

RESUMO EM ANAIS

AUTHORS

Dario Miranda Lins¹ e João Marinho
Silva²

Corresponding Author:

Email: zizinho45@gmail.com

AFFILIATED INSTITUTION

1-Aluno da Graduação em Odontologia
da Faculdade FAMA, Macapá.

2-Professora da Graduação em
Odontologia da faculdade FAMA.

KEY WORDS

*oral health-related quality of life,
periodontitis, supportive periodontal
therapy, tooth loss*

Quality of life and periodontal health.

Aim: This pilot study assessed the oral-health-related quality of life (OHRQoL) after long-term periodontal therapy and explored OHRQoL differences along the 2018 Classification of Periodontal Diseases. Methods: Sixty patients were examined before (T0) and after active periodontal therapy (APT/T1) and 32.0 ± 2.9 [range: 27–38] years of supportive periodontal therapy (SPT/T2). Periodontal diagnosis at T0 was assessed according to the 2018 Classification of Periodontal Diseases (stage 1/2/3/4: n = 1/3/44/13; grade n = A/B/C: 0/8/53). OHRQoL at T2 was measured using the Oral Health Impact Profile-G14 (OHIP-G14). Patients' Eichner's classification, accumulated tooth loss and treatment outcomes (SSO criteria) were assessed at T2. Generalized linear modelling (GLM) assessed associations between different factors and OHRQoL. Results: Mean OHIP-G14 sum score was 3.7 (SD 5.6). There was no statistically significant association between OHIP-G14 and gender, stage, SSO criteria and tooth loss. OHIP-G14 was significantly lower in older patients (–0.2[–0.3;0] per year, p = .008), non-smokers (–5.9[–9.9;–1.9] p = .003) and former smokers (–7.4[–11.6;–3.2]; p < .001) versus current smokers, patients with Eichner class A1–B2 versus C2 (p < .05), sufficient adherence during SPT (–2.3[–4.6;–0.1], p = .044) versus insufficient ones. Patients with grade B (4.4[1.3;7.4]; p < .005) showed higher OHIP-G14 than those with grade C. Conclusion: A number of aspects, grounded in the initial diagnosis, the adherence to SPT, the resulting dentition, socio-demographic and behavioural covariates, were associated with good OHRQoL.

Qualidade de vida e saúde periodontal.

Objetivo: Este estudo piloto avaliou a qualidade de vida relacionada à saúde bucal (OHRQoL) após terapia periodontal de longo prazo e explorou as diferenças de OHRQoL ao longo da Classificação de Doenças Periodontais de 2018. *Métodos:* Sessenta pacientes foram examinados antes (T0) e após a terapia periodontal ativa (APT / T1) e 32,0 ± 2,9 [variação: 27–38] anos de terapia periodontal de suporte (SPT / T2). O diagnóstico periodontal em T0 foi avaliado de acordo com a Classificação de Doenças Periodontais de 2018 (estágio 1/2/3/4: n = 1/3/44/13; grau n = A / B / C: 0/8/53). OHRQoL em T2 foi medido usando o Oral Health Impact Profile-G14 (OHIP-G14). A classificação de Eichner dos pacientes, a perda dentária acumulada e os resultados do tratamento (critérios SSO) foram avaliados em T2. Modelagem linear generalizada (GLM) avaliou associações entre diferentes fatores e OHRQoL. *Resultados:* A pontuação média da soma do OHIP-G14 foi 3,7 (DP 5,6). Não houve associação estatisticamente significativa entre o OHIP-G14 e gênero, estágio, critérios SSO e perda dentária. OHIP-G14 foi significativamente menor em pacientes mais velhos (–0,2 [–0,3; 0] por ano, p = 0,008), não fumantes (–5,9 [–9,9; –1,9] p = 0,003) e ex-fumantes (–7,4 [–11,6; –3,2]; p <0,001) versus fumantes atuais, pacientes com classe Eichner A1 – B2 versus C2 (p <0,05), adesão suficiente durante o SPT (–2,3 [–4,6; –0,1], p = 0,044) versus insuficientes. Pacientes com grau B (4,4 [1,3; 7,4]; p <0,005) apresentaram maior OHIP-G14 do que aqueles com grau C. *Conclusão:* Vários aspectos, baseados no diagnóstico inicial, a adesão ao SPT, a dentição resultante, covariáveis sociodemográficas e comportamentais, foram associadas a uma boa OHRQoL.

Keywords: qualidade de vida relacionada à saúde bucal, periodontite, terapia periodontal de suporte, perda dentária

REFERENCES

1. Celis de Cardenas, A. M., & Coelho Paraguassu, E. (2019). RELAÇÃO ENTRE TEMPO DE USO E QUALIDADE DE VIDA EM USUÁRIOS DE PRÓTESE TOTAL NO ESTADO DO AMAPÁ. Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences , 1(7), 169-191.
<https://doi.org/10.36557/2674-8169.2019v1n7p169-191>
2. Kocher, T., König, J., Dzierzon, U., Sawaf, H., & Plagmann, H. C. (2000). Disease progression in periodontally treated and untreated patients—a retrospective study. Journal of Clinical Periodontology, 27, 866–872.
<https://doi.org/10.1034/j.1600-051x.2000.027011866.x>
3. Sonnenschein, S. K., Betzler, C., Kohnen, R., Krisam, J., & Kim, T. S. (2018). Oral health-related quality of life in patients under supportive periodontal therapy. Acta Odontologica Scandinavica,