

barbara\_tc@hotmail.com

### Introdução

A Insuficiência Renal Crônica (IRC) tem acometido muitos pacientes, causada pela perda progressiva da função dos néfrons, resultando na perda de funcionamento renal. Evidências clínicas podem não ser observadas até que 75% dos néfrons sejam acometidos.

Pacientes com problemas renais apresentam sintomas orais tais como palidez da mucosa oral; alterações na composição salivar, com aumento dos níveis uréia, potássio, fosfato e diminuição nos níveis de Ca e Mg e diminuição do fluxo salivar. Acúmulo de cálculo em pacientes renais em hemodiálise ocorre a um nível acelerado devido a cálcio-fosfato sérico alterado. A gengiva marginal é frequentemente inflamada com tendência a hemorragia, o estreitamento da câmara pulpar os dentes podem sentir dor a percussão e a mastigação.

Clinicamente - dores ósseas generalizadas, fraturas espontâneas com lento processo de recuperação.

A redução da vitamina D, promove uma menor absorção de cálcio pelo organismo, e a diminuição dos níveis de fosfato gera redução de cálcio, resultando em hiperparatireoidismo secundário, na maxila e na mandíbula ocorre a desmineralização óssea, perda do trabeculado, aspecto de vidro despolido, perda total ou parcial da lâmina dura, lesão das células gigantes ou tumor marrom e calcificação metastática.

### Objetivo

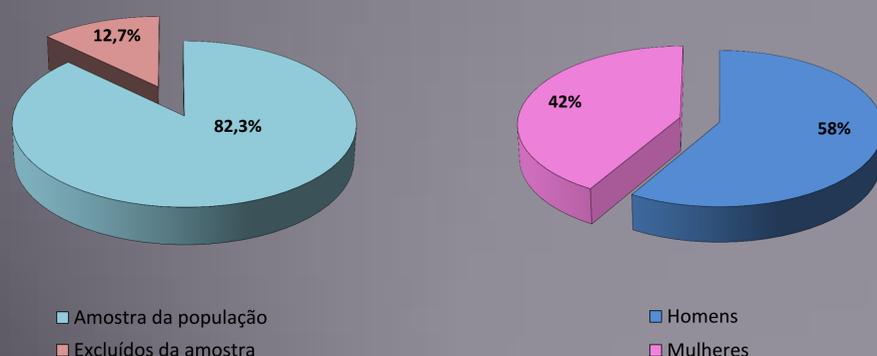
Avaliar as condições de saúde oral dos pacientes com insuficiência renal crônica (IRC) em terapia de hemodiálise.

### Metodologia

Aprovado com parecer consubstanciado do CEP número 303.117. A amostra foi de 55 pacientes que fazem terapia de hemodiálise na Nefrotorres situada no Hospital Nossa Senhora dos Navegantes. Os pacientes foram examinados durante a sessão de hemodiálise, onde foi preenchida a ficha de anamnese da Ulbra Torres, um questionário específico para esta pesquisa onde se pergunta: (1) a idade, (2) grau de instrução, (3) se depende dos serviços públicos de saúde, (4) última visita ao cirurgião dentista, (5) queixas e expectativas odontológicas, (6) e se já havia recebido orientação de higiene oral, (7) tempo de tratamento de hemodiálise e (8) se está na fila de transplante. Foi realizada a prevalência de cárie utilizando o índice CPO-D (dentes cariados, perdidos e obturados), preconizado pela OMS, enquanto que a presença ou não de placa bacteriana foi observada pelo índice CPI (índice periodontal comunitário).

### Resultados

•Amostra 55 pacientes

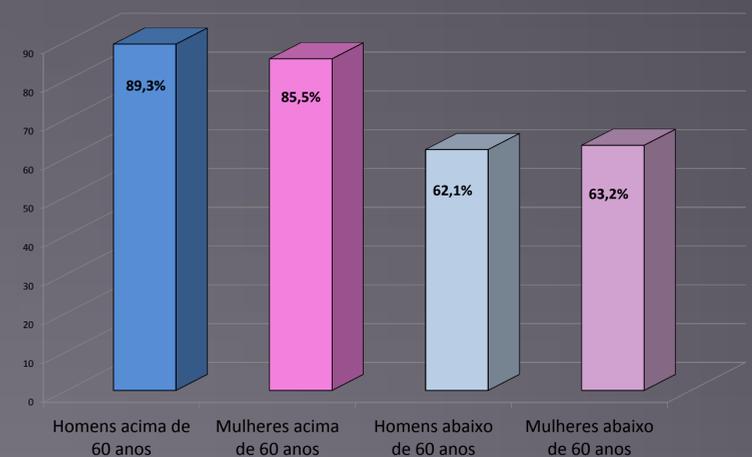


### Gênero - Adultos - Idosos



### CPO-D

O índice de dentes cariados, perdidos e obturados de toda a amostra foi de 87,4% entre os idosos e 61,5% entre os adultos. Notou-se ainda que 11 pacientes apresentam CPO-D de 100%. 7 idosos homens apresentam CPO-D equivalente a 100% 1 paciente apacientes dulto apresenta CPO-D equivalente a 100% 3 pacientes idosos mulheres apresentam CPO-D equivalente a 100%.



### Conclusão

A amostra analisada apresentou alto índice de CPO-D e de doenças periodontais, sendo necessária a elaboração de um programa que contemple as necessidades deste grupo e principalmente a prevenção das patologias de ordem odontológica. O cirurgião dentista deve estar preparado para o diagnóstico e tratamento dos pacientes com insuficiência renal crônica e promover tratamento odontológico contínuo e integrado através de um protocolo de atendimento diferenciado, abrangendo a comunicação e inter relação com o nefrologista, psicólogo e nutricionista.

### Referências bibliográficas

- Sesso RCC, Lopes AA, Saldanha FT, Lugon JR, Watanabe Y, Santos DR. Diálise crônica no Brasil - Relatório do censo brasileiro de diálise 2011. J BRAS NEFROL. 2012; 34(3):272-277.
- Ferguson CA, Whyman RA. Dental management of people with renal disease and renal transplants. New Zeland Dental Journal 1998; 94:125-130.
- Gudapati A, Ahmed P, Rada R. Dental management of patients with renal failure. Gen Dent 2002; 50(6):508-511.
- Neville BW, Damm DD, Allen CN, Bouquot JE. Patologia oral maxilofacial. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan 1998; 606-607.
- Naylor GD, Fredericks MR. Pharmacologic considerations in the dental management of the patient with disorders of the renal system. Dental Clinics Of North America 1996; 40(3):665-683.