

Estudio epidemiológico sobre la frecuencia y distribución de exodoncias causadas por patología de caries y periodontopatías, realizadas en pacientes concurrentes al SEPOI

Ricardo, Miguel; Crimaldi, Delia Norma; Paleo, María Amelia; Obiols, Cecilia Isabel; Armendano, Alejandro Sergio; Rasse, José Nicolás; Díaz, Gustavo; Perdomo Sturniolo, Ivana Lorena; Tomaghelli, Emanuel Ricardo
Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Servicio de Prácticas Odontológicas Integradas.

Categoría: Trabajos de Investigación

Resumen

Introducción y objetivo: Se ha discutido entre los diferentes autores acerca del perfil y prevalencia de las exodoncias, encontrándose poblaciones muy diversas y heterogéneas. Para determinar la solución de los problemas de salud es necesario identificar: los cambios en las necesidades, demandas y expectativas de la comunidad. El objetivo fue determinar frecuencia y distribución de las exodoncias realizadas en la población del SEPOI. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio epidemiológico exploratorio descriptivo transversal obteniendo una muestra de n= 1689 de exodoncias realizadas, se categorizaron agrupando las muestras por maxilar, sector y por pieza dentaria. **Resultados:** El maxilar superior (55,30%) es más afectado que la mandíbula (44,70%) . En relación al sector el grupo predominante es el posterior inferior en un 28,33 %, seguido de los sectores posterior superior 21,33%, medio superior 17,04%, anterior superior 16,93%, medio inferior 9,59% y anterior inferior 6,77% siendo el grupo de piezas dentarias menos afectado, el primer molar inferior izquierdo del paciente (N°36: 7,90%), seguido por el derecho, (N°46: 6,66%) **Conclusiones:** El maxilar superior fue el más afectado. El sector posterior inferior, existiendo mayor prevalencia sobre las piezas n°36 - 46. Fadekemi; concuerda con nuestros resultados, considerando los molares inferiores los dientes más exodonciados. En relación al perfil de los pacientes que concurren al SEPOI el 53 % de los mismos requerían al menos una exodoncia, la edad promedio fue de 16 - 30 años, siendo el género femenino levemente mas afectado 57%.

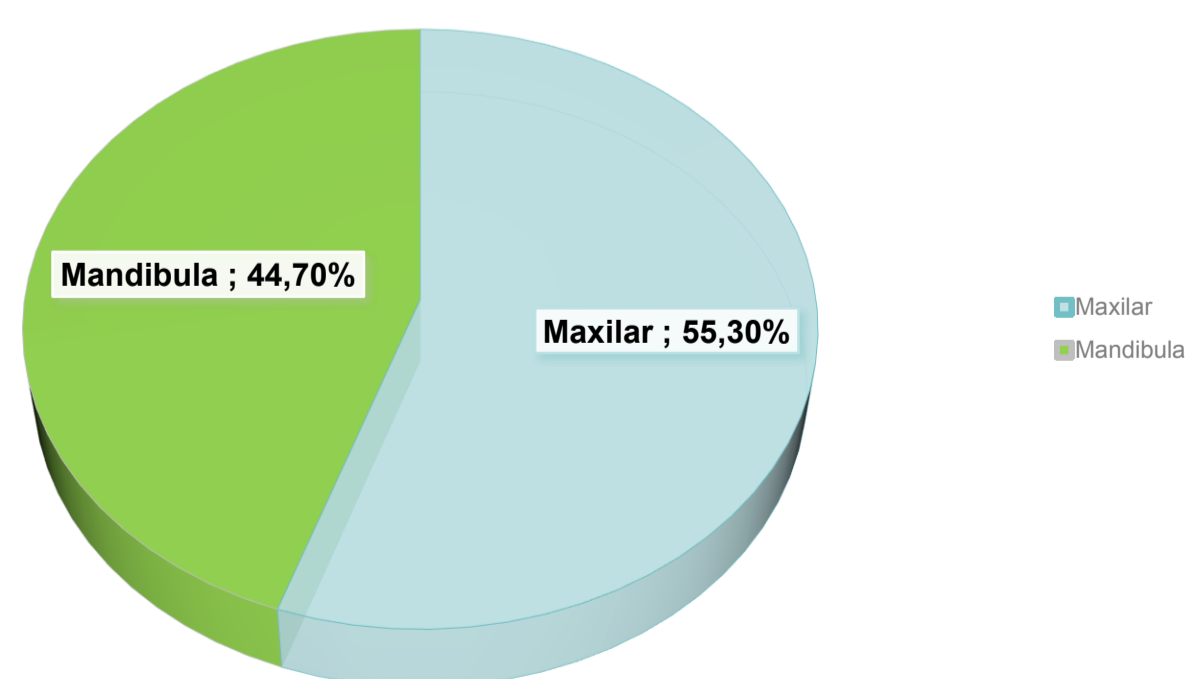
Introducción y Objetivos

Se han realizado muchos estudios en diferentes países (industrializados y en vías de desarrollo) para determinar las razones por las que se ha llevado a cabo las exodoncias. La mayoría de estos han encontrado que la caries es la razón principal, cuando es considerada toda la muestra. En los porcentajes de extracción, se apreció que existe una marcada diferencia entre las razones, siendo los mayores valores para las ortodóncicas (95,14%), y siendo los primeros premolares, inferiores y superiores, los más extraídos por este motivo ⁽¹⁾. La edad, el entorno externo, las prácticas personales y el estado oral fueron predictores de la incidencia de caries. ⁽²⁾ Se ha discutido entre los diferentes autores acerca del perfil y prevalencia de las exodoncias, encontrándose poblaciones muy diversas y heterogéneas. Para determinar la solución de los problemas de salud es necesario identificar: los cambios en las necesidades, demandas y expectativas de la comunidad. El objetivo fue determinar frecuencia y distribución de las exodoncias realizadas en la población del SEPOI.

Material y Métodos

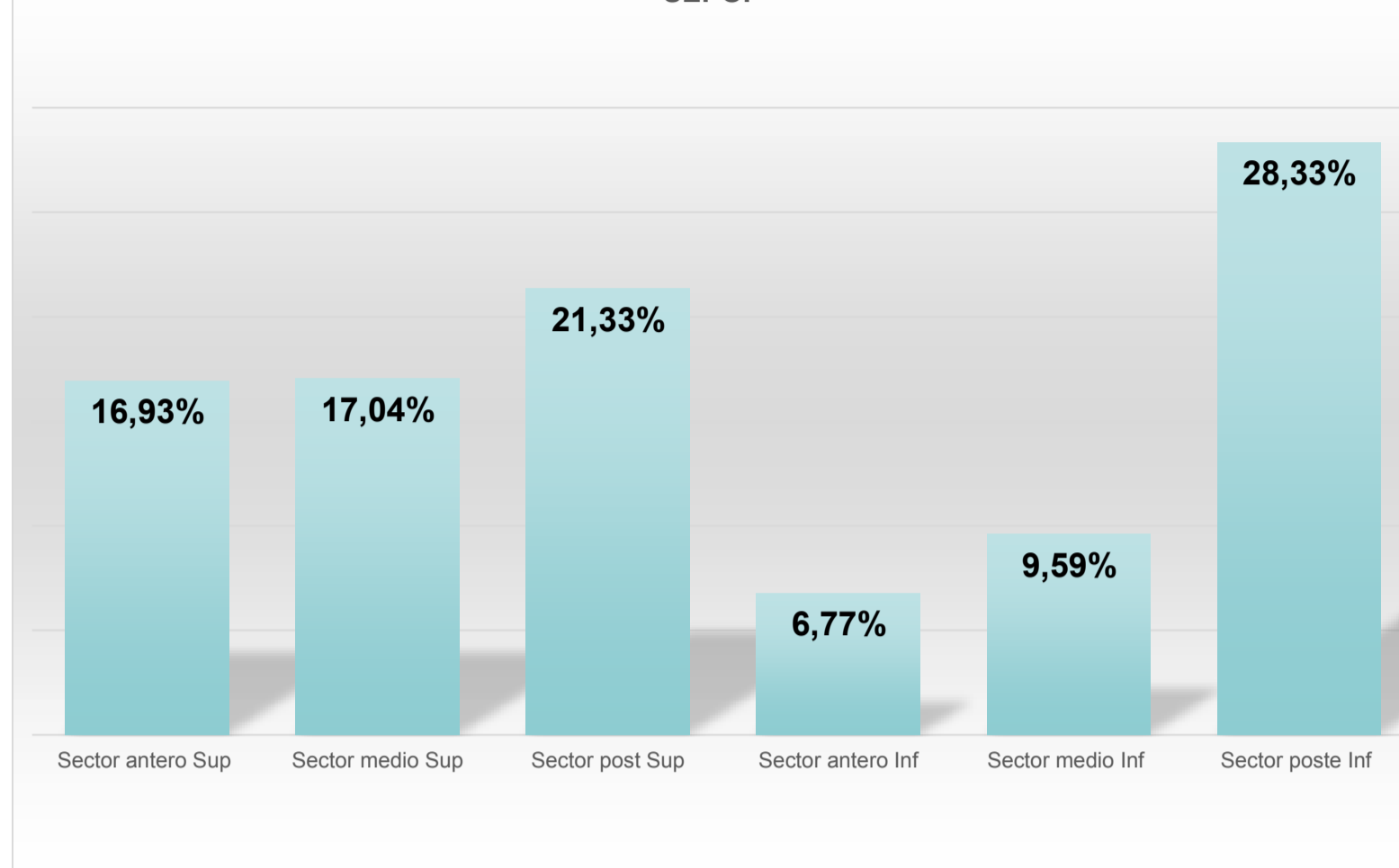
Se realizó un estudio epidemiológico exploratorio descriptivo transversal sobre los pacientes que concurren al Servicio de prácticas odontológicas integradas SEPOI, de la Facultad de Odontología de la UNLP. El universo fue constituido por las prácticas clínicas realizadas a los pacientes que ingresan al servicio, de las mismas se seleccionaron las exodoncias, obteniendo una muestra de n= 1689, que representa el 8,11% del total de las prácticas realizadas. Se utilizó como instrumento de recolección de datos el registro único de prácticas realizado por los estudiantes regulares del servicio, validado por los docentes. A partir de los datos observados se categorizaron agrupando las muestras por maxilar, sector (entendiendo por sector poster los molares, sector medio premolares y sector anterior de canino a canino) y por pieza dentaria. Como criterios de inclusión: pacientes del servicio de prácticas odontológicas integradas período 2017-2018 que tuvieron la voluntad de participar en el proyecto, con carácter confidencial, bajo consentimiento informado.

FRECUENCIA Y DISTRIBUCIÓN POR MAXILAR, EXODONCIAS REALIZADAS EN SEPOI



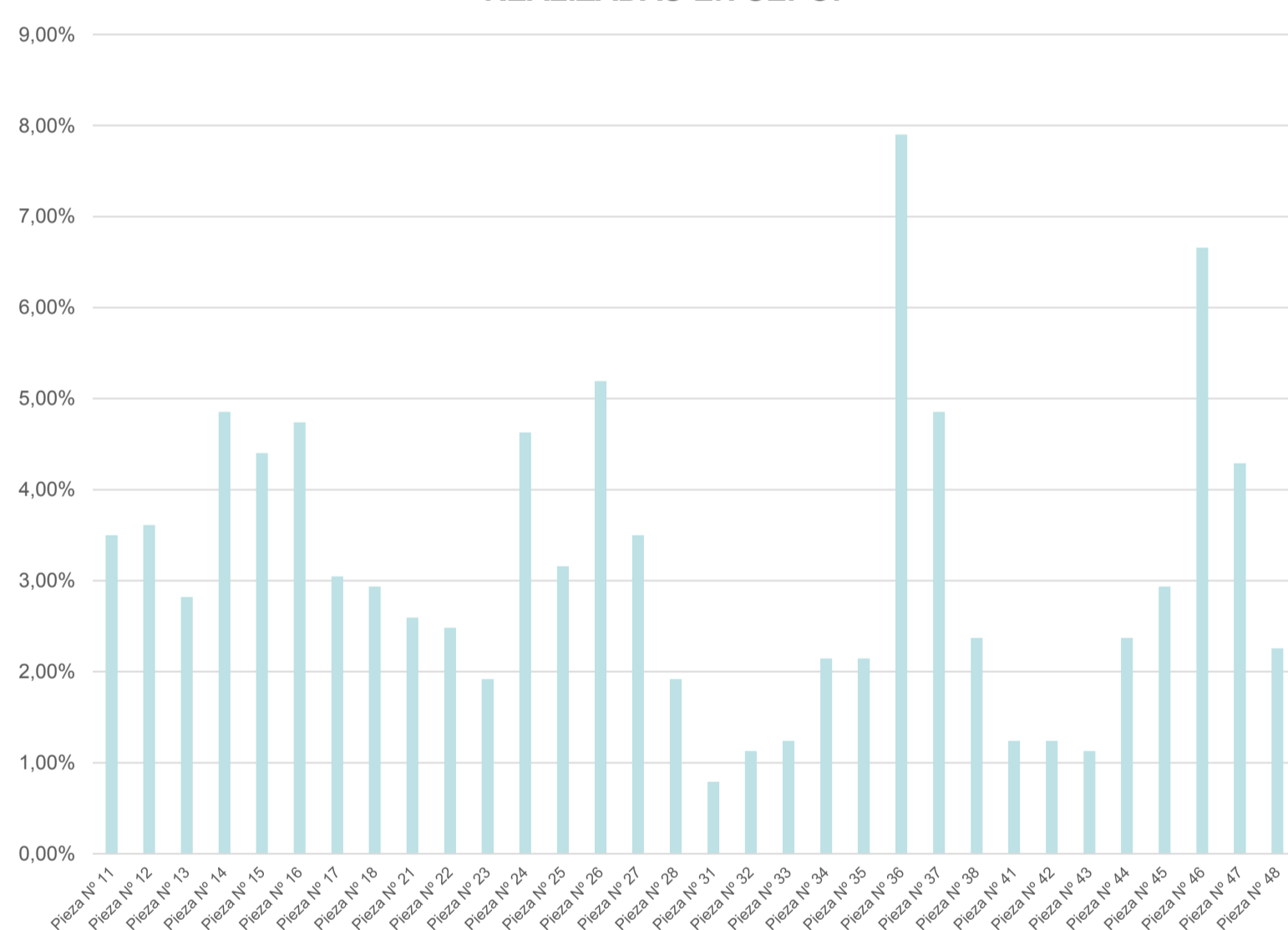
Resultados

FRECUENCIA Y DISTRIBUCIÓN POR SECTORES AFECTADOS, EXODONCIAS SEPOI



De las 1689 muestras observadas, el maxilar superior representa el (55,30%) en relación a la mandíbula (44,70%) . En relación al sector más afectado, el grupo predominante fue el posterior inferior en un (28,33 %), seguido de los sectores posterior superior (21,33%), medio superior (17,04%), anterior superior (16,93%), medio inferior (9,59%) y anterior inferior (6,77%), siendo el grupo de piezas dentarias menos afectado.

FRECUENCIA Y DISTRIBUCIÓN POR PIEZA DENTARIA, EXODONCIAS REALIZADAS EN SEPOI



Al valorar la pieza dentaria la más afectada fue el primer molar inferior izquierdo del paciente (N°36: 7,90%), seguido por el derecho, (N°46: 6,66%), primer molar superior izquierdo (N°26: 5,19%) La pieza menos afectada fue la (N°31: 0,79%) seguida de la N°32: 1,3%).

Conclusiones

En conclusión podemos destacar que la frecuencia y distribución de los tratamientos de exodoncias realizadas por los estudiantes del Servicio de Prácticas Odontológicas Integradas fueron realizadas por presencia de caries avanzadas en primer lugar, seguido por derivaciones de ortodoncia y enfermedad periodontal. El maxilar superior fue el más afectado. En la mandíbula el sector posterior y existiendo mayor prevalencia sobre las piezas n° 36 - 46. Fadekemi⁽³⁾, concuerda con nuestros resultados, considerando los molares inferiores los dientes más exodonciados. En relación al perfil de los pacientes que concurren al SEPOI el 53 % de los mismos requerían al menos una exodoncia, la edad promedio fue de 16 - 30 años, siendo el género femenino levemente mas afectado 57%, el total de las muestras resulto ser residentes de la Provincia de Buenos Aires. ⁽⁴⁾

Referencias

1. Lucavechi -Alcayaga Tania, Suárez - Clúa María Cruz, Barbería -Leache Elena. Estudio de la prevalencia y causas de las exodoncias en una población infantil española. RCOE. 2004;9(1):65-72.
2. Bidinotto AB, Martins AB, Dos Santos CM y col. Four-year incidence rate and predictors of root caries among community-dwelling south Brazilian older adults. 2018; 46(2):125-131. Doi: 10.1111/cdoe.12343.
3. Fadekemi O. Tooth loss in a sub-urban Nigerian population: causes and pattern of mortality revisited. Int Dent J 2005; 55: 17-23.
4. Angellillo IF, Nobile CGA, Pavia M. Survey of Reasons for extraction of permanent teeth in Italy. Community Dent Oral Epidemiol 1996; 24: 336-340.
5. Ricardo, Miguel; Crimaldi, Delia Norma; Paleo, María Amelia; Obiols, Cecilia Isabel; Armendano, Alejandro Sergio; Rasse, José Nicolás; Perdomo Sturniolo, Ivana Lorena; Tomaghelli, Emanuel Ricardo. Estudio sobre el perfil de pacientes que concurren al SEPOI. SEDICI. 2017. <http://hdl.handle.net/10915/64103>.