

T.O.
00648

EVOLUCION CLINICA Y RADIOGRÁFICA DE LAS PULPOTOMÍAS Y TRATAMIENTOS DE CONDUCTOS REALIZADOS EN LA CLÍNICA DE ODONTOPEDIATRÍA DEL COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO SEDE CENTRO, DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 1998 - REPORTE DE CASOS -

Estrada, C; Fino, O; Gómez, A; Navarrete, N; Romero, M;
Asesor Temático: Dra. Angarita, J. O.D.- O.D.P.
Asesor Metodológico: Dra. Bermúdez, E. O.D. - MAS
Asesor Estadístico: Dr. Torres, J.

Abstract- Entre las terapias pulpares realizadas en la clínica de odontopediatría del Colegio Universitario Colombiano durante el primer semestre de 1998, encontramos que el tratamiento más realizado es la pulpotomía; procedimiento mediante el cual eliminamos la pulpa coronal con el fin de eliminar el tejido pulpar infectado y mantener la vitalidad del diente. Ciertos factores deben ser tomados en consideración para obtener el éxito deseado, entre estos sobresalen, un adecuado diligenciamiento de la historia clínica, un excelente examen clínico y radiográfico, motivación y colaboración del paciente. El otro tratamiento realizado es el tratamiento convencional de conductos, consiste en la extirpación de la pulpa coronal y radicular, preparación mecánica y química de los conductos radiculares y su posterior obturación.

[Brahmann Morris, 1984].

Key words: Odontopediatría, Pulpotomía, Tratamiento de conductos, Examen clínico, Examen radiográfico, Reabsorción interna, Externa y Fisiológica.

INTRODUCCION

La exposición pulpar en dientes temporales siempre ocurre por caries, pero también puede presentarse durante la preparación de cavidades, ya que los dientes temporales poseen cámaras pulpares relativamente grandes, cuernos pulpares prominentes y esmalte y dentina más delgados.

Este estudio servirá para comparar y analizar los diferentes cambios clínicos como dolor, inflamación, infección y movilidad, y cambios radiográficos como reabsorción fisiológica, externa o interna, y lesiones radiolúcidas en furca, que presentaron las pulpotomías y los tratamientos de conductos realizados en la clínica de odontopediatría del Colegio Universitario Colombiano, durante el primer semestre de 1998, obteniendo así mejores resultados, emitiendo un buen

diagnóstico y por consiguiente, realizando un buen tratamiento.

MATERIALES Y METODOS

La presente investigación se analizó mediante un estudio descriptivo-retrospectivo y la recolección de datos se llevó a cabo en una etapa del primer semestre de 1998, las pulpotomías y los tratamientos de conductos realizados por los alumnos de séptimo y octavo semestre, fueron clasificados según el tiempo en el que se llevaron a cabo, para realizar control a los tres meses. Estos datos se recopilaron en una historia clínica elaborada por el grupo que realizó la investigación.

Tan pronto se realizaron los respectivos tratamientos se le tomaron al paciente las respectivas radiografías, con el fin de hacerle

un seguimiento confiable en cuanto a evolución clínica y radiográfica para determinar los resultados del tratamiento, una antes de iniciar el tratamiento y otra después de terminado utilizando la técnica del paralelismo. Cuando hubo exposición mecánica se tomó una sola radiografía. Para determinar dichos resultados, se hicieron controles periódicos cada tres meses de la siguiente manera: se llamaron los pacientes a las casas y se les citó con su respectivo acudiente a las clínicas del Colegio Odontológico Colombiano, ubicadas en el centro [Calle 13 No. 9-56], piso tercero, se les hizo un examen clínico y se tomó la radiografía de control utilizando la misma técnica. Se consignaron los resultados en un segundo instrumento, en el cual quedaron consignados los datos del paciente de acuerdo con el género, edad, diagnóstico y tratamiento realizado, al igual que el tipo de material de obturación utilizado en cámara y conductos. Clínicamente se evaluó si el paciente presentaba dolor, fístula, movilidad, absceso, inflamación.

El dolor se midió preguntándole al paciente si presentaba sensación molesta o no, al golpearle con un instrumento como el mango de un espejo.

La inflamación e infección se midió teniendo en cuenta, la presencia de rubor, calor, tumor y dolor.

Para la movilidad se utilizaron los mangos de dos espejos, realizando movimientos de vestibular hacia palatino o lingual.

Radiográficamente se evaluó si el diente tratado presentaba zona radiolúcida en furca, reabsorción interna y externa, presencia del hueso entre el diente y el germen del permanente y reabsorción fisiológica. Para esta evaluación se reunieron los investigadores, y con un negatoscopio y una lupa se observaron y analizaron los hallazgos. Posteriormente los resultados observados clínica y radiográficamente fueron consignados en el anexo, para su análisis final.

RESULTADOS

Durante el primer semestre de 1998, en la Clínica de Odontopediatría del Colegio Universitario Colombiano, Sede Centro, se realizaron 106 pulpotomías (76%) y 34 tratamientos de conductos (24%). [Ver anexo 4 gráfica 1].

De las pulpotomías, 55 fueron realizadas en el género femenino (52%), y 51 en el género masculino (48%). De las pulpotomías efectuadas en el género femenino, 5 fueron en el diente 54, 6 en el 55, 4 en el 64, 6 en el 65, 6 en el 74, 7 en el 75, 8 en el 84 y 13 en el 85. De las realizadas en el género masculino, 5 fueron en el diente 54, 8 en el 55, 5 en el 64, 9 en el 65, 6 en el 74, 6 en el 75, 6 en el 84, 6 en el 85.

De igual forma, los tratamientos de conductos realizados en el género femenino (53%), 3 se efectuaron en el diente 51, 1 en el 52, 1 en el 53, 1 en el 61, 1 en el 62, 2 en el 63, 1 en el 72, 2 en el 74, 2 en el 75 y 1 en el 85; de los realizados en el género masculino (47%), 1 se efectuó en el 51, 2 en el 53, 1 en el 54, 1 en el 61, 1 en el 62, 1 en el 72, 1 en el 74, 2 en el 84 y 6 en el 85.

RESULTADO DE LOS CONTROLES

De las 140 terapias pulpares que se realizaron en los pacientes que acudieron a las Clínicas de Odontopediatría del Colegio Universitario Colombiano, Sede Centro, en el primer semestre de 1998, se controlaron 16 terapias a los tres meses, de las cuales tres se descartaron por una inadecuada técnica radiográfica, se realizaron doce pulpotomías de las cuales tres fueron en el género femenino (25%) y 9 en el género masculino (75%).

TRATAMIENTO POR GENEROS

GENERO	PULPOTOMIA	
	Número	%
FEMENINO	3	25
MASCULINO	9	75

De las pulpotomías controladas, se encontró que una fue realizada en el diente 55 (8%), a un paciente de género masculino de 5-7 años, el cuál presentó normalidad clínica y radiográfica, tres pacientes que recibieron pulpotomía en el diente 64 (25%), de género masculino; uno de ellos de 5-7 años presentó movilidad al hallazgo clínico y al hallazgo radiográfico presentó normalidad. Los otros dos pacientes estaban entre los 8-10 años; uno de ellos presentó normalidad clínica y radiográficamente presentó inicio de

reabsorción fisiológica; el otro paciente presentó normalidad clínica y radiográfica.

En el diente 85 [17%], se realizaron pulpotomías en dos pacientes, uno del género femenino, con edad de 2-4, el otro paciente pertenecía al género masculino con un rango de edad de 5-7 años, estos pacientes no presentaron hallazgos clínicos ni radiográficos anormales.

En el diente 75 [25%], se realizaron tres pulpotomías; dos pertenecían a pacientes del género femenino, uno de estos en rango de edad de 5-7 años, presentó como hallazgo radiográfico reabsorción fisiológica y clínicamente dolor a la percusión; en el otro paciente con rango de edad de 2-4 años se observó como hallazgo radiográfico reabsorción fisiológica y clínicamente ninguna anomalía; el tercer paciente de género masculino, con rango de edad de 5-7 años no presentó hallazgo clínico, pero en cuanto al hallazgo radiográfico presentó reabsorción externa en su raíz mesial.

En el diente 65 [17%], se observaron dos pacientes con pulpotomías pertenecientes al género masculino en un rango de edad de 5-7 años y otro de 8-10 años, los dos pacientes presentaron normalidad en el hallazgo clínico y radiográfico.

En el diente 84 [8%], se realizó pulpotomía a un paciente de género masculino de edad de 2-4 años, no se encontró hallazgo clínico y radiográfico.

DIENTE ESPECÍFICO Vs. CANTIDAD DE PULPOTOMIAS

DIENTE	PULPOTOMIA	%
55	1	8
64	3	25
65	2	17
75	3	25
84	1	8
85	2	17

De acuerdo con el rango, edad y género de los pacientes a los que se les realizó control encontramos: de 2-4 años en el género femenino 50%, en el género masculino 11%, de 5-7 años en el género femenino 50%, y del género masculino 56%, de 8-10 años en el género masculino 33%.

El tratamiento de conductos fue realizado en el diente 85 en un paciente de género femenino en un rango de edad de 2-4 años, no presentó anomalía radiográfica ni clínica.

DISCUSIÓN

Después de revisar las 140 terapias pulpares realizadas en la clínica de odontopediatría del Colegio Odontológico Colombiano; durante el primer semestre de 1998, se observó, que algunas historias clínicas no fueron debidamente diligenciadas y la técnica radiográfica no fue estandarizada.

Sidney B. Finn en 1976 afirma que antes de realizar cualquier tratamiento debe diligenciarse una buena historia clínica y análisis de signos y síntomas; y además basarse en un examen radiográfico minucioso, para emitir un buen diagnóstico y llevar a cabo un correcto tratamiento.

Se demostró que la pulpotomía es el tratamiento de elección en una exposición pulpar por caries donde no hay evidencia de reabsorción radicular, ni lesiones radiolúcidas, ni fistulas, como lo afirman Primosch, Glomb y Jerrel en 1997, al concluir que la eficacia de las pulpotomías es de [98%].

De los 13 controles a l2 se les realizó pulpotomía; de estos, 3 presentaron alteración a los tres meses, uno de los pacientes de género masculino en un rango de edad de 5-7 años presentó en el diente 64 movilidad; los otros dos pacientes de género femenino y masculino en un rango de edad de 5-7 años presentaron en el diente 75 dolor a la percusión y reabsorción externa en la raíz mesial respectivamente; al igual que Primoch Glomb y Jerrel que en 1997 afirmaron que la terapia pulpar de mejor resultado es la pulpotomía. el resultado de nuestro estudio demuestra que el 84% de las pulpotomías fueron exitosas.

CONCLUSIONES

1. La terapia pulpar más utilizada durante el primer semestre de 1998, en la Clínica de Odontopediatría del Colegio Universitario Colombiano, Sede Centro, fue la pulpotomía.
2. El género que más consultó fue el femenino.
3. El rango de edad más común en niñas fue de 2-4 años.

4. El rango de edad más común en niños fue de 5-7 años.
5. El diente al que más pulpotomías se le realizaron fue el 85.
6. El diente al que más tratamientos de conductos se le realizaron fue el 85.
7. El mayor diagnóstico encontrado fue exposición pulpar por caries.
8. Los pacientes no fueron lo suficientemente motivados para que volvieran al control.

RECOMENDACIONES

- Para futuras investigaciones es importante tener en cuenta que se debe realizar una historia clínica muy bien diligenciada observando signos y síntomas y así poder emitir un correcto diagnóstico que dará como resultado un adecuado tratamiento, incluir en el examen radiográfico una técnica estandarizada que emita una imagen sin distorsión, para poder valorar estructuras anatómicas óseas y radiculares.
- De igual forma, la motivación de los pacientes y acudientes es de gran importancia para lograr su colaboración en la asistencia a los controles. Debe existir un empalme entre los estudiantes de séptimo y octavo semestre para que no se pierda contacto con los pacientes a los que se le han venido haciendo controles, ya que no existen tratamientos terminados, porque el paciente debe asistir a control de cepillado, motivación, aplicación de flúor.

BIBLIOGRAFÍA

MC. DONALD-AVERY. Odontología pediátrica y del adolescente. Editorial Panamericana. V edición. Febrero de 1990. Cap. IXX.

BRAHAMM MORRIS. Odontología pediátrica. Editorial Panamericana. 1984. Cap XIV.

SIDNEY B. FINN. Odontología pediátrica. Nueva Editorial Interamericana. 1976.

BERK H. AND KRAKOW A. A. Endodontic. Treatement in primary teeth. In Goldman HM. Et al Editors: Current therapy in dentistry. Vol V. St. Louis. 1974.

DUARTE AVELLANAL, Ciro. Diccionario Odontológico. Editar Editores. Buenos Aires.1995.

JABLONSKY, Stanley. Diccionario Odontológico. Library of Congress Catalogin in Publication Data.

GARNIER, Delamare. Diccionario de los términos técnicos de medicina. Editorial Interamericana. 1981.