

tomográficos; reconstrução 3D da área intervencionada; exportação do modelo em formato steriolitography (STL); 2) Software Geomagic®: sobreposição dos modelos 3D com a função «Best-Fit-Alignment». Quantificação das variações tridimensionais entre os diferentes momentos.

Resultados: No caso 1, obteve-se uma perda de volume aproximada de 342,74 mm³ após a preservação alveolar, no sentido horizontal e vertical. No caso 2, obteve-se um aumento de volume horizontal aproximado de 118,32 mm³, uma vez que se procedeu a um ligeiro sobrecontorno do rebordo alveolar. Não impedindo a perda óssea vertical. No caso 3, obteve-se uma perda de volume aproximada de 77,06 mm³ após a preservação alveolar, no sentido horizontal e vertical.

Conclusões: A grande vantagem da sobreposição de modelos utilizando os voxels é que os resultados da análise estatística dos pontos de referência podem ser visualizados através de formas ou deformações, dando-nos a indicação dos locais onde ocorreu alteração nas dimensões. A metodologia descrita funcionou como prova de conceito na quantificação das alterações de volume nos casos clínicos de preservação alveolar.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rpemd.2016.10.070>

#072. O impacto de um tratamento ortodôntico-cirúrgico na estética facial



Francisco Fernandes do Vale*, Inês Francisco, Luísa Maló, Paula Bebiano, Ana Roseiro, João Luís Maló de Abreu

Faculdade de Medicina, Universidade de Coimbra

Objetivos: Verificar a eficácia das variáveis cefalométricas exclusivamente esqueléticas e dentárias, como método previsível no posicionamento dos tecidos moles após o tratamento ortodôntico-cirúrgico.

Materiais e métodos: A amostra foi composta por indivíduos submetidos a tratamento ortodôntico-cirúrgico (grupo de estudo) e indivíduos com harmonia facial e oclusão considerada ideal (grupo controlo). Ambos foram submetidos a uma telerradiografia em posição natural da cabeça, com marcadores metálicos para permitir uma melhor identificação das estruturas tegumentares da face. A análise cefalométrica foi realizada pelo método digital com recurso do programa Dolphin Imaging Software/32. Os resultados foram analisados através de um software de análise estatística adequado, tendo sido identificado média e desvio-padrão. Consideraram-se estatisticamente significativos valores para $p < 0,05$.

Resultados: Nos andares superior e médio da face, a posição ântero-posterior do lábio superior é a única medida cefalométrica que apresenta valores estatisticamente significativos entre as 2 populações. A população controlo apresenta um lábio superior mais avançado que a submetida a tratamento ortodôntico-cirúrgico. As variáveis do andar inferior apresentam, na maioria, diferenças significativas. Ainda que a população de estudo tenha obtido sucesso clínico após o tratamento ortodôntico-cirúrgico, continua a manter um perfil prognático, com o lábio superior recuado e lábio inferior e mento avançados.

Conclusões: A posição natural da cabeça, os lábios relaxados e os marcadores metálicos são essenciais para a elaboração de uma correta análise e, consequentemente, de um correto diagnóstico e plano de tratamento. O tratamento ortodôntico-cirúrgico baseado exclusivamente em normas dento-esqueléticas não é suficiente para a obtenção de uma boa estética facial.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rpemd.2016.10.071>

#074. Comportamento mecânico do nó cirúrgico: efeito do número de voltas na segurança do nó



Mafalda da Silva Carneiro de Braz José*, João Manuel Lopes Alves Braga

Faculdade de Medicina Dentária, Universidade do Porto

Objetivos: Este trabalho pretende avaliar o comportamento mecânico de diferentes tipos de enodação de um fio de sutura de poliamida revestido (Supramid® 4/0), no sentido de se perceber qual o tipo de nó cirúrgico mais eficaz, quando o fio de sutura enodado é sujeito a forças de tração. Pretende-se, ainda, perceber como essa modificação se relaciona com a força máxima de tensão suportada pelo mesmo até ao limite de falha.

Materiais e métodos: Um total de 80 amostras de fio de sutura, divididas em 4 grupos de estudo e sendo cada um constituído por 20 fios-teste, foi avaliado recorrendo a um teste de tração mecânica que testou o comportamento do nó (rutura versus deslizamento). Foi registada a força de tração a que cada evento ocorreu.

Resultados: Foram obtidos resultados sem significância estatística ($p > 0,05$) para a relação das proporções de falha por deslizamento e rutura entre os 4 grupos de estudo (A, B, C e D). Foram ainda obtidos resultados não estatisticamente significativos ($p > 0,05$) na análise da comparação da força de tensão máxima entre os 2 grupos de estudo criados (grupos 1 e 2).

Conclusões: Em relação às proporções de deslizamentos dos nós entre os 4 grupos de estudo (A, B, C e D), conclui-se que as diferenças não são estatisticamente significativas ($p > 0,05$). À luz do estudo realizado, não existe relação entre o tipo de falha do nó e os 4 tipos de enodação realizados. Relativamente à comparação das forças de tensão máxima, pode concluir-se também que não foram encontradas diferenças estatisticamente significativas ($p > 0,05$) entre os 2 grupos de trabalho (grupos 1 e 2). Segundos os resultados obtidos, a conformação dos nós realizados nos grupos de trabalho não tem influência no valor de força máximo a que ocorre a falha do nó por rutura – Knot Breakage.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rpemd.2016.10.072>