

Cuidado à Saúde Bucal da Gestante na Atenção Básica

Manoela de Leon Nobrega Reses
Cirurgiã-Dentista
Consultora do Telessaúde - Núcleo SC



SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE



OBJETIVOS



- Refletir sobre a importância da integração da equipe de saúde na atenção à gestante;
- Discutir questões relevantes sobre o tratamento clínico em gestantes;
- Identificar possíveis atividades educativas e preventivas relativas à saúde bucal articuladas com o Pré-Natal.

Atenção à Gestante

- Cuidado integral;
- Interdisciplinaridade;
- Trabalho em equipe multiprofissional;
- Articulação da SB com ESF no Pré-Natal.



Importância da SB no Pré-Natal

Mitos e Tabus relacionados ao tratamento odontológico na gestação:

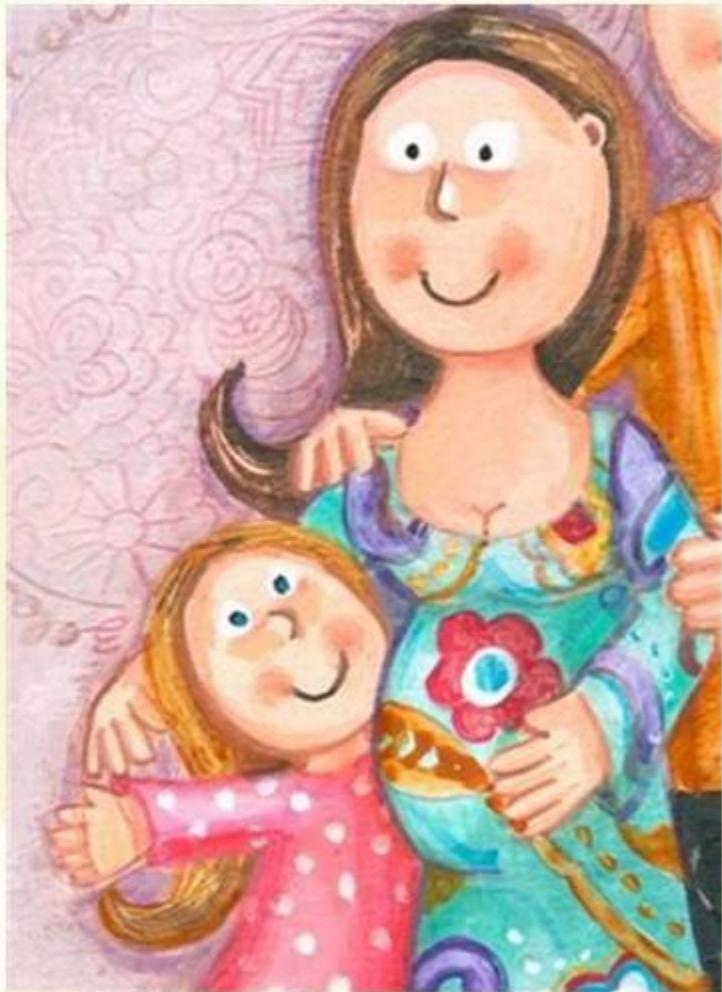
- A perda dos dentes não é uma ocorrência natural da gravidez;
- O tratamento odontológico pode ser realizado de forma segura em qualquer período da gestação;
- Antibióticos de maneira geral, quando bem indicados, não causam problemas dentários;
- O cálcio não é retirado dos dentes da mãe e repassado para o feto;
- A ingestão de flúor durante a gestação não torna os dentes do bebê mais resistentes à cárie dental;
- A gravidez não é causa de aumento de cárie na gestante;



Importância da SB no Pré-Natal

Interesse:

- Momento propício para desenvolvimento e manutenção de novos hábitos, tanto do cuidado da mãe quanto do bebê e demais familiares;



Importância da SB no Pré-Natal

Mudança no Padrão Alimentar:

- Aumento do apetite;
- Aumento do número de refeições;
- “Desejo” por alimentos doces e ácidos;
- Aumento do risco de doenças bucais, como cárie e gengivite.



Importância da SB no Pré-Natal

Alterações bucais:

- Náuseas->sialorreia;
- Azia;
- Vômito → acidez → erosão.



Importância da SB no Pré-Natal

- A incidência de cáries na gestação está relacionada com a mudança de hábitos alimentares e de higiene, e não com o fato de se estar gerando uma nova vida.
- O feto não “tira” cálcio dos dentes da mãe.



Importância da SB no Pré-Natal

- Alterações Bucais:

1. Gengivite

- Problema mais comum na gestação;
- Decorre da variação dos níveis de estrogênio e progesterona + mudança na flora bucal + diminuição resposta imune + deficiência de controle de placa bacteriana.

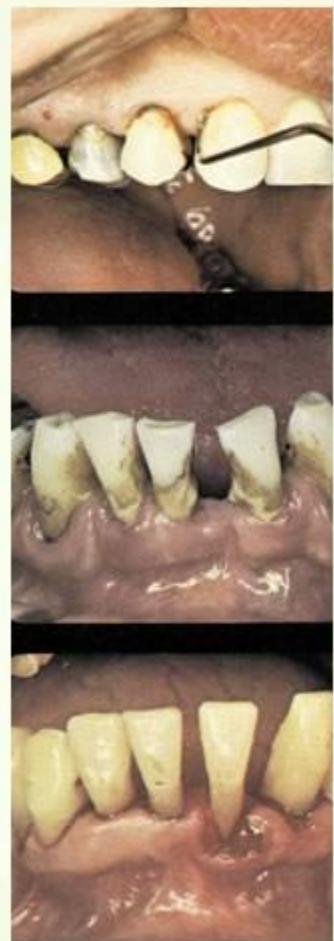


Importância da SB no Pré-Natal

- **Alterações Bucais:**

- 2. Periodontite

- Não necessariamente decorre da gestação, mas é uma doença que afeta cerca de 30% de mulheres em idade fértil;
- Marcadores inflamatórios decorrentes da periodontite podem levar a **parto prematuro e crianças com baixo peso ao nascer.**



Atendimento Odontológico

- Acolhimento;
- Identificação do contexto familiar e social;
- Anamnese minuciosa:
 - Andamento da gestação, peso, tabagismo, hiperêmese gravídica, infecções, parasitoses, anemias e doenças debilitantes;
 - Prontuário médico
- Exame Clínico;
- Plano de Tratamento



Atendimento Odontológico

- 1º trimestre: período menos adequado para tratamento odontológico (principais transformações embriológicas).
- 2º trimestre: **período mais adequado** para a realização de intervenções clínicas e procedimentos odontológicos essenciais, sempre de acordo com as indicações.
- 3º trimestre: é um momento em que há maior risco de síncope, hipertensão e anemia. É frequente o desconforto na cadeira odontológica.

Atendimento Odontológico

- As **urgências devem ser atendidas**, observando-se os cuidados indicados em cada período da gestação.
- Adiar os cuidados dentais para depois do parto pode ser problemático, porque as novas mães estarão focadas no atendimento de seus recém nascidos.
- Na realização de tomadas **radiográficas**, deve-se proteger a gestante com **avental de chumbo** e protetor de tireoide e, se possível, utilizar filmes ultra-rápidos.

Atendimento Odontológico



- Quando possível, utilizar a segunda metade do período da manhã para agendamento, onde os episódios de enjoo e êmese são menos frequentes;
- Antes do atendimento odontológico, aferir pressão da gestante;
- Deve-se evitar a posição de decúbito dorsal (totalmente deitada). A posição mais recomendada é a sentada ou em decúbito lateral esquerdo;
- Evitar mudanças bruscas de posição; Ao terminar o atendimento, recomendar que a paciente fique sentada ou deitada do lado esquerdo por alguns minutos;

Bom Senso! Avaliação clínica! Trabalho integrado com equipe de saúde da família!

PROTOCOLO DA SMS LONDRINA

Trimestre	Procedimentos
1º	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnese e preenchimento da ficha clínica <ul style="list-style-type: none"> ◦ Avaliação geral da paciente – história médica e odontológica ◦ Exame clínico – necessidades de tratamento odontológico • Planejamento do tratamento a ser realizado • Assinatura do termo de consentimento informado • Educação em saúde bucal • Adequação do meio bucal <ul style="list-style-type: none"> ◦ Instrução de higiene bucal ◦ Controle de biofilme dental ◦ Raspagem e polimento coronário ◦ Aplicação de fluoretos e antimicrobianos ◦ Escavação e repleção das cavidades de cárie com CIV ◦ Remoção de irritantes locais (restaurações em excesso, bordos ou arestas dentais) ◦ Eliminação de focos infecciosos e da dor (exodontias, procedimentos endodônticos, drenagem de abscessos, etc.)
2º	<ul style="list-style-type: none"> • Educação em saúde bucal • Adequação do meio bucal <ul style="list-style-type: none"> ◦ Instrução de higiene bucal ◦ Controle de biofilme dental ◦ Raspagem e polimento coronário ◦ Aplicação de fluoretos e antimicrobianos ◦ Escavação e repleção das cavidades de cárie com CIV ◦ Remoção de irritantes locais (restaurações em excesso, bordos ou arestas dentais) ◦ Eliminação de focos infecciosos e da dor (exodontias, procedimentos endodônticos, drenagem de abscessos, etc.) • Tratamento odontológico de rotina (restauradores e cirúrgicos)
3º	<ul style="list-style-type: none"> • Educação em saúde bucal • Adequação do meio bucal <ul style="list-style-type: none"> ◦ Instrução de higiene bucal ◦ Controle de biofilme dental ◦ Raspagem e polimento coronário ◦ Aplicação de fluoretos e antimicrobianos ◦ Escavação e repleção das cavidades de cárie com CIV ◦ Remoção de irritantes locais (restaurações em excesso, bordos ou arestas dentais) ◦ Eliminação de focos infecciosos e da dor (exodontias, procedimentos endodônticos, drenagem de abscessos, etc.) • Tratamento odontológico de rotina (restauradores e cirúrgicos)

Prescrição de Medicamentos

- **Interação com médico e equipe!**
- Analgésicos
 - Paracetamol: Pode ser prescrito em qualquer fase de gestação, em curto período (48 a 72 horas). 500 mg de 6/6 horas.
 - Dipirona (não utilizar em gestantes hipotensas): 1 comprimido ou 35 gotas de 6/6 horas.
- Antiinflamatórios
 - não utilizar antes das 9 semanas e após 32 semanas de gestação
 - Diclofenaco: 50 mg , 8/8 horas por 3 dias.

Prescrição de Medicamentos

- **Interação com médico e equipe!**
- Antimicrobianos:
- Penicilinas (Penicilinas Benzatinas, Ampicilina, Amoxicilina): São antibióticos considerados seguros para o uso na gestação e lactação. A única ressalva se faz quanto à associação Amoxicilina + Ácido Clavulânico (Ex: Clavulin) devido à falta de maiores estudos.
- Cefalosporinas: Também são consideradas seguras para o uso na gravidez.
- Bochecho com Clorexidine 0,12%: em casos de doença periodontal.
- **Contraindicadas: Tetraciclinas e Doxiclinas;**
- **Não recomendadas: Sulfas; Metronidazol**

Anestésicos Locais:

- Anestesia deve ser realizada sempre que necessário!
- Lidocaína: É o anestésico local mais utilizado em todo o mundo e mais recomendado para gestante.
- Agente vasoconstritor em sua composição, com objetivo de retardar a absorção do sal anestésico para corrente sanguínea que leva à diminuição da sua toxicidade e aumento do tempo de duração da anestesia.
- Lidocaína a 2% com adrenalina 1:100.000
- Limitar seu uso a 2 tubetes.



Fluoroterapia

- Suplemento de Flúor: não indicado
 - Não existe evidência científica que suplemento F reduz incidência de cárie;
 - Íon flúor é capaz de atravessar a placenta e ser armazenado nela,
 - Conversar com a equipe!
- Fluoroterapia tópica no período gestacional é sempre indicada de acordo com o risco e a atividade de cárie da mãe.



Atenção Odontológica na Gestação de Alto Risco

- Doenças obstétricas (pré-eclâmpsia, hemorragia na gestação, etc.);
- Intercorrências clínicas (cardiopatias, pneumopatias, nefropatias, Diabetes Mellitus, hipertensão arterial, epilepsia, entre outras).
- No caso de dor ou de focos de infecção, **sem possibilidade de se postergar a intervenção, é imprescindível o contato do CD com o médico** responsável para que juntos possam planejar o tratamento odontológico.
- Possibilidade de encaminhamento para o CEO.

Atenção Odontológica na Gestação de Alto Risco

Procedimentos poderão ser realizados:

- Educação em saúde bucal
- Adequação do meio bucal (ART)
- Tratamento básico periodontal
- Aplicação de flúor



Como Organizar a Atenção à Gestante?

- Integração da equipe!
- Inserção do atendimento odontológico na rotina do Pré-Natal
- Protocolo e Fluxograma
 - Protocolo Florianópolis: “gestantes deverão ser agendadas para a consulta odontológica após a primeira consulta do pré-natal e o atendimento deverá ser o mais precoce possível.”

Como Organizar a Atenção à Gestante?

- Agenda Compartilhada
- Busca Ativa: importância do papel da ACS
- Cardápio de ofertas: Pré-Natal, Grupos de Gestantes, Puericultura
- Visita domiciliar

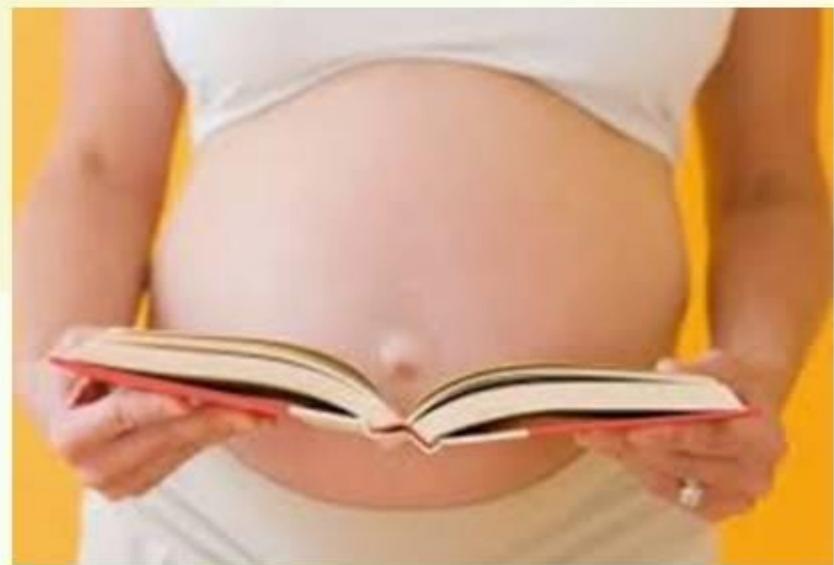


Temas de Saúde Bucal para serem abordados nos grupos de gestantes:

- Desmitificação do tratamento odontológico na gestação;
- Aleitamento materno;
- Uso de bicos e chupetas; Transmissibilidade de bactérias causadoras da cárie;
- Formação e calcificação dos dentes decíduos durante a gestação (implicação do uso indiscriminado de medicamentos)

Temas de Saúde Bucal para serem abordados nos grupos de gestantes:

- Orientações sobre a prevenção da cárie: o que é e como acontece; higienização bucal; controle da dieta; uso do flúor
- Doenças da gengiva;
- Alterações hormonais.



Puericultura

- **Aleitamento Materno:**



- Atrasa a introdução do açúcar na dieta da criança, o que influencia positivamente no retardo da experiência de cárie.
- Evita o uso de bicos artificiais.
- Estimula o desenvolvimento facial auxiliando: deglutição; sucção; mastigação, fala;
- Todos os benefícios nutricionais, emocionais, etc...

Puericultura

- Inicia-se com o nascimento; hábito;
- Preparar o ambiente para a erupção dos dentes;
- Material utilizado:
fralda, gaze ou dedeira, água oxigenada diluída, água limpa, creme dental, flúor?





Puericultura

- Chupetas:



Puericultura

- Chupeta Ortodôntica:



Monitoramento e Avaliação:

Proporção de gestantes que tiveram atendimento odontológico

Nº de gestantes atendidas pelo cirurgião dentista da equipe de saúde bucal, em determinado local e período / Número de gestantes cadastradas no mesmo local e período x 100

Relatório PMA2-Complementar - orientação para o preenchimento

Mensalmente, o profissional de nível superior da equipe consolida neste instrumento todos os atendimentos e notificações para o Sistema de Informação.

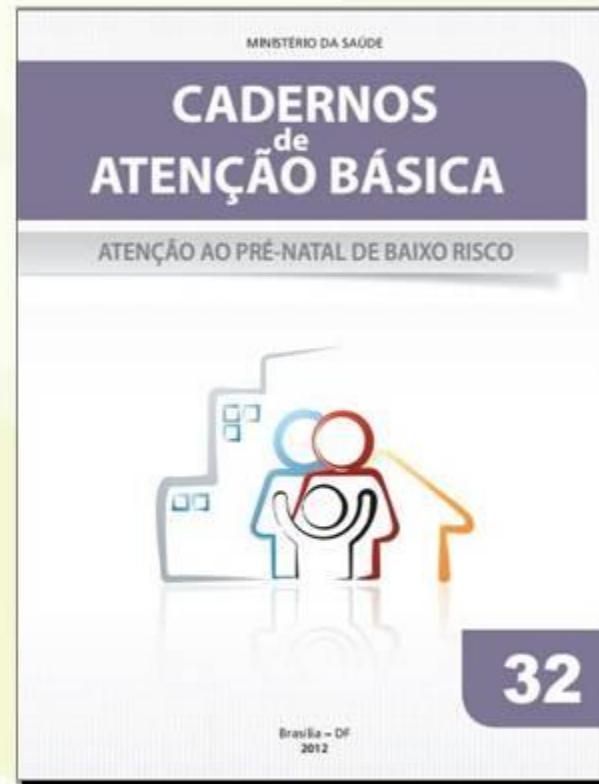
Indicadores PMAQ – ESB: - SIAB - Relatório PMA2- complementar

Relatório PMA2-C	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA					
MUNICIPIO	SEGMENTO	UNIDADE	ÁREA	MES	ANO	
RELATORIO DE PRODUÇÃO E DE MARCADORES PARA AVALIAÇÃO – COMPLEMENTAR						
ATIVIDADES/ PRODUÇÃO						
Tipos de Consulta Médica	Demandas Agendadas					
	Demandas Immediatas					
	Cuidado Continuado					
	Urgência com Observação					
Tipos de Atendimento do Médico e de Enfermeiro	Usuário de álcool					
	Usuário de drogas					
	Saúde Mental					
Tipos de Atendimento do Cirurgião Dentista	1ª Consulta Odontológica Programática					
	Escovação Dental Supervisionada					
	Tratamento Conduzido					
	Urgência					
	Atendimento a gestantes					
	Instalações de próteses dentárias					
Encaminhamento da Saúde Bucal	Atenção Secundária em Saúde Bucal					
MARCADOR DE SAÚDE BUCAL						
Diagnóstico de alteração na mucosa						

Referências de Apoio:



BRASIL. Caderno de Atenção Básica: Saúde Bucal – Nº 17. Pág. 64-67

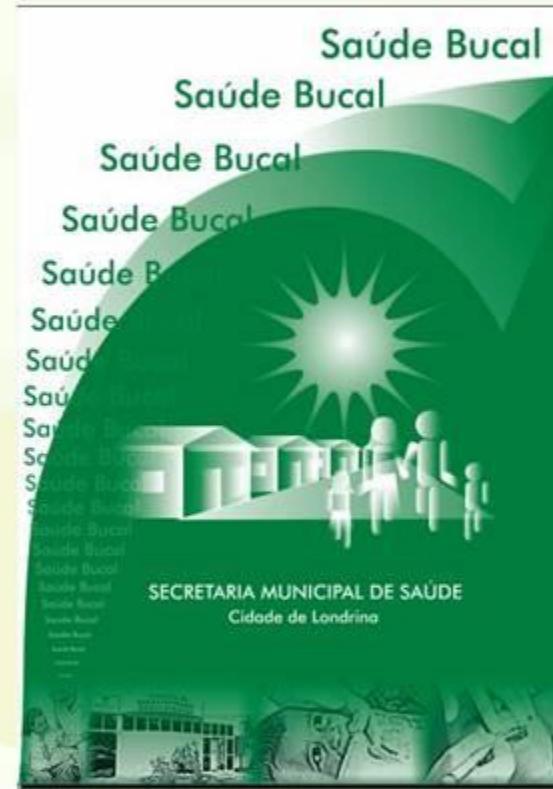


BRASIL. Caderno de AB: Atenção ao Pré-Natal de Baixo Risco– Nº 32. Pág. 143-145

Referências de Apoio:



**FPOLIS. Protocolo de
Atenção Integral à Saúde da
Mulher. Pág. 58-59**



**LONDRINA. Manual de
Saúde Bucal. Pré-Natal
Odontológico. Pág. 233-262.**

MÃE...

São três letras apenas
As desse bendito nome:
Três letrinhas, nada mais...
E nelas cabe o infinito.
E palavra tão pequena
- Confessam mesmo os ateus -
É do tamanho do céu!
É apenas menor que Deus...



Mário Quintana

Muito Obrigada!



Manoela de Leon Nobrega Reses
consultoria.telessaude3@gmail.com

<http://telessaude.sc.gov.br>
telessaude.sc@saude.sc.gov.br
(48)32123505

Divisão de Saúde Bucal SES
Caetano e Ana Cristina
saudebucal@saude.sc.gov.br
(48) 32121696