
**PREVALENCIA DE ÉXITO Y FRACASO DE LOS TRATAMIENTOS DE
CONDUCTO RADICULAR REALIZADOS POR ALUMNOS DE PREGRADO**

**CRISTIAN CANTILLANO FAYAD
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

Se realizó un estudio de corte transversal en una muestra de 146 dientes, categorizados en dos grupos 76 dientes con diagnóstico previo de pulpitis y 70 dientes con diagnóstico previo de necrosis, realizados por alumnos de pregrado en el Centro de clínicas Odontológicas de la Universidad de Talca en el año 2012. Se realizó un examen clínico y radiográfico como control a los 12 meses, donde se determinó el porcentaje de éxito y fracaso de dichas terapias. El operador fue único para el examen clínico y toma de radiografías, y otro operador único para la interpretación radiográfica. Para calificar el éxito o fracaso del tratamiento, tras el examen, se utilizó el informe de la Sociedad Europea de Endodoncia que en el documento, "Las directrices de calidad para el tratamiento de endodoncia" año 2006.

También, se evaluó si existía asociación entre el diagnóstico previo v/s éxito y fracaso, entre calidad de obturación en términos de longitud, v/s éxito y fracaso, entre signos y síntomas clínicos v/s manifestaciones radiográficas, entre el tipo de restauración permanente o temporal v/s éxito.

El porcentaje de éxito de TCR realizados por alumnos de pregrado es de a 89,7% y de fracasos 10,3%. Por grupo, el porcentaje de éxito de TCR para pulpitis es de 85,5% y de fracasos 14,5%. En el caso del grupo de necrosis el porcentaje de éxito 94,3% y de fracasos 5,7%. Estos porcentajes resultaron invertidos por grupo como describe la literatura, ya que las necrosis tienen menos éxito que los dientes con pulpitis.

Se encontró asociación entre signos y síntomas clínicos y lo reportado por el análisis radiográfico.

Se concluye que la calidad del sellado coronario en términos de restauración definitiva o temporal influye en el resultado de la terapia endodóntica.

No hubo otra asociación estadísticamente significativa.

ABSTRACT

Cross-sectional study was conducted on a sample of 146 teeth, categorized into two groups of 76 teeth with pulpitis diagnosis and 70 teeth diagnosed with necrosis, conducted by undergraduate students at the Center for Dental clinics at the University of Talca year 2012. A clinical and radiographic examination was performed as a control at 12 months, where the percentage of success and failure of these therapies was determined. The operator was unique to the clinical examination and x-rayed, and a single operator for radiographic interpretation. To qualify the success or failure of treatment after examining the report of the European Society of Endodontics was used in the document, "The quality guidelines for endodontic treatment "2006.

Also evaluated whether there was association between diagnosis v / s success and failure, between sealing quality in terms of length , v / s success and failure, between clinical signs and symptoms v / s radiographic manifestations , and between the type of restoration permanent or temporary v / s success.

The success rate of TCR made by undergraduate students is at 89.7 % and 10.3% failures. By group, the success rate of TCR for pulpitis is 85.5 % and 14.5% failures. In the case of necrosis group the success rate of 94.3 % and 5.7 % failures. There is an association between clinical signs and symptoms with those reported by radiographic analysis.

It is concluded that the quality of coronary sealing in terms of permanent or temporary restoration influences the outcome of endodontic therapy.

There was no other statistically significant association.