

82



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
CENTRO PARA EL DESARROLLO DE LA GERENCIA SOCIAL
CURSO DE POST GRADO
ESPECIALIDAD EN INVESTIGACION CIENTÍFICA

CONSECUENCIAS
DE LA
SOBREINSTRUMENTACION

MARIA DEL PILAR LEDEZMA MONTAÑ

ASESORIA METODOLÓGICA: NELLY C. PIÑA

COCHABAMBA - BOLIVIA
2000

CONTENIDO

1. INTRODUCCION
2. TRATAMIENTO ENDODONTICO
3. SOBREINSTRUMENTACION
4. CARACTERISTICAS DE PACIENTES ESTUDIADOS
5. METODO-TECNICAS Y MATERIALES UTILIZADOS EN ENDODONCIA
6. PRESENTACION E INTERPRETACION DE RESULTADOS
7. CONCLUSIONES
8. RECOMENDACIONES
9. BIBLIOGRAFIA
10. ANEXOS

1. INTRODUCCIÓN

En la práctica odontológica de consultorios privados y populares de la ciudad de Cochabamba, se observó cambios de color en piezas dentarias después de una semana de realizado el tratamiento endodóntico, producto de una mala conductometría. Este problema merece nuestra atención porque a la clínica odontológica por mes asisten 100 pacientes para las distintas especialidades, 10 de los cuales necesitan tratamiento endodóntico de piezas dentarias anteriores. Este hecho es atribuible a la carencia de un medio auxiliar de diagnóstico como es la radiografía odontológica cuando se hace un tratamiento endodóntico que permita tomar la longitud exacta del conducto para evitar sobrepasar el límite cemento-dentina-conducto (C.D.C.)

La sobreinstrumentación es consecuencia de un inadecuado tratamiento endodóntico donde además, existe hemorragia provocada dentro del conducto dando lugar al cambio de color de las piezas dentarias, y alterando la estética maxilofacial del paciente.

Este trabajo no pretende ser un estudio exhaustivo sobre endodoncia, sino una pequeña contribución al conocimiento del problema de la sobreinstrumentación.

Los objetivos específicos trazados para este estudio fueron los siguientes: a) identificar la sobreinstrumentación en las radiografías de pacientes sometidos a tratamiento endodóntico; y b) determinar en las radiografías la medida del límite C.D.C.

El supuesto teórico que orientó la investigación fue que la sobreinstrumentación puede ser una de las causas del cambio de color de las piezas dentarias.

Pese a las dificultades encontradas durante la realización del trabajo, como la resistencia de los pacientes al control periódico, y la toma de radiografías, el estudio se pudo llevar a cabo y se obtuvieron los resultados previstos.

Si bien existen otras causas que producen hemorragia como la subinstrumentación, en la que se deja restos de nervio dentro del conducto por su extirpación violenta, en este estudio nos ocuparemos únicamente de la sobreinstrumentación como causa de hemorragia provocada dentro del conducto, hecho este que cambia de color la pieza dentaria en el lapso de una semana. exacta del conducto para evitar la sobreinstrumentación.

2. TRATAMIENTO ENDODONTICO

La conductometría, llamada también cavometría, es un procedimiento técnico indispensable para el conocimiento exacto de las dimensiones de un conducto radicular. Existen varias técnicas que consisten en tomar la medida del conducto radicular. Se mide con una regla milimétrica sobre la radiografía preparatoria que va desde el borde incisal hasta el ápice de la pieza dentaria y se reduce 2 milímetros de la longitud total. A esta medida se denomina límite cemento-dentina-conducto (C.D.C). Esta longitud se pasa al instrumento de endodoncia, que es la sonda lisa, colocando un tope para no sobrepasarla y finalmente se introduce en el conducto radicular de la pieza de estudio para sacar la segunda radiografía que es la de conductometría.⁽¹⁾

Para un tratamiento de endodoncia se deben efectuar tres radiografías. La primera, radiografía preoperatoria, indica:

1. el estado del hueso alveolar;
2. la existencia o no de un conducto obturado;

¹ Arévalo, P. Edgar. La Endodoncia en Odontología General y como Especialidad. Cochabamba - Bolivia. Editorial Universidad Mayor de San Simón, 1987, Pág. 88

3. la longitud de la pieza dentaria;
4. el número de raíces de la pieza dentaria;
5. la profundidad de la caries dental; y
6. la fusión o unión de raíces.

Esta primera radiografía no tiene que estar aumentada de tamaño, o alargada ni disminuida, o escorzo, porque altera la longitud real de la pieza dentaria y daría lugar a la sobreinstrumentación o a la subinstrumentación.

La segunda radiografía conductométrica indica la longitud exacta del conducto para evitar la sobreinstrumentación.

La tercera radiografía indica el rellenado del conducto que no tiene que estar sobreobturado o subobturado; y el sellado hermético del conducto radicular.

Los datos extraídos de las radiografías deben ser contrastados con los datos de la historia clínica.

El tratamiento endodóntico es una forma especializada de procedimiento dental cuyo propósito es retener un diente con seguridad y comodidad.⁽²⁾

La eliminación o biopulpectomía de la pulpa cameral y radicular viva, se hace utilizando anestesia infiltrativa, lo que puede provocar hemorragia dentro del conducto al retirar la pulpa con el tiranervios y de esta manera producir sobreinstrumentación.

Cuando se realiza la instrumentación del conducto para hacer una necropulpectomía, que es la eliminación de la pulpa cameral y radicular muerta, también podría producirse sobreinstrumentación, pero estas piezas presentan ya un cambio de color por la necrosis de la pulpa dentaria.