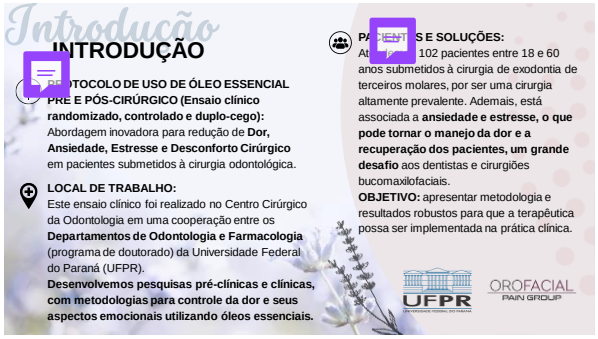
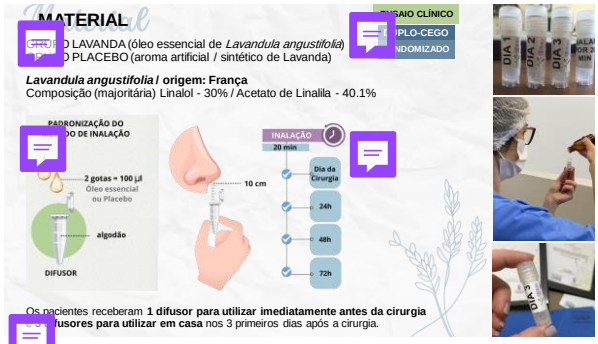

Introdução
INTRODUÇÃO
PROTOCOLO DE USO DE ÓLEO ESSENCIAL PRÉ E PÓS-CIRÚRGICO (Ensaio clínico randomizado, controlado e duplo-cego): Abordagem inovadora para redução de Dor, Ansiedade, Estresse e Desconforto Cirúrgico em pacientes submetidos à cirurgia odontológica.
LOCAL DE TRABALHO: Este ensaio clínico foi realizado no Centro Cirúrgico da Odontologia em uma cooperação entre os Departamentos de Odontologia e Farmacologia (programa de doutorado) da Universidade Federal do Paraná (UFPR).
Desenvolvemos pesquisas pré-clínicas e clínicas, com metodologias para controle da dor e seus aspectos emocionais utilizando óleos essenciais.
PACIENTES E SOLUÇÕES: Atendemos 102 pacientes entre 18 e 60 anos submetidos à cirurgia de exodontia de terceiros molares, por ser uma cirurgia altamente prevalente. Ademais, está associada a ansiedade e estresse, o que pode tornar o manejo da dor e a recuperação dos pacientes, um grande desafio aos dentistas e cirurgiões bucomaxilofaciais.
OBJETIVO: apresentar metodologia e resultados robustos para que a terapêutica possa ser implementada na prática clínica.
UFPR
OROFACIAL PAIN GROUP

1

Aromaterapia
NOVAS ABORDAGENS
para a SAÚDE INTEGRAL
EQUIPE:
Orientadoras: Prof. Dr. Juliana G Chichorro e Prof. Dr. Juliana Feltrin de Souza (Dentistas, Professoras e Pesquisadoras - Farmacologia e Odontologia na UFPR)
Pesquisadores: Prof. Dr. Delson Costa e Prof Dr. Aline Sebastiani - diretores do centro cirúrgico, equipe de residentes da Cirurgia Bucomaxilofacial, Idalina Maia - enfermeira chefe, Jiane Giliet - mestranda em cirurgia e Nathalya Van Kan - IC da UFPR.
NOSSO OBJETIVO: Além de promover bem-estar, qualidade de vida e benefícios aos pacientes, visamos apresentar resultados que comprovem os efeitos terapêuticos do óleo essencial por via inalatória de forma padronizada para que outros centros de saúde e clínicas possam reproduzir o protocolo e implementar esta prática na sua rotina. Este trabalho é uma fonte para que essa terapêutica seja aplicada com segurança. Nosso artigo está em fase de finalização para publicação.

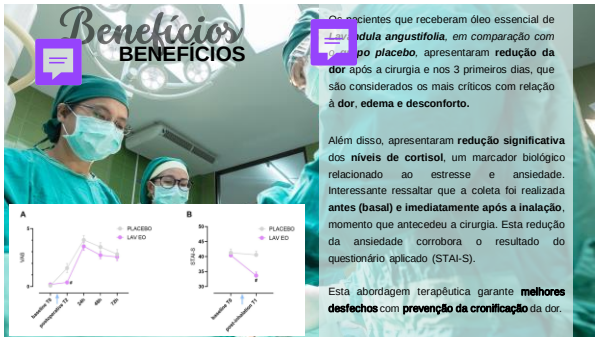
2


MATERIAL
ENSAIO CLÍNICO DUPLO-CEGO RANDOMIZADO
GRUPO LAVANDA (óleo essencial de Lavandula angustifolia)
GRUPO PLACEBO (aroma artificial / sintético de Lavanda)
Lavandula angustifolia / origem: França
Composição (majoritária) Linalol - 30% / Acetato de Linalila - 40.1%
PADRONIZAÇÃO DO DIFUSOR DE INALAÇÃO
2 gotas = 100 µl Óleo essencial ou Placebo
algodão
DIFUSOR
10 cm
INALAÇÃO 20 min
Dia da Cirurgia
24h
48h
72h
Os pacientes receberam 1 difusor para utilizar imediatamente antes da cirurgia e 3 difusores para utilizar em casa nos 3 primeiros dias após a cirurgia.

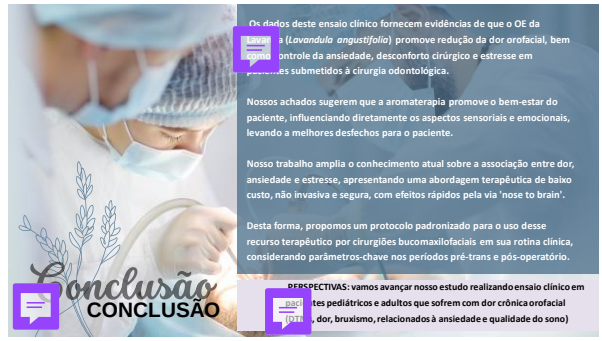
3

Protocolo Inovador
PROTOCOLO INOVADOR
PARECER DE ÉTICA CAAE 45.978.235
PACIENTES ATENDIDOS: aqueles que receberam diagnóstico para necessidade da extração de terceiros molares - 18 a 60 anos
AVALIAÇÕES: os pacientes foram avaliados antes da inalação (basal), imediatamente após a inalação, após a exodontia e nos 3 primeiros dias após a cirurgia:
CENTRO CIRÚRGICO Dia da Cirurgia
T0 Baseline
Dor - Visual analog scale (VAS)
Ansiedade (STAI-S)
Estresse (Cortisol)
INALAÇÃO 20 min
T1
Ansiedade(STAI-S)
Estresse (Cortisol)
CIRURGIA
T2
Dor - Visual analog scale (VAS)
Desconforto cirúrgico (QCir)
EM CASA 24 h após a cirurgia
INALAÇÃO 20 min
24h
48h
72h
Dor - Visual Analog Scale (VAS)
Edema e desconforto
Acompanhamento do uso de analgésicos e anti-inflamatórios

4


Benefícios
BENEFÍCIOS
Os pacientes que receberam óleo essencial de Lavandula angustifolia, em comparação com o grupo placebo, apresentaram redução da dor após a cirurgia e nos 3 primeiros dias, que são considerados os mais críticos com relação à dor, edema e desconforto.
Além disso, apresentaram redução significativa dos níveis de cortisol, um marcador biológico relacionado ao estresse e ansiedade. Interessante ressaltar que a coleta foi realizada antes (basal) e imediatamente após a inalação, momento que antecedeu a cirurgia. Esta redução da ansiedade corrobora o resultado do questionário aplicado (STAI-S).
Esta abordagem terapêutica garante melhores desfechos com prevenção da cronificação da dor.
A
B
PLACEBO
LAVEO
VAS
STAI-S
basal
pós-inalação
T2
24h
48h
72h

5


Conclusão
CONCLUSÃO
Os dados deste ensaio clínico fornecem evidências de que o OE da Lavanda (Lavandula angustifolia) promove redução da dor orofacial, bem como controle da ansiedade, desconforto cirúrgico e estresse em pacientes submetidos à cirurgia odontológica.
Nossos achados sugerem que a aromaterapia promove o bem-estar do paciente, influenciando diretamente os aspectos sensoriais e emocionais, levando a melhores desfechos para o paciente.
Nosso trabalho amplia o conhecimento atual sobre a associação entre dor, ansiedade e estresse, apresentando uma abordagem terapêutica de baixo custo, não invasiva e segura, com efeitos rápidos pela via 'nose to brain'.
Desta forma, propomos um protocolo padronizado para o uso desse recurso terapêutico por cirurgiões bucomaxilofaciais em sua rotina clínica, considerando parâmetros-chave nos períodos pré-trans e pós-operatório.
PERSPECTIVAS: vamos avançar nosso estudo realizando ensaio clínico em pacientes pediátricos e adultos que sofrem com dor crônica orofacial (DTM, dor, bruxismo, relacionados à ansiedade e qualidade do sono)

6