**DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DA DOENÇA PERIODONTAI: RELATO DE CASO [[1]](#footnote-1)**

**Wallace Lopes LEMOS** **[[2]](#footnote-2)**\*

wallacelopeslemos78@gmail.com

**Maria Eduarda Lopes LEMOS** **2**

**Iranildo Nascimento COSTA 2**

**Raquel Da Silva PINHEIRO 2**

**Kelly Cristine De SOUSA 2**

**Nicollas Gabriel De Carvalho LIMA 2**

**Maria Fernanda Pereira MACEDO [[3]](#footnote-3)**

**Joanny Cristinny Batista Da SILVA [[4]](#footnote-4)**

**1Aluno de graduação, Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA) –Teresina - PI**

**2Aluna de graduação, Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA) –Teresina - PI**

**3Aluno de graduação, Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA) –Teresina - PI**

**4Aluna de graduação, Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA) –Teresina - PI**

**5Aluna de graduação, Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA) –Teresina - PI**

**6Aluno de graduação, Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA) -Teresina - PI**

**7Aluna de graduação, Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA) -Teresina -PI**

**8Preceptora, Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA)- Teresina - PI**

**RESUMO**

**INTRODUÇÃO**: A falta de higiene bucal pode levar como consequência a perda de integridade dentária, afetando os tecidos de suporte do dente, como o ligamento periodontal e osso alveolar. Essa doença está diretamente relacionada a presença do biofilme bacteriano causando uma resposta inflamatória do organismo. Se não for tratada adequadamente pode levar a uma reabsorção óssea, mobilidade dentaria e consequentemente a perda dentaria por periodontite. Além dos impactos locais, a periodontite também tem sido associada a diversas condições sistêmicas, como doenças cardiovasculares e diabetes. **RELATO DE CASO:** Paciente sexo masculino 43 anos de idade, normosistêmico compareceu a clínica escola com a queixa principal de dor contínua na região da maxila. Ao exame extra oral, nenhuma anormalidade evidente, ao exame intrabucal apresentava abcesso periodontal com presença de secreção purulenta e bolsa periodontal profunda. Como conduta inicial foi realizada a drenagem do abcesso presente. Em seguida foi feita uma raspagem supra e subgengival, com o objetivo de remover cálculo e biofilme, contribuindo assim para eliminação dos fatores etiológicos locais. Além disso, foi prescrita a terapia medicamentosa com antibiótico, a fim de controlar a infecção sistêmica e auxiliar no processo de cicatrização. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** O tratamento do abcesso periodontal associado a periodontite, por meio de raspagem e antibioticoterapia, demonstrou ser eficaz no controle da infecção e da inflamação. O caso reforça a importância do diagnóstico precoce, da adesão ao tratamento e do acompanhamento contínuo para prevenir recidivas e manter a saúde periodontal a longo prazo. **DESCRITORES:** Abcesso; Inflamação; Doença periodontal.

1. Estudante do curso de graduação em Odontologia no Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA) . [↑](#footnote-ref-1)
2. Estudante do curso de graduação em Odontologia no Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA) . [↑](#footnote-ref-2)
3. Estudante do curso de graduação em Odontologia no Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA) . [↑](#footnote-ref-3)
4. Estudante do curso de graduação em Odontologia no Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA) . [↑](#footnote-ref-4)