



**PREVALENCIA DE TRATAMIENTOS DE CONDUCTOS RADICULARES Y
DIAGNÓSTICO EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE
SALUD INTEGRAL LA FUENTE SAN
JERONIMO CUSCO – 2019**

Autor:

Shiomi Pfuño Zarate

Universidad Andina del Cusco

Escuela profesional de Estomatología

Perú – Cusco

Shiomizarate14@hotmail.com

Coautor 1:

Andre Moises Leiva Mora

Universidad Andina del Cusco

Escuela Profesional de Estomatología

Perú – Cusco

017100392k@uandina.edu.pe

ORCID:

0009-0002-5242-8378

Coautor 2:

Jefferson Sabino Salcedo Andrade

Universidad Andina del Cusco

Escuela Profesional de Estomatología

Perú – Cusco

018101416j@uandina.edu.pe

ORCID

0009-0005-4202-5462

RESUMEN

En este estudio se determinó la frecuencia de tratamiento y diagnóstico de endodoncia en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud Integral La Fuente. Como estudio cuantitativo, descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal, la población estuvo conformada por 3000 historias clínicas, de las cuales se encontraron 520 historias clínicas especializadas en endodoncia para dientes en tratamiento y diagnóstico de conducto radicular. Los resultados fueron: Los pacientes de 54 a 58 años de edad se sometieron a tratamiento de conducto con mayor frecuencia, la misma frecuencia fue de 70 casos, correspondiente al 13,46%. La mayoría fueron mujeres, también 291 casos, correspondientes al 55,96%. El tratamiento de conducto más frecuente fue el primer molar, 101 pacientes, correspondiente a 19,42. El diagnóstico más frecuente fue pulpitis irreversible, 265 casos, como se mencionó anteriormente, correspondiente al 50,96%. El tratamiento del tubo fue principalmente una tableta, 307 casos representaron el 59,04%. Para reducir la incidencia de la enfermedad endodóntica, se recomienda implementar programas de atención preventiva en todas las agencias.

ABSTRACT

This study will extend the frequency of endodontic treatment and diagnosis in adult patients who attend the La Fuente Integral Health Center. As a quantitative, descriptive, observational, retrospective and cross-sectional study, the population consisted of 3000 medical records with 520 dental clinical records, including endodontics and diagnoses. The results were: the frequency of root canal treatment, the results of 70 cases in patients from 54 to 58 years old, corresponding to 13.46%. The gender is the most feminine with 291 cases corresponding to 55.96%. The largest root canal treatment is the first molar, with 101 cases corresponding to 19.42%. The most prevalent diagnosis is irreversible pulpitis, which was also found in 265 patients, 50.96% of root canal treatment was found in total for non-endodontic teeth, and in 307 patients, corresponding to 59.04%. To reduce the incidence of endodontic disease, it is recommended to implement preventive care programs in all agencies.

Palabras Clave: prevalencia, tratamientos, conducto radicular.

Keywords: prevalence, treatments, root canal.

INTRODUCCIÓN

Localmente la principal causa de la enfermedad endodóntica es caries dental, y a pesar de los muchos avances de ciencia y tecnología, las acciones preventivas y de promoción realizadas por diversos organismos públicos y privados a lo largo del país, esta preocupante realidad continúa.

En esta investigación se busca estudiarlo siguiente, prevalencia del tratamiento y diagnóstico de endodoncia en el Centro de Salud llamado Integral la Fuente Cusco-San Jerónimo con el fin de comprender mejor el prevención y manejo de pacientes.

En su Informe que trata del problema a nivel mundial de las enfermedades buco dentales mencionado por la Organización Mundial de la Salud; Las patologías orales como la caries y periodontitis (patologías de las encías) estas son patologías que generan un problema sanitario a nivel mundial que este afecta a países primermundista como a países tercermundistas, especialmente a las comunidades remotas y pobres que "se extienden por todo el mundo". A nivel mundial, la pérdida dental se considera como un efecto natural del envejecimiento, pero esto se puede prevenir", Catherine Le Galette; Subdirectora General de la Organización Mundial de la Salud. Una forma para prevenir la pérdida dental es el tratamiento de conducto, Dra. Stein-Camus. dicho.

Aquí localmente, cuando llega una consulta, el profesional que lo atiende se enfrenta a todo un conjunto de problemas bucodentales como caries y con dolor, trauma protésico e incluso iatrogenia, que son factores que afectan el envoltorio neurovascular, provocando que el diente del paciente trauma, esfuerzos profesionales para causar desajuste, estos no son suficientes, por lo que al ver que la pulpa se daña muchas veces, muchas veces se necesita extraer el diente, esto provoca numerosos problemas con la cavidad oral, por lo que una investigación exhaustiva de la historia clínica y el diagnóstico son esenciales tanto para la protección dental como para un mejor acceso al paciente.

La endodoncia se describe como nuestro método de tratamiento de infecciones que afectan la pulpa, produciendo pulpitis irreversible, que es una patología que no logra restaurar los conductos radiculares del diente, y así mismo un tipo de necrosis, una muerte completa del diente. diente que afecta la pulpa Nervios en la raíz.

Por lo tanto, a través de la investigación, buscando la prevalencia y diagnóstico inicial del tratamiento de conductos, es necesario tener un buen análisis para poder acercarnos mejor a los pacientes con el fin de ofrecer un diagnóstico correcto y una estrategia de tratamiento más efectiva.

MATERIAL Y METODOS

Desde la perspectiva etiologicamente, el tratamiento de conductos es tratamiento que se realiza en los conductos internos del diente, donde se prioriza eliminar el tejido contaminado. Es una especialidad odontologica que estudia la patogenia, diagnóstico, prevención y tratamiento de las patologías pulpares y alguna patologías apicales. También analiza la estructura, fisiopatología y su morfología de la pulpa de los conductos del diente y del tejido peri-radicular (1).

Varias especialidades de la salud, tanto básicas (morfología – histología - histopatología, microbiología - inmunología) como clínicas, están directamente relacionadas con la endodoncia (cirugía, medicina interna, periodoncia, cirugía, odontopediatría). La pulpa del diente es un tejido que se encuentra en los conductos radiculares y en la cámara pulpa. Está situado en el medio del hueco de la estructura mineralizada (1).

La pulpa del diente, es un tejido el cual que reacciona al efecto de cualquier respuesta inflamatorio, tiene características particulares en la pulpa dental ya que se encuentra confinada a cavidades con paredes mineralizadas y riego sanguíneo terminal. El ectodermo, que se encuentra facialmente, interactúa morfogenéticamente con el mesénquima durante la formación del diente (histogénesis), induciendo la identificación de varias clases de células. Mediante el proceso que hace el ectodermo produce el esmalte, de esto está encargado por los odontoblastos. Por el contrario los ameloblastos están encargados de reproducir la dentina. También se crea el ligamento periodontal, cemento dental y hueso alveolar. Una porción de la papila dental está hecha de ectodermo (células de la cresta neural), que ayuda en la creación de los odontoblastos (1).

Sotelo (2015) realizó un estudio titulado “Prevalencia de Tratamiento de Conducto Radicular en Adultos en la Clínica Odontológica de la Universidad de las Américas, Septiembre 2013-Junio 2014” – Chile. El objetivo fue determinar la prevalencia de pulpitis irreversible, necrosis pulpar y retratamiento pulpar en pacientes adultos atendidos en clínicas odontológicas de la UDLA. Concluyeron que la enfermedad endodóntica más común fue la necrosis pulpar y la pulpitis irreversible persistente resultante del retratamiento. El sexo con mayor prevalencia de endodoncia fue el femenino; finalmente, el grupo con mayor prevalencia de enfermedad pulpar fue el grupo posterior (1).

Montero (2016) realizó un estudio titulado “Prevalencia de tratamiento de conducto en dientes permanentes” en la Clínica Dental USS. Período 2013 I a 2015 I” El cual su objetivo fue “Determinar la Prevalencia de tratamiento de conductos radiculares en piezas dentarias anteriores permanentes en la clínica odontológica ULADECH Católica. Llegaron a la conclusión de que las damas presentaron una mayor prevalencia en piezas con tratamientos de conductos y cuidan de esta pieza para así lograr el éxito de tratamiento (1).

COMPOSICION DE LA PULPA DENTARIA

Un 25 porciento de materia organica y un 75 porciento de h2o. La materia organica va a estar comprendida por celulas, fibras y matrices. En el tejido de la pulpa radicular se distinguen 4 partes:

1. Dentinoblastos
2. Capa basal de Weill
3. Células
4. Pulpa propiamente dicha

Involucramiento de la pulpa en el inicio de la formación de dentina (inductivo). El esmalte se forma en parte como resultado del desarrollo de la dentina. La diferenciación de los odontoblastos es inducida por el epitelio del esmalte, y el desarrollo del esmalte es inducido por los odontoblastos y la dentina. El mecanismo esencial de la creación del diente son estas interacciones entre el epitelio y el mesénquima. La dentina se forma continuamente a lo largo de la vida del diente (1).

Es responsable de los vasos sanguíneos que ya están presentes en la pulpa del diente, especialmente aquellos que perforan el foramen apical (nutrición). Los odontoblastos como también los elementos subyacentes del tejido conectivo brindan (defensa) en contra de ataques físicos, químicos y microbiológicos nocivos. La transmisión del dolor y la regulación de los vasos sanguíneos se llevan a cabo por nervios motores y sensoriales, respectivamente. La pulpa de la corona está compuesta de tejido conectivo reticular laxo. Se encontró que el margen pulpar de la dentina tenía una fila de odontoblastos, que sobresalían por los túbulos de la dentina (1). Entre los odontoblastos con la dentina existe una cobertura de predentina de aproximadamente mide unos 20 (μm) en espesor. Justo debajo de los odontoblastos, los vasos sanguíneos subdentales y los plexos nerviosos que suministran a los odontoblastos unas células con tejido

conjuntivo laxo que estos forman la estructura principal de la pulpa dentaria. En los conductos pulpares radiculares se pueden ver fibras de colágeno y tejido conjuntivo, así como muchas arterias sanguíneas y nervios que cruzan extensamente estas fibras. Los odontoblastos también bordean el margen adyacente a la dentina de la pulpa radicular. Un cobertor de tejido conectivo laxo que contiene vías nerviosas y capilares con extremos finamente dispersos se encuentra entre el margen del odontoblasto y el núcleo de este tejido. El foramen apical sirve como punto de entrada y salida para los vasos sanguíneos y vías nerviosas de la pulpa (1).

El tejido conectivo de la pulpa se extiende hasta el ligamento periodontal a nivel del foramen apical. El tejido conectivo suelto conocido como pulpa dental está presente en la cavidad de la pulpa y los conductos radiculares y pierde volumen gradualmente a medida que se forma nueva dentina con el tiempo. La estructura externa del diente es creada por la pulpa, a partir de pueden distinguir varias regiones anatómicas de gran importancia en endodoncia (1).

RESULTADOS

Tabla N.1

La prevalencia de edades en los tratamientos de conductos fue la siguiente: edad entre 54 y 58 con un total de 70 paciente representan el 13.46%, edad entre 42 y 45 con un total de 59 pacientes representan 11.35% y así mismo edad entre 34 y 37 con un total de 59 pacientes representan 11.35%.

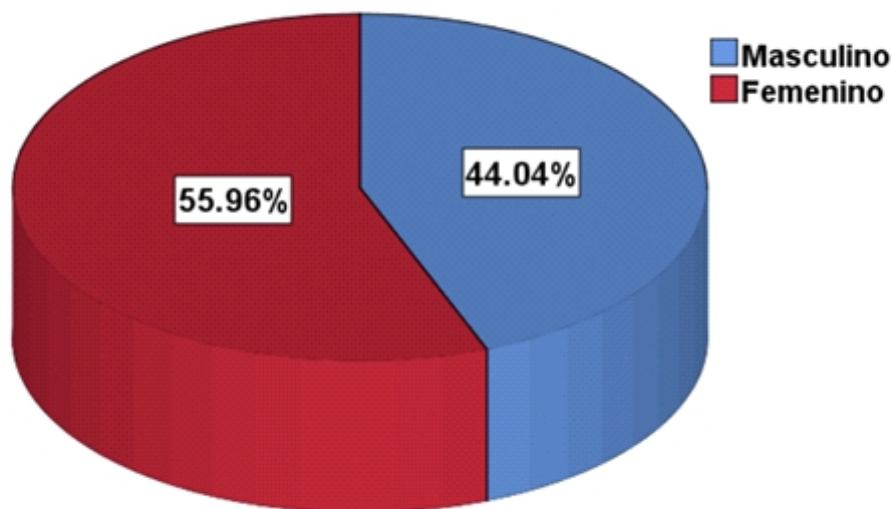
	Edad del paciente		
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
De 18 a 21 años	57	11.0	11.0
De 22 a 25 años	37	7.1	18.1
De 26 a 29 años	44	8.5	26.5
De 30 a 33 años	49	9.4	36.0
De 34 a 37 años	59	11.3	47.3
De 38 a 41 años	53	10.2	57.5
De 42 a 45 años	59	11.3	68.8
De 46 a 49 años	49	9.4	78.3
De 50 a 53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

Fuente: Ficha de Recoleccion de Datos

GRÁFICO N.2

La prevalencia de género en los tratamientos de conductos radiculares es en el sexo femenino, que en total fueron 291 pacientes que representa el 55.96%; por lo tanto en el sexo masculino fueron 229 pacientes que representa el 44.04%.

Tratamientos de conductos radiculares según el sexo del paciente

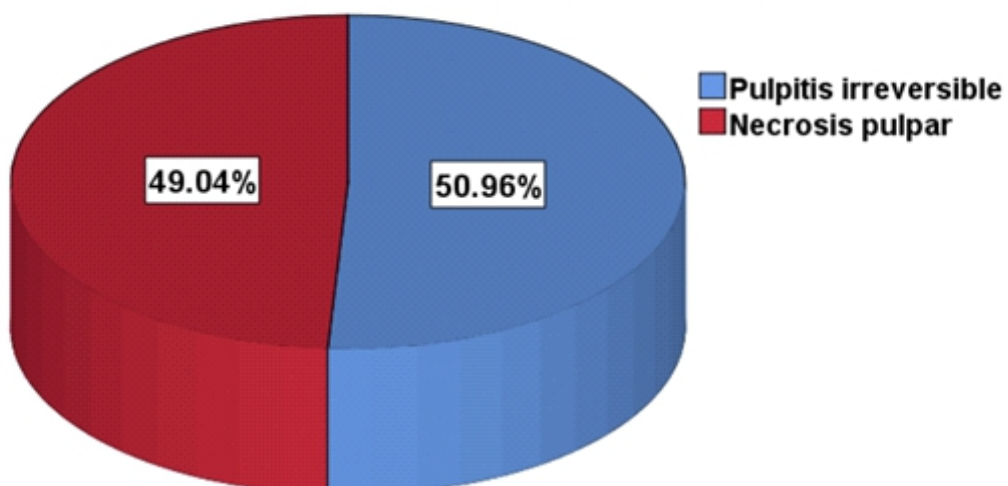


Fuente: Ficha de Recoleccion de Datos

GRÁFICO N.3

La prevalencia según el diagnóstico en los tratamientos de conductos radiculares fueron: pacientes con el Dx de Pulpitis Irreversible con un total de 265 pacientes representando el 50.6% y pacientes con Dx de Necrosis pulpar con un total de 255 representando el 49.04%.

Tratamiento de conductos radiculares según el diagnóstico



Fuente: Ficha de Recolección de Datos

TABLA N.4

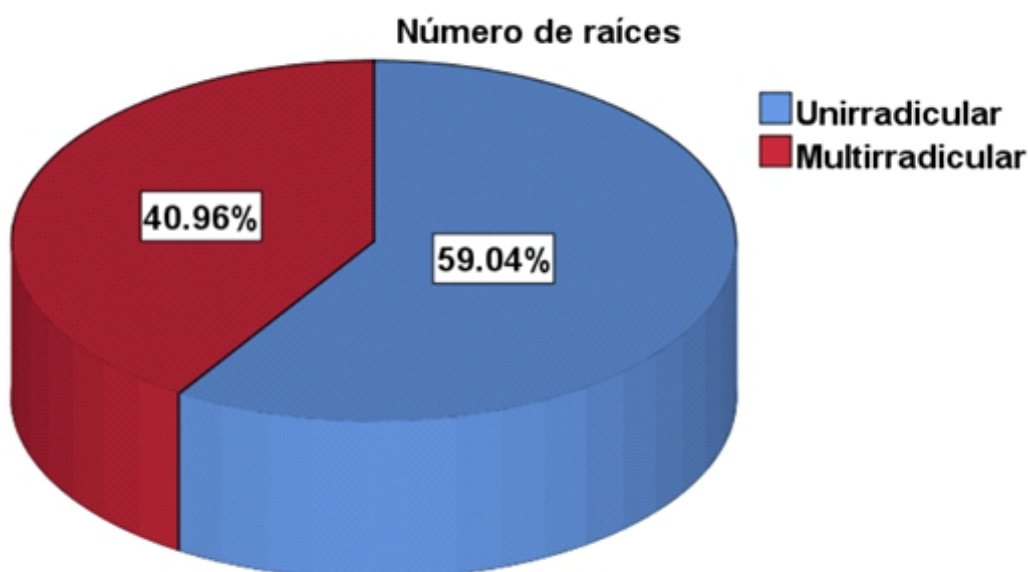
La prevalencia según la pieza dentaria fueron: primer molar con un total de 101 pacientes representando el 19.42%; segundo premolar con un total de 98 pacientes representando el 18.85% y segundo molar con un total de 88 pacientes representando el 16.92%.

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

GRAFICO N.5

La prevalencia según el número de raíces fueron: piezas unirradiculares con un total de 307 pacientes representando el 59.04% y en piezas multirradiculares con un total de 213 pacientes representando el 40.96%.



Fuente: Ficha de Recolección de Datos

DISCUSIÓN

El análisis de la historia clínica se sigue utilizando para evaluar y comprender mejor el diagnóstico de cada paciente odontológico, así como para brindar a los profesionales una mejor información sobre la investigación de la enfermedad. Sotelo (2015) identificó 1550 historias clínicas utilizando una muestra de 150 historias clínicas, de las cuales el 9,98% eran mujeres, con pulpitis irreversible en dientes posteriores en su estudio de prevalencia de conductos radiculares en pacientes adultos (1). En nuestro estudio evaluamos la incidencia del tratamiento de conductos a partir de 3000 historias clínicas, utilizando una muestra de 520 historias clínicas, encontramos que el 55,96% eran de predominio femenino y en el 50,96% se diagnosticó pulpitis irreversible generalizada, el diente con la mayoría de las raíces. tratamiento de conducto observado, primer molar es 19.42%

Ávila (2016) realizó un estudio titulado: Prevalencia de dientes antes del tratamiento de endodoncia, identificó una población de 395 pacientes, obtuvo una muestra de 198 pacientes y concluyó que la prevalencia de endodoncia. La mayoría de los pacientes son mujeres. El 64%, el 41% de los pacientes tenían entre 18 y 30 años de edad, el diagnóstico más común fue pulpitis irreversible representando el 32%, los incisivos centrales fueron los dientes con mayor tasa de recidiva representando el 39%, seguidos de los incisivos laterales. . , la tasa de incidencia fue del 35% y la prevalencia canina fue del 26%. (2) Nuestro estudio utilizó 520 muestras de historias clínicas cuando los resultados se obtuvieron de una población de 3000 historias clínicas, y se determinó que el 55,96 % eran de predominio femenino y por lo tanto un 13,46 % más frecuentes en pacientes de 54 a 58 años, generalmente diagnosticados de la pulpitis irreversible representó el 50,96 %, de los cuales los incisivos laterales representaron el 50,96 %, la tasa de recurrencia más alta fue del 13,3 %, seguida de los incisivos centrales con el 10,0 % y los caninos con el 9,8 %.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Zarate SP. PREVALENCIA DE TRATAMIENTOS DE CONDUCTOS RADICULARES Y DIAGNOSTICO EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD INTEGRAL LA FUENTE SAN JERONIMO CUSCO – 2019. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2872/Shiomi_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. MINSA . informe sobre la caries dental , lima , ministerio de salud , peru 2008 <https://andina.pe/agencia/noticia-caries-dental-afecta-al-95-peruanos-advierte-ministeriosalud-165574.aspx> . consultado el 6 de mayo del 2019.
3. 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.
4. Diana W ,Silvia B ,Catalina . Frecuencia y características de hallazgos endodónticos en radiografías panorámicas digitales. Scielo uruguay . 2017;vol.19 no. 29 :1-25