

 Universidade Federal de Goiás
Faculdade de Odontologia
Programa de Pós-Graduação
Disciplina de Biologia Oral



Antiinflamatórios e Anestésicos locais

Mestrandos:
André Drumond
Andrea Castro
Daniela Nobre
Érika Bitencourt
Thiago Oliveira

Orientador: Prof. Dr. Fernando Almeida

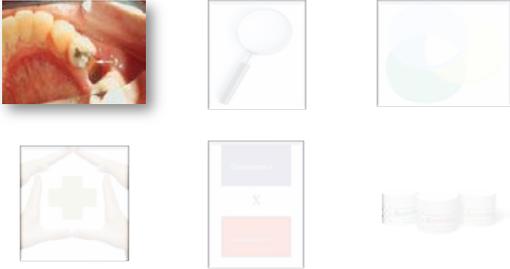
2010

Artigo Científico

- The efficacy of a topical anesthetic gel in the relief of pain associated with localized alveolar osteitis. BURGOYNE, CC.; GIGLIO, JA.; REESE, SE.; SIMA, AP.; LASKIN, DM. J Oral Maxillofac Surg. 68:144-148, 2010.



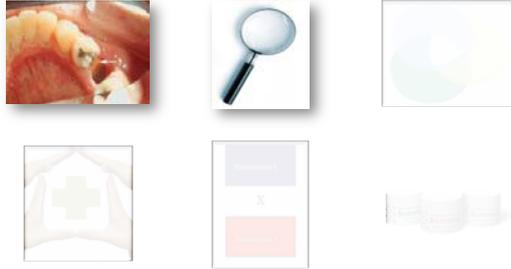
Introdução



A osteíte alveolar é uma das complicações mais comuns

Burgoyne et al, 2010

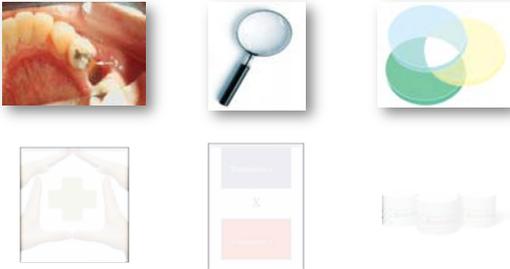
Introdução



Há uma variedade de definições para estabelecer o diagnóstico clínico

Burgoyne et al, 2010

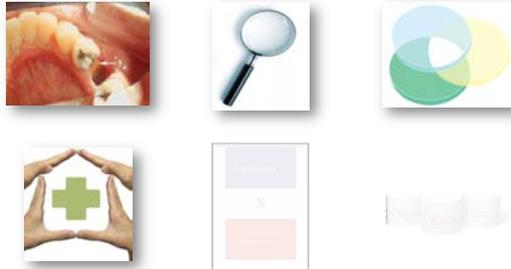
Introdução



Etiologia multifatorial

Burgoyne et al, 2010

Introdução



Prevenção baseada em agentes antibacterianos e antisépticos, antifibrinolíticos, e esteróides

Burgoyne et al, 2010

Introdução



Há controvérsia quanto ao tipo de tratamento adequado

Burgoyne et al, 2010

Introdução



Estudos apontam redução da dor com o uso de anestésicos tópicos

Burgoyne et al, 2010

Objetivo

- Avaliar a eficácia no controle da dor em osteites alveolares pós exodontias comparando o uso de gaze com eugenol e um gel contendo prilocaína 2,5% e 2,5% de lidocaína.



Burgoyne et al, 2010

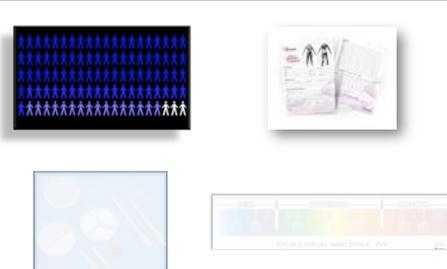
Pacientes e métodos



35 pacientes fizeram parte do estudo, sendo 13 homens e 22 mulheres

Burgoyne et al, 2010

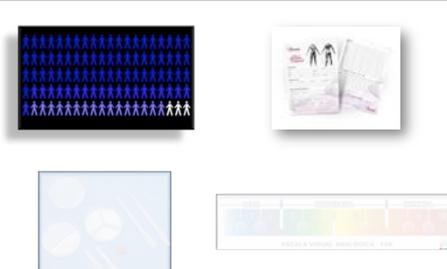
Pacientes e métodos



Foram utilizados critérios para estabelecer o diagnóstico

Burgoyne et al, 2010

Pacientes e métodos



Exclusão: TCLE, imunodeprimidos, uso de esteróides, aines, metehemoglobinemia, diabetes, alergia, e gravidez

Burgoyne et al, 2010

Pacientes e métodos



Os pacientes foram colocados em 2 grupos (controle e experimental).

Burgoyne et al, 2010

Pacientes e métodos



Avaliação da dor antes e após o tratamento

Burgoyne et al, 2010

Resultados

Dor pré-tratamento	
Eugenol	Lidocaina + Prilocaína
6,72	6,37

Sem diferença estatisticamente significativa

Dor pós-tratamento (imediate 0-15 min)	
Eugenol	Lidocaina + Prilocaína
4,83	3,23

Os resultados obtidos no pós-tratamento foram significantes

Burgoyne et al, 2010

Resultados

Registro da dor	
Eugenol (1040 pontos)	Lidocaina + Prilocaína (780 pontos)
787 - (76%)	533 - (68%)

Mais de 33% dos pontos de aferição estavam ausentes

Este padrão de falta de dados é o resultado das medições da dor não serem registradas enquanto os pacientes estavam dormindo.

Burgoyne et al, 2010

Resultados

Pós-tratamento imediato (0-15 min)

Redução significativa da dor nos 2 grupos
 Maior redução no Grupo Tratamento (Gel)

Pós-tratamento (até 48 horas)

Não houve diferença significativa da dor entre os grupos
 Quando comparado de 6/6 horas maior redução no Grupo Tratamento (Gel)

Burgoyne et al, 2010

Resultados

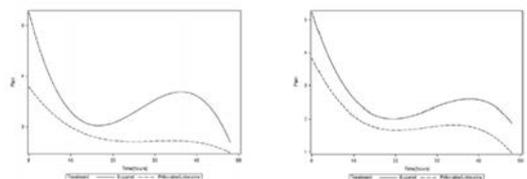
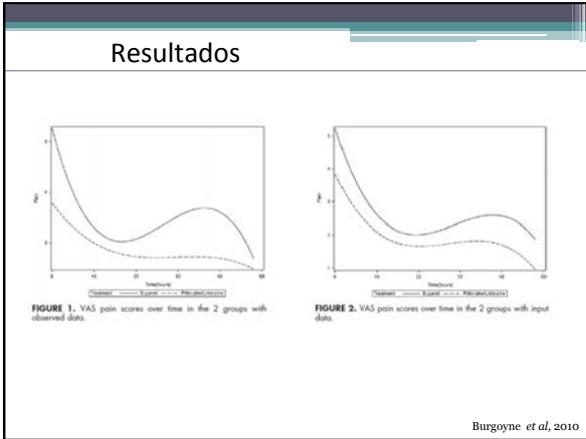


FIGURE 1. VAS pain scores over time in the 2 groups with observed data.

FIGURE 2. VAS pain scores over time in the 2 groups with input data.

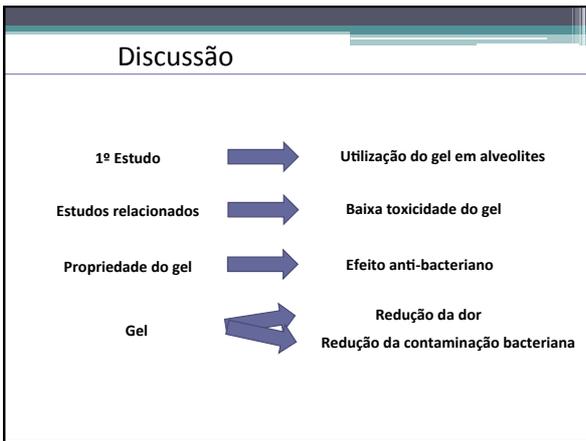
Burgoyne et al, 2010



Resultados

Média de comprimidos / paciente (48 horas)	
Eugenol	Lidocaina + Prilocaina
10.3	7.9

Burgoyne et al, 2010



Conclusão

Não houve diferença estatisticamente significativa no controle da dor entre os grupos

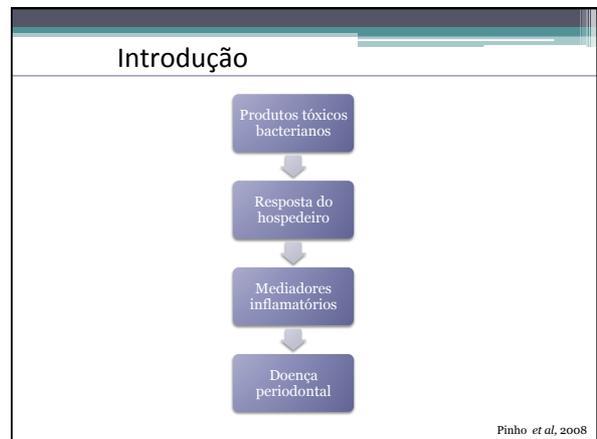
Vantagens clínicas: facilidade na aplicação, maior conforto para o paciente, não requer remoção e o efeito anti-bacteriano favorece a cura

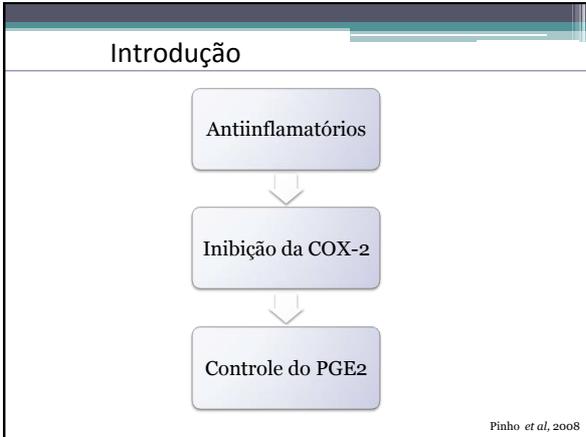
Amostra pequena → Novos estudos

Burgoyne et al, 2010

Artigo Científico

- Short-term effect of cox-2 selective inhibitor as adjunct for the treatment of periodontal disease: a clinical double-blind study in humans. PINHO, MN.; PEREIRA, LB.; SOUZA, SLS.; GRISI, MFM.; NOVAES JR, AB; TABA JR, M. Braz Dent J. 19(4):323-328, 2008.





Objetivo

- Avaliar o inibidor seletivo da COX-2 Loxoprofeno como um adjuvante para o tratamento da doença periodontal, utilizando a profundidade de sondagem para verificar a redução inflamatória.

Pinho et al, 2008

Materiais e métodos

- Estudo randomizado, duplo-cego, controlado com placebo
- 60 pacientes com periodontite
 - 2 ou mais dentes com perda de inserção clínica ≥ 6 mm
 - 1 ou mais sítios com PS ≥ 5 mm
 - Idade: 35-50 anos
 - Saudáveis, não-fumantes e com pelo menos 20 dentes

Pinho et al, 2008

Materiais e métodos

- Critérios de exclusão:
 - doença sistêmica
 - gravidez e lactantes,
 - úlcera gástrica,
 - hipersensibilidade à antiinflatórios
 - uso de antibióticos, corticóides, AINES, e imunossupressores (nos últimos 3 meses)

Pinho et al, 2008

Materiais e métodos

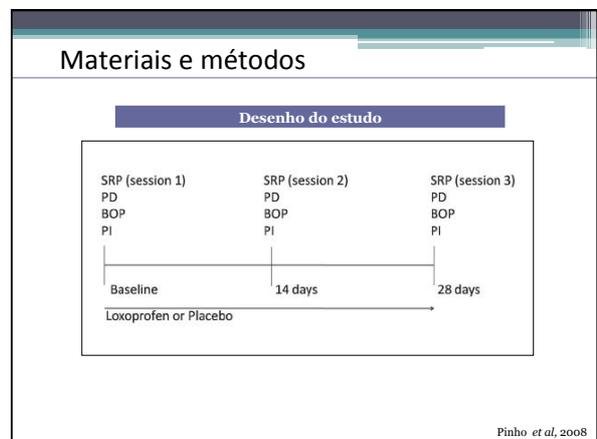
- Grupo Controle:

RAR + Placebo
- Grupo Experimental:

RAR + Loxoprofeno (60 mg/dia; 28 dias)

Terapia mecânica, instrução de higiene oral e orientação sobre a medicação

Pinho et al, 2008



Resultados

- 100% dos pacientes cumpriram o protocolo (medicação e placebo) não apresentando reações adversas
- Não houve diferença estatisticamente significativa quanto às características demográficas
- Intervalos analisados para os 2 grupos: 0-14, 14-28 e 0-28 dias
- Nos dois grupos houve redução significativa quanto: PS, SS, e IP

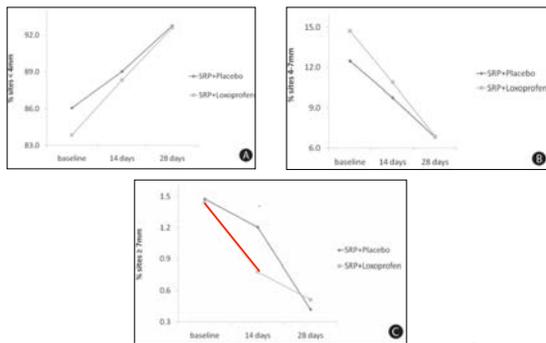
Pinho *et al.*, 2008

Resultados

- Quando havia atuação apenas da medicação, houve redução significativa de PS nos primeiros 14 dias
- Não houve diferença entre os grupos após 28 dias em relação à PS

Pinho *et al.*, 2008

Resultados

Pinho *et al.*, 2008

Discussão

- A melhora clínica é obtida pela terapia mecânica bem sucedida e somente um pequeno efeito pode ser atribuído à terapia adjuvante
- O Loxoprofeno demonstrou uma vantagem limitada quando comparado ao placebo combinado ou não com a terapia mecânica
- A indicação precisa ser restrita às situações clínicas nas quais bolsas profundas estão presentes e aos estágios iniciais do tratamento da doença periodontal

Pinho *et al.*, 2008

Conclusão

- A medicação Loxoprofeno apresenta potencial efeito adjuvante à terapia periodontal, mas estudos de longo prazo são necessários para confirmar sua eficácia

Pinho *et al.*, 2008

Referências

Burgoyne CC, Giglio JA, Reese SE, Sima AP, Laskin DM. The efficacy of a topical anesthetic gel in the relief of pain associated with localized alveolar osteitis. *J Oral Maxillofac Surg.* 2010;68:144-148.

Pinho MN, Pereira LB, Souza SLS, Grisi MFN, Novaes Jr AB, Taba Jr M. Short-term effect of cox-2 selective inhibitor as adjunct for the treatment of periodontal disease: a clinical double-blind study in humans. *Braz Dent J.* 2008; 19(4):323-328.