



ESCOLA DE APERFEIÇOAMENTO DE OFICIAIS DA AERONÁUTICA
CURSO DE APERFEIÇOAMENTO DE OFICIAIS 2/2022

MARCELO RIBEIRO **FAVERÃO**, Cap QODent

Terapia *Full Mouth*: uma abordagem para a otimização do tratamento periodontal
no SISAU

Rio de Janeiro

2022

ESCOLA DE APERFEIÇOAMENTO DE OFICIAIS DA AERONÁUTICA
CURSO DE APERFEIÇOAMENTO DE OFICIAIS 2/2022

MARCELO RIBEIRO **FAVERÃO**, Cap QODent

Terapia *Full Mouth*: uma abordagem para a otimização do tratamento periodontal
no SISAU

Trabalho de conclusão de curso apresentado
no Curso de Aperfeiçoamento de Oficiais da
Aeronáutica como requisito parcial para
aprovação no Curso de Pós-graduação *Lato
Sensu* em Liderança com Ênfase em Gestão
no COMAER.

Linha de Pesquisa: Gestão da Saúde na
Força Aérea

Orientador: Carlos Eduardo José da Silva,
Maj Esp Av

Rio de Janeiro

2022

MARCELO RIBEIRO **FAVERÃO**, Cap QODent

Terapia *Full Mouth*: uma abordagem para a otimização do tratamento periodontal no SISAU

Trabalho de conclusão de curso apresentado no Curso de Aperfeiçoamento de Oficiais da Aeronáutica.

Aprovado por:

Carlos **Eduardo** José da Silva, Maj Esp Av
EAOAR

Thiago Diorgilis Ribeiro **Daniel**, Maj Av
EAOAR

Rio de Janeiro

2022

RESUMO

A periodontite é uma doença caracterizada por um processo inflamatório das estruturas de sustentação dos dentes, provocada por microrganismos que formam o biofilme dental, levando à degeneração progressiva dessas estruturas e podendo culminar na perda dentária. A principal forma de tratamento consiste na remoção mecânica do biofilme por meio de raspagem da superfície dentária, sendo comumente realizada por quadrantes e em várias sessões clínicas. Como alternativa à técnica convencional, ressalta-se a terapia periodontal *full mouth*, que consiste no tratamento dos quatro quadrantes bucais em uma única etapa. Nesse contexto, este ensaio defende que a terapia *full mouth* otimiza o tratamento da periodontite nos usuários do Sistema de Saúde da Aeronáutica (SISAU). Essa abordagem demonstra-se eficaz, pois promove o restabelecimento da saúde do periodonto, com remissão do processo inflamatório e ganho significativo do nível de inserção clínica. Ademais, apresenta a vantagem de reduzir significativamente o tempo do tratamento periodontal, em razão de poder ser finalizado em uma única consulta, em vez da necessidade de várias sessões, como ocorre no protocolo convencional, possibilitando maior resolutividade no serviço de saúde odontológica. Por fim, propõe-se a utilização da terapia *full mouth* para otimização do tratamento da periodontite nos usuários do SISAU, o que contribuirá para o aumento da eficiência na gestão em saúde da Força Aérea Brasileira, em virtude de viabilizar o uso mais adequado dos recursos disponíveis, agilizando a finalização dos tratamentos, minimizando custos e proporcionando maior efetividade e economicidade, benefícios que vão ao encontro da missão da Diretoria de Saúde da Aeronáutica.

Palavras-chave: Biofilme Dental. *Full Mouth*. Periodontite. Saúde. Tratamento Periodontal.

1 INTRODUÇÃO

A periodontite é uma doença infecciosa caracterizada por um processo inflamatório das estruturas de sustentação dos dentes, provocada por microrganismos ou grupos de microrganismos específicos que formam o biofilme dental ou placa bacteriana, levando à degeneração progressiva dessas estruturas e podendo culminar na perda dentária.

O tratamento precoce é muito importante pois, além da perda dentária que pode ser causada por essa patologia, pesquisas científicas têm evidenciado relação entre as infecções periodontais e o risco aumentado de “[...] alterações sistêmicas, tais como doenças coronárias, infarto, parto prematuro, baixo peso ao nascimento e doenças respiratórias” (CARRANZA; NEWMAN; TAKEI, 2004, p. 183).

A principal forma de tratamento da periodontite consiste na remoção mecânica do biofilme dental por meio de raspagem da superfície dentária, a qual pode ser realizada por instrumentação manual ou com instrumentos sônicos e ultrassônicos. A terapia convencional é realizada em várias sessões clínicas, nas quais a remoção da placa bacteriana é efetuada por quadrantes, ou seja, por grupos de dentes de cada hemiarcada dentária. Apesar de apresentar eficácia, essa modalidade terapêutica demanda grande quantidade de tempo e pode resultar na reinfecção das superfícies dentárias tratadas entre as etapas do tratamento.

Como alternativa à técnica convencional, destaca-se a terapia periodontal *full mouth* (boca toda), que compreende no tratamento dos quatro quadrantes bucais em apenas uma única etapa. Nesse contexto, este ensaio defende que a terapia periodontal *full mouth* otimiza o tratamento da periodontite nos usuários do Sistema de Saúde da Aeronáutica (SISAU).

Argumenta-se, inicialmente, que a terapia *full mouth* é eficaz no tratamento da periodontite, pois promove o restabelecimento da saúde do periodonto, com remissão do processo inflamatório e ganho significativo do nível de inserção clínica periodontal. Ademais, o protocolo *full mouth* reduz significativamente o tempo do tratamento, em razão de poder ser finalizado em uma única consulta, em vez da necessidade de várias sessões clínicas, como ocorre no protocolo convencional, fato que também contribui para favorecer a adesão do paciente ao tratamento.

2 DESENVOLVIMENTO

A doença periodontal encontra-se entre as mais importantes morbidades bucais que acometem a população brasileira, demonstrando alta prevalência principalmente entre os adultos e idosos. A periodontite manifesta-se, principalmente, com perda de inserção e formação de bolsa periodontal, afetando em torno de 50% dos adultos (BRASIL, 2010).

Segundo Lindhe (2018), a doença periodontal é a principal causa das perdas dentárias nas faixas etárias mais avançadas. Em âmbito universal, estima-se que a periodontite seja responsável por 30 a 35% de todas as extrações dentárias, daí a importância da realização de um tratamento eficaz para essa doença que atinge grande parte da população mundial e provoca danos irreversíveis nas estruturas de suporte dos dentes.

A terapia periodontal tem o objetivo de eliminar o principal fator causal da doença, ou seja, os microrganismos que compõem o biofilme dental, sendo a abordagem por quadrantes a forma de tratamento mais utilizada. Entretanto, Quirynen *et al.* (1995) propuseram a técnica denominada “*full mouth disinfection*” ou desinfecção total da boca, cujo intuito inicial era remover o máximo de microrganismos, por meio de raspagem dentária, em um intervalo de tempo de 24 horas, para prevenir a reinfecção das superfícies dentárias tratadas por bactérias residentes nos outros dentes não tratados e em outros locais da cavidade oral.

Resultados satisfatórios pós-tratamento dependem de diversos fatores, sendo que a adesão do paciente pode ser considerada um dos fatores mais relevantes, pois de nada adianta existir uma técnica que propõe resultados promissores se o cliente não aderir a ela. Diante disso, infere-se que um tratamento mais rápido e conservador diminui a necessidade de deslocamentos dos pacientes para as Odontoclínicas e para os demais serviços de odontologia do Sistema de Saúde da Aeronáutica (SISAU), favorecendo a adesão desses usuários ao tratamento e contribuindo para atingir a missão da Diretoria de Saúde da Aeronáutica, a qual consiste em “[...] promover a excelência em atendimento à Saúde e no apoio às ações operacionais da Força, pelo aprimoramento e otimização dos recursos e meios” (BRASIL, 2019, p.7).

Vale ainda destacar que o menor número de consultas, além de agilizar o tratamento, também resulta em menor tempo de afastamento do paciente de suas

atividades diárias, seja em casa, na escola ou no trabalho, o que traz benefícios econômicos não somente para os usuários, mas também para outros entes da sociedade em geral.

2.1 Eficácia no tratamento

O sucesso na terapia periodontal ocorre por meio do restabelecimento da saúde do periodonto, sendo que os critérios clínicos mais utilizados para avaliar a eficácia do tratamento são a resolução do processo inflamatório (ausência de sangramento gengival), redução da profundidade das bolsas periodontais e melhora dos níveis de inserção clínica. Um tratamento eficaz cessará o processo de destruição dos elementos de sustentação dentária provocado pela periodontite e, conseqüentemente, propiciará a preservação dos dentes acometidos por essa patologia.

No estudo inicial realizado por Quirynen *et al.* (1995), foi observado que a terapia de desinfecção total da boca promoveu resultados clínicos e microbiológicos significativos, ocorrendo redução de bolsa periodontal e dos microrganismos causadores da doença. Esse trabalho foi muito importante, pois deu início a um novo protocolo terapêutico para a periodontite, no qual foi demonstrada a importância da remoção completa dos microrganismos patogênicos num curto espaço de tempo.

Em 2001, Wennström *et al.* descreveram um tratamento no qual foi realizada a raspagem de boca toda em uma única sessão e com a utilização do aparelho de ultrassom. Com essa técnica, os autores puderam constatar expressivo restabelecimento das condições clínicas consideradas normais em pacientes com periodontite, havendo importante ganho de inserção clínica periodontal.

Em outro estudo realizado por Jervøe-Storm *et al.* (2007), no qual foi realizada a raspagem de boca toda em duas sessões, dentro de um período de 24 horas, constatou-se acentuada diminuição do número de bactérias periodontais e melhora dos parâmetros clínicos, como redução das bolsas periodontais e de sinais inflamatórios (sangramento gengival), além de aumento nos níveis de inserção.

Segundo Lindhe (2018), o tratamento não cirúrgico para o controle da infecção periodontal, por meio da instrumentação de boca toda, resulta em reduções significativas na frequência e na quantidade de patógenos microbianos. Diante disso, conseqüentemente, ocorre acentuada melhora das condições clínicas do

periodonto, havendo diminuição da profundidade da bolsa periodontal e melhora dos níveis de inserção clínica, sendo esse um dos critérios para a escolha dessa abordagem terapêutica para a periodontite.

Dessa forma, os estudos acima citados demonstraram a eficácia da terapia periodontal *full mouth* no tratamento da periodontite, pois foram observados resultados clínicos bastante satisfatórios após a realização dessa técnica, os quais indicaram a paralisação da progressão da doença e o reparo dos tecidos periodontais. Diante disso, pode-se afirmar que a utilização dessa modalidade terapêutica proporciona êxito no tratamento periodontal, desde que ela seja realizada de forma precisa e com as devidas indicações.

2.2 Redução do tempo de tratamento

Nos dias atuais, em que o tempo é considerado um recurso bastante valioso, a duração menor do tratamento é um fator muito importante a ser avaliado na eleição de uma determinada técnica, tanto para o paciente como para o cirurgião-dentista, pois, além de favorecer a aceitação por parte do cliente, também propiciará outras vantagens como, por exemplo, redução de custos e do tempo de espera para agendamento das consultas.

A redução no tempo do tratamento periodontal foi outro benefício constatado nos estudos de Quirynen *et al.* (1995), visto que essa técnica propôs a realização da raspagem dentária em duas sessões, em um intervalo de tempo de 24 horas, em vez da necessidade de várias sessões de raspagem, conforme é realizado na terapia periodontal por quadrantes.

A técnica proposta por Wennstrom *et al.* (2001) reduziu ainda mais o tempo do tratamento, pois consiste na raspagem de boca toda em uma única sessão, por meio de instrumentação ultrassônica, a qual propicia maior agilidade na remoção da placa bacteriana e desorganização do biofilme dental em locais de difícil acesso, além de provocar menor desgaste da superfície dentária. Os autores observaram que a utilização do aparelho de ultrassom reduziu consideravelmente a duração do tratamento, diminuindo a quantidade de sessões necessárias para sua finalização. Diante disso, demonstrou-se que a eliminação dos principais agentes causadores da periodontite pode ser possível com o uso de tempo de tratamento mais curto do que

aquele tradicionalmente atribuído à instrumentação não cirúrgica, o que contribui para um melhor gerenciamento do tempo para o cirurgião-dentista.

Em 2006, Tomasi *et al.* analisaram a incidência de recorrência da periodontite após uma abordagem de raspagem de boca toda em apenas uma sessão. Após um ano de estudos, os pesquisadores chegaram à conclusão de que, apesar do tempo consideravelmente menor empregado para instrumentação, a remoção adequada do biofilme dental pode ser obtida com essa técnica.

Corroborando achados anteriores, em um estudo recente realizado por Stein *et al.* (2021), foi constatado que o protocolo *full mouth* é mais efetivo que o protocolo convencional, com base no tempo necessário para obter a resolução de bolsas periodontais, ou seja, verificou-se que a regressão do processo inflamatório ocorreu num período menor após a conclusão do tratamento. Outro benefício observado pelos pesquisadores foi a diminuição do tempo de tratamento devido à necessidade de um menor número de consultas para sua finalização.

Considerando as pesquisas supramencionadas, pode-se afirmar que a terapia periodontal boca toda reduz acentuadamente o tempo do tratamento da periodontite, diminuindo o número de consultas e o tempo necessário para finalização do tratamento. Ademais, essa abordagem terapêutica também facilita a aceitação do paciente ao tratamento e, conseqüentemente, contribui para alcançar melhores resultados clínicos e satisfação por parte dos usuários. Vale ressaltar que essa satisfação, na Administração Pública, ocasiona maior confiabilidade nos serviços públicos, sendo que o tempo é considerado um dos mais importantes fatores que suscitam a satisfação dos clientes em relação a esses serviços (HEINTZMAN; MARSON, 2005).

3 CONSIDERAÇÕES FINAIS

A realização de um tratamento eficaz para a periodontite é de relevante importância devido ao fato de essa estar entre as principais doenças bucais que atingem a população brasileira, além de ser responsável por grande parte das extrações dentárias na população mundial. A terapia *full mouth* demonstra-se eficaz no tratamento da periodontite, pois apresenta resultados clínicos representativos, promovendo a remissão da doença, o reparo dos tecidos de sustentação dentária e, por conseguinte, a recuperação da saúde periodontal. Desse modo, haverá uma

maior preservação dos dentes comprometidos por essa patologia, resultando em melhoria da saúde bucal e da qualidade de vida dos pacientes assistidos.

Além disso, considerando a questão custo-benefício, essa técnica apresenta a vantagem de reduzir significativamente o tempo do tratamento periodontal, o que favorece a adesão do cliente e contribui para a obtenção de melhores resultados clínicos. Assim sendo, possibilitará maior resolutividade nos serviços de saúde odontológica, incorrendo em aumento na contenção de despesas e no fluxo de pacientes, com conseqüente elevação da produtividade nas Odontoclínicas e nos demais serviços de odontologia do SISAU.

Diante do exposto, pode-se concluir que a terapia periodontal *full mouth* otimiza o tratamento da periodontite nos usuários do Sistema de Saúde da Aeronáutica, visto que apresenta eficácia na resolução da doença e reduz consideravelmente o tempo do tratamento, aumentando a satisfação e, conseqüentemente, a confiabilidade por parte dos beneficiários desse Sistema. Ressalta-se, ainda, que essa abordagem contribui para elevar a eficiência na gestão em saúde da Força Aérea Brasileira, pois aumenta a produtividade em razão de viabilizar a utilização mais adequada dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis. Isso se dá em virtude de permitir um tratamento de qualidade em um menor espaço de tempo, dando maior agilidade na finalização dos tratamentos, com conseqüente aumento na oferta de consultas para os usuários e minimização dos custos com material e pessoal, proporcionando, dessa forma, maior efetividade e economicidade nesse processo, benefícios que vão ao encontro da missão da Diretoria de Saúde da Aeronáutica.

REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Defesa. Comando da Aeronáutica. Comando Geral de Pessoal. Portaria COMGEP n. 31/DCS, de 18 de novembro de 2019. DCA 11-126. Aprova a edição da Diretriz que estabelece a Reestruturação do Sistema de Saúde da Aeronáutica. **Boletim do Comando da Aeronáutica**, Rio de Janeiro, n. 218, f. 17234, 29 nov. 2019.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. SB Brasil 2010. **Pesquisa Nacional de Saúde Bucal: resultados principais**. Brasília, DF, 2012.

CARRANZA, Jr. F. A.; NEWMAN, M. G.; TAKEI, H. H. **Periodontia Clínica**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2004.

HEINTZMAN, R.; MARSON, B. People, service and trust: Is there a public sector service value chain? **International Review of Administrative Sciences**, v. 71, n. 4, p. 549-575, 2005.

JERVØE-STORM, P. M. *et al.* Microbiological outcomes of quadrant versus full-mouth root planing as monitored by real time PCR. **Journal of Clinical Periodontology**, v. 34, p. 156-163, 2007.

LINDHE, J. **Tratado de Periodontia Clínica e Implantologia Oral**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018.

QUIRYNEN, M. *et al.* Full- vs. partial-mouth disinfection in the treatment of periodontal infections: short-term clinical and microbiological observations. **Journal of Dental Research**, v. 74, n. 8, p. 1459-1467, Aug. 1995.

STEIN, J. M. *et al.* Comparison of three full-mouth concepts for the non-surgical treatment of stage III and IV periodontitis: A randomized controlled trial. **Journal of Clinical Periodontology**, v. 48, n. 12, p. 1516-1527, 2021.

TOMASI C. *et al.* Full-mouth ultrasonic debridement and risk of disease recurrence: a 1-year follow-up. **Journal of Clinical Periodontology**, v. 33, p. 626-631, 2006.

WENNSTRÖM J. L. *et al.* Utilization of locally delivered doxycycline in non-surgical treatment of chronic periodontitis. A comparative multicenter trial of 2 treatments approaches. **Journal of Clinical Periodontology**, v. 28, p. 753-761, 2001.