

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**Hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por
odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTOR

Cesar Andres Vargas Alvarado

ASESOR

Aurealuz Morales Guevara

<https://orcid.org/0000-0002-6038-9930>

Chiclayo, 2023

**Hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por
odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022**

PRESENTADA POR

Cesar Andres Vargas Alvarado

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR

Carmen Lizeth Diaz Silva

PRESIDENTE

Mariano Wenceslao Ortiz Pizarro
SECRETARIO

Aurealuz Morales Guevara
VOCAL

Dedicatoria

A mi madre Leyda de Vargas por ser una muestra apoyo, amor, genuino e incondicional en cada uno de mis pasos durante la carrera y la elaboración de este trabajo.

A mi padre Cesar Vargas por ser un ejemplo de superación, cariño, y que todas las metas juntos como familia la vamos a lograr

A mi hermana Kilsy Vargas por ser un pilar fundamental de apoyo y compañía durante toda carrera, gracias por creer en mi cuando ni yo lo hacía.

A mis amigos su compañía durante este camino se convirtió en una grata experiencia.

Agradecimientos

A mi familia por el apoyo y comprensión recibido en todos los ámbitos, sin ustedes llegar hasta este punto fuera sido posible.

A la dra. Aurealuz Mórales Guevara, su conocimiento y guía en la realización de este trabajo fue fundamental.

A Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, gracias a todas las herramientas brindadas, fue posible la realización de este trabajo.

Hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	idus.us.es Fuente de Internet	1%
2	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	<1%
4	issuu.com Fuente de Internet	<1%
5	repository.ucc.edu.co Fuente de Internet	<1%
6	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	1library.co Fuente de Internet	<1%

Índice

Resumen	6
Abstract	7
Introducción.....	8
Revisión de literatura.....	8
Materiales y métodos	11
Resultados y discusión	16
Conclusiones	36
Recomendaciones	36
Referencias.....	37
Anexos	41

Resumen

Objetivos: Conocer los hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022 según el sexo, edad y su especialidad.

Métodos: esta investigación fue aplicada a 284 odontólogos, de los cuales el 60,2% corresponde al sexo femenino y el 39,8% al sexo masculino, teniendo una media mínima de 2 años de experiencia. El instrumento fue un cuestionario que consta de 7 escenarios clínicos, en forma de encuesta virtual. Los datos recolectados en la encuesta virtual fueron registrados en una base de datos de Microsoft Excel® versión 2120 y se procesaron por el programa estadístico SPSS Statistics versión 25.

Resultados: la tasa global de prescripción de analgésicos fue predominante en todos los escenarios siendo los AINES los más prescritos, seguidos por el paracetamol y por último la combinación de paracetamol y AINE, en ninguno de los casos se recetaron opioides. Así mismo nuestros escenarios clínicos revelaron altas tasas de prescripción de antibióticos en los diversos escenarios clínicos.

Conclusiones: el mayor porcentaje de los odontólogos encuestados estuvo representado por el sexo femenino, odontólogos generales y con menos de 5 años de experiencia que realizan tratamientos endodónticos, de los cuales los odontólogos con menos de 5 años de experiencia prescribieron analgésicos y antibioticos en porcentaje más alto y en relación al sexo y especialidad los porcentajes de prescripción fueron similares.

Palabras clave: Odontólogos, Prescripciones de Medicamentos, Sistemas de Medicación y Endodoncia.

Abstract

Objectives: To know the habits of prescription of systemic medication in endodontics by dentists of the Lambayeque dental school, 2022 according to sex, age and specialty.

Methods: this research was applied to 284 dentists, of which 60.2% were female and 39.8% male, with a minimum average of 2 years of experience. The instrument was a questionnaire consisting of 7 clinical scenarios, in the form of a virtual survey. The data collected in the virtual survey were recorded in a Microsoft Excel® version 2120 database and processed by the statistical program SPSS Statistics version 25.

Results: the overall rate of analgesic prescription was predominant in all scenarios, with NSAIDs being the most prescribed, followed by paracetamol and finally the combination of paracetamol and NSAIDs, in none of the cases were opioids prescribed. Likewise, our clinical scenarios revealed high rates of antibiotic prescription in the various clinical scenarios.

Conclusions: the highest percentage of the dentists surveyed was represented by the female sex, general dentists and with less than 5 years of experience who performed endodontic treatments, of which dentists with less than 5 years of experience prescribed analgesics and antibiotics in a higher percentage and In relation to sex and specialty, the prescription percentages were similar.²¹

Keywords: Dentists, Drug Prescriptions, Medication Systems and Endodontics.

Introducción

La terapia endodóntica debe ser vista desde una perspectiva quirúrgica, ya que en esta se instaura una terapia local, pero en algunas situaciones clínicas requieren el uso de fármacos sistémicos para actuar sobre problemas provenientes del mismo tratamiento o por complicaciones propias de patología pulpar o periapical como lo es una reacción inflamatoria o dolor e infección de la pieza afectada y las estructuras circundantes, estos fármacos tienen una acción analgésica, antiinflamatoria y antimicrobiana que el profesional en relación a los signos clínicos del efecto farmacológico deseado puede elegir entre la variedad existente(1–3).

Se ha evidenciado que el éxito de una terapia endodóntica no se ve aumentado después de la prescripción de una medicación sistémica, por lo cual es importante definir los casos en los se requiere de una prescripción farmacológica, evaluar los pros y contras de la indicación de esta y aún más importante evaluar la tendencia de la prescripción a todos los niveles, tanto educativo preprofesional como profesional(2,3).

Numerosos estudios actuales realizados a nivel mundial han determinado cuales son los hábitos de prescripción de medicación sistémica en la práctica endodóntica (4–10). En Latinoamérica y aún más en Perú existe un vacío en relación a este tema de investigación, por ende, este trabajo aportará una base de información a acerca de los hábitos de prescripción de medicación sistémica en la práctica endodóntica; beneficiando a odontólogos que realicen tratamientos endodónticos y por ende beneficiando a los pacientes quienes recibirán tratamiento de un profesional consciente sobre el manejo farmacológico de antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios.

Es por esto que nos enfocamos como objetivo conocer los hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022, y describir este en relación al sexo, años de experiencia y especialidad.

Revisión de literatura

Antecedentes

Buttar et al.(11) en Canadá, evaluaron las decisiones de prescripción de los dentistas generales en Vancouver y endodoncistas en Columbia Británica con respecto a analgésicos y antibióticos para pacientes con enfermedad endodóntica. Se desarrolló una encuesta de 4 páginas y se

distribuyó a aproximadamente la mitad de los dentistas generales en Vancouver y a todos los endodoncistas en Columbia Británica. La tasa de prescripción de analgésicos opioides osciló entre el 4% y el 47% para los distintos escenarios; la tasa de prescripción de antibióticos fue del 5 al 88%. Los dentistas generales informaron que prescriben analgésicos opioides y antibióticos con más frecuencia que los endodoncistas.

Manal Maslamani, Faraj Sedeqi (4) en Kuwait, determinaron los patrones de prescripción de antibióticos y analgésicos entre dentistas en el manejo del dolor dental y la infección en pacientes médicamente sanos sometidos a tratamiento endodóntico. El estudio se basó en una encuesta descriptiva transversal, se trabajó con una población de 227 encuestados. Hubo asociaciones significativas en relación a la edad y años de experiencia y la prescripción de antibióticos para el manejo del dolor. La mayoría de las veces se prescribió amoxicilina 500 mg como antibiótico de elección, el 41% de los participantes prescribió diclofenaco K, mientras que el 39,2% de los participantes prescribió ibuprofeno. Se concluyó que la mayoría de los dentistas prescriben analgésicos y antibióticos según las recomendaciones.

Yu et al.(8) en China, evaluaron el uso racional de medicamentos y el patrón de prescripción de analgésicos y antibióticos para el manejo dental y la información proporcionada por los dentistas en Guangzhou a sus pacientes sobre el uso de estos medicamentos. Se distribuyó un cuestionario a 225 dentistas que trabajaban en Guangzhou, las cuales consistían en preguntas abiertas. Se recibieron respuestas al cuestionario de 164 dentistas. El paracetamol y el diclofenaco fueron los analgésicos más recetados, no han administrado inhibidores selectivos de la COX-2 o analgésicos opioides. Los antibióticos utilizados principalmente para el tratamiento fueron amoxicilina y metronidazol, la amoxicilina se utilizó como profilaxis en la mayoría de los casos.

Bases teóricas

AINES

Los analgésicos se han prescrito en el tratamiento endodóntico en casos de pulpitis aguda, absceso periapical agudo ayudando a reducir el proceso inflamatorio, lo que conduce a una liberación efectiva del dolor, apoyado por la literatura(8). Los AINES en grandes dosis son efectivas para tratar el dolor de moderado a intenso. El problema con estos radica los profesionales no tienen un patrón de prescripción que involucre inhibidores de la COX-2, sin

los efectos indeseables, los inhibidores de la COX-2 actúan como antiinflamatorios de manera eficiente en particular en pacientes con irritación gástrica la cual se encuentra asociada a los inhibidores de la COX-1, pero el uso de estos aumenta el riesgo cardiovascular(8,12).

Opioides

Estudios han evidenciado que los fármacos de acción periférica pueden controlar con éxito el dolor dental-postoperatorio, pero otros estudios concluyen que es mejor la combinación de opioides con analgésicos(7). Pero estos solo deberían recetarse cuando el tratamiento inicial sin opioides no logra aliviar la sintomatología(13). Uno de los problemas principales del uso prolongado de opioides es que este puede provocar dependencia e incluso adicción(11,13,14).

Antibióticos

La Asociación Estadounidense de Endodoncia propone que la prescripción de antibióticos en pacientes con medicamentos sanos está indicada solo cuando hay manifestaciones sistémicas e inflamación difusa, estableciendo así que la terapia antibiótica no está indicada de forma rutinaria(4). De la misma forma que refieren en este tipo de situaciones frente a patologías como pulpitis aguda, inflamación difusa, absceso periapical agudo y episodios de retroceso del tratamiento, el antibiótico más utilizado es la amoxicilina. pero hay que tener en consideración que la falta de circulación en el conducto, evita que estos los antibióticos lleguen al área afectada, por lo que son ineficaces de para eliminar microorganismos(15).

La amoxicilina y la amoxicilina con ácido clavulánico son los antibióticos más prescritos durante el tratamiento endodóntico(4,8,15–17). Seguido por la prescripción de Metronidazol, el cual tiene una muy buena actividad frente a anaerobios, pero sin actividad contra aerobios(8,15,18–20).

Debe administrarse un régimen de antibióticos sistémicos orales o endovenosos frente a casos de celulitis resultante de un absceso apical agudo o de una infección con afectación sistémica como fiebre o malestar, junto con un adecuado tratamiento endodóntico(4,21).

Debido a que las pruebas de sensibilidad de los microorganismos a los antibióticos no se realizan de forma generalizada, la prescripción de estos tiende a ser empírica, es por esto que los antibióticos de amplio espectro son los más utilizados, y a los cuales se ha desarrollado

resistencia, esto se asocia a administración del antibiótico en dosis bajas o una duración del tratamiento muy prolongada; luego de que los microorganismos desarrollan resistencia, estos pueden sobrevivir y dividirse en presencia del agente al que desarrollo resistencia, además el uso de antibióticos presenta efectos adversos incluidas resecciones gastrointestinales, alérgicas y hematológicas. Es por esto que el uso racional de antibióticos es muy importante para reducir el riesgo de resistencia y efectos adversos(4,8,11,15,22–24).

En Europa se estima que se produjeron 400 000 infecciones y 25 000 muertes debido a bacterias multirresistentes(19). En los Estados Unidos se causan 23000 muertes cada año(9). Si no se toman medidas de control se estima que las infecciones resistentes a los antibióticos llegara a matar hasta 10 millones de personas para 2050, y tenemos que ser conscientes que la odontología prescribe una porción significativa de antibióticos(19).

Materiales y métodos

El presente estudio fue descriptivo, prospectivo y transversal, aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la universidad Santo Toribio de Mogrovejo mediante la resolución N° 101-2022-USAT-FMED (Anexo n°1).

Se consideraron 1188 odontólogos inscritos al 2022 en el respectivo colegio profesional de Lambayeque, por lo que conseguir un tamaño muestral significativo (n) requirió aplicar la siguiente fórmula⁰ $n = Z^2 * p * q / e^2$; donde los valores serán, Z: nivel de confianza (1,96), p: proporción esperada (0,5 = 50%), q: 1- p (0.5) y e: margen de error (0,05); además, para el tamaño muestral corregido (n') se empleó $n' = n / (1 + n/N)$, donde n corresponde al tamaño de la muestra y N es la población considerada (1188), con lo que se obtuvo una muestra final de 291 odontólogos.

El tipo de muestreo empleado fue el aleatorio simple, donde cada sujeto de la población fue asignado con un número correlativo, posteriormente se empleó una tabla producida en el software Microsoft Excel 2019 a través de la fórmula *+aleatorio.entre(1;1188)* seleccionando a las primeras 291 posiciones. Como criterios de inclusión se consideraron a odontólogos que se encuentren inscritos en el colegio odontológico de Lambayeque que sean especialistas en el área de endodoncia, o aquellos generales con especialidad en otra área, que cuenten con experiencia en la práctica clínica, sin importar el sexo ni años de experiencia, excluyéndose

bachilleres en odontología que no hayan culminado su carrera y odontólogos que no deseen participar, eliminando participantes que no llenen la encuesta virtual completa.

El instrumento fue un inventario que constaba de 7 escenarios clínicos realizándose dos preguntas cerradas por escenario las cuales con a su respuesta era afirmativa desencadenaba dos preguntas abiertas adicionales, tomando el trabajo de investigación de Buttar (11). Para el presente estudio se aplicó la técnica de inventario para evaluar los hábitos, en forma de encuesta virtual utilizando el formulario Google Forms. En la encuesta se contemplaron algunas preguntas demográficas básicas, continua con siete diferentes escenarios clínicos, y concluye con una tabla que enumera una serie de diferentes diagnósticos endodónticos. A los participantes se les hizo preguntas sobre sus decisiones de recomendar o prescribir analgésicos-antiinflamatorios o antibióticos.

El instrumento original fue aplicado en Canadá y Columbia Británica y redactado en el idioma inglés; para fines de esta investigación se llevó a cabo un proceso previo de adaptación al castellano a través de dos expertos: R.T.N y A.F.S. Para continuar con el proceso de validación se envió el instrumento a 4 expertos (L.A.J.S, T.B.C.C, A.S.A.A, M.V.E.S) en el área de endodoncia y farmacología para la a validación de contenido y términos recibiendo la aprobación de los mismos(Anexo n°3).

En la prueba piloto se tuvo como objetivo evaluar el procedimiento de ejecución e identificar estimadores que contribuyan con el cálculo de la muestra, para lo cual se contactó a 35 odontólogos pertenecientes a población de estudio, seleccionados de forma aleatoria, se contactaron mediante redes sociales solicitando su participación, respondiendo de forma positiva, verificándose la comprensión y ejecución de la encuesta cumpliendo con los objetivos iniciales.

Para el reclutamiento de la muestra del estudio, con la base de datos de colegio odontológico de Lambayeque se procedió a realizar el correspondiente sorteo para seleccionar los primeros 291 participantes de forma aleatoria, contactándose a estos por redes sociales (Facebook, Messenger, Instagram y WhatsApp), mediante un mensaje de se les presento a los participantes el autor, titulo y objetivos del estudio, se les otorgaba un plazo de 3 días para recibir su respuesta, si esta no era recibida se le enviaba nuevamente un mensaje de recordatorio, si este no era respondido nuevamente en un plazo de 2 días se procedía a excluir al participante del

estudio y se le reemplazaba por el siguiente participante en la base de datos, al aceptar recibir el enlace se enviaba por el mismo medio de contacto un link con una hoja informativa (Anexo n°2) en la cual ellos podían aceptar o rechazar su participación en el estudio con base a explicación de sus derechos y manejo de información si su respuesta si era su respuesta positiva proseguían con la resolución del inventario y si era negativa se enviaba al final del mismo eliminándose automáticamente del estudio, se aplicó la misma metodología en la espera de la resolución del cuestionario otorgándosele 3 días plazo para recibir su respuesta, se enviaba un mensaje de recordatorio se le dan 2 días adicionales o se procedía a reemplazar el participante.

El software utilizado para la digitalización del inventario virtual fue utilizando el formulario Google Forms, en el cual se pudo regular en las preguntas por escenario con una respuesta obligatoria con el fin de tener una respuesta en cada pregunta, evitando de esta forma que el participante envié cuestionarios incompletos, Los datos recolectados en la encuesta virtual fueron registrados de forma manual en una base de datos organizada de Microsoft Excel® versión 2120 de forma independiente. La matriz de datos estaba ordenada por escenario clínico, asignándose una hoja de cálculo a cada escenario, en cual se encontraba asignado un numero a cada participante, seguido por el sexo, especialidad y años de experiencia y las preguntas correspondientes a dicho escenario.

Los datos fueron procesados mediante un análisis univariado, en el programa estadístico SPSS Statistics versión 25 (IBM, [Nueva York](#), EE.UU.) presentados en tablas de frecuencia según los objetivos planteados, los cuales se enumerarán con números arabigos.

Operacionalización de variables

Tema: Conocer los hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022.

Objetivo: Conocer los hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022

Objetivos específicos:

- Describir las características demográficas de los odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022.

- Describir los hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022; según sexo.
- Describir los hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022; según años de experiencia.
- Describir los hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022.; según su especialidad

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO (SEGÚN SU NATURALEZA)	ESCALA DE MEDICIÓN
Medicación Sistémica	Terapéutica que emplea sustancias químicas, capaz de producir una reacción en el funcionamiento celular y tejidos, acelerando o inhibiendo procesos fisiológicos y bioquímicos (25)	Patrón de prescripción de medicamentos en pacientes médicamente sanos sometidos a tratamiento endodóntico.	Prescripción de analgésicos	de Escenario A Escenario C Escenario F Escenario B Escenario E Escenario F Escenario D Escenario E	Cualitativa	Nominal
Covariables						
Sexo	Condición orgánica, Masculina o femenina, de los animales y las plantas.(26)	Patrón de prescripción de analgésicos y antibióticos en relación al sexo	-	Información que figura en documento de identidad: - Masculino - Femenino	Cualitativa	Nominal
Años de experiencia	La experiencia laboral es el acumulo de conocimientos que una persona ha adquirido en el desarrollo de su labor, relacionada con la cantidad de años que una persona lleva en el ejercicio del cargo. (27)	Patrón de prescripción de analgésicos y antibióticos en relación a los años de experiencia	-	1 – 5 años 6 – 10 años	Cualitativa	Ordinal
Especialización	La especialización es considerada un avance y mejoramiento del profesional, en muchos aspectos es vista como la estabilidad financiera y el cumplimiento de expectativas o intereses personales.	Patrón de prescripción de analgésicos y antibióticos en relación especialización o no en el área de endodoncia.	-	<ul style="list-style-type: none"> Con especialidad en el área de endodoncia Sin especialidad en el área de endodoncia 	Cualitativa	Nominal

Resultados y discusión

El propósito de ese estudio fue conocer los hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022

En tabla 1 se puede apreciar, el escenario A que consistía en un paciente se comunica con usted y reporta un dolor severo en uno de sus dientes. El dolor es constante y va empeorando cada que muerde o toca el diente. No hay hinchazón de acuerdo al paciente. El paciente no puede ir al consultorio por ciertas circunstancias, y se observa que, de un total de 284 odontólogos encuestados, el 94.4% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente, recomendando como analgésico para este escenario el paracetamol (37.3%). Del mismo modo, observamos que 84.9% de los encuestados no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; sin embargo, el 15.1% si lo haría, y recomendarían como único antibiótico para este escenario la clindamicina.

Tabla 1. Hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia para el Escenario A, por odontólogos del Colegio Odontológico de Lambayeque.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
		n	(%)	(%)
	No	16	5,6	5,6
	Si	268	94,4	100,0
	Total	284	100,0	
Analgésicos	Paracetamol	106	37,3	39,6
	AINE	93	32,7	74,3
	Combinación de acetaminofén y AINE	27	9,5	84,3
	Combinación de paracetamol y opioide	34	12,0	97,0
	Otro	8	2,8	100,0
	Total	268	94,4	
	No	241	84,9	84,9
	Si	43	15,1	100,0
Antibióticos	Total	284	100,0	
	Clindamicina	43	15,1	100,0
	Total	43	15,1	

Fuente: Elaboración propia

En tabla 2 se puede apreciar, el escenario B la cual consistía en la misma situación que el escenario A, excepto que, el paciente reporta una hinchazón menor localizada. Y se observa que, de un

total de 284 odontólogos encuestados, el 74.6% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente, recomendando como analgésico para este escenario el AINE (34.5%). Del mismo modo, observamos que el 53.9% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente, siendo la clindamicina (28.5%) y la amoxicilina (25.4%) los prescritos para este escenario.

Tabla 2. Hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia para el Escenario B, por odontólogos del Colegio Odontológico de Lambayeque.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
		n	(%)	(%)
Analgésicos	No	72	25,4	25,4
	Si	212	74,6	100,0
	Total	284	100,0	
	Paracetamol	74	26,1	34,9
	AINE	98	34,5	81,1
	Combinación de acetaminofén y AINE	32	11,3	96,2
	Otro	8	2,8	100,0
	Total	212	74,6	
Antibióticos	No	131	46,1	46,1
	Si	153	53,9	100,0
	Total	284	100,0	
	Amoxicilina	72	25,4	47,1
	Clindamicina	81	28,5	100,0
	Total	153	53,9	

Fuente: Elaboración propia

En tabla 3 se puede apreciar, el escenario C hace referencia a un paciente se le realizó una restauración compuesta profunda, pero ahora retorna al consultorio con un dolor severo asociado a esa pieza dentaria. Presenta dolor a la percusión; el frio aplicado al diente origina dolor y persiste por 30 segundos. Radiográficamente no hay evidencia de imagen radiolúcida periapical. Se diagnostica pulpitis irreversible. Procede con el tratamiento de conducto del diente y la concluye en esa sesión. y se observa que, de un total de 284 odontólogos, el 88.7% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente, recomendando como analgésico para este escenario el AINE (45.8%). Del mismo modo, observamos que 80.3% de los encuestados no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

Tabla 3. Hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia para el Escenario C, por odontólogos del Colegio Odontológico de Lambayeque.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
		N	(%)	(%)
Analgésicos	No	32	11,3	11,3
	Si	252	88,7	100,0
	Total	284	100,0	
	Paracetamol	90	31,7	35,7
	AINE	130	45,8	87,3
	Combinación de acetaminofén y AINE	8	2,8	90,5
	Combinación de AINE y opioide	24	8,5	100,0
	Total	252		
Antibióticos	No	228	80,3	80,3
	Si	56	19,7	100,0
	Total	284	100,0	
	Amoxicilina	16	5,6	28,6
	Clindamicina	40	14,1	100,0
	Total	56	19,7	

Fuente: Elaboración propia

En tabla 4 se puede apreciar, el escenario D en la cual hace referencia a un paciente nuevo acude a su consultorio. Presenta un diente con restauración profunda tratada muchos años atrás y asintomática, a la prueba térmica o eléctrica de pulpa no responde. Se le realiza una radiografía al diente presentando una radiotransparencia periapical y es diagnosticado como necrosado. Procede con el tratamiento de conducto del diente y la concluye en una misma sesión. Y se observa que, de un total de 284 odontólogos encuestados, el 51.8% no prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente. Del mismo modo, observamos que, el 57% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente, recomendando la clindamicina (25.4%), amoxicilina (16.9%) y finalmente el 14.8% recomendaría una combinación de antibióticos, como antibiótico para este escenario.

Tabla 4. Hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia para el Escenario D, por odontólogos del Colegio Odontológico de Lambayeque.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
		N	(%)	(%)
Analgésicos	No	147	51,8	51,8
	Si	137	48,2	100,0
	Total	284	100,0	
	Paracetamol	56	19,7	40,9
	AINE	65	22,9	88,3
	Combinación de acetaminofén y AINE	16	5,6	100,0
	Total	137	48,2	
Antibióticos	No	122	43,0	43,0
	Si	162	57,0	100,0
	Total	284	100,0	
	Amoxicilina	48	16,9	29,6
	Clindamicina	72	25,4	74,1
	Combinación de antibióticos	42	14,8	100,0
	Total	162	57,0	

Fuente: Elaboración propia

En tabla 5 se puede apreciar, el escenario E hace referencia a un Paciente se presenta en la consulta con dolor dental severo asociado a tumefacción localizada. La pieza dentaria cercana a la tumefacción no responde a pruebas térmicas ni eléctricas, diagnosticándose necrosis pulpar con absceso periapical agudo. Radiográficamente se observa radiolucidez. Se inicia el tratamiento de conductos, se instrumenta, se drena a través de los conductos y se citará al paciente a otra sesión para completar el tratamiento de conducto, y se observa que, de un total de 284 odontólogos encuestados, el 94.4% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente, recomendando como analgésico para este escenario el AINE (45.8%). Del mismo modo, observamos que la totalidad de los encuestados prescribirían o recomendarían un antibiótico al paciente para este escenario, los antibióticos que recomendarían son la clindamicina (42.6%).

Tabla 5. Hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia para el Escenario E, por odontólogos del Colegio Odontológico de Lambayeque.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
		n	(%)	(%)
Analgésicos	No	16	5,6	5,6
	Si	268	94,4	100,0
	Total	284	100,0	
	Paracetamol	25	8,8	9,3
	AINE	130	45,8	57,8
	Combinación de acetaminofén y AINE	105	37,0	97,0
	Otro	8	2,8	100,0
	Total	268	94,4	
Antibióticos	Si	284	100,0	100,0
	Amoxicilina	24	8,5	8,5
	Clindamicina	121	42,6	51,1
	Azitromicina	48	16,9	68,0
	Combinación de antibióticos	42	14,8	82,7
	Otro	49	17,3	100,0
	Total	284	100,0	

Fuente: Elaboración propia

En tabla 6 se puede apreciar, el escenario F hace referencia que recientemente atendió un paciente y completo el tratamiento endodóntico en un diente. Después de 3 días el paciente retorna con un dolor severo y visible inflamación en el área gingival del diente tratado. La radiografía final no muestra deficiencia obvia en el tratamiento de conducto realizado, y se observa que, la totalidad de los encuestados prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente, recomendando como analgésico para este escenario el AINE (71.5%). Del mismo modo, observamos que 57.4% de los encuestados no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

Tabla 6. Hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia para el Escenario F, por odontólogos del Colegio Odontológico de Lambayeque.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
		N	(%)	(%)
Analgésicos	Si	284	100,0	100,0
	Paracetamol	41	14,4	14,4
	AINE	203	71,5	85,9
	Combinación de acetaminofén y AINE	40	14,1	100,0
	Total	284	100,0	
Antibióticos	No	163	57,4	57,4
	Si	121	42,6	100,0
	Total	284	100,0	
	Clindamicina	72	25,4	59,5
	Azitromicina	8	2,8	66,1
	Metronidazol	24	8,5	86,0
	Otro	17	6,0	100,0
Total	121	42,6		

Fuente: Elaboración propia

En tabla 7 se puede apreciar, el escenario G el cual hace referencia a el mismo paciente en el escenario F vuelve otra vez a los dos días y el dolor es insoportable y la inflamación ha aumentado significativamente, se pueden evidenciar signos de rubor y calor en el área de la pieza tratada, y se observa que, de un total de 284 odontólogos encuestados, el 88.7% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente, recomendando como analgésico para este escenario el AINE (54.2%). Del mismo modo, observamos que el 62.3% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente, recomendando para este escenario la clindamicina (37%).

Tabla 7. Hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia para el Escenario G, por odontólogos del Colegio Odontológico de Lambayeque.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
		n	(%)	(%)
Analgésicos	No	32	11,3	11,3
	Si	252	88,7	100,0
	Total	284	100,0	
	Paracetamol	17	6,0	6,7
	AINE	154	54,2	67,9
	Opioide	40	14,1	83,7
	Otro	41	14,4	100,0
	Total	252	88,7	
Antibióticos	No	107	37,7	37,7
	Si	177	62,3	100,0
	Total	284	100,0	
	Amoxicilina	8	2,8	4,5
	Clindamicina	105	37,0	63,8
	Azitromicina	24	8,5	77,4
	Cefalexina	24	8,5	91,0
	Combinación de antibióticos	16	5,6	100,0
Total	177	62,3		

Fuente: Elaboración propia

En tabla 8 se puede apreciar, el escenario H el cual hace referencia si prescribiría un antibiótico posterior al tratamiento de endodoncia de diferentes situaciones clínicas y se observa que, de un total de 284 odontólogos encuestados, el 88.7% no prescribiría o recomendaría un antibiótico posterior al tratamiento de una pulpitis irreversible sin síntomas preoperatorio. Del mismo total, el 54.6% no prescribiría o recomendaría un antibiótico posterior al tratamiento de una pulpitis irreversible con síntomas preoperatorio moderado/severos. También observamos, que el 54.9% no prescribiría o recomendaría un antibiótico posterior al tratamiento de una pulpa necrosada, sin inflamación, sin síntomas preoperatorios. El 57% si recomendaría un antibiótico posterior al tratamiento de una pulpa necrosada, sin inflamación, con síntomas preoperatorio moderado/severos. el 68.7% si prescribiría o recomendaría un antibiótico posterior al tratamiento de una pulpa necrosada, conducto sinusal presente sin síntomas preoperatorios. Por

último el 91.5% si recomendaría un antibiótico posterior al tratamiento de una pulpa necrosada, inflamación presente, con síntomas preoperatorio moderado/severos.

Tabla 8. Hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia para el Escenario H, por odontólogos del Colegio Odontológico de Lambayeque.

		Frecuencia		Porcentaje		Porcentaje Acumulado
		N		(%)		(%)
Pulpitis irreversible; sin síntomas preoperatorio	No	252		88,7		88,7
	Si	32		11,3		100,0
Pulpitis irreversible; con síntomas preoperatorio moderado/severos	No	155		54,6		54,6
	Si	129		45,4		100,0
Pulpa necrosada; sin inflamación; sin síntomas preoperatorio	No	156		54,9		54,9
	Si	128		45,1		100,0
Pulpa necrosada; sin inflamación; con síntomas preoperatorio moderado/severos	No	122		43,0		43,0
	Si	162		57,0		100,0
Pulpa necrosada; conducto sinusal presente; sin síntomas preoperatorio	No	89		31,3		31,3
	Si	195		68,7		100,0
Pulpa necrosada; inflamación presente; con síntomas preoperatorio moderado/severos	No	24		8,5		8,5
	Si	260		91,5		100,0
Total		284		100,0		

Fuente: Elaboración propia

Entre los objetivos específicos nos planteamos describir las características demográficas de los odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022.

La Tabla 9 hace referencia a las características demográficas de los odontólogos del Colegio Odontológico de Lambayeque. Se observa que, con respecto al sexo, de un total de 284 odontólogos encuestados, el 60.2% son de sexo femenino y el 39.8% restante son de sexo masculino; del mismo total, con respecto a su especialidad, se observa que el 83.1% son Odontólogo General y el 16.9% restante tienen otra especialidad; finalmente, con respecto a los años de experiencia, se observa que el 76.8% tiene de 1 a 5 años de experiencia y el 23.2% restante tiene de 6 a 10 años de experiencia.

Tabla 9. *Características demográficas de los odontólogos del Colegio Odontológico de Lambayeque, 2022.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
		N	(%)	(%)
Sexo	Femenino	171	60,2	60,2
	Masculino	113	39,8	100,0
Especialidad	Odontólogo General	236	83,1	83,1
	Otra	48	16,9	100,0
	Especialidad			
Años de Experiencia	1 – 5 años	218	76,8	76,8
	6 – 10 años	66	23,2	100,0
Total		284	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia

Otro de nuestros objetivos planteados fue describir los hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022, según sexo.

Con respecto al Escenario A, se observa que, de un total de 171 odontólogos encuestados de sexo femenino, el 94.7% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; asimismo de un total de 113 odontólogos encuestados de sexo masculino, observamos que el 93.8% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente.

En el Escenario B, se observa que, de un total de 171 odontólogos encuestados de sexo femenino el 81.3% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; asimismo de

un total de 113 odontólogos encuestados de sexo masculino, observamos que el 64.6% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente.

El Escenario C, muestra que, de un total de 171 odontólogos encuestados de sexo femenino, el 81.3% restante si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; asimismo se observa que la totalidad de odontólogos encuestados de sexo masculino prescribirían o recomendarían un analgésico para ese paciente en este escenario.

En el Escenario D, se observa que, de un total de 171 odontólogos encuestados de sexo femenino, el 66.7% no prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; asimismo de un total de 113 odontólogos encuestados de sexo masculino, el 70.8% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente.

El escenario E, muestra que, la totalidad de odontólogos encuestados de sexo femenino prescribirían o recomendarían un analgésico para ese paciente en este escenario; no obstante, de un total de 113 odontólogos encuestados de sexo masculino, observamos que para este escenario el 85.8% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente.

Para el escenario F, se observa que, la totalidad de odontólogos encuestados de sexo femenino prescribirían o recomendarían un analgésico para ese paciente en este escenario; asimismo, se observa que la totalidad de odontólogos encuestados de sexo masculino prescribirían o recomendarían un analgésico para ese paciente en este escenario.

Por último, el escenario G muestra que, la totalidad de odontólogos encuestados de sexo femenino prescribirían o recomendarían un analgésico para ese paciente en este escenario; no obstante, de un total de 113 odontólogos encuestados de sexo masculino, observamos que para este escenario, el 71.7% prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente en este escenario.

Tabla 10. Prescribir o recomendar un analgésico para el paciente en cada escenario, según sexo.

		Femenino	(%)	Masculino	(%)	Total	(%)
Escenario A	No	9	5,3	7	6,2	16	5,6
	Si	162	94,7	106	93,8	268	94,4
Escenario B	No	32	18,7	40	35,4	72	25,4
	Si	139	81,3	73	64,6	212	74,6
Escenario C	No	32	18,7	0	0,0	32	11,3
	Si	139	81,3	113	100,0	252	88,7
Escenario D	No	114	66,7	33	29,2	147	51,8
	Si	57	33,3	80	70,8	137	48,2
Escenario E	No	0	0,0	16	14,2	16	5,6
	Si	171	100,0	97	85,8	268	94,4
Escenario F	Si	171	100,0	113	100,0	284	100,0
Escenario G	No	0	0,0	32	28,3	32	11,3
	Si	171	100,0	81	71,7	252	88,7
Total		171	100,0	113	100,0	284	100,0

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 11 hace referencia a los hábitos de prescripción de antibióticos por odontólogos según su sexo. Con respecto al Escenario A, se observa que, de un total de 171 odontólogos encuestados de sexo femenino, el 86% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para el paciente en este escenario; asimismo de un total de 113 odontólogos encuestados de sexo masculino, observamos que el 83.2% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

Para el Escenario B, se observa que, de un total de 171 odontólogos encuestados de sexo femenino; el 61.4% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para el paciente en este escenario; asimismo de un total de 113 odontólogos encuestados de sexo masculino, observamos que el 57.5% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

En el Escenario C, se observa que, la totalidad de odontólogos encuestados de sexo femenino no prescribirían o recomendarían un antibiótico para ese paciente en este escenario; no obstante, de un total de 113 odontólogos encuestados de sexo masculino, observamos que el 50.4% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

Para el Escenario D, se observa que, de un total de 171 odontólogos encuestados de sexo femenino, el 52% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para el paciente en este escenario; asimismo de un total de 113 odontólogos encuestados de sexo masculino, el 70.8% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

El escenario E, muestra que, la totalidad de odontólogos encuestados de sexo femenino prescribirían o recomendarían un antibiótico para ese paciente en este escenario; asimismo, se observa que la totalidad de odontólogos encuestados de sexo masculino prescribirían o recomendarían un antibiótico para ese paciente en este escenario.

En el Escenario F, se observa que, de un total de 171 odontólogos encuestados de sexo femenino, el 76.6% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para el paciente en este escenario; asimismo de un total de 113 odontólogos encuestados de sexo masculino, observamos que el 71.7% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

Por último, el Escenario G muestra que, de un total de 171 odontólogos encuestados de sexo femenino, el 66.1% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; asimismo de un total de 113 odontólogos encuestados de sexo masculino, el 56.6% prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

Tabla 11. Prescribir o recomendar un antibiótico para el paciente en cada escenario, según sexo.

		Femenino	(%)	Masculino	(%)	Total	(%)
Escenario A	No	147	86,0	94	83,2	241	84,9
	Si	24	14,0	19	16,8	43	15,1
Escenario B	No	66	38,6	65	57,5	131	46,1
	Si	105	61,4	48	42,5	153	53,9
Escenario C	No	171	100,0	57	50,4	228	80,3
	Si	0	0,0	56	49,6	56	19,7
Escenario D	No	89	52,0	33	29,2	122	43,0
	Si	82	48,0	80	70,8	162	57,0
Escenario E	Si	171	100,0	113	100,0	284	100,0
Escenario F	No	131	76,6	32	28,3	163	57,4
	Si	40	23,4	81	71,7	121	42,6
Escenario G	No	58	33,9	49	43,4	107	37,7
	Si	113	66,1	64	56,6	177	62,3
Total		171	100,0	113	100,0	284	100,0

Fuente: Elaboración propia

Además, nos planteamos describir los hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022; según años de experiencia.

La Tabla 12 hace referencia a los hábitos de prescripción de analgésicos por odontólogos según los años de experiencia que tenga. Con respecto al Escenario A, se observa que, de un total de 218 odontólogos encuestados con 1 a 5 años de experiencia, el 94% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; asimismo de un total de 66 odontólogos encuestados con 6 a 10 años de experiencia, observamos que el 95.5% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente.

En el Escenario B, se observa que, de un total de 218 odontólogos encuestados con 1 a 5 años de experiencia, el 70.6% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente, asimismo de un total de 66 odontólogos encuestados con 6 a 10 años de experiencia, observamos que el 87.9% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente.

En cuanto al Escenario C, se observa que, de un total de 218 odontólogos encuestados con 1 a 5 años de experiencia, el 85.3% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; no obstante, se observa que la totalidad de odontólogos encuestados con 6 a 10 años de experiencia prescribiría o recomendaría un analgésico para el paciente en ese escenario.

Para el Escenario D, se observa que, de un total de 218 odontólogos encuestados con 1 a 5 años de experiencia, el 51.4% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; asimismo de un total de 66 odontólogos encuestados con 6 a 10 años de experiencia, observamos que el 62.1% no prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente.

Respecto al Escenario E, se observa que, la totalidad de odontólogos encuestados con 1 a 5 años de experiencia prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; sin embargo, de un total de 66 odontólogos encuestados con 6 a 10 años de experiencia, observamos que el 24.2% no prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; sin embargo, el 75.8% si lo recomendaría para este escenario.

Para el escenario F, se observa que, la totalidad de odontólogos encuestados con 1 a 5 años de experiencia prescribirían o recomendarían un analgésico para ese paciente en este escenario; asimismo, se observa que la totalidad de odontólogos encuestados con 6 a 10 años de experiencia prescribirían o recomendarían un analgésico para ese paciente en este escenario.

Por último, en el Escenario G se observa que, de un total de 218 odontólogos encuestados con 1 a 5 años de experiencia, el 85.3% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; no obstante, se observa que la totalidad de odontólogos encuestados con 6 a 10 años de experiencia prescribiría o recomendaría un analgésico para el paciente en ese escenario.

Tabla 12. Prescribir o recomendar un analgésico para el paciente en cada escenario, según los años de experiencia.

		1 – 5 años	(%)	6 – 10 años	(%)	Total	(%)
Escenario A	No	13	6,0	3	4,5	16	5,6
	Si	205	94,0	63	95,5	268	94,4
Escenario B	No	64	29,4	8	12,1	72	25,4
	Si	154	70,6	58	87,9	212	74,6
Escenario C	No	32	14,7	0	0,0	32	11,3
	Si	186	85,3	66	100,0	252	88,7
Escenario D	No	106	48,6	41	62,1	147	51,8
	Si	112	51,4	25	37,9	137	48,2
Escenario E	No	0	0,0	16	24,2	16	5,6
	Si	218	100,0	50	75,8	268	94,4
Escenario F	Si	218	100,0	66	100,0	284	100,0
Escenario G	No	32	14,7	0	0,0	32	11,3
	Si	186	85,3	66	100,0	252	88,7
Total		218		66		284	

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 13 hace referencia a los hábitos de prescripción de antibióticos por odontólogos según los años de experiencia que tenga. Con respecto al Escenario A, se observa que, de un total de 218 odontólogos encuestados con 1 a 5 años de experiencia, el 83.9% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; asimismo de un total de 66 odontólogos encuestados con 6 a 10 años de experiencia, observamos que el 87.9% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

En el Escenario B, se observa que, de un total de 218 odontólogos encuestados con 1 a 5 años de experiencia, el 59.2% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; asimismo de un total de 66 odontólogos encuestados con 6 a 10 años de experiencia, observamos que el 63.6% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

Para el Escenario C, se observa que, de un total de 218 odontólogos encuestados con 1 a 5 años de experiencia, el 78% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; asimismo de un total de 66 odontólogos encuestados con 6 a 10 años de experiencia, observamos que el 87.9% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

Respecto al Escenario D, se observa que, de un total de 218 odontólogos encuestados con 1 a 5 años de experiencia, el 51.4% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente;

asimismo de un total de 66 odontólogos encuestados con 6 a 10 años de experiencia, observamos que el 75.8% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

Para el escenario E, se observa que, la totalidad de odontólogos encuestados con 1 a 5 años de experiencia prescribirían o recomendarían un antibiótico para ese paciente en este escenario; asimismo, se observa que la totalidad de odontólogos encuestados con 6 a 10 años de experiencia prescribirían o recomendarían un antibiótico para ese paciente en este escenario.

En el Escenario F, se observa que, de un total de 218 odontólogos encuestados con 1 a 5 años de experiencia, el 51.8% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; asimismo de un total de 66 odontólogos encuestados con 6 a 10 años de experiencia, observamos que el 87.9% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

Por último, en el Escenario G se observa que, de un total de 218 odontólogos encuestados con 1 a 5 años de experiencia, el 66.5% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; asimismo de un total de 66 odontólogos encuestados con 6 a 10 años de experiencia, observamos que el 51.5% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; sin embargo.

Tabla 13. Prescribir o recomendar un antibiótico para el paciente en cada escenario, según los años de experiencia.

		1 – 5 años	(%)	6 – 10 años	(%)	Total	(%)
Escenario A	No	183	83,9	58	87,9	241	84,9
	Si	35	16,1	8	12,1	43	15,1
Escenario B	No	89	40,8	42	63,6	131	46,1
	Si	129	59,2	24	36,4	153	53,9
Escenario C	No	170	78,0	58	87,9	228	80,3
	Si	48	22,0	8	12,1	56	19,7
Escenario D	No	106	48,6	16	24,2	122	43,0
	Si	112	51,4	50	75,8	162	57,0
Escenario E	Si	218	100,0	66	100,0	284	100,0
Escenario F	No	105	48,2	58	87,9	163	57,4
	Si	113	51,8	8	12,1	121	42,6
Escenario G	No	73	33,5	34	51,5	107	37,7
	Si	145	66,5	32	48,5	177	62,3
Total		218	100,0	66	100,0	284	100,0

Fuente: Elaboración propia

Siendo nuestro último objetivo específico describir los hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022.; según su especialidad.

La Tabla 14 hace referencia a los hábitos de prescripción de analgésicos por odontólogos según su especialidad. Con respecto al Escenario A, se observa que, de un total de 236 odontólogos encuestados con especialidad de Odontólogo General, el 95.3% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; asimismo de un total de 48 odontólogos encuestados con otra especialidad, observamos que el 89.6% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente.

En el Escenario B, se observa que, de un total de 236 odontólogos encuestados con especialidad de Odontólogo General, el 86.4% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; asimismo de un total de 48 odontólogos encuestados con otra especialidad, observamos que el 83.3% no prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; sin embargo.

Para el Escenario C, se observa que, de un total de 236 odontólogos encuestados con especialidad de Odontólogo General, el 89.8% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; asimismo de un total de 48 odontólogos encuestados con otra especialidad, observamos que el 83.3% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente.

En cuanto al Escenario D, se observa que, de un total de 236 odontólogos encuestados con especialidad de Odontólogo General, el 62.3% no prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; no obstante, se observa que la totalidad de odontólogos encuestados con otra especialidad prescribirían o recomendarían un analgésico para ese paciente en este escenario.

En el Escenario E, se observa que, de un total de 236 odontólogos encuestados con especialidad de Odontólogo General, el 93.2% si prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; asimismo, se observa que la totalidad de odontólogos encuestados con otra especialidad prescribirían o recomendarían un analgésico para ese paciente en este escenario.

El escenario F, muestra que, la totalidad de odontólogos encuestados con especialidad de Odontólogo General prescribirían o recomendarían un analgésico para ese paciente en este escenario; asimismo, se observa que la totalidad de odontólogos encuestados con otra especialidad prescribirían o recomendarían un analgésico para ese paciente en este escenario.

En el Escenario G, se observa que, la totalidad de odontólogos encuestados con especialidad de Odontólogo General prescribirían o recomendarían un analgésico para ese paciente en este

escenario; asimismo de un total de 48 odontólogos encuestados con otra especialidad, observamos que el 66.7% no prescribiría o recomendaría un analgésico para ese paciente; sin embargo.

Tabla 14. Prescribir o recomendar un analgésico para el paciente en cada escenario, según su especialidad.

		Odontólogo		Otra		Total	
		General	(%)	Especialidad	(%)		(%)
Escenario A	No	11	4,7	5	10,4	16	5,6
	Si	225	95,3	43	89,6	268	94,4
Escenario B	No	32	13,6	40	83,3	72	25,4
	Si	204	86,4	8	16,7	212	74,6
Escenario C	No	24	10,2	8	16,7	32	11,3
	Si	212	89,8	40	83,3	252	88,7
Escenario D	No	147	62,3	0	0,0	147	51,8
	Si	89	37,7	48	100,0	137	48,2
Escenario E	No	16	6,8	0	0,0	16	5,6
	Si	220	93,2	48	100,0	268	94,4
Escenario F	Si	236	100,0	48	100,0	284	100,0
Escenario G	No	0	0,0	32	66,7	32	11,3
	Si	236	100,0	16	33,3	252	88,7
Total		236	100,0	48	100,0	284	100,0

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 15 hace referencia a los hábitos de prescripción de antibióticos por odontólogos según su especialidad. Con respecto al Escenario A, se observa que, de un total de 236 odontólogos encuestados con especialidad de Odontólogo General, el 86% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; asimismo de un total de 48 odontólogos encuestados con otra especialidad, observamos que el 79.2% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

En el Escenario B, se observa que, de un total de 236 odontólogos encuestados con especialidad de Odontólogo General, el 61.4% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; asimismo de un total de 48 odontólogos encuestados con otra especialidad, observamos que el 83.3% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; sin embargo.

Para el Escenario C, se observa que, de un total de 236 odontólogos encuestados con especialidad de Odontólogo General, el 93.2% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; asimismo de un total de 48 odontólogos encuestados con otra especialidad, observamos que el 83.3% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

En cuanto al Escenario D, se muestra que, de un total de 236 odontólogos encuestados con especialidad de Odontólogo General, el 51.7% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; no obstante, se observa que la totalidad de odontólogos encuestados con otra especialidad prescribirían o recomendarían un antibiótico para ese paciente en este escenario.

El escenario E, muestra que, la totalidad de odontólogos encuestados con especialidad de Odontólogo General prescribirían o recomendarían un antibiótico para ese paciente en este escenario; asimismo, se observa que la totalidad de odontólogos encuestados con otra especialidad prescribirían o recomendarían un antibiótico para ese paciente en este escenario.

Para el Escenario F, se observa que, de un total de 236 odontólogos encuestados con especialidad de Odontólogo General, el 65.7% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; asimismo de un total de 48 odontólogos encuestados con otra especialidad, observamos que el 83.3% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente.

En el Escenario G, se observa que, de un total de 236 odontólogos encuestados con especialidad de Odontólogo General, el 68.2% si prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; asimismo de un total de 48 odontólogos encuestados con otra especialidad, observamos que el 66.7% no prescribiría o recomendaría un antibiótico para ese paciente; sin embargo.

Tabla 15. Prescribir o recomendar un antibiótico para el paciente en cada escenario, según su especialidad.

		Odontólogo General	(%)	Otra Especialidad	(%)	Total	(%)
Escenario A	No	203	86,0	38	79,2	241	84,9
	Si	33	14,0	10	20,8	43	15,1
Escenario B	No	91	38,6	40	83,3	131	46,1
	Si	145	61,4	8	16,7	153	53,9
Escenario C	No	220	93,2	8	16,7	228	80,3
	Si	16	6,8	40	83,3	56	19,7
Escenario D	No	122	51,7	0	0,0	122	43,0
	Si	114	48,3	48	100,0	162	57,0
Escenario E	Si	236	100,0	48	100,0	284	100,0
Escenario F	No	155	65,7	8	16,7	163	57,4
	Si	81	34,3	40	83,3	121	42,6
Escenario G	No	75	31,8	32	66,7	107	37,7
	Si	161	68,2	16	33,3	177	62,3
Total		236	100,0	48	100,0	284	100,0

Fuente: Elaboración propia

Discusión

El propósito principal de este estudio fue conocer los hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022

Por lo tanto esta investigación fue aplicada a 284 odontólogos, de los cuales el 60,2% corresponde al sexo femenino y el 39,8% al sexo masculino, asimismo el promedio de odontólogos generales era de 83,1% y 16,9% de otra especialidad que realizan tratamientos endodónticos, teniendo una media mínima de 2 años de experiencia representado por el 28,5%.

En nuestro estudio, la tasa global de prescripción de analgésicos fue predominante en todos los escenarios siendo los AINES los más prescritos, seguidos por el paracetamol y por último la una combinación de paracetamol y AINE, en ninguno de los casos se recetaron opioides. Este resultado coincide en parte con los resultados Yu et al.(8) en China en el cual el paracetamol y el diclofenaco fueron los analgésicos más recetados, no han administrado inhibidores selectivos de la COX-2 o analgésicos opioides. Al igual que Manal Maslamani, Faraj Sedeqi (4) en Kuwait en el cual el 41% de los participantes prescribió diclofenaco K, mientras que el 39,2% de los participantes prescribió ibuprofeno. Esto se ha evidenciado en la literatura ya que los pacientes sometidos a una terapia pulpar lo referencian entre un 21%-40%, mientras que el 7% manifiesta dolor hasta por más de 6 meses luego del tratamiento; esto se encuentra originado por los tejidos periapicales, los cuales se encuentran inflamados por la lesión química, mecánica o microbiana luego del tratamiento(28). Los AINES en grandes dosis son efectivas para tratar el dolor de moderado a intenso; según las recomendaciones los AINES deben usarse para obtener su máximo efecto antes de comenzar con los opioides(11). Caso contrario sucedió cuando comparamos el presente estudio con el de Buttar et al.(11) en Canadá donde la tasa de prescripción de analgésicos opioides osciló entre el 4% y el 47% para los distintos escenarios predominantemente. Lo cual se encuentra directamente relacionado a la diferencia de lugares en los cuales se realizó el estudio, ya que Estados Unidos y Canadá ocupan el primer y segundo lugar en términos de consumo de opioides recetados(29).

La literatura sugiere que se pueden usar antibióticos además del tratamiento de endodoncia en situaciones donde hay signos de compromiso sistémico donde la hinchazón está aumentando o cuando el paciente está inmunocomprometido(15). De acuerdo con estas guías, los antibióticos solo estarían indicados en el escenario G. Así, nuestros escenarios clínicos revelaron altas tasas

de prescripción de antibióticos: como en el escenario B el 53.9%, escenario D 57%, escenario E el 100%, escenario F 42.6%, escenario G 62.3%, en el escenario H los odontólogos prescribieron en 5 de 6 diagnósticos pulpares la administración de antibióticos al menos un 45,4% este resultado coincide en parte con los resultados de Buttar et al.(11) en la cual revelaron altas tasas de prescripción de antibióticos al menos 30% en 6 de los 7 escenarios clínicos presentados. En nuestro estudio los antibióticos más prescritos fueron según los resultados la clindamicina, seguido por la azitromicina, combinación de antibióticos, y por último la amoxicilina. Contrario a los datos presentados por Manal Maslamani, Faraj Sedeqi (4) en el cual la mayoría de las veces se prescribió amoxicilina 500 mg como antibiótico de elección al igual que Yu et al.(8) en la que los antibióticos utilizados principalmente para el tratamiento fueron amoxicilina y metronidazol. Esto se debe a que las bacterias aisladas con mayor frecuencia en las lesiones periapicales son gran-negativas facultativas y anaerobias estrictas, empíricamente los antibióticos beta-lactámicos penicilina V y amoxicilina, de amplio espectro, son los de elección para el tratamiento de las infecciones endodónticas (30).

Vázquez y cols.(29) Estudios han demostrado que la prescripción de medicación sistémica en la práctica endodóntica aún genera dudas con respecto a la indicación, posología, interacción farmacológica y efectos sistémicos o locales. Aminoshariae y cols.(2) afirma que existe un alto porcentaje de la población de cirujanos dentistas que prescriben una terapia medicamentosa de forma arbitraria, sin ningún tipo de real necesidad o sustento científico que justifique la razón de esto, posiblemente con el fin de prevenir o evitar complicaciones como reinfección o dolor en el tratamiento endodóntico y muchas veces por requerimientos del mismo paciente, ignorando situaciones como que la administración prolongada de ciertos medicamentos como los antibióticos puede inducir a la resistencia de ciertos microorganismos e incluso dependencia y adicción a algunos de estos fármacos.

Se pudo evidenciar una tendencia mayor a prescripción de antibióticos y analgésicos en los odontólogos de 1-5 en comparación con los de 6-10, dato que coincide con Manal Maslamani, Faraj Sedeqi (4) en el cual hubo asociaciones significativas en relación a la edad y años de experiencia y la prescripción de analgésicos y antibióticos, esto podría basarse en pruebas anecdóticas de su propia experiencia según el mismo autor. En cuanto a la relación en cuanto al sexo y especialidad no hubo diferencias en el porcentaje de prescripción de analgésicos y antibióticos.

Una limitación del presente estudio fue que los resultados se basan en datos auto informados. Por lo tanto, no podemos afirmar con certeza que las respuestas reflejan el real actuar de los médicos en su práctica diaria en relación a sus hábitos de prescripción farmacológica. Además, el estudio al limitarse a los odontólogos de una provincia no son una muestra representativa de la situación a nivel nacional

Conclusiones

De los odontólogos encuestados y registrados en colegio odontológico de Lambayeque, el mayor porcentaje corresponde al sexo femenino; con respecto a su especialidad, se observa que el mayor porcentaje, son odontólogos generales y finalmente, con respecto a los años de experiencia, se observa que en su mayoría tienen de 1 a 5 años

Frente a las diferentes situaciones clínicas presentadas, los odontólogos de sexo femenino y masculino presentaron un porcentaje similar de prescripción de analgésicos y antibióticos.

Se observó un porcentaje similar en los hábitos de prescripción de analgésicos y antibióticos en odontólogos generales y especialistas en otras áreas de la odontología que realizan tratamientos endodónticos.

Los odontólogos con menos de 5 años de experiencia prescribieron antibióticos y analgésicos en un porcentaje más alto que los de mayores a 6 años.

Recomendaciones

Se recomienda realizar estudios de los hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia en un nivel correlacional con el fin de reducir la posibilidad de alteración de resultados por datos auto informados.

Se recomienda realizar estudios de investigación acerca de los hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos a nivel nacional para de esta forma tener una visión más amplia de situación real de este tema en nuestro el país.

Referencias

1. Silva N, Alves D. Systemic medication applied to endodontic treatment: a literature review. *RSBO*. 11(3):293-302.
2. Aminoshariae A, Kulild J, Donaldson M, Hersh E. Evidence-based recommendations for analgesic efficacy to treat pain of endodontic origin: A systematic review of randomized controlled trials. *J Am Dent Assoc* 1939. octubre de 2016;147(10):826-39.
3. Germack M, Sedley C, Sabbah W, Whitten B. Antibiotic Use in 2016 by Members of the American Association of Endodontists: Report of a National Survey - *Journal of Endodontics*. *J Endod* [Internet]. 25 de julio de 2017 [citado 23 de abril de 2021];43(10). Disponible en: [https://www.jendodon.com/article/S0099-2399\(17\)30662-3/fulltext](https://www.jendodon.com/article/S0099-2399(17)30662-3/fulltext)
4. Maslamani M, Sedeqi F. Antibiotic and Analgesic Prescription Patterns among Dentists or Management of Dental Pain and Infection during Endodontic Treatment. *Med Princ Pract Int J Kuwait Univ Health Sci Cent*. 2018;27(1):66-72.
5. Alonso-Ezpeleta O, Martín-Jiménez M, Martín-Biedma B, López-López J, Forner-Navarro L, Martín-González J, et al. Use of antibiotics by spanish dentists receiving postgraduate training in endodontics. *J Clin Exp Dent*. julio de 2018;10(7):e687-95.
6. Bolfoni M, Pappen F, Pereira-Cenci T, Jacinto R. Antibiotic prescription for endodontic infections: a survey of Brazilian Endodontists. *Int Endod J*. febrero de 2018;51(2):148-56.
7. Alghofaily M, Romberg E, Aldahmash S, Tordik P. Opioid-prescribing Habits of Practitioner and Educator Members of the American Association of Endodontists: Report of a National Survey. *J Endod*. octubre de 2019;45(10):1265-71.
8. Yu J, Nie E, Jiang R, Zhang C, Li X. Analgesic and Antibiotic Prescription Pattern among Dentists in Guangzhou: A Cross-Sectional Study. *Pain Res Manag*. 2020;2020:6636575.
9. Deniz-Sungur D, Aksel H, Karaismailoglu E, Sayin T. The prescribing of antibiotics for endodontic infections by dentists in Turkey: a comprehensive survey. *Int Endod J*. diciembre de 2020;53(12):1715-27.

10. B Abraham S, Abdulla N, Himratul-Aznita W, Awad M, Forner-Navarro L, Ahmed H. Antibiotic prescribing practices of dentists for endodontic infections; a cross-sectional study. *PloS One*. 2020;15(12):e0244585.
11. Buttar R, Aleksejuniene J, Ya Shen, Coil J. Antibiotic and Opioid Analgesic Prescribing Patterns of Dentists in Vancouver and Endodontic Specialists in British Columbia. *J Can Dent Assoc*. septiembre de 2017;h8(83):1-1.
12. Pradilla O. Ciclooxygenasa 3: La nueva iso-enzima en la familia. diciembre de 2004 [citado 6 de junio de 2021];7(21). Disponible en: <https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/10464>
13. Kumar S, Kundra P, Ramsamy K, Surendiran A. Pharmacogenetics of opioids: a narrative review. *Anaesthesia*. noviembre de 2019;74(11):1456-70.
14. Broadsword A, Sedgley C, Kohli R, Best A, Replogle K. Opioid-prescribing Practices in a Graduate Endodontic Clinic before and after Implementation of the Federal Schedule II Prescribing Mandate. *J Endod*. noviembre de 2019;45(11):1314-1320.e1.
15. Segura-Egea J, Gould K, Şen B, Jonasson P, Cotti E, Mazzoni A, et al. Antibiotics in Endodontics: a review. *Int Endod J*. diciembre de 2017;50(12):1169-84.
16. Bjelovucic R, Par M, Rubcic D, Marovic D, Prskalo K, Tarle Z. Antibiotic prescription in emergency dental service in Zagreb, Croatia - a retrospective cohort study. *Int Dent J*. agosto de 2019;69(4):273-80.
17. Lalloo R, Solanki G, Ramphoma K, Myburgh N. Endodontic treatment-related antibiotic prescribing patterns of South African oral health professionals. *Int Endod J*. noviembre de 2017;50(11):1027-33.
18. Segura-Egea J, Martín-González J, Jiménez-Sánchez M, Crespo-Gallardo I, Saúco-Márquez J, Velasco-Ortega E. Worldwide pattern of antibiotic prescription in endodontic infections. *Int Dent J*. agosto de 2017;67(4):197-205.
19. Salvadori M, Audino E, Venturi G, Garo ML, Salgarello S. Antibiotic prescribing for endodontic infections: a survey of dental students in Italy. *Int Endod J*. septiembre de 2019;52(9):1388-96.

20. Alzahrani A, Alzahrani M, Aldannish B, Alghamdi H, Albanghali M, Almalki S. Inappropriate Dental Antibiotic Prescriptions: Potential Driver of the Antimicrobial Resistance in Albaha Region, Saudi Arabia. *Risk Manag Healthc Policy*. 2020;13:175-82.
21. Alattas H, Alyami S. Prescription of antibiotics for pulpal and periapical pathology among dentists in southern Saudi Arabia. *J Glob Antimicrob Resist*. junio de 2017;9:82-4.
22. Al Asmar Ramli G, Mokhbat J, Cochelard D, Lemdani M, Haddadi A, Ayoub F. Appropriateness of Therapeutic Antibiotic Prescriptions by Lebanese Dentists in the Management of Acute Endodontic Abscesses. *Cureus*. 19 de marzo de 2020;12(3):e7327.
23. Mende A, Venskutonis T, Mackeviciute M. Trends in Systemic Antibiotic Therapy of Endodontic Infections: a Survey among Dental Practitioners in Lithuania. *J Oral Maxillofac Res*. marzo de 2020;11(1):e2.
24. Alzahrani A, Alzahrani M, Aldannish B, Alghamdi H, Albanghali M, Almalki S. Inappropriate Dental Antibiotic Prescriptions: Potential Driver of the Antimicrobial Resistance in Albaha Region, Saudi Arabia. *Risk Manag Healthc Policy*. 2020;13:175-82.
25. Terapia farmacológica [Internet]. Asociación Española de Enfermería en Cardiología (AEEC). [citado 18 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.enfermeriaencardiologia.com/descriptores/terapia-farmacologica/>
26. ASALE R, RAE. sexo | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>
27. Tumpay V. La Experiencia De Trabajo Y La Oportunidad Laboral De Los Profesionales Egresados De La Escuela Profesional De Educación En La Especialidad De Matemática Y Lengua Y Literatura De La Universidad Nacional De San Antonio Abad Del Cusco, Año 2018 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2018 [citado 24 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34007>
28. Zanjir M, Sgro A, Lighvan N, Yarascavitch C, Shah P, da Costa B, et al. Efficacy and Safety of Postoperative Medications in Reducing Pain after Nonsurgical Endodontic Treatment: A Systematic Review and Network Meta-analysis. *J Endod*. octubre de 2020;46(10):1387-1402.e4.

29. Vázquez F, Otarola W, Keine K, Aranda-García A, Kuga G, Kuga M. Medicación sistémica en endodoncia. [citado 20 de septiembre de 2021];53(4). Disponible en: <http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/462/383>
30. Segura-Egea JJ, Gould K, Şen BH, Jonasson P, Cotti E, Mazzoni A, et al. Antibiotics in Endodontics: a review. *Int Endod J.* diciembre de 2017;50(12):1169-84.

Anexos

Anexo n°1 Resolución de probación del comité de Bioética



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 101-2022-USAT-FMED
Chiclayo, 20 de junio de 2022

Vista la solicitud virtual N° TRL-2021-20648 en virtud de la aprobación con fecha 15 de junio de 2022 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación del estudiante VARGAS ALVARADO CESAR ANDRES, de la Escuela de Odontología. Asesor: Mgtr. C.D. Aurealiz Morales Guevara.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Odontología.

Que el proyecto de Investigación denominado: **HÁBITOS DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICACIÓN SISTÉMICA EN ENDODONCIA POR ODONTÓLOGOS DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO DE LAMBAYEQUE, 2022**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución al interesado.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mgtr. Nelly Patricia Becerra Escate
Secretaria Académica
Facultad de Medicina



Mtro. Luis Enrique Jara Romero
Decano (e)
Facultad de Medicina

Anexo n°2 Hoja informativa para participar en un estudio de investigación

Título del estudio: Hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos del colegio odontológico de Lambayeque, 2022

Investigador: César Andrés Vargas Alvarado

Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Declaración del investigador:

Lo estamos invitando a participar en un estudio para conocer los hábitos de prescripción de medicación sistémica. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo y el colegio odontológico de Lambayeque.

Estudios han demostrado que la prescripción de medicación sistémica en la práctica endodóntica aún genera dudas con respecto a la indicación, posología, interacción farmacológica y efectos sistémicos o locales. El objetivo del estudio es conocer los hábitos de prescripción de medicación sistémica en endodoncia por odontólogos del colegio de odontológico de Lambayeque, 2022

La información que le estamos proporcionando le permitirá decidir de manera informada si desea participar o no.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se realizará un cuestionario que consta de 8 escenarios clínicos en total realizándose dos preguntas por escenario, En la encuesta se contemplará algunas preguntas demográficas básicas, continua con siete diferentes escenarios clínicos, y concluye con una tabla que enumera una serie de diferentes diagnósticos de patologías endodónticas. Se les realizará preguntas sobre sus decisiones de recomendar o prescribir analgésicos-antiinflamatorios o antibióticos.
2. Se aplicará la técnica de la encuesta para evaluar los hábitos, en forma de encuesta virtual utilizando el formulario Google Forms, la encuesta tendrá una duración en promedio de 20 minutos. Lea cuidadosamente cada afirmación y marque con sinceridad su respuesta según su situación.
3. Es importante que responda todas las preguntas. Sólo deseamos conocer los hábitos que usted tiene en la prescripción farmacológica.

Riesgos:

No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación. Sin embargo, algunas preguntas le pueden causar incomodidad. Usted es libre de responderlas o no.

Beneficios:

Se informará de manera confidencial los resultados que se obtengan de la encuesta a la institución donde usted estudia. Recibirá un folleto virtual prescripción de fármacos en la práctica endodóntica.

Costos y compensación

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, sólo una compensación por gastos de transporte y/o un refrigerio

por el tiempo brindado.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto el investigador que manejará la información obtenida codificará las encuestas.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, las cuales responderemos gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación, no se realizarán comentarios, ni habrá ningún tipo de acción en su contra.

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puedes retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al César Andrés Vargas Alvarado al teléfono 943103829 o escribiendo al correo electrónico cesarvargas752@gmail.com.

Si tiene dudas sobre los aspectos éticos del estudio, o considera que ha sido tratado injustamente, puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, teléfono 074-606200 anexo 1138.

Cordialmente,

César Andrés Vargas Alvarado
Investigador Principal

Anexo n°3 Cuestionario

Datos personales:

- Sexo

Femenino

Masculino

- Esta Ud. Actualmente ejerciendo como Odontólogo general
 Endodoncista (Diplomado o
 especialización)
 Otra especialidad
 (especifique).....

- ¿Cuántos años ha practicado la odontología?.....años (Escriba un número en años)

De la siguiente tabla usted puede elegir el código del medicamento(s) que prescribiría o recomendaría según los escenarios que a continuación se presentan: (A-G)

Código	Analgésicos
1	Paracetamol
2	AINE
3	Opioide
4	Combinación de acetaminofén y AINE
5	Combinación de paracetamol y opioide
6	Combinación de AINE Y opioide
7	Otro

Código	Antibióticos
8	Amoxicilina
9	Clindamicina
10	Azitromicina
11	Metronidazol
12	Cefalexina
13	Combinación de antibióticos
14	Otro

Escenario A

Un paciente se comunica con usted y reporta un dolor severo en uno de sus dientes. El dolor es constante y va empeorando cada que muerde o toca el diente. No hay hinchazón de acuerdo al paciente. El paciente no puede ir al consultorio por ciertas circunstancias

1. ¿Ud. prescribiría o recomendaría un analgésico para este paciente?

1 SÍ
 2 NO

En caso su respuesta es **SÍ**, escriba el número que corresponda al medicamento elegido (1-7).....

Escriba el nombre comercial del medicamento elegido (Opcional).....

Escriba la dosis del medicamento elegido
(Concentración/Frecuencia/Vía de administración)
...../...../...../

2. ¿Ud. prescribiría un antibiótico para este paciente?

1 SÍ
2 NO

En caso su respuesta es **SÍ**, escriba el número que corresponda al medicamento elegido (8-14).....

Escriba la dosis del medicamento elegido (Concentración/Frecuencia/Vía de administración)/...../...../

Escenario B

La misma situación como el escenario A excepto que el paciente reporte una hinchazón menor localizada.

1. ¿Ud. prescribiría o recomendaría un analgésico para este paciente?

1 SÍ
2 NO

En caso su respuesta es **SÍ**, escriba el número que corresponda al medicamento elegido (1-7).....

Escriba el nombre comercial del medicamento elegido (Opcional).....

Escriba la dosis del medicamento elegido
(Concentración/Frecuencia/Vía de administración)
...../...../...../

2. ¿Ud. prescribiría un antibiótico para este paciente?

1 SÍ
2 NO

En caso su respuesta es **SÍ**, escriba el número que corresponda al medicamento elegido (8-14).....

Escriba la dosis del medicamento elegido (Concentración/Frecuencia/Vía de administración)/...../...../

Escenario C

Recientemente a un paciente se le realizó una restauración compuesta profunda, pero ahora retorna al consultorio con un dolor severo asociado a esa pieza dentaria. Presenta dolor a la

percusión; el frío aplicado al diente origina dolor y persiste por 30 segundos. Radiográficamente no hay evidencia de imagen radiolúcida periapical. Se diagnostica pulpitis irreversible. Ud. Procede con el tratamiento de conducto del diente y la concluye en esa sesión.

1. ¿Después de completar el tratamiento prescribiría o recomendaría un analgésico para este paciente?

1 SÍ
2 NO

En caso su respuesta es **SÍ**, escriba el número que corresponda al medicamento elegido (1-7).....

Escriba el nombre comercial del medicamento elegido (Opcional).....

Escriba la dosis del medicamento elegido (Concentración/Frecuencia/Vía de administración)/...../...../

2. ¿Ud. prescribiría un antibiótico para este paciente?

1 SÍ
2 NO

En caso su respuesta es **SÍ**, escriba el número que corresponda al medicamento elegido (8-14).....

Escriba la dosis del medicamento elegido (Concentración/Frecuencia/Vía de administración)/...../...../

Escenario D

Un paciente nuevo acude a su consultorio. Presenta un diente con restauración profunda tratada muchos años atrás y asintomática, a la prueba térmica o eléctrica de pulpa no responde. Se le realiza una radiografía al diente presentando una radiotransparencia periapical y es diagnosticado como necrosado. Ud. Procede con el tratamiento de conducto del diente y la concluye en una misma sesión.

1. ¿Después de completar el tratamiento de conducto prescribiría o recomendaría un analgésico para este paciente?

1 SÍ
2 NO

En caso su respuesta es **SÍ**, escriba el número que corresponda al medicamento elegido (1-7).....

Escriba el nombre comercial del medicamento elegido (Opcional).....

Escriba la dosis del medicamento elegido (Concentración/Frecuencia/Vía de administración)/...../...../

2. ¿Ud. prescribiría un antibiótico para este paciente?

1 SÍ
2 NO

En caso su respuesta es **SÍ**, escriba el número que corresponda al medicamento elegido (8-14).....

Escriba la dosis del medicamento elegido (Concentración/Frecuencia/Vía de administración)/...../...../

Escenario E

Paciente se presenta en la consulta con dolor dental severo asociado a tumefacción localizada. La pieza dentaria cercana a la tumefacción no responde a pruebas térmicas ni eléctricas, diagnosticándose necrosis pulpar con absceso periapical agudo. Radiográficamente se observa radiolucidez. Se inicia el tratamiento de conductos, se instrumenta, se drena a través de los conductos y se citará al paciente a otra sesión para completar el tratamiento de conducto.

1. ¿Después de la primera cita, Ud. prescribiría o recomendaría un analgésico para este paciente?

1 SÍ
2 NO

En caso su respuesta es **SÍ**, escriba el número que corresponda al medicamento elegido (1-7).....

Escriba el nombre comercial del medicamento elegido (Opcional).....

Escriba la dosis del medicamento elegido (Concentración/Frecuencia/Vía de administración)/...../...../

2. ¿Después de la primera cita, Ud. prescribiría un antibiótico para este paciente?

1 SÍ
2 NO

En caso su respuesta es **SÍ**, escriba el número que corresponda al medicamento elegido (8-14)

Escriba la dosis del medicamento elegido (Concentración/Frecuencia/Vía de administración)/...../...../

Escenario F

Ud. recientemente atendió un paciente y completo el tratamiento endodóntico en un diente. Después de 3 días el paciente retorna con un dolor severo y visible inflamación en el área gingival del diente tratado. La radiografía final no muestra deficiencia obvia en el tratamiento de conducto realizado.

1. ¿Ud. prescribiría o recomendaría un analgésico para este paciente?

1 **SÍ**
2 **NO**

En caso su respuesta es **SÍ**, escriba el número que corresponda al medicamento elegido (1-7)

Escriba el nombre comercial del medicamento elegido (Opcional).....

Escriba la dosis del medicamento elegido (Concentración/Frecuencia/Vía de administración)/...../...../

2. ¿Ud. prescribiría un antibiótico para este paciente?

1 **SÍ**
2 **NO**

En caso su respuesta es **SÍ**, escriba el número que corresponda al medicamento elegido (8-14).....

Escriba la dosis del medicamento elegido (Concentración/Frecuencia/Vía de administración)/...../...../

Escenario G

El mismo paciente en el escenario F vuelve otra vez a los dos días y el dolor es insoportable y la inflamación ha aumentado significativamente, se pueden evidenciar signos de rubor y calor en el área de la pieza tratada.

¿Ud. prescribiría o recomendaría un analgésico para este paciente?

1 SÍ
2 NO

En caso su respuesta es SÍ, escriba el número que corresponda al medicamento elegido (1-7)

Escriba el nombre comercial del medicamento elegido (Opcional).....

Escriba la dosis del medicamento elegido (Concentración/Frecuencia/Vía de administración)/...../...../

3. ¿Ud. prescribiría un antibiótico para este paciente?

1 SÍ
2 NO

En caso su respuesta es SÍ, escriba el número que corresponda al medicamento elegido (8-14).....

Escriba la dosis del medicamento elegido (Concentración/Frecuencia/Vía de administración)/...../...../

Escenario H

Complete la tabla marcando SÍ o NO, según su disposición para prescribir un antibiótico en las siguientes situaciones planteadas

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
Pulpitis irreversible; sin síntomas preoperatorio		
Pulpitis irreversible; con síntomas preoperatorio moderado/severos		
Pulpa necrosada; sin inflamación; sin síntomas preoperatorio		
Pulpa necrosada; sin inflamación; con síntomas preoperatorio moderado/severos		
Pulpa necrosada; conducto sinusal presente; sin síntomas preoperatorio		
Pulpa necrosada; inflamación presente; con síntomas preoperatorio moderado/severos		