

## NORMA

NÚMERO: 001/2022

DATA: 24/02/2022

---

ASSUNTO:	Programa Nacional de Promoção da Saúde Oral Estratégia dos 2 aos 6 anos / SOCJ 4 anos
PALAVRAS-CHAVE:	Saúde Oral, crianças e jovens, tratamento preventivo e curativo
PARA:	Administrações Regionais de Saúde, Médicos de Família, Médicos Dentistas e Estomatologistas aderentes ao PNPSO, Higienistas Oraís, Assistentes Técnicos
CONTACTOS:	PNPSO – siso@dgs.min-saude.pt

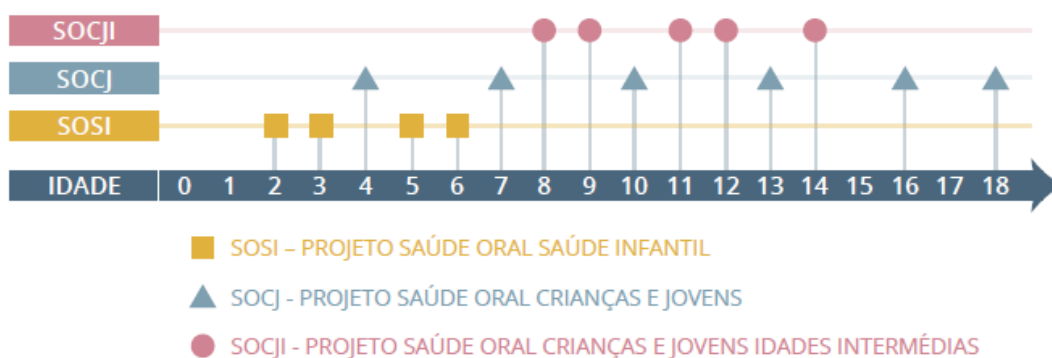
---

Nos termos da alínea a) do nº 2 do artigo 2º do Decreto Regulamentar nº 14/2012, de 26 de janeiro, emite-se a Norma seguinte:

O PNPSO 2021-2025<sup>1</sup> prevê que a abordagem efetuada pelos profissionais de saúde oral no âmbito da intervenção individual a cada criança ou jovem, dos 2 aos 18 anos (fig. 1), integre a instrução e motivação para as práticas adequadas relacionadas com a higiene oral e com a alimentação, a realização de técnicas preventivas como a aplicação de flúor e a aplicação de selantes de fissuras e, sempre que necessário, a realização de tratamentos dentários.

A aplicação de selantes de fissuras nos molares decíduos e nos pré-molares e molares permanentes, logo que possível após a erupção, constitui uma medida de prevenção da cárie dentária altamente eficaz, confirmada por estudos científicos internacionais.

**Figura 1.** Intervenção individualizada, dos 2 aos 18 anos

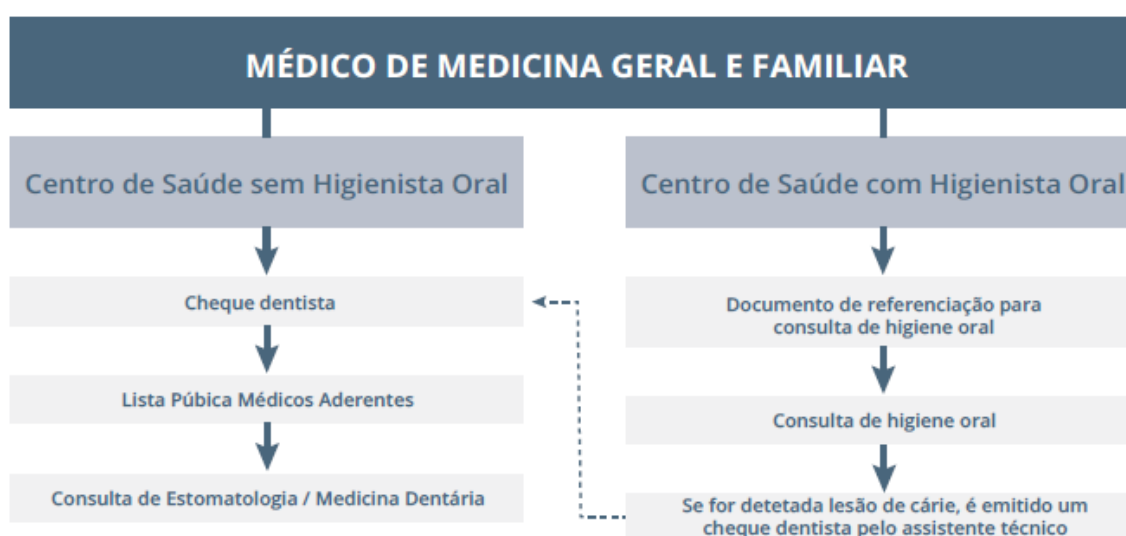


<sup>1</sup> [Despacho nº 5201/2021 de 24 de maio do Gabinete do Secretário de Estado Adjunto e da Saúde](#)

Todas as crianças dos 2, 3, 5 e 6 anos têm acesso a tratamento preventivo e curativo, caso se verifique a existência de lesão de cárie em dentes decíduos, através da emissão de um cheque dentista pelo médico de família.

Face à necessidade de aumentar o número de crianças livres de cárie aos 6 anos e efetuar o tratamento das lesões de cárie existentes, o mais precocemente possível, implementa-se uma nova estratégia em saúde infantil que permite antecipar a intervenção, criando uma coorte aos 4 anos. A estratégia de intervenção é a seguinte:

**Figura 2.** Estratégia de intervenção dirigida às crianças com 4 anos

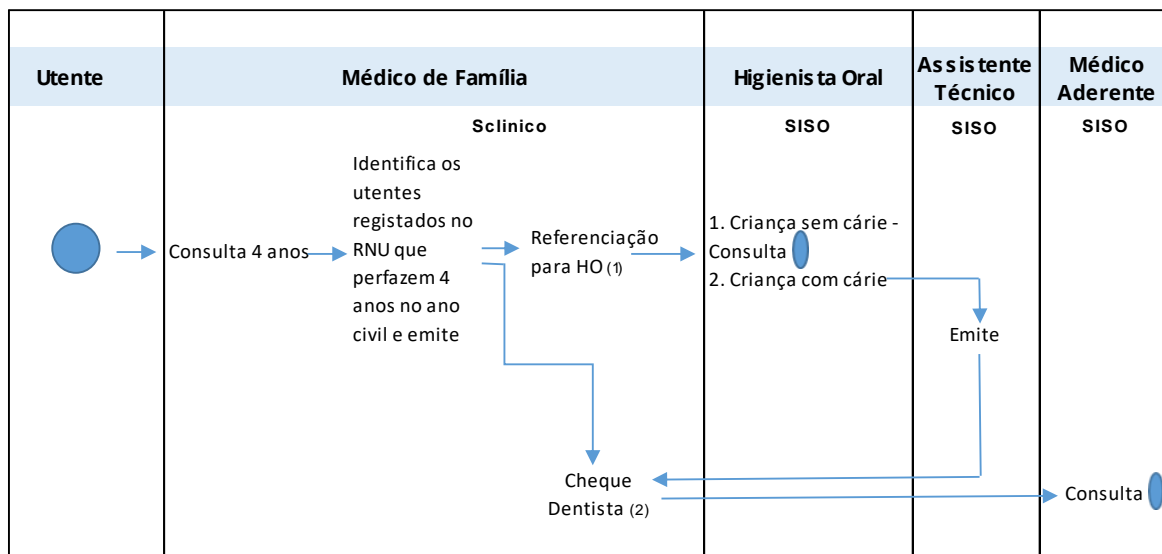


As crianças que até 31 de dezembro de cada ano perfazem os 4 anos, podem ter acesso a uma referência para higienista oral ou a cheque-dentista, para tratamentos preventivos e curativos emitida pelo médico de família na consulta de saúde infantil e juvenil no Centro de Saúde.

O médico de família do SNS, para as crianças que não apresentarem lesões de cárie em dentes decíduos e nos locais que disponha de higienista oral procede à emissão de uma referência para a consulta do higienista oral (fig. 3). Nessa consulta o profissional de saúde, para além do ensino e reforço das questões relacionadas com a higiene oral e alimentação, deverá proceder à aplicação de selantes de fissuras em molares decíduos e vernizes de flúor nas superfícies lisas.

Na consulta de higiene oral caso seja detetada lesão de cárie em dentes decíduos, o higienista oral deverá dar ao assistente técnico indicação para a emissão de um cheque dentista.

**Figura 3.** Estratégia de intervenção nas Unidades de Saúde com Higienista Oral

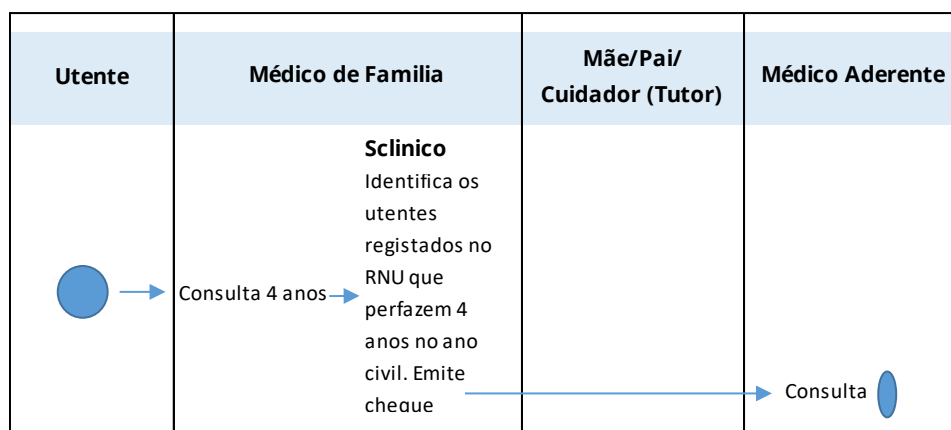


(1) Crianças sem cárie

(2) Crianças com cárie

Às crianças com lesões de cárie ou nos locais onde não exista higienista oral, será emitido um primeiro cheque-dentista para aplicação de selantes de fissuras em molares decíduos sãos, vernizes de flúor nas superfícies lisas e, se necessário, tratamento de um dente decíduo com cárie (fig. 4). Caso a criança apresente 2 ou mais dentes decíduos com lesões de cárie, poderá ser utilizado um segundo cheque-dentista.

**Figura 4.** Estratégia de intervenção nas Unidades de Saúde sem Higienista Oral



O intervalo mínimo entre as aplicações de vernizes de flúor, na quantidade adequada (0,25 ml), é de 2 dias. É recomendado que nos jardins-de-infância que têm implementada a aplicação de verniz

de flúor (Orientação nº 013/2013 de 24 de outubro “Aplicação de verniz de flúor - soluto de 50 mg/ml - em saúde comunitária” o Centro de Saúde, através da Direção do estabelecimento, informe por escrito os pais, encarregados de educação ou cuidadores das crianças qual o dia em que é efetuada essa intervenção.

Os profissionais de saúde do Centro de Saúde que organizam e executam a aplicação de vernizes de flúor nos jardins-de-infância, deverão confirmar junto do estabelecimento a existência de crianças, devidamente autorizadas, que nos 2 dias anteriores à realização desta atividade utilizaram a referenciação para consulta com o higienista oral do Centro de Saúde ou utilizaram o cheque dentista dos 4 anos. As crianças que, eventualmente, estiverem nessa situação e às quais tenha sido aplicado verniz de flúor há menos de 48 horas, não deverão ser sujeitas à aplicação desse produto. O verniz de flúor poderá ser aplicado novamente, passado 2 dias da aplicação anterior ou quando a intervenção se repetir no jardim de infância, passado aproximadamente 6 meses.

A presente Norma entra em vigor no dia da sua publicação.



Graça Freitas  
Diretora-Geral da Saúde

## Referências bibliográficas

Ahovuo-Saloranta A, Forss H, Walsh T, Nordblad A, Makela M, Worthington HV. Pit and fissure sealants for preventing dental decay in permanent teeth. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2017; 7:CD001830.

Direção-Geral da Saúde. Aplicação de verniz de flúor (soluto de 50 mg/l) em saúde comunitária. Norma nº 13/2013 de 24 de outubro de 2013. Disponível em: <https://www.dgs.pt/directrizes-da-dgs/orientacoes-e-circulares-informativas/orientacao-n-0132013-de-24102013.aspx>

Direção-Geral da Saúde. Programa Nacional de Promoção da Saúde Oral 2021-2025, maio 2021. Disponível em: <https://www.dgs.pt/documentos-e-publicacoes/programa-nacional-de-promocao-da-saude-oral-2021-2025-pdf.aspx>

Direção-Geral da Saúde. Programa Nacional de Saúde Infantil e Juvenil. Norma nº 010/2013 de 31 de maio. Disponível em: <https://www.dgs.pt/documentos-e-publicacoes/programa-tipo-de-atuacao-em-saude-infantil-e-juvenil-png.aspx>

Gugwad SC, Shah P, Lodaya R, Bhat C, Tandon P, Choudhari S, Patil S. Caries prevention effect of intensive application of sodium fluoride varnish in molars in children between age 6 and 7 years. J Contemp Dent Pract. 2011 Nov 1;12(6):408-13. doi: 10.5005/jp-journals-10024-1068. PMID: 22269229.

Hong M. e col. Sealed primary molars are less likely to develop caries. JADA. 2019 Aug;150(8):641-648. doi: 10.1016/j.adaj.2019.04.011

Marinho VCC, Worthington HV, Walsh T, Clarkson JE. Fluoride varnishes for preventing dental caries in children and adolescents (Review.). The Cochrane Collaboration, (7). 2013. Disponível em: <http://www.cochranelibrary.com>

New York State Department of Health. Improving the oral health of young children - Fluoride varnish trainement materials and oral health information for child health care providers 2013.

Patil SK, Fatangare M, Jadhav RG, Shinde GR, Pawar SS, Kathariya MD. Caries Preventive Effect of Sodium Fluoride Varnish on Deciduous Dentition: A Clinical Trial. J Contemp Dent Pract. 2017 Dec 1;18 (12):1190-1193. doi: 10.5005/jp-journals-10024-2198. PMID: 29208797.

R. Calado, CS. Ferreira, P. Nogueira and P. Melo. Caries prevalence and treatment needs in young people in Portugal: the third national study. Community Dental Health (2017) 34, 107-111.

Ramamurthy P, Rath A, Sidhu P, Fernandes B, Nettem S, Fee PA, Zaror C, Walsh T. Sealants for preventing dental caries in primary teeth. Cochrane Database Syst Rev. 2022 Feb 11;2(2):CD012981. doi: 10.1002/14651858.CD012981.pub2. PMID: 35146744; PMCID: PMC8832104.

Vaikuntam J. Fluoride varnishes: should we be using them? Pediatr Dent. 2000 Nov-Dec;22(6):513-6. PMID: 11132514.

Weinstein P, Spiekerman C, Milgrom P. Randomized equivalence trial of intensive and semiannual applications of fluoride varnish in the primary dentition. Caries Res. 2009;43(6):484-90. doi: 10.1159/000264686. Epub 2009 Dec 10. PMID: 20016179; PMCID: PMC2813813.

World Health Organization. (2019). Ending childhood dental caries: WHO implementation manual. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/330643>. Licença: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

Wright JT, Crall JJ, Fontana M, Gillette EJ, Nový BB, Dhar V, Donly K, Hewlett ER, Quinonez RB, Chaffin J, Crespín M, Iafolla T, Siegal MD, Tampi MP. Evidence-based clinical practice guideline for the use of pit-and-fissure sealants. JADA. 2016;147 (8): 672-682.e12