

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 13 FEB. 2019

VISTO:

El Expediente N° 19-002599-001-INSN-SB, sobre aprobación de la "Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía", elaborado por especialidad de Odontología, de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja; y,

CONSIDERANDO:

Que, los artículos I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establecen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, por lo que la protección de la salud es de interés público. Por lo tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, el segundo párrafo del artículo 5° del Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, establece que los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo deben contar, en cada área, unidad o servicio, con manuales de procedimientos, guías de práctica clínica referidos a la atención de los pacientes, personal, suministros, mantenimiento, seguridad, y otros que sean necesarios, según sea el caso;

Que, el inciso s) del artículo 37° del Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, establece que al Director Médico le corresponde disponer la elaboración del Reglamento interno, de las guías de práctica clínica y de los manuales de procedimientos dispuestos en el artículo 5° del presente Reglamento;

Que, en el inciso b) del literal II.4.1 del Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja, aprobado con Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, establece que es función de la Unidad de la Atención Integral Especializada, el elaborar y



proponer en coordinación con la instancia correspondiente, las políticas, normas, guías técnicas, en el campo de su especialidad, así como efectuar su aplicación, monitoreo y evaluación de su cumplimiento;

Que, mediante el Anexo 3 de la Ficha de Descripción de Procedimiento: "Elaboración y Aprobación de las Guías de Práctica Clínica y/o Guía de Procedimiento", del Manual de Gestión de Procesos y Procedimientos del Proceso de Gestión de la Calidad, aprobado por Resolución Directoral N° 007/2019/INSN-SB/T, se establece la estructura de la Guía de Procedimiento;

Que, mediante la Nota Informativa N° 0116-2019-SUAIEPEQ-INSN-SB, el Jefe del Departamento de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, remite al Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada, la "Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía"; a fin de que se continúe con el trámite correspondiente para su aprobación, mediante la emisión de la Resolución Directoral;

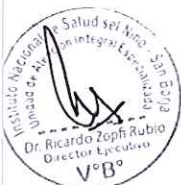
Que, mediante la Nota Informativa N° 061-2019-UAIE-INSN-SB, el Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada, emite opinión favorable a la "Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía", de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas;

Que, mediante la Nota Informativa N° 00104-2019-UGC-INSN-SB, el Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad, solicita a la Dirección General, la aprobación mediante la emisión de la Resolución Directoral, de la "Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía", la cual cuenta con la opinión favorable de la Unidad de Atención Integral Especializada, de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas y la Unidad de Gestión de la Calidad;

Que, mediante el Memorando N° 091-2019-DG/INSNSB, la Dirección General del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, solicita a la Jefe de la Unidad de Asesoría Jurídica, realice las acciones que correspondan de acuerdo al marco normativo vigente, en relación a la "Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía", elaborado por la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas;

Que, mediante el Informe Legal N° 044-2019-UAJ-INSN-SB, la Jefa de Oficina de la Unidad de Asesoría Jurídica informa a la Dirección General, en relación a la "Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía", de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja, la misma que se encuentra enmarcada dentro de las normas de la materia, por lo que se recomienda su aprobación, mediante la emisión de la Resolución Directoral correspondiente;

Con el visto bueno del Director Adjunto, del Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada, del Jefe de Oficina de la Unidad de Gestión de la Calidad; y, de la Jefa de Oficina de la Unidad de Asesoría Jurídica;



Por estas consideraciones, y de conformidad con la Ley N° 26842, con el Decreto Supremo N° 013-2006-SA, con la Resolución Ministerial N° 302-2015/MINSA, con la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, y modificada con la Resolución Directoral N° 123-2017-INSN-SB, con la Resolución Directoral N° 007-2019-INSN-SB y; en uso de las facultades otorgadas con la Resolución Ministerial N° 021-2019-MINSA;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- APROBAR la "Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía", de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, que forma parte integrante de la presente Resolución.

ARTÍCULO 2°.- ENCARGAR a la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, la implementación de la Guía de Procedimiento, aprobada con la presente Resolución.

ARTÍCULO 3°.- ENCARGAR a la Unidad de Gestión de la Calidad, la evaluación del cumplimiento de la presente Guía de Procedimiento.

ARTÍCULO 4°.- DISPONER que se realice la publicación de la presente Resolución en la Página Web de la Institución, conforme a las normas de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE



insn Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja
Dr. A. RICARDO ZOPFI RUBIO
Director General (e)
CMP. 8780 RNE. 2550

ARZR/JELC/dpm

Distribución

- () Dirección Adjunta
- () Unidad de Atención Integral Especializada
- () Unidad de Gestión de la Calidad
- () Unidad de Asesoría Jurídica
- () Unidad de Tecnologías de la Información
- () Archivo

GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTOS PULPARES: PULPECTOMÍA

Unidad de Atención Integral Especializada

Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de
Especialidades Quirúrgicas



Elaborado por: Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas Equipo Técnico de la Especialidad de Odontología	Revisado por: <ul style="list-style-type: none">• Unidad de Atención Integral Especializada• Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Especialidades Quirúrgicas• Unidad de Gestión de la Calidad	Aprobado por: Dr. Antonio Zopfi Rubio Director del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
Fecha: Enero 2019	Código : GP-002/INSN-SB/SUAIEPEQ-ODONTO -V.01	Página 1 de 18





GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTOS PULPARES: PULPECTOMÍA

I. Título	3
II. Finalidad	3
III. Objetivos	3
a. Objetivos Generales.....	3
b. Objetivos Específicos	3
IV. Ámbito de aplicación.....	3
V. Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPT	3
VI. Consideraciones Generales	4
a. Definiciones Operativas.....	4
1. Definición del Procedimiento.....	4
2. Aspectos Epidemiológicos importantes.....	4
3. Consentimiento Informado.....	4
b. Conceptos Básicos	4
c. Requerimientos Básicos.....	5
VII. Consideraciones Específicas.....	6
a. Descripción detallada del Proceso o Procedimiento:.....	6
b. Indicaciones.....	10
1. Indicaciones Absolutas	10
2. Indicaciones Relativas.....	10
c. Riesgos o Complicaciones Frecuentes:	10
d. Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes:	11
e. Contraindicaciones	11
VIII. Recomendaciones	11
IX. Autores, Fecha y Lugar	12
X. Anexos.....	13
XI. Bibliografía	17

Instituto Nacional de Salud del Niño
 Unidad de Atención Integral Especializada
 Dr. Ricardo Zúñiga
 Director Ejecutivo
 VºBº

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
 UNIDAD DE GESTIÓN DE CALIDAD
 VºBº

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
 UNIDAD DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS
 Dr. Ricardo Zúñiga
 Jefe
 VºBº



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía

GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTOS PULPARES: PULPECTOMÍA

I. Título

Guía de Procedimientos de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía

II. Finalidad

Contribuir como un instrumento de apoyo para mantener la integridad y la salud de los tejidos orales, reduciendo la morbilidad de enfermedades pulpares en la población infantil en el marco de la atención integral en salud.

III. Objetivos

a. Objetivos Generales

Estandarizar los procedimientos de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía, entre los profesionales de la Especialidad de Odontología del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

b. Objetivos Específicos

Contribuir a disminuir la incidencia de complicaciones derivadas de la atención de salud en los pacientes sometidos a los procedimientos de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía.

IV. Ámbito de aplicación

La presente Guía es de aplicación en la Sub-Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, específicamente de la Especialidad de Odontología del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

V. Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPT

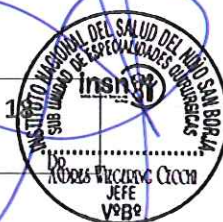
Guía de Procedimientos de Tratamientos Pulpares:

- PULPECTOMÍA ANTERIOR : CPT D3230
- PULPECTOMÍA POSTERIOR : CPT D3240

Fecha: Enero 2019

Código : GP-002/INSN-SB/SUAIEPEQ-
ODONTO -V.01

Página 3 de 18



Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía

VI. Consideraciones Generales

a. Definiciones Operativas

1. Definición del Procedimiento

Es el retiro total de la pulpa vital o necrótica preparando la cavidad pulpar para su obturación con un material reabsorbible y fisiológicamente tolerable.

2. Aspectos Epidemiológicos importantes

Las enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales se encuentran entre las 10 primeras causas de morbilidad en la consulta externa en el MINSA en el año 2017, y son la segunda causa de atención en odontología.

3. Consentimiento Informado

Debe ser firmado por el tutor legal del paciente previo a la realización del procedimiento. El Especialista en Odontopediatría tratante, informa y explica en términos sencillos en que consiste la patología del diente, el procedimiento en el paciente, así como los riesgos y beneficios de este.

El tutor legal debe registrar su aprobación o negación, cumpliendo las normas vigentes, en el formato de Consentimiento Informado. Ver Anexo 02.

Se exceptúa de este procedimiento en caso de pacientes en situación de emergencia conforme a Ley.



b. Conceptos Básicos

Pastas yodo formadas: Son pastas antimicrobianas, poseen rápida reabsorción cuando son extravasadas, presentan facilidad de inserción y remoción del material y el índice de reabsorción es semejante al del diente primario.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía

c. Requerimientos Básicos

Equipos Biomédicos

- Pieza de mano de alta velocidad.
- Unidad dental eléctrica y/o módulo dental rodante.

Materiales Médicos no Fungibles

- 01 Espejo bucal N° 4.
- 01 Cureta de dentina mediana.
- 01 Pinza para algodón.
- 01 Explorador dental bioactivo.
- 01 Jeringa carpule.
- 01 Fresa redonda diamantada de alta velocidad N° 23 ó 25.
- 01 Espátula porta cemento.
- 01 Espátula de plástico.
- 01 Tallador de resina.
- 01 Clamp, el N° dependerá de la pieza dentaria a tratar.
- 01 Perforador de Ivory.
- 01 Porta Clamp.
- 01 Arco de Young de plástico.
- 01 Regla milimetrada.
- 01 Porta Limas.

Materiales Médicos Fungibles

- 01 ó 02 Anestesia dental al 2% o 3%.
- 01 Aguja dental corta tribiselada 30G o 31G.
- 01 Dique de goma.
- 01 Bloque de mordida.
- Juego de Limas K de 21mm de 1ra y 2da serie.
- Conos de papel de 1ra y 2da serie.
- 20 cm de Hilo dental.
- 01 Jeringa de 20 ml.
- 01 jeringa de tuberculina.
- Anestesia tópica.



Fecha: Enero 2019

Código : GP-002/INSN-SB/SUAIEPEQ-
ODONTO -V.01

Página 5 de 18



Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía

- Hipoclorito de sodio al 0.5% (Dakin).
- Hipoclorito de sodio al 1% (Milton).
- Hipoclorito de sodio al 2.5% (Labarraque).
- Clorhexidina al 2%.
- Gluconato de clorhexidina 0.12%.
- 01 Cánula de succión.
- 01 Campo descartable.
- Algodón.
- Gasa estéril.
- Suero fisiológico.
- Óxido de Zinc.
- Eugenol.

Medicamentos**▪ Materiales de Obturación Radicular :**

Convencional	Pastas Yodoformadas	Pastas Antibióticas
Óxido de Zinc + Eugenol	Guedes Pinto Modificada	- Pasta de Hoshino o 3 Mix - Pasta CTZ

VII. Consideraciones Específicas**a. Descripción detallada del Procedimiento:****A.1 PULPITIS IRREVERSIBLE / NECROSIS PULPAR – PULPECTOMÍA TIPO 1****TÉCNICA DE ENDODONCIA NO INSTRUMENTADA**

- Radiografía preoperatoria de la pieza dentaria a tratar.
- Colocación de anestesia tópica.
- Colocación de anestesia infiltrativa o troncular con Lidocaína al 2% o Mepivacaina al 3%.
- Aislamiento absoluto.

Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía

- Eliminación de la caries, con una fresa redonda diamantada N° 23 o 25 de alta velocidad y con irrigación de agua para conformar la cavidad.
 - Fresa redonda diamantada N°23, para 1 molares temporales superiores e inferiores.
 - Fresa redonda diamantada N° 25, para 2 molares temporales superiores e inferiores.
- Remoción del techo y eliminación de la pulpa coronal con una cureta de dentina.
- Extirpación del contenido pulpar.
- Irrigación con jeringa de 20 ml:
 - Hipoclorito de sodio diluido al 2.5% (Labarraque)
 - Clorhexidina 2%
- Colocación de la Pasta de Hoshino o CTZ.
- Obturación provisional con Óxido de Zinc –Eugenol.
- Colocación de pasta ZOE (pastosa) como obturación provisional
- Tomar una radiografía periapical de control.

La técnica de Endodoncia no Instrumentada se emplea en casos de niños no colaboradores, y en piezas dentales con más de 2/3 de reabsorción radicular en las cuales hay la necesidad de mantener mayor tiempo la pieza dentaria en cavidad oral.

A.2 PULPITIS IRREVERSIBLE – PULPECTOMÍA TIPO 2**TÉCNICA MANUAL**

- Radiografía preoperatoria de la pieza dentaria a tratar.
- Colocación de anestesia tópica.
- Colocación de anestesia infiltrativa o troncular con Lidocaína al 2% o Mepivacaina al 3%.
- Aislamiento absoluto.
- Eliminación de la caries, con una fresa redonda diamantada N° 23 o 25 de alta velocidad y con irrigación de agua para conformar la cavidad.
 - Fresa redonda diamantada N°23, para 1 molares temporales superiores e inferiores.
 - Fresa redonda diamantada N° 25, para 2 molares temporales superiores e inferiores.
- Remoción del techo y eliminación de la pulpa coronal con una cureta de dentina.



Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpaes: Pulpectomía

- Localización de los conductos radiculares con limas de 21 mm de 1era serie, midiendo la longitud radiográfica de la pieza dentaria en la radiografía inicial, disminuyendo:
 - 1.5 a 2 mm: En piezas con vitalidad pulpar.
 - En las piezas anteriores se ingresa con la lima n° 25 y se termina la instrumentación con la lima n° 60 o 70.
 - En piezas molares superiores se ingresa en los conductos mesiovestibular y distovestibular con la lima n° 15 y se termina con la lima n° 30 o 35, en el conducto palatino se ingresa con la lima n° 20 y se terminó con la lima n° 40 o 45.
 - En piezas molares inferiores en los conductos mesiovestibular y mesiolingual se ingresa con la lima n° 15 y se terminó con la lima n° 30 o 35, en el conducto distal se ingresa con la lima n° 20 y se terminó con la lima n° 40 o 45.
- Irrigación con jeringa de 20 ml:
 - Pulpitis irreversible: Hipoclorito de sodio diluido al 0.5% (Dakin)
 - Hipoclorito de sodio al 1% (Milton).
 - Clorhexidina al 0,12%
- Secado de los conductos con conos de papel.
- Preparación del material de obturación:
 - Pulpitis irreversible: Cemento convencional.
- Obturación de los conductos radiculares con cemento convencional.
- Colocación de pasta ZOE (óxido de zinc y eugenol) como obturación provisional
- Tomar una radiografía periapical de control.

Realizar 01 tratamiento pulpar: Pulpectomía y su Rehabilitación por cita en Consultorio Externo.

A.3 NECROSIS PULPAR /PERIODONTITIS APICAL AGUDA/PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA PULPECTOMIA TIPO 3

- Radiografía preoperatoria de la pieza dentaria a tratar.
- Colocación de anestesia tópica.
- Colocación de anestesia infiltrativa o troncular con Lidocaína al 2% o Mepivacaina al 3%.
- Aislamiento absoluto.



Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía

- Eliminación de la caries, con una fresa redonda diamantada N° 23 o 25 de alta velocidad y con irrigación de agua para conformar la cavidad.
 - Fresa redonda diamantada N°23, para 1 molares temporales superiores e inferiores.
 - Fresa redonda diamantada N° 25, para 2 molares temporales superiores e inferiores.
- Remoción del techo y eliminación de la pulpa coronal con una cureta de dentina.
- Localización de los conductos radiculares con limas de 21 mm de 1era serie, midiendo la longitud radiográfica de la pieza dentaria en la radiografía inicial, disminuyendo:
 - 1.5 mm : En piezas con Necrosis pulpar sin lesión periapical.
 - 1 mm : En piezas con Necrosis pulpar con lesión perapical.
 - En las piezas anteriores se ingresa con la lima n° 25 y se termina la instrumentación con la lima n° 60 o 70.
 - En piezas molares superiores se ingresa en los conductos mesiovestibular y distovestibular con la lima n° 15 y se termina con la lima n° 30 o 35, en el conducto palatino se ingresa con la lima n° 20 y se terminó con la lima n°40 o 45.
 - En piezas molares inferiores en los conductos mesiovestibular y mesiolingual se ingresa con la lima n° 15 y se terminó con la lima n° 30 o 35, en el conducto distal se ingresa con la lima n° 20 y se terminó con la lima n° 40 o 45.
- Irrigación con jeringa de 20 ml:
Necrosis pulpar sin/con lesión periapical:
 - Clorhexidina al 2%
 - Hipoclorito de sodio al 2.5% (Labarraque)
- Secado de los conductos con conos de papel.
- Preparación del material de obturación:
 - Obturación del 1/3 apical con pasta medicada. Pastas medicadas: Pasta 3MIX, CTZ, Guedes Pinto modificada.
 - Obturación de los conductos radiculares con cemento convencional.
- Colocación de pasta ZOE (óxido de zinc y eugenol) como obturación provisional.
- Tomar una radiografía periapical de control





Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía

Realizar 01 tratamiento pulpar: Pulpectomía y su Rehabilitación por cita en Consultorio Externo.

b. Indicaciones**1. Indicaciones Absolutas**

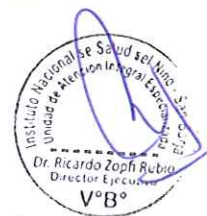
- Diagnóstico de Pulpitis irreversible o Necrosis pulpar.
- Hemorragia profusa después del procedimiento de pulpotomía.
- Dientes con inflamación crónica o necrosis en la pulpa radicular.
- Dolor espontáneo.
- Dolor a la percusión.
- Presencia de absceso o fístula.
- Cuando el diente se puede restaurar.
- Dientes con menos de 2/3 de reabsorción radicular.
- Evidencia de patología en el periápice o zona interradicular.
- Dientes primarios con afectación pulpar sin sucesores permanentes.

2. Indicaciones Relativas

- Dientes no susceptibles a la restauración.
- Reabsorción interna y/o externa de las raíces.
- Perforación del piso de la cavidad pulpar.
- Dientes con más de 2/3 de reabsorción radicular.
- Pérdida patológica del hueso de soporte que represente pérdida del tejido periodontal.
- Cuando existen áreas periápicales o interradiculares radiolúcidas que podrían comprometer el germen del diente permanente.
- Infección periapical que afecte a la cripta del diente sucesor.
- Calcificaciones pulpares.
- Movilidad patológica.

c. Riesgos o Complicaciones Frecuentes:

- Lesión de furca al momento de la apertura cameral.



Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía

- Diagnóstico de pulpitis irreversible incorrecto, que puede ocasionar absceso o fístula en la pieza dentaria.
- Fractura de la fresa diamantada.
- Fractura de la pieza dentaria, debido al uso del clamp mal adaptado.
- Fractura de la pieza dentaria por excesiva compactación.

d. Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes:

- Fractura de las limas.
- Formación de falsas vías.
- Extravasación del irrigante.
- Fractura de la fresa diamantada.
- Fractura de la pieza dentaria, debido al uso del clamp mal adaptado.
- Fractura de la pieza dentaria al momento de la hemostasia o por excesiva compactación.

e. Contraindicaciones

- Dientes no susceptibles a la restauración.
- Reabsorción interna y/o externa de las raíces.
- Perforación del piso de la cavidad pulpar.
- Dientes con más de 2/3 de reabsorción radicular.
- Pérdida patológica del hueso de soporte que represente pérdida del tejido periodontal.
- Cuando existen áreas periápicales o interradiculares radiolúcidas que podrían comprometer el germen del diente permanente.
- Infección periapical que afecte a la cripta del diente sucesor.
- Calcificaciones pulpaes.
- Movilidad patológica.

**VIII. Recomendaciones**

- Es necesario la colaboración del paciente debido al prolongado tiempo de trabajo.
- Necesidad de aislamiento absoluto para lograr una mayor eficacia en el tratamiento.



Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía

- Cumplir con los cuidados orales establecidos por el Especialista.
- Cumplir con los controles establecidos por el Especialista.

IX. Autores, Fecha y Lugar

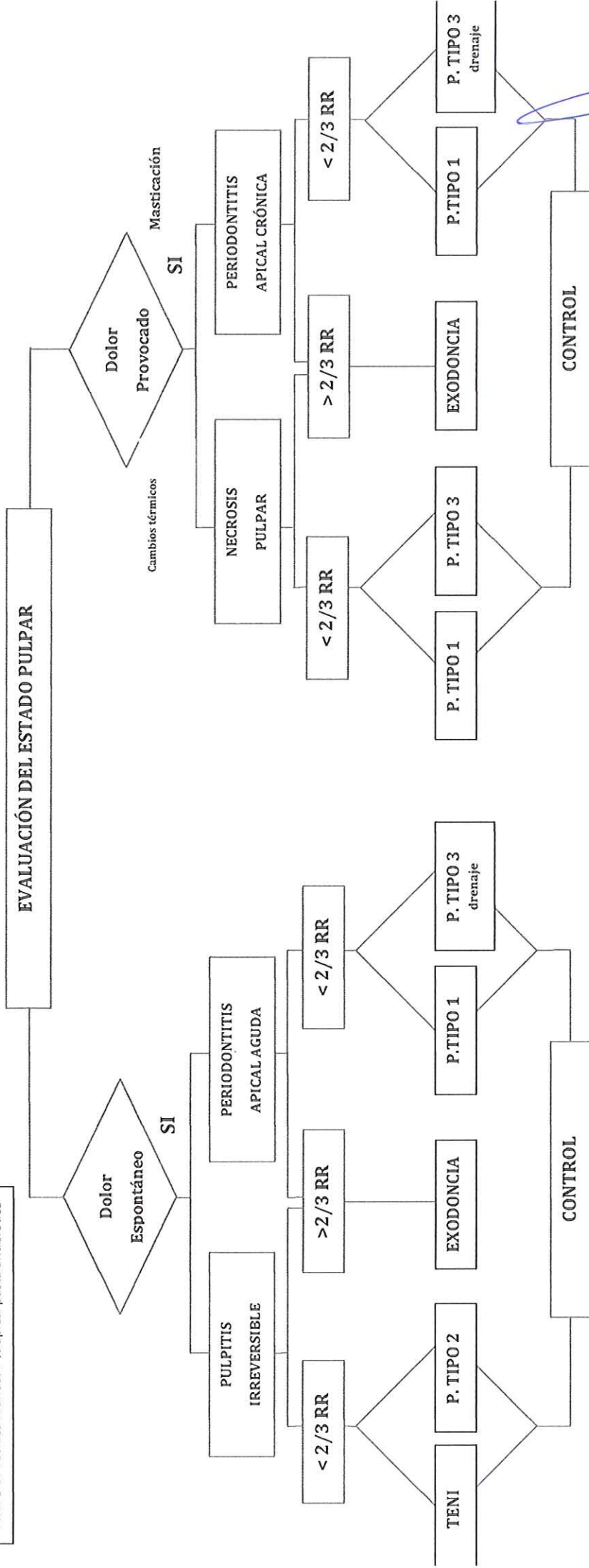
- Nombre del Ejecutor responsable: Mg. Esp. Eufemia I. Correa Olaya.
- Fecha, hora y Lugar del procedimiento:
Fecha: Enero, 2019.
Lugar: Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja.
- Fecha de elaboración y vigencia del protocolo:
Fecha: Enero, 2019.
Vigencia: 02 años a partir de su aprobación mediante Resolución Directoral.
- Lista de Autores y correos electrónicos:
Mg. Esp. Eufemia Isabel Correa Olaya
Especialista en Odontopediatría.
Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.
ecorrea@insnsb.gob.pe



X. ANEXOS

RR: Reabsorción radicular
TENI: Técnica de endodoncia no instrumentada
P. TIPO 1: TENI + extirpación de contenido pulpar
P. TIPO 2: Técnica manual
P. TIPO 3: Técnica manual + ½ apical pasta antibiótica

Anexo 01 FLUJOGRAMA DE PULPECTOMÍA





PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja

Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía

Anexo 02:

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACION DEL
PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTOS PULPARES PULPECTOMÍA**

(DS.N°027-2015-SA. Reglamento de la Ley N°29414. Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios de Salud. Ley General de Salud N° 26842 .RD N°/20...../INSNSB)

D3230 Procedimiento de Pulpectomía Anterior.**D3240 Procedimiento de Pulpectomía Posterior.****Servicio:** Sub-Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas. Especialidad de Odontología

Diagnóstico: Pulpitis Irreversible ()
 Necrosis Pulpar ()
 Periodontitis Apical Aguda ()
 Periodontitis Apical Crónica ()

Descripción del Procedimiento

Es el retiro total de la pulpa vital o necrótica preparando la cavidad pulpar para su obturación con un material reabsorbible y fisiológicamente tolerable.

Objetivos del Procedimiento

- Mantener el diente en condiciones asintomáticas hasta su exfoliación.

Beneficios Esperados

- Ausencia de dolor.
- Restablecer la función estética y masticatoria.

Riesgos o Complicaciones Frecuentes

- Lesión de furca al momento de la apertura cameral.
- Sobreobtusión de los conductos radicales pudiendo afectar al germen del diente permanente.

Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes

- Fractura de las limas.
- Formación de falsas vías.
- Extravasación del irrigante.
- Fractura de la fresa diamantada.
- Fractura de la pieza dentaria, debido al uso del clamp mal adaptado.
- Fractura de la pieza dentaria al momento de la hemostasia o por excesiva compactación.

Consecuencias previsibles de la NO realización del procedimiento y/o intervención quirúrgica

Fecha: Enero 2019

Código : GP-002/INSN-SB/SUAIEPEQ-
ODONTO -V.01

Página 14 de 18



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía

- Presencia de absceso submucoso.
- Presencia de fistula.
- Celulitis facial.

Describir posibilidad de Tratamiento Alternativo

- Extracción dental

Riesgos en Función de las Particularidades del Paciente:

- Reacción alérgica algún componente de la anestesia dental.
- Reacción alérgica algún material empleado en el tratamiento pulpar.

Pronóstico: Bueno () Malo () Reservado ()

Recomendaciones/Observaciones:

- Cumplir con los cuidados orales establecidos por el Especialista.
- Cumplir con los controles establecidos por el Especialista.



Fecha: Enero 2019

Código : GP-002/INSN-SB/SUAIEPEQ-
ODONTO -V.01

Página 15 de 18



PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño - San Borja

Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Yo _____, identificado (a) con
DNI (), C.E. (), Pasaporte () N° _____, en calidad de Madre (), Padre (),
Apoderado/Tutor Legal () del (la) paciente _____, con
_____ de edad, identificado con DNI N° _____, Historia Clínica
N° _____, con el Diagnóstico: _____

Declaro:

Que el Cirujano Dentista _____ con COP N° _____, y RNE
N° _____, me ha explicado que es conveniente/necesario, debido al diagnóstico de mi
familiar, la realización del: **Procedimiento de Pulpectomía Anterior () Procedimiento de
Pulpectomía Posterior ()** sobre el cual he sido informado. Así mismo he comprendido los
beneficios, probables riesgos o complicaciones del mismo.

Por lo tanto con la información completa, oportuna y sin presión; yo, voluntaria y libremente:

Doy mi Consentimiento para el Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía



San Borja,..... de.....del 20.....

Firma del Representante Legal
Responsable

Huella Digital

Firma del Cirujano Dentista

Nombre _____

COP

N° _____

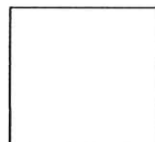
RNE

DNI N° _____

N° _____

REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO

Yo _____, identificado (a) con
DNI (), C.E. (), Pasaporte () N° _____, en calidad de Madre (), Padre (),
Apoderado/Tutor Legal () del (la) paciente _____, con _____
de edad, identificado con DNI N° _____, Historia Clínica N° _____, de forma
libre y consciente he decidido **Revocar el Consentimiento** firmado en fecha _____ para
la realización de _____ y asumo las consecuencias que de ello
puedan derivarse para la salud o la vida de mi representado.



San Borja,..... de.....del 20.....

Firma del Representante Legal
Responsable

Huella Digital

Firma del Cirujano Dentista

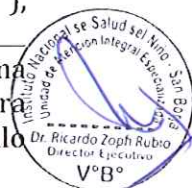
Nombre _____

COP

N° _____

RNE N° _____

DNI N° _____





XI. Bibliografía

1. Alvear C, T. Estudio comparativo de la respuesta clínica del sulfato férrico, según el tiempo de aplicación, en pulpotomías en molares temporales. [Tesis para optar el Título de Máster en Ciencias Odontológicas]. España: Universidad Complutense de Madrid; 2014.
2. Barbería E. Maroto M. Estudio clínico del agregado trióxido mineral en pulpotomías de molares temporales. Comparación de resultados con MTA gris y MTA blanco. [Tesis para optar el Título de Doctor en Odontopediatría]. España: Universidad Complutense de Madrid; 2010.
3. Bezerra LA. Tratado de Odontopediatría: Vol. I-II. Amolca; 2008.
4. Boj JR, Catalá M, García-Ballesta C, Mendoza A y Planells P. Odontopediatría: La evolución del Niño al Adulto Joven. 1era. ed. Madrid: Ripano editorial médica; 2012.
5. Bordoni N, Escobar RA, Castillo MR. Odontología Pediátrica: La Salud bucal del Niño y del Adolescente en el Mundo Actual. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2010.
6. Cohen S. Vías de la pulpa. 10ªed. Ed. Elsevier mosby; 2011.
7. Cuadros F, C. Estudio clínico comparativo de diferentes agentes pulpares en pulpotomías de molares primarios. [Tesis Doctoral]. Barcelona: Universitat Internacional de Catalunya, Facultad de Odontología; 2013.
8. Gonzales A, C. Estudio comparativo radiográfico del tratamiento de pulpotomía realizado en formocresol con sulfato férrico en molares temporales. [Trabajo de Máster en ciencias odontológicas]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2012.
9. Maldonado LA. Respuesta histológica de la pulpa dental con formocresol 1:5 y hipoclorito de sodio al 5% en dientes pulpotomizados de *Oryctolagus cuniculus*. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
10. Perea M. Evaluación entre los miembros de la Sociedad Peruana de Odontopediatría en los criterios de tratamiento de la patología pulpar en dentición temporal. Rev Estomatol Herediana 2005; 15 (2): 145 – 149.
11. Orellana C, JE. Estudio de seguimiento para comparar las tasas de éxito clínico y radiográfico entre la pulpotomía y pulpectomía en dientes temporales sin infección en la Clínica de Odontopediatría de la Facultad de Estomatología de la UASLP. [Tesis para





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



Guía de Procedimiento de Tratamientos Pulpares: Pulpectomía

optar el Título de Maestro en Salud Pública]. México: Universidad Autónoma San Luís Potosí; 2014.

12. Villena H. Terapia Pulpar. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2001.



Fecha: Enero 2019	Código : GP-002/INSN-SB/SUAIEPEQ- ODONTO -V.01	Página 18 de 18
-------------------	---	-----------------