



Influência do Tipo de Incisão na Incidência de Complicações Periodontais

Gomes, D.¹; Alves, C.C.^{1,2}; Borges, T.^{1,2}

¹Instituto de Ciências da Saúde (ICS), Universidade Católica Portuguesa (UCP) – Viseu, Portugal

²Centro de Investigação Interdisciplinar em Saúde (CIIS), Universidade Católica Portuguesa (UCP) – Viseu, Portugal

OBJETIVOS

- Avaliar a influência do tipo de incisão, utilizado na cirurgia de terceiros molares mandibulares inclusos, na incidência de complicações periodontais, nos segundos molares adjacentes.

MÉTODOS

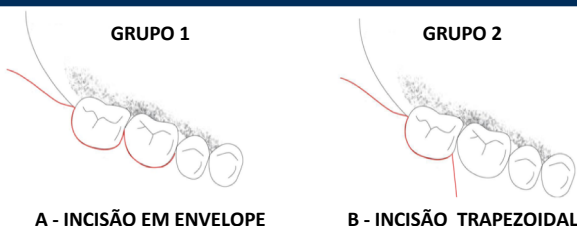
Ensaio Clínico Randomizado.

Pacientes com indicação de exodontia de terceiros molares mandibulares inclusos.

PROTOCOLO CLÍNICO

- Preenchimento da ficha clínica:** identificação do paciente e características da exodontia, no momento da cirurgia (T0).
- Exodontia de terceiros molares mandibulares inclusos:** utilizando uma incisão em envelope (A) ou trapezoidal (B).
- Avaliação da saúde periodontal dos segundos molares adjacentes,** no momento da exodontia (T0), oito dias (T1), um mês (T1) e três meses (T3) depois.

GRUPOS DE ESTUDO

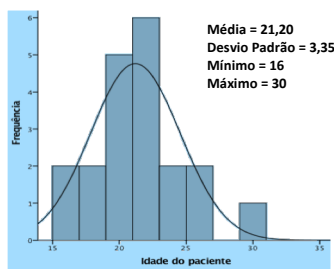
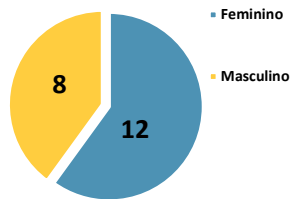


PARÂMETROS PERIODONTAIS AVALIADOS

- Índice de Placa Silness & Løe** - Quantidade de placa bacteriana.
- Índice Gingival Løe & Silness** - Condição gengival, alterações quantitativas da gengiva dos tecidos marginais e interproximais.
- Profundidade de Sondagem** - Distância compreendida entre a margem gengival livre e o fundo da bolsa periodontal.
- Nível Ósseo Alveolar** - Distância entre a junção amelocementária e a crista óssea alveolar, avaliada clinicamente e radiograficamente.

RESULTADOS

AMOSTRA: 20 pacientes.



NÍVEL ÓSSEO ALVEOLAR

		TIPO DE INCISÃO		TESTE U DE MANN-WHITNEY
		Envelope	Trapezoidal	
T0	Média	4,50	4,46	p=0,766
	Desvio	0,75	0,50	
T2	Média	4,18	4,41	p=0,456
	Desvio	0,69	0,59	
T3	Média	3,43	4,06	p=0,020
	Desvio	0,55	0,65	

NÍVEL ÓSSEO ALVEOLAR

		TIPO DE INCISÃO		TESTE U DE MANN-WHITNEY
		Envelope	Trapezoidal	
T0	Média	5,36	4,78	p=0,112
	Desvio	0,67	0,44	
T2	Média	5,18	4,89	p=0,370
	Desvio	0,60	0,60	
T3	Média	4,55	4,89	p=0,040
	Desvio	0,52	0,78	

	Média	Desvio Padrão	Teste-T		
ÍNDICE DE PLACA	T0	5,54	0,65	p=0,147	Independentemente do tipo de incisão, o índice de placa é, em média, significativamente inferior, após três meses da exodontia.
	T1	5,45	0,74		
	T2	5,45	0,74		
	T2	5,19	1,14	p=0,367	
	T3	5,19	1,14		
	T3	4,97	0,94		
T0	5,54	0,65	p=0,016		
T3	4,97	0,94			

CONCLUSÃO

- Não existem diferenças estatisticamente significativas entre o tipo de incisão e os parâmetros Índice de Placa, Índice Gingival e Profundidade de Sondagem. Por outro lado, a incisão trapezoidal está significativamente associada a um aumento da perda óssea alveolar, em distal do segundo molar adjacente.

BIBLIOGRAFIA

- Gay-Escoda C, Berini-Aytés L. Tratado de Cirurgia Bucal : Tomo I. 1ª Edición. Madrid: Ergón; 2004. 355-458 p.
- Løe H. The Gingival Index, the Plaque Index and the Retention Index Systems. The Journal of Periodontology. 1967;38(6):610-6.
- Chen YW, Lee CT, Hum L, Chuang SK. Effect of flap design on periodontal healing after impacted third molar extraction: A systematic review and meta-analysis. International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery. 2016;46(3):363-72
- Chaves AJP, Nascimento LR, Costa MEG, Franz-Montan M, Oliveira-Júnior PA, Groppo FC. Effects of surgical removal of mandibular third molar on the periodontium of the second molar. International Journal of Dental Hygiene. 2008;6(2):123-8.
- Petsov H, Korte J, Eickholz P, Hoffmann T, Borchard R. Surgical removal of third molars and periodontal tissues of adjacent second molars. Journal of Clinical Periodontology. 2016;43:453-60.
- Lindhe J, Lang NP, Karring T. Clinical Periodontology and Implant Dentistry. 5th Edition. Oxford: Blackwell Munksgaard; 2008. 3-49 p.