SU GUIA
PARA

endo FO UBA

Opciones de tratamiento del diente enfermo

Explica la amplia gama de opciones de tratamiento disponibles para dientes comprometidos, incluyendo procedimientos endodónticos, retratamiento, microcirugía e implantes.





.UBAodontología FO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

SU
GUIA
DE

Opciones de tratamiento para el diente enfermo

Probablemente esté leyendo esto porque su dentista o endodoncista le ha dicho que tiene un diente enfermo o lesionado. Si es así, tenga la seguridad de que, en la mayoría de los casos, su diente se puede salvar con un tratamiento endodóntico. Este folleto explica las opciones de tratamiento disponibles para que pueda discutirlas con su dentista o endodoncista y tomar la mejor decisión para sus necesidades.

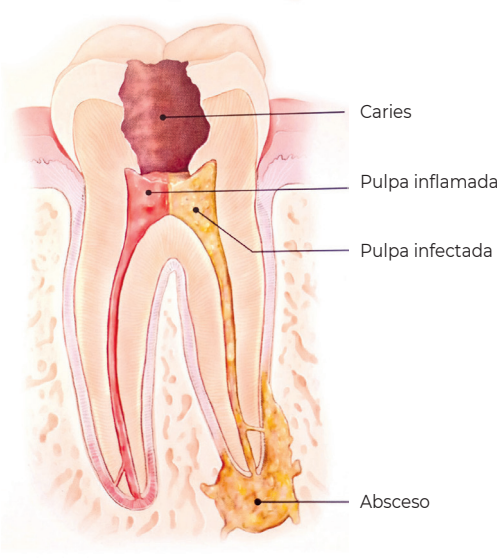
A veces, sin embargo, un diente no se puede salvar y será necesario extraerlo y reemplazarlo con una prótesis o diente artificial.



¿Qué le está pasando a tu diente?

Para comprender las opciones de tratamiento para tu diente enfermo, es útil conocer la anatomía del diente. Dentro del diente, debajo del esmalte blanco y una capa dura llamada dentina, se encuentra un tejido blando llamado pulpa. La pulpa contiene vasos sanguíneos, nervios y tejido conectivo, y ayuda al crecimiento de la raíz del diente durante el desarrollo. En un diente completamente desarrollado, el diente puede sobrevivir sin la pulpa porque continúa nutriéndose de los tejidos que lo rodean.

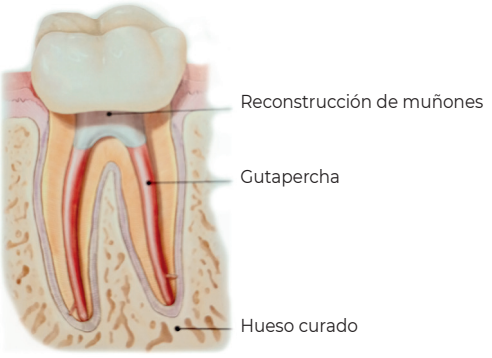
El tratamiento de endodoncia trata el interior del diente. El tratamiento de endodoncia es necesario cuando la pulpa se inflama o se infecta. La inflamación o infección puede tener diversas causas: caries profundas, procedimientos dentales repetidos en el diente, empastes o coronas defectuosos, o una grieta o astilla en el diente. Además, un traumatismo en un diente puede causar daño a la pulpa incluso si el diente no tiene astillas o grietas visibles. Si la inflamación o infección de la pulpa no se trata, puede causar dolor, un absceso o la eventual pérdida del diente.



¿Cómo salva el diente el tratamiento de endodoncia?

Durante el tratamiento de conducto, el endodoncista extrae la pulpa inflamada o infectada, limpia y da forma cuidadosamente al interior del diente y luego rellena y sella el espacio. Después, regresará a su dentista, quien colocará una corona u otra restauración en el diente para protegerlo y restaurarlo a su función completa. Después de la restauración, el diente funcionará como cualquier otro.

El tratamiento de conducto moderno es muy similar a un empaste de rutina y, por lo general, se puede completar en una sola cita, dependiendo del estado de su diente y sus circunstancias personales. Puede esperar una experiencia cómoda durante y después de su cita.



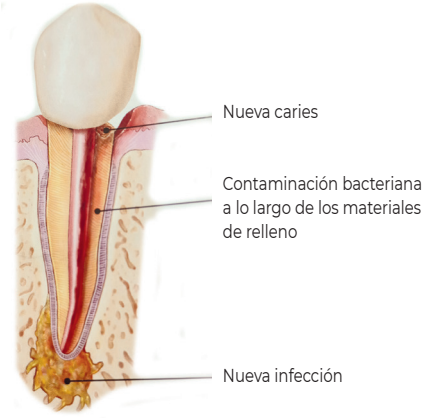
Salvar el diente natural con un tratamiento de conducto tiene muchas ventajas:

- Masticación eficiente
- Fuerza y sensación de mordida normales
- Apariencia natural
- Protege otros dientes del desgaste o la tensión excesivos

El tratamiento de endodoncia le ayuda a mantener su sonrisa natural y a seguir comiendo los alimentos que le gustan, a la vez que limita la necesidad de trabajo dental continuo. Con el cuidado adecuado, la mayoría de los dientes que se han sometido a un tratamiento de conducto pueden durar tanto como otros dientes naturales y, a menudo, toda la vida.

¿Qué es el retratamiento endodóntico?

Ocasionalmente, un diente puede no sanar como se esperaba después del tratamiento endodóntico inicial por diversas razones. Estas podrían incluir una anatomía complicada del conducto o conductos adicionales que no se localizaron en el primer procedimiento de conducto radicular, el retraso en la colocación de una corona u otra restauración, o una restauración insuficiente. A veces, nuevos problemas pueden poner en peligro un diente que ya fue tratado, como una nueva caries, un empaste flojo, agrietado o roto, o una fractura dental. En estos casos, se puede realizar una revisión del tratamiento anterior para salvar el diente.



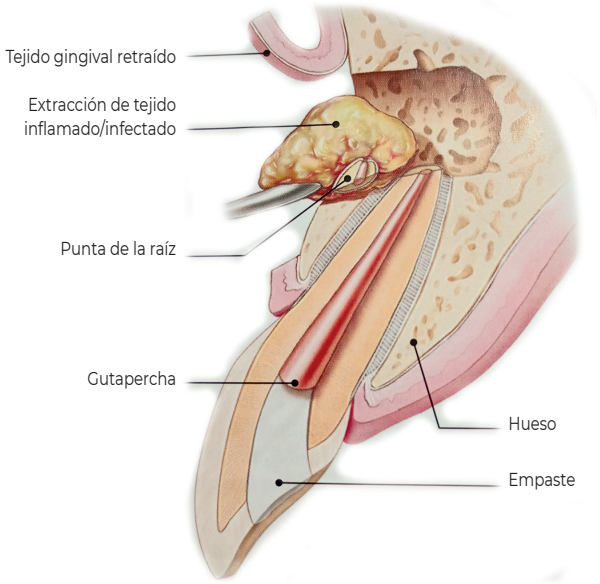
Durante el retratamiento endodóntico, el endodoncista recuperará el acceso al material de relleno del conducto radicular. Después de retirar el empaste del conducto, el endodoncista limpiará los conductos y examinará cuidadosamente el interior del diente utilizando aumento e iluminación, buscando conductos adicionales, fracturas ocultas o anatomía inusual que requiera tratamiento

Después de limpiar y desinfectar el sistema de conductos radiculares, el endodoncista rellenará y sellará los conductos y colocará un empaste temporal en el diente. Al igual que con el procedimiento de conducto radicular original, deberá regresar a su dentista lo antes posible para que le coloquen una nueva corona u otra restauración en el diente para protegerlo.

Si la repetición del tratamiento no es una opción, se debe considerar la cirugía endodóncica para salvar el diente natural.

¿Qué es la cirugía endodóncica?

Existen muchos procedimientos quirúrgicos que se pueden realizar para salvar un diente. El más común se llama apicectomía o resección del extremo de la raíz, que se necesita ocasionalmente cuando la inflamación o la infección persisten en el área ósea alrededor del extremo del diente después de un procedimiento de conducto radicular. En este procedimiento microquirúrgico, el endodoncista abre el tejido de las encías cerca del diente para ver el hueso subyacente y eliminar cualquier tejido inflamado o infectado. También se extrae el extremo de la raíz. Se puede colocar un pequeño empaste para sellar el extremo del conducto radicular y se colocan algunos puntos o suturas para ayudar a que el tejido cicatrice. Durante un período de meses, el hueso cicatriza alrededor del extremo de la raíz. La anestesia local hace que el procedimiento sea cómodo y la mayoría de los pacientes vuelven a sus actividades normales al día siguiente. Las molestias posquirúrgicas suelen ser leves.



¿Cuáles son las alternativas al tratamiento endodóntico?

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 del diente. La falta de dientes puede causarle vergüenza, afectar su capacidad para morder y masticar, hacer que otros dientes sanos se desplacen y tener un impacto negativo en su salud general. Por estas razones, el diente extraído debe reemplazarse por uno artificial.

¿Qué es un implante dental?

Los implantes son reemplazos de última generación para los dientes faltantes. Un implante dental es una raíz dental artificial que se coloca en la mandíbula para sujetar un diente de reemplazo (la corona) en su lugar. El implante emula la forma de la raíz y generalmente está hecho de titanio y otros materiales que se adaptan bien al cuerpo humano. El implante se coloca quirúrgicamente en la mandíbula y se incorpora al hueso con el tiempo para convertirse en una base estable para las coronas.
Los implantes dentales se han utilizado durante varias décadas por pacientes de todas las edades. Pueden reemplazar un solo diente, varios dientes o soportar dentaduras postizas parciales o completas.



¿Qué implica la colocación de un implante?

La forma en que se colocan los implantes depende del paciente, el tipo de implante y el diente que se va a reemplazar. Algunos implantes se pueden colocar completamente en un día. La mayoría de los implantes implican dos o tres pasos. Primero, el implante se coloca en la mandíbula y la encía se fija sobre el implante. Durante los siguientes tres a seis meses, el implante se fusionará con el hueso maxilar. Una vez que el implante y el hueso se hayan fusionado, el dentista o especialista puede colocar una extensión, llamada pilar, en el implante. En algunos casos, el implante y el pilar son una sola unidad que se coloca durante la cirugía inicial. En otros, puede ser necesaria una segunda cirugía para fijar el pilar al diente de reemplazo. Una vez cicatrizados, el implante y el pilar actúan como base para el nuevo diente. En el paso final, el dentista o especialista fabrica una corona del tamaño, la forma y el color adecuados para que coincidan con sus dientes naturales. La corona se fija al poste del implante.



Incisivo central ausente

Los implantes dentales ofrecen una buena alternativa al diente natural cuando este debe extraerse. Los candidatos para implantes deben tener una buena salud general y bucal, un soporte óseo adecuado en la mandíbula y encías sanas. Las enfermedades crónicas, como la diabetes o la leucemia, pueden interferir con la cicatrización después de la cirugía e impedir la colocación exitosa de un implante. Otros factores de riesgo para la colocación de implantes pueden incluir el tabaquismo, la mala calidad ósea, el uso prolongado de bifosfonatos u otros medicamentos antirresortivos y los niveles bajos de estrógeno.

Reemplazar un diente faltante o enfermo con un implante tiene varias ventajas. Los implantes tienen una apariencia natural, son confiables y no requieren procedimientos dentales en los dientes vecinos.

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.



Diente reemplazado después de un implante dental

¿Hay otras opciones?

Para reemplazar un diente extraído, también puede considerar un puente o una dentadura postiza parcial removible. Estas opciones requieren procedimientos dentales adicionales en los dientes sanos adyacentes y deben discutirse con su dentista o especialista.

¿Quién realiza los procedimientos?

Todos los dentistas, incluido su dentista general, recibieron capacitación en tratamiento endodóntico e implantes dentales en la facultad de odontología. Los dentistas generales pueden realizar estos procedimientos, pero a menudo remiten a los pacientes con dientes enfermos a endodoncistas para su evaluación y tratamiento.

Un endodoncista es un dentista que se especializa en salvar dientes. Los endodoncistas se convierten en especialistas al completar cuatro años de estudios de odontología, seguidos de dos o más años adicionales de capacitación especializada avanzada en el tratamiento de enfermedades de la pulpa dental. Realizan procedimientos rutinarios, así como difíciles y muy complejos, incluyendo el tratamiento de conductos, el retratamiento de conductos y la microcirugía endodóncica. Muchos endodoncistas también han recibido capacitación adicional en la colocación de implantes dentales y pueden realizar este procedimiento para pacientes cuyos dientes no se pueden salvar.

Como resultado de su formación especializada, los endodoncistas están capacitados para encontrar la causa del dolor oral y facial, tratar lesiones traumáticas en los dientes, diagnosticar dientes agrietados y realizar otros procedimientos que salvan los dientes. Los endodoncistas también son expertos en anestesia local, lo que garantiza que los pacientes estén completamente adormecidos y cómodos durante sus procedimientos. Además, los endodoncistas a menudo utilizan tecnologías de vanguardia, como imágenes digitales, microscopios quirúrgicos, instrumentación ultrasónica y tomografía computarizada de haz cónico (CBCT), una técnica de imagen innovadora que proporciona a los endodoncistas vistas tridimensionales de los dientes del paciente y las estructuras de soporte.

Las tecnologías avanzadas, junto con técnicas y formación especializadas, brindan a los endodoncistas una visión muy precisa del interior del diente y les permiten tratarlo de forma rápida, eficiente y cómoda.

Su dentista puede derivarlo a un especialista en endodoncia debido a su preocupación por su diente, sus afecciones médicas, preferencias de tratamiento, tolerancia al dolor o la calidad general de su atención dental.
Su endodoncista es un socio valioso en su equipo de cuidadores de confianza del dentista, y no es diferente de los especialistas médicos que brindan asesoramiento experto para problemas cardíacos, óseos u otros problemas de salud. Los endodoncistas están especialmente calificados para evaluar si su diente se puede salvar y qué opción es la mejor para usted.

¿Cómo tomo una decisión?

Las investigaciones han demostrado que el tratamiento endodóntico y los implantes dentales son igualmente exitosos.

Por lo tanto, tiene sentido comenzar por intentar salvar su diente natural; nada se ve, se siente ni funciona como él. Si, por alguna razón, no se produce la curación, entonces el tratamiento con un implante dental es un excelente plan de respaldo.



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

MAS INFORMACIÓN

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

.UBAodontología FO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

endo FO

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