

# Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Mar 03, 2021

## Faringite

**A dor de garganta pode ser dolorosa. Mas geralmente desaparece por conta própria após três ou quatro dias. Enquanto estiver se recuperando, há coisas que você pode fazer para se sentir mais confortável.**

**Você pode usar nossas informações para conversar com seu farmacêutico ou médico sobre quais tratamentos são melhores para você.**

### O que é uma dor de garganta?

Você pode ter dor de garganta se a garganta estiver infectada por uma bactéria ou um vírus. As dores de garganta são comuns e geralmente fazem parte de outra doença, como um resfriado. Você também pode ouvir uma dor de garganta chamada **faringite**. "Faringe" é outra palavra para a garganta.

Os vírus são a causa mais comum de dor de garganta. Alguns vírus podem causar dores de garganta muito graves. Por exemplo, a febre glandular (também chamada de mononucleose infecciosa) é causada por um vírus.

A dor de garganta causada por bactérias às vezes é chamada de **faringite** estreptocócica. Essa é a abreviação de *Streptococcus*, a bactéria mais comum que causa dor de garganta.

Outras infecções que podem causar dor de garganta incluem gonorreia e candidíase oral (infecção por um tipo de fungo chamado *Candida*). No entanto, esses são menos comuns. Aqui, analisamos a dor de garganta causada por resfriados e outras infecções comuns.

### Quais são os sintomas?

A dor geralmente ocorre na parte posterior da garganta e provavelmente piora quando você engole. Você também pode apresentar **vermelhidão** na garganta ou **manchas brancas** na parte posterior da garganta. Algumas pessoas sentem dor de cabeça ou **febre**.

Às vezes, as crianças pequenas têm dificuldade para descrever a origem da dor. Eles podem apontar para a parte do corpo que está doendo.

A maioria das dores de garganta não é grave. Mas você deve entrar em contato com seu médico se você ou seu filho tiver:

## Faringite

- dificuldade para engolir ou respirar
- uma temperatura superior a 38°C (cerca de 101°F)
- glândulas muito sensíveis ou inchadas no pescoço
- seios da face doloridos, ou
- tosse com muco.

### Quais tratamentos funcionam?

A maioria das dores de garganta melhora em poucos dias sem nenhum tratamento. Enquanto isso, há coisas que você pode tentar para ajudá-lo a se sentir mais confortável.

Entretanto, se você tiver faringite estreptocócica, o médico provavelmente recomendará antibióticos. Os antibióticos matam as bactérias. Eles não funcionam contra vírus, que são a causa mais comum de dor de garganta.

### Maneiras de aliviar a dor de garganta

Há algumas coisas simples que você pode fazer para ajudar a aliviar a dor de garganta, inclusive:

- Tomar chá quente com mel. Mas não dê mel a crianças com menos de um ano de idade, pois há uma chance de elas desenvolverem uma doença grave chamada botulismo
- gargarejo com água salgada
- chupar pastilhas para a garganta ou doces duros. Mas não dê doces duros ou pastilhas para crianças pequenas, pois elas podem se engasgar com eles.

Analgésicos de venda livre, como paracetamol e ibuprofeno, também podem ajudar a aliviar a dor de garganta. Esses medicamentos são apresentados em comprimidos para engolir e em comprimidos e xaropes para mastigar, que são mais fáceis de serem tomados pelas crianças.

A aspirina é outra opção. Mas não dê aspirina a crianças ou adolescentes. Ocasionalmente, pode causar uma condição chamada síndrome de Reye, que afeta o cérebro e o fígado.

Aspirina e ibuprofeno podem irritar o estômago. Eles também podem causar úlceras e sangramento em algumas pessoas.

O paracetamol não irrita o estômago da mesma forma que a aspirina ou o ibuprofeno. Mas é muito importante não tomar em excesso, pois uma overdose pode danificar seu fígado.

Muitos remédios para gripes e resfriados contêm paracetamol, portanto, tenha cuidado se você ou seu filho estiver fazendo mais de um tratamento ao mesmo tempo. É uma boa ideia conversar com o seu farmacêutico se tiver alguma dúvida ou preocupação sobre o que é seguro.

### A - antibióticos

Os médicos geralmente prescrevem antibióticos para a faringite estreptocócica.

# Faringite

Para descobrir se alguém tem faringite estreptocócica, os médicos usam um teste chamado **teste rápido de antígeno**. Isso envolve a fricção de um cotonete na parte posterior da garganta para coletar uma amostra de fluido. Essa amostra é então testada para verificar se há sinais da bactéria que causa o estreptococo.

O teste é rápido, fornecendo resultados em minutos. Mas ele não pega todos os casos de estreptococos. Se esse exame for negativo para estreptococos, o médico poderá fazer outro exame chamado cultura da garganta. Pode levar um ou dois dias para obter os resultados de uma cultura de garganta.

Se o teste for positivo para estreptococos (por meio do teste rápido de antígeno ou da cultura da garganta), o médico provavelmente prescreverá antibióticos.

Seu médico também pode lhe dar uma prescrição de antibióticos se você tiver feito uma cultura de garganta e estiver aguardando os resultados. Dessa forma, se o resultado da cultura da garganta for positivo para estreptococos, você poderá preencher a receita e começar a tomar os antibióticos imediatamente.

Tomar antibióticos para estreptococos pode ajudar a impedir que a infecção se espalhe para outra pessoa e, muitas vezes, fará com que você se sinta melhor em 24 horas. Ele também pode evitar que a infecção cause uma infecção no ouvido, um abscesso na garganta e problemas raros, como febre reumática.

Os antibióticos podem causar efeitos colaterais, como dor de estômago, diarreia e erupção cutânea.

## O que vai acontecer comigo?

As dores de garganta geralmente desaparecem por conta própria em alguns dias. Mas, às vezes, a infecção que causa a dor de garganta pode levar a outros problemas. Se isso acontecer, você pode ficar rouco ou perder a voz, ter uma infecção no ouvido ou uma infecção sinusal. Se você acha que tem uma infecção no ouvido ou nos seios nasais, consulte seu médico.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em [bestpractice.bmj.com](https://bestpractice.bmj.com). Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: [bmj.com/company/legal-information](https://bmj.com/company/legal-information). A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

