



TEXTO DE ENSEÑANZA PROGRAMADA PULPOTOMÍA EN DIENTES PRIMARIOS

Esta unidad pertenece a: Fecha:

Este texto se ha diseñado para que puedas aprovechar los conocimientos adquiridos hasta ahora. Al término de éste estarás capacitado (a) con los conocimientos básicos para poder realizar la técnica de pulpotomía del formocresol en forma adecuada.

Para un mejor desempeño de tu aprendizaje te recomendamos seguir las siguientes instrucciones:

1. Lee cada párrafo detenidamente y luego, cúbrelo con una hoja en blanco.
2. Escribe en la línea punteada lo que recuerdes del párrafo leído, evitando leer la respuesta.
3. Luego, compara tu respuesta con lo correcto.
4. Si tu respuesta no coincide, vuelva a leer detenidamente el párrafo correspondiente.

PULPOTOMÍA EN DIENTES PRIMARIOS

Introducción

La caries es la causa más frecuente de pérdidas de dientes primarios o temporales; porque debido a su anatomía el daño pulpar es progresivo e irreversible.

El mejor tratamiento preventivo será el que permita la conservación de las piezas dentarias primarias, hasta el período normal de exfoliación, ya que su pérdida prematura causa graves alteraciones en la oclusión.

Pulpotomía en dientes primarios

Para evitar las complicaciones consecutivas al daño pulpar derivado de la caries, el tratamiento preventivo-terapéutico indicado en estos dientes es la pulpotomía del formocresol.

1. Esta pulpotomía consiste en la amputación de la pulpa cameral vital de los dientes temporales, dejando el remanente pulpar radicular, sobre el cual, se aplica, durante 2 a 3 minutos, un medicamento en base a formocresol, al 4%. Su acción es fijar este tejido pulpar remanente que está sano.

La pulpotomía del formocresol corresponde a la amputación de la pulpa de los dientes primarios dejando un medicamento en base a formocresol al 4%, para fijar el tejido pulpar radicular remanente.

2. La pulpotomía del formocresol está indicada sólo en dientes primarios.

La pulpotomía del formocresol está indicada sólo en:.....

Docentes Odontopediatría.

Actualización 2013. Prof. Dra. Gisela Zillmann G. Dra. Paulina San Pedro.

3. La pulpa dentaria de los dientes primarios es un tejido de rápida involución fisiológica. La capacidad defensiva frente a un proceso patológico va disminuyendo a medida que se acerca su período de exfoliación, (aumenta la cantidad de fibras y disminuyen los elementos celulares).

Por esta razón, en la pulpotomía de los dientes primarios se usa como medicamento el formocresol, que es capaz de fijar el tejido pulpar radicular remanente. La fijación del tejido pulpar se produce por la unión del formaldehído (contenido en el formocresol) a las proteínas tisulares. Este efecto sumado a su acción como desinfectante, favorece la acción antibacteriana.

La fijación del tejido pulpar se produce por:..... y la acción antibacteriana se produce también por su efecto

4. El medicamento que se usa es el formocresol al 4%, cuya fórmula magistral es la siguiente:
 - Formaldehído 4%
 - Tricresol 35%
 - Glicerina 15%
 - Agua c.s.p. 5 ml.

El medicamento que se usa es el formocresol al 4%, cuya fórmula magistral es la siguiente:
.....
.....

5. El éxito de una pulpotomía del formocresol se basa en un correcto diagnóstico clínico y radiográfico. La observación más importante es la magnitud de la caries y el posible daño pulpar.

La pulpotomía del formocresol está indicada en dientes temporales con:

- Caries dentinaria muy profunda.
- Exposición pulpar accidental (por caries o fractura).
- En algunos casos por necesidad de anclaje.

En los dientes primarios con caries dentinarias muy profundas, frente a exposición pulpar accidental y en ocasiones por necesidad de anclaje, el tratamiento indicado es

6. Al realizar la pulpotomía del formocresol, se actúa directamente sobre la pulpa vital, por lo tanto, para evitar el dolor y la contaminación debemos preparar adecuadamente el campo operatorio y el instrumental. Se necesita efectuar una técnica anestésica correcta, aislar el campo operatorio en forma absoluta, mantener este campo en condiciones asépticas y trabajar con instrumental adecuado debidamente esterilizado.

La preparación adecuada del campo operatorio e instrumental, consiste en:
.....
.....

Efectuada la técnica anestésica adecuada, se procede a preparar el campo operatorio aséptico y aislado. Se debe eliminar la caries del diente con una cuchareta y/o fresa y luego, se aísla con goma dique, la que debe desinfectarse prolijamente.

Técnica de la pulpotomía en dientes primarios.

7. Cumplidos los requisitos anteriores, se efectúa la técnica de pulpotomía del formocresol, que consta de 6 pasos operatorios:

- a) El primer paso operatorio, es la eliminación de todo el tejido cariado. En los dientes posteriores se prepara una cavidad oclusal amplia. Esto se hace con una fresa esterilizada de acuerdo al tamaño cavitario. (Ej., Redonda, Nº6).
- b) El segundo paso operatorio, es la "trepanación" del diente, con una nueva fresa esterilizada. En los dientes posteriores la trepanación se efectúa por oclusal. En los anteriores, de preferencia, se hace por palatino y si la destrucción es mayor, por vestibular, dejando indemne la cara palatina, para no debilitar más la corona del diente. En los dientes posteriores se usa una fresa redonda (Nº4), se profundiza hasta perforar la cámara pulpar en un punto, con el objeto de introducir en esta perforación una fresa cilíndrica o troncocónica, (Nº 700-701), con la cual se corta el piso cavitario, siguiendo la cavidad oclusal, hasta volver al punto de partida. Se produce así el "destechamiento de la cámara pulpar". Este techo se retira en un solo bloque, con una cuchareta, dejando la pulpa ampliamente expuesta.

Con la fresa fisura, introducida en el punto de perforación se sigue el contorno de la cavidad oclusal; para cortar

El primer paso de la técnica de pulpotomía del formocresol es la

El segundo paso operatorio de la técnica de pulpotomía es que consiste ense realiza con

- c) El tercer paso operatorio de la técnica de pulpotomía del formocresol es la "amputación de la pulpa cameral". Se realiza con otra cuchareta de caries filosa y esterilizada, seccionando la pulpa cameral a nivel de la entrada de los conductos, en un solo corte.

El tercer paso operatorio de la técnica de pulpotomía del formocresol es:.....

- d) El cuarto paso operatorio de la técnica de pulpotomía es la limpieza de la cámara pulpar y control de la hemorragia. Se lava suavemente con motas de algodón esterilizadas embebidas en suero fisiológico o agua destilada y luego de seca con motas de algodón esterilizadas y secas.

El cuarto paso operatorio de la técnica de pulpotomía terapéutica es:
.....
.....
.....

El 1er, 2do, 3ero y 4to paso operatorio de la pulpotomía terapéutica son:

1.
2.
3.
4.

El tipo y tiempo de sangramiento del remanente del tejido pulpar radicular, confirmará o modificará el diagnóstico inicial del daño pulpar y, por lo tanto, la indicación del tratamiento. Si el remanente de la pulpa radicular, tiene las siguientes características:

- Sangramiento profuso
- Sangramiento de color rojo vinoso
- No sangra
- Aspecto disgregado

En estos casos se debe dejar un apósito con medicamento endodóntico y obturar provisoriamente con cemento ZOE mejorado (IRM), para derivarlo a tratamiento de pulpectomía.

Si el sangramiento de la pulpa es profuso, sangra de color rojo vinoso o ésta no sangra y tiene aspecto disgregado se debe: y el tratamiento en este caso es:

e) El quinto paso de la pulpotomía terapéutica, consiste en colocar una motita de algodón levemente humedecida en formocresol al 4% (a la que se le elimina el exceso con toalla nova esterilizada), sobre la entrada de los conductos radiculares por 5 minutos. Al retirar esta mota se observan los muñones pulpares (se ven oscuros y no deben sangrar), luego se cubren las entradas de los conductos con una capa delgada de eugenato duro, sobre la cual se aplica una capa de cemento de vidrio ionómero.

El quinto paso operatorio de la técnica de pulpotomía del formocresol es
.....
.....
.....

f) El sexto paso operatorio es la obturación del diente que se realiza en la misma sesión. Sobre la base de cemento, se obtura con el material adecuado: amalgama, vidrio ionómero o resina compuesta.

El sexto paso operatorio de la pulpotomía del formocresol es
.....
.....

8. La pulpotomía terapéutica o del formocresol es un tratamiento definitivo porque permite que el diente temporal permanezca cumpliendo sus funciones, hasta su período normal de exfoliación. La pulpotomía del formocresol es un tratamiento.....
.....
.....

Si completas correctamente el siguiente esquema, estarás en condiciones de poder efectuar con éxito las etapas operatorias de una pulpotomía terapéutica o del formocresol.

Los seis pasos operatorios principales de la técnica de pulpotomía terapéutica o del formocresol son:

1.
2.
3.
4.
5.

