

analisados, 2 foram excluídos e a amostra de validação passou a ser de 58. Posteriormente realizou-se uma análise estatística, utilizando os programas MatLab e Excel, obtendo-se as diferenças entre os valores previstos, segundo os vários métodos, e os valores reais observados nos modelos.

Resultados: O método de Moyers pelo percentil 50 apresenta uma percentagem de erro superior a 1mm de 29%, o de Tanaka e Johnston de 38% e o de Moyers pelo percentil 75 de 45%. O método de Moyers pelo percentil 75 e o de Tanaka e Johnston subestimam o valor real em mais de 1mm em cerca de 3% da amostra. Este último método sobrestima por mais de 1mm em 35% dos casos e o método de Moyers pelo percentil 75 em 42%. O método de Moyers pelo percentil 50 apresenta erros superiores a 1mm de 12% na subestimação e 17% na sobreestimação.

Conclusões: Deste trabalho pode concluir-se que a análise da dentição mista através do método de Moyers pelo percentil 50 é a que apresenta menor frequência de erros superiores a 1mm. Este método também apresenta uma distribuição mais equilibrada dos erros superiores a 1mm na subestimação e na sobreestimação. Conclui-se que, de entre os métodos analisados, o de Moyers no percentil 50, é aquele que com mais fiabilidade pode ser aplicado na população portuguesa.

I-46. REPRODUTIBILIDADE DE DIFERENTES INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO NA ANÁLISE DE BOLTON.

Isa Catarina Mendes*, Maria João Ponces, Saul Lopes Castro, Jorge Dias Lopes, Afonso Pinhão Ferreira

FMDUP - Faculdade de Medicina Dentária da Universidade do Porto

Objetivos: Neste estudo pretendeu analisar-se comparativamente diferentes processos de execução da análise de Bolton, confrontando o método convencional manual com os diferentes métodos de análise informáticos, de forma a avaliar a fiabilidade dos mesmos no diagnóstico ortodôntico.

Materiais e métodos: Procedeu-se a uma pesquisa bibliográfica na base de dados “Pubmed” e “B-on”, utilizando as palavras-chave “Bolton tooth size analyses”, “Computerized tooth-width analysis” e “Comparison between digital models and conventional plaster models”. Selecionearam-se 51 artigos escritos em inglês e português, publicados a partir de 1944. Para o estudo de investigação selecionaram-se 50 pares de modelos de estudo de dentição definitiva e procedeu-se à comparação do método de medição manual com diferentes métodos informáticos, um de medição sobre imagens tridimensionais, Cecile3 - Bibliocast® e dois sobre imagens bidimensionais, NemoCeph® e Quick Ceph®. O estudo comparativo das variáveis envolvidas foi realizado segundo uma análise de variâncias aplicando nomeadamente o teste One-Way ANOVA. Para identificar as diferenças entre as categorias de cada método, procedeu-se à comparação múltipla de médias através do teste de Tukey. Por fim, para determinar a consistência das medições avaliou-se o coeficiente de correlação interclasse.

Resultados: Na comparação dos métodos informáticos com o convencional manual, foi o Cecile3 - Bibliocast® aquele que conduziu a diferenças com menor significado estatístico. Seguem-se os métodos com imagens bidimensionais, Quickceph® e Nemoceph®, que apesar de revelarem diferenças com maior significado estatístico relativamente ao método manual, na confrontação entre eles não revelaram diferenças significativas estatisticamente.

Conclusões: Na comparação dos métodos informáticos com o convencional manual, foi o Cecile3 - Bibliocast® aquele que conduziu a diferenças com menor significado estatístico. Seguem-se os métodos com imagens bidimensionais,

Quickceph® e Nemoceph®, que apesar de revelarem diferenças com maior significado estatístico relativamente ao método manual, na confrontação entre eles não revelaram diferenças significativas estatisticamente.

I-47. ESTUDO DO OSSO DO NARIZ E ALTERAÇÕES GENÉTICAS COM MANIFESTAÇÕES OFOROFACIAIS

Maria João Piteira Catita*, Francisco Valente, Ana Cristina Braga, Maria João Ponces, Cristina Godinho, Paula Vaz

FMDUP / Centro Hospitalar de Gaia / Universidade do Minho

Objetivos: A avaliação do desenvolvimento fetal é essencial no diagnóstico pré-natal de alterações ocorridas durante a gestação. Na tentativa de se tentar relacionar a existência de síndromes e/ou anomalias congénitas com manifestações orofaciais e a ausência ou hipoplasia do nariz, no período pré-natal, foi definido como principal objectivo deste estudo determinar a prevalência desta característica numa população de gestantes portuguesas.

Materiais e métodos: A amostra desta investigação foi composta por 79 gestantes com idade gestacional compreendida entre as 20 semanas e as 20 6 dias. Estas foram divididas em dois grupos: grupo normal (A)(n=71) e grupo com patologia (B)(n=8). A medida do osso nasal foi retirada através das imagens e relatórios obtidos na ultrassonografia pré-natal. Adicionalmente foi recolhida toda a informação do boletim/ficha clínica de cada gestante.

Resultados: A idade das gestantes apresentou uma média de 31 anos. O osso do nariz revelou-se ausente ou hipoplásico no grupo com patologia (B) comparativamente com o grupo normal (A). Foram encontradas diferenças estatisticamente significativas entre o grupo com gestação interrompida e sem gestação interrompida.

Conclusões: Foi encontrada uma relação entre a medida do osso próprio do nariz em ultrassonografia pré-natal e a presença de patologia com manifestações orofaciais e entre o referido osso e a interrupção médica da gestação.

POSTERS CLÍNICOS

C-1. ENCERRAMENTO DE DIASTEMA INTERINCISIVO E REANATOMIZAÇÃO DE INCISIVOS LATERAIS CONÓIDES

Rúben Campos*, Joana Garcez, Adriana Jorge

Faculdade de Medicina Dentária da Universidade do Porto / Instituto Superior de Ciências da Saúde Norte

Introdução: Neste trabalho apresenta-se o caso clínico de um paciente, do género feminino, de 24 anos de idade, que compareceu à consulta com o intuito de corrigir esteticamente o seu sorriso. A paciente apresentava clinicamente um diastema interincisivo com aproximadamente 2 mm de espaçoamento e ambos os incisivos laterais de forma conóide.

Caso Clínico: Foi proposto à paciente a restauração estética em resina composta pela técnica adesiva direta dos 4 incisivos, para o encerramento do diastema e a reanatomização dos incisivos laterais conóides. De forma a elucidar visualmente a paciente e demonstrar o que se poderia obter como