

EFICACIA DEL DEBRIDAMIENTO DE LA SUPERFICIE RADICULAR CON MAGNIFICACION.

RAMUNO, Luisina; ANTUÑA, María Victoria; BARROS, Andrés;
FESER, Gustavo; FUNOSAS, Esteban.

Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Rosario / gestionfor@unr.edu.ar

Palabras claves: MAGNIFICACIÓN; DEBRIDAMIENTO; RADICULAR.

INTRODUCCIÓN / HIPÓTESIS

La eficacia y el éxito de las técnicas de debridamiento radicular dependen de varios factores, en especial el acceso a la superficie radicular. El advenimiento de la magnificación en las terapias odontológicas ha mejorado la expectativa de éxito en los tratamientos de este tipo.

OBJETIVOS/HIPÓTESIS

Determinar la eficacia de la terapia básica periodontal mediante la evaluación de parámetros clínicos periodontales y las superficies dentarias en las terapias periodontales con y sin magnificación.

METODOLOGÍA / MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo comparativo entre 10 sujetos con periodontitis estadio III y IV que fueron elegidos por conveniencia con indicación de al menos dos piezas para exodoncia.

Se determinó índice gingival (IG), índice de placa (IP), profundidad de sondaje (PS), nivel de inserción (NI) a tiempo 0 y a 90 días. Para valorar el dolor se realizó una escala visual analógica de Heft-Parker (EVA) y se registró el tiempo total utilizado (TIME). Los sujetos recibieron los dos tipos de tratamiento con un diseño Split-mouth y cuadrantes asignados por conveniencia con terapia convencional con instrumentación ultrasónica magneto restrictiva (G1) y la misma terapia con lupas de aumento prismático (5x) (G+).

El tratamiento fue realizado por un especialista en Periodoncia y las mediciones clínicas por un examinador calibrado.

RESULTADOS y DISCUSIÓN

Tabla 1. Tabla llena de datos de lorem ipsum, capsicum peper

	G1	G+
IG tiempo cero	(2.23 ± 0.34)	(2.14 ± 0.23)
IG postratamiento	(1.02 ± 0.12)	(1.01 ± 0.13)
IP tiempo cero	(2.32 ± 1.25)	(2.13 ± 1.01)
IP postratamiento	(1.01 ± 0.32)	(1.10 ± 0.22)
PS tiempo cero	(5.12 ± 1.32)	(5.09 ± 0.98)
PS postratamiento	(3.11 ± 0.41)	(2.13 ± 0.22)
NI inicial	(6.12 ± 2.13)	(6.21 ± 2.36)
NI a los 3 meses	(4.12 ± 2.33)	(3.75 ± 1.89)
TIME	(5.32 ± 0.21)	(5.13 ± 0.31)
EVA	(67 ± 11)	(81 ± 14)

CONCLUSIONES

El IG y el IP mejoraron independientemente de la modalidad de terapia utilizada. La PS y el NI presentaron una mejoría estadísticamente significativa en G+, mientras que para TIME no hubo diferencia entre ambos métodos. EVA demostró una respuesta menos dolorosa en G1 pero sin diferencias significativa entre los dos tipos de terapia. Los resultados de este estudio sugieren que la magnificación podría favorecer el resultado post debridamiento radicular.