



## Relação de peri-implantite em pacientes com doença periodontal prévia: Uma revisão de literatura

  <https://doi.org/10.56238/ciesaudesv1-042>

**Luciane Alves Nunes**

UNIFOR

E-mail: [lucianealvesnunes@gmail.com](mailto:lucianealvesnunes@gmail.com)

**Francisco Wagner Vasconcelos Freire Filho**

UNIFOR

**Danuzio Barros Holanda Lavor**

**Carlos Ricardo de Queiroz Martiniano**

### 1 INTRODUÇÃO

As doenças peri-implantares, tais como a mucosite peri-implantar e a peri-implantite, são associadas ao acúmulo de biofilme oral. Assim como a periodontite, as doenças peri-implantares apresentam destruição progressiva do aparato de inserção proveniente da desordem inflamatória na interação hospedeiro-microorganismo, além de compartilharem uma microbiota semelhante em suas patogêneses. Pacientes com histórico prévio de doença periodontal apresentaram maior tendência a insucesso na ósseointegração de implantes dentários. Logo, o objetivo desta revisão é analisar a literatura existente em busca de evidências científicas que relacionem a predisposição para doenças peri-implantares em pacientes com história pregressa de doença periodontal. Foi realizada uma revisão de literatura a partir de 15 artigos de revistas científicas da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) e Pubmed, compreendidos entre os anos de 2008 e 2022, nos idiomas português e inglês. O presente estudo mostra que pacientes com diagnóstico atual ou histórico de periodontite apresentaram maior risco de acometimento por peri-implantite, principalmente aqueles com um quadro mais severo, refletindo negativamente na sobrevida dos implantes e em suas taxas de sucesso. Indivíduos enquadrados nesses aspectos necessitam permanecer em um rigoroso controle de saúde periodontal devido à susceptibilidade de danos na reabilitação implantossuportada. Ainda que a literatura sustente que exista tal associação, mais estudos clínicos são necessários para entender como ocorre essa interação entre as patologias no intuito de melhorar a previsibilidade dos mecanismos de perda dos implantes ósseointegrados, tendo em vista que afetam as estruturas de suporte periodontal.

**Palavras-Chave:** Implantes dentários, Periodontite, Peri-implantite.

## REFERÊNCIAS

- Fróes, a. C., pasquinelli, f., quintela, m. M., pimentel, a. C.; roman-torres, c.v. g. (2020) the role of interleukin-1beta in the pathophysiology of periodontal disease: a literature review. *Research, society and development*, 9(7), 1-14.
- Steffens, j. P., marcantonio, r. A. C. (2018) classificação das doenças e condições periodontais e peri-implantares 2018: guia prático e pontos-chave. *Revista de odontologia da unesp*. 47(4), 189-197.
- Casado, p. L., pereira, m. C., duarte, m. E. L., granjeiro, j. M. (2013). History of chronicle periodontia os a highlights riso indicator por peri-implant disease. *Brasília dental journal*. 24(2),136-141.
- Cerbasi, k. P. (2010). Etiologia bacteriana e tratamento da peri-implantite. *Innov implant j, biomateriais esther*, 5(1), 50-55.
- Chiapasco, m., casetini, p., zaniboni, m. (2009). Bone augmentation procedures in implant dentistry. *Int oral maxillofac implants*, 24, 237-59.
- Mahato n, wul x, wang l. Management of peri-implantitis: a systematic review, 2010–2015. *Springerplus*. 2016; 5:105-13
- Raimundo mc, carvalho emc, damis lft. Diagnóstico das doenças peri-implantares: uma abordagem clínica. *Implantnewsperio*. 2012; 9(4): 561-5
- Barreto ma, tunes r, miranda dao, fraga s, leal vr, vasconcelos a. Doença periimplantar: diagnóstico, prevenção e tratamento. Em: barreto ma, duarte lr, coords. *Evidências científicas em estética e osseointegração*. 1a ed. Nova odessa: napoleão; 2013. P.524-57
- Arunyanak, s. P., sophon, n., tangsathian, t., supanimitkul, k., suwanwichit, t., kungsadalpipob, k. (2019). The effect of factors related to periodontal status toward periimplantitis. *Clin oral implants res*, (8), 791-799.
- Lee, j. C., mattheos, n., nixon, k. C., ivanovski, s. (2012). Residual periodontal pockets are a risk indicator for peri-implantitis in patients treated for periodontitis. *Clin oral implants* 23(3), 325-333.
- Swierkot, k., lottholz, p., flores-de-jacoby, l. And mengel, r. (2012). Mucositis, periimplantitis, implant success, and survival of implants in patients with treated generalized aggressive periodontitis: 3- to 16-year results of a prospective long-term cohort study. *J periodontol*, 83(10), 1213-25.
- Pereira, a. S., shitsuka, d. M., parreira, f. J., shitsuka, r. (2018) metodologia da pesquisa científica. Santa maria- rs.
- Demathé, a., silva, a. R. S., carli, j. P., goiato, m. C., miyahara, g. I. (2012). Evidence based dentistry: optimizing the practice and research. *Rfo, passo fundo*, 17(1), 96-100.
- Monje, a., alcoforado, m., padial-molina, f., suarez, g. H., lin, h. L. (2014). Wang, generalized aggressive periodontitis as a risk factor for dental implant failure: a systematic review and meta-analysis, *j. Periodontol*. 85, 1398–1407.
- Del amo fsl, yu sh, wang hl. Non-surgical therapy for peri-implant diseases: a systematic review. *J oral maxillofac res*. 2016; 7(3) e13: 14p. Doi: 10.5037/jomr.2016.7313