



ALARGAMIENTO DE CORONA FUNCIONAL: CASO CLÍNICO

Oswaldo Fernando Carmona Espinoza¹, Ana Lilia Guerra Barberena¹, Gabriela Hernández Gómez¹, Karla Marcela Aguirre Jimenez¹ y Maria Antonietta Riera Chavez¹

1 Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. odontal.factory@gmail.com

Introducción: El alargamiento coronario funcional se define como un procedimiento quirúrgico que tiene como finalidad la exposición de la estructura de diente sano para fines protésico. Dentro de las indicaciones se encuentra: márgenes de restauraciones profundas, caries extensas, fractura por debajo del margen gingival, coronas clínicas cortas y márgenes gingivales discrepantes. La literatura establece que de 3 a 5.5mm de diente debe ser expuesto en el alargamiento de corona, midiendo de la cresta alveolar a la parte más apical de la restauración, y de esta forma respetar el Espesor Biológico, evitando a largo plazo que exista inflamación crónica, acúmulo de placa bacteriana, pérdida ósea o recesión gingival.

Objetivo: Exponer tejido dental sano respetando el espesor biológico para rehabilitar protésicamente al paciente.

Caso clínico: Paciente femenino de 66 años remitido al Diplomado de periodoncia de la ENES Unidad León, UNAM para realizar alargamiento de corona en O.D 21. A la exploración clínica y radiográfica se observa tratamiento de endodoncia y falta de tejido dental para la rehabilitación protésica, por lo que se realiza alargamiento de corona a bisel interno con osteotomía.

Resultados: Se logró suficiente exposición de tejido sano respetando el espesor biológico lo que permitió tener una buena retención de la prótesis

Conclusiones: La cirugía de alargamiento coronario es un procedimiento frecuente en la práctica diaria del periodoncista. Respetar el espesor biológico es un factor importante a tomar en cuenta al momento de planear la rehabilitación para conservar la salud periodontal.