

1

## **Título: Lesiones Estomatológicas. Incidencia en el Gran La Plata.**

Autores: Mercado M.L; Rom M.G; Micinquevich, S.  
Facultad de Odontología de La UNLP

Sobre las lesiones estomatológicas que afectan la cavidad bucal faltan datos sobre incidencia de las mismas. Considerando la importancia clínica de algunas de estas lesiones, nos propusimos hacer un estudio retrospectivo de las mismas.

**Objetivos:** realizar un rastreo sobre las lesiones y su incidencia.

**Material y Métodos:** Se tuvieron en cuenta pacientes recepcionados en la Unidad Hospitalaria de la asignatura Patología y Clínica Estomatológica (n=495) en el periodo comprendido entre los años 1994 / 2003

**Resultados:** Las lesiones y enfermedades se agruparon para su mejor registro. Sobre un total de 549 diagnosticadas fueron: bacterianas (3,1%); micosis (19,67%); virosis (3,28%); parasitosis (0,86%); inmunológicas (15,12%); alteraciones de la ATM (5,1%); glándulas salivales (6,55%); alteraciones de las piezas dentarias (3,46%); gingivales y periodontales (4,2%); pseudotumores (6,55%); tumores benignos (4%); malformaciones de tejidos blandos (0,73%); pigmentaciones (1,64%); trastornos neurológicos (2,73%); hematológicos (0,73%); precáncer (13,48%); tumores malignos (1,82%) y enfermedades sistémicas (6,38%).

**Conclusión:** Las micosis fueron las de más incidencia, (candidiasis pseudomembranosas (56%) y eritematosas (41%)), seguidas de las enfermedades inmunológicas, (las aftas representaron el 58%). Estos datos sugieren que se deberían promover mejores interpretaciones clínicas de las lesiones

2

## **FRACTURA DEL TERCIO MEDIO RADICULAR**

Autores: Pazos, F.; Lazo, S.; Lazo, G.; Ivanov, M.; Hoffer, F.; Belloni, F.; Merlo, D.

Facultad de Odontología de La UNLP

Es importante conocer los tratamientos adecuados para cada tipo de traumatismo. En este caso intentaremos mostrar al odontólogo general la alternativa de tratamiento de las fracturas del tercio medio radicular.

Una vez tranquilizado el traumatizado procederemos a realizar un correcto diagnóstico observando las características clínicas y radiográficas.

Procederemos a realizar el diagnóstico diferencial y por último el tratamiento que consta de los siguientes pasos:

- 1- anestesia
- 2- reubicación y mantenimiento durante 4 min.
- 3- Ferulización rígida durante 60 a 90 días
- 4- cobertura antibiótica
- 5- controles