

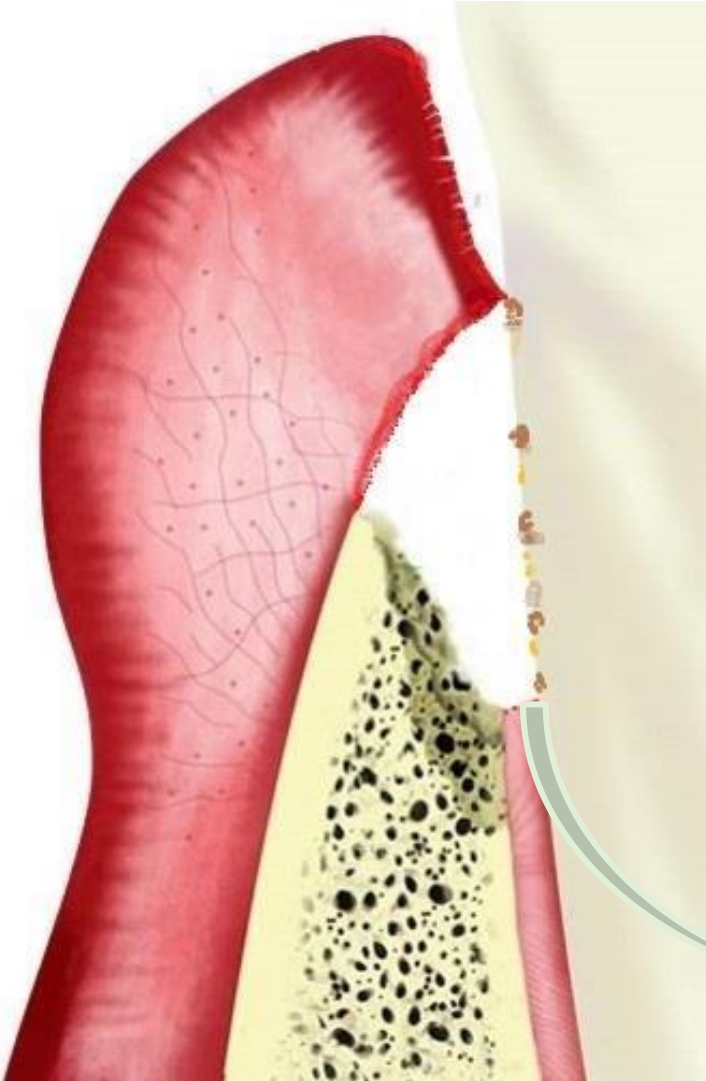


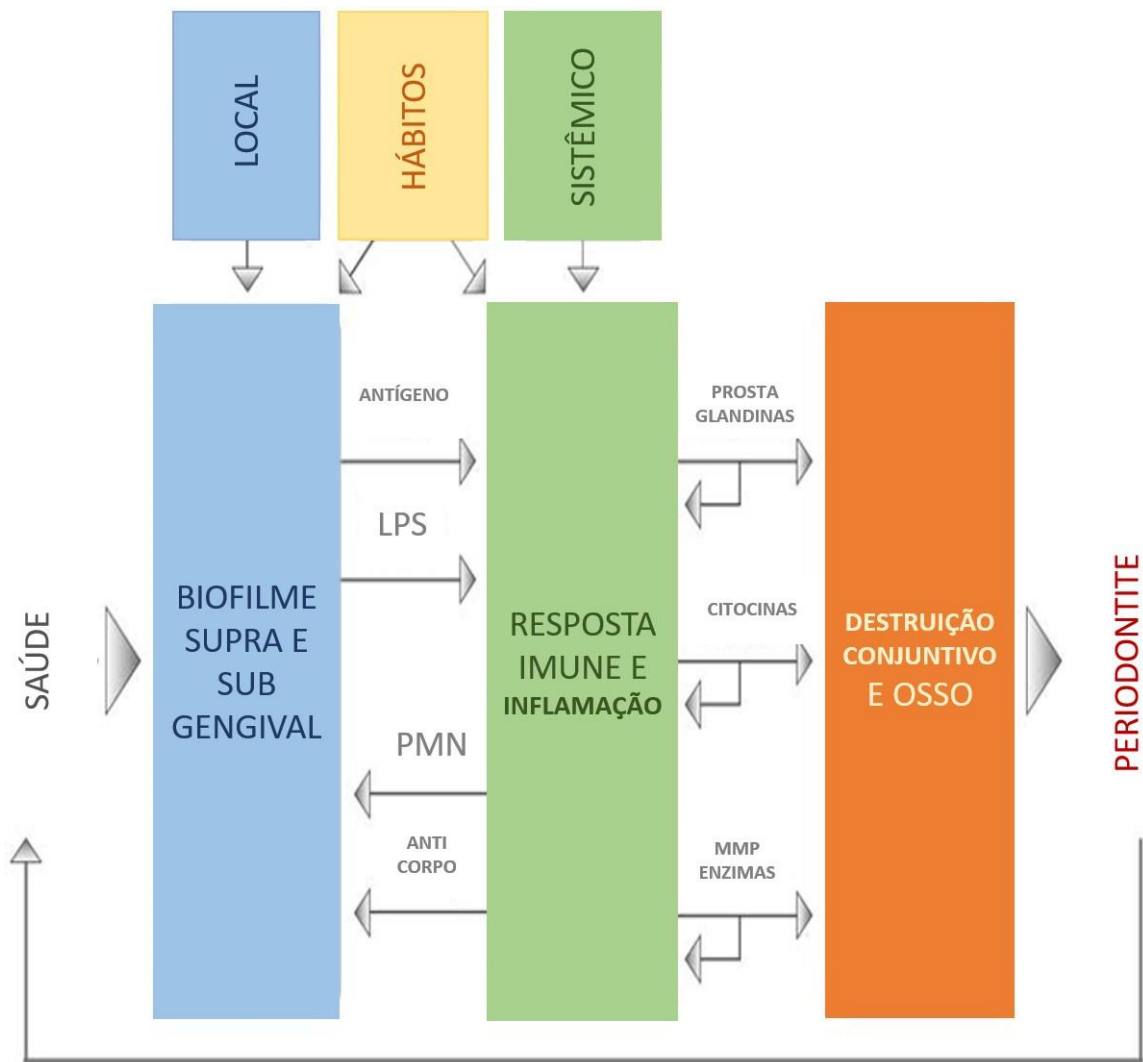
apresentam

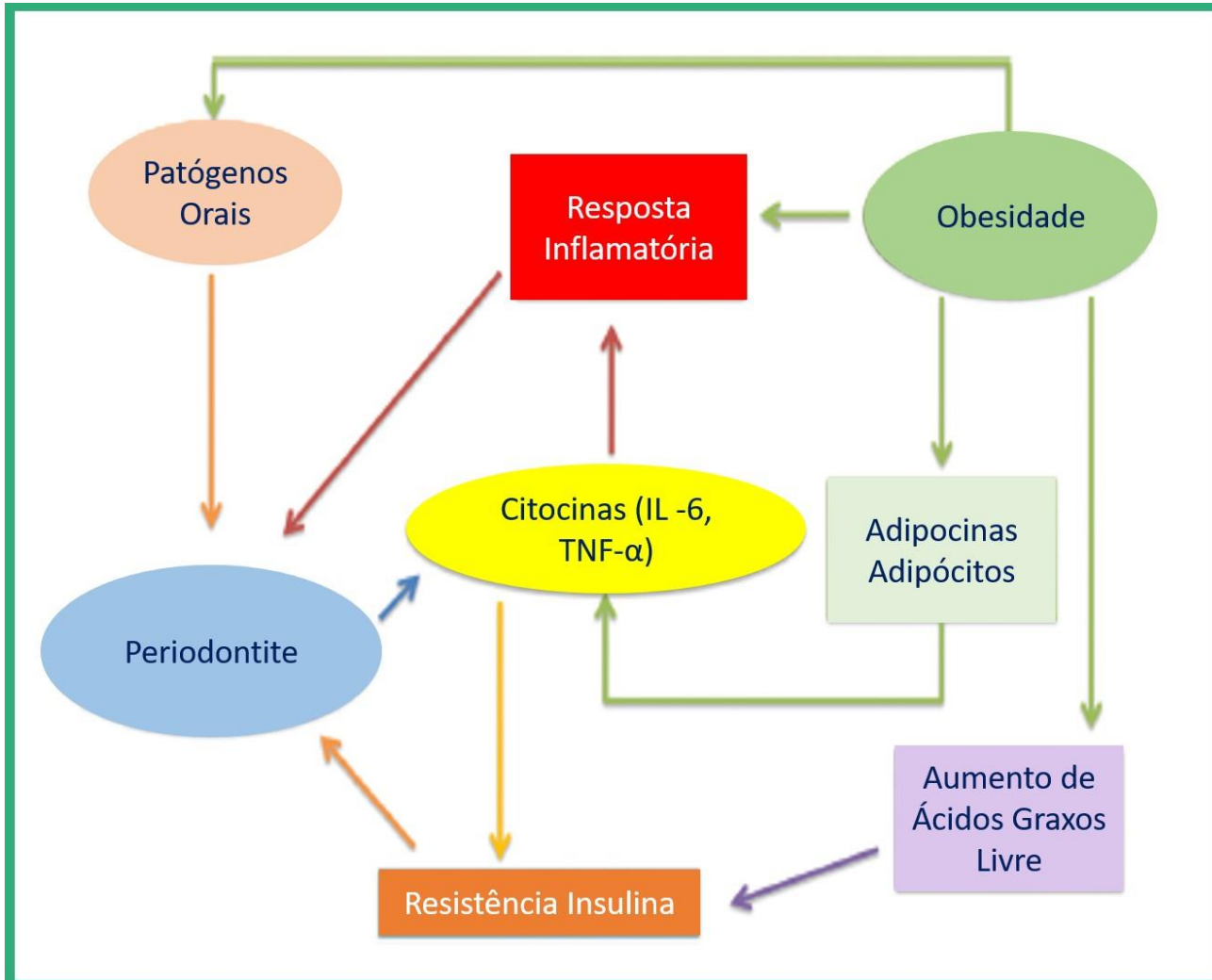
# **Terapia periodontal: impacto na qualidade de vida de usuários do SUS**

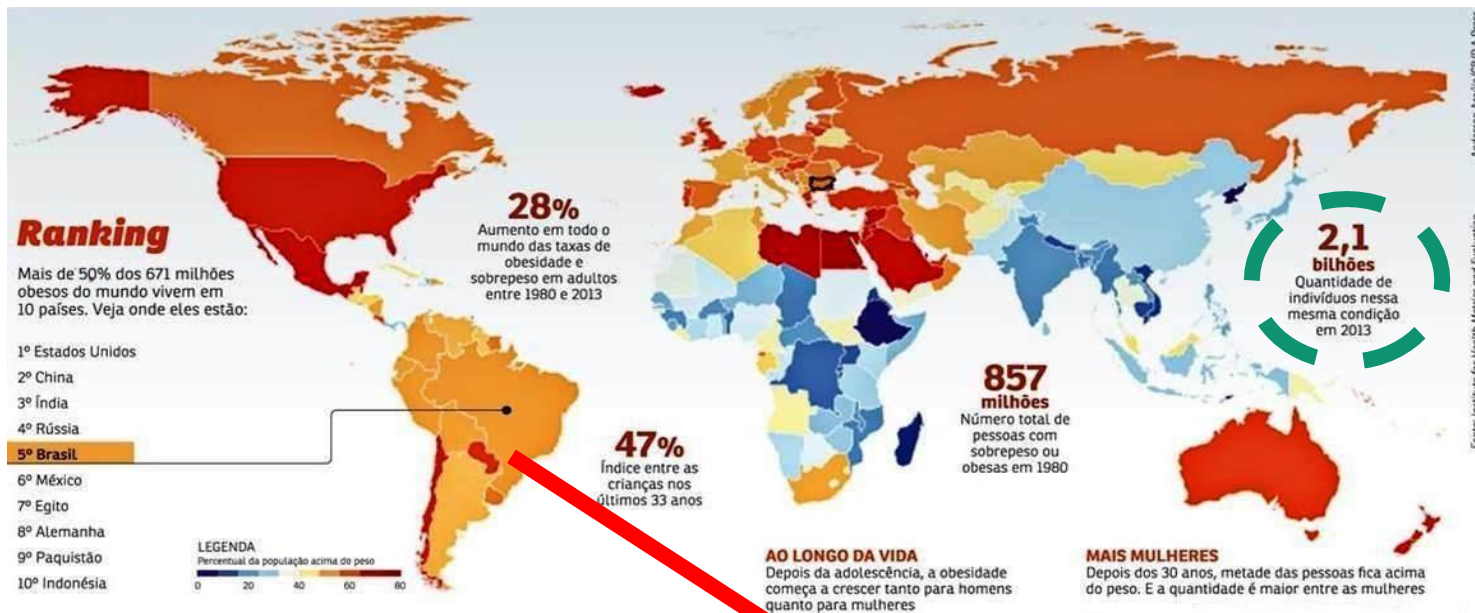
**Felipe da Silva Peralta**

# DOENÇA PERIODONTAL

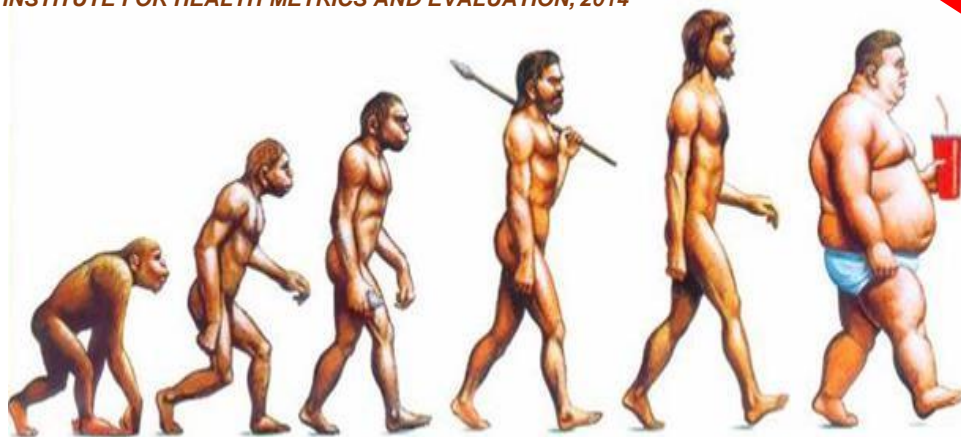








INSTITUTE FOR HEALTH METRICS AND EVALUATION, 2014



Ministério da Saúde, 2016





**QUIRYNEN et al., 1995; CORTELLI et al., 2009**



# OBJETIVO

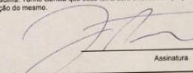

Avaliar a implantação e o impacto da terapia periodontal “one-stage full- mouth disinfection” na qualidade de vida de indivíduos obesos e normopeso usuários do Sistema Único de Saúde (SUS)

# Método



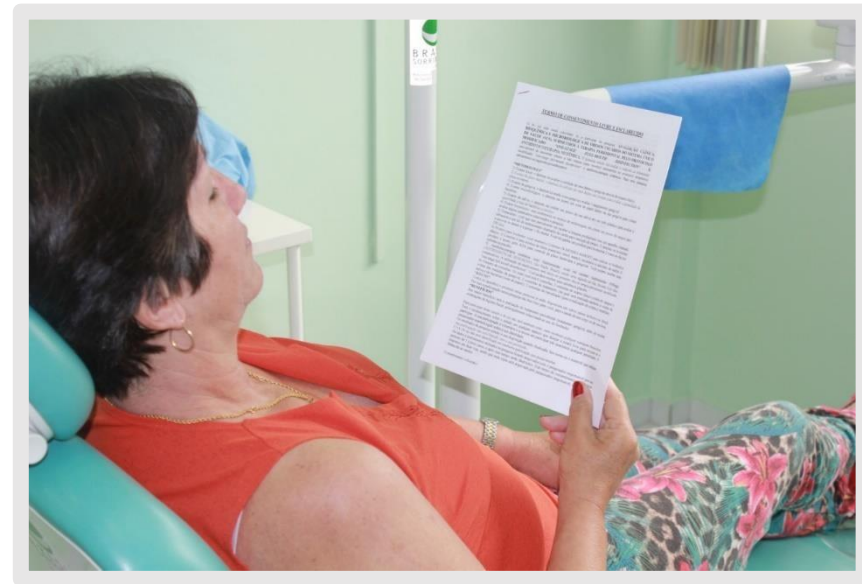
# ENSAIO CLÍNICO CONTROLADO PARALELO

**Plataforma** **Orail** MINISTÉRIO DA SAÚDE - Conselho Nacional de Saúde - Comissão Nacional de Ética em Pesquisa - CONEP  
FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa: AVALIAÇÃO CLÍNICA, BIQUÍMICA E MICROBIOLÓGICA DE OBESOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS).		2. Número de Participantes da Pesquisa: 60	
3. Área Temática:			
4. Área de Conhecimento: Grande Área 4. Ciências da Saúde			
<b>PESQUISADOR RESPONSÁVEL</b>			
5. Nome: Eduardo de Silva Pereira			
6. CPF: 295.868.088-20		7. Endereço (Rua, n.º): ALEXANDRE SCHLEMM 437/99999 ANITA GARIBALDI CINEA JOINVILLE SANTA CATARINA 89032-111	
8. Nacionalidade: BRASILEIRO	9. Telefone: (47) 3025-1353	10. Outro Telefone:	11. Email: tesse.pereira@ufsc.br
12. Cargo:			
Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sempre estes favoráveis do ponto de vista científico. Tenho ciência que essa folha será anexada ao projeto devidamente assinada por todos os responsáveis e fará parte integrante da documentação do mesmo.			
Data: 08 / 08 / 2014			
Assinatura: 			
<b>INSTITUIÇÃO PROPONENTE</b>			
13. Nome: Universidade de Taubaté		14. CNPJ: 45.178.153/0001-22	15. Unidade/Orgão:
16. Telefone: (12) 3635-1233		17. Outro Telefone:	
Termo de Compromisso (do responsável pela instituição): Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução.			
Responsável: <u>Anna Carolina Oliveira Reis</u>		CPF: <u>026.242.278-65</u>	
Cargo/Função: <u>Coordenador adjunto RPE-0</u>			
Data: <u>8 / 8 / 2014</u>			
Assinatura: 			
<b>PATROCINADOR PRINCIPAL</b>			
Não se aplica.			

Comitê de Ética em Pesquisa  
Protocolo nº 36828114.4.0000.5501

# SELEÇÃO DOS PACIENTES



# CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Gênero: masculino e feminino;

Idade: acima de 18 anos;

Patologia: PCMA (ARMITAGE, 1999);

Distribuição: generalizada dentes: mínimo de 12 dentes;

IMC: normopeso, sobrepeso, obesidade I, II e III;

Hábito: nunca fumante, fumante, ex fumante.

# CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

PATOLOGIAS: IRC, AVC, IA MIOCÁRDIO, REUMATISMO,  
OSTEOPOROSE, INFECÇÕES RECENTES (6M BASELINE)

MULHERES: GESTANTES E LACTANTES DOENÇA

INFECCIOSA: SIDA

TRATAMENTO PERIODONTAL: HISTÓRICO (1 ANO  
BASELINE) PORTADORES DE APARELHOS

ORTODÔNTICOS FIXOS

# CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

MEDICAMENTOS:

CICLOSPORINA (NEORAL®)

FENITOÍNA (HIDANTAL®)

NIFEDIPINA (ADALAT®)

ANTIBIÓTICOS (3M BASELINE)



# CÁLCULO AMOSTRAL

$$DMS = t_{5\%} \sqrt{\frac{2 * DMe}{N}}$$

N = 12 INDIVÍDUOS POR GRUPO





Expert Panel (1998)

GRUPOS		
18 NORMOPESO	21 SOBREPESO	22 OBESIDADE I
21 OBESIDADE II		12 OBESIDADE III

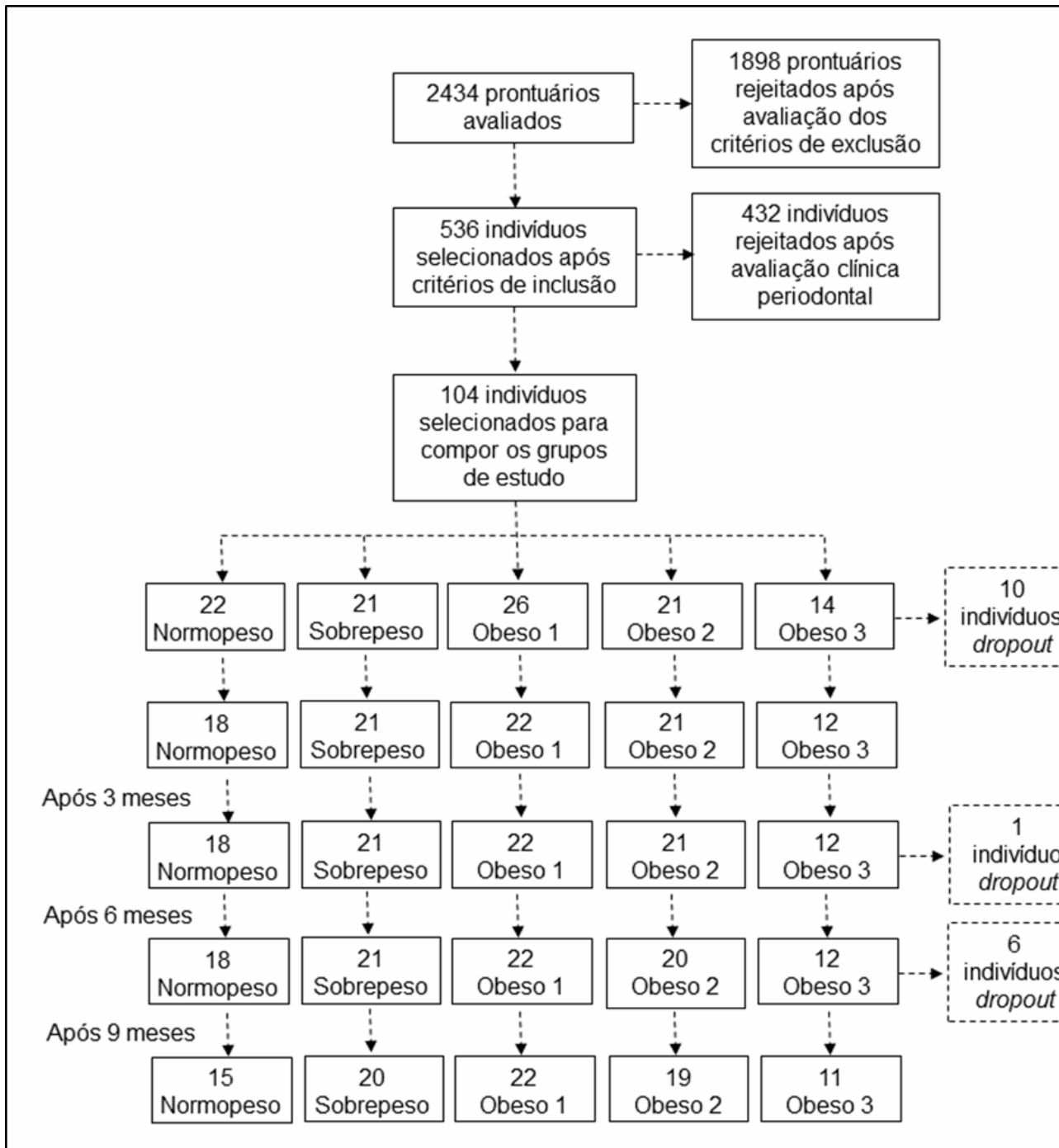
**NORMOPESO: (IMC: 18,5 - 24,9)**

**SOBREPESO: (IMC: 25 - 29,9)**

**OBESIDADE I: (IMC: 30 - 34,9)**

**OBESIDADE II: (IMC: 35 - 39,9)**

**OBESIDADE III: (IMC  $\geq$  40)**



# AVALIAÇÃO CLÍNICA

ÍNDICE DE PLACA (SILNESS & LÖE, 1964)

ÍNDICE GENGIVAL (LÖE & SILNESS, 1963)

PROFUNDIDADE DE SONDAGEM

NÍVEL DE INSERÇÃO CLÍNICA



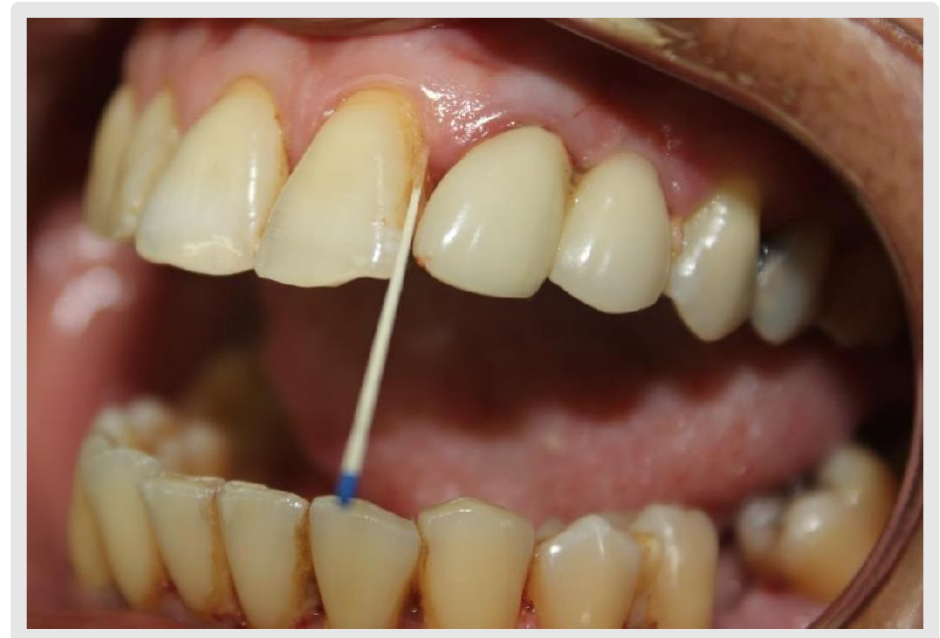


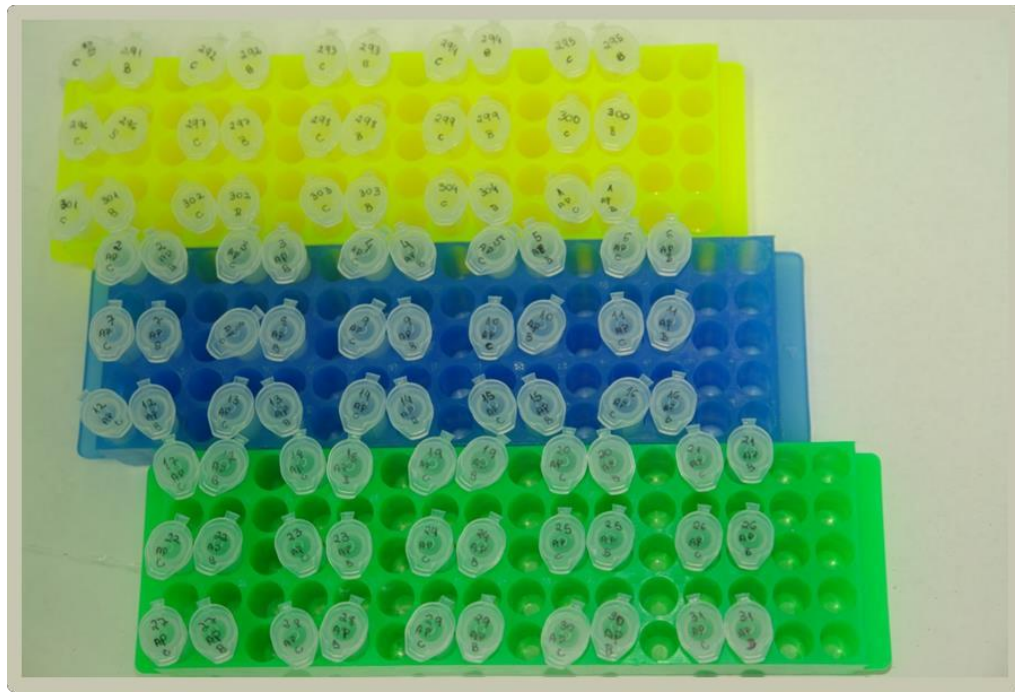
# AVALIAÇÃO MICROBIANA

**CARGA BACTERIANA TOTAL**

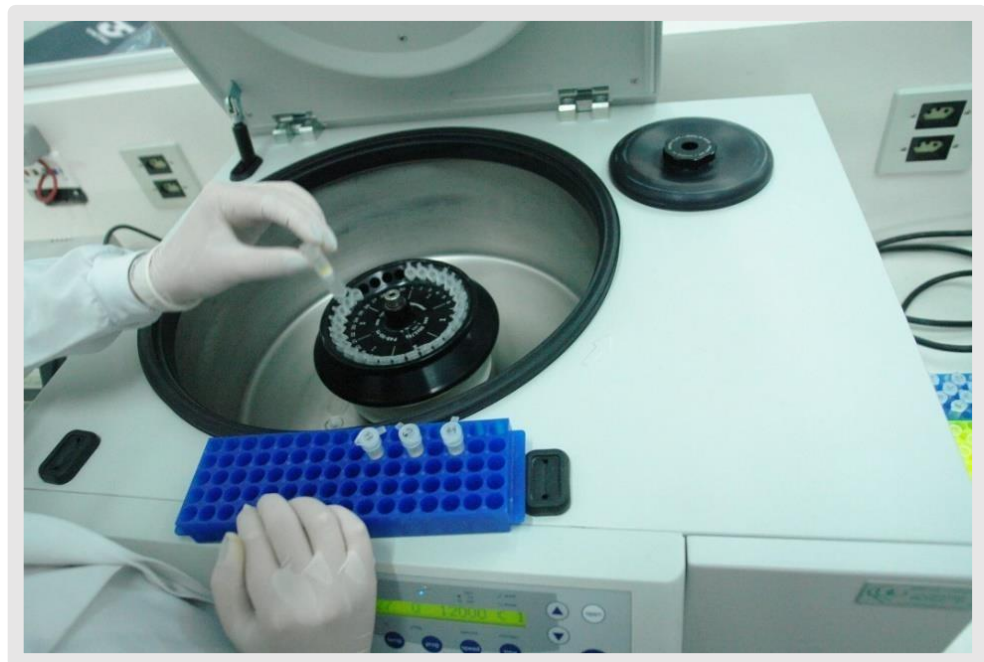
**“TREPONEMA DENTICOLA” (TD)**

**“TANNERELLA FORSYTHIA” (TF)**

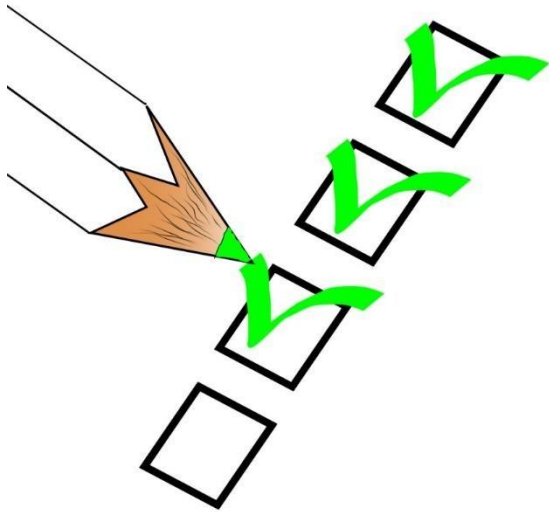




qPCR



# QUESTIONÁRIO QUALIDADE DE VIDA



**ORAL IMPACTS ON DAILY  
PERFORMANCE (OIDP)**

**IMPACTO DA CONDIÇÃO BUCAL  
NAS ATIVIDADES DIÁRIAS:  
COMER, FALAR, ESCOVAR OS  
DENTES, SORRIR, DORMIR,  
MANTER O EQUILÍBRIO  
EMOCIONAL**

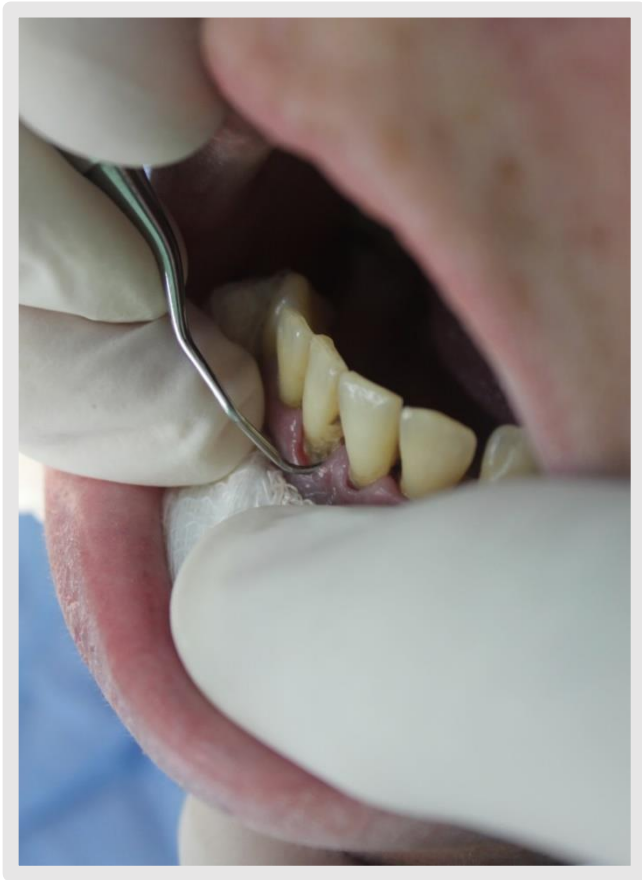
# “ONE-STAGE FULL-MOUTH DISINFECTION”



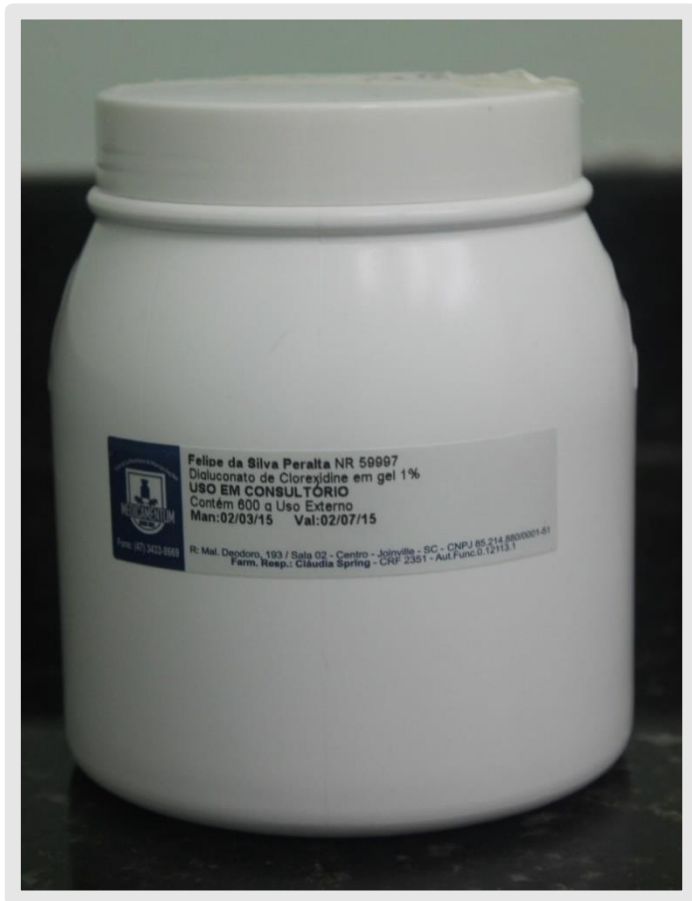
QUIRYNEN et al. (1995)



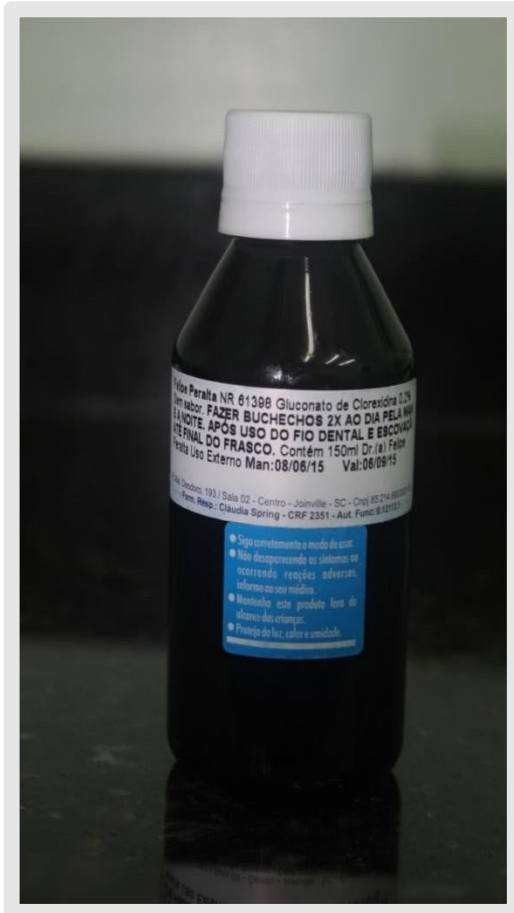
# RASPAGEM RADICULAR - DUAS CONSULTAS (24 HORAS) POLIMENTO DENTÁRIO



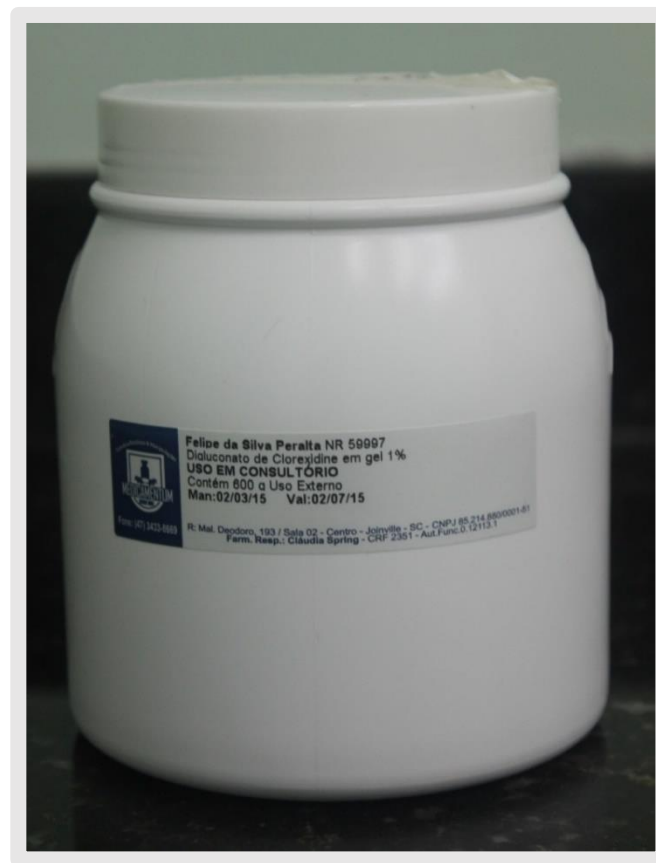
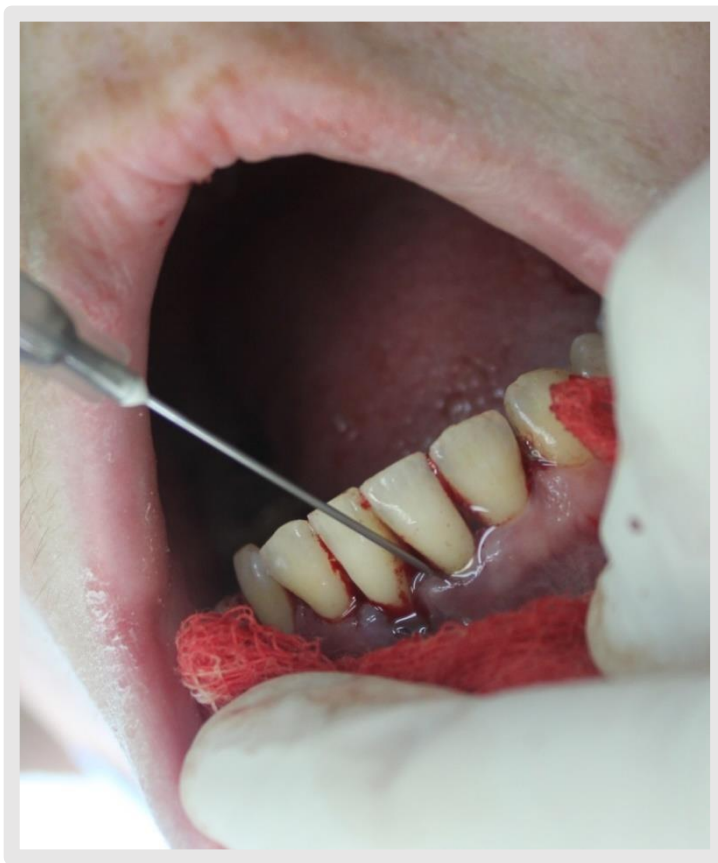
# CLOREXIDINA GEL 1% - DORSO LÍNGUA – 1 MINUTO



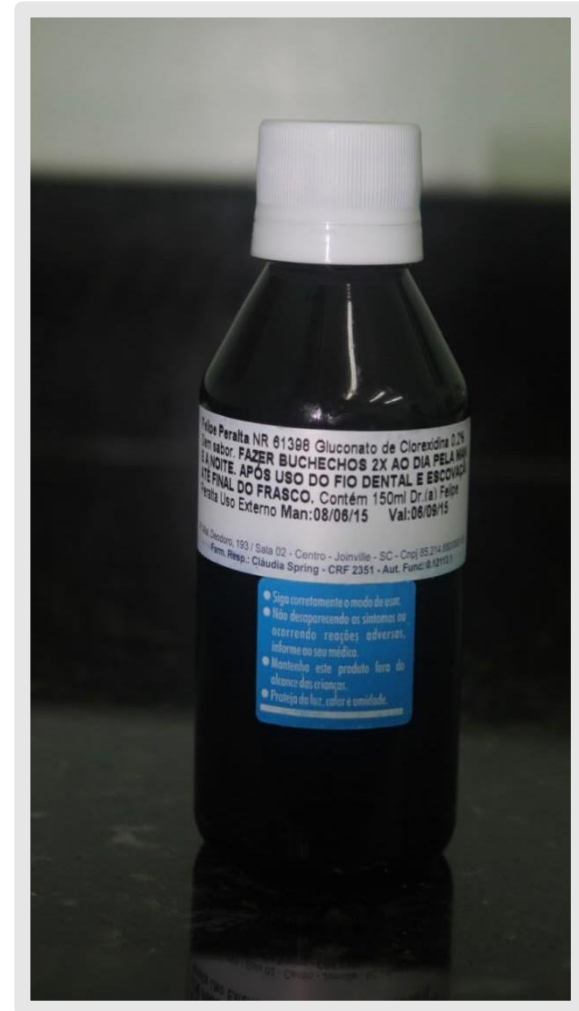
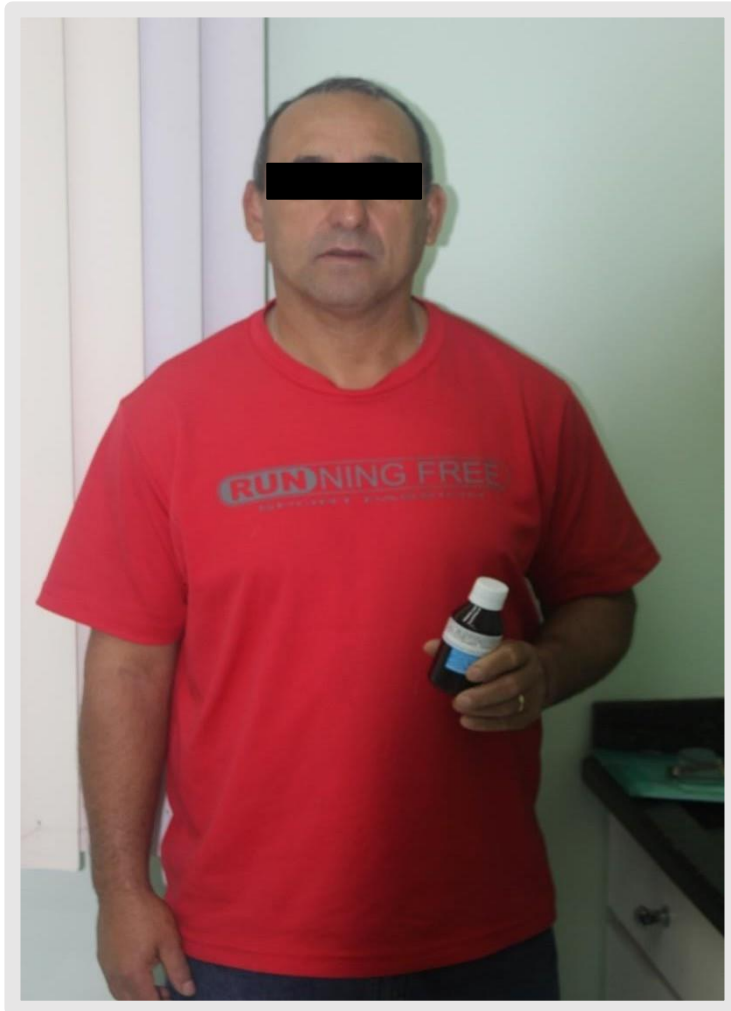
## BOCHECHO: INÍCIO E FIM - CLOREXIDINA 0,2% (1 min)



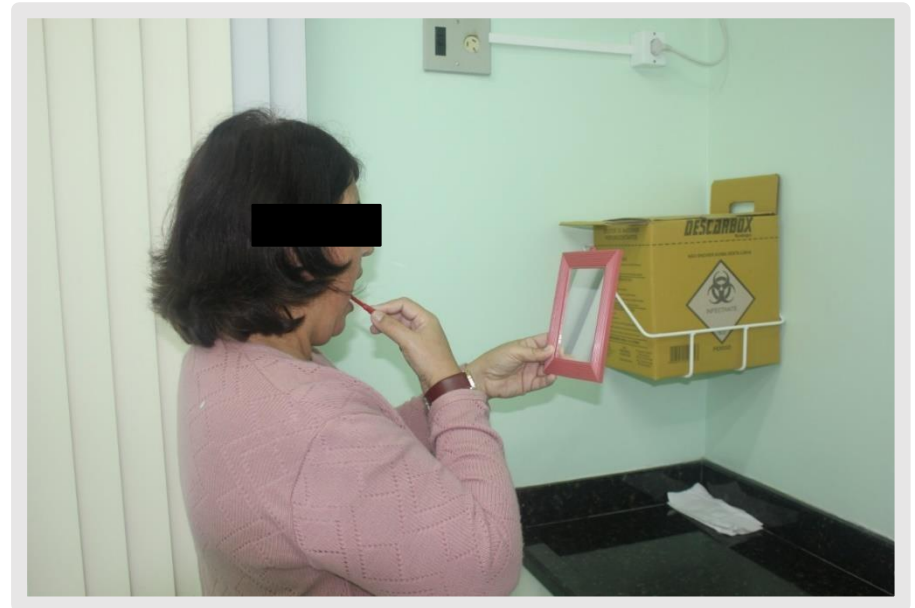
# CLOREXIDINA GEL 1% - IRRIGAÇÃO SUBGENGIVAL (3x) IRRIGAÇÃO APÓS 7 DIAS



# CLOREXIDINA 0,2% - 2 BOCHECHOS DIÁRIOS (14 DIAS)

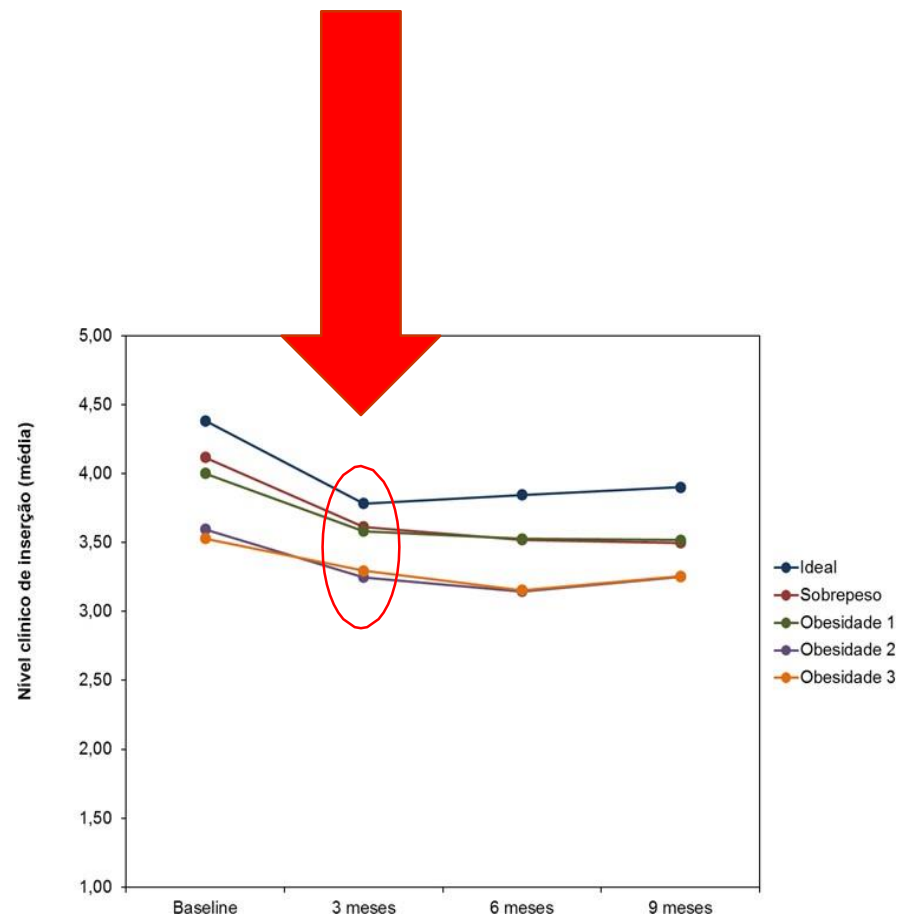
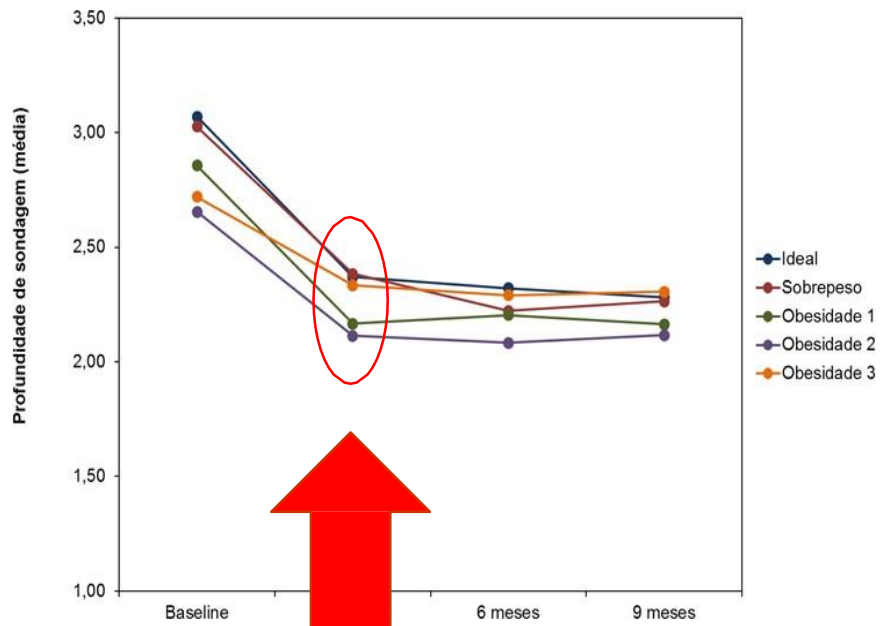


# ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL

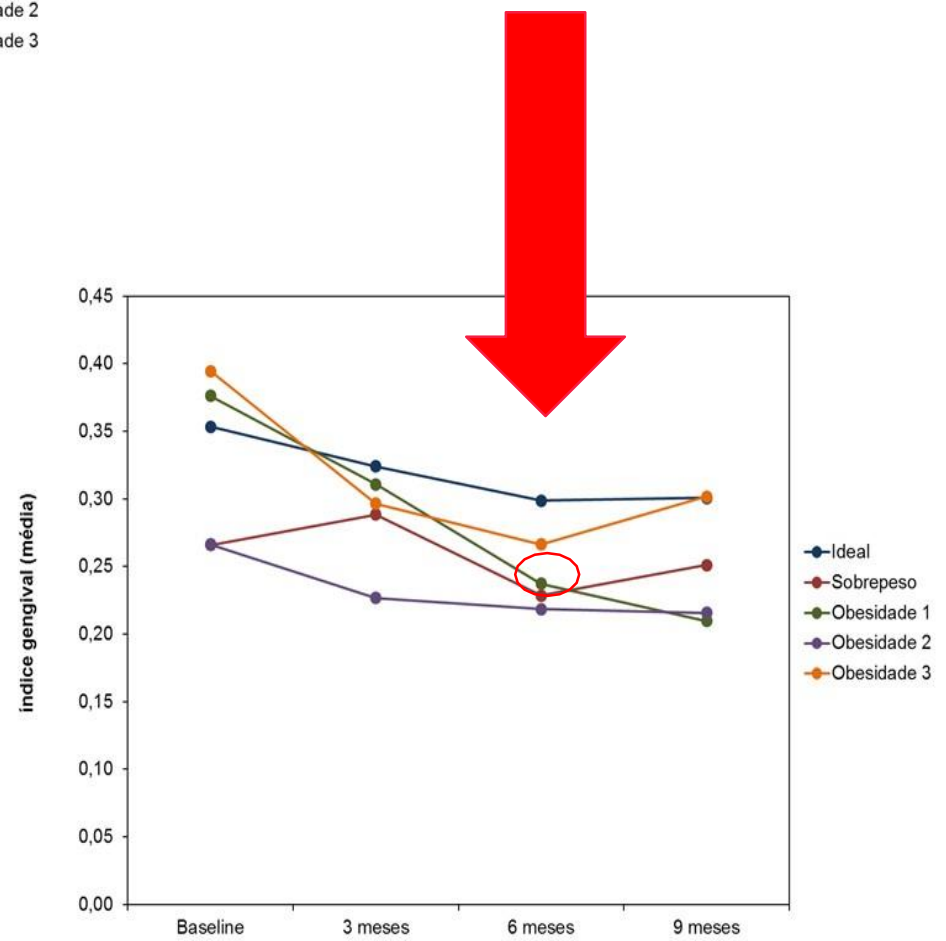
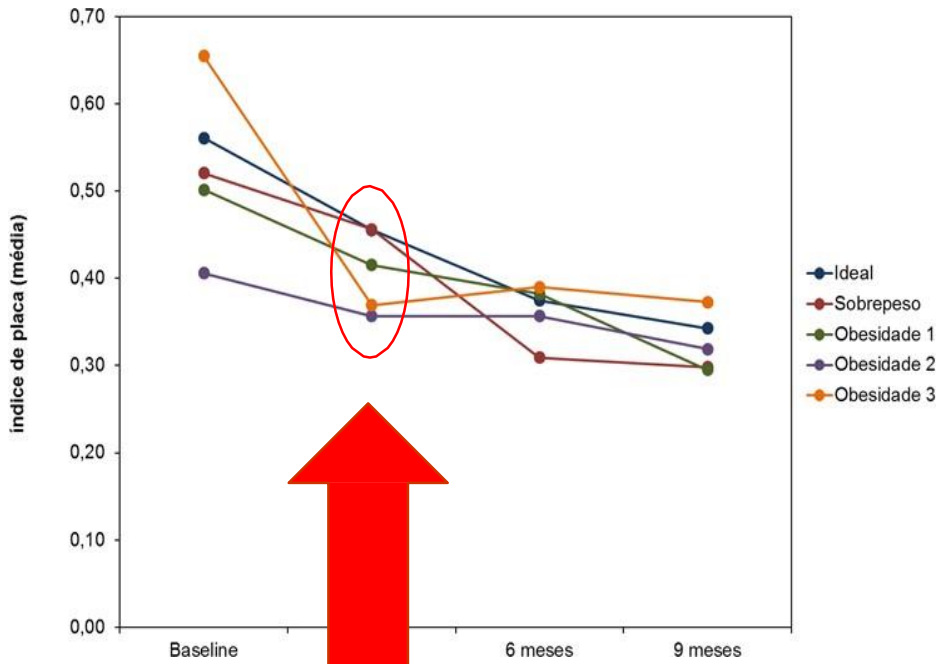


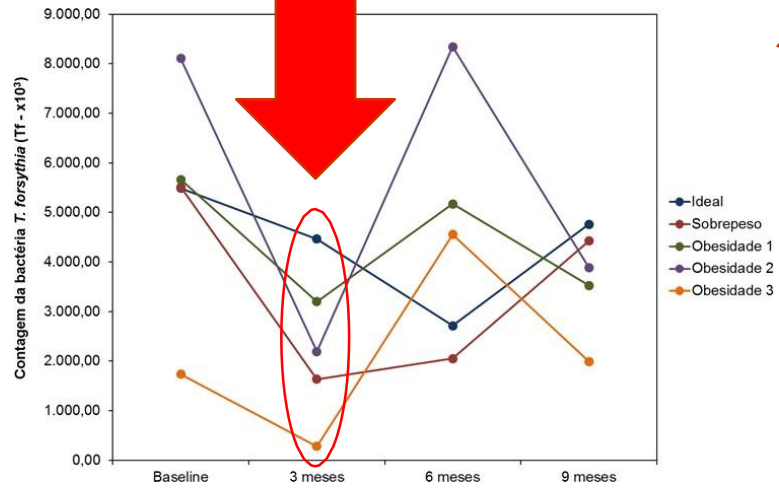
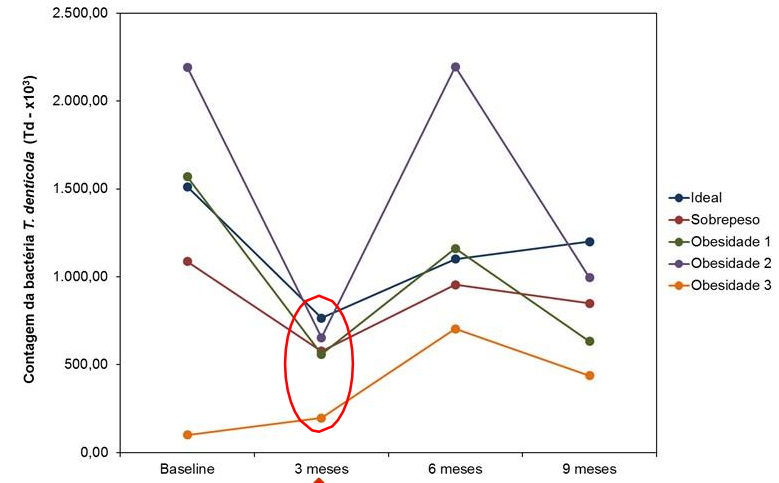
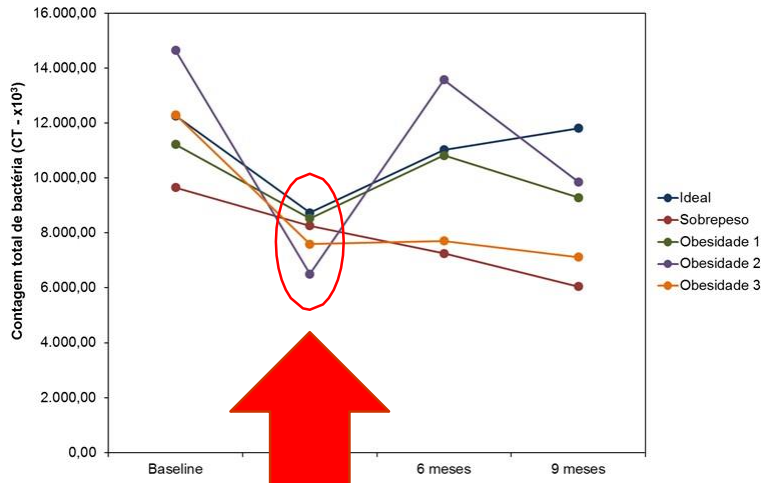
# Resultados

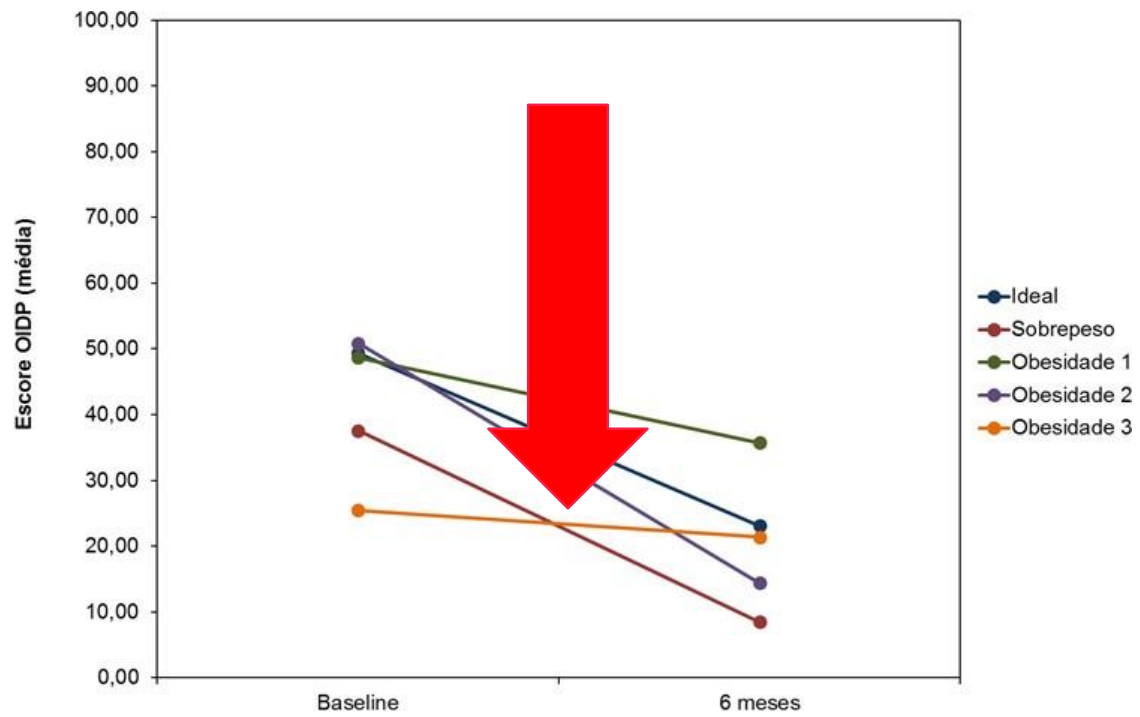












# Conclusão



- O protocolo terapêutico OSFMD é uma modalidade de tratamento que otimiza os atendimentos na especialidade de periodontia;
- A terapia OSFMD foi efetiva em todos os indivíduos com redução significativa nos parâmetros clínicos por nove meses;
- Todos os indivíduos tratados relataram melhora na qualidade de vida relacionada a saúde bucal, exceto os indivíduos do grupo obesidade III.

**OBRIGADO!!!**

# Perguntas e respostas