



**FAPAC – FACULDADE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS
INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS PORTO S.A
CURSO DE ODONTOLOGIA**

AMANDA BORGES SANTOS

DESCONTAMINAÇÃO QUÍMICA NA DOENÇA PERIODONTAL

**PORTO NACIONAL- TO
2018**

AMANDA BORGES SANTOS

DESCONTAMINAÇÃO QUÍMICA NA DOENÇA PERIODONTAL.

Projeto de Pesquisa submetido ao Curso de Odontologia do Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto S.A – ITPAC PORTO NACIONAL, como requisito parcial para aprovação na disciplina TCC I.

Orientador: Prof. Me. Esp. Sérgio Ricardo Rafacho Esteves.

**PORTO NACIONAL- TO
2018**

AMANDA BORGES SANTOS

DESCONTAMINAÇÃO QUÍMICA NA DOENÇA PERIODONTAL.

Projeto de Pesquisa submetido ao Curso de Odontologia do Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto LTDA – ITPAC PORTO NACIONAL, como requisito parcial para aprovação na disciplina TCC I.

Orientador: Prof. Me. Esp. Sérgio Ricardo Rafacho Esteves.

Data da Aprovação: ____/____/ 2018

BANCA EXAMINADORA

Prof. Me. Esp. Sérgio Ricardo Rafacho Esteves
Orientador

Prof. Me. Esp. Luís Otávio Jonas
Examinador 1

Prof. Esp. Hugo Dias da Silva
Examinador 2

*Dedico este trabalho aos meus pais e meu noivo, por todo amor, carinho e
dedicação investido ao longo dos anos.*

AGRADECIMENTOS

Agradeço a Deus ,que até aqui tem me sustentado.

A minha família , que não mede esforços para que esse sonho se concretize.

*Ao meu noivo, pela motivação diária profissional e emocional, você me inspira a ser
melhor.*

*Ao orientador, Prof. Me.Esp. Sérgio Ricardo Rafacho Esteves que teve papel
fundamental na elaboração deste trabalho .*

*Aos colegas e professores, que direta ou indiretamente foram suporte em momentos
difíceis.*

*Ao Senhor declaro: "Tu és o meu Senhor;
não tenho bem nenhum além de ti".*

Salmos 16;2

RESUMO

O tratamento periodontal mais utilizado, a raspagem e alisamento radicular, tem como objetivo a desorganização do biofilme e combate dos agentes patológicos da cavidade oral, além de prevenir a progressão da doença periodontal. O tratamento é considerado eficaz em uma grande parte dos pacientes, mas em diversas vezes ele não leva as modificações necessárias para manter os benefícios alcançados inicialmente a longo prazo. Com base no conhecimento das limitações da descontaminação mecânica para o controle da doença periodontal, a especificidade do biofilme subgengival e a existência de diferentes patógenos associados a diferentes formas de infecções periodontais, a desinfecção química conciliada a terapia mecânica tem como objetivo potencializar os efeitos clínicos e microbiológicos. Assim, o objetivo deste trabalho foi realizar uma revisão bibliográfica para que se fosse comprovado a eficácia de uma descontaminação química para tratamento da doença periodontal.

Palavras-chave: Periodontia, Doença Periodontal, Terapêutica.

ABSTRACT

The most used periodontal treatment, root scraping and straightening, aims to disorganize the biofilm and fight the pathological agents of the oral cavity, in addition to preventing the progression of periodontal disease. Treatment is considered effective in a large number of patients, but on several occasions it doesn't carry the necessary modifications to maintain the benefits initially achieved in the long run. Based on the knowledge of the limitations of mechanical decontamination for the control of periodontal disease, the specificity of the subgingival biofilm and the existence of different pathogens associated to different forms of periodontal infections, the chemical disinfection reconciled with mechanical therapy aims at enhancing the clinical and microbiological conditions. Thus, the objective of this work was to carry out a bibliographical review to prove the efficacy of a chemical decontamination for the treatment of periodontal disease.

Key-words: Periodontics, Periodontal Disease, Therapeutics.

LISTA DE QUADROS

QUADRO 1: ORÇAMENTO.....	16
QUADRO 2: CRONOGRAMA.....	17

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	11
1.1 PROBLEMA DA PESQUISA	11
1.2 HIPOTESE	11
1.3 JUSTIFICATIVA	11
2 OBJETIVOS.....	12
2.1 OBJETIVO GERAL	12
2.2 OBJETIVO ESPECIFICO	12
3 REVISÃO DE LITERATURA	12
4 METODOLOGIA	13
4.1 TIPO DE PESQUISA.....	13
4.2 LOCAL DA PESQUISA	13
4.3 AMOSTRA.....	13
4.3.1 CRITERIOS DE INCLUSÃO.....	14
4.3.2 CRITERIOS DE EXCLUSÃO	14
4.4.1 INSTRUMENTOS A SEREM UTILIZADOS NA COLETA DE DADOS....	14
4.4.2 VARIÁVEIS	14
4.4.3 ANÁLISE DE DADOS.....	14
5 ASPECTOS ÉTICOS	14
6 DESFECHOS	15
6.1 DESFECHO PRIMÁRIO.....	15
6.2 DESFECHO SECUNDÁRIO.....	15
7 ORÇAMENTO	16
8 CRONOGRAMA	17
9 CONCLUSÃO	18
10 REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	19

1 INTRODUÇÃO

A doença periodontal possui etiologia multifatorial e está associada a inflamação gengival, a formação de bolsas e a perda dos tecidos de suporte, com consequente perda de elementos dentários quando em estágios mais avançados. A eliminação dos fatores etiológicos constitui-se no maior objetivo do tratamento e prevenção dessa doença (ALMEIDA et al, 2006; LINDHE, LANG, KARRING, 2010; CARRANZA et al, 2011).

O controle do biofilme supra-gengival tem um efeito redutor sobre periodontopatógenos como *Porphyromonas gingivalis*, *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, *Tannerella forsythenses* e *Treponema denticola* (Haffajee et al., 2003a). A terapia mecânica não – cirúrgica – raspagem e alisamento radicular, muitas vezes mostra-se insuficiente para a eliminação dos microrganismos periodontopatogênicos, uma vez que alguns deles penetram profundamente nos tecidos, tornando-se inacessíveis aos instrumentos mecânicos (ALMEIDA et al, 2006).

Desse modo, o uso de antimicrobianos locais e/ou sistêmicos como adjuntos para eliminar periodontopatógenos pode ser indicado como preventivo ou auxiliar no tratamento da DP (HAFFAJEE et al., 2003).

1.1 PROBLEMA DA PESQUISA

A possibilidade de encontrar recidiva da doença quando realizada apenas a descontaminação mecânica.

1.2 HIPOTESE

Há uma presença de microorganismos patógenos aderidos a áreas onde o instrumental não consegue alcançar ?

1.3 JUSTIFICATIVA

Levando-se em conta as referências bibliográficas, o escopo deste trabalho é o de levantar artigos científicos relevantes que relacionam o tratamento químico da doença periodontal como um importante coadjuvante no tratamento e controle da doença periodontal.

Pensamos ser importante ao profissional conhecer os vários tipos de tratamentos auxiliares da descontaminação mecânica que podem contribuir de maneira significativa neste tratamento e no controle da doença periodontal, visto que esta doença tem amplitude crônica e deve ser controlada durante todo o ciclo de vida do indivíduo que manifesta esta alteração bucal.

2 OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GERAL

Demonstrar através de uma revisão bibliográfica a importância de uma descontaminação química após a descontaminação mecânica e alisamento radicular, para obtenção de um prognóstico favorável e sem recidiva .

2.2 OBJETIVO ESPECIFICO

- Avaliar se a eficácia da descontaminação química na doença periodontal;
- Avaliar se a descontaminação mecânica possui a mesma eficácia sem a descontaminação química;
- Índice de recidiva ;
- Determinar qual dos métodos possui melhor resultado.

3 REVISÃO DE LITERATURA

Tanto o suporte dentário quanto o implante são afetados por mecanismos inflamatórios de natureza infecciosa provenientes da placa bacteriana. Nesse mecanismo fisiopatológico, tanto os fatores microbiológicos quanto a resposta do hospedeiro interferem em um delicado equilíbrio entre a virulência da microbiota (não tanto sua quantidade) e o hospedeiro (GUTIÉRREZ et al, 2003). Estudos epidemiológicos de várias partes do mundo relatam diferentes prevalências de microorganismos entéricos na cavidade bucal de populações saudáveis e também em pacientes com periodontite. Evidência suficiente na literatura há mais de 30 anos estabeleceu o conceito de que as doenças periodontais são infecções bacterianas(BOTERO et al,2008).

Sauer et al. Em sua revisão de literatura, mostrou que os macrolídeos são frequentemente utilizados na prática odontológica por ter amplo espectro e características farmacocinéticas de alta penetração em tecidos moles. A ação da azitromicina em uma posologia de 500mg por dia, durante 3 dias , manteve em alto nível de concentração nos tecidos periodontais. Estudos na última década têm mostrado atividade de azitromicina nas bactérias associadas com o desenvolvimento de periodontite que a hipótese de que este antibiótico em virtude do seu espectro de ação, excelente absorção gastrointestinal e melhor distribuição Os tecidos do organismo devem constituir um antibiótico com potencial aplicação na periodontia. Além disso, outros estudos mostraram concentrações interessantes de azitromicina em saliva e tecidos periodontais, que, sem dúvida, constitui uma interessante característica farmacocinética compatível com o alto volume de distribuição do antibiótico no organismo. Deve-se acrescentar que as altas

concentrações do antibiótico nos vários tecidos têm sido atribuídas à capacidade do antibiótico de ser capturado pelos leucócitos, que então o liberam nos locais de infecção (PLAZA et al, 2003).

A terapia com ciprofloxacina tem o potencial para erradicar a bolsa periodontal, mas tem pouca efetividade contra os principais patógenos periodontais, no entanto, combinada ao agente antimicrobiano contra anaeróbios como metronidazol, demonstrou eficácia contra periodontopatógenos (GUZMAN et al, 2012). As Tetraciclina, além de exibir um largo espectro de ação sobre a flora periodontopatogênica mencionado atingir concentrações elevadas, mesmo mais elevadas do que os detectados no sangue do sulco. Além disso, as tetraciclina, por um mecanismo independente da sua atividade antimicrobiana, inibem a colagenases, algumas das enzimas que degradam colagénio (PLAZA et al, 2003).

Segundo ROMAN-TORRES et al. A clorexidina é um agente antisséptico bucal eficaz, com comprovado efeito antimicrobiano e, quando utilizado de forma racional, pode ser uma importante ferramenta no controle da doença periodontal. O uso prolongado de clorexidina pode causar inúmeros efeitos colaterais, como a presença de manchas na superfície dentária e alteração do paladar, irritação da mucosa e sensações de queimação na mucosa. O efeito de dentes naturais pontuais e restaurações deve ser esperado em poucos dias de uso. O digluconato de clorexidina a 0,2% ou 0,12% é um agente antimicrobiano de amplo espectro, e tem tido destaque por seu baixo custo e alta substantividade (CALDERINI et al, 2013)

4 METODOLOGIA

4.1 TIPO DE PESQUISA

O tipo de pesquisa será através de uma revisão bibliográfica.

4.2 LOCAL DA PESQUISA

Será realizado um levantamento sobre a eficácia da descontaminação química na doença periodontal, buscando artigos científicos nas bases de dados de pesquisa PubMed, Scielo, Lilacs, Ebsco.

4.3 AMOSTRA

Serão selecionados 14 artigos que possuem os descritores: Descontaminação química, doença periodontal, clorexidina, agentes químicos.

4.3.1 CRITERIOS DE INCLUSÃO

- ✓ Artigos que demonstre a eficácia da descontaminação química;
- ✓ Artigos que comprovem as vantagens do método de descontaminação.

4.3.2 CRITERIOS DE EXCLUSÃO

- ✓ Artigos que não utilizem embasamento científico;
- ✓ Artigos que apresentem fuga ao tema .

4.4 PROCEDIMENTOS

4.4.1 INSTRUMENTOS A SEREM UTILIZADOS NA COLETA DE DADOS

- ✓ Artigos sobre descontaminação mecânica associada a descontaminação química na doença periodontal.

4.4.2 VARIÁVEIS

- ✓ Pacientes com comprometimento sistêmico;
- ✓ Pacientes acamados;
- ✓ Pacientes com comprometimento de doença periodontal crônica.

4.4.3 ANÁLISE DE DADOS

Após o levantamento de todos os artigos selecionados, será realizada em apresentação oral descritiva com apresentação de gráficos , evidenciando os dados da literatura pesquisada

Em relação a sua importância, demonstra que a saúde periodontal deve ser integral, promovendo a completa integridade dos tecidos de sustentação, proteção e do órgão dental.

5 ASPECTOS ÉTICOS

O projeto de pesquisa deverá respeitar as normas estabelecidas pelo Conselho Nacional de Saúde através da resolução nº 466, de 12 de Dezembro de 2012, que trata das Diretrizes e Normas Regulamentadoras de Pesquisas, respeitando os princípios que norteiam este tipo de pesquisa.

6 DESFECHOS

6.1 DESFECHO PRIMÁRIO

Através da pesquisa realizada, avaliação de casos clínicos e revisões de literatura, espera-se que se possa realizar um atendimento seletivo ao público com acometimento de doença periodontal.

6.2 DESFECHO SECUNDÁRIO

É esperado que esta pesquisa, seja um meio utilizado para realização de estudos sobre os mecanismos de descontaminação de um periodonto comprometido.

7 ORÇAMENTO

GASTOS	QUANTIDADE	VALOR
Folhas A4	1	20\$
Impressão	3 cópias	45\$
Encadernação	3 cópias	7,50\$
Gasolina	20lt	90\$
TOTAL		162,50\$

QUADRO 1 – Orçamento de gastos com recursos materiais e humanos na realização do projeto de pesquisa “Descontaminação química na doença periodontal”

8 CRONOGRAMA

ATIVIDADES	08	09	10	11	03	04	05	06
Escolha do tema e Orientador	X	X						
Encontros com Orientador	X	X	X	X	X	X	X	X
Levantamento Bibliográfico	X	X	X					
Elaboração de Resumo	X	X	X	X	X			
Elaboração de projeto de pesquisa	X	X	X					
Entrega do projeto de pesquisa				X				
Revisão complementar				X	X			
Dados complementares					X	X		
Redação da Monografia				X	X	X		
Revisão da Monografia						X	X	
Entrega do trabalho							X	
Apresentação Oral do trabalho em banca								X

QUADRO 2 – Cronograma de execução para realização da pesquisa “Descontaminação química na doença periodontal”.

9 CONCLUSÃO

A completa saúde periodontal tem sua importância na contribuição para uma saúde sistêmica, prevenindo assim perda de estrutura óssea, tecidual, dental, e diversas patologias sistêmicas como endocardite bacteriana, agravamento de pneumonia nasocomial, diabetes e entre outras.

O cirurgião dentista deve se atentar para um aspecto da necessidade geral do paciente, lançar mão de métodos de descontaminações mecânicas e químicas, com o objetivo de devolver saúde, estética e função ao paciente. A busca por novos métodos para melhor resolução das patologias periodontais deve ser constante, e salientar que seu paciente deve ser tratado como um todo.

Assim, o índice de recidiva dessa doença pode ser diminuído, até que se encontre uma maneira de extingui-la, a descontaminação não deve se resumir no simples ato de raspagem mecânica, ultrassônica e alisamento radicular, não se deve levar em consideração apenas a integridade do elemento dental, levando em consideração que os agentes agravantes dessa patologia são bacterianos.

O olhar e exame clínico devem ser minuciosos, em todos os aspectos físicos e sociais, a medida que se compreende o que é saúde para o paciente, nos tornamos profissionais melhores e mais atentos à humanização.

10 REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

GUZMAN, Isabel Cristina; GRISALES ROMERO, Hugo; ARDILA MEDINA, Carlos Martín. Administración sistémica adjunta de moxifloxacina versus ciprofloxacina más metronidazol en el tratamiento de periodontitis crónica con presencia de bacilos entéricos Gram negativos: II. Análisis multinivel. Rev Fac Odontol Univ Antioq, Medellín , v. 23, n. 2, p. 207-224, June 2012 .

ROMAN-TORRES, Caio Vinicius G. et al . Comparison Of Full-Mouth Scaling and Quadrant-Wise Scaling in the Treatment of Adult Chronic Periodontitis. Braz. Dent. J., Ribeirão Preto , v. 29, n. 3, p. 296-300, May 2018 .

BRAVO-BOWN, J; ULLOA-CARMONA, M. Asociación de la Atorvastatina Sistémica en las Características Clínicas Inflamatorias de la Periodontitis Crónica. Int. J. Odontostomat., Temuco , v. 9, n. 3, p. 493-496, dic. 2015 .

BAPTISTA, Paula C. S.; ARAUJO, Alberto N.; MONTENEGRO, Maria da Conceição B. S. M.. Determinação potenciométrica em fluxo de cloreto de cetilpiridínio em desinfetantes bucais. Quím. Nova, São Paulo , v. 26, n. 4, p. 475-478, Aug. 2003 .

CORTELLI, José Roberto; THENOUX, Raul Emilio de La Sotta. The effect of mouthrinses against oral microorganisms. Braz. oral res., São Paulo , v. 21, n. spe, p. 23-28, 2007 .

HAFFAJEE, A.D. et al. Systematic anti-infective periodontal therapy. A systematic review. Annals of Periodontology , v. 8, n. 1, p. 115-181, 2003b.

QUISPE, Reyna Aguilar et al . Estudo caso-controle de índices de doenças bucais em indivíduos com câncer de cabeça e pescoço após terapia antineoplásica. Einstein (São Paulo), São Paulo , v. 16, n. 3, eAO4245, 2018 .

GRISI, Daniela Corrêa et al . Scanning electron microscopic analysis of the effect of Carisolv™ gel on periodontally compromised human root surfaces. Braz. Dent. J., Ribeirão Preto , v. 17, n. 2, p. 110-116, 2006 .

RIBEIRO, M.R.G. et al . Resultados da aplicação tópica do extrato de própolis na redução da progressão da doença periodontal. Rev. bras. plantas med., Botucatu , v. 17, n. 4, supl. 2, p. 915-921, 2015 .

BOTERO B, Alejandro et al . Evaluación de los enfoques terapéuticos para las varias formas de enfermedad periodontal. Parte III: Prevalencia de Bacilos entéricos y levaduras. Rev Fac Odontol Univ Antioq, Medellín , v. 20, n. 1, p. 72-86, Dec. 2008 .

LINARES, J.; MARTIN-HERRERO, J.E.. Bases farmacomicrobiológicas del tratamiento antibiótico de las enfermedades periodontales y periimplatarias. Avances en Periodoncia, Madrid , v. 15, n. 3, p. 139-147, dic. 2003 .

SAUER,P,M.; MACHADO,W,A,S.;ALVES,J.KAHN,S.. Effectiveness of the azitromicin in the treatment of aggressive periodontitis. Rev. bras. odontol., Rio de Janeiro, v. 67, n. 1, p.19-3, jan./jun. 2010.

GUTIERREZ PEREZ, JL et al . Cuándo, cómo y por qué del tratamiento antibiótico en las enfermedades periodontales y perimplantarias: how, when and why. Avances en Periodoncia, Madrid , v. 15, n. 2, p. 87-98, agosto 2003 .

PLAZA, JC et al . Efectos de una terapia sistémica con azitromicina en el tratamiento de la periodontitis crónica. Avances en Periodoncia, Madrid , v. 15, n. 1, p. 35-42, abr. 2003 .