

Patologia Oral Felina

Margarida Almeida, DVM

2023

Anatomia Cavidade Oral

- Lábios
- Cavidade oral propriamente dita
- Vestíbulo bucal e labial
- Mucosa Oral
- Gengiva
 - Bordo gengival
 - Sulco gengival
 - Epitélio juncional
 - Gengiva livre e aderida
 - Junção mucogengival
 - Gengiva interdentária

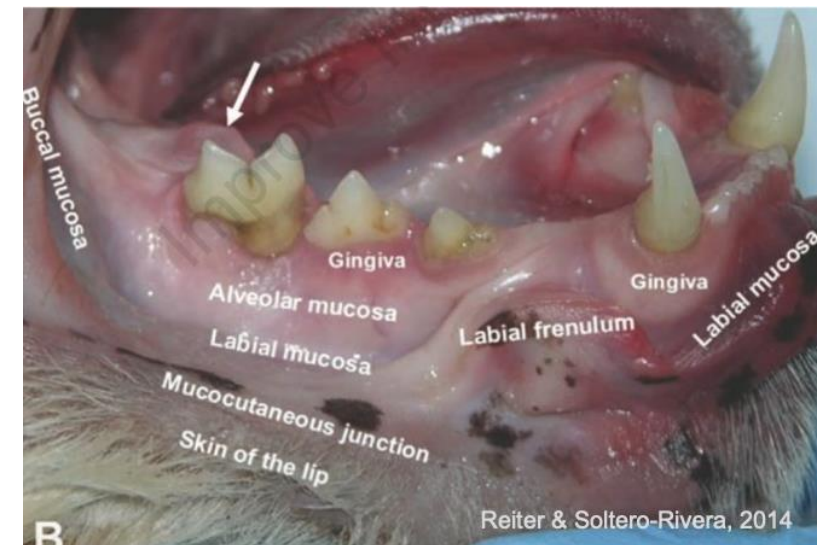
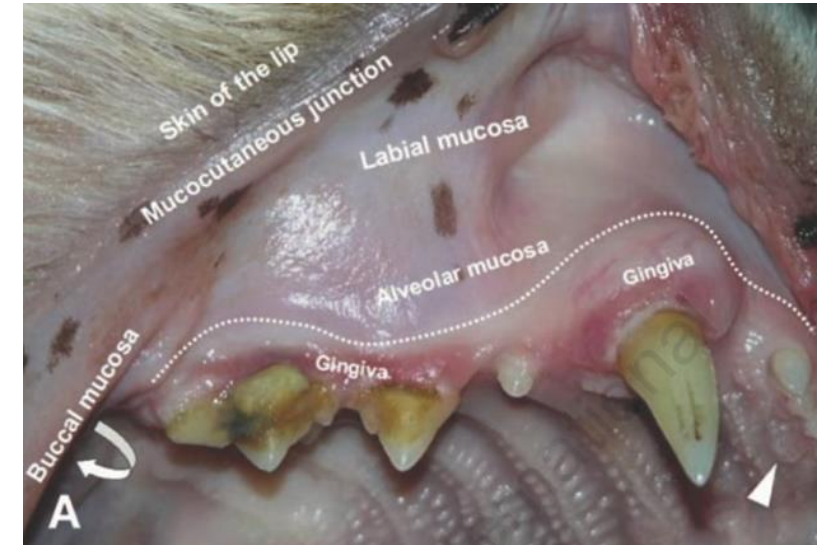
Anatomia Cavidade Oral

Palato

- Palato Mole e Duro
- Rafe e Cristas Palatinas

Língua

- Raíz da Língua
- Corpo da Língua
- Vértice da Língua
- Freio da Língua
- Carúncula sublingual
- Arco glossopalatino



Fórmula Dentária

- Dentição **Decídua:**
 - I_{3/3} : C_{1/1} : PM _{3/2}
- Dentição **Permanente:**
 - I_{3/3} : C_{1/1} : PM _{3/2} : M_{1/1}

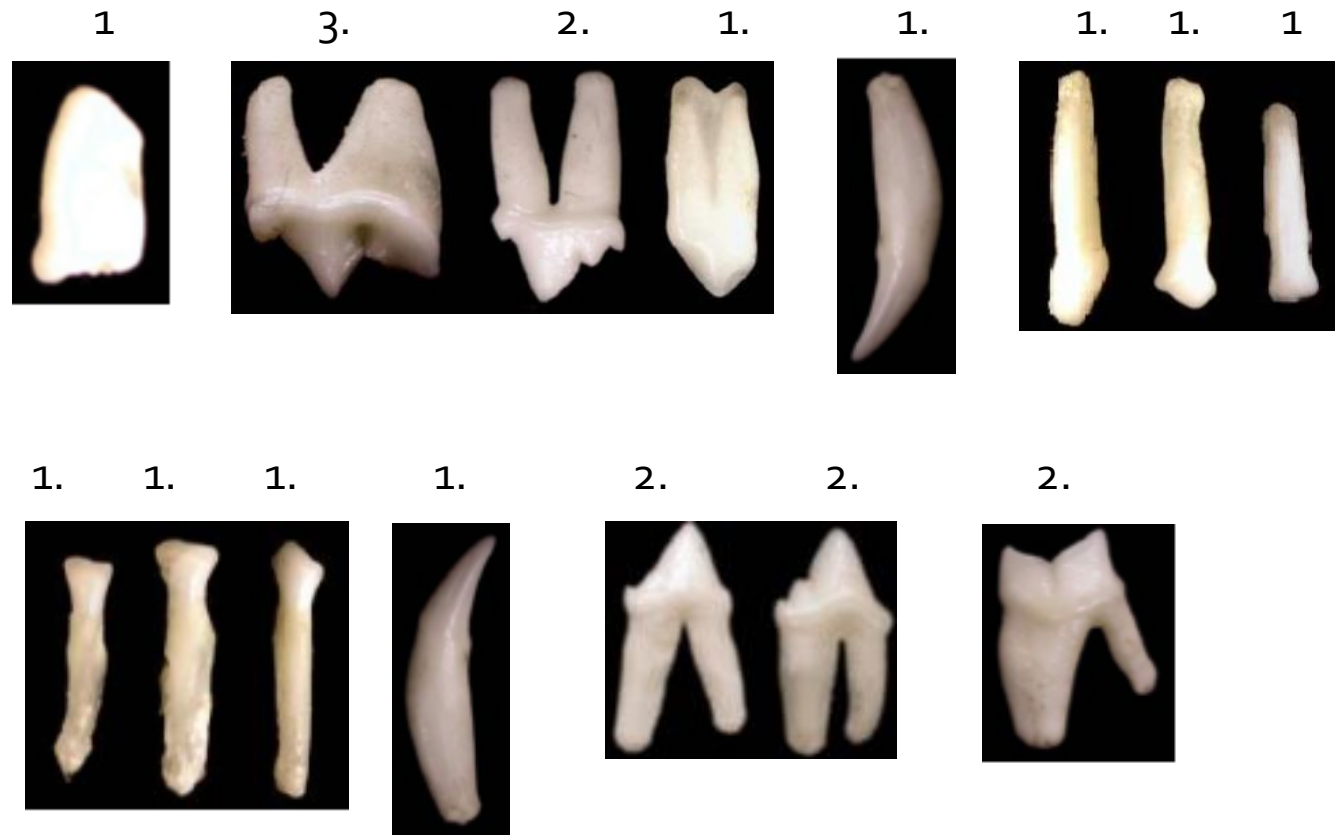
- Erupção Dentária

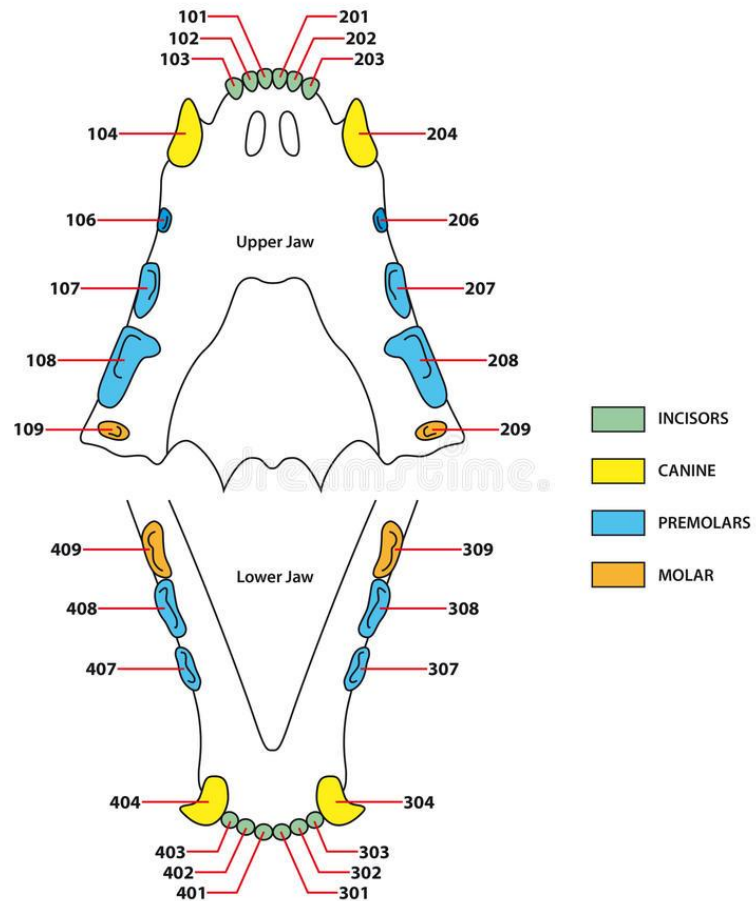
	Decíduos	Permanentes
Incisivos	2-3 semanas	3-4 meses
Caninos	3-4 semanas	4-5 meses
Pré-molares	3-6 semanas	4-6 meses
Molares	----	4-5 meses

- Raízes Dentárias

	Arcada Superior
Incisivos, canino e 2 PM	1
3PM e 1M	2
4PM	3
	Arcada Inferior
Incisivos e canino	1
3 PM, 4 PM e 1 M	2

Número de Raíces





Anatomia Dentária

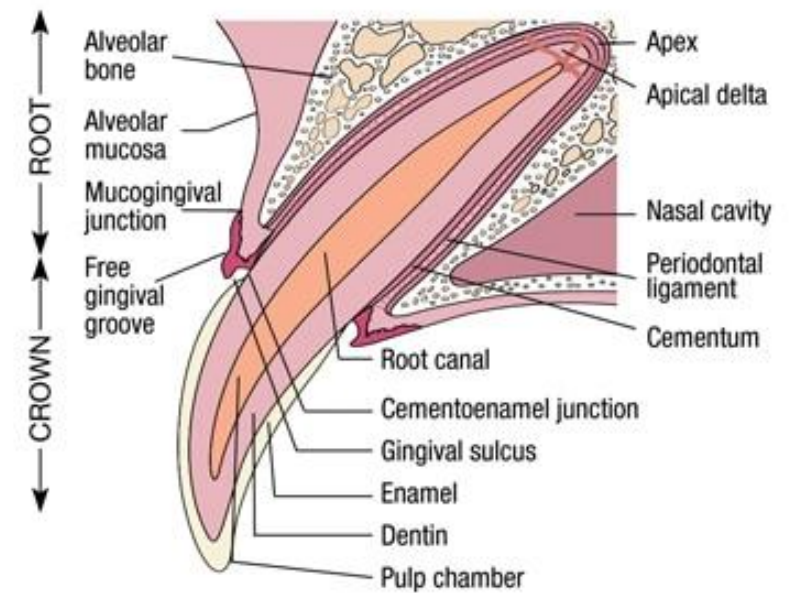
Nomenclatura Sistema de Triadan Modificado

Anatomia Dentária

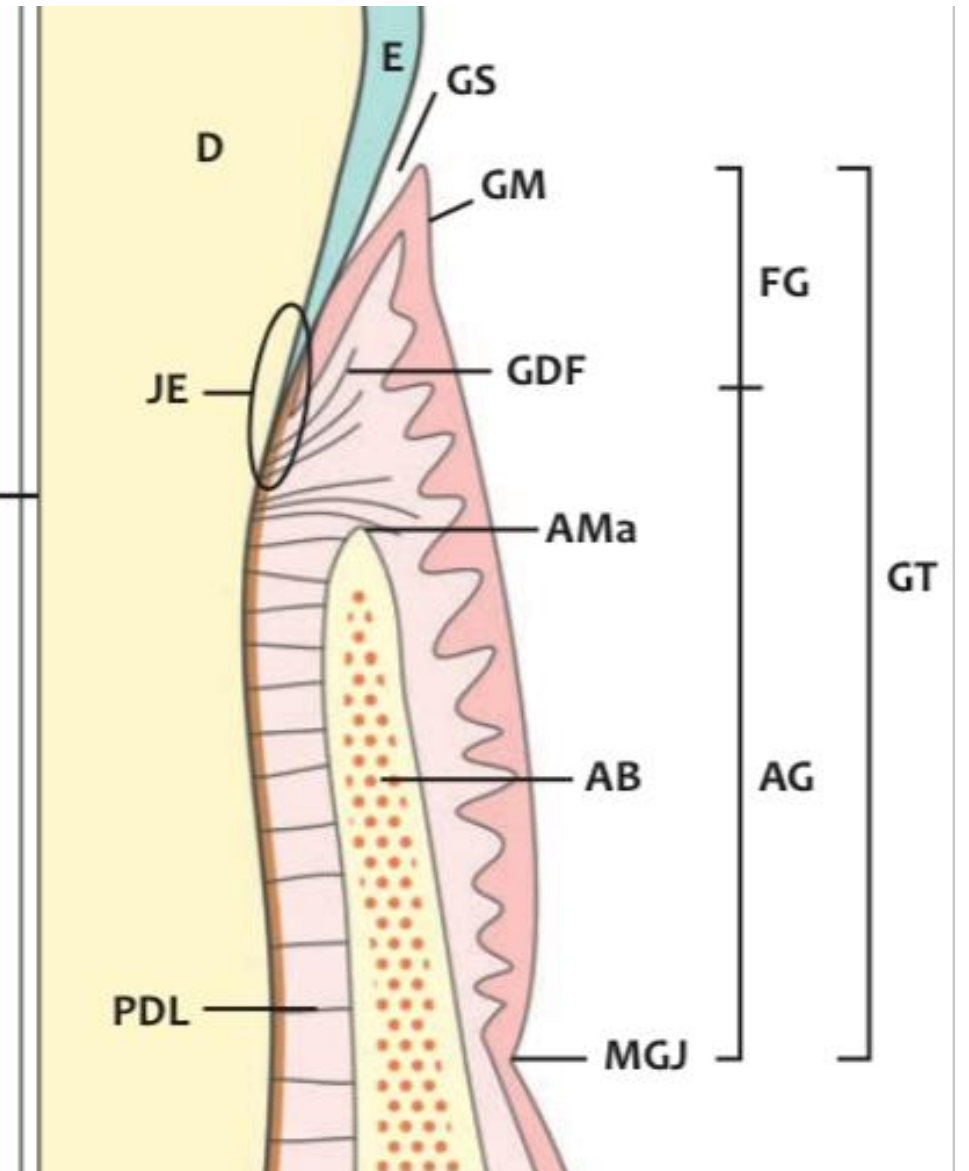
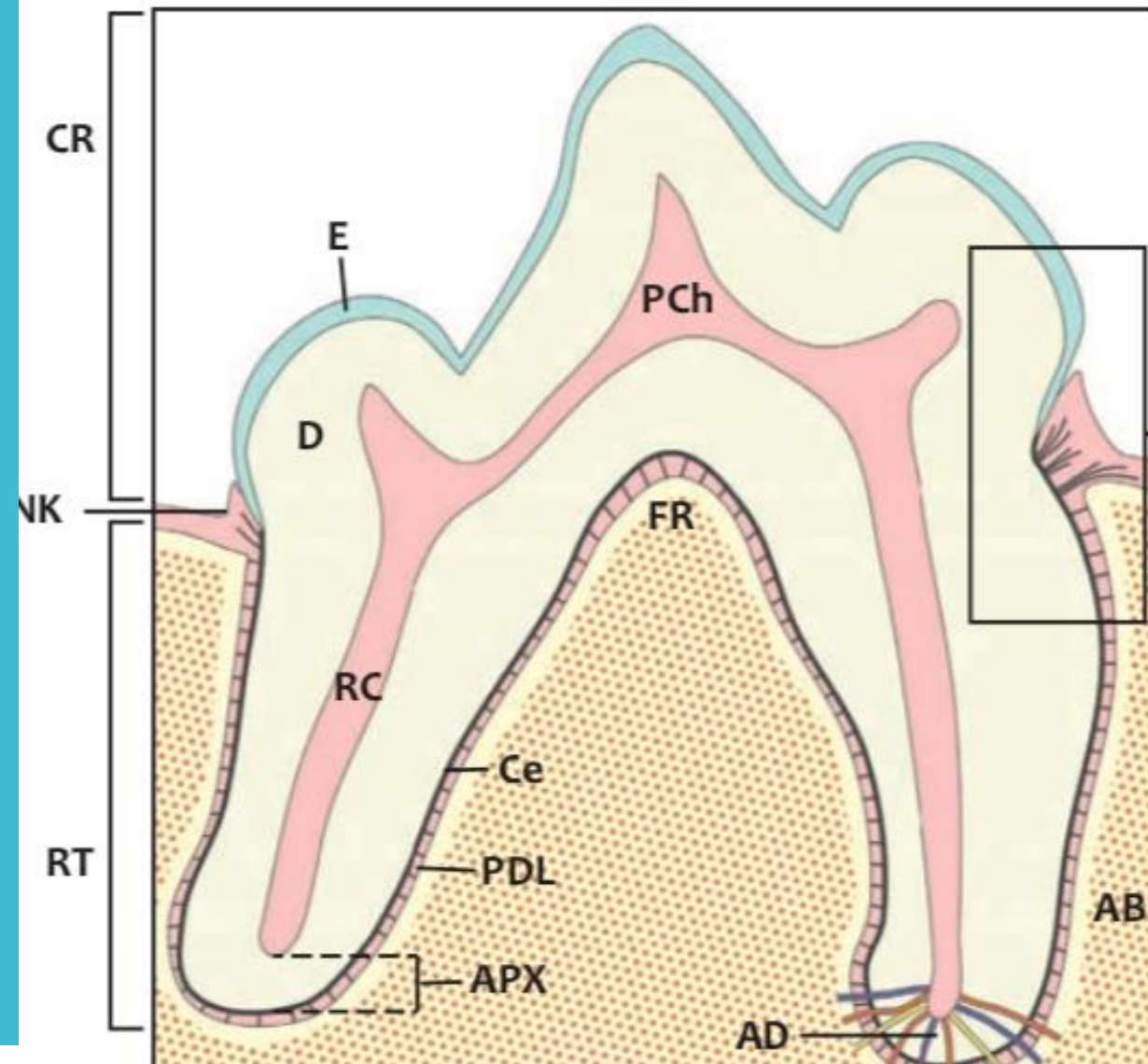
- Tipos de Dentes
 - Difiодonte/difisário
 - Dentição decídua e permanente
 - Heterodontes (dentição diferenciada)
 - Anelodontes (crescimento)
 - Braquiodontes (coroa/raíz)
 - Secodontes (cúspides)

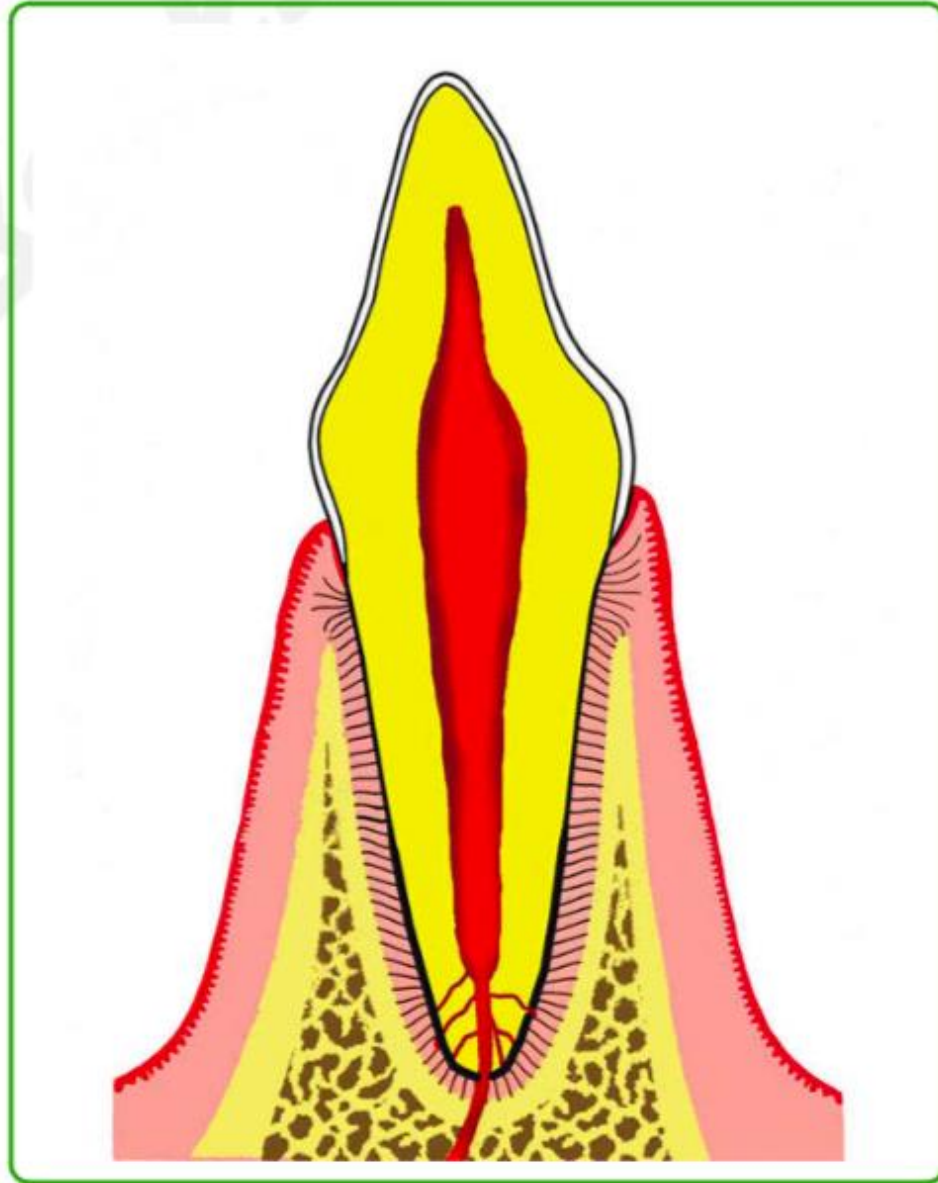
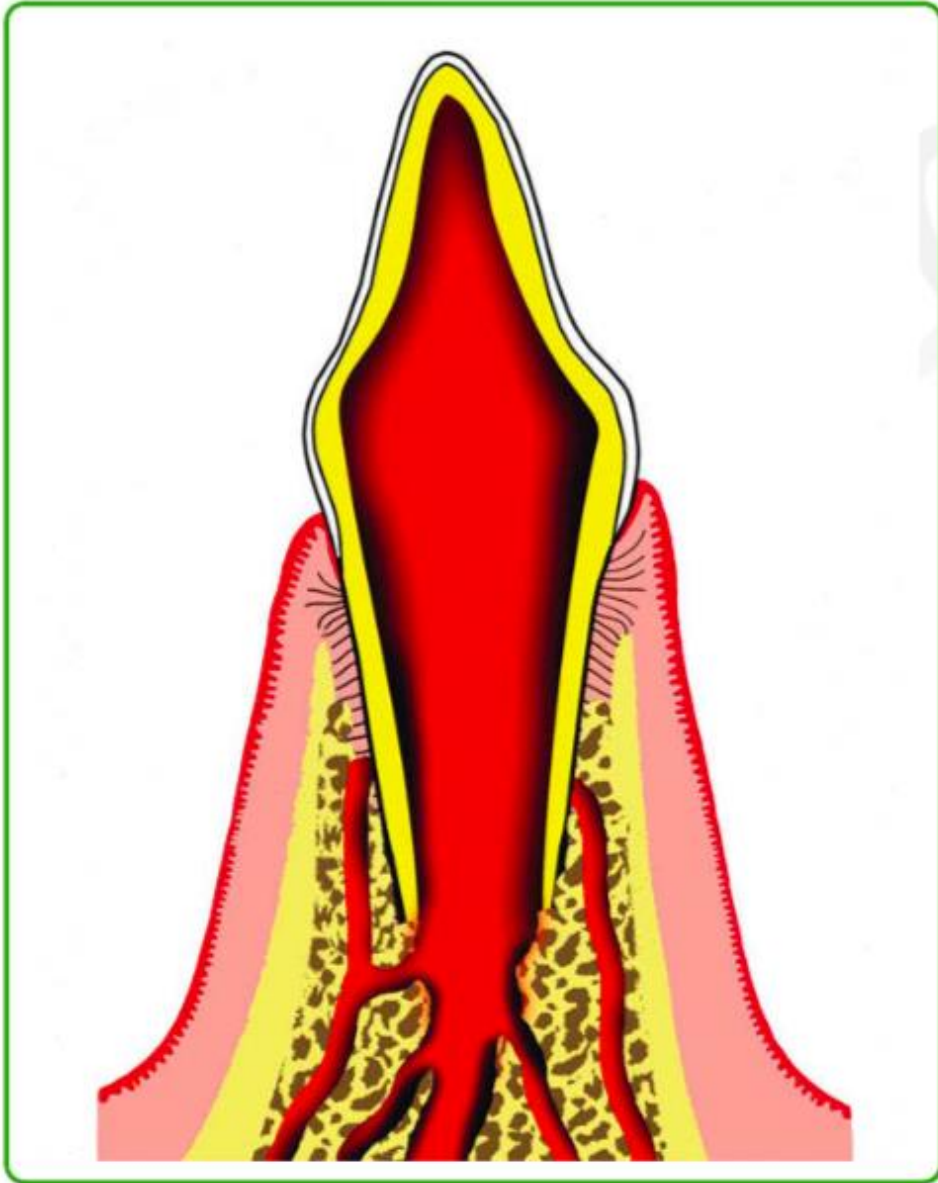
Anatomia Dentária

- Coroa Dentária
- Colo Dentário
- Raíz Dentária



- Dentina: maior percentagem do dente
- Esmalte: um dos tecidos mais resistentes do organismo
- Cimento: histologicamente comparado a osso
- Fibras de Sharpei: fibras de colagénio do ligamento periodontal
- Inicialmente ápice encontra-se aberto – produção de dentina secundária
- Depois persistem microtubulos (delta apical) – capilares sanguíneos





Oclusão Dentária

Oclusão dos incisivos em pinça, ou seja, cúspides dos incisivos maxilares e mandibulares contactam.

Caninos mandibulares ocupam o diastema entre o incisivo lateral e caninos maxilares



Odontograma



Granuloma Eosinofílico Felino

Gengivo-estomatite Crónica Felina



Gengivo- estomatite Crônica Felina

- Doença inflamatória persistente dos tecidos da mucosa oral
- Qualquer idade, ++ jovens (menos de 8 anos de idade)
- Mucosa gengival, alveolar, labial e bucal sempre envolvidas (lingual, sublingal e mucocutânea raramente afetadas)

Gengivo- estomatite Crônica Felina

- Etiologia:
 - ???
 - Virus (FIV, FeLV, Calicivirus, Herpesvirus)
 - Bactérias – placa dentária (Bacteroides spp, Fusobacterium spp, Porphyromonas spp, Pseudomonas spp, Pasteurella)
 - Leishmania
 - Bartonella Henselae
 - Sistema imunitário
 - Outros fatores exógenos

Gengivo- estomatite Crónica Felina

- Tratamento:
 - Modular resposta imunitária
 - Reduzir inflamação e eliminar fatores inflamatórios da cavidade oral
 - Controlar placa bacteriana e tratar infeções secundárias
 - Controlar dor
- Extrações dentárias

Doença Periodontal

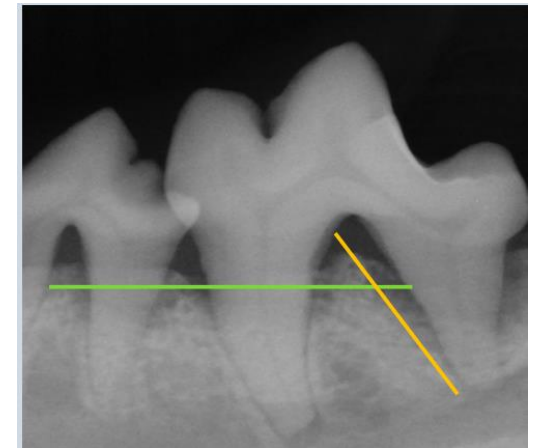
- Doença mais comum da cavidade oral do cão e do gato
- 70% dos gatos com mais de 2 anos apresentam doença periodontal
- Doença inflamatória progressiva e cíclica do periodonto induzida pela placa bacteriana
- Gengivite vs Periodontite

Gengivite

- Doença reversível
- Nem sempre evolui para periodontite
- Sinais Clínicos:
 - Halitose
 - Eritema
 - Edema e arredondamento da margem gengival
 - Hemorragia

Periodontite

- Doença potencialmente irreversível
- Bactérias subgengivais, gram negativas, anaeróbias ou micraerófilas e móveis
- Perda de inserção do epitélio juncional
- Recessão gengival (exposição radicular e das furcas)
- Lise do osso alveolar (**horizontal** ou **vertical**)
- Compromisso do ligamento periodontal
- Bolsa periodontal
- Mobilidade dentária
- Esfoliação dentária



Estadiamento da Doença Periodontal

PDo (Normal) – Periodonto **normal**, sem inflamação gengival ou periodontite clinicamente evidente;

PD1 (estadio 1): Apenas **gengivite** (inclui GI1, GI2 e GI 3), sem sinais de perda de ligação, ou seja, o tamanho e a arquitetura da margem alveolar ainda são normais e a profundidade do sulco gengival é normal (<0,5mm no gato)

PD2 (estadio 2): Periodontite incipiente – Sinais de profundidade de sulco (1mm no gato) e radiográficos que evidenciam perda de ligação até 25%, nos dentes multirradiculares ocorre envolvimento da furca F1;

PD3 (estadio 3): Periodontite moderada – Sinais de profundidade de sulco (1-2 mm no gato) e radiográficos que evidenciam perda de ligação de 25 a 50%, nos dentes multirradiculares ocorre envolvimento da furca F2

- **PD4 (estadio 4): Periodontite avançada** – Sinais de profundidade de sulco >2mm no gato e radiográficos que evidenciam perda de ligação superior a 50%, nos dentes multirradiculares ocorre envolvimento da furca F3

Osteíte osso alveolar bucal

- Extrusão dos caninos maxilares
- Bordo alveolar aumenta de tamanho e ultrapassa a JCE
- Hipercementose (hiperplasia do cimento) secundária a inflamação periapical



Lesões de Reabsorção Dentária (LRD)

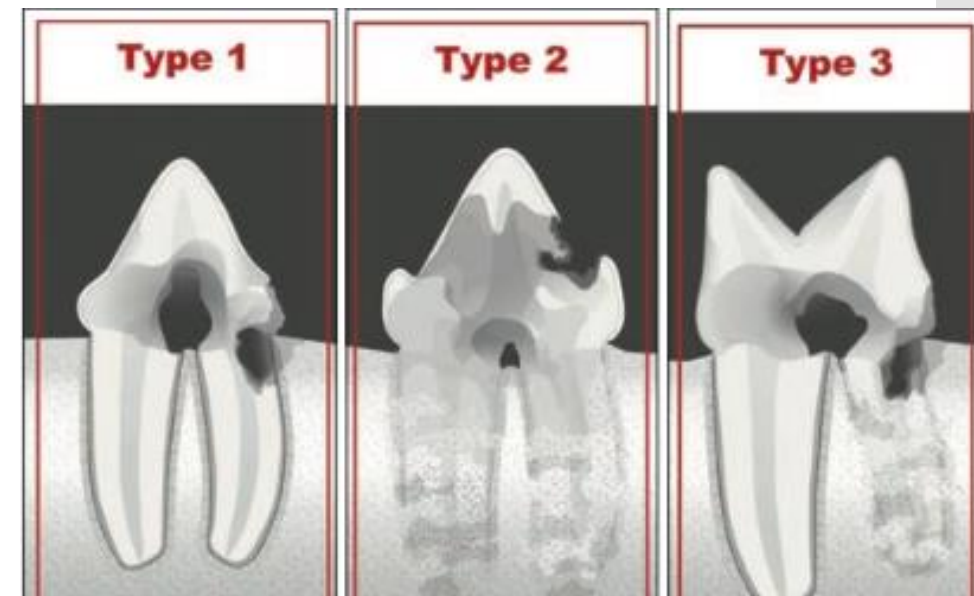
- “Neck lesion”, FORL “feline odontoclastic resorptive lesion”
- Uma das doenças dentárias mais comuns em gatos (60,8%)
- Patologia progressiva
- Gatos machos mais afetados
- Destruição dos tecidos mineralizados dentários (esmalte, dentina, cimento) por odontoclastos

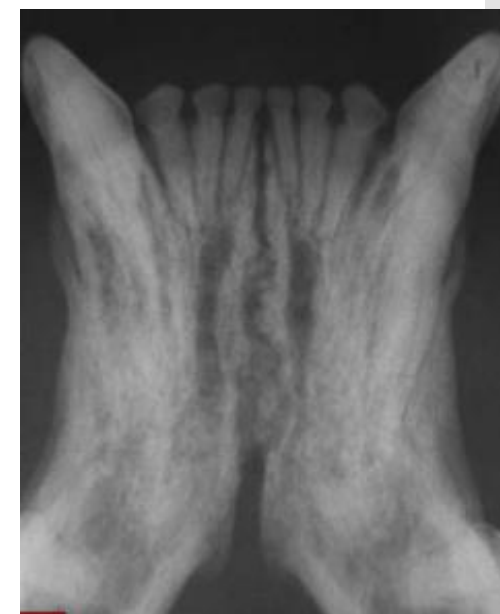
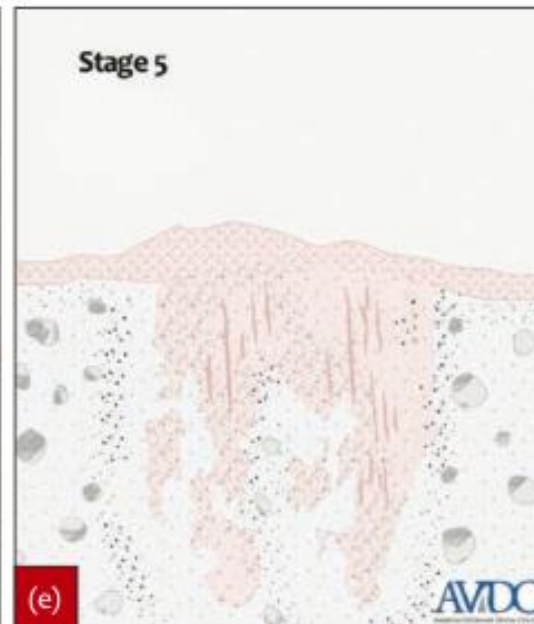
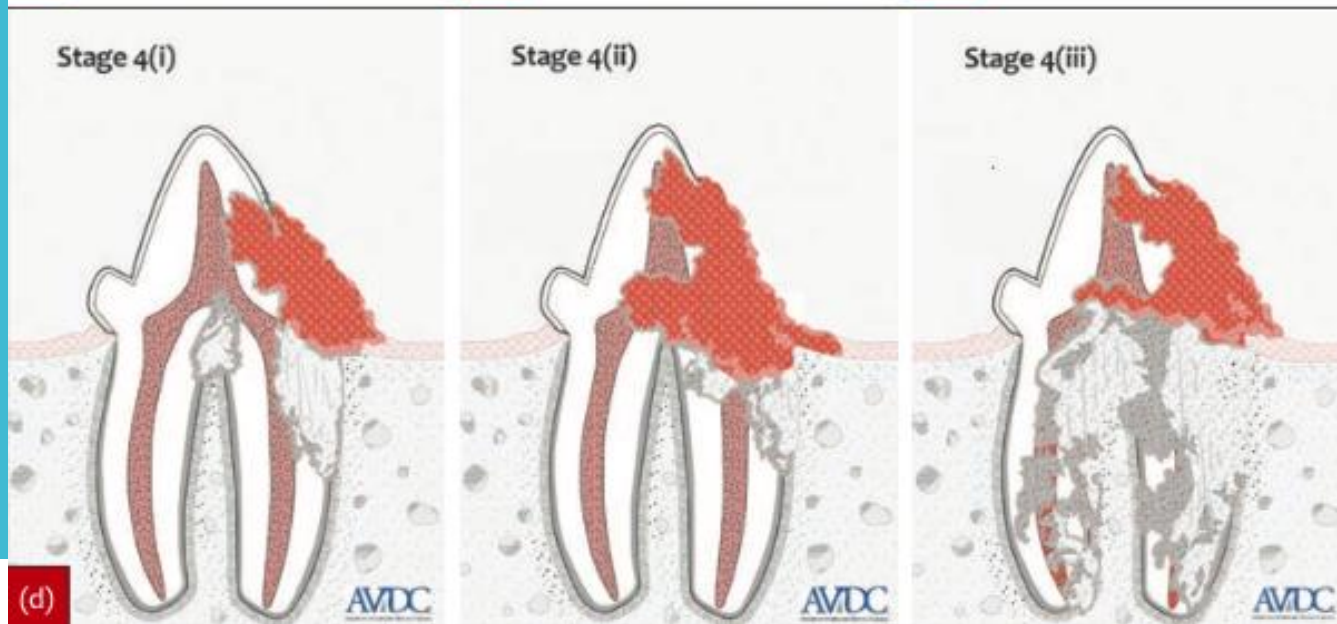
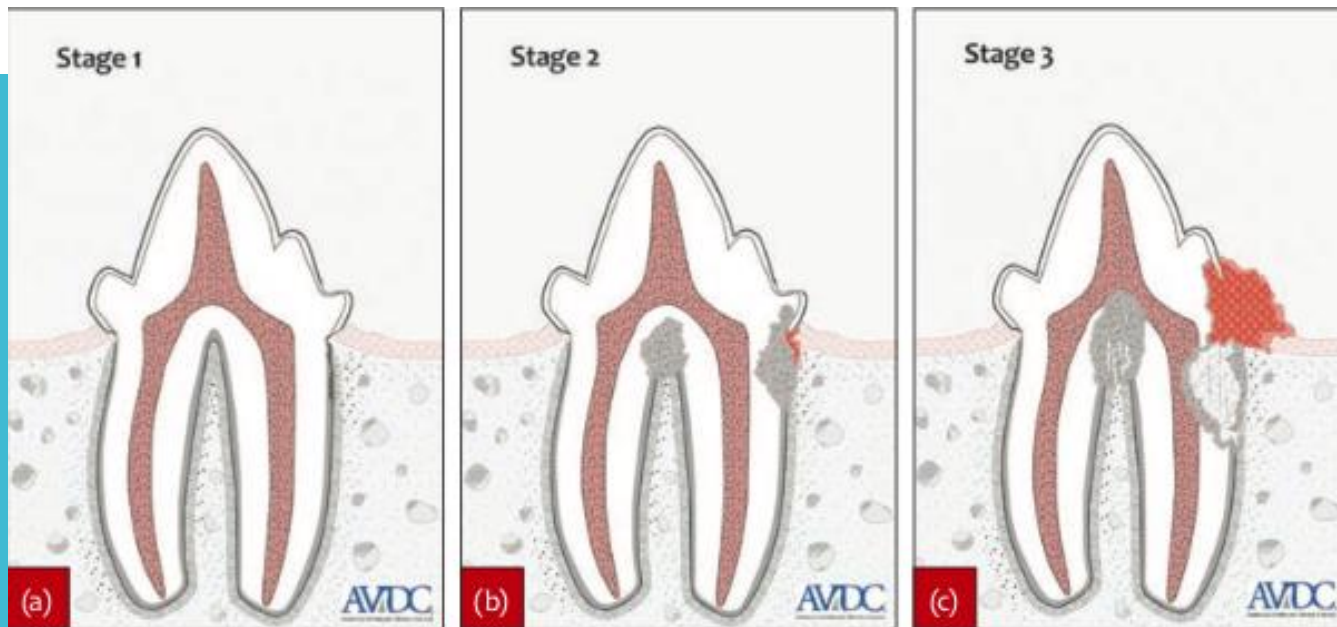
Lesões de Reabsorção Dentária (LRD)

- 20 a 75% dos gatos adultos são afetados com esta doença
- Predisposição racial: Abissínio, Siamês, Azul da Rússia, Scottish Fold, Oriental de pêlo curto, Persa
- Idade típica de desenvolvimento de lesões 4-6 anos
- Gatos com mais de 6 anos
- Birmanês ou siamês com menos de 12 meses
- Terceiros pré-molares (307 e 407) foram os dentes mais frequentemente afetados

Lesões de Reabsorção Dentária - Tipos

- Tipo 1 – Inflamatório
 - Radiotransparência focal ou multifocal com radiopacidade normal no espaço do ligamento periodontal
- Tipo 2 – Reposição
 - Espaço periodontal está estreitado
 - Diminuição da radiopacidade de parte do dente
- Tipo 3 – Misto
 - Imagens de ambos os tipos no mesmo dente
 - Áreas do espaço do ligamento periodontal normais, estreitadas ou perdidas
 - Radiotransparência focal ou multifocal no dente e diminuição da radiopacidade noutras áreas do dente





Lesões de Reabsorção Dentária (LRD)

- Etiologia e Fisiopatologia
 - Desconhecidas
 - Dieta comercial? Níveis excessivos de vitamina D?
Infecção com FIV fator de risco
 - Algumas lesões são associadas com periodontite
- Sinais Clínicos
 - Geralmente sem sinais clínicos aparentes
Com a progressão da reabsorção, a lesão fica aparente e vulnerável às bactérias orais
 - Inflamação dos tecidos circundantes ----- hipersalivação, abanar a cabeça, anorexia. Espirros, hemorragia oral, disfagia oral, esfregar a face

Lesões de Reabsorção Dentária (LRD)

- Exame Visual
 - Presença de tecido granuloso altamente vascular a recobrir pequenos defeitos de esmalte e dentina
 - Pode haver perda total ou parcial da coroa
- Exame dentário
 - Exame com sonda deteta irregularidade no esmalte
- Radiografia dentária
 - Obrigatória!

Lesões de Reabsorção Dentária (LRD)

- Tratamento:
 - Controlo de dor
 - Tubo de alimentação
 - Exodontia
 - Não está indicada a reparação de defeitos!
 - Nas lesões tipo 2 a exodontia pode ser difícil (amputação coronal!)
 - Tratamento segundo estadio

Síndrome da Dor Orofacial Felina (FOPS)

- Alt neuropática caracterizada por sx clínicos de desconforto oral unilateral e mutilação da língua na ausência de outras alt físicas ou neurológicas
- Etiologia: desconhecida
- Hipersensibilidade do nervo trigêmio associada a erupção dentária, doença dental e lesões orais
- Alguns casos secundário a cx dentária
- 63% dos gatos afetados tinham patologia oral concomitante e 16% desenvolveram sx clínicos durante a dentição.
- Stress

Neoplasia Oral

- Representam 3% das neoplasias felinas
- No gato, a maioria são malignas
- Neoplasias odontogénicas são mais frequentes nos cães
- Não odontogénicas mais frequentes

NÃO ODONTOGÉNICOS

TUMORES ORAIS OU MAXILOFACIAIS MALIGNOS

- MELANOMA MALIGNO
- CARCINOMA CELULAS ESCAMOSAS
- FIBROSARCOMA
- MPNST
- OSTEOSARCOMA
- HSA
- TUMOR MULTILOBULAR DO OSSO
- MASTOCITOMA
- LINFOSARCOMA

TUMORES ORAIS NÃO ODONTOGENICOS BENIGNOS

- OSTEOMA
- PLASMACITOMA
- PAPILOMA

ODONTOGÉNICOS

TUMORES DO EP ODONTOGENICO COM ESTROMA FIBROSO MADURO, SEM ECTOMESEENQUIMA ODONTOGENICO

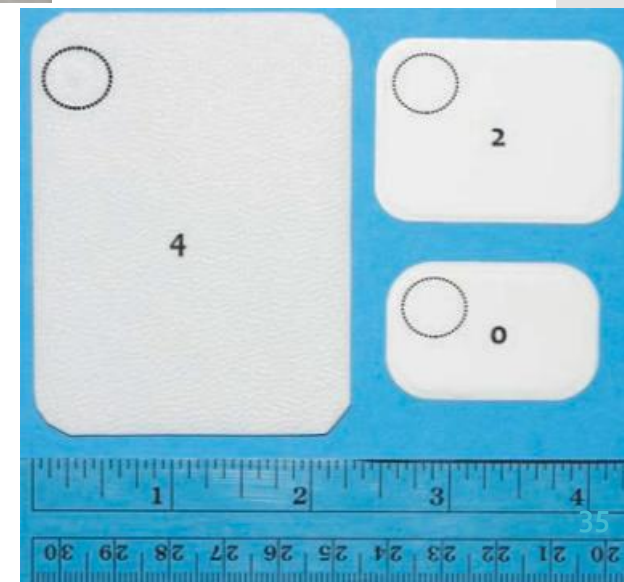
AMELOBLASTOMA
AMELOBLASTOMA SOLIDO/MULTICISTICO
AMELOBLASTOMA DESMOPLASTICO
AMELOBLASTOMA ACANTOMATOSO CANINO

COM ECTOMESEENQUIMA ODONTOGENICO COM OU SEM FORMAÇÃO TECIDOS DUROS

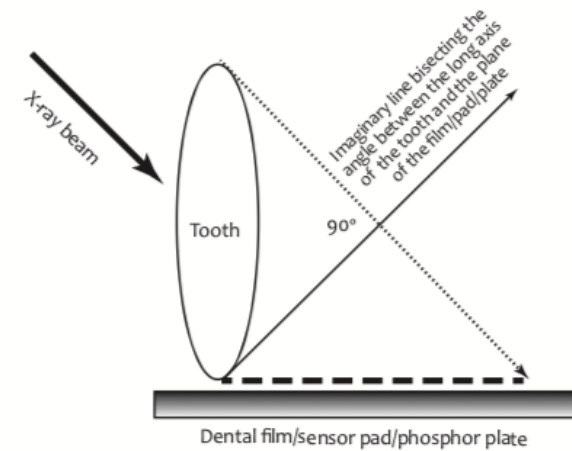
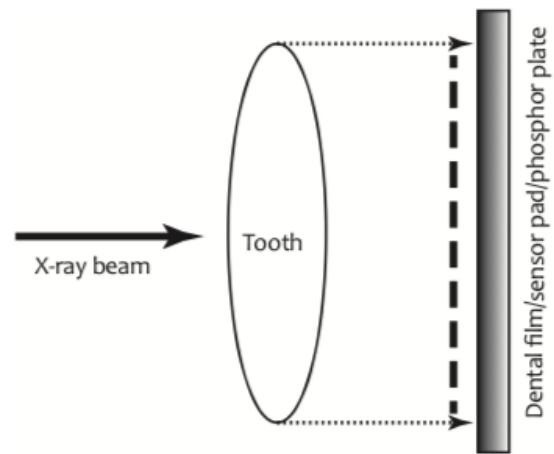
FIBROMA AMELOBLASTICO, FIBRO-DENTINOMA AMELOBLÁSTICO E FIBRO-ODONTOMA AMELOBLASTICO
TUMOR ODONTOGÉNICO INDUTIVO FELINO
ODONTOMA

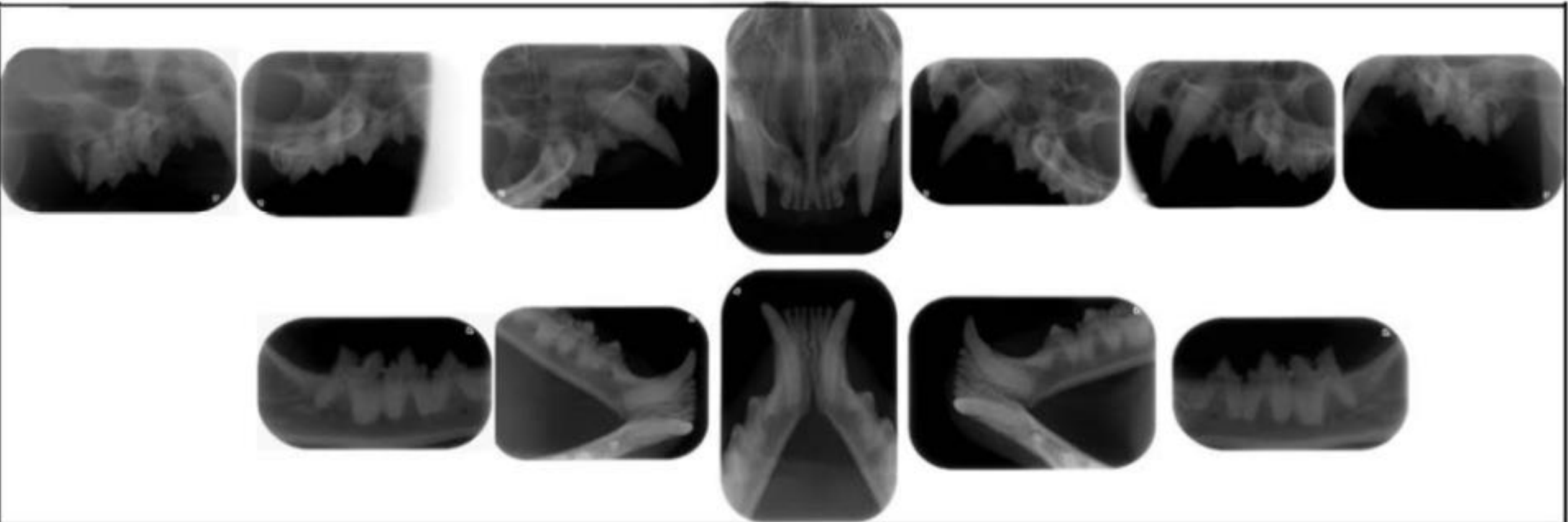
DO MESENQUIMA E/OU ECTOMESEENQUIMA ODONTOGENICO COM OU SEM EPITELIO ODONTOGENICO
FIBROMA ODONTOGENICO PERIFÉRICO
"EPULIDES" FELINAS
MIXOMA/MIXOFIBROMA ODONTOGENICO

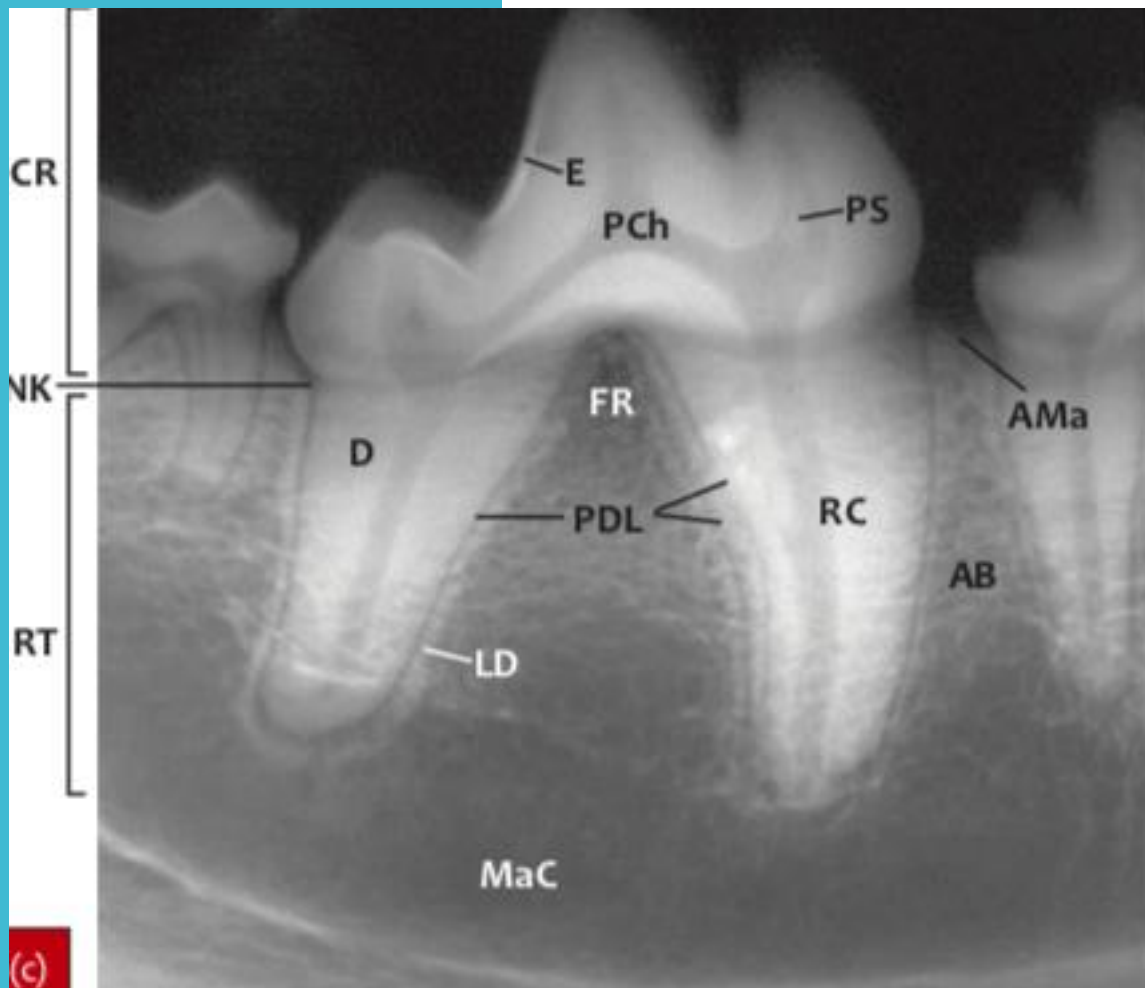
Radiografia Dentária



Radiografia Dentária







- CR: coroa
- NK: colo dentário
- RT: raíz
- E: esmalte
- D: dentina
- PCh: camara pulpar
- RC: canal da raíz
- PS: cálculo pulpar
- FR: furca dentária
- PDL: Ligamento periodontal
- LD: lamina dura
- AMa: margem alveolar
- AB: osso alveolar

Anestesia Loco-Regional

- Bupivacaína
 - Dose: 1mg/kg gato
 - Ação longa: 4 horas
 - Início de ação: 30 minutos
- Lidocaína
 - Dose: 1mg/kg gato
 - Ação curta: 1 hora
 - Início de ação: pouco minutos
- Ropivacaína 0,1 a 0,3 mL de uma solução de 0,2 a 0,5%
- Lidocaína (0,25mg/kg) + bupivacaína (0,25mg/kg)

Anestesia Loco-Regional

- Administração
 - Agulha 25G para animais pequenos
 - Agulha 22G para animais maiores
 - Realizada no animal anestesiado

Animal	Volume por local
Gato/Cão pequeno (<6kg)	0,1 a 0,3 mL
Cão médio (6-25kg)	0,3 a 0,6 mL
Cão grande (26-40kg)	0,8 a 1,2 mL
Cão gigante (>41kg)	0,8 a 1,2mL

Anestesia Loco-Regional

- Bloqueios Locais
 - Mentoniano
 - Mandibular
 - Infraorbitário
 - Maxilar



Exodontia

- Técnica não cirúrgica ou Fechada:
 - Dentes uniradiculares
 - Dentes com mobilidade elevada
- Cirúrgica ou aberta:
 - Dentes caninos
 - Dentes bi ou triradiculares com periodonto saudável
 - Fragmentos radiculares
 - Reabsorção dentária
 - Dentes impactados
 - Gatos

Técnica fechada

Separar a inserção do epitélio
juncional



Luxar o ligamento periodontal



Extração com o fórceps



Limpeza do alvéolo dentário



Alveoloplastia

Técnica aberta

Retalho gengival

Eliminação do osso alveolar para expor as raízes (até pelo menos 2/3 da raiz)

Odontosecção

Luxação e elevação

Alveoloplastia. Sutura

Amputação coronal

- Lesão de reabsorção dentaria tipo II
- Amputação da coroa abaixo da linha da gengiva
- Intervenção menos invasiva e menos traumática
- Elimina fonte de dor, decorrente da exposição pulpar e/ou dentina

A blue cat is lying down, its head resting on its paws. The cat's eyes are closed, and it appears to be sleeping. A teal-colored rectangular overlay covers the left side of the image, partially obscuring the cat's face. The word "OBRIGADA!" is written in white capital letters on this teal background. The background is a plain, light color.

OBRIGADA!