



# #035

## ORTO E PERIO

Posso tratar pacientes periodontais ?



☎ 24 99301-7885

📷 sergiocury1



É POSSÍVEL O TRATAMENTO  
ORTODÔNTICO EM PACIENTES  
PERIODONTAIS

?

SERGIO CURY SÉRGIO C



# MOVIMENTAÇÃO DENTÁRIA

ALTERAÇÃO DO FLUXO SANGUÍNEO

MUDANÇANÇAS NO NÍVEL DE OXIGÊNIO

OSTEOCLASTOS E OSTEOBLASTOS

HIALINIZAÇÃO (REABSORÇÃO ÓSSEA INDIRETA)

REABSORÇÕES RADICULARES

# MIGRAÇÃO DENTÁRIA FISIOLÓGICA

## CANAIS DE HARVERS





# DOENÇA PERIODONTAL ATIVA

ACÚMULO DE MEDIADORES DE OSTEOLASIA

APLICAÇÃO DE FORÇAS É CONTRA-INDICADA

↳ AUMENTA A ÁREA DE ATUAÇÃO DOS MEDIADORES

↳ AUMENTA ACÚMULO DOS MEDIADORES

# DOENÇA PERIODONTAL ~~ATIVA~~

LIMITAÇÕES!

APLICAÇÃO DE FORÇAS É POSSÍVEL

- ↳ PERDA ÓSSEA
- ↳ DESLOCAMENTO DO CENTRO DE RESISTÊNCIA
- ↳ MENOR MOVIMENTO DE CORPO
- ↳ MAIORES NÍVEIS DE PRESSÃO (HIALINIZAÇÃO)



# DOENÇA PERIODONTAL ~~ATIVA~~

↳ O TRATAMENTO ORTODÔNTICO EM PACIENTES PERIODONTAIS É POSSÍVEL, COM ALGUNS CUIDADOS ESPECIAIS.

*BOYD ET AL, 1989; ARTUN & URBYE, 1988*

↳ SOMENTE APÓS TRATAMENTO PERIODONTAL (4 A 6 MESES), COM REVISÃO PERIÓDICA DURANTE TODO O TRATAMENTO ORTODÔNTICO.

*ZACHRISSON, 1996*

↳ UTILIZAR DISPOSITIVOS DE FACILITEM O CONTROLE DE PLACA

↳ FIO DE AÇO ACUMULA MENOS PLACA QUE ANÉIS ELÁSTICOS

↳ TUBOS COLADOS ACUMULAM MENOS PLACA, PROVOCAM MENOS GENGIVITE E PERDA DE INSERÇÃO INTERPROXIMAL, QUANDO COMPARADOS ÀS BANDAS

*FORSBERG ET AL, 1991*

↳ MOVIMENTOS DE INTRUSÃO (5G – 10G)

*MELSEN ET AL, 1986, 1988, 1989, 1992*





**SÉRGIO CURY SÉRGIO CURY**