



## **Regeneración pulpar con plasma rico en factores de crecimiento (PRFC) y Biodentine en un primer molar superior con ápices inmaduros**

Enriqueta Vazquez<sup>1</sup>, Gabriela Vilar Pineda<sup>1</sup>, Fernando Tenorio Rocha<sup>1</sup> y Paola Campos<sup>1</sup>

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

### **Introducción**

El hidróxido de Calcio se utilizó para los tratamientos de apexificación, ya fuera en pulpas necróticas o asintomáticas, sin embargo, no permite el desarrollo continuo de la raíz y deja el diente predispuesto a sufrir fracturas, debido a las paredes delgadas de la raíz, afortunadamente los tratamientos endodónticos regenerativos en dientes inmaduros, han evolucionado mediante la utilización de biomateriales, y la incorporación del plasma rico en plaquetas (PRP).

### **Método**

Se realizó una regeneración pulpar en un primer molar superior con ápices inmaduros, con un diagnóstico de pulpitis asintomática y periápice sano. Posterior a la preparación del diente y la irrigación con antimicrobianos, se utiliza plasma rico en plaquetas como andamio extrayendo 9 ml de sangre del paciente, que es centrifugada para obtener al plasma rico en plaquetas, el cual se activa con cloruro de sodio. Subsecuentemente el plasma rico en plaquetas se coloca en cada conducto radicular, sellando con una capa de 3 mm de biodentine, para finalizar con ionómero de vidrio como restauración provisional. El tratamiento continúa con exámenes radiográficos después de una semana, un mes y tres meses, para verificar el procedimiento endodóntico regenerativo y la maduración de la raíz.

### **Resultados**

El tratamiento realizado permitió la continuación de la formación del complejo dentino-pulpar, la ausencia de sensibilidad a la percusión y palpación, así como la ausencia de lesiones periapicales y un posterior cierre apical de los dientes.

### **Conclusiones**

El procedimiento permite resultados favorables para un diente inmaduro con pulpitis asintomática y sin lesión periapical, logrando la regeneración dentino-pulpar. Siendo un tratamiento menos invasivo permitiendo el desarrollo del diente inmaduro e incrementando el tiempo de vida del diente.