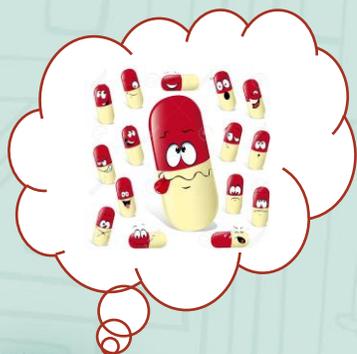


# Antibióticos na Odontopediatria

## NÃO PROFILÁTICOS E PROFILÁTICOS



## COMO OS ANTIBIÓTICOS AGEM?

- Causam a morte de bactérias (bactericidas)
- Inibem seu crescimento (bacteriostático)



## QUANDO RECEITAR ANTIBIÓTICOS?

- Casos de infecção local com manifestações sistêmicas (febre, calafrios, mal-estar, fadiga).
- Abscessos de evolução aguda atingindo espaços adjacentes, mas sem limites definidos (celulite).
- Traumatismos com luxação severa e lesão considerável de partes moles.
- E profilaticamente, em casos selecionados.



## QUANDO RECEITAR ANTIBIÓTICOS COMO PROFILAXIA?

- Quando são realizados procedimentos invasivos nas seguintes situações:
- Defesa imunológica prejudicada por doenças (diabetes mellitus descompensada, AIDS, doenças autoimunes) ou drogas (corticosteróides, imunossupressoras);
- Indivíduos nos quais a bacteremia poderia resultar em sérias consequências (endocardite ou septicemia) .



**AMOXICILINA**

**50 mg/kg**

**CLINDAMICINA**

**20 mg/kg**



**PROFILAXIA ENDOCARDITE BACTERIANA 1 HORA  
ANTES DO PROCEDIMENTO**

# CLASSE DOS ANTIBIÓTICOS - INDICADOS PARA A ODONTOPEDIATRIA



- Penicilinas/Beta-Lactâmicos: Amoxicilina
- Lincosaminas: Clindamicina
- Macrolídeos: Eritromicina



## MECANISMO DE AÇÃO $\beta$ -lactâmicos - penicilinas

São drogas bactericidas tem como função principal inibir a síntese da parede celular bacteriana.

- Devem penetrar na bactéria através das porinas presentes na membrana externa da parede celular bacteriana;
- Não devem ser destruídos pelas  $\beta$ -lactamases produzidas pelas bactérias;
- Devem ligar-se e inibir as proteínas ligadoras de penicilina (PLP) responsáveis pelo passo final da síntese da parede bacteriana.



## 1ª ESCOLHA:



A amoxicilina é o antibiótico mais utilizado, pois:

- Amplo espectro de atividade
- Eficaz
- Relativamente segura



**CLINDAMICINA**



**ERITROMICINA**

**EM CASO DE ALERGIA À PENICILINA**

**NOTA:** Amoxicilina e Cefalexina possuem estrutura química semelhante, portanto há risco de reação alérgica cruzada em pacientes alérgicos à penicilina!



# QUAIS OS ANTIBIÓTICOS QUE NÃO SÃO RECOMENDADOS NA ODONTOPEDIATRIA?

- **Tetraciclina:** pigmentação dentária endógena e redução do crescimento ósseo;
- **Cloranfenicol:** redução da absorção de ferro;
- **Aminoglicosídeos:** toxicidade renal, auditiva e vestibular.





## NÃO INDICADOS NA ODONTO-PEDIATRIA



# INDICAÇÕES E CONTRA-INDICAÇÕES AMOXICILINA

## INDICAÇÕES

- Primeira escolha para infecções odontogênicas
- Associada ao Clavulanato em suspeita da presença de espécies produtoras de beta-lactamase

## CONTRA-INDICAÇÕES

- Pacientes que apresentaram hipersensibilidade a qualquer tipo de penicilina



# POSOLOGIA E FORMAS DE APRESENTAÇÃO AMOXICILINA

- Trata-se da forma de utilizar os medicamentos, ou seja, o número de vezes e a quantidade de medicamento a ser utilizada a cada dia;
- A posologia está relacionada com o tempo de ação e a dose terapêutica do medicamento em questão.

Antibiótico	Apresentação pediátrica	Dose Pediátrica (A indicação depende da gravidade)	Regra Prática
Amoxicilina (Amoxil)	Solução 250mg/5 ml	20-50mg/kg, dividido em intervalo de 8 horas	Peso da criança/ 3= ml a cada 8 horas



# POSOLOGIA E FORMAS DE APRESENTAÇÃO AMOXICILINA

- Frasco com 125 mg/5ml :Em cada 5ml de suspensão tem 125 mg de amoxicilina.
- Frasco com 250 mg/5ml :Em cada 5ml de suspensão tem 250 mg de amoxicilina.
- Frasco com 500 mg/5ml :Em cada 5ml de suspensão tem 500 mg de amoxicilina.



# POSOLOGIA AMOXICILINA

Por exemplo:

Amoxicilina (30 mg/kg) para uma criança  
de 20kg.

$$\begin{array}{rcl} 30\text{mg} & \text{---} & 1\text{kg} \\ X & \text{---} & 20\text{kg} \end{array}$$

X = 600 mg (dose) que devem ser dividida  
em três, portanto, 200mg a cada 8 horas.



# POSOLOGIA AMOXICILINA

Na transformação em ml:

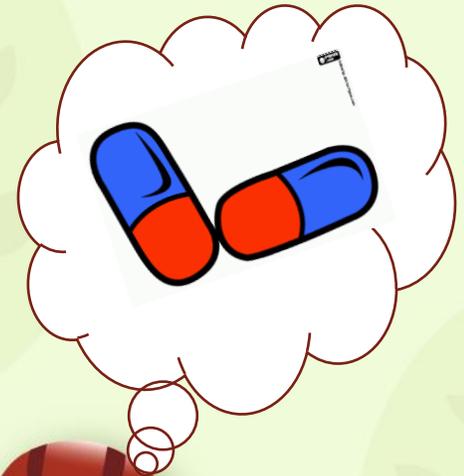
250 mg \_\_\_\_\_ 5ml

200 mg \_\_\_\_\_ Y

Y= 4ml (O paciente deve tomar 4ml a cada 8 horas).

Obs.: Melhor forma de administração → Dissolvido em água.

Apresentação Pediátrica



## MECANISMO DE AÇÃO E RESISTÊNCIA LINCOSAMINAS

- Inibem a síntese proteica nos ribossomos, ligando-se a subunidade 50S, sendo, portanto, bacteriostáticas. Desta forma alteram a superfície bacteriana, facilitando a opsonização, fagocitose e destruição intracelular dos microrganismos.
- Alterações no sítio receptor do ribossomo, conferem resistência aos antimicrobianos deste grupo. Outra forma de resistência é por mudanças mediadas por plasmídeos, no RNA 23S da subunidade 50S do ribossomo.



# INDICAÇÕES E CONTRA-INDICAÇÕES CLINDAMICINA

## INDICAÇÕES

- Alternativa para pacientes alérgicos a penicilina
- Tratamento de infecções ósseas (osteomielites ou osteítes)

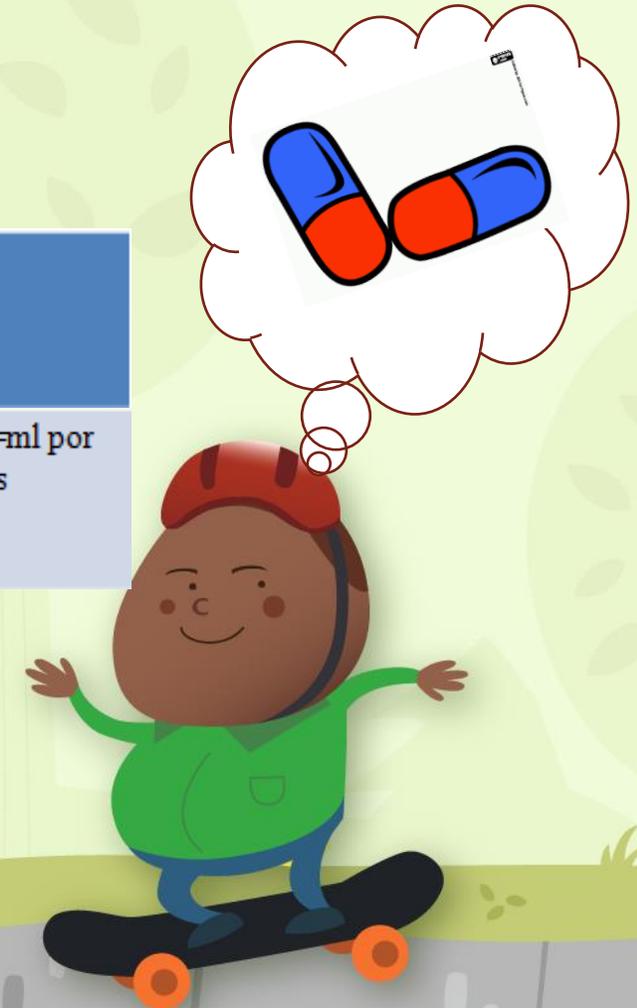
## CONTRA-INDICAÇÕES

- Pacientes que apresentaram hipersensibilidade



# POSOLOGIA E FORMAS DE APRESENTAÇÃO CLINDAMICINA

Antibiótico	Apresentação pediátrica	Dose Pediátrica (A indicação depende da gravidade)	Regra Prática
<u>Clindamicina (Dalacin C)</u>	Não existe em xarope, apenas cápsulas e endovenoso	10-30mg/kg, dividido em intervalo de 8 horas	Peso da criança/4 =ml por dose a cada 8 horas



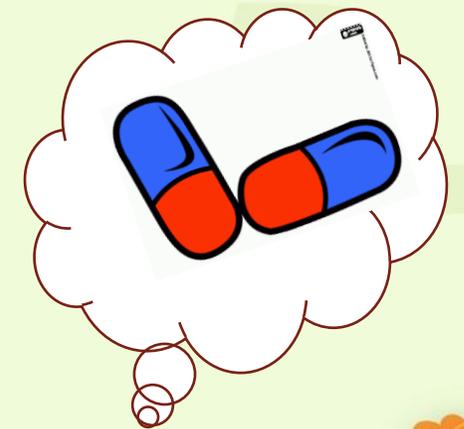
# POSOLOGIA E APRESENTAÇÃO CLINDAMICINA

Infecções moderadas ou infecções de micro-organismos patogênicos altamente sensíveis: 10-15 mg/kg/dia

Infecções moderadamente graves: 15-25mg/kg/dia

Infecções graves: 25-40 mg/kg/dia

Solução injetável intramuscular ou intravenosa de 150mg/ml



# MECANISMO DE AÇÃO E RESISTÊNCIA MACROLÍDEOS

- Inibição da síntese proteica dependente de RNA, através da ligação em receptores da porção 50S do ribossomo, na molécula 23S do RNA, impedindo as reações de transpeptidação e translocação.
- Diminuição da permeabilidade da célula ao antimicrobiano, alteração no sítio receptor da porção 50S do ribossomo e inativação enzimática.



# INDICAÇÕES E CONTRA-INDICAÇÕES ERITROMICINA

## INDICAÇÕES

- Alternativa para pacientes alérgicos a penicilina

## CONTRA-INDICAÇÕES

- Pacientes que apresentaram hipersensibilidade (geralmente pela presença de estolato)



# POSOLOGIA E APRESENTAÇÃO ERITROMICINA

30 a 50 mg/Kg/dia

de 6 em 6 horas

no máximo 4g/dia

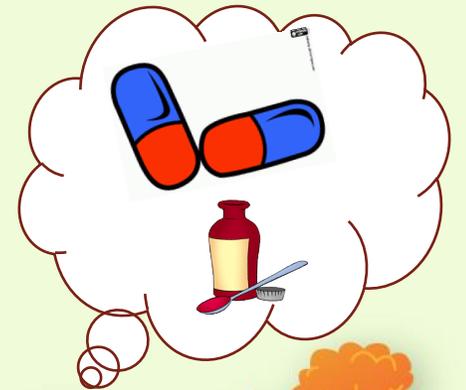
Durante 7 a 10 dias

comprimidos de 250 mg

comprimidos de 500 mg;

suspensão oral de 125 mg/5 ml

Suspensão oral de 250 mg/5 ml.



# ESQUEMAS DE ADMINISTRAÇÃO ANTIBIÓTICOS

A duração da antibioticoterapia deve se basear na remissão dos sintomas, sendo, em média, 5-7 dias.

Para que a prescrição medicamentosa seja efetuada de forma correta e adequada em Odontopediatria, deve-se escolher o esquema terapêutico mais simples possível; é imprescindível a explicação de forma detalhada deste esquema aos pais e/ou responsáveis e, quando possível, à própria criança, informando os horários, o modo de administração e os possíveis efeitos adversos do medicamento. Confere-se, desta forma, responsabilidade a todos os envolvidos no tratamento odontopediátrico: cirurgião-dentista, pais e criança.



Nome do profissional – Especialidade(s) – nº CRO  
Endereço do local de trabalho

Paciente: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_  
Endereço e Telefone: \_\_\_\_\_

(via de administração)

Medicamento (concentração) ----- quantidade  
Prescrição

Data e assinatura

Dr.(a), nos ajude a  
prescrever um  
medicamento?



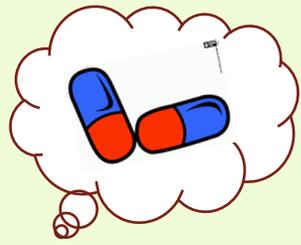
## CASO CLÍNICO ANTIBIÓTICOS



Paciente sexo masculino, 4 anos, 20kg compareceu ao consultório com muita dor na região de incisivos centrais superiores do lado esquerdo (dente 61). A mãe relata que ele sente dor localizada a uma semana, com inchaço no local, que no começo ele não reclama tanto de dor mas que agora as queixas aumentaram. O dente está bastante sensível ao toque, e dói com quente, ela também percebeu que o surgimento de febre conforme o inchaço aumenta. Após exame clínico, constatou-se uma cárie extensa no dente 61.



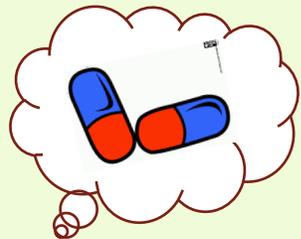
# CASO CLÍNICO ANTIBIÓTICOS



Com o curso de evolução, obteve-se o diagnóstico de abscesso dento alveolar agudo.



## CASO CLÍNICO ANTIBIÓTICOS



Como já teve disseminação sistêmica da infecção (febre), o uso de antibiótico se faz necessário:

Antibiótico de escolha: Amoxicilina

Para crianças de até 20kg – dosagem 30 a 50mg/kg/dia a cada 8 horas em um período de 7 - 10 dias. LOGO para o caso  $20 \times 30 = 600$ mg por dia,  $600/3$  (porque é de 8 em 8 horas, isso dá 3 doses num dia) = 200mg por dose.

Caso a criança seja alérgica (Clindamicina)

5mg a cada 8 horas por um período de 7 a 10 dias.





## GRUPO: 3

Aline Lessa

Ananda Schroeter

Ana Elisa Ferreira

Ketuly Cestari

Larissa Carvalho

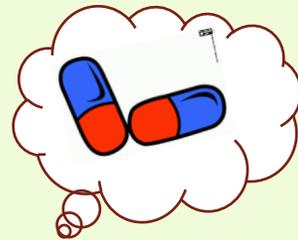
Larissa Lemme

Letícia Martins

Maria Macario

Mayra Baracho

Nathalia Vilela



OBRIGADA!



## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Correa, Maria Salete N.P. Odontopediatria na Primeira Infância. 3ª ed., São Paulo: Gen – Santos, 2010.
- Guedes-Pinto, AC. Odontopediatria. 8ª ed., São Paulo: Santos, 2010.
- Wannmacher, L. , Ferreira, MBC. Farmacologia Clínica para Dentistas. 3ª ed., São Paulo: Gen, 2010.
- Carmo, ED, et.al. Prescrição medicamentosa em odontopediatria. Revista de Odontologia da UNESP, Araraquara, v.38, n.4, p.256-62, jul/ago. 2009.

