



## **Tratamiento de conductos en primer premolar inferior con anatomía de conductos variable**

Denisse Domínguez Arenas<sup>1</sup> y María Josefina Ayala Sardua<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. denissearenas3@gmail.com

El conocimiento de la anatomía de la pulpa es esencial para el éxito del tratamiento endodóncico. Se conoce que las morfologías de las raíces y conductos del primer y segundo premolares mandibulares pueden ser complejas y variables lo que llega a dificultar el tratamiento de conductos. Por lo tanto es de gran importancia identificar la morfología del diente mediante radiografías periapicales o con tomografía computarizada.

Se presenta paciente femenino de 53 años a la clínica de endodoncia refiriendo dolor dental asociado a una prótesis parcial fija. Se realizó extracción del diente 46 por pronóstico desfavorable.

Se realizaron pruebas de sensibilidad pulpar en el primer premolar inferior derecho (44) diagnosticando pulpitis irreversible asintomática y periápice sano. Se identificó que el conducto del diente no se observaba a partir del tercio medio en la radiografía, por lo que se ordenó la toma de tomografía computarizada del mismo diente.

Se identificó 1 conducto que se bifurcaba y terminaban cada uno en dos ápices. Se realizó el tratamiento de conductos en dos citas. La primera cita se realizó acceso, se permearon los conductos y se instrumentaron hasta una lima #25. En la segunda cita se continuó con la instrumentación y se obturó con técnica lateral.

Es de suma importancia conocer las variaciones en la morfología de conductos que se pueden encontrar para así poder realizar un tratamiento de conductos exitoso.

El tratamiento de conductos en dientes con morfología de conductos complicada como el presentado debe realizarse prestando atención y manteniendo la paciencia para no crear complicaciones durante el procedimiento.