

Publishing Commission

Scientific Editor

Esther Goldenberg Birman

Executive Editor

Sigmar de Mello Rode

Assistant Editors

Altair Antoninha Del Bel Cury

Isabela de Almeida Pordeus

Mônica Andrade Lotufo

Roberto Fraga Moreira Lotufo

Editorial Board

Antonio Olavo Cardoso Jorge (FOSJC-UNESP)

Arlete E. Cury (FCF-USP)

Brenda Paula Figueiredo A. Gomes (FOP-UNICAMP)

Cassiano Kuchenbecker Rosing (UFRGS)

Célio Percinoto (FO-UNESP)

Cláudio Mendes Pannuti (FOUSP)

Crispian Scully (GREAT BRITAIN)

Christine Sedgley (UNITED STATES)

David Williams (ENGLAND)

Flavio Fava de Moraes (ICB-USP)

Frab Norberto Boscolo (FOP-UNICAMP)

Hyun Koo (UNITED STATES)

Izabel Cristina Fröner (FORP-USP)

Jaime Aparecido Cury (FOP-UNICAMP)

Jeroen Kroon (SOUTH AFRICA)

João Gualberto Cerqueira Luz (FO-USP)

José Luiz Lage-Marques (FOUSP)

Katia Regina H. Cervantes Dias (UERJ)

Lucianne Cople Maia de Faria (UFRJ)

Luiz Carlos Pardini (FORP-USP)

Márcia P. A. Mayer (ICB-USP)

Mariano Sanz (SPAIN)

Maria Salete Machado Cândido (FOA-UNESP)

Mário Julio Ávila Campos (ICB-USP)

Marisa Semprini (FORP-USP)

Mathilde C. Peters (UNITED STATES)

Newell W. Johnson (GREAT BRITAIN)

Nilza Pereira da Costa (PUC-RS)

Orlando Ayrtton de Toledo (UNB)

Paulo Capel Narvai (FSP-USP)

Pedro Luis Rosalen (FOP-UNICAMP)

Romulo Cabrini (ARGENTINA)

Rosa Helena Miranda Grande (FO-USP)

Stephen Bayne (UNITED STATES)

Victor Elias Arana Chavez (ICB-USP)

Yupin Songpaisan (THAILAND)

The Editorial Board is composed of over 100 *ad hoc* assistants, who specialize in dentistry and related areas.

Secretary

Simone Gouveia

Bibliographic Standardization

Lúcia Maria S. V. Costa Ramos

Indexing

The Brazilian Oral Research is indexed in:

Base de Dados LILACS: 1991- ; Bibliografia Brasileira de

Odontologia (BBO): 1987- ; Biological Abstract: 1988- ;

Index Medicus: 1997- ; Index to Dental Literature:

1987- ; MEDLARS: 1997- ; Medline: 1988- ; PubMed:

1997- ; The Serials Directory: 1988- ; Ulrich's: 1988- .

Subscriptions

SBPqO members: R\$70.00;

SBPqO non-members: R\$180.00;

Institutional: R\$250.00; Abroad: US\$80.00

Phone/Fax number: (55-11) 3091-7855

Site: www.sbpqo.org.br

Address for correspondence

Brazilian Oral Research

Av. Prof. Lineu Prestes, 2.227

Cidade Universitária "Armando Salles de Oliveira"

05508-900 - São Paulo - SP - Brasil

Phone number: (55-11) 3091-7810

E-mail: bor@sbpqo.org.br

Editorial Production

Ricardo Borges Costa

Copyright © BOR - Brazilian Oral Research, 2004.

All rights reserved. Previous authorization by BOR - Brazilian Oral Research is necessary for partial or total reproduction, in any form or by any means.

Cataloguing-in-publication

Serviço de Documentação Odontológica-Faculdade de Odontologia da Universidade de São Paulo

Brazilian oral research.-Vol. 18, n. 1 (Jan./Mar. 2004) – São Paulo : SBPqO :

Faculdade de Odontologia : Universidade de São Paulo. 2004-

Trimestral

ISSN 1806-8324 = Brazilian oral research

Continuação de: Pesquisa odontológica brasileira = Brazilian oral research, 14(2000) – 17(2003),

ISSN 1517-7491.

1. Odontologia – Periódicos 2. Universidade de São Paulo

CDD 617.6005

Black D05



Board of Directors

President: Katia Regina Hostilio Cervantes Dias

Vice President: Célio Percinoto

Former President: João Humberto Antoniazzi

Secretary: Ivo Carlos Corrêa

Treasurer: Luiz Alberto Plácido Penna

Executive Secretary: Celso Augusto Lemos Júnior

Marketing Advisor: Esther Goldenberg Birman

National Affairs Advisor: Sigmar de Mello Rode

International Affairs Advisor: José Luiz Lage-Marques

Board of Advisors

Alvaro Della Bona

Giuseppe Alexandre Romito

Maria Fidela de Lima Navarro

Maria Rita Brancini de Oliveira

Sponsors



CERTIFICATION AND FINANCIAL SUPPORT:

PROGRAM OF SUPPORT TO SCIENTIFIC PUBLICATIONS OF USP

CERTIFICATION COMMITTEE



BOR is a member of the
Electronic Journals
Database of SciELO

Pc482 ABM/P-15 em lesões de bifurcações Classe II. Estudo clínico controlado randomizado em humanos

Eto A*, Joly JC, Silva RC, Cury PR

Periodontia - FACULDADE DE ODONTOLOGIA SÃO LEOPOLDO MANDIC.

E-mail: lheto@zap10.com.br

O objetivo deste estudo foi comparar a raspagem com acesso cirúrgico (RAC) com a matriz óssea bovina inorgânica (ABM)/peptídeo de ligação celular (P-15) no tratamento de defeitos de bifurcações Classe II em molares inferiores em humanos. Doze pacientes com dois defeitos de bifurcação Classe II similares foram incluídos. Medidas clínicas foram feitas antes do tratamento cirúrgico e 6 meses após. As diferenças nos resultados entre os grupos teste e controle não foram estatisticamente significantes para nenhum parâmetro clínico. Comparando-se as medidas iniciais e finais em cada grupo, ganho no Nível Clínico de Inserção Vertical (NCl-v) foi significante para ambos os grupos ($p \leq 0,05$). A melhora na Recessão gengival (RG) e Nível Clínico de Inserção Horizontal (NCl-h) foi significante apenas no grupo teste ($p = 0,02$). A melhora na Profundidade de Sondagem (PS) não foi significante em nenhum grupo. Quatro dos doze sítios no grupo teste apresentaram fechamento completo e cinco apresentaram fechamento parcial, isto é, se transformaram em classe I; enquanto no grupo controle, três defeitos apresentaram fechamento completo e quatro parcial ($p = 0,42$).

ABM/P-15 apresentou resultados clínicos favoráveis no tratamento de bifurcações Classe II num período de avaliação de 6 meses, mas não houve diferença estatística significante entre as terapias comparadas.

Pc483 Avaliação morfológica de barreiras por meio da microscopia eletrônica de varredura

Borges DC*, Magalhães D, Menezes HHM, Horbylon BZ

Periodontia - UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA.

E-mail: danielacristina@yahoo.com.br

Vários materiais foram testados como barreiras para exclusão celular na RTG e RGO. Confeccionadas em materiais absorvíveis ou não absorvíveis, deverão apresentar características biofísicas que inibam a proliferação celular, com destaque para sua conformação estrutural. Foi avaliada a estrutura de 05 membranas das seguintes marcas: Genius, Collacote, Ossix, Biomes, XT Resolute. De cada membrana obtiveram-se duas amostras, uma de 5 x 5 mm e outra de 5 x 2 mm, as quais foram afixadas em "stubs", sendo a primeira na posição horizontal e a segunda na vertical, para posterior aurificação e avaliação através da microscopia eletrônica de varredura (NEV- USP/Piracicaba). Os fragmentos horizontais tiveram duas leituras (50 X e 200 X) e o vertical uma (200 X). Na barreira Collacote observou-se um denso entrelaçamento de fibras e entre estas uma grande quantidade de espaços irregulares distribuídos aleatoriamente comunicando entre si. A Genius apresentou uma sobreposição de fibras com baixa densidade de poros de tamanhos variados e dispositivos de forma isolada. A Ossix apresentou uma estrutura laminar com lacunas semi-ovais de tamanho e disposição variadas. A Biomes apresentou uma estrutura densa com microporosidades e áreas de fragmentação. A Resolut apresentou uma estrutura fibrilar altamente entrelaçada em várias direções e camadas, sem orientação definida.

A análise das imagens mostrou que não existe um padrão na estrutura e distribuição dos poros ou lacunas nas membranas, necessitando de novos estudos para avaliar a capacidade das mesmas em atuar como barreira seletiva.

Pc484 Avaliação do grau de conhecimento médico sobre medicina periodontal e protocolos de controle de infecção oral em pacientes internados

Kahn S*, Mangialardo ES, Namen FM, De-Deus G, Galan-Junior J, Machado WAS

Clínica Odontológica - UNIVERSIDADE VEIGA DE ALMEIDA. E-mail: skahn@openlink.com.br

Este estudo objetivou analisar o grau de conhecimento médico sobre Medicina Periodontal, assim como verificar a existência de protocolos para o controle de infecção da cavidade oral de pacientes internados. A amostragem foi composta por 110 médicos (cardiologistas e intensivistas) lotados em 05 hospitais de referência do Rio de Janeiro os quais foram submetidos a um questionário auto-explicativo. Após a coleta e interpretação dos dados foi observado que 75,4% têm conhecimento sobre o termo Medicina Periodontal, entretanto, apenas 30% já leram algo a respeito. Somente 2,7% possuem o hábito de coletar informações sobre a história odontológica de seus pacientes enquanto que 58,2% afirmaram que essa conduta é condicional ao quadro do paciente. Sendo que 41,3% destes últimos consideraram que essas informações são relevantes em casos de doenças orofaríngeas. As soluções de bochecho foram citadas por 79,40% como método de controle de infecção oral utilizado. Não receberam treinamento para avaliar a saúde oral de seus pacientes 88,2% dos médicos. Os dados foram tratados estatisticamente pelo teste qui-quadrado o qual revelou não haver diferenças significantes entre os fatores para os 5 hospitais analisados ($p > 0,05$).

Diante dos dados obtidos, pode-se concluir que: (1) o conhecimento sobre a literatura odontológica, principalmente sobre medicina periodontal, apresenta-se pouco difundido dentre a classe médica; (2) controle de infecção oral dentro dos hospitais avaliados é inadequado e; (3) não existe protocolo, eficaz ou não, para controle de infecção oral nessas unidades.

Pc485 Aumento gengival em transplantados tratados com tacrolimus na ausência de bloqueadores de canais de cálcio sem uso prévio de ciclosporina

Cezário ES*, Cota LOM, Ferreira SD, Siqueira FM, Zenóbio EG, Costa FO

Mestrado - PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE MINAS GERAIS.

E-mail: erikastorck@yahoo.com.br

O objetivo deste estudo foi determinar a prevalência do aumento gengival em indivíduos transplantados renais sob regime de manutenção na Unidade de Transplantes do Hospital Felício Rocho, em Belo Horizonte, Minas Gerais, tratados com tacrolimus na ausência de bloqueadores de canais de cálcio e investigar o efeito de variáveis de risco potenciais relacionadas a esta alteração. A amostra foi constituída de 125 indivíduos. O aumento gengival foi avaliado de acordo com o método proposto por Costa *et al.* (2006). Dados farmacológicos e demográficos bem como os índices de sangramento papilar e de placa também foram coletados. Os resultados obtidos demonstraram que o aumento gengival clinicamente significativo ($\geq 30\%$) esteve presente em 7,25% ($n = 9$) dos indivíduos examinados. Indivíduos com aumento gengival clinicamente significativo exibiram maiores índices de placa ($p = 0,0043$) e índice de sangramento papilar ($p = 0,0026$) quando comparados aos indivíduos que não apresentaram aumento gengival clinicamente significativo ($< 30\%$). Na análise de regressão univariada as variáveis de risco encontradas foram os índices de sangramento papilar e de placa, tempo de transplante e dose de azatioprina. No modelo de regressão multivariada, estas mesmas variáveis foram consideradas de risco, com exceção do índice de placa (R^2 ajustado = 43,8).

Concluiu-se que, na ausência de bloqueadores de canais de cálcio, as variáveis tempo de transplante, índice de sangramento papilar e dose de azatioprina estiveram significativamente associadas ao aumento gengival induzido por tacrolimus.

Pc486 Perfil microbiano do biofilme subgengival de indivíduos portadores de doença periodontal crônica e agressiva generalizada

Siroto TO*, Faveri M, Shibli JA, Figueiredo LC, Feres M

Pós-Graduação - UNIVERSIDADE DE GUARULHOS. E-mail: tatiane2505@hotmail.com

Formas de diagnóstico recentes têm demonstrado controvérsias em relação a microbiota subgengival da periodontite agressiva (PA). O objetivo deste estudo foi analisar o perfil microbiano subgengival em indivíduos com doença periodontal crônica ou agressiva generalizada. Foram selecionados 72 indivíduos, sendo 30 indivíduos portadores de doença periodontal crônica (PC), 12 com PA e 30 periodontalmente saudáveis (S). Amostras de biofilme subgengival foram coletadas de 9 sítios e avaliadas por meio do "Checkerboard DNA-DNA Hybridization"; para 38 espécies. Em relação aos parâmetros clínicos, os grupos PA e PC foram homogêneos e apresentaram as maiores médias de profundidade de sondagem e nível de inserção em comparação ao grupo S. O grupo PC demonstrou a maior % de sítios com placa bacteriana visível, enquanto os grupos PA e S foram semelhantes. A *Actinomycescomitans* foi encontrado em elevadas contagens, proporções e percentual de sítios colonizados no grupo PA quando comparados ao grupo S ($p < 0,001$). Os complexos laranja e vermelho representaram as maiores proporções no grupo PC (30,6% e 24,9%, respectivamente) e no grupo PA (32,3% e 31,1%, respectivamente), porém sem diferenças significantes entre os grupos. O grupo PA apresentou as menores proporções (5,2%) das espécies de *Actinomyces* em comparação aos grupos PC (17,7%) e S (32,9%), estatisticamente semelhantes.

O perfil microbiano subgengival de indivíduos com PC e PA diferem marcadamente do grupo S. Discretas diferenças no perfil geral de colonização foram observadas em relação às duas formas da doença.

Pc487 Avaliação da resistência à união dentinária entre tratamento ultra-sônico e alta rotação na interface dente/material restaurador

Mota EG*, Burnett-Jr. LH, Oshima HMS, Spohr AM, Shinkai RSA, Hirakata LM

Clínico - PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO RIO GRANDE DO SUL.

E-mail: ed_mota@terra.com.br

Este estudo teve como objetivo avaliar a dentina quanto à resistência à união por microtração (μ TBS) comparando o tratamento com ponta diamantada (PD) e haste ultra-sônica (UT) com ou sem condicionamento ácido. Quatro grupos ($n = 40$) divididos conforme processamento dentinário (PDs/a; PDc/a; UTs/a; UTc/a) foram restaurados, seccionados e testados em máquina universal EMIC DL-2000 (0,5 mm/min). As amostras foram analisadas por MEV e EDS para classificação de fratura. Os testes estatísticos foram: Kolmogorov-Smirnov; Análise de Variância, Tukey e Exato de Fisher ($\alpha = 0,05$). As falhas foram classificadas em: coesiva em dentina (CD); coesiva em CR (CM); interfacial coesiva na base ou topo de camada híbrida (CBT); interfacial coesiva adesiva (CA); mista (M); interfacial no "smear layer" (S). Os resultados observados foram: UTc/a 45,31; PDc/a 34,04; UTs/a 15,17; PDs/a 9,86. O método PD está associado à CBT e o método UT às CA e CM, c/a está associado às CBT e CM e s/a à S. O APTA mostrou: PDs/a total obstrução dos canais dentinários (cd); UTs/a parcial desobstrução dos cd e aspecto irregular de superfície; PDc/a completa desobstrução dos cd; UTc/a completa desobstrução dos cd e aspecto irregular de superfície. Em PDs/a ocorreu camada híbrida retilínea sem penetrações de "tags" (PT); UTs/a, curvilínea com algumas PT; PDc/a, retilínea com PT; UTc/a, curvilínea com PT.

Concluiu-se que a associação do tratamento UTc/a promove valores maiores de μ TBS. Existe associação entre falha CBT com o método PD, falhas CA e CM com o método UT, falhas CBT e CM com o método c/a e falha S com o método s/a.

Pc488 Alterações Gustatórias em Idosos

Falcao AFP*

Propedêutica e Clínica Integrada - UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA.

E-mail: a.f.p.falcao@bol.com.br

Os sentidos da gustação e da olfação permitem separar alimentos indesejáveis e/ou letais dos que são nutritivos. Podendo, com o evoluir da idade, sofrer alterações, por vezes irreversíveis. Objetiva-se: avaliar condições e necessidades de saúde bucal dos idosos; determinar os índices de gustação relativa em idosos; comparar os dados obtidos entre os idosos da FOUFBA e os do Abrigo Salvador (Salvador-BA); inferir associações quanto às alterações gustativas encontradas; e, informar e orientar os idosos, familiares e cuidadores sobre os dados obtidos e as possíveis repercussões na saúde bucal e geral. Estudo exploratório e investigatório segmentar, tendo-se com grupo amostral 200 (duzentos) pacientes idosos, que foram submetidos a exame clínico-anamnético, utilizando-se o Prontuário Clínico FOUFBA, e, submetidos aos testes de sensibilidade gustativa, utilizando-se: sacarose 1%; cloreto de sódio 1%; ácido clorídrico 1%; e, pilocarpina 0,16%. Os dados obtidos foram registrados nos prontuários já mencionados e descritos pelo grau de importância e associação com os objetivos. O maior número de necessidades foi encontrado nos pacientes da FOUFBA quando comparado aos asilados, as alterações gustatórias foram mais intensamente observadas nos mais idosos sem distinção de sexo, em asilados em uso de três ou mais medicamentos, apresentando: xerostomia, importante quantidade de saburra, edentulismo e necessidade de uso de próteses.

Concluiu-se pela necessidade de uma maior atenção ao idoso quanto ao asseguramento das condições de saúde bucal, haja vista a possibilidade de desenvolverem cegueira gustatória, ante as repercussões advindas.