



Gestión de la Cultura y el Bienestar
Gestión Asistencial Unidad de Salud
Manejo Clínico de la Pulpitis Dental Reversible
CIE 10- K040

Código:PA-GU-10-PT-73

Versión: 0

Fecha de actualización: 23-03-2017

Página 1 de 9

1. PROCESO/SUBPROCESO RELACIONADO:	Gestión de la Cultura y Bienestar/ Gestión administrativa Unisalud.
2. RESPONSABLE(S):	Odontólogo especialista-endodoncista.
3. OBJETIVO:	Diagnosticar el estado pulpar del diente a tratar y realizar el manejo adecuado de la enfermedad pulpar y sus complicaciones y lograr la conservación de los dientes. Basados en los principios científicos para tomar las acciones terapéuticas indicadas.
4. ALCANCE:	Inicia con la verificación del diagnóstico y termina con la eliminación del dolor dental, factor causante, recubrimiento pulpar indirecto y obturación definitiva del diente.
5. MARCO NORMATIVO:	Acuerdo 029 de 2011. Plan Obligatorio de Salud. Resolución 2003 de 2014

6. CONTENIDO:

No.	Descripción de la Actividad	Cargo Responsable	Punto de Control
1	Reciben al paciente con atento saludo, se presentan, solicitan la documentación requerida y verifican la cita en el listado de pacientes de la agenda.	Odontólogo especialista-endodoncista y Auxiliar de consultorio odontológico	Agenda Médica
2	Lavan las manos de acuerdo a lo establecido en el manual de bioseguridad institucional (cinco momentos- once pasos). PA-GU-10-MN-1	Odontólogo especialista-endodoncista y Auxiliar de consultorio odontológico	Lista de chequeo adherencia al protocolo de lavado de manos
3	Coloca en la bandeja los insumos y dispositivos médicos requeridos para el procedimiento a realizar	Auxiliar de consultorio odontológico	Lista de chequeo paquete para procedimiento
4	Realiza el examen clínico para confirmar diagnóstico teniendo en cuenta lo siguiente: <ul style="list-style-type: none">• Recopila los hechos: Historia clínica, médica y Odontológica.• Interpretación de la información.• Diagnóstico diferencial.• Comparación de signos, síntomas y ayudas diagnósticas Realizar examen visual Extraoral: para identificar asimetrías o presencia	Odontólogo especialista-endodoncista	Formato de remisión Historia clínica



<p>de lesiones en piel que lo lleven a determinar el origen del dolor.</p> <p>Intraoral:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cambios de color.• Tejidos blandos inflamados• Signos de caries• Dientes con abrasión, atrición, erosiones cervicales etc.• Restauraciones grandes o desadaptadas.• Fístulas activas o inactivas. <p>Técnicas: Palpación: ubicar zonas dolorosas.</p> <p>La percusión: hacer la prueba primero en un diente sano para que el paciente pueda diferenciar la respuesta y proporcione una información correcta sobre la sensación.</p> <p>Movilidad: de un diente indica el grado de integridad del sistema del ligamento periodontal o la extensión de la inflamación del ligamento periodontal derivada de la degeneración o inflamación pulpar.</p> <p>Sondaje: hallar un absceso periodontal, una fractura vertical o una relación endo-perio.</p> <p>Pruebas de sensibilidad pulpar</p> <ul style="list-style-type: none">○ prueba térmica con frío: Las sustancias utilizadas para esta prueba son: Barra de hielo, Cloruro de etilo o fluorometano.○ prueba térmica con calor: Barra de gutapercha caliente○ prueba eléctrica: vitalómetro. <p>Pruebas para identificar fracturas verticales</p> <ul style="list-style-type: none">• Historia dental minuciosa<ul style="list-style-type: none">• Defecto periodontal persistente• Transiluminación• Acuñaamiento• Tinción <p>Examen periodontal: Verificar mediante el sondaje.</p>		
--	--	--



	<p>Examen radiográfico: El examen radiográfico es una ayuda diagnóstica, no debe basarse el diagnóstico solamente en la radiografía.</p> <p>Diagnostico pulpar Pulpa Clínicamente Sana: Pulpa vital, Sin inflamación, asintomática.</p> <p>Pulpitis reversible: No hay antecedentes de dolor espontáneo, respuesta rápida y aguda especialmente al frío que desaparece al retirar el estímulo.</p>		
5	<p>Explica la actividad a realizar y los riesgos como aparece en el consentimiento informado y firman el documento. PA-GU-10-FOR-80.</p>	Odontólogo especialista-endodoncista	Historia Clínica.
6	<p>Maneja la pulpa teniendo en cuenta el cierre apical: Apexogenesis:</p> <ul style="list-style-type: none">- Lesiones traumáticas de los dientes: Por ejemplo, fractura de corona complicada.- Iatrogénica: Producidas por el profesional. Por ejemplo, corte de tejido dentario con propósitos restaurativos o estéticos.- Error de procedimiento: Corte no indicado de tejido dental, como hacer una cavidad o tallar un diente que no lo necesita. <p>El tratamiento a seguir debe ser conservador, manteniendo la vitalidad de la pulpa para permitir la continuidad de la formación fisiológica de la raíz, en el caso en el que se hace una exposición pulpar pequeña se realiza remoción de dentina cariada, limpiar la superficie con una mota con hipoclorito y dejar como material ideal MTA, realizar control radiográfico cada 3, 6, 9,12 y 24 meses.</p> <p>Técnica</p> <ul style="list-style-type: none">• Historia Clínica• Anestesia según el caso (ver protocolo para la aplicación de anestesia dental PA-GU-10-PT-67).• Aislamiento absoluto del campo operatorio• Eliminación del agente agresor	Odontólogo especialista-endodoncista	Historia Clínica.



Gestión de la Cultura y el Bienestar
Gestión Asistencial Unidad de Salud
Manejo Clínico de la Pulpitis Dental Reversible
CIE 10- K040

Código:PA-GU-10-PT-73

Versión: 0

Fecha de actualización: 23-03-2017

Página 4 de 9

	<ul style="list-style-type: none">• Pulpotomía• Hemostasia• Colocación de Hidróxido de calcio• Mota de algodón• Cemento Temporal: Tipo IRM, Ionómero de vidrio o Resina• Control radiográfico por 3, 6, 9,12 meses o hasta que se obtenga cierre apical.• Terapéutica farmacológica anti-inflamatorios según el caso. <p>Pasos para el manejo de la pulpitis reversible:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ colocar anestesia infiltrativa generalmente sin vasoconstrictor para así no disminuir el flujo sanguíneo y no poner en riesgo la vitalidad pulpar (ver protocolo para manejo de la anestesia PA-GU-10-PT-67).✓ Eliminación del tejido cariado con pieza de alta velocidad, fresas de diamante o carburo y cucharilla.✓ Esta preparación puede involucrar la remoción de tejido dentario cariado o restauraciones defectuosas. Aislamiento de campo con rollo de algodón✓ Colocar un recubrimiento pulpar indirecto con hidróxido de calcio y un ionómero de vidrio de autocurado✓ Dejar en observación y se le explica al paciente que se debe realizar la restauración definitiva en un plazo de 8 días si no hay dolor.✓ Se remite a odontología general para realizar obturación definitiva (Ver protocolo de manejo clínico de caries dental PA-GU-10-PT-68).✓ En casos de hipersensibilidad dentinaria (ver protocolo para manejo de abrasión dental).		
7	Dar recomendaciones al paciente y/ o acompañante.	Odontólogo especialista-endodoncista	Formato de entrega de lista de recomendaciones
8	Despiden al paciente recordándole el nombre del profesional que lo atendió y la fecha de su próxima cita u orientándolo a solicitar una nueva	Odontólogo especialista-endodoncista y Auxiliar de consultorio odontológico	Base de datos



Gestión de la Cultura y el Bienestar
Gestión Asistencial Unidad de Salud
Manejo Clínico de la Pulpitis Dental Reversible
CIE 10- K040

Código:PA-GU-10-PT-73

Versión: 0

Fecha de actualización: 23-03-2017

Página 5 de 9

9	Registra todos los datos correspondientes de la atención del paciente, actividades realizadas, recomendaciones dadas.	Odontólogo especialista-endodoncista	Historia Clínica
10	Diligencia el formato establecido para reporte de evento adverso en caso de que ocurra y realizar seguimiento.	Odontólogo especialista-endodoncista	Formato para reporte de evento adverso

7. FORMATOS:	Historia clínica y anexos, lista de chequeo para adherencia a consentimiento informado, lista de chequeo para adherencia al protocolo para el lavado de manos, lista de chequeo de paquete para procedimientos, formato para el reporte de evento adverso
8. ABREVIATURAS Y DEFINICIONES:	<p>Pulpitis reversible: es una alteración clínica que produce signos objetivos y subjetivos que indican la presencia de una inflamación leve de la pulpa dental.</p> <p>Apexogenesis: Es otro término que usamos para denominar el tratamiento de dientes con ápices incompletos o ápices inmaduros o con forámenes muy jóvenes, los usamos para denominar los dientes que no han terminado su formación fisiológica radicular y tenemos que inducir un cierre de los ápices tratando de mantener la vitalidad de la pulpa radicular, para realizar un tratamiento endodóntico posterior si lo requiere.</p>

9. REGISTRO DE MODIFICACIONES:

FECHA	VERSIÓN: No	CÓDIGO	MODIFICACIONES
23-03-2017	0	PA-GU-10-PT-73	Creación de protocolo

10. ANEXOS:	<p>Anexo 1: flujograma manejo de patologías pulpares y periapicales.</p> <p>Anexo 2: lista de chequeo Adherencia al protocolo manejo clínico de la pulpitis dental reversible.</p>
--------------------	--



Gestión de la Cultura y el Bienestar
Gestión Asistencial Unidad de Salud
Manejo Clínico de la Pulpitis Dental Reversible
CIE 10- K040

Código:PA-GU-10-PT-73

Versión: 0

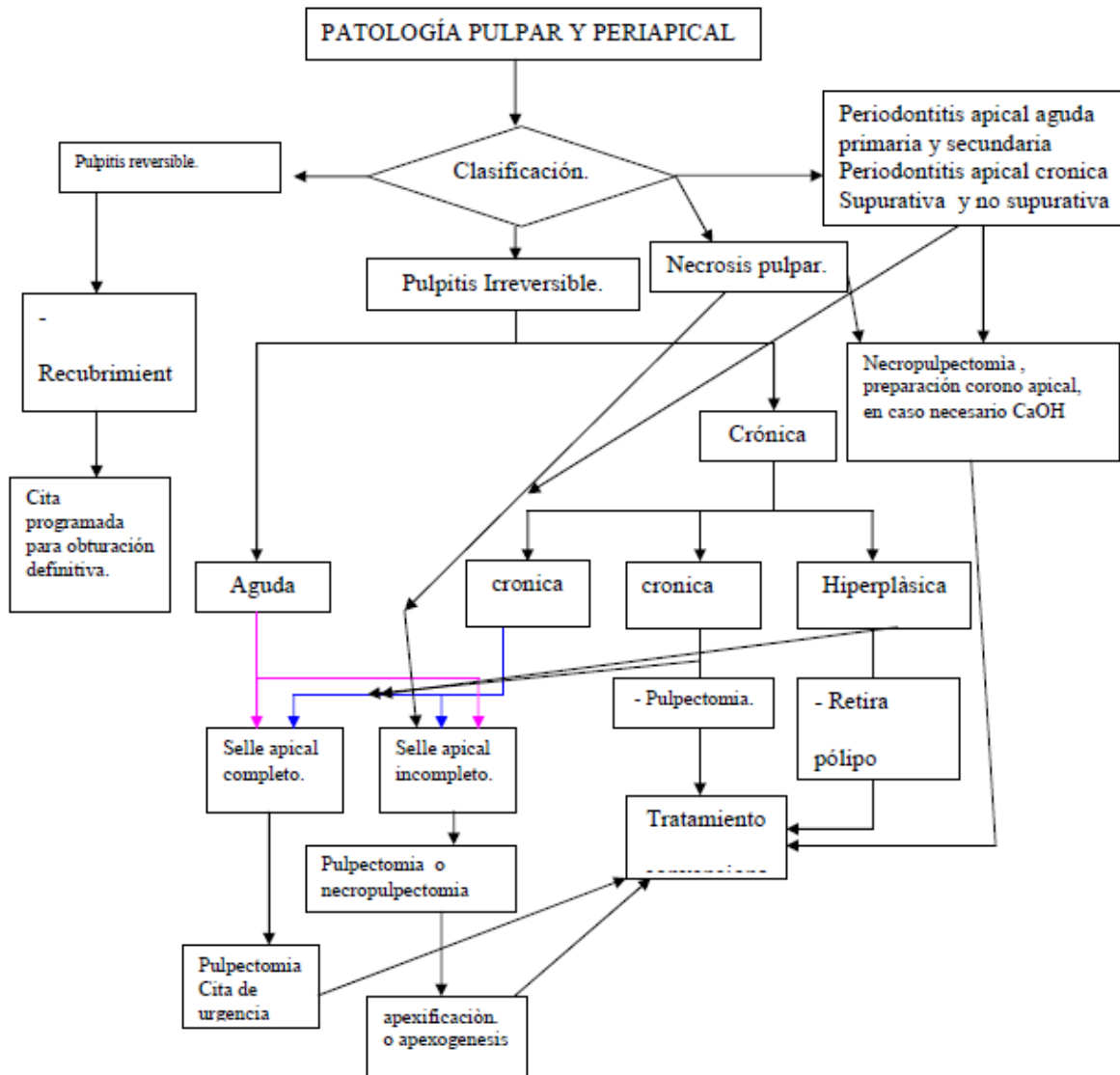
Fecha de actualización: 23-03-2017

Página 6 de 9

ELABORACIÓN	REVISIÓN
Nombre:	Nombre:
Responsable Subproceso	Responsable Proceso
Cargo: Directora	Cargo: Vicerrector de Bienestar y Cultura y Bienestar
Fecha:	Fecha:
REVISIÓN	APROBACIÓN
Nombre:	
Responsable de Gestión de Calidad	
Cargo:	Rector
Fecha:	Fecha:

COPIA NO CONTROLADA

Anexo 1: flujograma manejo de patologías pulpares y periapicales





Gestión de la Cultura y el Bienestar
Gestión Asistencial Unidad de Salud
Manejo Clínico de la Pulpitis Dental Reversible
CIE 10- K040

Código:PA-GU-10-PT-73

Versión: 0

Fecha de actualización: 23-03-2017

Página 8 de 9

Anexo 2: Lista de chequeo Adherencia al protocolo manejo clínico de la pulpitis dental reversible

Fecha: _____
Servicio: _____
Aplicada a: _____ Cargo: _____
Aplicada por: _____

ACTIVIDAD	C	NC	OBSERVACIONES
El odontólogo especialista-endodoncista y la auxiliar de consultorio odontológico, saludan, se presentan y verifican la cita en la agenda.			
El odontólogo especialista-endodoncista, Explica la actividad a realizar y los riesgos como aparece en el consentimiento informado y firman el documento.			
El odontólogo especialista-endodoncista y la auxiliar de consultorio odontológico, realizan el lavado de manos de acuerdo a lo establecido en el Manual de Bioseguridad			
La auxiliar de consultorio odontológico, coloca en la bandeja los insumos y dispositivos médicos requeridos para el procedimiento a realizar			
El odontólogo especialista-endodoncista , realiza el examen clínico para confirmar diagnostico			
El odontólogo especialista-endodoncista, realiza el tratamiento siguiendo los pasos establecidos en el protocolo para el manejo clínico de la pulpitis dental reversible			
El odontólogo especialista-endodoncista, da recomendaciones al paciente y/ o acompañante.			
El odontólogo especialista-endodoncista y la auxiliar de consultorio odontológico, despiden al paciente, recordándole el nombre del profesional que lo atendió, lo orientan a solicitar nueva cita o la fecha de su próximo control.			
El odontólogo especialista-endodoncista, registra todos los datos de atención en la historia clínica.			
El odontólogo especialista-endodoncista, diligencia el formato establecido para reporte de evento adverso en caso de que ocurra y para realizar seguimiento.			



Gestión de la Cultura y el Bienestar
Gestión Asistencial Unidad de Salud
Manejo Clínico de la Pulpitis Dental Reversible
CIE 10- K040

Código:PA-GU-10-PT-73

Versión: 0

Fecha de actualización: 23-03-2017

Página 9 de 9

Bibliografía:

- Universidad Nacional de Colombia, facultad de odontología guía de manejo de patologías pulpares y periapicales sección académica de endodoncia, septiembre de 2009.

COPIA NO CONTROLADA