

Configuración radicular externa e interna. Su importancia en el éxito del tratamiento endodóntico.

Poladian, A.

Endodoncia Facultad de Odontología Universidad Nacional de La Plata.

El conocimiento de la anatomía externa e interna constituye uno de los factores fundamentales para asegurar el éxito del tratamiento endodóntico, por lo tanto el presente trabajo busca comparar la configuración radicular externa con la interna a fin de establecer estadísticamente una relación entre ellas y el instrumental tradicional utilizado en endodoncia. Conocer las dimensiones endodónticas Conocer los diámetros externos de las estructuras radiculares. Conocer los diámetros mínimos de los conductos de todos los grupos dentario constituyen de inestimable importancia para realizar la preparación quirúrgica del conducto radicular. Se utilizaron catorce grupos de dientes Total: 394 piezas Con un calibre de 0,02 mm marca Mitutoyo se realizaron las mediciones radiculares externa de longitudes y diámetros. Los datos obtenidos fueron volcados en tablas para su posterior análisis estadístico. Para la medición de los diámetros menores de los conductos se cortaron las raíces de las piezas dentarias con discos de diamante en tres rodajas de 1mm de espesor, coincidiendo con las marcas hechas en los tres tercios para las mediciones externas. Luego se midieron los diámetros menores de los conductos radiculares por posicionamiento pasivo de instrumental de endodoncia en el conducto radicular para lo cual se utilizaron limas lisas K para realizar una equiparación a la nomenclatura clásica empleada por el profesional. Entre los resultados obtenidos podemos citar el del incisivo central superior cuya longitud radicular promedio fue de 12,75mm. y cuyo promedio de diámetro Vestíbulo-Palatino en el tercio apical fue de 3,72mm el promedio del diámetro Mesio-Distal en el tercio apical fue de 3,64mm.. el promedio del diámetro Vestíbulo-Palatino en el tercio medio fue de 5,42 mm.y el mesio-distal en el tercio medio fue de 5,20mm. en el tercio cervical el promedio de diámetro Vestíbulo-Palatino fue de 6,01mm.y el promedio del diámetro mesio-distal del tercio cervical fue de 6,04 mm. en el caso del incisivo central inferior los resultados fueron: promedio de la longitud total de su estructura radicular fue de 12,13 mm. El promedio del diámetro Vestíbulo-Lingual en el tercio apical de 3,97mm. el promedio del diámetro mesio-distal en el tercio apical de 1,30mm. el promedio del diámetro Vestíbulo-Lingual en tercio medio de 5,42mm. el promedio de diámetro mesio-distal en el tercio medio de 2,99mm. el promedio del diámetro Vestíbulo-Lingual en el tercio cervical de 5,86mm. Promedio del diámetro mesio-distal en el tercio cervical de 3,54mm.En el caso de un molar podemos citar el de la raíz vestibulo mesial del primer molar superior en la cual hemos obtenido los siguientes resultados: longitud radicular 12,98mm. promedio del diámetro Vestíbulo-Palatino en el tercio apical 4,21mm. promedio del diámetro mesio-distal en

el tercio apical 2,72mm. promedio de diámetro Vestíbulo-Palatino en el tercio medio 5,88mm promedio del diámetro mesio-distal en el tercio medio 3,22mm promedio diámetro Vestíbulo-Palatino en tercio cervical 7,03mm promedio de diámetro mesio-distal en tercio cervical 3,69mm. En lo que respecta a los resultados obtenidos del promedio del diámetro menor de los conductos radiculares en el incisivo central superior en el tercio apical fue de 0,4293 mm. en el tercio medio el promedio fue de 0,7600mm. en el tercio cervical de 1,0259mm. En el incisivo central inferior el diámetro menor del conducto radicular en el tercio apical fue de 0,2438mm. en el tercio medio el promedio fue de 0,3318mm. en el tercio cervical el promedio fue de 0,3886mm. En la bibliografía revisada, otros autores 1,2,3,4 han abordado este tema en lo que se refiere a longitud radicular; pero no hemos encontrado autores que midan los diámetros mínimos de los conductos; ni su diámetro a los distintos tercios de las estructuras radiculares Para realizar una buena preparación de los conductos radiculares es necesario respetar la configuración de cada uno de ellos y conocer la relación interna y externa de los mismos para eliminar todo el tejido necesario sin correr el riesgo de sobrestenderse y dañar la anatomía radicular. Entre los datos obtenidos una pieza dentaria en la cual se debe cuidar el calibre de la preparación endodóntica es el incisivo central inferior pues presenta un promedio de diámetro externo mesio-distal a nivel apical de sólo 1,30mm. lo cual condiciona el ensanche endodóntico a calibres de instrumental no mayores a una lima 45. Conociendo los diámetros externos de las estructuras radiculares sabremos indicar con exactitud hasta que calibre de preparación endodóntica podemos llegar sin realizar perforaciones a nivel cervical medio y apical o trasportes o deformaciones externas. En cambio el calibrado del diámetro menor del conducto radicular nos permitirá establecer el ensanche de preparación endodóntica necesario a nivel tercios cervical medio y apical para eliminar en totalidad los restos pulpares necróticos, inflamados bacterias y sus nichos, detritus y cualquier material contaminado que altere el proceso de reparación periapical.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1) Aprile, H.; Aprile, E.. Topografía de los conductos radiculares. Rev. Asoc. Odont. Arg. 35 (6): 686-692. 1947
- 2) Pucci, F.M.; Reig, R.: Conductos radiculares, anatomía 4º edición Buenos Aires, Editorial Médico-quirúrgica pp 100-105, 1994.
- 3) Clifford, J. Microendodoncia: identificación y tratamiento de los sistemas mesiovestibulares. J. Con. Dent. Assoc. 25(6)313-317. 1997.
- 4) Visvisian, C.; Gani, O.; Ulfohn, R.; Gendelman, H.. Influencia de la edad sobre los conductos accesorios extendidos entre el piso cameral y la furcación en primeros molares superiores. Rev. Asoc. Odont. Arg. 81(3): 251-255. 1993.