

## Indicaciones farmacéuticas para infecciones bucales realizadas por Cirujanos Dentistas en Monterrey, N.L. México

Andrea Estefanía Pinales Rodríguez<sup>a</sup>, Laura Elena Villarreal García<sup>a</sup>, Sonia Martha López Villarreal<sup>a</sup> y Osvelia Esmeralda Rodríguez Luis<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Facultad de Odontología, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, Nuevo León. México

\*laura.villarrealgr@uanl.edu.com

**Palabras clave:** Indicaciones farmacéuticas, cirujanos dentistas, Monterrey.

### Introducción

El tratamiento para combatir infecciones bucales es común en la práctica del cirujano dentista, su abordaje consiste principalmente evaluar si requiere drenaje quirúrgico además de la prescripción de antibióticos sistémicos<sup>1,2</sup>. Para conocer qué antibacterianos prescriben los Cirujanos dentistas del área metropolitana de Monterrey se circuló un cuestionario entre 166 odontólogos que ejercen actualmente.

Se establece que en las infecciones odontogénicas son polimicrobianas, con un 65% de microorganismos anaerobios, por lo que resulta de interés reconocer en las elecciones de los odontólogos encuestados si se considera la naturaleza de las infecciones en la selección del tratamiento farmacológico de apoyo.

### Parte experimental

Se trata de un estudio descriptivo, probabilístico, en el cual se encuestaron aleatoriamente un total de 166 cirujanos dentistas que ejercen en el área metropolitana de Monterrey, a los cuales se les realizaron preguntas respecto a su formación, generación de egreso, años de experiencia, y sobre los fármacos que prescribe con mayor frecuencia. Las preguntas fueron abiertas, con el fin de no crear sesgo al mencionar opciones, se contabilizaron y agruparon por frecuencias. Los datos fueron analizados mediante Excel 2010.

### Resultados y discusión

La muestra tuvo una distribución casi equitativa en cuanto a género, el porcentaje que cuenta con formación de posgrado es alto ya que es del 40%. El promedio de los encuestados cuenta con 13 años de experiencia clínica. En cuanto a la selección del antibacteriano, el 62.2% mencionó la Amoxicilina, el 14.6% la Clindamicina y el 11.6% la Ampicilina. La mayoría indicó prescribirlos por siete días, los porcentajes menores se orientaron a 3 días y 10 días. Considerando la etiología de las infecciones odontogénicas, podemos decir que la primera y segunda opción de mayor frecuencia descrita por los cirujanos dentistas encuestados sí ejercen actividad antibacteriana contra los microorganismos relacionados, sin embargo el 11.6% que describió la Ampicilina se reconoce que no es idónea para este efecto debido a la resistencia bacteriana reportada para este uso.

Al realizar una correlación se encontró que el 90% los odontólogos que seleccionaron esta opción no cuentan con especialidad, por lo que podemos decir que la formación y

actualización constante nos permiten decidir adecuadamente los fármacos más adecuados<sup>3,4,5</sup>.

### Conclusiones

Vale la pena mencionar que dentro de las opciones mencionadas que no tienen espectro o vaga utilidad terapéutica para esta indicación se encuentra la Dicloxacilina, que es una penicilina que tiene mayor utilidad para infecciones en tejidos blandos, así también hubo una mención para el Ketorolaco, el cual no es un antibacteriano sino un analgésico, por lo que concluimos que aunque hay un número importante de cirujanos dentistas que tienen como primera opción un fármaco idóneo por su espectro que incluye las bacterias anaerobias de interés y que tienen baja toxicidad. Como institución educativa, es nuestra responsabilidad promover la actualización constante por medio de cursos, talleres, conferencias dirigidos a egresados para reforzar su formación de acuerdo a evidencia científica y respaldar las opciones para el manejo farmacológico de las infecciones odontogénicas y no exponer a la población con el uso inadecuado de fármacos<sup>6,7</sup>.

### Referencias

- Rodríguez, C. R. G. Preferencias de prescripción de antibióticos ante infecciones odontológicas bacterianas por estomatólogos. *Revista de Ciencias Médicas*. **2015**, 21(3).
- Villagrana, C., Clavel, J. F. Terapia antibiótica en odontología de práctica general. *Revista ADM*. **2012**, 69(4), 168-175.
- Flores Ramos, J. M., & Aguilar Orozco, S. H. Antimicrobianos en odontología: resultados de una encuesta sobre el tratamiento y prevención de infecciones, la profilaxis de endocarditis infecciosa y la combinación de antibióticos. *Revista ADM*. **2012**, 69(1).
- Méndez-Mena, R., Méndez-Mendoza, A., Torres-López, J. E. Antibioticoterapia en odontología: ¿Uso racional o indiscriminado?. *Salud en Tabasco*. **2013**, 19(2), 62-65.
- Cherry, William R., et al. Uso de antibióticos en el tratamiento de las infecciones dentales del paciente pediátrico: Una encuesta sobre las prácticas de prescripción de los dentistas. *The Journal of the American Dental Association*. **2012**, 7 (2): 78-86.
- de Bikuña, B. G., del Arco, J. Atención farmacéutica: un reto multidisciplinario. *Pharmaceutical Care España*, **2013**. 15(1), 1.
- Raya, P. R., de Frutos Echaniz, E., Millán, N. M., Casals, A. M., Callejas, A. S., Agustí, M. L. M. Me voy al dentista: ¿antibiótico como prevención o como tratamiento?. *Atención Primaria*, **2013**, 45(4), 216-221.