

VARIACIONES DE LA GLUCEMIA EN PACIENTES QUE DESCONOCEN SU ENFERMEDAD Y SUS CONSECUENCIAS POSTOPERATORIAS.

Autores: *Sparacino, Sandra Elisabeth; Ricciardi Nicolás; Bogo Hernán; Capraro Ma. Eugenia; Capraro Ma. Cecilia
 Asignatura Cirugía “A” – Facultad de Odontología Universidad Nacional de La Plata

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

La Diabetes Mellitus (DM) es un complejo síndrome de desorden metabólico que cursa con elevación de la glucosa sanguínea. Es una enfermedad crónica que requiere de educación y cuidado médico multidisciplinario continuo, donde intervienen médicos generales, endocrinólogos, nefrólogos, cardiólogos, neurólogos, oftalmólogos, odontólogos, nutriólogos, etc. En el campo de la salud oral, los odontólogos son los profesionales que deberían ser los más capacitados para diagnosticar y efectuar tratamientos a las patologías más prevalentes en el sistema estomatognático. En estas últimas décadas la atención a pacientes con enfermedades crónicas, como la diabetes, toma importancia dado el aumento de los casos nuevos en la población, siendo la DM una enfermedad con repercusiones orales. Los pacientes diabéticos tienen un mayor riesgo de padecer infecciones, hemorragias, y falta de cicatrización u otras patologías a nivel oral.

El odontólogo debe evaluar la posibilidad de diabetes mediante una correcta anamnesis y detallada exploración de la cavidad bucal y estructuras conexas. Si de la evaluación surge que el paciente es diabético controlado sin síntomas de complicaciones, el tratamiento odontológico no difiere del de una persona con estado de salud normal. Por el contrario, la atención de un paciente diabético no controlado o inestable requiere tomar ciertas precauciones.

Los Odontólogos deben tener presente las siguientes consideraciones post-operatorias: Pacientes con DM pobremente controlados están bajo un gran riesgo de desarrollar infecciones y pueden manifestar retardo en la curación de las heridas. Las infecciones agudas pueden afectar desfavorablemente la resistencia a la insulina y el control de la glucemia, lo cual a su vez puede alejar e influir en la capacidad de curación del organismo. Por lo tanto, puede ser necesario el tratamiento con antibióticos para las infecciones bucales abiertas o para aquellos pacientes a quienes se les están realizando procedimientos quirúrgicos extensos.

Con el grupo de trabajo de este proyecto hemos establecido como hipótesis que, “Los pacientes en general cuando concurren a realizarse una exodoncia desconocen si presentan o no una alteración en los valores de la glucemia”. Teniendo en cuenta como variable dependiente: Valores de la glucosa en sangre; y variable independiente la edad, el sexo, peso y los problemas en la cicatrización

Objetivo: determinar en los pacientes odontológicos que concurren a la asignatura de cirugía “A” de la Facultad de Odontología de La Plata si presentan signos y síntomas presumibles de diabetes, para su derivación y disminuir los problemas postoperatorios que se puedan presentar.

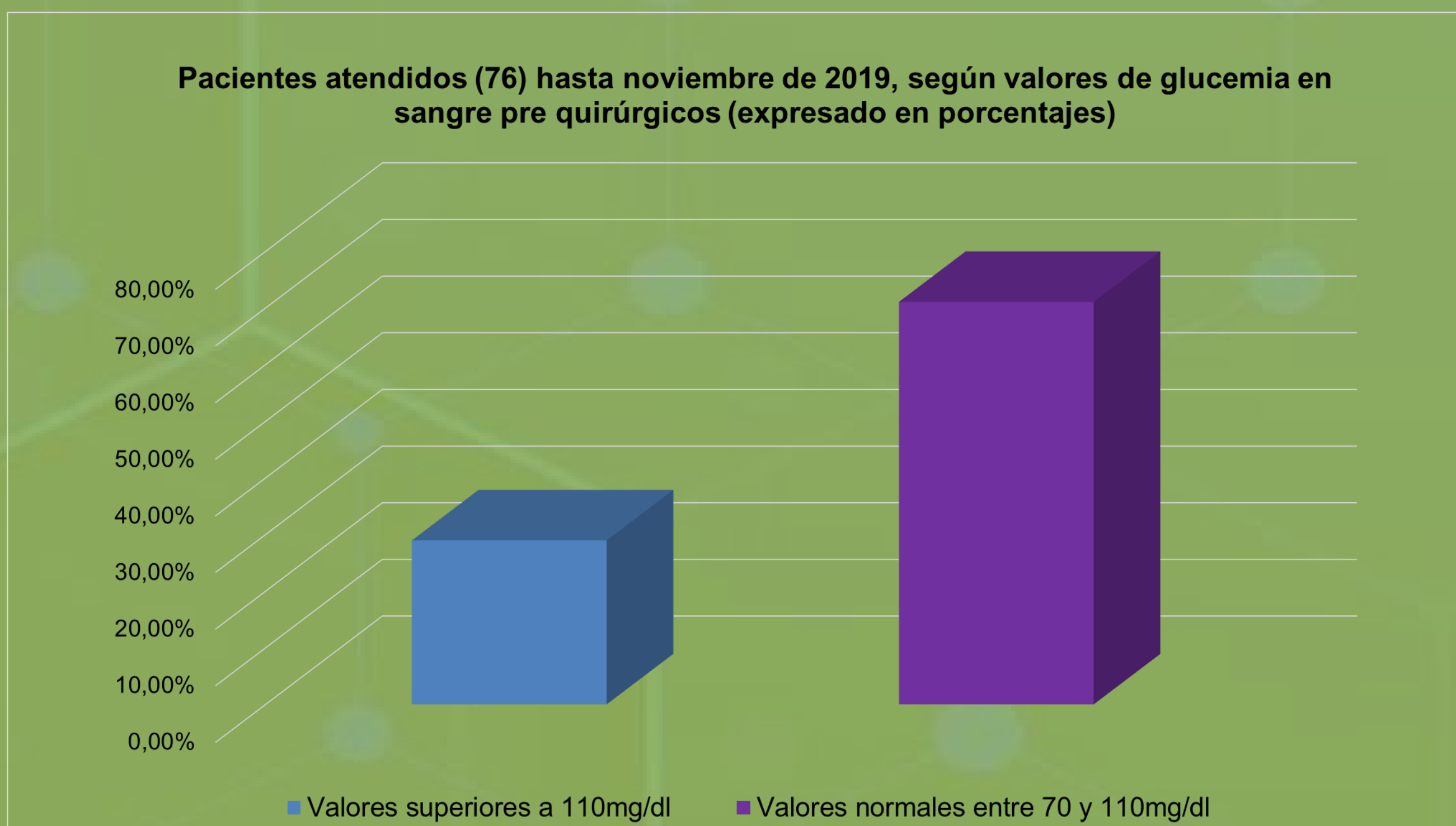
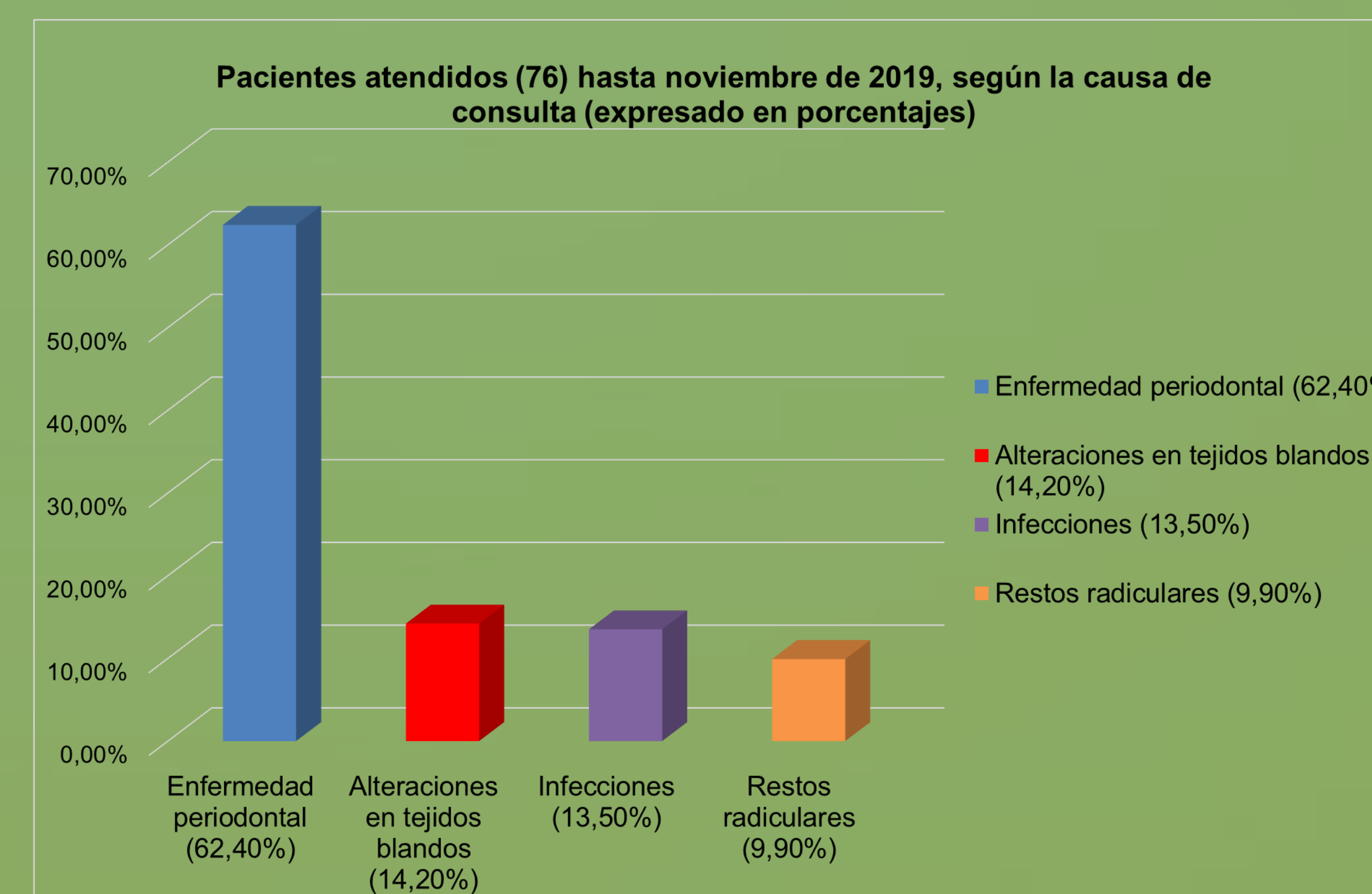
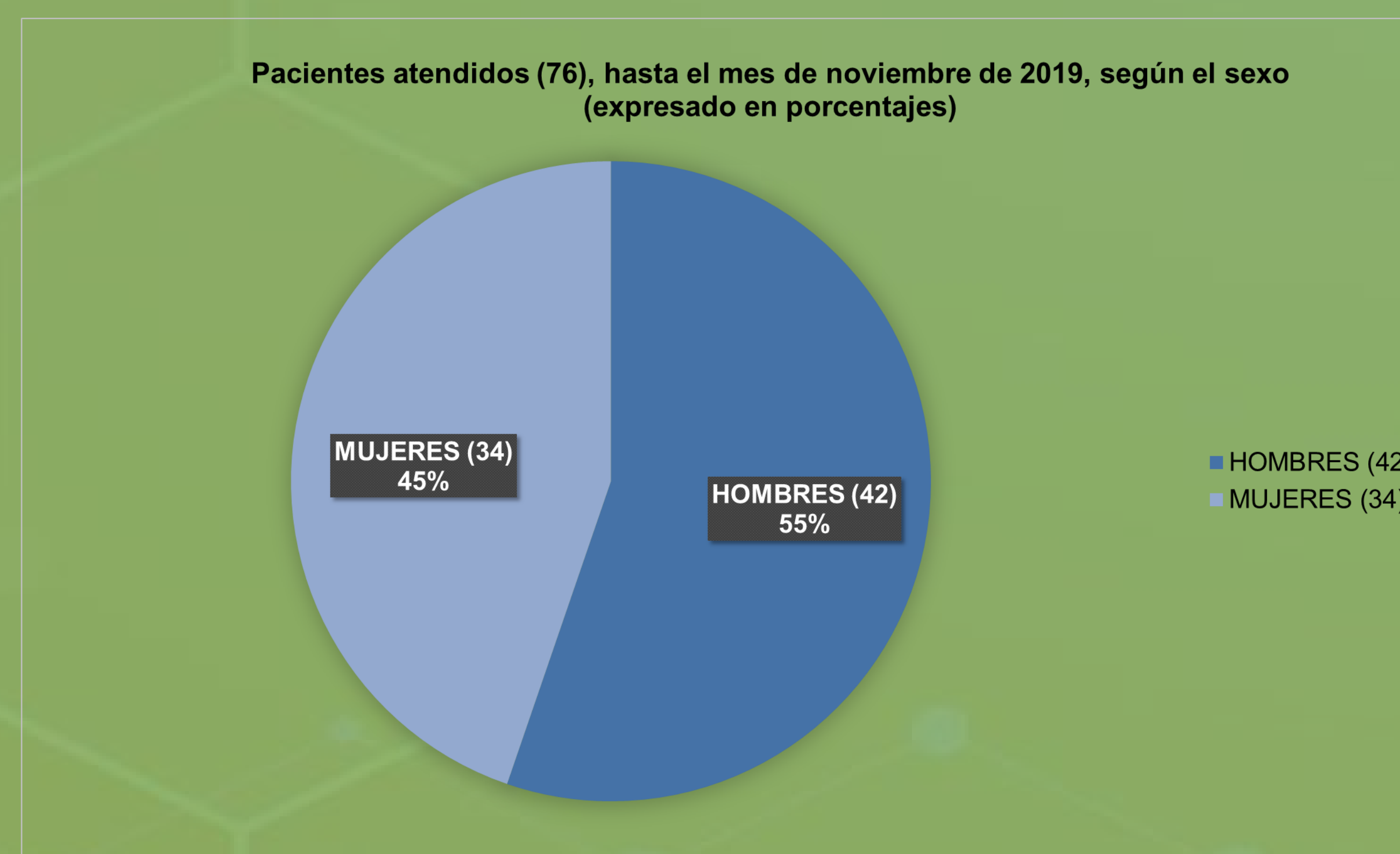
MATERIALES Y MÉTODOS

- La población en estudio fueron de 76 pacientes de ambos sexos que asistieron a la asignatura, en un rango de edad entre 27 y 76 años, en el período comprendido entre Marzo – noviembre de 2019.
- Realización de Historia clínica
- Firma del consentimiento informado por el paciente, para la toma del dosaje de glucemia.
- Monitoreo de glucemia a la población pre quirúrgico.
- Realización del acto quirúrgico propiamente dicho.
- Monitoreo de glucemia en el postoperatorio.
- En caso de que los resultados registrados no se encuentren dentro de los parámetros normales, se procederá a hacer la derivación al médico clínico.
- confección de algoritmo: Se realizará el estudio estadístico por métodos informáticos para luego realizar la interpretación de los mismos.

RESULTADOS

Resultados parciales hasta el mes de noviembre de 2019: Se atendieron 76 pacientes con los criterios de inclusión necesarios, en un rango de edad de 27 a 76 años. Del total de pacientes fueron 55% (42) sexo masculino y 45% (34) sexo femenino. La causa de derivaciones más frecuente para cirugía oral menor fue de pacientes que presentaban enfermedad periodontal (62,4%), alteraciones de tejidos blandos (14,2%), infecciones (13,5%) y que presencia en la cavidad oral de restos radiculares (9,9%).

Al momento de presentarse a la atención, 22 (28,94 %) de los pacientes presentaban una glucemia superior a 110mg/dl. Se les solicito regularizar su glucemia, se procedió a la derivación de los mismos y se les pidió que el medico clínico informara en forma escrita su autorización para poder realizar el tratamiento de cirugía bucal. De los mismos, regresaron 8 a la atención y solamente 1 presento en el postoperatorio una alveolitis seca, la cual se debió a que no cumplió con las indicaciones postoperatorias porque el paciente venía compensado por el médico en su patología de base. Los 54 pacientes restantes (71,06 %) presentaban una glucemia con valores entre 70 y 110mg/dl (normal) se los atendió en la primera consulta



CONCLUSIONES

La Diabetes Mellitus puede estar presente en todas las edades, pero se da principalmente en un grupo de 45 a 64 años de edad. Esto nos hace reflexionar en la necesidad de aplicar un protocolo de atención que sea favorable en pacientes diabéticos sometidos a una cirugía bucal, como así también de mejorar los controles pre y postoperatorios, ya que las conductas inadecuadas de los pacientes favorecen la instalación de infecciones no deseadas.

Como profesionales de la salud, debemos tomar conciencia sobre este tema y educar a la población hacia un mejor auto cuidado de la glucemia, asumiendo el importante rol del odontólogo en la detección de la diabetes gracias a sus manifestaciones orales, a una correcta y minuciosa historia clínica y posterior Interconsulta médica de ser necesario para no sólo cuidar al paciente sino también prepararlo para el acto quirúrgico

REFERENCIAS

- Harrison. “Principios de medicina interna” Diabetes Mellitus. Cap. 333. 15va. Edición. Editorial Mc Graw Hill. México 2001.
- OMS 2016
- Salud hoy. “Salud oral en pacientes con enfermedades crónicas” Disponible en: <http://www.saludhoy.com>
- Iruretagoyena, M. “Tratamiento dental en el paciente diabético” Disponible en: <http://www.sdpt.net>