

Tratamiento Restaurador De Una Lesión Cervical No Bacteriana(Abrasión)

Autores : Gimeno , Sara ; Marchese, Macarena Abigail; da Silva, Claudia Ester

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Asignatura Operatoria Dental "A"

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

En el siguiente trabajo se presenta un caso clínico, en el cual se realiza el tratamiento de una lesión cervical no bacteriana de una pieza 23; en una paciente de 58 años de edad que asiste a la consulta para tratamiento (clase 5 de Black, zona 3 de Mount). Mediante el examen e interrogatorio clínico exhaustivo, se pudo llegar al diagnóstico de dicha lesión, como una lesión cervical no bacteriana de "Abrasión". Para poder llegar a este diagnóstico es fundamental la importancia de la determinación del o los agentes etiológicos, mediante un exhaustivo interrogatorio y observación de las características clínicas. Ya que no sólo debemos abordar el tratamiento restaurativo de este tipo de lesiones, sin haber eliminado en primera instancia, los agentes etiológicos y realizar un seguimiento y control del caso, para evitar futuras recidivas y fracaso de nuestro tratamiento.

Introducción

Las lesiones cervicales no cariosas consisten en la pérdida patológica de la estructura dentaria localizada en el LAC (límite amelo-cementario) que no responde a una etiología bacteriana. Presentándose en diferentes formas clínicas de acuerdo a su agente etiológico. Este tipo de lesiones, tienen una prevalencia superior al 50% de las enfermedades bucales en la población adulta mayor (Barrancos et al., 2002), de ahí la relevancia de su estudio. La abrasión es el desgaste patológico de la estructura dentaria causada por procesos mecánicos anormales provenientes de objetos extraños o sustancias introducidas en la boca que al contactar con los dientes generan la pérdida de los tejidos duros a nivel del límite amelo-cementario (LAC) mediante mecanismos como pulido, frotado o raspado. Se caracteriza por presentarse una lesión en forma de plato amplio, con desplazamiento del margen gingival, ausencia de placa bacteriana, superficie pulida y suele estar acompañada por una superficie amarillada y brillante a nivel de la pared axial de la lesión por producción de dentina esclerótica.

Descripción del Caso

Paciente de género percibido: femenino. Edad: 33 años. Lugar de residencia: Los Hornos. Nacionalidad: Argentina. Obra Social: Sin obra social. Última atención odontológica hace 3 años, siendo el motivo de su asistencia al servicio la necesidad de atención de sus caries. Presenta lesiones cervicales no cariosas en piezas 21, 22 y 23. Localización: Límite amelo-cementario. Características: forma de plato amplio, superficie pulida y brillante con recesión gingival y ausencia de placa bacteriana. Más marcada en la hemiarca opuesta a la mano hábil. Pérdida de tejido que supera el milímetro de profundidad, dentina esclerótica a nivel de la pared axial de las lesiones. A la anamnesis la paciente refiere usar pastas dentales "blanqueadoras", cepillado enérgico y con fuerza ejercido con la mano derecha y toma del cepillo cerca de la parte activa. Márgenes: no definidos.



Foto 1: Lesiones cervicales no bacterianas en piezas 22, 23 y 24. Diagnóstico: Abrasión.



Foto 2: Lesión a tratar en pieza 23, con aislación absoluta (Clamp 212).



Foto 3: Materiales utilizados para el y tratamiento restaurador.



Foto 4: Posoperatorio con restauración y control de la pieza 23 y restauración de la pieza 21 y 22..



Fotos con Pre y Posoperatorio.

Indicaciones a la paciente: Cambiar la pasta dental por un gel fluorado no abrasivo, realizar la toma del cepillo con su mano menos hábil, tomar el cepillo alejado de la parte activa y más a nivel del extremo del mango para ejercer menos presión, seguimiento y control de las lesiones en forma periódica.

Conclusiones

El éxito del tratamiento depende de la identificación y control de factores etiológicos y lograr concientizar al paciente con su colaboración. Es preciso conocer y determinar la etiología y las características del problema, la eliminación del mismo, el control y seguimiento para evitar el fracaso de las restauraciones, aparición de nuevas lesiones y avance de las lesiones existentes menores a 1 mm de profundidad.

Referencias

1. Lesiones Cervicales no cariosas Dra. Néilda Cuniberti*; Dr. Guillermo Rossi. 1ra Edición 2009
2. Lesiones cervicales: sus causas y tratamientos. Lesly Guadalupe Urista García, Rebeca María de La Garza Kalife. Revista Mexicana de Estomatología. Vol 5, Número 1, año 2018.
3. Gil, M., González, G. & Llor, D. (2013). Terapéutica de las lesiones cervicales. abril 20, 2018, de Universidad Central de Venezuela Sitio web: http://www.ucv.ve/fileadmin/user_upload/facultad_odontologia/Imagenes/Portal/Odont_Operatoria/Terapéutica_de_las_Lesiones_Cervicales_CavidadClase_V.pdf.
4. Abrasión y abfracción dentaria. Moreno Motato, Dennis Fernando. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/49836>, Octubre 2020.