

Prevalencia de Complicaciones de Post Exodoncia de Terceros Molares

Prevalence of Post-Extraction Complications of Third Molars

Felipe Sepúlveda Barra¹; Ricardo Riquelme Mendoza² & Camila Martínez Faundez³

SEPÚLVEDA, B. F.; RIQUELME, M. R. & MARTÍNEZ, F. C. Prevalencia de complicaciones de post exodoncia de terceros molares. *Int. J. Odontostomat.*, 17(3):224-228, 2023.

RESUMEN: El Centro de Salud Familiar (CESFAM) de San Pedro de Atacama, es el único establecimiento de Atención de salud en la comuna y alrededores, se hace imperativo para los Cirujanos Dentistas ser resolutivos y entregar una solución efectiva a la demanda local. El objetivo de este trabajo consistió en determinar prevalencia de complicaciones postexodoncia de terceros molares de pacientes atendidos en CESFAM San Pedro de Atacama entre enero y octubre de 2020. Estudio descriptivo de corte transversal entre enero y octubre 2020, se realizó revisión retrospectiva de fichas clínicas manuales y base de datos electrónica de atenciones odontológicas realizadas en CESFAM. Se incluyeron en el estudio pacientes mayores 18 años, sistémicamente sanos o ASA II compensados, que se hayan realizado exodoncia de tercer molar superior o inferior y que hayan asistido a control clínico a los 7 días. Se excluyeron fichas clínicas ilegibles o sin evolución, pacientes que tuvieran antecedentes de pericoronaritis hasta 7 días previos y pacientes inmunocomprometidos. La frecuencia de complicaciones postoperatorias se relacionó según dificultad de la intervención (leve/moderada/alta) y si el diente era maxilar o mandibular. Se realizó un análisis descriptivo y estadístico de los datos obtenidos mediante prueba exacta de Fisher para evaluar asociación entre las variables utilizando programa estadístico STATA v. 15. Entre enero y octubre de 2020 se realizaron 146 exodoncias de terceros molares; 61 fueron de dificultad leve (41,7 %), 58 dificultad moderada (39,8 %) y 21 dificultad alta (18,5 %). El total de complicaciones postexodoncia alcanza 5,4 % (n=8) donde la complicación más frecuente es alveolitis. Las complicaciones postexodoncia se relacionan significativamente con el nivel de dificultad leve ($p < 0,05$) sin embargo, no se observan diferencias significativas en procedimientos quirúrgicos de mayor complejidad ($p > 0,05$).

PALABRAS CLAVES: prevalencia, tercer molar, complicaciones, cirugía oral.

INTRODUCCIÓN

Dentro de los procedimientos quirúrgicos más prevalentes en el área odontológica se encuentran las cirugías de extracción de tercer molar (Lee *et al.*, 2015), basados en el desarrollo y crecimiento de los terceros molares en boca encontraremos distintos escenarios para realizar este procedimiento que presentaran diferentes niveles de dificultad para el odontólogo tratante: desde los terceros molares completamente erupcionados hasta los terceros molares incluido, retenidos o impactados. Las principales razones para extraer este tipo de dientes incluyen casos de pericoronaritis aguda o crónica, lesiones tisulares, problemas periodontales, lesiones cariosas, dolores

idiopáticos y tratamientos de ortodoncia (Azenha *et al.*, 2014).

Las indicaciones diagnósticas y terapéuticas influirán en determinar la complejidad del acto quirúrgico y como tal, en las posibles complicaciones asociadas; dentro de las cuales podemos encontrar las complicaciones intrao-peratorias o inmediatas como: lesiones de tejidos blandos y nerviosos, lesiones de estructuras óseas, daño a la articulación temporomandibular, daños al diente adyacente y complicaciones del diente a extraer. Dentro de las complicaciones post exodoncia, las cuales ocurren horas,

¹ Cirujano Dentista EDF, Hospital de Toltén, Chile.

² Residente Cirugía y Traumatología Oral y Maxilofacial Universidad de Valparaíso, Chile.

³ Estudiante de pregrado, Universidad Mayor, Temuco, Chile.

días o semanas posteriores al procedimiento quirúrgico, se encuentran las hemorragias, las infecciones, alveolitis, trismus, hematomas, dolor, edema (Rendon *et al.*, 2019) y llegando incluso a casos más complicados como la fractura de ángulos mandibulares (Giovacchini *et al.*, 2018) o la lesión de las ramas del nervio trigémino, incluido el nervio alveolar inferior, como uno de los más problemáticas de los procedimientos quirúrgicos dentales (Ali *et al.*, 2018).

Dichas complicaciones están asociadas e influenciadas por diferentes factores, como la edad, estado de salud del paciente, sexo, grado de impactación dental, experiencia del cirujano, tabaquismo, calidad de la higiene bucal, técnica quirúrgica entre otros (Azenha *et al.*, 2014).

Actualmente existen múltiples técnicas y procesos que optimizan resultados, permitiendo que la cirugía del tercer molar sea más protocolizado; no obstante, existen potenciales complicaciones como las que aquejan a cualquier tipo de cirugía invasiva (de Moura *et al.*, 2011). Dichas complicaciones tienen una prevalencia entre 2,6 % hasta 30,9 % de los casos (Bachmann *et al.*, 2014).

Para contextualizar la situación demográfica de esta investigación se puede describir la comuna de San Pedro de Atacama, como una comuna de 23.439 km² y con población de 10.000 habitantes aproximadamente, ubicada en la Región de Antofagasta, a 100 km al Este de Calama, Chile.

En esta, el Centro Comunitario de San Pedro ubicada en la comuna homónima sirve como único centro de salud de referencia a comunidades aledañas a San Pedro como, Toconao, Rio Grande, Camar, Talabre, Peine y Socaire. Y considerando este centro de derivación más cercano, se hace necesario una atención resolutoria lo más posible.

El objetivo de la investigación fue determinar la prevalencia de complicaciones post exodoncias de terceros molares independiente de su complejidad, de pacientes atendidos en CESFAM San Pedro de Atacama entre Enero y Octubre 2020.

MATERIAL Y MÉTODO

Tipo de estudio: Estudio descriptivo de corte transversal realizado entre Enero y Octubre 2020 se reali-

zó revisión retrospectiva de fichas clínicas manuales y base de datos electrónica de atenciones odontológicas realizadas en CESFAM San Pedro de Atacama, Chile.

Criterios de inclusión: Pacientes > 18 años, sistémicamente sanos o ASA II compensados, pacientes que se hayan realizado exodoncia de tercer molar superior o inferior independiente del grado de complejidad y que hayan asistido a control clínico telefónico a los 3 días y luego control clínico a los 7 días.

Criterios de exclusión: Fichas clínicas ilegibles o sin evolución, paciente con antecedentes de pericoronaritis hasta 7 días previos, pacientes inmunocomprometidos, exodoncias realizadas por particulares o fuera del establecimiento y que asistían por alguna complicación post extracción.

Diagnóstico y categorización: Se realizaron exodoncias de terceros molares superiores e inferiores por indicación ortodóncica, solicitadas por pacientes, patología pulpar, estados radiculares e impactados. Todos los terceros molares inferiores se tomaron radiografía periapical y/o radiografía panorámica. Dependiendo de la posición del tercer molar, inclinación, grado de erupción, destrucción coronaria y consideraciones locales de área a intervenir, se establecieron distintos niveles de complejidad según el procedimiento realizado:

- Leve: que incluía exodoncias simples sin colgajo u osteotomía y/o odontosección.
- Moderada: exodoncias con colgajo mucoperióstico de espesor total, con o sin descargas
- Alta complejidad: exodoncias con colgajo mucoperióstico de espesor total incluyendo odontosección y/u osteotomía.

Todos los terceros molares fueron planificados y realizados en una segunda cita odontológica, en el cual el paciente debía traer firmado el consentimiento informado.

Protocolo quirúrgico: Para exodoncias superiores se realizó técnica infiltrativa por vestibular y palatino, y para terceros molares inferiores se realizó técnica troncular a nervio alveolar inferior/lingual + técnica infiltrativa al nervio bucal.

En el caso de exodoncias de moderada y alta complejidad se realizó colgajo mucoperióstico de espesor total con hoja bisturí n°15 con 1 o 2 descargas.

Decolación con legra y separación o retracción de tejidos con separador Minnesota. En los casos de osteotomía de terceros molares superiores, se realizó con elevador 301 y/o fresa redonda de carbide e irrigación con suero fisiológico al igual que en los inferiores. En todos los casos se realizó puntos de sutura entre 1 y 4.

Protocolo farmacológico: No se determinó un protocolo farmacológico específico, sin embargo, en:

- Exodoncias simples y moderadas: Se aconsejó a los pacientes el uso de AINES en casos de molestar agudo o moderado.
- Exodoncias complejas: las exodoncias de tercer molar inferior de alta complejidad se indicó terapia antibiótica y analgésica un día antes con amoxicilina 500mg cada 8 horas por 7 días, ibuprofeno 600mg cada 8 horas por 3 días y clonixinato de lisina 125mg. Paciente alérgico: Azitromicina 500mg 1 al día por 5 días, Paracetamol 500 mg cada 8 horas por 3 días.

Estudio y control post operatorio: Todos los pacientes se controlaron a los 3 días clínicamente si el paciente se presentaba a CESFAM o telefónicamente por motivo de pandemia covid-19. Posteriormente sin importar el grado de complejidad de la exodoncia de tercer molar (simple, moderada o alta complejidad) se realizaba un control clínico a los 7 días para realizar anamnesis dirigida a posibles complicaciones y evaluar cicatrización, estado del alveolo y retiro de sutura si es que requería.

Análisis estadístico: Se realizó un análisis descriptivo y estadístico de los datos obtenidos mediante prueba exacta de Fisher para evaluar asociación entre las variables utilizando programa estadístico STATA v. 15. Entre Enero y Octubre de 2020 se realizaron 484 exodoncias en general, de las cuales 338 no cumplen con los criterios de selección. Por lo tanto, se contabilizaron 146 exodoncias de terceros molares, 90 de ellas fueron superiores y 56 inferiores. En base a esto, 61 fueron de dificultad leve (41,7 %), 58 dificultad moderada (39,8 %) y 21 dificultad alta (18,5 %). El total de complicaciones post-exodoncia alcanza 5,4 % (n=8) y 94,6 % (n=138) fue sin complicaciones.

RESULTADOS

Del total de exodoncias realizadas, el porcentaje de complicaciones post-exodoncia alcanza 5,4 %

(n=8), mientras que un 94,6 % (n=138) fue sin complicaciones.

Las complicaciones más frecuentes en orden decreciente fueron alveolitis (n=6), hemorragia (n=1) absceso facial (n=1).

El tipo de complicación post exodoncia de terceros molares según el grado de complejidad se detalla en la Tabla I en donde en las exodoncias de baja complejidad prevalece la alveolitis seguida de hemorragia y en las exodoncias de complejidad moderada se evidencia solo una dificultad como absceso, culminando las acciones de alta complejidad sin complicaciones.

Tabla I. Frecuencia de tipo de complicaciones post exodoncia de terceros molares según el grado de complejidad realizado.

Tipo de complicación	Grado de complejidad		
	Leve	Moderado	Alto
Hemorragia	1	0	0
Alveolitis	6	0	0
Absceso	0	1	0

Dentro del número de complicación post exodoncia según distribución anatómica se observa la alveolitis como principal complicación con preferencia en maxilar (n=4) y en menor número en mandíbula (n=2), en tanto la hemorragia (n=1) y absceso facial (n=1) se distribuyeron en sector inferior.

No hubo diferencias significativas en cuanto a la distribución de complicaciones post exodoncia según la ubicación del tercer molar, es decir, superior o inferior ($p > 0,05$). Por otro lado, se observan diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,014$) en relación con la distribución de complicaciones post exodoncia según el nivel de complejidad del procedimiento, en este caso, cerca de la totalidad de complicaciones post exodoncia fueron en exodoncias simples, no observándose complicaciones en los procedimientos de alta complejidad.

DISCUSION

La exodoncia de terceros molares es uno de los procedimientos quirúrgicos que se lleva a cabo con más frecuencia, tanto en el sector privado como en el sector público (Vallejos Valencia & Marino Espinoza, 2012) y las complicaciones post exodoncia son pro-

pias de la técnica quirúrgica. Nuestro trabajo de investigación aborda un porcentaje de prevalencias parecido al de la mayoría de la literatura disponible.

De las 146 exodoncias realizadas, 8 presentaron complicaciones post exodoncias, lo que corresponde a un 5.4 % del total de las exodoncias de terceros molares, y el mayor porcentaje de tipo de complicaciones resultó ser la alveolitis. Esto se asemeja a lo observado en los diversos artículos evaluados, en donde la frecuencia de complicaciones en cirugía oral alcanza el 3.57 % como media y alcanzando variaciones desde 1 % al 30,9 % (Dallaserra *et al.*, 2020) o por ejemplo como se describe en el artículo de Sungkiang y cols. en donde abarcan un total de más de 8.000 exodoncias de terceros molares, se habla de un rango de frecuencia de la aparición de complicaciones postoperatorias entre un 1 % a un 30 % aproximadamente (Chuang *et al.*, 2008), por lo tanto se considera como una característica baja con respecto al total de las intervenciones realizadas.

Como se explica: la alveolitis, hemorragias y abscesos fueron las complicaciones más reportadas durante este estudio, y al comparar nuestros resultados con otros, se encontraron complicaciones a la cirugía hospitalaria de terceros molares como el edema, dolor y alveolitis las más frecuentes (Bachmann *et al.*, 2014). Y la principal razón que se menciona, es debido a la adherencia del paciente a las indicaciones post operatoria por el operador, por consecuencia si evaluamos la población de San Pedro de Atacama y la comparamos con estos estudios es posible recalcar que no es un problema sociodemográfico sino más bien de cooperación del paciente hacia el cuidado post operatorio (Reporte Comunal San Pedro de Atacama, 2023).

La alveolitis como complicación post exodoncia de terceros molares es la complicación más frecuente, según lo reportado en un estudio con 583 pacientes sometidos a cirugía de extracción del tercer molar, en donde obtuvo un 3,4 % (Bui *et al.*, 2003) esto también se asemeja a nuestro trabajo con un 8.76 % , y se explica según la literatura ya que son las exodoncias de menor complejidad , mayormente realizadas por los odontólogos en sus atenciones clínicas, menor tiempo operatorio y se asocian a entrega de menor información y menos adherencia del paciente por el tiempo de acción realizada.

En el estudio de Vallejos Valencia & Marino Espinoza (2012) hablan de la alveolitis como principal

complicación post exodoncia lo cual comprende un 64 %, lo que asimila a nuestro trabajo con un 75 %. Esto lo podemos relacionar ya que al ser una complicación propia de la acción de exodoncia dental los pacientes la asocian más a complicación que el dolor o edema.

En relación a las limitaciones que podría presentar nuestro trabajo en comparación con otros de los estudios evaluados, se observan la reducida muestra y la experiencia del cirujano ya que en algunos artículos han indicado que los dentistas que no son especialistas tienden a operar en extracciones menos difíciles en comparación con los dentistas especialistas (Cho *et al.*, 2017), en conjunto a esto, tener un pabellón de cirugía podría ayudar a respetar de mayor manera la cadena aséptica y las normas de bioseguridad, en donde se lograría limitar aún más riesgos de infección y complicaciones post operatorios (de Moura *et al.*, 2011).

Basado en los datos recopilados en este presente artículo, la prevalencia de complicaciones post exodoncia en San Pedro de Atacama se encuentra en valores similares en relación con las diversas publicaciones, asociándose igualmente el tipo de complicación más frecuente (alveolitis). El presente trabajo de investigación cumple con su objetivo principal, siendo así también una gran fuente epidemiológica desde nuestro punto de vista a lo que concierne las complicaciones post exodoncia de la comuna de San Pedro, considerando que no existe en la actualidad literatura disponible que señale este tipo de información en relación a complicaciones post exodoncia de terceros molares, generando una fuente importante para futuros estudios, seguimientos y comparaciones tanto a nivel comunal como nacional.

SEPÚLVEDA, B. F.; RIQUELME, M. R. & MARTÍNEZ, F. C. Prevalence of post-extraction complications of third molars. *Int. J. Odontostomat.*, 17(3):224-228, 2023.

ABSTRACT: The Community Health Center (CESFAM) of San Pedro de Atacama, is the only establishment of health assistance in the community and surroundings, it is imperative for Dental Surgeons to be decisive and deliver an effective solution to local demand. Determine the prevalence of post-extraction complications of third molars in patients treated at CESFAM San Pedro de Atacama between January and October 2020. Descriptive cross-sectional study between January and October 2020. It has been done a retrospective review of manual clinical records and electronic database of dental care performed at CESFAM. Patients over 18 years old, systemically healthy or compensated ASA II, who had extracted an upper or lower

third molar and who had attended a 7-day clinical check-up were included in the study. Were excluded Illegible or no follow up clinical records, patients with a history of pericoronitis up to 7 days previously, and immunocompromised patients. The frequency of postoperative complications was related to the difficulty of the intervention (mild / moderate / high) and whether the tooth was maxillary or mandibular. A descriptive and statistical analysis of the data obtained by Fisher's exact test was carried out to evaluate the association between the variables using the statistical program STATA v. 15. Between January and October 2020, 146 third molar extractions were performed; 61 were of mild difficulty (41.7 %), 58 of moderate difficulty (39.8 %) and 21 of high difficulty (18.5 %). The result of post-extraction complications reached 5.4 % (n = 8), where the most frequent complication was alveolitis. Post-extraction complications are significantly related to the level of mild difficulty (p <0,05), however, no significant differences were observed in more complex surgical procedures (p > 0,05).

KEY WORDS: prevalence, third molar, complications, oral surgery.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ali, A. S.; Benton, J. A. & Yates, J. M. Risk of inferior alveolar nerve injury with coronectomy vs surgical extraction of mandibular third molars-A comparison of two techniques and review of the literature. *J. Oral Rehabil.*, 45(3):250-7, 2018.
- Azenha, M. R.; Kato, R. B.; Bueno, R. B. L.; Neto, P. J. O. & Ribeiro, M. C. Accidents and complications associated to third molar surgeries performed by dentistry students. *Oral Maxillofac. Surg.*, 18(4):459-64, 2014.
- Bachmann, H.; Cáceres, R.; Muñoz, C. & Uribe, S. Complications during third molar surgery between the years 2007-2010 in an urban hospital, Chile. *Int. J. Odontostomat.*, 8(1):107-12, 2014.
- Bui, C. H.; Seldin, E. B. & Dodson, T. B. Types, Types, frequencies, and risk factors for complications after third molar extraction. *J. Oral Maxillofac. Surg.*, 61(12):1379-89, 2003.
- Cho, H.; Lynham, A. J. & Hsu, E. Postoperative interventions to reduce inflammatory complications after third molar surgery: review of the current evidence. *Aust. Dent. J.*, 62(4):412-9, 2017.
- Chuang, S. K.; Perrott, D. H.; Susarla, S. M. & Dodson, T. B. Risk factors for inflammatory complications following third molar surgery in adults. *J. Oral Maxillofac. Surg.*, 66(11):2213-8, 2008.
- Dallaserra, M.; Poblete, F.; Vergara, C.; Cortés, R.; Araya, I.; Yanine, N. & Villanueva, J. Infectious postoperative complications in oral surgery. An observational study. *J. Clin. Exp. Dent.*, 12(1):e65-70, 2020.
- de Moura, W. L.; de Moura, W. L.; da Silva Freire, S. A.; Mendes, S. M. & Olate, S. Efficacy of amoxicillin treatment in preventing postoperative complications in patients undergoing third molar surgery: a double blind study. *Int. J. Odontostomat.*, 5(2):147-52, 2011.
- Giovacchini, F.; Paradiso, D.; Bensi, C.; Belli, S.; Lomurno, G. & Tullio, A. Association between third molar and mandibular angle fracture: A systematic review and meta-analysis. *J. Craniomaxillofac. Surg.*, 46(4):558-65, 2018.
- Lee, C. T.; Zhang, S.; Leung, Y. Y.; Li, S. K.; Tsang, C. C. & Chu, C. H. Patients' satisfaction and prevalence of complications on surgical extraction of third molar. *Patient Prefer. Adherence*, 9:257-63, 2015.
- Rendon, L. F. R.; Tamayo, F. M. & Builes, A. M. V. Complicaciones quirúrgicas y posquirúrgicas en la exodoncia de terceros molares inferiores: estudio retrospectivo. *Acta Odontol. Colomb.*, 9(1):37-48, 2019.
- Reporte Comunal San Pedro de Atacama 2023. Santiago de Chile, Biblioteca del Congreso Nacional de Chile, 2023. Disponible en: https://www.bcn.cl/siit/reportescomunales/comunas_v.html?anno=2023&jdcom=2203
- Vallejos Valencia, B. A. & Marino Espinoza, A. E. Frecuencia de complicaciones post exodoncia simple. *Oral*, 13(42):906-12, 2012.

Dirección para correspondencia:
Camila Martínez Faundez
Estudiante de pregrado
Universidad Mayor
Temuco
CHILE

Email: camila.martinezf@mayor.cl