

**VIVIANA MORAES NEDER ARANTES**

**Analgesia preemptiva do cetoprofeno e do  
parecoxibe em cirurgia para remoção de  
terceiros molares inclusos**

**Tese apresentada à Faculdade de Medicina da  
Universidade de São Paulo para obtenção do  
título de Doutor em Ciências**

**SÃO PAULO**

**2006**

**Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)**

Preparada pela Biblioteca da  
Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

©reprodução autorizada pelo autor

Arantes, Viviana Moraes Neder

Analgesia preemptiva do cetoprofeno e do parecoxibe em cirurgia para remoção de terceiros molares inclusos / Viviana Moraes Neder Arantes. -- São Paulo, 2006.

Tese(doutorado)--Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.

Departamento de Cirurgia.

Área de concentração: Anestesiologia.

Orientador: Irimar de Paula Posso.

Descritores: 1.Analgesia/métodos 2.Antiinflamatórios não esteróides/uso terapêutico 3.Cetoprofeno/administração e dosagem 4.Cetoprofeno/uso terapêutico 5.Dor pós-operatória/fisiopatologia 6.Dor pós-operatória/terapia 7.Terceiro molar/cirurgia 8.Medição da dor/métodos 9.Estudo comparativo

USP/FM/SBD-309/06

**VIVIANA MORAES NEDER ARANTES**

**Analgesia preemptiva do cetoprofeno e do  
parecoxibe em cirurgia para remoção de  
terceiros molares inclusos**

**Tese apresentada à Faculdade de Medicina da  
Universidade de São Paulo para obtenção do  
título de Doutor em Ciências**

**Área de Concentração: Anestesiologia**

**Orientador: Prof. Dr. Irimar de Paula Posso**

**SÃO PAULO**

**2006**

## **DEDICATÓRIA**

Dedico este trabalho à minha preciosa família, ao meu marido Glacus que sempre me acompanhou e incentivou e ao meu filho Hektor que, embora ainda dentro de mim, participou totalmente das etapas finais.

Aos meus pais que torcem pelo meu sucesso e felicidade, obrigada por tudo!

Amo muito vocês.

## **AGRADECIMENTOS**

À Deus que sempre me ilumina e está presente em todos os momentos da minha vida.

Ao meu querido orientador Prof. Dr. Irimar de Paula Posso que sempre me apoiou e se dedicou para a conclusão de mais um trabalho.

Ao meu marido que sempre me ajuda e me acompanha na caminhada.

Ao Dr. José Benedito Lemos que, como amigo e coordenador do curso de odontologia da Universidade Braz Cubas, muito me favoreceu à realização deste trabalho.

Aos amigos e pesquisadores envolvidos neste trabalho, Alexandre do Valle Wu, Antônio Carlos Ferreira Junior e Glacus de Miranda Arantes, meu muito obrigado, pois a ajuda de vocês foi fundamental para a conclusão desse trabalho.

Ao estimado Dr. Paulo Renato Cavalca Arantes que com seu talento e dedicação não mediu esforços para acompanhar a pesquisa, medicar e orientar os pacientes.

À Universidade Braz Cubas que permitiu a realização da parte experimental deste trabalho com o uso de suas instalações.

Aos funcionários da Universidade Braz Cubas que sempre colaboraram para a evolução desta pesquisa.

Às amigas e secretárias da Divisão de Anestesiologia do HC-FMUSP  
Cláudia e Solange, pela dedicação e paciência que tiveram comigo no  
decorrer de mais esta etapa.

Aos pacientes envolvidos neste trabalho.

À FAPESP pelo apoio e auxílio.

## **NORMALIZAÇÃO ADOTADA**

Esta tese está de acordo com:

Referências: adaptado de *International Committee of Medical Journals Editors* (Vancouver)

Universidade de São Paulo.Faculdade de Medicina. Serviço de Biblioteca e Documentação.

Guia de apresentação de dissertações, teses e monografias. Elaborado por Anneliese Carneiro da Cunha, Maria Julia de A. L. Freddi, Maria F. Crestana, Marinalva de Souza Aragão, Suely Campos Cardoso, Valéria Vilhena. São Paulo: Serviço de Biblioteca e Documentação; 2004.

Abreviaturas dos títulos dos periódicos de acordo com *List of Journals Indexed in Index Medicus*.

## SUMÁRIO

Lista de abreviaturas	
Lista de símbolos	
Lista de siglas	
Lista de figuras	
Lista de tabelas	
Lista de gráficos	
Resumo	
Summary	
1 INTRODUÇÃO	01
2 OBJETIVOS	04
3 REVISÃO DA LITERATURA	06
4 MÉTODOS	19
4.1 Casuística	20
4.2 Métodos	20
4.2.1 Seleção dos pacientes	20
4.2.1.1 Critérios de inclusão	20
4.2.1.2 Critérios de exclusão	21
4.2.2 Fármacos utilizados	21
4.2.3 Grupos de estudo	21
4.2.4 Administração do analgésico	23
4.2.5 Anestesia	23
4.2.6 Técnica cirúrgica	24
4.2.7 Procedimentos pós-operatórios	25
4.2.8 Avaliação da dor pós-operatória	25
4.2.9 Avaliação do consumo de medicação analgésica resgate	27
4.2.10 Análise estatística	27
5 RESULTADOS	30
5.1 Dados antropométricos	31
5.1.1 Dados antropométricos dos pacientes do grupo P e do grupo C	31
5.2 Dados descritivos estatísticos da intensidade da dor	33
5.2.1 Dados descritivos estatísticos da intensidade da dor avaliada pela EAV, dos pacientes dos grupos PA, PB, CA e CB	33
5.2.2 Dados descritivos estatísticos da intensidade da dor, avaliada pela EDD, nos pacientes dos grupos PA, PB, CA e CB	35
5.3 Comparação entre os grupos PA e PB	37
5.3.1 Intensidade da dor avaliada pela EAV no grupo PA comparado ao PB	37
5.3.2 Intensidade da dor avaliada pela EDD no grupo PA comparado ao PB	40
5.4 Comparação entre os grupos CA e CB	42
5.4.1 Intensidade da dor avaliada pela EAV no grupo	



CA comparado ao CB _____	42
5.4.2 Intensidade da dor avaliada pela EDD, no grupo CA comparado ao CB _____	45
5.5 Comparação entre os grupos PA e CA _____	48
5.5.1 Intensidade da dor avaliada pela EAV no grupo PA comparado ao CA _____	48
5.5.2 Intensidade da dor avaliada pela EDD no grupo PA comparado ao CA _____	51
5.6 Comparação entre os grupos PB e CB _____	53
5.6.1 Intensidade da dor avaliada pela EAV no grupo PB comparado ao CB _____	53
5.6.2 Intensidade da dor avaliada pela EDD no grupo PB comparado ao CB _____	55
5.7 Comparação do tempo de cirurgia, do número de doses resgate e do intervalo de tempo para a primeira queixa álgica _____	57
6 DISCUSSÃO _____	60
6.1 Adequação do modelo exodontia do terceiro molar para a avaliação da analgesia preemptiva _____	61
6.2 Ação preemptiva do parecoxibe _____	65
6.3 Ação preemptiva do cetoprofeno _____	67
6.4 Comparação entre a ação analgésica do parecoxibe e do cetoprofeno administrados antes do estímulo cirúrgico _____	69
6.5 Comparação entre a ação analgésica do parecoxibe e do cetoprofeno administrados após a operação _____	70
6.6 Considerações finais _____	70
7 CONCLUSÕES _____	71
8 REFERÊNCIAS _____	73
9 BIBLIOGRAFIA CONSULTADA _____	81
APÊNDICES _____	83
Apêndice A – Ficha de controle do estudo duplo cego randomizado _____	84
Apêndice B – Ficha de avaliação do paciente _____	85
Apêndice C – Ficha de avaliação pós-operatória (paciente) _____	86
Apêndice D – Controle da medicação pelo paciente _____	88
Apêndice E – Termo de consentimento informado _____	89
Apêndice F – Base de dados _____	94
Apêndice G – Base de dados antropométricos _____	111

## LISTA DE ABREVIATURAS

AINEs	antiinflamatório(s) não esteróide(s)
AL	anestésico(s) local(is)
C	cetoprofeno
COX	ciclooxigenase
Desv.	desvio
Dr.	doutor
DP	desvio padrão
EAV	escala analógica visual
EAVs	escalas analógicas visuais
ed.	edição
EDD	escala descritiva de dor
EDDs	escalas descritivas de dor
EEG	equações de estimação generalizadas
EP	erro padrão
et al.	e outros
fig.	figura
IM	intra-muscular
IMAO	inibidores da monoaminooxidase
EV	endovenoso
min	minutos
n	número
NMDA	N-metil D-aspartato
OR	odds ratio
P	parecoxibe
P.A.	pressão arterial
P.O.	pós-operatório
PL	placebo
Prof.	professor
Resg.	resgate
seg.	segundo(s)
SF	solução de cloreto de sódio
SNC	sistema nervoso central
TDO	(triptofano 2,3 dioxigenase)
VO	via oral

## Gracias por visitar este Libro Electrónico

Puedes leer la versión completa de este libro electrónico en diferentes formatos:

- HTML(Gratis / Disponible a todos los usuarios)
- PDF / TXT(Disponible a miembros V.I.P. Los miembros con una membresía básica pueden acceder hasta 5 libros electrónicos en formato PDF/TXT durante el mes.)
- Epub y Mobipocket (Exclusivos para miembros V.I.P.)

Para descargar este libro completo, tan solo seleccione el formato deseado, abajo:

