

Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España Protocolos Clínicos Aceptados

PROTOCOLO DE LOS TRATAMIENTOS DE CONDUCTOS RADICULARES

El presente Protocolo Clínico Aceptado por el Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España, titulado “Protocolo de los tratamientos de conductos radiculares” sólo persigue un fin informativo y tiene carácter meramente orientativo, por lo que su aplicación es voluntaria, al mejor criterio del facultativo.

Codificación:

Los contenidos destacados en *cursiva* corresponden a instrumentos y actos considerados inexcusables en un ejercicio profesional conforme a la “lex artis”.

El resto de los contenidos, que no es exhaustivo en cuanto a posibilidades específicas, tendría carácter opcional, a criterio del facultativo, según las circunstancias particulares de cada caso.

Concepto Contenidos

Objetivos:

- ⊕ *Eliminar el tejido pulpar o sus detritus*
- ⊕ *Conformar las paredes del conducto*
- ⊕ *sellar tridimensionalmente el sistema de conductos radiculares*

Requisitos previos:

↓ Diagnóstico:

↓ Información y consentimiento:

- ⊕ *Anamnesis: Identificación de antecedentes de alergias (incluido el látex) y de patologías sistémicas que pudiera ser afectada por los anestésicos locales y los vasoconstrictores.*
- ⊕ *Exploración clínica coronorradicular (inspección, percusión, sondaje, etc.) y endodóntica (eléctrica, térmica, etc.) del diente.*
- ⊕ *Exploración radiográfica preoperatoria para valorar la dificultad clínica de la conductoterapia y la eventual existencia de patología periapical o pararradicular.*
- ⊕ *Explicación al paciente del diagnóstico, el procedimiento y el pronóstico, con sus expectativas, limitaciones y complicaciones.*
- ⊕ *Obtención del consentimiento (verbal o, preferiblemente, por escrito).*

Fase preoperatorio:

↓ *Anestesia locorreional.*

⊕ *Elección de anestésico y técnica.*

⊕ *Anestesia tópica.*

⊕ *Infiltración local o regional del anestésico.*

↓ *Aislamiento completo del campo operatorio (puede posponerse a la apertura cameral).*

⊕ *Selección y prueba de la grapa (clamp).*

⊕ *Selección del dique (¡atención! Está contraindicado el de látex en casos de alergia al mismo!).*

⊕ *Colocación del dique (antes, después o al mismo tiempo que la grapa).*

Fase operatoria:

↓ *Apertura cameral.*

Concepto: Acceso al sistema cavitario pulpar cuyos objetivos son:

↓ *Eliminar la pulpa cameral.*

↓ *Regularizar lo más conservadoramente posible las paredes de la cámara pulpar para eliminar los obstáculos mecánicos a la accesibilidad e instrumentación de los conductos.*

- ↓ Localización y permeabilización de lasentradas de los conductos radiculares.
- ↓ Conductometría.
- ↓ Instrumentación(biomecánica y desinfección canalicular).
- ↓ Obturación canalicular
- ↓ Cierre
- ↓ *Extirpar los tejidos contaminados relacionados con la instrumentación de los conductos.*
 - ⊕ Lubricación de la cámara pulpar.
 - ⊕ Localización de los conductos con una sonda o una lima.
 - ⊕ *Permeabilización de los conductos con un instrumento canalicular fino (lima o escariador de diámetro #08 o #10.*

Concepto: Determinación de la longitud de trabajo de los conductos, mediante:

- ↓ Conductometría convencional (cateterización con una lima o similar, y radiografía periapical para evaluar la longitud clínica).
- ↓ Conductometría eléctrica: medición de la longitud de trabajo mediante un localizador de ápice.

Concepto: Eliminación mecánica o químico-mecánica del tejido pulpar de los conductos radiculares y conformación cónica de sus paredes para:

- ↓ Facilitar su obturación o relleno posterior.
- ↓ Crear un tope o cierre apical (“stop apical”) contra el que poder condensar el material de relleno u obturación sin que se desparrame más allá del ápice (“sobre-extensión”)
 - ⊕ *Biomecánica de los conductos mediante instrumentación mecánica (manual y/o rotatoria) y/o sónica/ultrasonica de todo el conducto consiguiendo una conformación de stop apical y conicidad correcta, mediante técnica escalonada (Step-Back) o corono apical (crown-down)*
 - ⊕ Uso de quelantes
 - ⊕ *Irrigación y lubricación de los conductos con hipoclorito sódico o similar*

Concepto: Relleno tridimensional del sistema de conductos radiculares circunscrito a los límites anatómicos del “stop” apical y de las paredes radiculares para mantener aislado el *medio interno*. El material indicado es la gutapercha:

- ⊕ *Secado de los conductos con puntas absorbentes de papel estériles*
- ⊕ *Prueba y del cono maestro de gutapercha y control radiográfico de su longitud (conometría).*
- ⊕ *Colocación de cemento sellador.*
- ⊕ *Relleno del conducto con gutapercha mediante condensación mecánica lateral o mediante procedimientos térmicos (gutapercha caliente).*
- ⊕ *Control radiográfico final*
- ⊕ *Limpieza cameral y obturación provisional de la cavidad de apertura (o restauración directa)*