EFEITO DA MEDICAÇÃO ANALGÉSICA PREMPTIVA SOBRE O DESCONFORTO TRANSOPERATÓRIO EM CIRURGIAS BUCAIS

Victoria Lais Pereira (PIBIC/CNPq), Renan Bordini Cardoso, Marcelo Carlos Bortoluzzi (Orientador), e-mail: mbortoluzzi@uepg.com

Universidade Estadual de Ponta Grossa/ Departamento de Odontologia

Ciências da Saúde, Cirurgia Buco-Maxilo-Facial

Palavras-Chave: *Cirurgia bucal, dor, analgésicos, ansiedade.*

Resumo

O medo e a ansiedade são respostas psicológicas frente a estímulos desconfortáveis ou desagradáveis. A ansiedade é definida como um estado emocional e o medo como uma resposta ativada a estímulos desagradáveis e temerosos. O medo do dentista pode levar a visita ao dentista ser adiada por muitos pacientes e isso pode gerar uma saúde bucal precária. Como os procedimentos cirúrgicos, por definição, representam uma ameaça à integridade física de uma pessoa, é concebível que os indivíduos expostos a tais eventos também tenham maior risco de desenvolver sintomas de estresse físico e psicológico. Sendo assim nosso objetivo é a realização de exodontia dos terceiros molares sob uso de analgésico opioide preemptivo, e observar seu efeito sobre os desconfortos transoperatórios.

Introdução

O medo e a ansiedade são comuns em tratamentos odontológicos, levando pacientes a evitarem consultas e resultando em pior saúde bucal (Astramskaite, 2016). Experiências traumáticas anteriores, como a extração de dentes, podem intensificar o estresse psicológico. Diante disso, este estudo visa avaliar o impacto do uso de analgésico opioide preemptivo no desconforto transoperatório durante cirurgias de extração de terceiros molares.

Materiais e Métodos

O estudo, aprovado pelo Comitê de Ética (nº 6.007.038) e registrado no ReBEC (nº RBR-3vskx79), foi conduzido como um ensaio clínico randomizado duplo-cego com dois grupos: controle e intervenção. Pacientes necessitando de extração de terceiro molar inferior foram recrutados nas clínicas da UEPG e na recepção da universidade. Após atenderem aos critérios de inclusão e realizarem exames clínicos e radiográficos, os participantes assinaram o TCLE. No dia da cirurgia, receberam Paracetamol 500 mg + Codeína 30 mg uma hora antes do procedimento. No pós-operatório, foram prescritos Amoxicilina 500 mg, Dipirona 500 mg e Diclofenaco de Potássio 50 mg, com dosagens específicas.

Resultados e Discussão

O estudo iniciou com 67 pacientes, dos quais 7 foram excluídos, resultando em uma amostra final de 60, divididos igualmente entre os grupos GM (paracetamol + codeína) e GP (placebo). Não houve diferenças significativas entre os grupos em termos de idade, sexo, duração da cirurgia ou dificuldade cirúrgica. Durante o período transcirúrgico, não foram observados benefícios significativos do uso de paracetamol e codeína em comparação ao placebo. Os níveis de dor (P-VAS) e de desconforto (QCirDental) foram ligeiramente mais altos no grupo GM, mas sem significância estatística. A ausência de diferenças sugere que outros fatores, como técnica cirúrgica e manejo psicológico, podem influenciar mais a experiência do paciente.

Conclusões

Os resultados indicam que a combinação de paracetamol e codeína não proporciona vantagem significativa no controle da dor e desconforto durante a extração de terceiros molares, em comparação ao placebo. Embora seja um analgésico comum, seu efeito no alívio da dor transcirúrgica pode ser insuficiente para reduzir o desconforto em procedimentos invasivos. Além disso, pacientes com maior ansiedade pré-cirúrgica tendem a relatar mais dor e desconforto durante a cirurgia.

Agradecimentos

Agradeço ao CNPq pelo apoio essencial, ao meu orientador e co-orientador pela dedicação e apoio fundamental, aos pacientes pela colaboração.

Referências:

ARMFIELD, J. M.; HEATON, L. J**. Management of fear and anxiety in the dental clinic: A review**. Australian Dental Journal, v. 58, n. 4, p. 390–407, 2013.

ASTRAMSKAITĖ, I.; POŠKEVIČIUS, L.; JUODŽBALYS, G. **Factors determining tooth extraction anxiety and fear in adult dental patients: a systematic review**. International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, v. 45, n. 12, p. 1630–1643, 2016.

DE JONGH**, A. et al. Anxiety and post-traumatic stress symptoms following wisdom tooth removal.** Behaviour Research and Therapy, v. 46, n. 12, p. 1305–1310, 2008.