



## Entomolaris. Presentación de un caso clínico

Javier Zavala Vargas<sup>1</sup>, Paola Campos Ibarra<sup>1</sup>, Fernando Tenorio Rocha<sup>1</sup>, Javier De la fuente Hernández<sup>1</sup>, Elvia Regina Soria Castañeda<sup>1</sup>, Eder Noe Iñiguez Castillo<sup>1</sup> y Alejandro Camacho Hernández<sup>1</sup>

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

**Introducción:** Una de las principales variantes anatómicas del primer molar inferior es un diente con una raíz supernumeraria situada lingualmente. Esta variante fue mencionada por primera vez en la literatura por Carabelli en 1844 y llamada radix entomolaris, que se refiere a una raíz adicional distolingual. Esta raíz adicional tiene una prevalencia de menos del 4% en la raza blanca, y alrededor del 2,8% en las poblaciones africanas. Basándose en el grado de superposición entre raíz distolingual y distovestibular, las características radiográficas de entomolaris podrían clasificarse en tres tipos: Tipo i: imagen superpuesta ligera de entomolaris. Tipo ii: imagen superpuesta moderada de entomolaris. Tipo iii: imagen superpuesta severa de entomolaris. Se considera que esta raíz adicional está ligada a un marcador genético.

**Objetivos:** Diagnosticar mediante métodos radiográficos los diversos tipos de alteraciones dentales que puedan existir, para de esta manera ofrecer un mejor plan de tratamiento a los pacientes que acuden a la clínica integral de la ENES UNAM unidad León.

**Materiales y Método:** Paciente femenino de 41 años. Se realizaron pruebas de sensibilidad y de percusión en el diente 46, las cuales resultaron negativas y se tomó una radiografía dentoalveolar donde se observa una variante anatómica, su diagnóstico fue necrosis pulpar con periodontitis apical.

**Resultados:** Se realizó la obturación de los conductos radiculares y se obturo temporalmente con ionómero de vidrio.

**Conclusiones:** El conocimiento de la morfología inusual de las raíces y conductos radiculares mediante la interpretación de las radiografías preoperatorias así como un diagnóstico correcto y una limpieza y adecuada conformación del sistema de conductos radiculares, puede mejorar el resultado del tratamiento de conductos.