

PUFF APICAL COMO SINÓNIMO DE UNA CORRECTA IRRIGACIÓN Y PERMEABILIZACIÓN

URQUIOLA ROCÍO; FAVRE AZUL ESTELA; TUDOR CRISTINA; MEJI DANIELA ANDREA; PERALTA YANINA SAMANTHA.

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología.
Endodoncia B. Prof. Titular Dra. Georgina Valeria Santángelo*

Introducción: Paciente de 23 años concurre a la consulta con dolor muy intenso y constante localizado en la pieza dentaria 13. Los test de vitalidad pulpar confirman una pulpitis irreversible sintomática, por lo tanto, se realizó una biopulpectomía total. Luego de una correcta preparación del sistema de conductos radiculares, abundante irrigación y desinfección, se obtura con técnica termomecánica, observando en la imagen rx post operatoria una extravasación de sellador en la zona apical (puff). Descripción del caso: Se realizó una radiografía preoperatoria, donde se puede observar la cámara pulpar, conducto radicular y periápice. El acceso se realiza con fresa redonda número 3 (Microdent), se amplía la entrada del tercio cervical del conducto con fresa de Gates Gliden 3 y 2 (Maillefer). La Conductometría se tomó con lima k15, longitud de trabajo: 25mm. La preparación quirúrgica del conducto se realizó con sistema recíprocamente Wave One Gold (Dentsply Sirona) con la lima large, desinfección con la lima XP endofinisher (FKG), irrigando con el NaClO y posteriormente con EDTAC 17% inactivado con agua destilada. En cuanto a la obturación se eligió una técnica termomecánica utilizando el guttacondensor (Maillefer) y sellador AH26(Dentsply Sirona). Conclusiones: El puff apical que se visualiza en la Rx post operatoria, indica un buen sellado del sistema de conductos, debido a la profusa irrigación y activación realizada, eliminando el barro dentinario y manteniendo durante todo el acto operatorio la permeabilidad del conducto radicular. Para finalizar, el sellador biocompatible y la técnica de obturación utilizada, pone en evidencia, la limpieza y el buen sellado de la zona apical.

APEX PUFF AS A SYNONYM OF CORRECT IRRIGATION AND PERMEABILIZATION

URQUIOLA ROCÍO; FAVRE AZUL ESTELA; TUDOR CRISTINA; MEJI DANIELA ANDREA; PERALTA YANINA SAMANTHA.

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología.
Endodoncia B. Prof. titular Dra. Georgina Valeria Santángelo*

Introduction: A male patient aged 23, came to the clinician with a severe and insistent tooth pain, specifically tooth number 13. Pulp vitality test indicate irreversible pulpitis, in this case, the treatment is a total biopulpectomy. Next the canal root was flushed with methods of irrigation and disinfection. Once the canal was ready for being stamped, the operator put the sealer into the canal using a termoplastic technique which caused an extravasation in the root apex. **Description of the case:** Beforehand, it has been made an X-ray where we can see the pulp chamber, the root canal and the apex. The access was made with dental bur round number 3, it was rectified with dental bur Gates Gliden number 3 y 2. The working length is established with size 15 K-File (25mm). The root canal preparation was made with K-File until 35 mm, including the size 10 K-File. The irrigant used was Sodium hypochlorite (NaClO) in concentrations of 2,5%. After that, the remaining canal is prepared with Wave One Gold large file and Endofinisher KFG, always using irrigants as NaClO and EDTAC inactivated with distilled water. The filling method chosen was a thermomechanic technique using Guttacondensor and sealer AH26. **Conclusion:** The “apex puff” discovered on the X-Ray indicates a correct sealed of the canal due to effective techniques of chemical irrigation using NaClO, removing smear layer and keeping the permeability of the canal. To end, a bio-compatible filling material and an appropriate filling technique, puts in evidence a neat canal and an apex perfectly filled.