



## “ABSCESO APICAL CRÓNICO: EVALUACIÓN Y ABORDAJE TERAPÉUTICO”

Martínez Andrea , Rulli Matias

Universidad de Buenos Aires, Facultad de Odontología, Catédra de Endodoncia.

### Introducción

El absceso periapical crónico es un trastorno proliferativo e inflamatorio de origen pulpar que se caracteriza por ser un foco de supuración en la región apical y por su extravasación de material purulento a través de fistulas ligadas a un tracto sinuoso intraoral o extraoral, y suelen ser asintomáticos, salvo cuando se produce el cierre ocasional de la vía fistulosa. En ocasiones el tracto sinusal de un absceso apical podría drenar siguiendo la superficie radicular y abrirse en el surco gingival, provocando el desarrollo de una pseudo bolsa periodontal o a una fractura radicular vertical.

Paciente femenino de 38 años de edad

Pieza 3.6

**Diagnostico pulpar:** Necrosis

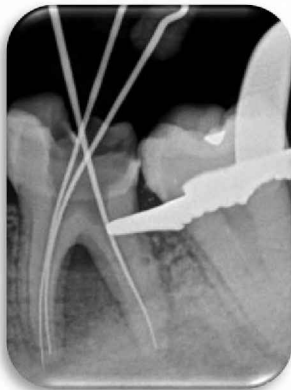
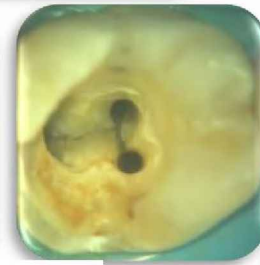
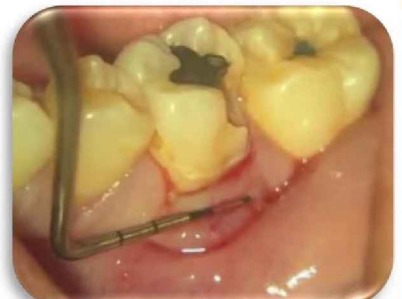
**Diagnóstico periodontal:** Absceso Apical  
Crónico

**Conductometría**

**Conducto MV :**18,5 mm.

**Conducto ML:** 18,5 mm.

**Conducto D:** 19mm



LIMAS C PILOT  
(VDW)



CEMENTO SELLADOR  
(ADSEAL)

PROTAPER•GOLD™



CONOS DE GUTAPERCHA  
(DENTSPLY SIRONA)



### Conclusión:

Como consecuencia de la necrosis pulpar los tejidos perirradiculares pueden experimentar cambios patológicos y derivar en cuadros de periodontitis y abscesos apicales. La finalidad de la terapia endodóntica es realizar la limpieza y desinfección del sistema de conductos radiculares, así como la eliminación simultanea de los microorganismos y subproductos microbianos afectados evitando minimizar las posibilidades de una diseminación de la infección a zonas adyacentes

### Bibliografía:

- Bhaskar SN. Periapical lesion: Types, incidence, and clinical features. Oral Surg Oral Med Oral Pathol 1998;21:657-71  
Pulver WH, Taubman MA, Smith DJ. Immune components in human dental periapical lesions. Arch Oral Biol 1978;23:435-43.  
Prabu MS, Apoorva K. Clinical, radiographic, and histological findings of chronic inflammatory periapical lesions. A clinical study  
Cohen S, Hargreaves KM. Vías de la pulpa. 9na ed. Madrid: Elsevier Mosby; 2008. (UDC:RK351 P37)