

Aleitamento materno protege contra *overjet* acentuado na adolescência por reduzir o uso de chupeta: estudo de coorte ao nascimento

Petracco LB¹, Peres KGA², Nascimento GG², Li H², Vítolo MR³, Feldens CA⁴

1. Doutoranda, Programa de Pós-Graduação em Odontologia, Universidade Luterana do Brasil, Canoas RS
 2. Professor(a), National Dental Research Institute - Duke-NUS Medical School, Singapura
 3. Professora, Programa de Pós-Graduação de Pediatria, Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre, Porto Alegre RS
 4. Professor, Programa de Pós-Graduação em Odontologia, Universidade Luterana do Brasil, Canoas RS
 *Pesquisa realizada sem conflito de interesse

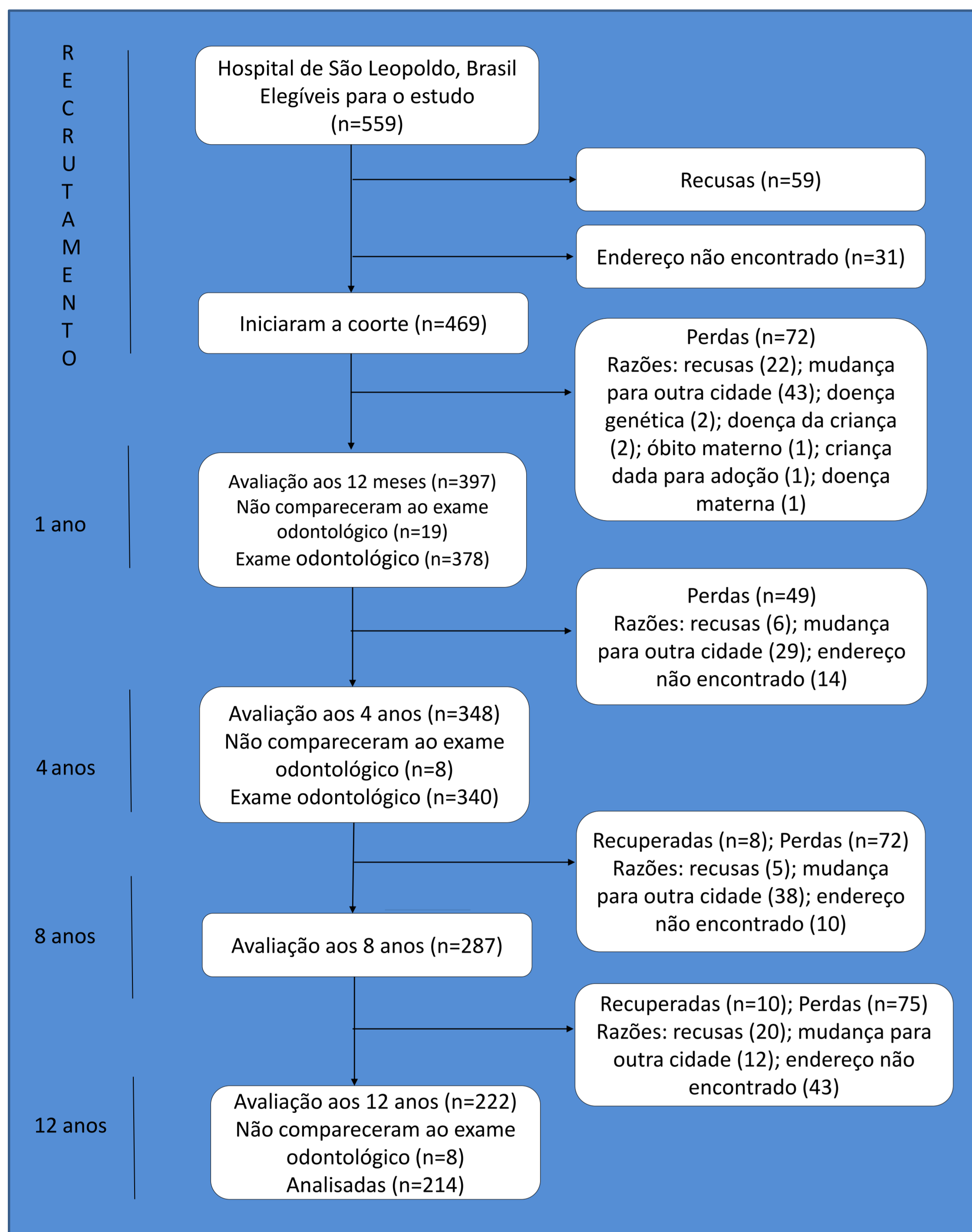
OBJETIVO

Investigar o impacto a longo prazo do aleitamento materno e do uso de chupeta na ocorrência de *overjet* acentuado na adolescência

MÉTODOS

DELINEAMENTO

Coorte ao nascimento aninhada em um ensaio clínico randomizado



COLETA DE DADOS

Nascimento

Entrevista e dados hospitalares
 Sexo, peso, comprimento e circunferência da cabeça, renda familiar, idade materna e escolaridade materna

6 e 12 meses

Entrevista

- Aleitamento materno
- Mamadeira
- Uso de chupeta

12 anos

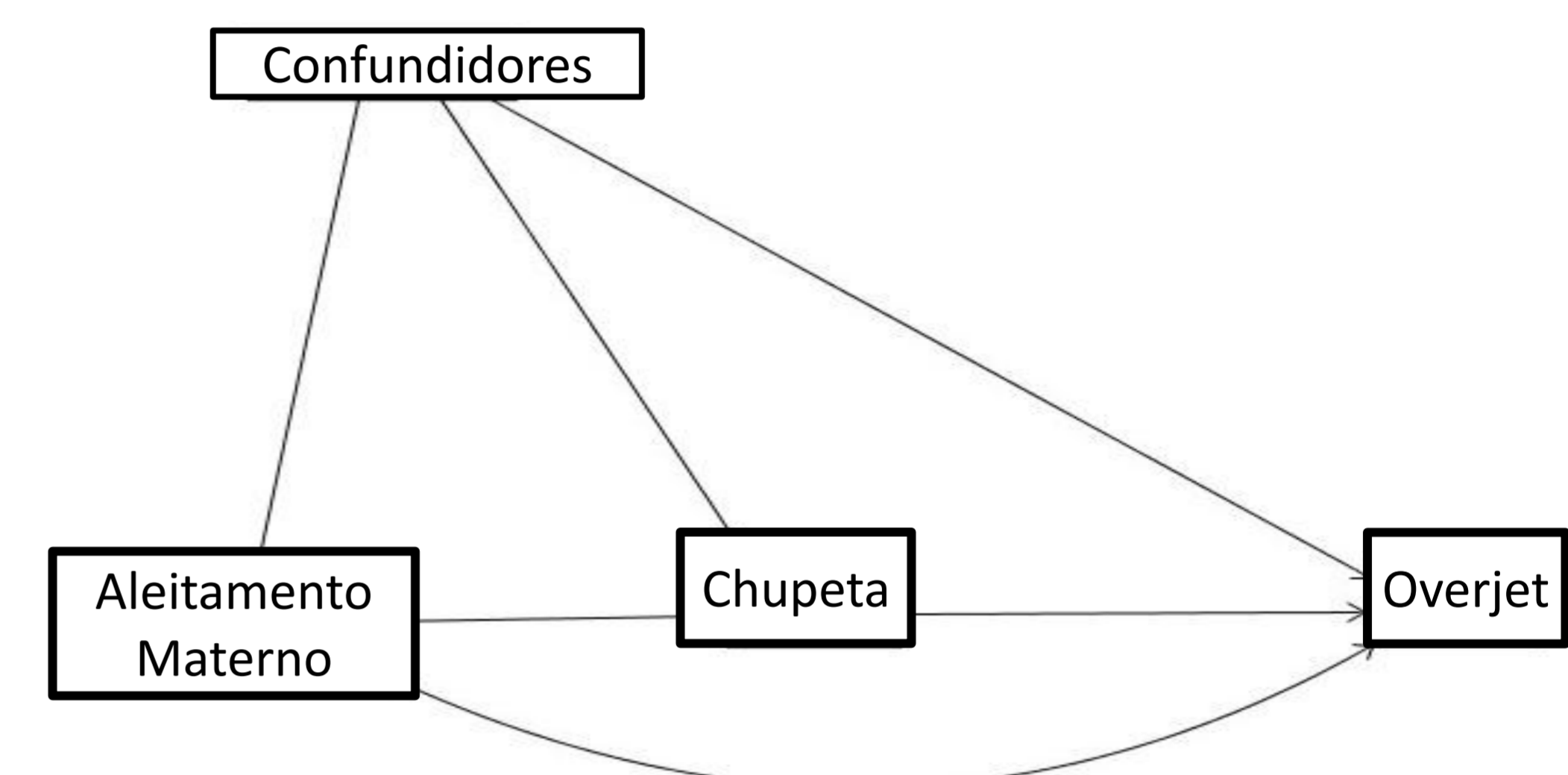
Exame clínico odontológico

- Cárie dentária (CPOD)
- Maloclusão (DAI)

- **Overjet:** coletado em mm e categorizado:
 - **Overjet normal** ≤3mm
 - **Overjet Acentuado** >3mm

ANÁLISE DE DADOS

Análise de **mediação causal baseada no desfecho contrafactual** usando modelos de **regressão paramétrica** para quantificar até que ponto o uso de chupeta mediou o efeito da amamentação no *overjet* após contabilizar os fatores de confusão



Permite a decomposição do efeito causal total de uma exposição sobre um desfecho em:

- Efeito causal direto (ECD)
- Efeito causal indireto (ECI)
- Efeito total

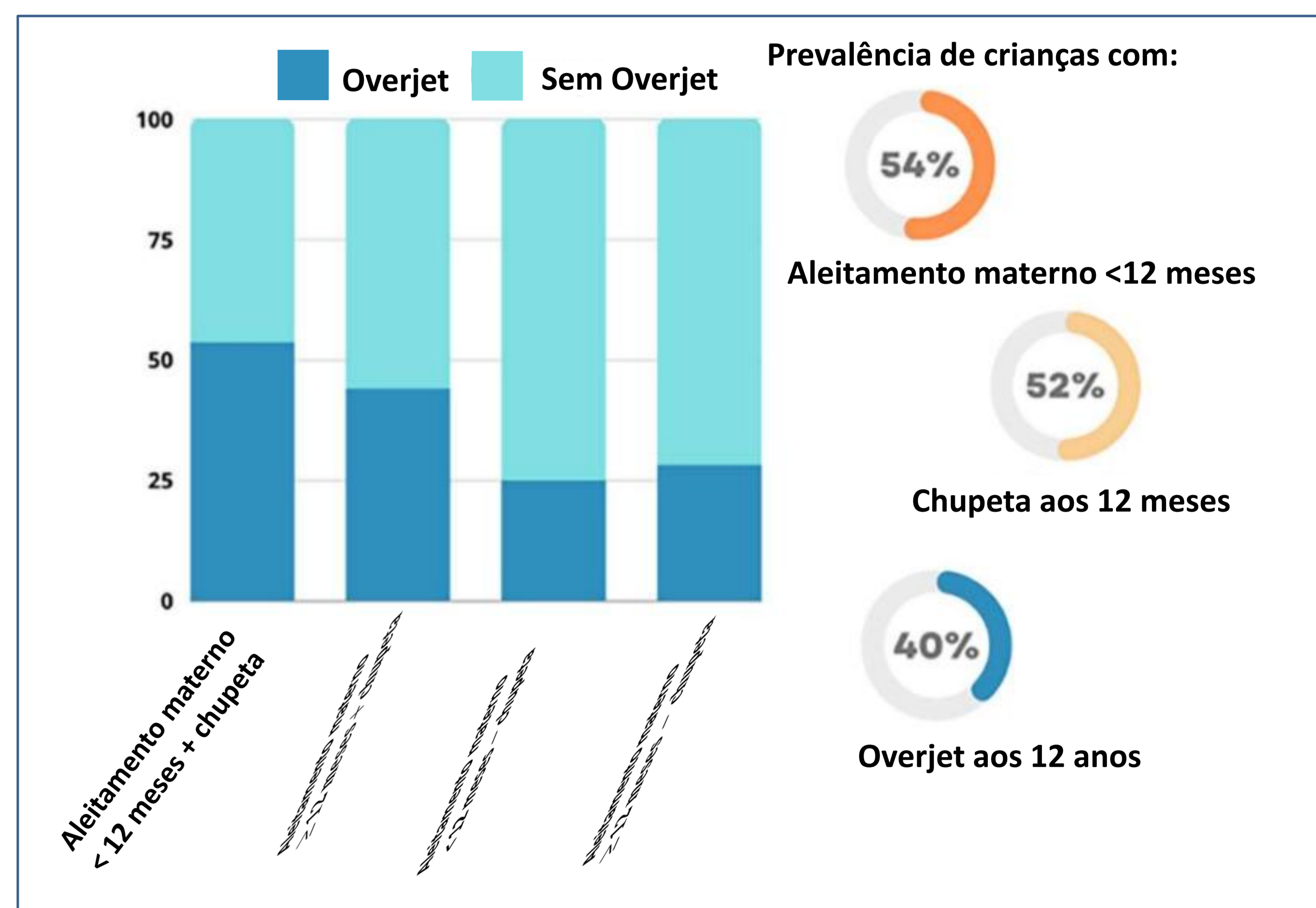
RESULTADOS

Distribuição da amostra e de acordo com a presença de *overjet* acentuado aos 12 anos

	Total		Overjet (Sim)	
	Frequência (Proporção)	Frequência (Proporção)	Frequência (Proporção)	IC 95%
Sexo				
Masculino	127 (59,3%)	52 (40,9%)	34,4%, 47,5%	
Feminino	87 (40,7%)	34 (39,1%)	32,5%, 45,6%	
Idade Materna				
<20 anos	36 (16,8%)	12 (33,3%)	27,0%, 39,6%	
20–30 anos=	124 (57,9%)	54 (43,5%)	36,9%, 50,2%	
>30 anos	54 (25,2%)	20 (37,0%)	30,6%, 43,5%	
Escolaridade materna				
≤8 anos	111 (52,1%)	45 (40,5%)	33,9%, 47,1%	
>8 anos	102 (47,9%)	41 (40,2%)	33,6%, 46,8%	
Renda familiar (SM)				
<2	91 (43,8%)	43 (47,3%)	40,5%, 54,0%	
2–3	52 (25,0%)	19 (36,5%)	30,0%, 43,1%	
>3	65 (31,2%)	21 (32,3%)	26,0%, 38,7%	
Peso ao nascimento (g)				
≤3350	108 (51,2%)	40 (37,0%)	30,5%, 43,6%	
>3350	103 (48,8%)	45 (43,7%)	37,0%, 50,4%	
Comprimento ao nascimento (cm)				
≤49	133 (63,0%)	57 (42,9%)	36,2%, 49,5%	
>49	78 (37,0%)	28 (35,9%)	29,4%, 42,4%	
Circunferência da cabeça (cm)				
≤35	123 (58,9%)	51 (41,5%)	34,8%, 48,1%	
>35	86 (41,1%)	32 (37,2%)	30,7%, 43,8%	
Aleitamento materno ≥ 12 meses				
Não	113 (53,8%)	53 (46,9%)	40,2%, 53,7%	
Sim	97 (46,2%)	31 (32,0%)	25,7%, 38,3%	
Chupeta aos 12 meses				
Não	99 (47,6%)	27 (27,3%)	18,8%, 37,1%	
Sim	109 (52,4%)	56 (51,4%)	41,6%, 61,1%	

SM = Salário mínimo mensal brasileiro

Prevalência de *overjet* acentuado na dentição permanente de acordo com o status de aleitamento materno e uso de chupeta aos 12 meses



Análise de decomposição: ECD, ECI e total do aleitamento materno no *overjet* acentuado com uso de chupeta aos 12 meses como mediador

	OR (IC 95%)	Valor de p
Efeito causal direto	0,81 (0,41–1,60)	0,533
Efeito causal indireto	0,61 (0,44–0,87)	0,005
Efeito total	0,49 (0,28–0,96)	0,039

CONCLUSÕES

Aleitamento materno reduziu pela metade o risco de *overjet* acentuado na adolescência, principalmente por reduzir o uso de chupeta na infância

Apoio:

