

REAGUDIZACIÓN DE ABSCESO ALVEOLAR CRÓNICO POST TRAUMATISMO

Berrios Orozco, F; Gándara, M; Yunes M; Santangelo, G.

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

Introducción: Los traumatismos dentales implican la injuria de la pieza dentaria y del periodonto. Uno de los más frecuentes es la luxación lateral. La frecuencia de complicaciones post traumáticas incluyendo el absceso alveolar agudo, crónico, o reagudizaciones del mismo es variable dependiendo el periodo evolutivo, lo que enfatiza en la necesidad de un seguimiento frecuente para monitoreo y detección de complicaciones tan pronto como sea posible. Los traumatismos dentales pueden llevar a la lisis de la pulpa dando lugar a la necrosis y/o gangrena, generando abscesos apicales agudos, crónicos o reagudizaciones como este caso clínico. **Objetivos:** Lograr una cicatrización periapical mediante: a) preparación biomecánica; b) desinfección del sistema de conductos radiculares con soluciones irrigadoras; c) tratamiento intermedio medicamentoso con hidróxido de calcio, para obtener una reparación y curación periapical.

Caso Clínico: Paciente de 15 años presenta tumefacción en región nasogeniana derecha de 24 hs. de evolución, derivado a la Asignatura Endodoncia B FOLP. A la anamnesis relata traumatismo en la pieza 1.1 por impacto directo tras caída 5 años atrás, sin atención ni controles posteriores, ni evidencia sintomatológica durante el lapso de tiempo transcurrido.



Situación
clínica
inicial



Test de vitalidad pulpar en piezas 1.1 y 2.1

Secuencia
radiográfica



CBT. Cortes axiales y sagitales



Primera sesión:
Acopio de
pasta alcalina
por 15 días

Instrumentación
Quirúrgica con
lima R25 Reciproc
Blue (VDW®)

Protocolo de
desinfección Na 5%
y lima Xp endo-
Finisher (FKG®)

Obturbación con técnica
híbrida de Tagger más
sellador Bio C Sealer
(Angelus®)

Segunda sesión:



Control clínico y radiográfico a los 3 meses

Discusión: Según Danielle Clark y Liran Levin¹ los abscesos alveolares fénix no son la complicación más frecuente en la subluxación dental, siendo la necrosis pulpar. Si la misma no es identificada y tratada adecuada y oportunamente favorece a la aparición de reabsorciones dentinarias pudiendo ocasionar pérdida del órgano dental. Kallel y colaboradores² reportan que la mayor tasa de complicaciones en los traumatismos dentarios se debe a una terapéutica inadecuada o al retraso en la consulta, siendo este último un elemento decisivo sobre el pronóstico de la pieza dentaria, Las directrices de la Asociación Internacional de Traumatología Dental (2007)⁴ recomiendan que cualquier diente con una pulpa necrótica asociada a una lesión por subluxación debe tratarse con hidróxido de calcio hasta que se obture el conducto radicular.

Conclusión: Coincidiendo con las publicaciones existentes, la terapia endodóntica en 2 sesiones con colocación de pasta alcalina resultó efectiva para la resolución clínica del absceso alveolar fénix post traumatismo. Luego de un traumatismo dental el riesgo de desarrollar posibles complicaciones es de por vida.

Bibliografía: 1. Danielle, Levin. Prognosis and complications of mature teeth after lateral luxation. JADA 2019;150(8):649-655 <https://doi.org/10.1016/j.adaj.2019.03.001> 2. Kallel, Douki, Amaldi, and Bend Amor. The Incidence of Complication of Dental Trauma and Associated Factors: A Retrospective Study. International Journal of Dentistry. Vol 2020, Article ID 2968174 <https://doi.org/10.1155/2020/2968174> 3. Levin, Day, Hicks, O'Connell, Fouad, Bourguignon, Abbott. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: General introduction. Dental Traumatology. 2020; 36:309-313 <https://doi.org/10.1111/edt.12574> 4. Mohammadi Z, Dummer PM. Properties and applications of calcium hydroxide in endodontics and dental traumatology. Int Endod J. 2011 Aug;44(8):697-730. doi:10.1111/j.1365-2591.2011.01886.x. Epub 2011 May 2. PMID: 21535021