

# PREMOLAR INFERIOR CON TRES CONDUCTOS: REPORTE DE DOS CASOS CLINICOS

Zaracho Hernán.; Jara Ortiz Mario ;Hervith Mónica; Carosillo Florencia

Facultad de Odontología Universidad de la Plata calle 50 entre 1 y 115 (1900) la Plata.

Categoría: Casos Clínicos

## Resumen

Uno de los grandes desafíos sería lograr acceder, conformar y sellar la totalidad de los conductos radiculares. El clínico no sólo deberá tener conocimiento básico de la morfología interna del sistema de conductos, sino también deberá estar preparado para las variaciones anatómicas que pueden ocurrir dentro de la pieza dentaria. Estadísticamente la posibilidad de un tercer conducto, en un primer premolar inferior es de 0.5%. El objetivo del siguiente trabajo es reportar dos casos clínicos de primeros premolares inferiores con tres conductos realizados en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de la Plata.

## Introducción

Para alcanzar el éxito en el tratamiento endodóntico, uno de los grandes desafíos es acceder, conformar y sellar la totalidad de los conductos radiculares. El clínico no sólo deberá tener conocimiento básico de la morfología interna del sistema de conductos, sino conocer las variaciones anatómicas de los conductos en las piezas dentarias. Estadísticamente, la posibilidad de un tercer conducto, en el primer premolar inferior es menor al 1%.

## Descripción del Caso

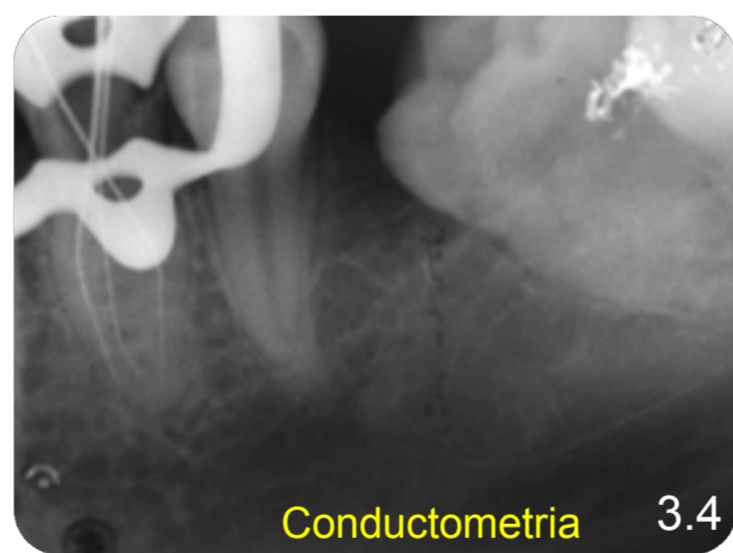
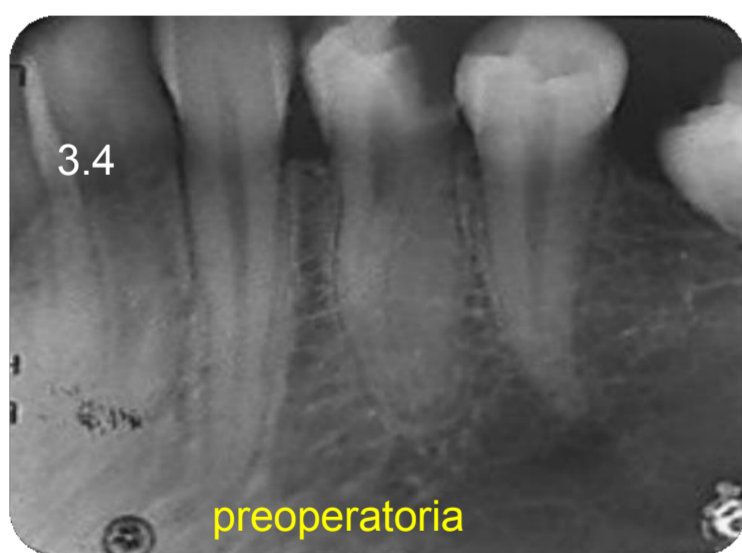
Caso clínico 1

Pieza 3.4

Paciente femenino

Diagnostico: Pulpitis irreversible

Tratamiento: Biopulpectomía total



Investigación de la presencia de más de un conducto en premolares del maxilar inferior.  
(Endodoncia-Lasala)

| AUTORES                           | PRIMER PREMOLAR |               |               | SEGUNDO PREMOLAR |               |               |
|-----------------------------------|-----------------|---------------|---------------|------------------|---------------|---------------|
|                                   | 1<br>conducto   | 2<br>conducto | 3<br>conducto | 1<br>conducto    | 2<br>conducto | 3<br>conducto |
| Pineda Kuttler (1972)             | 69,3%           | 29,8%         | 0,9%          | 98,8%            | 1,2%          | -             |
| Zillich y Dowson (1973)           | 79,3%           | 20,3%         | 0,4%          | 84,5%            | 15,1%         | 0,4%          |
| Vertucci (1978)                   | 74%             | 25,5%         | 0,5%          | 97,5%            | 2,5%          | -             |
| Ingle (1985)                      | 73,5%           | 26%           | 0,55%         | 85,5%            | 14%           | 0,5%          |
| Martínez Bená y Badanelli (1986)* | 85%             | 15%           | -             | 97,1%            | 2,6%          | 0,3%          |

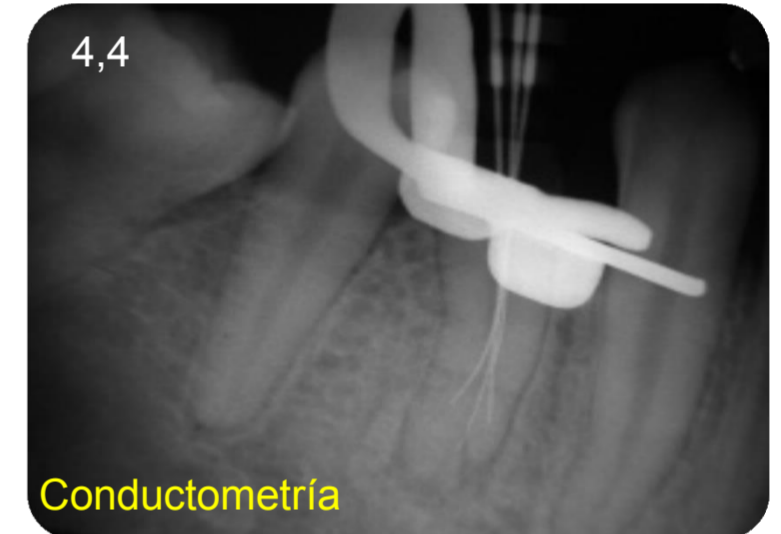
Caso clínico 2

Pieza 4.4

Paciente masculino

Diagnostico : Necrosis pulpar séptica

Tratamiento: Tratamiento de conducto



## Conclusiones

El conocimiento de la morfología interna y externa de la pieza dentaria nos permitirá, junto a la correcta interpretación radiográfica y el estudio de la casuística, resolver las variaciones anatómicas y morfológicas complejas que estas puedan presentar, y así mejorar el pronóstico del tratamiento.

## Referencias

1. Barbosa D, Guerreiro J, Tanomaru M: Root canal treatment of three-root maxillary second premolars: Report of four cases. Aust Endod 2009;35:73-77.
2. Blaine M. Cleghorn, William H. Christie, and Cecilia C. S. Dong: The Root and Root Canal Morphology of the Human Mandibular First Premolar: A Literature Review. J Endod 2007; 33:509-516 T
3. Blaine M. Cleghorn, William H. Christie, and Cecilia C. S. Dong: The Root and Root Canal Morphology of the Human Mandibular Second Premolar: A Literature Review. J Endod 2007; 33:1031-1037 It

