

	MANUAL CONSULTA EXTERNA ODONTOLOGIA			
	GUIA:		RAIZ DENTAL DETENIDA	
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: G-CE-0-12	Página: - 1 - de 2	Versión: 01

RAIZ DENTAL DETENIDA
1. ALCANCE
Esta guía es aplicable a la totalidad de la población que acude a la E.S.E Jenesano, tanto niños, jóvenes como adultos.
2. SERVICIO Y POBLACION
Servicio de odontología en la atención en consultorio de la E.S.E Jenesano y/o extramural, a la población del municipio del Jenesano.
3. PERIODICIDAD
La guía se revisara cada cinco años y/o según necesidad.
4. EPIDEMIOLOGIA
Las raíces dentales detenidas, son una entidad que se presenta frecuentemente en la población colombiana, alcanzando un 65% de prevalencia en la población, siendo el 40% en hombres y el 25% en mujeres.
En la población de Jenesano es frecuente encontrarlo desde la población más joven (12 años) hasta la población de mayor edad, debido a la mala higiene oral y a la poca frecuencia de asistencia a la consulta.
5. DEFINICION DE LA PATOLOGIA
En múltiples ocasiones se deben realizar exodoncias de piezas dentarias o de restos radiculares de una forma no convencional, debido a que no podemos llegar a ellas con el sistema y medios que hemos visto en la extracción simple. Cualquiera extracción simple se nos puede complicar y convertirse en una extracción quirúrgica, pero vamos a considerar las exodoncias quirúrgicas ya diagnosticadas y programadas de antemano
Una extracción quirúrgica, como toda la cirugía oral, sigue todos los preceptos de la cirugía general, según el caso se podrá realizar con anestesia local o general según el caso.
6. MANIFESTACIONES CLINICAS
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Asintomáticos ▪ Perdida de la corona del diente ▪ Dolor agudo e intenso ▪ Inflamación ▪ Lesión periapical con fistula activa
7. FASE DIAGNOSTICA
INDICACIONES DE LA EXODONCIA QUIRÚRGICA Debemos estar preparados como hemos dicho ante cualquiera exodoncia por los accidentes que se pueden presentar, el más frecuente es la fractura de la corona quedando la raíz dentro del alveolo, y también es muy frecuente la fractura de una parte de la raíz o de un ápice. Hay una serie de indicaciones de exodoncia quirúrgica: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Piezas dentarias retenidas: por desplazamiento de los dientes contiguos ▪ Piezas dentarias incluidas: sean submucosas o intraóseas

	MANUAL CONSULTA EXTERNA ODONTOLOGIA			
	GUIA:		RAIZ DENTAL DETENIDA	
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: G-CE-0-12	Página: - 2 - de 2	Versión: 01

8. FASE TERAPEUTICA

En las exodoncias se podrá requerir de medicación con antibiótico en el caso que esta sea traumática y se corra riesgo de infección y analgésico para el dolor.

9. CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y REMISIÓN

En caso de cirugías mayores o exodoncias múltiples (tercer molar incluidos, o dientes en posiciones ectópicas, dientes supernumerarios, dientes impactados) se remite a especialista en cirugía.

10. RECOMENDACIONES

Cuidados postoperatorio:

- No escupir
- No cubrir la zona operatoria
- Guardar reposo
- Aplicación de frio local (hielo) en la zona durante las primeras 24 horas por intervalos de tiempo.
- Al segundo día del postoperatorio aplicación de paños de agua tibia.
- No fumar
- Dormir con angulación de 45 grados (semisentado)
- Tomar los medicamentos formulados.
- Control en 4 o 5 días.

11. ALGORITMO

Una extracción quirúrgica, como toda la cirugía oral, sigue todos los preceptos de la cirugía general, según el caso se podrá realizar con anestesia local o general según el caso.

En casi todos los casos se va a realizar una eliminación deliberada de la cortical ósea externa del alveolo y a veces la interna.

Se deben seguir las fases siguientes:

- Incisión y disección de la mucosa y el periostio (colgajo mucoperióstico)
- Osteotomía
- Luxación y extracción de la pieza dentaria
- Curetaje y limpieza de la zona y regularización ósea
- Sutura
- El proceso de levantar colgajos, osteotomías, odontosección, varía según el estado de la pieza a extraer, hay casos que el colgajo debe ser mínimo y otros casos no precisan osteotomía, caso se debe afrontar de una forma particular siguiendo siempre las fases antes mencionadas.