



PRESENCIA DE ENTEROCOCCUS FAECALIS EN CONDUCTOS RADICULARES INFECTADOS Y SUSCEPTIBILIDAD FRENTE A IRRIGANTES Y MEDICAMENTOS DE USO ENDODONTICO

**HECTOR MONARDES CORTES
MAGÍSTER EN CIENCIAS BIOMÉDICAS MENCIÓN MICROBIOLOGÍA**

RESUMEN

Enterococcus faecalis es un microorganismo asociado a infecciones endodónticas refractarias y asociado principalmente a tratamientos de conductos radiculares fracasados, presenta resistencia a los antibióticos y a los procedimientos odontológicos, por lo que se hace necesario repetir estos tratamientos o solucionarlos mediante intervenciones quirúrgicas, con el consiguiente aumento de tiempo y costo asociado al tratamiento definitivo, tanto para el paciente como para el sistema de salud. Por estas razones es trascendente conocer la sensibilidad o resistencia de Enterococcus faecalis frente a los diversos agentes antimicrobianos utilizados durante la terapia endodóntica, hipoclorito de sodio, agua oxigenada, clorhexidina, hidróxido de calcio, paramonoclorofenol, formocresol y yodoformo, además de incluir un compuesto que está en estudio como es el propóleo, un biocida natural. Se seleccionaron pacientes con diagnóstico de necrosis pulpar abierta y periodontitis apical, que permanecieron sin tratamiento antibiótico durante los últimos tres meses, a los cuales se tomó una muestra del interior del conducto radicular que se sembró en placas de agar sangre e incubó a 37°C por 24 horas. Luego de verificado el crecimiento bacteriano compatible con E. faecalis se incubaron por 24 horas a 37°C en medios selectivos para este microorganismo, Bilis esculina y Cloruro de Sodio 6,5%, para poder identificarlos y conservarlos a -10°C. Finalmente se determinó la resistencia o susceptibilidad a los diferentes antimicrobianos por medio del test de difusión en agar. De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, es posible asegurar que clorhexidina es efectiva frente a E. faecalis independientemente de su concentración, en comparación con los demás agentes antimicrobianos que muestran valores de efectividad menores, por lo que el tratamiento de conductos de dientes infectados debe incorporar clorhexidina como

irrigación durante la instrumentación y como medicación intraconductos, mas aun en aquellos casos que se manifiestan como fracasos o refractarios al tratamiento.