

DECISIONES TERAPÉUTICAS RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE BISFOSFONATOS

(en negrita, posiciones actualmente aceptadas) TIPO DE TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO		ANTES DE INICIAR LA ADMINISTRACIÓN DE BISFOSFONATOS	EN TRATAMIENTO CON BISFOSFONATOS POR VÍA I.V.	
OBTURACIONES:		Procedimiento teóricamente seguro (criterio teórico; baja "evidencia" científica)	Procedimiento teóricamente seguro (criterio teórico; sin "evidencia" científica)	
~ en dientes con pronóstico dudoso		Considerar la exodoncia (criterio teórico; baja "evidencia" científica)	---	
TRATAMIENTO DE CONDUCTOS		Procedimiento teóricamente seguro (criterio teórico; baja "evidencia" científica)	Procedimiento probablemente seguro (criterio teórico; baja "evidencia" científica) Riesgo de desencadenar OMB (insuficiente evidencia científica)	
~ en dientes con pronóstico dudoso		Considerar la exodoncia (criterio teórico; baja "evidencia" científica)	---	
TRATAMIENTO PERIODONTAL BÁSICO		Procedimiento teóricamente seguro (criterio teórico; baja "evidencia" científica)	Contraindicado el procedimiento quirúrgico (“evidencia” científica significativa)	
CIRUGÍA ORAL		Procedimiento teóricamente seguro (criterio teórico; baja "evidencia" científica)	Contraindicado (“evidencia” científica significativa)	
- <i>Precauciones</i>	Con la posología de los bisfosfonatos	Esperar 4-8 semanas antes de iniciar la administración de bisfosfonatos (criterio teórico; baja "evidencia" científica)	Suspender bisfosfonatos de 1-3 meses antes a tres meses después (precaución teórica sin validez soportada científicamente)	Suspender bisfosfonatos de 1-3 meses antes a tres meses después (precaución teórica sin validez soportada científicamente)
	Con la temporalización del	---	Tratar un cuadrante y esperar dos meses (criterio teórico sin soporte)	Limitar el tratamiento a los tres primeros meses (criterio sin soporte científico)

	tratamiento	científico)
- Prueba del CTX (si CTX < 150 pg/ml, diferir la cirugía y repetir posteriormente)	---	Prueba sin validez soportada científica
- Técnicas alternativas	---	Técnicas quirúrgicas conservadoras (criterio teórico, sin "evidencia" científica)
- Antisepsia:	---	Clorhexidina desde antes hasta dos meses después (Criterio clínico; validez sin "evidencia")