



Faculdade de Odontologia de Piracicaba
Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP



AVALIAÇÃO LONGITUDINAL DA EXPERIÊNCIA DE CÁRIE EM ESCOLARES DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA

Autora: Rosana Prada Semeghini

Piracicaba
2013

Autora: Rosana Prada Semeghini

AVALIAÇÃO LONGITUDINAL DA EXPERIÊNCIA DE CÁRIE EM ESCOLARES DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA

Trabalho de Conclusão de Curso
apresentada à Faculdade de Odontologia de
Piracicaba – UNICAMP, para a obtenção do
diploma de Cirurgião-Dentista.

Orientadora: Prof.^a Dr.^a Maria da Luz Rosário de Sousa

Piracicaba
2013

Ficha catalográfica
Universidade Estadual de Campinas
Biblioteca da Faculdade de Odontologia de Piracicaba
Marilene Girello - CRB 8/6159

Se52a Semeghini, Rosana Prada, 1990-
Avaliação longitudinal da experiência de cárie em
escolares do município de Piracicaba / Rosana Prada
Semeghini. -- Piracicaba, SP: [s.n.], 2013.

Orientador: Maria da Luz Rosário de Sousa.
Trabalho de Conclusão de Curso (graduação) –
Universidade Estadual de Campinas, Faculdade de
Odontologia de Piracicaba.

1. Cárie dentária. 2. Assistência odontológica para
crianças. I. Sousa, Maria da Luz Rosário de, 1965- II.
Universidade Estadual de Campinas. Faculdade de
Odontologia de Piracicaba. III. Título.

Agradecimento:

Agradeço á minha orientadora Professora Doutora Maria da Luz Rosário de Sousa pela oportunidade de realizar esse trabalho, e pelo apoio.

Á doutoranda Luísa Helena do Nascimento Tôrres por todo o apoio, competência e dedicação.

Ás funcionárias do prédio central da FOP/Unicamp que me ajudaram com a organização das fichas de todas as crianças para que assim fosse possível a realização deste trabalho.

A Dr^a. Lúcia Semeghini e Dr. Ronaldo Semeghini por toda ajuda e oportunidade de estar em Piracicaba realizando o trabalho.

Epígrafe:

“Talento é dom, é graça. E sucesso nada tem haver com sorte, mas com determinação e trabalho.”

Augusto Branco

RESUMO:

A cárie dentária é uma doença multifatorial que, mesmo em declínio, encontra-se ainda muito prevalente nas crianças. O objetivo deste trabalho é verificar a experiência de cárie de escolares de 6 a 12 anos de 4 escolas públicas que participam do projeto Sempre Sorrindo, que se mantiveram no programa no período entre 2008 a 2010.

Este projeto compreende atividades educativas/preventivas e curativas onde os escolares são atendidos pelos alunos do último ano de graduação em odontologia da FOP. Os escolares foram divididos em 2 grupos sendo G1 as crianças que passaram por 2 anos pelo projeto e o G2 formada pelas crianças que passaram por 3 anos consecutivos.

Os dois grupos tiveram uma diminuição na experiência de cárie sendo uma média de mais de 30% para o G1 e de 57% para o G2. No fim desses 3 anos 34% dos procedimentos tiveram que ser refeitos.

A presença de atividades educativas e curativas é importante para o alcance de resultados positivos em relação à saúde bucal no sentido de promoção de saúde, entretanto, alguns itens relacionados à técnica, indicação ou material poderiam ser revistos pois houve necessidade de re-tratamento.

PALAVRAS – CHAVE: Cárie dentária, índice de cárie em escolares

ABSTRACT:

The dental caries is a multifactorial disease that, even declining, still widely prevalent in children. The purpose of this study is verifying, from clinical records of oral health, caries experience of school children aged 6 to 12 years of 4 public schools participating in the “Sempre Sorrindo” project, arising from a partnership between “Faculdade de Odontologia de Piracicaba-FOP/UNICAMP”, “Prefeitura Municipal de Piracicaba” and company in the steel industry, who remained in the program between 2008 and 2010.

This project includes educational / preventive and curative activities where the school is attended by students in their last year of undergraduate dentistry of FOP. We divided the children into two groups: G1 children who have gone through two years of the project and G2 children who spent 3 consecutive years.

Both groups had a decrease in caries experience being an average fall of over 30% for G1 and 57% for G2. At the end of these three years, 34% of the procedures performed in children had to be redone.

The presence of educational activities and healing is important for the achievement of positive results in relation to oral health towards health promotion, however, some items related to technical, or material statement could be revised as there was need for re-treatment.

KEY WORDS: Dental caries, index of caries in schoolchildren.

SUMÁRIO:

1 INTRODUÇÃO:11

2 REVISÃO DA LITERATURA:12

3 PROPOSIÇÃO:13

4 MATERIAL E MÉTODOS:13

5 RESULTADOS:15

6 DISCUSSÃO:17

7 CONCLUSÃO:.....20

REFERÊNCIAS:.....21

1 INTRODUÇÃO:

A cárie dentária é uma doença multifatorial, mesmo com todos os métodos de prevenção e cura, ainda é considerada uma epidemia mundial (Marshall TA 2003). Diversos fatores de risco interferem no processo carioso, e quando presentes, elevam a probabilidade de ocorrência da doença. Dentre os fatores de risco para o desenvolvimento de cárie, destacam-se a baixa disponibilidade de flúor no momento e local da desmineralização, dieta com alta ingestão de sacarose, higiene oral deficiente, baixo fluxo salivar, ausência de acompanhamento regular, grande nível de *estreptococos mutans*, história de atividade de cárie (Losso et. Al, 2009). De acordo com a literatura as crianças que apresentam lesões de cárie em sua primeira dentição tendem a apresentar nova manifestação de lesões cariosas ainda na dentição decídua e até mesmo nas dentições mista e permanente, constituindo-se assim um grupo de risco (Scavuzzi et al., 2007).

O Projeto “Sempre Sorrindo” quando nasce na cidade de Piracicaba, tem como objetivo oferecer tratamento odontológico, não somente curativo, mas também preventivo para crianças matriculadas em Escolas Públicas da cidade.

A continuidade e valor público do Projeto podem ser mensurados a partir dos resultados colhidos durante os anos de estudo e acompanhamento. Para tanto, o trabalho reuniu fichas clínicas coletadas entre os anos de 2008 e 2010.

Tendo em vista a gravidade que a cárie pode atingir e falta de instrução, faz-se necessário o estudo e a interpretação dos dados, que evidenciam a importância do tratamento da doença e os benefícios do acompanhamento do estudo para a população. A proposta, é que este documento alavanque pesquisas, tanto sobre a qualidade do atendimento odontológico realizado, quanto à influência do Projeto na população atendida, tendo em vista a continuidade do Projeto “Sempre Sorrindo”. '

O método para avaliação de cárie escolhida foi o índice CPO-D, pra dentes permanentes, e ceod, para os dentes decíduos, descritos por Klein e Palmer (1937). É considerado o índice mais utilizado em levantamentos epidemiológicos determinando a prevalência e a incidência da cárie dentária pela contagem de dentes cariados, obturados e perdidos. De acordo com a especificação da OMS essa avaliação deve ser feita por examinadores que tenham sido anteriormente devidamente calibrados e que realizem o exame com a ajuda de espátulas de madeira descartáveis e em ambiente com luz natural.

2 REVISÃO DA LITERATURA:

A doença cárie está relacionada ao estilo de vida do indivíduo e fatores comportamentais como uso frequente de medicações com açúcar e de carboidratos refinados. Ainda dentre outros fatores importantes no desenvolvimento do processo carioso incluem-se pobreza, condição social e escolaridade (Selwitz et al, 2007). Segundo Macek e colaboradores (2004), a prevalência de cárie dentária pode ser utilizada para quantificar as iniquidades e para identificar as populações de alto risco. Assim, torna-se claro o uso deste instrumento de distinção dos indivíduos de maior risco para a priorização de seu atendimento e para a alocação de recursos visando suas necessidades.

O monitoramento da cárie dentária ao longo do tempo faz parte do sistema de vigilância em saúde bucal e é importante para subsidiar os gestores na implementação e na avaliação de programas preventivos e do cuidado odontológico (Constante et al, 2010). Ainda, programas com base na prevenção e na educação em saúde bucal contribuem não só para o acompanhamento longitudinal de indivíduos, mas também para a melhora nos comportamentos em saúde bucal, para ganho de conhecimento e podem servir como estímulo para o aumento na frequência de consulta ao cirurgião-dentista e para o tratamento (Moskovitz et al, 2013). Além de representarem estratégias alternativas direcionadas para a redução da cárie em grupos específicos, como os de maior risco à cárie.

No município de Piracicaba, Pereira e colaboradores (2010), verificaram o CPO-D de escolares de escolas públicas e privadas com idade igual a 12 anos nos anos de 2001 e de 2005, utilizando amostra probabilística de 824 escolares e de 939, respectivamente, e observaram uma diminuição do CPO-D durante esses 4 anos no município, de 1,7, para 1,32.

Assim como em Piracicaba, vários trabalhos sobre experiência de cárie são feitos no Brasil e os resultados mostram a redução dos índices de cárie dentária em diferentes localidades brasileiras (Pinto,1997), porém estas reduções ocorrem de forma desigual. Segundo Macek e colaboradores (2004), a prevalência de cárie dentária pode ser utilizada para quantificar as inequidades e para identificar as populações de alto risco. Assim, torna-se claro o uso deste instrumento de distinção dos indivíduos de maior risco para a priorização de seu atendimento e para a alocação de recursos visando suas necessidades.

As razões para a inequidade são complexas e incluem questões ligadas à alfabetização, valorização da saúde bucal, custos de transporte, tempo, acesso à água fluoretada, dentre outros (Wright et al, 2013). Assim, a avaliação de diferentes processos de trabalho que visam reduzir as disparidades em saúde bucal devem ser avaliados ao longo do tempo.

3 PROPOSIÇÃO:

Este trabalho tem como objetivo a avaliação longitudinal da experiência de cárie dos alunos das escolas públicas do ensino fundamental do Município de Piracicaba participantes de um Projeto longitudinal de atenção preventiva e curativa ligado ao estágio extramuros realizado pelos alunos de graduação da Faculdade de Odontologia de Piracicaba (FOP) - Unicamp, além da verificação da experiência no grupo de maior atividade de cárie. Desse modo, o foco do trabalho é um grupo de risco, visto que quem o compõe são escolares que estiveram em atendimento curativo por mais de um ano.

4 MATERIAL E MÉTODOS:

Desde 2002 a Prefeitura de Piracicaba em parceria com a Faculdade de Odontologia de Piracicaba (FOP / UNICAMP) e uma empresa do ramo siderúrgico coordenam o “Projeto Sempre Sorrindo”, o qual tem como objetivo oferecer atendimento odontológico educativo/preventivo e curativo a crianças matriculadas nas escolas municipais da rede de ensino da cidade. As escolas públicas pertencentes ao projeto participam anualmente de um Levantamento Epidemiológico em Saúde Bucal, onde há a coleta das condições bucais de escolares, realizada por dentistas da Prefeitura do município. Somente os alunos que apresentam necessidade de tratamento são encaminhados para atendimento odontológico na clínica do estágio extramuros.

As atividades desenvolvidas são divididas em duas etapas, sendo que as preventivas englobam palestras educativas, educação individual de técnicas de escovação e aplicação tópica de flúor, e as curativas incluem anamnese, exame clínico bucal e tratamento das necessidades bucais apresentadas. Estas atividades

são realizadas por alunos da graduação do último ano do curso de odontologia da FOP/UNICAMP sempre supervisionadas por um cirurgião-dentista da Prefeitura do Município. A condição bucal dos escolares é anotada nas fichas clínicas, inclusive todos os tratamentos indicados e realizados, além das orientações fornecidas.

Das 12 escolas vinculadas ao projeto nem todas participam da atividade curativa anualmente, pois uma nova escola só é atendida à medida que os tratamentos dos escolares da anterior são concluídos. A escola que passar pela etapa curativa terá passado anteriormente pela etapa preventiva no mesmo ano. Em 2008 e 2009 participaram das atividades curativas e preventivas 8 escolas enquanto que em 2010 foram 10.

Foram analisadas as fichas clínicas com informações sobre as condições bucais clínicas, CPO-D e ceod, necessidade de tratamento, de selante, número de sessões de flúor, retratamentos e tratamentos realizados de crianças entre 06 e 12 anos que foram atendidas na clínica do Estágio Extramuros em mais de um momento entre os anos de 2008 e 2010.

Para facilitar a análise foram escolhidas, entre 12 escolas pertencentes ao programa, as 4 escolas que passaram tanto pela fase curativa quanto preventiva por 3 anos consecutivos de 2008 a 2010. As crianças dessas escolas foram separadas em 2 grupos. O primeiro grupo (G1) foi formado por crianças que apresentaram necessidade de tratamento durante 2 anos, consecutivos ou não e o segundo grupo (G2) foi formado pelas crianças que passaram durante 3 anos sucessivos pelo atendimento na clínica do estágio extramuros por apresentarem repetidamente necessidade de tratamento identificada no levantamento epidemiológico.

O número total de crianças chamadas por mais de um ano foi de 109 (G1 + G2), sendo a média de alunos por ano, da mesma faixa etária, matriculados nas 4 escolas de 620 (fig 1).

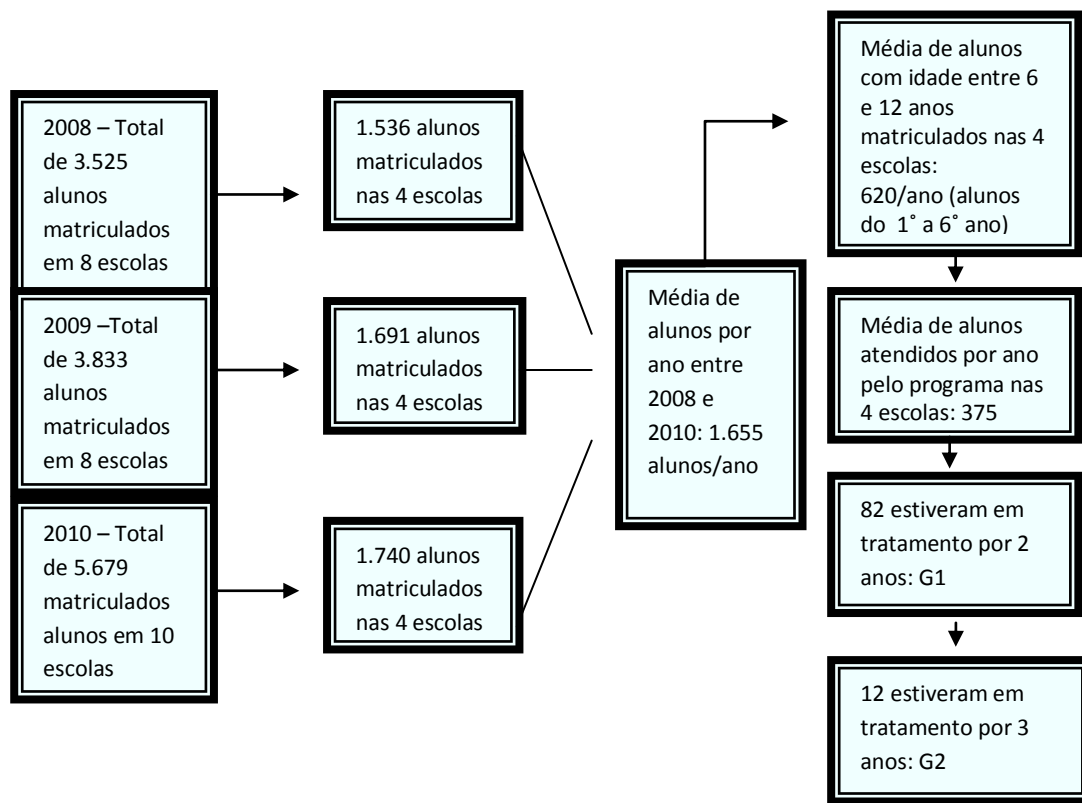


Fig1: Fluxograma dos alunos matriculados nas escolas participantes do trabalho preventivo e curativo e dos grupos 1 e 2 nos 3 anos estudados.

Como critério de exclusão foram consideradas as crianças as quais os pais não deram autorização para participar do projeto, e como critério de inclusão, as crianças que necessitavam de tratamento odontológico.

As fichas clínicas anuais foram agrupadas por paciente e analisadas através da anexação de uma tabela onde foram anotadas as seguintes informações: CPO-D, ceod, número de sessões, selantes realizados, e sessões de flúor. A presença de cárie foi analisada através do componente C do CPO-D e o do c do ceod.

Utilizou-se o programa Excel 2010 para a tabulação dos dados.

5 RESULTADOS:

Foram analisadas 109 fichas odontológicas correspondentes aos alunos de quatro escolas do ensino fundamental que foram atendidas pelo “Projeto Sempre Sorrindo” entre 2008 a 2010. Destas, 96 crianças (G1) foram atendidas duas vezes

entre os anos de 2008 e 2010 e 13 (G2) retornaram para atendimento durante os três anos deste estudo.

Em relação ao G1, no primeiro ano que a criança participou do “Projeto Sempre Sorrindo” a média do CPO-D foi 0,26, já no segundo ano em que ela retornou a média do CPO-D aumentou para 0,31. Quanto ao ceod, no primeiro ano a média foi de 2,6 e quando elas voltaram no segundo ano para atendimento a média foi de 1,9. Observa-se uma diminuição da experiência de cárie nos dentes decíduos de 36,3%. Quanto ao número de dentes cariados as crianças chegaram no projeto com 19 dentes permanentes cariados, os quais foram tratados. No segundo ano esse número aumentou para 22. Quanto aos decíduos, no primeiro ano haviam 186 dentes cariados que foram tratados, e quando essas crianças retornaram para atendimento, o número diminuiu para 93 (tab. 1). Porém, no retorno, 31,7% dos dentes tratados anteriormente necessitaram ser retratados.

Tabela 1 – Variáveis de experiência de cárie em escolares de 6 a 12 anos que foram tratadas dois anos pelo Projeto Sempre Sorrindo, referente ao Primeiro grupo (G1).

Ano*	C	P	O	CPOD	c	e	o	ceod	Sessões	selante	flúor	Retratados
1	19	1	5	25	186	33	33	241	201	10	68	-
2	22	0	8	30	93	46	46	184	182	24	86	65

*O ano 1 pode ser tanto 2008 ou 2009 e consecutivamente o ano 2 pode ser 2009 ou 2010.

No grupo 2 (G2), quanto ao número de dentes cariados em 2008 (tab. 1), as crianças chegaram ao projeto com o total de experiência de cárie em 30 dentes, tanto permanentes quanto decíduos. Após um ano elas retornaram com uma diminuição de 23,3% desse valor e após dois anos de tratamento apresentaram uma diminuição de 53,3% em relação ao valor da primeira consulta. Porém, em relação às crianças que foram atendidas em 2008 e que apresentaram necessidade de retorno em 2009, dos dentes cariados e tratados em 2008, 30% tiveram que ser retratados. O retratamento pode englobar tanto uma restauração ou um tratamento endodôntico quanto uma extração. Considerando os dentes que necessitaram algum tipo de retratamento, 13,3% foram indicados para extração.

Tabela 2 - Avaliação Longitudinal segundo a experiência de cárie em escolares de 6 a 12 anos do Projeto Sempre Sorrindo, 2008-2010, Piracicaba, SP. , referente ao G2 (longitudinal de 3 anos no programa)

Ano	C	P	O	CPOD	c	e	o	ceod	Sessões	selante	flúor	Retratados
2008	2	0	0	2	28	11	2	38	35	0	9	-
2009	7	0	0	7	16	10	6	32	31	4	10	-
2010	3	0	2	5	11	5	5	21	24	0	11	25

6 DISCUSSÃO:

A maioria dos escolares das 4 escolas do Projeto foram incluídas nas atividades preventivas e educativas durante os 3 anos deste estudo, entretanto verificou-se que um grupo se manteve com necessidades curativas durante os anos avaliados. É importante ressaltar que 34% destas necessidades atendidas precisaram ser refeitas. A repetição da restauração é um componente importante da parte clínica, e a presença de cárie secundária é a razão principal para que ela ocorra (Elderton, 1990). No entanto, na clínica do Estágio Extramuros há rotação no atendimento entre os graduandos, assim, de acordo com a quantidade de necessidades do escolar, este pode ser atendido por diferentes graduandos, nas várias semanas que estiver em tratamento. Tal fato, pode contribuir para diferentes diagnósticos e/ou condutas. Elderton (1990) observa que estudos demonstram essa enorme variação entre os dentistas, tanto em seu diagnóstico de cáries secundárias, quanto nas decisões clínicas que fazem a respeito de restaurar novamente ou não. De acordo com o autor, a decisão de trocar a restauração aparenta não ser fundamentada, assim alguns pacientes participam de um ciclo contínuo de repetição de restaurações. Possivelmente esta é uma das razões, para nossos achados. Da mesma forma, Bader e Shugars, (1995) suportam a tese de que os dentistas tem uma variabilidade de valores quanto à decisão de re-restauração nos tratamentos realizados em seus pacientes. Assim um mesmo dentista pode ter decisões diferentes sobre qual tratamento deve ser realizado em um mesmo dente, ao paciente e ao local onde ocorre esse atendimento. Portanto, a possibilidade de mais de um aluno tratar um mesmo escolar pode contribuir para que essa variação aumente, podendo ter como consequência o aumento das trocas das restaurações.

Martins & Jefferson (2006), realizaram um estudo comparativo em escolares matriculados nas duas instituições da rede pública de ensino do Município de Bilac da Região Nordeste de 5 a 12 anos entre os anos de 1998 e 2004 onde verificaram

uma diminuição do índice ceod em todas as idades. Resultado semelhante aos dois grupos deste estudo que apresentaram uma melhora no índice, possivelmente não só por causa da redução do número de dentes devido à esfoliação natural, mas também pela diminuição no número de dentes cariados. Assim é necessário não comparar somente o ceod dos pacientes, que tendem a diminuir com o tempo, mas também comparar o CPO-D nessa fase de mudança de dentição com a erupção dos dentes permanentes.

Nessa pesquisa houve o aumento no valor do CPO-D, entretanto na idade entre 6 e 12 anos ocorre a troca da dentição decídua para a dentição permanente. O caráter cumulativo deste índice pode ser uma explicação da razão do aumento do CPO-D dos dois grupos. Considerando o número de dentes cariados neste estudo, no primeiro ano apresentavam-se 21 dentes no total de 103 crianças, ou seja, uma média de 0,2 dentes por criança, e no último ano esse número de dentes cariados aumentou para 25 dentes, apresentando então uma média de 0,24 dentes cariados por criança.

O fato de termos somente uma pequena parcela de crianças que participaram do estudo demonstra um fator positivo quanto ao atendimento, tanto curativo quanto preventivo, pelo pequeno número de dentes que necessitavam de tratamento. Todavia, o número de crianças que necessitou retornar ao projeto por dois anos foi inferior ao número de crianças que participou do projeto, e se compararmos com as crianças que voltaram por três anos, pode-se perceber um número menor ainda, ou seja, um pequeno grupo de risco que precisa de atenção especial.

Na maioria dos países desenvolvidos e em parte dos denominados subdesenvolvidos ou em desenvolvimento, o declínio da cárie dentária tem chamado a atenção quanto ao fenômeno denominado “polarização” da cárie, que consiste em um indício de que a cárie está se concentrando em crianças com fator de risco, não sendo mais distribuída uniformemente entre elas. A cárie tem se concentrado em uma parte da população, considerada pequena, com um grande número de dentes cariados, perdidos e obturados. Com isso a “polarização” demonstra cada vez mais um percentual maior de crianças livres de cárie, (Sales-Peres SHC-2001; Narvai et al, 2000; Narvai et al, 2002) configurando um parâmetro de grande importância utilizado como indicador de saúde bucal (Bastos et al, 2002)

Quanto ao retratamento, faz-se necessário analisar o motivo da elevada presença de dentes retratados. Quando os graduandos atendem esses pacientes, visa-se trazer uma melhora na condição bucal desses escolares, bem como proporcionar ao graduando a experiência da atenção básica no atendimento de crianças de bairros carentes, onde os mesmos já realizaram parte do estágio extramuros, ambiente diferente do oferecido pela clínica da faculdade. No total 90 dentes foram retratados nas 103 crianças, chegando a quase um dente por criança. Sugere-se que tal achado seja analisado e discutido junto aos alunos, professores e responsáveis pelo projeto e extramuros. A presença de atividades educativas e curativas é importante para o alcance de resultados positivos em relação à saúde bucal no sentido de promoção de saúde geral, entretanto, alguns itens relacionados à técnica, indicação ou material devem ser revistos.

O selante é um método de prevenção de cárie nas áreas de fóssulas e fissuras de molares devidos a sua anatomia complexa (Bastos, et al. 2009). Observa-se que no G1 a colocação de selante foi em 34 dentes das 96 crianças, e no G2, 4 dentes receberam tratamento com selante referente a somente uma criança em relação ao total de 13 crianças. Tal fato sugere a necessidade de reavaliação por parte dos alunos e profissionais supervisores quanto à indicação desse produto, principalmente por se tratar de escolares em idade onde a própria erupção acaba sendo um fator de risco para acúmulo de placa, sendo que a aplicação correta do selante pode contribuir para a prevenção da cárie.

De acordo com o mapa do índice de exclusão social da cidade de Piracicaba-SP do ano 2003, as escolas que foram escolhidas estão situadas em áreas de exclusão social. Sendo que 3 delas estão localizadas nas áreas mais críticas da cidade. De acordo com Meneghim e colaboradores (2007), a cárie dentária está ligada a variáveis socioeconômicas, uma vez que observou que menor renda familiar, menor grau de instrução do pai e da mãe, menor qualidade de habitação e pior classe socioeconômicas mostraram resultados de maior experiência de cárie. Assim, os alunos que frequentam nessas escolas, por se encontrarem em locais mais carentes, apresentam maior chance de ter problemas bucais. Portanto, é essencial o acompanhamento dos mesmos através de programas relacionados à promoção e prevenção de saúde, já que fazem parte de um grupo de maior risco de cárie comparada aos alunos de escolas que estejam em áreas de maior inclusão

social. Ainda, a cárie dentária é uma doença de difícil cura e seu tratamento não impede a progressão da doença e para qualquer programa ser eficaz em saúde bucal, a prevenção deve ser o foco principal (Wright et al, 2013).

Os resultados devem se analisados com cautela. Isto porque, as informações contidas nas fichas são passíveis de erro, pelo fato de serem preenchidas por diversos alunos da graduação em diferentes anos, muito embora haja um protocolo para o preenchimento das fichas e para o atendimento clínico.

Uma das razões para as crianças serem atendidas por diferentes graduandos reside no fato de que há rotação nas atividades do estágio e estes precisam de mais tempo para a realização dos procedimentos clínicos, mesmo estando no último ano de formação.

Este, é um dos poucos estudos que temos conhecimento que verifica ao longo do tempo a condição de saúde bucal de escolares através de um programa longitudinal de atenção à saúde bucal, onde há a participação integrada de escolares, profissionais da rede de Saúde Bucal do município, professores e graduandos. O “Projeto Sempre Sorrindo” promove saúde bucal a todas as crianças das escolas do ensino fundamental participantes no município de Piracicaba e que necessitam de tratamento sem nenhuma despesa para as famílias. Além de tratamento odontológico, o projeto promove ensino sobre saúde bucal para a prevenção da cárie, contribuindo para a qualidade de vida para essas crianças. Ainda, os alunos da FOP/Unicamp ganham experiência e prática para realizar os tratamentos e lidar com crianças de várias idades, diferentes comportamentos e necessidade de tratamentos diferenciados capacitando-os para um melhor desempenho para o trabalho futuro.

7 CONCLUSÃO:

Portanto, o grupo estudado é um grupo de risco por se tratar de crianças que precisaram de tratamento por mais de um ano, sendo que seu contingente diminuiu quando comparamos os anos de atendimento, sugerindo que este tipo de programa parece afetar de forma positiva a população que tem acesso ao Programa.

REFERÊNCIAS:

BADER, J. D. AND SHUGARS, D. A. (1995), Variation in Dentists' Clinical Decisions. Journal of Public Health Dentistry, 55: 181–188. doi: 10.1111/j.1752-7325.1995.tb02364.x

BASTOS, J., SILVA, P., OLYMPIO, K., BARDAL, P.. Uso de selantes em programas odontológicos públicos e privados. RGO - Revista Gaúcha de Odontologia, América do Norte, 51, abr. 2009.

Disponível em:<http://www.revistargo.com.br/ojs/index.php/revista/article/view/280/320>

BASTOS, R.S., BIJELLA, V.T., BASTOS, J.R.M., BUZALAF, M.A.R. Declínio de cárie dentária e incremento no percentual de escolares, de 12 anos de idade, livres da doença, em Bauru, São Paulo, entre 1976 e 1995. Rev Fac Odontol Bauru 2002; 10:75-80.

BRASIL. MINISTERIO DA SAÚDE. SECRETARIA DE ATENÇÃO A SAÚDE. Departamento de Atenção Básica. Coordenação Nacional de Saúde Bucal Projeto SP Brasil 2003. Condições de Saúde Bucal da População Brasileira 2002-2003. Resultados principais. Brasília-DF, 2004

ELDERTON, R.J. Clinical studies concerning re-restoration of teeth, Adv Dent Rest 1990, June 4:4-9

FRIAS, A.C., ANTUNES, J.L.F., JUNQUEIRA, S.R., NARVAI, P.C.. Determinantes individuais e conceituais da prevalência de cárie não tratada no Brasil. Ver Panam Salud Publica. 2007; 22(4): 279-85.

LOSSO, E.M.; TAVARES, M.C.R.; SILVA, J.Y.B. and Urban, C.A.. Cárie precoce e severa na infância: uma abordagem integral. J. Pediatr. (Rio J.) [online]. 2009, vol.85, n.4 [cited 2012-10-07], pp. 295-300. <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0021-75572009000400005&lng=en&nrm=iso>. ISSN 0021-7557 <<http://dx.doi.org/10.1590/S0021-75572009000400005>>.

MARTINS, R.J., GARBIN, C.A.S., GARBIN, A.J.Í., MOIMAZ, S.A.S., SALIBA, O.. Declínio da cárie em um município da região noroeste do Estado de São Paulo, Brasil, no período de 1998 a 2004. *Cad. Saúde Pública* [online]. 2006, vol.22, n.5 [cited 2011-07-31], pp. 1035-1041

MENEGHIM, M.C., KOZLOWSKI, F.C., PEREIRA, A.C., AMBROSANO, G.M.B., MENEGUIM, Z.M.A.P.. Classificação socioeconômica e sua discussão em relação à prevalência de cárie e fluorose dentária. *Ciênc. saúde coletiva* [online]. 2007, vol.12, n.2 [citado 2013-01-23], pp. 523-529. Disponível em: <http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232007000200028&lng=pt&nrm=iso>. ISSN 1413-8123. <http://dx.doi.org/10.1590/S1413-81232007000200028>.

MIALHE FL., PEREIRA AC., MENEGHIM M.C., PARDI V., ASSAF A.V., KOZLOWSKI F.C., ZANIN L.. Projeto "SEMPRE SORRINDO"- A experiência de parceria entre FOP/UNICAMP, FUNDAÇÃO BELGO-MINEIRA e PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACICABA
http://www.prac.ufpb.br/anais/lcbeu_anais/anais/saude/sempresorrindo.pdf

Moskovitz, M., Abud, W., Ram, D. - The Influence of an Oral Health Education Program Provided in a Community Dental Clinic on the Prevalence of Caries Among 12-14 Year-Old Children- *J Clin Pediatr Dent* 33(3): 259–264, 2009

MOREIRA, B.H.W.; PEREIRA, A.C. & OLIVEIRA, S.P. Avaliação da prevalência de cárie dentária em escolares de localidade urbana da região Sudeste do Brasil. *Revta de Saúde Pública*, 30(3):280-4, 1996.

NARVAI, P.C., CASTELLANOS, R.A., FRAZÃO, P.. Declínio na experiência de cárie de dentes permanentes de escolares brasileiros no final do século XX. *Odontologia e Sociedade* 1999; 1 (1/2): 25-29

NARVAI, P.C., CASTELLANOS, R.A., FRAZÃO, P.. Prevalência de cárie em dentes permanentes de escolares do município de São Paulo, SP, 1970-1996. *Rev Saúde Pública* 2000; 34:196-200.

NARVAI, P.C., FORNI, T.I.B., JUNQUEIRA, S.R., CURY, J.A., CASTELLANOS, R.A., SOARES, M.C.. Uso de produtos fluorados conforme o risco de cárie dentária: uma revisão crítica. http://www.apcd.org.br/Biblioteca/Revista/2002/mar_abr/101.asp

PEREIRA, S.M.. Epidemiologia da cárie dentária em escolares de 12 anos em Piracicaba: estimativas e indicadores de risco 2010.

PINTO, V.G.. Epidemiologia das doenças bucais. In: Kriger L. (org.). Promoção de saúde bucal. São Paulo: Artes Médicas. Aboprev, 1997.

RONCALLI, A.G. Perfil epidemiológico de saúde bucal no Brasil 1986-1996. http://www.unb.br/fs/sbc/documentos/epidemiologia/epi_bra.pdf .

SALES-PERES S.H.C. Perfil epidemiológico de cárie dentária, em cidades fluoretadas e não fluoretadas, na região centro-oeste do Estado de São Paulo [Dissertação de Mestrado]. Bauru: Universidade de São Paulo; 2001.

SCAVUZZI, A.I.F., OLIVEIRA, V.G., FERREIRA, E.A.. Incremento de Cárie Dental em Bebês Residentes em Feira de Santana/BA: Acompanhamento de Três Anos. Pesq Bras Odontoped Clin Integr. 2007; 7(2): 161-167.

Wright, J.T., Graham, F., Hayes, C., Ismail, A.I., Noraian, k.W., Weyant. R.J., Tracy, S.L., Hanson, N.B. and Frantsve-Hawley, J.- JADA 2013; 144(1):75-91

Perspectiva de continuidade ou desdobramento do Trabalho:

O trabalho foi concluído com a análise dessas 4 escolas. O “Projeto Sempre Sorrindo” continua atendendo crianças e, em alguns anos, espera-se conseguir realizar mais pesquisas com as informações coletadas.

Outras atividades de interesse universitário:

Participação no XIX Encontro de Endodontia na faculdade de odontologia de Bauru em 2010.

Observadora das atividades do Departamento de Estomatologia do Hospital A.C. Camargo da Fundação Antônio Prudente, no período de 4.08.10 a 3.09.10 com carga total de 182 horas.

New York University College of Dentistry

Continuing Dental Education Programs

"Current Concepts in American Dentistry: Advances in Clinical Aesthetics and Oral Rehabilitation" on october 5-9, 2009 for 30 class hours

XV Jornada Odontológica de Piracicaba JOP

Curso: Odontologia Estética Adesiva - Conceitos Atuais e Perspectivas Futuras JOP

Apoio:

Apoio bolsa PIBIC/CNPq 1/fevereiro/2011 a 31/julho/2011



**COMITÊ DE ÉTICA EM
PESQUISA
FACULDADE DE ODONTOLOGIA DE
PIRACICABA
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE
CAMPINAS
CERTIFICADO**



O Comitê de Ética em Pesquisa da FOP-UNICAMP certifica que o projeto de pesquisa **"Avaliação longitudinal das atividades de saúde bucal em escolares do município de Piracicaba"**, protocolo nº 077/2010, dos pesquisadores Luísa Helena do Nascimento Tôres, Cristina Gibilini e Maria da Luz Rosário de Sousa, satisfaz as exigências do Conselho Nacional de Saúde - Ministério da Saúde para as pesquisas em seres humanos e foi aprovado por este comitê em 04/08/2010.

The Ethics Committee in Research of the School of Dentistry of Piracicaba - State University of Campinas, certify that the project **"Longitudinal assessment of oral health activities among schoolchildren of Piracicaba"**, register number 077/2010, of Luísa Helena do Nascimento Tôres, Cristina Gibilini and Maria da Luz Rosário de Sousa, comply with the recommendations of the National Health Council - Ministry of Health of Brazil for research in human subjects and therefore was approved by this committee at 08/04/2010.

Prof. Dr. Pablo Agustin Vargas
Secretário
CEP/FOP/UNICAMP

Prof. Dr. Jacks Jorge Junior
Coordenador
CEP/FOP/UNICAMP

Nota: O título do protocolo aparece como fornecido pelos pesquisadores, sem qualquer edição.
Notice: The title of the project appears as provided by the authors, without editing.