

Fecha de Recepción: 21/10/16

Fecha de Aprobación: 31/10/16

Artículo científico

TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS PULPARES EN PACIENTES QUE CONSULTARON EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA UNIVALLE COCHABAMBA, GESTIÓN 2009-2010

PATHOLOGICAL PULPAL TREATMENT IN PATIENTS ATTENDING UNIVALLE DENTAL CLINIC COCHABAMBA, 2009 - 2010

Dr. Félix Heredia Barrientos 1

RESUMEN

Cuando el diente ha sufrido una agresión ya sea de tipo físico, químico o traumático que involucre lesión del complejo dentino-pulpar, antes de pensar en la extracción, se podría optar por la última alternativa conservadora como es la endodoncia. Se trató de un estudio de tipo retrospectivo, descriptivo y longitudinal, con el objetivo de determinar la incidencia de tratamientos de patologías pulpares en pacientes que consultaron la Clínica Odontológica Univalle Cochabamba, gestión 2009-2010. El universo estuvo conformado por 280 historias clínicas de pacientes con indicación de tratamiento endodóntico, atendidos en la cátedra de Endodoncia durante la gestión 2009 - 2010. La muestra fue obtenida por método aleatorio simple y estuvo conformada por 100 historias clínicas; correspondiendo 50 a la gestión 2009 y otras 50 a la gestión 2010.

La patología pulpar mostró la siguiente frecuencia: Necrosis pulpar 47%, con mayor incidencia para el sexo femenino con un 29%; pulpitis crónica 31%, afectando más al sexo masculino un 13%; y la pulpitis aguda 22%, con mayor afectación en el sexo masculino con un 19%. En relación a la edad, el mayor porcentaje de alteraciones pulpares correspondió al grupo etáreo entre los 8 y 24 años, con un 58%; y el menor porcentaje al grupo de mayores de 56 años con un 8% de afectación. Según el diente más afectado, los incisivos centrales derecho e izquierdo presentaron un 11% y un 10% de afectación respectivamente.

Los tratamientos del sistema de conductos radiculares realizados se resumen en un 47% de Necropulpectomías I, un 31% de Biopulpectomías y un 22% de Necropulpectomías II. El tratamiento pulpar más frecuente fue el de la necropulpectomía I, siendo el grupo más vulnerable el de pacientes jóvenes entre 8 a 24 años de edad.

Palabras clave: Patología pulpar. Pulpitis. Lesión dentino-pulpar.

ABSTRACT

When the tooth has been attacked either by physical, chemical or traumatic injury involving denti-

1. Docente de la cátedra de Operatoria y Endodoncia II. Univalle Cochabamba. dr.felix.heredia.barrientos@hotmail.com

ne-pulp complex, before considering extraction, we could choose the last alternative conservative as endodontics.

This was a retrospective, descriptive and longitudinal study, in order to determine the incidence of pulp diseases treatments in patients who consulted the Dental Clinic Univalle Cochabamba, 2009-2010. The universe consisted of 280 patient records indicating endodontic treatment, served in the Endodontics during 2009 - 2010. The sample was obtained by simple random method and consisted of 100 medical records; 50 corresponding 2009, and 50 corresponding 2010.

Pulp pathology showed the following frequency: Necrosis pulp 47%, with the highest incidence for females with 29%; chronic pulpitis 31%, affecting more males 13%; and acute pulpitis 22%, more condition in males with 19%. In relation to age, the highest percentage of pulp alterations corresponded to the age group between 8 and 24 years with 58%; and the lowest percentage to the group over 56 years with 8% involvement. According to the most affected tooth, the right and left central incisors showed 11% and 10% respectively affectation.

Root canal system treatments performed are summarized in 47% of Necropulpectomies I, Biopulpectomies 31% and 22% of Necropulpectomies II. The most common pulp treatment was the necropulpectomy I, being the most vulnerable group of young patients between 8-24 years old.

Keywords: Pulpal pathology. Pulpitis. Dentine-pulp injury.

INTRODUCCIÓN

La Endodoncia es una especialidad de la Odontología que implica la etiología, prevención, diagnóstico y tratamiento de las alteraciones patológicas de la pulpa dentaria y de sus repercusiones en la región apical y periapical. El Endodonto comprende la dentina, la pulpa y la cavidad pulpar; mientras que la región apical y periapical comprende el ápice y los tejidos de sustentación del diente (1).

La pulpa dentaria tiene la función primordial de formar dentina toda la vida, además de nutrir y man-

tener la vitalidad de la dentina circundante, ambas forman el "Complejo Dentino-Pulpar" por su íntima relación histológica, histofisiológica e histopatológica (2).

Los agentes patogénicos para la pulpa dentaria pueden ser de origen: físico, químico, traumático y biológico. La pulpa agredida reacciona frente a estos agentes patogénicos, mostrando un pronóstico variable, del que dependerán las terapias indicadas: la protección pulpar directa e indirecta, que mantiene la vitalidad pulpar y la terapia endodóntica o de conductos radiculares, que de acuerdo al diagnóstico será, Biopulpectomía, Necropulpectomía I o Necropulpectomía II (3).

Para el diagnóstico clínico se correlaciona la sintomatología dolorosa provocada o espontánea con los datos semiológicos y radiográficos (Tabla N° 1), para poder arribar a un diagnóstico preciso y su consecuente tratamiento adecuado (1).

Tabla N° 1. Clasificación de patologías pulpares

Pulpa vital reversible	Herida pulpar
	Hiperemia pulpar
Pulpa vital irreversible	Pulpitis aguda
	Pulpitis crónica
	Pulpitis crónica ulcerativa
	Pulpitis hiperplásica
Pulpa no vital	Necrosis pulpar
	Gangrena
Procesos Periapicales	Periodontitis apical
	Periodontitis apical aguda
	Absceso dentoalveolar agudo
	Periodontitis apical crónico
	Granuloma apical
	Quiste radicular

Fuente: (4).

MATERIALES Y MÉTODOS

Esta investigación es de tipo retrospectivo, descriptivo y longitudinal. El universo estuvo conformado por 280 historias clínicas de pacientes con indicación de tratamiento endodóntico, atendidos en la cátedra de Endodoncia de la carrera de Odontología Univalle Cochabamba, durante la gestión 2009 - 2010. La muestra fue seleccionada al azar para su estudio, mediante un método aleatorio simple y estuvo conformada por 100 historias

clínicas de Endodoncia, 50 historias correspondieron a la gestión 2009 y 50 a la gestión 2010.

Se tomaron en cuenta las siguientes variables: sexo, edad, grupos etáreos, pieza dental afectada y tipo de tratamiento endodóntico.

- Los criterios de inclusión fueron:

- Pacientes de ambos sexos de 8 años a mayores de 56 años.
- Pacientes con lesión pulpar (que comprometa o no la vitalidad pulpar).
- Pacientes con latrogenias (sub y sobre obturación, presencia de escalones y fracturas de instrumentos dentro del conducto, en las que se realizan

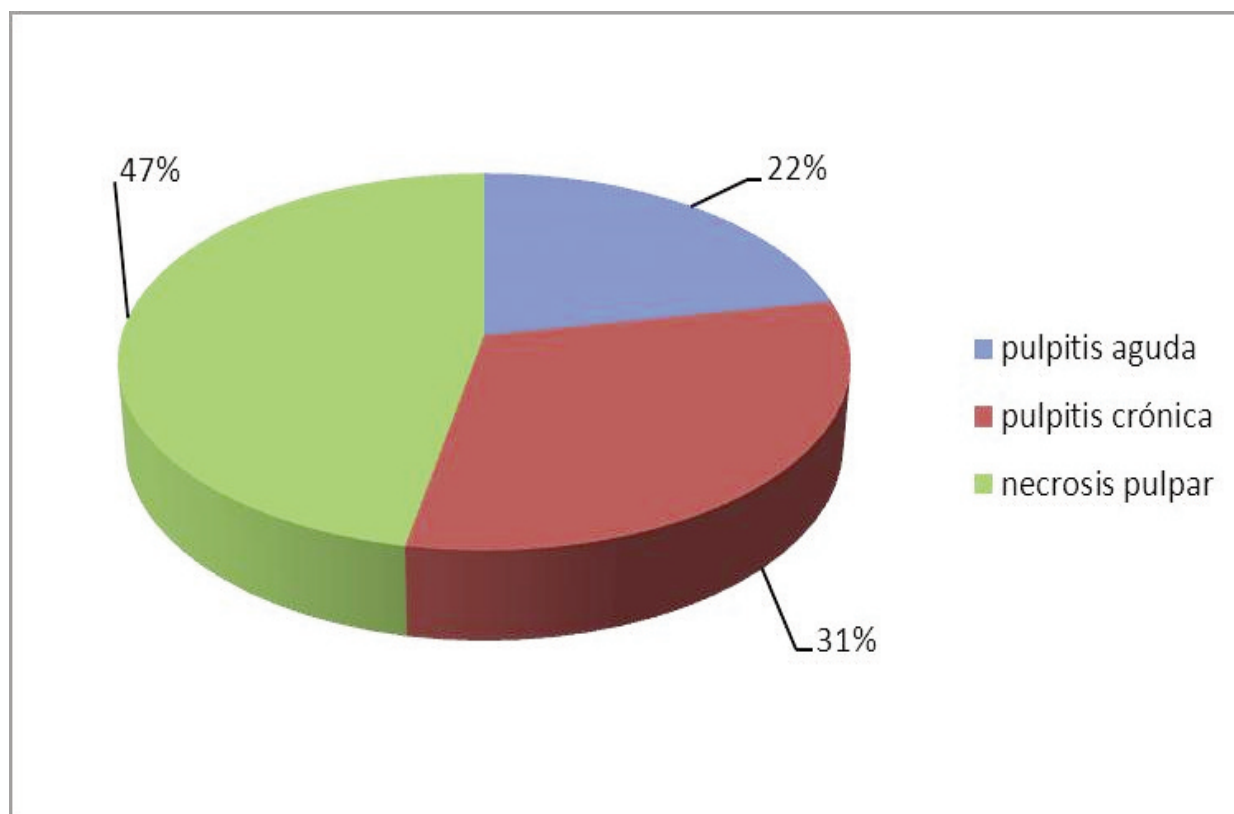
retratamientos).

- Criterios de exclusión:

- Pacientes de ambos sexos menores de 8 años.
- Pacientes con movilidad dentaria marcada (grado III - IV).
- Pacientes con síndrome de diente con fractura vertical.

Los datos fueron recopilados en una tabla de cotejo, lo que facilitó el registro de los mismos en el paquete Excel 2010 y su tabulación, para el análisis estadístico usando el paquete estadístico SPSS.

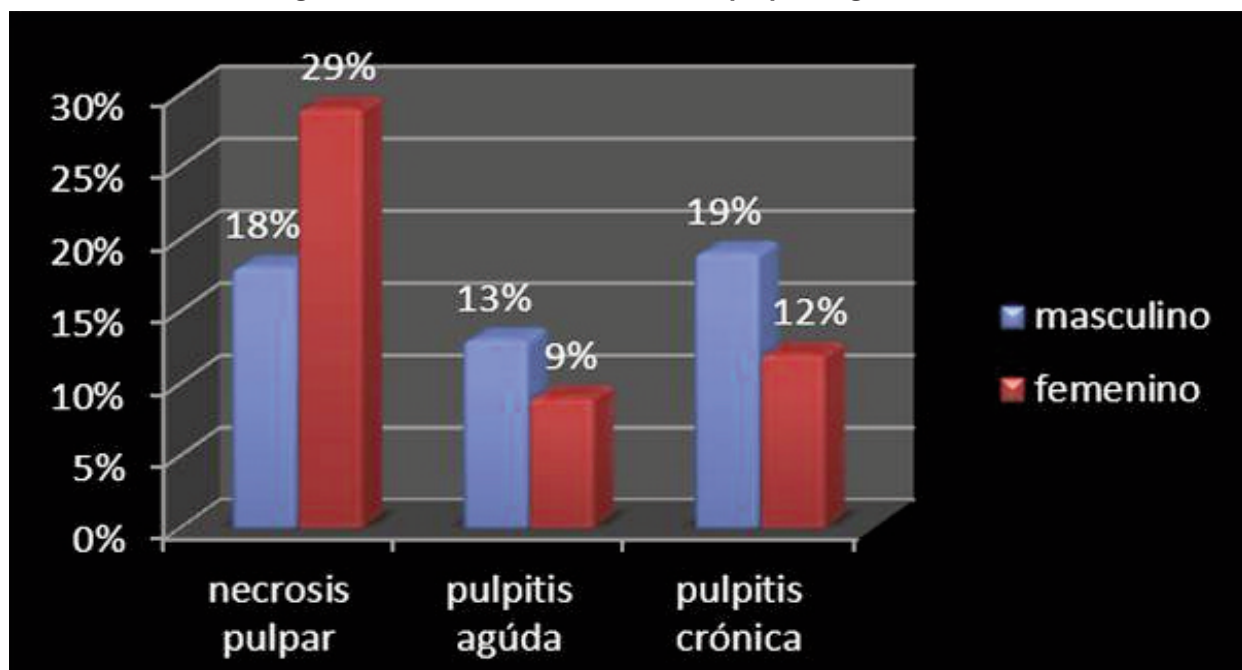
Figura N° 1. Porcentaje de patologías pulpares



Fuente: Elaboración propia. Septiembre 2014.

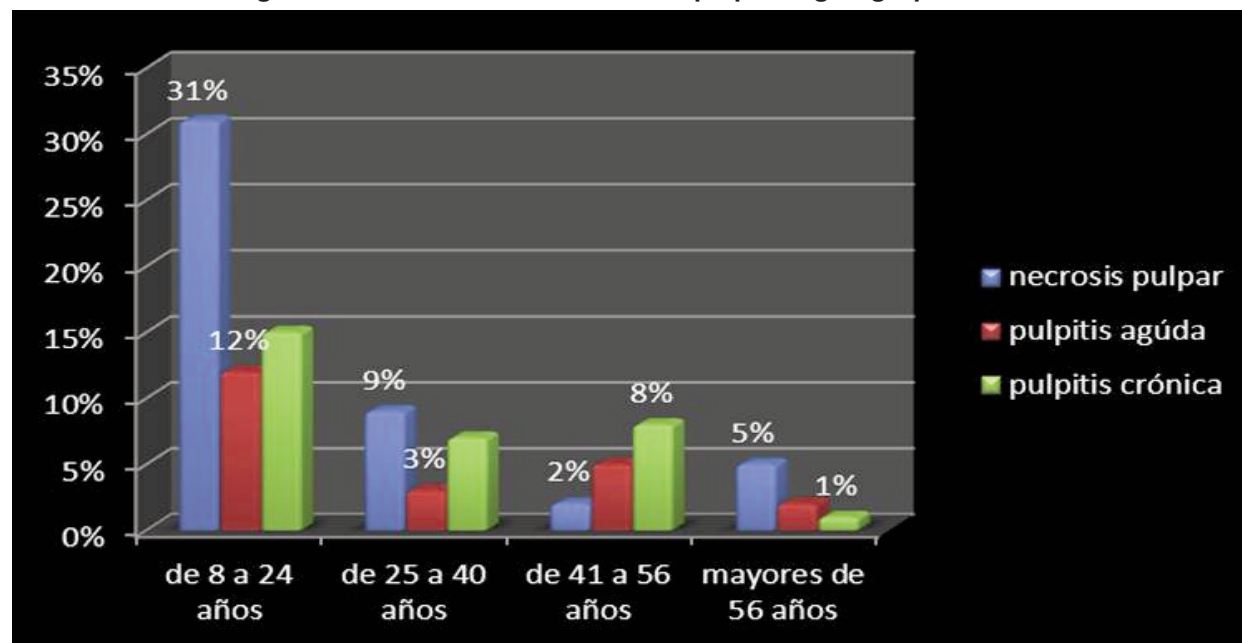
RESULTADOS

En la Figura N° 1, se aprecia un predominio de necrosis pulpar con un 47%, como la principal patología pulpar que deriva en tratamiento de conductos.

Figura N° 2. Incidencia de afección pulpar según el sexo

Fuente: Elaboración propia. Septiembre 2014.

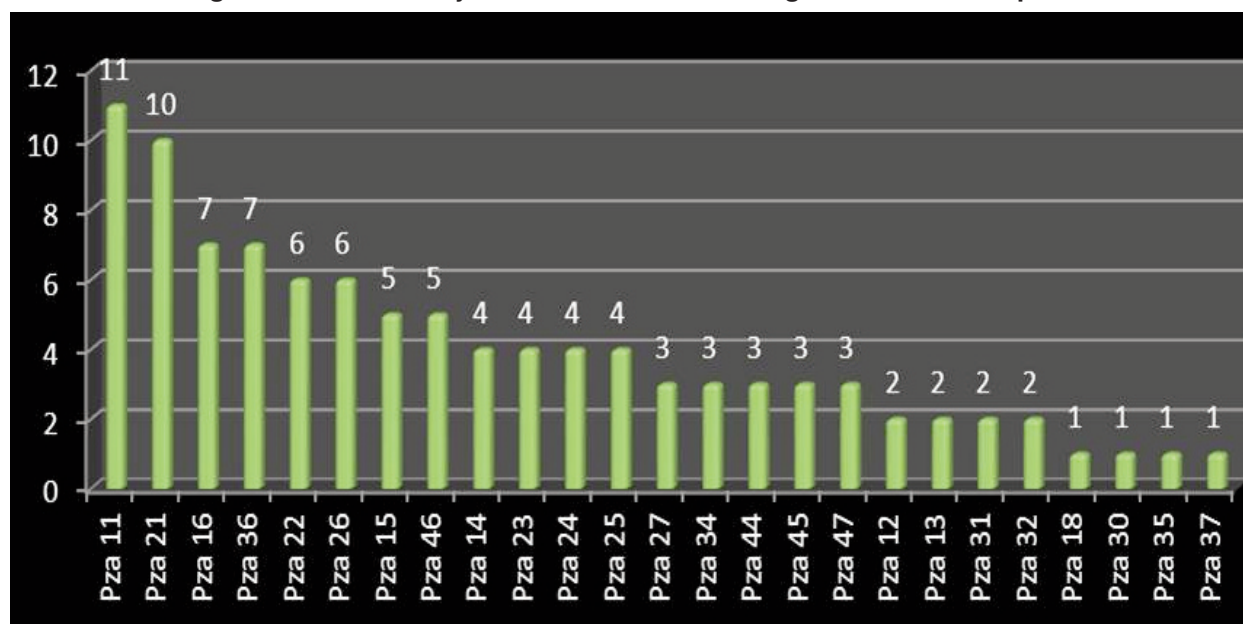
La patología pulpar de mayor incidencia en el sexo femenino fue la necrosis pulpar, mientras que en el sexo masculino la pulpitis crónica y la necrosis pulpar mostraron resultados similares, como puede ser observado en la Figura N° 2.

Figura N° 3. Frecuencia de afección pulpar según grupo etáreo

Fuente: Elaboración propia. Septiembre 2014.

Las tres principales afecciones pulpares muestran una mayor incidencia en pacientes comprendidos entre los 8 a 24 años de edad (Figura N° 3), siendo la necrosis pulpar la de mayor relevancia.

Figura N° 4. Porcentaje de afección dentaria según el número de pieza

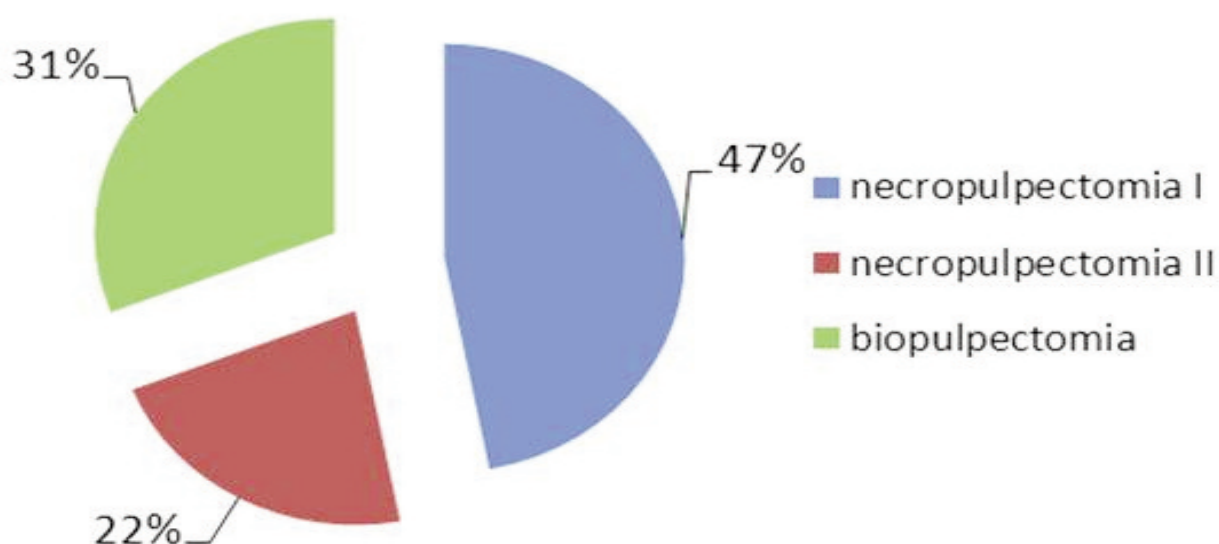


Fuente: Elaboración propia. Septiembre 2014.

Los órganos dentales más afectados en el estudio fueron: los incisivos centrales derechos superiores en un 11% y los centrales en un 10%, superando

incluso a piezas con anatomía compleja como los primeros molares, tanto superiores como inferiores, como puede ser observado en la Figura N° 4.

Figura N° 5. Tratamientos del sistema de conductos radiculares realizados



Fuente: Elaboración propia. Septiembre 2014.

La Figura N° 5 nos muestra los diferentes tratamientos del sistema de conductos radiculares que se realizan en la actualidad, con una diagnosis certera para cada tipo de tratamiento.

DISCUSIÓN

En el estudio realizado en el Hospital de Petróleos Mexicanos Coatzacoalcos - Veracruz México, se determinó la frecuencia de las patologías endodónticas pulpares. En dicho estudio se registraron 266 expedientes de pacientes, el 53% correspondió al sexo femenino y 47% al masculino. La patología pulpar que se presentó con mayor frecuencia fue la pulpitis irreversible con un 46,6%; seguida de periodontitis apical crónica con un 34,5%; necrosis pulpar 9,7%; absceso periapical con fístula del 6,4%; y el 2,6% con absceso periapical sin fístula. Los dientes con mayor incidencia de tratamiento de conductos fueron: los primeros molares inferiores con 19,9% (5).

El año 2010, en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Perú, se determinó la prevalencia de enfermedad pulpar y su necesidad de tratamiento. De esta forma, se examinaron 370 individuos de edades comprendidas entre los 18 y 60 años, dividiéndolos por género y grupos etáreos. Se observó que el 42,4% de los individuos fueron afectados por enfermedad pulpar, presentándose mayormente en el grupo etáreo de 20 a 39 años en un 47,3%, de los cuales el 52,3% correspondió al sexo femenino y el 47,7 % al sexo masculino; se observó que el primer molar inferior fue el más afectado con 17,8%. Según el diagnóstico: La Pulpitis Irreversible mostró una frecuencia del 75,8%; seguida de Necrosis Pulpar con un 24,2% (6).

Según el sexo, existe un leve predominio de patología pulpar en pacientes del sexo femenino, tanto para el Hospital de Petroleros Mejicanos con 53% como para la Universidad Inca Garcilaso de la Vega (Perú) con 52,3%; a diferencia de la Clínica Odontológica Univalle donde el porcentaje fue de un 50%.

Según el diagnóstico, se observó que en el estudio de México hubo un predominio de la pulpitis irreversible con un 46,6% al igual que en el Perú con un 75,8%. Sin embargo, los resultados de la

Clínica Odontológica Univalle Cochabamba revelaron un predominio de la necrosis pulpar con un 47%, lo cual podría deberse a que en Cochabamba los pacientes buscan atención dental aun después de la fase dolorosa de la pulpitis, enmascarando la sintomatología con analgésicos de autoprescripción y buscando tratamiento especializado ante la destrucción coronaria progresiva, mientras que en los otros países la sintomatología dolorosa obliga a los pacientes a buscar tratamiento odontológico.

CONCLUSIONES

El tratamiento pulpar más frecuente fue el de la necropulpectomia I, seguido del de la Biopulpectomia y finalmente el de la necropulpectomia II, siendo el grupo más vulnerable el de pacientes jóvenes entre 8 a 24 años de edad. Sin duda alguna, existe un largo camino por recorrer en cuanto a educación en salud oral, así como en concientización a la población sobre la importancia de una buena dentición y sus repercusiones a nivel general. Por tales motivos, se sugiere realizar campañas educativas para disminuir las tasas de afección pulpar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. STEPHEN COHEN. Vías de la pulpa. 7ª Ed. Madrid – España: Editorial Harcourt – Mosbi; 1999,
2. LEONARDO MARIO ROBERTO. Tratamiento de conductos radiculares Principios técnicos y biológicos. Sao Paulo – Brasil: Editorial Artes Medicas; 2005.
3. BERGENHOLTS GUNNAR. Endodoncia Diagnóstico y Tratamiento de la pulpa dentaria. México: Editorial Manual Moderno; 2007.
4. Historia Clínica cátedra de Endodoncia carrera de Odontología Univalle Cochabamba
5. SOBERANIZ MORALES VANESSA. Frecuencia de patología pulpar en la clínica hospital de petróleo mexicanos coatzacoalcos, Veracruz. [fecha de acceso 12 de marzo de 2014] URL disponible en: <http://colegiodentistas.org/revista/index.php/revistaodontologica/article/view/127>,
6. ACUÑA PFUYO, JOHANNA. Prevalencia de enfermedad pulpar y su necesidad de tratamiento en los pacientes atendidos en la clínica del adulto de la facultad de estomatología de la universidad inca Garcilaso de la vega en el periodo académico 2010-i-ii-iii. [fecha de acceso 15 de marzo de 2014] URL disponible en: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/JOHANNAACUNAPFUYO.pdf>