Guia Educativo sobre Saúde Bucal para a pessoa idosa

Thayná Almeida Miranda Fontany Biatriz Araújo Cardoso Dias George Alberto da Silva Dias





Autores:

Thayná Almeida Miranda Fontany Biatriz Araújo Cardoso Dias George Alberto da Silva Dias

Ficha Catalográfica

Dados Internacionais de Catalogação-na-publicação (CIP) Biblioteca Prof. João Fecury, Belém — PA

Fontany, Thayná Almeida Miranda.

Guia Educativo sobre Saúde Bucal para a pessoa idosa / Thayná Almeida Miranda Fontany; Biatriz Araújo Cardoso Dias; George Alberto da Silva Dias – Belém: UNIFAMAZ, 2022.

13 f.; Il.; Broch.

ISBN: 978-65-80144-26-6.

1. Odontologia - Saúde. 2. Ensino Superior - Odontologia. 3. Saúde Bucal. 4. Terceira idade. I. Biatriz Araújo Cardoso Dias. II. George Alberto da Silva Dias. III. Título.

CDU. 2.ed. 616.314

TODOS OS DIREITOS RESERVADOS – A reprodução total ou parcial, de qualquer forma ou por qualquer meio deste documento é autorizado desde que citada a fonte. A violação dos direitos do autor (Lei nº 9.610/98) é crime estabelecido pelo artigo 184 do Código Penal.

Apresentação

Este Guia Educativo sobre a Saúde Bucal para a Pessoa Idosa é destinado aos usuários do Sistema Único de Saúde. Vivências e experiências na atenção primária à saúde durante atividades de ensino, pesquisa e extensão em Unidades Municipais de Saúde do município de Belém - Pará permitiu um olhar diferenciado e focado na saúde da pessoa idosa.

O contato direto com a realidade permitiu realizar um diagnóstico situacional e um levantamento do perfil do estado de saúde da pessoa idosa, onde percebeu-se a necessidade e demanda de orientá-los quanto aos cuidados bucais.

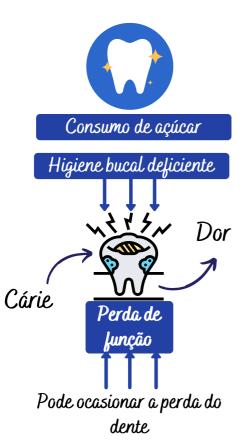
Sumário

O que é saúde bucal?	05
Edentulismo	06
Cárie	07
Doença periodontal	08
Xerostomia	09
Polifarmácia	10
Fique atento!	
Referências consultadas	12

Oque é Saude Bucal?



Saúde Bucal é mais do que somente a ausência de doenças. É estar em sociedade sem desconforto ou vergonha de sorrir, mastigar, falar e viver.





As condições que mais afetam a saúde bucal são: **Edentulismo**, **Cárie**, **Doença Periodontal** e a **Polifarmácia**.



A saúde bucal se relaciona intimamente com a saúde geral. Várias doenças sistêmicas têm sinais e sintomas relacionados a cavidade oral.



Edentulismo



É a perda total ou parcial dos dentes permanentes.

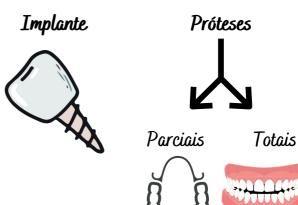


- Cárie
- Trauma ou acidentes
- Doença periodontal



Dificulta a alimentação, a fala, causa danos estéticos e psicológicos.







- Higiene bucal: escovação + fio dental
- Diminuição do consumo de açúcar
- Frequentar regularmente o dentista



O edentulismo **não** se **relaciona** com o **processo de envelhecimento**.

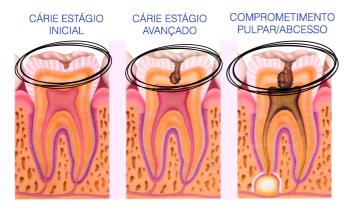
Todas as causas podem ser contornadas com hábitos de higiene diários.

Cárie

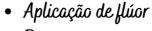
1 O que é?

É uma doença infectocontagiosa que se caracteriza pela lesão nas estruturas do dente.





A doença cárie possui estágios. Quanto mais rápido o diagnóstico, mais fácil e eficaz é o tratamento.



Restaurações

Coroas protéticas

Tratamento de canal

• Extração: perda do elemento dentário

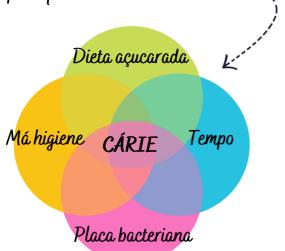


Tratamento

- Higiene bucal: escovação + fio dental
- Diminuição do consumo de açúcar
- Consultas regulares ao dentista

2 Causas

A doença cárie possui **causas diversas**. Ou seja, depende de muitos aspectos para que se instale no dente. São eles:





• Escova de cabeça pequena e cerdas macias ou extramacias.

Doença Periodontal

1 O que é?

É uma infecção crônica provocada por bactérias resistentes que atinge a gengiva e o osso dos dentes.

Existem fatores de risco:

Diabetes e Tabagismo. O hábito

de fumar pode levar, inclusive, ao
aparecimento de câncer bucal

2 Sinais e sintomas

- ° Vermelhidão na gengiva
- ° Inchaço
- ° Sangramento
- ° Perda óssea
- ° Dente amolecido



1) Interromper a evolução da doença

- 2) Eliminar a doença por completo
- **3)** Recuperar estruturas perdidas no decorrer da doença

Tratamento

Eles podem ser cirúrgicos e não cirúrgicos.

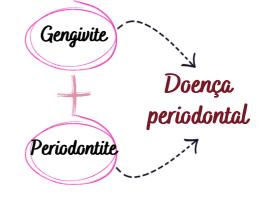
3 Causas

Acúmulo de placa bacteriana.

Acontece por inflamações reversíveis: gengivite e periodontite. A **gengivite** é o estado inicial da doença, seu tratamento é mais fácil, rápido e eficaz. Já a **periodontite** é a evolução da gengivite, seu tratamento é mais lento, difícil e pode não recuperar de maneira satisfatória a saúde bucal.



- ° Diminuir consumo de açúcar
- ° Higiene: Escovação + Fio dental
- ° Consultas regulares ao dentista





Consequências

Perda óssea

Perda do dente



Xerostomia



É um problema de baixa produção salivar



Pode ser decorrente da idade avançada, efeito colateral de um medicamento ou estar ligada a um sintoma de uma doença

A **Diabetes** é uma doença sistêmica que pode provocar "boca seca"

Quais medicamentos estão associados?

- ° Radiação Tratamento para câncer
- ° Antidepressivos
- ° Anti-hipertensivos
- ° Diuréticos
- ° Relaxante muscular



° Diminuição de saliva

- ° Mau hálito
- ° Língua rachada
- ° Língua esbranquiçada
- ° Inflamação ou ferida agravada pela prótese

Requer uma boa avaliação feita pelo dentista 4 Diagnóstico

Sinais e

sintomas



- ° Ir com frequência ao dentista
- ° Drenagem das glândulas salivares
- ° Ingerir muita água
- ° Pingar 3 gotas de limão na língua 2 vezes ao dia
- ° Em alguns casos, fazer uso de saliva artificial (medicamento prescrito pelo dentista)
- ° Laserterapia



- ° Realizar atividade física
- ° Alimentação saudável
- ° Beber muita água
- ° Não realizar automedicação
- ° Consultas regulares ao dentista

Polifarmácia



Condição caracterizada pelo uso diário ou, ao mesmo tempo, de 5 medicamentos ou mais (com ou sem prescrição médica). Já é considerada, inclusive, uma das grandes patologias ou síndromes no idoso.

Conjunto de sinais e sintomas visíveis em vários processos patológicos diferentes e sem causa específica.

2 Causas

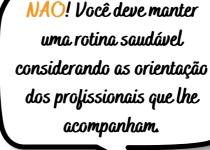
⇒Doenças crônicas,

- Diabetes
- Hipertensão <
- Artrose
- Distúrbios psicológicos
- Obesidade
- Asma

4 Prevenção

- ° Fazer atividade física
 - ° Alimentar-se bem
- ° Ter uma boa qualidade de sono
- ° Manter-se sempre bem hidratado
- ° Realizar consultas e exames regularmente
 - ° Cuidar da saúde mental e de seus relacionamentos interpessoais

Mas então eu devo parar de tomar tantos remédios?





NUNCA FAÇA AUTOMEDICAÇÃO!









Candidíase









Cuidados com a saúde...



A higiene oral <u>deve</u> ser realizada sempre <u>após todas as refeições</u>. Inclusive após aquele cafézinho com açúcar



O fio dental não é um item opcional na hora da higiene. <u>É obrigatório!</u> Mas, se não for possível usar após todas as refeições, priorize o seu uso, pelo menos, antes de dormir





Escolha uma escova de dente com <u>cabeça</u>
<u>pequena</u> e <u>cerdas macias</u> ou extramacias. O que
limpa os dentes não é a dureza das cerdas. Mas
sim o movimento realizado.

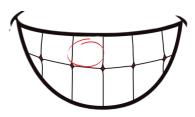
A troca da escova deve ser realizada:

- De 3 em 3 meses
- Quando as cerdas estiverem abertas
- Após resfriados/gripes

A língua é a região da boca com mais bactéria. Diante disso, não esqueça de escovar a língua.



O uso de enxaguante bucal para realização de bochechos não é obrigatório.



Realize 10 movimentos circulares em todas as áreas de cada dente. Ou seja, uma escovação bem feita leva mais que 5 minutos



Vá a consultas regulares com o dentista. No mínimo 2 vezes ao ano

Referências consultadas

CAMARGO, G. A. da C. G; et al. Aspectos clínicos, microbiológicos e tratamento periodontal em pacientes fumantes portadores de doença periodontal crônica: revisão de literatura. **Rev. bras. odontol**. v. 73, n. 4, p. 325-330, 2016.

CARCERERI, D. L; et al. Práticas inovadoras de Educação em Saúde Bucal para promoção da saúde: Relato de experiência. **Rev. Extensio**., v. 14, n. 26, 2017.

CATÃO, M. H. C. de V; et al. Tratamento da xerostomia e hipossalivação em pacientes idosos. **Research, Society and Development**, v. 10, n. 8, p. e42510817427, 2021.

FARIAS, G.D; et al. Impactos da polifarmácia na saúde bucal de idosos: um protocolo de revisão de escopo. **Research, Society and Development**, v. 10, n. 15, 2021.

FERREIRA, R.I; MORANO, Jr M; MENEGUIN, M. de C; PEREIRA, A. C. Educação em saúde bucal para pacientes adultos. **Rev Odontol UNESP**. v. 33, n. 3, p. 149-156, 2004.

LINS, R. D. A. U; et al. Ocorrência da doença periodontal e da sua relação com as maloclusões. **Odontol. Clín.-Cient.,** v. 10, n. 3, p. 251-254, 2011.

LIMA, J. E. de O. Cárie dentária: um novo conceito. **Revista Dental Press de Ortodontia e Ortopedia Facial.** v. 12, n. 6. p. 119-130. 2007.

LUCENA, A. A. G. de; et al. Fluxo salivar em pacientes idosos. **RGO - Rev Gaúcha Odontol.**, v. 58, n. 3, p. 301-305, jul./set. 2010.

MATOS, C. do V.; GONDINHO, B. V. C.; FERREIRA, D. L. A. A educação em saúde bucal e suas representações na atenção primária á saúde. **Revista Gestão & 2015**. **& 2015**.

NAVAI, P. C; FRAZÃO, P; RONCALLI, A. G; ANTUNES, J. L. F. Cárie dentária no Brasil: declínio, polarização, iniquidade e exclusão social. **Rev. Panam Salud Publica**. v. 19. n. 6. p. 365-393. 2006.

ROVIDA, T. A. S; et al. O conceito de saúde geral e bucal na visão dos cuidadores de idosos. **Odontol. Clin.-Cient. (Online).,** v. 12, n. 1, Recife, Mar. 2013.

Guia educativo elaborado por discente do Curso de Bacharelado em Odontologia do Centro Universitário Metropolitano da Amazônia (UNIFAMAZ)



