

VERIFICAÇÃO DAS CONDIÇÕES DENTÁRIAS DOS PRÉ-MOLARES E DOS MOLARES ENTRE ESTUDANTES DO 1º E 2º GRAUS

Maria Aparecida de Oliveira e Costa GRAZIOSI*
Roberto Antonio NICODEMO*
Júlio Cezar de Melo CASTILHO*
Edmundo MÉDICI FILHO*

RESUMO: Examinando uma amostra constituída de 210 estudantes do 1º e 2º graus, de ambos os sexos, numa faixa etária de 11 a 17 anos de idade verificamos através dos exames clínico e radiográfico intrabucal interproximal, as condições dentárias dos pré-molares e molares permanentes. Foram observados dentes cariados, dentes presentes e ausentes, com canais obturados, com restaurações, irrompidos ou inclusos. Os resultados obtidos neste trabalho de pesquisa oferecerão subsídios para a preservação da saúde bucal.

UNITERMOS: Molar; pré-molar; radiografia dentária; saúde bucal.

INTRODUÇÃO

Verificamos através dos exames clínico e radiográfico intrabucal interproximal, dentes cariados (cáries rasas, profundas e reicidivantes), dentes presentes e ausentes (por exodontia e ou por anodontia), com canais obturados, com restaurações, irrompidos e ou inclusos, entre os pré-molares e molares do maxilar e da mandíbula.

Os resultados obtidos com este trabalho de pesquisa oferecerão subsídios para a preservação da saúde bucal, assunto relevante para a saúde pública^{1,4,9}, ainda mais levando-se em conta que nessa faixa etária é grande a incidência de cáries^{4,9,10,11} e de perdas dos primeiros molares permanentes^{5,6,7}.

MATERIAL E MÉTODOS

Utilizamos uma amostra constituída de 210 indivíduos, de ambos os sexos, na faixa etária de 11 a 17 anos, matriculados no 1º e 2º graus do Instituto de Educação

* Departamento de Diagnóstico e Cirurgia – Faculdade de Odontologia – UNESP – 12245 – São José dos Campos – SP.

“João Cursino”, principal estabelecimento oficial de ensino de São José dos Campos, SP (Tabela 1).

TABELA 1 – Distribuição dos indivíduos da amostra, segundo sexo e idade

| IDADE | MASCULINO | FEMININO | TOTAL |
|-------|-----------|----------|-------|
| 11 | 15 | 15 | 30 |
| 12 | 15 | 15 | 30 |
| 13 | 15 | 15 | 30 |
| 14 | 15 | 15 | 30 |
| 15 | 15 | 15 | 30 |
| 16 | 15 | 15 | 30 |
| 17 | 15 | 15 | 30 |
| TOTAL | 105 | 105 | 210 |

Empregamos os métodos clínico e radiográfico intrabucal interproximal, exames comprovadamente imprescindíveis para o diagnóstico da cárie dentária^{2,3} e também indicado para detectar as demais alterações.

Após os exames dos pacientes, interpretamos os dados clínicos e radiográficos e os submetemos a uma análise estatística para a obtenção dos resultados.

RESULTADOS

Os resultados estão apresentados nas Tabelas 2 a 6 para melhor visualização dos dados obtidos.

DISCUSSÃO

Examinando-se a Tabela 2, referente às condições dentárias do maxilar, observa-se que os indivíduos do sexo feminino apresentaram maior incidência de cárie, num total de 238 (14,1%), sendo maior nas idades de 15 e 16 anos, enquanto nos do sexo masculino o total de cáries é de 214 (12,7%) e a incidência foi maior nas idades de 16 e 17 anos. Quanto aos dentes ausentes, a prevalência maior também ocorreu nos

TABELA 2 – Condições dentárias da maxila segundo sexo e idade

| Idade | Dentes cariados | | | | Dentes ausentes | | | | Dentes restaurados | | | | Dentes com trat. endod. | | | | Dentes in clusos | | | | Anodontia | | | | Dentes íntegros | | | | Raízes | | Total de dentes | | | |
|-------|-----------------|-----|------|------|-----------------|----|-----|-----|--------------------|-----|------|------|-------------------------|---|-----|-----|------------------|---|-----|-----|-----------|---|-----|-----|-----------------|-----|------|------|--------|---|-----------------|-----|-------|-----|
| | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | Nº | % | | | | |
| 11 | 16 | 35 | 6,6 | 14,5 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 14 | 30 | 5,8 | 12,5 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 90 | 55 | 37,5 | 22,9 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 240 | 100 |
| 12 | 15 | 19 | 6,2 | 7,9 | 1 | 4 | 0,4 | 1,6 | 43 | 43 | 17,9 | 17,9 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 1 | 1 | 0,4 | 0,4 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 60 | 53 | 25,0 | 22,0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 240 | 100 |
| 13 | 29 | 32 | 12,0 | 13,3 | 3 | 3 | 1,2 | 1,2 | 12 | 40 | 5,0 | 16,6 | 3 | 0 | 1,2 | 0,0 | 0 | 2 | 0,0 | 0,8 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 73 | 43 | 30,4 | 17,9 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 240 | 100 |
| 14 | 26 | 21 | 10,8 | 8,7 | 2 | 8 | 0,8 | 7,2 | 39 | 43 | 16,2 | 17,9 | 3 | 3 | 1,2 | 1,2 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 50 | 44 | 20,8 | 18,3 | 0 | 2 | 0,0 | 0,8 | 240 | 100 |
| 15 | 27 | 45 | 11,2 | 18,7 | 3 | 1 | 1,2 | 0,4 | 57 | 58 | 23,7 | 24,1 | 1 | 3 | 0,4 | 1,2 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0 | 1 | 0,0 | 0,0 | 32 | 12 | 13,3 | 5,0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 240 | 100 |
| 16 | 49 | 45 | 20,4 | 18,7 | 1 | 1 | 0,4 | 0,4 | 47 | 52 | 19,5 | 21,6 | 2 | 0 | 0,8 | 0,0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 20 | 22 | 8,3 | 9,1 | 1 | 0 | 0,4 | 0,0 | 240 | 100 |
| 17 | 52 | 41 | 21,6 | 17,0 | 4 | 2 | 1,6 | 0,8 | 40 | 73 | 16,6 | 30,4 | 1 | 1 | 0,4 | 0,4 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 23 | 3 | 9,5 | 1,2 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 240 | 100 |
| TOTAL | 214 | 238 | 12,7 | 14,1 | 14 | 18 | 0,8 | 1,0 | 252 | 339 | 15,0 | 20,1 | 10 | 7 | 0,5 | 0,4 | 1 | 3 | 0,0 | 0,1 | 0 | 1 | 0,0 | 0,0 | 348 | 232 | 20,7 | 13,8 | 1 | 2 | 0,0 | 0,1 | 1.680 | 100 |

M = Masculino

F = Feminino

indivíduos do sexo feminino (18 – 1,0%), sendo maior na idade de 14 anos, já nos do sexo masculino, onde os dentes ausentes apresentaram um total de 14 – 0,8%, a maior ausência foi observada nas idades de 13, 15 e 17 anos. Com relação aos dentes restaurados, verifica-se que as moças apresentaram ainda maior prevalência (339 – 20,1%) do que os rapazes (252 – 15,0%) e, na idade de 17 anos, constata-se maior número de dentes restaurados (73 – 30,4%), enquanto nos rapazes este fato ocorre aos 15 anos de idade (57 – 23,7%). Notamos um número relativamente pequeno de pessoas com tratamento endodôntico e com valor de 10 (0,5%) para os indivíduos do sexo masculino e 7 (0,4%) para as moças, sendo que a idade de 14 anos apresentou maior número de canais obturados para os dois sexos (3 – 1,2%), e ainda igual número aos 13 anos para os indivíduos do sexo masculino e, aos 15 anos, para o feminino. Os indivíduos do sexo feminino apresentaram três casos de órgãos dentários inclusos e o masculino apenas um. Destaque-se que não foram observados terceiros molares inclusos, pois segundo a “Tabela cronológica da mineralização dos dentes permanentes de NICODEMO, MORAES & MÉDICI FILHO”⁸, o término da formação radicular destes dentes se dá entre 18 e 20 anos e 6 meses, razão pela qual os terceiros molares não foram considerados, pois a amostra estudada é dos 11 aos 17 anos de idade. Segundo os dados apresentados nesta mesma Tabela 2, só foi observado um caso de anodontia para os indivíduos do sexo feminino, sendo que também não levamos em conta os casos de anodontia dos terceiros molares. Nesse estudo comparativo notamos, quando examinamos a mesma Tabela 2, que entre os indivíduos do sexo masculino foi maior a prevalência de dentes íntegros (348 – 20,7%), quando comparada com o feminino (232 – 13,8%), observando-se que aos 11 anos houve maior prevalência de órgãos íntegros, tanto para os indivíduos do sexo masculino (90 – 37,5%), quanto para os indivíduos do sexo feminino (55 – 22,9%). Esta Tabela ainda nos mostra que foram encontrados três casos de raízes (coroas completamente destruídas), sendo duas raízes entre indivíduos do sexo feminino e entre os indivíduos do sexo masculino, apenas uma raiz.

Verificando-se os dados da Tabela 3, referente às condições dos dentes da mandíbula, notamos que os dentes cariados ocorreram com maior prevalência nos rapazes (204 – 12,1%) do que nas moças (191 – 11,3%), e a maior incidência constatada foi aos 16 anos para o masculino e aos 15 anos para o feminino; nota-se que houve uma inversão do valor da prevalência de dentes cariados, ao observarmos a incidência nos indivíduos da amostra, quando comparamos a mandíbula (Tabela 3) com o maxilar (Tabela 2). Na coluna dos dentes ausentes voltamos a observar um número maior para os indivíduos do sexo feminino (50 – 2,9%) do que para os indivíduos do sexo masculino (34 – 2,0), fato já constatado no maxilar, sendo verificado mais ausências de órgãos dentários aos 13 anos para o masculino (12 – 5,0%) e aos 16 e 17 anos para o feminino (10 – 4,1%) e (11 – 4,5%). Ao verificarmos o número de dentes restaurados, a exemplo do que observamos na Tabela 2 (maxilar), os indivíduos do sexo feminino apresentaram número maior (321 – 19,1%) do que o apresentado pelos indivíduos do sexo masculino e a idade onde aparece a maior incidência de dentes restaurados é aos 17 anos para as meninas (58 – 24,1%) e aos 14 anos (60 – 25,0%).

TABELA 3 – Condições dentárias da mandíbula segundo sexo e idade

| Idade | Dentes cariados | | | | Dentes ausentes | | | | Dentes restaurados | | | | Dentes com trat. endod. | | | | Dentes inclusos | | | | Anodontia | | | | Dentes íntegros | | | | Raízes | | Total de dentes | | | | | | | |
|-------|-----------------|------|-----|------|-----------------|-----|----|-----|--------------------|------|-----|------|-------------------------|-----|----|-----|-----------------|-----|---|-----|-----------|-----|---|-----|-----------------|------|-----|------|--------|------|-----------------|------|-------|-----|---|-----|-----|-----|
| | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | Nº | % | | | | | | | | |
| 11 | 11 | 4,5 | 23 | 9,5 | 2 | 0,8 | 3 | 1,3 | 16 | 6,6 | 22 | 9,1 | 3 | 1,3 | 2 | 0,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 88 | 36,6 | 70 | 29,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 240 | 100 |
| 12 | 19 | 7,9 | 28 | 11,6 | 1 | 0,4 | 6 | 2,5 | 26 | 10,8 | 37 | 15,4 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 4 | 1,6 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 74 | 30,8 | 45 | 18,7 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 240 | 100 | | | | |
| 13 | 25 | 10,4 | 25 | 10,4 | 12 | 5,0 | 5 | 2,0 | 45 | 18,7 | 46 | 19,1 | 0 | 0,0 | 2 | 0,8 | 2 | 0,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 0,8 | 36 | 15,0 | 40 | 16,6 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 240 | 100 | | | | |
| 14 | 20 | 8,3 | 27 | 11,2 | 6 | 2,5 | 11 | 4,5 | 60 | 25,0 | 49 | 20,4 | 0 | 0,0 | 1 | 0,4 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 34 | 14,1 | 30 | 12,5 | 0 | 0,0 | 2 | 0,8 | 240 | 100 | | | | |
| 15 | 37 | 15,4 | 35 | 14,5 | 3 | 1,3 | 4 | 1,6 | 26 | 10,8 | 54 | 22,5 | 0 | 0,0 | 2 | 0,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 54 | 22,5 | 25 | 10,4 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 240 | 100 | | | | |
| 16 | 50 | 20,8 | 27 | 11,2 | 2 | 0,8 | 10 | 4,1 | 43 | 17,9 | 55 | 22,9 | 2 | 0,8 | 2 | 0,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 22 | 9,1 | 25 | 10,4 | 1 | 0,4 | 1 | 0,4 | 240 | 100 | | | | |
| 17 | 42 | 17,5 | 26 | 10,8 | 8 | 3,3 | 11 | 4,5 | 43 | 17,9 | 58 | 24,1 | 3 | 1,3 | 3 | 1,3 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 24 | 10,0 | 22 | 9,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 240 | 100 | | | | |
| TOTAL | 204 | 12,1 | 191 | 11,3 | 34 | 2,0 | 50 | 2,9 | 259 | 15,4 | 321 | 19,1 | 8 | 0,4 | 12 | 0,7 | 2 | 0,1 | 4 | 0,2 | 0 | 0,0 | 2 | 0,1 | 332 | 19,7 | 257 | 15,2 | 1 | 0,0 | 3 | 0,1 | 1.680 | 100 | | | | |

M = Masculino
F = Feminino

Os dentes com tratamento endodôntico, também na mandíbula, apresentam-se em pequeno número, sendo igual a 8 (0,4%) para os rapazes e 12 (0,7%) para as moças, destacando-se apenas o fato das moças mostrarem número maior de canais obturados na mandíbula do que no maxilar. A presença de dentes inclusos foi constatada com prevalência de apenas 4 casos (0,2%) para as moças na idade de 12 anos e 2 (0,1%) na idade de 13 anos, para os rapazes. Quanto à anodontia, observam-se apenas dois casos na idade de 13 anos para as moças, portanto um caso a mais do que encontramos para o maxilar (Tabela 2), sendo que este tipo de anomalia verificada nas Tabelas 2 e 3 ocorreu nas moças. Os dados constatados para os dentes íntegros nos mostram o número de 332 (19,7%) para os rapazes e 257 (15,2%) para as moças, fato também observado para o maxilar no estudo comparativo entre os sexos. Esta Tabela 3, assim como verificou-se na Tabela 2, indica poucos casos de raízes, sendo três para os pacientes do sexo feminino e um caso entre os pacientes do sexo masculino.

A Tabela 4 mostra a prevalência dos órgãos dentários ausentes, onde podemos observar que este fato ocorreu com maior incidência nas moças aos 14 anos de idade e os dentes mais envolvidos foram: primeiro molar superior esquerdo, primeiro molar inferior direito e primeiro molar inferior esquerdo, sendo que para os rapazes a maior ocorrência deste fato foi aos 13 anos e os dentes mais ausentes foram o primeiro molar direito e primeiro molar inferior esquerdo. Destaque-se ainda a falta do primeiro molar inferior esquerdo, aos 16 e 17 anos de idade nas moças, onde a ausência foi também relativamente acentuada.

Na Tabela 5, observamos que os dentes: primeiro molar inferior direito e primeiro molar superior direito, apresentaram mais casos de tratamento endodôntico nos rapazes, aos 11 e 13 anos de idade, enquanto para as moças, o órgão dentário onde se constata mais casos de tratamento endodôntico é o primeiro molar direito, nos pacientes com 16 anos de idade; sendo que os dentes, nos quais observamos mais casos de tratamento endodôntico, agrupando os dois sexos, pela ordem são os seguintes: primeiro molar inferior direito, primeiro molar superior esquerdo e primeiro molar inferior esquerdo, verifica-se ainda que o número total de condutoterapia observada na amostra foi de 37.

Na Tabela 6 que contém os dados referentes aos tipos de cáries: rasas, profundas e recidivantes, podemos visualizar que existe uma prevalência acentuada de cáries rasas sobre as profundas e recidivantes, válido para os quatro hemi-arcos, o que mostra o valor de exame radiográfico intra-bucal interproximal associado ao exame clínico na pesquisa da cárie dentária. Vários dentes apresentaram cáries em mais de uma face, portanto, o número de cáries, nos diferentes tipos aqui estudados difere do número de dentes cariados nas Tabelas 2 e 3. Os dentes maxilares apresentaram um total de cáries (534) maior do que o total dos dentes mandibulares (448), sendo que nos dois hemi-arcos superiores as moças mostraram maior prevalência de cáries, e nos hemi-arcos inferiores ocorreu o inverso, ou seja, os rapazes apareceram com um número maior de cáries.

TABELA 4 – Dentes ausentes, segundo idade e sexo

| IDADE | 11 | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | | 16 | | 17 | | TOTAL |
|--------------|----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | |
| 14 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0 |
| 24 | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | 1 | - | - | - | - | 2 |
| 15 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 |
| 25 | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | 1 |
| 16 | - | - | 1 | 2 | 1 | 2 | - | 2 | 1 | - | - | - | 1 | - | 10 |
| 26 | - | - | - | 2 | 2 | 1 | - | 5 | 2 | - | 1 | 1 | 2 | 2 | 18 |
| 17 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0 |
| 27 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0 |
| 44 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0 |
| 34 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0 |
| 45 | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 2 |
| 35 | - | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | 1 | 4 |
| 46 | 1 | - | 1 | 3 | 6 | 2 | 3 | 5 | 2 | 2 | - | 4 | 3 | 4 | 36 |
| 36 | 2 | 2 | - | 3 | 5 | 1 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 6 | 4 | 5 | 39 |
| 47 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0 |
| 37 | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | - | - | 1 | 3 |
| TOTAL | 3 | 2 | 2 | 10 | 15 | 8 | 8 | 18 | 6 | 5 | 3 | 11 | 12 | 13 | 116 |

TABELA 5 – Dentes com tratamento endodôntico, segundo idade e sexo

| IDADE | 11 | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | | 16 | | 17 | | TOTAL |
|--------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | |
| 14 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 2 |
| 24 | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | 1 |
| 15 | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 | - | - | 1 | - | - | - | 3 |
| 25 | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | 1 |
| 16 | - | - | - | - | 2 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | 3 |
| 26 | - | - | - | - | 1 | - | - | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 7 |
| 17 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0 |
| 27 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0 |
| 44 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 |
| 34 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 |
| 45 | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | 1 | - | 1 | 1 | 4 |
| 35 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0 |
| 46 | 2 | 1 | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 | - | 2 | 1 | - | 8 |
| 36 | 1 | 1 | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | - | 1 | - | 1 | 6 |
| 47 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0 |
| 37 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0 |
| TOTAL | 3 | 2 | 0 | 0 | 3 | 2 | 2 | 4 | 1 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 37 |

**TABELA 6 – Cáries rasas, profundas e recidivantes,
segundo hemi-arco, sexo e idade**

| Maxilar | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|----------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|-----------|-----------|------------|------------|
| Idade | Direito | | | | | | | | Esquerdo | | | | | | | | Total |
| | Masculino | | | | Feminino | | | | Masculino | | | | Feminino | | | | |
| | R | P | Rc | T | R | P | Rc | T | R | P | Rc | T | R | P | Rc | T | |
| 11 | 6 | 2 | 0 | 8 | 12 | 3 | 0 | 15 | 7 | 2 | 1 | 10 | 19 | 5 | 0 | 24 | 57 |
| 12 | 1 | 3 | 1 | 5 | 8 | 0 | 0 | 8 | 8 | 3 | 1 | 12 | 12 | 2 | 1 | 15 | 40 |
| 13 | 10 | 1 | 5 | 16 | 5 | 6 | 0 | 11 | 12 | 8 | 0 | 20 | 17 | 7 | 3 | 27 | 74 |
| 14 | 7 | 0 | 3 | 10 | 10 | 4 | 0 | 14 | 10 | 2 | 4 | 16 | 10 | 1 | 0 | 11 | 51 |
| 15 | 11 | 3 | 1 | 15 | 23 | 3 | 2 | 28 | 10 | 5 | 0 | 15 | 15 | 7 | 3 | 25 | 83 |
| 16 | 24 | 9 | 3 | 36 | 16 | 6 | 3 | 25 | 17 | 7 | 3 | 27 | 23 | 5 | 1 | 29 | 117 |
| 17 | 22 | 5 | 8 | 35 | 23 | 6 | 0 | 29 | 19 | 5 | 4 | 28 | 14 | 3 | 3 | 20 | 112 |
| TOTAL | 81 | 23 | 21 | 125 | 97 | 28 | 5 | 130 | 83 | 32 | 13 | 128 | 110 | 30 | 11 | 151 | 534 |

| Mandibula | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|----------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|----------|-----------|------------|
| 11 | 5 | 1 | 0 | 6 | 9 | 0 | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | 7 | 12 | 1 | 1 | 14 | 36 |
| 12 | 3 | 3 | 0 | 6 | 12 | 1 | 0 | 13 | 8 | 9 | 0 | 17 | 16 | 0 | 1 | 17 | 53 |
| 13 | 8 | 6 | 2 | 16 | 6 | 2 | 2 | 10 | 10 | 2 | 2 | 14 | 10 | 3 | 2 | 15 | 55 |
| 14 | 10 | 1 | 1 | 12 | 13 | 0 | 1 | 14 | 7 | 0 | 2 | 9 | 11 | 5 | 0 | 16 | 51 |
| 15 | 11 | 4 | 3 | 18 | 15 | 1 | 3 | 19 | 17 | 7 | 4 | 28 | 12 | 3 | 2 | 17 | 82 |
| 16 | 23 | 7 | 3 | 33 | 14 | 5 | 2 | 21 | 13 | 8 | 4 | 25 | 6 | 1 | 0 | 7 | 86 |
| 17 | 14 | 8 | 4 | 26 | 16 | 4 | 0 | 20 | 12 | 8 | 9 | 29 | 6 | 3 | 1 | 10 | 85 |
| TOTAL | 74 | 30 | 13 | 117 | 85 | 13 | 8 | 106 | 69 | 38 | 22 | 129 | 73 | 16 | 7 | 96 | 448 |

R = Rasas
P = Profundas
Rc = Recidivantes
T = Total

CONCLUSÕES

Diante dos resultados obtidos na amostra estudada, parece-nos lícito concluir que:

- 1 – A prevalência dos dentes cariados no maxilar é maior entre os indivíduos do sexo feminino e, levando-se em conta os dois sexos, a incidência maior é aos 16 anos de idade;
- 2 – Na mandíbula a prevalência de dentes cariados é maior nos rapazes, e a incidência maior é aos 16 anos de idade, sendo que para as moças este fato ocorre aos 15 anos de idade;
- 3 – A prevalência de dentes ausentes é maior nas moças, tanto no maxilar quanto na mandíbula;
- 4 – Verificamos maior prevalência de órgãos dentários restaurados nas moças aos 17 anos de idade, para o maxilar e mandíbula, quando comparadas com os rapazes;
- 5 – Entre os poucos casos com tratamento endodôntico, observamos no maxilar um número maior para os indivíduos do sexo masculino e, na mandíbula, para os indivíduos do sexo feminino;
- 6 – Constatamos mais casos de dentes inclusos entre os indivíduos do sexo feminino no maxilar e na mandíbula;
- 7 – Encontramos somente um caso de anodontia para o maxilar e dois para a mandíbula entre os indivíduos do sexo feminino;
- 8 – Observamos maior número de dentes íntegros para os indivíduos do sexo masculino no maxilar e na mandíbula;
- 9 – Os indivíduos do sexo feminino apresentaram mais casos de raízes residuais no maxilar e na mandíbula do que os do masculino;
- 10 – A prevalência de órgãos dentários ausentes ocorreu com maior incidência nos indivíduos do sexo feminino;
- 11 – Os órgãos dentários que apresentaram mais casos de tratamento endodôntico foram o primeiro molar inferior direito e o primeiro molar superior direito entre os indivíduos do sexo masculino e o primeiro molar inferior direito entre os do sexo feminino;
- 12 – Foi constatada prevalência acentuada de cáries rasas sobre as profundas e as recidivantes, nos quatro hemi-arcos.

GRAZIOSI, M. A. O. C. *et alii* – Dental conditions of molar and premolar teeth among Brazilian students. *Rev. Odont. UNESP, São Paulo*, 18:205-215, 1989.

ABSTRACT: This study was performed in 210 school children, aged 11 to 17 years, submitted to clinical and radiographic examinations. The clinical examination included search for caries, presence and absence of teeth and eruption. The radiographic examination performed by interproximal radiographies included dental conditions, endodontic conditions, not erupted and impacted teeth. The data were discussed in order to help the preservation of oral health.

KEY-WORDS: Molar; premolar; dental radiography; oral health.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ABRAMOWICZ, M. – Contribuição para o estudo das condições dentais de uma colônia de holandeses no Brasil. *Rev. Fac. Odont. USP*, 3: 171-8, 1965.
2. BORGES, R. N. – Comparação do exame clínico e do método radiográfico, periapical e interproximal, no diagnóstico precoce de cáries dentárias, fatores patogênicos e iatrogênicos em dentes posteriores. *Odontólogo mod.*, 13: 14-37, 1986.
3. COSTA, M. A. O. & NICODEMO, R. A. – Estudo comparativo entre os métodos clínico e radiográfico (interproximal e panorâmico), no diagnóstico da cárie dentária. *Rev. Fac. Odont. São José dos Campos*, 5: 35-42, 1976.
4. GRAZIOSI, M. A. O. C. & NICODEMO, R. A. – Prevalência da cárie dentária entre estudantes do 1º e 2º grau, da cidade de São José dos Campos. *Ars Cvrandi Odont.*, 6: 33-7, 1979.
5. NICODEMO, R. A. & MIRANDA, P. – Frequência de perdas dos primeiros molares permanentes entre leucodermas brasileiros de São José dos Campos. *Rev. Fac. Odont. São José dos Campos*, 2: 21-6, 1973.
6. NICODEMO, R. A. & MIRANDA, P. – Frequência de perdas dos primeiros molares permanentes entre brasileiros – II Estudo comparativo da prevalência de perdas entre indivíduos de diferentes faixas da população. *Rev. Fac. Odont. São José dos Campos*, 2: 97-101, 1973.
7. NICODEMO, R. A.; RANGEL, F. J. C. & MIRANDA, P. – Frequência de perdas dos primeiros molares permanentes entre niseis. *Rev. Fac. Odont. São José dos Campos*, 3: 73-7, 1974.
8. NICODEMO, R. A.; MORAES, L. C. & MÉDICI FILHO, E. – Tabela cronológica da mineração dos dentes permanentes entre brasileiros. *Rev. Fac. Odont. São José dos Campos*, 3: 55-6, 1974.
9. RIBEIRO, J. F. – Prevalência da cárie e da mortalidade dentária em estudantes de 12 a 15 anos, da cidade de Guaratinguetá, Estado de São Paulo, segundo idade, sexo e nível sócio-econômico. *Rev. Fac. Odont. São José dos Campos*, 3: 19-45, 1974.
10. VERTUAN, V. & PEREIRA, R. L. C. C. – As condições dentais dos escolares de Nova Europa, SP. *Odontólogo mod.*, 10: 23-6, 1983.
11. VERTUAN, V. & PEREIRA, R. L. C. C. – Prevalência de cárie nos escolares de Américo Brasiliense – SP. *Rev. Ass. paul. Cirurg. Dent.*, 39: 132-5, 1985.

Recebido para publicação em 22.11.1988