

D27

ESTUDIO RETROSPECTIVO DEL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS EN LA FASE PRE-IMPLANTE

Steeman R, Reynoso A*, Martínez A, Lapalma M
Cátedras de Farmacología y Prótesis Fija Facultad de Odontología UNR; Cátedra de Metodología de la Investigación, Facultad de Ciencias Veterinarias, UNR

La medicación previa al acto quirúrgico de la colocación de implantes es un tema que genera controversias. Hay estudios que avalan la administración protocolizada de medicamentos en todos los pacientes que serán sometidos a cirugía implantológica, con un criterio preventivo de futuras complicaciones (Spuk et al, 1990; Laskin et al, 2000; Pyssalo, M et al, 2014) hay otros que sustentan que no es necesario hacerlo ya que no hay diferencias estadísticamente significativas que avalen su uso previo como patrón estandarizado (Sharaf et al, 1989; Ahmad et al 2012). **OBJETIVO**; Relevar la administración o no de medicamentos y su fundamentación en la fase prequirúrgica de la colocación de implantes. **MÉTODOS**: Se analizaron 2100 historias clínicas de pacientes de ambos sexos, con edades entre 14 y 88 años de edad atendidos entre 1992 y 2013 en un centro privado de atención especializado en Implantología. Como recaudos éticos, se reservó la identidad del paciente y se contó con el acuerdo y la autorización de los profesionales intervinientes según el Reglamento de Bioética de la Facultad de Odontología de la UNR. Las variables en estudio fueron: edad, sexo, fecha de la intervención, cirujano, maxilar intervenido y la administración o no de medicamentos con base racional y fundamentación. **RESULTADOS**: la distribución por género fue de 1182 hombres (56%) / 918 mujeres (44%); siendo el maxilar superior el más frecuentemente intervenido (57%). La conducta prescriptora de los tres cirujanos participantes no registró diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$). Los medicamentos preventivos más prescritos fueron: la combinación fija de acetato y fosfato de dexametasona como antiinflamatorio (68%) y la amoxicilina como antibiótico (61%). **CONCLUSIÓN**: Nuestros resultados muestran que en los primeros años estudiados se encontró mayor frecuencia en la prescripción preventiva errática, sin criterio alguno, siendo los años 2003 al 2013 los que muestran un cambio actitudinal de menor prescripción con mayor fundamentación racional en la elección de los medicamentos.

D28

EXPRESIÓN DE PROTEÍNAS Y MINERALIZACIÓN DENTINARIA EN INCISIVOS DE RATA CON FLUOROSIS

Gallará RV*, Fontanetti PA, Bojanich MA, Ponce RH, Centeno VA
Cátedra "A" de Química Biológica. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba.

Objetivo: estudiar el efecto de la exposición crónica a fluoruro sobre, la expresión génica de sialofosfoproteína (SPP) y osteocalcina (OC) y la actividad de fosfatasa alcalina (FA) en tejido pulpar y su correlación con la mineralización de la dentina en incisivos de ratas. **Métodos**: ratas Wistar macho de 22 días recibieron durante 8 semanas agua con diferentes concentraciones de NaF: animales controles (0,3 mg/ L) y animales tratados (10 y 50 mg/L). Los animales fueron sacrificados y sus incisivos inferiores extraídos, se obtuvieron secciones longitudinales, las que fueron pulidas, lavadas y posteriormente grafitadas. Mediante microscopía electrónica de barrido con electrones retrodifundidos se obtuvieron imágenes de contraste químico y líneas espectrales para determinar la variación química del esmalte y la dentina subyacente. A partir del tejido pulpar extraído de incisivos superiores, se determinó la actividad de FA y se analizó la expresión génica de SPP y OC mediante RT-PCR. Los resultados fueron analizados mediante ANOVA y test de Bonferroni. **Resultados**: en animales tratados con NaF, las imágenes de contraste químico de los incisivos mostraron en esmalte zonas alternadas de hipomineralización, mientras que la dentina subyacente mostró una mineralización homogénea. Estos hallazgos se correlacionaron con los niveles de calcio y fosfato mostrados en las líneas espectrales. La actividad de FA fue mayor en homogeneizados de animales tratados con NaF 10 mg / L ($5,54 \pm 0,71$) y con NaF 50 mg / L ($5,28 \pm 0,98$) en comparación con el control ($2,68 \pm 0,56$) ($p < 0,01$; $p < 0,05$, respectivamente). La expresión génica de SPP y OC aumentó por la exposición a NaF en el agua de bebida ($P < 0,05$). **Conclusión**: las lesiones fluoróticas del esmalte se acompañaron por un patrón de mineralización homogéneo de la dentina y con incremento de la actividad de FA y la expresión de SPP y OC en pulpa, proteínas involucradas en la mineralización del tejido dental.