

Estado pulpar en pacientes de la Clínica de Endodoncia de la UAS

Gloria Y. Castro-Salazar,^{a,*} Lourdes Verdugo-Barraza,^a Iris A.M. Ángulo-Parra^a

^aUniversidad Autónoma de Sinaloa, Sinaloa, México.

Recibido julio 2011; aceptado Agosto 2011

Objetivo: Determinar el estado pulpar que presentan las piezas dentarias por edad y sexo de los pacientes que acuden a la clínica de Especialidad en Endodoncia de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Sinaloa 2008 - 2009. **Material y Método:** Pacientes atendidos durante el periodo Agosto 2008 a Diciembre 2009; las variables estudiadas fueron: sexo, edad, pieza tratada, condición pulpar (pulpa vital o necrótica). No se incluyeron retratamientos. Para comparar los grupos con respecto a las variables dicotómicas se utilizó la prueba ji-cuadrada o la prueba exacta de Fisher cuando fue el caso. La comparación con otras variables se realizó con la prueba t student. Los datos obtenidos se analizaron con el software SPSS versión 15. **Resultados:** La muestra fue de 565 pacientes de los cuales 370 fueron mujeres (65.4%). El 72.6% (269) de los pacientes femeninos y el 69.2% (101) del sexo masculino presentaron pulpa necrótica. **Conclusiones:** la condición pulpar predominante fue pulpa necrótica, este fenómeno fue independiente del género, aunque se encontró un porcentaje ligeramente mayor de pacientes mujeres con estado pulpar necrótico, sin que ello representara diferencias significativas. **Palabras Clave:** Condición pulpar, necrosis, pulpa vital.

Objective: To determine the pulp status of teeth presented by age and sex of patients attending at the endodontics clinic in Faculty of Dentistry of the Universidad Autónoma de Sinaloa during 2008 - 2009. **Material and Methods:** The sample consisted of patients treated during August 2008 to December 2009, the variables were sex, age, part treated pulp condition (vital or necrotic pulp). Retreats were not included. The statistical method used to compare groups regarding dichotomous variables was the Chi-square or Fisher exact test. Comparison with other variables was performed using t- student test. Data was analyzed using SPSS software version 15. **Results:** The sample included 565 patients of whom 370 were women (65.4%). A 72.6% (269) of female patients and 69.2% (101) male presented necrotic pulp. The average age for patients with necrotic pulp was 38.7 and 36.0 years for patients with vital pulp. **Conclusions:** pulp status was predominantly necrotic, this phenomenon was independent of gender, although we found a slightly higher percentage of female patients with necrotic pulp status, without significant differences.

Keywords: Condition pulp, necrosis, vital pulp, adnexal masses, laparoscopy, diagnosis, treatment.

Introducción

El tratamiento de endodoncia realizado en piezas dentales con el propósito de conservarlas en boca con una función óptima, es uno de los tratamientos más solicitados y aplicados en la odontología actual.

Al ser este un procedimiento cada vez más común en nuestra comunidad y de creciente aceptación entre la población, se considera importante establecer la frecuencia con que se solicita; así como, las características y condiciones bajo las que se solicita.

La razón de valorar el estado pulpar es llegar a un diagnóstico; es decir, determinar el carácter de la afec-

ción pulpar que origina la necesidad del tratamiento endodóntico. El propósito de un diagnóstico es determinar cuál es el problema del paciente y la razón de que lo padezca. Finalmente, el diagnóstico establecerá una relación directa con el tratamiento necesario.^{1,2}

Una vez establecido el diagnóstico hay opciones terapéuticas específicas para cada estado pulpar: Dientes con pulpa vital = Pueden tratarse conservando la pulpa. Dientes con pulpitis irreversible = Estas requieren eliminación pulpar. Dientes con necrosis pulpar = Es indispensable la extirpación pulpar con tratamiento de conductos.

En general, podemos decir que las infecciones de la pulpa dental ocurren como consecuencia de la caries, procedimientos operatorios y traumatismos; esto envuelve una mezcla de flora bacteriana anaeróbica, predominantemente Gram negativa.

El determinar el estado pulpar de los pacientes que

*Dra . Yolanda Castro Salazar. Especialista en Endodoncia. Profesora Investigadora de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Sinaloa. **Correspondencia:** Facultad de Odontología. Blvd. de la Américas y Av. Universitarios S/N. Ciudad Universitaria. Tel-fax: (667) 716-11-38 . E-mail: endo_yoly@hotmail.com

acuden a la Clínica de Especialidad en Endodoncia de la Universidad Autónoma de Sinaloa, sin duda aportará datos valiosos para poder realizar un análisis de condiciones tales como: Presencia de pulpa vital o pulpa necrótica según edades, identificar en qué piezas dentarias es más frecuente cada una de éstas, identificar el sexo y las edades de los pacientes que solicitan el tratamiento endodóntico.

Estos datos, además de proporcionar un panorama general de los pacientes de la entidad que solicitan el tratamiento endodóntico y el conocer las patologías más frecuentes que desencadenan la necesidad de un tratamiento de conductos, también permitirá identificar los temas en los cuales sería conveniente ampliar o enriquecer el programa académico actual de esta especialidad odontológica.

1. Material y métodos

Este estudio se definió como encuesta descriptiva y observacional. El universo de trabajo estuvo integrado por todos los pacientes que acudieron a la clínica de la Especialidad en Endodoncia en la fecha comprendida de Agosto 2008 – Diciembre 2009.

Se incluyeron pacientes de todas las edades, ambos sexos, que querían tratamiento de conductos por primera vez.

Se realizó una concentración de los datos registrados previamente en las Historias Clínicas, tomando en cuenta las siguientes variables: Sexo, Edad, Órgano dental, Diagnóstico pulpar, siendo: Pulpa Necrótica y Pulpa Vital.

A los resultados obtenidos se les aplicaron estadísticas descriptivas que incluyeron, porcentajes y promedios. Para establecer las diferencias se aplicó la prueba Ji-Cuadrada y se estableció un valor $\alpha=0.05$ como nivel de significancia.

2. Resultados

El estado pulpar de los pacientes atendidos en la clínica de Endodoncia en una muestra de 565 pacientes, de los cuales 370 fueron mujeres para un 65.4% y 195 hombres para el 34.6%.

Con respecto al estado pulpar se determinó que 402 órganos dentales presentaron necrosis pulpar lo cual significó un 71.5% y 161 para un 28.5% fueron órganos dentales vitales.

Al analizar la distribución del estado pulpar necrótico por género se observó que el 72.6% fue femenino y el 69.2% masculino, el estado pulpar vital se distribuyó en 27.4% para el sexo femenino y 30.8% para el masculino, sin embargo esta diferencia no fue estadísticamente significativa ($p=.395$). Cuadro 1.

La edad promedio de los pacientes con estado pulpar necrótico fue de 38.71 ± 16.08 años la cual es mayor que para el grupo de los pacientes con estado pulpar vital con 36.00 ± 15.64 años pero esta diferencia no fue significativa ($p=.069$). Cuadro 1.

Cuadro 1.- Estadísticos de edad y género por Estado pulpar

		Estado pulpar		Sig.
		Necrótico	Vital	
		n=370	n=195	
Sexo	Femenino	269 (72.6%)	101 (27.4%)	.395
	Masculino	135 (69.2%)	60 (30.8%)	
Edad	Media±	38.71±16.08	36.00±15.64	0.065
	Desv.			

3. Discusión

El estado pulpar mostró un porcentaje de 71.5% de órganos dentales que presentaron pulpa necrótica, esto es un dato relevante ya que se ha asociado estrechamente el rango de éxito de un tratamiento al estado pulpar inicial de la pieza.^{3,4} Ruiz Rodríguez, de forma similar a éste estudio, mostró que la necrosis pulpar es la patología pulpar más frecuente en la Clínica de la Universidad de Talca.⁵ En relación a esto Perkrühn señala una mayor incidencia de fracasos en piezas con lesión periapical extensa y degeneración pulpar previa.⁴

Los resultados obtenidos revelaron que la edad promedio de los pacientes con estado pulpar necrótico fue mayor que la del grupo de pacientes con estado pulpar vital, pero esta diferencia no fue significativa, En todos los estudios evaluados con relación a la edad del paciente mostraron que este factor no refiere una influencia significativa en el pronóstico después de la terapia endodóntica,⁶ Geen y Byar, comentan que la edad en la que el paciente recibe atención es irrelevante en relación al éxito.⁷

Por otro lado, algunos estudios han encontrado un mayor porcentaje de éxito en mujeres que en hombres, lo que atribuyen al hecho que son éstas quienes acuden con mayor prontitud ante una respuesta inflamatoria del tejido pulpar.^{8,9}

4. Conclusiones

Con respecto al estado pulpar de las piezas dentarias de los pacientes atendidos, la mayor prevalencia se expresó en pulpa necrótica.

Este fenómeno fue independiente del género, aunque se encontró un porcentaje ligeramente mayor de pacientes mujeres con estado pulpar necrótico que en pacientes hombres; pero sin un valor estadísticamente significativo.

La edad promedio de los pacientes con estado pulpar necrótico fue mayor que la del grupo de pacientes con estado pulpar vital, pero esta diferencia no fue significativa.

Referencias

1. Cohen S, Hargreaves K. Vías de la pulpa. 9^a ed. Ed. Elsevier. Madrid, España. 2008. p. 2-39.
2. Reit C, Gröndahl H. Application of statistical decision theory to radiographic diagnosis of endodontically treated teeth. *Scand J Dent Res*, 1983; 91:213-18.

3. Tamse A, Heling B. Success of endodontically treated anterior teeth in young an adult patient. *Ann Dent*, 1973; 32:200-27.
4. Perkruhn K. Periapical endodontic failures with injury. *J Endod* 1986; 12: 68-72.
5. Ruiz R.A. Evaluación clínica y radiográfica de los tratamientos endodónticos realizados en la clínica integral del Adulto de la Universidad de Talca. http://dspace.otalca.cl/retrieve/7409/ruiz_rodriguez.pdf
6. Tame A, Heling B. Success of endodontically treated anterior teeth in young an adult patients. *Ann Dent* 1973;32:200-27
7. Green S, Byar D. Using observational data from registries to compare treatments. *Stat Med* 1984; 3:361-373.
8. Barton S. Editorial. Which Clinical Studies Provide the Best Evidence?. *Br. Med J*, 2000; 321:255-256.
9. Benson K, Hartz AJ. A comparison of observational studies and randomized, controlled trials. *New England J Med*, 2000; 342:1878-1886.