

# Patrón de prescripción de analgésicos para el control del dolor en Endodoncia. Facultad de Odontología UN Cuyo

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

**Becaria (graduados) en el programa becas de ciencia, técnica y posgrado de la Universidad Nacional de Cuyo. Convocatoria 2016 - 2017**

## **INTRODUCCIÓN**

*Los analgésicos son los medicamentos más recetados por el odontólogo, y sirven para controlar el dolor (1).*

*El dolor constituye una especie de alarma de protección; sin embargo, como menciona, el dolor dental suele ser agudo y es el síntoma más importante de consulta con el odontólogo.*

*Los analgésicos se pueden definir como fármacos que calman el dolor actuando sobre el sistema nervioso central o sobre mecanismos periféricos sin producir una alteración significativa de la conciencia.*

*Estos fármacos no van a atacar la etiología del dolor, sino que más bien van a aliviar el síntoma. Se pueden utilizar también como fármacos coadyuvantes para el tratamiento de una determinada etiología, combinados con otros medicamentos, como los antibióticos.*

*Las drogas farmacológicas como los analgésicos opioides, los AINEs, los inhibidores selectivos de la COX-2 y los corticosteroides representan a la estrategia farmacológica en el control del dolor durante el tratamiento endodóncico de pulpas vitales. Los analgésicos en general son un recurso ineludible para usar en la clínica dental.*

*Objetivos:*

- *Distinguir los analgésicos más frecuentemente indicados en Odontología*
- *Sugerir los medicamentos de primera elección para su empleo en la práctica endodóncica*
- *Sugerir las situaciones clínicas donde se indica su uso*

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

*Se distribuyeron 32 encuestas entre docentes y alumnos de posgrado de la Facultad de Odontología de la UN Cuyo sobre el uso de analgésicos para el control del dolor en endodoncia. 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 un tabla ad hoc para la recolección de datos para su posterior análisis estadístico*

## **RESULTADOS**

*Los analgésicos que se prescriben con mayor frecuencia en un paciente adulto sin alergias médicas son ibuprofeno de 600mg 59,4% cada 8 horas en un 40,6% y cada 6 horas en un 12,5%, seguido de la prescripción de Ketorolac 20mg cada 8 horas en un 21,9% (imagen1)*

*El tiempo de prescripción de analgésicos fue de un 37,5% durante 5 días, seguido de según dolor en un 31,25% (imagen 2).*

*Las situaciones en las cuáles se prescriben antibióticos son Pulpitis irreversible con Periodontitis Apical Aguda: con síntomas preoperatorios moderados o severos 96,9 %. Pulpitis irreversible: con síntomas preoperatorios moderados o severos 81,25% y Necrosis Pulpar con Periodontitis Apical Aguda: con hinchazón, con síntomas preoperatorios leves o moderados en un 65,62%. (Imagen 3).*

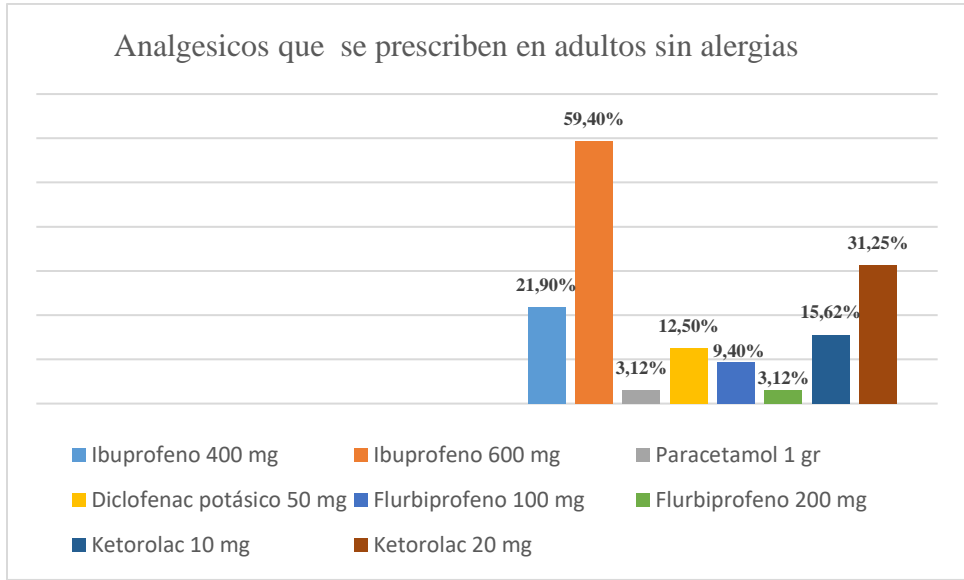


Imagen 1

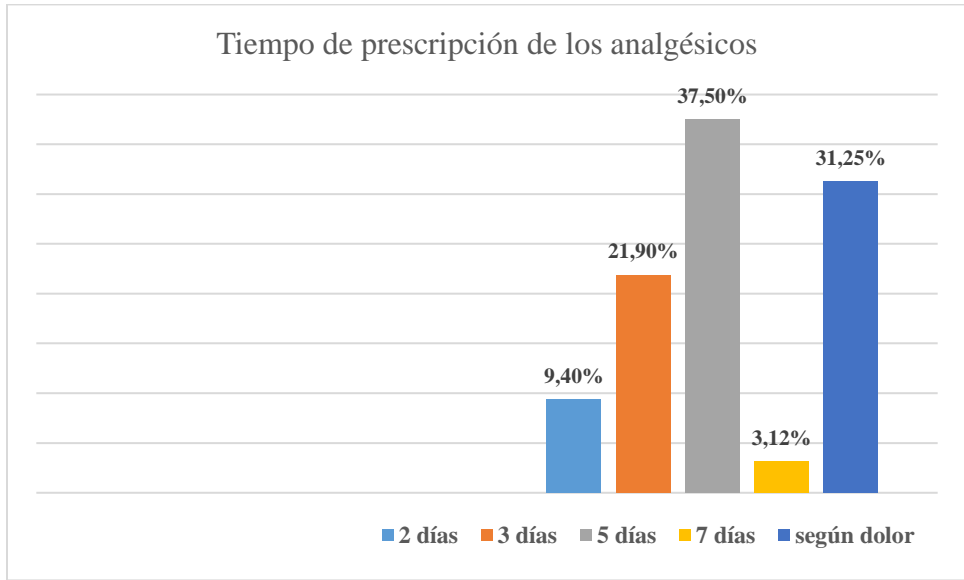
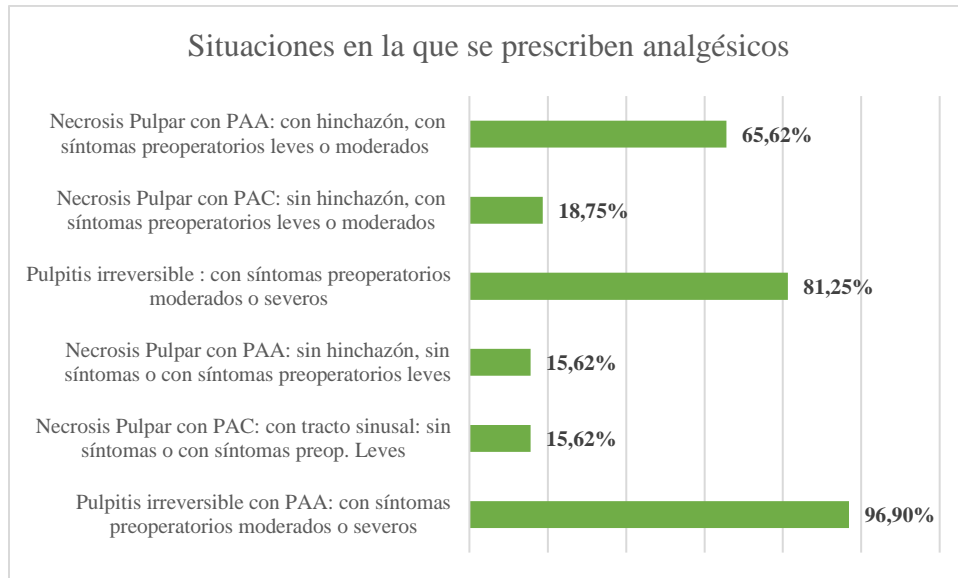


Imagen 2



*Imagen 3*

### **CONCLUSIONES**

*El analgésico que se prescribe con mayor frecuencia es el ibuprofeno 600mg cada 8 hs y el Ketorolac de 20mg cada 8 hs.*

*La prescripción predominante de analgésicos es de una duración de 5 días, o según dolor*

*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 Pulpitis irreversible con síntomas preoperatorios moderados o severos.*

### **BIBLIOGRAFIA**

1. *Tripathi, K.D. (2008). Farmacología en Odontología. Fundamentos. Argentina: Editorial Panamericana.*
2. *Whitten BH, Gardiner DL, Jeannsonne 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. *Rodriguez- 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.*