

and infiltra-tive anesthesia for tooth 22. Absolute isolation of the operative field. Derived from the School Hospital of the Faculty of Dentistry of the UNLP, with cameral opening, canal preparation and intra-conduction medication with calcium hydroxide paste, sterile Teflon and airtight provisional filling. We continue, removing the coronary ob-turation. Determination of the working length. Electronic locators are less reliable on teeth with wide apical holes, so it is verified with a digital radiographic image. Length: 17mm. Disinfection of the canal alternating with a 2.5% sodium hypochlorite solution, and instrumentation with an 80 caliber second series K file (Dentsp-ly). Final irrigation protocol with XP endo-Finisher file (FKG). Drying of the root canal with sterile paper tips. Preparation of Biodentine (Septodont) according to manufacturer's instructions. Placement of Biodentine (Septodont) in the canal with adapted instruments. Biodentine (Septodont) with a Dentsply Machtu compactor. Radiographic image of the obturation control. Removal of excesses and then placement of the Vitreous Iono-mer for the post-operative shielding. Control at 2 months. The patient presented for control at 5 months with orthodontic appliances, for which the orthodontist was indicated. by note that he had to release the barcket in tooth 2.2, for 8 months so as not to interfere with the favorable evolution of the case./Conclusions In view of the results, we can affirm that Biodentine (Septodont), allowed to achieve an adequate apical closure. Alt-hough more clinical studies are needed to show the success of these new biomaterials, they seem to be very encouraging in the future./References Cohen. Pathways of the pulp, eleventh edition, by Kenneth M. Har-greaves and Louis H.Berman. 2016. Cap24. Elsevier Spain; Goldberg. Endodontics, Technique and Founda-tions. 2002. Cap13. Editorial Panamericana Medica. Buenos Aires, Argentina; Carlos Canadá. Endodontics, Clinical Techniques and Scientific Bases, 3rd edition. 2014. Cap20. Elsevier Spain; A New Biocompatible Al-ternative: BIODENTINE.Atlas Odontológica.pdf

### Tratamiento Endodóntico-Restaurador En Una Sola Sesión “Utilización De Materiales De Última Generación”.

TUDOR CRISTINA INÉS; GÁNDARA MARTÍN LUCAS; SANTANGELO GEORGINA VALERIA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, ASIGNATURA ENDODONCIA “B”

Introducción: En la asignatura Endodoncia B de la UNLP tratamos de brindarle al paciente las mejores alternativas de tratamiento para que recupere su salud y estética lo más pronto posible. En la actualidad los tratamientos endodónticos están destinados a salvar las piezas dentarias. Pero no siempre un tratamiento endodóntico resulta exitoso. Pueden ser múltiples las causantes de los fracasos, errores durante la preparación del sistema de conductos, obturaciones radiculares o coronales deficientes, produciendo posteriormente filtraciones tanto apicales como coronales. Descripción del caso: En el siguiente caso clínico se desobturaron dos piezas dentarias (1.1 y 1.2) que estaban obturadas con tornillos tipo “Dentatus” sin obturación completa radicular visible, rarefacción apical, cambio de coloración en sus restauraciones coronarias y caries, Se removieron ambos tornillos y se re-trataron los conductos ( sistema Wave one Gold , medium y large), a continuación se colocaron 2 postes de fibra de vidrio preformados (Agelus Reforpost n3) que fueron anatomizados con resina compuesta y cementados con resina dual (Duo link universal) para luego terminar los tratamientos con reconstrucciones de composite (Spectra Smart de Densplay Sirona). Conclusión: El tratamiento endodóntico-reconstructivo en una sola sesión es un procedimiento habitual en la práctica clínica y el empleo de postes de fibra de vidrio son una alternativa más que válida para las piezas dentarias tratadas endodónticamente, sobre todo con gran destrucción coronaria, equilibrando las tensiones masticatorias y disminuyendo los riesgos de fractura de las piezas dentarias.

## Endodontic-Restorative Treatment In A Single Session "Use Of Latest Generation Materials".

TUDOR CRISTINA INÉS; GÁNDARA MARTÍN LUCAS; SANTANGELO GEORGINA VALERIA. NATIONAL UNIVERSITY OF LA PLATA, FACULTY OF DENTISTRY, ENDODONTICS "B"

Abstract: In the subject of Endodontics B of the UNLP we try to bring to the patients the best treatment alternatives to recover their health and aesthetics as soon as possible. Nowadays endodontic treatments are intended to save dental pieces. But an endodontic treatment does not always turns out successful. The failure of this treatments can be cause by multiple factors such as mistakes made during the preparation of the canal systems, blocking of the roots or deficient coronals, generating both filtrations coronal or apical. Description of the case: In the following clinical case two of the dental pieces (1.1 and 1.2) were unblock, which where blocked with a "Dentatus" kind of screw without a visible full block of the roots, apical rarefaction, change of the coloration on its coronary restorations and cavities. Both screws were removed and the canals ( Wave one Gold System, medium and large) were re-treated, then two pre-formed fiberglass posts were located (Agelus Reforpost n3) which were anatomized with a composite resin and cemented with dual resin (universal Duo link), to finish the treatments with composite reconstructions (Spectra Smart of Densplay Sirona). Conclusion: the reconstructive-endodontic treatment in only one session is a usual process in the clinical practice and the use of fiberglass posts are applicable alternatives for the dental post treated endodontically, especially everything with a big coronary destruction, balancing the chewing tension and reducing the fracture risk of the dental pieces.

## Estrés: ¿Un Factor Determinante En La Presencia De Lesiones Orales?

AUTORES: APESTEGUÍA MARÍA PAULA; INGRAVALLO JULIETA; SELMI MARÍA EUGENIA. ASESOR CIENTÍFICO: MG. PEREYRA LILIANA. RESIDENCIA ODONTOLOGÍA GENERAL. HOSPITAL DR. ALEJANDRO KORN. LA PLATA.

Introducción: El estrés se define como una reacción fisiológica del organismo ante agresiones en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación que se percibe como amenazante. La cavidad bucal es asiento de diversas patologías tanto de naturaleza local como sistémica, de carácter multifactorial, donde factores psicosociales como el estrés, representan un aspecto importante a ser considerado, sobre todo en los últimos años debido a que el estilo de vida de la sociedad actual se ha modificado. Frente al incremento de diferentes patologías orales asociadas a una situación de estrés percibida a partir de la anamnesis historia clínica y exploración, es que nos vemos interesados en presentar la relación que tienen ambas situaciones. Descripción del caso: Los casos clínicos del Herpes recidivante como así el caso del mucocele, pertenecen a pacientes jóvenes de la comunidad que concurren al Servicio con problemáticas sociales desencadenados por procesos de estrés. En cambio los casos de estomatitis y de bruxismo corresponden a pacientes institucionalizados en el Hospital con enfermedades psiquiátricas, los que desencadenan hábitos parafuncionales, por un lado como respuesta a su enfermedad de base como así también reacciones gástricas combinadas con situaciones orales, muchas veces a consecuencia de las múltiples medicaciones administradas. Conclusiones: Luego de la presentación de los diferentes casos clínicos concluimos que es fundamental tener en cuenta al estrés como un factor determinante de diferentes patologías, con la idea de concientizar al personal de salud sobre las implicancias de estas lesiones en la repercusión general del paciente la que pueden llevar a un compromiso general de su salud.