



ARTICULO CIENTÍFICO

Perfil de problemas orales en infantes y preescolares atendidos en el servicio de urgencias odontológicas de un centro de salud infantil de Brasil

Oral health problems profile in infants and preschool children attended at the dental emergency service of a children´s health centre of Brazil

Perfil de problemas orais em infantes e pré-escolares tratados no serviço de urgências odontológicas de um centro de saúde infantil do Brasil

Roberta de Barros Antunes¹, José Carlos Pettorossi Imparato², Tamara Kerber Tedesco³, Isabela Floriano⁴, Thaís Gimenez⁵, Juan Sebastian Lara⁶, Cassia Dezan Garbelini⁷, Leila Cesário Pereira Pinto⁸

RECIBIDO: 15/ago/2017 **CORREGIDO:** 20/sep/2017 **APROBADO:** 10/nov/2017

1. Alumna de Maestría en Odontopediatria, Facultad São Leopoldo Mandic, São Paulo, Brasil. Profesora de la disciplina de Ortodoncia y Clínica Infantil, Facultad Cathedral, Roraima, Brasil; rba.odonto@gmail.com
2. PhD en Odontopediatria por la Facultad de Odontología de la Universidad de São Paulo (FOUSP). Coordinador del programa de Maestría en Odontopediatria de la Facultad São Leopoldo Mandic, Brasil; jimparato@usp.br
3. PhD en Odontopediatria. Alumna de posdoctorado en Odontopediatria en la FOUSP. Profesora del programa de posgrado en Odontología, Universidad Ibirapuera, São Paulo, Brasil; tamarakt@usp.br
4. PhD en Odontopediatria por la FOUSP. Profesora asistente de la maestría en Odontopediatria de la Facultad São Leopoldo Mandic, Campinas SP, Brasil; ifloriano@yahoo.com
5. PhD en Odontopediatria. Alumna de posdoctorado en Odontopediatria en la FOUSP. Profesora del programa de posgrado en Odontología, Universidad Ibirapuera, São Paulo, Brasil; thais.gimenez@usp.br
6. PhD en Odontopediatria por la FOUSP. Investigador Asociado, Dental Health Unit, Universidad de Manchester, Reino Unido; juansebastianlara.romero@manchester.ac.uk
7. Posdoctorado por la University College of London. PhD en Odontopediatria por la Universidad Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho (UNESP). Profesora de la residencia en la Clínica de Especialidades infantiles/ Bebê Clínica de la Universidad Estadual de Londrina, Brasil; cassiadg@uel.br
8. PhD en Odontopediatria por la UNESP. Profesora de la residencia en la Clínica de Especialidades infantiles/ Bebê Clínica de la Universidad Estadual de Londrina, Brasil; jolugui01@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Determinar el perfil de los problemas orales en lactantes y preescolares atendidos en el servicio de urgencias de la Clínica de Especialidades infantil/ Clínica de Bebés de la Universidad Estatal de Londrina, Brasil. **Materiales y métodos:** Estudio retrospectivo donde se analizaron 776 historias clínicas de pacientes en el rango de edad de 0 a 72 meses, atendidos entre abril de 2007 a abril de 2008. Los datos recolectados fueron: Género, edad, lugar de residencia, ocupación y grado de escolaridad de los padres, motivo de consulta, dientes involucrados e intervenciones realizadas. Se utilizó la prueba de Chi² (χ^2) y un nivel de significancia de 5% para la asociación entre variables. **Resultados:** Se observó una mayor proporción de pacientes de género masculino en la búsqueda del servicio (55,5%) y la mayoría de pacientes se ubicaron en el rango de edad de 0 a 24 meses (27,3%). Se verificó que el 62,9% residían en la zona urbana y la mayoría de los padres/responsables habían cursado secundaria completa (30,5% padres, 33,8% madres). Los motivos de consulta más frecuentes en la atención fueron caries dental (38,9%) siendo el dolor la queja principal (42,0%) y trauma dental (28,9%). Los dientes más afectados por caries fueron los segundos molares inferiores primarios y, por trauma los incisivos centrales superiores primarios. Dentro de las intervenciones más comunes se encontraron el tratamiento endodóntico (16,0%) y la adecuación del medio bucal (15,1%). Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre escolaridad de la madre y motivo de consulta en el servicio de urgencias ($p=0,001$). **Conclusión:** El servicio analizado es necesario y útil, sin embargo, la resolución de problemas orales en la población infantil de Londrina, ocurrirá por medio de una reorganización de los servicios odontológicos actuales.

Palabras clave: Dolor; Diente primario; Caries dental; Odontología Pediátrica.

ABSTRACT

Objective: To determine the profile of oral problems in infants and preschool children treated at an emergency service from Clinic of Infantile Specialities / Clinical Baby of the State University of Londrina, Brazil. **Materials and method:** Retrospective study where 776 clinical histories of patients aged 0 to 72 months, treated between April 2007 and April 2008 were analysed. Data collection included gender, age, place of residence, parental occupation and educational level, reason for consultation, involved teeth and performed intervention. Chi-square test (χ^2) and a significance level of 5% were used for variables associations. **Results:** A greater proportion of male patients (55.5%) attended the service and the main age group was the 0-24 months (27.3%). It was found that 62.9% lived in urban areas and most parents/caregivers had completed secondary school (30.5% parents, 33.8% mothers). The main reason for consultation was caries (38.9%) - pain as main complaint (42.0%) and dental trauma (28.9%). The most affected tooth by caries was the lower second primary molar and, regarding trauma, the upper central primary incisors were the most injured. Interventions varied from endodontic treatment (16.0%) and adequacy of oral environment (15.1%). There was a statistically significant association between mother educational level and reason for consultation ($p = 0.001$). **Conclusion:** The assessed health service was necessary and useful. However, oral health problems resolution in the paediatric population in Londrina will only occur after the implementation of reorganised dental services from the currently available.

Keywords: Pain; Primary teeth; Dental caries; Pediatric dentistry.

RESUMO

Objetivo: Determinar o perfil dos problemas bucais em lactantes e pré-escolares atendidos no pronto socorro da Clínica de Especialidades Infantis / Bebê Clínica da Universidade Estadual de Londrina, Brasil. **Materiais e métodos:** Estudo retrospectivo onde foram analisados 776 prontuários odontológicos de pacientes na faixa etária de 0 a 72 meses, atendidos entre abril de 2007 a abril de 2008. Os dados coletados foram: Gênero, idade, lugar de moradia, ocupação e grau de escolaridade dos pais, motivo da consulta, dentes envolvidos e intervenções realizadas. Foi usado o teste qui-quadrado (χ^2) e estabeleceu-se um nível de significância de 5% para a associação entre variáveis. **Resultados:** Observou-se uma maior proporção de pacientes de sexo masculino na procura do atendimento (55,5%) e a maioria dos pacientes pertenciam à faixa etária de 0 a 24 meses (27,3%). Verificou-se que, 62,9% moravam na zona urbana e a maioria dos pais/responsáveis possuíam escolaridade de segundo grau completo (30,5% pais, 33,8% mães). Os motivos mais frequentes pelo atendimento foram cárie dentária (38,9%) sendo a dor a principal queixa 42,0%, e trauma dentário (28,9%). Os dentes mais acometidos pela cárie foram os segundos molares inferiores e por trauma, os incisivos centrais superiores decíduos. As intervenções mais comuns foram o tratamento endodôntico (16,0%) e adequação do meio bucal (15,1%). Houve associação estatisticamente significativa entre escolaridade da mãe e motivo da consulta do pronto socorro ($p=0,001$). **Conclusão:** O serviço de urgência é necessário e útil, porém, a resolução dos problemas bucais na população infantil de Londrina, ocorrerá por meio de uma reorganização dos serviços odontológicos atuais.

Palavras chave: Dor; Dente decíduo; cárie dentária; Odontopediatria.



INTRODUCCIÓN

Una proporción considerable de brasileños (15,9%), equivalente a 27,9 millones de personas, nunca ha asistido a una consulta odontológica.¹ Esta información es consistente con una investigación realizada en 2003² sobre el acceso y utilización de servicios de salud en Brasil, donde también se encontró que un porcentaje elevado (81,9%) de niños menores de cinco años no ha tenido su primera visita con el dentista. Aún, frente a este bajo porcentaje de búsqueda por atención odontológica, algunas investigaciones muestran que los problemas odontológicos se ubican en el tercer lugar de motivo de consulta de los usuarios del Sistema Único de Salud (SUS) en Brasil.²

Con relación al motivo de consulta en odontología, se ha observado que en la mayoría de casos, los usuarios asisten al servicio de urgencias presentando como síntoma principal el dolor asociado a entidades pulpares y/o periapicales derivadas de una alta prevalencia y severidad de caries dental en la población tanto adulta como infantil³⁻⁶. Los traumas dentoalveolares en niños como luxación, intrusión, extrusión, avulsión, fractura coronal, fractura radicular, reabsorción ósea y lesiones de tejidos blandos, también han sido incluidos como motivos frecuentes de consulta en los servicios de urgencias.^{3,4}

Uno de los principales desafíos de la atención odontológica en los servicios públicos de salud es la valoración y tratamiento de niños que presentan dolor derivado de lesiones severas de caries o traumas dentoalveolares, por la dificultad que implica su manejo y la falta de profesionales entrenados para tal fin.¹ El servicio público de salud bucal infantil, instalado en el Núcleo de Odontología para Bebés de la Universidad Estatal de Londrina (NOB/UEL), mantiene, desde su fundación en 1986, un programa educativo-preventivo en el cual atiende rutinariamente niños de 0 a 72 meses de edad. Este programa es mantenido con recursos provenientes del convenio realizado entre el SUS y el Sistema Municipal de Salud de Londrina. El objetivo principal del programa es fortalecer el concepto de salud oral como condición indispensable para la salud general, por medio del desarrollo de acciones educativas, preventivas y curativas. De esta manera, el NOB/UEL se ha convertido en un centro de re-

INTRODUCTION

A considerable proportion of the Brazilian population (15,9%), equivalent to 27,9 million people, have never attended a dental appointment.¹ This information is in accordance with a published survey in 2003² on access and health services utilization in Brazil, where it was also found that a high percentage of children under 5 years of age (81,9%) have not had a first contact with the dentist. Still, against this background, some studies show that dental problems rise to third position in the reason for consultation of the National Health System (SUS) users in Brazil.²

Regarding reason for consultation in dentistry, it has been observed that in most cases, patients attend the emergency service presenting pulp and apical associated pain as a main symptom generally derived from a high caries prevalence and severity both in adults and children.³⁻⁶ In children, dentoalveolar trauma such as luxation, intrusion, extrusion, avulsion, coronal fracture, root fracture, bone resorption, and soft tissue lesions, have also been included as frequent reasons for consultations at the emergency services.^{3,4}

One of the main challenges in public dental care is the assessment of children presenting pain from caries and dentoalveolar trauma, since its management difficulty and lack of trained professionals in the field.¹ The public children oral health service from the Centre of Dentistry for Infants at the Universidad Estatal de Londrina (NOB/UEL), has maintained, since its foundation in 1986, an educational-preventive program in which it routinely attends children from 0 to 72 months of age. This program is funded and maintained with resources derived from the agreement between the SUS and the Municipal Health System in Londrina. Its main objective is to strengthen the oral health concept as an essential condition for general health and wellbeing through the educational, preventive and curative actions development. In this way, the NOB/UEL has become a reference centre, not only for the municipality,

ferencia no solo para el municipio, sino también para regiones vecinas, ofreciendo servicios especializados de diagnóstico y atención de diversos tipos de problemas orales comunes en lactantes y preescolares.

Sin embargo, y a pesar de que este tipo de programas y servicios estén siendo ofrecidos y reflejen positivamente la inversión realizada por el municipio de Londrina en términos de disminución en la prevalencia de caries en la población objetivo, no se conoce el panorama de atención pública en las unidades básicas de salud y atención de urgencias que no hacen parte del NOB/UEL en la región, indispensable para la organización, desarrollo e implementación de políticas de salud y servicios odontológicos destinados para la población infantil.

Así, el objetivo de este estudio fue el de conocer el perfil de las condiciones orales en lactantes y preescolares que reciben atención en los servicios de urgencias en la ciudad de Londrina, Brasil.

MATERIALES Y MÉTODOS

Luego de aprobación por el comité de ética local, se realizó un estudio retrospectivo en un servicio de urgencias de la Clínica de Especialidades infantil/ Clínica de Bebés de la Universidad Estatal de Londrina - Brasil, que atiende alrededor de 15 niños al día con historia de dolor.

El universo fue constituido por 855 historias clínicas de pacientes en el rango de edad de 0 a 72 meses, atendidos durante los meses de abril de 2007 a abril de 2008. El motivo de consulta fue el principal criterio de búsqueda en los documentos por lo que el análisis solo consideró la primera consulta; sin embargo, fueron consideradas las consultas subsecuentes solo cuando estas fueron necesarias para la resolución del problema inicialmente consultado. Se seleccionaron únicamente las historias clínicas de los pacientes que no hacían parte del programa educativo-preventivo y que buscaron atención odontológica en el servicio de urgencias. Historias clínicas incompletas o diligenciadas incorrectamente fueron excluidas.

but also for neighbouring regions, and offers specialised services in the diagnosis and care of diverse oral health problems for infants and pre-schoolers.

However, despite the fact that this type of programs and services are being offered and positively reflect the investment made by the municipality of Londrina in terms of a reduction in the caries prevalence in the target population, little is known about, both general and emergency care strategies at the Basic Health Units that are not part of the NOB/UEL in the region. This is essential for the organization, development, and implementation of health policies and oral health services for children.

Thus, the aim of this study was to explore the profile of oral health conditions and associated problems in infants and pre-schoolers attended at an emergency service in the city of Londrina, Brazil.

MATERIALS AND METHODS

A retrospective study was conducted after ethical approval at emergency service from Clinic of Infantile Specialities / Clinical Baby of the State University of Londrina, Brazil, attending about 15 pain-history children per day.

The universe consisted of 855 clinical records of patients (0 to 72 months of age) attended from April 2007 to April 2008. The reason for consultation was the main criterion to select the records and, thus, only data from the first appointment was considered for analysis. Subsequent appointments were considered only when they were part of solving the problem, initially consulted. Clinical records of those who were not participating from the educational-preventive program and were seeking for dental treatment at the emergency service were included. Incomplete and/or improperly filled clinical records were excluded.



Las informaciones relacionadas a características de los pacientes (género, edad, lugar de vivienda, ocupación y grado de escolaridad de los padres), estado de salud general, motivo de consulta, dientes involucrados y tratamiento(s) realizado(s), fueron también colectadas.

Los datos obtenidos fueron inicialmente analizados de forma descriptiva y luego sometidos a análisis estadístico a través de χ^2 (), utilizando el programa SPSS, versión 15.0. Se estableció un intervalo de confianza de 95% y un nivel de significancia de 5%.

RESULTADOS

Se analizaron un total de 776 historias clínicas que cumplieron con los criterios de inclusión donde 345 sujetos fueron niñas (44,5%) y 431, niños (55,5%). El principal rango de edad que buscó atención en el servicio de urgencias fue el de 0 a 24 meses, como se muestra en la Figura 1.

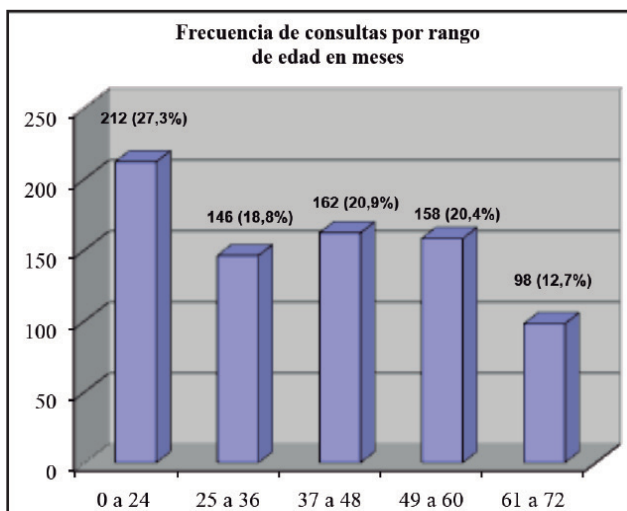


Figura 1: Frecuencia de atención odontológica en urgencias de acuerdo con rango de edad

Con relación al lugar de residencia, se encontró que un 62,9% de los pacientes provenían de la zona urbana de la ciudad de Londrina, seguido de un 14,0% de la zona metropolitana urbana y 11,3% de municipios no vecinos de Londrina. Los padres y/o responsables de los niños atendidos presentaron un nivel de escolaridad de secundaria completa (30,5% padres y 33,8% madres), y en relación con inserción en el mercado de tra-

Patient-related information (gender, age, residence location, parental occupation and level of education), general health status, reason for consultation, involved teeth, and performed treatment(s), were also collected.

Obtained data were descriptively assessed and then submitted to statistical analysis using the χ^2 () test in SPSS, version 15.0. A confidence interval of 95% and significance level of 5% were established for all analyses.

RESULTS

A total of 776 clinical records were included for analysis. From these, 345 subjects were girls (44,5%) and 431, boys (55,5%). Subjects from 0 to 24 months were the main age group seeking for consultation at the emergency service (Figure 1).

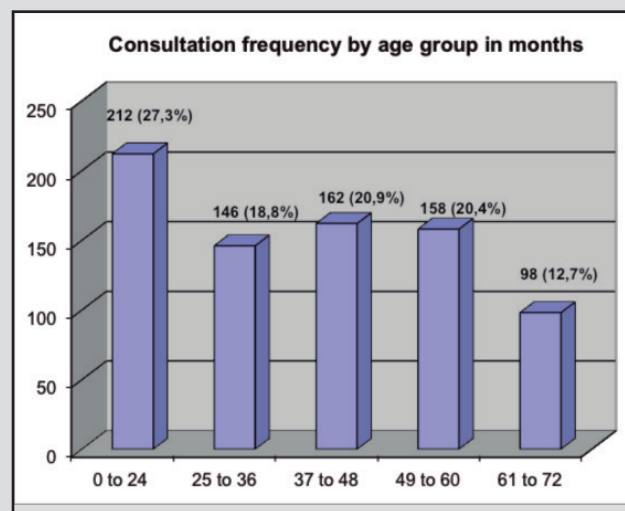


Figure 1: Dental care frequency at the emergency service according to the age group

It was found that 62,9% of the attended children came from the urban region (Londrina), followed by 14% from the metropolitan urban region and 11,3% from other non-neighbouring municipalities. Completed secondary education was reported by 33,8% of the mothers, and, regarding insertion in the working market, the third sector was the most frequent reported by

bajo, el sector terciario fue el de mayor frecuencia en los padres, mientras que la mayoría de las madres reportó ser ama de casa.

Los principales motivos de consulta fueron caries y trauma dental, seguidos de anomalías de desarrollo, enfermedades orales/tejidos blandos, y disturbios en erupción y exfoliación dental (Tabla 1).

Tabla 1: Motivos de consulta más frecuentes (N=776)

Motivo da Consulta	Frecuencia	
	n	%
Caries dental	302	38,9
Trauma dental	218	28,1
Otros*	150	19,4
Anomalías de desarrollo	68	8,8
Enfermedades orales/tejidos blandos	19	2,4
Disturbios en erupción o exfoliación dental	19	2,4
Total	776	100,0

*Referencias de las unidades básicas para realización de exámenes radiográficos, evaluaciones ortodónticas, tratamientos restauradores, diseño e instalación de prótesis fija conectada tipo Denari y mantenedores de espacio, además de las atenciones a pacientes especiales.

Un total de 302 niños (38,9%) buscaron atención donde el motivo principal fue dolor (42,0%) causado por caries dental, seguido de caries sin síntomas asociados (29,0%), absceso (18,0%) y mancha blanca (10,0%). De la misma manera, del total de niños atendidos en el servicio de urgencias por caries dental (38,9%), la mayoría presentó más de un diente con lesión de caries (27,1%), siendo los segundos molares inferiores los dientes más afectados (25,3%). La Figura 2 muestra la frecuencia de dientes con lesión de caries.

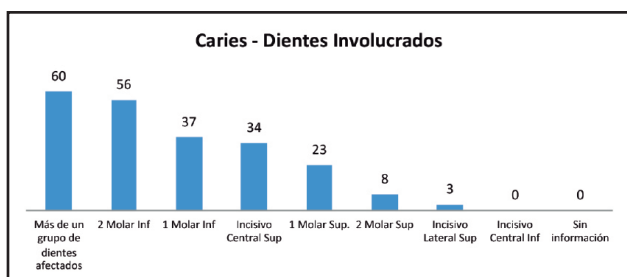


Figure 2: Frecuencia de dientes con lesión de caries

parents/caregivers. However, most of the mothers reported being housewives.

The main reasons for consultation were dental caries and dentoalveolar trauma, followed by developmental disorders, oral/soft tissue diseases, and dental eruption/exfoliation disturbances (Table 1).

Table 1: Most frequent consultation reasons (N=776).

Reason for consultation	Frequency	
	n	%
Dental caries	302	38,9
Dental trauma	218	28,1
Others*	150	19,4
Developmental disorders	68	8,8
Oral/soft tissue diseases	19	2,4
Dental eruption/exfoliation disturbances	19	2,4
Total	776	100,0

*Referrals from the basic health units to perform radiographic examinations, orthodontic assessment, restorative treatment, design and installation of fixed prosthetics (Denari) and space maintainers, and special need patient's attentions.

A total of 302 children (38,9%) sought for dental attention reporting pain (42,0%) caused by caries lesions, followed by asymptomatic caries lesions (29,0%), abscess (18,0%) a white spot lesions (10,0%). Besides, from all children attended for caries (38,9%), the majority presented more than one affected tooth (27,1%), being the second inferior primary molar the most prevalent (25,3%). Figure 2 shows the frequency of teeth with caries lesions.

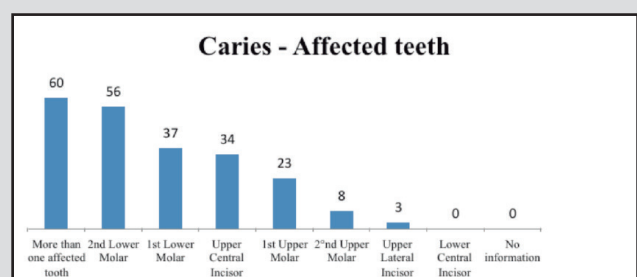


Figure 2: Frequency of teeth with caries lesions



El segundo motivo de consulta en el servicio de urgencias fue trauma dental (28,1%) (Tabla 1) donde dentro de las causas del trauma se encuentran caída de su propia altura, caídas de bicicleta, patines o patineta, golpe con algún objeto y caídas y accidentes en otras circunstancias (Figura 3). El lugar más frecuente de ocurrencia del trauma fue la propia casa (66,0%) seguido de accidentes en la calle (17,0%). Los dientes más afectados por los traumas reportados fueron el 51 y 61 con luxación como el tipo de trauma más frecuente.

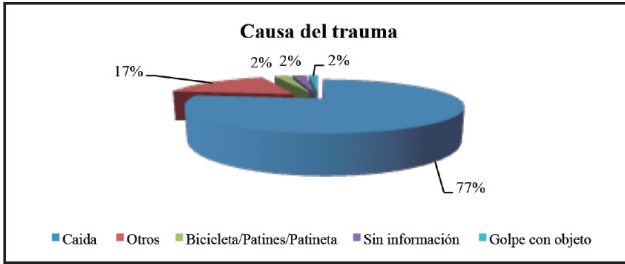


Figura 3: Causas más frecuentes de trauma dental atendidas en el servicio de urgencias

La Tabla 2 muestra los motivos de consulta de acuerdo con el rango de edad de los pacientes. Se observó que, del total de las historias clínicas analizadas, la mayoría de consultas ocurrieron en el rango de edad de 0 a 24 meses (27,3%), donde el principal motivo de consulta fue trauma dental (34,9%). Ya para los demás rangos de edad, 25 a 72 meses, la caries dental y sus consecuencias fue el principal motivo de consulta, presentando un mayor porcentaje en el rango de 49 a 60 meses (31,5%). Anomalías de desarrollo (75,0%), enfermedades orales/tejidos blandos (52,6%), disturbios en erupción y exfoliación (52,6%) fueron tipos de consultas más prevalentes en niños de 0 a 24 meses.

Dentoalveolar trauma was the second reason for consultation at the emergency service (28,1%) (Table 1), and its causes varied from fall downs, fall off the bicycle, rollerskates and/or skateboard, striking with an object, and falls and accidents in other circumstances (Figura 4). The most prevalent place for traumas was the own house (66,0%) followed by street accidents (17,0%). The most affected teeth in this category were 51 and 61 having luxation as the most frequent type of trauma.

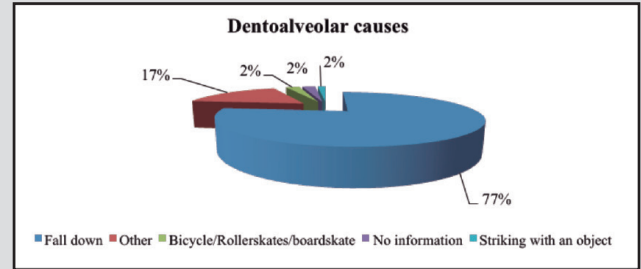


Figure 3: Most frequent causes for dentoalveolar trauma at the emergency service

Table 2 shows the reasons for consultation according to age group. Most consultants were children from 0 to 24 months of age (27,3%) presenting dentoalveolar trauma as the main reason for consultation (34,9%). Concerning the other age groups, 25 to 72 months, dental caries and its consequences was the main reason for consultation, presenting a higher percentage in the 49 to 60 months of age group (31,5%). Developmental disorders (75,0%), oral/soft tissue diseases (52,6%) and dental eruption/exfoliation disturbances (52,6%) were more prevalent in children from 0 -24 months of age.

Tabla 2: Motivo de consulta en relación con el rango de edad

Motivo de consulta en el servicio de urgencias								
Rango de edad en meses		Caries	Trauma	Otros	Anomalías de Desarrollo	Enfermedades orales/tejidos	Disturbios erupción/exfoliación	Total
0 a 24	n	24	74	43	51	10	10	212
	%	7,9	33,9	28,7	75,0	52,6	52,6	27,3
25 a 36	n	53	46	32	7	6	2	146
	%	17,5	21,1	21,3	10,3	31,6	10,5	18,8
37 a 48	n	82	49	26	3	2	0	162
	%	27,2	22,5	17,3	4,4	10,5	0	20,9
49 a 60	n	95	29	28	4	0	2	158
	%	31,5	13,3	18,7	5,9	0	10,5	20,4
61 a 72	n	48	20	21	3	1	5	98
	%	15,9	9,2	14,0	4,4	5,3	26,3	12,6
Total	n	302	218	150	68	19	19	776
	%	38,9	28,1	19,3	8,8	2,4	2,4	100,0

Table 2: Reason for consultation according to age range

Reason for consultation at the emergency service								
Age range in months		Caries	Trauma	Other	Developmental disorders	Oral/soft tissue diseases	Eruption/ exfoliation disturbances	Total
0 to 24	n	24	74	43	51	10	10	212
	%	7,9	33,9	28,7	75,0	52,6	52,6	27,3
25 to 36	n	53	46	32	7	6	2	146
	%	17,5	21,1	21,3	10,3	31,6	10,5	18,8
37 to 48	n	82	49	26	3	2	0	162
	%	27,2	22,5	17,3	4,4	10,5	0	20,9
49 to 60	n	95	29	28	4	0	2	158
	%	31,5	13,3	18,7	5,9	0	10,5	20,4
61 to 72	n	48	20	21	3	1	5	98
	%	15,9	9,2	14,0	4,4	5,3	26,3	12,6
Total	n	302	218	150	68	19	19	776
	%	38,9	28,1	19,3	8,8	2,4	2,4	100,0

Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la escolaridad de las madres y el motivo de consulta en el servicio de urgencias ($p=0,001$, $=65,23$). La mayoría de consultas por caries ocurrió en pacientes donde sus madres presentaban un grado de escolaridad de primaria incompleta. Motivos como trauma dental, anomalías de desarrollo, enfermedades orales/tejidos blandos y disturbios en erupción y exfoliación, fueron consultados más por padres con secundaria completa, como se observa en la Tabla 3.

A statistically significant association was found between mother education level and reason for consultation at the emergency service ($p=0,001$, $=65,23$). Most of the caries-related consultations were done for children with mothers with incomplete primary school. On the other hand, parents with complete secondary school consulted more for dental trauma, developmental defects, oral/soft tissues diseases and dental eruption/exfoliation disturbances, as observed in Table 3.

Tabla 3: Motivo de consulta con relación al grado de escolaridad materno

Motivos de consulta en el servicio de urgencias								
Grado de escolaridad materno		Caries	Trauma	Otros	Anomalías de desarrollo	Enfermedades orales/tejidos	Disturbios erupción/ exfoliación	Total
Primaria Incompleta	n	106	43	35	15	4	4	207
	%	35,1	19,7	23,3	22,1	21,1	21,1	26,7
Primaria Completa	n	53	49	20	8	2	2	134
	%	17,5	22,5	13,3	11,8	10,5	10,5	17,3
Secundaria Incompleta	n	22	17	13	5	0	1	58
	%	7,3	7,8	8,7	7,4	0	5,3	7,5
Secundaria Completo	n	91	74	53	27	8	9	262
	%	30,1	33,9	35,3	39,7	42,1	47,4	33,8
Nivel superior Incompleto	n	3	6	5	4	0	1	19
	%	1	2,8	3,3	5,9	0	5,3	2,4
Nivel superior Completo	n	9	19	13	7	5	2	55
	%	3,0	8,7	8,7	10,3	26,3	10,5	7,1
Analfabeta	n	8	1	1	0	0	0	10
	%	2,6	0,5	0,7	0	0	0	1,3
Sin información	n	10	9	10	2	0	0	31
	%	3,3	4,1	6,7	2,9	0	0	4
Total	n	302	218	150	68	19	19	776
	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

$p=0,001$ e $\chi^2=65,23$

**Table 3:** Reason for consultation according to mother level of education

Reason for consultation at the emergency service								
Mother level of education		Caries	Trauma	Other	Developmental disorders	Oral/soft tissue diseases	Eruption/ exfoliation disturbances	Total
Incomplete primary	n	106	43	35	15	4	4	207
	%	35,1	19,7	23,3	22,1	21,1	21,1	26,7
Complete primary	n	53	49	20	8	2	2	134
	%	17,5	22,5	13,3	11,8	10,5	10,5	17,3
Incomplete Secondary	n	22	17	13	5	0	1	58
	%	7,3	7,8	8,7	7,4	0	5,3	7,5
Complete Secondary	n	91	74	53	27	8	9	262
	%	30,1	33,9	35,3	39,7	42,1	47,4	33,8
Incomplete College	n	3	6	5	4	0	1	19
	%	1	2,8	3,3	5,9	0	5,3	2,4
Complete College	n	9	19	13	7	5	2	55
	%	3,0	8,7	8,7	10,3	26,3	10,5	7,1
Unlearned	n	8	1	1	0	0	0	10
	%	2,6	0,5	0,7	0	0	0	1,3
No information	n	10	9	10	2	0	0	31
	%	3,3	4,1	6,7	2,9	0	0	4
Total	n	302	218	150	68	19	19	776
	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

$p=0,001$ e $\chi^2=65,23$

Finalmente, dentro las intervenciones realizadas para la resolución de la queja principal se encontraron el tratamiento endodóntico (16,0%), y la adecuación del medio oral (15,1%). Los procedimientos endodónticos realizados fueron necropulpectomías (56,5%), pulpotomías (34,7%) y biopulpectomías (8,9%). Los exámenes radiográficos realizados (23,0%) estuvieron asociados a las atenciones de traumas dentales y lesiones de caries en dentina, además de las evaluaciones de disturbios en erupción y exfoliación y las referencias a unidades básicas de salud solicitando la toma de radiografías.

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio mostraron una predominancia mayor de atención de urgencias en niños (55,5%). Estos hallazgos se relacionan con previos estudios^{1,4-8} que analizaron servicios de urgencias y encontraron una demanda mayor de servicios por parte de sujetos de género masculi-

Finally, performed interventions to solve the main reason for consultation were endodontic treatment (16,0%), and management of acute problems and stabilisation (15,1%). Furthermore, necropulpectomy (56,5%), pulpotomy (34,7%) and biopulpectomy (8,9%) were the main endodontic procedures performed at the emergency service. Radiographic examinations (23,0%) were associated with care provided for dental trauma, caries lesions into dentin, but also, dental eruption/exfoliation disturbances assessment and referred patients from the basic health units.

DISCUSSION

Results from this study showed a greater predominance of emergency care in children (55,5%). Findings are related to previous studies^{1,4-8} that assessed emergency services and found a greater demand by male subjects. Concerning age group, it was observed that

no. Con relación a rango de edad, encontramos que la mayoría de atendimientos se realizaron en infantes de 0 a 24 meses. La literatura en este sentido es limitada y los hallazgos de este trabajo mostraron una mayor proporción de consultas en dicho rango de edad, contrario a lo que se ha encontrado en otros estudios.^{3,4,6,9} Las razones pueden deberse a que en la mayoría de artículos encontrados la muestra de sujetos analizada incluía edades mayores a las incluidas en este estudio. Por otro lado, algunos estudios realizados con niños a partir del primer año de vida, no se especificó el rango específico de edad y su relación con motivo de consulta en servicio de urgencias.^{4,8}

El análisis de lugar de vivienda mostró que la mayoría de los pacientes atendidos procedía de la zona urbana de Londrina y del área metropolitana, lo que puede sugerir una carencia de infraestructura y profesionales más especializados para la atención de urgencias odontopediátricas en las unidades básicas de salud, teniendo que referirlas al servicio de urgencias de la Clínica de Especialidades infantil/ Clínica de Bebés de la Universidad Estatal de Londrina. Este resultado es, sin embargo, divergente con el trabajo publicado por Tickle et al., 2000⁵, donde dos tercios de la población estudiada provenía de áreas más necesitadas y alejadas.

Con relación al nivel de escolaridad de los padres y su ocupación, se encontró que la mayoría poseía secundaria completa, con madres amas de casa y padres trabajadores del sector terciario de servicios o independientes. Esta figura fue igualmente observada en estudios anteriores.^{3,10} Aunque los padres y/o responsables de los sujetos participantes en este estudio hayan presentado, en su mayoría, un buen nivel educativo, la ocupación puede revelar una condición socioeconómica desfavorable, pudiendo impactar en los cuidados en salud oral.

El motivo principal de consulta en el servicio de urgencias fue el dolor, asociado a caries dental. Estudios previos^{3,4,9,10} encontraron situaciones semejantes, demostrando la necesidad de enfatizar la prevención en determinados grupos poblacionales para el control de enfermedades orales¹⁰ como la caries, que, siendo perfectamente preve-

most of the emergency care was performed in infants from 0 to 24 months of age. In this sense, available literature is scarce and findings from this study showed a contrary trend of emergency care in relation to age group in similar studies.^{3,4,6,9} A possible explanation would rely in the age groups included in the studies mentioned above, that included older children. Additionally, in some studies conducted in children from 1 year of age, the relationship between specific age range and reason for consultation at the emergency service was not specified.^{4,8}

Residency analysis showed that most of the treated children came from the urban region of Londrina and its metropolitan area, possibly suggesting a lack of infrastructure and specialized professionals that can deal with emergency oral care in paediatric dentistry at the basic health units, having to refer patients to the emergency service from Clinic of Infantile Specialities / Clinical Baby of the State University of Londrina. However, these results differ from those published by Tickle et al., 2000⁵, where two-thirds of the assessed population came from more needy and remote areas.

Regarding parental educational level and occupation, most of the parents reported a complete secondary education, fathers working in the tertiary sector or independently and mothers staying at home. These figures were also observed in other researches^{3,10} and, although a great proportion of parents from this study presented a good educational level, occupation could reveal an unfavourable socioeconomic condition that may adversely impact on oral health care behaviours.

The main reason for consultation at the emergency service was dental caries associated pain. Previous studies^{3,4,9,10} found a similar panorama, showing the need to emphasise preventive care strategies in certain population groups to control oral conditions¹⁰ such as dental caries, that, being perfectly preventable,



nible, continúa siendo la enfermedad crónica más prevalente en la infancia¹.

Este trabajo encontró que los dientes más afectados en los pacientes que buscaron atención en el servicio de urgencias fueron los segundos molares primarios, seguido de los primeros molares e incisivos centrales superiores del mismo tipo de dentición, que se correlaciona con estudios realizados con anterioridad.^{3,4,6,9} No obstante, el servicio fue solicitado, en la mayoría de casos, con queja de dolor en más de un diente mostrando que la mayor parte de pacientes presentaba lesiones de caries generalizada. Por su parte, el trauma dental fue la segunda queja más frecuente, representando el 28,1% del total de consultas. Esta condición, en la mayoría de casos, requiere de una atención de urgencia⁸ y la literatura disponible confirma que este tipo de condiciones se presenta dentro de los más prevalentes en los servicios odontológicos pediátricos^{3,4,6}. Los incisivos centrales superiores (51 y 61) fueron los dientes más afectados por trauma dental al igual que en otros trabajos publicados^{3,4,6} con las luxaciones como principales tipos de trauma.⁸

Pacientes en rangos de edad de 0 a 24 meses consultaron en su mayoría sobre anomalías de desarrollo. Durante este periodo, ocurren cambios y desórdenes importantes en la cavidad oral los cuales, en algunos casos, son difícilmente detectados por médicos generales y pediatras. Casos como nódulos de Bohn, perlas de Epstein y dientes natales; así como necesidad de procedimientos quirúrgicos por anquiloglosia en casos de interferencia en la lactancia materna, justifican la alta frecuencia en la búsqueda de atención en los servicios de urgencias.

Finalmente, la mayoría de tratamientos realizados en el servicio de urgencias fue tratamiento endodóntico y adecuación del medio bucal, procedimientos considerados como conservadores y que divergen de los tratamientos comúnmente reportados, teniendo la exodoncia como la principal intervención en este tipo de servicios.^{3,4,6,9} Esto refleja la filosofía conservadora utilizada en la Clínica de Especialidades infantil/ Clínica de Bebés de la Universidad Estatal de Londrina, que busca mantener la dentición primaria en boca lo máximo posible o hasta su

continues to be the most prevalent chronic disease in childhood¹.

The most affected teeth in patients seeking for emergency treatment in this study were the second primary molars, followed by upper first primary molars and upper central incisors, in accordance with other studies.^{3,4,6,9} Nevertheless, emergency care was sought, in most cases, reporting pain in more than one tooth showing an even worse generalised caries lesion picture. Meanwhile, dentoalveolar trauma was the second most frequent reason for consultation, representing 28,1% of the sample. This condition usually requires an emergency approach⁸ and available literature confirms this kind of problems among the most prevalent in paediatric dental services.^{3,4,6} Upper central primary incisors (51 and 61) were the most traumatized teeth in concordance with other published works^{3,4,6} having luxation as the main type of trauma.⁸

Developmental disorders were a major reason for consultation in the 0 to 24 months-old group, during this period of life, important changes and disorders can occur in the oral cavity which, in some cases, are hardly detected by general practitioners and paediatricians. Bohn nodules, Epstein pearls, and natal teeth, as well as surgical need for anquiloglosia interfering with breastfeeding, justify the high frequency for consultation at the emergency services.

Lastly, endodontic treatment was the main performed intervention followed by management of acute problems and stabilisation. These procedures are considered as conservative and differ from commonly reported treatments which have dental extractions as the main one in this kind of services.^{3,4,6,9} This reflects the conservative philosophy adopted at Clinic of Infantile Specialities / Clinical Baby of the State University of Londrina, seeking to maintain the primary dentition as much as possible, or until

hasta su exfoliación, evitando problemas futuros en la dentición permanente como pérdida de espacio.

CONCLUSIONES

A partir de los datos obtenidos en este estudio, puede concluirse que el servicio de urgencias de la Clínica de Especialidades infantil/ Clínica de Bebés de la Universidad Estatal de Londrina - Brasil es importante y necesario. Sin embargo, la reorganización de los servicios odontológicos con miras a la resolución de problemas orales en la población infantil es necesaria y prioritaria para conseguir una cobertura mayor en el municipio y sectores aledaños. Por medio de este estudio fue posible levantar información esencial y útil para la planeación de políticas de salud y estrategias en la oferta de servicios odontopediátricos.

BIBLIOGRAFÍA / BIBLIOGRAPHY

- 1- Antunes JLF, Peres MA, Mello TRC. Determinantes individuais e contextuais da necessidade de tratamento odontológico na dentição decídua no Brasil. *Rev. Ciência & Saúde Coletiva*, São Paulo, 2006; 11(1): 79-87.
- 2- BRASIL. Ministério da Saúde. Projeto SB Brasil: condições de saúde bucal da população brasileira: resultados principais. Brasília, 2004.
- 3- Amorin NA, Silva TRC, Santos LM, Tenório MDH, Reis JIL. Urgência em Odontopediatria: Perfil de atendimento da clínica integrada infantil da FOUFAL. *Rev. Pesq. Bras. Odontoped. Clin. Integr.*, João Pessoa, 2007; 7(3): 223-7.
- 4- Sakai VT, Magalhães AC, Pessan JP, Silva SMB, Machado MAAM. Urgency treatment profile of 0 to 15 year-old children assisted at urgency dental service from Bauru Dental School, University of São Paulo. *J. Appl. Oral Sci.* 2005; 13(4): 340-4.

exfoliation to avoid future permanent dentition problems.

CONCLUSIONS

It can be concluded, from the findings here reported, that the emergency service from Clinic of Infantile Specialities / Clinical Baby of the State University of Londrina- Brazil is both important and necessary. However, a dental services reorganization looking for oral health problems resolution in childhood is needed and must be a priority to achieve a greater coverage at the municipality and surrounding areas. With this study it was possible to raise essential and useful information for planning health policies and strategies at the paediatric dental services.

- 5- Tickle M, Moulding G, Milson K, Blinkhom A. Socioeconomic and geographical influences on primary dental care preferences in a population of young children. *Br Dental J.* 2000; 188(10):559-62.
- 6- Naidu RS, Boodoo D, Percival T, Newton JT. Dental emergencies presenting to a university-based paediatric dentistry clinic in the West Indies. *Int J Paediatr Dent.* 2005; 15(3): 177-84.
- 7- Munerato MC, Fiaminghi DL, Petry PC. Urgências em odontologia: um estudo retrospectivo. *Rev. Fac. Odonto., Porto Alegre.* 2005; 46(1): 90-5.
- 8- Porto RB, Freitas JSA, Bressani AEL, Barata JS, Araujo FB. Prevalência de traumatismos alvéolo-dentários na clínica de urgência odontopediátrica de FO.UFRGS. *Rev. Fac. Odonto Porto Alegre.* 2003; 44(1): 52-6.
- 9- Pires DM, Azevedo EFS, Alves AC, Neto A, Albernaz A. Perfil do atendimento de urgência na clínica de odontopediatria da FOU-



FBA. Rev. da faculdade de odontologia da UFBA. 1999; 18: 6-10.

til da faculdade de odontologia da UFBA nos anos de 1994 e 1999. Ver Fac Odontol Bauru. 2001; 9(3): 151-5.

10- Cangussu MCT, Cabral MBBS, Liesenfeld MH. Perfil da demanda ambulatorial infan-

Cita Sugerida

Antunes RB, Imparato JCP, Tedesco TK, Floriano I, Gimenez T, Lara JS, Garbelini CD, Pinto LCP. Perfil de problemas orales en infantes y preescolares atendidos en el servicio de urgencias odontológicas de un centro de salud infantil de Brasil.. Revista ODONTOLOGÍA. 2017; 19(2): 17-29.