

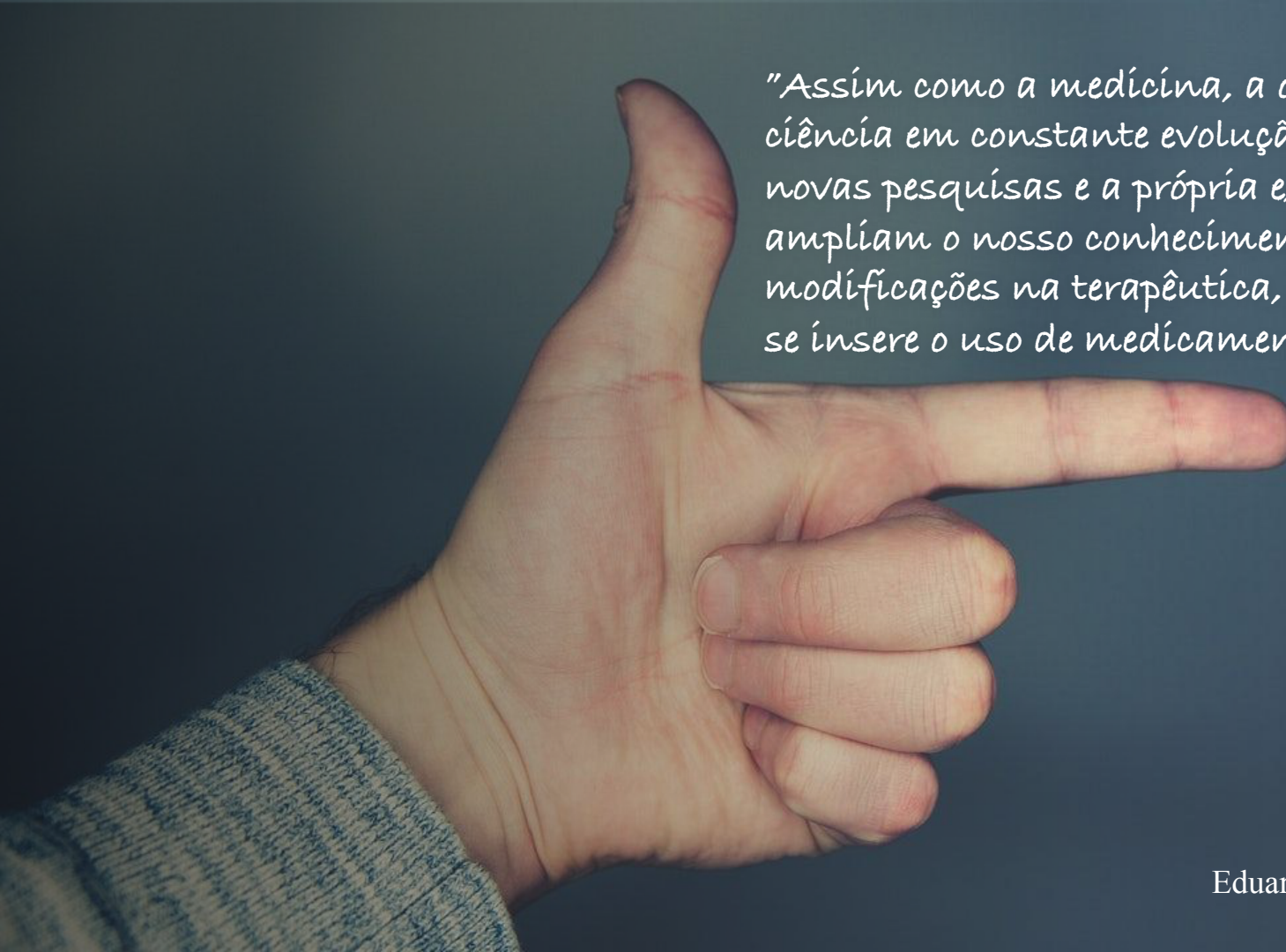


UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
FACULDADE DE ODONTOLOGIA DE RIBEIRÃO PRETO  
DEPARTAMENTO DE MATERIAIS DENTÁRIOS E PRÓTESE  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM REABILITAÇÃO ORAL



# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral

Doutorando: *Me. Josleidany Borges da Silva*

A close-up photograph of a person's right hand, palm facing forward, with the index finger pointing to the right. The hand is positioned on the left side of the frame, and the index finger points towards the text on the right. The background is a solid, dark blue-grey color.

*"Assim como a medicina, a odontologia é uma ciência em constante evolução. À medida que novas pesquisas e a própria experiência clínica ampliam o nosso conhecimento, são necessárias modificações na terapêutica, na qual também se insere o uso de medicamentos. "*

Eduardo Dias de Andrade, 2014.

# *Introdução*

---

Vemos ainda hoje que muitos cirurgiões-dentistas não dão o devido valor a consulta inicial, preocupando-se quase que exclusivamente com o exame físico, feito até de forma superficial, ou sobrevalorizando os exames complementares



*A anamnese é a base da consulta odontológica inicial, que tem por objetivo colher informações para formar uma ou mais hipóteses diagnósticas*

Eduardo Dias de Andrade, 2014.



## Exame Físico

Semiotécnica



Sinais - Sintomas



## Exame Físico

Inspeção Local

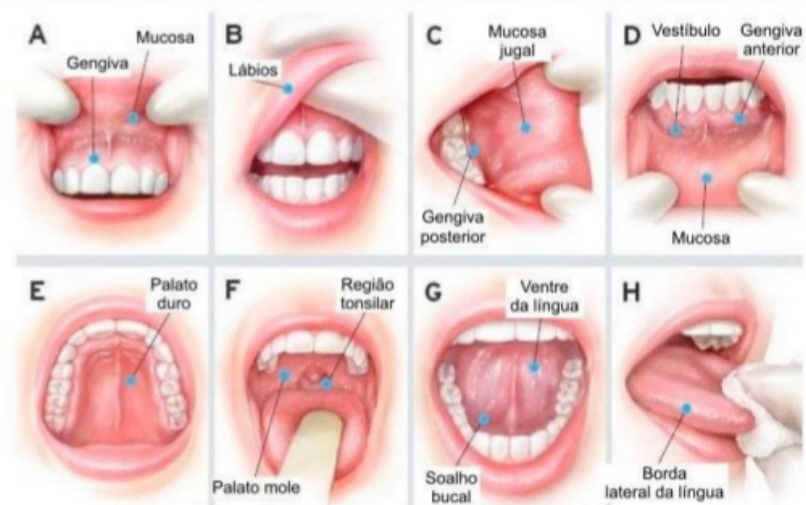


Cabeça – Pescoço



- ✓ Avaliação estrutural anatômica
- ✓ Semiologia dentária
- ✓ Semiologia periodontal
- ✓ Avaliação da oclusão

## EXAME CLÍNICO



## Exames Complementares

➤ Laboratóriais

➤ Imagem





# RELACÃO ENTRE ANSIEDADE E DOR

A dor é um fenômeno complexo, que envolve diversos mecanismos, alterações e sensações somáticas, associados a componentes psicológicos e comportamentais





# Controle da Ansiedade



"A prevalência da ansiedade pré-atendimento grave é relativamente alta"

Jankovi et al. (2014)

A polpa estimulada, torna o limiar de dor de pacientes ansiosos e apreensivos mais baixo se comparado ao de indivíduos não ansiosos

Loeffler PM, (1992)



# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



- **Candidíase**
- **Condições Endodônticas**
- **Doença Periodontal**
- **Mucosite pós tratamento quimioterápico**





# Prevenção e controle da dor



UMA DAS MAIORES PREOCUPAÇÕES DE TODO CIRURGIÃO DENTISTA DIZ RESPEITO À PREVENÇÃO E CONTROLE DA DOR DE SEUS PACIENTES

A dor invariavelmente é de caráter inflamatório, e pode ser classificada como aguda, quando é de curta duração, ou crônica, de curso mais prolongado

Eduardo Dias de Andrade, 2014



## MECANISMOS DA DOR INFLAMATÓRIA

Nociceptores são receptores sensoriais que enviam sinais que causam a percepção da dor, desencadeiam o reflexo uma vez estimulados



## Hiperalgisia

(do grego antigo '**hyper-**' [ὑπέρ] excesso - **algisia**' [ἄλγος] dor)

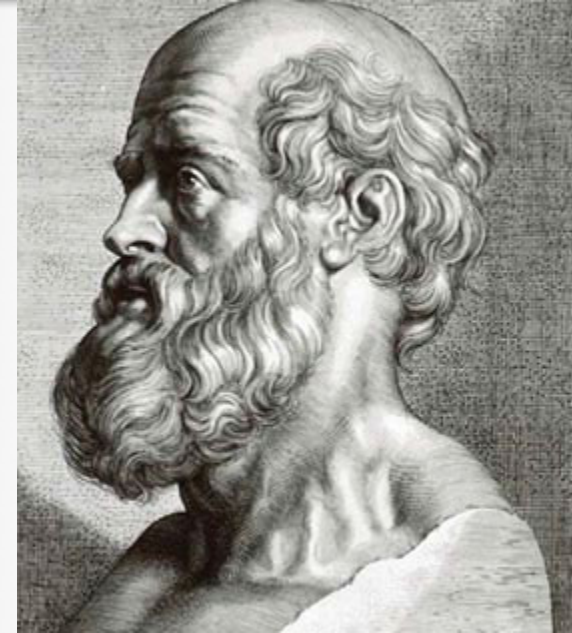
É um termo médico para sensibilidade exagerada à dor ou sensação elevada a estímulos dolorosos



# Prevenção e controle da dor



*"Sedare dolorem opus divinum est"*



Hipócrates (400 a.C.)



# Prevenção e controle da dor



## Quadro 6.1 Regimes analgésicos para uso na clínica odontológica

**Analgesia preemptiva:** tem início *antes do estímulo nocivo*, ou seja, previamente ao trauma tecidual. Neste regime, são empregados fármacos que previnem a hiperalgesia, que pode ser complementada pelo uso de anestésicos locais de longa duração.

**Analgesia preventiva:** o regime tem início imediatamente *após a lesão tecidual, porém antes do início da sensação dolorosa*. Em termos práticos, a primeira dose do fármaco é administrada ao final do procedimento (com o paciente ainda sob os efeitos da anestesia local), seguida pelas doses de manutenção no pós-operatório, por curto prazo.

**Analgesia perioperatória:** o regime é iniciado *antes da lesão tecidual e mantido no período pós-operatório imediato*. A justificativa para isso é de que os mediadores pró-inflamatórios devem manter-se inibidos *por um tempo mais prolongado*, pois a sensibilização central pode não ser prevenida se o tratamento for interrompido durante a fase aguda da inflamação.





# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



## ➤ Candidíase



FONTE: <http://www.usp.br/agen/?p=228085>

“*CANDIDA ALBICANS*”

Apesar de habitar na pele humana, dependendo de fatores pré disponentes, é possível que esse fungo prolifere e leve ao aparecimento de sinais e sintomas de infecção





# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



## ➤ TRATAMENTO - Candidíase

Candidíase Leve ➤ Nistatina de forma tópica

Candidíase Moderada a Grave



Fluconazol via oral





# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



## ➤ TRATAMENTO - Candidíase

Clinical Infectious Diseases

INVITED ARTICLE



CLINICAL PRACTICE: Ellie J. C. Goldstein, Section Editor

## Probiotics as Antifungals in Mucosal Candidiasis

Victor H. Matsubara,<sup>1,2,3</sup> H. M. H. N. Bandara,<sup>1</sup> Marcia P. A. Mayer,<sup>2</sup> and Lakshman P. Samaranayake<sup>1</sup>

<sup>1</sup>School of Dentistry, University of Queensland, Brisbane, Australia; <sup>2</sup>Department of Microbiology, Institute of Biomedical Sciences, and <sup>3</sup>Department of Prosthodontics, School of Dentistry, University of São Paulo, Brazil

*Candida* is an opportunistic pathogen that causes mucosal and deep systemic candidiasis. The emergence of drug resistance and the side effects of currently available antifungals have restricted their use as long-term prophylactic agents for candidal infections. Given this scenario, probiotics have been suggested as a useful alternative for the management of candidiasis. We analyzed the available data on the efficacy of probiotics in candidal colonization of host surfaces. A number of well-controlled studies indicate that probiotics, particularly lactobacilli, suppress *Candida* growth and biofilm development in vitro. A few clinical trials have also shown the beneficial effects of probiotics in reducing oral, vaginal, and enteric colonization by *Candida*; alleviation of clinical signs and symptoms; and, in some cases, reducing the incidence of invasive fungal infection in critically ill patients. Probiotics may serve in the future as a worthy ally in the battle against chronic mucosal candidal infections.

**Keywords.** probiotics; *Candida*; candidiasis; *Lactobacillus*.

Clinical Infectious Diseases® 2016





# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



## ➤ Condições Endodônticas

Tratamentos ou retratamentos endodônticos de dentes permanentes, assintomáticos, quando existem complexidades anatômicas em razão de atresias, curvaturas, presença de nódulos pulpares ou calcificações que dificultam a instrumentação dos canais radiculares



FONTE: Google Image





# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



## ➤ Condições Endodônticas

Tratamentos ou retratamentos endodônticos de dentes permanentes, assintomáticos, quando existem complexidades anatômicas em razão de atresias, curvaturas, presença de nódulos pulpares ou calcificações que dificultam a instrumentação dos canais radiculares

### **PRÉ-OPERATÓRIO**

- + **DEXAMETASONA 4 MG (1 COMPR.) OU BETAMETASONA 4 MG (2 COMPR. DE 2 MG).**
- + **ADMINISTRAR DOSE ÚNICA - 30-45 MIN ANTES DO ATENDIMENTO.**





# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



## ➤ Condições Endodônticas

Pulpites irreversíveis sintomáticas

*Controle da ansiedade:*

A sedação mínima por meios farmacológicos deve ser considerada

### **PRÉ-OPERATÓRIO**

**A SEDAÇÃO ORAL COM MIDAZOLAM 7,5 MG OU ALPRAZOLAM 0,5 MG  
REQUER - 30 MIN PARA QUE OS EFEITOS DO FÁRMACO SE MANIFESTEM**





# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



## ➤ Condições Endodônticas

Necroses pulpaes com envolvimento periapical

Abscessos apicais agudos

**Tratamento** - Direcionado à *descontaminação do local*

1º Deve-se tratar o *efeito* (o abscesso)

2º Tratar a *causa* (o dente), que é o reservatório das bactérias.

Eduardo Dias de Andrade, 2014





# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



## ➤ Condições Endodônticas

Necroses pulpares com envolvimento periapical

*Abscessos apicais agudos*

*Controle da ansiedade:*

A sedação mínima por meios farmacológicos deve ser considerada

### **PRÉ-OPERATÓRIO**

**A SEDAÇÃO ORAL COM MIDAZOLAM 7,5 MG OU ALPRAZOLAM 0,5 MG  
REQUER - 30 MIN PARA QUE OS EFEITOS DO FÁRMACO SE MANIFESTEM**

Eduardo Dias de Andrade, 2014







# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



## ➤ Condições Endodônticas

Necroses pulpaes com envolvimento periapical

Abscessos apicais agudos

*Quando prescrever os  
antibióticos?*





# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



## ➤ Condições Endodônticas

Necroses pulpares com envolvimento periapical

Abscessos apicais agudos

### PRÉ-OPERATÓRIO

**Dose inicial de ataque dos antibióticos**  
(para adultos ou crianças com peso corporal > 30 kg)

**Abscessos apicais em fase inicial**  
**Amoxicilina 1 g**

*Pacientes com história de alergia às penicilinas*  
**Clarithromicina 500 mg**

**Abscessos apicais em fases mais avançadas**  
**Amoxicilina 1 g + metronidazol 250 mg**

*Pacientes com história de alergia às penicilinas*  
**Clindamicina 600 mg**





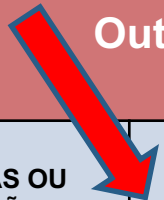
# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



## ➤ Doença Periodontal



### Outras condições que afetam o periodonto



**DOENÇAS OU CONDIÇÕES SISTÊMICAS QUE RESULTAM EM PERDA DE TECIDO PERIODONTAL (INDEPENDENTE DA PERIODONTITE)**

**ABSCESSOS PERIODONTAIS  
LESÕES ENDODONTICAS-PERIODONTAIS**

**DEFORMIDADES MUCOGENGIVAIS**

**FORÇAS OCLUSAIS TRAUMÁTICAS**

**FATORES RELACIONADOS AO DENTE E À PRÓTESE**

(adaptado de Caton et al., 2018; Steffens e Marcantonio, 2018)



# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



## ➤ Doença Periodontal



### Periodontite

**DOENÇAS PERIODONTAIS  
NECROSANTES**

**PERIODONTITE**

**PERIODONTITE COMO  
MANIFESTAÇÃO DE  
DOENÇAS SISTÊMICAS**

(adaptado de Caton et al., 2018; Steffens e Marcantonio, 2018)



# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



## ➤ Doença Periodontal

- ABSCESSOS PERIODONTAIS
- LESÕES ENDODONTICAS - PERIODONTAIS
- DOENÇAS PERIODONTAIS NECROSANTES



## PRÉ-OPERATÓRIO

**Amoxicilina**, devendo-se iniciar o tratamento com *dose de ataque* de 1g 30-45 minutos antes da anestesia e do início dos procedimentos de drenagem

Para os alérgicos às penicilinas:

- Claritromicina 500 mg
- Clindamicina 600 mg.





# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



## ➤ Mucosite pós tratamento quimioterápico

A incidência de mucosite, para pessoas com câncer de cabeça e pescoço em tratamento de radioterapia associada à quimioterapia, é de aproximadamente 85%, mas todos os indivíduos tratados apresentam algum grau de mucosite oral.



FONTE: Google Image





# Condições locais que necessitam Pré-Medicação na Reabilitação Oral



## ➤ Mucosite pós tratamento quimioterápico

### PRÉ-OPERATÓRIO

#### ANALGÉSICO

Cloridrato de tramadol - dose máxima de 400mg – 8 cápsulas ao dia

#### ANTINFLAMATÓRIO

Prednisona 40mg/ dia durante uma semana

#### ANTIMICROBIANO

Gluconato de Clorexidina 0,12% ou 0,2% duas vezes ao dia

(MARCUCCI, 2012;)



# Conclusões:

- ✓ Indicações variadas
- ✓ Dor
- ✓ Inflamação
- ✓ Infecção
- ✓ Controle de ansiedade



## *Josleidany Borges (DDS, MsC, PhD Student)*

- ESPECIALISTA EM IMPLANTODONTIA
  - CIRURGIA ORAL MENOR/ESTÉTICA OROFACIAL
  - MESTRE E DOUTORANDO EM REABILITAÇÃO ORAL - FORP/USP
  - PROF. DO CURSO DE ODONTOLOGIA - ITPAC PALMAS
  - COORDENADOR PÓS GRADUAÇÃO IOA PALMAS
  - PHONE: +55 (63) 98126-9006
  - [josleidany@usp.br](mailto:josleidany@usp.br)
- Palmas - TO - BRASIL

*" vá o mais longe que puder, mas nunca se esqueça de onde veio "*

Jankovic SM, Aleksic D, Bahtijari Z, Jelic A, Klacar J, Kovacevic A, et al. Risk factors for severe dental anxiety among medical students. *Vojnosanit Pregl* 2014 Jan;71(1):16-21.

Terapêutica medicamentosa em odontologia [recurso eletrônico] / Organizador, Eduardo Dias de Andrade. – Dados eletrônicos. – 3. ed. – São Paulo : Artes Médicas, 2014.

Loeffler PM. Oral benzodiazepines and conscious sedation: a review. *J Oral Maxillofac Surg*. 1992;50(9):989-97.

Victor H. Matsubara, H. M. H. N. Bandara, Marcia P. A. Mayer, Lakshman P. Samaranayake. Probiotics as Antifungals in Mucosal Candidiasis. *Clinical Infectious Diseases*® 2016;62(9):1143–53

Pochapski MT, Santos FA, Andrade ED, Sydney GB. Effect of pretreatment dexamethasone on postendodontic pain. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod*. 2009;108(5):790-5

Caton GJ, Armitage G, Berglundh T, Chapple ILC, Jepsen S, Kornman KS, et al. A new classification scheme for periodontal and peri-implant diseases and conditions - Introduction and key changes from the 1999 classification. *J Clin Periodontol*. 2018;45(Suppl 20):S1-8. <http://dx.doi.org/10.1111/jcpe.12935>. PMID:29926489.

JP STEFFENS, RAC MARCANTONIO. 2018 Classification of Periodontal and Periimplantar Diseases and Conditions: a Practical Guide and Key Points. *Rev Odontol UNESP*. 2018 July-Aug.; 47(4): 189-197

Peterson DE, Bensadoun RJ, Roila F; ESMO Guidelines Working Group. Management of oral and gastrointestinal mucositis: ESMO Clinical Practice Guidelines. *Ann Oncol*. 2011 Sep; 22(Suppl 6):vi78-84.

Marcucci G. 2012. Fundamentos da odontologia: estomatologia. Santos Editora, São Paulo, p.207-08.