



\*Dr. Valdecir Fonseca

## TRATAMENTO ORTO-PERIODONTAL A PROPÓSITO DE UM CASO CLÍNICO

*“Aqueles que estão apaixonados pela prática sem a ciência são iguais ao piloto que navega num navio sem leme ou bússola e nunca tem certeza para onde vai. A prática deve estar sempre baseada em um perfeito conhecimento da teoria”*

*Leonardo da Vinci in The Notebooks of Leonardo da Vinci, Vol II, Cap.XXIX*

*“Feliz é aquele capaz de compreender as causas das coisas”*

*Publius Vergilius Maro (15 de Outubro de 70 a.C.-21 de Setembro de 19 a.C.)*

### RESUMO

#### Resolução de um problema muco-gengival através do reposicionamento dentário para dentro do processo alveolar

Este caso clínico tem como objetivo demonstrar a importância da aplicação das técnicas interdisciplinares e considerações de conduta para a resolução de problemas clínicos. Neste contexto foi necessária uma visão e abordagem multidisciplinar para se obter um bom diagnóstico e a consequente resolução dos problemas.

A abordagem orto-periodontal deste caso foi imprescindível para se alcançar um bom resultado.

A movimentação ortodôntica de dentes para uma posição diferente daquela genética-

mente determinada no interior do processo alveolar representa um fator de risco para o desenvolvimento de problemas mucogengivais.

De uma maneira inversa, é conhecido o potencial ósseo reparador quando dentes mal posicionados voltam às suas posições de origem, devido ao fenómeno de aposição. Os tecidos moles posicionados vestibularmente a uma deiscência óssea produzida ortodonticamente poderão conter componentes osteogénicos vitais com uma capacidade de formar osso após a reposição do dente dentro do processo alveolar (Nyman et al 1982). As implicações clínicas dessas observações são estimulantes pois essas reparações podem acontecer vários meses após o ocorrido.

### Caso clínico

**P**aciente do sexo feminino, 28 anos, apresenta-se na consulta para resolver o problema muco-gengival da região dos dentes 31 e 41. A paciente relata que usou aparelho ortodôntico durante 1 ano. Na observação clínica constatou-se uma inflamação na margem gengival na zona dos incisivos inferiores, com perda de inserção periodontal, problema muco-gengival na zona dos dentes 31 e 41 mas sem bolsa periodontal. Radiograficamente observou-se perda de suporte ósseo horizontal na região dos dentes 31 e 41 compatível com a perda de inserção periodontal.

### Diagnóstico do problema Muco-gengival

- Sem conhecer a situação clínica da paciente prévia ao tratamento ortodôntico, apesar dos fatores etiológicos locais como placa bacteriana e tártaro, o problema muco-gengival foi causado ou agravado pela movimentação inadvertida dos dentes para fora do rebordo alveolar no sentido vestibular. Neste contexto foi traçado o seguinte plano de tratamento.

### Plano de tratamento

- Controlo da placa bacteriana e tratamento periodontal através da raspagem e alisamento radicular.
- Movimentação ortodôntica dos dentes 31 e 41 para dentro do processo alveolar, através da mola de torque Warren (RMO).
- Contenção.



Imagem da paciente 1 ano após tratamento ortodôntico.

- Reavaliação sobre a necessidade de enxerto gengival.
- Neste caso, tendo em consideração as conclusões de Lindhe, sobre a não necessidade de uma faixa mínima de gengiva inserida e queratinizada para a manutenção da saúde dos tecidos marginais, e para evitar a recessão da margem gengival em pacientes sob um perfeito programa de manutenção da higiene dentária, optou-se pela não realização de cirurgia de enxerto gengival e sim apenas a manutenção periodontal.

### Conclusões

Este caso clínico atesta as observações de Nyman et al 1982, que incide no potencial reparador ósseo periodontal,



quando dentes mal posicionados são recolocados numa posição mais apropriada dentro do processo alveolar.

Os tecidos moles posicionados vestibularmente a uma

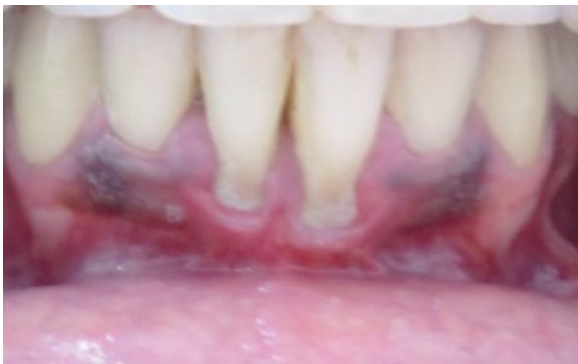


Imagem após controlo periodontal, controlo da placa bacteriana e raspagem e alisamento radicular.



Início da movimentação ortodôntica.



Mola de torque anterior Warren (RMO) para reposicionamento radicular dos dentes dentro do processo alveolar.



Imagem final, pós retratamento ortodôntico.

deiscência óssea produzida ortodonticamente podem conter componentes osteogénicos vitais com uma capacidade de formar osso após a reposição do dente dentro do processo alveolar.

Lindhe, no seu livro intitulado "Tratado de Periodontologia Clínica", capítulo 31, que aborda a Integração Periodontia/ortodontia, estabelece as seguintes conclusões:

"Nos casos em que se encontra uma gengiva fina (delicada) resultante de posição proeminente dos dentes, não há necessidade de procedimentos que visem o aumento da faixa de gengiva inserida um estágio pre-ortodôntico. Os procedimentos cirúrgicos muco-gengivais só devem ser realizados após a terapia ortodôntica, mesmo em casos de recessão gengival vestibular, pois o tratamento pode melhorar o posi-

cionamento dentário. A recessão, assim como as deiscências ósseas, irá diminuir como consequência da movimentação lingual dos dentes para uma posição mais apropriada dentro do osso alveolar. Caso ela permaneça no final da terapia ortodôntica, procedimentos cirúrgicos terão maior previsibi-

lidade de sucesso do que se tivessem sido realizados antes da movimentação dentária ( Wennstrom 1996)". ■

\*Médico Dentista, Pós-graduado em Periodontologia FOP-UNI-CAMP (vladofonseca@live.com.pt)

#### Referências Bibliográficas

- |  |  |
|--|--|
| <p>1 - Engelking, G. &amp; Zachrisson, BU. (1982). Effects of incisor repositioning on monkeys periodontium after expansion through the cortical plate. American Journal of Orthodontics 83,23-32.</p> <p>2 - Lindhe., J.: Tratado de Periodontologia Clínica e Implantologia oral, Guanabara Koogan,2005.</p> <p>3 - Lindhe., J.: Tratado de Periodontologia Clínica, Interamericana, 1985.</p> <p>4 - Nyman, S., Karring,T &amp; Bergenholz, C. (1982). Bone regeneration in alveolar bone dehiscences produced by jiggling forces. Journal of Periodontal</p> | <p>Reserch 17,316-322.</p> <p>5 - Steiner, G G. Pearson, J K &amp; Ainamo,J.(1981).Changes of the marginal periodontium as a result of labial tooth movement in monkeys. Journal of Periodontology 52, 314-320.</p> <p>6 - Wennstrom, J I,Lindhe, J, Sinclair, F. &amp; Thilander, B. (1987) Some periodontal tissue reactions to orthodontic tooth movement in monkey. Journal of Clinical Periodontology 14,121-129.</p> |
|--|--|



# **O JornalDentistry**

Para profissionais de medicina dentária

## EDIÇÃO DIGITAL OTIMIZADA PARA MULTIPLATAFORMAS

Leia a edição digital do jornal em PC, Tablet e Smartphones

[www.jornaldentistry.pt](http://www.jornaldentistry.pt) ou [www.ojd.pt](http://www.ojd.pt)

Siga-nos no Facebook [www.facebook.com/jornaldentistry](http://www.facebook.com/jornaldentistry)

