

Autor: **POLYANA VIVAN VIEIRA LEITE**

Título: **TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO NO DOMICÍLIO: A PERCEPÇÃO DAS FAMÍLIAS DO CMS-CHAB (REALENGO) NO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO**

Data da defesa: **29/02/2012**

Orientador: **Prof. Dr. CARLOS GONÇALVES SERRA**

## **RESUMO**

O Tratamento Restaurador Atraumático (TRA) é entendido pelo Ministério da Saúde como uma abordagem coletiva para redução da cárie em populações com alta prevalência dessa afecção bucal. Dessa maneira, no Programa Saúde da Família, as equipes de Saúde Bucal podem ter no TRA mais uma ferramenta para o controle epidemiológico da doença. Este trabalho teve por objetivo analisar a percepção das famílias cadastradas no território coberto por uma equipe do CMS-COHAB (Realengo-RJ) em relação ao tratamento restaurador atraumático realizado no domicílio e seu acompanhamento no cuidado em saúde bucal da criança de 03 a 06 anos. Trata-se de um estudo de caso exploratório e descritivo com abordagem qualitativa. A seleção das famílias foi realizada através de um levantamento das fichas A e a sua convocação feita pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), sendo selecionadas 58 crianças, das quais 17 possuíam indicação para o TRA. Dessas, apenas 11 realizaram o tratamento atraumático no domicílio, com a participação dos responsáveis em todas as etapas da pesquisa. Para a coleta de dados foram utilizados roteiros de entrevistas semiestruturados com os responsáveis e realizada a análise temática desses dados, além da descrição do ambiente de trabalho através de observação sistemática. Neste estudo as restaurações foram avaliadas, em caráter complementar, após 03 e 06 meses. As categorias criadas de forma não-apriorística foram: cuidados em saúde bucal, com as subcategorias hábitos de higiene oral e cárie, identificadas através das falas e Tratamento Restaurador Atraumático no domicílio, com suas subcategorias vínculo, acesso e percepção das famílias. Entre os resultados estão: a descrição do ambiente familiar, mostrando que para a aplicação do TRA há necessidade de adaptação à realidade de cada território coberto pelas equipes de Saúde Bucal do PSF, como a falta de espaço e estrutura para acomodar as crianças adequadamente, exigindo das equipes habilidade e sensibilidade na abordagem com os familiares para a superação desses problemas. Em relação à percepção das famílias sobre o tratamento domiciliar, concluiu-se que ele contribuiu significativamente para o envolvimento efetivo dos responsáveis e das crianças no acompanhamento do cuidado em saúde bucal e na criação de vínculo entre a equipe de saúde e as famílias, como explicitado nas falas, e que sua aceitação pode ser considerada boa pelas famílias.

**Palavras chave:** Tratamento Restaurador Atraumático. Programa Saúde da Família. Equipe de Saúde Bucal. Saúde Bucal Coletiva.

## ABSTRACT

The Atraumatic Restorative Treatment (ART) is understood by the Ministry of Health as a collective approach to reduce caries in populations with high prevalence of oral disease. Thus, in the Family Health Program, Oral Health teams in the TRA may have another tool in the epidemiological control of the disease. This study aimed to analyze the perception of the families registered in territory covered by a team of CMS-COHAB (Realengo - RJ) in relation to the atraumatic restorative treatment performed at home and follow-up care in oral health of the child 03 to 06 years. The selection of families was conducted through a survey of the chips and their call was made by the Community Health Agents (CHA), and selected 58 children, of whom 17 were likely to TRA. Of these, only 11 completed the atraumatic treatment at home, with the participation of those responsible at all stages of research. This is an exploratory case study approach with qualitative and descriptive. For data collection interviews script were semistructured held with managers and thematic analysis of these data, beyond the description of the work environment through systematic observation. In this study, the restorations were evaluated in a complementary manner, after 03 e 06 months. The categories created in a non-priori were: oral health care, with the subcategories oral hygiene and caries, identified through the words and Atraumatic Restorative Treatment at home, with its sub-link, access and awareness of families. Among the results are: the description of the family, showing that for the application of the TRA is required to adapt to the reality of each territory covered by the teams of Oral Health of PSF, such as lack of space and structure to accommodate children adequately, requiring of the teams skill and sensitivity in dealing with family members to overcome these problems. Regarding perception of families on home care, it was concluded that it contributed significantly to the effective involvement of children and those responsible in monitoring the oral health care and creating a link between health team and families, as explained in speech, and that its acceptance can be considered good for families

**Keywords:** Atraumatic Restorative Treatment. Family Health Program. Oral Health Team. Public Oral Health.