

## RESTAURAÇÕES APÓS REMOÇÃO PARCIAL OU TOTAL DE TECIDO CARIADO: 5 ANOS DE ACOMPANHAMENTO

GABRIELLE CRESTANI DUTRA <sup>1</sup>, JULIANA JOBIM JARDIM <sup>2</sup>, MARISA MALTZ <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Gabrielle Crestani Dutra, Odontologia, UFRGS; <sup>2</sup> Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Juliana Jobim Jardim, UFRGS; <sup>3</sup> Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Marisa Maltz, UFRGS

### INTRODUÇÃO E OBJETIVOS

A remoção parcial de dentina cariada seguida de restauração tem sido uma proposta no manejo de lesões de cárie profundas que consiste em um acesso único. Vários estudos nos tem mostrado os efeitos beneficiários dessa terapia em relação à vitalidade pulpar e reação dentinária. Entretanto, apenas alguns trabalhos avaliam o desempenho clínico das restaurações feitas sobre tecido cariado. Este estudo teve como objetivo comparar as taxas de sobrevivência de restaurações de amálgama e de resina composta em lesões profundas de cárie, com ou sem tecido cariado sob as mesmas, após 5 anos de acompanhamento.

### MATERIAIS E MÉTODOS

#### Delineamento do estudo:

Estudo de acompanhamento de 5 anos de um ensaio clínico, randomizado, controlado, multicêntrico.

#### Participantes:

Tratamentos realizados entre 2005 e 2007. Centros participantes: Porto Alegre (RS) e Brasília (DF).

#### Critérios de Seleção da amostra:

- Molares permanentes;
- Lesão de cárie profunda atingindo metade interna de dentina no exame radiográfico;
- Sensibilidade ao teste térmico;
- Sensibilidade negativa ao teste de percussão;
- Ausência de sintomatologia dolorosa espontânea;
- Ausência de lesão apical radiograficamente.

#### Resultados de acompanhamento:

Foi avaliado o desfecho vitalidade pulpar através de:

- Sensibilidade ao teste térmico;
- Sensibilidade ao teste de percussão;
- Ausência de alteração periapical no exame radiográfico.

#### Desenho experimental:



#### Análise estatística:

- Análise de sobrevivência: estimar taxa de sucesso do tratamento
- Modelo de regressão de Weibull: correlacionar as variáveis registradas com o desfecho e comparar as curvas de sobrevivência.

### RESULTADOS

- 299 tratamentos realizados: 147 TE e 152 RPTC;
- 172 restaurações foram avaliadas em 5 anos de acompanhamento: 77 TE e 95 RPTC;
- Dessas restaurações, 61 eram amálgama e 111 resina composta.
- Houve taxa de sucesso semelhante entre TE (76%) e RPTC (79%).
- No que diz respeito ao material restaurador, a taxa de sucesso de amálgama (83%) foi semelhante ao de resina composta (75%).
- Nenhuma das variáveis do estudo foram significativamente associadas com o desfecho de manutenção da vitalidade pulpar.

**Figura 1.** Curvas de sobrevivência comparando as técnicas de remoção de tecido cariado (2A) e materiais restauradores (2B). SW = tratamento expectante; PCR = remoção parcial de tecido cariado; AM = amálgama; RC = resina composta.

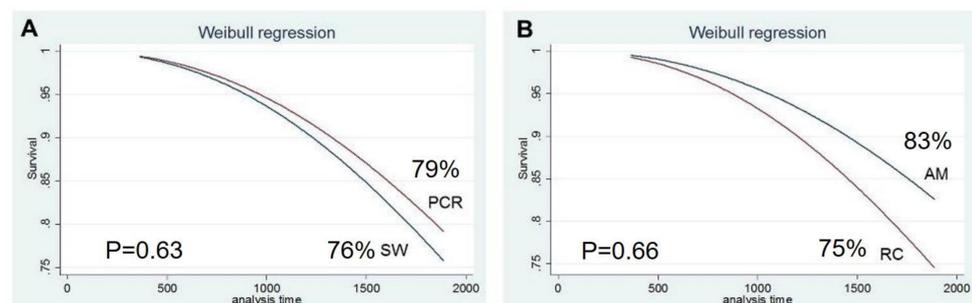


Tabela 1. Associação entre o fracasso da restauração e variáveis explicativas.

Variáveis	N (%)	Modelo ajustado de Regressão de Weibull		
		OD	95 % CI	p
<b>Gênero</b>				
Masculino	66 (38)	1.00		
Feminino	106 (62)	0.94	0.41-2.20	0.90
<b>Região</b>				
Centro-oeste	93 (54)	1.00		
Sul	79 (46)	1.86	0.77-4.46	0.17
<b>Idade</b>				
≤ 17 anos	113 (66)	1.00		
> 17 anos	59 (34)	0.78	0.31-1.93	0.59
<b>Técnica de remoção de cárie</b>				
Remoção completa (SW)	77 (45)	1.00		
Remoção parcial (PCR)	95 (55)	0.83	0.41-1.69	0.61
<b>Material restaurador</b>				
Amálgama	61 (35)	1.00		
Resina composta	111 (65)	1.50	0.55-4.12	0.43
<b>Número de faces restauradas</b>				
Uma	150 (87)	1.00		
Duas ou mais	22 (13)	0.46	0.11-1.94	0.29
<b>Molar</b>				
Primeiro molar	105 (61)	1.00		
Segundo/terceiro molar	67 (39)	1.16	0.52-2.59	0.71

\*Regressão de Weibull

### CONCLUSÕES

Este estudo mostrou que, após um período de 5 anos de acompanhamento, a presença de tecido cariado sob restaurações em lesões profundas de cárie não afeta a taxa de sobrevivência das restaurações. Os materiais restauradores utilizados – amálgama ou resina composta – apresentaram taxas de sobrevivência semelhantes, independente da técnica de remoção de cárie usado – parcial ou completa. A remoção parcial de cárie pode ser uma técnica utilizada no tratamento de cárie profunda, a fim de evitar a exposição da polpa e preservar a estrutura dentária, sem afetar a longevidade das restaurações.