

protocolo de actuación. Aunque este accidente no es frecuente, es indispensable el conocimiento del manejo de las urgencias odontológicas, conocerlo nos ayudará a mantener la calma, y poder actuar de manera correcta.

Extrusion of Sodium Hypochlorite Beyond the Apex.

AUTHORS. MUSICCO LAURA MARINA; DOMINGUEZ GUIDI RAMIRO LIVIO; BLANCO ALDANA SOFÍA; VARGAS FRANCISCO ANGEL; BIZET YAMILA DENISE. ZONAL ACUTE HOSPITAL "DR RICARDO GUTIERREZ" IN LA PLATA. GENERAL DENTISTRY RESIDENCE.

Introduction: endodontic sodium hypochlorite accidents are a rare complication. There are many desirable qualities of sodium hypochlorite in endodontics, however inadvertent extrusion to periapical tissues can produce toxic effects including hemolysis, epithelial ulceration, and necrosis in vital tissues. Case Description: 31-year-old female patient without systemic diseases, attended the dental service consultation at Dr. R. Gutiérrez de La Plata Hospital for acute and irradiated pain associated with piece 17, without facial edema. An emergency chamber opening was carried out. During irrigation of the root canals with 2.25% Na O Cl, the patient manifested intense and immediate pain, and rapid-onset facial edema was observed. Given these manifestations, it is presumed to extrude sodium hypochlorite beyond the root apex. Treatment was started with pain control through anesthesia; We proceeded to explain to the patient what had happened and it was decided to leave her hospitalized for 24 hours under observation, administering corticosteroids, antibiotics, and gastric protector by serum. As there was no improvement in symptoms, the medication was rectified. The patient reported a favorable evolution and medical discharge was indicated to continue treatment on an outpatient basis. Conclusions: We highlight the need to generate an action protocol. Although this accident is not frequent, it is essential to know how to handle dental emergencies, knowing it will help us to remain calm and be able to act correctly.

Micro gránulos De Minociclina En El Tratamiento De Sitios Periodontales Persistentes.

AUTORES.CAPOBIANCO MEDRANO PABLO ANTONIO; LATORRACA LUCIANA INÉS; SÍVORI RENDANI LEON. ASESOR CIENTIFICO: CARIDE FACUNDO. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. ASIGNATURA PERIODONCIA "A"

Introducción: Desde hace varias décadas, la Periodoncia viene utilizando distintos agentes farmacológicos locales para el tratamiento coadyuvante de la terapia periodontal. Se han empleado antibióticos como el metronidazol o agentes microbianos como el gluconato de clorhexidina colocado localmente en forma de geles o chips de acción prolongada. En este caso en particular se dan a conocer los micro gránulos de minociclina como un agente farmacológico de liberación controlada para la terapia complementaria de lesiones periodontales residuales en pacientes que ya recibieron terapia básica sin los resultados deseados. Descripción del caso: Paciente de 38 años, con diagnóstico de Periodontitis crónica generalizada, recibió terapia básica periodontal, pero luego de la misma presento lesiones residuales con PS, PI, mayor a 5 mm e índice hemorrágico positivo. Para su tratamiento se utilizaron micro esferas de minociclina colocadas en el sitio afectado luego de realizar un raspado y alisado radicular con anestesia local infiltrativa. La aplicación de los micro gránulos se realiza con la parte roma de una cureta de Gracey, que permite la inserción en la luz de la bolsa periodontal residual. En la reevaluación a los 60 días se puede apreciar una reducción en los índices de PS, NI y SS, que se pudo mantener a lo largo del tiempo. El efecto farmacológico tiene relación con la reducción del complejo Rojo de Socransky, facilitando la cicatrización a través de un epitelio de unión largo que permite un

funcionamiento apropiado del aparato de inserción. Conclusiones: La utilización de gránulos de minociclina, ha demostrado ser una terapia efectiva para el tratamiento de las lesiones residuales localizadas pos terapia básica periodontal.

Minocycline Microgranules In the Treatment of Persistent Periodontal Sites

AUTHORS. CAPOBIANCO MEDRANO PABLO ANTONIO; LATORRACA LUCIANA INÉS; SÍVORI RENDANI LEON. SCIENTIFIC ADVISOR. CARIDE FACUNDO. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. ASIGNATURA PERIODONCIA "A"

Introduction. For several decades, Periodontology has been using different local pharmacological agents for the adjunctive treatment of periodontal therapy. Antibiotics such as metronidazole or microbial agents like chlorhexidine gluconate placed locally in the form of long-acting gels or chips have been used. In this particular case minocycline microgranules are disclosed as a controlled release pharmacological agent for complementary therapy of residual periodontal lesions in patients who have already received basic therapy without the desired results. Description of the case. A 38 years old patient, diagnosed with Chronic Generalized Periodontitis, received basic periodontal therapy, at reevaluation, presented residual lesions with PD and attachment loss greater than 5 mm and a positive hemorrhagic index. For its treatment, minocycline microspheres were placed in the affected site after performing a re-scaling and root planning with local infiltration anesthesia. Microgranules were applied with the blunt part of a Gracey curette that allows insertion into the lumen of the residual periodontal pocket. Reevaluation at 60 days showed a reduction in the PS, NI and SS indices, which could be maintained over time. The pharmacological effect is related to the reduction of the Socransky Red complex, healing through a long junctional epithelium that allows the insertion apparatus to function properly. Conclusions: The use of minocycline microgranules demonstrated to be an effective therapy in the treatment of localized residual lesions post scaling and root planning.

Una Alternativa Eficaz En El Tratamiento Pulpar De Dientes Primarios: Cemento de Trióxido Mineral Agregado (MTA).

AUTORES JAUREGUI ROSSANA MIRIAM; MOLINARI MARIA EMELINA; CACCIAVILLANO FIORELLA; TURCHETTA ALEJANDRO; CANALE LUIS; MENDES CLAUDIA ANDREA. ASIGNATURA ODONTOLOGÍA INTEGRAL NIÑOS B. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA.

Introducción: Hasta el 2005, la técnica de pulpotomía en dientes primarios era indiscutiblemente realizada con formocresol comenzando a cuestionarse su uso, por sus características irritantes, tóxicas y carcinogénicas, buscándose de tal manera, nuevos materiales que sean biocompatibles, no tóxicos, capaces de formar dentina reparadora. En 2015, se comenzó a usar en Argentina, el trióxido mineral agregado (MTA) que reúne esas condiciones y constituye una opción eficaz para prolongar la vida útil de los molares primarios. Descripción del caso clínico: Niño de 8 años, 4 meses que concurrió a las clínicas de la Asignatura Odontología Integral Niños B en 2019, con dolor en pieza dentaria 85. Se realizó el diagnóstico clínico-radiográfico, constatándose una pulpitis por caries penetrante ocluso mesial. Se confeccionó la historia clínica, con el consentimiento informado correspondiente. Se procedió al tratamiento operatorio y su posterior control a los 3 y a los 6 meses, constatándose silencio clínico, sin alteraciones interradiculares. Conclusiones: El Trióxido Mineral Agregado constituye una alternativa eficaz respecto del formocresol para realizar pulpotomías de molares primarios, porque además de tener mayor biocompatibilidad y menor toxicidad, produce mejor sellado del piso pulpar radicular evitando el fracaso del tratamiento y manteniendo la pieza en boca hasta su exfoliación normal.