

Patrón de prescripción de antibióticos en la Facultad de Odontología UN Cuyo, en el tratamiento de infecciones de origen endodóntico

Autores: BARRERA BORIO, M, RODRÍGUEZ, CARAM, J, A, ANSELMÍ, A, REYES, MG, GONZALEZ, J, PEÑA, GR
Universidad Nacional de Cuyo. Facultad de Odontología. Cátedra de Endodoncia I y II.

PROYECTO Subsidiado por SeCTyP TIPO 1 BIENAL 2016 - 2018

INTRODUCCIÓN

La prescripción de fármacos consiste en el acto de "recetar, ordenar remedios" (1), y aunque podría observarse como un hecho rutinario, requiere la aplicación de la rigurosidad científica para evitar la intoxicación de los pacientes por errores en la dosificación o por la producción de interacciones medicamentosas indeseables. El docente de la clínica de odontología debe dominar el cuadro de prescripciones de acuerdo con su especialidad, de manera que el estudiante en formación pueda, a través del comportamiento de prescripción modelado, aprender la terapéutica farmacológica e integrar sus conocimientos anteriores con la experiencia clínica.

La terapia farmacológica en la clínica de odontología suele concentrarse, sobre todo, en el control del dolor, las infecciones y la inflamación. Las infecciones endodónticas son polimicrobianas lo que implica una combinación de bacterias Gram-positivas, Gram-negativa, facultativa anaerobios y bacterias anaerobias estrictas (Siqueira y Rocas 2004). Por lo tanto, los antibióticos, con analgésicos, cuentan para la gran mayoría de los medicamentos prescritos por los odontólogos.

Objetivos:

- Identificar las prácticas de prescripción de antibióticos en la tratamiento de las infecciones endodónticas
- Obtener la información necesaria para el planteamiento de estrategias de perfeccionamiento para el personal docente y por ende del beneficio de los estudiantes

MATERIALES Y MÉTODOS

Se distribuyeron 67 encuestas entre docentes y alumnos de posgrado de la Facultad de Odontología de la UN Cuyo sobre el uso de antibióticos en el tratamiento de infecciones endodónticas. Las preguntas se basan en encuestas anteriores desarrolladas en los EE.UU. (2,3) y España (4). Las encuestas son estructuradas con base en la teoría investigada sobre los fármacos que suelen recetarse en odontología. Esta encuesta fue entregada en formato papel y se les dio a los profesionales un período de quince días para su resolución, con el correspondiente consentimiento informado. Posteriormente se confeccionó una tabla ad hoc para la recolección de datos para su posterior análisis estadístico

RESULTADOS

Los antibióticos que se prescriben con mayor frecuencia en un paciente adulto sin alergias médicas son Amoxicilina + Acido Clavulánico 875mg/125mg en un 86,56% de los encuestados con una prescripción de cada 8hs en un 4,47% y cada 12 hs en un 82,08%. Amoxicilina 500 mg cada 8hs en el 16,4% de los encuestados Amoxicilina 1gr en un 14,9%, cada 8hs en un 1,49% y cada 12 hs en un 13,43%. Amoxicilina + Acido Clavulánico 500mg/125mg en un 5,9%, cada 8hs en un 4,47% y cada 12 hs en un 1,49%. Azitromicina 500mg en un 5,97% cada 24.hs y Amoxicilina + Metronidazol 500mg + 250mg en un 8,95%, cada 6 hs en un 2,9% y cada 8 hs en un 5,97%. (Imagen 1)

La cantidad de días durante los cuales se prescribe la toma de antibióticos fue de 5 días en un 10,44%, 7 días en 86,56% y durante 10 días en un 2,9%.

En los casos de pacientes adultos alérgicos a la penicilina los antibióticos que se prescriben con mayor frecuencia son Azitromicina 500mg en un 56,71%, cada 8 hs en un 1,49%, cada 12 hs en un 4,47% y cada 24 hs en un 50,74%. Eritromicina 500mg en un 25,37%, cada 8 hs en un 22,38% y cada 6 hs en un 2,9%. Clindamicina 300mg en un 16,41%, cada 12 hs en un 2,9% y cada 6 hs en un 13,43%. Azitromicina 250mg cada 12 hs en un 1,49%. (Imagen 2)

Las situaciones en las cuáles se prescriben antibióticos son Necrosis Pulpar con Periodontitis Apical Aguda: con hinchazón, con síntomas preoperatorios leves o moderados en un 88,05%. Pulpitis irreversible con Periodontitis Apical Aguda: con síntomas preoperatorios moderados o severos 25,37%. Necrosis Pulpar con Periodontitis Apical Crónica: con presencia de tracto sinusal: sin síntomas o con síntomas preoperatorios leves. 17,91%. Necrosis Pulpar con Periodontitis Apical Aguda: sin hinchazón, sin síntomas o con síntomas preoperatorios leves. 10,44%. Necrosis Pulpar con Periodontitis Apical Crónica: sin hinchazón, con síntomas preoperatorios leves o moderados y Pulpitis irreversible: con síntomas preoperatorios moderados o severos 8,95% (Imagen 3).

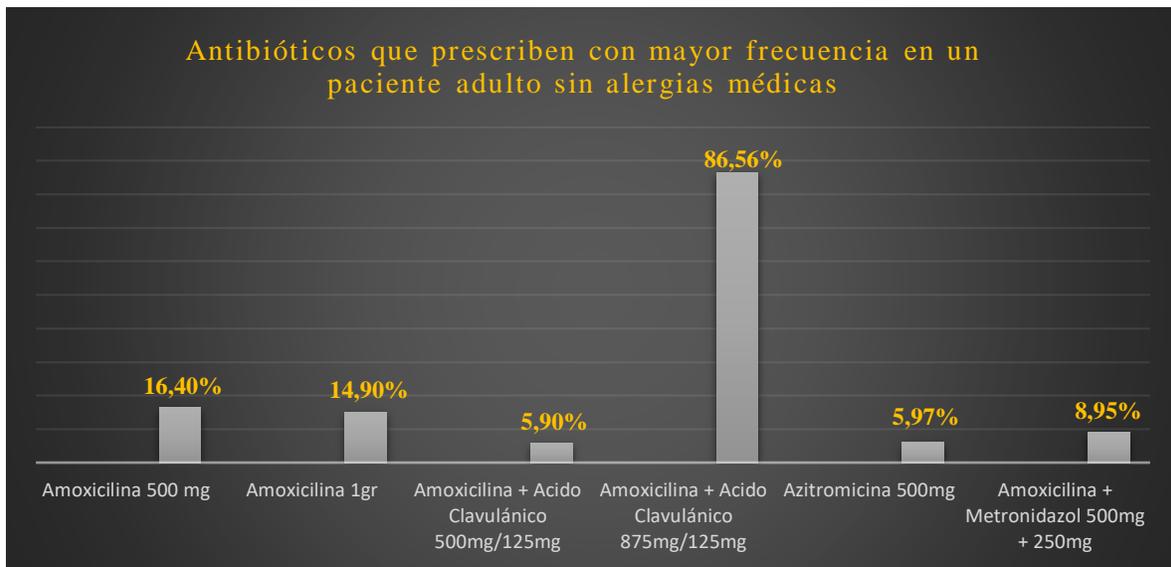


Imagen 1

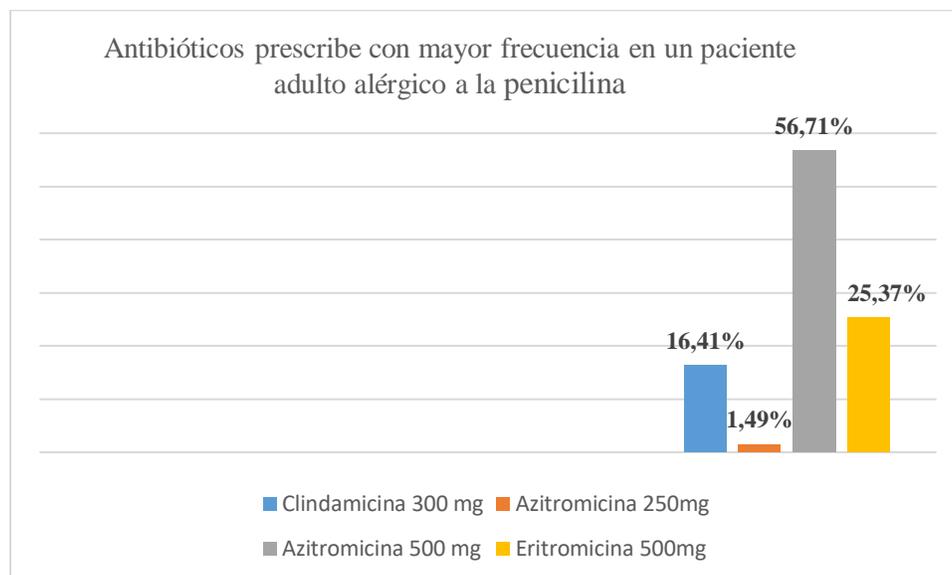


Imagen 2

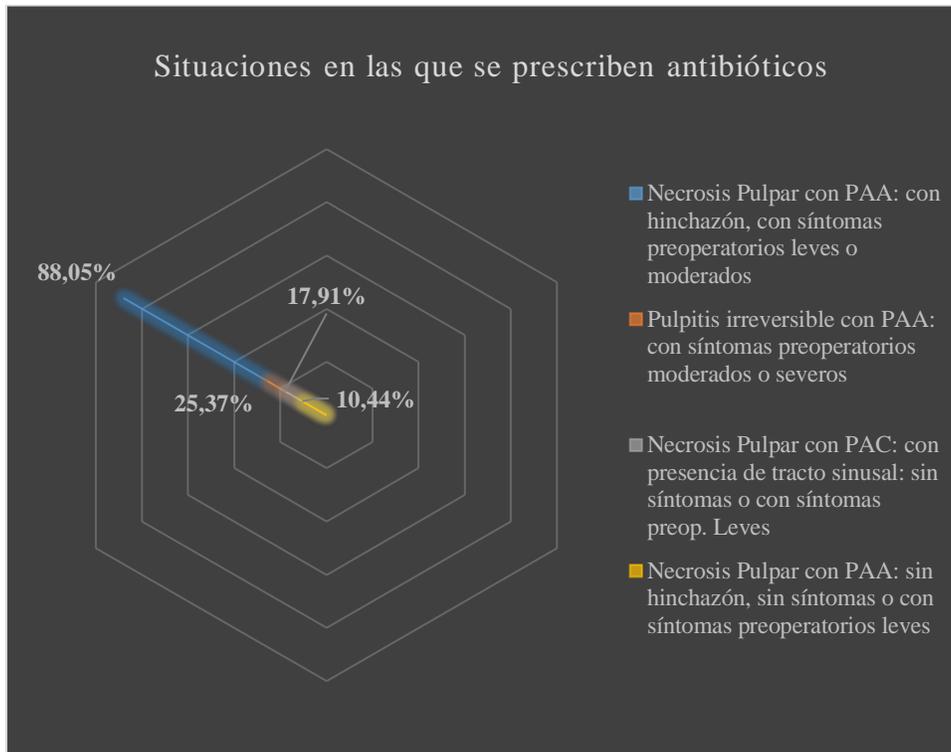


Imagen 3

CONCLUSIONES

El antibiótico que se prescribe con mayor frecuencia es la amoxicilina cada 8 hs y la amoxicilina combinada con ácido clavulánico cada 12 hs. Esta preferencia cambia en relación con los antibióticos recetados a los pacientes alérgicos a la penicilina, en cuyo caso predomina la Azitromicina cada 24 hs seguid de la Eritromicina cada 8 hs.

La prescripción predominante de antibióticos es de una duración de 7 días.

Las situaciones en donde con mayor frecuencia se prescriben antibióticos son Necrosis Pulpar con Periodontitis Apical Aguda: con hinchazón, con síntomas preoperatorios leves o moderados. Pulpitis irreversible con Periodontitis Apical Aguda: con síntomas preoperatorios moderados o severos y Necrosis Pulpar con Periodontitis Apical Crónica: con presencia de tracto sinusal: sin síntomas o con síntomas preoperatorios leves.

BIBLIOGRAFIA

1. Real Academia de la Lengua Española. (s.f.). Diccionario de la lengua española. 22 ediciones. Recuperado el 9 de abril de 2011, de www.rae.es/rae
2. Whitten BH, Gardiner DL, Jeansson BG, Lemon RR (1996) Current trends in endodontic treatment: report of a national survey. *Journal of the American Dental Association* 127, 1333–41.
3. Yingling NM, Byrne EB, Hartwell GR (2002) Antibiotic use by members of the American association of endodontists in the year 2000: report of a national survey. *Journal of Endodontics* 28, 396–404.
4. Rodríguez- Nuñez A, Cisneros-Cabello R, Velasco-Ortega E, Llamas-Carreras JM, To´rres-Lagares D, Segura-Egea JJ (2009) Antibiotic use by members of the Spanish Endodontic Society. *Journal of Endodontics* 35, 1198–203.