

Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2024,
Volumen 8, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4

CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO SOBRE LA PULPITIS REVERSIBLE

CAUSES AND RISK FACTORS OF REVERSIBLE PULPITIS

Jenifer Karina Vicente Navarro

Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador

Evelyn Josseth Navarro Herrera

Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador

Silvia Verónica Vallejo Lara

Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4.12151

Causas y Factores de Riesgo sobre la Pulpitis Reversible

Jenifer Karina Vicente Navarro¹jenifer.vicente@unach.edu.ec<https://orcid.org/0009-0009-1895-0518>Universidad Nacional de Chimborazo
Ecuador**Evelyn Josseth Navarro Herrera**evelyn.navarro@unach.edu.ec<https://orcid.org/0009-0007-5130-7853>Universidad Nacional de Chimborazo
Ecuador**Silvia Verónica Vallejo Lara**svallejo@unach.edu.ec<https://orcid.org/0000-0001-9857-4157>Universidad Nacional de Chimborazo
Ecuador

RESUMEN

La pulpitis reversible es una afección odontológica común y significativa tanto en adultos mayores como en jóvenes. Se caracteriza por una inflamación temporal de la pulpa dental, generalmente desencadenada por factores como caries incipientes o procedimientos dentales. Considerando que esta afección requiere de una atención precisa se realiza esta revisión sistemática, para de esta manera analizar las principales causas de la pulpitis reversible, identificar los factores de riesgo que aumentan la susceptibilidad a esta condición y desarrollar recomendaciones clínicas basadas en la evidencia para la prevención y manejo de la pulpitis reversible. La metodología empleada en esta investigación consistió en una revisión exhaustiva de información existente en reconocidas bases de datos académicas como PubMed, Scopus y Web of Science. Se consideraron estudios publicados tanto en inglés como en español para abarcar la mayor amplitud posible de evidencia científica disponible. Los resultados de la revisión y análisis de la información señalan que el factor de riesgo primordial asociado con esta condición es la caries dental, seguido por traumatismos dentales y procedimientos odontológicos. De igual forma, la mayoría de los estudios revisados coinciden en que la prevalencia de la pulpitis reversible, está vinculada a una mayor incidencia de caries dental y el empleo de procedimientos dentales invasivos. En conclusión, se resalta la imperiosa necesidad de enfocarse en la prevención y tratamiento de la caries dental como medida primordial para prevenir la pulpitis reversible, así como en la importancia de educar a los pacientes sobre la importancia de una adecuada higiene bucal, mantener exámenes dentales regulares y brindar un tratamiento oportuno a las caries incipientes para prevenir la inflamación pulpar.

Palabras clave: pulpitis reversible, inflamación dental, caries, factores de riesgo, tratamiento dental, salud bucal

¹ Autor principal

Correspondencia: jenifer.vicente@unach.edu.ec

Causes and Risk Factors of Reversible Pulpitis

ABSTRACT

Reversible pulpitis is a common and significant dental condition in both older and younger adults. It is characterized by a temporary inflammation of the dental pulp, generally triggered by factors such as incipient cavities or dental procedures. Considering that this condition requires precise attention, this systematic review was carried out, in order to analyze the main causes of reversible pulpitis, identify the risk factors that increase susceptibility to this condition and develop clinical recommendations based on evidence for the prevention and management of reversible pulpitis. The methodology used in this research consisted of an exhaustive review of existing information in recognized academic databases such as PubMed, Scopus and Web of Science. Studies published in both English and Spanish were considered to cover the widest possible breadth of available scientific evidence. The results of the review and analysis of the information indicate that the primary risk factor associated with this condition is dental caries, followed by dental trauma and dental procedures. Likewise, most of the studies reviewed agree that the prevalence of reversible pulpitis is linked to a higher incidence of dental caries and the use of invasive dental procedures. In conclusion, the urgent need to focus on the prevention and treatment of dental caries as a primary measure to prevent reversible pulpitis is highlighted, as well as the importance of educating patients about the importance of adequate oral hygiene, maintaining dental examinations regularly and provide timely treatment to incipient cavities to prevent pulpal inflammation.

Keywords: reversible pulpitis, dental inflammation, caries, risk factors, dental treatment, oral health

Artículo recibido 20 junio 2024

Aceptado para publicación: 23 julio 2024



INTRODUCCIÓN

Antecedentes

La pulpitis reversible es una condición odontológica caracterizada por la inflamación transitoria de la pulpa dental, generalmente provocada por estímulos externos como caries incipientes, procedimientos dentales recientes, o traumatismos. A diferencia de la pulpitis irreversible, este tipo de inflamación no compromete permanentemente la vitalidad pulpar y puede resolverse con el tratamiento adecuado (1). La pulpitis como concepto clínico ha sido reconocida desde el siglo XIX con avances significativos en su comprensión y tratamiento a lo largo del tiempo. Actualmente, la prevalencia de la pulpitis reversible es notable. Estudios indican que aproximadamente el 40-50% de los casos de dolor dental agudo en consultas odontológicas están relacionados con esta condición.

La prevalencia de la pulpitis reversible está en aumento según estudios recientes, atribuido principalmente al incremento de la caries dental y al uso frecuente de procedimientos dentales invasivos (2). La caries dental es la causa principal de esta condición, seguida por restauraciones defectuosas y traumatismos dentales. Datos actuales sugieren que aproximadamente el 30-40% de las personas experimentarán pulpitis reversible en algún momento de su vida. Esta enfermedad, de no tratarse oportunamente, puede comprometer la integridad de la dentadura, con consecuencias potencialmente graves y costosas de remediar (3).

Objetivos de la Investigación

- Analizar las principales causas de la pulpitis reversible.
- Identificar los factores de riesgo que aumentan la susceptibilidad a esta condición.
- Desarrollar recomendaciones clínicas basadas en la evidencia para la prevención y manejo de la pulpitis reversible.

Importancia de abordar la pulpitis reversible

Considerando que en los últimos años la pulpitis reversible es una afección dental significativa, es imperante buscar alternativas médicas avanzadas y eficaces que contribuyan a revertir la inflamación y preservar la vitalidad del diente afectado. Un diagnóstico y tratamiento adecuados pueden prevenir la progresión de la pulpitis reversible a una condición irreversible, evitando así

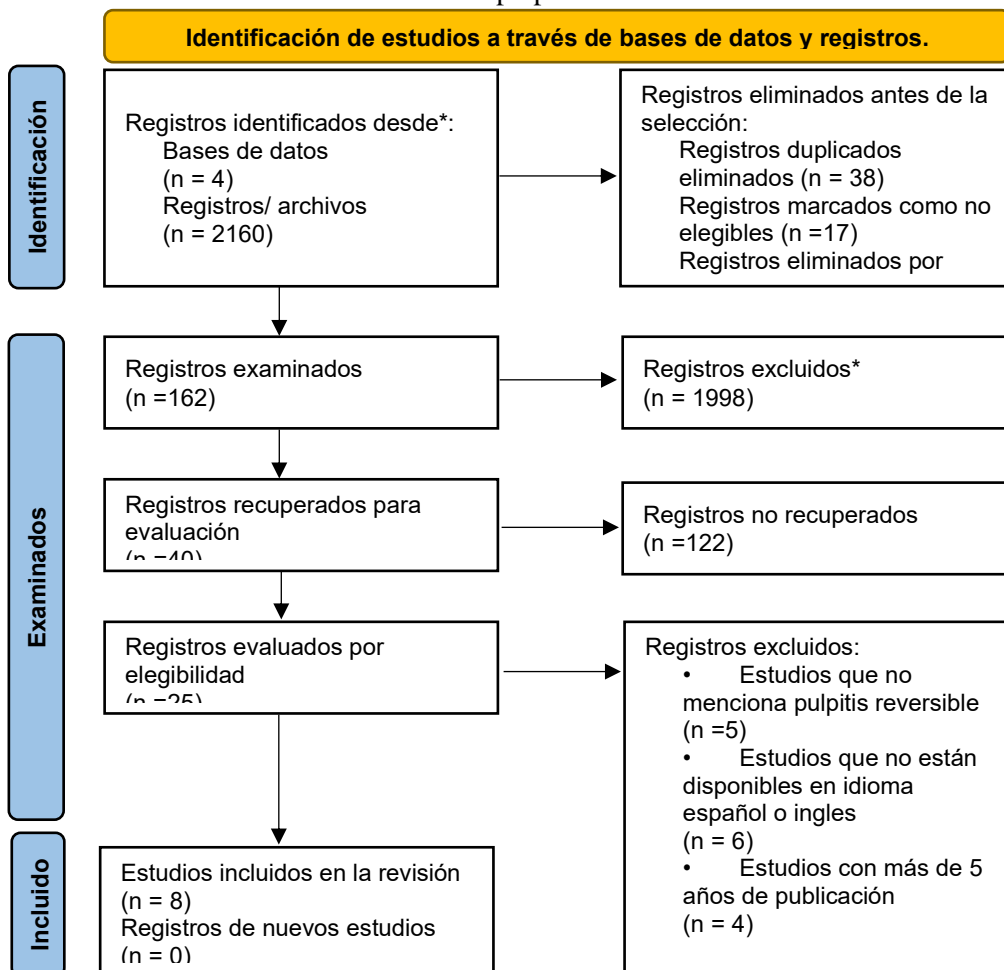


tratamientos más invasivos como la endodoncia. El estudio aborda la necesidad de una mayor comprensión de las causas y factores de riesgo de la pulpitis reversible para mejorar las estrategias de prevención y tratamiento en la práctica clínica dental (4).

Situación Problemática

La principal situación problemática que origina este estudio es la falta de información detallada y sistematizada sobre los factores específicos que contribuyen al desarrollo de la pulpitis reversible. La deficiencia en el conocimiento puede llevar a diagnósticos incorrectos y tratamientos inadecuados, resultando en la progresión de la inflamación pulpar y la pérdida de vitalidad dental. Es esencial identificar y comprender estos factores para desarrollar protocolos preventivos y terapéuticos efectivos que mejoren los resultados clínicos y la salud dental general (5).

Tabla 1 Análisis de bases de datos de la pulpitis reversible



Fuente: : Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ* 2021;372:n71. doi: 10.1136/bmj.n71 For more information, visit: <http://www.prisma-statement.org/>



Nota: La siguiente tabla muestra el resultado del filtrado de los documentos obtenidos en las bases de datos, según los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

Tabla 2 Análisis sistemático de los artículos de pulpitis reversible seleccionados

Zheng (2019) (6)	Examinar la identidad del microbioma de la caries dentinaria profunda y su correlación con el estado de inflamación de la pulpitis inducida por caries.	Se diagnosticaron setenta y cinco casos según los criterios diagnósticos de la Asociación Americana de Endodoncia y se dividieron en 4 grupos: pulpa normal con caries profunda (NP; n = 13), pulpitis reversible con dolor provocado únicamente por el frío (PCR; n = 17), pulpitis reversible con dolor provocado por frío/calor (CHRP; n = 24) y pulpitis irreversible sintomática (SIP; n = 21). Las muestras fueron secuenciadas mediante 16S rDNA. Se determinó la diversidad alfa y beta. Se utilizó un análisis del tamaño del efecto del análisis discriminante lineal (LEfSe) para detectar diferencias intergrupales y se generaron curvas de características operativas del receptor (ROC) para evaluar el papel del microbioma de la caries en la pulpitis inducida por caries.	La secuenciación del ADNr 16S arrojó 9100 unidades taxonómicas operativas. <i>Lactobacillus</i> tuvo la mayor abundancia relativa a nivel de género entre los 4 grupos. Hubo diferencias significativas en la distribución del microbioma entre los grupos. En un análisis de diversidad alfa, la riqueza de especies difirió entre el grupo CRP y los otros grupos. En un análisis de diversidad beta, la distribución de microorganismos en el grupo SIP fue significativamente diferente de la de los otros 3 grupos. El análisis LEfSe indicó diferencias sustanciales en el microbioma entre los grupos, y las áreas bajo las curvas ROC (AUC) fueron todas altas (AUC: 0,734–0,952). La caracterización del microbioma de la caries tiene el potencial de convertirse en un método auxiliar para el diagnóstico de pulpitis. Este hallazgo puede impulsar nuevas investigaciones sobre estrategias de diagnóstico para la pulpitis inducida por caries.
Idioma Inglés			
País China			
Castro (2020) (7)	Caracterizar a los pacientes con pulpitis reversibles, que acudieron por urgencias a la Clínica Estomatológica Docente Provincial de Sancti Spíritus, entre junio de 2018 y junio de 2019.	Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, en la institución y durante el período antes definido. El universo lo constituyeron 334 pacientes que acudieron por odontalgia por caries dental, y la muestra 205 pacientes con diagnóstico de pulpitis reversibles. Se estudiaron las variables: edad, sexo, factores de riesgo asociados, factores etiológicos y región anatómica afectada.	Las pulpitis reversibles fueron más frecuentes en el sexo femenino (56,6 %) y el grupo de 30 a 44 años (37,6 %). La pulpitis aguda serosa transitoria estuvo presente en el 60 % de la muestra. La caries dental fue el factor etiológico predominante (92,7 %). El 28,3 % poseía como factor de riesgo asociado la experiencia anterior a caries. El sector posteroinferior resultó el más afectado (50,7 %)
Idioma Español			
País Cuba			

			se caracterizaron los pacientes con diagnóstico de pulpitis reversibles, con mayoría en su fase de pulpitis aguda supurada transitoria. La caries dental estuvo presente en la totalidad de la población estudiada.
Rubio (2020) (8)	Mejorar el diagnóstico pulpar de los molares temporales.	participaron en el estudio niños de tres a nueve años (N = 107) con lesiones cariosas profundas sin signos clínicos y síntomas de pulpitis irreversible. Fueron asignados a un grupo de control (N = 19) donde los dientes fueron diagnosticados clínica y radiográficamente con pulpitis reversible y se realizó una pulpotomía (POT) y se llevó a cabo la restauración final, y dos grupos de estudio (grupo 1, grupo 2).	En ambos grupos de estudio se hizo el diagnóstico pulpar aplicando cuatro algoritmos específicos además de la evaluación clínica y radiográfica. En el grupo 1 se efectuó un tratamiento pulpar indirecto con restauración provisional (IPT-T) (N = 24). En el grupo 2, un tratamiento pulpar indirecto con restauración final en la misma cita (IPT-F) (N = 64) fue el procedimiento. Resultados: 81 dientes fueron evaluados clínica y radiográficamente a los tres, seis y 12 meses de exámenes de memoria (control N = 16; grupo 1 N = 16; grupo 2 N = 49)
Idioma Español			
País México			
			El análisis estadístico se aplicó utilizando la prueba t de Student con un 95% de confianza, sin mostrar diferencias entre los dos grupos de estudio. Conclusión: la aplicación de estos cuatro algoritmos proporciona un diagnóstico más preciso en la terapia pulpar vital de los molares primarios.
Rolaldo (2021) (9)	Describir el comportamiento de las pulpitis reversibles con la aplicación de tintura de ajo al 20% en los pacientes con odontalgia por caries dental que acudieron al servicio de urgencias de la Clínica Estomatológica Docente Provincial de Sancti Spíritus	Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal. La población estuvo constituida por 75 pacientes con diagnóstico de odontalgia por caries dental, la muestra quedó conformada por 46 pacientes con pulpitis reversibles. Se utilizaron métodos del nivel teórico y empírico, variables como edad, sexo, estados pulpares reversibles, factores etiológicos y de riesgo, remisión del dolor y efectos del tratamiento	El 61,3% de los pacientes acudieron a urgencia por pulpitis reversibles, siendo el grupo de edad de 45 a 59 años y la región posteroinferior los más afectados con un 80% y 50% respectivamente. La pulpitis transitoria constituyó el estado más prevalente afectando al 65% de la población, la caries dental fue el factor etiológico por excelencia estando presente en el 93,5% de la población. El dolor remitió en las primeras 24 horas en más del 80%
Idioma Español			
País Cuba			

			<p>siendo efectivo el tratamiento en más del 92%.</p> <p>Predominó la pulpitis transitoria, la caries dental resultó ser el factor etiológico de mayor peso y los antecedentes de caries dental y la higiene bucal deficientes los factores de riesgo de mayor aparición. El tratamiento fue efectivo en casi la totalidad de la población.</p>
<p>Belkis (2021) (10)</p> <p>Idioma Español</p> <p>País Cuba</p>	<p>Evaluar La efectividad de la acupuntura en los pacientes con urgencias de estomatología por procesos pulpares reversibles e irreversibles.</p>	<p>Se realizó un estudio preexperimental longitudinal prospectivo en el período de enero 2017 a junio 2019 en la Facultad de Estomatología, Villa Clara, la población de estudio estuvo constituida por pacientes que acudieron a la consulta de urgencia por presentar procesos pulpares agudos, se seleccionó la muestra mediante un muestreo no probabilístico por criterios, se conformaron dos grupos de tratamiento Grupo A (Tratamiento convencional), Grupo B (Tratamiento acupuntura), se evaluó la intensidad del dolor, el tiempo de cambio de intensidad del dolor y el tiempo en el cual remitió el dolor</p>	<p>Predominó el grupo de edad de 45 a 59 años y el sexo femenino, la intensidad del dolor inicial se observó con predominio de dolor moderado en las pulpitis reversibles y el dolor severo en las pulpitis irreversibles en ambos grupos de tratamiento, el tiempo de cambio de intensidad del dolor es significativo en los tratamientos acupunturales, y el tiempo de remisión del dolor es altamente significativo en el grupo de tratamiento con acupuntura entre 20 y 30 minutos.</p> <p>El tratamiento acupuntural aplicado fue efectivo de forma significativa en la mayoría de los pacientes.</p>
<p>Álvarez (2021) (11)</p> <p>Idioma Español</p> <p>País Ecuador</p>	<p>Determinar la causa de la dolencia o padecimiento del paciente,</p>	<p>La anamnesis de los antecedentes patológicos pulpares toma direcciones diferentes pero complementarias las cuales hacen verídico el resultado del diagnóstico pulpar, se caracterizan por la presencia de dolor, los cuales son: localización, comienzo, intensidad, provocación y duración del dolor.</p>	<p>El diagnóstico de una patología pulpar o periapical, consiste en la recopilación de información mediante exámenes diagnósticos que nos permitan valorar o mesurar con objetivismo el caso clínico, lo cual, sumado a la experiencia y los conocimientos literarios académicos del profesional nos permite llegar a un diagnóstico acertado, por lo cual es permisible brindar un adecuado tratamiento y una solución breve a la presente dolencia del paciente. También es importante mencionar que se debe realizar una evaluación minuciosa del sistema estomatognático, para determinar si además de la causa por la cual acude a la</p>

			consulta pudiese presentar alguna otra patología o alteración que requiera tratamiento o que este afectando de alguna manera la salud y calidad de vida del paciente, se debe informar y asesorar al mismo de manera adecuada sobre los hallazgos, su seguimiento o control y opciones de tratamiento respectivas.
Laculli (2022) (12)	Proporcionar una visión general basada en la literatura científica actual para demostrar la efectividad clínica de terapia de pulpa vital VPT en dientes permanentes maduros	Una visión general de la literatura sobre las diferentes estrategias de tratamiento para mantener la integridad y salud de los dientes y preservar la vitalidad pulpar en caso de lesiones de caries profundas que se aproximan o involucran a la pulpa o en caso de exposición del tejido pulpar debido a traumatismos o causas mecánicas	Dentro de las limitaciones del presente artículo, se puede concluir que la VPT puede aplicarse con éxito en dientes permanentes maduros diagnosticados con pulpitis reversible o incluso con signos y síntomas de pulpitis irreversible;
Idioma Inglés		VPT básicamente incluye procedimientos de pulpotomía y recubrimiento pulpar directo e indirecto, como pulpotomía parcial y completa; se realiza con éxito en el tratamiento diario de dientes temporales (para aumentar su mantenimiento con el tiempo) y de elementos permanentes inmaduros para permitir la apexogénesis.	El diagnóstico adecuado de la inflamación pulpar y la selección de materiales apropiados, como los cementos bioactivos, son factores clave para mejorar el éxito de la VPT. El dolor puede considerarse como un criterio de diagnóstico preoperatorio, así como un parámetro de éxito del tratamiento. Sin embargo, se necesitan más estudios para evaluar su papel en la progresión de la enfermedad pulpar y el beneficio potencial obtenido utilizando materiales hidráulicos.
País España			
Bodero (2023) (13)	Analizar los tratamientos utilizados para el manejo de dientes permanentes inmaduros con pulpitis reversible. Se realizó una revisión sistemática en la que se incluyeron 10 artículos publicados entre los años 2017 y 2023.	La investigación se realizó siguiendo los pasos de una revisión sistemática. Donde un total de 10 artículos cumplieron con los criterios de inclusión y se consideran para los resultados de esta investigación, todos ellos publicados entre 2017 y 2023.	Para decidir el tratamiento a realizar en dientes permanentes inmaduros con pulpitis reversible se requiere considerar el tamaño de la exposición pulpar y el tiempo que transcurrió desde que se produjo. Puede realizarse una apexogénesis por medio de recubrimiento pulpar directo o una biopulpectomía parcial superficial. Como materiales disponibles están MTA, Biodentine, PRF, nanohidroxiapatita, pasta antibiótica triple, mezclas enriquecidas con calcio y el clásico hidróxido de calcio.
Idioma Español			
País Ecuador			

Todos han demostrado ser efectivos pero el mayor número de estudios respaldan que las mayores tasas de éxito las tienen MTA y Biodentine. Los protocolos incluyen la toma de una radiografía periapical de diagnóstico, uso de anestesia local, aislamiento del campo operatorio con el dique de goma y desinfección del diente con un antiséptico, como la clorhexidina. Después de ello varía en función si se realizará un recubrimiento directo pulpar o una biopulpectomía parcial superficial. En todo caso el material de selección debería ser el MTA o un cemento similar. Luego se reconstruye el diente con vidrio ionomérico o resina y periódicamente se realizan controles clínicos y radiográficos.

Nota: La tabla muestra el resumen de los artículos que han cumplido con los criterios de selección, detallando sus objetivos, metodología, resultados y conclusiones

Tabla 3 Años de publicación los artículos

Años	Frecuencia	Porcentaje
2019	1	12.5
2020	2	25.0
2021	3	37.5
2022	1	12.5
2023	1	12.5
Total	8	100.0%

Figura 1 Años de publicación los artículos



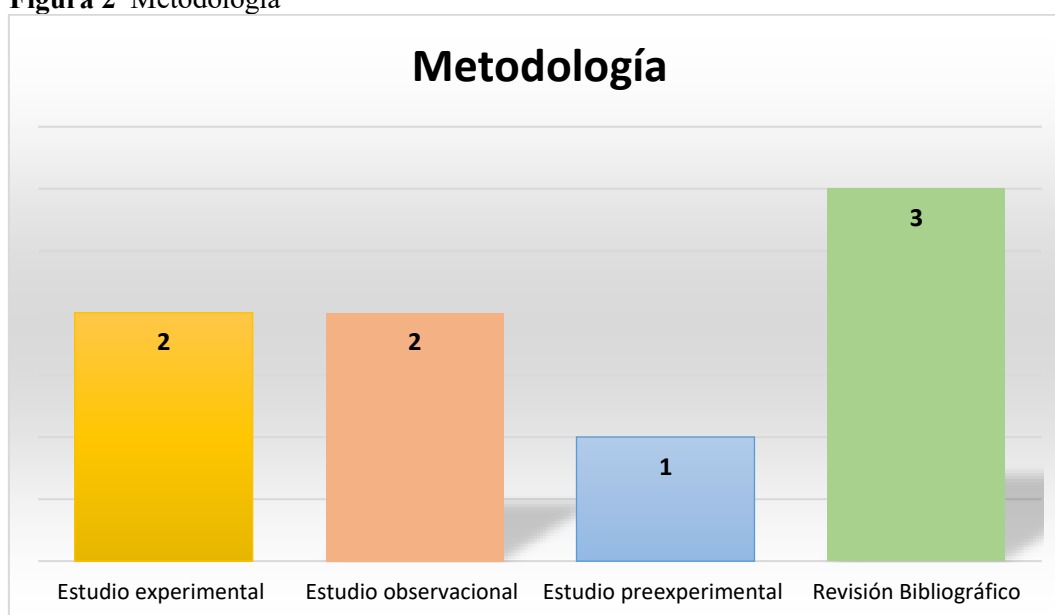
El análisis de los datos de publicación muestra una tendencia creciente en el número de artículos sobre las causas y factores de riesgo de la pulpitis reversible desde 2019 hasta 2021, alcanzando su punto máximo en 2021 con tres artículos (37.5% del total). Sin embargo, en 2022 y 2023, el número de publicaciones disminuye a un artículo por año.

El aumento en 2020 y 2021 podría indicar un mayor interés o mayor financiación y recursos dedicados a la investigación de la pulpitis reversible, posiblemente impulsado por nuevas tecnologías o técnicas en odontología. La disminución en 2022 y 2023 podría ser el resultado de un cambio de enfoque hacia otros temas en odontología o un punto de saturación en la publicación de artículos sobre pulpitis reversible. Además, factores externos como la pandemia de COVID-19 pudieron haber influido, afectando muchas áreas de investigación debido a restricciones y cambios en las prioridades de salud pública.

Tabla 4 Metodología

Años	Frecuencia	Porcentaje
Estudio experimental	2	25.0
Estudio observacional	2	25.0
Estudio preexperimental	1	12.5
Revisión Bibliográfico	3	37.5
Total	8	100.0%

Figura 2 Metodología



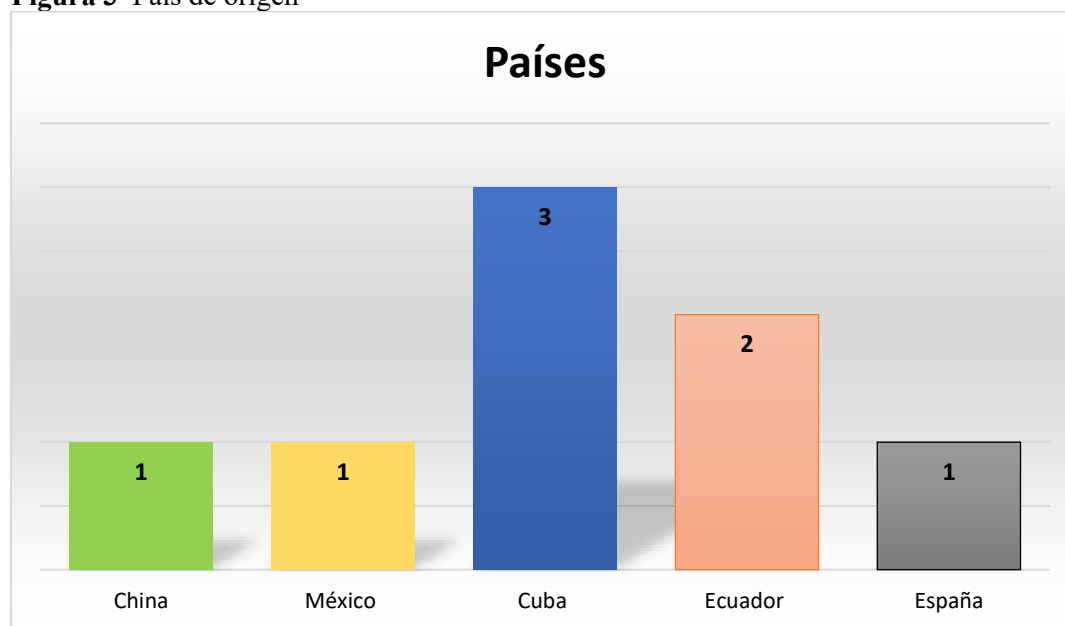
Se observa la predominancia de revisiones bibliográficas en la investigación sobre las causas y factores de riesgo de la pulpitis reversible sugiere que el campo está en una fase de consolidación

del conocimiento existente, posiblemente debido a la necesidad de sintetizar y evaluar datos dispersos antes de avanzar con nuevas investigaciones. El equilibrio entre estudios experimentales y observacionales indica un enfoque dual en validar hipótesis a través de la experimentación directa y en comprender el fenómeno en contextos reales. La menor frecuencia de estudios preexperimentales puede deberse a que ya se dispone de suficiente conocimiento básico, permitiendo que la investigación se concentre en estudios más avanzados y completos.

Tabla 5 País de origen

Años	Frecuencia	Porcentaje
China	1	12.5
México	1	12.5
Cuba	3	37.5
Ecuador	2	25.0
España	1	12.5
Total	8	100.0%

Figura 3 País de origen



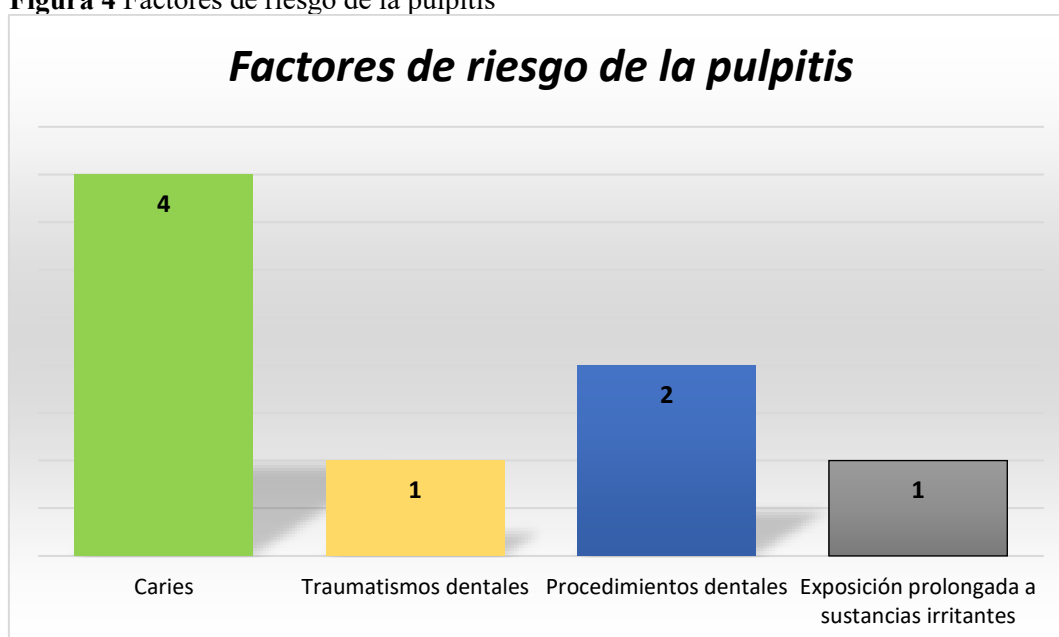
La mayor parte de las investigaciones sobre las causas y factores de riesgo de la pulpitis reversible provienen de Cuba, con un 37.5% del total, lo que sugiere un fuerte interés y actividad investigativa en este tema en dicho país. Ecuador sigue con un 25%, indicando también un nivel significativo de contribución. China, México y España tienen cada uno una representación del 12.5%, lo que muestra una distribución más dispersa de la investigación entre estos países. Esto

podría reflejar diferentes niveles de prioridad y recursos dedicados a la investigación de la pulpitis reversible en distintos contextos geográficos.

Tabla 6 Factores de riesgo de la pulpitis

Años	Frecuencia	Porcentaje
Caries	4	50.0
Traumatismos dentales	1	12.5
Procedimientos dentales	2	25.0
Exposición prolongada a sustancias irritantes	1	12.5
Total	8	100.0%

Figura 4 Factores de riesgo de la pulpitis



La caries dental emerge como el factor de riesgo más estudiado en relación con la pulpitis, representando la mitad (50.0%) de la investigación en este ámbito. Esto subraya la importancia de la caries como desencadenante principal de la inflamación pulpar. Los traumatismos dentales y los procedimientos dentales también son considerados factores de riesgo, con un 12.5% y un 25.0% de representación respectivamente, evidenciando su relevancia en el desarrollo de la pulpitis. La exposición prolongada a sustancias irritantes es abordada en un único artículo (12.5%), lo que sugiere una menor exploración de este factor en comparación con los demás, aunque sigue siendo considerado significativo en el contexto de la enfermedad pulpar.

CONCLUSIONES

Mediante la identificación y análisis de las principales causas de la pulpitis reversible en los estudios revisados, como la caries dental, restauraciones defectuosas, traumatismos dentales y procedimientos odontológicos, se destacó la caries dental como el factor de riesgo más significativo y estudiado asociado con esta afección. Estos subrayan la importancia de detectar y tratar la caries de manera temprana para prevenir su evolución hacia la pulpitis reversible.

En los estudios revisados, se confirmó que la caries dental era el principal factor de riesgo asociado con la pulpitis reversible, siendo prevalente en la mayoría de los análisis. Se identificó también la participación de los traumatismos dentales y los procedimientos dentales como factores de riesgo, aunque con una menor incidencia comparativa. Aunque menos estudiada, la exposición prolongada a sustancias irritantes también se reconoció como un factor de riesgo potencialmente relevante en el desarrollo de la pulpitis reversible.

Basándose en los estudios revisados, se sugieren recomendaciones para prevenir y manejar la pulpitis reversible. Es clave realizar exámenes dentales regulares para detectar y tratar la caries en etapas tempranas. Se debe garantizar un tratamiento adecuado de la caries con restauraciones dentales de calidad y prácticas clínicas óptimas. Fomentar la higiene bucal es esencial, incluyendo el cepillado regular, el uso de hilo dental y enjuagues bucales con fluoruro. Se recomienda un seguimiento periódico con el dentista para detectar signos tempranos de pulpitis reversible y evitar complicaciones.

Recomendaciones

Realizar exámenes dentales regulares para identificar caries en etapas iniciales y proporcionar tratamiento adecuado para prevenir la progresión a pulpitis reversible.

Educar a los pacientes sobre la importancia de una buena higiene oral, incluyendo el cepillado regular, el uso de hilo dental y enjuagues bucales, para reducir el riesgo de desarrollar caries y, por lo tanto, pulpitis reversible.

Fomentar visitas regulares al dentista para evaluaciones de salud dental y detección temprana de signos de pulpitis reversible, permitiendo un tratamiento oportuno y eficaz para prevenir complicaciones futuras.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Fouad A. Caracterización molecular de la pulpitis irreversible: propuesta de protocolo y datos preliminares. *Fronteras en Medicina Dental* 3. 2022.
- Fernández C., F. (2024). Determinación De Erodabilidad En Áreas De Influencia Cuenca Poopo Región Andina De Bolivia. *Horizonte Académico*, 4(4), 63–78. Recuperado a partir de <https://horizonteacademico.org/index.php/horizonte/article/view/19>
- Iaculli F, Lozano F, Marroquín B, Wolf T, Spagnuolo G, Rengo S. erapia pulpar vital de dientes permanentes con pulpitis reversible o irreversible: una descripción general de la literatura. *Revista de medicina clínica* , 11. 2022.
- Zhang M, Xiong Y, Wang X, Wang Y, Cai Y, Xu J, et al. Factores que afectan el resultado de la pulpotomía completa en dientes posteriores permanentes diagnosticados con pulpitis reversible o irreversible. *Informes científicos* , 12 (1). 2022.
- Donnermeyer D, Dammaschke T, Lipski M, Schäfer E. Efectividad del diagnóstico de pulpitis: una revisión sistemática. *Revista Internacional de Endodoncia*. 2023.
- Da Silva Santos , F., & López Vargas , R. (2020). Efecto del Estrés en la Función Inmune en Pacientes con Enfermedades Autoinmunes: una Revisión de Estudios Latinoamericanos. *Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano*, 1(1), 46–59. <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v1i1.9>
- Caneppele T, de Souza L, Spinola M, de Oliveira F, de Oliveira L, Carvalho C, et al. Niveles bacterianos y cantidad de endotoxinas en dentina cariada en escenarios de pulpitis reversible.. *Investigaciones orales clínicas* , 25. 2021.
- Zheng J,WZ,NK,XY,HX,FJ&WL. Microbiome of Deep Dentinal Caries from Reversible Pulpitis to Irreversible Pulpitis. *Journal of endodontics*, 45(3). 2019;; p. 302-309.
- Castro-Gutiérrez I,PDY,VPLJ,YMIM,&TVR. Caracterización de pacientes mayores de quince años con pulpitis reversibles. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 45(5). 2020.



Medina Nolasco, E. K., Mendoza Buleje, E. R., Vilca Apaza, G. R., Mamani Fernández, N. N., & Alfaro Campos, K. (2024). Tamizaje de cáncer de cuello uterino en mujeres de una región Andina del Perú. *Arandu UTIC*, 11(1), 50–63.

<https://doi.org/10.69639/arandu.v11i1.177>

Rubio-Arguello JL,ECC,MGG,ZGA,CCA,&PGB. Aplicación de cuatro algoritmos para el diagnóstico pulpar en la terapia pulpar vital para molares primarios: un ensayo clínico aleatorizado. *Revista de la Academia Mexicana de Odontología Pediátrica*, 32(2). 2020.

Rolando TV,YLDR,&ICG. Aplicación de tintura de ajo al 20% en pulpitis reversibles, Clínica Estomatológica Docente Provincial, 2019. In I Simposio de Investigaciones sobre Plantas Medicinales. Siplam2021. 2021.

Belkis TG,LRÁC,MBPI,PMT,&GMRA. Acupuntura en las urgencias de estomatología por procesos pulpares agudos reversibles e irreversibles. In X Simposio Visión Salud Bucal y IX Taller sobre el Cáncer Bucal 2021. 2021.

Barba Tamayo, E. P., Lluquin Valdiviezo, A. F., Castillo Yungan, L. A., & Guanolema Cabay, L. A. (2024). La Invalidez del Acto Administrativo en el Ecuador. *Estudios Y Perspectivas Revista Científica Y Académica* , 4(1), 304–327.

<https://doi.org/10.61384/r.c.a.v4i1.101>

Bethy Margoth, & Moyano Calero, W. (2024). Factores de riesgos de contagio de tuberculosis en personas adultas. *Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano*, 5(1), 46–68.

<https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v5i1.74>

Barba Tamayo, E. P., Lluquin Valdiviezo, A. F., Castillo Yungan, L. A., & Guanolema Cabay, L. A. (2024). La Invalidez del Acto Administrativo en el Ecuador. *Estudios Y Perspectivas Revista Científica Y Académica* , 4(1), 304–327.

<https://doi.org/10.61384/r.c.a.v4i1.102>

Álvarez D. Diagnóstico en endodoncia. *Memorias VII Congreso Internacional de Especialidades Odontológicas*. 2021.



Laculli F, RLFJ, BMB, WTG, SG, & RS. Vital pulp therapy of permanent teeth with reversible or irreversible pulpitis: an overview of the literature. *Journal of clinical medicine*. *Journal of clinical medicine*, 11(14). 2022.

Bodero Cantos MJ. Tratamientos para el manejo de dientes permanentes inmaduros con pulpitis reversible. UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABI. 2023.

