



**FACULDADE DE TEOLOGIA, FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS  
GAMALIEL CENTRO EDUCACIONAL E CULTURA DA AMAZONIA  
CURSO DE BACHARELADO EM ODONTOLOGIA**

**FELIPE FERREIRA RIBEIRO  
LUANNY DO NASCIMENTO ARRAIS**

**REABILITAÇÃO DE PACIENTE COM SEQUELA DE TRAUMA  
DENTOALVEOLAR**

**Tucuruí – PA**

**2025**

FELIPE FERREIRA RIBEIRO  
LUANNY DO NASCIMENTO ARRAIS

**REABILITAÇÃO DE PACIENTE COM SEQUELA DE TRAUMA  
DENTOALVEOLAR**

Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação  
apresentado a Faculdade de Teologia, Filosofia e  
Ciências Humanas - Gamaliel, como requisito  
parcial para obtenção de grau de Bacharel em  
Odontologia.

Orientador (a): Profa. Ma. Marlene Ribeiro de  
Oliveira

**Tucuruí – PA**

**2025**

## **AGRADECIMENTOS FELIPE FERREIRA RIBEIRO**

Ao único Deus, nosso Salvador, sejam glória, majestade, poder e autoridade, por intermédio de Jesus Cristo, nosso Senhor, antes de todas as eras, agora e para todo o sempre! Amém." (Judas 1:25). Agradeço a Deus por ter sustentado cada passo da minha caminhada acadêmica com fidelidade, amor e graça. Em todos os momentos de cansaço, incerteza e dificuldade, foi Ele quem me fortaleceu e me conduziu até aqui. Este trabalho é, antes de tudo, um testemunho da Tua presença constante em minha vida. Eu Te agradeço, meu Senhor, por todas as bênçãos. Tu és meu Deus, meu Salvador. Eu Te agradeço.

À minha amada família, meu porto seguro, meus exemplos de vida, meus pais Nivea Ferreira e Jeremias Ribeiro. Vocês, que abdicaram de noites de sono para cuidar de mim, que trabalharam incansavelmente para me proporcionar o melhor, que me ensinaram o valor da honestidade, da perseverança e do amor ao próximo. Vocês, que me apoiaram em cada decisão, me incentivaram em cada desafio e me ampararam em cada queda. Vocês são a minha base, a minha fortaleza, o meu maior orgulho. Agradeço a Deus todos os dias por ter me dado pais tão maravilhosos. Amo vocês mais do que as palavras podem expressar. Todo e qualquer sucesso que alcancei nesta caminhada é dedicado a vocês, que, mesmo enfrentando o sol escaldante da vida, me fizeram chegar até aqui sob a sombra e água fresca do amor, do cuidado e do sacrifício.

Aos meus queridos avós, Ivanilda da Silva e Manoel Ferreira, minha eterna fonte de amor, sabedoria e acolhimento. Agradeço por cada palavra de incentivo, por cada oração e por todo o carinho que sempre me deram. Mesmo nos momentos em que o cansaço parecia vencer, o pensamento em vocês me deu forças para continuar. Sou grato por todo o apoio, pelas histórias que me ensinaram tanto e por me mostrarem o valor da perseverança e da fé. São vocês que carregam as raízes da minha história e representam os valores que levo comigo: força, humildade e amor incondicional. Agradeço a Deus, todos os dias, pelo privilégio de caminhar com o apoio de vocês. Amo vocês com toda a gratidão que cabe no coração.

Aos meus tios, Clivia da Silva Ferreira e Marcel da Silva Ferreira, que de longe me acompanharam na minha graduação. Agradeço imensamente pelo apoio, pelo carinho e, principalmente, pela ajuda financeira, que foi essencial para que eu pudesse chegar até aqui. Mais do que o auxílio material, o gesto de vocês

representou amor, confiança e incentivo. Sou profundamente agradecido por cada demonstração de cuidado e por fazerem parte dessa conquista, que também é de vocês.

Agradeço a minha tia Joana Darc, por toda a atenção, paciência e cuidado durante essa jornada. Sua generosidade e apoio foram fundamentais para que eu pudesse chegar até aqui. Levarei sempre comigo o exemplo de amor, acolhimento e dedicação que encontrei em você.

Aos meus primos, Lucas Ferreira Serrão, Gustavo Henrique Gomes Ferreira e Davi Luís Gomes Ferreira, que estiveram presentes com alegria, risadas e companheirismos. O carinho e o apoio de vcs em momentos difíceis trouxeram motivação e leveza para continuar a jornada.

## **AGRADECIMENTOS LUANNY DO NASCIMENTO ARRAIS**

Consagre ao Senhor tudo o que você faz, e os seus planos serão bem-sucedidos.

Provérbios 16:3

Carrego esse versículo comigo desde o início de tudo, e hoje em dia vejo as promessas de Deus se cumprindo em minha vida, e nada disso poderia ser possível sem a presença dele me guiando. Início os meus agradecimentos, agradecendo a Deus, por ter me sustentado em todos os momentos dessa jornada. Foi Sua presença constante que me deu força nos dias difíceis, sabedoria nas decisões e serenidade para seguir em frente mesmo diante dos desafios. Sem Ele, nada disso seria possível. O Senhor me sustentou até aqui.

Aos meus pais, minha eterna gratidão. Vocês foram minha base, meu refúgio e minha maior motivação, nada disso seria possível sem o amor incondicional de vocês. Obrigado por cada palavra de incentivo, por cada gesto de amor e por acreditarem em mim mesmo quando eu duvidava das minhas próprias forças. Todo este esforço e dedicação são também de vocês. Pai o senhor formou sua filha, agora eu sou Dra, obrigada por tanto, eu amo muito vocês.

Agradeço a todos os professores, pelos ensinamentos, apoio e dedicação durante essa caminhada.

Em especial, à minha professora preceptora, Marlene Ribeiro de Oliveira , pela orientação, paciência e incentivo na realização do meu TCC.

Sou imensamente grata por todo o aprendizado e por cada contribuição que tornou essa conquista possível.

À Odontologia, minha profunda gratidão, por te me encontrar nela, a odontologia me ensinou o verdadeiro amor ao próximo, que ela vai muito além de uma consulta clínica. Ela é cuidado e empatia. Ser dentista é transformar sorrisos e histórias, devolver confiança, aliviar dores e, acima de tudo, cuidar de pessoas. Hoje entendo o verdadeiro significado da Odontologia: cuidar com amor.

E é com o coração cheio de gratidão que encerro esta etapa, pronta para seguir esse lindo caminho com dedicação e propósito.

## DEDICATÓRIA

Dedico esse trabalho à memória da minha querida tia Rode de Sá Ribeiro, que partiu antes de ver esta conquista se concretizar. Mesmo não estando mais aqui para ver esta conquista, sei que continua presente em cada passo que dou e em cada sonho que realizo. Sua ausência é sentida todos os dias, mas suas lembranças e ensinamentos me fortalecem e me inspiram a seguir em frente.

Dedico a minha orientadora Marlene Ribeiro de Oliveira, que me guiou com paciência, sabedoria e dedicação. Sua orientação e confiança em meu trabalho foram inspiradores e deixaram marcas permanentes em minha formação e em minha carreira. Sou profundamente grato por ter tido a oportunidade de aprender com alguém tão generosa, comprometida e atenciosa

Este trabalho dedico às minhas amigas da faculdade, Laryssa Nauar e Samara Cristina de Souza, que foram mais que companheiras de estudo — foram minha família, meu colo e minha força nos momentos mais difíceis. Nos dias de cansaço ou desânimo, estiveram comigo, me apoiando e acreditando em mim quando eu mais precisava. Cada risada, conversa e gesto de carinho fez toda a diferença. Esta vitória é nossa, e serei eternamente grata por ter vivido essa jornada ao lado de pessoas tão especiais.

A minha melhor amiga Izana Barroso de Sousa, que esteve ao meu lado todos os momentos - nas dificuldades, nos risos e nas conquistas. Nos momentos de aflição, suas orações e palavras de fé me deram força para continuar quando tudo parecia difícil. Sua amizade é um presente precioso, e esta vitória também é sua, pois sem o seu carinho, paciência e amor, eu não teria chegado até aqui.

As minhas amigas Juliana dos Santos Maciel, Ana Paula dos Santos Maciel e Heloanne dos Santos Gaia, que estiveram comigo nos momentos de cansaço, desânimo ou insegurança, vcs foram minha alegria. Agradeço pelos conselhos e abraçados e por todas as vezes que me levantaram quando eu mais precisei. Todos os momentos de tristeza minha família e elas me curavam para eu prosseguir a jornada.

Aos meus amigos Kalebe da Silva Lima, Luk Adonay Santos Rabelo e Jayse de Paula Siqueira Lima, que chegaram recentemente à minha vida, mas que se tornaram fundamentais nos últimos meses da graduação. Mesmo em pouco tempo, vocês se mostraram companheiros, apoiadores e fontes de alegria nos momentos

mais difíceis. Cada conversa, cada gesto de incentivo e cada risada compartilhada tornou essa caminhada mais leve e significativa.

E Dedico este trabalho ao meu futuro eu, que colherá os frutos desta jornada de aprendizado e crescimento.

*Felipe Ferreira Ribeiro*

## **RESUMO**

O traumatismo dental é uma lesão que agride as estruturas dentaria com distintos graus de danos, pois é uma urgência odontológica que requer cuidados especiais, esse tipo de acidente tende acometer os dentes anteriores, especialmente os superiores, que são primordiais para um sorriso harmonioso. O objetivo do presente caso, é informar a conduta frente ao traumatismo dentário de caráter odontopediátrico na dentição mista, referindo o prognostico favores ou não, frente ao tratamento aplicado. Trata-se de um caso, em que o paciente, é do sexo masculino, 09 anos de idade, acometido de fratura coronárias não complicada. Por sua vez, atingindo apenas esmalte e dentina, não havendo exposição pulpar e envolvimento periodontal no elemento 21, provocada por uma queda. Foi sucedida uma anamnese, exame clínico e radiográfico, e, seguidamente, o paciente foi submetido ao tratamento restaurador em resina composta. Após a execução do tratamento, o resultado impactou positivamente a autoestima da criança, restituindo para ele a espontaneidade do seu sorriso pelo meio de uma opção terapêutica conservadora.

**Palavras-chave:** Traumatismo dentário; resinas compostas; fraturas; dentes anteriores; urgência odontológica.



## **ABSTRACT**

Dental trauma is an injury that affects dental structures with varying degrees of severity. It is considered a dental emergency that requires immediate and specialized care. This type of injury often affects the anterior teeth, particularly the maxillary incisors, which are crucial for an esthetically harmonious smile. The objective of this case report is to describe the clinical management of a pediatric dental trauma during the mixed dentition phase and to assess whether the applied treatment resulted in a favorable prognosis. This is the case of a 9-year-old male patient who presented with an uncomplicated crown fracture involving only enamel and dentin, with no pulp exposure or periodontal involvement, specifically on tooth 21, caused by a fall. Clinical history, intraoral examination, and radiographic assessment were performed, followed by a direct composite resin restoration. After treatment, the outcome had a positive impact on the child's self-esteem, restoring the spontaneity of his smile through a conservative therapeutic approach.

**Key-words:** Dental trauma; composite resins; fractures; anterior teeth; dental emergency.

## SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO.....	11
2 RELATO DO CASO.....	12
3 RESULTADO E DISCUSSÃO.....	13
4 CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	15
5 REFERÊNCIAS.....	17
6 APÊNDICE A- Carta de Aceite da Revista.....	20

## INTRODUÇÃO

“A maioria das lesões traumáticas em odontopediatria e odontologia geral decorre durante brincadeiras e práticas esportivas, como, por exemplo, o uso de bicicletas, patins, esportes com bola, acidentes automobilísticos e lutas. Esses fatos diferenciam de acordo com o sexo e idade dos indivíduos” (SANTOS et al., 2016).

Os principais aspectos clínicos a serem avaliados nos casos de trauma dentário contém: o grau de mobilidade ou deslocamento do fragmento coronário, sensibilidade, resposta à palpação e percussão, frequência de sangramento no sulco gengival e o estágio de formação radicular (TEIXEIRA et al., 2019). O diagnóstico adequado, baseado em exame clínico e em radiografias com diferentes incidências, é essencial para identificar a extensão da lesão.

O traumatismo dentário é capaz de afetar os elementos dentários, o tecido de suporte periodontal, as estruturas moles e ósseas da face, podendo suceder por impacto direto ou indireto. Essas lesões variam desde simples fraturas de esmalte até a perda completa do dente. Em dentes anteriores, as consequências podem comprometer a função e causar dor significativa, especialmente quando se trata de dentes permanentes.

De acordo com as Diretrizes da IADT, o diagnóstico correto, o planejamento do tratamento e o acompanhamento clínico são fundamentais para garantir o sucesso no manejo de dentes fraturados e luxados (BOURGUIGNON et al., 2020). O prognóstico depende da extensão da lesão, do tempo transcorrido até o atendimento e da técnica utilizada no tratamento. O manuseio de materiais com alta resistência de união é essencial para a longevidade dos procedimentos restauradores.

Segundo Silva, Santos e Aguiar (2017, p. X), “as lesões traumáticas têm a capacidade de ser classificadas em fraturas de esmalte e dentina, fraturas radiculares, luxações e concussões”. Também segundo Flores et al. (2007, p. X), “as sequelas mais comuns em dentes permanentes traumatizados incluem mobilidade, alteração de cor, necrose pulpar e reabsorções”. Já nos dentes decíduos, há risco de comprometimento do germe do dente permanente sucessor. Por essa razão, o traumatismo dentário requer atenção imediata e um plano de tratamento individualizado.

O atendimento a traumas em dentes permanentes é avaliado como uma urgência ou emergência odontológica. Desse modo, é fundamental que o cirurgião-dentista tenha

conhecimento técnico e científico para realizar o manejo clínico apropriado, desde o primeiro atendimento, com o objetivo de preservar a saúde bucal do paciente.

Em ocorrências de fratura coronária restrita ao esmalte, a perda de estrutura dentária consegue ser diagnosticada clinicamente e, em alguns casos, visualizada radiograficamente. Nesses casos, o prognóstico pulpar costuma ser favorável. O tratamento pode conter a colagem do fragmento, quando disponível, ou a restauração com resina composta por técnica direta, considerada uma abordagem eficaz e conservadora (LOPES et al., 2019; OLIVEIRA et al., 2020).

Desse modo, este trabalho tem como objetivo apresentar um relato de caso de traumatismo dentário tratado por meio de abordagem conservadora, empregando a técnica direta com resina composta como planejamento terapêutica.

## **RELATO DO CASO**

Paciente, do sexo masculino, com 9 anos de idade, compareceu à clínica odontológica do Estágio Supervisionado em Clínica Infantil I, na Escola Clínica Gamaliel, em dezembro de 2024, acompanhado de seu responsável, queixando-se de dor e comprometimento estético dos incisivos centrais superiores, em decorrência de um traumatismo sofrido enquanto brincava de skate na rua de seu bairro (Figura 1A).

Durante a anamnese, o responsável relatou que o paciente, ao nascer, apresentou problemas pulmonares, além de ser portador de asma. Também foi informado que o paciente possui hábitos respiratórios orais, incluindo respiração e sono com a boca aberta. Foi negada qualquer condição alérgica ou uso contínuo de medicações.

Ao exame clínico intraoral, foi constatada uma fratura coronária dentoalveolar no elemento 21 (Figura: 1B), sendo então necessário realizar testes complementares para avaliar a vitalidade e o comprometimento dos tecidos. Foram executados os seguintes testes: teste de sensibilidade pulpar, que apresentou resultado negativo, indicando ausência de resposta imediata do tecido pulpar ao estímulo térmico; palpação, que não indicou sensibilidade exacerbada; percussão vertical e horizontal, ambas sem resposta dolorosa; avaliação de mobilidade, que não revelou mobilidade aumentada no elemento afetado.

Diante dos achados clínicos, concluiu-se que não houve comprometimento dos tecidos pulpares e periodontais. Foi solicitado um exame radiográfico, o qual

confirmou fratura coronária envolvendo esmalte e dentina, sem exposição pulpar no dente 21. Não foram identificadas alterações peri-radiculares ou comprometimento ósseo.

Figura 1: descreve a sequencia completa do tratamento restaurador realizado.



Como opção de tratamento imediato após o diagnóstico, estabeleceu-se como conduta mais indicada o tratamento restaurador direto com resina composta (Figuras de 1C a 1L), com o objetivo de recuperar tanto a estética quanto a função do elemento dentário.

## RESULTADOS E DISCUSSÃO

As informações concedidas neste estudo emitiram uma expressiva parcela de pais e educadores que não apresentam experiência prévia com traumatismo dentário (TD) e que, mesmo apresentando elevado nível de escolaridade, evidenciam falta de conhecimento acerca das condutas corretas frente a essa situação. Esse achado é

corroborado por estudos, como o elaborado na clínica de odontologia da Faculdade Avantis, em Balneário Camboriú - SC, onde foi constatado que, embora muitos responsáveis desconhecem as medidas imediatas frente ao traumatismo dentário, aqueles que já tinham vivenciado a situação demonstraram maior segurança, principalmente após receberem orientações profissionais sobre como proceder, incluindo o acondicionamento adequado do dente até o atendimento especializado.

Essa constatação reforça a importância da disseminação de informações preventivas e educativas sobre o tema, visto o que o sucesso no prognóstico dos casos de avulsão dental, por exemplo, precisa diretamente de fatores como o meio de armazenamento do elemento dental e o tempo decorrido até o atendimento odontológico de urgência. Dessa forma, evidencia-se que o entendimento da população leiga, especialmente daqueles que convivem diretamente com crianças e adolescentes, é um fator determinante na preservação da saúde bucal em situações de emergência.

O traumatismo dentário (TD) em dentes permanentes é classificado como uma urgência odontológica e requer do cirurgião-dentista domínio técnico e científico para suceder um manejo adequado, a fim de assegurar o melhor prognóstico possível. De acordo com a literatura, as lesões traumáticas são capazes de ser classificadas em diferentes tipos, como fraturas dentárias, concussão, luxações, avulsão e fraturas envolvendo o osso alveolar (Carvalho et al., 2020). Dentre essas, as fraturas coronárias envolvendo esmalte e dentina, sem exposição pulpar, são as mais dominantes, seguidas pela luxação lateral e pela avulsão.

O perfil epidemiológico desses traumas comprova uma maior incidência em indivíduos do sexo masculino, possivelmente ligado a fatores comportamentais, como maior prática de atividades físicas e esportes de contato, corroborando dados já bem determinados na literatura.

É importante evidenciar que o manejo do trauma dentário muitas vezes demanda uma abordagem interdisciplinar, envolvendo diversas especialidades, como dentística, endodontia, periodontia, ortodontia, prótese e cirurgia. Segundo Morello et al. (2011), no caso de necessidade de tratamento endodôntico, este necessita ser iniciado com uma criteriosa análise dos exames radiográficos, colocando em primeiro plano a desinfecção dos canais radiculares antes da realização da

reabilitação estética e funcional do elemento dentário.

Na conjuntura da reabilitação, as restaurações podem ser diretas ou indiretas. As restaurações indiretas, como as confeccionadas em porcelana, consistem não apenas da atuação do cirurgião-dentista, mas também do trabalho laboratorial de um técnico em prótese dentária (Silva et al., 2022). Por outro lado, as restaurações diretas, geralmente executadas com resina composta, são procedimentos que consistem exclusivamente da técnica, habilidade e conhecimento do profissional (Cardoso et al., 2011).

Apesar das restaurações diretas ofereçam vantagens como menor custo, abordagem conservadora e ampla gama de cores para mimetização estética, também retratam desafios. Entre os principais, destaca-se a dependência da destreza técnica do profissional para replicar com fidelidade a anatomia dental e aproximar um resultado estético satisfatório, além do maior tempo clínico demandado (Matta et al., 2023).

Sendo assim, os achados deste estudo reforçam a exigência de campanhas educativas voltadas tanto para a população leiga quanto para profissionais da área da educação, com o propósito de disseminar informações corretas sobre primeiros socorros em casos de traumatismos dentários. Além disso, destaca-se a importância do contínuo aprimoramento dos cirurgiões-dentistas, visando capacitá-los para o adequado manejo dos traumas, a começar do diagnóstico até a reabilitação, de forma a garantir não apenas a preservação funcional do elemento dental, mas também a sua estética, colaborando diretamente para a qualidade de vida dos pacientes.

## **CONCLUSÃO**

Frequentemente as fraturas de dentes posteriores marcam as pessoas de forma inextinguível para o resto de suas vidas, independente do sexo, idade e condição socioeconômica do paciente. Isso consegue provocar sérias contrariedades tanto para as vítimas de fratura quanto para os profissionais, visto que nem sempre os resultados são rápidos e simples.

O profissional, diante de um tratamento dental, necessita atuar de forma instantânea e segura. Nesse sentido, precisa se basear pelos dados conseguidos pelo meio da anamnese, exame intra e extraoral e radiográfico. Por intermédio de uma técnica

positiva tem de atuar de forma conservadora, devolvendo, ao paciente, a função e estética. Dessa maneira é de suma importância o conhecimento e atualização do cirurgião dentista, com a finalidade de possuir um prognóstico benéfico perante o tratamento realizado.

As restaurações diretas com resina composta nos dentes anteriores, confirmam uma taxa alta de sucesso clínico em longo prazo, tornando-se uma restauração aceitável tanto em funcionais quanto em termos morfológicos. É capaz de ocorrer construções adesivas em dentes anteriores permanentes fraturados e alcançar admiráveis resultados em crianças, por meio de uma técnica muito bem executada, recuperando a estética do sorriso, o funcionalismo dos dentes na arcada e a inclusão social do paciente, que poderia sofrer com situações socioemocionais.

Sendo assim, podemos concluir que o tratamento posto a este caso foi capaz de melhorar a saúde e estética do paciente de modo conservadora.



## REFERÊNCIAS

BOURGUIGNON, C. et al. Guidelines for the management of traumatic dental injuries: 1. Fractures and luxations of permanent teeth. *Dental Traumatology*, v. 36, n. 4, p. 314–330, 2020. DOI: <https://doi.org/10.1111/edt.12578>.

CABRAL, Letícia Gabriela Meira; DUARTEAE, Marcela Almeida; DE SOUSA, Elisabete Aparecida Rosário. Traumatismo dentário em odontopediatria: Relato de caso com um paciente de 10 anos de idade, na cidade de Patos de Minas –MG. Disponível em: <https://scientiageneralis.com.br/index.php/SG/article/view/609/475>. Acesso em: 11 mai. 2025.

CARDOSO, Raquel Filipa Francisco. Traumatismo dentário em dentição permanente jovem. Disponível em: <https://www.proquest.com/openview/7b431c5be99770b983476d3029440335/1?cbl=2026366&diss=y&pq-origsite=gscholar>. Acesso em: 11 mai. 2025.

CASTRO JÚNIOR, Dario Cervantes de; DESSOTTI, Patrícia Ferreira; LODI; Carolina Simonetti. Traumatismo dental em odontopediatria: revisão de literatura. Disponível em: <https://seer.unifunec.edu.br/index.php/AJOF/article/view/1079>. Acesso em: 10 mai.2025.

DUARTE, Anna Líbya Barbosa; SILVA, Maria Beatriz Monteiro da; CHAGAS, Karla Alves; SILVA, Cynthia Maria da; SANTOS, José Murilo Barbosa dos; JÚNIOR, Laerto de Santa Rosa; VILAR, Vívian Rodrigues; SILVA, Jadson Araujo da; LINS, Fernanda Freitas. Tratamento clínico de traumatismo dentário: relato de caso. *Brazilian Journal of Health Review*, Curitiba, v. 3, n. 2, p. 2581–2599, mar./abr. 2020. DOI: 10.34119/bjhrv3n2-106. ISSN 2595-6825.

DANTAS, Maria Vitoria Oliveira, et al. Reabilitação estética por meio de restauração direta em paciente pediátrico vítima de trauma dental: relato de caso. In *Revista Eletrônica Acervo Saúde / Electronic Journal Collection Health*. Campinas: Acervo+ Index base, 2020.

FLORES, M. T. et al. Guidelines for the management of traumatic dental injuries. I.

Fractures and luxations of permanent teeth. Dental Traumatology, v. 23, n. 2, p. 66-71, 2007. DOI: <https://doi.org/10.1111/j.1600-9657.2007.00592.x>.

GABARDO, Luis Henrique et al. Gestão de traumatismo dentário segundo a International Association of Dental Traumatology (IADT): atualizações recentes. Disponível em: <https://univille.emnuvens.com.br/RSBO/article/view/2111/1651> . Acesso em: 12 mai. 2025.

LIMA, Cosma Lindinalva da Silva; SOARES, Gabriel Victor Da Silva. Abordagem multidisciplinar no tratamento de traumatismo dentoalveolar tardio em dente permanente: relato de caso clínico. Disponível em: <https://www.repositorio.ufal.br/bitstream/123456789/15761/1/Abordagem%20multidisciplinar%20no%20tratamento%20de%20traumatismo%20dentoalveolar%20tardio%20em%20dente%20permanente%20%20relato%20de%20caso%20cl%C3%ADnico.pdf> . Acesso em: 12 mai. 2025.

LIRA, Ana de Lourdes Sá de; BRITO, Breno Pereira. Conhecimento de pais e educadores sobre traumatismo dentário em pré-escolares. Disponível em: <https://www.robrac.org.br/seer/index.php/ROBRAC/article/view/1695/2901> . Acesso em: 13 mai. 2025.

LOPES NETO, Vanderley José. Traumatismo dental – relato de caso clínico. In. Revista UNINGÁ Review. Vol.19,n.3,pp.37-40 (Jul - Set 2014). Maringá, 2014.

MENDONÇA, Marcos Bilharinho de, et al. Traumatismo dentoalveolar: revisão narrativa de literatura. Disponível em: <https://anais.unipam.edu.br/index.php/copam/article/view/1867/404>. Acesso em: 11 mai. 2025.

PAVANELLI, Edivânia Sementino; MILE ROSSI, Roberta Mirandola. Fratura em dentes anteriores. In Revista Ibero- Americana de Humanidades, Ciências e Educação- REASE. v.8.n.10. out 2022. São Paulo, SP: Arche Consultoria Científica e Editorial, 2022.

SANTOS, Bianca Alves. Restauração de dentes destruídos após trauma: relato de caso. Salvador: Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, 2023. (Trabalho de Conclusão de Curso).

SANTOS, Felipe Gouveia. Reabilitação estética em dentes anteriores permanentes traumatizados. In Journal of Health Sciences. Disponível em: <https://journalhealthscience.pgsskroton.com.br/>. Acesso em: 12 mai. 2025.

SILVA, A. C. da C.; SANTOS, R. L. C. dos; AGUIAR, C. M. Procedimentos clínicos em traumas dentários. Revista de Odontologia da UNESP, v. 46, n. 6, p. 351-356, 2017. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-851819>. Acesso em: 13 set. 2025.

SILVA, Lorrayne Leite da. Alternativas estéticas para reconstrução de dentes anteriores decíduos com grande destruição coronária - revisão de literatura. Manhuaçu / MG: CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIFACIG, 2023. (Trabalho de Conclusão de Curso).

TEIXEIRA, Renata Trigueiro da Silva. Sequelas em dentes permanentes após trauma na dentição decídua. Recife: FACULDADE SETE LAGOAS – FACSETE, 2020. (Trabalho de Conclusão de Curso).

VAZ, Irene Pina et al. Tratamento em incisivos centrais superiores após traumatismo dental. Disponível em: [http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1981-86372011000200020&script=sci\\_arttext](http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1981-86372011000200020&script=sci_arttext). Acesso em: 13 mai. 2025.

VIERA, Deyse Santos et al. Condutas imediatas frente ao traumatismo dental: revisão de literatura. Disponível em: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/43750/35182> . Acesso em: 12 mai. 2025.

## APÊNDICE A – Carta de aceite da Revista



Link para acesso ao artigo: <https://revistaft.com.br/reabilitacao-de-paciente-com-sequela-de-trauma-dentoalveolar/>