

Factores que influyen en la planificación del tratamiento en dientes anterosuperiores.

GONZALEZ, A J, ANSELMINI, A, BARRERA BORIO, M, CASADO, R, REYES, M G, RODRIGUEZ, A, PEÑA, G.

Introducción y objetivos:

La planificación del tratamiento es un aspecto crítico aún inexacto de la odontología clínica. Es un ejercicio que abarca todos los niveles de educación odontológica y consiste en una propuesta de modalidades alternativas de tratamiento y un diálogo sobre el plan de tratamiento ideal para un escenario dado. En un grupo grande de profesionales, es inevitable que existen diferencias de opinión. En lo cotidiano, los odontólogos se enfrentan con el dilema de mantener un diente o extraerlo y reemplazarlo con una prótesis implantosoportada. En parte, esto es debido a la falta de estudios concluyentes que demuestren que las restauraciones implantosoportada proporcionan resultados superiores con respecto a las restauraciones dentarias o viceversa. Una explicación adicional refiere una desigualdad e imprecisión con que la que se asigna un pronóstico a los dientes naturales. Cuando se formula un pronóstico y, en definitiva, un plan de tratamiento, el profesional debe considerar varias cuestiones relacionadas con el paciente en general y el diente en particular.

Reconocer la complejidad del proceso de planificación de tratamiento, beneficiaría a la profesión para comprender los factores que tienen un impacto más dramático en la modalidad de la terapia recomendada por diferentes individuos al evaluar el mismo escenario clínico. Esto permite el desarrollo de conceptos unificadores para mejorar la educación odontológica y mejorar la atención del paciente. Así, identificar los factores claves relacionados con el paciente, responsables de la disparidad en recomendaciones entre profesionales de la odontología al considerar a un paciente cuyo problema se limita a uno o más incisivos es de vital importancia. La hipótesis de que la formación de un profesional influye dramáticamente en sus decisiones de planificación de tratamiento.

El estándar de oro en la terapia de reemplazo de dientes en la era moderna de la odontología es una prótesis implantosoportada. En la mayoría de las situaciones, las tasas de éxito de los implantes superan el 90% hasta 10 años después de su colocación. Aún, existen debates dentro de la profesión dental con respecto a cuándo aconsejar la extracción de un diente problemático y reemplazo con una restauración implantosoportada vs intentar tratar y mantener el diente. Por otra parte, no hay pautas de tratamiento clínico irrefutables que puedan seguirse. Así, la decisión se basa a menudo en factores clínicos.

El proceso de pensamiento para elaborar un plan de tratamiento para un diente comprometido, es afectado por factores relacionados con el paciente, el diente en sí mismo y el clínico. A nivel del paciente, estos incluyen edad, historial médico, medicamentos, historia social, historia dental, preocupaciones estéticas y factores económicos. A nivel del diente, un profesional debe tener en cuenta la morfología de la raíz, estado periodontal, estado endodóntico, cantidad de estructura dentaria rehabilitable, caries, condición de los dientes adyacentes u opuestos y oclusión, así como un número de parámetros estéticos. El último nivel se relaciona con el odontólogo: antecedentes educativos de pre y postgrado, años de práctica, el tipo de práctica, familiaridad con la literatura y educación continua.

El objetivo general de este estudio es reconocer la complejidad del proceso de planificación de tratamiento y comprender los factores que tienen mayor impacto en la modalidad de la terapia recomendada por diferentes individuos al evaluar el mismo escenario clínico.

El objetivo específico es probar la hipótesis de que la formación de un profesional influye en sus decisiones de planificación de un tratamiento.

Materiales y métodos:

Población de estudio

Para este estudio se seleccionarán docentes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Cuyo de grado y posgrado que posean título de especialistas en las siguientes disciplinas: Endodoncia, Periodoncia, Prostodoncia y Odontología restauradora, y alumnos que cursen carreras de posgrado en dichas áreas. Todos los profesionales firmarán el consentimiento informado previo a la realización de la encuesta. Los pacientes que estuvieron de acuerdo en participar de este estudio firmaron el correspondiente consentimiento informado para permitir acceder a sus

radiografías (sugerido por la Asociación Americana de Endodoncia), utilizado en la carrera de especialización en endodoncia, como así también los profesionales que participarán respondiendo las encuestas.

Casos escenarios

Para determinar los factores claves asociados a los pacientes que afectan la toma de decisiones en lo referente a la planificación de un tratamiento en elementos dentarios anterosuperiores comprometidos, se creará una serie de 10 escenarios. A menos que se indique lo contrario, los pacientes virtuales no manifestarán compromiso periodontal en ninguno de sus dientes. Las variables serán la edad del paciente, historia clínica, etiología del problema clínico, presencia de postes, longitud de la raíz, morfología de la raíz, estado de la endodoncia y estado periodontal. Para crear los escenarios se utilizará el software Adobe Photoshop CS6, 2012 (Adobe System). A partir de una radiografía seleccionada de un paciente que ha concurrido a la clínica de posgrado de la especialidad de endodoncia (previo consentimiento informado) se manipulan las variables para simular los diferentes escenarios, los cuales serán opciones de diferentes situaciones que deberán ser planificadas por los profesionales encuestados. A todos los odontólogos se les pedirá evaluar cada situación. Luego ellos deberán recomendar diferentes opciones de tratamiento o la extracción del diente y reemplazo con una restauración implantosoportada.

Análisis estadístico

Los datos serán recogidos y codificados en una hoja de cálculo. Las opciones de tratamiento serán cifradas en dos categorías: mantener o extraer las/ la pieza dentaria. SPSS versión software estadístico 16.0 (IBM) se utilizará para analizar los datos.

Se realizarán comparaciones múltiples de cada variable usando una prueba de Chi-cuadrado y test de Fisher para probar para las asociaciones entre ellas, con una significación estadística de $p < 0.05$.

Resultados esperados

Se espera que las decisiones para pacientes menores de 20 años de edad sean significativamente diferentes de aquellas para las personas mayores con condiciones clínicas idénticas, que el número de años que el profesional haya desarrollado en la práctica clínica no tenga un efecto estadísticamente significativo sobre las opciones de tratamiento recomendadas para cualquiera de los escenarios, que la formación de un odontólogo tenga influencia sobre su decisión en la planificación del tratamiento y que este estudio permitirá el desarrollo de conceptos unificadores para mejorar la educación odontológica y mejorar la atención del paciente.