

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO PROSPECTIVO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS POR LA COHORTE 2024 DE LA CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN EN ENDODONCIA. PRIMERA PARTE.

BLOTTA, Francisco; GIANGIACOMO, Leonel Eduardo; RIZZO, Gabriel Leonardo; SPOLETI, Pablo.

Carrera de Posgrado de Especialización en Endodoncia / esp.endodoncia.for@gmail.com

Palabras claves: ENDODONCIA; EPIDEMIOLOGÍA; ESPECIALIDAD.

INTRODUCCIÓN

La Carrera de Posgrado de Especialización en Endodoncia es uno de los espacios disponibles para la atención de pacientes que requieren tratamiento endodóntico en la Facultad de Odontología de Rosario. El conocimiento de la población asistida a través de herramientas epidemiológicas permite una caracterización de la misma y es útil para la planificación de las actividades de la Carrera, no solo en relación a las prestaciones de salud a la población sino también en las académico/administrativas.

OBJETIVOS

Los objetivos son caracterizar la población atendida por la cohorte 2024 de la Carrera de Posgrado de Especialización en Endodoncia (UNR) a través de un estudio epidemiológico descriptivo prospectivo; conocer la patología pulpar y periapical prevalente e identificar errores de derivación.

MATERIALES Y MÉTODOS

Para esto se construyó una base de datos (utilizando aplicaciones del entorno Google) que permite registrar información concerniente al tratamiento realizado por los alumnos de la Carrera de Especialización y al pronóstico preoperatorio e intraoperatorio. Los datos de interés para el análisis son: sexo, edad, pieza dentaria, número de raíces, signos y síntomas clínicos, test de sensibilidad pulpar, radiolucidez ósea peridentaria, defectos periodontales, diagnóstico pulpar y periapical, número de sesiones de tratamiento, medicación intraconducto, técnica de preparación del conducto radicular, diámetro apical, técnica de obturación, vacíos en la obturación radicular, extrusión del sellador, complicaciones y obturación temporaria. La información fue cargada por los cursantes mediante un formulario electrónico estructurado para cada pieza dentaria y la información se transfiere a una hoja de cálculos que opera como base de datos.

RESULTADOS y DISCUSIÓN

La confección del formulario presentó desafíos relacionados con las diferentes situaciones clínicas que podían presentarse (variabilidad en la cantidad de raíces y la posibilidad que cada uno de esos conductos sea preparado y obturado de manera diferente) y que debían ser cargadas y organizadas de modo tal que su lectura y análisis pudiese realizarse ordenadamente. La reestructuración del mismo con secciones independientes por complejidad permitió segmentar de manera simple los tratamientos (número de conductos y disposición). Por otro lado, fue necesario implementar un sistema de control de la carga (mediante limitadores y restricciones) para evitar errores de tipeo que alteren en el futuro la interpretación y análisis de los resultados. Se presentan los datos relevados como puesta a punto del sistema diseñado.

Tabla 1. Técnica mecanizada en piezas dentarias superiores

	1 CONDUCTO	2 CONDUCTOS	3 CONDUCTOS	4 CONDUCTOS
ÚNICO	77,7%	---	---	---
VESTIBULAR	---	100%	---	---
PALATINO/ LINGUAL	---	100%	63,6%	50%
MESIO VESTIBULAR	---	---	72,7%	100%
MESIO VESTIBULAR 2	---	---	---	100%
DISTO VESTIBULAR	---	---	72,7%	100%

Tabla 2. Prevalencia patología pulpar y periapical

PATOLOGÍA PULPAR	%	PATOLOGÍA PERIAPICAL	%
PULPA NORMAL	0	TEJIDO PERIAPICAL NORMAL	60
PULPITIS REVERSIBLE	0	PERIODONTITIS APICAL SINTOMÁTICA	3,6
PULPITIS IRREVERSIBLE SINTOMÁTICA	40	PERIODONTITIS APICAL ASINTOMÁTICA	18,2
PULPITIS IRREVERSIBLE ASINTOMÁTICA	7,3	ABSCESO APICAL AGUDO	3,6
NECROSIS PULPAR	23,6	ABSCESO APICAL CRÓNICO	14,5
PIEZA ENDODÓNTICAMENTE TRATADA	25,5	OSTEITIS CONDENSANTE	0
TRATAMIENTO INICIADO	3,6	---	---

CONCLUSIONES

En odontología, así como en otras actividades en el área de la salud, la información inherente al paciente y sus dolencias permite arribar a un correcto diagnóstico para poder ofrecer alternativas terapéuticas y establecer un pronóstico, y ayuda en la toma de decisiones clínicas. Además permite identificar la eficacia en la toma de decisiones, y modificar las estrategias de tratamiento cuando sea necesario.

El formulario diseñado permitió la carga de los datos necesarios por parte de los alumnos de la carrera y la construcción de una base de datos que permitirá el análisis de los resultados.

