

333

EFEITO DO CONTROLE DE PLACA SUPRAGENGIVAL NOS PARÂMETROS CLÍNICOS PERIODONTAIS EM PACIENTES COM PERIODONTITE AGRESSIVA. *Ivana Vargas e Silva,*

Alex Nogueira Haas, Gabriel Dias de Castro, Rodrigo Stein Winter, Cassiano Kuchenbecker Rösing, Rui Vicente Oppermann (orient.) (Departamento de Odontologia Conservadora, Faculdade de Odontologia, UFRGS).

O objetivo deste estudo foi avaliar os efeitos do controle de placa supragengival nos parâmetros clínicos supra e subgengivais em 19 indivíduos com periodontite agressiva (PA). Os Índices de Placa Visível (IPV) e de Sangramento Gengival (ISG), cálculo supragengival (CS), recessão gengival (RG), profundidade de sondagem (PS), perda de inserção (PI) e sangramento à sondagem periodontal (SS) foram registrados por um examinador calibrado. Sete dias após exame inicial, remoção de fatores retentivos de placa e instrução em higiene bucal, foram realizadas deplacagem profissional e nova instrução. No dia 14, foi realizado exame final. IPV, ISG, CS e SS foram comparados com o teste de sinais ranqueados de Wilcoxon. RG, PS e PI foram comparados utilizando o teste t pareado (alfa=5%). Observaram-se reduções significativas no IPV, ISG e CS (64, 15(27, 58% para 25, 59(23, 33%; 14, 28(9, 45% para 9, 50(9, 56%, 31, 41(21, 97 para 16, 75(16, 83%, respectivamente). Não houve alterações significativas no SS. Quando considerados todos os sítios, não houve alterações significativas em RG, PS e PI. Nas bolsas de 1-3mm, houve aumentos significativos nas médias de PS (2, 27(0, 27mm para 2, 36(0, 36mm) e PI (0, 96(0, 68mm para 1, 20(0, 75mm). Nas bolsas inicialmente maiores que 6mm, observou-se redução significativa nas médias de PS (6, 79(0, 55mm para 6, 33(0, 94mm) e PI (5, 47(1, 58mm para 5, 03(1, 65mm). Pode-se concluir que o controle de placa supragengival, em indivíduos com PA, foi eficaz em reduzir níveis de placa visível e inflamação gengival, além de levar a reduções na PS e PI em bolsas profundas.(PIBIC/CNPq-UFRGS).