



**Ribeirão**

Revista Digital

Informativo APCD Ribeirão Preto - Julho de 2023 - Edição 341

# QUERENDO SE ESPECIALIZAR EM ORTODONTIA OU HARMONIZAÇÃO OROFACIAL?

## APCD-RP ESTÁ MONTANDO NOVAS TURMAS



### **ENTREVISTA**

**COM O PROF. DR. MARCELO AZENHA,  
SOBRE SUA TRAJETÓRIA NA CIRURGIA**

### **DIABÉTICOS**

**OS CUIDADOS E RECURSOS UTILIZADOS  
NOS TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS**



QUEM CONHECE

# RECONHECE RECOMENDA

*Saia do piloto automático  
e veja a opção recomendada  
para hoje.*

*Toda linha de consultórios com até*

**25% OFF**

A AUTOCLAVE QUE LEVA A

# BIOSSEGURANÇA A SÉRIO



*Toda linha de  
autoclaves  
com até*

**15% OFF**



Contate nossos especialistas.  
Saiba mais em [www.wosonlatam.com.br](http://www.wosonlatam.com.br)



## EXPEDIENTE

A **Revista da APCD-Ribeirão** é um órgão Informativo da Associação Paulista dos Cirurgiões-Dentistas Regional de Ribeirão Preto, entidade de utilidade pública pela lei nº 7535, de 1º de novembro de 1.96. Os artigos assinados publicados neste informativo não representam a opinião da revista e são de inteira responsabilidade de seus autores.

**Presidente:**

Dr. Regis de Moraes Peporini

**1º Vice-presidente:**

Dr. Paulo Alves de Oliveira Júnior

**2º Vice-presidente:**

Dr Gustavo Oliveira

**Secretaria Geral:** Carlos Augusto Baggio Esteves

**Tesoureiro:** Dr. Artur Rocha Martini

**Diretor de Jornalismo:**

Dr. Habib Assad Nader

**Conselho Editorial:** Dr. Regis

Peporini e Dr. Artur Rocha Martini

**Editoria e Jornalista responsável:**

Dalva Maria de Souza-MTB 23099

**Arte-finalista:** Ney Tosca

**Dep. Comercial:** Dalva Maria

(16) 3629 0628 - 99135 9540

**Redação:** (16) 3629-0628

jornalista@apcdrp.org.br

**Distribuição:** Comunidade

odontológica da 5ª Macro

da APCD e mailing ampliado

sem limites geográficos

**APCD-Ribeirão Preto**

**Sede:** Avenida do Café, 1.080

Ribeirão Preto/SP.

Fone/fax: (16) 3630-0711

<http://www.apcdrp.org.br>

[e-mail.apcdrp@apcdrp.org.br](mailto:e-mail.apcdrp@apcdrp.org.br)

## PALAVRA DO PRESIDENTE

*Seguimos em frente trabalhando para proporcionar o melhor para nossos associados, com muitas novidades neste segundo semestre.*



**D**iante das agendas apertadas e das atividades múltiplas que muitos de nós exercemos, nem percebemos o tempo passar...Metade de 2023 passou rapidamente e eis que já estamos em julho. Frente a isso é preciso ter foco para concretizar projetos, fazer acontecer, com efetivo planejamento, as metas traçadas.

Então, para muitos de nós, especialmente aqueles que querem aproveitar, julho é especial, é quando ocorre as férias escolares e as viagens em família. Muito bem vindo esse período de descanso e convívio, troca de energia e fortalecimento do vínculo familiar.

Aqui na APCD Ribeirão Preto tudo funciona normalmente, mantemos alguns cursos, outros tem a tradicional pausa para propiciar essa oportunidade de lazer e descanso. Continuamos recebendo e, havendo disponibilidade, agendando os atendimentos a população, cumprindo nosso papel social.

Seguimos em frente, trabalhando para no segundo semestre proporcionar o melhor para nossos associados, com muitas novidades. aguardem!

Abraço a todos

**Regis Peporini - Presidente da APCD-Ribeirão Preto -SP**





*Prof. Artur Martini e alunos realizando tratamento.*

## 10

### **TRATAMENTOS DE CANAIS SISTEMAS ROTATÓRIOS SÃO RÁPIDOS E EFICAZ**

Quer conhecer novas tecnologias em sistemas rotatórios ou se aperfeiçoar na prática dos tratamentos de canais ?

Se esse é seu objetivo para atender demanda, sempre crescente, faça o Curso de Aperfeiçoamento em Endodontia com ênfase em rotatórios na APCD-RP.

Informações: 16 3630 0711.

## 28

### **REMOÇÃO DE DENTE SISO**

*A remoção dos terceiros molares é um dos procedimentos cirúrgicos mais frequentemente realizados pelos cirurgiões-dentistas especialistas em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial. Requer cuidados especiais.*



## 16

### **SEM MEDO DO CI- RURGIÃO DENTISTA**

*Atenção, cuidado e empatia. Essa é a fórmula do atendimento humanizado que vem sendo utilizada por muitos profissionais da odontologia e ajudado os pacientes a perderem o medo. Dá segurança e conforto durante o tratamentos.*

## 22

### **BIOSSEGURANÇA**

*Teste-desafio Bowie-Dick. Detalhes pormenorizados sobre o procedimento.*

## 12

### **PACIENTE DIABÉTICO**

*Saiba a importância e quais os cuidados dispensados pelo Cirurgião-Dentista no tratamento do paciente diabético*



# ARTIGO DESTACADO NO MÊS

## A vacinação das crianças fundamental para a prevenção de doenças

### Aproveite as férias escolares para atualizar a carteira de vacinação do seu filho

\* Por Cláudia Lopes

# A

vacinação infantil é uma das medidas mais eficazes para proteger as crianças contra diversas doenças infecciosas graves. Ao garantir que recebam todas as vacinas recomendadas, os pais desempenham um papel fundamental na prevenção de doenças e na promoção do bem-estar de seus filhos.

Ao longo das décadas, a imunização tem sido um dos maiores avanços da medicina, erradicando doenças como a poliomielite e reduzindo significativamente a incidência de outras, como sarampo, difteria e tétano. Além disso, as vacinas protegem não apenas as crianças imunizadas, mas também contribuem para a criação de uma imunidade coletiva, reduzindo o risco de surtos e protegendo os grupos mais vulneráveis da sociedade.

Infelizmente, mundialmente estamos acompanhando uma queda contínua nas vacinações infantis dos últimos 30 anos. Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), 25 milhões de crianças estão com as vacinas atrasadas. O Brasil está entre os dez países no mundo com a maior quantidade de crianças sem a vacinação em dia.

De acordo com especialistas em imunologia, epidemiologia e saúde, um dos principais motivos é a percepção enganosa de parte da população de que não é preciso vacinar porque as doenças desapareceram. No Brasil, por exemplo, 1,6 milhão de crianças não receberam nenhuma dose da vacina DTP, que previne contra difteria, tétano e coqueluche, entre 2019 e 2021. Globalmente, 48 milhões não receberam nenhuma dose da DTP no mesmo período - é o que revela o relatório "Situação Mundial da Infância 2023: Para cada Criança, Vacinação", lançado pela UNICEF em de abril deste ano.

O relatório faz um alerta para a urgência de retomar as coberturas vacinais no mundo, pois a redução da cobertura vacinal infantil representa um sério risco para a saúde pública. Doenças que estavam controladas ou quase erradicadas podem ressurgir, colocando em perigo a vida das crianças e aumentando a carga dos sistemas de saúde. Além disso, a falta de imunização adequada pode tornar as crianças mais vulneráveis a surtos de doenças infecciosas, comprometendo seriamente a sua saúde.

Diante desse desafio, é fundamental que governos, organizações de saúde e a sociedade em geral se mobilizem para reverter essa tendência preocupante. Iniciativas de conscientização devem ser implementadas para informar os pais sobre a importância das vacinas e dissipar mitos e desinformações que possam levar à queda nas taxas de vacinação infantil.

É essencial investir em campanhas educacionais, utilizando canais de comunicação acessíveis, para promover a confiança e destacar os benefícios comprovados das vacinas infantis. As autoridades de saúde devem reforçar a importância de seguir o calendário. E para os pais, deixo aqui um apelo especial: se é por falta de tempo, aproveitem as férias escolares e coloquem em dia a carteira de vacinação de suas crianças. Vacinem seus filhos!

\* Cláudia Lopes é pediatra, infectologista e professora do curso de Medicina da Universidade Santo Amaro – Unisa.



# MARCELO RODRIGUES AZENHA

## Uma carreira focada na Cirurgia Bucomaxilo Facial

N

atural de São Paulo, Marcelo Rodrigues Azenha, 43 anos, após ter feito intercâmbio nos Estados Unidos e concluir o colegial na cidade de Syracuse (Indiana), fez o curso de odontologia na UniSagrado em Bauru (2004), onde viveu dos 4 aos 28 anos, quando mudou-se para Ribeirão Preto, em que reside e atua até hoje.

Após a graduação, fez Residência em CTBMF também em Bauru e depois mestrado em CTBMF na FORP/USP, concluído em 2010. Em seguida iniciou o doutorado, também na área de Cirurgia, na UNESP de Araçatuba. Também em 2010, foi aprovado no concurso para Cirurgião-dentista do Departamento de Estomatologia (atualmente, Departamento de Estomatologia, Saúde Coletiva e Odontologia Legal) da FORP/USP.

Após a conclusão do doutorado no ano de 2014, começou a atuar como docente nas áreas de Cirurgia e Implante em cursos de pós-graduação no Brasil e no Chile, atividades que desenvolve até hoje, juntamente com as exercidas na Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto (FORP/USP), sendo também Professor Assistente no Curso de graduação em odontologia na UNIFRAN na cidade de Franca.

Em 2018 decidiu fazer uma pausa na sua carreira no Brasil e passou um período na Espanha, onde fez outro mestrado na área de Odontologia Clínica Científica, defendendo sua dissertação em 2020 na Faculdade de Odontologia de Granada.

Atua em consultório particular exclusivamente nas áreas de cirurgia e implante, além de realizar inúmeras cirurgias em hospitais de Ribeirão Preto.

Dr. Marcelo Azenha é coordenador do Curso de Imersão de Cirurgia em Odontopediatria na APCD-Ribeirão Preto. Sobre o sucesso nos tratamentos e cirurgias ressalta: *‘Planejamento é a palavra chave para todo procedimento. Além disso, utilização de bons materiais e uma equipe capacitada e com excelente conhecimento técnico para a execução dos tratamentos’.*

Segundo Azenha, *“o curso é voltado para os profissionais de Odontopediatria, com uma grade horária 80% cirúrgico/prático, com os alunos executando os tratamentos sob a supervisão dos professores. Temos a certeza, ao final do curso os alunos recebem uma carga de conhecimento grande e que poderá ser bastante útil na sua vida profissional”.*





## A SEGUIR ENTREVISTA COMPLETA COM DR. MARCELO AZENHA

**Revista APCD-RP:** o que o levou a optar pela especialidade de cirurgia buco maxilo facial ?

*Prof. Marcelo Azenha: Meu pai era um dos melhores médicos ortopedistas da sua geração, tendo concluído a graduação e a residência médica no HC/USP/SP e isso sempre me fez gostar e me interessar pela área de cirurgia. Então, desde os primeiros meses na faculdade de odontologia me interessei e estudei muito a disciplina de cirurgia oral. Me lembro que no último ano de graduação eu ia para a biblioteca TODOS OS DIAS ao final das aulas e estudava cerca de 1-2 horas os livros da especialidade, já mentalizando que um dia seguiria a carreira de cirurgia bucomaxilofacial.*

**Revista APCD-RP:** Da cirurgia a Implantodontia apenas um passo, muito em comum? (comente)

*Prof. Marcelo Azenha: A cirurgia Bucomaxilofacial nos oferta um conhecimento excepcional da anatomia e estruturas nobres da face, fazendo com que o estudo se torne parte fundamental do dia-a-dia do profissional.*

*Um curso de pós-graduação em CTBMF de qualidade deve exigir do aluno a busca pelo conhecimento a todo instante, e acredito que nos meus anos de formação essa tenha sido a chave para um aprendizado sólido. Com o conhecimento profundo da face através dos tratamentos das fraturas faciais, cirurgias ortognáticas e remoção de lesões ósseas, a especialidade de implante entra como a cereja do bolo para devolver a função e estética dos pacientes, já que a cirurgia para a instalação dos implantes tende a ser menos invasiva do que as cirurgias que de maneira geral realizamos em ambiente hospitalar.*

**Revista APCD-RP:** Desde o início de sua carreira até a atualidade foram muitos os avanços

das especialidades? cite os mais expressivos.

*Prof. Marcelo Azenha: Avanços de extrema importância para os profissionais e principalmente para os nossos pacientes. Um exemplo são os exames de imagens tridimensionais e as impressoras 3D que utilizamos na clínica diária. Posso citar ainda, as técnicas cirúrgicas menos invasivas para realização das cirurgias ortognáticas, os acessos das ATMs que se tornaram cada vez mais seguros, o avanço nos materiais de fixação que utilizamos nos casos de fraturas dos ossos da face e o avanço dos materiais que revestem os implantes dentários. Tudo isso em um curto período de tempo.*

**Revista APCD-RP:** Dentro do universo da cirurgia, existem vários tipos de cirurgia. Em seu consultório, quais os casos mais frequentes com indicações de cirurgia?

*Prof. Marcelo Azenha: Realizo cirurgias para instalação de implantes dentários, extrações de dentes inclusos (dentes do siso), cirurgias para remoção de lesões dos tecidos moles e do tecido ósseo, como cistos e tumores, além de cirurgias estéticas e em parceria com profissionais da especialidade da ortodontia.*

*Prof. Marcelo Azenha: Realizo cirurgias para instalação de implantes dentários, extrações de dentes inclusos (dentes do siso), cirurgias para remoção de lesões dos tecidos moles e do tecido ósseo, como cistos e tumores, além de cirurgias estéticas e em parceria com profissionais da especialidade da ortodontia.*

**Revista APCD-RP:** A Era Digital e a tecnologia 3D trouxeram novas

**perspectivas nos tratamentos das duas especialidades – cirurgia e implantodontia?**

*Prof. Marcelo Azenha: Sem dúvida alguma. Temos hoje uma opção enorme de aparelhos e máquinas que nos auxiliam de forma grandiosa na tomada de decisões e planejamentos cirúrgicos. Posso citar como exemplos as cirurgias guiadas com auxílio de computadores e guias cirúrgicas impressas para a colocação dos implantes dentários em situações complexas; também posso citar os scanners intra orais utilizados para auxiliar o profissional no planejamento e tratamento de diversas especialidades, transferindo de forma excepcional as estruturas da boca do paciente para a tela do computador com uma segurança incrível.*

“A cirurgia Bucomaxilofacial nos oferta um conhecimento excepcional da anatomia e estruturas nobres da face, fazendo com que o estudo se torne parte fundamental do dia-a-dia do profissional.”

“Temos hoje uma opção enorme de aparelhos e máquinas que nos auxiliam de forma grandiosa na tomada de decisões e planejamentos cirúrgicos.”

**Revista APCD-RP: O que faz a diferença em termos de resultados nas cirurgias buco maxilo facial?**

*Prof. Marcelo Azenha: Planejamento é a palavra chave para todo procedimento. Além disso, utilização de bons materiais e uma equipe capacitada e com excelente conhecimento técnico para a execução dos tratamentos.*

**Revista APCD-RP: Como foi o seu envolvimento com a cirurgia em Odontopediatria?**

*Prof. Marcelo Azenha: Quando ingressei no curso na FORP/USP passei a trabalhar com profissionais extremamente habilidosos e capacitados no manejo das crianças na clínica diária. Aos poucos fui me aproximando e passei a executar em*

*parceria com outros profissionais as cirurgias em odontopediatria. Cito aqui pessoas que tenho grande admiração pelo conhecimento que apresentam e também pelo carinho que executam as atividades na odontopediatria: Profa Maria Cristina Borsato, Profa Carolina Paes Torres Mantovani, Profa. Aldevina Campos*

*de Barros, Profa. Alexandra Mussolino de Queiroz e Prof. Paulo Nelson Filho.*

**Revista APCD-RP: Atender crianças, alguns com menos de 1 ano, com cirurgias como Frenectomia labial, lingual e ulectomia, foco do Curso de Cirurgia em Odontopediatria é desafiador?**

*Prof. Marcelo Azenha: Extremamente desafiador e que exige muito conhecimento técnico e anatômico. Vale lembrar que as estruturas anatômicas de um bebe ou de uma criança são muito menores e muito mais delicadas do que quando observadas em um adulto. Com isso a margem de erro torna-se praticamente zero.*

**Revista APCD-RP: Requer um feeling especial para lidar com elas?**

*Prof. Marcelo Azenha: Sem dúvida alguma. Muitas vezes conseguimos acalmar a criança e os pais através de um simples olhar. Mas o mais importante é sempre realizar o atendimento de forma segura e com confiança.*

**Revista APCD-RP: compartilhar conhecimentos também tem sido importante para sua realização profissional?**

*Prof. Marcelo Azenha: Compartilhar é aprender. Enxergo a função do professor como um meio de ensino e não o único. Nos tempos atuais com a internet sendo uma ferramenta de estudo e aprendizagem por grande parte dos alunos o professor deve sempre estar atualizado e disposto a aprender para conseguir ensinar. Posso citar 2 professores que já se aposentaram da FORP/USP como referências na arte de transmitir conhecimento e por serem excelentes profissionais: Profa Suzie Lacerda e Prof. Luiz Brentegani. Tenho certeza que esses dois deixaram*

*um legado de conhecimento e amizade em muitos alunos.*

**O que os alunos podem esperar dos cursos de imersão em cirurgia de Odontopediatria da APCD Ribeirão Preto?**

*Prof. Marcelo Azenha: É um curso voltado para o profissional que gosta e se dedica a especialidade de odontopediatria, já que o foco é exclusivamente atender crianças e bebês*

*que necessitam de atendimento cirúrgico. É um curso com uma grade horária 80% cirúrgico/prático que os alunos executam os tratamentos sob a supervisão dos professores. Temos a certeza que ao final do curso os alunos recebem uma carga de conhecimento grande e que poderá ser bastante útil na sua vida profissional.*

**Revista APCD-RP: Quais os seus projetos pessoais e profissionais para o futuro?**

*Sempre acreditei que o ensino é a peça chave para o sucesso e evolução do ser humano e isso cada vez mais se reflete na sociedade. Tenho como meta seguir trabalhando a nível de graduação, sedimentando o conhecimento e a base profissional dos nossos alunos; seguir lapidando o conhecimento e as técnicas cirúrgicas dos alunos de pós-graduação; e proporcionar os melhores tratamentos para os nossos pacientes, que são a engrenagem da nossa profissão. Todo o nosso esforço e trabalho se deve aos nossos pacientes.*



# CIRURGIA DE ODONTOPEDIATRIA

IMERSÃO

CURSOS DE CIRURGIA EM ODONTOPEDIATRIA

17 E 18/08/2023 - SEGUNDA E TERÇA-FEIRA

Teórico-prático-cirúrgico

Vagas: 20. Duração: 16 horas

quarta-feira: 08 às 12h, 13 às 17 e das 18 às 22h. Quinta-feira: 8h às 12h e das 13 às 17h.

## CORPO DOCENTE

Coordenador\ Ministradores: Prof. Dr. Marcelo Rodrigues Azenha: Especialista, mestre e doutor em Cirurgia Buco-Maxilo-Facial. Mestre em Odontologia (Universidade de Granada, Espanha)

## Professores Convidados:

Profa. Dra. Maria Cristina Borsatto

Professora Titular de Odontopediatria da FORP-USP. Especialista em Acupuntura (CFO)

Profa. Dra. Carolina Paes Torres Mantovani: Especialista, mestre e doutora em Odontopediatria. Pós-Doutoranda no Departamento de Genética (FMRP-USP). Especialista em Acupuntura.

## OBJETIVOS

- Capacitar o profissional para realizar o diagnóstico de anomalias em tecidos moles e mineralizados em crianças.

- Demonstrar os tratamentos cirúrgicos de alterações dos tecidos moles e mineralizados (freio labial, anquiloglossia, anquiloze, dentes supranumerários/odontomas e cistos na cavidade bucal) em crianças.

- Capacitar o profissional para realizar intervenções cirúrgicas em crianças com embasamento teórico e científico, em ambiente ambulatorial e centro cirúrgico.

## CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Princípios de cirurgia em odontopediatria. Frenectomia labial, lingual e ulectomia, Cirurgia de dentes supranumerários, Cirurgia de odontomas, Cirurgia de anquilosados, Tratamento cirúrgico de cistos na cavidade bucal, Cirurgias com objetivo de tracionamento de dentes inclusos, Hands-on de treinamento de suturas e cirurgias demonstrativas.

Contato para dúvidas na APCD-RP (16) 3630 0711 ou pelo: [marceloazenha@yahoo.com.br](mailto:marceloazenha@yahoo.com.br)

## APARELHOS ODONTOLÓGICOS

VENDA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

MULTIMARCAS

- ✓ MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA
- ✓ VISITA DE PRÉ INSTALAÇÃO
- ✓ COBERTURA DE GARANTIA



PEÇAS ORIGINALS



LOGÍSTICA E ENTREGA RÁPIDA



PAGAMENTOS EM ATÉ 12X



COMPRE COM SEGURANÇA



A AMJ TEM O ORGULHO DE PROPORCIONAR UM ATENDIMENTO DE ALTA QUALIDADE, ATENDENDO AS NECESSIDADES DOS PROFISSIONAIS DA ODONTOLOGIA.

SCHUSTER

AIRZAP

Bien Air

GNATUS

STOO

SAEVO

DABI/ATLANTE

Olsen

R. ISAIAS JOSE FERREIRA 907  
PALMARES - RIBEIRÃO PRETO  
CEP: 1402-453

CONTATO@AMJEQUIPAMENTOS.COM.BR  
WWW.AMJEQUIPAMENTOS.COM.BR

SOLICITE ORÇAMENTO:

☎ 16 3967-3711 📞 16 9911-50515

# TRATAMENTOS ENDODÔNTICOS

## OS SISTEMAS ROTATÓRIOS SÃO RÁPIDOS E EFICAZES, COM EXCELENTES RESULTADOS

Q

uer conhecer novas tecnologias em sistemas rotatórios ou se aperfeiçoar na prática dos tratamentos dos sistemas de canais radiculares?

Se esse é seu objetivo para atender demanda, sempre crescente, faça o **CURSO DE ENDODONTIA COM ÊNFASE EM ROTATÓRIOS** na APCD-RP. Muito aprendiza-

do teórico e clínico, com 6 meses de duração, aulas nas noites de quartas-feiras. E claro, se identificando com a especialidade, há a oportunidade de aprofundar o aprendizado no curso de Especialização possibilitando

a atuação como especialista.

São ministradores os Profs. Dr. José Antônio Brufato Ferraz, Prof. Me Artur Rocha Martini (prof. Convidado) e equipe. A boa carga horária e a frequência semanal possibilitam desenvolver um programa consistente na parte teórica e na prática na clínica da escola, com a turma solucionando dezenas de casos, beneficiando a comunidade.

Nova turma será formada para início em agosto de 2023. Como as vagas são limitadas, os interessados no aprendizado, devem fazer a reserva. (16) 3630 0711.

## O QUE DIZEM OS PROFESSORES SOBRE OS ROTATÓRIOS E O CURSO

*“Os sistemas rotatórios tornam a fase de preparo químico mecânico do sistema de canais radiculares muito mais ágil e previsível, resultando em canais muito melhor modelados. Os sistemas mecanizados, tanto rotatórios quanto reciprocantes, são uma evolução extremamente significativa na Endodontia, resultado de décadas de pesquisas!”*, afirma o professor Brufato Ferraz.

Sobre o curso de aperfeiçoamento em Endodontia, o professor Brufato destaca: *“Nunca esquecendo da grande importância da sedimentação dos conceitos teóricos e filosóficos, embasados pela ciência que norteiam essa maravilhosa especialidade, em nossos cursos procuramos caminhar de uma forma bem tranquila tentando triar, a princípio, casos mais simples, até que os alunos tenham se ambientado à nossa clínica e, gradualmente vamos abarcando casos mais complexos. Todos os alunos têm oportunidade de atender a todos tipos de intervenções de simples a complexas, inclusive, quando surgem casos que requeiram até intervenções cirúrgicas, estes são realizados”*.

De acordo com Artur Martini, todo início de turmas gera grandes expectativas em todos da equipe.

*“Ao longo destes 30 anos do Curso, sem nenhuma interrupção, semestralmente tivemos novas turmas, o entusiasmo apenas aumenta, muita troca de energia, conhecimentos e experiências. Estamos sempre buscando implantar todas tecnologias atuais, deixando-as acessíveis e disponíveis aos nossos alunos”*, frisa Martini.



**Prof. Brufato Ferraz, Martina S. Martini e Vanessa Teixeira Marinho (estagiárias), Gustavo Oliveira (Monitor) e prof. Artur Martini na APCD Ribeirão.**



# COM A PALAVRA AS ESTAGIÁRIAS

**Para elas essa é uma experiência enriquecedora, de muito aprendizado.**

*As acadêmicas e estagiárias Martini S. Martini e Vanessa Teixeira Marinho interessadas na especialidade de Endodontia estão fazendo estágio no Curso de Aperfeiçoamento em Endodontia e revelam: “é muito aprendizado”.*



*“Como eu já havia começado outra faculdade antes, com a qual acabei não me identificando, pude ver como a odontologia tem atendido minhas expectativas e como eu me identifico muito com a área e com a atuação profissional. Foi bem vinda essa oportunidade de estagiar no Curso de Aperfeiçoamento em Endodontia, eu gosto muito, não vejo*

*a hora de chegar às quartas-feiras para poder ir. Muitos casos que passam por lá chamam atenção, mas, acredito que o mais memorável para mim até hoje foi a primeira cirurgia periapical que eu assisti, me marcou muito pois até então eu não tinha conhecimento de que a endodontia abrangia também a área cirúrgica. E, além disso, foi muito gratificante acompanhar a evolução de um paciente que chegou angustiado devido a dor, se recuperar após a cirurgia.*

*Os professor José Antônio e Artur Martini (meu pai) são ótimos professores, atenciosos com os alunos e com os outros estagiários, isso só aumenta a nossa responsabilidade com o aprendizado. Mas, pessoalmente, é muito bom ter meu pai como professor. Principalmente porque a gente acaba conversando sobre muitos casos que aparecem no curso de Endodontia em outros momentos, as vezes ele me explica algo que eu não tinha entendido ou comentamos sobre o procedimento que foi feito em cada caso, o que acaba sendo muito bom para aprender mais da área.*

*Me senti acolhida na APCD Ribeirão! Está sendo uma experiência excelente!”*

**Martina S. Martini, 20 anos,  
cursando 1º ano de Odontologia da UNAERP.**

*“O curso de Odontologia e a universidade têm me surpreendido positivamente. Eu não fazia ideia de como a Odontologia era tão ampla e que abrangia tantas áreas, antes de iniciar as aulas na universidade. É muito gratificante poder contribuir com a saúde bucal, tirar as pessoas de um quadro de dor e transformar sorrisos. Hoje tenho certeza de que escolhi o curso certo.*

*A Endodontia foi uma das disciplinas que mais me chamou atenção durante a graduação. É muito interessante realizar tratamentos endodônticos e acompanhar os casos do curso de aperfeiçoamento em Endodontia me motivou ainda mais. O estágio no Curso tem sido muito enriquecedor e agregou muito no meu conhecimento, principalmente por poder observar cada caso, que contém a sua particularidade, e acompanhar outros profissionais realizando seu trabalho. É uma ótima oportunidade de aprendizado. Pude acompanhar diversos casos durante o curso de aperfeiçoamento em Endodontia, mas um caso marcante foi uma cirurgia paraendodôntica realizada pelo Dr. Artur Martini, procedimento que eu*

*nunca tinha visto antes. A Endodontia é uma especialidade muito importante na Odontologia e é uma entre outras especialidades que pretendo seguir em minha carreira.*

*A APCD-RP oferece cursos excelentes e tem contribuído muito para o meu aprendizado, tem sido muito importante para o meu desenvolvimento.”*



**Vanessa Teixeira Marinho, 23 anos, 4º ano de  
Odontologia da FORP – Universidade de São Paulo**

# PACIENTE DIABÉTICO

## DOS EXAMES À ESCOVAÇÃO

### Saiba a importância e quais os cuidados dispensados pelo Cirurgião-Dentista ao paciente diabético

**O** Dia Nacional do Diabetes (26 de junho) foi instituído com o objetivo de informar e conscientizar a população sobre os riscos e a importância de manter os cuidados para evitar as complicações decorrentes do mau controle da glicemia. O diabetes mellitus é uma síndrome metabólica de origem múltipla, decorrente da falta de insulina e/ou da incapacidade de a insulina exercer adequadamente seus efeitos. A doença (do tipo 1, do tipo 2 e gestacional) caracteriza-se por altas taxas de açúcar no sangue (hiperglicemia) de forma permanente.

O Cirurgião-Dentista tem um papel importantíssimo na saúde geral do indivíduo. Ele pode e deve ser um grande aliado do médico responsável pelo paciente, como explica o especialista e membro da Câmara Técnica de Periodontia do Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, Dr. Roney Veludo Araújo.

*“O Cirurgião-Dentista pode pedir frequentemente ao paciente os resultados de seus últimos exames de sangue e fazer uma análise dos mesmos. A glicemia em jejum, assim*

*como a hemoglobina glicada e a taxa de insulina, determinam como está o estado do paciente em relação à taxa de açúcar no sangue”,* alerta ele.

Dr. Roney esclarece que, por meio desses dados, o profissional pode determinar se o paciente pode ou não fazer, por exemplo, uma cirurgia periodontal, já que as taxas elevadas de açúcar no sangue e a falta de controle da doença contraindicam cirurgias bucais. “Nessas circunstâncias, podem ocorrer hemorragias durante e após o tratamento”, detalha.

O especialista acrescenta, ainda, que frequentemente se observa uma relação entre a doença periodontal e o diabetes e que o controle desta última condição é fundamental no tratamento periodontal.

Segundo Dr. Roney, o paciente com diabetes descontrolado também pode apresentar boca seca, hálito cetônico (odor parecido com acetona ou frutas envelhecidas) e maiores propensões à cárie dentária.

#### **A importância da higiene bucal**

Por meio da higiene bucal é possível ter um controle maior da doença. A falta de cuidado, nesse caso, resulta em





tártaro (cálculo) e inflamação. Por isso, é imprescindível manter a saúde da boca em dia, por meio da escovação com creme fluoretado e uso do fio dental. “É muito importante que o Cirurgião-Dentista sempre reveja com seu paciente diabético as técnicas de escovação e higienização mais apropriadas para cada caso, uma vez que a correta higienização é fundamental para o equilíbrio da saúde bucal e geral de qualquer paciente, especialmente o diabético”.

Assim como a escovação adequada, as consultas frequentes ao Cirurgião-Dentista são indispensáveis. Além disso, é importante manter o peso normal; o bom controle da glicemia; a alimentação saudável e equilibrada; atividade física regular; o controle da pressão arterial e evitar medicamentos que potencialmente possam agredir o pâncreas. “Vale lembrar que o estresse pode ele-

“O Cirurgião-Dentista pode pedir frequentemente ao paciente os resultados de seus últimos exames de sangue e fazer uma análise dos mesmos. A glicemia em jejum, assim como a hemoglobina glicada e a taxa de insulina, determinam como está o estado do paciente em relação à taxa de açúcar no sangue”

var o nível de insulina no sangue. “Se isso for uma constante, o indivíduo poderá desenvolver diabetes, por isso, é preciso cuidar do bem estar de forma geral”, conclui Dr. Roney.

#### Sobre o CROSP

O Conselho Regional de Odontologia de São Paulo (CROSP) é uma autarquia federal dotada de personalidade jurídica e de direito público com a finalidade de fiscalizar e supervisionar a ética profissional em todo o Estado de São Paulo, cabendo-lhe zelar pelo perfeito desempenho ético da Odontologia e pelo prestígio e bom conceito da profissão e dos que a exercem legalmente. Hoje, o CROSP conta com mais de 140 mil profissionais inscritos. Além dos cirurgiões-dentistas, o CROSP detém competência também para fiscalizar o exercício profissional e a conduta ética dos Técnicos em Prótese Dentária, Técnicos em Saúde Bucal, Auxiliares em Saúde Bucal e Auxiliares em Prótese Dentária. Mais informações: [www.crosp.org.br](http://www.crosp.org.br)

Auxilium  
odonto

## VENDA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS



AUTORIZADAS



AVENIDA ANTONIO E HELENA ZERRENER, 1347

[WWW.AUXILIUMODONTO.COM.BR](http://WWW.AUXILIUMODONTO.COM.BR)

(16) 3633-9967

@AUXILIUMODONTO

(16) 99171-6315

@AUXILIUMODONTO

# ESPECIALIZAR É PRECISO

## HARMONIZAÇÃO OROFACIAL . ORTODONTIA



Procedimentos de Ortodontia e Harmonização Orofacial são muito recorrentes nos consultórios atualmente, tornam realidade o sonho de consumo de muitos pacientes: um belo sorriso de forma funcional e harmoniosa. Para preparar cirurgiões-dentistas para atender essa demanda do mercado por procedimentos especializados a APCD Ribeirão Preto promove os Cursos de especialização profissionalizante em Ortodontia e Harmonização Orofacial. Os cursos são ministrados por equipes de mestres e especialistas, com ampla experiência clínica. Interessados liguem: (16) 3630 07.11.



### ESPECIALIZAÇÃO EM HOF

Curso de especialização profissionalizante em Harmonização Orofacial. Teórico e Clínico, com duração de 18 meses / 576 horas.

Com periodicidade mensal, com 18 módulos, o programa é desenvolvido com priorização das atividades clínicas.

São ministradoras do curso:

**Profa. MS Nicole Barbosa Bettiol** (coordenadora local) Graduada pela Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto na Universidade de São Paulo - FORP. USP. Mestre e doutoranda em ciências pela FORP/ USP. Especialista em harmonização orofacial pela Faculdade Sete Lagoas. Experiência clínica com atendimentos em consultório particular

**Profa. Carolina Faccini** - Graduada em Odontologia pela FORP/USP - Ribeirão Preto. Especialista em Periodontia pela AORP. Especialista em Especialização Harmonização Orofacial - APCD RIB.PRETO. Residência em Harmonização Orofacial pela Harvard Medical School - EUA.

**Profa. Paula Amaral Salgado Polisel**

Graduada em Odontologia pela Fundação Educacional de Barretos. Especialista em Atendimento Interdisciplinar na Primeira Infância- FOP/UNICAMP. Especialista em Harmonização Orofacial APCD RIB. PRETO. Curso de extensão em cirurgia oral menor - 2003. Além deles, professores convidados expert em abordagens específicas da HOF.

O objetivo do curso de Especialização de Harmonização Orofacial é habilitar o especialista a diagnosticar, planejar e atuar em Harmonização Orofacial, reestabelecendo o equilíbrio estético funcional da face.

### ESPECIALIZAÇÃO EM ORTODONTIA

Curso de especialização profissionalizante em Ortodontia. Teórico, laboratorial e clínico, duração 576 horas.

São ministradores do curso:

**Prof. Antonio José Borin Neto** - Especialização em Ortodontia, em Morfologia – Desordens da A.T.M. e Músculos da Mastigação. e Especialização: Ortopedia Funcional dos Maxilares(CFO). Mestre Profissional em Ortodontia. Aperfeiçoamento em Fisiopatologia Cranio-cervical, Craniomandibular e Dor Facial, com Prof. Mariano Rocabado, Chile. Vários cursos de educação continuada no Brasil e exterior.

**Prof. Raul Antonio Pinto Neto**

-Pós graduado em Ortodontia pelo COE “S.J.R.P”.- Especialista em Preparo de Pacientes para Cirurgia Ortognática CIEDEF / FORP-USP. Mestre em Ortodontia pela Fundação Hermínio Ometto – UNIARARAS.

**Prof. Mario Lânia de Araújo** - Especialista em Ortodontia ACDC- Campinas. Mestre em Ortodontia –UNESP- Araraquara. Professor do curso de especialização em Preparo de Pacientes para Cirurgia Ortognática CIEDEF / FORP-USP.

**Prof. Ms. Luís Fernando C. Alonso** - Especialista em Ortodontia e Ortopedia Facial-USP/SP. Mestre em Ortodontia e Ortopedia Facial-USP/SP.

O Objetivo é habilitar o especialista para diagnosticar planejar e tratar maloclusões em crianças, jovens e adultos com as técnicas de arco contínuo (straight-wire) e aparelhos auto-ligados, com recursos das técnicas segmentadas (Drs. Nanda; Ricketts), com dispositivos auxiliares, como miniimplantes e/ou miniplacas, aparelhos ortopédicos funcionais e aligners com recursos 3D.



**CONTEÚDO PROGRAMÁTICO  
ESPECIALIZAÇÃO EM  
HARMONIZAÇÃO OROFACIAL  
18 MÓDULOS - 576 HORAS.**

**PROGRAMAÇÃO**

Anatomia da Cabeça e Pescoço  
Anatomia da pele  
Histofisiologia  
Legislação Odontológica e Ética  
Bioética  
Emergências Médicas  
Farmacologia e Farmacoterapia  
Biossegurança e Paramentação  
Anestesiologia  
Interações Medicamentosas  
Gestão de Consultório  
Marketing  
Visagismo  
Fotografia em Harmonização Orofacial  
Toxina Botulínica (Estética e Funcional)  
Preenchedores Orofaciais

**Indutores Percutâneos de Colágeno:**

- Microagulhamento
- Peeling
- Jato de Plasma
- Lipoplastia Facial:
- Bichectomia
- Lip Lift
- Lipo Aspirativa de Papada
- Ozônioterapia
- Fototerapia Facial  
(Laserterapia e Biofotônica)
- Fios Orofaciais
- Bioestimuladores
- Agregados Leucoplaquetários Autólogos
- Habilitação em Venopunção
- Tecnologias na Harmonização Orofacial
- Planejamento de Casos Clínicos
- Intercorrências na Harmonização Orofacial
- Metodologia Científica
- Clínica Integrada

**CONTEÚDO PROGRAMÁTICO  
ESPECIALIZAÇÃO EM ORTODONTIA  
DURAÇÃO: 36 MESES - 1500 HORAS**

**TEÓRICO**

1. Classificação das maloclusões.
2. Análise Facial.
3. Análise de Modelos.
4. Exame clínico
5. Documentação ortodôntica.
6. Análises Cefalométricas de Jarabak, Ricketts, Padrão USP.
7. Fatores etiológicos da má oclusão.
8. Diagnóstico e tratamento das alterações verticais, sagittais e transversais.
9. Seminário de diagnóstico e planejamento (modulação).
10. Reações teciduais frente à movimentação ortodôntica.
11. Fundamentos biológicos em ortodontia.
12. Anatomia / Fisiologia (músculos mastigadores)
13. Crescimento e Desenvolvimento Crânio - Facial
14. Crescimento/ Maturação Óssea, Rx mão e punho.
15. Tração de dentes inclusos.
16. Expansão maxilar: a) lenta; b) rápida; c) assistida cirurgicamente.
17. Tratamento com e sem extração.
18. Mecânica no tratamento de classe I, II e III.
19. Barra Transpalatina: Indicações e uso.
20. Fios ortodônticos de última geração.
21. Aparelhos ortodônticos para tratamento de 1ª Fase (oropédicos funcionais)
22. Extração seriada.
23. Diagnóstico em relação cêntrica – Oclusão.
24. Tratamento orto-cirúrgico.
25. Tratamento casos complexos.
26. Reabsorções radiculares.
27. Visão contemporânea da mecânica Straight Wire / Filosofia e técnica com aparelhos auto ligados
28. Recursos dos arcos segmentados.
29. Mini placas / Mini-implantes como recursos de ancoragem.
30. Ortodontia e suas inter-relações.
31. Arcograma / Diagrama.

**LABORATORIAL**

01. Mecânica Typodont 1a) Straight-wire 1.b) Auto-ligado, Em ambos todo o processo.
02. Colagem indireta.
03. Exercícios em manequins a) Dobras (1ª, 2ª e 3ª ordem). b) Cantilever (Intrusão, Extrusão, Desinclinação dentária).c) Arco base, arcos segmentados.
04. Treinamento com alinhadores (aligners)

**CLÍNICA:** Atendimento a pacientes.



# SEM MEDO DO CIRURGIÃO-DENTISTA

***Atendimento humanizado busca proporcionar mais segurança e conforto durante as consultas e tratamentos***

**A**tenção, cuidado e empatia. Essa é a fórmula do atendimento humanizado que vem sendo utilizada por muitos profissionais da odontologia e ajudado os pacientes a perderem o medo. A experiência proporciona mais segurança e conforto para iniciar o tratamento dentário. “Muitos usam o medo para evitar a cadeira do cirurgião-dentista. Não é apenas uma desculpa, mas um gatilho para os traumas causados em atendimentos passados”, explica o presidente da Associação Brasileira de Odontologia - Seção São Paulo (ABO-SP), o cirurgião-dentista **Mário Cappellette Jr.**

O profissional diz que esse tipo de atendimento envolve um comprometimento com o paciente, que tem início desde a chegada ao consultório, um ambiente acolhedor, até o cultivo do relacionamento mais próximo. “Conquistar a confiança requer tempo e paciência e isso vale para qualquer tipo de relação. Então, por que seria diferente na odontologia? Vale a pena, pois é recompensador tanto para o profissional quanto para o paciente. O mercado odontológico tem se tornado muito automatizado. Para mudar esse cenário e desmistificar o medo do cirurgião-

dentista, é preciso entender os motivos que fazem com que a pessoa se sinta insegura e ajudá-la. A razão pode estar lá na infância, inclusive”, afirma.

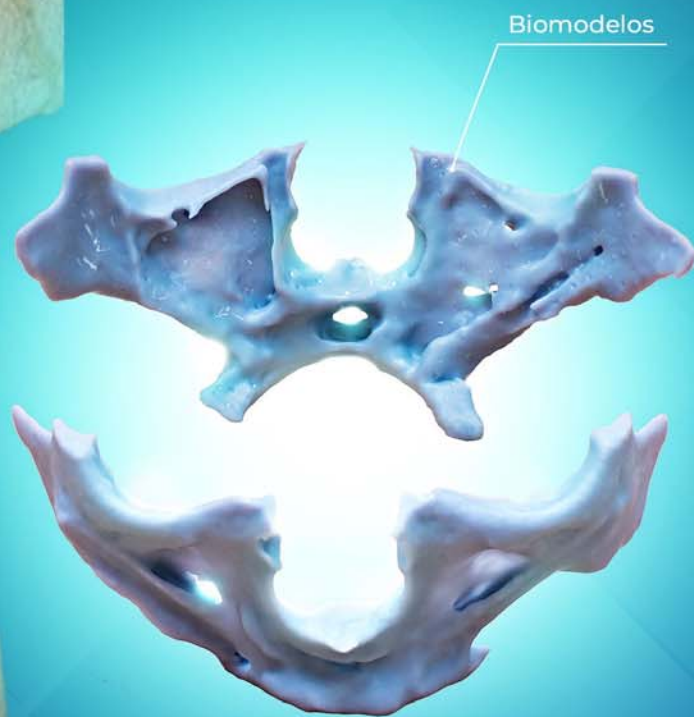
Ainda segundo Cappellette Jr., uma pesquisa realizada pelo IBGE em 2019 e divulgada em setembro de 2020 apontou que dos 162 milhões de brasileiros acima de 18 anos, 34 milhões perderam 13 dentes ou mais. E 14 milhões perderam todos os dentes. “Esses dados são alarmantes e tristes. Infelizmente, a maioria das pessoas não sabe que as doenças bucais podem acarretar também outros tipos de problemas à saúde, como os cardíacos, por exemplo”, comenta.

Reconhecer as particularidades de cada paciente, respeitar seus limites e começar com tratamentos menos complexos são algumas das alternativas encontradas para conquistar a confiança do paciente e fazer com que dê continuidade ao tratamento. “A primeira consulta é essencial. Converso, explico o que será feito, entendo como foram os procedimentos anteriores. Também invisto fortemente em equipamentos de qualidade, ambiente agradável, inclusive com a música da preferência do paciente, além de muita calma. É incrível acompanhar a mudança de quem confiou em mim e meu time para vencer mais esse desafio”, finaliza Cappellette Jr.



# EXPLORE O POTENCIAL DA IMPRESSÃO 3D DE SEUS EXAMES

Você já conhece a impressão de Tomografias Computadorizadas ou de Escaneamentos Intraorais de forma 3D?



Entre em contato com o nosso time para saber mais!

Unidade Centro  
R. Visc. de Inhaúma, 571 - Rib. Preto  
Tel.: 16 98815-1224 / 16 3632-5891  
CRO Clínica: 5130

  radiologia.jardim



Unidade Ipiranga  
Av. Dom Pedro I, 543 - Rib. Preto  
Tel.: 16 3442-4548 / 16 98870-4548  
CRO Clínica: 17575

[www.radiologiajardim.com.br](http://www.radiologiajardim.com.br) 



# PROFESSOR LAURINDO BORELLI NETO MINISTRA CURSO EM RIBEIRÃO PRETO



## ESTEVE EM FOCO O DIAGNÓSTICO E OS PROTOCOLOS ATUAIS PARA INFILTRAÇÕES COM O ICON DA DMG

Com a presença de profissionais de Odontologia altamente qualificados de Ribeirão Preto e região, foi realizado no dia 29 de junho, no Hotel Transamérica Prime, em Ribeirão Preto, o curso de “Infiltração Resinosa no Controle de Lesões Cariosas e na Estética para o tratamento de defeitos de esmalte”, ministrado pelo Prof. Dr. Laurindo Borelli Neto, uma referência sobre a abordagem na atualidade.

Esteve em foco o diagnóstico e os protocolos atuais para a infiltração resinosa, demonstrando as indicações do ICON para tratamento de diversos defeitos no esmalte e cáries incipientes, de forma simples e efetiva.

Com a demonstração dos conceitos e aplicações das intervenções minimamente invasivas, por meio do ICON da DMG, o professor Laurindo abordou desde o diagnóstico até o tratamento dos diferentes defeitos de formação do esmalte que levam ao aparecimento das manchas brancas, além da própria cárie incipiente.

### DEMONSTRAÇÕES MENSAS

De acordo com Fernanda Azenha - gerente de vendas nacional da DMG, indústria Alemã, esses encontros têm sido promovidos mensalmente na capital, chegando agora ao interior e têm surpreendido pela receptividade da classe. “O objetivo é apresentar a técnica

ca e o produto ICON, uma novidade lançada pela DMG no mercado”, frisa Fernanda, acrescentando que em Ribeirão Preto o evento contou com a participação de profissionais com alto nível de qualificação e alguns integrantes de instituições renomadas.

“Foi um curso bem dinâmico, com muita interação, o que era esperado visto ser a região de Ribeirão Preto uma das mais expressivas do país, com um grande número de profissionais que primam pela prática de uma Odontologia de excelência”, salientou Fernanda Azenha.

### DEPOIMENTO DE PARTICIPANTE

“Foi realmente um curso de excelência ministrado pelo professor Laurindo Borelli, com uma didática ímpar e um vasto portfólio de casos clínicos. O que permitirá a realização da técnica com segurança, eficiência e previsibilidade no meu consultório. Retorno confiante para a execução de tratamentos estéticos microinvasivos, com o que há de melhor na odontologia, através de tecnologia alemã e técnicas modernas, devolvendo a estética e auto estima a pessoas que estavam impossibilitadas de sorrir”, ressaltou a cirurgiã-dentista Dra Stefânia Mariano Guimarães, Vicentinópolis- Goiás.

Em Ribeirão Preto, será realizada uma nova edição em agosto.

**Representante comercial no interior: Karina Figueiredo, contato: 11 99206-4341**

# CREDIMOGIANA SEMPRE AMPLIANDO PRODUTOS E SERVIÇOS

**O Sicoob lança Home Broker e a Credimogiana alerta cooperados para o uso da plataforma**

Com o objetivo de simplificar o acesso aos produtos disponíveis na Bolsa de Valores, desde junho, os mais de 7 milhões de cooperados da instituição financeira cooperativa do Brasil, entre eles os cooperados da Credimogiana, passaram a ter acesso direto ao mercado de renda variável por meio do Home Broker. Essa ferramenta integrou a plataforma de investimentos do Sicoob e está disponível no App e internet banking.

De acordo com Fernanda Junqueira Algarte, analista de investimento da Credimogiana, ao diversificar seu portfólio de produtos, a Credimogiana fortalece o relacionamento com seus cooperados e busca atrair a atenção dos seus cooperados interessados em ingressar no mercado de renda variável. Dados da B3 revelam que o número de investidores individuais na Bolsa cresceu mais de 700%, nos últimos 5 anos, atingindo a marca de 5 milhões de pessoas.

Com isso, pela internet e utilizando a plataforma os cooperados têm acesso a uma ampla variedade de produtos de investimento em renda fixa, como RDC, LCA, LCI e Tesouro Direto. Com o lançamento do Home Broker, os interessados passaram a ter a opção de investir em renda variável, como as ações, fundos imobiliários, ETFs e BDRs.

A analista de investimentos destaca que o Sicoob Credimogiana oferece produtos e serviços com taxas e tarifas justas e competitivas. *“Com o Home Broker a taxa de corretagem será de R\$ 2,10 para ações e BDR’s, já as operações com fundos imobiliários e ETF’s serão isentas”*, alerta ela.

A plataforma do Sicoob de investimentos possui diversas funcionalidades, como consulta da carteira e análise de rentabilidade, acompanhamento da evolução, simulação, enfim, meios de investir e resgatar de forma prática.


*“Toda a equipe Credimogiana fica à disposição para analisar junto ao cooperado seu perfil de investidor e orientá-lo quanto às linhas mais indicadas, de acordo com seus objetivos, sua tolerância ao risco e suas expectativas de investimento, assim como na utilização do Home Broker, cujo passo a passo será ser divulgado em breve em nossas redes sociais: @sicoobcredimogiana, salienta Fernanda Junqueira.*



## invista com o **HOME BROKER**

Sua conexão com a bolsa de valores, um novo modo de investir em Renda Variável: Ações, BDR's, ETF's e Fundos Imobiliários.

Fale já com o seu gerente pelo **WhatsApp: 4000-1630**

 Av. Independência, 1379 • Jd. Sumaré

 **SICOOB CREDIMOGIANA**  
Cooperativa de Crédito



## Diagnóstico e tratamento de trinca e fratura dental

Eloá C. Bicego-Pereira; Emelly de Aveiro; Vito Madio Chiarelli Neto; Ezequiel Gabrielli; Brenda P.F.A. Gomes

# A

Além das causas diretas e indiretas, o diagnóstico de trincas e fraturas dentais sempre foi alto, porém houve um aumento substancial com a pandemia. As definições de dentes trincados e fraturas radiculares verticais foram aprovadas pela Associação Americana de Endodontia seguem:

- **Abfração:** perda de tecido dentário em formato de V, causado por forças de carga biomecânica, como de flexão e/ou degradação por fadiga química do esmalte e/ou dentina em algum local distante do ponto real de carregamento.
  - **Infração (Craze Line)** Uma fissura do esmalte sem perda de estrutura dentária.
  - **Dente trincado:** Uma ruptura superficial fina de esmalte e dentina, e possivelmente cimento, de profundidade ou extensão desconhecidas.
  - **Fratura:** Uma divisão ou quebra no osso, cartilagem ou estrutura do dente. Quando envolve a estrutura dentária, é uma ruptura do esmalte e/ou dentina e/ou cimento que se supõe ser de maior profundidade do que uma trinca, de profundidade ou extensão desconhecidas, **visíveis ou não visíveis clínica ou radiograficamente**, e com segmentos separados ou não separados.
    - **Fraturas radiculares:** uma fratura que existe ou se estende até a raiz, incluindo dentina, cimento e possivelmente espaço pulpar, que pode progredir a partir do esmalte ou em direção a ele.
    - **Fratura longitudinal:** uma fratura radicular que se estende no plano axial dentro do dente.
    - **Fratura Radicular Vertical:** fratura na raiz em que os segmentos fraturados são separados de forma incompleta; pode ocorrer vestibulolingual ou mesio-distalmente; pode causar defeito periodontal isolado ou lesão periapical; **pode ser evidente radiograficamente**.
    - **Separação radicular (Split Root):** uma continuação de uma trinca ou fratura de raiz vertical em que os segmentos fraturados são completamente separados

longitudinalmente; pode ocorrer no sentido vestibulo-lingual ou mesial-distal; pode causar um defeito periodontal isolado ou lesão periapical; **pode ser radiograficamente evidente**.

O diagnóstico de dente trincado ou fratura radicular vertical começa com a anamnese e exame clínico. Perguntas como: A dor ocorre na mastigação? Há deslocamento da restauração? Há episódios de sensibilidade ao frio? Sente mobilidade dental? Uma melhor visualização com auxílio da microscopia, além da transiluminação, melhoram a acuidade na detecção de trincas e fraturas.

Testes clínicos são recomendados, como: Exame de tecidos moles, percussão, palpação, teste de mordida (testando cada cúspide), teste de vitalidade, sondagem periodontal, remoção da restauração (se necessária para completa visualização), transiluminação, coloração com azul de metileno, cirurgia exploratória, radiografia periapical e tomografia computadorizada de cone beam.

Erros de diagnóstico podem resultar em perdas significativas de tempo e esforço envolvidos em intervenções endodônticas e/ou periodontais. O diagnóstico de trincas e fraturas radiculares verticais é desafiador, principalmente pela radiografia convencional e tomografia computadorizada são inconclusivos. A principal dificuldade no diagnóstico utilizando a tomografia computadorizada é a presença de artefatos, no entanto a associação de uma perda óssea localizada, em pacientes sem doença periodontal generalizada, são mais associados a fratura radicular.

A fratura radicular é uma razão comum para extração de dentes obturados, pela combinação de perda de integridade estrutural e presença de fraturas pré existentes. Sendo que a prevenção se dá pela observação de pontos de contato e hábitos parafuncionais (Patel et al., 2022). A extração continua sendo a opção no manejo de fratura radicular vertical, no entanto em casos de dente multirradicular, podemos considerar a ressecção radicular (Patel et al., 2022).



## OS SEGUINTE ACHADOS SÃO ALTAMENTE SUGESTIVOS DE TRINCAS OU FRATURAS DENTAIS:

- Dor na mastigação.
- Inchaço.
- Sensibilidade a percussão e mobilidade.
- Trinca associada a ponto de sondagem profunda, visível ou não com magnificação.
- Ponto de sondagem acima de 6mm.
- Radiografia convencional mostrando: Fratura visível ou separação da raiz ou radiolucência com formato de “J”.
- Tomografia de FOV pequeno com fratura visível ou separação da raiz.
- Perda óssea associada a defeito periodontal isolado.

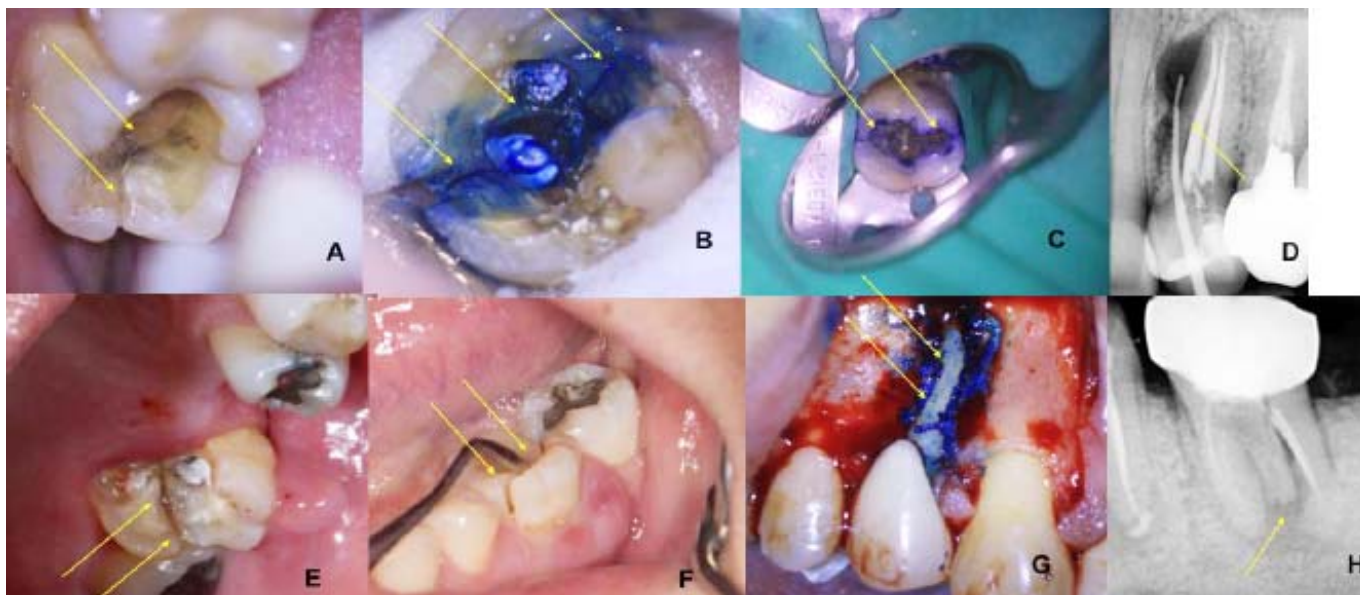
## OPÇÕES DE TRATAMENTO: DENTES TRINCADOS

Devemos sempre informar ao paciente que o dente está comprometido e precisa de tratamento o quanto antes. Dentes trincados, quando diagnosticados precocemente aumentam a chance de manutenção.

Estudos tem mostrado que a colocação de coroa dental em dentes com trinca melhoraram em 98% o prognóstico do dente a longo prazo (Krell & Rivera, 2007; de Toubes et al, 2022). Portanto, nem todos os dentes trincados precisam de tratamento endodôntico, no entanto todos os dentes trincados precisam de coroa. A oclusão deve ser avaliada e ajustes devem ser realizados. Um monitoramento e proervação são importantes.

### FRATURA RADICULAR VERTICAL

Não há opções de tratamento bem sucedidos, portanto em casos de fratura radicular vertical, a indicação de dentes uniradicular é a extração, e em casos de dentes multirradiculares, a remoção da raiz fraturada e restauração tem se mostrado uma boa opção. A oclusão deve ser avaliada e ajustes devem ser realizados. Um monitoramento e proervação são importantes.



**Figura 1. A, B, C:** Dentes trincados sem deslocamento dos fragmentos, associados a sintomatologia dolorosa; **D-** Imagem radiográfica com linha de fratura com rastreamento de fistula; **E, F-** Linha de fratura com deslocamento dos fragmentos; **G-** Dente fraturado identificado através da cirurgia exploratória; **H-** Imagem radiográfica com deslocamento da raiz distal.

#### REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AAE Cracked teeth and vertical root fractures: A new look at a growing problem. 2022: 1-8.
- De Toubes KMS, Soares CJ, Soares RV, Côrtes MLS, Toneli SQ, Bruzinga FFB, Silveira FF. The correlation of crack lines and definitive Krell KV, Rivera EM. A six year evaluation of cracked teeth diagnosed with reversible pulpitis: treatment and prognosis. J Endod 2007: 1405-7.
- Patel S, Bhuvra B, Bose R. Present status and future directions: vertical fractures in root filled teeth. Int Endod J. 2022: 804-26.
- See WK, Ho JC, Huang CF, Hung WC, Chang CW. The association between clinical diagnostic factors and the prevalence of vertical root fracture in endodontic surgery. J Formos Med Assoc 2019: 713-20.

# POR QUE UMA AUTOCLAVE GRAVITACIONAL NÃO PASSA NO TESTE-DESAFIO BOWIE-DICK?

# V

imos em artigo anterior que o teste-desafio do tipo B-D objetiva avaliar a remoção adequada ou inadequada do ar, fugas ou não de ar, má ou boa penetração de vapor e de gases não-condensáveis da câmara interna de uma autoclave. Também, que seu objetivo é evitar que ocorram eventos adversos e danosos comprometedores da esterilidade do material esterilizado. Pois, no final das contas, quem investe em uma autoclave em tese quer segurança e proteção à sua equipe de trabalho e a seus pacientes.

tes.

Então, por que uma autoclave gravitacional é reprovada no desafio teste B-D? Porque não reúne os recursos técnicos indispensáveis para que o agente esterilizante (vapor saturado) penetre nas camadas do Bowie-Dick até atingir a folha-teste, com indicador termoquímico tipo 2, posicionada dentro do pacote, entre as multicamadas de papel e provoque a “viragem” (mudança uniforme de cor, de acordo com o fabricante) do teste. E o que isso comprova? Que o material autoclavado tem grande chance, ao final do processo de esterilização, de sair “não estéril”.

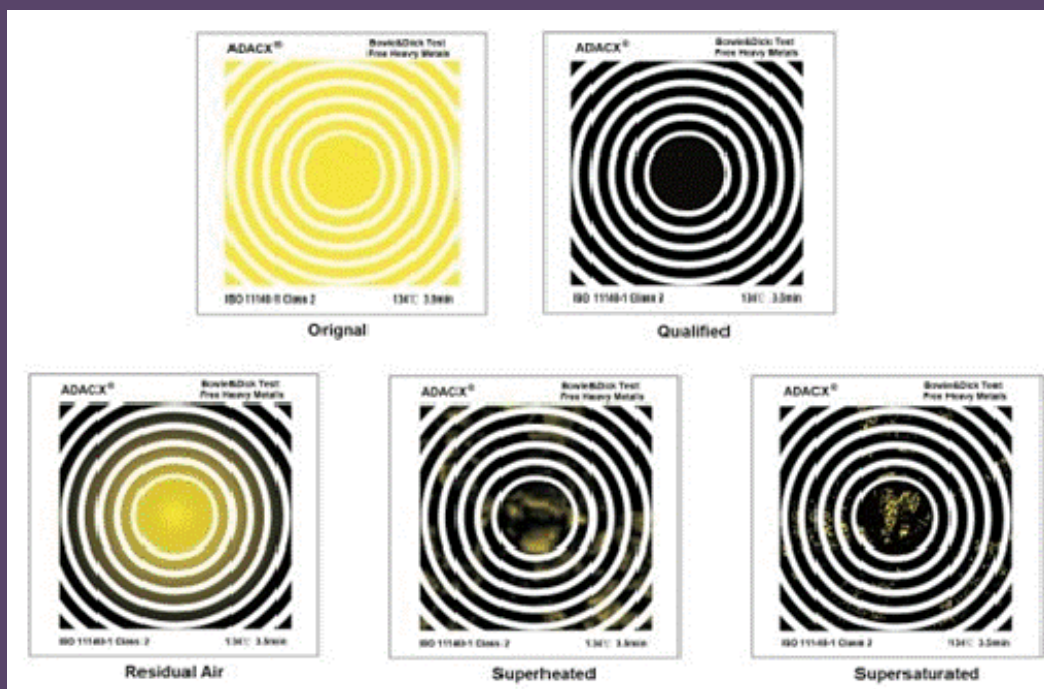


*A imagem é o resultado de um teste B-D em autoclave a vácuo de marca Woson.*

## Por que isso pode acontecer?

Porque o arrasto de ar (termo também conhecido por “desaeração”) nas autoclaves gravitacionais ocorre – quando ocorre! – por despressurização da pressão positiva, insuficiente e incapaz de eliminar o ar (ou bolhas de ar) contidas dentro das camadas de papel do teste B-D, motivo pelo qual não consegue agir e provocar a “viragem” uniforme (ver imagem ao lado e acima) como ocorre com autoclaves que atuam com bomba de vácuo.

O ar é um isolante térmico altamente eficiente e lembremos do princípio: “Ar não se mistura com vapor saturado e onde houver bolhas de ar o agente esterilizante não atua.”. Se o ar impede que o vapor saturado alcance a folha-teste alojada entre as camadas de



Imagens do site [www.medsteril.com.br](http://www.medsteril.com.br), da empresa Medsteril – Produtos para Esterilização (<http://cematfoz.blogspot.com/2013/10/porque-usar-bowie-dick-em-autoclave-de.html>), comparam uma folha-teste qualificada com outras reprovadas.

papel do teste-desafio B-D, isso é indicativo de que o “miolo” do pacote envelopado, onde restarão bolhas de ar, muito provavelmente da mesma forma não será atingido e, por consequência, não ocorrerá esterilização satisfatória e segura. Micro-organismos viáveis continuarão vivos dentro da bolha de ar e a não esterilidade do material será um fato.

Cargas de alto desafio como mangueiras, dutos de peças de mão, acanulados, porosos, articulados e similares, cujas bolhas de ar – que obstruem a entrada do agente esterilizante – só se conseguem remover por meio de vácuo (pressão negativa), recurso que as autoclaves gravitacionais não possuem!

Por decorrência, um teste B-D sub-

metido a uma autoclave gravitacional também não consegue qualificar fuga de ar, penetração de vapor e determinar, com segurança, se os produtos considerados esterilizados estão ou não, de fato, estéreis. Isso só é possível com autoclaves que operem com bomba de vácuo e injeção de vapor, ou seja, autoclaves a vácuo Classe B.

E o teste B-D, ao simular as dificuldades e os desafios de tais cargas, comprova que nem tudo que é “esterilizado” em autoclaves gravitacionais fica estéril. Este é o motivo pelo qual a norma diz que as gravitacionais são recomendadas – com restrição – apenas para material sólido, de preferência os desembalados para uso imediato.

Em tempo: sugerimos a leitura da ABNT-NBR 11817:23.



**Waldomiro Peixoto - Consultor Técnico Woson**

Outros artigos no blog : [www.blogwoson.com.br](http://www.blogwoson.com.br)  
**WOSON:Onde há excelência, a revolução acontece.**



# Cursos de Aperfeiçoamento

CURSOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS. IMERSÃO.

## CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL

Coordenador: Prof.  
Dr. Jorge Liporaci Jr

Duração: 100 hs  
aulas



## CIRURGIA ORAL E ANESTESIOLOGIA

Coordenador: Prof.  
Dr. José A. S. Salomão

Duração: 10 meses



## CAPACITAÇÃO EM IMPLANTES OSSEOINTEGRÁVEIS

Coordenador: Prof. Dr.  
Rafael Silveira Faeda



## DENTÍSTICA REABILITADORA ESTÉTICA

Coordenador Prof. Dr.  
André Minto

Duração: 9 Meses



## ENDODONTIA CLÍNICA COM ÊNFASE ROTATÓRIOS

Coordenador: Prof. Dr. José  
Antonio Brufato Ferraz

Duração: 5 Meses.



## ORTODONTIA CORRETIVA FIXA

Coordenador: Prof. Me  
Antonio José Borin Neto,

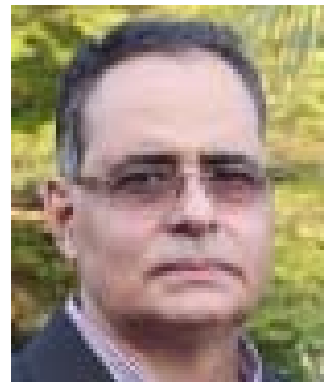
Duração: 30 meses.



## PRÓTESE SOBRE IMPLANTE

Prof. Me Ronaldo Figueire-  
do de Oliveira.

Duração: 10 meses



## REABILITAÇÃO ORAL

Coordenador: Prof. Gustavo  
Nogueira.

Duração: 10 meses



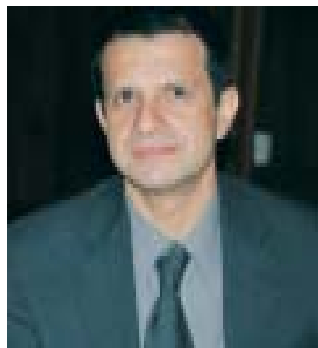
# Cursos de Pós graduação. Imersão

ESPECIALIZAÇÃO PROFISSIONALIZANTE. SAIBA MAIS: ACESSE QR CODE.

## ESPECIALIZAÇÃO EM ENDODONTIA

Coordenador: Prof. Dr. José A. Brufato Ferraz e equipe:  
Prof. Me Artur Martini (prof. convidado), Prof. Dr. Alexandre Bonini e Prof. Dr. Alexandre Latuf Najar.

FREQUÊNCIA: Mensal  
Duração: 24 meses.



## ESPECIALIZAÇÃO EM HARMONIZAÇÃO OROFACIAL

Coordenadora: Profa Me Nicole Bettiol  
Profa. Carolina Faccini, Paula Poliseli e Profs convidados.

FREQUÊNCIA: mensal  
Duração: 18 meses.



## ESPECIALIZAÇÃO EM IMPLANTODONTIA

Coordenador: Prof. Dr. Jorge Liporaci,  
Prof. Dr. Rafael Faeda e equipe.  
Motores e Kits serão fornecidos pelo Curso.

FREQUÊNCIA:  
Mensal. Duração:  
24 meses.



## ESPECIALIZAÇÃO EM ORTODONTIA

Coordenador: Prof. Me Antonio José Borin Neto  
e Profs. Me. Raul Antonio Pinto Neto;  
Prof. Me. Mario Lânia de Araújo.

FREQUÊNCIA: Mensal.  
Duração: 36 meses



## HABILITAÇÃO EM SEDAÇÃO INALATÓRIA COM ÓXIDO NITROSO E OXIGÊNIO

Coordenador:  
Prof. Prof. Dr.  
Ricardo de Toledo  
Cesco



Duração: 4 módulos,  
5 meses.

## IMERSÃO - CIRURGIA EM ODONTOPIEDIATRIA

Coordenador: Prof. Dr.  
Marcelo Rodrigues Azenha

Duração: 16 hs.  
Sexta e sábado.



## IMERSÃO - CURSO DE AURICULOTERAPIA

Coordenadora: Profa. Dra.  
Paola Mira

Duração: 12 hs.  
Sexta e sábado



Unidade de Ribeirão Preto - Av. do Café 1080. Vila Amélia.

# TRATAMENTO ORTODÔNTICO

## Crianças a partir dos 4 anos podem começar o tratamento



*Dependendo da má oclusão, é possível começar a intervir cedo e preparar a face para um crescimento harmônico. Especialista ressalva que a criança precisa ter maturidade para iniciar o tratamento*

**M**uitos pais e mães perguntam sobre a idade ideal para começar o tratamento ortodôntico nos filhos. Para a Thátiana Ginciene Leonardis, dentista especializada em Ortodontia, Ortopedia Facial e Odontopediatria, tudo depende da má oclusão da criança - isto é, a posição dos dentes inseridos nas bases ósseas do crânio. Se já tiver uma alteração ortopédica ou na mordida, é possível intervir com o tratamento a partir dos 4 anos, desde que a criança tenha maturidade para usar os aparelhos.

“Quanto mais cedo podemos começar, melhor, porque assim é possível redirecionar e preparar para o crescimento harmônico da face”, disse Thátiana. Além dos aparelhos ortopédicos convencionais, os modernos alinhadores invisíveis podem ser utilizados tornando o tratamento menos dolorido e mais simples, uma vez que estes aparelhos

promovem uma correção lenta, constante e sem incômodos.

O diagnóstico é feito pelo especialista em ortopedia, que dependendo do caso, pode optar pelo tratamento convencional ou alinhadores. Caso, os alinhadores forem indicados, é produzida uma sequência de placas que são substituídas a cada semana ou em um intervalo de 10 dias. “As consultas ortodônticas são simples, assim como a higienização e utilização. Como são transparentes, e abraçam apenas os dentes, a adaptação é fácil, sem interferir na estética e na fala dos pacientes”, disse a especialista.

“Se no passado os pais acreditavam que era melhor esperar a troca da dentição de leite para a permanente, para então buscar tratamento ortodôntico, hoje a recomendação é buscar ajuda sempre que perceber alterações na mordida”, esclarece Thátiana.

**FONTE:** Thátiana Ginciene Leonardis - Dentista especializada em Especialista em Ortodontia e Ortopedia Facial, Especialista em Odontopediatria e Invisalign Top Doctor. Mais informações em <https://www.trellege.com.br/>



# VITRINE ODONTO



A qualidade HAYDEE faz a diferença em todos os projetos personalizados, funcionais, ergonomia e beleza.

TRADIÇÃO DE QUALIDADE EM MÓVEIS ODONTOLÓGICOS



Reinaldo Oliveira - 16) 99961 2470

reinaldo@haydee.com.br

Haydee Ribeirão Preto - Rua Cavaleiro Torquato Rizzi, 1260 - Jardim Iraja. Ribeirão Preto/SP.



Confeccionamos Estofados Todas as marcas à base troca.

Estofados odontológicos em Poliuretano expandido, revestido em PVCron Laminado sem costuras.



Luciane  
(16) 99176 3858



Tel/fax: (16) **3626-2582**

Rua Santos nº 201  
CEP 14075-060 - Ribeirão Preto - SP  
vendas@stylustapecaria.com.br  
www.stylustapecaria.com.br

## Multi Parts



Material divers para Odontologia.  
Empresa Autorizada:

 GNATUS

 DABI ATLANTE  
A inovação vem daqui

Pabx: (16) 2132-4000  
contato@empresaluso.com.br  
www.empresaluso.com.br



(16) 98163-6956

## keV

GRUPO MRA



**Controle de Qualidade e Laudos Radiométricos**

Equipamentos emissores de Raios-x



**Controle de Qualidade**

Equipamentos de Ressonância e Ultrassom



**Proteção Radiológica**

Elaboração de PPR  
Cálculo de Blindagem  
Treinamento e consultoria técnica  
Investigação de doses elevadas



**Serviço de Dosimetria Pessoal**

ATENDEMOS AOS REQUISITOS DA RESOLUÇÃO RDC-330 DA ANVISA

keV-x.com.br  
 16 3601 0506  
comercial@kev-x.com.br

# REMOÇÃO DE DENTES SISOS

## Requer cuidados especiais para evitar riscos

**Recentemente, duas pessoas morreram após extraírem o dente: uma em São Paulo e outra em Fortaleza, ambos por infecção**

**A**

remoção dos terceiros molares, dentes popularmente conhecidos como sisos, é um dos procedimentos cirúrgicos mais frequentemente realizados pelos cirurgiões-dentistas especialistas em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial. Como outros

procedimentos cirúrgicos, a remoção destes dentes requer cuidados e pode estar associada a riscos e complicações. Recentemente, duas pessoas morreram após extraírem o dente: uma jovem de 23 anos do interior de São Paulo, e um homem de 50 anos em Fortaleza, ambos por infecção. Clarice Maia, docente do curso de Odontologia do Centro Universitário Fametro (Unifametro), explica as condições que podem significar riscos.

De acordo com Clarice, os terceiros molares normalmente aparecem na cavidade bucal ao final da adolescência, por volta dos 17 anos. A falta de espaço, ocasionando um inadequado posicionamento destes dentes, bem como sua posição mais posterior no arco dentário são fatores que contribuem para queixas e sintomas apresentados pelos pacientes, como dor e dificuldade para higienizar. “Nesses casos, a inflamação do tecido gengival adjacente, cáries em virtude da dificuldade de higienização e dor local são alguns dos principais motivadores que levam os pacientes a buscar atendimento, e que justificam a realização da cirurgia”, explica a especialista.

Após a cirurgia de remoção, alguns motivos podem ser preponderantes para complicações como fraturas ósseas, ocorrência de sangramento com formação de hematoma, lesão nervosa e infecções pós-operatórias, segundo Clarice. Esses fatores são: idade avançada, doenças e condições de saúde que comprometem a imunidade do paciente, assim como um posicionamento dentário muito profundo, com maior recobrimento ósseo do dente a ser removido.

*“Tais complicações, quando ocorrem, requerem um*



***“Infecções após a remoção de terceiros molares devem ser diagnosticadas e tratadas de forma precoce, incluindo antibioticoterapia e drenagem cirúrgica, quando necessário”.***

*adequado e pronto tratamento, o qual pode consistir em um segundo procedimento cirúrgico, como no caso das fraturas ósseas envolvendo a mandíbula, ou de acompanhamento e tratamento clínico, associado ou não a abordagens cirúrgicas, se necessário, como é o caso das infecções e dos hematomas. Infecções após a remoção de terceiros molares devem ser diagnosticadas e tratadas de forma precoce, incluindo antibioticoterapia e drenagem cirúrgica, quando necessário”, alerta Clarice.*

Como forma de minimizar intercorrências e complicações, a dentista alerta para a importância do acompanhamento por um profissional capacitado para a realização do procedimento cirúrgico, além do seguimento de forma rigorosa das orientações pós-operatórias recomendadas e do adequado uso de medicações prescritas pelo profissional, incluindo o uso de antibióticos, caso necessário.

**FONTE: Clarice Maia, docente do curso de Odontologia do Centro Universitário Fametro (Unifametro)**



# VITRINE ODONTO

Para anunciar é só ligar (16) 99135 9540 | email: jornalista@apcdrp.org.br



Instrumentais cirúrgicos, brocas, componentes protéticos e biomateriais  
www.harteinstrumentos.com.br

**Consultor de vendas**  
P/Ribeirão Preto e região

**Zé Roberto**  
(16) 3013-5646  
(16) 99634 1815

R. Abilio Sampaio, 56  
Vila Virginia

Atendimento das 08:30 às 12:00  
e 14:00 às 18:00.



**Soluções práticas e econômicas em Proteção Radiológicas**



- Levantamento Radiométrico
- Testes de Controle de qualidade
- Upgrade Comando de Raio X
- Comercio de Raio X reconicionado
- Assessoria em Física Médica
- Manutenção em Raio X Odontológico

Físico responsável:  
**Sergio Luiz Rocha**  
ABFM- RD001

Fone/ Fax  
(16) 3627 2636  
(16) 3441 7265

contato@ms  
medical.com.br

(16) 9821 7075



[www.msmedical.com.br](http://www.msmedical.com.br)

**Auxilium odonto**



✓ Assistência Técnica Multimarcas nos segmentos

- Pontas
- Periféricos
- Implantes
- Autoclaves
- Equipamentos protéticos e cirúrgicos
- Visita técnica

✓ Revenda/Assistência



Aceitamos cartões de crédito



**Consultor de vendas e assistência técnica**

P/Ribeirão Preto e região

**Rafael Rosato**

(16) 3633 9967

(16) 99171 6315

Av. Antonio e Helena Zerrenner, 1347  
(16) 3019 1934

auxiliumodonto@hotmail.com  
[www.auxiliumodonto.com.br](http://www.auxiliumodonto.com.br)

**DForce 1000** ENDO  
motor para endodontia touch screen

INDICADO PARA SISTEMAS ROTATÓRIOS & RECIPROCANTE

ÚNICO MOTOR QUE PERMITE AJUSTAR OS ÂNGULOS NO MODO RECIPROCANTE & OSCILATÓRIO



Conheça toda linha de equipamentos através de nossas redes sociais

@dentflex

@dentflexofficial

**Dentflex**

**Consultor de vendas**

P/Ribeirão Preto e região

**PedroTadeu Sabbatelau**

16 9 9132.3150 - OI  
16 9 8812.3992 - Claro

pedrorentflex@gmail.com

[www.dentflex.com.br](http://www.dentflex.com.br)



**C M F REPRESENTAÇÕES**  
**A Maior dental agora mais perto de você**

\*Troque seus LOVERS❤ acumulados a cada compra, por produtos com descontos super interessantes.

\*Condições de pagamento imperdíveis \*Menores preços \*Toda linha HOF \*Equipamentos e periféricos de várias marcas

Faça seus pedidos através do nosso escritório:

Cesário 16 99164 7281 Verônica 16 99600 3414



# 5 PERGUNTAS PARA FAZER ANTES DE TOMAR UMA DECISÃO

**Em livro publicado pela Editora Hábito, Andy Stanley - escritor um verdadeiro “manual” das boas escolhas**

**C**omo não fazer escolhas ruins? Quanto mais algo é importante, mais difícil se torna a resolução. Mas, nem tudo está perdido. De acordo com o especialista em liderança Andy Stanley, boas perguntas levam a melhores decisões. É a partir dessa premissa que o autor *best-seller* lança *Melhores Decisões, Menos Arrependimentos*, uma publicação pela Editora Hábito.

Conhecido por suas habilidades de comunicação e por abordar temas difíceis de forma clara e prática, usando exemplos do cotidiano, nesta obra, Andy Stanley compartilha cinco perguntas revolucionárias para se fazer sempre antes decidir algo; são questionamentos para ajudar nas finanças, nos relacionamentos, na carreira e muito mais.

Quais as 5 perguntas que ajudam a determinar o próximo passo?

- 1) Integridade: estou sendo realmente honesto comigo mesmo?
  - 2) Legado: que história quero contar?
  - 3) Consciência: há alguma tensão que mereça a minha atenção?
  - 4) Maturidade: qual é a coisa mais sensata a ser feita?
  - 5) Relacionamento: o que o amor exige de mim?
- Embora ninguém planeje complicar a própria vida ao tomar decisões ruins, muitas pessoas não sabem



como escolher o certo. Por isso, em *Melhores Decisões, Menos Arrependimentos*, Andy Stanley revela que as respostas dadas para estes questionamentos apontam a direção e a qualidade de vida necessárias para fazer boas escolhas.

*“Ao mesmo tempo que não há nada que possa ser feito sobre as decisões que você escolheria voltar no passado para desfazer, lembre-se disso: os seus arrependimentos são apenas parte da sua história. Não precisam ser a história. O seu passado deve ser uma lembrança, mas não é ele que o define”,* escreve Andy Stanley.

*Melhores Decisões, Menos Arrependimentos*, portanto, trata-se de uma obra a qual o autor ensina que, se as questões apontadas por ele forem respondidas de forma honesta, vão ajudar aqueles que dese-

jam trilhar o caminho para o sucesso em todas as áreas da vida.

## Ficha técnica:

Título: *Melhores Decisões, Menos Arrependimentos*  
Autor: Andy Stanley  
Editora: Hábito  
Páginas: 192  
Formato: 14 x 21 cm  
Link de venda: Amazon

**AUTOR:** Andy Stanley é graduado em jornalismo pela Georgia State University e mestre pelo Seminário Teológico de Dallas. Autor de vários best-sellers, entre eles *Comunicação que transforma*, *Visão: força motriz da organização* e *Como ser rico*, publicados por Editora Vida. Comunicador de sucesso, Andy tem mais de 10,5 milhões de mensagens propagadas por meio de podcasts e vídeos no YouTube.

Acompanhe o perfil do autor no Instagram: @andy\_stanley

# JULHO DE 2023

*Muitas felicidades, Saúde e paz, hoje e sempre!*

**01/07**

Alexandre Hashimoto Pereira  
Lopes

Heloísa Paula Defendi

**02/07**

Denise Gaioto de Vicente  
Fernanda de Almeida Montigelli Veronese

**03/07**

Eduarda Martins Fontes  
Cantarella de Almeida

**04/07**

Daniela Rodrigues de Carvalho Bergamo

**05/07**

Marcela Rosati Pedro

**06/07**

Fabício de Almeida Martins  
Robson Luis Ribeiro

**07/07**

Danubia Moreira Correa  
Neves

José Paulo Zanetti

Flávia Correa Raffaini

Humberto Grecca Neto

Nilze Cristiane Leone Garbin

Sara Elisa Medina Mattar

Thiago de Siqueira Mellara

**08/07**

Jeronimo Manco de Oliveira  
Neto

Luiz Henrique Zingaretti

Vivian Paula Inacia

**10/07**

Jessica Vilela de Oliveira

Tatiane Rocco Dias

Thainara Ferreira Bonifácio

**11/07**

Maria Clara Muglia Machado

**12/07**

Nair Jorge Ciuffi

Elzo Garcia Filho

Yuri Gonçalves Barros

Felipe Gonzaga Facioli

**13/07**

Alberto Pereira de Almeida

Anderson Paulini Correa

Wanda Ceolotto Galati

Haline Faria de Oliveira

**14/07**

Camila Fávero de Oliveira

Bonugli

Vera Marcia Campos de

Mendonça

**15/07**

Nivaldo Fugio

Max Carrer Lorençato

Patrícia Maria Tofano Jardim

Rafaela Lemos Peixoto

**16/07**

Marina de Moraes

Fernanda Tasinafo Antunes  
da Silva

Germano Bernardes Faria

Silvia Maia Campos Balbo

**17/07**

Fernanda Tasinaro Antunes  
da Silva

Marina de Moraes

Sueli Calil Dib

**18/07**

Pablo Samueli

**19/07**

Alvaro Augusto Junqueira  
Junior

Flávio Dalto

Pablo Samueli

**20/07**

Ana Beatriz Campeone Colombari

Jorge Ciuffi Júnior

Gabriel Campos Wendich

Isabela Regina Buzetto

Almeida

**23/07**

José Arnaldo Sousa Pires

**24/07**

Gabriele Barbosa Dreossi

Leticia Santana Fernandes

**25/07**

Auricelia Moura

João Marcos de Aguiar Guadagnucci

Rose Esther Ferreira Santos

Rodrigo Albertin

**26/07**

Fabício Magalhães

Malba Tahan Paes de Almeida

**28/07**

Iara Augusta Orsi

Rita Maria Ferreira Caixe

Rafael Luiz Lunardello

**29/07**

Ângela Pimenta Camargo

Pedro Peleggi Vinha

Juliana Marques Brassarola

Luis Fernando Lacerda

Rafael Henrique Nunes

Rondon

Tânia Eustaquia de Oliveira  
Melo

**30/07**

Raquel Machado Terra

# QUAL BEBIDA É MAIS HIDRATANTE PARA QUEM FAZ EXERCÍCIOS FÍSICOS?

*Não é água. Dra. Lorena Balestra revela as melhores opções para manter o corpo bem hidratado*

**V**ocê já se perguntou qual a melhor bebida para se hidratar quando está com sede? Parece óbvio que a água é a opção mais refrescante, mas um estudo da St. Andrews University, na Escócia, revelou informações surpreendentes sobre as respostas de hidratação de diferentes bebidas. Segundo a pesquisa, embora a água seja eficiente em hidratar rapidamente o corpo, há outras opções que se destacam quando se trata de manter a hidratação durante exercícios. A médica Dra. Lorena Balestra explica como isso acontece.

Lorena explica que a composição de nutrientes desempenha um papel crucial na forma como nosso corpo responde à hidratação. Surpreendentemente, o leite foi identificado como uma opção mais hidratante do que a água pura! Isso devido à presença do açúcar lactose, proteínas e gorduras, que retardam o esvaziamento do estômago, mantendo a hidratação por um período prolongado. Outro fator importante é a presença de eletrólitos, como sódio e potássio, que contribuem para uma melhor hidratação. Os famosos isotônicos também são ótimas opções, pois contêm pequenas quantidades de açúcar, sódio e minerais, ajudando na retenção de água pelo corpo.

No entanto, nem todas as bebidas com açúcares concentrados são tão hidratantes quanto as com menos açúcar. Refrigerantes, por exemplo, embora permaneçam mais tempo no estômago e se esvaziem mais lentamente em comparação com a água pura, possuem alta concentração de açúcares, o que acaba diluindo a água do corpo devido a um processo chamado osmose. Isso significa que, na verdade, essas bebidas retiram a água do corpo para diluir os açúcares presentes, o que pode levar à desidratação.

A especialista alerta que além de serem menos hidratantes, também oferecem açúcares e calorias extras que não nos saciam tanto quanto os alimentos sólidos. *“Portanto, se a escolha for entre refrigerante e*

*água para se hidratar, sempre opte pela água. Além de ajudar na eliminação de toxinas pelo fígado e rins, a água é essencial para manter a elasticidade e maciez da pele, sendo o hidratante mais acessível*

*que existe. Para atletas que treinam intensamente em condições quentes e com grande perda de suor, ou para aqueles que trabalham longas horas sem pausas para beber, a hidratação se torna uma questão crítica e requer uma atenção especial”,* ressalta Lorena.

Quando se trata de bebidas alcoólicas, o álcool age como um diurético, o que faz com que você urine mais. Portanto, a cerveja, por exemplo, resulta em uma perda de água menor em comparação com bebidas alcoólicas destiladas, como o uísque, já que você está ingerindo mais líquido com a cerveja. No entanto, é importante lembrar que bebidas alcoólicas em excesso podem levar à desidratação.

Quanto ao café, a quantidade de cafeína que você consome influencia a capacidade de hidratação. Uma xícara de café com cerca de 80mg de cafeína, equivalente a uma porção comum de café filtrado, é hidratante. No entanto, o consumo de mais de 300 mg de cafeína, o que equivale a aproximadamente 2 a 4 xícaras de café, pode causar uma leve perda de líquidos, pois a cafeína tem um efeito diurético temporário.

Agora que você conhece as melhores opções para se manter hidratado, cuide bem do seu corpo e desfrute de uma vida saudável e refrescante!



---

**Sobre a Dra. Lorena Balestra:** Lorena é médica pós-graduada em nutrologia e endocrinologia. Em 2013 fez um workshop de biologia molecular na Michigan State University, em Michigan.

---



## •INDICADOR •VENDA •LOCAÇÃO

Serviço de especialista, vender equipamento ou vender e alugar sala? Anuncie aqui.



**Dr. Hermano Borges Magalhães**  
ENDODONTISTA CROSP 31193

Rua Visconde de Inhaúma, 580 - Sala 212  
Ed. Center Plaza - Centro - Ribeirão Preto-SP

(16) 3612.7159 - 99103.8212  
endo.magalhaes@outlook.com



**Clínica de estética e reabilitação oral**  
Dra. Miriam Baldin  
CROSP 40.970

**R. Dr. João Palma Guião, 715  
Alto da Boa Vista**

**Fone 16 3635 6320**

### VENDO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO COMPLETO

**Espaço de 50m<sup>2</sup>** : com sala de recepção e de espera com banheiro, espaço do consultório, além de banheiro privativo, sala para lanche, estoque e escritório, todas equipadas devidamente.

#### Consultório equipado com:

- cadeira Dabi Atlante Croma, mocho, refletor reflex (dabi atlante), profi (Dabi Atlante), ultrassom (Dabi Atlante), autoclave, aparelho Rx, bomba vácuo ciclone (Dabi atlante), negatoscopio, com armarios Haydee. -

**Sala de arquivo** - estoque, plena em armários.

**Pleno em ar condicionado, esterilização e compressor.**

Sala de apoio para lanche e escritório com estrutura para tal.

**Vaga garagem. Fácil acesso,**

**INFORMAÇÕES  
COM EDUARDO  
(16) 99209 9145**



**Dr. Artur Rocha Martini**  
CRO 43 329

**Cátia Janjácomo Martini**  
CRO 8 8 615

**Clínica Geral - Endodontia**

Rua Rui Barbosa, 1296- Centro  
Rib Preto-SP Fone (16) 3628 6330

### ALUGO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO

**Instalação completa.  
Consultório equipado com  
cadeiras Dabi Atlante, equipo,  
raio X, auctoclave, armário, etc.  
Estacionamento.**

**Rua Rangel Pestana, 128**

**Tratar: Dra Rosane  
(16) 99289 4257**

### VENDO CADEIRA KAVO UNIK COMPLETA

Vendo cadeira completa. Unidade auxiliar com seringa tríplex, sugador e bomba a vácuo. Cart pneumático biarticulado com 3 terminais. Funcionando perfeitamente. 12mil.

**Informações (16) 992418555**


### ALUGO SALA NO CENTRO

Sala completa, por período ou sala exclusiva, ótima localização, recepcionista das 7h30 às 8 horas. Internet, telefonia e infraestrutura. Vaga no estacionamento. Área privativa para alimentação.

**Contato: Dra Cátia Martini  
(16) 99160 9590**

### VENDO CONJUNTO COMERCIAL COM 3 SALAS

Vendo conjunto comercial composto de 3 salas para consultórios, com recepção, 2 banheiros e uma copa. Todas as salas com potente ar condicionado, piso em porcelanato, luzes de LED, amplas janelas de vidro, proporcionando boa iluminação. São 85 m<sup>2</sup>, no Edifício Padre Euclides, na rua Visconde Inhaúma, 490, sala 801. Centro. Ribeirão Preto. Local movimentado e habitual para pessoas que procuram esse tipo de serviço.

**informações: (16) 998811 6179** 

# Fatos, feitos e inovações AGORA REVISTA APCD RIBEIRÃO DIGITAL



Ao alcance  
de suas mãos,  
em qualquer  
lugar

**Faça parte você também desta  
vitrine odontológica regional!**

[jornalista@apcdrp.org.br](mailto:jornalista@apcdrp.org.br) (16) 99135-9540