

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD		Código: GBE.54
	GUÍA DE ODONTOLOGÍA PARA MANEJO Y TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS APICAL AGUDA SUPURATIVA - ABSCESO PERIAPICAL AGUDO - ORIGEN BACTERIANO		Versión: 01
			Página 1 de 3
Revisó Jefe DBU Jefe SSISSDP	Aprobó Rector	Fecha de aprobación Octubre 28 de 2008 Resolución N° 1943	

1. OBJETIVO

Establecer los lineamientos necesarios para que los odontólogos que laboran en el servicio de Bienestar Universitario, puedan tomar decisiones adecuadas con relación al manejo, diagnóstico y tratamiento de la periodontitis apical aguda supurativa - absceso periapical agudo de origen bacteriano, basados en los principios científicos para tomar las acciones terapéuticas indicadas.

2. ALCANCE

La población beneficiaria de este servicio son todos los estudiantes de pregrado y postgrado tiempo completo de la Universidad Industrial de Santander que hayan cancelado los derechos de salud en su matrícula.

3. DEFINICIONES Y/O ABREVIATURAS

- **PERIODONTITIS APICAL AGUDA:** La Periodontitis Periapical Aguda es una inflamación del periodonto relacionado con la pulpa, puede ser debida a un problema pulpar, traumatismos, manipulaciones durante el tratamiento de los conductos (sobreinstrumentación, paso del irrigador al periápice, sobreobturación), prótesis mal ajustadas que inducen a un trauma oclusal, etc. La pieza dentaria está dolorida y el dolor aumenta con la percusión.
- **ABSCESSO PERIAPICAL AGUDO:** El Absceso Periapical Agudo es un cuadro en el que se produce una supuración de forma rápida en el periápice, suele ser debido a una necrosis pulpar, la formación de pus hace que se vaya expandiendo y se produce un edema (hinchazón) de la zona gingival que se puede extender por la cara, produciendo una celulitis de los tejidos vecinos.

4. CONTENIDO DE LA GUÍA

4.1 INDICACIONES

Comunidad Estudiantil, que asiste a la consulta odontológica y en su diagnóstico posee alguna alteración de periodontitis apical aguda supurativa - absceso periapical agudo.

4.2 ETIOLOGÍA

La Periodontitis apical aguda es un término muy amplio, que señala la inflamación aguda de los tejidos periapicales que puede tener diversos factores etiológicos como un contacto prematuro oclusal en dientes vitales, algún proceso infeccioso periapical en dientes con pulpa necrosada.

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: GBE.54
	GUÍA DE ODONTOLOGÍA PARA MANEJO Y TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS APICAL AGUDA SUPURATIVA - ABSCESO PERIAPICAL AGUDO - ORIGEN BACTERIANO	Versión: 01
		Página 2 de 3

4.3 PRESENTACIÓN CLÍNICA

4.3.1 SÍNTOMAS

- Dolor Pulsátil a la oclusión - palpación.
- Movilidad dental.
- Extrusión.
- Inflamación de tejidos y/o espacios contiguos.
- Aumento de temperatura local y/o corporal.
- Malestar general.

4.3.2 SIGNOS

- Acumulación de pus.
- Inflamación, edema.
- Destrucción de tejido dentario.
- Movilidad dental.
- Exudado purulento.
- Halitosis.
- Dolor a percusión.
- Asimetría facial.

4.4 DIAGNÓSTICO

- Clínico.
- Radiográfico.

4.5 COMPLICACIONES

Absceso periapical.

4.6 EVALUACIÓN Y EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

Rx. Periapical: Se utiliza para realizar la endodoncia convencional.

4.7 MANEJO Y TRATAMIENTO

- Incisión y drenaje.
- Eliminación de la causa - terapia quimiomecánica.
- Farmacoterapia: Manejo de dolor (Acido Acetilsalicílico, Acetaminofen).
- Manejo de infección (Amoxicilina 500 mg cada 8 horas); Paciente Alérgico: (Clindamicina 300 gr. cada 6 horas).
- Alivio de la oclusión (Diclofenaco o Ibuprofeno).
- Continuación de la preparación de conductos.
- Terapia de hidróxido de calcio.
- Obturación.

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: GBE.54
	GUÍA DE ODONTOLOGÍA PARA MANEJO Y TRATAMIENTO DE PERIODONTITIS APICAL AGUDA SUPURATIVA - ABSCESO PERIAPICAL AGUDO - ORIGEN BACTERIANO	Versión: 01
		Página 3 de 3

- Rx control.
- Control cada 3 meses - 6 meses.

La terapéutica completa se realizara en dientes unirradiculares; para los multirradiculares se remitirá al especialista para la continuación de la preparación d los conductos y la obturación de los mismos.

4.8 MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES

Exámen radiográfico cada tres meses durante el primer año.

5. BIBLIOGRAFÍA

<http://www.odontocat.com/altpatperia.htm>. Consultado en Julio/2007.

6. CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DE CAMBIOS REALIZADOS
01	Octubre 28 de 2008	Creación del Documento