

# Lesiones Cervicales No Bacterianas , Importancia En La Determinación Del Agente Etiológico Y Su Diagnóstico Diferencial

Guarnieri Rondina, Catalina; Lojo, Alejandrina; Villanueva, María Eugenia; da Silva, Claudia; de Andrea Antonela; Galán, Julieta.

Facultad de Odontología UNLP – Asignatura Operatoria Dental “ A”

Numero del  
Póster

Categoría: Casos Clínicos

## Resumen

Las lesiones cervicales no cariosas consisten en la pérdida patológica de la estructura dentaria localizada en el LAC( límite amelo-cementario)que no responde a una etiología bacteriana .Presentándose en diferentes formas clínicas de acuerdo a su agente etiológico , siendo de fundamental importancia la determinación del mismo y el adecuado diagnóstico de dichas lesiones de acuerdo a un exhaustivo interrogatorio y observación de las características clínicas. Erosión , abrasión y abfracción son lesiones que muchas veces pasan inadvertidas por el profesional y algunas veces por el paciente . Debiendo como profesionales abordar su diagnóstico , prevención y tratamiento. Comprender la importancia de estas lesiones , valorar la pérdida de la estructura dental , sus inconvenientes en un futuro inmediato , hipersensibilidad y el porqué del desprendimiento de las restauraciones cervicales por no abordar un adecuado diagnóstico y seguimiento .

## Introducción

Las lesiones cervicales presentan una prevalencia superior al 50% de las enfermedades bucales en la población adulto mayor (Barrancos et al., 2002), de ahí la relevancia de su estudio.  
La abrasión es el desgaste patológico de la estructura dentaria causada por procesos mecánicos anormales provenientes de objetos extraños o sustancias introducidas en la boca que al contactar con los dientes generan la pérdida de los tejidos duros a nivel del límite amelo-cementario (LAC) mediante mecanismos como pulido, frotado o raspado. La erosión-corrosión es la disolución química de los tejidos duros que no involucra la presencia de placa bacteriana. Es causada por agentes ácidos o quelantes de origen intrínseco o extrínseco. La abfracción es la lesión en forma de cuña en el LAC causada por fuerzas oclusales excéntricas que llevan a la flexión dental. Cuando esta lesión se combina con los ácidos no bacterianos, se denomina corrosión por estrés. Se habla de abrasión química cuando se combina la abrasión y el ácido.

## Descripción del Caso

Paciente de sexo masculino, de 38 años de edad que presenta lesiones cervicales no cariosas.  
Localización: Límite amelo-cementario.  
Características: forma de plato amplio , superficie opaca .  
Márgenes : no definidos.  
Refiere ingerir limón diariamente con todas las comidas .



Foto 1: Erosión vestibular.



Foto 2: Pérdida de tejido a nivel oclusal de las piezas posteriores(Erosión).

Paciente de sexo femenino, de 33 años de edad que presenta lesiones cervicales no cariosas.

Localización: Límite amelo-cementario.

Características: forma de plato amplio , superficie pulida y brillante con recesión gingival y ausencia de placa bacteriana. Más marcada en la hemiarcada opuesta a la mano hábil

Márgenes : no definidos



Foto 3: Abrasión.

Paciente del sexo femenino, de 45 años de edad que presenta lesiones cervicales no cariosas.

Localización: Límite amelo-cementario.

Características: forma de cuña , fondo angulado .

Márgenes : definidos.

Las cúspides de molares se observan con superficies planas . Refiere dolor muscular a nivel de los maseteros.



Foto 4: Abfracción.

## Conclusiones

El éxito del tratamiento depende de la identificación y control de factores etiológicos y lograr concientizar al paciente con su colaboración . Dentro del proceso normal de la anamnesis se debe realizar un correcto diagnóstico y la planificación teniendo en cuenta factores como: dieta y estilo de vida, edad, oclusión, hábitos, técnicas de higiene oral. Es preciso conocer y determinar la etiología y las características del problema. Las lesiones deben ser estudiadas con gran interés siendo de fundamental importancia la eliminación del mismo, el control y seguimiento para evitar el fracaso de las restauraciones que se hayan realizado, aparición de nuevas lesiones y avance de las lesiones existentes menores a 1 mm de profundidad.

Es responsabilidad del profesional odontólogo determinar la causa , observar y diagnosticar la evolución y progresión de estas lesiones , siendo necesario en muchos casos realizar un enfoque multidisciplinario .

## Referencias

1. Lesiones Cervicales no cariosas Dra. Nélide Cuniberti\*; Dr. Guillermo Rossi. 1Edición 2009
2. Lanata E. (2005). Restauraciones de Clase V de Black o III de Mount. En E. Lanata (Eds.), Operatoria Dental. Estética y adhesión (pp.137-150). Buenos Aires: Grupo Guía S.A. título del artículo, nombre de la revista, año
3. Diagnóstico y epidemiología de la erosión dental , Facultad de Odontología Universidad Cooperativa de Colombia, año 2011.
4. Evaluación in vitro del efecto erosivo de tres bebidas carbonatadas sobre la superficie del esmalte dental .Revista estomatológica Herediana., año 2007.

