



## **ASOCIACIÓN DE BACTERIAS EN ABSCESO ALVEOLAR AGUDO, REPORTE DE UN CASO CLÍNICO**

Mitzi Abigail Moncada Garnelo<sup>1</sup>, Fernando Tenorio Rocha<sup>1</sup>, Paola Campos Ibarra<sup>1</sup>, Gabriela Dávila García<sup>1</sup>, Alejandro Camacho Hernández<sup>1</sup>, Javier De la Fuente Hernández<sup>1</sup> y Cristina Carrillo Prado<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. moncadagarnelomitzi@hotmail.com

**Introducción:** El Absceso Alveolar Agudo (AAA) es una colección purulenta localizada en el hueso alveolar a nivel del ápice radicular del diente, como resultado de la muerte pulpar con prolongación de la infección a los tejidos periapicales a través del foramen. Se presenta con una tumefacción de los tejidos blandos del área afectada y puede drenar en la cara, boca, cuello y/o a través de los espacios aponeuroticos. El AAA es de etiología bacteriana, el pronóstico es favorable para el paciente, y el tratamiento ideal en estos casos, será la completa desinfección y limpieza quimio-mecánica del Sistema de Conductos Radiculares.

**Objetivo:** Establecer un adecuado plan de tratamiento en los casos de Abscesos Alveolares Agudos.

**Metodología:** Paciente femenino de 29 años de edad, sin AHF ni APP de relevancia, se presentó a la clínica de la ENES UNAM Unidad León, con aumento de volumen extraoral. Se realizó exploración clínica y radiográfica, teniendo como resultado un diagnóstico de Necrosis Pulpar y Absceso Alveolar Agudo, por lo cual se procedió a realizar el tratamiento de conductos en el órgano dental implicado.

**Resultados:** Se logró un éxito clínico desde la primer cita con la disminución paulatina de la inflamación extraoral y la disminución completa de la sintomatología. El éxito radiográfico se comprobó en una cita de control posterior con la presencia visible de la formación de trabeculado óseo en el área de la lesión periapical inicial.

**Conclusión:** Los Abscesos Alveolares Agudos pueden desarrollarse como consecuencia de la invasión de microorganismos a través del hueso y el periostio cuando se pierde el equilibrio del huésped. Un adecuado tratamiento dentro del conducto radicular será prescindible para garantizar éxito a corto y largo plazo.