

dentin restoration, treatment of caries lesions. deep, pulpotomy in both primary and permanent teeth, endodontic perforations, internal / external resorption, apexification and surgical retrograde filling. This bioactive and bioinductive material has almost the same modulus of elasticity as dentin, it offers a sealing of this by generating an ion exchange, protecting and isolating the pulp, which can be used in the anterior and posterior sector. Radiographically, the rapacity is so similar to dentin that it can be confused with it. Description of the clinical case: The application of Biodentine® calcium silicate in two patients is described. Patient 1 presents an amelodontal trauma in piece 11, while patient 2 presents a large caries lesion in piece 26. Both lesions are located near the pulp, putting the pulp vitality at risk. For the resolution of both situations, Biodentine® is placed as a substitute for dentin prior to the restoration with resin of the dental piece. Conclusion: The results of the investigations show that these cements are capable of generating an intimate bond with the dentin through an area of mineral infiltration, with formation of mineral tags and diffusion of calcium and silicon to the dentin, maintaining optimal conditions for the preservation of pulp vitality in deep lesions, a fundamental situation in the young patient

### [Alveolectomía Interna En Una Extracción Dentaria Con Complicación.](#)

AUTORES: TEIXEIRA POCAS MARIA; BETTIOL MARIA LAURA; ROCA JUAN. ASESORES CIENTIFICOS: LAZO SERGIO; DI FRANCO PAULA; CELIS ZULEMA. FOUNLP.

Introducción: la exodoncia es un procedimiento que debe ser siempre realizado teniendo en cuenta que la pieza extraída será en un futuro reemplazada por una prótesis removible, fija o implanto-soportada. Muchas veces se debe realizar una exodoncia a colgajo ya sea como complicación de una exodoncia simple o como técnica quirúrgica planificada, sin importar cuál de los casos se presente, siempre e invariablemente se pierde tabla ósea vestibular, palatina o lingual en forma parcial o total. Pérdida ósea a la que posteriormente se sumarán reabsorciones óseas que se producen en el hueso maxilar por la edad del paciente, por enfermedades metabólicas, óseas o endócrinas y/o por ausencia de función. En múltiples ocasiones se deben realizar exodoncias de piezas dentarias o de restos radiculares de una forma no convencional, debido a que no podemos llegar a ellas con el sistema y medios que hemos visto en la extracción simple. Cualquiera extracción simple se nos puede complicar y convertirse en una extracción quirúrgica, pero vamos a considerar las exodoncias quirúrgicas ya diagnosticadas y programadas de antemano. Descripción del caso clínico: paciente de 25 años, sexo femenino, ambulatorio, lucido, marcha activa y normal, ubicado en tiempo y espacio, asintomático, termodinámicamente estable; concurre a la asignatura de cirugía a curso 6, para que se le realice exodoncia del resto radicular de la pieza 12. Pasos diagnóstico clínico y radiográfico, antisepsia, aislamiento, anestesia, incisión, legrado, osteotomía, extracción indicaciones postoperatorias, medicación. Conclusión: la alveolectomía interna es una técnica que preserva la tabla ósea vestibular por no alterar la estética facial, no complicar el trata miento protético, pero, dificulta la colocación de implantes por generar un reborde alveolar filoso

### [Alveolectomy in a Tooth Extraction with Complication](#)

AUTHORS: TEIXEIRA POCAS MARIA; BETTIOL MARIA LAURA; ROCA JUAN. SCIENTIFIC ADVISORS: LAZO SERGIO; DI FRANCO PAULA; CELIS ZULEMA. FOUNLP.

Introduction: extraction is a procedure that must always be performed taking into account that the extracted part will in the future be replaced by a removable, fixed or implant-supported prosthesis. Many times, a flap tooth extraction must be performed, either as a complication of a simple tooth extraction or as a planned surgical technique, regardless of which case is

presented, always and invariably, the partial or total vestibular, palatal or lingual bone table is lost. Loss of bone, to which bone resorption will subsequently be added, which occurs in the maxillary bone due to the age of the patient, due to metabolic, bone or endocrine diseases and / or due to lack of function. On multiple occasions, dental teeth or teeth extraction must be performed. root remains in an unconventional way, because we cannot reach them with the system and means that we have seen in simple extraction. Any simple extraction can complicate us and become a surgical extraction, but we will consider surgical extraction already diagnosed and scheduled in advance. Description of the clinical case: 25-year-old female patient, ambulatory, lucid, active and normal gait, located in time and space, asymptomatic, hemodynamically stable; He attends the course 6 surgery subject, to have the root remainder of part 12 extracted. Clinical and radiographic diagnostic steps, antisepsis, isolation, anesthesia, incision, curettage, ostectomy, extraction of postoperative indications, medication. Conclusion: internal alveolectomy is a technique that preserves the vestibular bone table because it does not alter facial aesthetics, does not complicate prosthetic treatment, but makes implant placement difficult due to generating a sharp alveolar ridge

### Complicación Quística En Una Extracción Dentaria.

AUTORES: TEIXEIRA POCAS MARIA; BETTIOL MARIA LAURA; ROCA JUAN. ASESORES CIENTIFICOS: LAZO SERGIO; DI FRANCO PAULA; CELIS ZULEMA. FOUNLP.

Introducción: Los quistes son bolsas de tejido conectivo epitelial, en su interior hay un contenido líquido o semilíquido, son asintomáticos y se descubren eventualmente ante una radiografía de rutina. Estos quistes ocasionan trastornos ya sea en la estética como en la función alterando la integridad del componente maxilofacial. es importante arribar a un correcto y precoz diagnóstico y tratamiento, debido a que los trastornos son de variable intensidad. Descripción caso clínico : Paciente mujer de 16 años de edad a la cual por estudios radiográficos de rutina para realizarse un tratamiento de ortodoncia, se le detecta y diagnostica una lesión osteológica de maxilar, a posteriori se le solicitan estudios complementarios para realizar la extirpación quirúrgica y tratamiento de la cavidad ósea con relleno de plasma rico en plaquetas el material extraído se manda al laboratorio histopatológico diagnosticándose quiste inflamatorio radicular lateral, por la reabsorción que produjo la lesión quística la paciente pierde el diente vecino ( pieza 12). Conclusiones: En la práctica se ha puesto en evidencias dificultades para la interpretación clínica y radiográficas de estas lesiones, ello es por la similitud de los diferentes quistes. Donde el comportamiento clínico e histológico difiere sustancialmente por lo que las consideraciones quirúrgicas de los quistes de los maxilares están relacionadas directamente con el caso clínico y a la biopsia o respuesta histopatológico de cada uno de ellos. El crecimiento es lento y siempre expansivo y osteolítico, pudiendo provocar fracturas y reabsorciones óseas importantes, son recidivantes y se clasifican en no odontogénicos y odontogénicos dentro de estos últimos los más frecuentes son los epiteliales en un 90% y dentro de estos los dentígeros y los radiculares son los de mayor incidencia.

### Cystic Complication in Tooth Extraction

AUTHORS: TEIXEIRA POCAS MARIA; BETTIOL MARIA LAURA; ROCA JUAN. SCIENTIFIC ADVISORS: LAZO SERGIO; DI FRANCO PAULA; CELIS ZULEMA. FOUNLP.

Introduction: The cysts are bags of epithelial connective tissue, inside there is a liquid or semiliquid content, are asymptomatic and are eventually discovered before a routine x-ray. These cysts cause disorders in both aesthetics and function altering the integrity of the maxillofacial component. It is important to arrive at a correct and early diagnosis and treatment,