

PREGUNTAS DETONADORAS

JESSICA ESCAMILLA ELIZALDE

SEMANA 1 & 2:

¿Reconozco los conceptos CAMBRA e ICDAS?

Si, ya que el ICDAS es un sistema internacional de detección y diagnóstico de caries en cambio CAMBRA es un protocolo para saber qué grado cuenta la caries individualmente

¿Qué pacientes deben recibir suplementos de fluoruro y cuándo?

Los pacientes pediátricos, dependiendo el nivel de riesgo que presenten

- ✚ Los de bajo riesgo cada 6 meses
- ✚ Los de alto riesgo cada 2 meses

¿Debemos darle suplementos de fluoruro a cualquier niño o adolescente?

Si, ya que es un reforzamiento en las estructuras dentales, le realizamos y enseñamos una prevención a nuestro paciente

¿Cuál es la importancia de la saliva y sus componentes en el control de la caries?

Ayuda a la autoclisis, presencia de IgA, disolver el bolo alimenticio, por la presencia de iones de calcio y fosfato, ayudan a remineralizar el diente.

¿Cuál es la evidencia clínica para utilizar productos o auxiliares para remineralizar?

- ✚ Múltiples lesiones
- ✚ Una mala higiene oral
- ✚ Pacientes con múltiples lesiones en un cuadrante

¿Cuál es la importancia de utilizar selladores de fosetas y fisuras?

La realización y prevención de lesiones cariosas en los dientes tanto temporales, como permanentes, debido a la susceptibilidad en los surcos, fisuras y fosetas

SEMANA 3:

¿Reconozco los tipos de anestesia utilizados en odontopediatría?

- ✚ Anestesia tópica
- ✚ Anestesia local
- ✚ Anestesia regional

¿Identifico los diversos comportamientos de los niños?

Si, Frankl y Wright describieron una escala

- ✚ I - Definitivamente negativo
- ✚ II - Negativo
- ✚ III - Positivo
- ✚ IV - Definitivamente positivo

¿Conozco los procedimientos más conservadores en Odontopediatría?

Si, son los procedimientos preventivos y restauradores para preservar el espacio

¿Reconozco las diferencias anatómicas entre la dentición primaria y la permanente?

Si, algunas de sus diferencias son:

- ✚ En la D. temporal cuenta con 20 piezas dentarias y la D. permanente cuenta con 32 piezas dentarias
- ✚ La dentina en dientes permanentes es más espesa que en los temporales
- ✚ Su cámara pulpar es más amplia en los temporales
- ✚ Los dientes temporales tienen raíces más estrechas y largas








¿Conozco los conceptos básicos sobre la Odontología de Mínima Invasión?


Si el cual su objetivo es preservar la mayor cantidad de tejido posible, dejando atrás los postulados de extensión por prevención

¿Establezco los principios de diagnóstico utilizando el protocolo ICDAS?

Protocolo ICDAS	
1	Pedirle al paciente que se retire cualquier aparato removible ✓
2	Limpiar ✓
3	Poner rollos de algodón en los carrillos vestibulares ✓
4	Remover exceso de saliva ✓
5	Hacer examen visual de la superficie húmeda ✓
6	Secar la superficie por 5 segundos ✓
7	Hacer inspección visual de la superficie seca ✓

ICDAS: Los 7 códigos en dentición permanente

						
SANO al secado con aire durante 5 "	Mancha blanca marrón en esmalte seco.	Mancha blanca marrón en esmalte húmedo.	Pérdida superficial de esmalte <0,5mm. En esmalte seco, sin dentina visible.	Sombra oscura de dentina vista a través del esmalte húmedo; con o sin pérdida superficial del esmalte.	Cavitación con dentina visible >0,5mm. hasta el 50% de la superficie.	Cavitación extensa más de 50% de la superficie dentaria.
Código 0	Código 1	Código 2	Código 3	Código 4	Código 5	Código 6

 SANO

Sitio web Salud Dental Para Todos año 2012. Buenos Aires

¿Identifico los nuevos materiales de restauración indicados en Odontopediatría?

Si, los nuevos materiales mejorados como:

- ✚ Ionomeros
- ✚ Resinas

¿Estoy familiarizado con las nuevas técnicas restauradoras?

Si, son los tratamientos de mínima invasión, TRA y terapias restauradoras con materiales mejorados y con nuevas tecnologías

¿Identifico los conceptos actuales sobre terapia pulpar?

Si:

- ✚ Pulpectomía

La pulpectomía es similar a la pulpotomía, pero se realiza en casos donde la lesión de la pulpa es completa y es necesaria la retirada completa de la pulpa (incluyendo la de las raíces del diente).

- ✚ Pulpotomía

La pulpotomía es un tratamiento cuyo objetivo es extraer la parte de la pulpa dentaria (tejido nervioso del diente) que ha resultado dañada y conservar el resto para proceder a la reconstrucción del diente. De este modo, evitamos síntomas como dolor, sensibilidad, inflamación y que se produzca una reabsorción radicular. La pulpotomía no afecta a la erupción del diente definitivo.

- ✚ Recubrimiento pulpar directo e indirecto

Recubrimiento Pulpar Indirecto:

Es una conducta clínica específica para el tratamiento de lesiones de caries aguda y profunda, generalmente en pacientes jóvenes, con sintomatología correspondiente a una pulpa con estado potencialmente reversible, sin presentar exposición pulpar visible. La pulpa se encuentra en estado potencialmente reversible cuando no hay registro de dolor espontáneo y cuando responde a estímulos táctiles y térmicos, especialmente al frío

Recubrimiento Pulpar Directo:

Es el procedimiento en el cual la pulpa dental expuesta accidentalmente, durante la preparación cavitaria o por fractura, es recubierta con un material protector de injurias adicionales y al mismo tiempo, estimula la formación de una barrera o puente de dentina reparadora

¿Reconozco las indicaciones para realizar una pulpotomía?

Si, las cuales son:

- ✚ Caries profunda
- ✚ Caries extensa
- ✚ No hay inflamación radicular
- ✚ No hay dolor espontaneo

¿Identifico los signos y síntomas para realizar una pulpectomía?

- ✚ Dolor persistente o espontáneo.
- ✚ Hipersensibilidad a la palpación o a la percusión.
- ✚ Caries profunda o extensa.
- ✚ Hemorragia abundante.

SEMANA 4:

¿Reconozco los tipos de anestésicos utilizados en una extracción?

Si:

- ✚ Lidocaína
- ✚ Mepivacaina
- ✚ Benzocaína (tópica)

¿Identifico las diferencias anatómicas dentofaciales de los niños?

Si, la principal es que los maxilares son más cortos y pequeños

¿Conozco los procedimientos para realizar una extracción en los niños?

- ✚ Hablar con el paciente
- ✚ Hacer la técnica decir- mostrar- hacer
- ✚ Realizar la anestesia
- ✚ Sindesmotomia
- ✚ Prensión
- ✚ Luxación
- ✚ Extracción
- ✚ Sutura

¿Identifico el instrumental necesario para realizar una extracción en niños?

- ✚ Jeringa para anestesiar
- ✚ Sindemotomo
- ✚ Elevador recto
- ✚ Elevador de bandera
- ✚ Fórceps para anteriores
- ✚ Fórceps para posteriores
- ✚ Porta agujas
- ✚ Sutura

¿Reconozco los riesgos que implica un procedimiento quirúrgico en los niños?

Si, similares a la de un adulto, las cuales son:

- ✚ Hemorragias
- ✚ Bronco aspiración

¿Identifico las complicaciones que pueden presentarse post-extracción dental?

Si:

- ✚ Hemorragias
- ✚ Infecciones
- ✚ Recesión gingival
- ✚ Alveolitis
- ✚ Periodontitis traumática

¿Conozco la terapéutica indicada cuando se observe una cicatrización complicada?

Si, uso e indicaciones de medicamentos adecuados, revisar el área de la cicatrización

¿Reconozco las indicaciones postoperatorias que debemos resaltar a los padres?

- ✚ Morder una gasa 30 min
- ✚ No usar popotes 24 h
- ✚ Cepillar normal los demás dientes
- ✚ No enjuagarse
- ✚ No escupir
- ✚ Seguir indicaciones de medicamentos
- ✚ Conservar cabeza elevada mientras duerme