



MONOGRAFIA DE INVESTIGAÇÃO
MESTRADO INTEGRADO EM MEDICINA DENTÁRIA

ESTUDO DA QUALIDADE DE VIDA DE PACIENTES
PORTADORES DE PRÓTESE DENTÁRIA REMOVÍVEL

Ana Cláudia Marques de Pinho Assis

Porto, 2013



UNIDADE CURRICULAR: Monografia de Investigação / Relatório de Atividade Clínica

ARTIGO DE INVESTIGAÇÃO MÉDICO DENTÁRIO

TÍTULO: Estudo da qualidade de vida de pacientes portadores de prótese dentária removível

AUTORA

Ana Cláudia Marques de Pinho Assis

Aluna do 5º ano de Mestrado Integrado em Medicina Dentária

Faculdade de Medicina Dentária da Universidade do Porto

Correio Eletrónico: a.c.assis@hotmail.com

ORIENTADOR

Prof. Doutor André Ricardo Maia Correia

Professor Auxiliar Convidado

Faculdade de Medicina Dentária da Universidade do Porto

COORIENTADOR

Prof. Doutor José Carlos Reis Campos

Professor Auxiliar com Agregação

Faculdade de Medicina Dentária da Universidade do Porto

ÍNDICE

RESUMO	IV
ABSTRACT	V
I. INTRODUÇÃO	1
II. MATERIAIS E MÉTODOS	3
A. Questionário OHIP-49.....	3
B. Consistência interna	4
C. Validade	4
III. RESULTADOS.....	5
A. Consistência interna	8
B. Validade de constructo	8
C. Validade diferencial	9
IV. DISCUSSÃO.....	11
V. CONCLUSÃO	14
VI. BIBLIOGRAFIA.....	15
VII. AGRADECIMENTOS.....	18
VIII. ANEXOS.....	19

RESUMO

Introdução: Em Portugal, são escassas as referências à qualidade de vida relacionada com reabilitações protéticas. O *Oral Health Impact Profile* (OHIP) é um instrumento de medição da qualidade de vida, amplamente utilizado em diferentes línguas, mas que ainda não se encontra validado na língua Portuguesa.

Objetivos: Estudar a relação entre o uso de prótese removível e a qualidade de vida dos pacientes; contribuir para a validação do instrumento *Oral Health Impact Profile* (OHIP) para adultos em língua Portuguesa.

Materiais e métodos: Foi realizado um estudo transversal de Janeiro a Abril de 2013 na clínica da FMDUP. A amostra incluiu um total de 80 pacientes adultos aos quais foi aplicado um questionário de recolha de dados socio-demográficos e clínicos, seguidos do instrumento de medição da qualidade de vida OHIP-49.

Resultados: A pontuação média do OHIP-49 foi de 76,99 ($\pm 21,35$). Os coeficientes alfa de Cronbach situaram-se entre 0,44 e 0,79 para as 7 dimensões. Para o OHIP total o coeficiente foi de 0,92, o que representa uma boa consistência interna. A análise dos coeficientes de correlação de Pearson, mostra que existem correlações e estatisticamente significativas entre as diferentes dimensões do questionário, com magnitudes moderadas a fortes ($0,34 < r < 0,88$). A validade diferencial do OHIP foi analisada, utilizando-se o t-test e a ANOVA para estudar a capacidade do instrumento e diferenciar a qualidade de vida em função de variáveis como sexo, tipo de desdentação, situação atual de reabilitação, diferentes tipos de prótese, tendo-se observado diferenças estatisticamente significativas nomeadamente entre sexo, situação atual de reabilitação e os diferentes tipos de prótese ($P \leq 0,05$).

Conclusão: Os resultados demonstram a necessidade da validação deste instrumento em Portugal. Comparativamente a estudos noutros países obtiveram-se pontuações mais elevadas, o que significa uma perceção de pior qualidade de vida. O OHIP provou ser uma boa opção para avaliar as dimensões da qualidade de vida relacionada com a saúde oral.

Palavras-chave: Qualidade de vida, saúde oral, reabilitação oral, OHIP, fiabilidade, validade

ABSTRACT

Introduction: The Oral Health Impact Profile has been widely used and is available in several languages. In Portugal, there are few references to the quality of life related to prosthodontic rehabilitation, and no studies were found in which the Portuguese version of the OHIP have been validated.

Objectives: The aims of this study were to evaluate the relationship between removable dental prostheses and quality of life; contribute to the validation of the Portuguese version of the Oral Health Impact Profile for use among adults.

Material and methods: A cross sectional study was performed between January and April 2013 at the clinic of FMDUP. The sample comprised 80 adults who were given a questionnaire to collect socio-demographic and clinical data, follow by the OHIP-49 for measure the quality of life.

Results: The mean OHIP-49 score was 76,99 ($\pm 21,35$). The Cronbach's alpha value ranged between 0.44 and 0.79 for the 7 subscales and was 0,92 for OHIP-49, which represents a good internal consistency. The analysis of Pearson correlation coefficients, shows positive and statistically significant correlations between the different subscales, with moderate to strong magnitudes ($0.34 < r < .88$). The differential validity was also analyzed using t-test and ANOVA to evaluate the instrument and to differentiate quality of life due to variables such as sex, tipe of edentulism, current status of rehabilitation and the different types of prosthesis ($P \leq .05$).

Conclusion: The results revealed the importance of the validation of Portuguese version. Compared to other countries we obtained higher scores which means the perception of poor quality of life. The OHIP proved to be appropriate to indentify the dimensions of oral health related to quality of life.

Keywords: Quality of life, oral health, oral rehabilitation, OHIP, reliability, validity

I. INTRODUÇÃO

A Organização Mundial de Saúde (OMS) definiu a “Saúde” como “o estado de completo bem-estar físico, mental e social, e não só a ausência de doença”.⁽¹⁾ Esta perspectiva na saúde sugere que o objetivo final dos cuidados dentários não é apenas a ausência de cáries ou de doença periodontal, mas também o bem-estar mental e social do paciente.⁽²⁾ Nesse sentido, tem-se verificado nos últimos anos a utilização de uma terminologia / metodologia dedicada à análise do impacto que os problemas da cavidade oral têm na vida das pessoas. A análise da “qualidade de vida relacionada com saúde” (do inglês “oral-health related quality of life”) tem sido utilizada para descrever os resultados do estado de saúde oral dos pacientes e dos tratamentos que são realizados.⁽³⁾ Em Medicina Dentária, tal como noutras áreas da Medicina, verifica-se que medidas objetivas de doença não conseguem transmitir o impacto que os problemas da cavidade oral têm na rotina diária e na qualidade de vida.⁽⁴⁾

A qualidade de vida relacionada com a saúde oral (OHRQoL) é reconhecida pela OMS como um segmento importante do programa global de saúde oral apresentado em 2007⁽⁵⁾ e baseia-se numa construção multidimensional que inclui uma avaliação subjetiva da saúde oral do indivíduo, bem-estar funcional, bem-estar emocional, expectativas e satisfação.^(4, 6-8)

Os problemas clínicos da cavidade oral, particularmente a perda de dentes, prejudicam seriamente a qualidade de vida num grande número de indivíduos podendo afetar diferentes aspetos da vida que incluem: função, aparência, relações interpessoais e até oportunidades na carreira profissional.^(6, 7) Nesse sentido, a reabilitação dos espaços desdentados com prótese dentária pode contribuir para uma melhoria da qualidade de vida desses indivíduos.

Para o bem-estar psicológico e funcional de um indivíduo, é importante a manutenção de uma boa saúde oral.⁽⁹⁾ Atualmente, verifica-se um aumento a nível global das populações idosas, o que pode ser explicado pela melhoria da qualidade de vida e diminuição das taxas de mortalidade, explicado em parte pela facilidade de acesso aos cuidados de saúde.⁽¹⁰⁾ Este aumento implica também a necessidade de tratamentos dentários que contribuam para uma boa saúde oral e melhorem a qualidade de vida desta faixa etária, a qual depende em parte da satisfação com os tratamentos efetuados.⁽¹⁰⁾

Apesar de estar associada a fatores clínicos e anatómicos, a qualidade de vida relacionada com a saúde oral é também fortemente influenciada pela perceção subjetiva

dos pacientes, sendo por isso necessário compreender em que medida os médicos dentistas estão a conseguir atingir este objetivo.^(11, 12)

Em 1988, Locker⁽¹³⁾ propôs um modelo conceptual de OHRQoL pelo qual os problemas da cavidade oral podem conduzir a limitações funcionais e, conseqüentemente, dor física e desconforto psicológico.⁽¹⁴⁾ A partir desse modelo conceptual, Locker, Slade & Spencer (1994) desenvolveram o *Oral Health Impact Profile* (OHIP)⁽¹⁵⁾ que é atualmente o instrumento de OHRQoL mais usado e metodologicamente mais investigado^(16, 17) devido às suas propriedades psicométricas satisfatórias.^(18, 19)

O OHIP consiste em 49 questões que captam 7 dimensões conceptuais baseadas no modelo de saúde oral de Locker⁽⁴⁾: limitação funcional, dor física, desconforto psicológico, incapacidade física, incapacidade psicológica, incapacidade social, desvantagem. Este instrumento tem sido amplamente utilizado em diversos estudos de Medicina Dentária ^(12, 13, 20, 21) e, inclusive, na área específica da Prostodontia, ^(8, 22-27) encontrando-se já validado em diferentes línguas.^(14, 19, 23, 28-32) Os instrumentos com maior número de questões são, por norma, mais compreensivos e precisos na medição do OHRQoL.⁽³³⁾ Contudo, trata-se de um questionário extenso e demorado.⁽¹⁴⁾ Desta forma, Slade desenvolveu uma versão composta por 14 questões (OHIP-14).⁽³⁴⁾ Locker e Allen sugeriram que, consoante o objetivo da investigação e a população estudada, diferentes versões mais curtas podem vir a ser necessárias.⁽³⁵⁻³⁷⁾

Em Portugal, foram já realizados alguns estudos sobre a qualidade de vida relacionada com reabilitações protéticas, e não foi encontrado nenhum estudo que validasse a utilização de uma versão portuguesa do OHIP.

Nesse sentido, o objetivo principal deste estudo é estudar a qualidade de vida nos pacientes portadores de prótese removível na clínica da FMDUP, procurando contribuir para a validação portuguesa do instrumento *Oral Health Impact Profile*.

II. MATERIAIS E MÉTODOS

O estudo desenvolveu-se entre Janeiro e Abril de 2013. Os participantes foram inquiridos durante o funcionamento das Unidades Curriculares de Prótese Removível (PR-IV e UCPDO) da clínica da Faculdade de Medicina Dentária da Universidade do Porto. Numa primeira fase foi efetuada a explicação do estudo e obtenção do consentimento informado do paciente. De seguida, foi dado a responder um questionário.

A amostra incluiu um total de 80 pacientes de ambos os sexos, maiores de 18 anos. Todo o processo de recolha de informações e aplicação dos questionários foi realizado pela mesma pessoa, estudante finalista da FMDUP.

Antes da aplicação do questionário foram recolhidas diversas informações sociodemográficas e clínicas, nomeadamente, sexo, idade, profissão, condição perante o trabalho, escolaridade, anamnese, hábitos de higiene oral, tipo de desdentação (Classificação de Kennedy; Classificação do *American College of Prosthodontics*) e tipo de prótese.

A. Questionário OHIP-49

O questionário aplicado foi uma versão portuguesa do *Oral Health Impact Profile* (OHIP-49). Para tal, foi efetuada uma tradução e uma retroversão do texto original, por uma equipa de docentes universitários de Medicina Dentária, Psicologia e Letras, da Universidade do Porto.

Solicitou-se aos participantes que respondessem segundo a frequência do impacto. O registo das respostas foi efetuado sob a forma de escala Likert (0- nunca; 1- Quase Nunca; 2- Às vezes; 4- Muitas vezes).

A análise estatística realizou-se recorrendo ao IBM® SPSS® v.21 (SPSS IBM Corp., Armonk, NY).

B. Consistência interna

A consistência interna foi calculada através do coeficiente alfa de Cronbach quer para o OHIP total, quer para cada uma das sete dimensões, o qual vai medir a intercorrelação existente entre os diferentes itens do instrumento.

C. Validade

A validade de constructo do OHIP foi analisada através do coeficiente de correlação de Pearson, o qual foi usado para perceber a correlação entre aspetos clínicos individuais e as 7 dimensões do OHIP-49. A validade diferencial também foi analisada. Recorreu-se ao t-test para avaliar a diferença entre o OHIP-49 e suas dimensões com o género, tipo de desdentação e se o paciente é reabilitado ou não com prótese. O ANOVA permitiu comparar o OHIP-49 e suas dimensões com o tipo de prótese removível (acrílica, esquelética ou total).

III. RESULTADOS

Dos 80 participantes, 58,8% eram do sexo feminino e 41,2% do sexo masculino. A média de idades rondou os 61 anos ($\pm 11,31$), com um intervalo dos 23 aos 87 anos. A maioria dos entrevistados possuía um nível de escolaridade baixa, sendo que 47,5% frequentou apenas o 1º ciclo do ensino básico (CEB), 21,2% o ensino secundário (10º ao 12º ano), 23,8% completou o 2º ou 3º CEB e 7,5% concluiu uma licenciatura ou mestrado. Em concordância com a idade da maioria da população estudada, 47,5% encontrava-se reformado, 36,2% estavam empregados e os restantes 16,2% estavam desempregados.

Verificou-se que o principal motivo pelo qual os entrevistados frequentavam as consultas de PR IV e UCPDO era para fazer uma prótese (75,0%), enquanto que 22,5% dirigiram-se à clínica para efetuar um conserto da prótese.

Cerca de 85,0% da população estudada apresentava alguma patologia sistémica (80,0% sob medicação), sendo mais prevalentes os problemas cardiovasculares, nomeadamente a hipertensão arterial (29,8%) e colesterol (20,0%), muitas vezes associados entre si. A depressão também foi uma das patologias mais significativas (26,2%).

Quanto à higiene oral a maioria dos inquiridos refere escovar os dentes duas vezes por dia (55,0%), sendo que 41,2% relata utilizar colutório como auxiliar da higiene oral.

A tabela I mostra a percentagem de pacientes reabilitados ou não reabilitados com prótese removível. Cerca de 32,5% das próteses superiores e 35,0% das inferiores foram realizadas na clínica da FMDUP.

Tabela I- Percentagem de pacientes reabilitados ou não reabilitados com prótese removível para ambos os maxilares

Paciente reabilitado com Prótese Removível?	n (%)
Reabilitados em ambos os maxilares	41 (56,2%)
Reabilitado apenas no maxilar superior	8 (11,0%)
Reabilitado apenas no maxilar inferior	2 (2,7%)
Não reabilitado	22 (30,1%)

* n= tamanho da amostra

Dos pacientes reabilitados com prótese removível, 27,5% na maxila e 31,3% na mandíbula, nunca tinham usado outra prótese anteriormente. Quanto ao tempo de utilização da prótese, 35,0% das próteses superiores e 21,2% das inferiores, foram feitas há mais de 5 anos, sendo que 10,0% as utilizam há menos de 1 ano. Relativamente ao tipo de utilização da prótese, 26,2% (maxilar superior) e 21,2% (maxilar inferior) referem utilizar a prótese de forma contínua, isto é, durante o dia e a noite. Dos portadores de prótese, 46,2% (prótese superior) e 36,2% (prótese inferior) referiram que esta nunca foi rebasada ou consertada. Relativamente à Classificação de Kennedy, verificou-se que a classificação mais frequente foi a III (37,5%), seguida das classificações I e II (13,8% para ambas). A classificação que se verificou menos frequente foi a IV (2,5%).

A tabela II mostra a pontuação média do instrumento OHIP e das suas respetivas dimensões. A pontuação média do OHIP-49 foi de 76,99 ($\pm 21,35$). Analisando cada dimensão individualmente, verificou-se que a “Limitação Funcional” é a que possui pontuação mais alta com 16,60 ($\pm 4,97$), seguida da “Dor Física” com 15,31 ($\pm 4,90$). Um pequeno número de pessoas reportou problemas ao nível das dimensões “Incapacidade social” e “Em desvantagem” 5,77 ($\pm 1,55$) e 7,34 ($\pm 2,16$), respetivamente).

Tabela II - Pontuação para o OHIP-49 e suas dimensões

Instrumento e dimensões (n° de itens)	Pontuação média	Moda	Desvio Padrão	Mínimo	Mediana	Máximo	n
Limitação Funcional (9)	16,60	13*	4,97	8	16,00	35	80
Dor Física (9)	15,31	15	4,90	8	15,00	33	80
Desconforto Psicológico (5)	9,69	5	4,26	5	9,00	20	80
Incapacidade Física (9)	13,97	13	4,58	8	13,00	28	80
Incapacidade Psicológica (6)	8,57	6	3,79	6	6,00	20	80
Incapacidade Social (5)	5,77	5	1,55	5	5,00	12	80
Desvantagem (6)	7,34	6	2,16	6	6,00	15	80
OHIP-Total (49)	76,99	66	21,35	49	72	160	80

* Existem múltiplos valores. O valor exibido é o mais baixo.

A distribuição das percentagens do impacto de cada item relativamente a amostra estudada está representada na tabela III. Foi assumido que os códigos de resposta 3 e 4 representam um impacto negativo.^(29, 30) Relativamente à “Limitação Funcional”, os

itens que mais contribuem para um impacto negativo da mesma são a “dificuldade na mastigação” e a “comida que se agarra aos dentes ou à prótese”, ambas com 51,3%. Quanto à dimensão “Dor Física” os itens com impacto mais negativo são o “desconforto ao comer alguns alimentos” (56,3%) e a ”Sensibilidade dentária” (46,3%).

Tabela III – Percentagens de resposta para cada item do instrumento OHIP-49

OHIP-49	Média (Dp)	% Nunca (1)	%Quase Nunca (2)	%Às vezes (3)	%Muitas vezes (4)	%Não aplicável (0)	% 3+4
Limitação funcional							
Q1	2,41 (1,3)	41,3	7,5	20,0	31,3	0	51,3
Q2	1,83 (1,0)	56,3	10,0	28,8	5,0	0	33,5
Q3	2,18 (1,2)	41,3	6,3	32,5	12,5	7,5	45,0
Q4	2,14 (1,3)	51,3	6,3	20,0	22,5	0	42,5
Q5	1,29 (0,7)	83,8	5,0	10	1,3	0	11,3
Q6	1,43 (0,9)	80,0	5,0	7,5	7,5	0	15,0
Q7	2,30 (1,3)	36,3	11,3	36,3	15	1,3	51,3
Q8	1,54 (1,0)	73,8	5,0	15,0	6,3	0	21,3
Q9	2,44 (1,3)	27,5	2,5	20,0	18,8	31,3	38,8
Dor Física							
Q10	1,34 (0,8)	82,5	5	8,8	3,8	0	12,6
Q11	1,45 (0,8)	75,0	7,5	15,0	2,5	0	17,5
Q12	1,20 (0,6)	87,5	7,5	2,5	2,5	0	5,0
Q13	2,39 (1,2)	35,0	11,3	21,3	25,0	7,5	46,3
Q14	1,55 (0,9)	61,3	3,8	15,0	2,5	7,5	17,5
Q15	1,56 (1,0)	71,3	8,8	15,5	7,5	0,0	23,0
Q16	2,45 (1,2)	37,5	6,3	30,0	26,3	0,0	56,3
Q17	1,84 (1,1)	58,8	8,8	22,5	10,0	0,0	32,5
Q18	2,00 (1,2)	37,5	5,0	15,0	11,3	31,3	26,3
Desconforto Psicológico							
Q19	2,45 (1,2)	37,5	6,3	30,0	26,3	0,0	56,3
Q20	2,08 (1,3)	52,5	8,8	17,5	21,3	0,0	38,8
Q21	1,63 (1,0)	68,8	10,0	11,3	10,0	0,0	21,3
Q22	1,99 (1,2)	57,5	5,0	18,8	18,8	0,0	37,6
Q23	1,74 (1,1)	66,3	5,0	17,5	1,3	0,0	18,8
Incapacidade Física							
Q24	1,78 (1,1)	61,3	8,8	21,3	8,8	0,0	30,1
Q25	1,45 (0,8)	76,3	3,8	18,8	1,3	0,0	20,1
Q26	1,28 (0,7)	85,0	5,0	7,5	2,5	0,0	10,0
Q27	1,52 (1,0)	71,3	3,8	11,3	7,5	0,0	18,8
Q28	1,96 (1,2)	58,8	5,0	17,5	18,8	0,0	36,3
Q29	1,69 (1,1)	68,8	2,5	20,0	8,8	0,0	28,8
Q30	1,35 (0,8)	56,3	6,3	1,3	5,0	31,3	6,3
Q31	1,88 (1,2)	63,8	3,8	13,8	18,8	0,0	32,6
Q32	1,50 (0,9)	73,8	7,5	13,8	5,0	0,0	18,8
Incapacidade Psicológica							
Q33	1,36 (0,8)	80,0	6,3	11,3	2,5	0,0	13,8
Q34	1,50 (0,9)	75,0	5,0	15,0	5,0	0,0	20,0
Q35	1,51 (0,9)	72,5	10,0	11,3	6,3	0,0	17,6
Q36	1,43 (0,9)	78,8	6,3	8,8	6,3	0,0	15,1
Q37	1,30 (0,8)	85,0	2,5	10,0	2,5	0,0	12,5
Q38	1,65 (1,1)	71,3	5,0	11,3	12,5	0,0	23,8
Incapacidade Social							
Q39	1,25 (0,8)	90,0	0,0	5,0	5,0	0,0	10,0
Q40	1,21 (0,6)	88,8	2,5	7,5	1,3	0,0	8,8
Q41	1,31 (0,8)	83,8	5,0	7,5	3,8	0,0	11,3
Q42	1,06 (0,3)	96,3	1,3	2,5	0,0	0,0	2,5
Q43	1,04 (0,2)	97,5	1,3	1,3	0,0	0,0	1,3
Em desvantagem...							
Q44	1,14 (0,5)	91,3	5,0	2,5	1,3	0,0	3,8
Q45	1,38 (0,8)	78,8	6,3	13,8	1,3	0,0	15,1
Q46	1,43 (0,9)	80,0	2,5	12,5	5,0	0,0	17,5
Q47	1,34 (0,8)	83,8	3,8	7,5	5,0	0,0	12,5
Q48	1,08 (0,4)	96,3	1,3	1,3	1,3	0,0	2,6
Q49	1,01 (0,1)	98,8	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0

* “3+4” corresponde às questões correspondentes a um impacto negativo ; Dp: desvio padrão

A. Consistência interna

Os coeficientes alfa de Cronbach situaram-se entre 0,44 e os 0,79 para as 7 dimensões. Para o OHIP-49 foi de 0,92, o que representa uma boa consistência interna. A tabela IV mostra a consistência interna do estudo. De notar que em determinadas dimensões verificou-se a melhoria da consistência interna dessa mesma dimensão eliminando alguma das questões. Por exemplo, no caso da dimensão “Incapacidade psicológica”, se se eliminar a questão “O seu sono tem sido interrompido devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?” o alfa de Cronbach sofre uma alteração 0,79 para 0,82. Outro caso em que se verificou esta situação foi na dimensão “Desvantagem”, onde o alfa de Cronbach era de 0,56 e, no caso da eliminação do item “Tem sido incapaz de trabalhar com plena capacidade devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?”, o valor aumenta para 0,61.

Tabela IV - Consistência interna para os 7 domínios e para o OHIP-total

Dimensões	Alfa de Cronbach
Limitação Funcional	0,67
Dor Física	0,71
Desconforto Psicológico	0,77
Incapacidade Física	0,66
Incapacidade Psicológica	0,79
Incapacidade Social	0,44
Desvantagem	0,59
OHIP-total	0,92

B. Validade de constructo

Para apoiar a análise da validade de constructo do OHIP, foram calculadas as correlações entre as várias dimensões do instrumento e, entre estas, o tipo de desdentação para ambos os maxilares. A análise dos coeficientes de correlação de Pearson mostra que existem correlações positivas e estatisticamente significativas entre as diferentes dimensões do questionário, com magnitudes moderadas a fortes ($0,34 < r < 0,88$). Foi também observada uma associação positiva e estatisticamente significativa entre a desdentação total na mandíbula e a dimensão “Desconforto psicológico” (Tabela V).

Tabela V – Coeficientes de correlação de Pearson entre as dimensões do OHIP-49 e a desdentação total mandibular

Dimensões	Desdentação total mandibular
Limitação Funcional	0,50
Dor Física	0,53
Desconforto Psicológico	0,73
Incapacidade Física	0,44
Incapacidade Psicológica	0,57
Incapacidade Social	0,37
Desvantagem	0,64
OHIP-total	0,65

* $P \leq 0,01$

Quando analisado o tipo de desdentação para o maxilar superior e para o maxilar inferior, obtém-se uma correlação forte positiva ($r=0,894$, com $P \leq 0,01$), entre a utilização de prótese total no maxilar superior e no maxilar inferior. Ou seja, existe uma forte associação na utilização de prótese total em ambos os maxilares, ao contrário da sua utilização num dos maxilares isoladamente.

C. Validade diferencial

A validade diferencial do OHIP também foi analisada com testes paramétricos (t-test e a ANOVA) para estudar a capacidade do instrumento e diferenciar a qualidade de vida em função de variáveis como sexo, tipo de desdentação, situação atual de reabilitação e os diferentes tipos de prótese, tendo-se observado algumas diferenças estatisticamente significativas.

Verificou-se haver diferenças estatisticamente significativas quando comparamos as pontuações do OHIP-49 e das suas dimensões entre sexo, exceto ao nível da “Limitação funcional”, sendo que as mulheres apresentam pontuações mais elevadas comparativamente aos homens (Tabela VI).

Tabela VI – Comparação entre os valores do OHIP total e suas dimensões com o gênero masculino e feminino (t-test)

Dimensão	Feminino		Masculino		t	gl	Sig.
	Média	DP	Média	DP			
Limitação Funcional	17,3	5,48	15,6	4,03	1,46	78	0,14
Dor Física	16,4	5,64	13,8	3,12	2,35	78	0,02
Desconforto psicológico	10,7	4,68	8,3	3,15	2,57	78	0,01
Incapacidade Física	14,8	5,06	12,8	3,58	1,87	78	0,06
Incapacidade Psicológica	9,6	4,32	7,2	2,27	2,88	78	0,00
Incapacidade Social	6,1	1,83	5,3	0,84	2,51	78	0,01
Desvantagem	7,9	2,56	6,6	1,03	2,75	78	0,01
OHIP-total	82,3	24,68	69,6	12,56	1,46	77	0,01

* $p \leq 0,05$; ; DP= desvio padrão; t = diferença entre os 2 grupos; gl= graus de liberdade; Sig.= nível de significância

Quanto ao tipo de desdentação, não se verificaram diferenças estatisticamente significativas relativamente à desdentação parcial e total e as pontuações do instrumento OHIP. Quando procurámos a existência de diferenças estatisticamente significativas entre as pontuações obtidas com o questionário e a situação atual do paciente relativamente à reabilitação (se é reabilitado ou não), verificámos que existia diferença na dimensão “Dor Física” para ambos os maxilares.

Com o objetivo de comparar a utilização dos diferentes tipos de prótese (parcial acrílica, parcial esquelética ou total) recorreu-se ao teste ANOVA. Foram encontradas diferenças estatisticamente significativas entre prótese parcial esquelética e prótese parcial acrílica ao nível da “Limitação Funcional”, “Desconforto Psicológico”, “Incapacidade Psicológica”. Através destes resultados é possível verificar que os portadores de prótese removível parcial acrílica têm pior qualidade de vida, relativamente aos portadores de prótese removível parcial esquelética (Tabela VII).

Tabela VII – Comparação do OHIP-49 com os diferentes tipos de prótese

Dimensão	Prótese acrílica		Prótese esquelética		Prótese total		F	gl	Sig.
	Média	DP	Média	DP	Média	DP			
Limitação Funcional	19,7	6,85	15,3	2,23	16,4	4,86	0,97	2	0,04
Dor Física	17,5	6,69	15,8	4,63	15,4	4,74	0,86	2	0,68
Desconforto Psicológico	10,8	4,39	7,5	2,39	7,4	4,29	0,80	2	0,05
Incapacidade Física	16,3	5,94	12,8	2,71	14,3	4,58	1,88	2	0,09
Incapacidade Psicológica	9,8	5,02	6,8	1,83	8,2	2,91	7,77	2	0,05
Incapacidade Social	6,3	2,19	5,2	0,63	5,7	1,49	1,36	2	0,11
Desvantagem	7,8	3,00	6,6	1,02	7,4	2,09	1,39	2	0,26
OHIP-total	88,2	29,89	70,1	10,67	76,8	20,04	1,40	2	0,05

* $P \leq 0,05$; DP= desvio padrão; F= variância entre os 3 grupos (ANOVA); gl= graus de liberdade; Sig.= nível de significância

IV. DISCUSSÃO

O objetivo principal deste estudo era estudar a qualidade de vida nos pacientes portadores de prótese removível na clínica da FMDUP, procurando contribuir para a validação portuguesa do instrumento *Oral Health Impact Profile*. De acordo com a nossa pesquisa, este instrumento não se encontra validado na nossa população. Desta forma, torna-se importante que o instrumento adotado seja culturalmente relevante e válido para a população em questão e que, simultaneamente, apresente as propriedades psicométricas adequadas.⁽³⁰⁾ Nesse sentido, foi efetuada uma tradução e uma retroversão do texto original, por uma equipa de docentes universitários de Medicina Dentária, Psicologia e Letras, da Universidade do Porto. O facto da recolha de dados e entrevista ter sido feita de forma individual, contribuiu para uma maior objetividade e homogeneidade dos resultados obtidos.

Neste instrumento quanto maior a pontuação, pior a qualidade de vida. Neste estudo, a pontuação média observada para o OHIP ($76,99 \pm 21,35$) é bastante superior quando comparado a outros estudos, nomeadamente, um estudo de validação deste instrumento realizado em 2007 numa população idosa Coreana ($46,1 \pm 36,6$)⁽²⁹⁾ ou a um estudo de 2006, do Brasil, de tradução e validação deste instrumento ($21,56 \pm 17,18$).⁽³⁸⁾ O mesmo se verifica quando comparamos os nossos resultados com os resultados encontrados para as versões chinesas^(14, 30) e alemã.⁽¹⁹⁾ Este resultado pode ser explicado pelas diferenças socioculturais dos diversos países, assim como, pelas diferenças que poderão existir na educação para a saúde e na forma como esta se repercute nos cuidados de saúde oral das populações. Comparando ainda os nossos resultados com o resultado do estudo realizado em 2006 no Brasil,⁽³⁸⁾ verifica-se que as dimensões com um impacto mais negativo são também a “Dimensão Funcional” ($6,49 \pm 5,38$) e a “Dor Física” ($5,14 \pm 4,86$), embora as pontuações médias do nosso estudo ($16,60 \pm 4,97$ e $15,31 \pm 4,90$, respetivamente) sejam mais altas comparativamente ao citado.⁽³⁸⁾ Por outro lado, as dimensões com menos impacto negativo foram a “Incapacidade Social” e a “Desvantagem”. Deste modo, verifica-se que as dimensões menos consistentes no nosso estudo são também as menos consistentes nos países referidos anteriormente, o mesmo acontecendo com as dimensões mais consistentes. A distribuição das respostas pelas várias alternativas de resposta do OHIP também está de acordo com outros estudos.^(14, 19, 23, 30, 38)

Quer para o OHIP total, quer para as suas dimensões verificou-se um impacto negativo maior nas mulheres em todas as dimensões, com diferenças estatisticamente significativas, exceto para a “Dimensão Funcional”. O mesmo se verificou num estudo recente de 2013.⁽¹⁶⁾ Este resultado vai também de algum modo ao encontro de outros estudos epidemiológicos que demonstraram existir uma maior propensão para a dor e que esta pode ser mais severa nas mulheres do que nos homens.^(39, 40) Isto pode ser explicado por influências hormonais (por exemplo, a resposta inflamatória nas mulheres é geralmente mais elevada comparativamente à dos homens), diferenças no sistema dopaminérgico e modulação da dor (associado aos estrogénios), a serotonina também parece contribuir para as diferenças verificadas entre sexos ao nível da dor, as mulheres parecem ter maior predisposição para maiores níveis de ansiedade, assim como, distúrbios de ansiedade.⁽⁴¹⁾

A fiabilidade do instrumento OHIP, em termos de consistência interna, foi calculada através do coeficiente α de Cronbach, apresentando o valor de 0,92. Este valor foi similar aos estudos realizados noutros países, tais como, Espanha (0,90)⁽⁴²⁾, China (0,94)⁽³⁰⁾, Brasil (0,90)⁽³⁸⁾ entre outros. Os valores calculados da consistência interna das sete dimensões do OHIP-49 situaram-se entre 0,44 e 0,79. Estes valores são mais baixos do que o esperado e devem-se, provavelmente, ao reduzido tamanho da amostra comparativamente com outros estudos^(14, 29, 30), constituindo uma desvantagem do nosso estudo.

Foi também encontrada uma associação positiva e estatisticamente significativa entre desdentação total na mandíbula e “Desconforto psicológico”. Apesar de não se ter verificado significância estatística entre as restantes dimensões do OHIP e os outros tipos de desdentação, provavelmente relacionada com o reduzido número de casos em análise, observamos que as magnitudes de associação encontradas são moderadas a elevadas. Ao comparar os diferentes tipos de prótese removível (total, parcial acrílica e parcial esquelética), verificaram-se diferenças estatisticamente significativas entre a utilização de uma prótese removível parcial acrílica e de uma prótese removível parcial esquelética em várias dimensões do OHIP (“Limitação funcional”, “Desconforto psicológico” e “Incapacidade psicológica”). Bae et al.⁽²⁹⁾, verificou que os portadores de próteses parciais removíveis obtiveram pontuações mais altas de limitação funcional, dor física e desconforto psicológico, contrariamente aos portadores de prótese total. Os resultados deste estudo confirmaram que relativamente à qualidade de vida na saúde oral, não há diferença significativa entre portadores de prótese parcial removível e

prótese total, apesar de nos itens e subescalas de OHIP, os pacientes com prótese parcial removível poderão sentir maiores dificuldades de adaptação após reabilitação protética do que pacientes com prótese total.⁽⁴³⁾

Os resultados obtidos entre os pacientes portadores e os não portadores de prótese dentária, quando analisados com o OHIP e suas dimensões, foram estatisticamente significativos apenas no âmbito da “Dor Física” para ambos os maxilares. O estudo com a versão portuguesa (do Brasil) do OHIP-49 não encontrou significância estatística para esta dimensão.⁽³⁸⁾

Pelo facto de se verificarem pontuações mais altas relativamente a outros países torna-se fundamental a validação deste instrumento na nossa população, para perceber de que forma é que a saúde oral e, particularmente a prótese removível, influencia a qualidade de vida e o bem-estar da população. De notar, que este é um estudo restrito a uma população específica e, por isso, é necessário alargá-lo a um número mais abrangente de participantes e perceber de que forma é que a qualidade de vida relacionada com a saúde oral é influenciada em diferentes faixas etárias. Além disso, é importante fazer a comparação entre o antes e o após a reabilitação em cada indivíduo, para perceber se há ou não uma melhoria da qualidade de vida após a reabilitação. Será aconselhável também, em estudos posteriores, realizar um exame clínico geral e abordar questões ao nível da percepção da saúde oral, de forma a que se melhorem as propriedades psicométricas deste instrumento e se consiga obter uma compreensão da relação entre a qualidade de vida relacionada com a saúde oral com estas variáveis. A partir da validação deste instrumento, espera-se desenvolver a versão mais curta do OHIP (OHIP-14) para a população portuguesa, procurando desta forma, tornar o estudo da *qualidade de vida relacionada com a saúde oral* mais simples e menos demorado.

V. CONCLUSÃO

O instrumento OHIP provou ser uma boa opção para identificar as dimensões da qualidade de vida relacionada com a saúde oral, apresentando-se como um instrumento eficaz e com boas capacidades psicométricas. No entanto, é necessário alargar o estudo a um maior número de participantes, assim como, realizar um exame clínico geral e abordar questões ao nível da perceção da saúde oral, com a finalidade de validar este instrumento.

Os resultados por nós obtidos parecem demonstrar a necessidade da validação deste instrumento em Portugal, já que comparativamente a outros estudos noutros países obteve-se as pontuações mais elevadas, o que significa uma perceção de pior qualidade de vida. Desta forma, urge a necessidade de serem desenvolvidas mais políticas de educação na saúde no nosso país com o intuito de promover a saúde oral, particularmente, ao setor mais envelhecido da nossa população.

VI. BIBLIOGRAFIA

1. Constitution of the World-Health-Organization. *Public Health Reports*. 1946;61(35):1268-77.
2. Mehta A, Kaur G. Oral health-related quality of life—the concept, its assessment and relevance in dental research and education. *Indian Journal of Dentistry*. 2011;2(2):26-9.
3. Locker D, Allen F. What do measures of ‘oral health-related quality of life’ measure? *Community Dentistry and Oral Epidemiology*. 2007;35(6):401-11.
4. Allen PF. Assessment of oral health related quality of life. *Health Qual Life Outcomes*. 2003;1:40. Epub 2003/09/30.
5. Petersen PE. World Health Organization global policy for improvement of oral health—World Health Assembly 2007. *International Dental Journal*. 2008;vol. 58, no. 3:pp. 115–21.
6. Steele JG, Sanders AE, Slade GD, Allen PF, Lahti S, Nuttall N, et al. How do age and tooth loss affect oral health impacts and quality of life? A study comparing two national samples. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*. 2004;32(2):107-14.
7. Sischo L, Broder HL. Oral Health-related Quality of Life: What, Why, How, and Future Implications. *Journal of Dental Research*. 2011;90(11):1264-70.
8. Lahti S, Suominen-Taipale L, Hausen H. Oral health impacts among adults in Finland: competing effects of age, number of teeth, and removable dentures. *European Journal of Oral Sciences*. 2008;116(3):260-6.
9. Ship JA. Improving oral health in older people. *J Am Geriatr Soc*. 2002;50(8):1454-5. Epub 2002/08/08.
10. Bellini D, Dos Santos MBF, De Paula Prisco Da Cunha V, Marchini L. Patients’ expectations and satisfaction of complete denture therapy and correlation with locus of control. *Journal of Oral Rehabilitation*. 2009;36(9):682-6.
11. Allison PJ, Locker D, Feine JS. Quality of life: A dynamic construct. *Social Science & Medicine*. 1997;45(2):221-30.
12. Willumsen T, Fjaera B, Eide H. Oral health-related quality of life in patients receiving home-care nursing: associations with aspects of dental status and xerostomia. *Gerodontology*. 2010;27(4):251-7.
13. D. L. Measuring oral health: a conceptual framework. *Community Dent Health* 1988;5(1):3-18.
14. Kuo H-C, Chen J-H, Wu J-H, Chou T-M, Yang Y-H. Application of the Oral Health Impact Profile (OHIP) among Taiwanese elderly. *Quality of Life Research*. 2011;20(10):1707-13.
15. Slade GD, Spencer AJ. Development and evaluation of the Oral Health Impact Profile. *Community Dent Health*. 1994;11(1):3-11. Epub 1994/03/01.
16. Reissmann D, Sierwald I, Heydecke G, John M. Interpreting one oral health impact profile point. *Health and Quality of Life Outcomes*. 2013;11(1):12.
17. Sierwald I, John MT, Durham J, Mirzakhanian C, Reissmann DR. Validation of the response format of the Oral Health Impact Profile. *European Journal of Oral Sciences*. 2011;119(6):489-96.
18. Souza RF, Leles CR, Guyatt GH, Pontes CB, Della Vecchia MP, Neves FD. Exploratory factor analysis of the Brazilian OHIP for edentulous subjects. *Journal of Oral Rehabilitation*. 2010;37(3):202-8.
19. John MT, Patrick DL, Slade GD. The German version of the Oral Health Impact Profile – translation and psychometric properties. *European Journal of Oral Sciences*. 2002;110(6):425-33.
20. Hassel A, Rolko C, Leisen J, Schmitter M, Rexroth W, Leckel M. Oral health-related quality of life and somatization in the elderly. *Quality of Life Research*. 2007;16(2):253-61.

21. Hassel A, Danner D, Schmitt M, Nitschke I, Rammelsberg P, Wahl H-W. Oral health-related quality of life is linked with subjective well-being and depression in early old age. *Clinical Oral Investigations*. 2011;15(5):691-7.
22. Koshino H, Hirai T, Ishijima T, Tsukagoshi H, Ishigami T, Tanaka Y. Quality of life and masticatory function in denture wearers. *Journal of Oral Rehabilitation*. 2006;33(5):323-9.
23. Souza RF, Patrocínio L, Pero AC, Marra J, Compagnoni MA. Reliability and validation of a Brazilian version of the Oral Health Impact Profile for assessing edentulous subjects. *Journal of Oral Rehabilitation*. 2007;34(11):821-6.
24. Özhayat EB, Stoltze K, Elverdam B, ÖWall B. A method for assessment of quality of life in relation to prosthodontics. Partial edentulism and removable partial dentures. *Journal of Oral Rehabilitation*. 2007;34(5):336-44.
25. Ellis JS, Pelekis ND, Thomason JM. Conventional Rehabilitation of Edentulous Patients: The Impact on Oral Health-Related Quality of Life and Patient Satisfaction. *Journal of Prosthodontics*. 2007;16(1):37-42.
26. Al-Omiri MK, Karasneh J. Relationship between Oral Health-Related Quality of Life, Satisfaction, and Personality in Patients with Prosthetic Rehabilitations. *Journal of Prosthodontics*. 2010;19(1):2-9.
27. Zani SR, Rivaldo EG, Frasca LCF, Caye LF. Oral health impact profile and prosthetic condition in edentulous patients rehabilitated with implant-supported overdentures and fixed prostheses. *Journal of Oral Science*. 2009;51(4):535-43.
28. N Navabi NN, A Mirzadeh. Validation of a Persian Version of the Oral Health Impact Profile (OHIP-14). *Iran J Public Health*. 2010; 39(4): 135-139. .
29. Bae KH, Kim HD, Jung SH, Park DY, Kim JB, Paik DI, et al. Validation of the Korean version of the oral health impact profile among the Korean elderly. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*. 2007;35(1):73-9.
30. Wong MC, Lo EC, McMillan AS. Validation of a Chinese version of the Oral Health Impact Profile (OHIP). *Community Dent Oral Epidemiol*. 2002;30(6):423-30. Epub 2002/11/28.
31. Papagiannopoulou V, Oulis CJ, Papaioannou W, Antonogeorgos G, Yfantopoulos J. Validation of a Greek version of the oral health impact profile (OHIP-14) for use among adults. *Health Qual Life Outcomes*. 2012;10:7. Epub 2012/01/17.
32. Larsson P, List T, Lundstrom I, Marcusson A, Ohrbach R. Reliability and validity of a Swedish version of the Oral Health Impact Profile (OHIP-S). *Acta Odontol Scand*. 2004;62(3):147-52. Epub 2004/09/17.
33. W AD, Jun-Qi L. Factors associated with the oral health-related quality of life in elderly persons in dental clinic: validation of a Mandarin Chinese version of GOHAI. *Gerodontology*. 2011;28(3):184-91. Epub 2011/06/23.
34. Slade GD. Derivation and validation of a short-form oral health impact profile. *Community Dent Oral Epidemiol*. 1997;25(4):284-90. Epub 1997/08/01.
35. Ekanayake L, Perera I. Validation of a Sinhalese translation of the Oral Health Impact Profile-14 for use with older adults. *Gerodontology*. 2003;20(2):95-9.
36. Kushnir D, Zusman SP, Robinson PG. Validation of a Hebrew version of the Oral Health Impact Profile 14. *J Public Health Dent*. 2004;64(2):71-5. Epub 2004/06/08.
37. Montero-Martin J, Bravo-Perez M, Albaladejo-Martinez A, Hernandez-Martin LA, Rosel-Gallardo EM. Validation the Oral Health Impact Profile (OHIP-14sp) for adults in Spain. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2009;14(1):E44-50. Epub 2008/12/31.
38. Pires CPdAB, Ferraz MB, Abreu MHNGd. Translation into Brazilian portuguese, cultural adaptation and validation of the oral health impact profile (OHIP-49). *Brazilian Oral Research*. 2006;20:263-8.
39. Fillingim R. Sex, gender, and pain: Women and men really are different. *Current Review of Pain*. 2000;4(1):24-30.

40. Shinal RM, Fillingim RB. Overview of orofacial pain: epidemiology and gender differences in orofacial pain. *Dent Clin North Am.* 2007;51(1):1-18, v. Epub 2006/12/23.
41. Fillingim RB, King CD, Ribeiro-Dasilva MC, Rahim-Williams B, Riley Iii JL. Sex, Gender, and Pain: A Review of Recent Clinical and Experimental Findings. *The Journal of Pain.* 2009;10(5):447-85.
42. Lopez R, Baelum V. Spanish version of the Oral Health Impact Profile (OHIP-Sp). *BMC Oral Health.* 2006;6:11. Epub 2006/07/11.
43. Bae KH, Kim C, Paik DI, Kim JB. A comparison of oral health related quality of life between complete and partial removable denture-wearing older adults in Korea. *Journal of Oral Rehabilitation.* 2006;33(5):317-22.

VII. AGRADECIMENTOS

Ao Prof. Doutor André Correia, meu orientador, pelos conselhos, pela ajuda e dedicação prestada a este trabalho.

Ao Prof. Doutor Reis Campos pela co-orientação, pelo interesse sempre demonstrado e a motivação dada.

À Prof. Doutora Sílvia Pina Neves por toda a ajuda na análise estatística e pela disponibilidade e simpatia com que fui recebida.

Aos meus amigos, especialmente àqueles que me acompanharam nesta instituição e comigo partilharam os sonhos, as alegrias e as angústias.

À minha família, que sempre acreditou em mim e me motiva.

Ao Mauro, pela companhia de todas as horas, pela sua paciência e amor.

Ao meu pai e à minha mãe, pelo amor, carinho e princípios que me transmitiram e que fizeram em grande parte aquilo que sou hoje. Especialmente, ao meu pai, o meu herói e inspiração diária.

VIII. ANEXOS

▪ Explicação do estudo

“Estudo da qualidade de vida de pacientes portadores de prótese dentária removível”.

Este estudo tem como objetivo estabelecer uma relação entre a utilização de prótese removível e a sua influência na qualidade de vida.

Consiste na resposta a um questionário que aborda questões relacionadas com a limitação funcional, dor, desconforto ou incapacidade antes e após a reabilitação protética.

Espera-se, através da análise deste questionário, se possa medir a qualidade de vida relacionada com a saúde oral, em pacientes reabilitados.

A participação neste estudo não acarreta quaisquer riscos para a saúde geral ou oral.

Os dados obtidos estão sujeitos à confidencialidade e proteção de dados habitual de todos os doentes da clínica da Faculdade Medicina Dentária da Universidade do Porto.

Está contemplada uma informação escrita para o participante, clarificadora dos objetivos, dos riscos e dos benefícios decorrentes deste estudo/projeto de investigação, bem como da sua inteira liberdade para decidir da sua aceitação em participar.

Data: ____ / _____ / 20____

Declaro que recebi, li e compreendi a informação sobre o estudo

Assinatura do(a) paciente:

▪ Consentimento informado

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO INFORMADO

“ Estudo da qualidade de vida de pacientes portadores de prótese dentária removível”

_____ (nome completo), compreendi a explicação que me foi fornecida, por escrito e verbalmente, acerca da investigação conduzida pela estudante Ana Cláudia Marques de Pinho Assis na Faculdade de Medicina Dentária da Universidade do Porto, para a qual é pedida a minha participação. Foi-me dada a oportunidade de fazer as perguntas que julguei necessárias, e para todas obtive resposta satisfatória.

Tomei conhecimento de que, de acordo com as recomendações da Declaração de Helsínquia, a informação que me foi prestada versou os objetivos, os métodos, os benefícios previstos, os riscos potenciais e o eventual desconforto. Além disso, foi-me afirmado que tenho o direito de decidir livremente aceitar ou recusar a todo o tempo a minha participação no estudo. Sei que posso abandonar o estudo e que não terei que suportar qualquer penalização, nem quaisquer despesas pela participação neste estudo.

Foi-me dado todo o tempo de que necessitei para refletir sobre esta proposta de participação.

Nestas circunstâncias, decido livremente participar neste projeto de investigação, tal como me foi apresentado pela investigadora, sabendo que a confidencialidade dos participantes e dos dados a eles referentes se encontra assegurada. Mais autorizo que os dados deste estudo sejam utilizados para este e outros trabalhos científicos desde que irreversivelmente anonimizados.

Data: ____ / _____ / 20____

Assinatura do(a) paciente:

A Investigadora:

Ana Cláudia Marques de Pinho Assis (tlm: 919424503; a.c.assis@hotmail.com)

O Orientador:

Prof. Doutor André Ricardo Maia Correia (acorreia@fmd.up.pt)

O Coorientador:

Prof. Doutor José Carlos Reis Campos (jcampos@fmd.up.pt)

Faculdade de Medicina Dentária da Universidade do Porto; Rua Dr. Manuel Pereira da Silva, 4200-393 Porto; Telefone +351 220 901 100

- Ficha de recolha de dados
-

SERVIÇO DE PRÓTESE REMOVÍVEL

INVESTIGAÇÃO:

QUALIDADE DE VIDA DOS PACIENTES REABILITADOS COM PRÓTESE DENTÁRIA

Nome		ID FAC (x)		Questionário n.º	
Data do questionário (dquest)	___/___/___ (dd/mm/aaaa)				

DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Data de Nascimento (dn): ___/___/___ (aaaa/mm/ddd) Idade (idade): ___

Sexo (sexo): Masculino 1 ; Feminino 2

Profissão – CPP2010 (profissao)	
Profissões das Forças Armadas	<input type="checkbox"/> 0
Representantes do poder legislativo e de órgãos executivos, dirigentes, directores e gestores executivos	<input type="checkbox"/> 1
Especialistas das actividades intelectuais e científicas	<input type="checkbox"/> 2
Técnicos e profissões de nível intermédio	<input type="checkbox"/> 3
Pessoal administrativo	<input type="checkbox"/> 4
Trabalhadores dos serviços pessoais, de protecção e segurança e vendedores	<input type="checkbox"/> 5
Agricultores e trabalhadores qualificados da agricultura, da pesca e da floresta	<input type="checkbox"/> 6
Trabalhadores qualificados da indústria, construção e artífices	<input type="checkbox"/> 7
Operadores de instalações e máquinas e trabalhadores da montagem	<input type="checkbox"/> 8
Trabalhadores não qualificados	<input type="checkbox"/> 9

Condição perante o trabalho (cond_trab)	
Estudante	<input type="checkbox"/> 1
Empregado	<input type="checkbox"/> 2
Desempregado	Que profissão exercia? <input type="checkbox"/> 3
Reformado	Que profissão exercia? <input type="checkbox"/> 4

Escolaridade (escola)		
<input type="checkbox"/> 1 1º CEB (1º a 4º ano)	<input type="checkbox"/> 2 2º CEB (5º e 6º ano)	<input type="checkbox"/> 3 3º CEB (7º a 9º ano)
<input type="checkbox"/> 4 Secundário (10º a 12º ano)	<input type="checkbox"/> 5 Licenciatura/Mestrado	<input type="checkbox"/> 6 Doutoramento

Curso / formação: _____

INFORMAÇÃO CLÍNICA RELEVANTE

1 - MOTIVO DA CONSULTA:

- 1.1 Fazer uma prótese nova
- 1.2 Consertar/rebasar uma prótese antiga
- 1.3 Dor por traumatismo provocado pela prótese
- 1.4 Consulta de controlo
- 1.5. Outro _____

2 - ANAMNESE SUMÁRIA

2.1. Tem (ou teve) alguma patologia sistémica relevante?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Se sim, qual:				
2.2. Toma medicação regularmente?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Se sim, qual:				
2.3. Fuma?:	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> Sim (<20/dia)	<input type="checkbox"/> Sim (>20/dia)
2.4. Bebe?:	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> 2-3x/semana	<input type="checkbox"/> Sim (até 2 copos / dia)	<input type="checkbox"/> Sim (mais de 2 copos / dia)

3 - HÁBITOS DE HIGIENE ORAL

- 3.1. N.º de escovagens 0 1x/dia 2x/dia >3x/dia
- 3.2. Tipo de Escova Manual Eléctrica
- 3.3. Pasta dentífrica Não Sim Qual: _____
- 3.4. Meios auxiliares Não Colutório Fio dentário Escovilhão

(responder à questão 3.5. apenas se tiver uma prótese dentária removível)

- 3.5. Higiene Oral de uma Prótese Removível Não Escova e pasta de dentes Copo com água Escovilhão Pastilhas Espuma

4 - EXAME INTRA-ORAL (PRÉ-REABILITAÇÃO)

4.1 MAXILAR SUPERIOR

4.1.1. Tipo de desdentação no maxilar superior?

Parcial	<input type="checkbox"/> Kennedy	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> NA
	<input type="checkbox"/> ACP	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> NA
Total	<input type="checkbox"/> ACP	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> NA

NA – sem elementos para avaliar, p.e., ausência de ortopantomografia

4.1.2. Reabilitado com Prótese Removível? Sim Não (se não, saltar para o item 4.2.)

4.1.3. Tipo de Prótese?

a) Prót. Parcial Removível Acrílica	<input type="checkbox"/>
b) Prót. Parcial Removível Esquelética	<input type="checkbox"/>
c) Prótese Total	<input type="checkbox"/>
d) Outro:	<input type="checkbox"/>

SE O PACIENTE UTILIZA UMA PRÓTESE DENTÁRIA (HÁ PELO MENOS 1 MÊS)

4.1.4. É a primeira prótese?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Se não, quantas usou? _____	
4.1.5. A Prótese foi efectuada...	<input type="checkbox"/> Clínica FMDUP	<input type="checkbox"/> Outra Clin. Univ.	<input type="checkbox"/> Clínica Privada	
4.1.6. Há quanto tempo utiliza a prótese?	<input type="checkbox"/> <1A	<input type="checkbox"/>]1-3A]	<input type="checkbox"/>]3-5A]	<input type="checkbox"/> >5A
4.1.7. Tipo de utilização da prótese:	<input type="checkbox"/> Contínua (dia e noite)	<input type="checkbox"/> Descontínua (só dia)	<input type="checkbox"/> Intermitente (apenas para comer, outro)	
4.1.8. A prótese já foi consertada / rebasada?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> >2

4.2 MAXILAR INFERIOR

4.2.1. Tipo de desdentação no maxilar inferior?

Parcial	<input type="checkbox"/> Kennedy	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> NA
	<input type="checkbox"/> ACP	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> NA
Total	<input type="checkbox"/> ACP	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> NA

NA – sem elementos para avaliar, p.e., ausência de ortopantomografia

4.2.2. Reabilitado com Prótese Removível? Sim Não (se não, avançar para o questionário OHIP-49)

4.2.3. Tipo de Prótese?

a) Prót. Parcial Removível Acrílica	<input type="checkbox"/>
b) Prót. Parcial Removível Esquelética	<input type="checkbox"/>
c) Prótese Total	<input type="checkbox"/>
d) Outro:	<input type="checkbox"/>

SE O PACIENTE UTILIZA UMA PRÓTESE DENTÁRIA (HÁ PELO MENOS 1 MÊS)

4.2.4. É a primeira prótese?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Se não, quantas usou? _____	
4.2.5. A Prótese foi efectuada...	<input type="checkbox"/> Clínica FMDUP	<input type="checkbox"/> Outra Clin. Univ.	<input type="checkbox"/> Clínica Privada	
4.2.6. Há quanto tempo utiliza a prótese?	<input type="checkbox"/> <1A	<input type="checkbox"/>]1-3A]	<input type="checkbox"/>]3-5A]	<input type="checkbox"/> >5A
4.2.7. Tipo de utilização da prótese:	<input type="checkbox"/> Contínua (dia e noite)	<input type="checkbox"/> Descontínua (só dia)	<input type="checkbox"/> Intermitente (apenas para comer, outro)	
4.2.8. A prótese já foi consertada / rebasada?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> >2

5 – QUESTIONÁRIO OHIP-49 (ANTES DA REABILITAÇÃO)

**QUALIDADE DE VIDA DOS PACIENTES REABILITADOS
COM PRÓTESE REMOVÍVEL**

INSTRUÇÕES: estabeleça o tempo de referência para cada participante. Por exemplo, colocou a prótese removível há 1 mês, 2 meses, 6 meses, 12 meses, etc. Para obter a classificação deve-se somar o código de cada resposta. O número máximo de pontos para o questionário completo são 106, implicando que a maior classificação representa o maior efeito dos problemas dentários na qualidade de vida do paciente. O entrevistador deve iniciar sempre a questão com "Nos últimos ??? meses/anos...".

Nos últimos _____ meses/anos...	Nunca	Quase nunca	Às vezes	Muitas vezes	N/A
Limitação funcional					
1 Tem tido dificuldade em mastigar alguns alimentos devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
2 Tem tido problemas em pronunciar algumas palavras devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
3 Tem notado que algum dente parece não estar bem?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
4 Tem sentido que o seu aspecto tem sido afectado devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
6 Tem sentido que o seu hálito piorou devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
8 Tem notado que o seu sentido do sabor tem piorado devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
7 Tem tido comida que se agarra aos seus dentes ou à prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
8 Tem sentido que a sua digestão tem piorado devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
8 Tem sentido que a sua prótese não assenta devidamente? (responder só no caso de usar qualquer tipo de prótese dentária)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
Dor física					
10 Tem tido muitas dores na boca?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
11 Tem tido dores nos maxilares?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
12 Tem tido dores de cabeça devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
13 Tem tido dentes sensíveis devido, por exemplo, a comidas e bebidas frias ou quentes?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
14 Tem tido dores de dentes?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
16 Tem tido dores nas gengivas?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
16 Tem-se sentido desconfortável ao comer alguns alimentos devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
17 Tem tido pontos dolorosos na boca?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
18 Tem tido próteses desconfortáveis? (responder só no caso de usar qualquer tipo de prótese dentária)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>

Nos últimos _____ meses/anos...	Nunca	Quase nunca	Às vezes	Muitas vezes	N/A
Desconforto Psicológico					
19 Tem estado preocupado devido a problemas dentários?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
20 Tem sentido complexos devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
21 Os problemas com os seus dentes têm-no tornado infeliz?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
22 Tem-se sentido desconfortável devido ao aspecto dos seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
23 Tem-se sentido tenso devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
Incapacidade Física					
24 A sua fala tem sido pouco clara devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
26 As pessoas têm-no compreendido mal devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
28 Tem sentido que a comida tem menos sabor devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
27 Tem sido incapaz de escovar os seus dentes convenientemente devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
28 Tem evitado alguns alimentos devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
29 A sua dieta tem sido insatisfatória devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
30 Tem-lhe sido impossível comer com a sua prótese devido a problemas com a mesma? (responder só no caso de usar qualquer tipo de prótese dentária)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
31 Tem evitado sorrir devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
32 Tem sido obrigado a interromper as suas refeições devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
Incapacidade Psicológica					
33 O seu sono tem sido interrompido devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
34 Tem-se sentido perturbado devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
36 Tem tido dificuldades em relaxar devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
38 Tem-se sentido deprimido devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
37 A sua concentração tem sido afectada devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
38 Tem-se sentido um pouco envergonhado devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>

Nos últimos ____ meses/anos...	Nunca	Quase nunca	Ao vezes	Muitas vezes	N/A	
Incapacidade Social						
39	Tem evitado sair devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
40	Tem-se sentido menos tolerante para com o seu cônjuge/namorado(a) ou familiares devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
41	Tem tido dificuldade em relacionar-se com outras pessoas devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
42	Tem-se irritado um pouco com outras pessoas devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
43	Tem tido dificuldade em cumprir com as suas tarefas habituais devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
Em desvantagem...						
44	Tem sentido que o seu estado de saúde geral tem piorado devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
46	Sofreu alguma perda financeira devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
48	Tem sido incapaz de disfrutar da companhia dos outros devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
47	Tem-se sentido menos satisfeito com a vida (em geral) devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
48	Tem-lhe sido de todo impossível realizar as atividades do dia a dia devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
49	Tem sido incapaz de trabalhar com plena capacidade devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>

MUITO OBRIGADO PELA SUA COLABORAÇÃO!

6 – QUESTIONÁRIO OHIP-49 (APOS A REABILITAÇÃO)**QUALIDADE DE VIDA DOS PACIENTES REABILITADOS COM PRÓTESE REMOVÍVEL**

Nome	ID F.A.C. (id)	Questionário n.º
Data do questionário (dquest)	___/___/___ (dd/mm/aaaa)	

6.1. Paciente foi reabilitado na FMDUP com uma prótese removível do tipo:

a) Prót. Parcial Removível Acrílica	<input type="checkbox"/>
b) Prót. Parcial Removível Esquelética	<input type="checkbox"/>
c) Prótese Total	<input type="checkbox"/>
d) Outra:	<input type="checkbox"/>

6.2. Data de colocação da prótese ___/___ (mês / ano)

Nos últimos _____ meses/anos...	Nunca	Quase nunca	Às vezes	Muitas vezes	N/A
Limitação funcional					
1 Tem tido dificuldade em mastigar alguns alimentos devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/>				
2 Tem tido problemas em pronunciar algumas palavras devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/>				
3 Tem notado que algum dente parece não estar bem?	<input type="checkbox"/>				
4 Tem sentido que o seu aspecto tem sido afectado devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/>				
6 Tem sentido que o seu hábito piorou devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/>				
8 Tem notado que o seu sentido do sabor tem piorado devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/>				
7 Tem tido comida que se agarra aos seus dentes ou à prótese?	<input type="checkbox"/>				
8 Tem sentido que a sua digestão tem piorado devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/>				
8 Tem sentido que a sua prótese não assenta devidamente? (responder só no caso de usar qualquer tipo de prótese dentária)	<input type="checkbox"/>				
Doir física					
10 Tem tido muitas dores na boca?	<input type="checkbox"/>				
11 Tem tido dores nos maxilares?	<input type="checkbox"/>				
12 Tem tido dores de cabeça devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/>				
13 Tem tido dentes sensíveis devido, por exemplo, a comidas e bebidas frias ou quentes?	<input type="checkbox"/>				
14 Tem tido dores de dentes?	<input type="checkbox"/>				
16 Tem tido dores nas gengivas?	<input type="checkbox"/>				
18 Tem-se sentido desconfortável ao comer alguns alimentos devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/>				
17 Tem tido pontos dolorosos na boca?	<input type="checkbox"/>				
18 Tem tido próteses desconfortáveis? (responder só no caso de usar qualquer tipo de prótese dentária)	<input type="checkbox"/>				

Nos últimos ____ meses/anos...		Nunca	Quase nunca	As vezes	Muitas vezes	N/A
Desconforto Psicológico						
19	Tem estado preocupado devido a problemas dentários?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
20	Tem sentido complexos devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
21	Os problemas com os seus dentes têm-no tomado infeliz?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
22	Tem-se sentido desconfortável devido ao aspecto dos seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
23	Tem-se sentido tenso devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
Incapacidade Física						
24	A sua fala tem sido pouco clara devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
25	As pessoas têm-no compreendido mal devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
26	Tem sentido que a comida tem menos sabor devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
27	Tem sido incapaz de escovar os seus dentes convenientemente devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
28	Tem evitado alguns alimentos devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
29	A sua dieta tem sido insatisfatória devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
30	Tem-lhe sido impossível comer com a sua prótese devido a problemas com a mesma? <u>(responder só no caso de usar qualquer tipo de prótese dentária)</u>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
31	Tem evitado sorrir devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
32	Tem sido obrigado a interromper as suas refeições devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
Incapacidade Psicológica						
33	O seu sono tem sido interrompido devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
34	Tem-se sentido perturbado devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
35	Tem tido dificuldades em relaxar devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
36	Tem-se sentido deprimido devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
37	A sua concentração tem sido afectada devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
38	Tem-se sentido um pouco envergonhado devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>

Nos últimos ____ meses/anos...	Nunca	Quase nunca	Às vezes	Muitas vezes	N/A
Incapacidade Social					
39 Tem evitado sair devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
40 Tem-se sentido menos tolerante para com o seu cônjuge/namorado(a) ou familiares devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
41 Tem tido dificuldade em relacionar-se com outras pessoas devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
42 Tem-se irritado um pouco com outras pessoas devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
43 Tem tido dificuldade em cumprir com as suas tarefas habituais devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
Em desvantagem...					
44 Tem sentido que o seu estado de saúde geral tem piorado devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
45 Sofreu alguma perda financeira devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
46 Tem sido incapaz de disfrutar da companhia dos outros devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
47 Tem-se sentido menos satisfeito com a vida (em geral) devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
48 Tem-lhe sido de todo impossível realizar as atividades do dia a dia devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
49 Tem sido incapaz de trabalhar com plena capacidade devido a problemas com os seus dentes, boca ou prótese?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>

MUITO OBRIGADO PELA SUA COLABORAÇÃO!

- Aprovação da Comissão de Ética
 - Parecer do Orientador
 - Declaração de autoria
-

Exma. Senhora

Estudante Ana Cláudia Marques de Pinho Assis

Curso de Mestrado Integrado em

Medicina Dentária da

Faculdade de Medicina Dentária da U. Porto

000093

30 JAN 2013

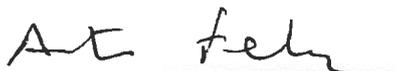
Assunto: Avaliação pela Comissão de Ética da Faculdade de Medicina Dentária da Universidade do Porto do Plano de Atividades a realizar no âmbito da unidade curricular “Monografia de Investigação/Relatório de Atividade Clínica” do Mestrado Integrado em Medicina Dentária e cujo título é: “Estudo da qualidade de vida de pacientes portadores de prótese dentária removível”.

Informo V. Exa. que o projeto supra citado foi:

- **Aprovado** na reunião da Comissão de Ética do dia 23 de janeiro de 2013.

Com os melhores cumprimentos,

O Presidente da Comissão de Ética



António Felino

(Professor Catedrático)

PARECER

(Entrega do trabalho final de Monografia)

Informo que o Trabalho de Monografia desenvolvido pela estudante Ana Cláudia Marques de Pinho Assis com o título: Estudo da qualidade de vida de pacientes portadores de prótese dentária removível, está de acordo com as regras estipuladas na FMDUP, foi por mim conferido e encontra-se em condições de ser apresentado em provas públicas.

03/06/13

O Orientador

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Aloisio A. C.', is written above a solid horizontal line.

A

DECLARAÇÃO

Monografia de Investigação/Relatório de Atividade Clínica

Declaro que o presente trabalho, no âmbito da Monografia de Investigação/Relatório de Atividade Clínica, integrado no MIMD, da FMDUP, é da minha autoria e todas as fontes foram devidamente referenciadas.

3 / 6 / 2013

Ana Cláudia Marques de Pinho Assis
O / A investigador(a)