



Universidade Estadual do Oeste do Paraná – Unioeste/ Cascavel – PR
Centro de Ciências Biológicas e da Saúde – CCBS
Curso de Odontologia
Disciplina de Semiologia Bucal e Radiológica

ESTUDO DE CASO CLÍNICO – DISCIPLINA DE SEMIOLOGIA

Seminários apresentados pelos acadêmicos do 2º ano do curso de Odontologia – Unioeste (2017), como parte do plano de ensino da disciplina de Semiologia Bucal e Radiológica

Docentes: Rosana da Silva Berticelli e Ricardo Augusto Conci

Discentes: Ana Luiza Amadori e Regina Gnoatto Dal Molin

Organização: Prof. Dr. Rosana da Silva Berticelli e Ac^a. Isabela Manguê Popiolek

ESTUDO DE CASO CLÍNICO

- **Identificação do paciente:**

- Paciente: L. L. S. S.
- Gênero: Masculino.
- Idade: 30 anos.

- **Histórico:**

- Não relatou hábitos nocivos. Doença sistêmica: Hepatite.
- Relatou sensação de boca seca
- Possui higiene deficiente.

- **Queixa principal e razões que motivaram a procura por atendimento:**

- Dente cariado e restaurações antigas.

- **Avaliação extraoral:**



Clínica de Semiologia – Odontologia/ Unioeste



Clínica de Semiologia – Odontologia/ Unioeste



Clínica de Semiologia – Odontologia/ Unioeste

- **Avaliação intraoral:**

- Presença de muitas restaurações.
- Ausência de pré-molares por motivos ortodônticos com exceção do elemento 45.
- Coroa total no dente 36.



- **Exame radiográfico (panorâmica):**



- **Xerostomia:**

- **Possíveis causas:**

- Desidratação.
- Hábito de respirar pela boca.
- Consumo de cigarro e álcool.
- Má higiene bucal.
- Longas falas e situação de nervosismo.
- Uso de medicamentos.
- Síndrome de Sjögren: doença autoimune, crônica e sistêmica que acomete glândulas produtoras de secreção.

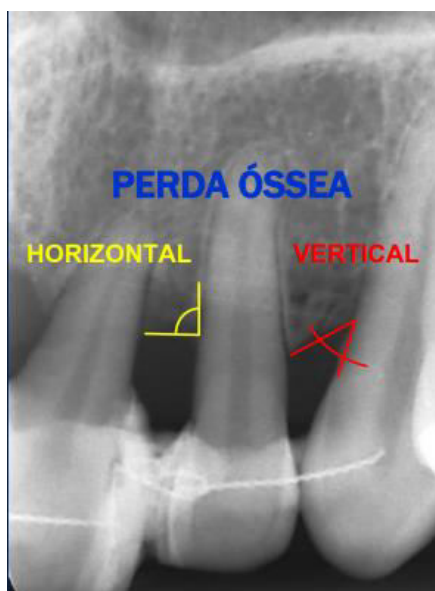
- **Cisto de retenção de muco:**

- Patologia que mais acomete o seio maxilar.
- Normalmente unilateral.
- Homens (de 50 a 65%).
- Leucodermas (77%).
- Segunda e terceira décadas de vida (69%).
- Origem: condição de saúde dentária e gengival (processo infeccioso), alérgica e irritativa, histórico de traumas.
- Localização: geralmente em assoalho do seio (pequena porcentagem parede lateral).
- Sintomas: normalmente ausentes, mas pode ocorrer cefaleia, fadiga, entupimento nasal, artrites, neuralgia facial e, em casos extremos, vertigem.
- Diagnóstico diferencial: cistos (como o radicular, o dentígero, o primordial e o globulomaxilar (linha radiopaca)) e tumores (assimétricos, contornos irregulares, envolvimento ósseo).

– Tratamento: Regressão espontânea, marsupialização e enucleação.

- **Reabsorção óssea horizontal:**

- Redução evidente de altura.
- Perpendicular ao longo eixo do dente.
- Extensão total da crista alveolar.



(Fonte: foa.unesp.br/include/arquivos/foa/dppc/files/novo-roteiro-de-alt-periodonto-2013.pdf)

- Envolvem primariamente os tecidos do periodonto.
- Causas: inflamação gengival e traumas oclusais.

- **Referências:**

1. <<https://repositorio.unesp.br/handle/11449/149711>>.
2. MIZIARA ID, MAHMOUD A. Síndrome da boca seca. Revista Hospital Universitário Pedro Ernesto (UERJ). 2012;11(3):68-69.
3. NEVILLE, B. et al. Patologia oral & maxilofacial. Rio de Janeiro: Elsevier, 2009.
4. TRAJANO, F.S. Aspectos radiográficos das reabsorções das cristas ósseas alveolares dos tipos vertical e horizontal – revisão de literatura. Disponível em: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/TrajanoFaresdeSouza_TCE.pdf>.
5. UNESP. Disponível em: <<http://www.foa.unesp.br/include/arquivos/foa/dppc/files/novo-roteiro-de-alt-periodonto-2013.pdf>>.