

Terapia farmacológica utilizada para el control de dolor e inflamación post exodoncia por los Cirujanos Dentistas Chachapoyas- 2017.

Pharmacological therapy used for the control of pain and inflammation post discharge by dental surgeons Chachapoyas -2017.

Neysyer Mercedes Vigo Maicelo¹Franz Tito Coronel Zubiata², Oscar Joel Oc Carrasco³,

RESUMEN

Esta investigación fue de enfoque cuantitativo; de nivel descriptivo, observacional; prospectivo, transversal y univariado. Cuyo objetivo fue Determinar la terapia farmacológica más utilizada para el control del dolor e inflamación post exodoncia por los cirujanos dentistas Chachapoyas 2017. Cuyo objetivo fue determinar la terapia farmacologica mas utilizada para control del dolor e inflamacion post exoodncia. Los resultados que se obtuvieron fueron que la terapia farmacológica más utilizada fueron los AINES con un 71,9 % (23), siendo el naproxeno sodico el mas utilizado con un 31.3%(10) seguido del ibuprofeno con un 28.1% (9); la terapia farmacologica especifica posterior a una exodoncia simple mas utilizada por los cirujanos dentistas fue el ibuprofeno con un 39.1 (9), 26.08% seguido del naproxeno sódico (6) 26.08%, 17.39% (4) diclofenaco, 13.04% (3) meloxicam y 4.34% (1) paracetamol y posterior a una exodoncia compleja el 55.6 % (5) utilizan keterolco y 44.4% (4) naproxeno sódico. En conclusión la terapia farmacológica más utilizada por los Cirujanos Dentistas para controlar el dolor e inflamacion post exodoncia son los AINES; siendo el ibuprofeno el mas uzado post exoodncia simple y keterolaco post exodoncia compleja.

Palabras clave: Terapia farmacologica, exodoncia, AINES, corticoides, opioiudes, dolor, inflamación.

ABSTRACT

This research was of quantitative approach; Descriptive, observational level; Prospective, transversal and univariate. The objective of this study was to determine the pharmacological therapy used for the control of post-exodontic pain and inflammation by dental surgeons Chachapoyas 2017. Its objective was to determine the pharmacological therapy most used for pain control and inflammation post-exood. The results that were obtained were that the most used pharmacological therapy was NSAIDs with 71.9% (23); naproxen sodium was the most used with 31.3% (10) followed by ibuprofen with 28.1% (9); (6) 26.08%, 17.39% (4) diclofenac, 13.04% (3) meloxicam was used as the standard pharmacological therapy after a simple exodontic treatment used by dentists. And 4.34% (1) paracetamol and after a complex exodontia 55.6% (5) used keterolco and 44.4% (4) naproxen sodium. In conclusion, the pharmacological therapy most used by dental surgeons to control pain and inflammation post-exodontia are NSAIDs; Being ibuprofen the most ucido post exoodncia simple and keterolaco post complex exodoncia.

Keywords: Pharmacological therapy, exodoncia, NSAIDs, corticoids, opioids, pain, inflammation.

¹ Cirujano Dentista, Docente de la Escuela Profesional de Estomatología UNTRM. Correo electrónico: neyservigo@hotmail.com

² Magister en Gestión Pública. Docente Auxiliar - TC. de la Escuela Profesional de Estomatología UNTRM.

³ Cirujano Dentista, Docente de la Escuela Profesional de Estomatología UNTRM.

I. INTRODUCCIÓN

La estomatología es una ciencia de la salud que requiere el apoyo de la farmacología clínica, y aplicada como coadyuvante en algunos de los tratamientos, donde el manejo del dolor y la inflamación lo hace muy imprescindible, para ello existen diversos protocolos los cuales tienen por objeto establecer criterios claros para el diagnóstico de la enfermedad el tratamiento a seguir los medicamentos correctos en las dosis adecuadas para así llegar a un éxito del control de la enfermedad. (Gay & Berini., 2008, p. 180).

El desarrollo de un importante y numerosos grupos farmacológicos como AINES, corticoides, opioides, en los últimos años ha estimulado mucho la investigación clínica de dichos fármacos y la búsqueda de modelos de dolor que permitan la evaluación comparativa menos subjetiva entre los nuevos medicamentos y fármacos tradicionales como el paracetamol y ácido acetil salicílico. (Goodman & Gilman, 2014, p. 120).

Por otra parte, modelos de dolor e inflamación bucodental facilitan la evaluación más objetiva de los procesos dolorosos. Dentro de la clasificación del dolor vamos a tomar dos modelos según su velocidad de conducción dolor rápido y dolor lento, y según la intensidad del dolor vamos a tener dolor agudo y crónico. Y la inflamación se clasificara en inflamación aguda y crónica. (Hupp, 2014, p. 24).

En el tratamiento del dolor e inflamación post-exodoncia los AINES se consideran y son el grupo farmacológico más utilizados post-exodoncia, Desafortunadamente estos fármacos si no son usados racionalmente traen muchas reacciones adversas. Pero también tenemos por otra parte a los analgésicos esteroides (CORTICOIDES), Son considerados los mejores antiinflamatorios, pero el odontólogo debe tener conocimientos adecuados para realizar una correcta cortico-terapia. Pero en muchas ocasiones el cirujano dentista da la libertad al paciente para que escoja el analgésico de acuerdo a sus experiencias personales. El gran número de analgésicos actualmente disponibles en el mercado dificulta la selección adecuada y racional del medicamento más apropiado para el paciente para el tipo de dolor y grado de inflamación que presenta, pero el odontólogo debe tener el conocimiento amplio sobre la terapéutica farmacológica su farmacodinamia y farmacocinética de los diferentes grupos analgésicos y antiinflamatorios y así dar una correcta terapéutica para controlar el dolor e inflamación post-exodoncia. (Velasquez, 2012, p. 10).

El empleo de fármacos de acción sistémica para reducir la percepción del dolor y inhibir la inflamación, forma parte integral en la odontología. Los AINES, corticoides y opioides, están indicados para control del dolor agudo y crónico, y para reducir la inflamación aguda y crónica. (García, 2016, p. 5).

Desde tiempos antiguos la exodoncia ha sido un procedimiento muy temido por traumático para los pacientes y por ello existe temor y fobia a la exodoncia dental que es muy difícil de entender, dado que hoy en día el odontólogo tiene en sus manos, modernos métodos de anestesia y herramientas terapéuticas muy diversas y eficaces. La terapéutica destinada a extraer el órgano dentario actúa sobre la articulación alveolo-dentaria, que está formada por encía, hueso y periodonto. La exodoncia es una maniobra cuyo fin es separar estos elementos desgarrando el periodonto en su totalidad. Frecuentemente para conseguir luxar y extraer el diente debemos distender y dilatar el alveolo a expensas de la elasticidad del hueso. La terapia farmacológica en odontología post-exodoncia para controlar el dolor e inflamación. El dolor en la odontología se considera síntoma y será deber del odontólogo identificar su origen y lograr su control. Para eso la terapia analgésica y antiinflamatoria es muy importante. (Zamudio, 2012, p. 5).

Este estudio nos permitió identificar cuáles es la terapia farmacológica más utilizada para el control del dolor e inflamación post-exodoncia por los cirujanos dentistas Chachapoyas-2017.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

1.1. Tipo de investigación

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo porque permitió cuantificar los datos mediante el uso de la estadística. De nivel descriptivo epidemiológico porque describe los hechos tan igual como sucede en la naturaleza. Tipo de investigación: Observacional porque no se manipuló las variables ya que los datos reflejaran la evolución natural de los eventos; prospectivo porque los datos se recolectaron de fuentes primarias o sea directamente de la muestra objeto de estudio. Transversal por que las variables se midieron en una sola ocasión. Análisis estadístico univariado por que el análisis estadístico es simple de frecuencias.

Diseño de investigación



Donde:

M: cirujanos dentistas

O: terapia farmacológica más utilizada post exodoncia.

1.1. Población muestra y muestreo.

Universo

Estuvo conformado por 112 colegiados y habilitados cirujanos dentistas del distrito de Chachapoyas que se llevó a cabo el 2017.

Muestra

Estuvo conformada por 32 Cirujanos Dentistas que laboran en el distrito de Chachapoyas.

Criterio de Inclusión

Todos cirujanos dentistas que realicen más de una exodoncia dental.

Todos los cirujanos dentistas colegiados y habilitados en el colegio odontológico de amazonas.

Todos odontólogos que laboran en la ciudad de Chachapoyas y que deseen participar en la investigación.

Criterio de Exclusión

Todos cirujanos dentistas que no estén habilitados por el colegio odontológico de amazonas.

Aquellos cirujanos dentistas que no realicen exodoncia dental.

Aquellos cirujanos dentistas que no deseen participar en la investigación.

1.2. Métodos

Durante el proceso de investigación, se emplearon los siguientes métodos científicos:

Deductivo: Nos permitió explicar la realidad concreta desde la teoría hasta la práctica.

El instrumento

Como instrumento se utilizó cuestionario sobre terapia farmacológica más utilizada para el control del dolor e inflamación post exodoncia.

La validez del instrumento se realizó mediante 05 juicio de expertos y los cuales opinaron sobre la coherencia, independencia y el impacto de los ítems.

Para la confiabilidad se aplicó una prueba piloto que se aplicó al 10% de una población similar a la población objeto de estudio y estos resultados se sometieron al coeficiente de confiabilidad Kruder Richardson y cuyo resultado fue de 0.91%.

En cuanto al procedimiento de recolección de datos tuvo en cuenta las siguientes etapas:

1. Se seleccionó y se elaboró el instrumento de medición teniendo en cuenta la operacionalización de la variable.

2. Se solicitó al decano del COP Amazonas, la lista general de los cirujanos dentistas actualizada que laboran en distrito de Chachapoyas.

3. Se aplicó la encuesta a la muestra de objeto de estudio.

4. Cada cirujano dentista dio su autorización en consentimiento informado.

5. El instrumento se aplicó a los actores involucrados en la presente investigación, esta se realizó en forma colectiva por exigencias y fines y propiedad de la investigación.

6. Como última etapa del proceso de recolección de datos se elaboró la tabulación de las mediciones

obtenidas para su respectivo análisis estadístico.

III. RESULTADOS

Tabla 1: Terapia farmacológica más utilizada por los cirujanos dentistas post exodoncia que laboran en Chachapoyas.

Terapia farmacológica	fi	%
aines	23	71,9
corticoides	9	28,1
Total	32	100,0

Fuente: Ficha de registro terapia farmacológica. Población total: 32 Cirujanos Dentistas

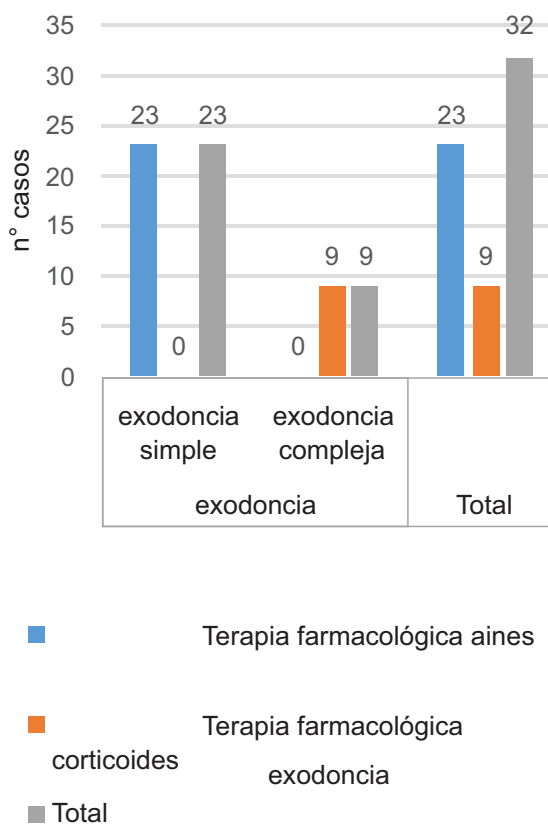


Figura 1. Terapia farmacológica más utilizada por los cirujanos dentistas post exodoncia Chachapoyas. En la tabla y figura 1 se puede observar que de 100% (32) de los cirujanos dentistas que laboran en Chachapoyas, el 71.9% (23) utilizan AINES, 28.1 (9) utilizan corticoides.

Tabla 2: Corticoides más utilizados como terapia farmacológica por cirujanos dentistas post exodoncia Chachapoyas.

Corticoides	fi	%
dexametasona	7	21,9
prednisona	2	6,3
ninguno	23	71,9
Total	32	100,0

Fuente: ficha de registros terapia farmacológica.

Población total: 32 Cirujanos Dentistas.

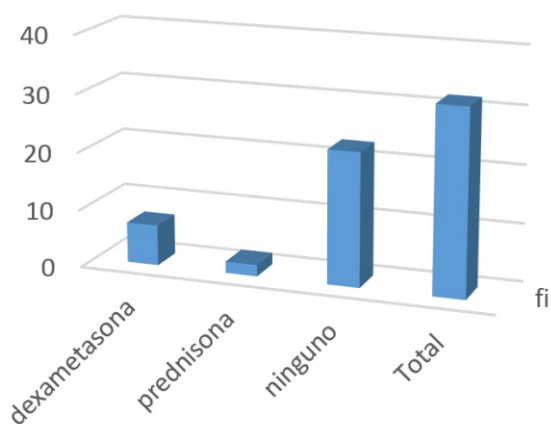


Figura 2: Corticoides como terapia farmacológica más utilizada por los cirujanos dentistas post exodoncia dental en Chachapoyas.

En tabla y figura 2, se puede observar que del 100% (32) de cirujanos dentistas que laboran en la Chachapoyas, 21.9 % (7) utilizan dexametasona, 6.3 % (2) utilizan prednisona y el 71.9 % (23) no utilizan ningún corticoides.

Tabla 3: Aines más utilizados como terapia farmacológica post-exodoncia compleja por los cirujanos dentistas en Chachapoyas.

Aines	exodoncia compleja	
	fi	%
ibuprofeno	0	0
naproxeno	4	44.4
meloxicam	0	0
diclofenaco	0	0
paracetamol	0	0
Keterolaco	5	55.6
Total	9	100

Fuente: ficha de registros terapia farmacológica.
Población total: 32 Cirujanos Dentistas.

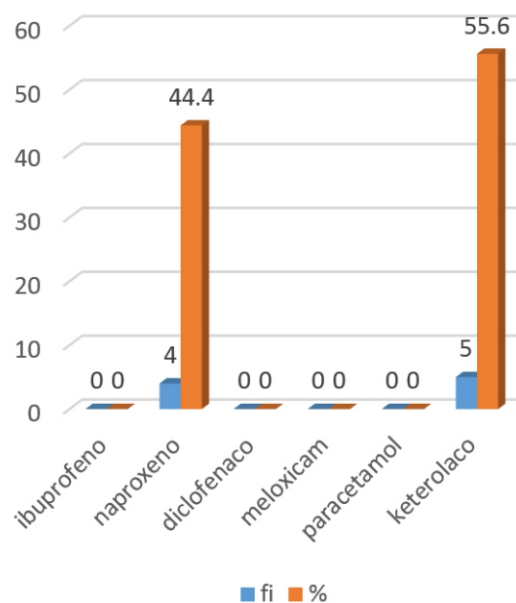


Figura 3: Aines más utilizados como terapia farmacológica post-exodoncia compleja por los cirujanos dentistas en Chachapoyas.

En la tabla y figura 3 se observa que de (9) cirujanos dentistas que realizan exodoncia compleja 5 (55.6%) utilizan keterolaco y 4 (44.4%) utilizan naproxeno sódico.

Tabla 4: Aines más utilizados como terapia farmacológica post-exodoncia simple por los cirujanos dentistas en Chachapoyas.

	exodoncia simple	
	fi	%
ibuprofeno	9	39.13
naproxeno	6	26.08
meloxicam	3	13.04
diclofenaco	4	17.39
paracetamol	1	4.34
Keterolaco	0	0
Total	23	100

Fuente: ficha de registros terapia farmacológica.
Población total: 32 Cirujanos Dentistas.

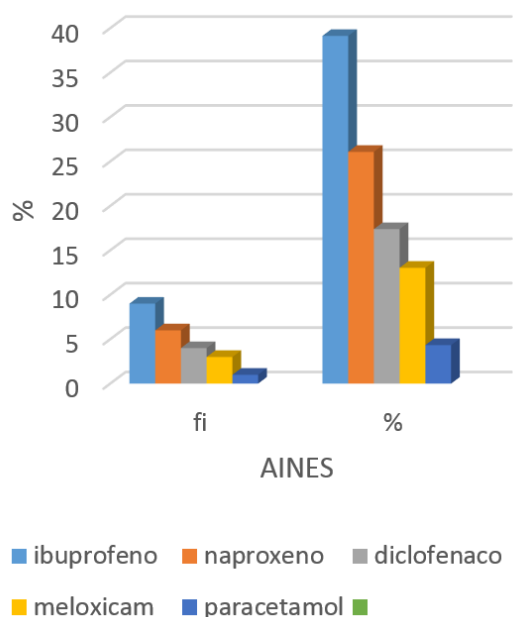


Figura 4: Aines más utilizados como terapia farmacológica post-exodoncia simple por los cirujanos dentistas en Chachapoyas.

En la tabla y figura 05 se puede observar que de (23) cirujanos dentistas que realizan exodoncia simple, 9 (39.13%) utilizan ibuprofeno, 6 (26.08%) naproxeno sodico, 4 (17.39%) diclofenaco, 3 (13.04%) meloxicam, y 1(4.34%) paracetamol.

VI. DISCUSIÓN

Los resultados encontrados en el presente estudio revelan cómo se puede observar en la tabla y figura 1 se observa que el 71.9% (23), de los cirujanos dentistas utilizan aines como terapia farmacológica con el fin de controlar y/o prevenir el dolor e inflamación post exodoncia, seguidamente en la tabla y figura 4 se observa que el ibuprofeno es de primera elección como terapia farmacológica post exodoncia simple con un 39.13 % (9), mientras que en la tabla y figura 3 se observa que el keterolaco con un 55.6% (5) es de primera elección post exodoncia compleja.

Al respecto García, A. (2016), En su estudio titulado “prescripciones farmacológicas frecuentes para exodoncia manejado por los cirujanos dentistas del distrito de Chachapoyas 2016”, cuyo resultado fue que el 76% (19) de cirujanos dentistas, prescriben AINES Post-exodoncia simple, siendo el ibuprofeno con un 56% (14) y el naproxeno sódico 32% post-exodoncia compleja. Los resultados de esta investigación son similares confirmando que la terapia farmacológico más utilizada son los AINES post exodoncia y siendo el ibuprofeno el más utilizado post exodoncia simple, pero se diferencian en la terapia farmacológica específica encontrando que en estudio de García que el 32% (8) utilizan naproxeno sódico post exodoncia compleja, mientras en este estudio la terapia Farmacológica de

elección post exodoncia es el keterolaco.

En la tabla y figura 2, se observa que el 71.9 (23), de los cirujanos dentistas no utilizan los corticoides como terapia farmacológica post exodoncia, ya que la literatura de cirugía oral no obliga hacerlo, aun sabiendo que los corticoides son los antiinflamatorios más poderosos, pero también se sabe que la cortico terapia requiere conocimientos sobre la cinética y dinámica de este grupo farmacológica la cual es especial. Mientras el 21.9 % (7) utilizan dexametasona y 6.3 % (2) prednisona ambos post exodoncia compleja.

El conocimiento del mecanismo de acción de los AINES, tanto su dinámica y cinética de este amplio grupo Farmacológico lo Hace el más utilizado, ya que tiene propiedades anti algias y antiinflamatorias, en la tabla y grafico 9 y 10 se puede observar que 28.1% (9) utiliza ibuprofeno, seguido del naproxeno con un 18.8% (6), 12.5%, para controlar el dolor e inflamación aguda, mientras el keterolaco con un 15.6% (5), seguido del naproxeno sódico con un 12,5% (4) para control del dolor e inflamación crónica.

La cortico terapia más utilizada es la dexametasona con un 15.6% (5) seguido de la prednisona con un 6.3%(2), ambos respectivamente para el control de la inflamación aguda y crónica, esto evidencia el poco uso de los corticoides por su diferentes propiedades farmacológicas se evalúa riesgo beneficio. Comprando con el estudio de García A, se encuentran resultados similares en cuanto a la cortico terapia en su estudio con un 44% (11) y en este estudio con 28.1% ambos para el control de la inflamación post exodoncia compleja.

Así mismo comprando la presente investigación con el estudio que realizo Zamudio R, En su estudio titulado. “fármacos más utilizados para control del dolor e inflamación post-exodoncia simple y quirúrgica por odontólogos colegiados en Trujillo”, los resultados que encontró fue que en exodoncia simple el 98,86% utilizan AINES, 1.14% opioides, así mismo en exodoncia quirúrgicas, 86,36% utilizan AINES, 7.96% utilizan CORTICOIDES, y el 5.68% opioides. Los AINES más utilizados en exodoncia simple fue, paracetamol (38.64%), seguido del diclofenaco con (18.18%), naproxeno 15.91%, ibuprofeno 13.91%. y en post-exodoncia quirúrgica fue el keterolaco 36.36%, y el diclofenaco con 27,27%. Cuyas conclusiones fueron que en post exodoncia simple y quirúrgica los AINES son los fármacos de primera elección, en exodoncia simple fármaco más utilizado es el paracetamol y exodoncia quirúrgica es el keterolaco. Tiene muchas similitudes con la investigación excepto el uso de opioides.

Manrique, J. & Chávez, B. (2013). México. En su estudio titulado “glucocorticoides como profiláctico antiinflamatorio en cirugía terceras molares inferiores”, los resultados se encontró, que el 92% de pacientes del grupo que no recibió medicación previa

presentaron dolor agudo durante las primeras 48 horas, medicándose con fármacos no narcóticos (78%) y fármacos narcóticos (22%); así mismo, presentaron signos de edema y trismus (82% y 80%) permaneciendo hasta los 6 días, contrariamente los pacientes que recibieron medicación previa al tratamiento presentaron signos y síntomas de dolor agudo, edema y trismus en el 12%, 4% y 2% respectivamente, requiriendo de medicación solo 15% y con fármacos no narcóticos, encontrando asociación entre la medicación y frecuencia de signos, síntomas y consumo de fármacos. Cuyas conclusiones fueron presencia de signos y síntomas de inflamación aguda severa así como el consumo de fármacos fue mayor en el grupo que no recibió medicación con glucocorticoides antes de la intervención. Por lo tanto estos estudios respaldan un gran porcentaje la investigación ya que la terapia farmacológica más utilizada son los AINES, y los corticoides se utilizan para control del dolor de la inflamación, edema y trismus.

V. CONCLUSIÓN

· Se puede concluir que los AINES (antiinflamatorios no esteroideos), dentro de sus principales usos por los cirujanos dentistas es como analgésicos. En cambio, los glucocorticoides son antiinflamatorios potentes sin importar el origen de dicha inflamación, pero son poco utilizados por los cirujanos dentistas de distrito de Chachapoyas.

· Los resultados obtenidos nos permiten concluir que la terapia farmacológica de primera elección post exodoncia simple y compleja son los AINES (analgésicos no esteroideos).

· En post exodoncia simple el AINE (analgésicos no esteroideos) de primera elección es el ibuprofeno.

· En post exodoncia compleja el AINE (analgésicos no esteroideos) de primera elección es el ketorolaco.

· El 71.9% de Cirujanos Dentistas no utilizan corticoides post exodoncia simple y compleja.

· También se concluye que la dexametasona es los corticoides de primera elección post exodoncia.

· Además se concluye que no hay un protocolo farmacológico establecido, pues hay variaciones en cuanto a los tiempos operatorios para realizar exodoncia dental simple y compleja.

VI. AGRADECIMIENTOS

A las autoridades de la facultad ciencias de la salud, en especial a los docentes de la escuela de estomatología por sus enseñanzas impartidas lo que permitió realizar el presente trabajo de investigación. Al Mg. Franz Tito Coronel Zubiato por la asesoría sus aportes fueron importantes para culminar este

trabajo.

A los cirujanos dentistas que participaron en el estudio, un agradecimiento por su apoyo, sin ello no hubiera sido posible la recolección de datos.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

García, A., (2016). Prescripciones farmacológicas frecuentes para exodoncia, manejados por los cirujanos dentistas del distrito de Chachapoyas. Tesis para optar el grado de cirujano dentista 2016., Perú.

Gay, E., & Berini, A., (2008). Tratado de Cirugía bucal. 3° edición., Editorial Elsevier., España.

Goodman, D., & Gilman, B., (2014)., "farmacología y terapéutica" 2° Edición., Editorial Mc Graw Hill. Mexico.

Huup, J. (2014). Cirugía oral y maxilo facial contemporánea. 10° edición., Editorial Elsevier. España.

Velasquez, E. (2012). Deficiencias del tratamiento postoperatorio y particularidades en el anciano. Cuba. <http://scielo.sld.cu>.

Zamudio, A (2013). Farmacos en el control del dolor e inflamación post exodoncia simple y quirúrgica utilizados por odontólogos colegiados que ejercen en trujillo. tesis para optar el grado de Cirujano Dentista 2013. Peru.