

RELATORES

Sabreen Fessi, Zeineb Hambi, Sophie Maillard e Lauranne Jaumet

INSTITUIÇÃO

Programa de pós-graduação em Periodontologia e Implantologia, Departamento de Periodontologia, Faculdade de Medicina Dentária, Universidade Paris Diderot, Hospital Rothschild, Paris, França

estudo

Efeito do tratamento periodontal com antibióticos sistêmicos nos parâmetros do síndrome metabólico: ensaio clínico randomizado

Sergio Bizzarro, Ubelevander Velden, Wijnand Teeuw, Victor Gerdes, Bruno Loos
J Clin Periodontol 2017; 44 (8): 833-841

*Resumo do artigo original com a permissão da Wiley Online Library
Copyright © 1999-2018 John Wiley & Sons, Inc. All Rights Reserved
JCP Digest 08 publicada em português pela EFP em Maio de 2018*

DADOS RELEVANTES

A periodontite é uma doença inflamatória que pode contribuir para aumentar o risco de resistência à insulina, diabetes tipo-II e doença cardiovascular. A periodontite foi também associada com o síndrome metabólico (SMet) com estudos transversais a demonstrar um aumento da prevalência de SMet nos pacientes com periodontite comparados com pacientes com gengivite ou saúde periodontal. No entanto, poucos estudos investigaram as alterações no status metabólico nos pacientes com periodontite após tratamento periodontal básico (TPB), com ou sem a associação de antimicrobianos sistêmicos (AM, amoxicilina e metronidazole).

OBJETIVOS

Este ensaio randomizado controlado a um ano teve como objetivo investigar, numa população de pacientes com periodontite, sem patologias conhecidas, o efeito do TPB associado a AM comparado com TPB sem AM em cinco parâmetros que definem o SMet: circunferência da cintura, triglicéridos, pressão sanguínea, colesterol-HDL e glucose. A proporção de pacientes que se enquadram no diagnóstico de SMet foi também avaliada.

MÉTODOS

Os pacientes puderam ser incluídos no estudo se não apresentassem qualquer alteração além de periodontite crónica e se não tivessem recebido medicação para a hipertensão, dislipidemia ou hiperglicemia. A periodontite foi definida como perda de osso alveolar $\geq 30\%$ em ≥ 2 dentes em cada quadrante com presença de ≥ 2 dentes com bolsas periodontais $\geq 5\text{mm}$, com pelo menos $\geq 3\text{mm}$ de perda de inserção clínica em pelo menos 50% de todas as localizações com hemorragia à sondagem (HS).

Os parâmetros de avaliação da saúde geral e do SMet incluíram: peso e altura para calcular o índice de massa corporal (IMC), circunferência da cintura, pressão sanguínea e análises de sangue em jejum. O diagnóstico de SMet foi baseado na presença de obesidade central com ≥ 2 dos seguintes determinantes de risco: triglicéridos $\geq 1.7\text{mmol/L}$, HDL $< 1.03\text{mmol/L}$ nos homens ou $< 1.29\text{mmol/L}$ nas mulheres, pressão sanguínea $\geq 130/85\text{mmHG}$, glucose em jejum $\geq 5.6\text{mmol/L}$.

Os pacientes foram distribuídos aleatoriamente em dois grupos:

- Grupo 1: TPB
- Grupo 2: TPB+AM (Amoxicilina 375 mg e metronidazole 250 mg, ambos três vezes ao dia durante sete dias).

Todas as medições de saúde geral, SMet e periodontite foram registadas aos três, seis e doze meses após o tratamento. Todos os pacientes incluídos no estudo foram tratados entre 2008 e 2013.

resultados

- O estudo incluiu 56 pacientes no grupo TPB e 54 no grupo TPB+AM. No geral, perderam-se 11 pacientes no seguimento, 99 pacientes completaram o estudo. A média de idade foi 47.8 anos, com média de IMC 25.2 Kg/m².
- O tratamento periodontal levou a uma melhoria na condição periodontal durante todo o período de seguimentos, em ambos os grupos.
- Na consulta inicial, não foram encontradas diferenças nos cinco parâmetros de avaliação do SMet; 30 pacientes (27.2%) preencheram os critérios de diagnóstico de SMet.
- Aos 12 meses, existiram reduções significativas intra-grupo na pressão sanguínea sistólica (de 134.8 a 132.1 mmHg no grupo TPB e de 138.9 a 133.5 mmHg no grupo TPB + AM) e dos triglicéridos (de 1.71 a 1.35 mmol/L no grupo TPB e de 1.59 a 1.28 mmol/L no grupo TPB + AM), sem diferenças inter-grupos.
- A análise da intenção de tratamento demonstrou que o número de pacientes com SMet diminuiu para 16 (14.5%, p=0.007) aos três meses mas aumentou para 25 (21.8%, P=0.383) aos 12 meses.
- Os pacientes com SMet que alteraram o seu status metabólico foram mais prevalentes no grupo TPB + AM comparativamente ao grupo TPB (tendência estatística).



LIMITAÇÕES

- Validez externa: a população com periodontite analisada demonstrou uma prevalência de SMet superior à previamente reportada (na Holanda e na Europa). Adicionalmente, a população de estudo consistiu em pacientes consecutivos que procuravam tratamento periodontal num centro académico altamente especializado.
- Desenho de estudo: não permitiu estimar o impacto da redução da inflamação periodontal na condição metabólica dos pacientes incluídos em relação a outros possíveis variáveis de confusão.
- Resultados do estudo: para testar o impacto objetivo do tratamento periodontal nos pacientes com condição metabólica, um grupo controlo não tratado seria necessário (mas não ético e dificilmente aceitável).
- Tamanho da amostra: foi calculado em relação às alterações do nível de inserção clínico e não relativamente aos parâmetros SMet. Este estudo deve ser considerado um estudo piloto.



CONCLUSÕES

- O tratamento periodontal foi associado com a redução da pressão sanguínea sistólica e do nível dos triglicéridos, com melhoria temporária no estado metabólico de todos os pacientes com periodontite.
- No entanto, a utilização de AM associada ao TPB não resultou numa melhoria adicional dos parâmetros SMet.



IMPACTO

- O tratamento periodontal básico, independentemente da associação com AM, melhora o estado metabólico dos pacientes com periodontite.
- Os dentistas generalistas, os periodontologistas e os higienistas devem estar alerta para o facto que a periodontite severa pode estar associada a um fraco controlo metabólico que pode necessitar de referência médica específica.



LINK PARA O ARTIGO ORIGINAL:

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12638/full>

Acesso para os membros da EFP: <http://www.efp.org/members/jcp.php>