

Discromía Pos-Traumatismo de Larga Data

IBAÑEZ, CAMILA; LANGONI, RENATA; WEISBURD EUGENIA; SANTANGELO GEORGINA; PARRACHINI JUAN IGNACIO; TROILO LUISINA.

Universidad Nacional de la Plata, Facultad de Odontología, Endodoncia B

Introducción La discromía se percibe como una alteración estética en las piezas dentarias. En este caso clínico, la etiología es originada por una historia de traumatismo de 8 años el cual produjo una calcificación y posterior necrosis pulpar. Se decidió realizar el tratamiento endodóntico y posteriormente blanqueamiento ambulatorio mixto. **Descripción del caso:** Se realizó la endodoncia donde se aplicó la técnica híbrida de preparación quirúrgica, se utilizaron limas K (Dentsply Maillefer) de 10 a la 25 y sistema rotatorio (Wave One Gold – Dentsply Sirona) se activó el irrigante (Hipoclorito de sodio al 2,5%), con la lima XP-Endo Finisher (FKG), desactivándolo con solución fisiológica y posterior eliminación del barro dentinario con EDTA 18% (Dickinson), se secó con conos de papel (Meta Biomed), se utilizó sellador (AH Plus Dentsply Sirona), conode gutapercha taper 04 y accesorios (Meta Biomed) y gutta condensor (Dentsply) para la técnica Termomecánica. Se realizó la desobturación de 2mm, sellado con composite Flow (Tetric-N flow, IVOCLAR) del conducto (barrera biológica) para continuar posteriormente con el blanqueamiento que se realizó 15 días después con una técnica ambulatoria combinada (interna-externa). Para lo que previamente se tomó una impresión para confeccionar una cubeta. **Conclusiones:** Los materiales actuales facilitan nuestra labor en la atención. Al ser combinada la técnica y al utilizar un peróxido de carbamida de menor porcentaje se disminuyen los riesgos de reabsorciones dentinarias. Deberán controlarse periódicamente, clínica y radiográficamente ya que puede existir una recidiva en el color y para un diagnóstico precoz en el caso de una posible reabsorción radicular externa. El blanqueamiento dentario mixto, como tratamiento complementario de la endodoncia tiene como principal beneficio la satisfacción del paciente para sentirse cómodo con su sonrisa destacando siempre la importancia de los controles a distancia.

Long-standing Post-Traumatic Dyschromia

IBAÑEZ, CAMILA; LANGONI, RENATA; WEISBURD EUGENIA; SANTANGELO GEORGINA; PARRACHINI JUAN IGNACIO; TROILO LUISINA.

National University of La Plata, School of Dentistry, Endodontics B

Introduction Dyschromia is perceived as an esthetic alteration in the dental pieces. In this clinical case, the etiology is originated by a history of trauma of 8 years which produced calcification and subsequent pulp necrosis. It was decided to perform endodontic treatment and later mixed outpatient bleaching. **Case description:** Endodontics was performed using the hybrid technique of surgical preparation, using K files (Dentsply Maillefer) from 10 to 25 and rotary system (Wave One Gold - Dentsply Sirona), the irrigant (2.5% sodium hypochlorite) was activated with the XP-Endo Finisher (FKG) file, deactivating it with physiological solution and subsequent removal of the dentinal mud with EDTA 18% (EDTA 18%). The dentin mud was removed with EDTA 18% (Dickinson), dried with paper cones (Meta Biomed), sealer (AH Plus Dentsply Sirona), taper 04 gutta percha cone and accessories (Meta Biomed) and gutta condensor (Dentsply) were used for the Thermomechanical technique. A 2mm deobturation was performed, the canal was sealed with Flow composite (Tetric-N flow, IVOCLAR) (biological barrier) to continue with the bleaching that was performed 15 days later with a combined ambulatory technique (internal-external), for which an impression was previously taken to make a tray. **Conclusions:** The current materials facilitate our work in care. As the technique is combined and a lower percentage of carbamide peroxide is used, the risks of dentin resorption are reduced. They should be controlled periodically, clinically and radiographically, since there may be a recurrence in the color and for an early diagnosis in the case of a possible external root resorption. The main benefit of mixed tooth whitening, as a complementary treatment to endodontics, is the satisfaction of the patient to feel comfortable with his smile, always emphasizing the importance of remote controls.