

Pensar la endodoncia desde un enfoque biológico nos hace considerar a todos los medios que la tecnología nos brinda, como herramientas que vienen a ampliar nuestra gama de recursos, con el objetivo único de mejorar la calidad de nuestros tratamientos, siempre haciendo eje en el respeto por los principios biológicos y mecánicos de la endodoncia siendo esto último lo que nos acercará al éxito a largo plazo y predictibilidad en nuestros trabajos más allá del instrumento que se utilice.

Guido 27 años, pieza dentaria 37

El paciente relata haber padecido dolor intenso que cedió con el paso del tiempo, no recordando con exactitud las características del mismo y si tomó o no alguna medicación. Manifiesta que actualmente le molesta la acumulación de alimentos y el frío en la zona, Buen estado de salud oral general, higiene aceptable.

La pieza dentaria 37 presenta una cavidad de caries extensa.

Tejidos adyacentes: Tumefacción (-) Valoración pulpar: Test de sensibilidad al frío (-)
Fluctuación (-) Test de la cavidad (-)
Crepitación (-)
Fístula (-)

Valoración Periapical: Sondaje (-) Diagnóstico Pulpar: Necrosis pulpar
Percusión (-) Diagnóstico Periapical: Periodontitis apical asintomática
Movilidad (-)

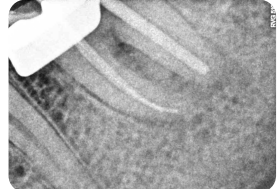
Tratamiento: endodoncia, instrumentación manual, obturación con conos de gutapercha y cemento de Grossman.



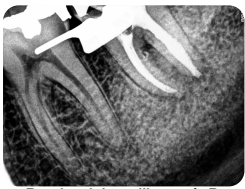
Preoperatoria



Conductometría



Conometría



Prueba del ramillete raíz D



Postoperatoria



Control 6 meses



Control 7 meses
(Reconstrucción post-endodóntica)



Control 1 año