



TRAUMATISMO ALVÉOLO-DENTÁRIO: IMPACTO NA QUALIDADE DE VIDA RELACIONADA À SAÚDE BUCAL E FATORES ASSOCIADOS EM ADOLESCENTES DO SUL DO BRASIL

Kramer PF*, Amorim LM, Senna RA, Vargas-Ferreira F, Burmann PFP
Programa de Pós Graduação em Odontologia, ULBRA, Canoas, RS

Introdução

Traumatismos alvéolo-dentários (TAD) são altamente prevalentes e considerados um problema de saúde pública. O número limitado de estudos e a heterogeneidade das metodologias utilizadas reforçam a recomendação de que mais estudos são necessários para compreender melhor o impacto do TAD na QVRSB e os fatores associados em adolescentes.

Objetivos

Avaliar o impacto de traumatismo alvéolo-dentário na qualidade de vida relacionada à saúde bucal e os fatores associados em adolescentes do sul do Brasil.

Metodologia

Delineamento: transversal

População: 775 Escolares de 11-14 anos de idade de Santo Ângelo-RS

Coleta de dados: questionário sócio-demográfico e questionário de qualidade de vida (*Child Perceptions Questionnaire* CPQ (11-14)).

Exame clínico: cárie dentária (OMS), maloclusão (DAI) e TAD (Andreasen).

Aspectos éticos: termo de consentimento livre e esclarecido e aprovação comitê de ética nº 668.414.

Análise estatística: Regressão de Poisson com variância robusta (Razão de Médias (RM) – Intervalo de confiança de 95%.

Resultados parciais

Tabela 1 – Características da amostra de acordo com as variáveis independentes. Santo Ângelo/Brasil, 2014.

Variáveis	N	(%)
Sexo		
Masculino	375	(48,0)
Feminino	400	(52,0)
Idade (anos)		
11	259	(33,4)
12	205	(26,5)
13	165	(21,3)
14	146	(18,8)
Estrutura Familiar		
Nuclear	486	(63,0)
Não-nuclear	282	(37,0)
Escolaridade materna		
< 8 anos	334	(43,5)
8 - 10 anos	196	(25,5)
≥ 11 anos	238	(31,0)
Renda familiar (tercis)		
1 (menor)	259	(33,4)
2	280	(36,1)
3 (maior)	236	(30,4)
Maloclusão		
Normal	582	(75,0)
Definida	123	(16,0)
Severa/Incapacitante	70	(9,0)
Cárie Dentária		
Sim	250	(32,0)
Não	525	(68,0)
Traumatismo Alveolodentário		
Sim	88	(11,4)
Não	687	(88,6)

Tabela 2 – Distribuição descritiva do total e domínios específicos (CPQ₁₁₋₁₄) e em adolescentes. Santo Ângelo/RS, Brasil, 2014.

	Nº de itens	Média (DP)*	Variação possível	Variação observada
CPQ₁₁₋₁₄ (Total)	16	10,91 (8,82)	0-64	0-52
Domínios				
Sintomas Orais	4	3,87 (2,71)	0-16	0-13
Limitação Funcional	4	2,41 (2,62)	0-16	0-15
Bem-estar Emocional	4	2,83 (3,49)	0-16	0-16
Bem-estar Social	4	1,72 (2,44)	0-16	0-16

*DP – desvio-padrão

Conclusões parciais

Adolescentes com TAD possuem limitações nos domínios funcional e bem-estar social e emocional. Sugerem-se estratégias de promoção de saúde e políticas sociais.

Referências bibliográficas

- Andreasen JO, Andreasen FM, Andresson L. Textbook and color atlas of traumatic injuries to the teeth. 4th ed. Copenhagen: Munksgaard; 2007.
Jokovic A, Locker D, Guyatt G. Short forms of the Child Perceptions Questionnaire for 11-14-year-old children (CPQ 11-14): Development and initial evaluation. Health Qual Life Outcomes. 2006;4:4.
Locker D. Disparities in oral health-related quality of life in a population of Canadian children. Community Dent Oral Epidemiol. 2007;35:348–56