

Utilización del tisuacryl en periodoncia

Manuel Barreras Tacher (1)

RESUMEN

Se presenta un estudio experimental para valorar los resultados de la utilización del tisuacryl en periodoncia, para lo cual utilizamos cuarenta pacientes que acudieron a la Clínica Estomatológica Centro del Municipio Ciego de Ávila con algún tipo de enfermedad periodontal que requiriera para su tratamiento de intervenciones quirúrgica, las cuales se realizaron desde septiembre de 1998 hasta junio del año 2000. A todos los pacientes se les confeccionó historia clínica de periodoncia, control de placa dentobacteriana y análisis complementarios de sangre, así como dos Rx en las zonas clínicamente más afectadas. Concluido el acto quirúrgico se colocó Tisuacryl en sustitución de la sutura, haciendo las indicaciones de rigor que corresponden al post-operatorio. Se pudo observar que con el uso de este producto no se requiere de curación posterior a su aplicación, con el consiguiente ahorro de tiempo y materiales, la adhesividad y hemostásia se logra en breve tiempo lo que impide sangramiento del paciente, disminuye el riesgo de infecciones por quedar la herida aislada del medio y se evitan las posibles complicaciones por rechazo de la sutura

(1) Especialista de Primer Grado en Periodoncia

INTRODUCCION

El tisuacryl, compuesto por cianoacrilato de n-butilo es un adhesivo de sellado instantáneo, no tóxico, biodegradable a largo plazo, con un marcado carácter hemostático, fuertemente bactericida y que polimeriza en contacto con el fluido biológico, (1,2,3) es considerado muy beneficioso para los pacientes diabéticos debido a su carácter bactericida y por la hermeticidad del cierre de las heridas (4,5).

Este producto ha sido probado con éxito en nuestro país en varias instituciones de prestigio y diversas especialidades, así se ha utilizado en operaciones de fístulas pulmonares en el hospital Hermanos Ameijeiras de Ciudad Habana, cierre de Episotomías en el hospital Gineco-Obstetra Hijas de Galicias, también de esta ciudad, así como en el tratamiento hemostático de neoplasia pulmonar en el hospital clínico quirúrgico de Barcelona España (6).

Considerando las experiencias anteriores y las bondades inobjetables del producto, decidimos evaluar el Tisuacryl en pacientes con enfermedad periodontal e indicación de intervención quirúrgica, en sustitución del hilo de sutura convencional.

MATERIAL Y METODO

Se presenta un estudio experimental para evaluar la utilidad del tisuacryl en el sellado de herida quirúrgica en pacientes con enfermedad periodontal, para lo cual se estudiaron cuarenta pacientes que acudieron a la consulta de Periodoncia de la Clínica Estomatológica Centro del Municipio Ciego de Ávila durante el período comprendido entre septiembre de 1998 y junio del 2000.

A todos los pacientes se les confeccionó la historia clínica de Periodoncia, se les realizó el control de placa dentobacteriana y se les indicó los análisis complementarios de rutina, Hb, T de coagulación, T de sangramiento, Glicemia y se indicó dos Rx en la zona clínicamente más afectada.

La intervención quirúrgica se realizó con la técnica de colgajo Widman modificada, pues además de ser muy usada es más estética y sus resultados favorables han sido descritos por varios autores como Ramfjord y Ash; una vez concluida la operación se colocó el Tisuacryl en lugar de la sutura dándole al paciente las indicaciones de rutina en estos casos.

La evaluación de los resultados obtenidos en la evolución de los pacientes se realizó a las 24 h, 72 h y 7 días posterior al acto quirúrgico.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Alteraciones clínicas tales como eritemas, inflamación, dolor e hiperestesia se presentaron al evaluar a los pacientes en las primeras 24 h posterior al acto quirúrgico, las cuales desaparecieron en todo los casos antes de las 72 h y no se observó ninguna otra alteración en la tercera visita a los 7 días, lo que demuestra que este medicamento puede ser perfectamente utilizado en nuestros servicios con un alto grado de confiabilidad y seguridad para el paciente y el profesional, además de ser una vía alternativa del tratamiento convencional en que se utiliza el cemento quirúrgico, el cual es conocido que presenta dificultades para el paciente en su uso y no presenta ninguna de las propiedades del Tisuacryl.

CONCLUSIONES

1. Con el uso del tisuacryl no se requiere curación posterior a su aplicación, por lo que se ahorran otros tipos de materiales.
2. La adhesividad se logra en breve tiempo lo que impide sangramiento del paciente.
3. Disminuye el riesgo de infecciones ya que la herida queda aislada del medio
4. Evita complicaciones por rechazo de la sutura.
5. No se necesita retirar la sutura.
6. Se ahorra tiempo quirúrgico.
7. Cómodo post-operatorio del paciente.
8. No es tóxico.
9. Fuertemente bactericida
10. Marcado carácter hemostático.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Petrov C, Serafinov B, Kotsev DL, Srength, deformation and relaxation of jaw boded with modified cyanoacrilate adhesives. Int J Adhesives 1988;4:207-10.
2. Rodesch G, Souprev FJ. Arteriovenous malformations in the jaws. The place of intravascular therapy. Rev Stomatol Chir Maxillofac 1999 dec; (6): 293-8.
3. Yamakadp K, Nakatsuka A, Tanakan CO. Transcatheter arterial embolization of ruptured pseudoaneurysms with coils and N Butyl Cyanoacrylate. J Vasc Interv Radiol 2000 jan; 11 (1): 66-72.
4. Kamer FM, Joseph JH. Histoacryl, Its use in anesthetic facial plastic surgery. Arch Otolaryngol Head Neck Surg 1989;115:193-7.
5. Adamson RM, Jeannon JP, Stafford F. A traumatic ossicular disruption success fully repairedwith N-butyl cyanoacrylate tissue adhesive. J Laryngol Otol 2000 Feb;114(2): 130-1.
6. Habana. Universidad. Biomat. Centro de Biomateriales. Principales operaciones donde se ha utilizado el tisuacryl . Ciudad de la Habana;1997.