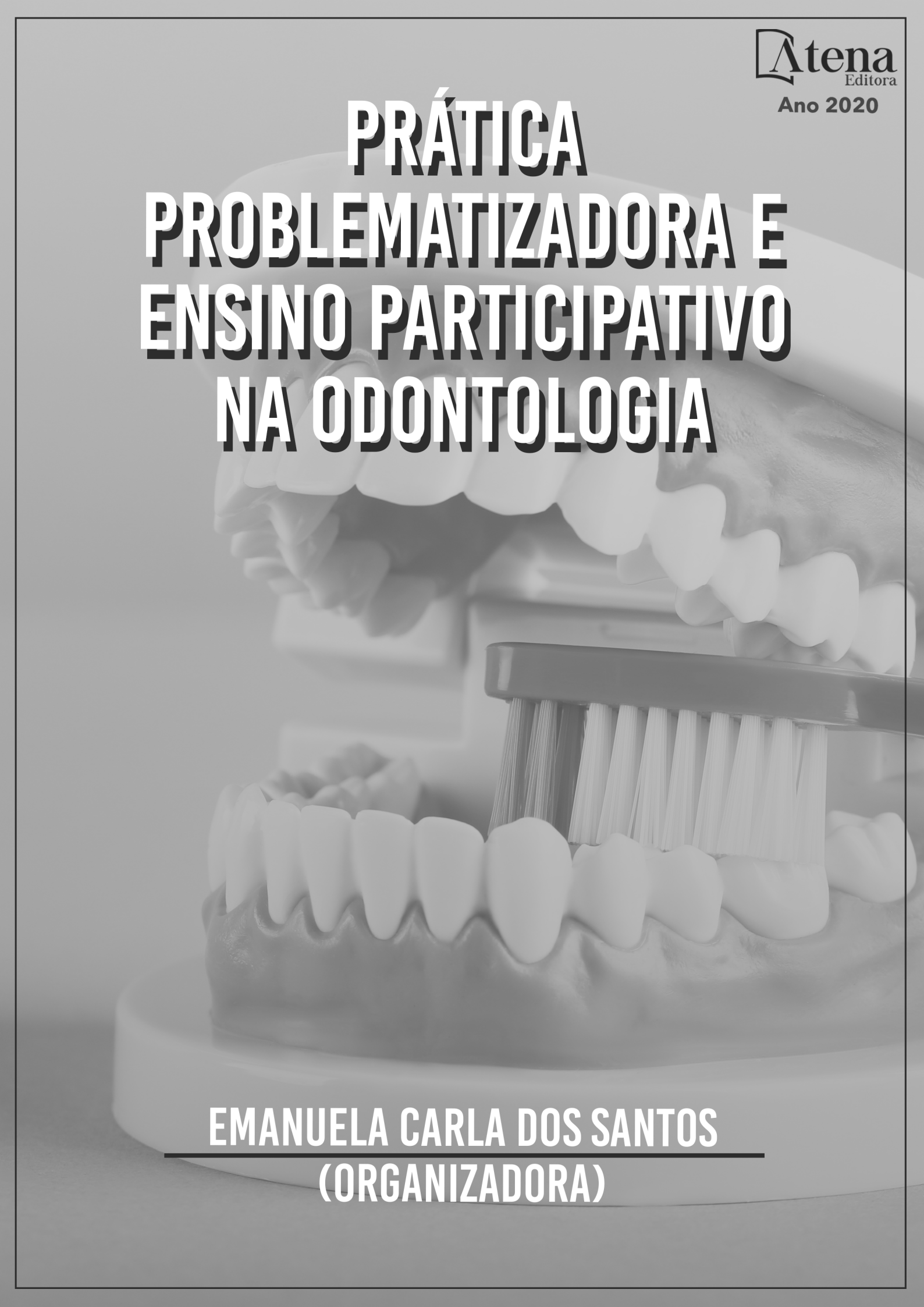


PRÁTICA PROBLEMATIZADORA E ENSINO PARTICIPATIVO NA ODONTOLOGIA

EMANUELA CARLA DOS SANTOS
(ORGANIZADORA)



**PRÁTICA
PROBLEMATIZADORA E
ENSINO PARTICIPATIVO
NA ODONTOLOGIA**

EMANUELA CARLA DOS SANTOS
(ORGANIZADORA)

2020 by Atena Editora
Copyright © Atena Editora
Copyright do Texto © 2020 Os autores
Copyright da Edição © 2020 Atena Editora
Editora Chefe: Prof^a Dr^a Antonella Carvalho de Oliveira
Diagramação: Camila Alves de Cremo
Edição de Arte: Luiza Batista
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, inclusive não representam a posição oficial da Atena Editora. 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. Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.

Editora Chefe

Prof^a Dr^a Antonella Carvalho de Oliveira

Bibliotecário

Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422

Conselho Editorial

Ciências Humanas e Sociais Aplicadas

Prof^a Dr^a 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. Américo Junior Nunes da Silva – Universidade do Estado da Bahia
Prof^a Dr^a Angeli Rose do Nascimento – Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro
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^a Dr^a Cristina Gaio – Universidade de Lisboa
Prof^a Dr^a 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. Elson Ferreira Costa – Universidade do Estado do Pará
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
Prof. Dr. Gustavo Henrique Cepolini Ferreira – Universidade Estadual de Montes Claros
Prof^a Dr^a Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionale delle Figlie de Maria Ausiliatrice

Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense
Prof^a Dr^a Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Prof^a Dr^a Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins
Prof. Dr. Luis Ricardo Fernandes da Costa – Universidade Estadual de Montes Claros
Prof^a Dr^a Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Pontifícia Universidade Católica de Campinas
Prof^a Dr^a Maria Luzia da Silva Santana – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
Prof^a Dr^a Miranilde Oliveira Neves – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará
Prof^a Dr^a Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof^a Dr^a Rita de Cássia da Silva Oliveira – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof^a Dr^a Sandra Regina Gardacho Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste
Prof^a Dr^a 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
Prof^a Dr^a 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
Prof. Dr. Cleberton Correia Santos – Universidade Federal da Grande Dourados
Prof^a Dr^a Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná
Prof^a Dr^a 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
Prof^a Dr^a Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Prof. Dr. Jael Soares Batista – Universidade Federal Rural do Semi-Árido
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof^a Dr^a Lina Raquel Santos Araújo – Universidade Estadual do Ceará
Prof. Dr. Pedro Manuel Villa – Universidade Federal de Viçosa
Prof^a Dr^a Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará
Prof^a Dr^a 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
Prof^a Dr^a Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas
Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás
Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves -Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri
Prof^a Dr^a Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília
Prof^a Dr^a Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina

Profª Drª Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira

Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Prof. Dr. Fernando José Guedes da Silva Júnior – Universidade Federal do Piauí

Profª Drª Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras

Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria

Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida – Universidade Federal de Rondônia

Profª Drª Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco

Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos – Universidade Federal do Piauí

Prof. Dr. Jônatas de França Barros – Universidade Federal do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará

Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas

Profª Drª Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Profª Drª Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma

Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá

Profª Drª Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino

Profª Drª Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora

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

Profª Drª. Jéssica Verger Nardeli – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho

Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas – Universidade Federal de Campina Grande

Profª Drª Luciana do Nascimento Mendes – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte

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. Me. Abrãao Carvalho Nogueira – Universidade Federal do Espírito Santo

Prof. Me. Adalberto Zorzo – Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza

Prof. Me. Adalto Moreira Braz – Universidade Federal de Goiás

Prof. Dr. Adaylson Wagner Sousa de Vasconcelos – Ordem dos Advogados do Brasil/Seccional Paraíba

Prof. Dr. Adilson Tadeu Basquerote Silva – Universidade para o Desenvolvimento do Alto Vale do Itajaí

Prof. Me. Alexsandro Teixeira Ribeiro – Centro Universitário Internacional

Prof. Me. André Flávio Gonçalves Silva – Universidade Federal do Maranhão

Prof^a Ma. Anne Karynne da Silva Barbosa – Universidade Federal do Maranhão
Prof^a Dr^a Andreza Lopes – Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico
Prof^a Dr^a Andrezza Miguel da Silva – Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia
Prof. Dr. Antonio Hot Pereira de Faria – Polícia Militar de Minas Gerais
Prof. Me. Armando Dias Duarte – Universidade Federal de Pernambuco
Prof^a Ma. Bianca Camargo Martins – UniCesumar
Prof^a Ma. Carolina Shimomura Nanya – Universidade Federal de São Carlos
Prof. Me. Carlos Antônio dos Santos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Ma. Cláudia de Araújo Marques – Faculdade de Música do Espírito Santo
Prof^a Dr^a Cláudia Taís Siqueira Cagliari – Centro Universitário Dinâmica das Cataratas
Prof. Me. Daniel da Silva Miranda – Universidade Federal do Pará
Prof^a Ma. Daniela da Silva Rodrigues – Universidade de Brasília
Prof^a Ma. Daniela Remião de Macedo – Universidade de Lisboa
Prof^a Ma. Dayane de Melo Barros – Universidade Federal de Pernambuco
Prof. Me. Douglas Santos Mezacas – Universidade Estadual de Goiás
Prof. Me. Edevaldo de Castro Monteiro – Embrapa Agrobiologia
Prof. Me. Eduardo Gomes de Oliveira – Faculdades Unificadas Doctum de Cataguases
Prof. Me. Eduardo Henrique Ferreira – Faculdade Pitágoras de Londrina
Prof. Dr. Edwaldo Costa – Marinha do Brasil
Prof. Me. Eliel Constantino da Silva – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita
Prof. Me. Euvaldo de Sousa Costa Junior – Prefeitura Municipal de São João do Piauí
Prof^a Ma. Fabiana Coelho Couto Rocha Corrêa – Centro Universitário Estácio Juiz de Fora
Prof. Dr. Fabiano Lemos Pereira – Prefeitura Municipal de Macaé
Prof. Me. Felipe da Costa Negrão – Universidade Federal do Amazonas
Prof^a Dr^a Germana Ponce de Leon Ramírez – Centro Universitário Adventista de São Paulo
Prof. Me. Gevair Campos – Instituto Mineiro de Agropecuária
Prof. Dr. Guilherme Renato Gomes – Universidade Norte do Paraná
Prof. Me. Gustavo Krahl – Universidade do Oeste de Santa Catarina
Prof. Me. Helton Rangel Coutinho Junior – Tribunal de Justiça do Estado do Rio de Janeiro
Prof^a Ma. Jaqueline Oliveira Rezende – Universidade Federal de Uberlândia
Prof. Me. Javier Antonio Albornoz – University of Miami and Miami Dade College
Prof. Me. Jhonatan da Silva Lima – Universidade Federal do Pará
Prof. Dr. José Carlos da Silva Mendes – Instituto de Psicologia Cognitiva, Desenvolvimento Humano e Social
Prof. Me. Jose Elyton Batista dos Santos – Universidade Federal de Sergipe
Prof. Me. José Luiz Leonardo de Araujo Pimenta – Instituto Nacional de Investigación Agropecuaria Uruguay
Prof. Me. José Messias Ribeiro Júnior – Instituto Federal de Educação Tecnológica de Pernambuco
Prof^a Dr^a Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás
Prof^a Ma. Juliana Thaisa Rodrigues Pacheco – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof^a Dr^a Kamilly Souza do Vale – Núcleo de Pesquisas Fenomenológicas/UFPA
Prof. Dr. Kárpio Márcio de Siqueira – Universidade do Estado da Bahia
Prof^a Dr^a Karina de Araújo Dias – Prefeitura Municipal de Florianópolis
Prof. Dr. Lázaro Castro Silva Nascimento – Laboratório de Fenomenologia & Subjetividade/UFPR
Prof. Me. Leonardo Tullio – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof^a Ma. Lilian Coelho de Freitas – Instituto Federal do Pará
Prof^a Ma. Liliani Aparecida Sereno Fontes de Medeiros – Consórcio CEDERJ

Profª Drª Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás
Prof. Me. Lucio Marques Vieira Souza – Secretaria de Estado da Educação, do Esporte e da Cultura de Sergipe
Prof. Me. Luis Henrique Almeida Castro – Universidade Federal da Grande Dourados
Prof. Dr. Luan Vinicius Bernardelli – Universidade Estadual do Paraná
Prof. Dr. Michel da Costa – Universidade Metropolitana de Santos
Prof. Dr. Marcelo Máximo Purificação – Fundação Integrada Municipal de Ensino Superior
Prof. Me. Marcos Aurelio Alves e Silva – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo
Profª Ma. Maria Elanny Damasceno Silva – Universidade Federal do Ceará
Profª Ma. Marileila Marques Toledo – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri
Prof. Me. Ricardo Sérgio da Silva – Universidade Federal de Pernambuco
Prof. Me. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados
Profª Ma. Renata Luciane Polsaque Young Blood – UniSecal
Prof. Me. Sebastião André Barbosa Junior – Universidade Federal Rural de Pernambuco
Profª Ma. Silene Ribeiro Miranda Barbosa – Consultoria Brasileira de Ensino, Pesquisa e Extensão
Profª Ma. Solange Aparecida de Souza Monteiro – Instituto Federal de São Paulo
Prof. Me. Tallys Newton Fernandes de Matos – Faculdade Regional Jaguaribana
Prof. Me. Tiago Silvio Dedoné – Colégio ECEL Positivo
Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel – Universidade Paulista

Prática problematizadora e ensino participativo na odontologia

Editora Chefe: Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira
Bibliotecário: Maurício Amormino Júnior
Diagramação: Camila Alves de Cremo
Edição de Arte: Luiza Batista
Revisão: Os Autores
Organizadora: Emanuela Carla dos Santos

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)

P912 Prática problematizadora e ensino participativo na odontologia 1
[recurso eletrônico] / Organizadora Emanuela Carla dos Santos.
– Ponta Grossa, PR: Atena, 2020.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-5706-191-6

DOI 10.22533/at.ed.916201507

1. Odontologia – Pesquisa – Brasil. I. Santos, Emanuela Carla dos.

CDD 617.6

Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422

Atena Editora
Ponta Grossa – Paraná – Brasil
Telefone: +55 (42) 3323-5493
www.atenaeditora.com.br
contato@atenaeditora.com.br

APRESENTAÇÃO

A educação como um todo vem passando por intensas reflexões e modificações no decorrer dos anos e agora coloca o aluno, outrora ser passivo, como foco, no centro do processo de ensino-aprendizagem. A prática problematizadora e o ensino participativo tornam o estudante sujeito cognoscente, protagonista da busca pelo conhecimento e ser capaz de assimilar o conhecimento.

Na área da Odontologia não poderia ser diferente. A velocidade da evolução científica é tamanha que o profissional precisa estar em constante atualização.

Dentro desta visão, a Editora Atena disponibiliza um compilado de artigos científicos, em dois volumes, para que informações de qualidade, com o que há de mais novo na comunidade científica odontológica, estejam ao alcance daquele que busca o aprimoramento.

Desejo que o conteúdo deste E-book proporcione momentos de reflexão, desenvolvimento do pensamento crítico e aquisição de conhecimento!

Ótima leitura!

Emanuela Carla dos Santos

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1	1
MICROABRASÃO ASSOCIADA À CLAREAMENTO DENTAL PARA TRATAMENTO DE FLUOROSE MODERADA	
Giovana Gabriela Carlos Canto	
Myria Conceição Cerqueira Félix	
Lizandra Oliveira Cunha	
Fernanda Rebouças Guirra	
Gabriella Felix Melo dos Santos	
DOI 10.22533/at.ed.9162015071	
CAPÍTULO 2	10
RESTABELECIMENTO DA ESTÉTICA E DA FUNÇÃO DENTÁRIA COM TÉCNICAS ASSOCIADAS À MICROABRASÃO	
Mariana Sinara de Oliveira Gomes	
Wynie Monique Pontes Nicácio	
Rodrigo Sversut de Alexandre	
Larissa Silveira de Mendonça Fragoso	
Isabel Cristina Celerino de Moraes Porto	
DOI 10.22533/at.ed.9162015072	
CAPÍTULO 3	19
ULTRASSOM NA PRÁTICA ODONTOLÓGICA	
José Ricardo Mariano	
Sergio Charifker Ribeiro Martins	
Leandro Lécio de Lima Sousa	
Amanda Alves de Oliveira	
Bruna Leticia Rosa Freitas	
DOI 10.22533/at.ed.9162015073	
CAPÍTULO 4	29
FRATURA MANDIBULAR PÓS- IMPLANTE DENTÁRIO	
Renê Dominik Carvalho Pereira Osório	
Oscar Fernandes Sobral Neto	
Teodomiro Dutra de Abreu Junior	
Elaine Cristina Alves Goldfarb	
Camila Egidio Batista Gomes	
Angélica Queiroz Guarita	
Gabriel Figueiredo Rolim	
Amanda Albuquerque Cartaxo de Andrade	
Jéssica Ricarte Viana	
Mabel Soares Saturnino	
DOI 10.22533/at.ed.9162015074	
CAPÍTULO 5	47
PRINCIPAIS LESÕES NERVOSAS EM EXODONTIAS DE TERCEIROS MOLARES	
Tháilson Ramon de Moura Batista	
Alêssa Cristielle Santos Pimentel	
Edvam Barbosa de Santana Filho	
Felipe Nicolau da Silva	
Isabelle Pessoa da Rocha Araújo	
Kamilly de Lourdes Ramalho Frazão	
Lucas Matheus Braga Batista dos Santos	

Josefa Odiléia da Silva
Renato Abrantes Cavalcante
Yasmin Guimarães Serra
Maxsuel Bezerra da Silva
Frank Gigianne Teixeira e Silva

DOI 10.22533/at.ed.9162015075

CAPÍTULO 6 56

USO E SUSPENSÃO DE ANTICOAGULANTES NA ODONTOLOGIA DURANTE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS: REVISÃO DE ENSAIOS CLÍNICOS

Lara Yohana Correia Gomes
Marcus Vinícius Silva Weigel-Gomes
Vanessa Candido Pontes da Silva
Larissa Lima Gomes
Islane Caroline Ferreira da Silva
Eliane Aparecida Campesatto

DOI 10.22533/at.ed.9162015076

CAPÍTULO 7 68

A RADIOGRAFIA PANORÂMICA COMO INSTRUMENTO AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO DE OSTEOPOROSE: REVISÃO DE LITERATURA

Natália Marques Vasconcelos
Ana Carolina de Oliveira Portela
Marcelle Melo Magalhães
Kátia Linhares Lima Costa
Carlos Eduardo Lopes Albuquerque
Mauro Vinicius Dutra Girão
Vicente Paulo Ponte Neto
Maria Vilma Dias Adeodato

DOI 10.22533/at.ed.9162015077

CAPÍTULO 8 77

REGENERAÇÃO DE DEFEITOS ÓSSEOS EM MAXILARES COM OSTEONECROSE INDIZIDA POR MEDICAMENTOS UTILIZANDO rhBMP-2: REVISÃO SISTEMÁTICA

Marcus Vinícius Silva Weigel - Gomes
Elenisa Glaucia Ferreira dos Santos
Olavo Barbosa de Oliveira Neto
Yasmin Lima Nascimento
Thiago da Silva Torres
Fernando José Camello de Lima

DOI 10.22533/at.ed.9162015078

CAPÍTULO 9 92

ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO EM PACIENTE COM DOENÇA DE GAUCHER: RELATO DE CASO

Guacyra Machado Lisboa
Marcus Vinícius Silva Weigel - Gomes
Larissa Lima Gomes
Gyulia Machado Lisboa Rabelo
Lara Yohana Correia Gomes
Ana Luiza Vasconcelos Lima

DOI 10.22533/at.ed.9162015079

CAPÍTULO 10 100

LESÃO ENEGRECIDA-AZULADA EM MUCOSA BUCAL: POSSÍVEIS DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS E COMO PROCEDER

Analícia Costa Soares
Marília Celeste Souza de Barros Silva
Jane Kelly Marques da Silva
Romualdo Arthur Alencar Caldas
Catarina Rodrigues Rosa de Oliveira
Sônia Maria Soares Ferreira
Camila Maria Beder Ribeiro Girish Panjwani

DOI 10.22533/at.ed.91620150710

CAPÍTULO 11 107

LESÕES INTRAÓSSEAS: REVISÃO DE LITERATURA E CARACTERIZAÇÃO DOS CASOS DIAGNOSTICADOS EM 10 ANOS

Thaynês Batista de Jesus
Laura Maria dos Santos Reis Rocha de Castro
Jemima Loreta Barbosa da Rocha
Danfild Correia Santos

DOI 10.22533/at.ed.91620150711

CAPÍTULO 12 116

LÍQUEN PLANO BUCAL: ASPECTOS RELEVANTES PARA O DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Matheus da Silva Ribeiro
Dayane Vitória de Souza Carvalho Lima
Ismênia Figueiredo Carvalho
Daniela Pereira do Nascimento Saraiva Patrício
Alessandra Laís Pinho Valente Pires
Marcela Beatriz Aguiar Moreira
Cristiane Brandão Santos Almeida
Marília de Matos Amorim
Joana Dourado Martins Cerqueira

DOI 10.22533/at.ed.91620150712

CAPÍTULO 13 124

MANIFESTAÇÕES BUCAIS INICIAIS COMO INDICATIVOS DE APLASIA MEDULAR: RELATO DE CASO

Júlia Gabriela Teixeira de Carvalho Vêras
Gabriela Freitas de Almeida Oliveira
Íris Régia Ventura Barros
Jessica Morgana Lisboa de Oliveira
Laryssa Costa Canuto
Ana Luiza Cabral Mendes Santos
Renata Kiara Lins Valença Carnaúba
Ellen Marcella Freire Padilha
Pedro Victor Gomes da Silva
Fernanda Braga Peixoto
Yasmin Bitencourt Montenegro de Araújo
Camila Maria Beder Ribeiro Girish Panjwani

DOI 10.22533/at.ed.91620150713

CAPÍTULO 14 132

PROBLEMATIZAÇÃO DO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO EM PACIENTES DIABÉTICOS: UMA REVISÃO DE LITERATURA

Beatriz de Aguiar Gregório
Annyelle Anastácio Cordeiro

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

DOI 10.22533/at.ed.91620150714

CAPÍTULO 15 143

TRATAMENTO DE LESÃO VASCULAR COM ESCLEROTERAPIA: RELATO DE CASO

Renata Kiara Lins Valença Carnaúba
Mariana Camerino Sampaio
Jéssica Beatriz Caires Oliveira
Rejane Abel Buller
Alfredo José Pereira Filho
Aline Cachate de Farias
Fernanda Braga Peixoto
Vanessa de Carla Batista dos Santos
Aurea Valéria de Melo Franco
Sônia Maria Soares Ferreira

DOI 10.22533/at.ed.91620150715

CAPÍTULO 16 150

TUMOR ODONTOGÊNICO EPITELIAL CALCIFICANTE (TUMOR DE PINDBORG) NA MANDÍBULA: RELATO DE CASO

Hilda Mendes Nery Neta
Katia Evellyn dos Santos Coutinho
Tarsila de Carvalho Freitas Ramos
Antonio Varela Cancio
Juliana Maria Araújo Silva
Jener Gonçalves de Farias
Juliana Andrade Cardoso

DOI 10.22533/at.ed.91620150716

CAPÍTULO 17 159

LESÕES MÚLTIPLAS DE PAPILOMA ESCAMOSO ORAL EM PACIENTE PEDIÁTRICO: RELATO DE CASO

Camila Vianna Sampaio
Jakeline Martins Novaes Pedreira
Isabella Brandão de Sá
Thais Feitosa Leitão de Oliveira
Virgínia Dias Uzêda e Silva

DOI 10.22533/at.ed.91620150717

CAPÍTULO 18 166

ODONTOMA COMPOSTO ASSOCIADO A DISTÚRBIOS DA ERUPÇÃO

Dayane Mendonça dos Santos
Milena Amancio de Almeida Oliveira
Thales Henrick Silva Pereira
Higor Ricardo Caravaggio de Lima Monezi
Camila Maria Beder Ribeiro Girish Panjwani

Christiane Cavalcante Feitoza

DOI 10.22533/at.ed.91620150718

SOBRE A ORGANIZADORA	177
ÍNDICE REMISSIVO	178

PROBLEMATIZAÇÃO DO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO EM PACIENTES DIABÉTICOS: UMA REVISÃO DE LITERATURA

Data de aceite: 01/07/2020

Data de Submissão: 03/04/2020

Beatriz de Aguiar Gregório

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA -
UEPB

ARARUNA - PARAÍBA

LATTES: <http://lattes.cnpq.br/9069127597701441>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4060-3223>

Annyelle Anastácio Cordeiro

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA -
UEPB

ARARUNA - PARAÍBA

LATTES: <http://lattes.cnpq.br/4605452690300866>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6373-2960>

Brenno Anderson Santiago Dias

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA -
UEPB

ARARUNA - PARAÍBA

LATTES: <http://lattes.cnpq.br/1403819312594721>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1047-3210>

Flávia Regina Galvão de Sousa

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA -
UEPB

ARARUNA - PARAÍBA

LATTES: <http://lattes.cnpq.br/3027397566542180>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1643-9774>

José Martí Luna Palhano

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA -
UEPB

ARARUNA - PARAÍBA

LATTES: <http://lattes.cnpq.br/9392281853891743>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1936-0589>

Juliana de Aguiar Gregório

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA -
UEPB

ARARUNA - PARAÍBA

LATTES: <http://lattes.cnpq.br/1301618904576199>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5339-4355>

Maria Alice Pereira da Silva

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA -
UEPB

ARARUNA - PARAÍBA

LATTES: <http://lattes.cnpq.br/5239300378732202>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6904-6558>

Matheus Harllen Gonçalves Veríssimo

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA -
UEPB

ARARUNA - PARAÍBA

LATTES: <http://lattes.cnpq.br/6820040571101490>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2845-4832>

Matheus Andrade Rodrigues

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA -
UEPB

ARARUNA - PARAÍBA

LATTES: <http://lattes.cnpq.br/6890556814063436>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2501-6546>

Monara Henrique dos Santos

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA - UEPB

ARARUNA - PARAÍBA

LATTES: <http://lattes.cnpq.br/0119403422699246>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3517-4644>

Paulina Renata da Silva Paiva

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA - UEPB

ARARUNA - PARAÍBA

LATTES: <http://lattes.cnpq.br/7948108388709215>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8170-0644>

Pauliny Anaiza de Almeida Pereira

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA - UEPB

ARARUNA - PARAÍBA

LATTES: <http://lattes.cnpq.br/5695961713109374>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9877-0278>

RESUMO: A diabetes consiste em uma doença crônica resultante da deficiência herdada ou adquirida na produção de insulina pelo pâncreas. Além de apresentar complicações sistêmicas, a diabetes não compensada também desenvolve manifestações sobre a saúde bucal, haja vista que portadores de diabetes são mais propensos a doença periodontal, hipossalivação, xerostomia, perda dentária, cárie dentária e síndrome da ardência bucal. Foi feito uma revisão de literatura através das bases de dados PubMed e ScienceDirect, com a utilização dos descritores: “Diabetes Complications”; “Dentistry” e “Dental Care”, entre 2016 a 2020, com artigos nacionais e internacionais, a fim de ter uma revisão mais atualizada sobre a problematização do tratamento odontológico em pacientes diabéticos. A partir da análise dos artigos científicos observou-se que 42% dos trabalhos deram ênfase na influência da periodontite no agravamento da diabetes; enquanto que 30% focou no atendimento clínico. Portanto, tornou-se evidente a importância do tratamento periodontal para a amenização e controle dos níveis glicêmicos, logo, é fundamental a conscientização dos profissionais da área da Odontologia para com essa problemática, a fim de melhorar a qualidade de vida do paciente. Além disso, é necessário promover a disseminação do conhecimento dessa temática em clínicas-escolas e consultórios odontológicos.

PALAVRAS-CHAVE: Diabetes; Odontologia; Tratamento; Periodontite; Doença.

PROBLEMATIZATION OF DENTAL TREATMENT IN DIABETIC PATIENTS: A LITERATURE REVIEW

ABSTRACT: Diabetes is a chronic disease caused by infection or production of insulin by the pancreas. In addition to presenting systemic complications, uncompensated diabetes also

develops manifestations about oral health, there are cases in which patients with diabetes are more prone to periodontal disease, hyposalivation, dry mouth, tooth loss, tooth decay and burning mouth syndrome. A literature review was carried out based on the PubMed and ScienceDirect databases, using the descriptors: “Diabetes Complications”; “Dentistry” and “Dental Care”, between 2016 and 2020, with national and international articles, with a more detailed review on the problematization of dental treatment in diabetic patients. From the analysis of scientific articles, it was found that 42% of the works emphasized the influence of periodontitis without worsening diabetes; while 30% do not provide clinical care. Therefore, it became evident the importance of periodontal treatment for the easing and control of blood glucose levels, therefore, it is essential to raise the awareness of dental professionals about this issue, in order to improve the patient’s quality of life. In addition, it is necessary to promote the dissemination of knowledge on this topic in school clinics and dental offices.

KEYWORDS: Diabetes; Dentistry; Treatment; Periodontitis; Disease.

1 | INTRODUÇÃO

A diabetes é uma doença crônica caracterizada por apresentar altos níveis de glicose no sangue, resistência celular à ação ou secreção insuficiente de insulina. Dentre os tipos de diabetes, podem ser destacados: tipo I, o qual tem a dependência de insulina e possui uma maior prevalência em pacientes jovens; tipo II, que não depende de insulina; e, por fim, diabetes gestacional, que é identificada pela intolerância à glicose durante a gravidez. (LEVIN; MUZYKA; GLICK, 1996).

Atualmente, a diabetes é uma doença frequentemente encontrada em toda parte do mundo e que está crescendo cada vez mais. Existem aproximadamente 415 milhões de diabéticos e estudos apontam que esse número deve aumentar para 642 milhões até o ano 2040. Dessa forma, tem-se demonstrado que possui grandes implicações para a prestação de serviços nos cuidados de saúde, bem como impactos individuais em termos de expectativa de vida, morbidade, qualidade dos custos de vida e saúde. Assim sendo, indivíduos com diabetes estão mais propensos a terem uma baixa qualidade em sua saúde bucal e podem sofrer de diferentes complicações orais como xerostomia (redução ou ausência de saliva), candidíase oral (infecção pelo fungo *Candida albicans*), cárie dentária, líquen plano (doença crônica inflamatória), síndrome da ardência bucal (dor crônica oral) e perda dentária. (CHAUDHARI, 2012; KAPP, 2007). Além dessas, também podem haver doenças periodontais que são as mais prevalentes em diabéticos, como gengivite e periodontite.

Dessa forma, devido ao aumento da doença, propõe-se uma abordagem multidisciplinar para prevenção, diagnóstico e manejo da doença e suas complicações. (LALLA et al., 2013). Em vista disso, a equipe odontológica tem um papel fundamental a desempenhar na gestão de pessoas com diabetes através da triagem de pacientes

odontológicos quanto ao risco de diabetes, no qual, uma vez identificada a doença, os dentistas devem encaminhar os pacientes a um médico a ser avaliado. Por conseguinte, agências internacionais, incluindo a Federação Mundial de Odontologia e a Federação Internacional de Diabetes (FID), identificaram a importância da prevenção de doenças bucais e da promoção da saúde bucal como componentes essenciais do tratamento da diabetes. (CINAR; SCHOU, 2014).

Dessarte, a abordagem metodológica foi a análise de um apanhado de trabalhos científicos para se ter maior confirmação dos dados nos últimos 5 anos, determinando os principais tópicos entre a diabetes e a saúde bucal como um todo. Além disso, é de suma importância para o conhecimento do cirurgião-dentista sobre essa temática, a fim de disseminar o conhecimento sobre a problematização da saúde bucal em pacientes com diabetes.

2 | METODOLOGIA (MATERIAIS E MÉTODOS)

Trata-se de uma revisão de literatura, na qual houve a análise de pesquisas, trabalhos científicos e obras literárias, como revisões de literatura e sistemáticas, estudos clínicos randomizados e projetos de pesquisa, no âmbito da problematização do tratamento odontológico em pacientes diabéticos, as quais abordaram aspectos fundamentais na construção e desempenho deste trabalho. Além disso, foram reunidos a partir das bases de dados: PUBMED e SCIENCE DIRECT, com os seguintes Descritores (Decs): “Diabetes Complications”; “Dentistry” e “Dental Care”; visando coletar o máximo de informações possíveis para que se fosse possível desenvolver o artigo com maior aquiescência nas afirmações.

Não obstante, foram analisados 24 artigos, entre 2016 a 2020, tanto nacionais como internacionais, de língua inglesa e portuguesa, avaliando os métodos e estudos empregados por cada um. Ademais, foi feita a correlação com os estudos clínicos randomizados para uma melhor abordagem do trabalho, como também o aprofundamento da avaliação da melhor forma de tratamento para com os pacientes diabéticos na Odontologia.

3 | FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA

A diabetes trata-se de uma doença crônica que ocorre quando o pâncreas não produz insulina suficiente ou quando o corpo não é capaz de usar efetivamente a insulina que produz, sendo assim, a hiperglicemia ou aumento excessivo de glicose no sangue é um efeito comum do diabetes não controlado. A saúde bucal deve estar associada no contexto da saúde sistêmica e geral, devido à integração da boca como parte do corpo humano. (MADEIRO; BANDEIRA; FIGUEIREDO, 2005).

Os pacientes diabéticos externam a sintomatologia bucal e as manifestações

clínicas de acordo com o estágio clínico da doença, que depende do tipo de alteração hiperglicêmica, do controle do tratamento e do tempo decorrido do descobrimento da doença (SIMPSON; KAST, 2000). Nesse contexto, para melhorar sua qualidade de vida é necessário que o profissional de saúde saiba diagnosticar, prescrever e cuidar, eliminando os riscos de complicações (VASCONCELOS et al. 2008).

Diante disso, a atenção ao paciente portador de diabetes é indispensável durante a anamnese clínica, na qual o cirurgião-dentista deve se informar nos casos de pacientes com diagnóstico prévio acerca da categoria da doença, duração da enfermidade, terapia, horário da última refeição, controle metabólico, complicações, sintomas de hipoglicemia, história de hospitalização, cetoacidose, infecções sistêmicas (febre, mal estar, uso de antibióticos, antiinflamatórios e analgésicos) e medicamentos para tratar complicações associadas ao DM. (ALVES et al., 2006).

Levando em consideração as principais manifestações bucais relacionadas a diabetes, pode-se enunciar: a doença periodontal, candidíase bucal, xerostomia, abscessos recorrentes, hipoplasia ou hipocalcificação do esmalte, glossodínia, distúrbio de gustação, líquen plano, tumefação das glândulas salivares e perda óssea alveolar. (VASCONCELOS et al. 2008).

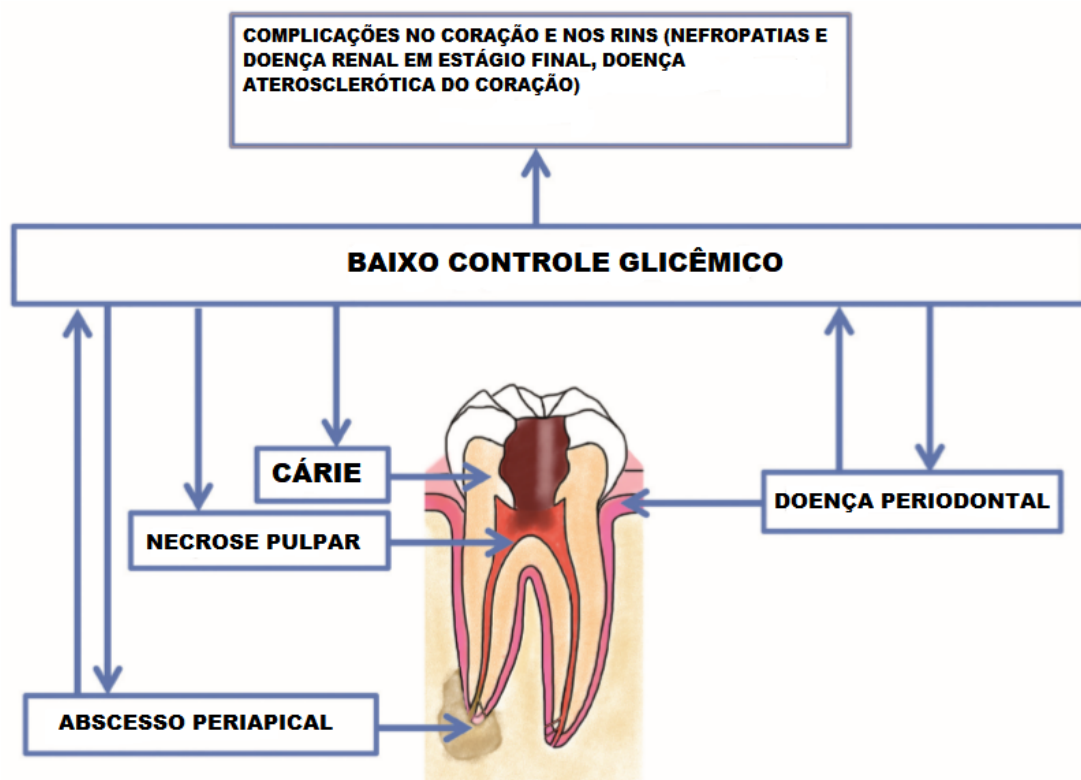


Figura 1: Relação fisiopatológica entre diabetes e doenças dentárias. Adaptação Kudiyrickal de Kudiyrickal & Pappachan (2014)

Por muitos anos, vem sendo feita uma associação entre o diabetes e a doença periodontal (MEALEY; OCAMPO, 2000-2007) caracterizando uma relação bidirecional

em que ambos se afetam negativamente. Conforme a literatura, a condição periodontal influencia os níveis de glicose no sangue e, por sua vez, o diabetes mal controlado interfere adversamente na extensão, gravidade e progressão da doença periodontal (CHAPPLE; GENCO, 2012).

Os mecanismos que interligam as duas condições (diabetes e doenças periodontais) não são totalmente esclarecidos, mas envolvem aspectos relacionados à inflamação, funcionamento imunológico, atividade neutrofílica e biologia das citocinas. (TAYLOR; PRESHAW; LALLA, 2013).

Segundo autores, a doença periodontal, por ser iniciada a partir de uma disbiose microbiana, produziria uma resposta imune no hospedeiro, que poderia estimular a inflamação sistêmica, induzindo a presença de células inflamatórias e citocinas, aumentando o estresse oxidativo sistêmico, além dos níveis séricos de proteína C reativa. (LÕE, 1993). Resultando, assim, na exacerbação da disglucemia, progressão do diabetes e o aparecimento de suas complicações. (CORBELLA, 2013).

Dessa maneira, os estudos sugerem que a hiperglicemia afeta a condição periodontal, que por sua vez interfere adversamente nos níveis de glicose no sangue, piorando as complicações do diabetes (TAYLOR; PRESHAW; LALLA, 2013). Nesse sentido, têm sido recomendados e demonstrados em pesquisas que o tratamento periodontal não cirúrgico é capaz de diminuir o nível de mediadores pró-inflamatórios e melhorar o controle da glicemia. (SIMPSON et al., 2015).

Contudo, a eficácia do tratamento periodontal na redução da hiperglicemia ainda permanece questionável, mesmo que a relação bidirecional entre diabetes e doença periodontal esteja bem estabelecida atualmente. No que se refere à cirurgia em pacientes diabéticos, sabe-se que os cuidados específicos para este atendimento têm que ser avaliados no risco cirúrgico, no qual o paciente é examinado a fim de determinar sua condição de saúde e recomendar, ou não, o procedimento cirúrgico. O paciente também pode ser submetido a exames laboratoriais complementares para que haja uma melhor análise de seu quadro. (MARINS, 2011).

Quanto às condições do paciente para realização de cirurgias, é sabido que pessoas com diabetes bem controlado não são mais suscetíveis às infecções do que aqueles que não têm diabetes, mas elas têm maior dificuldade de conter às infecções. Dessa forma, uma cirurgia oral eletiva deve ser adiada em pacientes com diabetes descompensado até que a glicemia seja controlada. No entanto, em caso de emergência ou uma infecção oral grave em uma pessoa com diabetes, considera-se a hospitalização para que haja o controle agudo da hiperglicemia e o tratamento agressivo da infecção. (HUPP; ELLIS III; TUCKER, 2009).

No âmbito da doença periodontal em pacientes com diabetes, percebe-se o interesse dos cirurgiões-dentistas em desenvolver e analisar estudos para que seja comprovada a eficácia de tratamentos não-cirúrgicos e menos invasivos no controle glicêmico de

pacientes com diabetes tipo 2. (SIMPSON et al., 2015).

Diante de um procedimento odontológico em que haja a necessidade do uso da anestesia local e de vasoconstritores, é necessário levar em consideração e investigar o tipo, a gravidade e o grau de controle da condição diabética do paciente. Entretanto, anestésicos locais contendo epinefrina ou outros vasoconstritores adrenérgicos, não são irrestritamente contraindicados, pois para os pacientes que encontram-se sob controle médico ou cirúrgico e se o vasoconstritor for administrado lentamente, em doses mínimas e após ter sido assegurada aspiração negativa. (MALAMED, 2013).

Além disso, dependendo do tipo particular de diabetes, a qualidade do controle médico é um fator importante às complicações, visto que pacientes diabéticos controlados apresentam uma melhor tolerância aos agentes vasoconstritores. Portanto, os pacientes diabéticos insulíndependentes também podem ser beneficiados com pequenas quantidades do vasoconstritor contido nas soluções anestésicas. (HAMBURG; HENDLER; SHERWIN, 1980).

O tratamento farmacológico a ser realizado em um paciente diabético que possui uma doença periodontal, ou vai se submeter a uma cirurgia, deve ser eficaz de acordo com a doença sistêmica que o mesmo apresenta, para que não haja uma descompensação da diabetes desse indivíduo, não havendo assim, uma influência negativa sobre os níveis de glicose no sangue. (DARRÉ, 2008; SIMPSON et al., 2010).

Visto isso, os medicamentos que são sugeridos para o cirurgião-dentista prescrever para o paciente diabético em casos de dor ou desconforto de leve intensidade serão a dipirona e o paracetamol (analgésicos), e quando houver a necessidade de procedimentos mais complexos e invasivos, que ocasionam a formação de edemas e a presença de sintomatologia dolorosa mais intensa, receita-se para esse paciente a betametasona ou dexametasona (corticóides) em dosagem única em adultos. (ALVES et al., 2006; ANDRADE et al., 2006; SANTOS et al., 2010).

Além disso, o uso de antibióticos para pacientes diabéticos é utilizado para procedimentos que tenham risco de bacteremia significativa, como nos casos de procedimentos cirúrgicos. Nessa situação, os mais indicados são as penicilinas e cefalosporinas (antibióticos), e em casos de pacientes diabéticos que tenham histórico de alergia, faz-se o uso de eritromicina. (SANTOS et al., 2010; WANNMACHER; FERREIRA, 1999).

Entretanto, existem algumas contraindicações de fármacos para pacientes diabéticos, entre eles estão os Anti-inflamatórios não esteroides (AINES) como é o caso do ácido acetilsalicílico, e a Cefalexina, que é um antibiótico betalactâmico. Ambos podem aumentar os riscos de causar hipoglicemia, pois ocorre uma competição entre as proteínas plasmáticas e os hipoglicemiantes orais pelos sítios de ligação. (SANTOS et al., 2010; WANNMACHER; FERREIRA, 1999).

De acordo com Wright et al. (2014), vários casos diabetes no Reino Unido passam

despercebidos por médicos, sendo assim, o odontólogo possui um importante papel de triagem em pacientes que buscam o consultório e sempre que identificar alterações que indiquem a presença dessa doença, realizar o devido encaminhamento.

Outro ponto bastante importante é o tratamento periodontal em pacientes diabéticos haja vista que tanto o diabetes mellitus é um fator de risco para doenças periodontais quanto as doenças periodontais afetam o controle da glicose nos níveis sanguíneos de acordo com Alalawi et al. (2019).

Somado a esses fatores, não só a doença periodontal é responsável por provocar mudanças no meio bucal do paciente de acordo com Lalla et al. (2013), podemos ter outras complicações orais como a própria cárie advinda da dieta rica em açúcares, xerostomia, ardência bucal devido à má lubrificação dos tecidos orais, transforma a região propensa a adquirir candidíase sendo que o cirurgião dentista tem a responsabilidade de intervir e resolver esses problemas advindos da doença.

4 | RESULTADOS

Adiabetes é uma questão de saúde pública mundial, precisando de maior envolvimento dos profissionais da saúde para com os pacientes, na tentativa de amenizar o agravamento da doença. Nisso, foi realizada uma análise dos artigos científicos selecionados e, a partir desta, foram confeccionados dois gráficos, um com os artigos analisados (Gráfico 1) e o outro com a temática abordada (Gráfico 2):

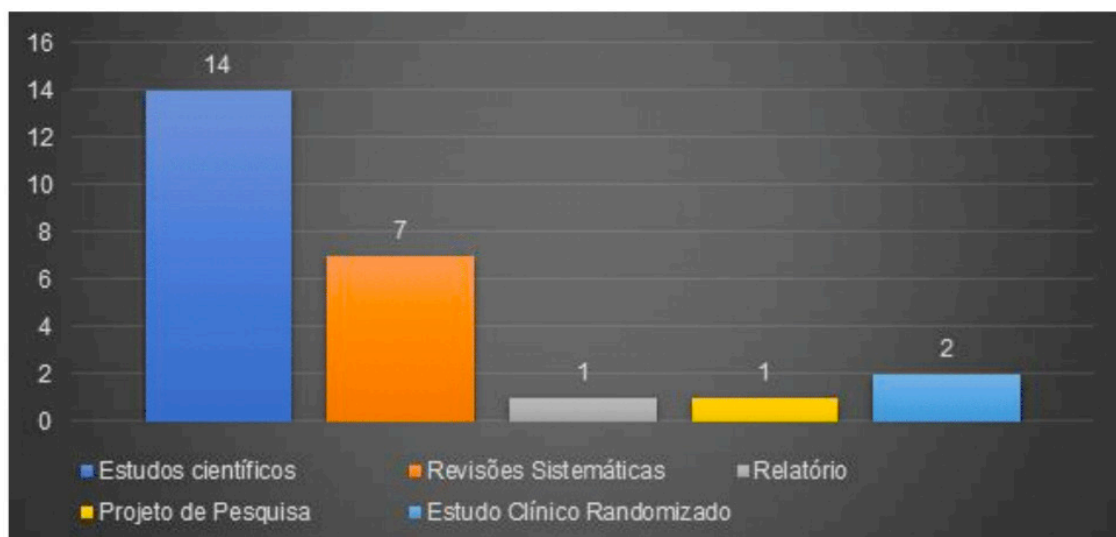


Gráfico 1 – Artigos Analisados



Gráfico 2 – Temáticas

Dessarte, tornou-se notório que as pessoas com diabetes têm conhecimento limitado em saúde bucal e comportamentos deficientes de higiene oral. Tais fatos causam fragilidade na estrutura dentária, afetando à sua biologia molecular e, principalmente, corroboram para o agravamento da diabetes. Além disso, através da observação dos dados dos Gráfico 1 e 2, há a confirmação da influência da periodontite no agravamento desta doença, necessitando de maiores cuidados na atenção básica de saúde bucal e conhecimento dos profissionais de saúde.

Dessa forma, é necessário o incentivo de políticas públicas e dos próprios profissionais do âmbito odontológico em educar os pacientes sobre o risco aumentado de problemas de saúde bucal, motivá-los a bons comportamentos de saúde bucal e facilitar o acesso ao atendimento odontológico.

5 | CONSIDERAÇÕES FINAIS

A partir das análises de artigos científicos relacionados com o tema, é notória a importância do desenvolvimento de estudos mais aprofundados na influência da saúde bucal no agravamento da diabetes. Não obstante, constatou-se à relação que a periodontite pode ter para com o aumento da hiperglicemia, necessitando de práticas clínicas voltadas à prevenção, bem como aprimorar o conhecimento desse tema no âmbito odontológico.

CONFLITOS DE INTERESSE

A autora Beatriz de Aguiar Gregório e co-autores Annyelle Anastácio Cordeiro, Brenno Anderson Santiago Dias, Flávia Regina Galvão de Sousa, José Martí Luna Palhano, Juliana de Aguiar Gregório, Maria Alice Pereira da Silva, Matheus Andrade Rodrigues,

Matheus Harllen Gonçalves Veríssimo, Monara Henrique dos Santos, Paulina Renata da Silva Paiva, Pauliny Anaiza de Almeida Pereira, garantem que não há conflitos de interesse.

AGRADECIMENTOS

A Deus, à nossa família e amigos por total apoio nesse trabalho científico. À Universidade, pelo apoio no desenvolvimento de trabalhos científicos e crescimento acadêmico do corpo docente. A todos que participam, direta ou indiretamente, da nossa formação acadêmica.

REFERÊNCIAS

- ALALAWI, H. et al. **The Effect of Periodontal Treatment on HbA1c Levels in Diabetic Patients - A Systematic Review**, Dental Intern, College of Dentistry, Riyadh Elm University, Saudi Arabia, Preventive Department, College of Dentistry, Riyadh Elm University, Saudi Arabia, May 2019.
- ALVES, C. et al. **Atendimento odontológico do paciente com diabetes melito: recomendações para a prática clínica**. Revista de Ciências Médicas e Biológicas, Salvador-Ba. 2006; 5(2):97-110.
- ANDRADE, E.D. et al. **Terapêutica medicamentosa em odontologia: procedimentos clínicos e uso de medicamentos nas principais situações da prática odontológica**. 2. ed. São Paulo: Artes Medicas, 2006.
- CHAPPLE, I.L.; GENCO R. Workshop WGotJEA. **Diabetes and periodontal diseases: consensus report of the Joint EFP/AAP Workshop on Periodontitis and Systemic Diseases**. J Clin Periodontol. 2013;40(Suppl 14):S106–12. CHAUDHARI, M. et al. **Evaluating components of dental care utilization among adults with diabetes and matched controls via hurdle models**. BMC Oral Health 2012;12:1.
- CINAR, A.B.; SCHOU, L. **Health promotion for patients with diabetes: health coaching or formal health education?** Int Dent J 2014;64(1):20-8.
- CORBELLA, S. et al. **Effect of periodontal treatment on glycemic control of patients with diabetes: A systematic review and meta-analysis**. (2013) Journal of Diabetes Investigation, 4, 502-509. doi:10.1111/jdi.12088
- DARRÉ L. et al. **Efficacy of periodontal treatment on glycaemic control in diabetic patients: a meta-analysis of interventional studies**. Diabetes Metab 2008;34(5): 497-506.;
- HAMBURG, S.; HENDLER, R.; SHERWIN, R.S. **Influence of small increments of epinephrine on glucose tolerance in normal humans**. Ann Intern Med. 1980;93(4):566-8.
- HUPP, J.R.; ELLIS III, E.; TUCKER, M.R. **Cirurgia oral e maxilofacial contemporânea**; [tradução Débora Rodrigues da Fonseca... et al.]. - Rio de Janeiro: Elsevier, 2009. il.
- KAPP, J.M.; BOREN, S.A.; YUN, S.; LEMASTER, J. **Diabetes and tooth loss in a national sample of dentate adults reporting anual dental visits**. Prev Chronic Dis 2007;4:A59.
- KUDIYIRICKAL, M.G.; PAPPACHAN, J.M. **Diabetes mellitus and oral health**. Endocrine. 2014;49:27-34.

- LALLA, E. et al. **Dental findings and identification of undiagnosed hyperglycaemia.** J Dent Res 2013; 92: 888–892.
- LEVIN, J.A.; MUZYKA, B.C.; GLICK, M. **Dental management of patients with diabetes mellitus.** Compend Contin Educ Dent. 1996; 17 (1): 82, 84, 86 passim.
- LÖE, H. Periodontal disease. **The sixth complication of diabetes mellitus.** Diabetes Care. 1993;16(1):329-334.
- MADEIRO, A.T.; BANDEIRA, F.G; FIGUEIREDO, C.R.L. **A estreita relação entre diabetes e a doença periodontal inflamatória.** Odontologia Clín-Científ. 2005; 4(1):7-12.
- MALAMED, S.F. **Manual de anestesia local.** 6. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2013. 428 p.
- MARINS, N. (Org.) **Programa de Autoavaliação em Cirurgia – Pré e Pós-Operatório – Colégio Brasileiro de Cirurgiões.** Rio de Janeiro, 2001.
- MEALEY, B.L.; OCAMPO G.L. **Diabetes mellitus and periodontal disease.** Periodontol 2000-2007; 44: 127–153.
- SANTOS, M.F. et al. **Abordagem odontológica do paciente diabético um estudo de intervenção.** Odontol. Clín.- Cient., Recife. 2010; 9(4):319-324
- SIMPSON, R; KAST, S. **Management of gestational diabetes with a conservative insulin protocol.** Med J Aust. 2000; 172(11):537-540.
- SIMPSON, T.C. et al. **Treatment of periodontal disease for glycaemic control in people with diabetes mellitus.** Cochrane Database Syst Rev 2015;(11): CD004714. Art. No.: CD004714.
- TAYLOR, J.J.; PRESHAW, P.M.; LALLA, E. **A review of the evidence for pathogenic mechanisms that may link periodontitis and diabetes.** J Clin Periodontol 2013; 40 (Suppl 14): S113–134.
- VASCONCELOS, B.C.E. et al. **Prevalência das alterações da mucosa bucal em pacientes diabéticos: estudo preliminar.** Revista Brasileira de Otorrinolaringologia, São Paulo-SP. 2008; 73(3):423-428.
- WANNMACHER, L.; FERREIRA, M. B. **Farmacologia Clínica para Dentistas.** Ed. Guanabara, 2ª ed, 349p.; 1999.
- WRIGHT D., et al. **Type 2 diabetes risk screening in dental practice settings: a pilot study.** Br Dent J 2014; 216: E15.

ÍNDICE REMISSIVO

A

Anticoagulantes Orais 56, 57, 58, 59, 62, 63, 64, 66, 67

B

Boca 80, 101, 104, 123, 135, 145, 151, 160, 163

C

Cicatrização 35, 72, 86, 92, 93, 94, 96, 97, 129, 164

Cirurgia Bucal 48, 50

Cistos Odontogênicos 107, 108, 109, 111, 112, 114

Cistos Ósseos 107

Clareamento Dental 1, 2, 3, 4, 7, 8, 9

Colagem Dentária 11

D

Diagnóstico 9, 41, 50, 53, 54, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 88, 94, 99, 101, 102, 104, 105, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 125, 126, 127, 134, 136, 144, 145, 147, 151, 152, 153, 160, 161, 163, 164, 165, 167, 168, 170, 171, 173, 174, 176

Diagnóstico Diferencial 9, 99, 101, 102, 105, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 126, 147, 161, 164

Doenças 56, 57, 58, 62, 63, 78, 85, 93, 101, 105, 112, 119, 120, 121, 123, 126, 127, 134, 135, 136, 137, 139, 157

E

Esmalte 1, 2, 3, 5, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 18, 21, 22, 24, 26, 27, 109, 136, 152, 153, 169, 171

Estética Dentária 3, 9, 11

Etiologia 30, 38, 117, 119, 125, 126, 168, 170, 173

F

Fluorose Dentária 1, 2, 7, 8, 9

Fratura 12, 13, 29, 30, 31, 37, 38, 40, 41, 43, 44, 45, 46, 70, 72, 95

H

Hemorragia 57, 63, 64, 65, 93, 94, 97, 127, 129, 130, 131, 145

I

Implantes 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 58, 61, 63

L

Líquen Plano Oral 117, 119, 122, 123

M

Mandíbula 29, 30, 31, 33, 35, 36, 37, 38, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 72, 74, 75, 78, 79, 108, 111, 112, 150, 151, 152, 153, 155, 157, 167, 169, 172

Maxilares 35, 77, 78, 79, 80, 108, 150, 152

Microabrasão 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 18

Microabrasão do Esmalte 1, 2, 3, 9, 11, 18

N

Nervos Cranianos 48, 50

O

Osteonecrose 77, 78, 79, 80

Osteoporose 41, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 78, 85

P

Parestesia 48, 49, 50, 52, 53, 54, 155

Pigmentação 100, 101, 102, 103, 104

Procedimentos Odontológicos 24, 51, 57, 62

Proteína Morfogenética Óssea 2 78

R

Radiografia Panorâmica 54, 68, 69, 70, 71, 72, 75, 87, 153, 154, 155, 168

Regeneração Óssea 42, 43, 78

Risco de Sangramento 57, 58, 64

S

Saúde Bucal 9, 93, 133, 134, 135, 140, 164

T

Terceiros Molares 47, 48, 49, 50, 51, 52, 54, 170

Traumatismos 48, 50

Tumores Odontogênicos 107, 114, 152

V

Varfarina 57, 61, 62, 64, 65, 67

PRÁTICA PROBLEMATIZADORA E ENSINO PARTICIPATIVO NA ODONTOLOGIA

www.atenaeditora.com.br 

contato@atenaeditora.com.br 

[@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora) 

www.facebook.com/atenaeditora.com.br 

 **Atena**
Editora

Ano 2020

PRÁTICA PROBLEMATIZADORA E ENSINO PARTICIPATIVO NA ODONTOLOGIA

www.atenaeditora.com.br 

contato@atenaeditora.com.br 

[@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora) 

www.facebook.com/atenaeditora.com.br 

Atena
Editora

Ano 2020