

INTRODUÇÃO



Experiências de **medo e ansiedade** relacionadas com tratamentos dentários são comuns e continuam a ser uma das principais limitações na colaboração e, conseqüentemente, na execução com sucesso dos procedimentos clínicos em Odontopediatria⁽¹⁻⁸⁾. Face ao que relata a literatura, parece existir uma **associação significativa entre medo e ansiedade em crianças e um estado de saúde oral debilitado**^(1-3,8-14), pelo que é de elevada importância a sua identificação precoce de forma a diminuir/atenuar as conseqüências negativas que daí possam advir e, inclusivamente, **permitir ao Médico Dentista adequar de forma mais pertinente as medidas terapêuticas a instituir**^(11,12,14-16). A sua mensuração através de instrumentos válidos, de que é exemplo o *Children's Fear Survey Schedule-Dental Subscale* (CFSS-DS), desenvolvido por Cuthbert e Melamed em 1982⁽¹⁷⁾, é essencial para adequação e otimização desses mesmos tratamentos.

OBJETIVOS

Com este trabalho pretendeu-se **testar e avaliar algumas características psicométricas básicas** deste questionário, um dos mais aceites referentes a este tópico, contribuindo para a validação (português, Portugal) e consubstanciação da sua utilização futura.

MÉTODOS

A amostra compreendeu **71 crianças, de ambos os géneros, de idades compreendidas entre os 7-10 anos, consultadas em Odontopediatria** e seleccionadas cumprindo critérios de inclusão definidos, **as quais responderam, faseadamente, às 15 questões do questionário, antes e após tratamento, tendo por base uma versão criteriosamente traduzida e adaptada para português (Portugal) a partir da versão traduzida de português (Brasil)**⁽⁷⁾. Foram respeitados os requisitos éticos.

Os dados obtidos foram inseridos em Microsoft Excel® 2010 e a posterior análise estatística permitiu testar preliminarmente a fiabilidade e validade desta escala.

Realizou-se uma análise de comparação entre as respostas antes e depois da consulta e foi usado o coeficiente iota para avaliar a concordância entre os dois momentos.

Na avaliação do instrumento conduziu-se uma análise fatorial exploratória para os dados antes da consulta; nesta base calculou-se uma pontuação global de ansiedade para as crianças participantes.

Versão brasileira de Barbério⁽⁷⁾, culturalmente adaptada para português (Portugal) e versão proposta do CFSS-DS resultante deste estudo.

Versão brasileira	Versão adaptada	Versão modificada
1. Dentistas	1. Médicos Dentistas	1. Médicos Dentistas
2. Médicos	2. Médicos	2. Levam anestesia / Adormecer o dente
3. Anestesia (injeções)	3. Levam anestesia / Adormecer o dente	3. Uma pessoa desconhecida tocar em ti
4. Alguém examinar sua boca	4. Observarem a tua boca	4. Ter alguém a olhar para ti
5. Ter que abrir a boca	5. Teres que abrir a boca	5. Instrumento barulhento do Médico Dentista
6. Uma pessoa que você não conhece encostar em você	6. Uma pessoa desconhecida tocar em ti	6. Ver o instrumento barulhento do Médico Dentista
7. Alguém ficar olhando para você	7. Ter alguém a olhar para ti	7. Uso de instrumentos dentários na tua boca
8. Motorzinho do dentista	8. Instrumento barulhento do Médico Dentista	8. De ter que ir para o hospital
9. Ver o motorzinho do dentista	9. Ver o instrumento barulhento do Médico Dentista	
10. Barulho do motorzinho do dentista	10. Ouvir o instrumento barulhento do Médico Dentista	RESPOSTAS: Versão brasileira: Sem medo (1) ☹️ Pouco medo (2) 😐 Medo regular (3) 😬 Bastante medo (4) 😱 Muito medo (5) 😨
11. Alguém colocar instrumentos na sua boca	11. Uso de instrumentos dentários na tua boca	Versão adaptada e modificada: Nenhum (1) ☹️ Pouco (2) 😐 Médio (3) 😬 Muito (4) 😱 Bastante (5) 😨
12. Engasgar	12. De te engasgares	
13. Ter que ir para o hospital	13. De ter que ir para o hospital	
14. Pessoas com roupa branca	14. Pessoas com bata branca	
15. Ter uma pessoa limpando seus dentes	15. Médico Dentista escovar os teus dentes	

RESULTADOS

Análise de concordância

Coefficiente de iota = 0.379;
Concordância global baixa: as respostas não foram consistentes e idênticas antes e após consulta.

Análise fatorial exploratória

Algumas questões do inquérito não foram específicas de um determinado constructo; alguns itens - Q5 e 14 - demonstraram não contribuir para a mensuração de nenhum constructo.

Fiabilidade: Valor alfa de Cronbach

Fator 1: $\alpha = 0.713$; Fator 2: $\alpha = 0.642$;
Os resultados de validade de constructo demonstraram um conceito bidimensional da presença de ansiedade e medo em crianças, cuja fiabilidade dos componentes principais encontrados foi considerada aceitável.

De entre os resultados obtidos destacam-se igualmente os constantes na tabela abaixo decorrentes da análise estatística relativa à pontuação global de ansiedade das crianças incluídas; as pontuações variam entre 0 e 4, significando respetivamente nenhuma ansiedade e bastante ansiedade.

Média ± desvio padrão

0.594 ± 0.537

IC95%

[0.455; 0.732]

CONCLUSÕES

A análise conduzida permitiu **determinar um conceito bidimensional da presença de ansiedade e medo nos participantes** verificando-se que, **apesar deste questionário ser amplamente aceite e validado em diversos países**, poderá **beneficiar de reformulação de alguns itens**, objetivando a obtenção dum modelo culturalmente válido para aplicação específica na população portuguesa.

BIBLIOGRAFIA

