

Qual a conduta do cirurgião-dentista da Atenção Básica frente a um caso de Angina de Ludwig?

Pacientes com diagnóstico de Angina de Ludwig devem ser encaminhado com urgência pelo Cirurgião-Dentista (CD) clínico geral para tratamento em nível hospitalar^{1,2,3}. A Angina de Ludwig é uma celulite frequentemente originada de uma infecção odontogênica classicamente localizada no segundo e terceiro molares inferiores, que envolve os espaços submandibular, sublingual e submentoniano^{1,2,3,4}. Descrita em 1836 por Wilhelm Friedrich von Ludwig, atualmente é discutida junto às infecções cervicais profundas, definidas como infecções supurativas que se disseminam e desenvolvem ao longo dos espaços e dos planos fasciais da cabeça e do pescoço^{4,5}. Antes dosurgimento dos antibióticos, a doença apresentavataxas de mortalidade que ultrapassavam os 54%. Atualmente, devido à evolução dos antibióticos, e à melhoria nos hábitos de higiene bucal, sua incidência é reduzida, embora ainda seja considerado um quadro de alta morbidade e gravidade, principalmente entre pacientes com comprometimento sistêmico³.