

Revista de la Asociación Dental Mexicana

Volumen **61**
Volume

Número **6**
Number

Noviembre-Diciembre **2004**
November-December

Artículo:

Evaluación de conocimientos sobre el manejo odontológico de pacientes con fiebre y cardiopatía reumática en tres universidades del área metropolitana

Derechos reservados, Copyright © 2004:
Asociación Dental Mexicana, AC

**Otras secciones de
este sitio:**

- ☞ Índice de este número
- ☞ Más revistas
- ☞ Búsqueda

*Others sections in
this web site:*

- ☞ *Contents of this number*
- ☞ *More journals*
- ☞ *Search*



Medigraphic.com

Evaluación de conocimientos sobre el manejo odontológico de pacientes con fiebre y cardiopatía reumática en tres universidades del área metropolitana

Marlene Barrios Carrasco,*
Miguel Peña Torres,** Diana
Tapia Pancardo***

* Cirujano Dentista.

** Profesor Titular de Medicina Estomatología.

*** Profesor Titular de Posgrado en Odontopediatría. Profesor adjunto de Medicina Estomatología.

Resumen

Introducción: La fiebre y cardiopatía reumática son enfermedades de origen inflamatorio que se desarrollan posterior a una infección amigdalina. Los pacientes con dichos antecedentes deben de estar libres de cualquier proceso infeccioso, para evitar que se presenten nuevos cuadros de carditis. **Objetivos:** Conocer las complicaciones y secuelas de estas dos entidades patológicas, saber los procedimientos que deben ser hechos para obtener un correcto diagnóstico y tratamiento, de la misma manera para evaluar si los estudiantes que van a concluir la carrera de odontología tienen el conocimiento necesario para tratar a este tipo de pacientes. **Diseño:** Descriptivo, transversal, comparativo. **Material y métodos:** Dicha evaluación se efectuó en tres universidades, mediante la aplicación de un cuestionario estructurado. El análisis consistió en la revisión de cada una de las respuestas dadas por los alumnos, así como la determinación de si se tienen claros o no los conceptos vertidos en el aula. **Resultados:** Dicho estudio nos muestra que existe una deficiencia en el manejo de conceptos relacionados al tema. **Conclusiones:** Se deben de integrar de una mejor manera los conocimientos vertidos en las instituciones de enseñanza, reforzando aquellas materias que el alumno obtenga bases más sólidas.

Palabras clave: Fiebre reumática, cardiopatía, nivel de conocimiento.

Abstract

Introduction: Rheumatic heart and fever are diseases of inflammatory origin that develop after an amygdaline infection. Patients with such background must be free of any infectious process in order to avoid the recurrence of heart infection. **Objective:** To know the complications and sequel of this two pathological entities, to know the procedures for a proper diagnosis and treatment as well as the knowledge evaluation of senior dentistry students for the patient handling. **Design:** Descriptive, transversal and comparative. **Material and methods:** Three universities were selected and tested with a structured questionnaire. The analysis consisted with the review of each answer given by the students as well as if they have a clear view of the school teachings. **Results:** There is a deficiency in the related concepts. **Conclusion:** The schools should provide a better program in order to treat the patients with heart disease in a safer way.

Universidad Tecnológica de México.

Recibido para publicación: 10-Septiembre-2002.

Key words: Rheumatic fever, cardiopathy, knowledge level.

Introducción

La fiebre y cardiopatía reumática son entidades patológicas que frecuentemente se presentan en la población mexicana.¹⁻³ Es una enfermedad inflamatoria que se desarrolla posterior a una infección amigdalina causada por el estreptococo beta hemolítico del grupo A.¹⁻⁴

Las manifestaciones físicas de esta enfermedad son diversas y generalmente pueden aparecer en todo el cuerpo, afectando principalmente el tejido conjuntivo y la circunferencia de los vasos sanguíneos, mediante lesiones inflamatorias localizadas.⁵

El tejido que va a sufrir más daño por estos procesos inflamatorios, es el cardiaco, ya que pueden verse involucradas las tres capas que lo conforman,¹⁻³ ocasionando un proceso inflamatorio generalizado llamado pancarditis, las estructuras valvulares son más susceptibles a sufrir el mayor daño. Este proceso inflamatorio produce diferentes lesiones de tipo verrugoso, que son las causantes de las secuelas más graves y permanentes del corazón. Ya que al cicatrizar, afectan los anillos valvulares ocasionando engrosamientos fibrinosos, con la fusión de las comisuras valvulares, así como el acortamiento de las cuerdas tendinosas, provocando defectos estructurales que van a dificultar el correcto desempeño del músculo cardiaco.²⁻⁴

Esta enfermedad si no es tratada oportunamente y adecuadamente, puede ser la causa de que un paciente posteriormente desarrolle una cardiopatía reumática debido a la deformación valvular inicial.² Ésta es una grave secuela, pues el músculo cardiaco va a presentar diversos problemas para desarrollar correctamente su función, debido a la deformación que presentan estas importantes estructuras cardíacas. Los pacientes con dichos antecedentes deben de estar libres de cualquier proceso infeccioso, para evitar que se presenten nuevos cuadros de carditis, es aquí donde el cirujano dentista tiene un papel fundamental, pues él será el responsable de eliminar dichos focos infecciosos del área bucal, que pueden ser desde caries, hasta procesos infecciosos de origen odontogénico. El manejo de estos pacientes en el consultorio dental es diferente a aquellos que no presenten estos antecedentes,⁶ pues el uso de esquemas profilácticos antimicrobianos es uno de los procedimientos que deben tomar en cuenta para el adecuado tratamiento de estos pacientes.

Con estas medidas, el cirujano dentista protege al paciente antes, durante y después del tratamiento dental. De tal forma que se logra evitar las posibles complicaciones que podría desarrollar un paciente con cualquiera de estos antecedentes médicos.

El objetivo de este trabajo fue el de conocer cuáles son las complicaciones y secuelas de estas dos entidades patológicas. Los procedimientos adecuados que se deben realizar para el correcto diagnóstico y tratamiento de es-

tos pacientes, así como la evaluación de estudiantes del último semestre de la carrera de odontología de tres universidades, esto para determinar si los alumnos cuentan con los conocimientos necesarios para el correcto manejo de dichos pacientes.

Material y métodos

Se realizó un estudio de tipo descriptivo y comparativo, comprendido entre los meses de junio a septiembre del 2001, éste se efectuó mediante la aplicación de una encuesta en tres universidades del área metropolitana, donde se imparte la carrera de cirujano dentista. De estas universidades dos eran privadas y una pública, éstas fueron:

Anexo 1

1. Es una capa de tejido fibroso que estabiliza al corazón, en su posición anatómica y reduce al contacto entre el mismo y las estructuras vecinas.
2. Forma parte de la circulación menor, vaso sanguíneo, que sale del ventrículo derecho y lleva sangre venosa.
3. Forma parte de la circulación mayor, vaso sanguíneo que sale del ventrículo izquierdo y lleva sangre arterial.
4. ¿Qué es la fiebre reumática?
5. La fiebre reumática se presenta posterior a una infección de vías aéreas causada por un microorganismo llamado:
6. La fiebre reumática afecta con mayor frecuencia a grupos de pacientes que presentan algunas de las siguientes edades:
7. Despues de un cuadro infeccioso de faringitis los primeros síntomas de fiebre reumática se presentan:
8. El diagnóstico de fiebre reumática, se basa en los criterios de Jones, de éstos cuántos se requieren para establecer la presencia de esta enfermedad.
9. En base a los criterios de Jones, son manifestaciones clínicas de un criterio mayor:
10. Es un criterio menor de Jones:
11. ¿Qué es la cardiopatía reumática?
12. Uno de los signos importantes en la cardiopatía reumática es la deformación valvular, de éstas cuál es la que se ve más afectada por esta entidad.
13. La válvula que presenta menos complicaciones en la cardiopatía reumática es:
14. La profilaxis antimicrobiana está indicada cuando un paciente sea sometido a una manipulación dental y esté presente alguna de las siguientes entidades:
15. ¿Qué esquema de profilaxis antimicrobiana se utiliza comúnmente en los pacientes con fiebre reumática?
16. Y si el paciente es alérgico a la penicilina qué esquema utilizaría.
17. ¿Ha tenido experiencia en el manejo de pacientes con fiebre reumática o cardiopatía reumática?

la Universidad Autónoma Metropolitana, la Universidad Tecnológica de México y por último la Universidad Justo Sierra, dichas instituciones dieron su consentimiento para que este estudio se realizara en sus instalaciones. Los participantes en el estudio eran alumnos de dichas instituciones y estaban por concluir la carrera de odontología.

Se aplicó un cuestionario (Anexo 1) de 17 preguntas, basado en la literatura y adaptado a las características de la población en estudio, una pregunta más recabó información sobre si los alumnos, en las instituciones de enseñanza habían tratado o no a pacientes con antecedentes de fiebre y cardiopatía reumática. El instrumento de estudio contenía preguntas cerradas que abarcaron los siguientes temas: Anatomía del corazón, definición de la enfermedad, etiología, fisiopatología, frecuencia, epidemiología, diagnóstico de la enfermedad y manejo en el consultorio dental. Se evaluó el conocimiento de los alumnos con los siguientes indicadores según el número de respuestas dadas.

- ≤ 5 conocimiento deficiente
- 5 a 7 conocimiento regular
- 7 a 9 conocimiento adecuado
- > 10 conocimiento excelente

La muestra fue de 125 alumnos de las tres instituciones. Para evaluar las respuestas dadas, se integraron tres grupos de estudiantes de las diferentes universidades. Los resultados obtenidos de este estudio está conformado aleatoriamente por las tres universidades y no aparecen en el orden en el que se mencionaron anteriormente.

Resultados

Universidad 1

Fueron 31 alumnos que aceptaron participar en el estudio, 24 eran mujeres y 7 hombres. De las primeras tres preguntas que estaban relacionadas con anatomía del corazón el 72.07% contestó correctamente, mientras que el 27.93% lo hizo incorrectamente. Del segundo grupo correspondiente a definición de la enfermedad el 38.7% obtuvo una respuesta correcta, en tanto que el 61.3% contestó incorrectamente, acerca de etiología el 67.7% contestó correctamente y el 32.3% lo hizo erróneamente. El cuarto grupo que corresponde a frecuencia y epidemiología el 46.2% contestó correctamente, mientras que el 53.85% tuvo mala respuesta. En la pregunta sobre diagnóstico 48.35% lo hizo correctamente, en tanto que el 51.65% lo hizo incorrectamente. Sobre fisiopatología el 32.27% contestó correctamente y el 67.73% tuvo una mala respuesta. En el último grupo de preguntas, referente a manejo en el consultorio dental el 35.5% contestó correctamente, y el 64.5% lo hizo incorrectamente.

Universidad 2

Fueron 57 alumnos que aceptaron participar en el estudio, 37 eran mujeres y 20 hombres. De las primeras tres preguntas que estaban relacionadas con anatomía del corazón el 45.64% contestó correctamente, mientras que el 54.37% lo hizo incorrectamente. Del segundo grupo correspondiente a definición de la enfermedad el 19.3% ob-

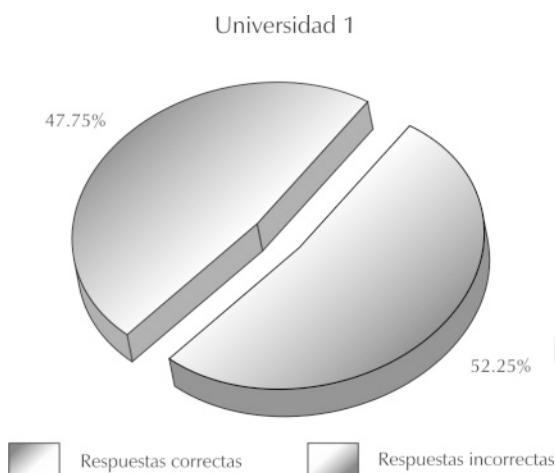


Figura 1. Porcentaje de contestaciones dadas por los alumnos de la primera universidad.

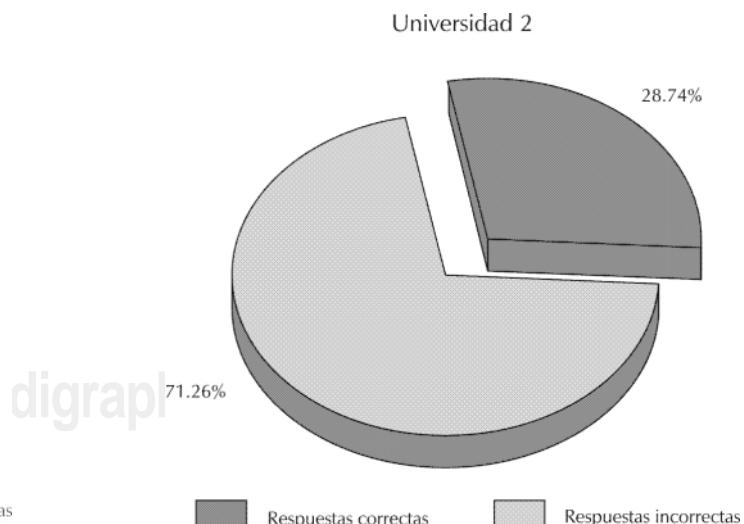


Figura 2. Porcentaje de contestaciones dadas por los alumnos de la segunda universidad.

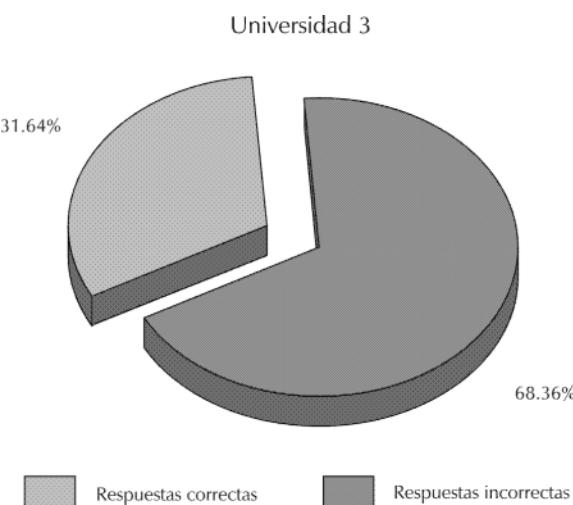


Figura 3. Porcentaje de contestaciones dadas por los alumnos de la tercera universidad.

tuvo una respuesta correcta, en tanto que el 80.7% contestó incorrectamente. Acerca de etiología el 52.6% contestó correctamente y el 47.4% lo hizo erróneamente. El cuarto grupo que corresponde a frecuencia y epidemiología el 22.24% contestó correctamente, mientras que el 77.76% tuvo mala respuesta. En la respuesta sobre diagnóstico el 18.45% lo hizo correctamente, en tanto que el 81.55% lo hizo incorrectamente. Sobre el tema de fisiopatología el 24.57% contestó correctamente, mientras que el 75.43% lo hizo incorrectamente. En el último grupo, la pregunta referente al manejo en el consultorio dental el 27.2% contestó correctamente, y el 72.8%, lo hizo incorrectamente.

Universidad 3

Fueron 37 alumnos que aceptaron participar en el estudio, 26 eran mujeres y 11 hombres. De las primeras tres preguntas que estaban relacionadas con anatomía del corazón el 72.1% contestó correctamente, mientras que el 27.9% lo hizo incorrectamente. Del segundo grupo correspondiente a definición de la enfermedad el 66.25% obtuvo una respuesta correcta, en tanto que el 33.75% contestó incorrectamente, acerca de etiología el 100% contestó correctamente. El cuarto grupo que corresponde a frecuencia y epidemiología el 58.1% contestó correctamente, mientras que el 41.9% tuvo mala respuesta. En la respuesta sobre diagnóstico el 78.07% lo hizo correctamente, en tanto que el 21.93% lo hizo incorrectamente. En el tema de fisiopatología el 81.1% contestó correctamente y el 18.9% tuvo respuestas erróneas. En el último grupo de preguntas, referentes a manejo en el con-

sultorio dental el 44.14% contestó correctamente, y el 55.86%, lo hizo incorrectamente.

Análisis

Fueron 125 estudiantes de la carrera de odontología de tres diferentes universidades a los cuales se les aplicó un cuestionario acerca de fiebre y cardiopatía reumática. En la primera universidad los resultados del análisis son variables. El mayor número de respuestas correctas obtenidas por los alumnos fueron aquellas que se refieren a anatomía y al uso de agentes antimicrobianos utilizados en pacientes con reacciones alérgicas a la penicilina. Donde hubo más respuestas incorrectas fueron en las preguntas acerca de diagnóstico, conceptos de cardiopatía reumática e indicaciones para la utilización de profilaxis antimicrobiana. Estos datos indican que existen deficiencias en el tema así como en el correcto manejo de los pacientes, no se tiene bien claro cuándo hay que premedicar a un paciente y con qué pacientes hay que hacerlo. En el presente análisis se observó, que diferentes temas no se tienen bien claros, principalmente aquéllos sobre la etiología de la enfermedad, sus manifestaciones clínicas y las generalidades anatómicas del corazón.

La universidad dos, es la que obtuvo el mayor número de respuestas incorrectas de las diez y siete preguntas, principalmente en aquellas que se refieren a anatomía, etiología, principales síntomas y manejo antimicrobiano.⁵ Los resultados nos muestran que existe una deficiente preparación en estos temas. El concepto sobre, qué pacientes son los candidatos para la utilización de profilaxis antimicrobiana no está claro, ya que se mencionan respuestas en la mayoría de los casos incorrectas. La pregunta siete que se refiere a la aparición de los primeros síntomas, fueron la mayoría respuestas deficiencias. Hubo también un elevado porcentaje de respuestas incorrectas sobre diagnóstico. El análisis de la segunda universidad mostró en general que el conocimiento del tema es deficiente, siendo esto de gran importancia ya que los alumnos no están egresando lo suficientemente preparados para la atención de estos pacientes.

La tercera universidad fue la que presentó el mayor número de aciertos de las tres universidades, en las respuestas que tenían que ver con el tema de etiología y definición, los niveles de aciertos fueron altos, en los conceptos acerca de anatomía, esta universidad fue la que obtuvo el mayor número de aciertos. Donde hubo un decrecimiento considerable fue en aquellas respuestas que tienen que ver con los primeros síntomas que manifiesta un paciente con fiebre reumática así como en el diagnóstico de la misma.

En las siguientes preguntas acerca de la indicación para utilización de profilaxis fue también por encima de las

otras universidades, aunque en esta pregunta se presentó un decremento notable para el uso de la correcta administración de las dosis. Sin embargo, esta universidad fue la que presentó menor número de errores en forma comparativa con las otras dos universidades.

En los resultados de este estudio nos damos cuenta, que no se tienen bien claros ambos temas, el nivel de conocimiento de los alumnos de las tres universidades de acuerdo a este estudio, es diferente y varía de una universidad a otra, siendo desfavorable para alguna de ellas. Esto lleva a cuestionarse si en estas instituciones educativas a nivel superior están integrados en el plan de estudios dichos temas, ya que los alumnos, en los resultados mostrados se observa que no están lo suficientemente preparados para el manejo de pacientes con estas enfermedades. Cuando el alumno salga del recinto educativo tendrá que enfrentarse ya sea en una institución pública o a nivel privado a diferentes situaciones y a diferentes pacientes, pues algunos de éstos pueden presentar ésta o alguna otra entidad patológica, el recién egresado deberá tener los conocimientos básicos para el buen manejo y tratamiento de estos pacientes.

En la práctica clínica que posteriormente realicen los recién egresados es imposible trabajar sin error alguno pero es imprescindible y de suma importancia identificar oportunamente las fallas que nos pueden originar posibles complicaciones posteriores. Debemos tener muy claro y ser conscientes que es imposible tener el conocimiento de todas las enfermedades, también es cierto que la práctica cotidiana y la experiencia nos proporcionan nuevos conocimientos y habilidades, creándonos un criterio mucho más amplio para la correcta atención de los pacientes.

Si el alumno tiene los conceptos básicos bien cimentados la probabilidad de cometer errores se reduce, para poder lograr esto, se requiere que las instituciones educativas se involucren y profundicen más en estas áreas de enseñanza. Para poder lograr esto, se requiere de la implementación de programas educativos más exhaustivos no sólo en estos dos temas sino en general en las áreas de las ciencias básicas que son bases indispensables y que generalmente son de poco interés para el alumnado.

Conclusiones

Existen fallas muy importantes en los conocimientos básicos que deben tener los alumnos que están por concluir la carrera de odontología, sobre los temas de fiebre y cardiopatía reumática. Esta falta de conocimientos se va a traducir posteriormente en la deficiente atención de pacientes con estos antecedentes, pues el recién egresado no va a saber cuáles procedimientos son los adecua-

dos para su correcto tratamiento, esto podría generar diferentes consecuencias, como las complicaciones que pueden presentar o desarrollar dichos pacientes, ya que se puede exacerbar el problema ya existente a nivel cardiaco, pues recordemos que esta importante estructura anatómica sufrió daños irreversibles y que es susceptible a nuevos procesos inflamatorios.

Es recomendable profundizar e incrementar en el alumno los conocimientos acerca de estos dos padecimientos, así como la revisión de los procedimientos que se deben realizar para el correcto manejo en el consultorio dental.

Un punto muy importante es el de fomentar en el alumno el interés por estos temas, el adquirir conocimientos sobre los diferentes padecimientos sistémicos que existen y que por orden de frecuencia afectan a la población, así como el manejo estomatológico de estos pacientes que por ende se pueden presentar en cualquier momento en el sillón dental.

Las instituciones educativas deben mejorar los programas educativos, haciendo que éstos se enfoquen más a las áreas básicas, no solamente en aquellas que se refieren a la atención bucal, si bien es cierto que el cirujano dentista trabaja y desarrolla el mayor porcentaje de sus conocimientos en esta área anatómica. También es cierto que ésta no es una entidad aislada, y que la cavidad oral, es un reflejo de la salud integral de un paciente, es por eso que se debe de estar lo mejor preparado para las diferentes situaciones que se puedan presentar en la atención de los pacientes. Para evitar posibles complicaciones posteriores que pudieran dañar la salud integral de éstos.

Bibliografía

1. Stein JH. *Medicina Interna*. Barcelona España, Ed. Salvat, 1983; Tomo II: 1130-1135.
2. Harrison. *Principios de Medicina Interna*. México D.F. Ed. Interamericana, 1987; Tomo I: 1168,1174,1179,1182.
3. Espino VJ. *Introducción a la Cardiología*. México D.F. Ed. Librería de medicina, 1965: 329-359.
4. Schroeder K. *Diagnóstico clínico y tratamiento*. México D.F. Ed. Manual moderno, 1992: 228-229, 943-944.
5. Guyton AC. *Tratado de fisiología médica*. México D.F. Ed. Interamericana, 1976: 254-257.
6. Castellanos SJL. *Medicina en Odontología*. México D.F. Ed. El manual moderno, 1995: 84-89.

Reimpresos:

Marlene Barrios Carrasco
Grosellas No. 15, Cumbres de San Mateo,
Naucalpan Edo. de México. (5) 348-39-75
Este documento puede ser visto en:
www.medigraphic.com/adm