



XXVIII Comunicaciones Científicas y Tecnológicas

Orden Poster: CM-040 (ID: 2714)

Autor: Meza Gutierrez, Cinthia Eliana

Título: “Evaluación Clínica Y Radiográfica en el uso de Pastas a Base de Oze (Licon-D) e Hidroxido de Calcio (Vitapex, Metapex) como obturación en pulpectomias de dientes temporarios”

Director: Cardoso, Maria Lorena

Co-Director: Galiana, Andrea Veronica

Palabras clave: dientes primarios, pulpectomias,pastas

Área de Beca: Cs. De La Salud

Tipo Beca: Cyt - Iniciacion

Periodo: 01/03/2021 al 29/02/2024

Lugar de trabajo: Facultad De Odontología

Proyecto: (20J014) EVALUACION CLINICA Y RADIOGRAFICA DE DIFERENTES PASTAS DE OBTURACION PARA PULPECTOMIAS EN PIEZAS PRIMARIAS CON PROCESOS INTERRADICULARES.

Resumen:

La conservación de las piezas dentarias temporarias en la cavidad bucal es de vital importancia para el correcto desarrollo de sus estructuras y mejora de sus capacidades estéticas. Por lo tanto, las piezas dentarias temporales afectadas por caries, traumatismos u otras causas, deben ser tratados adecuadamente, mediante la terapia pulpar la cual está dirigida a preservar la salud de los pacientes y a mantener la integridad del arco dentario hasta que se produzca el recambio por los dientes permanentes. Dentro de los tratamientos rehabilitadores que ofrece la odontopediatría, encontramos las terapias pulpares, siendo la pulpectomía un tratamiento alternativo para el mantenimiento de dichas piezas, el cual pretende eliminar las bacterias presentes en los conductos radiculares infectados, para luego ser restaurados con materiales adecuados que eviten una reinfección. Debido a la anatomía compleja presente en las raíces de los dientes temporarios, resulta difícil la preparación y obturación requerida para la máxima desinfección. El material de obturación a seleccionar deberá ser radiopaco, no ser toxico ni para los tejidos circundantes como para el germen dentario, su reabsorción deberá acompañar a la fisiológica de la raíz, de fácil manipulación y disponibilidad comercial. En el presente proyecto se seleccionaron dos materiales que cumplen con los requisitos anteriormente mencionados, pastas a base de Ozer (Licon D) y pastas a base de Hidróxido de calcio (metapex/vitapex). Las muestras obtenidas hasta el momento fueron tomadas de pacientes niños de entre 4 y 9 años distribuidos aleatoriamente en los grupos experimentales que concurren a la facultad de Odontología de la UNNE para su atención en la Catedra de Odontopediatría correspondiente al módulo de Atención Integral del Niño y Adolescente. Las muestras obtenidas siguen criterios de inclusión y exclusión: Criterios de inclusión: Presencia de caries penetrantes en segundos molares e incisivos. Segundos molares o incisivos temporarios, con procesos interradiculares visibles radiográficamente. Piezas dentarias que puedan ser restauradas evitando filtraciones posteriores al tratamiento. Criterios de exclusión: Pacientes que presenten alguna patología que contraindique un tratamiento pulpar. Piezas dentarias con un proceso de movilidad patológica grado 3. Piezas dentarias que presenten reabsorciones radiculares mayores a 1/3 de la longitud radicular. Posteriormente a los criterios establecidos, se les informó a sus tutores sobre el procedimiento a realizar para poder confeccionar la ficha de recolección de datos y consentimiento informado. Procedimiento Técnico grupo A: pastas a base de Yodoformo (Lincol D) grupo B: Pasta Vitapex, para ambos grupos se realizará un control clínico radiográfico inmediato/inicial una vez finalizado el tratamiento, y se los comprometerá a concurrir nuevamente para los controles a distancia a los 3, 6 y 12 meses. Para cada una de las evaluaciones clínicas y radiográficas se asentarán los datos en las grillas previamente confeccionadas para luego ser analizadas estadísticamente

Técnica de pulpectomía. La técnica descrita será realizada por el mismo operador en todos los grupos experimentales, contando con las habilidades y competencias necesarias para realizar dichos tratamientos. El tratamiento se iniciará con la radiografía inicial. Se considerarán como fracaso o éxito del tratamiento pulpar los hallazgos clínicos y radiográficos.

Los resultados obtenidos hasta el momento son parciales y se encuentran bajo seguimiento de los Grupo A y Grupo B. Del Grupo A se realizaron controles a distancia a los 3 y 6 meses. El grupo B cuenta con controles a distancia a los 3 meses.

• El grupo A en los controles iniciales los cuatro casos presentaron dolor provocado, uno de ellos con movilidad menor a 1mm, en cuanto a ausencia de fistula o edema solo uno presento, ninguno tuvo reabsorción de la pasta, ni hubo regeneración ósea y reabsorciones (internas o externas). En los controles a los 3 meses ninguno presentó dolor ni provocado ni espontáneo, la movilidad dentaria se mantuvo con respecto a lo inicial, se mantuvo la ausencia de fistula o edema, se presentó una reabsorción de la pasta intraconducto en tres casos y uno sin reabsorción, en todos los casos no hubo regeneración ósea ni presencia de reabsorciones. A los 6 meses no se presentó dolor ni provocado ni espontáneo, en el caso de la movilidad se presentó en dos siendo el primero igual al control a los 3 meses y el segundo manifestándose por primera vez, hubo un incremento de reabsorción de la pasta dentro del conducto para uno de ellos y tres se mantuvieron en los valores anteriores, para los cuatro casos se presentó algún tipo regeneración ósea y ningún caso presentó reabsorciones (internas o externas)

• El grupo B en los controles iniciales para los cuatro casos dos presentaron dolor provocado y dos sin dolor, en cuanto a la movilidad ninguno caso presento, en la presencia de fistula/edema solo uno presento, al control posoperatorio ninguno presento reabsorción de las pastas, así como tampoco regeneración ósea ni reabsorciones (internas o externas). En los controles a los 3 meses los resultados obtenidos son, ninguno presento dolor provocado o espontaneo, la movilidad dentaria se mantuvo en 0 al igual que al control inicial, en cuanto a la presencia de fistula/edema ninguna presento, en grado de reabsorción de las pastas dos se mantuvieron sin reabsorciones y dos presentaron un grado de reabsorción menor, en regeneración ósea tres muestras se mantuvieron igual que al inicio y solo una presento regeneración ósea, para las cuatro muestras no hubo reabsorciones (internas o externas)

De los resultados parciales obtenidos de ambos grupos, y con los tiempos de controles hasta el momento, no se ha encontrado una efectividad significativa de un grupo sobre otro, por lo que ambas pastas se encuentran en etapa de evaluación.