

**EVENTOS AGUDOS  
NA ATENÇÃO BÁSICA**

**Dor Periodontal e na Mucosa**

**Anexo B**

**Prescrição de Medicamentos em Situações  
de Dor de Origem Periodontal e na Mucosa**

**Autor: Rubens Rodrigues Filho**

## ANEXO B

O tratamento das alterações da mucosa e do periodonto que envolvem infecção (abscesso periodontal, peri-coronarite e GUN) são feitos com a prescrição de analgésicos, até mesmo aqueles com atividade anti-inflamatória, e antibióticos. Não esqueça que os anti-sépticos têm indicação na maioria das alterações que envolve mucosa e periodonto (Anexo A, quadro 3). Veja as opções nos quadros abaixo:

### a) Derivados do paraminofenol ou do acetaminofeno

Quadro 4 – Especialidade farmacêutica com base em derivados do paraminofenol ou do acetaminofeno

ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS COM BASE EM DERIVADOS DO PARAMINOFENOL OU DO ACETAMINOFENO	
MEDICAMENTO	DOSAGEM E ADMINISTRAÇÃO
Paracetamol	Comprimidos de 500mg ou 750mg. Administrar por via oral 1 comprimido de 4 em 4 horas ou de 6 em 6 horas, respectivamente
	Em gotas, 500mg, 650mg ou 750mg. Administrar 55 gotas a cada 6 horas.

### b) Derivado da pirazolona

Quadro 5 – Especialidade farmacêutica com base em derivados da pirazolona

ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS COM BASE EM DERIVADOS DA PIRAZOLONA	
MEDICAMENTO	DOSAGEM E ADMINISTRAÇÃO
Dipirona	Comprimidos de 500mg e 1000mg Administrar 1 comprimido por via oral a cada 4 ou 6 horas, respectivamente.
	Solução injetável de 800mg/2mL Administrar 1 ampola por via IM a cada 8 ou 12 horas

### c) Associações de analgésicos

Aqui temos outra opção terapêutica importante para os casos em que o paracetamol ou a dipirona não controlam a dor. A prescrição deve ser feita em receituário de controle especial (duplo carbonado). Observe agora a prescrição medicamentosa para usuários adultos:

Quadro 6 – Especialidades farmacêuticas com base em associações de analgésicos

ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS COM BASE EM ASSOCIAÇÕES DE ANALGÉSICOS	
MEDICAMENTO	DOSAGEM E ADMINISTRAÇÃO
Propoxifeno 50mg + Ácido acetilsalicílico 325mg	Cápsulas de 50mg. Administrar 1 cápsula por via oral de 4 em 4 horas.
Paracetamol 750mg + Codeína 30mg	Comprimidos de 30mg. Administrar 1 comprimido por via oral a cada 4 horas.
Tramadol [analgésico opióide agonista $\mu$ ]	Comprimidos de 50mg e 100mg. Administrar 1 comprimido por via oral a cada 8 horas.
	Em gotas, 50mg/mL. Administrar, por via oral, 20 gotas diluídas em água a cada 8 horas (máximo de 400mg/dia).
	Injetável, 50mg/mL ou 100mg/mL. Administrar 1 ampola, por via intramuscular ou intravenosa, de 8 em 8 horas (máximo de 400mg/dia).
Codeína 50mg + Diclofenaco sódico 50mg	Comprimidos de 50mg. Administrar 1 comprimido por via oral de 8 em 8 horas.

### a) Medicamentos analgésicos com ação anti-inflamatória

A seguir, têm-se outras possibilidades terapêuticas, agora com medicamentos que apresentam ação significativa sobre o processo inflamatório. Lembre-se sempre que esses medicamentos também são analgésicos e que, portanto, não é obrigatório associá-los com dipirona ou paracetamol. É importante ressaltar aqui que não é obrigatório associar antibiótico com anti-inflamatório, mas quando ocorrer o anti-inflamatório deve ser usado em média por três dias e não por um tempo igual ao do uso do antibiótico. Observe a prescrição medicamentosa para usuários adultos:

Quadro 7 – Especialidades farmacêuticas com ação analgésica e anti-inflamatória

ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS COM AÇÃO ANALGÉSICA E ANTI-INFLAMATÓRIA	
MEDICAMENTO	DOSAGEM E ADMINISTRAÇÃO
Diclofenaco potássico	Drágeas de 50mg ou comprimidos de 50mg. Administrar 1 drágea ou comprimido por via oral de 6 em 6 horas ou de 8 em 8 horas.
	Injetável, ampola de 75mg/3mL. Administrar 1 ampola ao dia por via intramuscular durante 2 dias.
Diclofeanaco com colestiramina	Cápsulas de 70 mg de liberação controlada. Administrar 1 cápsula a cada 24 horas.
Naproxeno sódico	Comprimidos de 250mg, 275mg, 500mg ou 550mg. Administrar 1 comprimido por via oral de 12 em 12 horas.
Ibuprofeno	Comprimidos de 200mg, 300mg, 400mg ou 600mg. Administrar 1 comprimido por via oral de 6 em 6, 8 em 8 ou 12 em 12 horas.
	Cápsulas de liberação prolongada. Administrar 1 cápsula por via oral de 12 em 12 horas.
	Granulados de 600 mg. Dissolver o conteúdo de 1 envelope e administrar a cada 8 ou 12 horas.
Benzidamina	Drágeas de 50mg. Administrar 1 drágea por via oral a cada 6 ou 8 horas.
Ácido mefenâmico	Comprimidos de 500mg. Administrar 1 comprimido por via oral de 8 em 8 horas.
Diclofenaco sódico	Comprimidos de 50mg. Administrar 1 comprimido por via oral de 6 em 6 ou de 8 em 8 horas.
	Injetável, ampola de 75mg. Administrar, por via intramuscular, 1 ampola ao dia por, no máximo, 2 dias.
	Comprimidos de 100mg de liberação prolongada. Administrar por via oral 1 comprimido ao dia.
Piroxicam	Cápsulas de 20mg ou comprimido sublingual de 20mg. Administrar por via oral 1 cápsula ao dia.
	Comprimidos de 20mg. Administrar por via oral 1 comprimido ao dia.
	Injetável, 20mg/mL. Administrar 1 vez ao dia por via intramuscular
Nimesulide	Comprimidos de 100mg. Administrar 1 comprimido por via oral a cada 12 horas.
Aceclofenaco	Comprimidos de 100mg. Administrar 1 comprimido por via oral a cada 12 horas.

Meloxicam	Comprimidos de 7,5mg ou 15mg. Administrar 1 comprimido de 7,5mg por via oral de 12 em 12 horas; ou 1 comprimido de 15mg a cada 24 horas.
	Injetável (solução), ampolas de 15mg (1,5 mL). Administrar uma ampola por dia por via IM
Celecoxib	Cápsulas de 200mg. Administrar 1 cápsula por via oral de 12 em 12 horas.
Etoricoxib	Comprimidos de 90mg. Administrar 1 comprimido por via oral a cada 24 horas.
Cetoprofeno	Cápsulas de 50mg; comprimidos de desintegração entérica de 100mg; comprimidos de desintegração lenta de 200mg. Administrar 1 cápsula ou 1 comprimido por via oral a cada 8 horas.
	Injetável 50 mg Administrar 1 ampola por via IM a cada 8 hs
Tenoxicam	Comprimidos de 20mg; granulados de 20mg. Administrar 1 comprimido a cada 24 horas.
	Injetável, 20mg (2mL). Administrar 1 vez ao dia por via IM.
Fenoprofeno	Cápsulas de 200mg. Administrar 1 cápsula a cada 6 horas.
Cetorolaco de trometamina	Comprimidos de 10mg. Administrar 1 comprimido por via sublingual a cada 6 ou 8 horas
	Injetável de 30 mg/mL Administrar 1 ampola por via IM ou intravenosa a cada 8 hs por 2 dias

Observe que dentre tantos medicamentos antiinflamatórios existem alguns que são seletivos para ciclooxigenase 2 (como nimesulida, aceclofenaco, meloxicam) e outros que são altamente seletivos para ciclooxigenase 1 (como celecoxib e etoricoxib). Estes irritam menos a mucosa gástrica e, portanto, podem ser prescritos para pacientes com enfermidade gástrica.

#### a) Antibióticos

##### Penicilinas

Constituem-se como a primeira opção. No entanto, você deve ficar atento, pois existem outras opções que podem ser utilizadas quando o usuário relata ser alérgico à penicilina.

Quadro 8 – Especialidades farmacêuticas – Penicilinas V

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA – PENICILINAS V	
MEDICAMENTO	DOSAGEM E ADMINISTRAÇÃO
Penicilina V	Comprimidos de 500.000 UI*. Adultos: administrar 1 comprimido por via oral de 6 em 6 horas.
	Comprimidos de 1.200.000 UI*. Adultos: administrar 1 comprimido por via oral de 8 em 8 horas.

\* Observação: 1.600 UI correspondem a 1mg.

ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS – PENICILINAS DE AMPLO ESPECTRO	
MEDICAMENTO	DOSAGEM E ADMINISTRAÇÃO
Ampicilina	Cápsulas de 250mg e 500mg; comprimidos de 250mg, 500mg e 1000mg. Adultos: 1 a 2 g/dia, dividida em 4 administrações.
	Injetável, 500mg e 1 grama. Adultos: 1 a 2 g/dia, dividida em 4 administrações.
Amoxicilina	Cápsulas de 500mg; comprimidos de 875mg e 1000mg. Adultos: 1 cápsula ou 1 comprimido de 8 em 8 horas.
Metampenicilina	Cápsulas de 500mg. Adultos: 1 cápsula de 8 em 8 horas.
	Injetável, 500mg. Adultos: 1 ampola via intramuscular a cada 8 horas.
Amoxicilina com ácido clavulânico	Comprimidos de 500mg de amoxicilina + 125mg de clavulanato de potássio; comprimidos de 875mg de amoxicilina + 125mg de clavulanato de potássio. Adultos: administrar 1 comprimido de 8 em 8 horas.
	Injetável, frasco-ampola de 500mg de amoxicilina + 100mg de clavulanato de potássio; injetável, frasco-ampola de 1000mg de amoxicilina + 200mg de clavulanato de potássio. Adultos: administrar 1 frasco-ampola de 8 em 8 horas.

### Cefalosporinas

As cefalosporinas são mais uma opção diante de infecções do periodonto e da mucosa, entretanto, não devem ser prescritas para indivíduos alérgicos a penicilina.

Quadro 10 – Especialidades farmacêuticas – Cefalosporinas

ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS – CEFALOSPORINAS	
MEDICAMENTO	DOSAGEM E ADMINISTRAÇÃO
Cefalexina	Drágeas de 500mg; cápsulas de 500mg; comprimidos de 500mg. Adultos: administrar 1 drágea, 1 cápsula ou 1 comprimido a cada 8 horas.
Cefazolina	Injetável, frasco-ampola de 250mg, 500mg e 1000mg. Adultos: administrar 250mg ou 500mg por via intramuscular de 8 em 8 horas.
Cefotaxima	Injetável, 500mg a 1000mg. Adultos: administrar, por via intramuscular, de 1g a 2g ao dia, dividida em 2 administrações.
Cefalotina	Injetável, frasco-ampola com 1000mg. Adultos: administrar, por via intramuscular, de 1g a 2g em dose única.
Ceftazidima	Injetável, ampolas de 1000mg e 2000mg. Adultos: administrar 1g, por via intramuscular ou intravenosa, de 8 em 8 horas.

## Macrolídeos

Dentre os macrolídeos, destaca-se uma medicação que é derivada da eritromicina e que, certamente, você conhece: chama-se azitromicina.

Quadro 11 – Especialidades farmacêuticas – Macrolídeos

ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS – MACROLÍDEOS	
MEDICAMENTO	DOSAGEM E ADMINISTRAÇÃO
Azitromicina	Comprimidos de 500mg e 1g; cápsulas de 250mg. Adultos: administrar 250 mg, 500mg ou 1000 mg ao dia.
Eritromicina	Drágeas de 250 mg e 500 mg Adultos: administrar por via oral 1 drágea a cada 6 horas.

## Lincosaminas

Dentre as lincosaminas, vamos destacar a clindamicina. Observe:

Quadro 12 – Especialidades farmacêuticas – Lincosaminas

ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS – LINCOSAMINAS	
MEDICAMENTO	DOSAGEM E ADMINISTRAÇÃO
Clindamicina	Cápsulas de 150mg e 300mg. Adultos: administrar 1 cápsula por via oral a cada 6 horas.
	Injetável, 300mg (2mL) ou 600mg (4mL) Adultos: administrar 1 ampola por via intramuscular ou intravenosa a cada 6 ou 8 horas.

## Metronidazol

O metronidazol pode ser usado em associação com amoxicilina. É um medicamento importante nas infecções por aneróbios Gram (-).

Quadro 13 – Especialidades farmacêuticas – Metronidazol

ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS – METRONIDAZOL	
MEDICAMENTO	DOSAGEM E ADMINISTRAÇÃO
Metronidazol	Comprimidos de 250mg e 400mg. Adultos: administrar 1 comprimido por via oral a cada 8 horas.
	Injetável, 500mg (100mL). Adultos: administrar 1 ampola por via endovenosa a cada 8 horas.

## Observações:

1. Todos os antibióticos citados devem ser prescritos por um período de aproximadamente 7 dias, exceção feita à azitromicina que deve ser administrada em dose única diária por três a cinco dias.
2. Nos usuários alérgicos à penicilina você pode administrar azitromicina, clindamicina ou, ainda, metronidazol.
3. Nas infecções severas, em usuários alérgicos a penicilina, a melhor indicação é a clindamicina; já nas infecções leves a moderadas podemos usar clindamicina ou azitromicina.

## Protocolo 1: Tratamento das Pericoronarites

### a) Abordagem preliminar

- Ansiolítico: Diazepam 5 mg, 1 comprimido 1 h antes (quando necessário)
- Anestésico local: optar pela bupivacaína 0,5% com epinefrina 1:200.000 (Neocaína)

Obs: pode-se utilizar também lidocaína, prilocaína, articaína ou mepivacaína sempre associado a um agente vasoconstritor (epinefrina).

### b) Abordagem da região afetada

- Limpeza da área removendo-se a placa bacteriana
- Irrigação local com soro fisiológico
- Cuidados de higiene bucal visando controlar a placa – bochechos com digluconato de clorexidina 0,12% não diluída a cada 4 horas.
- **Dipirona sódica 500 mg ou Paracetamol 750 mg** – 1 comprimido a cada 4 ou 6 horas respectivamente
- Reavaliar 48 horas após
- Em caso de dor persistente usar um antiinflamatório não-esteróide, por via oral ou IM, como por exemplo:

**Nimesulida 100 mg** – 1 comprimido a cada 12 horas, via oral

**Diclofenaco sódico** solução injetável 75 mg/3 ml – 1 ampola IM a cada 24 h por dois dias

- Acompanhar a evolução do quadro

## Quando usar antibiótico sistemicamente

Estão indicados na presença de sinais de disseminação local ou manifestações sistêmicas do processo infeccioso como trismo mandibular, febre, taquicardia, infarctamento ganglionar, falta de apetite e mal-estar geral.

### a) Paciente não alérgico às penicilinas

#### Primeira opção:

Amoxicilina + metronidazol

Amoxicilina 500 mg – 1 cápsula a cada 8 horas

Metronidazol 250 mg – 1 comprimido a cada 8 horas

#### Segunda opção:

Amoxicilina + Clavulanato de potássio

Administrar 1 comprimido de 500 mg a cada 8 horas

### b) Pacientes alérgicos às penicilinas

#### Primeira opção:

Clindamicina C 300 mg – 1 cápsula a cada 6 horas **OU**

Metronidazol 250 mg – 1 comprimido a cada 8 horas

#### Segunda opção:

Estearato de eritromicina 500 mg + Metronidazol 250 mg

Estearato de eritromicina 500 mg – 1 drácea a cada 6 horas

Metronidazol 250 mg – 1 comprimido a cada 8 horas

**OU** Azitromicina 500 mg – 1 comprimido a cada 24 h

Obs 1: o tempo de uso dos antibióticos é de 1 semana, exceto a azitromicina que é prescrita por 3 dias sendo 1 dose a cada dia.

## Protocolo 2: Abscesso Periodontal

### a) Medicação pré operatória: pode ou não ser feita

- Amoxicilina 1g - 60 minutos antes de iniciar a drenagem
- Para alérgicos a penicilina recomendamos clindamicina 600 mg ou azitromicina 1g
- Ansiolítico: pode ser usado em pacientes muito tensos, estressados, se for necessário podemos administrar diazepam 5 mg 1 h antes de iniciar o procedimento

### b) Medicação pós operatória

- Amoxicilina 500 mg de 8 em 8 hs por 7 dias **ou**
- Clindamicina 330 mg a cada 8hs por 7 dias **ou**
- Azitromicina 500 mg 1 por dia por 3 dias
- A administração de analgésico (dipirona ou paracetamol) está indicada por 24 h, caso o paciente tenha dor.

### Protocolo 3: Tratamento da Gengivite Ulcerativa Necrosante [GUN]

- a) Anestesia
- b) Remoção de coágulo e placa
- c) Irrigação com soro fisiológico
- d) Bochechos com digluconato de clorexidina 0,12% não diluída pela manhã e a noite
- e) Controle de placa
- f) Dipirona sódica 500 mg ou paracetamol 750 mg – 1 comprimido a cada 4 ou 6 horas respectivamente
- g) Controle
- h) Após alívio dos sintomas, planejar o tratamento definitivo
- i) Emprego de antimicrobianos sistêmicos está indicado quando existem outras manifestações do processo infeccioso

#### Como usar antibióticos?

##### Pacientes não alérgicos às penicilinas

Amoxicilina + metronidazol

Amoxicilina 500 mg – 1 cápsula a cada 8 horas

Metronidazol 250 mg – 1 comprimido a cada 8 horas

##### Pacientes alérgicos às penicilinas

**Clindamicina** 300 mg – 1 cápsula a cada 6 horas ou

**Metronidazol** 250 a 400 mg a cada 8 ou 12 hs respectivamente

Obs: os antibióticos são usados em média por 1 semana com exceção da azitromicina

**Rubens Rodrigues Filho**

Possui graduação em Odontologia pela Universidade Federal de Santa Catarina (1983), mestrado em Farmacologia pela Universidade Federal de Santa Catarina (1998) e doutorado em Farmacologia pela Universidade Federal de Santa Catarina (2003). Atualmente é adjunto IV da Universidade Federal de Santa Catarina. Tem experiência na área de Odontologia, com ênfase em Odontologia, atuando principalmente nos seguintes temas: terapêutica medicamentosa, dor e inflamação, farmacologia dos antidepressivos, implantodontia e odontogeriatria.

Currículo Lattes: <http://lattes.cnpq.br/0724212974113584>