## CIRUGÍA APICAL

REALIZADO EN FUNDACIÓN CREO EN NOVIEMBRE DE 2015
DRA. PAOLA LAMMERTYN / DRA. EN ODONTOLOGÍA / ESP. EN ENDODONCIA
DICTANTE DE CURSOS DE POSTGRADO EN FUNDACIÓN CREO
AYUDANTE QUIRÚRGICA: DRA. MILENKA PEZZUTTI
AYUDANTE DOCENTE EN CURSOS DE ENDODONCIA DE FUNDACIÓN CREO

## PRESENTACIÓNDE CASO DE CIRUGÍA APICAL EN MÚLTIPLES PIEZAS

El caso que se presenta es de un paciente de 40 años con Periodontitis apical crónica de 21, 22, y 23, que involucra también los implantes en 24 y 25.

Las 3 piezas presentaban pernos y coronas de estética aceptable, se optó por la cirugía apical bajo microscopio quirúrgico realizando preparación retrógrada con puntas ultrasónicas y obturación apical con MTA. La lesión ósea era muy extensa e involucraba las tablas óseas palatina y vestibular.

Se hizo control a los 3 años observándose reparación total de la pérdida ósea tanto alrededor de las piezas tratadas como de los implantes. El paciente no presenta ningún tipo de sintomatología al momento actual

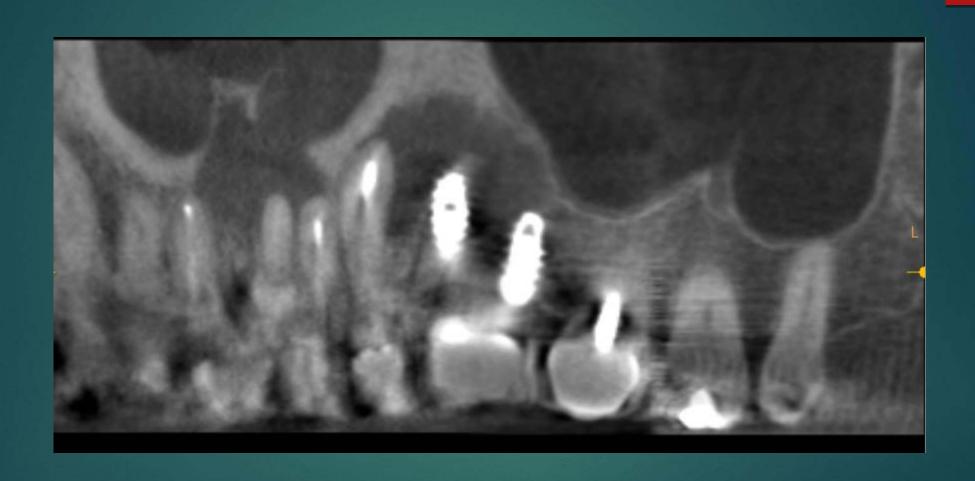
Conclusión: La cirugía apical realizada dentro de los parámetros de diagnóstico endodóntico y con el uso de tecnología disponible apropiada es una práctica con buen pronóstico y conservadora. En este caso se obtuvo regeneración ósea solo con el tratamiento dirigido a la causa, que era la contaminación proveniente de los conductos.

RXS PREVIAS PIEZAS 21, 22, 23





Paciente de 40 años con Periodontitis apical crónica de 21, 22, y 23, que involucra implantes en 24 y 25



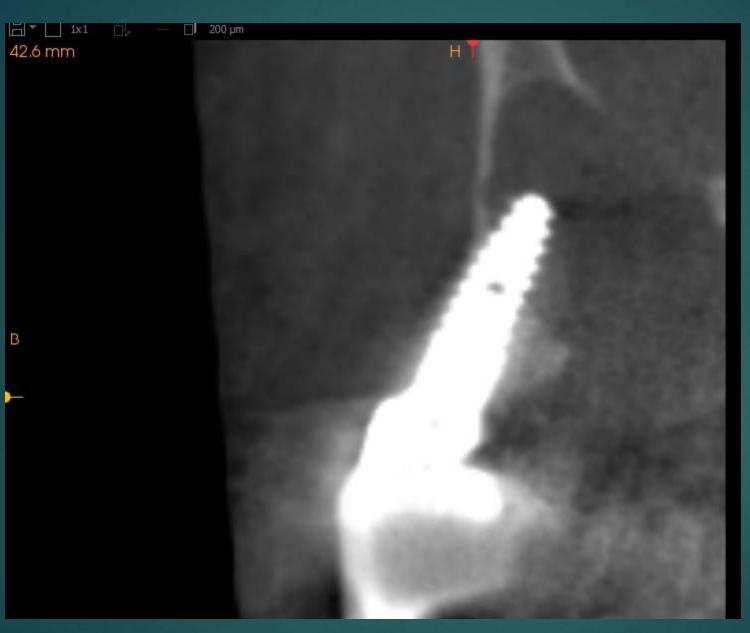




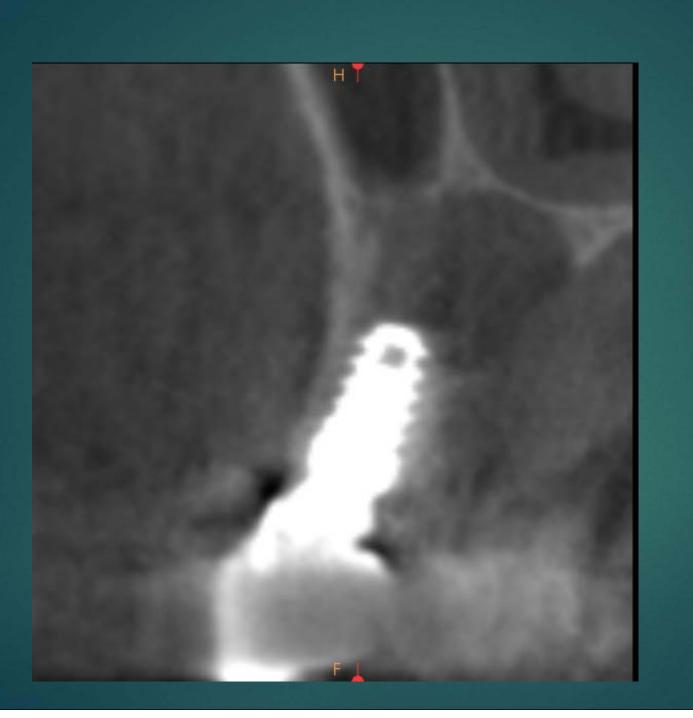
CONE BEAM 22



CONE BEAM 23



CONE BEAM IMPLANTE 24



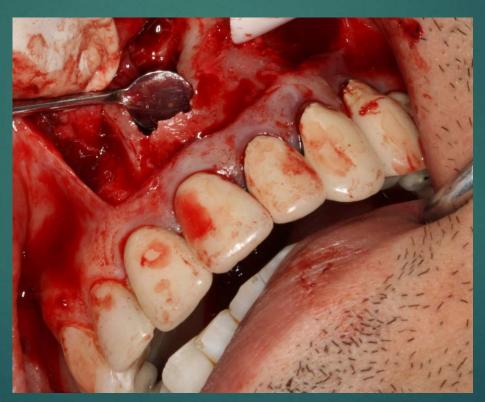
CONE BEAM IMPLANTE 25





SE HACE CIRUGÍA APICAL DE 21, 22 Y 23.

ACÁ SE OBSERVA LA GUTAPERCHA EN CORTE DEL SEGMENTO APICAL EN 21.



LUEGO DE RETIRAR EL TEJIDO DE GRANULACIÓN SE OBSERVA LA EXTENSIÓN DE LA CAVIDAD



PREPARACIÓN DE CAVIDADES RETROAPICALES



OBTURACIÓN DE LA CAVIDAD RETRO CON CPM





## RXS POST QUIRÚRGICAS OCTUBRE 2015





## CONTROL RADIOGRÁFICO MAYO 2018 2 años y 1/2

