

Evaluación de la hipertensión arterial como factor modificador en la conducta quirúrgica bucomaxilofacial ambulatoria

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

(Maestría en Ciencias Odontológicas)

Resumen

Introducción: La hipertensión arterial (HTA) es una condición de alta prevalencia, muchas veces no diagnosticada ni controlada, que incrementa significativamente el riesgo de complicaciones cardiovasculares. En el contexto odontológico, especialmente en procedimientos de cirugía bucomaxilofacial ambulatoria, la ausencia de guías clínicas claras en la Facultad de Odontología de la UDELAR genera incertidumbre sobre la suspensión de procedimientos en pacientes con valores elevados de presión arterial. La literatura muestra discrepancias sobre los límites seguros para operar, lo que refuerza la necesidad de evidencia local para una toma de decisiones fundamentada.

Objetivos:

- Determinar si una presión arterial mayor a 180/110 mmHg constituye un criterio clínico suficiente para suspender procedimientos quirúrgicos bucomaxilofaciales ambulatorios.
- Establecer la prevalencia y distribución de HTA en pacientes atendidos en el Block Quirúrgico (2018–2023).
- Analizar la correlación de la presión arterial con edad y sexo.
- Describir el perfil epidemiológico de los pacientes y elaborar un protocolo de actuación basado en evidencia.

Materiales y métodos: Estudio transversal, retrospectivo, descriptivo y observacional. Se incluirán todos los pacientes atendidos en el Block Quirúrgico de la FO entre 2018 y 2023 con registros completos de presión arterial y datos demográficos. La información se extraerá de la historia clínica informática (HIFO) y se analizará con RCommander, clasificando la presión arterial según criterios internacionales y evaluando asociaciones con modelos de regresión logística.

Resultados esperados: Se espera determinar la prevalencia de HTA en la población estudiada, identificar rangos de presión arterial operativamente seguros y establecer un protocolo clínico específico para pacientes hipertensos en cirugía bucal ambulatoria. Los hallazgos permitirán mejorar la calidad asistencial, optimizar recursos institucionales y contribuir a la seguridad del paciente mediante decisiones basadas en evidencia.

AUTORÍA

 Marcelo Scarrone ¹ Verónica Beovide ¹¹ Facultad de Odontología. Udelar.

Palabras clave: Hipertensión arterial; cirugía bucal ambulatoria; presión arterial; odontología;

Abstract

Introduction: Arterial hypertension (AH) is a highly prevalent condition, often undiagnosed or uncontrolled, that significantly increases the risk of cardiovascular complications. In the dental setting, especially in outpatient oral and maxillofacial surgery procedures, the lack of clear clinical guidelines at the Faculty of Dentistry, University of the Republic (UDELAR), creates uncertainty regarding the suspension of procedures in patients with elevated blood pressure values. The literature shows discrepancies regarding the safe limits for operating, reinforcing the need for local evidence to support informed decision-making.

Objectives:

- To determine whether a blood pressure greater than 180/110 mmHg constitutes a sufficient clinical criterion to suspend outpatient oral and maxillofacial surgical procedures.
- To establish the prevalence and distribution of AH in patients treated in the Surgical Unit (2018–2023).
- To analyze the correlation between blood pressure, age, and sex.
- To describe the epidemiological profile of patients and develop an evidence-based clinical protocol.

Materials and Methods: A cross-sectional, retrospective, descriptive, and observational study will be conducted. All patients treated in the Surgical Unit of the Faculty of Dentistry between 2018 and 2023 with complete records of blood pressure and demographic data will be included. Information will be obtained from the electronic health record system (HIFO) and analyzed using RCommander, classifying blood pressure according to international criteria and evaluating associations using logistic regression models.

Expected Results: It is expected to determine the prevalence of AH in the studied population, identify operationally safe blood pressure ranges, and establish a specific clinical protocol for hypertensive patients undergoing outpatient oral surgery. The findings will improve care quality, optimize institutional resources, and enhance patient safety through evidence-based decision-making.

Key words: Arterial hypertension; outpatient oral surgery; blood pressure; dentistry; clinical protocol.

REFERENCIAS

1. Holm SW, Cunningham LL, Bensadoun E, Madsen MJ. Hypertension: Classification, Pathophysiology, and Management During Outpatient Sedation and Local Anesthesia. *J Oral Maxillofac Surg.* enero de 2006;64(1):111-21.
2. Misra S. Systemic hypertension and non-cardiac surgery. *Indian J Anaesth.* 2017;61(9):697.
3. Kumar S, Ram H, Atam I, Atam V, Sonkar S, Patel M, et al. Detection of undiagnosed and inadequately treated high blood pressure in dentistry by screening. *Natl J Maxillofac Surg.* 2020;11(2):248.
4. Basso J. 2a Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades No Transmisibles. Ministerio de Salud Publica. 2013.
5. Fernandez - Feijoo J. Screening for hypertension in a Primary Care Dental clinic. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2010;(15):467-72.
6. Gutiérrez LC, Martínez-Sahuquillo A, Fernández PB. Valoración del riesgo médico en la consulta dental median- te la encuesta EMRRH. *Med Oral.*
7. Abdulwahab M, Kamal M, Akbar A. Screening for High Blood Pressure at the Dentist's Office. *Clin Cosmet Investig Dent.* abril de 2022;Volume 14:79-85.
8. Jadhav AN, Tarte PR. Acute cardiovascular complications in patients with diabetes and hypertension: management consideration for minor oral surgery. *J Korean Assoc Oral Maxillofac Surg.* 2019;45(4):207.
9. Drozd D, Kawecka-Jaszcz K. Cardiovascular changes during chronic hypertensive states. *Pediatr Nephrol.* septiembre de 2014;29(9):1507-16.
10. Ayo-Yusuf OA, Ayo-Yusuf IJ. Association of tooth loss with hypertension. 2008;98(5).
11. Hosadurga R, Kyaw Soe H, Peck Lim A, Adl A, Mathew M. Association between tooth loss and hypertension: A cross-sectional study. *J Fam Med Prim Care.* 2020;9(2):925.
12. Hartle A, McCormack T, Carlisle J, Anderson S, Pichel A, Beckett N, et al. The measurement of adult blood pressure and management of hypertension before elective surgery: Joint Guidelines from the Association of Anaesthetists of Great Britain and Ireland and the British Hypertension Society. *Anaesthesia.* marzo de 2016;71(3):326-37.
13. Howell S. Hypertension, hypertensive heart disease and perioperative cardiac risk. *Br J Anaesthetic.* 2004;(92):570-83.
14. Jane-Palli E, Arranz-Obispo C, Gonzalez-Navarro B, Murat J, Ayuso-Montero R, Rojas S, et al. Analytical parameters and vital signs in patients subjected to dental extraction. *J Clin Exp Dent.* 2017;0-0.
15. Pogrelll A. Evaluación del Paciente. En: *Fundamentos de Cirugía Oral y Maxilofacial.* Amolca; 2017. p. 4-7.
16. Seminario-Amez M, González-Navarro B, Ayuso-Montero R, Jané-Salas E, López-López J. USE OF LOCAL ANESTHETICS WITH A VASOCONSTRICTOR AGENT DURING DENTAL TREATMENT IN HYPERTENSIVE AND CORONARY DISEASE PATIENTS. A SYSTEMATIC REVIEW. *J Evid Based Dent Pract.* junio de 2021;21(2):101569.
17. Bader JD, Bonito AJ, Shugars DA. A systematic review of cardiovascular effects of epinephrine on hypertensive dental patients. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endodontology.* junio de 2002;93(6):647-53.

18. Agani Z, Benedetti A, Krasniqi V, Ahmed J, Sejfi Z, Loxha M, et al. Cortisol Level and Hemodynamic Changes During Tooth Extraction at Hypertensive and Normotensive Patients. Med Arch. 2015;69(2):117.
19. Directriz para el Tratamiento Farmacológico de la Hipertensión en Adultos. 1st ed. Geneva: World Health Organization; 2022. 1 p.