



Organização  
Pan-Americana  
da Saúde



Organização  
Mundial da Saúde  
ESCRITÓRIO REGIONAL PARA AS Américas

## 54º CONSELHO DIRETOR

### 67ª SESSÃO DO COMITÊ REGIONAL DA OMS PARA AS AMÉRICAS

Washington, D.C., EUA, 28 de setembro a 2 de outubro de 2015

---

Tema 7.5 da agenda provisória

CD54/INF/5

10 de julho de 2015

Original: Inglês

#### **B. PROPOSTA DE PLANO REGIONAL DECENAL SOBRE SAÚDE BUCO-DENTAL PARA AS AMÉRICAS**

##### **Antecedentes**

1. A finalidade deste documento é informar aos Órgãos Diretivos da Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) sobre a evolução alcançada em cumprimento à Resolução CD47.R12, o Plano Regional Decenal sobre Saúde Bucal para as Américas (“o Plano”), adotado em 2006 (1). A Resolução objetiva que os Estados Membros reconheçam que a saúde bucal é um aspecto fundamental das condições de saúde geral, devido ao seu peso na morbidade geral e à associação com fatores de risco para doenças não-transmissíveis (DNTs), e pode ser implementado através de intervenções custo-efetivas para prevenção de doenças.
2. A Resolução CD47.R12 solicita que os Estados Membros apoiem três metas—integração da saúde bucal às estratégias da atenção primária à saúde (APS), maior acesso à assistência e extensão e consolidação de programas bem-sucedidos como a fluoretação, e a prestação de serviços de atenção à saúde bucal comprovadamente custo-efetivos, como, por exemplo, Procedimentos para Tratamento Restaurador Atraumático (técnica de restauração atraumática<sup>1</sup>). A resolução também solicitou aos Estados Membros que trabalhassem de maneira multidisciplinar com outros interessados diretos, incluindo o setor privado, a comunidade acadêmica e a sociedade civil.
3. Para manter os Órgãos Diretivos informados sobre os avanços na Região para alcançar essas metas, foi solicitada a apresentação de relatórios sobre o progresso. As informações atualizadas são fornecidas a seguir, juntamente com uma descrição das três metas e seus objetivos complementares.

---

<sup>1</sup> PTR (ou Procedimentos para Tratamento Restaurador Atraumático) é um método simples de tratamento da cárie dentária que é considerado um meio custo-efetivo de redução das iniquidades em serviços de atenção à saúde bucal. Envolve a remoção de tecido amolecido, desmineralizado, seguindo-se a restauração do dente com ionômero de vidro que libera flúor. Também conhecido como Técnica de Restauração Atraumática (TRA).

---

### Atualização do progresso alcançado

Metas	Objetivos	Status
<p><b>1. Assegurar nível essencial e básico de acesso à atenção à saúde bucal para todos ao responder a lacunas na atenção aos grupos mais vulneráveis</b></p>	<p>1. Reduzir as infecções bucais em grupos vulneráveis</p> <p>2. Aumentar o acesso à atenção à saúde bucal para grupos vulneráveis</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 56 levantamentos nacionais de saúde bucal indicaram um marcado declínio (35%-85%) na prevalência de cárie dentária, atribuído principalmente a programas de fluoretação (2).</li> <li>• 34 Estados Membros tiveram um escore de CPO-D<sup>2</sup> médio <math>\leq 3</math> em crianças com 12 anos de idade (23 destes países alcançaram escores <math>\leq 2</math>); somente um país recebeu escore <math>&gt;5</math>. A <i>Caries Free Communities Initiative</i> (CFCI), uma colaboração entre diversos parceiros lançada em 2009, apoia intervenções custo-efetivas e aumentou a cobertura dos serviços para as populações mais vulneráveis nas Américas. A CFCI inclui 37 coordenadores nacionais de saúde bucal, 17 faculdades de odontologia, 12 associações de odontologia e duas empresas privadas de saúde. A colaboração fornece evidências e promove ações para aperfeiçoar os programas de saúde bucal em nível nacional e local em toda a Região (3).</li> </ul>
<p><b>2. Integrar a atenção à saúde bucal aos serviços de atenção primária à saúde</b></p>	<p>1. Integrar os programas de saúde bucal às estratégias de atenção primária</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Todos os países da Região relatam ter políticas institucionais para integrar a saúde bucal às estratégias da APS.</li> <li>• Com a inclusão da saúde bucal na declaração política da Reunião de Alto Nível da Assembleia Geral sobre as DNTs, outros esforços estão sendo feitos pelos Estados Membros para integrar de maneira sustentável a saúde bucal aos programas de APS e defini-la como um fator de risco para DNTs (4-6).</li> <li>• Com o apoio do setor privado, um plano em vários países conhecido como SOFAR<sup>3</sup> está em curso até 2016 em nove</li> </ul>

<sup>2</sup> CPO-D (dentes cariados, perdidos e obturados) é uma unidade de medida (escore) que descreve a quantidade de cáries em uma população. A Organização Mundial da Saúde (OMS) recomenda um escore CPO-D  $\leq 3$  para a população com 12 anos de idade.

<sup>3</sup> SOFAR (*Salud Oral y Factores de Riesgo* ou Saúde Bucal e Fatores de Risco) compreende a integração horizontal da saúde bucal à APS ao *a)* promovê-la e incorporá-la como parte integral da de áreas da APS, como saúde da família e saúde perinatal (por exemplo, incluir a aplicação de verniz com flúor no calendário de vacinação) e *b)* enfatizar a má saúde bucal como um fator de risco para a saúde geral.

		países para melhorar ainda mais a saúde bucal das crianças e reduzir os fatores de risco em comum para DNTs usando abordagens multidisciplinares.
<b>3. Expandir as intervenções comprovadamente custo-efetivas—plano plurianual para programas de fluoretação nas Américas e ampliação da cobertura de saúde bucal com tecnologias simples</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fortalecer a capacidade do país de permitir a expansão de programas de fluoretação</li> <li>2. Expandir a cobertura da saúde bucal usando tecnologias custo-efetivas e simples</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Todos os países da Região têm programas de fluoretação eficazes em diferentes etapas de amadurecimento e com diferentes níveis de sustentabilidade.</li> <li>• A fluoretação do sal foi reconhecida como um estudo de caso importante em saúde global sustentável (7).</li> <li>• De acordo com as diretrizes atuais de ingestão de sal, os procedimentos de enriquecimento do sal estão sendo examinados.</li> <li>• A TRA é reconhecida como um modelo de boa prática por todos os países da Região e foi expandida em 20 países.</li> <li>• Quase 126 milhões de pessoas se beneficiarão com a expansão inicial do SOFAR.</li> </ul>

### Desafios

- a) Alcançar o reconhecimento da saúde bucal como prioridade de saúde pública permanece sendo um desafio que continua difícil, apesar da conexão demonstrada entre saúde bucal e saúde sistêmica e do custo-efetividade de intervenções de saúde bucal.
- b) Incentivar ações para melhorar a saúde bucal e alinhá-la e integrá-la com sistemas de APS para modificar os fatores de risco para DNTs.
- c) Alcançar uma resposta eficaz em nível nacional à tendência recente de aumento do câncer bucal associado ao papilomavírus humano (HPV).

### Ações necessárias para melhorar a situação

4. As seguintes ações são necessárias para melhorar a situação:
  - a) Reconhecer que a saúde bucal é prioridade e parte essencial da saúde geral e que tem impacto direto sobre a qualidade de vida da população em envelhecimento.
  - b) Continuar a fortalecer a capacidade dos trabalhadores da APS para melhorarem a saúde bucal e integrarem a saúde bucal à APS de maneira sustentável.
  - c) Responder às implicações do estado da ciência do câncer bucal associado ao HPV para pesquisas futuras e política de saúde pública na Região.
  - d) Preparar um novo plano de ação, com a finalização deste, para manter os avanços em saúde bucal na Região.

### Ação pelo Conselho Diretor

5. O Conselho Diretor é convidado a registrar o relatório de progresso e a fornecer as recomendações pertinentes.

### Referências

1. Organização Pan-Americana da Saúde. Proposta de Plano Regional Decenal sobre Saúde Buco-Dental para as Américas [Internet]. 47º Conselho Diretor da OPAS, 58ª Sessão do Comitê Regional da OMS para as Américas; 25 a 29 de setembro de 2006; Washington (DC), EUA. Washington (DC): OPAS; 2006 (Resolução CD47.R12) [consultado em 3 de dezembro de 2014]. Disponível em: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/372/CD47.r12-p.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
2. Organização Pan-Americana da Saúde. Saúde nas Américas: edição de 2012. Panorama regional e perfis de países [Internet]. Washington (DC): PAHO; 2012 [consultado em 3 de dezembro de 2014]. Disponível em: [http://www.paho.org/saludenlasamericas/index.php?option=com\\_content&view=article&id=58&Itemid=55&lang=pt](http://www.paho.org/saludenlasamericas/index.php?option=com_content&view=article&id=58&Itemid=55&lang=pt)
3. Organização Pan-Americana da Saúde. Salud en las Américas: edición del 2007. Vol 1 – Regional [Internet]. Washington (DC): PAHO; c2007 (PAHO Scientific and Technical Publication No. 622) [consultado em 3 de dezembro de 2014]. Disponível em espanhol em: <http://www1.paho.org/hia/archivosvol1/volregionalesp/SEA07%20Regional%20SPA%20Front%20Matter.pdf>  
<http://www2.paho.org/saludenlasamericas/dmdocuments/health-americas-2007-vol-1.pdf>
4. Pan American Health Organization. (Pan American Forum for Action on NCDs). Report of the first meeting of the Pan American forum: from declaration to multi-stakeholder action on NCDs [Internet]. First Meeting of the Pan American Forum; 8 a 9 de maio de 2012; Brasília (Brasil). Brasília: OPS; 2012 [consultado em 3 de dezembro de 2014]. Disponível em inglês em: [http://www.paho.org/panamericanforum/wp-content/uploads/2012/07/PAF\\_First\\_Meeting\\_Final\\_Report.pdf](http://www.paho.org/panamericanforum/wp-content/uploads/2012/07/PAF_First_Meeting_Final_Report.pdf)
5. Cohen L, Estupinan-Day S, Buitrago C, Ferro Camargo MB. Confronting the global NCD epidemic through healthy smiles. *Compen Contin Educ Dent*. 2012 Oct;33(9):649-650, 652.
6. Nações Unidas. Declaración política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles [Internet]. Reunión de Alto Nivel de la 66.ª Asamblea General sobre la Prevención y

el Control de las Enfermedades No Transmisibles; 19 a 20 de setembro de 2012; New York. New York: UN; 2011 (Resolução A/RES/66/2). Disponível em espanhol em: [http://www.un.org/en/ga/search/view\\_doc.asp?symbol=A/RES/66/2&referer=/english/&Lang=S](http://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/66/2&referer=/english/&Lang=S)

7. Levine R. Case studies in global health: millions saved. Sudbury (MA): Jones and Bartlett Publishers; 2007. 172 p.

- - -