

## APLICABILIDADE DO TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO EM CRIANÇAS ATÉ SEIS ANOS DE IDADE, NO PSF 13, EM LAVRAS - MG

Anapaula Ticle de Carvalho\*

Profª Drª Simone Dutra Lucas \*\*

Pólo Campos Gerais

### Introdução

O Programa Brasil Sorridente tem como objetivo principal aumentar o acesso dos brasileiros aos programas de atenção à saúde bucal. Apesar dos esforços, a cárie dentária ainda é uma das doenças de maior prevalência entre a população brasileira. O Tratamento Restaurador Atraumático (ART) se baseia na remoção parcial do tecido cariado, com instrumentos manuais e selamento com Cimento de Ionômero de Vidro (CIV). É considerado tratamento curativo e preventivo em um só procedimento, sendo indicado para uso em saúde pública.

### Objetivo(s)

- Realizar uma descrição narrativa sobre o ART.
- Discutir a pertinência do uso do ART na população infantil atendida pelos programas de saúde pública.
- Elaborar uma proposta de intervenção odontológica para crianças de até seis anos de idade na área adscrita ao PSF 13, em Lavras, com a possibilidade de diminuir a demanda para tratamento nesta região da cidade.

### Metodologia

- consulta às referências dos últimos dez anos;
- bases de dados: artigos impressos e eletrônicos, publicações oficiais do MS, livros, dissertações e trabalhos de conclusão de curso na área de atenção básica;
- palavras-chave: tratamento restaurador atraumático, ART, odontopediatria e odontologia e saúde pública;
- estruturação da proposta de intervenção baseada nas ações em funcionamento no PSF 13;
- apresentação à Coordenação Municipal de Saúde Bucal.

### Desenvolvimento

**Indicações:** lesões cariosas com ausência de dor espontânea, fístula, exposição pulpar ou mobilidade.

**Vantagens:** diminuição da ansiedade por parte do paciente, maior preservação da estrutura dentária com remineralização da dentina afetada, menor custo, rapidez na execução e possibilidade de uso em espaços sociais.

**Desvantagens:** desgaste do material, longevidade de até três anos, limitação para cavidades pequenas e médias, acompanhamento do paciente e fadiga profissional.

### REFERÊNCIAS

FRENCKEN, J. E.; HOLMGREN, C. J. *Tratamento Restaurador Atraumático para a Cárie Dentária*. São Paulo: Santos Editora, 2001. 106 p.

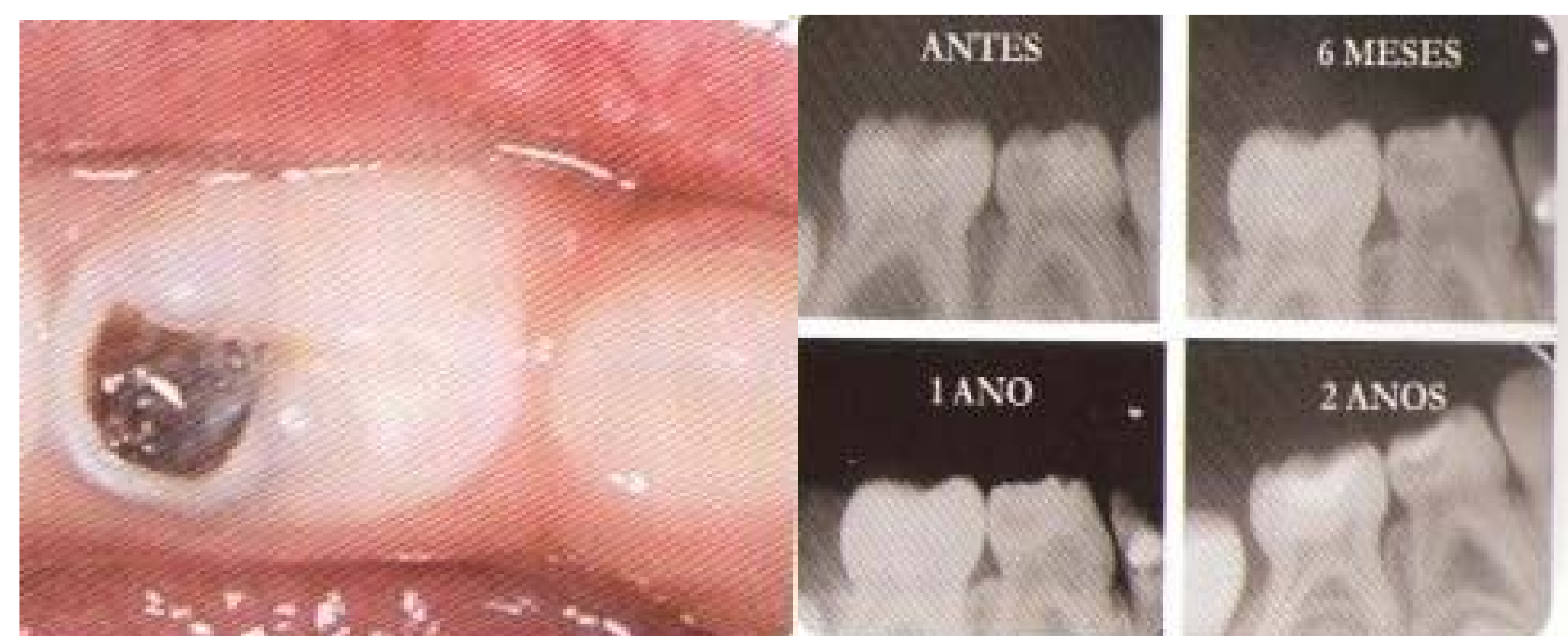
IMPBARATO, J. C. P. *et al. Selamento de cárie: uma alternativa para tratamento de lesões de cárie em dentina*. São Paulo: Santos Editora, 2010. 131 p.

LÉDA, L. M. *Avaliação Radiográfica da Dentina de Molares Decíduos com Lesões de Cárie Profundas Submetidos ao Tratamento restaurador Atraumático: Densidade Óptica e Interpretação Clínica Visual*. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Ciências da Saúde, Universidade de Brasília, 2010. Disponível em: [http://bdtd.bce.unb.br/tesesimplificado/tde\\_busca/arquivo.php?codArquivo=6493](http://bdtd.bce.unb.br/tesesimplificado/tde_busca/arquivo.php?codArquivo=6493). Acesso em: 20 fev. 2011.

\* Cirurgiã-dentista: anaticle@gmail.com

### Desempenho do ART na dentição decídua:

- 79% de restaurações aceitáveis após um ano da realização e 49% presentes após três anos (FRENKEN e HOLMGREN, 2001);
- análise radiográfica indica remineralização dentinária após três meses (LÉDA, 2010).



Lesão de cárie em dentina, indicada para selamento com CIV e acompanhamento radiográfico, após a restauração (PINHEIRO *et al*, 2005 in IMPBARATO *et al*, 2010).

### Proposta de intervenção

Programa de atenção à saúde bucal infantil:

- Educação em saúde bucal: atividades educativas destinadas às crianças, aos pais e educadores da creche, aos pais e crianças do programa e formação do grupo de bebês, com orientação aos responsáveis;
- Prevenção: escovação supervisionada semanal nas crianças da creche, escovação supervisionada nas crianças do programa, realizada no PSF e agendamento de retornos semestrais;
- Tratamento restaurador: ART em crianças até seis anos, realizado no consultório odontológico do PSF 13.

### Considerações finais

O ART é uma opção para o tratamento em crianças menores ou com dificuldades que limitem o tratamento convencional. Na saúde pública deve ser integrado a atividades educativo-preventivas, pois o engajamento do paciente é essencial ao sucesso das restaurações, assim como o monitoramento pelo profissional. Através do rápido controle da cárie, representa uma possibilidade de alívio na demanda para tratamento odontológico nas comunidades.