

Uso de *Hepar sulphur* en el tratamiento del absceso dentoalveolar agudo.

Belkis Díaz Navarro¹; Amarilis Suárez Ávalos²; Lucio Ramón González García³;
Lisette Ortega Romero⁴.

Resumen

Se realizó un estudio de intervención del tipo pre experimental con 30 pacientes que acudieron a la consulta de urgencia de cuerpo de guardia del Policlínico Universitario Docente "Juan B. Contreras Fowler", de Ranchuelo, provincia de Villa Clara, Cuba, en el período comprendido entre septiembre del 2010 a marzo del 2011 con el diagnóstico clínico de absceso dentoalveolar agudo, con el objetivo de evaluar la efectividad de la terapia homeopática en la fase aguda de esta patología. Una vez establecido el diagnóstico clínico a través del examen bucal, se indicó el uso de *Hepar sulphur*, posteriormente se chequearon las diferentes variables a través de un modelo de encuesta y teniendo en cuenta la evolución después del tratamiento, a las 72 horas de evolución, fue evaluada la efectividad de esta terapia sobre la base del dolor. El procesamiento estadístico se realizó utilizando porcentajes como medida resumen y chi-cuadrado para precisar la asociación de las variables estudiadas, con nivel de significación de $p < 0,05$. Se demostró que la terapia aplicada fue efectiva en un 80 % y parcialmente efectiva en un 20 % de los pacientes tratados. La mayoría de los pacientes estuvieron satisfechos con el tratamiento recibido. Por los resultados obtenidos se consideró esta terapia como útil, efectiva e inocua.

Palabras clave

Atención primaria de la salud; Odontología; Absceso dentoalveolar; Homeopatía; *Hepar sulphur*

Hepar sulphur in the treatment of acute alveolar abscess

Abstract

A pre-experimental intervention study was performed with 30 patients assisted at the emergency unit of "Juan B. Contreras Fowler" University Teaching Hospital at Ranchuelo, Villa Clara province, Cuba, between September 2010 and March 2011 with diagnosis of acute alveolar abscess in order to assess the effectiveness of homeopathic treatment in the acute phase of this affection. After diagnosis was established, *Hepar sulphur* 6cH was prescribed and the investigated variables were

¹ Especialista de Primer Grado en estomatología general integral, máster en salud bucal comunitaria, profesora asistente, Policlínico Docente Juan B. Contreras; ² Especialista de Primer Grado en estomatología general integral, máster en salud bucal comunitaria, profesor instructor, Policlínico Docente Juan B. Contreras; ³ Especialista de Primer Grado en medicina general integral, máster en medicina bioenergética y tradicional, diplomado en homeopatía, diplomado en ortopedia, profesor asistente de la Cátedra de Medicina Natural y Tradicional, Policlínico Docente Juan B. Contreras; ⁴ Especialista de Primer Grado en medicina general integral, especialista de Primer Grado en bioestadística, máster en salud pública, Cuba.
✉ lucioogg@capiro.vcl.sld.cu

assessed by means of structured interview. The effectiveness of the homeopathic treatment was assessed on the grounds of the presence of pain after 72 hours. Statistical analysis employed frequency as summary measure and Chi-square test to assess association between the investigated variables with significance level $p < 0.05$. Homeopathic treatment was effective in 80% of patients and partially effective in 20%; most patients declared to be satisfied with treatment. It is concluded that Hepar sulphur in acute alveolar abscess was useful, effective and innocuous.

Keywords

Primary health care; Dentistry; Alveolar abscess; Homeopathy; *Hepar sulphur*

Homeopatia no tratamento do abscesso alveolar agudo

Resumo

Foi realizado um estudo de intervenção de tipo pré-experimental com 30 pacientes que consultaram no serviço de urgências do Policlínico Universitário Docente “Juan B. Contreras Fowler”, de Ranchuelo, província de Villa Clara, Cuba, no período de setembro de 2010 a março de 2011 com diagnóstico clínico de abscesso alveolar agudo a fim de avaliar a efetividade do tratamento homeopático na fase aguda desta patologia. Depois de estabelecido o diagnóstico clínico, foi indicado o uso de *Hepar sulphur* 6cH e na sequência, foram avaliadas diversas variáveis através de entrevista aberta. A evolução foi avaliada com 72 horas de tratamento, com base na presença de dor. A análise estatística utilizou a frequência porcentual como medida resumo e teste de qui-quadrado para avaliar a associação das variáveis estudadas, com nível de significação de $p < 0,05$. Foi observado que o tratamento homeopático foi efetivo em 80% dos pacientes e parcialmente efetivo em 20%. A maioria dos pacientes referiu estar satisfeito com o tratamento recebido. Portanto, o tratamento do abscesso alveolar agudo com *Hepar sulphur* pode ser considerado útil, inócuo e efetivo.

Palavras-chave

Atenção primária da saúde; Odontologia; Abscesso alveolar; Homeopatia; *Hepar sulphur*

Introducción

El mantenimiento de la salud del ser humano es una de las tareas más importantes a llevar a cabo por el sistema de salud pública mundial. Cuba es uno de los pocos países en el mundo que ha puesto a disposición de su población una serie de recursos humanos y materiales para satisfacer las necesidades de atención estomatológica, siempre crecientes. En los últimos años, se ha dado una extraordinaria importancia a la prevención de enfermedades, no sólo de aquellas causantes de la muerte sino, también de las que representan una amenaza para el bienestar, entre éstas, la caries dental, que es el factor más importante para la aparición del absceso dentoalveolar agudo [1].

El absceso dentoalveolar agudo es considerado una de las enfermedades de mayor prevalencia, afectando a más del 90% de la población mundial, y puede ser causado por agentes químicos y traumatismos. Existen afecciones periapicales, que por las molestias que ocasionan al paciente requieren de su atención inmediata por los profesionales de la salud. Éstas son las llamadas urgencias estomatológicas, y dentro de las mismas se encuentran los abscesos dentoalveolares agudos, los cuales constituyen una situación de emergencia en la práctica estomatológica [2-3].

El absceso dentoalveolar agudo se caracteriza por la presencia de colección purulenta iniciada a nivel de los tejidos periapicales de un diente. Al realizar el diagnóstico clínico, al interrogatorio, los pacientes y familiares refieren: dolor al contacto y sensación de diente extruido. Las características del dolor incluyen: dolor espontáneo y provocado; intenso, localizado y pulsátil. Al examen clínico podemos detectar: caries u obturación; secuela de trauma dentario; extrusión dentaria; movilidad dentaria; edema apical; disfunción oclusal; bruxismo; prueba eléctrica negativa; prueba térmica positiva; percusión positiva. Examen radiográfico: aumento del espacio periodontal [4-5].

Una de las terapéuticas dentro de la medicina capaz de actuar de forma efectiva y rápida sobre esta afección es la homeopatía [6]. Este abordaje se basa en el “principio de similitud”, que implica utilizar un medicamento imagen de los síntomas del paciente [7]. Dentro de los remedios homeopáticos de mayor uso en el absceso dentoalveolar descritos en la literatura está *Hepar sulphur*, el cual responde a las características clínicas de la afección considerada [8].

Valorando todo lo anterior y por no haber encontrado en nuestra área ningún estudio relacionado con la aplicación práctica de la homeopatía en el tratamiento del absceso dentoalveolar agudo, por considerar ésta como una terapia inocua, de acción segura al no presentar reacciones adversas, ni interacciones medicamentosas, y por constituir un método económico, accesible a todas las clínicas y aplicable a toda persona pudiendo remitir los síntomas en el menor tiempo posible, consideramos la posible utilización de la homeopatía como tratamiento de la fase aguda del absceso dentoalveolar.

Para ello se plantea que si se remite el dolor del absceso dentoalveolar durante las primeras 72 h de tratamiento homeopático, entonces éste será efectivo. De ahí que nos propusiéramos como objetivo evaluar la efectividad del tratamiento homeopático en la fase aguda del absceso dentoalveolar.

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio de intervención del tipo pre experimental con pacientes que acudieron a la consulta de urgencia de cuerpo de guardia del Policlínico Universitario Docente: "Juan B. Contreras Fowler", en el período comprendido entre septiembre de 2010 a marzo de 2011 con el diagnóstico clínico de absceso dentoalveolar agudo.

El universo del estudio estuvo constituido por 38 pacientes que acudieron al departamento de urgencia de esta unidad con diagnóstico de absceso dentoalveolar en fase aguda, en el período señalado, y la muestra quedó conformada por 30 pacientes que cumplieron con los criterios diagnóstico, de inclusión y de exclusión establecidos.

El diagnóstico se obtuvo mediante interrogatorio y examen clínico detallado, incluyendo examen radiográfico, donde los pacientes mostraron signos clínicos y radiográficos sugerentes de absceso dentoalveolar, dentro de los que se encuentran: dolor pulsátil a la palpación y a la percusión, elevación ovoide de la encía a lo largo de la raíz afectada, encía edematosa y roja, de superficie suave y brillante en el diente afectado, enrojecimiento de la zona afectada y radiográficamente, un ligero aumento del ligamento periodontal.

Se incluyeron los pacientes de ambos sexos, mayores de 18 años de edad, de cualquier grupo étnico con diagnóstico clínico y radiográfico de absceso dentoalveolar en su fase aguda que no requirieron drenaje inmediato (pus sin coleccionar), pacientes que no recibieron tratamiento previo y los que dieron su consentimiento informado para participar en la investigación. Se excluyeron los pacientes con enfermedades sistémicas; con absceso dentoalveolar, pos-tratamiento; con toma del estado general, y con trastornos psicológicos, nerviosos o mentales que pudieran alterar la respuesta al tratamiento.

Salieron 5 de la investigación: los que abandonaron el estudio y los que no cumplieron con las indicaciones y orientaciones dadas. Se consideró como fracaso terapéutico la no remisión de los signos y síntomas pasadas 72 h de tratamiento.

La investigación se concibió en tres visitas. En la primera, se examinaron los pacientes remitidos con diagnóstico de absceso dentoalveolar agudo. Luego de realizar el acceso cameral y la extirpación pulpar e irrigado el conducto, se llenó la encuesta confeccionada con este fin. Fue señalado el medicamento homeopático a utilizar, *Hepar sulphur* 6cH en dilución hidroalcohólica al 30%, 5 gotas diluidas en 30 ml de agua o sublingual, 3 veces al día, citando al paciente a la consulta a las 48 horas para evolución. Posteriormente, se les entregó por escrito las orientaciones precisas para este tipo de estudio, las que consistían en la no utilización de antibióticos, anti-inflamatorios, analgésicos, ni buchadas, así como las recomendaciones para el uso del medicamento homeopático.

En la segunda visita, a las 48 horas de iniciado el tratamiento homeopático, se interrogó al paciente sobre la mejoría o no de los signos y síntomas, y se recogieron los datos en la encuesta confeccionada al efecto. De acuerdo a esta mejoría y al examen clínico de la zona afectada, mantener la terapia homeopática inicial propuesta, hasta el cese del dolor con un máximo de 24 horas de evolución.

En la tercera visita (72 horas) se realizó anamnesis sobre la mejoría o no de los signos y síntomas que refirió el paciente, y se examinó clínicamente la zona afectada. Luego se le indicó al paciente continuar con el tratamiento del absceso dentoalveolar.

En cada una de estas visitas se registraron el cumplimiento estricto de las indicaciones y orientaciones dadas a los pacientes y se evaluó a través del interrogatorio y el examen clínico la intensidad del dolor según la escala verbal simple validada por criterios de expertos y aplicada a pacientes portadores de odontalgias en trabajos de investigación de la Facultad de Estomatología de la provincia de Camaguey, Cuba [9].

La efectividad se evaluó a las 72 horas de evolución, de acuerdo a una escala establecida por los autores de la investigación, según los siguientes criterios: **efectivo**, cuando la totalidad de los signos y síntomas remitieron y no existió dolor; **parcialmente efectivo**, cuando no existió dolor, y el paciente refirió menos intensidad de los signos y síntomas después del tratamiento; e **inefectivo**, cuando persistió la totalidad de los signos y síntomas o aumentaron la intensidad de los mismos.

El grado de satisfacción del paciente se midió a las 72 horas de evolución a través de los siguientes criterios: **satisfecho**, cuando el paciente se sintió complacido, y expresó en forma verbal la satisfacción por el tratamiento recibido, deseando repetirlo en el futuro, de ser necesario, e **insatisfecho**, cuando el paciente expresó en forma verbal su inconformidad con el tratamiento, y por tanto no deseó repetirlo en el futuro.

La información se procesó en una microcomputadora a través del paquete estadístico SPSS, se hallaron distribuciones de frecuencia en valores absolutos, porcentajes y estadística inferencial mediante la prueba de hipótesis de proporciones. Se trabajó con un nivel de significación de $p < 0.05$.

Resultados y Discusión

Los resultados obtenidos, representados en la Tabla 1, en cuanto al síntoma de dolor presente, motivo principal por el que los pacientes acuden a recibir tratamiento, fueron satisfactorios, pues casi la totalidad de los pacientes manifestaron desaparición total del mismo a las 72 horas de comenzado el tratamiento.

Obsérvese que en la primera visita el 100% de los pacientes refirieron dolor antes del tratamiento con homeopatía, con predominio del dolor de moderada intensidad en 17 pacientes (56,66%). Sin embargo, en la segunda visita se observó que la mayor frecuencia de los pacientes, el 46,66% (14 casos) no presentaban el mismo, seguido del 33,33% (10 casos) que refirieron dolor leve y desapareció el dolor intenso. Ya en la tercera visita existió un predominio de la ausencia de dolor (96,66%) y sólo un paciente, que significó el 3,33%, reportó dolor leve.

Tabla 1. Intensidad del dolor según visitas del estudio

| Intensidad del dolor | 1ª visita | | 2ª visita | | 3ª visita | |
|----------------------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Sin dolor | 0 | 0,00 | 14 | 46,66 | 29 | 96,66 |
| Leve | 4 | 13,33 | 10 | 33,33 | 1 | 3,33 |
| Moderado | 17* | 56,66 | 6 | 20,00 | 0 | 0,00 |
| Intenso | 9* | 30,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Total | 30 | 100,00 | 30 | 100,00 | 30 | 100,00 |

*p =0,0508

Con respecto a este tema, Eversole [10] y Shafer [11] plantean en sus investigaciones, que con el uso de los antibióticos, se logra aliviar el dolor en un 42 % de los pacientes pasadas las 72 horas, lo que demuestra las ventajas innumerables que reporta la terapia homeopática en los pacientes afectados por esta dolencia.

Al valorar el grado de satisfacción de la terapia homeopática por parte de los pacientes, se notó que 76,66% de los pacientes se manifestaron positivamente ante la misma ya que refirieron sentirse satisfechos, mientras que 7 pacientes (23,33%) estuvieron insatisfechos (Tabla 2).

Tabla 2. Grado de satisfacción del paciente con el tratamiento homeopático

| Grado de satisfacción | N | % |
|-----------------------|----|---------|
| Satisfecho | 23 | 76,66 * |
| Insatisfecho | 7 | 23,33 * |
| Total | 30 | 100,00 |

*p=0,052 Fuente: encuesta.

La Tabla 3 muestra los resultados de la efectividad del tratamiento homeopático en el absceso dentoalveolar agudo, donde se observa que el tratamiento homeopático fue efectivo en el 80% de los pacientes tratados y para el 20% restante fue parcialmente efectivo; este último no se considera un resultado importante, pues solo corresponde a 6 casos del total de la muestra e implicó una diferencia de p=1,99.

Tabla 3. Efectividad del tratamiento homeopático en la fase aguda del absceso dentoalveolar agudo

| Efectividad | N | % |
|-----------------------|----|---------|
| Efectivo | 24 | 80,00 * |
| Parcialmente efectivo | 6 | 20,00* |
| Total | 30 | 100,00 |

Fuente: encuesta. *p=1,99

Conclusiones

La desaparición total del dolor a las 72 horas de comenzado el tratamiento homeopático ocurrió en casi la totalidad de los pacientes. La mayoría de los pacientes estuvieron satisfechos con el tratamiento recibido. Resultó efectiva la terapia homeopática en la fase aguda del absceso dentoalveolar.

Referencias

1. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Temas de estomatología. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; [2005].
2. Attstrom R. Absceso dentoalveolar 2005 Disponible en: http://www.sdpt.net/absceso_dentoalveolar.htm Consultado en 26 de marzo de 2007.
3. Herrera González D, Roldán Díaz S, Sanz Alonso M. El absceso dentoalveolar. Estomatología. 2003;13(7): 7-20.
4. Rossi GH. Abscesos dentoalveolares y apicales: su diagnóstico diferencial. Rev Asoc Odontol Argent. 2002; 90(1):48-53.
5. Tabares JC. Tratamiento de abscesos dentoalveolares mediante RTG. Rev Asoc Odontol Argent. 2003; 91(2): 119-23.
6. Magalhaes TR. A homeopatía e a odontologia [en Internet]. 2005 Disponible en: [http://www.powerline.com.br/? Neisa net/homeopatiaodontologia.htm](http://www.powerline.com.br/?Neisa_net/homeopatiaodontologia.htm) Consultado en 17 de enero de 2006.
7. Guía Zamora ¿Qué es la homeopatía? 2005 [citado 6 Oct 2005]: [aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.guiazamora.com/clinicas/sanchez/homeo.htm> Consultado en 6 de octubre de 2005.
8. Lathoud JA. Materia médica homeopática. Buenos Aires: Albatros; 1988.
9. Villavicencio Alonso ME, Betancourt García AI, Frietas Díaz A. Estudio preliminar: aplicación de la homeopatía en la estomatitis aftosa. Programas Resúmenes Estomatología 98. La Habana: MINSAP; 1998.
10. Eversole Lewis R. Patología bucal. La Habana; 1993.
11. Shafer WG, Hine MK, Levy BM. Patología bucal. La Habana; 1998.