

LOS FARMACOS EN LA DESINFECCION DE LA DENTINA

por

E. L. M.

«En toda preparación cavitaria, el proceso carioso debe ser visible y mecánicamente accesible.»

“Para que las funciones genéticas de la pulpa se cumplan durante todo el ciclo del desarrollo y de la vida del diente, es indispensable que la dentina, histofisiológicamente, esté condicionada para prestarle a dicho órgano la protección y aislación, en el grado que le lleguen los estímulos genéticos paratípicos en cantidad y calidad normales, o lo suficientemente atenuados. Para ello es necesario que, en ciertas circunstancias, la pared de la dentina sea convenientemente modificada, lo cual hace que el estudio de la histofisiología de la dentina implique el conocimiento previo de la biología de la pulpa, dado que ésta es el órgano genético, nutricional, sensorial y reparador de dentina.”

Cuando los estímulos llegan en forma rápida e intensa, ya instantánea o permanente, generan el cuadro de las afecciones inflamatorias de la pulpa dentaria, como manifestación reaccional ante el agente mórbido, químico, biológico o traumático.

La dentina cambia su configuración estructural en el transcurso de la edad, es decir, desde el momento de la erupción, su oclusión, distintos tipos de abrasión, etc., donde esa dentina trata de impermeabilizarse por actividad pulpar.

Esta relación de los cambios de permeabilidad de la dentina con los procesos fisiológicos y mórbidos marcan zonas que el clínico debe conocer y prefijar cuando se quiere utilizar fármacos en la desinfección o en actos profilácticos pulpares, pero debe conocerse el fármaco para no alterar la integridad pulpar.

Por lo expuesto se comprenderá la necesidad de dominar el conocimiento de los productos utilizados en la desinfección de cavidades y la acción que éstos pudieran tener sobre los odon-

toblastos, únicos responsables de la formación de nueva dentina.

Para comprobar el comportamiento de algunos medicamentos, transcribiremos algunos experimentos realizados por Serreault, Massler, Maury y Chour sobre incisivos de ratas:

Número de cavidades realizadas: 188.

Tiempo de aplicación del fármaco: diez minutos.

Relación de cavidad-pulpa: de 50 a 25 micrones.

Grupos de fármacos:

Primer grupo: Eugenol, timol, eucaliptol, creosota, cloroformo, monómero de acrílico, peróxido de hidrógeno al 4 por 100 y benzalkonio al 1 por 1.000.

Segundo grupo: Alcohol al 95 por 100, fluoruro de sodio al 4 por 100, sílico fluoruro de sodio al 0,9 por 100.

Tercer grupo: Fenol y compuestos fenólicos.

Cuarto grupo: Acido ortofosfórico y nitrato de plata.

Respuesta tisular de los distintos grupos.

Grupo 1.º Lesiones adicionales escasas o nulas a los odontoblastos

Grupo 2.º Cavidades profundas, lesiones débiles. Cavidades poco profundas, no hay efectos lesivos.

Grupo 3.º Cavidad profundidad media, reacción moderadamente aguda. Cavidad profunda, injuria severa de los odontoblastos. Sin embargo, el fenol no presenta ni produce una reacción destructiva en la pulpa misma. La mayoría de los medicamentos tienen una acción más severa cuando se sellan en una cavidad dos o tres días. Estos medicamentos no destruyen la pulpa, pero interfieren con la función odontoblástica.

No hay que olvidar las características estructurales de la dentina en este tipo de animal, donde ella es más permeable que la humana y que la sensibilidad de sus células odontogénicas de crecimiento rápido excede en mucho a las células de la pulpa humana.

Se cree que la aplicación de estos medicamentos y agentes químicos en dentina humana recién cortada y con una aplicación de diez minutos o menos *no debe producir injurias significativas de la pulpa o sus células, aun en cavidades profundas.*

Grupo 4.º Estos fármacos producen reacciones pulpares destructivas. La esterilización por medio del nitrato de plata debe ser cuestionada.

Interesante resulta observar los trabajos de Stephan; colocando nitrato de plata sobre dentina cariada en dientes temporarios, consiguió la esterilización en la siguiente proporción:

Tiempo de aplicación 1' ...	Estéril — 0,3 mm. de profundidad
Tiempo de aplicación 3' ...	Estéril — 0,7 mm. de profundidad
Tiempo de aplicación 10' ...	Estéril — 1,3 mm. de profundidad

Rickert consigue mejores resultados con nitrato de plata amoniacoal, eliminando previamente toda traza de medicamento antes de la sustancia base y utilizando luego un agente reductor del tipo alcalinizante, como el eugenol.

Si bien es cierto que no existe el medicamento ideal, tenemos a nuestra disposición varias soluciones de buenos resultados; por ejemplo, son muchos los que emplean solamente alcohol, o siguen la técnica clásica; es decir, que después de secada la cavidad, la deshidratan con una solución de alcohol-cloroformo, en proporción 3-1, para luego realizar la aplicación de la solución desinfectante.

La técnica fenol-alcohol antigua y probada, hasta ahora parece ser el método de elección por la mayoría de los profesionales.

(De las IV Jornds. Odont. Int., A. O. U., 21, IX, 1957.)

CONGRESO PANAMERICANO ASOCIACION DENTAL MEXICANA

En los días 18 al 23 de noviembre próximo se celebrará en la Ciudad Universitaria de Méjico el Congreso Dental Panamericano, al que concurrirán delegados de toda América. Se organizan sesiones científicas, mesas clínicas y Exposiciones.

Para informes de este certamen, diríjense a Sinaloa, número 9, 3.ª, Méjico, D. F.

O J E R A S

La explicación fisiológica de las ojeras cuando una persona está cansada no se conoce con certeza. Pueden intervenir los siguientes factores: la presencia de plexos venosos alrededor de la órbita; la presencia de melanocitos en la capa de células basales de la piel de la región orbitaria, y también en algunos casos de melanocitos en la dermis y capas subcutáneas. Las venas y la pigmentación de los melanocitos dan una coloración oscura; su acentuación en los momentos de cansancio puede explicarse, por lo menos en parte, de la siguiente manera: por la mañana, después de un buen reposo nocturno en posición acostada, la cara está bien hidratada y, por cierto, ligeramente edematosa, según lo ha demostrado el concienzudo trabajo de Verel (él demostró que se conseguía una afeitada más a fondo de la barba si se esperaba con la afeitada hasta que el líquido bajara de la cara, y así sucedía después de un tiempo en la posición erguida). Si una persona permanece levantada durante algún tiempo, presumiblemente el proceso sigue y, por lo tanto, la cara de uno que está cansado estará menos hidratada y, en consecuencia, resaltará mejor la pigmentación subepidérmica como resultado de la disminución de la dilución por líquido. Además, la gente cansada tiende a tener rostros pálidos, debido a la vasoconstricción; así es que la palidez del cansancio pondrá más de relieve la pigmentación.

En las personas que presentan ojeras, estén cansadas o no, puede muy bien tratarse de un rasgo familiar. Hay una condición especialmente común en los japoneses, que ocurre más raramente en los europeos, conocida como nevo de Ota, en la cual existen muchos melanocitos en la región dérmica de las órbitas, dando lugar a una coloración azulada. Este es un caso extremo de tal fenómeno.
