

EDITAL DA PROVA
Certificação em Odontologia na Medicina do Sono
ANO DE 2025

PRAZO PARA INSCRIÇÃO: até **30/09/2025**. A inscrição deverá ser acompanhada pelo *Curriculum Vitae* atualizado ou na plataforma *Lattes* e demais documentos, conforme discriminado no item **V** desse Edital.

PRAZO PARA ENVIO DOS DOCUMENTOS DE APRESENTAÇÃO NA PROVA PRÁTICA: até **30/10/2025**, que incluem história médica do paciente, exames de imagem, polissonografias pré e pós-tratamento e polissonografia de controle, descritos no item **III** deste Edital.

I) REQUISITOS DE ELEGIBILIDADE

Serão considerados aptos a prestar a prova de certificação os cirurgiões-dentistas que preencherem os requisitos abaixo:

1.a. Ter mais de 02 (dois) anos de exercício profissional como cirurgião-dentista, com registro no Conselho Regional de Odontologia de seu Estado.

1.b. Ser sócio(a) da ACADEMIA BRASILEIRA DO SONO (ABS)/ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA DO SONO (ABROS), com anuidade em dia.

1.c. Possuir título de mestre, doutor ou pós-doutor na área de Medicina do Sono ou tema correlacionado em Instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC **ou** possuir curso de Odontologia na Medicina do Sono segundo os critérios abaixo estabelecidos pela ABS:

- a) Possuir no corpo docente pelo menos um médico e um cirurgião-dentista certificados pela ABS e ABROS respectivamente, ou possuidores do título de mestre, doutor ou pós-doutor na área de Medicina do Sono em Instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
- b) Carga horária mínima de 180 (cento e oitenta) horas concentradas em um único curso. Não serão aceitas somatórias de cursos de curta duração.
- c) Ser de natureza teórico-prático, incluindo atividades clínicas. Dentro das 180 horas, um mínimo de 50 horas deverá ser dedicado para aulas práticas, sendo pelo menos 25 horas destas horas utilizadas no atendimento clínico de pacientes.
- d) Serão aceitos certificados de cursos de dupla certificação desde que as horas de aulas teóricas e práticas da área de Odontologia na Medicina do Sono preencham os critérios descritos nos itens acima (**a**, **b** e **c**).

II) O EXAME DE CERTIFICAÇÃO

O Exame para obtenção da Certificação em Odontologia na Medicina do Sono constará de duas provas:

a. **Prova Teórica** com questões de múltipla escolha sobre conhecimentos específicos em Biologia e Medicina do Sono, com ênfase no diagnóstico e tratamento dos principais Distúrbios do Sono na prática odontológica.

- Só poderão prestar a prova teórica os candidatos que apresentarem os documentos pessoais exigidos na inscrição e a documentação completa de 2 casos clínicos tratados conforme o item II, letra b, do edital;
- Os candidatos serão avisados sobre o resultado da prova teórica até uma hora após o horário previsto para encerramento da prova;
- Serão aprovados na prova teórica os candidatos que atingirem aproveitamento mínimo de 70% das questões do exame.

b. **Prova Prática.** Corresponde à segunda etapa do processo de certificação e será feita apenas pelos candidatos aprovados na prova teórica. Cada candidato deverá apresentar dois casos clínicos documentados, sendo que:

- Os casos devem, obrigatoriamente, tratar-se de paciente com diagnóstico clínico e polissonográfico de apneia obstrutiva do sono;
- Pelo ao menos um dos casos deve, obrigatoriamente, tratar-se de um paciente adulto submetido a tratamento com aparelho de avanço mandibular (exceto para os especialistas em cirurgia bucomaxilofacial – item **b1**);
- Um dos casos deve possuir, no mínimo, um ano de acompanhamento clínico, considerando-se como ponto de partida o exame polissonográfico realizado ao final do protocolo de titulação do aparelho intraoral ou do tratamento ortopédico (expansão rápida da maxila e/ou protração mandibular e/ou tração reversa da maxila) ou do tratamento cirúrgico.

b1 Especialistas em Cirurgia Bucomaxilofacial serão dispensados da obrigatoriedade de apresentar pelo menos um caso tratado com aparelho intraoral.

III) APRESENTAÇÃO DOS CASOS CLÍNICOS

Cada um dos dois casos apresentados deverá, obrigatoriamente, conter os seguintes itens:

1. História clínica do paciente com os dados antropométricos, comorbidades clínicas, medicamentos em uso e/ou já utilizados, e tratamentos realizados para a queixa principal e/ou para as comorbidades associadas;
2. Exame de polissonografia **inicial** (tipos 1 ou 2), polissonografia (tipos 1 ou 2) realizada ao **final** do protocolo de titulação do aparelho intraoral, da abordagem ortopédica ou da intervenção cirúrgica, e polissonografia de **controle** após 1 ano de uso do aparelho intraoral ou da abordagem ortopédica ou da intervenção cirúrgica (tipo 1 ou 2);
3. Documentação odontológica inicial e após 1 ano de tratamento ou mais, constando de: modelos de estudo, fotos intra e extraorais, radiografia

panorâmica e telerradiografia de perfil ou tomografia computadorizada com traçado cefalométrico incluindo as vias aéreas superiores;

4. Planejamento do tratamento:

4.1 - Tratamento da Apneia Obstrutiva do Sono no adulto

4.1.1 Tratamento Clínico

- Tratamentos conduzidos com aparelho intraoral de avanço mandibular (AIOm) e/ou Aparelho intraoral retentor lingual (AIOt):
 - Avaliação do avanço e da dinâmica mandibular, e avaliação dos sinais e sintomas clínicos;
 - Os modelos AIOm e/ou AIOt utilizado no tratamento deverão ter comprovação científica (modelos já utilizados em publicações científicas);
 - Fotografias do aparelho intraoral utilizado em boca;
 - Exame de polissonografia final do paciente com o AIOm na posição terapêutica ou com o AIOt;
 - Descrição dos efeitos colaterais quando presentes, incluindo a proposta de manejo destes efeitos.

4.1.2 Tratamento Orto-Cirúrgico

- Descrição do tratamento ortodôntico e das técnicas cirúrgicas ortognáticas utilizadas, que devem ter validação científica;
- Os exames devem conter tomografia computadorizada inicial e final do paciente, além da documentação descrita no item III.

4.2 - Tratamento da Apneia Obstrutiva do Sono na infância:

- Abordagens ortopédicas com aparelhos intraorais que promovam a expansão rápida da maxila e/ou protração mandibular e/ou tração reversa da maxila;
 - Os aparelhos utilizados deverão ter comprovação científica (modelos já utilizados em publicações);
 - Fotos do(s) aparelho(s) em boca;
-
- Os casos deverão ser apresentados seguindo o modelo disponibilizado pela comissão de prova, em formato *Power Point*, que será enviado ao candidato por e-mail após a inscrição. O número de slides sugeridos deverá ser respeitado.
 - O candidato enviará à comissão de prova 2 pastas (fig.1): uma contendo o caso 1 e outra, o caso 2. Dentro de cada pasta deverá constar a apresentação de *Power Point* e mais outra subpasta contendo todos os exames digitalizados. Os modelos odontológicos vazados em gesso ou impressos em 3D, assim como os prontuários dos pacientes, deverão ser fotografados e enviados também.

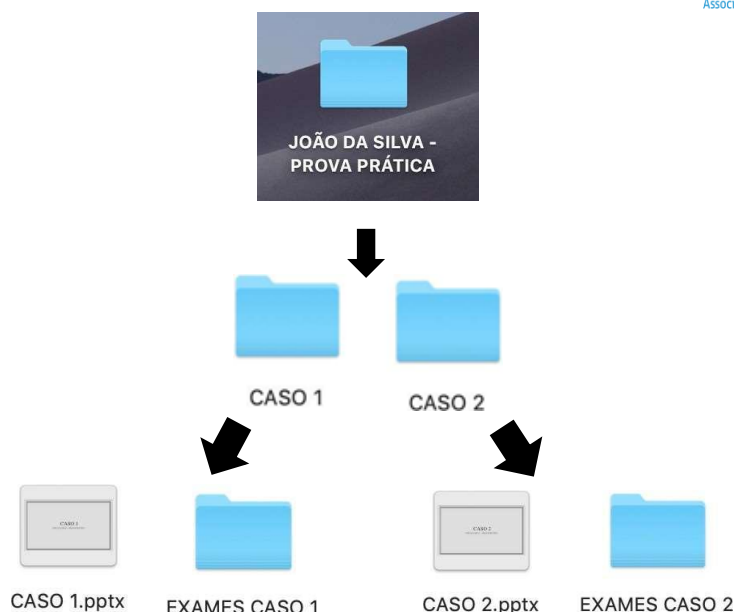


Figura 1 – organização das pastas para a prova prática.

- Os candidatos terão até 15 (quinze) minutos para a apresentação de um dos casos, que será sorteado no momento da apresentação. Em seguida será realizada a arguição do candidato a respeito do caso clínico apresentado.

Observações importantes

- 1) As apresentações dos casos clínicos deverão ser enviadas no ato da inscrição;
- 2) O candidato não poderá realizar a prova teórica caso as documentações dos 2 (dois) casos clínicos não estejam de acordo com o solicitado no edital;
- 3) Os casos clínicos deverão ter sido tratados pelo próprio candidato. Não serão aceitos casos clínicos tratados por terceiros;
- 4) Será considerado aprovado o candidato que:
 - a. Obter no mínimo 70% (setenta por cento) de acertos do total de questões da prova teórica.
 - b. For aprovado na prova prática pela banca examinadora.
- 5) O parecer final da Comissão de Prova será apenas APROVADO (A) ou REPROVADO(A).
- 6) O certificado e o resultado da prova final serão fornecidos aos candidatos aprovados via correio no prazo de até 60 dias úteis.
- 8) Para o recebimento do certificado o candidato deverá ser sócio da ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO SONO.
- 9) Para o recebimento do certificado o candidato deverá ser sócio da ACADEMIA BRASILEIRA DO SONO.

IV) DATAS DE REALIZAÇÃO DAS PROVAS

- A prova teórica será aplicada de forma online no período das **13:00** às **17:00** horas do dia **10/12/2025**. A prova prática também acontecerá de forma online no dia **13/12/2025** das **09:00** às **13:00 horas**, sendo chamados os candidatos aprovados na prova teórica por ordem alfabética do primeiro nome do candidato.

V) DOCUMENTOS PARA A INSCRIÇÃO

1. Diploma de cirurgião-dentista (cópia), com formação em território nacional;
2. Inscrição definitiva no CRO de seu estado (cópia);
3. Curriculum vitae resumido ou na plataforma *Lattes* (cópia) – máximo 05 páginas <http://lattes.cnpq.br/index.htm>;
4. Treinamentos realizados no exterior deverão ser comprovados através de documento certificatório, além de comprovar carga horária descrita no item I deste edital.
5. A taxa de inscrição é de R\$ 380,00 (trezentos e oitenta reais) e deve ser paga no local indicado na página <https://absono.com.br/certificacoes/#odontologiasono>.
6. Não serão aceitas inscrições sem o pagamento da taxa de inscrição;
7. Não serão processadas as inscrições incompletas;
8. Os documentos para inscrição devem ser digitalizados e anexados no local indicado na página <https://absono.com.br/certificacoes/#odontologiasono>.

AVISO LEGAL: O nome do candidato aparecerá no site da ABS como Dentista Certificado após sua aprovação nas 2 provas, teórica e prática. O *status* da Certificação pela ABROS/ABS não denota *status* de especialidade.

TEMAS ABORDADOS NA PROVA DE CERTIFICAÇÃO EM ODONTOLOGIA NA MEDICINA DO SONO

1. Sono Normal e Fisiologia do Sono
2. Polissonografia
 - Aspectos Técnicos
 - Monitoramento Neurofisiológico, Respiratório e Cardiovascular

3. A Polissonografia nos Distúrbios Respiratórios do Sono
4. Classificação Internacional dos Distúrbios do Sono (ICSD-3)
5. Distúrbios Respiratórios do Sono
6. Distúrbios do Ritmo Circadiano
7. Distúrbios de Movimento do Sono
8. Distúrbios do Sono na Criança
9. Fisiopatologia dos Distúrbios Respiratórios do Sono
9. Tratamento Clínico dos Distúrbios Respiratórios do Sono
10. Tratamento com Pressão Positiva dos Distúrbios Respiratórios do Sono
11. Tratamento com Aparelhos Intraorais dos Distúrbios Respiratórios do Sono
12. Tratamento Cirúrgico dos Distúrbios Respiratórios do Sono
13. Tratamentos coadjuvantes dos Distúrbios Respiratórios do Sono, como fonoterapia, fisioterapia e outros
14. Bruxismo do Sono
15. Exames de Imagens da via aérea

BIBLIOGRAFIA SUGERIDA

Livros

- American Academy of Sleep Medicine. International Classification of Sleep Disorders. 3rd ed. Darien, IL: American Academy of Sleep Medicine, 2014.
- Bittencourt LRA et cols. Diagnóstico e tratamento da síndrome da apneia obstrutiva do sono (SAOS): Guia prático, São Paulo. Livraria Médica Paulista Editora, 2008.
- Dal Fabbro C, Chaves Jr CM, Tufik S. A Odontologia na Medicina do Sono. Dental Press, Maringá, 2012.
- Haddad FM; Bittencourt LR. Diretrizes – Recomendações para o Diagnóstico e Tratamento da Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono: Estação Brasil, 2013. ISBN 978-85-67467- 00-9.

- Iber C, Ancoli-Israel S, Chesson A, Quan SF, for the American Academy of Sleep Medicine. The AASM manual for scoring of sleep associated events: rules, terminology and technical specifications. Westchester, IL: American Academy of Sleep Medicine; 2007.
- Kryger, MH, Roth, T, Dement, W - Principles and Practice of Sleep Medicine. 6th Edition. Philadelphia, Pennsylvania, WB Saunders, 2016.
- Lavigne G, Cistulli P, Smith M. Sleep Medicine for Dentists: A Practical Overview. Quintessence Books. 2009.
- Meira e Cruz MG, Giannasi LC, Machado MAC. Medicina Oral no Sono. 1a Edição, Editora Santos Pub, São Paulo, 2021.
- Rechtschaffen A, Kales A. A manual of standardized terminology, techniques, and scoring system for sleep states of human subjects. Washington, DC: U.S. Government Printing Office 1968. Reprinted 1971, 1973 and 1977.
- Tufik S. Medicina e Biologia do Sono. Manole, São Paulo, 2008.

Artigos

- Consensos da AAMS, disponíveis no: www.aasmnet.org – practice guidelines.
- Adult Obstructive Sleep Apnea Task Force of the American Academy of Sleep Medicine. Clinical Guideline for the Evaluation, Management and Long-term Care of Obstructive Sleep Apnea in Adults. Clin Sleep Med. 2009 Jun 15;5(3):263-76.
<http://www.aasmnet.org/practiceparameters.aspx?cid=102>
- Practice Parameters for the Respiratory Indications for Polysomnography in Children SLEEP. 2001 March 1;34(3):379-88.
<http://www.aasmnet.org/practiceparameters.aspx?cid=100>
- Executive Summary of Respiratory Indications for Polysomnography in Children: An Evidence-Based Review. SLEEP 2011 March 1;34(3):98.
<http://www.aasmnet.org/practiceparameters.aspx?cid=100>
- Practice Parameters for the Surgical Modifications of the Upper Airway for Obstructive Sleep Apnea in Adults. Sleep. 2010 Oct 1;33(10):1408-13.
<http://www.aasmnet.org/practiceparameters.aspx?cid=102>
- Surgical Modifications of the Upper Airway for Obstructive Sleep Apnea in Adults: A Systematic Review and Meta-Analysis. Sleep. 2010 Oct

1;33(10):1396-407.

<http://www.aasmnet.org/practiceparameters.aspx?cid=102>

- Ahrens A, McGrath C, Hägg U. A systematic review of the efficacy of oral appliance design in the management of obstructive sleep apnoea. *European Journal of Orthodontics* 33 (2011) 318–324.
- Almeida FR, Lowe AA, Otsuka R et al. Long-term sequallae of oral appliance therapy in obstructive sleep apnea patients. Part 2. Study model analysis. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2006; 129(2):205-213.
- Almeida FR, Lowe AA; Tsuiki S et al. Long-term compliance and side effects of oral appliance used for the treatment of snoring and obstructive sleep apnea syndrome. *J Clin Sleep Med* 2005;1(2):143-152.
- Spencer J, Patel M, Mehta N, Simmons HC 3rd, Bennett T, Bailey JK, Moses A; American Academy of Craniofacial Pain Task Force on Mandibular Advancement Oral Appliance Therapy for Snoring and Obstructive Sleep Apnea. Special consideration regarding the assessment and management of patients being treated with mandibular advancement oral appliance therapy for snoring and obstructive sleep apnea. *Cranio*. 2013 Jan;31(1):10-13.
- Practice parameters for the treatment of snoring and obstructive sleep apnea with oral appliances. American Sleep Disorders Association. *Sleep*. 1995 Jul;18(6):511-513.
- Barnes M, McEvoy RD, Banks S, Tarquinio N, Murray CG, Vowles N, Pierce RJ. Efficacy of positive airway pressure and oral appliance in mild to moderate obstructive sleep apnea. *Am J Respir Crit Care Med*. 2004 Sep 15;170(6):656-64.
- Chaves-Jr CM; Fabbro CD; Bruin VMS; Tufik S; Bittencourt LRA. Brazilian Consensus of Snoring and Sleep Apnea - Aspects of Interest for Orthodontist. *Dental Press J Orthod*. 2011;16 (34-36): e1-e10.
- Cristina V Perez, Reny de Leeuw, Jeffrey P Okeson, Charles R Carlson, et al. The incidence and prevalence of temporomandibular disorders and posterior open bite in patients receiving mandibular advancement device therapy for obstructive sleep apnea. *Sleep and Breath*. 2013; 17: 323-332.
- Cunali PA, Almeida FR, Santos CD, Valdrichi NY, Nascimento LS, Dal-Fabbro C, Tufik S, Bittencourt LRA. Mandibular exercises improve mandibular advancement device therapy for obstructive sleep apnea. *Sleep Breath*. Published online 2010.
- Gagnadoux F, Fleury B, Vielle B et al. Titrated mandibular advancement versus positive airway pressure for sleep apnoea. *Eur Respir J*. 2009; 34:914-20.

- Gotsopoulos H, Kelly JJ, Cistulli PA. Oral appliance therapy reduces blood pressure in obstructive sleep apnea: a randomized controlled trial. *Sleep* 2004; 27(5):934-941.
- Hoffstein V, Review of oral appliances for treatment of sleep-disordered breathing. *Sleep Breath* 2007;11(1):1-22.
- Holty JE, Guilleminault C. Maxillomandibular advancement for the treatment of obstructive sleep apnea: a systematic review and meta-analysis. *Sleep Med Rev.* 2010; 14:287-97.
- Holty JEC, Guilleminault C. Maxillomandibular advancement for the treatment of obstructive sleep apnea: A systematic review and meta-analysis. *Sleep Medicine Reviews.* (2009) 1–11.
- Jacobson RL, Schendel SA. Treating obstructive sleep apnea: the case for surgery. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2012 Oct;142(4):435, 437, 439, 441-2.
- Kato T, Lavigne G. Sleep Bruxism: A Sleep-Related Movement Disorder. *Sleep Med Clin* 5 (2010) 9–35.
- Kushida CA, Morgenthaler TI, Littner MR, Alessi CA, Bailey D, Coleman J, Friedman L, Hirshkowitz M, Kapen S, Kramer M, Lee-Chiong T, Owens J, Pancer JP Practice Parameters for the Treatment of Snoring and Obstructive Sleep Apnea with Oral Appliances: an Update for 2005. *Sleep* 2006;29(2):240-243.
- Li KK, Guilleminault C, Riley RW, Powell NB. Obstructive sleep apnea and maxillomandibular advancement: an assessment of airway changes using radiographic and nasopharyngoscopic examinations. *J Oral Maxillofac Surg.* 2002; 60:526-30.
- Lobbezoo F, Aarab G, Wetselaar P, et al. A new definition of dental sleep medicine. *J Oral Rehabil.* 2016 Oct; 43(10): 786-90.
- Lobbezoo J, Ahlberg K, Raphael P, et al. international consensus on the assessment of bruxism: report of a work in progress. *J Oral Rehabil.* 2018; 45(11): 837-844.
- Lowe AA, Treating obstructive sleep apnea: The case for oral appliance. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics.* October 2012, Vol 142, Issue 4.
- Machado-Júnior AJ, Zancanella E, Crespo AN. Rapid maxillary expansion and obstructive sleep apnea: A review and meta-analysis. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2016;21(4):e465-9.

- Michiel HJ Doff, K.J. Finnema, Aarnoud Hoekema, et al. Long-term oral appliance therapy in obstructive sleep apnea syndrome: a controlled study on dental side effects. Clin Oral Invest. 2013;17: 475-482.
- Michiel HJ Doff, Steffanie KB Veldhuis, Aarnoud Hoekema, et al. Long-term oral appliance therapy in obstructive sleep apnea syndrome: a controlled study on Temporomandibular side effects. Clin Oral Invest. 2012;16: 689-697.
- Natasha Nazarali, Mostafa Altalibi, Samir Nazarali, Michael P. Major, Carlos Flores-Mir, Paul W. Major Mandibular advancement appliances for the treatment of paediatric obstructive sleep apnea: a systematic review. Eur J Orthod. 2015;37(6):618-26.
- Ramar K, Dort LC, Katz SG, Lettieri CJ, Harrod CG, Thomas SM, Chervin RD. Clinical practice guideline for the treatment of obstructive sleep apnea and snoring with oral appliance therapy: an update for 2015. J Clin Sleep Med 2015;11(7):773–827.
- Vale F, Albergaria M, Carrilho E, Francisco I, Guimarães A, Caramelo F, Maló L. Efficacy of Rapid Maxillary Expansion in the treatment of Obstructive Sleep Apnea Syndrome: A systematic review with meta-analysis. Evid Base Dent Pract. 2017;17(3):159-168.

Comissão de Prova | ABROS | ABS 2025

Alana M. F. Sanders
Olívia de Freitas Mendes
Rowdley Robert Rossi Pereira