



**PROJETO SORRIR**  
**PROTOCOLOS**  
**MÓDULO: PERIODONTIA**

<b>Nome do procedimento</b>	<b>Profilaxia: polimento coronário</b>	
<b>Descrição do procedimento</b>	Remoção de placa bacteriana das superfícies dentárias.	
<b>Indicações</b>	Prevenção de doenças bucais; Terapia Periodontal Básica para tratamento de doenças periodontais; Terapia de Suporte Periodontal (Manutenção).	
<b>Contra-indicação</b>	Nos casos de tratamento com “Jato de Bicarbonato”, as recomendações da American Dental Association (ADA) para pacientes com condição sistêmica pré-existente devem ser seguidas.	
<b>Caráter da indicação</b>	Eletiva <b>SIM</b>	Urgência <b>NÃO</b>
<b>Exames complementares</b>	Não	
<b>Códigos TUSS</b>	Descrição	
<b>84.000.198</b>	Profilaxia: polimento coronário	
<b>Materiais especiais</b>	Não	
<b>Rastreabilidade</b>	Não	
<b>Observações</b>	Procedimento preventivo com recomendação periódica (verificar quadro de recomendações para Terapia de Suporte Periodontal).	
<b>Comentários</b>		

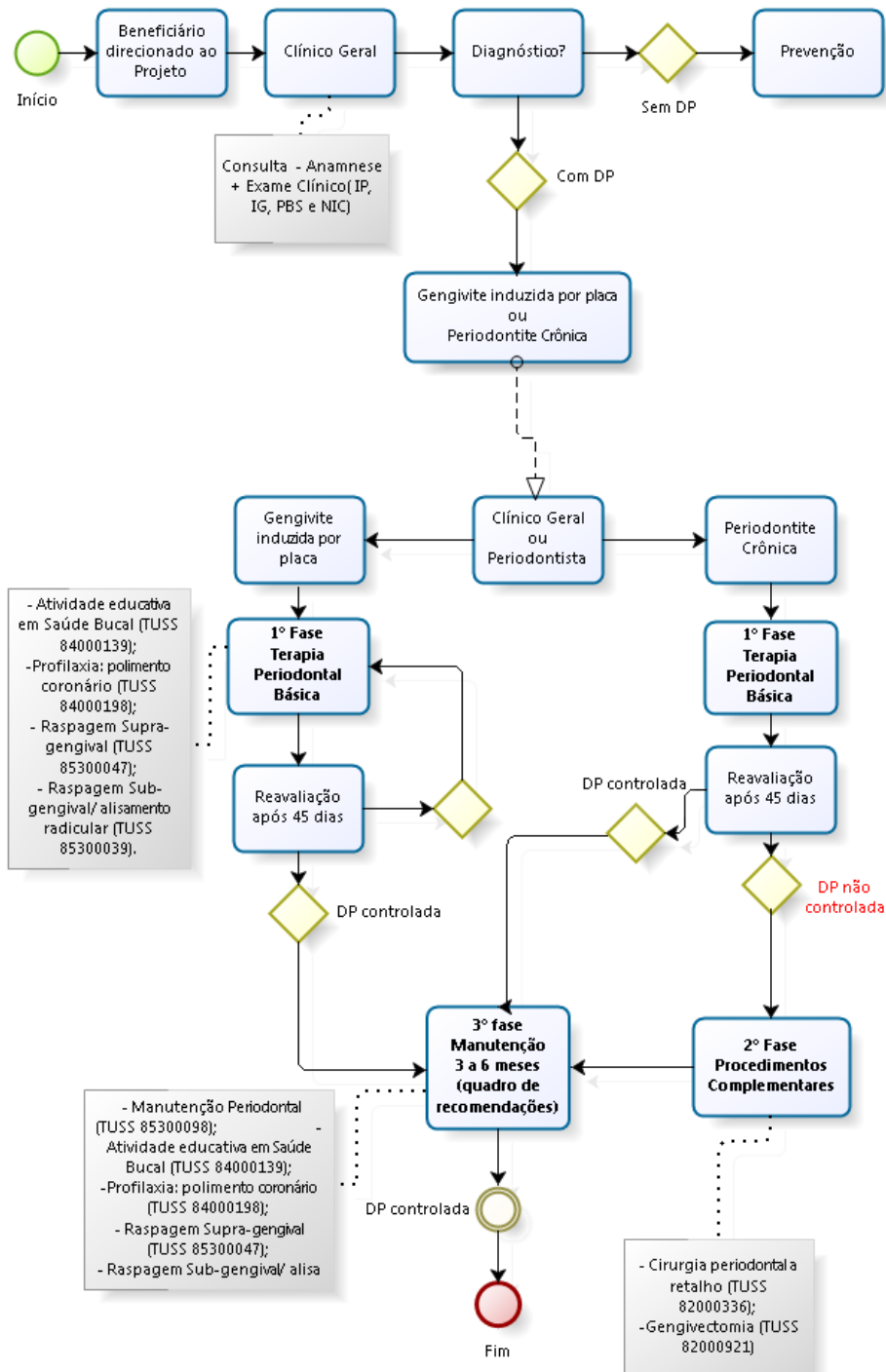
<b>Nome do procedimento</b>	<b>Raspagem supra-gengival</b>	
<b>Descrição do procedimento</b>	Remoção mecânica de cálculo e fatores retentivos de placa bacteriana em ambiente supra-gengival.	
<b>Indicações</b>	Prevenção de doenças bucais; Terapia Periodontal Básica para tratamento de doenças periodontais; Terapia de Suporte Periodontal (Manutenção).	
<b>Contra-indicações</b>	Condição sistêmica pré-existente, sem acompanhamento médico e/ou restrição médica.	
<b>Caráter da indicação</b>	Eletiva <b>SIM</b>	Urgência <b>NÃO</b>
<b>Exames complementares</b>	Não	
<b>Códigos TUSS</b>	Descrição	
<b>85.300.047</b>	Raspagem supra-gengival	
<b>Materiais especiais</b>	Não	
<b>Rastreabilidade</b>	Não	
<b>Observações</b>	Procedimento preventivo com recomendação periódica (verificar quadro de recomendações para Terapia de Suporte Periodontal). Indicador mapeado para dimensão da atenção à saúde (IDSS – RN 386/2015).	
<b>Comentários</b>		

<b>Nome do procedimento</b>	<b>Raspagem sub-gengival/ alisamento radicular</b>	
<b>Descrição do procedimento</b>	Remoção mecânica de cálculo e fatores retentivos de placa bacteriana em ambiente sub-gengival.	
<b>Indicações</b>	Tratamento das bolsas periodontais; Tratamento das doenças periodontais; Terapia Periodontal Básica; Terapia de Suporte Periodontal (Manutenção).	
<b>Contra-indicações</b>	Condição sistêmica pré-existente, sem acompanhamento médico e/ou restrição médica.	
<b>Caráter da indicação</b>	Eletiva <b>SIM</b>	Urgência <b>NÃO</b>
<b>Exames complementares</b>	Radiografia Periapical - TUSS 81000421 Radiografia interproximal (bitewing) - TUSS 81000375	
<b>Códigos TUSS</b>	Descrição	
<b>85.300.039</b>	Raspagem sub-gengival/ alisamento radicular	
<b>Materiais especiais</b>	Não	
<b>Rastreabilidade</b>	Sim (periograma, foto, radiografias)	
<b>Observações</b>	Procedimento inserido na Manutenção Periodontal com diretriz de utilização no quadro de recomendações para Terapia de Suporte Periodontal.	
<b>Comentários</b>		

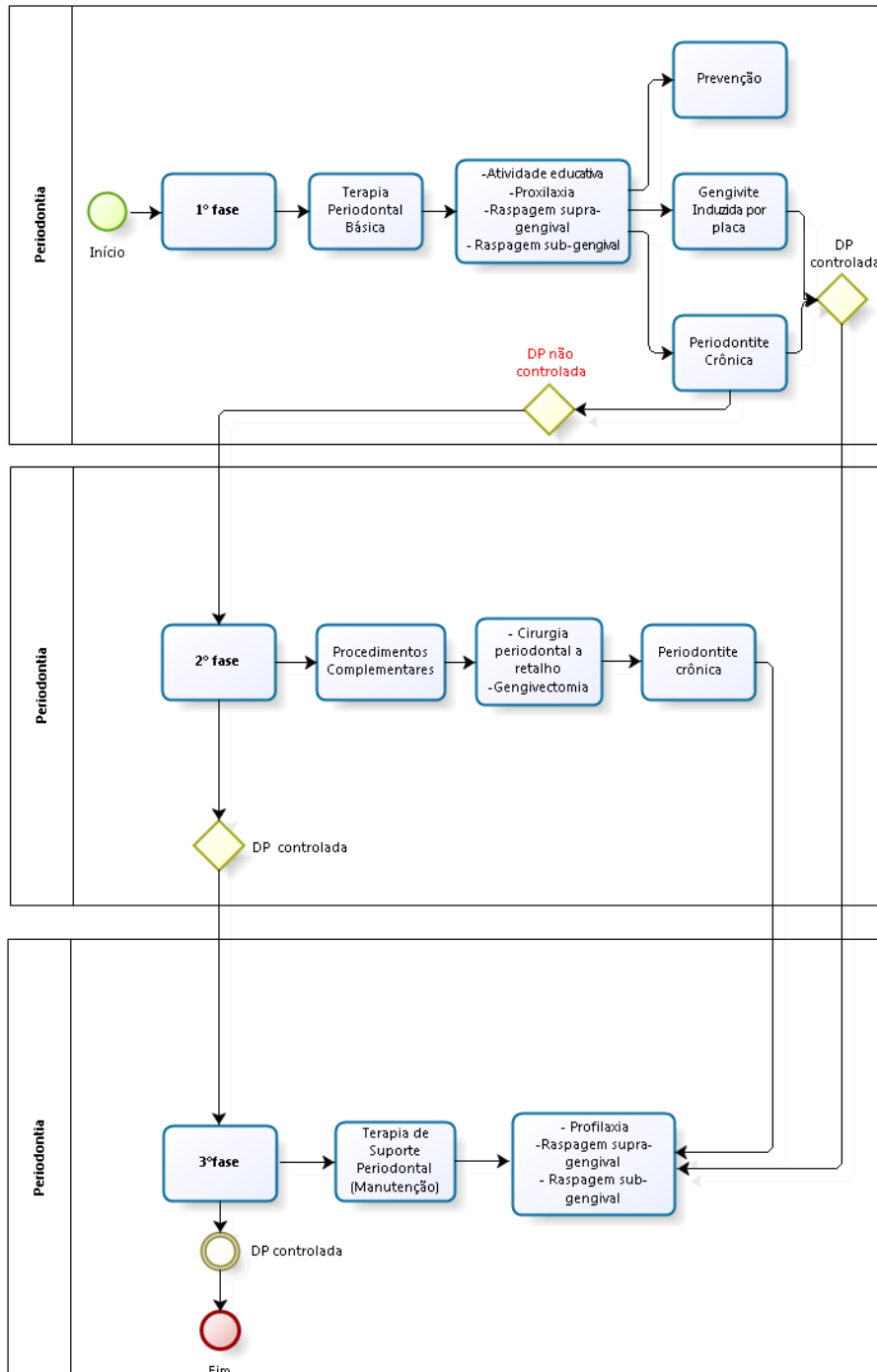
Nome do procedimento	Cirurgia periodontal a retalho	
Descrição do procedimento	Acesso cirúrgico para melhorar o debridamento radicular, reduzir as profundidades de bolsas e corrigir defeitos morfológicos que podem favorecer o acúmulo de placa bacteriana.	
Indicações	<p>Procedimento cirúrgico complementar indicado para tratamento de bolsas periodontais residuais e defeitos ósseos que permaneceram após a Terapia Periodontal Básica;</p> <p>Para correção de condições anatômicas, contorno ósseo e defeitos que possam favorecer a doença periodontal, comprometer a estética ou impedir uma reabilitação adequada;</p> <p>Lesão de furca grau II ou III;</p> <p>Bolsas intraósseas em áreas distais frequentemente complicadas por problemas mucogengivais e que, geralmente, não respondem a métodos não cirúrgicos.</p>	
Contraindicações	<p>Condição sistêmica pré-existente, sem acompanhamento médico e/ou restrição médica;</p> <p>Paciente que não foi submetido à Terapia Periodontal Básica;</p> <p>Paciente sem controle de placa (higiene oral inadequada).</p>	
Caráter da indicação	Eletiva <b>SIM</b>	Urgência <b>NÃO</b>
Exames complementares	Radiografia Periapical - TUSS 81000421 Radiografia interproximal (bitewing) - TUSS 81000375	
Códigos TUSS	Descrição	
<b>82.000.417</b>	Cirurgia periodontal a retalho	
Materiais especiais	Não	
Rastreabilidade	Sim (periograma, foto, radiografias)	
Observações	Para realização do procedimento cirúrgico, os pacientes necessitam de uma história pré-operatória de controle adequado de placa com 20% ou mais de todas as superfícies dentárias livres de placa após o procedimento de higiene oral. O controle é, geralmente, feito em um período de 1 a 3 meses e, algumas vezes, de até 9 meses depois de terminada a Terapia Periodontal Básica.	
Comentários		

<b>Nome do procedimento</b>	<b>Gengivectomia</b>	
<b>Descrição do procedimento</b>	Excisão da gengiva.	
<b>Indicações</b>	Eliminação de aumento gengival; Eliminação de bolsas supraósseas (áreas sem defeitos ósseos e crateras interdentais, que não necessitam de recontorno ósseo para redução de profundidade de bolsa).	
<b>Contra-indicações</b>	Condição sistêmica pré-existente, sem acompanhamento médico e/ou restrição médica; Necessidade de cirurgia óssea; Situações nas quais a base da bolsa esteja apical à junção mucogengival; Área com pouca gengiva queratinizada; Paciente que não foi submetido à Terapia Periodontal Básica; Paciente sem controle de placa (higiene oral inadequada).	
<b>Caráter da indicação</b>	Eletiva <b>SIM</b>	Urgência <b>NÃO</b>
<b>Exames complementares</b>	Radiografia Periapical - TUSS 81.000.421 Radiografia interproximal (bitewing) - TUSS 81.000.375	
<b>Códigos TUSS</b>	Descrição	
<b>82.000.921</b>	Gengivectomia	
<b>Materiais especiais</b>	Não	
<b>Rastreabilidade</b>	Sim (periograma, foto, radiografias)	
<b>Observações</b>	Para realização do procedimento cirúrgico, os pacientes necessitam de uma história pré-operatória de controle adequado de placa com 20% ou mais de todas as superfícies dentárias livres de placa após o procedimento de higiene oral. O controle é, geralmente, feito em um período de 1 a 3 meses e, algumas vezes, de até 9 meses depois de terminada a Terapia Periodontal Básica.	
<b>Comentários</b>		

### FLUXOGRAMA 1



## FLUXOGRAMA 2



## QUADRO CLÍNICO

### QUADRO DE RECOMENDAÇÕES PARA TERAPIA DE SUPORTE PERIODONTAL (TSP)

	TUSS	Procedimento	Prevenção	Gengivite induzida por placa bacteriana	Periodontite Crônica (Localizada e Generalizada)		
					Leve	Moderada	Severa
1ª fase	Diagnóstico clínico	81.000.030	Consulta odontológica	IP*, IG** e PBS***	IP*, IG** e PBS***	IP*, IG**, PBS*** e NIC****	
		84.000.139	Atividade educativa em Saúde Bucal	X	X	X	
	Terapia periodontal básica (não cirúrgica)	84.000.198	Profilaxia: polimento coronário	X	X	X	
		85.300.047	Raspagem Supra-gengival	X	X	X	
		85.300.039	Raspagem Sub-gengival/ alisamento radicular	Não se aplica	X	X	
	Reavaliação	81.000.030	Consulta odontológica	Não se aplica	após 45 dias	após 45 dias	
84.000.139		Atividade educativa em Saúde Bucal	Não se aplica				
2ª fase	Procedimentos complementares (cirurgia de acesso)	82.000.417	Cirurgia periodontal a retalho	Não se aplica	Não se aplica	X	
		82.000.921	Gingivectomia	Não se aplica	X	X	
	Reavaliação	81.000.030	Consulta odontológica	Não se aplica	após 45 dias	após 45 dias	
	84.000.139	Atividade educativa em Saúde Bucal	Não se aplica				
3ª fase	Terapia de Suporte Periodontal (Manutenção)	85.300.098	Manutenção Periodontal	Não se aplica	6/6 meses. Acompanhamento através do IP*, IG** e PBS***.	3/3 meses. Acompanhamento através do IP*, IG**, PBS*** e NIC****.	
		84.000.139	Atividade educativa em Saúde Bucal	Não se aplica			
		84.000.198	Profilaxia: polimento coronário	Não se aplica			
		85.300.047	Raspagem Supra-gengival	Não se aplica			
		85.300.039	Raspagem Sub-gengival/ alisamento radicular (em áreas isoladas, se necessário).	Não se aplica			

### QUADRO DE RECOMENDAÇÕES PARA TERAPIA DE SUPORTE PERIODONTAL (TSP)

	TUSS	Procedimento	Gengivite induzida por placa bacteriana	Periodontite Crônica Localizada e Generalizada				
				Leve	Moderada	Severa		
3ª fase	Terapia de Suporte Periodontal (Manutenção Periodontal - código TUSS 85.300.098)	Saudável	85.300.098	6/6 meses. Acompanhamento através do IP*, IG** e PBS***.	3/3 meses. Acompanhamento através do IP*, IG**, PBS*** e NIC****.	3/3 meses. Acompanhamento através do IP*, IG**, PBS*** e NIC****.	3/3 meses. Acompanhamento através do IP*, IG**, PBS*** e NIC****.	
			84.000.139					Atividade educativa em Saúde Bucal
			84.000.198					Profilaxia: polimento coronário
			85.300.047					Raspagem Supra-gengival
			85.300.039					Raspagem Sub-gengival/ alisamento radicular (em áreas isoladas, se necessário).
		Fumante	85.300.098					Manutenção Periodontal
			84.000.139					Atividade educativa em Saúde Bucal
			84.000.198					Profilaxia: polimento coronário
			85.300.047					Raspagem Supra-gengival
			85.300.039					Raspagem Sub-gengival/ alisamento radicular (em áreas isoladas, se necessário).
		Diabético	85.300.098					Manutenção Periodontal
			84.000.139					Atividade educativa em Saúde Bucal
			84.000.198					Profilaxia: polimento coronário
			85.300.047					Raspagem Supra-gengival
			85.300.039					Raspagem Sub-gengival/ alisamento radicular (em áreas isoladas, se necessário).



## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Parâmetros clínicos:

- \*Índice de placa - O'Leary TJ, Drake RB, Naylor JE. The plaque control record. J Periodontol 1972; 43 (1):38.
- \*\*Índice Gengival - Loe, H. The gengival index, the plaque index and the retention index system. J Periodontol, v.38, p.610-616, 1967.
- \*\*\*Produndidade de bolsa à sondagem - Silness J, Løe H. Correlation between oral hygiene and periodontal condition. ActaOdontolScand 1964; 22: 121-135.
- \*\*\*\*Nível de Inserção Clínica - Silness J, Løe H. Correlation between oral hygiene and periodontal condition. ActaOdontolScand 1964; 22: 121-135.

- Antunes, S; Bregman, R; FIGUEREDO, C. M. S.; Fischer, R. G. . Periodontite e doença renal crônica. Revista Hospital Universitário Pedro Ernesto (Impresso), v. 12, p. 66-75, 2013.
- BINGHAM, C.O.; MONI, M. Periodontal disease and rheumatoid arthritis: the evidence accumulates for complex pathobiologic interactions. Curr Opin Rheumatol. 2013 Feb 27.
- BRITO, F.; ALMEIDA, S.; FIGUEREDO, C.M.; BREGMAN, R.; SUSSANA, J.H.; FISCHER, R.G. Extent and severity of chronic periodontitis in chronic kidney disease patients. J Periodontal Res. 2012 Aug, 47(4), 426-30.
- BRITO, F.; ZALTAMN, C.; CARVALHO, A.T.; FISCHER, R.G.; PERSSON, R.; GUSTAFSSON, A.; FIGUEREDO, C.M. Eur J Gastroenterol Hepatol. 2013 Feb, 25(2):239-45.
- Carranza FA, Klokkevold PR, Takei HH, Newman MG. Periodontia Clínica, 11ª Ed. Editora Elsevier Brasil, 2011.
- CHAFFEE, B.W.; WESTON, S.J. Association between chronic periodontal disease and obesity: a systemic review and meta-analysis.
- ESTES R.J., MEDURI G.U. The pathogenesis of ventilator associated pneumonia: Mechanisms of bacterial transcolonization and airway inoculation. Int Care Med 21: 365–383. 1995.
- FOURRIER, F., DUVIVIER, B., BOUTIGNY, H., ROUSSEL-DELVALLEZ, M. CHOPIN, C. Colonization of dental plaque: A source of nosocomial infections in intensive care unit patients. Crit Care Med 1998 Vol. 26, No. 2.
- GURAY, A.N. Periodontal therapy – An adjuvant for glycemic control. Diabetes Metab Syndr. 2012 Oct, 6(4): 218-13.
- JAN EGELBERG. Fatos atuais sobre terapia periodontal P&R. Tradução Ricardo Guimarães Fischer. Rio de Janeiro, 2002.
- KAHN, S., SARDENBERG, E., SILVA L.R., MACHADO, W.A.S., ALVES, J. Pneumonia por aspiração associada à doença periodontal. RBO 2003; 60(4):244-6.
- LINDHE J, KARRING T, LANG NP. Clinical periodontology and implant dentistry. 4th edition. Copenhagen: Blakwell Munksgaard; 2003.
- LINDHE J, LANG, NP, KARRING, T. Tratado de Periodontologia Clínica e Implantologia Oral. 5ª. Ed. Rio de Janeiro: Editora Guanabara Koogan. 2010.
- OLIVEIRA, L.C.B.S.; FISCHER, R.G. A doença periodontal como fator de risco para pneumonia nosocomial. Periodontia 2004; 14(03):25-29.
- OPPERMANN, R.V., HAAS,A.N., ROSING, C.K., SUSIN, C. Epidemiology of periodontal diseases in adults from Latin America. Periodontology 2000, Vol. 67, 2015, 13–33.
- LIMEBACK, H. Implications of Oral Infections on Systemic Diseases in the Institutionalized Elderly with a Special Focus on Pneumonia. Ann Periodontol Vol. 3, No. 1, July 1998.
- PAJU, S., SCANNAPIECO, F.A. Oral biofilms, periodontitis, and pulmonary infections. Oral Dis (2007) 13, 508–512.
- Pesquisa Nacional de Saúde Bucal. SB Brasil 2010. Ministério da Saúde. Brasília, DF, 2012.
- PINEDA, L.A., SALIBA, R.G., SOLH, A.A.E. Effect of oral decontamination with chlorhexidine on the incidence of Nasocomial pneumonia: a meta-analysis. CritCare 2006, 10:R35.
- PINHEIRO, P.G., SALANI, R., AGUIAR, A.S.W., PEREIRA, S.L.S. Perfil periodontal de indivíduos adultos traqueotomizados com pneumonia nosocomial. R Periodontia 2007; 17; 67-72.
- SCANNAPIECO, F.A. Role of Oral Bacteria in Respiratory Infection. J Periodontol. 1999, 70, No. 7, 793-802.

SCANNAPIECO, F.A. WANG, B., SHIAU, H.J. Oral bacteria and respiratory infection: Oral Bacteria and Respiratory: Effects on respiratory pathogen adhesion and epithelial cell proinflammatory cytokine production. *Ann Periodontol* 2001. Dec, 6(1): 78-86.

STRAKA, M. Pregnancy and periodontal tissues. *NeuroEndocrinolLett.* 2011;32(1):34-8.

VIDAL, FÁBIO; CORDOVIL, IVAN; FIGUEREDO, CARLOS MARCELO SILVA; FISCHER, RICARDO GUINARÃES. Non-surgical periodontal treatment reduces cardiovascular risk in refractory hypertensive patients: a pilot study. *JournalofClinicalPeriodontology* <sup>JCR</sup>, v. 40, p. 681-687, 2013.