



## **MANEJO ENDODÓNCICO DE UN MOLAR PERMANENTE CON 7 CONDUCTOS IDENTIFICADOS CON TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA: REPORTE DE UN CASO**

Christian Hernandez Hidalgo<sup>1</sup>, Paola Campos Ibarra<sup>1</sup>, Cristina Carrillo Prado<sup>1</sup>, Javier de la Fuente Hernandez<sup>1</sup>, Alejandro Camacho Hernandez<sup>1</sup>, Gabriela Davila Garcia<sup>1</sup>, Fernando Tenorio Rocha<sup>1</sup> y Tatyana Irazu Granados Nuñez<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. [christandezhi@gmail.com](mailto:christandezhi@gmail.com)

**INTRODUCCIÓN:** Las variaciones anatómicas radiculares son muy diversas y pueden convertirse en obstáculos para las maniobras operatorias durante los tratamientos endodóncicos, por lo que son importantes los estudios imagenológicos previos. El tratamiento de conductos tiene como principal objetivo la limpieza y conformación de todos los espacios pulpares, para posteriormente ser obturados. Actualmente el uso de auxiliares de diagnóstico como la tomografía computarizada es esencial cuando la información radiográfica es insuficiente ante la sospecha de alguna variación anatómica inusual. Las características anatómicas de los primeros molares permanentes superiores se describen generalmente como un diente con tres raíces, llamadas Palatina, Mesiovestibular y Distovestibular; cada una con un conducto radicular, siendo común la presencia de un cuarto conducto en la raíz Mesiovestibular. **OBJETIVO:** Dar a conocer el manejo clínico endodóncico de un primer molar superior derecho, el cual presenta 7 conductos radiculares identificados con el uso de una tomografía computarizada. El presente caso es el tercer caso reportado en la literatura el cual discutirá el manejo exitoso del tratamiento de conductos. Esta morfología inusual fue verificada auxiliándonos de la tomografía computarizada. **CONCLUSIONES:** Un tratamiento endodóncico exitoso depende de un buen diagnóstico, un adecuado plan de tratamiento, un conocimiento del sistema de conductos radiculares y sus posibles variaciones anatómicas frecuentes.