

EVALUACION EPIDEMIOLOGICA DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA BAJO
ANESTESIA GENERAL

DRA. MARIA DEL CARMEN MACHUCA Y DR. LUIS CORPAS PASTOR

RESUMEN

El propósito de este estudio descriptivo fue identificar la población dental pediátrica tratada bajo anestesia general en un Hospital Pediátrico de Puerto Rico, sus diagnósticos y los tipos de procedimientos dentales realizados.

Se evaluaron setenta y dos registros médicos (90% de pacientes con pacientes pediátricos tratados bajo anestesia general entre 1989 y 1993 en el Departamento Dental del Hospital Pediátrico). Por grupos de edad, casi un 70% tenían menos de 12 años y hubo un 10% más de niños que niñas. Se consideraron seis categorías de diagnóstico: retraso mental (34.8%), cardiología (8.7%), patología maxilofacial (1.6%), síndrome del biberón (33.3%), trastornos hematológicos (4.4%), y otros (resto).

Los porcentajes más altos fueron Retraso mental (34.8%) y síndrome del biberón (33.3%). Por procedimientos dentales en pacientes tratados bajo anestesia general, en pacientes con Retraso mental, se obtuvieron más amalgamas y extracciones; en los pacientes con síndrome del biberón, se realizaron más amalgamas y coronas de acero.

En conclusión, los pacientes con retraso mental y síndrome del biberón necesitan tratamiento dental bajo anestesia general. Este tratamiento tiene altos riesgos involucrados. Por lo tanto, se debe desarrollar un plan preventivo en niños con retraso mental y detectar precozmente el síndrome de biberón por los pediatras para su remisión temprana al odontólogo.

ABSTRACT

The purpose of this descriptive study was to identify the pediatric dental population treated under general anesthesia at a Pediatric Hospital in Puerto Rico, their diagnoses, and the types of dental procedures performed. Seventy-two medical records were evaluated (90% of patients with pediatric patients treated under general anesthesia between 1989 and 1993 in the Dental Department of the Pediatric Hospital). By age group, almost 70% were under 12 years old and there were 10% more boys than girls. Six diagnostic categories were considered: mental retardation (34.8%), cardiology (8.7%), maxillofacial pathology (1.6%), bottle syndrome (33.3%), hematological disorders (4.4%), and others (rest). The highest percentages were mental retardation (34.8%) and bottle syndrome (33.3%). By dental procedures in patients treated under general anesthesia, in patients with mental retardation, more amalgams and extractions were obtained; in patients with baby bottle syndrome, more amalgams and steel crowns were made. In conclusion, patients with mental retardation and bottle syndrome need dental treatment under general anesthesia. This treatment has high risks involved. Therefore, a preventive plan should be developed in children with mental retardation and early detection of baby bottle syndrome by pediatricians for early referral to the dentist.