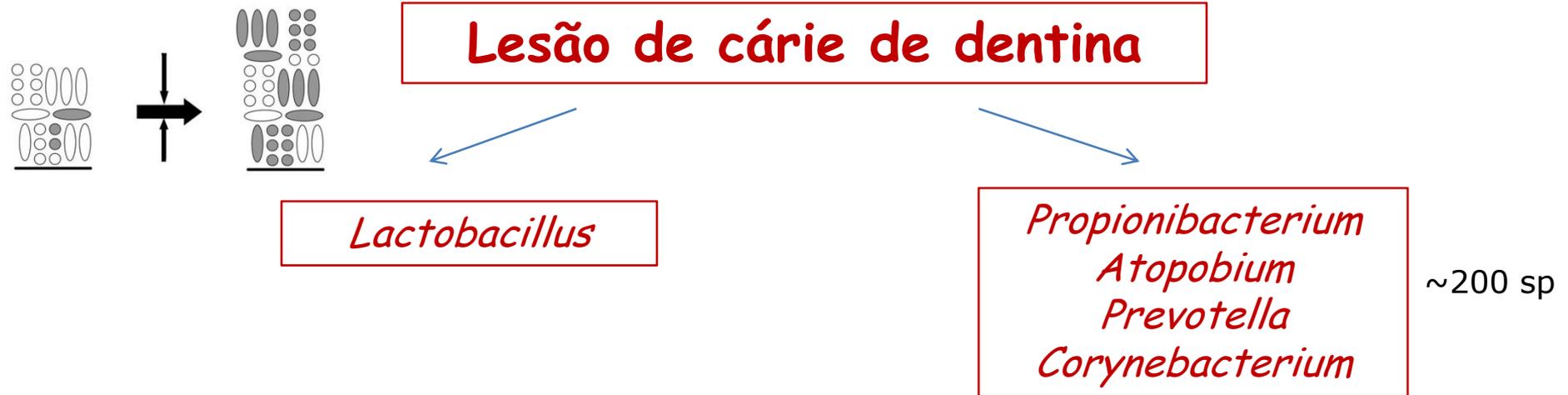


Microrganismos associados à cárie de dentina e à cárie radicular



Profa. Maria Regina L. Simionato - 2019

1. ETIOLOGIA - Microrganismos



Redução da diversidade microbiana na lesão dentinária
(ambiente altamente ácido)

Elevada variabilidade da microbiota



Grandes diferenças na composição bacteriana:
- em lesões de cárie de diferentes indivíduos
- em lesões de cárie do mesmo indivíduo

Cárie de superfície radicular

Significante problema de saúde pública:

- melhora nos cuidados de saúde
- aumento da expectativa de vida e maior longevidade da população
- maior demanda de cuidados da saúde oral
- aumento da longevidade dos dentes na cavidade oral

Cárie radicular ocorre no cimento ou dentina radicular exposta, e é causada por um biofilme supra-gengival

Abundância

Propionibacterium acidifaciens
Streptococcus mutans
Olsenella profusa
Prevotella multisaccharivorax
Lactobacillus crispatus

Apenas detectados em CR

Scardovia wiggsiae
Cryptobacterium curtum
Lactobacillus salivarius
Bifidobacterium dentium
Lactobacillus panis
Lactobacillus paracasei
Shuttleworthia satelles
Lactobacillus gasseri
Parascardovia denticolens
Lachnospiraceae [G-7]

2. ETIOLOGIA - Hospedeiro

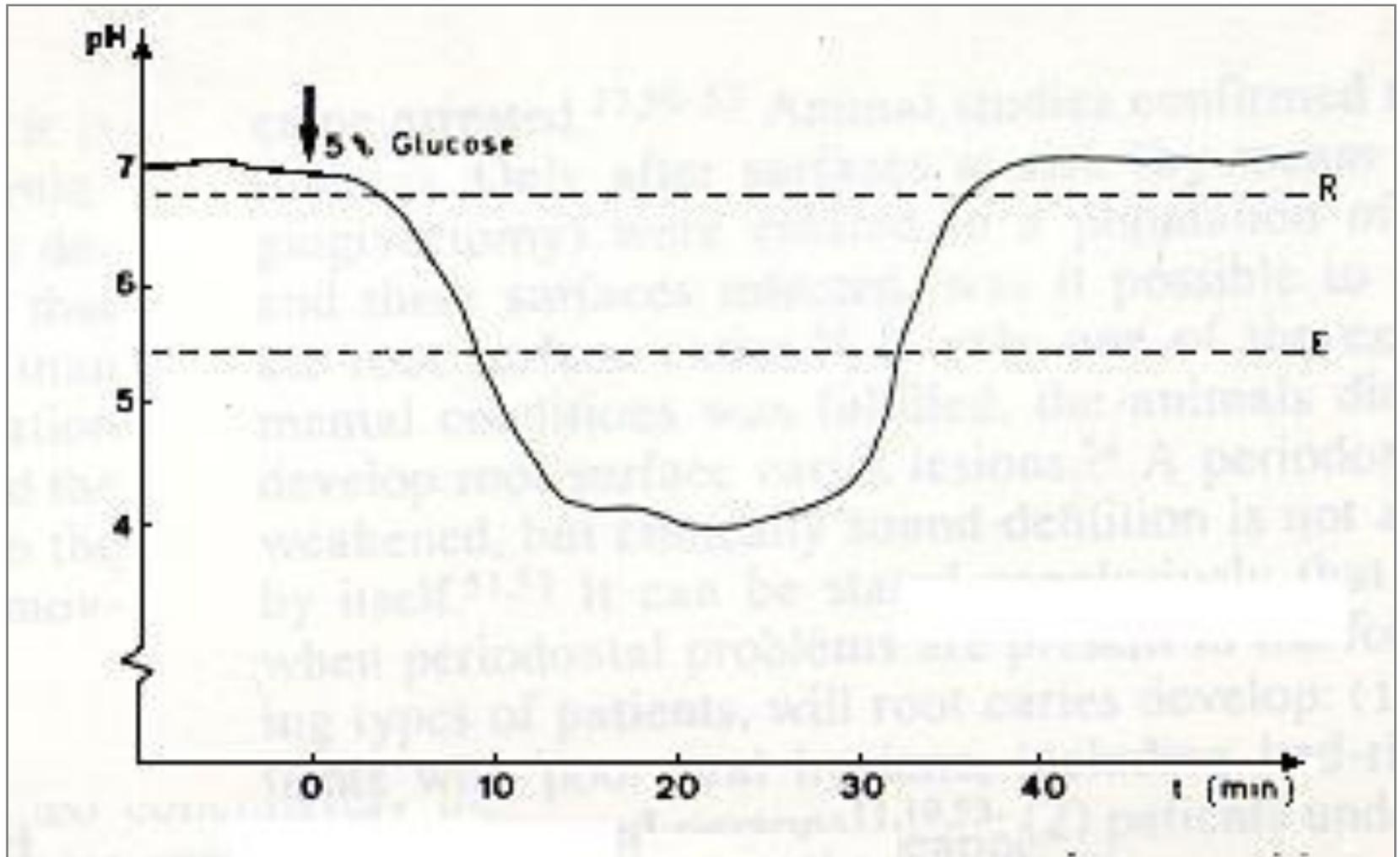
A. Composição mineral

- Grande quantidade de matéria orgânica na SR
- Maior quantidade de carbonato e magnésio
- Túbulos dentinários

pH crítico SR \Rightarrow 6,0 a 6,8

- SR exposta à saliva \Rightarrow camada hipermineralizada (fosfato de cálcio)
- Lesão inicial de subsuperfície, passível de remineralização

Curva de pH da placa após bochecho com glicose



2. ETIOLOGIA - Hospedeiro

B. Fatores ambientais

SALIVA

Redução do fluxo salivar no idoso:

Causas:

- **Patológicas** – infecção crônica das glândulas salivares, síndrome de Sjögren, diabetes, hipertensão
- **Iatrogênicas** – radioterapia de cabeça e pescoço e uso de medicamentos que têm como efeito colateral a redução de fluxo salivar

Medicamentos que reduzem fluxo salivar

Cardiotônicos

Antihipertensivos

Antiparkinsonianos

Analgésicos narcóticos

Ansiolíticos

Moderadores de apetite

Diuréticos

Antipsicóticos

Antidepressivos

Antihistamínicos

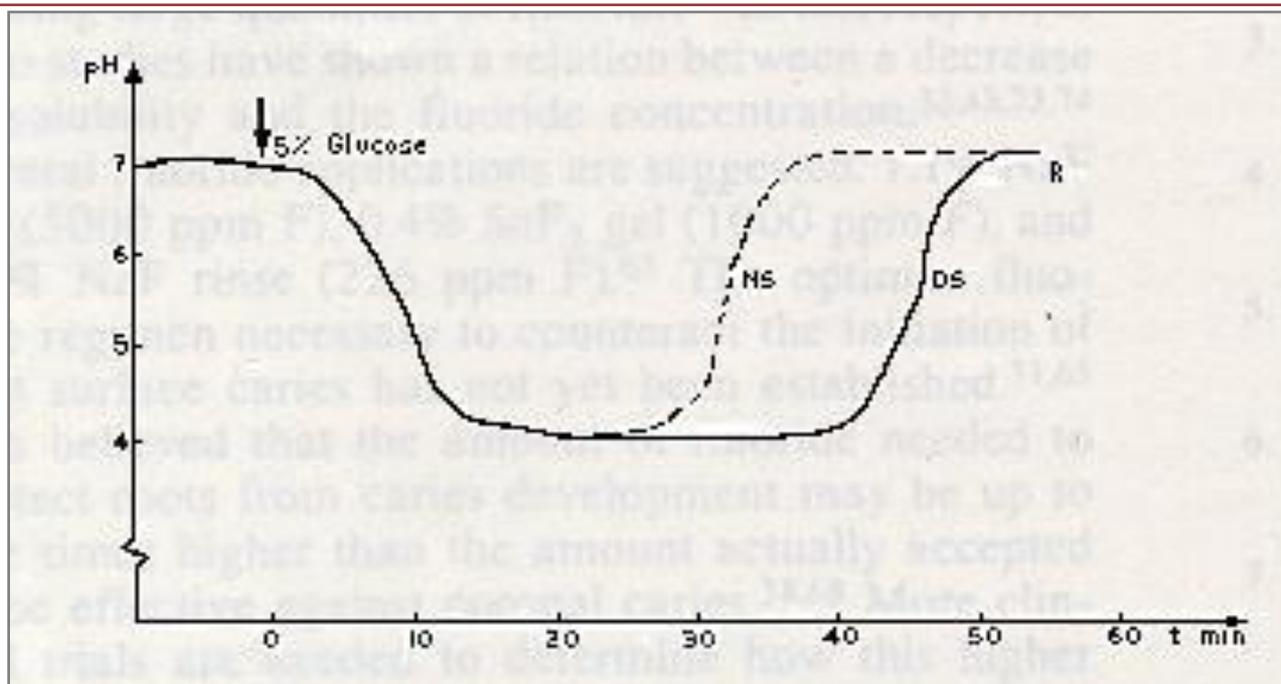
Descongestionantes

Consequências:

- Capacidade de limpeza prejudicada
- Tempo de permanência do alimento aumentado



Maior período de desmineralização



2. ETIOLOGIA - Hospedeiro

B. Fatores ambientais

FATORES MECÂNICOS

Maior acúmulo de placa no indivíduo idoso:

- Maior número de restaurações e próteses
- Menor eficiência de escovação

3. ETIOLOGIA – Dieta cariogênica

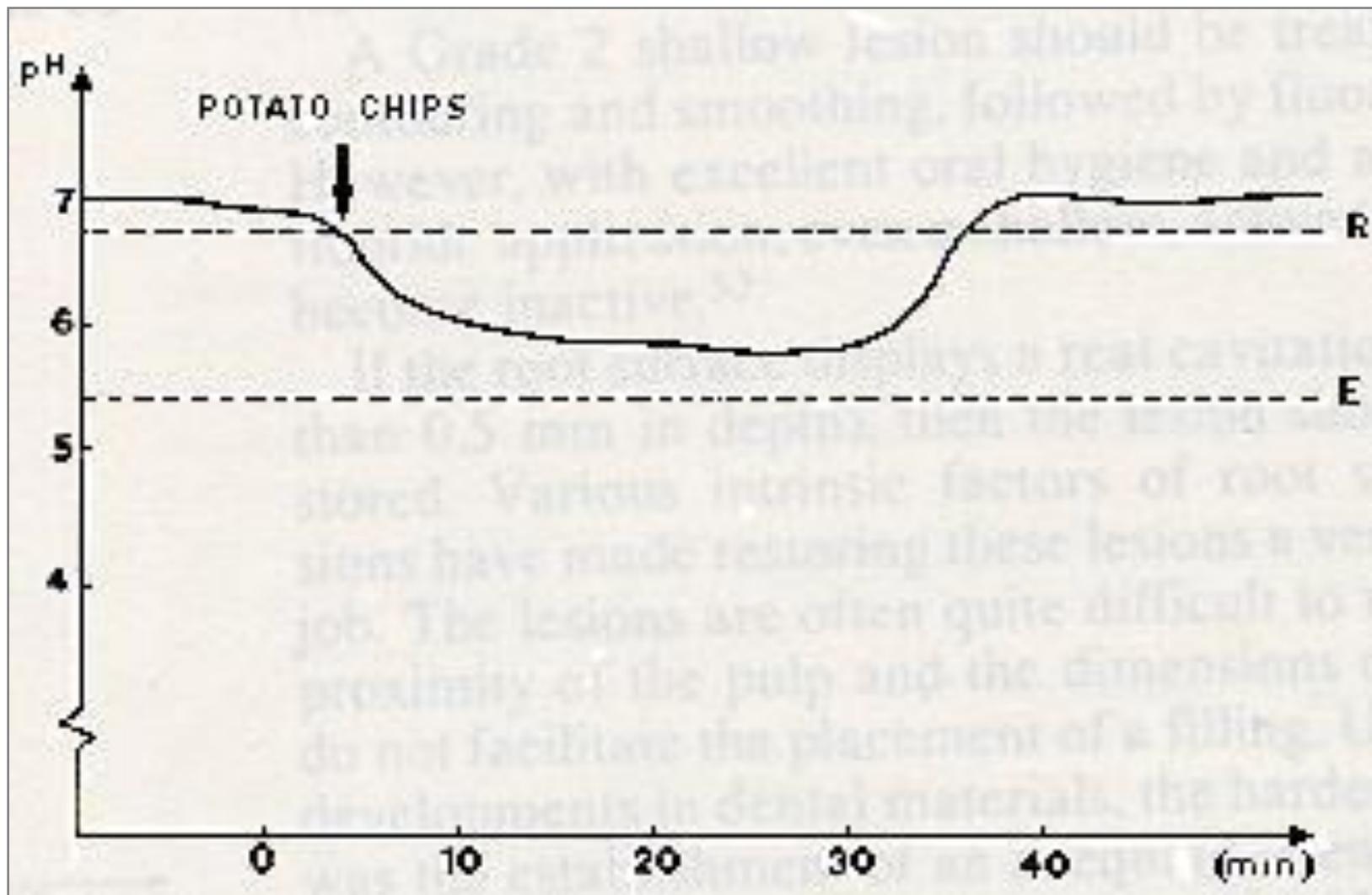
Sacarose e amido

- Quantidade
- Consistência
- Frequência de ingestão (mudanças de estilo de vida)

Outros alimentos

- Dieta não cariogênica para E, mas cariogênica para SR

Efeito da ingestão de batata “chips” sobre o pH da placa



MEDIDAS PREVENTIVAS

Medida primária – prevenção de gengivites e periodontites

Medidas secundárias

- Promover dieta não cariogênica para a SR
- Adequada remoção de placa
- Uso de agentes apropriados de Flúor
 - dentifrícios
 - agentes tópicos

Medidas terciárias – estratégias de tratamento