



Universidad de  
**los Andes**



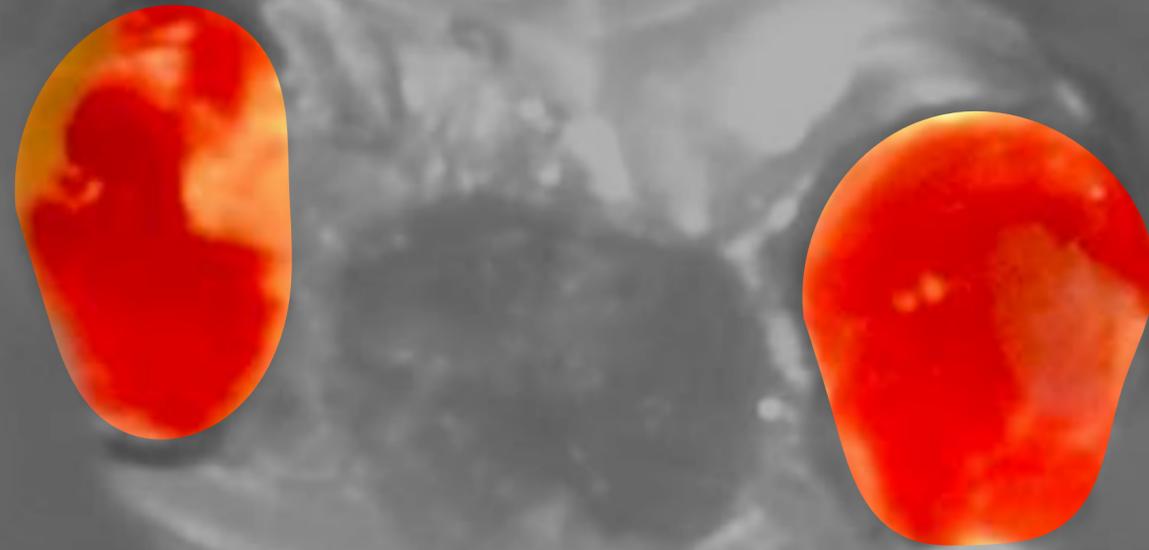
**FACULTAD  
DE ODONTOLOGÍA**



# Secuencia de tratamiento endodóntico diente 2.4

## Cavidad de acceso y PQM

*Preclínico Integrado*



Esta guía de procedimientos clínicos es de propiedad intelectual del Preclinico Integrado del adulto de la Faculta de Odontología de la Universidad de los Andes y se prohíbe su reproducción total o parcial sin autorización de sus autores y de la universidad. ©

El derecho de autor esta protegido por el reglamento general de propiedad intelectual de la Universidad de los Andes. ©

La utilización de imágenes de pacientes y procedimientos cuenta con la respectiva autorización firmada de los pacientes y los odontólogos que en ellos participaron.

### Autores:

#### **Dra. Kattiana Loría Álvarez**

Cirujano Dentista – Especialista en Endodoncia

Docente Área Endodoncia

Magister en Educación (c)

Profesor - Facultad de Odontología Universidad de los Andes

#### **Dr. Gilbert Jorquera Rivera**

Cirujano Dentista – Especialista en Implantología Oral

Docente Área Rehabilitación Oral

Profesor Asistente – Facultad de Odontología Universidad de los Andes



**En esta sesión va a realizar un tratamiento endodóntico en base a necropulpectomía en un diente de marfilina. Las medidas que va a utilizar corresponden exclusivamente al caso simulado expuesto.**

**La secuencia de acciones que debe realizar son:**

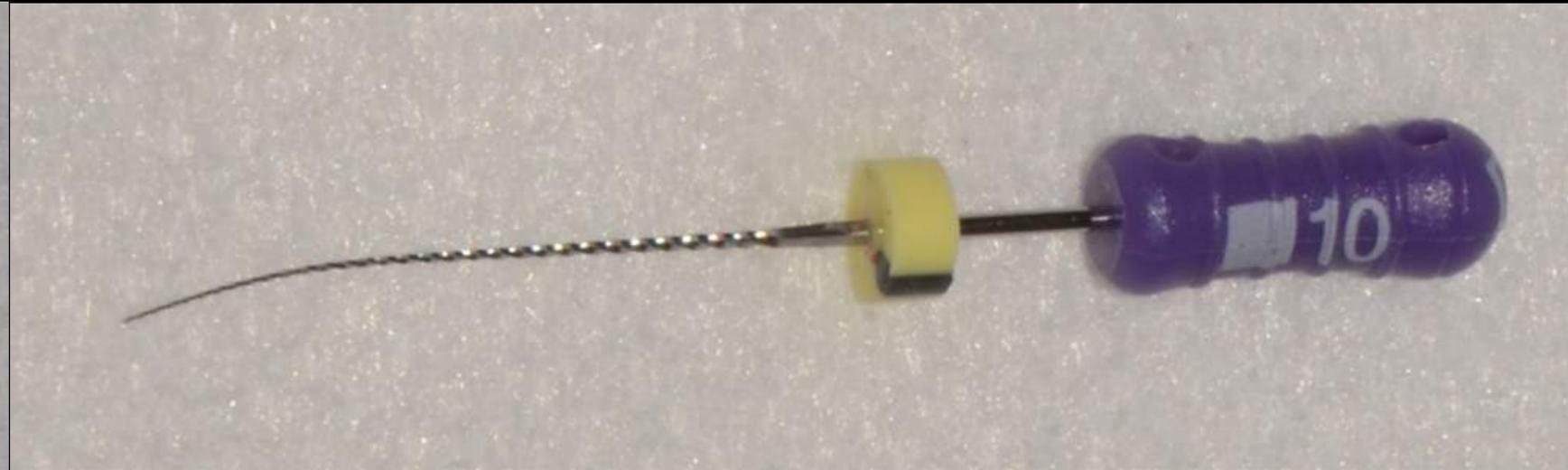
- 1. Acciones pre-endodónticas: eliminar cemento temporal, retirar caries (en caso de que haya) y aislamiento absoluto y unitario**
- 2. Realizar la cavidad de acceso endodóntico**
- 3. Confirmar la permeabilidad de los canales a LAD - 4 mm**
- 4. Realizar el acceso radicular siguiendo la secuencia 3, 2, 1 con fresas Gates Gliden**
- 5. Determinar la LT según la información que se le entregará en el momento oportuno durante el paso práctico**
- 6. Determinar la LAI en cada canal**
- 7. Calibrar el instrumental completo (fases 1 y 2), precurvar el correspondiente a fase 1 y colocarlo en la secuencia adecuada en el esponjero**
- 8. Iniciar el ensanchamiento de la porción más apical de cada canal, primero con LAI utilizando la técnica de instrumentación estandarizada con limas precurvadas**
- 9. Una vez que la lima quede holgada se debe irrigar con 2-3 cc y confirmar la permeabilidad hasta apical con una lima fina (10) calibrada a LT**
- 10. Continuar la instrumentación con la lima siguiente a LAI y repetir la secuencia hasta alcanzar la LAM**
- 11. Iniciar la fase 2 con una lima un calibre mayor a LAM con el tope ajustado a LT - 1 mm**
- 12. Irrigar con 2-3 cc**
- 13. Mantener la permeabilidad con LAM hasta LT**
- 14. Repetir maniobra con 2 o 3 limas más**
- 15. Irrigar y después secar con puntas de papel estéril en cada canal, según el calibre de la LAM**
- 16. Colocar mota de algodón en el piso de la cámara, sellando bien la entrada de ambos canales**
- 17. Realizar el doble sellado**

Preparar el instrumental que va a utilizar previo a cada etapa

## Cavidad de acceso



Fresa redonda de diamante alta velocidad  
Fresa redonda de carbide de baja velocidad  
Fresa Endo Z



Lima 10 calibrada a LAD - 4 mm



Sonda recta

# Cavidad de acceso



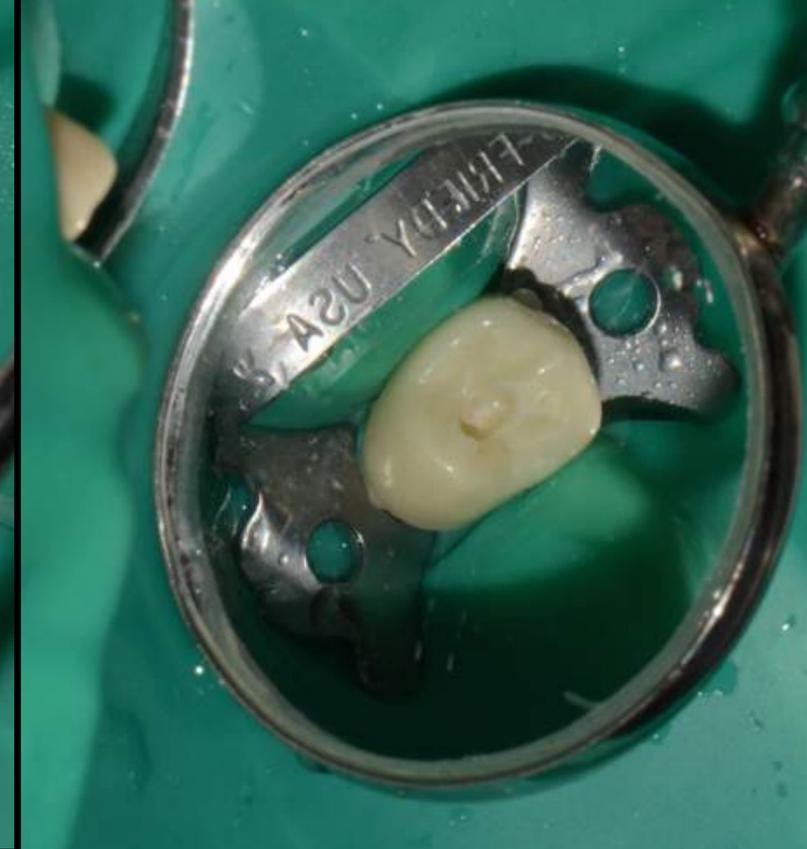
Punto de elección



Iniciar perforación en Esmalte, con la fresa redonda de diamante, alta velocidad, centrada



Perforar el grosor de Esmalte



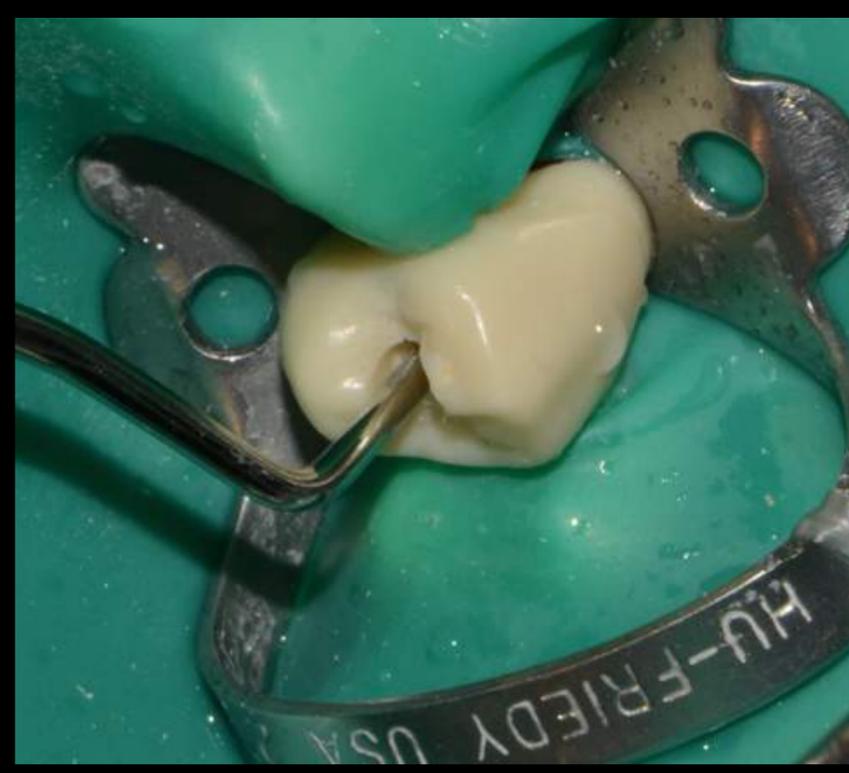
Cavidad inicial, centrada hasta límite con la Dentina



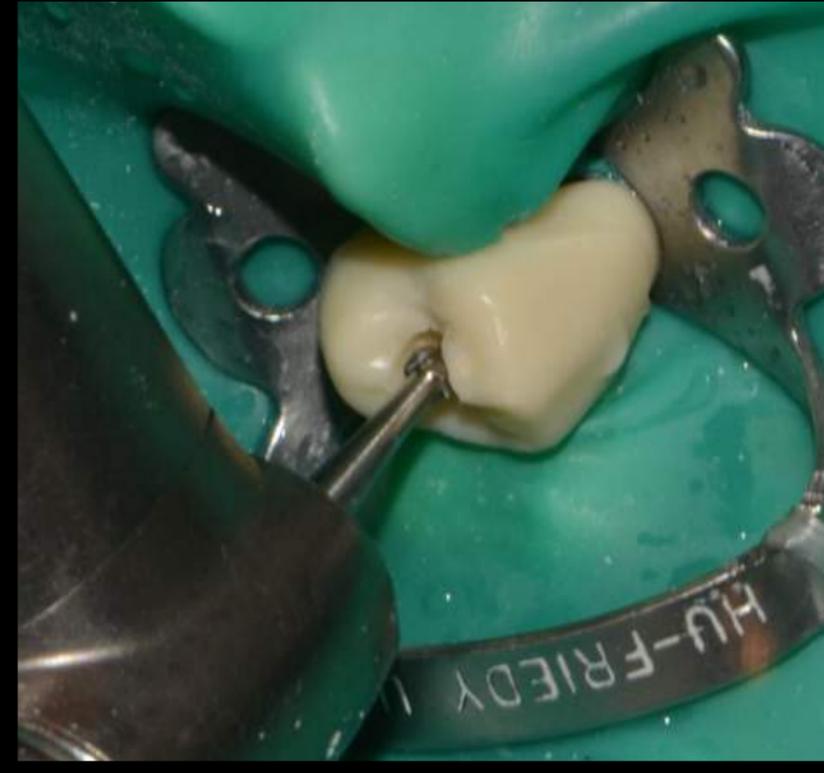
Continuar perforando en la misma dirección, con la fresa redonda de carbide, baja velocidad



Al llegar a la cámara tendrá la sensación de caer al vacío



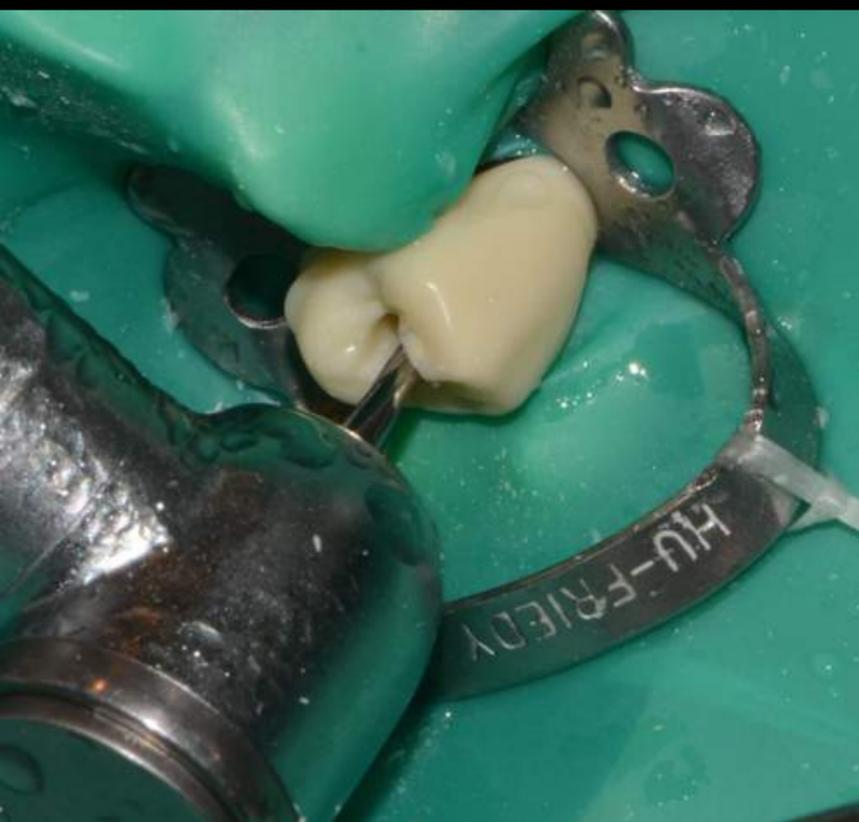
Explorar con la sonda recta e identificar el techo remanente



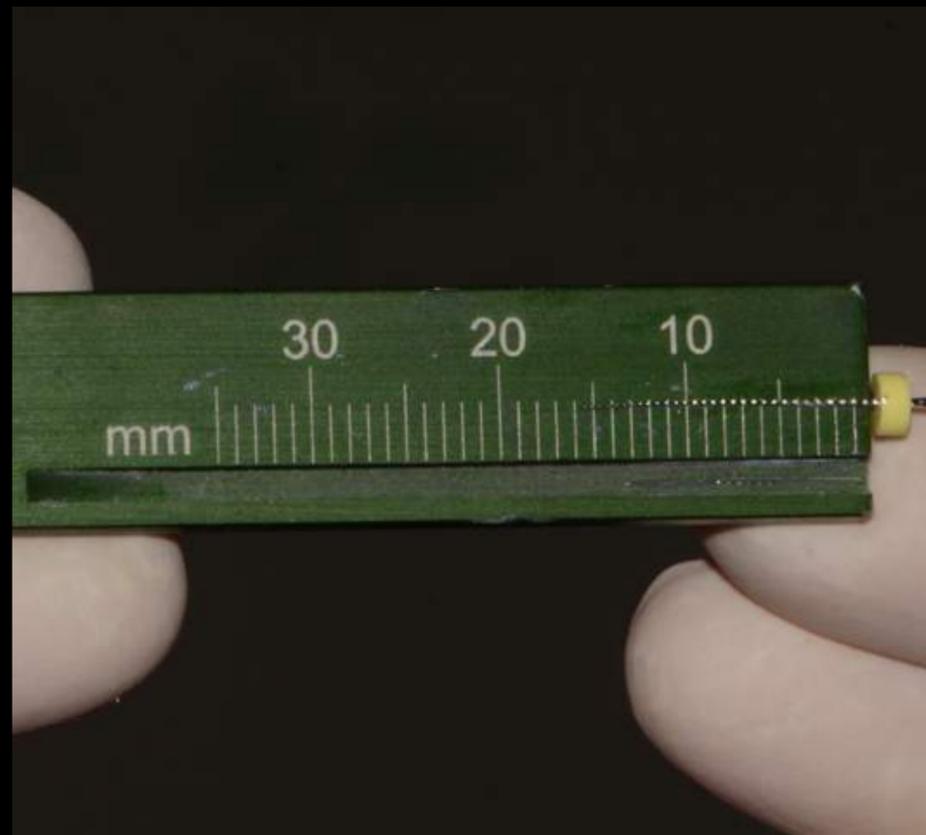
Eliminar el techo con movimientos de tracción, sin cambiar el eje de la fresa



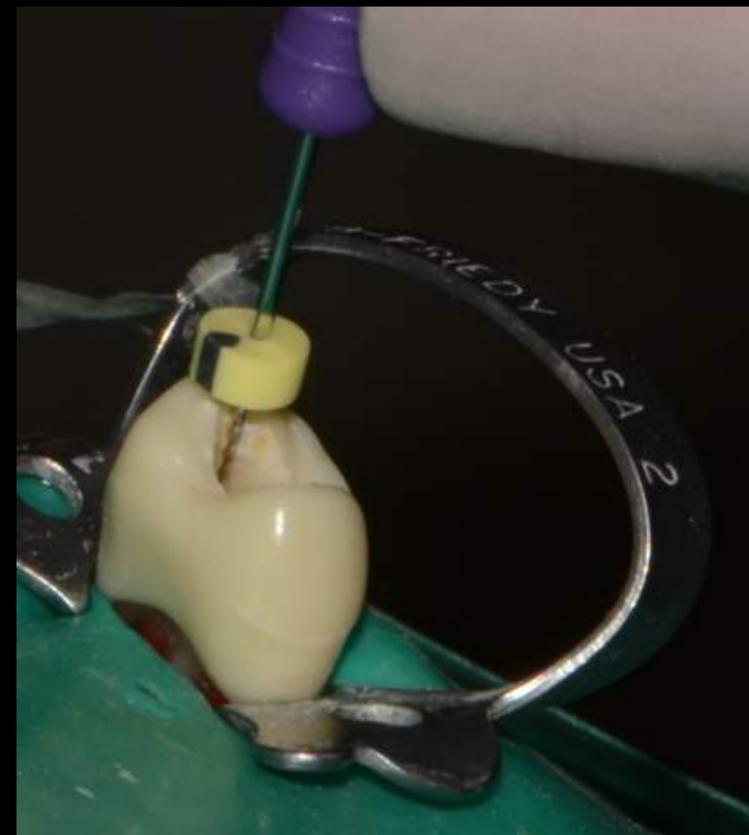
**Evitar cambios en la dirección de la fresa durante el destechamiento, ya sea hacia proximal (mesial o distal) o hacia caras libres (palatino o vestibular)**



**Alisar las paredes con la fresa endo Z, alta velocidad con refrigeración adecuada**



**Calibrar lima 10 a LAD - 4 mm y explorar cada canal: verificar permeabilidad, dirección y que no haya interferencias en las paredes de la cavidad de acceso**



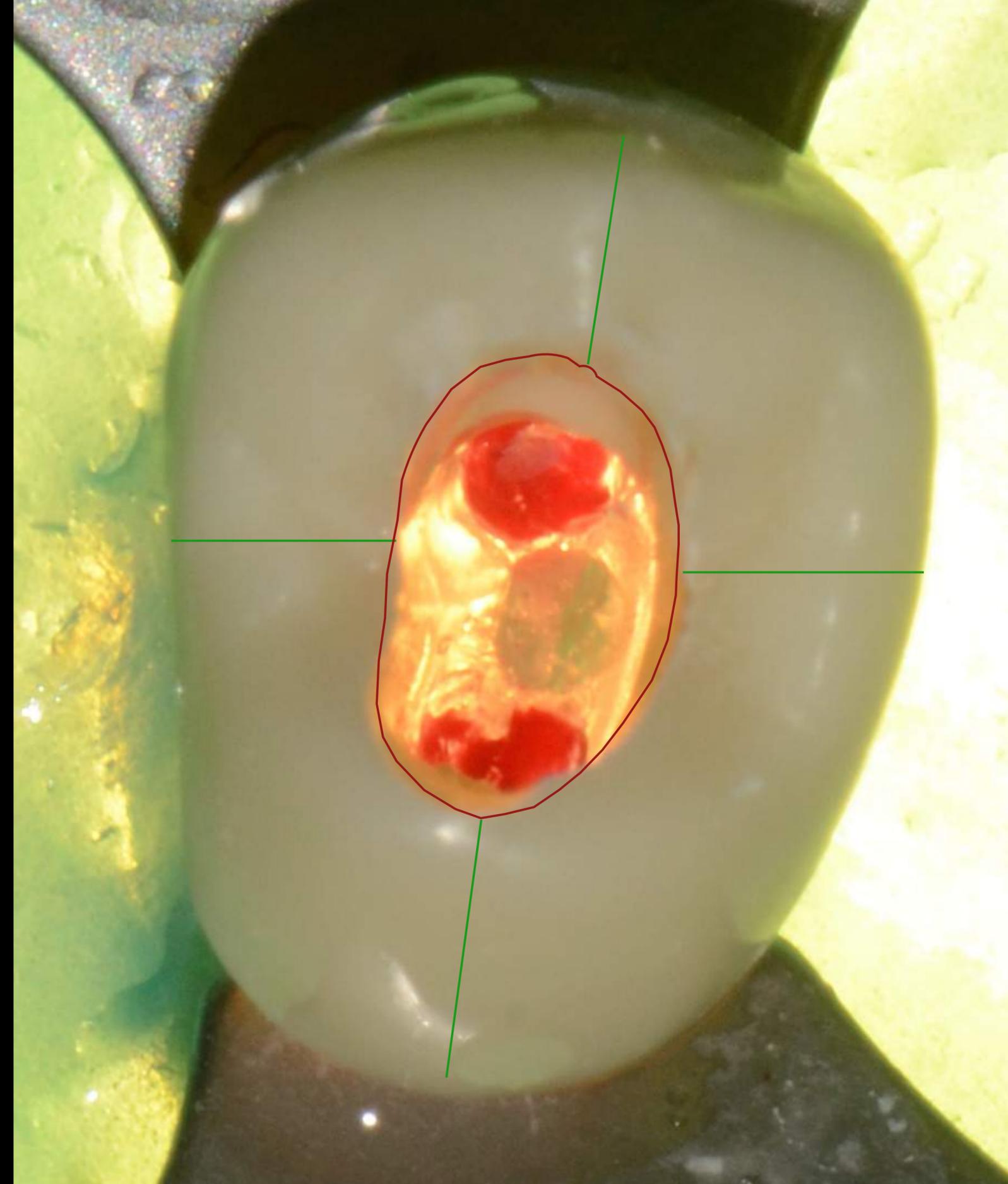
**Cavidad finalizada:**

**1. centrada respecto a la forma externa de la corona  
(conserva intactos los rodetes marginales)**

**2. paredes explosivas**

**3. visibilidad de ambos canales**

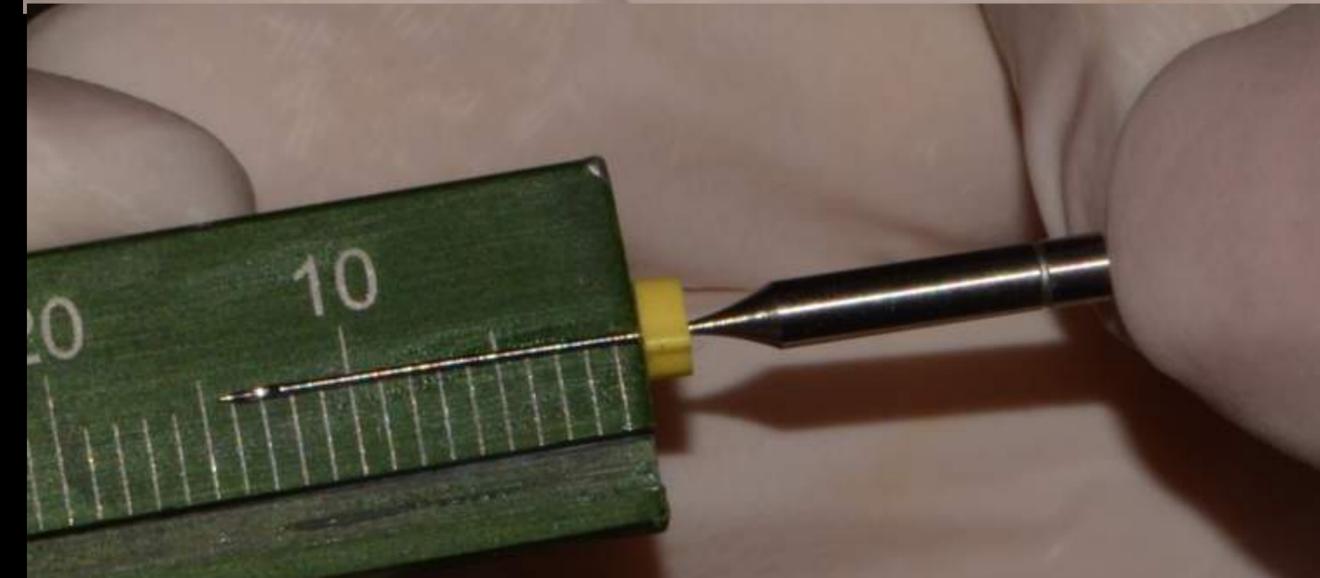
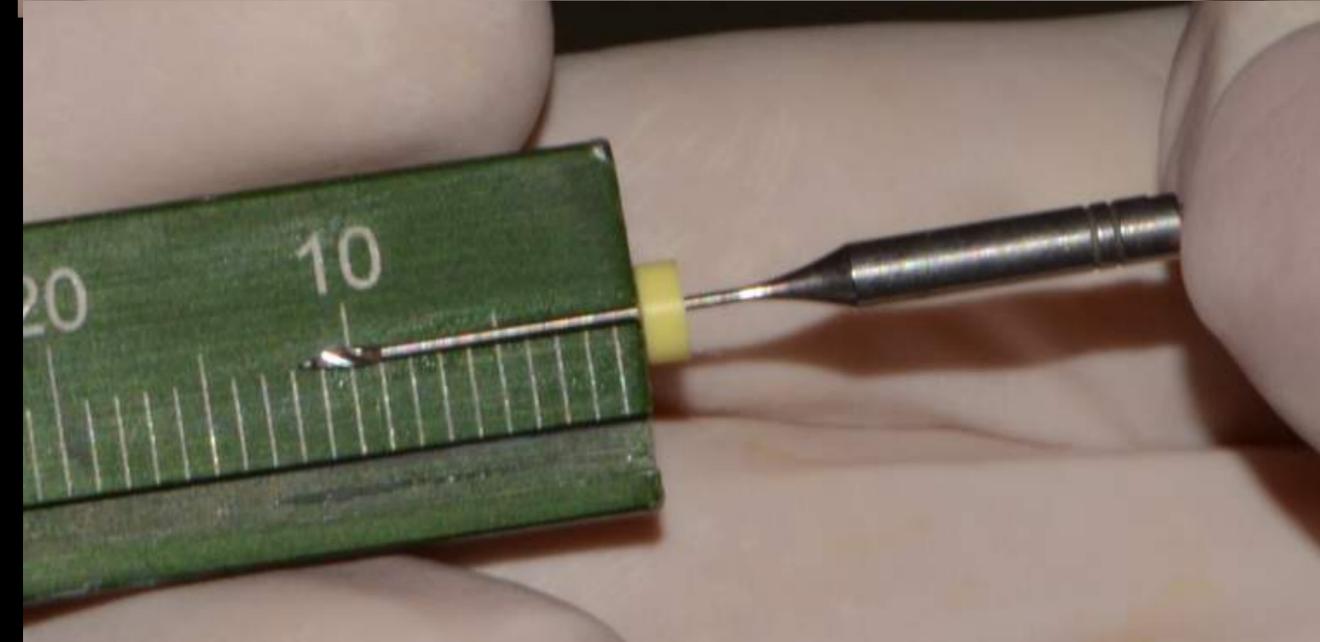
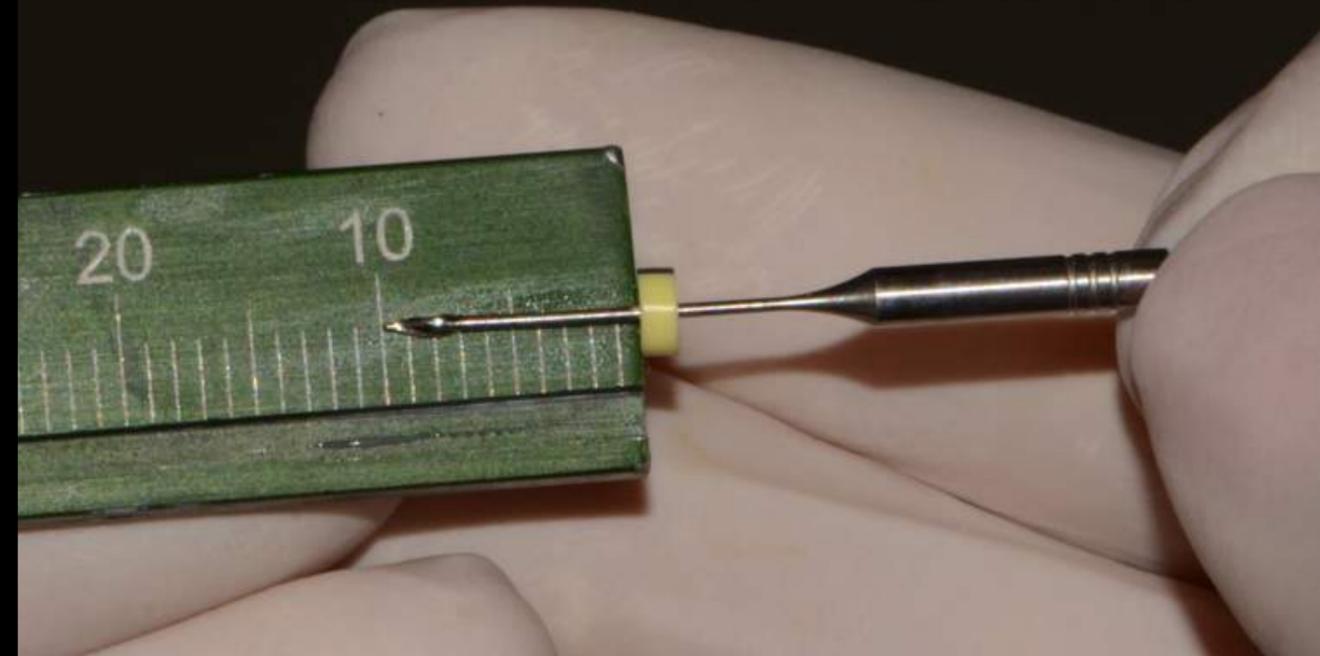
**4. forma ovalada**

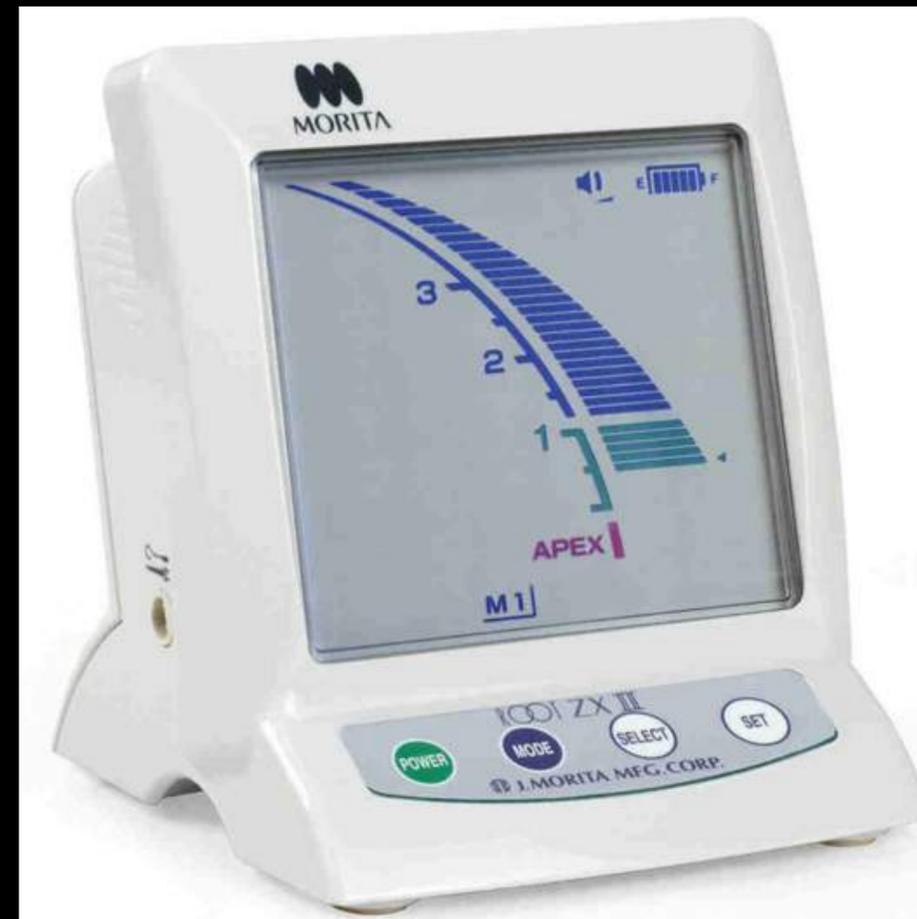
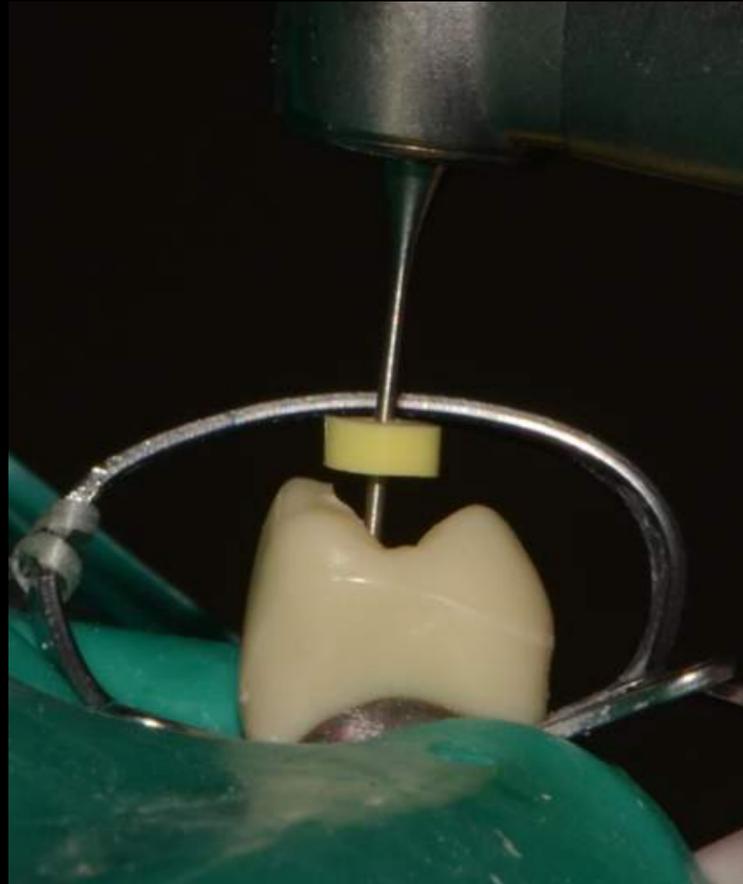
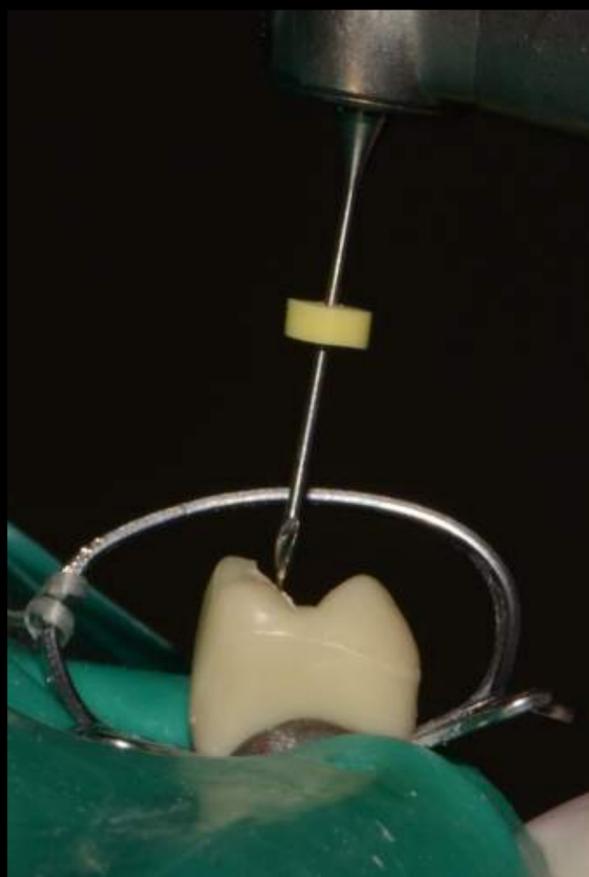


# Preparación químico mecánica

## Acceso radicular

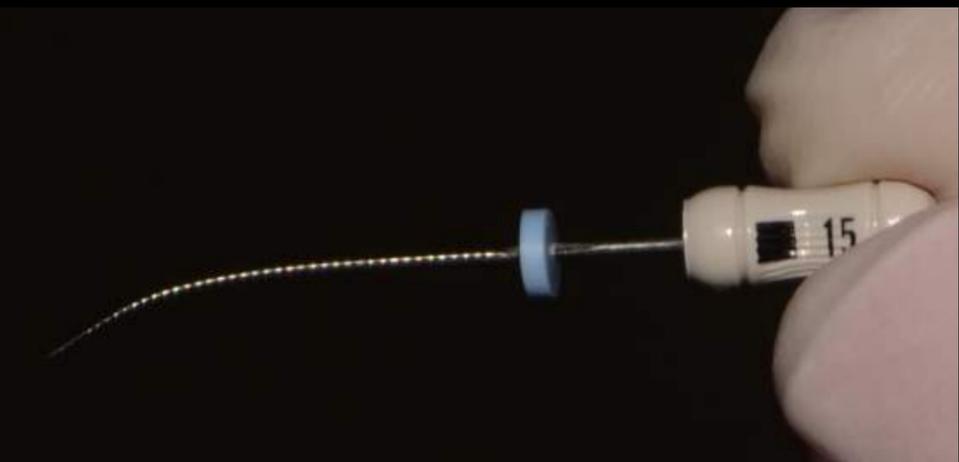
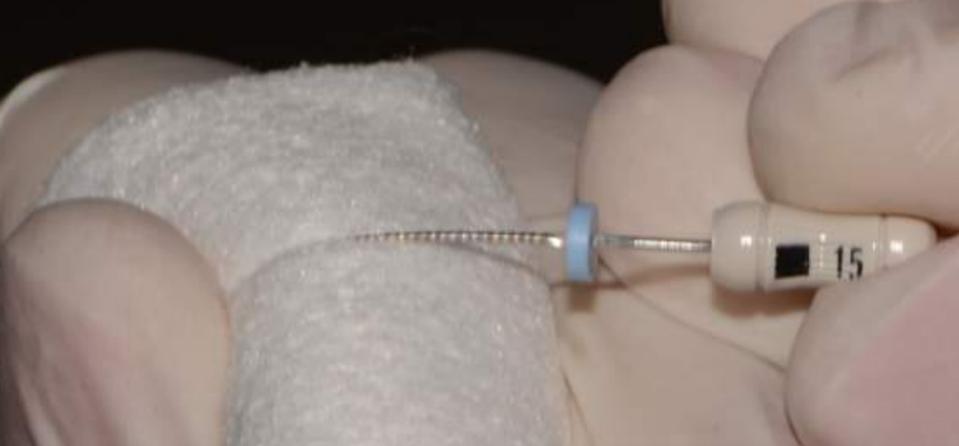
Preparar el instrumental que va a utilizar, calibrar las fresas GG y realizar el acceso radicular en cada canal, utilizando la lima de exploración entre cada instrumento e irrigando con 2-3 cc de NaOCl 5,25%



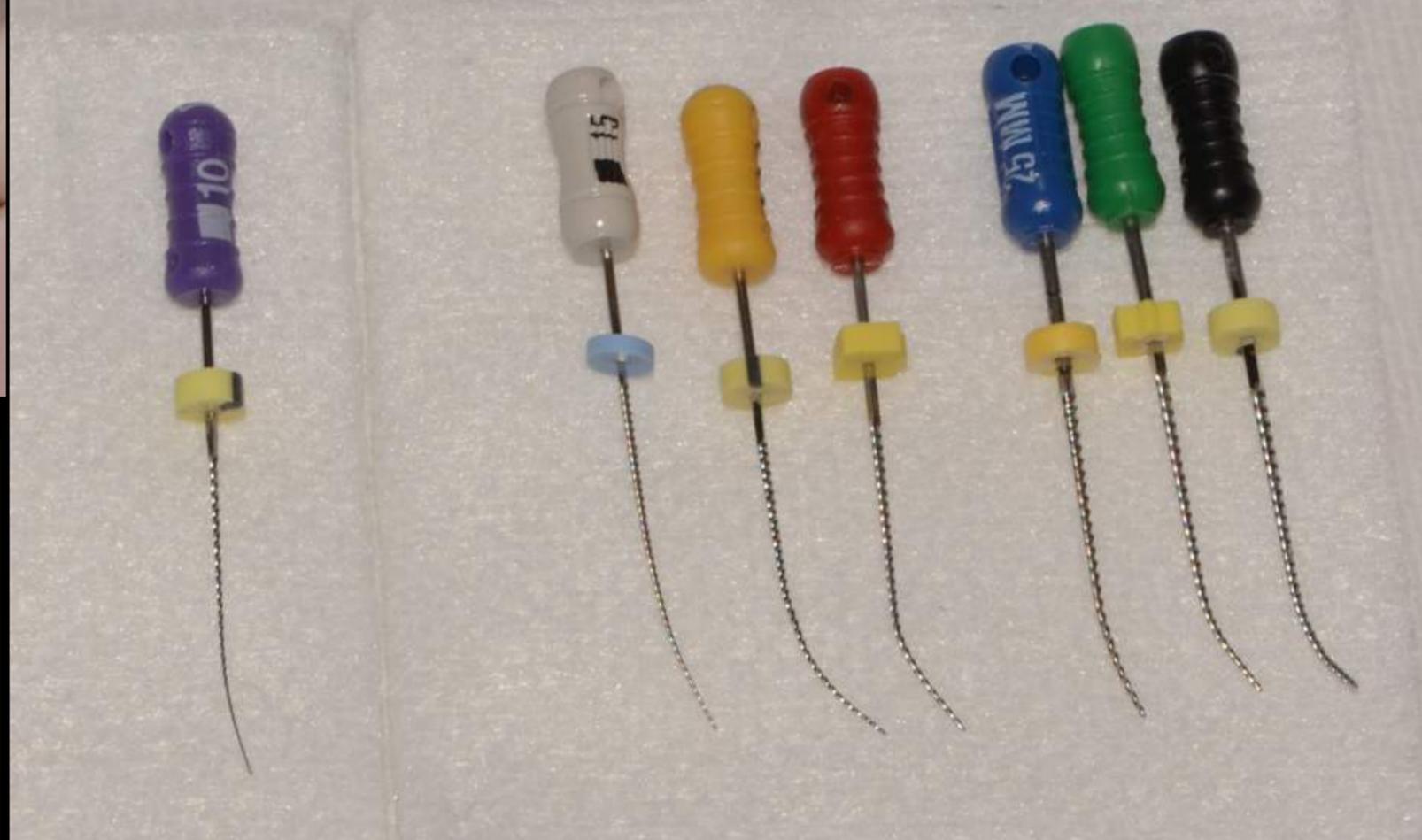


**Recuerde que debe activar la fresas GG en velocidad media y dirección F**

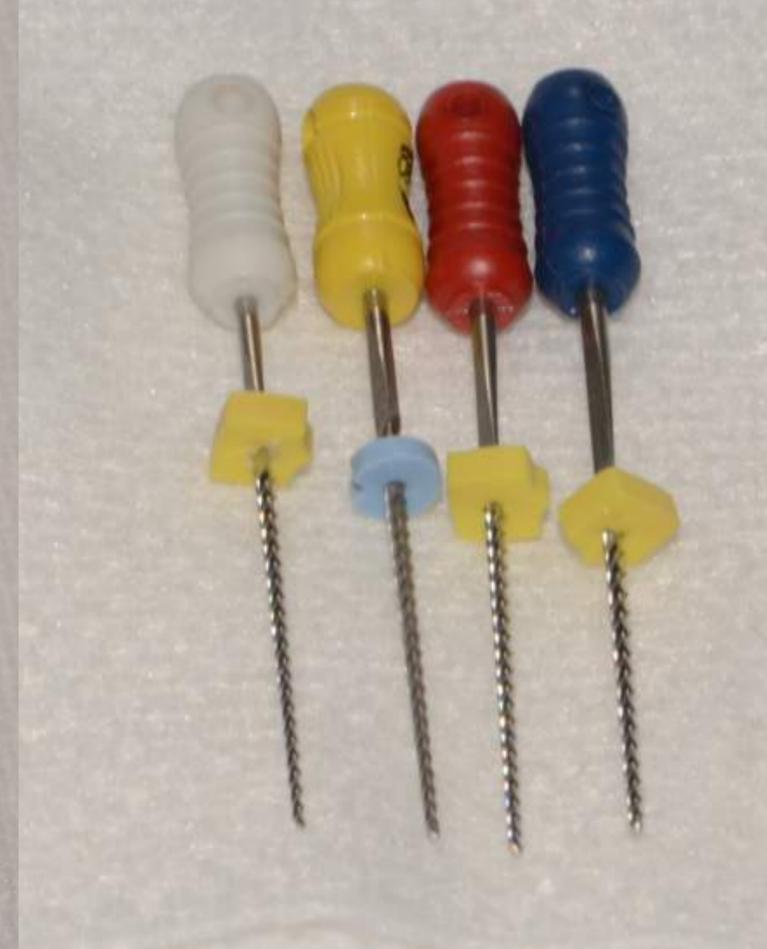
**Una vez realizado el acceso radicular en ambos canales, se le entregará la información necesaria para que determine la LT según el método electrónico. Determinar LAI en cada canal**



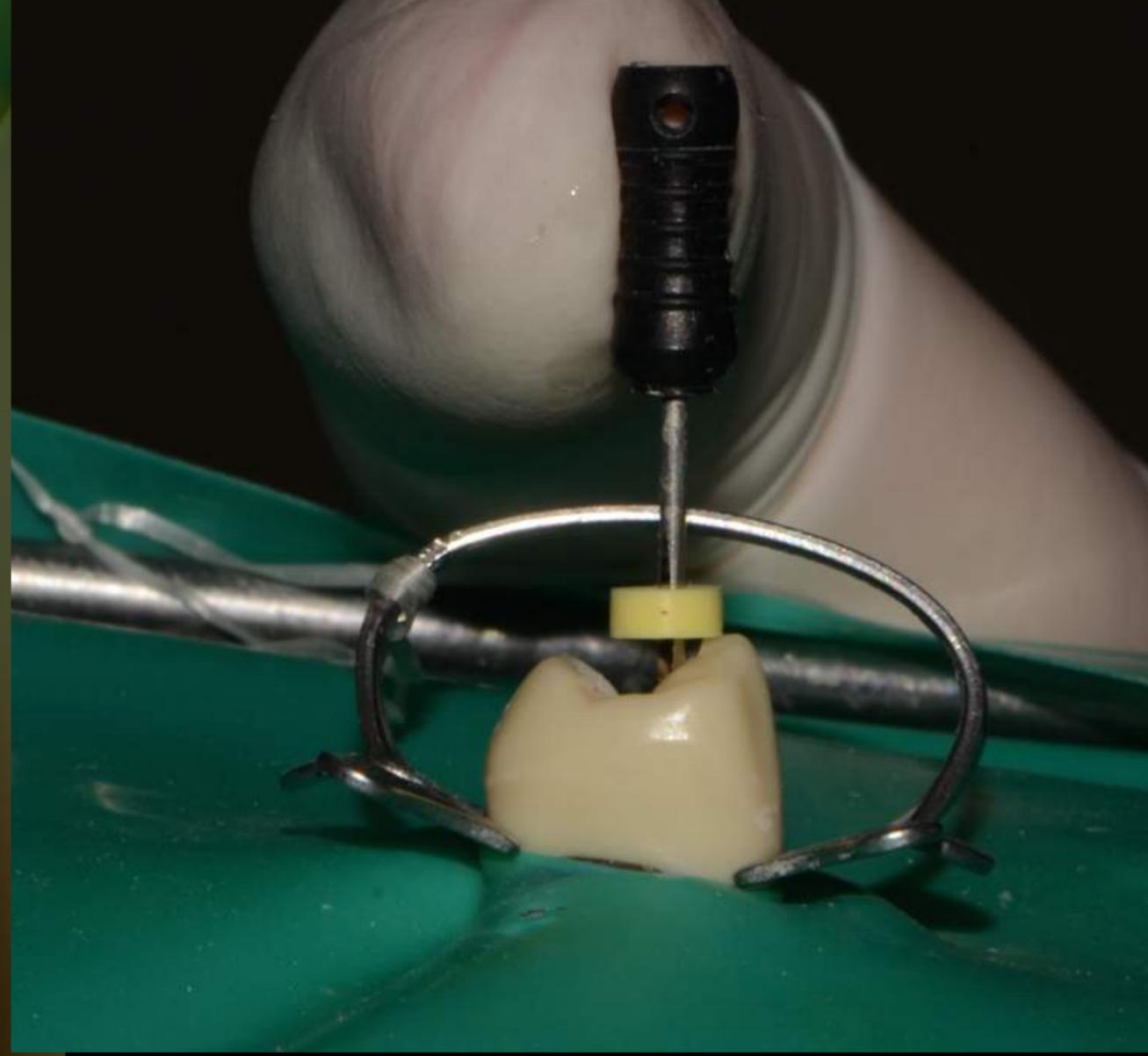
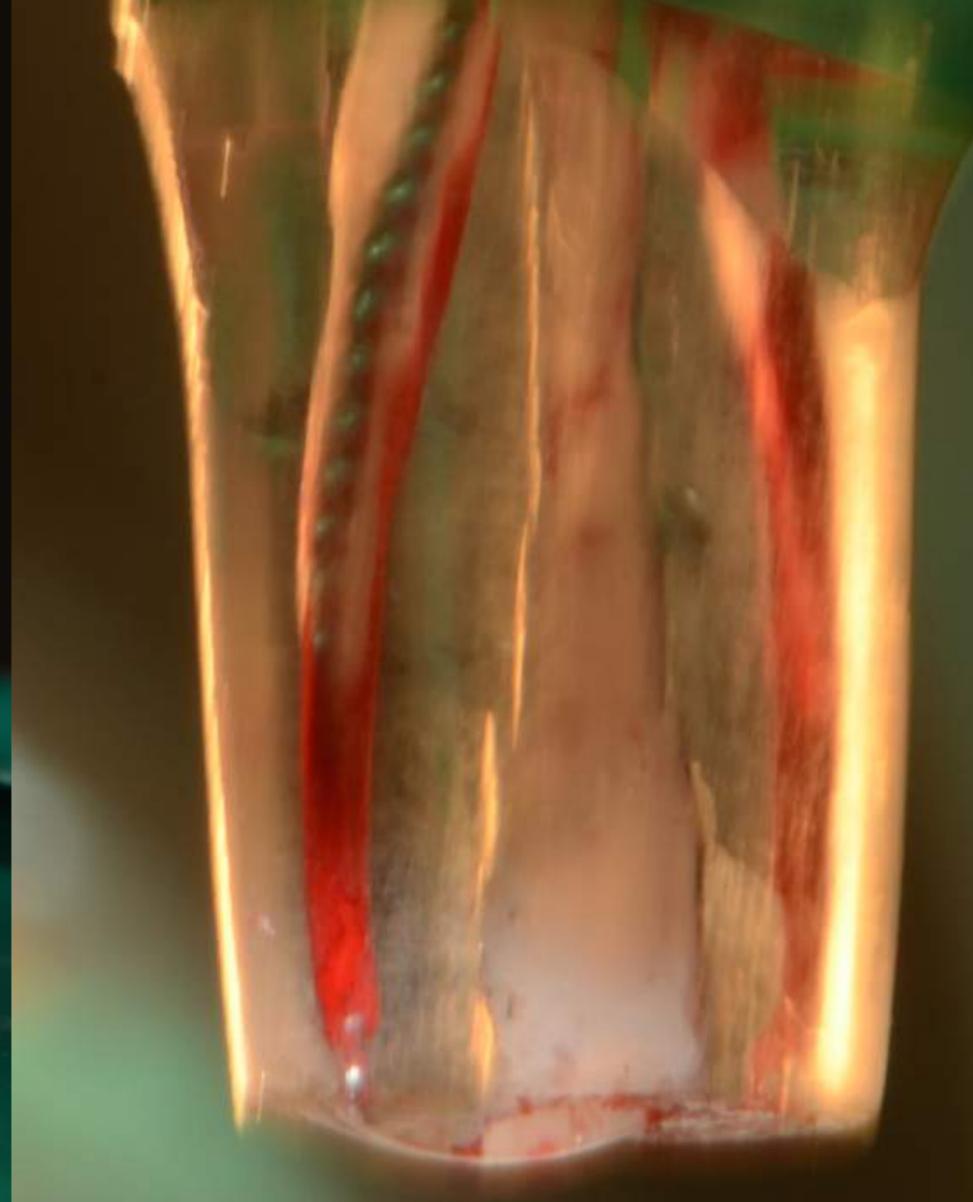
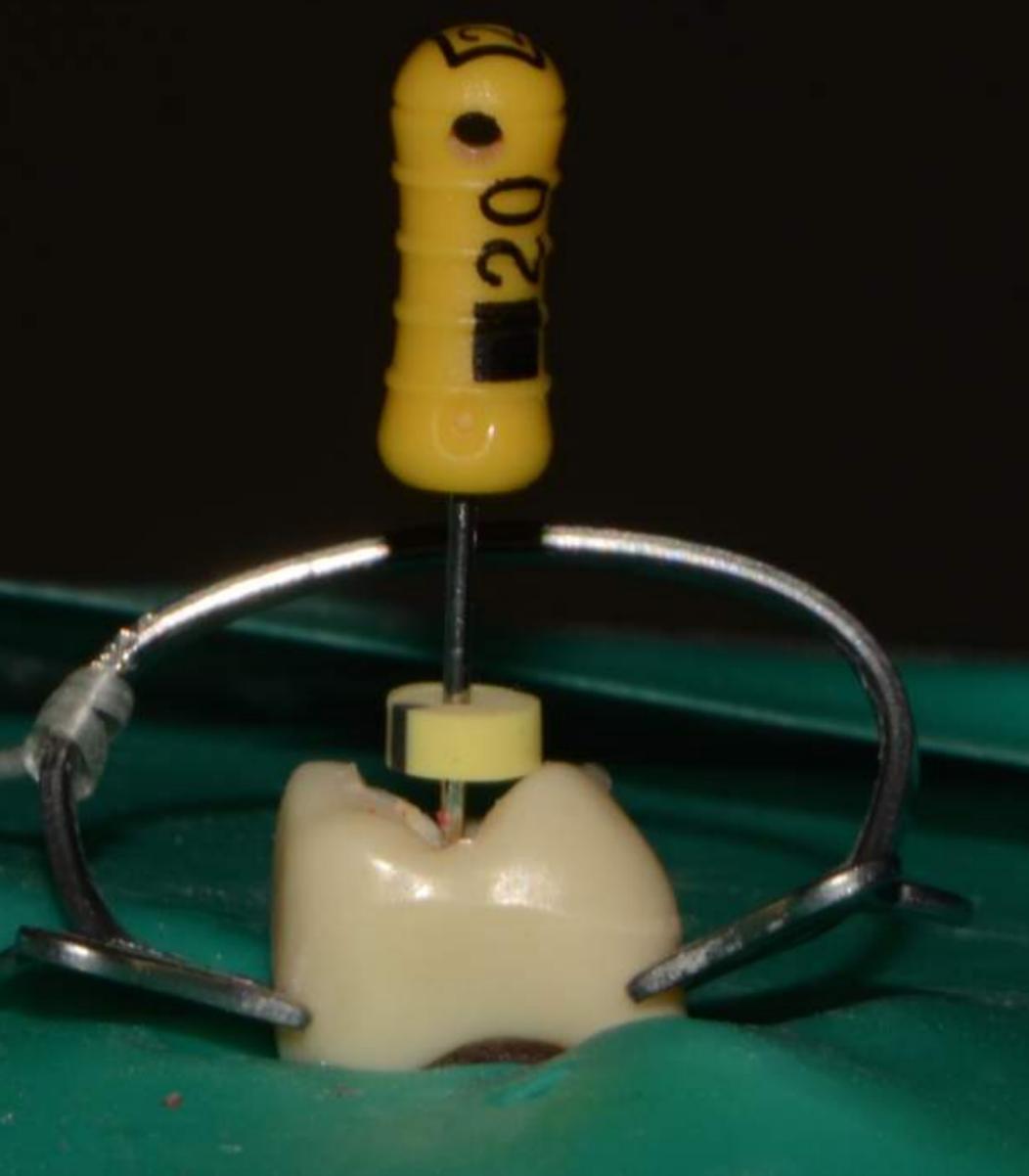
**Calibrar las limas a LT,  
después precurvarlas  
levemente en la punta**



**Limas calibradas Fase 1**



**Limas calibradas Fase 2**



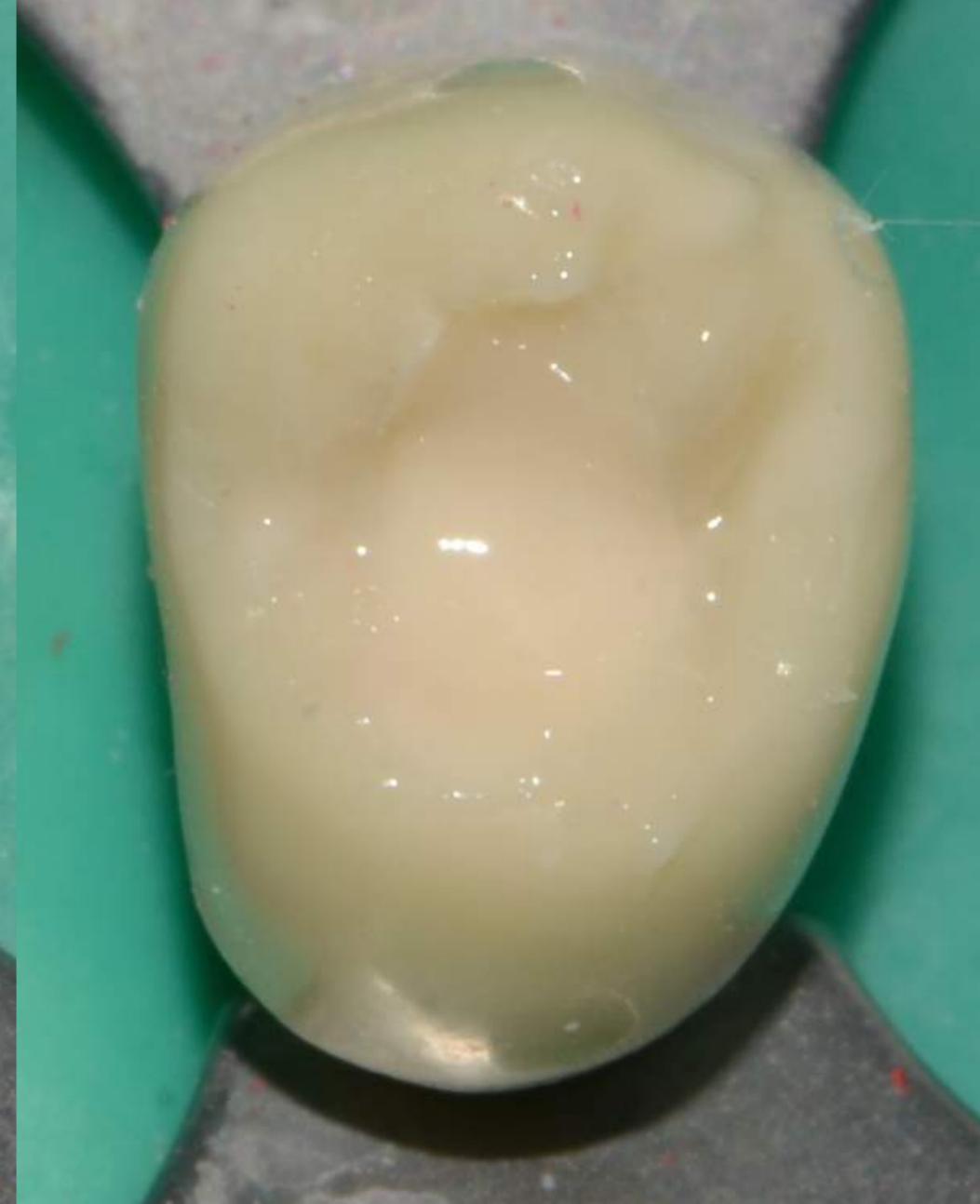
**Ensanchar el tercio apical del canal con la técnica estandarizada, observe que la lima NO desgasta los dos tercios más coronales del canal. Irrigar y mantener la permeabilidad entre cada lima con una lima 10 calibrada a LT, hasta alcanzar la LAM. Después realizar la fase 2. Secar con puntas de papel estéril y colocar el doble sellado.**



**Mota de algodón**



**Fermín**



**Vidrio Ionómero**

# PRECLÍNICO INTEGRADO



Universidad de  
**los Andes**



**FACULTAD  
DE ODONTOLOGÍA**