



UNIVERSIDAD  
DE LOS ANDES  
MERIDA VENEZUELA

# **MANEJO ENDODÔNTICO E CIRÚRGICO DO DENTE COM REABSORÇÃO RADICULAR INTERNA PERFURANTE**

Reporte de um caso

## **MANEJO ENDODONTICO Y QUIRURGICO DE DIENTE CON REABSORCION RADICULAR INTERNA PERFORANTE**

Reporte de un caso

**Od. Geraldine Thomas  
Od. Robert A. Ramírez**

**Enero, 2008  
ULA, Venezuela**

# INTRODUCCIÓN

**Condiciones normales**

**Traumatismo  
Inflamación crónica pulpar  
Inflamación crónica del LPD**

**Reabsorción dentaria**

**Diversidad de denominaciones**

**Gunraj, M. Dental Root Resorption. Oral Surg, Oral Med, Oral Patol.  
1999, 88:647-653**

# TIPOS DE REABSORCIONES RADICULARES

## Reabsorción radicular por:

Infección pulpar

Infección periodontal

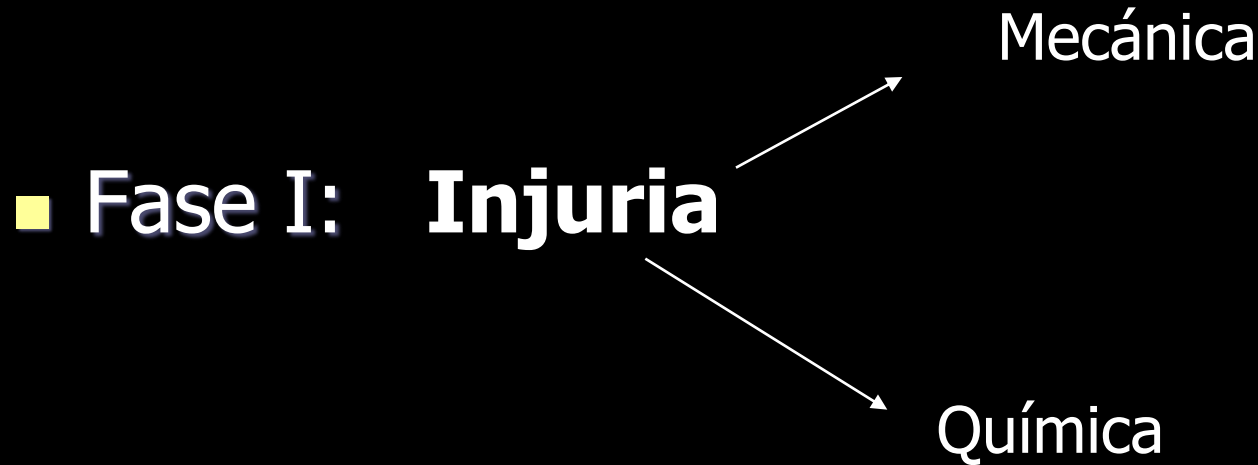
Por presión ortodóntica

Por presión de un diente impactado o tumor

Anquilótica

**Fuss, Tsesis y Lin, Root Resorption- Diagnosis, Classification and treatment  
Choises based on stimulation factors. Dent Traumatolg, 2003, 19:175-182.**

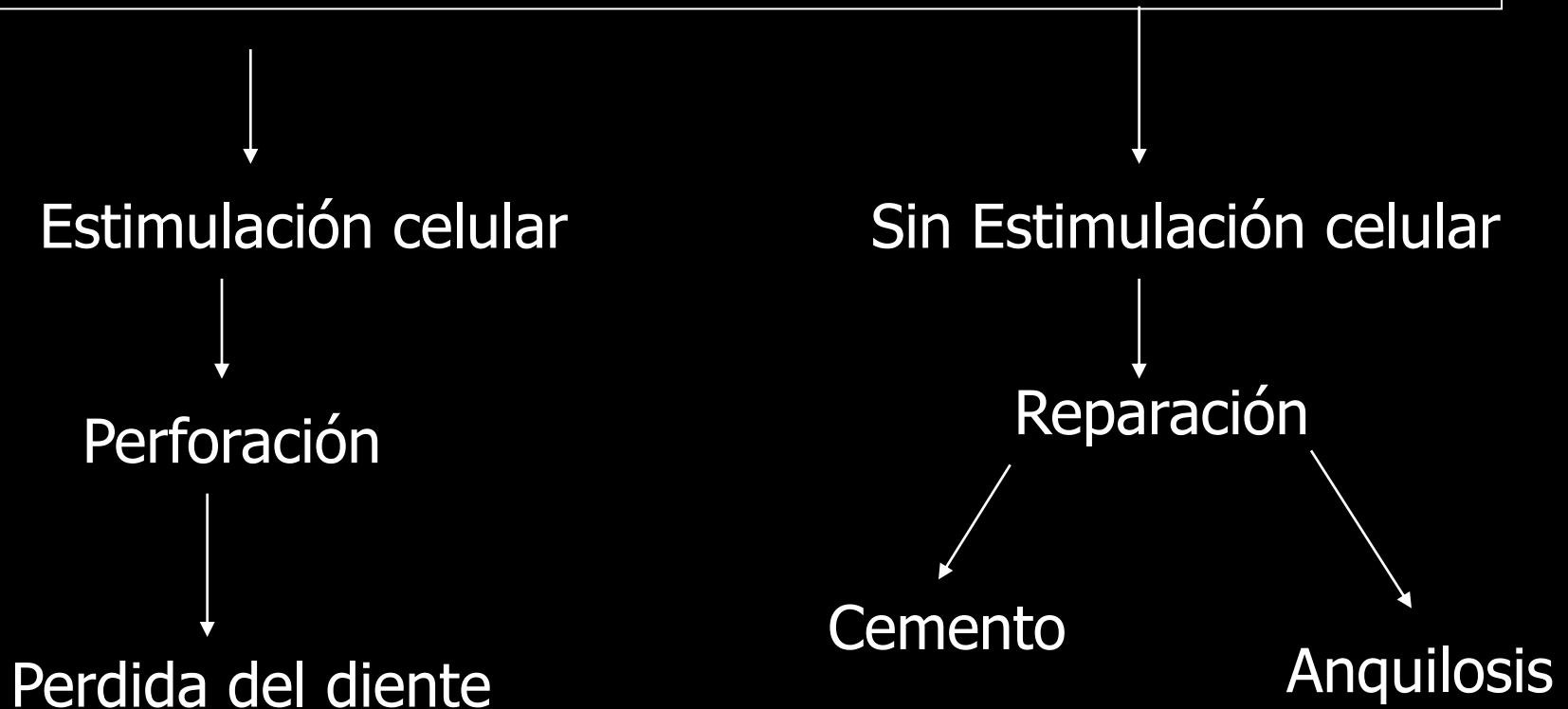
# FASES DE LAS RR



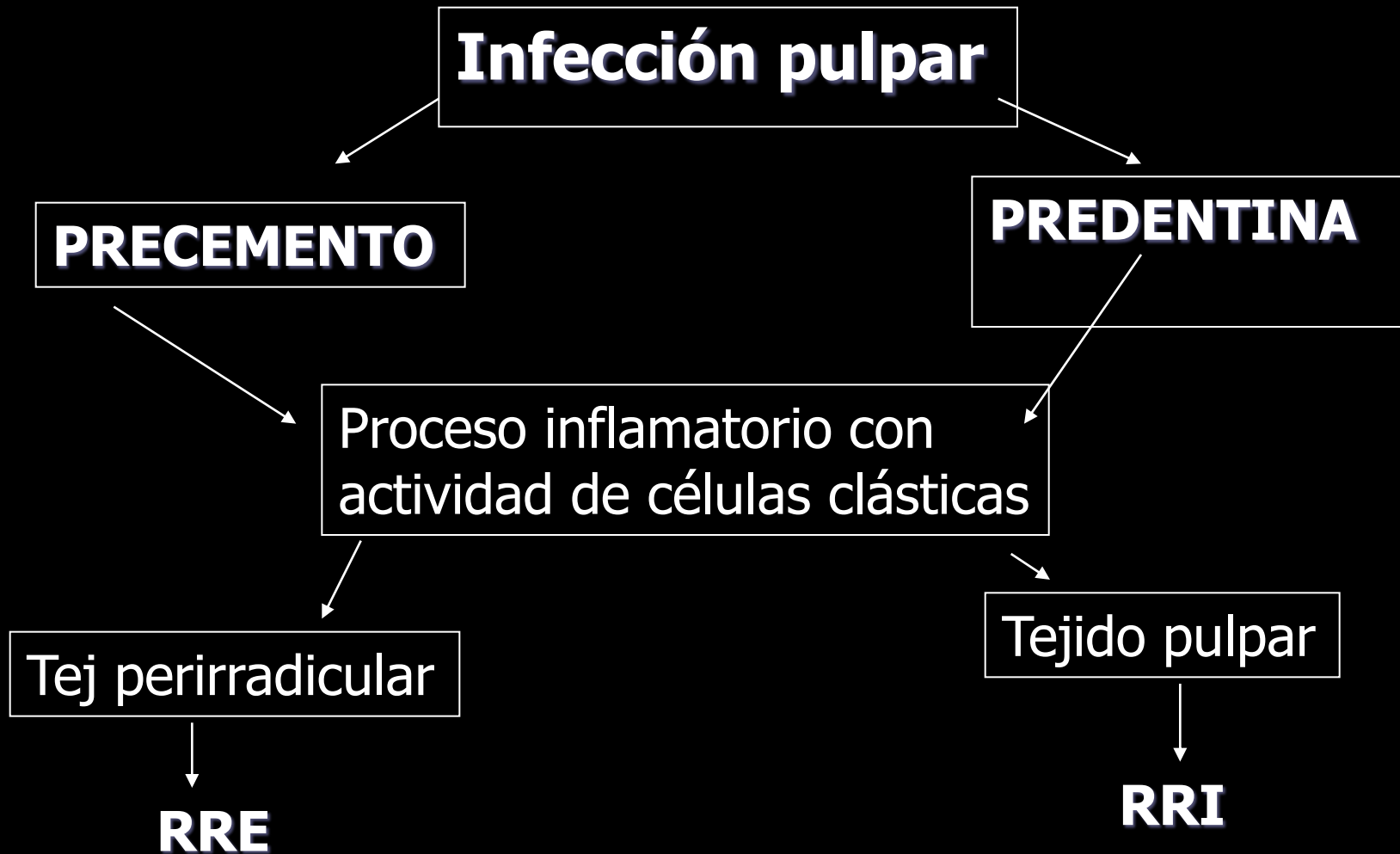
**Fuss, Tsesis y Lin, Root Resorption- Diagnosis, Classification and treatment Choices based on stimulation factors. Dent Traumatol, 2003, 19:175-182.**

# FASE II: ESTIMULACIÓN

Tej mineralizado → células multinucleadas



**Fuss, Tsesis y Lin, Root Resorption- Diagnosis, Classification and treatment Choices based on stimulation factors. Dent Traumatol, 2003, 19:175-182.**



**Fuss, Tsesis y Lin, Root Resorption- Diagnosis, Classification and treatment Choices based on stimulation factors. Dent Traumatol, 2003, 19:175-182.**

# DEFINIÇÃO

**A RRI é "um processo patológico iniciado dentro do espaço pulpar com perda da dentina"**

**AAE (1998).**

## Localización

↓  
Cervical

↓  
Radicular

↓  
Coronal → diente rosado

## Signos y síntomas

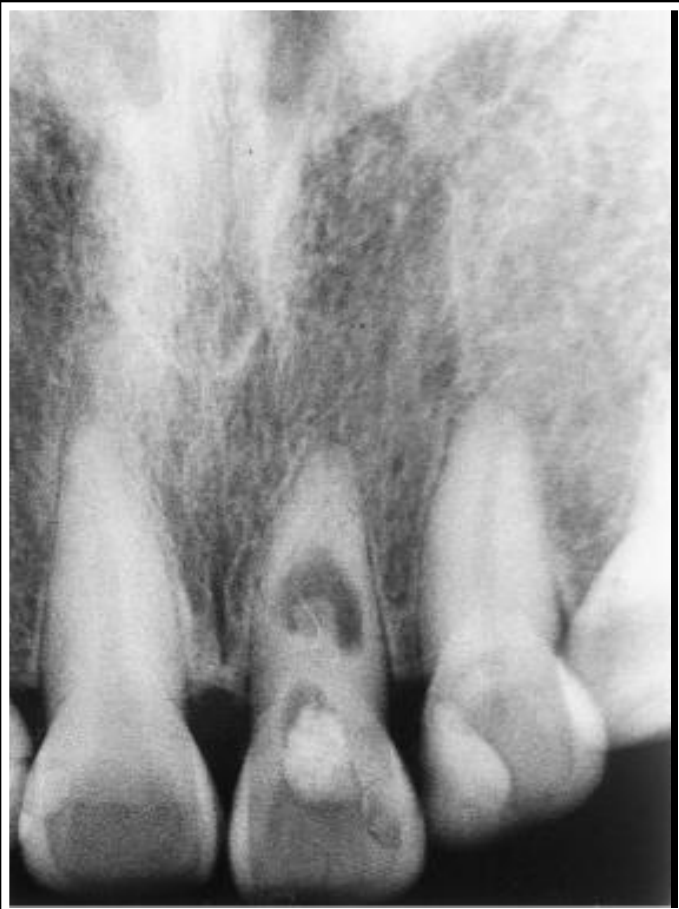
↓  
Radiográficamente

↓  
Zona radiolúcida ovalada  
Dentro del espacio de  
La pulpa

**Gunraj, M. Dental Root Resorption. Oral Surg, Oral Med, Oral Patol.  
1999, 88:647-653**



- **Dx:** Radiográfico



- **Tratamiento:**  
pulpectomía total



# OBJETIVO

El objetivo de esta ponencia es presentar una alternativa de tratamiento para el manejo de una reabsorción radicular interna perforante (RRIP) en este caso de un incisivo central superior izquierdo

# CASO CLINICO

Paciente feminino de 17 anos

Mudança na coloração

asintomatico



# Sim fístula activa



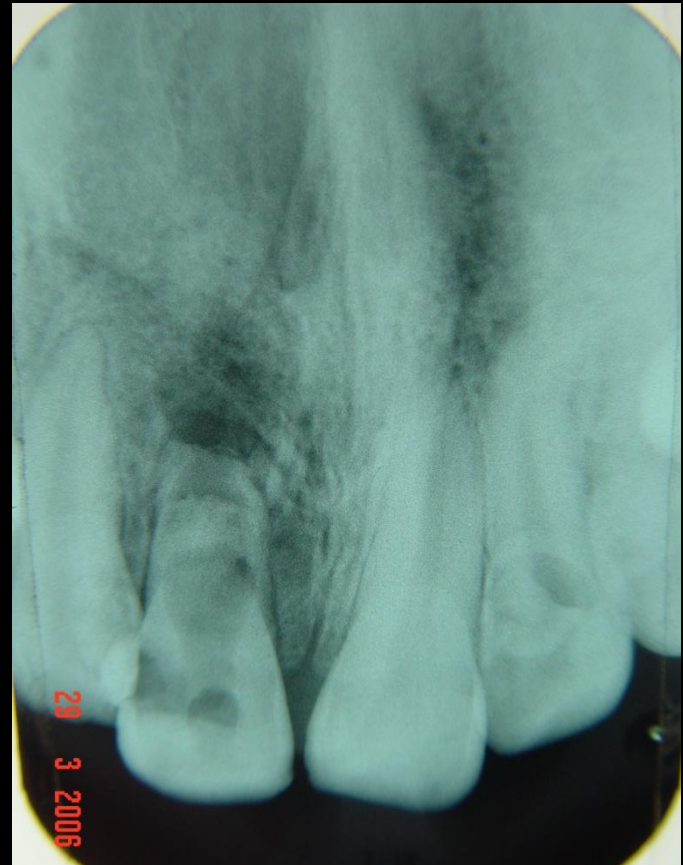
3 ANOS APÓS

Restauração defeituosa e fístula ativa no 21  
Com historia de endodontia previa



# CASO CLINICO

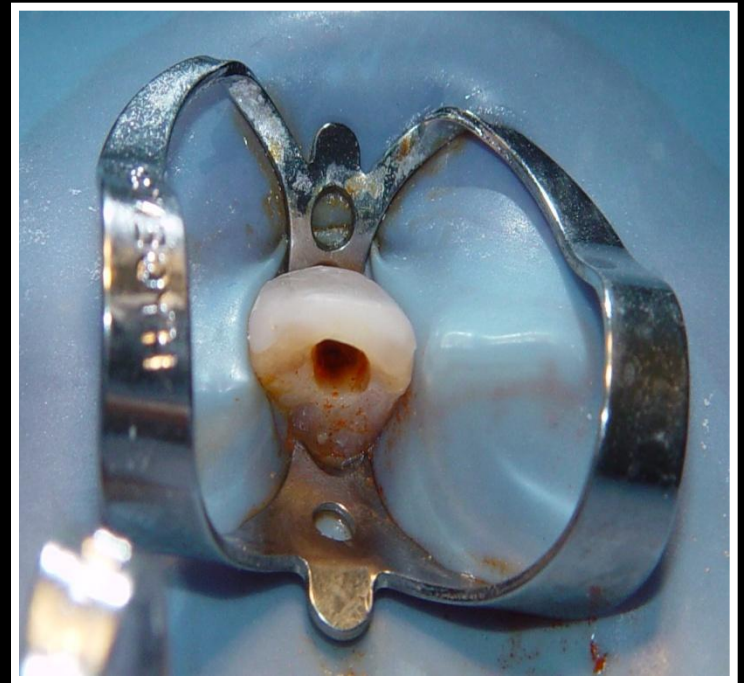
- Examen radiográfico



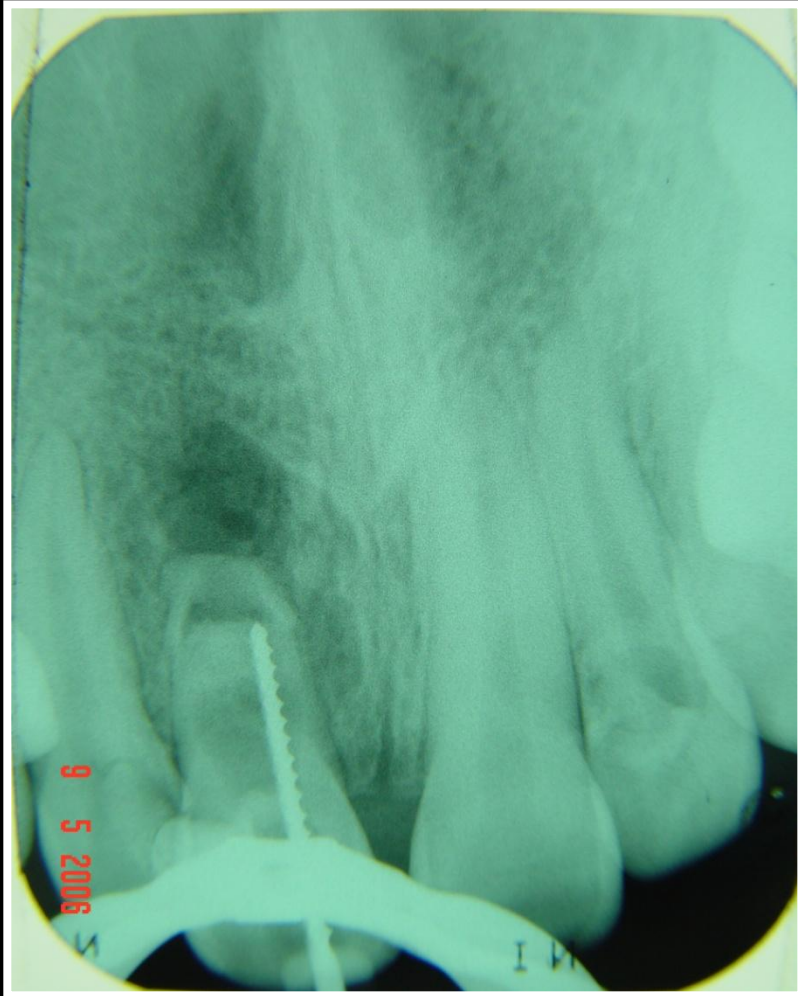
# CASO CLINICO

- Tratamento em 2 fases:

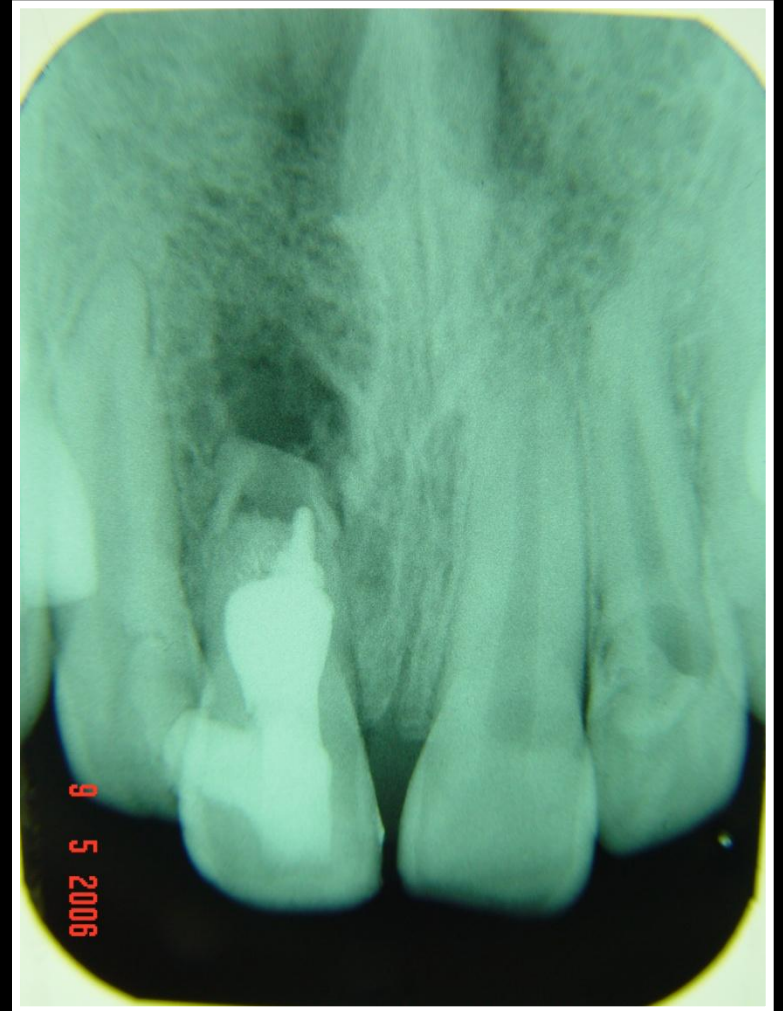
Fase I: Endodontia



# Conductometría



# Postoperatoria inmediata





## FASE II: CIRUGÍA PARAENDODONTICA



# Obturação com MTA





# Retiro de sutura y Rx control 6 días



Control al mes postoperatorio



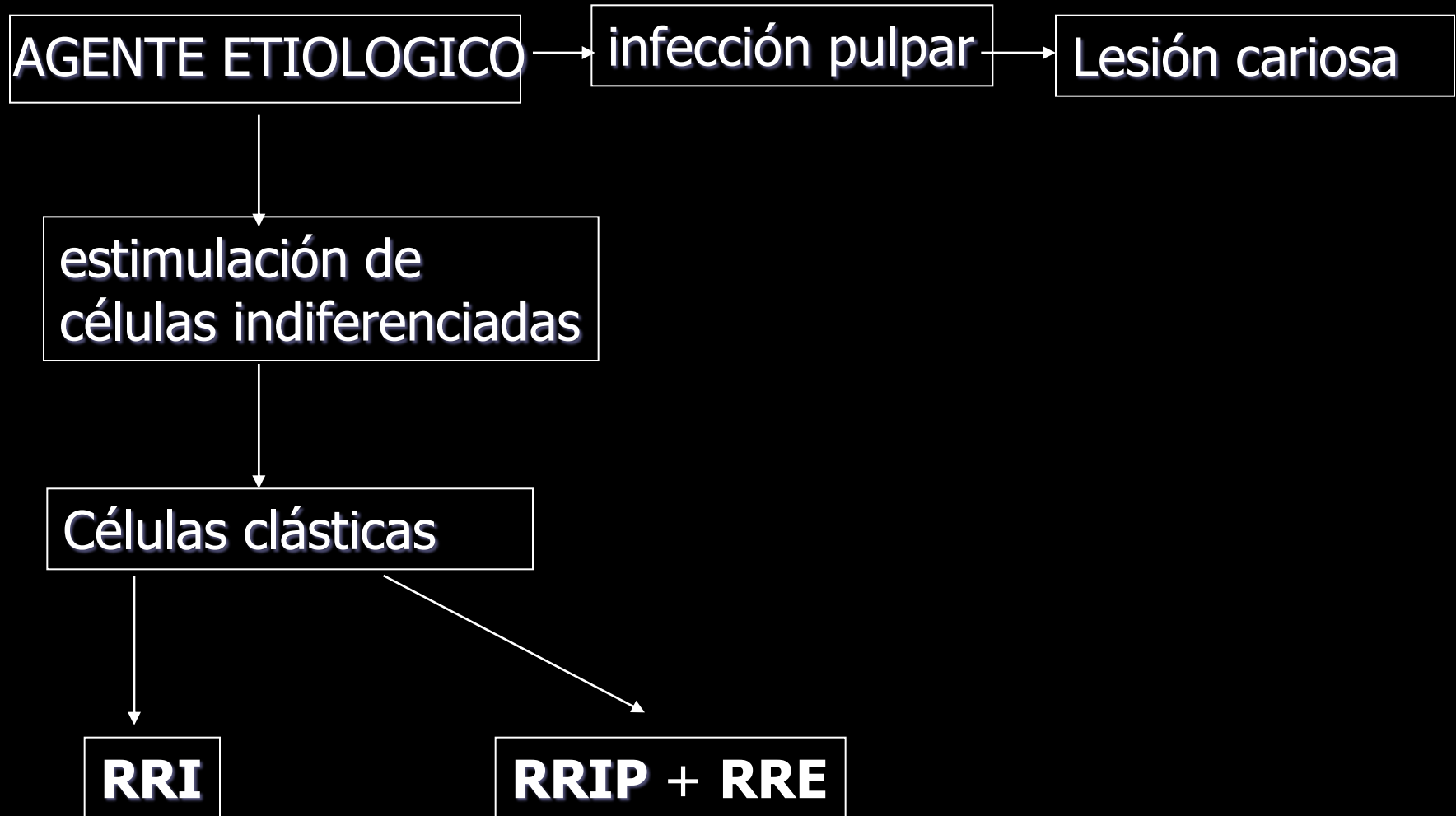
**Control a os 18 meses**



**Control a os 18 meses**



# DISCUSIÓN





Uso de  $\text{Ca}(\text{OH})_2$

**MTA**

```
graph LR; MTA[MTA] --> Box1[Biocompatible<br/>Antibacteriano pH 12,5<br/>Hidrofílico<br/>Radiopaco]; MTA --> Box2[Apexificaciones<br/>Pulpotomías<br/>Perforaciones<br/>Recubrimientos de pulpitis reversibles];
```

Biocompatible  
Antibacteriano pH 12,5  
Hidrofílico  
Radiopaco

Apexificaciones  
Pulpotomías  
Perforaciones  
Recubrimientos de pulpitis reversibles

**Benenati, F., Treatment of a Mandibular Molar with Perforating Internal Resorption; J Endodont, 2001, 7: 474-475**

**Sari, S & Sönmez D., Internal Resorption Treated with Mineral Trioxide Aggregate in a Primary Molar Tooth: 18-Month Follow-Up, 2006, 1: 69-71**

# RESULTADOS

*"Obtuvimos resultados similares a los del estudio de Hsien et al quienes también usaron ambas modalidades de tratamiento en un incisivo central superior con RRIP obteniendo resultados satisfactorios de desaparición de signos y síntomas con un año de seguimiento"*

**Hsien, HC., Cheng, YA., Lee, YL., Lan, WH., Lin CP. Repair of Perforating Internal Resorption with Mineral Trioxide Aggregate: a case report. J Endo 2003, 29:538-9.**

# CONCLUSÃO

Com o MTA por meio da cirurgia apical se conseguiu uma rápida reparação dos tecidos, em este caso, um dente de prognóstico duvidoso, com historia de tratamento endodóntico fracassado e uma infecção crônica, se conseguiu manter no tempo, e hoje a quase 3 anos de seu tratamento; a reparação óssea observada tem sido devagar, mas certa e segura