

# **Comparação entre a utilização de cianoacrilato e sutura após cirurgia de terceiros molares: uma revisão sistemática e metanálise**

*Comparison between the use of cyanoacrylate and suture after third molar surgery: a systematic review and meta-analysis*

Nathália Moore Canarim<sup>1</sup>  
Moisés Willian Aparecido Gonçalves<sup>1</sup>  
Marina Rocha Fonseca Souza<sup>1</sup>  
Marco Túllio Becheleni Ávila Guimarães<sup>1</sup>  
Endi Lanza Galvão<sup>2</sup>  
Rafael Santiago de Almeida<sup>1</sup>  
Essam Ahmed Al-Moraissi<sup>3</sup>  
Saulo Gabriel Moreira Falci<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Odontologia, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri, Diamantina, Minas Gerais, Brasil.

<sup>2</sup>Departamento de Fisioterapia, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri, Diamantina, Minas Gerais, Brasil.

<sup>3</sup>Departamento de Cirurgia Oral e Maxilofacial, Faculdade de Odontologia, Thamar University, Thamar, Yemen.

**Categoria: Oral**

**Eixo temático: Fórum Científico: apresentação oral de pesquisas científicas**

## **1 Introdução/justificativa**

A extração de terceiros molares (3M) é um procedimento comum na prática odontológica. O tempo cirúrgico e o trauma causado aos tecidos bucais são fatores consideráveis para o aparecimento de dor, edema, trismo e sangramento após extrações de 3Ms. A síntese tecidual é de extrema importância para a atenuação dos desconfortos pós-operatórios, pois mantém os tecidos coaptados, acelera o processo de cicatrização e reduz o período de sangramento da ferida cirúrgica. Existem diferentes abordagens para fechar a ferida cirúrgica e o cianoacrilato pode ser promissor para contribuir para as extrações 3Ms, devido a sua fácil aplicação.

## 2 Objetivo

O objetivo deste estudo foi revisar sistematicamente os resultados de ensaios clínicos que compararam o uso do cianoacrilato com suturas convencionais após a extração de terceiros molares.

## 3 Metodologia

Foram realizadas buscas nas bases de dados MEDLINE (via PubMed), Cochrane Central Registry of Controlled Trials (CENTRAL), Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) e Web of Science. Foram incluídos artigos publicados até 20 de fevereiro de 2022. Foram pesquisados estudos adicionais na literatura cinzenta, nas plataformas Google Scholar e OpenGrey, e as listas de referências dos artigos incluídos foram também verificadas para este efeito. Não houve restrições quanto a limite de data ou idioma de publicação. Três revisores realizaram as buscas dos artigos de forma independente e foram responsáveis por todo o processo de seleção dos estudos. As referências encontradas foram exportadas para o software EndNote® (Clarivate Analytics®, versão X8) e as duplicatas foram excluídas. Em seguida, foi realizada a leitura dos títulos e resumos para exclusão de estudos que não se enquadravam no escopo desta revisão. Os artigos pré-selecionados foram então lidos na íntegra e analisados de acordo com os critérios de elegibilidade. As opiniões divergentes no processo de seleção dos estudos foram resolvidas através da consulta de um quarto revisor. A extração dos dados também foi realizada pelos mesmos três revisores de forma independente. O risco de viés foi avaliado por dois revisores também de forma independente. Qualquer opinião divergente foi resolvida consultando um terceiro revisor. Metanálises foram criadas utilizando o software Stata (versão 3). O GRADE foi utilizado para avaliar a certeza da evidência.

## 4 Resultados

Inicialmente, foram identificados 226 estudos. Após exclusões, um total de oito estudos (cinco ensaios clínicos randomizados e três ensaios clínicos comparativos não randomizados) foram incluídos nesta revisão e cinco estudos foram incluídos na metanálise. Os estudos foram publicados entre 2009 e 2021, em diferentes países. No total, foram incluídos 220 participantes no grupo experimental e 220 no grupo controle, com um período de seguimento que variou entre 1 dia e 4 semanas após a cirurgia. O uso do cianoacrilato promoveu melhores resultados na redução da dor no primeiro dia de pós-operatório quando comparado ao uso da sutura convencional (SMD: -1,01; 95%CI -1,90 a -0,12, I<sup>2</sup>=88%). O grupo do cianoacrilato promoveu redução significativa, porém limítrofe, do edema em relação à sutura convencional no 7º dia de pós-operatório (SMD: -0,24; 95%CI -0,46 a -0,01; I<sup>2</sup> = 0%). Para o desfecho trismo, em todos os períodos avaliados não foram encontradas diferenças entre os grupos.

## 5 Conclusões

O uso do cianoacrilato foi melhor na redução da dor no primeiro dia de pós-operatório e na redução do edema no sétimo dia de pós-operatório após cirurgias de 3Ms quando comparado ao uso da sutura de seda convencional. A facilidade de aplicação, o efeito bacteriostático e hemostático do cianoacrilato devem ser considerados na utilização desta técnica como aliada na prática clínica.

**Descritores:** cianoacrilato; suturas; terceiro molar; cirurgia.

**Financiamento:** FAPEMIG e CAPES

## Referências

1. Oladega AA, James O, Adeyemo WL. Cyanoacrylate tissue adhesive or silk suture for closure of surgical wound following removal of an impacted mandibular third molar: A randomized controlled study. *J Craniomaxillofac Surg*. 2019;47(1):93-98.
2. Ghoreishian M, Gheisari R, Fayazi M. Tissue adhesive and suturing for closure of the surgical wound after removal of impacted mandibular third molars: a comparative study. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod*. 2009;108(1):e14-6.
3. Rewainy M, Osman S, El-prince N. The use of n-butyl cyanoacrylate adhesive in the closure of muco-periosteal flap after the surgical extraction of impacted mandibular third molar. *Alexandria Dental Journal*. 2015;40:152-159.

### Autor de Correspondência:

**Moisés Willian Aparecido Gonçalves**  
moiseswillian57@gmail.com