



Póster n°65 mbeatriz.spinola@gmail.com

QUALIDADE DE VIDA RELACIONADA COM A SAÚDE ORAL NUMA POPULAÇÃO PRÉ-ESCOLAR DE ESTREMOZ

Beatriz Spínola¹, Cátia Pinheiro¹, Ana Rita Goês², Mário Bernardo¹, Sónia Mendes¹

¹ Faculdade de Medicina Dentária da Universidade de Lisboa; ² Escola Nacional de Saúde Pública da Universidade Nova de Lisboa;

INTRODUÇÃO

Alta prevalência das doenças orais na idade pré-escolar



Comprometimento da Qualidade de Vida Relacionada com a Saúde Oral (QdVRSO) da criança e da sua família.¹

OBJETIVOS

Descrever a QdVRSO numa população pré-escolar de Estremoz e identificar os fatores a esta associados

Sociodemográficos

Da perceção da saúde oral

Comportamentais

Do estado de saúde oral

METODOLOGIA

ESTUDO

Observacional e transversal

AMOSTRA

64 crianças do Jardim de Infância da Mata (Estremoz)

Taxa de participação=71,1%

TRATAMENTO E ANÁLISE ESTATÍSTICA DOS DADOS

- Estatística descritiva
- Testes de Mann-Whitney e Kruskal-Wallis
- Correlação de Spearman

Nível de significância =0,05

RECOLHA DE DADOS

- Questionário aos pais
 - saúde geral e oral da criança²
 - acesso a cuidados de saúde oral²
 - higiene oral e alimentação²
 - escolaridade materna²
 - Early Childhood Oral Health Impact Scale- ECOHIS (versão portuguesa)³



- Observação intraoral da criança
 - cárie dentária (ICDAS II)⁴
 - presença de má-oclusão⁵
 - traumatismos dentários (OMS)⁶
 - gengivite (índice gengival ORI)⁷



RESULTADOS

ECOHIS TOTAL

Média: 2,4 (dp=3,9)

Mediana: 0

VALORES ECOHIS MAIS ALTOS → PIOR QdVRSO

Crianças que ingeriam alimentos e bebidas açucaradas a maioria dos dias ou todos os dias (p=0,04)
Classificação da saúde oral dos filhos pelos pais como má ou muito má (p=0,001)
Experiência de cárie dentária (p=0,001)
Presença de dentes cariados a necessitar de tratamento (p=0,001)
Índice cpod mais elevado (p<0,001)

Tabela 2- Variáveis com nível de significância<0,05

	DIMENSÃO COM MAIOR IMPACTO
DOMÍNIO ECOHIS CRIANÇA	Sintomatologia da criança
DOMÍNIO ECOHIS FAMÍLIA	Sufrimento parental

Tabela 1-Dimensões com maior impacto da escala ECOHIS

CONCLUSÕES

Embora a QdVRSO se revele globalmente satisfatória, determinados fatores comportamentais e clínicos demonstraram estar significativamente associados ao seu agravamento, devendo ser prioritariamente considerados no planeamento de intervenções de saúde oral dirigidas a esta população.

BIBLIOGRAFIA

1-Zaror C, Matamala-Santander A, Ferrer M, Rivera-Mendoza F, Espinoza-Espinoza G, Martínez-Zapata MJ. Impact of early childhood caries on oral health-related quality of life: A systematic review and meta-analysis. Int J Dent Hyg. 2022;20(1):120-135.
 2-Borrinho, Sónia Alexandra Mateus Flores Mendes. "Prevalência, gravidade e fatores associados à cárie precoce da infância no distrito de Lisboa. Prevalence, severity and factors associated with early childhood caries in the Lisbon district.". Doutoramento, 2014. <http://hdl.handle.net/10451/10981>
 3-Correia C, Ribeiro Graça S, Mendes S. Early Childhood Oral Health Impact Scale: Psychometric Evaluation in Portuguese Preschoolers. Acta Stomatol Croat. 2024 Mar;58(1)
 4-Haraldstad K, Wahl A, Andenæs R, Andersen JR, Andersen MH, Beisland E, Borge CR, Engebreetsen E, Eisemann M, Halvorsrud L, Hanssen TA, Haugstvedt A, Haugland T, Johansen VA, Larsen MH, Løvereide L, Løyland B, Kvarme LG, Moons P, Norekvål TM, Ribu L, Rohde GE, Urstad KH, Helseth S; LIVSFORSK network. A systematic review of quality of life research in medicine and health sciences. Qual Life Res. 2019 Oct;28(10):2641-2650.
 5-Esperancinha C, Mendes S, Bernardo M. Malocclusion in deciduous dentition: a cross-sectional study in a Portuguese preschool population. Eur Arch Paediatr Dent. 2024 Oct;25(5):721-729.
 6-World Health Organization. Oral health surveys: basic methods. 5th ed. Geneva: World Health Organization; 2013.
 7-Kawamura M, Fukuda S, Inoue C, Sasahara H, Iwamoto Y. The validity and reproducibility of an oral rating index as a measurement of gingival health care and oral hygiene level in adults. J Clin Periodontol. 2000 Jun;27(6):411-6.