



MANEJO CLÍNICO INTEGRAL DE UNA PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA AGUDIZADA: ABSCESO FÉNIX. CONTROL A 1 AÑO 6 MESES. REPORTE DE UN CASO.

GEORGINA PAOLA REYES HERNANDEZ¹, EDER NOE IÑIGUEZ CASTILLO¹, PAOLA CAMPOS IBARRA¹, FERNANDO TENORIO ROCHA¹, JAVIER DE LA FUENTE HERNANDEZ¹, ELVIA REGINA SORIA CASTAÑEDA¹, ALEJANDRO CAMACHO HERNANDEZ¹ y RICARDO WILLIAMS VERGARA²

1 Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM, 2 FACULTAD DE ODONTOLOGIA DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACION UNAM. ginareyesh@gmail.com

Objetivo: Caso clínico en que se controla el proceso infeccioso y se devuelve la función de los dientes afectados.

Materiales y Métodos: Paciente femenino 14 años de edad, acude a Clínica de Endodoncia DEPeI UNAM presentando aumento de volúmen en área palatina de cervical del premolar 24 al molar 26 a la línea media palatina y dolor. Clínicamente presenta con acceso en premolar 24, sensibilidad periapical a percusión vertical positiva que aumenta el dolor; radiográficamente muestra ligera dilaceración y no se observa lesión periapical. El canino 23 incluido.

El molar 26 presenta caries por distal, pruebas de sensibilidad pulpar negativo y positivo a la percusión vertical y horizontal,

Diagnóstico pulpar: premolar 24 diente sin pulpa; molar 26 necrosis pulpar.

Diagnóstico periapical: Periapice sano en premolar 24 y PAC agudizada (absceso fénix) molar 26.

Terapéutica: acceso del premolar y molar estableciendo vía de drenaje, instrumentación del SCR corono apical y fuerzas balanceadas, irrigación NaOCl 2.25%, se dejan accesos abiertos por 24 hrs., se cita al paciente para verificar si persiste el drenaje, se coloca Ca(OH)₂ e IRM se hace interconsulta con Cirugía Maxilofacial para establecer vía de drenaje en el área de aumento de volúmen colocándole un penrose, se cita en 7 días para revisión continuando el tratamiento de conductos, irrigación activada ultrasonica, secado del conducto y obturación Técnica de Difusión Modificada Dr. Henry Kahn. El penrose se retira a los 7 días dejando que cicatrice por segunda intención.

Conclusiones:

· Cuanto más pronto se establezca vía de drenaje para el aumento de volúmen y los dientes involucrados, habrá mayor descongestión del exudado, promoviendo eliminación de bacterias, lo que proporcionara un alivio inmediato y mejorara el pronóstico.