



**Health  
Residencies  
Journal (HRJ).  
2023;4:1-6**

**Relato de  
Experiência**

**DOI:**

<https://doi.org/10.51723/hrj.v3i18.688>

**ISSN:** 2675-2913

**Qualis:** B2

**Recebido:** 25/08/2022

**Aceito:** 22/11/2022

## **Importância do Pré-Natal Odontológico na APS: relato de experiência**

### ***Importance of Dental Prenatal in PHC: experience report***

Marcela Alves Santos<sup>1</sup> , Caroline Jonas Rezaghi Ricomini Nunes<sup>2</sup> 

<sup>1</sup> Cirurgiã-dentista residente do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade – ESCS.

<sup>2</sup> Terapeuta ocupacional servidora da SES-DF e preceptora do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade – ESCS.

**Correspondência:** mah.alves.santos@gmail.com

---

## **RESUMO**

O pré-natal de gestantes deve ser realizado por todos os profissionais da Atenção Primária à Saúde e todos devem saber a importância do seu papel. O cirurgião-dentista desempenha um lugar fundamental no cuidado das gestantes. Tendo conhecimento deste fato o Ministério da Saúde em seu novo modelo de financiamento inclui o dentista na participação ativa durante o pré-natal. Portanto, esse estudo objetiva abordar a importância do pré-natal odontológico para os profissionais das equipes de Saúde da Família em uma Unidade Básica de Saúde do Distrito Federal utilizando como método a aplicação do Arco de Magueres. A intervenção foi realizada por meio de encontros de educação continuada em reuniões de equipe de Saúde da Família abordando a temática. Durante os encontros tiveram discussões e alinhamento de fluxos entre equipe de Saúde da Família e equipe de Saúde Bucal. A atividade foi concluída com êxito, na qual foi observada a participação ativa dos membros das equipes de saúde da família, sendo, portanto, esperado gerar dados positivos nos indicadores do Previne Brasil.

**Palavras-chave:** Pré-natal; Odontologia; Atenção Primária à Saúde; Educação continuada.

## **ABSTRACT**

Prenatal care for pregnant women should be performed by all professionals in Primary Health Care and everyone should know the importance of their role. The dental surgeon plays a fundamental role in the care of pregnant women. Being aware of this fact, the Ministry of Health, in its new financing model, includes the dentist in active participation during prenatal care. Therefore, this study aims to address the importance of dental prenatal care for professionals from family health teams in a basic health unit in the Federal District using the application of the Arch of Magueres as a method. The intervention was carried out through continuing education meetings in family health team meetings addressing the theme. During the meetings there were discussions and alignment of flows between the family health team and the oral health team. The activity was successfully completed where the active participation of the members of the family health teams was observed, and therefore, it is expected to generate positive data in the Previne Brasil indicators.

**Keywords:** Prenatal care; Dentistry; Primary health care; Education continuing.

---

## INTRODUÇÃO

A Atenção Primária à Saúde (APS) é uma das portas de entrada para acesso ao Sistema Único de Saúde (SUS). O modelo de organização da APS é por meio da Estratégia de Saúde da Família (ESF), constituída por equipes de Saúde da Família (eSF) que realizam o atendimento à população adscrita a um território determinado. O cirurgião-dentista compõe juntamente com o Técnico em Saúde Bucal (TSB) uma equipe de Saúde Bucal (eSB) que fornece apoio as equipes de Saúde da Família<sup>1,2</sup>.

A saúde pública se organiza por meio de redes temáticas de saúde, destaca-se aqui a Rede Cegonha, uma estratégia do Ministério da Saúde (MS) com cuidados específicos para gestantes e puérperas<sup>3</sup>. O cuidado a saúde da gestante é iniciado pela APS por meio do acompanhamento do pré-natal objetivando uma gestação saudável permitindo um parto seguro com a saúde do recém-nascido e da mãe<sup>4</sup>.

Durante a gestação ocorrem mudanças fisiológicas no corpo da gestante que predispõem riscos relacionados a saúde bucal, podendo influenciar a saúde geral da gestante e do bebê. Esse período gestacional exige uma abordagem multiprofissional, sendo necessária abordagem do enfermeiro, do médico, do cirurgião-dentista, incluindo também os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e a equipe do NASF-AB (Núcleo de Apoio a Saúde da Família da Atenção Básica) para uma abordagem integral<sup>4</sup>.

No ano de 2019 foi instituído um novo modelo de financiamento para a Atenção Primária à Saúde, o Programa Previne Brasil, em que são monitorados alguns indicadores de saúde estabelecidos pelo Ministério da Saúde de maneira periódica com o objetivo de qualificar o serviço. Sabendo da importância do pré-natal odontológico na saúde integral da gestante, um dos indicadores para o pagamento por desempenho do Programa Previne Brasil é o de: proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado na APS<sup>5</sup>.

De acordo com a Nota Técnica N° 3/2022-SAPS/MS é avaliado o número de gestantes em acompanhamento de pré-natal com a equipe de Saúde da Família (eSF) que realizou a consulta odontológica com a equipe de Saúde Bucal (eSB) relacionado ao número total de gestantes em acompanhamento de pré-natal com a eSF<sup>6</sup>.

Esse indicador é avaliado com a periodicidade quadrimestral e possui como meta 60% das gestantes com atendimento odontológico em relação aos 100% das gestantes que a eSF acompanha<sup>6</sup>.

A Nota Técnica N° 3/2022-SAPS/MS ainda traz que para o atendimento odontológico ser contabilizado para o indicador o registro deve ser realizado de maneira adequada. A gestante deve possuir CPF (Cadastro de Pessoa Física) ou CNS (Cartão Nacional de Saúde) vinculado ao cadastro; possuir o campo sexo feminino preenchido no sistema; deve ter sido atendida pela eSF (enfermeiro ou médico) com a DUM (data da última menstruação) ou IG (idade gestacional) registrada e CID (Código Internacional de Doenças) ou CIAP (Classificação Internacional de Atenção Primária) relacionado ao pré-natal registrado. Após o registro das informações anteriores estarem corretos no sistema o cirurgião-dentista deve realizar e registrar seu atendimento normalmente<sup>6</sup>.

Diante do exposto e tendo conhecimento da importância do pré-natal odontológico por parte dos dentistas foi observada a necessidade de compartilhar esse conhecimento com toda a equipe multiprofissional que acompanha a gestante.

O presente estudo teve como objetivo relatar a experiência de um projeto de intervenção realizado por meio da aplicação do Arco de Maguerez em uma Unidade Básica de Saúde (UBS) do Distrito Federal (DF) como atividade proposta do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade (PRMSFC) da Escola Superior de Ciências da Saúde (ESCS). O tema utilizado para o desenvolvimento das etapas do Arco de Maguerez foi: a importância do pré-natal odontológico.

## METODOLOGIA

Trata-se de um relato de experiência a partir de um projeto de intervenção realizado utilizando como ferramenta a aplicação do Arco de Maguerez no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS). O uso de metodologia ativa no processo de aprendizagem permite ao estudante autonomia durante a construção do seu conhecimento. Uma das maneiras do uso de metodologia ativa é o método da problematização, partindo da ideia de procurar a solução para um problema da realidade<sup>7</sup>. Esse método estimula a investigação e a reflexão por parte do discente com a orientação de um

docente. O Arco de Magueréz é baseado no método da problematização sendo composto por cinco etapas<sup>7,8</sup>:

- Etapa 01 – observação da realidade: observar o cenário ao qual está inserido e identificar problemas e dificuldades no serviço, este é o momento de definir o problema do estudo;
- Etapa 02 – pontos-chave: identificar os fatores associados ao problema, quais são os determinantes que estão interferindo;
- Etapa 03 – teorização: fundamentar o problema proposto para estudo, por meio de pesquisa bibliográfica, entrevista, conversas com especialistas, objetivando transformar a realidade;
- Etapa 04 – hipóteses de solução: refletir acerca do problema escolhido e a partir do estudo realizado buscar maneiras de resolver e levar mudanças positivas a realidade;
- Etapa 05 – aplicação à realidade: considerando as possibilidades para a resolução do problema utilizar a hipótese que seja mais viável de aplicação e intervir no problema.

Após realizar a observação da realidade da UBS foi definido como problema do estudo “O que poderia ser realizado para melhorar o indicador de proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado na APS?”. Alguns fatores foram avaliados como pontos-chave, como: a falta de conhecimento das gestantes da oferta de atendimento odontológico pela UBS; o desconhecimento da importância do pré-natal odontológico na saúde geral da gestante por parte das mesmas e/ou da eSF; a realização de atendimentos odontológicos a gestantes com o cadastro individual/territorial incorreto não sendo contabilizado para o indicador; e a realização de busca ativa e/ou visitas domiciliares às gestantes faltantes.

Foi realizada a teorização e definida algumas hipóteses para a solução do problema, tendo como resultado a decisão de realizar momentos de educação permanente com as equipes de saúde da família mostrando a importância do pré-natal odontológico para os profissionais presentes objetivando que o conhecimento possa ser repassado para as gestantes durante as consultas do pré-natal incentivando ao acompanhamento odontológico.

Com a proposta de intervenção já definida as atividades foram desenvolvidas no período de março a julho de 2022 em uma Unidade Básica de Saúde da região oeste de saúde do DF por uma residente em

saúde da família. A UBS apresenta seis equipes de saúde da família e três equipes de saúde bucal.

## RESULTADOS E DISCUSSÃO

A reunião de uma equipe de saúde da família na APS é um instrumento dentro da organização do serviço dos profissionais. É um momento multiprofissional com a presença de diferentes categorias que atuam no cuidado da população, como médico, enfermeiro, técnico/auxiliar de enfermagem, agente comunitário de saúde, cirurgião-dentista e técnico de saúde bucal. É durante a reunião onde metas são estabelecidas, o processo de trabalho é organizado, a discussão de casos é realizada, dentre outras atividades relevantes para o trabalho em equipe<sup>9</sup>.

As reuniões de equipe são momentos potentes de aprendizado constante, devido a isso foi escolhido realizar um momento de educação permanente com as eSF durante sua reunião semanal. As reuniões possuem a duração de cerca de duas horas com a presença de todos os membros da equipe. O tema abordado relatava a importância do pré-natal odontológico para as profissionais presentes<sup>9</sup>.

A UBS onde foi desenvolvida a atividade apresentava seis eSF, porém só foi possível realizar o momento de educação permanente com três eSF, a atividade foi interrompida por outras demandas devido o contexto da pandemia de covid-19. Durante as reuniões das eSF as eSB vinculadas estiveram presentes, fato este que enriqueceu as discussões.

Nos momentos de encontro foi realizada a exposição por meio de apresentação de slides do material contendo informações acerca do indicador do Programa Previne Brasil e da importância do pré-natal odontológico. Foram realizadas discussões acerca do tema por todos os profissionais presentes, além da definição do fluxo de encaminhamento das gestantes entre a eSF e a eSB com o intuito de cobertura total das gestantes em acompanhamento de pré-natal.

A atividade foi percebida como positiva pelas eSF e pela gerência da UBS. Foi relatada a relevância do conhecimento acerca do tema com o intuito de promover de maneira integral a saúde das gestantes e também de entender como funciona o novo modelo de financiamento da APS.

O Programa Previne Brasil por se tratar de um novo modelo de financiamento ainda é desconhecido

por alguns profissionais da saúde. O Programa apresenta 4 componentes sendo esses a capitação ponderada, o pagamento por desempenho, o incentivo financeiro e os incentivos para ações estratégicas<sup>5</sup>.

A proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado está dentro do componente de pagamento por desempenho. Este componente apresenta 7 (sete) indicadores diferentes, sendo três relacionados com as gestantes. É verificada a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas de pré-natal realizadas, sendo a primeira até a décima segunda semana de gestação e a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV (vírus da imunodeficiência humana). O terceiro componente é referente ao atendimento odontológico, mostrando a importância do cuidado integral para as gestantes<sup>5</sup>.

A Nota Técnica N° 3/2022-SAPS/MS mostra a maneira correta de realizar o registro no prontuário eletrônico para os dados do atendimento ser contabilizados. É mostrado que o cirurgião-dentista deve realizar seu registro normalmente, como a de qualquer outro paciente. O que vai influenciar para os dados serem contabilizados são as etapas prévias que a equipe de saúde da família deve ter realizado antes da gestante chegar para o atendimento com o dentista<sup>6</sup>. Essas etapas foram discutidas com as eSF nos momentos das reuniões e a informação foi considerada relevante pela falta de conhecimento acerca do que foi exposto.

Sabe-se que no período da gestação a mãe se mostra aberta a novos meios de cuidado, sendo importante reforçar os cuidados bucais com as gestantes durante esse período, acreditando que esses hábitos irão passar para toda a família e nos cuidados com a criança durante a primeira infância. Se faz importante enfatizar os cuidados com a higiene bucal do bebê nesses momentos de consultas com as gestantes<sup>1,4</sup>.

Podem ser utilizadas abordagens coletivas como grupos para gestantes, criando um ambiente de comunicação aberta e segura entre os profissionais de saúde e as pacientes, com a abordagem de diferentes temáticas tendo foco em promoção e prevenção de saúde. Esses momentos coletivos podem ser divididos com outros membros da equipe multiprofissional, como a enfermagem e a nutrição trazendo aspectos relativos à sua categoria profissional, mas de importância na saúde sistêmica, aspectos que refletem também na cavidade bucal<sup>10</sup>.

Além das abordagens coletivas, as abordagens individuais são necessárias, assegurando a gestante ao menos uma consulta odontológica durante o período de pré-natal, sendo o ideal ao menos duas consultas buscando estabelecer um vínculo com a gestante reforçando a importância dos cuidados odontológicos<sup>11</sup>.

O foco principal do atendimento odontológico deve ser realizar procedimentos preventivos como orientação de higiene bucal e profilaxia. Além da parte preventiva podem ser realizados de maneira segura procedimentos curativos como tratamento periodontal, endodôntico e cirúrgico no período gestacional<sup>12</sup>. O estudo de Martins et al. mostra que 86% dos cirurgiões-dentistas do serviço público no município de Belém realizam procedimentos tanto preventivos quanto curativos em gestantes<sup>12</sup>.

É seguro realizar atendimento odontológico durante toda a gestação, sendo o período gestacional mais indicado para realizar intervenções odontológicas o segundo trimestre gestacional. Durante o primeiro trimestre a gestante apresenta muitas náuseas e durante o terceiro trimestre a posição na cadeira odontológica pode ser desconfortável, sendo esses alguns exemplos dos motivos que se indica a consulta odontológica no segundo trimestre. Porém esses fatos não impedem que sejam realizados procedimentos no primeiro ou terceiro trimestre, procedimentos de urgência, por exemplo, devem ser realizados a qualquer momento do pré-natal<sup>12,13</sup>.

Os profissionais da eSF foram orientados de que o encaminhamento para a primeira consulta odontológica durante o pré-natal deve ser realizado no momento da abertura do pré-natal. Caso não seja realizado no momento da abertura do pré-natal pode ser realizado em qualquer outro momento.

É necessário passar segurança para as gestantes que encontram como uma barreira no atendimento medos e crenças relacionados ao atendimento odontológico durante a gestação. Realizar estratégias como realizar consultas curtas e agendamentos no fim do período da manhã ou no período da tarde, quando a gestante não costuma ter mais tantas náuseas. Podem ser realizados agendamentos no mesmo dia da consulta do pré-natal com a eSF evitando idas frequentes à UBS<sup>13</sup>.

É preciso se atentar ao uso de substâncias como anestésicos e medicações, utilizando as indicadas a va-

riar do período da gestação. Deve-se atentar também ao período do puerpério com o uso de substâncias devido à amamentação. Sempre que for necessário pode-se consultar o médico que acompanha o pré-natal da gestante visando a manutenção da saúde geral<sup>10,13</sup>.

Devido às alterações hormonais e mudanças de comportamento que ocorrem durante a gestação algumas alterações podem acontecer na cavidade bucal. As alterações mais relatadas na literatura são de gengivite, periodontite, cárie dentária e erosão do esmalte dental. Algumas alterações como a periodontite podem estar relacionadas com complicações na gestação como a pré-eclampsia, o parto prematuro e o nascimento da criança com baixo peso, conforme descrito na literatura<sup>1,2,10,12</sup>.

O momento de educação permanente foi visto como um momento produtivo com discussões relevantes, gerando a possibilidade de uma aproximação maior entre as equipes de Saúde da Família e as equipes de Saúde Bucal focando em um cuidado integral e de qualidade durante o período de pré-natal.

## CONCLUSÕES

O estudo atingiu o objetivo de compartilhar com toda a equipe de Saúde da Família a importância do pré-natal odontológico. É esperado que a atividade

desenvolvida mostre impacto positivo no cuidado integral durante o pré-natal das gestantes, mas também no indicador de proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado na APS futuramente.

---

## DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES

Declaramos que não há conflito de interesses neste artigo.

## DECLARAÇÃO E ESPECIFICAÇÃO DOS PAPÉIS DOS AUTORES

Declaramos que participamos da elaboração desse trabalho, conforme a descrição dos papéis e contribuições listadas abaixo, de acordo com a Taxonomia de Funções do Colaborador (Contributor Roles Taxonomy – CRediT).

## PAPÉIS DESEMPENHADOS POR AUTOR E COAUTORES (TAXONOMIA CRediT)

Marcela Alves Santos: Conceituação. Curadoria de Dados. Investigação. Metodologia. Administração de Projeto. Recursos. Supervisão. Visualização. Escrita (rascunho original). Escrita (revisão e edição).

Caroline Jones Rezaghi Ricomini Nunes: Supervisão. Escrita (revisão e edição).

---

## REFERÊNCIAS

1. Harb DA, Do Carmo WD, Boaventura RM. A Importância do pré-natal odontológico. *Revista Cathedral*. 2020; 2(3). Disponível em: <http://cathedral.ojs.galoa.com.br/index.php/cathedral/article/view/198>
2. Botelho DLL, Lima VGA, Barros MMAF, Almeida JR de S. Odontologia e gestação: A importância do pré-natal odontológico. *Revista de Políticas Públicas*. 2019 dec 27;18(2). Disponível em: <https://sanare.emnuvens.com.br/sanare/article/view/1376>
3. Brasil. Ministério da Saúde. *Rede Cegonha*. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/aceso-a-informacao/acoes-e-programas/rede-cegonha>
4. Brasil. Ministério da Saúde. *Atenção ao pré-natal de baixo risco*. Caderno de Atenção Básica nº 32. 2012. Disponível em: [https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/cadernos\\_atencao\\_basica\\_32\\_prenatal.pdf](https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/cadernos_atencao_basica_32_prenatal.pdf)
5. *Portal da Secretaria de Atenção Primária a Saúde*. Disponível em: <https://aps.sau.gov.br/>
6. Brasil. Ministério da Saúde. *Nota Técnica N° 3/2022-SAPS/MS: Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado na Atenção Primária à Saúde*. Brasília, 2022. Disponível em: [http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/financiamento/nota\\_tecnica\\_3\\_2022.pdf](http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/financiamento/nota_tecnica_3_2022.pdf)

7. Santos ASD, Rodrigues AM de S, Freitas KKA, Lima LN, Santos PUAD, Fonseca RAG, et al. *Aplicação do arco de Maguerez na atenção à saúde da criança hospitalizada*. 2018. Disponível em: <https://pbl2018.panpbl.org/wp-content/uploads/2018/02/APLICAC%CC%A7A%CC%83O-DO-ARCO-DE-MAGUERIZ-NA-ATENC%CC%A7A%CC%83O-A%CC%80-SAU%CC%81DE-DA-CRIANC%CC%A7A-HOSPITALIZADA.pdf>
8. Villardi ML, Cyrino EG e Berbel NAN. *A metodologia da problematização no ensino em saúde: suas etapas e possibilidades*. In: *A problematização em educação em saúde: percepções dos professores tutores e alunos*. São Paulo: Editora UNESP; São Paulo: Cultura Acadêmica, 2015, pp. 45-52. Disponível em: <https://static.scielo.org/scielobooks/dgjm7/pdf/villardi-9788579836626.pdf>
9. Prefeitura Municipal. Secretaria Municipal da Saúde. Departamento de Atenção à Saúde das Pessoas. *Guia prático para reunião de equipe na Atenção Primária à Saúde*. Ribeirão Preto – São Paulo, 2021. 15 páginas. Disponível em: <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/pdf/saude465202112.pdf>
10. Lampert L, Bavaresco CS. Atendimento odontológico à gestante na atenção primária à saúde: Revisão de literatura. *Revista Saúde & Ciência Online*. 2017; 6 (2). Disponível em: <https://rsc.revistas.ufcg.edu.br/index.php/rsc/article/view/169/165>
11. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. *A saúde bucal no Sistema Único de Saúde*. 2018. Disponível em: [https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/saude\\_bucal\\_sistema\\_unico\\_saude.pdf](https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/saude_bucal_sistema_unico_saude.pdf)
12. Martins L de O, Pinheiro RDP da S, Arantes DC, Nascimento LS do, Santos Júnior PB dos. Assistência odontológica à gestante: percepção do cirurgião-dentista. *Revista Pan-Amazônica de Saúde*. 2013 dez;4(4):11-8. Disponível em: <http://scielo.iec.gov.br/pdf/rpas/v4n4/v4n4a02.pdf>
13. Mustafa AFR, Moura LLN. Pré-natal odontológico: Fatores determinantes do acesso na atenção primária à saúde. *Cadernos ESP – Revista Científica da Escola de Saúde Pública do Ceará*. 2018;12(2).

