



Nº 212 -2021-DG-INSN

RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 28 de Octubre del 2021

Visto, el expediente con Registro DG-13299-2021, que contiene el Memorando Nº 665-DIDAO-DEIDAECNA-2021 del Servicio de Estética Dental Terapia Pulpar y Rehabilitación de la Oclusión;

CONSIDERANDO:

Que, los numerales II y VI del Título Preliminar de la Ley Nº 26842, Ley General de Salud, establecen que la protección de la salud es de interés público y por tanto es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, los literales c) y d) del Artículo 12º del Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Salud del Niño, aprobado por Resolución Ministerial Nº 083-2010/MINSA, contemplan dentro de sus funciones el implementar las normas, estrategias, metodologías e instrumentos de la calidad para la implementación del Sistema de Gestión de la Calidad, y asesorar en la formulación de normas, guías de atención y procedimientos de atención al paciente;

Que, con Memorando Nº 963-2021-DG/INSN, de fecha 18 de Octubre del 2021, la Dirección General autoriza la aprobación de la "GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS ANTERIORES VITALES", elaborado por el Servicio de Estética Dental Terapia Pulpar y Rehabilitación de la Oclusión;

Con la opinión favorable de la Dirección Adjunta; la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Atención en Cirugía del Niño y del Adolescente; el Departamento de Investigación, Docencia y Atención en Odontostomatología; y la Oficina de Gestión de la Calidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, y;

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Nº 26842, Ley General de Salud, y el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Salud del Niño, aprobado con Resolución Ministerial Nº 083-2010/MINSA;

SE RESUELVE:

Artículo Primero. - Aprobar la "GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS ANTERIORES VITALES", que consta de (14) folios, elaboradas por el Servicio de Estética Dental Terapia Pulpar y Rehabilitación de la Oclusión del Instituto Nacional de Salud del Niño.

Artículo Segundo. - Encargar a la Oficina de Estadística e Informática, la publicación de la "GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS ANTERIORES VITALES", en la página web Institucional.

Regístrese, Comuníquese y Publíquese.

AYRG/MERV DISTRIBUCIÓN:

- () DG
- () DA
- () DEIDAEMNA
- () DIDAMP
- () OEI

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Salud del Niño Breña

M.C. YSMAEL ALBERTO ROMERO GUZMAN
C.M.P. 27435 R.N.E. 14389
DIRECTOR GENERAL



GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS
ANTERIORES VITALES



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS ANTERIORES VITALES

SERVICIO DE ESTETICA DENTAL TERAPIA
PULPAR Y REHABILITACION DE LA OCLUSION

SEPTIEMBRE 2021

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Servicio de Cirugía Bucal y Maxilo Facial

DR. JOSE A. YANCE C.
C.O.P. 1987 R.N.F. 123

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LILIANA LEON PAREDES
Serv. de Estética Dental y Rehabilitación Oclusal
C.O.P. 1987 R.N.F. 180

**GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS
ANTERIORES VITALES**

ÍNDICE

I.	FINALIDAD.....	3
II.	OBJETIVO.....	3
III.	ÁMBITO DE APLICACIÓN.....	3
IV.	PROCESO O PROCEDIMIENTO A ESTANDARIZAR.....	3
V.	CONTENIDO.....	3
	5.1. POBLACION OBJETIVO.....	3
	5.2. PERSONAL QUE INTERVIENE.....	3
	5.3. MATERIAL.....	3
	5.4. ASPECTOS TECNICOS CONCEPTUALES.....	5
	5.5. DEFINICIONES OPERATIVAS.....	5
	5.6. DISPOSICIONES GENERALES.....	6
	5.7. DISPOSICIONES ESPECIFICAS.....	6
VI.	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO.....	6
	6.1 Actividades de valoración.....	6
	6.2 Preparación del material.....	6
	6.3 Preparación del paciente.....	7
	6.4 Ejecución.....	7
	6.5 Precauciones.....	8
	6.6 Recomendaciones.....	8
	6.7 Evaluación.....	8
	6.8 Complicaciones.....	8
VII.	RESPONSABILIDADES.....	9
VIII.	ANEXOS.....	10
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	14

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Servicio de Cirugía Bucal y Maxilo Facial

DR. JOSÉ A. YANCE C.
R.N.E. 423

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LILIAM LEON PAREDES
Serv. Endodoncia, Periodoncia y Rehabilitación Oclusal
R.N.E. 150

GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS ANTERIORES VITALES

I. FINALIDAD

Servir como un instrumento de apoyo para realizar un correcto tratamiento ante las patologías pulpares de los dientes del sector anterior para detener su avance y evitar que ocasione dolor o pérdida del diente para ello será necesario incrementar el conocimiento del profesional cirujano dentista para que realice una adecuada Terapia Endodóntica en Piezas Anteriores Vitales y restaurar la salud bucal

II. OBJETIVO

Establecer los parámetros para que el proceso sea estandarizado y los cirujanos dentistas consigan realizar una acertada Terapia endodóntica en piezas anteriores vitales en el servicio de SEDTPRO del INSN

III. ÁMBITO DE APLICACIÓN

El presente protocolo será de aplicación para los cirujanos dentistas del Instituto Nacional de Salud del Niño que realicen endodoncia en los servicios de SEDTPRO

IV. NOMBRE DEL PROCESO A ESTANDARIZAR

4.1 Terapia Endodóntica en Piezas Dentarias Anteriores Vitales Código: D3310

V. CONTENIDO

5.1 Población objetivo

Paciente programado para procedimientos ambulatorio de terapia endodóntica en piezas anteriores vitales con diagnóstico de pulpitis irreversible que requieran endodoncia de forma ambulatoria.

5.2 Personal que interviene:

- Cirujano dentista
- Asistente dental

5.3 Material:

Equipos biomédicos

- Unidad dental eléctrica
- Equipo de Radiografía periapical
- Pieza de mano de alta velocidad
- Motor endodóntico

Materiales Odontológicos no Fungibles

- Espejo bucal

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Servicio de Cirugía Bucal y Maxilo Facial

DR. JOSÉ AYANCE C.
C.O.P. 1507, S.N.E. 333

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LILIANA LEÓN PAREDES
Especialista en Cirugía Bucal y Rehabilitación Oclusal
R.N.E. 1510

**GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS
ANTERIORES VITALES**

- Pinza para algodón
- Jeringa carpule
- Fresas diamantadas redonda mediana y grande
- Cureta para dentina
- Explorador endodóntico
- Limas serie especial 6,8 y 10
- Limas primera y segunda series
- Limas rotatorias Ni-Ti
- Regla milimetrada
- Espaciadores digitales (A-B-C-D)
- Cureta para cortar gutapercha
- Tijera punta fina
- Espatula para cemento
- Platina de vidrio
- Cemento endodóntico
- Succionador punta pequeña
- Mechero
- Clamps
- Portaclamps
- Arco Young
- Perforador de Ivory

Materiales Odontologicos Fungibles

- Anestesia con y sin vaso constrictor
- Aguja dental
- Gasa estéril
- Dique de goma
- Algodón esteril
- Suero fisiológico
- Clorehexidina al 2%
- Conos de gutapercha y de papel
- Cemento provisional
- Campos descartable
- Gorro descartable
- Guantes descartables
- Mascarilla descartable
- Lentes protectores
- Vaso descartable
- Placa radiográfica periapical

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Servicio de Cirugía Bucal y Maxilo Facial

DR. JOSÉ AYANCE C.
R.N.E. 423

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LUCIANA LEON PAREDES
Serv. Estética Facial y Rehabilitación Oclusal
R.N.E. 1730

GUÍA TÉCNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS ANTERIORES VITALES

5.4 Aspectos técnicos conceptuales

1. Terminología diagnóstica (1)

- . **Piezas dentarias deciduas** – Corresponde a la dentición primaria, la cual es temporal.
- . **Piezas dentarias permanentes** – Corresponde a la dentición final, por definición son las piezas dentarias permanentes.
- . **Pulpitis** - La pulpitis es la inflamación de la pulpa dental, un tejido con numerosos nervios y vasos sanguíneos situado en la zona más interna de la pieza dental, ocasionada por caries sin tratamiento o traumatismos.
- . **Pulpitis reversible**- es la inflamación pulpar producida frente a diversos agentes irritantes externos. Esta consiste en un cuadro de hipersensibilidad de la pulpa donde una vez eliminado el factor causal, esta volverá a una situación normal.
- . **Pulpitis Irreversible Asintomática**- es la inflamación de la pulpa vital esta es incapaz de reparar. No tiene síntomas clínicos pero con inflamación producida por caries, trauma, generalmente la pulpa esta expuesta al medio bucal.
- . **Pulpitis Irreversible Sintomática**- es la inflamación de la pulpa vital es incapaz de reparar. Dolor que persiste a los cambios de temperatura, dolor espontáneo, dolor referido generalmente no hay exposición o comunicación entre la pulpa y el medio oral.
- . **Pulpitis hiperplásica** – Inflamación exofítica de la pulpa vital debida a una exposición cariosa extensa en dientes jóvenes caracterizada por tejido de granulación recubierto de epitelio es asintomático y sangrante.

2. Terminología de insumos (2)

- . **Limas endodónticas** – instrumento de acero quirúrgico o níquel- titano de base cuadrangular cuya disposición de corte es negativo se emplea tanto para remover la pulpa dental y a su vez remodelar ampliando la conformación del conducto radicular.
- . **Conos de gutapercha** – materia biocompatible de gutapercha en fase beta de buena plasticidad en diferentes tipos de conicidad se emplea para reemplazar la pulpa radicular en el conducto logrando un sellado hermético.
- . **Cemento endodóntico** – cemento o sellador endodóntico material biocompatible que sirve de interfase entre los diferentes conos de gutapercha y entre los conos de gutapercha y las paredes del conducto radicular logrando un sellado hermético del conducto radicular aislándolo del periapice.

5.5 Definiciones operativas (3)

1. Definición del Procedimiento Terapia Endodóntica –

Procedimiento quirúrgico de remoción total del tejido pulpar en dientes permanente del conducto con la siguiente desinfección y conformación del conducto radicular para recibir un material obturador biocompatible definitivo conservando la pieza dentaria en función y estética

GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS ANTERIORES VITALES

2. Aspectos Epidemiológicos importantes

Las enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales se encuentran entre las 10 primeras causas de morbilidad en la consulta externa en el MINSA en el año 2017, y son la segunda causa de atención en odontología.

3. Consentimiento Informado

Debe ser firmado por el padre o tutor legal del paciente previo a la realización del procedimiento. El Cirujano Dentista o Especialista tratante, informa y explica en términos sencillos en que consiste la patología del diente, el procedimiento en el paciente, así como los riesgos y beneficios de este. El tutor legal debe registrar su aprobación o desistimiento del procedimiento, cumpliendo las normas vigentes, en el formato de consentimiento informado.

5.6 Disposiciones generales

PULPITIS:

CPT D3220: Pulpotomía terapéutica

CPT D3230: Pulpectomía anterior dientes deciduos

CPT D3240: Pulpectomía posterior dientes deciduos

5.7 Disposiciones específicas

TERAPIA ENDODÓNTICA:

CPT D3310: Terapia endodóntica en piezas dentarias anteriores vitales

CPT E3319: Terapia endodóntica en piezas dentarias anteriores no vitales

CPT D3320: Terapia endodóntica en piezas dentarias bicúspides vitales

CPT E3321: Terapia endodóntica en piezas dentarias bicúspides no vitales

VI. DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO (4)

6.1 Actividades de Valoración

1. Mantener las estructuras y fisiología del periápice
2. Devolver la función oclusal
3. Mejorar la salud bucal y general del paciente
4. Contribuir a mejorar la calidad de vida del paciente

6.2 Preparación del material

1. Revisar que las limas estén sin deformaciones ni desgastes para la preparación biomecánica.
2. Seleccionar el cono de gutapercha maestro desinfectando y humectado en clorhexidina.
3. Al compactar los conos de gutapercha se debe aplicar el cemento en el espaciador para evitar deformaciones
4. Se recomienda poner topes fijos en las limas para evitar sobre instrumentar

**GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS
ANTERIORES VITALES**

5. Se debe preparar el cemento endodóntico cuando se vaya obtura en consistencia pegajosa

6.3 Preparación del Paciente

- . Considerar el estado general de salud
- . Diagnósticos diferenciales
- . Expectativas del paciente

6.4 Ejecución (5,6)

El procedimiento de terapia endodóntica se llevará a cabo en unidad dental del servicio de SEDTPRO

a.-Evaluación preoperatoria

- . Realización de historia clínica
- . Odontograma
- . Exámenes auxiliares (radiografía periapical)

b.- Manejo intraoperatorio

1. Limpieza de la zona a trabajar (eliminación de placa bacteriana o caries)
2. Se realizará la anestesia infiltrativa se postergará en caso haya dificultad de encontrar la cámara pulpar o acceder a la localización de conductos
3. Aislamiento absoluto
4. Apertura cameral y localización de conductos usando pieza de mano de alta velocidad con una fresa esférica de tamaño compatible con la cámara pulpar con fresa redonda con movimientos de adentro hacia afuera se delimitará la extensión y forma del acceso endodóntico
5. Conductometría de ser necesario se aplican angulaciones radiográficas evaluar el numero probable de conductos curvatura y posibles distorsiones en la toma (enlogamiento encorsamiento) y definir la longitud total de trabajo
6. Preparación biomecánica del conducto apico coronal para técnica manual y rotatoria (según protocolos del sistema) Se puede hibridizar técnicas en cuanto a la irrigación se realizará en tres fases previa a la preparación durante la preparación y después de la preparación del conducto con clorhexidina
7. Obturación del conducto se elegirá el cono maestro y se colocara en conducto húmedo en la longitud de trabajo se corroborará con tomas radiograficas y se procederá a colocar cemento sellador en el conducto seguido del cono maestro y conos accesorios hasta logra el sellado hermético del mismo recortándose a nivel de la cámara pulpar y se colocara una restauración con cemento provisional

c.- Manejo post operatorio

- . Se verifica que la oclusión del paciente no esté alta mediante el uso de papel de articular de ser necesario eliminamos los puntos de contacto
- . Colocamos una capa de algodón humedecida en agua sobre la restauración de cemento provisorio e indicamos que muerda por media hora para que deje impregnada la huella del antagonista
- . Le indicamos que no coma ni beba en las próximas 2 horas para evitar fallo en el sellado o desprendimiento de la restauración de cemento provisorio

GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS ANTERIORES VITALES

6.5 Precauciones

- . Dientes imposibilitado de realizar la restauración.
- . Dientes Reabsorción de mas de 2/3 de las raíz.
- . Perforación del piso de la camara pulpar.
- . Dientes con reabsorción radicular externa
 - . Pérdida de soporte oseo severo
 - . Fracturas oblicuas o verticales
 - . Calcificaciones pulpaes difusas

6.6 Recomendaciones (7)

- . La colaboración del paciente será necesaria por tiempo prolongado de trabajo en caso de ser el procedimiento en etapas divididas.
- . Evitar contaminación del campo operatorio mediante el uso del aislamiento absoluto.
- . Se debe realizar abundante irrigación del conducto durante la preparación biomecánica.
- . Usar topes rígidos durante la preparación biomecánica para evitar sobrepases.
- . Respetar las secuencias de las limas durante la preparación evitara formación de escalones.
- . Revisar la correcta oclusión para evitar puntos de contacto prematuro cuando colocamos la restauración provisional.
- . Utilizar un punto de referencia fijo y estable para tomar la longitud de trabajo.
- . Cumplir con los controles y citas establecidos por el especialista.
- . Cumplir con las indicaciones de cuidado bucal dadas por el especialista.

6.7 Evaluación (8)

- . Comprobar la ausencia de sintomatología o dolor en el paciente.
- . Verificar el correcto sellado de la restauración provisional.
- . Comprobar la inexistencia de absceso o fistula apical.
- . Comprobar la ausencia de puntos de contactos prematuros
- . Controlar la oclusión con el antagonista

6.8 Complicaciones (9)

- . Sobre obturación de los conductos radiculares.
- . Fractura de la pieza dentaria, debido al uso del clamp.
- . Fractura de la pieza dentaria por excesiva compactación.
- . Fractura de las limas.
- . Formación de falsas vías.
- . Extravasación del irrigante.
- . Presencia de absceso o fistula
- . Perdida dela pieza dentaria

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Servicio de Cirugía Bucal y Maxilo Facial


DR. JOSE A. YANCE C.
C.O.P. 4587 D.N.E. 423

**GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS
ANTERIORES VITALES**

VII. RESPONSABILIDADES

RESPONSABLE	ACTIVIDAD
Cirujano dentista tratante	1- Explicar al padre o tutor el tratamiento y solicitar la firma del consentimiento informado - endodoncia (terapia endodóntica). 2- Escoger el diente a recibir tratamiento según se registró en el plan de tratamiento de la historia clínica. 3- Aplicación de anestesia local infiltrativa. 4- Apertura cameral y localización de conductos. 5- Conductometría y determinación de longitud de trabajo. 6- Preparación biomecánica con técnica manual y/o rotatoria. 7- Obturación de conducto radicular. 8- Colocación de restauración provisional. 9- Verificación de oclusión del paciente. 10- Eliminación de los puntos de contacto prematuro

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Servicio de Cirugía Bucal y Maxilo Facial

DR. JOSE A. YANCE C.
C.O.P. 4587 R.N.E. 423

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LUCIA MARCEON PAREDES
Serv. Estomatología y Rehabilitación Oclusal
C.O.P. 4587 R.N.E. 180

**GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS
ANTERIORES VITALES**

VIII. ANEXOS. CONSENTIMIENTO INFORMADO



PERÚ Ministerio de Salud



CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZA ANTERIOR

Señor(a)..... Usted debe saber que, respecto al procedimiento de terapia endodóntica anterior busca devolverle la función y estética a la pieza dentaria a tratar, así como la eliminación de la contaminación o infección que compromete la permanencia de la pieza dental.

Los riesgos reales y potenciales asociados al procedimiento, más frecuentes son:

- Pérdida de la pieza dental
- Formación de un absceso y/o fístula apical
- Fractura de la corona dentaria

Menos frecuentes:

- Fractura de las limas.
- Formación de falsas vías.
- Extravasación del irrigante.
- Fractura de la pieza dentaria por excesiva compactación.
- Fractura radicular
- Sobre obturación de los conductos radiculares.

Efectos adversos del uso de fármacos: antibióticos, analgesia y AINES en general, anestesia, corticoides y todo elemento farmacológico que se prevenga utilizar.

- Reacción a la anestesia como Shock Anafiláctico
- Lipotimia
- Sincope

Pronóstico y recomendaciones

- El procedimiento o tratamiento tiene un buen pronóstico
- Hacer una adecuada Higiene oral
- Asistir a sus citas programadas
- Asistir a sus controles

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Servicio de Cirugía Bucal y Maxilo Facial

DR. JOSE YANCE C.
C.O.P. 14573 B.N.E. 423

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LILIANA LEON PAREDES
Soc. Especialista en Cirugía y Rehabilitación Oclusal

**GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS
ANTERIORES VITALES**

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, identificado (a) con DNI (), C.E. (), Pasaporte () N° _____, en calidad de Madre (), Padre (), Apoderado/Tutor Legal () del (la) paciente _____, con _____ de edad, identificado con DNI N° _____, Historia Clínica N° _____, con el Diagnóstico: _____

Declaro:

Que el Cirujano Dentista _____ con COP N° _____, y RNE N° _____, me ha explicado que es conveniente/necesario, debido al diagnóstico de mi familiar, la realización del: **Terapia Endodontica en piezas Anteriores vitales** sobre el cual he sido informado. Así mismo he comprendido los beneficios, probables riesgos o complicaciones del mismo.

Por lo tanto con la información completa, oportuna y sin presión; yo, voluntaria y libremente:

Doy mi Consentimiento para el Procedimiento de Terapia Endodontica en piezas Anteriores vitales

Breña de.....del 20..... Hora.....

Así mismo, se me ha explicado que pueda ser necesario el uso de videograbaciones, por lo tanto:

(Marcar con una "x" en cada ítem que se consiente o no)

SI consiento que sea grabado:	Video ()	Audio ()	Fotografía ()
NO consiento que sea grabado:	Video ()	Audio ()	Fotografía ()



Firma del Representante Legal y huella digital

Nombre _____

N° _____

DNI N° _____

Firma del Cirujano Dentista Responsable

COP _____

RNE N° _____

MINISTERIO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Servicio de Cirugía Bucal y Maxilo Facial

DR. JOSE YANCE C.
R.N.E. 423

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LILIANA LEON PAREDES
Serv. Estomatología y Rehabilitación Oclusal
R.N.E. 180

GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS
ANTERIORES VITALES

REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, identificado (a) con DNI
(), C.E. (), Pasaporte () N° _____, en calidad de Madre (), Padre (), Apoderado/Tutor
Legal () del (la) paciente _____, con _____ de edad,
identificado con DNI N° _____, Historia Clínica N° _____, de forma libre y
consciente he decidido **Revocar el Consentimiento** firmado en fecha _____ para la
realización de _____ y asumo las consecuencias que de ello
puedan derivarse para la salud o la vida de mi representado deslindando de toda
responsabilidad al equipo medico y a la institución

Breña, de del 20 Hora



Firma del Representante Legal Firma y huella digital
Responsable
Nombre _____
DNI N° _____

Sello del Cirujano Dentista

COP N° _____
RNE N° _____

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Servicio de Cirugía Bucal y Maxilo Facial

DR. JOSE A. YANCE C.
C.O.P. 1657 R.N.E. 423

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LILIANA ELON PAREDES
Serv. Estético y Reconstructivo y Rehabilitación Oclusal
C.O.P. 1657 R.N.E. 423

**GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO DE TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS
ANTERIORES VITALES**

COSTO DEL PROCEDIMIENTO

Terapia Endodóntica en Piezas Anteriores Vitales..... S/ 121.00 (soles)

Fuente: Unidad de Costos del Instituto Nacional de Salud del Niño

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Servicio de Cirugía Bucal y Maxilo Facial

DR. JOSE A. ZANCE C.
R.N.E. 423

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dr. LILIANA LEON PAREDES
S.O. Especialista en Odontología y Rehabilitación Oral
C.O. 10000 R.N.E. 190

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1- Humaira Anjum B. Clinical Diagnostic Procedures in Endodontics. Adv Dent & Oral Health. 2016; 1(3): 555563
- 2- Frantzeska K, Christopoulos D, Chondrokoukis P. Gutta percha and updated obturating techniques. *J Dent Health Oral Disord Ther.* 2017;8(2):470-474.
- 3- Manual de Registro y Codificación de la Atención en la Consulta Externa Dirección Nacional de Salud Bucal Ministerio de Salud -2017
- 4- Bartols A, Bormann C, Werner L, Schienle M, Walther W, Dörfer. A retrospective assessment of different endodontic treatment protocols. *PeerJ* 2020; 8: e849
- 5- Goncalves LS, Rodrigues RC, Andrade Junior CV, Soares RG, Vettore MV. The effect of sodium hypochlorite and chlorhexidine as irrigant solutions for root canal disinfection: a systematic review of clinical trials. *J Endod* 2016; 42:527-32
- 6- Ricucci D, Rocas IN, Alves FR, Loghin S, Siqueira Jr JF. Apically extruded sealers: fate and influence on treatment outcome. *J Endod.* 2016; 42:243-9.
- 7- Aldawsari M, Alamri HM. Public knowledge and perception regarding endodontic treatment in a Saudi population. *J Int Oral Health* 2017; 9:255-7
- 8- Estrela C, Djalma Pécora C. Common Operative Procedural Errors and Clinical Factors Associated with Root Canal Treatment Brazilian Dental Journal 2017, 28(2): 179-190
- 9- Testarelli L, Seracchiani M. Possible Complication of Endodontics Treatment. *The journal of contemporary dental practice.* 2020 21(5):473-474.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Servicio de Cirugía Bucal y Maxilo Facial

DR. JOSE AYANCE C.
R.N.E. 423

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

DR. LILIAN DEON PAREDES
Cura, Emergencia, Cirugía y Rehabilitación Oclusal
R.N.E. 150