

Revascularización pulpar con irrigante alternativo en dos órganos dentarios con formación radicular incompleta.

Elma María Vega Lizama, Alberto Eduardo Escamilla Rodríguez, Marco Antonio Ramírez Salomón.

Universidad Autónoma de Yucatán.

INTRODUCCIÓN

La revascularización asume como objetivo el restablecimiento de la vascularidad en un tejido. En odontología se introdujo recientemente para el tratamiento de dientes permanentes inmaduros necróticos como una alternativa novedosa para los tratamientos de apicoformación.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente femenino de 9 años de edad de Valladolid, Yucatán, sin antecedentes patológicos sistémicos; que acude a la Clínica de Endodoncia de la UADY refiriendo traumatismo dental de 4 meses de antigüedad. Clínicamente presentó movilidad y estoma adyacente al diente 2.1, los incisivos anterosuperiores respondieron negativamente a las pruebas térmicas. Radiográficamente se observó formación radicular incompleta y lesiones periapicales en los incisivos centrales superiores.

Plan de tratamiento: revascularización en los órganos dentarios 2.1 y 1.1 y su posterior restauración. Se realizó el protocolo según Trope con dos modificaciones; se reemplazó el hipoclorito de sodio por la solución de agua superoxidada con pH neutro y se disminuyó el tiempo de irrigación de 20 a 5 minutos. A la semana del tratamiento inicial se observó que el estoma remitió, la movilidad cesó y la paciente se encontraba asintomática, se continuó el tratamiento. En los controles realizados durante 22 meses, la paciente se encontró asintomática, se observó el cierre apical del 1.1 y aumento de la porción radicular y disminución de la lesión apical en el 2.1.

CONCLUSIÓN

Este tratamiento con 22 meses de control presenta un éxito clínico y radiográfico, por lo que se recomienda continuar investigando empleando esta técnica ya que utiliza una solución biocompatible que

que eficiente el tiempo de trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

- Trope M. Regenerative Potential of Dental Pulp. J. Endod. 2008;34(7):13-17.
- Cotti E, Mereu M, Lusso D. Regenerative treatment of an immature, traumatized tooth with apical periodontitis: report of a case. J. Endod. 2008;34(5):611–6.
- Gu L, Kim JR, Ling J, Choi KK, Pashley DH, Tay FR. Review of contemporary irrigant agitation techniques and devices. J. Endod. 2009;35(6):791–804.
- Lin LM, Ricucci D, Huang GT. Regeneration of the dentine – pulp complex with revitalization/revascularization therapy : challenges and hopes. 2014;47:713–24.
- Simon SRJ, Tomson PL, Berdal A. Regenerative endodontics: Regeneration or repair? J Endod. 2014;40(4):4–9.
- Law AS. Considerations for regeneration procedures. J. Endod. 2013;39 (3 Suppl):S44–56.
- Murray PE, Garcia-Godoy F, Hargreaves KM. Regenerative endodontics: a review of current status and a call for action. J. Endod. 2007;33(4):377–90.

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.