

de edad que presenta una úlcera crónica buco-nasal de 2 meses de evolución, la cual le ocasiona problemas para la deglución y fonación. Descripción del Caso. Paciente femenina de 48 años de edad que se presenta a la consulta del servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital General de Occidente de la Secretaría de Salud Jalisco, por presentar una comunicación buco-nasal, de 2 meses de evolución. Se trata de una mujer casada, originaria y residente de Guadalajara, Jalisco, gesta 3, estrato socioeconómico medio-bajo, la cual reporta hábitos higiénico-dietéticos regulares y niega antecedentes de toxicomanías. Sin antecedentes quirúrgicos, transfusionales, alérgicos y hospitalarios. A la exploración física se observa facies aplanada, dorso nasal deprimido. A la exploración intraoral se observa úlcera crónica en paladar duro, de 15 x 17 mm., asintomática, sin datos de inflamación, la cual según la paciente apareció espontáneamente, reportando un crecimiento lento y causa problemas al deglutir (por el paso de comida a las fosas nasales) y al hablar (presenta una voz nasal) Se le realizan exámenes de laboratorio, sin encontrar resultados alterados. El diagnóstico fue de úlcera crónica por consumo crónico de cocaína por inhalación. A la paciente se le trató con la colocación de un obturador palatino, se derivó a atención psicológica y se le propuso el cierre quirúrgico de la fístula, pero no regresó a sus citas subsecuentes. Conclusiones. Podemos concluir que el abuso del consumo de cocaína por vía intranasal puede causar necrosis e isquemia local con la subsecuente destrucción de la mucosa y estructuras óseas del tercio medio facial, por lo que requiere ser diferenciado de una neoplasia agresiva y de procesos inflamatorios y/o infecciosos específicos.

Astronauts: Manifestations in the Upper Maxilla Due to Cocaine Addiction

AUTHORS. MONTE, FABRICIO

SCIENTIFIC ADVISORS. GULAYIN, GUILLERMO ANDRES

Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología. Subject, Diagnostic by Imaging.

Introduction. The consumption of cocaine is increasing in the world population, the effects of the consumption of this drug can cause side effects. We present a case of a 48-year-old female patient who presented with a chronic buco-nasal ulcer of 2 months evolution, which causes problems for swallowing and phonation. Description of the Case. A 48-year-old female patient presented to the Maxillofacial Surgery Service of the General Hospital of the West of Jalisco Secretary of Health for presenting a buccal-nasal communication, of 2 months evolution. She is a married woman, originally from Guadalajara, Jalisco, gesta 3, low-middle socioeconomic stratum, which reports regular hygienic-dietary habits and denies drug addiction history. No surgical history, transfusion, allergy and hospital. Physical examination shows flattened facies, depressed nasal dorsum. The intraoral examination revealed a chronic ulcer on the hard palate, 15 x 17 mm., Asymptomatic, with no evidence of inflammation, which according to the patient appeared spontaneously, reporting slow growth and causing problems when swallowing (due to the passage of food to the nostrils) and when speaking (presents a nasal voice) Laboratory tests are performed, without finding altered results. The diagnosis was chronic ulceration due to chronic use of cocaine by inhalation. The patient was treated with the placement of a Palatal obturator, was referred to psychological care and the surgical closure of the fistula was proposed, but he did not return to his subsequent appointments. Conclusions We can conclude that the abuse of intranasal cocaine use can cause necrosis and local ischemia with the subsequent destruction of the mucosa and bone structures of the middle facial third, so it needs to be differentiated from an aggressive neoplasia and inflammatory processes and / or specific infectious.

*Título Nº 140 Técnica de Clareamiento Interno en la Clínica de Operatoria V A.*

Autor: MATAS ESCALANTE JUAN FRANCISCO.

Asesores: DE ANDREA, ANTONELA; GUARNIERI RONDINA, CATALINA; DA SILVA CLAUDIA

Cátedra de Operatoria Dental A, FOUNLP.

Introducción: Los dientes son parte integral de la estética facial y están involucrados en una compleja interacción social, cultural y psicológica. Para las personas con graves decoloraciones, el aclaramiento puede ser un tratamiento importante. Paciente femenina que concurre a la cátedra por una demanda estética. Presentaba pieza dentaria 21 con una endodoncia de 15 años de antigüedad y recordaba que en el momento en que se la realizó, la pieza había tenido un sangrado abundante. Se evaluó la obturación

de la misma y se determinó la reintervención endodóntica para obtener mayor hermetismo. Descripción del caso clínico: Una vez realizado el plan de tratamiento se tomó el color y las fotos correspondientes al inicio del caso. A la sesión siguiente se trabajó con aislamiento absoluto para realizar la desobturación del tercio cervical del conducto, la limpieza y desinfección de toda la zona a tratar. Procedimos a colocar el tapón biológico de Hidróxido de Calcio fraguable seguido luego del tapón mecánico de Ionómero Vítreo. Luego se preparó el Peróxido de Carbamida al 37% mezclado con Perborato de Sodio, formando una pasta que se colocó dentro de la cámara y obturando provisoriamente hasta la sesión siguiente. Durante las siguientes 3 sesiones la paciente concurrió a la consulta, para el recambio del agente clareador y nueva obturación provisoria. Cuando los resultados estéticos fueron los deseados, se colocó una pasta alcalina para neutralizar la acción del ácido, y luego de dos semanas se restauró definitivamente la pieza. Conclusión: Los resultados estéticos alcanzados fueron más que aceptados por la paciente que en ningún punto del tratamiento refirió dolor o molestia alguna. Esta técnica es una muy buena elección al momento de corregir el color de un diente unitario, y consideramos una opción conservadora entre otras que conllevan mayor desgaste dentinario (carillas, coronas) que limitan un tratamiento posterior si ellas no resultan.

Internal Clareamiento Technique in the Operatoria Clinic V A.

Autor: MATAS ESCALANTE JUAN FRANCISCO

Asesores: DE ANDREA, ANTONELA; GUARNIERI RONDINA, CATALINA; DA SILVA CLAUDIA

Chair of Operative Dental A, FOUNLP.

Introduction: Teeth are an integral part of facial aesthetics and are involved in a complex social, cultural and psychological interaction. For people with severe discoloration, clearance can be a treatment that matters. Female patient who attends the chair for an aesthetic demand. He presented tooth 21 with a 15-year-old endodontics and remembered that at the time it was made, the piece had had a lot of bleeding. The obturation of the same was evaluated and the endodontic re-intervention was determined to obtain greater hermetism. Description of the clinical case: Once the treatment plan was made The color and photos corresponding to the beginning of the case were taken. The following session was carried out with absolute isolation to perform the obturation of the cervical third of the duct, cleaning and disinfection of the entire area to be treated. We proceeded to place the biological stopper of Calcium Hydroxide settable followed by the mechanical stopper of Vitreous Ionomer. Then the 37% Carbamide Peroxide mixed with Sodium Perborate was prepared, forming a paste that was placed inside the chamber and provisionally sealing until the next session. During the next 3 sessions the patient attended the consultation, for the replacement of the clearing agent and new temporary filling. When the aesthetic results were the desired, an alkaline paste was placed to neutralize the action of the acid, and after two weeks the piece was definitively restored. Conclusion: The esthetic results achieved were more than accepted by the patient than at any point of the treatment. He reported pain or discomfort. This technique is a very good choice at the time of correcting the color of a unitary tooth, and we consider a conservative option among others that lead to greater dentinal wear (veneers, crowns) that limit a subsequent treatment if they do not result.

*Título N° 141 Aspecto Radiográfico Del Carcinoma Espinocelular.*

AUTORA: IRIGOYEN PÉREZ LARA BELÉN.

ASESORES CIENTÍFICOS: GULAYIN GUILLERMO ANDRÉS; ETCHEGOYEN LILIANA MARGARITA.

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología

Caso Clínico: Paciente varón de 63 años de edad que consulta por presentar una úlcera en encía adherida de región molar superior izquierdo de un mes de evolución y que no había cedido con tratamiento conservador. A la exploración oral el paciente presentaba una úlcera a nivel de zona molar superior izquierda, con fondo necrótico y bordes sobreelevados y eritematosos de 2 cm de diámetro mayor, junto a un abombamiento en fondo vestibular superior izquierdo y en paladar duro (lado izquierdo). Como antecedentes personales no era fumador ni bebedor y refería haber sido operado de adenocarcinoma de esófago de 1/3 distal hacía cuatro meses. Se trataba de un adenocarcinoma de esófago tipo esteroide, pobremente diferenciado, con infiltración hasta el tejido adiposo periesofágico, con escasa reacción