



Qualidade de Vida relacionada com a Saúde Oral de crianças dos 3 aos 5 anos

Madalena Freire^{1*}, Sandra Graça¹, Sónia Mendes¹

¹Faculdade de Medicina Dentária da Universidade de Lisboa – Grupo de Investigação em Epidemiologia e Saúde Pública Oral



*madalenaferrofreire@gmail.com

INTRODUÇÃO

A Qualidade de Vida relacionada com a Saúde Oral (QdVRSO) é um conceito que engloba o conceito tradicional de saúde e bem-estar e ainda fatores sociais e psicológicos, de forma a avaliar o seu impacto na Qualidade de Vida do indivíduo. A abordagem terapêutica e as políticas de promoção e prevenção na Saúde Oral são altamente influenciadas por este conceito.^(1,2)

OBJETIVOS

Estudar na **População pré-escolar portuguesa** a QdVRSO; Descrever os **comportamentos de Saúde Oral**; Relacionar a **QdVRSO** com a doença oral percebida, o nível de instrução da mãe e os comportamentos de Saúde Oral.

MATERIAIS E MÉTODOS

- **População-alvo:** Pais de crianças de 3-5 anos residentes em Portugal
- **Questionário on-line** com divulgação por correio eletrónico e redes sociais : variáveis sociodemográficas, comportamentos e “Early Childhood Oral Health Impact Scale” (ECOHIS)⁽¹⁾
- Análise descritiva e inferencial (Testes de Mann-Whitney e Kruskal-Wallis com $\alpha=0,05$)

RESULTADOS – 1475 participantes

	 Mínimo	 Máximo	 Média (dp)
--	---	---	---

ECOHIS Criança 0 20 0,9 (2,1)

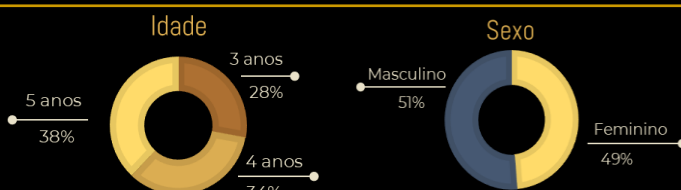
ECOHIS Família 0 15 0,6 (1,6)

ECOHIS Total 0 33 **1,5 (3,3)**

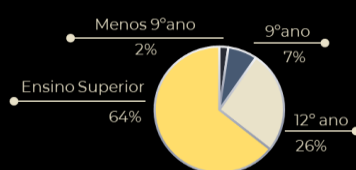


Dor item com mais impacto na QdVRSO

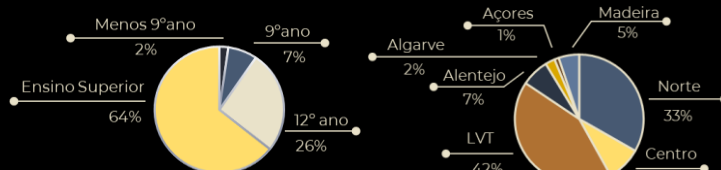
CARACTERIZAÇÃO SOCIODEMOGRÁFICA E QdVRSO



Habilitações literárias da mãe



Área de residência



Quanto **mais velha a criança pior a QdVRSO** ($p=0,03$)
Habilitações literárias da mãe e sexo sem diferenças significativas




COMPORTAMENTOS DE SAÚDE ORAL E QdVRSO

 Frequência escovagem 2x/dia - 67,6%	 Uso dentífrico fluoretado 80,8%	 Ajuda/supervisão escovagem Diária - 68,1%
 Idade de início da escovagem Menos de 1 ano - 50,5% ($p<0,001$)	 Consumo alimentos cariogénicos frequente 54,8% ($p<0,001$)	 Consulta com profissional de saúde oral 52,9% ($p<0,001$)

Melhor QdVRSO

- Início da escovagem antes do 1ºano de vida
- Consumo menos frequente de alimentos cariogénicos;
- Nunca consultou o Médico Dentista

SAÚDE ORAL E QdVRSO

 Experiência de cárie 11,6% ($p<0,001$)	 Traumatismo 10,8% ($p<0,001$)	 Má oclusão 4,9% ($p<0,001$)	 Abcesso 1,9% ($p<0,001$)
 Aftas recorrentes 6,6% ($p<0,001$)	 Lesões de cárie não tratadas 4,9% ($p<0,001$)	 Tratamento dentário anterior 9,2% ($p<0,001$)	

Pior QdVRSO

- Experiência ou lesão de cárie não tratada
- Traumatismo
- Má-oclusão
- Abcesso e aftas recorrentes
- Tratamentos dentários anteriores

CONCLUSÕES

A população estudada apresentou em geral **boa QdVRSO**. No entanto, a maioria das doenças relatadas tiveram um impacto significativo na saúde oral da criança, demonstrando a necessidade de uma intervenção mais precoce para uma melhoria dos comportamentos de saúde oral e consequentemente da saúde oral da população pré-escolar portuguesa.