

CORROSION POR ESTRÉS

Numero del Póster

Autores: Od. Lojo, Alejandrina; Od. Villanueva, Maria Eugenia; Od. da Silva, Claudia; Od. de Andrea, Antonela; Od. Galan, Julieta; Od. Guarnieri Rondina, Catalina.

Facultad de odontología. U.N.L.P. Cátedra Operatoria Dental A

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

La corrosión por estrés es una lesión no bacteriana que ocasiona una pérdida acelerada de las estructuras dentarias debido a una degradación fisicoquímica, resultante de la biodinámica que ocurre en el medio bucal cuando hay una flexión dentaria en presencia de un medio ácido. Veremos de las características clínicas individuales que la distinguen de una abfracción y de una erosión, para facilitar el diagnóstico, llevar a la lesión a su control y evitar su progresión.

Introducción

Dentro de todas las patologías que afectan a la cavidad bucal, las más frecuentes y prevalentes están siendo controladas gracias a las maniobras de prevención en varios ámbitos. Nos referimos a la enfermedad multifactorial de caries y a las enfermedades periodontales. A su vez, son las más reconocidas por los pacientes, muchas veces los pacientes concurren a la consulta manifestando "tener una caries" o "tener gingivitis". Este reconocimiento, gracias a la ciencia que se aboca en su prevención, ha contribuido a la disminución en su prevalencia y control de las mismas.

Sin embargo en la actualidad se ha evidenciado un aumento en las lesiones no bacterianas que afectan a la cavidad bucal, más específicamente a las piezas dentarias. El reconocimiento de estas lesiones por parte del profesional ayudaría a la educación de nuestros pacientes, para el control de las mismas, evitando su progreso y controlando sus consecuencias.

En este trabajo nos referiremos a una lesión no bacteriana, considerada multifactorial, ya que es una combinación de dos lesiones no bacterianas: Corrosión por estrés. Lesión combinada de una abfracción y una erosión.

Descripción del Caso

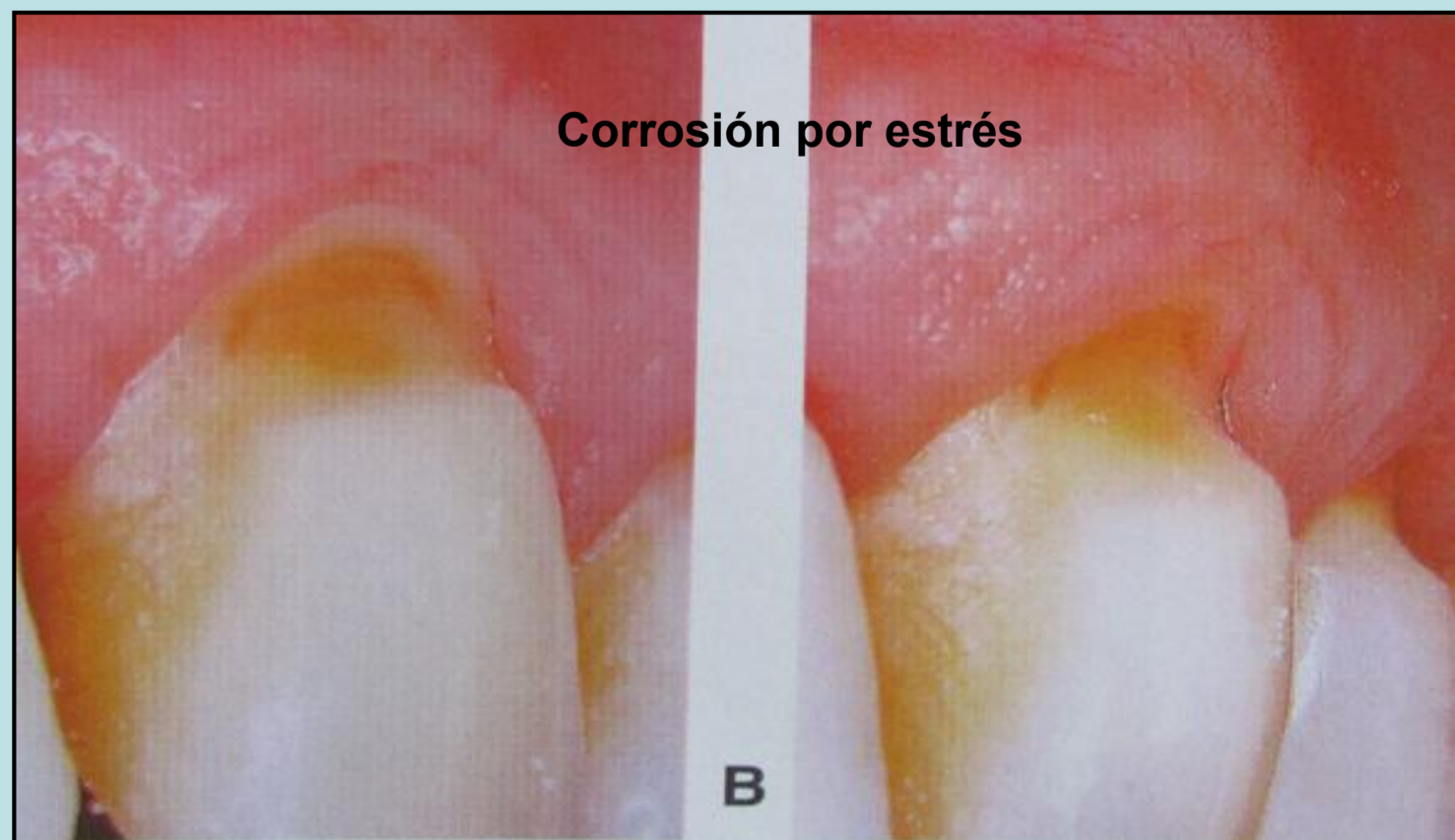
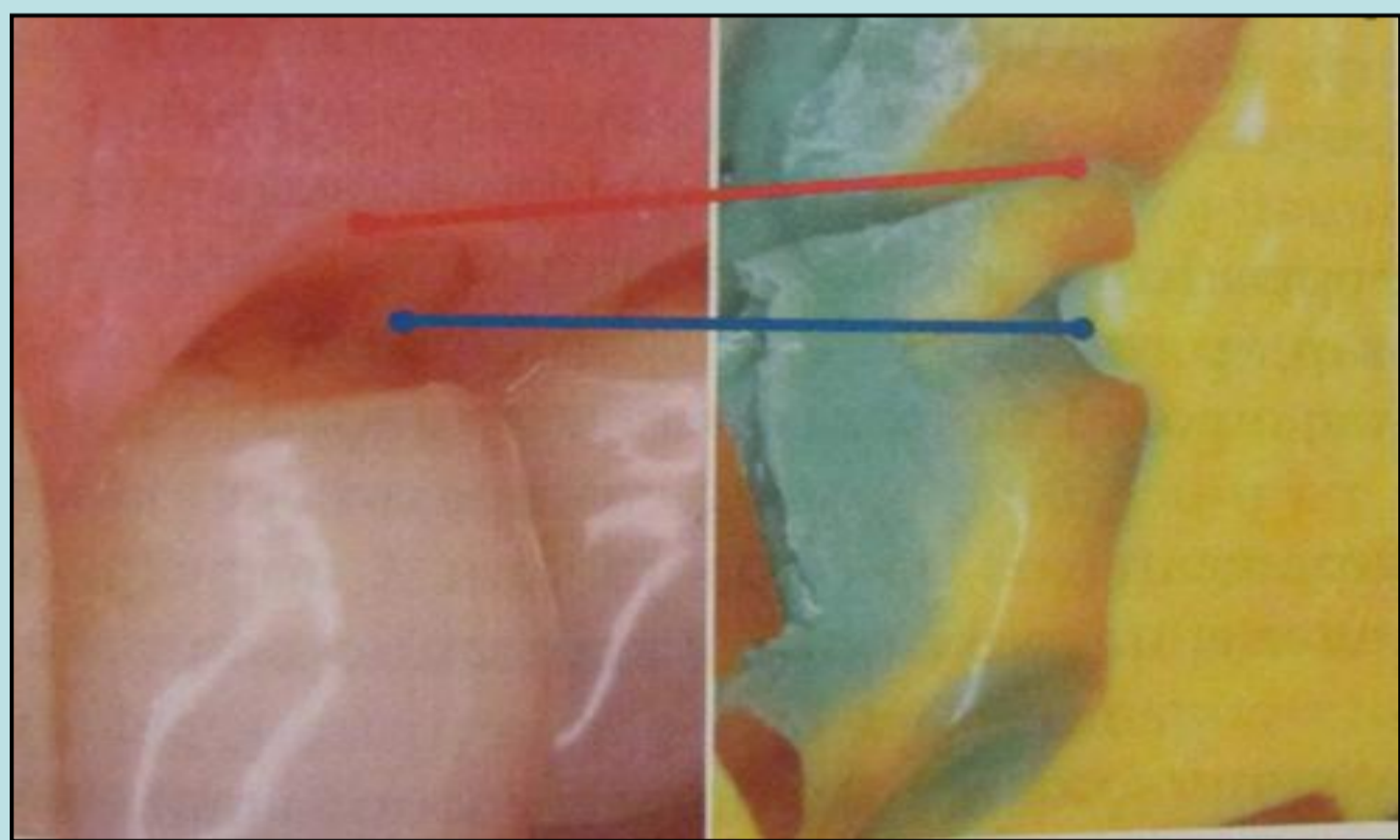
Dentro de las lesiones de origen no bacteriano que afectan el tercio cervical de las piezas dentarias encontramos lesiones producidas por agentes ácidos (erosión), agentes abrasivos (abrasión) y parafuncionales (abfracción). Estas se pueden encontrar en su forma pura o combinadas con otras, como es el caso de la corrosión por estrés originada por una erosión y una abfracción. La pieza dentaria sufre una pérdida acelerada de la estructura cuando ocurre estrés flexura en presencia de un medio ácido.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

Las características clínicas de esta lesión combinada difieren de la abfracción y de la erosión pura, pero presentan rasgos de cada una de ellas.

En trabajos de microscopia de barrido muestran la diferencia entre los perfiles. Se presenta la lesión angulada de la abfracción pero sus bordes son más redondeados, al igual que su fondo.

Al secar la lesión se la observa más opaca como cuando se la prepara con ácido fosfórico para una técnica adhesiva y presenta dolor si la lesión está activa.



Según distintos autores, la interacción entre la FUERZA y el ácido puede ser: Primero, la abfracción por acción de la flexión del diente por sobrecarga oclusal, donde se rompen los cristales del esmalte y luego el ácido de origen endógeno o exógeno penetra en las grietas y facilitaría la disolución del esmalte como postula Grippo y Spranger.

La segunda situación es al revés, primero la erosión, donde el ácido penetraría por los canales del esmalte, luego la fuerza rompería y desprendería los cristales atacados por el ácido, como lo indican Kahn y Young.

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

Abrasión	Erosión-Corrosión	Abfracción	Corrosión por stress
Forma de plato Vestibular	Forma de plato más profundo	Angulosa	Angulosa 45° a 135°
Márgenes no definidos	Márgenes no definidos	Márgenes bien definidos y rugosos	Márgenes bien definidos y redondeados
Superficie pulida brillante	Opaca	Inalterable el aspecto de los tejidos	Opaca



TRATAMIENTO: al ser una lesión multifactorial su tratamiento también lo será

Control del medio ácido



Tratamiento de la parafunción:



Tratamiento de Sintomatología



Se realizará la restauración plástica de la lesión solo si esta supera 1mm de profundidad



Conclusiones

Las lesiones que presentan pérdida de estructuras a nivel del tercio cervical de las piezas dentarias, en ausencia de placa bacteriana, están presentes en la mayoría de los pacientes que se nos presentan a diario en el consultorio. Actualizarnos sobre la prevalencia y frecuencia de las mismas, conocer todas sus características clínicas y sintomáticas, para arribar a un rápido diagnóstico, adquiere hoy en día un carácter prioritario.

Referencias

- Grippo J. Attrition, abrasión, corrosión and abfraction. JADA (2004)
- N. Cuniverti de Rossi y G. Rossi, "Lesiones Cervicales no cariosas". Editorial Panamericana (2009).
- N. Cuniverti de Rossi y G. Rossi, " Abfracción en un problema oclusal", Rev. Fundac. Juan Jose Carraro. (octubre 2011).
- García de Valente y María Shirley "Lesiones dentarias de etiología no bacteriana" Bol. Asoc. Argentina Odontol. Niños (2014).
- Smith, Antony J. " erosión dental y pérdida de tejidos dentarios: diagnostico y análisis de riesgo para planear un tratamiento." Bol. Asoc. Argentina Odontol. Niños (2013).

