

MACEIODONTO 2015 – PAINEL APROVADO

NUMERO DO PAINEL: ___45___

POSIÇÃO: __45__

AUTOR PRINCIPAL:

Victor Cavalcante Maiorano

TITULAÇÃO DO AUTOR PRINCIPAL:

Acadêmico de Odontologia

CO-AUTORES: (no máximo 4)

Jéssica Augusta Paula dos Santos; Evalanne Pessoa Tenorio; Marina Tenório Costa Moreira; João Francisco Tenório Neto.

TITULAÇÃO DOS CO-AUTORES:

Jéssica Augusta Paula dos Santos (Acadêmico de Odontologia); Evalanne Pessoa Tenorio (Acadêmico de Odontologia); Marina Tenório Costa Moreira (Acadêmico de Odontologia); João Francisco Tenório Neto (Especializado em periodontia).

TÍTULO DO TRABALHO: (máximo 140 caracteres, sem contar os espaços)

Periodontite Crônica Generalizada Severa: Relato de Caso

EIXO/ESPECIALIDADE:

Periodontia

RESUMO: (entre 1200 e 1800 caracteres, contando com os espaços)

A periodontite é uma doença multifatorial, causada por uma combinação de fatores genéticos e ambientais, sendo que bactérias específicas são essenciais para o seu desenvolvimento. Entretanto, somente a presença das bactérias não é suficiente para o desenvolvimento da periodontite. Uma série de eventos imunoinflamatórios em resposta à agressão bacteriana determinará a destruição dos tecidos periodontais, sendo caracterizada por perda clínica de inserção em decorrência da destruição do ligamento periodontal e perda de osso de suporte. A Periodontite Crônica Generalizada Severa (PCGS) acomete os tecidos de suporte e sustentação dos dentes, causando perda de inserção do ligamento periodontal e destruição do tecido ósseo adjacente. A PCGS acomete mais de 30% dos sítios e perda de inserção óssea >5 mm. Clinicamente apresenta edema gengival, sangramento à sondagem, perda de inserção e mobilidade. O caso apresenta um paciente gênero feminino, feoderma, 43 anos, que compareceu à uma Clínica Odontológica queixando-se que os seus dentes ficavam amolecidos e depois caíam. A conduta exercida foi a realização do Periograma que apresentou Níveis Clínicos de Inserção (NIC) e Profundidade de Sondagem (PSV) alterados, Índice de Sangramento de 100%, mobilidade grau III e lesões de furca grau III com diagnóstico de Periodontite Crônica Generalizada Severa e prognóstico desfavorável. O tratamento foi a raspagem radicular da boca completa, instrução e motivação à higiene oral e antibioticoterapia com Metronidazol. Diante do caso, percebe-se a importância do cirurgião-dentista no diagnóstico, tratamento e promoção de saúde periodontal.

PALAVRAS-CHAVE:

biofilme, sangramento, prognóstico.

Autorizo, a ABO-AL a publicar e/ou divulgar fotos do trabalho em qualquer meio ou via de divulgação, nacional e internacional, não cabendo qualquer direito autoral ou sobre o uso da imagem; e a publicação deste trabalho nos anais do Congresso Alagoano de Odontologia – Maceiodonto 2015.