

**Relatores:**

Marianna Gavriloglou, Elizabeth Ibrahim, Alexia Larderet, Amélie Sarbacher, e Lina Tahour com Dr Pierre-Yves Gegout e Prof. Olivier Huck

**Instituição:**

Programa de pós-graduação em Periodontologia, Universidade de Estrasburgo, França

**Tradutores:**

Sergio Kahn Presidente da Sociedade Brasileira de Periodontologia (Sobrape)

João Paulo Steffens Professor da Universidade Federal do Paraná e membro da Comissão de Medicina Periodontal da Sobrape

**estudo**

# Efetividade do recobrimento radicular cirúrgico sobre a hipersensibilidade dentinária

**Autores:**

Angéline Antezack, Romain Ohanessian, Camille Sadowski, Mathias Faure-Brac, Arthur Brincat, Damien Etchecopar-Etchart, Virginie Monnet-Corti

## Dados relevantes

A hipersensibilidade dentinária é descrita como uma dor aguda curta ou transitória, derivada de dentina exposta, em resposta a estímulos mecânicos, térmicos, químicos ou osmóticos. Manifesta-se, em média, em 11,5% dos pacientes, apesar de haver alta heterogeneidade entre os estudos.

A etiologia da hipersensibilidade dentinária é multifatorial e a recessão gengival é considerada um dos principais fatores predisponentes que leva à exposição da dentina cervical e radicular.

As abordagens de tratamento, incluindo agentes dessensibilizantes (nitrato de potássio, arginina) e terapia com laser, objetivam reduzir a transmissão neural e selar os túbulos dentinários.

As técnicas cirúrgicas de recobrimento radicular também são propostas para se reduzir a hipersensibilidade dentinária, notavelmente o retalho posicionado coronalmente (CAF) ou a técnica do túnel, com ou sem enxertos de tecido conjuntivo (CTG) adjuntos, matriz de colágeno xenógena (XCM), ou matriz dérmica acelular (ADM).

No entanto, faltam evidências sobre a existência de um valor de limite entre a exposição radicular e hipersensibilidade dentinária, a efetividade dos procedimentos cirúrgicos de recobrimento radicular em suprimir a hipersensibilidade, e a associação entre desfechos cirúrgicos e redução na hipersensibilidade.

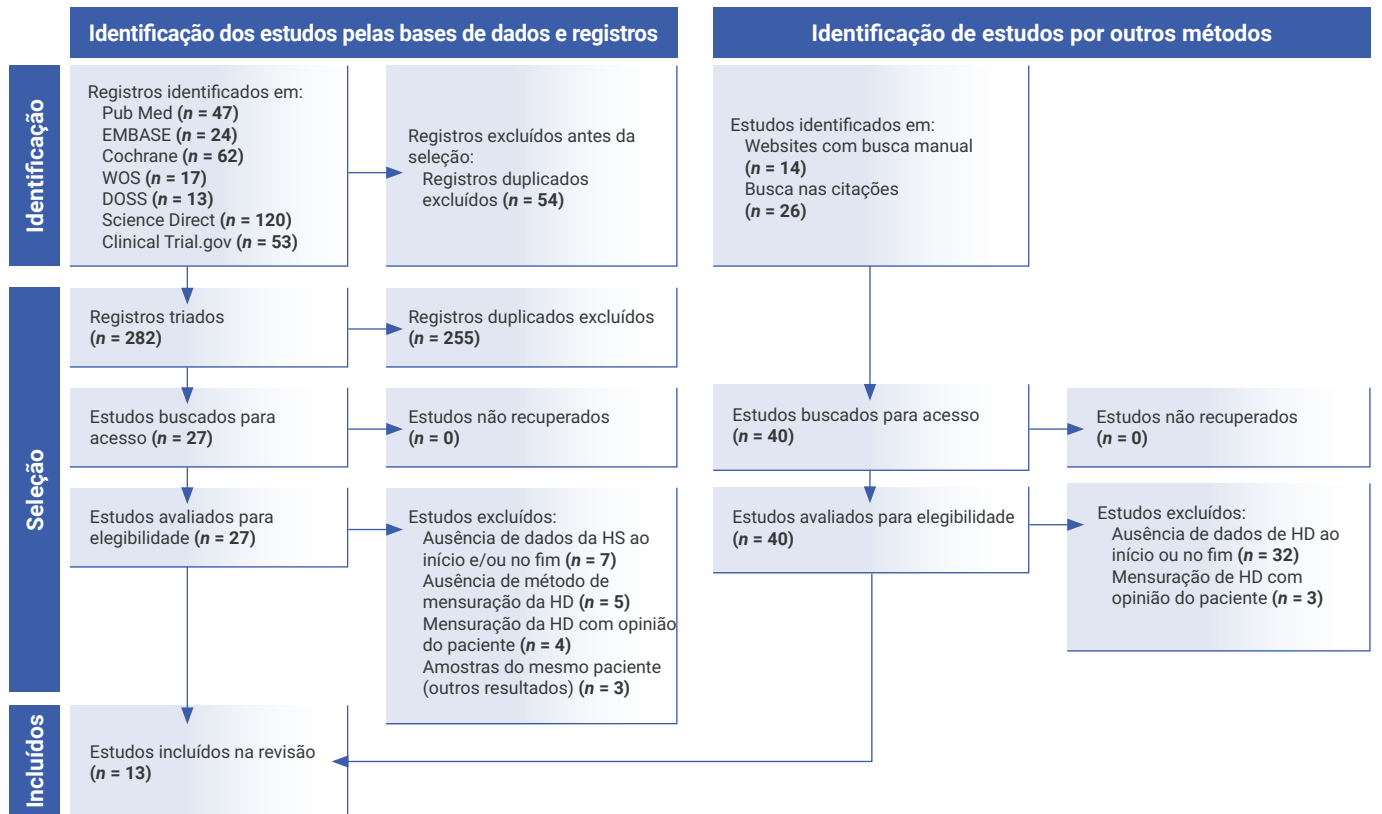
## Objetivos

O objetivo desta revisão sistemática e meta-análise foi avaliar o efeito do recobrimento radicular cirúrgico sobre a hipersensibilidade dentinária associada à recessão gengival.

## Materiais & métodos

- Uma revisão sistemática/meta-análise de estudos clínicos randomizados (RCTs) foi realizada de janeiro de 2020 a março de 2022, avaliando:
  - A proporção de pacientes sem hipersensibilidade dentinária após a cirurgia; e
  - a associação entre a supressão de hipersensibilidade dentinária e diferentes variáveis de recobrimento radicular: redução da recessão (RecRed), porcentagem de recobrimento radicular, ganho de largura de mucosa queratinizada (KTW), e ganho de espessura de tecido queratinizado (TKT).
- No total, 701 pacientes com idade superior a 18 anos com hipersensibilidade dental em um ou mais dentes associada com recessão gengival (1.086 recessões) de classe I, II (Miller) ou RT1, RT2 foram incluídos.
- A presença ou ausência de hipersensibilidade dentinária (avaliada por estímulo de evaporação de ar) foi avaliada antes e depois do procedimento cirúrgico de recobrimento radicular dentro do mesmo grupo.
- O modelo de efeitos aleatórios e o método da variância inversa foram usados para realizar a meta-análise.
- Além disso, os autores realizaram uma análise qualitativa para avaliar o risco de viés com funnel plot e teste de Peter.
- Meta-regressões de diferentes variáveis (RecRed, porcentagem de recobrimento radicular, ganho de KWT e de TKT), e análise de subgrupos com diferentes técnicas foram utilizados para se explicar a heterogeneidade.

**Figura:** Fluxograma do processo de busca (Page et al., 2021)



HD: hipersensibilidade dentinária

## Resultados

- Treze ensaios clínicos foram incluídos no estudo
- Diversas técnicas cirúrgicas de recobrimento radicular foram avaliadas para supressão da hipersensibilidade dentinária, incluindo técnica de CAF –com ou sem CTG ou outro adjuvante (ACM, Emdogain, etc...)– e técnica do túnel com CTG.
- 70,8% dos pacientes não apresentavam hipersensibilidade dentinária após cirurgia de recobrimento radicular.
- Nas metaregressões univariadas para redução na hipersensibilidade dentinária, uma associação significativa foi encontrada para RecRed

(estimativa = 0,66 [0,10-1,23],  $p = .022$ ,  $R^2 = 14,45\%$ ) e porcentagem de recobrimento radicular (estimativa = 0.04 [0,01-0,08],  $p = .012$ ,  $R^2 = 29,54\%$ ), enquanto nenhuma associação foi observada para ganhos de KTW e TKT.

- Na meta-análise de subgrupo, CAF+CTG (73,3% [65,6-79,8] levou a resultados estatisticamente melhores de redução da hipersensibilidade dentinária do que CAF+XCM (61,4% [51,7-70,3]) ( $p = .048$ ), enquanto não houve diferenças significativas entre os subgrupos CAF+CTG e CAF somente ( $p = .718$ ), e CAF+XCM e CAF somente ( $p = .226$ ).

## Limitações

- A hipersensibilidade dentinária foi avaliada como desfecho secundário em todos os RCTs incluídos. Além disso, as características pré- e pós-cirúrgicas da hipersensibilidade (intensidade, duração) não estavam disponíveis.
- Apenas o tipo de recessão foi avaliado, excluindo-se a presença de lesões não cáries e seus tratamentos concomitantes. Além disso, um valor limite entre o recobrimento radicular e a redução da hipersensibilidade dentinária, e a estabilidade dos resultados em longo prazo não foram mencionados.
- Não existe protocolo consensual para se avaliar a hipersensibilidade dentinária, portanto foi observada uma inconsistência entre os protocolos dos diferentes estudos.

## Conclusões & impacto

- Mais de dois terços dos pacientes inicialmente afetados por hipersensibilidade dentinária não a apresentavam após o procedimento de recobrimento radicular.
- Após a cirurgia de recobrimento radicular, a superfície radicular que permaneceu exposta foi inversamente proporcional à frequência esperada de supressão da hipersensibilidade dentinária.
- A cirurgia de recobrimento radicular parece ser um tratamento efetivo para hipersensibilidade dentinária, após a eliminação dos fatores etiológicos.
- Mais pesquisas são necessárias para se considerar potenciais diferenças em termos de redução de hipersensibilidade dentinária em sítios com recessão, e se elas estão ou não associadas lesões cervicais não cáries.



JCP Digest 104 é um resumo do artigo "Effectiveness of surgical root coverage on dentin hypersensitivity: a systematic review and meta-analysis", J Clin Periodontol. 49(7): 694-705 DOI: 10.1111/jcpe.13664



<https://www.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.13664>



Acesso através da página membros EFP: <http://efp.org/members/jcp.php>