

Caso clínico de “Widman Modificado”

Andrade G., Duarte A., Lobo F., Santos N., Sousa M.

Introdução

A periodontite é uma doença crónica caracterizada pela perda de inserção e suporte dentário, por via de inflamação e consequente reabsorção óssea continuada. Existem diversos factores predisponentes tais como a má higiene oral, a grande acumulação de placa bacteriana, factores imunológicos e patologias sistémicas como a diabéticas. O papel que a diabetes desempenha na evolução da doença periodontal está há muito descrito e prende-se com “aumento dos níveis da glicose e ureia no fluido crevicular gengival, favorecem o crescimento de algumas espécies bacterianas. As alterações vasculares apresentadas pelo doente descompensado têm estreita relação com a instalação e progressão da doença periodontal”. A somar a esta hiperglicémia, a diabetes aumenta também “susceptibilidade a infecções, bem como um atraso na reparação tecidual e na própria disfunção salivar”.

Descrição do caso clínico

Paciente do sexo masculino, 75 anos, não fumador, diabético tipo II controlado e portador de uma periodontite crónica generalizada avançada, em fase de manutenção. Dente 1.1 apresentava supuração e bolsas de 7mm por palatino. Foi proposta e executada a técnica de Widman modificada no 1º quadrante com raspagem e alisamento das superfícies radiculares, utilizando curetas manuais e instrumentos de ultra-som com visão directa.

Discussão

A técnica Widman modificado permite o tratamento da bolsa periodontal com ligeira perda tecidual, com eliminação da bolsa *per se*. Preservação da maior quantidade possível de gengiva aderida. Foram realizados controlos a uma semana, dois e três meses.

Conclusão

Dada a condição sistémica do paciente, prevê-se que a condição periodontal estabilize, pelo que serão necessários óptimos cuidados de higiene oral para que se verifique um ligeiro aumento de inserção acompanhado de recessão gengival, com presença de sensibilidade dentária.