XXX Encontro Anual de Iniciação Científica
VII Encontro Anual de Iniciação Científica Júnior
eaic 2021

PROTOCOLO PARA CONTROLE DE DOR PÓS-OPERATÓRIA EM CIRURGIA PERIODONTAL: REVISÃO SISTEMÁTICA E META-ANÁLISE

Fabiana Gabriel (PIBIC/FA), Sabrina Brigola, Daniela Huller, Fabio André dos Santos (Orientador), fasantos@uepg.br

Universidade Estadual de Ponta Grossa/Departamento de Odontologia

Ciências da saúde; Periodontia

Palavras-Chave: Procedimentos Cirúrgicos Bucais, Dor Pós Operatória, Periodontia, Analgesia

Resumo

O emprego de recursos farmacológicos para controle da dor pós-operatória em cirurgias periodontais é bastante discutido na literatura. Portanto, o objetivo desta Revisão Sistemática (RS) foi determinar o grupo de anti-inflamatórios mais eficaz para o controle de dor pós-operatória em cirurgias periodontais. Estabelecemos os critérios de elegibilidade e a estratégia de busca nas bases de dados eletrônicas. Desta forma, um total de 5668 estudos foram identificados dos quais 29 foram selecionados para a análise qualitativa e 11 para a meta-análise. Tanto os AINEs (anti-inflamatórios não esteroidais), quanto os AIEs (ainti-inflamatórios esteroidais) obtiveram resultados favoráveis no controle da dor pós-operatória em cirurgia periodontal.

Introdução

A dor pós-operatória após cirurgias periodontais pode se apresentar em diferentes intensidades. Seu controle adequado oferece melhores desfechos ao paciente, como prevenção de dor crônica pós-cirúrgica, redução de custos, de qualidade de vida e prevenção a morbidades (Gan, 2017). A fim de atenuar este desconforto, é possível empregar recursos farmacológicos com finalidade analgésica. Desta forma, o objetivo desta RS foi determinar o grupo de anti-inflamatórios mais eficaz para o controle de dor pós-operatória em cirurgias periodontais.

Material e Métodos

Esta RS foi redigida de acordo com as diretrizes do *PRISMA* (Moher *et al*., 2010). Selecionamos estudos publicados até maio de 2021, correspondentes ao PICOT: a "população" foram pacientes submetidos a cirurgia periodontal; a "intervenção" foram fármacos antiinflamatórios; a "comparação" foram placebo; o "desfecho" foi dor pós-operatória; e o "tipo de estudo" foram Ensaios Clínicos Randomizados. A pergunta formulada para esta RS foi: "Qual grupo de anti-inflamatórios é mais eficaz para o controle de dor pós-operatória em pacientes submetidos a cirurgia periodontal?"

As bases eletrônicas consultadas foram *MEDLINE*, *Cochrane*, LILACS, BBO, *SciELO*, *Scopus* e *Web of Science*. Após a extração de dados, avaliamos o risco de viés para cada estudo utilizando a ferramenta RoB 2 (Cumpston *et al*., 2019). Os dados quantitativos aplicados a metanálise foram a média de dor por hora e desvio padrão, analisados por meio do programa *RevMan* (*Review Manager Version 5.4, The Cochrane Collaboration, 2020*). Além disso, o viés de publicação foi avaliado através de gráficos de funil.

Resultados e Discussão

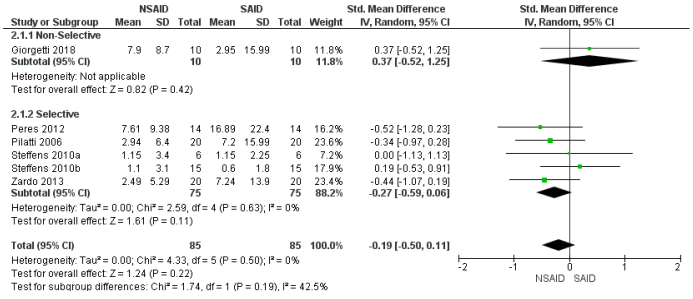


Figura 1. Gráfico de floresta AINEs vs. AIEs de 6-12h

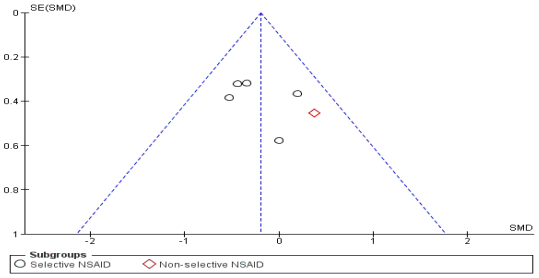


Figura 2. Gráfico de funil AINEs vs. AIEs de 6-12h

A meta-análise de comparação entre AINEs e AIEs (Figura 1), aponta ausência de diferença estatística significante, com um controle de dor semelhante entre os anti-inflamatórios. O gráfico de funil demonstra assimetria da distribuição de dados.

A meta-análise de comparação entre AINEs e placebo no período de 6< até 12 horas favoreceu os AINEs, com diferença estatística significativa. Resultados semelhantes foram obtidos para a meta-análise que comparou AIEs e placebo, no mesmo período, na qual houve diferença estatística significativa, e o grupo de AIEs foi favorecido no controle da dor pós-operatória.

Conclusão ou Conclusões

AINEs e AIEs foram eficazes na redução da dor pós-operatória em cirurgia periodontal. Não houve diferença no controle da dor em comparação direta entre estes grupos.

Agradecimentos

Agradeço a UEPG e a Fundação Araucária.

CUMPSTON, M., *et al.* Updated guidance for trusted systematic reviews: a new edition of the Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions. ***Cochrane Database of Systematic Reviews***.v. 10**,** Ed.000142. 2019.

GAN, T. J. Poorly controlled postoperative pain: prevalence, consequences, and prevention. **Journal of Pain Research**, v. 10, p. 2287-2298, sep. 2017.

MOHER, D. *et al*. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the prisma statement. **International Journey of Surgery**, v. 8, p. 336–341, 2010.

Universidade Estadual de Ponta Grossa
ISSN 1676-0093
propesp PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO