



# BOLETÍN DIGITAL 51/6



JORNADAS SAE 2018

## **EDITORIAL**

Comenzamos el segundo año de nuestra gestión inaugurando las Jornadas Sae 2018 con sitio web propio www.iornadassae2018.com.

Alli podran buscar toda la información referida a los tres eventos y descargar su diploma al finalizar cada uno de los mismos.

Hemos recibido con orgullo y satisfacción la Resolución del Poder Ejecutivo Nacional, declarando de Interés Nacional, a las Jornadas de la Sociedad Argentina de Endodoncia 2018.

La Primer Jornada 2018 se llevó a cabo el día 7 de abril, en el Hotel Cyan Americas Towers. En esta oportunidad contamos con la presencia de los Doctores Leandro Pereira y Mario Zuolo de Brasil, que disertaron sobre "Reintervención en Endodoncia convencional y quirúrgica". Contamos con un alto nivel de participación de nuestros socios y una exposición comercial de empresas destacadas.

Continuamos con la campaña "Salva tu Diente" con amplia aceptacion de la concurrencia.

El pasado 24 de abril de 2018 ante la presencia del Presidente de la Asociación Odontológica Argentina, Dr. Javier González Maglio y la escribana de la AOA, se firmó el contrato con la empresa Fase 20, organizador profesional, para la presentación de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y la SAE como candidatas para ser sede de IFEA 2022. La misma se llevará a cabo durante el XI Congreso Mundial de Endodoncia de IFEA, 2018 en el próximo mes de octubre en la ciudad de Seúl, Corea del Sur.

El 12 de mayo realizamos el sábado de actualización de la SAE, con un curso de 4 horas sobre Microscopia en Endodoncia y restauración postendodontica, a cargo del Dr. Leandro Gomila Forio de Palma de Mayorca, España. Esta actividad fue gratuita para socios SAE- AOA y contó con la asistencia de 180 colegas.

Finalmente les recuerdo que la Sociedad Argentina de Endodoncia tiene sus puertas abiertas para atender sus sugerencias e inquietudes.

Un cordial saludo.

**Dra. Liliana Artaza**Presidente SAE

## **SUMARIO**

COMISIÓN DIRECTIVA	4
SOCIOS SAE	5
ACTIVIDADES REALIZADAS	
Jornadas SAE	6
Sabado de actualización	- 11
IFEA 2022	13
CASO CLÍNICO	
La importancia del diagnóstico	15





SOCIEDAD ARGENTINA DE ENDODONCIA (SAE)

Junín 959 (C1113AAC) CABA, Argentina Tel.: 4961-6141 (Int. 203) Fax.: 4961-1110 www.aoa.org.ar www.endodoncia-sae.com.ar sae@aoa.org.ar

### DISEÑO

Estudio Interactúa www.interactua.com.ar



## X-Smart IQ™

# Alcanza hoy el futuro

### Libertad total

Combinando sin ataduras un motor inalámbrico con movimiento dual y la inteligencia del IPad®, X-SMART IQ marca un nuevo estándar en ergonomía y en la experiencia del usuario.

## Socio en Endo

Una plataforma digital completa, X-SMART IQ le acompaña a través de cada paso de su tratamiento endodóncico desde la formación del paciente a los datos del tratamiento.

## Desafío futuro

X-SMART IQ está diseñado para crecer con su práctica clínica, permitiendo que múltiples aparatos de tratamiento, servicios y herramientas interactivas se integren en una solución.













## **COMISIÓN DIRECTIVA SAE 2018**

#### **PRESIDENTE**

Liliana Artaza

## **VICEPRESIDENTE**

Roberto Della Porta

#### **SECRETARIA**

Laura Severino

## **PROSECRETARIA**

Maria Agustina Benavidez

## **TESORERO**

Jorge Basilaki

## **PROTESORERO**

Georgina Santangelo

## **VOCAL PRESIDENTE ENTRANTE**

Emilio Manzur

## **VOCAL TITULAR**

Gustavo Lopreite

## **VOCAL TITULAR**

Ana Laura Resa

## **VOCAL TITULAR**

Santiago Frajlich

## **VOCAL TITULAR**

Rosa Scavo

## **VOCAL SUPLENTE**

Marcos Laurens

## **VOCAL SUPLENTE**

Federico Gibaja

## SOCIOS HONORARIOS

1973 Maisto, Oscar

1973 Muruzabal, Margarita

1981 Grossman, Luis

1981 Lasala, Angel

1992 Egozcue, Roberto

1992 Solinas, Alberto

1992 Foscolo, Hugo

1992 Rajcovich, Julio

1992 Tuero, Enrique

1996 Gutiérrez, Juan Hugo

2001 Basrani, Enrique

2004 Leonardo, Mario

2005 Golberg, Fernando

2012 Ilson Soares

## SOCIOS FUNDADORES

Amadeo, Eduardo Alzaga, Ricardo Aseff, Alberto Badi, Roberto Balbachán, Mauricio Catelli, Enrique José Cristina, Rodolfo De los Santos, Jorge Egozcue, Roberto Fernámdez Godard, Enrique García, Pilar Garrido, Adolfo Isasi, Fermín José Lagomarsino, Ana María López Pelliza, Agustín Maisto, Oscar A. Muruzabal, Margarita Rajcovich, Julio Rapaport, José A. Rapela, Diego Saroka, Julio Soler, René

Solinas, Alberto

Teper, Jacobo

Tuero, Enrique

## SOCIOS VITALICIOS

Abramovich, Alberto Angelillo, Santiago Arraztoa, Lili Perla Balbachan, Luis Busso, Juan Carlos Buyo, Luis Lorenzo Cabelli, Miguel De los Santos, Jorge Dubuansky, Salomón Feldman, Nora Frailich, Santiago Fusaro, Ermelinda Gani, Omar García, Alberto Goldberg, Fernando González, Roberto Gurfinkel, Jaime Henry, Eugenio Luis Herbel, Albina Beatriz Kolodzinski, Pedro A. López Doce, Mabel Lopreite, Horacio Massone, Enrique Meer, Juan Mónaco, Jorge N. Pacífico, Juan Carlos Pruskin, Elena Saionz, Susana Santochirico, Marta Scarpati, Alberto Schocron, Leticia Taddei, Eduardo Tenler, Angel Testa, Rodolfo Ulfohn, Rubén Vidal, Celina Zavcala, Héctor

## SOCIOS NUEVOS

Casas Mendieta, Jorge Alejandro Parrota, Mariana Scazzola, Matias Ezequiel Lopez, Giselle Adriana Salvador, Raul Agustin

## **JORNADA SAE - ABRIL 2018**

El día 7 de abril del corriente año se llevó a cabo en el Hotel Cyan Americas Towers, el primero de los tres grandes eventos que forman parte de la **Agenda 2018 SAE**. En esta oportunidad contamos con la presencia de representantes de Brasil, los Doctores Leandro Pereira y Mario Zuolo, cuya magnífica disertación fue sobre el tema "Reintervención en Endodoncia convencional y

quirúrgica". Participaron 124 asistentes, en la misma se sorteó una beca para el workshop de los Dres. Grande y Plotino que se llevará a cabo el 10 de noviembre de 2018, siendo el ganador el Dr. Rubén Szwom. Además el Dr. Zuolo tuvo la deferencia de sortear su libro con todos los presentes, en esta oportunidad fue favorecida la Dra. Elena Pruskin.



Leandro Pereira, Dra. Liliana Artaza y el Dr. Mario Zuolo. Auditorio.



Dr. Javier Maglio, Dr. Pereira, Dra. Artaza y el Dr. Zuolo.

Con gran entusiasmo los doctores se sumaron a nuestra campaña "Salva tu diente".













Declaración de Interés Nacional - Jornadas de la Sociedad Argentina de Endodoncia 2018



#### República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional 2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

#### Resolución

Número:

Referencia: Declaración de Interés Nacional - Jornadas de la Sociedad Argentina de Endodoncia 2018

VISTO el Expediente Nº EX 2018-08729337-APN-DDMYA#SGP, el Decreto Nº 101 del 16 de enero de 1985, modificado por el Decreto Nº 1517 del 23 de agosto de 1994, la Resolución S.G. Nº 459 del 21 de octubre de 1994, y

#### CONSIDERANDO:

Que por el Expediente indicado en el VISTO tramita la presentación efectuada por la Sociedad Argentina de Endodoncia (SAE), a través de la cual se solicita declarar de Interés Nacional a las "Jornadas de la Sociedad Argentina de Endodoncia 2018", que se llevarán a cabo el 7 de abril, el 29 de junio y el 10 de noviembre de 2018, en la CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES.

Que la Sociedad Argentina de Endodoncia (SAE), ha sido creada con el objetivo de propender al progreso de esa rama de la odontología, procurando el intercambio de ideas respecto a métodos de tratamiento, sus bases y resultados, estimulando la investigación científica y facilitando la difusión de conocimientos y el mantenimiento de una alta calidad en los servicios profesionales de endodoncia, por medio de conferencias, cursos y publicaciones.

Que la agenda científica contará con la participación de especialistas de renombre internacional, quienes, en las tres jornadas programadas, disertarán sobre importantes temas que hacen a la especialidad.

Que en el ámbito de las Jornadas se realizará una muestra comercial que contará con expositores nacionales e internacionales.

Que teniendo en cuenta la importancia de las temáticas a desarrollar, la jerarquía de la entidad solicitante y la relevancia de los profesionales que asistirán a las Jornadas, se considera procedente conceder el pronunciamiento solicitado.

Que el MINISTERIO DE SALUD y el MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y CULTO han tomado la intervención correspondiente, dictaminando favorablemente.

Que la Resolución S.G. Nº 459/94 establece los requisitos y procedimientos a los que se debe ajustar el trámite de declaraciones de Interés Nacional.

Que, en este sentido, la Sociedad Argentina de Endodoncia (SAE) ha presentado la documentación pertinente.

Declaración de Interés Nacional - Jornadas de la Sociedad Argentina de Endodoncia 2018

Que la presente medida se dicta conforme a las facultades conferidas por el artículo  $2^{\circ}$ , inciso j) del Decreto  $N^{\circ}$  101/85 y su modificatorio, Decreto  $N^{\circ}$  1517/94.

Por ello,

#### EL SECRETARIO GENERAL

#### DE LA PRESIDENCIA DE LA NACIÓN

#### RESUELVE:

ARTÍCULO 1º.- Declárase de Interés Nacional a las "Jornadas de la Sociedad Argentina de Endodoncia 2018", que se llevarán a cabo los días 7 de abril, 29 de junio y 10 de noviembre de 2018, en la CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES.

ARTÍCULO 2º.- La declaración otorgada por el artículo 1º del presente acto administrativo no generará ninguna erogación presupuestaria para la Jurisdicción 20.01- SECRETARÍA GENERAL - PRESIDENCIA DE LA NACIÓN.

ARTÍCULO 3º.- Comuníquese, publíquese, dése a la Dirección Nacional del Registro Oficial, notifiquese y archívese.

# AGENDA 2018

## SOCIEDAD ARGENTINA DE ENDODONCIA

**ACTIVIDADES A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES DURANTE 2018** 

29 JUNIO 2018



"TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES ENDODÓNTICAS" JOSE FREITAS SIQUIERA JR.





"EL CONTROL A DISTANCIA: CONVALIDANDO EL TRATAMIENTO ENDODÓNTICO"

FERNANDO GOLDBERG

10 NOV 2018 "TODOS LOS CAMINOS CONDUCEN A ROMA: DIFERENTES POSIBILIDADES Y ESTRATEGIAS PARA RESOLVER CASOS COMPLEJOS"



GIANLUCA PLOTINO





NICOLA GRANDE



ORGANIZAN





INFORMES INSCRIPCIÓN SOCIEDAD ARGENTINA DE ENDODONCIA - AOA

Junín 959 (C1113AAC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel. 54 11 49616141 (int.203) - sae@aoa.org.ar

www.endodoncia-sae.com.ar

## SÁBADO DE ACTUALIZACIÓN DE ENDODONCIA

Ante un auditorio de 180 inscriptos, el sábado 12 de mayo del corriente año se realizó la Jornada de Actualización de Endodoncia a cargo del Dr. Leandro Gomila Forio. Oriundo de la localidad de Ayacucho, Provincia de Buenos Aires, Argentina. Se radicó en España para desempeñarse como

Odontólogo y hoy es ampliamente reconocido por su aporte clínico a la especialidad.

Con su sencillez y calidad nos fue guiando a través de una magnífica presentación desde sus primeros pasos con la magnificación hasta situaciones clínicas de resoluciones complejas.





El Dr. Gomilia Forio apoyando la campaña "Salva tu Diente" con la Presidente de la SAE, Dra. Artaza.



El **Dr. Gomila Forio** con algunos integrantes de la **Comisión Directiva SAE**. Dr. Basilaki, Dr. Frajlich, Dra. Artaza, Dra. Severino y Dra. Santangelo.







## **IFEA 2022**

El pasado 24 de abril de 2018 ante la presencia del Presidente de la Asociación Odontológica Argentina, Dr. Javier González Maglio, la escribana de la AOA, la Dra. Liliana Artaza y la empresa Fase 20 se llevó a cabo la firma de contratos para la candidatura de IFEA 2022.





Dra Liliana Artaza, Presidente de la Sociedad Argentina de Endodoncia durante el acto de firma del Contrato para la postulación de Argentina como sede para IFEA 2022. La misma se llevará a cabo durante IFEA 2018 en el mes de octubre con sede en Seúl, Corea del Sur.





Carta de apoyo a la candidatura de la Comisión Directiva de la Asociación Argentina de Endodoncia (SAE) a la "13th IFEA World Endodontic Congress".

Vicepresidencia de la República Argentina

Federación Internacional de Asociaciones Endodónticas

Presidente

Dr. Mark Wotzke

Por medio de la presente quiero brindar mi apoyo a la candidatura de la Comisión Directiva de la Asociación Argentina de Endodoncia (SAE) a la "13th IFEA World Endodontic Congress", que tendrá lugar en la Ciudad de Buenos Aires durante el año 2022.

La SAE es una prestigiosa institución de alto nivel académico que estimula la investigación científica con el fin de mantener una excelente calidad en los servicios profesionales.

Considerando que sería muy importante que el mismo se celebre en nuestro país, es que ofrezco mi patrocinio a tan destacado acontecimiento.

Lio. Sabriela Michetti

## LA IMPORTANCIA DEL DIAGNOSTICO CLINICO: REPORTE DE UN CASO.

#### DRA. ARMINIA E. BAROFFI

Especialista en Endodoncia Doctora en Ciencia Biomédicas Directora Curso de Posgrado del Círculo Odontológico de Rosario Clínica Privada, Pasco 1528 - Rosario, Santa Fe

Tel.: 0341-4822625 - Móvil: 0341-156632694. Correo electrónico: minibaroffi@yahoo.com.ar

#### Introducción

El primer paso de una endodoncia correcta es comenzar por un diagnóstico preciso. Finalizado el protocolo de un tratamiento de conductos según las pautas universales, es indispensable, el seguimiento con controles a distancia del caso tratado, que evidencie la reparación de la lesión preexistente y que la curación se mantenga en el tiempo<sup>1-3</sup>. El tratamiento endodóntico en los casos con lesiones perirradiculares debería realizarse en dos sesiones, con la colocación de medicación intermedia, generalmente Hidróxido de Calcio<sup>2-5</sup>. Adicionalmente a estos aspectos, sabemos que si las condiciones son favorables, el tratamiento endodóntico puede realizarse en 1 sola sesión operatoria<sup>6,7</sup>. Independientemente a estos dos criterios, una o dos sesiones, la finalidad de la terapia será la reducción de la carga bacteria en el sistema de conductos a niveles compatibles con la curación por parte del huésped<sup>8</sup>.

El objetivo de la descripción del siguiente caso clínico, es destacar la importancia de las pruebas diagnósticas descriptas en la literatura, para establecer un diagnóstico clínico, que sumado al examen radiográfico nos llevará a determinar la pieza a tratar y definir el plan de tratamiento adecuado. Sumado a esto, resaltar que el control a distancia por parte del profesional es fundamental para ratificar el éxito o fracaso de la terapia ejecutada.

## Caso Clínico

Paciente de 24 años derivada para la realización de endodoncias en piezas #2.1 y #2.2 con diagnóstico de mortificación pulpar en ambas y lesión periradicular. La paciente relata un cuadro de tumefacción en esa zona controlado con antibioticoterapia dos



Figura 1

semana atrás. Al interrogatorio, la paciente relató un antecedente de traumatismo a sus 12 años con fractura coronaria de la pieza #2.1 y reposición del trazo fracturado con composite. Se realizaron los procedimientos diagnósticos de rutina, siendo negativas las respuestas a la percusión, palpación y movilidad. No se observó tumefacción, ni fístula al día de la consulta. Se observó la translucidez dentaria natural en la corona de la pieza #2.2 y un cambio leve de coloración u opacidad en la #2.1 (Fig. 1). La prueba térmica de vitalidad pulpar, realizada con Endo-Ice (Hygienic Corp.,



Figura 2: Radiografias preoperatorias





Figura 3 Figura 4

USA) fue positiva para el elemento #2.2 y negativa en el elemento #2.1. Radiográficamente se observó lesión periradicular extensa rodeando la pieza #2.2, compatible con una periodontitis apical crónica (Fig. 2).

Se analizaron los datos obtenidos y se indicó la realización del tratameinto endodóntico sólo en la pieza #2.1, ya que la pieza #2.2 presentaba vitalidad pulpar independientemente de la imagen que revelaba la radiografía.

Con anestesia local y aislamiento absoluto múltiple, se realizó la apertura cameral de la pieza #2.1, teniendo en cuenta el tamaño de la misma a los 12 años, para no dejar ángulos retentivos entre el techo y la cavidad de acceso. Se irrigó y aspiró profusamente con hipoclorito de sodio al 2,5%. Se realizó cateterismo del conducto radicular y con una lima tipo K #45 (Dentsply Maillefer, Suiza); se determinó la longitud de trabajo electrónica con localizador foraminal Root ZX (J. Morita, USA) a 24 mm. Inmediatamente se realizó la verificación radiográfica de dicha medida. La limpieza y con-

formación se realizó con técnica manual ápicocoronal, hasta un calibre apical #60. Se rellenó el conducto con Hidróxido de Calcio (Farmadental, Argentina) preparado con propilenglicol y llevado al conducto con jeringa descartable y aguja plástica de bajo calibre, comenzando un milímetro antes de la longitud de trabajo y retirando lentamente la aguja del interior del conducto para evitar atrapar burbujas (Fig.3.). Luego se compactó hacia apical con torunda de algodón, y se produjo la extravasación del material más allá del foramen, situación que no genera preocupación en estos casos. Posteriormente las paredes de la cavidad de acceso fueron limpiadas y se selló provisoriamente con torunda de algodón estéril e IRM (Dentsply, USA). Se realizó radiografía post operatoria (Fig.4). Se recomendó al paciente no masticar por unos días con ese diente y se indicaron antinflamatorios (Ibuprofeno 600mg) según necesidad.

El paciente refiere un post operatorio asintomático; y se programaron controles radiográficos y clínicos a distancia. Los mismos se realizaron



Figura 5: Control a distancia de la reparación del proceso: a) 1 mes, b) 2 meses, c) 3 meses y d) 4 meses.

cada mes, con control de la vitalidad de #2.2, la cual se mantuvo positiva. A los 4 meses se realizó un recambio del hidróxido de calcio con propilenglicol. (Fig. 5)

En el control radiográfico a los 9 meses, se observa una importante reducción de la lesión periradicular, por lo tanto, se decide obturar de manera definitiva la pieza #2.1 con técnica de condensación lateral, utilizando conos de gutapercha y sellador Cemento de Grossman (Farmadental, Argentina).

Los controles Rx y clínicos continuaron hasta los 12 meses, donde se observó la reparación completa y la desaparición de la radiolucidez que rodeaba la pieza #2.2, la cual mantuvo positiva su vitalidad. Un nuevo control a los dos años, muestra normalidad clínica y radiográfica (Fig.6)

Ante la manifestación por parte de la paciente de un cambio de color de la pieza tratada se decidió realizar blanqueamiento interno con perborato de sodio y agua oxigenada al 30% en tres sesiones. Se obtuvo una disminución del grado del color de dos puntos. (Fig.7)

## Conclusiones

Un diagnóstico apresurado puede convertirse en un error procedimental. Si el operador se guía por las imágenes radiográficas o por la indicación de la derivación el resultado hubiera sido la realización de una endodoncia innecesaria. Realizar los procedimientos diagnósticos en forma ordenada, nos permite determinar la pieza comprometida. Adicionalmente, es fundamental el seguimiento a distancia, tanto clínico como radiográfico, para corroborar la certeza de nuestro diagnóstico y el éxito del tratamiento endodóntico.



**Figura 7:** Blanqueamiento interno con Peróxido de  $Na + H_2 O_2$  al 30%

### Referencias bibliográficas:

- 1 Cohen S. Hargreaves K.M., "Vías de la pulpa". 9° Edición 2007 Cap.1:2-38.
- 2 Leonardo M.R., "Endodoncia" Vol. 2. Edición 2005, Cap. 23:880-940.
- 3 Soares IJ, Goldberg F. "Endodoncia Técnicas y fundamentos". Edición 2002 Cap. 8:135 y Cap 12: 193-210.
- 4 Holland R.; Murata, S.S. Efeito do hidróxido de cálcio como curativo de demora no selamento marginal após a obturação do canal. Rev Assoc Paul Cir Dent, 1993; 47: 1203-1207.
- 5 Vera J., Siquiera J., Ricucci D. et al.One- versus Two-visit Endodontic Treatment of Teeth with Apical Periodontitis: A Histobacteriologic Study. J Endod 2012; 38:1040-1052.
- 6 Vince A. Penesis et al., Outcome of one-visit and two-visit endodontic treatment of necrotic teeth with apical periodontitis: a randomized controlled trial with one-year evaluation. J Endod 2008; 34:251-7.
- 7 Maria Stella Moreira et al. Endodontic treatment in single and multiple visits: an overview of systematic reviews. J Endod 2017; 43:864-70.
- 8 Siqueira JF Jr, Roças IN. Clinical implications and microbiology of bacterial persistence after treatment procedures. J Endod 2008, 34:1291-1301.

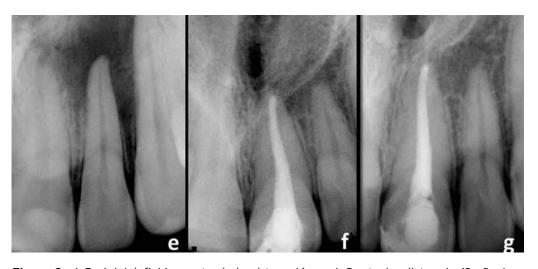


Figura 6: e) Rx inicial, f) Momento de la obturación y g) Control a distancia (2 años).



# Wave One® Gold Surfea el conducto con confianza

Wave One® Gold le ofrece un sistema de conformación de lima única combinada con una mayor flexibilidad\* para respetar la anatomía del conducto. Experimente la sensación de confianza durante su tratamiento.





