



# 8º Congresso de extensão universitária da UNESP

"Diálogos da Extensão:  
do saber acadêmico à prática social"



## Esporte e saúde uma dupla de sucesso

Claudino, Evaniele Santos\*: ICTSJC, Curso de Odontologia, [evaniele\\_sjc@hotmail.com](mailto:evaniele_sjc@hotmail.com), bolsista BEU, Barbosa\*\*, Ana Luiza Jurema: ICTSJC, Curso de Pós-Graduação em Odontologia Restauradora, [ana.jurema@fosjc.unesp.br](mailto:ana.jurema@fosjc.unesp.br), Bresciani\*\*, Eduardo: ICTSJC, Professor do Departamento de Odontologia Restauradora, [eduardob@fosjc.unesp.br](mailto:eduardob@fosjc.unesp.br), Caneppele\*\*\*, Taciana Marco Ferraz: ICTSJC, Professora do Departamento de Odontologia Restauradora, [taciana@fosjc.unesp.br](mailto:taciana@fosjc.unesp.br).

\* = apresentador

\*\* = co-autor

\*\* = Orientador

Eixo: "Os Valores para Teorias e Práticas Vitais"

### Resumo

Este projeto visa promover a saúde bucal na comunidade de crianças e jovens atendidas pelo Projeto Rugby Social da Associação São José Rugby em São José dos Campos. Neste projeto foram avaliadas cerca de 59 jovens de 120 que fazem parte do projeto Rugby Social. Foi avaliada a condição bucal de cada uma dessas crianças, observando índice visível de placa, índice de sangramento gengival e CPO-d, podendo diagnosticar suas deficiências em saúde bucal. Foram realizadas palestras educativas sobre higiene oral, evidênciação de placa bacteriana e escovação supervisionada. Os atletas com necessidades de tratamento curativo foram encaminhados ao atendimento ambulatorial na Faculdade de Odontologia de São José dos Campos, UNESP. Em outubro, nova avaliação da saúde bucal dos atletas será realizada.

**Palavras Chave:** Rugby, Saúde bucal, Social.

### Abstract:

This project aims to promote oral health in the community of children and youth served by Social Rugby Project of São José Rugby Association's in São José dos Campos. In this project it were evaluated about 59 of 120 young people who are part of the Social Rugby Project. The oral health status of each of these children was evaluated by observing visible index plaque, gingival bleeding index and DMFT and we could diagnose their deficiencies in oral health. Educational lectures on oral hygiene, plaque disclosure and supervised brushing were performed. Athletes with curative treatment needs were referred to outpatient care at the São José dos Campos Dental School, UNESP. In October, a new evaluation of the oral health of the athletes will be held.

**Keywords:** Rugby, Oral health, Social

### Introdução

Promoção da saúde é o processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria de sua qualidade de vida e saúde, incluindo uma maior participação no controle desse processo. Assim, para atingir um completo estado de bem estar os indivíduos e grupos devem saber identificar aspirações, satisfazer necessidades e modificar favoravelmente o meio ambiente.[1]

A educação em saúde bucal direcionada a população infantil resulta em melhorias nos dados epidemiológicos da cárie dentária e outros agravos. O último Levantamento Nacional de Saúde Bucal em 2010 avaliou as condições de saúde bucal brasileira em diversas faixas etárias, e destacou que a cárie dentária continua sendo o principal problema

de saúde bucal dos brasileiros. Mas a situação melhorou entre 2003 e 2010. Na idade de 12 anos, utilizada mundialmente para avaliar a situação em crianças, a doença atingia 69% da população em 2003. Essa porcentagem diminuiu para 56% em 2010. Esse declínio, de 13 pontos percentuais, corresponde a uma diminuição de 19% na prevalência da enfermidade. O número médio de dentes atacados por cárie também diminuiu nas crianças: era 2,8 em 2003 e caiu para 2,1 em 2010 - uma redução de 25%. Em termos absolutos, e considerando a população brasileira estimada para 2010, essas reduções indicam que, no período considerado, cerca de um milhão e 600 mil dentes permanentes deixaram de ser afetados pela cárie em crianças de 12 anos em todo o país. Em adolescentes, a redução do número de dentes que



# 8º Congresso de extensão universitária da UNESP

"Diálogos da Extensão:  
do saber acadêmico à prática social"

Realização:

unesp

UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA  
"JULIO DE MESQUITA FILHO"



foram poupados do ataque de cárie, em relação a 2003, chegou a aproximadamente 18 milhões.[2]

Porém, mesmo verificando redução na experiência da doença, a sua distribuição ainda é desigual concentrando-se numa proporção menor de indivíduos. As estratégias atuais não têm sido suficientes para reduzir as desigualdades entre os indivíduos. Medidas sociais e econômicas mais gerais, voltadas ao enfrentamento da exclusão social dirigidas aos grupos mais vulneráveis, tanto na promoção da saúde bucal quanto na assistência odontológica, continuam a desafiar os formuladores de políticas públicas brasileiras [3]. Assim, a cárie dentária continua sendo uma grande preocupação de saúde para populações no mundo todo com disparidades relacionadas a problemas como, características socioeconômicas, imigração, falta de incentivo na prevenção e alimentação inadequada. Novos e renovados esforços devem ser feitos em conjunto para o combate ao aumento emergente da cárie dentária [4].

O reconhecimento do esporte como canal de socialização positiva ou inclusão social, é revelado pelo crescente número de projetos esportivos destinados aos jovens das classes populares, financiados por instituições governamentais e privadas. E a Associação São José Rugby, através do Projeto Rugby Social é uma delas. É uma associação civil sem fins lucrativos que tem como valores fazer um trabalho específico com as categorias menores dentro dos pilares família, escola e esporte.

## Objetivos

O objetivo deste projeto é promover a saúde bucal na comunidade de crianças e jovens atendidas pelo Projeto Rugby Social da Associação São José Rugby, através de palestras educativas e ações coletivas de higiene bucal.

## Material e Métodos

Este projeto foi realizado, com a interação da unidade local da UNESP, Curso de Odontologia, através dos professores, alunos de pós-graduação e da graduação e a comunidade ligada à Associação São José Rugby.

Além da melhoria das condições de saúde bucal nesta comunidade, criou-se uma consciência nos envolvidos no projeto, para que possam ser multiplicadores deste conhecimento no meio social no qual estão inseridos, ampliando desta forma os limites de abrangência do projeto.

O Projeto Rugby social atende 120 crianças e jovens de 10 a 19 anos. O treinamento ocorre em 3 centros diferentes na cidade de São

José dos Campos, sempre em bairros da periferia (Campo dos Alemães, Santa Inês e Vila Industrial), desta maneira acolhendo muitas crianças e jovens carentes.

Nesta primeira etapa analisamos 59 jovens na faixa etária entre 12 a 19 anos.

Inicialmente, foram realizadas avaliações das condições bucais das crianças e jovens, com avaliação do índice de placa dental, índice de sangramento gengival e índice CPO-d usando somente a luminosidade do ambiente.

O exame foi realizado por dois examinadores devidamente calibrados.

Para a coleta dos dados relacionados a saúde bucal dos atletas, foram feitos exames clínicos onde foram avaliados CPO-d, índice de placa visível (IPV) e o índice de sangramento gengival (ISG), segundo AINAMO & BAY, 1975 [5]. Os dentes foram avaliados na porção cervical da coroa e nas faces vestibular e lingual. Na face vestibular, dois pontos foram avaliados, na mesial e central enquanto que na lingual somente a porção central foi avaliada. No caso de existência de placa visível, um escore 1 foi anotado, enquanto que um escore 0 foi anotado quando da não observância de placa visível. Caso o dente em questão não estivesse presente na boca, ou fosse impossível de se avaliar, um escore 9 foi anotado. Os escores são os mesmos para o índice de sangramento gengival, sendo que positivo (1) se houver sangramento até 10 segundos após a sondagem com sonda periodontal e negativo (0) se o sangramento cessar rapidamente ou não existir. Para o índice de placa visível, foram avaliados todos os dentes dos hemi-arcos direitos e para o índice de sangramento gengival serão avaliados todos os primeiros molares permanentes e os incisivos centrais permanentes direito para o arco superior e esquerdo para o arco inferior. Esses dados foram anotados em uma tabela pelo examinador (figura 1).

Este método de verificação de placa e de sangramento gengival foi escolhido pela simplicidade de realização e principalmente pela facilidade de esclarecer ao paciente quanto ao estado atual da saúde bucal, assim como incentivá-lo para a melhoria da mesma.

Após as avaliações as crianças receberam palestras educativas, informativos em impresso e orientação de higiene supervisionada.

Após 6 meses, será feita uma nova avaliação das condições bucais, através da avaliação dos mesmos índices anteriores.

Neste Projeto foram envolvidos 5 alunos de graduação e 4 alunos de pós-graduação. Eles participaram de todas as fases da execução.

O Projeto tem sido divulgado pela home page do São José Rugby, e também no Facebook, Portal R7 e portal da UNESP.



# 8º Congresso de extensão universitária da UNESP

"Diálogos da Extensão:  
do saber acadêmico à prática social"

Realização:

unesp  
UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA  
"JULIO DE MESQUITA FILHO"

PROEX  
PROJETO DE EXTENSÃO

## Resultados e Discussão

Foram analisados 59 jovens da faixa etária entre 12 a 19 anos de ambos os sexos.

Para conseguir as médias de CPO-d foram somados todos os CPO-d e divididos pelo número de indivíduos examinados podendo ser visualizado a seguir:

$$\text{Media CPO-d} = \frac{\text{Soma de todos CPO}}{\text{Nº indivíduos examinados}} = \frac{42}{59} = 0,7$$

Sendo assim pode-se observar que o resultado da média de CPO-d ficou em 0,7, um bom resultado, considerando que por grau de severidade é classificada como muito baixa (0 a 1,1).

No entanto como visualizado na tabela de médias e desvio padrão de IPV e ISG (tabela1), os resultados do índice de placa visível não foram favoráveis, obtendo assim como média de IPV=35,31% e desvio padrão de IPV=18,82. Esses valores são consideráveis e mostram a deficiência da higiene oral desses jovens.

Analisando os dados de índice de sangramento gengival foi obtido os seguintes resultados: media de ISG=4,69% e desvio padrão de ISG=7,33 constatando que uma pequena parte desses jovens possuem desequilíbrio na saúde periodontal devido a má higienização oral.

Tabela 1 – Média e desvio-padrão do do IPV e ISG

|     | MÉDIA - % | DESVIO PADRÃO |
|-----|-----------|---------------|
| IPV | 35,31     | 18,82         |
| ISG | 4,69      | 7,33          |

## Conclusões

Nota-se que o índice de CPO-d desses jovens é considerado bom tendo a conclusão que são poucos jovens que possuem dentes cariados perdido e obturados, porém a qualidade de higiene bucal desses jovens é deficiente sendo assim de suma importância a instrução desses atletas para manter um padrão de saúde bucal.

Melhorando a higiene oral a saúde periodontal de alguns jovens, acometido por essa doença, será devidamente reestabelecida, podendo evitar danos permanentes.

Através destas avaliações e orientações, podemos encaminhar as pessoas para realizarem um tratamento adequado, assim como enfatizar a importância dos cuidados pessoais com a

saúde. Visando com que eles se conscientizem da importância da saúde bucal que influenciará na sua qualidade de vida e espera-se que esses jovens atuem como multiplicadores deste conhecimento em seu núcleo familiar.

## Agradecimentos

Agradecemos a equipe de Rugby de São José dos Campos que foi muito receptiva e colaborativa com o projeto, a equipe professores e alunos da faculdade ICT Unesp São José dos Campos que ajudaram a desenvolver o projeto, e a família que é a base de todo o sucesso.

1. WHO. Carta de Ottawa. Ministério da Saúde/FIOCRUZ Promoção da Saúde: Cartas de Ottawa, Adelaide, Sundsvall e Santa Fé de Bogotá. Brasília 1998. p. 11-8.
2. Brasil. Ministério da Saúde – Secretaria de Políticas de Saúde, Departamento de Atenção Básica, Área Técnica de Saúde Bucal. Projeto SB2010: Condições de Saúde Bucal da População Brasileira no ano de 2000. Brasília: Ministério da Saúde; 2010.
3. Narvai PC, Frazão P, Roncalli AG, Antunes JLF. Cárie dentária no Brasil: declínio, iniquidade e exclusão social. Rev Panam Salud Publica 2006;19:385-93.
4. Bagramian RA, Garcia-Godoy F, Volpe AR. The global increase in dental caries. A pending public health crisis. Am J Dent 2009;22:3-8.
5. Ainamo J, Bay I. Problems and proposals for recording gingivitis and plaque. Int Dent J 1975 25(4):229-35



# 8º Congresso de extensão universitária da UNESP

"Diálogos da Extensão:  
do saber acadêmico à prática social"

Realização:

unesp  
UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA  
"JULIO DE MESQUITA FILHO"

PROEX  
PROJETO DE EXTENSÃO

## Anexo 1

Modelo de ficha utilizada pelo examinador.

| PROJETO DE EXTENSÃO - RUGBY             |                          | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| INFORMAÇÕES GERAIS - DATA: _____        |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| NOME: _____                             |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| NASCIMENTO: _____                       | IDADE: _____             | SEXO: _____              |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| DATA: _____ EXAMINADOR: _____           |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>ÍNDICE DE PLACA VISÍVEL</b>          |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 17                                      | 16                       | 15                       | 14                       | 13                       | 12                       | 11   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 0 = Ausente, 1 = Presente, 9 = Excluído |                          |                          |                          |                          |                          | IPV: _____%  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>ÍNDICE DE SANGRAMENTO GENGIVAL</b>   |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 16                                      | 11                       | 26                       |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   |                          |                          | ISG: _____%              |                          |                          | <b>0 - ausente<br/>1 - presente<br/>9 - excluído</b> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>ÍNDICE CPO-d</b>                     |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 17                                      | 16                       | 15                       | 14                       | 13                       | 12                       | 11   | 21                       | 22                       | 23                       | 24                       | 25                       | 26                       | 27                       |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47                                      | 46                       | 45                       | 44                       | 43                       | 42                       | 41   | 31                       | 32                       | 33                       | 34                       | 35                       | 36                       | 37                       |
| C: _____                                |                          | P: _____                 |                          | O: _____                 |                          | CPO-d: _____   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

## Anexo