



Unach
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

CARRERA DE
ODONTOLOGÍA

PREVENCIÓN Y MANEJO DE COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS



Grupo 1:
María Cáceres
David Fuenmayor
Marlon Gavilánez
Kiara Olmedo
Lizeth Yánez



HEMORRAGIA

- Salida de sangre del aparato circulatorio por diferentes causas
- Existen diferentes tipos de hemorragias:



TIPOS DE HEMORRAGIA: ORIGEN

INTERNAS

Ruptura de un vaso dentro



EXTERNAS

A través de la piel

Heridas abiertas



INTERNAS
EXTERIORIZADAS

Orificios naturales



HEMORRAGIAS EXTERIORIZADAS



HEMATURIA

- Sangre en la orina



HEMATEMÉSIS

- Sale por la boca en forma de vómito
- Proviene del tubo digestivo



EPISTAXIS

- Sangrado fosas nasales
- Nariz, trauma craneoencefálico





OTORRAGIA

RECTORRAGIA

HIPOSFAGMA

METORRAGIA



HEMOPTISIS



TIPOS DE HEMORRAGIA: VASO SANGUÍNEO

CAPILAR

MÁS FRECUENTE, MENOS GRAVE

SANGRE FLUYE

VENOSA

SANGRE CONTINUA

SIN FUERZA

ROJO OSCURO

ARTERIAL

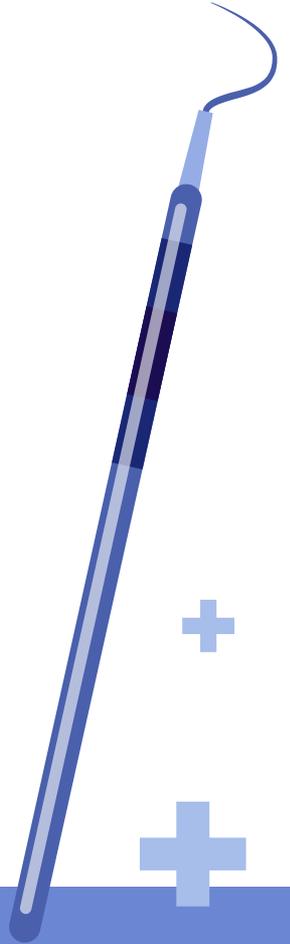
MÁS GRAVE

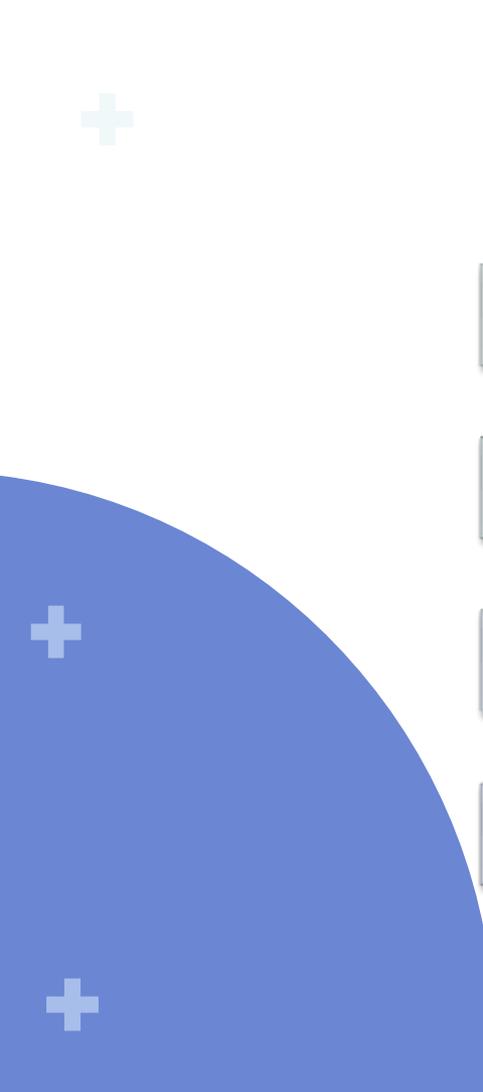
CHORRO INTERMITENTE

ROJO INTENSO

01

TRATAMIENTO





HEMORRAGIA EXTERNA, HACER PRESIÓN DIRECTA

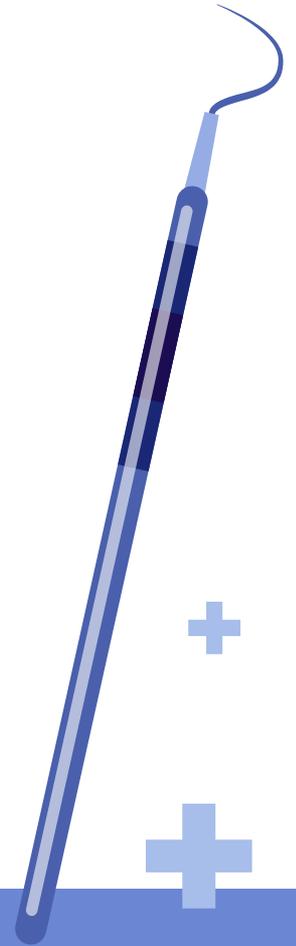
POSTERIOR BENDAJE Y DESINFECCIÓN

TORNIQUETE RESTRINGIDO EN HEMORRAGÍA MASIVA

HEMORRAGIA INTERNA, PERMEABILIZAR LA VÍA

02

MANEJO Y
MEDIDAS GENERALES





1. Presión directa sobre la herida

- Colocar apósito o compresa sobre la herida
- Ejercer presión de forma continuada
- Si se empapa la compresa , no retirar, poner otra encima
- Evitar retirar coagulo.



2. Elevación del miembro

- Siempre que no exista fractura
- Por encima del nivel del corazón (facilitando la formación del tapón por acumulación de plaquetas, al disminuir la presión por acción de la gravedad).

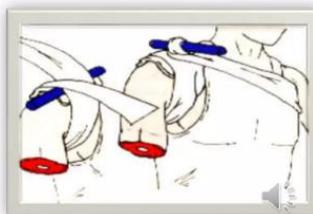
3. Presión de la arteria principal del miembro

- Compresión con los dedos de la mano (aplastar arteria contra el hueso)

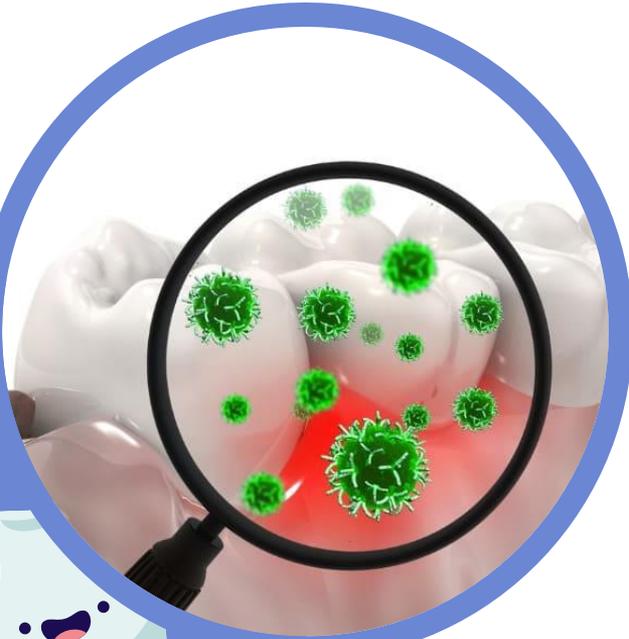


4.- Torniquete

- Utilización: situaciones extremas:
 - Cuando han fracasado los pasos anteriores en circunstancias heroicas
 - **Amputación traumática de miembro**
 - **Liberación de un miembro aplastado (mas de 30')**
- Material: objeto blando (tela, goma, etc) de 5-6 cm
- Aplicación :
 - Miembros de hueso único (brazo y muslo) aunque la herida esté más abajo.
 - Por encima de la herida
 - Sin tocar los bordes de la herida



Complicaciones Infecciones



Las complicaciones quirúrgicas dentales debido a infecciones se refieren a los problemas de salud que pueden surgir después de procedimientos dentales.

Extracciones de dientes o cirugías periodontales, cuando una infección bacteriana no es controlada adecuadamente.

Absceso

Es una acumulación de pus en el tejido alrededor del diente o en la mandíbula.

Puede ser extremadamente doloroso y puede requerir drenaje quirúrgico

Celulitis

Es una infección bacteriana profunda que afecta los tejidos blandos de la cara, el cuello o la cavidad oral.

Puede propagarse rápidamente y causar hinchazón, enrojecimiento y dolor significativos.



Osteomielitis



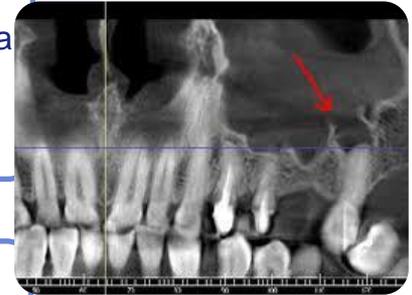
Es una infección del hueso, que puede ocurrir si una infección dental se extiende al hueso maxilar o mandibular.

Puede ser difícil de tratar y puede requerir cirugía para limpiar el hueso infectado.

Sinusitis

Si una infección dental en los molares superiores se extiende a los senos paranasales, puede causar sinusitis bacteriana

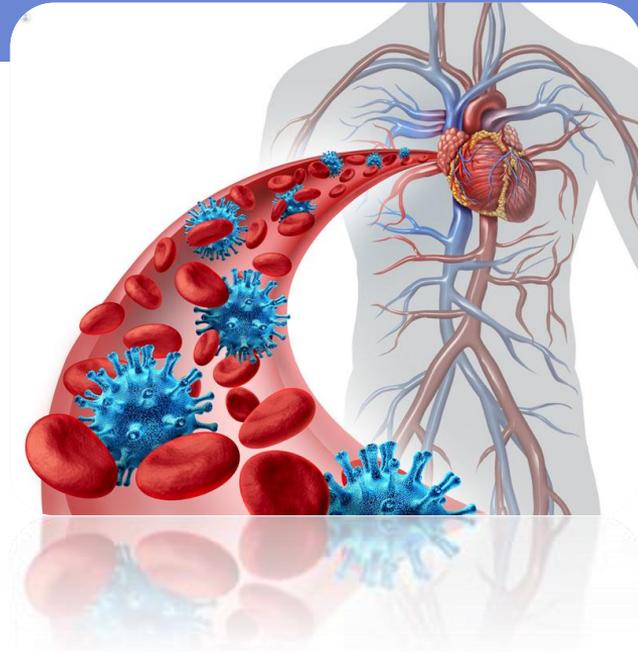
requiere tratamiento con antibióticos y, en algunos casos, drenaje de los senos afectados.



Infección generalizada

En casos severos y no tratados, las infecciones dentales pueden propagarse a otras partes del cuerpo a través del torrente sanguíneo

causando una infección generalizada conocida como septicemia o sepsis.

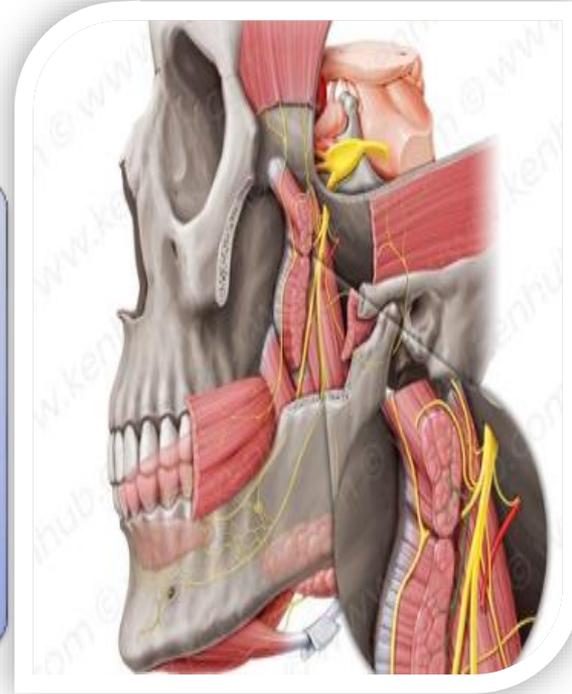


Trismo

Obedece a un traumatismo por la aguja o por el líquido anestésico en algún músculo depresor

Especialmente del músculo pterigoideo interno durante un bloqueo troncular del nervio dentario inferior

El dolor subsiguiente a la hemorragia determina espasmos musculares y limitación de la movilidad mandibular



Trismo



La progresión del trismo ocasiona hipomovilidad crónica por constricción muscular o anquilosis fibrosa

Tratamiento

Para evitar esta secuencia, se recomienda un tratamiento precoz con calor local, analgésicos, relajantes musculares y ejercicios de apertura y cierre y movimientos de lateralidad de la mandíbula.



Trismo

Los hematomas por desgarro vascular deben ser tratados de forma enérgica con protección antibiótica

Fármacos y medios físicos que favorezcan la reabsorción del mismo

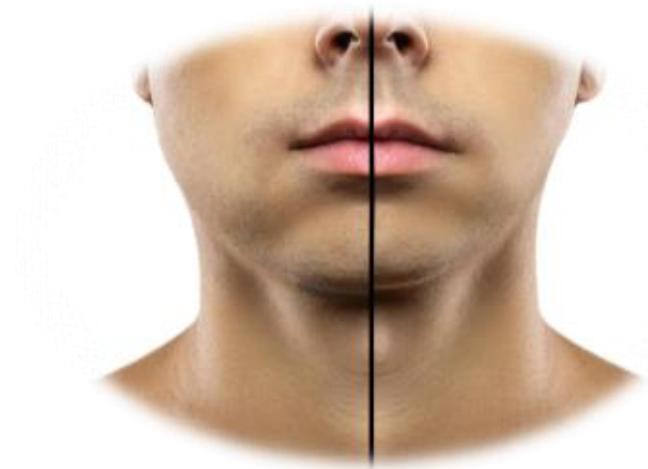
Esta complicación es la causa más frecuente de trismo



Vía oral estándar	Amoxicilina	2 g VO	50 mg/kg
	Clindamicina	600 mg VO	20 mg/kg
Alergia a la penicilina	Cefalexina*	2 g VO	50 mg/kg
	Azitromicina o claritromicina	500 mg VO	15 mg/kg
Incapacidad de administración oral	Ampicilina	2 g IM o IV	50 mg/kg
Alergia a penicilina e incapacidad del ingesta oral	Cefazolina o ceftriaxona*	1 g IM o IV	50 mg/kg
	Clindamicina	600 mg IM o IV	20 mg/kg

04

Edema



El Edema

Generalmente

Se presentan después de todas las extracciones dentales quirúrgicas.



Es proporcional

A la importancia de la intervención quirúrgica



No es una complicación

Proceso normal que existe en los tejidos sobre los que se ha realizado la intervención



Causas



Gestos
operatorios
innadecuados



Lesiones de
tejidos
blandos,



Desgarros del
periostio o el
mal diseño del
colgajo

Métodos preventivos

Utilizar técnicas lo más atraumáticas posibles

Incisiones bien diseñadas

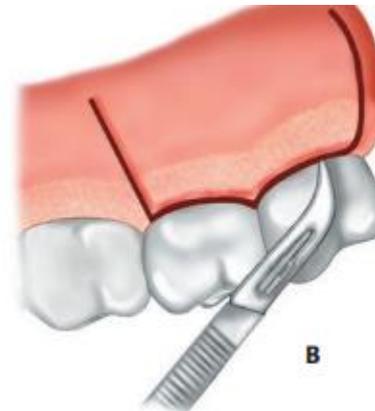
Evitar la separación del colgajo con excesiva fuerza puede producir daño en los tejidos blandos.

La aplicación de frío en el lugar de la intervención nos reducirá el edema al actuar como vasoconstrictor, reduciendo así la exudación de líquido y sangre en esa zona.

La forma de aplicación es en la mejilla o la área facial cercana a la zona operatoria a intervalos (10 minutos de colocar frío y después descansar 10 minutos), durante un máximo de 12 a 24 horas.

Se pueden utilizar cubitos de hielo en una bolsa de plástico.

En la actualidad existen bolsas con un material químico en su interior, que al ser golpeadas o presionadas con fuerza, desencadenan una reacción que produce frío.



Tratamiento

Si el edema tiene una duración de más de 5-6 días, con una mayor temperatura cutánea y enrojecimiento, puede ser debido a una causa infecciosa y entonces se adjuntará a las medidas ya descritas un tratamiento con antibióticos.



Generalmente se recurre al grupo de AINES como lo son:

- Ibuprofeno (400 mg/6h)
- Diclofenaco (50 mg/6-8h)
- Dexketoprofeno (25mg /6-8h)
- Combinación con un opioide (codeína 30mg/6h).

Es aconsejable utilizar una pauta analgésica en que dos tipos de calmantes se alternen cada tres cuatro horas.



Cuestionario

¿Qué es el edema post extracción dental y cómo se puede manejar en casa?

Es una hinchazón normal tras la extracción de un diente, que puede durar varios días. Para manejarlo en casa, se recomienda aplicar frío en la mejilla durante las primeras 48 horas, mantener la cabeza elevada al dormir, tomar los medicamentos prescritos, evitar actividades intensas, seguir una dieta blanda y mantener una buena higiene oral con enjuagues de agua salada. Si la hinchazón persiste, aumenta significativamente, o hay fiebre o pus, se debe contactar al dentista.

- **Cuales son las causas del trismo?**

Problemas Dentales: Infecciones dentales, abscesos, cirugía dental reciente especialmente la extracción de muelas del juicio

Trauma: Lesiones en la mandíbula o cara.

Infecciones: Infecciones en la zona de la cabeza y el cuello, como amigdalitis o abscesos.

Condiciones Médicas: Trastornos como el tétanos, que afectan los músculos de la mandíbula

- **Cual es una de las características principales cuando hablamos de infección generalizada?**

Una de las principales características es que dichas infecciones dentales van a propagarse de manera rápida y agresiva a todo el cuerpo, puesto que la infección se transporta por el torrente sanguíneo causando afectaciones rápidas en poco tiempo.

+ Bibliografía

1. Cosme Gay Escoda, Leonardo Berini Aytes.: “Cirugía Bucal”. Ediciones Ergon, España 1999.
2. Adrian, M. D. G. Estudio del dolor, la inflamación y el trismo tras la extracción quirúrgica del tercer molar inferior (Doctoral dissertation, Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir). 2017
3. S. Laversanne. Complicaciones de las infecciones dentales. EMC - Tratado de Medicina. 2022:3(4)
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1636541021457119#preview-section-references>



Muchas gracias !



The background is white with a blue horizontal band at the bottom. Light blue plus signs are scattered throughout the white area. Small white stars are scattered near the cartoon tooth.

CREDITS: This presentation template was created by [Slidesgo](#), and includes icons by [Flaticon](#), and infographics & images by [Freepik](#)