



ESTUDIO DE LA TÉCNICA DE LÉNTULO VS LA TÉCNICA DE JERINGA A PRESIÓN EN LA OBTURACIÓN DE CONDUCTOS RADICULARES DE MOLARES TEMPORALES

Martha Graciela Fuentes Lerma¹, Rocio Patricia Mariaud Schmidt², José Guadalupe Fernández Carranza³ y Elida Lizeth Barba González⁴

1 Instituto de Investigación en odontología, Universidad de Guadalajara, 2 Instituto de Investigación en Odontología, 3 Centro Universitario de los Altos, 4 Centro Universitario de los Altos, Universidad de Guadalajara. cdomartha@hotmail.com

Las principales razones para restaurar los órganos dentarios primarios cariados, son la de erradicar la enfermedad y restituir la salud. **Objetivo** Comparar la técnica de léntulo vs la técnica de jeringa a presión en la obturación de conductos radiculares de molares temporales. **Mat. y métodos** El tamaño de la muestra fue de 190 conductos obturados. Se explicó el procedimiento a los tutores de los pacientes que cubrieron con los criterios de inclusión y tratado Helsinki. Se formaron dos grupos. La selección de la tec., de obturación fue al azar; se obturaron con óxido de zinc y eugenol. Se realizó en tres citas independientemente del diagnóstico. Una vez terminando el tratamiento se citó al paciente a los 30 y 60 días, se tomó en cada cita rx para su evaluación. **Resultados** Estadística Chi². Con la técnica de jeringa a presión demostró un tiempo de obturación corto 15 a 20 seg., no así con la de léntulo donde este fue de 15 a 27 seg. La evaluación fue a simple ciego y se evaluó la calidad de obturación con las rx, al realizar la Chi² no demostró estadísticamente significancia a una $p < 0.05$ al mostrar $\chi^2 = 2.08 < 3.08$ por lo tanto se aceptó la H₀ con respecto a la calidad de la obturación. **Conclusiones** ambas técnicas demostraron calidad en la obturación de los conductos de molares primarios, lo importante es decidir el especialista en cual tienen más habilidad para llevar a cabo una excelente obturación que demuestre la calidad de la misma.