



## DESEMPENHO ACADÊMICO E DECISÃO TERAPÊUTICA RESTAURADORA REFERIDA POR FORMANDOS DO CURSO DE ODONTOLOGIA DA ULBRA CANOAS-RS

Maximiano F. Tovo – Professor do Curso de Odontologia Canoas/RS  
PPG Promoção da Saúde, Desenvolvimento Humano e Sociedade



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO  
EM PROMOÇÃO DA SAÚDE

### Introdução

Os padrões de cárie estão mudando nos países industrializados, e uma porção crescente delas apresenta progressão lenta e cavitação tardia. Além do diagnóstico, a decisão da maneira de intervir no processo da cárie dentária varia com as características do paciente, como idade, higiene oral, hábitos alimentares e uso de flúor.

O diagnóstico de lesões em faces proximais se mostra relativamente mais difícil de ser realizado, devido aos contatos com os dentes vizinhos, o que dificulta a visão do profissional. Os exames radiográficos precisam ser associados a exames de superfície e clínico-visual, pois podem apresentar resultados não completamente absolutos em casos de lesões em fase inicial, e sua extensão – quanto de esmalte ou quanto de dentina já sofreram com a desmineralização.

A variabilidade diagnóstica, bem como da decisão terapêutica aplicada a dentes decíduos e permanentes, tem sido amplamente apresentado e questionado pela literatura.

### Objetivo

Avaliar as informações referidas por alunos formandos do curso de Odontologia da Universidade Luterana do Brasil de Canoas-RS, sobre critérios de diagnóstico e decisão terapêutica de superfícies proximais de dentes decíduos e permanentes posteriores, bem como analisar os resultados sob o prisma das mudanças propostas pela nova matriz curricular.

### Método

O presente estudo observacional transversal constou de um levantamento de dados para avaliar informações sobre critérios de diagnóstico e decisão terapêutica de alunos formandos de Odontologia da Universidade Luterana do Brasil com relação a lesões de cárie proximal em dentes decíduos e permanentes posteriores. Os resultados também foram comparados aos obtidos em trabalho anteriormente realizado utilizando o mesmo questionário, previamente à alteração curricular realizada pelo Curso de Odontologia Canoas/RS. O projeto de pesquisa referente a esta foi aprovado na Plataforma Brasil.

Um questionário e o TCLE foi aplicado aos 40 alunos respondentes, no qual há dois diagramas esquemáticos, apresentando cinco diferentes níveis de profundidade radiográfica de lesões de cárie proximais, em dois pacientes: um de 6 anos de idade (ceo=1); e um de 15 anos de idade apresentando (cpod=1). Aos estudantes foi requisitado que indicassem em qual nível eles iriam optar por intervir usando tratamento restaurador imediato em dentições decídua e permanente. Os estágios a considerar foram: A – lesão envolvendo o terço externo do esmalte; B – os dois terços externos do esmalte; C - lesão até a junção amelo dentinária; D - no terço externo de dentina; E – lesão em dois terços de dentina.

A estatística analítica utilizou o Teste Cohen's Kappa, com o intuito de verificar a concordância entre os pareceres emitidos no primeiro estudo e na atual pesquisa.

### Resultados e Discussão

Tabela 1 - Diferenças entre as frequências de ambas as pesquisas, na dentição decídua.

Estágio	Estudo Prévio		Estudo Atual	
	N	%	N	%
A	1	1,9	9	25,7
B	2	3,8	11	31,4
C	8	15,1	9	25,7
D	24	45,3	4	11,4
E	18	34,0	2	5,7
Total:	53	100	35	100

Concordância interexaminadores (Teste Cohen's kappa = k= 0,43)

Tabela 2 - Diferenças entre as frequências de ambas as pesquisas, na dentição permanente.

Estágio	Estudo Prévio <sup>17</sup>		Estudo Atual	
	N	%	N	%
A	2	3,8	10	28,5
B	2	3,8	4	11,4
C	7	13,2	14	40
D	23	43,4	7	20
E	19	35,8	0	0
Total:	53	100	35	100

Concordância interexaminadores (Teste Cohen's kappa = k= 0,39)

#### REFERÊNCIAS

- RUSSELL, M; PITTS, NB. Radiographic diagnosis of dental caries: initial comparison of basic mode videoprints with bitewing radiography. *Caries Res.*; v.27, p. 65-70, 1993.
- PITTS, NB. The use of bitewing radiographs in the management of dental caries: scientific and practical considerations. *Dentomaxillofac Radiol.* v. 25, p.5-16, 1996.
- FEJERSKOV, O. Concepts of dental caries and their consequences for understanding the disease. *Community Dent Oral Epidemiol.* v. 25, p. 5-12, 1997.
- MAUPOME, G; SHEIHAM, A. Decisions on diagnosis and management of approximal caries by final-year dental students. *Dentomaxillofac Radiol.* v.26, n.2, p.107-11, 1997.
- BERVIAN, J; TOVO, MF; FELDENS, CA; BRUSCO, LC; ROSA, FM. Evaluation of final-year dental students concerning therapeutic decision making for proximal caries. *Braz Oral Res.* v.23, n.1, p.54-60, 2009.
- VERMAIRE, JH; POORTERMAN, JHS; VAN HERWIJNEN, L; VAN LOVEREN, C. A Three-Year Randomized Controlled Trial in 6-Year-Old Children on Caries-Preventive Strategies in a General Dental Practice in the Netherlands. *Caries Res.* v.48, p.524-33, 2014.
- GABRE, P; BIRRING, E; GAHNBERG, L. A 20-year study of dentists' and dental hygienists' assessment of dental caries lesions in bite-wing radiographs. *Swed Dent J.* v.30, n. 1, p.35-42, 2006.
- FELDENS, CA; TOVO, MF; KRAMER, PF; FELDENS, EG; FERREIRA, SH; FINKLER, M. An in vitro study of the correlation between clinical and radiographic examinations of proximal carious lesions in primary molars. *J Clin Pediatr Dent.* v.27, n. 2, p. 143-8, 2003.

O uso de simulações clínicas como instrumento de pesquisa para obter respostas sobre diagnóstico e decisão terapêutica é bastante usual. O uso do mesmo instrumento para coleta de informações, aplicado em um estudo anterior, permite comparar os resultados de ambos os estudos (Maupome, Sheiham, 1997). Os diagramas com as imagens radiográficas indicavam os diferentes níveis de penetração de uma suposta lesão. Dificuldades de estudantes na formação precisa de diagnósticos e decisões terapêuticas já foram apresentadas previamente. Imagens radiográficas são consideradas de alta especificidade (ausência de falsos-positivos), requisito apreciado para este tipo de avaliação (Bervian et al., 2009).

O tratamento restaurador, se indicado, pressupõe a remoção do tecido infectado. Não obstante, a maior parte dos estudantes indicou restaurar lesões restritas ao esmalte. Poucos indicaram tratamento mais conservador para lesões iniciais. Estes resultados diferem significativamente dos obtidos em estudo anterior, além de não seguir o protocolo recomendado pela literatura vigente. A literatura mais recente tende a considerar a indicação de tratamento restaurador imediato apenas para lesões em dentina.

O diagnóstico que intercepte a lesão em fase inicial deve ter grande importância, porém não para fins restauradores, e sim para um monitoramento e controle dos fatores envolvidos, buscando reverter o processo. Nos resultados demonstrados por este estudo, porém, este não aparenta ser o pensamento dos respondentes. Indicações de tratamento restaurador em estágios iniciais da doença foram relatadas tanto para dentição decídua como para permanente, sobrepondo-se a tratamentos conservadores e de reversão do quadro de desequilíbrio do processo (Feldens et al., 2003).

Algumas ilações são possíveis, na interpretação dos resultados observados. A modificação curricular implementada no Curso de Odontologia parece não ter influenciado a temática deste estudo. Ao contrário, os resultados demonstraram que as decisões atuais foram mais invasivas, se comparadas às do estudo realizado em 2009.

Baseados nas grandes diferenças dos resultados apresentados neste estudo com a literatura atual e estudos realizados previamente, sugerimos novas investigações, considerando inclusive semestres menos avançados. A análise da atual matriz curricular, com base nos achados aqui apresentados, tenderá ao aperfeiçoamento e cristalização dos ensinamentos sobre o tema.

### Conclusões

Os formandos do Curso de Odontologia da Ulbra – Canoas apresentaram um alto percentual de decisões restauradoras compatíveis com lesões restritas ao esmalte. Os resultados observados distanciam-se sobremaneira dos expressos no estudo prévio, no qual 20,8% definiram intervir em decíduos e 20,8% em permanentes, em lesões restritas ao esmalte.