

FRECUENCIA DE PRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA POST EXODONCIA EN LA CLÍNICA DE ESTOMATOLOGÍA UNIVERSITARIA 2016-2017

FREQUENCY OF PRESCRIPTION PHARMACOLOGICAL POST EXTENSION IN THE CLINIC OF STOMATOLOGY UNIVERSITY 2016-2017

Marialejandra Ysabel Sime Figueroa ¹
César Abraham Vásquez Plasencia ²



Fecha de recepción : 27 de abril 2018
Fecha de aceptación : 14 marzo 2019
DOI : <https://doi.org/10.26495/rtzh1911.129703>

Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar la frecuencia de prescripción farmacológica post exodoncia en la clínica de estomatología universitaria en 2016 y 2017. Fue un estudio de diseño descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo. Se evaluó la prescripción farmacológica de 339 historias clínicas; los datos fueron registrados en una ficha de recolección de datos. Los resultados, se presentaron mediante tablas de distribución de frecuencias. Se encontró que los fármacos más prescritos post exodoncia fueron los AINEs, representando el 100% de los casos. Para los casos post exodoncia simple predominó la prescripción de Paracetamol (23.60%); mientras post exodoncia compleja, predominó el Ketorolaco (8.55%). El antibiótico más prescrito fue la Amoxicilina, con una frecuencia de 23.30% y 7.08%, para casos post exodoncia simple y compleja respectivamente. Se recomienda fortalecer el conocimiento sobre prescripción post exodoncia, con el fin de fomentar el uso racional de los fármacos.

Palabras clave: Frecuencia, prescripción farmacológica, post exodoncia.

Abstract

The objective of the research was to determine the frequency of pharmacological prescription after exodontia in the stomatology clinic university 2016 y 2017. It was a descriptive, observational, transversal and retrospective design study. The pharmacological prescription of 339 clinical histories was evaluated; The data was recorded in a data collection form. The results were presented by frequency distribution tables. It was found that the most prescribed drugs after exodontia were the NSAIDs, representing 100% of the cases. For the cases after simple exodontia, the prescription of Paracetamol (23.60%) prevailed; while post complex exodontia, Ketorolac predominated (8.55%). The most prescribed antibiotic was Amoxicillin, with a frequency of 23.30% and 7.08%, for cases after simple and complex exodontia respectively. It is recommended to strengthen the knowledge on post-exodonty prescription, in order to promote the rational use of drugs.

Key words: Frequency, pharmacological prescription, post exodontia.

¹ Adscrita a la Escuela Académico Profesional de Estomatología Pregrado, Universidad Señor de Sipán, Pimentel, Perú, SFIGUEROAMARIA@crece.uss.edu.pe, <https://orcid.org/0000-0001-6320-4690>

² Adscrito a la Escuela Académico Profesional de Estomatología Pregrado, Universidad Señor de Sipán, Pimentel, Perú, vplasenciac@crece.uss.edu.pe, <https://orcid.org/0000-0001-9426-7002>

I. Introducción

Actualmente existe una amplia gama de fármacos, en ellos incluidos los antibióticos, corticoesteroides, opioides, analgésicos, entre otros, los cuales son prescritos en el área de la odontología; siendo así importante y necesario el conocimiento de estos. Por lo que nace la duda en identificar cuáles son los fármacos, de elección después de una intervención quirúrgica bucal realizada en la clínica de estomatología de la Universidad Señor de Sipán; en una exodoncia simple y compleja.

Lodi, et al (2013) define a la exodoncia como un tratamiento quirúrgico que consiste en extraer los dientes que se ven afectados por caries o enfermedad periodontal. Otra razón muy frecuente para realizar la exodoncia, es porque las terceras molares en algunos casos al no tener el espacio suficiente no erupcionan o incluso suelen erupcionar de manera desalineada, causando dolor e inflamación.

En el estudio realizado por Lodi, et al (2013), señala que el riesgo de infección en paciente jóvenes sanos después de una exodoncia es aproximadamente del 10%; pero, llegaría hasta en un 25% en pacientes con alguna enfermedad o con bajas defensas. Algunas complicaciones, causadas por bacterias después de las exodoncias, implican: dolor, inflamación, presencia de exudado purulento, fiebre y alveolitis; pudiendo ser esta última seca o húmeda. Para este tipo de infecciones usualmente el tratamiento es simple, el cual consiste en el drenaje de exudado purulento causado por la infección, en el caso que de su formación; y la ingesta de antibióticos.

Flores (2014), señala que, los AINEs son los fármacos de primera elección post exodoncia simple, posiblemente debido a que en las literaturas farmacológicas ubican a los AINEs en el primer escalón de analgesia de la OMS. En un estudio realizado por Salinas (2015) se determinó que, en las exodoncias simples el fármaco más utilizado es el Paracetamol, seguido de Naproxeno Sódico e Ibuprofeno, esto se debería a que, al no existir trauma excesivo de los tejidos, se espera que el paciente presente dolor debido a la reacción propia del organismo y tal vez en algunos casos inflamación leve.

En base a lo señalado, el propósito del estudio fue determinar la frecuencia de prescripción de analgésicos, antibióticos y corticoides en la clínica de estomatología de la Universidad Señor de Sipán. Con estos resultados se puede hacer una crítica constructiva sobre los criterios clínicos para el uso racional de los fármacos, y analizar si los alumnos hacen un uso racional de los fármacos indicados según el caso.

II. Materiales y métodos

Esta investigación fue de tipo descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo; en la cual se utilizaron las historias clínicas de la Clínica de Estomatología universitaria se desarrolló durante en el 2016 - 2017.

A través de una fórmula para población desconocida se obtuvo una muestra de 399 historias clínicas, las cuales reunieron los siguientes criterios de inclusión: Historias clínicas aprobadas y firmadas por el docente de práctica, con reporte quirúrgico completo, receta anexada y ambas firmadas con sello del docente de práctica, procedimientos realizados en los periodos 2016- 2017 y en las cuales solo se realizó un procedimiento quirúrgico.

Las variables de esta investigación fueron: la frecuencia de prescripción farmacológica con sus respectivas dimensiones, antibiótico, AINE y corticoides; así como también la covariable que fue, el tipo de exodoncia, clasificándola en simple y compleja.

La recolección de los datos se realizó a través de una "ficha de registro", en donde se analizaron las historias clínicas que se encontraban en el archivo de la clínica estomatológica, verificando si estas tenían la ficha clínica general llenada en su totalidad, aprobada y firmada; así mismo para la ficha especializada del área de cirugía bucal con su respectivo reporte quirúrgico y copia de la receta sellada y firmada por el docente de práctica. Si cumplía estos requisitos se procedía a contabilizarlo en la "ficha de registro"

Los datos obtenidos fueron tabulados, para su análisis estadístico en una plantilla de Microsoft Excel Office 2013, posteriormente el análisis de datos fue ejecutado en el Software SPSS Statistics versión 22; el cual consistió en resúmenes descriptivos tabulares porcentuales de las variables en estudio.

III. Resultados

Tabla 1.

Prescripción farmacológica post exodoncia en la clínica de estomatología universitaria 2016- 2017.

Fármaco	Tipo de exodoncia				N	Porcentaje total
	Compleja		Simple			
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
AINES	81	23.89%	258	76.11%	339	100.00%
Antibióticos	34	10.03%	95	28.01%	129	38.04%
Corticoide	41	12.09%	-	0.00%	41	12.09%

Fuente: Datos proporcionados por el investigador.

La tabla 1 muestra que el 100% de los casos post exodoncia se prescribieron AINES; el 76.11% post exodoncias simples, mientras el 23.89% post exodoncias complejas. Los antibióticos fueron prescritos en el 38.04% de los casos; y los corticoides solamente en el 12.09%; estos últimos se prescribieron solo en los casos de post exodoncias complejas.

Tabla 2.

Prescripción farmacológica de AINES según el tipo de exodoncia en la Clínica de Estomatología universitaria.

AINEs	Tipo de exodoncia				N	Porcentaje total
	Compleja		Simple			
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Diclofenaco sódico	24	7.08%	54	15.94%	78	23.02%
Ibuprofeno	-	0.00%	19	5.60%	19	5.60%
Ketorolaco	29	8.55%	71	20.94%	100	29.49%
Naproxeno sódico	5	1.47%	28	8.26%	33	9.73%
Paracetamol	18	5.61%	81	23.60%	98	29.21%
Otro	4	1.18%	6	1.77%	10	2.95%
Total	81	23.89%	258	76.11%	39	100.00%

Fuente: Datos proporcionados por el investigador.

En la tabla 2 se observa que el AINE más prescrito en exodoncias simples fue el Paracetamol con un porcentaje de 23.60% del total de prescripciones, seguido por el Ketorolaco con 20.94%. Para las exodoncias compleja, el AINE más prescrito fue el Ketorolaco con un 8.55%, seguido por el Diclofenaco sódico con un 7.08%.

Tabla 3.

Prescripción farmacológica de corticoides según el tipo de exodoncia en la Clínica universitaria de la USS.

Corticoide	Tipo de exodoncia				N (339)	Porcentaje total
	Compleja		Simple			
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Dexametasona	41	12.09%	-	0.00%	-	12.09%
Otro	-	0.00%	-	0.00%	-	0.00%
No prescribe	40	11.80%	258	76.11%	298	87.91%
Total general	81	23.89%	258	76.11%	339	100.00%

Fuente: Datos proporcionados por el investigador.

La tabla 3 mostró que solo el 12.09% de los casos se prescribió dexametasona. Solamente se recetó en post exodoncias complejas.

Tabla 4.

Prescripción farmacológica de los antibióticos según el tipo de exodoncia en la Clínica de Estomatología universitaria de la USS.

Antibióticos	Tipo de exodoncia				N	Porcentaje total
	Compleja		Simple			
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Amoxicilina	24	7.08%	79	23.30%	103	30.38%
Amoxicilina+ Ac.clavulánico	-	0.00%	1	0.29%	1	0.29%
Azitromicina	-	0.00%	1	0.29%	1	0.29%
Clindamicina	10	2.95%	14	4.13%	24	7.08%
Otro	-	-	-	-	-	-
No prescribe	47	13.86%	163	48.08%	210	61.96%
Total	81	23.89%	258	76.11%	339	100.00%

Fuente: Datos proporcionados por el investigador.

En la tabla 4 se muestra que en las exodoncias simples el antibiótico más prescrito fue la Amoxicilina con un 23.30%; seguido de la Clindamicina con 4.13%. Para las exodoncias complejas el antibiótico más prescrito fue también la Amoxicilina con un 7.08%, mientras la Clindamicina representó un 2.95% de la prescripción.

IV. Discusión

Los fármacos prescritos con mayor frecuencia en la clínica de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, fueron los AINEs. El mayor porcentaje de casos evaluados fueron exodoncias simples (76.11%). Esto concuerda con los hallazgos de Salinas (2015), debido a que en su mayoría estos casos fueron procesos infecciosos crónicos, por lo que probablemente se priorizó el manejo sistémico del dolor frente al manejo antimicrobiano. Haliti (2015), difiere con nuestros resultados, donde él encuentra que el fármaco más prescrito fue el Antibiótico.

Los AINEs con mayor frecuencia de prescripción en exodoncias simples fueron el Paracetamol con un porcentaje de 23.60%, y el Ketorolaco con 20.94%. Salinas (2015) señala al Paracetamol como el fármaco de elección para las exodoncias simples, posiblemente la similitud se debe a que este analgésico tiene los menores efectos adversos y un manejo leve para el dolor.

Para los casos de exodoncias complejas, el AINE más prescrito fue el Ketorolaco con un 8.55%, seguido por el Diclofenaco sódico con un 7.08%; estudios indican que el diclofenaco sódico es el AINE más potente y de larga duración, ya que se acumula en tejido inflamatorio.

Este resultado hallado en nuestro estudio difiere con Haliti (2015), donde el encontró al ibuprofeno como el AINE de elección.

El único corticoide prescrito, solo para los casos post exodoncias complejas fue la Dexametasona representado por el 12.09%; en donde Salinas (2015) encontró resultados similares a nuestra investigación. Posiblemente esta frecuencia de prescripción se debe a que la Dexametasona es el corticoide, más conocido en el área de odontología y con propiedades antiinflamatorias excelentes, empleadas en las dosis y tiempo adecuado

En los casos con prescripción antibiótica, representado por el 38.05%, la amoxicilina fue el antibiótico con mayor frecuencia de prescripción, seguido de la Clindamicina. La prescripción de amoxicilina en exodoncias simples y complejas fue 23.60% y 6.78% respectivamente; mientras la prescripción de clindamicina fue de 4.13% y 2.95% para exodoncias simples y complejas respectivamente. En los estudios como el de Arteogita (2016), Salina (2015) y Mamani (2015) también encontraron que la Amoxicilina fue el antibiótico con mayor prescripción y Calderón (2014) encontró este mismo resultado solo para post exodoncia simple; concordando estos resultados con nuestro estudio. Por el contrario, Haliti y Marrufo (2015) encontraron que la amoxicilina asociada al ácido clavulánico fue el antibiótico de elección; además Calderón (2014), encuentra a la Clindamicina como antibiótico de preferencia para post exodoncia compleja.

Los resultados encontrados, muestran un panorama en donde los docentes y alumnos en formación toman de igual magnitud ambos casos de post exodoncia, no haciendo ninguna diferencia, ya que ameritaría prescribir teniendo en cuenta el tipo de exodoncia, por grado de dificultad y diagnóstico. Por lo que sugiere mejorar la formación académica respecto a farmacología, para una buena prescripción como lo menciona la Asociación dental americana en su libro "Terapéutica dental" (2003).

V. Conclusiones

Los fármacos prescritos post exodoncia con mayor frecuencia fueron los AINEs (100%); luego los antibióticos (38.04%) y los corticoides con menor frecuencia (12.09%).

El AINE prescrito con mayor frecuencia en exodoncias simples fue el Paracetamol y para las exodoncias compleja, fue el Ketorolaco.

La Dexametasona fue el único corticoide prescrito, solo en los casos de post exodoncia compleja.

La Amoxicilina fue el antibiótico prescrito con mayor frecuencia luego de la exodoncia, mientras la Clindamicina fue el segundo con mayor frecuencia de prescripción.

Este estudio determinó la frecuencia de prescripción farmacológica post quirúrgica en la Clínica Estomatológica universitaria 2016 - 2017, el cual es un factor indispensable en el buen control post operatorio, y sobre el cual han surgido opiniones diferentes sobre los fármacos que se prescriben.

VI. Referencias

Arteagoitia M, Ramos E, Santamaría G, Álvarez J, Barbier L, Santamaría J. (2016). Survey of Spanish dentists on the prescription of antibiotics and antiseptics in surgery for impacted lower third molar. *Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal*. 1; 21 e82-e87. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4765760/>

Asociación dental Americana, *Terapéutica dental*. 4ªed. Editorial: Masson; 2003.

- Calderón S. (2014) *Antibioticoterapia en relación con el procedimiento quirúrgico en la clínica odontológica* (Tesis de titulación). Universidad Nacional del Altiplano, Puno.
- Flores J, Ochoa M, Romero J, Barraza H. Analgésicos en odontología: resultados de una encuesta sobre su uso clínico. *Revista ADM* 2014; 71 (4): 171.
- Haliti N, Haliti F, Kocani F, Gahi A, Mrasori S, Hyseni V, *et al.* (2015). Surveillance of antibiotic and analgesic use in the Oral Surgery Department of the University Dentistry Clinical Center of Kosovo. *Therapeutics and Clinical Risk Management* (11), 1497–1503 Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26491336>
- Lodi G, Figini L, Sardella A, Carrassi M, Furness S. (2013) *Antibióticos para prevenir las complicaciones posteriores a la extracción de dientes*. Biblioteca Cochrane. Recuperado de <http://www.cochrane.org/es/CD003811/antibioticos-para-prevenir-las-complicaciones-posteriores-la-extraccion-de-dientes>
- Mamani M. (2015). *Prescripción antibiótica indicada por los cirujanos dentistas de la ciudad de puno agosto-setiembre del 2015*. (Tesis para optar el título de Cirujano Dentista). Universidad Nacional del Antiplano, Puno.
- Marrufo A. (2015). *Frecuencia de prescripción antibiótica para exodoncias con procesos infecciosos agudos por lo cirujanos dentistas docentes de la Universidad Señor de Sipán. Pimentel-Lambayeque-Perú, 2015*. (Tesis de titulación). Universidad Señor de Sipán, Chiclayo. Recuperado de <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/uss/140/1/TESIS.pdf>
- Romero M, Herrero M, Lagares D, Guterrez J. (2006) Protocolo de control del dolor e inflamación postquirúrgica: Una aproximación racional. *RCOE, 2006, Vol 11, Nº2*, 205-215. Recuperado de http://scielo.isciii.es/pdf/rcoe/v11n2/205_215.pdf
- Salinas S. (2015). *Fármacos de uso en la medicación post exodoncia simple y compleja aplicadas por los alumnos de quinto y sexto año académico de la Escuela de Estomatología de la Universidad Nacional de Trujillo, 2015*. (Tesis de titulación). Recuperado de <http://dspace.unitru.edu.pe/xmlui/handle/UNITRU/1151>
- Zamudio A. (2013). *Fármacos en el control del dolor y la inflamación post exodoncia simple y quirúrgica utilizados por odontólogos que ejercen en Trujillo*. (Tesis de titulación) Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo. Recuperado de <http://dspace.unitru.edu.pe/xmlui/handle/123456789/601>