

Periodontite Agressiva e AVC – Uma possível associação: A propósito de um caso clínico

Rei, Stefanie*; Dias, João Pedro*; De Sousa, Manuel**

* Médico-dentista recém-licenciados pela Universidade Católica Portuguesa

** Regente da área da Periodontologia da Universidade Católica Portuguesa

Introdução

As doenças periodontais são infeções crónicas Gram negativas anaeróbias que afetam as estruturas que suportam os dentes, onde a resposta imuno-inflamatória do hospedeiro pode influenciar vários mecanismos homeostáticos.⁽¹⁾

Em 1986, *Syrjanen et al* realizou o primeiro estudo que sugeria que inflamações crónicas, como a periodontite, poderiam ser um fator de risco para doenças sistémicas, como os acidentes vasculares cerebrais (AVC).⁽²⁾

O AVC é uma doença súbita com sinais e sintomas focais, causada por alterações no suprimento sanguíneo que leva à perda da função da área afetada, e com duração superior a 24 horas, que constitui a principal causa de morte em Portugal.⁽³⁾

Os possíveis mecanismos fisiopatológicos que estão na base desta possível associação são a ação direta dos microrganismos, a predisposição genética, o mimetismo molecular e a hiperlipidémia.⁽⁴⁾ Por outro lado, é difícil demonstrar uma relação causa/efeito entre a doença periodontal e o AVC pelo facto de ambas as patologias partilharem os mesmos fatores de risco.⁽¹⁻⁵⁾

Fatores de risco como o **tabagismo**, o **stress**, a **predisposição genética** e a **idade** aumentam a probabilidade de vir a sofrer de alguma destas duas patologias podendo levar a que se faça uma assunção incorreta de que existe uma ligação entre elas.⁽⁵⁾



Imagem 2: Status radiográfico da paciente



Imagem 3: Ortopantomografia da paciente

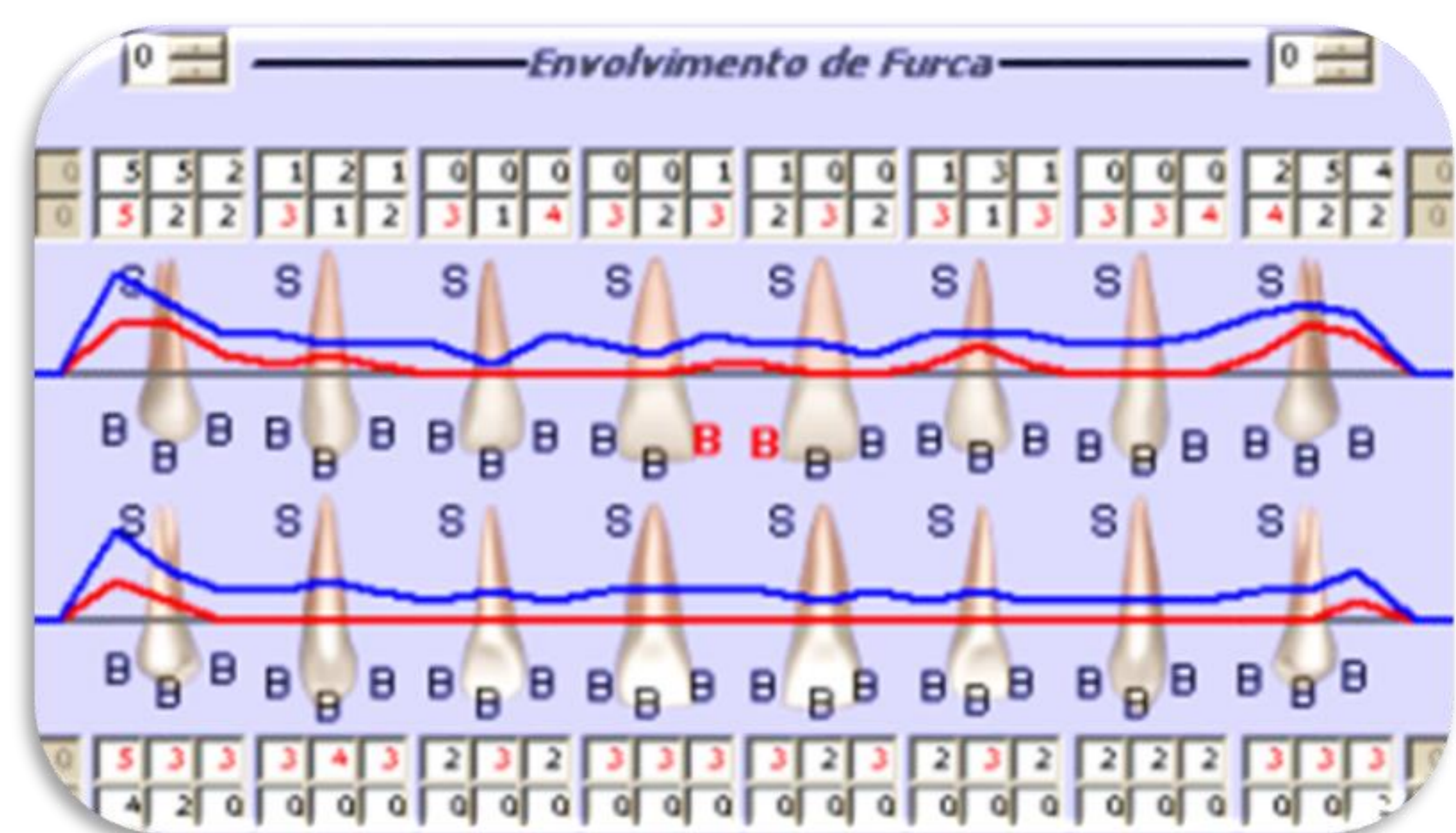


Imagem 1: Periograma inicial da arcada superior da paciente



Imagem 4: Fotografia frontal



Imagem 5: Fotografia frontal

Descrição Clínica

Paciente sexo feminino, 44 anos, fumadora, com historial clínico de gastrite nervosa e de AVC à 3 anos. Efetuava como medicação, um ansiolítico e um antivertiginoso. Apresentou-se na Clínica UCP na área de Periodontologia por sintomatologia dolorosa generalizada estimulada pelo frio, perda célere de alguns dentes e mobilidade dentária nas restantes peças dentárias. Determinou-se como diagnóstico **Periodontite Agressiva** com base no periograma (Imagem 1) obtido e no status radiográfico (Imagem 2). Estabeleceu-se que o tratamento inicial teria como objetivo controlar a evolução da doença e a estabilização dos dentes que apresentavam mobilidade.

Tratamento efetuado:

1º Fase higiénica e Prescrição de antibióticos

2º RAR generalizada

3º Ferulização do 5º sextante

4º Controlos periódicos

Conclusão

- Após tratamento periodontal, observou-se a redução dos fatores etiológicos e inflamatórios, demonstrando que a doença periodontal se encontrava controlada.
- Importante não descartar a **hipótese de ligação entre a doença periodontal e o AVC**, contudo existe a necessidade de averiguar se a ligação não passa apenas pela partilha de fatores de risco.
- **No futuro** devem ser realizados **mais estudos prospetivos** com amostras populacionais amplas abordando amostras homogéneas de forma a clarificar a natureza da possível associação.

Referências Bibliográficas

1. Teixeira, Joana; Morado Pinho, Mónica. Rev Port Estomatol Med Dent Cir Maxilofac. 2011;52(2):115-121
2. Dorfer CE, Becher H, Ziegler CM, Kaiser C, Lutz R, Jo'r D, Lichy C, Bugge F, Bu'ltmann S, Preusch M, Grau AJ: The association of gingivitis and periodontitis with ischemic stroke. J Clin Periodontol 2004; 31: 396-401
3. Karnoutsos K, Papastergiou P, Stefanidis S, Vakaloudi A. Periodontitis as a risk factor for cardiovascular disease: The role of anti-phosphorylcholine and anti-cardiolipin antibodies. Hippokratia. 2008;12(3):144-9.
4. Sfyroeras GS, Roussas N, Saleptsis VG, Argyriou C, Giannoukas AD. Association between periodontal disease and stroke. Journal of Vascular Surgery. 2012;55(4):1178-84.
5. Grau et al. Periodontal disease as a risk factor for ischemic stroke. Stroke; a journal of cerebral circulation. 2004;35(2):496-501.