

REVASCULARIZACIÓN PULPAR

BIANCHI, ANTONELA; BETTI, MARÍA; CACCIAVILLANO, MARÍA FIORELLA;
MALAGRABA, FEDERICO EZEQUIEL; FERNANDEZ, ROCÍO
Hospital Zonal Especializado en Odontología Infantil A. Bollini

Introducción: La mortificación pulpar en edades tempranas, genera que las piezas permanentes jóvenes, presenten paredes débiles y angostas, con proporción coronorradicular desfavorable y ápice abierto. El tratamiento endodóntico convencional, mediante la utilización de pasa a base de hidróxido de calcio, induce el cierre apical formando una barrera apical de ósteocemento, pero sin lograr el engrosamiento de las paredes dentinarias. Con el concepto moderno de ingeniería tisular y el descubrimiento de células madres, la técnica de apexificación ha sido reemplazada por la regeneración dentinopulpar, que induce el cierre apical por la sustitución biológica de los tejidos dentales y estructuras de soporte. **Descripción del caso:** Se presentará un caso de un paciente con pieza dentaria con diagnóstico de necrosis y ápice abierto. Se trató bajo un protocolo de trabajo preestablecido y se revelará, estadísticamente, resultados obtenidos. El objetivo es devolver anatomía y función a piezas con pulpa mortificada y ápice incompleto por medio de la técnica de revascularización, mediante el estudio de 11 pacientes pediátricos atendidos en el período de 2013 a 2015 con diagnóstico de necrosis pulpar. **Conclusiones:** La revascularización es un tratamiento con bases biológicas que permite la regeneración de la dentina y de la pulpa, logrando completo desarrollo radicular con elongación y cierre apical. Los controles a distancia mediante el análisis radiográfico reflejaron que en el 54% de los pacientes fue un éxito, notándose un engrosamiento y elongación de las paredes dentinarias y cierre apical; el 36% aún no reflejó cierre total del ápice, y en el 10% el resultado fue desfavorable.