DIVULGACIÓN ACADÉMICA *BOLLINI*

JUNIO 2023

¿POR QUÉ REALIZAMOS TRATAMIENTOS DE CONDUCTO?

Área de Endodoncia

SERVICIO DE ODONTOPEDIATRIA. H.Z.E.O.I. DR. A. BOLLINI

El proceso de caries comienza, clínicamente, como una mancha blanca o marrón que con el paso del tiempo se va transformando en una cavidad, la cual mientras cursa sin dolor pocas veces es detectada por el paciente. Si el mismo no se realiza los controles odontológicos y la restauración correspondiente, la actividad de caries continúa creciendo en profundidad, llegando a la cámara pulpar (en donde se encuentra el nervio) y generando, en esta instancia, la sensación de dolor.

El dolor dentario puede producirse ya sea por la inflamación de la pulpa (pulpitis) que cursa con un dolor agudo e intenso, o bien por la muerte pulpar (necrosis) que puede llevar posteriormente a una infección de los tejidos circundantes, por la vehiculización de bacterias a causa de la pérdida de las células de defensa del diente.

La rama de la odontología que se ocupa del diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las enfermedades pulpares y del periodonto (encía, hueso y ligamento periodontal), es la ENDODONCIA. Esta tiene como objetivo la limpieza del sistema de conductos radiculares y la eliminación de bacterias y de tejido afectado que se encuentran en ellos, para dejarlos lo más asépticos posible.

De esta forma, se puede revertir el proceso de inflamación o infección de la pulpa, extirpando el nervio lesionado (total o parcialmente) y colocando materiales biocompatibles de reemplazo dentro de la pieza dental, para que la misma sea anatómica, funcional y estéticamente lo más parecida posible a un diente sano.

Autora

OD.ANA MARIELA SUAREZ
SERV. ODONTOPEDIATRIA

INTEGRANTES DEL AREA DE ENDODONCIA: OD. ANA MARIELA SUAREZ, OD. BELEN MANCINI, OD. CAMILA BARTOLA, OD.GIMENA SOSA, OD.LUDMILA MELANO, OD. NATALIA MAYDANA, OD. ROCIO FERNANDEZ, OD.ROCIO GARRERA, OD. AGUSTINA TIERI

Además, este tipo de terapéutica se utiliza para tratar piezas dentarias traumatizadas (es decir, las que han recibido un golpe) las cuales sin un seguimiento exhaustivo pueden sufrir una reabsorción radicular (desaparición progresiva de la raíz del diente) que se genera como un mecanismo defensivo del propio organismo y termina en la pérdida del diente en cuestión.

En definitiva, los tratamientos de endodoncia constituyen una alternativa conservadora, que buscan evitar colonización bacteriana, extender la vida útil de la pieza dentaria y preservarla en la cavidad bucal para que cumpla su función masticatoria el mayor lapso de tiempo posible, siendo la última alternativa (y la de peor pronóstico) la extracción.

RADIOGRAFIA
PREVIA AL CONDUCTO

RADIOGRAFIA
POSTERIOR AL CONDUCTO

En el hospital, se trabaja con niños y adolescentes que requieren de una motivación continua: para que generen conductas de autocuidado (tales como el cepillado dental) y para lograr su aceptación para llevar a cabo tratamientos de distinta complejidad.

Debido a la corta edad de la población que asiste, el principal objetivo es evitar la pérdida de las piezas dentarias de forma prematura, por lo que la prevención y educación para la salud se convierte en un pilar imprescindible, como así también, los controles periódicos necesarios para la conservación del estado de salud.

SECUENCIA CLINICA DEL TRATAMIENTO DE
CONDUCTO CON SU RESTAURACION

BIBLIOGRAFIA

- Endodoncia: técnica y fundamentos. Soares, I. Goldberg, F. Editorial Panamericana. Año 2002.
- Vías de la Pulpa. Cohen, S. Berman, H. Rotstein, L. 11° edición. Editorial Elsevier. Año 2016.
- Lesiones traumáticas de los dientes. Andreasen, J. Editorial Labor. Año 2008.

Acerca de Divulgación Académica *Bollini*

Los artículos de divulgación del Hospital Bollini son textos informativos que se basan en experiencias de atención clínica, investigación y actividad profesional del Hospital con el objetivo de difundir los aportes de las distintas áreas de una manera accesible destinada al público general.

COMITE DE DOCENCIA E INVESTIGACION
HOSPITAL ZONAL ESPECIALIZADO EN ODONTOLOGIA INFANTIL DR. A. M. BOLLINI