

27. PATOLOGÍA PERIAPICAL DE GRANDES DIMENSIONES

Autores: Gonzalez, HJ, Portigliatti R

Facultad de Odontología Universidad de Buenos Aires. Cátedra Endodoncia. Argentina

Objetivo: Describir la resolución clínica de un primer molar inferior permanente con una lesión ápico periapical de grandes dimensiones. **Presentación del caso:** Paciente femenino de 24 años de edad acude a la Facultad de Odontología (FOUBA) derivada de la guardia por PD 4.6. Se evalúa clínicamente y a través de métodos de diagnóstico por imagen, como 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. Se le realizaron controles tanto clínicos como radiográficos. Luego de 5 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. **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:** Por medio del presente trabajo se puede evidenciar la efectividad del tratamiento endodóntico convencional no quirúrgico como primera elección terapéutica para la resolución clínica de lesiones ápico periapicales de gran tamaño logrando resultados favorables. **Bibliografía:** Tratamiento no quirúrgico del conducto radicular de las lesiones periapicales inflamatorias grandes similares a quistes y quistes apicales inflamatorios.

LARGE PERIAPICAL PATHOLOGY

Objective: To describe the clinical resolution of a permanent lower first molar with a large apico - periapical lesion. **Case presentation:** A 24-year-old female patient came to the School of Dentistry (FOUBA) from the emergency room for PD 4.6. She was evaluated clinically and through imaging diagnostic methods, such as periapical radiographs and tomography (CONE BEAM), establishing the diagnosis of pulp necrosis and large-scale chronic apical periodontitis. Conventional endodontic treatment was performed with mechanized endodontic techniques in one session, irrigant activation and three-dimensional obturation. Both clinical and radiographic controls were performed. After 5 months, a favorable evolution was observed with the absence of painful symptoms and a notable decrease in apical radiolucency, which was evident through tomographic control. **Discussion:** The fundamental role played by chemical disinfection, biomechanical instrumentation and three-dimensional obturation of the root canal is highlighted, as part of the conventional non-surgical endodontic therapy in the clinical resolution of large periapical lesions. **Conclusion:** Through this work, the effectiveness of conventional non-surgical endodontic treatment as the first therapeutic choice for the clinical resolution of large apico - periapical lesions is evident, achieving favorable results