



**Políticas de saúde bucal e Epidemiologia**  
**(Parte 2)**



30/03/2018 Prof. Samuel Jorge Moysés, Ph.D. 1

---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

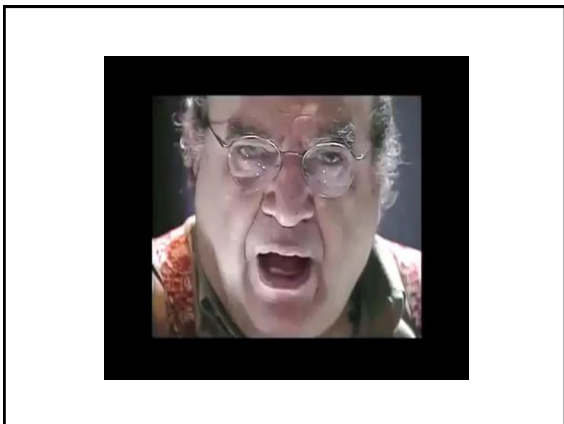
---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

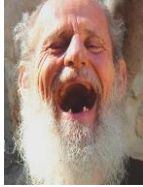
---

---

---

## Mais uma provocação...

- ❑ Quase nenhum dente lhe restou na boca, e os que sobraram doem muito!




---

---

---

---

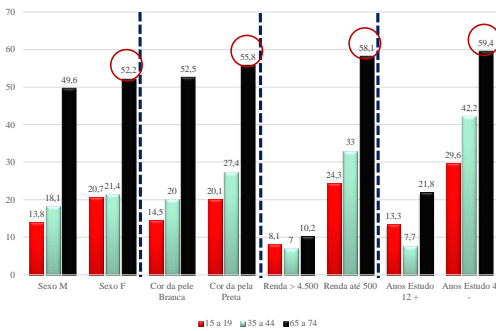
---

---

---

---

Prevalência de perdas dentárias segundo variáveis sociodemográficas  
SB Brasil 2010



Peres, Marco Aurélio, Barbato, Paulo Roberto, Reis, Sandra Cristina Guimarães Bahia, Freitas, Cláudia Helena Soares de Moraes, & Antunes, José Leopoldo Ferreira. (2013). Perdas dentárias no Brasil: análise da Pesquisa Nacional de Saúde Bucal 2010. *Revista de Saúde Pública*, 47(Suppl. 3), 78-89.

---

---

---

---

---

---

---

---

## “Causas” das causas

- ❑ Expectativa de vida na região londrina de Camden, gênero masculino:
  - Andar de bicicleta de Hampstead, no **norte**, para a UCL (Goodge Street), no **sul**, significa uma “viagem” de uma área onde a expectativa de vida para homens é de 86 anos; em **30 min** de bicicleta, a **esperança de vida cai cerca de 9%**, para 79 anos



Sir Michael Marmot, Congresso Mundial de Saúde Pública, RJ, 2006.

---

---

---

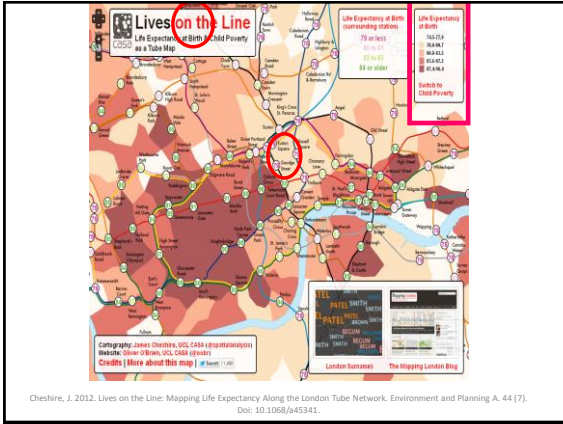
---

---

---

---

---




---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---




---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Kopernio Get PDF

[articles](#) | [articles search](#)  
[top](#) | [previous next](#) | [author](#) | [subject](#) | [forum](#) | [home](#) | [apps](#)

**Brazilian Oral Research**  
On-line version ISSN 1807-3107

**Bras. oral res. vol.26 no.01 São Paulo 2012**  
<http://dx.doi.org/10.1590/S1806-83242011000700013>

ORIGINAL ARTICLES  
ORAL HEALTH

**Inequalities in oral health and oral health promotion<sup>1</sup>**



VENCIMENTO PERMANENTE DE SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE  
27 de 08 de Maio de 2014 Criado/Atualizado

(...) a saúde bucal não é apenas um resultado de fatores biológicos, psicológicos e comportamentais individuais. Em vez disso, é a soma das condições sociais coletivas criadas quando as pessoas interagem com o ambiente social. O estado

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Saúde Física, Mental e Bucal: Afinidades



- ❑ Fatores risco e de proteção semelhantes
- ❑ Ambientes sociais similares são igualmente vulneráveis
- ❑ Mecanismos similares produzem resultados adversos para a saúde, com gradientes e iniquidades inter e intrapaises
- ❑ Cuidados de saúde pública / sistemas privados de assistência odontológica
- ❑ Os cuidados de saúde geral têm maior prioridade do que os cuidados de saúde bucal
- ❑ Similares – embora difíceis – meios de mover as agendas à frente, com particularidades internacionais para a saúde bucal

Denis Raphael - Power, Public Policy, and Living Conditions: The Social Determinants of Oral Health - Murray Hunt and James Leake Lecture at the CAPAD 2017 Conference - (Oral) Risk Factors Assembly - The Role of Policy, Program and Research Toronto, September 22-2017

10

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Determinantes sociais e câncer bucal



- ❑ n=21 (até 2012) – Pubmed/Medline
- ❑ Resultados: forte associação entre câncer bucal e vulnerabilidade social; status socioeconômico e renda; educação; e ocupação
- ❑ Conclusão: necessário o desenvolvimento de políticas sociais voltadas para melhorar as condições de vida das pessoas, resultados mostram que melhores condições de vida constituem um fator protetor para o câncer bucal

Dourado Martins J, Oliveira Mascarenhas Andrade J, Souza Freitas V, de Araujo TM. [Social determinants of health and the occurrence of oral cancer: a systematic literature review]. Rev Saúd Publica (Bogotá). 2014 Sep;Oct:16(5):786-98.

11

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Desigualdades socioeconômicas e risco de câncer bucal: revisão sistemática e meta-análise de estudos caso-control



- ❑ n=41 (2007) – PubMed
- ❑ Análises de subgrupos mostraram que baixa condição socioeconômica foi significativamente associada com aumento do risco de câncer bucal em países de alta e baixa renda, e associação permaneceu quando se ajustou para possíveis fatores de confusão (comportamentais)

Conway DI, Petticrew M, Marlbrough H, Berthiller J, Hashibe M, Macpherson LM. Socioeconomic inequalities and oral cancer risk: a systematic review and meta-analysis of case-control studies. Int J Cancer. 2008 Jun 15;122(12):2811-9.

12

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Fatores relacionados aos pais e cárie



- ❑ n=48 (abril 2015) – PubMed, Medline via OVID and CINAHL Plus via EBSCO
- ❑ Resultados: crianças (6-12 anos) de classes socioeconômicas mais baixas com mais cáries. Em mais da metade dos estudos, os filhos de pais altamente educados, “profissionais” e de renda alta tinham menor risco de cárie dentária
- ❑ Conclusão: resultados conflitantes sobre o efeito de variáveis relacionadas ao ambiente familiar, comportamento de higiene bucal dos pais e estado da doença bucal dos pais em seus filhos

Kumar S, Tadakamadla J, Kroon J, Johnson NW. Impact of parent-related factors on dental caries in the permanent dentition of 6-12-year-old children: A systematic review. J Dent. 2016 Mar;46:1-11. 13

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Perda de dentes em adultos e renda: revisão sistemática e meta-análise



- ❑ n=11 (março 2014) – PubMed, Scopus, Embase, Web of Knowledge, Scielo and LILACS
- ❑ Os resultados apontam que os sujeitos de níveis mais baixos de renda apresentaram maior chance de perda dentária

Seerig LM, Nascimento GG, Peres MA, Horta BL, Demarco FF. Tooth loss in adults and income: Systematic review and meta-analysis. J Dent. 2015 Sep;43(9):1051-9. 14

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Desigualdade socioeconômica e cárie: uma revisão sistemática e meta-análise



- ❑ n=155 (2014) – PubMed/Medline
- ❑ Os resultados apontam que baixa condição socioeconômica está associada a um maior risco de ter lesões não tratadas ou experiência da cárie. Essa associação pode ser mais forte nos países desenvolvidos. Conceitos estabelecidos de diagnóstico e tratamento provavelmente não leva em conta a distribuição desigual das cáries.

Schwendicke F, Dorfer CE, Schlattmann P, Foster Page L, Thomson WM, Paris S. Socioeconomic inequality and caries: a systematic review and meta-analysis. J Dent Res. 2015 Jan;94(1):10-8. 15

---

---

---

---

---

---


---

---

---

---

### Vulnerabilidade de bairro e risco de malformações cardíacas congênitas, defeitos do tubo neural e fissuras labiopalatais: revisão sistemática e meta-análise



- n=11 (2015) – PubMed/Medline
- Os resultados apontam que apenas para os subgrupos de fenótipo CLP (fissuras labiopalatais), encontrou-se uma taxa significativamente maior em bairros desfavorecidos, sem significância para demais desfechos. Limitações metodológicas impedem formulação de conclusões firmes.

Deguen S, Kihal W, Jeanjean M, Padilla C, Zmirou-Navier D. Neighborhood Deprivation and Risk of Congenital Heart Defects, Neural Tube Defects and Orofacial Clefts: A Systematic Review and Meta-Analysis. PLoS One. 2016;11(10):e0159039. 16

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

### Justiça social, epidemiologia e desigualdades na saúde

Eu estava caminhando no Mall em Washington DC (...) Na seção dedicada a Martin Luther King Jr, encontrei essa citação dele, King Jr., não Trump:

**“Eu acredito que a verdade desarmada e o amor incondicional terão a última palavra na realidade. É por isso que o direito, temporariamente derrotado, é mais forte do que o mal triunfante”**

Marmot M. Social justice, epidemiology and health inequalities. Eur J Epidemiol. 2017 Aug 03. 17

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### A repercussão no campo da saúde coletiva? Sistemas de Saúde mais equitativos?



Igualdade não significa Equidade

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

INSTITUTO HUMANAS UNISINOS ADITAL



**Brasil não redistribuiu renda do topo para a base da pirâmide**

REVISTA IHU ON-LINE 15 Setembro 2017

<http://www.ihu.unisinos.br/78-noticias/571690-brasil-nao-redistribuiu-renda-do-topo-para-a-base-da-piramide>

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

FOLHA DE SPALHO

**mercado**

**Desigualdade de renda no Brasil não caiu entre 2001 e 2015, aponta estudo**



<http://m.folha.uol.com.br/mercado/2017/09/1916858-desigualdade-no-brasil-nao-caiu-desde-2001-aponta-estudo.shtml>

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*Carpe Diem*



[www.universidadesaudavel.com.br](http://www.universidadesaudavel.com.br)

[s.moyses@pucpr.br](mailto:s.moyses@pucpr.br)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---