

“AVULSIÓN DENTAL EN DIENTE CON ÁPICE CERRADO”

Autores: Barros, J. S.; Carvalho, M. C.; Gianezzi, D. S. C.

Instituição: Endo Friends

Introducción: La avulsión es un tipo de traumatismo dentoalveolar causado por un traumatismo y durante un periodo de tiempo el elemento dentario está fuera del alveolo (ANDREASEN, 1991) (ALOTAIBI, 2023).

Una paciente de 24 años acudió a la clínica 12 horas después del traumatismo con el elemento 11 empacado en leche. Después de exámenes clínicos y radiográficos, se realizó la técnica de reimplante dental. El diente se irrigaba abundantemente con solución salina, se insertaba en el alvéolo y luego se retenía con un hilo flexible de torsión. Se prescribió antiinflamatorio, antibiótico y vacuna antitetánica. Luego, a los 10 días, se administró el tratamiento endodóntico, que fue en tres sesiones con cambios de medicación cada 15 días y el fármaco de elección fue el hidróxido de calcio. El relleno se realizó con cemento resinoso sealer 26, técnica de monocono por condensación lateral



Fig. 1 Traumatismo 25/07/2022



Fig. 2: Elemento dental avulsionado



Fig.3: Rx Inicial



Fig.4: Reinserción en el encaje



Fig. 5: Contención con alambre trenzado twist flex - 25/07/2022



Fig.6: RX final de la endodoncia 02/09/2022



Fig.7: RX controle 20/02/2024



Fig.8: TCFC Controle 17/09/2024



Fig.9: Apariencia final

Discusión: Para el éxito del tratamiento, es fundamental tener en cuenta el medio de almacenamiento y el tiempo que el diente permanece fuera de la boca (DE SOUZA, 2012). En este caso, el medio fue aceptable, sin embargo, hubo un largo período de tiempo entre la avulsión y el reimplante, alrededor de doce horas. Se sabe que cuanto más rápido se reinserta el diente en el alvéolo, mayores son las posibilidades de éxito. La endodoncia del diente con ápice cerrado es obligatoria. ANDREASEN, 1991, considera necesario dentro de los 12 días posteriores a la reimplantación y con intercambios de hidróxido de calcio debido a sus propiedades para la descontaminación de los túbulos dentinarios y así evitar reabsorciones inflamatorias.

Conclusión: La avulsión dental es un traumatismo dentoalveolar grave y es necesario un abordaje inmediato para un buen pronóstico del caso. La endodoncia en dientes con ápice cerrado está indicada mediatamente después de un traumatismo, ya que hay pocas posibilidades de revascularización pulpar, como en los dientes con ápice abierto. En los veintiséis meses de seguimiento no se observaron reabsorciones radiculares, lo que demuestra la efectividad del abordaje inmediato de reimplantación del elemento y endodoncia mediata

Referencias

- *Alotaibi S, Haftel A, Wagner ND. Avulsed Tooth. 2023 Mar 6. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. PMID: 30969698.
- *Andreasen, J.O. Traumatismo dentário: soluções clínicas / J.O. Andreasen, F.M. Andreasen; [tradução Frieda Werebe].— São Paulo : Panamericana, 1991; 8: 113-128.
- *DE SOUZA BD, Lückemeyer DD, Felipe WT, Alves AM, Simões CM, Felipe MC. Effect of milk renewal on human periodontal ligament fibroblast viability in vitro. Dent Traumatol. 2012 Jun;28(3):214-6.