

**FACULDADES SÃO JOSÉ
CURSO DE ODONTOLOGIA**

LEILA BARRETO SANTOS MENDES
LOYDE LETÍCIA CEZAR LITAIFF

FERNANDA NUNES DE SOUZA

A Influência da reabilitação oral na qualidade de vida e na
postura em pacientes de diferentes clínicas do curso de
odontologia das Faculdades São José

Rio de Janeiro

2019

A INFLUÊNCIA DA REABILITAÇÃO ORAL NA QUALIDADE DE VIDA E NA POSTURA EM PACIENTES DE DIFERENTES CLÍNICAS DO CURSO DE ODONTOLOGIA DAS FACULDADE SÃO JOSÉ

LEILA BARRETOS SANTOS MENDES

Acadêmico em Odontologia

LOYDE LETÍCIA CEZAR LITAIFF

Acadêmico em Odontologia

FERNANDA NUNES SOUZA

Especialista em Prótese Dentária (UFF) Mestre e Doutoranda em clínica odontológica pela UFF

RESUMO

O objetivo deste trabalho foi comparar a postura e a qualidade de vida em paciente das Clínicas de Integrada do curso de Odontologia das Faculdades São José antes e o depois da reabilitação oral com prótese total imediata superior e inferior e Prótese Parcial Removível Superior. O questionário SF 36 e o protocolo de avaliação postural (SAPO- USP) foram aplicados em dois momentos diferentes para comparar a qualidade de vida: Inicial - Após anamnese, exame radiográfico, clínico e elaboração do plano de tratamento e Final- remoção de sutura e consulta de revisão. O questionário SF 36 permite avaliar escores nos seguintes domínios: função física (PF), desempenho físico (RP), dor corporal (BP), saúde geral (GH), vitalidade (V), função social (SF), desempenho emocional (RE) e saúde mental (MH). No protocolo SAPO são demarcados 32 pontos livres anatômicos específicos nas regiões da cabeça, tronco, membros superiores e inferiores e sessões de fotografias em quatro vistas diferentes:

frontal anterior, frontal posterior, lateral esquerda e lateral direita, sendo que, os voluntários se posicionaram em posição habitual sobre uma base giratória. As fotos foram analisadas em um sistema *software* de Avaliação Postural (SAPO) e tirada as medidas pelo protocolo. Os dados foram tabulados e submetidos à análise estatística do teste *Anova* para amostras pareadas, foram constatadas diferenças estatisticamente significantes entre as duas condições avaliadas. Os resultados sugerem que os pacientes apresentaram uma melhora postural e na qualidade de vida após a instalação da prótese.

Palavra Chave: Melhora Postural. Qualidade de vida. Teste Anova. SAPO.

THE INFLUENCE OF ORAL REHABILITATION ON QUALITY OF LIFE AND POSTURE OF PATIENTS FROM DIFFERENT CLINICS OF FACULDADES SÃO JOSÉ.

ABSTRACT

The objective of this study was to compare the posture and the quality of life in patients of the Integrated Clinics of the Faculty of Dentistry of the Faculdades São José before and after oral rehabilitation with immediate upper and lower total prosthesis and Upper Partial Removable Prosthesis. The SF 36 questionnaire and the postural evaluation protocol (SAPO-USP) were applied in two different moments to compare the quality of life: Initial - After anamnesis, radiographic, clinical examination and treatment plan elaboration and Final - removal of suture and revision consultation. The SF 36 questionnaire allows evaluating scores in the following domains: physical function (PF), physical performance (PR), body pain (BP), general health (GH), vitality (V), social function) and mental health (MH). In the SAPO protocol, 32 specific anatomic free points are marked in the head, trunk, upper and lower limbs and photo sessions in four different views: anterior frontal, posterior frontal, left lateral and right lateral, and the volunteers positioned themselves in position on a rotating base. The photos were analyzed in a software system of Postural Assessment (SAPO) and taken by the protocol. The data were tabulated and submitted to statistical analysis of the Anova test for paired samples. Statistically significant differences were found between the two conditions evaluated. The results suggest that the patients presented a postural improvement and quality of life after the installation of the prosthesis.

Keyword: Postural Improvement. Quality of life. Test Anova. FROG.

INTRODUÇÃO

Pesquisa de campo sobre o comportamento da qualidade de vida e alterações posturais em pacientes das clínicas do curso de Odontologia das Faculdades São José. Sabe-se que pacientes afetados pela ausência total ou parcial de dentes, procuram o tratamento reabilitador protético preocupados, principalmente, com a função e a estética. Por este motivo, vamos analisar a qualidade de vida desses pacientes submetidos a próteses, e as alterações posturais.

É necessário avaliar o impacto na qualidade de vida dos indivíduos submetidos a tratamento reabilitador oral protético antes da reabilitação e após o tratamento. Para isso, avaliou-se a influência de: Pacientes que serão submetidos a próteses imediatas, e Prótese Parcial Removível Superiore Inferior. Foram avaliados pacientes das Faculdades São José em Realengo em indivíduos com idades entre quarenta e setenta anos de idade.

As reabilitações dos pacientes com prótese total, parcial ou imediata foram realizadas por acadêmicos sob supervisão de professores da própria instituição acadêmica. Foi aplicado um questionário validado, específico e coletados os dados para cada paciente da pesquisa.

O método fotogrametria consiste em fotografar os segmentos corporais dos indivíduos e posteriormente transferir essas fotos para um computador, onde, com a ajuda de softwares avaliam-se as assimetrias posturais tornando a avaliação predominantemente quantitativa por estabelecer medidas em ângulos e/ou distâncias entre os segmentos do corpo (ALIBERT S et al, 2007).

O software para avaliação postural (SAPO) é um programa de computador gratuito, acessado pelo internet, desenvolvidos por pesquisadores da Universidade de São Paulo. Fundamenta-se na digitalização e possibilita funções diversas tais como: Calibração da imagem, utilização de zoom, marcação livre de ponto, medição de distância e ângulos corporais.

Portanto, o objetivo geral é avaliar a influência da reabilitação oral, na qualidade de vida e na postura em pacientes de diferentes clínicas do curso de Odontologia das Faculdades São José.

Quanto aos objetivos específicos, iremos classificar os pacientes quanto ao gênero, idade, motivo e localização da perda dentária.

A metodologia permite como profissional, ter uma visão diferente do habitual do cirurgião dentista, tendo uma visão mais ampla. Esses estudos foram baseados em fotos, onde iremos mostrar os pontos de marcação e medidas para avaliação postural. Este protocolo foi sugerido pela equipe inicial do projeto de desenvolvimento do programa. A escolha desses pontos foi baseada na relevância clínica, base científica, viabilidade metodológica e aplicabilidade; Além de questionários que foram utilizados para comparar a qualidade de vida antes e após a reabilitação. Então, essa técnica permitirá que o CD tenha uma visão diferenciada do caso clínico.

FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA

"A Odontologia estuda o sistema estomatognático, suas funções parafuncionais e o efeito das reabilitações, apesar da crescente preocupação com a saúde bucal e de estudos que comprovam a permanência dos dentes naturais por mais tempo. Ainda há no Brasil um grande número de pessoas parcialmente desdentadas que necessitam de reabilitação." *Ciência Saúde Coletiva 2005 ;10(4):1015.1024*

A goniométrica é a medição dos ângulos articulares presentes nas articulações humanas. Os valores obtidos com a goniométrica podem determinar a presença ou não de disfunções, quantificar as limitações dos ângulos articulares e realizar comparações da avaliação inicial com as reavaliações caso ocorram. Entre as vantagens dessa metodologia, pode-se citar o baixo custo do instrumento e a fácil mensuração, que depende quase que exclusivamente da experiência anterior do avaliador. Essas vantagens tornam a goniométrica manual bastante acessível na clínica fisioterapêutica. O goniômetro universal, como instrumento de mensuração para as articulações dos membros superiores e inferiores, possui uma confiabilidade considerada de boa a excelente, embora apresente baixa confiabilidade para a mensuração da amplitude de movimento do tronco.

Com o advento da tecnologia, a fotogrametria digital vem sendo considerada uma alternativa para a avaliação quantitativa das assimetrias posturais na avaliação postural. A fotogrametria é a arte, ciência e tecnologia de obtenção de informação confiável sobre objetos físicos e o meio ambiente por meio de processos de gravação, medição e interpretação de imagens fotográficas e padrões de energia eletromagnética radiante e outras fontes. A fotogrametria possibilita o registro de mudanças sutis e da inter-relação entre partes diferentes do corpo humano difíceis de serem mensuradas ou registradas por outros meios.

O aumento da expectativa de vida da população levantou importantes questões referentes à manutenção da qualidade de vida deste indivíduo que chega, hoje, a

terceira idade. No Brasil, essa expectativa atingiu a média de 72 anos (Ceribelli, 2008). Essa etapa da vida é, notadamente, marcada pela diminuição das atividades profissionais e sociais, o que pode levar o idoso a um quadro de reclusão, com conseqüente aceleração do processo de envelhecimento. A perda do vigor físico e de massa muscular, somado ao agravamento de sintomas de doenças crônicas desenvolvidas durante a fase adulta, são algumas das conseqüências deste processo.

DESENVOLVIMENTO

O projeto para a elaboração do artigo foi aprovado pelo comitê de ética em pesquisa CAAE 72678417.0.0000.5246, o estudo foi composto de análise postural e qualidade de vida. A avaliação postural foi realizada através da análise de fotografias digitais com o auxílio do software de Avaliação Postural (SAPO) e os dados sobre a qualidade de vida com base no questionário SF 36.

A análise postural consistiu em quatro vistas fotográficas diferentes: frontal anterior, frontal posterior, lateral esquerda e lateral direita, sendo que a voluntária se posicionou em posição habitual sobre uma base giratória usada com o intuito de garantir o mesmo posicionamento em todas as vistas. Para cada uma dessas vistas, pontos livres anatômicos específicos foram selecionados nas regiões da cabeça, tronco, membros superiores e inferiores. Durante o procedimento de análise das imagens digitalizadas foi realizada a marcação dos pontos segundo o protocolo SAPO para realizar a avaliação postural adequada.

O principal objetivo do programa e seus recursos é a rotação das imagens para um melhor conceito vertical, medição de ângulos, ajuste de zoom, distância, marcação livre de pontos e o mais importante, a marcação de pontos segundo protocolos. O protocolo SAPO além de ser fundamental para obter os resultados da análise postural, ele permite e define novos protocolos, que continuam no banco de dados local. O

SAPO é um software de livre distribuição, que pode ser copiado e distribuído sob os termos de Licença Pública Geral (GNU).

O questionário SF 36 será aplicado para comparar a qualidade de vida antes e após a entrega da prótese imediata. Os dados serão tabulados e submetidos à análise estatística. Em caso de distribuição normal dos dados, o Teste Anova para amostras pareadas mostrará a diferença entre os tempos avaliados.

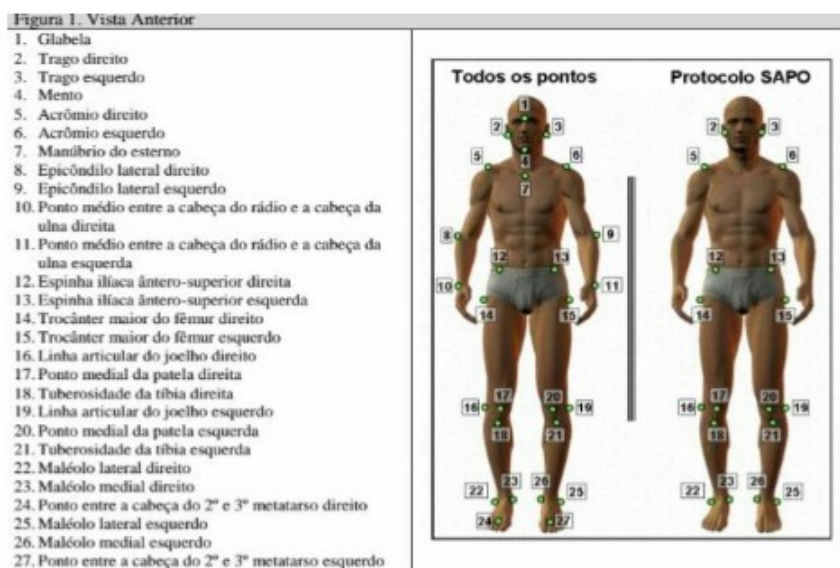


Figura 1- Pontos marcados na vista Anterior

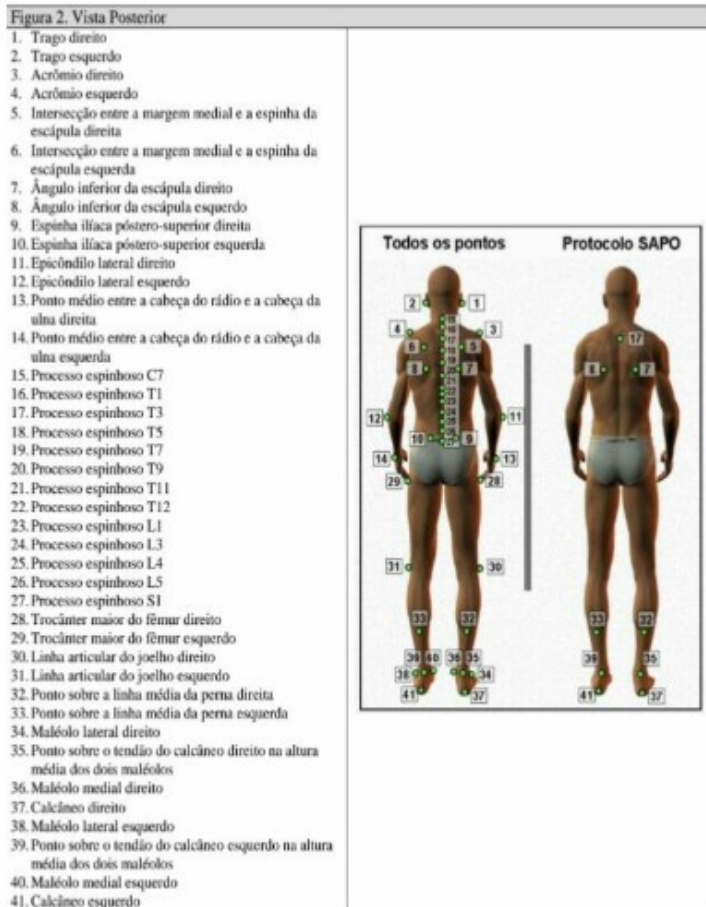


Figura 2- Pontos marcados na vista Posterior

Figura 3. Vista Lateral Direita

1. Glabella
2. Trago direito
3. Mento
4. Manúbrio do esterno
5. Acrômio direito
6. Epicôndilo lateral direito
7. Ponto médio entre a cabeça do rádio e a cabeça da ulna direita
8. Processo espinhoso C7
9. Processo espinhoso T1
10. Processo espinhoso T3
11. Processo espinhoso T5
12. Processo espinhoso T7
13. Processo espinhoso T9
14. Processo espinhoso T11
15. Processo espinhoso T12
16. Processo espinhoso L1
17. Processo espinhoso L3
18. Processo espinhoso L4
19. Processo espinhoso L5
20. Processo espinhoso S1
21. Espinha íliaca ântero-superior direita
22. Espinha íliaca pósterio-superior direita
23. Trocânter maior do fêmur direito
24. Linha articular do joelho direito
25. Ponto medial da patela direita
26. Tuberosidade da tíbia
27. Ponto sobre a linha média da perna direita
28. Ponto sobre o tendão do calcâneo direito na altura média dos dois maléolos
29. Calcâneo direito
30. Maléolo lateral direito
31. Ponto entre a cabeça do 2º e 3º metatarso direito

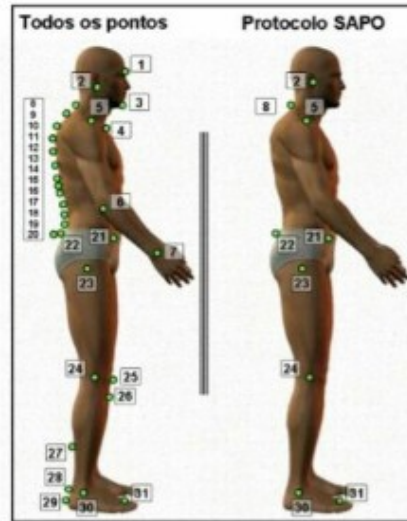


Figura 3- Pontos marcados na vista Lateral Direita

Variáveis Posturais	Números
Alinhamento horizontal da cabeça	1
Alinhamento horizontal das espinhas ilíacas	2
Alinhamento horizontal Acrômios	3
Alinhamento vertical cabeça direito	4
Alinhamento vertical cabeça esquerdo	5
Alinhamento vertical tronco direito	6
Alinhamento vertical tronco esquerdo	7
Alinhamento horizontal da pélvis direito	8
Alinhamento horizontal da pélvis esquerdo	9
Ângulo Q direito	10
Ângulo acrômios da espinha ilíacas	11
Ângulo do quadril direito	12
Ângulo do quadril esquerdo	13
Assimetria horizontal da escápula em relação à T3	14
Alinhamento horizontal das tuberosidades das tíbias	15
Ângulo Q esquerdo	16
Alinhamento horizontal da cabeça direito	17
Alinhamento horizontal da cabeça esquerdo	18

RESULTADOS

Ao final desse trabalho observamos que através da reabilitação oral houve diferença estatisticamente significativa na postura, demonstrando assim a importância da reabilitação oral na alteração da postura e na qualidade de vida. Os resultados da reabilitação foram comparados através da Versão Brasileira do Questionário de Qualidade de Vida-SF-36 e através dos dados apresentados pelo software SAPO, que avalia o antes e depois da postura da paciente.

Foram comparados os comportamentos dos pacientes, em um âmbito funcional/fisiológico, social, motivacional, desde o momento antecedente à reabilitação até o pós tratamento, onde o foco estava direcionado às mudanças na postura do paciente e qualidade de vida. Os pacientes responderam ao questionário SF-36 na primeira consulta (antes), e após a conclusão do tratamento reabilitador, o mesmo questionário foi submetido às respostas dos pacientes (depois), a fim de avaliar por meio de pontuações a melhoria, declínio ou insignificância do tratamento reabilitador na qualidade de vida da paciente.

Os resultados apresentados a partir da comparação de antes e depois apontam para um aumento significativo na pontuação de depois em relação a antes, garantindo a melhoria na qualidade de vida dos pacientes. Esses resultados são revelados na tabela do gráfico 1, onde vemos a superação nos valores dos domínios função física, saúde mental e função social. Como o processo da prótese imediata envolve exodontias o domínio dor corporal se encontrou aumentado.

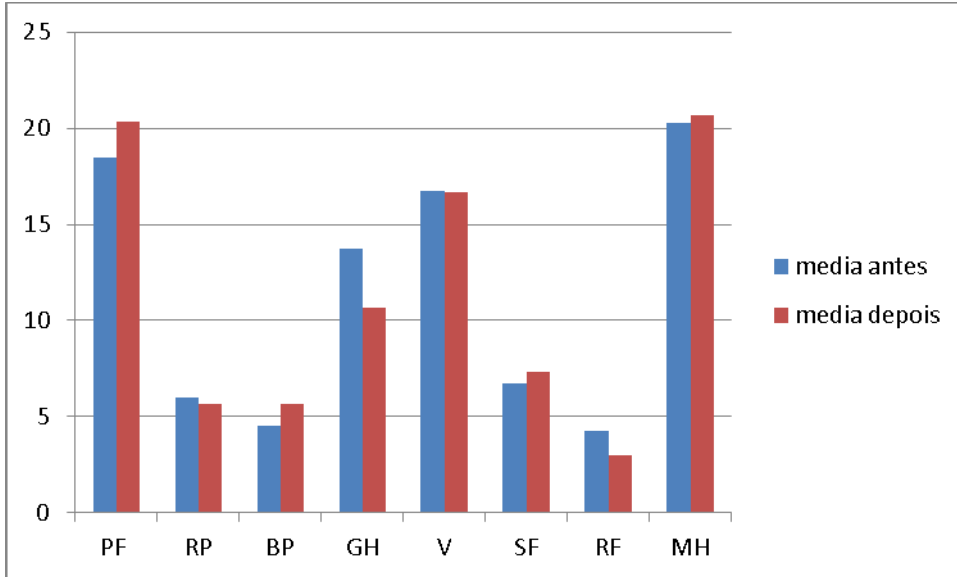


Gráfico 1 – Resultados de qualidade de vida

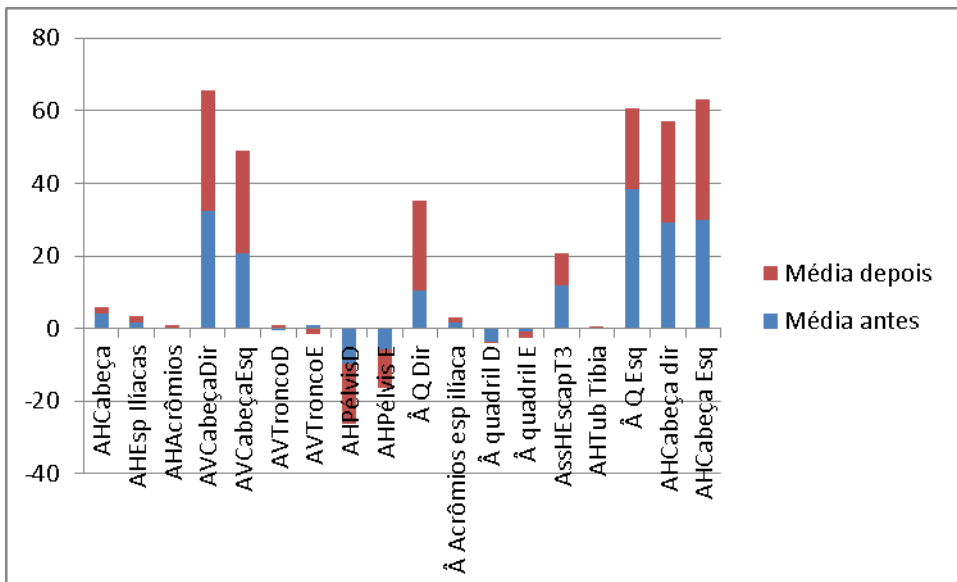


Gráfico 2 – Resultados dados avaliação postural

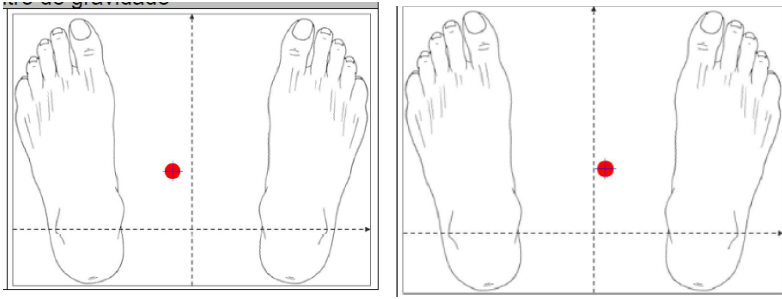


Figura 1- projeção do centro de gravidade de um dos pacientes antes e após a reabilitação oral.

8. REFERÊNCIAS

- **Sacco ICN, Alibert S, Queiroz BWC, Pripas D, Kieling I, Kimura AA.** Confiabilidade da fotogrametria em relação a goniometria para avaliação postural de membros inferiores. **Revista Brasileira Fisioter.** São Paulo, 11, n. 5, p. 411-417, set-out, 2007.
- **CERIBELLI, C. Dança: Bem-Estar e Autoconfiança.** São Paulo. Editora Escala. 2008.
- **Vargas AMD, Paixão HH.** Perda dentária e seu significado na qualidade de vida de adultos usuários de serviço público de saúde bucal do Centro de Boa Vista, em Belo Horizonte. **Ciência e Saúde Coletiva.** São Paulo, 10, n. 4, p. 1015-1024, 2005.