

**EMANUELA CARLA DOS SANTOS
(ORGANIZADORA)**



ODONTOLOGIA: SERVIÇOS DISPONÍVEIS E ACESSO 3

Atena
Editora
Ano 2020

**EMANUELA CARLA DOS SANTOS
(ORGANIZADORA)**



ODONTOLOGIA: SERVIÇOS DISPONÍVEIS E ACESSO 3

Atena
Editora
Ano 2020

2020 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2020 Os autores

Copyright da Edição © 2020 Atena Editora

Editora Chefe: Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

Diagramação: Natália Sandrini

Edição de Arte: Lorena Prestes

Revisão: Os Autores



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição *Creative Commons*. Atribuição 4.0 Internacional (CC BY 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores. Permitido o download da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

Conselho Editorial

Ciências Humanas e Sociais Aplicadas

Profª Drª Adriana Demite Stephani – Universidade Federal do Tocantins
Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto – Universidade Federal de Pelotas
Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof. Dr. Antonio Gasparetto Júnior – Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais
Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília
Prof. Dr. Carlos Antonio de Souza Moraes – Universidade Federal Fluminense
Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa
Profª Drª Denise Rocha – Universidade Federal do Ceará
Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira – Universidade Federal de Rondônia
Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Farias – Universidade Estácio de Sá
Prof. Dr. Eloi Martins Senhora – Universidade Federal de Roraima
Prof. Dr. Fabiano Tadeu Grazioli – Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões
Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionale delle Figlie di Maria Ausiliatrice
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense
Profª Drª Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Universidade Federal do Maranhão
Profª Drª Miranilde Oliveira Neves – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará
Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Rita de Cássia da Silva Oliveira – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Sandra Regina Gardacho Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste
Profª Drª Sheila Marta Carregosa Rocha – Universidade do Estado da Bahia
Prof. Dr. Rui Maia Diamantino – Universidade Salvador
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Prof. Dr. William Cleber Domingues Silva – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

Ciências Agrárias e Multidisciplinar

Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira – Instituto Federal Goiano
Prof. Dr. Antonio Pasqualetto – Pontifícia Universidade Católica de Goiás
Profª Drª Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná

Profª Drª Diocléa Almeida Seabra Silva – Universidade Federal Rural da Amazônia
Prof. Dr. Écio Souza Diniz – Universidade Federal de Viçosa
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
Prof. Dr. Fágner Cavalcante Patrocínio dos Santos – Universidade Federal do Ceará
Profª Drª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Profª Drª Lina Raquel Santos Araújo – Universidade Estadual do Ceará
Prof. Dr. Pedro Manuel Villa – Universidade Federal de Viçosa
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará
Profª Drª Talita de Santos Matos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Tiago da Silva Teófilo – Universidade Federal Rural do Semi-Árido
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas

Ciências Biológicas e da Saúde

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília
Profª Drª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas
Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás
Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri
Profª Drª Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília
Profª Drª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Profª Drª Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande
Profª Drª Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande

Ciências Exatas e da Terra e Engenharias

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado – Universidade do Porto
Prof. Dr. Alexandre Leite dos Santos Silva – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Carlos Eduardo Sanches de Andrade – Universidade Federal de Goiás
Profª Drª Carmen Lúcia Voigt – Universidade Norte do Paraná
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará
Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas – Universidade Federal de Campina Grande
Prof. Dr. Marcelo Marques – Universidade Estadual de Maringá
Profª Drª Neiva Maria de Almeida – Universidade Federal da Paraíba
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista

Conselho Técnico Científico

Prof. Msc. Abrãao Carvalho Nogueira – Universidade Federal do Espírito Santo
Prof. Msc. Adalberto Zorzo – Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza
Prof. Dr. Adailson Wagner Sousa de Vasconcelos – Ordem dos Advogados do Brasil/Seccional Paraíba
Prof. Msc. André Flávio Gonçalves Silva – Universidade Federal do Maranhão
Profª Drª Andreza Lopes – Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico
Profª Msc. Bianca Camargo Martins – UniCesumar
Prof. Msc. Carlos Antônio dos Santos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Msc. Cláudia de Araújo Marques – Faculdade de Música do Espírito Santo
Prof. Msc. Daniel da Silva Miranda – Universidade Federal do Pará
Profª Msc. Dayane de Melo Barros – Universidade Federal de Pernambuco

Prof. Dr. Edwaldo Costa – Marinha do Brasil
 Prof. Msc. Eliel Constantino da Silva – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita
 Prof. Msc. Gevair Campos – Instituto Mineiro de Agropecuária
 Prof. Msc. Guilherme Renato Gomes – Universidade Norte do Paraná
 Prof^a Msc. Jaqueline Oliveira Rezende – Universidade Federal de Uberlândia
 Prof. Msc. José Messias Ribeiro Júnior – Instituto Federal de Educação Tecnológica de Pernambuco
 Prof. Msc. Leonardo Tullio – Universidade Estadual de Ponta Grossa
 Prof^a Msc. Lilian Coelho de Freitas – Instituto Federal do Pará
 Prof^a Msc. Liliani Aparecida Sereno Fontes de Medeiros – Consórcio CEDERJ
 Prof^a Dr^a Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás
 Prof. Msc. Luis Henrique Almeida Castro – Universidade Federal da Grande Dourados
 Prof. Msc. Luan Vinicius Bernardelli – Universidade Estadual de Maringá
 Prof. Msc. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados
 Prof^a Msc. Renata Luciane Polsaque Young Blood – UniSecal
 Prof^a Msc. Solange Aparecida de Souza Monteiro – Instituto Federal de São Paulo
 Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel – Universidade Paulista

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)	
O26	<p>Odontologia [recurso eletrônico] : serviços disponíveis e acesso 3 / Organizadora Emanuela Carla dos Santos. – Ponta Grossa, PR: Atena, 2020.</p> <p>Formato: PDF Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader Modo de acesso: World Wide Web Inclui bibliografia ISBN 978-65-86002-20-1 DOI 10.22533/at.ed.201200303</p> <p>1. Odontologia – Pesquisa – Brasil. I. Santos, Emanuela Carla dos.</p> <p style="text-align: right;">CDD 617.6</p>
Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422	

Atena Editora
 Ponta Grossa – Paraná - Brasil
www.atenaeditora.com.br
contato@atenaeditora.com.br

APRESENTAÇÃO

Observando a história da Odontologia é possível notar grandes evoluções na utilização e criação de recursos, materiais e técnicas, associados à tecnologia para melhorar os processos dentro da área. A odontologia tradicional foi aperfeiçoada e continua em processo de lapidação.

Sendo o questionamento a chave para o desenvolvimento, a melhoria nos serviços odontológicos disponíveis à população é reflexo da busca incessante por respostas na área científica.

Este E-book intitulado Odontologia: Serviços Disponíveis e Acesso 3 mostra mais um capítulo das recentes descobertas e reflexões que enriquecem o campo Odontológico.

Espero que a leitura deste rico acervo seja transformada em matéria prima para construção de seu caminho profissional.

Ótima leitura!

Profa. Ms. Emanuela C. dos Santos

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1	1
ALTERAÇÕES MICROESTRUTURAIS DO ESMALTE DENTÁRIO SUBMETIDOS A IMERSÕES EM ÁGUAS SABORIZADAS ÁCIDAS	
Luís Felipe Espíndola-Castro Tácyta Alves do Nascimento Pamella Robertha Rosselinne Paixão Celerino Gabriela Queiroz de Melo Monteiro Tereza Cristina Correia	
DOI 10.22533/at.ed.2012003031	
CAPÍTULO 2	11
AVALIAÇÃO DA RUGOSIDADE SUPERFICIAL DE RESINAS COMPOSTAS BULK-FILL SUBMETIDAS A IMERSÃO EM DIFERENTES SOLUÇÕES	
Sirley Raiane Mamede Veloso Sheyla Mamede Veloso Oscar Felipe Fonseca de Brito Luís Felipe Espíndola-Castro Gabriela Queiroz de Melo Monteiro Fernanda de Araújo Trigueiro Campos	
DOI 10.22533/at.ed.2012003032	
CAPÍTULO 3	23
AVALIAÇÃO DE ALTERAÇÕES DE PROTOCOLOS DE CLAREAMENTO DENTAL EM CONSULTÓRIO: RELATO DE DOIS CASOS	
Luís Felipe Espíndola-Castro Heloisa Virgínia Pereira Amaral Rafael Ferraz Noves Gomes da Silva Gabriela Queiroz de Melo Monteiro Sheyla Mamede Veloso Sirley Raiane Mamede Veloso Tereza Cristina Correia	
DOI 10.22533/at.ed.2012003033	
CAPÍTULO 4	37
CLAREAMENTO EM DENTES COM ESCURECIMENTO DESARMÔNICO E ACENTUADO: UM RELATO DE CASO	
Luana de Souza Ribeiro Iasmim Mainny Diógenes Veras Isabela Dantas Torres de Araújo Giovanna de Fátima Alves da Costa Isauremi Vieira de Assunção	
DOI 10.22533/at.ed.2012003034	
CAPÍTULO 5	45
REANATOMIZAÇÃO DE INCISIVOS LATERAIS CONOIDES E FECHAMENTO DE DIASTEMA: RELATO DE CASO	
Evellyn Patrícia dos Santos Cavalcanti Borges Ysla Malena Carvalho Barretto Emanuella Maria Assis Prado José Carlos Morcillo Rodrigues de Melo Giulliana Panfiglio Soares	
DOI 10.22533/at.ed.2012003035	

CAPÍTULO 6 55

RESTAURAÇÕES INDIRETAS EM RESINA COMPOSTA ASSOCIADAS A PINOS DE FIBRA DE VIDRO: RELATO DE CASO

Luís Felipe Espíndola-Castro
Glaucia Danielle Ferreira da Silva
Maria Emanuella Letícia da Silva
Carolina Melcop de Castro Tenório Maranhão
Iris Rafaela Leão Gomes
Natália Gomes de Oliveira
Renata de Albuquerque Cavalcanti Almeida
Gabriela Queiroz de Melo Monteiro

DOI 10.22533/at.ed.2012003036

CAPÍTULO 7 66

AESTHETIC, FUNCTIONAL AND ACTIVE SPACE MAINTAINER USING AVULSED PERMANENT TOOTH

Ana Lídia Soares Cota
Carlos Akio Saback Miura
Ana Cláudia Ramos-Pinto
Hibernon Lopes Lima-Filho
Maria Aparecida de Andrade Moreira Machado

DOI 10.22533/at.ed.2012003037

CAPÍTULO 8 74

RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM PRIMEIRO MOLAR SUPERIOR COM PRESENÇA DE FÍSTULA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Rodrigo Arruda-Vasconcelos
Lidiane Mendes Louzada
Beatriz Isabel Nogueira Lemos
Giovanna Dornelas Mantovani
Esdras Gabriel Alves e Silva
Marlos Barbosa-Ribeiro
Brenda Paula Figueiredo de Almeida Gomes

DOI 10.22533/at.ed.2012003038

CAPÍTULO 9 89

AGENTES ANTIRRREABSORTIVOS RELACIONADOS A OSTEONECROSE

Ingrid Soares Viana
Iago Freitas Vieira
Alice Cabral Oliveira
Aline Vieira dos Santos
Cintia Moreira Gonçalves
Daniela Oliveira França
Filipe Araújo Conceição
Ludimila Nayara Oliveira Moraes
Rúthila dos Santos Oliveira Rocha
Vinícius Sousa Barros Filho
Vitor Almeida Moitinho
Luiz Eduardo de Goes Ladeia

DOI 10.22533/at.ed.2012003039

CAPÍTULO 10 100

OSTEOPOROSE NA CAVIDADE ORAL: UM ESTUDO DE REVISÃO

Jessica Maria Santos Lima
Alicce Patrizia Ludovico Gonçalves de Lima

Alisson Francisco da Silva Alves
Rossana Barbosa Leal
DOI 10.22533/at.ed.20120030310

CAPÍTULO 11 108

ASPECTOS RADIOGRÁFICOS DOS AMELOBLASTOMAS: REVISÃO DE LITERATURA

Jorge Alberto Gonçalves Filho
Isadora Maria da Costa da Rocha
Karine Cecília do Nascimento Souza
Raphaella Farias Rodrigues
Ana Beatriz Fernandes da Silva Monteiro
Vânio Santos Costa
Luiz Arthur Barbosa da Silva
Jorge Alberto Gonçalves

DOI 10.22533/at.ed.20120030311

CAPÍTULO 12 114

IMPORTÂNCIA DA INTEGRAÇÃO DE CONCEITOS TEÓRICOS PARA TRATAMENTO ADEQUADO:
RELATO DE CASO

Luara Vanessa Ferreira Barros
Eugênio Peixoto Rocha

DOI 10.22533/at.ed.20120030312

CAPÍTULO 13 120

A IMPORTÂNCIA DO CIRURGIÃO DENTISTA NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA VISANDO O
COMBATE DE INFECÇÕES: REVISÃO DA LITERATURA

Emanuella Alves de Souza
Andreia Gomes Moreira
Edith Umasi Ramos
Igor do Nascimento Maciel
Josemilio Silva Azevedo Menezes
Malvina de Souza Pereira
Tainara Tejada Camacho
Walana Castro Tomaz

DOI 10.22533/at.ed.20120030313

CAPÍTULO 14 132

ESTUDO COMPARATIVO DA CONDIÇÃO PERIODONTAL DE PACIENTES RENAIIS CRÔNICOS
EM PRÉ-DIÁLISE E HEMODIÁLISE

Mayra Moura Franco
Vandilson Pinheiro Rodrigues
Leslie Alves da Silva
Monique Maria Melo Mouchrek
Antonio Luiz Amaral Pereira
Bruno Braga Benatti

DOI 10.22533/at.ed.20120030314

CAPÍTULO 15 143

USO INDISCRIMINADO DE ANTIBIÓTICOS NA PROFILAXIA ODONTOLÓGICA

Bárbara Monteiro Chaves Bernardo
Camila Ananias de Lima
Ícaro César Bezerra Silva
Paula Regina Luna de Araújo Jácome
Agenor Tavares Jácome Júnior

CAPÍTULO 16 154

O ESTUDO DA MIIASE BUCAL EM PACIENTES COM TRANSTORNOS MENTAIS : REVISÃO DE LITERATURA

Matheus Harllen Gonçalves Veríssimo
Annyelle Anastácio Cordeiro
Beatriz de Aguiar Gregório
Brenno Anderson Santiago Dias
Flávia Regina Galvão de Sousa
José Martí Luna Palhano
Juliana de Aguiar Gregório
Maria Isabel Araújo André da Silva
Matheus Andrade Rodrigues
Monara Henrique dos Santos
Paulina Renata da Silva Paiva
Pauliny Anaiza de Almeida Pereira

DOI 10.22533/at.ed.20120030316

CAPÍTULO 17 165

EFETIVIDADE DE PASTA A BASE DE IODOFÓRMIO SOBRE MICROORGISMOS BUCAIS

José Ricardo Mariano
Sérgio Charifker Ribeiro Martins
Leandro Lecio de Lima Sousa
Danilo Ibrahim
João Paulo Lyra E Silva

DOI 10.22533/at.ed.20120030317

CAPÍTULO 18 174

UTILIZAÇÃO DOS MINI-IMPLANTES NA MECÂNICA DE INTRUSÃO DOS MOLARES SUPERIORES PARA RECUPERAÇÃO DE ESPAÇOS PROTÉTICOS

Brunela Machado Lima
José Victor Leal Alves
Maurício da Rocha Costa
Lucca Araujo Sousa
Saulo Rodrigo Tavares de Moraes
Victor Cassimiro Assunção

DOI 10.22533/at.ed.20120030318

CAPÍTULO 19 183

COMPARAÇÃO ENTRE AS RESISTÊNCIAS MECÂNICAS DE BARRAS METÁLICAS SOBRE TRÊS E QUATRO IMPLANTES

José Ricardo Mariano
Danilo Ibrahim
João Paulo Lyra E Silva
Leandro Lécio de Lima Sousa
Sergio Charifker Ribeiro Martins

DOI 10.22533/at.ed.20120030319

CAPÍTULO 20 190

DENTES SUPRANUMERÁRIOS ASSOCIADOS A IMPACTAÇÃO DE CANINOS INFERIORES – RELATO DE CASO CLÍNICO

Laís Cardoso Arruda Côrtes
Caroliny Paiva Lemos Silva
Maria Luiza Carvalho Bezerra Gonçalves

CAPÍTULO 21 200

ANÁLISE DO CONHECIMENTO DOS CIRURGIÕES-DENTISTAS DO ESTADO DE RONDÔNIA QUANTO A UTILIZAÇÃO DE TÉCNICAS COMPORTAMENTAIS NÃO FARMACOLÓGICAS NO ATENDIMENTO ODONTOPEDIÁTRICO

Nataska Wanssa
Flavio Salomão-Miranda
Karina Gerhardt Silva Bianco
Larissa Lopes da Silva
Victor Hugo Bernardes de Oliveira

DOI 10.22533/at.ed.20120030321

CAPÍTULO 22 216

FATORES ASSOCIADOS À AUTOAVALIAÇÃO DA SAÚDE BUCAL: ESTUDO DE BASE POPULACIONAL EM CAMPINAS, SP

Lívia Helena Terra e Souza
Bruna Kelly Fehlberg
Tássia Fraga Bastos
Marilisa Berti de Azevedo Barros
Margareth Guimarães Lima

DOI 10.22533/at.ed.20120030322

CAPÍTULO 23 228

SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS DA CLÍNICA ESCOLA DE ATENÇÃO BÁSICA DE UMA UNIVERSIDADE EM SÃO PAULO

Patricia Gonçalves Mendes
Antônio Pires Barbosa
Patrícia Elaine Gonçalves Tozzo
Marcia Cristina Lopes
Thaís Helena dos Santos

DOI 10.22533/at.ed.20120030323

CAPÍTULO 24 249

PROPORÇÃO DOS INCISIVOS CENTRAIS MAXILARES E POLIMORFISMOS GENÉTICOS

Samantha Pugsley Baratto
Katheleen Miranda dos Santos
Isabela Ribeiro Madalena
Kesly Mary Ribeiro Andrades
Aleysson Olimpio Paza
Flares Baratto-Filho
Nelson Luis Barbosa Rebellato
João Armando Brancher
Rafaela Scariot
Erika Calvano Kuchler

DOI 10.22533/at.ed.20120030324

CAPÍTULO 25 258

USO DE SERVIÇO ODONTOLÓGICO PRIVADO DE BAIXO CUSTO EM UM PAÍS ONDE A UNIVERSALIDADE DA SAÚDE É LEI

Carolina Dea Bruzamolín
Giovanna Bilbao Adad
João Armando Brancher
Luiza Foltran de Azevedo Koch
Antonio Carlos Nascimento

Marilisa Carneiro Leão Gabardo

DOI 10.22533/at.ed.20120030325

SOBRE A ORGANIZADORA	269
ÍNDICE REMISSIVO	270

REANATOMIZAÇÃO DE INCISIVOS LATERAIS CONOIDES E FECHAMENTO DE DIASTEMA: RELATO DE CASO

Data de aceite: 27/02/2020

Data de submissão : 27/11/2019

Evellyn Patrícia dos Santos Cavalcanti Borges

Universidade Tiradentes, Curso de Odontologia,
Aracaju-Sergipe

<http://lattes.cnpq.br/9857546471863933>

Ysla Malena Carvalho Barretto

Universidade Tiradentes, Curso de Odontologia, Aracaju-Sergipe

<http://lattes.cnpq.br/5165497793021151>

Emanuella Maria Assis Prado

Universidade Tiradentes, Curso de Odontologia,
Aracaju-Sergipe

<http://lattes.cnpq.br/1064756197363477>

José Carlos Morcillo Rodrigues de Melo

Universidade Tiradentes, Curso de Odontologia,
Aracaju-Sergipe

<http://lattes.cnpq.br/4199041862881759>

Giulliana Panfiglio Soares

Profa Titular I da Universidade Tiradentes, Curso de Odontologia, Aracaju-Sergipe

<http://lattes.cnpq.br/2844874422433872>

RESUMO: A presença de diastemas na região de incisivos centrais superiores e dentes conoides é considerado um fator antiestético altamente prejudicial do ponto de vista social. Quando a indicação de tratamento refere-

se à dentística, observa-se que o avanço tecnológico da odontologia cosmética adesiva tem proporcionado resultados satisfatórios no restabelecimento da forma, da função e da estética. Isso se deve a grande variedade de cores das resinas compostas, bem como às propriedades mecânicas e físicas, e facilidade na execução da técnica. Este trabalho tem o objetivo relatar um caso clínico, como uma alternativa de tratamento a técnica de clareamento dental, fechamento de diastema entre incisivos centrais superiores e reanatomização dos incisivos laterais superiores utilizando resinas compostas. A restauração direta foi uma alternativa rápida, eficaz e satisfatória, realizada através de mínimas intervenções, e que puderam proporcionar um melhor contorno aos dentes, resultando em um sorriso com aspecto mais estético e agradável. **PALAVRAS-CHAVE:** estética dental; diastema; clareamento dental; anormalidades dentárias; restaurações dentária permanente.

REANATOMIZATION THE UPPER LATERAL INCISORS AND DIASTEMA CLOSURE : CLINICAL REPORT

ABSTRACT: The presence of diastema in the region of maxillary central incisors and conoid

teeth is considered no esthetic and socially damaging factor. When the indication of treatment refers to the operative dentistry, it is observed that the technological advance of the adhesive cosmetic dentistry has provided satisfactory results in the restoration of form, function and aesthetics. This is due to the great variety of colors of the composite resins, as well as to the mechanical and physical properties, and ease in the execution of the technique. This paper aims to report a clinical case, as an alternative treatment to the technique of dental whitening, diastema closure between upper central incisors and reanatomization of the upper lateral incisors using composite resins. Direct restoration was a quick, effective and satisfactory alternative, performed through minimal interventions, which could provide a better contour to the teeth, resulting in a more aesthetic and pleasing smile.

KEYWORDS: esthetics dental; diastema; tooth bleaching; tooth abnormalities; permanent dental restoration

1 | INTRODUÇÃO

Com o passar dos anos e desenvolvimento dos materiais dentários, a odontologia estética, ganha mais espaço na praticidade clínica, permitindo que características naturais dos dentes sejam reproduzidas (HIGASHI et al., 2006). Observa-se uma grande demanda na busca da saúde e beleza, elevando o bem estar físico, psíquico e social do indivíduo (JÚNIOR et al., 2011).

Com o desenvolvimento dos dentes é possível que haja imperfeições, chamadas anomalias, podendo alterar forma, tamanho e cor (GARIB et al., 2010; CARDOSO et al., 2011; FIGUEREDO et al., 2008). Em relação às alterações da forma e tamanho, o formato conoide nos incisivos laterais pode acarretar na formação de diastema entre os dentes, causando um grande desconforto ao paciente, com relação a estética do seu sorriso (OLIVEIRA et al., 2001; COELHO et al., 2010).

Diastema pode ser definido como a ausência de contato entre dois dentes adjacentes e é comumente observado entre os incisivos centrais superiores, tendo como consequência um efeito estético bastante desagradável (SANTOS-PINTO, PAULIN, MARTINS, 2003). São inúmeras as opções de tratamentos para o fechamento de diastema, como, tratamento ortodôntico, restaurações diretas e indiretas ou associação das técnicas, dependendo do caso. Entretanto é necessário um correto diagnóstico para elaboração de um adequado planejamento (LENHARD, 2008; OQUENDO, BREA, DAVID, 2011).

O tratamento ortodôntico foi por muito tempo alternativa clínica para fechamento de diastema (ALMEIDA et al., 2004). Alguns pacientes não são receptivos a este tratamento por ser a longo prazo e desconfortável, como também o tratamento ortodôntico isolado nem sempre é suficiente para aproximação ideal dos dentes,

havendo então uma necessidade de correção estética sequente a ortodontia (FURUSE, FRANCO, MONDELLI, 2008). Outra opção de tratamento são as facetas indiretas, porém podem ser contra-indicadas para dentes hígidos, pois na maioria da vezes, necessitam de desgaste de estrutura dental sadia ao tratamento além de possuir custo financeiro significativo (FURUSE, FRANCO, MONDELLI, 2008).

A confecção de facetas diretas em resina composta tornaram uma opção adequada para devolver a harmonia do fechamento de diastema quanto a reanatomização dos incisivos conoides, através do desenvolvimento da odontologia estética e o bom desempenho que os compósitos resinosos têm apresentado, atingindo de maneira efetiva o sucesso para o caso (BARATIERI, 2010; RUSSO, 2010).

Procedimentos adesivos diretos com resina composta tornaram-se uma excelente opção quando bem planejado e executado, consentindo um resultado estético e funcional satisfatório, particularmente para os dentes que necessitam de algum tipo de correção, em que a máxima conservação de estrutura dentária é requisitada (DE ARAUJO et al., 2003).

Atualmente, existem no mercado resinas de excelente qualidade que indicam boa estabilidade de cor, resistência ao desgaste superficial, opacidade adequada, cores diversificadas, o que contribui para o resultado estético final e a durabilidade do resultado alcançado (CONCEIÇÃO, 2005; PFEIFFER, LANGER, 2009). Limitações da técnica em resina composta estão referentes aos casos de higiene bucal insatisfatória, proporcionando a degradação da matriz orgânica da resina e a conseqüente alteração de cor e textura (WEISS et al., 2008).

Segundo Mondelli (2003), harmonia é a relação de várias partes diferentes entre si que forma um todo. É certo que não há face perfeitamente simétrica; contudo, a ausência de assimetrias notórias, principalmente em áreas importantes, como o terço inferior, é necessária para uma boa estética facial. A simetria pode levar à monotonia, falta de expressão e não ser agradável como uma face com pequenas assimetrias. Essa harmonia deve estar presente não só na face, mas também no sorriso, pois hoje a beleza de um sorriso harmônico é muito exigida pela sociedade.

O presente trabalho tem por objetivo relatar um caso clínico de fechamento de diastema em incisivos centrais superiores e reanatomização de conoide em incisivos laterais superiores, através do emprego de resinas compostas restauradoras.

2 | RELATO DO CASO

Paciente sexo feminino, 42 anos, apresentou-se à Clínica Odontológica da Universidade Tiradentes, tendo como queixa principal os espaçamentos entre os dentes anteriores superiores (Figura 1).



Figura 1: Aspecto clínico inicial

Após exame clínico inicial, foi proposto realizar um clareamento nas arcadas superior e inferior, fechamento dos diastemas e reanatomizar os dentes conoides nas unidades 22 e 12 com o uso de restaurações diretas em resina composta, devido ao bom resultado estético e ao baixo custo, quando comparado à cerâmica.

Inicialmente foi realizada uma profilaxia para a seleção de cor dos dentes com escala VITA (Figura 2A e B) e em seguida foi realizada a 1ª aplicação do clareamento dental externo com Peróxido de Hidrogênio a 35% (WHITENESS HP MAXX/FGM), o qual foi realizado totalizando 3 sessões semanais nas arcadas superior e inferior respectivamente (Figura 3 A, B e C).

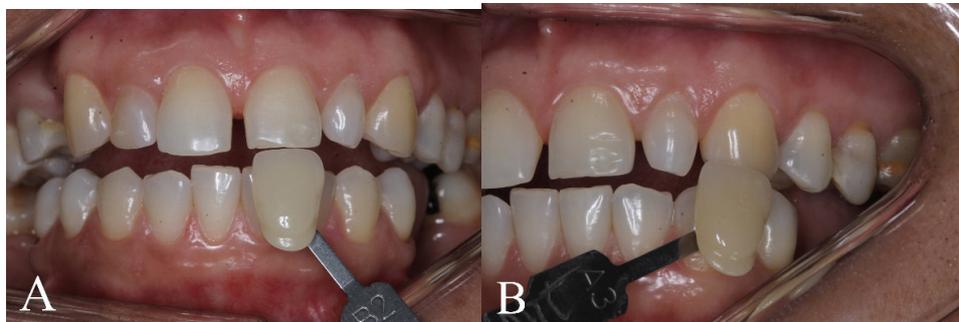


Figura 2. A e B: Registro de cor inicial, incisivos cor B2 e caninos cor A3.



Figura 3. A: Aplicação do dessensibilizante. B: Isolamento relativo com Top Dam (FGM). C: Aplicação do gel clareador de peróxido de hidrogênio 35% (FGM).

Após 15 dias do término do clareamento, foi realizada nova seleção de cor, assim, as cores finais foram B1 para os incisivos (Figura 4A) e A2 para os caninos (Figura 4B).

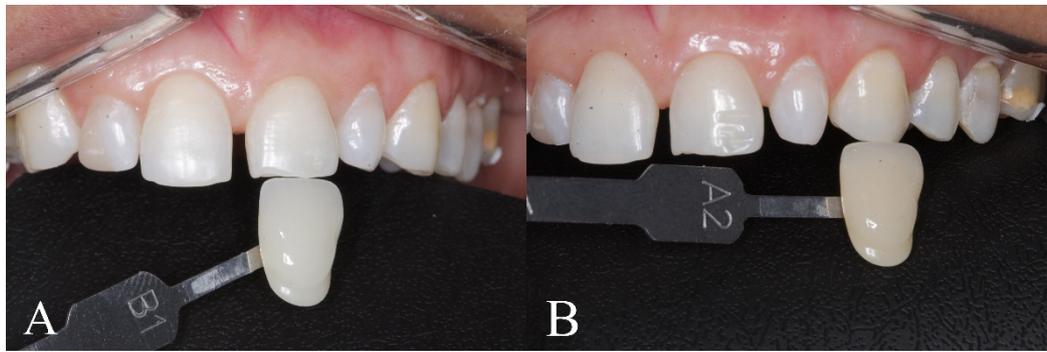


Figura 4. A e B: Registro de cor final, incisivos B1 e caninos A2

Foi realizada a moldagem dos arcos superior e inferior com alginato, para a confecção do modelo de gesso (Figura 5A) para a realização do enceramento de diagnóstico (Figura 5B). O enceramento tornou possível o planejamento das restaurações que foram realizadas e foi confeccionado pela técnica aditiva, sem que qualquer desgaste fosse realizado.

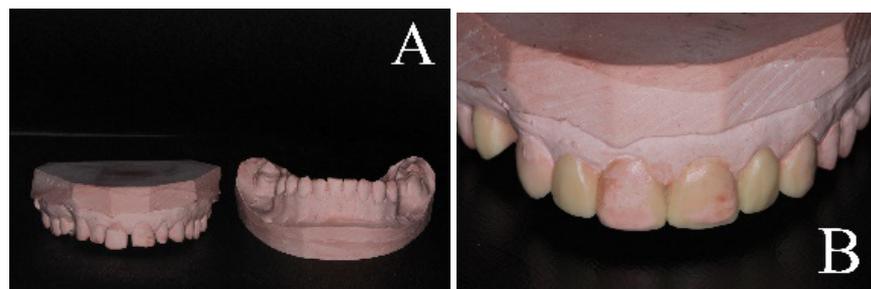


Figura 5. A: Modelo de gesso superior e inferior. B: Enceramento diagnóstico.

A partir do enceramento diagnóstico foi realizado o mock-up como ensaio restaurador intra-oral. Para este procedimento foi feita uma muralha personalizada com silicone de adição (FUTURA AD/NOVA DFL) em torno do modelo de gesso encerado (Figura 6A) para transferir a nova forma do enceramento para a boca da paciente. Esta muralha foi preenchida com resina Bis-acrílica (3M/ESPE) (Figura 6B) e levada à boca da paciente até tomar presa (Figura 6C). Após remoção de excessos e a polimerização da resina, a moldeira-guia de silicone foi removida e o mock-up foi finalizado com ajustes oclusais e acabamento do material (Figura 6D e E). Com este ensaio restaurador foi possível que a paciente tivesse uma visualização prévia e real de como iriam ficar as restaurações finais e assim pudesse aprovar a realização do tratamento proposto.

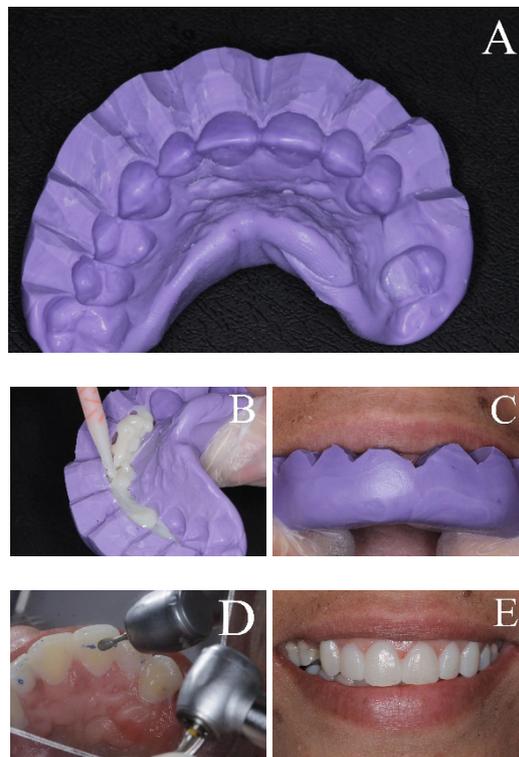


Figura 6. **A:** Muralha personalizada com silicone de adição (FUTURA AD/ NOVA DFL) **B:** Preenchimento com resina Bis-acrílica (3M/ESPE) **C:** Muralha preenchida com resina Bis-acrílica levada à boca da paciente até tomar presa. **D:** Ajustes oclusais. **E:** Mock-up finalizado.

Após a aprovação da paciente uma nova moldagem do enceramento foi realizada com silicone de adição (FUTURA AD/NOVA DFL) para a confecção da guia palatina para auxiliar na realização das restaurações.

Para o início das restaurações foi realizada a técnica do isolamento modificado (Figura 7A) e afastamento gengival com fio retrator (Figura 7B). Após o isolamento foram realizados os procedimentos de condicionamento ácido do esmalte por 30 segundos com ácido fosfórico 37% (ALPHA ETCH GEL/NOVA DFL) (Figura 7C), lavagem por 30 segundos (Figura 7D) e secagem com jato de ar. Em seguida foi aplicado o adesivo (AMBAR/FGM), seguindo as recomendações do fabricante (Figura 7E). Após a sua aplicação foi realizada a fotopolimerização por 20 segundos (Figura 7F).

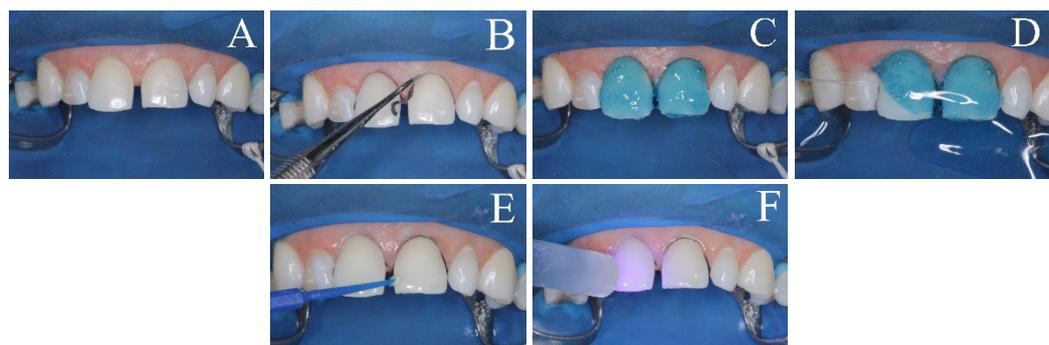


Figura 7. **A:** Isolamento modificado. **B:** Afastamento gengival com fio retrator **C:** Condicionamento ácido do esmalte por 30 segundos. **D:** Lavagem por 30 segundos. **E:**

A matriz de silicone foi preenchida com a resina B1 (OPALLIS/FGM) (Figura 8A), levada ao dente e fotopolimerizada, reproduzindo as faces palatinas (Figura 8B). As porções de resina inseridas na face vestibular foram acomodadas com a ajuda de espátulas, pincéis e tiras de poliéster. Após o término das restaurações e remoção do isolamento, a oclusão foi verificada com papel carbono para articulação (Figura 9A) e o acabamento inicial foi realizado com ponta diamantada n° 2200FF (Figura 9B).

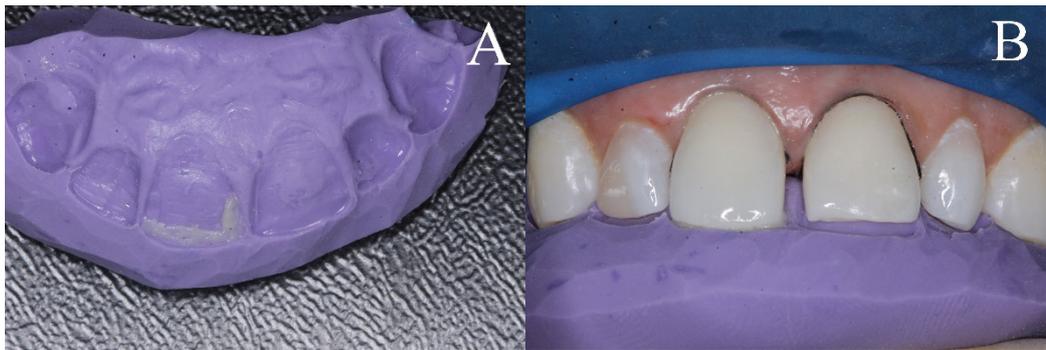


Figura 8. **A:** Matriz de silicone com resina composta cor B1. **B:** Matriz levada aos dentes.

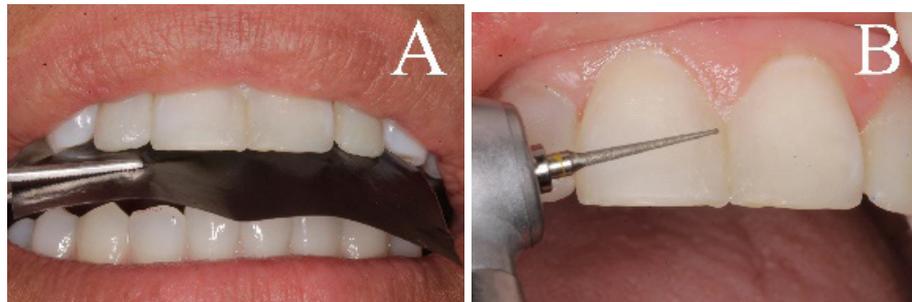


Figura 9: **A:** Verificação da oclusão com papel carbono. **B:** Ajustes vestibulares com ponta diamantada n° 2200FF.

O acabamento e polimento final foram realizados na sessão seguinte com uso de pontas diamantadas para acabamento (Figura 10A e B), sendo o polimento realizado nas faces interproximais com tiras de lixa para resinas, e nas faces vestibular e palatina com o uso de discos polidores e de pastas para polimento (DIAMOND/FGM) associadas a discos de feltro de diferentes granulações para se obter o resultado final (Figura 10C).



Figura 10: **A:** Delimitação dos ângulos de reflexão. **B:** Ajustes dos ângulos de reflexão. **C:** Resultado final.

3 | DISCUSSÃO

É normal que a presença de diastemas e má formação dentária gerem desconforto estético para os pacientes. Existem diferentes meios de corrigir essas falhas, podendo o clínico optar pela ortodontia ou pela execução de restaurações diretas ou indiretas. Para escolher a melhor técnica vários fatores devem ser analisados, desde as relações maxilo-mandibulares até fatores econômicos e sociais do paciente (ROSA et al., 2007).

A técnica restauradora direta apresenta vantagens como custo reduzido, preservação de estrutura dental sadia, rapidez de execução e maior facilidade para alguma eventual necessidade de correção, o que fez com que esta técnica fosse escolhida para o caso clínico em questão (PERUCHI et al., 2004).

A resina composta é um excelente material para restauração, fechamento de diastemas e restabelecimento da anatomia dental. Quando comparada à técnica indireta são menos invasivas e de custos mais acessíveis (MAURO, BROGINI, SUNDFELD, 2003).

Junior et al. (2011), relataram que com a evolução das técnicas e materiais restauradores, os procedimentos adesivos diretos com resina composta são uma excelente opção para fechamento de diastema, sendo considerado como um dos procedimentos restauradores estéticos de maior impacto na aparência do paciente. O correto diagnóstico e adequado planejamento são elementos cruciais para a obtenção do sucesso clínico e longevidade das restaurações.

Em casos de reanatomização e restabelecimento de ponto de contato dental

um fator importante que deve ser considerado na escolha e execução do tratamento é a expectativa do paciente e conhecimento do profissional para escolha da melhor técnica (BANDECA et al., 2011). O ensaio restaurador é uma boa alternativa para o paciente visualizar como será o resultado, não criando expectativas ilusórias em relação ao tratamento e que juntamente com o cirurgião-dentista possa aprovar o planejamento do caso (ARAÚJO, ROCHA, GUIMARÃES, 2011).

O acabamento e polimento são tão importantes para o resultado final das restaurações estéticas diretas em anteriores quanto a cuidadosa aplicação dos incrementos de compósito (BARATIERI, 2010).

4 | CONCLUSÃO

A técnica restauradora direta com resina composta para o fechamento de diastema e reanatomização de dente conoide é uma alternativa de excelente opção, quando corretamente planejada e executada, preservando a estrutura dental, corrigindo as necessidades estéticas apresentadas, proporcionando então o bem estar do paciente e a satisfação do profissional.

Neste caso clínico, a resina composta foi eficiente para a resolução de ambos os casos, solucionando os problemas estéticos, resultando em um sorriso harmonioso.

REFERÊNCIAS

- ALMEIDA, R.R; GARIB, D.G; PEDRIN, R.R.A; ALMEIDA, M.R; PIZAN, A.; JUNQUEIRA, M.H.Z. Diastemas interincisivos centrais superiores: quando e como intervir. **Dental Press Ortodon Ortop Facial**; 9(3): 137-56, 2004.
- ARAÚJO, J. G. P.; ROCHA, C.; GUIMARÃES, R. Fechamento de diastema por meio da técnica do ensaio restaurador: relato de caso clínico. **Revista Clínica - International Journal of Brazilian Dentistry**, v. 7, n. 1, p. 80-87, 2011.
- BANDECA, M.C.; CALIXTO, L.R.; TORNETTO, M.R.; PINTO, S.C.S.; SAAD, J.R.C. Fechamento de diastema com resina composta. **Revista Clínica- Internacional Journal of Brazilian Dentistry**, v.7,n.2, p.156-164, 2011.
- BARATIERI, L.N.; JUNIOR, S.M. **Odontologia restauradora: fundamentos & técnicas**, v.2. Santos-SP, p.804, 2010.
- CARDOSO, P.C.; DECURCIO, R.A.; PACHECO, A.F.R.; MONTEIRO, L.J.E.; FERREIRA, M.G.; LIMA, P.L.A.; SILVA, R.F. Facetas diretas de resina composta e clareamento dental: estratégias para dentes escurecidos. **Rev Odontol Bras Central**, v.20, n.55, p.341-347, 2011.
- COELHO, L.G.C.; MACHADO, W.C.; SOARES, M.R.P.S.; MELO, K.A. Reanatomização estética em paciente com hipodontia, dente conoide e permanência de elemento decíduo. RPG. **Rev Pos Grad**, v.17, n.4, p. 204-208, 2010.
- CONCEIÇÃO, E.N. **Restaurações Estéticas: Compósitos, Cerâmicas e Implantes**. São Paulo: Artmed, p.116-217, 2005

- DE ARAUJO, E.M.JR.; BARATIERI, L.N.; MONTEIRO, S.JR.; VIEIRA, L.C.; DE ANDRADA, M.A. Direct adhesive restoration of anterior teeth: Part2. Clinical protocol. **Pract Proced Aesthet Dent**. Jun; 15(5): 351-7; quis 9, 2003.
- FIGUEIREDO, R.J.A.; ANDRADE, A.K.M.; DUARTE, R.M.; MEDEIROS E SILVA, F.D.S.C. Otimizando a estética por meio de reanatomizações em dentes conoides. **RGO**, v.56, n.3, p.333-336, 2008.
- FURUSE, A.Y.; FRANCO, E.J.; MONDELLI, J. Esthetic and functional restiration for na anterior relationship wlit multiple diastemata: a multidisciplinary approach. **J Prosthet Dent**; 99(2): 91-4, 2008.
- GARIB, D.G.; ALENCAR, B.M.; FERREIRA, F.V.;OZAWA, T.O. Anomalias dentárias associadas: o ortodontista decodificando a genética que rege os distúrbios de desenvolvimento dentário. **Dental Press J. Orthond**, v.15, n.2, p.138-175, 2010.
- HIGASHI, C.; GOMES, J.C.; KINA, S.; ANDRADE, O.S.; HIRATA, R. Planejamento estético em dentes anteriores. In: Miyashita E, Mello AT. **Odontologia Estética- Planejamento e técnicas**, p. 139-154, 2006.
- JUNIOR, A.S.S.; VERDE, F.A.V.; HIRATA, R.; GOMES, J.C. Restauração de fechamento de diastema com resina composta: relato de caso. **Full Dentistry in Science**, p.57-63, 2011.
- LENHARD, M. Closing diastemas whit resin composite restorations. **Eur J Esrhet Dent**. Autumn; 3(3): 258-68, 2008.
- MAURO, S.J.; BROGINI, E.C.; SUNDFELD, R.H. Plástica dental: um recurso estético para promoção de saúde. **JBD J Bras Clin Estét Odontol**; 2(5): 15-27, 2003.
- MONDELLI, J. **Estética e cosmética em clínica integrada restauradora**. São Paulo: Ed. Santos, 2003.
- OLIVEIRA, O.M.S.; PALLOS, D.; GIL, F.; CORTELLI, J.R. Prevalência de hipodontia e alterações da anatomia dentária relacionadas. **Rev. Biociênc.**, v.7, n.2, p.31-37, 2001.
- OQUENDO, A.; BREA, L.; DAVID, S. Diastema: correction of excessive spaces in the esthetic zone, **Dent Clin North Am**, Apr; 55(2): 265-81, 2011.
- PERUCHI, C.H.S.; BARRETO, B.A.C.; AZEVEDO, T.D.P.L.; BARBOSA E SILVA, E. O uso da microabrasão do esmalte para manchas brancas sugestivas de fluorose dentária: caso clínico. **Revista Odontológica de Araçatuba**; 25(2): 72-77, 2004.
- PFEIFFER, P.; LANGE, R.T. Clinical evalution of ceremic inlays compared to composite restorations. **Oper Dent**; 34: 263-72, 2009.
- ROSA, F.M.; HAMMERSCHMIT, T.; ZANCHET, M.; POZZOBON, R. A importância do enfoque multidisciplinar no recontorno estético de diastemas e incisivos conoides. **Revista Clínica – Internacional Journal of Brazilian Dentistry**, v.3, n.1, p.42-48, 2007.
- RUSSO, E.M.A. **Dentística: restaurações diretas**, v.1. Santos- SP, 2010.
- SANTOS-PINTO, A. dos; PAULIN, R.F.; MARTINS, L.P. **Tratamento de diastema entre incisivos centrais superiores com aparelho fi xo combinado a aparelho removível: casos clínicos**. J Bras Ortodon Ortop Facial, Curitiba, v.8, n.44, p.133-140, mar./abr. 2003.
- WEISS, E.I.; DOMB, A.J; MATALON, S.; BAHIR, R.; BEYTH, N. Streptococcus mutans biofilm changes surfacetopography of resin composites. **Dent Mat**; 24: 732-36, 2008.

ÍNDICE REMISSIVO

A

Ameloblastoma 108, 109, 110, 111, 112, 113
Anamnese 26, 30, 37, 39, 79, 104, 114, 145, 179, 192
Anormalidades dentárias 45
Anticorpo monoclonal 90, 91, 93, 96
Antimicrobiano 144, 145, 146, 147, 148, 149, 151

B

Bactéria 144
Bisfosfonato 90

C

Cavidade oral 13, 96, 100, 102, 103, 105, 123, 128, 143, 144, 156, 158, 163, 179
Clareamento dental 23, 24, 26, 33, 35, 36, 37, 38, 39, 42, 43, 44, 45, 48, 53, 72
Clorexidina 74, 75, 76, 87

D

Dental prosthesis 66
Dentística operatória 38
Diagnóstico 46, 49, 52, 77, 80, 96, 102, 104, 105, 106, 107, 109, 110, 111, 112, 114, 117, 118, 119, 122, 125, 127, 139, 145, 152, 158, 160, 177, 190, 191, 193, 197, 198, 199, 202, 264
Diálise renal 133
Diastema 45, 46, 47, 52, 53, 54
Doenças periodontais 133, 134
Dureza 1, 2, 6, 8, 13, 57, 63

E

Endodontia 74, 75, 76, 78, 80, 175, 230, 238, 260, 264
Erosão dentária 2, 25, 42
Esmalte dentário 1, 2, 3, 5, 8, 26, 34, 201
Estética dental 45
Estética dentária 24, 38, 56
Esthetic 43, 46, 54, 66, 67, 68, 70, 71, 72, 73, 254, 257

F

Fístula 74, 75, 76, 77, 79, 80, 81, 82, 87, 90

H

Higiene bucal 47, 121, 123, 124, 127, 128, 129, 131, 135, 138, 156, 157, 161, 162, 207

I

Insuficiência renal crônica 133

Integralidade 114, 260, 267

M

Materiais dentários 12, 21, 46, 116

Mouth rehabilitation 66

O

Odontologia 9, 13, 21, 22, 23, 24, 26, 30, 35, 36, 39, 43, 44, 45, 46, 47, 53, 54, 64, 65, 74, 76, 79, 98, 100, 104, 107, 108, 114, 115, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 128, 129, 130, 131, 132, 135, 143, 144, 146, 150, 153, 160, 162, 163, 164, 175, 179, 190, 200, 207, 214, 215, 218, 228, 230, 231, 232, 233, 234, 238, 239, 240, 241, 243, 244, 263, 264, 268, 269

Osso 89, 90, 91, 92, 93, 95, 96, 100, 102, 103, 104, 110, 134, 170, 176, 178, 180, 184, 186, 187, 188

Osteonecrose 89, 90, 91, 95, 96, 97, 98, 99

Osteoporose 89, 90, 91, 92, 94, 98, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 135

P

Parestesia 108, 109

Peróxido de hidrogênio 24, 25, 27, 30, 33, 34, 35, 37, 40, 43, 48

Pneumonia aspirativa 121, 123

Profilaxia 27, 48, 56, 58, 59, 143, 144, 145, 152, 170, 264

Propriedades de superfície 12

R

Recidiva 108, 109

Reciproc 74, 75, 76, 78, 83, 88

Resinas compostas 11, 12, 13, 14, 21, 22, 45, 47, 55, 56, 57, 63

Resistência 13, 21, 22, 47, 57, 63, 64, 76, 77, 81, 103, 121, 122, 124, 143, 144, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 176, 178, 184, 206

Restauração dentária permanente 56

Retratamento endodôntico 64, 74, 75, 76, 79, 80, 81

T

Tooth avulsion 66, 69

Tooth reimplatation 66

U

Unidade de Terapia Intensiva 120, 121, 122, 123, 124, 125, 127, 129, 130, 131, 151

 **Atena**
Editora

2 0 2 0