

interativo

EM REVISTA

apcd Associação Paulista de
Cirurgiões-Dentistas
Santo André ISSN 167-9932

julho/agosto 2017 | Edição 130



CERIMÔNIA OFICIAL MARCA POSSE DE NOVA **PRESIDÊNCIA E DIRETORIA**

FECHAMENTO AUTORIZADO. PODE SER ABERTO PELA ECT.

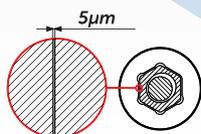
Precision Link® Precisão **14 vezes** menor que um fio de cabelo!

Recorde Mundial em Precisão



Precision
CAD/CAM

Fio de cabelo **70µm**
Precisão entre Link e
Pilar de Zircônia **5µm**



Conexão
Sistemas de Prótese



Imagem 3D
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Excelência em Diagnóstico por Imagem



A **Imagem 3D** possui equipamentos de última geração, permitindo a realização de exames controlados por um sistema computadorizado, garantindo qualidade máxima nas imagens e expondo o paciente ao mínimo de radiação.

Especialidades

- ✓ **Implantodontia**
(diagnóstico, mensuração, volumetria, densidade ossea)
- ✓ **Endodontia**
(pesquisa de fraturas radiculares, trepanações etc.)
- ✓ **Cirurgia Bucomaxilofacial**
- ✓ **Periodontia**
- ✓ **Prótese**
- ✓ **Odontopediatria**
- ✓ **Pacientes especiais**



Tomografia computadorizada de feixe cônico (cone-beam)



Radiografia panorâmica digital



Imagem 3D
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

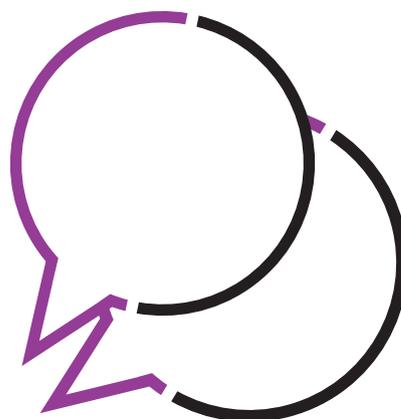
Rua: Senador Flaquer, nº 877, Edifício Europa, 11º andar, sala 112
Bairro Casa Branca - CEP 09010-160 - Santo André - São Paulo

Informações: Tel/Fax: (11) 4427-4837

www.imagem3drad.com.br

Índice

06.....	CAPA
10.....	SAÚDE
13.....	CAMPANHA
14.....	ARTIGO CIENTÍFICO
16.....	CURSOS
18.....	CLASSIFICADOS INTERATIVOS



Editorial

A definição do que é certo e do que é errado numa sociedade sempre é resultado de um debate entre os indivíduos que a compõe. Assim nasce a ética, que nada mais é do que um elenco de valores, para o bem da convivência. A própria sociedade determina os comportamentos que deseja para si.

A ética na odontologia não é a mesma para a política, que não é mesma para uma empresa privada e que, por sua vez, não é a mesma na publicidade. Cada sociedade tem seu mote de valores elencados de forma a nortear as decisões dos homens. Não sendo a ética a mesma para todas as sociedades, no decorrer dos tempos ela também se transforma. O que era antiético antigamente na Grécia, não necessariamente é antiético hoje em dia.

Claro que a vontade individual, o valor pessoal e a moral de cada membro influenciam esse debate na sociedade para estabelecer o que é ético e o que não é, mas a prevalência da coletividade é imperativa para dar rumo aos nossos comportamentos.

É extremamente difícil essa tarefa de colocar na balança as escolhas que fazemos e assumir as responsabilidades por elas.

A multiplicação dos mecanismos de fiscalização dos comportamentos, ou seja, dos fiscalizadores da ética, são o reflexo de uma sociedade que desconfia da moral de seus membros. Se, num passado nem tão longínquo, as cadernetas de compras das mercearias ficava sob a guarda dos clientes e, em contrapartida, hoje os contratos devem ser registrados em cartório, sob assinatura de duas testemunhas e com dezenas de certidões negativas, é porque a sociedade não confia nos seus desmoralizados membros.

Cada sociedade tem a ética que merece. A busca pela convivência ideal deve ser baseada na moral do povo, no código de valores de cada indivíduo. Estes devem ser cultivados diariamente para que a comunidade, em sua globalidade, saia ganhando. Que assim seja em nossa casa, em nossa profissão, em nossa APCD, no nosso país.

Heloisia Ferreira da Costa
Diretoria de Divulgação

Expediente



Presidente: Marcos Rodrigues Pinchiari
1º vice-presidente: Francisco Roberto Pilon
2º vice-presidente: Teresa Cristina Fabiano
Tesoureiro geral: Michel Gonzalez Borges
Secretário-geral: Cláudio Márcio Kawanami

Departamento Comercial e Parcerias: Roberto Ferreira da Costa

Assuntos relacionados aos cursos EAP:
e-mail: cursos_eap@apcdsantoandre.com.br

Assuntos associativos:
e-mail: secretaria@apcdsantoandre.com.br

Assuntos ligados a recepção clínica:
e-mail: clinica_rsa@apcdrsa.org.br

Comercial Interativo em Revista:
e-mail: divulgacao_interativo@apcdrsa.org.br

Para informações sobre cursos, assuntos jurídicos ou administrativos entre em contato pelos telefones:
PABX (11) 4422-8070
Clínica: (11) 4422-8071

Jornalista Responsável: Carla Guedes Ferreira de Almeida M.T.B. 46235
Diagramação: Everton Santana

A Interativo em Revista é uma publicação de distribuição gratuita. Os artigos assinados são de inteira responsabilidade de seus autores. A Interativo em Revista não se responsabiliza pelo conteúdo utilizados nos anúncios, incluindo textos e imagens. A responsabilidade é exclusiva do anunciante.

ATENÇÃO SÓCIO:



Este Selo indica as empresas que oferecem benefícios diferenciados aos associados da APCD Santo André.
Aproveitem!



DIATHEKE

Kit de Paramentação Diatheke Universal

02 Toalhas de Mão	01 Protetor para Refletor	01 Campo de Mesa Impermeável (90cmx70cm)
02 Toucas Sanfonada	02 Aventais M. Longa com Punho	01 Campo de Motor Impermeável (50cmx70cm)
02 Máscaras Cirúrgica	02 Protetores de Cabos Sugador / Motor	01 Campo Fenestrado (180cmx120cm)

DIATHEKE Distribuidora e Com Ltda - EPP
 Tel.: (11) 99903-9759 / (11) 4114-2507 / e-mail:fernando@diatheke.com.br
 f /DiathekeParamentacao / www.loja.diatheke.com.br

Tupperware
Cymara Yoko T. Toyama
 Líder empreendedora

Tel.: 4425-4462 / Cel.: 95900-2688

cymara.yoko@hotmail.com
OPORTUNIDADE DE RENDA EXTRA



IRRIGADOR ORAL

Irrigador Oral Brasino

Remove até 99,9% das placas bacterianas, ideal para higienização completa de braquetes e implantes. Certificado pelo INMETRO, FDA, CE e ISO 9001.

Valores reduzidos para sócios da APCD Santo André

(11) 2892-1466 | (11) 95203-4943 whatsapp c/ Magali sac@kindly.com.br



Solicite uma proposta de assinatura

EDITORAPLENA

Robério Nogueira De Vasconcelos

(11) 98161-6496 | roberio06out@hotmail.com



Parceria APCD
Excelentes taxas!

Flávio Torres
 Contatos: (11) 96275.2712 ou (11) 97267.2881
 E-mail: parceriaapcd@gmail.com



Verniz
VOCO Profluorid® Varnish

O PRIMEIRO EM SABOR E EFICÁCIA!

- Verniz da cor do dente, com 5% de Fluoreto de Sódio;
- Disponível em 5 agradáveis sabores: menta, caramelo, melão, cereja e chiclete — Bom para os adultos, melhor ainda para as crianças.

Mais informações:
 Mônica: (11) 98782-7122



CONHEÇA NOSSO **KIT MULTIMÍDIA**

Câmera Intra Oral S-ioC



Sensor digital Radiológico S-ios



GNATUS | **Q2**
 www.q2tec.com.br

PRÁTICO E COMPLETO DE VERDADE

A Emfils oferece ao mercado implantodôntico soluções inovadoras de forma a maximizar o resultado do cirurgião dentista.



SOLICITE NOSSO BEST DRIVE* Telefone 0300 777 8900
 *verifique disponibilidade e condições Whatsapp 11 9 4242 7007

www.emfils.com.br

Palavra do Presidente

Amigos cirurgiões-dentistas, após vinte anos como diretor de nossa associação, tive a honra de assumir a presidência dessa instituição que está em meu coração e colocar-me à disposição da classe odontológica! Sou filho, irmão e cunhado de cirurgiões-dentistas, de maneira que a odontologia faz parte da minha vida familiar e a nossa associação é minha segunda casa, onde encontro amigos, participo dos cursos de pós-graduação e colaboro com atividades assistenciais como a "Campanha de Prevenção do Câncer Bucal".

Honrar os 62 anos de nossa história, enfrentar as dificuldades do presente, que não são poucas, e estruturar a APCD - Santo André para o futuro, são objetivos concretos que eu e a nova diretoria assumimos com os associados.

Promovermos as adequações necessárias com a Faculdade de Odontologia da APCD (FAOA), que regerá nossos cursos e batalharmos pela reestruturação financeira, já iniciada na gestão anterior frente a crise que também nos afetou, são desafios que serão ultrapassados gradativamente, pois nada supera o

esforço e o trabalho, o que exercitaremos com intensidade!

Como é do conhecimento de todos, "estou" vereador na cidade de Santo André e "sou" cirurgião dentista! Existe uma grande distância entre o "ser" e o "estar", de maneira que, "ser" cirurgião dentista, ocupa maior espaço em meu coração, do que "estar" vereador!

Escrevo isso, para esclarecer aos colegas e, com ênfase especial, para alguns deles, que indiscutivelmente, tenho total ciência da importância de não confundir política com vida associativa odontológica, ou seja, jamais utilizar-me da associação em benefício de meu cargo público, o que por outro lado, nada me impede de continuar a colocar esse mesmo cargo público em defesa dos colegas e da própria associação, como sempre o fiz! Assumo a presidência com os valores familiares e pessoais que sempre nortearam minhas decisões, tendo claramente a certeza da ética profissional e associativa que terei alegria e honra em desempenhar até o último dia de meu mandato!

Parabenizo o amigo, Dr. Antônio Alberto de Macedo, pela dedicação à



frente da APCD, nos últimos três anos, bem como, a todos os seus diretores! Certamente, minha gestão dará continuidade a todas as iniciativas positivas que foram implantadas anteriormente, sempre com a ciência de que devemos nos esforçar para aperfeiçoarmos e ampliarmos tudo o que já foi feito! É com essa diretriz que nossa associação caminha e prospera desde a sua fundação, em 1955.

Encerro minhas palavras, convidando a todos a participarem de nossas atividades e colocando-me inteiramente à disposição de vocês!

Um forte abraço!

MARCOS PINCHIARI

NOTA DE FALECIMENTO



Lvester Scandiuzzi

Com profunda tristeza a Associação dos Cirurgiões Dentistas (APCD), regional de Santo André, manifesta suas condolências à família de Lvester Scandiuzzi, cirurgião-dentista, foi professor nesta casa durante 10 anos, além de membro da diretoria da Uniodonto do ABC.

Natural de Aramina, interior do Estado de São Paulo, Scandiuzzi, faleceu em 10 de junho de 2017, aos 65 anos, vítima de um infarto, deixando mulher e dois filhos casados.

Scandiuzzi cursou periodontia na APCD de 1996 a 1998 e era pós-graduado em implante. Há 37 anos trabalhava como cirurgião-dentista na cidade de São Bernardo do Campo.

"Nos conhecíamos há 23 anos, além de companheiros de trabalho eramos muito amigos. Ele era uma pessoa muito querida, alegre e humilde, que contagiava a todos e deixará muita saudade", recorda Marcelo Grava, cirurgião-dentista e professor também nesta regional.





MARCOS PINCHIARI ASSUME DIRETORIA DA APCD DE SANTO ANDRÉ



Da esquerda para a direita, os membros da nova diretoria da APCD: Ingrid Guedes Segatti, André Fontana Ferraresso, Claudio Marcio Kawanami, Michel Gonzalez Borges, Antonio Alberto de Macedo, Marcos Pinchiari, Francisco Roberto Pilon, Teresa Cristina Fabiano, Luis Carlos Fabris, Felício Melhem e Favius Mario Graça Armani.

Uma descontraída e animada cerimônia, realizada na noite de 30 de junho, nas instalações da Associação Paulista Cirurgiões Dentistas (APCD), regional de Santo André, marcou a posse da nova diretoria da entidade, para o triênio 2017-2020.

A solenidade foi aberta com a transmissão de um vídeo institucional contando a trajetória da entidade desde a fundação em 1955. Em seguida, houve apresentações do Coro Municipal de Santo André e da Corporação Musical Lira, regida pelo maestro Claurício Cypriano, que executou os hinos Nacional e da cidade.

Antônio Alberto de Macedo (Zuza), que administrou a entidade nos últimos três anos, entregou o cargo

ao cirurgião-dentista Marcos Pinchiari, que assume a presidência acompanhado de Francisco Pilon e Tereza Cristina Fabiano, 1º e 2º vice, respectivamente, além de Márcio Kawanami, secretário-geral e Michel Gonzales Borges, tesoureiro.



Zuza e Marcos Pinchiari.

Cerca de 300 convidados prestigiaram a cerimônia, entre os convidados estavam associados, profissionais da área e autoridades, incluindo o prefeito andreense Paulo Serra e a esposa Ana Carolina Barreto Serra; o vice-prefeito Luiz Zacarias; o vereador Almir Cicote; os secretários de Saúde de Santo André, Ana Paula Peña Dias, de Segurança Pública, Coronel Edson Sarnado e de Esportes, Marcelo Chehade; o presidente do Conselho Regional de Odontologia de São Paulo (CRO-SP), Cláudio Miyake; o presidente da Associação Brasileira dos Cirurgiões Dentistas (ABCD), Silvio Jorge Cecchetto; a presidente do Sindicato dos Odontologistas do ABC (Sindiodonto-ABC), Valéria Maria

Bottino Vizzotto Stéfani; o desembargador do Tribunal de Justiça de São Paulo (TJ-SP), Ronaldo Moreira; o presidente da Associação Paulista de Medicina (APM), regional de Santo André, Adriano Valente; o ex-deputado federal, Duílio Pisaneschi; o presidente do Lions Clube, Sérgio Davanço, do Rotary Clube de Santo André, Jaime

Guedes e da Associação dos Aposentados e Pensionistas do ABC, Etevaldo Siqueira; e a diretora da Sociedade Paulista de Ortodontia (SPO), Luciana Fláquer.

Em seu discurso de entrega do cargo de presidente, Zuza agradeceu a oportunidade de integrar a administração da entidade e destacou

os desafios enfrentados. "Encerro a minha gestão com eficiência, foram três anos intensos de muito trabalho, mas gratificantes. Neste período enfrentamos dois grandes desafios: a crise econômica, que atingiu todos os setores, mas com muito trabalho e dedicação conseguimos enfrentá-la, reduzindo custos de todos os lados e, assim, dando continuidade aos nossos serviços; e a criação da Faculdade de Odontologia da APCD (FAOA), que foi uma saída encontrada pela APCD Central para resolver a questão de regularização dos cursos de especialização conforme exigência do Ministério da Educação (MEC). Nós tínhamos dois caminhos, era seguir ou continuar a ser uma associação independente", finalizou.

Zuza aproveitou ainda para agradecer a dedicação, paciência e cola-



Convidados prestigiaram a posse da nova diretoria.



Clecio Altomani, Nivea Maria de Freitas, Patricia Ferrari, Vitor Ferrari, Marcos Pinchiari, Fabiana Bariani e Fabio Bariani.



Marcos Pinchiari discursa perante mesa formada por diversas autoridades e convidados ilustres.



Créditos: Divulgação

Da esquerda para a direita, o presidente Marcos Pinchiari e a esposa Silvana Xavier, a primeira-dama de Santo André, Ana Carolina Serra e o prefeito Paulo Serra.

boração, dos alunos, professores e funcionários e também solicitar ao novo presidente a continuidade do projeto "Dentistas Sem Fronteiras", no qual três instituições carentes são atendidas.

O presidente empossado, Marcos Pinchiari, começou seu discurso agradecendo a todos e lembrando a sua trajetória. "Devo tudo a odontologia. Meus pais se conheceram durante a faculdade em Bragança Paulista. Eu e minha irmã Renata somos fruto dessa união e hoje sobrevivemos graças a prática da Odontologia", agradece.

Formado desde 2001, Pinchiari lembra como encabeçou a Campanha de Combate ao Câncer de Boca. "No 1º ano da faculdade ingressei no Departamento Acadêmico e após uma conversa em uma sala do Hospital A.C Camargo, com a minha mãe, que na época fazia o tratamento de um câncer, decidi mergulhar neste projeto. Eu

me sinto honrado por milhares de vidas salvas", emociona-se.

Segundo Pinchiari, assumir a administração da entidade é necessário amor e dedicação. "É um trabalho voluntário, não recebemos nada por isso, é preciso paixão pela profissão", completa.

Como metas da nova gestão, Pinchiari almeja elevar a participação de cirurgiões-dentistas na entidade criando uma agenda com mais eventos sociais e filantrópicos.

Outro objetivo será o de conseguir a doação do terreno onde a sede já está instalada, porém em regime de comodato. "A antiga gestão trabalhou duro, mas, infelizmente não aconteceu. Vamos continuar batalhando até conseguir", garante o presidente da entidade.

Pinchiari também vai batalhar pela reformulação na tabela dos valores cobrados pela coleta do lixo infec-

tante. "Queremos reduzir os custos para o dentista, sobretudo de consultórios menores cuja realidade é diferente em relação às clínicas maiores", finaliza o discurso, convidando ao palco os funcionários da entidade e os pelo empenho e dedicação.

Pinchiari também vai batalhar pela reformulação na tabela dos valores cobrados pela coleta do lixo infectante. "Queremos reduzir os custos para o dentista, sobretudo de consultórios menores cuja realidade é diferente em relação às clínicas maiores", finaliza o discurso, convidando ao palco os funcionários da entidade e os agradece pelo empenho e dedicação.

Esclarecimento: O evento de posse da nova presidência e diretoria da APCD- Regional de Santo André, foi custeado pela família Rodrigues Pinchiari, sem causar gastos à associação.

ANEMÃ

INSTRUMENTAIS

- INST. CLÍNICOS E CIRÚRGICOS P/ TODAS AS ESPECIALIDADES.
- CONT. ÂNGULOS P/ IMPLANTE, BROCAS CIR., FRESAS MAX-CUT.
- BOBINAS DE PAPEL GRU. CIRÚRGICO:
(MARCAS: QUINELATO-ANTHOGRYR NEUMAR-GOLGRAM, ETC.)

OBS.: PREÇOS ESP. CURSOS
E-MAIL: J.ANEMA@TERRA.COM.BR
011-4479-5962 99935-5244



Gorro da sorte
by Rosimere Ortega
gorrodasorte.com
f gorrodasorte
@gorrodasortebysimereortega
11 96613 9224
Você merece o cuidado de uma estilista



IRMI
CRIATIV
Comercialização de kits cirúrgicos e material descartável
Fone: 11 5615-2570 / 11 2359-4544 / 11 7860-0838
Teremos o maior prazer em atendê-lo



Arcsys
O SISTEMA QUE SURPREENDEU O MUNDO
fgm.ind.br 0800.644.6100



Dabi Implants
O IMPLANTE QUE É UM SUCESSO DE VENDAS AGORA
COM 5 NOVAS RAZÕES PARA SER AINDA MELHOR.
PLATAFORMA I CORPO I QUATRO CAMADAS APICAIS
INCLINAÇÃO DA APÍCE I APÍCE
DABI ATLANTE



Denk
comercial
Tudo que você precisa em um só lugar
Venha nos visitar
4513-5722
atendimento@comercialdenk.com.br



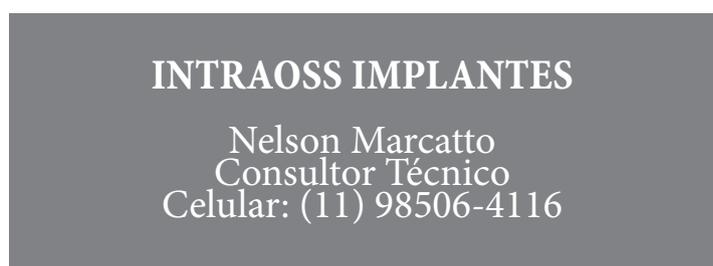
Produtos Ortodônticos
Nacionais e Importados
Aparecida Hayashi
Tel.: (11) 99612-8987
Nextel: (11) 7713-0966 ID: 30*74204
e-mail: ap_hayashi@terra.com.br



Thalande
corretora de seguros
Faça sua cotação conosco:
RC Profissional, Automóvel, Consórcios,
Planos de Saúde, Vida, e muito mais.
Descontos exclusivos para associados
APCD. (País, Cônjuges e filhos)
(11) 2154-8783 / (11) 2852-9001
www.thalandeseguros.com.br
PARCERIA
60 ANOS
CORRETORES DE SEGUROS



LUPAS CIRÚRGICAS
UNIVET
OPTICAL TECHNOLOGIES
MONTERRAT
www.cirumont.com.br
vendas1@cirumont.com.br
11 9.9597-4839



INTRAOSS IMPLANTES
Nelson Marcatto
Consultor Técnico
Celular: (11) 98506-4116



S.I.N. SISTEMA DE IMPLANTE
Pedro Luis Kovacks Comercial
Celular (11) 99945-3574
pedro.kovacks@sinimplante.com.br



Ely
MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
11 3854-0521
11 99661-3306
vendas@elyendo.com.br
ely.barbaresco@terra.com.br
@elyendodontia
Ely Materiais Odontológicos



ODONTOLOGIA DO ESPORTE MELHORA O SORRISO E O RENDIMENTO DOS ATLETAS

Praticar esportes está associado a saúde, certo! Mas, se realizada de maneira imprudente, a atividade física, que deveria resultar no bem-estar do corpo e da mente, pode acarretar consequências dolorosas, sobretudo à região da face.

Recentemente, a odontologia brasileira tem se especializado em prevenção, cuidados e proteção à saúde bucal de atletas das mais variadas modalidades. Reconhecida, por meio da Resolução 160/2015, pelo Conselho Federal de Odontologia (CFO), a Odontologia do Esporte começou no Brasil há quase seis décadas, com o dentista do Rio de Janeiro, Mário Trigo. Pioneiro no segmento, ele cuidou do sorriso dos jogadores da seleção brasileira de futebol durante os mundiais de 1958, 1962, 1966 e 1970.

“O professor Mário Trigo acreditava que as lesões focais e infecciosas originadas na boca comprometiam o desempenho e desenvolvimento esportivo dos jogadores (teoria da lesão focal)”, explica Alexandre Jun Ueda, mestre em Biologia Oral e Biomateriais e especialista em Odontologia do Esporte.

Para Jun, o segmento de Odontologia do Esporte está em constante crescimento e segue dois grandes pilares de trabalho. O primeiro está relacionado ao desempenho dos atletas em relação as patologias orais. “Ou seja, aqui será analisado como a má posição dental, por exemplo, terá impacto no rendimento deste atleta amador ou profissional. Já o segundo, refere-se as consequências odontológicas oca-

sionadas pelos eventos ocorridos durante as práticas esportivas, como traumas”, explica o dentista ao ressaltar a interferência e complementação da odontologia na busca de um bom resultado para o atleta.

A prática da Odontologia do Esporte, nos últimos anos, evoluiu e apresenta um papel fundamental no desempenho e rendimentos dos atletas. No Brasil, o tema ainda é tratado com baixa relevância, ao contrário de países como Itália, Canadá, Japão e Inglaterra, que investem em pesquisas científicas voltadas à área.

“Infelizmente nós sofremos com o preconceito de como usar essa especialidade para auxiliar um atleta amador ou profissional, pouco se investe. Acreditam que o nosso papel é somente fazer protetores bucais, mas caminhamos com trabalhos mais aprofundados como, por exemplo, interferências posturais, desequilíbrios mandibulares e análises hormonais em saliva”, explica o especialista.

Ainda não há dados específicos sobre o número de traumas dentais ocasionados no esporte, mas de acordo com um levantamento realizado por Jun com dados do Instituto de Ortopedia e Traumatologia (IOT) do Departamento de Medicina do Esporte da Faculdade de Medicina de São Paulo (USP), de 80% dos praticantes de esportes são vítimas em algum momento da vida esportiva de acidentes, que levam a trauma facial.

De acordo com o relatório Diagnóstico Nacional do Esporte, divul-

gado pelo Ministério do Esporte, 25,6% dos brasileiros são praticantes de esportes, com processos de treinamento programados desempenhados em academias, clubes e associações, sob o acompanhamento de profissionais, e outros 28,5% realizam atividades físicas sem supervisão profissional. Participaram do estudo 8.902 pessoas, com idades entre 14 e 75 anos. Os dados foram coletados em 2013 e o levantamento divulgado em junho de 2015.

A prática de esporte oculta alguns perigos, como situações de trauma dental similares as ocorridas com os jogadores de basquete e até mesmo no handebol e futebol, modalidades nas quais o contato existe, porém sem intenções de atingir a região facial, diferentemente do boxe, MMA ou karatê.

Um relatório divulgado pela National Youth Sports Foundation retrata um cenário assustador, por ano, cerca 5 milhões de dentes são perdidos em acidentes esportivos e pelo menos outros 200 mil traumas são evitados em virtude do uso de protetores bucais, segundo relatório da American Dental Association (ADA).

Recentemente, um fato curioso ocorreu no basquete nacional e internacional. Durante o primeiro jogo da semifinal da Conferência Leste da liga National Basketball Association (NBA), o jogador do Boston Celtics, Isaiah Thomas, acabou levando a pior, após um lance no jogo contra o Washington Wizards, ficou sem um dos dentes.

Episódio similar também ocorreu na semifinal do Novo Basquete Brasil (NBB), desta vez, a vítima foi o atleta Paulo, do Brasília, que durante uma jogada acabou ficando sem dois dentes. Incidentes como esses são comuns entre praticantes de esportes, principalmente os de alto-rendimento, como boxe, artes marciais, em que existe o contato com intensidade e ação, ao contrário de modalidades como basquetebol, ciclismo, futebol americano, handebol, entre outros, nos quais os eventos traumáticos são acidentais.

Acidentes como ocorreu com o jogador de basquete são comuns entre atletas amadores. O analista de dados Tailison Kelvin Correa da Silva, 25 anos, conhece bem a dor de perder um dente. Em uma sexta-feira à noite, durante uma partida de futsal com os amigos, ele escoregou em uma poça de água e quebrou um dos incisivos centrais (21) e subluxou a raiz do lateral (22).

Assim como o jogador da NBA, o jovem teve o cuidado de recolher o fragmento do dente e guardar. "Procurei atendimento odontoló-

gico o mais rápido. Foi então que conheci o trabalho do Dr. Jun, que inclusive faz o meu tratamento até hoje", lembra.

Infelizmente, na cultura esportiva brasileira o futebol se destaca e neste esporte a odontologia não é muito utilizada e, com isso, há uma aversão à aceitação do método pelos clubes e, conseqüentemente, pelos atletas, analisa Jun, ao destacar que, atualmente, somente as maiores corporações esportivas estão abertas aos métodos. "Essa aceitação é recente, há cerca de oito anos, os clubes estão investindo em consultórios dentários e estão percebendo a importância e a necessidade de assegurar aos atletas uma boa condição odontologia", constata.

Para o profissional que deseja seguir carreira na área, vale investir em cursos de atualização, especialização, integração entre disciplinas básicas, como o caso de fisiologia do exercício, oferecidos pelas faculdades de medicina e educação física. A especialidade também pode ser desenvolvida em clubes, associações, escolas com catego-

rias de base (crianças e adolescentes) bem desenvolvidas e focadas em selecionar futuros atletas. "É fundamental conscientizar esses jovens atletas sobre a importância do tratamento odontológico e que este deve ser trabalhado em conjunto com as demais áreas, a fim de melhorar o desempenho, a respiração, e dar uma condição adequada ao atleta", avalia Jun.

Segundo o dentista, a Odontologia do Esporte trabalha em conjunto com a fisioterapia e com questões posturais da mandíbula. "É preciso conhecimento multidisciplinar para alcançar um resultado positivo. Cabe ainda ressaltar que, alguns se tornarão atletas de alto rendimento, os demais poderão ser apaixonados e entusiastas da atividade física, do cuidado com o corpo incluindo a conscientização da saúde bucal, o mecanismo de disciplina e obediência às regras, o bom convívio entre os pares e adversários servirão de meios, a longo prazo, para auxiliar no processo preventivo de doenças crônicas, aplicar atitudes saudáveis e quem sabe tornarem-se exemplos de bons cidadãos, pois acreditamos que o esporte é uma ótima ferramenta de atributos de socialização e cidadania", explica.

Hoje, existe uma gama científica relacionada ao tratamento da saúde bucal. Já é possível análises bioquímicas, ou seja, biomarcadores de rendimento, como testosterona e cortisol, por meio da saliva do atleta, para determinar a melhor condução dos processos de treinamento.

Disseminar essa cultura é importante. O jogador de basquete perdeu o dente, foi lá buscou e entregou para a comissão técnica. "Isso fica como ensinamento, a ausência ou a presença de um dente pode atrapalhar o seu rendimento esportivo", alerta o especialista em Odontologia do Esporte.



Crédito: Carla G. Ferreira

Alexandre Jun, especialista em Odontologia do Esporte.

Protetores bucais

O protetor bucal serve para evitar impacto entre os dentes, protegendo os mesmos, a cavidade glenóide e ainda absorver parcialmente e limitar a transferência de energia que pode causar perturbações cerebrais decorrentes de concussão, reposicionar a mandíbula para neutralização de forças estressantes e aumento do espaço orofaríngeo.

Atualmente, os modelos mais usados de protetores bucais são os padrões tipo I (tamanhos P, M e G) e II (boil'n'bite – aquecer e morder em tamanhos P, M e G), comercializados em lojas de artigos esportivos, estes modelos são desaconselhados pela comunidade científica, pois não apresentam critérios mínimos de adaptação dento gengival e oclusal. "Isso acaba resultando em dificuldades de comunicação, respiração, deglutição e mal posicionamento mandibular, podendo ocasionar disfunção temporomandibular, além de acidentes e perda de concentração", esclarece Jun.

Cada protetor, explica o especialista, será do tipo individualizado e confeccionado de acordo com o arco dental, com a necessidade do atleta e do esporte a ser praticado. "A peça, além de minimizar traumas, ainda tem características específicas que respeitam a disposição dental e mandibular, melhorando o seu posicionamento e resultando em respostas fisiológicas específicas que respeitam a disposição dental e mandibular levando ao melhor posicionamento da mandíbula, resultando em melhores respostas fisiológicas neuro-musculo-articulares. Por exemplo, a interferência da região cervical influenciada pela mandíbula no gesto atlético de modalidades que utilizam os braços como basquete, vôlei e handebol, expansão da área de oro-

faringe com consequente ganho de espaço aéreo e, assim, aproveitar melhor os volumes de ar, em comparação a não utilização de protetor bucal. Somado a todos esses benefícios, exista ainda a espessura que pode variar de acordo com a modalidade, pois um lutador de boxe necessita de todos os benefícios já citados para a proteção", lembra.

Um levantamento da Universidade do Tennessee, Estados Unidos, revela um dado significativo, 67% dos homens e 93% das mulheres, que usavam protetores bucais tiveram melhor capacidade de agarrar e defender bolas.

Segundo Jun, o uso de protetores bucais no basquete ultrapassa a questão da proteção de traumas. "A ciência mostra que esses elementos auxiliam também o atleta a ter liberdade de movimentos dos braços e da cabeça junto ao ombro. O posicionamento mandibular, por exemplo, contribuiu para o bom desempenho de um atleta do tênis, judô ou karatê", afirma.

O Japão, por exemplo, tem uma infinidade de soluções voltadas aos ciclistas, a fim de melhorar a capacidade respiratória do atleta. No caso destes atletas, a função do protetor é melhorar a respiração e retardar a fadiga.

Os protetores são indicados aos atletas dos segmentos de lutas que causam impacto frontal, como boxe, taekwondo, MMA, entre outras. "Nas especialidades cujo o contato direto está nas regras, o atleta deve usar um protetor individualizado específico para a sua modalidade", lembra o especialista em Odontologia do Esporte.

Traumas bucais no esporte

Os traumas bucomaxilofaciais (boca, face e pescoço) são muito comuns durante a prática de es-

portes e estão divididos em acidentais e eminentes. O primeiro refere-se à fatalidade, ou seja, um forte choque durante a realização da atividade. Enquanto o segundo, está relacionado ao desempenho do atleta.

Os mais recorrentes no esporte que ocasionam a perda de dentes são: concussão cerebral, mais conhecida como a batida de cabeça e a disfunção de articulação temporomandibular (DTM), decorrente do trauma.

Quando ocorrer um trauma assim como houve no basquete, o atleta precisa, imediatamente, resgatar o dente ou o fragmento avulsionado. O mesmo deve ser lavado em água corrente e conservado em soro fisiológico, leite ou mesmo dentro da boca. Também existe a possibilidade de reimplantar o dente no arco quando a avulsão do elemento for completa, sem fraturas ósseas ou mesmo dentais. "Essa é a melhor alternativa para conseguir o sucesso clínico, a reimplantação rápida do elemento dental no alvéolo ou seguir direto a um consultório odontológico, para que toda a terapia antibiótica, analgésica, anti-inflamatória e a importante antitetânica será necessária, além claro do acompanhamento endodôntico", alerta Jun.

"Sabemos que o rendimento de um atleta é consequência de inúmeros fatores, a dieta, o descanso, os processos de treinamento, os equipamentos, as vestimentas, as condições psicológicas, afetivas e financeiras, os tratamentos médicos, entre outros. Nós da odontologia seremos uma das partes integrantes dessa equipe de profissionais que auxiliam todos aqueles que por profissão, ou por apenas algumas horas por dia dedicam esses momentos para si, da forma mais saudável e digna, na prática esportiva", conclui Alexandre Jun.



PREVENÇÃO É A MELHOR ALTERNATIVA NO COMBATE AO CÂNCER BUCAL



Foram registrados mais de 5.000 atendimentos durante a campanha.

Receber o diagnóstico de câncer nunca é fácil. Além de causar medo e insegurança, a notícia também ocasiona uma série de dúvidas ao paciente e familiares. O câncer de boca é um dos dez tumores mais comuns no Brasil, de acordo com dados do Conselho Regional de Odontologia de São Paulo (CROSP).

Para alertar os cidadãos sobre a importância da detecção precoce da doença, a Associação dos Cirurgiões Dentistas (APCD), regional de Santo André, com a Prefeitura da cidade, realizam anualmente campanhas de prevenção e tratamento. "A Campanha de Prevenção e Diagnóstico Contra o Câncer Bucal é uma referência para a classe odontológica da região", destaca Marquinhos Pinchiari, cirurgião-dentista e presidente da entidade.

Durante a campanha a população é orientada sobre os hábitos que podem desencadear o câncer, como o consumo excessivo de álcool, cigarro e outras drogas inalatórias. Além disso, a doença também é desencadeada pelo "papiloma vírus humano",

mais conhecido como HPV, transmitido durante práticas sexuais sem o uso de preservativos.

Segundo um estudo da Universidade Estadual Paulista (Unesp), há 20 anos, o HPV representava 25% dos casos de câncer de amígdala, hoje, cresceu para 80%.

Em 2017, a 15ª Campanha de Prevenção e Diagnóstico Precoce do Câncer, realizada entre 13 e 19 de maior, registrou 5.280 atendimentos, sendo 297 pacientes encaminhados para uma segunda avaliação. No ano passado, 4.629 exames bucais foram realizados e 248 encaminhados a um dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs). Segundo Pinchiari, os exames iniciais são fundamentais para a identificar possíveis alterações na cavidade bucal. "Geralmente, o paciente apresenta lesões avermelhadas, esbranquiçadas ou enegrecidas, com dificuldade de cicatrização, além de hiperplasias passíveis de malignação. É importante ressaltar que o câncer bucal está ligado aos tecidos moles e, portanto, os usuários de próteses dentárias tam-

bém correm risco de serem acometidos pelo tumor", alerta.



Prevenção é fundamental contra o câncer bucal

Somente em 2017, o câncer de boca deverá atingir mais de 15 mil brasileiros, de acordo com levantamento do Instituto Nacional de Câncer José Alencar (INCA). Todos os anos, cerca de 5 mil pessoas morrem vítimas da doença, que na maioria dos casos, é descoberta já em estágio avançado. Os homens são os mais atingidos, 11.140 casos, contra 4.350 mulheres.



Autores: Wilson Kamimura Polo, Isaias Donizeti Silva, Teresa Cristina Fabiano

1. Distúrbios neurossensoriais:

Dependendo da intensidade e tipo de lesão ao nervo, os distúrbios podem ser temporários ou permanentes:

- Parestesia: diminuição da sensibilidade da área inervada pelo feixe lesado, caracterizando-se por sensações como dormência, formigamento ou coceira;
- Hiperestesia: excesso de sensibilidade em que normalmente a sensação dolorosa é predominante;
- Anestesia: ausência total de sensibilidade, provocada pela secção total do feixe nervoso.

Quando um desses quadros ocorrer, as condutas recomendadas são o acompanhamento do paciente pelo profissional; medicação com vitaminas que favoreçam a cicatrização e o reestabelecimento da condução nervosa, como por exemplo, o Etna®; laserterapia e fisioterapia.

Se o dano ao nervo for causado por implante, o mesmo poderá ser mantido, elevando-o até que não esteja mais comprimindo o feixe nervoso e com a manutenção da estabilidade mecânica do implante. Tal procedimento de retirar o ápice do implante dentro do canal mandibular deve ser confirmado imediatamente com exame radiográfico ou tomográfico (Figura 1a Ester).

Em caso de perda da estabilidade do implante, o mesmo deverá ser removido, pode-se instalar imediatamente um novo implante, com menor comprimento e maior diâmetro, ou aguardar a cicatrização óssea para uma futura reimplantação. (Figura 1b).

2. Sinusite:

Em exames de imagem, apresentará um aumento da radiopacidade da cavidade sinusal e clinicamente pode apresentar sintomatologia dolorosa, pressão na região da face e cefaleia difusa.

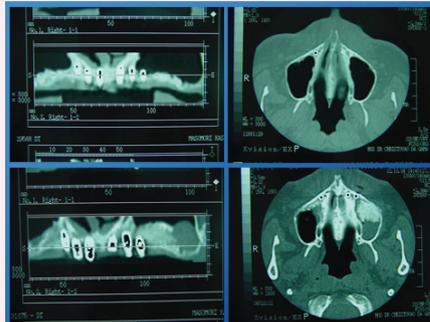


Figura 2 Notar velamento em seio maxilar esquerdo após enxerto ósseo.

3. Hemorragia pós-operatória:

Embora ocorra com pouca frequência, é importante salientar sua possibilidade. Como prevenção, deve-se evitar traumas aos tecidos moles e promover uma hemostasia eficiente por meio de uma sutura bem realizada. Uma crise hipertensiva pós-cirúrgica também pode causar hemorragia. Diante desse quadro, a hemostasia deve ser obtida por meio de compressão no local com gaze, compressa fria, revisão cirúrgica da sutura, repouso relativo e bandagem em cirurgias mais extensas.



Figura 3 Bandagem extraoral

4. Edema de grande intensidade:

Resultado de uma reação exacerbada do processo inflamatório, pós-trauma cirúrgico. Pode causar deformação temporária da face, desconforto estético-funcional e deiscência da sutura. Como tratamento, o acompanhamento clínico é primordial, e se necessário, substituição ou complementação da medicação prescrita.



Figura 4

5. Equimose:

Caracterizada pelo extravasamento sanguíneo de pequena dimensão, localizado no tecido subcutâneo ou submucoso, mais comum nas áreas submandibulares e periorbitárias. Caracteriza-se pela alteração da coloração da pele variando de (vermelho-azulado, roxo, amarelo pardo-cento), ausência de sintomatologia dolorosa e não aumenta o risco de infecção.

Não é necessário um tratamento específico, mas para uma absorção mais rápida, pode-se utilizar gel ou pomada de ação anticoagulante e anti-inflamatória.

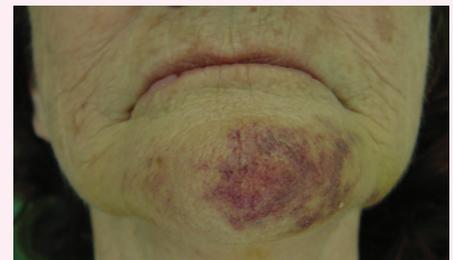


Figura 5

6. Hematoma:

Consiste no acúmulo de sangue ou coágulo localizado no interior dos tecidos moles. Apresenta um aumento volumétrico na região, flutuação à palpação e sintomatologia dolorosa, podendo ser um meio de cultura bacteriano. Um possível tratamento, a partir de 48 horas da cirurgia, é a utilização de compressa quente, com aplicações de 20 minutos

a uma hora, intercalando com compressas frias. Pode-se também associar cremes heparinóides (ex.: Hirudoid). Nos casos mais graves, são recomendados procedimentos de drenagem.



Figura 6

7. Infecção:

Processos infecciosos não são frequentes, visto que a cirurgia de implantes é de caráter eletivo, no qual o paciente deve apresentar condições normais de saúde ou estar compensado. Quando presente, o paciente apresentará quadro de dor, edema e exsudato supurativo.

Procedimentos indicados para minimizar o risco desta complicação: utilização de um protocolo medicamento recomendado, correta técnica cirúrgica, manutenção da cadeia asséptica e normas de biossegurança.

- Tratamento: Substituição da antibioticoterapia, possibilidade de drenagem da secreção, lavagem da ferida diária-



Figura 7a Lavagem e curetagem da ferida cirúrgica para tentativa de manutenção e sucesso do enxerto em bloco. Procedimento indicado quando a infecção não for debelada após alteração do antibiótico.

mente pelo profissional com Rifamicina diluída em soro fisiológico, laser terapia e clorexidina 0,2% topicamente no local. Caso a infecção não seja debelada, o profissional deverá realizar uma lavagem do local, curetagem cirúrgica com possibilidade de remoção do implante ou enxerto.

8. Deiscência da ferida cirúrgica:

Caracteriza-se pela exposição da ferida, podendo ter como causas necrose do retalho ou das bordas, seleção imprópria ou nó inadequado do fio de sutura, tensão na sutura causando isquemia, ação muscular sobre o retalho, edema acentuado e processo infeccioso.

Podemos dividir essa intercorrência em dois subtópicos:

1. Situação crítica: Quando ocorre fracasso do procedimento, podendo ser necessário a manipulação de tecido mole (RTG), enxertos ósseos ou reimplante (Fig. 8a).



Figura 8a Deiscência da ferida cirúrgica - Situação crítica com remoção do enxerto.

2. Situação semicrítica: Quando o prognóstico do tratamento é comprometimento, tendo como possíveis causas: exposição do enxerto ou implante, o que aumentará o risco de infecção, possibilitando consequências periimplantares e/ou estéticas (Fig. 8b).

Prevenção: planejamento adequado do retalho, manipulação atraumática dos tecidos, seleção do fio de sutura, coaptação dos bordos, evitar tensão excessiva dos pontos (isquemia), bandagem extraoral, limpeza mecânica da ferida e bochechos com clorexidina 0,12%.



Figura 8b Deiscência da ferida cirúrgica. Situação semicrítica.

9. Dor intensa:

Incomum, tendo como possíveis causas: osteíte provocada por agressão térmica durante a fresagem, edema de grande intensidade, infecção ou compressão do feixe nervoso.

Tratamento: substituição ou complemento da terapêutica medicamentosa, com possibilidade de remoção do implante ou enxerto.

10. Perda do implante:

Diante dessa intercorrência, pode ser observado mobilidade do implante e sensibilidade dolorosa, sendo indicado a sua remoção e curetagem do tecido fibroso. É possível a instalação imediata de outro implante de diâmetro maior quando não houver processo infeccioso e a espessura óssea permitir. Caso contrário, deve-se esperar a cicatrização óssea de 3 a 5 meses para instalação de um novo implante.

11. Abandono ou interrupção do tratamento:

Possíveis causas: trauma; estado geral de saúde; dificuldade financeira; mudança de endereço; relacionamento profissional-paciente. Para prevenção de problemas legais, é necessária orientação verbal e, constar no prontuário do paciente, todos os riscos quanto ao sucesso do tratamento em caso de abandono ou interrupção. Nestes casos, é importante entrar em contato com o paciente para a continuidade do tratamento, por telefone ou se necessário, carta com aviso de recebimento, documentando todas as tentativas de contato.

CURSOS E PALESTRAS

ESPECIALIZAÇÕES

Especialização em Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo Faciais

Coordenador: Prof. João Felipe Moraes dos Santos - Doutorando em Ciências Médica, Mestre em Implantodontia pela FMABC e Especialista em CTBMF e Implantodontia.

Equipe: Prof. Renato Alves Pereira, Prof. Marcelo Augusto Cini, Prof. Fábio Campanella, Prof. Lúcio Rogério Improta e Prof. Marcus Paulo de Campos Cattaruzzi.

Natureza: Teórico / Clínico

Duração: 24 meses

Início: Setembro/2017

Horário: Escalas de atividades semanais e plantões semanais de 24 horas no Complexo Hospitalar de Santo André

Vagas: 06

Valor: 36 parcelas de R\$ 2.000,00

Objetivo: Realizar plantões e vivenciar a rotina no Centro Hospitalar de Santo André capacitando o cirurgião-dentista na elaboração de diagnósticos, planejamento e na realização de procedimentos cirúrgicos odontológicos, para intervir em situações onde a cirurgia buco maxilofacial faz parte de um tratamento de prevenção, urgência e correção de problemas relacionados ao aparelho estomatognático.

Conteúdo Programático: O aluno fará procedimentos cirúrgicos ambulatoriais (exodontia, enxertos ósseos, biópsia, etc.) e também sob anestesia geral (trauma buco maxilofacial, cirurgias ortognáticas, tratamento de patologias orais e da ATM, reconstruções visando reabilitação oral). As aulas teóricas ministradas na APCD Santo André semanalmente abordando os temas da cirurgia buco maxilofacial e noções básicas de implantodontia.

Especialização em Ortodontia

Coordenador: Prof. Silvio Antonio dos Santos Pereira - Mestre Doutor em Periodontia

Natureza: Teórico / Laboratorial / Clínico

Duração: 36 meses

Início: Agosto/2017

Horário: Segundas - feiras (08:30h às 17:30h) Semanal

Vagas: 12

Valor: 36 parcelas de R\$ 1.200,00

Objetivo: O curso de Especialização dará formação avançada na área de Ortodontia, com vistas a formar profissionais capazes de atuar no setor da especialidade. Conteúdo Programático: Diagnóstico Ortodôntico, Laboratório: Typodont / Aparelhos Removíveis, Clínica Ortodôntica Corretiva, Seminários Clínicos, Seminários de Atualização e Área Conexa.

Vagas Remanescentes!

Especialização em Endodontia

Coordenador: Prof. Marcelo dos Santos - Mestre Doutor e Livre Docente em Endodontia - FOU SP

Natureza: Teórico/Demonstrativo/Laboratorial/Clinico

Duração: 24 meses

Início: Agosto/2017

Horário: Sextas-feiras (08:00 às 17:30h) - Semanal

Vagas: 12

Valor: 24 parcelas de R\$ 1.000,00

Objetivo: Diagnosticar, planejar e realizar um tratamento endodôntico de excelência, com desenvoltura técnica e bagagem cognitiva expressiva. Utilizar os mais modernos recursos tecnológicos disponíveis em nosso meio apoiado em evidências científicas. Restabelecer as funções mastigatórias estéticas das estruturas dentárias. Manipular os materiais e equipamentos utilizados no transcorrer do curso de maneira satisfatória, dispendo-os no momento adequado. Reconhecer na leitura de textos como um meio importante e fundamental da sua atualização.

Vagas Remanescentes!

Especialização em Endodontia

Coordenadora: Prof^a. Dra. Patrícia H.P. Ferrari - Doutora em Endodontia - FOU SP

Natureza: teórico/demonstrativo/laboratorial/clínico

Duração: 24 meses (semanal)

Início: Agosto/2017

Horário: Sextas-feiras (08:00 às 17:30h) - Semanalmente

Vagas: 12

Valor: 24 parcelas de R\$1.000,00

Esgotado

CURSOS DE ATUALIZAÇÃO

Atualização em Cirurgia Oral Menor - Módulo Básico

Coordenador: Prof. João Felipe Moraes dos Santos - Doutorando em Ciências Médica, Mestre em Implantodontia pela FMABC e Especialista em CTBMF e Implantodontia

Equipe: Prof. Fábio Campanella - Especialista em CTBMF, Prof. Marcelo Cini, Prof. Lúcio Rogério Improta, Prof. Marcus Cattaruzzi e Prof. Danilo Mantovani.

Natureza: Teórico / Clínico

Duração: 04 meses

Início: Setembro/2017

Horário: Quartas-feiras (08:0h às 12:00h) - Semanalmente

Vagas: 12

Valor: 04 parcelas de R\$ 600,00

Objetivo: Aprofundar os conhecimentos em cirurgias ambulatoriais.

Atualização em Cirurgia Oral - Módulo Avançado

Coordenador: Prof. João Felipe Moraes dos Santos - Doutorando em Ciências Médica, Mestre em Implantodontia pela FMABC e Especialista em CTBMF e Implantodontia

Equipe: Prof. Fábio Campanella - Especialista em CTBMF, Prof. Marcelo Cini, Prof. Lúcio Rogério Improta, Prof. Marcus Cattaruzzi e Prof. Danilo Mantovani.

Natureza: Teórico / Clínico

Duração: 04 meses

Início: Setembro/2017

Horário: Quartas-feiras (08:0h às 12:00h) - Semanalmente

Vagas: 12

Valor: 04 parcelas de R\$ 600,00

Objetivo: Realizar procedimentos cirúrgicos complexos em cirurgia ambulatorial.

Disfunção Temporo Mandibular: Conceitos e Práticas Atuais - Módulo Básico

Coordenador: Prof. Marcelo Augusto Cini - Mestrando em Ciências da Saúde.

Equipe: Prof. Alexandre Fuzimoto e Profa. Luciana Cerqueira Feitosa.

Natureza: Teórico / Laboratorial

Duração: 04 meses

Início: Setembro/2017

Horário: Quartas-feiras (08:0h às 12:00h) - Semanalmente

Vagas: 20

Valor: 04 parcelas de R\$ 400,00

Objetivo: Desmitificar a disfunção temporomandibular, capacitando o cirurgião-dentista a atuar nessa área, tão carente de profissionais habilitados.

Disfunção Temporo Mandibular: Conceitos e Práticas Atuais - Módulo Avançado

Coordenador: Prof. Marcelo Augusto Cini - Mestrando em Ciências da Saúde.

Equipe: Prof. Alexandre Fuzimoto e Profa. Luciana Cerqueira Feitosa.

Natureza: Teórico / Clínico

Duração: 04 meses

Início: Setembro/2017

Horário: Quartas-feiras (08:0h às 12:00h) - Semanalmente

Vagas: 20

Valor: 04 parcelas de R\$ 400,00

Objetivo: Colocar o cirurgião-dentista em atendimento clínico com o paciente de disfunção temporomandibular.

ASB

ASB – Auxiliar em Saúde Bucal

Coordenadora: Prof^a. Noely Regina Lopes Marotti

Natureza: Teórico/Laboratorial/Demonstrativo

Início: Agosto/2017

Duração: 12 meses (240 horas teórica / 60 horas estágio supervisionados)

Horário: Segundas-Feiras (14h00 às 18h00) - Semanal

Taxa Inscrição: R\$ 200,00

Valor: 12 parcelas de R\$ 230,00

Vagas: 20

Conteúdo Programático: Leis e Diretrizes as ASB, materiais e equipamentos odontológicos, especialidades odontológicas, instrumentação e auxílio ao Cirurgião-Dentista, radiologia, educação em saúde, técnica de recepção e preparo de pacientes, biossegurança, noções de anatomia geral e dentária e preenchimento de ficha clínica.

Objetivo: Desenvolver conhecimentos teóricos e práticos necessários a atividade de auxiliar de consultório dentário, dentro dos princípios éticos e legais da profissão, promover a formação e capacitação de pessoal de nível técnico para auxiliar o cirurgião-dentista nos consultórios e serviços de odontologia.

PALESTRAS GRATUITAS

Dores não odontalgênicas

Ministrador: Prof. Alexandre Fuzimoto e Prof^a. Luciana Cerqueira Feitosa

Natureza: Teórico

Data: 21 de setembro de 2017 - Quinta-feira

Horário: (09:00 às 12:00)

DTM: O que eu realmente entendo

Ministrador: Prof. Alexandre Fuzimoto e Prof^a. Luciana Cerqueira Feitosa

Natureza: Teórico

Data: 30 de novembro de 2017 - Quinta-feira

Horário: (09:00 às 12:00)



ANUNCIE AQUI E NO SITE

Tel. 11 4422-8070 ou divulgação_interativo@apcdrsa.org.br

CIRURGIA

Glauber Coltri Guerreiro

CROSP: 61.257 • Cirurgia Ortognática e ATM • Atendemos todos os convênios • Rua Almirante Tamandaré, 99 – Vila Bastos – Santo André Tel. 4436-4978

João Roberto Pires

CROSP: 16.084 • Especialista em CTB-MF, Cirurgia Oral Menor e Implantes • Rua Barbacena, 36 – Vila Linda Santo André • Tel. 4453-6911

Luiz F. G. Brancaglione

CROSP: 46.552 • Mestre em CTB-MF, Ortognática, Implantes e ATM • Av. Dom Pedro II, 125 – 9º andar, conj. 94 – Santo André • Tel. 4438-7675

Marcus Cattaruzzi

CROSP: 67.657 • Cirurgia Oral e Implantes • Atende também em seu consultório • Rua Célia, 200, sala 1 – Vila Pires – Santo André Tel. 4971-8178

MARCELO A. CINI - Cirurgia Ortognática;
Mestre e Especialista em Cirurgia Bucomaxilofacial CROSP: 71201 - Cirurgia da ATM por Artroscopia



Rua Ramiz Galvão 22,
Vl. Assunção - Santo André
(ao lado do Hospital Brasil)
tel: 4427-9978

Ricardo Wagner Modes

CROSP: 24.341 • Cirurgia Oral, Maxilo-Facial, Ortognática e Implantes Rua Campos Sales, 490/51 – Santo André • Tel. 4994-1107

SEMILOGIA

Dra. Elizabete da Costa

CROSP: 142.166 • Rua João Fernandes, 148 – Bairro Jardim – Santo André • Tel. 4992-1082/4994-1499

IMPLANTODONTIA

Wilson K. Polo

CROSP: 43.980 • Exclusivamente Implantes. Especialista e mestre em Implantodontia. • Av. Queiroz Filho, 801 – Santo André • Tel. 4474-1014/5563

ENDODONTIA

Arnaldo Guerra Simões

CROSP: 02.960 • Rua Campos Sales, 100, sala 11 – Santo André Tel. 4436-4730

Miguel Poggi Amorim Zinet

CROSP: 25.998 • Rua Catequese, 845, 2º andar, salas 23 e 24 – Bairro Jardim - Santo André Tel. 4438-7690/8478

Heloísa Ferreira da Costa

CROSP: 30.041 • Travessa Marcelina, 86 - Santo André • Tel. 4438-7874

Gustavo Alberto Rubino

CROSP: 82.710 • Especialista e Mestre em Endodontia Endodontia com Microscópio. • Rua das Monções, 597. Santo André – Tel. 4427-3284

ESTOMATOLOGIA

João Felipe Moraes dos Santos

CROSP: 80.819 • Diagnóstico bucal, especialista em cirurgia Bucomaxilofacial e Implantes • Rua Siqueira Campos, 560, sala 23 - Centro – Santo André • Tel. 4432-1264

ORTODONTIA

João Carlos Capp

CROSP: 16.237 • Especialista em Ortodontia e Ortopedia Funcional dos Maxilares • Rua Senador Fláquer, 836 Centro Santo André • Tel. 4436-6824

PRÓTESE

Dr. Guilherme Luiz Perin

CROSP: 41.683 • Protesista e Ceramista dental • Rua Gonçalo Fernandes, 153, conj. 54 – Jardim Bela Vista – Santo André • Tel. 4990-5086 /4990-3807 - www.oraldesigner.com.br

PROTÉTICOS

Laboratório Fernando Barboza

CRO-TPD: 957 • Especialista em Prótese sobre implante, cursos de prótese sob implante • Av. Bom Pastor, 186 – Jardim Bom Pastor – Santo André • Tel. 4426-1151/4425-5072

CIPRO – Centro Integrado de Prótese

CRO: 6.081 • Rua Frederico Falbo, 237 – Jardim Milena – Santo André PABX: 4452-2681

Laboratório Bernardo de Prótese Dentária

Técnico Responsável: Fernando Bernardo • Cerâmicas - e.max - Zircônia - implantes • Santo André: Tel 4426-9781 • São João da Boa Vista: Tel (19)3631-5064 • email: contato@laboratoriobernardo.com.br Facebook: Laboratório Bernardo

ODONTOPEDIATRIA

Regina Lúcia Laterza Brazil

CROSP: 19.453 • Especialista em Odontopediatria e Odontologia para bebês • Av. Getúlio Vargas, 70, sala 36 – Centro – São Bernardo do Campo • Tel. 4125-5122

PERIODONTIA

Felicio Melhen

CROSP: 12.217 • Periodontia e Implantodontia • Rua Campos Sales, 611, 9º andar, sala 91 – Santo André • Tel. 4438-1355

Fernando Diniz Salgado

CROSP: 64.673 • Periodontia e Implantodontia. Especialista e Mestre em Periodontia • Rua Xavier de Toledo, 183, sala 32 – Santo André • Tel. 4436-6935

Favio Márcio Armani

CROSP: 3.196 • Ex-professor de especialização em Periodontia UNIP e USP: FDCTO • Rua Esmeraldas, 334 – Bairro Jardim – Santo André • Tel. 4436-9005/4992-5501

João Roberto Pires Jr.

CROSP: 69.002 • Especialista em Periodontia • Rua Barbacena, 36 – Santo André • Tel. 4453-6911
Rua Adriático, 220, sala 2 – Santo André • Tel. 4453-4711

Marcelo Bassani

CROSP: 39.837 • Mestre em Periodontia, Microcirurgia e Implantodontia • Rua das Figueiras, 569 – Bairro Jardim – Santo André Tel. 4437-3838

Wilson S. Facure

CROSP: 14.522 • Fazemos também tratamento com anestesia geral (HC) • Rua Manoel Coelho, 362, sala 16 – São Caetano do Sul • Tel. 4221-5550

DTM E DOR OROFACIAL

Dr. Fernando Falchi

ESPECIALISTA E PROFESSOR EM DTM E DOR OROFACIAL - CROSP: 49.868

R. Caminho do Pilar, 606, Bela Vista - SA
Tel.: 4990-2598

Pacientes indicados, exclusivamente DTM
Membro do grupo de Dor Facial da Santa Helena Assistência Médica



ARLENE GOMES & C.D. ASSOCIADOS

ESPECIALISTA/MESTRE - CROSP: 18204

DTM
DOR-OROFACIAL
ORTODONTIA

-TRAT. CONSERVADOR/CIRÚRGICO DA ATM (PRÓTESE TOTAL DA ATM), APNÉIA (RONCO), -ORTODONTIA - OCLUSÃO

Av. Dr. Alberto Benedetti, 265 - Vl. Assunção
Santo André
www.vidasemdor.com.br - (11) 4436-0394

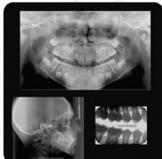


CRANEUM

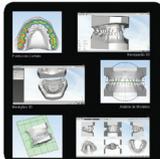
RADIOLOGIA E DOCUMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA

Documentações e Radiologia Odontológica 100% digital

Radiologia Digital



Modelos 3D



Tomografia Computadorizada Cone Beam

Programas: Implant Viewer, Dental Slice e I-Cat Vision
Veja vídeo demonstrativo em nosso site

Implante



Endo / Orto / Cirurgia



Documentações Premium

Credenciados Invisalign



Protocolo Ortodontia 3D



R. Carlos Gomes, 165
SÃO BERNARDO

R. Álvares de Azevedo, 154
SANTO ANDRÉ

Av. Rep. Líbano, 2139
IBIRAPUERA

SBC - Amplo Estacionamento Próprio e Vaga para Idosos / Cadeirante

SA - Desconto Estacionamento em frente

Moema - Vagas com manobrista (cortesia)

Consulte ampla gama de convênios atendidos

Laudos detalhados e feitos por especialistas

Exames pela Internet
www.craneum.com.br

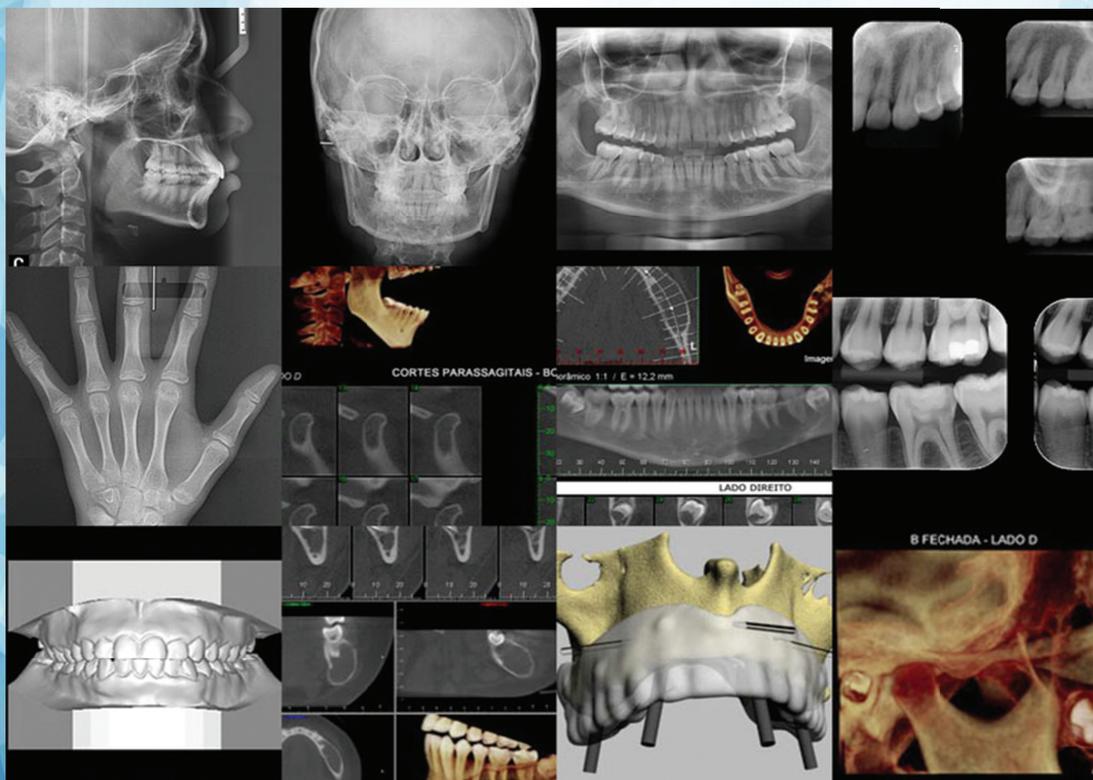


Só na craneum você tem acesso ao histórico de exames do seu paciente desde 2002!
(e imagens a partir de 2011)



www.facebook.com/craneum.radiologia

Todos os Exames de Radiologia Odontológica em um só lugar!



Serviços Oferecidos: Documentação Completa, Consultório Virtual, Modelos Digitais, Softwares modernos e Tomografias Cone Beam.

 **radiunradiologia**

 **radiun.sat**

Visite nosso site: www.radiunsat.com.br



Unidade Matriz
Rua Anchieta, 77 Rudge Ramos - SBC
TEL.: 11 4177-1292
Resp. Tec.: Dra. Julia M.M. Monari
CROSP 24.982/CROCL: 6003

Rua Santa Cecilia, 392
Matriz – Mauá
TEL.: 11 4515-3344
Resp. Tec.: Fernanda Sanches
CROSP: 82656/CROCL:14386

Rua Campos Sales, 490 - 8º andar
Centro - Santo André
Tel.: 11 4432-2460
Resp Tec.: Dr. Marcelo Takeshi Yoshizawa
CROSP: 50963/CROCL: 8673

Rua Princesa Maria Amélia, 511
Centro – SBC
TEL.: 11 4337-4337
Resp Tec.: Dra. Aluana M. C. Dal Vecchio
CROSP: 90310/CROCL: 10989