



PADRÕES DE ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES NA PRÁTICA ENDODÔNTICA: UM ESTUDO RETROSPECTIVO

Felleto, RD; Oliveira, ACM; Oliveira, GM; Zaia, AA; Ferraz, CCR; Almeida, JFA; Souza-Filho, FJ; Gomes, BPF
Faculdade de Odontologia de Piracicaba
ENDODONTIA FOP- UNICAMP

INTRODUÇÃO

Diversos fatores determinam se um paciente necessita de tratamento endodôntico pelo clínico geral ou pelo especialista. Há poucas informações na literatura odontológica sobre os motivos de encaminhamento para endodontistas, bem como os fatores que podem influenciar no planejamento do tratamento a ser executado.

OBJETIVO

O objetivo deste trabalho foi levantar os principais motivos de encaminhamento de pacientes entre diferentes instituições e profissionais para o curso de especialização em Endodontia da FOP-UNICAMP.

METODOLOGIA

Os dados foram coletados a partir de 347 encaminhamentos arquivados na área de Endodontia da Faculdade de Odontologia de Piracicaba – UNICAMP, referentes aos anos de 2007 a 2010. Os fatores analisados foram: dente acometido, gênero e idade do paciente, condições clínicas e radiográficas do dente, origem e motivo do encaminhamento, se o paciente recebeu algum tipo de tratamento no dente acometido antes do encaminhamento, se foi classificado como urgência ou não.

RESULTADOS

Os dados foram analisados por meio de tabelas de distribuição de frequência. Observou-se maior prevalência de pacientes do gênero feminino (63%), faixa de idade de 11 a 20 anos (21,6%), sendo o molar inferior o dente mais acometido com 48% de prevalência dos casos (Gráficos 1, 2 e 3).

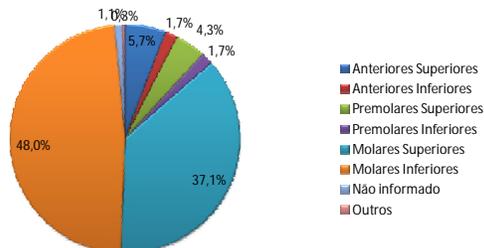


Gráfico 1. Prevalência do tipo de dente encaminhado para tratamento endodôntico

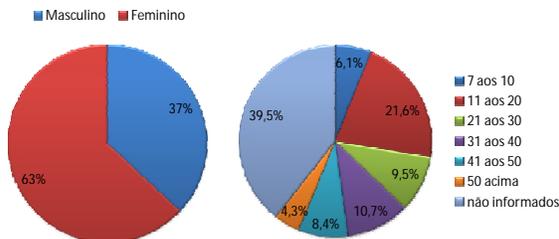


Gráfico 2. Prevalência do gênero de pacientes encaminhados para tratamento endodôntico

Gráfico 3. Prevalência de faixa etária de pacientes encaminhados para tratamento endodôntico

O principal motivo de encaminhamento foi a impossibilidade de realização do tratamento endodôntico (71,8%) (Tabela 1), que corresponde a 72,3% dos encaminhamentos providos do SUS (Gráfico 4).

Tabela 1. Total de encaminhamentos avaliados de acordo com o percentual dos motivos de encaminhamento

Motivo especificado	Quantidade	Porcentagem
Não realiza tratamento endodôntico	249	71,8
Tratamento endodôntico	49	14,1
Retratamento	14	4,0
Tratamento endodôntico com finalidade protética	8	2,3
Complicações	6	1,7
Avaliação endodôntica	6	1,7
Encaminhamentos para outros departamentos	5	1,4
Não informado	10	2,9
Total	347	100,0

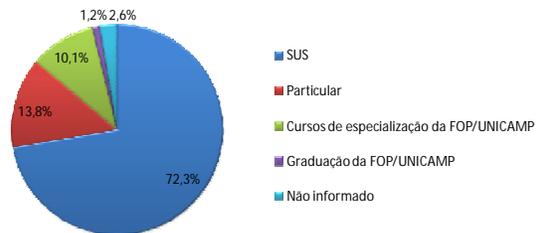


Gráfico 4. Origem dos encaminhamentos

Dentre os 32,3% dos encaminhamentos que informaram realizar tratamento pré-encaminhamento (Tabela 2), em 16,7% foi realizada a primeira fase do tratamento. Do total de casos analisados, 5% foram considerados como tratamento de urgência.

Tabela 2. Total de encaminhamentos avaliados de acordo com o percentual de procedimentos pré-encaminhamento realizados

Procedimentos pré-encaminhamento	Quantidade	Porcentagem
Somente exame clínico e/ou radiografia	52	15,0
1ª fase	58	16,7
Tratamento endodôntico completo	2	0,6
Não informado	235	67,7
Total	347	100,0

CONCLUSÃO

Concluiu-se que desde tratamentos endodônticos mais simples até os mais complexos têm sido encaminhados para a Endodontia da FOP-UNICAMP, principalmente pelo serviço público, que não suporta a demanda, demonstrando a necessidade da presença do endodontista nos centros de saúde. O preenchimento adequado da ficha de encaminhamento aumenta a rapidez e a eficiência do atendimento odontológico e, portanto, deve ser priorizado.

REFERÊNCIAS

- Brasil. Ministério da Saúde. Portaria n. 648, de 28 de março de 2006. Aprovação da Pnab que estabelece a revisão de diretrizes e normas para organização da Atenção Básica para o Programa Saúde da Família (PSF) e o Programa Agentes Comunitários de Saúde (PACS) [acesso 2010 Set 20]. Disponível: "http://www.saude.sc.gov.br"
- Harty, FJ. A survey of endodontic procedures performed by practitioners in limited practice. *International Endodontic Journal* 25, 25-8, 1992
- Pothukuchi, K. Case assessment and treatment planning: What governs your decision to treat, refer or replace a tooth that potentially requires endodontic treatment. *Australian Endodontic Journal* 32, 79-84, 2006
- Ree, MH, Timmerman MF, Wesselink PR. Factors influencing referral for specialist endodontic treatment amongst a group of Dutch general practitioners. *International Endodontic Journal* 36, 129-134, 2003