



ARTIGO ORIGINAL

Efficacy of a public promotion program on children's oral health[☆]



Ana Paula S. Alves^a, Rise C.I.C. Rank^{b,*}, Joana Estela R. Vilela^c, Marcos S. Rank^d, Wataro N. Ogawa^e e Omar F. Molina^f

^a Centro Universitário UnirG, Faculdade de Odontologia, Gurupi, TO, Brasil

^b Centro Universitário UnirG, Faculdade de Odontologia, Departamento de Odontologia Pediátrica, Gurupi, TO, Brasil

^c Centro Universitário UnirG, Faculdade de Medicina, Departamento de Saúde Pública, Gurupi, TO, Brasil

^d Departamento Municipal de Prevenção em Saúde Bucal, Gurupi, TO, Brasil

^e Centro Universitário UnirG, Faculdade de Medicina, Departamento de Saúde Comunitária, Gurupi, TO, Brasil

^f Centro Universitário UnirG, Faculdade de Odontologia, Departamento de Odontologia Ortodôntica, Gurupi, TO, Brasil

Recebido em 2 de março de 2017; aceito em 5 de julho de 2017

KEYWORDS

Pediatric dentistry;
Primary prevention;
Oral health;
Dental caries;
Public health

Abstract

Objective: To assess the efficacy of the Baby's Mouth early dental care prevention and promotion program in preventing oral diseases (caries, gingivitis, or malocclusions) in children attended since 2010.

Methods: This was a cross-sectional and cohort study that assessed 252 children between 36 and 60 months of age in both sexes. The children were divided into three groups: G1: effective participants of the program from birth; G2: children who have stopped participating for more than 24 months, and G3: children who have never attended a prevention program. The evaluation was carried out in two stages: first, an interview with the mothers and, afterwards, a clinical children examination to assess the presence of caries, gingivitis, and malocclusion. The chi-squared test was used for statistical analysis between groups ($p < 0.05$). **Results:** The diseases assessed were: caries (G1: 5.9%, G2: 54.7%, G3: 70%), gingivitis (G1: 8.3%, G2: 17.9%, G3: 40.5%), and malocclusion (G1: 22.6%; G2: 28.6%; G3: 50%). For gingivitis, there was no significant difference when comparing G1 and G2 ($p = 0.107$), but it was significant between G1 and G3 ($p < 0.001$). Regarding malocclusion, a statistically significant relationship was observed ($p = 0.004$) among all groups.

Conclusion: The prevention and promotion program in public oral health was effective in preventing caries disease, gingivitis, and malocclusion in children under 5 years of age.

© 2017 Sociedade Brasileira de Pediatria. Published by Elsevier Editora Ltda. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

DOI se refere ao artigo:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.jpmed.2017.07.012>

[☆] Como citar este artigo: Alves AP, Rank RC, Vilela JE, Rank MS, Ogawa WN, Molina OF. Efficacy of a public promotion program on children's oral health. J Pediatr (Rio J). 2018;94:518–24.

* Autor para correspondência.

E-mail: riserank@yahoo.com.br (R.C. Rank).

PALAVRAS-CHAVE

Odontopediatria;
Prevenção Primária;
Saúde bucal;
Cáries dentárias;
Saúde Pública

Eficácia de um programa público de promoção de saúde bucal em crianças**Resumo**

Objetivo: Avaliar a eficácia do programa de prevenção e promoção de cuidados dentários precoce da boca do bebê, a fim de prevenir doenças bucais (cáries, gengivite ou má oclusões) em crianças atendidas desde 2010.

Métodos: Estudo transversal e de coorte com avaliação de 252 crianças entre 36 e 60 meses de idade de ambos os sexos. As crianças foram divididas em dois grupos: G1: participantes efetivos do programa a partir do nascimento; G2: crianças que pararam de participar por mais de 24 meses do programa; e G3: crianças que nunca participaram de um programa de prevenção. A avaliação foi feita em dois estágios: entrevista com as mães e, depois, um exame clínico nas crianças para analisar cáries, gengivite e oclusão. Foi utilizado o teste qui-quadrado para análise estatística entre os grupos ($p < 0,05$).

Resultados: As doenças analisadas foram: cáries (G1: 5,9%, G2: 54,7%, G3: 70%), gengivite (G1: 8,3%, G2: 17,9%, G3: 40,5%) e má oclusão (G1: 22,6%; G2: 28,6%; G3: 50%). Para gengivite, não houve diferença significativa ao comparar G1 e G2 ($p = 0,107$), porém a diferença foi extremamente significativa entre G1 e G3 ($p < 0,001$). Nas oclusões, houve uma relação estatisticamente significativa ($p = 0,004$) entre todos os grupos.

Conclusão: O programa de prevenção e promoção de saúde bucal pública foi efetivo na prevenção de cáries, gengivite e má oclusão em crianças com menos de cinco anos.

© 2017 Sociedade Brasileira de Pediatria. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Este é um artigo Open Access sob uma licença CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introdução

A saúde bucal faz parte da saúde geral e deve ser acessível a todas as pessoas, independentemente de idade, etnia, crença, cor, sexo ou situação socioeconômica.¹ A odontologia procurou mudar a abordagem curativa dos problemas bucais para um trabalho mais amplo que vise a conhecer e atingir os fatores determinantes do processo saúde-doença. Essas mudanças promovem conscientização da manutenção da saúde com medidas e estratégias para que a assistência odontológica seja iniciada precocemente, evita e/ou reduz, assim, as sequelas dos principais problemas que afetam a saúde bucal da população.² A odontologia para bebês tem ganhado boa atenção em todo o mundo e se tornou uma opção na prevenção e no controle de doenças bucais na primeira infância.³

A primeira infância é um período fundamental no desenvolvimento psicossocial do indivíduo e a promoção de saúde bucal para crianças abaixo de cinco anos é essencial para manter a saúde e o desenvolvimento adequado da digestão, fonação e respiração.¹ A idade da primeira visita preventiva ao dentista tem um efeito positivo e significativo sobre as despesas com a saúde bucal, com menores custos para crianças que receberam tratamento preventivo precoce.⁴

Um estudo local⁵ demonstrou a alta demanda nesse município por assistência odontológica em crianças entre 2-5 anos com presença de dor e sequelas com doenças bucais. Um programa público de Promoção de Saúde Bucal em Crianças (PSBC), chamado Boquinha do Bebê, foi implantado em 2010 na cidade de Gurupi, Estado do Tocantins, Região Norte do Brasil, em parceria com a Prefeitura e o Centro Universitário UnirG (Centro Universitário de Gurupi). Esse programa trabalha da gestação até que a criança atinja cinco anos. Os profissionais fizeram o tratamento de crianças edêntulas e

todas elas receberam exame clínico, limpeza bucal e controle trimestral. O projeto também orientou as mães com relação à dieta e elas receberam um cartão de retorno. Os profissionais acompanharam a erupção dentária e a estabilização de oclusão das crianças e as monitoraram até os cinco anos e, caso houvesse alguma mudança durante esse período, a equipe intervinha de acordo com as orientações dentárias da Academia Americana de Odontopediatria.⁶

O objetivo deste estudo foi avaliar a eficácia do programa de prevenção e promoção Boquinha do Bebê com assistência odontológica precoce, a fim de prevenir doenças bucais (cáries, gengivite ou má oclusões) em crianças atendidas desde 2010.

Métodos

Em estudo transversal e de coorte feito na região da Amazônia Legal, que abrange a microrregião da Ilha do Bananal, no escopo da rede de saúde pública de Gurupi (TO), com 1.836.091 quilômetros quadrados e 76.755 habitantes, aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa com Humanos do Centro Universitário UnirG, sob o número de protocolo 19895713.0.0000.5518.

Critérios de inclusão e exclusão

Crianças com de 36 a 60 meses foram aceitas em todos os grupos, ambos os sexos e frequentadores das 10 Unidades Básicas de Saúde (UBS) do município. A idade de três a cinco anos foi selecionada para possibilitar avaliação do efeito das atividades feitas por esse programa de saúde bucal, então foi estipulado que o estudo atingiu os resultados do programa

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/11008272>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/11008272>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)