

[ *El especialista* ]

# El 'abc' de la endodoncia

**Este tratamiento es la clave para mantener en el tiempo nuestras piezas dentales y las prótesis que pudiéramos colocar encima de ellas.**



**Luis López Fernández**

MÉDICO ESTOMATÓLOGO, Junta del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos.

**L**a endodoncia es un tratamiento odontológico denominado vulgarmente 'matar el nervio', ya que consiste en la eliminación total del tejido vasculonervioso que encontramos en el interior del diente para posteriormente rellenar y sellar esas cavidades y conductos radiculares con materiales inertes y biocompatibles.

**IMPORTANCIA.** Hoy en día debemos darle, tanto los pacientes como los profesionales, mucha importancia a la realización de dichos tratamientos, ya que debido a los avances técnicos de estos últimos años podemos conseguir un porcentaje de éxitos muy elevado. Es muy importante el preservar estos dientes susceptibles de endodoncia, ya que aparte de eliminar el dolor y de evitar la extracción de esta pieza dental, también preservamos los tejidos circundantes.

La tendencia actual, siempre que sea posible, es hacer todo el tratamiento endodóntico en una sola sesión, lo que puede llevar una hora, hora y media o dos horas, dependiendo de la complejidad de dicho proceso. Por esto es aconsejable programar las citas con anterioridad, ya que no siempre se dispone de tiempo. En casos de urgencia, donde no podemos dedicar ese tiempo, se recomienda la eliminación de la mayor parte del tejido pulpar y sellar con una

obturbación provisional que nos permita finalizar el tratamiento en una sesión posterior.

La gran demanda por parte del paciente de conservar sus propios dientes, sobre la cual nosotros debemos también incidir, ha hecho que la endodoncia esté sometida a una continua investigación, ya que ha ido variando y mejorando con los años, lo que ha conducido al aumento del porcentaje de éxitos.

La endodoncia se aplica en piezas dentales fracturadas, con caries profundas que presentan lesiones en su tejido pulpar que se conocen como pulpitis, las cuales en ocasiones son superdolorosas. A veces también puede estar producido por traumatismos severos (recientes o pasados) de un diente. Cuando el tejido pulpar de un diente se daña, las bacterias y otros residuos en descomposición pueden acumularse en la zona afectada y provocar una infección o abceso.

**LA TÉCNICA.** El tratamiento de endodoncia suele ser prácticamente indoloro, ya que a día de hoy se utilizan anestésicos locales muy eficaces y de larga duración. El paciente no siente ningún dolor durante el tratamiento, solamente en algunos casos, al pasar el efecto de la anestesia, se notan molestias en la zona que pueden durar entre cuatro y cinco días. A veces es necesario recetar analgésico y antiinflamatorios.

La técnica de endodoncia consiste (previa anestesia) en agujerar la pieza dental para acceder a la cámara pulpar del diente, entonces procedemos a la eliminación del tejido nervioso, así como de restos necróticos, bacterias, etc. valiéndonos de medios mecánicos, rotatorios y productos desinfectantes. Una vez que tenemos lo

## Algunas dudas habituales

### ¿Se trata de un proceso frecuente?

► La realización de una endodoncia no es un caso aislado. Millones de dientes son tratados y salvados todos los años con este tratamiento.

### ¿Cuándo resulta necesario?

► Cuando la pulpa dental está afectada de forma irreversible por caries profundas, traumatismos o lesiones periodontales.

### ¿Es un tratamiento doloroso?

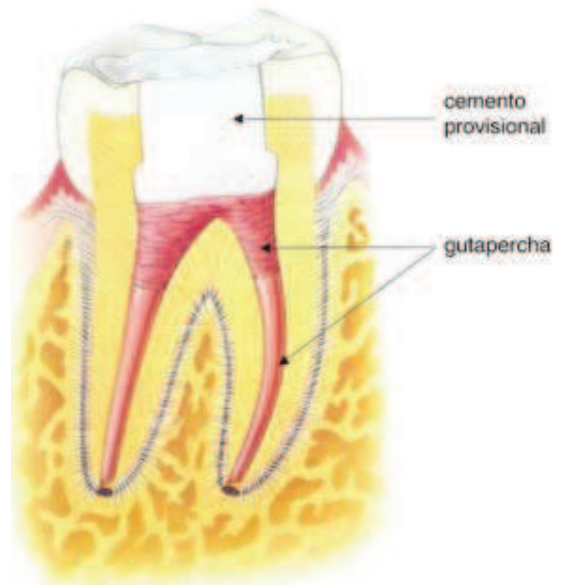
► No, el proceso resulta prácticamente indoloro para el paciente, ya que los analgésicos utilizados son muy eficaces y de larga duración.

### ¿Cuánto dura un 'diente endodnciado'?

► Una vez hayamos hecho una endodoncia, debemos restaurar adecuadamente el diente, el cual se comportará casi igual que otros, tanto en su función como en su duración; si bien si es cierto que puede ser más quebradizo, con lo cual sería aconsejable ponerle una funda.

### ¿Hay dolor después de la endodoncia?

► Normalmente no hay dolor, aunque sí se pueden sufrir molestias dos, tres o cuatro días después, que normalmente son poco acusadas. Tan normal como esto es no sentir nada en absoluto.



más asépticos posibles los conductos, mediante materiales inertes y biocompatibles procedemos a sellar, formando una barrera sólida frente a microorganismos y toxinas.

Esto permitirá la cicatrización perirradicular y la recuperación funcional del diente tratado. El objetivo de la obturación es la obtención de un sellado completo del conducto radicular partiendo desde el tercio apical hasta el coronario. El material de obturación debe de ser de fácil manipulación y con un tiempo de fraguado adecuado, buena adhesividad, insoluble, estable, de fácil eliminación, no pigmentante, biocompatible, no cancerígeno y que logre un sellado tridimensional adecuado.

Hay diversos materiales, pero el más habitual es la 'gutapercha' una sustancia elástica y gomosa derivada del caucho, ya sea en forma de conos alargados que se van estrechando progresivamente según las formas de las limas o bien con vástagos inmersos en esa sustancia que se ablandan con el calor. Los conos de 'gutapercha' pueden ayudarse de algún tipo de pasta para lograr un sellado perfecto del ápice dentario, así como del o los conductos radiculares, evitando procesos inflamatorios posteriores.