

AUTOPERCEPÇÃO DE SAÚDE BUCAL DOS PACIENTES COM LEUCOPLASIA ATENDIDOS NA FACULDADE DE ODONTOLOGIA/UFRGS E RELAÇÃO ENTRE CARACTERÍSTICAS DAS LESÕES E ESTADO DENTÁRIO



FRIEDRICH, F.; CARRARD, V.C.
Patologia Bucal
Faculdade de Odontologia/ UFRGS



Introdução

Leucoplasia é uma mancha ou placa branca que não pode ser caracterizada como outra doença ou desordem conhecida que apresenta risco para o desenvolvimento do câncer bucal. Estudos têm mostrado que lesões localizadas em língua ou assoalho bucal, maiores do que 200mm², de superfície/coloração não homogêneas e com displasia epitelial têm maior risco de transformação maligna.

Objetivo

O objetivo deste estudo foi caracterizar a autopercepção de saúde bucal de pacientes com leucoplasia bucal atendidos na Faculdade de Odontologia da UFRGS e verificar se o seu estado dentário mostrava associação com características de maior risco de transformação maligna.

Metodologia

Delineamento: Estudo observacional transversal analítico.

Amostra: Pacientes com diagnóstico clínico de leucoplasia atendidos pela equipe de Patologia Bucal da Faculdade de Odontologia/UFRGS no período de 2010 a 2015.

Procedimentos:

a) **Questionário:** dados demográficos (idade, gênero, cor da pele), hábitos de exposição (fumo e bebidas alcoólicas). Autopercepção de saúde bucal (mau hálito, gosto ruim, mau cheiro, dor de dente, dentes frouxos, sensação de apertamento, sensação de boca seca, dor enquanto escova os dentes, feridas nas gengivas, sangramento nas gengivas) a qual foi definida como frequente, eventual, raramente e nunca.

b) **Exame bucal:**

- Avaliação dentária do número de dentes cariados, perdidos e obturados (CPOD) e estado dentário classificado em: ruim: presença de raízes residuais, vários dentes perdidos e doença periodontal avançada; regular: presença de cavidades de cárie e cálculo, mas poucos dentes perdidos; bom: muitas restaurações, sem cavidades de cárie ou cálculo; muito bom: ausência de cáries, restaurações ou cálculo.

- A classificação das leucoplasias foi feita de acordo com a sua localização, tamanho (maiores ou menores que 200mm²), tipo clínico (homogênea ou não homogênea) e quanto a avaliação histopatológica presença ou ausência de displasia epitelial.

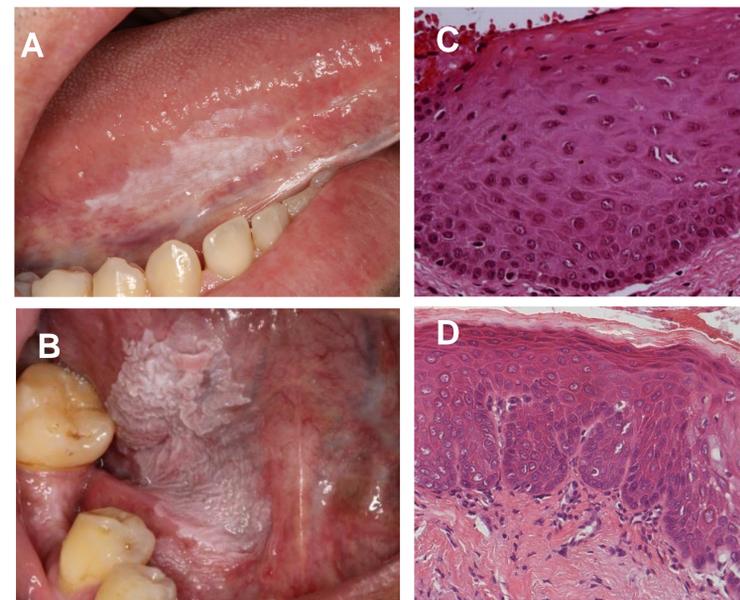


Figura 1. Leucoplasia homogênea em bordo de língua (A), leucoplasia não homogênea em assoalho bucal (B), corte histológico mostrando epitélio saudável (C), corte histológico apresentando displasia epitelial (D).

Fonte: Patologia Bucal/UFRGS.

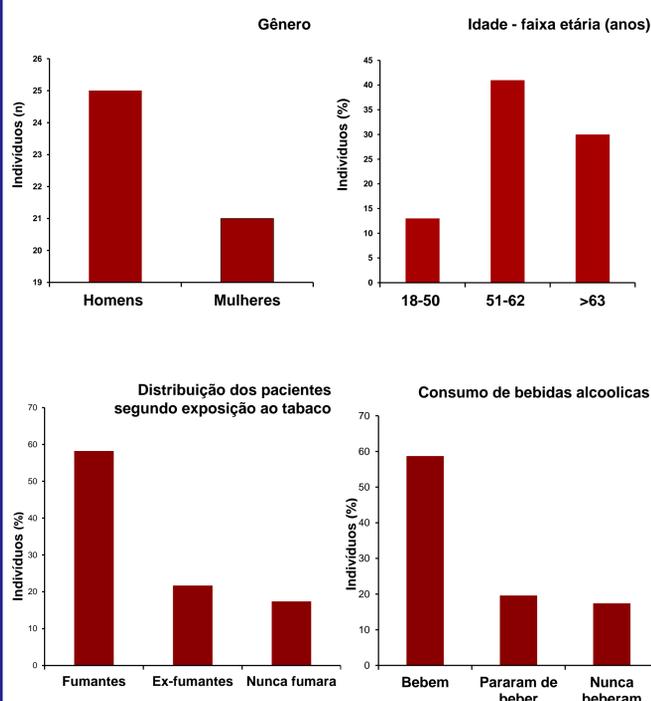
Resultados

DELINEAMENTO:

- Estudo transversal analítico

AMOSTRA:

- 46 pacientes com diagnóstico de leucoplasia entre 2010-2015



CONDIÇÃO DENTÁRIA

CPOD

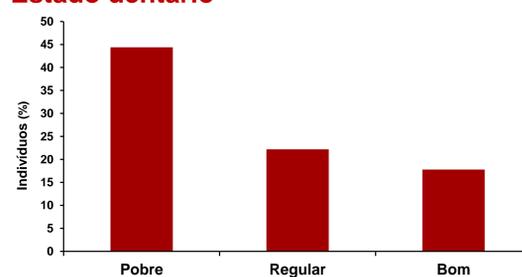
Média: 17,26 (7,12)

Dentes perdidos

Média: 10,79 (9,22)

- 40% dos pacientes perderam mais de 10 dentes

Estado dentário



AUTOPERCEPÇÃO DE SAÚDE BUCAL

Dor dentária – Frequentemente (13%), nunca (69,5%)

Sangramento Gengival – Frequentemente (4,3%), nunca (73,9%)

Sensação de Boca Seca – Frequentemente (28,3%), nunca (37%)

Mau Hálito – Frequentemente (19,6%), nunca (58,7%)

CARACTERÍSTICAS DAS LESÕES

Localização: Língua ou assoalho bucal – 24%

Tipo Clínico: Heterogêneas - 25%

Displasia: 8,9% são displásicas.

AVALIAÇÃO DA RELAÇÃO ENTRE ESTADO DENTÁRIO E CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DAS LEUCOPLASIAS

Estado dentário

Quadro 1. Avaliação da associação entre estado dentário e características clínicas das leucoplasias.

Estado dentário	Localização		Tamanho		Tipo clínico		Presença de displasia	
	Língua/Assoalho bucal	Outras	<2cm	≥2cm	Homogênea	Não homogênea	Sim	Não
Bom	3	5	7	1	7	1	5	2
Regular	4	8	8	2	6	4	7	0
Ruim	4	16	14	6	16	4	13	1
p	0,72		0,81		0,56		0,34	

Qui-quadrado / Correção de Yates

CPOD

Quadro 2. Avaliação da associação entre CPOD e características clínicas das leucoplasias.

CPOD	Localização		Tamanho		Tipo clínico		Presença de displasia	
	Língua/Assoalho bucal	Outras	<2cm	≥2cm	Homogênea	Não homogênea	Sim	Não
<19	8	17	20	5	18	6	3	16
≥19	3	14	13	4	14	3	0	12
p	0,30		0,81		0,58		0,34	

Qui-quadrado / Correção de Yates

Dentes perdidos

Quadro 3. Avaliação da associação entre dentes perdidos e características clínicas das leucoplasias.

Dentes perdidos	Localização		Tamanho		Tipo clínico		Presença de displasia	
	Língua/Assoalho bucal	Outras	<2cm	≥2cm	Homogênea	Não homogênea	Sim	Não
<10	6	18	19	5	18	6	3	16
≥10	5	13	14	4	14	3	0	12
p	0,72		0,81		0,56		0,34	

Qui-quadrado / Correção de Yates

Conclusão

Conclui-se que os pacientes com leucoplasia não têm uma boa autopercepção de saúde bucal e que o estado dentário não influencia nas características das leucoplasias bucais.

REFERÊNCIAS:

- CARRARD, V. C. et al. Prevalence and risk indicators of oral mucosal lesions in a urban population from South Brazil. *Oral Diseases*. v.17, p.171-179, 2010.
- HASHIBE, M. et al. Alcohol drinking in never users of tobacco, cigarette smoking in never drinkers, and the risk of head and neck cancer: pooled analysis in the international head and neck cancer epidemiology consortium. *Journal of the national cancer institute*. v.16, p. 777-89, 2007.
- LIMA, C.F. et al. Cytogenetic damage of oral mucosa by consumption of alcohol, tobacco and illicit drugs. *Journal of Oral Pathology and Medicine*. v.39, p. 441-446, 2010.
- SUSIN, C. et al. Tooth Loss in a Young Population from South Brazil. *Journal of Public Health Dentistry*. v. 66, p. 110-115, 2006.
- VAN DER WAAL I. et al. Oral Leukoplakia: a clinicopathological Review. *Oral Oncology*. v.33, n.5, p. 291- 301, 1997.