

Acta de los resúmenes de los pósteres presentados en Congreso Internacional Perú-Endo 2025

<https://doi.org/10.67257/110>

INTELIGENCIA ARTIFICIAL APLICADA A LA CLÍNICA ENDODÓNTICA: REVISIÓN NARRATIVA

Yasna Romero Yáñez, Catalina Herrera Kruse

Escuela de Odontología, Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile

RESUMEN:

Objetivo: La inteligencia artificial (IA) se ha consolidado como una herramienta innovadora en el ámbito odontológico. En endodoncia, su aplicación ha demostrado mejorar la precisión diagnóstica, optimizar la planificación terapéutica y favorecer la predicción del pronóstico, representando un cambio de paradigma en la práctica moderna. El objetivo fue sintetizar la literatura científica sobre el uso de IA aplicada al diagnóstico, planificación y pronóstico en endodoncia. **Revisión:** Se realizó una revisión narrativa en PubMed, SciELO y Google Scholar, considerando artículos publicados entre 2012 y 2025 en inglés y español. Se aplicaron filtros por tipo de artículo, idioma y enfoque humano. Se seleccionaron 21 artículos, de los cuales 6 se enfocaron directamente en endodoncia, analizando cualitativamente su aporte en diagnóstico, planificación y pronóstico clínico. La IA mejora la detección de lesiones periapicales en imágenes CBCT, facilita la identificación de factores radiculares complejos y permite estimar tiempos de tratamiento. Asimismo, los modelos de aprendizaje automático han mostrado utilidad en la predicción de resultados terapéuticos y en la optimización de decisiones clínicas más seguras. Entre sus limitaciones destacan la dependencia de la calidad de los datos, falta de estandarización de algoritmos y la necesidad de formación profesional para una correcta interpretación. **Conclusiones:** La IA está redefiniendo la práctica endodóntica moderna, aportando eficiencia clínica, seguridad para el paciente y herramientas educativas innovadoras. Sin embargo, su implementación requiere protocolos estandarizados, entrenamiento profesional y marcos éticos claros para garantizar una integración segura y efectiva en la práctica clínica.

PALABRAS CLAVE: diagnóstico, endodoncia, inteligencia artificial, planificación, pronóstico.

FOTOBIMODULACIÓN COMO POTENCIADOR BIOLÓGICO EN ENDODONCIA REGENERATIVA: UNA REVISIÓN NARRATIVA

Michelle Alexandra Castro Espinoza, Kelly Tamara Andrade Coronel

Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, Ecuador

RESUMEN:

Introducción: La endodoncia regenerativa es una alternativa para restituir la vitalidad pulpar y favorecer la formación de tejido en dientes inmaduros o con necrosis. Su éxito se basa en una triada compuesta por células madre, andamios y moléculas señalizadoras. La fotobiomodulación, mediante un láser de baja potencia, se ha propuesto como el cuarto elemento debido a que optimiza el microambiente pulpar, promueve la angiogénesis y estimula la proliferación y diferenciación celular. **Revisión:** Se realizó una búsqueda en Pubmed con los términos MeSH "photobiomodulation" y "regenerative endodontics", seleccionando artículos publicados en los últimos cinco años en el idioma inglés. Se incluyeron cinco estudios relevantes: revisiones, modelos animales, estudios in vitro y ex vivo. Estudios indican que la Fotobiomodulación favorece a la viabilidad celular, acelera la migración de las células madre, estimula la liberación de factores de crecimiento como TGF- β y BMP-2 desde la dentina, potencia la angiogénesis, favorece la proliferación de fibroblastos y la expresión de genes odontogénicos. En dientes tratados con fotobiomodulación, el proceso de curación de la pulpa se acelera, evidenciando su importancia como coadyuvante en endodoncia regenerativa. **Conclusión:** La fotobiomodulación representa una herramienta como un potenciador biológico seguro en endodoncia regenerativa; sin embargo, la ausencia de protocolos clínicos estandarizados limita su aplicación rutinaria, por lo que se requieren más estudios.

PALABRAS CLAVE: endodoncia regenerativa, fotobiomodulación.

PROTECTOR BUCAL COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DE TRAUMATISMOS DENTOALVEOLARES EN PACIENTES PEDIÁTRICOS: UNA REVISIÓN NARRATIVA

Yasna Moreno, Paula Zúñiga, Antonia Eslava, María Clara Abarzúa

Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile

RESUMEN:

Introducción: Los traumatismos dentoalveolares (TDA) representan una de las urgencias más comunes en odontopediatría, afectando hasta un 30% de niños y adolescentes. Estas lesiones, frecuentes durante la infancia por caídas, juegos o deportes, pueden provocar complicaciones endodónticas como necrosis pulpar, reabsorciones y pérdida dentaria. **Revisión:** Se realizó una revisión mediante búsqueda avanzada en Google Scholar, PubMed y Consensus. Se seleccionaron 20 publicaciones posteriores a 2018, utilizando los términos "dental trauma", "pediatric patients" y "mouthguards". Se incorporaron guías clínicas del MINSAL e International Association of Dental Traumatology (IADT). La literatura destaca la importancia de estrategias preventivas para disminuir la incidencia y severidad de los TDA. El uso de protectores bucales ha demostrado ser eficaz en la protección de dientes y estructuras de soporte, al absorber y distribuir la fuerza de impacto. Existen tres tipos principales: prefabricados, moldeados en boca y confeccionados a medida, siendo estos últimos los más efectivos por su ajuste y comodidad. Pese a su efectividad, su uso sigue siendo limitado en la población pediátrica. A pesar de la evidencia favorable, la falta de conocimiento en padres, entrenadores y profesionales limita el uso sistemático de protectores bucales. Las guías internacionales recomiendan su uso en deportes de riesgo, especialmente dispositivos hechos a medida, por su eficacia y aceptación. **Conclusiones:** El uso de protectores bucales es una medida preventiva efectiva y subutilizada. Su promoción y el seguimiento clínico prolongado son esenciales para prevenir complicaciones endodónticas preservando la salud bucodental.

PALABRAS CLAVE: niños, protectores bucales, traumatismo de los dientes.

VARIABILIDAD MORFOLÓGICA DE SEGUNDOS PREMOLARES MAXILARES EN UNA POBLACIÓN CHILENA: ANÁLISIS MEDIANTE MICRO-CT

Daniela Matus Rosas, Pablo Betancourt Henríquez, Emmanuel Silva

Universidad de la Frontera, Temuco, Chile.

RESUMEN:

Objetivo: El éxito del tratamiento endodóntico se fundamenta en un conocimiento detallado de la anatomía del sistema de canales radiculares. En los segundos premolares maxilares (2PMM) se observa una marcada variabilidad en el número de raíces y configuraciones canalculares, lo que dificulta la terapia y aumenta el riesgo de complicaciones. Tradicionalmente, las clasificaciones de Vertucci y Weine han sido empleadas para describir estas variaciones; sin embargo, con el avance de métodos de imagen modernos, como la microtomografía computarizada (micro-CT), se ha demostrado que dichas clasificaciones no abarcan la totalidad de las complejidades anatómicas. El micro-CT proporciona un análisis tridimensional de alta resolución que permite un reconocimiento detallado de la morfología radicular y canalicular. En este contexto, Ahmed et al. propusieron un sistema de clasificación más completo y específico con aplicaciones tanto en investigación como en la práctica clínica. El objetivo fue determinar el número de raíces y canales radiculares en 2PMM y categorizarlos utilizando la clasificación de Ahmed, a partir de imágenes obtenidas mediante micro-CT. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio transversal, descriptivo y observacional ex vivo, en el que se analizaron 80 segundos premolares maxilares (39 dientes 1.5 y 41 dientes 2.5). Las muestras fueron escaneadas mediante micro-CT y posteriormente procesadas en el software MIMICS v.26 (Materialise, Bélgica). **Resultados:** La mayoría de los 2PMM presentaron una sola raíz y un único canal, concordante con lo descrito en la literatura. Sin embargo, se identificaron 12 configuraciones distintas. **Conclusión:** Estos hallazgos confirman la variabilidad anatómica de los 2PMM en la población chilena y destacan la utilidad del sistema de Ahmed para una descripción más precisa, aportando información relevante para la planificación clínica y la docencia en endodoncia.

PALABRAS CLAVE: endodoncia, morfología interna, micro-CT, sistema de canales.

MICROTOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PARA EL ANÁLISIS DE LA MORFOLOGÍA INTERNA DE LA RAÍZ MESIAL EN MOLARES MANDIBULARES CON BASE EN LA POBLACIÓN CHILENA

Pilar Araya Cumsille, Nataly Sepúlveda Cárdenas, Diego Castillo Ibarra, Macarena Vega Marcich, Carolina Ríos Guerrero, Francisco Liebbe Gallardo, Rita Toloza Espinoza

Universidad Andrés Bello, Facultad de Odontología Santiago de Chile, Chile.

RESUMEN:

Objetivo: En Chile, la evidencia sobre las variaciones anatómicas de los molares mandibulares es limitada. Reconocer estas diferencias es clave para planificar tratamientos efectivos. Este estudio busca aportar datos morfológicos relevantes que contribuyan a mejorar el éxito de la terapia endodóntica. El objetivo fue determinar la configuración y forma de los sistemas de conductos mesiales en molares mandibulares más comunes en la población chilena, mediante el uso de microtomografía computarizada. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo transversal in vitro, en el cual se escanearon mediante micro-CT 142 molares que cumplieran con los criterios de inclusión y fueron reconstruidos tridimensionalmente a través de tres programas: NRecon V 1.6.9, CTAn V 1.13 y CTVol V 2.2.1. **Resultados:** Según la clasificación de Vertucci, la configuración anatómica predominante fue el tipo II (54%), seguida por el tipo I (25%). De acuerdo con la clasificación propuesta por Versiani, a 5 mm del ápice, la forma predominante fue aplanada (49%), seguida por la forma oval alargada (25%). El volumen medio del conducto mesial fue de aproximadamente 39.63 mm³, siendo los tipos II y III los que presentaron un valor más cercano al promedio general, aunque con alta dispersión (± 15 mm³). **Conclusión:** En la muestra de la población chilena la configuración anatómica más común según Vertucci (1984) fue el tipo II y la forma anatómica predominante según Versiani (2019) fue la forma aplanada.

PALABRAS CLAVE: anatomía, conducto mesial, molares inferiores, microtomografía computarizada.

ANÁLISIS RADIOGRÁFICO DE LA REPARACIÓN APICAL DE PROCEDIMIENTOS ENDODÓNTICOS REALIZADOS CON CEMENTOS BIO CERÁMICOS EN LA ESPECIALIDAD DE ENDODONCIA DE LA UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO ENTRE LOS AÑOS 2019 A 2022

Martin Alonso Vásquez Campos, Jorge López de Maturana, Macarena Vega-Marcich, Pilar Araya, Rita Toloza

Postgrado de Endodoncia, Universidad Andrés Bello, Santiago de Chile, Chile

RESUMEN:

Objetivo: Las lesiones apicales corresponden a procesos inflamatorios caracterizados por una pérdida ósea perirradicular asociada a patologías endodónticas. Para su reparación, es necesario realizar terapias endodónticas. Para la obturación de canales pueden utilizarse distintos cementos selladores, entre ellos los biocerámicos, en los cuales está centrada esta investigación. Los cementos biocerámicos presentan propiedades que favorecen la reparación de las lesiones, entre estas una elevada estabilidad dimensional la cual incrementa la resistencia a la microfiltración. Este estudio analizó la reparación de tratamientos endodónticos realizados con selladores biocerámicos entre 2019 y 2022 en la especialidad de Endodoncia de la Universidad Andrés Bello, con el fin de evaluar su eficacia clínica. El objetivo general fue analizar radiográficamente el comportamiento de estos cementos a mediano plazo en procedimientos endodónticos. Como objetivos específicos, se planteó determinar la existencia de un aumento, disminución o ausencia de la lesión según el análisis radiográfico. **Materiales y métodos:** El estudio consistió en comparar radiografías de control con las tomadas al momento del tratamiento, utilizando como métrica el índice PAI, previa calibración de los investigadores. **Resultados:** en la mayoría de los casos, el índice PAI presentó una variación positiva, lo que evidenció una reparación adecuada de las lesiones apicales tratadas, respaldando la efectividad de los cementos biocerámicos. **Conclusión:** el análisis estadístico respecto al índice PAI en los casos tratados permitió confirmar los beneficios del uso de cementos biocerámicos en endodoncia en lo que refiere a la reparación de lesiones apicales, demostrando utilidad y eficiencia de este material sellador para tratamientos endodónticos.

PALABRAS CLAVE: bioactividad, biocerámicos, endodoncia, periodontitis periapical.

MICRO-CT PARA EL ANÁLISIS DEL CONDUCTO DISTAL EN MOLARES MANDIBULARES BASADO EN LA POBLACIÓN CHILENA

Almendra Lacoma, Macarena Vega, Diego Castillo, Nataly Sepúlveda, Pilar Araya, Marco Araya

Universidad Andrés Bello, Chile

RESUMEN:

Objetivo: En Chile existe evidencia científica limitada sobre las variaciones anatómicas de los molares mandibulares, lo que dificulta su identificación y aumenta el riesgo de retratamientos. Conocer las configuraciones más comunes permite optimizar el éxito de la terapia endodóntica. El objetivo fue determinar la configuración y forma de los sistemas de conductos distales en molares mandibulares de la población chilena mediante microtomografía computarizada. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo transversal in vitro en 153 molares mandibulares, 142 cumplieron con los criterios de inclusión. Los conductos distales fueron escaneados con micro-CT y clasificados según Vertucci (1984) y Versiani (2019). Se registró además el volumen medio del conducto. **Resultados:** La configuración anatómica predominante según Vertucci (1984) fue tipo I (83.8%), seguida del tipo II (9.9%). Según la clasificación de Versiani (2019), a 5 mm del ápice se observó mayor frecuencia de la forma oval (51%), luego la oval largo (22%), patrón que se mantuvo a 10 mm. El volumen medio fue de 32.52 mm³, siendo los dientes tipo I los que presentaron un valor más cercano al promedio general, aunque con alta dispersión (± 14 mm³). **Conclusión:** La configuración más frecuente fue el tipo I de Vertucci, y la forma más común fue la oval, seguida de la oval largo. Estos hallazgos aportan información relevante para la planificación y éxito de los tratamientos endodónticos en la población chilena.

PALABRAS CLAVE: conducto distal, microtomografía computarizada, molar mandibular.

COMPARACIÓN DE LA TEMPERATURA DEL IRRIGANTE GENERADA ENTRE DOS SISTEMAS ULTRASONICOS DURANTE LA LIMPIEZA DEL CANAL RADICULAR:

ESTUDIO IN VITRO

Nicole Meier Pincheira, Sebastián Yáñez Berna, Rita Toloza, Pilar Araya

Facultad de Odontología, Universidad Andrés Bello, Chile

RESUMEN:

Introducción: La activación del irrigante juega un papel fundamental en la desinfección de los conductos radiculares y la disolución de tejidos. El calor generado durante este proceso acelera la limpieza, mejorando la eficacia del tratamiento Endodóntico. Además, la activación ultrasónica facilita la liberación de subproductos activos, llegando a áreas inaccesibles mediante la instrumentación convencional. El objetivo de este estudio fue evaluar la temperatura del irrigante generada por dos sistemas ultrasónicos durante la limpieza del canal radicular. **Materiales y métodos:** Se utilizaron 50 primeros y segundos molares inferiores definitivos y se conformaron dos grupos de 25 dientes cada uno para llevar a cabo la activación del irrigante, el Grupo A se activó con Sistema de Ultrasonido E1-IRRISONIC® y Grupo B con Piezo Eléctrico Mectron®. Para efectuar la medición de la temperatura intraconducto antes y después de la activación, se usó un sensor conectado a un termómetro. Luego se registraron las medidas de temperatura en una tabla Excel. **Resultados:** Se observó una mayor elevación de las temperaturas generadas en el sistema de ultrasonido utilizando la punta E1-Irrisonic® al comparar con el Sistema piezo eléctrico Mectron®. Donde existió una diferencia significativa de 5.132 °C en la media de las temperaturas finales. **Conclusión:** El sistema de ultrasonido por medio de la punta E1-Irrisonic® fue más eficiente en la desinfección del conducto radicular al existir una mayor elevación de la temperatura.

PALABRAS CLAVE: hipoclorito de sodio, irrigación, Irrisonic, ultrasonido, temperatura.

EFFECTIVIDAD ANTIMICROBIANA DE TRES EXTRACTOS DE UNCARIA TOMENTOSA (UÑA DE GATO) EN UN BIOFILM DE ENTEROCOCCUS FAECALIS Y CANDIDA ALBICANS

Carol Balboa Breña, Danery Haro Castro, Raúl Franco Guevara, Mishell Flores Córdova, Marco Palomino Murguía, Jimena Lama Sarmiento John Torres Navarro *Universidad Privada San Juan Bautista - Facultad de Ciencias de la Salud (UPSJB), Lima, Perú*

RESUMEN:

Introducción: Los microorganismos que se encuentran dentro del sistema de conductos son los responsables de causar la periodontitis apical. La *Uncaria tomentosa* (uña de gato) es una planta peruana con propiedades antimicrobianas demostradas, que puede ser una alternativa prometedora para la eliminación de las bacterias del conducto. **Materiales y métodos:** Se evaluaron tres extractos de *Uncaria tomentosa* (metanol, etanol, éter) obtenidos por maceración durante 8 días, contra un biofilm dual de *Enterococcus faecalis* (ATCC 29212) y *Candida albicans* (ATCC 10231) en 80 pocillos de poliestireno. Se determinó la concentración mínima inhibitoria y bactericida por cada extracto y se midió la cantidad de bacterias remanentes. El análisis estadístico utilizado fue Kruskal-Wallis ($p < 0.05$). **Resultados:** El extracto de metanol mostró mayor efectividad antimicrobiana (media 0.329) comparado con el de etanol (0.318), éter (0.305) y el grupo control (0.302), respectivamente; mostrando diferencia estadística significativa ($p \leq 0.005$). Sin embargo, los extractos de etanol y éter no mostraron diferencias significativas respecto al grupo control, mostrando ninguna efectividad antibacteriana sobre el biofilm dual evaluado. **Conclusiones:** El extracto metanólico de *Uncaria tomentosa* fue el único que demostró efectividad antimicrobiana significativa contra biofilm dual de *E. faecalis* y *C. albicans*, posicionándose como alternativa viable para la desinfección endodóntica.

PALABRAS CLAVE: biopelículas, *Candida albicans*, endodoncia, *Uncaria tomentosa*, *Enterococcus faecalis*.

ANÁLISIS METALOGRAFICO, HABILIDAD DE CONFORMACIÓN CON MICRO-CT Y PROPIEDADES MECÁNICAS DE FATIGA CÍCLICA Y TORSIÓN EN TRES SISTEMAS ROTATORIOS MULTICOLORES Y EN UN SISTEMA ROTATORIO EXPERIMENTAL "X"

Abel Teves, Jean Cajo, Murilo Priori Alcalde, Marco Antonio Hungaro Duarte *Facultad de Odontología de Bauru, Universidad de São Paulo (USP), Brasil*

RESUMEN:

Objetivo: Evaluar las características metalográficas, la habilidad de conformación y las propiedades mecánicas de fatiga y torsión de tres sistemas Rainbow y un nuevo sistema experimental "RainbowX". **Materiales y métodos:** Se utilizaron 120 limas rotatorias 25.06 con sección transversal en "S", divididas en cuatro grupos: grupo1, Pro Flexi Files Chameleon; grupo2, Solla Files; grupo3, Rainbow One; y grupo4, experimental "RainbowX". Se analizaron características metalográficas mediante calorimetría diferencial de barrido (DSC), difracción de rayos X (XRD), espectroscopia Raman y microscopía electrónica de barrido (SEM). La fatiga cíclica se evaluó en un dispositivo con canal artificial de acero inoxidable (60° de curvatura, radio de 5 mm) operado a 400 RPM y 1 Ncm de torque. La resistencia torsional se midió mediante el torque máximo y la deflexión angular. Se emplearon 40 molares mandibulares escaneados con MicroCT antes y después de la preparación para comparar desgaste de dentina, centralidad y transportación del canal radicular. **Resultados:** El DSC mostró temperatura de transformación de austenita inicial superior a 33 °C. La XRD reveló picos mayores de martensita y fase R en "RainbowX", mientras que Solla Files presentó los picos menores. El grupo experimental obtuvo la mayor resistencia a la fatiga, con diferencia significativa frente a todos los grupos ($p < 0.05$), no hubo diferencia entre Pro Flexi Files Chameleon y Solla Files ($p > 0.05$). En torsión no se encontraron diferencias entre "RainbowX", Rainbow One y Solla Files ($p > 0.05$). **Conclusiones:** El nuevo sistema experimental "RainbowX" mostró adecuadas características metalográficas y mecánicas.

PALABRAS CLAVE: endodoncia, fatiga cíclica, preparación del conducto radicular.

ESTUDIO COMPARATIVO DEL EFECTO DE LAS LIMAS XP-ENDO FINISHER A TRES DIFERENTES VELOCIDADES SOBRE EL RETIRO DE MEDICACIÓN INTRACANAL A BASE DE HIDRÓXIDO DE CALCIO Y BIOCERÁMICO, IN VITRO

Martín Arévalo Gárate, Gonzalo Sepúlveda Cáceres, Pilar Araya Cumsille, Rita Toloza Espinoza, Macarena Vega-Marcich; Verónica Correa Schnake; Carolina Ríos Guerrero

Postgrado de Endodoncia, Universidad Andrés Bello, Santiago de Chile, Chile

RESUMEN:

Objetivo: Comparar la eficacia de las limas XP-Endo Finisher, a diferentes velocidades, para remover hidróxido de calcio y biocerámico de conductos radiculares, evaluando el volumen residual mediante tomografía computarizada de haz cónico (CBCT). **Materiales y métodos:** Se utilizaron 70 primeros y segundos molares inferiores, previamente radiografiados. Los conductos distales se prepararon con el sistema mecanizado Wave One Gold® e irrigaron con hipoclorito de sodio al 5,25%. La muestra se dividió en dos grupos: Grupo A (Ultralcal® XS) y Grupo B (Bio-C Temp® de Angelus), cada uno subdividido en cuatro subgrupos. La remoción del medicamento se realizó con XP-Endo Finisher® a 800, 1000 y 1200 rpm; el grupo control se trató con Irrisonic. La evaluación se llevó a cabo mediante CBCT (Planmeca Promax® 3D Classic) y análisis de volumen residual (mm³) con el software 3D Slicer. El análisis estadístico utilizó pruebas de Shapiro-Wilk y Kruskal-Wallis. **Resultados:** No se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p > 0.05$) entre medicamentos ni entre velocidades. No obstante, Shapiro-Wilk mostró que la mejor remoción global se logró a 1200 rpm. Ultracal® XS presentó mejores resultados a 800 rpm, mientras que Bio-C Temp® se benefició más de 1200 rpm. **Conclusión:** Las limas XP-Endo Finisher® a 1200 rpm mostraron el mejor desempeño general en la remoción de ambos medicamentos, sin lograr su eliminación total. Bio-C Temp® obtuvo mejores resultados a 1200 rpm y Ultracal® XS a 800 rpm.

PALABRAS CLAVE: endodoncia, XP-Endo Finisher, medicación intraconducto, biocerámico, hidróxido de calcio.

EVALUACIÓN DEL REMANENTE DE BIOROOT FLOW EN LAS TÉCNICAS DE OBTURACIÓN HIDRÁULICA DE CONO ÚNICO Y DE CONDENSACIÓN LATERAL POSTERIOR A LA DESOBTURACIÓN CON LIMAS RECIPROC COMPLEMENTADA CON LA PUNTA R1-CLEARSONIC: ESTUDIO EXPLORATORIO

Verónica Correa Schnake, Carolina Ríos Guerrero, Benjamín Hernández Sandoval, C Browne Carvajal, R Codjambassis Rossitto *Universidad Andrés Bello, Facultad de Odontología, Santiago de Chile, Chile*

RESUMEN:

Objetivo: Cuando el tratamiento endodóntico inicial falla, el éxito del retratamiento depende de la eliminación efectiva del material de obturación. Este estudio evaluó la cantidad remanente del cemento BioRoot Flow en conductos obturados con dos técnicas: Hidráulica de Cono Único y Condensación Lateral, utilizando para su desobturación limas Reciproc R50 y la punta ultrasónica R1-Clearsonic. **Materiales y métodos:** Se emplearon 28 premolares inferiores tratados endodónticamente, distribuidos en dos grupos según la técnica de obturación ($n=14$ cada uno). Todos los conductos fueron desobturados con Reciproc R50 y luego con R1-Clearsonic. El volumen de material residual se cuantificó mediante Tomografía Computarizada de Haz Cónico (CBCT) y el software 3D Slicer®. **Resultados:** Se observó una reducción significativa del material de obturación al emplear Reciproc R50, con una disminución adicional tras el uso de R1-Clearsonic en ambas técnicas evaluadas. Sin embargo, no se registraron diferencias estadísticamente significativas en el volumen residual final entre las técnicas de obturación comparadas. **Conclusión:** La combinación de Reciproc R50 y R1-Clearsonic demostró ser eficaz para reducir de manera significativa el cemento BioRoot Flow adherido a las paredes del conducto, independientemente de la técnica de obturación empleada.

PALABRAS CLAVE: BioRoot Flow, técnica hidráulica de cono único, técnica compactación lateral, Reciproc, Clearsonic.

INCIDENCIA Y MANEJO CLÍNICO DE LAS FRACTURAS DE INSTRUMENTOS ENDODÓNTICOS EN UN ENTORNO ACADÉMICO: UN ESTUDIO RETROSPECTIVO

Andrea Thomas Piña, Isabel Lara Bugueño, Alfredo Sierra Cristancho, Verónica Correa Schnake, Pilar Araya Cumsille, Rita Toloza Espinoza, Macarena Vega Marcich

Postgrado de Endodoncia Universidad Andrés Bello, Santiago de Chile, Chile

RESUMEN:

Objetivo: La fractura de instrumentos es una complicación relevante en la terapia endodóntica que puede comprometer los resultados del tratamiento. Aunque su incidencia es generalmente baja, su manejo continúa siendo un desafío clínico, especialmente en entornos académicos donde los estudiantes aún se encuentran en proceso de desarrollar sus habilidades clínicas. **Materiales y métodos:** Se analizaron 883 tratamientos endodónticos realizados por estudiantes de pregrado y posgrado en una escuela dental latinoamericana. Los casos con fractura de instrumentos fueron identificados mediante registros clínicos y radiografías. Las variables incluyeron tipo de diente, localización del fragmento, tipo de tratamiento, nivel del operador y estrategia de manejo. Se aplicaron estadísticas descriptivas e inferenciales, incluyendo pruebas de Chi-cuadrado y exacta de Fisher. **Resultados:** La incidencia total de fracturas fue de 4,19%, afectando predominantemente a molares y al tercio apical. La localización del fragmento mostró una asociación significativa con la estrategia de manejo, mientras que no se encontró relación con el nivel del operador ni con el tipo de tratamiento. El bypass fue más frecuente en localizaciones apicales, mientras que la remoción se prefirió en tercios cervical y medio. **Conclusión:** La toma de decisiones clínicas estuvo principalmente influenciada por la localización anatómica del fragmento y el diagnóstico pulpar, más que por la técnica de instrumentación o la experiencia del operador. Resaltando la importancia de entrenar a los estudiantes de odontología en una toma de decisiones estructurada y en el manejo de complicaciones.

PALABRAS CLAVE: bypass, endodoncia, estudiantes de odontología, fractura de instrumentos.

ESTRATEGIAS PARA EL MANEJO DE IATROGENIAS: PERFORACIÓN CERVICAL Y ANATOMÍA OMITIDA: REPORTE DE CASO

Ana Laura Contreras Vargas, Jaime Barragán Montes
Centro de Formación Odontológica de Vanguardia, México

RESUMEN:

Introducción: El retratamiento endodóntico no quirúrgico representa un desafío clínico debido a las complicaciones que se pueden encontrar como: anatomía omitida y perforaciones. El conocimiento exhaustivo de la anatomía radicular es crucial ya que ninguna pieza dental presenta el mismo sistema de conductos radiculares. A lo largo de los años se han propuesto diversos materiales dentales para la reparación de perforaciones, con distintos grados de éxito. **Reporte de caso:** Paciente masculino de 49 años, sin antecedentes sistémicos, acudió a la clínica por dolor a la masticación. Las pruebas térmicas y eléctricas resultaron negativas, mientras que la percusión fue positiva. En el estudio radiográfico se observó una zona radiolúcida perirradicular delimitada en el ápice del órgano dentario 24. Se estableció el diagnóstico de diente previamente tratado con periodontitis apical sintomática. El plan terapéutico consistió en un retratamiento de conductos no quirúrgico, sellado de perforaciones con Biodentine, localización del conducto palatino omitido y posterior reconstrucción con resina. **Conclusión:** Este caso clínico demuestra que las iatrogenias, como las perforaciones y la omisión de conductos, no deben indicarse para extracción. Por el contrario, representan una oportunidad para aplicar los principios biológicos de la endodoncia, apoyados en la evidencia científica y en el uso de materiales biocompatibles de alta predictibilidad.

PALABRAS CLAVE: anatomía, perforación, premolar, retratamiento.

ACCIÓN DE LAS SOLUCIONES LUBRICANTES SOBRE LA RESISTENCIA A LA FATIGA CÍCLICA A DIFERENTES PASOS ANGULARES DE UN INSTRUMENTO RECÍPROCANTE: ESTUDIO IN VITRO

Flavia Mariella Rodríguez Rojas, Alexis Román Saucedo García, Marisa Jara Castro, Mario George Casaretto Gamonal

Facultad de Odontología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), Lima, Perú.

RESUMEN:

Introducción: La fatiga cíclica es una de las causas principales de fractura en instrumentos rotatorios Ni-Ti. Los lubricantes reducen la fricción entre el instrumento y los debris generados durante la instrumentación, por lo que, este estudio evaluó la acción de soluciones lubricantes sobre la resistencia a la fatiga cíclica en limas OneReci a diferentes angulaciones. **Materiales y métodos:** Se evaluaron 78 limas OneReci #25/0.06 divididas en 3 grupos de 26 (control sin lubricante, EDTA 17%, glicerina). Cada grupo se subdividió en 2 subgrupos para angulaciones: según fabricante (170°/60°) y reducida (90°/30°). Las pruebas se realizaron en canales artificiales de acero con curvatura de 60° y radio de 5 mm, activando las limas en modo recíprocante hasta la fractura, midiendo el tiempo de trabajo. **Resultados:** La combinación de glicerina con angulación reducida (90°/30°) prolongó el tiempo de trabajo promedio a 8'44", mejorando la resistencia. El grupo control con angulación estándar (170°/60°) presentó el menor tiempo (5'40"). La reducción de ángulos disminuyó el estrés, y la glicerina optimizó el desempeño. **Conclusiones:** Programar el motor endodóntico con angulación 90°/30° reduce el estrés y extiende la vida útil de las limas. La glicerina como lubricante, combinada con angulación reducida, mejora significativamente la resistencia a la fatiga cíclica.

PALABRAS CLAVE: endodoncia, instrumentos, lubricante, resistencia flexional.

MANEJO CLÍNICO DE LA AVULSIÓN DE UN INCISIVO LATERAL SUPERIOR CON ANOMALÍA DE FORMA: REPORTE DE CASO

Carolina Belén Barrientos Arteaga, Rocío Soledad Garretón Paredes
Programa de Especialización en Endodoncia, Universidad de Talca, Chile

RESUMEN:

Introducción: Los traumatismos dentoalveolares constituyen una urgencia odontológica frecuente, con implicaciones tanto funcionales como estéticas. La avulsión representa una de las lesiones más graves debido a las secuelas que conlleva. **Reporte de caso:** Se presenta un caso de un paciente sexo masculino, 10 años, que sufrió avulsión del diente 1.2 tras un traumatismo. El diente permaneció 90 minutos extraoral en medio seco y fue reimplantado de acuerdo a pautas de la Asociación Internacional de Traumatología Dental (IADT). Clínicamente el diente presenta una anomalía de forma y vestibularizado en la arcada. La endodoncia se inició 9 días después de la reimplantación, se medicó un mes con hidróxido de calcio y la remoción de la férula se realizó 5 meses después. En el control de los 6 meses el paciente se encuentra asintomático, sin signos y síntomas clínicos de reabsorción ni anquilosis. **Conclusión:** La reimplantación es el tratamiento de elección tras una avulsión, ya que devuelve función y estética; además contribuye a mantener el hueso alveolar, lo cual es fundamental para una futura rehabilitación. Incluso cuando el tiempo extraoral ha sido prolongado, es posible obtener un pronóstico favorable cuando se aplican los protocolos establecidos.

PALABRAS CLAVE: avulsión, incisivo, trauma.

TRATAMIENTO CONSERVADOR: APEXOGENESIS DE INCISIVO SUPERIOR INMADURO JOVEN - SEGUIMIENTO CLINICO, RADIOGRÁFICO Y TOMOGRAFICO A 5 AÑOS: REPORTE DE CASO

Lourdes Silvana Espinoza Gonzales, Karina Gutiérrez Quispe, Pierre Mejía Rojas
Departamento de Endodoncia, Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH),
Lima, Perú

RESUMEN:

Introducción: Las fracturas coronorradiculares complicadas afectan esmalte, dentina y pulpa, siendo comunes en jóvenes por traumatismos. Si no se tratan, comprometen el desarrollo y conservación del diente. La apexogénesis es un tratamiento conservador que mantiene la vitalidad pulpar y favorece la maduración radicular en dientes permanentes inmaduros con exposición pulpar. **Reporte de caso:** Paciente de 9 años acudió a la Clínica Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia por una fractura coronal en la pieza 2.1, causada por un accidente en 2020 y tras un tratamiento previo sin éxito. El diagnóstico fue de pulpitis reversible con tejidos apicales sanos, y radiográficamente se confirmó el compromiso pulpar y un ápice abierto en estadio 8 de desarrollo. Se realizó una apexogénesis con Biodentine (Septodont) en el conducto radicular para favorecer su desarrollo, seguida de una reconstrucción provisional con ionómero de vidrio. El paciente se encontró asintomático a los 7 días y fue referido para la restauración definitiva. Los seguimientos realizados durante 4 años demostraron que el paciente permaneció sin síntomas ni complicaciones. **Conclusión:** La apexogénesis con Biodentine es un tratamiento conservador eficaz para la conservación de dientes permanentes inmaduros con fractura coronorradicular complicada.

PALABRAS CLAVE: apexogénesis, fractura coronorradicular, biodentine.

NECROSIS PULPAR TARDÍA EN INCISIVO CON FRACTURA HORIZONTAL: REPORTE DE CASO

Sofía Zanabria-Montoya, Luis Caffo Geldres
Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC), Lima, Perú

RESUMEN:

Introducción: La fractura horizontal es una lesión por trauma dental que puede presentar necrosis pulpar tardía y requiere de un manejo endodóntico. El procedimiento endodóntico regenerativo es una opción de tratamiento, al igual que el tratamiento endodóntico convencional. **Reporte de caso:** Paciente de 23 años con antecedente de trauma dental hace 14 años en el diente 21, tratamiento ortodóntico y estético de carillas hace 2 años. Presenta el diagnóstico de necrosis pulpar y periodontitis apical asintomática. Se le realiza procedimiento endodóntico regenerativo, sin embargo, a los 6 meses de control tomográfico no se observa curación de los tejidos y se realiza tratamiento endodóntico con tapón apical. Se realizó control a los 2 meses y se observó curación de los tejidos periapicales. **Conclusiones:** La fractura horizontal a pesar de los años requiere de seguimiento constante. Existen diversos tratamientos para su manejo endodóntico.

PALABRAS CLAVE: endodoncia, endodoncia regenerativa, fracturas de los dientes.

RETRATAMIENTO ENDODÓNTICO NO QUIRÚRGICO DE PREMOLAR MAXILAR CON ABSCESO APICAL CRÓNICO Y COMPROMISO SINUSAL, EVIDENCIA TOMOGRÁFICA DE REPARACIÓN ÓSEA: REPORTE DE CASO

Fernando Manuel Suarez Pozo
Universidad de San Martín de Porres (USMP), Lima, Perú

RESUMEN:

Introducción: La endodoncia contemporánea busca preservar las piezas dentarias mediante protocolos que aseguren la desinfección y el sellado del sistema de conductos. Sin embargo, la persistencia de lesiones periapicales representa un desafío clínico, en especial cuando existe compromiso sinusal. En este contexto, el retratamiento endodóntico no quirúrgico constituye la primera alternativa terapéutica, ya que permite resolver infecciones asociadas a tratamientos defectuosos y evitar procedimientos quirúrgicos más invasivos. **Reporte de caso:** Se presenta el caso clínico de un paciente femenino de 19 años que acudió al área de Endodoncia del Centro Odontológico Docente de la Universidad de San Martín de Porres, derivada del área de diagnóstico, refiriendo dolor e inflamación en la pieza 15 un mes atrás. Al examen clínico se observó material provisional, con pruebas de percusión vertical y horizontal negativas. La radiografía evidenció una imagen radiolúcida periapical y material radiopaco de obturación. El diagnóstico se complementó con tomografía computarizada de haz cónico de campo pequeño, que reveló una amplia lesión apical con compromiso del piso y la mucosa del seno maxilar, además de un tratamiento de conductos deficiente y remanentes de poste de fibra que comprometían la dentina cervical con posible perforación. Con estos hallazgos se estableció el diagnóstico de diente previamente tratado, absceso apical crónico y sinusitis maxilar de origen odontogénico por lo que se indicó retratamiento endodóntico. Durante el procedimiento se realizó el sellado de una perforación cervical y de un conducto secundario, junto con protocolos de desinfección químico-mecánica, irrigación activa y obturación tridimensional mediante técnica termoplástica. El control radiográfico y tomográfico a los meses evidenció reparación ósea y restitución de la integridad de la mucosa sinusal. Este caso resalta la importancia de un diagnóstico preciso apoyado en imágenes tridimensionales y la eficacia del retratamiento endodóntico no quirúrgico en la resolución de lesiones periapicales complejas con extensión sinusal. **Conclusión:** El retratamiento endodóntico no quirúrgico constituye una alternativa predecible y mínimamente invasiva para el manejo de abscesos apicales crónicos con compromiso sinusal, permitiendo la preservación dentaria y la regeneración ósea, lo que reafirma su valor clínico como primera elección terapéutica.

PALABRAS CLAVE: perforación cervical, retratamiento endodóntico no quirúrgico, sinusitis maxilar de origen odontogénico, tomografía computarizada de haz cónico.

EXTRUSIÓN QUIRÚRGICA Y REIMPLANTE INTENCIONAL - UN ABORDAJE COMBINADO PARA LOGRAR EL EFECTO FÉRULA: REPORTE DE CASO

Isabel Aguilar Castañeda, Arturo Pineda López, Berenice Jara Chalco
Centro Universitario de Salud, Universidad de Ciencias Aplicadas (UPC), Lima, Perú

RESUMEN:

Introducción: La preservación dentaria en caso de destrucción estructural severa representan un reto clínico en endodoncia. La extrusión quirúrgica combinada con el reimplante intencional es una alternativa terapéutica que permite establecer una correlación biológica entre las estructuras de soporte y el órgano dental, logrando un efecto férula adecuado y así, optimizar el pronóstico restaurador post tratamiento endodóntico. **Reporte de caso:** Paciente de 36 años, acude con dolor pieza 3.5, al examen radiográfico se evidencia proceso osteolítico y tratamiento conducto deficiente. Diagnóstico Pulpar: Previamente tratado; Diagnóstico periapical: Periodontitis apical sintomática. Durante la remoción de la lesión cariosa se pierde significativamente la estructura coronal remanente, por lo que se realiza una elevación de margen profundo que permita la extrusión quirúrgica atraumática, seguida de un reimplante intencional para recuperar el nivel de estructura dentaria adecuada y obtener el efecto férula. **Conclusiones:** La combinación de ambas técnicas constituye una alternativa efectiva para conservar el órgano dentario, permitiendo una adecuada función masticatoria y un pronóstico restaurador favorable.

PALABRAS CLAVE: endodoncia, extrusión dental, reimplante intencional.

ABORDAJE, DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICA DE UNA FRACTURA RADICULAR HORIZONTAL EN LA RAÍZ PALATINA DE UN SEGUNDO MOLAR: REPORTE DE CASO

José Luis Torres Obregón, Jennyfer Fritz

Universidad de San Martín de Porres (USMP), Lima, Perú

RESUMEN:

Introducción: Las fracturas radiculares se clasifican según su origen, dirección y extensión. La fractura radicular vertical sigue el eje longitudinal de la raíz, mientras que la fractura radicular horizontal (FRH) se extiende transversal u oblicuamente al mismo. En dientes posteriores, a partir de los 40 años, la FRH puede estar relacionada con traumatismos. La raíz palatina es la más afectada, debido a factores como cambios en la elasticidad dentinaria, presencia de restauraciones, fuerzas oclusales acumuladas y el reducido espesor de la tabla vestibular. Clínicamente, las FRH pueden manifestarse con dolor intermitente al masticar, sensibilidad a la percusión, bolsas periodontales, inflamación de tejidos blandos o ser asintomáticas. El diagnóstico por radiografía convencional es limitado, ya que estructuras como el seno maxilar o el proceso cigomático pueden enmascarar la línea de fractura. La tomografía computarizada de haz cónico (CBCT) constituye una herramienta clave, al proporcionar imágenes tridimensionales precisas para la detección de fracturas. El tratamiento depende de factores como ubicación y extensión de la fractura, estado pulpar, oclusión y soporte óseo. **Reporte de caso:** Se presenta el caso de una paciente femenina de 66 años, hipertensa controlada, con dolor en la pieza 27. La CBCT reveló una línea hipodensa en el tercio apical de la raíz palatina, confirmando la FRH. Se realizó biopulpectomía y obturación con cemento biocerámico, destacando la importancia del CBCT para un diagnóstico correcto. **Conclusión:** El tratamiento y el pronóstico de una fractura radicular horizontal depende directamente del estado de la vitalidad pulpar, del desplazamiento de los fragmentos radiculares y la ubicación de la línea de fractura.

PALABRAS CLAVE: agregado de trióxido de mineral, fractura radicular, traumatismo dental.

RESOLUCIÓN DE CASOS COMPLEJOS CON GUÍA ENDODÓNTICA: SERIE DE CASOS

Rocío Soledad Garretón Paredes, Ignacio Andrés Barrón Oyarce, María Susana Contardo Jara

Programa de Especialización en Endodoncia, Universidad de Talca, Chile

RESUMEN:

Introducción: En endodoncia, con frecuencia el especialista se enfrenta a casos complejos tales como retratamientos que involucran la remoción de postes intraconductos. El uso de guías endodónticas ha emergido como una alternativa predecible y mínimamente invasiva, permitiendo un acceso seguro y preciso al conducto radicular. **Reporte de casos:** Se presentan 2 casos de remoción de postes intraconductos con uso de guía endodóntica. El primer caso, paciente de 23 años, diente 1.5 con prótesis fija unitaria desajustada, diagnóstico de diente previamente tratado con lesión apical, con necesidad de retratamiento endodóntico. El segundo caso, paciente de 58 años, diente 2.3 con poste de fibra de vidrio fracturado, con necesidad de remoción de poste de fibra para posterior rehabilitación. **Conclusión:** Las guías endodónticas son una herramienta útil en la resolución de casos complejos como la remoción de postes intraconductos, lo que permite realizar una remoción de forma segura, precisa y conservadora.

PALABRAS CLAVE: endodoncia, precisión, seguridad.

EL DILEMA DE LA MEDICACIÓN INTRACONDUCTO EN EL PROCEDIMIENTO ENDODÓNTICO REGENERATIVO: REPORTE DE CASO

Jean Franco Asto Córdova, Claudia Carbajal Pimentel, Martín Vargas Acevedo

Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC), Lima, Perú

RESUMEN:

Introducción: Desde el hito histórico realizado por Nygaard-Ostby en 1961, al emplear el coágulo sanguíneo como parte de la obturación del conducto radicular, hasta su reconocimiento en la actualidad como Terapia Endodóntica Regenerativa, este procedimiento ha demostrado gran efectividad para conseguir la maduración continua de la raíz, así como también la resolución de lesiones perirradiculares. Dentro de su protocolo, está el uso de la medicación intraconducto para reducir significativamente la carga bacteriana dentro del sistema de conductos radiculares. Para esta ocasión, se empleó la Pasta Triple Antibiótica modificada, ya que es de conocimiento que uno de sus componentes, la minociclina, causa cambio de coloración en la pieza dentaria. **Reporte de caso:** Paciente de 7 años de edad, sexo femenino, acude a consulta debido a una inflamación. El examen radiográfico evidencia una imagen radiolúcida compatible a un proceso osteolítico. Además de ápice abierto. Diagnóstico Pulpar: Necrosis Pulpar. Diagnóstico Perirradicular: Absceso Crónico. Se opta por PER para lograr la maduración radicular y se empleó triple pasta antibiótica modificada. **Conclusión:** El Hidróxido de Calcio y la PTA modificada al parecer, consiguen el objetivo de desinfección del conducto radicular. Sin embargo, debemos considerar los cuestionamientos en el uso del Hidróxido de Calcio; como la alteración mecánica ultraestructural de la dentina tras su uso prolongado, las dificultades para su colocación o retiro del conducto y la gran toxicidad que puede producir cuando por accidente entra en contacto con los tejidos perirradiculares.

PALABRAS CLAVE: coágulo sanguíneo, medicación intraconducto, pasta triple antibiótica, procedimiento endodóntico regenerativo.

RESOLUCIÓN DE CASOS DE ANATOMÍA COMPLEJA EN PREMOLARES INFERIORES: REPORTE DE CASOS

Francisco Gamarra, Rodolfo Prida, Pedro Lizana, Jaime Abarca

Especialización Odontológica en Endodoncia, Universidad San Sebastián, Chile

RESUMEN:

Introducción: La variabilidad anatómica de los premolares inferiores representa un desafío clínico significativo en Endodoncia. Aunque estudios en Latinoamérica han reportado una alta frecuencia de canal único, se ha observado la presencia de anatomías complejas como canales en C, accesorios, laterales y deltas apicales. Se ha documentado el aumento de riesgo de desarrollo de patología apical en dientes tratados endodónticamente con canales omitidos, por lo que el éxito del tratamiento depende de la identificación y el manejo adecuado de estas variaciones, adoptando estrategias terapéuticas avanzadas para asegurar una correcta limpieza y conformación, mejorando así el pronóstico del tratamiento. **Reporte de casos:** Se presentan tres casos de premolares inferiores con anatomías complejas, mostrando el abordaje terapéutico diferenciado para cada uno de ellos. Los casos incluyen: paciente con premolar inferior con presencia de segundo canal que emerge a nivel de tercio medio radicular, otro con segundo canal que emerge a nivel de tercio apical y por último un caso de hipertauodontismo y presencia de tres canales en el tercio apical. El manejo de los casos incluyó el uso estratégico de Tomografía Computarizada de Haz Cónico, Magnificación y Obturación con Biocerámicos o Técnica Termoplástica, optimizando el resultado del tratamiento. **Conclusiones:** La alta variabilidad y complejidad anatómica de los premolares inferiores es bien conocida en la literatura, y es importante hacer uso de diferentes herramientas y tecnología para lograr abarcar estas anatomías complejas.

PALABRAS CLAVE: anatomía radicular, premolares inferiores, taurodontismo.

ENANISMO RADICULAR Y ALTERACIONES ÓSEAS COMO MANIFESTACIÓN TARDÍA DEL TRATAMIENTO ANTINEOPLÁSICO PEDIÁTRICO: REPORTE DE CASO

Carolina Fuentes, Marco Araya, Rita Toloza, Macarena Vega-Marcich, Marcela Torrealba, Francisco Liebbe, Carolina Ríos

Postgrado de Endodoncia Universidad Andrés Bello, Santiago de Chile, Chile

RESUMEN:

Introducción: El cáncer infantil constituye la segunda causa de mortalidad pediátrica en Chile. Entre estas neoplasias, el linfoma ocupa el tercer lugar en frecuencia, con una proporción cercana al 13 % de los casos. Los avances terapéuticos, como la quimioterapia y la radioterapia, han mejorado de forma significativa la supervivencia de estos pacientes; sin embargo, con frecuencia estos tratamientos pueden generar efectos secundarios tardíos que incluyen alteraciones orales, entre ellas variaciones en el desarrollo y morfología radicular especialmente cuando el tratamiento ocurre durante las etapas de desarrollo dentario y óseo. El objetivo de este trabajo es describir alteraciones radiculares y óseas en un paciente con antecedente de radioterapia en la infancia. **Reporte de caso:** Paciente masculino de 34 años, con antecedente de linfoma No-Hodgkin tratado con radioterapia a los 7 años, consultó en la clínica odontológica de la Universidad Andrés Bello, Santiago, Chile, por movilidad aumentada en diente 3.7. El CBCT evidenció reabsorción radicular extensa, que comprometía hasta el tercio cervical de las raíces, lesiones osteolíticas periapicales e interradiculares, ensanchamiento de espacios periodontales y trabeculado óseo laxo con aspecto heterogéneo. Se indicó exodoncia y biopsia del tejido asociado. El estudio histopatológico reveló inflamación crónica inespecífica. **Conclusiones:** Las alteraciones radiculares y óseas descritas se relacionan con efectos secundarios tardíos del tratamiento antineoplásico recibido en la infancia. Este caso enfatiza la importancia de la vigilancia odontológica periódica en pacientes sometidos a radioterapia en etapas tempranas, con el fin de favorecer la preservación dentaria y mejorar su calidad de vida a largo plazo.

PALABRAS CLAVE: anomalías dentarias, neoplasias, radioterapia, reabsorción radicular.

RETRATAMIENTO NO QUIRÚRGICO COMO ABORDAJE CONSERVADOR DE PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA EXTENSA EN MOLAR INFERIOR: REPORTE DE CASO

Jim Ayala, Erika Llamacacho, Pierre Mejía

Departamento de Endodoncia, Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH), Lima, Perú

RESUMEN:

Introducción: La periodontitis apical es una infección bacteriana que se caracteriza por una respuesta inflamatoria que da como resultado una reabsorción ósea alrededor del ápice radicular, el retratamiento endodóntico no quirúrgico se ha convertido en un procedimiento rutinario en la endodoncia moderna. Los avances tecnológicos y científicos junto al desarrollo de nuevos biomateriales han permitido conservar dientes naturales que de otro modo se habrían extraído. Aunque el retratamiento quirúrgico se ha visto mejorado en comparación al pasado por la introducción del microscopio operatorio, la conservación de un diente natural también puede ser manejada con terapias convencionales apropiadamente ejecutadas. **Reporte de caso:** Paciente femenino de 25 años sin ningún antecedente sistémico acudió para evaluación de la pieza 36. Clínicamente, la pieza presentaba una pérdida de la estructura coronaria y restauración provisional. La radiografía periapical evidenció un tratamiento de conductos previo, el cual presentaba una amplia imagen radiolúcida en la zona apical en las raíces mesial y distal. El examen tomográfico evidenció un proceso osteolítico alojado en la zona apical. Las pruebas clínicas mostraron ausencia de respuesta a la vitalidad en la pieza 36, y vitalidad normal en las piezas 35 y 37. Se planteó un retratamiento endodóntico no quirúrgico con medicación intraconducto con hidróxido de calcio para el manejo del caso. Los controles después de 1, 4, 10 meses y 1 año evidenciaron una evolución favorable. **Conclusiones:** La triada endodóntica es la piedra angular para obtener el éxito en un tratamiento de conductos, incluyendo lesiones apicales de gran tamaño.

PALABRAS CLAVE: hidróxido de calcio, periodontitis apical, retratamiento.

MANEJO DE PRIMER MOLAR SUPERIOR CON REABSORCIÓN RADICULAR EXTERNA INFLAMATORIA CON REIMPLANTE INTENCIONAL Y BIODENTINE: REPORTE DE CASO

Brenda Henríquez Castillo, Maribel Soria Pérez, Magaly Valverde Figueroa, Antonio Denegri Hacking, Hernán Coaguila Llerena

Departamento de Endodoncia, Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH), Lima, Perú

RESUMEN:

Introducción: El reimplante intencional es una alternativa de tratamiento que permite la conservación de piezas dentarias cuando se presentan dificultades para realizar un retratamiento o una cirugía apical. La reabsorción radicular externa inflamatoria suele ser muy frecuente en piezas con periodontitis apical. Biodentine es un cemento biocerámico que ha sido ampliamente utilizado en la terapia endodóntica debido a sus aceptables propiedades biológicas y fisicoquímicas. **Reporte de caso:** En el presente reporte de caso se muestra un paciente de sexo masculino de 33 años, sin compromiso sistémico, que acudió para evaluación de la pieza 16. Al examen clínico, se observó un tracto sinusal asociado a la pieza afectada. Al examen radiográfico y tomográfico, se observó tratamiento de conductos previo con poste de fibra de vidrio, lesión periapical y reabsorción radicular externa inflamatoria. El diagnóstico final fue "previamente tratado" / "absceso apical crónico". El tratamiento sugerido fue reimplante intencional. Durante la cirugía, el sellado de la reabsorción y la obturación retrógrada se realizaron con Biodentine. El seguimiento a los dos años mostró la pieza asintomática, en función y con neoformación ósea. **Conclusión:** El uso de Biodentine como material reparador en un reimplante intencional es una alternativa viable para piezas con reabsorción radicular externa inflamatoria.

PALABRAS CLAVE: endodoncia, procedimientos quirúrgicos orales, reimplante dental.

ANATOMÍA ENGAÑOSA EN INCISIVO CENTRAL SUPERIOR: ¿IATROGENIA ANATOMÍA ATÍPICA? REPORTE DE CASO

Servando Porras Cruz, Maricela García Jiménez

Centro de Formación Odontológica de Vanguardia, Maestría en Endodoncia, México

RESUMEN:

Introducción: Diferenciar entre variaciones anatómicas complejas y posibles iatrogenias resulta crucial, especialmente en dientes anteriores. La correcta interpretación de imágenes diagnósticas en la zona estética anterior es un pilar del éxito clínico. Este reporte enfatiza la crítica necesidad de integrar estudios complementarios; como la tomografía de haz cónico (CBCT) para distinguir aparatos clínicos. Precisar un diagnóstico correcto, planificar un tratamiento adecuado con base a pruebas diagnósticas y estudios imagenológicos nos permite evitar procedimientos innecesarios. **Reporte de caso:** Paciente femenino de 43 años, sin reporte sistémico acude a la clínica de CEFOV por dolor a la masticación en diente 11. A las pruebas diagnósticas y al estudio radiográfico, el diagnóstico es previamente tratado con periodontitis apical sintomática. Se realiza retratamiento de conductos y colocación de endoposte. Durante el tratamiento, se observó que el conducto se dirigía al tercio medio de la raíz en dirección mesial, confirmado con radiografías y tomografía. Se instrumentó hasta lima manual K #35, irrigación y medicación intraconducto, obturación y colocación de endoposte. **Conclusión:** La radiopacidad postratamiento con cemento hidráulico y la sintomatología dolorosa indicaron iatrogenia. La CBCT reveló una anatomía atípica, evitando intervenciones invasivas injustificadas y preservando la estructura dentaria. La endodoncia actual debe integrar tecnología avanzada y conocimiento anatómico exhaustivo para distinguir artefactos clínicos de realidades biológicas.

PALABRAS CLAVE: anatomía atípica, iatrogenia, CBCT.

FRACASO DE TRATAMIENTO ENDODÓNTICO ORTÓGRADO RESUELTO CON MICROCIURUGÍA APICAL: REPORTE DE CASO

Vianca Lalesska Farfán Cuela, Fernando Córdova Malca

Departamento de Endodoncia, Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH), Lima, Perú

RESUMEN:

Introducción: El tratamiento endodóntico no quirúrgico es considerado un procedimiento con resultados altamente predecibles. No obstante, diversos factores biológicos y técnicos deben ser considerados como causantes de una posible alteración en el resultado final de tratamiento. Asimismo, la persistencia de la periodontitis apical es considerada como una de las principales causas de fracaso tanto en tratamientos de conducto primarios o retratamientos. La presencia de lesiones radiolúcidas periapicales en dientes con tratamiento de conductos puede estar relacionada con infecciones intrarradiculares remanentes en el tercio apical del conducto, infecciones extrarradiculares, quistes periapicales, o como reacción a algún cuerpo extraño extruido durante el tratamiento de conductos. La mayoría de estos factores compromete la zona extrarradicular, por lo tanto, el manejo en esos casos es a través de una cirugía periapical. **Reporte de caso:** En el presente reporte de caso clínico se muestra una paciente de sexo femenino, de 39 años quien presentó la pieza 43 con tratamiento de conducto previo con el diagnóstico de periodontitis apical sintomática. Se programó la microcirugía apical para dicha pieza. Después del procedimiento quirúrgico, la paciente se encontraba asintomática. Al control radiográfico de 12 meses y a los 2 años, se observó regeneración ósea y reformación del espacio del ligamento periodontal. **Conclusión:** Es importante comprender el potencial natural de curación de las lesiones periapicales después de eliminar la etiología, así como realizar controles periódicos para determinar el éxito de los procedimientos en Endodoncia.

PALABRA CLAVE: microcirugía apical, periodontitis apical, tratamiento de conductos.

ENDODONCIA REGENERATIVA EN DIENTE CON ÁPICE MADURO Y REABSORCIÓN RADICULAR EXTERNA POR REEMPLAZO EN UN PACIENTE CON BETA TALASEMIA: REPORTE DE CASO

Jandhira Perea Vasquez, Kattia Marleni Camargo Cobeñas, César André Zevallos Quiroz

Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC), Lima, Perú

RESUMEN:

Introducción: El Procedimiento de Endodoncia Regenerativa (PER) ha demostrado eficacia en dientes inmaduros y, con los avances en andamos biológicos y factores de crecimiento, también se aplica en dientes con ápices maduros con diagnóstico de necrosis pulpar y periodontitis apical. La evidencia actual resalta su potencial para regenerar el complejo dentino-pulpar, detener la reabsorción radicular externa y preservar la pieza dental. Los pacientes con beta-talasemia presentan un trastorno hematológico hereditario caracterizado por una producción deficiente de beta-globina, anemia crónica, sobrecarga de hierro y diversas alteraciones sistémicas que pueden afectar su salud oral. **Reporte de caso:** Paciente femenino de 19 años con antecedente de traumatismo dental, diagnosticada con necrosis pulpar, periodontitis apical asintomática y reabsorción radicular externa por reemplazo. Se realizó PER. A un año, la evaluación radiográfica y tomográfica evidenció detención de la reabsorción y reducción de las lesiones osteolíticas, indicando cicatrización ósea y reparación periapical favorable. **Conclusión:** PER es una alternativa efectiva en dientes con ápice maduro, favoreciendo la regeneración tisular, la preservación dental y con potencial para detener la reabsorción radicular externa por reemplazo.

PALABRAS CLAVE: dientes permanentes maduros, procedimiento endodóntico regenerativo, revitalización.

PROCEDIMIENTO ENDODÓNTICO REGENERATIVO EN PREMOLARES INFERIORES CON DENS EVAGINATUS: REPORTE DE CASO

Manuel Vásquez, Lorena Lazo, Juan Pablo Delgado, Hernán Coaguila Llerena
Departamento de Endodoncia, Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH), Lima, Perú

RESUMEN:

Introducción: El dens evaginatus es una anomalía muy frecuente y torna al diente afectado vulnerable a fracturarse y provocar exposición pulpar precoz. Esto podría comprometer el pronóstico en diente con el ápice abierto. El procedimiento endodóntico regenerativo (PER) ha emergido como una alternativa frente a la apexificación. **Reporte de caso:** En el presente reporte de caso se muestra a una paciente de 11 años, que acudió para evaluación de las piezas 35 y 45. Al examen clínico, se observó tracto sinusal en la pieza 45, y dens evaginatus en las piezas 35 y 45. Las pruebas clínicas mostraron ausencia de vitalidad en ambas piezas, y dolor a la percusión vertical en la pieza 35. El examen radiográfico y tomográfico evidenció ápice abierto y lesión osteolítica en ambas piezas. El diagnóstico fue necrosis pulpar/periodontitis apical sintomática en la pieza 35, y necrosis pulpar/absceso apical crónico en la pieza 45. Se recomendó realizar el PER. En la primera sesión, se irrigó con hipoclorito de sodio 1%, EDTA 17%, suero fisiológico, y se aplicó pasta triantibiótica (ciprofloxacino, metronidazol y cefaclor) por 28 días. En la segunda sesión, después de la inducción al sangrado, se selló con MTA. El seguimiento clínico y radiográfico a los 3 y 6 meses mostró ausencia de síntomas, ausencia de lesión periapical, engrosamiento de las paredes dentinarias, y cierre apical. **Conclusión:** Se puede concluir que el PER es una opción terapéutica efectiva para el tratamiento de dientes necróticos con ápice abierto con dens evaginatus.

PALABRAS CLAVE: anomalías dentarias, diente no vital, endodoncia, endodoncia regenerativa.

RETOS Y ESTRATEGIAS EN EL MANEJO CLÍNICO DE PREMOLARES INFERIORES CON CONDUCTO RADICULAR EN C: REPORTE DE CASO

Ruzbalí Ponce de León Saldívar, Cesar André Zevallos Quiroz
Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC), Lima-Perú

RESUMEN:

Introducción: La configuración del conducto radicular en forma de "C" se observa principalmente en segundos molares mandibulares, seguidos de los primeros premolares mandibulares, aunque es poco frecuente, constituye un desafío en endodoncia, ya que presentan la complejidad de un sistema que, por su morfología, se tratan como si fueran dos o tres conductos, además suelen incrementar el riesgo de perforaciones durante su preparación, en este contexto, la tomografía de campo reducido cobra especial relevancia para precisar la morfología y planificar un abordaje clínico seguro. **Reporte de caso:** Paciente de 30 años, sexo femenino, acude a consulta previa derivación de pregrado, al examen radiográfico se observa imagen radiopaca compatible con restauración provisional en mesial y oclusal con compromiso pulpar, Diagnóstico Pulpar: Terapia Previamente Iniciada y Diagnóstico periapical: Tejidos Apicales Normales, observándose una anatomía radicular atípica, por lo que se realizó la tomografía previa al tratamiento, revelando un sistema de conductos en C, con 3 conductos iniciando en tercio medio-apical, por lo que, se expondrá el manejo clínico realizado en el presente caso. **Conclusiones:** El conducto en "C" en premolares inferiores, representa un desafío clínico debido a su morfología variable, un diagnóstico preciso mediante tomografía y magnificación constituyen herramientas fundamentales para abordarlos apropiadamente.

PALABRAS CLAVE: endodoncia, conducto radicular, conducto radicular en C.

DESAFÍOS CLÍNICOS EN EL RETRATAMIENTO ENDODÓNTICO NO QUIRÚRGICO DE PIEZA 25 CON RETIRO DE ESPIGO METÁLICO Y PERIODONTITIS APICAL ASINTOMÁTICA EN PACIENTE DIABÉTICO CONTROLADO: REPORTE DE CASO

Jesús Ramírez

Universidad de San Martín de Porres (USMP), Lima, Perú

RESUMEN:

Introducción: En la actualidad, el retratamiento endodóntico es considerado un procedimiento efectivo, con resultados predecibles y una elevada tasa de supervivencia dental cuando se realiza bajo un estricto protocolo clínico.

Reporte de caso: Se presenta el caso de una paciente de sexo femenino de 49 años, diagnosticada con diabetes mellitus tipo II controlada, que acudió al área de especialidad de Endodoncia del Centro Odontológico Docente de la Universidad de San Martín de Porres por derivación del área de Internado, refiriendo dolor localizado en el diente 25. Al examen clínico se observó la presencia de un espigo metálico y un tratamiento de conductos previo; las pruebas de percusión vertical y horizontal fueron negativas, mientras que a la palpación la paciente refirió dolor moderado. En la radiografía se evidenció una imagen radiolúcida periapical y material radiopaco de obturación. Se complementó con una tomografía computarizada de haz cónico de campo pequeño en la cual se observó una amplia lesión a nivel apical; además, se identificó un tratamiento de conductos previo deficiente, y el conducto vestibular se encontraba sin trabajar. Ante estos hallazgos, se optó por realizar el retratamiento endodóntico. Al mes de iniciado el tratamiento, la paciente se encontraba totalmente asintomática y rehabilitada con un espigo fibra de vidrio y un puente protésico, siendo este diente pilar del mismo. Nueve meses después, el control tomográfico mostró una reducción considerable de la lesión periapical. **Conclusión:** El presente caso clínico demuestra que el retratamiento endodóntico no quirúrgico, realizado bajo un protocolo clínico riguroso y complementado con el uso de herramientas diagnósticas avanzadas como la tomografía computarizada, permitió la remisión la lesión periapical en una paciente con diabetes, logrando la preservación funcional del diente como pilar protésico y evidenciando una evolución clínica, radiográfica y tomográfica favorable.

PALABRAS CLAVE: lesión periapical, retiro de espigo metálico, retratamiento endodóntico, tomografía computarizada de haz cónico.

SELLADO CON BIOCERÁMICO EN PERFORACIÓN DE FURCA OCASIONADA DURANTE LA APERTURA CAMERAL: REPORTE DE CASO

Brayan Maicol Ortiz Walter, Paul Martín Herrera Plasencia

Facultad de Ciencias de la salud, Escuela profesional de Estomatología, Universidad César Vallejo (UCV), Piura, Perú

RESUMEN:

Introducción: Las perforaciones de furca constituyen comunicaciones iatrogénicas o patológicas entre el sistema de conductos radiculares y la superficie dental. Su reparación oportuna favorece el pronóstico al restablecer la integridad entre la cavidad pulpar y los tejidos periodontales. El objetivo fue presentar el reporte de caso del sellado de una perforación de furca ocasionada en la apertura cameral. **Reporte de Caso:** Paciente femenina de 45 años, referida por perforación de furca generada siete días antes durante apertura cameral. La paciente estaba asintomática. Radiográficamente se observó una extensa radiolucidez en la zona de furca y región periapical. Clínicamente, se identificó perforaciones de 3 a 4 mm de diámetro con adelgazamiento del piso cameral. Se realizó eliminación del tejido de granulación y desinfección con clorhexidina al 0.12%. El sellado se efectuó con hemotamp y biocerámico NeoPutty. Posteriormente, se completó la terapia endodóntica en una sola sesión con cemento Neosealer. Al año de seguimiento, la paciente permaneció asintomática y sin signos clínicos de inflamación. La radiografía y tomografía evidenció reparación ósea alrededor del ápice y área de la perforación. **Conclusión:** El pronóstico de una perforación mejora con desinfección inmediata y sellado hermético. Los materiales biocerámicos, como NeoPutty, ofrecen biocompatibilidad, capacidad de sellado y bioactividad al inducir formación de hidroxiapatita, favoreciendo la reparación tisular (1,2). Una restauración definitiva adecuada es crucial para evitar la microfiltración y garantizar estabilidad a largo plazo (3). Este caso reafirma la efectividad del manejo con biocerámicos en la reparación de perforaciones de furca.

PALABRAS CLAVE: endodoncia, hidroxiapatita, materiales biocompatibles.

TÉCNICA DE DESCOMPRESIÓN: ABORDAJE MÍNIMAMENTE INVASIVO PARA EL MANEJO DE LESIONES PERIRRADICULARES EXTENSAS: REPORTE DE CASO

Pedro Antonio Olivares García, César Omar Ramos Gregorio

Centro de Formación Odontológica de Vanguardia, México

RESUMEN:

Introducción: Las lesiones perirradiculares extensas constituyen un reto clínico debido a la complejidad de su manejo con técnicas convencionales invasivas. La descompresión se posiciona como una alternativa de mínima invasión, disminuyendo el trauma tisular y favoreciendo la reparación ósea. **Reporte de caso:** Paciente masculino de 20 años sin reporte sistémico, que se presenta a consulta refiriendo aumento de volumen en región nasopalatina. A las pruebas térmicas y eléctricas la respuesta es negativa; a la palpación y percusión es positiva. En los auxiliares imagenológicos (radiografías periapicales y CBCT) se observa lesión perirradicular extensa delimitada al OD 22 que mantiene comunicación patológica con la cavidad nasal. El diagnóstico es de necrosis pulpar / absceso apical crónico. El abordaje se inicia con tratamiento de conductos no quirúrgico para disminuir carga bacteriana, seguido de la colocación del sistema de descompresión con la finalidad de disminuir la presión osmótica interna, estimular la regeneración ósea y delimitar el daño, lo que nos permite finalizar el tratamiento con un abordaje quirúrgico de mínima invasión. **Conclusión:** El manejo de lesiones perirradiculares extensas exige alternativas mínimamente invasivas que preserven tejidos y optimicen la reparación. El abordaje multimodal (tratamiento de conductos, descompresión y cirugía) combinado con CBCT es clave para el éxito.

PALABRAS CLAVE: abordaje mínimamente invasivo, CBCT, descompresión, endodoncia, lesiones perirradiculares.