

CENTRO UNIVERSITÁRIO SAGRADO CORAÇÃO

LETICIA FANTIM FERREIRA

**CORRELAÇÃO ENTRE A PRESENÇA DE SABURRA LINGUAL E A CONDIÇÃO
SISTÊMICA DO PACIENTE: ESTUDO RETROSPECTIVO**

BAURU

2021

LETÍCIA FANTIM FERREIRA

**CORRELAÇÃO ENTRE A PRESENÇA DE SABURRA LINGUAL E A CONDIÇÃO
SISTÊMICA DO PACIENTE: ESTUDO RETROSPECTIVO**

Monografia apresentada à Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação do Centro Universitário Sagrado Coração, como parte dos requisitos para finalização da Iniciação Científica, sob orientação da Prof.^a Dra. Camila Lopes Cardoso.

BAURU

2021

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) de acordo com ISBD

F383c

Ferreira, Leticia Fantim

Correlação entre a presença de saburra lingual e a condição sistêmica do paciente: estudo retrospectivo / Leticia Fantim Ferreira. -- 2021.

18f.

Orientadora: Prof.^a Dra. Camila Lopes Cardoso

Monografia (Iniciação Científica em Odontologia) - Centro Universitário Sagrado Coração - UNISAGRADO - Bauru - SP

1. Saburra lingual. 2. Condição sistêmica. 3. Saúde bucal. I. Cardoso, Camila Lopes. II. Título.

RESUMO

A saburra lingual pode ser definida como uma camada branco-amarelada ou acastanhada visível clinicamente no dorso da língua. Sua composição inclui células epiteliais descamadas, células sanguíneas, metabólitos, nutrientes e microrganismos. O objetivo deste estudo foi avaliar a presença de saburra lingual e a condição sistêmica do paciente. A avaliação retrospectiva de prontuários de pacientes da Clínica de Estomatologia da Unisagrado foi realizada por um examinador no intuito de incluir somente pacientes que apresentaram saburra lingual. Foram coletadas as informações: Gênero, idade, tabagismo, problemas sistêmicos e o uso de medicamento. Numa amostra total de 680 prontuários investigados, 104 (15,3%) foram incluídos no estudo, os quais apresentaram a saburra lingual. Considerando o gênero avaliado, os resultados revelaram 56 mulheres (53,8%) e 48 homens (46,2%). A média de idade da população estudada foi 49,6. Trinta pacientes (28,84%) eram tabagistas, sendo 12 do gênero masculino e 18 feminino. Com relação a presença de problemas sistêmicos, 57 (54,81%) pacientes apresentaram algum tipo de doença sistêmica. Considerando o uso de medicação, 45 (43,26%) pacientes faziam o uso de pelo menos algum tipo de medicamento. Os medicamentos para controle problemas cardiovasculares, como a hipertensão, foram os mais frequentes, acompanhando também a maior frequência da doença. Não houve diferença estatisticamente significativa quando correlacionada a idade com o tabagismo através do teste t ($p=0,267$). Através do teste qui quadrado foi possível avaliar a proporção de gênero e tabagismo, a qual não foi estatisticamente significativa ($p=0,559$). Analisando a influência da idade no gênero também revelou ausência de significância ($p=0,879$). Como conclusão, a observação do uso de medicamentos e doenças sistêmicas foi bastante comum nos pacientes avaliados, indicando que esses fatores podem ser contribuintes no processo de formação da saburra lingual.

Palavras-Chave: Saburra lingual. condição sistêmica. saúde bucal.

ABSTRACT

Tongue coating can be defined as a clinically visible yellowish-white or brownish layer on the dorsum of the tongue. Its composition includes desquamated epithelial cells, blood cells, metabolites, nutrients and microorganisms. The aim of this study was to assess the presence of tongue coating and the systemic condition of the patient. The retrospective assessment of the medical records of patients at the Unisagrado Stomatology Clinic was performed by an examiner in order to include only patients who had a tongue coating. Information was collected: Gender, age, smoking, systemic problems and medication use. In a total sample of 680 medical records investigated, 104 (15.3%) were included in the study, which presented the tongue coating. Considering the assessed gender, the results revealed 56 women (53.8%) and 48 men (46.2%). The mean age of the population studied was 49.6. Thirty patients (28.84%) were smokers, 12 males and 18 females. Regarding the presence of systemic problems, 57 (54.81%) patients had some type of systemic disease. Considering the use of medication, 45 (43.26%) patients were using at least some type of medication. Medications to control cardiovascular problems, such as hypertension, were the most frequent, also accompanying the higher frequency of the disease. There was no statistically significant difference when age was correlated with smoking using the t test ($p=0.267$). Through the chi-square test, it was possible to assess the proportion of gender and smoking, which was not statistically significant ($p=0.559$). Analyzing the influence of age on gender also revealed an absence of significance ($p=0.879$). In conclusion, the observation of medication use and systemic diseases was quite common in the patients evaluated, indicating that these factors may contribute to the process of lingual coating formation.

Keywords: Tongue coating. systemic condition. oral health.

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO E REVISÃO DE LITERATURA	05
2	OBJETIVO	07
3	MATERIAL E MÉTODOS	08
4	RESULTADOS.....	09
5	DISCUSSÃO	11
6	CONCLUSÃO	12
	REFERÊNCIAS.....	13
	ANEXO A – Parecer do Comitê de Ética e Pesquisa em Seres Humanos.....	15

1. INTRODUÇÃO E REVISÃO DE LITERATURA

A língua é um órgão especializado muito importante funcionalmente e ocupa quase um terço do espaço da cavidade bucal. A sua anatomia, em especial o seu dorso, formado pelas papilas gustativas, estruturam-se de tal forma que inevitavelmente partículas pequenas se acumulam entre si, formando biofilmes contendo microrganismos, produtos de decomposição celular, dentre outros compostos orgânicos. Num indivíduo saudável e com quantidade e qualidade de saliva normais, essa interação é equilibrada fisiologicamente, entretanto, quando há um aumento do biofilme causado por diversos fatores locais e sistêmicos, clinicamente se observa uma camada espessa revestindo o dorso da língua, no qual o equilíbrio pode se desfazer gerando consequências locais e sistêmicas para o indivíduo. Essa camada orgânica que reveste o dorso da língua denominamos saburra lingual.

A saburra lingual pode ser definida como uma camada branco-amarelada ou acastanhada visível clinicamente no dorso da língua. Sua composição inclui células epiteliais descamadas, células sanguíneas, metabólitos, nutrientes e bactérias (CASEMIRO, 2008; LUNDGREN, 2007; SUN, 2018). Um sistema multifatorial incluindo distúrbios de queratinização, apoptose de células epiteliais, infiltração de células sanguíneas, diapedese de eritrócitos e colonização microbiana complexa interagem com metabólitos e nutrientes resultando na sua formação (SCULLY, 2009). Ela geralmente é localizada na parte posterior do dorso da língua. (KOLBE, 2004).

Um dos principais ou primeiros sinais de uma higiene bucal deficiente é a presença de saburra lingual, popularmente conhecida como língua branca (FERREIRA, 2016).

Diante de um mecanismo fisiológico de formação da saburra lingual, o controle da sua dimensão é estabelecido através da higienização correta da língua. Ou seja, em indivíduos saudáveis que fazem a higienização correta e não apresentam fatores locais, sua detecção é imperceptível e não resulta na alteração.

A diminuição da produção de saliva ou uma descamação epitelial da mucosa bucal acima dos limites considerados normais ou fisiológicos ou ainda em ambas as situações são fatores etiológicos da saburra lingual (PHAM, 2011). Outros fatores

relacionados são: fatores psicossomáticos (por exemplo o estresse e depressão), jejum prolongado, dieta rica em alimentos pastosos, papilas gustativas elevadas e também presença de fissuras na língua permitindo que os microrganismos se acumulem e não sejam facilmente removidos (MAROCCHIO, 2009).

É bastante comum o biofilme espesso favorecer o desenvolvimento de bactérias Gram-negativas anaeróbicas podendo ser encontradas também cepas fúngicas de *Candida albicans* (SOUZA, 2012), sendo assim a saburra podem predispor a instalação de doenças infecciosas oportunistas.

Além da saburra lingual acarretar consequências patológicas na cavidade bucal, como halitose, candidíase e outras doenças, ela pode ser influenciar outros sistemas, principalmente em pacientes imunodeprimidos.

A cavidade bucal é um reservatório de vários patógenos respiratórios, e a falta de higiene bucal está associada a um aumento de bactérias anaeróbias. Além disso, apresenta um maior risco de desenvolver pneumonia (KAYAGEMA, 2018; KOBAYASHI, 2017). Estudos demonstram relação importante da má-higiene bucal e aumento da mortalidade relacionada à pneumonia (SILVA, 2011).

Considerando poucos trabalhos correlacionando a presença de saburra lingual com as alterações sistêmicas existentes e uso de medicamentos, o objetivo deste estudo foi avaliar retrospectivamente a presença de saburra lingual e a condição sistêmica do paciente.

2. OBJETIVOS

O objetivo do estudo foi avaliar retrospectivamente a presença de saburra lingual e a condição sistêmica do paciente, em prontuários pertencentes ao serviço de estomatologia da Unisagrado. Os objetivos específicos foram:

1. Avaliar a frequência da saburra lingual.
2. Correlacionar a presença de saburra com problemas sistêmicos e/ou uso de medicações pelos pacientes.

3. MATERIAIS E MÉTODOS

Obtenção e seleção da amostra

Após o parecer do CEP (anexo A) foi realizada uma avaliação retrospectiva de prontuários de pacientes das Clínicas de Odontologia da Unisagrado, na tentativa de buscar prontuários de pacientes que passaram pelas clínicas de Estomatologia, realizaram o exame físico e tiveram o diagnóstico de saburra lingual.

Critérios de inclusão

Foram incluídos no estudo somente prontuários de pacientes que apresentaram saburra lingual, os demais (sem o achado) foram excluídos.

Métodos

A análise retrospectiva foi feita por um examinador. Foram coletados as informações: idade, gênero, tabagismo, presença de problema sistêmico, uso de medicamento.

Análise dos resultados

Inicialmente, os dados foram organizados numa planilha do excel durante a coleta de informações. Os resultados foram agrupados e descritos no próximo capítulo. O estudo estatístico de alguns questionamentos foi realizado.

4. RESULTADOS

Foram analisados 680 prontuários do período de 2018 até Maio de 2020. Foram incluídos no estudo apenas 104 prontuários, os quais tinham a saburra lingual. Os prontuários foram excluídos pelas razões de falta da realização/registro do exame físico e ausência de saburra lingual. A porcentagem da frequência de pacientes com saburra apresentada no universo de prontuários avaliados foi de 15,3%.

Considerando o gênero avaliado, os resultados revelaram 56 mulheres (53,8%) e 48 homens (46,2%). A média de idade da população estudada foi 49,6 (uma amostra foi excluída da média, pois não havia a informação). Trinta pacientes (28,84%) eram tabagistas, sendo 12 do gênero masculino e 18 feminino.

Com relação a presença de problemas sistêmicos, 57 (54,81%) pacientes apresentaram algum tipo de doença sistêmica, já 47 (45,19%) pacientes relataram não ter nenhum tipo de doença sistêmica na anamnese. A tabela 1 mostra os tipos de doenças sistêmicas observadas e a quantidade de pacientes em cada doença. Pacientes que apresentaram mais de um problema sistêmico foram incluídos nos grupos com comorbidades. O problema sistêmico mais comum foi a hipertensão (11 casos isolados e sempre presente na comorbidade), no grupo das doenças cardiovasculares.

Tabela 1. Tipos de doenças sistêmicas encontradas e porcentagem do total de 104 prontuários que apresentaram saburra lingual.

Doença	Número de Prontuários	Porcentagem %
Ausente	47	45,19%
Problemas Cardiovasculares	18	17,31%
Diabetes	3	2,88%
Depressão e Ansiedade	9	8,65%
Gastrite	4	3,85%
Bronquite asmática	1	0,96%
Lúpus	1	0,96%
Etilismo (alcoólatra)	1	0,96%
Hipotireoidismo	1	0,96%
Comorbidade: Problemas Cardiovasculares + Diabetes	13	12,50%
Comorbidade: Problemas	1	0,96%

Cardiovasculares + Depressão e Ansiedade		
Comorbidade: Problemas Cardiovasculares + Problemas Gastrointestinais	3	2,88%
Comorbidade: Problemas Cardiovasculares + Doenças autoimunes	2	1,92%

Considerando o uso de medicação, 45 (43,26%) pacientes faziam o uso de pelo menos algum tipo de medicamento. Todos os pacientes apresentavam doença sistêmica. Os medicamentos para controle problemas cardiovasculares, como a hipertensão, foram os mais frequentes, acompanhando a frequência da doença.

Afim de investigar algumas correlações, testes estatísticos foram aplicados (Anexo 3). Não houve diferença estatisticamente significativa quando correlacionada a idade com o tabagismo através do teste t ($p=0,267$). Através do teste qui quadrado foi possível avaliar a proporção de gênero e tabagismo, a qual não foi estatisticamente significativa ($p=0,559$). Analisando a influência da idade no gênero também revelou ausência de significância ($p=0,879$).

5. DISCUSSÃO

O objetivo do estudo foi avaliar retrospectivamente prontuários de pacientes que apresentaram saburra lingual na tentativa de investigar se fatores sistêmicos, como doenças e uso de medicamentos, poderiam ser frequentes nesses pacientes sendo considerados possíveis fatores contribuidores desta condição.

A saburra é uma condição resultante principalmente dos maus hábitos de higiene ou ausência de escovação/raspagem da língua. Neste estudo, o grupo de pacientes que apresentou pelo menos uma doença sistêmica (54,81%) foi um pouco maior que o grupo sem doenças (45,19%). A idade média dos pacientes avaliados foi de 49,6 anos.

A hipossalivação é uma condição que favorece o acúmulo de restos orgânicos no dorso lingual, o qual é constituído de diversas papilas gustativas que também oferecem retenção aos restos alimentares, celulares e microrganismos. A maioria dos medicamentos carrega como efeito adverso a redução do fluxo salivar, incluindo anti-hipertensivos, antidepressivos e ansiolíticos principalmente.(ref)

O uso de medicamento também foi frequente, em quase metade dos casos (43,26%). Podemos sugerir que o uso de medicações pode contribuir para o processo de formação da saburra, visto que na grande maioria apresentam propriedades que reduzem o fluxo salivar. Para concluir mais a respeito seria interessante realizar um estudo complementar e avaliar uma população sem saburra e que faz uso de medicamentos. No presente caso todos os pacientes incluídos apresentavam saburra.

Considerando a frequência de saburra observada (15,3%) no total de 680 prontuários investigados, é relevante considerar a dificuldade de encontrar prontuários bem preenchidos, com exame clínico completo e anotações do exame físico, os quais justificam a não inclusão para este estudo. Além disso, optou-se por avaliar prontuários dos anos mais recentes, os quais apresentaram uma ficha clínica mais recente e completa. Talvez numa amostra maior, os resultados poderiam ser mais conclusivos.

6. CONCLUSÃO

Os achados deste estudo revelaram:

1. Uma frequência considerável de saburra lingual em prontuários devidamente preenchidos.
2. A observação do uso de medicamentos e doenças sistêmicas foi bastante comum nos pacientes avaliados, indicando que esses fatores podem ser contribuintes no processo de formação da saburra lingual.

REFERÊNCIAS

CASEMIRO LA, et al. Effectiveness of a new toothbrush design versus a conventional tongue scraper in improving breath odor and reducing tongue microbiota. J Appl Oral Sci 2008;16:271–274.

DIEBOLD S, OVERBECK M. Soft Tissue Disorders of the Mouth. Emerg Med Clin North Am. 2019 Feb;37(1):55-68.

FERREIRA, J. F. A. Halitose: da etiologia ao tratamento. Tese de Mestrado, 2016. Universidade Fernando Pessoa.

HATA R, et al. Poor oral hygiene is associated with the detection of obligate anaerobes in pneumonia. J Periodontol. 2020 Jan;91(1):65-73.

KAYAGEMA S, et al. Relationships of variations in the tongue microbiota and pneumonia mortality in nursing home residents. J Gerontol A, Biol Sci Med Sci 2018;73:1097 -1102.

KOBAYASHI K, et al. Effect of oral cleaning using mouthwash and a mouth moisturizing gel on bacterial number and moisture level of the tongue surface of older adults requiring nursing care. Geriatr Gerontol Int 2017;17:116-121.

KOLBE, A.; BRITTO, P. Halitose: principais origens, incidências, efeitos colaterais na geriatria. RBE Rev. Internac. Estomat, v.1, n.1, p.40-4, 2004.

LUNDGREN T, et al. Evaluation of tongue coating indices. Oral Dis 2007;13: 177–180.

MAROCCHIO, L et al. Remoção da saburra lingual: comparação da eficiência de três técnicas. Vol 57. 4 ed; 443-448, 2009.

NEVILLE BW et al. Patologia: Oral & Maxilofacial. 2ª Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2004.

PHAM, T.A et al. Ensaio clínico de tratamento com malodoros orais em pacientes com doenças periodontais. J. Periodontal Res., v.46, n.6, p.:722-729, 2011.

SCULLY C. Medicina Oral e Maxilofacial. 2ed. Elsevier/Medicina Nacionais, 2009, p.416

SILVA J, et al. Biofilme dentário: estrutura microbiológica associada à pneumonia nosocomial. Revista Eletrônica de Odontologia da Academia Tiradentes de Odontologia, Bauru, v. 11, n. 4, p. 328-337, 2011.

SOUZA, E.R. et al. Condições bucais de pacientes internados na unidade de terapia intensiva do Hospital Universitário da Universidade Federal de Santa Catarina – Risco Sistêmico., 2012.

SUN S, et al. Biology of the Tongue Coating and Its Value in Disease Diagnosis. Complement Med Res. 2018;25(3):191.

TOMMASI AF. Diagnóstico em patologia bucal. 3ed. Pancast. 1998.

ANEXO A – PARECER DO CEP

CENTRO UNIVERSITÁRIO
SAGRADO CORAÇÃO -
UNISAGRADO



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: CORRELAÇÃO ENTRE A PRESENÇA DE SABURRA LINGUAL E A CONDIÇÃO SISTÊMICA DO PACIENTE: ESTUDO RETROSPECTIVO

Pesquisador: Camila Lopes Cardoso

Área Temática:

Versão: 1

CAAE: 36708720.5.0000.5502

Instituição Proponente: Universidade do Sagrado Coração - Bauru - SP

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 4.234.672

Apresentação do Projeto:

O projeto está apresentado adequadamente.

Objetivo da Pesquisa:

" O objetivo do estudo é avaliar retrospectivamente a presença de saburra lingual e a condição sistêmica do paciente, em prontuários pertencentes ao serviço de estomatologia do Unisagrado no período de 2000-2020.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Os riscos são mínimos, pois se trata de um estudo retrospectivo. Além disso, não haverá identificação da amostra na divulgação dos resultados obtidos.

Benefícios: " Concluir mais a respeito sobre a etiopatogenia da saburra lingual."

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

" Será realizada uma avaliação retrospectiva de prontuários de pacientes da Clínica de Estomatologia do Unisagrado na tentativa de buscar prontuários de pacientes que apresentaram saburra lingual no período de 2000 a 2020. A análise retrospectiva será feita por um examinador, que fará a seleção da amostra seguindo os critérios de inclusão e exclusão. Serão coletadas as informações pessoais (idade, gênero, ocupação) e dados da história médica como problemas sistêmicos e o tipo de medicamento quando houverem

Endereço: Pró-Reitoria de Pesquisa e Pos-Graduação

Bairro: Rua Irmã Arminda N° 10-50

CEP: 17.011-160

UF: SP

Município: BAURU

Telefone: (14)2107-7260

E-mail: cep@unisagrado.edu.br

**CENTRO UNIVERSITÁRIO
SAGRADO CORAÇÃO -
UNISAGRADO**



Continuação do Parecer: 4.234.672

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

A solicitação de dispensa do TCLE está apresentada e justificada devidamente.

Recomendações:

Não há.

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Não há.

Considerações Finais a critério do CEP:

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_1614172.pdf	18/08/2020 13:47:20		Aceito
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_1614172.pdf	18/08/2020 13:42:19		Aceito
Folha de Rosto	Folhaderosto.pdf	18/08/2020 13:36:13	Camila Lopes Cardoso	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	CARTA.pdf	17/08/2020 14:54:47	Camila Lopes Cardoso	Aceito
Cronograma	Cronograma.pdf	17/08/2020 14:54:09	Camila Lopes Cardoso	Aceito
Outros	Termo_Aquiescencia_.pdf	17/08/2020 14:53:01	Camila Lopes Cardoso	Aceito
Outros	Termo.pdf	17/08/2020 14:52:41	Camila Lopes Cardoso	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	PROJETO.pdf	17/08/2020 14:50:11	Camila Lopes Cardoso	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

Endereço: Pró-Reitoria de Pesquisa e Pos-Graduação

Bairro: Rua Irmã Armanda N° 10-50

CEP: 17.011-160

UF: SP

Município: BAURU

Telefone: (14)2107-7260

E-mail: cep@unisagrado.edu.br