

PERFIL DE PACIENTES SUBMETIDOS A PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS NA FACULDADE DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DA UNIVERSIDADE DE MARÍLIA (UNIMAR) - SP, EM 2003

*PROFILE OF PATIENTS THAT RECEIVED DENTISTRY TREATMENT IN THE
HEALTH SCIENCE FACULTY OF MARILIA UNIVERSITY (UNIMAR) - SP, IN 2003*

Andréa Costa **MOREIRA**¹

Luiz Alberto **MILANEZI**²

Tetuo **OKAMOTO**²

Roberta **OKAMOTO**³

RESUMO

O propósito deste estudo foi conhecer através de levantamento em prontuários, o perfil biodemográfico, ocupações e hábitos nocivos dos pacientes atendidos nas disciplinas das clínicas de Cirurgia, Periodontia e Clínica Integrada, em 2003, do curso de Odontologia da Faculdade de Ciências da Saúde da Universidade de Marília, UNIMAR, São Paulo. A coleta de dados, dos 668 prontuários utilizados, foi obtida seguindo-se um instrumento na forma de ficha de coleta, elaborado com base nos itens que o compõem. O tipo de estudo empregado foi transversal, caracteristicamente não direcional, que consiste em observar eventos e fatores em estudo ao mesmo tempo. Com base na metodologia utilizada e os dados obtidos, tabulados e expressados em números e percentualmente, concluiu-se que: 1) eram diversificadas as faixas etárias dos pacientes atendidos, assim como a cor e o estado civil; 2) eram inúmeras as ocupações principais dos pacientes do estudo, e 3) eram expressivos os números percentuais dos pacientes com hábitos de álcool e de tabagismo.

UNITERMOS: Perfil epidemiológico; Ocupações; Transtornos dos hábitos.

INTRODUÇÃO

No âmbito do atendimento clínico do paciente, é fundamental o criterioso preenchimento do prontuário, base onde se assenta a sua característica biodemográfica, história odontomédica pregressa e a história da doença atual.

Segundo Jurado e Hernandez⁴, os dados obtidos e anotados nos prontuários dos pacientes fornecem informações pertinentes sobre a saúde geral e o passado clínico-cirúrgico, sendo que registro de doenças sistêmicas, tratamento médico atual, medicações em uso, hospitalizações ou cirurgias anteriores merecem investigação mais aprofundada.

As informações prestadas e suas avaliações fazem com que haja um universo de pacientes com as mais diferentes características biodemográficas

e que possibilitam, segundo Veltrini¹¹, a uma mais correta identificação de suas necessidades de cuidados especiais.

O registro em prontuários dos dados obtidos do paciente representa para o profissional um fator de proteção, não o expondo ou conduzindo a resultados graves e risco fatal^{8, 11}. Constituiu-se, também, como um fator de defesa e de amparo legal judicial aos profissionais de odontologia^{7, 11}.

O fato de que um número expressivo de pacientes é atendido diariamente nas clínicas das faculdades de odontologia brasileiras, e a não existência de trabalhos que analisaram e traçaram um perfil biodemográfico destes, é oportuna a realização, inicialmente, de um estudo que possibilitará a elaboração de um banco de dados. A partir deste, é possível conhecer de forma mais real, num primeiro momento, os pacientes que compõem este universo nas suas variáveis

1 - Mestre em Clínica Odontológica pelo Programa de Pós-Graduação da Universidade de Marília - SP (UNIMAR).

2 - Professores Orientadores do Programa de Pós-Graduação em Clínica Odontológica da Universidade de Marília - SP (UNIMAR).

3 - Professora Doutora do Programa de Pós-Graduação em Cirurgia Buco-Maxilo-Facial da Faculdade de Odontologia, UNESP - Araçatuba - SP.

biodemográficas, suas ocupações principais e de alguns hábitos nocivos.

Assim considerado, é propósito do presente estudo um levantamento, em prontuários, dos pacientes que foram submetidos a procedimentos odontológicos nas clínicas de Cirurgia, Periodontia e Clínica Integrada do Curso de Odontologia da Faculdade de Ciências da Saúde de Marília, Estado de São Paulo, UNIMAR, em 2003. O escopo é o de elaborar um banco de dados, contendo as variáveis biodemográficas dos pacientes, bem como as suas ocupações principais e hábitos nocivos, como o de consumo de bebidas alcoólicas e tabagismo.

MATERIAL E MÉTODO

A população deste estudo foi composta pelos pacientes atendidos nas disciplinas das clínicas de Cirurgia, Periodontia e Clínica Integrada do curso de Odontologia da Faculdade de Ciências da Saúde da Universidade de Marília, UNIMAR, São Paulo.

Para a composição da amostra, foram utilizados os prontuários de 2003, arquivados junto a Secretaria das Clínicas, que estavam devidamente preenchidos pelos alunos da graduação, completos e legíveis, e devidamente vistoriados pelos professores responsáveis.

A coleta de dados dos 668 prontuários utilizados foi obtida seguindo-se um instrumento na forma de ficha com o número do prontuário, idade, estado civil, estado federativo de nascimento, nacionalidade, sexo, cor e ocupação; também hábitos nocivos, como frequência de tabagismo e etilismo.

As variáveis deste projeto foram definidas, considerando as características biodemográficas, ocupações e hábitos nocivos dos pacientes.

O tipo de estudo empregado foi transversal, também denominado de estudo de prevalência, caracteristicamente não direcional, que consiste em observar eventos e fatores em estudo ao mesmo tempo¹².

Para a coleta de dados e análise utilizamos o programa Epi Info (Center for Disease Control and Prevention), versão 3.3.2., de 9 de fevereiro de 2005.

O resumo dos dados foi feito por meio de tabelas, frequências absolutas e percentuais.

Quanto ao procedimento de pesquisa, o presente estudo teve seu projeto aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade de Marília - SP; a coleta de dados seguiu as normas estabelecidas pelo Código de Ética Odontológica, sendo necessária assinatura ou impressão digital; para que os dados pudessem ser utilizados, levou-se em conta a autorização de cada paciente, ou de seu responsável legal (também com base no

código acima citado), e registro em fichas de coleta dos dados obtidos dos prontuários pelo pesquisador.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Segundo o Relatório de Atendimentos e Procedimentos, realizado semestralmente pela Secretaria das Clínicas do curso de Odontologia da Faculdade de Ciências da Saúde da Universidade de Marília - UNIMAR, em 2003 foram abertos 1470 novos prontuários. Foram registrados aproximadamente 5.499 atendimentos nas clínicas das disciplinas de Cirurgia, Periodontia, e Clínica Integrada. Tais clínicas atendem pacientes eletivos, que são cadastrados nos prontuários, e os pacientes atendidos nas vagas de urgências são registrados em fichas avulsas. No primeiro semestre, foram registrados 868 atendimentos nas clínicas de Cirurgia I e II, e 1703 nas clínicas de Integrada I e II. No segundo semestre foram registrados 1825 atendimentos nas clínicas de Clínica Integrada I e II, 346 na clínica de Periodontia e 757 na clínica de Cirurgia II.

O objetivo específico deste estudo foi investigar as características biodemográficas dos pacientes, por meio do levantamento em seus prontuários. Foram pesquisados os prontuários de pacientes atendidos nas clínicas de Cirurgia, Periodontia e Clínica Integrada, considerando que nestas são desenvolvidos procedimentos odontológicos muitas vezes invasivos que necessitam de medicação pré, trans e pós-operatória.

As características biodemográficas do nosso universo de pacientes, levantadas a partir de dados pessoais como idade, sexo, cor, estado civil, escolaridade e ocupação, capacitam-nos, segundo Veltrin¹¹, a uma mais correta identificação de sua necessidade de cuidados especiais.

Neste estudo, observou-se que a idade média foi de 37 anos, a faixa etária prevalente foi a de 30 a 39, sendo que 65,8% dos pacientes se encontraram entre 20 a 49 anos, com predominância do sexo feminino, 56,6%; cor branca 58,5% e estado civil casado, com 50,2% (Tabela 1).

A maior procura pelo atendimento de saúde por pacientes do sexo feminino é uma tendência observada em vários estudos^{1,6}. Este fato é geralmente justificado por uma maior preocupação por parte das mulheres em relação à saúde¹.

A faixa etária coincidiu e a idade média dos pacientes do nosso estudo se aproximou de outros trabalhos semelhantes de levantamentos tais como de Ferreira Júnior¹; Moreira et al.⁶ e Prysiezny¹⁰.

Quanto aos estados federativos de origem observa-se que 81,88% dos pacientes eram provenientes de São Paulo, vale comentar que a

TABELA 1 - Distribuição dos dados biodemográficos dos 668 pacientes do estudo – 2003

Variáveis Biodemográficas		Frequência	Porcentagem
Faixa etária	< 12 anos	11	1,60%
	12 a 19 anos	74	11,10%
	20 a 29 anos	147	22,00%
	30 a 39 anos	160	24,00%
	40 a 49 anos	132	19,80%
	50 a 59 anos	84	12,60%
	60 a 69 anos	40	6,00%
	70 a 79 anos	17	2,50%
	Acima de 80 anos	02	0,30%
Em branco	01	0,10%	
Sexo	Feminino	378	56,60%
	Masculino	290	43,40%
Cor	Branca	390	58,50%
	Negra	67	10,00%
	Parda	130	19,50%
	Amarela	05	0,70%
	Indígena	01	0,10%
	Em branco	75	11,20%
Estado Civil	Casado	335	50,20%
	Separado	43	6,40%
	Solteiro	249	37,30%
	Viúvo	19	2,80%
	Morando Junto	10	1,50%
	Em branco	12	1,80%
Estado de Nascimento	AL	05	0,75%
	BA	24	3,59%
	CE	02	0,30%
	GO	06	0,90%
	MA	01	0,15%
	MG	17	2,54%
	MS	03	0,45%
	MT	04	0,60%
	PB	03	0,45%
	PE	07	1,05%
	PR	31	4,64%
	RO	01	0,15%
	RS	03	0,45%
	SC	10	1,50%
	SE	01	0,15%
	SP	547	81,88%
TO	03	0,45%	

maioria dos estados federativos foi citada como cidade de procedência (Tabela 1).

Assim, expostos os resultados do levantamento com números e percentuais, acreditamos ter contribuído na confecção de um banco de dados que permite a observação do perfil biodemográfico de pacientes atendidos nas clínicas das faculdades de odontologia. Cabe considerar que este perfil refere-se a uma região administrativa do estado de São Paulo com características próprias do seu potencial sócio-econômico.

Quanto às ocupações, os trabalhadores de serviços diversos, do lar e estudantes (60, 9%) foram os predominantes (Tabela 2). Fica explícito que é bastante diversificada a clientela, quanto as diferentes ocupações, que procura o atendimento odontológico na faculdade.

Quanto à avaliação sobre hábitos nocivos, tivemos que 9,7% dos pacientes referiram consumir bebidas alcoólicas e 22,9% fumavam (Tabelas 3 e 4).

O álcool é o fármaco de uso não-médico bastante consumido pela população em geral, ora socialmente ora cronicamente. O álcool é um depressor generalizado do sistema nervoso central (SNC), seu consumo, mesmo eventual, pode acarretar alterações medicamentosas importantes^{2,12}.

A intoxicação alcoólica grave e repetida predispõe a infecção por desnutrição e depressão da migração leucocitária para os sítios de infecção. Altera também os mecanismos da coagulação devido aos danos hepáticos^{2,12}.

Segundo Murray et al.⁹ o alto consumo de álcool aumenta o risco de ampla variedade de

TABELA 2 - Distribuição das ocupações principais dos 668 pacientes do estudo - 2003

Ocupação Principal	Frequência	Porcentagem
Aposentados*	53	7,9%
Desempregados*	17	2,5%
Dirigentes e Servidores do Poder Público e de organizações de interesse público	7	1,0%
Dirigentes e Gerentes	2	0,3%
Do Lar*	115	17,2%
Estudantes*	96	14,4%
Profissionais das ciências biológicas, bioquímicas, da saúde e afins.	–	0%
Profissionais das letras, das artes, da comunicação e religiosos.	5	0,7%
Profissionais do ensino	5	0,7%
Técnicos em nível médio	8	1,2%
Trabalhadores das indústrias	3	0,4%
Trabalhadores de reparação e manutenção	14	2,1%
Trabalhadores de serviços administrativos	8	1,2%
Trabalhadores de serviços diversos	194	29,3%
Trabalhadores do setor primário	43	6,4%
Vendedores e prestadores de serviços do comércio	28	4,2%
Em branco	70	10,5%
TOTAL	668	100%

* Não presentes na categorização de ocupação principal da Receita Federal em 2003

TABELA 3 - Distribuição dos 668 pacientes quanto ao hábito de álcool – 2003

Consumidor bebidas alcoólicas	Frequência	Porcentagem
Sim	65	9,7%
Não	603	90,3%
TOTAL	668	100%

TABELA 4 - Distribuição dos 668 pacientes quanto ao hábito de tabagismo – 2003

Fumante	Frequência	Porcentagem
Sim	153	22,9%
Não	515	77,1%
TOTAL	668	100%

condições, tais como pressão sangüínea aumentada, cirrose hepática, doença cardiovascular e câncer. Os traumas na cabeça geralmente incluem fraturas dos ossos gnáticos e dos dentes.

Hersh³ e Weinberg e Fine¹³ alertam que o consumo de álcool durante o tratamento com metronidazol pode ocasionar graves sinais e sintomas como palpitações, náusea e enxaqueca.

O cigarro é a forma usual do consumo do tabaco. Mais de 4.700 produtos são liberados durante sua combustão, parte em fase gasosa e parte em partícula. Os componentes gasosos mais importantes são monóxidos de carbono, amônia, nitrosaminas, hidrocarbonetos voláteis, álcoois, aldeídos e cetonas. Os principais componentes particulados são a nicotina e o alcatrão.

O hábito de fumar é comum entre adultos de ambos os sexos, apesar dos inúmeros e graves efeitos adversos do tabagismo. O consumo de cigarro está relacionado à maior incidência de doença periodontal, manchamento dos dentes e câncer de cabeça e pescoço. Murray et al.⁹ comenta que o fumo causa cerca de 30 por cento dos cânceres e das mortes.

O número de substâncias liberadas pelo cigarro proporciona um grande potencial para interações medicamentosas, tanto farmacodinâmicas, quanto farmacocinéticas. A pressão arterial de pacientes tratados com propranolol aumenta após um cigarro¹².

Malcon et al.⁵, em um estudo sobre tabagismo, buscando determinar sua prevalência e fatores de risco em uma população de 1187 adolescentes de 10 a 19 anos residentes na cidade de Pelotas, RS, determinou que 12,1% usam tabaco. Em relação à faixa etária do início do uso do tabaco, 55% o fizeram entre 13 e 15 anos de idade.

Devido aos riscos destes hábitos nocivos e o freqüente número de pacientes expostos aos seus danos, o presente estudo deseja alertar que estes podem interferir de sobremaneira na conduta odontológica.

CONCLUSÃO

Com base na metodologia e os dados obtidos, tabulados e expressados em números e percentualmente, concluiu-se que:

- eram diversificadas as faixas etárias dos pacientes atendidos, assim como a cor e o estado civil;

- eram inúmeras as ocupações principais dos pacientes do estudo;

- eram expressivos os números percentuais dos pacientes com hábitos de álcool e tabagismo.

ABSTRACT

The aim of the present study is to evaluate, through a prompt analysis, the biodemographic profile, occupations and noxious habits of patients from the Clinical Disciplines of Surgery, Periodontics and Integrative Clinical in the 2003 year of Dentistry Course of Health Science Faculty of Marília University (UNIMAR) in SP. The data was collected from 668 prompts, following a collect file, elaborated based on the questions answered in the own prompts. The kind of study used was the transversal, non directional that consists in observing events and factors in study at the same time. With the basis of the adopted methodology and the obtained data that were distributed in tables and expressed in numbers in percentages, it was concluded that: 1) There was a variability in the age of the patients that were attended, and the same was observed for the race and civil state; 2) there were many occupations mentioned by the patients that were attended and 3) there was expressive percentage of patients with smoking and alcohol habits.

UNITERMS: *Health profile; Occupation; Habits.*

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 - Ferreira Júnior O. Contribuição social do serviço de urgência odontológica da Faculdade de Odontologia de Bauru – sua participação no convênio com o Sistema Único de Saúde. Bauru; 1997. [Dissertação Mestrado – Faculdade de Odontologia, Universidade de São Paulo].
- 2 - Fuchs FD, Wannmacher L, Ferreira MBC. Farmacologia clínica: fundamentos da terapêutica racional. 3.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2004.
- 3 - Hersh EV. Adverse drug interactions in dental practice: interactions involving antibiotics. *J Am Dent Assoc.* 1999;2(130): 236-51.
- 4 - Jurado GM, Hernandez MP. Anamnesis para el paciente anciano. *Acta Odontol Venez Caracas.* 1998; 36(2): 74-9.
- 5 - Malcon MC, Menezes AMB, Chatkin M. Prevalência e fatores de risco para tabagismo em adolescentes. *Rev Saúde Pública.* 2003; 37(1):1-7.
- 6 - Moreira RWF, Moraes M, Mazzonetto, R, Tempesta CA, Tamaschiro LN, Shinohara MS. Perfil dos pacientes submetidos à exodontia na Faculdade de Odontologia de Piracicaba - UNICAMP. *Rev Odontol Univ Passo Fundo.* 1998; 3(2): 33-9.

- 7 - Moraes S, Nakonéchny JP. Questionário de saúde: sua importância e aplicação em odontologia. Rev Bras Odontol. 1990; 47(1): 48-56.
- 8 - Moraes S, Cabral MG, Marta Júnior EA. Prevalência de patologias sistêmicas ou condições especiais em pacientes odontológicos atendidos em pronto-socorro (análise de 2000 atendimentos). Rev Bras Odontol. 1993; 50(6):32-5.
- 9 - Murray JJ, Nunn JH, Steele JG. Doenças orais: medidas preventivas. 4.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2005.
- 10 - Przysiezny PE. Perfil da situação sistêmica do paciente pré-exodontia em postos de saúde no Distrito do Pontão em Curitiba. Marília; 2004. [Dissertação Mestrado – Faculdade de Ciências da Saúde, Universidade de Marília].
- 11 - Veltrini VC. Avaliação qualitativa de questionários de saúde utilizados em consultórios odontológicos de Bauru e região. Bauru; 1999. [Dissertação Mestrado – Faculdade de Odontologia, Universidade de São Paulo].
- 12 - Wannmacher L, Ferreira MBC. Farmacologia clínica para dentistas. 2.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 1999.
- 13 - Weinberg MA, Fine JB. The importance of drug interactions in dental practice. Dent Today. 2001; 20(9): 88-93.

Endereço para correspondência

Luiz Alberto Milanezi

Endereço para correspondência: Rua Duque de
Caxias, 579 – Apto 12
CEP: 16010410 Araçatuba - SP
e-mail: lamilanezi@ig.com.br

Recebido para publicação em 09/08/2006
Enviado para análise em 15/08/2006
Aprovado para publicação em 17/11/2006