

**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO**

**PATRÍCIA LIMA BALBO**

**Epidemiologia de fatores sociais relacionados à saúde bucal  
relatados pelas mães ou pelos responsáveis por crianças  
HIV+/Aids atendidas no HCRP.**

**RIBEIRÃO PRETO**

**2006**

**PATRÍCIA LIMA BALBO**

**Epidemiologia de fatores sociais relacionados à saúde bucal  
relatados pelas mães ou pelos responsáveis por crianças  
HIV+/Aids atendidas no HCRP.**

Dissertação apresentada à Faculdade de  
Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de  
São Paulo para a obtenção de título de Mestre  
em Ciências Médicas.

Área de Concentração: Saúde na Comunidade,  
Departamento de Medicina Social.

Orientador: Prof.Dr. Antonio Luiz Rodrigues Jr

**RIBEIRÃO PRETO**

**2006**

**Autorizo a reprodução e divulgação total ou parcial desta dissertação, por meio, para fins de estudo e pesquisa, desde que citada a fonte.**

## **FICHA CATALOGRÁFICA**

Balbo, Patrícia Lima

Epidemiologia de fatores sociais relacionados à saúde bucal relatados pelas mães ou pelos responsáveis por crianças HIV+/Aids atendidas no HCRP.

93 p. : il. ; 30cm

Dissertação de Mestrado, apresentada à Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto/USP – Área de concentração: Saúde na Comunidade.

Orientador: Rodrigues Jr, Antônio Luiz.

1. Aids 2. Qualidade de Vida. 3. Epidemiologia descritiva. 4. Saúde bucal 5. Transmissão vertical.

patbalbo@hotmail.com

## FOLHA DE APROVAÇÃO

Patrícia Lima Balbo

Epidemiologia de fatores sociais relacionados à saúde bucal relatados pelas mães ou pelos responsáveis por crianças HIV+/Aids atendidas no HCRP.

Dissertação apresentada à Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo para obtenção do Título de Mestre em Ciências Médicas.

Área de Concentração: Saúde da Comunidade.

Aprovado em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### Banca Examinadora

**Prof Dr.** \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**Prof Dr.** \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**Prof Dr.** \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

## DEDICO ESTE TRABALHO

Aos meus pais **Anésio Balbo e Edite Mendes Lima Balbo** por serem os melhores pais que alguém poderia ter. Por serem meus maiores e melhores exemplos de força, determinação, luta, caráter e honestidade. Por todo amor a mim dedicado, pelo incentivo durante todas as etapas da minha vida, pelo apoio incondicional, pelas noites acordados, por me permitirem sonhar... Obrigada pelos ensinamentos, por estarem sempre ao meu lado, pelo carinho... Meu amor por vocês não tem tamanho, não tem fim... Pai e Mãe, eu amo vocês!!!

Ao meu irmão, **Luciano Lima Balbo**, pela preocupação comigo, pelo amor, amizade, cumplicidade e companheirismo. Por me ensinar tanta coisa... Apesar da distância, você está sempre presente na minha vida e a torna mais bonita. Admiro-te tanto... Meu amor por você não tem limites...

"Mesmo antes de nascer, já torciam por você...  
Estavam torcendo pra você nascer perfeito...  
Pelo seu primeiro sorriso, sua primeira palavra, pelo primeiro passo...  
O seu primeiro dia de escola foi a maior torcida...  
Seus pais torciam pra você comer de boca fechada, tomar banho, escovar os dentes, estudar inglês e piano.  
Eles só torciam pra que você fosse uma pessoa bacana...  
Sua mãe só torcia pra você chegar vivo em casa...  
Foi quando até você começou a torcer pelo seu futuro.  
No dia do vestibular uma grande torcida se formou...  
Na faculdade, então, era torcida pra todo lado...  
E daí você entendeu que a vida é uma grande torcida...  
Se você procurar bem, você acaba encontrando... Não a explicação (duvidosa), mas a poesia (inexplicável) da vida."  
**(A Torcida, Carlos Drummond de Andrade)**

Dedico a vocês, com muito amor, todas as minhas conquistas.

## **AGRADEÇO**

Em especial...

Ao Meu Orientador, Prof Dr **Antônio Luis Rodrigues Júnior**, pelos exemplos e ensinamentos, que me serviram e servirão de estímulo por toda a vida. Obrigada por compartilhar comigo seu elevado espírito científico e profissional. Obrigada pela dedicação integral durante esta trajetória. Obrigada por me ensinar a enfrentar os obstáculos como desafios. A ter coragem. A buscar a verdade. Sem medo do desconhecido. Ao senhor, meu sincero agradecimento, respeito e imensa admiração.

Á Profª Drª **Maria Célia Cervi**, pelas sugestões, ensinamentos, pela presteza e disponibilidade a mim despendida. Por ser exemplo de competência, equilíbrio e respeito. Pelo incentivo e colaboração para que este trabalho se tornasse realidade.

Ao Prof Dr **Amaury Lellis Del Fabro**, pelas sugestões e auxílio na minha banca de qualificação e orientação durante o Programa de Aperfeiçoamento de Ensino (PAE).

"Ensinar é um exercício de imortalidade  
De alguma forma,  
continuar a viver naqueles  
cujos olhos aprenderam a ver  
o mundo pela magia de nossas palavras.  
O professor, assim  
não morre jamais"  
(A arte de ensinar, Rubens Alves)

## **ÀS AMIGAS**

**Camila Azenha Alves de Rezende**, pela amizade, respeito, carinho e companheirismo durante esses dois anos. Por ser essa pessoa tão maravilhosa, tão alto astral. Por me apoiar sempre com palavras de incentivo e ter grande participação na minha caminhada no mestrado. Pela eterna e verdadeira amizade!

**Glauce Regina da Costa Almeida**, pelos momentos de aprendizado, alegrias e angústias compartilhados. Por estar ao meu lado em momentos felizes e de preocupações. Pelos desabafos... Amiga, que bom ter te conhecido!

**Andiara e Moara De Rossi**, minhas irmãs de coração, pela grande amizade que surgiu em um período tão curto de tempo. Pelo carinho, incentivo. Vocês sempre tiveram uma palavra amiga, um ombro disposto e um sorriso para mim. Amizade. Em todos os momentos... Adoro vocês!

## **AOS AMIGOS DE PÓS-GRADUAÇÃO**

Cada um sabe a importância que teve na realização deste trabalho e o que representam para mim. Obrigada pela convivência durante minha trajetória.

## **Aos FUNCIONÁRIOS**

A todos os funcionários da FMRP que sempre me atenderam muito bem. Obrigada pelo carinho e atenção...

Aos funcionários do Departamento de Medicina Social da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, **Solange Pedersoli**, **Carolina Cecília Bruno Batista**, **Regina Hellena Greggi de Alcântara**, **Mônica Elisabet Knack**, pelo convívio e dedicação. Obrigada pela eficiência, simpatia e empenho em ajudar.

Aos funcionários da Unidade Especial de Tratamento de Doenças Infecto Contagiosas (UETDI) da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, por me acolherem tão bem durante a minha coleta de dados. Pela atenção sempre concedida e pela cordialidade.

A **todas as pessoas** que, de algum modo, contribuíram para a realização deste trabalho. Meu muito obrigado!

## RESUMO

BALBO P. L. **Epidemiologia de fatores sociais relacionados à saúde bucal relatados pelas mães ou responsáveis por crianças HIV+/Aids atendidas no HCRP**. 2006. 93 f. Dissertação (Mestrado)-Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo, Ribeirão Preto, 2006.

A entrada da mulher na causalidade da aids provocou o aumento da transmissão vertical. A assistência aos casos de aids pediátrica deve considerar o atendimento odontológico, para prevenir, promover e recuperar a saúde bucal destas crianças. O objetivo deste estudo foi abordar, de maneira descritiva/exploratória, os fatores sociais associados ao cotidiano das mães ou cuidadoras responsáveis, no que se refere aos cuidados bucais, de crianças HIV+ atendidas no HCRP. Foi realizado um estudo transversal, através de uma amostra de conveniência composta por mães/cuidadoras de crianças HIV+ que faziam acompanhamento no ambulatório da UETDI do HCRP, de maio a outubro de 2005, totalizando 50 voluntários. Uma sessão de aconselhamento sobre saúde bucal foi realizada, com todas as mães/cuidadoras individualmente, cujas informações foram coletadas através de um questionário, numa entrevista estruturada, coletando dados sobre qualidade de vida, nível socioeconômico e aspectos relacionados com a percepção, promoção e cuidados de saúde bucal. Estas informações somente foram usadas para a finalidade da pesquisa após a sessão de aconselhamento sobre saúde bucal e após o consentimento livre e esclarecido. Foi usada a metodologia do WHOQoL-bref, para avaliar os domínios de qualidade de vida (Físico, Psicológico, Social e Meio ambiente); o método CCEB foi empregado para obter uma categorização socioeconômica; e uma “Escala Odontológica”, que foi construída com a finalidade de mensurar os conhecimentos sobre saúde bucal deste estudo (Percepção, Promoção, Cuidados), à semelhança dos indicadores compostos. A análise estatística dos dados foi realizada pelo método multivariado de agrupamentos (análise de clusters), usando os domínios do WHOQoL-bref e da “Escala Odontológica”; o método de Cronbach foi usado para a verificação da consistência interna dos instrumentos; tabelas e medidas descritivas foram usadas. Do ponto de vista da qualidade de vida, foram encontrados dois grupos distintos: o grupo com melhores níveis de qualidade de vida relatou ter menos dificuldade no atendimento odontológico, uma maior parcela de residentes em casa própria e, dentre as informantes que já haviam levado seus filhos ao dentista, foi encontrado uma menor proporção de integrantes da categoria socioeconômica mais baixa (D+E). A “Escala Odontológica” gerou seis grupos sendo que um dos grupos sempre se destacou por apresentar melhores níveis de satisfação com a saúde, de qualidade de vida, de percepção de necessidades e também foram os que receberam mais orientações relacionadas à saúde bucal. Os resultados deste estudo remetem à necessidade de se conhecer as demandas dos indivíduos HIV+, para adequar os serviços odontológicos dentro de programas multiprofissionais de assistência à saúde.

Palavras Chave: Aids, Qualidade de Vida, Epidemiologia descritiva, Saúde bucal, Transmissão vertical.

## ABSTRACT

BALBO P. L. **Epidemiologic study of social factors related to oral health using answers given by HIV+ child mothers or carers followed-up on HCRP.** 2006. 93 f. Dissertação (Mestrado)-Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo, Ribeirão Preto, 2006.

The inclusion of women into AIDS causality chain supported the increase of mother-to-child transmission. The assistance to those paediatric AIDS cases must consider dental treatment because prevention, promotion and rehabilitation of oral health. The aim of present article was to perform a descriptive evaluation social determinants associated to motherhood experiences concerning to oral health care by HIV+ children assisted on HCRP. It was performed an transversal study using a sample of convenience given by HIV+ children mothers or carers who were attending to therapeutic sessions on UETDI-HCRP, from May to October of 2005, in a total of 50 volunteers. One oral health counselling session was offered to every mother or carer independently when data was collected by questionnaire in a structured interview, asking questions about quality of life, socioeconomic category and informations concerned to perception, promotion and oral health care. Such data only were used by research purposes after counselling session and after their permission. It was used WHOQoL-Bref to evaluate quality of life domains (Physical, Psychological, Social and Environment); CCEB method for Brazilian socioeconomic categorization also was used; a "dentistry scale" was built to measure the knowledge about oral health (Perception, Promotion and Health care), likely a synthetic index. The statistical analysis of data was done by multivariate method of cluster using WHOQoL-Bref and "dentistry scale" domains; alpha-Cronbach method was applied to data to evaluate internal consistencies from WHOQoL-Bref, CCEB method and "dentistry scale" scores; tables and descriptive measures were used to resume the data. By quality of life approach, it was found two clusters: one group, whose volunteers showed the better scores of quality of life reported fewer difficulties in having oral treatments; there were more volunteers with their own house into such cluster; and, among volunteers who had already driven their children to the dentist, there were fewer people from lower income strata ("D" and "C" CCEB-class). The "dentistry scale" created six clusters: one cluster showed the greater percentage of positive satisfaction with their own health condition, greater scores of quality of life, of needs perception and they had also advised about oral health. The results from this study emphasized the necessity of further knowledge concerning HIV+ patients demands to develop and organize oral health services according to multiprofessional programs of health assistance.

Key Word: Aids, Quality of life, Descriptive epidemiology, Oral health, Mother-to-child transmission.

## LISTA DE TABELAS

<b>Tabela 1</b> – Classificação dos escores obtidos pelo questionário do Critério-Brasil .....	48
<b>Tabela 2</b> – Classificação dos escores obtidos pelo questionário do Critério-Brasil em termos de faixa de renda.....	49
<b>Tabela 3</b> - Resumo dos resultados do método de $\alpha$ -Cronbach, para os grupos de informações estudados. ....	55
<b>Tabela 4</b> – Coeficientes de Correlação de Pearson e o valor de p (entre parênteses) entre os domínios do WHOQoL-Bref, as categorias do Critério Brasil e da Escala Odontológica.....	55
<b>Tabela 5</b> – Análise descritiva dos grupos gerados pela Análise de Cluster, utilizando os domínios do WHOQoL-Bref, através da média e do desvio padrão (entre parênteses). ....	58
<b>Tabela 6</b> – Valores descritivos dos escores observados nos domínios do WHOQoL-Bref, segundo categoria socioeconômica, em que se observam as médias e os desvios padrão (parênteses).....	62
<b>Tabela 7</b> – Valores descritivos dos escores observados nos domínios da “Escala Odontológica”, segundo categoria socioeconômica, em que se observam as médias e os desvios padrão (parênteses). ....	62
<b>Tabela 8</b> – Valores médios dos domínios, em relação ao estado marital e segundo o tipo da cuidadora.....	63
<b>Tabela 9</b> – Distribuição de freqüências, para as respostas das perguntas relacionadas ao atendimento odontológico, das crianças com HIV+/aids, considerando os relatos das mães e das cuidadoras.....	64

## LISTA DE FIGURAS

- Figura 1.** As quatro variáveis necessárias para a iniciação e progressão da cárie dentária, Tríade de Keyes, modificada por Newbrum, que acrescentou o fator tempo (RIPA, 1998)..... 30
- Figura 2.** Apresentação dos fatores necessários para o desenvolvimento da doença cárie e influência do ambiente social (REISINE; DOUGLASS, 1998)..... 31
- Figura 3.** Dendrograma mostrando os agrupamentos (clusters), considerando as variáveis do WHOQoL-bref..... 57
- Figura 4.** Dendrograma mostrando os agrupamentos (clusters), considerando as variáveis da “Escala Odontológica”..... 59

## LISTA DE SIGLAS

SIDA/AIDS	Síndrome da imunodeficiência adquirida
CDC	Center for Disease Control
CCEB	Critério de Classificação Econômica Brasil
CNS	Conselho Nacional de Saúde
CONEP	Comissão Nacional de Ética em Pesquisa
DST	Doença Sexualmente Transmissível
GAM	Grupo de Apoio Multiprofissional
HCFMRP-SP	Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo
HIV	Vírus da imunodeficiência Humana
HIV+	Indivíduo soropositivo para o HIV
IDH	Índice de Desenvolvimento Humano
LIP	Pneumonia Intersticial Linfoide
NESC	Núcleo de Estude de Saúde Coletiva
OMS	Organização Mundial de saúde
PNUD	Programa da Nações Unidas para o Desenvolvimento
QV	Qualidade de Vida
QVLS	Qualidade de Vida Ligada à Saúde
UETDI	Unidade Especial para Tratamento de Doenças Infecto-contagiosas
WHO	Word Health Organization
WHOQoL	World Health Organization Quality of Life

## SUMÁRIO

RESUMO .....	9
ABSTRACT .....	10
LISTA DE TABELAS .....	11
LISTA DE FIGURAS .....	12
LISTA DE SIGLAS .....	13
1. INTRODUÇÃO .....	16
2. QUADRO TEÓRICO .....	19
2.1 A Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS).....	19
2.1.1 Epidemia e evolução .....	19
2.1.2 Síndrome da Imunodeficiência Adquirida na Infância .....	21
2.1.3 Problemas dentais em crianças infectadas pelo HIV .....	22
2.1.4 Aspectos sociais e familiares .....	24
2.2 Qualidade de Vida - QV.....	26
2.2.1 Qualidade de vida ligada à saúde - QVLS .....	27
2.2.2 Instrumentos para avaliar qualidade de vida .....	28
2.3 Modelos de causalidade .....	29
2.4 Outros fatores relacionados à doença cárie.....	31
2.4.1 Nível socioeconômico.....	34
2.4.2 Higiene / cuidado.....	34
2.4.3 Serviços de saúde .....	35
2.5 Restabelecimento da saúde bucal .....	36
2.6 Educação da família .....	39
3. OBJETIVO .....	42
Geral.....	42
Específico .....	42
4. MATERIAL E MÉTODOS.....	44
4.1 Delineamento da pesquisa .....	44
4.2 Critérios éticos.....	45
4.3 Observação de campo .....	46
4.4 Instrumentos de coleta de dados .....	47
4.4.1 Critério de Classificação Econômica Brasil (CCEB).....	47
4.4.2 Avaliação da qualidade de vida - “WHOQOL bref” .....	49
4.4.3 “Escala Odontológica” .....	50
4.5 Análise estatística.....	51
5. RESULTADOS.....	54
5.1 Consistência Interna & Correlação .....	54
5.2 Análise de Clusters.....	57
5.3 Estatística Descritiva .....	61
6. DISCUSSÃO .....	67
7. CONCLUSÕES.....	74
REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	76

APÊNDICE A - TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE ESCLARECIDO ...	88
ANEXO A - Autorização do comitê de ética em Pesquisa da FMRP/USP ...	94
ANEXO B – Critério de Classificação Econômica Brasil (“CCEB”) .....	95
ANEXO C - Instrumentos de Medida Genérico para Avaliação da Qualidade de Vida: “World Organization Quality of Life”WHOQoL-bref” .....	96