

“TRATAMIENTO DE EXODONCIAS ANTE PATOLOGÍAS DE CARIES DENTAL Y PERIODONTOPATIAS REALIZADAS A PACIENTES CONCURRENTES AL SERVICIO DE PRÁCTICAS ODONTOLÓGICAS INTEGRADAS (SEPOI) DURANTE EL PERÍODO AGOSTO-DICIEMBRE DEL AÑO 2017”

Miguel,R; Tomaghelli, E.R; Crimaldi, D.N; Paleo, M.A; Obiols, C.I; Armendano, A.S; Perdomo Sturniolo, I.L; Rasse, J.N; Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Servicio de Practicas Odontológicas Integradas.

Resumen

La caries dental es una enfermedad crónica infecciosa que ataca los tejidos duros de la pieza dentaria como el esmalte, la dentina, el cemento y también puede hacerse penetrante y atacar al tejido pulpar provocando una pulpitis. La periodontitis también es una enfermedad crónica e infecciosa pero ésta ataca los tejidos de soporte de la pieza dental. Ambas patologías son prevalentes en la cavidad oral. Las mismas tienen cada una un estado reversible el cual detectado a tiempo se podría detener dicho proceso. Cuando avanza la enfermedad, muchas veces se debe optar por un tratamiento radical como son las exodoncias. Ante la gran demanda de dichos tratamientos se determinó la frecuencia y distribución de las exodoncias realizadas en la población del SEPOI. Se realizó un estudio epidemiológico exploratorio descriptivo transversal obteniendo una muestra de n=1689 exodoncias realizadas, se categorizaron agrupando las muestras por maxilar, sector y por pieza dentaria. 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(Nº36:7,90%), seguido por el derecho, (Nº46:6,66%). El maxilar superior fue el más afectado. El sector posterior inferior, existiendo mayor prevalencia sobre las piezas nº36-46. 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 más afectado 57%. Para concluir se debería concientizar al paciente a un control periódico odontológico en el cual se podría identificar a tiempo cualquiera de estas patologías que afectan la pieza dentaria y de esta forma realizar los tratamientos de manera oportuna sin llegar a la extracción dentaria.

Introducción y Objetivos

La caries dental es una enfermedad crónica infecciosa que ataca los tejidos duros de la pieza dentaria como el esmalte, la dentina, el cemento y también puede hacerse penetrante y atacar al tejido pulpar provocando una pulpitis. La periodontitis también es una enfermedad crónica e infecciosa pero ésta ataca los tejidos de soporte de la pieza dental. Ambas patologías son prevalentes en la cavidad oral. Las mismas tienen cada una un estado reversible el cual detectado a tiempo se podría detener dicho proceso. Cuando avanza la enfermedad, muchas veces se debe optar por un tratamiento radical como son las exodoncias. Nuestro objetivo radica en la satisfacción de servir a nuestros pacientes desde el punto de vista asistencial relacionado a la conservación de dichas piezas dentarias en cuanto a lo funcional, estético, psicológico y social

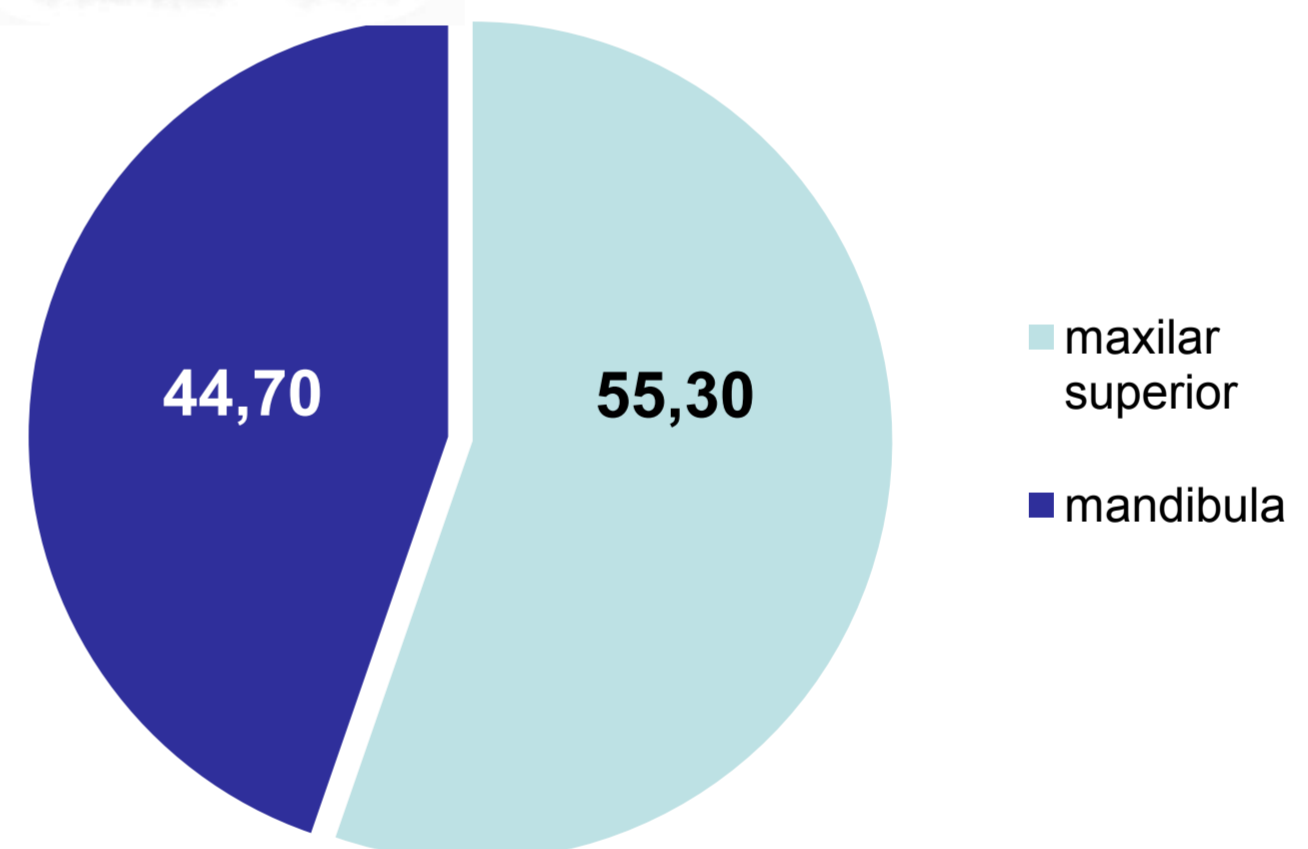
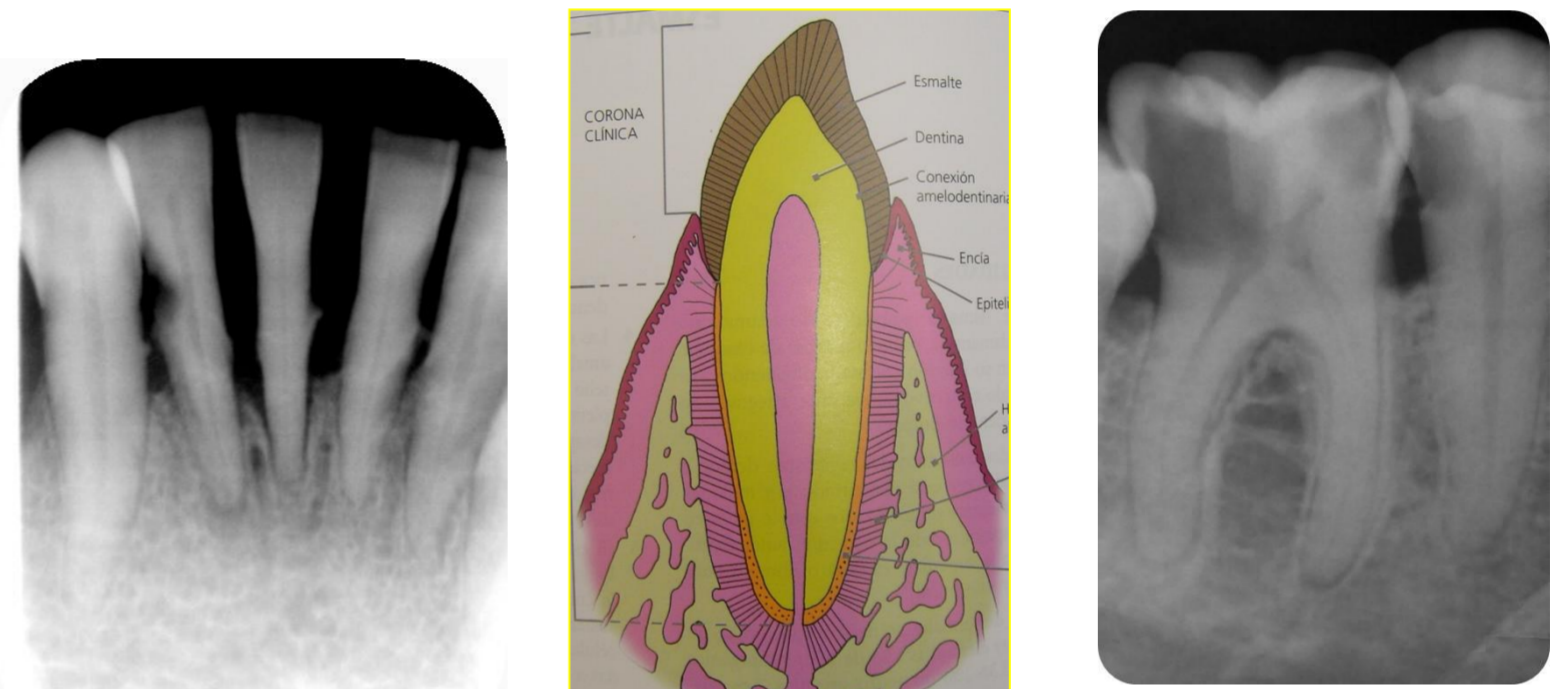


Material y Métodos

Los tratamientos de exodoncias realizados en el SEPOI debido a patologías prevalentes como la caries dental ya en un estado irreversible debido que cuando la misma penetra en tejido pulpar y afecta la zona radicular no existe otro tratamiento que el radical. Cuando la patología prevalente era la periodontitis los tejidos de soporte de la pieza dental se encuentran afectados por la inflamación seguida de destrucción y también existe movilidad lo cual se opta por la exodoncia de dicha pieza dental. Ante la gran demanda de dichos tratamientos se determinó la frecuencia y distribución de las exodoncias realizadas en la población del SEPOI. Se realizó un estudio epidemiológico exploratorio descriptivo transversal obteniendo una muestra de n=1689 exodoncias realizadas, se categorizaron agrupando las muestras por maxilar, sector y por pieza dentaria. El maxilar superior (55,30%) es más afectado que la mandíbula (44,70%). En relación al sector el grupo predominante es el posterior inferior.

Resultados

Se realizó un estudio epidemiológico exploratorio descriptivo transversal obteniendo una muestra de n=1689 exodoncias realizadas, se categorizaron agrupando las muestras por maxilar, sector y por pieza dentaria. 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(Nº36:7,90%), seguido por el derecho, (Nº46:6,66%). El maxilar superior fue el más afectado. El sector posterior inferior, existiendo mayor prevalencia sobre las piezas nº36-46. 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 más afectado 57%.



Conclusiones

En conclusión podemos destacar que la frecuencia y distribución de los tratamientos de exodoncia realizados en el SEPOI fueron realizados por presencia de caries avanzadas en primer lugar, derivaciones de ortodoncia y enfermedad periodontal. Lo cual se debería concientizar al paciente a un control periódico odontológico en el cual se podría identificar a tiempo cualquiera de estas patologías que afectan la pieza dentaria y de esta forma realizar los tratamientos de manera oportuna sin llegar a la extracción dentaria.

Referencias

1. O.; Urzúa, I.; Espinoza, I.; Muñoz, A. & Mendoza, C. Prevalencia de caries y pérdida de dientes en población de 65 a 74 años de Santiago, Chile. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral, 2(3):161-6, 2009.
2. Olate, Verónica, Olate, Gabriela, Carreagaártes, Bárbara, & Olate, Sergio. (2014). Urgencias Odontológicas en la Provincia de Cautín - Chile, entre los Años 2009 a 2013. International journal of odontostomatology, 8(3), 447-452. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2014000300020>.
3. Tomaghelli, Emanuel Ricardo; Perdomo Sturniolo, Ivana Lorena; Silingo, Mariana; Papisodaro, Jimena. Estudio epidemiológico sobre frecuencia de prácticas odontológicas realizadas en el Servicio de Prácticas Odontológicas Integradas durante el segundo cuatrimestre del año 2014. 2015; p 184. <http://hdl.handle.net/10915/49608>.

