

## Perdas dentárias e fatores associados em população idosa negra: protocolo de revisão de escopo

### Tooth losses and associated factors in black elderly population: scope review protocol

Lairds Rodrigues dos Santos<sup>1</sup>  
Cláudia Maria Coelho Alves<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Programa de Pós-graduação em Odontologia, Discente de Doutorado, Universidade Federal do Maranhão (UFMA), São Luís, Maranhão, Brasil.

<sup>2</sup>Programa de Pós-graduação em Odontologia, Docente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA), São Luís, Maranhão, Brasil.

**Autor correspondente:**

Lairds Rodrigues dos Santos  
E-mail: lairds\_odonto@yahoo.com.br

Recebido em 08/05/2022

Aprovado em 12/07/2022

#### RESUMO

**Introdução:** há evidências de que os negros apresentam uma saúde bucal precária em relação a outros grupos raciais, mas pouco se sabe sobre fatores contextuais, sociais, individuais e de saúde bucal envolvidos.

**Objetivo:** apresentar um protocolo para elaboração de revisão de escopo sobre os fatores associados às perdas dentárias na população idosa negra.

**Métodos:** estratégia de busca em três etapas. Pesquisa no MEDLINE (PubMed), LILACS, SciELO, Scopus e Google Scholar, Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações. Estudos em inglês, espanhol e português serão incluídos. Dados extraídos serão apresentados em forma de fluxograma, gráficos e tabelas com informações sobre população, conceito, contexto e resultados ou descobertas relevantes para a pergunta da revisão. Critérios de inclusão: estudos com pacientes idosos, 60 anos ou mais, de ambos os sexos, e raça negra, preto-parda ou afro-americana como subgrupo étnico/racial. Serão considerados estudos quantitativos e qualitativos, teses, textos, relatórios e estudos sem limite de data.

**Palavras-chave:** Assistência Odontológica para Idosos; Negros; Perda de Dente.

#### ABSTRACT

**Introduction:** there is evidence that black people have poor oral health compared to other racial groups, but little is known about social, individual and oral health contextual factors involved.

**Objective:** to present a protocol for the elaboration of a scoping review on the factors associated with tooth loss in the black elderly population.

**Methods:** three-step search strategy. Search in MEDLINE (PubMed), LILACS, SciELO, Scopus and Google Scholar, Brazilian Digital Library

of Theses and Dissertations. Studies in English, Spanish and Portuguese will be included. Extracted data will be presented in the form of a flowchart, graphs and tables with information on population, concept, context and results or findings relevant to the review question. Inclusion criteria: studies with elderly patients, 60 years of age or older, of both sexes, and that contain the black, black-brown or African-American race as an ethnic/racial subgroup. Quantitative and qualitative studies, theses, texts, reports and studies with no date limit will be considered.

**Keywords:** Dental Care for Aged; Blacks; Tooth Loss.

## INTRODUÇÃO

A perda dentária é um marcador de saúde buco-epidemiológico muito robusto<sup>1</sup>, sendo a cárie e a periodontite doenças bucais mais comuns para a principal causa desse desfecho<sup>2-3</sup>. Esta variável epidemiológica é também um dos indicadores mais importantes do estado de saúde bucal em idosos, pois, reflete os efeitos cumulativos ao longo da vida de fatores sociais e estado de saúde<sup>4</sup>. Países como os Estados Unidos e o Brasil apresentam, respectivamente, uma prevalência de perda dentária de 59,8% e 91,9% em indivíduos  $\geq 65$  anos<sup>5-6</sup>.

Acredita-se que a perda dentária seja o efeito colateral da complexa conexão de variáveis, em que a cárie e/ou doença periodontal possam ser apenas os componentes de ativação, em vez do único fator causador<sup>7</sup>. Estudos anteriores encontraram associações entre perda dentária em idosos e condições socioeconômicas, demográficas, dieta e nutrição<sup>4,8-9</sup>. Contudo, quando perdas dentárias são avaliadas entre os diversos grupos raciais as disparidades de saúde bucal mostram-se persistentes em indivíduos idosos negros<sup>10-11</sup>.

Há evidências de que os negros apresentam uma saúde bucal precária em relação a outros grupos raciais. No entanto, pouco se sabe sobre os fatores contextuais sociais, individuais e de saúde bucal, em longo prazo, que podem estar envolvidos neste aspecto<sup>12</sup>. Estudos que explorem o contexto de que as desigualdades étnicas possam influenciar na perda dentária entre os idosos são escassos. São limitadas, ainda, as evidências sobre o conhecimento dos fatores que contribuem para a perda dentária em população idosa negra. Após busca preliminar no PROSPERO, MEDLINE

(Pubmed), Banco de dados Cochrane de Revisões Sistemáticas e o Banco de dados JBI de Revisões Sistemáticas e Relatórios de Implementação, verificou-se que não existem revisões sistemáticas, nem revisões de escopo sobre o tema.

Com o propósito de conhecer e sistematizar o conhecimento sobre a saúde bucal da população idosa negra optou-se por elaborar uma revisão de escopo. Neste sentido, conforme recomendado pelo Guidelines metodológico do Instituto Joanna Briggs (JBI), a primeira etapa da revisão de escopo consiste na elaboração do protocolo. A construção deste protocolo foi realizada antes do início da condução da revisão propriamente dita, visando reduzir vieses na estratégia de recuperação e triagem de referências, tornando o processo consistente e homogêneo entre os revisores, bem como, garantindo rigor técnico e permitindo reprodutibilidade das etapas utilizadas<sup>13-14</sup>. Com base nessas considerações, objetivou-se através do protocolo, apresentar e descrever a estrutura das etapas pré-planejadas que norteará a elaboração da futura revisão de escopo.

## MÉTODOS

### Pergunta da Revisão

Quais os fatores que podem estar associados às perdas dentárias na população idosa negra?

### População

Esta revisão deverá considerar estudos que incluam população idosa, com mais de 60 anos<sup>15</sup>, de ambos os sexos, negras e de qualquer país de origem. Para estudos nacionais a característica raça/cor é considerada com base na autodeclaração do indivíduo, sendo possíveis as seguintes classificações: amarelo, branco, indígena, negro e pardo<sup>16</sup>. A cor de pele é uma forma de classificação da raça utilizada no Brasil, ao juntar pardos e pretos têm-se a raça negra, ao ser usado separadamente tem-se cor da pele. O Estatuto da Igualdade Racial reafirma a população negra como o conjunto de pessoas que se autodeclaram pretas e pardas<sup>17</sup>. Para estudos americanos é utilizada denominação raça/etnia com base na ancestralidade do indivíduo<sup>18</sup>, os termos usados são: branco não hispânico, hispânico (identificação cultural) pode incluir pessoas de qualquer raça: negra, não hispânica e outros (chinês, vietnamitas, nativo ame-

ricanos, esquimós, outros). Serão incluídos estudos com os diversos tipos de subgrupos raciais desde que incluam o subgrupo preto e/ou pardo ou negro ou afro-americano.

## Conceito

Serão considerados fatores associados às perdas dentárias os preditores de interesse que explicam a perda dentária na população idosa negra. Para análise dos dentes ausentes serão incluídos estudos que analisaram a perda dentária sob diversas formas metodológicas: exame bucal pela contagem dos dentes ausentes naturais, de acordo com o Diretrizes da WHO<sup>19</sup>, ou autorelatada pelo indivíduo. Será considerado perda dentária (perda de pelo menos um dente) e edentulismo (perda total de todos os dentes ou portadores de prótese ou com necessidade de prótese dentária total em um ou em ambos os arcos).

## Contexto

Esta revisão de escopo deverá considerar estudos com abordagem qualitativa e quantitativa realizados em diferentes grupos raciais incluindo população idosa negra e sob diferentes aspectos contextuais sociais, individuais e de condição de saúde bucal.

## Tipos de Fontes de evidência

Um estudo piloto foi realizado com amostra aleatória de 25% dos estudos selecionados após leitura dos títulos e resumos para possíveis modificações nos critérios de elegibilidade/elaboração de documentos. Após 75% de consenso entre a equipe iniciou-se a triagem dos estudos. Estudos

primários, transversais, coortes, relatórios, teses, dissertações, artigos de opiniões, livros, sites, blogs e publicações em anais serão considerados para a revisão de escopo.

## Tipo de Estudo

A revisão de escopo proposta será conduzida de acordo com a metodologia Joanna Briggs Institute Manual for Evidence Synthesis (JBI, 2020). O protocolo foi registrado no Open Science Framework (doi:10.17605/OSFIO/2AM3V) tendo em vista garantir a visibilidade e transparência do processo da revisão.

## Estratégia de Pesquisa

Uma estratégia de busca em três etapas será utilizada para esta revisão. Uma busca primária no MEDLINE (PubMed) e Biblioteca eletrônica SCIELO será realizada, seguida pela análise das palavras contidas no título e resumo, e nos termos indexados usados para descrever os artigos. Uma pesquisa secundária será realizada em outro banco de dados usando as palavras-chave e os termos indexados identificados na pesquisa inicial. Esses descritores controlados foram referidos por DECS/MESH. A estratégia de pesquisa para MEDLINE (PubMed) está incluída no **Quadro 1**.

Para ampliar a abrangência da pesquisa e identificar quaisquer estudos adicionais, uma pesquisa terciária na literatura será realizada examinando as listas de referência dos estudos encontrados e considerados como critérios de inclusão desta revisão. Serão incluídos artigos publicados em inglês, espanhol ou português. A revisão irá considerar todos os estudos relevantes publicados, sem limite de datas de publicação.

### Quadro 1

Pesquisa no MEDLINE (PubMed), realizado em abril de 2021.

Busca	Termos DeCs	Termos MeSH	Registros encontrados
#1	Perda dentária E População Negra E Idosos	Tooth loss AND Black population AND Elderly	105
#2	Perda dentária E Raça E Idosos	Tooth loss AND Race AND Elderly	228
#3	Edentulismo E População Negra E Idosos	Edentulism AND Black population AND Elderly	74
#4	Edentulismo E Raça e Idosos	Edentulism AND Race AND Elderly	145

## Fontes de informação

Os bancos de dados a serem pesquisados incluem: MEDLINE (PubMed), SCIELO, LILACS e Scopus. A busca por literatura não publicada incluirá além do Google Scholar, a Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações e *internet (sites, anais e blogs)*.

## Seleção de estudos

Após a pesquisa, todas as citações identificadas serão agrupadas e duplicatas removidas pelo aplicativo da *web* Rayyan. Títulos e resumos serão selecionados por dois revisores para avaliação em relação aos critérios de inclusão. Estudos potencialmente relevantes serão lidos na íntegra. O texto completo das citações selecionadas será avaliado em detalhes em relação aos critérios de inclusão por dois revisores independentes. Razões para exclusão de estudos após leitura do texto completo, que não atendam aos critérios de inclusão se-

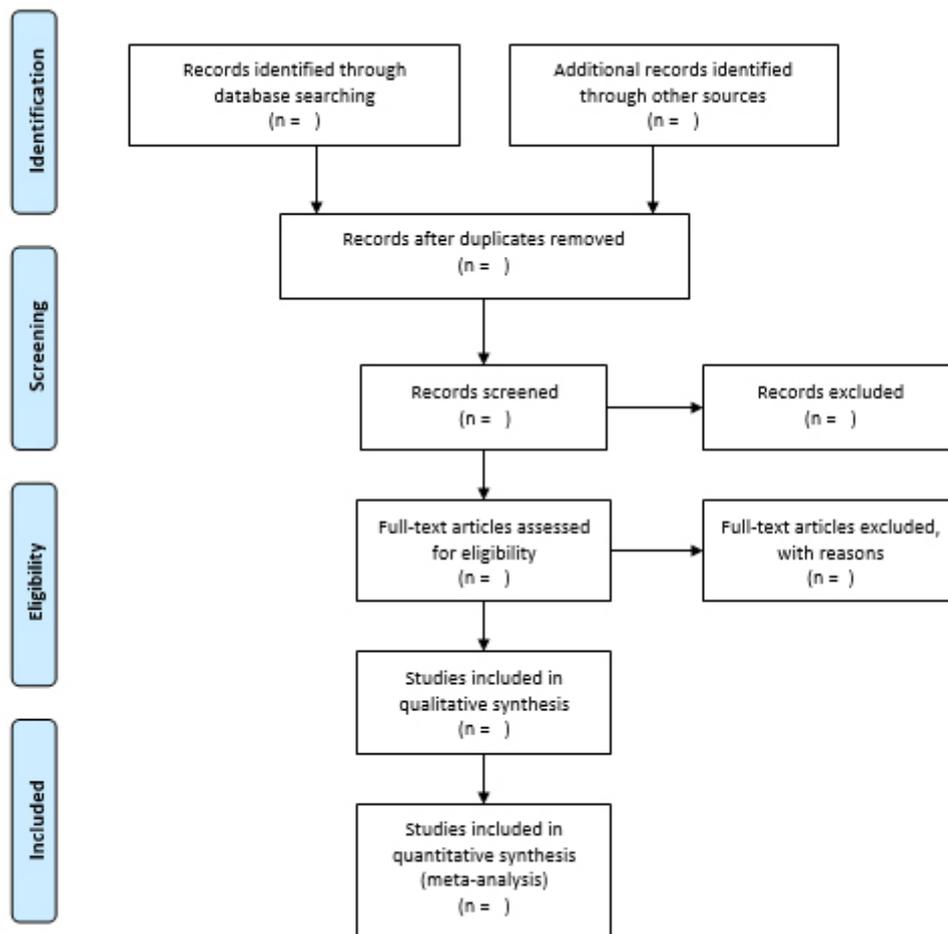
rão registrados e relatados na revisão de escopo. Algumas divergências que possam surgir entre os revisores em cada etapa do processo de seleção do estudo serão resolvidas por meio de discussão ou com um terceiro revisor. Os resultados da pesquisa serão relatados na íntegra e apresentados no fluxograma itens de relatório para revisões sistemáticas e meta-análises para revisão de escopo (PRISMA – ScR)<sup>20</sup>. A sistematização das fases da busca, identificação e seleção serão representadas através do Fluxograma (Figura 1).

## Extração de dados

Os dados serão extraídos de artigos incluídos na revisão de escopo por dois revisores independentes usando uma ferramenta de extração de dados desenvolvida pelos revisores. Os dados extraídos incluirão detalhes específicos sobre os autores, população, conceito, contexto, métodos de estudo e principais resultados relevantes para o objetivo da revisão.

**Figura 1**

Fluxograma de sistematização das fases da busca, identificação e seleção.



Será feito um teste piloto da ferramenta para três estudos, a fim de testar a extração e os resultados. A ferramenta de extração de dados será revisada e modificada, conforme necessário, durante o processo de extração de dados de cada estudo incluído. As modificações serão detalhadas na revisão de escopo completa. Os autores dos artigos selecionados serão contatados para solicitar dados ausentes ou adicionais, quando se fizer necessário. Abaixo, **Quadro 2** utilizado para extração de dados.

### Apresentação de dados

Os dados extraídos serão apresentados em quadros de maneira que se alinhe com o objetivo da revisão de escopo. Tabelas, figuras e fluxogramas informarão sobre a distribuição dos estudos. Um resumo narrativo irá acompanhar os resultados tabulados e mapeados, e irá descrever como os resultados se relacionam com o objetivo e a pergunta da revisão. Não será realizada a avaliação crítica ou risco de avaliação de viés, uma vez que não é recomendado em revisões de escopo porque o objetivo é mapear as evidências disponíveis.

### Aspectos éticos

Por se tratar de um estudo que utilizará informações bibliográficas disponíveis publicamente, não será necessária aprovação ética prévia por Comitês de Ética em Pesquisa envolvendo seres humanos. Além disso, os autores dessa revisão não possuem vinculação com instituições financiadoras que possam caracterizar potenciais conflitos de interesse. Os resultados dessa investigação serão publicados em periódico de acesso livre ou apresentados em eventos científicos relevantes.

### CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este protocolo visa descrever e sistematizar as etapas metodológicas para realização de uma revisão de escopo sobre a saúde bucal da população idosa negra direcionada para os fatores associados às perdas dentárias nesta população. Objetivando reduzir vieses na busca e seleção de referências, tornando claros e uniformes esses critérios entre os revisores. Destaca-se, ainda, que os dados compilados na revisão de escopo subsidiarão a construção de argumentos e informações sobre as características encontradas nesta população que potencialmente dificultam a aquisição de uma saúde bucal de qualidade.

### Quadro 2

#### Instrumento de extração de dados.

Características e detalhes dos estudos	Informações extraídas dos artigos
Autor e Ano/Título e Revista Publicada	
Tipo de documento	
Tipo de estudo/Desenho do estudo	
Exposição/Desfecho principal	
Variável investigada	
País de Origem	
População estudada/tamanho da amostra/procedência	
Subgrupos étnicos/raciais	
Objetivo do estudo	
Metodologia empregada	
Avaliação de perda dentária	
Resultados	
Fator associado às perdas dentárias	

## REFERÊNCIAS

1. Saekel R. New analytical tools for evaluating dental care systems – results for Germany and selected highly developed countries. *Chin J Dent Res.* 2016; 19 (2):77-88. Doi: 10.3290/j.cjdr.a36177.
2. Kim YH, Han K, Vu D, Cho K-H, Lee SH. Number of remaining teeth and its association with socioeconomic status in South Korean adults: Data from the Korean National Health and Nutrition Examination Survey 2012- 2013. *PLOS ONE.* 2018; 13(5): e0196594. Doi: 10.1371/journal.pone.0196594.
3. Jordan AR, Stark H, Nitschke I, Micheelis W, Schwendick F. Epidemiological trends, predictive factors, and projection of tooth loss in Germany 1997-2030: part I. missing teeth in adults and seniors. *Clinical Oral Investigations.* 2021; 25, 67-76. Doi: 10.1007/s00784-020-03265-w.
4. Tiwari T, Scarbro S, Bryant LL, Puma J. Factors associated with tooth loss in older adults in rural Colorado. *J Community Health.* 2016; 41:476-481. Doi: 10.1007/s10900-015-0117-y.
5. Projeto SB Brasil 2010: condições de saúde bucal da população brasileira 2009-2010: resultados principais. Brasília: Ministério da Saúde (2011). Disponível em: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/pesquisa\\_nacional\\_saude\\_bucal.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/pesquisa_nacional_saude_bucal.pdf).
6. Eke PI, Thornton-Evans GO, Wei L. Periodontitis in US adults: National Health and Nutrition Examination Survey 2009-2014. *J Am Dent Assoc.* 2018; 149(7), 576-588. Doi: 10.1016/j.adaj.2018.04.023.
7. Jaleel BF, Nagarajappa R, Mohapatra AK, Ramesh G. Risk indicators associated with tooth loss among Indian adults. *Oral Health Dent Manag.* 2014; 13, 170-8. PMID: 24984618.
8. Wang TF, Chen YY, Liou YM, Chou C. Investigating tooth loss and associated factors among older Taiwanese adults. *Archives of Gerontology and Geriatrics.* 2014; 58:446-453. Doi: 10.1016/j.archger.2014.01.002.
9. Vettore MV, Vieira JMR, Gomes F, Martins NMO, Freitas YNL, Lamarca GA. Individual- and City-Level Socioeconomic Factors and Tooth Loss among Elderly People: A Cross-Level Multilevel Analysis. *Int J Environ. Res Public Health.* 2020; 30:17(7):2345. Doi: 10.3390/ijerph17072345.
10. Wu Bei, Liang J, Plassman B, Remle C, Bai L. Oral health among white, black, and Mexican-American elders: an examination of edentulism and dental caries. *J Public Health Dent.* 2011; 71(4): 308-317. Doi: 10.1111/j.1752-7325.2011. 00273.x.
11. Naorungraj S, Slade GD, Divaris K, Heiss G, Offenbacher S, Beck JD. Racial differences in Periodontal Disease and 10-Year Self-Reported Tooth Loss among Late Middle-Aged and Older Adults: The Dental ARIC Study. *J Public Health Dent.* 2017; 77(4): 372-382. Doi: 10.1111/jphd.12226.
12. Nalliah RP, Virun V, Dhaliwal G, Kaur H, Kote A. Fifteen-year gap between oral health of blacks and whites in the USA. *J Invest Clin Dent.* 2019; 10:e12415. Doi: 10.1111/jicd.12415.
13. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, Baldini C, Khalil H, Parker D. Chapter 11: Scoping reviews. In: Aromataris E, Munn Z (Editors). *JBIR Reviewer's Manual* [Internet]. Adelaide: JBI; 2020 [accessed 2021 April 4]. Available from: <https://reviewersmanual.joannabriggs.org/>.
14. Tricco AC, Lillie E, Brien KK, Colquhoun H, Levac D, Moher D. PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-ScR): checklist and explanation. *Ann Intern Med.* 2018; 169 (7): 467-473. Doi: 10.7326/M18-0850. Doi: 10.7326/M18-0850.

15. Organização Mundial da Saúde. Relatório Mundial de Envelhecimento em Saúde. OMS, 2015. Disponível em: <https://sbgg.org.br/wp-content/uploads/2015/10/OMS-ENVELHECIMENTO-2015-port.pdf>.
16. IBGE. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Estudos e Pesquisas: Informação Demográfica e Socioeconômica nº 29. Síntese de indicadores sociais – Uma análise das condições de vida da população brasileira. Rio de Janeiro, 2012. Disponível em: <https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv101629.pdf>.
17. Brasil. Ministério da Saúde (MS). Secretaria de Atenção à Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. SB Brasil 2010. Pesquisa Nacional de Saúde Bucal. Resultados Principais. 2011. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/pesquisa\\_nacional\\_saude\\_bucal.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/pesquisa_nacional_saude_bucal.pdf).
18. Perdigon HT, Opperman LA. Oral health assessment of independent elders in Texas. *Spec Care Dentis*. 2019; 39:515-523. doi: 10.1111/scd.12409.
19. World Health Organization. Oral Health Surveys: Basic Methods. 4th ed. Geneva: WHO; 1997. Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/41905>.
20. Page MJ, Moher D. Evaluations of the uptake and impact of the Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses (PRISMA) Statement and extensions: a scoping review. *Syst Ver*. 2017; 6 (1):263. Doi:10.1186/s13643-017-0663-8.