

PATOLOGÍA PERIAPICAL DE GRANDES DIMENSIONES

Institución: Facultad de Odontología - Universidad de Buenos Aires (UBA), Buenos Aires, Argentina.

Autores: Gonzalez, H. J.; Portigliatti, R.

Objetivos:

- Describir la resolución clínica de un primer molar inferior permanente con una lesión ápico periapical de grandes dimensiones.
- Evidenciar la importancia de los controles clínicos en la evolución de patologías periapicales de grandes dimensiones.

Caso Clínico: Paciente femenino de 24 años de edad acude a la Facultad de Odontología (FOUBA) derivada de la guardia por PD 4.6. Se evalúa clínica y radiográficamente (radiografías periapicales y tomografía CONE BEAM), estableciéndose como diagnóstico necrosis pulpar y periodontitis apical crónica de gran dimensión. Se procede a realizar el tratamiento endodóntico convencional con técnicas de endodoncia mecanizada en una sesión, activación del irrigante y obturación tridimensional. En la misma sesión fue posible restaurar dicha pieza dentaria. Se realizaron controles tanto clínicos como radiográficos, el primero fue al cabo de dos meses y el segundo luego de cinco meses, se observó una evolución favorable con ausencia de sintomatología dolorosa y una notable disminución de la radiolucidez apical, lo cual fue evidente a través del control tomográfico.

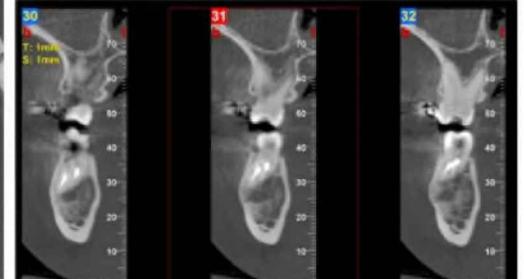
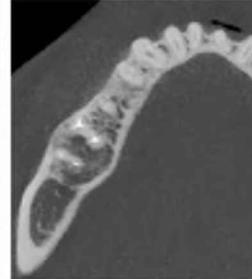
Primera sesión 12/12/2023



Primer control
23/02/2024
(2 meses de evolución)



Segundo control
24/05/2024
(5 meses de evolución)



Discusión:

Se destaca el rol fundamental que desempeña la desinfección química, la instrumentación biomecánica y la obturación tridimensional del conducto radicular, conformando la terapia endodóntica por vía convencional no quirúrgica, en la resolución clínica de lesiones periapicales de grandes dimensiones.

Conclusión: La terapia endodóntica convencional no quirúrgica resulta efectiva para la resolución clínica de las lesiones periapicales inflamatorias grandes similares a quistes (Large cyst-like periapical lesions), las cuales son de origen inflamatorio y no neoplásico, logrando resultados favorables muchas veces en menor tiempo con respecto al abordaje quirúrgico. Además, los controles periódicos son indispensables para garantizar un buen pronóstico a largo plazo.

Bibliografía:

- Tratamiento no quirúrgico del conducto radicular de las lesiones periapicales inflamatorias grandes similares a quistes y quistes apicales inflamatorios. Lin, L. Ricucci, D. Lin, J. Rosenberg, P. - JOE, 2009