

Status Profissional: (X) Graduação () Pós-graduação () Profissional

Estudo dos parâmetros farmacocinéticos após infiltração de lidocaína associada ou não à adrenalina em amostras de saliva

Ferrari, L. B.¹; Oliveira, G. M.¹; Alves, N. V.¹; Bolani, B.¹; Santos, C. F.¹; Calvo, A.M.¹

¹Departamento de Ciências Biológicas, Faculdade de Odontologia de Bauru, Universidade de São Paulo

A lidocaína é o anestésico local mais utilizado em odontologia mundialmente, um dos bloqueadores de canais de sódio mais antigos que temos no mercado, sendo considerado o anestésico local do tipo amida mais seguro. Ainda assim, pode provocar alguns efeitos colaterais sobre o sistema cardiovascular e o sistema nervoso central, principalmente quando ocorre administração acidental diretamente em vaso sanguíneo, sendo a associação com vasoconstritores, principalmente a adrenalina, uma estratégia para minimizar estes efeitos. Foram analisadas as concentrações de lidocaína e seu principal metabólito MEGX em amostras de saliva sequenciais de 8 voluntários, por LC MS/MS, destes, 5 voluntários foram submetidos a raspagem corono-radicular na região de molares superiores com infiltração de lidocaína associada à adrenalina e 3 sem a associação com o vasoconstritor. As análises farmacocinéticas (PK) foram realizadas pelo Software WinNolin (versão 8.1). Foram observados valores aumentados de concentração máxima (C_{max} – ng/mL), área sob a curva ($ASC_{0-t} - h \cdot ng/mL$) e tempo de meia-vida plasmática ($t_{1/2} - h$) nos voluntários submetidos ao procedimento com lidocaína associada ao vasoconstritor em relação aos que não tinham a associação, respectivamente, tanto da lidocaína (C_{max} $23,80 \pm 20,20$ e $15,98 \pm 9,97$; ASC $55,83 \pm 56,73$ e $26,32 \pm 13,42$; $t_{1/2}$ $1,32 \pm 0,96$ e $0,206 \pm 0,08$), quanto do MEGX (C_{max} $80,12 \pm 106,6$ e $36,9 \pm 21,31$; ASC $473,74 \pm 299,97$ e $259,26 \pm 135,24$; $t_{1/2}$ $8,02 \pm 6,18$ e $4,11 \pm 1,03$). Apesar da amostra reduzida, com tais resultados objetivos de PK podemos prever um tempo clínico de ação do anestésico local quando associado ao vasoconstritor maior, diminuindo a necessidade de nova aplicação para realização do procedimento odontológico, mostrando mais uma vez que a associação ao vasoconstritor é bastante benéfica do ponto de vista fisiológico e clínico.