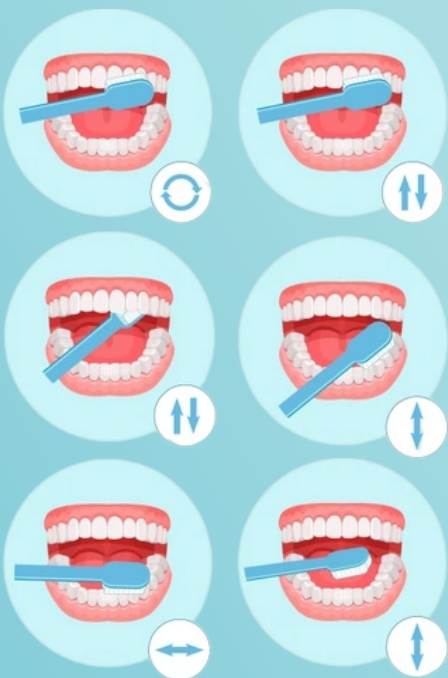


CUIDADOS DE SAÚDE ORAL

- Visita regular ao estomatologista/ dentista (de 3 em 3 meses) desde que surgem os primeiros dentes;
- Dieta pobre em alimentos processados e açucarados (bolachas, cereais, chocolates) e bebidas açucaradas e gaseificadas;
- Controlo da placa bacteriana e tártaro, através da escovagem dentária, após cada refeição (2-3 vezes/dia), com uma escova macia e pasta de dentes com 1.500 ppm de Flúor (utilizando uma quantidade correspondente a uma ervilha para os adultos e um grão de arroz para as crianças). A escova deve ser substituída de 3 em 3 meses. Adicionalmente, recomenda-se o uso de fio dentário ou escovilhões, entre cada dente.



ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE OSTEOGÉNESE IMPERFEITA

A missão da Associação Portuguesa de Osteogénese Imperfeita é melhorar a **qualidade de vida** dos portadores de OI através da informação e educação, da consciencialização da sociedade, de ações coletivas junto aos órgãos da tutela e, também, do incentivo à investigação.

JUNTE-SE A NÓS!



✉ GERAL@APOI.PT

🌐 APOI.PT

📷 APOI2006

🐦 APOI_2006

📌 APOI2006

📘 ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE OSTEOGÉNESE IMPERFEITA

📺 ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE OSTEOGÉNESE IMPERFEITA



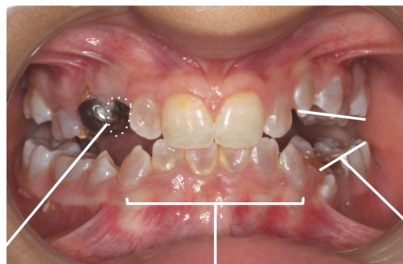
ALTERAÇÕES
DENTÁRIAS &
OSTEOGÉNESE
IMPERFEITA



A Osteogénese Imperfeita (OI) é uma doença rara, do tecido conjuntivo, que se caracteriza por fragilidade óssea e que leva a fraturas e deformações ósseas progressivas, podendo também afetar outros órgãos ou sistemas. Uma das principais características clínicas é o envolvimento dentário pela doença.

A dentinogenesis imperfeita (DI) é a principal alteração dentária. Apesar de poder estar presente em vários tipos de OI, é mais frequente nos tipos III e IV. A dentição com DI tem uma cor mais amarela ou castanho-azulada causada pela alteração da dentina (onde se encontra o colagénio tipo I). Adicionalmente, os dentes são mais frágeis e desgastam-se com facilidade.

Pode ocorrer, também, atraso no aparecimento dos dentes definitivos e alterações do crescimento dos maxilares. Estas alterações podem originar deformidades faciais e maloclusões dentárias com necessidade de tratamento ortodôntico ou ortopédico.



Alterações da
Erupção

Dentinogenesis
Imperfeita

Maloclusão -
alt. cresc.
maxilares

CUIDADOS ESPECIAIS

Os doentes com OI, especialmente os casos mais graves, devem ser **avaliados e atendidos em centros com experiência na doença**.

Um dos principais receios no tratamento dentário dos doentes com OI é a osteonecrose associada ao uso de Bifosfonatos (medicamentos frequentes no tratamento da OI). No entanto, não há evidência que exista risco aumentado nestes doentes na realização dos tratamentos de rotina.

O risco de fratura da mandíbula associado a extrações dentárias também é muito pequeno se cumpridos os devidos cuidados, nomeadamente **evitar movimentos bruscos** e ter atenção à **postura nas cadeiras**.

DIAGNÓSTICO & TRATAMENTO

→ **MORDIDA E OCLUSÃO DENTÁRIA:** deve ser feita uma avaliação individualizada. Pode ser necessário realizar tratamentos durante o crescimento (para orientar o crescimento dos maxilares) ou próximo do final do crescimento (para corrigir a posição dentária).

Recomendação:

- Avaliação tão cedo quanto possível, para prevenir maloclusões de difícil resolução
- Aparelhos ortodônticos para permitir uma boa relação entre os doentes superiores e inferiores.
- Uso de alinhadores invisíveis (goteiras).

→ **DENTINOGENESIS IMPERFEITA:** a avaliação médica deve ser feita logo a seguir à erupção do primeiro dente de leite. A primeira consulta deverá ocorrer entre os 6 meses e os 12 meses de vida.

Recomendações:

- Restaurações que cubram a totalidade da coroa para evitar fraturas do dente e desgaste;
- Uso de facetas para manter a cor e proteção;

REABILITAÇÃO ORAL

→ Próteses removíveis durante a fase de dentição mista e crescimento ósseo.



→ Próteses fixas na fase de dentição definitiva e após o final de crescimento ósseo (implantes e pontes).



CUIDADOS A TER:

- Deve ser feita uma avaliação individualizada por uma equipa multidisciplinar experiente;
- Os cuidados de saúde oral são particularmente importante em doentes com implantes dentários, de forma a prevenir complicações;