

Tapón apical de Biodentine en el fragmento coronal en fractura radicular horizontal.

María Eugenia López Villanueva, Adilene Rodríguez Ramírez, Elma María Vega Lizama.

Especialidad en Endodoncia,
Universidad Autónoma de Yucatán.

INTRODUCCIÓN

La frecuencia de las fracturas radiculares es menor al 3% de todas las lesiones dentales traumáticas, es responsable del 1% de las pérdidas de la dentición permanente. En las fracturas horizontales ocurre un desplazamiento del segmento coronal que generalmente contrasta con la falta de desplazamiento de la porción apical. En dientes con ápices abiertos está indicada la colocación de una barrera apical, un material de reciente utilización es el BIODENTINE, ya que ofrece bioactividad y propiedades de sellado excelente.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente femenino de 35 años de edad, acude a la FOUADY por presentar un “granito en la encía”. Refiere haber sufrido un traumatismo hace 19 años, le realizaron tratamiento endodóntico en esa ocasión, 16 años después la paciente presenta inflamación en la zona anterosuperior.

Clínicamente, se observa un tracto sinuoso proveniente del OD 2.1, responde positivo a la percusión, y negativo a la palpación, no presenta movilidad, sondeo normal. Radiográficamente se observa fractura radicular horizontal con desplazamiento del tercio apical y una zona radiolúcida entre los dos segmentos. *Diagnóstico:* absceso apical crónico. *Plan de tratamiento:* Realización de barrera apical con Biodentine.

CONCLUSIÓN

El éxito o buen pronóstico de la fractura radicular horizontal depende en gran medida de un acertado diagnóstico y tratamiento en el momento inmediato al trauma, así como de la elección del material a utilizar.

BIBLIOGRAFÍA

- Majorana A, Pasini S, Bardellini E, Keller E. Clinical and epidemiological study of traumatic root fractures. Dent Traumatol 2002;18:77– 80.
- Andreasen, J.O. and Hjørting-Hansen, E. Intra-alveolar root fractures: radiographic and histologic study of 50 cases. J Oral Surg. 1967; 25: 414–426.
- Diangelis, A.J., Andreasen, J.O., Ebeleseder, K.A. et al. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: 1. Fractures and luxations of permanent teeth. Dent Traumatol. 2012; 28:2–12.
- Cvek M, Mejare I, Andreasen JO. Conservative endodontic treatment of teeth fractured in the middle or apical part of the root. Dent Traumatol 2004; 20:261–9.
- Gabriela Martin. Apical Closure in Apexification: A Review and Case Report of Apexification Treatment of an Immature Permanent Tooth with Biodentine. J Endod 2016;42:730–734.
- Eid AA, Komabayashi T, Watanabe E, et al. Characterization of the mineral trioxide aggregate-resin modified glass ionomer cement interface in different setting conditions. J Endod 2012;38:1126–9.
- Lee BN, Lee KN, Koh JT, et al. Effects of 3 endodontic bioactive cements on osteogenic differentiation in mesenchymal stem cells. J Endod 2014;40:1217–22.

El presente resumen forma parte del suplemento "Memorias del Segundo Concurso de Carteles del Colegio de Endodoncia de Nuevo León, A. C." es responsabilidad de los organizadores de dicho evento, la Revista Mexicana de Estomatología es ajena al contenido científico, metodológico y de autoría de cada uno de los resúmenes que se presentan. El Suplemento se publica como apoyo a las agrupaciones de profesionales, profesionistas, estudiantes, maestros e instituciones educativas y/o de servicio en la difusión de sus trabajos.