

Avaliação
do risco de cárie através do
QUESTIONÁRIO CAMBRA
(Caries Management by Risk Assessment)

A partir
dos **6**
anos

O questionário CAMBRA modificado para idades **a partir dos 6 anos**, implica o **preenchimento de um questionário por parte do profissional depois da exploração clínica do paciente e, em função da idade, a realização de uma entrevista com os pais ou encarregados de educação.**

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DA FICHA DE AVALIAÇÃO DE RISCO DE CÁRIE DO QUESTIONÁRIO CAMBRA MODIFICADO (IDADES A PARTIR DOS 6 ANOS)

1. ASSINALAR APENAS AS RESPOSTAS AFIRMATIVAS (SIM)

Para avaliar os «indicadores de doença», os «fatores de risco» e os «fatores de proteção», colocar uma cruz nas casas que obtenham uma resposta afirmativa à pergunta realizada. Os fatores de risco tipo «exame» requerem a realização de exames complementares.

2. DETERMINAR O RISCO GLOBAL DE CÁRIE

Somar os pontos por cada resposta «sim» dos «indicadores de doença» (A). **Somar um ponto** por cada resposta «sim» dos «fatores de risco» (B) e **subtrair um ponto** por cada resposta «sim» dos «fatores de proteção» (C). Determinar o risco global de cárie (baixo ou alto) tendo em conta o resultado. **Risco baixo:** de -9 a 4. **Risco alto:** de 5 a 18.

3. EXAMES COMPLEMENTARES (CULTURAS BACTERIANAS E CAPACIDADE TAMPÃO DA SALIVA)

É importante avaliar a utilidade real deste tipo de culturas e o custo associado à realização das mesmas. A utilidade destas culturas será maior em avaliações de risco com pontuações entre 0 e 4, uma vez que um resultado positivo estabelecerá um alto risco de cárie. Podemos realizar culturas da criança bem como da mãe/do pai/ do encarregado de educação principal, ou do adulto.

4. PLANO DE TRATAMENTO E DE PREVENÇÃO

Utilizar o **Guia de Prática Clínica (a partir dos 6 anos)** para estabelecer o tratamento não invasivo das lesões de cárie (uso de compostos fluorados, antimicrobianos etc.) e o tratamento restaurador.

5. RECOMENDAÇÕES

Analisar as recomendações individualizadas do «GUIA PARA O CONTROLO DA CÁRIE A PARTIR DOS 6 ANOS DE IDADE». Aproveitar esta análise para pedir aos pais ou encarregados de educação das crianças o respetivo compromisso em dois dos diferentes objetivos do guia (ou o compromisso do próprio adulto em maiores de idade), anotá-los no questionário e explicar a avaliação. Oferecer o guia sobre «Como se produz a cárie dentária?» e «Métodos para controlar a cárie dentária».

6. ACOMPANHAMENTO

Reavaliar aos 6 meses (alto risco) ou aos 12 meses (baixo risco). Valorizar o resultado das culturas para o utilizar como motivação e avaliar o efeito do plano de ação estabelecido na visitas sucessivas de controlo. O objetivo é eliminar o foco de infeção. Uma avaliação mensal adicional para a comparação de culturas pode ser um reforço positivo. Se os resultados não forem os esperados, reforçar as mensagens ou alterar algumas. Modificar a composição do biofilme cariogénico pode exigir vários meses e até anos.

Disponível na página

<http://www.colgateprofessional.com.pt/>

Avaliação
do risco de cáries
QUESTIONÁRIO CAMBRA
(Caries Management by Risk Assessment)

0-5
anos

Previna o
futuro
da saúde oral
agora



o **açúcar**
está onde
não o vês.

Colgate

Comprometida
com um futuro sem cáries

Avaliação
do risco de cáries através do
QUESTIONÁRIO CAMBRA
(Caries Management by Risk Assessment)

0-5
anos

O questionário CAMBRA modificado para idades **0-5 anos** implica o **preenchimento de um questionário por parte do profissional depois da exploração clínica do paciente e, em função da idade, a realização de uma entrevista com os pais ou encarregados de educação.**

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DA FICHA DE AVALIAÇÃO DE RISCO DE CÁRIE DO QUESTIONÁRIO CAMBRA MODIFICADO (IDADES DOS 0 AOS 5 ANOS)

1. DAR RESPOSTA ÀS PERGUNTAS (SIM OU NÃO)

Fazer anotações como o número de lesões de cárie, a gravidade da falta de higiene, o tipo de comida ingerida entre refeições (snacks) ou o nome dos fármacos que a criança toma.

2. DETERMINAR O RISCO GLOBAL DE CÁRIE

Somar um ponto por cada resposta «sim» dos indicadores de risco (categorias 1, 2 e 5). **Somar dois pontos** por cada resposta «sim» de um indicador de risco numa casa vermelha. **Subtrair um ponto** por cada resposta «sim» dos indicadores de proteção (categorias 3 e 4). Efetuar uma análise do resultado numérico bem como das anotações para determinar o risco global de cárie (baixo ou alto). **Risco baixo:** de -5 a 5. **Risco alto:** de 6 a 18.

3. CULTURAS BACTERIANAS

Se numa casa (1A, 1B, 5A, 5B) ou duas casas do setor 1, 2 ou 5 se marcar «SIM», ponderar a realização de culturas bacterianas. Convém ponderar a utilidade real deste tipo de culturas e o custo associado à realização das mesmas. Não invasivo das lesões de restaurador.

4. PLANO DE TRATAMENTO E PREVENÇÃO

Utilizar o **Guia de prática clínica (0-5 anos)** para estabelecer o tratamento da cárie (uso de compostos fluorados, de antimicrobianos, etc.) e o tratamento [restaurador].

5. RECOMENDAÇÕES

Analisar com os pais ou encarregados de educação as recomendações individualizadas do «GUIA PARA O CONTROLO DA CÁRIE 0-5 ANOS». Aproveitar esta análise para pedir aos pais ou encarregados de educação o respetivo compromisso em dois objetivos, anotá-los e explicar a avaliação dos mesmos. Adicionar o guia sobre «Como se produz a cárie dentária» e «Métodos para controlar a cárie dentária».

6. RESULTADOS DAS CULTURAS BACTERIANAS

Podemos realizar culturas da criança e da mãe/do pai/do encarregado de educação principal. Avaliar o resultado das culturas para utilizá-lo como motivação e avaliar o efeito do plano de ação estabelecido nas visitas sucessivas de controlo. O objetivo é eliminar o foco de infeção.

7. ACOMPANHAMENTO

Reavaliar aos 3 meses (alto risco) ou aos 6 meses (baixo risco). Uma reavaliação mensal adicional para a comparação de culturas bacterianas pode ser um reforço positivo. Se os resultados não forem os esperados, reforçar as mensagens ou alterar algumas delas.

Disponível na página

<http://www.colgateprofessional.com.pt/>

Avaliação
do risco de cáries

QUESTIONÁRIO CAMBRA
(Caries Management by Risk Assessment)

A partir
dos **6**
anos

Previna o
futuro
da saúde oral
agora



o **açúcar**
está onde
não o vês.

Colgate

Comprometida
com um futuro sem cáries

QUESTIONÁRIO CAMBRA MODIFICADO PARA IDADES DE 0 E 5 ANOS

NOME:				
IDADE:	DATA: ___/___/___	SIM	NÃO	NOTAS
1A. A MÃE OU O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO PRINCIPAL TEVE ALGUMA CÁRIE NO ÚLTIMO ANO?				
1B. FOI FEITA ALGUMA OBTURAÇÃO À CRIANÇA RECENTEMENTE?				
1C. A MÃE OU O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO PRINCIPAL TEM UM NÍVEL SOCIOECONOMICO OU CULTURAL BAIXO?				
1D. TEM PROBLEMAS DE DESENVOLVIMENTO?				
1E. NÃO FAZ VISITAS PERIÓDICAS AO PROFISSIONAL DENTÁRIO?				
2A. CONSUME SNACKS OU BEBIDAS AÇUCARADAS ENTRE REFEIÇÕES MAIS DE TRÊS VEZES POR DIA?				
2B. TEM REDUÇÃO DA PRODUÇÃO DE SALIVA DEVIDO A MEDICAÇÃO OU OUTRAS CAUSAS?				
2C. BEBE HABITUALMENTE POR MEIO DE GARRAFA OU BIBERÃO BEBIDAS QUE NÃO SEJAM ÁGUA?				
2D. DORME COM BIBERÃO OU TOMA PEITO A PEDIDO ENQUANTO DORME?				
3A. A MÃE OU O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO NÃO TIVERAM CÁRIES NOS ÚLTIMOS TRÊS ANOS				
3B. FAZ ANÁLISES E CONTROLOS PERIÓDICOS COM UM PROFISSIONAL DENTÁRIO				
4A. VIVE NUMA ÁREA COM ÁGUA FLUORADA OU DISSOLVE COMPRIMIDOS DE FLÚOR NA BOCA?				
4B. ESCOVA DIARIAMENTE OS DENTES COM PASTA COM FLÚOR (TAMANHO DE GRÃO DE ERVILHA)?				
4C. A MÃE UTILIZA PASTILHAS ELÁSTICAS OU PASTILHAS COM XILITOL 2 A 4 VEZES POR DIA?				
5A. A CRIANÇA APRESENTA LESÕES BRANCAS, DESCALCIFICAÇÕES OU CÁRIES?				
5B. FORAM FEITAS OBTURAÇÕES À CRIANÇA NOS ÚLTIMOS DOIS ANOS?				
5C. A CRIANÇA APRESENTA PLACA DE FORMA CLARA E/OU AS GENGIVAS SANGRAM FACILMENTE?				
5D. A CRIANÇA É PORTADORA DE APARELHO ORTODÔNTICO?				
5E. O FLUXO SALIVAR É VISIVELMENTE DEFICIENTE?				
PONTUAÇÃO TOTAL DO RISCO DE CÁRIE (2 PONTOS POR CASA VERMELHA, 1 PONTO NAS OUTRAS CASAS)		A= <input type="text"/>	B= <input type="text"/>	TOTAL (A-B): <input type="text"/> PONTOS
SE NUMA CASA (1A, 1B, 5A, 5B) OU EM DUAS CASAS DOS SETORES 1, 2 OU 5 SE MARCAR «SIM», PONDERAR A REALIZAÇÃO DE CULTURAS BACTERIANAS				
ESTREPTOCOCOS		<input type="text"/> ALTO	<input type="text"/> MÉDIO	<input type="text"/> BAIXO
LACTOBACILOS		<input type="text"/> ALTO	<input type="text"/> MÉDIO	<input type="text"/> BAIXO
FORAM FEITAS RECOMENDAÇÕES ESCRITAS:		<input type="text"/> SIM	<input type="text"/> NÃO	PRÓXIMO CONTROLO: ___/___/___
OBJETIVOS DE AUTOCUIDADO: 1. _____ 2. _____				
BAIXO RISCO (-5 A 5 PONTOS)		ALTO RISCO (6 A 18 PONTOS)		

QUESTIONÁRIO CAMBRA MODIFICADO PARA IDADES A PARTIR DE 6 ANOS

NOME: _____

IDADE: _____ **DATA:** ____/____/____ **SIM** **SIM** **SIM**

(A) INDICADORES DA DOENÇA

LESÕES DE CÁRIE NA DENTINA (DIAGNÓSTICO VISUAL OU RADIOGRÁFICO)		
LESÕES DE CÁRIE NO ESMALTE (DIAGNÓSTICO VISUAL, DIAGNOCAM OU RADIOGRÁFICO)		
LESÕES BRANCAS DE CÁRIE EM SUPERFÍCIES LISAS		
OBTURAÇÕES REALIZADAS NOS ÚLTIMOS TRÊS ANOS		

(B) FATORES DE RISCO (REALIZAR «EXAMES» SE EXISTIR ALGUM INDICADOR DE DOENÇA)

GRANDE QUANTIDADE DE PLACA BACTERIANA NOS DENTES		
FATORES QUE REDUZEM O FLUXO SALIVAR (MEDICAÇÃO, RADIAÇÃO, DOENÇA)		
FLUXO SALIVAR ESTIMULADA INADEQUADO (POR OBSERVAÇÃO OU POR MEDIÇÃO INFERIOR A 1ML/MINUTO)		
CONSUMO SUPERIOR A TRÊS INGESTÕES ENTRE REFEIÇÕES (PETISCAR)		
RAÍZES EXPOSTAS		
EM TRATAMENTO DE ORTODONTIA FIXA		
CAVIDADES E FISSURAS OCLUSAIS PROFUNDAS		
UTILIZADOR DE DROGAS SINTÉTICAS		
EXAME: CULTURA DE LACTOBACIOS E ESTREPTOCOCOS COM NÍVEL MÉDIO OU ALTO		
EXAME: BAIXA CAPACIDADE TAMPÃO DA SALIVA		

(C) FATORES DE PROTEÇÃO

VIVE NUMA ÁREA COM ÁGUA FLUORETADA		
UTILIZA UM ELIXIR COM FLÚOR DIARIAMENTE		
ESCOVA OS DENTES COM DENTÍFRICO COM FLÚOR PELO MENOS UMA VEZ POR DIA		
ESCOVA OS DENTES COM DENTÍFRICO COM FLÚOR PELO MENOS DUAS VEZES POR DIA		
ESCOVA OS DENTES DIARIAMENTE COM UMA UM DENTÍFRICO COM 5000 PPM DE FLÚOR		
UTILIZA UM DENTÍFRICO COM FLÚOR QUE CONTÉM 1,5 % DE ARGININA		
RECEBE UMA APLICAÇÃO SEMESTRAL DE VERNIZ DE CLOREXIDINA E TIMOL		
RECEBE UMA APLICAÇÃO SEMESTRAL DE VERNIZ OU GEL PROFISSIONAL DE FLÚOR		
TOMOU 1 MG DE XILITOL 5 VEZES POR DIA DURANTE OS ÚLTIMOS SEIS MESES		

PONTUAÇÃO TOTAL DO RISCO DE CÁRIE MAIS 1 POR F. RISCO, MENOS 1 POR F. PROTEÇÃO) A+B-C= **PONTOS** X2(A) X1(B) X1(C)

CULTURA DE ESTREPTOCOCOS ALTO MÉDIO BAIXO CULTURA DE LACTOBACIOS ALTO MÉDIO BAIXO

FLUXO SALIVAR ESTIMULADO ____ML/MIN

FORAM FEITAS RECOMENDAÇÕES POR ESCRITO: SIM NÃO PRÓXIMO CONTROLO: ____/____/____

OBJETIVOS DO AUTOCUIDADO: 1. _____ 2. _____

BAIXO RISCO (-9 A 4 PONTOS)
ALTO RISCO (5 A 18 PONTOS)