

Avaliação de um programa de atendimento ao traumatismo dentário na qualidade de vida relacionada à saúde bucal de crianças e seus familiares

Ana Júlia Milani,¹ Andrea Videira Assaf,² Leonardo Santos Antunes,² Livia Azeredo Alves Antunes²

¹Mestre em Odontologia, Instituto de Saúde de Nova Friburgo, Nova Friburgo, RJ, Brasil

²Departamento de Formação Específica, Instituto de Saúde de Nova Friburgo, Universidade Federal Fluminense, Nova Friburgo, RJ, Brasil

milanianaju@gmail.com

Objetivo: avaliar a qualidade de vida relacionada à saúde bucal (QVRSB) de crianças e suas famílias afetadas pelo traumatismo dentário (TD) após a inserção no Programa de Atendimento ao Traumatismo Dentário (PATD). **Material e Métodos:** este estudo foi composto por uma amostra consecutiva de crianças de 2 a 6 anos, cadastradas no PATD, num período de seis anos. A versão brasileira do Early Childhood Oral Health Impact Scale (B-ECOHIS) foi utilizada antes e após o tratamento. A classificação de Andreassen foi usada para determinar o TD. Os pacientes foram tratados (mínima intervenção/intervenção invasiva) de acordo com a severidade (não complicado/ complicado). Baseado no teste de Kolmogorov-Smirnov, o teste não-paramétrico de Wilcoxon foi usado para comparar a escala/subescalas /domínios do B-ECOHIS antes e depois da inserção no PATD. As mudanças longitudinais foram

calculadas usando tamanhos de efeito. A gravidade do TD e os associados ao tratamento também foram avaliados. **Resultados:** participaram do estudo 87 pacientes (51 homens, 36 mulheres, média de idade = $3,98 \pm 1,45$ anos). Os escores médios totais do B-ECOHIS foram de $7,44 \pm 9,19$ antes e $0,83 \pm 2,52$ após o tratamento do TD ($P < 0,001$). Os escores do B-ECOHIS caíram 6,61 pontos após o tratamento, demonstrando uma redução positiva no impacto na detecção da QVRSB pela excelente responsividade do B-ECOHIS (0,89). Independentemente da gravidade do TD e do tipo de tratamento, as mudanças após o tratamento foram significativas ($P < 0,001$). **Conclusão:** O impacto do TD na QVRSB reduz após a inserção do paciente no PATD.

Palavras-chave: Traumatismos Dentários; Criança; Família.