

Dr. Andrei Berdichewsky A.

Presidente de la Sociedad de Microscopía de Chile

www.endo.cl Email: andrei@endo.cl



## Retratamiento en Endodoncia

Si intentamos calcular el número de tratamientos endodónticos existentes en Chile, tomando en cuenta que en Estados Unidos existen 420 millones de endodoncias en la población actual, podríamos decir, solo como un muy aproximado valor referencial, que existirían 35 millones en Chile. Si pensamos que el 20% de estos tratamientos falla, existirían 7 millones de piezas dentarias para retratamiento.

Existen muchos estudios de pronóstico del tratamiento endodóntico con resultados entre 50 y 95%, con gran variabilidad entre ellos debido principalmente a metodología deficiente, lo que los hace ser muy difíciles de comparar. Para la toma de decisiones respecto a retratar una pieza dentaria existen factores biológicos (periodontales), funcionales, clínico-radiográficos, estéticos, interés del paciente y enfoque del endodoncista.

Los instrumentos actuales permiten realizar tratamientos de gran complejidad de una forma más sencilla y predecible. Por ejemplo el microscopio (foto 1), ultrasonido y puntas, MTA, alta velocidad de alto torque, fresas quirúrgicas, etc. En relación con la radiografía, es muy importante estandarizar nuestras radiografías para poder comparar las radiografías de control de retratamientos de piezas con lesiones apicales, a lo largo de los años. Tal medida podemos realizarla utilizando la técnica de cono largo, posicionadores de radiografía, sistemas de estabilización de posicionadores y software de substracción digital.

Las fallas del tratamiento endodóntico se puede agrupar en:

Foto 1



Foto 2



conductos no encontrados, filtración coronaria, bloqueos, escalones, perforaciones, fracturas, conductos mal obturados, instrumentos fracturados. Para cumplir los objetivos de obtener acceso al sistema de conductos radiculares, rehacer la limpieza y conformación y obturación en tres dimensiones, debemos comenzar por eliminar las obstrucciones de los conductos, como pernos, pastas y cementos, conos de plata e instrumentos fracturados.

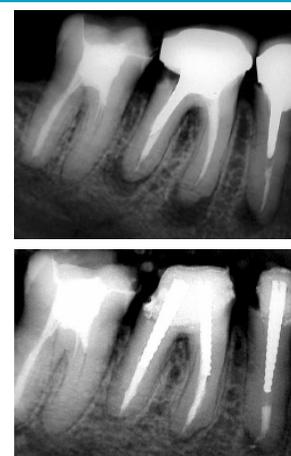
Para remover instrumentos fracturados (foto 2) deben seguirse los siguientes principios generales: acceso recto al conducto, generar una plataforma con Gates Glidden, buena visibilidad e iluminación, evaluar el grado de dificultad y utilizar técnicas de remoción como sobrepasarlo, vibrarlo con ultrasonido, utilizar tubo y adhesivo, IRS, Cancelier-Cianoacrilato.

La filtración coronaria, otra importante forma de contaminación bacteriana, puede ser controlada siguiendo corrientes norteamericanas, que preconizan que el endodoncista

coloque el perno-muñón, sellando inmediatamente el sistema de conductos (foto 3).

Los retratamientos aún contienen muchos desafíos para el especialista, los que pueden ser enfrentados favorablemente utilizando las nuevas tecnologías apoyadas fuertemente en la investigación científica.

Foto 3



Ultrasonido

