
 <p>E.S.E. HOSPITAL De La Vega</p>	<p>PROCEDIMIENTO DE APEXIFICACION</p>	Vigencia:2018	 <p>CUNDINAMARCA unidos podemos más</p>
		Cód.:	
		Versión: 1	
	<p><b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA</b></p>		

## 1. IDENTIFICACION

<b>PROCESO</b>	ODONTOLOGIA
<b>PROCEDIMIENTO</b>	DE APEXIFICACION

## 2. OBJETIVO


Constituir un procedimiento que suministre al profesional una orientación que le brinde la posibilidad de dar una atención segura a sus pacientes en lo relacionado con la Apexificación, que conduzca a un tratamiento acertado en el servicio de Odontología de la E.S.E. Hospital de la vega y puesto de salud Nocaima.

## 2. ALCANCE

La población objeto de aplicación del presente procedimiento son pacientes jóvenes usuarios de la E.S.E. Hospital de la vega y puesto de salud Nocaima, que presentan un factor etiológico cuyo tratamiento es inducir el selle apical, permitiendo conservar las funciones estéticas y funcionales del diente.







## 3. BASE LEGAL

Resolución 2003 de 2014, Por la cual se definen los procedimientos y condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar los servicios y se dictan otras disposiciones.







 <p>E.S.E Hospital De La Vega</p>	<p>PROCEDIMIENTO DE APEXIFICACION</p>	Vigencia:2018	 <p>CUNDINAMARCA unidos podemos más</p>
		Cód.:	
		Versión: 1	
	<p><b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA</b></p>	Página 1 de 8	



#### 4. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES



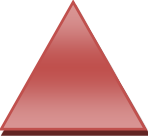


	<b>PROCEDIMIENTO DE APEXIFICACION</b>	Vigencia:2018	
		Cód.:	
	Versión: 1		
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA</b>		



Pasos		Flujograma	Responsable	Dependencia	Descripción de actividades
No	P H V A				
1	P		Odontólogo General y/o Endodoncista	Servicio De odontología	<b>Organizar</b> las actividades a desplegar para iniciar el procedimiento de Apexificación
2	H		Odontólogo general y/o Endodoncista	Servicio de Odontología	Anestesia infiltrativa
3	H		Odontólogo general y/o Endodoncista	Servicio de Odontología	Aislamiento relativo del campo operatorio
4	H		Odontólogo General y/o Endodoncista	Servicio de Odontología	Apertura de la cavidad
5	H		Odontólogo general y/o Endodoncista	Servicio de odontología	Establecer longitud del conducto con ayuda radiográfica
6	H		Odontólogo general y/o Endodoncista	Servicio de Odontología	Irrigación con Hipoclorito de sodio al 2.5%

 <p>E.S.E HOSPITAL De La Vega</p>	<p>PROCEDIMIENTO DE APEXIFICACION</p>		Vigencia:2018	 <p>CUNDINAMARCA unidos podemos más</p>
			Cód.:	
	Versión: 1			
	<p><b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA</b></p>		Página 1 de 8	



7	H		Odontólogo general y/o Endodoncista	Servicio de Odontología	Realizar preparación de o los conductos con gran suavidad y mínima eliminación de la dentina, irrigar el conducto constantemente
8	H		Odontólogo general y/o Endodoncista	Servicio de odontología	Limpieza cuidadosa del conducto
9	H		Odontólogo general y/o Especialista	Servicio de Odontología	Secar cuidadosamente el conducto con puntas de papel
10	H		Odontólogo general y/o Endodoncista	Servicio de Odontología	Colocar en el conducto el hidróxido de calcio, ojalá preparado y con jeringa-aguja
11	H		Odontólogo general y/o Endodoncista	Servicio de odontología	Dejar mota de algodón y cemento temporal
12	H		Odontólogo general y/o Endodoncista	Servicio de odontología	Citamos al paciente para control radiográfico con un intervalo de tres meses durante 6 a 24 meses, para observar su evolución y de acuerdo al control determinamos si continuamos o no con el tratamiento. Esto hasta que Radiográficamente observemos cierre apical

	PROCEDIMIENTO DE APEXIFICACION		Vigencia:2018	
			Cód.:	
			Versión: 1	
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA</b>		Página 1 de 8	

13	H		Odontólogo general y/o Endodoncista	Servicio de odontología	En caso de observar alguna sintomatología, se debe repetir el procedimiento.
14	H		Odontólogo general y/o Endodoncista	Servicio de odontología	La terapéutica farmacológica se hace si es necesaria.
15	H		Coordinador de Odontología	Servicio de Odontología	Realizar auditoria en los pacientes a quienes se les ha realizado Apexificacion, monitoreando el proceso y su evolucion
16	A		Coordinador de Odontología	Servicio de odontología	Realizar un análisis de causas y determinar por qué fallo la Apexificacion. Evaluar adherencia al procedimiento. Retroalimentar al profesional correspondiente, dejando acta.
19			FIN	FIN	<b>FIN</b>

 E.S.E HOSPITAL De La Vega	PROCEDIMIENTO DE APEXIFICACION	Vigencia:2018	
		Cód.:	
	Versión: 1		
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE  SALUD DE NOCAIMA</b>		

No.	Riesgo	Paso No.	Punto de Control	A	B	C	Total
1	Evitar errores del operador que disminuyan el pronóstico adecuado a largo plazo	2 al 15	Revisión de causas por las que no falla un tratamiento de Apexificación	3	3	3	9
2							
<b>Convenciones</b>					<b>Resultados</b>		
A. Efecto o impacto		1. Bajo 2.Medio 3. Alto					
B. Probabilidad de Ocurrencia		1. Bajo 2.Medio 3. Alto					
C. Efectividad del punto de control		1. Bajo 2.Medio 3. Alto			9-7	6-4	3-1


 E.S.E HOSPITAL De La Vega	PROCEDIMIENTO DE APEXIFICACION	Vigencia:2018	 CUNDINAMARCA unidos podemos más
		Cód.:	
	Versión: 1		
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE</b> <b>SALUD DE NOCAIMA</b>	Página 1 de 8	

## 6. CONTROL DE REGISTROS

No.	Nombre	Código	Ubicación	Disposición Final	Responsable	Tiempo Retención
1	Historia clínica odontológica		Servicio de Odontología	Archivo central	Odontólogo general y/o Auxiliar de Odontología	Cinco años
2	Formato de control de toma de radiografía periapical		Servicio de odontología	Archivo central	Odontólogo general y/o Auxiliar de Odontología	Cinco años
3	Formato consentimiento informado de Apexificación		Servicio de odontología	Archivo Central	Odontólogo general y/o Auxiliar de odontología	Cinco años

## 9. ANEXOS

Formato de historia clínica odontológica.

 <p>E.S.E Hospital De La Vega</p>	<p>PROCEDIMIENTO DE APEXIFICACION</p>	Vigencia:2018	 <p>CUNDINAMARCA unidos podemos más</p>
		Cód.:	
	Versión: 1		
	<p><b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA</b></p>	Página 1 de 8	

DETALLE	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
<b>ELABORÓ</b>	DRA. MOLCHIZU ARANGO	Calidad	Odontología	
<b>VALIDÓ</b>		Coordinador de Odontología Líder de Calidad Subgerente Científico	Odontología Calidad Subgerencia	
<b>APROBÓ</b>	Dr. HERNANDO DURAN	Gerente	Gerencia	