

ALVEOLECTOMÍA INTERNA EN UNA EXTRACCIÓN DENTARIA CON COMPLICACIÓN

TEIXEIRA POCAS MARÍA; BETTIOL MARIANA; ROCA JUAN; TOMAGHELLI JULIA. FOUNLP.

Introducción: la exodoncia es un procedimiento que debe ser siempre realizado teniendo en cuenta que la pieza extraída será en un futuro reemplazada por una prótesis removible, fija o implantosoportada. Muchas veces se debe realizar una exodoncia a colgajo ya sea como complicación de una exodoncia simple o como técnica quirúrgica planificada, sin importar cuál de los casos se presente, siempre he invariablemente se pierde tabla ósea vestibular, palatina o lingual en forma parcial o total. Pérdida ósea a la que posteriormente se sumarán reabsorciones óseas que se producen en el hueso maxilar por la edad del paciente, por enfermedades metabólicas, óseas o endócrinas y/o por ausencia de función. En múltiples ocasiones se deben realizar exodoncias de piezas dentarias o de restos radiculares de una forma no convencional, debido a que no podemos llegar a ellas con el sistema y medios que hemos visto en la extracción simple. Cualquiera extracción simple se nos puede complicar y convertirse en una extracción quirúrgica, pero vamos a considerar las exodoncias quirúrgicas ya diagnosticadas y programadas de antemano. **Descripción del caso clínico:** paciente de 25 años, sexo femenino, ambulatorio, lúcido, marcha activa y normal, ubicado en tiempo y espacio, asintomático, termodinámicamente estable; concurre a la asignatura de cirugía a curso 6, para que se le realice exodoncia del resto radicular de la pieza 12. Pasos diagnóstico clínico y radiográfico, antisepsia, aislamiento, anestesia, incisión, legrado, ostectomía, extracción indicaciones postoperatorias, medicación. **Conclusión:** la alveolectomía interna es una técnica que preserva la tabla ósea vestibular por no alterar la estética facial, no complicar el tratamiento protético, pero, dificulta la colocación de implantes por generar un reborde alveolar filoso.

Alveolectomy in a Tooth Extraction with Complication

TEIXEIRA POCAS MARÍA; BETTIOL MARIANA; ROCA JUAN; TOMAGHELLI JULIA. FOUNLP.

Introduction: extraction is a procedure that must always be performed taking into account that the extracted part will in the future be replaced by a removable, fixed or implant-supported prosthesis. Many times a flap tooth extraction must be performed, either as a complication of a simple tooth extraction or as a planned surgical technique, regardless of which case is presented, always and invariably, the partial or total vestibular, palatal or lingual bone table is lost. Loss of bone, to which bone resorption will subsequently be added, which occurs in the maxillary bone due to the age of the patient, due to metabolic, bone or endocrine diseases and / or due to lack of function. On multiple occasions, dental teeth or teeth extraction must be performed. root remains in an unconventional way, because we cannot reach them with the system and means that we have seen in simple extraction. Any simple extraction can complicate us and become a surgical extraction, but we will consider surgical extraction already diagnosed and scheduled in advance. Description of the clinical case: 25-year-old female patient, ambulatory, lucid, active and normal gait, located in time and space, asymptomatic, hemodynamically stable; He attends the course 6 surgery subject, to have the root remainder of part 12 extracted. Clinical and radiographic diagnostic steps, antisepsis, isolation, anesthesia, incision, curettage, ostectomy, extraction of postoperative indications, medication. Conclusion: internal alveolectomy is a technique that preserves the vestibular bone table because it does not alter facial aesthetics, does not complicate prosthetic treatment, but makes implant placement difficult due to generating a sharp alveolar ridge