

## **AINEs PRESCRITOS FRECUENTEMENTE POR LOS CIRUJANOS DENTISTAS EN LA CIUDAD DE CHICLAYO**

### **AINEs FREQUENTLY PRESCRIBED BY DENTAL SURGEONS IN THE CITY OF CHICLAYO**

*Miguel Nizama Bustamante<sup>1</sup>  
Arelis Sánchez Caro<sup>2</sup>*

#### **RESUMEN**

El objetivo del estudio fue determinar el AINE (antiinflamatorio no esteroide) frecuentemente prescrito por los cirujanos dentistas en la Ciudad de Chiclayo. Para lo cual se aplicó una encuesta de manera aleatoria a 20 cirujanos dentistas de la ciudad de Chiclayo, a quienes se les visitó en sus centros de trabajo y se les pidió responder una encuesta referente al uso de los AINES más usados en su tratamiento. El AINE Frecuentemente utilizado en tableta fue el Naproxeno Sodico 550 mg, seguido del Ibuprofeno 400, 600 y 800 mg, diclofenaco 50 mg. En capsula fue el Celecoxib 200 mg y en ampolla el Ketoprofeno 100 mg. En conclusión, el estudio demuestra que el AINE frecuentemente utilizado fue el Naproxeno Sódico 550 mg/tab.

**Palabras Clave:** Antiinflamatorios no esteroideos, odontalgia, odontólogos. (**Fuente:** DeCS BIREME)

#### **ABSTRACT**

The objective of the study was to determine the NSAID (non-steroidal anti-inflammatory) frequently prescribed by dental surgeons in the city of Chiclayo. For which a random survey was applied to 20 dental surgeons from the city of Chiclayo, who were visited in their work centers and they were asked to answer a survey about the use of NSAIDs most used in their treatment. The NSAID frequently used in the tablet was Naproxen Sodic 550 mg, followed by Ibuprofen 400, 600 800 mg, diclofenac 50 mg. In capsule was Celecoxib 200 mg and in ampoules Ketoprofen 100 mg. In conclusion, the study shows that the NSAID used frequently was naproxen sodium 550 mg / tab.

**Keywords:** Anti-Inflammatory Agents, Non-Steroidal, toothache, dentists. (Source: MeSH NLM)

<sup>1</sup> Estudiante de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán. Chiclayo, Perú. Dirección electrónica: mbustamantemigu@crece.uss.edu.pe

<sup>2</sup> Estudiante de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán. Chiclayo, Perú. Dirección electrónica: scaroarelisauri@crece.uss.edu.pe

## INTRODUCCIÓN

Los AINEs (antiinflamatorios no esteroides) son un grupo variado y químicamente heterogéneo, con actividad analgésica, antipirética, antiinflamatoria y antiagregante plaquetario, siendo muy utilizados en odontología para aliviar el dolor dental, producido por procesos cariosos, abscesos u otros procedimientos como cirugías y extracciones <sup>1</sup>.

Su mecanismo de acción se basa en la inhibición de la ciclo – oxigenasa interfiriendo la formación de prostaglandinas, enzimas mediadoras del dolor. Los AINES están indicados para el dolor, la inflamación y fiebre, siendo así considerados como fármacos de mayor prescripción y uso <sup>2</sup>.

La mayoría de los AINEs presentan contraindicaciones como: hipersensibilidad en pacientes con alergias, en pacientes con antecedentes patológicos, mujeres gestantes; en lactancia y pacientes que presentan cuadros asmáticos <sup>3</sup>.

Tienen la capacidad de producir náuseas, molestias gastrointestinales y ulceración; ya que inhiben la síntesis de sustancias (mucopolisacáridos) que protegen al estómago de la erosión del ácido clorhídrico <sup>4</sup>.

A diario el cirujano dentista se encuentra en situaciones en las cuales los tejidos sufren agresiones en las cuales se inflaman, teniendo como origen a muchos factores contribuyentes, donde los fármacos denominados antiinflamatorios no esteroideos potencian los efectos beneficiosos de la inflamación controlando al mismo tiempo sus secuelas, de manera que sea útil para localizar y aislar, al mismo tiempo curar y reconstruir al tejido lesionado <sup>5</sup>.

Estudios han demostrado que el diclofenaco tiene un efecto analgésico dosis-dependiente y se ha comprobado que su efecto se basa en la inhibición de la síntesis de prostaglandinas <sup>6</sup>.

El objetivo del presente estudio fue determinar que AINE es frecuentemente prescrito por los cirujanos dentistas en la Ciudad de Chiclayo.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Esta encuesta fue realizada de manera aleatoria a 20 cirujanos dentistas de la ciudad de Chiclayo – Perú a quienes se les visito en su centro de trabajo y se les solicito responder una encuesta referente al uso de los AINES más usados en su tratamiento.

## RESULTADOS

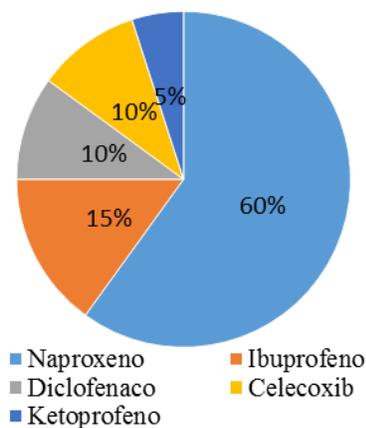
Entre los AINES prescritos de primera elección por los cirujanos dentistas fue el Naproxeno 60% (N= 12/20), seguido del Ibuprofeno 15% (N=3/20), diclofenaco 10% (N=2/20), Celecoxib 10% (N= 2/20) y Ketoprofeno 5% (N= 1/20).

**Tabla 1.** Aines más usados por Cirujanos Dentistas en Chiclayo-Perú

Nombre genérico	Nombre comercial	Pres.	C.d.	T. Pcts	%
<b>Naproxeno</b>	Aflamax	550 mg	20	12	60%
	Desinflan				
	Odontogesic				
	Apronax				
<b>Ibuprofeno</b>	Dolonet	400 mg	20	3	15%
	Doloral				
	Dolomax				
	Flamagesic				
<b>Diclofenaco</b>	Ibuplex	50 mg	20	2	10%
	Deflamat				
	Dicloflame				
<b>Celecoxib</b>	Voltarent	200 mg	20	2	10%
	Debrox				
	Celebrex				
<b>Ketoprofeno</b>	Diprofeket	100 mg	1	1	5%

**Fuente.** Encuesta aplicada a Cirujanos Dentistas de la Ciudad de Chiclayo

**Grafico 1.** Aines de primera elección usados por Cirujanos Dentistas en Chiclayo – Perú



**Fuente.** Encuesta aplicada a Cirujanos Dentistas de la Ciudad de Chiclayo

**Tabla 2.** Prescripción recomendada por los Cirujanos Dentistas de la Ciudad de Chiclayo

<b>Nombre Genérico</b>	<b>Prescripción</b>
Naproxeno	2 veces al día cada 6 o 8 horas según el tipo de cirugía que se le realizó.
Ibuprofeno	Cada 8 horas según el tipo de cirugía realizada.
Diclofenaco	Cada 8 horas según el tipo de cirugía realizada.
Celecoxib	Solo si existe dolor intenso se indicará 1 Tab. Diaria
Ketoprofeno	Cada 8 horas según el tipo de cirugía que se realizó

**Fuente.** Encuesta aplicada a Cirujanos Dentistas de la Ciudad de Chiclayo

## DISCUSIÓN

Los AINES, son los medicamentos más usados en odontología, teniendo al paracetamol como no considerado un AINE, esta al igual que el ibuprofeno; como los más utilizados en cuanto al dolor después de la exodoncia <sup>7</sup>.

En este estudio encontramos que los cirujanos dentistas indican analgésicos solo en caso el paciente padezca de dolor, solo episódicamente. Esta forma de prescribir hace que el fármaco no alcance una concentración plasmática precisa y que actúe por un determinado tiempo <sup>8</sup>.

Esto demuestra que en los ensayos clínicos de dolor pos-exodoncia, donde las dosis utilizadas son eficaces en las primeras horas <sup>9</sup>.

Para obtener una respuesta prolongada, es recomendable administrar dosis y horarios fijos para mantener un nivel plasmático adecuado <sup>10</sup>

En el caso de un proceso inflamatorio, los cirujanos dentistas utilizaron el Naproxeno como primera elección, seguido por el Ibuprofeno, Diclofenaco. Teniendo al Naproxeno como mejor antiinflamatorio y analgésico pero no es superior al paracetamol <sup>11</sup>.

## CONCLUSIONES

El presente estudio demuestra que la mayoría de cirujanos dentistas utilizan el naproxeno sódico de 550mg. El estudio al ser realizado en una comunidad abierta y clínicas dentales universitarias, propone que los resultados de esta encuesta están acordes con la realidad y reflejando lo que ocurre en la práctica privada. La investigación de AINES debería sujetarse a las condiciones clínicas tanto al profesional como al paciente con base buscando un criterio formal, ya sea en cuanto al dolor y a la inflamación; ya que estos medicamentos son eficaces.

## REFERENCIAS

1. Tripathi K. Farmacología en odontología: Fundamentos. Argentina: panamericana; 2008, .335.
2. Litter M. Farmacología. 4ta edición. Argentina: Panamericana; 1994.
3. Hopfer D, Hazard V. Guía Farmacológica. 10ma. Edición; 2009.
4. Hitner H, B. Introducción a la farmacología. 5ta edición. México: el manual moderno; 2005.

5. Dahl JB, Kehlet H. non-steroidal anti-inflammatory drugs: rationale for use in severe postoperative pain. Br J Anaesth 1991; 66:703-12.
6. Seymour R, Walton J. Pain control afther third molar surgery. Int J Oral Surg 1984; 13:457-85.
7. Jurna I, Brune K. Central effect of the non- steroid anty- inflammatory agents, indomentacin, ibuprofen, and diclofenac of the rat thalamus. Pain 1990; 41:71-80.
8. Camvo A, Thiem V, Silva M, Luna B, Contador M, Dionisio T, Pereira L, Ferreira S. Comparison of the eddicacy of etoricoxib and ibuprofen in pain trimus control afther lower third molar removal. Revista de Odontologia da Universidade Cidade Sao Paulo. 2006; 18:29
9. Spink M, Bahn S y Glickman R. clinical implications of cyclooxygenase for acute dental pain management. Benefits and risk. JADA. 2005; 136:1439-1448.
10. Chang D, Desjardins P, King T, Erb T, Geba G. The analgesic efficacy of etoricoxib compared with oxycodone/acetaminophen in an acute postoperative pain model: a randomized, double-blind clinical trial. Anesth Analg. 2004; 99: 807-815.
11. Henrikson P, Thilander H, Wåhlander L. Voltaren® as an analgesic after surgical removal of a lower wisdom tooth. Int J Oral Surg 1985; 14:333-8.

**Correspondencia:**

Arelis Sánchez Caro  
scaroarelisauri@crece.uss.edu.pe

Fecha de recepción: 23 setiembre 2017

Fecha de aceptación: 30 octubre 2017