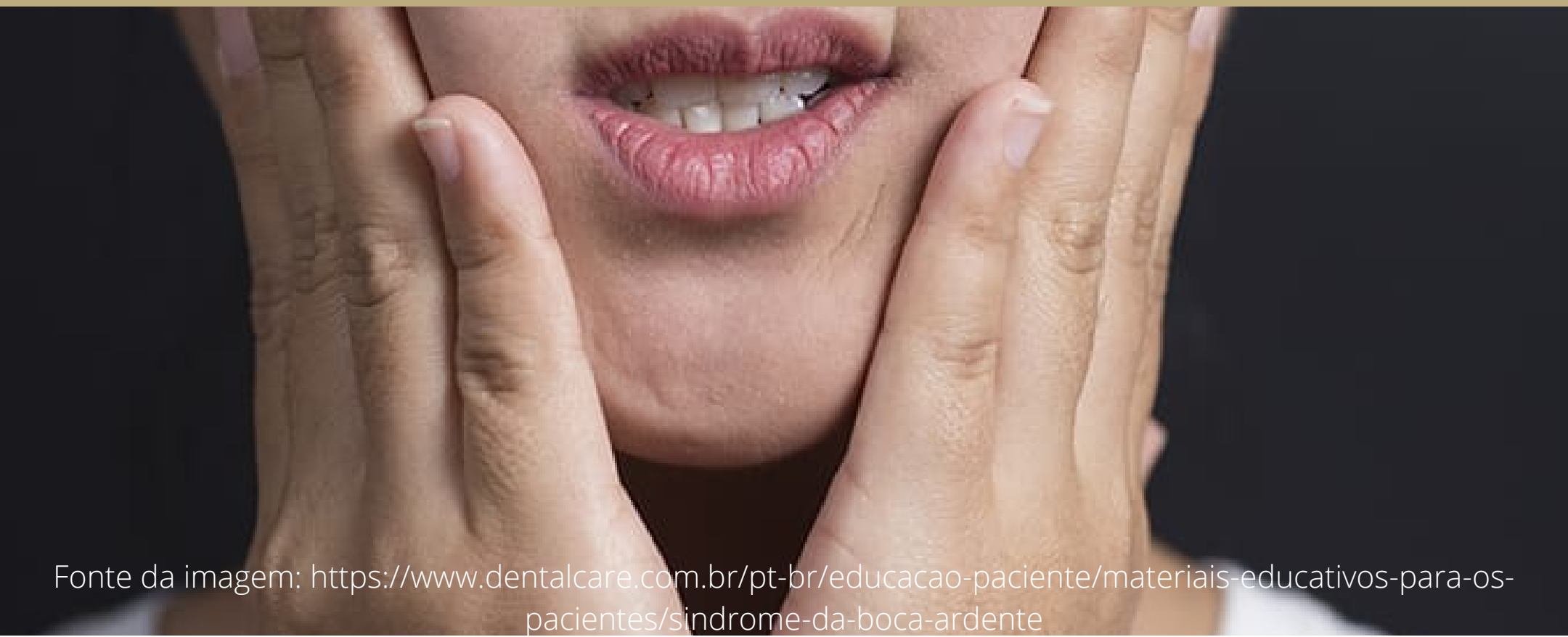




# SÍNDROME DA ARDÊNCIA BUCAL

## O QUE É?

A síndrome da ardência bucal (SAB) é um distúrbio doloroso, sem causa aparente e mal compreendido, caracterizado por uma sensação de queimação na cavidade oral na ausência de alterações clinicamente evidentes.





- Maior prevalência em mulheres na pós-menopausa geralmente depois de um evento estressor.
- É aceito que a etiologia é multifatorial e envolve a interação de fatores locais e sistêmicos.
- Sugere-se que a SAB é uma neuropatia.

# APRESENTAÇÕES CLÍNICAS

- Início gradual ou súbito da dor, normalmente sem fatores predisponentes.
- Queixa de dor crônica de 4 a 6 meses descrita como incômodo, queimação, formigamento ou dormência.
- Dor se desenvolve e se intensifica no decorrer do dia.
- Dor Bilateral e simétrica.



# APRESENTAÇÕES CLÍNICAS

- Beber e falar podem afetar os sintomas.
- Alimentos quentes, condimentados, ácidos ou bebidas alcoólicas tendem a intensificar os sintomas.
- Dor contínua ou interminante que normalmente se localiza na língua, mas pode envolver outras mucosas orais.

# CARACTERÍSTICAS ASSOCIADAS



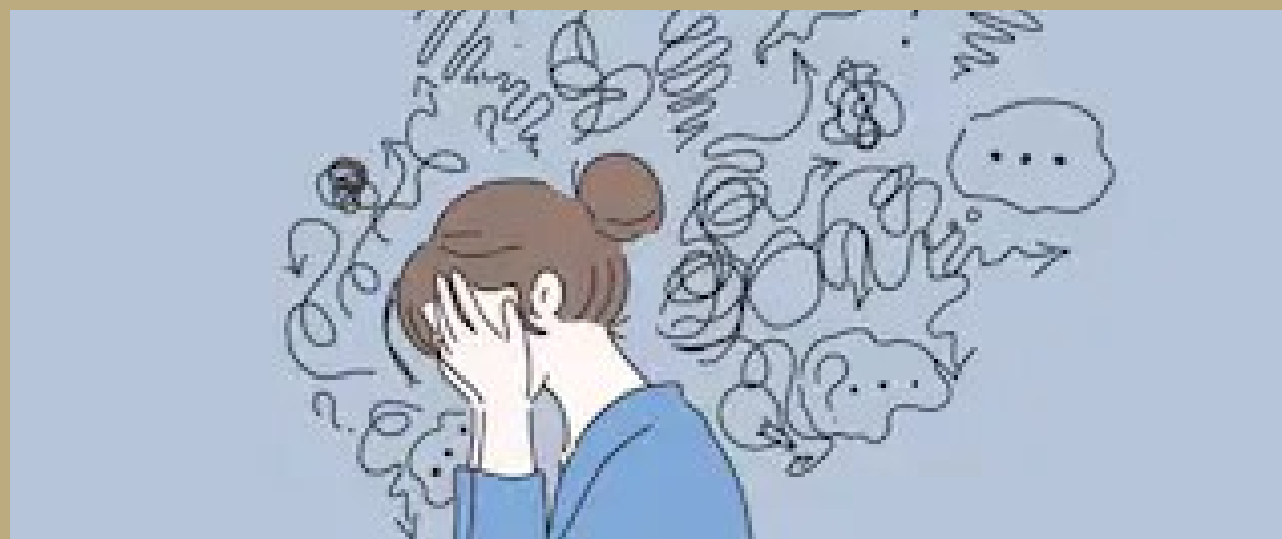
**Alterações  
de  
paladar**

**Redução do  
fluxo  
salivar**



**Comorbidades  
psicossociais e  
psicológicas**

**Xerostomia  
(sensação de  
boca seca)**



# O DIAGNÓSTICO É DADO PELA EXCUSÃO DE TODOS FATORES SECÚNDARIOS, COMO:

Hipossalivação, diabetes descompensado,  
deficiências vitamínicas, anemia.

Lesões como língua geográfica, candidíase,  
língua fissurada, liquen plano.



# MEDICAMENTOS TAMBÉM PODEM SER FATORES SECUNDÁRIOS.



| Grupo farmacológico | Fármaco      | Principais nomes comerciais                                                                                         |
|---------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Antirretroviral     | Efavirenz    | Stocrin                                                                                                             |
| Ansiolítico         | Clonazepam   | Rivotril                                                                                                            |
| Antidepressivo      | Fluoxetina   | Daforin, Prozac                                                                                                     |
|                     | Sertralina   | Zoloft                                                                                                              |
|                     | Venlafaxina  | Efexor                                                                                                              |
| Antihipertensivo    | Enalapril    | Eupressin, Angiotril, Renitec, Renalapril, Enaprotec, Glioten, Vasopril, Maleapril, Enalamed, Multipressim, Enaplex |
|                     | Captopril    | Aorten, Capoten, Capil, Capton, Pressomax, Venopril, Ductopril, Hipoten, Capton, Captocord                          |
|                     | Lisinopril   | Zestril, Listril, Prinivil, Vasojet, Lisoclor, Zinopril                                                             |
|                     | Candasartana | Atacand, Blopress                                                                                                   |

# TERAPIA

Até o momento, as terapias para SAB têm como objetivo o alívio dos sintomas em vez de fornecer uma cura.



Hidratação

bochechos  
com chá de  
camomila



Crioterapia

Laserterapia



Fontes das imagens:

<https://blog.shopfisio.com.br/crioterapia/>;

<https://marciadeoliveira.com.br/blog/item/166-o-que-%C3%A9-a-laserterapia>;

<https://www.tuasaude.com/beneficios-do-cha-de-camomila/>

O uso de uma abordagem multimodal e multidisciplinar, incluindo terapia médica e psicossocial, oferece a melhor oportunidade para o alívio dos sintomas em pacientes com SAB.

#### Referências:

1. Bender SD. Burning Mouth Syndrome. Dent Clin North Am. 2018 Oct;62(4):585-596. doi: 10.1016/j.cden.2018.05.006. Epub 2018 Jul 27. PMID: 30189984.
2. Curso EAD em Estomatologia para Cirurgiões-Dentistas da Rede Pública de Atenção à Saúde - 7ª edição
3. NEVILLE, B. W. Patologia Oral e Maxilofacial. Elsevier 3ed. 2009