
DIFERENCIA EN LA MEDICIÓN DEL EDEMA, DENTRO DE LOS SIETE DÍAS POSTOPERATORIOS, EN EXODONCIA DE TERCEROS MOLARES INFERIORES, ENTRE PACIENTES PREMEDICADOS CON DEXAMETASONA VIA ORAL VERSUS VIA INTRAMUSCULAR, COMPARADOS CON EL GRUPO CONTROL.

**NATALIA ESTEFANI LEIVA MOYANO
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

Título: “Diferencia en la medición del edema, dentro de los siete días postoperatorios, en exodoncia de terceros molares inferiores, entre pacientes premedicados con dexametasona vía oral versus vía intramuscular, comparados con el grupo control”.

Introducción: La exodoncia de los terceros molares se asocia con complicaciones postoperatorias tales como edema, dolor, y trismus, los que comienzan gradualmente, alcanzando su *peak* entre las 48-72 horas postoperatorias. El edema se produce debido a la liberación del ácido araquidónico, y la síntesis de mediadores inflamatorios. Con el fin de combatir dichas complicaciones, se utilizan diversas familias de fármacos, entre ellas los Corticoides, quienes ejercen una gran acción antiinflamatoria, inhibiendo la vasodilatación vascular, la transudación de líquidos y, por ende, el edema. La dexametasona es uno de los glucocorticoides más usados, ya que posee una larga duración y es 25 veces más potente que el cortisol. Por ello muchos estudios han evaluado su eficacia en la cirugía del tercer molar, a través de diversas vías de administración, con resultados variables, lo cual hace que el régimen más efectivo no esté establecido. Debido a lo anterior nace este estudio, que busca determinar si existe diferencia, en edema, dentro de los siete primeros días postoperatorios, en la exodoncia de terceros molares inferiores, entre pacientes premedicados con dexametasona vía oral, vía intramuscular y grupo control.

Objetivo: Determinar si existe diferencia, en edema, dentro de los siete primeros días postoperatorios, en la exodoncia de terceros molares inferiores, entre pacientes premedicados con dexametasona vía oral, vía intramuscular y grupo control, intervenidos en los pabellones del Centro de Clínicas Odontológicas de la Universidad de Talca, entre Septiembre y Diciembre del año 2013.

Materiales y Métodos: Se realizó un ensayo clínico, con 33 sujetos con indicación de exodoncia de ambos terceros molares inferiores, distribuidos aleatoriamente en 3 grupos iguales: un grupo control, un grupo que recibió 1 hora antes de la cirugía dexametasona 8 mg. oral, y un grupo que recibió 1 hora antes de la cirugía dexametasona 8 mg. intramuscular. El edema se midió con el método de Laskin modificado en el preoperatorio, y a las 72 y 168 horas postoperatorias; el dolor se registró con el uso de Escala Visual Análoga a las 6, 24, 72 y 168 horas postoperatorias, y la apertura bucal se midió con un calibrador digital en el preoperatorio, y a las 72 y 168 horas postoperatorias. El análisis de los datos se realizó en el programa SPSS 15.0, utilizando los test Shapiro Wilk, prueba T para muestras relacionadas, Test ANOVA de 1 factor, prueba no paramétrica Kruskal Wallis, y la prueba U de Mann Whitney.

Resultados: Sólo en el edema a las 72 horas postoperatorias se presentó una diferencia estadísticamente significativa, en donde éste fue mayor en el grupo control, pero entre los grupos con corticoide esta diferencia no fue significativa. A las 168 horas no hubo diferencia entre los grupos. En relación al dolor y trismus, el grupo control tuvo mayor dolor a las hora 6 y trismus a las 72 horas, no obstante, es sólo un análisis descriptivo, al igual que en el análisis del género, en donde el sexo femenino reportó un mayor dolor a la hora 24 y trismus a las 72 horas postoperatorias.

Conclusiones: La utilización de dexametasona 8 mg. oral o intramuscular son efectivas para la disminución del edema a las 72 horas postoperatorias. Además, parecen reducir el dolor a la hora 6 y el trismus a las 72 horas postoperatorias. El género parece influir, en el dolor a las 24 horas postoperatorias y en el trismus a las 72 horas postoperatorias, siendo mayores en las mujeres. Se recomienda para futuras investigaciones considerar, en los tamaños muestrales, el resto de las variables con el fin de lograr un análisis estadístico inferencial y no sólo descriptivo.

Palabras Claves: Dexametasona, Edema, Tercer Molar.

ABSTRACT

Title: Difference in the measurement of edema within seven days after surgery in removal of third molars, among patients premedicated with oral dexamethasone versus intramuscular compared with the control group.

Introduction: The extraction of third molars is associated with postoperative complications such as edema, pain, and trismus, which begin gradually, reaching its peak between 48-72 hours postoperatively. The edema occurs due to the release of arachidonic acid and the synthesis of inflammatory mediators. To combat these complications, various classes of drugs are used, including corticosteroids, who have a major anti-inflammatory action by inhibiting vascular vasodilation, fluid transudation and therefore edema. Dexamethasone is a glucocorticoid of the most used since it has a long life and is 25 times more potent than cortisol. So many studies have evaluated its efficacy in third molar surgery, through various routes of administration, with varying results, which makes the most effective regimen is not established. Because of this born this study, which seeks to determine if there are differences in edema within the first seven days after surgery, the removal of third molars, among patients premedicated with dexamethasone orally, intramuscularly and control group.

Objective: Determine if there are differences in edema within the first seven days after surgery, the removal of third molars, among patients premedicated with dexamethasone orally, intramuscularly and control group, intervened in Halls Center University Dental Clinics Talca, between September and December 2013.

Materials and Methods: A control group, a group receiving 1 hour before dexamethasone 8 mg surgery: a clinical trial with 33 subjects indicating both extractions of third molars were randomly divided into 3 equal groups was performed. oral, and a group receiving 1 hour before surgery, 8 mg dexamethasone. intramuscular. The edema was measured using the modified method Laskin preoperatively, and at 72 and 168 hours postoperative pain was recorded using visual analog scale at 6, 24, 72 and 168 hours post-operatively, and the mouth opening is measured with a digital caliper preoperatively, and at 72 and 168 hours postoperatively. The data analysis was performed in SPSS 15.0 using the Shapiro Wilk test, samples t test, Test 1 factor ANOVA, non-parametric Kruskal Wallis test and the Mann Whitney U test.

Results: Only in edema at 72 hours postoperatively was a statistically significant difference, where it was higher in the control group but between groups with corticoid this difference was not significant. At 168 hours there was no difference between groups. In relation to pain and trismus, the control group had more pain at hour 6 and trismus after 72 hours, however, is only a descriptive analysis, as in the analysis of gender, where females reported higher pain when trismus 24 and 72 hours postoperatively.

Conclusions: The use of dexamethasone 8 mg. oral or intramuscular are effective for the reduction of edema at 72 hours post operatively. Also appear to reduce pain at 6 o'clock and trismus at 72 hours postoperatively. Gender appears to influence, in pain at 24 hours postoperative trismus and at 72 hours postoperatively, being higher in women. It is recommended for further investigations considered in the sample size, the remainder of the variables in order to achieve an inferential statistical analysis and not merely descriptive.

Keywords: Dexamethasone, Edema, Third Molar.