

PROTOCOLO DE DIFICULTAD CLÍNICA DE LOS TRATAMIENTOS DE CONDUCTOS RADICULARES (ENDODONCIAS)

El presente Protocolo Clínico Aceptado por el Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España, titulado “Protocolo de dificultad clínica de las conductoterapias” sólo persigue un fin informativo y tiene carácter meramente orientativo, por lo que su aplicación es voluntaria, al mejor criterio del facultativo.

Codificación:

Cada uno de los parámetros considerados en el protocolo se codifican como de dificultad o riesgo **bajo, moderado** o **severo**, a tenor de este criterio de complejidad estandarizada.

La catalogación global de la dificultad será:

- **Baja**, si todos los *ítem* lo son
- **Alta**, si algún *ítem* lo es
- **Severa**, si lo es algún *ítem* o hay 3 o más *ítem* de dificultad alta.

Esta **catalogación global de dificultad** del tratamiento se corresponderá con la tipificación del *Nomenclátor*.

Parámetro	Dificultad o riesgo		
	(0) baja	1 (Alta)	2 (Severa)
Historia médica del paciente <ul style="list-style-type: none"> • Embarazo • Enfermedad cardiovascular • Enfermedad infectocontagiosa • Alteraciones psíquicas • Enfermedades congénitas 	<ul style="list-style-type: none"> - No - No - No - No - No 	<ul style="list-style-type: none"> - Sí - Moderada - Sí - Moderadas - Moderadas 	<ul style="list-style-type: none"> - Severa - Hepatitis C - VIH+ - No colabora - Muy limitantes
Problemas con anestesia local <ul style="list-style-type: none"> - Profundidad de la analgesia - Vasoconstrictor 	<ul style="list-style-type: none"> - Completa - Permitido 	<ul style="list-style-type: none"> - Incompleta - Desaconsejado o contraindicado 	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente
Factores generales: <ul style="list-style-type: none"> - Náuseas - Apertura bucal disminuida - Dificultad de realizar radiografías intraorales 	<ul style="list-style-type: none"> - No - No - No 	<ul style="list-style-type: none"> - Infrecuentes - Menos de 4 cm (en dientes anteriores) - Si 	<ul style="list-style-type: none"> - Intensas - Menos de 4 cm (en dientes posteriores) - Menos de 2 cm (en dientes anteriores)
Espacio pulpar: <ul style="list-style-type: none"> - Calcificaciones pulpares 	<ul style="list-style-type: none"> - No 	<p>Intracamerales</p>	<p>Intracanaliculares</p>

<p>Anatomía canalicular</p> <ul style="list-style-type: none"> - Número de conductos - Curvaturas regulares - Angulaciones/dilataciones - Curvaturas apicales Bifurcaciones - Longitud - Diámetro de conductos Ápice 	<ul style="list-style-type: none"> - Uno - <30° - No - No - No - Ølima>10 - Cerrado 	<ul style="list-style-type: none"> - Hasta cuatro - >30° - <30° - <30° - en primeros 3 mm - anteriores > 30 mm - <12mm - Ølima<10 - Abierto y recto 	<ul style="list-style-type: none"> - Más de cuatro - >60° - >30° - >30° - después de 3 mm - posteriores > 25 mm - <9mm - Ø lima < 08 o Esclerosado - Abierto y abocardado
<p>Tratamientos previos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conductoterápico - Refuerzos intrarradiculares - Coronas 	<ul style="list-style-type: none"> - No - No - No 	<ul style="list-style-type: none"> - Sí - Sí, poste o espiga - < 5 mm, o tornillo - Si 	<ul style="list-style-type: none"> - Sí, muy corto y ancho - Sí, poste o espiga > 5 Mm - Sí, cerámicas
<p>Malposición dentaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> - No 	<p>Versión o rotación severa</p>	<p>Versión o rotación muy severa</p>
<p>Dificultad para aislamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> - No 	<ul style="list-style-type: none"> - Moderada 	<p>Muy grande</p>
<p>Patología</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coronorradicular - Endodóntica 	<p>No invade esp. Biol No</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Invade esp.biol. - Área periapical >5 mm 	<p>Desplazamiento raíces adyacentes. Rizól. Avanzada</p>

- Reabsorciones radiculares (externa o rizólisis, interna o externa-interna)	No	- Rizól. Moderada	R.Int.>2mm
- Patología periodontal o endoperio.	No	- R.Int.<2mm	R. Ext.-int. bolsas > 4 mm o a < 6 mm del ápice.
- Antecedente traumático	No	- R. Ext.-int. En bolsas < 4 mm, a 6 mm del ápice	Movilidad > II/III Lesión pararradiculo-Apical
- Perforaciones	No	-	Luxación
		- Movilidad >I/III	Avulsión
		- Furca afectada	de furca
		- Subluxación	
		- De cámara	Radiculares