



AUTHORS

Carla Maia do Carmo¹ e João Marinho
Silva²

Corresponding Author:

Email: meiacarmo@gmail.com

AFFILIATED INSTITUTION

1-Aluno da Graduação em Odontologia
da Faculdade FAMA, Macapá.

2-Professora da Graduação em
Odontologia da faculdade FAMA.

KEY WORDS

*síndrome da boca ardente, dor facial,
saúde bucal, resultados relatados pelo
paciente, qualidade de vida, disfunções
temporomandibulares*

RESUMO EM ANAIS

**O impacto das condições de dor orofacial na
qualidade de vida relacionada à saúde bucal: uma
revisão sistemática.**

A dor na região orofacial é um dos motivos mais comuns para o paciente buscar tratamento odontológico. A qualidade de vida relacionada à saúde bucal (OHRQoL) pode ser afetada não apenas pela dor, mas também por outros distúrbios bucais. Quatro dimensões principais, Função Oral, Dor Orofacial, Aparência Orofacial e Impacto Psicossocial, foram sugeridas para cobrir diferentes áreas de OHRQoL. O objetivo desta revisão sistemática foi mapear o impacto das condições de dor orofacial na dimensão Dor Orofacial do OHRQoL (registro PROSPERO: CRD42017064033). Os estudos foram incluídos se relataram pontuação média ou mediana do Perfil de Impacto na Saúde Bucal (OHIP) para pacientes com dor odontogênica, dor na mucosa oral / síndrome da boca ardente (BMS), extrações de terceiros molares ou disfunções temporomandibulares (DTM). Uma pesquisa no PubMed (MEDLINE), EMBASE, Cochrane, CINAHL e PsycINFO em 8 de junho de 2017, atualizado em 14 de janeiro de 2019, combinada com uma pesquisa manual identificou 2.104 artigos. Após a triagem dos resumos, 1.607 artigos foram revisados em texto completo e 36 artigos foram incluídos que relataram dados do OHIP para 44 populações de pacientes, incluindo 5.849 pacientes. O impacto típico da dor orofacial para todas as quatro condições (dor odontogênica, dor da mucosa oral / BMS, dor após extrações de terceiros molares e DTM) foi entre 2 e 3 em uma escala OHIP convertida de 0-8 com o maior impacto relatado para dor após extrações de terceiros molares. Esta revisão fornece informações padronizadas sobre o impacto de OHRQoL de quatro condições de dor orofacial como um modelo para a dimensão Dor Orofacial. Os resultados mostram impacto moderado para a dimensão da dor de OHRQoL em pacientes com condições comuns de dor orofacial.

The impact of orofacial pain conditions on oral health-related quality of life: a systematic review.

Pain in the oro-facial region is one of the most common reasons for patients to seek dental treatment. Oral health-related quality of life (OHRQoL) can be affected not only by pain, but also by other oral disorders. Four main dimensions, Oral Function, Orofacial Pain, Orofacial Appearance and Psychosocial Impact, have been suggested to cover different areas of OHRQoL. The aim of this systematic review was to map the impact of oro-facial pain conditions on the Orofacial Pain dimension of OHRQoL (PROSPERO registration: CRD42017064033). Studies were included if they reported Oral Health Impact Profile (OHIP) mean or median domain scores for patients with odontogenic pain, oral mucosal pain/burning mouth syndrome (BMS), third molar extractions or temporomandibular disorders (TMD). A search in PubMed (MEDLINE), EMBASE, Cochrane, CINAHL and PsycINFO on 8 June 2017, updated 14 January 2019, combined with a hand search identified 2104 articles. After screening of abstracts, 1607 articles were reviewed in full text and 36 articles were included that reported OHIP data for 44 patient populations including 5849 patients. Typical Orofacial Pain impact for all four conditions (odontogenic pain, oral mucosal pain/BMS, pain after third molar extractions and TMD) was between 2 and 3 on a 0-8 converted OHIP scale with the highest reported impact for pain after 3rd molar extractions. This review provides standardised information about OHRQoL impact from four oro-facial pain conditions as a model for the Orofacial Pain dimension. The results show moderate impact for the pain dimension of OHRQoL in patients with common oro-facial pain conditions.

Keywords: *burning mouth syndrome, facial pain, oral health, patient-reported outcomes, quality of life, temporomandibular disorders*

REFERENCES

1. Sanchez-Siles M, Munoz-Camara D, Salazar-Sanchez N, BallesterFerrandis JF, Camacho-Alonso F. Incidence of peri-implantitis and oral quality of life in patients rehabilitated with implants with different neck designs: a 10-year <https://doi.org/10.36557/2674-8169.2019v1n7p169-191>
2. Thomson WM, Lawrence HP, Broadbent JM, Poulton R. The impact of xerostomia on oral-health-related quality of life among younger adults. *Health Qual Life Outcomes*. 2006;4:86.
3. Kothari SF, Baad-Hansen L, Svensson P. Psychosocial profiles of temporomandibular disorder pain patients: proposal of a new approach to present complex data. *J Oral Facial Pain Headache*. 2017;31:199-209