

TRACTO SINUSAL CON ESTOMA PALATINO . REPORTE DE CASO CLÍNICO EN PIEZA 21

Autores: Castro Ruiz G; Vázquez M. Casas Mendieta J A ; Meji D. A. **Asesor Científico:** Santangelo G.V 2- Gándara M
Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología de la Universidad de La Plata. Endodoncia B

Introducción: El tracto sinusal es una vía de comunicación entre una zona afectada y una superficie epitelial donde se encuentra la presencia de un orificio o estoma de descarga siendo éste un signo clínico que se inicia desde una zona cerrada infectada, generalmente asociada a una pulpa necrótica y a un absceso apical crónico. La fistulografía es un técnica radiográfica que consiste en la introducción de contraste, en este caso un cono de gutapercha, a través de un orificio, para el estudio de trayectos que comunican diferentes estructuras, y que se han creado de forma natural o artificial, obteniéndose imágenes con fines diagnósticos.

Caso Clínico



Diagnóstico
 necrosis.
 Fistulografía con
 cono 25 (Meta) en
 pieza 21



Acceso cameral y
 rectificación con lima
 Xs Protaper Gold
 (Dentsply-Maillefer)



Conductometría
 lima k 25 de 25
 mm (Dentsply)

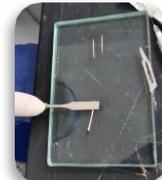
Preparación quirúrgica con
 lima Wave One Gold large
 (Dentsply-Maillefer)



Obturación con AH Plus Bioceramic
 Sealer (Dentsply Sirona)



Conometría cono 40
 Taper 04 Meta)



Atomización del
 cono y nueva
 conductometría



Lavado final
 NaClO 5%
 Activación con Xp
 Endofinisher
 (FKG)



Post-
 operatoria
 inmediata

Discusión: Para Berman y Hartwell, una infección periapical con un tracto sinusal no es dolorosa ya que hay una liberación de exudado infeccioso que produce alivio. La trayectoria del tracto sinusal proporciona un dato objetivo para localizar el diente causante. Metzger et. Col, coinciden en que el tracto sinusal es la característica típica del absceso apical crónico y que generalmente es asintomático.

Conclusión :

El estoma y la trayectoria del tracto sinusal se cerrarán una vez eliminado el factor etiológico, así lo sugieren Berman y Hartwell. La fistulografía es importante para confirmar la trayectoria del mismo, dirigiendo específicamente a la pieza dentaria causante.

Bibliografía:

Berman L; Hartwell G; Diagnóstico Cap I de Cohen Vías de La Pulpa,
 Reit C; Bergenholtz G; Horsted-Bindslev P; Introducción a la Endodoncia. Endodoncia 2da Ed. Edt. El Manual Moderno México 2011
 Hargreaves K. M; Cohen S. 10 edición. Ed Elsevier Mosby España 2011 Cap 16 Pag 295; 615-616
 Metzger Z; Abramovitz I; Bergenholtz G; Periodontitis apical Capítulo 7 Endodoncia 2d Ed, Bergenholtz G; Horsted-Bindslev Reit Claes