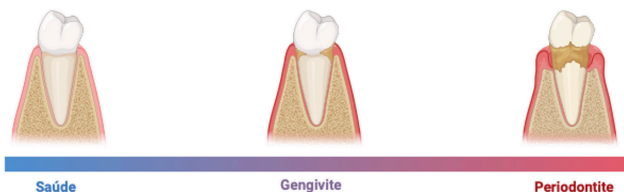


diagnóstico PERIODONTAL



1. **SAÚDE PERIODONTAL**: AUSÊNCIA OU MÍNIMOS NÍVEIS DE INFLAMAÇÃO CLÍNICA E $\%SS < 10\%$, EM PERIODONTO ÍNTEGRO
2. **SAÚDE PERIODONTAL EM PERIODONTO REDUZIDO**: (PERDA DE INSERÇÃO CLÍNICA PRÉVIA);
2. **GENGIVITE**: $\%SS \geq 10\%$ E PIC AUSENTE;
3. **INFLAMAÇÃO GENGIVAL EM PERIODONTO REDUZIDO**: $\%SS \geq 10\%$, PIC PRESENTE, $PS \leq 3\text{ mm}$;
4. **PERIODONTITE**: PIC EM 2 OU MAIS SÍTIOS INTERPROXIMAIS NÃO ADJACENTES OU PIC DE 3 MM OU MAIS EM FACES LIVRES DE PELO MENOS 2 DENTES;

%SS

PORCENTAGEM DE SÍTIOS COM SANGRAMENTO:

AVALIAR NOS 06 SÍTIOS DE CADA UM DOS DENTES A PRESENÇA DE SANGRAMENTO À SONDAGEM IMEDIATO OU ATÉ 60 S APÓS A REMOÇÃO DA SONDA

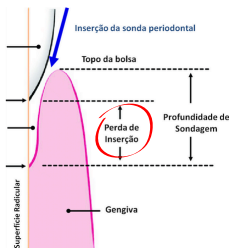
Nº Sítios com Sangramento X 100

Nº Dentes X 6

PIC

PERDA DE INSERÇÃO CLÍNICA:

AVALIAR NOS 06 SÍTIOS DE CADA UM DOS DENTES A PRESENÇA DE PIC



REGISTRO

PERIODONTAL SIMPLIFICADO



DIVIDA A DENTIÇÃO EM 6 SEXTANTES

(17-14, 13-23, 24-27, 47-44, 43-33, 34-37).

UM SEXTANTE DEVE INCLUIR PELO MENOS DOIS DENTES;
SE HOUVER APENAS UM, ELE DEVE SER INCLUÍDO COM O
SEXTANTE ADJACENTE.



EXAMINE TODOS OS DENTES DO SEXTANTE

(EXCLUINDO TERCEIROS MOLARES, A MENOS QUE OS PRIMEIROS E/OU
SEGUNDOS MOLARES ESTEJAM AUSENTES)



UTILIZAR SONDA PERIODONTAL

(OMS OU PCPUNC 15MM)

UTILIZAR FORÇA DE SONDAGEM LEVE



DEVEM SER OBSERVADOS:

PROFUNDIDADE CLÍNICA DE SONDAGEM

SANGRAMENTO À SONDAGEM: imediato ou até 60s após remover a sonda

CÁLCULO DENTAL

MARGEM DE RESTAURAÇÕES MAL-ADAPTADAS

ENVOLVIMENTO DE FURCA



COMO IDENTIFICAR OS ESCORES?

	PROFUNDIDADE CLÍNICA DE SONDAGEM	SANGRAMENTO À SONDAGEM	CÁLCULO/ RESTAURAÇÕES MAL ADAPTADAS
0	PS < 4 mm (faixa preta visível)	ausente	ausente
1	PS < 4 mm (faixa preta visível)	presente	ausente
2	PS < 4 mm (faixa preta visível)	pode estar presente	presente
3	4 < PS < 5 mm (faixa preta parcialmente visível)	pode estar presente	pode estar presente
4	PS > 5 mm (faixa preta desaparece)	pode estar presente	pode estar presente
*	Presença de alguma anormalidade clínica: envolvimento de <u>furca</u> ; recessão > 3 mm; lesão <u>mucogengival</u> ; mobilidade.		
X	Sextante sem dentes: excluído		



COMO ANOTAR?

S1		S2		S3	
S6		S5		S4	

Registre a pontuação mais alta de cada sextante, incluindo qualquer envolvimento de furca (anotado com um * ao lado da pontuação do sextante).

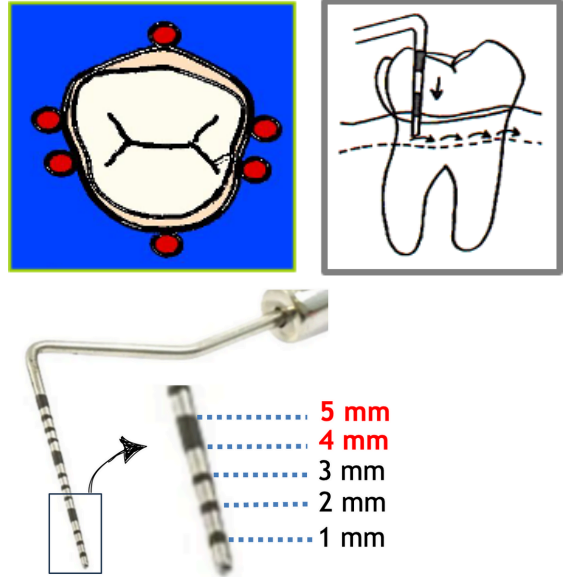
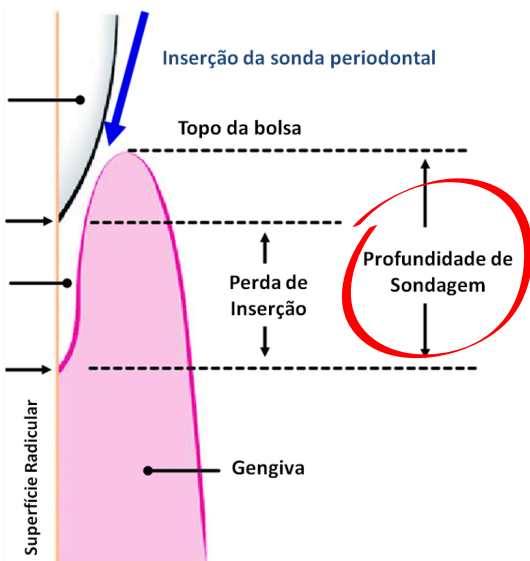


O REGISTRO PERIODONTAL SIMPLIFICADO
NÃO FAZ DIAGNÓSTICO!!

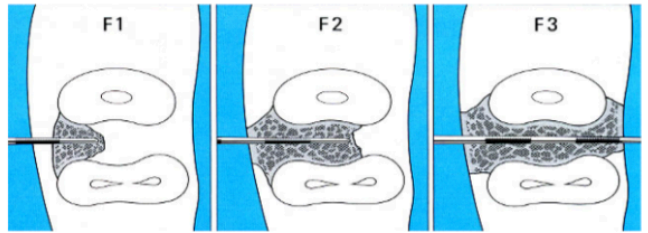
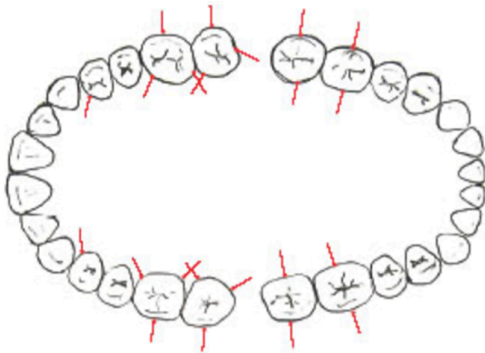
dicas clínicas PSR

PARÂMETROS

PROFUNDIDADE CLÍNICA DE SONDAGEM



ENVOLVIMENTO DE FURCA

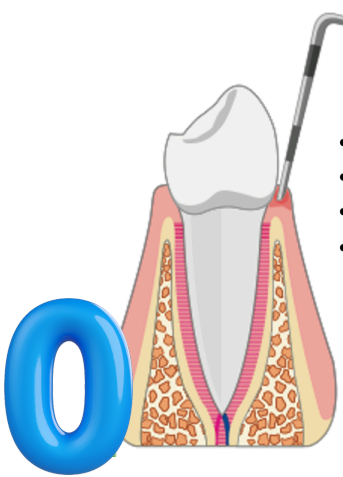


MOBILIDADE DENTAL

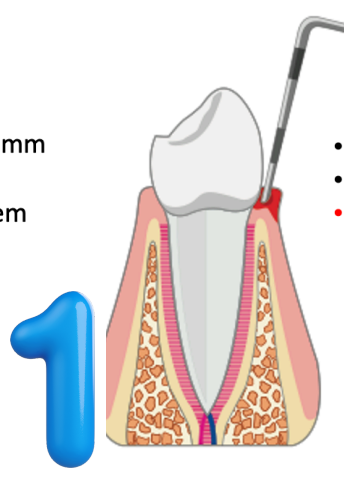
COM AUXÍLIO DE CABO DE ESPELHO + CABO DA SONDA PERIODONTAL:

Grau I	0.2 - 1mm
Grau II	1 - 2mm
Grau III	> 2 mm + intrusão

ESCORES DO PSR



- profundidade de sondagem < 4 mm
- sem cálculo
- sem sangramento após sondagem
- sem presença de placa



- profundidade de sondagem < 4 mm
- sem cálculo
- com sangramento após sondagem



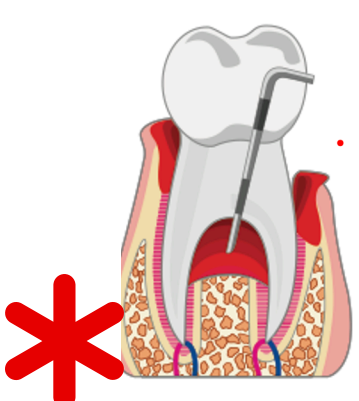
- profundidade de sondagem < 4 mm
- com cálculo supra ou subgengival



- profundidade de sondagem entre 4 e 5 mm



- profundidade de sondagem > 5 mm



- Envolvimento de Furca

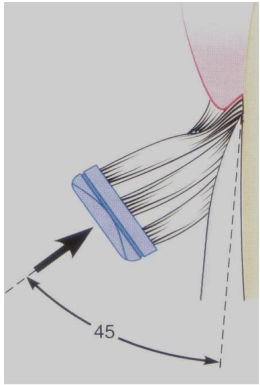
Tratar na Clínica de Atenção Primária

OU encaminhar ?

ESCORE PSR PREDOMINANTE	ATENDIMENTO CLÍNICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA	ATENÇÃO SECUNDÁRIA /PERIODONTIA
0	- ORIENTAÇÃO DE HIGIENE ORAL - PROFILAXIA COM TAÇA DE BORRACHA E PASTA PROFILÁTICA (se necessário)	
1	- ORIENTAÇÃO DE HIGIENE ORAL - PROFILAXIA (se necessário)	
2	- ORIENTAÇÃO DE HIGIENE ORAL - REMOÇÃO DE CÁLCULO COM ULTRASSOM(se necessário) - CORREÇÃO DE MARGEM RESTAURAÇÃO (se necessário) - PROFILAXIA - REAValiação	
3	- REPETIR CONDUTA ESCORE 02 - ENCAMINHAR PARA ATENÇÃO SECUNDÁRIA/PERIODONTIA	PRECISA DE PERIOGRAMA COMPLETO, RADIOGRAFIAS PERIAPICAIS, INSTRUMENTAÇÃO SUBGENGIVAL, ETC...
4	REPETIR CONDUTA ESCORE 03	REPETIR CONDUTA ACIMA
*	REPETIR CONDUTA ESCORE 03	REPETIR CONDUTA ACIMA

ORIENTAÇÃO DE HIGIENE ORAL

TÉCNICA DE BASS MODIFICADA



- O A 15 MOVIMENTOS NO INTERIOR DO SULCO GENGIVA
- A ESCOVA É POSICIONADA EM UM ÂNGULO DE 45 GRAUS EM RELAÇÃO AO LONGO EIXO DO DENTE E ATIVADA ATRAVÉS DE PEQUENOS MOVIMENTOS VIBRATÓRIOS
- APÓS O MOVIMENTO VIBRATÓRIO, AS CERDAS SÃO DESLOCADAS EM DIREÇÃO À SUPERFÍCIE OCLUSAL/INCISAL DOS DENTE, LIMPANDO TODA A SUPERFÍCIE LISA.



LIMPEZA INTERPROXIMAL/ DISPOSITIVOS

Dispositivo	Indicação principal
Fio dental (tradicional ou com cera)	Espaços interproximais fechados entre dentes naturais
Fio dental com haste (floss pick)	Alternativa prática ao fio tradicional
Fita dental	Contatos apertados entre dentes
Fio dental super floss	Uso em próteses fixas, aparelhos ortodônticos, implantes
Escova interdental (interdental brush)	Espaços interproximais abertos, áreas de perda de papila, implantes dentários
Escova unitufo (escova de um tufo só)	Higiene de áreas específicas: distal de último molar, implantes, aparelhos ortodônticos

