

Revisão científica
da Federação
Europeia de
Periodontologia

Relatores:

Carbajal, M., Desai, K., Horwitz, R.,
Hussain, K. and D'Aiuto, F. P.

Link to original JCP article:

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12461/full>
Acesso através da página de registo para os membros da EFP:
<http://www.efp.org/members/jcp.php>

Instituição:

Elaborado pelos residentes do Programa
de Pós-Graduação de Periodontologia
no Departamento de Periodontologia,
UCL Eastman Dental Institute, em
Londres, Reino Unido.



Tradutor: Ricardo Faria Almeida
Presidente da Sociedade Portuguesa
de Periodontologia.

Estudo:



O uso de Agentes hipolipemiantes e a inflamação sistémica e oral em adultos porto-riquenhos com excesso de peso ou obesos: Estudo Longitudinal de San Juan em adultos com excesso de peso (SOALS)

Andriankaja, O.M., Jimenez, J.J., Munoz-Torres, E.J., Perez, C.M., Vergara, J.L., Joshipura, K.J.
J Clin Periodontol 2015:42 1090-1096.

Resumido do artigo original com a devida permissão de Wiley Library Online
Copyright © 1999-2015 John Wiley & Sons, Inc. Direitos reservados

Revisão Relevante
para o estudo:

A periodontite é uma doença inflamatória no desencadeada por bactérias disbióticas. Uma inter-relação entre a inflamação periodontal e sistémica pode representar uma explicação biológica plausível para a ligação entre a periodontite e as doenças sistémicas, incluindo doenças

cardiovasculares, diabetes e doenças respiratórias. Existem evidências de que lipídico agentes inferiores (LLAS) reduzem a inflamação oral. No entanto, o efeito da LLAs sobre a proteína C-reativa (PCR) não foi investigada.

Objectivo
do Estudo:

Avaliar a associação entre agentes hipolipemiantes (LLA), proteína C-reativa e a inflamação oral.

Métodos:

Os pacientes foram seleccionados de forma continua “Estudo Longitudinal de San Juan em adultos com excesso de peso” (SOALS), incluindo indivíduos que estavam com sobrepeso ($BMI \geq 25 \text{ kg/m}^2$) e obesos ($IMC \geq 30 \text{ kg/m}^2$). Os critérios de exclusão incluíram diabetes, menos de 4 dentes, aparelhos ortodônticos, gravidez e qualquer condição de saúde que pode aumentar o risco de complicações sistémicas. A partir do exame periodontal. Um total de 1.300 participantes foram recrutados. Questionários de informação médica e sócio-demográficos foi registrado. Além disso, foram registradas: IMC, pressão arterial, percentual

de gordura corporal, amostras de sangue em jejum, e os valores de PCR.

O exame periodontal incluiu profundidade de sondagem (PD), recessão, índice de placa (PI) e hemorragia após sondagem (HPS). HPS foi registado ao nível do dente e a placa foi registada em torno de seis pontos pré-seleccionado “Ramjord teeth Index” (Fleiss et al. 1987). Os examinadores dentários foram submetidos a um treino de duas semanas de calibração. A sondagem periodontal durante a calibração mostrou uma concordância de 96% com um 1 mm de NIC entre os examinadores dentários e o examinador principal NHANES.

Continua . . .

Resultados:

- 23,7% (308/1300) da amostra relataram sofrer de dislipidemia, e 12% referiram usar LLA.
- Os participantes usando LLA tiveram menor HPS e menores níveis de hs-CRP, em comparação com os que não utilizavam (HPS: 34,8% vs 52,3%)
- O uso de LLA foi associado com menor percentagem dos pacientes (27,7% vs 41,3%) sofrendo de periodontite moderada / severa, combinados com aumento do HPS quando comparado ao uso não-LLA.
- Após o ajuste para possíveis fatores de confusão, o uso de LLA foi associado com menor possibilidade de níveis elevados de PCR- (OR= 0,58; IC 95%: 0,39-0,85).
- O uso LLA em periodontite moderados /severa foram associados, quando PS foi combinado com HPS \geq 21% [= 0,64 OR (IC 95%: 0,42-0,96)].

**Limitações,
Conclusões
e Impacto:****Limitações:**

- As condições médicas e ingestão LLA foi auto-relatado usando um questionário-entrevista. No entanto, o artigo não revela o conteúdo do questionário, nem a sua validade.
- A inclusão de análise ao nível do dente por hemorragia à sondagem pode ter levado a uma sobreavaliação em relação a inflamação.
- O tamanho da amostra dos grupos de teste e de controlo foram significativamente diferente (Controle n = 1145, Teste n = 155).
- Foram utilizados os testes estatísticos múltiplas, aumentando assim o risco de um erro de tipo I.
- Porque HPS é um marcador substituto da inflamação, não é claro a partir do estudo se LLAs afeta a inflamação ou sangramento somente.

Conclusões:

ELLA pode ter um efeito na redução oral e sistêmica na inflamação como avaliado pelos níveis de PCR-hs e HPS em uma amostra da população de adultos obesos porto-riquenhos.

Impacto:

Os dados fornecem evidências de uma associação entre o uso de LLAs e um nível reduzido de inflamação periodontal medido pela hemorragia pós sondagem. Mais pesquisas nesta área são necessárias para verificar se essa associação é causal e reversível e de significado clínico.