

Autores: Lubreto, Antonio; Sapienza, María; Varela, Julieta; Cáceres, Leonel.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: Para facilitar la terapéutica endodóntica surgieron los localizadores apicales, que reducen el tiempo evitando la toma de radiografías de la conductometría. Desde su nacimiento transcurrieron ya tres generaciones distintas. **Objetivos:** Analizar la eficacia y veracidad de distintos métodos electrométricos, localizadores apicales, para poder compararlos. **Material y Método:** En este trabajo se busca analizar la efectividad de localizadores de ápice de distintas generaciones. Para ello se tomaron grupos de control, integrados por pacientes que concurren a la clínica de la asignatura Endodoncia, con conductometría convencional y luego la toma electrónica. Se seleccionaron sesenta pacientes por cada generación haciendo la doble toma, es decir la radiográfica y la electrónica en piezas anteriores. **Resultados:** La aparatología perteneciente a la última generación presentó menor margen de error y mayor coincidencia con las tomas radiográficas de conductometría. **Conclusión:** La tercera generación de localizadores apicales electrónicos, mejoró los errores que poseían los anteriores, tales como falsas lecturas en presencia de agentes de irrigación, sangre o exudados. Motivo por el cual la última generación de localizadores resulta muy recomendable para acortar el tiempo de trabajo.

Autores: Lubreto, Antonio; Sapienza, María; Varela, Julieta; Cáceres, Leonel.
Facultad de odontología de la UNLP

Introducción: Durante la preparación biomecánica del sistema ductal es de vital importancia una buena remoción de detritus dentinarios y bacterianos; Para dicha tarea nos valemos de la irrigación abundante entre lima y lima; Para ello existen varios métodos y en este trabajo analizaremos dos de ellos. **Objetivos:** Identificar la técnica de irrigación que permita acceder mejor al CDC, independientemente de la tensión superficial del agente antiséptico. Comparar ambas técnicas para determinar cuál es la más accesible y efectiva. **Material y Método:** Se seleccionaron cien piezas dentarias unirradiculares superiores; se dividieron en dos grupos y se les efectuó la preparación quirúrgica convencional irrigando con solución de Hipoclorito de Sodio al 1% y Digluconato de Clorhexidina al 0,12%. De esos dos grupos cincuenta piezas se irrigaron en forma convencional (25 con Hipoclorito y 25 con Digluconato) con lúer de 10 cc; y en las restantes se utilizó el Aspir (irrigación y aspiración al vacío. **Resultados:** Las piezas tratadas con el Aspir presentaron las paredes sin barro dentinario. En ambos métodos se obtuvieron mejores resultados con el Digluconato. **Conclusión:** En cuanto a técnicas de irrigación hay que recalcar la importancia de que estas sean copiosas, no menos de 10cc, entre lima y lima. No se pretende descartar ninguna técnica; pero el Aspir resulta muy útil para acortar los tiempos operatorios.