

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS CIEGO DE ÁVILA.
Clínica Estomatológica Docente "Dr. Luis Páez Alfonso".

Título: Intervención con Láser terapéutico en cirugía periodontal.

Tesis en opción a Especialista de I Grado en Periodoncia.

Autora: Dra. Ariadna Georgina Barreda Guardia.

2016

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS CIEGO DE ÁVILA.
Clínica Estomatológica Docente "Dr. Luis Páez Alfonso".

Título: Intervención con Láser terapéutico en cirugía periodontal.

Tesis en opción a Especialista de I Grado en Periodoncia.

Autora: Dra. Ariadna Georgina Barreda Guardia.

Aspirante a especialista de Primer Grado en Periodoncia.

Clínica Estomatológica Docente Ciego de Ávila.

Tutora: Dra. Lilian Camacho Escalante.

Especialista de Primer Grado en Periodoncia.

Profesora Instructora. Clínica Estomatológica Docente Ciego de Ávila.

Asesora: Dra. Odalys Rodríguez Martín

Especialista en Bioestadística. Especialista de II Grado en EGI. Investigador agregado. Máster en Urgencias Estomatología. Profesora Asistente.

DEDICATORIA

A mi madre por su sacrificio y paciencia, por siempre haber confiado en mí y darme su apoyo incondicional.

A mi hijo Ronald, a quien mis horas de estudio y trabajo le han robado horas de dedicación a él.

A la memoria de mi padrastro, que me apoyó incondicionalmente en el cuidado y atención de mi hijo.

AGRADECIMIENTOS

Quiero de esta forma agradecer a todas las personas que hicieron posible la realización de esta investigación.

En especial a mis profesoras por su dedicación, comprensión y ejemplo.

A todos mil gracias.

PENSAMIENTO

“Calidad es lo que tenemos que darle a nuestro pueblo; es una obligación nuestra, una obligación de cada uno como parte de nuestro deber hacia la comunidad”

Ché

RESUMEN

Se realizó un estudio experimental, controlado y aleatorizado para evaluar la efectividad del láser de baja potencia combinado con la cirugía periodontal en el tratamiento de las periodontitis crónicas en pacientes de 25 años y más de edad, intervenidos quirúrgicamente por esta afección en la Clínica Estomatológica Docente del municipio Ciego de Ávila, entre septiembre 2014 a agosto de 2015. El universo de estudio lo conformaron 80 pacientes con diagnóstico de periodontitis crónica que fueron intervenidos quirúrgicamente en este período de tiempo, que cumplieron con los criterios de inclusión y estuvieron de acuerdo participar en la investigación. Los pacientes se dividieron en dos grupos para la aplicación de los diferentes esquemas de tratamiento. Al grupo control se le realizó técnica quirúrgica orientada por las normas de periodoncia. Al grupo experimental se le realizó la referida técnica quirúrgica más irradiación láser de baja potencia durante y después del acto quirúrgico. Como resultados se halló una mayor frecuencia de pacientes con periodontitis crónica en los grupos de 45 a 54 años de edad, con predominio de la enfermedad en el sexo femenino. En el grupo experimental durante todos los periodos de tiempo evolucionados fueron más efectivos con relación a la evolución del dolor. Se demostró en ese mismo grupo mayor efectividad en la reducción de la inflamación y cicatrización de los tejidos blandos. Los resultados confirmaron que esta terapia es efectiva, se corroboró la existencia de diferencias significativas entre ambos tratamientos y no desencadenó reacciones adversas en su aplicación.

ÍNDICE

Resumen	
Introducción	1
Marco teórico	7
Materiales y Métodos	20
Resultados y discusión	28
Conclusiones	44
Recomendaciones	45
Referencias bibliográficas	46
Anexos	

ANEXO 1.

Planilla de datos

Nº de HC _____

Fecha: _____

Nombre y Apellidos: _____

Dirección Particular: _____

1. Grupo de edades: 1.1 De 25 a 34 años__ 1.2 De 35 a 44 años__
1.3 De 45 a 54 años__ 1.4 De 55 a 64 años__ 1.5 De 65 a 74 años__
1.6. 75 años y más __

2. Sexo: 2.1. Femenino __ 2.2. Masculino __

3. Grupos de tratamiento. 3.1. Grupo control__. 3.2. Grupo experimental__

4. Dolor:

4.1 Después del tratamiento a las 24 horas.

4.1.1 Sin dolor__ 4.1.2 Ligero__ 4.1.3 Moderado__ 4.1.4 Severo__

4.2 Después del tratamiento a las 48 horas.

4.2.1 Sin dolor__ 4.2.2 Ligero__ 4.2.3 Moderado__ 4.2.4 Severo__

4.3 Después del tratamiento a las 72 horas.

4.3.1 Sin dolor__ 4.3.2 Ligero__ 4.3.3 Moderado__ 4.3.4 Severo__

4.4 Después del tratamiento a los 5 días.

4.4.1 Sin dolor__ 4.4.2 Ligero__ 4.4.3 Moderado__ 4.4.4 Severo__

4.5 Después del tratamiento a los 7 días.

4.5.1 Sin dolor__ 4.5.2 Ligero__ 4.5.3 Moderado__ 4.5.4 Severo__

5. Inflamación de los tejidos blandos:

5.1 Después del tratamiento a las 48 horas.

5.1.1. Presencia de inflamación__ 5.1.2 Mejorada__ 5.1.3 Curada__

5.2 Después del tratamiento a las 72 horas.

5.2.1. Presencia de inflamación __ 5.2.2 Mejorada__ 5.2.3 Curada__

5.3 Después del tratamiento a los 5 días.

5.3.1. Presencia de inflamación __ 5.3.2 Mejorada__ 5.3.3 Curada__

5.4 Después del tratamiento a los 7 días.

5.4.1. Presencia de inflamación ____ 5.4.2 Mejorada ____ 5.4.3 Curada ____

6. Reacciones adversas:

6.1 Mareos ____ 6.2 Aumento de la presión arterial ____ 6.3 Somnolencia ____
6.4 Debilidad muscular ____ 6.5 Otras ____ 6.6 Ninguna ____

7. Observaciones: _____

8. Nombre del investigador: _____

9. Firma: _____

ANEXO 2

Acta de consentimiento informado para la investigación

“Intervención con Láser terapéutico en cirugía periodontal”.

Yo: _____ con número de Identidad _____ he sido seleccionado/a para participar en esta investigación sobre salud bucal. Se me ha explicado detalladamente los objetivos y procedimientos del estudio. El consentimiento de participación es absolutamente voluntario y en caso de no aceptar no afectará la atención estomatológica que reciba en esta unidad, ni la relación con el estomatólogo que me atiende.

Por este medio expreso mi consentimiento para que se me realice la entrevista, el examen y el tratamiento periodontal que determine la profesional que me atiende y la utilización de los datos aportados en favor de esta investigación.

Comprendo que mi participación en esta actividad es voluntaria y que puedo retirarme por decisión propia cuando lo desee, sin necesidad de expresar los motivos y sin que esto repercuta en mi atención sanitaria.

Dado en Ciego de Ávila a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma del paciente

Firma del Investigador

ANEXO 3

Autorización para realizar la investigación estomatológica

“Intervención con Láser terapéutico en cirugía periodontal”.

A: Director Clínica Estomatológica Provincial Docente Ciego de Ávila.

Asunto: Autorización para realizar investigación de salud oral.

Por medio de la presente se autoriza a la Dra. Ariadna Georgina Barreda Guardia para realizar un estudio sobre intervención con láser terapéutico en pacientes portadores de Periodontitis Crónica en esta unidad, en el período de 1º septiembre 2014 a 31 agosto del 2015, con el objetivo de evaluar los resultados de los tratamientos en estos pacientes.

Los datos personales obtenidos de las encuestas no serán publicados y el estudio y tratamiento se realizará con el consentimiento informado de cada uno de los pacientes.

Para constancia de mi aprobación firmo la presente, a los _____ días del mes de _____ de año _____.

Dra. Leonor Hernández González
Firma

Investigador
Firma

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Por medio de la presente apruebo que el Trabajo de Terminación de Residencia: “Intervención con Láser terapéutico en cirugía periodontal” de la autora Dra. Ariadna Georgina Barreda Guardia, en opción al título de **de** Especialista de Primer Grado en Periodoncia sea presentado al Acto de Defensa.

Para que así conste firmo la presente en Ciego de Ávila, a los _____ días de mes de _____ del _____.

Dra. Lilian Camacho Escalante
Tutora