

PREVALENCIA DE TRATAMIENTOS DE CONDUCTOS RADICULARES Y DIAGNOSTICO EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD INTEGRAL LA FUENTE –SAN JERÓNIMO

Pfño S. *

RESUMEN

Objetivo: Se determinó la prevalencia de tratamiento de conductos radiculares y diagnóstico en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud Integral la Fuente.

Material y métodos: El estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal, la población estuvo conformada por 3000 historias clínicas, de las cuales se encontraron 520 historias clínicas especializadas de endodoncia que presentaban piezas dentarias con tratamiento de conducto radiculares y diagnóstico. **Resultados:** La prevalencia de tratamientos de conductos radiculares, fué mayor en pacientes con edades entre 54 y 58 años, los mismos que se presentaron en 70 pacientes y representan el 13.46%. El sexo más predominante femenino, las mismas que son 291 y representan el 55.96%, la pieza con más tratamientos de conductos el primer molar, y esta se presentó en 101 pacientes que representan el 19.42%, el diagnóstico con más prevalencia fue pulpitis irreversible, la misma que se presentó en 265 pacientes que representan el 50.96%. **Conclusión:** Los tratamientos de conductos radiculares prevalecen en piezas unirradiculares, los mismos que se presentaron en 307 pacientes que representan el 59.04%.

Palabras Claves: prevalencia, tratamientos, conducto radicular.

ABSTRACT

Objective: The present study determined, the prevalence of root canal treatment and diagnosis in adult patients who were attended in the "Centro de Salud Integral la Fuente". **Material and Methods:** Being a quantitative, descriptive, observational, retrospective and cross-sectional study, the population was made of 3,000 clinical histories, of which there were 520 clinical records of teeth present with root canal treatment and diagnosis. **Results:** The results were: The prevalence of root canal treatments was higher in patients aged between 54 and 58 years, the same as those that occurred in 70 patients and represent 13.46%. The most predominant were females, they were 291 and represented 55.96%, the tooth with the most root canal treatments was the first molar, and this was presented in 101 patients representing 19.42%, the diagnosis with the most prevalence was irreversible pulpitis, the same which occurred in 265 patients representing 50.96%. **Conclusions:** Root canals treatments prevail in unirradicular teeth, which were present in 307 patients representing 59.04%.

Keywords: prevalence, treatment, root canal.

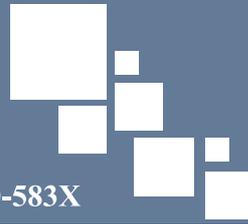
INTRODUCCIÓN

En nuestra localidad la causa principal de enfermedad pulpar es la caries, está preocupante realidad continua a pesar de los avances científicos, tecnológicos y acciones de prevención y promoción ejercidas por diversas instituciones públicas y privadas en el país. (1) Siendo este uno de los motivos de consulta de los pacientes es por dolor, por tanto es imprescindible la toma de medidas que conlleven a la solución del problema con que el paciente llega a consulta para ellos es importante la adecuada formación técnica y científica de los profesionales encargados de la salud

oral, para evitar la pérdida de piezas dentarias por lo que existen tratamientos de prevención como la endodoncia (2)

La endodoncia representa una disciplina clínica que comprende el desarrollo de actividades académicas especializadas, todas al servicio del diagnóstico, la prevención y preservación de la pieza dental (2)

El diagnóstico endodóntico se define como el proceso para identificar una condición pulpar mediante la comparación de los signos y síntomas propios de cada diagnóstico (2)



En la presente investigación se identificó la prevalencia de tratamiento de conductos y diagnóstico en el Centro de Salud Integral la Fuente Cusco San Jerónimo, para un mejor conocimiento de manejo y prevención de los pacientes. (3)

MATERIAL Y MÉTODO

Se determinó la frecuencia de pacientes atendidos, con base en la medición numérica y análisis estadístico (25) la prevalencia de tratamiento de conductos radiculares y diagnóstico en diferentes grupos etareos, es de tipo no experimental, retrospectivo y transversal porque se realizó en el periodo 2019 , para identificar la prevalencia de tratamientos de conductos radiculares y diagnóstico clínico en pacientes adultos atendidos en Centro de Salud la Fuente San Jerónimo Cusco 2019, la cual se basa en la recolección de datos registrados en las historias clínicas

RESULTADO

TABLA NO 1

Tratamientos de conductos radiculares según la edad, en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud Integral La Fuente San Jerónimo Cusco-2019.

Edad del paciente	Edad del paciente		
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
De 18 a 21 años	57	11.0	11.0
De 22 a 25 años	37	7.1	18.1
De 26 a 29 años	44	8.5	26.5
De 30 a 33 años	49	9.4	36.0
De 34 a 37 años	59	11.3	47.3
De 38 a 41 años	53	10.2	57.5
De 42 a 45 años	59	11.3	68.8
De 46 a 49 años	49	9.4	78.3
De 50 a 53 años	43	8.3	86.5
De 54 a 58 años	70	13.5	100.0
Total	520	100.0	

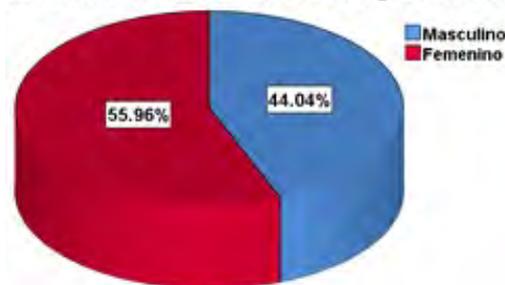
Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Los tratamientos de conductos radiculares prevalecen en pacientes con edades entre 54 y 58 años, los mismos que se presentaron en 70 pacientes y representan el 13.46%. Seguidamente 59 pacientes con edades entre 42 y 45 años, así mismo pacientes con edades entre 34 y 37 años presentaron dichos tratamientos y ambos grupos representan el 11.35%.

GRÁFICO N° 1

Tratamientos de conductos radiculares según el sexo, en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud Integral La Fuente San Jerónimo Cusco-2019.

Tratamientos de conductos radiculares según el sexo del paciente



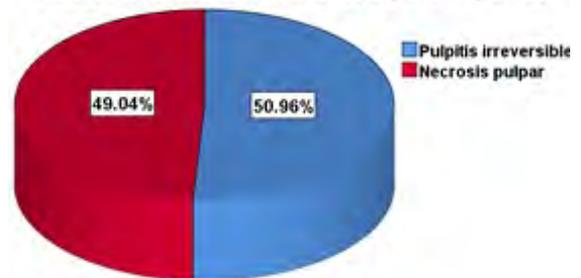
Fuente: Ficha de Recoleccion de Datos

Los tratamientos de conductos radiculares prevalecen en pacientes de sexo femenino, las mismas que son 291 y representan el 55.96%. En tanto que los pacientes de sexo masculino son 229 y representa el 44.04%.

GRÁFICO N° 2

Tratamientos de conductos radiculares en relación al diagnóstico, en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud Integral La Fuente San Jerónimo Cusco-2019.

Tratamiento de conductos radiculares según el diagnóstico



Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Los tratamientos de conductos radiculares

prevalecen en pacientes con diagnóstico de pulpitis irreversible, la misma que se presentó en 265 pacientes que representan el 50.96%. En tanto que 255 pacientes presentan necrosis pulpar y representan el 49.04%.

TABLA N° 2

Grupos de piezas dentales con tratamientos de conductos radiculares, en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud Integral La Fuente San Jerónimo Cusco-2019.

Pieza dentaria		
	Frecuencia	Porcentaje
Central	52	10.0
Lateral	69	13.3
Canino	51	9.8
primer premolar	61	11.7
Segundo premolar	98	18.8
Primer molar	101	19.4
Segundo molar	88	16.9
Total	520	100.0

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Los tratamientos de conductos radiculares prevalecen en el primer molar, los mismos que se presentaron en 101 pacientes que representan el 19.42%, seguido del segundo premolar que se presentaron en 98 pacientes que representan el 18.85% y finalmente en el segundo molar se presentaron en 88 pacientes que representan el 16.92%.

GRÁFICO N° 3



Tratamientos de conductos radiculares según el número de raíces, en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud Integral La Fuente San Jerónimo Cusco-2019.

Los tratamientos de conductos radiculares prevalecen en piezas unirradiculares, los mismos que se

presentaron en 307 pacientes que representan el 59.04%. En tanto que 213 pacientes presentan dichos tratamientos en piezas multirradiculares y representan el 40.96%

DISCUSIÓN

El análisis de historias clínicas se viene usando hasta nuestros días, como una forma de poder evaluar y conocer de mejor manera el diagnóstico de cada paciente que acude a una atención odontológica, y así mismo proporcionar al profesional una mejor información con respecto al estudio de la enfermedad.

Sotelo (2015) en su investigación Prevalencia de tratamientos de conductos en pacientes adultos, determino una población de 1550 historias clínicas se usando una muestra de 150 historias clínicas, lo que presentaron que el 9,98% se lleva el género femenino presentado pulpitis irreversible en las piezas posteriores (1). En nuestro estudio evaluamos la prevalencia de tratamientos de conductos obteniendo como resultado de una población de 3000 historias clínicas se usó una muestra de 520 historias clínicas, donde determinamos que un 55.96% tiene predominio el sexo femenino, el diagnóstico prevalente pulpitis irreversible con un 50.96%, observando que la pieza dentaria con más tratamiento de conducto radiculares es el primer molar con un 19.42%

Ávila (2016) realizó un estudio titulado: Prevalencia de piezas anteriores tratadas endodónticamente, determino una población de 395 pacientes, la cual se obtuvo una muestra de 198 pacientes, llegando a la conclusión que los pacientes con mayor frecuencia de atención endodóntica fueron de sexo femenino con un porcentaje del 64%, el 41% de los pacientes se encuentra en el rango de edad de 18 a 30 años, el diagnóstico más frecuente se encontró que la pulpitis irreversible con el 32%, siendo los incisivos centrales las piezas dentales con mayor recurrencia con el 39% de atenciones, seguidos por los incisivos laterales con el 35% de incidencias y los caninos con el 26% de incidencias. (2) En nuestro estudio al obtener los resultados de una población de 3000 historias clínicas, se usó una muestra de 520 historias clínicas, determinando que un 55.96% predominio el sexo femenino, presentándose así con más frecuencia un 13.46% pacientes de 54 a 58 años de edad teniendo como diagnóstico prevalente pulpitis irreversible con un 50.96% siendo los incisivos laterales con mayor recurrencia con un 13.3%, seguido por los incisivos centrales con un 10.0% y los caninos con un 9.8% de incidencia.

Montero (2016) realizó un estudio titulado: Prevalencia de tratamientos de conductos radiculares en piezas dentarias permanentes, Teniendo una población 2000 historias clínicas con una muestra de 500 historias clínicas, mostrando según el diagnóstico pulpar de 48.0% por pulpitis irreversible, los incisivos centrales superiores fueron el grupo dentario con mayor tratamiento de conductos radiculares presentando un mayor porcentaje con 39.2%. En cuanto al grupo dentario posterior con mayor prevalencia de tratamientos de conductos se encontró que los segundos premolares superiores presentaron el 26%. (4) Al realizar los estudios se obtuvo como resultado una población de 3000 historias clínicas, se usó una muestra de 520 historias clínicas, mostrando según el diagnóstico pulpar más predominante la pulpitis irreversible la misma que se presentó en 265 pacientes que representan el 50.96%, los incisivos laterales fueron el grupo dentario con mayor tratamientos representado por un 13.3%, en cuanto al grupo dentario posterior con mayor prevalencia de tratamientos de conductos fue el primer molar con un 19.4%.

Salcedo (2018) realizó un estudio titulado, Prevalencia de tratamiento de conductos radiculares en piezas dentarias anteriores, Contado con una población de 834 historias clínicas y muestra 200 historias clínicas de las cuales se sustrajo y recopiló la información. Teniendo como resultado la prevalencia de tratamiento de conductos radiculares en piezas dentarias anteriores permanentes fue de un 24%, la prevalencia de pulpitis irreversible en un 76%, la pieza dental más prevalente tratada endodónticamente fueron los incisivos superiores presentando un porcentaje de 52%. En cuanto al género con mayor prevalencia de tratamiento de conductos se encontró el sexo femenino con un 72%. (5), en nuestra investigación, evaluamos la prevalencia de tratamientos de conductos teniendo como resultado de una población de 3000 historias clínicas, se usó una muestra de 520 historias clínicas, determinando que un 55.96% predominó el sexo femenino seguido del sexo masculino un 44.04%, teniendo como diagnóstico prevalente pulpitis irreversible 50.96%, seguido de necrosis pulpar un 49.04%, la pieza con mayor prevalencia fue el primer molar con un 19.4% que representan 101 historias clínicas.

CONCLUSIÓN

Los tratamientos de conductos radiculares prevalecen en pacientes de sexo femenino, las mismas que son 291 y representan el 55.96%, lo cual nos indica que las

mujeres son las que más se preocupan por conservar sus piezas dentales en Boca y tienen más interés en los tratamientos conservativos, las edades en las que se presenta en mayor porcentaje los tratamientos de conductos radiculares son entre las edades entre 54 y 58 años, siendo la edad el paciente busca devolver la funcionalidad a sus piezas dentarias, debido a que muchos de los pacientes ya han perdido gran parte de sus piezas dentarias y buscan la forma de conservar sus piezas dentarias. El diagnóstico con más prevalencia fue pulpitis irreversible en un 50.96%, lo que nos indica que los pacientes acuden al centro de salud, viendo por conveniente preservar la pieza dentaria realizando su respectivo tratamiento de conducto y el grupo de piezas dentarias con más prevalencia fueron, el primer molar con 101 historias clínicas que representan el 19.42%, de toda nuestra muestra total, lo que nos indica que la prevalencia de tratamientos de conductos radiculares es mayor en las primeras molares, debido a que estas piezas dentales son las primeras en erupcionar y no cuentan con un recambio dentario, por lo que se ven más afectada por la caries.

Los tratamientos de conductos radiculares según el número de raíces dentarias, en pacientes adultos prevalecen en piezas unirradiculares, los mismos que se presentaron en 307 pacientes que representan el 59.04%. En tanto que 213 pacientes presentan dichos tratamientos en piezas multirradiculares y representan el 40.96%

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Stephen C, Kenneth M. Vías de la pulpa. 9na Ed: KARL KEISER; 2009
2. Sotelo A, Eric J. Prevalencia de tratamiento de conducto en pacientes adultos de la Clínica Odontológica de la Universidad de las Américas en el periodo septiembre 2013-junio 2014. Quito: Universidad de las Américas; 2015.
3. Ruiz Á, Karla M. Prevalencia de piezas anteriores tratadas endodónticamente en pacientes atendidos en la clínica de endodoncia en la facultad de odontología periodo 2015-2016. Guayaquil Universidad de Guayaquil; mayo 2016
4. Organización mundial de la salud. Informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales. Ginebra, organización mundial de la salud, 2004 <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/>. Consultado el 6 de mayo del 2019.

5. MINSA . informe sobre la caries dental , lima , ministerio de salud , peru 2008 <https://andina.pe/agencia/noticia-caries-dental-afecta-al-95-peruanos-advierite-ministerio-salud-165574.aspx> . consultado el 6 de mayo del 2019.
6. Ministerio de Salud del Perú Oficina general de epidemiología y dirección general de salud de las personas. Prevalencia nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en escolares de 6 a 8, 10, 12 y 15 años. Perú, Lima-2005
7. Cristian C. Prevalencia de éxito y fracaso de los tratamientos de conducto radicular realizados por alumnos de pregrado. universidad de talca chile;2013
8. Tuesta M, Nora R . Prevalencia de tratamientos de conductos radiculares en piezas dentarias permanentes en la clínica estomatológica uss. Periodo 2013 I al 2015 I . Universidad señor de sipan :Chiclayo;2016
9. Cabrera S, Ingrid M. Prevalencia de tratamiento de conductos radiculares en piezas dentarias anteriores permanentes en la clínica odontológica Uladech Católica. Periodo abril – julio, 2017: Trujillo–Chimbote; 2018-09-22
10. Diana W ,Silvia B ,Catalina . Frecuencia y características de hallazgos endodónticos en radiografías panorámicas digitales. Scielo uruguay . 2017;vol.19 no.29 :1-25 paginas
11. Mendiburu C, Rodríguez M, Villamil-Urzaiz JL. Enfermedad pulpar en pacientes geriátricos: Prevalencia y Causas. Revista odontologica latinoamericana .(2008); Vol. 0 Núm. 2 : pp 24-28
12. Stephen C , Kenneth M. Vías de la pulpa . 9na Ed:KARL KEISER ; 2009
13. Canalda S, Brau A. Endodoncia técnicas y bases científicas. 3era Ed. España: El Sevier Masson; 2014.
14. Soares IJ, Goldberg F. Endodoncia técnicas y fundamentos. 2ªed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2012.
15. . Azabal M. Patología pulpar y periapical. En: García Barbero J. Patología y terapéutica dental. Madrid: Ed. Síntesis; 2000. p. 240-1.
16. Castillo D. Pulpa Dental. [base de datos en internet]. Cuenca: Datos PDF. ©2017 – [citado 8 Junio 2015. Disponible en https://datospdf.com/download/pulpadental_5a44e5bbb7d7bc422b990d37_pdf
17. Eynard A, Valentich M, Rovasio R. Histología y embriología del ser humano. 4ta Ed. Buenos Aires: Panamericana; 2008.
18. Jiménez E. Análisis de las lesiones periapicales de origen endodóntico en pacientes de la facultad de odontología Tijuana, baja california [Tesis doctoral].Tijuana: Universidad de Granada;2011.
19. Davis I. Guía para el tratamiento endodóntico exitoso. Publicado el 2012. (citado junio 2015) Disponible en: <http://www.odontologia-online.com/casos/dc5/dc54/dc541/dc541.html>
20. Nocchi C. Odontología restauradora salud y estética. 2da Ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2008
21. Gulavibala W, Goodma . Atlas en color y texto de endodoncia. 2da edición .madrid España ;1998
22. Mario Roberto L. Endodoncia Tratamiento De Conductos Radiculares principios técnicos y biológicos .volumen I. Brasil;2005
23. Bordoni N, Escobar R, Castillo M. Odontología pediátrica: La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. 1era Ed. Buenos Aires: Medica Panamericana; 2010
24. Handelman, R. V. (2011). Razones para realizar tratamiento de conductos en las clínicas odontológicas. Revista Oral Mexicana, 745-747.
25. Ferré, J. (2013). Clasificación de las enfermedades pulpares. Obtenido de Odontocat: <http://www.conocimientosweb.net/dcmt/ficha23579.html>
26. Villasana, A. (2011). Pulpitis reversible, irreversible y necrosis pulpar. Obtenido de <http://clinicaodontoxochi.blogspot.com/2011/10/pulpitis-reversibleirreversible-y.html>
27. .Morales, A. (2010). tratamientos conservadores de la vitalidad pulpar. Obtenido De http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/alud/morales_ag/ca p2.pdf
28. Vila, E. (1994). anatomia dental. México: Universidad Nacional Autónoma de México.
29. Hernández Sampieri, Roberto; et al. Metodología de la Investigación. 2ª. ed. McGraw-Hill. México, D.F., 2001. Pág. 52 - 134
30. MANUEL,C.(2003). Estadística descriptiva e inferencial . 5ta edición ,Ed. MOSHERA_ S.R.L jr,Tacna 2975. San Martin de Porres Lima –Peru (pag.405)
31. Castillo D. Pulpa Dental. [base de datos en internet]. Cuenca: Datos PDF. ©2017 – [citado 8 Junio 2015. Disponible en: https://datospdf.com/download/pulpadental-_5a44e5bbb7d7bc422b990d37_pdf

AUTOR: Shiomi Pfuño Zarate

E-MAIL: shiomizarate14@hotmail.com

CELULAR: 976181811

CIRUJANO DENTISTA

Recibido el 22 de Febrero 2019

Aceptado el 10 de Abril 2019