






ARTÍCULO ORIGINAL

Caracterización de pacientes mayores de quince años con pulpitis reversibles Characterization of patients older than fifteen years with reversible pulpitis

Irma Castro-Gutiérrez¹ , Yairy Pérez-Díaz² , Lilian Joaquina Vilvey-Pardillo^{2,1} , Ileana María Yero-Mier^{2,1} , Rolando Torrecilla-Venegas¹ 

¹Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Faustino Pérez Hernández". Sancti Spíritus. ²Clínica Estomatológica Docente Provincial. Sancti Spíritus, Cuba. **Correspondencia a:** Irma Castro-Gutiérrez, correo electrónico: irmac.ssp@infomed.sld.cu

Recibido: 31 de agosto de 2020

Aprobado: 29 de septiembre de 2020

RESUMEN

Fundamento: la mayoría de las urgencias estomatológicas se deben a enfermedades pulpares y periapicales.

Objetivo: caracterizar a los pacientes con pulpitis reversibles, que acudieron por urgencias a la Clínica Estomatológica Docente Provincial de Sancti Spíritus, entre junio de 2018 y junio de 2019.

Métodos: se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, en la institución y durante el período antes definido. El universo lo constituyeron 334 pacientes que acudieron por odontalgia por caries dental, y la muestra 205 pacientes con diagnóstico de pulpitis reversibles. Se estudiaron las variables: edad, sexo, factores de riesgo asociados, factores etiológicos y región anatómica afectada.

Resultados: las pulpitis reversibles fueron más frecuentes en el sexo femenino (56,6 %) y el grupo de 30 a 44 años (37,6 %). La pulpitis aguda serosa transitoria estuvo presente en el 60 % de la muestra. La caries dental fue el factor etiológico predominante (92,7 %). El 28,3 % poseía como factor de riesgo asociado la experiencia anterior a caries. El sector posteroinferior resultó el más afectado (50,7 %).

Conclusiones: se caracterizaron los pacientes con diagnóstico de pulpitis reversibles, con mayoría en su fase de pulpitis aguda supurada transitoria. La caries dental estuvo presente en la totalidad de la población estudiada.

Palabras clave: ODONTALGIA; PULPITIS; CARIES DENTAL; URGENCIAS.

Descriptor: ODONTALGIA; PULPITIS; CARIES DENTAL; URGENCIAS MÉDICAS.

ABSTRACT

Background: most of the dental emergencies are caused by pulpal and periapical diseases.

Objective: to characterize the patients with reversible pulpitis who presented to the Provincial Teaching Dental Clinic of Sancti Spíritus from June 2018 to June 2019.

Methods: a descriptive observational cross-sectional study was carried out at the aforementioned institution and during the period herein declared. The universe consisted of 334 patients who came complaining of odontalgia because of dental caries. The sample was made up of 205 patients diagnosed with pulpitis reversible. The following variables were studied: age, sex, associated risk factors, etiological factors and affected anatomical region.

Results: reversible pulpitis were more frequent in the female sex (56,6 %) and the 30 to 44 age group (37,6 %). Transient acute serous pulpitis was present in 60 % of the sample. Dental caries was the prevailing etiological factor (92,7 %). 28,3 % had a history of caries as associated risk factor. The posteroinferior sector was the most affected one (50,7 %).

Conclusions: the patients diagnosed with reversible pulpitis were characterized, most of them in the stage of transient acute suppurative pulpitis. Dental caries was present in the entire studied population.

Keywords: ODONTALGIA; PULPITIS; DENTAL CARIES; EMERGENCIAS.

Descriptors: TOOTHACHE; PULPITIS; DENTAL CARIES; EMERGENCIAS.



Citar como: Castro-Gutiérrez I, Pérez-Díaz Y, Vilvey-Pardillo LJ, Yero-Mier IM, Torrecilla-Venegas R. Caracterización de pacientes mayores de quince años con pulpitis reversibles. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2020; 45(5). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/2472>.



Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas
Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas
Ave. de la Juventud s/n. CP 75100, Las Tunas, Cuba

INTRODUCCIÓN

La mayoría de las urgencias estomatológicas se deben a enfermedades pulpares y periapicales, las que presentan un amplio rango de síntomas, pero de forma general se caracterizan por el dolor agudo, espontáneo, con o sin edema de tejidos blandos, acompañado o no de sintomatología general. ⁽¹⁾

La caries dental es una de las enfermedades de mayor prevalencia e incidencia a nivel mundial (90 % de la población ha sido afectada), ⁽²⁾ en Chile, Argentina, Antillas Francesas, Guadalupe y la Guayana Francesa, supera el 90 %. ⁽³⁾ En Cuba los resultados asociados a la prevalencia de caries dental son similares a lo planteado. Según estudios nacionales disponibles, a los 5 años la prevalencia de caries es de 1,5 %, 60,2 % a los 12 a 15 años, aumentando con la edad hasta llegar a un 98 % en adultos de 35 a 74 años. ^(4,5) Esta entidad se considera como la principal etiología de las enfermedades pulpares y periapicales. ⁽⁶⁾

La enfermedad pulpar es una respuesta de la pulpa ante la presencia de un irritante, al que trata de adaptarse en un principio y en caso necesario se opone y se organiza para resolver favorablemente la leve lesión o disfunción ocurrida por la agresión. ⁽⁷⁾ Se asocia a factores etiológicos bacterianos, iatrogénicos, traumáticos e idiopáticos. La pulpa dental inicia el mecanismo de defensa ante cualquiera de ellos, de manera inicial la reacción es local y circunscrita (hiperemia y pulpitis serosa incipiente o pulpitis reversible). ⁽¹⁾

En la pulpitis reversible, la respuesta del tejido pulpar es a todo tipo de estímulo (frío, aire, calor, dulce), causada normalmente por restauraciones defectuosas, caries, erosión, abrasión o fractura coronaria pequeña que expone a los túbulos dentinarios. ⁽³⁾

El dolor, generado a partir de estructuras dentarias o de tejidos adyacentes, es uno de los motivos de consulta más frecuentes en la clínica estomatológica, por lo que su control es de gran importancia en la práctica estomatológica. ⁽⁹⁾

En la provincia Sancti Spíritus se carece de estudios relacionados con patologías pulpares y periapicales, dada su elevada repercusión en la población, constatado en los análisis de la situación de salud realizados en el área norte del municipio Sancti Spíritus, por lo que se considera oportuno caracterizar las pulpitis reversibles en los pacientes que acuden por urgencias a la Clínica Estomatológica Docente Provincial de Sancti Spíritus.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, en el servicio de estomatología general integral de la Clínica Estomatológica

Docente Provincial de Sancti Spíritus, en el período comprendido entre junio de 2018 a junio de 2019.

El universo lo constituyeron 334 pacientes que acudieron por odontalgia por caries dental. La muestra quedó conformada por 205 pacientes, que acudieron en el período de la investigación, con diagnóstico de pulpitis reversibles, a partir de la clasificación fundamentada principalmente desde el punto de vista clínico terapéutico, enunciada por Tobón e insertada con fines didácticos la clasificación histopatológica descrita por Álvarez Valls. ⁽¹⁰⁾ Se excluyeron los pacientes con incapacidad física o mental.

Los pacientes fueron informados previamente de la investigación y se les explicó los objetivos y procedimientos utilizados. Todos dieron su consentimiento para participar en el estudio. Se garantizó la confidencialidad de los datos que se recogieron, que se utilizaron con fines estrictamente científicos, cumpliendo con los parámetros éticos. Para la realización del estudio se contó con la aprobación del comité de ética y el consejo científico de la Clínica Estomatológica Docente Provincial de Sancti Spíritus.

Como registro primario de la investigación, se utilizó la entrevista estructurada diseñada por las autoras para recoger la información del paciente, relativo a sus datos sociodemográficos (edad y sexo), así como los factores de riesgo de los estados pulpares (higiene bucal deficiente, experiencia anterior de caries, recesión periodontal, hábito de fumar y dieta cariogénica), el factor etiológico de estos estados (caries dental, obturación iatrogénica y traumas dentarios) y la región anatómica afectada (sector anterior: maxilar y mandíbula, sector posterior: maxilar y mandíbula).

Se emplearon métodos del nivel teórico, como el lógico-histórico, analítico-sintético e inductivo-deductivo; entre los métodos del nivel empírico, se utilizaron la observación, la entrevista estructurada y el análisis de documentos; del nivel estadístico se aplicaron métodos de la estadística descriptiva.

La higiene bucal se evaluó mediante el Índice de Higiene Bucal Simplificado de Green y Vermillón. ⁽¹¹⁾ Los resultados se presentan en tablas de frecuencias.

RESULTADOS

El género femenino fue el más afectado, con un 56,6 %, y el grupo de 30 a 44 años con un 37,6 % (**tabla 1**).

Dentro de las pulpitis reversibles, la pulpitis aguda serosa transitoria fue la más frecuente, presente en el 60 % de la población; el grupo de edades más afectado fue el de 30 a 44 años con un 23,4 % (**tabla 2**).

TABLA 1. Distribución de pacientes con pulpitis reversibles, según grupos de edades y sexo

Grupos de edades (años)	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
15 a 29	22	61,1	17	47,2	39	19
30 a 44	44	57,1	33	42,9	77	37,6
45 a 59	41	56,2	32	43,8	73	35,6
60 y más	9	56,3	7	43,8	16	7,8
Total	116	56,6	89	43,4	205	100

TABLA 2. Pacientes con pulpitis reversibles, según grupos de edades y clasificación

Grupos de edades (años)	Pulpitis reversible			
	Hiperemia pulpar		Pulpitis aguda serosa transitoria	
	Nº	%	Nº	%
15 a 29	18	8,8	21	10,2
30 a 44	29	14,1	48	23,4
45 a 59	31	15,1	42	20,5
60 y más	4	2	12	5,9
Total	82	40	123	60

La caries dental fue el factor etiológico de mayor aparición en el 92,7 %, el trauma dentario fue el menos presente, afectó sólo al 1,5 % de la población (tabla 3).

TABLA 3. Factores etiológicos asociados a las pulpitis reversibles

Factores etiológicos	Hiperemia		Pulpitis aguda serosa transitoria		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Caries dental	76	37,1	114	55,6	190	92,7
Obturación iatrogénica	5	2,4	7	3,4	12	5,9
Traumata dentarios	1	0,5	2	1	3	1,5
Total	82	40	123	60	205	100

De los factores de riesgo asociados presentes, la experiencia anterior a caries fue el de mayor aparición en un 28,3 %, seguida de la dieta cariogénica en un 26,3 %. La recesión periodontal estuvo presente en el 5,4 % (tabla 4).

TABLA 4. Factores de riesgo asociados a las pulpitis reversibles

Factores de riesgo	Hiperemia		Pulpitis transitoria		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Higiene bucal deficiente	17	8,3	28	13,7	45	22
Experiencia anterior de caries	24	11,7	34	16,6	58	28,3
Recesión periodontal	5	2,4	6	2,9	11	5,4
Hábito de fumar	11	5,4	26	12,7	37	18
Dieta cariogénica	25	12,2	29	14,1	54	26,3

La región más afectada por las pulpitis reversibles fue la posteroinferior con 50,7 % y dentro de ella el grupo de 45 a 59 años con una afectación del 19,5 % (tabla 5).

TABLA 5. Región afectada por las pulpitis reversibles

Grupos de edades (años)	Región afectada							
	Sector anterior				Sector posterior			
	Maxilar		Mandíbula		Maxilar		Mandíbula	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
15-29	2	1	2	1	8	3,9	27	13,2
30-44	12	5,9	5	2,4	31	15,1	29	14,1
45-59	4	2	4	2	25	12,2	40	19,5
60 y más	2	1	3	1,5	3	1,5	8	3,9
Total	20	9,8	14	6,8	67	32,7	104	50,7

DISCUSIÓN

La población de estudio acudió en su mayoría con diagnóstico de pulpitis aguda serosa transitoria y su etiología más prevalente fue la caries dental. A criterio de las autoras, el conocimiento de las causas que provocan las enfermedades pulpares y periapicales, y del estadio de la pulpa dental en el momento de recibir asistencia estomatológica, reviste gran importancia para los pacientes, pues se podrá asumir certeramente la terapéutica necesaria y con ello contribuir a la conservación dentaria, lo que coincide con lo planteado por López Castellanos L y colaboradores.⁽¹²⁾

Los resultados se asemejan a lo encontrado por Machado Pina A y colaboradores,⁽¹⁾ quienes en su estudio "Caracterización de las urgencias pulpares y periapicales en pacientes del policlínico Este de Camagüey" encontraron, que de las afecciones pulpares la más frecuente fue la pulpitis aguda supurada, para un 24,7 % y la caries dental, como la causa que más incidió en el origen de las urgencias en un 58,6 %.

Barberán Díaz Y y colaboradores⁽¹³⁾ refieren a la caries dental como principal etiología de las enfermedades pulpares y periapicales, así como la más común que se presenta en la humanidad.

El sexo femenino y la edad de 30 a 44 años fueron los más afectados por la enfermedad. Al revisar la literatura,^(1,6,9,12) se constatan diferencias y similitudes respecto a lo encontrado. A juicio de las investigadoras, las pulpitis reversibles pueden suceder en cualquier grupo de edades y género, pues para la aparición de los estados pulpares reversibles solo se necesita presencia de actividad cariiosa sin tratamiento oportuno, o sea, un huésped susceptible, sometido a la presencia de factores de riesgo durante un tiempo determinado, lo que es similar a lo planteado por Viltres-Pedraza G y colaboradores.⁽¹⁴⁾

Los pacientes con experiencia anterior a caries dental tienen una mayor predisposición a padecer caries dental en años posteriores y, por ende, a llevar al sufrimiento pulpar que debuta posteriormente en procesos periapicales, que hacen al paciente acudir de forma inmediata a las consultas estomatológicas,⁽¹³⁾ tal como lo demuestra el estudio.

El sector posteroinferior resultó la región más afectada, lo que concuerda con los resultados encontrados por Ferrer Vilches D y colaboradores.⁽⁶⁾, Mendiburu-Zavala CE y colaboradores.⁽⁸⁾ y Bertrán G y colaboradores.⁽¹⁵⁾, en los que este sector resultó el de mayor afectación. Las autoras opinan que esto puede deberse a que los restos de alimentos tienden a quedarse por fuerza de gravedad más en las caras oclusales de los dientes inferiores que los superiores, también se puede relacionar con las características morfológicas e histológicas de este grupo dentario; ya que poseen la cara oclusal más compleja, con varias cúspides y rebordes, fosas, surcos y fisuras, lo que los hace más susceptible a la caries dental. Consideran que el predominio de los inferiores se debe, además, a que estos son los primeros dientes permanentes en hacer erupción en la cavidad bucal, por tanto, son los que están expuestos por mayor tiempo a los factores de riesgo de cada individuo.

El estudio de las enfermedades pulpares y periapicales le brinda al estomatólogo una base científica para su diagnóstico, tratamiento y constituye un instrumento evaluativo para su pronóstico.


En resumen, la mayoría de los pacientes con diagnóstico de pulpitis reversibles fueron del sexo femenino, en su fase de pulpitis aguda supurada transitoria. La edad de 35 a 44 años y el sector posteroinferior constituyeron los más afectados, la experiencia anterior a caries se presentó en casi un tercio de los pacientes. La caries dental estuvo presente en la totalidad de la población estudiada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Machado Pina A, Tan Suárez N, Tan Suárez NT, Silba Martínez Y, García Vitar L, Travieso Gutiérrez Y. Caracterización de urgencias pulpares y periapicales en pacientes del policlínico Este de Camagüey. *Rev. Arch. Med. Camagüey* [revista en internet]. 2018 [citado 14 de julio 2020]; 22(4). Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5419>.
2. Vilvey LJ. Caries dental y el primer molar permanente. *Gac. Méd. Espirit.* [revista en internet]. 2015 [citado 14 de julio 2020]; 17(2). Disponible en: http://revgm.espirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/356/html_55.
3. Mattos Vela MA, Carrasco Loyola MB, Valdivia Pacheco SG. Prevalencia y severidad de caries dental e higiene bucal en niños y adolescentes de aldeas infantiles, Lima, Perú. *Odontología* [revista en internet]. 2017 [citado 14 de julio 2020]; 19(30): 98-105. Disponible en: <https://odon.edu.uy/ojs/index.php/ode/article/view/168/111>.
4. Fornaris Hernández A, Rivera Ledesma E, Guerrero Marín E, Marrero Marrero M, Abreu Carter IC. Prevalencia de caries dental y nivel de conocimientos sobre salud bucal. *Secundaria Básica: Antonio Maceo*. 2016. *Rev. Med. Electrón.* [revista en internet]. 2018 [citado 14 de julio 2020]; 40(4). Disponible en: http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2465/html_479.
5. López Vantour AC, Quinzán Luna AM, Nuñez Antunez L, Marrero Ponce M, Macías Frómata R. Salud bucal en jóvenes soldados. *MEDISAN* [revista en internet]. 2016 [citado 14 de julio 2020]; 20(9): 3041-3046. Disponible en: <http://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/965/html>.
6. Ferrer Vilches D, Hernández Millán AB, García Álvarez OL, Rodríguez Alonso Y, Pérez Morales MD, Liriano García RM. Caracterización de las enfermedades pulpares en pacientes pertenecientes al Área II del municipio Cienfuegos. *Medisur* [revista en internet]. 2017 [citado 12 de julio 2020]; 15(3): 327-332. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3580/2343>.
7. Mendiburu Zavala CE, Medina Peralta S, Chi Castillo SD. Enfermedades pulpares y periapicales en pacientes sistémicamente comprometidos en el Centro de Salud de Uayma, Yucatán, México. *Rev. Cubana Estomatol.* [revista en internet]. 2016 [citado 26 de julio 2020]; 53(4). Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/683/316>.
8. Mendiburu Zavala CE, Medina Peralta S, Lugo Ancona P, Cárdenas Erosa RA, Carrillo Mendiburu J, Peñaloza Cuevas R, et al. Afecciones pulpares de origen no infeccioso en órganos dentarios con oclusión traumática. *Rev. Cubana Estomatol.* [revista en internet]. 2016 [citado 26 de julio 2020]; 53(2). Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/946/275>.
9. Pita Labori LY, Matos Cantillo DM, Tabera García ME, Martínez A, Morejón Correa D. Estados inflamatorios pulpares más frecuentes en servicios de urgencia. *Rev. Inf. Cient.* [revista en internet]. 2017 [citado 12 de julio 2020]; 96(4): 636-645. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1184/2193>.
10. González Naya G, Montero del Castillo ME. *Estomatología General Integral*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2013. p. 228.
11. González Díaz ME, Toledo Pimentel B, Sarduy Bermúdez L, Morales Aguiar DR, de la Rosa Samper H, Veitia cabarrocas F, et al. *Compendio de Periodoncia*. 2d.ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2017.
12. López Castellanos L, Toledo Reyes L, Machado Rodríguez R. Caracterización de las pulpitis agudas. *Medicent. Electrón.* [revista en internet]. 2017 [citado 14 de julio 2020]; 21(3): 231-233. Disponible en: <http://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/2138/2019>.
13. Barberán Díaz Y, Bruzón Díaz AM, Torres Silva MdC, Rodríguez Corona O. Factores de riesgo de urgencias por caries dental en pacientes de Rafael Freyre. *CCM* [revista en internet]. 2016 [citado 14 de julio 2020]; 20(1): 31-41. Disponible en: <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1658/782>.
14. Viltres Pedraza G, Cuevas Gandaria MA. Comportamiento de algunas enfermedades pulpares como urgencias en pacientes de 15 y más años. *MULTIMED* [revista en internet]. 2013 [citado 14 de julio 2020]; 17(4): 38-55. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/326/457>.
15. Bertrán Herrero G, Rosales Alonso JL. Lesiones pulpares y periapicales en la consulta de Urgencia Estomatológica. *Clínica Felipe Soto*. 2010-2011. *Rev. Haban. Cienc. Méd.* [revista en internet]. 2014 [citado 14 de julio 2020]; 13(1): 94-100. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/273/221>.


Declaración de autoría

Irma Castro-Gutiérrez

 <https://orcid.org/0000-0003-1579-7609>


Realizó la concepción y diseño del artículo. Participó en la recolección de los datos, análisis estadístico, análisis y discusión de los resultados. Elaboró las versiones del artículo.

Yairy Pérez-Díaz

 <https://orcid.org/0000-0002-5464-7294>


Participó en la recolección de los datos, análisis y discusión de los resultados y elaboración de las versiones del artículo.

Lilian Joaquina Vilvey-Pardillo

 <https://orcid.org/0000-0001-8383-6070>


Participó en el análisis y discusión de los resultados y elaboración de las versiones del artículo.

Ileana María Yero-Mier

 <https://orcid.org/0000-0001-6940-5346>

Participó en el análisis estadístico, análisis y discusión de los resultados y la revisión crítica de las versiones del artículo.

Rolando Torrecilla-Venegas

 <https://orcid.org/0000-0003-4905-2808>

Participó en la recolección de los datos, análisis y discusión de los resultados y la revisión crítica de las versiones del artículo.

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores.