

## USO DE CORTICOSTEROIDES VERSUS PLACEBO EM CIRURGIA DE TERCEIROS MOLARES INCLUSOS: REVISÃO SISTEMÁTICA E META-ANÁLISE.

Casado BGS<sup>1</sup>, Almeida RAC<sup>1</sup>, Lemos CAA<sup>2</sup>, Moraes SLD<sup>1</sup>, Vasconcelos BCE<sup>1</sup>, Pellizzer EP<sup>2</sup>  
brunocasado@hotmail.com

<sup>1</sup>(UPE) Universidade de Pernambuco, Faculdade de Odontologia

<sup>2</sup>Departamento de Materiais Odontológicos e Prótese, (UNESP) Universidade Estadual Paulista, Faculdade de Odontologia de Araçatuba

**Categoria:** Revisão Sistemática

A presente revisão sistemática teve como objetivo 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:** Corticosteroides; Cirurgia Bucal.

### Referências

1. 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.
2. 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.