



PADRÕES DE HIGIENE ORAL E PROTÉTICA EM PACIENTES REABILITADOS COM PRÓTESE REMOVÍVEL

Ana Margarida Silva^{1,2}, Víctor Fontenla Torres¹, Cristina Figueiredo^{1,2}

¹ Universidade Católica Portuguesa, Faculdade de Medicina Dentária

² Centro de Investigação Interdisciplinar em Saúde, Universidade Católica Portuguesa, Portugal

Objetivos

A higiene e a manutenção adequadas das próteses removíveis são essenciais para preservar a saúde dos tecidos orais e garantir uma funcionalidade ideal a longo prazo. A falta de cuidados pode levar à acumulação de biofilme, inflamações, mau hálito e complicações protéticas, afetando o bem-estar do paciente. O objetivo deste trabalho foi avaliar o método e os conhecimentos de higiene oral dos pacientes da Clínica Universitária da FMD/UCP. Analisou-se também o estado das próteses removíveis de acordo com os seus hábitos de higiene. Com os dados recolhidos procurou-se identificar áreas de melhoria no que diz respeito à educação dos pacientes de forma a contribuir para uma melhor saúde oral e geral desses pacientes.

Métodos

Foi efetuado um estudo observacional transversal que quis compreender as práticas de higiene relacionadas à utilização de próteses removíveis em pacientes da Clínica Universitária da Universidade Católica Portuguesa.

Foram recolhidos dados com base em questionários estruturados que abordaram a frequência, os métodos de higiene oral e protética, o tipo e o estado das próteses, as instruções recebidas relativamente aos cuidados a ter com as próteses e complicações associadas, como estomatite protética ou fraturas. Estes dados foram recolhidos através da plataforma Qualtrics e analisados através do programa SPSS.

Resultados

Participaram neste estudo 48 indivíduos, sendo a maioria, 60,4% (n=29) do sexo feminino. Verificou-se que 43,8% (n=21) têm até 65 anos de idade e 56,2% (n=27) mais de 65 anos. Os resultados revelaram uma discrepância entre o conhecimento percebido pelos pacientes e os seus comportamentos reais de higiene. Embora a maioria afirmasse ter informações suficientes, muitos utilizavam produtos inadequados ou realizavam práticas abaixo do recomendado. Não foi identificada associação estatisticamente significativa entre a frequência de consultas e melhores condições da prótese. Da mesma forma, a presença de placa ou resíduos alimentares não se associou consistentemente com sinais clínicos de estomatite protética.

Tabela 1 – Caracterização do nível de conhecimento em relação à higienização da prótese.

| | | n | % |
|---|------------------------------|----|-------|
| Recebeu instruções sobre como higienizar a sua prótese dentária | Não | 8 | 16,7% |
| | Sim, no momento de colocação | 35 | 72,9% |
| | Sim, numa consulta posterior | 5 | 10,4% |
| Considera que tem conhecimentos suficientes sobre os cuidados a ter com a prótese | Não | 8 | 16,7% |
| | Sim | 40 | 83,3% |
| Gostaria de receber mais informação ou formação sobre os cuidados a ter | Não | 15 | 31,3% |
| | Sim | 33 | 68,8% |

Gráfico 1 – Estado de higienização das próteses

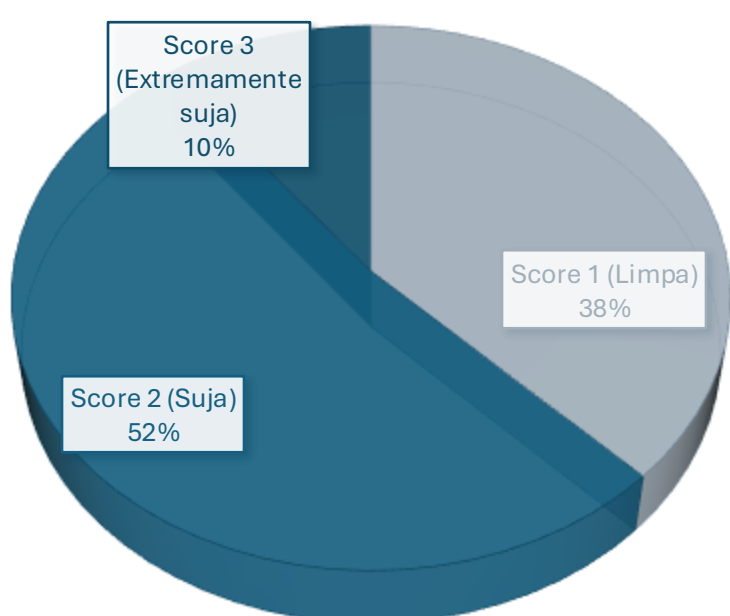


Tabela 2 – Caracterização da idade e sexo versus utilização e manutenção de próteses removíveis

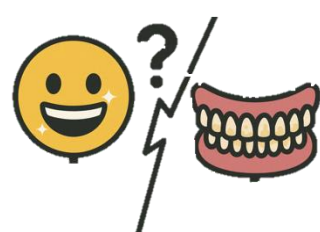
| | | Idade | | X (p) | Sexo | | X (p) | |
|--------------------------|-------------------|-----------|-----------|-----------|----------------|-----------|-----------|----------------|
| | | < 65 | ≥ 65 | | Masculino | Feminino | | |
| Usa Prótese todo o dia | Não | 1 (2,1) | 1 (4,5) | 0 (0,0) | 1,207 (0,458) | 0 (0,0) | 1 (3,4) | 0,669* (0,999) |
| | Sim | 47 (97,9) | 21 (95,5) | 26 (100) | | 19 (100) | 28 (96,6) | |
| Retira a prótese à noite | Não | 13 (27,1) | 7 (31,8) | 6 (23,1) | 0,461 (0,535) | 6 (12,5) | 7 (14,6) | 0,322 (0,741) |
| | Sim | 35 (72,9) | 15 (68,2) | 20 (76,9) | | 13 (27) | 22 (45,9) | |
| Método de limpeza | Só escova | 6 (12,5) | 2 (9,1) | 4 (15,4) | 4,577* (0,204) | 1 (5,3) | 5 (17,2) | 6,129* (0,099) |
| | Pasta de dentes | 27 (56,3) | 11 (50,0) | 16 (61,5) | | 14 (73,7) | 13 (44,8) | |
| | Com sabão | 6 (12,5) | 2 (9,1) | 4 (15,4) | | 3 (15,8) | 3 (10,3) | |
| | Pastilhas limpeza | 9 (18,8) | 7 (31,7) | 2 (7,7) | | 1 (5,3) | 8 (27,6) | |
| Tempo a higienizar | < 2 min | 16 (33,3) | 7 (31,8) | 9 (34,6) | 1,216* (0,653) | 5 (26,3) | 11 (37,9) | 0,913* (0,705) |
| | 2 a 5 min | 26 (54,2) | 11 (50,0) | 15 (57,7) | | 11 (57,9) | 15 (51,7) | |
| | ≥ 5 min | 6 (12,5) | 4 (18,2) | 2 (7,7) | | 3 (15,8) | 3 (10,3) | |

X - estatística de teste de independência; p - valor de prova; * - teste exato de Fisher

Conclusões



A maioria dos pacientes apresenta deficiente higiene protética



Existe uma discrepância entre a percepção e a realidade clínica



Instruções profissionais são insuficientes ou mal compreendidas

Bibliografia

Carr AB, Brown DT. McCracken's Removable Partial Prosthodontics. 12th ed. St. Louis: Elsevier; 2010. 294-7 p.; Cinquanta L, Varoni EM, Barbieri C, Sardella A. Patient attitude and habits regarding removable denture home hygiene and correlation with prosthesis cleanliness: A cross-sectional study of elderly Italians. J Prosthet Dent. 2021;125(5):772.e1-772.e7.; Sahin Z, Ozer NE, Cali A. Biofilm inhibition of denture cleaning tablets and carvacrol on denture bases produced with different techniques. Clin Oral Investig. 2024;28(7):1-11.; Dakka A, Nazir Z, Shamim H, Jean M, Umair M, Muddaloor P, et al. Ill Effects and Complications Associated to Removable Dentures With Improper Use and Poor Oral Hygiene: A Systematic Review. Cureus. 2022;14(8).; Sahin Z, Ozer NE, Cali A. Biofilm inhibition of denture cleaning tablets and carvacrol on denture bases produced with different techniques. Clin Oral Investig. 2024;28(7):1-11.