

REPUBLICA DEL PERU



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 15 de Diciembre de 2017

VISTOS: El Expediente N° 29509-2017 con el Informe N° 174-DODONT-HCH-2017, remitido por el Jefe del Departamento de Odontostomatología, quien solicita la aprobación de la Guía de Procedimientos Clínicos para la Aplicación de Sellantes de Fosas y Fisuras, y;

CONSIDERANDO:

Que, el Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud establece que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo. La protección de la salud es de interés público, siendo responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 850-2016-MINSA del 28 de octubre del 2016 se aprueba las "Normas para la elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", señalando las disposiciones relacionadas con los procesos de planificación, formulación o actualización, aprobación, difusión, implementación y evaluación de los Documentos Normativos que expide el Ministerio de Salud. Estableciendo que las Guías Técnicas son Documentos Normativos del Ministerio de Salud, con el que se define por escrito y de manera detallada el desarrollo de determinados procesos, procedimientos y actividades administrativas, asistenciales o sanitarias. En ella se establecen procedimientos, metodologías instrucciones o indicaciones que permite al operador seguir un determinado recorrido, orientándolo al cumplimiento del objeto de un proceso y al desarrollo de una buena práctica. Las mismas que pueden ser del campo administrativo, asistencial o sanitario; cuando se aboca al diagnóstico o tratamiento de un problema clínico recibe el nombre de Guía de Práctica Clínica (GPC);

Que, mediante Resolución Ministerial N° 302-2015-MINSA, se aprueba la Norma Técnica N° 117-MINSA/DGSP-V.01, "Norma Técnica de Salud para la Elaboración y Uso de Guías de Práctica Clínica del Ministerio de Salud, la cual tiene como finalidad contribuir a la calidad y seguridad de las atenciones de salud, respaldadas por Guías de Práctica Clínica, basadas en evidencias científicas, ofreciendo el máximo beneficio y el mínimo riesgo para los usuarios de las prestaciones en salud, así como la optimización y racionalización del uso de los recursos;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 414-2015/MINSA, se aprueba el Documento Técnico: "Metodología para la elaboración de Guías de Práctica Clínica", la misma, que tiene la finalidad de contribuir a mejorar la calidad de la atención en salud, con énfasis en la eficiencia, efectividad y seguridad; a través de la formulación de Guías de Practica Clínicas que respondan a las prioridades nacionales, regionales y/o local;



Que, mediante Resolución Directoral N° 127-2008-SA-HCH/DG, del 12.05.2008, se aprueba la Directiva Sanitaria N° 001-HCH/OGC.V.01 "Directiva Sanitaria para la Elaboración de Guías de Procedimientos Asistenciales", que tiene como finalidad estandarizar la elaboración de las guías de procedimientos asistenciales de acuerdo a los criterios internacionalmente aceptados que responden a las prioridades sanitarias nacionales y regionales, buscando el máximo beneficio y mínimo riesgo a los usuarios y el uso racional de recursos en el Hospital Cayetano Heredia;



De lo expuesto, resulta necesario aprobar el Proyecto de "Guía de Procedimientos Clínicos para la Aplicación de Sellantes de Fosas y Fisuras", solicitado por el Departamento de Odontología del Hospital Cayetano Heredia, teniendo como objetivo que los sellantes son aplicados con la finalidad de formar una barrera física que previene el crecimiento bacteriano y la acumulación de partículas de alimentos en las fosas y fisuras de los dientes posteriores;

Que, estando a lo propuesto por el Jefe del Departamento de Odontología, lo recomendado por la Jefa de la Oficina de Gestión de la calidad y lo opinado por la Oficina de Asesoría Jurídica en el Informe N° 970-2017-OAJ/HCH;

Con visto del Jefatura del Departamento de Odontología y de las Jefaturas de la Oficinas de Gestión de la Calidad y Asesoría Jurídica;

De conformidad con lo dispuesto en el Texto único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General N° 27444 y las facultades previstas en el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Cayetano Heredia aprobado por Resolución Ministerial N° 216-2007/MINSA;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- APROBAR la "Guía de Procedimientos Clínicos para la Aplicación de Sellantes de Fosas y Fisuras" del Departamento de Odontología del Hospital Cayetano Heredia, la misma que se adjunta y forma parte integrante de la presente resolución.

Artículo 2°.- ENCARGAR al Departamento de Odontología del Hospital Cayetano Heredia, adopte las acciones administrativas para el cumplimiento de la referida Guía.

Artículo 3°.- DISPONER que el Jefe de la Oficina de Comunicaciones efectúe la publicación de la presente Resolución en la página web del Hospital.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.

- () ACPR/BIC/ACV
DISTRIBUCIÓN:
() DG
() DODONT
() OGC
() OAJ
() OCOM

 MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
Dra. AIDA CECILIA PALACIOS RAMIREZ
DIRECTORA GENERAL
C.M.P. 23579 R.N.E. 9834

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA
EL PRESENTE DOCUMENTO ES COPIA
19 DIC. 2017
EMILIANO ELIAS SUAREZ QUISEP
ASISTENTE ADMINISTRATIVO
HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Cayetano Heredia

DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA

UNIDAD FUNCIONAL:
"OTRAS ESPECIALIDADES QUIRURGICAS"

GUÍA DE PROCEDIMIENTOS CLINICOS PARA LA APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

Responsables:

Cesar E. Robles Alva

C.D. Especialista en Estomatología de Pacientes Especiales
Jefe del Dpto. de Odontoestomatología

Wendy Kaori Jara Isa

C.D. Especialista en Odontopediatria

Kelly Caceda Gabancho

C.D. Especialista en Odontopediatria

Revisado por:

Lic. Marlene I. Huaylinos Antezana (Jefe de la Oficina de Gestión de Calidad)

Dra. Jenny Maco Luján (Oficina de Gestión de Calidad)

NOVIEMBRE DE 2017



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS CLINICOS PARA LA APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

I.- Aplicación de sellantes de fosas y fisuras

Código D1351

II.- Definición

2.1.- Definición del procedimiento:

Los sellantes dentales son aplicados a la superficie del diente para proporcionar una barrera física que previene el crecimiento del biofilm, bloqueando su nutrición. A pesar de que los sellantes fueron introducidos para prevenir la caries dental en las superficies oclusales, ahora son considerados agentes activos para el control y manejo inicial de las lesiones de caries en superficies oclusales ¹ recientemente las superficies proximales. ²

Existen varios materiales disponibles. El principal tipo usado es el sellante a base de resina y de cemento ionómero de vidrio. ³

El material resina, bisfenol glicidil metacrilato (BIS-GMA), forma la base de los sellantes resinosos. La efectividad de este tipo de sellantes está relacionada con la longevidad de su cobertura. ⁴

Otro material disponible, es el ionómero de vidrio (combinación de silicato y sistema de cemento poliácido). El cemento ionómero de vidrio contiene flúor y está diseñado para liberarlo por un periodo prolongado de tiempo. El cemento ionómero de vidrio también puede ser usado como autocurable o fotocurable, siendo éste último modificado con resina. ⁵

2.2.- Objetivo del procedimiento:

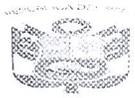
Los sellantes son aplicados con la finalidad de formar una barrera física que previene el crecimiento bacteriano y la acumulación de partículas de alimentos en las fosas y fisuras de los dientes posteriores. ²

2.3.- Aspectos epidemiológicos importantes:

El Ministerio de Salud (MINSa) publicó un informe en el año 2012, en el cual encontró una prevalencia de caries del 90%. Esto, como se mencionó, ocurre con mayor frecuencia en poblaciones de bajo nivel socioeconómico debido al poco acceso a una atención odontológica y a la falta de conocimiento sobre los hábitos de higiene oral.

La caries dental sigue siendo un problema entre algunos individuos y poblaciones y afecta a un gran número de personas alrededor del mundo. La mayoría de las caries en niños y adolescentes se presenta en las superficies de mordida y dientes permanentes posteriores. Las opciones de tratamiento preventivo para las caries dental incluyen el cepillado de los dientes con una pasta fluorada, el uso de suplementos de flúor (p.e. tabletas de flúor) y la aplicación de sellantes. ³





III.- Responsables

Aplicación por parte del odontólogo general, odontólogos especialistas en Odontopediatría y Pacientes Especiales; con la ayuda de la asistente dental.

IV.- Indicaciones

4.1.- Indicaciones absolutas

- Surcos y fosas profundas de molares permanentes y premolares
- Surcos y fosas profundas de molares deciduas

4.2.- Indicaciones relativas

- Surcos y fosas profundas de caras palatinas de piezas anteriores.
- Surcos de dientes fusionados.

V.- Contraindicaciones

5.1.- Contraindicaciones absolutas

- Pieza dental parcialmente erupcionada.

5.2.- Contraindicaciones relativas

- No presenta.

VI.- Requisitos: Consentimiento informado

No requiere

VII.- Recursos materiales a utilizar

7.1 Equipos médicos

- Unidad dental

7.2 Material médico no fungible

- Espejo bucal.
- Mango para espejo bucal.

- Explorador monoactivo

- Pinza de algodón

7.3 Material médico fungible

- Sellante de fosas y fisuras resinoso o ionomérico
- Ácido grabador ortofosfórico 37%.
- Adhesivo dental (opcional)



- Eyector de saliva.
- Mascarilla simple
- Guantes de examen
- Gorro descartable
- Gasa
- Rollitos de algodón

7.4 Medicamentos

- No requiere

7.5 Otros

- No requiere

VIII.- Descripción del procedimiento

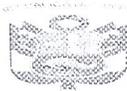
Sellantes de fosas y fisuras a base de resina

- Realizar profilaxis minuciosa con pasta de piedra pómez o pasta libre de flúor, específicamente en las piezas dentales que recibirán el material sellante.
- Aislamiento relativo de las piezas a tratar y secado.
- Aplicar el ácido grabador (de acuerdo a especificaciones del fabricante).
- Lavado de la superficie grabada con agua.
- Cambio de aislamiento relativo.
- Secado de la superficie sin deshidratarla.
- Aplicar el adhesivo y fotopolimerizar, según especificaciones del fabricante.
- Mezcla del material de acuerdo a especificaciones del fabricante.
- Colocar el material sellador y fotopolimerizar, según especificaciones del fabricante.
- Eliminar el aislamiento relativo.
- Revisar oclusión con papel de articular.
- Quitar puntos oclusales.
- Indicaciones al paciente: no comer durante una hora posterior al tratamiento

Sellantes de fosas y fisuras a base de ionómero de vidrio

- Limpiar y colocar aislamiento relativo.
- La limpieza de la pieza dentaria puede ser con torunditas de algodón humedecidas con agua, para eliminar placa bacteriana.
- Secar la superficie oclusal con torunditas de algodón.
- Acondicionamiento de la superficie oclusal con el líquido del ionómero de vidrio que actúa como acondicionador, según especificaciones del fabricante.
- Lavado de la superficie con torunditas de algodón humedecidas con agua.
- Secado de la superficie con torunditas de algodón. Manteniendo la humedad. Evite la contaminación. **IMPORTANTE:** no secar completamente.
- Mezcla de cemento de Ionómero de Vidrio según especificaciones del fabricante.
- Colocación del material sobre la superficie oclusal.
- Aplicar en el dedo índice enguantado, una pequeña cantidad de vaselina, realizar digitopresión. El dedo índice se mueve levemente para que el material se expanda en toda la superficie oclusal.





- Eliminación de los excesos de material que es desplazado a los márgenes exteriores de la superficie oclusal.
- Prueba de la oclusión con papel de articular. Eliminar puntos altos.
- Colocar una capa delgada de vaselina sobre el sellante.
- Indicaciones al paciente: evitar comer durante al menos una hora posterior al tratamiento.⁶

IX.- Complicaciones

No presenta.

X.- Referencias bibliográficas

- 1.- Splieth CH, Ekstrand KR, Aikilzy M, Clarkson J, Meyer-Lueckel H, Martignon S et al. Sealants in dentistry: outcomes of the ORCA Saturday Afternoon Symposium 2007. *Caries Research* 2010;44(1):3-13.
- 2.- Dorri M, Dunne SM, Walsh T, Schwendicke F. Micro-invasive interventions for managing proximal dental decay in primary and permanent teeth. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015, Issue 11
- 3.- Ahovalo-Saloranta A, Forss H, Walsh T, Nordblad A, Mäkelä M, Worthington HV. Pit and fissure sealants for preventing dental decay in permanent teeth. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 7.
- 4.- Ripa LW. Sealants revised: an update of the effectiveness of pit-and-fissure sealants. *Caries Research* 1993;27 Suppl 1:77-82.
- 5.- Nicholson JW. Polyacid-modified composite resins ("compomers") and their use in clinical dentistry. *Dental Materials* 2007;23(5):615-22.
- 6.- Manual de procedimientos odontológicos. Ministerio de Salud San Salvador 2012.

XI.- Anexos

Ninguno

