



FACULTAD
ODONTOLOGÍA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Carrera de
Odontología
7 años
ACREDITADA
2013 - 2020

TERAPIA PULPAR VITAL EN DIENTES PRIMARIOS

Dra. Pamela Muñoz Cortés

Profesor Asistente

Dpto del Niño y ODM

Odontopediatría

CAMBIO DE ENFOQUE

✓ El enfoque convencional para el tratamiento de caries en dientes primarios, fue basado en una visión quirúrgica - restauradora, con énfasis en la **remoción total de la dentina cariada**.

✓ El enfoque actual es **mínimamente invasivo** y se basa, en la mantención de la porción más profunda de la dentina cariada - afectada, tejido vital que contiene intacto el colágeno y es capaz de remineralizar.



TERAPIA PULPAR VITAL - TPV VITAL PULP THERAPY - VPT

✓ *Son los tratamientos pulpares realizados en dientes primarios, en presencia de una pulpa vital normal o de **pulpitis de carácter reversible**, ante una lesión de caries dentinaria profunda y **sin signos radiográficos** de patología pulpar irreversible.*

Indicado en:

Dientes primarios con pulpa vital con caries dentinarias profundas que no involucren más de dos caras dentarias.

EXAMEN CLÍNICO

Ausencia de signos o síntomas clínicos de degeneración pulpar o patología pulpar irreversible:

- ✓ *Asintomático.*
- ✓ *Leve sintomatología ante un estímulo (frío, dulces) y que no perdure en el tiempo.*
- ✓ *Carácter reversible.*

- ✧ *Dolor nocturno, espontáneo, alimentos calientes.*
- ✧ *Carácter irreversible.*

- ✓ *Ausencia de fístulas.*
- ✓ *Ausencia de movilidad.*
- ✓ *Sin cambios de color.*

EXAMEN RADIOGRÁFICO

Al examen radiográfico tipo bitewing:

- La caries dentinaria profunda compromete $\frac{3}{4}$ ó más del grosor completo de la dentina y conserva al menos 1 mm. de dentina cercana a la pulpa.

Al examen radiográfico retroalveolar:

- Ausencia de zonas de radiolúcidez a nivel de:
 - furca en la región interradicular, perirradicular o
 - engrosamiento del espacio periodontal.
- Ausencia de reabsorción patológica radicular interna o externa.
- Ausencia de calcificación en el tejido pulpar de la cámara o conductos radiculares.

Use of Vital Pulp Therapies in Primary Teeth with Deep Caries Lesions

Developed by

American Academy of Pediatric Dentistry

Issued

2017

**Consenso de expertos en odontopediatria:
Hay 3 opciones de tratamiento para lesiones de caries profundas en pulpa vital de dientes primarios.**

- 1. TERAPIA PULPAR INDIRECTA.**
- 2. TERAPIA PULPAR DIRECTA.**
- 3. PULPOTOMÍA.**

1. TERAPIA PULPAR INDIRECTA

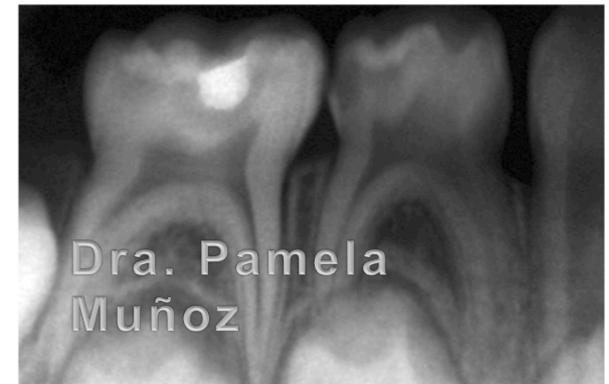
TPI

Definición:

Procedimiento que deja la lesión de caries más profunda adyacente a la pulpa dental evitando su exposición.

✓ *Se remueve por completo la lesión de caries periférica, en el límite amelodentinario y la más superficial, desmineralizada e infectada.*

✓ *Se remueve parcialmente la lesión de caries más profunda y cercana a la pulpa, dejando la capa desmineralizada no infectada.*



1. TERAPIA PULPAR INDIRECTA

Se protege con un material biocompatible para producir un sello biológico.

- ✓ *Hidróxido de calcio, Dycal Denstply ®.*
- ✓ *Vidrio ionómero de base. Vitrebond 3M, ® Fuji II ®*
- ✓ *Biosilicatos. Biodentine ®*

- ✓ *Elección del material según la experiencia clínica y preferencias del paciente.*
 - ✓ *Amalgama.*
 - ✓ *Resina compuesta.*
 - ✓ *Corona Ni Cr.*

Dientes con multisuperficies el tratamiento de elección es corona metálica.

1. TERAPIA PULPAR INDIRECTA

Para determinar el éxito del tratamiento de TPI en dientes primarios se usarán los siguientes criterios:

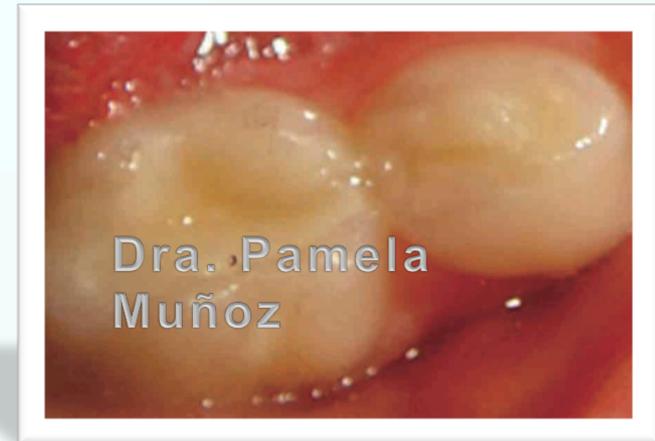
Control clínico.

Ausencia de:

- ✓ Dolor espontáneo.
- ✓ Sensibilidad a la percusión y palpación.
- ✓ Fístula, edema o movilidad anormal.

Control radiográfico.

- ✓ Ausencia de radiolúcidez interradicular y/o periapical.
- ✓ Ausencia de reabsorción radicular externa o interna.
- ✓ Continuidad del desarrollo del diente permanente joven.



2.TERAPIA PULPAR DIRECTA

Indicación:

- Se realiza ante una mínima exposición pulpar, sin remanente de caries al final de una preparación cavitaria o consecutivo a un traumatismo dentoalveolar.
- El diente primario debe estar asintomático.
- Idealmente en condiciones de aislación absoluta.

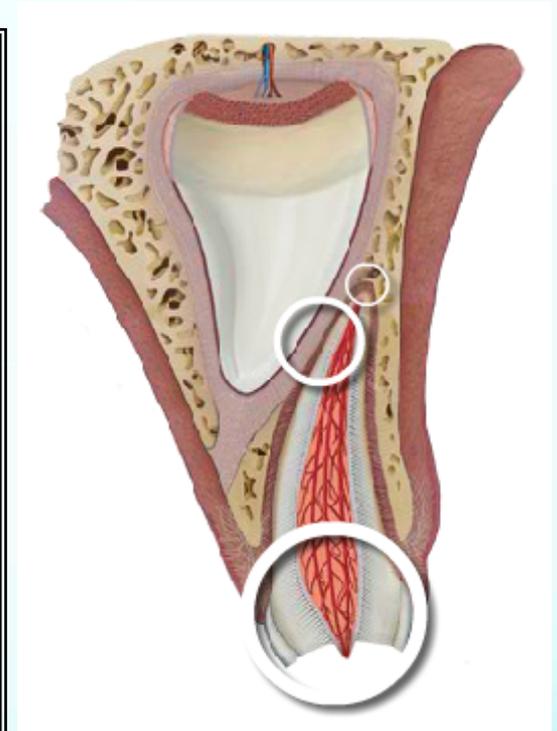
Objetivo:

- Mantener la vitalidad pulpar.

2. TERAPIA PULPAR DIRECTA

Técnica:

- Aislación absoluta para control de la contaminación.
- Comprobar remoción completa de caries.
- Colocar una base radiopaca biocompatible, en contacto con la exposición pulpar, sin presión.
- Se han reportado con diferentes materiales como hidróxido de calcio, MTA, trisilicatos.
- Restaurar en la misma sesión.



2. TERAPIA PULPAR DIRECTA

Actualmente, este tratamiento debe ser visto con mucha reserva en dientes primarios.

Si se indica debe ser en dientes primarios inmaduros con TDA.

Un fracaso implica la necesidad de endodoncia o exodoncia y colocar un mantenedor de espacio.

Este tratamiento debe ser controlado clínica y Rx. En ocasiones puede observarse un puente dentinario.

El éxito del tratamiento está en la ausencia de reabsorción interna, alteraciones de furca o del periápice (signos de fracaso)

KotsanosN, Arapostathis KN, Arhakis A, Menexes G. Direct pulp capping of carious primary molars. A specialty practice based study. J. Clin. Pediatr. Dent 2014 Summer,38(4):307-12.

Guías Clínicas

- Minsal.

[Guía Clínica de Urgencia Odontológica ... - Ministerio de Salud](#)

16 May 2007 ... Ministerio de Salud. Subsecretaría de Salud Pública. 2. Citar como: MINISTERIO DE SALUD. **Guía Clínica Urgencia Odontológica Ambulatoria.**

www.redsalud.gov.cl/.../guiasges/GPCGes-UrgenciaOdontologica-2007.pdf - [Similares](#)

“MINISTERIO DE SALUD. Guía Clínica ATENCION PRIMARIA DEL PREESCOLAR DE 2 A 5 AÑOS. Santiago: Minsal, 2009”.

Ministerio de Salud. “Guía Clínica Salud Oral integral para niños y niñas de 6 años”. Santiago: Minsal, 2013
Todos los derechos reservados. Este material puede ser reproducido total o parcialmente para fines de difusión y capacitación. Prohibida su venta.

ISBN: 978-956-8823-11-5

Fecha 1ª Edición: 2006

Fecha 2ª Edición: 2009

Fecha 3ª Edición y actualización: 2013