



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DEL NORDESTE



Secretaría General
de Ciencia y Técnica

XXVI

Reunión de Comunicaciones
Científicas y Tecnológicas de la UNNE

**Ejemplo:
CA – 001**

Orden de Póster

Determinación Radiográfica e Histopatológica de Lesiones Periapicales mas Frecuentes en la Clínica de Diagnóstico y Patología. FOUNNE.

Área del Conocimiento: Ciencias Médicas

Becario/a: LESTANI, Virginia.

Director/a: BRIEND, María Susana

Co-Director: MODENUTTI, Claudio Alejandro.

Facultad: Facultad de Odontología

E-mail: lestani_13@hotmail.com

Objetivos:

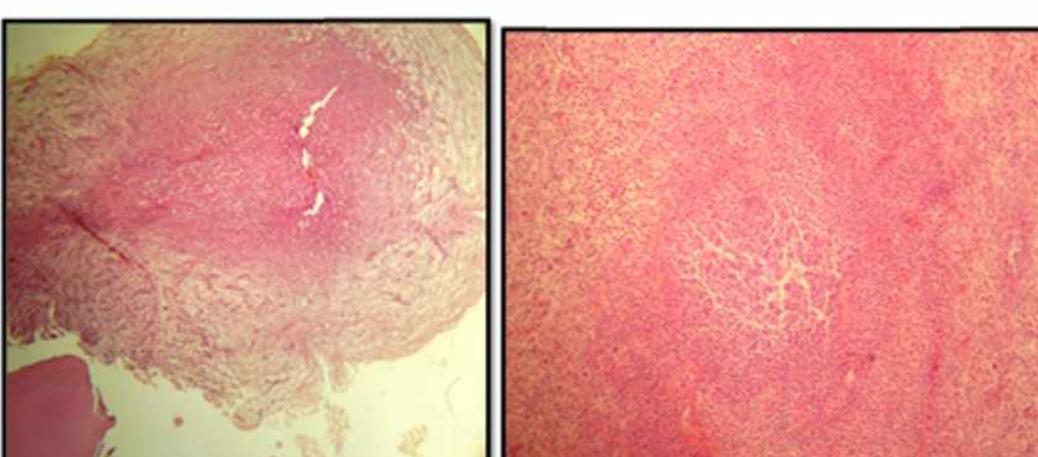
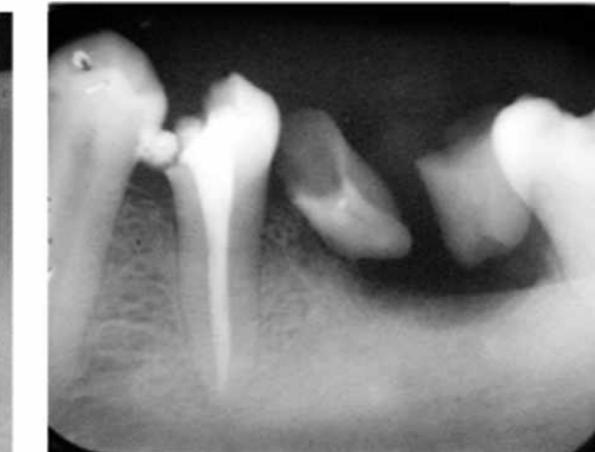
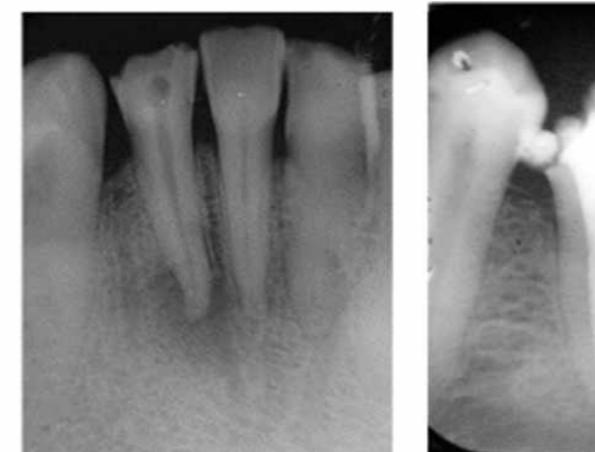
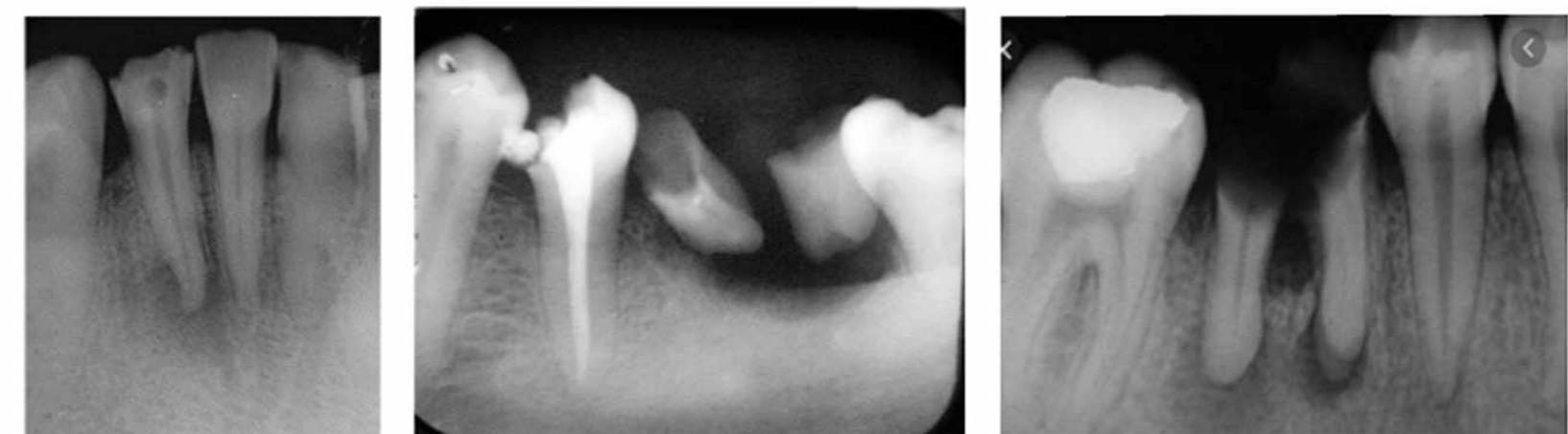
Los objetivos propuestos fueron: establecer incidencia de patologías peripapicales en pacientes atendidos en las clínicas . Identificarlos radiográficamente, sus características y el grado de reabsorción ósea; determinar cuál es el tipo de lesión peripapical que se presenta con mayor frecuencia ; correlacionar los datos obtenidos con los antecedentes clínicos.

Hipótesis: de la interpretación y correlación de las manifestaciones clínicas, radiológicas y características histopatológicas, surge el adecuado diagnóstico y decisión terapéutica de los procesos peripapicales .

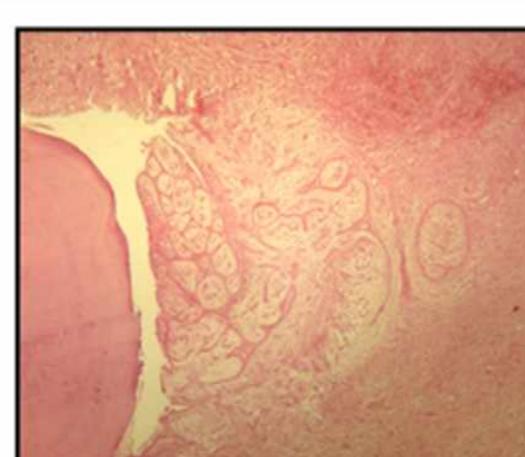
Materiales y Método:

Inicialmente el estudio utilizaría un diseño observacional, prospectivo, descriptivo y comparativo de muestras de pacientes atendidos durante el periodo del 2020, debido a la situación de emergencia sanitaria, se recurrió a la revisión de material del archivo del periodo 2019 que cumplieran con los criterios de inclusión. Se analizaron características radiográficas y la histopatología de exodoncias o apicectomias de pacientes atendidos en los Módulos de Patología y Diagnóstico I, II, y III y analizados en el Servicio de Anatomía Patológica de la FOUNNE. Se registraron las siguientes variables: antecedentes clínicos, estudios por imágenes e histopatología, utilizando frecuencias absolutas y porcentajes que fueron llevados a tablas para su análisis. En los antecedentes clínicos se incluyó: Sexo, edad, localización, presencia/ausencia tratamiento endodóntico, presencia de enfermedad periodontal, grado de lesión de caries. Para el análisis radiográfico: densidad radiográfica de la lesión, morfología, tamaño, localización, ensanchamiento del espacio y evaluación de bordes. La revisión histológica se realizó sobre preparados procesados y coloreados con técnicas de rutina. Se tipificó histológicamente a los procesos peripapicales en: Proceso peripapical agudo, absceso apical, granuloma apical simple, granuloma abscedado, granuloma epitelizado y quiste.

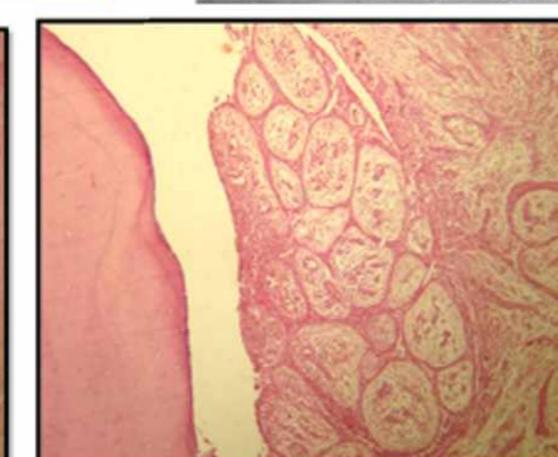
| Nº de caso | Edad | Sexo | Localización | Inflamación Periodontal | Grado de caries | Tratamiento endodóntico | Nº de caso | Densidad radiográfica | Morfología | Tamaño mm > | Localización respecto pieza dentaria | Ensanchamiento | Bordes |
|------------|------|------|--------------|-------------------------|-----------------|-------------------------|------------|-----------------------|------------|-------------|--------------------------------------|----------------|--------|
| 1 | 30 | F | Max inf ant | periodontitis | Resto radicular | no | 1 | radiolida | ovalada | 12 | apical | + | - |
| 2 | 37 | M | Max inf ant | periodontitis | 4to grado | no | 2 | radiolida | ovalada | 4 | apical | + | - |
| 3 | 42 | F | Max sup ant | periodontitis | Resto radicular | no | 3 | radiolida | redondeada | 3 | spiral | + | - |
| 4 | 40 | F | Max sup post | periodontitis | 4to grado | no | 4 | radiolida | redondeada | 4 | spiral | + | - |
| 5 | 39 | F | Max inf ant | periodontitis | Resto radicular | no | 5 | radiolida | redondeada | 5 | inter-radicular | + | + |
| 6 | 27 | M | Max sup ant | gingivitis | 4to grado | si | 6 | radiolida | redondeada | 15 | lateral | + | + |
| 7 | 45 | M | Max sup ant | periodontitis | Resto radicular | no | 7 | radiolida | redondeada | 10 | apical | + | + |
| 8 | 19 | F | Max inf ant | gingivitis | Resto radicular | no | 8 | radiolida | redondeada | 2 | inter-radicular | + | + |
| 9 | 21 | F | Max inf post | periodontitis | Resto radicular | si | 9 | radiolida | redondeada | 5 | spiral | + | - |
| 10 | 34 | M | Max sup post | periodontitis | Resto radicular | si | 10 | radiolida | redondeada | 9 | apical | + | + |
| 11 | 16 | F | Max sup ant | gingivitis | Resto radicular | no | 11 | radiolida | redondeada | 10 | apical | + | + |



GRANULOMA SIMPLE Y ABSCEDADO.H/E 100X Y 400X



GRANULOMA EPITELIZADO.H/E 100X Y 400X



QUISTE PERIAPICAL .H/E 100X Y 400X

Resultados y Discusión:

De un total de 16 muestras, se excluyeron 5 por no cumplir con los criterios de inclusión, quedando 11 muestras para el estudio. El grupo etario estuvo entre los 30 y 45 años (63 %) , el género femenino fue más afectado 60%. La localización más frecuente fue el sector anterior del M.S 54%, seguidos del sector anterior del M.I. 36 % En 8 de los 11 pacientes presentó inflamación gingival/periodontal de grado variable, 3 con gingivitis marginal crónica y 8 con enfermedad periodontal. En 4 pacientes había tratamiento endodóntico previo 36%. De las 11 muestras incluidas 6 correspondían a restos radiculares acompañados por tejidos blandos removidos en la cirugía y los restantes eran piezas dentarias con caries de 4to grado. Para calcular el tamaño, se utilizó la fórmula para el cálculo de área de superficies y se agrupó en lesiones grandes a las de mayor o igual a 7 mm y pequeñas igual o menor de 6 mm. Se encontró: 5 pequeñas y 6 grandes llegando a medir hasta 3,5 cm. La forma, visualizada en las imágenes, 9 eran redondeadas y 3 ovaladas. La localización fue 9 apicales, 2 inter-radiculares y 1 lateral. El ensanchamiento del ligamento periodontal se midió en milímetros del margen dentario a la lámina dura ósea horizontal, mostrando ensanchamiento en todos los casos. Se halló reforzamiento de la imagen de la lámina ósea periférica a los procesos, presente en 6 de los procesos y su borramiento, visto en 7 casos. Los patrones histológicos fueron: Proceso peripapical crónico o granuloma peripapital en 5; absceso peripapital crónico o granuloma apical abscedado en 3 muestras, 2 de ellas epitelizadas y 4 quistes peripapitales.

CONCLUSION: la prevalencia de lesiones peripapicales oscilan entre el 30 y 50% y está en relación directa a la salud bucal y otros factores, género, estado de las piezas dentarias, tipos de caries, tratamientos endodónticos y restauraciones. Para llegar al diagnóstico se debe correlacionar todas estas variables, ya determinara su tratamiento, que podrá ser conservador, con una terapéutica endodóntica o quirúrgico, con la extirpación de la cápsula y apicectomía.