

**FUNDAÇÃO OSWALDO ARANHA  
CENTRO UNIVERSITÁRIO DE VOLTA REDONDA  
CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA  
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

**NIVEIS DE  $Ca^{++}$  SALIVAR NA PREVENÇÃO DE  
DESMINERALIZAÇÃO DENTAL EM PACIENTE SUBMETIDO A  
CIRURGIA BARIATRICA: RELATO DE CASO.**

**MARCO ANTÔNIO MATOS**

**VOLTA REDONDA**

**2018**

**FUNDAÇÃO OSWALDO ARANHA  
CENTRO UNIVERSITÁRIO DE VOLTA REDONDA  
CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA  
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

**NÍVEIS DE  $Ca^{++}$  SALIVAR NA PREVENÇÃO DE  
DESMINERALIZAÇÃO DENTAL EM PACIENTE SUBMETIDO  
A CIRURGIA BARIÁTRICA: RELATO DE CASO.**

Artigo apresentado ao Curso de Odontologia do Centro Universitário de Volta Redonda, como requisito parcial para obtenção do título de Bacharel em Odontologia.

Aluno: Marco Antônio Matos

Orientadora: Rosy de Oliveira Nardy

Coorientadora: Adriana Marques Nunes

**VOLTA REDONDA**

**2018**

**FICHA CATALOGRÁFICA**

Bibliotecária: Alice Tacão Wagner - CRB 7/RJ 4316

M425n Matos, Marco Antônio.

Níveis de Ca<sup>++</sup> salivar na prevenção de desmineralização dental em paciente submetido a cirurgia bariátrica: relato de caso. / Marco Antônio Matos. – Volta Redonda: UniFOA, 2018.

38 p. II.

Orientador (a): Rosy de Oliveira Nardy Melo

Monografia (TCC) – UniFOA / Curso de Odontologia, 2018.

1. Odontologia - TCC. 2. Cirurgia bariátrica. 3. Desmineralização dentária. I. Melo, Rosy de Oliveira Nardy. II. Centro Universitário de Volta Redonda. III. Título.

CDD 617 6



## FOLHA DE APROVAÇÃO

Trabalho de Conclusão do Curso intitulado: "Níveis de  $\text{Ca}^{++}$  salivar na prevenção de desmineralização dental em paciente submetido a cirurgia bariátrica: Relato de caso".

Elaborado por: Marco Antônio Matos

E apresentado publicamente perante a Banca Avaliadora, como parte dos requisitos para conclusão do Curso de Odontologia.

Aprovada 04 de outubro de 2018.

Banca Avaliadora:

.....  
Prof<sup>a</sup>. Doutora Rosy de Oliveira Nardy Melo

.....  
Prof<sup>a</sup>. Mestre Adriana Marques Nunes

.....  
Prof. Mestre Leonardo dos Santos Barroso

## DEDICATÓRIA

*Dedico primeiramente à Deus, por se fazer presente dia a após dia nessa caminhada. Ao meu querido e amigo pai, por ser tão generoso em todas a horas, me apoiando e incentivando. Aos meus amigos e namorada que me deram forças e palavras sábias nos momentos de dúvida. Dedico à vocês, mais essa conquista tão importante em nossas vidas.*

*Marco Antônio Matos*

## **AGRADECIMENTOS**

*Agradeço primeiramente à Deus. Ao meu pai, que incessantemente me aconselhou, sempre me apoiou, e esteve junto a mim em todos os momentos que vivemos nessa jornada. Aos meus inenarráveis amigos e colegas, que se fizeram presentes nas horas boas e ruins me dando força para poder seguir em frente. À minha namorada, que não mediu esforços para me ajudar nessa trajetória. Aos nossos queridos e também amigos do centro universitário UniFOA, que desde a entrada no campus nos receberam da melhor forma possível, até mesmo na clínica integrada, nos dando o suporte necessário. À todos os nossos professores, em especial a minha orientadora Professora Rosy Nardy, por ter me dado a diretriz necessária para que eu pudesse concluir essa etapa; agradeço também, à minha coorientadora Professora Adriana Maques, por toda a assistência nas horas em que houveram dúvidas. À todos vocês que, de alguma forma, fizeram parte dessa caminhada até aqui, no fim da graduação, mas no começo de uma jornada ainda mais emocionante. O meu sincero muito obrigado.*

*Marco Antônio Matos*

## EPÍGRAFE

*“Comece fazendo o que é necessário,  
depois o que é possível, e de repente você  
estará fazendo o impossível.”*

*São Francisco de Assis*

## RESUMO

### **Níveis de Ca<sup>++</sup> salivar na prevenção de desmineralização dental em paciente submetido a cirurgia bariátrica: Relato de caso.**

Marco Antônio Matos, Rosy de Oliveira Nardy, Adriana Marques Nunes.

Fundação Oswaldo Aranha. Centro Universitário de Volta Redonda. Curso de Graduação em Odontologia. Volta Redonda. Rio de Janeiro, Brasil.

#### **Sumário**

**Introdução:** A alteração generalizada do processo de mineralização e desmineralização dental, consequente ao déficit de cálcio na paciente submetida a cirurgia bariátrica, justifica e uma intervenção para estimular o aumento do cálcio salivar no equilíbrio do processo des-re.

**Objetivo:** Quantificar os níveis Ca<sup>++</sup> salivar, frente a administração do composto homeopático Calcarea carbonica, Calcarea phosphorica, Calcarea fluorica, como coadjuvantes na prevenção da cárie dental e desmineralização dental.

**Dados principais do caso:** Paciente do sexo feminino de 22 anos de idade, submetida a cirurgia bariátrica e com processo generalizado de desmineralização dental. Após exame clínico e radiográfico foi observado que os elementos dentários se apresentavam com aspecto “friável”, necessitando de alguma intervenção para reverter o quadro e aumentar a disponibilidade de cálcio salivar, com intuito de equilibrar o processo de desmineralização e mineralização dos dentes. Foi decidido realizar uma intervenção com medicamentos homeopáticos, que estimulam o equilíbrio da absorção sistêmica de íons Ca.

**Principais comentários:** Técnica que propicia o tratamento do paciente uma possibilidade terapêutica isenta de efeitos colaterais e resultado significativos na promoção de aumento de níveis de íons Ca.

**Palavras-Chave:** Cirurgia Bariátrica; Desmineralização Dentária; Cálcio.

## ABSTRACT

### **Levels of Ca ++ salivary in the prevention of dental demineralization in patients submitted to bariatric surgery: Case report.**

Marco Antonio Matos, Rosy de Oliveira Nardy, Adriana Marques Nunes

Fundação Oswaldo Aranha. Centro Universitário de Volta Redonda Curso de Graduação Em Odontologia. Volta Redonda. Rio De Janeiro, Brasil.

#### **Summary**

**Introduction:** Having as one of its main consequences the generalized alteration of the mineralization and dental demineralization process, consequent to the calcium deficit in the patient undergoing bariatric surgery, requires an intervention to stimulate the increase of the salivary calcium in the balance of the des-re process.

**Objective:** To quantify Ca<sup>++</sup> salivary levels, compared to the administration of, homeopathic compost *Calcarea carbonica*, *Calcarea phosporica*, *Calcarea fluorica*, as coadjuvants in the prevention of dental caries and demineralization.

**Main data of the case:** A 22-year-old female patient undergoing bariatric surgery and a generalized process of dental demineralization. After a clinical and radiographic examination it was observed that the dental elements presented a "cold" appearance, requiring some intervention to revert the condition and increase the availability of salivary calcium, in order to balance the process of demineralization and mineralization of the teeth. It was decided to perform an intervention with homeopathic medicines, which stimulate the balance of the systemic absorption of Ca.

**Main comments:** Technique that provides the treatment of the patient a therapeutic possibility exempt of side effects and significant result in the promotion of increase of levels of ion Ca.

**Keywords:** Bariatric surgery; Dentistry and Calcium.

## ABSTRACTO

### **Niveles de Ca ++ salivar en la prevención de desmineralización dental en paciente sometido a cirugía bariátrica: Relato de caso.**

Marco Antônio Matos, Rosy de Oliveira Nardy, Adriana Marques Nunes

Fundação Oswaldo Aranha. Centro Universitário de Volta Redonda. Curso de Graduação Em Odontologia. Volta Redonda. Rio De Janeiro, Brasil.

#### **Sumario**

**Introducción:** Teniendo como una de sus principales consecuencias la alteración generalizada del proceso de mineralización y desmineralización dental, consecuente al déficit de calcio en la paciente sometida a cirugía bariátrica, necesita una intervención para estimular el aumento del calcio salivar en el equilibrio del proceso des-re.

**Objetivo:** Cuantificar los niveles Ca ++ salivar, frente a la administración de compost homeopático Calcarea carbonica, Calcarea phosphorica, Calcarea fluorica, como coadyuvantes en la prevención de la caries dental y desmineralización dental

Datos principales del caso: Paciente femenina de 22 años de edad, sometida a cirugía bariátrica y con un proceso generalizado de desmineralización dental. Después del examen clínico y radiográfico se observó que los elementos dentarios se presentaban con aspecto "fría", necesitando de alguna intervención para revertir el cuadro y aumentar la disponibilidad de calcio salivar, con el fin de equilibrar el proceso de desmineralización y mineralización de los dientes. Se decidió realizar una intervención con medicamentos homeopáticos, que estimulan el equilibrio de la absorción sistémica de Ca.

**Principales comentarios:** Técnica que propicia el tratamiento del paciente una posibilidad terapéutica exenta de efectos colaterales y resultado significativo en la promoción de aumento de niveles de ion Ca.

**Palabras clave:** Cirugía bariátrica; Desmineralización dental, calcio.

## LISTA DE TABELA

<b>TABELA 1:</b> Valores do índice de íons cálcio da saliva.....	<b>18</b>
--	-----------

## LISTA DE SIGLAS E ABREVIATURAS

Ca <sup>++</sup>	Íon Cálcio
ECM	Matriz Extra Celular
et al.	E colaboradores
HA	Hidroxiapatita
Mg/dl	miligrama por decilitro
pH	Potencial Hidrogeniônico
TCLE	Termo de Consentimento Livre e Esclarecido
UniFOA	Centro Universitário de Volta Redonda
%	Porcentagem

## LISTA DE APÊNDICES

<b>Apêndice A</b>	Termo de consentimento livre e esclarecido.....	<b>24</b>
<b>Apêndice B</b>	Uso da Imagem.....	<b>26</b>

## LISTA DE ANEXO

<b>Anexo A</b>	Parecer Consubstanciado do CoEPs.....	<b>27</b>
<b>Anexo B</b>	Normas de Publicação na Revista Cubana de Estomatologia .....	<b>30</b>

## SUMÁRIO

<b>1 INTRODUÇÃO .....</b>	<b>15</b>
<b>2 APRESENTAÇÃO DO CASO.....</b>	<b>17</b>
<b>3 RESULTADOS E DISCUSSÃO .....</b>	<b>18</b>
<b>4 CONCLUSÃO .....</b>	<b>21</b>
<b>5 REFERÊNCIAS.....</b>	<b>22</b>
<b>APÊNDICES .....</b>	<b>24</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>26</b>

## 1 INTRODUÇÃO

A cirurgia bariátrica está diretamente ligada à obesidade, que é uma condição médica crônica de etiologia multifatorial. Dentre as formas de tratamentos existem algumas abordagens, como a nutricional, uso de medicamentos anti-obesidade e a prática de exercícios físicos. Ainda assim boa parte dos pacientes nessa condição não respondem a esses tipos de métodos, buscando uma solução mais eficaz. Esse tipo de tratamento tem bons resultados, sendo uma técnica de grande auxílio na resolução de casos de obesidade, e sua indicação cresce nos dias atuais, tendo sua base na análise de múltiplos aspectos do paciente (FANDIÑO et al., 2004).

O paciente submetido a cirurgia bariátrica pode apresentar complicações na saúde bucal que merecem a atenção do cirurgião dentista, como alto índice de erosão dentária, halitose, xerostomia, hipersensibilidade e aumento de cáries. Essas patologias orais podem ser decorrentes da alteração do pH salivar, que diminui a capacidade tampão da saliva, logo propiciando a maior proliferação de organismos patogênicos na cavidade oral, assim como refluxo gastroesofágico e vômitos frequentes causam erosão dental, uma vez que a secreção gástrica é bastante ácida. Há também redução da secreção gástrica e salivar, além da redução da absorção de cálcio, uma vez que esse procedimento cirúrgico altera o trajeto da comida, resultando na desmineralização dos dentes (SAGGIORO et al., 2017).

O cálcio é um elemento fundamental ao organismo, e tem sua importância relacionada às funções que desempenham a mineralização óssea e dental, desde a formação, manutenção da estrutura e rigidez. A alta biodisponibilidade do cálcio encontrada, por exemplo, nos produtos lácteos, está relacionada com o conteúdo de vitamina D e com a presença de lactose, que aumentam a sua absorção no intestino (BUENO; CZEPIELEWSKI, 2008).

O processo de desmineralização e mineralização, é iniciado quando o pH do meio bucal atinge um nível de saturação baixo, se tornando ácido, e assim colocando a apatita mineral presente nos dentes, vulnerável à solubilidade. Esse processo causa uma desmineralização do esmalte e dentina, liberando ions de cálcio no meio. E por contrapartida, se inicia o processo de mineralização, onde os íons de cálcio que foram

liberados na desmineralização se ligam a íons de cálcio que estão presentes na cavidade e novamente ao dente. Essas trocas iônicas são exemplificadas pelo processo que chamamos de Des-Re. A capacidade de tamponamento da saliva está diretamente ligada a esse processo, pois ela é um fator de resistência à essa desmineralização, por neutralizar os ácidos provenientes do metabolismo (FEJERSKOV, NYVAD, KIDD 2017).

Os processos de mineralização da dentina, esmalte e ossos são fisiológicos em geral produto da deposição de minerais. A calcificação é o resultado das interações das propriedades físico-químicas entre cálcio e fosfato (GOLDBERG, et al. 2011).

A calcificação é geralmente um evento não-fisiológico, mineralização é geralmente fisiológico. Biomineralização é o processo através do qual as células passam por deposição de mineral. Nos vertebrados a biomineralização mediada por células é o processo pelo qual hidroxiapatita (HA) é depositada na matriz extracelular (ECM) das estruturas esqueléticas. Moléculas estruturais da ECM conduzem a entrada e fixação de sais minerais em dentes, trabeculados ósseos e tecidos mineralizados (GOLDBERG, et al. 2012).

As Calcareas homeopáticas como medicamentos constitucionais são descritas com a função de melhorar e fortalecer constitucionalmente os indivíduos (GARCIA, 1999). A ação eletiva da Calcarea carbonica, assim como a Calcarea phosphorica é sobre o sistema ósseo, articular, glandular, respiratório e digestório (LATHOUD, 1998; ARGENTA, 2005).

Este trabalho teve como objetivo o relato de caso conduzido com a administração do composto homeopático Calcarea carbonica, Calcarea phosphorica, Calcarea fluorica, como coadjuvantes na prevenção da cárie dental e desmineralização dental, proporcionando a paciente uma possibilidade terapêutica isenta de efeitos colaterais e capaz de auxiliar no equilíbrio da absorção sistêmica de íons Ca.

## 2 APRESENTAÇÃO DO CASO

Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Universitário do UniFOA (COEPS) em 18/09/2018 com CAAE 39002914.0.0000.5237 (ANEXO A). A publicação deste relato de caso foi autorizada pelo paciente por meio da assinatura de um termo de consentimento livre e esclarecido (TCLE) (APÊNDICE A). O caso descrito diz respeito a paciente Y.L.F.C. leocoderma, 22 anos, gênero feminino, que em 19 de abril de 2018 procurou atendimento odontológico na Clínica Integrada do Curso de Odontologia do centro universitário de Volta Redonda – UniFOA, para tratamento odontológico, e com queixa principal de fratura de alguns dentes. O diagnóstico foi desmineralização generalizada de esmalte e dentina, decorrente de cirurgia bariátrica e possível alteração no processo de metabolismo do cálcio salivar. Foi realizado tratamento odontológico convencional, profilaxia e orientação de escovação, prevenção e higiene oral. O tratamento reabilitador proposto foram restaurações de ionômero de vidro, resina composta e tratamento homeopático para controle e prevenção do processo generalizado de desmineralização, que consistiu no uso do composto homeopático: *Calcarea carbonica 6CH*, *Calcarea phosphorica 6CH*, *Calcarea fluorica 6CH*, na dose de 5 gotas em duas tomadas diárias por 15 dias ao mês durante 3 meses.

A metodologia proposta para aferição e controle dos níveis de cálcio salivar consistiu na tomada do fluxo salivar estimulado pelo dispositivo Parafilm® (Genestra et al., 2004), seguindo as seguintes etapas:

a) Após a paciente mastigar o Parafilm®, sem sabor, durante 5 minutos, a saliva produzida no primeiro minuto foi desprezada e toda a saliva produzida nos 4 minutos restantes, foi coada e armazenada em um frasco de vidro de aproximadamente 20 ml que foi congelada a - 22° C até o momento da análise sialoquímica da concentração de cálcio.

Os índices de Ca<sup>++</sup> salivar foram tomados antes do início do uso da medicação homeopática, e mensalmente, durante o uso da medicação por 3 meses consecutivos, e mais uma medição foi realizada após dois meses da interrupção da medicação.

### 3 RESULTADOS E DISCUSSÃO

Após aferição e controle dos níveis de cálcio salivar através da tomada do fluxo salivar estimulado pelo dispositivo Parafilm<sup>®</sup>, segue abaixo na tabela 1 os valores obtidos.

*Tabela 1- Valores do índice de íons cálcio da saliva (miligrama/decilitro).*

<b>COLETA</b>	<b>Índices de cálcio salivar (mg/dl)</b>
inicial	2,11
1º mês	5,71
2º mês	5,63
3º mês	13,32
Após 2 meses	6,67

Após análise dos valores é possível verificar um aumento do valor do índice de íons cálcio presentes na saliva da paciente já após o primeiro mês de administração da medicação homeopática, lembrando que o valor ideal é de 7 mg/dl para que tenha o equilíbrio do pH da saliva. Após 3 meses de uso da medicação observou o aumento excessivo para 13,32 mg/dl, sendo este valor equilibrado para 6,67 mg/dl após 2 meses sem o uso da medicação, mostrando a capacidade de autorregulação proporcionada pelo protocolo homeopático.

Grüdtner et al. (1997) observaram que nos mecanismos de absorção do cálcio, pode-se verificar de forma mais clara a importância que este vem a ter na gênese de doenças relacionadas à deficiência deste elemento. Sabe-se que a deficiência de cálcio pode levar a osteoporose, desmineralização óssea; assim como a presença equilibrada deste, é fator favorável a quadros de remineralização e calcificação de fraturas e demais injúrias oriundas de traumatismo dentário. Portanto, o valor de íons cálcio salivar medido inicialmente de 2,11 mg/dl, possivelmente pode mostrar o risco a esta paciente.

Cooper et al. (1995) afirmaram que a concentração de cálcio nos tecidos é variável e na célula é encontrado principalmente no retículo endoplasmático e

mitocôndrias. O consumo ideal de cálcio é aquele que conduz a um pico de massa óssea adequado na criança e adolescente, mantenha-o no adulto e minimize a perda na senilidade.

É de grande interesse proporcionar ao paciente uma possibilidade terapêutica de reparação óssea isenta de efeitos colaterais, capaz de auxiliar no equilíbrio da absorção sistêmica de cálcio e demais elementos inorgânicos. Essa possibilidade terapêutica homeopática também pode atuar de forma preventiva por intermédio da promoção de aumento dos níveis de cálcio no organismo a propensão constitucional à desmineralização estruturas ósseas e dentais (CARILLO, 1997; GARCIA, 1999).

Garcia (1999) relatou que a *Calcareo fluorica* encontra-se em sua forma natural de Fluoreto de cálcio, no esmalte dos dentes, nos ossos e nas células da epiderme, sobretudo onde exista tecido elástico. O agente fortalece os pequenos vasos sanguíneos, além disso, estimula a reabsorção dos endurecimentos vasculares. Suas indicações terapêuticas são perda de elasticidade dos vasos. Doenças ósseas e dentárias, propensão a cáries. E também, que a *Calcareo phosphorica* ou *Calcium phosphoricum* atua sobre as membranas celulares limitantes e intervêm na síntese proteica. Como o *Calcium fluoratum*, recomenda-se administrar de preferência com o *Calcium phosphoricum*, está indicado em todas as doenças ósseas e dentárias, fraturas complicadas que demoram a soldar.

Já a *Calcareo carbonica* é boa para o recém-nato e na primeira infância. Beneficiam-se com estes medicamentos, crianças que tem dentição tardia ou com dificuldade de irrupção dos dentes. Assim como, está indicada para crianças com desenvolvimento lento dos ossos e dentes; dores nas articulações e nos ossos (VIJNOVSKY, 1999; VOISIN, 1971).

Segundo Carillo Junior (2008), os resultados de ação inadequados, que representam a deficiência da autorregulação e, conseqüentemente, o estado de doença, podem ser decorrentes da ausência ou deficiência de programas de ação para a realização de determinadas tarefas. Tais programas, como por exemplo os utilizados para a manutenção da pressão arterial, são construídos durante a fase embrionária e aperfeiçoados durante a vida após o nascimento. A deficiência na sua construção durante essa fase dará origem a doenças já nos primeiros anos de vida ou

mesmo muito tempo depois, quando então forem necessários. Como observou Hahnemann, muitas vezes as doenças naturais produzem circunstâncias que estimularão a formação ou a correção desses programas, levando a cura de outras semelhantes, isto é, que necessitem de programas parecidos para a sua solução. Como diria Oliver Sacks, é o papel paradoxal da doença.

Utilizando-se o medicamento homeopático, capaz de provocar uma instabilidade semelhante à doença que se pretende curar, estimula-se a função cognitiva do sistema corrigindo ou aumentando os programas de ação necessários para a cura da doença. Nesse sentido, pode-se dizer que a homeopatia é uma terapêutica essencialmente cognitiva, sendo a única forma de se tratar as doenças ditas crônicas ou mesmo incuráveis pelo método alopático (CARILLO JUNIOR, 2008).

O rompimento da homeostase entre níveis de cálcio salivar e a homeostase do paciente bariátrico representa um resultado inadequado da ação do sistema, captado por inúmeros receptores de diversas origens levado a aparelhos aferidores e organizadores da ação que deverá atuar sobre vários órgãos efetores para que se encontre a solução. A perpetuação da circunstância patológica indica a deficiência na autorregulação. A utilização de medicamentos homeopáticos que atuem sobre esses receptores de forma semelhante aos sintomas da doença estimularão a Cognição, que terá a função de construir os programas de ação necessários para a solução do desequilíbrio e curar (CARILLO JUNIOR, 2008).

## 4 CONCLUSÃO

Conclui-se que as desmineralizações dentárias por déficit de cálcio caracterizam-se por problemas multifatoriais e sua intervenção exige a necessidade de intervenção multidisciplinar.

O diagnóstico precoce por intermédio do controle e acompanhamento clínico-radiográfico dos pacientes com história de cirurgia bariátrica constitui-se na melhor conduta para alcançar o sucesso no tratamento das desmineralizações e fraturas dentárias.

O composto homeopático proposto mostrou-se eficaz no aumento e equilíbrio dos níveis cálcio salivar para a prevenção das desmineralizações dentais decorrentes de déficits de cálcio pós cirurgias bariátricas.

## 5 REFERÊNCIAS

ARGENTA M. B. **Matéria médica homeopática: sinais e sintomas odontológicos**. Ribeirão Preto: Tecmed Editora, 2005.

BUENO A. L.; CZEPIELEWSKI M. A. A importância do consumo dietético de cálcio e vitamina D no crescimento. **J Pediatr**, Rio de Janeiro, v.84, n.5, p. 386-94, mai. 2008.

CARILLO JR, R. Fundamentos de Homeopatia Constitucional. Morfologia, fisiologia e fisiopatologia aplicadas à clínica. São Paulo: **Livraria Santos**, 1997.

CARILLO JR, R. O Milagre da Imperfeição: Vida, Saúde e Doença Numa Visão Sistêmica. Editora Cultrix, 2008.

COOPER, C; CAWLEY M; BHALLA A; EGGER P; RING F; MORTON L; BARKER D- Childhood growth, physical activity, and peak bone mass in women. **J Bone Miner Res. Washington**, v. 10, n. 6, p. 940-7, jun.1995.

EGITO J. L. Contribuição ao estudo da teoria miasmática. São Paulo: **Ed. SOMA**, 1980.

FEJERSKOV, O.; NYVAD, B.; KIDD, E. Cárie dentária: fisiopatologia e tratamento. 3 ed. Rio de Janeiro: **Editora Guanabara Koogan**, 2017.

FANDIÑO, J.; BENCHIMOL, A. K.; COUTINHO, W. F.; APPOLINÁRIO, J. C. Cirurgia bariátrica: aspectos clínico-cirúrgicos e psiquiátricos. **Rev. psiquiatr**. Rio Grande. Sul, Porto Alegre, v.26, n.1, jan./apr. 2004.

GARCIA, G.G. Biotipologia homeopática em odontologia. México: **Nueva Editorial Médico Homeopática Mexicana**, 1999.

GOLDBERG M. Pulp Healing and Regeneration: More Questions than Answers. **Adv Dent Res**, v. 23, n. 3, p. 270-74, jun. 2011.

GOLDBERG M.; KULKARNI A.B.; YOUNG M.; BOSKEY A. Dentin: Structure, Composition and Mineralization: The role of dentin ECM in dentin formation and mineralization. **Front Biosci (Elite Ed)**, v.1, n. 3, p. 711–35, jan.2012.

GRÜDTNER V.S.; WEINGRILL P.; FERNANDES A.L. Absorption aspects of calcium and vitamin D metabolism. **Rev Bras Reumatol**, v.37, n.3, mai/jun. 1997.

HAHNEMANN, F. S. Organon da Arte de Curar. 6 ed. São Paulo: **Editora Artes Gráfica Giramundo s/c LTDA**, 1989.

LATHOUD J.A. Matéria médica homeopática. Buenos Aires: **Editorial Albatros**, 1998.

SAGGIORO, A.C.B.; FAIS, L.M.G.; PINELLI, L.A.P.; MONTANDONA, A. B. As implicações da cirurgia bariátrica na reabilitação oral. **Ver Odontol UNESP**, Araraquara, v.47, n.6, out. 2017

VIJNOVSKY, B. Tratado de matéria médica homeopática. Vol. I, II, III. 1 ed. Rio de Janeiro: **Mukunda editora**, 1999.

## Apêndice A: Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Caro(a) Senhor(a):

Eu, Rosy de Oliveira Nardy Melo, Cirurgião Dentista, portador do CPF 762.618.677-04 e RG 09703071-6 IFP, estabelecido no curso de Odontologia / UniFOA cujo telefone de contato é 3340 - 8429, vou desenvolver uma pesquisa cujo título é: NIVEIS DE CA<sup>++</sup>SALIVAR NA PREVENÇÃO DE DESMINERALIZAÇÃO DENTAL EM PACIENTE SUBMETIDO A CIRURGIA BARIÁTRICA: RELATO DE CASO.

Quantificar os níveis Ca<sup>++</sup> salivar, da paciente Y.L.F.C. submetida a cirurgia bariátrica, frente a administração dos medicamentos homeopáticos *Calcarea carbonica*, *Calcarea phosphorica*, *Calcarea fluorica*, como coadjuvantes na prevenção da cárie dental e desmineralização dental, a partir do estímulo ao aumento de Ca<sup>++</sup> salivar.

Sua participação nesta pesquisa é voluntária e não determinará qualquer risco ou desconforto, assim como nenhum benefício financeiro. Seu benefício será o diagnóstico e tratamento das dores musculares com o auxílio de medicação homeopática livre de efeitos colaterais. Sua colaboração proporcionará um melhor conhecimento à respeito das alterações metabólicas e processos de desmineralização consequente à cirurgia bariátrica e em futuros tratamentos poderá beneficiar outros pacientes.

Informo que o Sr(a). tem a garantia de acesso, em qualquer etapa do estudo, sobre qualquer esclarecimento de eventuais dúvidas. Poderá, caso sinta necessidade, entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos, cujo endereço é: UniFOA - Campus Universitário Olezio Galotti – Prédio 1 - Av. Paulo Erlei Alves Abrantes, nº 1325, Três Poços, Volta Redonda - RJ. CEP: 27240-560 ou pelo telefone 3340-8400, ramal 8540. Também é garantida a liberdade da retirada de consentimento a qualquer momento e deixar de participar do estudo, sem qualquer prejuízo.

Não existirão despesas ou compensações pessoais para o participante em qualquer fase do estudo, incluindo exames e consultas. Também não há compensação financeira relacionada a sua participação. Se existir qualquer despesa adicional, ela será absorvida pelo orçamento da pesquisa.

Como pesquisador, me comprometo a utilizar os dados coletados somente para pesquisa e os resultados serão veiculados através de artigos científicos em revistas especializadas e/ou em encontros científicos e congressos.

A sua **não identificação**, não poderá ser garantida, pois os dados serão relacionados unicamente a você e as fotografias facilitarão o reconhecimento. Entretanto, serão resguardados o nome, endereço e filiação.

Este termo está sendo elaborado em duas vias, sendo que uma via ficará com o Sr.(a) e outra arquivada com o pesquisador responsável.

### Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Acredito ter sido suficiente informado à respeito das informações que li ou que foram lidas para mim, descrevendo o estudo. NIVEIS DE CA++SALIVAR NA PREVENÇÃO DE DESMINERALIZAÇÃO DENTAL EM PACIENTE SUBMETIDO A CIRURGIA BARIATRICA: RELATO DE CASO. Discuti com o pesquisador sobre a minha decisão em permitir a minha participação nesse estudo. Ficaram claros para mim quais os propósitos do estudo, os procedimentos a serem realizados, seus desconfortos, riscos e a garantia de esclarecimentos permanentes.

Ficou claro que a minha **não identificação, não será possível**, pois os dados se referem unicamente a mim e as fotografias facilitarão meu reconhecimento. Entretanto, o endereço, nome e filiação permanecerão em sigilo absoluto.

Ficou claro também que a minha participação é isenta de despesas e que tenho garantia do acesso aos resultados e de esclarecer minhas dúvidas a qualquer tempo.

Concordo voluntariamente em participar deste estudo e poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento, antes ou durante o mesmo, sem penalidade ou prejuízo ou perda de qualquer benefício que eu possa ter adquirido.

Volta Redonda, 10 / 8 / 2018

Garmin F. F. das Chagas

Assinatura do participante

Nome: Garmin Lourenço Franca das Chagas

Endereço: Av. Pinheiral nº 306 São Jorge Pinheiral

RG. 235959061 Fone: (24) 999531805

Marco Antônio Mattos

Acadêmico: Marco Antônio Mattos

Rosy de Oliveira Nardy Melo

Profa. Dra. Rosy de Oliveira Nardy Melo

Responsável pela pesquisa

## Apêndice B: Uso de Imagem



### AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM

Paciente: Yasmim Larussa Fonseca das Chagas  
 Endereço: Av. Pinheiral nº 306 São Jorge - Pinheiral RG: 225959061  
 Tel: (24)999.531805

Autorizo gratuita e espontaneamente, a utilização pelo pesquisador responsável, de minhas imagens fotográficas para as finalidades descritas a seguir: Publicação em Revistas Científicas, apresentação em Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação ou Especialização e exposição em Congressos Científicos.

O trabalho em questão: NIVEIS DE CA++ SALIVAR NA PREVENÇÃO DE DESMINERALIZAÇÃO DENTAL EM PACIENTE SUBMETIDO A CIRURGIA BARIATRICA: RELATO DE CASO. Paciente: Yasmim Larussa Fonseca das Chagas.

A utilização desse material não gera nenhum compromisso de ressarcimento, a qualquer preceito, por parte do cirurgião-dentista.

Volta Redonda, 10 de agosto de 2018.

[Assinatura]  
 Pesquisador Responsável  
 RG:

Yasmim L. Fonseca Chagas  
 Assinatura do Paciente  
 RG:

Anexo A: Parecer Consubstanciado do CoEPs



**PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP**

**DADOS DA EMENDA**

**Título da Pesquisa:** AVALIAÇÃO CLÍNICA DOS NÍVEIS DE Ca e P SALIVAR FRENTE AO USO DOS MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS: CALCAREA CARBONICA, CALCAREA PHOSPHORICA, CALCAREA FLUORICA

**Pesquisador:** Rosy de Oliveira Nardy Melo

**Área Temática:**

**Versão:** 3

**CAAE:** 39002914.0.0000.5237

**Instituição Proponente:** FUNDACAO OSWALDO ARANHA

**Patrocinador Principal:** Financiamento Próprio

**DADOS DO PARECER**

**Número do Parecer:** 2.901.047

**Apresentação do Projeto:**

Estudo de avaliação das concentrações dos níveis de Ca e P, salivar frente ao tratamento com os medicamentos homeopáticos: Calcarea carbonica 6CH, Calcarea phosphorica 6CH, Calcarea fluorica 6CH, onde podem atuar como coadjuvantes na prevenção da cárie dental.

**Objetivo da Pesquisa:**

Avaliação da concentração dos níveis de Ca e P salivar frente ao tratamento com os medicamentos homeopáticos: Calcarea carbonica, Calcarea phosphorica, Calcarea fluorica para constatar a influência destes na prevenção da cárie dental

**Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

Não há riscos.

Benefício: melhoria no métodos de prevenção à cárie dentária.

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

Pesquisa interessante e de valor para a prevenção da doença e melhoria da saúde da população.

**Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:**

Estão pertinentes.

**Recomendações:**

Apresentar ao CoEPS, via Plataforma Brasil, relatórios parcial e final do estudo.

**Endereço:** Avenida Paulo Erlei Alves Abrantes, nº 1325  
**Bairro:** Prédio 03, Sala 05 - Bairro Três Poços **CEP:** 27.240-560  
**UF:** RJ **Município:** VOLTA REDONDA  
**Telefone:** (24)3340-8400 **Fax:** (24)3340-8404 **E-mail:** coeps@foa.org.br



Continuação do Parecer: 2.901.047

**Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:**

Não há pendências.

**Considerações Finais a critério do CEP:**

Apresentar ao CoEPS, via Plataforma Brasil, relatórios parcial e final do estudo.

**Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:**

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Outros	doc_uso_de_imagem_Rosy.pdf	18/09/2018 10:53:53	Ana Carolina Gioseffi	Aceito
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_510036 E1.pdf	28/08/2018 09:33:15		Aceito
Outros	Solicitacaoemenda.pdf	28/08/2018 09:30:56	Rosy de Oliveira Nardy Melo	Aceito
Outros	Autorizacaousodeimagem.pdf	28/08/2018 09:29:38	Rosy de Oliveira Nardy Melo	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	Anuenciabariatrica.pdf	28/08/2018 09:26:14	Rosy de Oliveira Nardy Melo	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	Projetobariatrica.pdf	28/08/2018 09:19:31	Rosy de Oliveira Nardy Melo	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLEBariatrica.pdf	28/08/2018 09:19:01	Rosy de Oliveira Nardy Melo	Aceito
Folha de Rosto	Folharostoassinada.pdf	28/08/2018 09:18:39	Rosy de Oliveira Nardy Melo	Aceito
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_P ROJETO 426575.pdf	22/12/2014 14:57:21		Aceito
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_P ROJETO 426575.pdf	16/11/2014 13:45:26		Aceito
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_P ROJETO 426575.pdf	11/11/2014 22:07:34		Aceito

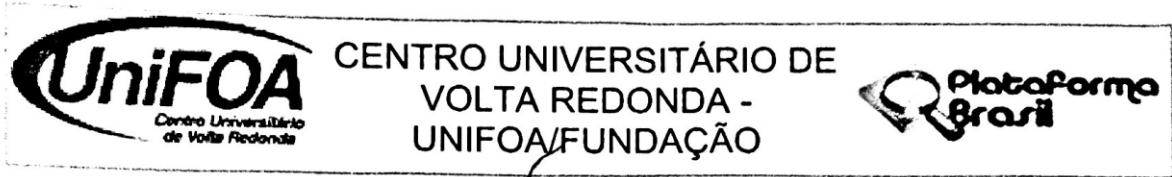
**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

**Endereço:** Avenida Paulo Erlei Alves Abrantes, nº 1325  
**Bairro:** Prédio 03, Sala 05 - Bairro Três Poços **CEP:** 27.240-560  
**UF:** RJ **Município:** VOLTA REDONDA  
**Telefone:** (24)3340-8400 **Fax:** (24)3340-8404 **E-mail:** coeps@foa.org.br



Continuação do Parecer: 2.901.047

VOLTA REDONDA, 18 de Setembro de 2018

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Walter', is written over a horizontal line.

**Assinado por:**  
**Walter Luiz Moraes Sampaio da Fonseca**  
**(Coordenador)**

**Endereço:** Avenida Paulo Erlei Alves Abrantes, nº 1325  
**Bairro:** Prédio 03, Sala 05 - Bairro Três Poços      **CEP:** 27.240-560  
**UF:** RJ      **Município:** VOLTA REDONDA  
**Telefone:** (24)3340-8400      **Fax:** (24)3340-8404      **E-mail:** coeps@foa.org.br

**Anexo B:** Normas de Publicação na Revista Cubana de Estomatologia



La revista está: Certificada por el CITMA



UNIVERSIDAD VIRTUAL DE SALUD | BIBLIOTECA VIRTUAL DE SALUD

Editorial Ciencias Médicas | ISSN 1561-297X
Iniciar sesión
Registrarse
Español (l) ▾

Revista Cubana de Estomatología



Acerca de
Archivos
Noticias
en SciELO
Normas para auto

[Inicio](#) > [Acerca de la revista](#) > [Envíos](#)

- [Envíos en línea](#)
- [Directrices para autores/as](#)
- [Declaración de privacidad](#)

### Envíos en línea

¿Ya tiene nombre de usuario/a y contraseña para Rev Cubana Estomatol?  
[IR A INICIAR SESIÓN](#)

Necesita un nombre de usuario/a y/o contraseña?  
[IR A REGISTRO](#)

El registro y el inicio de sesión son necesarios para enviar elementos en línea y para comprobar el estado de los envíos recientes.

[Enviar artículo](#) >

Buscar

Categorías

Todo

[Búsqueda avanzada](#)

### Directrices para autores/as

La Revista Cubana de Estomatología es el órgano oficial y científico de la Sociedad Científica Cubana de Estomatología; y su misión es la de contribuir al desarrollo de esta ciencia mediante la selección, evaluación y publicación de artículos científicos de probada calidad, novedad y relevancia. La Revista Cubana de Estomatología exhibe la madurez de 50 años al servicio del desarrollo de las Ciencias Estomatológicas, por lo que su Comité Editorial le agradece de antemano su contribución.

#### Contenido

- [Estructura general de los artículos](#)
- [Estructura básica según tipo de artículo](#)
- [Artículos originales](#)
- [Revisiones Bibliográficas](#)
- [Presentación de casos](#)
- [Visión actual](#)
- [Comunicaciones breves](#)
- [Conferencias magistrales](#)
- [Historia de la Estomatología](#)
- [Referencias bibliográficas y forma de citar](#)
- [Ejemplos de referencias](#)

#### PRÓXIMOS ARTÍCULOS

- Estudio clínico-epidemiológico de 170 casos de cáncer de boca em un periodo de 13 años.
- Enfoque social de la Tecnología en el campo de la Estomatología.
- Aspectos generales del trauma maxilofacial.
- Cierre de diastema central superior por terapia cosmética convencional con nano-composites.
- Ainda há Indicação para prótese nasal óculo-suportada?.

#### INDEXADA EN

<http://www.revistomatologia.ski.cu/index.php/estomatologia/submit/article/author/submit>

913

02/04/2017

Envíos

Tablas  
 Fotografías y figuras  
 Gráficos  
 Abreviaturas y siglas  
 Envío de manuscritos  
 Reenvío de manuscritos corregidos  
 Archivos suplementarios  
 Observaciones

## ESTRUCTURA GENERAL DE LOS ARTÍCULOS [Subir]

### Primera página, contendrá

Nombre de la institución que auspicia el trabajo y a la que pertenece(n) el/los autor(es).

Título que no excederá las 15 palabras. En Castellano e Inglés. Los artículos en Portugués deben contenerlo en los tres idiomas. No poner la palabra "Título"

Nombres y apellidos completos de todos los autores ordenados según su participación y el aporte de cada uno en la investigación y/o preparación del artículo. Ejemplo: Pedro González Pérez: realizó procesamiento estadístico, María Rodríguez Morales: seleccionó la muestra del estudio, Alberto Pérez Gómez: elaboró el instrumento de medición.

Grado científico y categoría docente o investigativa más importante de cada autor, así como su dirección, correo electrónico y teléfono.

### Segunda página, incluirá

Resumen estructurado de no más de 300 palabras en idioma español e inglés (los artículos en Portugués deben contenerlo en los tres idiomas), contenido de los propósitos, procedimientos o métodos empleados, resultados más importantes y conclusiones,

Palabras clave: Deben ser concretas y representativas del contenido semántico del documento, tanto en los contenidos principales como secundarios. Deben contener como mínimo 3 palabras o frases clave. Se recomienda utilizar el tesoro DeCs. (Descriptores en Ciencias de la Salud)

<http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm> Además puede consultar el MeSH (Medical Subject Headings) para el idioma inglés.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>

## ESTRUCTURA BÁSICA SEGÚN TIPO DE ARTÍCULO [Subir]

### Artículos originales [Subir]

Se aceptarán 4500 palabras, incluidas las referencias bibliográficas, las tablas y figuras.

#### Resumen estructurado.

Introducción motivadora (síntesis).

Objetivos.



### PALABRAS CLAVE:

dialsema endodoncia estomatología  
 estética dental historia  
 inmunosupresiva therapy implante dental late  
 diagnosis materiales dentales mouth  
 disease patologías periapicales patologías  
 pulpares perimplantes vulgares persona mayor  
 resinas compuestas salud bucal  
 satisfacción del paciente servicios públicos  
 equinos cel carcinoma instantáneo  
 ortodóncico CÉCBA

### INFORMACION

Para lectores/as

Para autores

Para bibliotecarios

02/04/2017

Envia

Universo, muestra, método para obtención del tamaño muestral y de selección de sujetos.

Procedimientos empleados.

Resultados más relevantes.

Conclusiones o consideraciones globales.

Palabras clave. Deben ser concretas y representativas del contenido semántico del documento, tanto en los contenidos principales como secundarios. Deben contener como mínimo 3 palabras o frases clave. Se recomienda utilizar el tesauro DeCs. (Descriptores en Ciencias de la Salud)

<http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm> Además puede consultar el MeSH (Medical Subject Headings) para el idioma inglés.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>

Introducción: 1 ó 2 cuartillas.

Breve explicación general del problema.

Problema de investigación.

Antecedentes.

Estado actual de la temática.

Objetivos del estudio: claros, precisos, medibles (No válido para investigaciones cualitativas), alcanzables, en correspondencia con el tipo de estudio.

Métodos:

Tipo de estudio.

Universo y muestra. en síntesis ej. 100 sujetos por muestreo estratificado polietápico y método aleatorio simple.

Criterios de selección de sujetos de ser pertinente. Centro(s) e Institución(es) de procedencia donde se registraron los datos.

Variables empleadas en el estudio. (No válido para investigaciones cualitativas)

Mención a los aspectos éticos en síntesis.

Técnicas y procedimientos de obtención de la información.

Técnicas de procesamiento y análisis.

Esta sección se redacta en tiempo pasado (se midió, se contó, etc.)

Aspectos éticos. Las investigaciones presentadas deberán cumplir con todas las declaraciones éticas para los tipos de estudios, ya sea en humanos o en animales. (Declaración de Helsinki) <http://bvs.sld.cu/revistas/recursos/helsinki.pdf>

Resultados:

En relación a los objetivos de estudio. No emplear decimales con puntos (.), utilizar las comas (,)

No más de 5 tablas, gráficos y/o figuras.

Discusión

Interpretación de los objetivos de estudio.

02/04/2017

Envío

Discuta las limitaciones del estudio, teniendo en cuenta posibles fuentes de sesgo o de imprecisión.

Comparación con otros estudios. Se exploran las posibles causas de las diferencias encontradas entre los resultados esperados y los observados.

Argumentación.

Conclusiones o consideraciones globales. Coherencia entre los objetivos, diseño del estudio y los resultados del análisis.

Colocadas al final del artículo, en forma de párrafo, sin numeración o viñetas. Se considera la utilidad práctica de la intervención en su conjunto y se sugieren las aportaciones de este estudio para futuros estudios sobre intervenciones para la mejora.

Referencias bibliográficas. 55% de actualización.

#### Revisiones Bibliográficas [Subir]

Se aceptarán hasta 6000 palabras, sin incluir las referencias bibliográficas y las tablas y figuras.

Resumen estructurado

Introducción motivadora (síntesis).

Objetivos.

Procedimientos empleados para la recogida de la información.

Resultados más relevantes.

Conclusiones o consideraciones globales.

Palabras clave. Deben ser concretas y representativas del contenido semántico del documento, tanto en los contenidos principales como secundarios. Deben contener como mínimo 3 palabras o frases clave. Se recomienda utilizar el tesoro DeCs. (Descriptores en Ciencias de la Salud)

<http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm> Además puede consultar el MeSH (Medical Subject Headings) para el idioma inglés.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>

Introducción (incluye objetivos del trabajo)

Puede ser más extensa que en otros artículos.

Explicación del problema objeto de revisión.

Hacer énfasis en las interrogantes o pertinencia de la revisión.

Objetivos del trabajo

Métodos (recogida de información)

Fuentes de búsqueda.

Criterios de búsqueda; aclarar cualquier restricción establecida ej. período revisado, idioma etc.

Número de artículos consultados.

Número de artículos seleccionados.

Criterios de inclusión-exclusión para la selección de los artículos.

02042017

Envia

Observaciones para este acápite:

Evaluación de la validez: para evaluar la validez de los estudios primarios debe analizarse el diseño y la ejecución de las investigaciones recogidas en los artículos seleccionados, para ello pueden asignarse valores relativos a los datos, utilizando una valoración estandarizada.

Aspectos a tener en cuenta:

- Crédito científico de la fuente de procedencia de los artículos.
- Reproducibilidad y objetividad de las valoraciones.
- Variabilidad de sus resultados.
- Combinación correcta de resultados.
- Las críticas deben hacerse con suficiente detalle para que los lectores puedan evaluar la calidad metodológica de los estudios.

Análisis e integración de la información (no poner desarrollo, si subtítulos):

Debe establecerse un fundamento sistemático entre ellos, que permita señalar las congruencias y(o), contradicciones de la literatura (no mera relación de citas o de resúmenes,).

Interpretación del autor(es).

Conclusiones o Consideraciones finales. Coherencia entre los objetivos, diseño del estudio y los resultados del análisis.

Colocadas al final del artículo, en forma de párrafo, sin numeración o viñetas.

Referencias bibliográficas. 75% de actualización

#### **Presentación de casos [Subir]**

Se aceptarán hasta 3 500 palabras, incluidas las referencias bibliográficas y las tablas y figuras.

Resumen estructurado

Introducción motivadora (síntesis).

Objetivo.

Datos principales del caso.

Principales comentarios.

Palabras clave. Deben ser concretas y representativas del contenido semántico del documento, tanto en los contenidos principales como secundarios. Deben contener como mínimo 3 palabras o frases clave. Se recomienda utilizar el tesauro DeCs. (Descriptores en Ciencias de la Salud)

<http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm> Además puede consultar el MeSH (Medical Subject Headings) para el idioma inglés.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>

Introducción:

Explicación del problema a presentar.

Hacer énfasis en las interrogantes o pertinencia de la presentación del caso.

Objetivos del estudio: claros, precisos, medibles, alcanzables, en correspondencia con el tipo de estudio.

**Presentación del caso:**

- Datos generales del caso.
- Antecedentes patológicos.
- Manifestaciones clínicas.
- Resultados de exámenes complementarios.
- Otros datos de interés.
- Discusión diagnóstica y diagnóstico diferencial.

**Comentarios o Discusión.**

- Argumentación e interpretación de los hallazgos del caso.
- Comparación con otros estudios.
- Conclusiones o consideraciones globales. Coherencia entre los objetivos, los resultados del análisis y el caso presentado. Colocadas al final del artículo, en forma de párrafo, sin numeración o viñetas.

Referencias bibliográficas. 55% de actualización.

**Visión actual [Subir]**

Se aceptarán hasta 4500 palabras, incluidas las referencias bibliográficas, las tablas y figuras.

Puntos de vista, comentarios u opiniones autorizadas sobre un tema de interés actual.

Resumen del punto de vista comentario u opinión.

- Explica tema a presentar en síntesis.
- Interrogantes, pertinencia u objetivo(s) del tema.
- Comentarios principales.
- Consideraciones globales.

Exposición del comentario u opinión.

- Introducción al tema.
- Interrogantes, pertinencia u objetivo(s) del tema.
- Exposición del tema con claridad, precisión, coherencia y posicionamiento del autor(es).
- Consideraciones finales o consideraciones globales. Coherencia entre los objetivos y los resultados del análisis y el tema presentado. Colocadas al final del artículo, en forma de párrafo, sin numeración o viñetas.

Referencias bibliográficas acotadas\* (excepto opiniones originales en que se podrá referir como consultada).

**Comunicaciones breves [Subir]**

Se aceptarán hasta 1 500 palabras.

Por encargo o presentación de autores con experiencia en el tema capaces de emitir criterios propios basados en antecedentes científicos.

Resumen de la comunicación.

02/04/2017

Envío

Explica tema a presentar en síntesis.  
 Interrogantes, pertinencia u objetivo(s) del tema.  
 Comentarios principales.  
 Consideraciones globales.

Exposición del comentario u opinión autorizada.

Exposición del tema y consideraciones finales de forma breve con claridad, precisión y coherencia.

Bibliografía acotada\* (excepto comunicación con criterio original en que se podrá referir como consultada).

#### **Conferencias magistrales [Subir]**

Se aceptarán 6000 palabras sin incluir las referencias bibliográficas, tablas y figuras.

Por encargo o presentación de profesores con categoría docente superior.

Resumen estructurado  
 Introducción breve  
 Objetivos  
 Contenido  
 Exposición del tema con claridad, precisión y coherencia.  
 Consideraciones finales.  
 Bibliografía acotada. 75% de actualización.

#### **Historia de la Estomatología [Subir]**

##### **Resumen**

Sucesos o hechos pasados.  
 Objetivos del aspecto histórico a tratar.  
 Maneras de reseñar la historia.  
 Métodos de investigación y submétodos empleado.  
 Citación de las fuentes.  
 Exposición breve de la narración y consideraciones finales coherente con los objetivos.

##### **Introducción**

Reseñar los sucesos pasados.  
 Expresar objetivos del aspecto histórico a tratar.

Tipo de historia: universal, general, nacional o particular, provincial, local, institucional, genealógica, biográfica y autobiográfica.

Menciona formas de reseñar la historia, ejemplo:

Crónicas: expone lo ocurrido.  
 Efemérides: refiere la historia por días.  
 Décadas: reseña lo ocurrido en un espacio de tiempo de diez años.

02/04/2017

Envíos

Los artículos deben ser subidos en formato electrónico (Microsoft Word 97-2003) a <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/index>  
Primero deben inscribirse y después entrar como autor para subir el artículo y seguir los 5 pasos indicados (ver indicaciones al final)

Una vez enviados los artículos pasan a formar parte del patrimonio de la revista, aunque los autores pueden retirarlos cuando lo consideren.

Los autores mantienen el derecho intelectual sobre lo que han escrito.

Los autores asumen la responsabilidad por la autenticidad de los trabajos presentados.

Los autores conocerán la decisión sobre la publicación a través de la plataforma de la revista en el sitio correspondiente a su artículo y podrá ver en que estado se encuentra el mismo, así como podrá descargar el resultado de arbitrajes y sugerencias.

Los autores pueden comunicarse para otros asuntos a: [rcestomatologia@infomed.sld.cu](mailto:rcestomatologia@infomed.sld.cu) y [chapel@infomed.sld.cu](mailto:chapel@infomed.sld.cu)

#### Como subir un artículo la plataforma on-line

1. Entrar a la plataforma on-line de la revista con dirección: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est>
2. Tiene que registrarse, cuando ponga nombre y contraseña ( que no tienen que ser los que usa para su correo electrónico) da clic en login y le sale inicio de su perfil en esta plataforma, ahí tiene que dar clic en autor y le sale COMENZAR UN **NUEVO ENVIO** y debajo pulse aquí para ir al primer paso
3. Paso 1 comenzar el envío
4. En Sección tiene que dar clic en el cuadro seleccione una sección y sale artículo, luego en Lista de comprobación marca los 6 ítems y da clic en **GUARDAR Y CONTINUAR**.
5. Le sale el Paso 2 Introducción de los metadatos.
6. Ahí pone los datos del primer autor sobre todo los datos que tienen asterisco\*
7. </span>

#### Lista de comprobación para la preparación de envíos

Como parte del proceso de envío, los autores/as están obligados a comprobar que su envío cumpla todos los elementos que se muestran a continuación. Se devolverán a los autores/as aquellos envíos que no cumplan estas directrices.

1. El envío no ha sido publicado previamente ni se ha sometido a la consideración por ninguna otra revista (o se ha proporcionado una explicación al respecto en los Comentarios al editor)
2. El manuscrito está en formato Open Office, Microsoft Word o RTF
3. El documento tiene el número de palabras (o menos) pautadas según la sección en las Instrucciones a los autores
4. Todos los autores están declarados con sus nombres completos y sus afiliaciones institucionales