

COMPLICACIONES POSOPERATORIAS DE LA EXODONCIA 2018-2019

Autores : Teixeira Pocas María A; Lunaschi Adriana ; Santangelo Georgina.
Asesor Científico: Lazo Sergio; Celis Zulema ; Di Franco Paula

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Asignatura

Categoría: Trabajos de Investigación

Resumen

Las principales complicaciones registradas son: la Alveolitis (seca o húmeda) y la hemorragia. De dichas complicaciones se percibe que la Alveolitis es la complicación más frecuente de la exodoncia dentaria. El dolor es probablemente el principal motivo de consulta en las urgencias estomatológicas. En las mismas, el estomatólogo se enfrenta a diario con dolores principalmente agudos, provenientes de estructuras dentarias o de los tejidos subyacentes. Los distintos estudios realizados por diversos autores revelan que la frecuencia varía entre el 1 y 4 % de todas las extracciones dentales y puede llegar del 20 al 30 % en terceros molares mandibulares. Es más frecuente en el sexo femenino y la mayoría de los casos se observan entre la tercera y cuarta décadas de la vida. (14) Esta urgencia estomatológica tiene gran repercusión, ya que a pesar de que el dolor que sufre el paciente puede ser moderado, casi siempre es constante, perturbador, de carácter insoportable, irradiado, persiste por varios días e impide, en la mayoría de los casos, la actividad normal del paciente, por lo que limita su desenvolvimiento laboral y social, en algunos casos, hasta por 20 días. Describir la frecuencia de alveolitis dentaria y los específicos relacionar la alveolitis dentaria con edad, relacionar la alveolitis dentaria con sexo, relacionar la alveolitis dentaria con grupo dentario, relacionar la alveolitis dentaria con localización (maxilar superior o inferior), relacionar la alveolitis dentaria con tabaquismo.

Introducción y Objetivos

La exodoncia es la parte de la cirugía dentomaxilar que se ocupa, mediante técnica e instrumental adecuado, de practicar la avulsión o extracción de un diente o porción del mismo del lecho óseo que lo alberga, es decir, de su alveolo dentario; involucra tejidos blandos y duros de la cavidad bucal. Está indicada en aquellas piezas dentarias que no puedan ser tratados conservadoramente y contraindicados en pacientes con patologías agudas (locales o generales) o con patologías crónicas no compensada.

Las principales complicaciones registradas son: la Alveolitis (ya sea seca o húmeda) y la Hemorragia; de dichas complicaciones se percibe que la Alveolitis es la complicación más frecuente de la exodoncia dentaria.

La alveolitis puede ser seca o húmeda. La forma seca se caracteriza por estar el alveolo abierto, sin coágulo y con paredes óseas desnudas, siendo el dolor violento y constante, que se exacerba con la masticación. Por su parte, en la alveolitis húmeda aparece la inflamación alveolar por la infección del coágulo, y el dolor es menos intenso que en la alveolitis seca. (1)

Objetivos:

GENERALES: Describir la frecuencia de alveolitis dentaria

ESPECÍFICOS :Relacionar la alveolitis dentaria con edad ,sexo ,grupo dentario , localización maxilar., tabaquismo.

Material y Métodos

Estudio descriptivo, observacional y transversal en la clínica de la Asignatura de Cirugía "A" de la FOUNLP, durante los años 2018 y 2019 .

La muestra está conformada por 150 pacientes elegidos al azar del universo compuesto por individuos mayores de 18 años, sin premedicar y que acudieron a la clínica de la Asignatura Cirugía "A" de la FOUNLP con indicación clínica de extracción dentaria, no complicada y sin necesidad de administración de anestesia intraperiodontal, durante los meses de abril, mayo, junio, agosto y septiembre del año 2019.

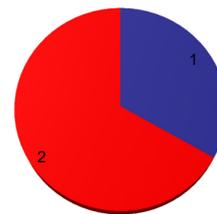
A cada paciente se le realizó la historia clínica , estudio por imágenes , consentimiento informado y de investigación ,técnica de exodoncia (se descartaron para este trabajo de investigación las exodoncias con técnicas quirúrgicas complicadas y con administración de anestesia intraperiodontal), radiografía posoperatoria de control rutinario, se les dio por escrito y oralmente las indicaciones posoperatorias, medicación antibiótica y analgésica. Control posoperatorio a los 7 días. (inspección también clínica y radiográfico e interrogatorio habito de fumar en las primeras 48 hs.)

Los porcentajes de alveolitis se calcularan del número de exodoncias en cada grupo de edad.

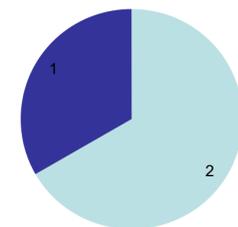
Las variables utilizadas fueron las siguientes:

- Edad del paciente: grupos de edades de 18 a 28, 29 a 39, 40 a 50, 61 y más.
- Sexo del paciente.
- Grupo dentario (incisivo, canino, premolar, molar y tercer molar).
- Localización (alveolitis de maxilar superior y maxilar inferior).
- Hábito de fumar (según fumado o no en las primeras 48 hs).

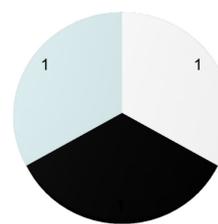
Resultados



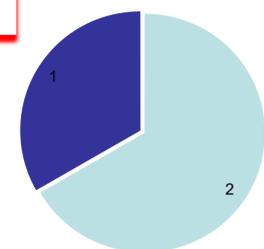
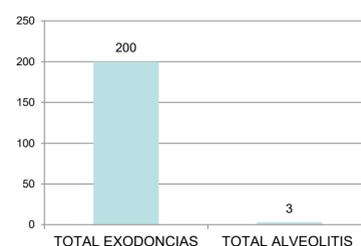
■ EDAD 18-28
■ EDAD 29-39
■ EDAD 40-50



■ Sexo Femenino
■ Sexo Masculino

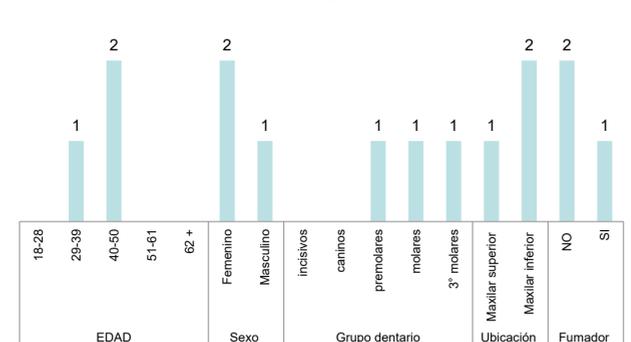


■ Grupo dentario incisivos
■ Grupo dentario caninos
■ Grupo dentario premolares
■ Grupo dentario molares
■ Grupo dentario 3° molares



■ Fumador NO
■ Fumador SI

ALVEOLITIS



Conclusiones

Debido a no tener suficientes casos diagnosticados de alveolitis no podemos llegar a una conclusión valedera.

Creemos que la baja cantidad de casos que se presentan en nuestra clínica se deben principalmente a :

Medidas de bioseguridad de nuestro ámbito de trabajo (en nuestras clínicas se trabaja bajo las condiciones de bioseguridad de un quirófano)

El instrumental es esterilizado bajo estrictas norma de control en autoclaves de nuestra sala de esterilización

Previo a la intervención quirúrgica se realiza antisepsia intra y extraoral. La aislación estéril del campo operatorio .

Todos nuestros pacientes son evaluados clínicamente y medicados según el caso corresponda luego de la intervención quirúrgica

Referencias

Berrio Rey Y, Rey Ávila ME. Factores asociados a la alveolitis en mayores de 18 años. Medicentro Electrón [Internet]. 2013 ene-mar [citado 23 Ene 2015];17(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432013000100004