**REVITALIZACIÓN PULPAR: UNA ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO DE UN DIENTE INMADURO EN UN PACIENTE ADULTO**

Od. Elizabeth Ludueña, Dra Fabiana Franciosi, Dra Gabriela Martín

Cátedra de Endodoncia “A” de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba

Los dientes inmaduros con necrosis pulpar y periodontitis apical de origen endodóntico, constituye un gran desafío para el endodoncista. El objetivo en este caso será suplir la función de apexogénesis, que por la patología pulpo -apico - periapical se encuentra interrumpida o irreversiblemente comprometida. Los procedimientos de revitalización pulpar, promueven la formación de tejido vital dentro del conducto y tejido mineralizado no sólo en la porción apical sino también engrosando las paredes del mismo, permitiendo así un desarrollo radicular continuo. Se presentó un paciente de 48 años de edad para el tratamiento del incisivo lateral superior izquierdo con cambio de coloración coronaria y movilidad al examen clínico. Radiográficamente se diagnosticó periodontitis apical crónica con necrosis pulpar y apexogénesis incompleta. Además, se observó el canino del mismo lado retenido a nivel del ápice del incisivo lateral, cuya ubicación nos permitió realizar un diagnóstico presuntivo sobre la causa de la falta de desarrollo radicular del incisivo. El tratamiento en primera instancia fue cirugía del elemento retenido para posteriormente realizar el de revitalización pulpar en el incisivo lateral superior. Para la desinfección del diente con ápice inmaduro se usó hipoclorito de sodio y medicación intraconducto con pasta de hidróxido de calcio, durante varias sesiones. Controlada la infección, la revitalización se promovió a través del sangrado de la zona apical con la formación del coagulo sanguíneo en el conducto radicular. Se selló el tercio coronario y medio del conducto con MTA y la corona se obturó con ionómero vitreo. Pasado 7 días y con silencio clínico, se talló y se colocó corona provisoria. La elección del tratamiento de revitalización sobre el implantológico, se basó en la posibilidad que nos brinda ésta técnica, no sólo de controlar la infección, sino también un desarrollo radicular necesario para la realización de una rehabilitación protésica adecuada tanto funcional como estética, manteniendo así, el elemento dentario en boca.-

**Bibliografía**

* Translational science in disinfection for regenerative endodontics. Diogenes AR, Ruparel NB, Teixeira FB, Hargreaves KM JOE 2014 Apr;40(4 Suppl):S52-7
* Histological findings of revascularized /revitalized immature permanent molar with apical periodontitis using plasma-rich plasma. Martin G, Ricucci D, Gibbs J, Lin L. JOE 2013 Jan ; 39 (1): 138-44
* Treatment of a large cystlike inflammatory periapical lesion associated with mature necrotic teeth using regenerative endodontic therapy. Saoud TM, Sigurdsson A, Rosenberg PA, Lin LM, Ricucci D. JOE 2014 Dec; 40(12):2081-6