

José Frias Bulhosa^(1,2), Augusta Silveira^(1,3), Ana Teles^(1,4), Raquel Silva^(1,5,6) & Teresa Sequeira^(1,3)

- 1 - Faculdade de Ciência da Saúde, Universidade Fernando Pessoa
 2 - Investigador convidado do Grupo de Saúde Oral do ISPUP
 3 - Centro de Estudos e Investigação em Saúde, Universidade de Coimbra
 4 - Unidade de Investigação em Energia, Ambiente e Saúde da Universidade Fernando Pessoa - FP ENAS
 5 - Centro de Investigação em Antropologia e Saúde, Universidade de Coimbra
 6 - Instituto do Comportamento em Saúde, Faculdade de Medicina de Lisboa

Introdução:

As perspetivas centradas na promoção da Saúde devem ancorar ao conceito de Saúde "um Valor" Humano fundamental. Assim, a intervenção comunitária em Saúde Oral deve ser uma oportunidade de capacitação do indivíduo para a obtenção de recursos que potenciem a satisfação com a vida e de integração social.

Objetivos:

- Aferir a condição oral em crianças em idade escolar, residentes no Norte de Portugal.
- Avaliar a Qualidade de Vida Relacionada com a Saúde Oral (QdVRSO).
- Avaliar a saúde oral, perfil nutricional, hábitos de actividade física e de sono.
- Informar e sensibilizar o público-alvo sobre a importância da saúde oral e dos hábitos alimentares e consequentes implicações para a saúde em geral.
- Promover a saúde enfatizando a adopção de estilos de vida saudáveis.

Método:

Este estudo teve a aprovação da Comissão de Ética, autorização da Direcção das Escolas e todos os encarregados de educação assinaram o consentimento informado. Foi realizado um curso de calibragem previamente à avaliação.

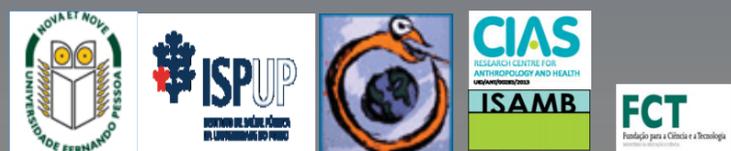
Avaliaram-se 214 crianças (6-16 anos) no Distrito de Vila Real - observação extra e intra-oral. Registaram-se os índices: CPOd e cpod, DAI, índice de Dean e índice de Higiene Oral (Simplificado) e Índice de Traumatismo Dentário.

Administraram-se os instrumentos de medida de QdVRSO: EQ-5D-Y e OHIP-14.

Foi aplicado questionário semi-quantitativo para avaliar o conhecimento das crianças relativamente aos seus hábitos de higiene oral, de actividade física e de sono. Foi avaliado o peso e a estatura e calculado o Índice de Massa Corporal: $IMC = \text{Peso(kg)} / \text{Estatura}^2 \text{ (m)}$.

Analisaram-se os níveis de fluoretação das águas nos concelhos de residência (Alijó e Murça).

"Um agradecimento especial aos alunos do MIMD da UFP que colaboraram na colheita de dados para a realização do presente estudo".



Estudo Epidemiológico de Intervenção Comunitária Desenvolvido em Crianças Escolarizadas de Trás-os-Montes

Resultados:

CÁRIE DENTÁRIA

A média do cpod aos 6-9 anos, 10-14 anos foi 3,14 e 0,21, respectivamente. A média de CPOd aos 6-9 anos, 10-14 e 15-16 anos foi 0,92; 2,93 e 5,65, respectivamente.

HIGIENE ORAL

A média do IHO-S foi 1,85, considerado "mediano".

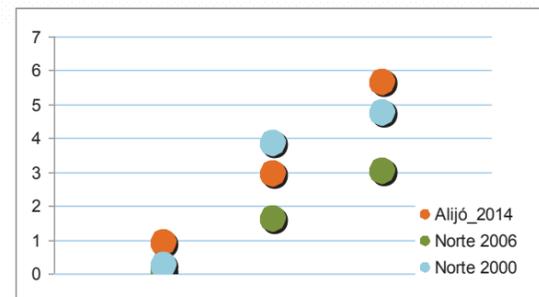


Figura 1. Valores de CPOd observados e comparadas com valores obtidos pela DGS em rastreios nacionais realizados em 2000 e 2006 (valores "Norte").

FLUOROSE DENTÁRIA

Código	Classificação	%
0	Normal	82,9
1	Questionável	6,5
2	Muito leve	7,9
3	Leve	2,3
4	Moderado	0,5
5	Grave	0

A prevalência de Fluorose dentária por género foi de 18,2% no feminino e 16,3% no masculino. A faixa etária dos 15-16 anos apresentou maior prevalência com 24,3%.

A análise de flúor nas águas dos concelhos de residência demonstrou uma concentração de 0,4 mg/L, que corresponde a um Fci de 0,019.

Figura 2. Prevalência de Fluorose Dentária em função da gravidade.

TRAUMATISMO

A prevalência total de traumatismo dentário foi de 19,16% sem diferença significativa entre género. O traumatismo mais observado foi a fratura não complicada de coroa (esmalte).

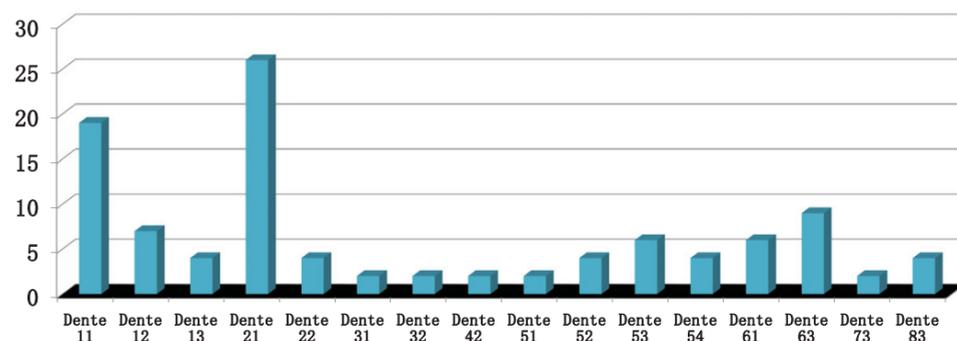


Figura 3. Frequência de Traumatismo dentário segundo o dente afectado.

QdVRSO

EQ-5D-Y pontuou com mínimo no nível 1 (66.7%, "Ter dor") e o OHIP-14 com máximo de 0.45 ± 0.06 ("Dor física").

ASPECTOS NUTRICIONAIS E FÍSICOS

O género feminino apresentou um IMC normal para a idade (19,53kg/m²) e no masculino apresentou excesso de peso (19,79 kg/m²). O pão foi o alimento mais consumido; 79,8% dos rapazes e 66,4% das meninas não relataram problemas de sono; a maioria praticava exercício físico para além de Educação Física na escola - o futebol foi o desporto mais praticado pelos meninos (29,8%) e a natação pelas meninas (9,1%).

Conclusão:

Todos os grupos etários estudados revelaram uma prevalência de cárie dentária muito superior aos mais recentes dados nacionais.

A elevada expressão de fluorose dentária encontrada indica uma administração sistémica de flúor na 1ª infância.

Assinalam-se marcantes assimetrias no que concerne à Saúde Oral das crianças estudadas. A auto-percepção da Saúde oral não evidencia os indicadores clínicos, colocando em causa a valorização individual da Saúde Oral no grupo estudado.

O estudo sinaliza:

- 1) A necessidade de identificação precisa de factores de risco para doenças orais;
- 2) A importância de uma administração de flúor consciente, fundamentada na evidência científica e numa avaliação clínica capaz;
- 3) A importância na adopção de medidas preventivas mais específicas para estes grupos de risco.

Bibliografia:

- o Barbier, O., Arreola-Mendoza, L., Del Razo, L.M. (2010). Molecular mechanisms of fluoride toxicity. *Chemico-Biological Interactions*, 188 (2), 319-333.
- o DenBesten, P.K., Yan, Y., Featherstone, J.D.B., Hilton, J.F., Smith, C.E & Li, W. (2002). Effects of fluoride on rat dental enamel matrix proteinases. *Archives Oral Biol*, 47(11), 763-770.
- o Perumal, E., Paul, V., Govindarajan, V., Panneerselvam, L. (2013). A brief review on experimental fluorosis. *Toxicol Letters*, 223(2), 236-251.
- o de Paula JS, Sarracini KL, Meneghim MC, Pereira AC, Ortega EM, Martins NS, Mialhe FL. (2015). Longitudinal evaluation of the impact of dental caries treatment on oral health-related quality of life among schoolchildren. *Eur J Oral Sci*, 123(3):173-8.
- o Direcção Geral da Saúde (2008). Estudo Nacional de Prevalência das Doenças Orais, 2005/2006. Lisboa.
- o Tulchinsky, T.H. & Elena A. Varavikova, E. A. (2014). *The New Public Health*, Third Edition. San Diego: Elsevier Academic Press.