

Associação entre experiência de cárie, variáveis sociodemográficas e qualidade de vida relacionada à saúde bucal entre crianças de 5 anos

Isabella Silva CATANANTI, Fabiana Fini ADÁRIO, Fabiano JEREMIAS,
Elaine Pereira da Silva TAGLIAFERRO, Aylton Valsecki JUNIOR, Silvio Rocha Corrêa da SILVA,
Fernanda Lopez ROSELL

Introdução: A qualidade de vida relacionada à saúde bucal (QVRSB) pode ser influenciada por diversas doenças, como a cárie dentária que acomete a maioria das crianças no mundo todo. **Objetivo:** Avaliar a associação entre experiência de cárie, variáveis sociodemográficas e qualidade de vida relacionada à saúde bucal entre crianças de 5 anos de idade matriculadas nos Centros de Educação e Recreação de Araraquara, São Paulo no ano de 2012. **Material e Método:** Os dados foram coletados por questionários semiestruturados e autoaplicáveis referentes ao perfil sociodemográfico, QVRSB pelo Brazilian Early Childhood Oral Health Impact Scale (B-ECOHIS) e exame clínico intrabucal das crianças (n=481), avaliando a experiência de cárie por meio dos índices ceo-d e CPO-D. A análise dos dados foi realizada de forma descritiva e por testes de associação e Mann-Whitney, considerando a QVRSB como variável resposta e adotando-se um nível de significância de 5%. **Resultados:** A maioria das crianças era do sexo masculino (52,4%), etnia branca (68,6%) e classe social C (51,6%). A prevalência de cárie dentária na dentição decídua foi de 42,2% e na dentição permanente de 4,4%; a média (desvio padrão) ceo-d foi de 1,4 (2,32) e CPO-D de 0,06 (0,33); cerca de 61,3% relataram tratamento odontológico prévio ou atual. O escore médio (desvio-padrão) da QVRSB foi de 4,7 (7,0) pontos. O impacto na QVRSB foi maior em crianças com dentes decíduos e permanentes cariados ($p<0,001$). As variáveis etnia ($p=0,018$), classe social ($p<0,001$), tratamento odontológico prévio ou atual ($p<0,001$), ceod ($p<0,001$), componente cariado ($p<0,001$) e componentes restaurado+perdido ($p<0,001$) estiveram associadas a QVRSB das crianças. **Conclusão:** O impacto na QVRSB foi maior nas crianças com dentes cariados e esteve associado às variáveis sociodemográficas e condições clínicas.

DESCRITORES: Qualidade de vida; criança; cárie dentária.