

ANAIS

ECEx 2022

6º Encontro da Cultura e Extensão do HRAC-USP

12 de fevereiro de 2022



HRAC·USP

The logo is a circular emblem. At the center is a dark blue stylized star or compass rose with four points, each ending in a small circle. This central symbol is enclosed within a thin, light blue circular border. Surrounding this inner circle is a wider, light blue ring containing text in a dark blue, sans-serif font. The text is arranged in a circular path and reads: "Especializações em Odontologia: Dentística • Endodontia • Odontopediatria • Ortodontia • Periodontia • Prótese Dentária • Radiologia Odontológica • Residência Multiprofissional em Saúde: Síndromes e Anomalias Craniofaciais • Saúde Auditiva". The text is separated by small dots.

Área: Odontopediatria

42 ALTERAÇÕES DE NÚMERO E POSIÇÃO DO INCISIVO LATERAL SUPERIOR DECÍDUO EM PACIENTES COM FISSURA LABIOPALATINA TRANSFORME UNILATERAL

TOLEDO GD¹, Carvalho KRJ¹, Oliveira NS¹, Júlio ICG¹, Teixeira LMP¹, Marega LF¹, Costa B¹, Dalben GS¹

1. Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais - Universidade de São Paulo (HRAC-USP), Bauru - SP.

Trabalho de Pesquisa

Objetivos: identificar a ausência ou a multiplicação do incisivo lateral superior decíduo e descrever a sua posição, quando presente, em relação ao defeito ósseo alveolar em indivíduos com fissura transforame incisivo unilateral.

Materiais e métodos: Foram analisados 348 modelos de estudo digitalizados da dentadura decídua e mista e prontuários de atendimento clínico de pacientes cadastrados para tratamento no Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais da Universidade de São Paulo (HRAC/USP) com fissura labiopalatina transforame incisivo unilateral isolada. Os resultados do estudo foram organizados por estatística descritiva e relacionados por teste qui-quadrado ($p < 0,05$).

Resultados: A idade média dos participantes foi de 6,01 anos, em maior parte do gênero masculino e com fissura unilateral esquerda. Em ordem decrescente de prevalência, foi observado na amostra: incisivo lateral superior decíduo à distal (46,0%), ausente (32,1%), à mesial e à distal (12,4%) e à mesial da fissura (9,5%). Não foi encontrada relação estatisticamente significativa nas associações entre posição do incisivo lateral superior e lado da fissura ($p = 0,673$), posição do incisivo lateral superior e gênero ($p = 0,217$) e lado da fissura e gênero ($p = 0,115$).

Conclusões: em arcos com fissura transforame incisivo unilateral, a presença do incisivo lateral superior decíduo localizado à distal da fissura é mais prevalente sobre os demais padrões de distribuição. A ausência do referente elemento dentário sucede o padrão distal, no entanto, ao considerar sua presença, independente de sua localização ou duplicidade, a agenesia dentária na região da fenda é menos prevalente do que a presença.