

BACTEREMIA PRE Y POST-QUIRURGICA EN PACIENTES ADULTOS SOMETIDOS A EXTRACCION DENTAL

* Dra. Ana D. Severino Martinez

* Dr. Arismendy Filpo Ramirez

* Dr. Felix E. Lorenzo A.

Resumen

Antecedentes

La ocurrencia de bacteremia post extracciones dentales, ha sido reportada en diversos trabajos.

Materiales y Metodos

Realizamos un trabajo prospectivo longitudinal, en 60 pacientes adultos que asistieron a la Clínica de Odontología de la Universidad Nacional Pedro Henriquez Ureña (UNPHU), en Santo Domingo, Republica Dominicana, diseñado para determinar bacteremia, mediante la realización de hemocultivos pre y post extracción dental, durante el período septiembre-noviembre 1996.

Resultados

Tres casos (5.0%), resultaron positivos en el cultivo pre-extracción dental y negativos en el hemocultivo post-extracción. Cuatro casos (6.7%), negativos en el hemocultivo pre-extracción resultaron positivos en el hemocultivo post-extracción.

Las bacterias encontradas en los hemocultivos pre-extracción fueron pseudomonas aeruginosa y estafilococo aureus coagulasa neg; en los cultivos post-extracción encontramos el estafilococo aureus coagulasa neg y el alcaligenes fecalis.

Comentario

La ocurrencia de bacteremia en personas con caries y patologías bucales, es una realidad y puede ser de serias consecuencias en aquellas que tienen lesiones en su aparato cardiovascular o urinario.

Bacteremia

pre y post extracciones dentales

patologías bucales

Abstract

Antecedents

Bacteremia post tooth removal is a well known fact

* De la Clínica de Odontología, Universidad Nacional Pedro Henriquez Ureña, Santo Domingo, Republica Dominicana

Materials and Methods

A prospective, longitudinal study was carried out in 60 adults patients attending the Odontology Clinic of Universidad Nacional Pedro Henriquez Ureña (UNPHU) in Santo Domingo, Dominican Republic, for determining bacteremia by blood cultures done pre and post tooth removal, during the period september-november 1996

Results

Three cases (5.0%), had positive blood cultures in the pre tooth removal blood culture and negative ones in the post extraction cultures. Four cases (6.7%), with negative blood cultures in the pre tooth removal blood cultures had positive ones in the cultures post extraction.

The bacterias found in the blood cultures pre-removal were pseudomonas aeruginosa and staphilococcus aureus coagulase neg; in the blood cultures post extraction we found staphilococcus aureus coagulase neg and alcaligenes fecalis.

Commentary

Bacteremia in persons with dental u other oral pathologies is a fact that could have serious consequences in those with lesions in the cardiovascular system or the urinary tract.

Bacteremia

pre and post dental removal

oral pathologies

INTRODUCCION

Algunas investigaciones han demostrado que en aproximadamente el 30% de los pacientes a los que se ha realizado extracción dental, se ha producido bacteremia.¹

Este estudio fue diseñado para determinar la incidencia de bacteremia pre y post extracción dental en adultos y su relación con características sociodemográficas, clínicas y terapéuticas y la identificación de los microorganismos que producen bacteremia.

MATERIALES Y METODOS

Realizamos un trabajo prospectivo, longitudinal, diseñado para documentar la existencia de bacteremia pre y post extracciones dentales en 60 pacientes adultos que asistieron al área de cirugía bucal menor en la clínica de odontología de la Universidad Nacional Pedro Henriquez Ureña (UNPHU) durante el período septiembre-noviembre 1996.

En estos pacientes estudiamos sus antecedentes de enfermedades cardíacas, fiebre reumática y otros factores de riesgo durante la extracción dental.

Luego de tres días de la extracción (exodoncia) interrogamos a los pacientes sobre la ocurrencia de síntomas como fiebre, cefaleas, malestar general, escalofríos, diarrea, vómitos y dolor abdominal.

RESULTADOS

De nuestros pacientes 42 (70%), pertenecieron al sexo femenino y 18 (30%), al masculino.

En relación a la escolaridad de nuestros pacientes ver el Cuadro No. 1.

CUADRO No. 1

ESCOLARIDAD EN NUESTROS 60 PACIENTES

ESCOLARIDAD	No.	TASA EN %
Analfabetos	3	5.0
Primaria	22	36.7
Secundaria	26	43.3
Universitaria	9	15.0

De nuestros 60 pacientes 8 (13.3%) habían tomado medicamentos previo a la extracción y 12 de ellos (20%) tenían antecedentes patológicos cardiovasculares.

Ninguno de los 60 pacientes reportó ninguno de los síntomas señalados en la sección anterior durante los tres días post-extracción.

Tres pacientes (5%) presentaron resultados positivos en los cultivos pre-extracción y negativos en los cultivos post-extracción.

Cuatro pacientes (6.7%) con cultivos negativos

pre-extracción, presentaron resultados positivos en los cultivos post-extracción.

CUADRO No. 2

RESULTADOS DE LOS HEMOCULTIVOS

CULTIVOS PRE-EXTRACCION	
Estafilococo aureus coagulasa negativa.....	2 (67%)
Pseudomonas aeruginosa.....	1(33%)
CULTIVOS POST-EXTRACCION	
Estafilococo aureus coagulasa negativa.....	3(75%)
Alcaligenes fecalis.....	1(25%)

En el Cuadro No.2 vemos las bacterias cultivadas en nuestros siete pacientes con hemocultivos positivos.

DISCUSION

Las bacterias son los seres vivos mas antiguos del planeta, siendo causantes de diversas enfermedades; cuando invaden el torrente circulatorio se produce bacteremia o sepsis.

Bacteremia es la presencia transitoria de bacterias en la sangre que se produce cuando se lesiona la barrera anatómica de las mucosas y no tiene consecuencias patológicas pues son eliminadas rapidamente por los sistemas de defensa de la persona sana.²

Con frecuencia siguen a cepillado de dientes, masticación vigorosa, extracciones dentales, procedimientos diagnosticos como sigmoidoscopías o cateterización de vías urinarias.

Son frecuentemente causadas por gérmenes anaeróbicos.

Sepsis implica ya una situación patológica en que las defensas de la persona han sido avasalladas , las bacterias se multiplican en el

torrente sanguíneo, pueden invadir cualquier tejido del paciente y causar daño considerable.

Algunas investigaciones reportan que el no cepillado dental origina hemocultivos positivos en aproximadamente 24% de los pacientes con enfermedad periodontal;² otras investigaciones señalan que despues de una extracción dental un 30% de los pacientes tiene bacteremia por estreptococo viridans.³

Nuestros resultados muestran una prevalencia mucho mas baja que esos estudios, con una prevalencia del estafilococo aureus coagulasa negativa en 5 de los los 7 cultivos positivos (71.4%).

Por otra parte, nuestros casos positivos pre-extracción revelan que la bacteremia en personas con patología bucal son frecuentes y deben ponernos en guardia cuando tratamos de utilizar sangre de estas personas con fines terapéuticos.

Asimismo no tenemos explicación adecuada al porque personas con los hemocultivos positivos pre-extracción los tienen negativos despues de efectuada esta.

Destacamos que la diferencia entre pre y post extracción no es grande (5.0 y 6.7% respectivamente) lo que interpretamos como que el riesgo de bacteremia aumenta solo ligeramente con la extracción, en personas que ya tienen una patología bucal establecida.

Concluimos diciendo que la bacteremia es un episodio de ocurrencia bastante frecuente en personas con patologia bucal, tanto en el estado pre como en el post-extracciones dentales.

REFERENCIAS

- 1.- Freeman B A. Microbiología de Burows. 22nd ed. Editora Interamericana, Mexico DF, 1985, pag 454-55
- 2.- Braskan S N. Patología bucal. 6ta ed, Editora el Ateneo, Buenos Aires 1984; pag 502-03
- 3.- Kruger G. Tratado de cirugía bucal. 4ta ed, Editora Interamericana, Mexico D.F. 1994 ;pag 133-35, 182-83