

Missões ART no sertão cearense: atenção à saúde bucal para além do consultório odontológico

The Missões ART project in the sertão cearense: oral health care beyond the dental office

Proyecto Missões ART en el sertão cearense: cuidado de la salud bucal más allá del consultorio dental

Recebido: 03/11/2022 | Revisado: 15/11/2022 | Aceitado: 16/11/2022 | Publicado: 22/11/2022

Mirlyn de Souza Dias

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3378-0835>
Universidade Federal do Ceará, Brasil
E-mail: mirlyn.dias@gmail.com

Renato Daniel de Freitas

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7984-9298>
Universidade Federal do Ceará, Brasil
E-mail: renatofreitas@alu.ufc.br

Mireli Oliveira Gomes

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7079-3251>
Universidade Federal do Ceará, Brasil
E-mail: mireligomesodonto@outlook.com

Alessandra Nogueira de Souza Silva

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3368-3445>
Universidade Federal do Ceará, Brasil
E-mail: alessandranogueira@alu.ufc.br

Andreia Silva Lima

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9782-9859>
Universidade Federal do Ceará, Brasil
E-mail: andreia-cacau@hotmail.com

Marcelo Bonifácio da Silva Sampieri

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7942-6642>
Universidade Federal do Ceará, Brasil
E-mail: mar_sampieri@hotmail.com

Lidiane Costa de Souza

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3437-0128>
Universidade Federal do Ceará, Brasil
E-mail: lidiane.csouza@yahoo.com.br

Jacques Antonio Cavalcante Maciel

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2293-8433>
Universidade Federal do Ceará, Brasil
E-mail: jacques.maciel@sobral.ufc.br

Nayane Lima Mendes

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5559-1181>
Universidade Federal do Ceará, Brasil
E-mail: nayanelimendes@yahoo.com.br

Celiane Mary Carneiro Tapety

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3235-8942>
Universidade Federal do Ceará, Brasil
E-mail: celianec@sobral.ufc.br

Resumo

Com o objetivo de facilitar o acesso das comunidades mais carentes, principalmente das crianças em idade escolar, a um atendimento odontológico preventivo e curativo de qualidade, surgiu o projeto Missões ART. Objetivo: descrever as atividades do projeto Missões ART do curso de Odontologia da Universidade Federal do Ceará e expor o impacto dessas ações para a população. Método: Trata-se de um relato de experiência acerca da vivência em ações de campo do projeto Missões ART nos anos de 2018 e 2019 em cidades da região norte do estado do Ceará. Resultados: Foram realizadas ações de atenção à saúde bucal em crianças estudantes de escola pública. As ações foram realizadas em ambiente escolar e incluíram atividades de educação em saúde bucal com caráter problematizador, escovação supervisionada e a realização de Tratamento Restaurador Atraumático, além de outros procedimentos odontológicos possíveis de serem realizados fora do ambiente clínico convencional. Considerações finais: A experiência vivida a partir do projeto Missões ART deixa ainda mais evidente a importância da extensão universitária no sentido de qualificar o ensino a partir das necessidades da comunidade.

Palavras-chave: Tratamento dentário restaurador sem trauma; Saúde bucal; Relações comunidade-instituição.

Abstract

With the aim of facilitating the access of the most needy communities, especially school-age children, to quality preventive and curative dental care, the Missões ART project was created. Objective: to describe the activities of the Missões ART project of the Dentistry course at the Federal University of Ceará and to expose the impact of these actions on the population. Method: This is a report about the experience in field actions of the Missões ART project in the years 2018 and 2019 in the northern region of the state of Ceará. Results: Oral health care actions were carried out with children of public school. The actions were carried out in a school environment and included oral health education activities with a problematizing nature, supervised brushing and the performance of Atraumatic Restorative Treatment, in addition to other dental procedures that could be performed outside conventional clinical environment. Final considerations: The experience gathered from the Missões ART project makes the importance of university extension even more evident, in the sense of qualifying teaching based on the needs of the community.

Keywords: Restorative dental treatment without trauma; Oral health; Community-institution relations.

Resumen

Con el objetivo de facilitar el acceso de las comunidades más necesitadas, especialmente de los niños en edad escolar, a la atención odontológica preventiva y curativa de calidad, se creó el proyecto Missões ART. Objetivo: describir las actividades del proyecto Missões ART de la carrera de Odontología de la Universidad Federal de Ceará y exponer el impacto de esas acciones en la población. Método: Este es un relato de experiencia sobre la experiencia en acciones de campo del proyecto Missões ART en los años 2018 y 2019 en ciudades de la región norte del estado de Ceará. Resultados: Se realizaron acciones de cuidado de la salud bucal en estudiantes de escuelas públicas. Las acciones se realizaron en un ambiente escolar e incluyeron actividades de educación en salud bucal con carácter problematizador, cepillado supervisado y la realización de Tratamiento Restaurador Atraumático, además de otros procedimientos odontológicos que podrían ser realizados fuera del ambiente clínico convencional. Consideraciones finales: La experiencia vivida del proyecto ART Missões hace aún más evidente la importancia de la extensión universitaria para cualificar la enseñanza a partir de las necesidades de la comunidad.

Palabras clave: Tratamiento dental restaurador sin trauma; Salud bucal; Relaciones comunidad-institución.

1. Introdução

A extensão universitária é extremamente necessária para a vivência e para o aprendizado, tanto de alunos do curso de graduação, quanto dos próprios professores e servidores que participam dessas atividades, além de ser uma forma de interação entre o ambiente universitário e a comunidade, possibilitando uma experiência que só a inserção direta em diferentes âmbitos sociais pode proporcionar (Nunes, & da Cruz Silva, 2011). O elo da universidade com a sociedade deve ser sempre fortalecido, pois contribui diretamente na superação de desigualdades já tão enraizadas, tendo, dessa forma, os projetos de extensão uma responsabilidade igualitarista importantíssima (Scheidemantel et al., 2004).

Haja vista os pontos supramencionados, e com o objetivo de cooperar para a diminuição da dificuldade de acesso às ferramentas de saúde, criou-se na Universidade Federal do Ceará – campus Sobral, em Setembro de 2011, o projeto de extensão Missões ART (Atendimento clínico odontológico de baixa complexidade em escolas e hospitais), que inicialmente possuía o nome de “Operação Caioca”, pois se tinha por objetivo, até aquele momento, prestar atendimentos somente no distrito de Caioca do município de Sobral-CE. No entanto, com o crescimento do projeto e o alcance a outras cidades se fizeram necessários ajustes para ampliação dos atendimentos. O projeto tem por objetivo principal facilitar o acesso das comunidades mais carentes, principalmente das crianças em idade escolar, a um atendimento odontológico preventivo e curativo de qualidade, que dificilmente teriam. Seja por dificuldades financeiras que não prioriza um atendimento odontológico, custeio de um deslocamento para um atendimento em uma Unidade Básica de Saúde (UBS) ou pela dificuldade em conseguir vaga em uma UBS.

O projeto de extensão Missões ART presta auxílio odontológico na área de prevenção e dentística através da técnica de Tratamento Restaurador Atraumático (Atraumatic restorative treatment - ART) (Frencken, 2017). Essa técnica possibilita o atendimento de indivíduos que possuem lesões de cáries, fora do ambiente de um consultório odontológico, sem a necessidade de muitos dos equipamentos tecnológicos presentes, utilizando somente instrumentos manuais, a luz de lanternas, e mesas para simular a cadeira odontológica (Cefaly et al., 2005; Cefaly et al., 2006; Frencken et al., 2012).

A técnica ART foi criada na Tanzânia nos anos 1980s, por uma solicitação da OMS ao Professor Frencken, em resposta

à dificuldade de tratar os pacientes de maneira convencional, pois em muitas localidades do país não havia energia elétrica para acionar os motores odontológicos (Frencken et al., 2012). O emprego da técnica visava controlar a alta prevalência de cárie que levava muitas vezes à perda dos dentes nas referidas comunidades. A partir dos resultados encontrados o mesmo foi difundido e hoje é usado principalmente na rede de saúde pública, podendo ser realizado nas próprias residências, ou em ambientes públicos, como escolas, igrejas e afins (Lima et al., 2008).

A técnica ganhou muito espaço na Odontologia moderna em virtude de alguns aspectos: técnica minimamente invasiva, permitindo manutenção de estrutura dental sadia através da remoção seletiva de cárie com instrumentos manuais e restauração com Cimento de Ionômero de Vidro (CIV) de alta viscosidade. Com isso torna-se possível, a redução do número de exposições pulpares, de endodontias e exodontias, com menor estresse e ansiedade do paciente, visto que raramente causa dor, não necessitando de anestesia. A técnica ART tem sido descrita como um método econômico e eficaz na prevenção e controle da doença cárie em populações vulneráveis (Raggio et al., 2011).

Além dos procedimentos em dentística o projeto também fornece outros serviços odontológicos de baixa complexidade à população, tais como exodontias simples, raspagem periodontal e aplicação tópica de flúor, bem como, ferramentas para que a população local possa preservar seus dentes e cuidar de sua saúde bucal através de palestras para pais, educadores e crianças, escovação supervisionada e doação de kits de higiene.

A proposta do projeto vem de encontro a problemas como: dificuldade de apoio especializado para atendimento odontológico em municípios de pequeno porte, distância entre esses municípios e Sobral, alta rotatividade de cirurgiões-dentistas, negação no atendimento de crianças e problemas socioeconômicos de localidades mais afastadas da sede que afetam a qualidade da atenção ofertada, gerando uma polarização de problemas bucais.

A integração ensino-serviço proposta pelo Curso de Odontologia da UFC Sobral por meio das Missões ART torna-se relevante, pois contribui com o desafio de oferecer mecanismos de apoio institucional/pedagógico aos municípios por meio da capilaridade de atuação, além de qualificar as ações já desenvolvidas pelos profissionais de saúde bucal da atenção básica e suprir carências em regiões de dificuldade de acesso aos serviços de saúde bucal que poderá refletir uma mudança de postura no desenvolvimento dos trabalhadores, gestores e grupos de interesse envolvidos na busca de melhoria das condições bucais de forma reduzir iniquidades em saúde bucal.

Frente a isso, o objetivo desse estudo é descrever as atividades e experiências vivenciadas pelos extensionistas no projeto de extensão Missões ART, bem como, expor o impacto dessas ações para a população assistida pelo projeto.

2. Metodologia

Trata-se de um estudo qualitativo, descritivo, do tipo relato de experiência (de Freitas Mussi, Flores, & de Almeida, 2021) que foi desenvolvido a partir da vivência em ações de campo dos extensionistas do projeto Missões ART – curso de Odontologia da Universidade Federal do Ceará – campus Sobral. Os principais objetivos dessas ações foram proporcionar um atendimento de qualidade a uma quantidade expressiva de crianças em situação socioeconômica comprometida, de forma efetiva e menos traumática possível. Além da realização de atividades lúdicas que visaram o ensino e a compreensão da forma correta de uma boa higienização da cavidade oral, apresentando de que forma acontece o aparecimento de condições como a doença cárie, a halitose e a doença periodontal, bem como mostrar maneiras de evitá-las.

Nesse estudo serão relatadas as ações realizadas nos anos de 2018 e 2019 (previamente à pandemia COVID 19) nas cidades de Graça, Massapê, Meruoca, Santana do Acaraú e Sobral, todas cidades do interior do estado do Ceará. A seleção dessas cidades foi feita a partir do contato da prefeitura, por meio de ex-alunos do curso de Odontologia da UFC- Sobral que atuam nessas cidades ou de instituições filantrópicas municipais que solicitaram os serviços, ficando sob responsabilidade desses, tanto a locação de um espaço para que as ações fossem realizadas, quanto o transporte da equipe do projeto de extensão até o local, e

dependendo da quantidade de procedimentos agendados/esperados essas poderiam ser encerradas em um único turno ou estendidas até um segundo turno.

A triagem das crianças que receberam os atendimentos foi realizada previamente por cirurgiões-dentistas que trabalham para a prefeitura municipal do local, selecionando principalmente crianças com predisposição ou alto índice de cárie.

Pelo fato desse estudo se tratar de um relato de experiência das atividades desenvolvidas por participantes do projeto Missões ART, não se fez necessária a submissão deste a um Comitê de Ética e Pesquisa. Todavia, as abordagens que serão relatadas aqui levaram como embasamento principal as resoluções de número 466/12 e 510/16 do Conselho Nacional de Saúde.

3. Resultados e Discussão

As missões realizadas pelo Projeto contaram com a participação de quatro professores orientadores docentes do curso de Odontologia da UFC-Sobral, além da colaboração de ex-alunos do curso e estudantes de graduação. Essas ações foram divididas em dois tipos: “missão dia” e “missão turno”.

Missão dia: consiste no atendimento em turno integral nas escolas ou hospitais onde há solicitação feita pelo Cirurgião Dentista (CD) do local nos explica a situação e pontua as necessidades das crianças a serem atendidas. Esse mesmo CD faz as triagens das crianças, organiza alimentação e transporte para os quase 30 membros da equipe e coordena a ação na escola que cancela as atividades normais da escola em prol do atendimento. O termo de consentimento livre e esclarecido é também de responsabilidade do CD conseguir com os responsáveis da criança com necessidade de atendimento. O deslocamento para o local de atendimento é feito as 6:30 e retorno feito as 18 horas.

Missão turno: essa ação é feita apenas no turno da tarde de sextas-feiras de cada semana. Normalmente a diretoria da escola solicita assistência à Coordenadora do projeto. A depender da distância de Sobral o deslocamento é feito em carro próprio ou solicitado a diretora da escola mediante prefeitura da localidade. O horário de deslocamento depende da distância de Sobral de modo que o atendimento se inicie às 13 horas. A triagem das crianças, preenchimento de fichas clínicas, consentimento dos pais são de responsabilidade da equipe.

Segundo a OMS, todo paciente que recebe uma restauração atraumática deve estar engajado em um programa com bases educativas e preventivas, e é este fato que justifica a terminologia empregada, ou seja, ART (Raggio et al., 2011). E quando as atividades preventivas são voltadas para o público em idade escolar, as crianças já interiorizam os bons hábitos de higiene bucal em suas vidas, os levando para a vida adulta e incorporando também no cotidiano de seus familiares (Aquilante et al., 2003).

Dessa forma, o plano de trabalho inicia-se com palestras paralelas para pais, crianças e educadores (Figura 1), bem como distribuição de kits de higiene e escovação supervisionada (Figura 2). Além disso, é feita a organização do local de atendimento, com mesas escolares dispostas em local relativamente espaçoso e instrumentais adequados, seguida pelo início do atendimento. Todos os procedimentos odontológicos que podem ser realizados de forma segura, como a técnica ART, exodontias simples, raspagem periodontal e aplicação tópica de flúor, sem necessidade de exames adicionais, são realizados em cada criança. Os procedimentos mais complexos são anotados, encaminhamentos feitos de forma a serem solucionados no posto ou em dia específico na clínica do Curso de Odontologia. Para tal é necessário que a prefeitura da cidade se prontifique a levar as crianças com seus responsáveis ao local de atendimento em Sobral.

Figura 1 – Palestra supervisionada para as crianças.



Fonte: Dados dos autores (2019).

Figura mostra a realização de palestra educativa em saúde bucal em ambiente escolar, destinada aos responsáveis, crianças e educadores, elaborada pelos discentes participantes do projeto.

Figura 2 – Distribuição de kits de higiene e escovação supervisionada.



Fonte: Dados dos autores (2019).

Figura mostra momento de escovação dental dos escolares, supervisionada pelos participantes do projeto, utilizando os kits de higiene oral distribuídos pelos mesmos.

O protocolo inicial foi repetido em todas as ações realizadas pelo projeto Missões ART. Iniciando por uma palestra sobre erupção dental, trocas dentais e higienização, ministrada para os pais, enquanto em sala diferente os estudantes receberam além da palestra adaptada à sua idade a projeção do filme “soldadinho do dente”, no intuito de ensinar, de forma lúdica, instruções de higiene oral. O entendimento da forma correta de higienização da cavidade oral possibilita o menor acúmulo de biofilme dentário, que é o principal fator predisponente para a ocorrência de cáries e doença periodontal (Aquilante et al., 2003). Também foi explicado aos pais sobre os procedimentos que seriam realizados, e após todas as explanações, foi solicitado a assinatura de

um termo de consentimento e autorização para tratamento, caso concordassem com a realização dos procedimentos (Figura 3). As crianças e pais receberam kits de higiene bucal (escova de dentes, pasta e fio dental) e foram convidadas a realizar uma escovação supervisionada, onde observando-se individualmente a maneira de higienização de cada criança, alertou-se a elas e aos pais a forma mais correta de realizá-la. Posterior a isso, elas foram acomodadas em mesas para a realização dos procedimentos odontológicos, todos realizados com instrumentos manuais e sob a luz de lanternas (Figura 4 e 5).

Figura 3 - Termo de consentimento e autorização para tratamento.

The image shows two forms from the Universidade Federal do Ceará, Campus de Sobral, Curso de Odontologia. The left form is titled 'TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO - TRATAMENTO ODONTOLÓGICO DE MENORES NA ESCOLA'. It contains fields for the parent's name, address, and phone number, and a section for the parent to declare their consent to the dental treatment. The right form is titled 'AUTORIZAÇÃO PARA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO NA ESCOLA FICHA DE ANAMNESE'. It contains fields for the school name, address, and phone number, and a list of 16 medical questions for the child, such as '01- Quais as doenças que a criança já teve?' and '02- A criança tem asma?'. Both forms have a section for the parent's signature and date.

Fonte: Dados dos autores (2019).

Figura mostra o termo de consentimento informado para tratamento odontológico de menores na escola e a autorização para tratamento odontológico na escola com ficha de anamnese. Os dois documentos eram preenchidos pelos responsáveis dos escolares antes de iniciar a ação.

Figura 4 – Visão geral de atendimento.



Fonte: Dados dos autores (2019).

Figura mostra o momento de atendimento odontológico em ambiente escolar, com as crianças dispostas sobre mesas e os discentes participantes do projeto realizando o atendimento. No centro da sala, encontram-se os materiais de consumo para o tratamento.

Figura 5 – atendimentos individualizados realizados em ambiente escolar.



Fonte: Dados dos autores (2019).

Figura mostra o atendimento odontológico a escolares, por meio da técnica ART, com o uso de instrumentos manuais e auxílio de iluminação artificial de aparelhos celulares (A) e sob luz de lanternas de cabeça (B).

Ações realizadas no município de Graça – distrito de Jaburu, Sede e distrito de Extremas: Essas três ações ocorreram em datas distintas e foram realizadas no método “missão dia”, em um dia intenso de atividades.

A primeira atividade no município de Graça foi realizada na zona rural, distrito de Jaburu, na Escola João Salmito de Almeida. Nessa ocasião foram realizadas 60 escovações supervisionadas com instrução de higiene oral, distribuídos 60 kits de escovação para as crianças, bem como 60 kits de escovação para os pais. No atendimento, foram feitas 74 restaurações em dentes decíduos, 11 restaurações em dentes permanentes, 41 exodontias de dentes decíduos, 02 selantes ionoméricos, 01 acesso endodôntico e 06 raspagens supragengivais.

A segunda atividade foi na Sede do município de Graça, na escola Vicente Alves de Sousa. Foram seguidos os mesmos protocolos supramencionados, sendo que nessa ação foram realizadas 60 escovações supervisionadas, distribuídos 61 kits de escovação para as crianças, 50 kits de escovação para os pais. Além disso, a equipe realizou 60 atendimentos odontológicos, nos quais foram feitas 68 restaurações em dentes decíduos, 21 restaurações em dentes permanentes, 36 exodontias de dentes decíduos e 02 acessos endodônticos.

A terceira atividade, essa realizada no distrito das Extremas, zona rural do município, na Escola Grupo Santa Luzia. Nesse momento foram executados 120 atendimentos e escovações supervisionadas, distribuídos 120 kits de escovação às crianças, 50 kits de escovação aos pais. Nessa atividade foram realizadas 80 restaurações em dentes decíduos, 10 restaurações em dentes permanentes, 45 exodontias de dentes decíduos, 30 selantes ionoméricos e 04 acessos endodônticos. Na figura 6 é possível verificar uma cavidade de cárie a ser restaurada utilizando a técnica ART e na Figura 7, o aspecto da restauração logo após finalizada, oclusão ajustada e proteção realizada.

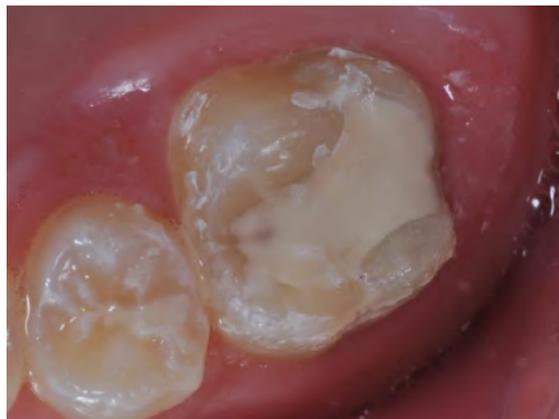
Figura 6 – Cavidade de cárie a ser restaurada utilizando a técnica ART.



Fonte: Dados dos autores (2019).

Figura mostra aspecto inicial de dente, com presença de lesão cariosa oclusal extensa, a ser restaurada com a técnica ART.

Figura 7 – Aspecto da restauração logo após finalizada, pela técnica ART.



Fonte: Dados dos autores (2019).

Figura mostra aspecto final do dente exibido na Figura 6, após remoção do tecido cariado, restauração com Cimento de Ionômero de Vidro e ajuste oclusal.

Ação realizada no município de Massapê: As atividades foram realizadas na sede do município, na escola Monsenhor Manoel Henrique de Araújo, pelo método “missão dia”. Nessa ocasião foram realizados 88 atendimentos, 88 escovações supervisionadas, entregues 88 kits de escovação às crianças, realizadas 61 restaurações em dentes decíduos, 27 restaurações em dentes permanentes, 43 exodontias de dentes decíduos, 04 acessos endodônticos e 8 raspagens supragengivais.

Ação realizada no município de Santana do Acaraú: Em Santana do Acaraú, as atividades foram realizadas na escola Santa Terezinha, localizada na sede do município. Nessa ação foram realizadas 78 escovações supervisionadas, distribuídos 90 kits de escovação às crianças, realizadas 17 restaurações em dentes decíduos, 13 restaurações em dentes permanentes, 47 exodontias de dentes decíduos, 01 exodontia de dente permanente, 01 acesso endodôntico e 14 raspagens supragengivais.

Ação realizada no município de Meruoca: A atividade desenvolvida na cidade de Meruoca foi realizada na escola Rosinha Bastos Sampaio, na sede do município (Figura 3-5). Nesse momento foram realizadas palestras para pais e alunos; 88 atendimentos, 88 escovações supervisionadas, distribuídos 90 kits de escovação às crianças e 90 kits de escovação aos pais, realizadas 88 restaurações em dentes decíduos, 50 restaurações em dentes permanentes, 20 exodontias de dentes decíduos, 05 exodontias de dentes permanentes, 06 acessos endodônticos e 08 raspagens supragengivais.

Ação realizada no município de Sobral – distrito de Marrecas: A atividade realizada no município de Sobral, no distrito de Marrecas, foi desenvolvida na escola José Alberto Vasconcelos. Nessa oportunidade foram realizados 29 atendimentos, 29 escovações supervisionadas, entregues 29 kits de escovação às crianças, realizadas 48 restaurações em dentes decíduos, feitas 09 exodontias em dentes decíduos, 01 acesso endodôntico e 10 raspagens supragengivais.

Todos os dados dos procedimentos expostos aqui estão organizados resumidamente no Tabela 1 (Tabela 1).

Tabela 1 – Dados correspondentes aos atendimentos realizados. Sobral, CE, 2021

	Graça - Jaburu	Graça - Sede	Graça - Extremas	Massapê	Sobral - Marrecas	Meruoca	Santana do Acaraú
Escovações supervisionadas	60	60	120	88	29	88	78
Kits de escovação entregues às crianças	60	61	120	88	29	90	90
Kits de escovação entregues aos pais	60	50	50	-	-	90	-
Restaurações em decíduos	74	68	80	61	48	88	47
Restaurações em permanentes	11	21	10	27	-	50	13
Exodontias de decíduos	41	36	45	43	9	20	17
Exodontias de permanentes	-	-	-	-	-	5	1
Selantes	2	-	30	-	-	-	-
Acesso endodôntico	1	2	4	4	1	6	1
Raspagem supragengival	6	-	-	8	10	8	14

Fonte: Dados dos autores (2019).

Mesmo com uma redução considerável da prevalência da doença cárie no país, tendo como motivos dessa redução principalmente fatores como o aumento da oferta de dentifrícios fluoretados, consolidação do Sistema Único de Saúde e reorganização da prática odontológica pública, como mostrado em um estudo epidemiológico que analisou a situação da cárie no Brasil, esses resultados positivos não atingem a população como um todo, ainda se é observado bastante desigualdade por renda e por região brasileira analisada, sendo a doença cárie ainda persistente no país, o que justifica a escolha dos locais para a realização das ações (Melo & Lima, 2009; Costa et al., 2013). Dessa forma, faz-se necessária a criação de mais políticas públicas voltadas à promoção de saúde bucal, que sanem essa necessidade.

Por outro lado, de acordo com o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística [IBGE], no ano de 2019, o percentual de pessoas com menos de 18 anos que consultaram um cirurgião dentista nos últimos 12 meses foi de 51,2%, regredindo para 42,8% quando se trata de residentes apenas da área rural. Dados alarmantes que se devem não apenas à desinformação da população, mas também às dificuldades de acesso aos locais de assistência odontológica, questões financeiras, além de temor ao atendimento e à figura do profissional (de Lima et al., 2008). Dessa forma, a técnica ART apresenta-se como uma solução viável e de baixo custo que permite o acesso ao atendimento odontológico aos grupos populacionais em condições de risco.

Estudos mostram a influência de desigualdades sociais na prevalência de cárie dentária e ressaltam a necessidade de implementação de políticas públicas direcionados às populações carentes (De Vasconcelos et al., 2022). Dessa forma, considera-se a implantação do ART para promoção de saúde nessas regiões, a fim de viabilizar o avanço na qualidade de assistência, principalmente ao ponderar suas vantagens como local de atendimento sem muitas exigências, podendo ser realizado

em escolas ou ambientes abertos, conforto ao paciente, além da aplicabilidade em todas as faixas etárias e bom custo-benefício (da Cruz Souza et al., 2021).

Como forma de remediar essa desigualdade e falta de acesso, o projeto Missões ART promove ações que integram a prevenção e a promoção de saúde, a partir da educação em saúde bucal com oficinas de higiene oral e da execução de procedimentos restauradores pela técnica ART.

Além disso, pesquisas mostram que apenas 63% da população acima de 18 anos utilizava como recursos de limpeza: escova de dentes, pasta de dente e fio dental (IBGE, 2019). Dados que comprovam a necessidade do momento educacional de instrução de higiene e a entrega de kits de higiene oral para as crianças, bem como para os pais ou responsáveis.

Com os dados das ações, é interessante destacar, principalmente na ação realizada no município de Meruoca, a grande quantidade de crianças que já possuíam problemas bem acentuados de lesões de cárie ainda em dentes decíduos, o que fica evidente pela grande quantidade de restaurações e exodontias. Essa negligência em relação à primeira dentição das crianças, por parte dos pais ou responsáveis, é muito comumente observada, podendo ocasionar vários problemas à saúde bucal, principalmente quando há a perda de molares decíduos, condição essa que pode ocasionar futuramente problemas como má oclusão (Santos et al., 2013).

Para que não seja necessária a exodontia, é preciso o controle da evolução da doença cárie, e uma alternativa para isso é a utilização da técnica ART, como proposto pelo projeto Missões ART, por ser uma técnica que já possui sua viabilidade comprovada no controle dessa doença (Massoni et al., 2006; Raggio et al., 2011). Na técnica ART o material restaurador utilizado é o Cimento de Ionômero de Vidro (CIV), devido suas várias propriedades desejáveis, como biocompatibilidade, adesão química às estruturas dentárias, coeficiente de expansão térmica parecida com a do dente, e principalmente pela capacidade de liberação de flúor na cavidade oral (Pellegrinetti et al., 2005).

Ao fim das sete ações realizadas pelo projeto, um total de 788 pessoas foram assistidas, dentre crianças e responsáveis, recebendo instruções de higiene oral adequada e kits de escovação contendo materiais apropriados, como escova de dentes com cerdas macias, creme dental fluoretado e fio dental, a fim de prevenir a doença cárie bem como evitar agravos da condição de saúde bucal.

Dados de intervenções de promoção de saúde por meio de técnicas semelhantes as utilizadas no projeto mostram desempenho clínico satisfatório nas restaurações com CIV, além de aumento no número de escovações diárias e consequente redução do índice de placa e sangramento gengival (dos Santos Fernandez et al., 2020). Assim, observa-se grande importância das ações realizadas pelo projeto para a promoção de saúde bucal.

Nota-se que a técnica empregada nas ações do projeto trouxe algumas consequências positivas para a saúde oral da população assistida, principalmente por atingir mais pessoas, aumentar o acesso a populações desfavorecidas e declinar a inequidade do cuidado. Além disso, com o uso do ART, torna-se possível prevenir, restaurar e controlar a doença cárie, reduzindo a necessidade de intervenções mais invasivas, preservando os dentes e diminuindo os níveis de dor e ansiedade dos pacientes (Navarro et al., 2015).

Assim, é possível observar que essas ações de prevenção e promoção de saúde bucal proporcionam uma melhoria na qualidade de vida das crianças por meio do incentivo ao autocuidado e autopercepção em saúde, bem como redução nas limitações de mastigação funcional e alívio de sintomatologia (dos Santos Fernandez et al., 2020).

Essa experiência visa a maior disseminação dessa prática para o tratamento odontológico de comunidades carentes. Para tanto, é necessário maior orientação a respeito da técnica na formação dos cirurgiões-dentistas, visto que a maioria dos profissionais relatam ter aulas sobre Tratamento Restaurador Atraumático durante a graduação, mas acreditam, erroneamente, que é um procedimento provisório (Pinheiro et al., 2016). Dessa forma, esse relato pode incentivar a elaboração de iniciativas semelhantes nos cursos de graduação, visando a extensão universitária para a comunidade e vivência prática para os alunos.

4. Considerações Finais

A prática vivida a partir do projeto Missões ART torna-se de extrema relevância acadêmica por proporcionar aos membros desta ação de extensão a experiência de intervenções na comunidade com prestação de atendimento odontológico em contextos sociais passíveis de iniquidades em saúde proporcionando um atendimento humanizado, e pelos benefícios oriundos à formação acadêmica e humana dos mesmos. Além da vivência da realidade do nosso País e a observação de que é possível promover saúde bucal sem muitos recursos.

Ademais, é uma experiência fora da realidade de qualquer ambiente clínico, seja acadêmico ou trabalhista, público ou privado. Tendo em vista, principalmente a falta de conhecimento que a sociedade alvo possui, onde até mesmo o mínimo de acesso e instrução é restrito e já contribui muito, melhorando a saúde bucal e conseqüente qualidade de vida e diminuindo significativamente as morbidades. O projeto Missões ART contribui de forma efetiva para melhoria do acesso à saúde bucal, com a possibilidade de desconstrução de traumas inerentes a modelos de odontologia tradicionais baseado em práticas mutiladoras, e que articula ensino e serviço em prol das necessidades da comunidade.

Para trabalhos futuros, sugere-se a divulgação de iniciativas semelhantes e o estudo do impacto dessa técnica para as sociedades carentes, a fim de incentivar a criação de projetos comunitários de instrução de higiene oral e técnicas restauradoras para além do ambiente clínico.

Referências

- Aquilante, A. G., Almeida, B. S. D., Martins Castro, R. F., Xavier, C. R. G., Sales Peres, S. H. D. C., & Bastos, J. R. D. M. (2003). A importância da educação em saúde bucal para pré-escolares. *Revista de Odontologia da UNESP*, 32(1), 39-45.
- Cefaly, D. F. G., Barata, T. D. J. E., Tapety, C. M. C., Bresciani, E., & Navarro, M. F. D. L. (2005). Clinical evaluation of multisurface ART restorations. *Journal of Applied Oral Science*, 13, 15-19.
- Cefaly, D. F. G., Tapety, C. M. C., Mondelli, R. F. L., Lauris, J. R. P., Phantumvanit, P., & Navarro, M. F. L. (2006). Three-year evaluation of the ART approach in class III and V restorations in permanent anterior teeth. *Caries research*, 40(5), 389-392.
- Costa, S. D., de Abreu, M. H. N. G., Vasconcelos, M., Lima, R. D. G. S., Verdi, M., & Ferreira, E. (2013). Inequalities in the distribution of dental caries in Brazil: a bioethical approach. *Ciência & Saúde Coletiva*, 18(2), 461.
- da Cruz Souza, A. M., Capella, G. S., de Pádua, J. R. M., & Martins, J. L. (2021). O Uso do Tratamento Restaurador Atraumático na Saúde Pública. *E-Acadêmica*, 2(3), e142347-e142347.
- de Freitas Mussi, R. F., Flores, F. F., & de Almeida, C. B. (2021). Pressupostos para a elaboração de relato de experiência como conhecimento científico. *Revista praxis educacional*, 17(48), 1-18.
- de Lima, D. C., Saliba, N. A., & Moimaz, S. A. S. (2008). Tratamento restaurador atraumático e sua utilização em saúde pública. *RGO*, 56(1), 75-79.
- de Vansconcelos, S. G., Junior, F. A. L., Lima, A. B., dos Santos Andrade, E., Villibor, F. F., & Yasojima, E. Y. (2022). Tratamento restaurador atraumático em crianças do município de Palestina Do Pará Brasil. *Facit Business and Technology Journal*, 1(35).
- dos Santos Fernandez, M., Bielavski, C. H., dos Santos Viana, V., da Cunha Oliveira, C. C., Ferreira, G. S., Guedes, S. A. G., & Rosa, J. A. A. (2020). Tratamento restaurador atraumático associado a promoção de saúde bucal em crianças escolares com risco à cárie dentária. *Revista de Atenção à Saúde*, 18(64).
- Frencken, J. E. (2017). Atraumatic restorative treatment and minimal intervention dentistry. *British dental journal*, 223(3), 183-189.
- Frencken, J. E., Leal, S. C., & Navarro, M. F. (2012). Twenty-five-year atraumatic restorative treatment (ART) approach: a comprehensive overview. *Clinical oral investigations*, 16(5), 1337-1346.
- Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. (2019). *Pesquisa Nacional de Saúde*. IBGE.
- Massoni, A. D. L., Pessoa, C. P., & Oliveira, A. D. (2006). Tratamento restaurador atraumático e sua aplicação na saúde pública. *Revista de Odontologia da UNESP*, 35(3), 201-207.
- Melo, C. B. D., & Lima, C. M. A. (2009). Estudo epidemiológico da cárie dentária no Brasil, período de 1986 a 2003. *Rev. para. med.*
- Navarro, M. F. D. L., Leal, S. C., Molina, G. F., & Villena, R. S. (2015). Tratamento Restaurador Atraumático: atualidades e perspectivas. *Revista da Associação Paulista de Cirurgões Dentistas*, 69(3), 289-301.
- Nunes, A. L. D. P. F., & da Cruz Silva, M. B. (2011). A extensão universitária no ensino superior e a sociedade. *Mal-Estar e Sociedade*, 4(7), 119-133.
- Pellegrinetti, M. B., Imparato, J. C. P., Bressan, M. C., Pinheiro, S. L., & Echeverria, S. (2005). Avaliação da retenção do cimento de ionômero de vidro em cavidades atípicas restauradas pela técnica restauradora atraumática. *Pesquisa Brasileira em Odontopediatria e Clínica Integrada*, 5(3), 209-213.

Pinheiro, S., Corralo, D. J., & do Prado Funk, P. (2016). Conhecimento, frequência e indicações de uso do Tratamento Restaurador Atraumático por cirurgiões-dentistas da rede municipal de saúde de Passo Fundo, RS, Brasil. *Revista da Faculdade de Odontologia-UPF*, 21(3).

Raggio, D.P.; Bonifácio, C.C; & Imparato, J.C.P. (2011) *Tratamento Restaurador Atraumático ART: Realidades e Perspectivas*. Santos.

Santos, A. G. D. C., Machado, C. D. V., Telles, P. D. D. S., & Rocha, M. C. B. S. D. (2013). Perda precoce de molares decíduos em crianças atendidas na Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia. *Odontologia Clínico-Científica (Online)*, 12(3), 189-193.

Scheidemantel, S. E., Klein, R., & Teixeira, L. I. (2004). A importância da extensão universitária: o Projeto Construir. In *Congresso Brasileiro de Extensão Universitária* (Vol. 2, pp. 1-6).