

ENDODONCIA MINIMAMENTE INVASIVA. Desde el diagnóstico a la restauración definitiva.

Autores: PSIJAS Sol, HERNADEZ BATISTA Chabeli
Tutores: Diez Laura; Obregoso María Eugenia
Titular: Dr. Prof. Pablo Alejandro Rodriguez
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Odontología. Cátedra Endodoncia.

INTRODUCCION

Antiguamente las pulpitis se clasificaban en reversibles e irreversibles.

Wolters relaciona el diagnóstico con tratamientos mínimamente invasivos, mediante los cuales se extrae el tejido ampliamente inflamado, dejando el tejido vital no inflamado en su lugar.



Pulpitis	Respuesta al test Frio/ Calor	Dolor Espontaneo	Dolor Percusión	Tratamiento
Inicial	Aumentada, NO prolongada	NO	NO	IPP PPD
Leve	Aumentada, Prolongada	NO	SI	PPD Pulposoma
Moderada	Intensa, Prolongada	SI (calma con aines)	SI	Pulpomax
Severa	Severa	Sordo/ Pulsátil (no calma con aines)	SI (respuesta positiva al tacto)	Pulpomax

Caso clínico:

- ✓ Paciente de sexo femenino de 20 años de edad.
- ✓ Motivo de la consulta: dolor a los cambios de temperatura aumentada, prolongada.
- ✓ Clínicamente se observa caries mesio oclusal en pd 1,5.
- ✓ Radiográficamente se observa el espacio del ligamento periodontal normal.



Rx. Preoperatoria

- ✓ Diagnóstico: Pulpitis Leve
- ✓ Tratamiento: Protección pulpar directa



Tto. Protección pulpar directa

Restauración directa con resinas compuestas

Rx. Post operatoria



CONCLUSIÓN

- ✓ Una pulpa enferma puede sanar si se elimina la causa y la porción de tejido inflamado.
- ✓ La restauración coronaria, es el ultimo paso del tratamiento endodóntico, ya que le provee el sellado, logrando así el éxito del tratamiento

BIBLIOGRAFÍA

- Abbot PV, Yu C. A clinical classification of the status of the pulp and the root canal system. Aust Dent J. 2007; 52 (1): S17-S31.
- Wolters WJ, Duncan HF, Tomson PL et al. Minimally invasive endodontics: a new diagnostic system for assessing pulpitis and subsequent treatment needs. Int Endod J. 2017; 50: 825 – 829.
- Hashem D, Mannocci F, Patel S, Manoharan A, Brown JE, Watson TF, Banerjee A. Clinical and Radiographic Assessment of the Efficacy of Calcium Silicate Indirect Pulp Capping: A Randomized Controlled Clinical Trial. J J Dent Res. 2015; 94(4) 562–568.