

GUIA PARA EL RETRATAMIENTO ENDODÓNTICO

Una explicación de por qué a veces es necesario el retratamiento endodóntico.





Su guía para el retratamiento

Con el cuidado adecuado, la mayoría de los dientes sometidos a un tratamiento endodóntico (una endodoncia o tratamiento de conducto) pueden durar tanto como otros dientes naturales.

Sin embargo, en algunos casos, un diente tratado con endodoncia no cura o cicatriza. Ocasionalmente, el diente puede presentar dolor, meses o incluso años después de un tratamiento exitoso.

Si su diente no ha cicatrizado o ha desarrollado nuevos problemas, tiene una segunda oportunidad. Un procedimiento endodóntico adicional puede crear un entorno más favorable para una curación, permitiéndole salvar su diente.

¿Quién realiza el retratamiento endodóntico?

Un endodoncista es un dentista especializado en salvar dientes. Los endodoncistas se convierten en especialistas al completar seis años de estudios de odontología, seguidos de dos o más años adicionales de formación avanzada en el tratamiento de enfermedades de la pulpa dental. Realizan procedimientos tanto rutinarios como difíciles y complejos, incluyendo el tratamiento de conductos, el retratamiento de conductos y la microcirugía endodóntica.

Gracias a su formación especializada, los endodoncistas están capacitados para determinar la causa del dolor orofacial, tratar lesiones traumáticas en los dientes, diagnosticar dientes agrietados y realizar otros procedimientos que salvan piezas dentales.

Los endodoncistas también son expertos en anestesia local, lo que garantiza, tratamientos indoloros durante la mencionada práctica. Además, utilizan tecnologías de vanguardia como imágenes digitales, microscopios quirúrgicos, instrumentación ultrasónica y tomografía computarizada de haz cónico (CBCT), una innovadora técnica de imagen que proporciona a los endodoncistas vistas tridimensionales de los dientes del paciente y las estructuras de soporte. Las tecnologías avanzadas, junto con las técnicas y la formación especializadas, brindan a los endodoncistas una visión muy precisa del interior del diente y les permiten tratarlo de forma rápida, eficiente y cómoda.

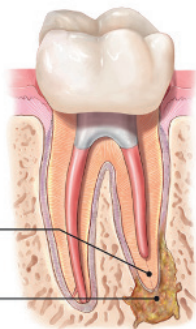
¿Por qué necesito un procedimiento endodóntico adicional?

Como ocurre ocasionalmente con cualquier procedimiento dental o médico, un diente puede no curar como se espera después del tratamiento inicial por diversas razones:

- Los conductos estrechos o curvados no se trataron durante el procedimiento inicial.
- La anatomía complicada del conducto no se detectó en el primer procedimiento.
- La colocación de la corona u otra restauración se retrasó después del tratamiento endodóntico.
- La restauración no evitó la contaminación salival del interior del diente. La saliva humana está llena de bacterias que pueden causar enfermedades si se introducen en el sistema de conductos radiculares.

Conducto calcificado
(bloqueado) sin tratar.

Infección no cicatrizada.



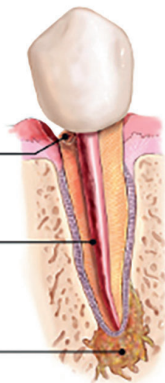
En otros casos, un nuevo problema puede poner en peligro un diente que se trató con éxito. Por ejemplo:

- Una caries reciente puede exponer el material de relleno del conducto radicular a bacterias, causando una nueva infección en el diente.
- Una corona o un relleno flojo, agrietado o roto puede exponer el diente a una nueva infección.
- Un diente sufre una fractura

Nueva caries

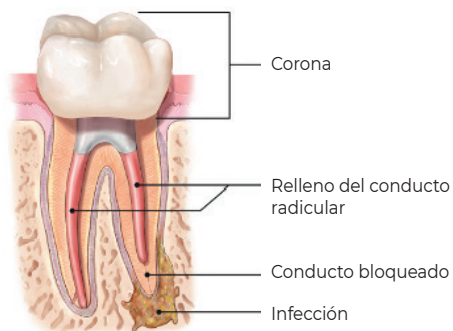
Contaminación bacteriana
en el material de relleno

Nueva infección

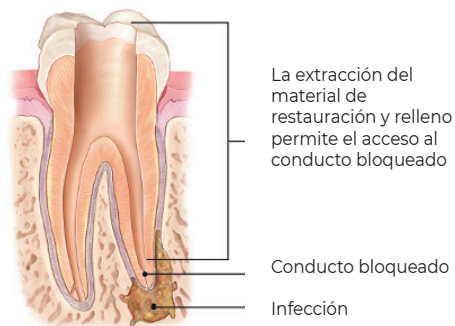


¿Qué sucederá durante el retratamiento?

Primero, el endodoncista discutirá sus opciones de tratamiento. Si usted y su operador eligen el retratamiento, el endodoncista reabrirá su diente para acceder al material de relleno del conducto radicular. En muchos casos, los materiales de restauración complejos (corona, poste y muñón) deben desmontarse y retirarse para permitir el acceso a los conductos radiculares.



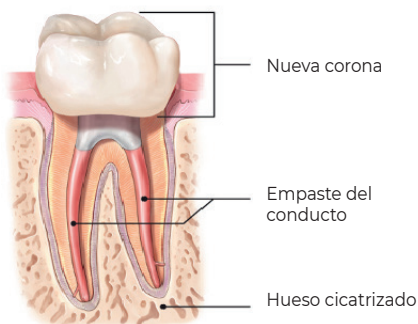
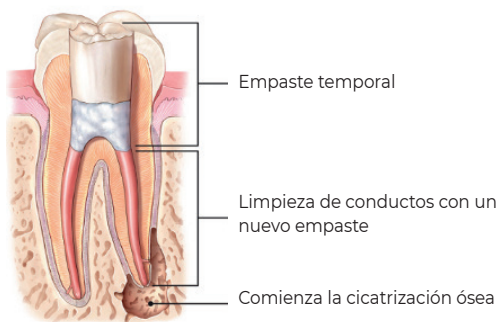
Después de retirar el relleno del conducto, el operador limpiará los conductos y examinará cuidadosamente el interior de su diente utilizando aumento e iluminación (lupa o microscopio), buscando conductos adicionales, fracturas ocultas o anatomía inusual que requiera tratamiento.





Después de limpiar los conductos, rellenará y sellará, realizando una restauración definitiva, ya sea ésta directa o indirecta de material plástico o rígido, en el diente.

Si los conductos están inusualmente estrechos o bloqueados, podría recomendar una cirugía endodóncica. Esta cirugía consiste en realizar una incisión para sellar la punta de la raíz.





¿Es la repetición del tratamiento la mejor opción para mí?

Nada se ve, se siente ni funciona como sus dientes naturales, siempre que sea posible, lo mejor es conservarlos. Éstos, sometidos a un tratamiento de conducto pueden funcionar bien durante años, incluso toda la vida.

Los avances cambian constantemente la forma en que se realiza el tratamiento de conducto, por lo que su endodoncista podría utilizar nuevas tecnologías y técnicas que no estaban disponibles cuando se realizó su primer procedimiento.

Su endodoncista podría resolver su problema con una repetición del tratamiento.

En última instancia, su decisión de tratamiento debe basarse en un plan que usted y su equipo dental hayan determinado como el mejor para su salud general.

¿Cuánto costará el procedimiento?

El costo varía según la complejidad del procedimiento, que será más laborioso que el de primera intención.

Probablemente sea más complejo que su primer tratamiento de conducto, ya que es posible que sea necesario retirar la restauración y el material de relleno para realizar el nuevo procedimiento. Además, su endodoncista podría tener que dedicar más tiempo a buscar anatomías inusuales en el conducto. Por lo tanto, generalmente, puede esperar que la repetición del tratamiento cueste más que el tratamiento endodóntico inicial.

Si bien el seguro dental puede cubrir parte o la totalidad del costo de un retratamiento, algunas pólizas limitan la cobertura a un solo procedimiento dental en un período determinado.

Consulte con su empleador o compañía de seguros antes de un retratamiento para asegurarse de su cobertura.

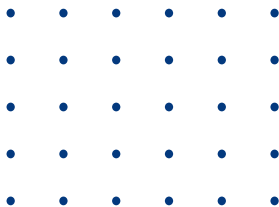
¿Cuáles son las alternativas al retratamiento?

Si el retratamiento no es una opción, se debe considerar la cirugía endodóntica para salvar el diente natural. Esta cirugía implica hacer una incisión para permitir el acceso a la punta de la raíz. La cirugía endodóntica también puede recomendarse junto con el retratamiento o como alternativa. Su endodoncista analizará sus opciones y recomendará el tratamiento adecuado.

Aunque los procedimientos endodónticos están destinados a ayudar a salvar su diente, esto no siempre es posible. Ocasionalmente, la única alternativa al tratamiento endodóntico es la extracción.

La falta de piezas dentarias puede causarle vergüenza, afectar su capacidad para morder y masticar, hacer que otras piezas sanas se desplacen y tener un impacto negativo en su salud general. Por estas razones, el diente extraído debe reemplazarse por uno artificial. Aunque nada se ve, se siente ni funciona exactamente como su diente natural, los implantes dentales son una alternativa viable para ayudarle a mantener una sonrisa hermosa cuando se debe extraer un diente.





MAS INFORMACIÓN

Si desea obtener más información sobre el tratamiento endodóntico de un especialista, su endodoncista con gusto hablará con usted.

.UBA odontología **FO** **endo** **FO**
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

Marcelo T. de Alvear 2142
C1122AAH Buenos Aires
Tel. 5287 6000 -  11 6286 7471
E-mail: endodoncia@odontologia.uba.ar
www.odontologia.uba.ar