RESSALVA

Atendendo solicitação do (a) autor (a), o texto completo desta tese será disponibilizado a partir de 04/02/2022

UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA
"JÚLIO DE MESQUITA FILHO"
Campus de São José dos Campos
Instituto de Ciência e Tecnologia

IVAN JOSÉ MOREIRA OLIVEIRA

EFEITO DA ANTIBIOTICOTERAPIA NO PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIAS DE TERCEIROS MOLARES INFERIORES: estudo em boca dividida, randomizado e controlado

2020

IVAN JOSÉ MOREIRA OLIVEIRA

EFEITO DA ANTIBIOTICOTERAPIA NO PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIAS DE TERCEIROS MOLARES INFERIORES: estudo em boca dividida, randomizado e controlado

Dissertação apresentada ao Instituto de Ciência e Tecnologia, Universidade Estadual Paulista (Unesp), Campus de São José dos Campos, como parte dos requisitos para obtenção do título de MESTRE, pelo Programa de Pós-Graduação em CIÊNCIA E TECNOLOGIA APLICADA À ODONTOLOGIA.

Área: Inovação tecnológica multidisciplinar com ênfase em odontologia. Linha de pesquisa: Inovação tecnológica.

Orientadora: Profa. Dra. Michelle Bianchi de Moraes

São José dos Campos

2020

Instituto de Ciência e Tecnologia [internet]. Normalização de tese e dissertação [acesso em 2020]. Disponível em http://www.ict.unesp.br/biblioteca/normalizacao

Apresentação gráfica e normalização de acordo com as normas estabelecidas pelo Serviço de Normalização de Documentos da Seção Técnica de Referência e Atendimento ao Usuário e Documentação (STRAUD).

Oliveira, Ivan José Moreira
Efeito da antibioticoterapia no pós-operatório de cirurgias de terceiros molares inferiores: estudo em boca dividida, randomizado e controlado / Ivan José Moreira Oliveira. - São José dos Campos : [s.n.], 2020.
40 f. : il.

Dissertação (Mestrado Profissional) - Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia Aplicada à Odontologia - Universidade Estadual Paulista (Unesp), Instituto de Ciência e Tecnologia, São José dos Campos, 2020.
Orientadora: Michelle Bianchi de Moraes.

1. Terceiro molar. 2. Cirurgia bucal. 3. Edema. 4. Trismo. I. Moraes, Michelle Bianchi de , orient. II. Universidade Estadual Paulista (Unesp), Instituto de Ciência e Tecnologia, São José dos Campos. III. Universidade Estadual Paulista 'Júlio de Mesquita Filho' - Unesp. IV. Universidade Estadual Paulista (Unesp). V. Título.

Ficha catalográfica elaborada pela Biblioteca Prof. Achille Bassi e Seção Técnica de Informática, ICMC/USP
com adaptações - STATI, STRAUD e DTI do ICT/UNESP.
Renata Aparecida Couto Martins CRB-8/8376

BANCA EXAMINADORA

Profa. Dra. Michelle Bianchi de Moraes (Orientadora)
Universidade Estadual Paulista (Unesp)
Instituto de Ciência e Tecnologia
Campus de São José dos Campos

Prof. Dr. Rodrigo Dias Nascimento
Universidade Estadual Paulista (Unesp)
Instituto de Ciência e Tecnologia
Campus de São José dos Campos

Prof. Dr. Fábio Ricardo Loureiro Sato
Hospital Geral de Vila Penteado – São Paulo
Universidade Estadual Paulista (Unesp)
Instituto de Ciência e Tecnologia
Campus de São José dos Campos

São José dos Campos, 04 de agosto de 2020

SUMÁRIO

RESUMO **4**
ABSTRACT **5**
1 INTRODUÇÃO **6**
2 PROPOSIÇÃO **7**
3 MATERIAL E MÉTODOS **8**
3.1 Amostra **8**
3.2 Critérios de inclusão **9**
3.3 Critérios de exclusão **9**
3.4 Randomização e composição dos grupos **10**
3.5 Procedimento cirúrgico **10**
3.6 Aplicação da terapia antibiótica e protocolo medicamentoso **11**
3.7 Avaliação clínica, dor, edema e trismo **11**
4 RESULTADOS **13**
4.1 Fluxograma **13**
4.2 Recrutamento e dados demográficos **14**
4.3 Valores analisados **15**
4.3.1 Dor **15**
4.3.2 Edema **16**
4.3.3 Trismo **18**
4.4 Análise dos momentos **19**
4.4.1 Dor **19**
4.4.2 Edema **21**
4.4.3 Trismo **24**
5 DISCUSSÃO **26**
6 CONCLUSÃO **29**
REFERÊNCIAS **30**
APÊNDICES **32**
ANEXOS **39**

Oliveira IJM. Efeito da antibioticoterapia no pós-operatório de cirurgias de terceiros molares inferiores: estudo em boca dividida, randomizado e controlado [dissertação]. São José dos Campos (SP): Universidade Estadual Paulista (Unesp), Instituto de Ciência e Tecnologia; 2020.

RESUMO

A exodontia de terceiros molares inferiores semi-inclusos ou inclusos é um dos procedimentos mais realizados dentro da cirurgia oral e inerente ao procedimento, existe uma resposta inflamatória pós-operatória. Entre os fatores mais rotineiros à esta resposta, encontram-se a dor, edema e trismo, os quais podem ser agravados na presença de infecções ou distúrbios de cicatrização da ferida cirúrgica. Entretando o uso de antibiótico no pós-operatório para beneficiar e minimizar os fatores inerentes e complicações referentes aos procedimentos, permanece sendo controverso na literatura. Dessa forma, o objetivo deste ensaio clínico, em randomizado foi avaliar o pós-operatório de 32 terceiros molares semi-inclusos ou inclusos, em boca dividida, de pacientes procedentes da Universidade Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho" campus de São José dos Campos – Instituto de Ciência e Tecnologia. Os mesmos foram divididos em dois grupos estabelecidos, sendo no grupo teste tratamento medicamentoso com Amoxicilina 500 mg, Dexametasona 4 mg e Dipirona 500 mg e no grupo controle os pacientes receberam tratamento com Dexametasona 4 mg e Dipirona 500 mg, sem antibióticoterapia. Os parâmetros utilizados foram edema, trismo e dor, aferidos no pré e pós-operatório, onde foi avaliado os benefícios da antibioticoterapia após a remoção de terceiros molares. Para comparação dos dados foram utilizados escala analógica de dor (EVA), o método de Ustün *et al.* (2003), e a régua milimetrada, sendo submetidos ao teste T de Student. Diante dos resultados estatísticos obtidos, não foi possível afirmar que a utilização da antibioticoterapia foi benéfica, quando relacionada ao edema, trismo e ao quadro de dor.

Palavras chave: Terceiro molar. Ciruriga bucal. Edema. Trismo.

Oliveira IJM. Effect of antibiotic therapy in the postoperative period of inferior thirf molar surgeries: a split-mouth, randomized and controlled study [dissertation]. São Jose dos Campos (SP): São Paulo State University (Unesp), Institute of Science and Technology; 2020.

ABSTRACT

Lower third molars semi-included or included removal one of the most performed procedures within oral surgery and inherent to the procedure there is a postoperative inflammatory response. Among the most routine factors to this response are pain, edema and trismus, which can be aggravated in the presence of infections or healing disorders of the surgical wound. However, the use of antibiotics in the postoperative period remains controversial in the literature. Thus, the objective of this randomized clinical trial was to evaluate the postoperative period of 32 third molars, semi-included or included, in a split mouth, of patients from the São Paulo State University “Júlio de Mesquita Filho” campus of São José dos Campos - Instituto of Science and Technology. They were divided into two established groups, in the test group drug treatment with Amoxicillin 500 mg (with ATB), Dexamethasone 4 mg and Dipyrone 500 mg and in the control group patients received treatment with Dexamethasone 4 mg and Dipyrone 500 mg, without antibiotic therapy. (without ATB). The parameters used were edema, trismus and pain, measured before and after the operation, where the benefits of antibiotic therapy after the removal of third molars were evaluated. To compare the data, an analog pain scale (VAS) was used, the method of Ustün et al. (2003), and the millimeter ruler, being submitted to Student's T test. In view of the statistical results obtained, it was not possible to state that the use of antibiotic therapy was beneficial when related to edema, trismus and pain.

Keywords: Molar third. Surgery oral. Edema. Trismus.

1 INTRODUÇÃO

A extração dos terceiros molares inferiores é um dos procedimentos mais comuns na Cirurgia Bucomaxilofacial e este pode ser acompanhado por várias complicações pós-operatórias, incluindo dor, trismo e lesão nervosa. Para prevenir complicações pós-operatórias, diversos cirurgiões tendem a prescrever antibióticos, as quais ocorrem em torno de 90% por esta razão. (Lee et al., 2014)

A cirurgia de extração dos terceiros molares é usualmente considerada uma cirurgia limpa-contaminada, portanto o uso rotineiro da profilaxia antibiótica é um tópico controverso. Diversos estudos de complicações após a cirurgia de terceiros molares mostram a incidência de 1% a 5.8% de pequenas infecções pós-opertórias**.** Outro estudo sobre infecções em espaços profundos demonstra somente uma incidência muito baixa de infecções severas advindas de cirurgias de terceiros molares, todos ocorrendo em casos com pericoronarite pré-operatória. Assim sendo, a administração rotineira da profilaxia antibiótica continua a ser questionável (Poeschl et al., 2004).

A amoxicilina é um antibiótico bactericida de amplo espectro e baixa toxicidade, com propriedades farmacológicas favoráveis e mínimos efeitos adversos. A amoxicilina difunde-se prontamente na maioria dos tecidos e fluidos corporais e quando administrada por via oral em doses de 500 mg a cada 8 horas, alcança os níveis sanguíneos máximos dentro de 1 a 2 horas após a sua administração. Sua utilidade no tratamento de infecções orais já foi demonstrada.(López-Cedrún et al., 2011)

Embora existam muitos relatos conflitantes sobre a remoção do terceiro molar, poucos estudos investigando o impacto da administração profilática ou terapêutica de antibióticos no controle da infecção pós-operatória foram publicados. A lógica por trás da administração de antibióticos é claramente importante em procedimentos realizados com frequência, como a cirurgia de terceiros molares, e protocolos para prescrição de antimicrobianos devem ser estabelecidos. (Bezerra et al., 2011)

Com isso, este ensaio clínico controlado, randomizado e em protocolo de boca dividida, teve como objetivo, avaliar os resultados da prescrição medicamentosa de antibiótico no pós-operatório de exodontias de terceiros molares.

6 CONCLUSÃO

Com isso, não foi possível afirmar que a utilização da antibioticoterapia no pós-operatório de exodontias de terceiros molares, pode beneficiar a diminuição do edema, trismo e do quadro de dor.

REFERÊNCIAS*

Aravena PC, Yatabe K, Jerez A, Monardes H, Groppo FC, Benso B. Assessment of the bioavailability of an antibiotic prophylactic protocol in patients undergoing third molar surgery. Int J Oral Maxillofac Surg. 2019;48(11):1470–4. doi: 10.1016/j.ijom.2019.04.006.

Avanzini II, Jamtøy KA, Fossland NP, Martínez-Padilla I, Falahat F, Alou L, et al. ¿Está indicada la prescripción de antibióticos en la extracción del tercer molar retenido?: Estudio comparativo entre patrones de prescripción. Rev Esp Quimioter. 2017;30(1):34–9.

Bezerra TP, Studart-Soares EC, Scaparo HC, Pita-Neto IC, Batista SHB, Fonteles CSR. Prophylaxis versus placebo treatment for infective and inflammatory complications of surgical third molar removal: A split-mouth, double-blind, controlled, clinical trial with amoxicillin (500 mg). J Oral Maxillofac Surg. 2011;69(11):e333–9. doi: 10.1016/j.joms.2011.03.055. PMID: 21802822.

Cervino G, Cicciù M, Biondi A, Bocchieri S, Herford AS, Laino L, et al. Antibiotic prophylaxis on third molar extraction: systematic review of recent data. Antibiotics. 2019;8(2):1–14. doi: 10.3390/antibiotics8020053. PMID: 31052566.

Lee JY, Do HS, Lim JH, Jang HS, Rim JS, Kwon JJ, et al. Correlation of antibiotic prophylaxis and difficulty of extraction with postoperative inflammatory complications in the lower third molar surgery. Br J Oral Maxillofac Surg. 2014;52(1):54–7. doi: 10.1016/j.bjoms.2013.08.010. PMID: 24029441.

López-Cedrún JL, Pijoan JI, Fernández S, Santamaria J, Hernandez G. Efficacy of amoxicillin treatment in preventing postoperative complications in patients undergoing third molar surgery: A prospective, randomized, double-blind controlled study. J Oral Maxillofac Surg. 2011;69(6):e5–14. doi: 10.1016/j.joms.2011.01.019. PMID: 21470751.

Menon RK, Gopinath D, Botelho MG. Is there a need for postoperative antibiotics after third molar surgery ? A 5 ‐ year retrospective study 2019(August):1–7. doi: 10.1111/jicd.12460.

Milani BA, Bauer HC, Sampaio-Filho H, Horliana ACRT, Perez FEG, Tortamano IP, et al. Antibiotic therapy in fully impacted lower third molar surgery: randomized three-arm, double-blind, controlled trial. Oral Maxillofac Surg. 2015;19(4):341–6. doi: 10.1007/s10006-015-0521-6.

Poeschl PW, Eckel D, Poeschl E. Postoperative prophylactic antibiotic treatment in third molar surgery - a necessity? J Oral Maxillofac Surg. 2004;62(1):3–8. doi: 10.1016/j.joms.2003.05.004. PMID: 14699540.

* Baseado em: International Committee of Medical Journal Editors Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical journals: Sample References [Internet]. Bethesda: US NLM; c2003 [cited 2019 Jan 20]. U.S. National Library of Medicine; [about 6 p.]. Available from: http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html

Reiland MD, Ettinger KS, Lohse CM, Viozzi CF. Does administration of oral versus intravenous antibiotics for third molar removal have an effect on the incidence of alveolar osteitis or postoperative surgical site infections? J Oral Maxillofac Surg. 2017;75(9):1801–8. doi: 10.1016/j.joms.2017.03.038.

Rosamma G, Kavyashree G. Effect of four mouth rinses on microhardness of esthetic. J Int Oral Heal. 2017;9(September):55–9. doi: 10.4103/jioh.jioh.

Roychoudhury A, Singh S, Arora A, Bhutia O, Das B, Pandey S. Antibiotics in third molar extraction; are they really necessary: a non-inferiority randomized controlled trial. Natl J Maxillofac Surg. 2014;5(2):166. doi: 10.4103/0975-5950.154821.

Yoshida H, Matsuda S, Aratani T, Tsukamoto H, Yoshimura H, Sano K, et al. Collaboration with an infection control team promoted appropriate antibiotic use for third molar extraction at a Japanese hospital. J Infect Chemother. 2020;26(6):531–4. doi: 10.1016/j.jiac.2020.01.003. PMID: 32007386.

Winter GB. Principles of exodontias as applied to the impacted third molar: a complete treatise on the operative technique with clinical diagnosis and radiographic interpretations. St. Louis: American Medical Books; 1926.