

PROJETO DE EXTENSÃO INTEGRADO

Trauma Dental

Nome dos Alunos:

Ana Carolina Savoldi, Anthony Ricieri,
Beatriz Casalli, Bruna Kimye, Dayane Silva,
Hevilyn Ketlin, Isadora Gracioli, Jessica
Ribeiro, Jovanna Rodrigues, Maria Eduarda
Nascimento, Naiuby Viana, Nataly Biazotto,
Nicole Melquiades, Pamela Rodrigues,
Sthefany Araújo.

Orientador: doanymoura@gmail.com

Guarantã do Norte-MT

2023

Trauma Dental

Trabalho apresentado como requisito para obtenção de nota avaliativa na disciplina de Projeto de Extensão Integrado, sob orientação da Professora Doany Moura.

Sumário

<i>1_ INTRODUÇÃO.....</i>	<i>4</i>
<i>1.1_ OBJETIVO.....</i>	<i>5</i>
<i>1.2_ JUSTIFICATIVA.....</i>	<i>5</i>
<i>1.3_ METODOLOGIA.....</i>	<i>5</i>
<i>2_ CRONOGRAMA.....</i>	<i>6</i>
<i>3_ DESENVOLVIMENTO.....</i>	<i>8</i>
<i>4_ RESULTADOS.....</i>	<i>14</i>
<i>5_ CONCLUSÃO.....</i>	<i>17</i>
<i>6_ REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</i>	<i>18</i>

1_ INTRODUÇÃO

As lesões traumáticas dentárias vão desde uma simples fratura em esmalte até a perda definitiva do elemento dentário, podendo ocorrer quando estamos realizando esportes radicais, esporte escolares até mesmo como uma consequência de brigas e maus tratos. O trauma na dentição decídua requer um atendimento diferenciado quando comparado com a dentição permanente, pois o germe do permanente está muito próximo do ápice do dente decíduo.

A classificação do traumatismo dentário engloba todo trauma que envolve os tecidos de suporte e sustentação dos dentes e mucosa oral. Todos os procedimentos realizados nos tratamentos em casos de traumas dentários têm como objetivo minimizar consequências indesejáveis. O estilo de vida vem tornando o surgimento de novos tipos de trauma dentário. ¹

Os traumas na dentição decídua são divididos em: lesões de luxação; fraturas dentárias e do osso alveolar e fraturas ósseo-alveolares. As lesões traumáticas geralmente são subjetivadas necessitam de exame clínico e radiografias minuciosos, pois podem mascarar a gravidade da lesão. É necessário a realização da higiene bucal e a limpeza após a injúria dentária para prevenir o acúmulo do biofilme dental e melhorar o prognóstico no trauma dentário.

O impacto negativo gerado pelo trauma dentário na qualidade de vida das crianças torna-se de grande relevância. A conduta e o tratamento adequados são de extrema importância, fazendo com que a obtenção de dados que avaliem o trauma dentário na dentição decídua, o perfil desses pacientes, os fatores associados à sua ocorrência, bem como suas sequelas, sejam estudados para que se tornem instrumentos que sirvam para a manutenção, prevenção e tratamento imediato adequado. ²

1.1_ OBJETIVO

Orientar de modo profundo, os profissionais da área da educação, e responsáveis de crianças de 5 a 12 anos, sobre a importância da prevenção e consequências de traumas e lesões dentárias, e como proceder diante dessa situação, para que as crianças não sejam prejudicadas futuramente no âmbito bucal.

Levar todas as informações possível para o maior número de pais ou tutores, através de palestras ilustradas, usando o modelo de apresentação com Slides, e escolas localizadas nas cidades a qual a turma tem acesso.

Deixar claro aos ouvintes da palestra que o profissional mais capacitado para atender essas ocorrências são os cirurgiões dentistas, e que decisões drásticas que acometam a cavidade oral não devem nunca ser tomadas sem a avaliação e autorização do mesmo.

1.2_ JUSTIFICATIVA

Preparar os responsáveis para agirem rápido e corretamente, em situação de trauma dental, para assim evitar problemas que afetem a sua saúde bucal dos menores futuramente, gerando situações desfavoráveis tanto no funcionamento normal da boca como também na função estética.

1.3_ METODOLOGIA

Colocamos em pratica os dois métodos para avaliação e resultados:

- Questionário com profissionais da saúde para colher informação;
- Questionário com pais e professores para avaliar a eficiência do nosso projeto e colher os resultados finais para banner.

2_ CRONOGRAMA

Relatório	Local:	Data de Realização:
Foi debatido em sala sobre os artigos escolhidos pela turma, realizado resumos sobre os mesmo e organizamos a introdução em um rascunho. Debatemos sobre a forma de apresentação do projeto e escolhemos nosso público alvo. A forma que iremos abordar nosso público e através de palestras e panfletos sobre a conscientização de como agir diante da situação.	Garantã do Norte - MT	31/08/2023
Entramos em contato com a Escola Municipal Estrelinha do Norte para execução pratica do projeto, onde foram explicadas às crianças do 3º ano do Ensino Fundamental, os princípios das lesões, juntamente com interação para prender lhes a atenção, em seguida foram entregues panfletos e os questionário para que entregassem aos pais, no qual esperamos um retorno dos mesmos na próxima visita a escola.	Garantã do Norte - MT	11/09/2023
No outro dia passamos nas salas recolhendo os questionários e orientando os alunos sobre alguns cuidados e tirando dúvidas que surgiram. As crianças interagiram e estavam muito interessadas no assunto, como recompensa entregamos a elas alguns lápis decorados com um dente feito com EVA. Além disso na saída entregamos aos pais um panfleto informativo sobre trauma dental. Conversamos com a escola, a qual permitiu usarmos as imagens dos estudantes.	Garantã do Norte - MT	12/09/2023
Em Peixoto de Azevedo, foram fazer a coleta de dados as acadêmicas Ana Carolina, Nicole Melquiades e	Peixoto de Azevedo - MT	14/09/2023

<p>Sthefany Araújo, acompanhadas pela professora Doany, na UPA, no Hospital e nos PSF's, no período matutino. Assim, coletaram informações sobre trauma dental e questionaram se os profissionais estão aptos para resolver uma possível emergência dentaria, porém a pesquisa não foi como desejada, pois estão precárias as condições em relação aos dentistas capacitados para o serviço, nos quais não temos na região de Peixoto de Azevedo.</p>		
<p>Deu-se início a confecção do banner em PowerPoint, onde foram adicionadas imagens da execução, e algumas informações para servir como base.</p>	Guarantã do Norte - MT	21/10/2023
<p>O banner foi finalizado com adição de resultados e conclusão, e por fim foram tomadas as devidas providencias para a confecção do banner físico, para exposição.</p>	Guarantã do Norte - MT	28/09/2023
<p>Houve a exposição do banner na Faculdade UNIFAMA, para os colegas, professora e coordenadora de Odontologia. Durante à apresentação no corredor a professora e coordenadora avaliaram positivamente o nosso desempenho como um todo, assim nos incentivando a dar continuidade em um semestre futuro.</p>	Guarantã do Norte - MT	05/10/2023
<p>Os acadêmicos do 2º Semestre reuniram-se para rever o pré-projeto, fazer alterações e buscar orientação da professora para fechamento do projeto. Foram sugeridas alterações no cronograma e sumário, a qual foram melhorados ainda em sala de aula.</p>		19/10/2023

3_ DESENVOLVIMENTO

Os traumatismos dentários na dentição decídua são circunstâncias emergenciais que envolvem três estruturas básicas, os dentes, o osso alveolar e os tecidos moles adjacentes, associados com o impacto de natureza psíquica, estética e funcional na criança.

É de extrema importância durante a anamnese obter informações de como ocorreu o trauma e se a história é compatível com o quadro clínico, quando ocorreu o trauma, pois o tempo decorrido definirá a melhor conduta no caso e onde ocorreu o trauma, para saber se ocorreu em um local contaminado. Além desses dados, é importante saber se houve trauma prévio, pois tal achado pode corroborar os achados clínicos e radiográficos relacionados.

O traumatismo dentário é reconhecido como um grave problema de saúde pública, o qual acomete principalmente crianças e adultos que praticam esportes. Dados relatam que a prevalência de dentes decíduos lesionados varia entre 15% a 35% das lesões traumáticas faciais, sendo os incisivos centrais superiores os principais elementos dentários acometidos. ²

Traumatismos que acometem tecidos de suporte dental, danificam o ligamento periodontal e cemento, cuja gravidade depende do tipo de injúria ocorrida e suprimento neurovascular apical da polpa. Nestes casos, além de objetivar manter a vitalidade ou prevenir a infecção, também se almeja, emergencialmente, reparar o aparato de inserção. ³

Classificação dos traumas:

- **Subluxação:**

Na Subluxação acontece ruptura de algumas fibras do ligamento periodontal. Não há deslocamento do dente, porém, este é sensível ao toque ou à percussão e apresenta aumento da mobilidade havendo pequeno sangramento pelo sulco gengival em decorrência da ruptura parcial de fibras do ligamento periodontal e do feixe vasculonervoso.



Fonte: <https://dentaltraumaguide.org/pt/>

- **Luxação extrusiva (extrusão):**

A luxação extrusiva ou extrusão, caracteriza-se pelo deslocamento parcial do dente para fora do seu alvéolo.



Fonte: <https://blog.schuster.ind.br/traumatismo-em-dentes-decíduos/>

- **Luxação lateral:**

Na luxação lateral ocorre um deslocamento do dente em uma direção diferente daquela do eixo axial, geralmente no sentido vestibular ou lingual. Na maioria das vezes, o dente fica imóvel devido à um travamento do dente no alvéolo com consequente fratura na parede alveolar.



Fonte: <http://muitobomessecafe.blogspot.com/2012/11/tipos-de-traumatismos-de-dentes.html>
https://dentistalegal.com.br/tipos_traumatismo_dental_batida_dente_quebrado/

- **Luxação intrusiva (intrusão):**

À luxação intrusiva representa compressão do dente no alvéolo dental e através do osso alveolar impacção até o completo desaparecimento do dente no alvéolo e nos maxilares de suporte e representa uma forma grave de TDA9 (Traumatismo Dento-alveolar), representando apenas cerca de 2% das lesões, sendo mais comum na dentição decídua onde compreende 8 à 22% de todas as lesões de luxação dos dentes anteriores decíduos.



Fonte: <https://www.facebook.com/sorrisodesign;>
<https://goo.gl/images/0Za4Ft>

- **Avulsão:**

A avulsão consiste no deslocamento completo do dente para fora do seu alvéolo.

Esse tipo de traumatismo dentário ocorre com mais frequência em pacientes dos 7 aos 11 anos de idade e representa de 1% a 16% de todos os tipos de lesões dentárias que envolvem a dentição permanente. Os dentes mais acometidos são os incisivos centrais superiores. ⁴



Fonte: <https://www.portaled.com.br/wp-content/uploads/2017/12/Avuls%C3%A3o-dent%C3%A1ria-370x370.jpg>
<https://www.crechese segura.com.br/trauma-dental-na-crianca-saiba-o-que-fazer/>

- **Concussão:**

Na Concussão dentária o dente não apresenta mobilidade, tampouco sangramento sulcular e radiograficamente não apresenta anormalidades e espessamento do ligamento normal. É uma lesão de tecidos de suporte sem perda ou deslocamento do elemento dental. Geralmente, os pais não se lembram de um trauma e, posteriormente, procuram atendimento por causa da coloração dos dentes. Ao exame clínico visual o dente afetado não revela alterações, contudo pode apresentar sensibilidade ao toque e causar desconforto à mastigação. ⁵



- **Fratura da Coroa e Raiz:**

As fraturas de coroa são as mais comuns de todas as lesões traumáticas dento-alveolares e acometem principalmente os dentes permanentes anteriores. São classificadas em fratura em esmalte, fratura em esmalte/dentina com ou sem exposição pulpar, fraturas coronorradicular e fraturas radiculares. ⁷



Fonte: <https://odontoapeles.com.br/dentista/clinica-odontologica/zona-sul/fratura-dental-e-perda-dental/>

Esse tipo de fratura pode ser classificado como complexa quando há um envolvimento pulpar. A fratura resulta usualmente de impacto horizontal ocorrendo com maior frequência em incisivos centrais superiores numa faixa etária entre 11 a 20 anos de idade. Geralmente o terço médio da raiz é o mais acometido, resultando em dois fragmentos: um chamado fragmento apical e o outro fragmento coronário. ¹⁰

Indivíduos do sexo masculino têm maiores chances de sofrer um trauma dental do que indivíduos do sexo feminino. Fatores socioeconômicos também são associados a essas lesões. Alunos de escolas públicas, localizadas em regiões de baixos indicadores socioeconômicos e crianças com mães de baixo nível de escolaridade, apresentam maiores chances de ter um trauma dental. ⁸

Por se tratar de um problema de saúde pública com alta prevalência, impacto na qualidade de vida e alto custo de tratamento, observa-se que este tema é de grande importância para conhecer quais são as consequências que o TD (Trauma Dental) pode apresentar tanto na vida de crianças e adolescentes, como na vida de seus familiares.

Estudos relacionados ao tema devem ser conduzidos para orientar tanto os profissionais da saúde, como também professores e pais e/ou responsáveis, pois uma lesão simples de TD, como por exemplo uma concussão ou uma fratura de esmalte, pode gerar problemas comportamentais e de desenvolvimento.⁹

Os principais aspectos clínicos a serem avaliados nos casos de fratura coronária incluem o grau de mobilidade ou deslocamento do fragmento coronário, a sensibilidade à percussão e à palpação, a presença de sangramento no sulco gengival e o estágio de formação da raiz.

Inicialmente, o seu tratamento consiste no reposicionamento do fragmento coronário, quando este se encontra deslocado e imobilização rígida, possibilitando a recuperação. Esta contenção deverá permanecer por no mínimo 12 semanas, que é o tempo de fixação recomendado.¹⁰

As orientações devem ser repassadas pelo dentista ao paciente, pais, professores ou responsáveis. Em casos de avulsão dental deve-se limpar o dente com a saliva do paciente, solução salina ou água filtrada e reimplantá-lo imediatamente segurando pela coroa dentária de forma que não toque na raiz.

Caso não consiga reimplantar o dente de imediato, deve-se guarda-lo em um meio apropriado e procurar o mais rápido possível o dentista.

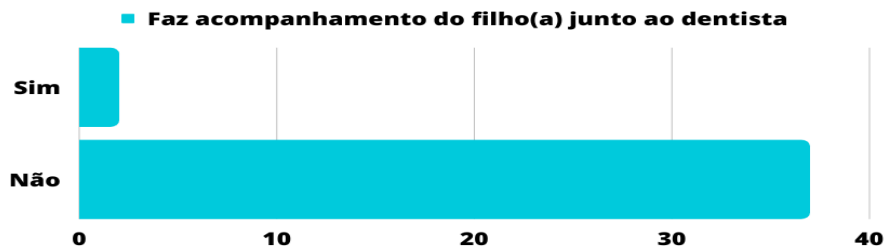
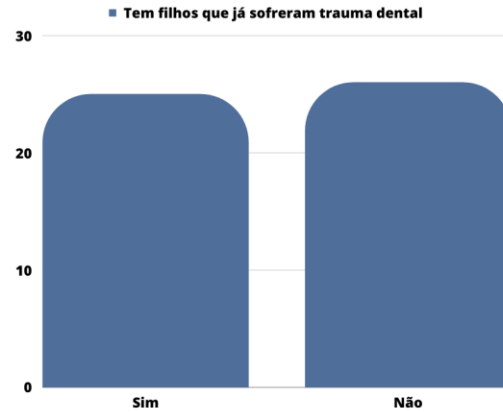
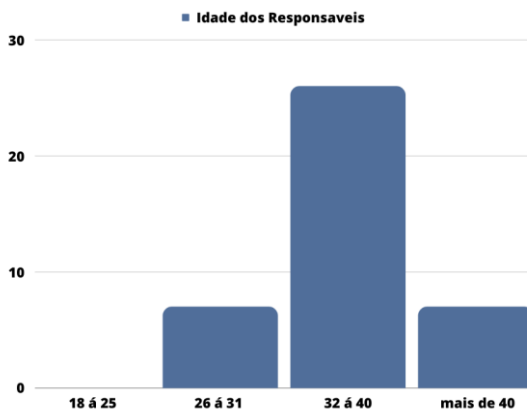
Desses meios, podemos inferir que a água é o menos recomendado por ser hipotônica e causar lise celular. Já a saliva, possui a vantagem de manter o dente úmido, porém não é ideal devido à osmolaridade e pH incompatíveis. Sendo assim, os autores trazem como o mais apropriado a solução salina balanceada de Hanks. Contudo, na maioria das situações esta solução pode não estar disponível, pelo custo e por não ser de fácil acesso. Por esse motivo, indica-se o leite como meio alternativo mais adequado, pois, pode ser facilmente adquirido, possui pH e osmolaridade compatíveis aos das células vitais. E, além disso, é relativamente livre de bactérias.⁴

4_ RESULTADOS

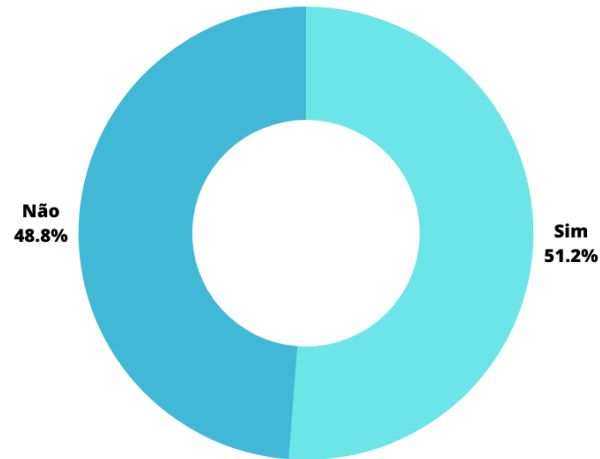
Questionários realizado na escola e PSF's:



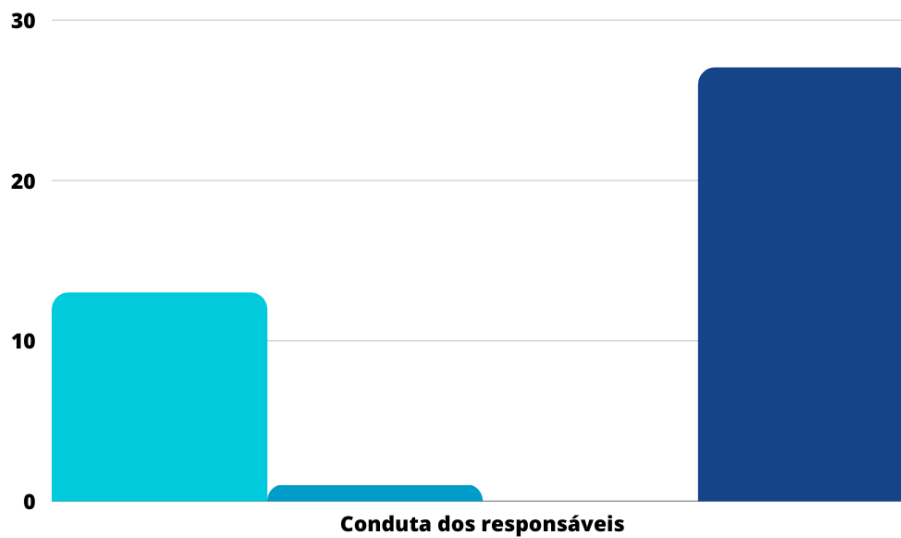
Resultados obtidos do questionário entregue aos pais e responsáveis:



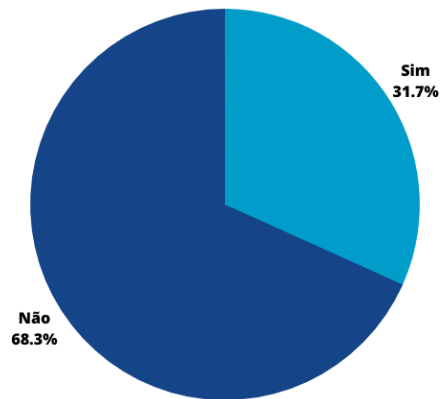
Se estavam satisfeitos com seu conhecimento a respeito do trauma dental



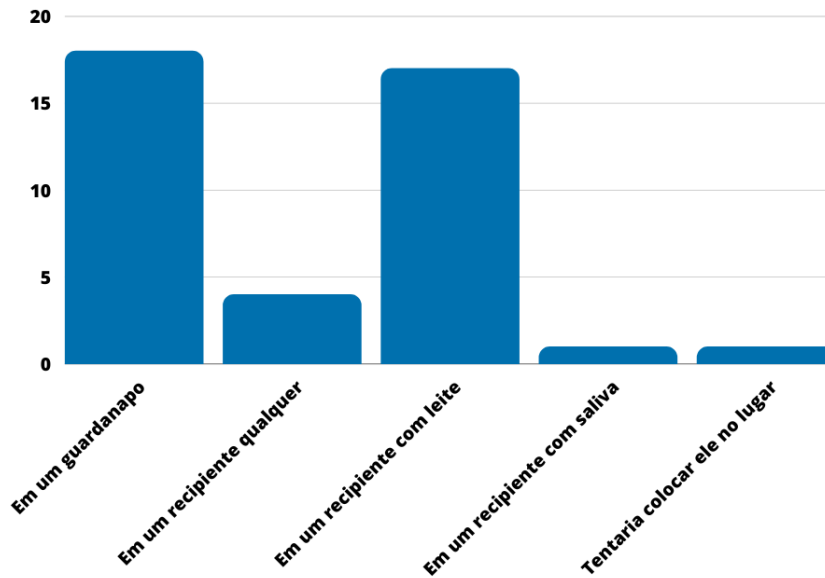
- levaria para um hospital ou um posto de saúde
- entaria resolver a situação em casa
- ficaria nervoso e não saberia o que fazer
- tentaria parar o sangramento acharia o dente e levaria-o para um con...



Acreditam que em hospitais e PSFs eles teriam a melhor conduta para cuidar de uma criança com trauma dental



Como armazenaria um dente que sofreu um trauma e foi removido completamente



5_ CONCLUSÃO

Diante disso, além de adquirir novos conhecimentos, proporcionamos aos pais e alunos uma nova visão a respeito de traumas dentais, deixando-os com informações que poderão ser necessárias no futuro de ambos. Mostrar a eles que a calma e a racionalidade são importantes em situações de trauma, os deixará conscientes de que se precisa da atenção correta, que é a atenção do Cirurgião Dentista, a qual fará o melhor tratamento possível para não haver danos futuros.



6_ REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. SANTOS, Andrielli Ster Medeiros; DA SILVA, Bruna Caroline Spinola. Traumatismo dentário: revisão de literatura. 2021.
2. ARAÚJO, Vitória Nunes et al. Análise dos tipos de injúrias traumáticas na dentição decídua: revisão narrativa. *Revista Eletrônica Acervo Saúde*, v. 15, n. 9, p. e10884-e10884, 2022.
3. Barros Íris R. V.; PereiraK. R.; SantosA. L. C. M.; VérasJ. G. T. de C.; PadilhaE. M. F.; PereiraK. R.; LessaS. V.; LinsF. F. Traumatismos dentários: da etiologia ao prognóstico, tudo que o dentista precisa saber. *Revista Eletrônica Acervo Saúde*, n. 45, p. e3187, 2 abr. 2020.
4. DA SILVA, Erika Thaís Cruz; VASCONCELOS, Marcelo Gadelha; VASCONCELOS, Rodrigo Gadelha. Traumatismo Dento-Alveolar: Lesões aos Tecidos de Sustentação (Luxações). *ARCHIVES OF HEALTH INVESTIGATION*, v. 11, n. 1, p. 50-57, 2022.
5. VIANA, Kellen Aires Silva; DE ALMEIDA, Nathalia Sampaio; SIMÃO, Niverso Rodrigues. Traumatismo dentário na dentição decídua. *Anais do Seminário Científico do UNIFACIG*, n. 5, 2019.
6. SOUZA, C. D. .; SANTOS, C. O. dos .; ROCHA, A. de O. .; SANTOS, V. P. dos .; CAMPOS, E. S. .; OLIVEIRA, T. M. R. . Coronaradicular fracture - fragment bonding associated with fiberglass post: case report. *Research, Society and Development*, [S. l.], v. 12, n. 6, p. e6112642010, 2023. DOI: 10.33448/rsd-v12i6.42010. Disponível em: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/42010>. Acesso em: 28 aug. 2023.
7. DA SILVA, Erika Thaís Cruz; VASCONCELOS, Marcelo Gadelha; VASCONCELOS, Rodrigo Gadelha. Traumatismo Dento-alveolar: Tecidos Duros Dentários, Polpa e Processo Alveolar. *Archives Of Health Investigation*, v. 11, n. 1, p. 173-180, 2022.
8. LAZZARI, Jaqueline Maфра. Avaliação da casuística e gravidade das lesões dentárias de pacientes atendidos no Serviço de Traumatismos Dentários da FOP-UNICAMP: estudo retrospectivo de 20 anos . 2021. Tese de Doutorado. [sn].
9. MARINHO, C. da S.; MARTINS, L. P.; BITTENCOURT, J. M.; PAIVA, S. M.; BENDO, C. B. Impacto do traumatismo dentário na qualidade de vida de crianças, adolescentes e suas famílias: revisão crítica da literatura. *Arquivos em Odontologia*, [S. l.], v. 55, 2019. DOI: 10.7308/aodontol/2019.55.e08. Disponível em: <https://periodicos.ufmg.br/index.php/arquivoemodontologia/article/view/3775>. Acesso em: 29 ago. 2023.
10. DUARTE, ALB; DA SILVA, MBM; CHAGAS, KA; DA SILVA, CM; DOS SANTOS, JMB; ROSA JÚNIOR, L. de S.; VILAR, VR; DA SILVA, JA; LINS, FF Tratamento clínico de traumatismo dentário: relato de caso / Tratamento clínico de traumatismo dentário: relato de caso. *Revista Brasileira de Revisão de Saúde* , [S. l.] , v. 2, pág. 2581–2599, 2020. DOI: 10.34119/bjhrv3n2-106. Disponível em: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/8254>. Acesso em: 29 ago. 2023.