



	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 3	Código PR- CEODON-05	Página 1 de 8	
	CONTROL Y REMOCION DE LA PLACA BACTERIANA	Fecha Vigencia 2019/06/10	Documento Controlado		

CONTROL Y REMOCION DE LA PLACA BACTERIANA

 ELABORO: María Victoria Vargas Riobueno Coordinadora Odontología	 REVISÓ: María Danela Sogamoso García Subgerente Asistencial	 LUIS IGNACIO BETANCOURT SILGUERO. Gerente
FECHA: 2019/06/03	FECHA: 2019/06/04	APROBADO:
Vo.Bo: Martha E. Amaya Oficina de Calidad	FECHA: 2019/06/06	RESOLUCIÓN No. 392 de 2019/06/10

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 3	Código PR- CEODON-05	Página 2 de 8	
	CONTROL Y REMOCION DE LA PLACA BACTERIANA	Fecha Vigencia 2019/06/10	Documento Controlado		

CONTENIDO

1.	OBJETIVO.....	3
2.	ALCANCES Y RESPONSABLES.....	3
3.	GENERALIDADES.....	3
3.1	POBLACION OBJETO.....	3
3.2	PROCEDIMIENTO.....	4
3.3	REQUERIMIENTO DE DISPOSITIVOS.....	4
3.4	EVALUACION DE LA CALIDAD DE REMOCION DE PLACA BACTERIANA	5
3.4.1	Procedimiento.....	5
4.	FLUJOGRAMA.....	6
5.	TÉRMINOS Y DEFINICIONES.....	6
6.	NORMATIVIDAD.....	7
7.	REGISTRO DE CALIDAD.....	7

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 3	Código PR- CEODON-05	Página 3 de 8	
	CONTROL Y REMOCION DE LA PLACA BACTERIANA	Fecha Vigencia 2019/06/10	Documento Controlado		

1. OBJETIVO

Establecer los pasos adecuados a seguir en el procedimiento para realizar el control y la remoción de la placa bacteriana, que garanticen la calidad del resultado final.

2. ALCANCES Y RESPONSABLES

Aplica para los usuarios que solicitan el servicio de odontología en los centros de atención, Puestos de salud y extramurales.

Es responsabilidad del Odontólogo y/o Técnico Laboral en Salud Oral, que laboren en el servicio bajo la supervisión del profesional en odontología.

3. GENERALIDADES

Son acciones en procura de conservar bajos niveles de placa o biopelícula mediante la identificación, demostración de técnicas de higiene oral y eliminación de la placa de las superficies dentales y de los tejidos blandos.

Se llama placa dental (*biofilm dental*) a una acumulación heterogénea de una comunidad microbiana variada, aerobia y anaerobia, rodeada por una matriz intercelular de polímeros de origen salival y microbiano.

Estos microorganismos pueden adherirse o depositarse sobre las paredes de las piezas dentarias. Su presencia puede estar asociada a la salud, pero si los microorganismos consiguen los sustratos necesarios para sobrevivir y persisten mucho tiempo sobre la superficie dental, pueden organizarse y causar caries, gingivitis o enfermedad periodontal (enfermedades de las encías).

Las encías enrojecidas, inflamadas o que sangren pueden ser las primeras señales de una gingivitis. Si la enfermedad es ignorada, los tejidos que mantienen a los dientes en su lugar pueden comenzar a destruirse y eventualmente se pierden los dientes.

3.1 POBLACION OBJETO

- De seis meses a dos años a 17 años 11 meses, 29 días se realiza (2) Dos Veces al año
- Mayores de 18 a más una (1) vez cada dos (2) años

La frecuencia de este procedimiento por el momento del curso de vida es:

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 3	Código PR- CEODON-05	Página 4 de 8	
	CONTROL Y REMOCION DE LA PLACA BACTERIANA	Fecha Vigencia 2019/06/10	Documento Controlado		

Curso de Vida	Edad	Frecuencia
Primera Infancia	6 meses a 5 años	2 veces al año (1 por semestre)
Infancia	6 años a 11 años	2 veces al año (1 por semestre)
Adolescencia	12 años a 18 años	2 veces al año (1 por semestre)
Juventud	19 años a 28 años	Anualmente
Adulthood	29 años a 59 años	Cada dos años
Vejez	60 años a mas	Cada dos años

La placa dental difícilmente puede observarse, a menos que esté teñida. Su consistencia es blanda, mate, color blanco-amarillo. Se forma en pocas horas y no se elimina con agua a presión. Varía de un individuo a otro, y también varía su localización anatómica. Si la placa dental se calcifica, puede dar lugar a la aparición de cálculos o sarro tártaro.

Las bacterias de la placa dental son muy variadas: hay unos 200-300 tipos. Las características bacterianas de cariogenicidad son las siguientes:

- Crecer y adherirse a la superficie dentaria.
- Sintetizar polisacáridos de los azúcares.
- Producir ácidos.
- Soportar bien en medios ácidos.

3.2 PROCEDIMIENTO

Se define control de placa bacteriana como las acciones encaminadas a conservar un bajo nivel de placa bacteriana en la cavidad oral, mediante la identificación, demostración de las técnicas de higiene oral y eliminación de la placa de las superficies dentales y de los tejidos blandos por parte del odontólogo la indicaciones respectivas al paciente para mantener la cavidad bucal con un nivel mínimo de placa bacteriana.

3.3 REQUERIMIENTO DE DISPOSITIVOS

- Instrumental Básico y complementario de Odontología
- Equipos de Profilaxis tipo profijet
- Cepillo para profilaxis
- Sustancias reveladoras
- Micromotor y contaangulo
- Pasta profiláctica
- Vaso dappen
- Elementos de Higiene (cepillos, crema dental, seda dental)

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 3	Código PR- CEODON-05	Página 5 de 8	
	CONTROL Y REMOCION DE LA PLACA BACTERIANA	Fecha Vigencia 2019/06/10	Documento Controlado		

3.4 EVALUACION DE LA CALIDAD DE REMOCION DE PLACA BACTERIANA

3.4.1 Procedimiento

- Aplique solución reveladora con una torunda de algodón, sin frotar sobre las superficies dentales y enjuague con agua.
- Con la ayuda de un espejo de mano, se procede a mostrar al paciente todos los sitios teñidos con placa bacteriana.
- En niños/as menores de 10 años se les muestra a los padres, acudientes o cuidadores y al niño(a).
- Esta detección de placa bacteriana es un indicador de buen cepillado.
- Registre la información en el formato de índice de O'leary modificado (relación del total de superficies teñidas con la sustancia reveladora sobre el total de superficies dentales presentes, multiplicado por 100 y expresado en porcentaje).
- Según lo evidenciado con la sustancia reveladora y el resultado del índice de O'leary, se brindan las orientaciones e instrucciones sobre los elementos y técnicas de cepillado dental e higiene bucal, en las diversas superficies dentales y demás tejidos de la cavidad oral (lengua, encía, paladar y surco vestibular) así, como en las prótesis dentales fijas o removibles o en dispositivos de ortodoncia, que puedan estar presentes.
- De acuerdo con los hallazgos individualizados para cada usuario, se prescriben los mejores elementos para la higiene: seda o hilo dental, cepillos dentales, aditamentos de higiene adicionales y cremas dentales, siempre con contenidos de flúor debido a que el efecto tópico favorece el control del riesgo de caries dental.
- Se realiza profilaxis o remoción de placa (bio-película), de todas las superficies de todos los dientes presentes, mediante uso de instrumentos rotatorios o cepillos profilácticos u otros aditamentos dispuestos para tal fin como cepillo dental acorde con la edad y las condiciones encontradas.
- Se realiza la evolución en la historia clínica con la mejor descripción de lo anterior expuesto incluyendo la técnica de cepillado y uso de seda dental.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 3	Código PR- CEODON-05	Página 6 de 8	
	CONTROL Y REMOCION DE LA PLACA BACTERIANA	Fecha Vigencia 2019/06/10	Documento Controlado		

4. FLUJOGRAMA.

MACROPROCESO: ASISTENCIAL					
PROCESO: ODONTOLOGIA					
PROCEDIMIENTO: Procedimiento de control y remoción de la placa bacteriana.					
No	QUE	QUIEN	CUANDO	DONDE	COMO
1	INICIO	-	-	-	-
2	Recepción de paciente	Odontóloga o Técnico laboral en salud bucal	Una vez llega el paciente a consulta	Unidad odontológica	<ul style="list-style-type: none"> • Saludo al paciente. Lo acomodo en la silla. • Le explico el procedimiento que se le va a realizar.
3	Identificación de la placa bacteriana.	Odontólogo (a), Técnico laboral en salud bucal.	Una vez identificado el procedimiento a realizar	Unidad odontológica	<ul style="list-style-type: none"> • Suministrar pastilla Reveladora de placa al paciente. • Identificar las superficies teñidas por la sustancia, que corresponden a zonas de acumulo de placa bacteriana. • Registrar las superficies teñidas en los formatos correspondientes, calcular y expresar en porcentajes. <p>*Indicar al paciente la técnica adecuada de higiene bucal.</p>
4	Profilaxis.	Odontólogo (a), Técnico laboral en salud bucal.	Una vez identificado el procedimiento a realizar	Unidad odontológica	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar pasta profiláctica y con Cepillo de profilaxis remover la película de placa bacteriana, en superficie vestibular, palatino/lingual, e incluso las superficies oclusales. • Revisar que todas las superficies de los dientes estén libres de placa bacteriana. • Educar al paciente en salud bucal, sobre el uso de la seda dental, cepillado y controles cada 6 meses.
5	Registrar la atención.	Odontólogo (a), Técnico laboral en salud bucal.	Una vez finalizado el Procedimiento.	Área de diligenciamiento de historia clínica y formatos	Registrar en la historia clínica
6	FIN	-	-	-	-

5. TÉRMINOS Y DEFINICIONES.

CARIES: La caries es una enfermedad infecciosa producida por determinadas bacterias que acidifican el medio bucal, produciendo la destrucción de los tejidos duros dentales, esmalte y dentina, hasta alcanzar los vasos y nervios de la pulpa.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 3	Código PR- CEODON-05	Página 7 de 8	
	CONTROL Y REMOCION DE LA PLACA BACTERIANA	Fecha Vigencia 2019/06/10	Documento Controlado		

LA GINGIVITIS: Es una enfermedad bucal bacteriana que provoca inflamación y sangrado de las encías, causada por los restos alimenticios que quedan atrapados entre los dientes y por una nula o deficiente higiene bucal.

HIGIENE ORAL: Cuidado y limpieza regular de los dientes y la boca.

PLACA BACTERIANA: Es una película incolora, pegajosa compuesta por bacterias y azúcares que se forma y adhiere constantemente sobre nuestros dientes. Es la principal causa de las caries y de enfermedad de encías y pueden endurecerse y convertirse en sarro si no se retira diariamente.

PROFILAXIS: Limpieza dental profesional para eliminar placa, cálculo (placa mineralizada) y manchas a fin de prevenir enfermedades dentales.

Estreptococos: mutans, sobrinus, sanguis, salivalis. Son los que inician las caries. Tienen propiedades acidúricas: desmineralizan el esmalte y la dentina.

Lactobacillus casei: Es acidófilo, continúa las caries ya formadas, son proteolíticos: desnaturalizan las proteínas de la dentina.

Actinomyces: viscosus, naeslundii. Tienen acción acidúrica y proteolítica.

6. NORMATIVIDAD.

Resolución 3280, 2 Agosto de 2018. Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la ruta Integral de Atención para la promoción y mantenimiento de la salud y la ruta Integral de Atención en salud para la Población Materno perinatal y se establecen las directrices para su operación.

Resolución 276 de 2019. Por medio de la cual se modifica los Anexos técnicos que hacen parte integral de la Resolución 3280 de 2018.

7. REGISTRO DE CALIDAD.

Historia clínica electrónica
RIPS

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 3	Código PR- CEODON-05	Página 8 de 8	
	CONTROL Y REMOCION DE LA PLACA BACTERIANA	Fecha Vigencia 2019/06/10	Documento Controlado		

CONTROL DE CAMBIO

VERSIÓN No	DESCRIPCIÓN U ORIGEN DEL CAMBIO	APROBÓ	FECHA
1	Se elabora la primera version del Procedimiento de Control y remoción de la placa bacteriana.	Gerencia	30/05/2011
2	Se revisa y se ajusta el Procedimiento de Control y remoción de placa bacteriana por ajuste en el proceso.	Gerencia	10/05/2017
3	Se revisa y se ajusta el Procedimiento por cambio de normatividad.	Gerencia	10/06/2019