

1-Estudio analítico y comparativo sobre la influencia de distintos factores en el dolor inmediato post-endodoncia, en pacientes con tratamientos realizados en consultorios de Córdoba.

Arena AL, Gioino G, Gómez C, Lujan MG, Carvajal M, Garofletti MJ, Brónstein M, Boetto MC, Brisson G, Romero Díaz R, Croharé L. Anitarena_3@hotmail.com. Cátedra de Endodoncia, Facultad de Odontología. U.N.C

previo y el estado pulpar resultaron estadísticamente significativos en todo el período considerado ($p < 0,05$).

PALABRAS CLAVE: diagnóstico previo-estado pulpar-dolor postendodóntico

Objetivo: Establecer la relación entre intensidad-permanencia de dolor post-endodoncia inmediato manifestado por el paciente, con sintomatología previa, vitalidad pulpar, en terapias realizadas en una sesión. **Métodos:** La muestra estuvo integrada por 416 (n), según criterios de inclusión y exclusión. Participaron docentes de las Cátedras de Endodoncia que realizaron los tratamientos y el posterior seguimiento. Se recolectaron los datos a través de una planilla electrónica de medición de dolor donde el paciente contestó diariamente durante los cinco días posteriores al tratamiento. Las pautas de evaluación del dolor fueron: **0-Ausente; 1-Leve; 2-Moderado; 3-Intenso.** Se aplicó un modelo matemático de regresión logística binaria para equilibrar la matriz de datos (variables predictoras: diagnóstico previo, vitalidad pulpar). El análisis se realizó en tres etapas: a) Etapa inicial (1° y 2° día, por similitud de valores); b) Etapa intermedia (3° día) y c) Etapa tardía (4° y 5° día, también por la similitud que presentaron). **Resultados:** Se verificó una asociación significativa entre el Diagnóstico previo y el dolor post-endodoncia, la frecuencia de dolor resultó significativamente diferente según el diagnóstico previo en las tres etapas evaluadas ($p < 0,001$). Respecto al estado pulpar (vitalidad), también fue un factor asociado significativamente al dolor post-endodoncia: en la etapa inicial $p < 0,001$; etapa intermedia $p = 0,006$ y etapa tardía $p = 0,034$. Además se realizó un análisis complementario de Correspondencia Múltiple que permitió evaluar posibles interrelaciones entre las variables. Esta asociación se resumió gráficamente en diagramas bidimensionales, donde se observó proximidad entre estado pulpar, diagnóstico y dolor previo, lo cual implicó su vinculación y correlación, particularmente estado pulpar y diagnóstico. Las variables etiquetadas como Día (1, 2, 3, 4 y 5) expresaron el nivel de dolor en dichos días y se notó la proximidad entre Día 1 y Día 2. El Día 3 se ubicó entre los dos días previos y los dos posteriores, los cuales están próximos entre sí. **Conclusiones:** el diagnóstico

