



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Antibióticos para la pulpitis irreversible (Revisión)

Fedorowicz Z, van Zuuren EJ, Farman AG, Agnihotry A, Al-Langawi JH

Fedorowicz Z, van Zuuren EJ, Farman AG, Agnihotry A, Al-Langawi JH.
Antibiotic use for irreversible pulpitis
(Antibióticos para la pulpitis irreversible).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 12. Art. No.: CD004969.
DOI: [10.1002/14651858.CD004969.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004969.pub3).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Antibióticos para la pulpitis irreversible

Zbys Fedorowicz¹, Esther J van Zuuren², Allan G Farman³, Anirudha Agnihotry⁴, Jassim Hasan Al-Langawi⁵

¹Bahrain Branch, The Cochrane Collaboration, Awali, Bahrain. ²Department of Dermatology, Leiden University Medical Center, Leiden, Netherlands. ³Department of Surgical and Hospital Dentistry, The University of Louisville School of Dentistry, Louisville, Kentucky, USA. ⁴Department of Conservative Dentistry, Mahatma Gandhi Dental College and Hospital, Jaipur, India. ⁵College of Medicine, Arabian Gulf University, Salmaniya, Bahrain

Dirección de contacto: Zbys Fedorowicz, Bahrain Branch, The Cochrane Collaboration, Box 25438, Awali, Bahrain.
zbysfedorowicz@gmail.com.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Salud Oral.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 12, 2013.

Referencia: Fedorowicz Z, van Zuuren EJ, Farman AG, Agnihotry A, Al-Langawi JH. Antibiotic use for irreversible pulpitis (Antibióticos para la pulpitis irreversible). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013, Issue 12. Art. No.: CD004969. DOI: [10.1002/14651858.CD004969.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004969.pub3).

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La pulpitis irreversible, que se caracteriza por dolor agudo e intenso, es una de las razones más frecuentes por la que los pacientes asisten a consultorios odontológicos de urgencia. Además de la extracción del diente, la forma habitual de aliviar el dolor de la pulpitis irreversible es perforar el diente, extraer la pulpa (nervio) inflamada y limpiar el conducto radicular. Sin embargo, un número significativo de dentistas sigue prescribiendo antibióticos para aliviar el dolor de la pulpitis irreversible.

Objetivos

Evaluar los efectos de los antibióticos sistémicos para la pulpitis irreversible.

Métodos de búsqueda

Se buscó en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Salud Oral (Cochrane Oral Health Group) (hasta el 5 septiembre 2013); Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, CENTRAL) (*The Cochrane Library* 2013, número 9); MEDLINE vía OVID (1946 hasta 5 septiembre 2013); EMBASE vía OVID (1980 hasta 5 septiembre 2013) y en el US National Institutes of Health Trials Register (<http://clinicaltrials.gov>). No hubo restricciones de idioma en las búsquedas de las bases de datos electrónicas.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios que compararan el alivio del dolor con antibióticos y analgésicos sistémicos, versus placebo y analgésicos en la fase preoperatoria aguda de la pulpitis irreversible.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión seleccionaron los estudios y extrajeron los datos de forma independiente. La calidad de las pruebas de los estudios incluidos se evaluó con el software GRADEPro. No fue posible realizar el agrupamiento de los datos y se presenta un resumen descriptivo.

Resultados principales

Un ensayo evaluado como de bajo riesgo de sesgo, con 40 participantes, se incluyó en esta actualización de la revisión. La calidad del grupo de pruebas se consideró baja para los diferentes resultados. Hubo una distribución paralela cercana de las calificaciones del dolor tanto en los grupos de intervención como en los de placebo durante el período de estudio de siete días. No hubo pruebas suficientes para

Antibióticos para la pulpitis irreversible (Revisión)

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

afirmar o refutar un beneficio de la penicilina para la intensidad del dolor. No hubo diferencias significativas en el número total medio de comprimidos de ibuprofeno durante el período de estudio: 9,2 (desviación estándar [DE] 6,02) en el grupo de penicilina versus 9,6 (DE 6,34) en el grupo de placebo; la diferencia de medias fue -0,40 (intervalo de confianza [IC] del 95%: 4,23 a 3,43; valor de P = 0,84). Lo anterior se dio igualmente para el número total medio de comprimidos de Tylenol: 6,9 (DE 6,87) en el grupo de penicilina versus 4,45 (DE 4,82) en el grupo de placebo; diferencia de medias 2,45 (IC del 95%: -1,23 a 6,13; valor de P = 0,19). El resultado secundario del informe de los eventos adversos no se consideró en este estudio.

Conclusiones de los autores

Esta revisión sistemática, basada en un ensayo con poco poder estadístico que incluyó una muestra pequeña y que se evaluó como en riesgo bajo de sesgo, refleja que no hay pruebas suficientes para determinar si los antibióticos alivian o no el dolor en comparación con la ausencia de administración de antibióticos. Los resultados de esta revisión confirman la necesidad de ensayos adicionales con una muestra más grande y metodológicamente sólidos que puedan aportar pruebas adicionales sobre si los antibióticos, prescritos en la fase preoperatoria, pueden afectar los resultados del tratamiento para la pulpitis irreversible.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Administración de antibióticos para la odontalgia intensa (pulpitis irreversible)

Pregunta de la revisión

¿Los antibióticos orales son efectivos y seguros para tratar el dolor en la pulpitis irreversible (inflamación del nervio dentro del diente / nervio dañado)?

Antecedentes

La pulpitis irreversible ocurre cuando la pulpa dentaria (tejido dentro del diente que contiene el nervio) presenta un daño que no puede repararse. Se caracteriza por dolor intenso (odontalgia), suficiente para despertar a alguien por la noche, y se considera una de las razones más frecuentes por la cual los pacientes asisten a consultorios odontológicos de urgencia. Cualquier diente puede verse afectado, no está restringida a grupos etarios concretos, y generalmente ocurre como un resultado directo de la caries dental, rajaduras en el diente o un traumatismo, y por lo tanto tiende a ocurrir con mayor frecuencia en los pacientes mayores.

El “estándar de atención” para la pulpitis irreversible - extracción inmediata de la pulpa del diente afectado - ahora es aceptado ampliamente y todavía en ciertas partes del mundo se siguen prescribiendo antibióticos.

Características de los estudios

Las pruebas sobre las cuales se basa esta revisión se actualizaron al 5 de septiembre de 2013. Se incluyó un estudio con 40 pacientes con pulpitis irreversible (daño en el nervio). Hubo dos grupos de 20 pacientes, un grupo fue tratado con penicilina de 500 mg, el otro con placebo (ningún principio activo) cada seis horas durante un período de siete días. Además, todos los participantes recibieron analgésicos (ibuprofeno y paracetamol [acetaminofeno] combinados con codeína).

Resultados clave

Los antibióticos no parecen reducir significativamente la odontalgia causada por la pulpitis irreversible. Además, no hubo diferencias en el número total de comprimidos de ibuprofeno o Tylenol utilizados durante el período de estudio entre ambos grupos. La administración de penicilina no reduce significativamente la percepción de dolor, la percepción de percusión (golpes suaves en el diente) o la cantidad de medicación para el dolor requerida por los pacientes con pulpitis irreversible. No hubo ningún informe sobre las reacciones o los eventos adversos.

Calidad de la evidencia

Este estudio incluyó a un número pequeño de participantes y la calidad de las pruebas sobre los diferentes resultados se consideró baja. Actualmente no hay pruebas suficientes para poder decidir si los antibióticos ayudan en este trastorno. Esta revisión destaca la necesidad de más estudios de mejor de calidad sobre la administración de antibióticos para la pulpitis irreversible.