

# acdc *em ação*

Out. Nov. Dez./2016 Ano XXVI

Edição 173 | ISSN 1678.1899



**Jantar dos 90 anos da ACDC:**  
uma noite de celebração e reconhecimento que  
marcou a história da instituição para sempre!



# PARA VOCÊ oferecemos O MELHOR

Antecipamos suas conquistas com a tranquilidade que você merece. Afinal, mais do que linhas de crédito e financiamentos, a Unicred tem a solução certa e a orientação financeira para o seu momento de vida. Além disso, aqui você encontra taxas diferenciadas e participa dos resultados da Cooperativa.

Fale com nossos gerentes ou acesse:  
unicred.com.br/campinas facebook.com/unicredsp

**ESSE É O JEITO UNICRED DE FAZER SEUS SONHOS SAÍREM DO PAPEL!**

SEDE CAMPINAS: AV. BARÃO DE ITAPURA, 950 – GUANABARA – (19) 3731-2724  
PA AMPARO 19-3817-3513 | PA BARÃO GERALDO 19-3289-2449 | PA CAPIVARI 19-3492-4758 | PA INDAIATUBA 19-3801-8201 |  
PA ITAPETININGA 15-3275-9580 | PA ITAPEVA 15-3521-7159 | PA HOSPITAL MÁRIO GATTI 19-2513-3702 | PA SUMARÉ 19-3828-2544 |  
PA TATUI 15-3259-6000 | PA UNIMED CAMPINAS 19-3235-2523 | PA UNIODONTO 19-3322-4042 | PA VALINHOS 19-3849-3388

**UNICRED**  
INSTITUIÇÃO FINANCEIRA COOPERATIVA



As opiniões expressas nas matérias publicadas na revista "ACDC em Ação" são de responsabilidade de seus autores e não refletem, necessariamente, as opiniões da diretoria da ACDC, dos editores ou dos anunciantes.

É proibida a reprodução total ou parcial de matérias publicadas nesta revista por qualquer meio, sem autorização por escrito da redação, de acordo com a Lei 5.988 de 10/12/1973. A reprodução deve ser solicitada aos editores para negociação dos direitos de publicação. A ACDC não se responsabiliza pelos serviços e produtos das empresas anunciantes neste veículo de comunicação. Todos os produtos e serviços estão sujeitos às normas do mercado, do Código de Defesa do Consumidor e do Conar - Conselho Nacional de Autorregulamentação Publicitária.

ASSOCIAÇÃO DOS CIRURGIÕES-DENTISTAS DE CAMPINAS  
CNPJ: 46.066.676/0001-89 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: isenta. Rua Francisco Bueno de Lacerda, 300 - Parque Itália - Campinas/SP - CEP: 13030-900. HOME PAGE: www.acdc.com.br - E-MAIL: revista@acdc.com.br.

ARTE/DIAGRAMAÇÃO: AKTUS Soluções. JORNALISTA RESPONSÁVEL E REDAÇÃO: Alessandra Assumpção MTB: 75.700 / SP. IMPRESSÃO: Gráfica Silvamarts. TIRAGEM: 8.000 unidades. FOTOS: Fotos de divulgação.

PARA ANUNCIAR, LIGUE: (19) 3773-8080  
revista@acdc.com.br

nessa edição



Marcelo Gamasi



Lab Gamasi com você em todos os lugares



No Laboratório Gamasi, nos preocupamos com todas as fases do trabalho, utilizamos os melhores materiais e técnicas disponíveis no mercado da prótese dentária, aliados a um trabalho dedicado de nossa equipe para produzir peças, muito próximas aos dentes naturais. Constante aperfeiçoamento profissional, equipamentos de última geração e o compromisso de qualidade e satisfação para você e seus pacientes. Seguindo as exigências do atual mercado, nos preocupamos em fazer os trabalhos de forma rápida, mas sem perder a qualidade. Nossa prioridade é atender às suas necessidades e fazer sorrir os seus pacientes.

Veja abaixo os depoimentos de alguns clientes:

"Gosto muito e trabalho com o Marcelo pois além de ser um artista, também é muito eficiente. Recomendo!!!"

Clinica Campanha  
Dr. Antonio Augusto Campanha  
Implantodontista

"Qualidade dos trabalhos aliada à arte, pontualidade na entrega dos trabalhos e confiança profissional, trazendo como consequência a satisfação expressada no sorriso dos nossos pacientes é o que o Laboratório Gamasi nos oferece há anos."

Alberti Ferreira Odontologia  
Dr. Luiz Gonzaga Ferreira Jr.  
Cirurgião Dentista

metalo cerâmica



zircônia



e.max



#### DIRETORIA EXECUTIVA

PRESIDENTE  
Fernando Biolcati Chiantia

1.º VICE-PRESIDENTE  
Carla Octaviani

2.º VICE-PRESIDENTE  
André Fizeze Zeferino

TESOUREIRO AUXILIAR  
Thiago Mandarin

SECRETÁRIA  
Silvana Ribeiro Roda

DIRETOR EAP/ACDC  
André Renato Ravagnani Cavarzan

#### CONSELHO DELIBERATIVO

PRESIDENTE  
Michelle Verola dos Santos

SECRETÁRIA  
Nilceia Marisa Trovareli

CONSELHEIROS  
Aloísio Arantes Teixeira, Benedito Umberto Bueno, Cibelly Gomes Nunes, Eduardo Augusto Navarro Vieira, Fabiano Generoso Mendes, Gustavo Fizeze Zeferino, Idival Fantinato, José Carlos Oliveira, Luiz Gonzaga Mantovani, Mirian Garcia Veitez Cardoso, Riélson José

Alves Cardoso, Rosana Frascatti, Sadaiuki Yui, Sebastião Pereira dos Santos e Victor Angelo M. Montalli

CONSELHEIROS NATOS  
Edgard Del Passo, José Paulo Gouvêa de Toledo, Luiz Roberto G. Silveira, Mauro Sérgio Camargo, Moacir José Teixeira, Nelson Barthelson, Nilden Carlos Alves Cardoso, Ricardo Jordão Rocha, Rubens Gonçalves Teixeira e Teruaki Kondo

#### CONSELHO ELEITORAL DA ACDC

PRESIDENTE  
Adriano Coli Pelliccioni

SECRETÁRIO  
Willian Zeitune Júnior

CONSELHEIROS  
Bento Francisco Silva, Sérgio Vítor S. Lints, Valdomiro de Oliveira Silva e Wilson Antônio Ribeiro

#### CONSELHO FISCAL

PRESIDENTE  
José Reis Gabriel

SECRETÁRIO  
Edgard César Zerbinnati

CONSELHEIROS  
André Coelho de Faria e Paulo César Haddad

#### CONSELHO NOVA GERAÇÃO

PRESIDENTE  
Danilo Almeida de Oliveira

VICE-PRESIDENTE  
Natália Alberti Ferreira

#### CONSELHO ACADÊMICO

PRESIDENTE  
Victor Okada Vendramini

VICE-PRESIDENTE  
Leonardo Marques Ferreira dos Santos

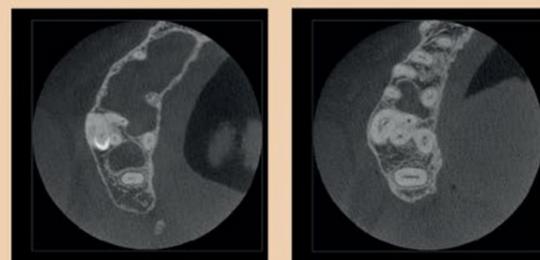
REPRESENTANTE ACADÊMICO DA FACULDADE SÃO LEOPOLDO MANDIC  
Thamiris Raquel Canhameiro



15  
anos

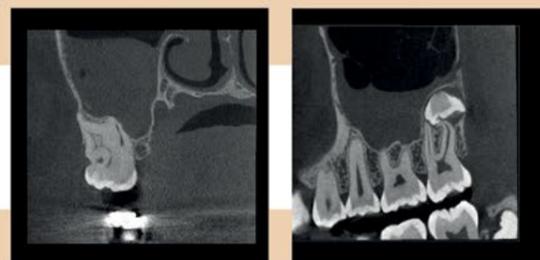
## Exames Radiológicos Digitais

- Radiografias Intra-Orais
- Radiografias Extra-Orais
- Documentações Ortodônticas
- Documentações Ortognáticas
- Documentações Periodontal



## Tomografia Computadorizada

**Prexion** | Tecnologia avançada que oferece excelentes ferramentas para diagnósticos clínicos com maior precisão.



“Terminadas as comemorações, precisamos planejar o que deve ser feito na ACDC nestes próximos 10 anos. Muitas mudanças e muitas ações devem ser programadas para que ela alcance os 100 anos com a mesma força e mesma disposição com que comemorou os 90.”

carta ao leitor

Caros colegas,

Iniciamos este editorial expressando nossa satisfação e nossas alegrias pela comemoração dos 90 anos da nossa querida ACDC. Nossa festa foi o maior sucesso e o clima e o ambiente estavam maravilhosos. Um alto astral e uma energia contagiante permearam a festa desfrutada com os colegas e com as lideranças políticas de Campinas.

O legado deixado por todos aqueles que aqui labutaram como diretores, como conselheiros ou como associados, mostram que todos os esforços e toda a dedicação transportaram a ACDC para o patamar onde hoje se encontra, reconhecida como referência de Entidade de Classe.

Terminadas as comemorações, precisamos planejar o que deve ser feito na ACDC nestes próximos 10 anos. Muitas mudanças e muitas ações devem ser programadas para que ela alcance os 100 anos com a mesma força e mesma disposição com que comemorou os 90.

A nossa ACDC não para. Ocorreu, neste segundo semestre, a realização de vários cursos e palestras na nossa entidade, sempre com o intuito de manter os nossos conhecimentos o mais atualizado possível.

Tivemos o prazer de receber, em nossa casa, o Circuito Nacional de Endodontia, durante o qual mais de 260 colegas estiveram reunidos, sendo 70 % deles de outras cidades e de outros estados. Como era de se esperar, os que não nos conheciam, ficaram encantados com a nossa estrutura e com a nossa recepção. Recepção essa sempre pautada no carinho e na máxima atenção dispensada para que todos se sintam acolhidos e estejam à vontade para desfrutar o que nossa casa oferece.

Para que as nossas instalações sejam sempre cuidadas e com alta qualidade, foi trocada toda a cobertura

do telhado, que se encontrava bastante danificado e necessitando de reparos. Assim como o telhado, também foi dada manutenção em nossas salas de aula e em nosso saguão central.

Colegas, trabalhamos para que a ACDC continue a ser a referência de Entidade, de estrutura e de uma casa que se preocupa com nossos colegas Cirurgiões-Dentistas, que comemoram nesse mês de outubro o nosso dia!!

Eleições para a Diretoria Executiva, Conselho Deliberativo, Conselho Eleitoral e Conselho Fiscal irão acontecer neste próximo ano em nossa Entidade e pedimos que mais associados façam parte dessa vida política associativa que tanto contribui para a classe. Estamos passando por mudanças importantes no cenário político nacional e precisamos de pessoas que estejam dispostas a dirigir a nossa ACDC que tanto representa a classe junto aos órgãos públicos. Pensem com carinho, e venham fazer parte da ACDC.

Para 2017, já estamos preparando grandes eventos científicos e encontros internacionais, para que a reciclagem do nosso conhecimento não pare. Colegas, desejamos um segundo semestre cheio de trabalho, de novidades e de sucesso a todos.

Um forte abraço,  
Fernando Biolcati Chiantia  
Presidente da ACDC



# REPOSICIONAMENTO CIRÚRGICO DE SEGUNDO MOLAR INFERIOR SEMI-INCLUSO

RUBENS GONÇALVES TEIXEIRA  
REGIS PENHA PIMENTA  
ALCIDES RICARDO GONÇALVES

FERNANDO PENTEADO LOPES DA SILVA  
PAULO DE CAMARGO MORAES  
BENEDICTO DE CAMPOS VIDAL

## INTRODUÇÃO

A impação de um segundo molar inferior não é muito frequente. Segundo estudo realizado com 2.945 jovens pacientes ortodônticos caucasianos constatou-se que é relativamente rara (1,36%).<sup>1</sup>

A prevalência de segundos molares mandibulares impactados em 21.580 pacientes de Taiwan foi de 0,65%.<sup>2</sup> Na Suécia foram avaliados 1.543 pacientes tendo sido encontrada uma prevalência primária de 0,6%, sendo 0,2% de segundos molares impactados.<sup>3</sup>

A falta de espaço no arco dental na região posterior mandibular pode ocorrer devido á vários fatores: crescimento mandibular inadequado, discrepância no tamanho dos dentes e osso alveolar, mecânica ortodôntica inadequada empregada na denteição mista com objetivo de distalização dos primeiros molares, causando indesejável inclinação axial do germe do segundo molar e sua conseqüente impação, muitas vezes, causada ou agravada pelo desenvolvimento do terceiro molar. Quando ela ocorre, exige uma abordagem multidisciplinar envolvendo o clínico geral, o odontopediatra, o ortodontista e o cirurgião bucomaxilofacial.<sup>4</sup>

Processos patológicos como cistos, fibromatoses e odontomas; ou complicações anatômicas radiculares e dentes supranumerários também são fatores de impação. Fatores locais como dentes decíduos retidos (na formação ou por trauma ou crescimento ósseo) ou mal formados atrapalhando erupção do permanente.<sup>5</sup>

Causas sistêmicas também foram relatadas como: disostose cleidocraniana, síndrome de Down, hipertireoidismo, hipopituitarismo e nanismo acondroplástico.<sup>6</sup>

Não existe uma solução padrão de tratamento. 135

segundos molares foram avaliados: 80% foram ortodôntica ou cirurgicamente tratados. A exposição cirúrgica foi a que obteve melhor resultado enquanto que a extração do segundo molar foi a que obteve o pior resultado.<sup>7</sup>

Para corrigir a impação de um segundo molar permanente inferior existem várias técnicas: exodontia do segundo molar trazendo o terceiro molar para o seu local ortodônticamente<sup>8</sup>; transplante do terceiro molar para o alvéolo do segundo molar<sup>9</sup>; reposicionamento cirúrgico<sup>10</sup>; reposicionamento cirúrgico com colagem de bracket e estabilização com resina sobre o segundo molar<sup>11</sup>; e reposicionamento cirúrgico com ou sem a exodontia do terceiro molar, utilizando-se o enxerto ósseo Extra Graft XG<sup>13</sup> na cavidade que se forma em decorrência da mudança da posição dentária.<sup>12</sup>

## RELATO DE CASO

Paciente B.C., 14 anos, sexo feminino, leucoderma, apresentava o segundo molar inferior direito semi-incluso, impactado no primeiro molar em posição mesioangular e o terceiro molar em posição horizontal de Winter (Fig. 1 e 2).



Figura 1 – Radiografia panorâmica pré-operatória.

O plano de tratamento consistiu de: reposicionamento cirúrgico do segundo molar inferior direito após a exodontia do terceiro molar.



Figura 2 – Aspecto clínico.

A técnica cirúrgica empregada foi:

- antisepsia intra oral com digluconato de clorexidina a 0,12%;
- antisepsia extra oral com digluconato de clorexidina a 2%;
- anestesia por bloqueio regional dos nervos alveolar inferior e bucal, e complementar dos nervo bucal;
- incisão com lâmina 15C na crista do rebordo alveolar na face distal do primeiro molar no sentido anteroposterior, estendendo-se de modo sulcular até o primeiro pré-molar (Fig. 3);
- germectomia do terceiro molar (Fig. 4);
- reposicionamento cirúrgico do segundo molar (Fig. 5);
- enxerto ósseo com Extra Graft XG 13 (Fig. 6);
- sutura (Fig. 7);
- radiografia pós-operatória imediata (Fig. 8);



Figura 3 – Incisão.

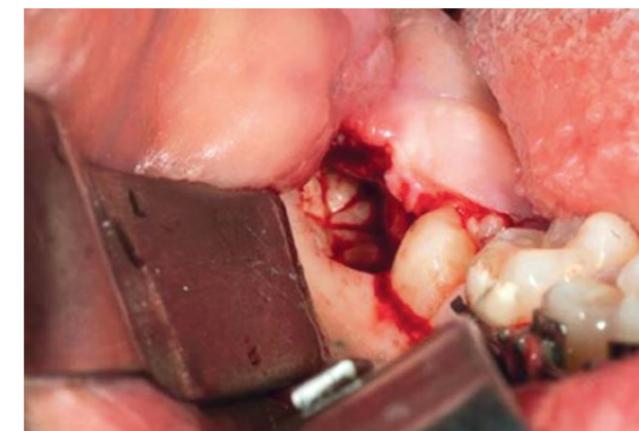


Figura 4 – Germectomia.

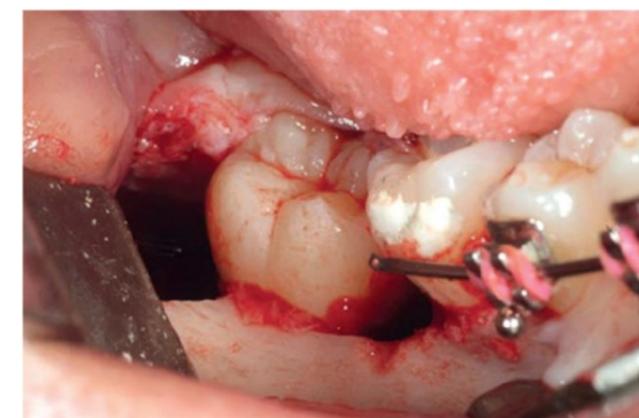


Figura 5 – Reposiciona-se o segundo molar utilizando-se um elevador de Seldin reto com movimentos suaves. Sempre o ponto de apoio do elevador de um lado no esmalte do segundo molar e de outro na tábua óssea externa. Manobras suaves exercendo-se leve pressão na face mesial do segundo molar impactado, até ele travar no novo ponto de contato.



Figura 6 – Após irrigação com soro fisiológico e remoção dos restos do saco pericoronário faz-se o enxerto ósseo utilizando-se o material Extra Graft XG 13. Este material é colocado com auxílio de uma espátula, umedecido no próprio sangue, tornando-se moldável. Preenche-se o espaço sem muita compressão.



Figura 7 – Sutura com fio Vycril 4-0 (nota-se o segundo molar na sua nova posição).



Figura 8 – Radiografia pós-operatória imediata: na região do enxerto nota-se radiopacidade em virtude da hidroxiapatita presente no material de enxerto

## DISCUSSÃO

A idade ideal para se fazer uma verticalização cirúrgica é na pré-adolescência ou seja de 11 a 15 anos quando o segundo molar tem 2/3 da formação radicular e o terceiro ainda não está totalmente formado. Após avaliar 135 segundos molares inferiores impactados concluíram que não existe uma solução padrão para tratamento de impactação; tudo depende de fatores locais como a angulação, inclinação do dente impactado, a posição do terceiro molar e o grau de apinhamento observado. A exposição cirúrgica do segundo molar com ou sem a extração do terceiro e/ou luxação do segundo foi o tratamento com maior sucesso (60%). A extração do segundo molar embora muito empregada foi o pior resultado.<sup>7</sup>

Utilizava-se a técnica que colocava o dente na melhor posição de oclusão possível, sem enxerto ósseo.<sup>13</sup>

Na técnica descrita movimentava-se menos o dente impactado e faz-se o enxerto com Extra Graft, na cavidade que se forma, respeitando o planejamento cirúrgico e as limitações da biologia tecidual.<sup>11</sup>

Estudos experimentais, mostraram que o puro colágeno tipo I extraído de tendões bovinos e ósseos reagiu prontamente com a hidroxiapatita do osso cerâmico. O complexo resultante apresentou características marcantes de ordem molecular e de organização dos cristais. Há portanto uma interação entre o complexo e a hidroxiapatita, estabilizando-se mutuamente.<sup>14</sup>

O complexo de colágeno tipo I com hidroxiapatita, hoje Extra Graft XG 13, obtido desta união, revelou ser osseointegrativo. A ossificação ocorreu em uma matriz membranosa e nenhuma ossificação endocondral foi encontrada.

## CONCLUSÃO

Conclui-se que o reposicionamento cirúrgico do segundo molar inferior semi-incluso impactado apresenta-se como um procedimento de baixa morbidade e com ótimos resultados. Desta forma, a técnica descrita é uma excelente opção de tratamento em caso de impactação de segundos molares inferiores uma vez que os dentes continuam o seu crescimento radicular, não perdem a vitalidade pulpar e não são observadas patologias em áreas anexas aos dentes reposicionados.

## REFERÊNCIAS

1. Cassetta M, Altieri F, Di Mambro A, Galluccio G, Barbato E. Impaction of permanent mandibular second molar: a retrospective study. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2013 Jul 1;18(4):e564-8.
2. Fu PS, Wang JC, Wu YM, Huang TK, Chen WC, Tseng YC, Tseng CH, Hung CC. Impacted mandibular second molars. *Angle Orthod*. 2012 Jul;82(4):670-5.
3. Bondemark L, Tsiopa J. Prevalence of ectopic eruption, impaction, retention and agenesis of the permanent second molar. *Angle Orthod*. 2007 Sep;77(5):773-8.
4. Teixeira RG, Vidal BC, Bastos EPS. Reposicionamento de um segundo molar inferior direito impactado com cárie: relato de caso. *J Bras Ortodon Ortop Facial*. 200;5(29):76-81.
5. Varpio M, Wellfelt B. Disturbed eruption of unerupted permanent teeth and related clinical cases. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol*. 1985;59:420-4.
6. Mac Donald RE, Avery DR. *Odontopediatria*. 6a ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 1995. p. 91.
7. Magnusson C, Kjellberg H. Impaction and retention of second

molars: diagnosis, treatment and outcome. A retrospective follow-up study. *Angle Orthod*. 2009 May;79(3):422-7.

8. Bishara SE, Ortho D, Burkey PS. Second molar extractions: a review. *Am J Orthod*. 1986 May;89(5):415-24.

9. Pogrel MA. Evaluation of over 400 autogenous tooth transplants. *J Oral Maxillofac Surg*. 1987 Mar;45(3):205-11.

10. Pogrel MA. The surgical uprighting of mandibular second molars. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*. 1995 Aug;108(2):180-3.

11. Kravitz ND, Yanosky M, Cope JB, Silloway K, Favagehi M. Surgical Uprighting of Lower Second Molars. *J Clin Orthod*.

2016 Jan;50(1):33-40.

12. Teixeira RG. Reposicionamento cirúrgico de segundo molar inferior. [tese] Universidade Federal do Rio de Janeiro; 1999.

13. Peskin S, Graber TM. Surgical repositioning of teeth. *J Am Dent Assoc*. 1970;80:1320-6.

14. Vidal Bde C. The use of a complex of collagen type I with hydroxyapatite from bone, as a bone implant substitute: an experimental approach. *Tissue Eng*. 1996 Summer;2(2):151-60.



**Associado ACDC se destaca muito com todos esses benefícios**  
 Você sabe, só associado ACDC tem tantos descontos e condições especiais.

- Academias
- Comunicação
- Consultoria Gratuita de INSS
- Educação
- Eletrodomésticos
- Emergências Médicas
- Estética
- Farmácias
- Gourmet
- Laudos Radiométricos
- Plano de Assistência Familiar e Luto
- Plano de Saúde
- Roupas e Acessórios
- Saúde Ocupacional
- APCDPREV e SERIT
- Serviços Técnicos
- Seguro de Automóvel e Residencial
- Acidentes Pessoais e de Consultório
- Viagens e Turismo
- Seguro de Responsabilidade Civil

Acesse [www.acdc.com.br](http://www.acdc.com.br) ou ligue (19) 3773 8080

## VOCÊ É SEU MAIOR EMPREENDIMENTO!

Crise é uma percepção de ausência de ferramentas para resolver uma situação inesperada, ocorre o surto e a incapacidade de pensar, agir assertivamente e desenvolver soluções para a resolução dos problemas.

Hoje estamos em crises pessoais, de fornecedores, de clientes, de tarefas, quantos são os problemas que aparecem “sem pedir licença” e mudam nossa rotina, sono e humor?

Somos nosso maior empreendedor e, para isso, temos que entender o verdadeiro valor de cada decisão.

Será que existe alguém enxergando melhor do que eu um cenário adiante e que tomou uma decisão, refletiu no meu dia, mas que pode ser a solução para resolver problemas adiante?

Grandes líderes não estimaram o crescimento tecnológico e isso impacta no nosso custo operacional dentro de nossos consultórios empresas, apesar disto temos leis e regras, direitos e deveres e acima de tudo o dever de resolver problemas biológicos onde envolvem uma odontologia de meio e resultados, de inúmeros protocolos e formas de planejar, respaldados em ciência e leis do consumidor, e devem durar por um tempo longo, qual é a crise disto tudo?

A melhor resposta é estagnar a concorrência e criar um tapete vermelho ao seu cliente, para isso temos que convencer e agir com ética!

As ferramentas mais importantes para se empreender na crise são a sua

capacidade de adaptação e o relacionamento, vão aparecer oportunidades e “portas fechadas”, é o momento de ser habilidoso, estudar e investir no seu produto: você pessoa. Algumas dicas:

Seu conhecimento é o risco controlado, quem investe com segurança sai na frente; pense em alinhar as melhorias, o que está funcionando e identifique o que não está funcionando, planeje melhorias que possam ser palpáveis.

Foque nos seus pontos fortes e delegue aquilo que você não é preparado, crie relacionamento, faça o bom “voar”.

Elimine o desperdício e a superficialidade, a equipe alinhada faz com que as pessoas se unam e cresçam, seja o primeiro a dar exemplo em seu meio de relacionamento.

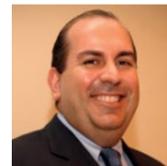
Desenvolva uma nova percepção por necessidades, não perder tempo e aguçar sua percepção para necessidades reais.

Transforme a escassez em foco, use ao máximo os poucos recursos que se tem, sem depender de recursos absurdos, com menor risco.

Você é seu maior empreendimento!

Até breve,

Dr. André Fizei Zeferino  
2.º vice presidente da ACDC



## Não precisa mais lutar contra o tempo!

Sabemos que seu tempo é precioso e para evitar que você o gaste com burocracia, reunimos nossos serviços no Poupa Tempo do Dentista. **Várias soluções, um só lugar. Prático assim!**



## SEMISURDOS NO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO

HERCULANO SIMÕES JUNIOR

A presbiacusia ou surdez do idoso é a deficiência auditiva seletiva em frequência que afeta, mais significativamente, o grupo de idosos acima de 60 anos.

Nomeei os portadores dessa deficiência de semisurdos para diferenciá-los dos portadores de deficiência auditiva grave, ou surdez, que é o que a grande maioria das pessoas entende ser deficiência auditiva, e que utilizam libras, a linguagem brasileira de sinais para se comunicar, e que não é o caso dos semisurdos.

A presbiacusia acontece devido ao envelhecimento. Sobretudo a partir da meia-idade, o ouvido interno sofre uma lenta e progressiva disfunção devido a perda de células sensoriais, conjugada a uma maior rigidez do tímpano e da cadeia de ossículos do ouvido médio, dificultando a captação do sinal sonoro e a transmissão da sensação ao cérebro. A perda acontece em maior ou menor grau em todos os indivíduos, mas é agravada em pessoas expostas a ruídos intensos laborais ou os das grandes cidades.

A perda pode também ser causada ou agravada por doenças como diabetes e caxumba, ruído intenso, som alto, fone de ouvido, medicamentos, etc. Acomete cerca de 70% dos idosos acima de 60 anos, e estes eram 12,5% da população brasileira em 2015. Em 2050, se prevê, serão 25% da população.

Seguramente, uma mudança cultural se imporá para atender as necessidades desse significativo grupo alterando a comunicação entre indivíduos, meios de comunicação, meios de mobilidade, remanejando recursos públicos, por exemplo, da educação e infra-estrutura para a saúde e aposentadoria, e outras mais.

Na presbiacusia a perda se dá seletivamente nas altas frequências, ou nos sons agudos da voz, dificultando a definição de ouvir a fala porque as consoantes, progressivamente das mais altas frequências para as menos altas, não são entendidas. O Semisurdo reporta que escuta, mas não entende. Coisas assim acontecem: quando se diz “TODO DIA PASSEIO NA CHUVA”, ele pode entender “OO IA PAEIO NA UVA”, ou ainda, se agravando, “OO IA AEIO A UA”.

A literatura reporta que devido a sua deficiência, o semisurdo pode ser vítima de irritação, medo, redução de atenção, perda



de coordenação motora, sentir-se isolado e, até mesmo, de depressão. Daí a presbiacusia estabelecer-se como um dos mais significativos fatores de desagregação social. Estudos indicam que de todas as privações sensoriais a perda auditiva é a que produz efeito mais devastador na comunicação dos idosos.

Nos consultórios odontológicos, os Semisurdos são uma clientela significativa, pois é na velhice que os problemas de saúde bucal se manifestam com mais vigor. Conhecer a presbiacusia e saber se comunicar com esses clientes especiais pode ser um diferencial de serviço do dentista e seus colaboradores. O cliente idoso compreendido e acolhido certamente será mais fiel ao seu dentista. Além disso, o dentista estará fazendo um trabalho social de inserção do idoso se adaptando as necessidades de integração desses seus clientes.

Ainda, se deve considerar que o próprio dentista pode ser um semisurdo pela idade e precoce exposto que é a ruído dos seus equipamentos de trabalho.

Divulgar essa deficiência que atinge idosos e sugerir formas de facilitar a comunicação das instituições com os semisurdos, ou entre semisurdos, além de promover a inclusão do idoso, é estratégia mercadológica, que atinge a significativa parcela de 10% da população.



## PARCEIRA NA ÁREA DE SAÚDE COLETIVA É DIFERENCIAL PARA ACDC

HÁ MAIS DE 40 ANOS NA PROFISSÃO, O ESPECIALISTA  
CONTA A SUA TRAJETÓRIA DENTRO DA ASSOCIAÇÃO

Com mais de 36 anos de carreira, Dr. Isamu Murakami começou como cirurgião-dentista em Indaiatuba em 1980,

a convite do Dr. José Carlos Gavazzi, seu ex-professor de odontopediatria na FOP (Faculdade de Odontologia de Piracicaba da Unicamp). Por mais de 25 anos trabalharam juntos e ele só saiu quando foi montar seu próprio consultório, onde está até hoje.

Formado pela Faculdade de Odontologia de Piracicaba - Unicamp, turma de 1979, concluiu cursos de especialização em prótese dental pela EAP – Araraquara e em Saúde Pública, pela Faculdade de Ciências Médicas da Unicamp. No final de 1980 foi contratado pela Prefeitura de Campinas para trabalhar em um projeto pioneiro da Secretaria de Saúde para atendimento a escolas em equipes móveis transportáveis, com aspectos inovadores, além do trabalho em equipe, a utilização de auxiliares no trabalho a quatro mãos e no atendimento de seis a oito escolas por ano. “Foi uma proposta de trabalho que quebrou paradigmas vigentes na época”, conta Isamu.

Fez parte destas equipes até 1995, ocasião em que passou a supervisionar o mesmo serviço. Em sequência foi coordenador odontológico do Distrito Sudoeste e em 2001, chegou ao cargo de coordenador de Saúde Bucal do município, cargo que ocupa até hoje. Ou seja, 15 anos na função passando por quatro gestões municipais.

“O trabalho em saúde coletiva, diferente do setor privado é baseado em princípios e políticas públicas de grande abrangência e nesse aspecto considero que tivemos

grandes avanços nas últimas décadas, a começar pela implantação do SUS que, apesar das enormes dificuldades enfrentadas até hoje, é um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo”, exemplifica o cirurgião-dentista.

Outro exemplo na área de saúde coletiva é o Programa Brasil Sorridente, um marco divisório na saúde bucal do país. Políticas que possibilitaram o acesso de milhares de brasileiros à assistência odontológica, entre outras áreas médicas. “Apesar do Brasil ter uma das melhores odontologias do mundo, e Campinas é um exemplo desta excelência, é importante ressaltar que em âmbito nacional, devido à sua injusta distribuição de renda, o acesso aos serviços privados é limitado a um restrito segmento da população com poder aquisitivo, a grande maioria depende do sistema público, derivando daí o maior desafio do gestor público que é um trabalho contínuo para a ampliação e a qualificação dos serviços de saúde a serem ofertados à população. Em Campinas o trabalho que desenvolvo na coordenação odontológica é muito complexa e cheia de adversidades, mas o fato de poder contribuir para levar assistência odontológica a milhares de pessoas deste município já torna o trabalho altamente gratificante”, relata Dr. Isamu.

Nos últimos anos, a epidemiologia mostra que uma acentuada melhoria na saúde bucal do brasileiro aconteceu, é notória a redução da cárie e a relevante a importância da prevenção e dos cuidados com a saúde bucal que hoje a população tem, mas é preciso avançar ainda mais. A cidade de Campinas, segundo o último levantamento do índice CPOD\* aos 12 anos, alcançou 0,79 comprovando a importância dos métodos preventivos e educativos em saúde bucal que a população incorporou. A ACDC está presente nas políticas públicas municipais e



tem grande importância nesse quesito. “Quero ressaltar a importância da Associação como parceira da Secretaria de Saúde dentro das políticas públicas na área de saúde bucal deste município, sempre encontrei nos dirigentes da entidade o apoio para a implantação de projetos de cunho social que pudessem beneficiar direta ou indiretamente a população de Campinas, registro aqui a significativa contribuição que esta entidade de classe disponibiliza a cidade”.

Dr. Isamu quando assumiu a coordenação, em 2001, procurou Dr. Mauro Camargo, então presidente da ACDC para discutir projetos que tinha em mente e que beneficiaria a população de algum modo. Uma parceria efetiva foi firmada e resultou entre outros projetos, na implantação do serviço de diagnóstico bucal em 2003, que já atendeu mais de 10 mil pacientes na área de semiologia e a partir de 2006 na ampliação dos atendimentos para usuários oriundos da rede pública de saúde nos cursos de especialização mantidos pela Associação, com aproximadamente 50 mil atendimentos especializados nesse período. “Enorme gratidão aos presidentes Dr. Ricardo João Rocha, Dr. Nilden Carlos Alves Cardoso e Dr. Fernando Biolcati Chiantia por manterem a parceria firmada com Dr. Mauro, que beneficiou milhares de pessoas campineiras”, agradece Murakami.

O trabalho profissional trouxe recompensas muito gratificantes. “Acho que todos nós temos várias missões na vida, somos diferentes uns dos outros e devemos respeitar essas individualidades, procurando desempenhar da melhor maneira aquelas missões que foram a nós destinadas. Eu particularmente fiz algumas opções e entre elas, dedicação plena à Odontologia, profissão que abracei com afinco e que me proporcionou muitas realizações, como a possibilidade de dar uma formação escolar digna aos meus filhos, que são formados, uma em Odontologia e o outro em medicina, na qual orgulho muito e isso já seria o suficiente para me sentir recompensado pelo esforço de muitos anos”, relembra o cirurgião.

Em 1983, Dr. Isamu e mais dois colegas já falecidos, fundaram a Associação dos Cirurgiões-Dentistas

de Indaiatuba, hoje uma das regionais da APCD. Um trabalho importante para a entidade de classe que valoriza a profissão e contribui para o engrandecimento da Odontologia na cidade, garantindo ética, união e qualificação profissional. Ele conta que foi presidente por três gestões: “Em uma delas, construí a sede própria em 1997, participo até hoje da diretoria onde ocupo o cargo de tesoureiro e espero contribuir ainda por vários anos. Registro aqui a minha admiração a todos os colegas dirigentes classistas pelo esforço contínuo em manter esta chama acesa por meio de uma entidade de classe”.

Mesmo em meio às dificuldades, é importante lembrar que nestes quase 37 anos de atividade interruptas ligas a Odontologia, tanto no atendimento clínico em consultório como no trabalho na Secretaria de Saúde de Campinas, Dr. Isamu sente enorme orgulho de tudo que pôde fazer nessa trajetória, se tivesse que voltar nos anos 70, com toda certeza recomeçaria outra vez e faria tudo exatamente igual escolhendo a Odontologia como a profissão da sua vida.

“Em 2017, deixarei a coordenação e pretendo me aposentar, e já deixo aqui meus agradecimentos a todos que me ajudaram e participaram dos projetos nestes anos todos. Desejo aqueles que me sucederem que continuem trabalhando muito para a parceria assistencial junto à ACDC e amplie cada vez mais este trabalho social, beneficiando a população de Campinas. Quero dedicar meu tempo de aposentado a continuidade do atendimento em meu consultório e aos trabalhos voluntários na APCD e a uma entidade fraterna de benemerência”, finaliza Dr. Isamu Murakami.

*\*CPOD: Cariados, Perdidos, Obturados, Dentes, é um indicador que mensura história passada de cárie, preconizado pela Organização Mundial de Saúde e utilizado mundialmente, e tem como referência a idade de 12 anos.*

# Seu bem-estar é o que nos faz sorrir!

Sabemos a importância de cuidar bem dos pacientes, e quando o paciente é você, é preciso ter ao seu lado alguém que se preocupe com o seu bem-estar. Este alguém é a ACDC Saúde, que sabe a importância de cuidar de quem cuida e, por isso, oferece aos Cirurgiões-Dentistas um plano de saúde completo e cheio de benefícios, com atendimento em todo o território nacional.

## Diferenciais do plano ACDC Saúde:

-  Não possui carência
-  Lista de dependentes expandida\*
-  Faixas etárias para cálculos de valores mais abrangentes
-  Fatura transparente

## Quer um motivo para sorrir?

Então ligue para (19) 3773-8097 ou (19) 3773-8087 e consulte a lista completa de benefícios!

## Contato fácil

OS MELHORES PROFISSIONAIS DA REGIÃO, AGORA DE UM JEITO MUITO MAIS RÁPIDO E PRÁTICO

**CIRURGIA ORTOGNÁTICA/ATM/IMPLANTES**  
NILESH J. MONIZ - CRM 151762/CRO 68310  
RUA EDUARDO LANE, 117 - SALA 03  
GUANABARA - CAMPINAS/SP  
TEL.: (19) 3213-6836  
www.nileshmoniz.com.br

**ENDODONTIA BIODINÂMICA MICROSCÓPICA**  
CELI QUELUZ V. DE SOUZA FERREIRA - CRO 42997  
RUA EMBAIXADOR PEDRO DE TOLEDO, 358  
CENTRO - ITAPIRA/SP  
TEL.: (19) 3863-1992 / 99205-6780  
odontobiomec@bol.com.br

**IMPLANTE - REABILITAÇÃO ORAL - ATM**  
MILTON EDSON MIRANDA - CRO 6769  
RUA BARÃO DE ITAPURA, 2.294 - CIS. 63-69  
GUANABARA - CAMPINAS/SP  
TEL.: (19) 3254-7288  
memiranda@memiranda.com.br  
www.memiranda.com.br

**IMPLANTODONTIA - ENX., S. LIFT E C. IMEDIATA**  
BENEDITO UMBERTO BUENO - CRO 19590  
RUA DOS ALECRINS, 567  
CAMBUÍ - CAMPINAS/SP  
TEL.: (19) 3254-6237 / 3252-9146  
bubueno@uol.com.br

**IMPLANTODONTIA E PERIODONTIA**  
ANDRÉ FAGUNDES NUNES - CRO 74907  
CAMPINAS/SP  
TEL.: (19) 3237-9907 / 97415-2636  
andrefnunes@hotmail.com

**IMPLANT. - PERIO - PLÁSTICA PERIODONTAL**  
DANILO LAZZARI CIOTTI - CRO 68012  
RUA PEREIRA TANGERINO, 225  
JD. GUANABARA - CAMPINAS/SP  
TEL.: (19) 3241-5165  
www.implanteperio.com.br

**LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA**  
JOÃO FERREIRA FREIRE - CRO/TPD 2135  
RUA COM. VICENTE AMATO SOBRINHO, 490  
BAIRRO DAS PALMEIRAS - SERRA NEGRA/SP  
TEL.: (19) 3892-4897 / 98193-9350  
protesefreire@hotmail.com

**LABORATÓRIO DE PRÓTESE ODONTOLÓGICA**  
IVAN SANTANA JUNIOR - CRO/TPD 5607  
RUA DR. THEODORO LANGARD, 53  
BONFIM - CAMPINAS/SP  
TEL.: (19) 3242-8340  
atendimento@prodontos.com.br

**LASER, CIRURGIA E PERIODONTIA**  
CASSIA FUKUDA - CRO 66945  
RUA JOÃO MENDES JUNIOR, 180  
CAMBUÍ - CAMPINAS/SP  
TEL.: (19) 3252-2576 / 3213-1330  
www.allaser.com.br

**ODONTOPEDIATRIA**  
MÁRCIA REGINA SANTAELLA - CRO 24602  
RUA DR. EMÍLIO RIBAS, 776 - CJ. 52  
CAMBUÍ - CAMPINAS/SP  
TEL.: (19) 3254-0494  
marcia.santaella@uol.com.br

**ORTODONTIA E ORTOPEDIA FACIAL**  
FERNANDO PENTEADO LOPES DA SILVA  
CRO 61949  
RUA JOSÉ INOCÊNCIO DE CAMPOS, 153 - CIS.23/24  
CAMBUÍ - CAMPINAS/SP  
TEL.: (19) 3251-2099 / 99715-2261  
penteadolopesortodontia@gmail.com

**ORTODONTIA, ORTOPEDIA FACIAL E DTM**  
FERNANDO DELMAN - CRO 28651  
RUA EMÍLIO RIBAS, 805 - CONJ. 24  
CAMBUÍ - CAMPINAS/SP  
TEL.: (19) 3252-8890 / 3255-0168  
www.clinicadelman.com

**ORTODONTIA, ORTOPEDIA FACIAL E DTM**  
VIVIANY COUTO CARVALHO MAIA - CRO 18264  
AV. MONTE CASTELO, 237  
JD. PROENÇA - CAMPINAS/SP  
TEL.: (19) 3232-6929  
vymaia@yahoo.com.br  
www.maiadentalcare.com.br

**PRÓTESE TOTAL**  
LUIZ MARTINS TURANO - CRO 14.940  
RUA BARÃO DE ITAPURA, 2.294 - CI. 63  
GUANABARA - CAMPINAS/SP  
TEL.: (19) 3254-7288  
orbturano@uol.com.br

**TOXINA BOTULÍNICA, PREENCHIMENTO**  
LUCIANA CAMPOS - CRO 50.535  
AV. DR. HEITOR PENTEADO, 1532  
TAQUARAL - CAMPINAS/SP  
TEL. (19) 3254-2714 / 99778-4416  
lucianarcampos@gmail.com

### Anuncie na ACDC em Ação

Para anunciar, entre em contato com a secretária da ACDC ou através do e-mail: revista@acdc.com.br.

### CARACTERÍSTICAS DO ANÚNCIO

Conteúdo: Área de atuação do profissional, nome, endereço, telefone, e-mail e/ou site.

Valores (por inserção):  
1 x R\$ 50,00 (edição única)  
2 x R\$ 45,00 (duas edições)  
4 x R\$ 40,00 (seis edições)

Timeline

@vivaafamilia

127 pessoas sorriram com essa foto

@acdc\_saúde

Quem pode ser titular:  
- Cirurgiões-Dentistas associados à ACDC  
- Técnicos em prótese dentária associados à ACDC e à APDCRsp  
- Técnicos e Auxiliares em saúde bucal associados à ACDC com CRO.

\* Podem ser acrescidos à lista de dependentes parentes de até 3.º grau.

Rua Francisco Bueno de Lacerda, 300  
Parque Itália - Campinas/SP

  
**acdc Saúde**  
Responsabilidade e Solidariedade

# A ACDC COMEMORA OS SEUS 90 ANOS



No ano de 1926, um grupo de dentistas fundaram uma associação que defendesse os interesses de seus profissionais, atualizasse os seus conhecimentos e contribuísse para a promoção do bem comum. Passando do verbo para a ação, formaram uma biblioteca para atender os profissionais e montaram um consultório para o atendimento da população sem recursos.

Noventa anos passados, a ACDC, alicerçada no dinamismo das várias diretorias que a dirigiram, manteve os objetivos traçados pelos seus fundadores e ampliou os recursos para o cumprimento deles. Aquele consultório inicial se multiplicou e hoje são quarenta equipes para o atendimento da população necessitada e sem recursos. A biblioteca inicial foi consideravelmente ampliada para o atendimento dos profissionais aliada às palestras, aos eventos científicos e aos treinamentos para atualização e aperfeiçoamento dos conhecimentos especializados dos cirurgiões-dentistas.

Para comemorar esses noventa anos de existência, no dia 24 de setembro, houve um jantar no Espaço Terraza, durante o qual os presentes, associados e convidados, se congoçaram e se divertiram comemorando o aniversário dessa associação que se mostra pujante.

Entre os convidados, tivemos a honra da presença de várias autoridades como o prefeito Sr. Jonas Donizette,

o Coordenador da área de Saúde Bucal da Secretaria de Saúde de Campinas, Dr. Isamu Murakami, vereador Dr. Marcos Bernardelli, o Presidente em exercício do CROSP, Dr. Marcos Jenay Capez, o Presidente da APCD Central Dr. Adriano Forghieri, o Presidente do CORE, Dr. Roberto Miguita, o Diretor da Faculdade de Odontologia da PUC, Dr. João Vicente da Silva, o Coordenador do Curso de Odontologia da UNIP Campinas, Dr. Angelo Stefano Seco, o Presidente da APDCRsp Sr. Marcio Barra Grande, o Presidente da SMCC, Dr. Clóvis Accurcio Machado, o Presidente da UNICRED, Dr. Pedro Antunes Negrão e o Presidente da Unidonto Campinas, Dr. Roberto Antonio Gobbo.

O Prefeito Jonas Donizette agradeceu a parceria realizada há anos com a Prefeitura de Campinas, em especial com a Secretaria de Saúde, elogiando os ótimos resultados apresentados na área odontológica pelos atendimentos a toda população campineira.

Na comemoração, o Dr. Nilden Carlos Alves Cardoso foi homenageado com o 'Certificado de Honra ao Mérito pela dedicação e relevantes serviços prestados à ACDC e à Classe Odontológica'.

O Dr. Fernando Biolcati Chiantia, presidente da ACDC agradeceu: "Obrigado a todos os companheiros de classe na ajuda diária em manter a ACDC como a maior e mais

bem estruturada regional APCD no estado de São Paulo, fruto do esforço de muitos colegas e motivo de muito orgulho para todos nós". Também, agradeceu a Unicred e Unimed pelo patrocínio e apoio dados ao evento.



# PONTES PARA A MATURESCÊNCIA

CD. VÂNIA MARIA BIGLIA MENDES FARNETANI

Por aí



Partir é sempre difícil. Mesmo quando se trata de uma viagem há muito esperada ou absolutamente necessária.

Partir exige planejamento, organização interna e externa, providências sobre o que levar ou deixar. Partir exige escolhas.

A essa viagem dei o nome de Upgrade da Alma. Com ela, revi conceitos e redimensionei valores. Nela fortaleci meu otimismo e crença no ser humano. Através dela intensifiquei minha gratidão a Deus, à saúde, à família e aos amigos.



Parti só por um mês, aos 56 anos, de mochila pela Espanha, Itália e Holanda. Difícil seria estabelecer qualquer parâmetro comparativo entre a menina de um tempo de “baldeações de ônibus”, à mulher de hoje em várias conexões internacionais e inúmeras viagens de trens. Decidiria também sobre o que e onde comer, quem visitar, o que fazer, com quem falar ou calar e só observar. Era eu comigo mesma.

Tinha consciência de que tudo de que precisasse seria extraído da minha capacidade de converter o erro em acerto e de fazer do bom humor o maior aliado para o dia terminar bem.

Na Catalunya em Villassar Del Mar reencontrei amigos, os quais não via há 15 anos. Retomamos nossa amizade como se a interrupção do afeto não tivesse se prolongado mais de uma semana. Fomos juntos a Stiges, Blannes, Barcelona e Cadaquès. A acolhida deles alimentou minha alma e fortaleceu minha coragem para continuar a viagem. Dali, parti para a Sicília, terra do meu bisavô. Ilha estratégica, de sucessivos domínios, de gregos, árabes, fenícios, normandos e romanos. Monumentos e vestígios do passado tornam a região uma das mais visitadas da Europa. Impossível não amar aquele lugar e sua gente.

Em Palermo e San Nicola reconheci amigos e os fiz para sempre sem nunca tê-los visto antes. Viajaram nos meus sonhos e inundaram meu coração de emoção e gratidão.

**“A essa viagem dei o nome de Upgrade da Alma. Com ela, revi conceitos e redimensionei valores. Nela fortaleci meu otimismo e crença no ser humano.”**

Conheci Messina, Catania, Agrigento e Monreale. Saí por Mondello, Cefalú e Taormina onde quase assisti um desfile de Dolce Gabanna em Isolla Bella que foi sem dúvida um dos pontos altos da viagem.

Acima de tudo viajei para dentro de mim. Verdadeira travessia pelo autoconhecimento onde o resgate de sonhos e o empenho em realizá-los trouxeram-me novo ânimo para a vida. Não, não passei por uma adolescência tardia, mas por uma maturidade, com consciência de busca e concretização.

A inquietação ganhou força com a chegada da aposentadoria. Tomei para mim questionamentos e argumentos usados para convencer um paciente “já maduro” a fazer um complexo tratamento de reabilitação oral.

Em geral, quando questionado sobre como quer viver na plenitude da maturidade, revida: “estou acostumado”, “aprendi a viver assim”, “pra que investir tanto se tenho mais passado que futuro?”. Contra-argumento: ainda que os anos pela frente sejam uma incógnita, não poderão ser incógnitas suas perspectivas para vivê-los. E continuo: A maturidade nos serve agora de trampolim para o salto que a essa altura já não será às escuras. Já se sabe no que insistir e do que desistir.

Diante disso parti também para buscas práticas. Corriqueiras para muitos, mas não para mim. Entender internet, o funcionamento de mapas, as formas de me localizar e me comunicar com todos. Tive gratas surpresas com a mente ao exercitá-la com idiomas aprendidos lá atrás.

Aprendizados sem fim. Entendi melhor porque o plantio condiciona a colheita, o sonho impulsiona e o bom humor conduz. Porque só a saúde nos dá permissão, a fé nos suporta e gratidão nos alimenta.

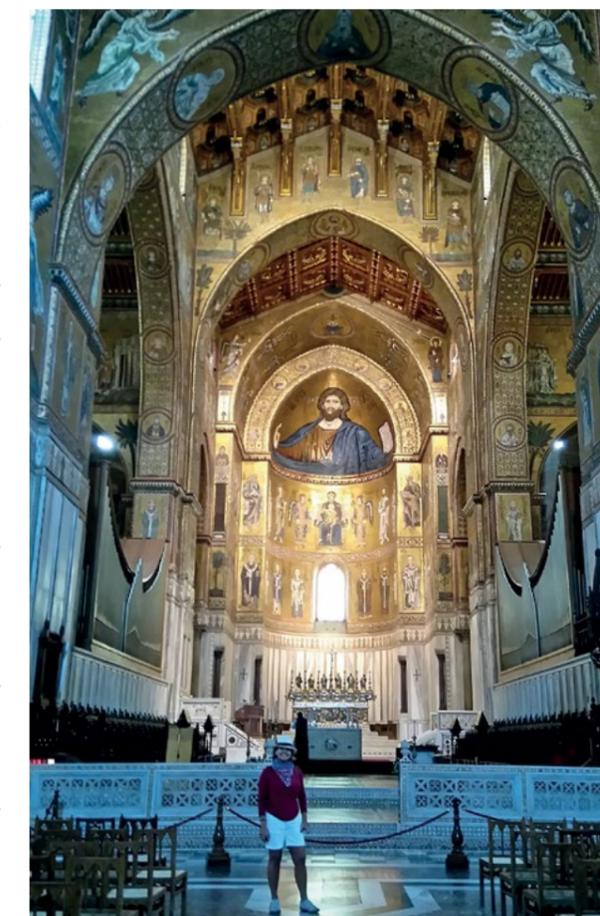
Sabia que não seria fácil. Havia o déficit auditivo, a crise renal que me levou a internação pouco antes da viagem e as hérnias cervicais tratadas com medicação injetável no dia do embarque. Quase desisti. Já não era só o medo do “desconhecido”. Somava-se a ele, o medo de adoecer num país estranho sem nenhum conhecido a quem recorrer. Mesmo assim, não recuei.

Essa era a minha vez na fila. Não porque ela nunca tenha andado, por falta de chão ou de opção e, sim, porque as prioridades impostas pela vida nos afastam a todos dos fundamentais momentos do EU. Estava pronta, ainda que em fase de lapidação. Sonhar faz de nós uma construção contínua. Cerquei-me de cuidados e ao sentir a pulsação de Deus junto a minha, insisti: “Tudo posso naquele que me fortalece”.

Na bagagem, o mínimo de material necessário. Na alma, o máximo de fé, entusiasmo, confiança e determinação.

Diante de mim as PONTES DA MATURESCÊNCIA.

Então parti.



**O CICLO DO  
CONHECIMENTO  
NÃO TEM FIM.**

**É HORA DE  
ACOMPANHAR  
ESSA EVOLUÇÃO.**



Existe um período na carreira em que achamos saber o bastante, mas o conhecimento, as tecnologias não param de evoluir, e com elas, a necessidade de se atualizar. Na EAP/ACDC você encontra treinamentos de especialização, aperfeiçoamento e atualização para impulsionar sua carreira.

## Com sucesso de público Circuito de Endodontia contou com a presença de renomados especialistas



A ACDC (Associação dos Cirurgiões-Dentistas de Campinas) foi palco, entre os dias 22 e 24 de setembro, do **Circuito Nacional de Endodontia**, que recebeu professores de diversos cantos do Brasil, além de uma plateia composta por profissionais de vários lugares do Brasil, e também, acadêmicos da São Leopoldo Mandic de Campinas.

Os três dias foram marcados com a presença de mais de 260 inscritos, palestras e debates com assuntos marcantes e atuais da Endodontia. O **Circuito Nacional de Endodontia** realizado pela **Equipe Pró-Ápice de Endodontia** com apoio da ACDC e em parceria com a EAP (Escola de Aperfeiçoamento Profissional), contou com palestras conduzidas por Professores e Pesquisadores de referência na área, sob coordenação geral e convite do Dr. Rielson José Alves Cardoso.

O anfitrião explicou que o **CNE (Circuito Nacional de Endodontia)** tem a característica de divulgar, e discutir o melhor da especialidade através do debate, agregando e acrescentando informações que contemplam o lado científico mais atual e também a aplicação clínica. É a busca pelas soluções mais eficazes e para o melhor resultado dos tratamentos.

“Realizamos na ACDC a casa do Dentista, pois esta é

a sua vocação que tem se reafirmado durante todos esses 90 anos. O **Circuito Nacional de Endodontia** foi realizado aqui por isto mesmo, confluência de virtudes e de objetivos. Todos os ministradores e participantes sentiram e sentem isso quando estão aqui conosco. Todos os membros desta Associação trabalham para isto. Aqui todos são recebidos com carinho, se sentem realmente em casa, ficam à vontade, como se estivessem em suas casas. Então, aqui é uma extensão de nossas vidas profissionais”, conta Dr. Rielson.

Abrindo o Simpósio, o primeiro ciclo de palestras teve como tema ‘Etiologia e reparo’. O Prof. Carlos Estrela falou sobre o ‘Biofilme Intra Radicular’ e destacou a importância de participar de um circuito de palestras tão importante, relevante e benéfico para a valorização e discussão de umas das áreas mais importantes da saúde. Na sequência, Profa. Ericka Pinheiro expôs sobre o ‘Biofilme Extra Radicular’ e sua importância na Endodontia. Para encerrar o período da manhã do primeiro dia, Prof. João Eduardo Gomes Filho, palestrou sobre o ‘Padrão e controle de reparo’, agradeceu pela recepção calorosa de todos os colegas campineiros e ressaltou a relevância desses encontros, da troca de

informações entre os especialistas.

Na segunda fase, sob o tema ‘Os limites anatômicos do preparo’, as palestras foram abertas com Prof. Ronaldo Souza falando sobre o ‘Limite Longitudinal’ e o compromisso com a Endodontia de ótimo resultado. Já da parte científica do Simpósio confirmou o nível elevado das discussões e aliança com o alunos ainda em formação, propiciando e ampliando assim o conhecimento de todos. Na sequência, Prof. Marco Aurélio Versiani explicou sobre o ‘Limite Lateral’ baseado em suas pesquisas reconhecidas internacionalmente, e comentou sua enorme satisfação em fazer parte do Circuito, dizendo da qualidade dos docentes, da inovação dos temas correlacionados e dos debates profundos e explicativos. Finalizando o período com o tema ‘Preservar ou ampliar o forame’, Prof. Alexandre Augusto Zaia, comentou sua satisfação em participar de um evento renomado, que garante não só o conhecimento a todos os níveis da Endodontia, mas também parabeniza pela excelência em que o evento foi conduzido.

Na sexta-feira, o tema inicial foi ‘A química e o tempo terapêutico’. O Prof. Gustavo de Deus foi o primeiro a palestrar ‘Mudamos ou não mudamos a química?’, e elogiou o evento diferenciado feito na Associação, além da troca de conhecimento nos debates e o benefício para todos os presentes. Em seguida, Prof. José Antonio Poli Figueiredo falou sobre ‘Volume, tempo e interação da substâncias químicas com a mecânica’, destacando sobre suas diversas participações nas edições anteriores e das inovações e novidades discutidas nos debates de alto nível, professores renomados, proporcionando um saber diferente com nomes de gabaritos elevados. Na sequência ‘Regimes e aplicações da química’ foi o assunto do Prof. Giulio Gavini, que falou do cunho científico da especialidade na atualidade, além do ganho de espaço no mercado com excelentes profissionais.

Na segunda parte do dia, o tema foi ‘A tecnologia complementar disponível: sua eficácia’ e a primeira temática ‘Energia ultrassônica’ abordada pelo Prof. Rodrigo Ricci Vivan, que salientou a emoção de ter participado como aluno em 2009 e hoje estar ao lado de

seus grandes mestres e ensinando outras gerações. “Uma sensação emocionante e muito motivante para engrandecer cada vez mais essa área odontológica”. ‘Terapia fotodinâmica antimicrobiana: uma nova luz sobre antigos problemas’ foi o assunto do Prof. Aguinaldo Garcez Segundo, que no final de sua palestra falou sobre as inovações e desafios da área além dos debates dinâmicos e empolgantes no Circuito como um todo. Fechando o dia, Prof. Augusto Shoji Kato e Prof. Kleber K. T. Carvalho falaram sobre ‘Novas propostas: mecanização no preparo químico’ e da grade científica com troca de informações entre amigos, companheiros e estudantes da área, além da emoção com o convite para participação do Simpósio e o foco no lado científico e prático da Endodontia.

No último dia do Circuito, o tema central foi ‘Diagnóstico e solução para o insucesso’, e o anfitrião Prof. Dr. Rielson José Alves Cardoso falou sobre ‘A influência da anatomia e da reabsorção na resolução da periodontite apical’, além de explicar o assunto prestou homenagem ao Dr. Prof. Gilson B. Sydney, um dos convidados e idealizador do Circuito, que faleceu recentemente e deixou saudade a toda a classe odontológica. “Agradecemos por tudo que realizou e na amizade dedicada a todos nós. Será sempre lembrado por tudo que fez em sua vida! A Equipe Pró-Ápice e a ACDC agradecem imensamente a colaboração desse grande mestre e amigo”. Na sequência ‘Atitudes e condutas frente ao insucesso’ foi o tema abordado pelo Prof. Antonio Batista, que exemplificou a escolha dos temas de todo o Circuito, pensando desde a origem até a solução dos problemas apresentados. Encerrando o Simpósio, Prof. Leandro Augusto Pinto Pereira falou sobre ‘Microcirurgia nos casos de “insucessos persistentes”’ e disse ter a ACDC como sua própria casa e com felicidade e orgulho, agradeceu poder fazer parte desse evento que contou com a participação da plateia e debates calorosos. Professores que foram seus mestres e o ensinaram, hoje são colegas de profissão, além dos

temas muito bem contextualizados.

“Tivemos na plateia um misto de Endodontistas experientes, de larga vivência, dos mais novos, dos até muito novos endodontistas e até acadêmicos. Deve ser assim mesmo o público, esta mistura é que dá o bom debate, o debate que interessa aos experientes, aos formados na especialidade nos últimos 20 anos, os mais jovens com até 10 anos de experiência e os que ainda estão em formação. Esta convivência é rica para todos e fortifica a especialidade. Hoje a Endodontia Brasileira é muito respeitada no mundo e pelo mundo. A amplitude de nosso público é que dá a força que temos demonstrado ter e pelo respeito que transmitimos a todos. E vamos continuar assim, o ponto de encontro para a discussão científica e acadêmica da Endodontia. Vamos continuar a agregar, acrescentar e fortalecer a discussão com o sentido de produzir e manter uma base sólida de desenvolvimento da prática clínica sustentável cientificamente”, finalizou o anfitrião.

Três dias repletos de muito conhecimento e informação, temas da atualidade foram colocados na mesa e exemplificados por mestres da área. No próximo ano o Circuito acontecerá na região Sul do Brasil e promete

grandes novidades. A Equipe Pró-Ápice e a ACDC agradecem a presença de todos e também aos professores que puderam dividir um pouco de tudo que sabem com a classe da Endodontia.

*Em tempo Pessoal ... O Evento que participei de Endo foi o melhor que já participei do gênero. Os palestrantes, temas e formato foram construindo os conceitos e fundamentando de uma maneira que no final, todos estávamos de acordo que o que foi abordado, realmente é relevante para quem trabalha na Endodontia. As diferenças de escolas não se sobrepuseram à relevância dos temas e conceitos. Parabéns a todos que participaram de alguma forma do evento, que em minha opinião tirou nota máxima... Vi funcionários, organizadores, palestrantes, participantes... Todos fazendo sua parte... Banheiros limpos, água à vontade, café quente... Parabéns! Ano que vem Curitiba terá que suar a camisa para superar esse!*

*Julio Cezar Fortunato*



## Almoço dos Remidos

No último dia 27 de agosto, sob a coordenação dos colegas Adriano Coli Pelliccioni, Aloisio Arantes Teixeira e José Reis Gabriel retomamos o almoço dos remidos no Espaço Gourmet da ACDC.

Contamos com a presença de aproximadamente 50 colegas que fizeram desse reencontro um momento muito especial. Em breve, anunciaremos os próximos encontros!



# SAIA DA ROTINA

Nossas vidas adultas são marcadas por problemas a solucionar, obrigações a cumprir, dificuldades a superar. Faz parte, todo mundo passa por isso, mas nossa profissão, especialmente, requer muito de nós. Temos que estar dispostos e bem-humorados para tentar suprir um pouco das demandas odontológicas e emocionais de nossos pacientes, que também passam por suas próprias dificuldades e ainda precisam “enfrentar seus medos” durante o atendimento odontológico.

Para dar conta desta nossa missão como profissionais de saúde, precisamos estar razoavelmente felizes e equilibrados. Porém, não há como negar que nossa rotina é das mais estressantes, tanto do ponto de vista físico como mental. Para manter o equilíbrio é importante exercer atividades diversas, prazerosas, que saiam um pouco do âmbito da odontologia e nos tragam, através do distanciamento da rotina, leveza para nossas vidas sobrecarregadas.

- O que você gostaria de fazer? Esporte, artesanato, teatro, dança, fotografia, meditação, aprender uma nova língua? Descobriu o que combina com você? Então faça, é muito importante! Estas pequenas ações podem te trazer uma vida mais alegre e, acreditem, profissionalmente mais produtiva! Abre a cabeça, muda o foco, nos faz ver outras coisas, outras cores! Aumenta o círculo de amizades, traz jogo de cintura, te torna uma pessoa mais interessante, que tem histórias para contar!

Você acha que não tem tempo? Pois eu te digo, com certeza: tempo é uma questão de prioridades. Experimente priorizar seu bem-estar algumas poucas vezes por semana e veja o que acontece... você não vai se arrepender!



Grande abraço,  
Carla Octaviani  
1.ª Vice -Presidente da ACDC

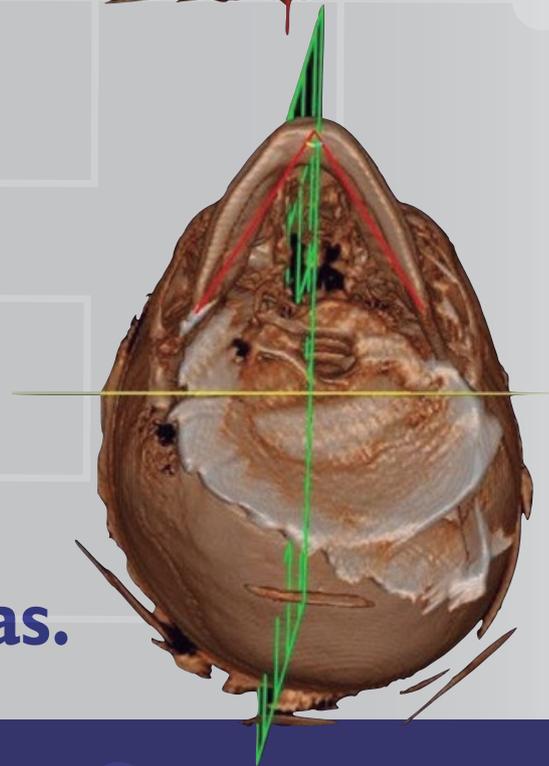
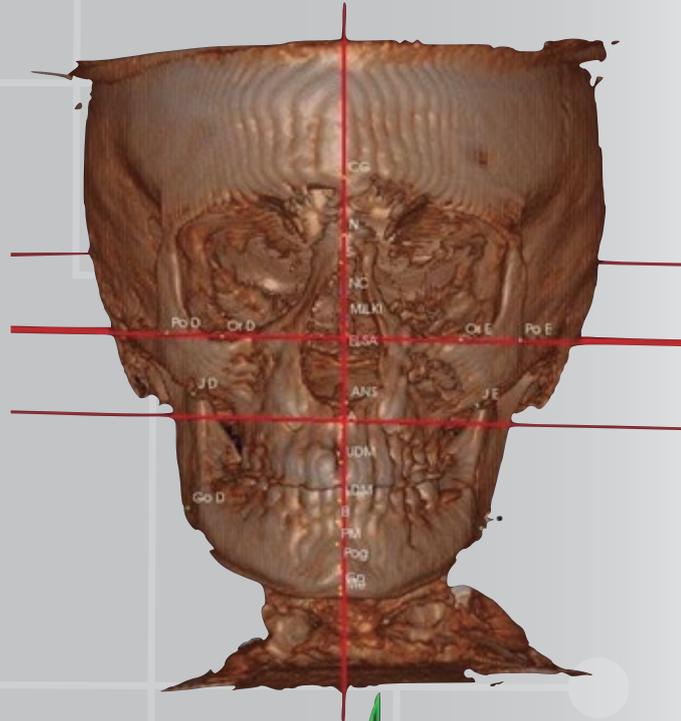
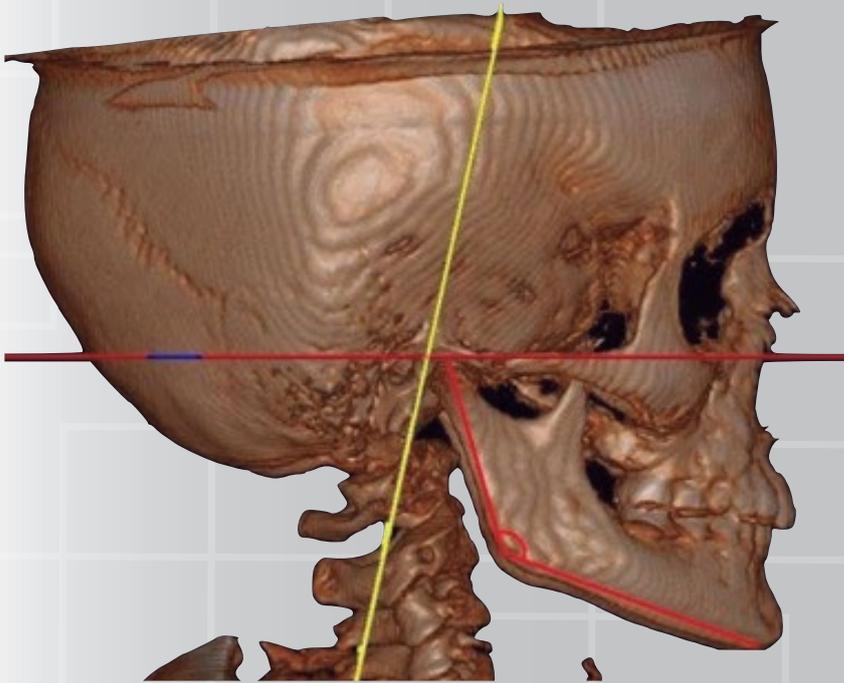




Instituto de Radiodiagnóstico Odontológico

# CONHEÇA O PROTOCOLO SEG

O IRO oferece o mais moderno protocolo de análises crânio faciais para ortodontia.



Saiba mais! *Entre em contato com um de nossos Radiologistas.*

Av. Júlio de Mesquita, 763  
Cambui - Campinas/SP

Fone: (19) 3512-0000

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

José Luiz Cintra Junqueira CRO 14215 • Mariana Rosa Merendi Lopes CRO 75988

Endereço para devolução:

Rua Francisco Bueno de Lacerda, 300 - Pq. Itália  
13030-900 - Campinas/SP (19) 3773-8080

Uso dos Correios

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mudou-se                 | <input type="checkbox"/> Inf. esc. síndico/porteiro |
| <input type="checkbox"/> Desconhecido             | <input type="checkbox"/> Recusado                   |
| <input type="checkbox"/> End. insuficiente        | <input type="checkbox"/> CEP errado                 |
| <input type="checkbox"/> Não existe o nº indicado | <input type="checkbox"/> Outros _____               |