

Estoma Cutáneo en la Región Submandibular de Origen Dentario

YOSHIDA CAMILA; CAMPOS MARTINA; TUDOR CRISTINA; SANTANGELO GEORGINA; PERALTA YANINA;
PARRACHINI JUAN IGNACIO.

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

Introducción: Las fistulas cutáneas odontogénicas son la manifestación clínica de una necrosis pulpar y una periodontitis crónica apical que drena material purulento hacia la piel siguiendo una vía de menor resistencia. El tratamiento conservador de elección suele ser mediante la endodoncia y rehabilitación dentaria, de no ser posible, se debe realizar la extracción de la pieza dentaria. **Descripción del caso:** Estoma cutánea en la región submandibular derecha de larga data, supuración intermitente producto de una infección en la pieza dentaria 46. Protocolo de trabajo de la Asignatura para tratamiento de necrosis con limas manuales tipo K (Denstply Maillefer) 10,15, 20 y 25 para el glide path manual, limas mecanizadas sistema reciprocante Wave One Gold primary (Dentsply Sirona), irrigación con hipoclorito de sodio al 2.5%, conos de gutapercha con taper 04 calibre 40 y accesorios calibre 25 (Meta Biomed), sellador Biocerámico (BioRoot de Septodont) y obturación con técnica termomecánica con guttacondensor 45 (Dentsply Maillefer) y posterior sellado coronal. **Conclusiones:** Ante una fistula en la región cérvico maxilofacial siempre se debe tener en cuenta que su origen puede ser bucal y debe ser tratado por un especialista. El diagnóstico incorrecto de la lesión puede ocasionar múltiples complicaciones, como llevar al paciente a tomar medicamentos innecesarios y a realizarse cirugías indebidas. (2*). En el último control se pudo observar la exitosa evolución de la lesión frente al tratamiento endodóntico. La endodoncia como su posterior rehabilitación permitió prolongar la permanencia de la pieza dentaria en boca, restableciendo la salud y funcionalidad de la misma, siendo en este caso la mejor opción de tratamiento.

Cutaneous Stoma in the Submandibular Region of Dentate Origin

YOSHIDA CAMILA; CAMPOS MARTINA; TUDOR CRISTINA; SANTANGELO GEORGINA; PERALTA YANINA;
PARRACHINI JUAN IGNACIO

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

Introduction: Odontogenic cutaneous fistulas are the clinical manifestation of pulp necrosis and chronic apical periodontitis draining purulent material into the skin following a path of least resistance. The conservative treatment of choice is usually by endodontics and dental rehabilitation, if this is not possible, extraction of the tooth should be performed. **Case description:** Cutaneous stoma in the right submandibular region of long standing, intermittent suppuration due to an infection in tooth 46. Work protocol of the treatment of necrosis with manual files type K (Denstply Maillefer) 10, 15, 20 and 25 for the manual glide path, Wave One Gold primary reciprocating system (Dentsply Sirona), irrigation with 2.5% sodium hypochlorite, gutta percha cones with taper 04 caliber 40 and 25 caliber accessories (Meta Biomed). 25 gauge (Meta Biomed), Bioceramic sealant (BioRoot by Septodont) and obturation with thermomechanical technique with guttacondensor 45 (Dentsply Maillefer) and subsequent coronal sealing. **Conclusions:** When faced with a fistula in the cervico maxillofacial region, it should always be taken into account that its origin may be buccal and should be treated by a specialist. An incorrect diagnosis of the lesion can cause multiple complications, such as leading the patient to take unnecessary medications and to undergo inappropriate surgeries. (2*) In the last control, a successful evolution of the fistula was observed. (2*) In the last control, it was possible to observe the successful evolution of the lesion in the face of endodontic treatment. Endodontics and its subsequent rehabilitation made it possible to prolong the permanence of the tooth in the tooth. permanence of the tooth in the mouth, restoring its health and functionality, being in this case the best treatment option.