



XXVI Comunicaciones Científicas y Tecnológicas

Orden Poster: CM-035 (ID: 1977)

Autor: Diaz, Norma Griselda

Título: Efectividad de diferentes irrigantes combinado con ultrasonido para el tratamiento de conductos radiculares de dientes temporarios.

Director: Cardoso, Maria Lorena

Palabras clave: Irrigantes, Odontopediatria, Endodoncia.

Área de Beca: Cs. De La Salud

Tipo Beca: Cyt - Perfeccionamiento

Periodo: 01/03/2019 al 01/03/2021

Lugar de trabajo: Facultad De Odontología

Proyecto: (16J003) Evaluación clínica y microbiológica de diferentes técnicas de remoción químico mecánica de caries dentinarias en niños.

Resumen:

El principal objetivo de la terapia endodóntica en dientes temporales, es preservar y mantener la integridad de su estructura de soporte cuando estas posean alguna afección que se extienda al tejido pulpar radicular, para así permanecer hasta la exfoliación fisiológica, conservando la longitud del arco dentario. El éxito del tratamiento de pulpectomía depende de una ejecución adecuada de cada uno de los pasos, entre ellos se encuentra la preparación químico mecánica. Una desinfección eficaz del conducto radicular consiste en la eliminación completa de la pulpa necrótica, microorganismos y detritus presentes, sin afectar los tejidos periapicales y el folículo del diente permanente. Numerosas razones dificultan la desinfección eficaz de estos conductos radiculares en la dentición primaria, tales como la compleja morfología anatómica de las piezas temporarias, el continuo proceso de reabsorción al que se encuentran sometidas, la proximidad con el sucesor permanente, y la dificultad de producir imágenes radiográficas satisfactorias de los ápices debido a su irregular rizólisis. Si bien, durante el tratamiento de pulpectomía en dientes primarios no se realiza la conformación de los conductos radiculares, la irrigación es necesaria para lograr la limpieza, cumpliendo una función esencial en la debridación y reducción de los microorganismos presentes en el sistema de conductos radiculares sin producir daño en los tejidos periapicales. Se utilizaron 60 (sesenta) dientes temporarios extraídos en la Clínica de la Cátedra de Odontopediatria de la Facultad de Odontología UNNE (anteriores o posteriores) y del Servicio de Odontopediatria del Hospital Pediátrico Juan Pablo II. Los criterios de inclusión son, Piezas dentarias: Con extracciones indicadas por lesiones cariosas coronarias extensas. Sanas extraídas por lesiones traumáticas. Sanas con extracciones indicadas por lesiones quísticas. Con desarrollo radicular de al menos dos tercios, con conductos permeables al paso de una lima N°10. Con piso pulpar intacto. Criterios de exclusión: Piezas dentarias con extensas reabsorciones dentarias internas o externas. Se compararon in vitro, la capacidad de limpieza y acondicionamiento final de la dentina, utilizando las diferentes sustancias irrigadoras solas y asociadas con el ultrasonido. Se emplearon para tal fin, 3 (tres) irrigantes: Hipoclorito de Sodio al 0,5% (Tedequim®), Clorhexidina al 5% (Endoquim®) y SESI, (BioWater®), sobre 60 (sesenta) piezas dentarias deciduas (anteriores o posteriores). Los dientes se codificaron numéricamente para permitir un control en el registro de datos durante la instrumentación con los distintas sustancias irrigadoras. Grupos Experimentales: Grupo I: Total de 20 piezas dentarias tratadas 10 con Hipoclorito de Sodio al 0,5% y 10 recibieron el pasaje de instrumental ultrasónico al finalizar la instrumentación. Grupo II: Total de 20 piezas dentarias SESI y 10 recibieron el pasaje de instrumental ultrasónico al finalizar la instrumentación. Grupo III: Total de 20 Piezas dentarias Clorhexidina y 10 recibieron el pasaje de instrumental ultrasónico al finalizar la instrumentación.

Una vez realizadas las etapas de apertura cameral y cateterismo de las piezas, los conductos fueron medidos in vitro ayudados por la utilización de microscopia óptica en forma directa, para posteriormente ser corroborado con los valores obtenidos en las mediciones radiográficas y con la utilización del localizador apical. Se determinó la longitud de trabajo con el localizador apical Propex II (Dentsply Maillefer) y se realizaron las tomas radiográficas para estimar la longitud real de trabajo (LRT) como se realiza habitualmente en la clínica. El análisis estadístico de cada pieza dentaria se realizó, midiendo, primeramente, por Microscopia Óptica con la pieza en la mano (esta medida se tomó como referencia exacta de LRT), posteriormente se cargaron los datos obtenidos con la toma radiográfica y del Localizador Apical Electrónico (LAE), y cada una de las mediciones fueron realizadas por triplicado en las muestras incluidas. La muestra estuvo compuesta por 14 molares superiores y 26 molares inferiores.

Al someter los valores manifestados con cada técnica de medición el análisis estadístico corroboró que el localizador apical electrónico coincidió con la medida obtenida directamente del diente en un 79%, en cambio para las mediciones radiográficas la coincidencia estadísticamente significativa arrojó un 52% de efectividad. Estos resultados, nos permitirán establecer la concordancia entre la longitud radicular obtenida con el método visual, radiográfico y la utilización del localizador electrónico apical en piezas dentarias primarias que posteriormente, serán seleccionadas, para iniciar la etapa de irrigación.