



Ideias que  
fazem a  
diferença.

EX  
PO  
UL  
BRA  
2021



XXI Fórum de Pesquisa  
Científica e Tecnologia



## IMPACTO DA LOCALIZAÇÃO E NÚMERO DE LESÕES DE CÁRIE DENTÁRIA NA INFÂNCIA NA QUALIDADE DE VIDA RELACIONADA À SAÚDE BUCAL

Coelho EMRB<sup>1</sup>, Benelli KRG<sup>1</sup>, Rodrigues PH<sup>1</sup>, Kramer PF<sup>1</sup>, Feldens CA<sup>1</sup>

Palavras-chave: Criança; Cárie Dentária; Pré-escolar; Qualidade de Vida.

Qualidade de Vida Relacionada à Saúde Bucal (QVRSB) é um dos desfechos mais clinicamente relevantes em odontologia. Atualmente, sabe-se que a cárie dentária é a condição bucal que mais impacta a qualidade de vida de crianças na fase pré-escolar e de suas famílias, mas poucos estudos avaliam se existe diferença entre o segmento anterior e posterior de dentes decíduos. O objetivo do estudo foi investigar o impacto de lesões de cárie em dentes anteriores e posteriores e do número de lesões aos três anos de idade na Qualidade de Vida Relacionada à Saúde Bucal (QVRSB) aos seis anos de idade. Uma coorte ao nascimento acompanhou crianças de Unidades Básicas de Saúde de Porto Alegre e coletou variáveis basais ao nascimento. Aos 3 anos, foi realizado exame clínico de cárie dentária por dentistas calibrados, sendo registrado o número de dentes cariados, extraídos por cárie e obturados (índice ceod). Aos 6 anos, os pais responderam ao questionário ECOHIS para coleta dos escores de QVRSB. Análise estatística compreendeu regressão de Poisson com variância robusta. A prevalência de cárie aos 3 anos foi de 37,5%, sendo que 22,4% das crianças tinham lesão no segmento anterior e 29,2% no posterior. Crianças com lesão só em dentes anteriores, só em dentes posteriores e com lesões em dentes anteriores e posteriores tiveram escores de QVRSB ajustados 2,7 vezes (IC 95% 1,16-6,49), 7,8 vezes (IC 95% 4,63-13,04) e 6,2 vezes maiores (IC 95% 4,01-9,45), respectivamente, que crianças sem experiência de cárie dentária. Já crianças com ceod=1, ceod=2-4 e ceod $\geq$  5 tiveram escores 2,5 vezes (IC 95% 1,38-4,73), 4,5 vezes (IC 95% 2,84-7,12) e 6,3 vezes (IC 95% 4,16-9,62) maiores em comparação com crianças sem experiência de cárie. Conclui-se que lesões de cárie em dentes posteriores tiveram maior impacto na QVRSB que lesões em dentes anteriores, sendo que a cada aumento no número de lesões de cárie correspondeu um aumento gradual e constante do impacto.

Palavras-chave: Criança; Cárie Dentária; Pré-escolar; Qualidade de Vida.

<sup>1</sup>Universidade Luterana do Brasil – ULBRA

Abanto J, Tsakos G, Paiva S M, Carvalho TS, Raggio DP, Bönecker M. Impact of dental caries and trauma on quality of life among 5-to 6-year-old children: perceptions of parents and children. *Community Dent Oral Epidemiol* 2014; 42(5): 385-394.

Chaffee BW, Rodrigues PH, Kramer PF, Vítolo MR, Feldens CA. Oral health-related quality-of-life scores differ by socioeconomic status and caries experience. *Community Dent Oral Epidemiol* 2017; 45(3): 216-224.

Kramer PF, Feldens CA, Ferreira S, Bervian J, Rodrigues PH, Peres MA. Exploring the impact of oral diseases and disorders on quality of life of preschool children. *Community Dent Oral Epidemiol* 2013; 41(4): 327-335.

Malele-Kolisa Y, Yengopal V, Igumbor J, Nqobco CB, Ralephenya TR. Systematic review of factors influencing oral health-related quality of life in children in Africa. *Afr J Prim Health Care Fam Med* 2019; 11(1).