



4 de dezembro de 2017 – Araçatuba, Brasil
DOI: <http://dx.doi.org/10.21270/archi.v6i0.2950>

Eficácia do uso de corticosteroides versus placebo em cirurgia de terceiros molares inclusos: revisão sistemática e meta-análise de ensaios clínicos randomizados e controlados

Souto Maior JR¹, Almeida RAC¹, Lemos CAA², Moraes SLD¹, Vasconcelos BCE¹, Montes MAJR¹, Pellizzer EP²

¹Faculdade de Odontologia de Pernambuco FOP/UPE

²Departamento de Materiais Odontológicos e Prótese, Univ. Estadual Paulista – UNESP – Faculdade de Odontologia de Araçatuba

O objetivo desse trabalho foi identificar Ensaios Clínicos Randomizados e controlados para testar a hipótese alternativa de que os corticosteroides são eficientes no controle de dor, edema e trismo no pós-operatório de cirurgia de terceiros molares inferiores inclusos. A estratégia de busca foi realizada nas bases de dados da Pubmed/MEDLINE, Scopus e The Cochrane Library até Abril de 2017 e a revisão foi estruturada de acordo com os critérios estabelecidos pelo PRISMA. A metanálise foi realizada a partir de desfechos contínuos, através da relação de diferença média, com intervalo de confiança de 95%. Foram identificados 1223 estudos, dos quais 17 foram incluídos nessa revisão. Dez estudos constituíram a metanálise que foi realizada através do programa Review Manager. O uso do corticoide foi favorável ao controle da dor, independente da droga administrada ($P < 0.002$; MD = -17.38; 95%CI: -24.81 a -9.95) e do momento de administração ($P < 0.00001$; MD = -17.51; 95%CI: -24.96 a -10.07), na avaliação com 24 horas da cirurgia. O mesmo ocorreu na avaliação após 48/72h em relação ao trismo ($P < 0.00001$; MD = 6.08; 95%CI: 3.40 a 8.76), independente da droga usada. O uso pré-operatório do corticoide apresentou resultado significativo ($P < 0.001$; MD = 5.58; 95% CI: 2.96 a 8.20), o que não ocorreu quando usado no pós-operatório. O emprego do corticoide, de uma forma geral, apresentou efeito positivo para o controle de dor, edema e trismo. A administração do corticoide no pré-operatório parece ser superior ao seu uso no pós-operatório, em relação ao controle do trismo.

Descritores: Terceiro Molar; Corticosteroides; Cirurgia Bucal.

Referências

1. Klongnoi B, Kaewpradub P, Boonsiriseth K, Natthamet Wongsirichat. Effect of single dose preoperative intramuscular dexamethasone injection on lower impacted third molar surgery. *J Oral Maxillofac Surg.* 2012;41(3):376-9.
2. Al-Dajani M. Can preoperative intramuscular single-dose dexamethasone improve patient-centered outcomes following third molar surgery? *J Oral Maxillofac Surg.* 2017;75(8):1616-26.
3. Mojsa IM, Pokrowiecki R, Lipczynski K, Czerwonka D, Szczeklik K, Zaleska M. Effect of submucosal dexamethasone injection on postoperative pain, oedema, and trismus following mandibular third molar surgery: a prospective, randomized, double-blind clinical trial. *Int J Oral Maxillofac Surg* 2017;46(4):524-30.