



ALTERNATIVAS EN EL USO DE IRRIGANTES Y MEDICACIÓN INTRA CONDUCTOS EN ABSCESO APICAL CRÓNICO. (REPORTE DE CASO).

Ariadna Mariel Mateos Gonzales¹, Maria Josefina Ayala Sardua¹ y Jacqueline Ofelia Cuevas Vargas¹

¹ Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. arimar12july@gmail.com

El principal objetivo del tratamiento endodóntico es la prevención y tratamiento de la periodontitis apical mediante la eliminación de la infección microbiana del sistema de conductos. Es imposible limpiar y conformar en su totalidad por la complejidad anatómica que estos presentan. Los Irrigantes junto con los medicamentos intraconductos aumentan la posibilidad de eliminación de bacterias toxinas y endotoxinas, presentes en el conducto infectado y facilitan la remoción del tejido necrótico y de la dentina del conducto radicular que se encuentra contaminada.

Se presenta paciente femenino de 54 años de edad, con molestia a la masticación, luego de las pruebas Clínicas y radiográficas, se observa trayecto fistuloso en el fondo del vestíbulo de la unidad dentaria 36, la paciente refiere tener más de un año con la lesión, radiográficamente se observa ensanchamiento del ligamento periodontal y presencia de radiolucidez en torno de la raíz, se diagnostica necrosis Pulpar y absceso apical crónico, Se realiza tratamiento de conductos de manera convencional, con irrigación de Hipoclorito de Sodio y medicación con hidróxido de calcio . Al existir una reincidencia de fistula al terminar la endodoncia, se hace retratamiento y se sugiere un cambio de irrigante con Peróxido de Hidrogeno y medicación Ultracal Xs®.

Luego de cambiar la irrigación y medicación, se observaron cambios radiográficos favorables la fistula cicatrizo, y se encuentra totalmente asintomática la paciente.

La flora microbiana endodóntica es muy extensa y agresiva muchas veces se pueden presentar infecciones causadas por bacterias recurrentes de difícil remoción del conducto, al conocer la variedad de sustancias irrigantes así como de medicamentos, hace favorable el pronóstico de los tratamientos endodónticos. Así se pueden realizar las modificaciones pertinentes y más convenientes en el protocolo de irrigación y medicación.