ORIENTAÇÃO AO PACIENTE · SAÚDE DOS OSSOS

Denosumabe e Ácido Zoledrônico: Cuidados

Dentista, cálcio e vitamina D e sinais de alerta antes e durante os remédios para o osso

PARA QUEM É

Para quem tem **metástase nos ossos** e usa **denosumabe** (injeção sob a pele) ou **ácido zoledrônico** (na veia), em geral a cada 4 semanas (em alguns casos, principalmente com o ácido zoledrônico, a cada 12), para ajudar a reduzir fraturas e outras complicações ósseas. Nem todo paciente com metástase nos ossos precisa desses remédios: a equipe avalia caso a caso. Na osteoporose a dose e o intervalo são outros. Remédio, dose, intervalo, cálcio e vitamina D são definidos pela sua equipe: não inicie, suspenda ou mude nada por conta própria. Os cuidados com a boca valem também para quem usa esses remédios em dose de proteção dos ossos durante o bloqueio hormonal (risco menor, intervalos maiores).

> A complicação mais importante é a **osteonecrose da mandíbula**: uma área do osso da boca que fica exposta, em geral após extração de dente ou infecção na gengiva. É incomum, mas difícil de tratar — e a principal medida para reduzir o risco é **deixar a boca saudável antes da primeira dose**.

ANTES ANTES DA PRIMEIRA DOSE

Dentista	Avaliação completa (e radiografia, se indicada). Diga ao dentista qual remédio vai usar e para quê.
Tratar antes	Cáries, canais, gengiva inflamada. **Dentes condenados: extrair antes de começar**, idealmente com a cicatrização concluída, conforme a equipe.
Próteses	Ajustar ou trocar as que machucam.
Exames	Cálcio, vitamina D e função dos rins, conforme o pedido do médico. Conte seus remédios (principalmente corticoide).

FAÇA DURANTE O TRATAMENTO

Higiene	Escova macia e creme dental com flúor após as refeições e antes de dormir; fio dental todos os dias, com delicadeza.
Revisão	Dentista periodicamente (em geral a cada 6 meses ou como combinado). **Avise sobre o remédio em toda consulta.**
Prótese	Bem ajustada; retire à noite e limpe todos os dias.
Cálcio e vit. D	Na dose e no horário prescritos, sem pular e sem aumentar por conta própria. Mais importante ainda com o denosumabe (risco de cálcio baixo).

EVITE O QUE NÃO FAZER

Cirurgia na boca	Evite extrações e implantes; prefira alternativas como canal. Se for necessário, só com planejamento conjunto do dentista e da equipe de oncologia. Limpeza e restauração podem e devem ser feitas.
Cigarro	Prejudica a gengiva e a cicatrização da boca.
Parar ou atrasar	Não atrase nem interrompa por conta própria. O efeito do denosumabe passa em poucos meses e parar exige planejamento médico.

ESPERADO NO DIA DA APLICAÇÃO

Ácido zoledrônico	Na veia (infusão de pelo menos 15 minutos). **Exame dos rins antes de cada dose.** Beba água normalmente, salvo orientação contrária. Nos 1 a 3 dias após as primeiras doses: febre baixa, dor no corpo e cansaço, que costumam passar sozinhos — paracetamol ou dipirona conforme orientação do médico; anti-inflamatório só com liberação dele.
Denosumabe	Injeção sob a pele (braço, coxa ou barriga). Atenção ao cálcio baixo: formigamento na boca ou nos dedos, câimbras ou espasmos nas mãos.
Em quimioterapia?	Febre de 37,8°C ou mais **não** deve ser atribuída ao remédio do osso: procure atendimento imediatamente.

PRONTO-SOCORRO IMEDIATAMENTE se tiver espasmos musculares fortes, aperto na garganta com falta de ar, convulsão, ou febre de 37,8°C ou mais se também estiver em quimioterapia.

AVISE A EQUIPE E O DENTISTA NO MESMO DIA se tiver: ferida na gengiva que não cicatriza em 2 a 3 semanas ou após procedimento; osso exposto na boca (área branca ou amarelada, dura); dor, inchaço ou pus na gengiva ou mandíbula; dente amolecendo; mandíbula pesada ou dormente (lábio inferior, queixo); **dor nova na coxa ou virilha** (possível fratura atípica); formigamento na boca ou nos dedos, câimbras frequentes ou espasmos nas mãos; olho vermelho e dolorido ou alteração da visão; pouca urina ou inchaço nas pernas (com ácido zoledrônico); dor, secreção ou infecção persistente no ouvido. Não faça extração ou raspagem do local antes de falar com a equipe.

Aviso: este material tem finalidade exclusivamente educativa e não substitui a consulta, o diagnóstico ou a orientação individualizada do seu médico e do seu dentista. As recomendações podem ser ajustadas conforme as suas condições de saúde e os medicamentos em uso.

Dr. Vinicius Carrera Souza
Oncologista Clínico · CRM-BA 17.258 · RQE 8334

Versão online e atualizada:
drviniciuscarrera.com.br/remedio-osso