

Universidad Nacional de Chimborazo

Protocolos para el manejo
del paciente pediátrico

- Burbano Doménica
- Ramos Lizbeth
- Tibán Luis
- Quille Gustavo



Comunicación efectiva con el niño



Comunicación una habilidad indispensable

- 01** Reduce el miedo
- 02** Desarrolla confianza
- 03** Logra la cooperación
- 04** Se establece una conexión odontológica
- 05** Ambiente se vuelve agradable y aceptable



Estrategias comunicacionales en la primera infancia de 0 a 2 años



Cuidar expresiones faciales y lenguaje corporal.

Realizar contacto visual con sonrisa interactiva.

Usar frases y oraciones simples.

Tono de voz aguda y suave, habla dirigida al niño, cambios en la entonación.

La madre debe estar siempre presente.

Estrategias comunicacionales en la primera infancia de 3 a 5 años



Cuidar expresiones faciales y lenguaje corporal.

Realizar contacto visual con sonrisa interactiva.

Establecer empatía, dirigiéndose al niño por su nombre.

Utilizar juegos de imaginación e imitación, canciones, videos.

Usar afirmaciones, gestos y reforzamientos positivos.

Estrategias comunicacionales en la primera infancia de 6 a 12 años



Cuidar expresiones faciales y lenguaje corporal.

Realizar contacto visual con sonrisa interactiva.

Establecer empatía, dirigiéndose al niño por su nombre.

Explicar de lo sencillo a lo complejo, ordenado y coherente, mensaje concreto y práctico

Conversar sobre sus intereses deportivos, culturales, hobbies.

Estrategias comunicacionales en adolescentes



Cuidar expresiones faciales y lenguaje corporal.

Establecer empatía, dirigiéndose al niño por su nombre.

Conversar sobre sus intereses deportivos, culturales, hobbies.

Tomar en cuenta sus opiniones y respetarlas.

Comunicación con firmeza sin recriminar ni juzgar

Técnicas de modificación de Conducta



Decir-mostrar-hacer

- Explicar
- Enseñar
- Ejecutar



Reforzamiento

+

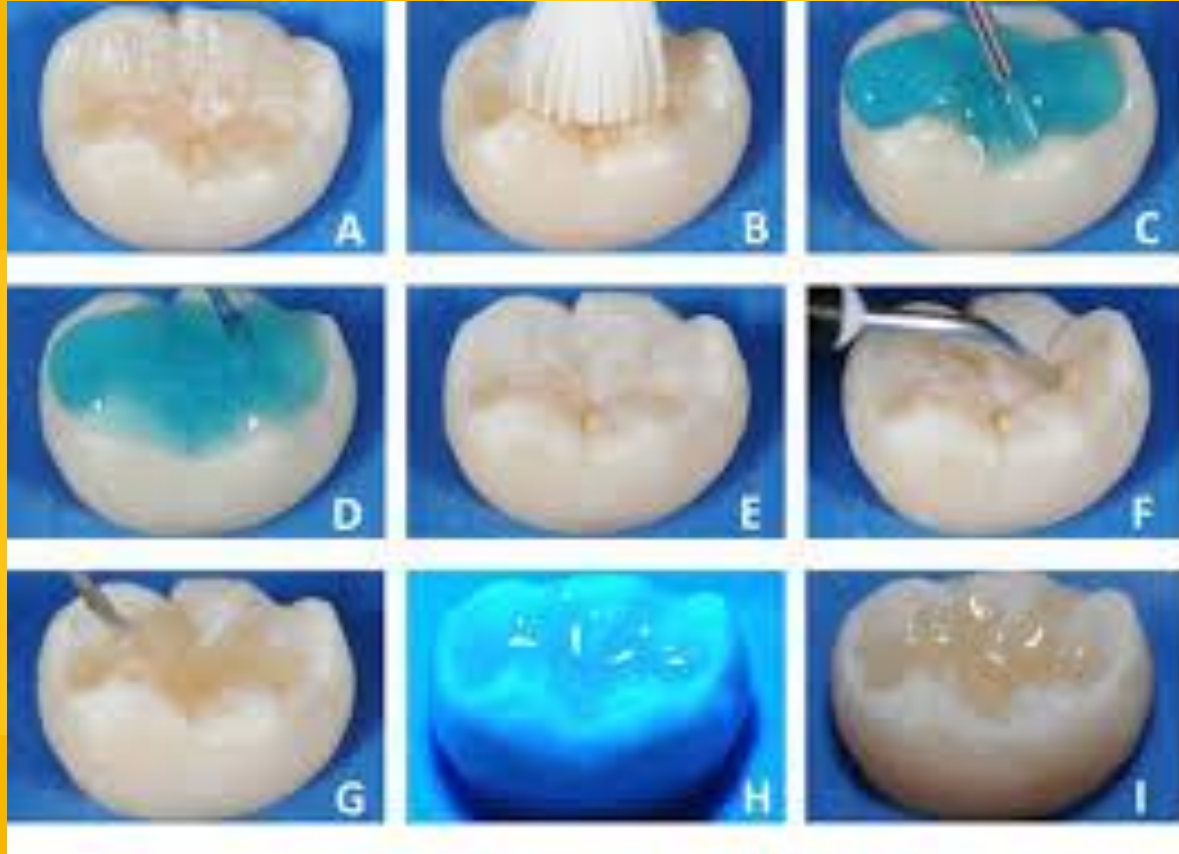
- Premiar la conducta deseada



Desensibilización

- Métodos de relajación y ejercicios de respiración

Selladores de fosas y fisuras



**#PRAY FOR
UKRAINE**



02

IN DEPTH

You can enter a subtitle here if you need it

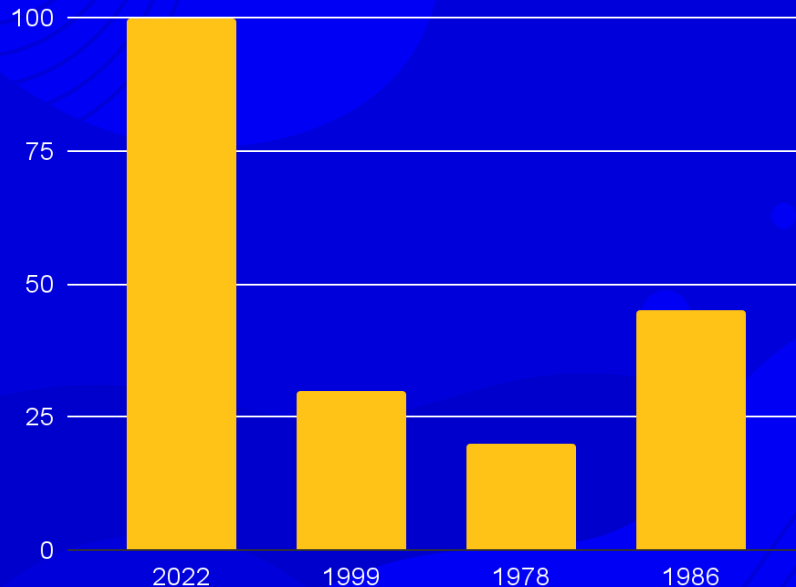
IN DEPTH

JUPITER

Jupiter is a gas giant and the biggest planet in the Solar System. It's the fourth-brightest object in the night sky

MARS

Despite being red, Mars is actually a cold place. It's full of iron oxide dust, which gives the planet its reddish cast



Follow the link in the graph to modify its data and then paste the new one here. **For more info, click here**

IN DEPTH

Year	Features	Important event
1986	Venus is the second planet from the Sun	Write some important event that year here...
1978	Jupiter is the biggest planet of them all	Write some important event that year here...
1999	Saturn is composed of hydrogen and helium	Write some important event that year here...
2022	Neptune is the farthest planet from the Sun	Write some important event that year here...

Pulpotomía

Procedimiento común en odontopediatría

Eliminación selectiva de la pulpa coronal infectada o inflamada

Se caracteriza por preservar la vitalidad del diente en las raíces



CARACTERÍSTICAS

INDICACIONES

En dientes deciduos con caries extensas que afectan la pulpa

Preservando estructura dental y función

CONSERVACIÓN DE LA VITALIDAD PULPAR

Vitalidad en la porción radicular

Permitiendo el desarrollo normal radicular

PROCEDIMIENTO RÁPIDO

Es bien tolerado por niños

Minimiza la ansiedad y malestar



PROTOCOLO

Anestesia local

Para
seguridad del
paciente

Aguja extra
corta

Aislamiento del campo operatorio

Dique de
goma, grapas

Mantener
limpio y seco

Acceso a la cámara pulpar

Se realiza con
una fresa

Hasta sentir
que se cae en
un vacío



PROTOCOLO

Remoción de pulpa cameral

Eliminar selectivamente la pulpa inflamada o infectada

Instrumentos rotatorios o manuales

Irrigación y desinfección

Suero fisiológico estéril

Eliminar restos de tejido pulpar

Aplicación del medicamento

Promueve formación de dentina reparativa y preserva vitalidad pulpar

Formocresol, MTA



ANTES

DESPUÉS

PROTOCOLO

Obturación
temporal o
definitiva

Depende del
estado del
diente

Restauración o
coronas

Seguimiento

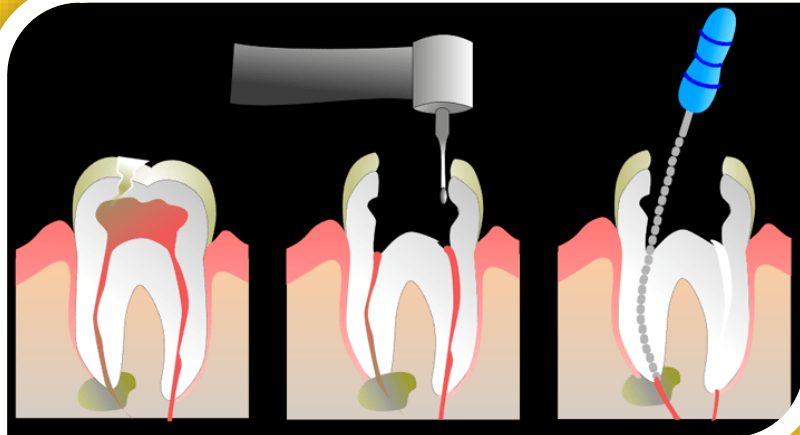
Evaluar
respuesta del
diente

Complementar
con tratamiento
adicional si es
necesario



Es importante recordar que este protocolo es general y puede variar según las preferencias del odontopediatra, el estado clínico del paciente y la naturaleza del diente afectado

PULPECTOMÍA



Procedimiento común
en odontopediatría

Eliminación completa
de la pulpa

Desinfección y
obturación de
conductos

CARACTERÍSTICAS

INDICACIONES

Dientes deciduos con pulpa inflamadas irreversiblemente

Por caries profundas, traumas, enfermedad pulpar

ELIMINACIÓN DE LA PULPA

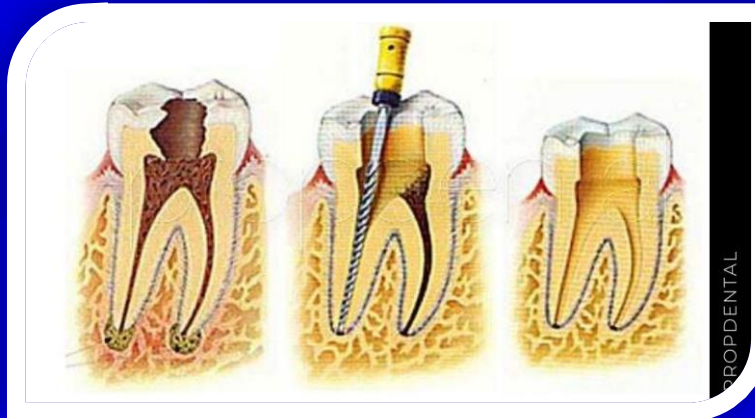
Eliminación total pulpar

Cámara pulpar y sistema de conductos radiculares

PRESERVACIÓN DE LA ESTRUCTURA DENTAL

Conserva función masticatoria

Integridad del arco dental



PROTOCOLO

Anestesia
local

Garantiza
seguridad y
comodidad
del paciente

Aislamiento
campo
operatorio

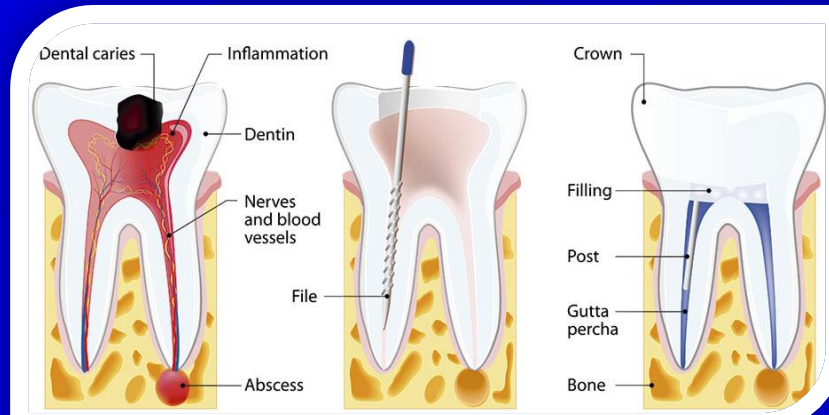
Mantener campo
operatorio limpio
y seco

Acceso
pulpar

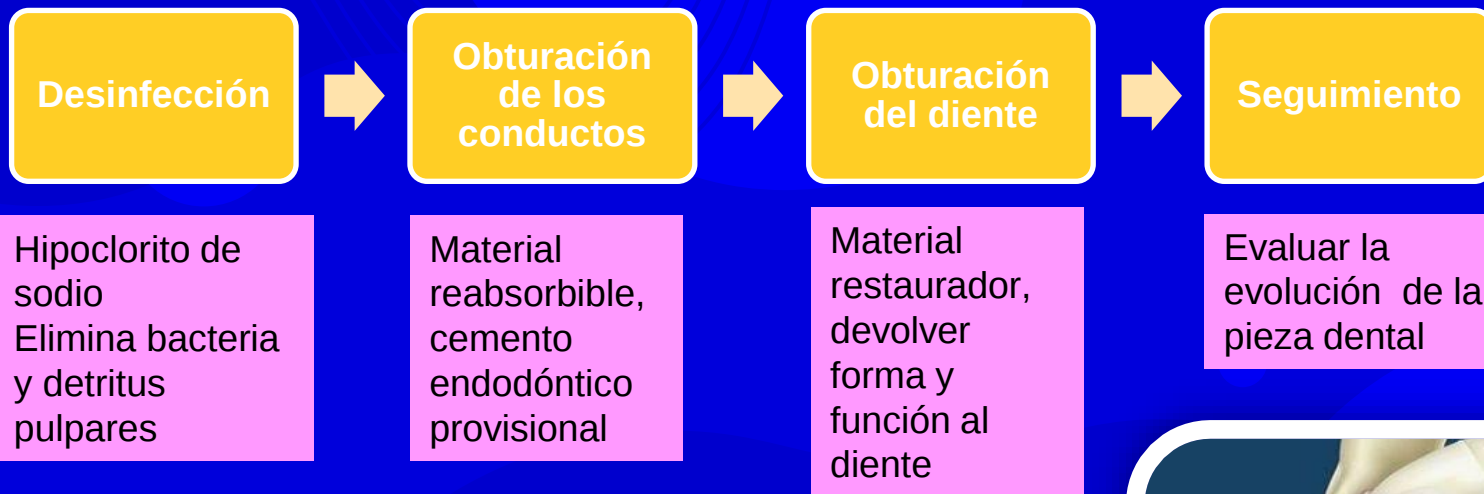
Acceder a la
cámara pulpar y
encontrar
conductos
radiculares

Eliminación
de la pulpa

Instrumentos
endodónticos
(limas)
Meticulosamente
remover los tejidos
infectados



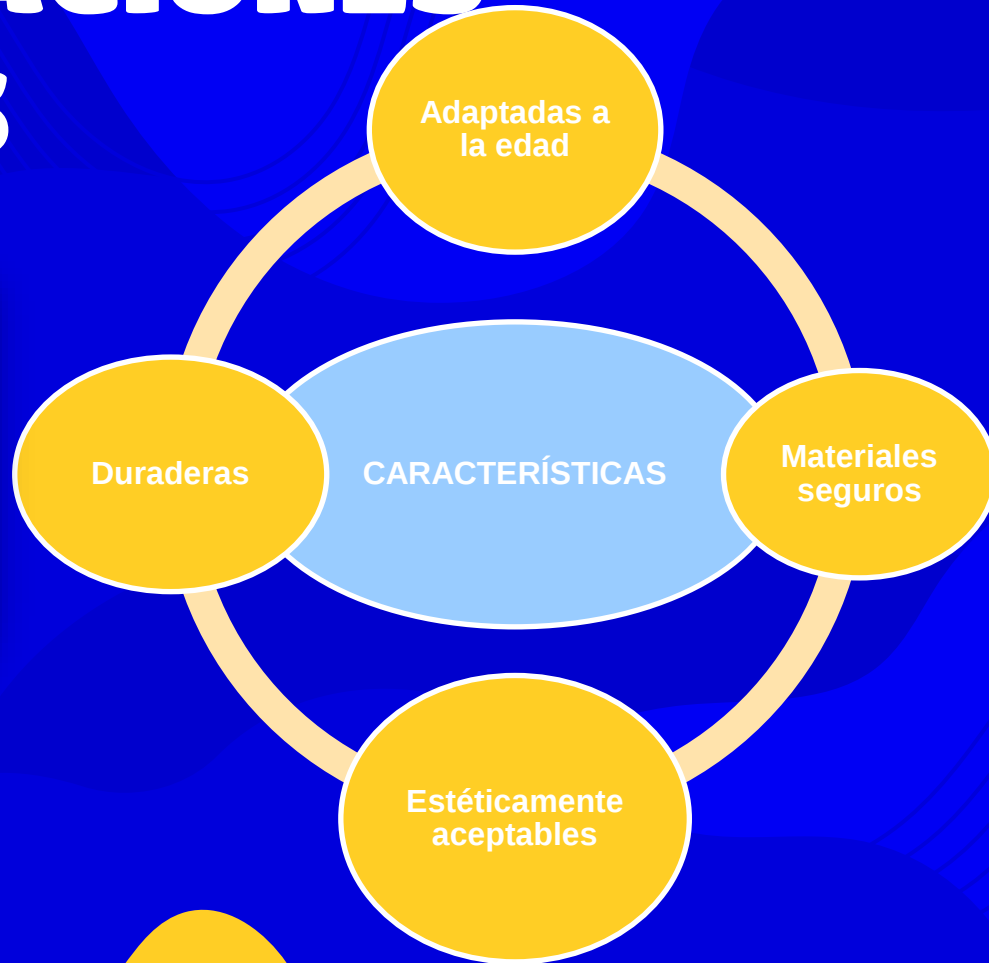
PROTOCOLO



Es importante que este procedimiento sea realizado por un odontopediatra o un endodoncista pediátrico experimentado, ya que requiere habilidades y técnicas específicas para asegurar el éxito a largo plazo y la comodidad del paciente.



RESTAURACIONES DENTALES



PROTOCOLO

Evaluación
inicial



Anestesia
local



Preparación
del diente



Acabado y
pulido



Aplicación
del material
restaurador



Selección del
material
restaurador



Ajuste
oclusal



Seguimiento



Aplicación de Flúor

Fluoruro de
Sodio al 5%

En una resina

Flúor entre
0,1% (1000
ppm) y 2,26%
(22600 ppm)

Viscosa y
endurece con la
saliva

Reduce caries
en un 50%

Flúor en Barniz



Liberación de flúor

Menor ingesta de flúor

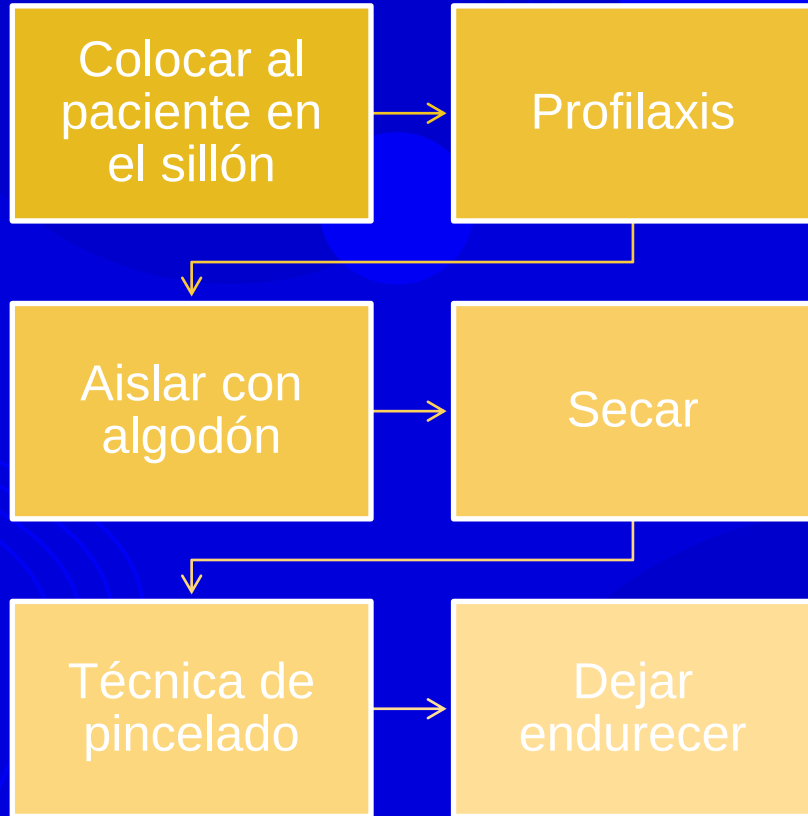
Se fija con saliva

No se necesitan
cubetas

Beneficios



Protocolo



2425 a 12500
ppm

10000 ppm

Reacción del
flúor con el
diente

Aromatizados

Sin abrasivos
ni
conservantes

Geles de Flúor



Aumenta la resistencia
del esmalte

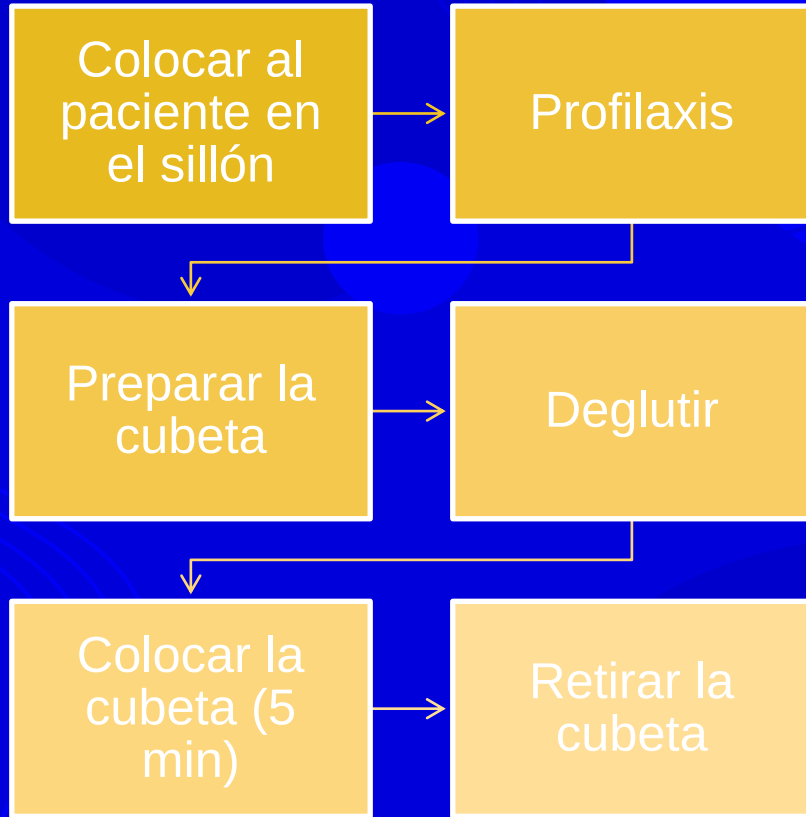
Antibacteriano

Colocación mas rápida

Beneficios



Protocolo



The background is a vibrant yellow with abstract, flowing blue lines and shapes. There are several blue circles of different sizes and some blue outlines of circles. The overall style is modern and graphic.

Ortopedia y Ortodoncia

Problemas
óseos

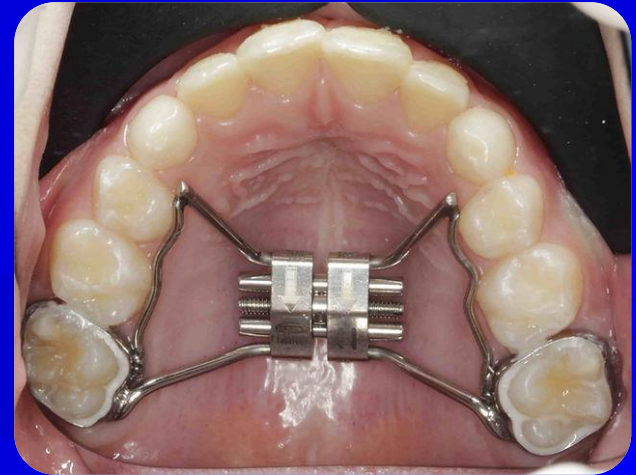
Antes de los
11-12 años

Ortodoncia
interceptiva

Fijos o
removibles

Expansor de
aladar, rejillas,
pistas acrílicas

Ortopedia



Colocar al
paciente en
el sillón

Modelos de
estudio

Planificación

Confección

Profilaxis

Prueba y
ajuste

Indicaciones

Protocolo



Final del
crecimiento

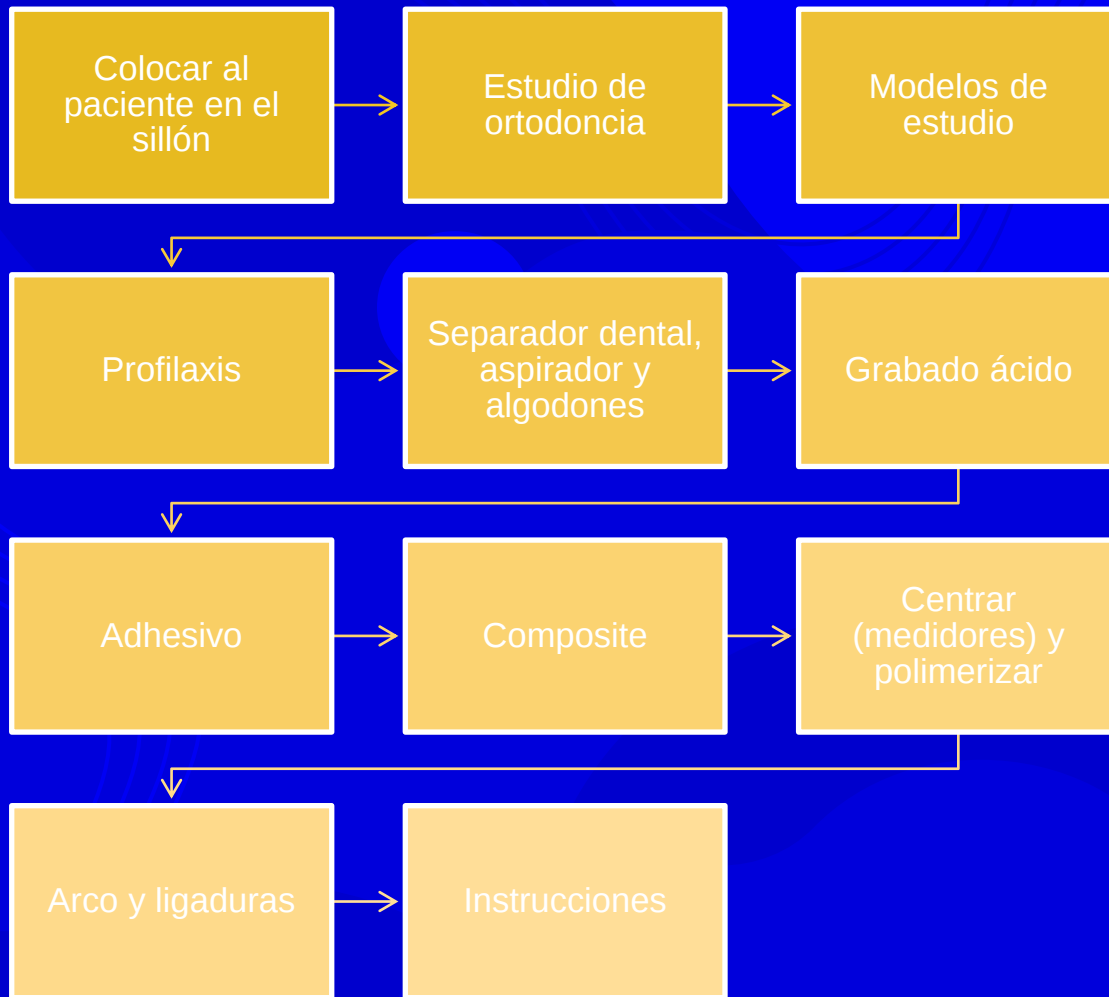
12 años

Maloclusión
o
apiñamiento

Segunda
fase

Ortodoncia





Protocolo



Protocolo de extracción

- **Menor Fuerza**



- **Utilización de Elevadores y Fórceps**



- **Extracción Fácil y rápida**



- **Trabajar con su conducta**

- **Lo menos traumático posible**



EXTRACCIÓN **CON FÓRCEPS** DE INCISIVOS Y CANINOS

Técnica

Sindesmotomia → sindesmotomo

Dilatación de las paredes alveolares. Por medio de este tiempo se rompen las fibras del parodonto y se dilata el alveolo.



Aprehensión

Aplicación de los forceps x debajo del borde gingival hasta llegar al cuello del diente.



Luxación

Movimiento de lateralidad:
uno largo hacia bucal y otro corto hacia lingual

Movimiento rotación:
Complementario efectuando hacia mesial y distal pero mas cortos.



Avulsión

Desplazamiento del diente de su alveolo



EXTRACCION CON FORCEPS DE MOLARES

Técnica

Sindesmotomia → sindesmotomo

Dilatación de las paredes alveolares. Por medio de este tiempo se rompen las fibras del parodonto y se dilata el alveolo.



Aprehensión

Aplicación de los forceps x debajo del borde gingival hasta llegar al cuello del diente.

Movimiento de lateralidad:
uno largo hacia bucal y otro corto hacia lingual



Luxación



Avulsión

Desplazamiento del diente de su alveolo



CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS

- Morder la gasa durante 30 minutos, o más, si lo precisa.
- Evitar comer del lado afectado.
- Dieta blanda y evitar bebidas calientes.
- No enjuagarse los primeros días.
- Dormir un poco incorporado a ser posible.
- No tocar la herida con la lengua, dedos u otros objetos.



Técnicas de Higiene Oral

4

SALUD BUCAL EN NIÑOS 2 - 3 AÑOS



EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS

- La higiene bucal debe ser realizada por los padres o cuidadores, como mínimo dos veces al día.



- Uso del hilo dental.
- Utilización de pasta dental fluorada, de 1100 ppm, 2 veces al día (aproximadamente una gota).
- Se debe ayudar al niño en la correcta eliminación de la pasta dental.
- El cepillo dental debe ser de cabezal pequeño, cerdas suaves y mango anatómico.



- Las visitas al odontopediatra deben hacerse, por lo menos, cada seis meses.

4A

SALUD BUCAL EN NIÑOS 3 - 5 AÑOS



EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS

- El cepillado debe ser supervisado por un adulto, como mínimo dos veces al día.
- Incorporación del uso de agentes reveladores de placa bacteriana.
- Uso del hilo dental.
- La pasta dental debe ser fluorada, usarla de 2 a 3 veces al día (aproximadamente una gota).



- Para la técnica de cepillado es indispensable la instrucción del odontopediatra.

"El mejor ejemplo para los niños es ver a sus padres cepillándose los dientes"

Prevencción • y • Promoción

Una alimentación saludable, de acuerdo a las guías alimentarias, y limitando el consumo de alimentos y bebidas azucaradas entre las comidas



Después de los 2 años se recomienda iniciar el reemplazo de la mamadera por el uso de taza o vaso

Alrededor de los 3 años, se recomienda que los niños y niñas que usan chupete de entretenimiento, abandonen esta práctica para evitar malformaciones

Si existe el hábito de succión digital, reemplazar por chupete adecuado, teniendo la precaución de evitar su uso indiscriminado, y retirándolo cuando el niño se queda dormido

Si después de la erupción de los dientes los niños requieren alimentarse durante la noche, se debe tener precaución de limpiar su dentadura; se recomienda que después del año de edad los lactantes no tomen mamadera antes de dormir

A partir de los 3 años se debe iniciar el cepillado de dientes con pasta dental infantil con flúor, supervisado por un adulto.



El chupete no debe ser chupado por un adulto u otros niños, para evitar la transmisión de microorganismos

El adulto debe iniciar la limpieza de los dientes desde que erupciona el primero de ellos (6 a 9 meses), con un cotonito, y posteriormente con un cepillo suave y pequeño, sin pasta dental.

El cepillado de dientes debe realizarse después de cada comida, siendo importante no olvidar el cepillado en la noche ante de acostarse y al levantarse



BIBLIOGRAFÍA

1. American academy of pediatric den-tistry (AAPD). Guideline on pediatric Restorative dentistry. Reference Manual. 34(6):214-21, 2011/2012.
2. Hospital de la Vega. Protocolo de Barniz de Fluor. 2018; 1-8. <https://eselavega-cundinamarca.gov.co/wp-content/uploads/2020/05/PROTOCOLO-DE-BARNIZ-DE-FLUOR..pdf>
3. Grassi A. Rol de la Ortodoncia y la Ortopedia en el tratamiento de pacientes con traumatismos a nivel dentoalveolar. Presentación de dos casos clínicos. 2013; 3(1): 71-85. <https://backup.revistaodontopediatria.org/ediciones/2013/1/art-8/#>
4. Ana Milagros Figueredo. Herramientas para la comunicación en odontopediatría según el desarrollo del lenguaje. <file:///C:/Users/Itiba/Downloads/Herramientas+para+la+comunicaci%C3%B3n+en+odontopediatr%C3%ADa+seg%C3%BAn+el+desarrollo+del+lenguaje.pdf>
5. SANDERS, Bruce. "Cirugía bucal y maxilofacial pediátrica". Editorial Mundi. Buenos Aires. Argentina.
6. Organización panamericana de la salud, Salud Oral: <https://www.paho.org/es/temas/salud-oral>