

Pancreatite acuta secondaria a somministrazione di paracetamolo e codeina dopo trattamento odontoiatrico. Analisi della letteratura e caso clinico

Acute pancreatitis induced by administration of acetaminophen plus codeine after a dental treatment: a case report with literature analysis

A. Rossi*, D. Palombo, V. Capilupi, M. Chiapasco

Università degli Studi di Milano, Dipartimento di Scienze della Salute, Clinica Odontostomatologica, Unità Clinica di Chirurgia Orale

Ricevuto il
20 gennaio 2015
Accettato il
20 marzo 2015

*Autore di riferimento
Alessandro Rossi
alessandroluigirossi@gmail.com

RIASSUNTO

OBIETTIVI. Viene condotta un'analisi della letteratura in merito alle possibili complicanze secondarie alla somministrazione di paracetamolo e codeina quali principi analgesici in ambito odontoiatrico. Viene inoltre presentato un caso di pancreatite acuta secondario a tale assunzione.

MATERIALI E METODI. Una paziente di 28 anni, senza alcuna patologia pancreatica o epatobiliare, ha riportato un quadro di pancreatite acuta a distanza di 3 ore dall'assunzione di una terapia antidolorifica a base di paracetamolo 500 mg e codeina 30 mg prescritta in seguito all'avulsione dell'elemento 4.8.

RISULTATI E DISCUSSIONE. Previo ricovero d'urgenza, il quadro è stato risolto senza alcuna complicanza permanente.

CONCLUSIONI. Nonostante paracetamolo e codeina costituiscano principi antidolorifici ad alto indice terapeutico, risulta fondamentale attuare un'adeguata valutazione anamnestica preliminare informando il paziente di possibili reazioni avverse, di natura allergica o idiosincrasica, in seguito all'utilizzo di farmaci assunti per la prima volta o sporadicamente.

PAROLE CHIAVE

- ▶ Pancreatite acuta
- ▶ Paracetamolo
- ▶ Acetaminofene
- ▶ Codeina
- ▶ Complicanza

ABSTRACT

OBJECTIVES. The aim of this study is to present a literature analysis regarding the possible side effects related to the administration of acetaminophen and

codeine as analgesic agents in the dental setting. In addition, a case of iatrogenic acute pancreatitis caused by such administration is described.

MATERIALS AND METHODS. A 28-year-old female patient with no medical history of pancreatic or hepatobiliary disease developed a case of acute pancreatitis 3 hours after taking acetaminophen and codeine as an analgesic therapy, that was prescribed after the extraction of tooth 4.8.

RESULTS. After immediate hospitalization, the acute pancreatitis was resolved without any permanent complication.

CONCLUSIONS. Even though acetaminophen and codeine have been described as safe analgesic drugs to be prescribed after oral surgery procedures, it is fundamental to accurately evaluate the patient's medical history before prescription. Patients should always be informed about the risk of developing adverse reac-

tions, related to allergies or idiosyncrasies, when taking drugs sporadically or for the first time.

KEY WORDS

- ▶ Acute pancreatitis
- ▶ Paracetamol
- ▶ Acetaminophen
- ▶ Codeine
- ▶ Complication

1. INTRODUZIONE

La pancreatite acuta è un'affezione infiammatoria acuta del pancreas esocrino, costituente una delle patologie più comuni del distretto gastrointestinale, con incidenza annuale variabile da 10 a 20 casi ogni 100.000 individui [1,2].

Si caratterizza per un processo di autodigestione del parenchima pancreatico conseguente alla prematura attivazione degli enzimi prodotti dalle cellule acinose dello stesso, normalmente attivati a livello dell'intestino tenue dal contatto con le enterochinasi e con i costituenti fondamentali della dieta (protidi, lipidi, glucidi) [2].

Clinicamente si manifesta con sintomatologia algica localizzata primariamente a livello dei quadranti addominali superiori. Sono inoltre frequenti ripercussioni locali e sistemiche a livello gastroenterico, biliare, respiratorio, cardiaco e renale [3]. Gravi complicanze sistemiche quali shock emorragico o vasoparalitico, oltre a gravi squilibri metabolici ed emocoagulativi sono stati ampiamente descritti in letteratura, con tasso di mortalità pari allo 0-1% in casi moderati e al 15-30%

nelle forme più severe (riscontrate nel 20% dei casi) [1,2,4].

Nonostante le principali cause di pancreatite acuta non idiopatica siano rappresentate da affezioni delle vie biliari, abuso di alcol, squilibri metabolici e affezioni endocrine, quadri di pancreatite acuta sono stati descritti in corso di trattamento con molteplici agenti farmacologici fra cui oppiacei, corticosteroidi ad alte dosi e paracetamolo [5-8].

Scopo del presente lavoro è esaminare il possibile sviluppo di un quadro di pancreatite acuta secondario all'assunzione di una comune terapia analgesica domiciliare a base di paracetamolo e codeina. In particolare viene presentato un caso clinico di pancreatite acuta sviluppato successivamente a una singola assunzione di paracetamolo 500 mg e codeina 30 mg prescritti in seguito all'avulsione di un elemento 4.8 in inclusione ossea.

Attraverso l'analisi del caso si descrivono le principali complicanze associate all'utilizzo di paracetamolo e codeina in ambito odontoiatrico oltre agli aspetti diagnostici, terapeutici e prognostici relativi alla pancreatite acuta.

2. CASO CLINICO

Una paziente di 28 anni, con anamnesi patologica prossima negativa per alcun disturbo sistemico, non riferente alcuna allergia, si è presentata presso l'Unità di Chirurgia Orale, Clinica Odontoiatrica dell'Azienda Ospedaliera San Paolo di Milano per l'avulsione di un elemento 4.8 in inclusione ossea, impattante sulla superficie distale dell'elemento 4.7.

Previo ottenimento di consenso informato è stata eseguita un'anestesia troncule e plessica con mepivacaina 2% + epinefrina 1:200.000, seguita da incisione intrasulculare in sede 4.7 con scarico distale, scheletrizzazione del mascellare inferiore, ostectomia, avulsione dell'elemento 4.8, curettaggio e lavaggio alveolare con soluzione fisiologica sterile, apposizione di punti di sutura in vycril 4/0 (figg. 1-11).

Al termine della seduta alla paziente è stata prescritta una terapia antidolorifica a base di paracetamolo 500 mg + codeina 30 mg, 1 bustina al bisogno, massimo 3 al giorno.

La paziente non aveva mai assunto paracetamolo né codeina in precedenza e

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3129717>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3129717>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)