

**IDENTIFICAÇÃO DE RISCO OBSTÉTRICO DA GESTANTE NO PRÉ-NATAL ODONTOLÓGICO:
PROTOCOLO DE REVISÃO DE ESCOPO**

**IDENTIFICATION OF OBSTETRIC RISK FOR PREGNANT WOMEN IN PRENATAL DENTAL CARE: SCOPING
REVIEW PROTOCOL**

**IDENTIFICACIÓN DE RIESGO OBSTÉTRICO PARA MUJERES EMBARAZADAS EN ATENCIÓN DENTAL
PRENATAL: PROTOCOLO DE REVISIÓN DEL ALCANCE**

Camila Sampaio Barbosa Gomes¹
Araldo Costa Bueno²
Valdecy Herdy Alves³
Bruno Miranda da Rocha⁴
Rachel Bachá de Carvalho⁵

¹Doutoranda pela Universidade Federal Fluminense, Niterói, Brasil. ORCID 0000-0001-7398-2584

²Doutor em Saúde da Criança e da Mulher pela Fundação Oswaldo Cruz e Professor associado da Universidade Federal Fluminense, Niterói, Brasil. ORCID 0000-0002-9572-4954

³Doutor em Enfermagem pela Escola de Enfermagem Anna Nery da Universidade Federal do Rio de Janeiro e Professor Titular da Universidade Federal Fluminense, Niterói, Brasil. ORCID 0000-0001-8671-5063

⁴Doutor em Enfermagem e Biociências pela Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro, Brasil e Professor da Universidade Estadual de Roraima, Boa Vista, Brasil. ORCID 0000-0002-1531-1771

⁵Especialista em periodontia pela Associação Brasileira de odontologia, Ceará, Brasil. ORCID 0009-0007-9516-4815

Autor correspondente

Camila Sampaio Barbosa Gomes
Rua moises de souza cruz, 276,
Paraviana, Boa vista- RR, CEP 69307-
260. E-mail: csbgomes@id.uff.br

Submissão: 29-12-2023

Aprovado: 27-06-2024

RESUMO

Introdução: O pré-natal odontológico é uma parte importante do cuidado pré-natal, pois pode ajudar a prevenir problemas de saúde bucal que podem afetar a saúde da mãe e do recém-nascido. **Objetivo:** mapear o risco obstétrico no Pré-natal Odontológico, bem como as estratégias para identificação deste risco. **Critérios de inclusão:** serão incluídos estudos que tratem de gestantes e puérperas em qualquer faixa etária e recém-nascido, focalizando no risco obstétrico relacionados a saúde bucal identificados no pré-natal odontológico. **Métodos:** protocolo de revisão de escopo que será realizado de acordo com a método do *JB* e apresentado segundo o *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR). A busca será realizada nas bases de dados MEDLINE/PubMed, SCOPUS e EMBASE/Elsevier, LILACS, IBECs, BDNF (BVS), Scielo, Core Collection (Clarivate Analytics), CINAHL, Academic Search Premier (EBSCO) e nos buscadores acadêmicos: Google Scholar e Bielefeld Academic Search Engine (BASE), sem restrição de idiomas e recorte temporal. Seleção e extração dos dados serão realizadas por dois revisores duplo independentes e em caso de divergência será consultado um terceiro revisor. Os dados serão apresentados graficamente, em forma diagramática e/ou tabular, acompanhados de resumo narrativo.

Palavras-chaves: Cuidado Pré-Natal; Assistência Odontológica; Doenças da Boca; Medição de Risco; Fatores de Risco.

ABSTRACT

Introduction: Prenatal Dental care is an important part of prenatal care, as it can help prevent oral health problems that can affect the health of both the mother and newborn. **Objective:** to map the obstetric risk in Dental Prenatal Care, as well as the strategies to identify this risk. **Inclusion criteria:** studies that deal with pregnant and postpartum women in any age group and newborns will be included, focusing on obstetric risks related to oral health identified in dental prenatal care. **Methods:** scoping review protocol that will be carried out according to the *JB* method and presented according to the Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR). The search will be carried out in the databases MEDLINE/PubMed, SCOPUS and EMBASE/Elsevier, LILACS, IBECs, BDNF (BVS), Scielo, Core Collection (Clarivate Analytics), CINAHL, Academic Search Premier (EBSCO) and in the academic search engines: Google Scholar and Bielefeld Academic Search Engine (BASE), with no restriction of languages and time frame. Data selection and extraction will be performed by two independent double reviewers and in case of divergence a third reviewer will be consulted. The data will be presented graphically, in diagrammatic and/or tabular form, accompanied by a narrative summary.

Keywords: Prenatal Care; Dental Care; Mouth Diseases; Risk Assessment; Risk Factors.

RESUMEN

Introducción: El cuidado dental prenatal es una parte importante del cuidado prenatal ya que puede ayudar a prevenir problemas de salud bucal que pueden afectar la salud de la madre y del recién nacido. **Objetivo:** mapear el riesgo obstétrico en la Atención Dental Prenatal, así como estrategias para identificar este riesgo. **Criterios de inclusión:** se incluirán estudios que aborden mujeres embarazadas y puérperas de cualquier grupo etario y recién nacidos, centrándose en los riesgos obstétricos relacionados con la salud bucal identificados en el cuidado prenatal odontológico. **Métodos:** protocolo de revisión de alcance que se llevará a cabo según el método *JB* y se presentará de acuerdo con los Elementos de informe preferidos para revisiones sistemáticas y extensión de metanálisis para revisiones de alcance (PRISMA-ScR). La búsqueda se realizará en las bases de datos MEDLINE/PubMed, SCOPUS y EMBASE/Elsevier, LILACS, IBECs, BDNF (BVS), Scielo, Core Collection (Clarivate Analytics), CINAHL, Academic Search Premier (EBSCO) y en buscadores académicos: Google Scholar y Bielefeld Academic Search Engine (BASE), sin restricciones de idioma ni horario. La selección y extracción de datos será realizada por dos revisores dobles independientes y en caso de divergencia, se consultará a un tercer revisor. Los datos se presentarán gráficamente, en forma esquemática y/o tabular, acompañados de un resumen narrativo.

Palabras clave: Atención Prenatal; Atención Odontológica; Enfermedades de la Boca; Medición de Riesgo; Factores de Riesgo.

INTRODUÇÃO

A ausência de acompanhamento pré-natal e da avaliação de risco obstétrico incidem em uma maior probabilidade de agravos e complicações que ameaçam a vida do binômio e aumentam o índice de morte materna e fetal⁽¹⁾.

A redução das mortalidades infantil é uma das prioridades da política pública de saúde em todas as instâncias de gestão e assistência, dessa forma, a assistência pré-natal tem merecido destaque, o que culminou na criação de políticas públicas de saúde voltadas para a atenção à mulher no ciclo gravídico-puerperal⁽²⁾.

Assim, é preciso consolidar a organização da atenção perinatal no País, compreendida em sua dimensão ampla, na saúde integral da gestante, avançando na qualificação do cuidado, ampliação do acesso aos serviços, desde o pré-natal à assistência hospitalar ao parto e ao nascimento. O reconhecimento de situações de risco, a provisão do cuidado apropriado e resolutivo à gestante no pré-natal e no parto, e à criança – são ações básicas com grande potencial para prover uma resposta mais positiva sobre a sobrevivência e qualidade de vida das crianças brasileiras⁽³⁾.

O Ministério da Saúde, com os objetivos de qualificar as Redes de Atenção Materno-Infantil em todo o País e reduzir a taxa, ainda elevada, de morbimortalidade materno-infantil no Brasil, instituiu a Rede Cegonha, através do Caderno de Atenção Básica nº32 (Atenção ao Pré-natal de Baixo Risco). A Rede Cegonha tem como diretrizes nortear a reorganização dos processos de trabalho nos serviços obstétrico-neonatais, e um dos objetivos é garantir o acolhimento e classificação de risco, qualificação do acesso e assistência à gestante⁽⁴⁾.

A implantação das redes de atenção à saúde são as diretrizes clínicas baseadas em evidências que regularizam a condição de saúde nos diversos pontos de atenção. As recomendações apontam ao manejo clínico, diagnóstico e o tratamento, e à organização da assistência fundamentando-se na estratificação de risco, parametrização da assistência, competências e atribuições de serviços e profissionais dentro da linha de cuidados⁽⁴⁾.

A estratificação das gestantes por estratos de riscos é um componente fundamental da organização da rede de atenção à saúde da mulher, permitindo uma atenção diferenciada de acordo com as necessidades de saúde, proporcionando aos profissionais e aos serviços, os subsídios necessários para uma prática clínica de qualidade e segura para as gestantes⁽³⁾.

Os riscos obstétricos odontológicos se referem aos potenciais problemas de saúde bucal que podem afetar gestantes durante a gravidez. Isso inclui doenças periodontais, cáries dentárias e outras condições bucais. As mudanças hormonais durante a gravidez aumentam o risco de doenças periodontais,

que podem levar a problemas como inflamação das gengivas, sangramento e parto prematuro⁽⁵⁾. Além disso, desejos por alimentos açucarados e vômitos frequentes podem aumentar o risco de cáries⁽⁶⁾.

É crucial notar que esses riscos podem afetar tanto a saúde da mãe quanto a do bebê se não forem tratados adequadamente. Gestantes com periodontite podem ter mais que o dobro de probabilidade de terem filhos com baixo peso ao nascer⁽⁷⁾. Assim, o acompanhamento da condição bucal da gestante durante o pré-natal deve ser contínuo e os agravos bucais também devem ser tratados de forma rápida.

Profissionais de saúde, incluindo dentistas e médicos obstetras, devem trabalhar juntos para garantir que as gestantes recebam cuidados odontológicos adequados durante a gravidez, visando reduzir os riscos e promover uma gestação saudável^(8,9). O pré-natal odontológico desempenha um papel essencial nesse cuidado integral⁽¹⁰⁾.

Foi realizada uma busca preliminar no MEDLINE, na *Cochrane Database of Systematic Reviews* e no *JB I Evidence Synthesis*, e não foram identificadas revisões sistemáticas ou revisões de escopo em andamento ou recentes sobre o tópico.

Estabeleceu-se a seguinte questão norteadora: Quais os riscos obstétricos da gestante no pré-natal odontológico? As perguntas secundárias foram: quais as estratégias e/ou evidências para identificação dos riscos obstétricos da gestante no pré-natal odontológico?

Portanto, o presente estudo tem o objetivo de mapear o Risco Obstétrico no Pré-natal Odontológico.

MÉTODO

A revisão de escopo proposta será conduzida de acordo com a metodologia do JBI.

O protocolo desta revisão de escopo ficará disponível na plataforma *Open Science Framework* https://osf.io/ghz8p/resources?mode=&revisionId=&view_only=, no qual constam os objetivos da pesquisa, os países objeto de estudo, a estratégia de busca e os critérios de elegibilidade.

Critério de elegibilidade

Participantes

Serão incluídos estudos que tratem de gestantes, em qualquer faixa etária, sendo estas mulheres que estão grávidas, ou seja, aquelas que têm um feto ou embrião em desenvolvimento em seu útero.

Serão incluídos estudos que tratem de puérperas, em qualquer faixa etária, sendo estas, mulheres que estão no período pós-parto, que se inicia imediatamente após o parto e pode se estender até seis semanas após o nascimento do bebê.

Serão incluídos estudos que tratem de recém-nascido sendo este um bebê que nasceu com vida e tem até 28 dias de idade, contados a partir do momento do nascimento.

Serão incluídas crianças em idade pré-escolar, em idade de 1 a 5 anos.

Conceito

Serão incluídos estudos que tratem de risco obstétrico. Sendo esse definido com a probabilidade de uma mulher grávida ou parturiente (em trabalho de parto) enfrentar complicações de saúde durante a gravidez, o parto ou o período pós-parto. Essas complicações podem ser de natureza médica, obstétrica ou social e podem variar em gravidade. Considera-se os estudos que focalizam o risco obstétrico relacionados a saúde bucal.

Contexto

O pré-natal odontológico é um conjunto de cuidados odontológicos preventivos e curativos destinados a mulheres grávidas como parte integrante do cuidado pré-natal geral.

Tipos de Fontes

Essa revisão de escopo considerará tanto estudos experimentais quanto estudos quase-experimentais, incluindo ensaios clínicos randomizados, ensaios clínicos não randomizados, estudos antes e depois e estudos de séries temporais interrompidas. Além disso, estudos observacionais analíticos, incluindo estudos de coorte prospectivos e retrospectivos, estudos de caso-controle e estudos transversais analíticos serão considerados para inclusão. Esta revisão também considerará desenhos de estudos observacionais descritivos, incluindo séries de casos, relatórios de casos individuais e estudos transversais descritivos para inclusão.

Estudos qualitativos também serão considerados, desde que foquem em dados qualitativos, incluindo, mas não se limitando a, desenhos como fenomenologia, teoria fundamentada, etnografia, descrição qualitativa, pesquisa-ação e pesquisa feminista. Não serão consideradas as revisões sistemáticas, textos e artigos de opinião, editoriais, cartas e resumos de eventos.

Estratégia de pesquisa

Uma busca inicial foi realizada nas plataformas do MEDLINE, na *Cochrane Database of Systematic Reviews*, na *JB I Evidence Synthesis*, PROSPERO, OSF e BVS com objetivo de estudos e revisões sobre o tema.

A estratégia de busca teve início com os termos dos vocabulários controlados Descritores em Ciências da Saúde (DECS), *Medical Subject Heading* (MESH) e Emtree (*Embase subject headings*), bem como seus sinônimos. A partir da busca inicial foram consideradas as palavras-chave contidas nos títulos e resumos de artigos relevantes, bem como os termos de indexação destes artigos, compondo uma estratégia de busca que será aplicada nos portais e bases de dados: Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), BDEF, Coleção SUS dentre outras do Portal Regional da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS); *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MEDLINE) via

Pubmed/NLM, *COCHRANE Library*, *Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature* (CINAHL), *Academic Search Premier* e Fonte Acadêmica da EBSCO; Scopus e Embase/Elsevier, *Web of Science/Clarivate Analytics*; *Scientific Electronic Library Online* (SciELO); Epistemonikos: *Database of the best Evidence-Based Health Care*. Também serão considerados o Google Scholar e as fontes de literatura cinzenta, por exemplo: Science.gov: USA.gov (Quadro 1).

Quadro 1 - Estratégia de busca, 2023

Search	Query	Results
#1	Search: "Dental Care"[mh] OR "Oral Health"[tiab] OR "Dental Health Services"[mh] OR "Dental Health Service"[tiab] OR "Dental Health Surveys"[mh] OR Dental Health Survey*[tiab] OR Dental Care Team*[tiab] OR "Oral Care"[tiab] OR "Dental Care"[tiab] OR "Mouth Diseases"[mh] OR Mouth Disease*[tiab] OR "Periodontal Index"[mh] OR "Community Periodontal Index of Treatment Needs"[tiab] OR CPITN[tiab] OR Gingival Index*[tiab] OR Gingival Indice*[tiab] OR Periodontal Index*[tiab] OR Periodontal Indic*[tiab] OR Oral[tiab] OR dental[tiab] OR Dentistry[mh] OR Dentistry[tiab] Sort by: Most Recent	1,419,913
#2	Search: "Prenatal Care"[mh] OR "Antenatal Care"[tiab] OR Antenatal[tiab] OR Prenatal[tiab] Sort by: Most Recent	172,351
#3	Search: "Risk Factors"[mh] OR "Health Correlates"[tiab] OR "Population at Risk"[tiab] OR "Populations at Risk"[tiab] OR Risk Factor*[tiab] OR Risk Score*[tiab] OR "Risk"[mh] OR Relative Risk*[tiab] OR Risk*[tiab] OR "Risk Assessment"[mh] OR "Benefits and Risks"[tiab] OR Health Risk Assessment*[tiab] OR Risk Analys*[tiab] OR Risk Benefit Assessment*[tiab] OR Risk-Benefit Assessment*[tiab] OR "Risks and Benefits"[tiab] OR risk stratification[tiab] OR stratification[tiab] OR "Pregnancy Complications"[mh] OR Adverse Birth Outcome*[tiab] OR Pregnancy Complication*[tiab] Sort by: Most Recent	3,852,356
#4	Search: #1 AND #2 AND #3 Sort by: Most Recent	2,809

A lista de referências de todas as fontes de evidência incluídas será examinada em busca de estudos adicionais. Serão considerados estudos em qualquer idioma e sem recorte temporal. Se necessário os autores serão contatados.

Seleção de estudo/Fonte de evidências

Após a busca nas bases de dados as referências recuperadas serão inseridas no EndNote, 20/2020 (*Clarivate Analytics*, PA, EUA) e as duplicadas removidas. Em seguida as referências serão inseridas no <https://doi.org/10.31011/reaid-2024-v.98-n.3-art.2126> Rev Enferm Atual In Derme 2024;98(3): e024357

Rayyan sistema do *Qatar Computing Research Institute*, QCRI desenvolvido para gestão de revisões e permite seleção com cegamento dos revisores (Blind ON ou Blind OFF) e verificação de conflitos. Após um teste piloto para treinar os revisores, os documentos recuperados serão selecionados por títulos e resumos. Todo o processo será realizado por dois ou mais revisores independentes para avaliação de acordo com os critérios de elegibilidade da revisão. Referências potencialmente relevantes serão recuperadas. As razões para a exclusão das referências avaliadas em texto completo que não atendam aos critérios de inclusão serão registradas e relatadas na revisão de escopo. Quaisquer desacordos que surjam entre os revisores em cada estágio do processo de seleção serão resolvidos por meio de discussão ou com a inclusão de um terceiro revisor. Os resultados da busca e do processo de inclusão dos estudos serão relatados integralmente na versão final e apresentados em um diagrama de fluxo da Extensão para Revisões Sistemáticas e Metanálises de Revisões de Escopo (PRISMA-ScR).

Extração de dados

Os dados serão extraídos dos artigos incluídos por dois ou mais revisores independentes, usando uma ferramenta de extração de dados desenvolvida pelos revisores. Os dados extraídos incluirão detalhes específicos sobre as características dos estudos (citação/Autores, título, ano, país de origem, objetivos/proposta do Estudo, tipo de estudo, método e desenho do estudo) e os dados dos participantes (gestantes), conceito (estratificação de risco), contexto (ambientes de cuidado do pré-natal odontológico), métodos de estudo e principais descobertas relevantes para a(s) pergunta(s) da revisão. A ferramenta de extração de dados será modificada revisada conforme necessidade durante o processo de extração de dados de cada fonte de evidência incluída. As modificações serão detalhadas na versão final. Quaisquer divergências que surgirem entre os revisores serão resolvidos por meio de discussão ou com a inclusão de um revisor adicional. Se necessário, os autores dos artigos serão contatados para solicitar dados ausentes ou adicionais.

Análise e apresentação de dados

Um resumo narrativo acompanhará os resultados tabulados e/ou em gráficos e descreve como os resultados se relacionam com o objetivo e as perguntas da revisão.

REFERÊNCIAS

1. Correia RA, Rodrigues ARM, Araújo PF de, Monte AS. Análise do acolhimento com classificação de risco em uma maternidade pública terciária de Fortaleza. *Enfermagem em Foco* [Internet]. 2019 [citado 25 set. 2023]; 10 (1): 105-110. Disponível em: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/1448>
2. Ministério da Saúde (BR). Portaria nº 1.459, de 24 de junho de 2011. Institui, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS - a Rede Cegonha. [Internet]. [citado 11 nov. 2023]. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2011/prt1459_24_06_2011.html
3. Ministério da Saúde (BR). Manual de vigilância do óbito infantil e fetal e do Comitê de Prevenção do Óbito Infantil e Fetal. [Internet]. 2 ed. Brasília: Ministério da Saúde; 2009. 96 p. (A. Normas e

- Manuais Técnicos). [citado 9 set. 2023]. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-535490>
4. Ministério da Saúde (BR). Atenção ao pré-natal de baixo risco [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde; 2013. 316 p. [citado 9 set. 2023]. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-939022>
 5. Cardoso EM, Reis C, Manzanares-Céspedes MC. Chronic periodontitis, inflammatory cytokines, and interrelationship with other chronic diseases. *Postgrad Med*. 2018;130(1):98–104.
 6. Batista TR de M, Vasconcelos MG, Vasconcelos RG. Fisiopatologia da cárie dentária: entendendo o processo cariioso. *Rev Salusvita (Online)*. 2020;169–87.
 7. Porto ECL, Gomes Filho IS, Batista JET, Lyrio AO, Souza ES, Figueiredo ACMG, et al. Periodontite materna e baixo peso ao nascer: revisão sistemática e metanálise. *Ciênc saúde coletiva*. 2021;26(suppl 3):5383–92.
 8. Govindaraju P, Venugopal S, Shivakumar MA, Sethuraman S, Ramaiah SK, Mukundan S. Maternal periodontal disease and preterm birth: A case-control study. *J Indian Soc Periodontol*. 2015;19(5):512–5.
 9. Bobetsis YA, Graziani F, Gürsoy M, Madianos PN. Periodontal disease and adverse pregnancy outcomes. *Periodontol 2000*. junho de 2020;83(1):154–74.
 10. Macedo HTA de, Júnior AJ da S, Costa AMG. Impacto do pré-natal odontológico na saúde materno-infantil: uma revisão integrativa. *Research, Society and Development*. 2021;10(15):e411101522960.

Fomento e Agradecimento:

Fontes de financiamento os autores da revisão.

Crítérios de autoria (contribuições dos autores)

Todos os autores contribuíram substancialmente na concepção, planejamento do estudo, na obtenção, na análise e interpretação dos dados, assim como na redação e revisão crítica e aprovação final da versão publicada.

Declaração de conflito de interesses:

Nada a declarar.

Editor Científico: Ítalo Arão Pereira Ribeiro. Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-0778-1447>