

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

Área del Conocimiento: Ciencias Medicas

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:

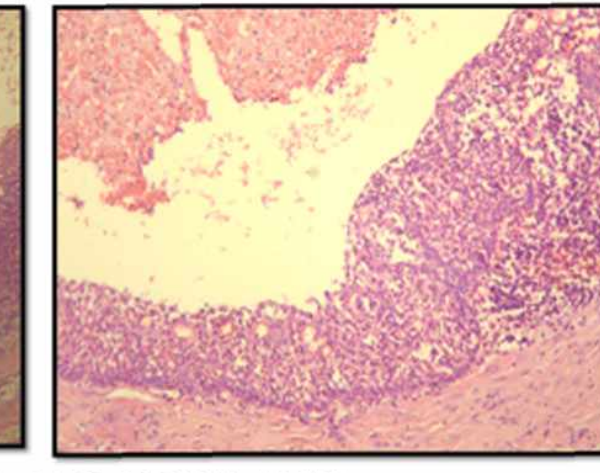
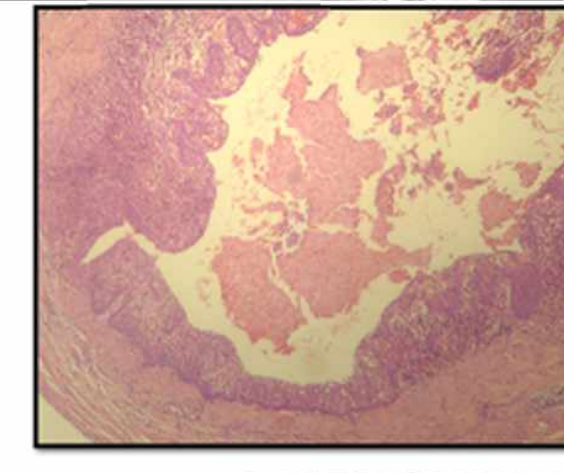
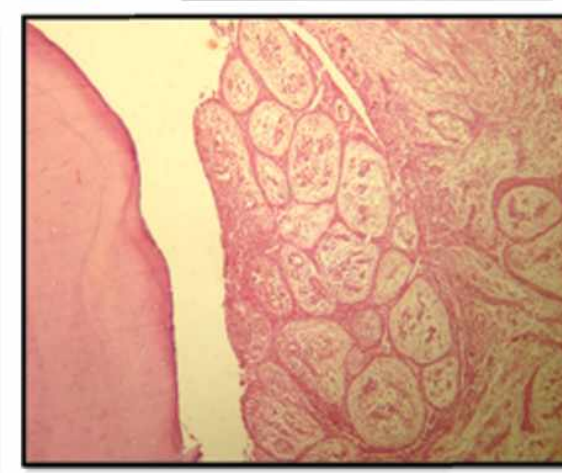
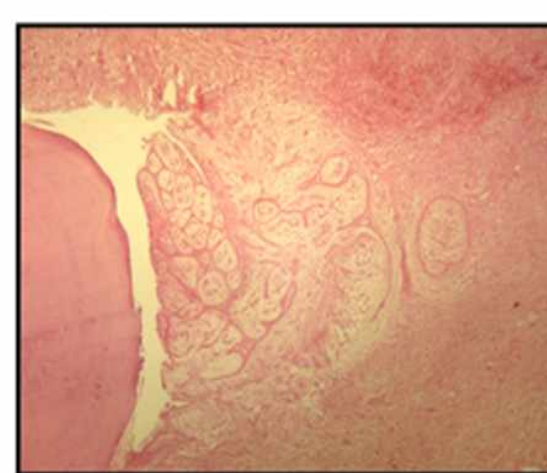
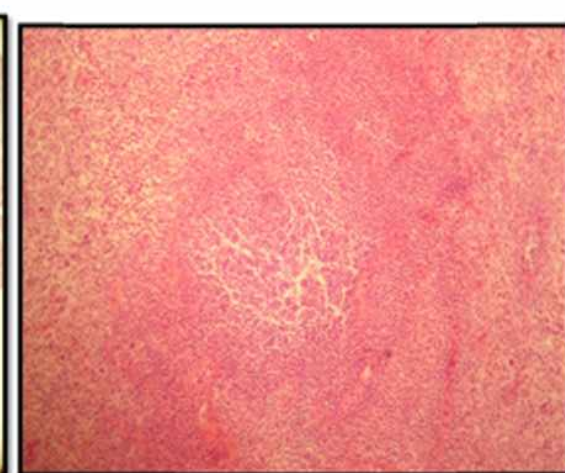
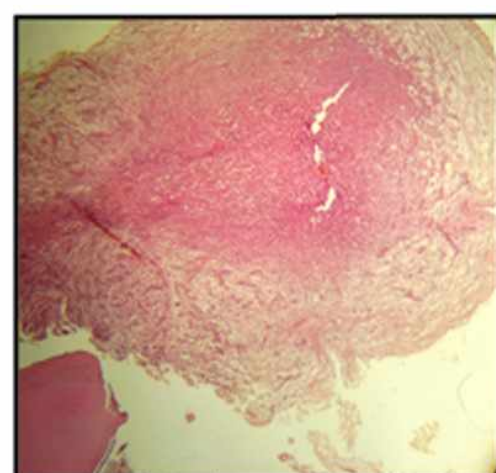
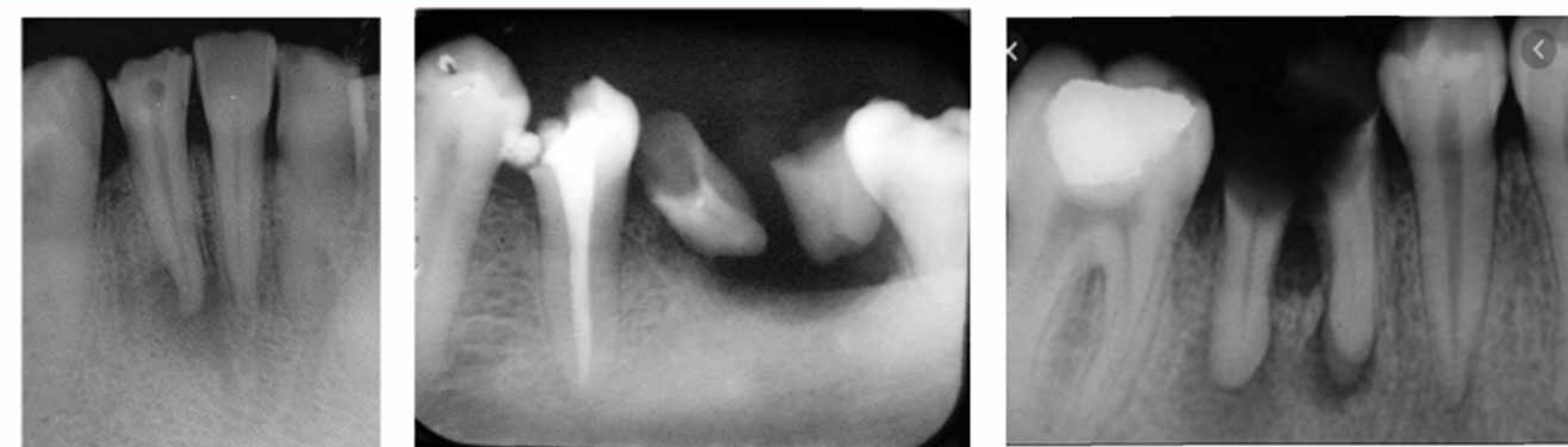
Los objetivos propuestos fueron: establecer incidencia de patologías periapicales en pacientes atendidos en las clínicas. Identificarlos radiográficamente, sus características y el grado de reabsorción ósea; determinar cuál es el tipo de lesión periapical que se presenta con mayor frecuencia; correlacionar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

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 apicectomías 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 periapicales en: Proceso periapical 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
1	30	F	Max inf ant	periodontitis	Resto radicular	no
2	37	M	Max inf ant	periodontitis	4to grado	no
3	42	F	Max sup ant	periodontitis	Resto radicular	no
4	48	F	Max sup post	periodontitis	4to grado	no
5	39	F	Max inf ant	periodontitis	Resto radicular	no
6	27	M	Max sup ant	gingivitis	4to grado	si
7	45	M	Max sup ant	periodontitis	Resto radicular	no
8	19	F	Max inf ant	gingivitis	Resto radicular	no
9	21	F	Max inf post	periodontitis	Resto radicular	si
10	34	M	Max sup post	periodontitis	Resto radicular	si
11	16	F	Max sup ant	gingivitis	Resto radicular	no

Nº de caso	Densidad radiográfica	Morfología	Tamaño	Localización respecto a pieza dentaria	Ensanchamiento	Bordes
1	radiolúcida	ovalada	12	apical	+	-
2	radiolúcida	ovalada	4	apical	+	-
3	radiolúcida	redondeada	2	apical	+	-
4	radiolúcida	redondeada	4	apical	+	-
5	radiolúcida	redondeada	5	inter-radicular	+	+
6	radiolúcida	redondeada	15	lateral	+	+
7	radiolúcida	redondeada	10	apical	+	+
8	radiolúcida	redondeada	7	inter-radicular	+	+
9	radiolúcida	redondeada	3	apical	+	-
10	radiolúcida	redondeada	9	apical	+	+
11	radiolúcida	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 presento 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 periapical crónico o granuloma periapical en 5; absceso periapical crónico o granuloma apical abscedado en 3 muestras, 2 de ellas epitelizadas y 4 quistes periapicales.

CONCLUSION: la prevalencia de lesiones periapicales 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 determinará su tratamiento, que podrá ser conservador, con una terapéutica endodóntica o quirúrgica, con la extirpación de la cápsula y apicectomía.