



“ABORDAJE INTEGRAL DE FÍSTULA CUTÁNEA ODONTOGÉNICA EN PRIMER MOLAR SUPERIOR”

Cioli, V; Chaintiou, R; Fernández, J; Taboada, O I
Universidad de Buenos Aires, Facultad de Odontología, Cátedra de Endodoncia

El objetivo de esta presentación es concientizar al clínico sobre la importancia de realizar un correcto diagnóstico y un adecuado abordaje endodóntico, frente a la presencia de este tipo de patologías e implementación de laser para la regeneración de los tejidos afectados

Paciente masculino

Edad: 27años

Pieza:2.6

Motivo de consulta: derivado por su médico cirujano por persistencia de fistula cutánea en región geniana izquierda luego de haberse realizado cirugía estética en dos oportunidades.

Diagnostico pulpar: Necrosis

Diagnostico Periapical: absceso periapical crónico

22.03.24

Control con Terapias de Láser

Qr CBCT



Primer control

Cuarto control

05.04.24

26.04.24

Examen clínico: Presencia de cordón fibroso con recorrido desde carrillo vestibular hacia la lesión extraoral



Segundo control

Quinto control

12.04.24

03.05.24



Conductometría: lima

K25mm #10

Mv1:19mm

Mv2: 18mm

D:19mm

P:21mm

Instrumentación:

Protaper Next



Tercer control

Sexto control

19.04.24

01.06.24



Conometria:

Mv1:30.04

Mv2:25.04

D: 30.04

P: 30.04

Cemento: Bio C Repair



Las fistulas cutáneas de origen odontogénico son entidades poco comunes y suponen un reto diagnóstico dada la ausencia de dolor dentario en algunos pacientes, como sucedió en el presente caso. Se debe realizar un correcto diagnóstico diferencial, ya que, la demora en el tratamiento puede aumentar la probabilidad de complicaciones.

Yasui H, Yamaguchi M, Ichimiya M, Yoshikawa Y, Hamamoto Y, Muto M. Un caso de seno odontogénico 1. Chang LS. Error común del cirujano plástico en el diagnóstico del seno odontogénico cutáneo. Cirugía Craneofacial Arco. 2018;19(4):291295.