

RESUMO

Este estudo avaliou a relação entre o grau de projeção vestibular de incisivos centrais inferiores e a sua condição periodontal em 34 adultos, entre 7 a 47 meses após o tratamento ortodôntico. As movimentações vestibular e vertical desses dentes foram analisadas por meio de 6 medidas cefalométricas, em tele-radiografias iniciais e finais ao tratamento. A altura e espessura ósseas da sínfise também foram medidas nas tele-radiografias iniciais e o apinhamento inicial foi determinado segundo o Índice de irregularidade de Little no modelo inicial. Foram avaliados também os parâmetros clínicos periodontais: índices de placa e sangramento gengival, profundidade de sondagem, nível clínico de inserção e recessão em dentes índices, para determinação da saúde periodontal geral, e nos incisivos centrais inferiores. Especificamente para estes incisivos, foram ainda medidas a altura da mucosa ceratinizada e a espessura da margem gengival livre vestibular. Como resultado, verificou-se a saúde periodontal geral dos pacientes e dos incisivos centrais inferiores. Não houve correlação da recessão com: os índices de placa e sangramento gengival, profundidade de sondagem, movimento de extrusão e quantidade total de movimento vestibular, apinhamento inicial, altura e espessura ósseas da sínfise com a recessão. A recessão periodontal apresentou correlação negativa com a altura da mucosa ceratinizada, e a espessura da gengiva marginal. A inclinação final dos incisivos centrais inferiores acima de 95°, associada à espessura da margem gengival livre menor que 0,5mm, estiveram diretamente relacionadas às maiores incidência e gravidade da recessão nesses dentes.

ABSTRACT

This work has evaluated the periodontal status of mandibular central incisors that were proclined during orthodontic treatment on thirty-four adults who had already completed treatment from seven months to three years and eleven months. The proclination and vertical movement of these teeth had been analyzed by six cephalometric measurements from lateral cephalometric radiographs taken before and after treatment. Measurement of thickness and height of the symphysis were recorded from the pretreatment lateral cephalometric films. Crowding has been determined based on the irregularity index from the initial cast. The following periodontal clinical parameters were assessed: plaque and gingival bleeding indexes, probing pocket depth, attachment and recession clinical levels of selected teeth and of mandibular central incisors. The height of the keratinized tissue and the thickness of the facial gingival margin of these incisors have also been measured. The results indicated the patient's general periodontal and mandibular central incisors' health. Statistical analyses showed no correlation between recession and the plaque and gingival bleeding indexes, probing pocket depth, extrusion movement, total quantity of labial movement, initial crowding, height and thickness of the symphysis. Recession presented negative correlation with the keratinized gingival height and the thickness of the facial gingival margin on mandibular central incisors. The final inclination of the mandibular central incisors above 95° and the thickness of the free gingival margin below 0,5mm have been directly linked to a greater and more severe recession on these teeth.

Palavras-chave: projeção ortodôntica, incisivos inferiores, recessão gengival

Keywords: orthodontic proclination, mandibular incisors, gingival recession