

17. PIEZA DENTARIA JOVEN CON PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA SUPURATIVA Y APICOFORMACIÓN INCOMPLETA

Autores: Blajean, C; Bavaro S; Weisburd, María Eugenia ; Santangelo G.

Facultad de odontología Universidad Nacional de La Plata. Endodoncia B. Argentina

Objetivo: El objetivo general del tratamiento fue lograr la curación periapical resultado del tratamiento endodóntico adecuado con la finalidad de lograr la osteoformación y desaparición de signos y síntomas de patología. Presentación del caso: Material y técnicas Paciente joven con periodontitis apical crónica supurativa, apicoformación incompleta e hipomineralización incisivo-molar. Se realizó RX preoperatoria y CBCT donde se visualiza el cierre incompleto apical, delgado espesor de paredes dentinarias y la zona radiolúcida en ambas raíces. Se procedió a realizar los protocolos de anestesia, aislación, irrigación con hipoclorito de Na al 5 % activación con XP Endo-Finisher (FKG) colocación de pasta de Frank . A los 30 días se terminó el tratamiento utilizando ProTaper Gold (Densply- Sirona). Se obturó con sellador biocerámico (Biodentine) como material principal y cono único de gutapercha 30 / 0.4. Se realizó la restauración inmediata con composite de fotocurado (3M Z350). Discusión: Mantener el primer molar permanente en boca es importante para lograr función, estética, espacio, evitar la mesialización de piezas vecinas y la extrusión del antagonista. En pacientes con HIM la primera consideración clínica es si se debe restaurar o extraer el diente, se deben evaluar múltiples factores y realizar interconsulta con un especialista en ortodoncia para evaluar el riesgo de desarrollar una maloclusión. Biodentine fue uno de los biocerámicos que demostró la mejor capacidad de sellado y adaptación marginal, está demostrado que incrementa la resistencia a la fractura en dientes inmaduros. Conclusión: Cuando el diente sea restaurable y el niño sea cooperativo se debe priorizar mantener la pieza dentaria en boca, siguiendo un enfoque conservador. El pronóstico a largo plazo es mucho más favorable que años atrás y las tasas de éxito llegan al 97 %.

TOOTH PIECE WITH CHRONIC SUPPURATIVE APICAL PERIODONTITIS AND INCOMPLETE APICOFORMATION

Objective: The general objective of the treatment was to achieve periapical healing as a result of adequate endodontic treatment in order to achieve osteoformation and disappearance of signs and symptoms of pathology. Case presentation: Material and techniques Young patient with chronic suppurative apical periodontitis, incomplete apicoformation and incisor-molar hypomineralization. A preoperative X-ray and CBCT were performed showing incomplete apical closure, thin thickness of dentinal walls and the radiolucent zone in both roots. The anesthesia protocols, isolation, irrigation with 5% Na hypochlorite, activation with XP Endo-Finisher (FKG), and placement of Frank's paste were carried out. After 30 days, the treatment was completed using ProTaper Gold (Densply-Sirona). It was filled with bioceramic sealant (Biodentine) as the main material and a single 30/0.4 gutta-percha cone. Immediate restoration was performed with light-curing composite (3M Z350). Discussion: Keeping the first permanent molar in the mouth is important to achieve function, aesthetics, space, and avoid mesialization of neighboring teeth and extrusion of the antagonist. In patients with HIM, the first clinical consideration is whether the tooth should be restored or extracted; multiple factors must be evaluated and consultation with an orthodontic specialist must be carried out to evaluate the risk of developing a malocclusion. Biodentine was one of the bioceramics that demonstrated the best sealing capacity and marginal adaptation, it has been shown to increase fracture resistance in immature teeth. Conclusion: When the tooth is restorable and the child is cooperative, keeping the tooth in the mouth should be prioritized, following a conservative approach. The long-term prognosis is much more favorable than years ago and success rates are as high as 97%.