

Gabriela Liseth Vaca-Altamirano; Ximena Alexandra López-López; Diana Carolina Mestanza-Betancourth
Fernando Marcelo Armijos-Briones

<http://dx.doi.org/10.35381/s.v.v5i1.1628>

Aplicación de Profilaxis Antimicrobiana por Odontólogos del Ecuador

Application of Antimicrobial Prophylaxis by Ecuadorian Dentists

Gabriela Liseth Vaca-Altamirano

ua.gabrielavaca@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-4707-7147>

Ximena Alexandra López-López

oa.ximenaall82@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-3716-1775>

Diana Carolina Mestanza-Betancourth

oa.dianacmb94@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1864-1749>

Fernando Marcelo Armijos-Briones

ua.fernandoarmijos@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-5500-4768>

Recepción: 10 de agosto 2021

Revisado: 15 de septiembre 2021

Aprobación: 15 de noviembre 2021

Publicación: 01 de diciembre 2021

Gabriela Liseth Vaca-Altamirano; Ximena Alexandra López-López; Diana Carolina Mestanza-Betancourth
Fernando Marcelo Armijos-Briones

Sra. Editora:

Producto de un estudio observacional donde se aplicó encuesta online a 232 odontólogos del Ecuador, se confirmó que la profilaxis antibiótica en odontología tiene como objetivo prevenir la aparición de infecciones, por lo que se encuentra indicada siempre que exista un riesgo importante de infección, ya sea por las características mismas del tratamiento o por las condiciones locales o generales del paciente.

Se determinó con qué frecuencia los odontólogos especialistas prescriben profilaxis antimicrobiana para prevenir infecciones en procedimientos quirúrgicos afirmando una mejor prescripción por odontólogos que tienen de 5 a 10 años de haberse incorporado en relación con odontólogos que tienen más de 15 años siendo el antibiótico de elección la amoxicilina-ácido clavulánico en alérgicos, la alternativa es la clindamicina, claritromicina o azitromicina determinando que profesional menores a 30 años de edad lo hará mejor. También podemos evidenciar que profesionales que aceptan que su educación fue irregular buscan capacitarse y recetan mejor ya que la van a aplicarla en su práctica diaria. Al contrario de profesionales que tuvieron una formación excelente que se siente conformes con la educación adquirida, también se pudo determinar que las mujeres son quienes más recetan profilaxis antimicrobiana en el territorio ecuatoriano.

En la actualidad, la prescripción de antibióticos profilácticos en odontología se ha enfocado principalmente en prevenir la bacteriemia y la endocarditis infecciosa. Actualmente no existe consenso sobre si la profilaxis antimicrobiana de corta duración es suficiente o si debe administrarse profilaxis antimicrobiana de larga duración en cirugía maxilofacial mayor limpia-contaminada.

Se concluyó que los odontólogos que han egresado hace pocos años recetan de una manera adecuada la profilaxis antimicrobiana en relación con las profesionales que egresaron hace más de 15 años. Además, quienes aceptan o refieren que la asignatura de farmacología fue regular o mala en sus respectivas universidades buscan alternativas

Gabriela Liseth Vaca-Altamirano; Ximena Alexandra López-López; Diana Carolina Mestanza-Betancourth
Fernando Marcelo Armijos-Briones

para perfeccionarlo, por lo cual ellos no recetan bien la profilaxis antimicrobiana. Quienes lo recetaron bien fueron los que consideraban que la asignatura fue excelente.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación del artículo.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Regional Autónoma de los Andes, por apoyar el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. Punjataewakupt A, Napavichayanun S, Aramwit P. The downside of antimicrobial agents for wound healing. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2019;38(1):39-54. doi:[10.1007/s10096-018-3393-5](https://doi.org/10.1007/s10096-018-3393-5)
2. Jiao Y, Tay FR, Niu LN, Chen JH. Advancing antimicrobial strategies for managing oral biofilm infections. *Int J Oral Sci*. 2019;11(3):28. Published 2019 Oct 1. doi:[10.1038/s41368-019-0062-1](https://doi.org/10.1038/s41368-019-0062-1)
3. Ferri M, Ranucci E, Romagnoli P, Giaccone V. Antimicrobial resistance: A global emerging threat to public health systems. *Crit Rev Food Sci Nutr*. 2017;57(13):2857-2876. doi:10.1080/10408398.2015.1077192
4. Fry DE. Antimicrobial Peptides. *Surg Infect (Larchmt)*. 2018;19(8):804-811. doi:[10.1089/sur.2018.194](https://doi.org/10.1089/sur.2018.194)

Gabriela Liseth Vaca-Altamirano; Ximena Alexandra López-López; Diana Carolina Mestanza-Betancourth
Fernando Marcelo Armijos-Briones

5. Septimus EJ. Antimicrobial Resistance: An Antimicrobial/Diagnostic Stewardship and Infection Prevention Approach. *Med Clin North Am.* 2018;102(5):819-829. doi:[10.1016/j.mcna.2018.04.005](https://doi.org/10.1016/j.mcna.2018.04.005)
6. Fernández E, Reyes C, Benavides C, Irrázaval T, Padilla P. Relevancia de profilaxis antibiótica ante procedimientos dentales generadores de bacteriemias transitorias [Antimicrobial prophylaxis for transient bacteremia during dental procedures]. *Rev Med Chil.* 2018;146(7):899-906. doi: [10.4067/s0034-98872018000700899](https://doi.org/10.4067/s0034-98872018000700899)

2021 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).