Boletim Epidemiológico



COORTE SAÚDE BUCAL DE SOBRAL - CE

Resultados Principais

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - UFC

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA – PPGO/UFC

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE -UFRN

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÙDE COLETIVA – PPGSCOL/UFRN

ELABORAÇÃO:

Ana Karine Macedo Teixeira -UFC

Adriano de Aguiar Filgueira - UFC

Ícaro Santiago de Aquino - UFC

Jorge Luiz Moreira Freire Filho -UFC

COLABORAÇÃO:

Luis Roberto Augusto Noro -UFRN

Angelo Giusepe Roncalli – UFRN

Francisco Ivan Rodrigues Mendes Júnior – UFC

APOIO:

Programa Pesquisa para o SUS/PPSUS-CE FUNCAP-SESA-Decit/SCTIE/MS-CNPq

Secretaria da Saúde de Sobral - CE















Apresentação

As informações apresentadas nesse boletim são referentes aos principais resultados do estudo de coorte em saúde bucal realizado no município de Sobral, Ceará, pela Universidade Federal do Ceará (UFC) e Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN), com o apoio do Programa Pesquisa para o SUS/PPSUS-CE - FUNCAP-SESA-Decit/SCTIE/MS-CNPg e da Secretaria da Saúde de Sobral-CE. Entrevistas e exames bucais foram realizadas com os mesmos participantes nos anos (ondas) 2000, 2006, 2012 e 2022, conforme a metodologia da Organização Mundial da Saúde (OMS, 2014) para levantamentos epidemiológicos em saúde bucal. A primeira onda faz parte de um estudo maior intitulado: Condições de saúde das crianças no município de Sobral - Ceará, realizado durante os anos de 1999 a 2000 (BARRETO; GRISI, 2010). Foram investigados: a cárie dentária, o edentulismo, o uso e a necessidade de prótese, a condição periodontal, o uso de serviços odontológicos, e, dados sobre o comportamento e autopercepção da saúde bucal. A presença de lesões bucais e a disfunção temporomandibular foram avaliados somente na última onda. Essa pesquisa foi aprovada no comitê de ética em pesquisa sob o parecer nº 4.471.103. A figura 1 apresenta o histórico da coorte com a amostra encontrada em cada onda:

Figura 01. Linha do tempo da Coorte de Saúde Bucal de Sobral-CE.



Cárie Dentária

A cárie dentária foi avaliada por meio do índice CPOD (média de dentes permanentes cariados, perdidos e restaurados). Observou-se que houve um aumento do índice CPOD ao longo do tempo, indicando que a experiência de cárie dobrou a cada onda analisada. Na primeira onda (2000), foi encontrado um CPOD de 1,01, enquanto em 2022, na faixa etária de 27 a 31 anos, o CPOD foi de 8,3 (Gráfico 1).





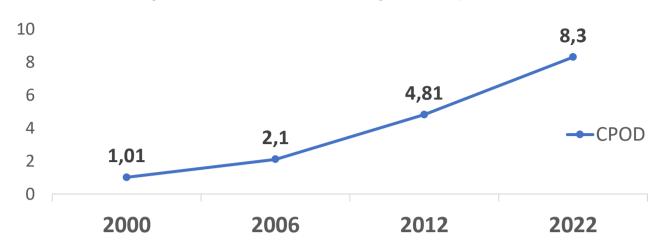






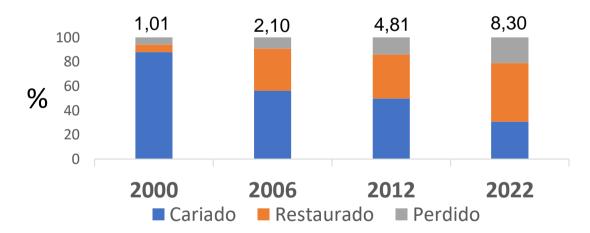


Gráfico 01. Evolução do índice CPOD ao longo do tempo. Sobral, Ceará.



O gráfico 2 apresenta a proporção dos componentes do CPOD ao longo da coorte. Houve um aumento do componente de dentes restaurados e perdidos com a idade, indicando um aumento do uso dos serviços odontológicos. Entretanto, mesmo com o aumento da proporção de dentes restaurados, em 2022, 63% dos participantes apresentaram cárie não tratada e somente 3,8% nunca teve experiência de cárie na vida.

Gráfico 02. Evolução do índice CPOD e seus componentes. Sobral, Ceará.



Condição Periodontal

A condição periodontal foi avaliada por meio do Índice Periodontal Comunitário (CPI) com o uso da sonda periodontal da OMS. O sangramento gengival foi avaliado em todas as ondas, enquanto o cálculo dentário e a presença de bolsa periodontal (rasa e profunda) foram avaliados nos anos de 2012 e 2022. O exame foi realizado a partir da sondagem dos dentes índices de cada sextante (17,16, 11, 26, 27, 36, 37, 31). O sextante foi considerado excluído quando menos de dois dentes funcionais estavam presentes.







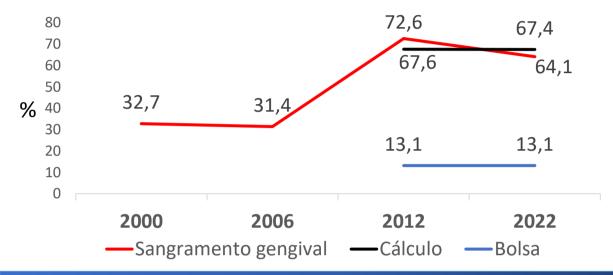






Verificou-se um aumento do sangramento gengival ao longo do tempo e a manutenção de elevada prevalência de cálculo dentário (67,4%). A presença de bolsa periodontal se manteve em 13,1% entre os anos de 2012 e 2022, se referindo principalmente a bolsas rasas (Gráfico 3).

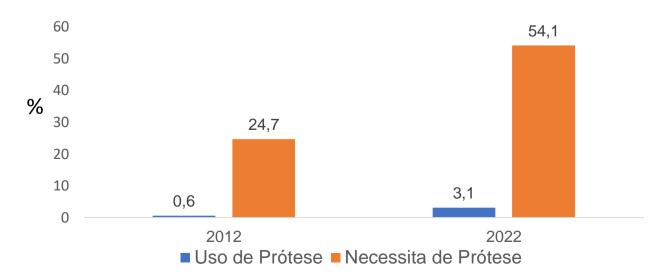
Gráfico 03. Evolução da condição periodontal. Sobral, Ceará.



Uso e Necessidade de Prótese

O uso e a necessidade de prótese foram avaliados nas ondas de 2012 e 2022. Ao longo da vida, 63,1% dos participantes perderam pelo menos 1 dente, e, em dez anos (2012-2022), a incidência de dentes perdidos foi de 1,9 dentes. Entretanto, somente 3,1% utiliza algum tipo de prótese na arcada superior ou inferior. Observou-se um aumento na necessidade de reabilitação protética na população adulta, principalmente de prótese fixa e/ou removível nas duas arcadas, alcançando 54,1% dos adultos em 2022 (Gráfico 4).

Gráfico 04. Uso e necessidade de prótese dentária. Sobral, Ceará.











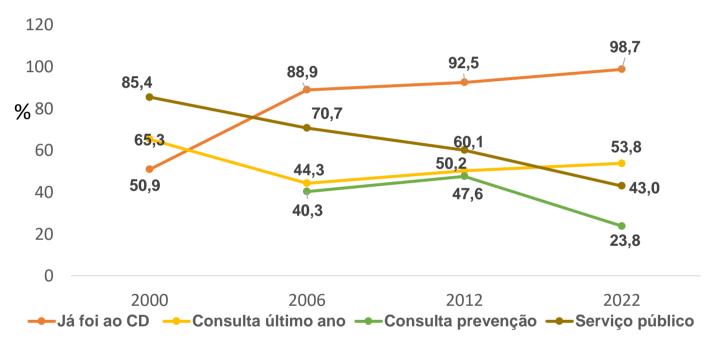




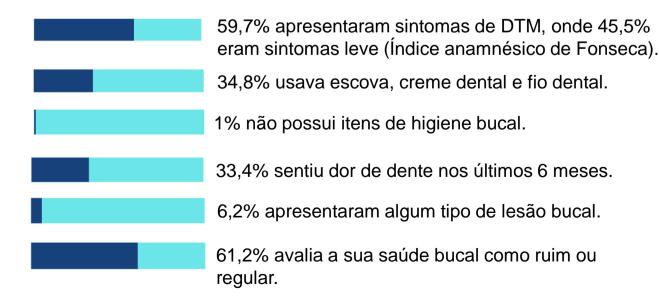
Uso dos serviços odontológicos

O gráfico 5 apresenta a evolução do uso dos serviços odontológicos, do tempo da última consulta, do motivo e local de atendimento. Observou-se um aumento da utilização do serviço odontológico ao longo da vida. Em 2022, somente 1,3% dos adultos nunca haviam ido ao cirurgião-dentista (CD) e 53,8% utilizaram o serviço no último ano. Entretanto, verificou-se uma redução do uso do serviço público e das consultas para realizar manutenção ou prevenção odontológica longo chegando 43% 23% tempo, em 2022 respectivamente.

Gráfico 05. Evolução do uso dos serviços odontológicos. Sobral, Ceará.



Outras condições (2022)















Considerações Finais

Esse estudo revelou uma tendência de comportamento dos principais agravos de saúde bucal da infância até a fase adulta, entretanto, os resultados aqui apresentados não podem ser extrapolados para o total da população, devido as perdas de participantes que ocorreram ao longo do tempo. Mas, os resultados são relevantes pois podem contribuir com a tomada de decisão de gestores de saúde bucal. Ao longo da vida, observou-se um aumento da experiencia de cárie dos participantes, apesar de ter ocorrido o aumento no uso dos serviços odontológicos. Portanto, é preciso garantir a oferta de ações de promoção e prevenção da saúde bucal por toda a vida, garantindo inclusive acesso aos itens de higiene bucal. Os resultados apontam, também, um aumento da perda dentária e a necessidade de reabilitação oral na população adulta jovem. Quanto a condição periodontal, esta pode ser resolvida nas unidades de atenção primária a saúde, a partir de protocolos adequados para controle da gengivite e do cálculo dentário. Estudos futuros são importantes para identificar dificuldades de acesso ao serviço público odontológico, visto a redução do uso desse serviço com o aumento da idade. Para mais informações sobre a coorte de saúde bucal de Sobral-CE acesse as publicações sobre o estudo:





anakarinemacedo@ufc.br











