

III Jornada Científica

“Tres años de experiencia clínica: de la teoría a la práctica humanizada”

REIMPLANTACIÓN DE DIENTE PERMANENTE AVULSIONADO LUEGO DE 23 HORAS: REPORTE DE UN CASO.

Gómez, Lasmy Magaly; Jiménez Arvelo, Rose Mary.
Odontóloga General; Endodoncista. Departamento de Odontología.
Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza

Introducción

La Avulsión es la lesión mas grave del ligamento periodontal, ocurre cuando el diente es desplazado, en dirección coronal, completamente fuera de su alveolo, produciendo rotura del paquete vasculonervioso y de las fibras periodontales. Clínicamente el alveolo se encuentra vacío o lleno de un coagulo de sangre (Cortés, Hernández, Valenzuela, 2010). La incidencia de traumas en dientes permanentes ha sido reportada entre un 7% y un 19%. La avulsión dentaria cuenta con un 7.6% de los dientes permanentes traumatizados. El tipo de tratamiento dependerá de diferentes factores como: edad del paciente, estado del hueso remanente e integridad de los dientes adyacentes (Baganet, Chaple, 2014). En este tipo de trauma se debe actuar rápidamente, teniendo en cuenta el medio en que se transporte el diente en cuestión para su pronta reimplantación, ya que esto determinará futuros pronósticos.

Reporte del caso

Paciente masculino de 12 años de edad, acude a la consulta de Odontología por Trauma que ocasionó la Avulsión Dentaria del Incisivo central superior Izquierdo (21). La madre relató que mientras jugaba un amigo lo lanzó al suelo, y por el impacto la pieza dental cayó al pavimento, al recogerlo lo envuelve en una servilleta. Presentándose luego de 23 horas de ocurrido el accidente. Se procedió a sumergir el diente en Flúor por 20 min., seguido de el lavado del mismo con solución salina, se anestesió el área con Lidocaína al 2%, se rasparon las paredes del alveolo utilizando una cureta alveolar para eliminar el coagulo formado y se irrigó el mismo con solución salina, se reimplantó el diente ejerciendo presión suave con los dedos; tras esto se desmineralizó el esmalte dentario de los dientes vecinos y del diente en cuestión (13, 12, 11, 21, 22, 23) con ácido ortofosfórico al 37%, se lavaron las superficies dentarias con suficiente agua y se secaron; se colocó el adhesivo dentario y se fotopolimerizó por 20 seg., luego se fijó la férula dental por un período de 4 semanas, la cual está compuesta por alambre trenzado y adherida con Resina. Se suturaron las papilas interdentes. Se le indicó terapia antibiótica y analgésica por 7 días junto con Spray de Clorhexidina. Pasados 15 días del trauma se procedió a realizar la terapia Endodóntica de la pieza dentaria. Se le informó al paciente el seguimiento clínico y radiográfico que debe ser a los 3, 6, 9 y 12 meses, siguiendo una vez al año por varios años.

Resultados



Día 1- Reimplantación y colocación de férula dental.



Día 15- Control y realización de endodoncia en 1 cita.

- Se observó una buena adherencia de la mucosa gingival al Maxilar.
- Ausencia de supuración intrarradicular durante la terapia endodóntica.
- Higiene oral por parte del paciente: regular, hasta el momento.
- Buena adherencia del ligamento periodontal.

Discusión y Conclusiones

En las lesiones dentales traumáticas la Avulsión Dentaria es un motivo de consulta frecuente. Es importante establecer un protocolo para estos casos teniendo en cuenta el tiempo que se encuentre el diente expuesto al medio ambiente. Los medios de transporte ideales son: suero fisiológico, solución balanceada de Hank's (Save-a-Tooth@Sat), medio de cultivo Eagles, Gatorade® refrigerado, agua de coco, propóleo, leche (Quintana 2007). La anquilosis y reabsorción radicular externa o interna son las consecuencias mas desfavorables en los casos donde la pieza dental presenta más de 60 min. fuera de su alveolo (Andreasen, Andreasen, et al. 2002). Después de reimplantar la pieza se le debe dar un seguimiento continuo para evaluar su evolución (Cortés, Hernández, Valenzuela 2010). La evolución de este caso ha sido favorable hasta el momento.

Referencias

- 1-Andreasen JO, Andreasen FM, Skeie A, et al. (2002). Effect of treatment delay upon pulp and periodontal healing of traumatic dental injuries – a review article. Dent Traumatol; 18:116-128.
- 2-Cortés MI, Hernández J, Valenzuela E. (2010). Tratamiento del diente avulsionado: Caso clínico, seguimiento a 5 años. Revista Odontológica Mexicana. Dic;14(4):249-257.
- 3-Chaple AM, Baganet Y. (2014). Reimplante dentario después de 72 horas avulsionado. Revista Cubana de Estomatología. Jul;51(3).
- 4-Fernández R.(2008). Anquilosis tras avulsión dentaria. Cien Dent;5(3):207-213.
- 5-Quintana C. (2007). Medios de almacenamiento y transporte para dientes avulsionados. Odontol Sanmarquina;10(2):24-28.