

RESUMEN

La finalidad de esta investigación fue realizar una evaluación clínico-radiográfica y determinar los porcentajes de éxito-fracaso de tratamientos endodónticos con resultado de subobtención efectuados en el centro de Clínicas Odontológicas de la Universidad de Talca entre los años 1999-2003.

Los objetivos específicos establecidos en el presente estudio fueron determinar el índice éxito-fracaso en el corto y mediano plazo; relacionar el estado periapical preoperatorio, la homogeneidad del relleno radicular y la calidad de la restauración coronaria con los éxitos y fracasos obtenidos; establecer una relación entre el estado periapical post operatorio de los conductos subobturados y el tipo de restauración coronaria; finalmente realizar una comparación entre el porcentaje de éxito de este estudio y los presentes en la literatura internacional.

Se realizó una evaluación clínico-radiográfica a 34 pacientes con tratamientos radiculares subobturados utilizando para este fin los parámetros de Grossman (1964). El examen clínico fue efectuado en el box de endodoncia del centro de Clínicas Odontológicas por una estudiante de pregrado entrenada y calificada para tales efectos; en este examen se evaluó la presencia de dolor espontáneo y/o a la percusión, fistula, tipo y calidad de la restauración coronaria entre otros. Se examinaron un total de 43 dientes, a los cuales se les tomó una radiografía de control. Para el análisis radiográfico se requirieron 3 radiografías de cada pieza dentaria, una preoperatoria, una de control inmediato y otra de control mediano, tomada al momento de ser citado el paciente. Cada raíz y conducto fue analizado por separado, ya que, en la muestra se incluyeron piezas dentarias con una, dos y tres raíces; todas las radiografías fueron revisadas independientemente por tres observadores.

Se puede concluir de este estudio que los tratamientos endodónticos con resultado de subobtención obtuvieron un porcentaje de éxito clínico-radiográfico del 69.77% y de fracaso del 16.28%. Una lesión preoperatoria actúa disminuyendo la tasa de éxito. La homogeneidad del relleno radicular tiene influencia sobre la tasa éxito-fracaso. Las piezas dentarias con restauración definitiva presentan menos lesiones post operatorias que las restauradas temporalmente. Las restauraciones coronarias en mal estado, sean estas definitivas o temporales tienen un índice de éxito menor que aquellas en buenas condiciones. El éxito promedio alcanzado en los estudios internacionales es mayor al obtenido en esta investigación.