

## **A interface artrite reumatoide e periodontite: Implicações para o conhecimento e a atuação do Cirurgião-Dentista**

**The interface between rheumatoid arthritis and periodontitis: Implications for knowledge and the practice of the Dental Surgeon**

**La interfaz entre artritis reumatoide y periodontitis: Implicaciones para el conocimiento y la actuación del Cirujano Dentista**

Recebido: 21/09/2025 | Revisado: 28/09/2025 | Aceitado: 29/09/2025 | Publicado: 30/09/2025

**Daniella Stefany Maciel**

ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-7060-1737>  
Centro Universitário de Viçosa, Brasil  
E-mail: [danielamaciel418@gmail.com](mailto:danielamaciel418@gmail.com)

**Natalia de Sousa Salgado**

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-7338-5497>  
Centro Universitário de Viçosa, Brasil  
E-mail: [nataliasousa152930@gmail.com](mailto:nataliasousa152930@gmail.com)

**Fernanda Alves Pena**

ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-8233-7779>  
Centro Universitário de Viçosa, Brasil  
E-mail: [fernandaalves@univicosacom.br](mailto:fernandaalves@univicosacom.br)

### **Resumo**

A artrite reumatoide é uma doença crônica e autoimune que causa inflamação progressiva e danos às articulações, afetando indivíduos de todas as idades e sexos. Já a periodontite é uma doença inflamatória crônica que afeta os tecidos que sustentam os dentes, causada pela interação entre bactérias e resposta imunológica, resultando em destruição tecidual progressiva. O presente estudo tem como objetivo analisar e sintetizar a literatura existente sobre a relação entre artrite reumatoide e periodontite, com foco nas implicações para o conhecimento e a atuação dos cirurgiões-dentistas no cuidado integral de pacientes com ambas as condições. Foi realizada uma revisão de literatura tipo integrativa elegendo 21 artigos, segundo os critérios de elegibilidade para responder à pergunta norteadora: “Qual o estado atual do conhecimento científico sobre a relação bidirecional entre artrite reumatoide e periodontite, e quais as implicações para o conhecimento, a prática clínica e a necessidade de formação continuada dos cirurgiões-dentistas no manejo desses pacientes?”. Apesar da crescente evidência sobre a associação entre periodontite e artrite reumatoide, os estudos revelam que tanto pacientes quanto profissionais de saúde possuem conhecimento limitado sobre essa relação, além de evidenciar uma lacuna na literatura acerca do papel do cirurgião-dentista em relação a essas comorbidades, o que pode ser atribuído à histórica falta de integração entre medicina e odontologia, dificultando uma compreensão mais profunda e uma abordagem mais eficaz dessas condições.

**Palavras-chave:** Artrite reumatoide; Periodontite; Cirurgiões-Dentistas; Ensino e aprendizagem.

### **Abstract**

Rheumatoid arthritis is a chronic autoimmune disease that causes progressive inflammation and joint damage, affecting individuals of all ages and sexes. Periodontitis, in turn, is a chronic inflammatory disease that affects the supporting tissues of the teeth, caused by the interaction between bacteria and the immune response, resulting in progressive tissue destruction. This study aims to analyze and synthesize the existing literature on the relationship between rheumatoid arthritis and periodontitis, focusing on the implications for the knowledge and practice of dentists in the comprehensive care of patients with both conditions. An integrative literature review was conducted, selecting 21 articles according to eligibility criteria to answer the guiding question: “What is the current state of scientific knowledge on the bidirectional relationship between rheumatoid arthritis and periodontitis, and what are the implications for dentists’ knowledge, clinical practice, and continuing education in the management of these patients?” Despite growing evidence of the association between periodontitis and rheumatoid arthritis, studies reveal that both patients and healthcare professionals have limited knowledge of this relationship, and a gap in the literature regarding the role of the dentist in relation to these comorbidities is evident, which may be attributed to the historical

lack of integration between medicine and dentistry, hindering a deeper understanding and a more effective approach to these conditions.

**Keywords:** Rheumatoid arthritis; Periodontitis; Dental Surgeons; Teaching and learning.

### Resumen

La artritis reumatoide es una enfermedad crónica y autoinmune que provoca inflamación progresiva y daños en las articulaciones, afectando a individuos de todas las edades y sexos. La periodontitis, a su vez, es una enfermedad inflamatoria crónica que afecta los tejidos de soporte de los dientes, causada por la interacción entre bacterias y la respuesta inmunológica, lo que resulta en destrucción tisular progresiva. Este estudio tiene como objetivo analizar y sintetizar la literatura existente sobre la relación entre la artritis reumatoide y la periodontitis, con énfasis en las implicaciones para el conocimiento y la práctica de los cirujanos dentistas en la atención integral de pacientes con ambas condiciones. Se realizó una revisión de literatura de tipo integrativo, seleccionando 21 artículos según los criterios de elegibilidad para responder a la pregunta guía: “¿Cuál es el estado actual del conocimiento científico sobre la relación bidireccional entre la artritis reumatoide y la periodontitis, y cuáles son las implicaciones para el conocimiento, la práctica clínica y la necesidad de formación continua de los cirujanos dentistas en el manejo de estos pacientes?” A pesar de la creciente evidencia sobre la asociación entre periodontitis y artritis reumatoide, los estudios revelan que tanto los pacientes como los profesionales de la salud poseen un conocimiento limitado sobre esta relación, además de evidenciarse una laguna en la literatura respecto al papel del cirujano dentista en relación con estas comorbilidades, lo cual puede atribuirse a la histórica falta de integración entre medicina y odontología, dificultando una comprensión más profunda y un abordaje más eficaz de estas condiciones.

**Palabras clave:** Artritis reumatoide; Periodontitis; Cirujanos Dentistas; Enseñanza y aprendizaje.

## 1. Introdução

A artrite reumatoide é uma doença crônica caracterizada por inflamação e resposta autoimune, cuja causa exata ainda não é completamente compreendida. Atinge todas as idades e ambos os sexos, apresentando na maior parte dos casos uma evolução progressiva, destrutiva e deformante (Fauci et al., 2013). A doença é caracterizada pela presença de autoanticorpos, como o fator reumatoide e o anticorpo anti-proteínas citrulinadas (ACPA), que podem estar presentes anos antes dos sintomas clínicos, reforçando sua natureza autoimune (Aletaha et al., 2010). A chance de uma pessoa com artrite reumatoide desenvolver periodontite é de 1,81 vezes maior do que em indivíduos sem a doença (Tan et al., 2024).

A periodontite é uma doença inflamatória crônica que afeta os tecidos de suporte do dente. Ela resulta da interação entre bactérias patogênicas, células do sistema imunológico e mediadores inflamatórios, levando à destruição progressiva desses tecidos em indivíduos suscetíveis (Belibasakis et al., 2011). Fatores genéticos e ambientais também desempenham um papel importante no desenvolvimento da doença, tornando-a complexa e multifatorial (Genco & Borgnakke, 2013).

Segundo Ceccarelli, Saccucci e Di Carlo (2024) há uma relação direta entre periodontite e artrite reumatoide (AR), pois ambas compartilham mediadores inflamatórios como IL-1, IL-6 e TNF-alfa. A presença da bactéria *P. gingivalis* na periodontite pode contribuir para a formação de anticorpos anti-CCP sistêmicos, aumentando a inflamação. Essa inflamação sistêmica sugere uma conexão bidireccional entre as duas doenças, onde a presença de uma condição pode exacerbar a outra, criando um ciclo contínuo de inflamação que piora as manifestações clínicas em pacientes com AR e periodontite (Ceccarelli et al., 2024). Portanto, a avaliação regular da saúde bucal é fundamental no acompanhamento de pacientes com AR (Juan, Hsu, & Lu, 2022).

Apesar do crescente corpo de evidências que apontam para uma associação entre a periodontite e artrite reumatoide, os resultados do estudo realizado por (Chapman et al., 2023) revelam um conhecimento restrito dessa ligação tanto entre pacientes quanto entre profissionais de saúde. Tal achado pode ser reflexo de uma desconexão mais ampla entre as áreas da medicina e da odontologia, conforme salientado por participantes em risco de Artrite reumatoide e por profissionais de saúde. A desinformação e a negligência no manejo periodontal de pacientes com artrite reumatoide por parte de cirurgiões-dentistas evidenciam a necessidade de estudos sobre o papel desses profissionais. Investigar essa relação é crucial para desenvolver métodos de conscientização e tratamento integrados das duas condições crônicas. A falta de conhecimento específico pode

levar a um atendimento inadequado, reforçando a importância da formação continuada e atualização profissional. Essa abordagem beneficiará tanto os profissionais, proporcionando um manejo mais eficaz, quanto os pacientes, que receberão cuidados adequados e especializados. Além disso, o cirurgião-dentista deve estar preparado não apenas para tratar as condições, mas também para educar e orientar os pacientes sobre a importância da saúde bucal e as melhores práticas de higiene, considerando suas limitações (Chapman et al., 2023).

Assim, o objetivo geral deste estudo é analisar e sintetizar a literatura existente sobre a relação entre artrite reumatoide e periodontite, com foco nas implicações para o conhecimento e a atuação dos cirurgiões-dentistas no cuidado integral de pacientes com ambas as condições.

## 2. Metodologia

A presente revisão integrativa de literatura é sistemática (Snyder, 2019), é de natureza quantitativa (com 21 artigos selecionados) e, de natureza qualitativa em relação às discussões realizadas sobre os artigos selecionados (Pereira et al., 2018). A questão norteadora desta revisão foi: "Qual é o estado atual do conhecimento científico sobre a relação bidirecional entre artrite reumatoide e periodontite, e quais são as implicações para o conhecimento, a prática clínica e a necessidade de formação continuada dos cirurgiões-dentistas no manejo desses pacientes?". Para responder a essa questão, foram estabelecidos critérios de elegibilidade rigorosos. Foram incluídos estudos que investigaram a relação bidirecional entre artrite reumatoide e periodontite, com ênfase no papel do cirurgião-dentista. Priorizaram-se artigos que abordaram o impacto do tratamento periodontal na artrite reumatoide, as práticas clínicas e o nível de conhecimento profissional sobre a comorbidade. A seleção foi restrita a pesquisas que envolviam diretamente a atuação do cirurgião-dentista no manejo de pacientes com ambas as condições. Os critérios de exclusão abrangeram artigos duplicados, publicações não revisadas por pares (como cartas editoriais, teses, dissertações e monografias) e artigos que não estavam disponíveis em sua versão completa.

A busca da literatura foi realizada nas bases de dados eletrônicas PubMed/MEDLINE, PubMed/CENTRAL, SciELO e Lilacs, utilizando os descritores "Artrite Reumatoide", "Periodontite", "Conhecimento", "Atitude", "Prática Clínica", "Cirurgiões-Dentistas", "Educação Continuada", "Manejo", "Saúde Bucal" e "Relação Bidirecional", combinados com operadores booleanos (AND, OR). O período da busca de dados ocorreu a partir do ano de 2016, período em que ocorreu a primeira publicação de revisão sistemática com metanálise, *Hand to Mouth: A Systematic Review and Meta-Analysis of the Association between Rheumatoid Arthritis and Periodontitis* (Fuggle et al., 2016) sobre o tema proposto neste projeto e que surgiram estudos mais robustos sobre a relação das duas condições. A partir desse marco, foram selecionados alguns artigos que evidenciaram a relação de AR e periodontite, mas sempre priorizando aqueles com maior relevância em questões de atualidade e atuação do cirurgião dentista.

A seleção dos estudos foi conduzida em duas etapas por dois revisores independentes. Na primeira etapa, foram triados os títulos e resumos dos artigos identificados, aplicando os critérios de inclusão e exclusão. Na segunda etapa, os textos completos dos artigos pré-selecionados foram avaliados para confirmar a elegibilidade. As divergências entre os revisores foram resolvidas por consenso e pela consulta de um terceiro revisor.

Foi elaborado planilha Excel para a extração dos dados dos estudos incluídos, abrangendo informações sobre as características do estudo, avaliação do conhecimento dos profissionais, descrição das práticas de manejo, discussão sobre formação continuada e implicações da falta de conhecimento. A síntese dos dados foi realizada de forma narrativa, agrupando os estudos por temas relacionados aos objetivos específicos da revisão, identificando semelhanças, diferenças e lacunas no conhecimento.

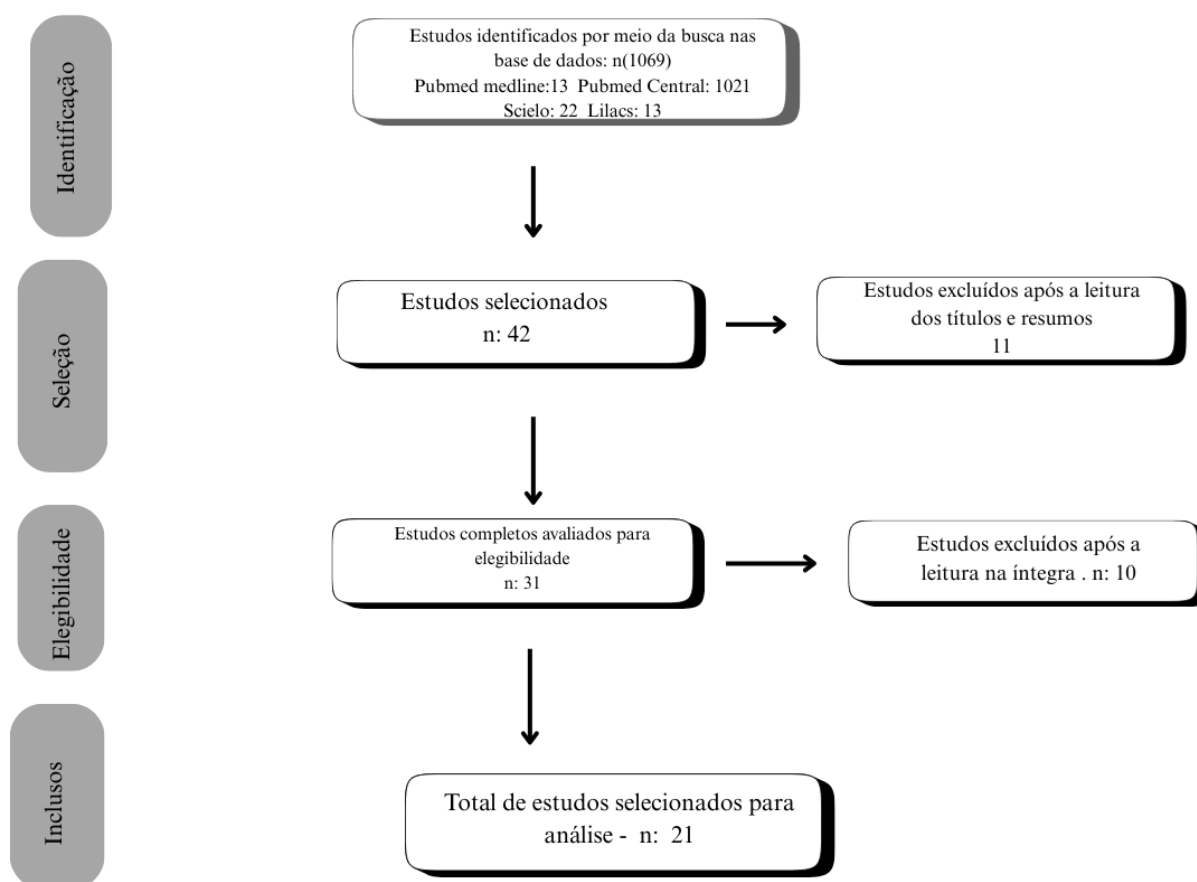
Os resultados foram analisados criticamente, considerando a qualidade metodológica dos estudos incluídos. Foi

realizada uma discussão sobre o estado atual do conhecimento, as lacunas identificadas, as práticas de manejo e a importância da formação continuada para os cirurgiões-dentistas. As implicações da desinformação e do manejo inadequado foram detalhadas. Por fim, foram apresentadas as limitações da revisão e sugestões para futuras pesquisas e para a prática clínica.

### 3. Resultados e Discussão

A partir das buscas das bases de dados, foram encontrados 1069 artigos, sendo excluídos 1027 diante da não congruência com o tema. Os 42 artigos selecionados foram lidos o título e resumo, sendo incluídos 31 artigos para leitura na íntegra. Foram aplicados os critérios de exclusão e após isso, foram removidos as publicações do tipo cartas editoriais, teses, dissertações, monografias, artigos não revisados por pares, artigos em duplicatas nas buscas em diferentes bases de dados, artigos que não estiveram disponíveis em sua versão completa. Após a leitura, os 21 artigos elegíveis (Figura 1) foram organizados da seguinte forma: nome do artigo, referência, autor/ano, tipo de estudo, objetivo, metodologia, resultados, conclusão, base de dados e informação para discussão. Com base na análise e organização das informações, foi possível interpretar os resultados e elaborar uma síntese do conhecimento adquirido (Quadro 1).

**Figura 1 - Fluxograma da Seleção do Estudo.**



Fonte: Autoria própria.

**Quadro 1** – Síntese dos artigos elegíveis sobre relação, prática clínica e manejo das condições crônicas: AR e PC.

Autor(es)/ano	Relação AR e Periodontite	Prática clínica	Manejo Periodontal e Reumático
Portela; Delgado & Mantecón, 2022	- Periodontite precoce e moderada associadas à atividade moderada de AR.	TPNC eficaz na redução da AR	Integrado
Garcia. X. G, et al., 2023	- Inflamação sistêmica. - Compartilham fatores de risco como má higiene bucal, tabagismo e disbiose oral. - A bactéria <i>Porphyromonas gingivalis</i> pode ser um elo biológico entre as duas doenças. - Mulheres entre 40 e 60 anos com AR apresentam alta prevalência de periodontite.	A integração entre reumatologistas e dentistas é fundamental para melhorar o controle da AR por meio da prevenção e tratamento da DP.	Integrado
Calderaro, D. C, et al., 2017	- Compartilham processos inflamatórios, e a periodontite pode influenciar a resposta imune da AR. - Maior gravidade da DP em pacientes com AR e níveis elevados de PCR e IL-1 $\beta$ .	- TPNC eficaz na redução da AR. - Reduziu significativamente o DAS-28, VHS, PCR, EVA.	Integrado
Ramos-García V. Otero-Rey EM & Blanco-Carrión A., 2016	- Compartilham mecanismos patogênicos. - <i>Porphyromonas gingivalis</i> , presente na DP, pode desencadear respostas imunes ligadas à AR - Compartilham fatores imunológicos, genéticos e ambientais. - A DP é mais comum em pessoas com AR, e vice e versa.	- TPNC pode reduzir sintomas da DP e AR. - Alguns medicamentos beneficiam ambas as doenças.	Integrado
Äyräväinen. L. et al., 2017	- Pacientes com AR têm saúde periodontal pior do que a população geral, com alta prevalência de periodontite. - A presença da bactéria <i>P. gingivalis</i> pode ser um elo entre as duas condições/doenças.	O tratamento da periodontite é fundamental para reduzir a inflamação e melhorar o tratamento da AR.	Integrado
Chang. Y. et al., 2023	- Periodontite aumenta o risco de desenvolver AR em 20%, enquanto a perda de dentes aumenta o risco em 50%. - A periodontite e o aumento de dentes perdidos foram associados a um risco aumentado de AR.	Bons hábitos de higiene bucal, como escovação frequente e raspagem dentária regular, reduzem o risco de desenvolver AR.	Integrado
Kim. H. J. et al., 2018	Pacientes com AR apresentam piores condições periodontais em comparação com indivíduos saudáveis	A abordagem multidisciplinar no manejo da artrite reumatoide é essencial para garantir cuidado integral e prevenir complicações sistêmicas e bucais.	Integrado.
López. P. A, et al., 2022	- AR e Periodontite são condições crônicas que causam destruição do tecido conjuntivo e do osso. - Compartilham mecanismos etiopatológicos.	TPNC mostrou ter um impacto positivo na qualidade de vida e nos indicadores de saúde de pacientes com AR.	Integrado.
Kim. H.J. et al., 2018	- Associação significativa entre AR e perda dentária em indivíduos com menos de 60 anos (análise de subgrupo). - Sugere-se que a idade pode ser um fator importante na relação entre AR e saúde bucal	A necessidade de tratamento odontológico preventivo e regular em pacientes jovens com AR é destacada pela associação entre AR e perda dentária nessa faixa etária, o que pode contribuir para a manutenção da saúde bucal e geral desses pacientes.	Integrado.
Beyer. K. et al., 2018	- AR e periodontite compartilham processos patológicos multifatoriais complexos, incluindo vias ambientais, inflamatórias e genéticas. - Evidências obtidas de revisões sistemáticas e meta-análises apoiam uma associação entre ambas as doenças.	Pacientes com AR em remissão, especialmente fumantes, podem se beneficiar de cuidados periodontais.	Integrado.

Hashimoto, H., Hashimoto, S. & Shimazaki, Y., 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pacientes com maior inflamação periodontal têm AR mais grave e usam mais medicamentos biológicos.</li> <li>- A idade avançada e a duração do tratamento relacionadas à gravidade da AR.</li> <li>- O estudo sugere que a inflamação periodontal é um fator importante na gravidade da AR em pacientes japoneses.</li> </ul>	Reduzir a inflamação periodontal através de boa higiene bucal e tratamento adequado pode ser importante para controlar a AR.	Integrado.
Kim, J. W. et al. 2018	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estudo coreano encontrou associação significativa entre periodontite e AR.</li> <li>- A bactéria <i>Porphyromonas gingivalis</i> (Pg) pode induzir autoanticorpos que contribuem para o desenvolvimento da AR. -Houve correlações entre índices periodontais e atividade da AR, e o título de anticorpos anti-Pg pode ser um indicador de alerta em pacientes com AR e periodontite</li> </ul>	Intervenções de higiene bucal administradas a pacientes com AR podem melhorar drasticamente os resultados do tratamento da AR, especialmente em ambientes com recursos limitados.	Integrado.
Protudjer, J L P et al. 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>- DP e AR compartilham características de inflamação com perda óssea adjacente (DP, o osso que suporta os dentes; AR, a articulação) e tem perfis de risco genético e ambiental semelhantes.</li> <li>- Inclui fortes associações com genes implicados em respostas imunes e tabagismo</li> </ul>	A pesquisa destaca a necessidade de uma abordagem integrada e personalizada para atender essas demandas, removendo impedimentos ao acesso aos cuidados.	Integrado
Chapman. L. S, et al., 2023	Evidências atuais sugerem que a doença periodontal pode ser um fator de risco causal para o aparecimento e progressão da AR.	O tratamento periodontal preventivo pode ser aceitável para indivíduos em risco de AR,  os profissionais de saúde devem trabalhar juntos para fornecer cuidados integrais e desenvolver programas de prevenção que incluam tratamento periodontal preventivo.	Integrado
Callhoff. J. et al., 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- A associação entre periodontite crônica (DP) e AR recebeu atenção considerável nos últimos anos.</li> <li>- Em uma revisão sistemática de estudos sobre a associação de DP e AR, relataram boas evidências para a associação entre DP e perda dentária e perda de inserção em pacientes com AR</li> </ul>	É de suma importância a comunicação entre reumatologistas e dentistas para melhorar a saúde dos pacientes com artrite reumatoide	Integrado
Raittio. E. et al., 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Associação significativa entre periodontite e artrite reumatoide.</li> <li>- A relação parece bidirecional: periodontite pode aumentar o risco de desenvolver artrite reumatoide e vice-versa</li> </ul>	A detecção e tratamento precoce da periodontite podem ser importantes para prevenir ou retardar o desenvolvimento da artrite reumatoide	Integrado
Albrecht. K. et al., 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perda dentária/periodontite está associada à atividade da doença na artrite reumatoide (AR), tanto em pacientes com AR inicial quanto estabelecida.</li> <li>- A periodontite pode ter um impacto na progressão e gravidade da AR.</li> <li>- A perda dentária pode ser um fator importante a ser considerado no manejo e tratamento de pacientes com AR.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tratar a periodontite pode ter um impacto positivo no controle da AR.</li> <li>- É importante avaliar a saúde bucal e tratar a periodontite como parte do manejo da AR.</li> </ul>	Integrado
Eriksson. E. et al., 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Os achados sugerem uma ligação entre periodontite e AR.</li> <li>- Pacientes com artrite reumatoide ACPA-positiva têm periodontite mais grave e um perfil microbiano subgingival diferente, com níveis aumentados de APRIL, uma citocina que pode estar envolvida na ligação entre as duas doenças.</li> </ul>	- 40 pacientes com artrite reumatoide (AR) passaram por exames dentários e reumatológicos.	Integrado



Callhoff. J. et al., 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nos últimos anos, a associação entre periodontite crônica (DP) e artrite reumatoide (AR) recebeu atenção considerável.</li> <li>- Através de um estudo houve evidências de que pacientes com AR sofrem de um risco maior de perda de inserção periodontal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- CD foram solicitados a informar se o paciente havia sido diagnosticado com DP e a avaliar o status da DP semiquantitativamente.</li> <li>- Os CD foram solicitados a enviar quaisquer radiografias com menos de 5 anos para avaliação.</li> </ul>	Integrado
Kang. H. S. et al., 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Associação significativa entre periodontite crônica e AR, com 12% maior probabilidade de desenvolver AR dentro de 2 anos antes do diagnóstico.</li> <li>- Ambas as doenças compartilham mecanismos inflamatórios semelhantes,</li> <li>- Infiltração de células imunológicas e desequilíbrio entre citocinas pró e anti-inflamatórias.</li> </ul>	Os achados podem enfatizar a importância potencial do rastreamento regular de AR em pacientes com PC crônica com histórico de pelo menos 2 anos.	Integrado.
Serban. S. et al., 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Crescente associação entre as duas condições crônicas na literatura.</li> <li>- Pacientes com AR apresentam maior incidência e gravidade de periodontite do que a população em geral</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pacientes com AR enfrentam desafios de saúde bucal devido à doença. Precisam de:</li> <li>- Cuidados odontológicos adaptados;</li> <li>- Educação em saúde bucal personalizada;</li> <li>- Abordagem multidisciplinar para melhorar sua saúde geral.</li> </ul>	Integrado

Legenda: TPNC (terapia periodontal não cirúrgica); DP (doença periodontal); AR (artrite reumatoide); DAS-28 (Disease Activity Score 28); VHS (Velocidade de Hemossedimentação); PCR (Proteína C Reativa); EVA (Escala Visual Analógica); CD (cirurgiões dentistas). Fonte: Autoria própria.

A artrite reumatoide é uma doença crônica que afeta as articulações e tem uma prevalência significativa em todo mundo. Alguns dos fatores que podem contribuir para o desenvolvimento da Artrite Reumatoide incluem o tabagismo, infecções, obesidade e alterações na microbiota (Smolen et al., 2018). Segundo Chen et al. (2013) evidências crescentes sugerem que a periodontite pode ser um dos gatilhos para o desencadeamento da doença. Isso mostra como a saúde bucal e a saúde geral estão intimamente ligadas. Estudos sugerem uma conexão complexa entre periodontite e artrite reumatoide, indicando que indivíduos com artrite reumatoide têm um risco aumentado de desenvolver periodontite, e vice-versa (De Pablo et al., 2008). Além disso, pesquisas mostraram que pacientes com artrite reumatoide tem cerca de 1,8 vezes mais chances de desenvolver periodontite. Embora a relação entre essas condições seja evidente, ainda são necessários mais estudos longitudinais para entender melhor como a saúde bucal e os comportamentos de higiene bucal afetam o desenvolvimento da artrite reumatoide em diferentes populações.

O estudo de Chang et al. (2023) revelou que a periodontite e a perda dentária aumentam o risco de desenvolver AR soropositiva, enquanto práticas de higiene bucal adequadas, como escovação frequente e raspagem dentária, podem reduzir esse risco. Estudos adicionais, como o de Nguyen et al. (2021) e Khare et al. (2016), reforçam essa ideia, mostrando que a terapia periodontal não cirúrgica e a manutenção de bons hábitos de higiene bucal podem melhorar os sintomas da AR e até mesmo prevenir a doença.

Ching-Ya Juan et al. (2022), estudando a utilização de cuidados odontológicos em pacientes com artrite reumatoide (AR), encontraram que a relação entre periodontite e artrite reumatoide é profunda e complexa. Ambas as condições compartilham raízes comuns, como o desequilíbrio entre substâncias pró e anti-inflamatórias no corpo, o impacto negativo do tabagismo e a presença de bactérias específicas, como a *Porphyromonas gingivalis*. Além disso, fatores genéticos também desempenham um papel importante.

A periodontite é uma doença inflamatória bucal que está associada a várias condições crônicas graves, como doenças cardíacas, diabetes, doenças neurodegenerativas, doenças autoimunes e câncer (Hajishengallis & Chavakis, 2021, p. 426–440). Isso sugere que manter uma boa saúde bucal é fundamental não apenas para a saúde da boca, mas também para a saúde geral. É importante cuidar da higiene bucal e visitar regularmente o dentista para prevenir complicações e manter a saúde em dia. Ao analisarmos o estudo feito por Eriksson et al. (2019) sobre Saúde Periodontal e Microbiota Oral em Pacientes com Artrite Reumatoide, podemos analisar que a periodontite moderada a grave é comum nesses pacientes com artrite reumatoide, especialmente naqueles com AR positiva para ACPA. Além disso, foi observado que certas bactérias estão presentes em maior quantidade na placa subgengival de pacientes com AR e periodontite moderada a grave em comparação com aqueles sem doença periodontal. Os níveis de substâncias que promovem inflamação no corpo e na boca estavam mais altos nos pacientes com artrite reumatoide e periodontite moderada ou grave. Além disso, o APRIL (TNFSF13), uma proteína ligada à resposta inflamatória, estava significativamente elevado no sangue e na saliva destes pacientes.

Diante deste contexto, esse estudo sugere que há uma conexão importante entre a periodontite e a AR, com a inflamação desempenhando um papel fundamental nessa relação. A presença de níveis elevados de mediadores inflamatórios em pacientes com ambas as condições indica que a saúde bucal pode ter um impacto significativo na saúde geral. Mesmo com evidências crescentes ligando periodontite e AR, o estudo de Chapman et al. (2023) mostra que tanto pacientes quanto profissionais de saúde têm pouco conhecimento sobre essa relação. Isso reflete uma falta de integração entre medicina e odontologia, o que pode impactar negativamente o diagnóstico e tratamento dessas condições. Observamos que há uma lacuna na literatura em relação ao papel do cirurgião dentista frente a essas comorbidades, podendo ser explicada pela falta de integração entre especialidades, já que historicamente, a medicina e a odontologia têm sido tratadas como áreas distintas, com pouca comunicação e colaboração entre profissionais.

#### 4. Conclusão

A análise da literatura revelou uma relação significativa entre artrite reumatoide e periodontite, com compartilhamento de mecanismos inflamatórios e epidemiológicos. A compreensão dessa relação é fundamental para o cuidado integral de pacientes com ambas as condições. Os resultados deste estudo destacam a importância da abordagem interdisciplinar no cuidado de pacientes com artrite reumatoide e periodontite. A falta de conhecimento sobre a conduta integrativa no tratamento dessas condições, pode levar a uma abordagem fragmentada e ineficaz. Portanto, é essencial que os profissionais de saúde estejam cientes dessa associação e trabalhem em conjunto para fornecer cuidado integral e eficaz aos pacientes. Além disso, a conscientização sobre a relação entre artrite reumatoide e periodontite pode levar a uma abordagem mais preventiva e terapêutica, melhorando a qualidade de vida dos pacientes.

#### Referências

- Albrecht, K., De Pablo, P., Eidner, T., Hoese, G., Wassenberg, S., Zink, A., & Callhoff, J. (2025). Association between rheumatoid arthritis disease activity and periodontitis defined by tooth loss: Longitudinal and cross-sectional data from two observational studies. *Arthritis Care & Research*, 77(2), 169–177. <https://doi.org/10.1002/acr.24799>
- Aletaha, D., Neogi, T., Silman, A. J., Funovits, J., Felson, D. T., Bingham, C. O., ... & Hawker, G. (2010). Rheumatoid arthritis classification criteria: An American College of Rheumatology/European League Against Rheumatism collaborative initiative. *Arthritis & Rheumatism*, 62(9), 2569–2581. <https://doi.org/10.1002/art.27584>
- Armas Portela, L. I., Riverón Delgado, E., & López Mantecón, A. M. (2023). Eficiencia de la terapia periodontal no quirúrgica en la actividad clínica de la artritis reumatoide. *Revista Cubana de Reumatología*, 25(1). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-59962023000100003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962023000100003)
- Äyräväinen, L., Kuuliala, A., Ahola, K., Leirisalo-Repo, M., Meurman, J. H., & Pussinen, P. J. (2017). Periodontitis in early and chronic rheumatoid arthritis: A prospective follow-up study in Finnish population. *BMJ Open*, 7(1), e011916. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2016-011916>



- Belibasakis, G. N., Bostanci, N., & Gmür, R. (2011). The polymicrobial synergy and dysbiosis model of periodontal disease etiology. *Molecular Oral Microbiology*, 26(4), 257–269. <https://doi.org/10.1111/j.2041-1014.2011.00602.x>
- Calderaro, D. C., Correa, J. D., Ferreira, G. A., Barbosa, I. G., Martins, C. C., Silva, T. A., & Teixeira, A. L. (2017). Influence of periodontal treatment on rheumatoid arthritis: A systematic review and meta-analysis. *Revista Brasileira de Reumatologia*, 57(3), 238–244. <https://doi.org/10.1016/j.rbre.2016.11.011>
- Callhoff, J., Albrecht, K., Zink, A., et al. (2019). A patient-reported questionnaire developed in a German early arthritis cohort to assess periodontitis in patients with rheumatoid arthritis. *Arthritis Research & Therapy*, 21, 197. <https://doi.org/10.1186/s13075-019-1982-z>
- Ceccarelli, S., Saccucci, P. R., Di Carlo, G., & et al. (2024). Higher odds of periodontitis in systemic lupus erythematosus compared to controls and rheumatoid arthritis: A systematic review, meta-analysis and network meta-analysis. *Frontiers in Immunology*, 15, 1356714.
- Chang, Y., Lee, M., Kim, S., & Park, E. (2023). Association of oral health with risk of rheumatoid arthritis: A nationwide cohort study. *Journal of Personalized Medicine*, 13(2), 340. <https://doi.org/10.3390/jpm13020340>
- Chapman, L. S., Vinall-Collier, K., Siddle, H. J., Mustufvi, Z., Mankia, K., & Serban, S. (2023). “It surprised me a lot that there is a link”: A qualitative study of the acceptability of periodontal treatment for individuals at risk of rheumatoid arthritis. *RMD Open*, 9(2), e003099. <https://doi.org/10.1136/rmdopen-2023-003099>
- Eriksson, K., Fei, G., Lundmark, A., Benchimol, D., Lee, L., Hu, Y. O. O., ... & Holmlund, A. (2019). Periodontal health and oral microbiota in patients with rheumatoid arthritis. *Journal of Clinical Medicine*, 8(5), 630. <https://doi.org/10.3390/jcm8050630>
- Fauci, A. S., Kasper, D. L., Hauser, S. L., Jameson, J. L., Loscalzo, J., & Harrison, T. R. (2013). *Harrison's principles of internal medicine* (18th ed.). McGraw-Hill Education.
- Fuggle, N. R., Smith, T. O., Kaul, A., & Sofat, N. (2016). *Hand to mouth: A systematic review and meta-analysis of the association between rheumatoid arthritis and periodontitis*. *Frontiers in Immunology*, 7, 80. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2016.00080>
- Genco, R. J., & Borgnakke, W. S. (2013). Fatores de risco para doença periodontal: Fatores de risco para doenças periodontais. *Periodontology 2000*, 62(1), 59–94. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23574464/>
- González-García, X., Pérez, Y., & Rodríguez, R. (2023). Manifestaciones de la enfermedad periodontal en pacientes con artritis reumatoide. *Archivo Médico de Camagüey*, 27(1). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552023000100029](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552023000100029)
- Hashimoto, H., Hashimoto, S., & Shimazaki, Y. (2021). Association between the extent of periodontal inflammation and the severity of rheumatoid arthritis in Japanese patients with rheumatoid arthritis. *International Dental Journal*, 71(5), 429–437. <https://doi.org/10.1016/j.identj.2020.12.015>
- Juan, C.-Y., Hsu, C.-W., & Lu, M.-C. (2022). Increased dental visits in patients with rheumatoid arthritis: A secondary cohort analysis of population-based claims data. *BMC Oral Health*, 22(1), 609. <https://doi.org/10.1186/s12903-022-02590-7>
- Kang, H. S., Lee, J. H., Kim, Y. J., et al. (2024). The association of chronic periodontitis as a potential risk factor with rheumatoid arthritis: A nested case-control study using a Korean national health screening cohort. *Biomedicine*, 12(5), 936. <https://doi.org/10.3390/biomedicine12050936>
- Karataş, E., Kul, A., & Tepecik, E. (2020). Association between rheumatoid arthritis and apical periodontitis: A cross-sectional study. *European Endodontic Journal*, 5(2), 155–158. <https://doi.org/10.14744/eej.2019.52824>
- Kim, J. H., Lee, D. S., Choi, Y., & et al. (2018). Periodontal pathogens and the association between periodontitis and rheumatoid arthritis in Korean adults. *Journal of Periodontal & Implant Science*, 48(6), 347–359. <https://doi.org/10.5051/jpis.2018.48.6.347>
- Kim, J. W., Park, S. G., Kim, Y. T., & et al. (2019). Rheumatoid arthritis is associated with early tooth loss: Results from Korea National Health and Nutrition Examination Survey V to VI. *Korean Journal of Internal Medicine*, 34(6), 1381–1391. <https://doi.org/10.3904/kjim.2018.093>
- Pereira, A. S., Shitsuka, D. M., Parreira, F. J., & Shitsuka, R. (2018). *Metodologia da pesquisa científica* [e-book]. Ed. UAB/NTE/UFSM. <https://repositorio.ufsm.br/handle/1/15824>
- Posada-López, A., Gaitán-Cepeda, L. A., & Romero-Bustillos, M. (2022). The effect of periodontal treatment on clinical and biological indicators, quality of life, and oral health in rheumatoid arthritis patients: A quasi-experimental study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(3), 1789. <https://doi.org/10.3390/ijerph19031789>
- Protudjer, J. L. P., Sayre, E. C., & Bartlett, S. J. (2022). Oral health in rheumatoid arthritis: Listening to patients. *JDR Clinical & Translational Research*, 7(2), 127–134. <https://doi.org/10.1177/23800844211012678>
- Raittio, E., Nascimento, G. G., Lopez, R., & Baeum, V. (2024). Exploring the bidirectional relationship between periodontitis and rheumatoid arthritis in a large Danish cohort. *ACR Open Rheumatology*, 6(9), 598–608. <https://doi.org/10.1002/acr2.11718>
- Ramos-García, V., Otero-Rey, E. M., & Blanco-Carrión, A. (2016). Relación entre enfermedad periodontal y artritis reumatoide. *Avances en Periodoncia*, 28(1), 23–27. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-65852016000100003](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852016000100003)
- Serban, S., Vinall-Collier, K., Siddle, H. J., & Mankia, K. (2019). Attitudes towards oral health in patients with rheumatoid arthritis: A qualitative study nested within a randomized controlled trial. *JDR Clinical & Translational Research*, 4(4), 360–370. <https://doi.org/10.1177/2380084419833694>
- Snyder, H. (2019). Literature review as a research methodology: An overview and guidelines. *Journal of Business Research*, 104, 333–339. <https://doi.org/10.1016/j.jbusres.2019.07.039>