



# MANIFESTAÇÃO BUCAL, FLUXO SALIVAR E ÍNDICE DE HIGIENE ORAL DE PORTADORES DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA TRATADOS COM IMATINIBE

Lyko KF<sup>1</sup>, Santana NM<sup>2</sup>, Schluga AC<sup>3</sup>, Amenábar JM<sup>4</sup>, Piazzetta CM<sup>5</sup>, Copelli FA<sup>6</sup>, Torres-Pereira CC<sup>7</sup>  
<sup>1,2</sup>Aluna do PPG em Odontologia UFPR, <sup>3,6</sup>Cirurgião-Dentista <sup>4,5,7</sup> Professor UFPR.  
 Programa de Pós-Graduação - Universidade Federal do Paraná



## INTRODUÇÃO

Leucemia mielóide crônica (LMC) é uma forma de leucemia caracterizada por uma aberração citogenética ocasionada por uma translocação entre o cromossomo 9 e 22. O tratamento inclui transplante de medula óssea e esquemas terapêuticos baseados em interferon-alfa e o mesilato de imatinibe (Glivec).

## OBJETIVOS

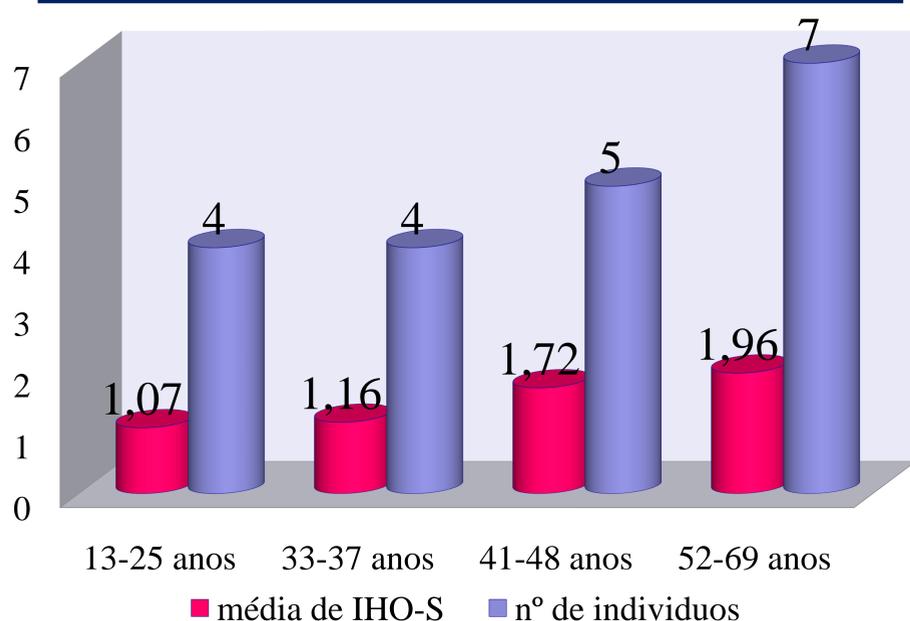
Analisar as manifestações bucais, fluxo salivar e índice de higiene oral simplificado (IHO-S) de pacientes portadores de LMC em tratamento com imatinibe.

## MATERIAIS e MÉTODOS

O presente estudo caracterizou-se como do tipo observacional transversal e teve duração de 12 meses entre os anos de 2008 e 2009, no Serviço de Transplante de Medula Óssea (STMO) do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná (HC-UFPR). A amostra foi composta por 20 pacientes entre 13 e 69 anos convidados a comparecer ao consultório odontológico do ambulatório de odontologia do STMO do HC-UFPR. Os indivíduos ou seus responsáveis foram abordados enquanto aguardavam por avaliação médica. A coleta de dados foi composta através de observação clínica odonto-estomatológica. A saliva foi coletada de maneira padronizada por meio do método de "spitting", sempre no horário entre às 09:00 e 11:00 horas da manhã.

## RESULTADOS

GRÁFICO 1. Distribuição do índice de higiene oral (IHO-S) por faixa etária.



QUADRO 1. Fluxo salivar de pacientes portadores de LMC que fazem uso de Imatinibe, no HC-UFPR, 2009.

Grupos etários	Média de Fluxo Salivar em Repouso	Média de Fluxo Salivar Estimulado
13-25 anos	1,8	2,4
33-37 anos	0,9	1,3
41-48 anos	1,6	3,7
52-69 anos	0,8	1,9

Valores normais de referência: Repouso > 0,2 ml/min. – Estimulada > 0,7 ml/min.

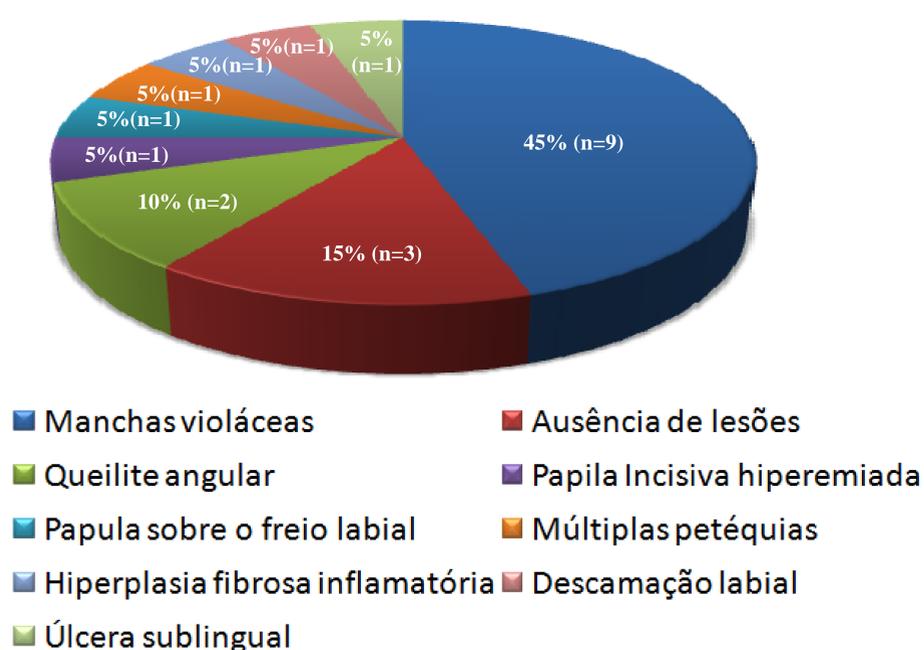
FIGURA 1. RX panorâmico de paciente com LMC em uso de Imatinibe evidenciando inúmeras necessidades de intervenção odontológica.



FIGURA 2. Manchas violáceas encontradas em 45% dos pacientes da amostra, estando relacionadas ao uso prévio de hidroxiureia.



GRÁFICO 2. Distribuição das lesões bucais encontradas durante exame-clínico.



## CONCLUSÃO

- ❖ Não foram vistas na amostra lesões estomatológicas tampouco alterações clinicamente significativas de fluxo salivar que pudessem ser claramente relacionadas ao uso de imatinibe.
- ❖ Ações sobre o controle de biofilme bacteriano devem ser realizadas com estratégias intensivas, principalmente no grupo de maior faixa etária, devido ao alto IHO-S observado no presente estudo.
- ❖ Os resultados encontrados chamam atenção para que os pacientes portadores de LMC sejam alvo de uma abordagem profissional odontológica constante.