



## Abordaje quirúrgico de tercer molar invertido

Leslie Teresa Santana Jimenez<sup>1</sup>, Pablo Antonio Zermeño Perez<sup>2</sup>, Beatriz Adriana Andrade Espinoza<sup>2</sup> y Martín Daniel Nieves Juárez<sup>2</sup>

1 Centro Universitario de los Altos, Universidad de Guadalajara), 2 Centro Universitario de los Altos, Universidad de Guadalajara. leslie.santana7219@alumnos.udg.mx

**INTRODUCCIÓN** El tercer molar es el órgano dental que con mayor frecuencia presenta alteraciones de erupción. Desde el punto de vista clínico, esto representa un desafío. La posición denominada "invertida" hace referencia a un molar con corona que apunta hacia abajo y raíz que apunta hacia la cresta alveolar. La erupción de molares en esta posición se considera complicada.<sup>1</sup> Los terceros molares maxilares invertidos impactados son muy raros. Además, no existen protocolos de tratamiento definitivos para su extracción. Por lo anterior, resulta relevante reportar estos casos y la forma de tratarlos adecuadamente. A continuación, se describe la impactación de un tercer molar maxilares invertido y el abordaje quirúrgico. **ANTECEDENTES** Los dientes impactados se ven impedidos de erupcionar debido a causas multifactoriales como la falta de espacio en la arcada. Los molares maxilares impactados, pueden desplazarse al suelo del seno maxilar, al suelo orbital, o pueden estar colocados horizontalmente o invertidos verticalmente, lo que complica su extracción<sup>2</sup>. **OBJETIVO** Ilustrar el abordaje quirúrgico para el manejo de casos de extracción de terceros molares maxilares invertidos. **METODOLOGÍA** Posterior a una valoración clínica y radiológica, se realizó el abordaje quirúrgico. Para ello, se anestesió, se realizó un colgajo triangular, se realizó desbridamiento y osteotomía. Posterior a la extracción, se hizo regularización del proceso alveolar, lavado de la zona y sutura. Se dieron indicaciones al paciente. se realizó una valoración post-operatoria una semana después de la intervención se observó adecuada cicatrización de tejidos blandos, ausencia de dolor, edema e infección y se retiraron los puntos de sutura. **REPORTE DE CASO** Paciente femenina de 74 años, al interrogatorio refirió "dolor en la encía". A la inspección clínica se observa un abultamiento en la zona referida. Con ayuda de una ortopantomografía como elemento diagnóstico, se observó la presencia de un tercer molar invertido (OD28) (Fig. 1). El plan de tratamiento fue extracción quirúrgica. **CONCLUSIÓN** El abordaje quirúrgico de los terceros molares maxilares impactados resulta una opción de tratamiento adecuada. **REFERENCIAS** 1. Perez B, Duharte C, Perdomo C, Ferrer BG. Pericoronaritis aguda en adolescentes y adultos jóvenes de un consultorio estomatológico del municipio venezolano de Valencia. *Medisan*. 2011; 15(11):1548-56. 2. Padmanidhi Agarwal, Shailesh Kumar, Kanav Jain, and Kamini Kiran. Inverted Maxillary Third Molar Impactions. 2019. *Ann Maxillofac Surg*. 9(2): 484-488. doi: 10.4103/ams.ams\_152\_17