

ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PRÉVIO E DURANTE O TRANSPLANTE DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOIÉTICAS: REVISÃO DE LITERATURA

Lísia Daltro Borges Alves, Fernanda Vieira Heimlich, Ana Carolina dos Santos Menezes, Vanessa de Assis Simões Silva, Júlia Rocha Mayhé Gouveia, José Roberto de Menezes Pontes, Héilton Spindola Antunes

OBJETIVO

Identificar as principais condutas necessárias ao atendimento odontológico prévio e durante o transplante de células tronco hematopoiéticas através de uma revisão de literatura narrativa.

MATERIAIS E MÉTODOS

Foi realizada busca aleatória por artigos científicos publicados a respeito do tema em questão. As palavras-chave utilizadas foram "hematopoietic stem cell transplantation", "oral care", "transplante de células tronco hematopoiéticas" e "cuidados orais". Foram investigados artigos em português e inglês, sem período especificado e disponíveis nas bases de dados Pubmed, Scielo, Cochrane e Google Scholar. Os artigos não disponíveis para acesso na íntegra foram solicitados diretamente aos autores.

RESULTADOS

Através desta busca, foram selecionados 11 artigos. Os estudos consistiram em quatro revisões literaturas, três revisões sistemáticas, dois estudos observacionais descritivos e dois ensaios clínicos, que foram publicados entre 2001 e 2019. Os artigos elencaram a eliminação de fontes de infecção e trauma, mucosite oral e hipossalivação como metas de tratamento odontológico pré e trans-TCTH.

DISCUSSÃO

De acordo com os artigos consultados através desta revisão, antes do TCTH o paciente deve ser submetido a uma cautelosa avaliação odontológica e ao tratamento necessário (Figura 1).

Durante o TCTH o paciente deverá seguir em acompanhamento odontológico para controle rigoroso da higiene oral, diagnóstico e tratamento das toxicidades agudas (Figura 4).

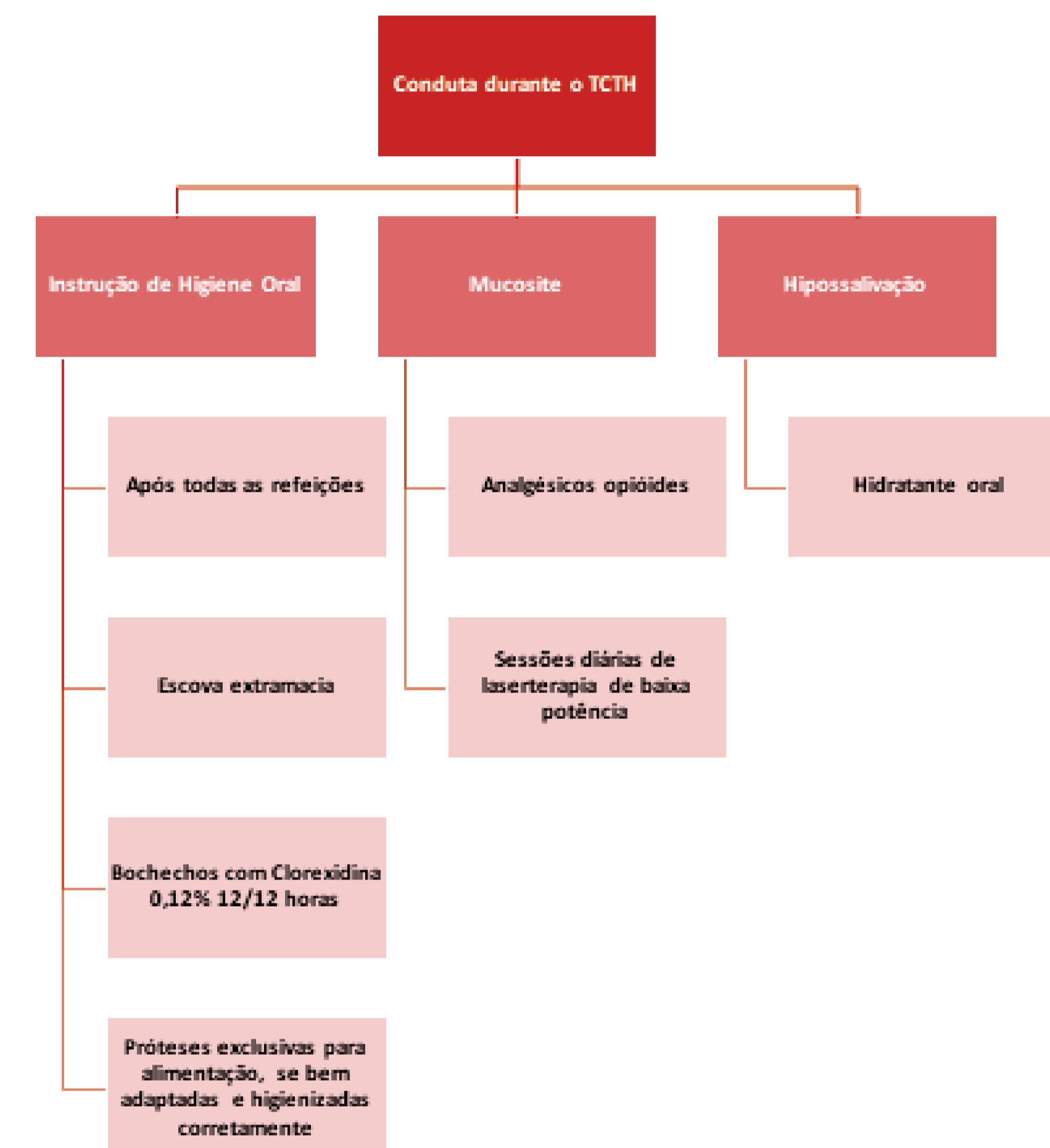


Figura 4: Resumo esquemático da conduta odontológica durante o transplante de células tronco hematopoiéticas.



Figuras 5 e 6: mucosite oral grau II (OMS, 1997) no D+13, de transplante autólogo de células tronco hematopoiéticas.

CONCLUSÃO

Ressalta-se a importância da inserção de cirurgiões-dentistas especializados nas equipes de TCTH, bem como a necessidade do acompanhamento odontológico destes pacientes, nos períodos pré, trans e pós-TCTH.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Antunes HS, Crelier AC, Ribeiro AA, Pinheiro CT, Pereira MA, Monteiro MCP, et al. Como o cirurgião dentista deve atender o paciente oncológico? Vol. 1, Rev. Int. Estomatol. 2004; p. 30-8.
- Elad S, Raber-Durlacher JE, Brennan MT, Saunders DP, Mank AP, Zadik Y, et al. Basic oral care for hematology-oncology patients and hematopoietic stem cell transplantation recipients: a position paper from the joint task force of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer/International Society of Oral Oncology (MASCC/ISOO) and the European Society for Blood and Marrow Transplantation (EBMT). Support Care Cancer. 2015;23(1):223-36.
- Antunes HS, De Sa Ferreira EM, De Faria LMD, Schirmer M, Rodrigues PC, Small IA, et al. Streptococcal bacteremia in patients submitted to hematopoietic stem cell transplantation: The role of tooth brushing and use of chlorhexidine. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2010;15(2).
- Lins L, Bastos J. Oral health protocol for liver transplant patients. Transplant Technol. 2014;2(1):2.
- Tomblin M, Chiller T, Einsele H, Gress R, Sepkowitz K, Storek J, et al. Guidelines for Preventing Infectious Complications among Hematopoietic Cell Transplantation Recipients: A Global Perspective. Biol Blood Marrow Transplant [Internet]. 2009;15(10):1143-238. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.bbmt.2009.06.019>
- Kashiwazaki H, Matsushita T, Sugita J, Shigematsu A, Kasashi K, Yamazaki Y, et al. Professional oral health care reduces oral mucositis and febrile neutropenia in patients treated with allogeneic bone marrow transplantation. Support Care Cancer. 2012;20(2):367-73.
- Clarkson JE, Worthington H V., Furness S, McCabe M, Khalid T, Meyer S. Interventions for treating oral mucositis for patients with cancer receiving treatment (Review). Cochrane Libr. 2010;(8):1-80.
- Lalla RV, Bowen J, Barasch A, Elting L, Epstein J, Keefe DM, et al. MASCC/ISOO clinical practice guidelines for the management of mucositis secondary to cancer therapy. Cancer. 2014;120(10):1453-61.
- Hong CHL, Gueiros LA, Fulton JS, Cheng KKF, Kandwal A, Galiti D, et al. Systematic review of basic oral care for the management of oral mucositis in cancer patients and clinical practice guidelines. Support Care Cancer [Internet]. 2019 Jul 8;21(11):3165-77. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s00520-013-1942-0>
- Castro Jr CG de, Gregorian LJ, Brunetto AL. Transplante de medula óssea e transplante de sangue de cordão umbilical em pediatria. J Pediatr (Rio J). 2001;77(5):345-60.
- Spolarich AE. Risk management strategies for reducing oral adverse drug events. J Evid Based Dent Pract [Internet]. 2014;14(SUPPL):87-94.e1. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jebdp.2014.04.009>

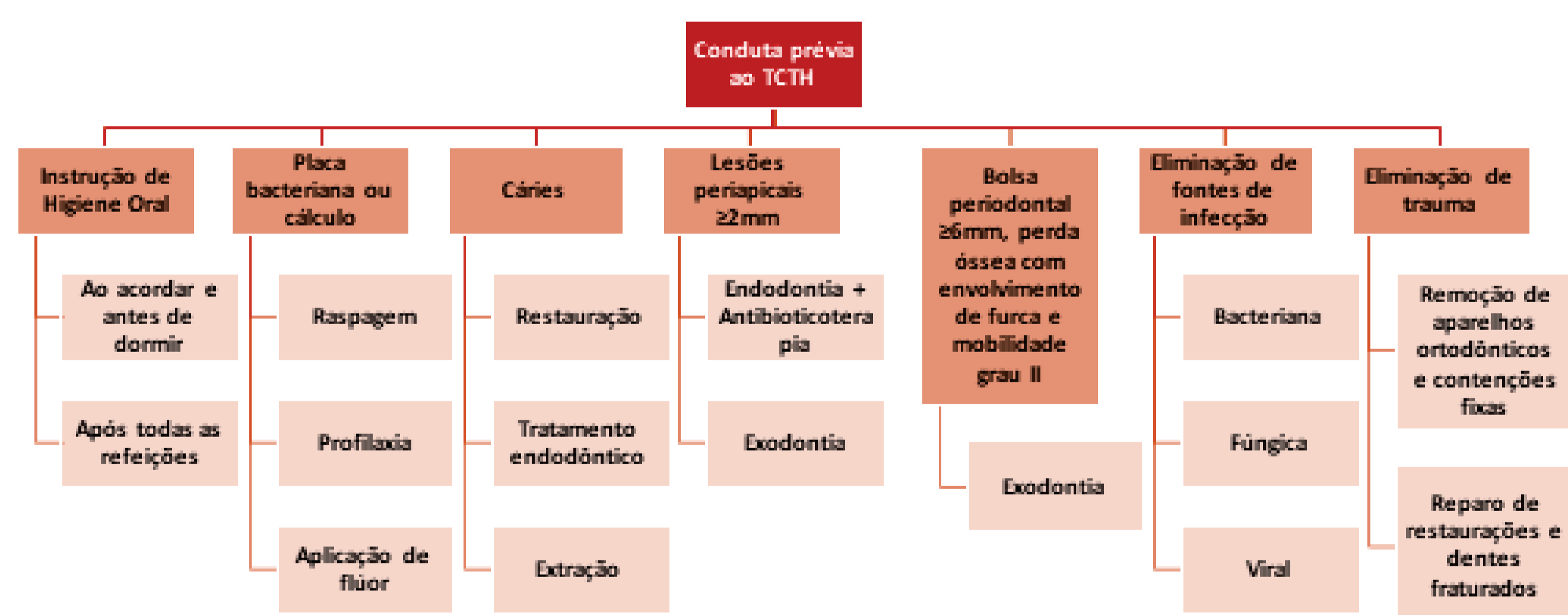


Figura 1: Resumo esquemático da conduta odontológica prévia ao transplante de células tronco hematopoiéticas.



Figura 2: radiografia panorâmica para avaliação pré-transplante de células tronco hematopoiéticas.



Figura 3: fotografia intraoral de remoção parcial de aparelho ortodôntico.