

Antibióticos previnem a infecção após a cirurgia do terceiro molar? Uma meta-análise de rede

Do antibiotics prevent infection after third molar surgery? A network meta-analysis

Saulo Gabriel Moreira Falci¹

Marco Túllio Becheleni¹

Endi Lanza Galvão¹

Glaciele Maria de Souza¹

Ighor Andrade Fernandes¹

Marina Rocha Fonseca Souza¹

Olga Beatriz Lopes Martins¹

Essam Ahmed Al-Moraissi²

¹Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri, Brasil

²Thamar Univeristy, Yemen

Categoria: Revisão

Eixo temático: Cirurgia

1 Introdução

O uso de antibióticos em cirurgias de terceiros molares é controverso. Mais de 40 ensaios clínicos randomizados testando a eficácia de antibióticos em cirurgia de terceiros molares já foram publicados. A principal preocupação que leva ao uso de antibióticos em cirurgia de terceiros molares é a prevenção de infecção pós-operatória ou alveolite seca, conforme Adde et al.¹ (2012). Por outro lado, resistência biótica e os riscos versus os benefícios devem ser considerados quando prescrever esse tipo de medicamento em odontologia procedimentos. Existem muitas maneiras de administrar antibióticos para prevenir infecção ou alveolite em pacientes submetidos à cirurgia de terceiros molares. Alguns estudos defendem apenas uma dose única no pré-operatório, outros

múltiplas dosagens pós-operatórias, também há estudos que testaram o uso dessas drogas tanto no pré quanto no pós-operatório. Os tipos de antibióticos utilizados para esse fim também variam muito segundo Knežević et al.² (2018). A amoxicilina em diferentes concentrações é o antibiótico mais testado, seguida pela amoxicilina mais ácido clavulânico.

2 Objetivo

O objetivo desta revisão sistemática foi determinar se os antibióticos, em comparação com o placebo, podem prevenir a infecção ou a alveolite após cirurgia de terceiros molares. Uma revisão sistemática e metanálise em rede foi realizada após registro do protocolo (CRD42021276266).

3 Metodologia

Foram pesquisadas quatro bases de dados e a literatura cinzenta, e os artigos foram selecionados com base na questão PICOS. RoB 2 e GRADE foram utilizados para avaliar o risco de viés e a certeza da evidência, respectivamente. A revisão sistemática e metanálise em rede foi realizada utilizando Stata.

4 Resultados

Dos 58 ensaios clínicos randomizados identificados, 34 foram incluídos na revisão sistemática e metanálise em rede. Pacientes tratados com amoxicilina (risco relativo (RR) 0,56, intervalo de confiança (IC) de 95% 0,38–0,84; baixa qualidade de evidência) e aqueles tratados com metronidazol (RR 0,51, IC 95% 0,31–0,84; baixa qualidade de evidência) mostraram um menor risco de infecção e alveolite quando comparado aos pacientes que receberam placebo. Amoxicilina

pós-operatória (750 mg) e amoxicilina mais clavulanato (500 mg + 125 mg ou 2.000 mg + 125 mg) e metronidazol pré-operatório (800 mg) são úteis para prevenir infecção ou alveolite quando comparados ao placebo.

5 Discussão

A patogênese das infecções odontogênicas é polimicrobiana, como descrito por Arora et al.³ (2014). Existem muitos tipos de bactérias anaeróbias facultativas (como bactérias do grupo *Streptococcus*) e bactérias estritamente anaeróbicas (como *Prevotella* e *Fusobacterium*) envolvidas na progressão de uma infecção odontogênica, conforme estudo de Arteagoitia et al.⁴ (2005). Nas infecções odontogênicas, a maioria das bactérias causadoras são anaeróbios (75%); o causador restante bactérias são aeróbias, principalmente α -hemolíticas estreptococos. O tratamento ou prevenção de infecções odontogênicas com antibióticos deve ser feito tomando em conta as características das bactérias presente. No entanto, como os patógenos são bem conhecidos em infecções odontogênicas, tratamento empírico com certas seleções tipos de antibióticos geralmente são feitos, segundo Ataoğlu et al.⁵ (2008). Além disso, antimicrobiano dependente de testes de cultura para bactérias anaeróbias leva muito tempo. Assim, para infecções agudas, a penicilina é a primeira droga de escolha, e após o quinto dia, a clindamicina torna-se a droga de escolha. Devido ao características das infecções odontogênicas, outros tipos de antibióticos, como amoxicilina, metronidazol, azitromicina e moxifloxacina também foi usada.

6 Conclusão

A baixa taxa de infecção após cirurgia de terceiros molares, o conceito correto de profilaxia antibiótica e a resistência aos antibióticos devem ser levados em consideração na escolha de tratar pacientes saudáveis submetidos à cirurgia de terceiros molares com antibióticos.

Descritores: terceiro molar; cirurgia odontológica; antibioticoprofilaxia; revisão sistemática.

Referências

1. Adde CA, Soares MS, Romano MM, Carnaval TG, Sampaio RM, Aldarvis FP, Federico LR. Clinical and surgical evaluation of the indication of postoperative antibiotic prescription in third molar surgery. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol* 2012;114(5 Suppl):S26–31. <https://doi.org/10.1016/j.tripleo.2011.08.018>
2. Knežević AK, Knežević D, Granić M, Kuna T, Grgić N, Gabrić D. Does a single dose of systemic antibiotic prevent postoperative inflammatory complications after lower third molar surgery? A randomized controlled trial. *Res J Pharm Biol Chem Sci* 2018;9:1223–33
3. Arora A, Roychoudhury A, Bhutia O, Pandey S, Singh S, Das BK. Antibiotics in third molar extraction; are they really necessary: a non-inferiority randomized controlled trial. *Natl J Maxillofac Surg* 2014;5:166–71. <https://doi.org/10.4103/0975-5950.154821>
4. Arteagoitia I, Diez A, Barbier L, Santamaría G, Santamaría J. Efficacy of amoxicillin/clavulanic acid in preventing infectious and inflammatory complications following impacted mandibular third molar extraction. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 2005; 100:e11–8. <https://doi.org/10.1016/j.tripleo.2005.03.025>
5. Ataoğlu H, Oz GY, Candirli C, Kiziloğlu D. Routine antibiotic prophylaxis is not necessary during operations to remove third molars. *Br J Oral Maxillofac Surg* 2008;46:133–5. <https://doi.org/10.1016/j.bjoms.2006.11.005>

Autor de Correspondência

Marco Túlio Becheleni
marco@cirurgiabmf.com