



## **XEROSTOMIA E HIPOSSALIVAÇÃO: AVALIAÇÃO EM PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 NO MUNICÍPIO DE PATOS-PB**

Fernanda Raphaelly Brito Alves de Albuquerque Ramos<sup>1</sup>, Ana Carolina Lyra de Albuquerque<sup>2</sup>

### **RESUMO**

Considerado um grupo heterogêneo de distúrbios metabólicos, o diabetes mellitus (DM) pode ser resultado de uma deficiência na ação e ou secreção da insulina, caracterizando um quadro de hiperglicemia. A sensação de boca seca ou xerostomia é relatada em cerca de 10 a 30% dos pacientes diabéticos que podem apresentar diminuição na quantidade de saliva. Entender sobre a xerostomia e hipossalivação (HS), que são algumas das alterações bucais dentre as várias encontradas, pode ser relevante para melhorar a qualidade de vida dos portadores de DM. **Objetivos:** Avaliar a relação entre xerostomia e HS em pacientes diabéticos tipo 2 no município de Patos – PB, assim como associar os dados sociodemográficos da amostra com a xerostomia e a HS, além de identificar os tipos de medicamentos associados a essas alterações. **Metodologia:** Estudo do tipo intervencionista em uma amostra composta por 50 pacientes, com dados coletados e anotados em um prontuário de pesquisa. Para o diagnóstico clínico da HS, foi feita a análise da quantidade de saliva em repouso, onde o paciente depositava em uma proveta graduada a 0,1 mL, por 5 minutos, cuspidando a cada minuto. E coleta de glicemia pós-prandial (2H) após refeição. **Resultados:** Ao final desse estudo observou-se que 78% dos pacientes era do sexo feminino; 82% idosos. 44% da amostra fazia uso de mais de uma medicação, as quais poderiam causar alterações salivares (76,7%). 72,7% dos homens apresentou xerostomia; 69% do total da amostra HS. Pacientes com DM descompensados tiveram 1,2 vezes mais chances de terem HS, apesar desta relação não ser estatisticamente significativa. **Conclusão:** Pôde-se concluir que a HS está presente em grande parte dos pacientes, os mesmos não possuíam controle glicêmico e boa parte da amostra era de idosos.

**Palavras-chave:** Diabetes Mellitus. Xerostomia. Hipossalivação.

---

<sup>1</sup>Aluno do curso de odontologia, Departamento de Odontologia, UFCG, Campina Grande, PB, e-mail: fernandalbq@gmail.com

<sup>2</sup>Doutora, Professora, Odontologia, UFCG, Campina Grande, PB, e-mail: anaalbuquerque@cstr.ufcg.edu.br

## **XEROSTOMIA E HIPOSSALIVAÇÃO: AVALIAÇÃO EM PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 NO MUNICÍPIO DE PATOS-PB**

### **ABSTRACT**

Considered a heterogeneous group of metabolic disorders, diabetes mellitus (DM) may be the result of a deficiency in the action and / or secretion of insulin, characterizing a hyperglycemia. Dry mouth or xerostomia is reported in about 10% to 30% of diabetic patients who can show a decrease in the amount of saliva. Understanding xerostomia and hyposalivation (HS), which are some of the oral alterations among the several found, may be relevant to improve the quality of life of patients with DM. **Objectives:** To evaluate the relationship between xerostomia and HS in type 2 diabetic patients in the city of Patos - PB, as well as to associate the sociodemographic data of the sample with xerostomia and HS, in addition to identifying the types of drugs associated with these alterations. **Methodology:** Interventional study in a sample composed of 50 patients, with data collected and annotated in a medical research chart. For the clinical diagnosis of HS, an analysis was made of the amount of saliva at rest, where the patient deposited in a graduated cylinder at 0.1 mL, for 5 minutes, spitting every minute. And postprandial blood glucose (2H) collection after meal. **Results:** At the end of this study, it was observed that 78% of the patients were female; 82% elderly. 44% of the sample used more than one medication, which could cause salivary changes (76.7%). 72.7% of the men presented with xerostomia; 69% of the total HS sample. Patients with decompensated DM were 1.2 times more likely to have HS, although this relation was not statistically significant. **Conclusion:** It was concluded that HS is present in most patients, they did not have glycemic control and a good part of the sample was elderly.

**Keywords:** Diabetes Mellitus; Xerostomia; Hyposalivation.