

12. Reacciones adversas en atención dental.

La atención odontológica constituye una intervención frecuente en el ámbito nacional. En 2006 se realizaron en los servicios dentales del Sistema Nacional de Servicios de Salud 3.191.510 exodoncias en piezas permanentes en pacientes de 20 - 64 años¹. La atención dental conlleva riesgos de reacciones adversas tanto infecciosas como no infecciosas debido tanto a factores propios del paciente como a factores dependientes del procedimiento. Entre los factores de riesgo relacionados al paciente es posible identificar: diabetes, focos infecciosos en la boca y adherencia al tratamiento. Entre los factores del procedimiento son relevantes la técnica de extracción, el tipo de procedimiento y experiencia del equipo a cargo, entre otros. La información sobre reacciones adversas en atención dental es importante para el conocimiento de la epidemiología local y para la elaboración de programas de intervención.

En 2002 se estableció un sistema para la vigilancia de reacciones adversas en procedimientos dentales solicitándose a los establecimientos hospitalarios de alta y mediana complejidad que realicen vigilancia activa de las reacciones adversas en exodoncia de piezas permanentes diferenciadas en extracción del tercer molar y otras extracciones. La información es enviada al Ministerio de Salud en un formulario especial para este fin. Se vigilan las principales reacciones adversas asociadas a procedimientos de extracción de piezas dentales: lipotimia, anafilaxia, hemorragia, parestesia e infecciones entre otras. Existen definiciones estandarizadas para este fin, contenidas en el documento de vigilancia de reacciones adversas.

En 2006 se recibió información de 11 hospitales del sector público (35% menos que el 2005) que corresponden al 28% de los servicios dentales de la red pública de salud². Se vigilaron 24.018 pacientes sometidos a extracción de una o más piezas dentales, (26% menos que en 2005) de las que 23% correspondieron a tercer molar y 77% a extracciones de otras piezas.

Se notificó un total de 336 reacciones adversas, con una tasa general de 1,40/100 pacientes. Las tasas de reacciones adversas fueron 2,27/100 pacientes en extracción de tercer molar y 1,14 /100 pacientes en extracciones de otras piezas

Las reacciones adversas más frecuentes en extracción de tercer molar fueron: edema (0,60/100 pacientes), trismus (0,24/100 pacientes) y alveolitis (0,95/100 pacientes). La frecuencia de estas reacciones se mantienen respecto del 2005. En extracciones de otras piezas las reacciones adversas más frecuentes al igual que en 2004 fueron alveolitis (0,73 /100 pacientes), alvéolo seco (0,09/100 pacientes), hemorragia (0,16 /100 pacientes) y edema (0,13 /100 pacientes). Tabla 13.1.

Alveolitis, edema, hemorragia, alvéolo seco y trismus, que representan 97% de las reacciones adversas notificadas. Los pacientes con extracción de tercer molar tienen 12 veces más riesgo de presentar reacciones de tipo trismus, 9 veces más de abscesos, 5 veces más de edema y 11 veces más de flegmones que los pacientes con extracción de otras piezas dentales. Tabla 13.2.

¹ Departamento de Estadística e informática, Ministerio de Salud, Chile

² Departamento de Salud Bucal, Ministerio de Salud, Chile.

Tabla 13.1.

Reacciones adversas por 100 procedimientos de extracción de piezas dentales, Chile 2006

Procedimientos	Extracción del tercer molar		Extracción piezas distintas a tercer molar		Total extracciones
	Nº	Tasa/100 pacientes	Nº	Tasa/100 pacientes	Tasa/100 pacientes
Reacciones adversas					
Alveolitis	52	0.95	136	0.73	0.78
Edema	33	0.60	24	0.13	0.24
Trismus	13	0.24	4	0.02	0.07
Hemorragia	6	0.11	29	0.16	0.15
Flegmón	6	0.11	0	0.00	0.02
Alvéolo seco	3	0.05	16	0.09	0.08
Absceso	5	0.09	1	0.01	0.02
Parestesia	3	0.05	2	0.01	0.02
Ulceras post-tratamiento	0	0.00	0	0.00	0.00
Herida de labio y mucosas	0	0.00	0	0.00	0.00
Lipotimia	3	0.05	0	0.00	0.01
Periodontitis	0	0.00	0	0.00	0.00
Subluxación de artic temporomandibular	0	0.00	0	0.00	0.00
Luxación de dientes vecinos	0	0.00	0	0.00	0.00
Pulpitis	0	0.00	0	0.00	0.00
Anafilaxia	0	0.00	0	0.00	0.00
Total complicaciones	124	2.27	212	1.14	1.40
Nº Pacientes	5.458		18.560		24.018

Tabla 13.2. Reacciones adversas más frecuentes por extracción de piezas dentales, 2006

Procedimientos	tasa/100 pacientes.		Riesgo Relativo*	Intervalo de confianza 95%	Valor de P
	tercer molar	distintas a tercer molar			
Edema	0,60	0,13	4,68	2,77 - 7,90	0,00
Trismus	0,24	0,02	11,05	3,60 - 33,88	0,00
Flegmón	0,11	0,16	10,20	2,06 - 50,53	0,00
Alveolitis	0,95	0,73	1,29	0,94 - 1,78	0,11
Hemorragia	0,11	0,16	0,70	0,29 - 1,69	0,40
Absceso	0,09	0,01	17	1,99 - 14,32	0,00

*Riesgo Relativo = Cociente de las tasas de extracción tercer molar versus extracción

Conclusiones.

La información local sobre reacciones adversas a la atención dental tuvo una importante disminución en este período. En 2006, la tasa de reacciones adversas fue de 1,40/100 pacientes, menos del doble que la observada en 2005 (2,15/100 pacientes). Los pacientes con extracción de tercer molar tienen 2 veces más riesgo de presentar reacciones adversas que los pacientes con extracciones de otras piezas (P= 0,00000). Las reacciones adversas más frecuentes, sobre el 97% del total notificado, fueron alveolitis, edema, trismus, hemorragia, flegmón y absceso. Los pacientes con procedimiento de extracción de tercer molar tienen 5 veces más riesgo de presentar reacciones de tipo edema 12 veces más de trismus y 11 veces más riesgo de producir flegmones que los pacientes con extracción de otras piezas dentales.