

USO DE ANALGÉSICOS EM ODONTOPEDIATRIA



Grupo 1 :

Adriana Xavier

Aline Campos

Brunna Machado

Caroline Martin

Claudia Sakitani

Grasiela Martins

Jéssica Florentino

Juliane de Paula

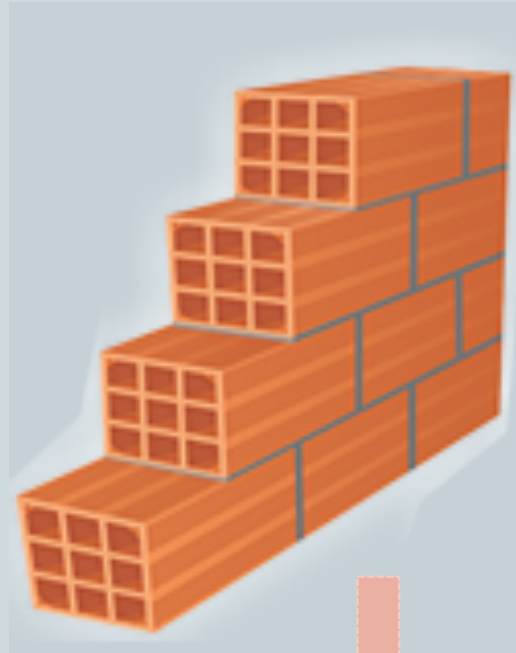
Lucas Yamada



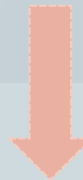
USO DE ANALGÉSICOS



DOR



INSTALAÇÃO



ANALGÉSICOS

USO DE ANALGÉSICOS



DOR



INSTALAÇÃO



ANALGÉSICOS



PROCESSO FISIO PATOÓGICO



- Inibição direta dos mediadores bioquímicos da dor no local da lesão
- Inibidores do sistema enzimático das ciclo-oxigenases (COX1 e COX2)
 - ↓ prostaglandina
 - < resposta dos receptores da dor



MECANISMO DE AÇÃO



MEMBRANA CELULAR DANIFICADA



ÁCIDO ARAQUINDÔNICO

Lipooxigenase



LEUCOTRIENO



ALERGIA



TROMBOXINAS



AGREGAÇÃO
PLAQUETÁRIA



Ciclooxigenase 1 e 2
(COX1 e COX2)

PROSTAGLANDINAS



DOR, INFLAMAÇÃO E FEBRE

TIPOS/CLASSES DE MEDICAMENTOS



- PARACETAMOL GOTAS 200mg/ml
- DIPIRONA GOTAS 500mg/ml
- IBUPROFENO GOTAS 100mg/ml
- BETAMETASONA GOTAS 0,5mg/ml



USO DE ANALGÉSICOS



- Dor de intensidade leve a moderada:

PARACETAMOL

DIPIRONA

administrados logo após o procedimento
ainda sob efeito da anestesia local

- Dor de grande intensidade:

BETAMETASONA

IBUPROFENO



INDICAÇÕES



- DIPIRONA e PARACETAMOL:

Extrações simples de dentes decíduos

Traumatismo gengivais provocados por uso de grampos para isolamento absoluto

Gengivectomia

Ulectomias



INDICAÇÕES



- **BETAMETASONA e IBUPROFENO:**

Dor e injúria de grande intensidade podendo levar a edema e limitação funcional no pós-operatório



CONTRA INDICAÇÕES



- **DIPIRONA:**

Depressão medular Leucopenia
Agranulocitose

Trombocitopenia ou anemia aplástica.

Crianças menores que 3anos de idade ou pesando menos de 5kg

- **PARACETAMOL:**

Indivíduos soro positivos que façam uso da AZT
Hepatotoxicidade



CONTRA INDICAÇÕES



- **BETAMETASONA:**

Hipersensibilidade à droga

Doenças sistêmicas fúngicas

Herpes ocular

Tuberculose ativa

Psicose



Pacientes diabéticos e com imunidade comprometida ou infecção sistêmica disseminada



CONTRA INDICAÇÕES



- **IBUPROFENO:**

Hipersensibilidade à droga

Distúrbios gastrointestinais

Crianças menores de 6 meses de idade



POSOLOGIA E ADMINISTRAÇÃO



MEDICAMENTO	POSOLOGIA	INTERVALO DE ADMINISTRAÇÃO
Dipirona gotas (500mg/ml)	1 gota/2kg de peso (máximo 20 gotas)	A cada 6 horas
Paracetamol gotas (200mg/ml)	1 gota/1kg de peso (máximo 35 gotas)	A cada 6 horas
Ibuprofeno gotas (100mg/ml)	1 a 2 gotas/1kg de peso (máximo 40 gotas)	A cada 6 a 8 horas
Betametasona gotas (0,5mg/ml)	0,025 a 0,05 mg/1kg	Dose única pré-operatória

PRIMEIRA ESCOLHA EM ODONTO-PEDIATRIA



AND THE
OSCAR®
GOES TO...



PRIMEIRA ESCOLHA EM ODONTO-PEDIATRIA



PRIMEIRA ESCOLHA EM ODONTO-PEDIATRIA



- **PARACETAMOL**



Analgésico de eleição nas dores leves e moderadas devido a sua grande segurança

Paracetamol gotas (200mg/ml)	1 gota/1kg de peso (máximo 35 gotas)	Administração a cada 6horas
---	--	--------------------------------



CÁLCULO DOSE PEDIÁTRICA



- PESO (Regra de três)

BULA mg ____ BULA kg de peso criança
X mg ____ X kg de peso criança

- IDADE (Regra de Law < 1 ano de idade)

Dose do Adulto x Idade da Criança (meses)
150

- FÓRMULA DE YOUNG (1 a 12 anos de idade)

Dose do Adulto x Idade da Criança (anos)
Idade da Criança + 12

ANALGÉSICOS-ANTIPIRÉTICOS



- **SALICILATOS**

Ácido acetil-salicílico

- **PIRAZOLÔNICOS**

Dipirona

- **p-AMINOFENÓLICOS**

Paracetamol (acetaminofeno)



USO DE ANALGÉSICOS EM ODONTOPEDIATRIA



DOR



INSTALAÇÃO

Caso Clínico



- Paciente de 5 anos, pesando 30Kg, possui histórico de hipersensibilidade ao medicamento Tylenol. A mãe relata indicação da fonoaudióloga de cirurgia do freio lingual. Após anamnese e exame clínico, o cirurgião-dentista diagnosticou o encurtamento do freio lingual, indicando como tratamento a ulectomia. Qual o analgésico pré operatório indicado para o caso? Qual a posologia indicada?

Opções



A)



Posologia: 30 gotas a cada 6 horas

C)



Posologia: 35 gotas a cada 6 horas

B)



Posologia: 15 gotas a cada 6 horas

Gabarito



- Paciente de 5 anos, pesando 30Kg, possui histórico de hipersensibilidade ao medicamento Tylenol. A mãe relata indicação da fonoaudióloga de cirurgia do freio lingual. Após anamnese e exame clínico, o cirurgião-dentista diagnosticou o encurtamento do freio lingual, indicando como tratamento a **ulectomia**. Qual o analgésico **pré operatório** indicado para o caso? Qual a posologia indicada?

Gabarito



Referências



- Guedes-Pinto. Odontopediatria. 2010. 10 Edição. P. 901-926.
- Corrêa. Odontopediatria na primeira infância. 2010. 3 edição. P 338-349
- Carmo ED, Amadei SU, Pereira AC, Silveira EAS, Rosa LEB, Rocha FL. Prescrição medicamentos em odontopediatria. Rev Unesp, Araraquara, v.38, n.4, p. 256-62, jul./ago.2009
- Guedes-Pinto. Fundamentos de Odontologia/Odontopediatria. 2008. 1 edição. P. 409-414.