

# ASSOCIAÇÃO ENTRE ESPESSURA DO TECIDO GENGIVAL E RECESSÃO GENGIVAL

Maroso FB, Fernandes MI.

# A recessão gengival é caracterizada pelo deslocamento apical da margem gengival, expondo a superfície radicular.

# Pode ser localizada ou generalizada.

# A etiologia está possivelmente associada a fatores anatômicos, fisiológicos, patológicos ou traumáticos.

SMITH, 1997.

# estes defeitos podem estar associados a fatores como a escovação traumática, piercings intra-orais, condições anatômicas, alinhamento irregular dos dentes na arcada dentária, proeminências radiculares, além das periodontites.

CHAMBRONE; CHAMBRONE, 2006.

O **objetivo** do presente estudo foi avaliar se a espessura do tecido gengival está correlacionada com recessão gengival.

O protocolo do estudo foi analisado e aprovado pela Comissão de Pesquisa e Ética da UFRGS, Porto Alegre, RS.

## Metodologia

O presente estudo do tipo observacional transversal foi realizado na Clínica Odontológica da Faculdade de Odontologia da UFRGS.

## Seleção da amostra

Cálculo amostral:

- # foram selecionados 24 pacientes homens e 31 mulheres;
- # pacientes estavam previamente anestesiados na área de interesse;
- # foram feitas mensurações da face vestibular de dois dentes em cada paciente;
- # foram medidos os sítios com maior recessão e o com menor recessão do lado antagonista.

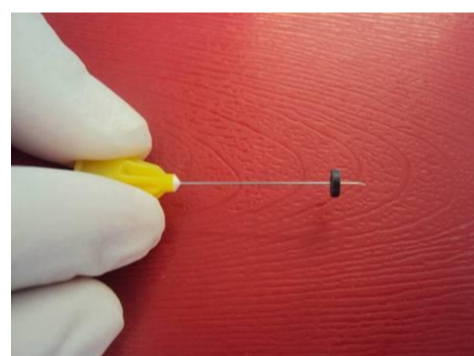
## Critérios de inclusão

- # Pacientes não fumantes ou não fumantes há três anos;
- # Idade entre **18 e 35 anos**;
- # Dentição permanente;
- # Presença dos dentes **15 a 25, e 35 a 45** presentes em boca;
- # Previamente anestesiados na região dos dentes **15 a 25 e 35 a 45**.

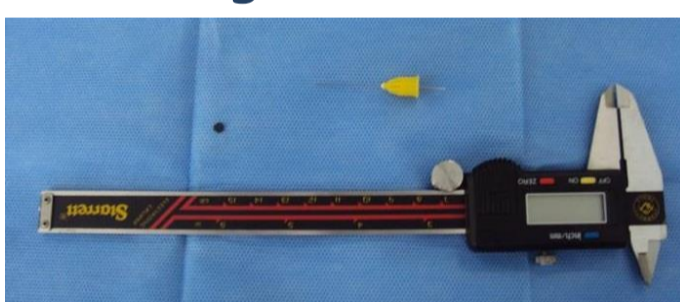
## Critérios de exclusão

- # Pacientes com doenças sistêmicas ou gestantes;
- # Periodontite ou histórico de doença periodontal;
- # Procedimento cirúrgico periodontal prévio;
- # Pacientes em tratamento ortodôntico ou ortodontia prévio;
- # Restauração cervical nos dentes estudados;
- # Pacientes que usem ou tenham usado nos últimos seis meses medicamentos: nifedipina, fenitoína, ciclosporina, verapamil e diltiazem.

✓ espessura gengival foi avaliada através da inserção de uma agulha com cursor em sentido perpendicular à raiz;



✓ a espessura gengival obtida foi medida com o auxílio de um paquímetro digital.



✓ a sonda periodontal, que foi realizada a medida clínica, foi reavaliada com o auxílio de um paquímetro digital.



Parâmetros clínicos avaliados:

# índice de placa visível; índice de sangramento gengival; recessão gengival; profundidade de sondagem; sangramento à sondagem; nível de inserção clínico.

## Análise estatística

# A análise da distribuição dos dados, modelos lineares foram gerados usando um programa estatístico (STATA versão 10 para Mac).  
# Médias, desvios-padrão correlação de Pearson, Regressão Linear e os Coeficientes de Correlação Intraclasse (CCI) foram calculados.

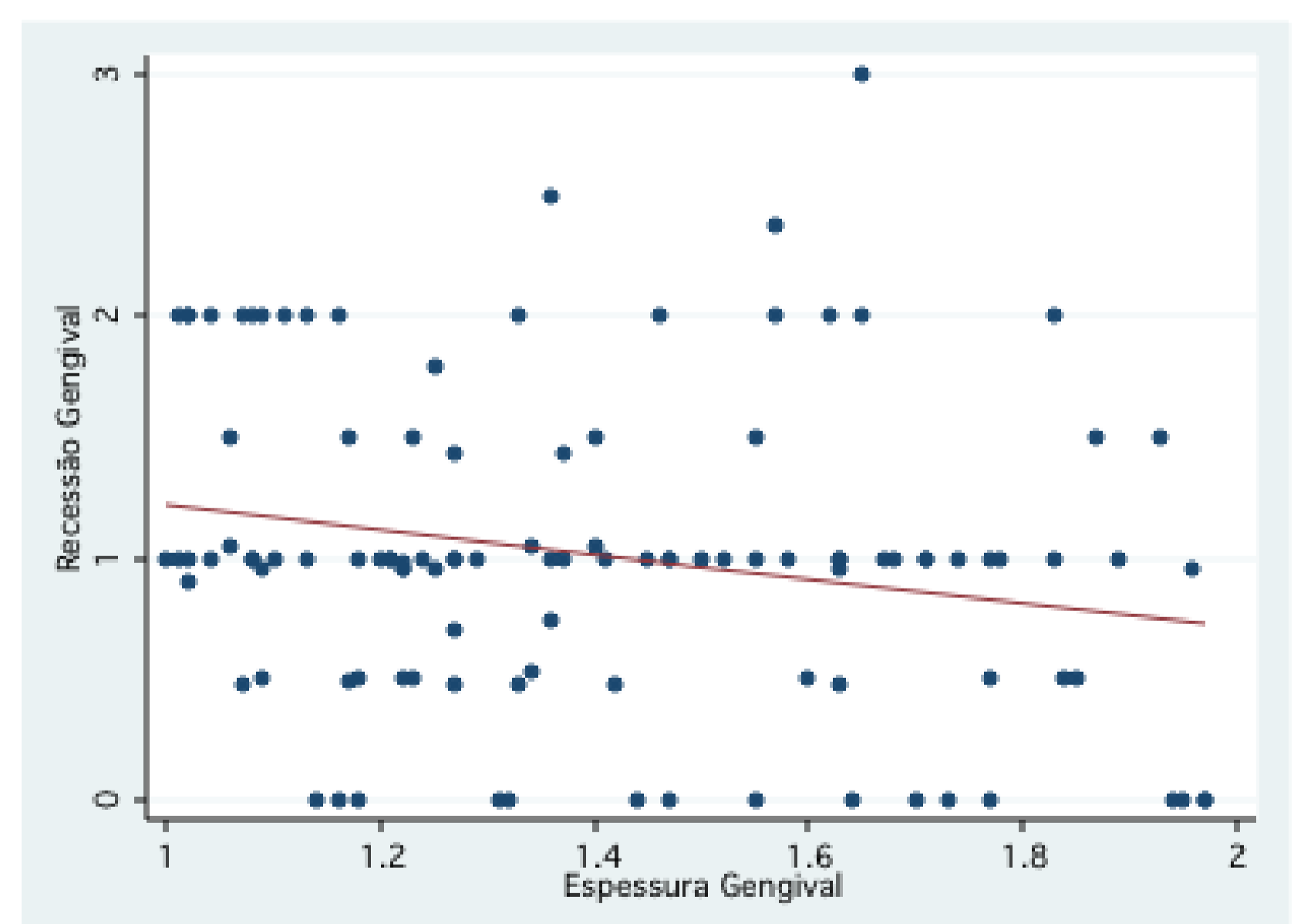
## Resultados

VARIÁVEL	MÉDIA	DESVIO PADRÃO	MÍNIMO	MÁXIMO
IDADE	24,82	5,71	18	35
DENTES EM BOCA	29,18	1,85	26	33
ÍNDICE DE PLACA VISÍVEL	18,86	19,60	0	78
ÍNDICE SANGRAMENTO GENGIVAL	21,16	18,38	3,50	99

Variáveis demográficas e clínicas da amostra estudada.

VARIÁVEL	MÉDIA	DESVIO PADRÃO	MÍNIMO	MÁXIMO
PROFUNDIDADE DE SONDAJEM	1,28	0,49	1	3
RECESSÃO GENGIVAL	1,01	0,65	0	3,5
ESPESSURA GENGIVAL	1,40	0,28	1	1,97

Variáveis clínicas no sítio examinado com recessão gengival.



Correlação entre espessura e recessão gengival.  
Gráfico tipo Scatter

O presente estudo mostrou que existe uma **associação inversa de intensidade fraca** entre espessura gengival e recessão gengival nos dentes anteriores. Outros estudos com diferentes delineamentos são necessários para melhor elucidar esta associação.