

Secretaría de Investigación y Desarrollo

XVI JORNADA INTERNACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA XIV JORNADA DE BECARIOS Y TESISISTAS



**22 DE OCTUBRE
9.00 hs.**

**MODALIDAD VIRTUAL
CISCO WEBEX**

LIBRO DE RESÚMENES

ISBN: 978-987-3619-68-7



Facultad de Odontología Universidad Nacional del Nordeste

XVI Jornada Internacional de Ciencia y Tecnología de la Facultad de Odontología de La UNNE y las XIV Jornada de Becarios y Tesistas / compilación de Alina Noelia Peláez; Silvina Dho. - 1a edición especial - Corrientes: Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Odontología, 2021.

Libro digital, PDF

ISBN 978-987-3619-68-7



Archivo Digital: descarga y online

ISBN 978-987-3619-68-7

1. Investigación Experimental. 2. Tecnología Biomédica. 3. Odontología.
I. Peláez, Alina Noelia, comp. II. Dho, Silvina, comp. III. Título.

CDD 617.6007

DETERMINACIÓN RADIOGRÁFICA E HISTOPATOLÓGICA DE LESIONES PERIAPICALES MÁS FRECUENTES EN LA CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO Y PATOLOGÍA. FONNE.

Autor/es: Lestani V; Modenutti CA; Briend MS.

Categoría: Becaria de Grado EVC-CIN.

C.P.: 3400

Ciudad: Corrientes

País: Argentina

Correo electrónico: lestani_13@hotmail.com msbriend@odn.unne.edu.ar

98

RESUMEN

Las lesiones periapicales son el resultado de la extensión de los procesos inflamatorios de la pulpa a la región perradicular. Producida por procesos infecciosos intrarradiculares, también por otras causas que originen o favorezcan la persistencia del proceso, canales radiculares accesorios, reacciones inflamatorias por sobre-obturaciones, presencia de cristales de colesterol, etc. El estudio histológico es esencial para relacionar la sintomatología clínica, la radiología, confirmar la naturaleza inflamatoria y decidir un tratamiento.

Los objetivos propuestos fueron: establecer incidencia de patologías periapicales en pacientes atendidos en las clínicas. Identificar radiográficamente, características y el grado de reabsorción ósea; determinar el tipo de lesión periapical más frecuente; correlacionar los datos con los antecedentes clínicos.

El estudio utilizó un diseño observacional, retrospectivo, descriptivo y comparativo de muestras del archivo del ciclo 2019 que cumplieran con los criterios de inclusión. Se analizó las características radiográficas y la histopatología de piezas dentarias obtenidas en 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 FONNE. Variables registradas: antecedentes clínicos, diagnóstico por imágenes e histopatológico, utilizando frecuencias absolutas y porcentajes que fueron llevados a tablas para su análisis.

De un total de 16 muestras, se seleccionaron 11. El grupo etario mayoritario estuvo entre los 30 y 45 años (63 %), el género femenino fue más afectado (60%). La localización más frecuente el sector anterior del maxilar superior 54%, seguida del sector anterior del maxilar inferior 36 %. En 8 de los 11 pacientes se evidenció inflamación gingival/periodontal de grado variable. En 4 pacientes había tratamiento endodóntico previo 36%. De las 11 muestras incluidas 6 correspondían a restos radiculares acompañados por tejidos blandos removidos por curetaje y los restantes a piezas dentarias con caries de 4to grado. En la evaluación de tamaño, 5 pequeñas y 6 grandes llegando a medir hasta 3,5 cm. La localización fue 9 apicales, 2 interradiculares y 1 lateral. El ligamento periodontal mostro ensanchamiento en todos los casos. Radiográficamente se observó reforzamiento de la lámina ósea periférica a los procesos en 6 de los procesos y su borramiento, 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. La prevalencia de lesiones periapicales oscila entre los 30 y 50% y está en directa relación con salud bucal y otros factores, género, estado de las piezas dentarias, tipos de caries, tratamientos endodónticos y restauraciones. Es importante llegar a un diagnóstico confirmatorio, ya que su tratamiento podrá ser conservador, con una terapéutica endodóntica correcta o quirúrgico, con la extirpación de la cápsula y una apicectomía.

Palabras Clave: Proceso periapical, histopatología, granulomas periapicales, quistes periapicales