JORNAL DA ABO
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA

Publicação da Associação Brasileira de Odontologia
Distribuição gratuita
www.abo.org.br

Edição 194

Inteligência Artificial

no consultório odontológico

Página 16

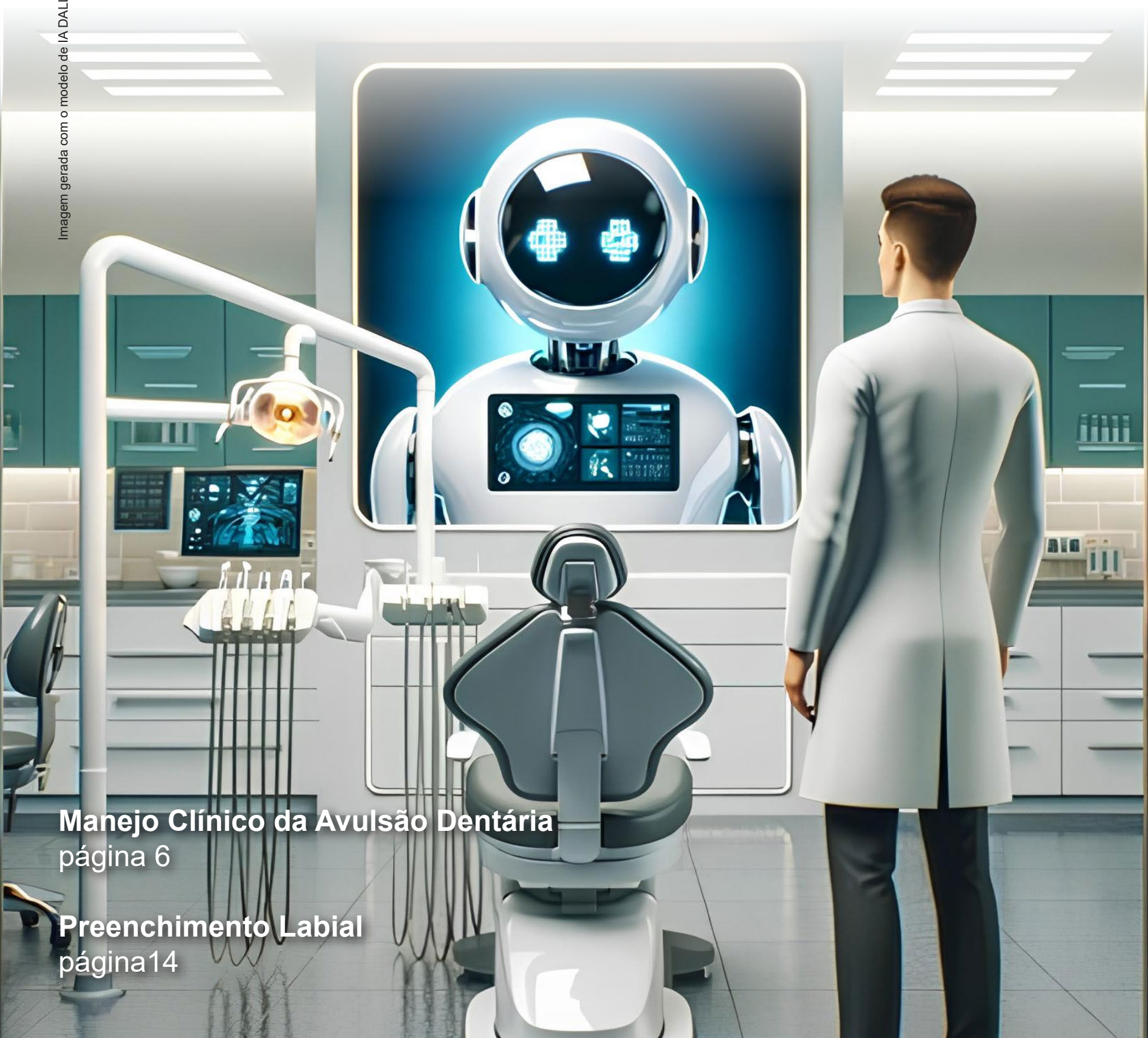


Imagem gerada com o modelo de IA DALL·E 3

Manejo Clínico da Avulsão Dentária
página 6

Preenchimento Labial
página14

CAMPANHA

A FORÇA DA ODONTOLOGIA

Participe e concorra a 6 Consultórios Odontológicos Completos

PRÊMIO

*Imagem ilustrativa

Regulamento - Principais Tópicos

- Poderão se inscrever para cada série os Cirurgiões Dentistas regularmente inscritos nos respectivos Conselhos Regionais de Odontologia - CROs, associados e não associados às ABOs Seccionais e/ou Regionais, desde que sejam alunos regulares e adimplentes dos cursos de pós-graduação (carga horária acima de 100 horas/aula) realizados pelas ABO's Seccionais e Regionais.
- Para cada curso elegível o Interessado receberá um número válido para a série do próximo sorteio do período.
- Os interessados devem estar regularmente matriculados e em dia com as respectivas mensalidades.
- O Interessado deverá anexar à plataforma os comprovantes de matrícula e de pagamento, em seu nome ou de entidade/clínica patrocinadora*, de um ou mais cursos elegíveis, do mês referente à série de sorteio.
- Cada série terá um único ganhador ou contemplado.

PARTICIPE

INSCREVA-SE EM

campanha.abo.org.br

Editorial

A edição 194 do Jornal da ABO Nacional, inicia o ano de 2024 relatando aos nossos associados e parceiros, o sucesso que foi o stand da ABO Nacional e as palestras da UNIABO no 41ºCIOSP. Com a presença de vários dentistas nas palestras realizadas no stand, agradecemos a presença e a disponibilidade de todos. Não poderia deixar de agradecer as empresas que estiveram conosco e cederam itens para os sorteios, como a Benevix, Mongeral, Sicoob, Dell e o Congresso Smile of the Sea, que proporcionaram dinâmicas e interações com nossos acadêmicos e profissionais de odontologia.

Publicamos nesta edição, a matéria sobre Inteligência Artificial na Odontologia, gentilmente escrita pelo Dr. Anderson Fedel. Também publicamos o relato de caso " Manejo Clínico da Avulsão Dentária", escrita por Dra Ludimila Saiter Assis Beltrame e Dr. João Batista Gagno Intra. Dra Fernanda Mamede escreve a matéria sobre a importância do cuidado e substituição da escova de dente infantil. E apresentamos um resumo do sucesso do stand da ABO Nacional e das palestras da UNIABO realizadas no 41º CIOSP. Dra. Amélia Mamede relata as informações da VII Reunião de Coordenadoria do "Um Sorriso do Tamanho do Brasil ". E publicamos nesta edição a matéria do Dr. Tiago Mota " Preenchimento Labial: aliando estética e naturalidade aos resultados". Com imenso prazer, divulgamos os 4º e 5º ganhadores do Consultório da ABO na campanha " A Força da Odontologia", Mariah Alledi Magnago, aluna do Curso de Atualização em Endodontia da ABO Espírito Santo e Manoel Perboyre Neto, cursando Especialização em Implantodontia ABO Ceará, ainda temos mais um sorteio a ser realizado.

A Academia Brasileira de Odontologia publica em sua coluna a matéria sobre a Inteligência Artificial na Odontologia e convida para o Simpósio sobre IA que será realizado em 8 de março no auditório do Barra Life, Rio de Janeiro.

Continuamos nossos trabalhos em prol do crescimento da Odontologia Nacional e beneficiando a classe e a população com o apoio às novas pesquisas e novidades da odontologia.

Desejo uma excelente leitura.
Um grande abraço!

Dr. Paulo Murilo O. Fontoura
Presidente da ABO Nacional

Endereços

Acre
Presidente: DRA. WÂNIA PATRÍCIA TOJAL DA SILVA
End.: Rua presbiteriana, 185 - Universitário III - Rio Branco/AC
CEP: 69.917-744
E-mail: wtojal@hotmail.com

Alagoas
Presidente: DR. GUILHERME AMARAL
End.: Av. Roberto Mascarenhas de Brito, s/n - Maceió/AL
CEP: 57035-851
Site: www.aboal.org.br
E-mail: secretaria.aboal@hotmail.com
Tel.: (82) 3235-1008 / 3235-1409

Amapá
Presidente: Dr. THIAGO MOTA DE M. DO NASCIMENTO
End.: Av. Maria Quitéria, 282 - Macapá/AP
CEP: 68900-280
E-mail: aboap@hotmail.com
Tel.: (96) 3242-9300

Amazonas
Presidente: DR. ALBERTO TADEU DO N. BORGES
End.: Rua Maceió, 861 - Manaus/AM
CEP: 69057-010
E-mail: faculdadedoamazonas@gmail.com
Tel.: (92) 3584-6068 / 3584-6066

Bahia
Presidente: DR. PEDRO DANIEL FERREIRA DE MENEZES
End.: Rua Altino Serbeto de Barros, 138 - Salvador/BA
CEP: 41830-492
Site: www.abo-ba.org.br
E-mail da presidente: presidente.ba@abo.org.br
E-mail: secretaria@abo-ba.org.br
Tel.: (71) 2203-4066 / 4047 Fax: (71) 2203-4055

Ceará
Presidente: DR. FELIPE MARTINS LEITE
End.: Rua Gonçalves Ledo, 1630 - Fortaleza/CE
CEP: 60110-261
Site: www.abo-ce.org.br
E-mail do presidente: presidencia@abo-ce.org.br
E-mail: abo@abo-ce.org.br
Tel.: (85) 3311-6666

Distrito Federal
Presidente: DR. AROLDO PINHEIRO DE MOURA NETO
End.: ABO DF: SGAS 610 Lote 74 Bloco 02 SL. 246 - Asa Sul
CEP: 70200-700 – Brasília/DF
Site: www.abo-df.org.br
E-mail: tesouraria@abo-df.org.br
Tel.: (61) 3445-4800 Fax: (61) 3445-4848

Espírito Santo
Presidente: DRA. TEREZA JACY DA S. A. INTRA
End.: Rua Henrique Rato, 40 - Serra/ES
CEP: 29160-812
Site: www.aboes.org.br
E-mail: presidencia@aboes.org.br
Tel.: (27) 3395-1460

Goiás
Presidente: DR. RAFAEL DE ALMEIDA DECURCIO
End.: Av. Itália, 1184 - Quadra 23 - Lotes 8/9 - Goiânia/GO
CEP: 74325-110
Site: www.abogoias.org.br
E-mail: ca@abogoias.org.br
Tel.: (62) 3236-3100 Fax: (62) 3236-3126

Maranhão
Presidente: DR. ANTUNES FREDERICO FERNANDES
End.: Av. Ana Jansen, 73 - São Luís/MA
CEP: 65076-730
E-mail: aboma4@hotmail.com
Tel.: (98) 3227-1719

Mato Grosso
Presidente: DR. DURVALINO DE OLIVEIRA
End.: Rua Padre Remeter, 170 - Cuiabá/MT
CEP: 78008-150
Site: www.aboal.org.br
E-mail do presidente: presidente.mt@abo.org.br
Tel.: (65) 3623-9897 Cel.: (65) 9225-2580

Mato Grosso do Sul
Presidente: DR. DANIEL BORGES
End.: Rua da Liberdade, 836 - Campo Grande/MS
CEP: 79004-150
Site: www.aboms.org.br
E-mail do presidente: presidencia@aboms.org.br
E-mail: gerencia@aboms.org.br
Tel.: (67) 3383-3842

Minas Gerais
Presidente: DR. CESAR AUGUSTO DILLY GENEROSO COSTA
End.: Rua Tenente Renato César, 106 - Belo Horizonte/MG
CEP: 30380-110
Site: www.abomg.org.br
E-mail do presidente: cajayme.m@gmail.com
E-mail: abomg@abomg.org.br
Tel.: (31) 3298-1800

Paraíba
Presidente: DR. FRANCISCO FRANCESCHINI NETO
End.: Av. Rui Barbosa, 38 - João Pessoa/PB
CEP: 58040-490
Site: www.abopb.com
E-mail do presidente: presidente.pb@abo.org.br
E-mail: contato@abopb.org.br
Tel.: (83) 3224-7100 / 3243-3487

Paraná
Presidente: DR. SERGIO ROBERTO VIEIRA
End.: Rua Dias Rocha Filho, 625 - Curitiba/PR
CEP: 80045-257
Site: www.abopr.org.br
E-mail: dir_secretaria@abopr.com.br
Tel.: (41) 3028-5800 / 3028-5839

Pará
Presidente: DR. PAULO HENRIQUE TELES DE ALMEIDA
End.: Av. Marquês de Herval, 2298 - Belém/PA
CEP: 66080-350
Site: www.abopa.org.br
E-mail: abo@abopa.org.br
Tel.: (91) 3277-3212 / 3276-3682 / 3276-0500

Pernambuco
Presidente: DR. FELIPE RODRIGUES DE ALMEIDA
End.: Rua Dois Irmãos, 165 - Recife/PE
CEP: 52071-440
Site: www.abo-pe.org
E-mail do presidente: secretariascdp@abo-pe.org
Tel.: (81) 3441-0678 / 3266-2862 / 3267-2748 / 3442-8141

Piauí
Presidente: DR. ANTONIO FRANCISCO M. TORRES
End.: Rua Dr. Arêa Leão, 545 - Sul CP 280 - Teresina/PI
CEP: 64001-310
E-mail do presidente: af_torres@uol.com.br
E-mail: abopi@uol.com.br
Tel.: (86) 3221-9374 / 3221-4647

Rio de Janeiro
Presidente: DRA. THAIS LISBOA MACHADO
End.: Rua Barão de Sertório, 75 - Rio de Janeiro/RJ
CEP: 20261-050
Site: www.aborj.org.br
E-mail do presidente: presidência@aborj.org.br
E-mail: aborj@aborj.org.br
Tel.: (21) 2504-0002

Rio Grande do Norte
Presidente: DR. BRUNO MACEDO
End.: Av. Jaguarari, 2791 - Natal/RN
CEP: 59064-500
Site: www.aborn.org.br
E-mail do presidente: harrisondantas@hotmail.com
Tel.: (84) 3222-3812 / 3202-9431

Rio Grande do Sul
Presidente: DR. JOÃO BATISTA BURZLAFF
End.: Rua Furriel Luiz Antonio de Vargas, 134 - Porto Alegre/RS
CEP: 90470-130
Site: www.abors.org.br
E-mail da presidente: administrativo@abors.org.br
Tel.: (51) 3330-8866

Rondônia
Presidente: DR. MARCO AURÉLIO BLAZ VASQUES
End.: Rua Senador Álvaro Maia, 3471 - Porto Velho/RO
CEP: 76820-860
Site: www.abo-ro.com.br
E-mail: financeiroabo@hotmail.com
Tel.: (69) 3221-5655

Roraima
Presidente: DRA. GALBANIA POLICARPO DE SÁ
End.: Rua Barão do Rio Branco, 1309 - Boa Vista/RR
CEP: 69301-130
Site: www.abopb.com
E-mail da presidente: galbania.policarpo@hotmail.com
Tel.: (95) 3224-0897 / 98111-0424

Santa Catarina
Presidente: DR. LESSANDRO KIELING
End.: Rua José Antônio Tomás, 229 esquina com Valmor Schroeder - São José / SC
CEP: 88110-470
Site: www.abosc.com.br
E-mail: uniabo@abosc.com.br
Tel.: (48) 3248-7101

São Paulo
Presidente: DR. MÁRIO CAPPELLETTE JUNIOR
End.: Rua Duarte de Azevedo, 191 - Santana
CEP: (02036-020 - São Paulo/SP
Site: www.abosp.org.br
E-mail: abo@abosp.org.br
Tel.: (11) 2950-3332 / 2959-3689

Sergipe
Presidente: DR. EDVALDO DÓRIA DOS ANJOS
End.: Av. Gonçalo Prado Rolemberg, 404 - Aracaju/SE
CEP: 49015-230
Site: www.abose.org.br
E-mail: abo-se@infonet.com.br
Tel.: (79) 3214-4640

Tocantins
Presidente: DRA. DIONE LIMA TEIXEIRA
End.: 602 Sul, Avenida LO 15, Conj. 02, Lote 02 - Palmas/TO
CEP: 77022-008
Site: www.abo-to.org.br
E-mail do presidente: ftvaladares@uol.com.br
Tel.: (63) 3214-2246

Expediente

A Associação Brasileira de Odontologia - ABO é uma entidade de utilidade pública, sem fins lucrativos, dedicada à defesa da classe odontológica e da saúde oral da população brasileira. Está representada nas 27 unidades federativas por meio de seções Estaduais e em 294 municípios, por suas regionais. O Jornal da ABO é uma publicação bimestral de circulação nacional, pertencente à Associação Brasileira de Odontologia, Localizada na Rua Vergueiro, 3.153, salas 51/52 - CEP 04101-300 - Vila Mariana - São Paulo - SP. Telefone: (11) 5083-4000.

Conteúdo Jornalístico (pesquisa, entrevistas, seleção, produção, redação e revisão, anúncios): Gerenciamento Marcia Nana (Gestora de Marketing) Ideia Publicidade e Consultoria.

Jornalista Responsável: Valdecir T. de Oliveira DRT – RO 1147.
Identidade Visual, Diagramação e Artes: Ideia Publicidade e Consultoria (Marcia Nana, James de Castro)

Distribuição gratuita.

PUBLICIDADE:
ideia_consultoria@yahoo.com.br

(21) 98545-4607

DIRETORIA NACIONAL - ABO
Conselho Executivo Nacional (CEN)

Presidente: Dr. Paulo Murilo Oliveira da Fontoura
Vice-Presidente: Dr. Celso Minervino Russo
Secretário-Geral: Dr. João Batista Gagno Intra
1º Secretário: Dr. Frederico Guedes Valadares
Tesoureiro-Geral: Dr. Emilson Motta Junior
1º Tesoureiro: Dr. Tayguara Cerqueira Cavalcanti

VII Reunião de Coordenadoria do "Um Sorriso do Tamanho do Brasil "

"As melhores coisas da vida têm início com um sonho." E o Programa da ABO Nacional "Um sorriso do Tamanho do Brasil" iniciou assim, de uma idéia que mais tarde constatamos ser um sonho coletivo, o qual se materializa e se renova sustentado na responsabilidade social, no forte desejo de realizar, de cada um de nós, pois as principais pessoas beneficiadas vivem com recursos limitados, com dificuldades para adquirir até mesmo os itens básicos do dia a dia.

Os passos do caminho, nesses anos todos, têm sido dados por muitos em diversos pontos do país. Nossos coordenadores , nossos líderes, que passam por uma total preparação, sem eles nada aconteceria, são eles que imaginam , idealizam ,criam e influenciam para que tudo aconteça, sempre buscando oportunidades, sempre se reinventando.

A essa altura da estrada, alguns parceiros, após dar sua contribuição, seguiram seu destino, ficando a gratidão do encontro. E estão sempre chegando novos, junto aos quais nos acolhemos estendendo a mão, "pois o que vale não é o ponto de partida e sim a caminhada", sábia Coralina.

Dra. Amélia Mamede
Coordenadora Nacional do
"Um Sorriso do Tamanho do Brasil"

Anualmente nos reunimos com os coordenadores locais tendo o propósito de promover a interação, compartilhamento, ensino e aprendizado recíprocos fortalecendo a todos.

Desta vez, idealizamos um espaço dinâmico e criativo de "Faces, Falas e Lugares."

A largada foi dada em meio a euforia como se fosse um passeio escolar, seguimos com destino a fábrica de "Sorrisos Saudáveis, Futuros Brilhantes"– A fábrica da Colgate, explicada no dia seguinte por Bruno Severo (Dr . Felicidade), deixamos a "nossa vida adulta sair para brincar ", faltou apenas o pirulito mas não a doçura.

Brilhante também, foi a energia que fez morada em cada um dos participantes, permutada em cada abraço, garantindo o "pique" para os dois dias. Seguimos ansiosos para um mundo no qual todo dentista deveria conhecer, um dos locais onde são feitas as pastas e escovas dentais da Colgate. Recebidos com a costumeira cordialidade de Leandro Ávila, acompanhado pelos atenciosos membros do seu time, nos deparamos com o painel de valorização das mãos dos funcionários Colgate, mãos tão importantes e respeitadas como as nossas, por meio das quais instituímos o cuidado em saúde bucal em cada um dos nossos dias e ações. Por meio de visita virtual guiada por Roberta Freitas e Cíntia Vieira, penetramos no universo da qualidade e avanço tecnológico na produção dos itens necessários a prevenção e manutenção de sorrisos saudáveis. E nos fez mais entendidos em sorrir e provocar sorrisos. Mariana Maia compartilhou não apenas seu conhecimento como também sua paixão pelos cremes dentais, alertando-nos quanto a responsabilidade na correta e adequada prescrição pelos cirurgiões-dentistas.

Edilberto Lemos nos descortinou o cenário da constante pesquisa e sua importância no funcionamento e vanguarda do Centro Global de Tecnologia Colgate, onde constatamos toda tecnologia , segurança e qualidade de seus produtos.

E a humanista Dra Fabiana Oliveira puxando pelo nosso protagonismo, resgatou saberes coletivos e a empatia necessária no atendimento em diversas situações e contextos em que o paciente com necessidades especiais se apresenta e o quanto é requerido de nós a capacidade de compreensão dessa pessoa.

Balanço do dia, trabalhadores oficiais que somos de "Um Sorriso do Tamanho do Brasil" em prol de sorrisos saudáveis e futuros brilhantes, fomos presenteados com os aventais de trabalho e um necessaire. A prevenção é constante, não se esgota, seja ela primária, secundária ou terciária. Quanto mais eficiência, na prevenção primária, menor o dano, menor esforço, menor o custo. Retornamos com as mentes tranquilas e efervescentes da fantástica fábrica de sorrisos, já nos preparando para o que estava por vir no dia seguinte.

Quem ainda estava meio sonolento despertou com a Fonoaudióloga pernambucana Ana Claudia Macedo, tutora da estratégia amamenta e alimenta do Ministério da Saúde, trazendo em uma apresentação singular os recursos didáticos desenvolvidos pela mesma, destinados aos processos de capacitação de profissionais, gestantes e familiares quanto a importância do aleitamento humano. Por meio de uma abordagem que agrega infindáveis adjetivos positivos, foi instigante, estimulante, provocadora, causando muito reboliço nas cabeças femininas, e imaginem nas masculinas, que não cansaram de fazer comentários sobre o que não sabiam, nem profissionalmente e nem como maridos e pais e o comentário era uníssono: "eu precisava ter aprendido sobre isso." Ana foi um show a parte.

Ainda com a cabeça em "rebuliço"recebemos Bruno Severo, um médico pernambucano, Professor de microbiologia da Universidade Federal de Pernambuco, formado em Palhaço e Felicidade, logo estávamos íntimos. Veio resgatar a felicidade que trazemos em nós e que por vezes não temos a real consciência da sua grandiosidade de quanto éramos felizes só por fazer nossas ações e talvez nem soubéssemos disso.

Gratidão e Compaixão o que a Felicidade tem a ver com isso?

"A Felicidade é frágil e volátil, pois só podemos senti-la em certos momentos "

Quando estamos nas ações sentimos a felicidade, nossa e de quem estamos atendendo. Segundo Buda a Felicidade é a capacidade de usufruir do presente. É uma profunda empatia com tudo que nos rodeia - seres e natureza - é uma vida com sentido.

Nise da Silveira, psiquiatra brasileira, considerada inovadora e clínica no pensar e no agir, defendia a arte como terapia para cura mental dos seus pacientes.

Ela nos diz :

"Todo mundo tem um pouco de loucura. Felizmente, eu nunca convivi com pessoas muito ajuizadas".

"Não se curem além da conta. Gente curada demais é gente chata. Todo mundo precisa ter um pouco de loucura. Vivam a imaginação pois ela é a nossa realidade mais profunda."
E saímos de toda essa loucura que é a Felicidade para nos depararmos com a nossa própria Felicidade que são os "Sons do Sorriso" que provocamos, os Sons dos Sorrisos que recebemos, quão grande é a oportunidade que temos de sentir estes momentos tão intensos de troca de FELICIDADE e de ALEGRIA, sabendo o quanto estudamos, trabalhamos e nos capacitamos para estar ali, mas será que paramos para usufruir do momento como nos disse Buda?

Ah! os sons das crianças gargalhando, enquanto esperam a oportunidade de interagir conosco. Sorrisos, risos, gargalhadas sempre mexem com nossa memória afetiva, e isso me traz lembranças de outros sorrisos, do meu pai, dos meus filhos, dos meus irmãos, da minha família, da surtada do ART, das mentes criativas e de vocês coordenadores quando estamos juntos, das histórias que só acontecem com a gente, da pimenta de Elis e tantos outros risos e gargalhadas que nos levam a Felicidade e nem percebemos ….

Com isso descobri como está sendo bom crescermos juntos e devagarzinho, contornando as pedras do caminho, construindo o caminho que queremos trilhar, equilibrando a emoção e a razão alicerçados em um propósito comum, contribuindo para o bem estar das pessoas por meio da promoção à saúde nas fronteiras de "Um Sorriso do Tamanho do Brasil."

A interação entre os coordenadores foi tão importante e rica que a maioria deles nos reportaram falando da importância do momento, ouvimos de todos a vontade de estarmos mais tempo juntos, a vontade de ouvir mais sobre tudo e todos, este para nós foi o ponto chave do encontro, a troca de energias, o abraço, o aconchego, como acontece todo ano.

Manejo clínico da avulsão dentária: relato de caso com proservação superior a 6 anos

Figura 1. Imagem radiográfica panorâmica em 2017.
Legenda: Visão panoramica da dentição em 2017.

Profª. Drª. Ludimila Saiter Assis Beltrame

• Mestre em Endodontia;
• Especialista em Endodontia;
• Especialista em Ortodontia e Ortopedia funcional
• Coordenadora do Núcleo de Trauma dental da ABOES;
• Professora de Ensino Superior em Odontologia;

Prof. Dr. João Batista Gagno Intra

• Especialista em Endodontia
• Mestre em Endodontia
• Doutor em Endodontia
• Especialista em Harmonização Orofacial
• Especialista em Habilitação em Ozonioterapia
• Coordenador do núcleo de trauma dental da ABO ES
• Coordenador dos cursos de especialização e atualização em endodontia ABOES

As lesões traumáticas dentárias representam hoje um problema de saúde pública, principalmente, entre crianças e adolescentes, e sua prevalência reportada em estudos populacionais é alta. A avulsão dentária faz parte das lesões traumática que acometem o sistema estomatognático e é caracterizada pelo completo deslocamento do dente de seu alvéolo com ruptura total das fibras do ligamento periodontal e do feixe vásculo nervoso periapical (Pohlet al., 2005; Fouad et al., 2020).

Vários estudos têm sido realizados para investigar os diferentes aspectos envolvidos no tratamento da avulsão dental com o objetivo de estabelecer recomendações clínicas e protocolos, é enfático afirmar que o reimplante do dente avulsionado é considerado a primeira opção de tratamento, pois preserva o espaço oclusal, a estética e a função, além de não permitir reabsorção do osso alveolar (Anderson et al., 2012; Fouad et al., 2020).

Preconiza-se que o reimplante seja realizado em um menor intervalo de tempo pós trauma, idealmente nos primeiros 30 minutos, isto permite a manutenção da viabilidade das células ligamentares aderidas a parede radicular, em especial atenção aos restos epiteliais de Malassez, possibilitando a reestruturação do ligamento periodontal, diminuindo o risco de anquilose (Flores et al., 2007; Fouad et al., 2020).

Caso o reimplante não seja realizado imediatamente após o trauma é importante conservar o órgão em meio fisiológico ideal como solução salina ou leite. A integridade do alvéolo ósseo também deve ser investigada previamente ao reimplante, vale ressaltar que a limpeza delicada da loja óssea com lavagem e curetagem, além da avaliação da integridade das paredes do alvéolo são essenciais para o sucesso da terapia, casos em que danos significativos ao tecido gengival e/ou ósseo são observados poderá exigir uma intervenção cirúrgica prévia (Trope et al., 1992; Andreasen et al., 2019; Fouad et al., 2020).

Na proservação clínica, os estudos indicam a instalação de um processo de anquilose e reabsorção radicular por substituição, no entanto, não é possível determinar em qual época ocorrerá e nem tão pouco o grau de agressividade a reabsorção apresentará (Patel et al 2023). Já o manejo endodôntico está diretamente relacionado ao nível de formação radicular, dente com raiz imatura existe a possibilidade de reparo pulpar ou revascularização, caso de rizogênese completa se faz pertinente endodontia com a colocação de medicação intracanal a base de hidróxido de cálcio (Fouad et al., 2020).

RELATO DE CASO

Paciente do gênero feminino, com 10 anos de idade, sofreu avulsão do incisivo central superior esquerdo (21), após trauma enquanto brincava na escola em junho de 2017. Paciente chegou ao consultório com o dente 21 acondicionado no soro fisiológico em menos de 30 minutos após avulsão, lúcida e responsiva.

Após realizar breve anamnese e exame intraoral, foi feita anestesia infiltrativa com Alphacaine 100 (DFL, Taquara, Rio de Janeiro, Brasil), reposicionamento imediato do dente em seu alvéolo, sutura do tecido gengival lateralmente disposto ao dente com fio de seda 4,0 Procare (Osasco, São Paulo, Brasil) e esplintagem utilizando fio ortodôntico NiTi 0,16 G (Orthometric, Marília, São Paulo, Brasil) e resina composta (Z100, 3M, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil). Foi prescrito Amoxicilina 500 mg, 01 cápsula de 08/08hs, por 07 dias; dipirona sódica 01 comprimido de 04/04hs em caso de dor.

Quando a paciente retornou para remoção das suturas e proservação, 7 dias após o reimplante, encontrava-se sem edemas e sem dor. Após 15 dias foi feita a remoção da esplintagem, o elemento 21 se encontrava sem mobilidade patológica. Nessa consulta foi iniciado a terapia endodôntica com acesso à câmara pulpar feita com a broca de número 1011 HL (KG, Serra, Espírito Santo, Brasil), seguida da odontometria onde se utilizou localizador apical (Schuster, Santa Maria, Rio Grande do Sul, Brasil) dimensionando a 23mm o comprimento de trabalho. O instrumento anatômico inicial foi Lima K 15 (Dentisply, Charlotte, Carolina do Norte, EUA) e foi feita ampliação até a lima 35.05 (Easy Equipamentos Odontológicos, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil), irrigação com hipoclorito de sódio 2,5% (Asfer, Santa Maria, São Paulo, Brasil), secagem do canal; colocação de curativo intracanal com Ca(OH)² PA (Biodinâmica, Ibiporã, Paraná) associado ao propilenoglicol (Biofarma Manipulação, Vitória, Espírito Santo, Brasil), e restauração temporária com cimento ionômero de vidro Maxxion R FGM (CIV) (Joinville, Santa Catarina, Brasil). Paciente retornou após 20 dias sem dor local, sem mobilidade, ou qualquer alteração clínica e radiográfica no dente traumatizado. Foi feita a remoção da medicação, irrigação com hipoclorito de sódio 2,5%, curativo de demora com pasta Ultra Cal XS Single (Indaiatuba, São Paulo, Brasil) e restauração temporária com CIV Maxxion R (FGM, Joinville, Santa Catarina, Brasil).

Após 30 dia a paciente retornou e foi realizado obturação endodôntica com guta percha FM EL (ODOUS, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil) + Sealapex (Kerr, Oregon, Califórnia, EUA).

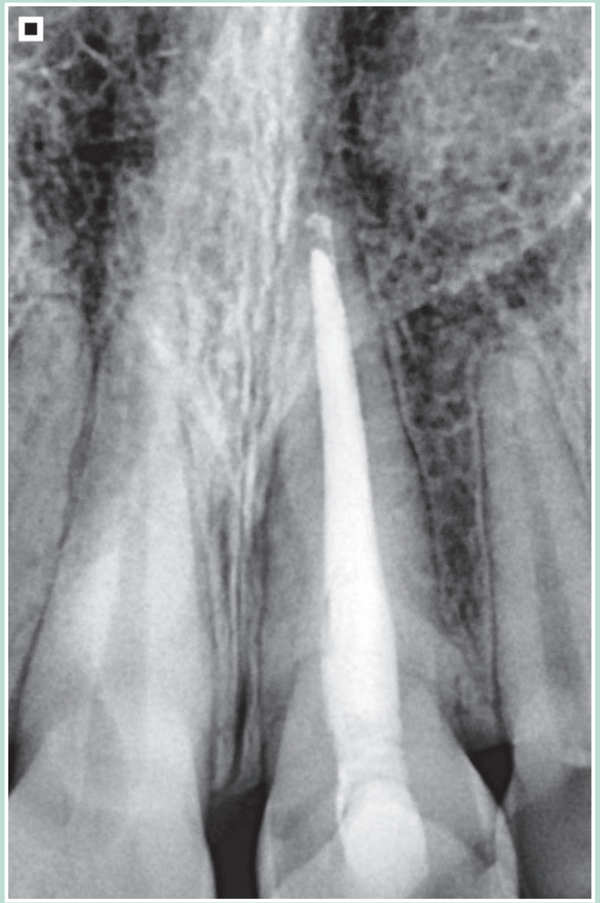
Após 1 ano de reimplante foi solicitado exame tomográfico onde observou-se discreta área de reabsorção radicular na região cervical palatina. O dente foi monitorado a cada 4 meses com exame de radiografia periapical e controles tomográficos foram realizados a cada 1 anos a área de reabsorção radicular se mostrou igual em todos os exames, sugerindo paralização do processo reabsortivo (figura 2).

Legenda: A – Vista tomográfica sagital do dente 21, onde evidencia área de reabsorção radicular na porção cervical na face palatina, sinalizada por seta azul. Observa-se crista marginal vestibular e palatina e material endodôntico obturador.

B – Vista tomográfica coronal do dente 21.

Nas proservações de 2024 o controle clínico e radiográfico encontrava com os mesmos padrões dos anos anteriores.

Figura 2. Imagens tomográficas em 2022 A , B



Legenda: controle radiográfico em janeiro de 2024.

DISCUSSÃO

Lesões dentárias traumáticas apresentam uma prevalência de 25% entre crianças em idade escolar são consideradas um problema de saúde pública mundial. Dentre as lesões traumáticas que acometem a dentição permanente, a avulsão apresenta um caráter de destaque pois o prognóstico está diretamente relacionado a condução imediata do caso após o trauma, o que se torna complicado devido a pouca informação dentre a população sobre proceder diante do quadro. É de grande importância que os pais, professores, tutores ou espectadores estejam equipados para prestar assistência após um traumatismo dentário ou aconselhar sobre primeiros socorros quando necessário (Majewski et al., 2022).

Alguns fatores são importantes no prognóstico dos dentes avulsionados, dentre eles o tempo do dente fora do alvéolo, o grau de manipulação da superfície radicular e o meio de estocagem do dente avulsionado (Ran et al., 2004). Todos os estudos acerca do tema mostram que a melhor opção para o tratamento da avulsão de dentes permanentes é o reimplante dental imediato. Ou seja, no menor intervalo de tempo após a avulsão, idealmente no máximo em 30 minutos transcorrido o trauma, uma vez que, no momento do trauma ocorre a ruptura das fibras do ligamento periodontal e do plexo nervoso vascular da polpa e o reimplante imediato permite a manutenção da viabilidade das células ligamentares aderidas a raiz, principalmente aos restos epiteliais de Malassez, importantes na manutenção do ligamento periodontal (Flores et al., 2007; Andreassen et al., 2019; Fouad et al., 2020; Rugani et al., 2023) . No caso relatado o reimplante aconteceu nos primeiros 30 minutos após a avulsão.

A minimização da manipulação da superfície radicular é crucial para otimizar o sucesso do reimplante, uma vez que reduz a exposição da dentina ao ambiente circundante, além disso o dente avulsionado deve ser mantido hidratado até o reimplante, evitando ressecamento das células periodontais existentes sobre a superfície radicular, sendo as soluções fisiológicas e o leite os meios mais indicados para acondicionamento do órgão até o reimplante (Flores et al., 2007; Fouad et al., 2020).

É de conhecimento na literatura que a principal patologia que acomete os dentes avulsionados são as reabsorções radiculares externas inflamatória ou substitutiva. As pesquisas mostram que a aplicação de hidróxido de cálcio como agente intracanal após a reimplantação de dentes avulsionados é eficaz na redução da reabsorção radicular externa, entretanto, existem controvérsias sobre o tempo intracanal e a necessidade de se realizar trocas periódicas para a manutenção de seu potencial de reparo (Negri et al., 2008).

CONCLUSÃO

A avulsão dental é uma urgência endodôntica que deve ter suas diretrizes e condutas de tratamento bem divulgadas entre a população leiga e os profissionais da saúde.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Andersson L, Andreasen JO, Day P, et al. Guidelines for the management of traumatic dental injuries: 2. Avulsion of permanent teeth. Dent Traumatol. 2012;28(2):88-96.

Andreasen JO, Andreasen FM, Avulsions TG. Andreasen. In: JO Andreasen, FM Andreasen, L Andersson, editors: Textbook and color atlas of traumatic injuries to the teeth. Oxford: Wiley Blackwell, 2019; 486–520

Flores MT, Andersson L, Andreasen JO, et al. Guidelines for the management of traumatic dental injuries. II. Avulsion of permanent teeth. Dent Traumatol. 2007;23(3):130-136.

Fouad AF, Abbott PV, Tsilingaridis G, Cohenca N, Lauridsen E, Bourguignon C, O'Connell A, Flores MT, Day PF, Hicks L, Andreasen JO, Cehreli ZC, Harlamb S, Kahler B, Oginni A, Semper M, Levin L. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: 2. Avulsion of permanent teeth. Dent Traumatol. 2020 Aug;36(4):331-342.

Majewski M, Kostrzewska P, Ziółkowska S, Kijek N, Malinowski K. Traumatic dental injuries - practical management guide. Pol Merkur Lekarski. 2022 Jun 24;50(297):216-218.

Negri MR, Panzarini SR, Poi WR, Sonoda CK, Gulinelli JR, Saito CT. Analysis of the healing process in delayed tooth replantation after root canal filling with calcium hydroxide, Sealapex and Endofill: a microscopic study in rats. Dent Traumatol. 2008; 24(6):645-50.

Ram D, Cohenca N. Therapeutic protocols for avulsed permanent teeth: review and clinical update. Pediatr Dent. 2004;26(3):251–5.

Rugani P, Brcic I, Magyar M, Schwarze UY, Jakse N, Ebeleseder K. Pulp Revascularization in an Autotransplanted Mature Tooth: Visualization with Magnetic Resonance Imaging and Histopathologic Correlation. J Clin Med. 2023, 16;12(18):6008.

Trope M, Friedman S. Periodontal healing of replanted dog teeth stored in Viaspan, milk and Hank's Balanced Salt Solution. Endod Dent Traumatol. 1992;8(5):183-188.

ACADEMIA BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA

Academia Brasileira de Odontologia e a Inteligência Artificial

A inteligência artificial está revolucionando a odontologia, aprimorando diagnósticos e tratamentos. Algoritmos de IA analisam radiografias e imagens para detectar cáries, doenças periodontais e anomalias ósseas com precisão. Chatbots e assistentes virtuais ajudam a esclarecer dúvidas dos pacientes e agilizam o agendamento de consultas. Na prática clínica, robôs cirúrgicos auxiliam em procedimentos complexos, aumentando a precisão e reduzindo o tempo de recuperação. Além disso, sistemas de aprendizado automático melhoram a personalização de próteses e tratamentos ortodônticos.

A IA na odontologia promete tornar os cuidados mais eficientes, acessíveis e seguros, proporcionando melhores resultados para pacientes e profissionais. Além das inovações no cotidiano clínico, mudanças importantes vem acontecendo no campo do ensino e pesquisa em saúde. A partir dessa perspectiva a Academia Brasileira de Odontologia realizou no 41º CIOSP a palestra sobre " Inteligência Artificial no Ensino Odontológico", na arena do CFO. Com uma plateia numerosa e ávida por conhecimento e uma temática inspiradora sobre as inovações da IA na Odontologia. Em conjunto com a presidente da Academia, Dra. Liana Lima Pinheiro, a palestrante convidada Taísa Maia e o mediador acadêmico Sergio Botta exploraram os horizontes promissores dessa tecnologia que está revolucionando a prática da Odontologia e transformando o cotidiano do ensino. Agradecemos todos os acadêmicos que estiveram presentes no CIOSP e representaram a Academia através de suas palestras e conferências. Com uma variedade de temas da odontologia, cada acadêmico levou ao público conhecimentos de excelência, enaltecendo assim a grandiosidade do valioso trabalho que estamos realizando.

A Inteligência Artificial na Odontologia será também tema do Simpósio que a AcBO realizará em 8 de março no auditório do Barra Life- Rio de Janeiro. O evento é indicado para professores, alunos, pesquisadores e todos que quiserem aprender sobre as inovações da inteligência artificial em nossas vidas e o máximo que podemos aproveitar dela. Teremos palestrantes com grande experiência no uso das diferentes ferramentas de Inteligência Artificial na educação odontológica e nas novas formas de lidar com o conhecimento humano.

O ingresso consiste em levar 2kg de alimento não perecível, mas é necessário realizar sua inscrição previamente no link abaixo, devido à nossa previsão de espaço no local.

https://docs.google.com/forms

Michelle Protzenko
Silvia Alencar
Diretoras de Educação AcBO

4° Ganhador da Campanha A Força da Odontologia

Dra. Mariah Alledi Magnago

CAMPANHA A FORÇA DA ODONTOLOGIA

O ganhador do 4º sorteio foi o Dra. Mariah Alledi Magnago - Aluna do Curso de Atualização em Endodontia ABO Espírito Santo

Foi muita emoção quando recebi a notícia de que fui a ganhadora do sorteio de um consultório odontológico completo, realizado pela campanha a força da Odontologia. É um sonho que se torna realidade! Graças a vocês, eu poderei realizar o projeto de expandir meu consultório, proporcionando melhorias nos atendimento de qualidade e humanizado aos meus pacientes.

Eu gostaria de agradecer à ABO NAcional, aos patrocinadores e aos organizadores do sorteio, por essa oportunidade incrível e por valorizarem e fortalecerem a profissão odontológica no Brasil. Vocês fazem a diferença na vida de muitos dentistas e de muitas pessoas que precisam de cuidados bucais.

De forma especial agradeço a ABOES pois me sinto lisonjeada em fazer parte dela e contar com a excepcional qualidade de ensino e excelentes professores.

Estava muito ansiosa para receber o meu prêmio e ele chegou perfeitamente, muito bem embalado. Ele é lindo e funcional, equipado com os melhores materiais e tecnologias. Eu espero poder retribuir esse gesto de generosidade, fazendo o meu trabalho com dedicação, ética e amor.

Muito obrigada, de coração

*Imagem ilustrativa

5° Ganhador da Campanha A Força da Odontologia

Dr. Manoel Perboyre Neto

CAMPANHA A FORÇA DA ODONTOLOGIA

O ganhador do 5º sorteio foi o Dr. Manoel Perboyre Neto - cursando Especialização em Implantodontia ABO Ceará

No início da tarde, recebi uma ligação surpreendente do nosso presidente, Dr. Paulo Murilo, informando-me que fui o ganhador de um consultório novinho na campanha "A Força da Odontologia". No momento, fiquei atônito e só pude expressar gratidão por ter sido contemplado com essa incrível premiação!

Gostaria de aproveitar esta oportunidade para estender meus sinceros agradecimentos à ABO Nacional e à minha ABO Ceará.
Não apenas pelo prêmio que recebi, mas também pela excepcional qualidade de ensino e pela estrutura que tenho desfrutado durante o meu curso de especialização em Implantes.

Estou verdadeiramente emocionado e grato por todo o apoio e oportunidades que têm sido proporcionados a mim. Esta conquista é um marco em minha carreira e fortalece ainda mais meu compromisso em oferecer o melhor como cirurgião dentista.

Mais uma vez, obrigado por fazerem parte desta jornada e por tornarem este sonho uma realidade.

*Imagem ilustrativa

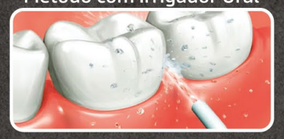
ABO
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA

Oraljet®

O meio mais **eficiente** para
higienização de Implantes
• Protocolos • Próteses • Aparelhos

Cuidado Oral Tradicional

Método com Irrigador Oral



Irrigador Oral
Portátil
OJ-750B

Irrigador Oral
Família
OJ-1200B

Limpeza de Implante

Ajuda na remoção da placa Bacteriana de uma forma mais completa que o fio dental tradicional.
Alcança os lugares mais difíceis entre os dentes e abaixo da área da gengiva, onde a escovação e o fio dental não podem alcançar.

Limpeza de Protocolo

Jato de água potente remove toda a impureza que acumula entre a gengiva e o protocolo, mantendo os implantes limpos e protegidos contra qualquer infecção causada pelos resíduos deixados durante a alimentação.

Limpeza mais eficiente para aparelhos ortodônticos

O jato de água superfino é ideal para limpeza em volta das pontes dentárias, aparelhos ortodônticos, coroas, implantes e outros. Sendo mais eficaz que o fio dental tradicional.

SONIC JET®

Escova de Dente Elétrica Sônica
com estojo de esterilização UV

Remove a placa bacteriana
10x mais do que uma escova
de dentes tradicional

Melhora a saúde
da gengiva em
menos de 1 semana

Clareia os dentes
em 2 semanas

Oraljet®

0800 580-0679 **(16) 3419-3309**

www.oraljet.com.br

Preenchimento Labial: aliando estética e naturalidade aos resultados.

Dr. Thiago Mota
Cirurgião-Dentista – CRO AP 978

• Especialista em Prótese Dentária
• Especialista em Harmonização Orofacial
• Coordenador do curso de Especialização em Harmonização Orofacial da ABO Amapá
• Presidente da ABO Amapá

Atualmente, a busca por procedimentos estéticos vem crescido cada vez mais dentro dos consultórios odontológicos, e os cirurgiões-dentistas vem ganhando destaque neste mercado de trabalho, principalmente após o reconhecimento da Harmonização Orofacial como uma especialidade da área. Procedimentos estéticos utilizando toxina botulínica, preenchedores a base de ácido hialurônico e bioestimuladores de colágeno estão entre os produtos de maior eleição no momento de realizar estes procedimentos.

Um dos procedimentos que vem ganhando destaque e com grande procura pelos pacientes é o preenchimento labial. Porém, muito se tem observado, preenchimentos realizados onde o paciente perde algumas características de naturalidade, o que acaba deixando o indivíduo com receio de realizar o tão desejado procedimento. E diante disto, vem o questionamento: É possível fazer um preenchimento labial e manter a naturalidade? A resposta é bem simples: Sim, é possível.

Antes de tudo, é importante que nós, profissionais da odontologia estejamos devidamente capacitados e seguros para realizar este procedimento, assim como qualquer outro procedimento dentro da nossa área, e eu costumo dizer que precisamos dominar alguns pilares muito importantes para obtermos sucesso nos nossos resultados. Dominar a anatomia, conhecer o produto e executar técnicas eficientes.

Primeiramente, antes da executar a técnica, é imprescindível que o profissional injetor domine de forma eficaz a anatomia. Em se tratando da região dos lábios, é importante saber que ele possui como principais características, a presença de tubérculos, sendo três no lábio superior, e dois no lábio inferior, as comissuras, o filtrum e o arco do cupido, a borda do vermelhão, e saber diferenciar a transição entre a mucosa interna e externa. E não somente as características externas, mas também que a irrigação sanguínea é feita basicamente pela artéria labial, e que em sua maioria, está localizada de forma mais profunda, atrás do músculo.

Devemos sempre levar em consideração também, os aspectos relacionados ao envelhecimento. Não só os fatores intrínsecos, mas também os fatores extrínsecos influenciam para a mudança natural dos nossos tecidos. Reabsorção óssea, diminuição da produção de colágeno, uso de próteses dentárias e hábitos como o tabagismo, por exemplo, impactam diretamente nestas alterações estruturais.

> *Devemos sempre levar em consideração também, os aspectos relacionados ao envelhecimento. Não só os fatores intrínsecos, mas também os fatores extrínsecos influenciam para a mudança natural dos nossos tecidos.*

Contudo, além de saber identificar estes aspectos no paciente, é importante que o profissional conheça muito bem o produto que será utilizado no procedimento. Existem no mercado nacional aproximadamente 20 marcas de ácido hialurônico com liberação da ANVISA, e precisamos eleger qual o melhor produto para utilizarmos no preenchimento labial. Saber as suas características físico-químicas e a reologia do produto, impacta diretamente nos resultados. Para os lábios, é interessante utilizar produtos com moderado poder de projeção vertical e volumização, e com moderada a alta flexibilidade, sempre lembrando que os lábios são estruturas com grande mobilidade e para se manter a naturalidade, este aspecto deve ser muito respeitado. E uma característica muito importante é que o material deve possuir uma boa reversibilidade frente à hialuronidase, que é a enzima capaz de degradar o ácido hialurônico, o que nos traz maior segurança para intervenções diante de possíveis intercorrências.

Quanto ao dispositivo de injeção ideal, fica a critério do profissional a eleição do melhor dispositivo. Sempre lembrando que a utilização de cânulas acima abaixo de 27G possuem uma menor possibilidade de traumas, pois possuem a ponta não cortante, diferentemente de agulhas, que possuem a ponta ativa. Mas isso depende da técnica, e da segurança do profissional durante o uso, sendo as duas opções, viáveis para a utilização.

E durante a execução da técnica, é importante que seja realizado previamente, um protocolo fotográfico de qualidade, sugiro também alguns vídeos do paciente fazendo as principais expressões, como sorriso forte, sopro, beijo, lábio entreaberto e com selamento ativo para fazer uma comparação depois do procedimento. E para maior conforto e comodidade do paciente, a utilização de anestesia local, infra orbitária e mentoniana é recomendada.
Abaixo, um exemplo de antes e depois de um procedimento labial com naturalidade. Neste caso, foi utilizado 0,9 ml de ácido hialurônico, Restylane Kysse – GALDERMA, e nesta técnica, foram feitas retro injeções e bolus em regiões estratégicas, utilizando cânula de 25G, e em alguns pontos do contorno, e arco do cupido, de forma superficial foi utilizada uma agulha de 31G.

Inteligência Artificial no consultório odontológico

Ferramentas para potencializar a prática clínica

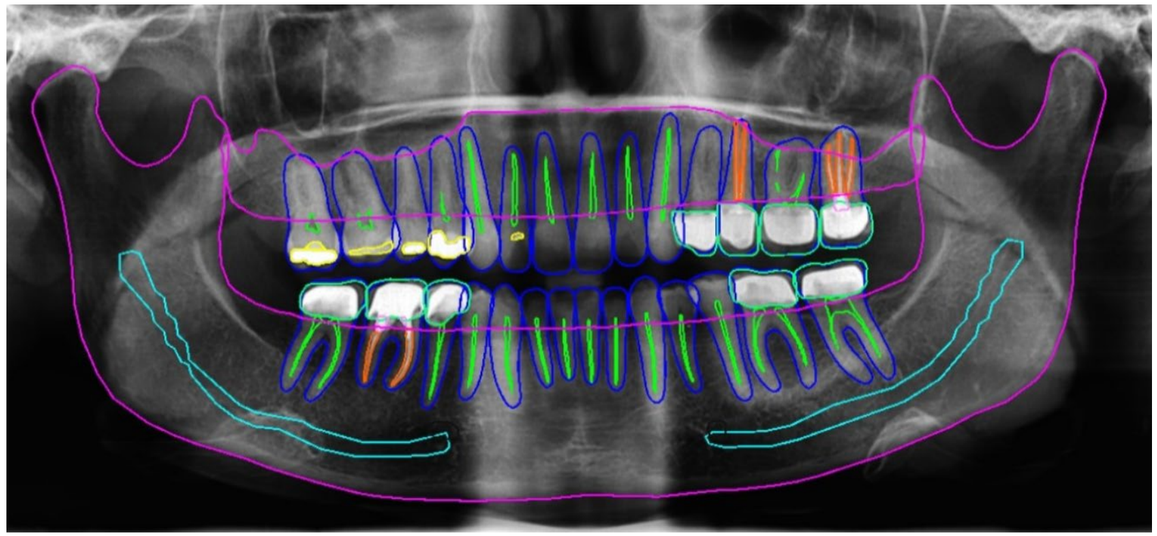


Imagem gentilmente cedida por DIO Inteligência Odontológica®

Dr. Anderson Fedel
Cirurgião-Dentista – CRO-CE: 4961

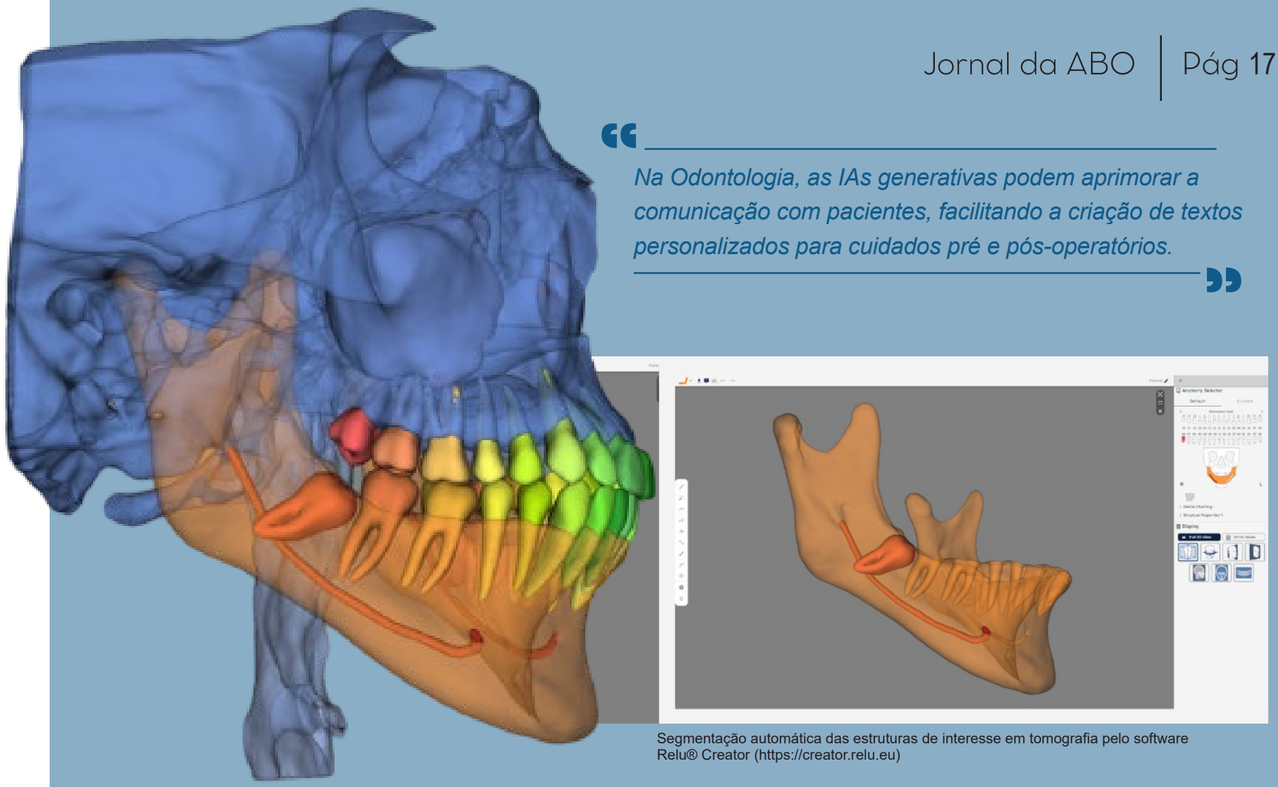
• Graduado em Odontologia pela Universidade Federal do Ceará
• Especialista em Endodontia pela Academia Cearense de Odontologia
• Especialista em Ortodontia pelo Centro de Estudos e Pesquisas em Ortodontia
• Applied Data Science with Python Specialization (Michigan University / Coursera)
• Deep Learning Specialization (DeepLearning.AI / Coursera)
• Membro Efetivo na Sociedade Brasileira de Informática em Saúde
• Fundador da OdontoDados

Muitas são as virtudes exigidas do profissional da Odontologia para o exercício de sua profissão. A tradicional oração do dentista, citada há anos já no momento da formatura, evoca que nos seja dado “O senso estético de um artista, a destreza manual de um cirurgião e a paciência de um monge”. Mas note que as habilidades citadas referem-se apenas ao exercício da prática clínica, focada nos procedimentos odontológicos.

Porém, o cotidiano da pessoa que escolheu a Odontologia como sua profissão exige mais que excelência técnica. Para o profissional se destacar em um mercado que parece ficar cada vez mais competitivo, é preciso desenvolver habilidades além daquelas aprendidas na faculdade. Adotar práticas que envolvam comunicação, gestão e vendas, por exemplo, pode ser um fator determinante na carreira do profissional da Odontologia.
Embora nada disso do que foi dito até agora seja novidade, uma tecnologia em grande ascendência no momento pode facilitar a jornada do dentista na ampliação do seu leque de habilidades: a Inteligência Artificial (IA). Ferramentas que usam essa tecnologia podem expandir o potencial profissional de uma forma totalmente inovadora. Nas próximas linhas, exploraremos como podemos usar isso a nosso favor.

Inteligência Aumentada

O termo recente, Inteligência Aumentada (IAu), diz respeito às novas formas de colaboração entre humano e máquina. Ou, como definiu o dicionário Cambridge, IAu é “o estudo de como máquinas que possuem algumas das qualidades da mente humana, como a capacidade de entender a linguagem e reconhecer imagens, podem ajudar os seres humanos a resolver problemas e lidar com informações”. Veja que não estamos falando em termos de substituição de um em detrimento do outro, mas daquilo que é possível alcançar com essa colaboração.
Se esses termos parecem distantes da Odontologia, saiba que uma entidade odontológica de prestígio mundial já se pronunciou sobre o assunto. Em fevereiro de 2023, a American Dental Association (ADA) publicou um white paper, documento técnico e informativo, com o título traduzido de “Odontologia - Visão Geral da Inteligência Artificial e Aumentada. Aplicações na Odontologia”.



> *Na Odontologia, as IAs generativas podem aprimorar a comunicação com pacientes, facilitando a criação de textos personalizados para cuidados pré e pós-operatórios.*

Segmentação automática das estruturas de interesse em tomografia pelo software Relu® Creator (https://creator.relu.eu)

Com quase 50 páginas, o documento mostra as principais aplicações atuais de IA na Odontologia e como os profissionais dessa área podem se beneficiar dessas ferramentas.

IA na prática

As potenciais aplicações de IA na realidade do profissional da Odontologia são diversas, podendo abranger as mais diversas especialidades, como diagnóstico e planejamento preventivo, imagem e radiologia, endodontia, periodontia e outras. As soluções com imagem foram as primeiras a aparecer e até hoje são as mais amplamente utilizadas como ferramentas específicas para Odontologia.

Soluções de mercado já analisam radiografias panorâmicas e retornam uma série de achados, auxiliando o profissional nas fases de diagnóstico e planejamento. É possível encontrar programas que auxiliam a confecção de todo o plano de tratamento do paciente e que também facilitam a comunicação com o profissional. Através do destaque em estruturas anatômicas de interesse, o dentista pode apontar melhor condições de saúde de difícil visualização para o paciente.

Ainda no campo de imagem, ferramentas que analisam tomografias computadorizadas estão trazendo uma nova experiência de navegação no exame. Essas ferramentas são capazes de segmentar diversas estruturas anatômicas, possibilitando ao profissional manipulá-los como objetos 3D. Isso possibilita novas formas de visualização de imagens assim como integração com outros softwares do tipo CAD/CAM. Os benefícios de tais ferramentas compreendem não só melhor comunicação com o paciente, mas também redução na fadiga de interpretação das imagens pelo profissional. Como foi falado anteriormente, estas tecnologias vieram para expandir nossas capacidades e podem ser aliadas no dia-a-dia do consultório.

IA generativa: um capítulo à parte
Impulsionadas pelo lançamento do ChatGPT em 2022, as ferramentas de IA generativa abriram um novo leque de possibilidades nas mais diversas áreas. As chamadas IAs generativas são ferramentas capazes de gerar conteúdo novo de texto, áudio, imagem e até vídeo através de uma solicitação por texto do usuário. Apesar de serem produtos desenvolvidos para uso geral, na Odontologia já podem ser amplamente utilizados.

Os Large Language Models (LLMs), os modelos mais populares de IA generativa, são treinados com vastas quantidades de texto, incluindo conteúdo da internet como páginas web, livros e fóruns. Isso capacita os modelos a fornecer respostas abrangentes e eloquentes. Frequentemente utilizados como ‘chatbots inteligentes’, eles permitem interação de maneira conversacional.

Na Odontologia, as IAs generativas podem aprimorar a comunicação com pacientes, facilitando a criação de textos personalizados para cuidados pré e pós-operatórios. Além disso, essas ferramentas podem ajudar na produção de conteúdo profissional para redes sociais, incluindo postagens, roteiros de vídeo e imagens promocionais. Tarefas complexas, como gestão de equipes e desenvolvimento de protocolos de biossegurança, também podem se beneficiar da IA generativa.

Perspectivas
Na Odontologia, assim como em outras áreas, a presença de ferramentas de IA tende a aumentar. Neste contexto de Inteligência Aumentada, elas devem ser aliadas para expandir nossas habilidades. Contudo, é crucial que os profissionais da Odontologia reconheçam tanto o potencial quanto as limitações desta tecnologia, para que possam adotá-las efetivamente em seu cotidiano.

Referências:
https://dictionary.cambridge.org/pt/dicionario/ingles/augmented-intelligence
https://adanews.ada.org/ada-news/2022/june/ada-white-paper-on-augmented-intelligence-in-dentistry-available-for-comment/
https://en.wikipedia.org/wiki/Large_language_model
https://www.odontologianews.com.br/blog/2023/07/10/inteligencia-artificial-generativa/

A importância do cuidado e substituição da escova de dente infantil

Dra. Fernanda Mamede

• Especialista em Odontopediatria pela São Leopoldo Mandic Campinas
• Mestre em Dentisca pela UNG
• Coordenadora de Odontologia Rede Unirb

Todos já ouviram falar sobre os cuidados e a necessidade da troca periódica da escova de dentes. Mas será que estão atentos também aos cuidados e troca das escovas infantis da casa?

A nossa escova de dentes faz parte da nossa rotina (ou deveria!), certo?! Já virou um "processo mecânico..." Acordamos com um bafinho de leão e corremos para o banheiro!

...Escovamos os dentes!

A gente faz tudo que nosso dentista ensina: escova os dentes e a língua após as refeições, usa fio dental, enxaguatório bucal... Mas...sempre tem esse mas...

... Será que limpamos, guardamos e trocamos a escova de dentes dos pequeninos direitinho também???

As escovas de dentes contêm muitas bactérias e vírus, por isso precisamos prestar um pouquinho mais de atenção nelas.

Na infância acontece o estabelecimento e fortalecimento da imunidade, e neste período as crianças estão bem susceptíveis às infecções. As escovas de dentes podem ser meios de cultura para germes, fungos e bactérias, que depois de um tempo podem se multiplicar em níveis significantes. Portanto, alertar as famílias para este cuidado, torna-se obrigação de todos os dentistas.

Listamos alguns cuidados práticos e dicas para uma higienização supervisionada mais adequada das crianças, confira a seguir:

Antes de começar a escovar os dentes...

1. Lave bem as mãos com água e sabão das crianças e do adulto que estará próximo! O exemplo é o maior incentivador!
2. Se a criança já for maior de 5 anos ofereça um bochecho com água;
3. Use o fio dental;
4. Lavem as mãos novamente;

Esses cuidados ajudarão a eliminar alguns resíduos antes da escovação!

Escovando os dentes:
Dar preferência a observar o momento da escovação, explique que precisa escovar os dentes com calma, devagar, não usar força (evita o desgaste do dente por abrasão, além de conservar as cerdas da escova de dentes).
Em caso de crianças menores de 5 anos, o incentivo, a brincadeira e a técnica de escovação dos supervisores devem ser prioridade do momento.

Após a escovação...

1. Enxague bem a escova da criança, demonstre e explique porque há a necessidade de lavar todas as partes incluindo o cabo;
2. Não deixe a escova mergulhada em água permanentemente, pois é o ambiente ideal para a multiplicação das bactérias já presente nas cerdas;
3. Bata de leve a escova na palma da mão para tirar o excesso de água entre as cerdas;
4. Não seque a escova com toalhas de rosto ou de banho, provavelmente ela estará mais contaminada que a escova!
5. Armazene a escova em posição vertical, em local claro e arejado para secar completamente;
6. Não cubra as cerdas e não guarde a escova em estojos fechados, saquinhos ou locais escuros até que seque completamente (a umidade favorece a proliferação das bactérias);
7. Armazene a escova LONGE do vaso sanitário, isso evita possível contaminação.

Caso a criança esteja com alguma inflamação gengival ou qualquer doença bucal, viroses, faça uma assepsia na escova mais eficaz com antisséptico à base de clorexidina, ou água sanitária. Após o tratamento substitua a escova.

Dicas MUITO úteis:

*Não compartilhe qualquer escova dental da casa e ensine isso às crianças!
*Não guarde as escovas próximas umas ás outra, evite que as cerdas se toquem(isso impede a transmissão dos germes).

FIQUEM ATENTOS A TROCA DA ESCOVA INFANTIL:

Para as crianças, a substituição das escovas não obedece a máxima da troca ideal de 3 em 3 meses. É preciso estar atento ao estado físico das cerdas, cabos, empunhadura, cabeça e tamanho da boquinha.

Crianças ADORAM MASTIGAR AS CERDAS das escovas de dente, o que diminui a vida útil da peça.
Para avaliar se a escova dental continua em condições de uso, observe se as cerdas ainda estão alinhadas, se não sofreram alteração de posição devido à pressão exercida durante a escovação ou com a mastigação das cerdas.
Observe se as cerdas estão com pigmentação escurecida (coloração diferente).
*Após qualquer doença, independente da gravidade (desde um simples resfriado ou dor de garganta), troque a escova de dentes da criança para evitar Recontaminação.
Observe se o tamanho do cabo e da cabeça estão confortáveis para a empunhadura da criança e efetividade na cavidade bucal, peça orientação direta ao odontopediatra.

Assim, recomenda-se a troca da escova das crianças quando as cerdas estiverem abertas (mordidas ou danificadas), meio escurecidas, quando a criança teve um resfriadinho, ou quando já se passaram os 3 meses de uso, mas este último caso é mais raro, pois com crianças, a durabilidade da escova é menor.

*Cuidado ao lançar mão de microondas ou máquinas de lavar louças para higienizar escovas de dentes, pois pode danificá-las. Consulte o fabricante da sua escova para saber sobre a sua resistência em condições extremas de calor.

Nota: Muitos dentistas recomendam a esterilização ou uma limpeza mais eficaz para as escovas dentais. De fato, muitos estudos apontaram e comprovaram o crescimento de microorganismos diversos em escovas de dentes. No entanto, não há evidências CLÍNICAS de que utilizar uma solução antibacteriana para enxaguar as escovas de dentes possua um efeito benéfico para a saúde, embora o seu uso não provoque danos. Portanto, pode colocar umas gotas de antisséptico sobre as cerdas após o uso, mas lembre-se de lavar a escova antes de usá-la novamente!

Não importa se a escova é simples ou sofisticada, elétrica ou manual, qualquer uma precisa de cuidado!

Atentar as escovas das crianças é nossa obrigação!

É importante ressaltar que desde os primeiros dentinhos até os 7 anos, é essencial que os pais assumam a escovação diária das crianças, pois mesmo com os movimentos em desenvolvimento, a coordenação motora ainda é limitada.
É importante fazer uma rotina agradável para despertar o interesse na escovação. As escovações precisam ser supervisionadas até que a criança tenha total domínio sobre os movimentos, consulte um Odontopediatra para receber essas orientações.
Ensinar, cuidar e manter a rotina saudável em relação aos "pequeninos" transforma o aprendizado em relação ao autocuidado. Propiciar uma infância de qualidade torna a vida adulta mais plena, e o autocuidado inclui desde o bom desenvolvimento físico, emocional, social e mental até o respeito e autoconsciência, portanto a responsabilidade do cuidador vai muito alem do exemplo.

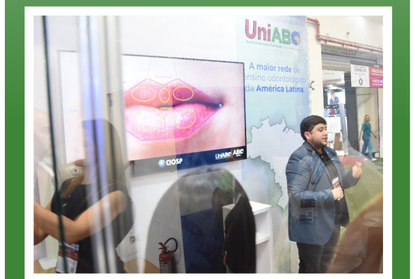
Participação da ABO Nacional no 41º CIOSP

A ABO Nacional e a UNIABO estiveram presentes no CIOSP 2024. O stand da ABO Nacional contou com a participação de professores da Rede UNIABO Que realizaram palestras para um público de aproximadamente 400 participantes no total.

Durante o CIOSP, contamos com a parceria da Benevix no estande da ABO, juntamente com outros colaboradores como Mongeral, Sicoob e Dell, Congresso Smile of the Sea que proporcionaram dinâmicas e interações maravilhosas com nossos acadêmicos e profissionais de odontologia.

A diretoria da ABO e o presidente Dr. Paulo Murilo estiveram presentes durante todo o evento.

Agradecemos a todos os participantes, colaboradores, professores, empresas e diretores pelo sucesso alcançado no CIOSP.



SELO ABO RECOMENDA
QUALIDADE ASSEGURADA

Garantia de eficácia no uso e manuseio dos equipamentos médicos e odontológicos pelo cirurgião dentista e conseqüente aumento da segurança do paciente.

SINÔNIMO DE CREDIBILIDADE

A ABO Nacional, aguarda seu contato para que possamos, propor através de proposta comercial analítica e estruturada , onde será possível a submissão do seu produto e documentos exigíveis ao Selo **ABO Recomenda**, após avaliação e aprovação à entidade concede o direito por tempo determinado o uso da chancela deste selo que ratifica, nomeia e credibiliza a conquista pela qualidade.

CHARLES SANTOS
Executivo Comercial ABO Nacional
executivonacional@abo.org.br

(11) 5083-4000 / (16) 99750-2097

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA

www.abo.org.br

Um Sorriso do Tamanho do Brasil

Coordenação Dra. Amélia Mamede

@umsorrisodotamanhodobrasil