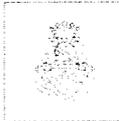
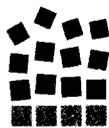


Dra. Gabriela Gioiño -



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



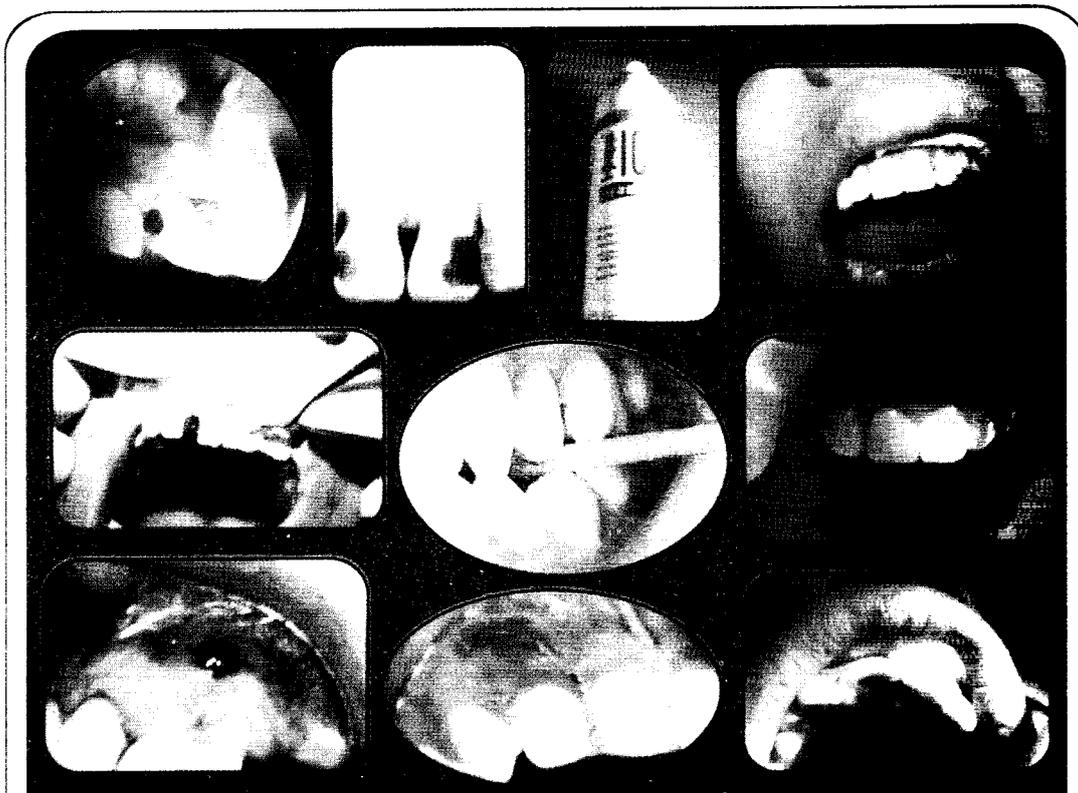
1613 - 2013
400
AÑOS



FO

Facultad de
Odontología

COMPENDIO DE CONTENIDOS Y EJERCITACIONES



ÁREA CLÍNICA

Prof. Dra. LILIANA MENIS DE MUTAL
Prof. Dra. ANA LÍA ARENA de CASTELLANO

ISBN 978-950-33-0866-0

COMPENDIO DE CONTENIDOS Y EJERCITACIONES

ÁREA CLÍNICA

Prof. Titular: Dra. LILIANA MENIS de MUTAL

Prof. Adjunta: Dra. ANA LÍA ARENA de CASTELLANO

Colaboradores

Dra. GABRIELA GIOINO
Od. GABRIELA LUJÁN
Od. MARISA GUTIERREZ
Od. LILIANA LLOMPART
Od. CLOTILDE GOMEZ

Od. PATRICIA FADEL
Od. MARIANA CARVAJAL
Od. JULIETA GAROFLETTI
Od. GABRIELA MAREGA
Od. CAROLINA VILLALBA

TRATAMIENTO CON PULPA VITAL O BIOPULPECTOMIA TOTAL

Autores: Dra. Gioino Gabriela, Gómez Cleotilde, Gutiérrez Marisa

Objetivos Específicos

- * Saber indicar el tratamiento de biopulpectomía total considerando la maduración apical, el estado del tejido pulpar y/o su requerimiento protético.
- * Aplicar correctamente las técnicas quirúrgicas del tratamiento total de la pulpa viva y de la correspondiente obturación del conducto.
- * Respetar con verdadero fundamento biológico el remanente pulpar vivo a nivel del extremo apical, responsable de la cicatrización y cierre biológico.

Idea Básica

La pulpectomía total pertenece al 3º nivel de prevención de endodoncia. Este tratamiento consiste en la extirpación total de la pulpa, previa insensibilización con anestesia de la pulpa normal o inflamada y su posterior reemplazo por materiales que resulten biocompatibles con los tejidos vivos apicales y periapicales. Si bien la designación habla de la extirpación total, debemos aclarar que no es tan así, puesto que la eliminación de la misma sólo se circunscribe al conducto principal, quedando las ramificaciones del sistema de conductos y el cono cementario apical ocupado por tejidos vivos que tendrán activa participación en la cicatrización, permitiendo mantener la pieza dentaria sostenida por un periodonto sano y activo.

BIO PULPECTOMÍA TOTAL

Pulpa vital Corte y extirpación de la pulpa Pulpa cameral y radicular hasta el CDC.

Indicaciones y Contraindicaciones

Indicaciones	Contraindicaciones
Anatómicas: Apexogénesis completa	Anatómicas: Apexogénesis incompleta, Apexogénesis completa cuando la pulpa esta sana o hiperémica y es factible conservarla mediante protecciones pulpares.
Patológicas: Pulpitis R.D.I	Patológicas: Necrobiosis, necrosis, gangrena pulpar y complicaciones periapicales.
Técnicas: Pulpas clínicamente sanas o hiperémicas, por razones restaurativas o preventivas.	
Preventivas: cuando se prevee la calcificación total del conducto.	

Secuencia Clínica del Tratamiento Endodóntico Vital

1. Anestesia

2. Etapa Coronaria

- a) Eliminación de la dentina cariada
- b) Aislamiento del campo operatorio
- c) Antisepsia del campo operatorio
- d) Abordaje

3. Etapa Cameral

- a) Trepanación del techo cameral
- b) Eliminación de techo cameral y rectificación
- c) Irrigación
- d) Exéresis de la pulpa cameral, irrigación con hipoclorito de Na de la cámara y aspiración. (sólo en elementos multirradiculares)

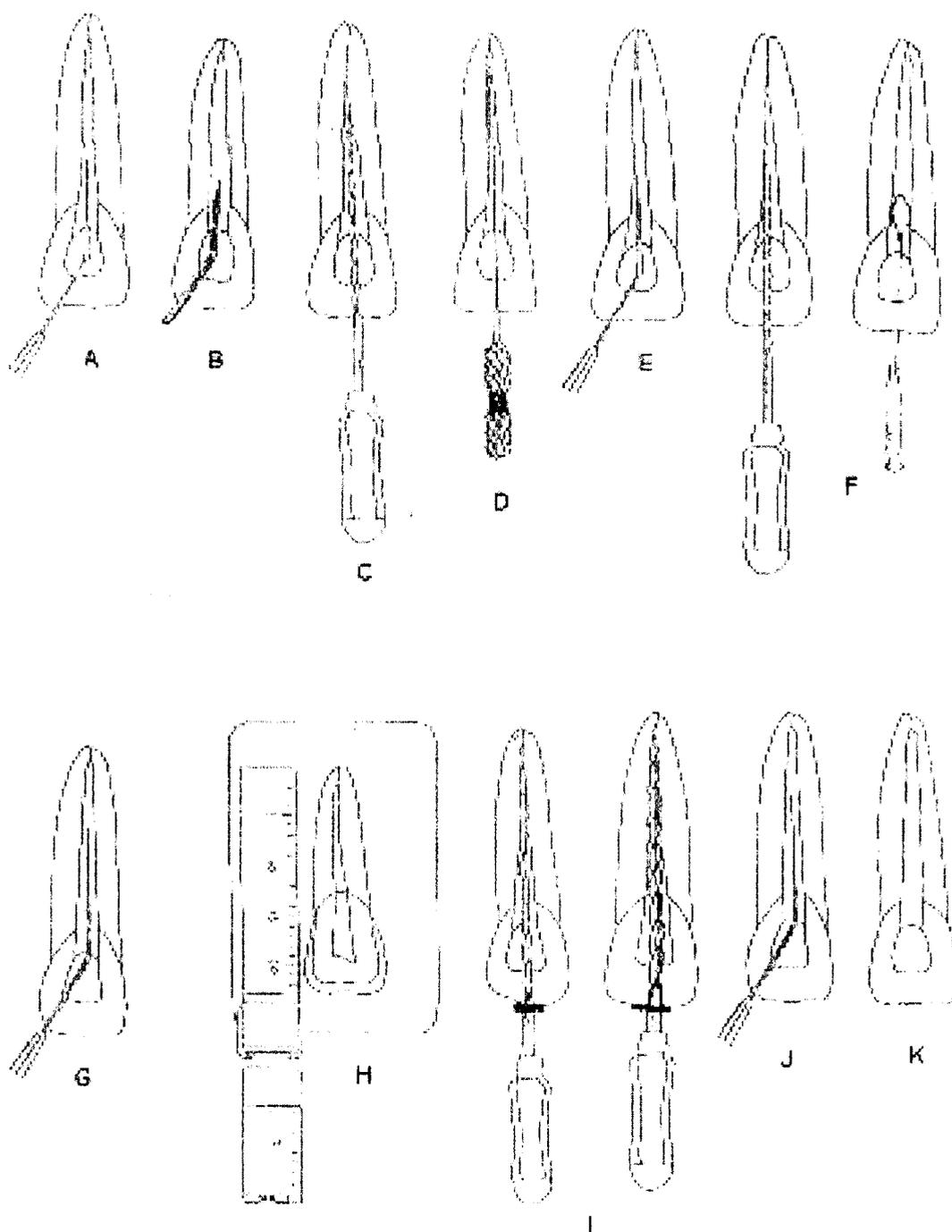
4. Etapa radicular

- a) Irrigación con hipoclorito de Na 2,5%
- b) Localización del conducto con explorador recto
- c) Sondeo o cateterismo de los conductos radiculares
- d) Extirpación de la pulpa sólo en conductos amplios
- e) Irrigación profusa para que no se coloree la corona
- f) Cohibición de la hemorragia
- g) Preparación de los accesos: conductos amplios-conductos estrechos.
- h) Irrigación con hipoclorito de Na al 2,5%
- i) Conductometría
- j) Preparación quirúrgica total: tercio apical (rotación) tercio medio (limado circunferencial) con irrigación profusa.
- k) Irrigación final
 - a.-con limpia barro o Edtac
 - b.- hipoclorito de Na 2,5%
 - c.- suero fisiológico, agua destilada
- l) Secado
- m) Repaso de la preparación quirúrgica (rotación completa) y eliminación del barro dentinario.

5. Etapa final

- a) Conometría
- b) Obturación del o de los conductos
- c) Toilette de la cavidad
- d) Obturación provisoria de la cámara pulpar y cavidad de acceso. Restauración definitiva.
- e) Control de la oclusión.
- f) Indicaciones al paciente.

Secuencia Clínica del Tratamiento de Biopulpectomía Total



A. Irrigación, **B.** Localización, **C.** Sondeo o Cateterismo, **D.** Exéresis Pulpar. **E.** Irrigación **F.** Preparación de accesos, **G.** Irrigación, **H.** Conductometría, **I.** Instrumentación del tercio apical, **J.** Irrigación final y secado, **K.** Repaso final, eliminación del barro dentinario e Instrumentación terminada.

Tomado de **GANI, O.** Manual de Prácticas Endodónticas. 8º Ed. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba. 2002.

Evaluación Inmediata y Mediata de la Biopulpectomía Total

