

COLEGIO ODONTOLÓGICO

Contexto

La recesión del margen gingival es definida como el desplazamiento apical del margen gingival con la exposición de la superficie radicular al medio oral.



Figura 1. Imagen que ilustra características clínicas de una recesión gingival.

•Para la recolección de información se empleó un formato de 44 ítems para identificar características sociodemográficas, condiciones sistémicas, higiene oral, resultados del examen intraoral y diagnóstico. Se evaluó el sangrado al sondaje, presencia de biopelícula supra gingival, profundidad del sondaje, margen, nivel de inserción, encía queratinizada. Se empleó la clasificación de recesión gingival de Miller.

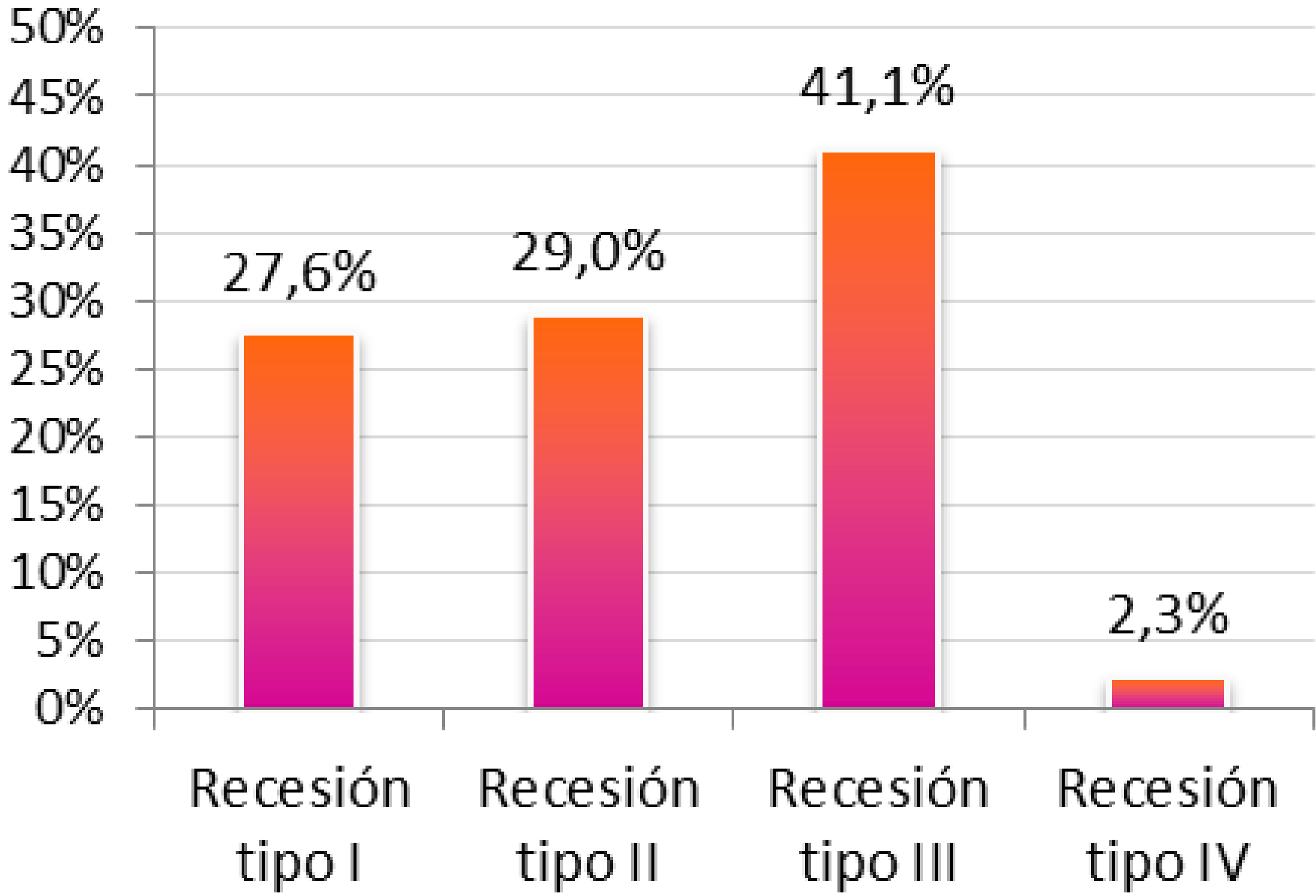


Figura 5. Clasificación de las recesiones encontradas según Miller (n=562)

Resultados

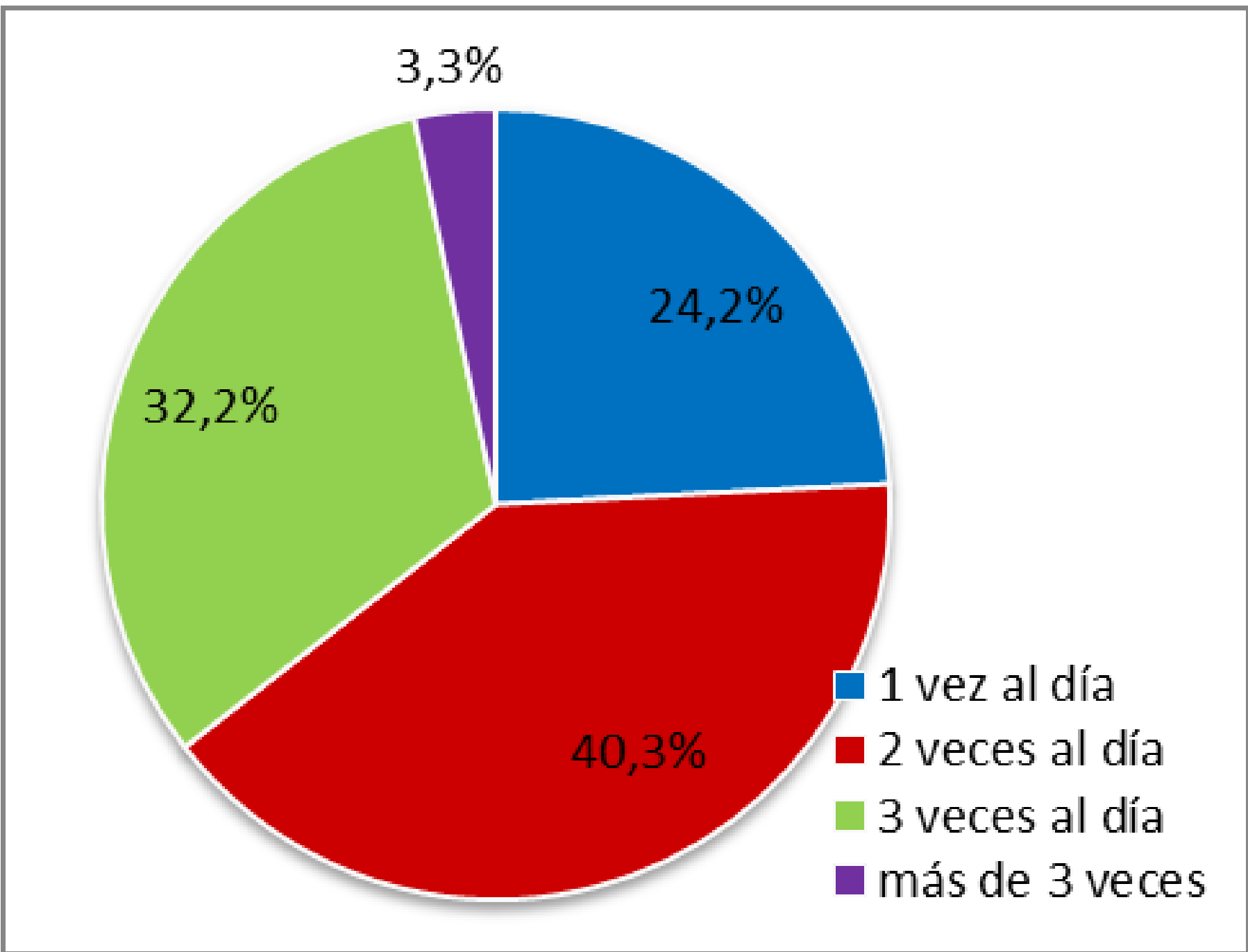


Figura 1. Distribución porcentual de la frecuencia de cepillado

Conclusiones

En En esta investigación se estimó una prevalencia de recesiones gingivales, que supera el 90% de pacientes con esta condición.

Al considerar las asociaciones se estableció la influencia directa de varios factores asociados en el desarrollo de las recesiones gingivales, destacándose la presencia piercings. En la población analizada en el presente estudio el uso de accesorios metálicos influyó en la aparición de recesiones gingivales.

Otros factores de riesgo desencadenantes de la recesión gingival identificada en el grupo de estudio fueron los hábitos parafuncionales, destacándose hábitos la onicofagia y el empleo palillos.

Introducción

Las recesiones gingivales representan un hallazgo clínico de importante relevancia en la valoración clínica periodontal, pues su presencia conlleva a la exposición de superficies radiculares al medio oral y por ende al aumento de la sensibilidad dental, de igual forma aumenta la susceptibilidad de estas superficies expuestas a presentar lesiones cariosas (10). Por tanto se hace necesario conocer los factores que se asocian y la prevalencia de esta para así poder ofrecer un tratamiento adecuado.

Materiales y Métodos

Estudio observacional descriptivo de corte transversal, conformado por una muestra de 211 pacientes, a través de un muestreo aleatorio simple a los cuales cumplieron con los criterios de elegibilidad.



Figura 3. Prevalencia de recesiones gingivales en la muestra (n=211).

Referencias

Ma1. Wennström J, Piniprato GP. Terapia mucogingival. In: Lindhe J. Tratado de periodontia clínica e Implantología Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 1999. p. 393-425.

2. Smith RG. Gingival recession: reappraisal of an enigmatic condition and a new index for monitoring. J Clin Periodontol. 1997; 24: 201-5.

3. Kassab MM, Cohen RE. The etiology and prevalence of gingival recession. J Am Dent Assoc. 2003 Feb; 134(2): 220-5.

4. Aldritt WA. Abnormal gingival form. Proc R Soc Med. 1968; 61(2):137-42.

5. Albandar JM, Kingman A. Gingival recession, gingival bleeding, and dental calculus in adults 30 years of age and older in the United States, 1988-1994. J Periodontol. 1999; 70(1): 30-43.

6. Susin C, Haas AN, Oppermann RV. Gingival recession: epidemiology and risk indicators in a representative urban Brazilian population. J Periodontol. 2004; 75: 1377-86.

7. Gorman WJ. Prevalence and etiology of gingival recession. J Periodontol. 1967; 38: 316-22.

8. Murray JJ. Gingival recession in tooth types in high fluoride and low fluoride areas. J Periodontol Res. 1973; 8: 243-51.

9. Mendonça JAG. Avaliação e análise das distâncias biológicas do periodonto mediante nova metodologia [tese de doutorado]. Bauru: Faculdade de Odontologia de Bauru, Universidade de São Paulo; 2001.

10. Wennström JL, Lindhe J, Sinclair F, Thilander B. Some periodontal tissue reactions to orthodontic tooth movement in monkeys. J Clin Periodontol. 1967;14(3):121-9.

11. Bernimoulin J, P; Lusher B; Muhleman, H. R.: Coronally repositioned periodontal flap. J. Clinical Periodontology 1968; 36: 65.

12. Allen A. Use of a surapariosteal envelope in soft tissue grafting for root coverage. Rationale and technique. Int J Periodontics Restorative Dent. 1994; 14: 216-227.

13. Santarelli GA, Ciancaglini F, Dinol C, Ferraris S. Connective tissue grafting employing the tunnel technique: a case report of complete root coverage in the anterior maxilla. Int J Periodontics Restorative Dent 2001; 21(1): 77-83.

14. Serino, G., Wennstrom, J.L., & Ekenroth, L. The prevalence and distribution of gingival recession in subjects with high standard of oral hygiene. Journal of clinical Periodontology. 1994; 21:57-63.

15. Miyasato, M., Crigger, M. & Egelberg, J. Gingival condition in areas of minimal and appreciable width of keratinized gingival. Journal of Clinical Periodontology. 1977; 4: 200-209.