

Relatores:

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

Instituição:

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

Tradutora:

Susana Noronha Presidente da Sociedade Portuguesa de Periodontologia e Implantes (SPPI)

estudo

Eficácia do recobrimento radicular cirúrgico na sensibilidade 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 decorrente da dentina exposta em resposta a estímulos mecânicos, térmicos, químicos ou osmóticos. Manifesta-se em média em 11,5% dos doentes, embora haja grande heterogeneidade entre os estudos.

A etiologia da hipersensibilidade dentinária é multifatorial e a recessão gengival é considerada um importante fator predisponente que leva à exposição da dentina cervical e radicular.

As abordagens de tratamento, incluindo agentes dessensibilizantes (nitrato de potássio, arginina) e terapia a laser, visam reduzir a transmissão neural e o selamento dos túbulos dentinários. As técnicas de recobrimento radicular também foram propostas para reduzir a hipersensibilidade dentinária, nomeadamente o retalho avançado coronalmente (CAF) ou a técnica do túnel, com ou sem enxerto de tecido conjuntivo (CTG), matriz de colágeno xenogénica (XCM) ou matriz dérmica acelular (ADM).

No entanto, há falta de evidências sobre a existência de um valor limiar entre a exposição radicular e a hipersensibilidade dentinária, a eficácia dos procedimentos cirúrgicos de recobrimento radicular na supressão da hipersensibilidade e a associação entre os resultados cirúrgicos e a redução da hipersensibilidade.

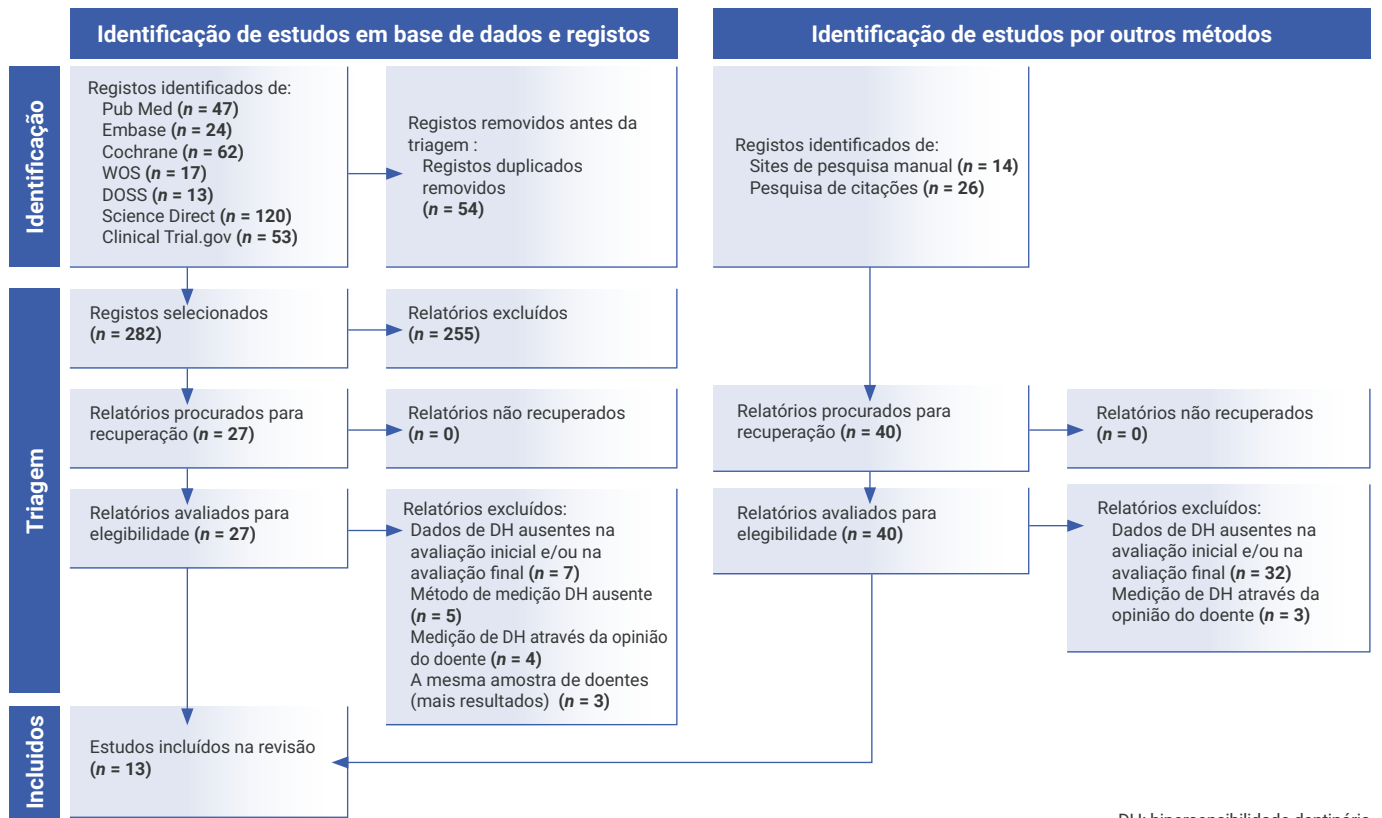
Objetivos

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

Material e métodos

- Uma revisão sistemática/metanálise de ensaios clínicos randomizados controlados (RCTs) foi realizada a partir de janeiro de 2000 até março de 2022, avaliando:
 - a proporção de doentes que não apresentavam hipersensibilidade dentinária após a cirurgia; e
 - a associação entre a supressão da hipersensibilidade dentinária e diferentes variáveis de recobrimento radicular: redução de recessão (RecRed), percentagem de recobrimento radicular, ganho na largura do tecido queratinizado (KTW) e ganho de espessura do tecido queratinizado (TKT).
- No total, foram incluídos 701 pacientes com idade superior a 18 anos com hipersensibilidade em um ou mais dentes associada a recessão gengival (1.086 recessões) de classe I, II (Miller) ou RT1, RT2.
- A presença ou ausência de hipersensibilidade dentinária por doente (verificada pelo estímulo de evaporação do ar) foi avaliados antes e após o procedimento de recobrimento radicular cirúrgico dentro do mesmo grupo.
- O modelo de efeitos aleatórios e o método de variância inversa foram usados para realizar a meta-análise.
- Além disso, os autores realizaram uma análise de qualidade para avaliar o risco de viés com um gráfico de funil e teste de Peters. Meta-regressões de diferentes variáveis (RecRed, percentagem de recobrimento radicular, ganho de KTW e ganho de TKT), e análise de subgrupo em diferentes técnicas, foram utilizadas para explicar a heterogeneidade.

Figura: Fluxograma do processo de pesquisa (Page e cols, 2021)



Resultados

- Treze ensaios clínicos foram incluídos no estudo.
- Várias técnicas cirúrgicas de recobrimento radicular foram avaliadas para a supressão da hipersensibilidade dentinária, incluindo a técnica CAF –com ou sem CTG ou outro adjuvante (ACM, Emdogain, etc...)– e a técnica de túnel com CTG.
- 70,8% dos pacientes ficaram sem hipersensibilidade dentinária após a cirurgia de recobrimento radicular
- Em meta-regressões univariadas quanto à redução da hipersensibilidade dentinária, uma associação significativa foi encontrada tanto para

RecRed (estimativa = 0,66 [0,10-1,23], $p = 0,022$, $R^2 = 14,45\%$) e percentagem de recobrimento radicular (estimativa = 0,04 [0,01-0,08], $p = 0,012$, $R^2 = 29,54\%$), enquanto nenhuma associação foi observada para ganhos de KTW e de TKT.

- Na meta-análise de subgrupo, CAF+CTG (73,3% [65,6–79,8]) induziu resultados estatisticamente melhores em termos de redução da hipersensibilidade dentinária do que CAF+XCM (61,4% [51,7–70,3]) ($p = 0,048$), enquanto não foram observadas diferenças significativas nos subgrupos de CAF+CTG e CAF isolado ($p = 0,718$) e CAF+XCM e CAF isolado ($p = 0,226$).

Limitações

- A hipersensibilidade dentinária foi avaliada como resultado secundário em todos os ECRs incluídos. Além disso, as características pré-cirúrgicas e pós-cirúrgicas da hipersensibilidade (intensidade, duração) não foram disponibilizadas.
- Foi avaliado apenas o tipo de recessão, que excluiu a presença de lesões não cáries e o tratamento concomitante. Além disso, um valor limite entre o recobrimento radicular e a redução da hipersensibilidade dentinária e a estabilidade a longo prazo dos resultados não foi mencionado.
- Não existe nenhum protocolo de consenso para avaliar a hipersensibilidade, nesse sentido foi observada inconsistência entre os protocolos de diferentes estudos.

Conclusões & impacto

- Mais de dois terços dos pacientes inicialmente com hipersensibilidade dentinária ficaram livres após o procedimento de recobrimento radicular.
- Após a cirurgia de recobrimento radicular, a superfície da raiz que permaneceu exposta foi inversamente proporcional à frequência esperada da supressão da hipersensibilidade dentinária.
- A cirurgia de recobrimento radicular parece ser um tratamento eficaz para hipersensibilidade dentinária, após eliminação dos fatores etiológicos
- São necessários mais estudos para avaliar as diferenças potenciais em termos de redução da hipersensibilidade dentinária em locais de recessão, associados ou não a lesões cervicais não cáries.



JCP Digest 104 é um resumo do artigo "Eficácia do recobrimento radicular cirúrgico na hipersensibilidade dentinária: revisão sistemática e meta-análise", J Clin Periodontol. 49(8): 840-851 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>