



## Original

# Estudio comparativo en la utilización de drenaje postextracción de terceros molares impactados



Hernán Pérez\*, Rodrigo Bravo, Marcelo Mardones y Juan Argandoña

Departamento de Cirugía y Traumatología Maxilofacial, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 19 de febrero de 2014

Aceptado el 10 de junio de 2014

On-line el 7 de agosto de 2014

#### Palabras clave:

Drenaje

Cirugía de terceros molares

Edema

### R E S U M E N

**Objetivos:** Determinar el efecto de la utilización de tubos de drenaje con relación a la respuesta inflamatoria y dolorosa postoperatoria en las exodoncias de terceros molares inferiores impactados.

**Material y método:** Mediante un estudio experimental, aleatorizado, se analizó la respuesta de edema y dolor en 20 pacientes con relación al uso de drenajes, tras la extracción de sus 2 terceros molares inferiores impactados, los cuales debían estar en posición similar.

Para ello, en el mismo acto quirúrgico, una herida operatoria se suturó con el objetivo de lograr una cicatrización por primera intención, constituyendo este el lado control. En el lado contralateral se instaló un tubo de drenaje por 48 h en la herida operatoria, siendo este el lado experimental.

Para comparar el edema de ambos lados, en cada paciente se realizó una fotografía estandarizada y una medición clínica numérica, preoperatoria y a las 48 h postoperatorias. A su vez, el dolor se evaluó con la escala visual análoga a las 48 h y a la semana postoperatoria. **Resultados:** Según este estudio, el uso de un tubo de drenaje reduce con diferencia estadísticamente significativa el edema postoperatorio en comparación con las heridas suturadas sin drenaje en la exodoncia de terceros molares inferiores impactados.

Por el contrario, no existieron diferencias significativas con relación a la respuesta dolorosa, al comparar ambos lados.

**Conclusiones:** El uso de drenaje posterior a la extracción de terceros molares inferiores impactados reduce el edema, mejorando el bienestar del paciente en el postoperatorio.

© 2014 SECOM. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

### Comparative study on the use of post-extraction drainage of impacted third molars

#### A B S T R A C T

**Objectives:** To determine the effect of the use of drainage tubes in relation to the inflammatory response and postoperative pain in extractions of impacted lower third molars.

**Material and methods:** An experimental, randomized study on the response of edema and pain was conducted on 20 patients in relation to the use of drainage. The patients included

#### Keywords:

Drainage

Third molar surgery

Edema

\* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: [odontool@gmail.com](mailto:odontool@gmail.com), [morningrise@live.com](mailto:morningrise@live.com) (H. Pérez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.maxilo.2014.06.008>

1130-0558/© 2014 SECOM. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

had to have underwent extraction of their 2 impacted lower third molars, which had to be in a similar position.

The same surgical procedure was used. A surgical wound was sutured in order to achieve healing at first attempt, and was considered the control side. In the contralateral side, a drainage tube was installed for 48 h in the surgical wound, this being the experimental side.

To compare the edema of both sides, a standardized clinical photography and a numerical measurement were taken for each patient, preoperative and 48 h after the surgery.

The pain was then assessed using the visual analog scale, 48 h and one week after the surgery.

**Results:** According to this study, the use of a drainage tube decreases, with a statistically significant difference, the postoperative edema compared to the wounds sutured without drainage in the extraction of impacted lower third molars.

On the other hand, there were no significant differences regarding the pain response when comparing both sides.

**Conclusions:** The use of drainage after removal of impacted third molars reduces the edema, improving patient comfort in the postoperative period.

© 2014 SECOM. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

La reacción inflamatoria posquirúrgica es un efecto adverso no deseado por parte de los pacientes y del cirujano. La presencia de los signos y síntomas que caracterizan la inflamación, como dolor, impotencia funcional o aumento de volumen, alteran el sistema estomatognático y deforman la cara, originando limitaciones en la ingesta alimenticia y la relación laboral y social del paciente, entre otros<sup>1-3</sup>.

Si se considera que en este tipo de cirugía comúnmente se realiza un colgajo local y osteotomías asociadas, es esperable que el sistema inmune del cuerpo humano reconozca esta acción como un ataque, por lo que se activan las diferentes cascadas de la inflamación para controlar el daño.

Se han estudiado diferentes formas de disminuir el edema, ya sea mediante la indicación de corticoides vía oral o inyectable, aplicación de crioterapia, aplicación de láser de bajo nivel, uso de distintos tipos de drenajes, diferentes tipos de fármacos, etc.<sup>4-6</sup>.

Algunos de los efectos adversos de los corticoides son hiperglucemia, glucosuria, miopatía, osteoporosis y osteonecrosis, balance negativo del nitrógeno, úlcera péptica, efectos oculares, edema e hipercalemia, alteración en la distribución de grasa, incremento en la susceptibilidad de la infección, supresión de la función adrenal y de las pituitarias, una pobre cicatrización de heridas, etc.

Si bien la administración de corticoides puede ser de utilidad en la reducción del edema y dolor postoperatorio es dependiente de una dosificación segura y del compromiso del paciente<sup>5,7</sup>.

El uso de crioterapia tiene un efecto comprobado en reducción de edema y dolor postoperatorio a cirugía de extracción de terceros molares impactados, sin embargo su beneficio depende de la correcta adhesión y compromiso del paciente a la terapia. Por nuestra parte, la consideramos una terapia complementaria<sup>8</sup>.

En una revisión sistemática y metaanálisis realizada por Brignardello et al. se concluyó que no había efectos sobre el edema y dolor mediante la utilización de terapia láser de bajo nivel<sup>9</sup>.

El uso de drenaje en la exodoncia de terceros molares impactados y su efecto en la reacción inflamatoria postoperatoria ha sido un permanente tema de discusión en cirugía bucal y las referencias bibliográficas existentes impiden definir un criterio con relación a su utilización.

Se postula que estos drenajes pueden tener un efecto en cuanto a la reducción de los marcadores inflamatorios y especialmente del edema postexodoncia. También contribuirían, pero con resultados menos significativos, en la disminución del trismus y dolor postextracción<sup>10-13</sup>.

El propósito de esta investigación fue, mediante un estudio experimental, aportar información con relación al comportamiento del postoperatorio de extracción de terceros molares inferiores con y sin el uso de tubo de drenaje, en un mismo paciente.

## Material y método

Se realizó un estudio clínico experimental y aleatorizado, en el que se reunió una muestra total de 20 pacientes de entre 15 y 30 años de edad (promedio de edad de 22,5 años), siendo 11 de sexo femenino y 9 de sexo masculino.

Los pacientes fueron evaluados y seleccionados mediante revisión de historial clínico, un examen físico facial e intraoral, además de un estudio mediante una radiografía panorámica.

Los pacientes seleccionados para el estudio fueron diagnosticados con terceros molares inferiores impactados e indicación de exodoncia de los mismos. Los terceros molares de cada paciente debían estar en la misma posición en ambos lados y, según la clasificación de Pell y Gregory, podían ser clase 1, 2 o 3 pero todos en posición «C». Todos los pacientes debían requerir de un colgajo y osteotomía para la extracción de estos. En los casos que requerían odontosección, esta

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3172669>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3172669>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)