

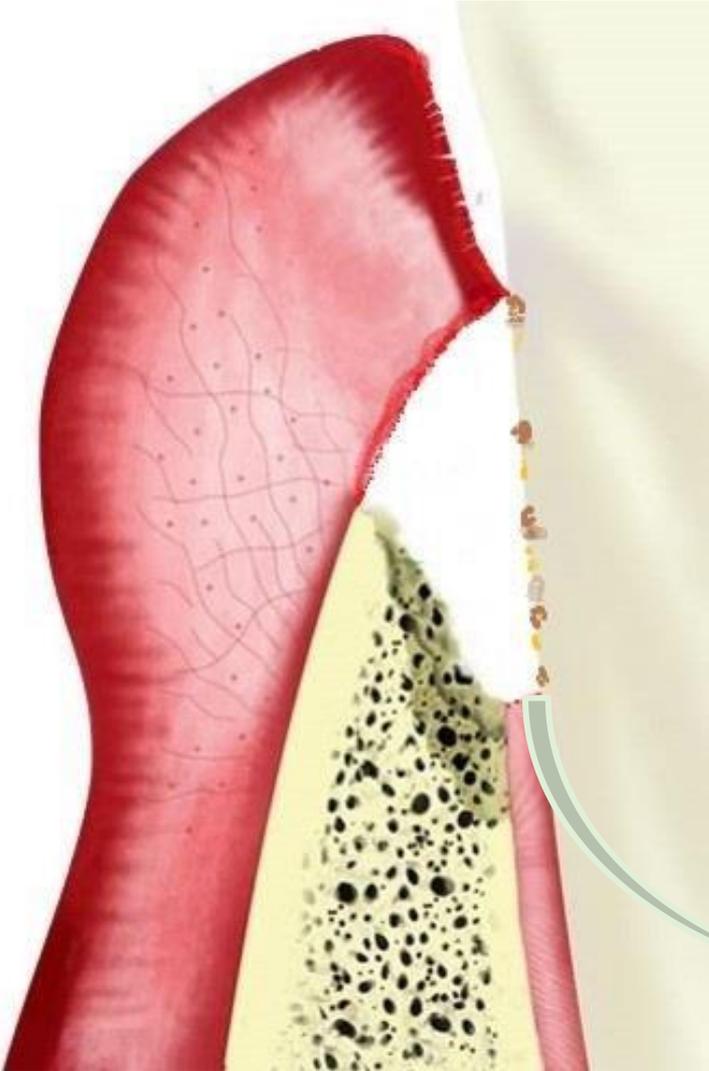


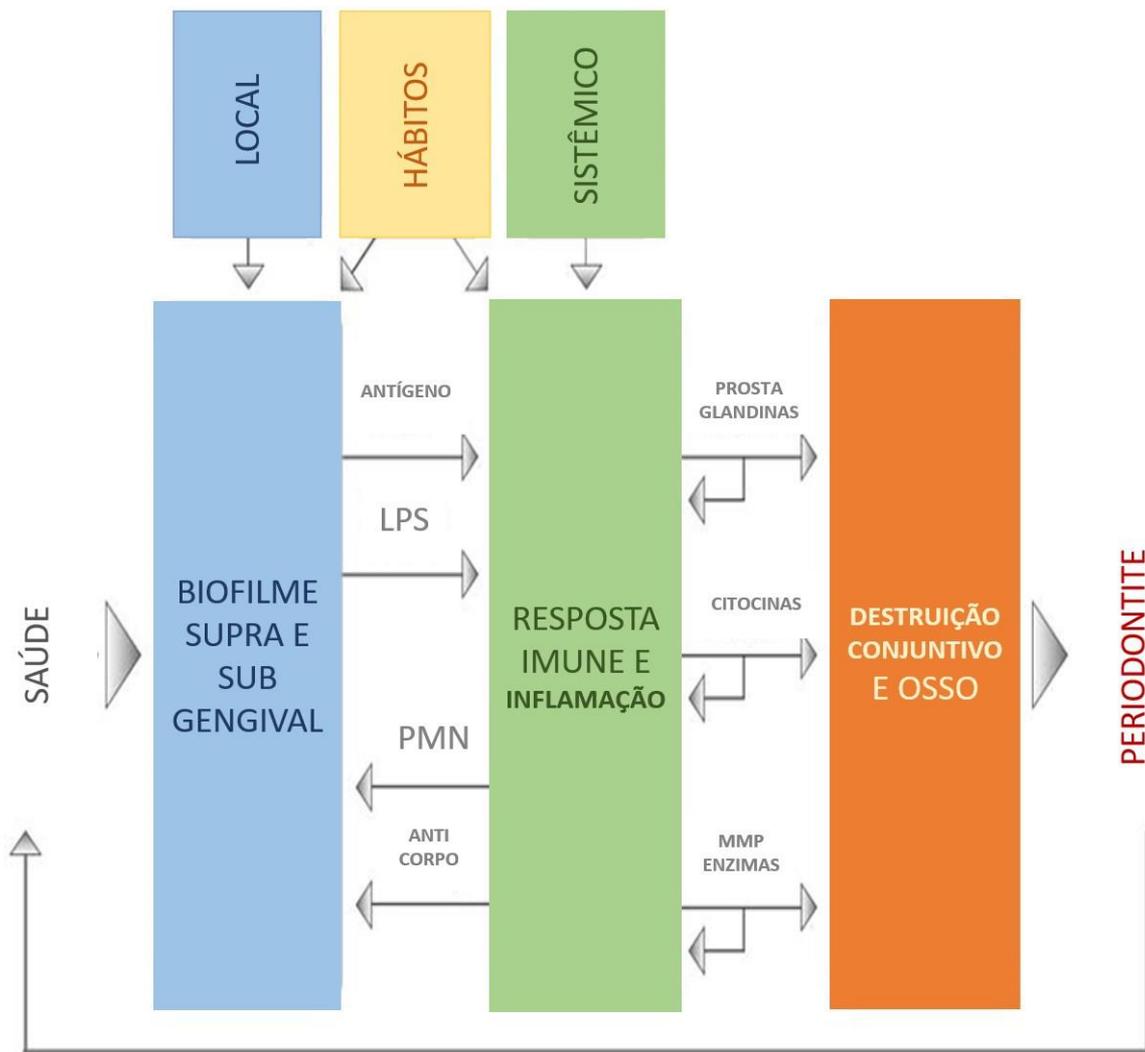
apresentam

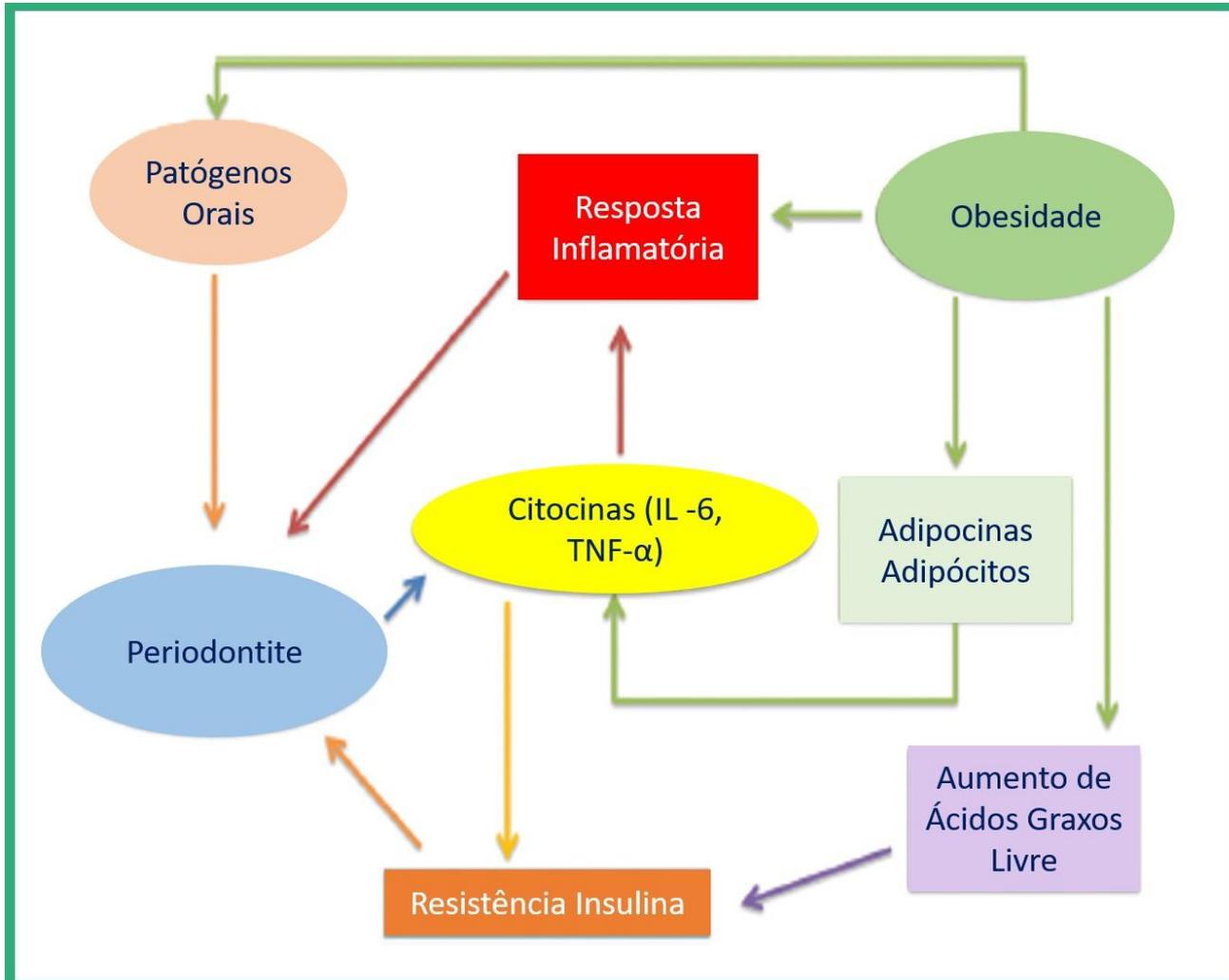
# **Terapia periodontal: impacto na qualidade de vida de usuários do SUS**

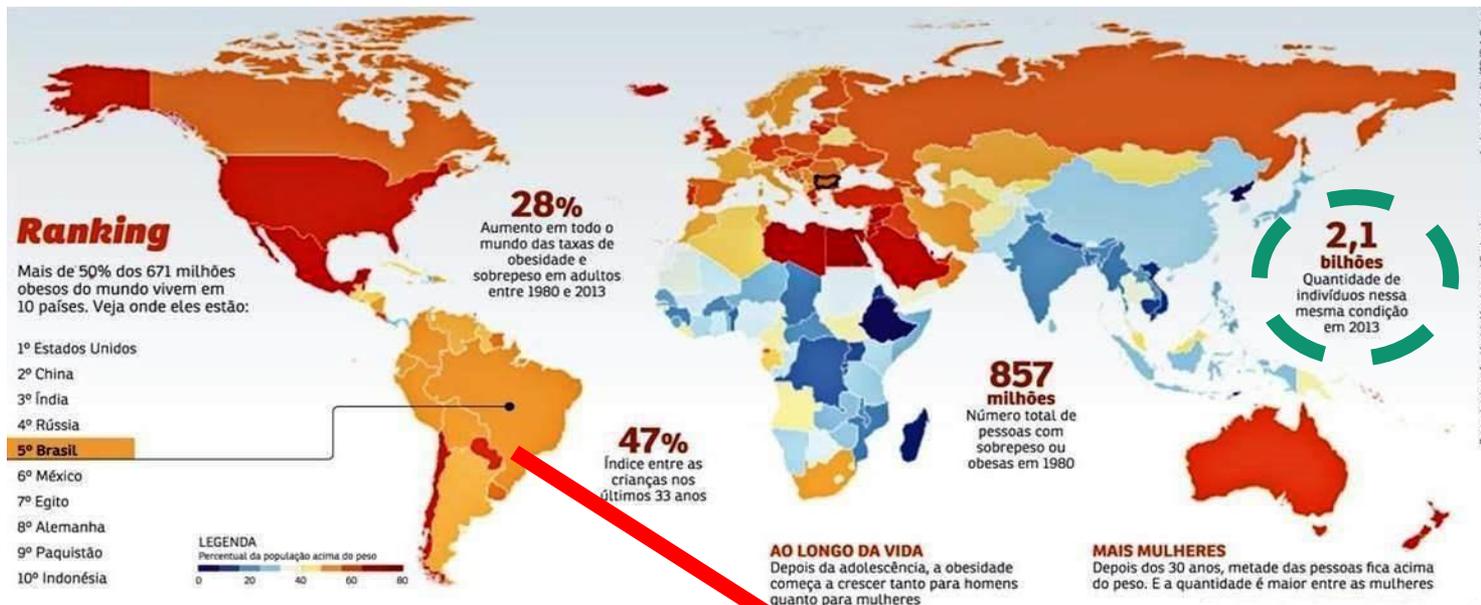
**Felipe da Silva Peralta**

# DOENÇA PERIODONTAL

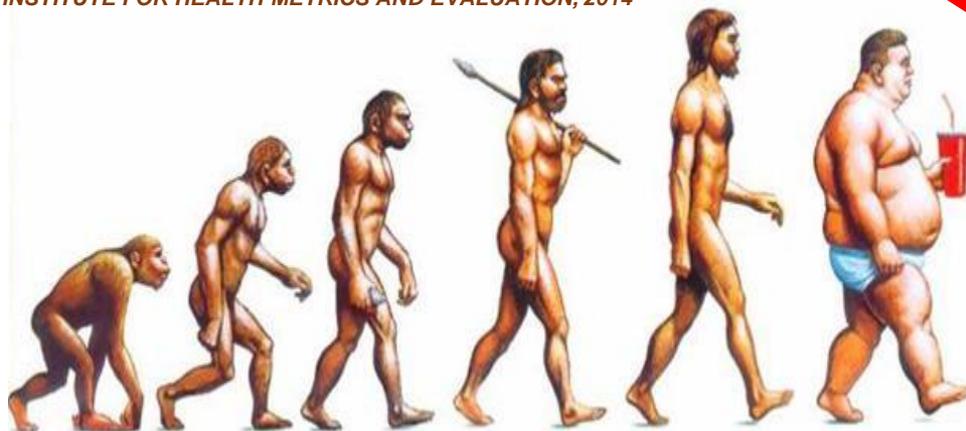








INSTITUTE FOR HEALTH METRICS AND EVALUATION, 2014



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  
Crafi** 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 JORNILLE SANTA CATARINA 95021-111	
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 que favoráveis ao rito. Quanto às responsabilidades pela condução científica do projeto acima, Termo científico 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	

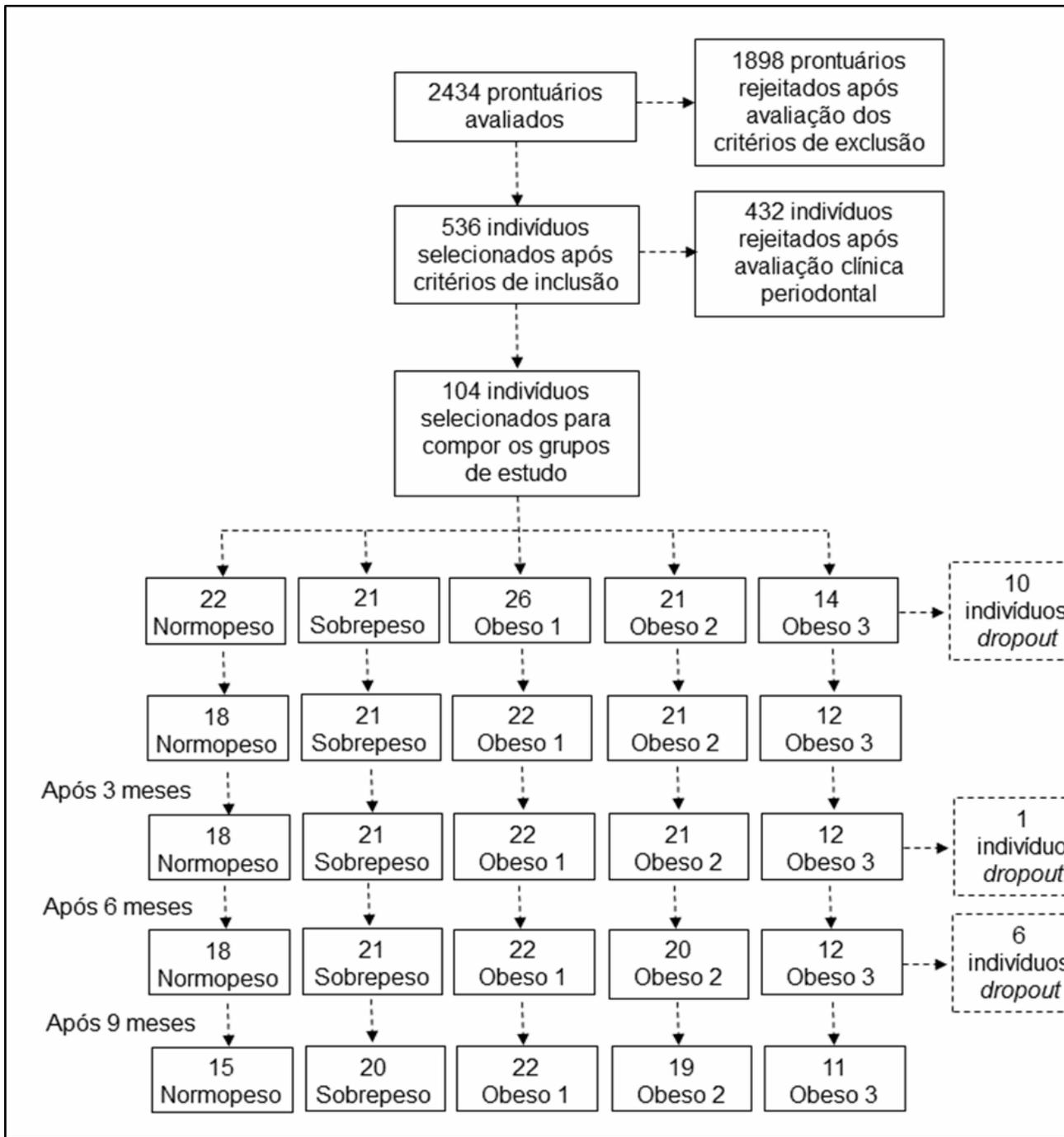
**NORMOPESO: (IMC: 18,5 - 24,9)**

**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





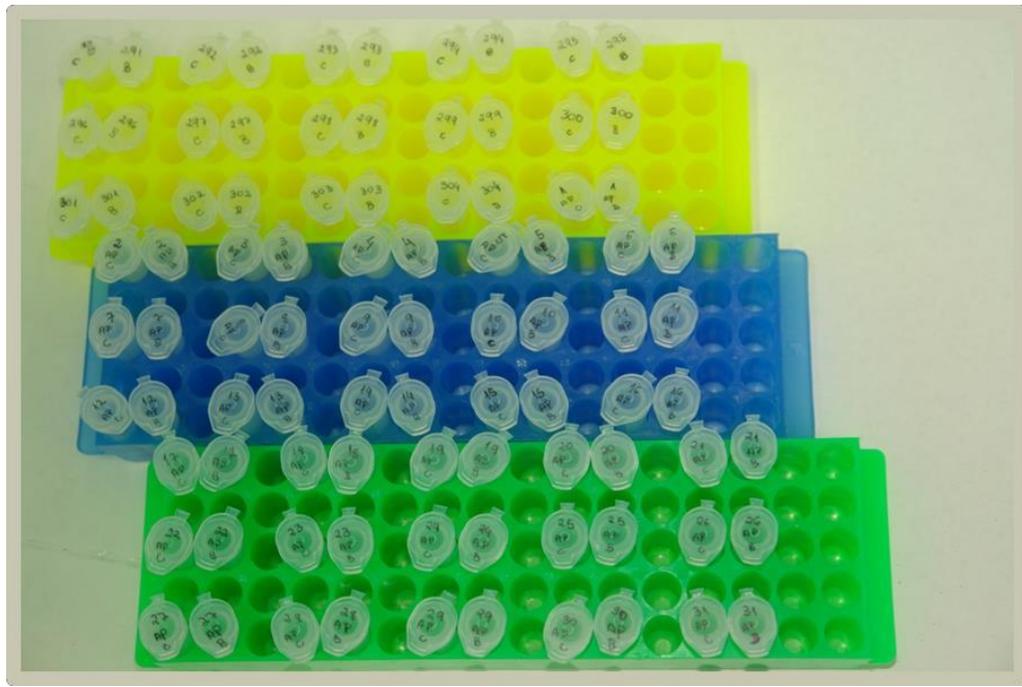
# AVALIAÇÃO MICROBIANA

**CARGA BACTERIANA TOTAL**

**“TREPONEMA DENTICOLA” (TD)**

**“TANNERELLA FORSYTHIA” (TF)**

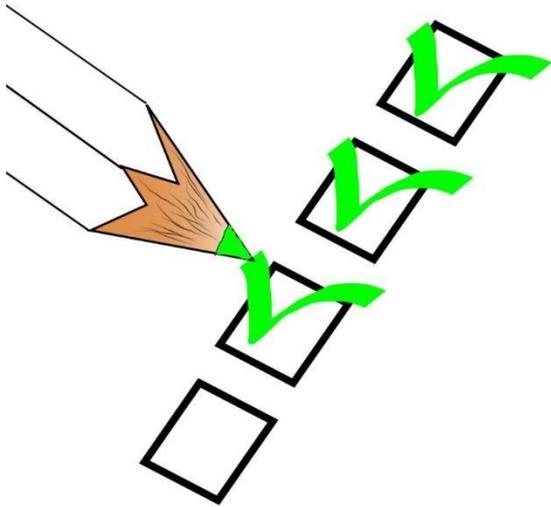




qPCR



# QUESTIONÁRIO QUALIDADE DE VIDA



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

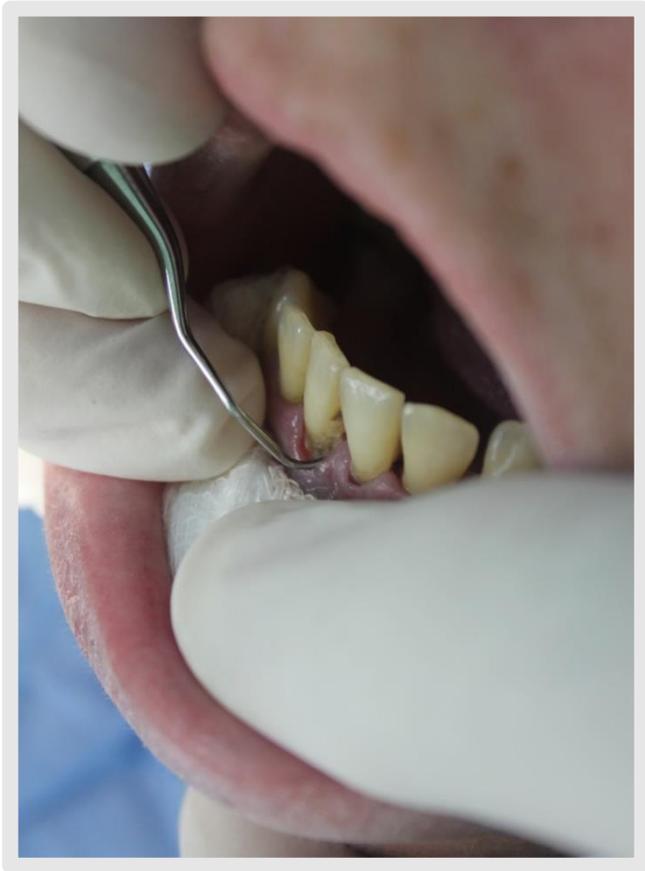
**IMPACTO DA CONDIÇÃO BUCAL  
NAS ATIVIDADES DIÁRIAS:  
COMER, FALAR, ESCOVAR OS  
DENTES, SORRIR, DORMIR,  
MANTER O EQUILÍBRIO  
EMOCIONAL**

# “ONE-STAGE FULL-MOUTH DISINFECTION”

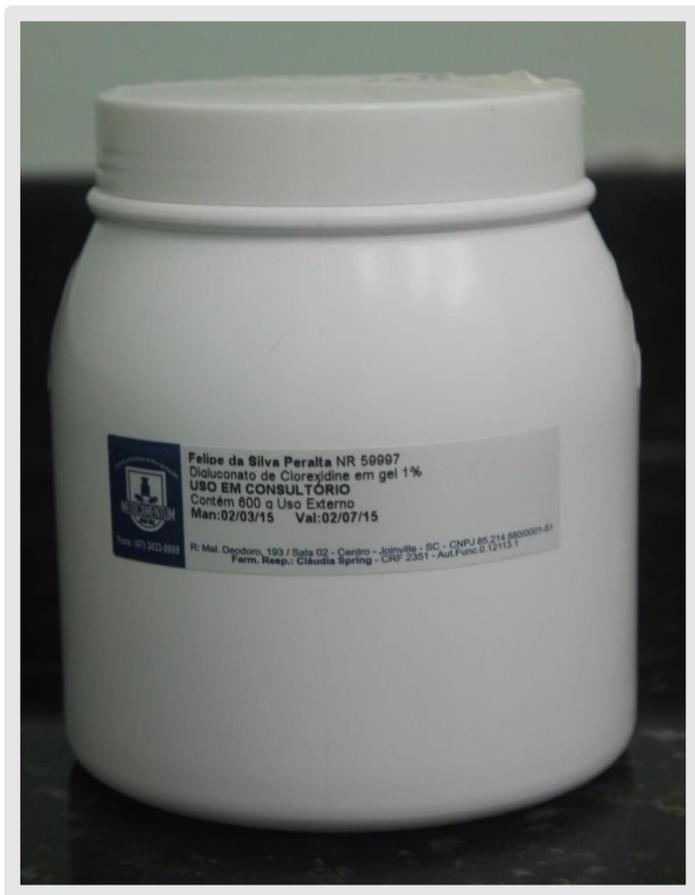


QUIRYNEN et al. (1995)

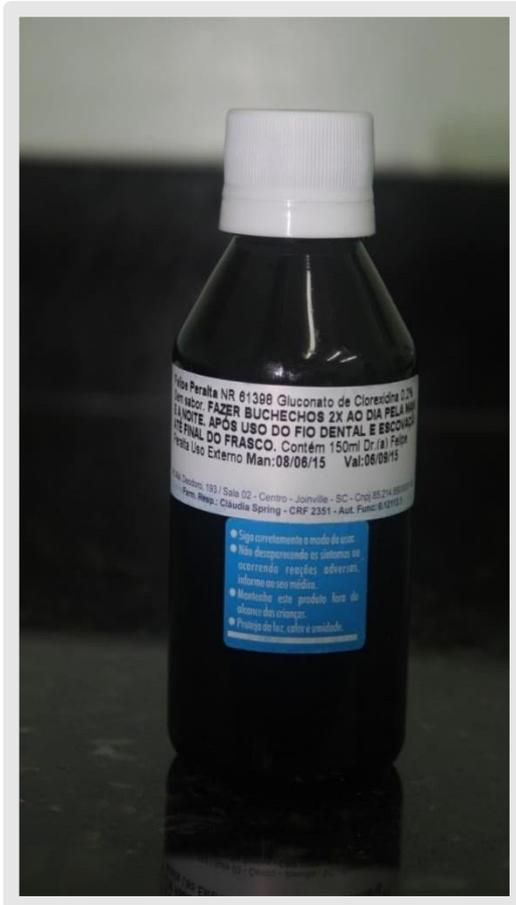
# RASPAGEM RADICULAR - DUAS CONSULTAS (24 HORAS) POLIMENTO DENTÁRIO



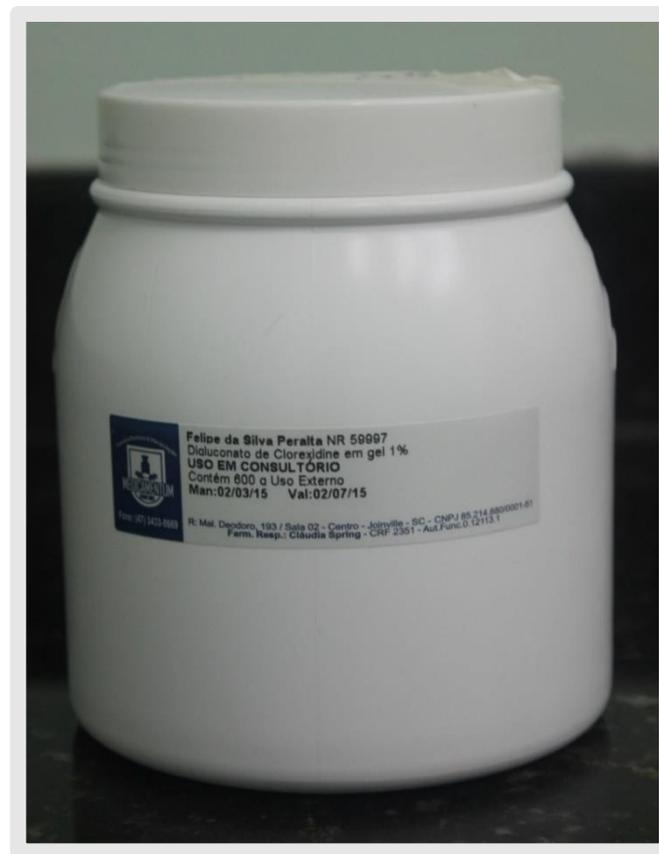
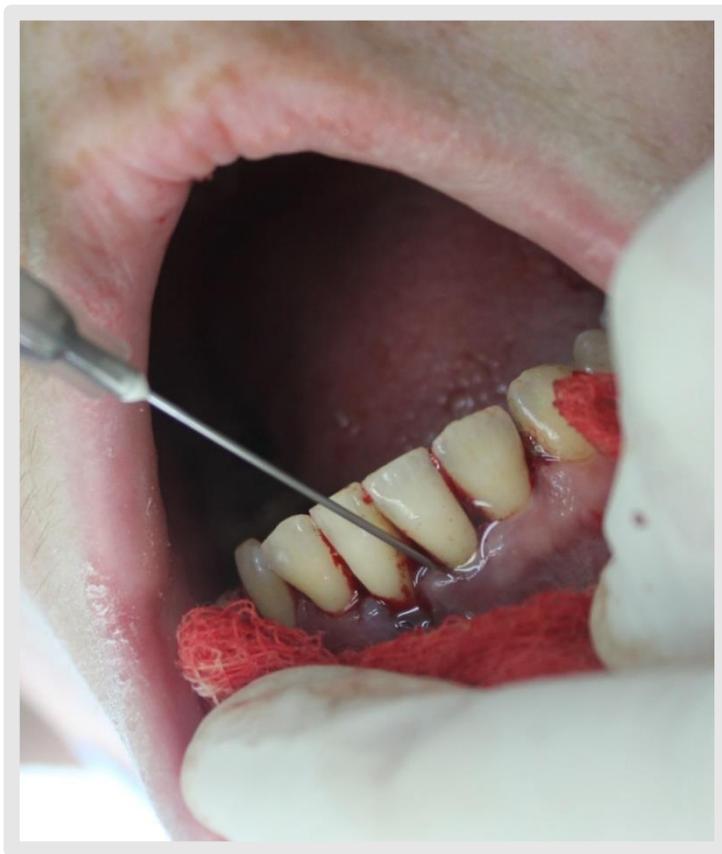
# CLOREXIDINA GEL 1% - DORSO LÍNGUA – 1 MINUTO



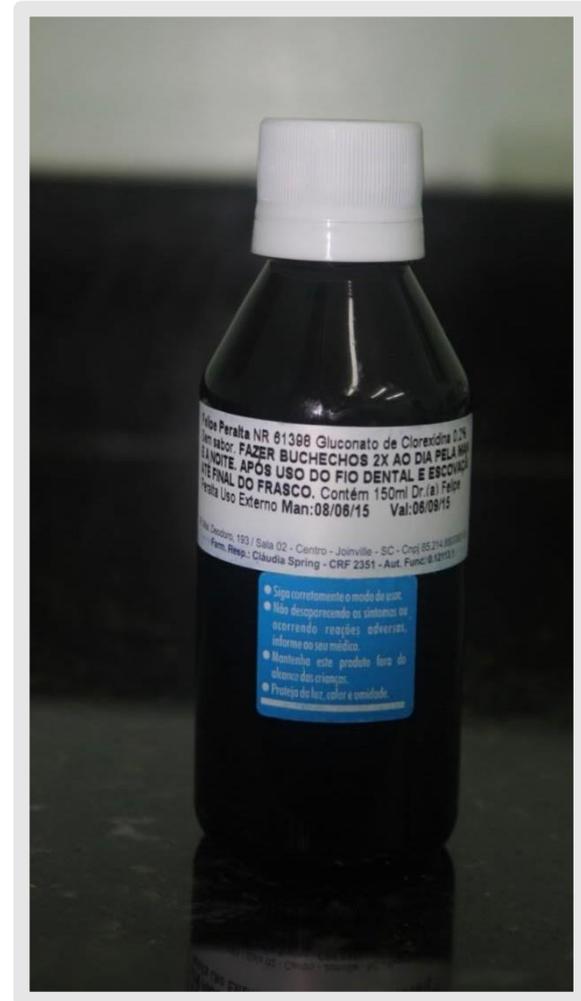
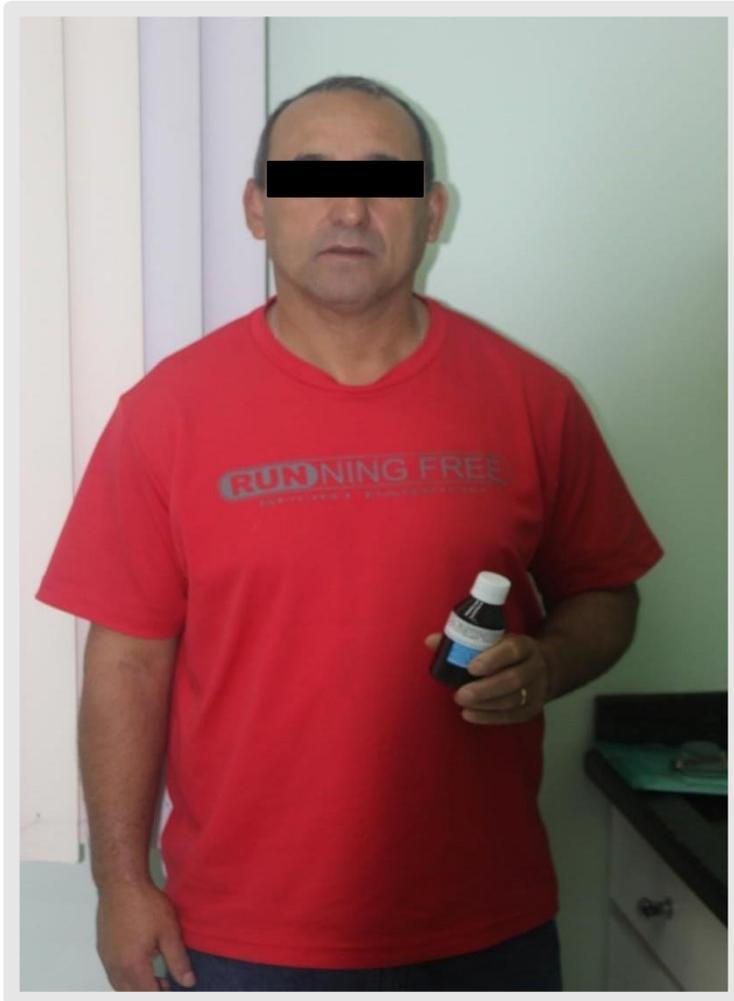
## BOCHECHO: INÍCIO E FIM - CLOREXIDINA 0,2% (1 min)



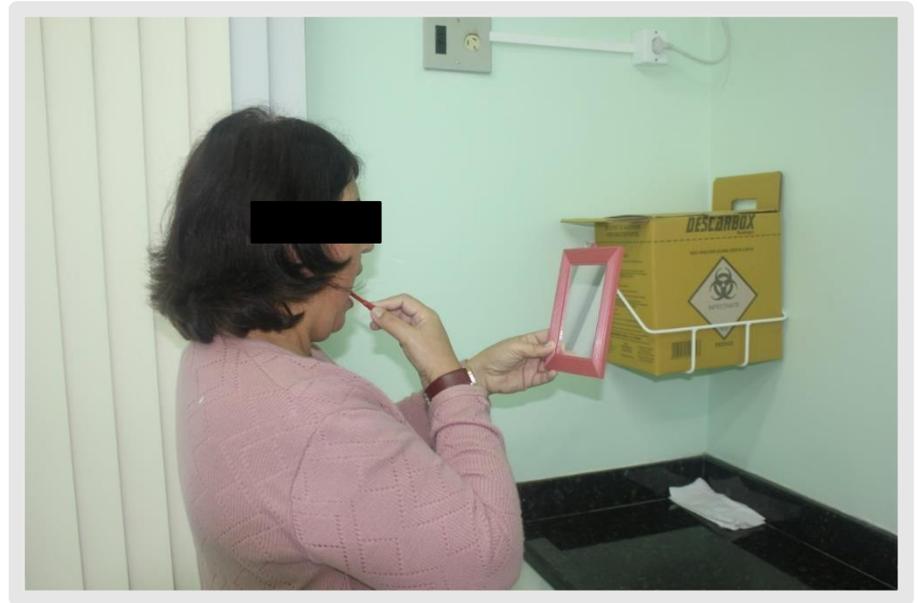
# CLOREXIDINA GEL 1% - IRRIGAÇÃO SUBGENGIVAL (3x) IRRIGAÇÃO APÓS 7 DIAS



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

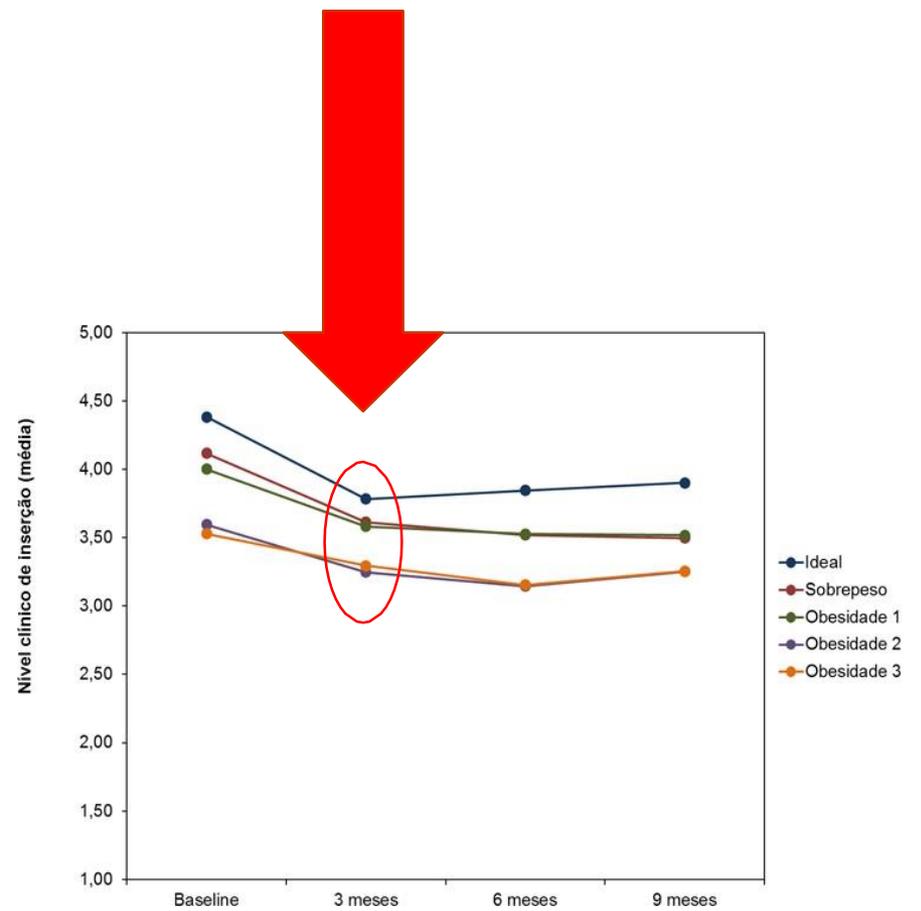
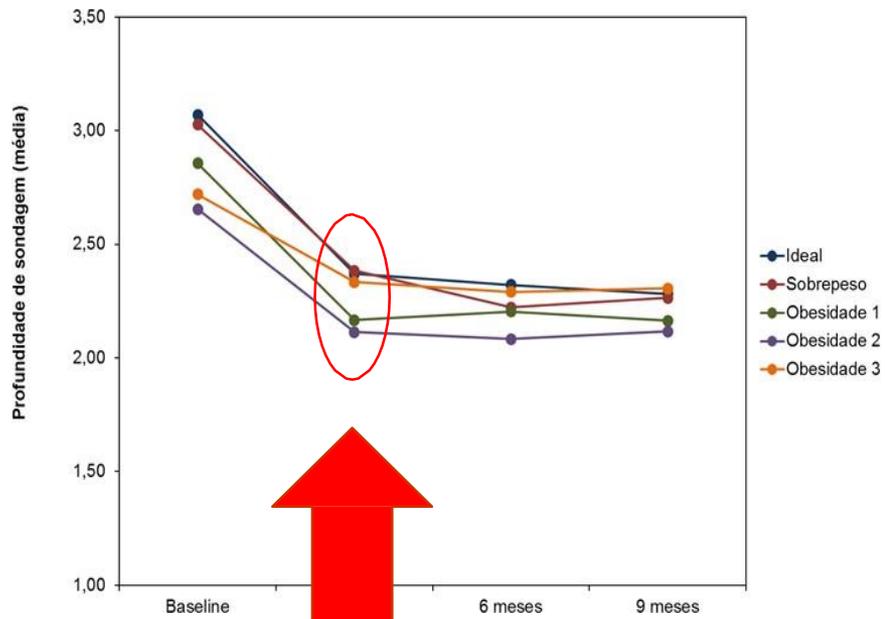


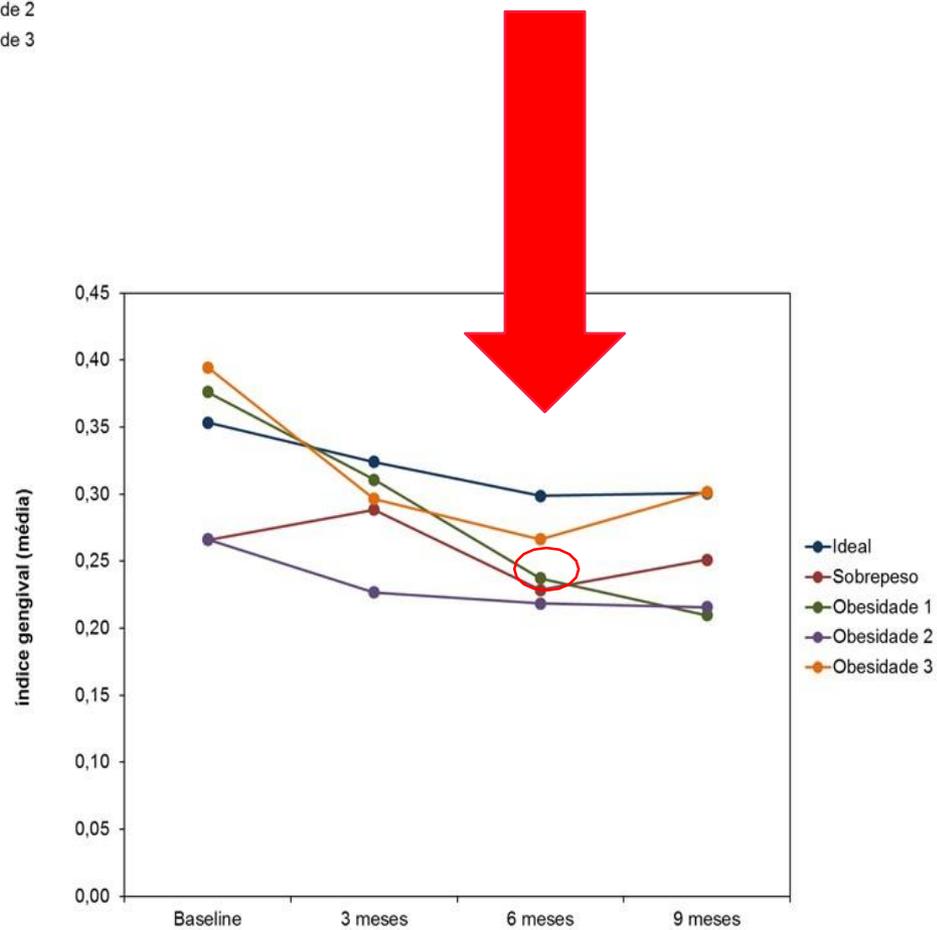
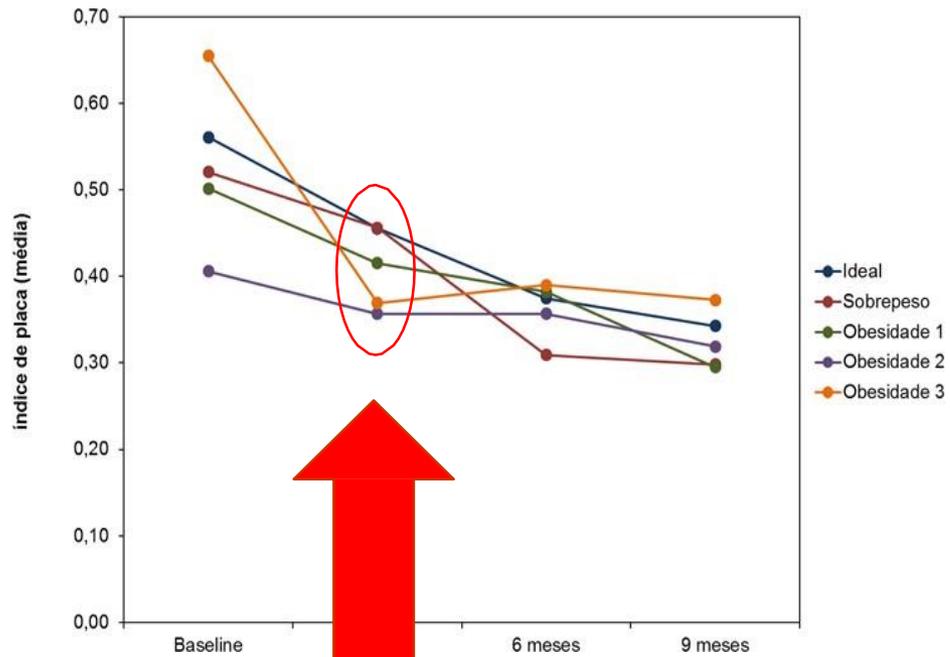
# ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL

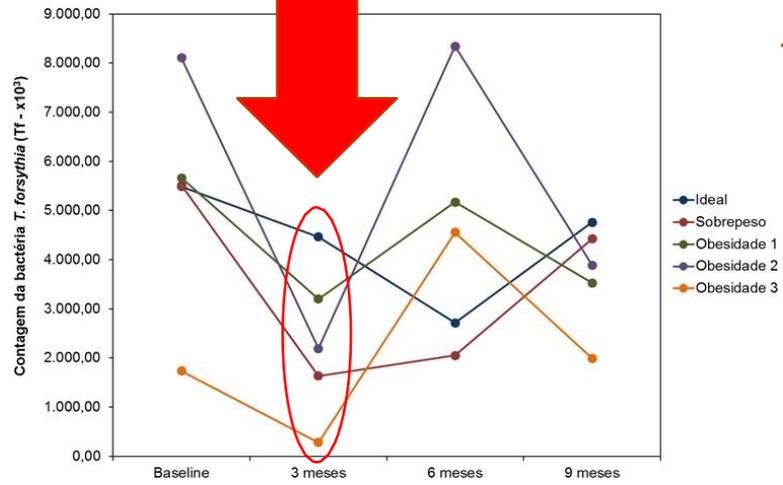
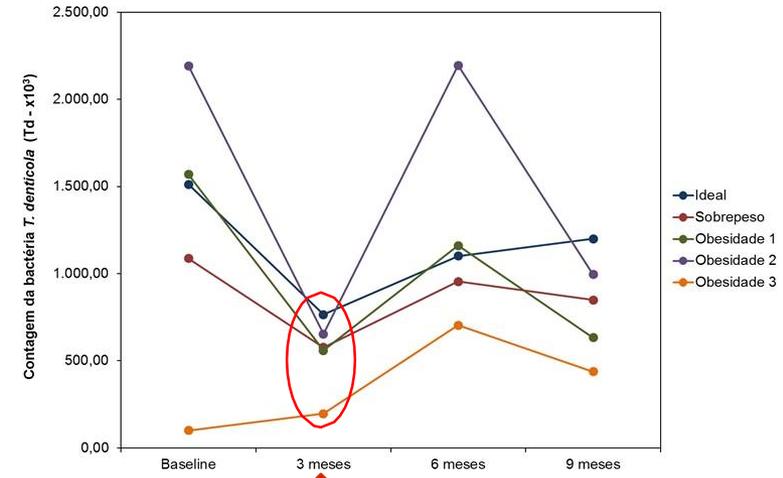
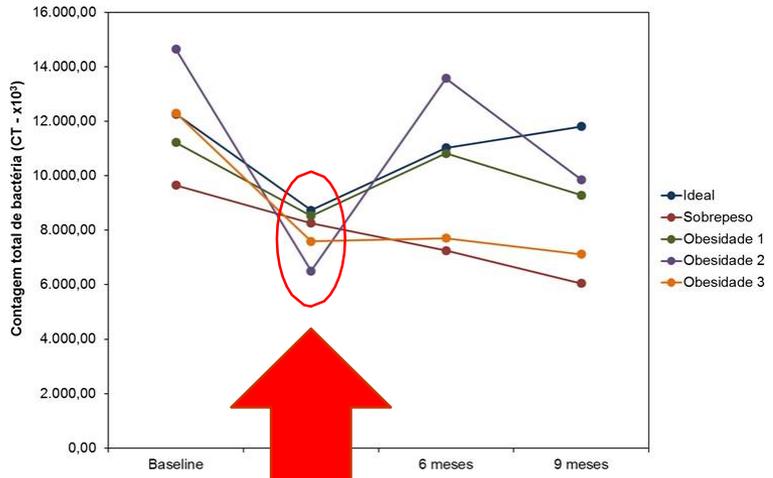


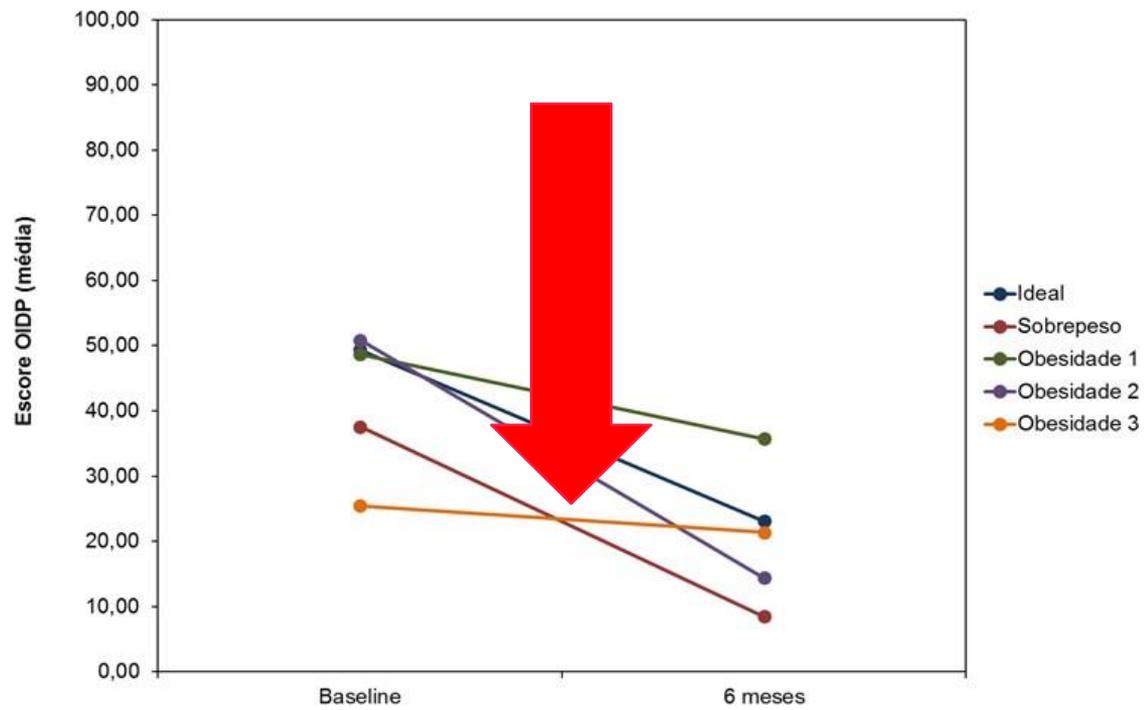
# Resultados











# 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