

Miguel Cerqueira, José Frias Bulhosa, Patrícia Almeida Santos

Universidade Fernando Pessoa

INTRODUÇÃO: Desde 1979, diversos estudos têm investigado a possível associação entre Asma e Doença Periodontal. No entanto, grande parte das investigações sobre este tema têm-se revelado inconclusivas, sendo que, em Portugal, não temos conhecimento de qualquer estudo que reconhecidamente procurasse contribuir para o esclarecimento desta problemática, tornando-se fundamental a sensibilização dos profissionais de saúde para a mesma.

OBJETIVO: Descrever a relação entre asma e doença periodontal, em doentes seguidos na consulta de Imunoalergologia do Hospital de Braga.

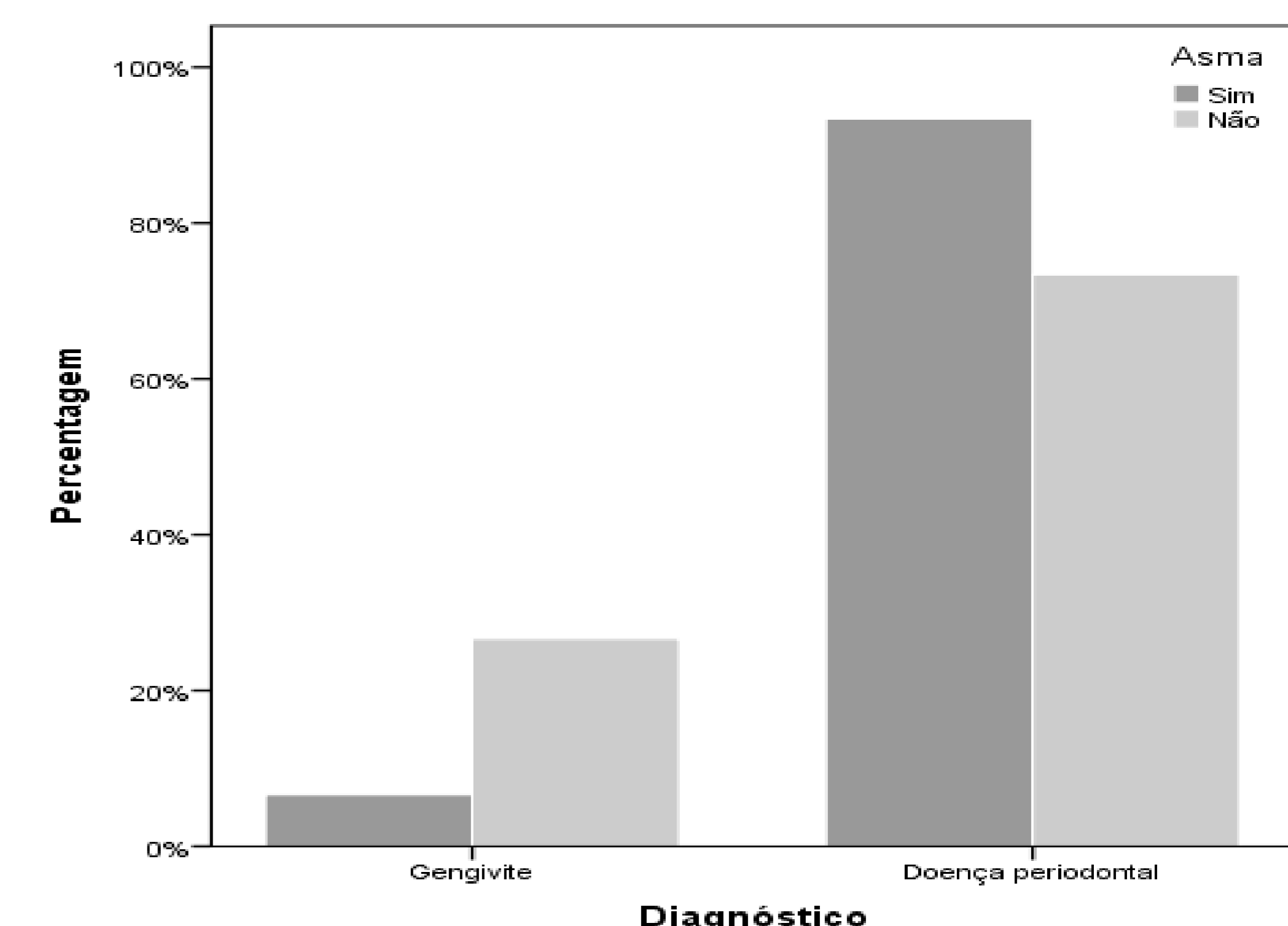
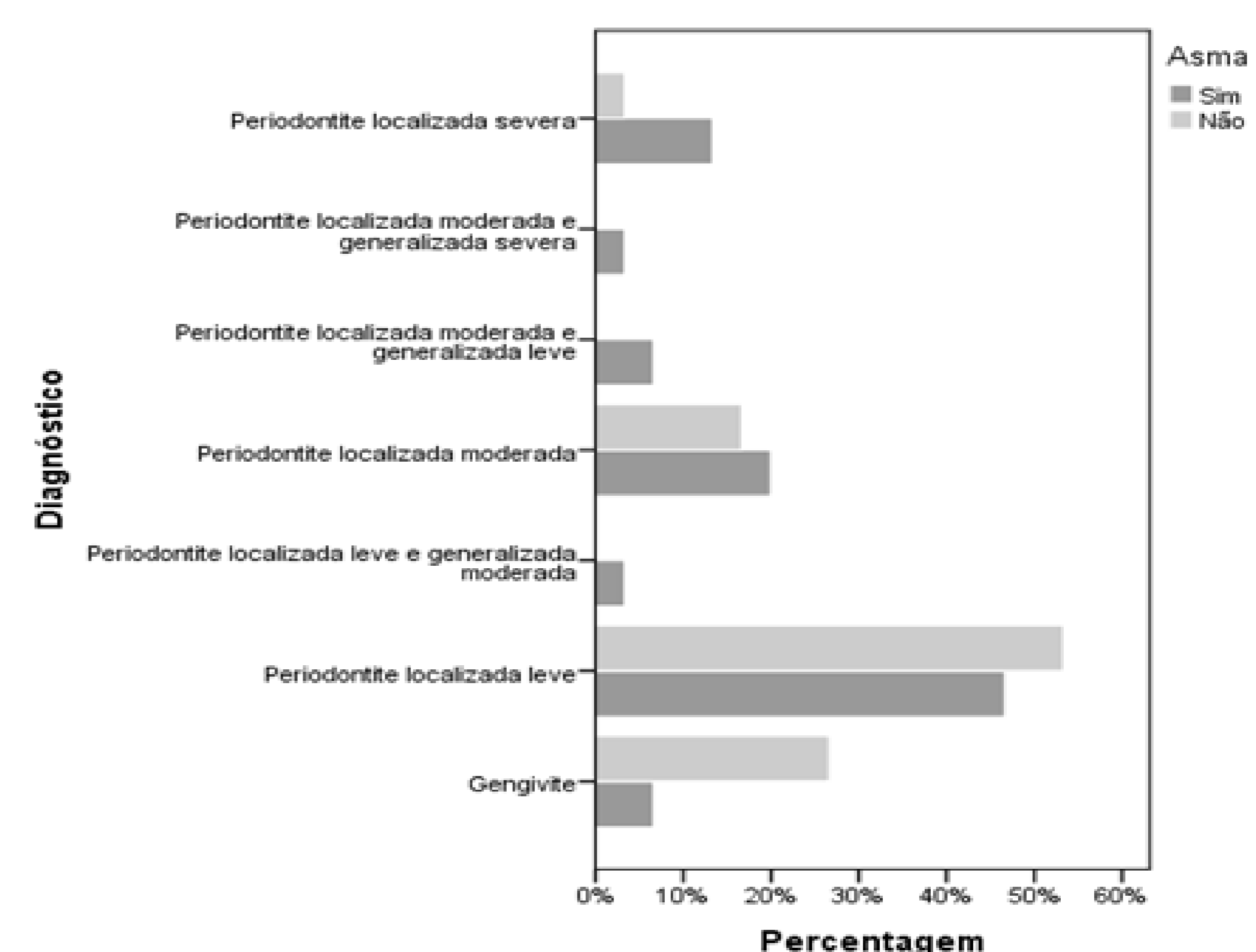
METODOLOGIA: Tipo estudo – Caso-controllo (30 casos e 30 controlos). **Grupo de casos** (critérios de inclusão): ser asmático (diagnóstico há mais de um ano); idade entre os 22 e os 60 anos; não ser diabético; não ser fumador; não ser portador de nenhuma doença sistémica que implique a necessidade de profilaxia antimicrobiana. O **grupo controlo** foi constituído pelos acompanhantes dos doentes à consulta de Imunoalergologia que reúnam as condições descritas anteriormente com a única exceção de não serem asmáticos. **Análise:** Razão das possibilidades (*odds ratio*); Teste do *Qui Quadrado*; Teste *t-Student*. **Instrumento colheita de dados:** Observação de campo com base numa grelha de avaliação do índice de placa, índice de hemorragia, profundidade de sondagem e recessão gengival.

RESULTADOS

| Caracterização da amostra | Asma | | | P |
|--|------------|------------|--------------|--------|
| | Sim (n=30) | Não (n=30) | Total (n=60) | |
| • Sexo, n (%) | | | | |
| • Masculino | 13 (43,3) | 12 (40,0) | 25 (41,7) | 0,793 |
| • Feminino | 17 (56,7) | 18 (60,0) | 35 (58,3) | |
| • Idade, média±dp | 37,7 ±11,5 | 38,8 ±11,2 | 38,3 ±11,3 | 0,710* |
| • Corticoides inalatórios, n (%) | | | | |
| • Sim | 25 (83,3) | 0 (,0) | 25 (41,7) | <0,001 |
| • Não | 5 (16,7) | 30 (100,0) | 35 (58,3) | |
| • Placa (%), média±dp | 16,8 ±10,2 | 11,2 ±7,1 | 14,0 ±9,2 | 0,016* |
| • Hemorragia (%), média±dp | 12,6 ±9,1 | 6,5 ±5,2 | 9,5 ±8,0 | 0,002* |
| • Diagnóstico, n (%) | | | | |
| • Gengivite | 2 (6,7) | 8 (26,7) | 10 (16,7) | |
| • Periodontite localizada leve | 14 (46,7) | 16 (53,3) | 30 (50,0) | |
| • Periodontite localizada leve e generalizada moderada | 1 (3,3) | 0 (,0) | 1 (1,7) | |
| • Periodontite localizada moderada | 6 (20,0) | 5 (16,7) | 11 (18,3) | |
| • Periodontite localizada moderada e generalizada leve | 2 (6,7) | 0 (,0) | 2 (3,3) | |
| • Periodontite localizada moderada e generalizada severa | 1 (3,3) | 0 (,0) | 1 (1,7) | |
| • Periodontite localizada severa | 4 (13,3) | 1 (3,3) | 5 (8,3) | |
| • Diagnóstico (agrupado), n (%) | | | | |
| • Gengivite | 2 (6,7) | 8 (26,7) | 10 (16,7) | 0,038 |
| • Doença periodontal | 28 (93,3) | 22 (73,3) | 50 (83,3) | |

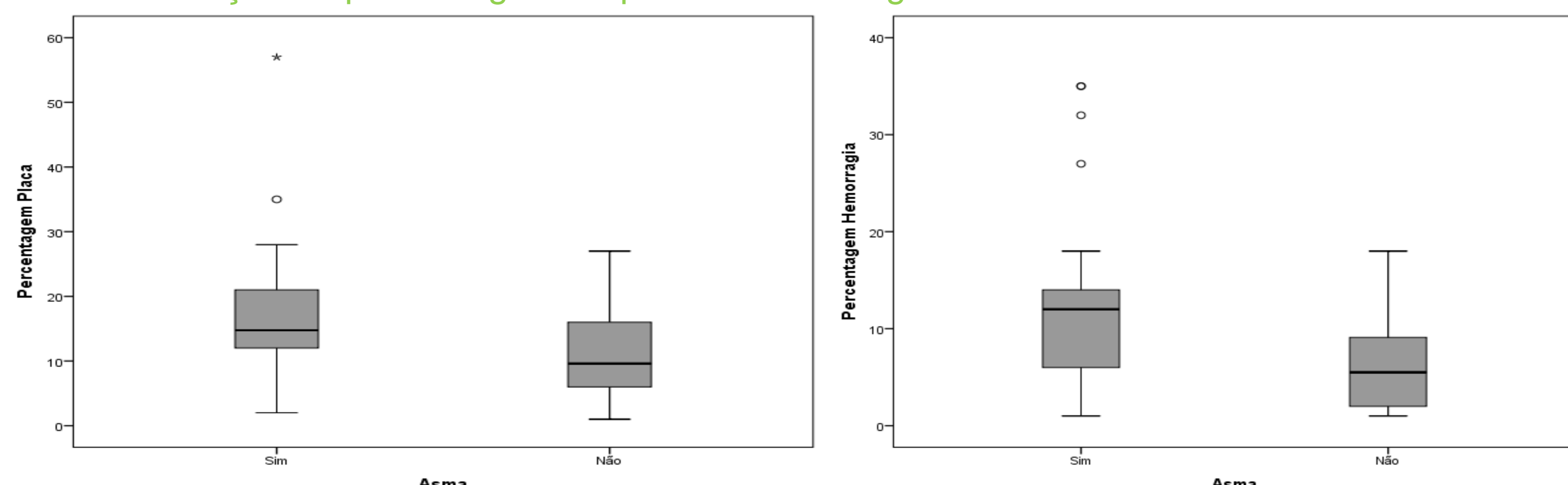
Teste de Independência do Qui-Quadrado; Teste t-Student, p <0,05 significativo

Distribuição do diagnóstico de acordo com a presença ou não de asma



Os asmáticos apresentam maior % de periodontite do que os não asmáticos, que por sua vez superam a % no que respeita à presença de gengivite.

Distribuição da percentagem de placa e hemorragia em asmáticos e não asmáticos



Podemos verificar uma percentagem significativamente mais elevada de ambas nos indivíduos asmáticos comparativamente com os não asmáticos.

Estimativa de Risco (Odds Ratio)

| | Valor | Intervalo de confiança de 95% | |
|--|-------|-------------------------------|----------|
| | | Inferior | Superior |
| Razão de Chances para Asma (Sim / Não) | 5,091 | ,981 | 26,430 |
| Para grupo Diagn1 = Doença Periodontal | 1,273 | 1,005 | 1,612 |
| Para grupo Diagn1 = Gengivite | ,250 | ,058 | 1,081 |
| N de Casos Válidos | 60 | | |

Verifica-se que o fato de ser asmático aumenta em cerca de **5 vezes** mais a probabilidade de desenvolvimento de doença periodontal; Quanto aos tipos de doença periodontal, os indivíduos com asma têm cerca de **1,273 vezes** mais probabilidade de ter periodontite.

CONCLUSÃO: Os indivíduos asmáticos apresentam um maior índice de placa e de hemorragia à sondagem e maior probabilidade de desenvolvimento de doença periodontal, sendo que a Periodontite é a doença periodontal mais prevalente nos indivíduos asmáticos. Os resultados obtidos são estatisticamente significativos (p<0,05), pelo que, apesar das limitações inerentes ao estudo, é possível afirmar que parece existir, na população estudada, uma associação entre a asma e a doença periodontal.

BIBLIOGRAFIA: Armitage, G. (2003). Diagnosis of periodontal diseases Conditions, *Journal of Periodontology*, 74 (8), pp. 1237-1247. Bugalho, A. (2007). Patogenia e Fisiopatologia da Asma. In: Arrobas, A. et alii (Ed.). *Doenças Respiratórias – Asma Brônquica*. Madrid, Wolters Kluwer Health, pp. 32 -35. Friederich, N. et alii (2006). Inverse association between periodontitis and respiratory allergies. *Clinical and Experimental Allergy: Journal of the British Society for Allergy and Clinical Immunology*, 36, pp. 495-502. GINA (2014). Global Strategy for Asthma Management and Prevention, Global Initiative for Asthma, pp. 113-116. Gomes-Filho et alii (2014). Does Periodontal Infection Have an Effect on Severe Asthma in Adults? *Journal of Periodontology*, 85 (6), pp. 178-187. Laurikainen, K. e Kuusisto, P. (1998). Comparison of the oral health status and salivary flow rate of asthmatic patients with those of nonasthmatic adults – results of a pilot study. *Allergy*, 53, pp. 316-319. Marques, K. (2012). *Doença Periodontal: Factor associado à asma grave?* Dissertação de Mestrado em Processos Interativos dos Órgãos e Sistemas da Universidade Federal da Bahia, Instituto de Ciências da Saúde. Mehta, A. et alii. (2009). Is bronchial asthma a risk factor for gingival diseases? *New York State Dental Journal*, 75(1), pp. 44-6. Shulman, J. et alii (2003). The prevalence of periodontal-related changes in adolescents with Asthma: Results of the Third Annual National Health and Nutrition Examination Survey. *Pediatric Dentistry*, 25, pp. 279-284.