

RELAÇÃO ENTRE INDICADORES SOCIAIS E SITUAÇÃO DE SAÚDE BUCAL EM CRIANÇAS DE CINCO ANOS DE IDADE CADASTRADAS PELO PROGRAMA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE EM OURO PRETO

::: *Rimena Gláucia Dias de Araújo*

As melhorias nas condições de vida podem ser observadas na maioria dos países, mas, apesar disso, persistem desigualdades em saúde entre regiões e entre populações de uma mesma região. No Brasil, os fatores que determinam tais desigualdades estão, via de regra, ligados ao crescimento econômico do País, que resultou em uma sociedade com profundas diferenças no desenvolvimento regional, na distribuição de renda e de riqueza. Estudos têm mostrado que existe relação entre desigualdade e pobreza e aparecimento e desenvolvimento de doenças. A cárie dentária, assim como outras doenças, tem seu surgimento e evolução determinados por fatores sociais. Além disso, a cárie na dentição decídua é forte preditor da ocorrência da doença na dentição permanente e está associada a fatores sociais, como escolaridade, renda dos responsáveis e acesso a serviços de saúde.

A pesquisa acima intitulada foi desenvolvida na zona urbana do município de Ouro Preto, Minas Gerais, no ano de 2003, e apresentada como dissertação ao Curso de Mestrado em Odontologia da Universidade Federal de Minas Gerais, na área de concentração Saúde Coletiva. Teve como principal objetivo investigar os fatores determinantes do perfil epidemiológico e da prevalência de cárie nas crianças estudadas. Participaram do estudo crianças que preencheram os seguintes critérios de inclusão:

- ::: Crianças nascidas entre 01/07/1997 e 30/06/1998 residentes na zona urbana de Ouro Preto e cadastradas pelo Programa de Agentes Comunitários de Saúde – PACS, até o mês de janeiro de 2003;
- ::: Crianças selecionadas por sorteio de acordo com o setor censitário de residência;



RELATIONSHIP BETWEEN THE SOCIAL INDEXES AND THE ORAL HYGIENE SITUATION OF THE FIVE YEAR OLD CHILDREN REGISTERED IN THE COMMUNITARY AGENTS HEALTH PROGRAM IN OURO PRETO – The improvement in the life conditions can be observed in most countries, however, the social differences still persist in the health area among the population in the same region. In Brazil, the facts that determine these differences are as a rule connected to the economical growth of the country, as a result has developed big differences in the regional development, income and wealth distribution. The studies have shown the relation between the social differences, poverty and disease development. The tooth decay, like other diseases have appeared due to the appearance of new diseases. Beyond this factor, the deciduous cavities, is a strong predecessor to the permanent teeth cavities and is associated to the social factor like education and family income and access to the health services.

This research was performed in an urban area in Ouro Preto, Minas Gerais, in 2003, and presents the thesis of the Masters Dentistry Course in the Federal University of Ouro Preto in Minas Gerais, in the Public Health Area. The main objective was to determine the factors in an epidemiological profile and the prevailing cavities in the children studied.

These were the criteria required from the children that participated in the study:

::: Crianças cujos responsáveis concordaram com a realização do exame e responderam ao questionário.

Uma amostra de 169 crianças foi selecionada, seus responsáveis responderam a um questionário aplicado pelo agente comunitário de saúde e as crianças foram examinadas para obtenção do índice de dentes decíduos cariados, extraídos e obturados (ceod). As condições de renda, escolaridade e emprego dos responsáveis e de seus cônjuges ou companheiros, as características das moradias e o acesso a serviços de saúde foram avaliados. A análise estatística dos dados foi feita através do *software* SAS.

A partir dos resultados apresentados, ficou evidente que os responsáveis pelas crianças estudadas eram, na maioria, pessoas com baixo grau de instrução, não tendo completado o primeiro grau. Com relação ao emprego, os resultados mostram que a maioria das mães não estava empregada, mas que a maioria dos cônjuges ou companheiros tinha um emprego no momento em que a pesquisa foi realizada. Com relação à renda, foi constatado que a população cadastrada pelo PACS era constituída de pessoas com baixa renda: 78,1% da população apresentou renda média de até dois salários mínimos. Com relação às características das moradias, a população também se mostrou homogênea, com a maioria das famílias residindo em casas próprias, construídas com material durável, dispondo de energia elétrica, água proveniente do abastecimento público e coleta de lixo. A população estudada apresentou características semelhantes de renda, emprego, escolaridade, moradia e acesso a serviços de saúde. Nenhuma das variáveis sociais abordadas no estudo mostrou relação estatística com o índice ceod.

Os resultados encontrados no estudo não permitem que inferências sejam feitas para toda a população em idade pré-escolar do município de Ouro Preto, mas indicam que novos estudos devem ser realizados, utilizando-se outras bases populacionais para que se possa comparar a relação entre os diferentes grupos populacionais – e suas características de renda, escolaridade e emprego – e a cárie dentária. Os resultados mostraram que entre as crianças examinadas, 34,5% estavam livres de cárie – ceod=0; em 28,5% o índice variou entre 1 a 3 e 37% das crianças apresentaram um ceod igual ou superior a 4, eviden-



::: Children must be born between 01/07/1997 and 30/06/1998 and be a resident in the urban area in Ouro Preto and registered in the Community Agents Health Program – PACS, until January 2003;

::: Children selected randomly according to the residency census;

::: Children whose parents or responsible ones agreed to undergo the exam and answer the questionnaire.

Around 169 children were selected, their parents answered a questionnaire given by a Community Health Agent – ACS and the children examined was to obtain the index on deciduous teeth cavity, either extracted or restored – ceod. The income condition, education and employment of their parents and their partners, their homing condition and access to the health services were taken into consideration. The statistic analysis of the data was calculated through a software SAS.

From the results presented, it was evident that the parents of the children studied, in most cases had low education level and not even had completed elementary school education. By looking at their employment, the results showed that most of the mothers were unemployed, but most of the fathers or partners were employed at the time of the research. The income according to the population registered by PACS was constituted by people of low income: 78,1% of the population presented their income on average, around two minimum wages. In their homing conditions the characteristics were homogeneous with most families living in their own homes built of durable material, with electricity and water provided by the city council and garbage collection. The population that undertook this study showed similar characteristics of income, employment, school level, homing and access to health services. None of the social variables were taken into consideration in the statistic based on the ceod index.

The results concluded in the study do not permit inferences

ciando a polarização da doença cárie. O índice ceod médio encontrado para as crianças estudadas foi 3,8. Os responsáveis relataram que um terço – 30,8% – das crianças pesquisadas nunca tinham ido ao dentista e que 69,2% das crianças já tinham visitado o dentista pelo menos uma vez. Entre as crianças que já foram ao dentista, a maioria – 78,2% – realizou a última visita há menos de um ano; 17,3% entre um e dois anos e 4,5% há pelo menos 3 anos. Quanto ao tipo de serviço de saúde procurado na última visita, 45,9% procuraram atendimento em serviço filantrópico; 39,4% em serviço público e 8,3% em serviço particular. Constatou-se que a maioria das crianças –

made by the population in pre school age in Ouro Preto, but they do show that new studies should be performed, utilizing another population base where a comparison can be made between the different population groups – their income, school and employment characteristics – and their tooth decays.

The results showed that the children examined, 34,5% were cavity free – ceod=0; in 28,5% the index varied between 1 and 3 and 37% of the children presented a ceod equal to or superior to 4, proving the spreadines of the cavity disease. The average ceod index found were in the children studied was 3,8.

The parents had told that at least a third – 30,8% – of the children researched had never been to the dentist and that

ENTRE AS CRIANÇAS QUE JÁ FORAM AO DENTISTA, REALIZARAM A ÚLTIMA VISITA:

Among the children that had gone to the dentist, these ones went to the last appointment:

78,2% HÁ MENOS DE UM ANO
in less than a year

17,3% ENTRE UM E DOIS ANOS
between one and two years

4,5% HÁ PELO MENOS 3 ANOS
at least in three years

QUANTO AO TIPO DE SERVIÇO DE SAÚDE PROCURADO NA ÚLTIMA VISITA:

As for the type of treatment required on their last appointment:

45,9% PROCURARAM ATENDIMENTO EM SERVIÇO FILANTRÓPICO
looked for a philanthropic service

39,4% PROCURARAM ATENDIMENTO EM SERVIÇO PÚBLICO
looked for public health system

8,3% PROCURARAM ATENDIMENTO EM SERVIÇO PARTICULAR
looked for private practices

CONSTATOU-SE QUE: *It has been found that:*

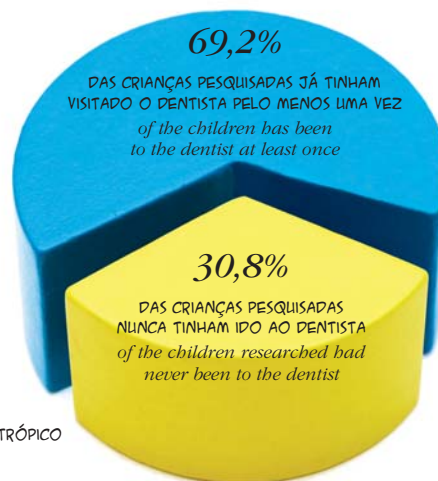
56,6% TINHAM DISPONÍVEL OU RECEBIAM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO DA FUNDAÇÃO PROJETO SORRIA
received dental treatment or treatment was available to them by the Smile Project Foundation

11,9% TINHAM DISPONÍVEL OU RECEBIAM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO DA ESCOLA/PREFEITURA
received dental treatment or treatment was available to them by the School/City Council

3,8% TINHAM DISPONÍVEL OU RECEBIAM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO DE SERVIÇOS PARTICULARES
received dental treatment or treatment was available to them by private services

1,9% TINHAM DISPONÍVEL OU RECEBIAM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO DE OUTROS SERVIÇOS
received dental treatment or treatment was available to them by other services

25,9% NÃO TINHAM ACESSO A NENHUM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO
had no access to any dental treatment



56,6% – tinha disponível ou recebia atendimento odontológico da Fundação Projeto Sorria; 11,9% da Escola/Prefeitura; 3,8% de serviços particulares e 1,9% de outros serviços. Destaca-se que 25,9% declararam que as crianças não tinham acesso a nenhum atendimento odontológico.

Quando responderam à questão “Em caso de dor de dente, onde você leva seu filho?”, os responsáveis indicaram que Projeto Sorria era o serviço mais procurado, tendo sido citado por 54,1% dos responsáveis. Em seguida, foi citada a Unidade de Pronto Atendimento da Prefeitura Municipal de Ouro Preto, a UPA, com 13,2% do atendimento. O dentista particular - 8,2%, o dentista do posto de saúde – 6,9%, o dentista da escola – 5,7% – foram citados mais frequentemente que a farmácia – 4,4%. Além disso, 6,9% dos responsáveis declararam não procurar atendimento para as crianças no caso de dor de dente.

Cumprir destacar, portanto, a relevância do serviço filantrópico no acesso da população estudada aos serviços odontológicos. É possível que o Projeto Sorria tenha atuação mais efetiva, por estar sendo desenvolvido há mais de dez anos no município e por ter como alvo a população carente, de zero a sete anos de idade. Além disso, vale lembrar que o município de Ouro Preto não conta com um programa de saúde bucal voltado para a população em idade pré-escolar. O Projeto Sorria tem um papel de importância significativa para a população estudada, mostrando ser a via de acesso mais utilizada para obter atendimento odontológico.

Para finalizar, gostaríamos de sugerir que o impacto produzido pelo Projeto Sorria em toda a população em idade pré-escolar do município fosse avaliado, para que, talvez, sua forma de organização e trabalho pudesse ser adotada em um programa da Secretaria Municipal de Saúde de Ouro Preto, visando as crianças em idade pré-escolar. •

SOBRE A AUTORA | ABOUT THE AUTHOR

Rimena Gláucia Dias de Araújo é dentista, graduada pela Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG), Mestre em Odontologia na área de concentração Saúde Coletiva (UFMG, 2004).

Rimena Gláucia Dias de Araújo is a dentist graduated at the Federal University of Minas Gerais (UFMG), Master in Dentistry and specialized in Public Health (UFMG, 2004).

A Prefeitura Municipal de Ouro Preto está em processo de reestruturação do programa de saúde bucal, com a consultoria da Estação Saúde, utilizando o método de inversão da atenção, implantado no Projeto Sorria.

The Ouro Preto City Council is currently re-structuring their oral hygiene program with the help of the consultancy firm Estação Saúde, utilizing the inverse attention method, already implemented in the Smile Project.

69,2% of the children has been to the dentist at least once. Among the children that had gone to the dentist, the majority – 78,2% – went to the last appointment in less than a year; 17,3% between one and two years and 4,5% in three years. As for the type of treatment required on their last appointment, 45,9% looked for a philanthropic service; 39,4% in public health system and 8,3% in private practices. It has been found that most of the children – 56,6% – received dental treatment or dental treatment was available to them by the Smile Project Foundation; 11,9% from the School/City Council; 3,8% from private services and 1,9% from other services. It has been highlighted that 25,9% declared that their children had no access to any dental treatment.

When replied the question “Where would you take your son if he had toothache?”, the parents mentioned the Smile Project as the service more looked for, having been mentioned by 54,1% of the parents. The second place mentioned was the Emergency Unit of the Ouro Preto City Council, the UPA, with 13,2% of attendance. The private dentist – 8,2%, the dentist in the health post – 6,9%, the school dentist – 5,7% – was more mentioned than the chemist – 4,4%. Apart from that, 6,9% of the parents declared not looking for any dental assistance in case of the children's toothache.

We can highlight therefore the importance of the philanthropic service in the dental assistance provided for the population. It is possible that the Smile Project has the most efficient measure, as it has been developed for more than ten years in the city and their target is the devoid population, children aged zero and seven years old. It is worthwhile to mention that the city of Ouro Preto does not have a program directly aimed at the pre schoolers oral hygiene. The Smile Project has an important role in the population researched, because it shows as being the one that is more looked for and used for dental assistance by the population.

We can finalize by suggesting that the impact caused by the Smile Project in all the pre schoolers in the city be evaluated, and that maybe that a similar program can be adopted by the Health Secretariat of Ouro Preto, aiming the pre-schoolers. •

