



LESIÓN ENDO- PERIODONTAL REPORTE DE UN CASO

Laura Díaz¹, Ana Lilia Guerra Barberena¹, Javier de la Fuente Hernández¹ y Paola Campos Ibarra¹

¹ Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. laandile.94@gmail.com

La relación dinámica entre la pulpa dental y el periodonto debe considerarse como una unidad biológica, la cual requiere para su función normal un buen estado de salud, tanto de sus tejidos dentales como de los tejidos periodontales o de soporte. En las lesiones endoperiodontales juega un rol fundamental las diferentes interconexiones anatómicas y vasculares entre la pulpa dental y el periodonto. La clasificación más utilizada en los últimos tiempos por su simpleza y fácil aplicación es la descrita por Guldener & Langeland Tipo I: Lesión esencialmente endodónica. Origen endodóntico, exacerbación aguda de lesión apical crónica que drena desde el ligamento al surco y simula un absceso periodontal, con aumento de volumen marginal. Tipo II: Lesión esencialmente periodontal. Origen periodontal, enfermedad periodontal que destruye tejidos de soporte y afecta la pulpa. Tipo III: Lesión endoperiodontal combinada o verdadera. En las cuales ambos procesos de patología endodóntica y periodontal se producen conjuntamente. CASO CLÍNICO: Paciente femenino de 50 años de edad, ASA II, padeció CA de mama, se presenta a la clínica de la ENES UNAM Unidad León, se realiza diagnóstico multidisciplinario y en el área de periodoncia se diagnostica Periodontitis crónica generalizada severa y el diente 47 presentó sintomatología dolorosa y movilidad grado II, se instaura tratamiento endodóntico y periodontal. RESULTADOS: Después de realizar fase I y II del tratamiento periodontal y el tratamiento de conductos del diente 47 la paciente respondió favorablemente. Al séptimo mes podemos observar que el absceso y la supuración cedieron, la inflamación disminuyó al igual que la movilidad y sintomatología de la paciente, radiográficamente se observa disminución de la lesión.