

MANUAL PRACTICO DE FARMACOLOGIA
DE USO EN ODONTOLOGIA

Realizado por:

GRUPO N° 2

SANTAFE DE BOGOTA, D.C.
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

1994

0456

T.O.
431

MANUAL PRACTICO DE FARMACOLOGIA
DE USO EN ODONTOLOGIA

Presentado a:
Dr. JORGE ARANGO MEJIA

Realizado por:

ANGELA PATRICIA SALAS	862224 ✓
GLORIA EUGENIA BARRERA	882002 ✓
LUZ ANGELA LOPEZ	881287 ✓
MARIA DEL PILAR ROJAS	872245 ✓
MARITZA PRADO	881288 ✓
MARCO ALAVA	871267 ✓
MARTHA CASTILLO	852263 ✓
MAURICIO MARTINEZ	881246 ✓
OFELIA GOMEZ	882262 ✓
SAMUEL BELTRAN ZUÑIGA	871264 ✓

SEMESTRE X

SANTAFE DE BOGOTA, D.C.
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Junio 2 de 1994

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION	1
OBJETIVOS	3
1. CLASIFICACION DE LOS FARMACOS DE ACUERDO A SU VIA DE ADMINISTRACION	4
2. CLASIFICACION GENERAL DE LOS FARMACOS DE USO ODONTOLOGICO	4
2.1 ANTIBIOTICOS POR VIA PARENTERAL	5
2.2 ANTIBIOTICOS POR VIA ORAL	6
2.3 ANALGESICOS - ANTIFLAMATORIOS D.A.I.N.E. POR VIA PARENTERAL	9
2.4 ANALGESICOS - ANTIINFLAMATORIOS D.A.I.N.E. POR VIA ORAL	10
2.5 ANTIVIRALES POR VIA PARENTERAL	12
2.6 ANTIHISTAMINICOS POR VIA PARENTERAL Y ORAL (SEDANTES)	13
2.7 ANTIFUNGICOS POR VIA PARENTERAL Y ORAL	14
3. TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE ACUERDO A LAS PATOLOGIAS MAS COMUNES EN LA PRACTICA ODN- TOLOGICA	15

	Pág.
3.1 PATOLOGIAS ENDODONTICAS	15
3.2 PATOLOGIAS PERIODONTALES	16
3.3 PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS Y POSTQUIRURGICOS	17
3.4 PACIENTES COMPROMETIDOS SISTEMATICAMENTE	18
CONCLUSIONES	20
BIBLIOGRAFIA	21

INTRODUCCION

Uno de los procedimientos más comunes y de mayor utilidad en la práctica diaria de la odontología, es sin duda la -farmacología.

El propósito de este trabajo es permanecer sin cambios y buscar que sea una guía actualizada de farmacología para-estudiantes y practicantes. Describimos patologías comunes con su tratamiento farmacológico bien sea genérico o comercial con sus dosis adecuadas, de tal forma que nuestro énfasis permanezca en los aspectos prácticos de la materia.

En consecuencia, hemos aprendido mucho acerca de su modo-de acción, aplicación y dosis adecuadas, puede pensarse -que esto hace más sencillo el trabajo clínico, pero no es el caso, pues coincidiendo con nuestro mejor entendimiento de los principios farmacológicos se han reconocido nuevos peligros potenciales y posibles complicaciones ignorados hasta ahora.

Este trabajo fue realizado con la intención de que los conocimientos que se tienen sobre farmacología sean accesibles tanto al estudiante de pregrado como a odontología, y a cualquier lector interesado en el tema. Se hizo énfasis principalmente en lo referente a patologías comunes - en odontología con su tratamiento básico farmacológico; - así como su tratamiento local. La farmacología no es una disciplina quirúrgica, se debe recurrir a los procedimientos quirúrgicos sólo cuando fallan las técnicas preventivas, el diagnóstico temprano y el tratamiento.



OBJETIVOS

- Describir adecuadamente los medicamentos.
- Conocer la aplicación y la amplia variedad de los medicamentos.
- Conocer los fármacos de acuerdo a su vía de administración en uso odontológico.
- Dar un mejor manejo a nivel de tratamiento farmacológico en las patologías más frecuentes en odontología.
- Crear una guía práctica y accesible a estudiantes y odontólogos.

MANUAL PRACTICO DE FARMACOLOGIA
DE USO EN ODONTOLOGIA

1. CLASIFICACION DE LOS FARMACOS DE ACUERDO A SU VIA DE ADMINISTRACION

Enterales	:	Orales Sublingual Rectal
Parenterales	:	Inhalatoria Inyectable Tópica

2. CLASIFICACION GENERAL DE LOS FARMACOS DE USO ODONTOLÓGICO

Antibióticos	:	Vía Oral
Antiinflamatorio:		Vía Oral Parenteral
Analgésicos	:	Vía Oral Parenteral
Antihistamínico	:	Vía Oral Parenteral
Antifúngicos	:	Vía Oral Parenteral

2.1 ANTIBIOTICOS POR VIA PARENTERAL

Nombre Genérico	Nombre Comercial	Presentación Comercial y Posología	Pacientes
- Penicilina G. Clemizol	- Allerpen - Clemimax - Clemiped	- Ampollas de 400-800-1'000 U.I. - 4'000 U.I. - 400.000 U.I. 1 Ampolla cada 12 - 24 horas.	Niños
- Penicilina G. Benzatínica	- Benzetacil	- Ampollas de 1'200-2'400 U.I. 1 Ampolla cada 20-30 días	Adultos y niños
- Amoxicilina	- Amoxal	- Ampollas 500-1000 mg 1 ampolla cada 8 horas.	Adultos
- Ampicilina	- Binotal	- Ampollas 250-500-1000 mg. 1 ampolla cada 8 horas.	Adultos y niños
- Clindamicina	- Dalacin - C	- Ampollas de 300-600 mg. 1 ampolla cada 8 horas.	Adultos y niños alérgicos a la penicilina.

2.2 ANTIBIOTICOS POR VIA ORAL

Nombre Genérico	Nombre Comercial	Presentación Comercial y Posología	Pacientes
- Amoxicilina	- Amoxal	- Cápsulas 250-500-1000 mg. 1 Cap. cada 8 horas Suspensión oral 125-250-500 mg/5 ml. 1 cucharada cada 8 horas.	Adultos y niños.
- Penicilina - V Potásica.	- Pen Vee - K.	- Tabletas 250-500 mg. 1 cada 6-8 horas. Solución oral 250 mg/5 ml 1 cada 6-8 horas (Mantener refrigerado y de un solo uso).	Adultos y niños.
	- Prevecilina oral	- Comprimidos de 1'000 1 cada 8 horas Jarabe de 300.000 unidades 5 ml 1 cucharada cada 8 horas.	
- Ampicilina	- Binotal	- Comprimidos de 250-1000-500 mg 1 comprimido cada 8 horas.	Adultos
- Dicloxacilina	- Diclocil	- Cápsulas 250-500 mg. 1 Cápsula cada 6 a 8 horas	Adultos y niños (Resistente a la Peni

Continuación 2.2

Nombre Genérico	Nombre Comercial	Presentación Comercial y Posología	Pacientes
- Eritromicina.	- Eritromicina Gen-Far	Suspensión oral 125-250 mg/5 ml 1 cucharada cada 6 a 8 horas.	cilinasas B. Lactamasa).
- Spiramicina.	- Rovamicina.	- Cápsulas de 250-500 mg. 1 cápsula cada 8 horas.	Adultos y niños alérgicos a la penicilina.
- Josamicina	- Scherimicina	- Comprimidos 1'250-2'250 U.I. 1 comprimido cada 8 horas.	Adultos y niños alérgicos a la penicilina.
- Clindamicina	- Dalacin - C	Tabletas de 500 mg. 1 tableta cada 8 horas Suspensión oral 250 mg/5 ml. 1 cucharada cada 8 horas.	Adultos.
- Cafalexina	- Keflex	Cápsulas de 150 - 300 mg. 1 cápsula cada 6 horas.	Adultos y niños alérgicos a la penicilina.
		Tabletas de 500-1000 mg. 1 tableta cada 6-8 horas	Adultos y niños.

Continuación 2.2

Nombre Genérico	Nombre Comercial	Presentación Comercial y Posología	Pacientes
- Metronidazol	- Flagil	Suspensión oral 250 mg/5 ml 1 cucharada cada 6-8 horas - Comprimidos de 250-500 mg. 1 comprimido cada 8 horas Suspensión oral 250 mg/5 ml. 1 cucharada cada 8 horas.	Adultos y niños alérgicos a la peni- cilina.
- Norfloxacin	- Ambrigram	- Tabletas de 400 mg. 1 tableta cada 8 horas.	Adultos
- Tetraciclina	- Doxiciclina	- Cápsulas de 100 mg. 2 cápsulas al inicio del tratamiento. seguidos de 100 mg. cada día.	Adultos
Los antibióticos se administran en un intervalo de tiempo de 5 a 7 días.			

2.3 ANALGESICOS - ANTIFLAMATORIOS D.A.I.N.E. POR VIA PARENTERAL

Nombre Genérico	Nombre Comercial	Presentación Comercial y Posología	Pacientes
- Acido acetil Salicílico	- Inyesprin	Ampollas de 500 - 1000 mg. 1 Ampolla cada 6 horas.	Adultos
- Piroxicam	- Feldene - D	Ampollas de 20 - 40 mg. 1 Ampolla como dosis.	Adultos
- Diclofenac	- Voltaren	Ampollas de 25 1 Ampolla cada 24 horas.	Adultos
- Dexametasona	- Decadron	Ampollas de 8 mg. 1 Ampolla como dosis única.	Adultos
- Ketorolaco Trometamina	- Acdol.	Ampollas de 300 mg. 1 o 2 ampollas al iniciar el tratamiento seguidos de una ampolla cada 6 horas.	Adultos

2.4 ANALGESICOS - ANTIINFLAMATORIOS D.A.I.N.E. POR VIA ORAL

Nombre Genérico	Nombre Comercial	Presentación Comercial y Posología	Pacientes
- Acido Acetil Salicílico	- Aspirina - Ascriptin - Bufferin - Asawin * - Ecotrin	- Tabletas de 500 mg - Tabletas de 300 mg - Tabletas de 324 - Tabletas de 500 y 100 - Grageas 324-650 mg 1 gragea cada 6 horas	Adultos * Niños
- Acetaminofen	- Dolex - Algafan P.	- Tabletas de 500 mg 1 tableta cada 4 a 6 horas Gotas cada ml 100 mg Jarabe cada 5 ml 150 mg. - Grageas de 15 mg. 1 Gragea cada 6 horas.	Adultos y niños alérgicos al ácido acetil salicílico.
- Ibuprofeno	- Diantal - Motrin - Aduil	- Grageas 400-600 mg. 1 gragea cada 6 horas - Gragea de 400-600-800 mg 1 gragea cada 6-8 horas - Grageas de 200 mg. 1 gragea cada 4 horas	Adultos
- Piroxicam	- Feldene - D	- Cápsulas de 10-20 mg 1 cápsula cada 12-14 horas	Adultos

Continuación 2.4

Nombre Genérico	Nombre Comercial	Presentación Comercial y Posología	Pacientes
- Diclofenac	- Stopen	- Cápsulas de 20 mg. 1 cápsula cada 12-24 horas	Adultos
	- Voltaren	- Grageas de 50 mg. 1 gragea cada 8 horas - Grageas de 100 mg. 1 gragea cada 24 horas	Adultos
	- Ketorolaco Trometacina	Tabletas de 10 mg. 1 Tableta cada 6 horas	Adultos
		Cada analgésico se administra en un intervalo de 3 a 5 días dependiendo del caso.	

2.5 ANTIVIRALES POR VIA PARENTERAL

Nombre Genérico	Nombre Comercial	Presentación Comercial y Posología	Pacientes
- Acyclovir	- Virex	Tabletas de 15 mg. 1 Tableta cada 12 horas Unguento, aplicación tópica 3 veces al día en la zona afectada durante 5-10 días.	Adultos
- Idoxuridina	- Epiten	Solución, aplicación tópica cada 4 horas en la zona afectada durante 4 días.	

2.6 ANTIHISTAMINICOS POR VIA PARENTERAL Y ORAL (SEDANTES)

Nombre Genérico	Nombre Comercial	Presentación Comercial y Posología	Pacientes
- Clemastina	- Tavegil	Comprimidos de 1 mg. 1 comprimido cada 12 horas Ampollas de 2 mg 1 Ampolla cada 12 horas	Adultos
- Hidroxicina	- Cedar	Tabletas 20 mg. 1 tableta cada 8 horas Jarabe 30 mg/ml 1 cucharada cada 8 horas	Adultos y niños.
- Diazepam	- Valium	Comprimidos de 5-10 mg 1 comprimido dependiendo del caso del paciente. Ampollas de 10 mg.	Adultos y niños.
	- Flunitrazepam	Comprimidos de 2 mg. Solamente para niños.	

2.7 ANTIFUNGICOS POR VIA PARENTERAL Y ORAL

Nombre Genérico	Nombre Comercial	Presentación Comercial y Posología	Pacientes
- Nistatina	- Micostatin	Suspensión oral 4-6 ml. Enjuagues durante 30-60 seg. 3 veces al día. Ovulos, colocar 1 óvulo al día.	Adultos
- Nizoral	- Ketaconazol	Tabletas de 200 mg. 1 tableta cada 24 horas.	Adultos

3. TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE ACUERDO A LAS PATOLOGIAS MAS COMUNES EN LA PRACTICA ODONTOLOGICA

3.1 PATOLOGIAS ENDODONTICAS

Patología	Tratamiento Farmacológico	Tratamiento Local
Absceso periapical con sintomatología.	Penicilina oral. (Amoxacilina Dicloxacilina) Analgésico oral. (Isopropeno - Acetaminofen)	Drenaje Endodoncia
Absceso periapical con poca sintomatología.	Analgésico vía oral Íbuprofeno A-cetaminofen	Endodoncia
Reagudización de un absceso periapical.	Penicilina Oral (Clindamicina/ Analgésico oral Antihistamínico.	Trepanación Endodoncia.
Dolor o inflamación leve. Post. obturación de conductos.	Analgésico oral / Parenteral	
Celulitis de origen dental - absceso orofaríngeo.	Penicilina parenteral. Penicilina G. Clemizol Para el paciente alérgico a la penicilina; Clindamicina. Analgésico Oral.	Drenaje Terapia de calor.

3.2 PATOLOGIAS PERIODONTALES

Patología	Tratamiento Farmacológico	Tratamiento Local
GUN - Gingivitis Ulcero Necrosante. - Absceso periodontal. - Periodontitis evolución temprana. - Periodontitis asociada a enfermedades sistémicas. - Periodontitis refractaria - Gingivitis asociada a placa. - Periodontitis ulcero Necrosante.	- Penicilina oral Amoxal (R) - Analgésico oral. - Analgésico vía oral. Piroxicam (R) Antibiótico vía oral. Diclocil (R) - Antibiótico vía oral. Ambramicina. (R) - Analgésico. Motrín (R) - Anticoagulantes. Heparina (R) Warfarina (R) - Antibiótico. Amoxilina (R) Metronidazol (R) - Antibiótico Metronidazol (R) - No - Antibiótico. Diclocil (R) Analgésico. Motrín (R)	- Enjuagatorias con agua oxigenada diluida 4 veces/día. - Drenaje - Control placa, detartraje, - alisado radicular. - Control de placa, detartraje. Alisado radicular, enjuagues. - Control placa, detartraje - alisado radicular, enjuagues con clorhexiolina. - Control de placa, detartraje, enjuagues. - Control de placa, detartraje alisado radicular, enjuagues con clorhexidina.

3.3 PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS Y POSTQUIRURGICOS

Patología	Tratamiento Farmacológico	Tratamiento Local
1. Exodoncia método cerrado	- Analgésico vía oral.	- Terapia frío y calor.
2. Exodoncia método abierto sin complicación.	- Analgésico vía oral.	- Terapia frío y calor.
3. Exodoncia método abierto con complicación traumática	- Penicilina oral. - Antiinflamatorio - Analgésico oral.	- Terapia frío y calor.
4. Alveolitis.	- Analgésico oral	- Anestesia local - Irrigar zona - Alvogyl/gasa yodo formada - Tríptico.
5. Pericoronitis.	- Penicilina oral - Analgésico orales o parenterales.	- Debridar zona Limpieza irrigar Exciisión/exodoncia
6. Avulsión dientes.	- Penicilina oral. - Antitetánica.	

3.4 PACIENTES COMPROMETIDOS SISTEMATICAMENTE

Patología	Precauciones	Tratamiento
DIABETIS Deficiencia absoluta o <u>re</u>lativa de Insulina.	Mala cicatrización el paciente debe premedicarse. Infecciones: Bajo sistema inmune premedicarse.	Anestésico: Debe ser bajo en vasoconstrictor. Antibiótico profiláctico.
FIEBRE REUMATICA Complicación inflamatoria aguda no supurada infecciones Estreptococcus - Grupo A.	Al colocar la aguja puede causar una bacterinemia, recomendamos pre post medicación.	Antibióticos profilácticos antes de la injuria de la aguja. Examen antiestreptomicina.
HEMOFILIA Trastornos hemorrágicos - X carencias hereditarias - o anomalías de factores de coagulación más comunes deficiencias VIII y Hemofilia A y B.	Contraindicada la técnica regional o troncular (al nervio dentario inferior, nervio inficorbitario, nervio mentonero.	Indicada técnica intraligamentosa en el espacio del ligamento periodontal - más vasocontractor limita el sangrado tomar exámenes TP y TPT. Interrelación profesional odontólogo - médico.
Pacientes embarazadas.	Tener en cuenta si es hipertensa o no. Hipertensas (preclansia) Contraindicado vasocontractor ADREN-NORAD EPINEK-NORE PINEF.	Anestésico local indicado xilocaina. CONTRAINDICADO - PRILOCAINA CITANES - Este aumenta la contracción intrauterina.

Continuación 3.4

Patología	Precauciones	Tratamiento
HIPERTENSOS Elevación de presión sanguínea sistólica y/o diastólica.	- Dependerá de la gravedad del aumento de la presión sanguínea. - Pacientes que tengan presión sanguínea excesivamente elevada 200/115 m-Hg remitido al médico pacientes 160 / 100 Hg. Tomar pacientes la presión en cada cita.	Contraindicado el vaso constrictor adrenalina. Indicado citanes. Evitar el stres del paciente.
Pacientes afectados por enfermedades infecto-contagiosas. (SIDA) SIFILIS-HEPATITIS.	Pacientes de alto riesgo de contagio. Revisar muy bien la historia clínica.	Solicitar al médico tratante su autorización por escrito en la historia, la interconsulta de plantear el manejo médico indispensable para liberar al paciente de aquellas lesiones de cavidad oral que puedan empeorar el cuadro clínico en el próximo futuro.
SIFILIS (Treponema Pallidum).	Valorar estomatológicamente al paciente identificar pocos infecciosos (prioridad o no) y otro prioridad 2.	Sus pacientes de riesgo importante uso guantes, tapabocas, gafas, buen manejo de instrumental (desechable).
HEPATITIS B.	Emplearse guantes, gafas, tapabocas. Escupideras etc, con hipoclorito de sodio al 2% o con cloruro de benzalcónico al 1% alcohol al 80% y glutaraldehído al 2%.	

CONCLUSIONES

- Uso de medicamentos específicos para patologías más comunes en las ramas de endodoncia, periodoncia, cirugía, y enfermedades en comprometimiento sistémico.
- El uso de los medicamentos aunque cada uno tiene sus especificaciones, siempre hay que tener en cuenta que cada paciente es diferente y el éxito de su tratamiento depende del profesional.

BIBLIOGRAFIA

ANGELL M., V. Kumoar; S.L. Robbins. Patología humana. 3ed. Interamericana.

COHEN, Stephan. Endodoncia. Los caminos de la pulpa. - 4ed. Buenos Aires: Médica Panamericana.

DICCIONARIO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS. PIM, Editorial, Edición Colombia 5.

GOODMAN GILMAN, Alfred; GOODMAN, Lovis; RALL, Theodore; - MURAD, Ferid. Bases Farmacológicas de la terapéutica.

KRUGER, Gustavo. Cirugía Bucomaxilofacial. 5ed. Buenos Aires: Médica Panamericana.

MANSON, L.D. Manual de Periodoncia. México D.F. El Manual Moderno, S.A. de C.V.