



EFEITOS CLÍNICOS E RISCOS DO USO ADJUVANTE DE ANTIBIÓTICOS SISTÊMICOS NO TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO DA PERIODONTITE

A periodontite é uma doença inflamatória crônica caracterizada pela destruição progressiva dos tecidos de suporte dos dentes. O tratamento não cirúrgico, focado na raspagem e alisamento radicular, é a terapia padrão para o controle da infecção, contudo, em casos severos com bolsas profundas residuais, a erradicação completa dos patógenos pode ser um desafio. O objetivo deste trabalho foi analisar a eficácia clínica e os riscos associados ao uso adjuvante de antimicrobianos sistêmicos no tratamento não cirúrgico da periodontite, comparando os benefícios periodontais com o impacto das reações adversas em estágios avançados da doença. A metodologia consistiu na avaliação de achados provenientes de ensaios clínicos, revisões sistemáticas e diretrizes clínicas internacionais recentes, focando em desfechos como a redução da profundidade de sondagem, o ganho de nível de inserção clínica, o sangramento à sondagem e a ocorrência de efeitos adversos. Os resultados demonstram que a administração de antimicrobianos sistêmicos promove melhorias estatisticamente significativas na redução da profundidade das bolsas periodontais e no ganho de inserção clínica quando comparada ao tratamento mecânico isolado. Observou-se que a associação de amoxicilina e metronidazol apresenta os melhores desfechos clínicos, sendo essa combinação especificamente indicada como terapia adjuvante para pacientes diagnosticados com periodontite nos estágios III e IV, devido à maior gravidade, rápida progressão e complexidade dessas condições. No entanto, a literatura aponta que a qualidade metodológica de grande parte das evidências disponíveis ainda carece de rigor e que a relevância clínica dessas melhorias, em casos mais brandos, é marginal. Em contrapartida, o uso desses medicamentos está consistentemente associado a um aumento na ocorrência de efeitos adversos, predominantemente distúrbios gastrointestinais. Embora os antibióticos sistêmicos ofereçam benefícios nos parâmetros periodontais, o seu uso rotineiro é injustificado e contraindicado. O risco de reações adversas e a crescente preocupação global com a resistência antimicrobiana exigem que a prescrição da associação de amoxicilina e metronidazol seja rigorosamente restrita ao tratamento das periodontites severas de estágios III e IV, seguindo sempre os princípios fundamentais do uso racional de medicamentos.

Palavras Chaves: Periodontite; Antibacterianos; Desbridamento periodontal; Resistência microbiana a medicamentos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BOTELHO, J. et al. Antibiotics in periodontal treatment: an umbrella review. **Frontiers in Cellular and Infection Microbiology**, Lausanne, v. 15, n. 1601464, p. 1-10, jun. 2025.

HERRERA, D. et al. Treatment of stage IV periodontitis: The EFP S3 level clinical practice guideline. **Journal of Clinical Periodontology**, Copenhagen, v. 49, n. S24, p. 4-71, jun. 2022.

KHATTRI, S. et al. Adjunctive systemic antimicrobials for the non-surgical treatment of periodontitis. **Cochrane Database of Systematic Reviews**, London, n. 11, p. 1-210, nov. 2020.

MILINKOVIC, I. et al. Exploring local adjuvant antibiotics as viable alternative to systemic antibiotics in non-surgical periodontal therapy: clinical, immunological and microbiological insights. **PLoS One**, San Francisco, v. 20, n. 9, p. 1-14, set. 2025.

Comentado [GA1]: TÍTULO

Limite máximo de 250 caracteres (incluindo espaços). Deve ser redigido em letras maiúsculas, centralizado e em negrito, sem o uso de abreviações

Comentado [GA2]: RESUMO

Corpo do texto: limite máximo de 2.500 caracteres (com espaços). Deve ser redigido em **parágrafo único** (sem recuo de primeira linha);

Nota: a contagem de caracteres deste item exclui o título, a autoria/filiação e as referências bibliográficas.

Estrutura: o texto corrido deve seguir obrigatoriamente a lógica de um resumo estruturado, contendo: Introdução, Objetivo(s), Métodos, Resultados e Conclusão;

Fonte: Arial, tamanho 12, cor preta, estilo regular;

Espaçamento: entrelinhas simples (1,0) em todo o documento, sem espaçamento extra (0 pt) antes ou depois dos parágrafos;

Margens: superior e esquerda de 3,0 cm; direita e inferior de 2,0 cm;

Tamanho da página: A4 (21 x 29,7 cm), orientação retrato;

Alinhamento: Justificado;

Itens não permitidos na submissão

Não incluir gráficos, tabelas ou figuras no corpo do resumo;

Evitar o uso de abreviaturas e siglas, salvo se amplamente reconhecidas.

Comentado [GA3]: PALAVRAS CHAVES

De 3 a 6, após o resumo, separadas por ponto e vírgula (inicial maiúscula) e baseadas nos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS - <https://decs.bvsalud.org/>);



TEUGHELS, W. et al. Adjunctive effect of systemic antimicrobials in periodontitis therapy: a systematic review and meta-analysis. **Journal of Clinical Periodontology**, Copenhagen, v. 47, n. S22, p. 257-281, jul. 2020.

Comentado [GA4]: REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS
Listar no mínimo 5 (cinco) referências. Serão consideradas "atualizadas" preferencialmente as obras publicadas nos últimos 5 (cinco) anos. Devem ser alinhadas à margem esquerda e formatadas rigorosamente de acordo com a norma da ABNT (NBR 6023 vigente).