

FRACTURA RADICULAR DEL TERCIO MEDIO: ANÁLISIS DE DOS ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS EN UN CASO CLÍNICO

Peralta, Y; Meji, D; Santángelo, G; Tudor, C

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

Introducción: El manejo de los casos de fracturas radiculares implican un diagnóstico meticuloso, tratamiento conservador y control. Determinar el diagnóstico pulpar y la ubicación de la fractura radicular es crucial para definir el tratamiento adecuado para prevenir complicaciones y minimizar daños.

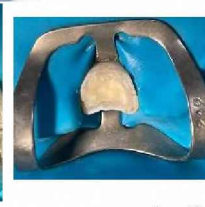
Objetivos: Prevenir complicaciones y minimizar daños

Caso clínico:

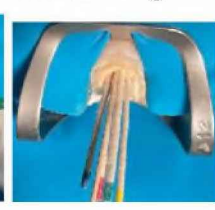
Examen clínico y radiográfico 02/06/2022



(lima 55)



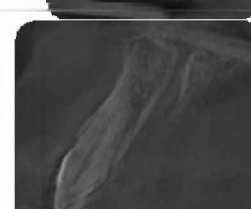
Desinfección y activación del irrigante con XP L (FKG), obturación del conducto con pasta alcalina



A los 15 días tratamiento del conducto y obturación con cemento biocerámico



Sellado dentinario resin coating y derivación a operatoria



2 años 06/06

(11-21)

Discusión: Según Cvek et col, las fracturas horizontales tiene un 78% de curación. Andreasen y Hjørtting validan las cicatrizaciones/consolidaciones entre los fragmentos con interposición de: tejido duro(a); tejido PDL(b); de hueso y PDL(c). Andreasen y Caliskan sugieren que la reparación puede surgir de forma espontánea sin necesidad de ferulización.

Conclusión: Los protocolos de trabajo ordenados y el tratamiento oportuno de la necrosis pulpar fue fundamental para la preservación de los dientes traumatizados. Se logró una cicatrización perirradicular con formación tejido duro en el fragmento coronal(a) en 21 y un redondeo en el borde de la fractura: curación mediante la interposición del PDL(b) en 11 manteniendo su vitalidad. Los controles a distancia son fundamentales para piezas dentarias traumatizadas, revisiones precisas durante al menos 10 años son necesarias para evaluar vitalidad y posible intervención endodóntica futuras si fuese necesario.

Bibliografía: 1. Cvek M, Andreasen JO, Borum MK. Curación de 208 fracturas de raíz intraalveolar en pacientes de 7 a 17 años. Traumatol de abolladuras 2001; 17: 53–62. Munksgaard, 2001*. 2. Heydari A, Askarizadeh N, Rezvani Y, Efafi F, Eftekhari L. Tratamiento endodóntico de un diente con fractura traumática del tercio medio de la raíz. Irán Endod J. 2019;14(1): 84-8. Doi:10.22037/iej.v14i1.225073. 3. Day P, Flores MT, O'Connell A, et al. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: 3. Injuries in the primary dentition. Dent Traumatol. 2020;36:343359. <https://doi.org/10.1111/edt.12576>