



Universidade de São Paulo
Faculdade de Odontologia

Doença Periodontal na Infância

Profa. Dra. Ana Estela Haddad

Camilla V. Galatti / Dr. Cássio Alencar



Doença periodontal é uma afecção da fase adulta?



Gengivite não tratada
na infância e adolescência



Evolução para Periodontite
no adulto



DOENÇA PERIODONTAL



Haddad AE

- ✓ Gengivite: achado universal em crianças e adolescentes
- ✓ Chave para a prevenção em periodontia: manutenção de um alto padrão de higiene bucal - deve ter início na infância



FATORES PRÉ DISPONENTES

Propiciam maior acúmulo de biofilme

Dentes mal posicionados



Aparelho Ortodôntico

Haddad AE



Restaurações Mal adaptadas





Acúmulo de placa bacteriana resulta em uma população anaeróbica estagnante e crescente





Aspecto de normalidade

Papilas gengivais
(formato piramidal)

Gengiva Inserida

Haddad AE

Gengiva Papilar



Papilas gengivais
(formato trapezoidal)

Haddad AE



Periodonto da criança

- Profundidade do sulco gengival dos dentes decíduos é menor que nos permanentes (< 1mm).

- Gengiva inserida: textura e forma características da faixa etária do indivíduo.



1ª infância: aspecto mais flácido e brilhante

Adulto: pontilhado característico (menos evidente na dentadura decídua)



Gengivite induzida por placa bacteriana

- resultante de bactérias localizadas na gengiva marginal
- Forma mais comum da doença periodontal

Prevalência em crianças aumenta com o avanço da idade



Etiologia

- **Fator etiológico determinante**
 - Placa bacteriana e cálculo
- **Fatores predisponentes**
 - Exfoliação e erupção
- **Fatores modificadores**
 - Puberdade
 - Respiração bucal



- Alteração de cor e edema gengival
- Sangramento
- Aumento da profundidade de bolsa
(Menos comuns)

Sinais e sintomas



Observar: Cor da gengiva, contorno e posição da gengiva marginal, papila gengival, ausência / presença de sangramento



Tratamento



Controle do biofilme dentário

- Motivação e orientação de higiene bucal
- Auxílio e supervisão dos pais
- Profilaxia profissional periódica

Tratamento dos fatores predisponentes e modificadores: com o auxílio da Ortodontia, Dentística e Tratamento Sistêmico



Presença de Cálculo

- Mineralização da placa
- Menos comum em crianças
- Cálculo supragengival





Tratamento



- Raspagem radicular
- Polimento
- Aplicação de flúor
- Orientação de higiene



PUBERDADE

- Aumento da prevalência da gengivite por volta dos 9-14 anos
- Hormônios sexuais podem: aumentar a permeabilidade vascular, influenciar a formação de tecido de granulação, alterar composição da flora gengival.



Incisivo central inferior
vestibularizado
em trauma oclusal
reabsorção da táboa óssea e
retração gengival vestibular



HIPERPLASIA GENGIVAL

Placa bacteriana associada a outros fatores:

- Hiperplasia gengival dilatínica
- Hiperplasia gengival hereditária
- Hiperplasia gengival idiopática





Tratamento



- Cirurgia periodontal (quando muito avançada)
- Controle de placa rigoroso (evitar recidiva)
- Se possível eliminar o agente modificador



RETRAÇÃO GENGIVAL

Manifestação de colapso periodontal, perda óssea onde ocorre migração apical da margem livre da gengiva, desnudando parte da raiz.



Dente 75 com ausência do antagonista, extruiu e está em trauma de oclusão com o canino superior: perda óssea e retração gengival



Fatores Etiológicos

- Distúrbios patológicos:
- Escovação inadequada
 - Trauma oclusal
 - Hábitos nocivos



- Distúrbios psicológicos:
- Automutilação

Haddad AE



Tratamento



- Controle dos fatores etiológicos:
determinantes, predisponentes e
modificadores



Passagem da gengivite para



Periodontite

Inflamação que envolve
periodonto de proteção e de sustentação



Haddad AE



Possíveis explicações



- ✓ Destruição direta causada pelos microrganismos e toxinas
- ✓ Hiper-reação imune
- ✓ Deficiências imunológicas envolvendo função de neutrófilos e linfócitos



PERIODONTITE EM CRIANÇAS

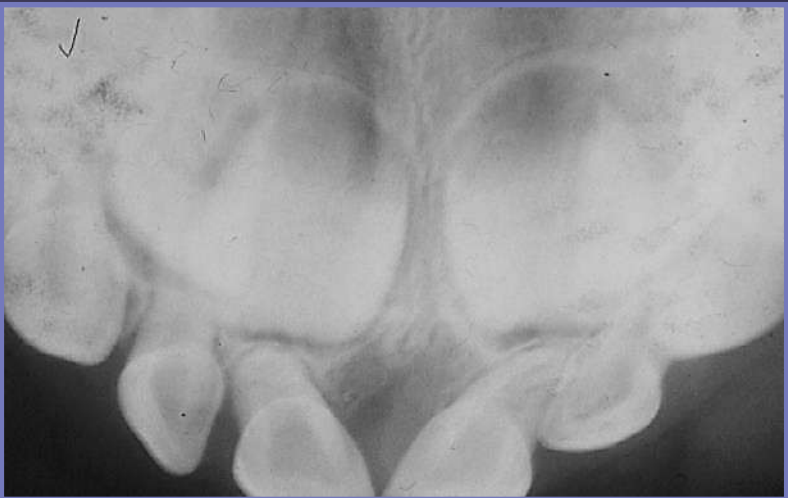
- Relativamente rara
- Perda precoce de dentes decíduos
- Manifestação de doenças sistêmicas
- Periodontite agressiva

Etiologia

- Fator etiológico determinante
 - Placa bacteriana
- Fatores modificadores
 - Manifestação sistêmicas associadas



PERIODONTITE GENERALIZADA



Mendes FF





PERIODONTITE GENERALIZADA

- Todos os dentes são afetados
- Radiograficamente: grandes perdas ósseas e envolvimento de furca



Tratamento



- Controle de placa rigoroso
 - Raspagem e profilaxia profissional periódica
 - Tratamento do problema sistêmico
- * Exodontias múltiplas: Acabar com microrganismos patogênicos e dar condições à dentição permanente