PROJETO DE INTERVENÇÃO COM O OBJETIVO DE DIMINUIR A INCIDÊNCIA DE CÁRIE ENTRE CRIANÇAS DE 0 A 6 ANOS DE IDADE DO MUNICÍPIO DE MARCOS PARENTE- PI COM ÊNFASE EM AÇÕES PREVENTIVAS E EDUCATIVAS DURANTE O PRÉ NATAL.

Joedison Alves Rodrigues[1]
Rosimeire Ferreira dos Santos[2]

[1]Cirurgião-dentista, Especialista em Saúde da Família e Comunidade - UFPI/UNASUS. E-mail: joedisonar2013@hotmail.com.
[2]Farmacêutica. Doutora em Produtos Naturais e Sintéticos Bioativos pela UFPB. Email: rosimeiref@gmail.com.

Resumo

A Cárie é uma doença infecciosa que é determinada pela dieta, biofilme e maus hábitos de higienização e que também sofre influência de fatores sociais, econômicos e comportamentais. Nas crianças a cárie pode se apresentar com fortes dores, evoluir para quadros infecciosos, interferir na alimentação, na estética, comportamento, vida social, trazendo com tudo isso uma situação de total desconforto, tanto para as crianças como para os pais. Embora existam programas de prevenção à cárie nas escolas, a mãe ainda é a pessoa que esta mais próxima, aparecendo com peça chave para interrupção do processo evolutivo da doença. Os bebês, no quarto mês de gestação, já estão formando o seu paladar, por isso a dieta das mães nesse período já pode ser um fator definitivo na saúde bucal das futuras crianças. Educar as mães ainda no período pré-natal pode representar um avanço na luta contra diminuição dos índices de cárie no município de Marcos Parente-Pi. **Objetivos:** Diminuir a incidência de cárie entre crianças de 0 a 6 anos de idade do município de Marcos Parente-Pi com ênfase em ações preventivas e educativas durante o pré- natal. **Métodos:** Para realização desse trabalho foi feito uma análise de um dos índices que compõe o perfil epidemiologico da população de Marcos Parente, que foi o CPO(índice de dentes cariados,perdidos e obturados) e depois traçado um plano de intervenção com o intuído de reduzir a quantidade de crianças com cárie no município. O projeto contará com uma equipe multiprofissional, contando com médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, assistentes sociais, nutricionistas, psicólogos, técnicos e outros. As atividades serão desenvolvidas em curto e a longo prazo.

Palavras chaves: cárie dentária, educação em saúde, saúde bucal do bebê, pré-natal odontológico, saúde bucal da gestante, saúde bucal da criança.

Abstract

Caries is an infectious disease that is determined by diet, biofilm and poor sanitation habits and is also influenced by social, economic and behavioral factors. In children, caries can present with severe pain, evolve into infectious conditions, interfere with eating, aesthetics, behavior, social life, bringing with it all a situation of total discomfort for both children and parents. Although there are caries prevention programs in schools, the mother is still the person who is closest, appearing as a key element to interrupt the evolutionary process of the disease. Babies, in the fourth month of gestation, are already forming their taste buds, so the mothers' diet in this period may already be a definitive factor in the oral health of future children. Educating mothers still in the prenatal period may represent an advance in the

fight against decay of caries rates in the municipality of Marcos Parente-Pi. **Objectives:** To reduce the incidence of caries among children aged 0 to 6 years of age in the municipality of Marcos Parente-Pi, with emphasis on preventive and educational actions during prenatal care. **Methods**: In order to carry out this work, an analysis of one of the indexes that compose the epidemiological profile of the population of Marcos Parente, which was the CPO (index of decayed, lost and filled teeth) was performed, and then an intervention plan was drawn up with the intuition of reduce the number of children with caries in the municipality. The project will have a multiprofessional team, counting on doctors, nurses, physiotherapists, social workers, nutritionists, psychologists, technicians and others. Activities will be developed in the short and long term.

Keywords: dental caries, health education, oral health of the baby, dental prenatal care, oral health of the pregnant woman, oral health of the child.

Resumen

La caries es una enfermedad infecciosa que está determinada por la dieta, la biopelícula y los malos hábitos de higiene, y también está influenciada por factores sociales, económicos y de comportamiento. En los niños, la caries puede presentarse con dolor severo, evolucionar a condiciones infecciosas, interferir con la alimentación, la estética, el comportamiento y la vida social, lo que trae consigo una situación de total incomodidad tanto para los niños como para los padres. Aunque existen programas de prevención de caries en las escuelas, la madre sigue siendo la persona más cercana y aparece como un elemento clave para interrumpir el proceso evolutivo de la enfermedad. Los bebés, en el cuarto mes de gestación, ya están formando sus papilas gustativas, por lo que la dieta de las madres en este período puede ya ser un factor definitivo en la salud oral de los futuros hijos. Educar a las madres aún en el período prenatal puede representar un avance en la lucha contra la disminución de las tasas de caries en el municipio de Marcos Parente-Pi. **Objetivos:** Reducir la incidencia de caries en niños de 0 a 6 años en el municipio de Marcos Parente-Pi, con énfasis en acciones preventivas y educativas durante la atención prenatal. **Métodos:** para llevar a cabo este trabajo, se realizó un análisis de uno de los índices que componen el perfil epidemiológico de la población de Marcos Parente, que fue el CPO (índice de dientes cariados, perdidos y cariados), y luego una intervención Se elaboró un plan con la intuición de reducir el número de niños con caries en el municipio. El proyecto contará con un equipo multiprofesional, contando con médicos, enfermeras, fisioterapeutas, trabajadores sociales, nutricionistas, psicólogos, técnicos y otros. Las actividades se desarrollarán a corto y largo plazo.

Palabras-claves: caries, educación en salud, salud bucal del bebé, prenatal odontológica, salud bucal de la gestante, salud bucal del niño.

Introdução

A cárie dentária é uma doença infecciosa que progride de forma muito lenta na maioria dos indivíduos, raramente é autolimitante e, na ausência de tratamento, progride até destruir totalmente a estrutura dentária (FEJERSKOV; KIDD, 2005).

Além dos fatores determinantes para a doença (interação entre hospedeiro, dieta, biofilme e tempo), é sabido que fatores sociais, econômicos e comportamentais podem influenciar no desenvolvimento da doença cárie. Diversos estudos já demonstraram que as diferenças nos níveis de saúde podem ser explicadas pelas diferenças socioeconômicas (ANTUNES et al., 2004; KEYES, 1960).

De maneira geral a cárie é uma doença que depende de vários fatores para se instalar e é justamente o conhecimento desses fatores e a forma de preveni-los que vão determinar a baixa na incidência de cárie entre crianças. Sabemos também que as crianças não possuem a destreza necessária para se realizar uma escovação de boa qualidade, daí a grande importância da participação dos pais na qualidade da saúde bucal das crianças.

Segundo Organização Mundial de Saúde, o CPO (índice de dentes cariados, perdidos e obturados) para ser considerado baixo tem que esta entre 1,2 e 2,6. O Brasil em 2003, tinha um índice de 2,8 e que em 2010 diminuiu para 2,07,segundo Pesquisa Nacional de Saúde Bucal(SB Brasil 2010).O Brasil passou então a ser considerado, a partir de 2010, como um país de baixa ocorrência no índice CPO.

O Município de Marcos Parente-Pi teve o CPO pela primeira vez determinado neste ano de 2017 e o resultado encontrado foi de 3,3,segundo Secretaria Municipal de Saúde, portanto, um índice ainda moderado e que não acompanhou o índice nacional de sete anos atrás. O índice de CPO do município mostrou uma saúde bucal ainda deficiente e com necessidades de intervenção para uma melhora em sua qualidade.

O Objetivo deste trabalho é auxiliar na diminuição do índice de cárie entre crianças de 0 a 6 anos de idade do Município de Marcos Parente-Pi e as estratégias principais a serem desenvolvidas são ações de promoção e prevenção da saúde bucal no período pré-natal, haja vista que é um período em que as mães podem adquirir as informações necessárias para prepararem as crianças para terem uma boa saúde bucal desde o seu nascimento. Vale salientar que a saúde bucal das mães também está englobada entre as ações desenvolvidas no projeto.

A cárie é uma doença que ainda atinge milhões de pessoas em todo o mundo, pode provocar dores fortes, perdas dentárias, infecções que

desencadeiam em vários problemas de saúde, provocam prejuízos econômicos de grande relevância, afeta no desempenho esportivo, escolar e que interfere até mesmo no momento de uma seleção de emprego. É uma doença de fácil prevenção, mas que depende de esforços conjuntos entre diversas áreas que compõe a nossa comunidade, como saúde, educação, assistência social dentre outras. Combater a cárie antes mesmo do nascimento de uma pessoa é ter a certeza que estamos caminhando para disponibilizar uma saúde de qualidade para a nossa comunidade.

Revisão de literatura

No Brasil, a cárie dentária, segundo relato de vários autores(6,8),representa um grave problema de saúde pública e que esta relacionada diretamente com aspectos socioeconômicos e demográficos.

As condições de saúde bucal de um indivíduo, assim como as condições de saúde geral, sofrem influência de fatores desde o nascimento, como por exemplo, a baixa escolaridade das mães e uma nutrição de má qualidade. Isso nos mostra que o aparecimento da cárie dentaria nos primeiros anos de vida, representa um risco iminente (11).

A gestante, se bem instruída, pode representar um fator-chave na interrupção da transmissão da cárie dentária(4).

O Programa de Assistência Integral à Saúde da Mulher (PAISM), em 1983,na sua criação, já previa, na época, uma assistência que oferecia ações globalizadas no tocante a saúde da mulher(5). Apesar disso, a educação em saúde, no pré-natal, ainda não se constitui como uma prática multiprofissional e integrada(10).

Segundo autores(9), a prevenção da cárie deve partir de um controle na dieta, haja visto que a alimentação da mãe automaticamente resvala no futuro bebê, pois a partir do quarto mês de vida intrauterina, o bebê já tem iniciado a formação do seu paladar.

(Domingues et al.,2008), afirmam que no tocante ao binômio saúde-doença, a figura da mãe representa o personagem principal da família. Os hábitos adquiridos pelas crianças sejam eles bons ou ruins, estão relacionados diretamente com os hábitos da mãe. Os pais moldam seus filhos de acordo com suas experiências, com o grau de maturidade, condições psíquicas em que se encontram. Embora os filhos participem de programas de prevenção nas escolas, quem esta mais próxima e com possibilidades de cuidar de forma mais satisfatória é a mãe.

Métodos

Para realização desse trabalho foi feito uma análise de um dos índices que compõe o perfil epidemiologico da população de Marcos Parente, que foi o CPO(índice de dentes cariados,perdidos e obturados) e depois traçado um plano de intervenção com o intuído de reduzir a quantidade de crianças com cárie no município. O projeto contará com uma equipe multiprofissional, contando com médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, assistentes sociais, nutricionistas, psicólogos, técnicos e outros.

As atividades serão desenvolvidas em curto e a longo prazo. As gestantes ao chegarem na unidade de saúde, serão acolhidas e encaminhadas para serem atendidas mensalmente por médicos, enfermeiros, dentistas,nutricionistas, assistentes sociais,psicólogos e demais profissionais haja visto a necessidade.Serão realizados palestras educativas nos encontros mensais,frisando a importância dos cuidados com a saúde bucal tanto das mãe com dos futuros bebês. As mãe que tiverem necessidades de tratamentos curativos serão agendadas para serem realizados os procedimentos necessários.

No puérperio serão realizadas visitas enfatizando a saúde bucal dos bebês,mostrando na prática o manuseio para uma higienização adequada.Serão feitos acompanhamentos semestrais nos anos seguintes até a criança atingir os seis anos de idade.Serão desenvolvidas ações preventivas nas escolas municipais.Serão realizadas palestras para população em geral nas unidades de saúde,CRAS e NASF.O projeto terá duração de seis anos.

Plano Operativo:

Situação problema	Objetivos	Metas/prazos	Ações/estratégias	Responsáveis
Número elevado de crianças com cárie	Redução do índice de cárie	Redução do o CPO para casa dos 2,6/ longo prazo	*Desenvolver atividades de educação em saúde bucal entre mulheres gestantes do município. *Realizar acompanhamento mensal das gestantes durante todo o pré-natal, repassando orientações de saúde bucal assim como realizando intervenções, se necessário. *Fazer visitas durante	*Gestão *ESF 01 /ESF02 *Pais/Escolas

			puerpério enfatizando os cuidados para saúde bucal do bebê. *Acompanhamento semestral, nos anos seguintes, ate a criança atingir os seis anos de idade, *Ações preventivas nas escolas municipais. *Palestras para os pais através de reuniões de pais e mestres nas escolas, no Cras e Nasf	
Mitos relativos a higienização do bebê e mulheres gestantes	Proporcionar uma boa saúde bucal para mães e bebês	Derrubar os mitos através de esclarecimentos(Calcio,Cáries,Rx,Anestesia)/Curto prazo	*Orientações através das visitas domiciliares e palestras coletivas na UBS,CRAS ou NASF	*ESF 01 e ESF02 *CRAS
Má alimentação	Mostrar os benefícios de uma boa alimentação também para os dentes	Curto prazo	*Orientações através das visitas domiciliares,palestras coletivas	*ESF 01/ESF 02 *CRAS *Escolas

Considerações finais

Prevenir continua sendo bem mais barato que tratamentos curativos. Agir com ações preventivas já no período pré-natal, instruindo mães com seus instintos de proteção, com sua posição principal na família no tocante ao binômio saúde-doença, diminui em muito a possibilidade de a criança ser acometida pela cárie.

As ações em saúde bucal deverão, no município, fazer parte do acompanhamento das gestantes no período pré-natal, assim como é recomendado pelas atuais Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal. A equipe de saúde bucal deverá desenvolver suas ações não mais de forma isolada e sim de forma multiprofissional.

Embora o período de gestação ainda seja cercado de mitos culturais, como o fato de muitas mulheres acharem que o tratamento odontológico só deve ser feito depois da gravidez, além do despreparo e medo de muitos profissionais em realizar tratamento nessa fase, o pré-natal se apresenta como um período crucial na interrupção não só da cárie, mas de diversas doenças que possam vir a trazer limitações à saúde das nossas crianças.

Referências

1. ANTUNES, J. L. F.; NARVAI, P. C.; NUGENT, Z. J. Measuring inequalities in the distribution of dental caries. Community Dent Oral Epidemiol, v. 32, n. 1, p. 41-48, 2004.

2. Brasil. Ministério da Saúde (MS). Secretaria de Atenção à Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. *SB Brasil 2010: Pesquisa Nacional de Saúde Bucal: resultados principais*. Brasília: MS; 2012.

3. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas. Política Integral de Assistência à Saúde da Mulher - PAISM. Brasília: Ministério da Saúde; 1984. [Links]

4. Costa ICC, Marcelino G, Berti GM, Saliba NA. A gestante como agente multiplicador de saúde. Rev. RPG 1998; 5(2):87-92. [Links]

5. DOMINGUES,S.M;CARVALHO , A.C.D;NARVAI,P.C.Saúde bucal e cuidado odontológico: representações sociais de mães usuárias de um serviço público de saúde. Rev Bras Crescimento Desenvol Hum,v.18, n.1: p.66-78, 2008

6. Dos Santos Junior VE, Sousa RM, Oliveira MC, Caldas Junior AF, Rosenblatt A. Early childhood caries and its relationship with perinatal, socioeconomic and nutritional risks: a cross-sectional study. BMC Oral Health. 2014; 14: 47. [Links]

7. FEJERSKOV, O.; KIDD, E. Cárie dentária: a doença e seu tratamento clínico. 1. ed. São Paulo: Santos, 2005.

8. Melo MMDC, Souza WV, Lima, MLC, Braga C. Fatores associados à cárie dentária em pré-escolares do Recife, Pernambuco, Brasil. Cad Saúde Pública. 2011; 27 (3): 471-85.

9. Peres SHCS, Cardoso MTV, Garcez RMVB, Peres AS, Bastos JRM. Tratamento alternativo de controle da cárie dentária no período materno-infantil. Rev. APCD 2001; 55(5):346-351. [Links]

10. Politano GT, Silva SREP, Imparato JCP, Pellegrinette MB. Avaliação da informação das mães sobre cuidados bucais com o bebê. Rev. Ibero Americana de Odontopediatria e Odontologia do Bebê 2004; 7(36):138- 148. [Links]

11. Stephen A, Krishnan R, Ramesh M, Kumar VS. Prevalence of early childhood caries and its risk factors in 18-72 month old children in Salem, Tamil Nadu. J Int Soc Prev Community Dent. 2015; 5(2): 95-102. [Links]