

Elias Youssef Abou Abdallah
**AVALIAÇÃO CLÍNICA DA UTILIZAÇÃO DO 2-OCTIL
CIANOACRILATO (DERMABOND®) NA FIXAÇÃO DO ENXERTO
GENGIVAL LIVRE**

Dissertação apresentada à Faculdade de Odontologia da Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais, como requisito parcial para obtenção do título de Mestre em Clínicas Odontológicas - ênfase em Periodontia.

Belo Horizonte, 2006

Resumo

O uso de adesivos nas cirurgias como alternativa ou substituição às suturas, tem despertado a atenção dos cirurgiões, pois estas substâncias, além de promoverem a adesão dos tecidos, também apresentam propriedades hemostáticas, bacteriostáticas e redução do tempo cirúrgico. Neste contexto, o presente estudo avaliou a contração do enxerto gengival livre fixado por meio de Dermabond® comparado aos enxertos fixados por sutura. A amostra foi constituída de vinte cinco indivíduos com indicação de enxerto gengival livre nos incisivos inferiores (faixa de mucosa ceratinizada menor que 1,0 mm). Os indivíduos foram alocados em 3 grupos de acordo com a largura do enxerto e o tipo de fixação utilizada. Portanto o grupo 1 foi formado por 06 indivíduos que receberiam enxertos de 10 mm fixados com sutura, o grupo 2 por 13 indivíduos que receberiam enxertos de 10 mm fixados com Dermabond® e o grupo 3 por 06 indivíduos que receberiam enxertos de 20 mm fixados com Dermabond®. Todos os enxertos foram padronizados com uma espessura de 1,0 mm e altura de 5,0 mm. Os parâmetros clínicos de índice de sangramento gengival, profundidade de sondagem, recessão periodontal, nível clínico de inserção, faixa de mucosa

ceratinizada (MC), faixa de mucosa ceratinizada inserida (MCI) e espessura da margem gengival livre, em relação à área que receberia o enxerto, foram avaliados antes (T0) e no momento do procedimento cirúrgico (T1). Novas medidas referentes a estes parâmetros foram realizadas 15, 30, 45, 90 e 180 dias (T2 – T6). As comparações entre os grupos foram realizadas utilizando-se os testes: t de *student* e Wilcoxon na comparação de dois grupos; teste de Fisher e Kruskal-Wallis para comparação em mais de dois grupos. A análise dos resultados demonstraram que G2 e G3 obtiveram resultados significativos superiores em relação a G1 nas contrações de altura do enxerto e no aumento da faixa de MC e MCI. Adicionalmente, G2 e G3 obtiveram ganho na espessura da margem gengival livre e na cobertura radicular pelo posicionamento coronal desta margem no reparo. É importante ressaltar que o Dermabond® não apresentou alterações no processo de reparo clínico, portanto este adesivo apresenta grande potencial para a utilização na fixação dos enxertos gengivais livres.

Palavras-chave:

Dermabond, enxerto gengival livre, sutura, cianoacrilato, adesivo tecidual.

Abstact

The use of adhesives as an alternative or a substitute to sutures in surgeries have been constantly evaluated by surgeons since this substances promote tissue adhesion, posses hemostatic and bacteriostatic properties and in addition, reduce the duration of the surgical procedure. In this regard, the present study evaluated and compared the contraction of free gingival grafts fixed by Dermabond® with grafts fixed by suture. Twenty five individuals with a lack or width < 1.0 mm of keratinized mucosa in the area of the lower incisors were selected to receive free gingival grafts were included in the study. Based on graft length and on the method of fixation three groups were formed. Therefore, group 1 contained 6 individuals that will receive 10 mm grafts fixed by sutures, group 2 contained 13

individuals that will receive 10 mm grafts fixed by Dermabond® , and group 3 contained 6 individuals that will receive 20 mm grafts fixed by Dermabond®. All grafts had a similar height (5.0 mm) as well as width (1.0 mm). In the area selected to receive the free gingival graft, the following clinical parameters were measured before (T0) and immediately after the surgery (T1): gingival index, probing depth, gingival recession, keratinized mucosa width, attached keratinized mucosa width, clinical attachment level and free gingival width. These measurements were repeated after 15, 30, 45, 90 and 180 days (T2 – T6). Comparisons between two groups were performed by the student t test and by Wilcoxon, and comparisons between all groups by Fisher and Kruskal-Wallis. Analysis of the obtained results showed that the contraction on grafts height as well as increase in keratinized mucosa width and in attached keratinized mucosa width were significantly higher in G2 and G3 in comparison to G1. Additionally, both G2 and G3 exhibited an increase in free gingival width and in root cover. It is important to mention that Dermabond® did not alter the clinical healing process therefore, this adhesive shows a great potential to be used as a primary option to fix free gingival grafts.

Key-Words:

Dermabond, free mucosal grafts, suture, cyanoacrylate, tissue adhesive.