

“Control bianual de sobrevida acumulada de restauraciones TRA y convencionales en pacientes con discapacidad.”

Molina GF^{*1}, Mazzola I¹, Brain L¹, Cabral RJ¹, Frencken JE²

Objetivo: Evaluar el comportamiento clínico en control bianual de tratamientos restauradores atraumáticos (TRA) y convencionales (TRC) en pacientes con discapacidad. **Materiales y métodos:** Se incluyeron pacientes con discapacidad reconocida, derivados para tratamiento de caries. Los participantes recibieron información objetiva oral y escrita sobre el estado de salud bucal y las alternativas terapéuticas, seleccionando la opción que consideraban más adecuada para cada paciente. Se implementaron dos protocolos restauradores: TRA (remoción manual de caries y obturación con ionómero vítreo de alta viscosidad) y TRC (remoción mecánica de caries y obturación con resina compuesta). Cuando las opciones anteriores no fueron factibles de implementar en la clínica, el tratamiento se llevó a cabo bajo anestesia general utilizando el protocolo TRC. Las restauraciones fueron evaluadas por dos operadores calibrados independientes, a los 6, 12 y 24 meses, utilizando los códigos del criterio TRA. El modelo proporcional de Hazard (Jackknife) con correcciones de fragilidad se aplicó para calcular estimaciones de sobrevida de restauraciones en un período de dos años. **Resultados:** Se atendieron 66 pacientes (13.6±7.8 años de edad) con 16 condiciones médicas diferentes. El protocolo TRC resultó factible de implementar en 5 pacientes (13%) en la clínica mientras que el TRA pudo aplicarse en 47 pacientes (71.2%). 14 pacientes fueron derivados a anestesia general (21%). En total, se restauraron 298 lesiones por caries en dentina de dientes temporarios y permanentes, 182 (TRA) y 116 (TRC). El porcentaje de éxito de las restauraciones y su error estándar fue 94.8±2.1% para el grupo TRA y 86.5±4.1% para el TRC (p=0.01). **Conclusión:** Los resultados indican que el TRA es una alternativa terapéutica efectiva para restaurar lesiones de caries en pacientes con discapacidad, en quienes el abordaje convencional puede presentar dificultades para su implementación en la clínica.

Palabras clave: Tratamiento restaurador atraumático, Cemento de ionómero vítreo, Odontología y discapacidad, Caries dental.