

4ª Reunião de Pesquisa em Saúde Bucal Coletiva
A produção científica nos 10 anos do Brasil Sorridente.



Palestrantes nacionais e internacionais
Apresentações de pôsteres
Espaço jovens pesquisadores
Mesas de discussão

Data:
De 06 a 08 de Outubro de 2013

Local:
Faculdade de Odontologia da UFRGS
Rua Ramiro Barcelos, 2492
Porto Alegre/RS

45ª SEMAC Odontologia
www.semacodonto.com.br
Inscrições e submissão de trabalhos em breve!

Realização



Patrocínio



Apoio



Pesquisa de Qualidade de Vida: problemas não resolvidos

Mario Vianna Vettore

Clarissa Marcelli Trentini

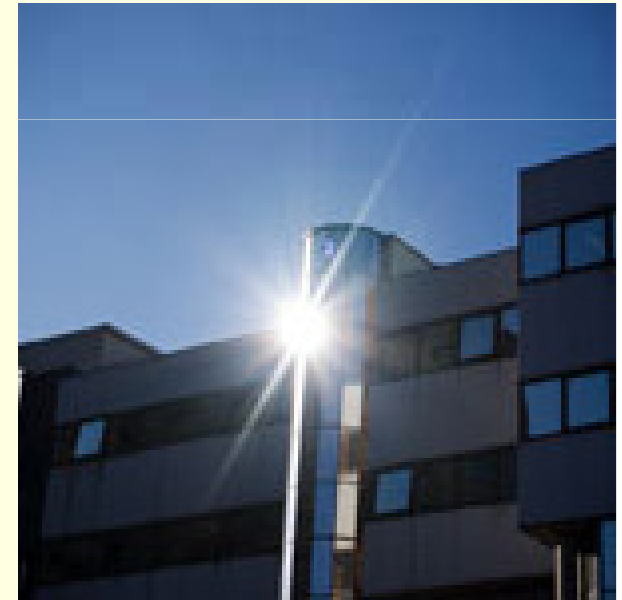
Saul Martins de Paiva

Pesquisa de Qualidade de Vida

Problemas não resolvidos

Mario Vianna Vettore

Unit of Dental Public Health
School of Clinical Dentistry
University of Sheffield



The
University
Of
Sheffield.

Pesquisa em qualidade de vida

- ✓ Porque pesquisar sobre qualidade de vida?
- ✓ O que os estudos até o momento sugerem?
- ✓ Que “lacunas” ainda precisam ser exploradas?
- ✓ Algumas possibilidades

Pesquisa em qualidade de vida

Definição de saúde:

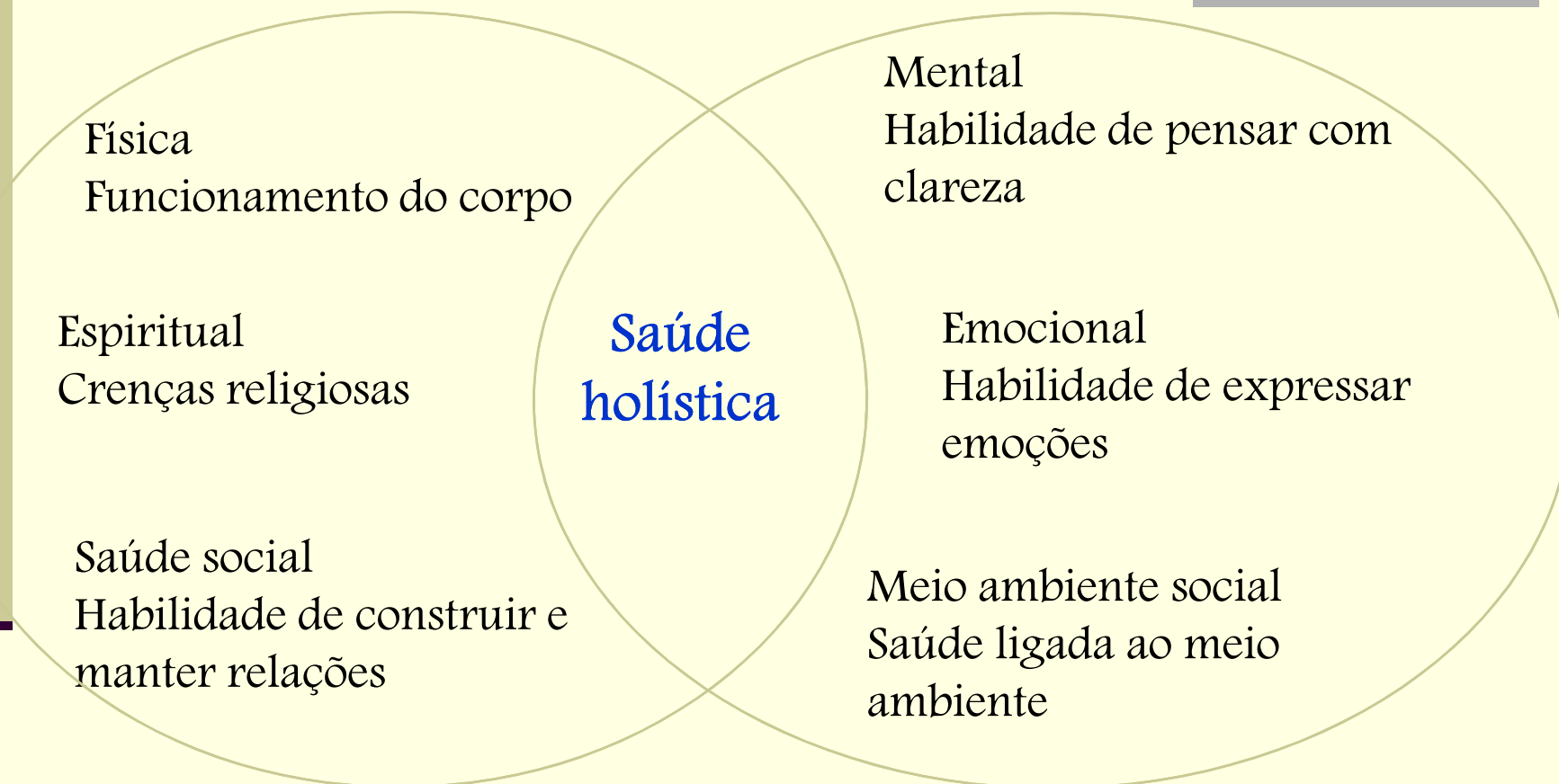
‘Um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não a mera ausência de doença ou enfermidade’

World Health Organization 1946

“ ... podemos definir qualidade de vida em saúde bucal como o impacto das desordens bucais sobre aspectos da vida diária que são importantes para pacientes e indivíduos, cujos impactos devem ter magnitude suficiente em termos de gravidade, frequência ou duração que afetam a percepção do indivíduo sobre a sua vida como um todo.”

Locker & Allen F. 2007

Pesquisa em qualidade de vida



Ewles & Simnett 1999

O que os estudos feitos até o momento sugerem?

Existem 3 categorias de medidas de qualidade de vida

- Indicadores sociais: nível comunitário (ecológicas)
Absenteísmo, ausência escolar devido a problemas bucais
- Medidas globais de auto-avaliação
Item único sobre auto-avaliação em saúde
- Questionários com vários itens
Mais empregados, gerais ou específicos (deformidades dentofaciais, câncer de cabeça/pescoço)

O que os estudos feitos até o momento sugerem?

- Os instrumentos abordam aspectos funcionais, psicossociais e sociais relacionados às condições bucais
- Possuem boas propriedades psicométricas para a pop em geral e em diferentes países (*Oriente Médio)
- Podem ser facilmente empregados em inquéritos populacionais e em estudos de intervenção

Locker D, Allen F. What do measures of 'oral health-related quality of life measure?'. CDOE. 2007;35:401-411.

Al Shamrany M. Oral health-related quality of life: a broader perspective. East Mediter Health J 2006; 12: 894-901

O que os estudos feitos até o momento sugerem?

- A perspectiva do paciente é legítima
 - Avaliação do impacto das doenças
 - Efeito dos tratamentos
- Preditores demográficos, socioeconômicos, psicossociais e clínicos têm sido associados a qualidade de vida
- Intervenções reduzem o impacto dos agravos bucais sobre a qualidade de vida.

Preditores

Associação entre características demográficas, socioeconômicas e medidas bucais e OIDP em adolescentes entre 15 e 19 anos SBBrazil 2010. (N=5.445)

Glazer et al. Oral health and quality of life: socio-demographic and clinical aspects in adolescents. Rev Saúde Pública. In Press.

| Variáveis | RM _b (IC95%) | Valor p ^a | RM _c (IC95%) | Valor p ^a |
|--------------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
| 1º Bloco | | | | |
| Sexo | | < 0,001 | | < 0,001 |
| Masculino | 1 | | 1 | |
| Feminino | 1,55 (1,18;2,04) | | 1,52 (1,16;2,00) | |
| Cor da pele | | < 0,001 | | < 0,001 |
| Branca | 1 | | 1 | |
| Parda | 1,44 (1,02;2,02) | | 1,42 (1,01;1,99) | |
| Preta | 1,21 (0,78;1,90) | | 1,21 (0,77;1,90) | |
| Amarela | 2,74 (1,49;5,07) | | 2,66 (1,40;5,07) | |
| Indígena | 3,53 (1,83;6,79) | | 3,32 (1,68;6,56) | |
| Idade (anos) | | 0,258 | | ^b |
| 15 | 1 | | - | |
| 16 | 1,09 (0,72;1,64) | | - | |
| 17 | 1,10 (0,77;1,58) | | - | |
| 18 | 1,11 (0,77;1,60) | | - | |
| 19 | 1,35 (0,96;1,89) | | - | |
| 2º Bloco | | | | |
| Renda familiar | | < 0,001 | | 0,014 |
| 2.501,00 ou mais | 1 | | 1 | |
| De 501,00 a 2.500,00 | 1,69 (0,95;3,04) | | 1,51 (0,89;2,55) | |
| Até 500,00 | 2,41 (1,38;4,21) | | 1,84 (1,06;3,17) | |
| Escolaridade (anos) | | < 0,001 | | < 0,001 |
| 8 ou mais | 1 | | 1 | |
| 5 a 7 | 1,68 (1,24;2,27) | | 1,52 (1,13;2,05) | |
| 0 a 4 | 2,48 (1,59;3,88) | | 2,11 (1,30;3,41) | |
| 3º Bloco | | | | |
| Lesões de cárie não tratadas | | < 0,001 | | 0,002 |
| Nenhuma | 1 | | 1 | |
| Uma a três | 2,18 (1,63;2,92) | | 1,36 (0,99;1,86) | |
| Quatro ou mais | 3,16 (2,25;4,56) | | 1,53 (1,12;2,10) | |
| Perda dentária | | < 0,001 | | < 0,001 |
| Nenhuma | 1 | | 1 | |
| Uma ou mais | 2,20 (1,7;2,83) | | 1,44 (1,16;1,80) | |
| Dor de dente | | | | < 0,001 |
| Não | 1 | | 1 | |
| Sim | 4,75 (3,84;5,88) | | 3,62 (2,93;4,45) | |
| Oclusopatia | | < 0,001 | | 0,003 |
| Nenhuma | 1 | | 1 | |
| Definida | 1,20 (0,82;1,75) | | 1,13 (0,89;1,42) | |
| Grave | 1,81 (1,16;2,83) | | 1,52 (1,04;2,23) | |
| Muito grave | 1,73 (1,22;2,44) | | 1,32 (1,01;1,72) | |
| Presença de sangramento | | < 0,001 | | 0,026 |
| Não | 1 | | 1 | |
| Sim | 1,69 (1,30;2,22) | | 1,20 (0,97;1,48) | |
| Presença de cálculo | | < 0,011 | | ^b |
| Não | 1 | | - | |
| Sim | 1,48 (1,16;1,89) | | - | |
| Presença de bolsa periodontal | | < 0,001 | | ^b |
| Não | 1 | | - | |
| Sim | 1,67 (1,21;2,30) | | - | |

Intervenções

Community Dent Oral Epidemiol 2003; 31: 161–8
Printed in Denmark. All rights reserved

Oral and general health-related quality of life with conventional and implant dentures

Heydecke G, Locker D, Awad MA, Lund JP, Feine JS: Oral and general health-related quality of life with conventional and implant dentures. Community Dent Oral Epidemiol 2003; 31: 161–8. © Blackwell Munksgaard, 2003

Abstract – Implant overdentures and conventional prostheses have been compared in several trials using a variety of functional and oral health-related quality of life (OHQOL) outcomes. In this paper, we describe the impact of implant overdentures on general and OHQOL in seniors. **Objectives:** To compare the oral health-related and general quality of life of seniors (aged 65–75 years) who received either mandibular implant overdentures or conventional dentures. **Methods:** Sixty edentulous patients were recruited. Thirty received mandibular overdentures retained by two implants (IOD) and a conventional maxillary denture, the other 30 subjects received new maxillary and mandibular conventional complete dentures (CD). All completed the 20-item version of the Oral Health Impact Profile (OHIP-20) before treatment, then at two and 6 months after delivery of the dentures. The SF-36 general health questionnaire was completed at baseline and 6 months only. **Results:** Pretreatment and 6-month data from 55 subjects were analyzed. Those who received the IODs had significantly better OHIP-20 total scores at 6 months. Results for IOD subjects were also superior in the functional limitation, physical pain, physical disability and psychological disability subscales. While no significant between group difference was found on the SF-36 health survey, significant pre–post-treatment differences within the IOD group were detected for the role emotional, vitality and the social function scales. **Conclusions:** Mandibular overdentures retained by two implants provide elderly patients with better OHQOL. General health-related quality of life improved in the implant group.

Copyright © Blackwell Munksgaard 2003

COMMUNITY
DENTISTRY AND
ORAL EPIDEMIOLOGY
ISSN 0301-5661

Guido Heydecke^{1,2}, David Locker³,
Manal A. Awad¹, James P. Lund^{1,4} and
Jocelyne S. Feine^{1,5,6}

¹Faculty of Dentistry, McGill University, Montréal, Canada, ²Department of Prosthodontics, School of Dentistry, Albert-Ludwigs University, Freiburg, Germany. ³Community Dental Health Services Research Unit, University of Toronto, Toronto, Canada, ⁴Centre de recherche en sciences neurologiques, Université de Montréal, Montréal, Canada, ⁵Department of Epidemiology and Biostatistics and Occupational Health, and ⁶Department of Oncology, Faculty of Medicine, McGill University, Quebec, Canada

Key words: clinical trial; dental implants; health status; mandibular prostheses; oral health; overdentures; quality of life

Dr Jocelyne S. Feine, Faculty of Dentistry, 3640 University St, Montréal, QC, H3A 2B2, Canada
Tel: +1 514 398 7203/ext. 00052
Fax: +1 514 398 7220
e-mail: jocelyne.feine@mcgill.ca

Submitted 15 March 2002;
accepted 20 August 2002

Que “lacunas” ainda precisam ser exploradas?

1. Instrumentos

- Perguntas elaboradas por *experts*.

Será que refletem os pontos de vista dos indivíduos?

Pesquisas qualitativas em amostras robustas

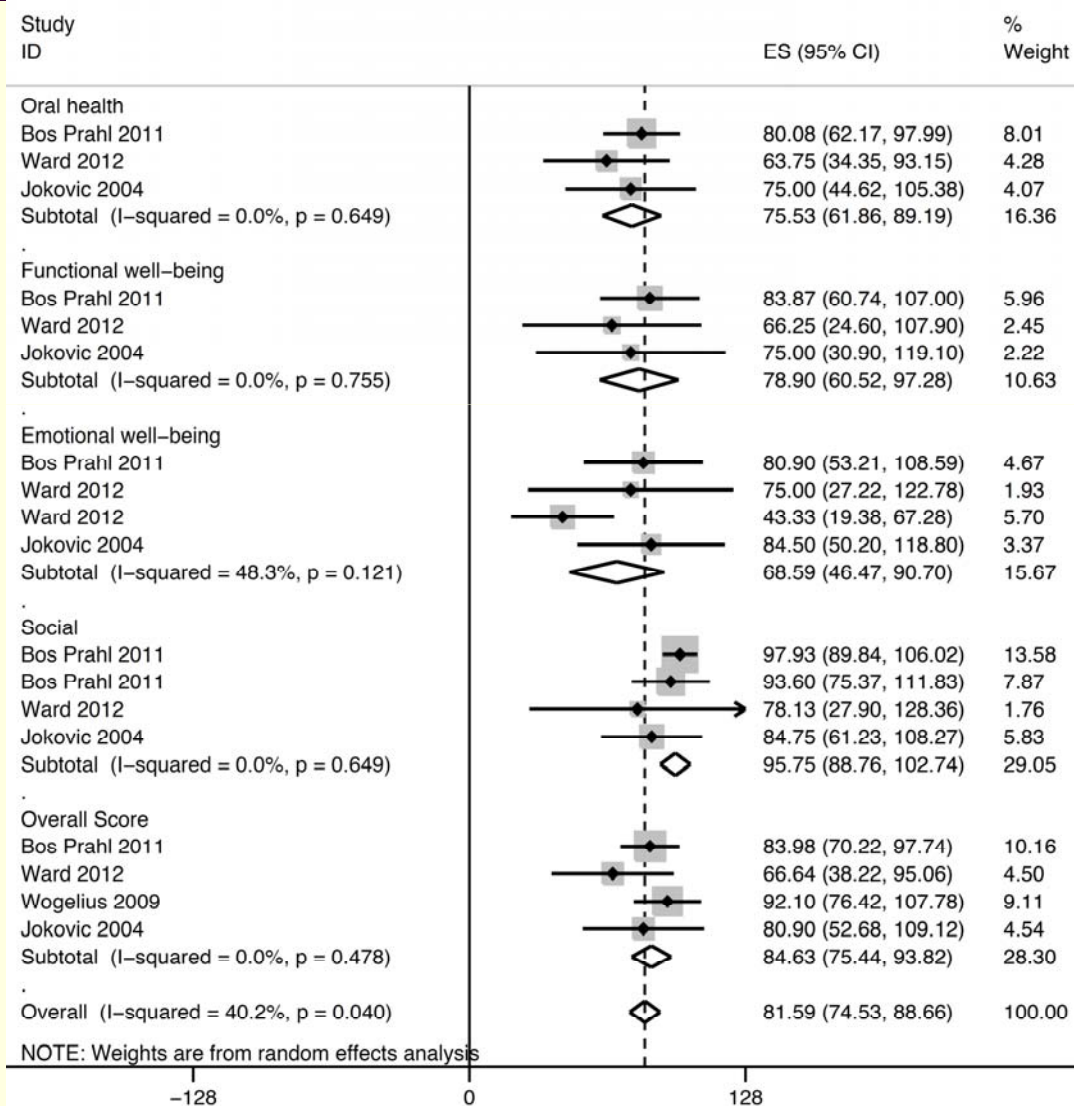
- Não permitem captar particularidades para condições específicas

Ex. Fissuras orais.

Elaboração de instrumentos para populações específicas

Que “lacunas” ainda precisam ser exploradas?

Meta-analysis of mean scores by domains of the OHRQoL instruments for CL/P children



Que “lacunas” ainda precisam ser exploradas?

Meta-analysis of mean scores by domains of the OHRQoL instruments for CL/P adolescents

