

189.

IMPLANTE INMEDIATO DEL SECTOR POSTERIOR: UN CASO CLÍNICO.

Berro M, Rouillet M, FOUNLP.

Estudios clínicos radiográficos y longitudinales en el hombre han demostrado que, en los primeros 6 meses de la extracción de un diente, se establece una reducción del hueso alveolar de aproximadamente un cuarto de su dimensión total (Atwood, 1963; Carlsson y Persson 1967). Por esta razón, es conveniente colocar el implante lo más próximo a la pérdida de la pieza dentaria posible o, mejor aún, en el mismo acto quirúrgico. Esta técnica tiene sus indicaciones: cantidad de hueso suficiente para el anclaje primario; y contraindicaciones: procesos infecciosos en fase aguda. Presenta como ventajas: pérdida ósea mínima, tiempo quirúrgico único, reducción del costo biológico reparativo y disminución del tiempo de rehabilitación; como inconvenientes encontramos: necesidad de rellenos frecuente (duros y blandos; técnicas complementarias), programación quirúrgica limitada y no lograr estabilidad primaria (hecho que limitaría la colocación del implante). Se presentará un caso clínico de implante inmediato del sector posterior, realizado en la Facultad de Odontología de La Plata, dentro de las actividades de posgrado programadas.

190.

VERRUGAS VULGARES BUCALES. REPORTE DE UN CASO CLINICO.

Mercado M, Rom M, Barilaro L, Salvatori M, Micinquevich S. FOUNLP. margaritalilianamercado@hotmail.com

Los papilomavirus humanos (PVH), se caracterizan por producir lesiones proliferativas en piel y/o mucosas afectando exclusivamente células del epitelio escamoso superficial. Entre ellas, la Verruga Vulgar Bucal (VVB) que se ubican en los labios, paladar duro, dorso de la lengua y en las encías, son relativamente raras y usualmente causadas por auto inoculación a partir de las lesiones de dedos y manos. Objetivos: Reportar un caso clínico de Verrugas Vulgares en cavidad bucal. Material y Métodos: Paciente femenina, 37 años, ama de casa, nacida y residente en La Plata. Derivada a la Unidad Hospitalaria de la Asignatura Patología y Clínica Estomatológica por el servicio de Dermatología Hosp. Dr. Ricardo Gutiérrez de La Plata: por "lesiones vegetantes en lengua" de un año de evolución. Al examen clínico se observaron en el tercio medio anterior y en el tercio medio posterior del dorso lingual, dos lesiones exofíticas, semiesféricas, con bordes bien definidos, base amplia, superficie verrugosa parcialmente blanco-amarillenta, de consistencia blanda y asintomática a la palpación. Se realizó biopsia escisión. Se solicitaron: Hemograma, VDRL y VIH. Resultados: Al examen histológico se reconoce un fragmento de mucosa bucal con una gruesa capa córnea (hiperortokeratosis y proyecciones constituidas por un epitelio engrosado en su espesor (acantótico) y presencia de coilocitosis. La paciente fue remitida a Dermatología, para investigar verrugas en piel de los dedos de la mano y a Ginecología por posibles lesiones genitales. Conclusiones: Las verrugas vulgares son lesiones benignas. Si bien la mucosa bucal no es la localización más frecuente de las mismas, es importante su detección y diagnóstico diferencial con otras lesiones asociadas al virus papiloma humano (VPH).