

Impacto da cárie dentária, maloclusão e dos hábitos orais na qualidade de vida de crianças de 3 a 5 anos

Acadêmica: Priscilla Poliseni Miranda¹,
Orientadora: Prof^a Dr^a Erissandra Gomes²

¹ Curso de Fonoaudiologia da Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS)

² Professor Adjunto, Curso de Fonoaudiologia, Faculdade de Odontologia da Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS)

INTRODUÇÃO

Estudos sobre a qualidade de vida e sua relação com a saúde oral mostram que a presença de doenças e distúrbios bucais podem causar impacto negativo biopsicossocial no indivíduo e sua família. Os hábitos orais deletérios na infância também estão associados com a presença e gravidade de cárie, principalmente em relação ao uso noturno de chupeta e mamadeira. Dessa forma, estudos que investiguem o impacto da cárie na qualidade de vida são importantes para fundamentar estratégias de promoção, prevenção e intervenção nessa população.

OBJETIVO

Descrever o impacto da cárie dentária, maloclusão e hábitos orais na qualidade de vida de crianças pré-escolares.

RESULTADOS

93 crianças, 48 (51,6%) eram do sexo masculino com média de idade de 4,6±0,8 anos.

As **maloclusões** estavam presentes em 43 (46,2%).

Índice ceo-d { 49 (52,7%) livres de cárie
18 (19,4%) cárie de baixa gravidade
26 (28%) cárie de alta gravidade

B-ECOHis: os itens relacionados à criança, tais como presença de dor, dificuldade em comer alguns alimentos, dificuldade para beber bebidas quentes ou frias, dificuldade em dormir e irritação foram os mais relatados.

Tabela 1. Diferença entre as condições clínicas orais para cada domínio e para o total do B-ECOHis, apresentados em mediana (mínimo-máximo)

	DS	DL	DP	DAIS	DAP	DFF	Total ECOHis
Amostra Total	1(0-2)	0(0-2)	0(0-2)	0(0-0)	0(0-3)	0(0-1,5)	4(0-12,5)
Classificação							
Livre de cárie	0(0-2)	0(0-1)	0(0-0)	0(0-0)	0(0-0,5)	0(0-0)	1(0-6)
Baixa gravidade	1(0-2)	1(0-4,25)	0(0-2)	0(0-1)	2(0-3,25)	0(0-2)	6,5(0,75-14,25)
Alta gravidade	2(1-3)	2(1,75-5)	2(0-4)	0(0-2)	3(0-5,25)	0(0-2)	11,5(4,75-16,5)
p-valor	0,003 ⁺	<0,001 ⁺	<0,001 ⁺	0,117 ⁺	<0,001 ⁺	0,128 ⁺	<0,001 ⁺
Maloclusão							
Presente	1(0-2)	0(0-4)	0(0-2)	0(0-2)	0(0-3)	0(0-2)	6(0-14)
Ausente	1(0-2)	0(0-2)	0(0-1,25)	0(0-0)	0(0-3)	2(0-6)	4(0-10,25)
p-valor	0,723*	0,578*	0,437*	0,073*	0,857*	0,546*	0,616*

Domínio de Sintomas = DS Domínio de Limitações = DL Domínio de Aspectos Psicológicos = DP Domínio de Auto-imagem e interação Social = DAIS Domínio de Angústias dos Pais = DAP Domínio da Função Familiar = DFF Mamadeira antes de dormir = Mamadeira AD Mamadeira durante a noite = Mamadeira DN

⁺ Teste de Kruskal Wallis

* Teste de Mann Whitney

MÉTODOS

Estudo transversal. A casuística foi composta de 93 crianças entre 3 e 5 anos, acometidas ou não por lesões cáries e/ou maloclusão, atendidas no período de março de 2011 à maio de 2013 pela Clínica Infanto-Juvenil da Faculdade de Odontologia da UFRGS. Todos responsáveis assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Foi aplicado um questionário sobre dados pregressos, hábitos orais deletérios, informações demográficas e socioeconômicas, assim como o questionário por escores *Early Childhood Oral Health Impact Scale* (B-ECOHis) para averiguar impacto da condição e tratamento bucal da criança na qualidade de vida. No diagnóstico e gravidade da cárie, foi utilizado o índice ceo-d (média de dentes cariados, extraídos e restaurados) e classificação da maloclusão realizada por um cirurgião-dentista. O nível de significância utilizado foi de 5%.

Tabela 2. Distribuição dos hábitos orais para cada domínio e para o total do ECOHis

Hábitos	DS	DL	DP	DAIS	DAP	DFF	Total B-ECOHis
Chupeta							
p-valor	0,387	0,323	0,369	0,010*	0,379	1,000	0,199
Dedo							
p-valor	0,365	0,497	0,906	0,899	0,506	0,419	0,505
Onicofagia							
p-valor	0,501	0,759	0,501	0,052	0,870	0,528	0,606
Objetos na boca							
p-valor	0,798	0,133	0,796	0,907	0,709	0,395	0,432
Respiração oronasal							
p-valor	0,128	0,011*	0,069	0,018*	0,046*	0,007*	0,006*
Mamadeira							
p-valor	0,659	0,826	0,547	0,594	0,661	0,340	0,827
Mamadeira AD							
p-valor	0,935	0,401	0,613	0,153	0,352	0,260	0,274
Mamadeira DN							
p-valor	0,659	0,826	0,547	0,594	0,661	0,340	0,827

Domínio de Sintomas = DS Domínio de Limitações = DL Domínio de Aspectos Psicológicos = DP Domínio de Auto-imagem e interação Social = DAIS Domínio de Angústias dos Pais = DAP Domínio da Função Familiar = DFF Mamadeira antes de dormir = Mamadeira AD Mamadeira durante a noite = Mamadeira DN
Teste de Mann Whitney, *p<0,05

CONCLUSÃO

A presença de cárie dentária, hábito de chupeta e respiração oronasal causaram impacto negativo na qualidade de vida na população pesquisada. Ressalta-se que o período da infância é ideal para incentivar/promover hábitos orais saudáveis.

Referências:

Abanto J, Carvalho TS, Mendes FM, Wanderley MT, Bönecker M, Raggio DP. Impact of oral diseases and disorders on oral health-related quality of life of preschool children. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2011;39:105-114.
Kramer PF, Feldens CA, Ferreira SH, Bervian J, Rodrigues PH, Peres MA. Exploring the impact of oral diseases and disorders on quality of life of preschool children. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2013;41:327-335.