

11. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EN PIEZA DENTARIA CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO.

Autores: Micozzi Paz; Manuela Pirovani ; Diez Laura; Obregoso María Eugenia.

Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires. Cátedra: Endodoncia.

Las lesiones dentales traumáticas de piezas permanentes ocurren con frecuencia en niños y adultos jóvenes. Las fracturas y luxaciones son las más comunes. El diagnóstico adecuado, la planificación del tratamiento y el seguimiento son importantes para mejorar un resultado favorable. Dependiendo de la secuela que el traumatismo genere, se proponen varias opciones de tratamiento con el fin de buscar la rehabilitación completa del paciente. Objetivo: Destacar la importancia de realizar un correcto diagnóstico clínico-radiográfico de piezas dentarias con antecedentes de traumatismo. Presentación del caso: Material y técnicas Paciente de sexo masculino de 23 años concurre a la guardia FOUBA con fractura amelodentinaria sin exposición pulpar. Antecedente de traumatismo dentario hace 7 años. Se realiza rx periapical donde se evidencia radiolucidez circunscripta en pd 41 Se realiza tratamiento endodóntico de pd. 41 con sistema rotatorio Protaper Gold y lavajes con hipoclorito de sodio al 2,5% y edta al 17%. Se realiza activación del irrigante con sistema ultrasónico Ultra X y se obtura con cono de gutapercha 30 taper 0.6 y cemento a base de resina. Conclusión: El correcto examen clínico, radiográfico y tomográfico, un tratamiento juicioso y el seguimiento por parte del odontólogo sumado a la colaboración por parte del paciente permite mantener a largo plazo la pieza traumatizada en boca.

DIAGNOSIS AND TREATMENT IN TOOTH WITH HISTORY OF TRAUMA.

Traumatic dental injuries to permanent teeth frequently occur in children and young adults. Fractures and dislocations are the most common. Proper diagnosis, treatment planning, and follow-up are important to improve a favorable outcome. Depending on the sequelae that the trauma generates, several treatment options are proposed in order to seek complete rehabilitation of the patient. Objective: To highlight the importance of making a correct clinical-radiographic diagnosis of teeth with a history of trauma. Case presentation: Material and techniques. A 23-year-old male patient attended the FOUBA emergency room with an amelodentinal fracture without pulp exposure. He had a history of dental trauma 7 years ago. A periapical x-ray was performed showing circumscribed radiolucency at PD 41. Endodontic treatment was performed at PD 41 with a Protaper Gold rotary system and lavages with 2.5% sodium hypochlorite and 17% EDTA. The irrigant was activated with an Ultra X ultrasonic system and the tooth was filled with a 30-taper 0.6 gutta-percha cone and resin-based cement. Conclusion: A correct clinical, radiographic and tomographic examination, judicious treatment and follow-up by the dentist, together with the collaboration of the patient, allows the traumatized tooth to be kept in the mouth for a long time.