



Título: "Prevalencia de enfermedades periapicales en consulta estomatológica de Calimete."

Autores: Dra. Yanin Navarro Acosta, Especialista de primer grado en EGI, profesor instructor, Departamento de estomatología del policlínico Tamara Bunke, Matanzas, Calimete, Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3762-6317>, yaninnavarro@gmail.com, 54284040

Dr. Yasniel Gonzalez Fernandez, Residente segundo año de EGI, Departamento de estomatología del policlínico Tamara Bunke, Matanzas, Calimete, Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-1393-4210>, yasniel.gf@mail.com, 54287179.

Lic. Dulsania Torres Alonso, Licenciada en atención estomatológica, Departamento de estomatología del policlínico Tamara Bunke, Matanzas, Calimete, Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-0180-1266>, dulzaniatorres03@gmail.com 58664656.

Dra. Diansy Matos Cabreriza Especialista de primer grado en EGI, Departamento de estomatología del policlínico Tamara Bunke, Matanzas, Calimete, Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-9609-6599>, matoscabrerizadiansy@gmail.com, 53983331

Dra. Maybis Gonzalez Campos, Residente segundo año de EGI, Departamento de estomatología del policlínico Tamara Bunke, Matanzas, Calimete, Cuba. maybis0107@gmail.com, 58995657.

Resumen:

Introducción: Las patologías periapicales son unas de las enfermedades que más llevan a los pacientes acudir a consulta estomatológica. Muchas afecciones pueden llegar a convertirse en complicaciones. Se desconocen las causas que han incidido en el incremento de la prevalencia de enfermedades periapicales en consulta estomatológica de Calimete. **Objetivo:** Determinar la presencia de pacientes afectados por enfermedades periapicales en consulta estomatológica. **Diseño metodológico:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, durante el período de Enero a Marzo del 2023. El universo fue estudiado en totalidad y lo conformaron 107 pacientes entre 19 a 59 años de edad que acudieron a consulta estomatológica, y firmaron el consentimiento Informado. Se estudiaron variables como pacientes afectados, sexo, edad, causas de la enfermedad periapical, clasificación de patologías periapicales. **Resultados:** La enfermedad periapical aguda fue la



más predominante con un 74.8% siendo el rango de 45-59 años el más afectado con el 52.3% del total, predominó la caries dental con un 69.2% como principal causa, de las patologías agudas el absceso agudo fue el más preponderante con un 43.7% y de las patologías crónicas el absceso crónico con un 48.1%. Conclusiones: La enfermedad periapical aguda fue la más preponderante y el grupo etario de mayor de afección el de 45 - 59 años. La caries dental fue la principal causa que provocó enfermedad periapical. En las patologías agudas existió predominio del absceso agudo y en las crónicas el absceso crónico, en ambas afecciones predominó el sexo masculino.

Introducción:

La salud bucal es una parte importante de la salud general y aún, cuando las enfermedades de la boca generalmente no son mortales, devienen un grave problema para la sanidad pública por su alta prevalencia, demanda pública y fuerte impacto en las personas y la sociedad en términos de dolor, malestar, limitación, discapacidad social y funcional, así como repercusiones negativas en la calidad de vida. Las patologías periapicales son unas de las enfermedades que más llevan a los pacientes acudir a consulta estomatológica. Muchas afecciones pueden llegar a convertirse en complicaciones.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la enfermedad más frecuente en la cavidad bucal es la caries dental y afecta entre el 60% y el 90% de la población. La caries dental no atendida podría evolucionar hasta provocar un daño irreversible en la pulpa dental y si el órgano dentario no se trata debidamente, las bacterias invaden el tejido pulpar y ocasionan necrosis pulpar. Si el proceso carioso no es detenido, las bacterias llegan al periápice y ocasionan lesión periapical.

A nivel mundial, se observa un descuido en la salud bucodental de los seres humanos. En otros estudios se observó que la elevada prevalencia de dientes cariados es la causa principal y específica de las extracciones de dientes, por su incorrecto manejo, que evolucionan desfavorablemente a abscesos alveolares agudos y otras infecciones odontogénicas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) advierte acerca de las complicaciones potencialmente graves que puede originar un diente enfermo, dado que el absceso dentoalveolar, es una complicación de la caries dental que permite el paso de bacterias a la pulpa del diente ocasionando pulpitis, la afectación del hueso alveolar y en ocasiones puede evolucionar a un absceso subperióstico con la posterior diseminación de la infección hacia estructuras o espacios anatómicos vecinos o lejanos.



Desde los tiempos de Hipócrates fue establecido que es más fácil prevenir las enfermedades que curarlas; sin embargo, para su prevención es imprescindible conocer bien los factores y las condiciones del surgimiento de las enfermedades más difundidas y peligrosas. Se considera que la infección de la pulpa, la infección periapical y la consiguiente reacción tisular, son probablemente una ocurrencia biológica más antigua y más generalizada que la caries dental.

En la actualidad, gran parte de los tratamientos que se realizan en la clínica son debidos a condiciones patológicas que afectan la pulpa y al periápice del diente. Aunque la pulpa dental comparte muchas propiedades con otros tejidos conectivos del organismo, su peculiar localización la dota de importantes características especiales.

La mayoría de las urgencias en las clínicas estomatológicas cubanas se deben a patologías periapicales, pues a pesar de las medidas profilácticas, preventivas y curativas en función de la caries dental, esta sigue siendo la enfermedad que se encuentra más diseminada en los seres humanos con una prevalencia promedio de 90 %. Su comportamiento varía entre los países e influye el estilo de vida, el medio y el sistema de salud.

En la provincia de Matanzas, al igual que en el resto del país, existe una red de servicios estomatológicos a disposición de la población, que su misión es preservar la salud bucal de la población. La incidencia de problemas periapicales demuestra que las medidas y acciones de promoción y prevención de salud no son suficientes a nivel de servicios básicos.

Las patologías periapicales es una enfermedad que más lleva a los pacientes a acudir a una consulta de estomatología debido a su sintomatología. Es de gran importancia realizar un correcto diagnóstico en este momento para brindar la terapéutica adecuada. Se les debe brindar una atención inmediata a los pacientes que a ella acuden, ya que muchas afecciones, además de producir dolor y molestias, pueden llegar a convertirse en complicaciones que afecten su estado de salud general.

La elevada incidencia de atención a pacientes con patologías periapicales diagnosticados en los servicios de urgencia del municipio de Calimete y respondiendo a las prioridades de investigación del programa "Atención Estomatológica", sirve de motivación para la realización de esta investigación. Se desconoce la etiología del incremento de la prevalencia de los procesos periapicales en el policlínico Tamara Bunke de Calimete, y como objetivo poder determinar la presencia de pacientes afectados por enfermedades periapicales en consulta estomatológica.

Diseño metodológico:



Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, durante el período de Enero a Marzo del 2023, con la finalidad de determinar la presencia de enfermedad periapical en consulta estomatológica durante el período antes señalado.

El universo fue estudiado en totalidad y lo conformaron 107 pacientes entre 19 a 59 años de edad que acudieron a consulta estomatológica, y firmaron el consentimiento Informado. Se estudiaron variables como pacientes afectados, sexo, edad, causas de la enfermedad periapical, clasificación de patologías periapicales.

Los métodos que se tuvieron en cuenta en el desarrollo de la investigación estarán en correspondencia con sus objetivos y las tareas investigativas propuestas.

Para realizar la investigación se empleó como método general, el Método Filosófico General Dialéctico Materialista ya que parte del conocimiento que aportan las ciencias sobre enfermedad periapical.

Los métodos teóricos que se utilizaron para realizar la profundización del conocimiento y adquirir una mejor conceptualización de los datos empíricos para lograr su evaluación son: el Análisis; la Síntesis, la Inducción, la Deducción y el Análisis de lo Concreto a lo Abstracto. Con la aplicación de estos métodos se pudo determinar los aspectos esenciales relacionados con enfermedad periapical, teniendo en cuenta las variables que se estudiaron en el transcurso de la investigación. Permitiendo la elaboración del marco teórico de la investigación y asumir determinados conceptos.

También se aplicó el método Histórico Lógico para la identificación y estudio de la trayectoria histórica del problema científico, es decir que permitió hacer un recorrido por la evolución y desarrollo de la enfermedad.

El método empírico que se utilizó fue la revisión documental de la Historia Clínica.

Recolección de la información

A través de la anamnesis en la confección de la Historia Clínica individual de Atención Primaria se obtuvo información de la edad, sexo y datos generales de los pacientes que acudieron en el tiempo comprendido y clasificaban en el diagnóstico de patologías periapicales.

Se realizó el interrogatorio y examen clínico a la muestra seleccionada en busca de clasificar el tipo de enfermedades periapicales, también se determinaron los factores causales. El examen bucal se realizó en el sillón dental con luz artificial, mediante del sets de clasificación (espejo, pinza y explorador).

Procesamiento de la información.



La información fue recolectada procesada en una computadora por los programas Microsoft Access, Office y Excel 2013 y resumida por el autor de la investigación en tablas de distribución y frecuencia de doble entrada, expresándose en porcentaje y número absoluto. La presentación del informe escrito se efectuó por medio del procesador de texto Word, en la versión Windows 2010.

Consideraciones Éticas.

Se guardarán los principios de la Bioética médica, beneficencia, respeto a las personas, no maleficencia, autonomía, justicia. A los participantes, la autora del trabajo les explicó detalladamente, las características de la investigación, sus objetivos y los beneficios que representaron, se asegurará la confidencialidad de los datos, que fueron utilizados por la autora, solo con fines científicos, para la buena marcha de los procesos que guardaron relación con el estado de salud en la Atención Primaria de Salud.

Resultados:

Tabla 1. Pacientes afectados por enfermedad periapical según edad.

Edad	Diagnóstico				Total	
	Enfermedad Periapical Aguda		Enfermedad Periapical Crónica		No.	%
	No.	%	No.	%		
19-34	13	12.2	4	3.7	17	15.9
35-44	28	26.2	6	5.6	34	31.8
45-59	39	36.5	17	15.9	56	52.3
Total	80	74.8	27	25.2	107	100

La tabla 1 muestra los pacientes afectados por enfermedad periapical según edad, donde la enfermedad periapical aguda fue la más predominante con un 74.8% siendo el rango de edad de 45-59 el más afectado con el 52.3% del total.

Tabla 2. Causas que provocan enfermedad periapical según sexo.

Causas	Total	
	No.	%
Caries dental	74	69.2



Traumas	8	7.5
Obturaciones deficientes	25	23.4
Total	107	100

La tabla 2 expone las causas que provocan enfermedad periapical según sexo. En la misma predominan la caries dental con un 69.2% seguido por las obturaciones deficientes y traumas respectivamente con 23.4% y 7.5%.

Tabla 3. Patologías periapicales agudas según sexo.

Sexo	Periodontitis		Absceso		Celulitis		Total	
	Apical		Agudo					
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Masculino	17	21.3	23	28.8	11	13.8	51	63.8
Femenino	13	16.3	12	15	4	5	29	36.3
Total	30	37.5	35	43.7	15	18.7	80	100

La tabla 3 refleja las patologías periapicales agudas según sexo, donde existió un predominio del absceso agudo en ambos sexos con un 43.7% seguido de la periodontitis apical con un 37.5% y por último la celulitis facial con 18.7%, siendo el sexo masculino más preponderante con 63.8%.

Tabla 4. Patologías periapicales crónicas según sexo

Sexo	Absceso Crónico		Granuloma		Quiste		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Masculino	8	61.5	4	50	4	66	16	59.2
Femenino	5	38.4	4	50	2	33.3	11	40.7
Total	13	48.1	8	29.6	6	22.2	27	100



La tabla 4 responde a las patologías periapicales crónicas según sexo donde el absceso crónico con un 48.1% es la afección más preponderante, dando valores al granuloma de 29.6% seguido de quiste apical con 22.2%. Siendo el sexo masculino el más afectado con 59.2%.

Discusión:

La necesidad de la prevención en la Estomatología General Integral es cada vez más urgente, al profundizarse en las causas de los problemas estomatológicos y la comprensión de que por mucho tiempo se ha prestado mayor importancia a la reparación de los daños que ha de evitar la influencia de factores desencadenantes de la patogénesis. Ejemplo de esto es el alto porcentaje de la enfermedad periapical aguda con 74.8% y el rango de edad de 45-59 el más afectado con 52.3% del total. Estos resultados difieren con Betancourt Núñez en su estudio sobre enfermedades pulpares y periapicales en trabajadores del Instituto Cubano de Oftalmología Ramón Pando Ferrer donde la distribución de los sujetos en estudio, según su condición muestra que 75.1% estaban sanos, 19.6% tenían enfermedades pulpares, 4.8% enfermedades periapicales y 0.37% ambas patologías. Boltacz y Laszkiewicz evaluaron el estado periapical de 439 pacientes con tratamientos endodónticos y entre sus resultados encontraron que el número de dientes tratados se incrementó con la edad en pacientes menores de 20 años y en mayores de 70 años. Si bien dicho estudio abarcó un rango de edades mayor al de este, también se observó un mayor reporte de casos cuando aumentó la edad, aunque los resultados de la prueba estadística aplicada mostraron que estas diferencias no fueron significativas. En un artículo sobre Factores de riesgo asociados a la patología periapical y pulpar arrojó que de acuerdo a la edad, los casos en el grupo de edad de 31 a 40 años presentó 28.3%, presentando mayor predisposición de enfermedad pulpar y periapical, edad productiva; lo cual sugiere estilos de vida con un ambiente laboral estresante, el tipo de alimentación rica en carbohidratos, así como falta de una correcta higiene bucal. La autora considera que muy a pesar de las tareas realizadas en el terreno y por el grupo básico de trabajo estos resultados se deben al bajo nivel de las personas que aun cuando son visitadas regularmente por el estomatólogo general integral prefieren no asistir a consulta o acuden cuando el proceso ya ha iniciado y en el peor de los casos sin solución.

Dentro de las causas que provocan enfermedad periapical predominaron la caries dental con un 69.2% seguido por las obturaciones deficientes y traumas respectivamente con 23.4% y 7.5%. Los resultados coinciden con los expuestos por Gómez Porcegué y García Sánchez M con la autora donde el factor etiológico que más incidió en la aparición de las patologías



periapicales fue la caries dental con un 90,6 % , comportándose de forma similar. Según Betancourt Núñez M , Fernández González M y Valcarcel Llerandi J la primera causa de los procesos periapicales es la caries dental presente con un 64.6 % , las obturaciones deficientes fue la segunda causa con 18.6 % , y en un tercer lugar, los traumas dentarios. Estudios analizados por Björn L, el trauma es causa importante de lesiones pulpares donde casi siempre se compromete la vitalidad pulpar, como observamos en estudios de otros autores donde han reportado necrosis pulpares no coincidiendo así con el este estudio. La autora considera que la caries dental es una de las enfermedades más diseminadas en los seres humanos a escala mundial. Su incremento se ha asociado al desarrollo social y a las variaciones de los hábitos dietéticos de las poblaciones, afecta a más del 90 % de la población tanto infantil como adulta. Su comportamiento varía de un país a otro influyendo estilos de vida, medio ambiente, economía, cultura y sistema de salud existente.

En las patologías periapicales agudas, predominó del absceso agudo en ambos sexos con 43.7 % seguido de la periodontitis apical con un 37.5% y por último la celulitis facial con 18.7% . Fernández-Collazo y col efectuaron una investigación con 150 pacientes que se les realizó interrogatorio, examen clínico e historia clínica, en la que obtuvieron como resultado una mayor frecuencia de absceso periapical agudo; lo cual concuerda con la presente investigación, en la que el absceso periapical agudo tiene alto porcentaje de manifestación. Estos resultados coinciden con los expuestos por Quiñones Márquez, en estudio sobre Patologías pulpares y periapicales más frecuentes en urgencias en 2 clínicas estomatológicas, las patologías periapicales agudas se presentaron en el mayor número de personas afectadas correspondiendo al absceso alveolar agudo, para el 86,6 % . Graña Dorta y col exponen que en cuanto al sexo, se puede observar que el femenino es el más afectado que presentaron patologías periapicales agudas, 60 % de la muestra estudiada. En estudio sobre prevalencia de enfermedades pulpares y periapicales en pacientes geriátricos: Mérida, Yucatán, México en una muestra de solo 60 pacientes entre las enfermedades periapicales, la de mayor prevalencia fue la periodontitis apical aguda 42,85 % , no coincidiendo con el presente estudio. La autora considera que es necesario seguir trabajando arduamente para mejorar la salud bucal así como en las tareas educativas y promocionales, de esta forma cumplir con los nuevos paradigmas evitando los tratamientos restauradores, endodónticos y de extracción.

Con predominio del el absceso crónico con 48.1% dando valores el granuloma de 29.6% seguido de quiste apical con 22.2% . Siendo el sexo masculino el más afectado con 59.2% . Quiñones Márquez refiere que el mayor número de pacientes afectados de patologías periapicales crónicas fueron del sexo femenino, representado por el 60 % , los cuales



presentaron absceso alveolar crónico, del Perpetuo Socorro, obtuvo un mayor porcentaje 45,2 % en resultados del absceso dentoalveolar crónico, por lo que es más probable encontrar dicha enfermedad periapical en pacientes sistémicamente comprometidos. Recomendamos brindar educación para la salud a los pacientes que acudan a realizarse los exámenes periódicos, para que conozcan cuáles son las verdaderas urgencias y cuáles son las entidades que deben ser atendidas por su estomatólogo general e insistir en realizar un correcto diagnóstico para el mejor tratamiento.

Conclusiones:

La enfermedad periapical aguda fue la más preponderante y el grupo etario de mayor de afección el de 45 - 59 años. La caries dental fue la principal causa que provocó enfermedad periapical. En las patologías agudas existió predominio del absceso agudo y en las crónicas el absceso crónico, en ambas afecciones predominó el sexo masculino.

Recomendaciones:

Diseñar y aplicar estrategias de intervención educativas con participación comunitaria, con el objetivo de modificar los conocimientos, actitudes y prácticas para la prevención de los factores de riesgos de las enfermedades periapicales agudas y crónicas.

Solicitar ayuda a las instituciones de salud de la comunidad para la aplicación de programas de Promoción y Educación para la Salud Bucal desde edades tempranas prevenir las enfermedades periapicales.

Referencias bibliográficas:

Valdomí Cárdenas, Y., Padrón Pérez, T., González Fortes, B., Pérez García, L., & Morgado Marrero, D. (2022). Absceso dentoalveolar agudo en escolares de Tuinucú. *Gaceta Médica Espirituana*, 24(2). Recuperado de <https://revqmespirituana.sld.cu/index.php/qme/article/view/2347/2433>

Valledor-Alvarez, Jorge Enrique, & Aguila-Rodríguez, Carlos Alain. (2022). Relationship between Systemic diseases and Oral diseases in the elderly. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 26, e8761. Epub 25 de agosto de 2022. Recuperado en 22 de abril de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552022000100051&lng=es&tlng=en.



Castillo Toledo L, Nazario Dolz AM, Rodríguez Fernández Z. (2021). Tratamiento del absceso odontógeno submandibular y del espacio bucal. *Rev cuba Otorrinolaringología y Cirugía de cabeza y cuello*, 5(2). Recuperado de <http://www.revotorrino.sld.cu/index.php/otl/article/view/187/384>

de Castro-Yero, J., Yero-Mier, I., Álvarez-Morgado, A., Gómez-Hernández, I., García Rodríguez, M., & García-Luis, Y. (2022). Sistema de acciones para la prevención y tratamiento de enfermedades pulpares y periapicales agudas. *SPIMED*, 2(2), 89. Recuperado de <https://revspimed.sld.cu/index.php/spimed/article/view/89>

Torrecilla Venegas, R., de Castro Yero, J., Castro Gutiérrez, I., & García Rodríguez, M. (2020). Caracterización del absceso dentoalveolar agudo en la Clínica Estomatológica Docente Provincial de Sancti Spíritus. *SPIMED*, 1(1), e10. Recuperado de <https://revspimed.sld.cu/index.php/spimed/article/view/10>

Mendiburu Zavala, C., Medina-Peralta, S., & Peraza Dorantes, H. (2015). Prevalencia de enfermedades pulpares y periapicales en pacientes geriátricos: Mérida, Yucatán, México. *Rev Cubana Estomatol*, 52(3), 34-39. Recuperado de <https://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/603>

Fernández Collazo, María Elena, Vila Morales, Dadonim, Rodríguez Soto, Agustín, Mesa González, Dania Lucrecia, & Pérez Clemente, Norma Guadalupe. (2012). Lesiones periapicales agudas en pacientes adultos. *Revista Cubana de Estomatología*, 49(2), 107-116. Recuperado en 22 de abril de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072012000200004&lng=es&tlng=es.

Betancourt Núñez, M., Fernández González, M., & Valcarcel Llerandi, J. (2009). Lesiones pulpares y periapicales en escolares del área de atención del Policlínico Docente de Playa. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 8(2). Recuperado de <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1520%3B>

Bołtacz-Rzepkowska, E., & Laszkiewicz, J. (2005). Leczenie endodontyczne a stan zdrowia przyzębia wierzchołkowego pacjentów instytutu stomatologii w Łodzi [Endodontic treatment and periapical health in patients of the Institute of Dentistry in Łódź]. *Przegląd epidemiologiczny*, 59(1), 107-115.



Balcázar-Nájera, Carlos Alberto, Isidro-Olan, Laura Beatriz, Nájera-Castro, Armando, Hernández-Ramírez, Griselda, Rueda-Ventura, Marco Antonio, & Garrido-Pérez, Silvia María Guadalupe. (2017). Factores de riesgo asociados a la patología periapical y pulpar. *Horizonte sanitario*, 16(2), 111-119. <https://doi.org/10.19136/hs.v16i2.1450>

Gómez -Porcegué, Yillian, García- Sánchez, María Elena.(2009). Comportamiento de las patologías pulpares y periapicales en los pacientes mayores de 19 años. Área Sur de Sancti Spíritus. Junio 2006 - abril 2007. 11 (1).

Bjørndal, L., & Mjör, I. A. (2001). Pulp-dentin biology in restorative dentistry. Part 4: Dental caries--characteristics of lesions and pulpal reactions. *Quintessence international (Berlin, Germany : 1985)*, 32(9), 717-736

Quiñones Márquez, Dinhora. (2000). Patologías pulpares y periapicales más frecuentes en urgencias en 2 clínicas estomatológicas. *Revista Cubana de Estomatología*, 37(2), 84-88. Recuperado en 22 de abril de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072000000200002&lng=es&tlng=es.

Graña Dorta, C., López Clementes, J., & Pacheco Pacheco, C. (2009). Procesos pulpares y periapicales agudos como urgencias estomatológicas. Holguín 2009. *Ciencias Holguín*, XV(4), 1-11.

del Perpetuo Socorro Mendiburu Zavala, Celia Elena, Medina-Peralta, Salvador, & Chi Castillo, Suemy Dolores. (2016). Pulp and periapical diseases in systemically compromised patients: Health Center of Uayma, Yucatan, Mexico. *Revista Cubana de Estomatología*, 53(4), 198-209. Recuperado en 22 de abril de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072016000400003&lng=es&tlng=en.