



Cirugía periapical

Alejandro Vargas Barroso¹, María Josefina Ayala Sardua¹ y Gabriela Hernández Gómez¹

¹ Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. alexvb.jr@gmail.com

Introducción.

La mayoría de los fracasos endodóncicos se deben a errores durante el tratamiento, la cirugía periapical es el último recurso disponible que consiste en exponer el ápice del diente involucrado, curetaje de los tejidos periapicales, corte del ápice, preparación ultrasónica y colocación de un material para sellar la cavidad. El diagnóstico se realiza mediante una inspección clínica y radiográfica valorando la anatomía dental, tejidos del periodonto, dientes adyacentes y salud general del paciente, realizando una planeación de la cirugía tanto por la parte endodóncica como periodontal. Metodología. Se realiza elevación de colgajo de espesor total y osteotomía en el sitio del ápice radicular del diente 11. Se limpia la zona y curetea lesión apical para eliminar tejido inflamatorio y material de obturación extruido, se realiza corte de 3 mm del ápice dental con fresa de diamante troncocónica en forma de bisel, eliminar material obturador mediante retroobtención ultrasónica y colocación de cemento biocerámico MTA, reposicionamiento del colgajo y sutura con PGA 6-0, cabe mencionar que todo el tratamiento se realizó utilizando el microscopio endodóncico. Resultados. Al realizar los controles radiográficos hasta 5 meses posteriores a la realización del tratamiento se observó buena cicatrización ósea y gingival, por lo que no existe movilidad, la paciente se encuentra asintomática por lo que se considera un éxito la realización del este tratamiento. Conclusiones. La cirugía periapical en este caso se decidió debido al fracaso endodóncico en los tres tratamientos de conductos previos, es necesario destacar que si el procedimiento es realizado utilizando una técnica correcta y se hace un adecuado seguimiento, el pronóstico será ampliamente favorable.