

acdc *em ação*

Out. Nov. Dez./2016 Ano XXVI

Edição 174 | ISSN 1678.1899



**Eventos Científicos
EAP/ACDC 2017**

**Denúncia ao Ministério
Público do Trabalho –
Cobrança SOESP**



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



INSTITUIÇÃO FINANCEIRA COOPERATIVA



7º CONGRESSO DE TÉCNICOS EM
PRÓTESE DENTÁRIA
19-20 de Maio de 2017 | Campinas-SP

“A EXCELÊNCIA DA ESTÉTICA”

**VAGAS
LIMITADAS**

Ministradores



Bélgica
Eric Van Dooren



Ivan Ronald Huanca



Leonardo Bocabella



Cristiano Soares



Victor Clavijo



Diogo Folgueras



Pablo Caetano



Paulo Battistella



Murilo Calgaro

Apoio:



Patrocínio:



Contato para informações e inscrição:

Fone: (19) 3277-0905 / 3305-3573
E-mail: contato@apdcr.com.br
Site: www.apdcr.com.br

Valores:
Sócio APDCRsp - ACDC - APDESPbr e entidades da classe) R\$ 450,00
Não sócios R\$ 550,00

EVENTO PARA TPD'S E CD'S



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

DIRETORIA EXECUTIVA

PRESIDENTE
Fernando Biolcati Chiantia

1.ª VICE-PRESIDENTE
Carla Octaviani

2.ª 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, Rielson 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
William 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 Zerbiniatti

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

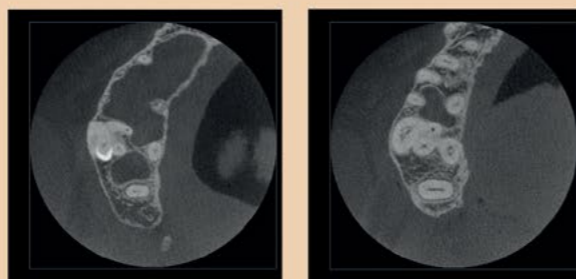
Thamiris Raquel Canhameiro



15
anos

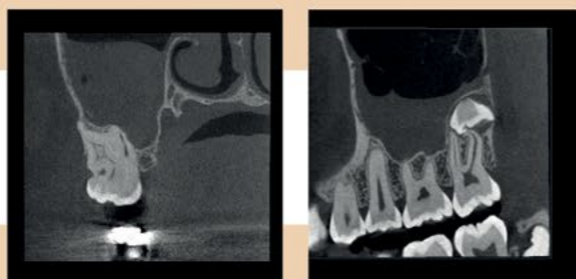
Exames Radiológicos Digitais

- 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.



“Nesta edição, preparada com tanto carinho, apresentamos a entrevista com o Dr. Edgar Del Passo, ex-presidente e um dos profissionais mais atuantes de nossa profissão. Recomendamos a leitura da sua entrevista. Publicamos também mais um caso clínico de altíssima qualidade, com o intuito de mostrarmos o que a Odontologia tem a oferecer.”

Caros colegas,

Mais um ano se finda! Nós da ACDC sentimos-nos realizados com o ano que está terminando, pois chegamos ao seu final com a sensação plena do dever cumprido. Continuamos a nossa luta classista, mantivemos a nossa excelência nos cursos ministrados na EAP e a casa do Dentista continuou acolhedora e preparada para recebê-los.

Estamos em ajustes com a APCD-Central para que possa haver uma adequação da nossa EAP às novas diretrizes do Instituto criado. Continuamos em negociação para ajustes do nosso estatuto e já estamos preparando as eleições a ocorrerem em 2017. Aproveitamos para convidá-lo a fazer parte ativa da nossa entidade que tanto trabalha em prol da Odontologia.

Nesta edição, preparada com tanto carinho, apresentamos a entrevista com o Dr. Edgar Del Passo, ex-presidente e um dos profissionais mais atuantes de nossa profissão. Recomendamos a leitura da sua entrevista. Publicamos também mais um caso clínico de altíssima qualidade, com o intuito de mostrarmos o que a Odontologia tem a oferecer.

O Sorrir continua atendendo os pacientes que necessitam de uma atenção especial e que, muitas vezes, não encontram a oportunidade de frequentar um consultório odontológico particular. As Ações de orientação e conscientização continuam sendo o carro chefe desse projeto.

Realizamos mais um encontro no almoço com os remidos. Um momento especial de confraternização e de poder ouvir um pouco mais das histórias que fazem dessa nossa ACDC uma senhora de 90 anos cheia de energia.

Para 2017, preparamos dois grandes Meetings. Um de

Estética com grandes nomes da Odontologia Nacional. O outro de Implantodontia que, além de grandes nomes da nossa Odontologia, contará com a presença, pela primeira vez em Campinas, dos professores Thomas Albrektson, da Universidade de Gotemburgo e Peter Moy da Universidade da Califórnia-UCLA, expoentes da Implantodontia.

Caríssimos, desejamos um Feliz Natal a todos, que 2017 traga Luz, Esperança e Sucesso a todos nós, que as bênçãos dos Céus recaiam sobre nossas famílias e que possamos fazer a diferença para nossos pacientes e amigos com um trabalho lindo e digno de nossa profissão.

Um forte abraço a todos
e fiquem com Deus,
Fernando Biolcati Chiantia
Presidente da ACDC





USO DE UM DISPOSITIVO DE TRAÇÃO VERTICAL PARA EXODONTIA ATRAUMÁTICA: RELATO DE CASO CLÍNICO

GABRIELA ZAMAI¹

ANDRÉ ANTONIO PELEGRINE²

MARCELO LUCCHESI TEIXEIRA³

ANTONIO CARLOS ALOÍSE⁴

LUÍS GUILHERME SCAVONE DE MACEDO⁵

INTRODUÇÃO

A preservação do rebordo alveolar após exodontia se faz importante para manutenção dos tecidos no intuito de se instalar implantes em sua posição protética ideal. O processo de reabsorção, apesar de ser considerado fisiológico pode ser acentuado por traumas durante o procedimento cirúrgico. O objetivo deste estudo foi, através de um relato de caso clínico, apresentar um dispositivo de tração vertical para minimizar o trauma da extração promovendo a manutenção dos tecidos. A paciente com dente fraturado em sentido longitudinal foi submetido ao procedimento de exodontia com uso do dispositivo de tração, evitando a realização de retalhos, e imediatamente um implante osseointegrável foi instalado. Para fechamento da ferida cirúrgica foi utilizado um enxerto de mucosa mastigatória palatina selando a entrada do alvéolo. Após três meses de cicatrização, o implante foi exposto através de mínima punção e remoção de tecido mole, sem necessidade de descolamento de retalho, um abutment foi selecionado e instalado, seguido de uma coroa provisória para condicionamento dos tecidos. Após quatro semanas uma coroa metal-free foi instalada e o caso finalizado. Os resultados demonstraram que a aplicação do dispositivo de tração facilita o procedimento de exodontia sem causar danos aos tecidos, promovendo a manutenção dos mesmos durante o período de acompanhamento, mas, estudos para análise de sua real eficácia, com análises histológicas e acompanhamento em longo prazo se fazem necessários.

Palavras-chave: Exodontia. Implantes dentários. Osseointegração. Estética.

ABSTRACT

The preservation of the alveolar ridge after extraction becomes important for maintenance of hard and soft tissues in order to install implants in their ideal prosthetic position. The resorption process, despite being considered physiological may be enhanced by trauma during the surgical procedure. The objective of this study was report a clinical case using a vertical extraction device to minimize the trauma during the procedure. The patient with fractured tooth in longitudinal direction was subjected to the extraction procedure with use of extraction device, on a flapless condition, and immediately osseointegrated implant was installed. To closure of the surgical wound it used a palatal keratinized tissue graft sealing the entrance of the socket. After 3 months of healing, the implant was exposed by removal of soft tissue without the need for detachment flap, an abutment was selected and installed, followed by a provisional crown to conditioning of the soft tissue. After 4 weeks a porcelain crown was installed to finish the case. The results showed that the application of the atraumatic device facilitates the extraction without causing tissue damage by promoting the maintenance of the same during the follow-up period, but more studies is necessary to analyze the real effectiveness, with histological analysis and follow-up of the patients.

Keywords: Tooth extraction. Dental implant. Osseointegration. Aesthetics.

¹Aluna de pós-graduação do curso de Especialização em Reabilitação Oral da Faculdade São Leopoldo Mandic – Campinas

²Professor Coordenador do Cursos de Pós graduação em Implantodontia da Faculdade São Leopoldo Mandic – Membro EPPIC Campinas.

³Professor Coordenador do Cursos de Pós graduação em Reabilitação Oral da Faculdade São Leopoldo Mandic – Membro EPPIC Campinas.

⁴Professor dos Cursos de Pós graduação em Implantodontia da Faculdade São Leopoldo Mandic – Campinas – Membro EPPIC Campinas

⁵Professor dos Cursos de Pós graduação em Implantodontia da Faculdade São Leopoldo Mandic – Membro EPPIC Campinas.



INTRODUÇÃO

A perda do elemento dentário ainda consiste em um fator de importância para os pacientes que almejam sua reabilitação com uso de implantes osseointegráveis. Após os procedimentos de exodontia, a ausência de estímulos anteriormente promovido pela presença do ligamento periodontal faz com que ocorram perdas ósseas no sentido horizontal e vertical, sendo esse processo progressivo em função do tempo¹⁻⁵.

Autores têm mostrado resultados de redução de até 50% da largura da crista óssea alveolar no primeiro ano após a extração, sendo que dois terços desta perda óssea acontece nos primeiros três meses³. Apesar do processo ser considerado fisiológico, existem situações que podem intensificar esse processo como infecções prévias, elevações de retalhos, traumas por fraturas dentárias ou das tábuas ósseas e recentemente autores têm atribuído o procedimento técnico de extração como um fator a ser analisado⁶⁻⁷.

Os procedimentos de exodontias por meio de instrumentos como fórceps e elevadores promovem tensão nas tábuas ósseas em consequência de seu princípio de ação, ou seja, a partir de movimentos horizontais e tentativas de movimentos rotacionais, promovem a expansão das tábuas ósseas, as quais podem gerar o aparecimento de trincas e fraturas. Tais movimentos permitem a rupturas das fibras do ligamento periodontal permitindo a exclusão dos elementos dentários. Na tentativa de minimizar o dano no processo alveolar, foram introduzidas técnicas e instrumentos para realização de um processo que pudesse gerar o mínimo de dano ao osso durante as exodontias^{4,8}.

Um estudo demonstrou uma possibilidade de uma técnica menos traumática de exodontia. Os autores selecionaram 100 pacientes, os quais foram separados em dois grupos, sendo um grupo para exodontias de dentes unirradulares por meio de fórceps e elevadores e o segundo grupo com uso de um periótomo. Avaliaram dilaceração gengival, tempo de cirurgia, quantidade de analgésicos utilizados e as complicações trans e pós-operatórias. Os autores encontraram diferenças significativas entre os grupos, concluindo que uso de periótomos sugerem reduzir o desconforto e o trauma após procedimentos de exodontias⁷.

Tais dispositivos ainda podem apresentar como vantagem

a possibilidade de se extrair o elemento dentário sem a realização de retalhos, mantendo a morfologia dos tecidos moles e promovendo um prognóstico mais favorável no quesito estética⁹⁻¹¹.

A realização de cirurgias sem retalhos (flapless) para colocação de implantes imediatos e a utilização de biomateriais nos gaps entre a superfície dos implantes e as tábuas ósseas, representam alternativas viáveis para minimizar a reabsorção da tábua óssea vestibular e, dessa forma, otimizar a osseointegração¹¹.

Alguns autores consideram que tais fatores em combinação podem ser definidos como um protocolo para situações clínicas envolvendo dentes anteriores e estética, por conta dos resultados previsíveis que apresentam¹².

Recentemente outro dispositivo para tração vertical surgiu com o propósito de minimizar ainda mais os procedimentos de extração suprimindo as desvantagens do uso dos periótomos. A técnica consiste em se proporcionar uma força de tração ao longo eixo do elemento dentário causando a ruptura das fibras do ligamento periodontal permitindo a remoção do elemento. Todavia estudos que comprovam sua eficácia no quesito preservação alveolar ainda são escassos⁴. Baseado nos fatos, objetivo deste estudo foi relatar um caso clínico de extração dentária utilizando um dispositivo vertical de tração na tentativa de manutenção dos tecidos duros e moles.

RELATO DE CASO

Paciente sexo feminino, 44 anos de idade compareceu à clínica particular com presença de fratura dental do elemento 11 em vista de trauma consequência de um acidente. Ao exame clínico e radiográfico pode-se notar linha de fratura transversal no terço apical e contenção realizada de forma emergencial com a finalidade de se evitar a mobilidade do elemento dentário (Figuras 1 e 2). Em vista da situação associada ao envolvimento estético, o plano de tratamento proposto foi a extração de forma menos traumática através de um dispositivo de tração vertical, seguida pela instalação imediata de implante com o intuito de preservação do alvéolo e manutenção da morfologia tecidual.

Após remoção da contenção, foi realizada anestesia infiltrativa com Mepivacaína 2% com epinefrina 1:100.000 (Mepiadre



Figura 1 - Aspecto radiográfico inicial – elemento 11 com fratura transversal no terço apical.



Figura 2 - Aspecto clínico inicial com contenção vestibular.

– DFL, Brasil). Uma incisão sulcular foi realizada de modo a romper as fibras supra-crestais e permitir a remoção do fragmento coronário fraturado, o qual foi realizado com uso de fórceps apenas para apreensão por conta da mobilidade excessiva existente (Figura 3).

Após remoção do fragmento, deu-se início ao preparo para uso de um dispositivo de tração vertical. A raiz remanescente teve seu conduto preparado com fresa de em motor sob irrigação com solução de soro fisiológico. Um pino de retenção foi manualmente fixado à raiz do elemento dentário, e somente após sua estabilização o dispositivo foi montado para início



Figura 3 - Imagem após remoção da contenção para início do procedimento cirúrgico.

do processo de tração. Foram efetuados movimentos lentos no sentido horário para se evitar fraturas no remanescente e possíveis traumas aos tecidos (Figuras 4 a 8).

Com a exodontia da porção apical, procedeu-se a fresagem para preparo do alvéolo seguindo a sequência de fresas desde a utilização da fresa lança, a qual teve somente a função de determinar o ponto inicial da fresagem. A sequência seguiu pela fresa helicoidal 2,0 para que o comprimento do implante



Figura 4 - Remoção do fragmento cervical fraturado.



Figura 5 - Aspecto do fragmento apical no interior do alvéolo.



Figura 6 - Kit de Extração Atraumática - Dispositivo de Tração Vertical.



Figura 7 - Chave + Pino de Retenção radicular.

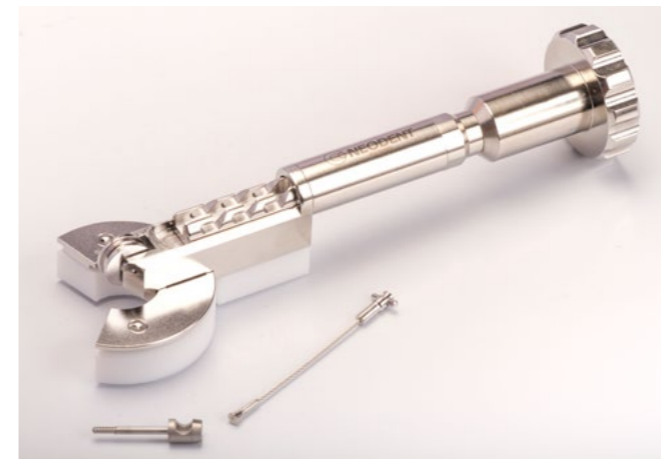


Figura 8 - Acessórios para ativação de tração.

planejado fosse devidamente obtido e um pino de paralelismo foi utilizado para verificação do posicionamento protético do implante (Figuras 9 a 11). Com a finalização do preparo alveolar com fresa cônica de 3,5 de diâmetro, instalou-se um implante Alvim CM 3,5 x 16 mm (Neodent – Curitiba, Brasil), e em vista das dimensões do alvéolo, o mesmo não apresentou

estabilidade primária acima de 40N.cm, evitando-se assim sua ativação imediata e postergando a reabilitação protética (Figura 12).



Figura 9 - Fragmento apical após remoção com extrator dentário.



Figura 10 - Fresagem inicial do alvéolo – verificação do paralelismo.



Figura 11 - Instalação de implante Alvim CM 3,5 x 16mm.



Figura 12 - Vista oclusal após instalação do implante mostrando gap com as paredes ósseas.

Com a instalação do implante pode-se verificar a presença de um gap entre a superfície do implante e as tábuas ósseas, o qual foi devidamente preenchido com biomaterial xenógeno particulado (Bio-Oss Small 025g – Geistlich, Suíça) seguindo



Figura 13 - Preenchimento do gap com biomaterial particulado de origem xenógena.

os princípios da regeneração óssea guiada (ROG) (Figura 13). Foi realizado o selamento do alvéolo para permitir a cicatrização por primeira intenção, promover aumento de volume e tecido queratinizado no local da extração e impedir a exposição do biomaterial. Tal selamento foi realizado com enxerto de mucosa mastigatória da região palatina segundo técnica do socket seal descrita na literatura¹³. O enxerto foi suturado através de pontos isolados com fio de Nylon 5.0 (Ethicon Johnson & Johnson, São José dos Campos, Brasil) e uma coroa provisória adesiva foi instalada com a finalidade estética (Figuras 14 a 16).

A paciente foi mantida durante o período pós-operatório com administração de antibiótico Amoxicilina 500 mg (Medley,



Figura 14 - Enxerto de mucosa mastigatória para selamento do alvéolo.



Figura 15 - Vista oclusal do selamento mucoso do alvéolo.



Figura 16 - Aspecto com coroa provisória adesiva instalada.

Sumaré-SP, Brasil) em três doses diárias durante sete dias, e anti-inflamatório Biprofenid 150 mg (Sanofi-Aventis, Suzano-SP, Brasil) em duas doses ao dia durante cinco dias. Após remoção da sutura a mesma foi controlada clínica e radiograficamente durante quatro meses aguardando osseointegração.

Com a osseointegração do implante, procedeu-se à intervenção para remoção do parafuso de cobertura através de incisão

circular possibilitando a instalação abutment, nesse mesmo momento, aplicação de torque de 20N.cm e colocação de coroa provisória para condicionamento dos tecidos moles previamente à finalização do caso clínico (Figuras 17 e 18). Após 4 semanas, foi então realizada a moldagem de trabalho para confecção de coroas metal-free no implante e no elemento dentário²¹ e procedeu-se a instalação das



Figura 17 - Aspecto clínico após 4 meses com coroa provisória instalada.



Figura 18 - Contorno tecidual adequado esteticamente.



Figura 19 - Aspecto clínico final mostrando contorno adequado do tecido mole.

mesmas (Figura 19).

DISCUSSÃO

Apesar da implantodontia ter avançado de forma significativa desde a descoberta da osseointegração, algumas situações clínicas ainda causam desconforto aos profissionais e pacientes, principalmente no que diz respeito à estética. Em vista da ausência dos elementos dentários o processo de reabsorção fisiológica pode interferir no resultado final do trabalho, não somente pela quantidade óssea inadequada para instalação dos implantes, mas também pela falta de suporte aos tecidos moles, acarretando em defeitos estéticos consideráveis¹⁴⁻¹⁵.

O procedimento convencional de extração tem sido questionado por autores em virtude do trauma causado pelas técnicas e instrumentos utilizados. O tratamento convencional com uso fórceps faz com que os dentes sejam extraídos por ruptura das fibras do ligamento periodontal em vista dos movimentos multidirecionais realizados, fato esse que acarreta em trincas nas tábuas ósseas mais delgadas como a vestibular^{1-2,4}.

Alguns estudos procurando preservar a tábua óssea vestibular analisaram como alternativa a efetividade das cirurgias sem retalhos. Considerando que a extração dental elimina o suprimento sanguíneo proveniente do ligamento periodontal, permanecendo somente a vascularização do periosteio, a utilização dos retalhos iria comprometer ainda mais o suprimento sanguíneo vindo do periosteio, conseqüentemente gerando reabsorção, com possíveis alterações nos tecidos moles^{11,16-17}.

Ao aplicar o princípio de tração vertical, onde ancora-se um parafuso na raiz, que é então usado para tracionar o dente em uma direção, minimiza-se o trauma no alvéolo por aplicação de uma força de tração ao longo do eixo do elemento dentário⁴.

Conforme demonstrado no caso clínico em questão, o uso desse dispositivo atua causando o estiramento das fibras do ligamento periodontal e sua ruptura conseqüentemente, fazendo com que as tábuas ósseas não sejam tensionadas, realizando assim a remoção das raízes sem expansão do osso alveolar. Essa redução do trauma no osso durante a extração pode diminuir drasticamente a incidência e gravidade das complicações pós-operatórias, como a perda de altura e largura do processo alveolar, e por isso consegue-se manter



a arquitetura original do tecido ósseo e dos tecidos moles adjacentes¹¹.

Aliado a esse aspecto de um procedimento menos traumático, vale ressaltar o fato de se utilizar o dispositivo sem quaisquer manipulações nos tecidos moles, ou seja, sem descolamentos de retalho e sem osteotomias, como preconizado nas técnicas de extração de raiz residual com uso de elevadores. Pôde-se verificar no caso apresentado, que após a remoção da porção fraturada, caso a opção fosse extrair o remanescente radicular de forma tradicional, não seria possível sem quaisquer dos procedimentos relatados acima, ou seja, a realização de retalhos e osteotomias, o que iria promover um grande defeito estético e a necessidade de enxertos ósseos e correções teciduais⁸⁻¹¹.

Assim como relatado por autores as cirurgias sem retalho (flapless) podem promover melhores resultados em termos estéticos pela manutenção da morfologia dos tecidos moles, o que corrobora com o resultado encontrado nesse relato de caso, onde a posição, contorno, volume e textura tecidual não foram alteradas durante todo o acompanhamento do caso^{4,18-21}.

Como relatado no presente caso clínico, o paciente se apresentava com morfologia estética satisfatória, contornos vestibulares bem definidos, faixa de gengiva queratinizada e espessura tecidual adequadas, tudo isso presente pela estabilidade do dente em posição logo após a sua fratura.

Entretanto, estudos demonstraram que, mesmo em situações favoráveis como as encontradas no caso clínico em questão, e relatadas acima, a instalação imediata do implante consiste em um importante passo para manutenção desses fatores. Tais estudos, avaliando o processo de reparação alveolar, verificaram melhores resultados na manutenção da morfologia inicial quando são instalados implantes imediatos, ao invés do procedimento tardio tradicionalmente descrito, onde deixasse o alvéolo reparar, permitindo a formação dos defeitos e alterações morfológicas teciduais^{17,19}.

A utilização de enxerto ósseo no gap (interface osso/implante) foi demonstrado como fator determinante na presença da tábua óssea vestibular, atuando de forma a minimizar o efeito desse processo fisiológico de reabsorção²²⁻²⁴. A hipótese é que a geometria e arquitetura gengival são preservadas

devido à contenção do material de enxerto ósseo pelo enxerto mucoso, técnica essa denominada de Socket Seal¹³. E dessa forma a arquitetura inicial do arcabouço gengival é dada pelo provisório adesivo. Isto por sua vez permite a proteção e a estabilidade do material de enxerto ósseo^{4,11,25-26}.

CONCLUSÃO

Baseado no caso clínico relatado pode-se concluir que o dispositivo de tração vertical para extração pode ser utilizado em procedimentos onde se busca menor trauma, porém estudos científicos com comprovações histológicas ainda devem ser realizados afim de se comprovar a ausência de danos ao tecido ósseo em médio e longo prazo.

REFERÊNCIAS

- Schropp L, Wenzel A, Kostopoulos L, Karring T. Bone healing and soft tissue contour changes following single-tooth extraction: a clinical and radiographic 12-month prospective study. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2003;23:313-23.
- Van der Weijden F, Dell'Acqua F, Slot DE. Alveolar bone dimensional changes of post-extraction sockets in humans: a systematic review. *J Clin Periodontol*. 2009;36:1048-58.
- Pelegri AA, da Costa CES, Correa MEP, Marques Jr JFC. Clinical and histomorphometric evaluation of extraction sockets treated with an autologous bone marrow graft. *Clin Oral Implant Res*. 2010;21:535-42.
- Muska E, Walter C, Knight A, Taneja P, Bulsara Y, Hahn M, Desai M, Dietrich T. Atraumatic vertical tooth extraction: a proof of principle clinical study of a novel system. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol*. 2013;116(5):e303-10.
- Karaca Ç, Er N, Gülsahı A, Köseoglu OT. Alveolar ridge preservation with a free gingival graft in the anterior maxilla: volumetric evaluation in a randomized clinical trial. *Int J Oral Maxillofac Surg*. 2015;44(6):774-80.
- Ten Heggeler JM, Slot DE, van der Weijden GA. Effect of socket preservation therapies following tooth extraction in nonmolar regions in humans: a systematic review. *Clin Oral Implants Res*. 2011;22:779-88.
- Sharma SD, Vidya B, Alexander M, Deshmukh S. Periosteal



as an aid to atraumatic extraction: a comparative double blind randomized controlled trial. *J Maxillofac Oral Surg*. 2015;14(3):611-5.

- Weiss A, Stern A, Dym H. Technological advances in extraction techniques and outpatient oral surgery. *Dent Clin North Am*. 2011;55(3):501-13.
- Campelo LD, Camara JR. Flapless implant surgery: a 10-year clinical retrospective analysis. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2002;17:271-6.
- Rocci A, Martignoni M, Gottlow J. Immediate loading of Branemark System TiUnite and machined-surface implants in the posterior mandible: a randomized open - ended clinical Trial. *Clin Implant Dent Relat Res*. 2003;5(Suppl 1):57-63.
- Suaid FA. Remodelação da tábua óssea vestibular em implantes imediatos e em alvéolos pós extração, utilizando cirurgia sem retalho, com ou sem biomaterial em cães. Tese de Doutorado. Ribeirão Preto: Universidade de São Paulo; 2012.
- Vergara JA, Caffese RG. Preservation of esthetics with implant dentistry: a clinical report. *Clin Implant Dent Relat Res*. 2002;4(4):200-11.
- Landsberg CJ. Socket seal surgery combined with immediate implant placement: a novel approach for single-tooth replacement. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 1997;17(2):140-9.
- Tallgren A. The continuing reduction of the residual alveolar ridges in complete denture wearers: A mixed-longitudinal study covering 25 years. *J Prosthet Dent*. 2003;89(5):427-35.
- Cardaropoli G, Araújo M, Hayacibara R, Sukekava F, Lindhe J. Healing of extraction sockets and surgically produced-augmented and non-augmented - defects in the alveolar ridge. An experimental study in the dog. *J Clin Periodontol*. 2005;32:435-40.
- Morimoto T, Tsukiyama Y, Morimoto K, Koyano K. Facial bone alterations on maxillary anterior single implants for immediate placement and provisionalization following tooth extraction: a superimposed cone beam computed tomography study. *Clin Oral Implants Res*. 2015;26(12):1383-9.
- Slagter KW, den Hartog L, Bakker NA, Vissink A, Meijer HJ, Raghoobar GM. Immediate placement of dental implants in the esthetic zone: a systematic review and pooled analysis. *J*

Periodontol. 2014;85:e241-e50

- Araújo MG, Lindhe J. Dimensional ridge alterations following tooth extraction. An experimental study in the dog. *J Clin Periodontol*. 2005;32(2):212-8.
- Araújo MG, Sukekava F, Wennström JL, Lindhe J. Tissue modeling following implant placement in fresh extraction sockets. *Clin Oral Implants Res*. 2006;17(6):615-24.
- Covani U, Ricci M, Bozzolo G, Mangano F, Zini A, Barone A. Analysis of the pattern of the alveolar ridge remodelling following single tooth extraction. *Clin Oral Implants Res*. 2011;22(8):820-5.
- Novaes Junior AB, Macedo GO, Suaid FA, Barros RR, Souza SL, Silveira Souza AM. Histologic evolution of the buccal and lingual bone plates in anterior dog teeth: possible influence on implant dentistry. *J Periodontol*. 2011;82:872-7.
- Oghli AA, Steveling H. Ridge preservation following tooth extraction: a comparison between atraumatic extraction and socket seal surgery. *Quintessence Int*. 2010;41:605-9.
- Camargo PM, Lekovic V, Weilaender M, Klokkevold PR, Kenney EB, Dimitrijevic B, et al., Influence of bioactive glass on changes in alveolar process dimensions after exodontia. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod*. 2000;90(5):581-6.
- Froum S, Cho SC, Rosenberg E, Rohrer M, Tarnow D. Histological comparison of healing extraction sockets implanted with bioactive glass or demineralized freeze-dried bone allograft: a pilot study. *J Periodontol*. 2002;73(1):94-102.
- Chen ST, Wilson TG Jr, Hämmerle CH. Immediate or early placement of implants following tooth extraction: review of biologic basis, clinical procedures, and outcomes. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2004;19(Suppl):12-25.
- De Rouck T, Collys K, Cosyn J. Immediate single-tooth implants in the anterior maxilla: a 1-year case cohort study on hard and soft tissue response. *J Clin Periodontol*. 2008;35:649-57.

ACREDITE EM 2017!

“Se eu pudesse deixar algum presente a você...

Deixaria aceso o sentimento de amar a vida dos seres humanos.

A consciência de aprender tudo o que foi ensinado pelo tempo a fora.

Lembraria os erros que foram cometidos para que não mais se repetissem.

Deixaria a capacidade de escolher novos rumos.

Deixaria para você se pudesse, o respeito àquilo que é indispensável:

Além do pão, o trabalho. Além do trabalho, a ação.

E, quando tudo mais faltasse, um segredo:

O de buscar no interior de si mesmo,

a resposta e a força para encontrar a saída.”

Gandhi

Esta saída é aquela que temos que construir

Para 2017 que chega com um cenário de incertezas, mas definido politicamente.

O que podemos esperar deste governo é a aprovação das reformas que são imprescindíveis, que vai ocorrer mais um ajuste das classes sociais e a escassez de recursos financeiros irá continuar neste ano.

Nada mais óbvio isto tudo, mas como fazer nosso consultório/empresa se manter neste período?

- Aplique o ciclo PDCA (planejamento, fazer, checar e administrar) em suas ações.

- Reveja suas metas, mude o rumo de seus gastos, busque as prioridades; faça uma lista e compartilhe com sua família e equipe de modo que todos se comprometam nesta ação.

- Não pare de investir em seu conhecimento científico, é ele que mantém sua empresa no mercado odontológico.

- Renegocie dívidas, os juros estão muito altos e qualquer diminuição é bem-vinda para sair daqueles muito abusivos como cartão de crédito e cheque especial; estes impactam o fluxo de caixa e geram o aumento exponencial da dívida.

- Cobre aqueles que não o pagaram, mas saiba que toda empresa em 2016 teve inadimplência e esta após 90 dias é difícil de receber.

- Aprecie as pequenas ações e projetos, acompanhe o cenário político e econômico para decisões maiores.

- Não deixe de ser ético com seus clientes/pacientes, faça aquilo que existe comprovação científica, ganhar dinheiro é a meta de toda empresa; a odontologia tem regras e limites; além disso, temos o Código do Consumidor que regulamenta as negociações.

- Se tiver dúvidas sobre o que pode e não pode ser feito de propaganda de seu consultório/empresa consulte o Código de Ética Odontológica, hoje as mídias eletrônicas favorecem muito o abuso das informações. Tome cuidado, mas faça sua propaganda!

- Faça sempre o certo, não busque aquilo que não domina para ganhar dinheiro, apesar da crise o maior bem que temos é a consciência tranquila de que fizemos aquilo que é de melhor ao ser humano que nos procurou para resolver um problema de saúde!

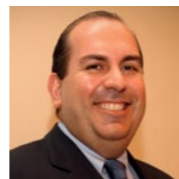
- Controle seus momentos lúdicos, o corpo não é uma máquina e sua saúde reflete em suas relações e networking seja no consultório ou grupos sociais.

“A FELICIDADE ESTÁ NAS PEQUENAS COISAS DA VIDA!”

Um bom final de ano a todos, que 2017 seja um ano de vitórias!

Até breve,

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



**SEU TEMPO É PRECIOSO
DEMAIS PARA GASTAR EM
BUROCRACIAS!**

Por isso reunimos nossos serviços no Poupa Tempo do Dentista. **Várias soluções, um só lugar. Prático assim!**

POUPA TEMPO DO DENTISTA



NOTA SOBRE COBRANÇA SINDICAL - SOESP

Prezados Colegas,

A ACDC, por meio deste comunicado, reitera a inexigibilidade do pagamento da contribuição sindical ao SOESP.

Embora a justiça já tenha decidido inúmeras vezes pela cobrança indevida, inclusive através de ação civil pública promovida pelo Ministério Público do Trabalho da 15ª Região, o Sindicato, em mais uma tentativa desesperada de obter caixa de forma indevida, insiste mais uma vez em importuná-los, enviando correspondência com promessas de anistia de multas e juros das cobranças relativas aos anos anteriores.

Informamos também que o SOESP é devedor de milhões de reais referentes a multas que lhe foi imposta na ação civil pública mencionada, bem como devedor de honorários advocatícios em diversos processos, não tendo pago nenhum deles, nem tampouco é possuidor de bens passíveis de penhora ou de dinheiro em conta, o que somente demonstra

a total má-fé de tal entidade.

Desta forma, indicamos a todos o não pagamento de boletos ou de cobranças de qualquer tipo enviadas e nem negociação por possíveis débitos anteriores mencionados por este Sindicato, sem o devido aval da avaliação jurídica indicada.

Recomendamos também a entrega na secretaria da ACDC de qualquer documento de cobrança que tenha recebido ou venha a receber no futuro.

Lembramos ainda que a força da luta e união de todos é que faz o caminho das vitórias e a diferença nos valores que a sociedade a nós confere.

Atenciosamente,

Associação dos Cirurgiões-Dentistas de Campinas

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR PROCURADOR DO TRABALHO DO
MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO

ASSOCIAÇÃO DOS CIRURGIÕES DENTISTAS DE CAMPINAS

– ACDC, por seu presidente, **Dr. Fernando Biolcati Chiantia**, vem, respeitosamente a presença de Vossa Excelência, levar ao conhecimento, o texto contido na correspondência emitida pelo Sindicato dos Odontologistas do estado de São Paulo, SOESP, onde, não obstante o resultado da ação civil pública promovida por Vossa Excelência, o Sindicato continua em tom ameaçador cobrando os profissionais, razão pela qual requer sejam adotadas as medidas cabíveis.

Nestes termos.

Pede deferimento.

Campinas, 29 de novembro de 2016.


ASSOCIAÇÃO DOS CIRURGIÕES DENTISTAS DE CAMPINAS





10^º MEETING DE ODONTOLOGIA
Estética
ACDC / JC ESTÉTICA DENTÁRIA

Data: 31/03/2017
(sexta-feira)
Horário: 08h30 às 18h
Local: ACDC

Prof. Dr. José Vitor Q. Mazaro



Das 08h30 às 10h

"Reabilitação Estético-Funcional:
Lentes, Laminados e abordagens
Full-Mouth – Entendendo o rigor
técnico dos procedimentos
protéticos minimamente invasivos"

Prof. José Olavo Mendes



Das 10h30 às 12h

"Protocolo de trabalho para
confeção de restaurações
adesivas cerâmicas"

Prof. Dr. Paulo Kano



Das 14h às 18h

"Técnica Skyn – Cad/Cam"

Investimento:

R\$ 300,00

em 04 parcelas até 10/03/2017

R\$ 350,00

em 03 parcelas após 10/03/2017

R\$ 350,00

em 02 parcelas no evento

Inscrições:

www.acdc.com.br | (19) 3773-8080

COM GRANDE PAIXÃO PELA ODONTOLOGIA, DENTISTA CONTA SUA TRAJETÓRIA



Aos 17 anos, Dr. Edgard Del Passo resolveu dedicar sua vida profissional direcionada na área de saúde. Campinas não tinha faculdade de Medicina, e ele também não tinha condições financeiras de arcar com um curso neste nível. Conheceu uma pessoa que era dentista e foi saber mais sobre essa profissão, se encantou e decidiu então fazer o curso de Odontologia na PUC. Todos os anos de curso, Dr. Edgard trabalhou para conseguir pagar seus estudos, e ainda estudante conseguiu ser monitor em uma disciplina do curso, e em seguida virou estagiário na faculdade depois de sua formatura.

Logo após finalizar o curso, conseguiu alugar seu consultório para trabalhar na área e neste período não perdeu o contato com a faculdade. “Entre os anos de 1966 e 1968 fui convidado por um colega para dar aulas de Odontologia Social na PUC, hoje conhecida como Odontologia de Saúde Coletiva, que são aulas voltadas para o trabalho em saúde pública, formei várias turmas. Hoje já faz 47 anos que ministro aulas na faculdade”, relata o dentista.

Em todos esses anos, Dr. Edgard ainda teve uma grande novidade em sua carreira: a formação de uma associação

de classe que privilegiasse os cirurgiões-dentistas – ACDC. Logo que se formou se interessou muito por esse assunto e não pensou duas vezes, começou a frequentar a associação e fazer novas amizades. Amigos com grande troca de experiência no mesmo setor de atuação que ele. “Na época, a ACDC era voltada para o lado sindical, mais trabalhista, e começamos a trazer a ideia para formar como associação de classe e intensificar a parte científica. Em sequência entrei para a diretoria e junto com um amigo que íamos para São Paulo toda semana, começamos a pensar em trazer esses cursos para a cidade de Campinas, ou seja, trazer os professores para ensinar aqui e capacitar cada vez mais profissionais”, explica Del Passo.

Em 1972/1973 Dr. Edgard e demais membros da diretoria tiveram a ideia de fazer um conclave, o primeiro Conclave Odontológico Internacional da cidade de Campinas e isso gerou muita polêmica, pois as pessoas alegavam que isso já tinha sido feito antes, mas eles pensaram em professores de outras cidades, e países para dar cursos para os profissionais da área. Depois de tirarem a ideia do papel, a abertura foi realizada na sede do Jockey Club, em frente à majestosa estátua do Maestro Carlos Gomes, no centro de Campinas, local que preservado existe até hoje na cidade.

Nesta época o Governador era Lauro Natel, que esteve na abertura junto com alguns desembargadores. “Na abertura do Conclave tinha mais advogado do que dentistas na mesa de banca e foi um grande sucesso. Conseguimos juntar uma verba para pensar em outras melhorias para nossa associação, como mudar de sede, por exemplo, pois estávamos em um espaço na Av. Francisco Glicério, em um conjunto de três salas, espaço muito pequeno para tudo que queríamos crescer junto com a ACDC”, conta o cirurgião-dentista.

Com a compra do novo local para sede da associação, conseguiram montar uma sala de aula e homenagear Dr. Joaquim Ferreira Lima, um dos professores convidados

para participar do conclave, que na época era diretor da Faculdade Odontológica de Campinas. Em sequência, começaram a desenhar um segundo objetivo: dar atendimento às pessoas carentes nos cursos de especialização, pois além do aluno treinar, já faz um trabalho voluntário atendendo pessoas que não tem condições financeiras de cuidarem da saúde bucal. Em todos esses processos, a ACDC foi cumprindo seu papel de Entidade e mostrando seu valor aos estudantes e profissionais da área.

“A associação superou seu sucesso e caminha com as próprias pernas, resultado de um trabalho de várias equipes ao longo de todos esses 90 anos de existência. Tudo funciona e tenho a honra de dar aula e formar pessoas desta área”, relata o cirurgião-dentista.

Em toda sua trajetória até os dias de hoje, Dr. Edgard vê alguns desafios pela frente, como o de ‘vencer’ a tecnologia hoje tão agarrada à vida dos jovens. “Nossos alunos não leem mais como antes, não fazem pesquisa para estudarem, tudo é resultado de um desinteresse talvez figurado pela situação econômica que não valoriza a profissão e estudo dos dentistas”.

Outro impasse está relacionado ao uso do dentista apenas como estética e não na saúde bucal. “A tecnologia evoluiu muito nesta área estética, como vemos os implantes que está unido a necessidade mas também a beleza no sorriso. Em um outro patamar, podemos ainda citar que a Odontologia tem um acesso restrito a quem tem condições financeiras, isto melhorou muito ao longo dos anos, mas ainda é a grande minoria que busca estes atendimentos, vemos isso nos convênios e no SUS, um dos melhores do mundo, mas muitas vezes falho por não ter boa administração”, explica Dr. Edgard.

Hoje em suas aulas, Del Passo leva seus alunos para a prática, faz com que apliquem o que aprenderam na teoria com os atendimentos a pessoas conveniadas ao SUS. Além disso, leva-os para atendimento em escolas da Prefeitura e Estado realizando a Odontologia Preventiva, tão importante para a saúde bucal da população. “Busco em minhas aulas, mostrar a necessidade da prevenção em todas as idades, e também aos alunos conhecerem mais de perto e participarem da ACDC, e o que depender de mim, as novas gerações serão cada vez mais participativas e ativas dentro da nossa Associação”, finaliza o dentista.

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
ou ligue (19) 3773 8080

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. EMILIO RIBAS, 776 - CI. 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.maiaidentalcare.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 secretaria 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)

EPPIC meeting 17

29,30 de junho e 01 de julho de 2017

você tem um encontro marcado na ACDC - Campinas com seu crescimento profissional!

A EPPIC - Equipe Pério Prótese Implantodontia de Campinas trará em 2017 para a ACDC em Campinas (SP) grandes nomes da Reabilitação Oral, em um evento que fará história!

O EPPIC Meeting contará com duas grandes referências internacionais: **Dr. Tomas Albrektsson**, que trabalhou lado a lado com prof. Bränemark, e o **Dr. Peter Moy**, co-diretor de uma das mais tradicionais universidades dos Estados Unidos - a UCLA.

Além disto, teremos uma grade formada por excelente time de **professores que são referência nacional e internacional** que oferecerão aos participantes temas de altíssima relevância. Uma experiência imperdível para profissionais reabilitadores de todo Brasil!



Dr. Tomas Albrektsson



Dr. Peter Moy



Dr. Marc Onuoha



Dr. Écio Marcantonio Jr.



Dr. Jamil Shibli



Dr. Aziz Constantino



Dr. Marcelo Ferraz



Dr. Alessandro Januário



Dr. Paulo Rossetti



Dr. Paulo Rocha



Dr. Eduardo Myiashita



Dr. André Pelegrine



Dr. Marcelo Teixeira



Dr. Luís Macedo

siga-nos no [eppicteam](#)

Garanta já sua vaga com condições especiais em:

www.eppicmeeting.com
informações: 19 3773 8080

Realização:



Patrocínio:



APRIMORE-SE. DESTAQUE-SE!



Em um mercado cada vez mais concorrido, a melhor solução para se destacar é aprimorando seus conhecimentos. Aqui na EAP/ACDC você encontra treinamentos para impulsionar sua carreira.

ESTEJA EM FOCO COM A EAP/ACDC!

APERFEIÇOAMENTO

ACUPUNTURA (APE - 009/2017)
TREINAMENTO DE APERFEIÇOAMENTO DE ACUPUNTURA PARA ODONTOLOGIA – TEÓRICO E PRÁTICO
Início: 03/2017 | Término: 08/2017
Frequência: Mensal
Realização: Segunda a quinta-feira, das 8h30 às 17h
Natureza: Teórico - Clínico

Professora Coordenadora:
PROF.ª DR.ª FÁTIMA TERESANI STEIN
Especialista em Ortopedia Funcional dos Maxilares-CFO; Mestrado em Ortodontia - SLMANDIC;
Especialista em Acupuntura - CFO; Proficiência Internacional em Acupuntura - WFCMS.

Professora Assistente:
Prof.ª Artemisia Imperia Martini
Professores Convidados:
Prof.ª Adriana Hernandez
Prof.ª Arianne Mendonça de Jesus
Prof. Edson Tanaka
Prof.ª Gabriela Caruso Sales
Prof.ª Lia Paz

ASB (APE - 014/2017)
TREINAMENTO PARA FORMAÇÃO DE AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL - COM DIREITO A REGISTRO NO CRO
Início: 03/2017 | Término: 08/2018
Frequência: Quinzenal
Realização: Sábado, das 8h às 18h
Natureza: Teórico - Laboratorial
Estágio clínico
Pré-requisito: Ensino Fundamental

Professora Coordenadora:
PROF.ª CLAUDIA MARIA DE ALMEIDA SAMPAIO
Mestre - Área de Odontologia Legal /
Doutora - Área de Odontologia Legal /
Bacharel em Direito.

CIRURGIA (APE - 003/2017)
TREINAMENTO E APERFEIÇOAMENTO EM CIRURGIA BUCAL E TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA
Início: 03/2017 | Término: 12/2017
Frequência: Quinzenal
Realização: Quarta-feira, das 8h às 17h
Natureza: Teórico - Prático - Clínico - Demonstrativo

Professor Coordenador:
PROF. DR. RUBENS GONÇALVES TEIXEIRA
Especialista em CTBMF
Professor Titular de Cirurgia da SL Mandic
Doutor em Odontologia pela UFRJ

Professores Assistentes:
Prof. Alcides Ricardo Gonçalves
Prof. Regis Penha Pimenta

DENTÍSTICA (APE - 002/2017)
TREINAMENTO E APERFEIÇOAMENTO EM DENTÍSTICA ESTÉTICA E RESTAURADORA
Início: 03/2017 | Término: 12/2017
Frequência: Quinzenal
Realização: Sábado, das 8h30 às 17h30
Natureza: Teórico - Laboratorial
Clínico - Demonstrativo

Professora Coordenadora:
PROF. DR.ª DESIRÉE MORY ROSSATO
Especialista, Mestre e Doutora em Dentística Restauradora pela Unesp Araraquara.

Professora Assistente:
Prof.ª Dra. Esther Gomes Saade
Especialista, Mestre e Doutora Unesp Araraquara

Professor Convidado:
Prof. Dr. Jorge Saade

DENTÍSTICA (APE - 006/2017)
TREINAMENTO EM RESTAURAÇÕES INDIRETAS ANTERIORES E POSTERIORES
Início: 03/2017 | Término: 07/2017
Frequência: Quinzenal
Realização: Quarta-feira, das 14h às 20h
Natureza: Teórico - Laboratorial - Demonstrativo clínico

Professores Coordenadores:
PROF. MARCELO MARTINS
Mestre e especialista em Dentística Restauradora.

PROF.ª LIANA CLAUDIA BRITTA
Mestre e especialista em Dentística Restauradora.

Professor Convidado:
Prof. Fernando Rigolin

DENTÍSTICA (APE - 012/2017)
TREINAMENTO E APERFEIÇOAMENTO EM DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR E DOR OROFACIAL
Início: 03/2017 | Término: 12/2017
Frequência: Mensal
Realização: Quinta e sexta-feira, das 8h às 18h
Natureza: Teórico - Clínico - Demonstrativo

Professor Coordenador:
PROF. JORGE ALBERTO VON ZUBEN
Mestrado em DTM e DOF - UNIFESP (EPM)
Especialista em DTM e DOF – CFO
Coordenador da área de DTM e Dor Orofacial da ACDC
Especialista em Prótese Dentária - CFO

Professores Assistentes:
Prof. Celso Quiles
Prof. Getúlio Puntel de Moraes Júnior
Prof. Renato Ienny

Professores Assistentes:
Prof. Dr. André Porporatti

ENDODONTIA (APE - 008/2017)

ENDODONTIA: VENCENDO AS DIFICULDADES DO DIA A DIA "SOLUÇÕES PRÁTICAS USANDO OU NÃO USANDO NOVAS TECNOLOGIAS"
Início: 03/2017 | Término: 01/2018
Frequência: Quinzenal
Realização: Terça-feira, das 8h30 às 17h30
Natureza: Teórico - Laboratorial - Clínico
Demonstrativo

Professor Coordenador:
PROF. DR. RIELSON JOSÉ ALVES CARDOSO
Mestre em Endodontia pela FOU SP
Doutor em Endodontia pela FOU SP
Prof. Titular de Endodontia da Faculdade SLMandic

Professores Ministradores:
Prof. Dr. Rielson José Alves Cardoso
Prof. Alexandre Pinheiro Lima Carvalho
Prof. André Renato Ravagnani Cavarzan
Profa. Érica Vedovatto
Prof. Leandro Augusto P. Pereira
Prof. Luis Fernando Chequin Rossi
Prof. Nilden Carlos Alves Cardoso

ENDODONTIA (APE - 010/2017)

DESMISTIFICANDO A INSTRUMENTAÇÃO ROTATÓRIA PARA O CLÍNICO GERAL
Início: 03/2017 | Término: 02/2018
Frequência: Quinzenal
Realização: Sexta-feira, das 8h às 18h
Natureza: Teórico - Clínico - Demonstrativo

Professor Coordenador:
PROF. DR. MAURÍCIO CAMARGO
-Especialista, Mestre e Doutor em Endodontia pela Faculdade de Odontologia da UNESP Araraquara-SP.
-Extensão na Pacific Endodontic Research Foundation - San Diego CA.
-Professor Coordenador do Curso de Especialização em Endodontia da ACDC de Campinas.
-Professor do Curso de Especialização em Endodontia da APCD Regional de São Carlos-SP.
-Professor do Curso de Pós Graduação em Endodontia da Universidade Autônoma do Paraguai – Pierre Fauchard – Assunção PY.
-Professor Coordenador do Curso de

Aperfeiçoamento em Endodontia da ACDC de Campinas.
-Professor Coordenador do Curso de Microcirurgia Parendodôntica da ACDC Campinas-SP.
-Professor de Endodontia e Microscopia Operatória com cursos ministrados no Brasil e exterior.
-Autor de 10 capítulos de livros de Endodontia publicados no Brasil.
-Autor do livro Endodontia Clínica a Luz da Microscopia Operatória.

Ministradores:
Grupo Camargo de Microendodontia

ENDODONTIA (APE - 011/2017)

COMO SOLUCIONAR OS ACIDENTES E COMPLICAÇÕES ATRAVÉS DA CIRURGIA PARENDODÔNTICA
Início: 04/2017 | Término: 08/2017
Frequência: Mensal
Realização: Segunda a sexta-feira, das 8h às 18h
Natureza: Teórico - Laboratorial - Clínico

Professor Coordenador:
PROF. DR. MAURÍCIO CAMARGO
-Especialista, Mestre e Doutor em Endodontia pela Faculdade de Odontologia da UNESP Araraquara-SP.
-Extensão na Pacific Endodontic Research Foundation - San Diego CA.
-Professor Coordenador do Curso de Especialização em Endodontia da ACDC de Campinas.
-Professor do Curso de Especialização em Endodontia da APCD Regional de São Carlos-SP.
-Professor do Curso de Pós Graduação em Endodontia da Universidade Autônoma do

Paraguai – Pierre Fauchard – Assunção PY.
-Professor Coordenador do Curso de Aperfeiçoamento em Endodontia da ACDC de Campinas.
-Professor Coordenador do Curso de Microcirurgia Parendodôntica da ACDC Campinas-SP.
-Professor de Endodontia e Microscopia Operatória com cursos ministrados no Brasil e exterior.
-Autor de 10 capítulos de livros de Endodontia publicados no Brasil.
-Autor do livro Endodontia Clínica a Luz da Microscopia Operatória.

IMPLANTODONTIA (APE - 005/2017)

TREINAMENTO E APERFEIÇOAMENTO COM IMPLANTES CONE MORSE DA CIRURGIA A PRÓTESE
Início: 03/2017 | Término: 02/2019
Frequência: Quinzenal
Realização: Sábado, das 8h às 18h
Natureza: Teórico-Prático/ Cirúrgico-Protético

Professor Coordenador:
PROF. ROGÉRIO RIBEIRO DA SILVA
Especialista em Implantodontia
Mestre em Implantodontia

Professores Assistentes:
Prof. Fabiano Generoso Mendes
Prof. Fernando Haruo Ide
Prof. Jorge Luis Enju Okazaki
Profa. Michelle Miqueleti

Professores Convidados:
Prof. Dr. Adolfo Embacher Filho
Prof. Fábio Colhado Embacher
Prof. Gustavo Romiti

ODONTOPEDIATRIA (APE - 007/2017)

TREINAMENTO E APERFEIÇOAMENTO EM CIRURGIA BUCAL EM ODONTOPEDIATRIA
Início: 03/2017 | Término: 12/2017
Frequência: Mensal
Realização: Sexta-feira, das 8h às 18h
Natureza: Teórico - Demonstrativo - Clínico

Coordenadores Ministradores:
PROF. DR. GABRIEL POLITANO
Especialista em Odontopediatria – USP
Mestre em Odontopediatria – São Leopoldo Mandic
Doutor em Tocoginecologia – FCM/UNICAMP
Professor responsável pela disciplina de Odontopediatria da FO-São Leopoldo Mandic
Professor dos cursos de especialização (ACDC e São Leopoldo Mandic) e Mestrado (São Leopoldo Mandic) em Odontopediatria

PROF.^a DANIELA PRATA TACHELLIC
Especialista em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial pelo Colégio Brasileiro de CTBMF
Mestre em Medicina pelo Hospital Heliópolis/SP
Doutoranda em Clínicas Odontológicas na Faculdade São Leopoldo Mandic
Professora de Cirurgia das Faculdades São Leopoldo Mandic e Unip, em Campinas.

Professoras Assistentes:
Prof.^a Allyne Fray
Prof.^a Regina Maura Coli Siegl

ORTODONTIA (APE - 013/2017)

TREINAMENTO E APERFEIÇOAMENTO EM ORTODONTIA
Início: 03/2017 | Término: 02/2019
Frequência: Mensal
Realização: Quinta e sexta-feira, das 8h às 18h
Natureza: Teórico - Laboratorial - Clínico

Professora Coordenadora:
PROF.^a MARIA EUGÊNIA PINCKE COUTINHO
Especialista, Mestre e Doutora em Ortodontia

Professores Convidados:
Prof. César Benedito Vieira
Prof.^a Mônica Ferreira Pereira

ORTODONTIA (APE - 015/2017)

TREINAMENTO AVANÇADO DE ORTODONTIA- PARA ESPECIALISTAS EM ORTODONTIA
Início: 03/2017 | Término: 02/2019
Frequência: Mensal
Realização: Terça e quarta-feira, das 8h às 18h
Natureza: Teórico - Clínico

Professor Coordenador:
PROF. DR. CESAR BENEDITO VIEIRA
Mestrado em ortodontia pela UNICASTELO
Especialista em Radiologia FOB-BAURÚ
Esp. em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial pela São Leopoldo Mandic

Professores Convidados:
Prof. Dr. Jurandir Antonio Barbosa
Prof. Levi Antunes

Prof. José Peixoto Ferrão Filho
Prof. Ricardo Tesch
Profa. Shirley M. Rosseto
Prof. Roberto Alves Torres
Prof. Jorge Luis Saade
Prof. Otávio Cintra
Prof. Reinildes Ilda Pascoal
Prof. Hideo Suzuki
Prof. Wilson Murata

PERIODONTIA (APE - 001/2017)

TREINAMENTO E APERFEIÇOAMENTO EM CIRURGIA PLÁSTICA PERIODONTAL E PERIIMPLANTAR
Início: 03/2017 | Término: 09/2017
Frequência: Mensal
Realização: Segunda e terça-feira, das 8h30 às 18h30
Natureza: Teórico - Laboratorial - Clínico

Professor Coordenador:
PROF. JORGE LUIS SAADE
Especialista em Periodontia
Mestre em Periodontia
Coord. do Curso Especialização Periodontia Hospital Aeronáutica

Professores Assistentes:
Prof. André Navas Alves de Castro
Prof. Bruno Massucato Zen
Prof. Gustavo Mascarenhas Teixeira
Profa. Luisa Fumiko Hayashi Teruya
Profa. Patrícia Bosshard Gomes
Profa. Vilma Pimentel Porfírio

PRÓTESE (APE - 004/2017)

TREINAMENTO E APERFEIÇOAMENTO EM PRÓTESE FIXA – SOBRE DENTES E IMPLANTES, COM ÊNFASE EM ESTÉTICA
Início: 03/2017 | Término: 12/2017
Frequência: Quinzenal
Realização: Terça-feira, das 8h30 às 18h
Natureza: Teórico - Clínico - Laboratorial - Laboratorial - Demonstrativo

Professor Coordenador:
PROF. LUIZ RAMOS JUNIOR
Doutor em Reabilitação Oral USP Bauru

Professores Assistentes:
Prof. Sandro Vasconcelos
Prof. Wilton Forti
Prof. Vesa Kaskela

ATUALIZAÇÃO

ASB /RECEPÇÃO (ATU - 003/2017)

TREINAMENTO: ATENDIMENTO NOTA 10 - PARA ASSISTENTES, AUXILIARES, RECEPCIONISTAS E TELEFONISTAS
 Início: 03/2017 | Término: 03/2017
 Frequência: Semanal
 Realização: Sábado, das 8h às 12h
 Natureza: Teórico - Clínico - Estudo de casos

Professor Coordenador:

PROF. FAUSTO LUIZ ALVES

Professor Universitário e MBA

Consultor de Empresas

Pós-Graduado em Economia, Administração e Marketing

ENDODONTIA (ATU - 008/2017)

TREINAMENTO: IMERSÃO DE INICIAÇÃO EM MICROSCOPIA OPERATÓRIA.
 Início: 03/2017 | Término: 03/2017
 Frequência: Semanal
 Realização: Quinta-feira, das 14h às 22h, sexta-feira e sábado, das 8h às 18h
 Natureza: Teórico - Clínico - Demonstrativo

Professor Coordenador:

PROF. DR. RIELSON JOSÉ ALVES CARDOSO

Mestre em Endodontia pela FOU SP

Doutor em Endodontia pela FOU SP

Prof. Titular de Endodontia da Faculdade

SLMandic

Ministradores:

Prof. Alexandre Pinheiro Lima

Prof. André Renato Ravagnani Cavarzan

Profa. Erica Vedovato

Prof. Leandro Augusto Pinto Pereira

Prof. Luis Fernando Chequin Rossi

Prof. Nilden Carlos Alves Cardoso

GESTÃO (ATU - 004/2017)

TREINAMENTO: "APRENDA A LIDERAR SUA EQUIPE".
 Início: 04/2017
 Término: 04/2017
 Frequência: Semanal
 Realização: Sábado, das 8h às 14h
 Natureza: Teórico - Prático

Professor Coordenador:

PROF. FAUSTO LUIZ ALVES

Professor Universitário e MBA

Consultor de Empresas

Pós-Graduado em Economia, Administração e Marketing

GESTÃO (ATU - 005/2017)

TREINAMENTO: GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA PARA CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS
 Início: 03/2017 | Término: 03/2017
 Frequência: Semanal
 Realização: Quinta-feira, das 8h às 17h
 Natureza: Teórico - Prático

Professor Coordenador:

PROF. FAUSTO LUIZ ALVES

Professor Universitário e MBA

Consultor de Empresas

Pós-Graduado em Economia, Administração e Marketing

HALITOSE (ATU - 006/2017)

TREINAMENTO: HALITOSE - DA SEMIOGÊNESE AO TRATAMENTO
 Início: 05/2017 | Término: 07/2017
 Frequência: Mensal
 Realização: Sexta-feira e sábado, das 8h30 às 18h
 Natureza: Teórico - Clínico

Professor Coordenador:

PROF. DR. EDUARDO PEDRAZZA DUTRA

Cirurgião Dentista graduado pela Pontifícia

Universidade Católica de Campinas - em 1988.

Presidente e Vice-Presidente da Associação

Brasileira de Estudos e Pesquisas dos Odores

da Boca (ABPO) – atual ABHA (Associação

Brasileira de Halitose), nas gestões de

2004/2007 e 2001/2004, respectivamente.

Curso de Especialização no tratamento da

Halitose -2005- na Faculdade de Odontologia

São Leopoldo Mandic, em Campinas - MEC

Especialista em Periodontia

Especialista em Implante

Diretor do GE em Halitose na APCD Central - SP

Professora Assistente:

Profa. Marignês Theotonio dos Santos Dutra

PLANEJAMENTO DIGITAL (ATU - 001/2017)

TREINAMENTO: PLANEJAMENTO DIGITAL
 Início: 03/2017 | Término: 03/2017
 Frequência: Diária
 Realização: 24, 25, 26/05/2017 - Quarta, quinta e sexta-feiras, das 8h às 18h
 Natureza: Teórico - Prático - Demonstrativo

Professora Coordenadora:

PROF.ª DARLENE DA LUZ BOLDRINI

Cirurgiã Dentista formada pela Universidade

São Paulo

Especialista em Periodontia

Pós Graduanda em Prótese Dentária – FOP

Unicamp

DSD – Team

ORTODONTIA (ATU - 002/2017)

TREINAMENTO: ORTODONTIA PREVENTIVA-INTERCEPTIVA E ORTOPEDIA FACIAL PARA ODONTOPEDIATRAS: ABORDAGENS ATUALIZADAS ENVOLVENDO AS IDADES DENTÁRIAS DECÍDUA E MISTA
 Início: 02/2017 | Término: 11/2017
 Frequência: Bimestral
 Realização: Sexta-feira, das 8h30 às 17h30
 Natureza: Teórico com discussão de casos clínicos

Professor Coordenador:

PROF. FERNANDO PENTEADO LOPES DA SILVA

Doutor em Ortodontia pela FO-USP

Visitor Scholarship pela Universidade de Illinois

em Chicago

Mestre e Especialista pela UME SP

Residência pelo Hospital de Reabilitação de

Anomalias Craniofaciais (HRAC-Centrinho),

USP-Bauru

TOXINA BOTULÍNICA E ESTÉTICA (ATU-007/2017)

TREINAMENTO: HARMONIZAÇÃO E TERAPÊUTICA OROFACIAL COM TOXINA BOTULÍNICA E ÁCIDO HIALURÔNICO NA ODONTOLOGIA
 Início: 03/2017 | Término: 03/2017
 Frequência: Diária
 Realização: 23, 24 e 25/03/2017- Quinta, sexta-feira e sábado das 8h às 18h
 Natureza: Teórico - Laboratorial - Clínico (Hands on)

Professora Coordenadora:

PROF.ª LUCIANA RIBEIRO DE CAMPOS

Especialista e Mestre em Prótese Dental

Doutoranda em Clínicas Odontológicas com

pesquisa em Toxina Botulínica.

Ministra palestras e cursos de capacitação em

Toxina Botulínica há 5 anos nas cidades de São

Paulo, Campinas, Araraquara e Brasília.

Ministra cursos de Capacitação em

Preenchimento Facial e Vitamina D na

Odontologia. Autora do capítulo Tratamento

do Bruxismo com Toxina Botulínica no livro

"Toxina Botulínica e Preenchimento" (RGO).

TOXINA BOTULÍNICA E ESTÉTICA (ATU-009/2017)

TREINAMENTO: PREENCHIMENTO FACIAL NA ODONTOLOGIA
 Início: 03/2017 | Término: 03/2017
 Frequência: Diária
 Realização: 25/03/2017 - Sábado das 8h às 18h
 Natureza: Teórico - Clínico - Demonstrativo

Professora Coordenadora:

PROF.ª LUCIANA RIBEIRO DE CAMPOS

Especialista e Mestre em Prótese Dental

Doutoranda em Clínicas Odontológicas com

pesquisa em Toxina Botulínica.

Ministra palestras e cursos de capacitação em

Toxina Botulínica há 5 anos nas cidades de São

Paulo, Campinas, Araraquara e Brasília.

Ministra cursos de Capacitação em

Preenchimento Facial e Vitamina D na

Odontologia. Autora do capítulo Tratamento

do Bruxismo com Toxina Botulínica no livro

"Toxina Botulínica e Preenchimento" (RGO).

INÉDITO

INÉDITO

Venha fazer parte da EAP/ACDC!

Informações e inscrições:

(19) 3773-8080

www.acdc.com.br/eap

Para efeito de preenchimento das vagas

dos treinamentos, será obedecida a

ordem de chegada das inscrições.

Só serão reembolsadas as inscrições

quando o treinamento for cancelado.

Observação: no ato da inscrição,

apresentar o comprovante de associado

da ACDC ou de uma das entidades:

APCD-Regional; ABCD, ABO-DF, ABO-

MG, ABO-MT, ABO-PR ou ABO-RJ. A não

comprovação implicará na alteração do

valor da inscrição e das parcelas do

treinamento. Além disso, será cobrado

duas vezes o valor estipulado.

Faça alguém sorrir!



A mobilização da população odontológica através de trabalho voluntariado se faz presente na ACDC/SORRIR. Crianças, adolescentes e adultos expostos às vulnerabilidades sociais recebem conceitos de saúde oral e higiene pessoal para a melhoria na qualidade de vida. Tratamento preventivo instituindo hábitos de higiene e aplicação tópica de flúor também são realizados. Em consultório disponibilizado na sede da ACDC continuam os atendimentos das crianças assistidas pelo SORRIR. Tratamentos odontológicos são realizados após triagem, na própria instituição, e a seleção das crianças se faz





através da verificação de prioridade e que beneficia as crianças com problemas bucais mais graves. Acreditamos que priorizar a saúde e o bem-estar das pessoas de forma equilibrada são valores de responsabilidade de todo profissional da área de saúde. O Projeto SORRIR (Projeto de responsabilidade social da ACDC) está engajado na luta para a melhoria da qualidade de vida e promoção do bem-estar da comunidade. Participe você também!



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!

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

Almoço dos Remidos

No último dia 23 de outubro, foi celebrado, no Espaço Gourmet da ACDC, mais um almoço dos Remidos.

Como era de se esperar, foi um encontro muito especial!

O Departamento de Remidos agradece a participação de todos nesses eventos, desejando-lhes um ano novo repleto de paz e esperanças.

Em 2017 momentos como esse serão proporcionados aos nossos colegas.

Em breve, será publicada a data do primeiro dos vários almoços de 2017.



E QUE VENHA 2017!

O ano de 2016 não foi fácil para ninguém. Fora os pequenos e grandes problemas pessoais pelos quais passamos rotineiramente, vivemos uma série de dificuldades e incertezas coletivas. A política decepcionante, a economia instável, o desemprego assolando o país e, para fechar este ano complicado, ainda nos deparamos com a enormidade da tragédia com o time de Chapecó. Triste...

Não há quem não tenha, em algum momento, se desanimado, se revoltado, se sentido impotente, desolado com as tragédias e com a crise que nosso país está atravessando. Porém, não dá para ficar parado lamentando-se, é necessário que sigamos em frente. "Sacudir a poeira e dar a volta por cima" precisa ser o nosso lema. E para que isso aconteça o mais rápido possível, fundamental é lembrar de uma das regras mais aplicáveis do universo: a impermanência. Não há mal que dure para sempre!

Estamos atravessando um período ruim, mas não permaneceremos nele. Amanhã é outro dia, depois, uma outra semana, um outro mês...

2017 é um outro ano e será, se Deus quiser e nós acreditarmos, muitíssimo melhor! Então, meus queridos, que venha 2017 e tudo de bom que ele há de nos trazer! Amém.

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

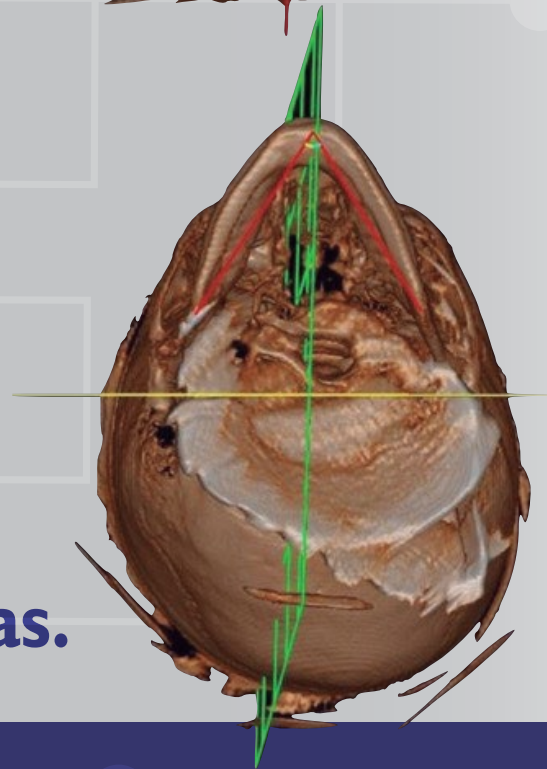
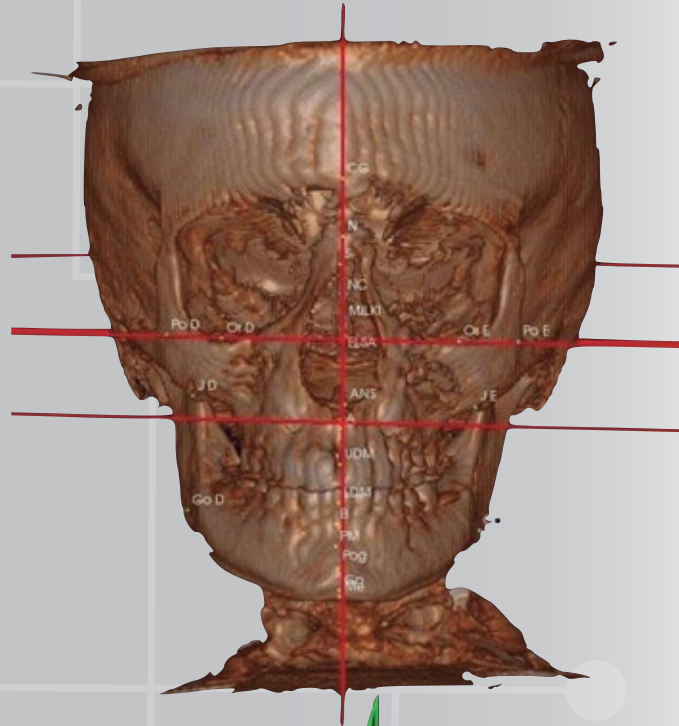
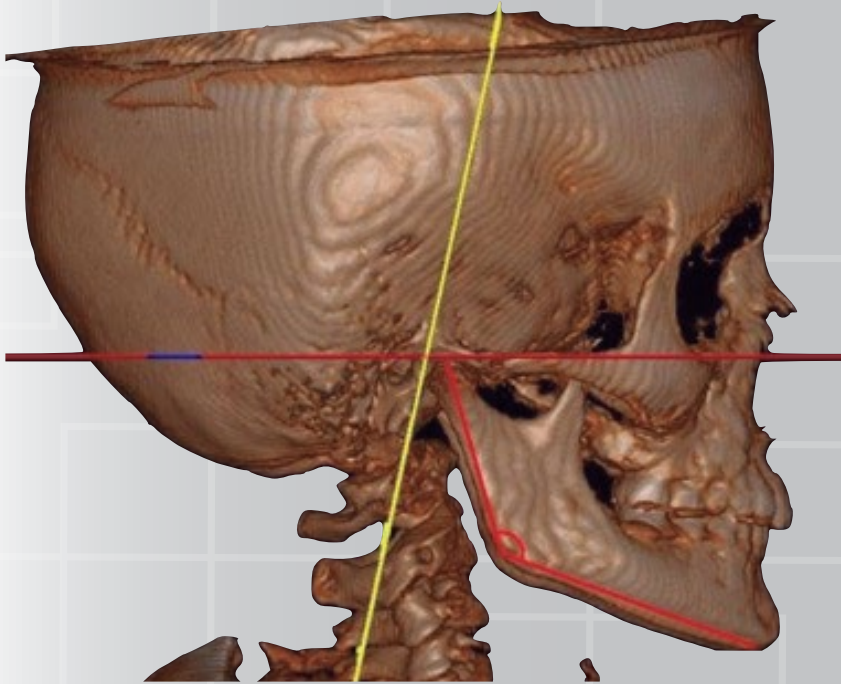




Instituto de Radiodiagnóstico Odontológico

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

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 _____ |