

Efeito analgésico preemptivo em tratamento endodôntico de molares inferiores com pulpite irreversível: revisão de literatura

Andrés Miranda Machado de MELO, Pedro Mattos CARDOSO, João Guilherme Mendes DIAS, Amanda Pinho Souza GRIGÓRIO, Renata Costa Val RODRIGUES, Hugo RODRIGUES, Fabrício Tinôco Alvim de SOUZA, Warley Oliveira SILVA

Introdução: O tratamento endodôntico (TE) realizado em sessão única apresenta vantagens como economia de tempo e menor risco de recontaminação. Nesse contexto, a analgesia preemptiva tem se destacado como uma estratégia eficaz no controle da dor pós-operatória. **Objetivo:** Avaliar, por meio de revisão de literatura, a eficácia da analgesia preemptiva com AINEs e corticosteroides na redução da dor pós-operatória em TE de molares inferiores com pulpite irreversível sintomática (PIS), realizados em sessão única. **Método:** Foi realizada uma revisão de literatura na base de dados PubMed, com os descritores: “Analgesics”, “oral”, “preemptive”, “pain” e “root canal treatment”. Foram incluídos estudos clínicos e revisões que investigaram o uso de analgesia preemptiva na redução da dor pós-operatória em TE em sessão única de molares inferiores com diagnóstico de PIS. Excluíram-se artigos que não abordavam molares inferiores e aqueles que envolviam tratamentos realizados em múltiplas sessões. A busca resultou em 107 referências, das quais 14 foram pré-selecionadas após triagem inicial. **Resultado:** Após leitura de título e, 9 artigos atenderam aos critérios de inclusão. Os estudos mostraram que a analgesia preemptiva com AINEs ou corticosteroides, administrados por via oral cerca de uma hora antes do tratamento endodôntico, foi eficaz na redução da dor pós-operatória e do uso de medicação de resgate. Fármacos como ibuprofeno, cetorolaco, dexametasona e prednisolona mostraram bons resultados, mesmo em baixas doses. Houve melhora na taxa de sucesso anestésico, especialmente no bloqueio do nervo alveolar inferior. Efeitos adversos foram raros, reforçando a segurança do uso, desde que precedido por adequada anamnese. **Conclusão:** Os fármacos avaliados para aplicar a analgesia preemptiva aumentaram a eficácia anestésica do nervo alveolar inferior, proporcionam conforto ao paciente e foram efetivos no controle de dor pós-tratamento endodôntico.

DESCRITORES: Analgésicos; tratamento de canal radicular; dor.