

GABRIELA; JARA ORTIZ, MARIO; ZARACHO, ORLANDO HERNÁN; HERVITH, MÓNICA; LEZCANO, DARIO; TAUIL, RICARDO JORGE

Abstract: Introduction / For many years, surgical procedures aimed at solving periapical problems were carried out with very bloody surgical techniques and unpredictable results. Since the mid-1990s, approximately 25 years ago, the use of the optical microscope for the sake of improving the endodontic technique and for dental practice in general, in addition to the development of less invasive surgical techniques, making apical surgery a predictable practice within the techniques of preservation of teeth / Description / The This case shows the advances in the field of clinical and radiographic diagnosis and the development of a minimally invasive and innovative surgical protocol and at the forefront of current procedures that seek to preserve teeth that in other times had been extracted / Conclusions / The progress of Dentistry, especially With the advent of the Operating Optical Microscope as innovative tools for clinical procedures, it has proposed us much more predictable therapeutic alternatives than those provided by traditional apical surgery. A highly qualified work team made up of specialists from different areas of dentistry, which allows the assessment and execution of an action plan are key to the success of our therapy.

#### [Fusión Dentaria En La Dentición Primaria. Descripción de un caso clínico.](#)

AUTORES. LEVALLE MARIA JOSE; LAMBRUSCHINI VANESSA; GOMEZ BETIANA SOLEDAD. ASESORES: RIMOLDI MARTA; MAZZEO DOMINGA; ODONTOLOGÍA INTEGRAL NIÑOS "A" FOLP.UNLP.

Introducción: Las anomalías dentales son malformaciones que se dan por falta o aumento del desarrollo a nivel de los tejidos del diente. Pueden ser clasificadas en distintos grupos: anomalías de volumen, anomalías de número, anomalías de forma, anomalías de posición y anomalías por unión. Pindborg definió la fusión como la unión entre la dentina y/o esmalte de dos o más dientes separados en desarrollo Descripción del caso clínico: Se presenta a la clínica un paciente de 4 años con una lesión importante de caries. A la inspección clínica se observa un ancho mesiodistal mayor al normal para dicha pieza, y una línea vertical que hace sospechar la anomalía dentaria y se procede al diagnóstico clínico radiográfico. En este caso al realizar el diagnóstico radiográfico se comprueba la existencia de dos conductos lo que confirma la fusión. Conclusión: La fusión dental es una anomalía dentaria que consiste en la unión embriológica o en fases pre-eruptivas de dos o más gérmenes dentarios normales y supernumerarios adyacentes por medio de dentina con el resultado de un diente único. Su diagnóstico precoz permite el sellado de la línea de fusión con el objetivo de prevenir la aparición de lesiones de caires. En el caso de que la patología se haya suscitado y halla compromiso pulpar, el diagnóstico diferencial entre fusión y geminación permitirán realizar una correcta terapia endodóntica con el abordaje de ambos conductos que si bien son independientes pueden estar comunicados a través de los conductillos dentinarios por lo que la terapia debe realizarse en ambos.

#### [Dental fusion in primary dentition. description of a clinical case.](#)

AUTORES. LEVALLE MARIA JOSE; LAMBRUSCHINI VANESSA; HERNANDEZ SANDRA FABIANA. ASESORES: RIMOLDI MARTA; MAZZEO DOMINGA. ODONTOLOGÍA INTEGRAL NIÑOS "A" FOLP.UNLP.

Introduction: Dental anomalies are malformations that occur due to lack or increase of development at the level of the tissues of the tooth. They can be classified into different groups: volume anomalies, number anomalies, shape anomalies, position anomalies and union anomalies. Pindborg defined the fusion as the junction between the dentin and / or enamel of

two or more separate developing teeth. Description of the clinical case: A 4-year-old patient with a significant carious lesion is presented to the clinic. Upon clinical inspection, a mesiodistal width greater than normal for this piece is observed, and a vertical line that makes the dental anomaly suspicious and proceeds to a radiographic clinical diagnosis. In this case, when performing the radiographic diagnosis, the existence of two ducts is verified, which confirms the fusion. Conclusion: Dental fusion is a dental anomaly that consists of the embryological union or in pre-eruptive phases of two or more adjacent normal and supernumerary dental germs through dentin with the result of a single tooth. Its early diagnosis allows the fusion line to be sealed with the aim of preventing the appearance of caries lesions. In the event that the pathology has arisen and there is pulp involvement, the differential diagnosis between fusion and gemination will allow for correct endodontic therapy with the approach of both ducts that, although independent, can be communicated through the dentinal ducts, therefore that therapy should be done in both

#### [Aplicación De Biocerámicos En La Clínica Del Niño Y El Adolescente.](#)

AUTORES. LEVALLE MARIA JOSE; LAMBRUSCHINI VANESSA; HERNANDEZ SANDRA FABIANA. ASESORES: RIMOLDI MARTA; MAZZEO DOMINGA. *Odontología Integral Niños "A" FOLP.UNLP.*

Introducción: El primer material biocerámico fue descrito por Torabinejad en 1993 (MTA) y su uso se limitaba al campo de la endodoncia. La mejora en las propiedades mecánicas y menores tiempos de endurecimiento le permiten ser indicados actualmente para una variedad de aplicaciones incluso en la clínica del niño y el adolescente, entre ellas la restauración temporal del esmalte, restauración permanente de la dentina, tratamiento de lesiones de caries profundas, pulpotomía tanto en dientes primarios como permanentes, perforaciones endodónticas reabsorciones internas/externas, apexificación y relleno retrógrado quirúrgico. Este material bioactivo y bioinductivo presenta casi el mismo módulo de elasticidad que la dentina, ofrece un sellado de esta al generar un intercambio iónico protegiendo y aislando la pulpa pudiendo ser utilizado en el sector anterior y posterior. Radiográficamente la radiopacidad es tan similar a la dentina que se puede confundir con ella Descripción del caso clínico: Se describe la aplicación de silicato de calcio Biodentine® en dos pacientes. El paciente 1 presenta un traumatismo amelo dentinario en la pieza 11, en tanto que el paciente 2 presenta una gran lesión de caries en la pieza 26. Ambas lesiones se encuentran en cercanía de la pulpa poniendo en riesgo la vitalidad pulpar. Para la resolución de ambas situaciones se coloca Biodentine® como sustituto de dentina previa a la restauración con resina de la pieza dentaria Conclusión: Los resultados de las investigaciones muestran que estos cementos son capaces de generar una unión íntima con la dentina a través de una zona de infiltración mineral, con formación de tags minerales y difusión de calcio y silicio a la dentina manteniendo condiciones óptimas para la conservación de la vitalidad pulpar en lesiones profundas situación fundamental en el paciente de corta edad.

#### [Application of Bio ceramics in the Child and Adolescent Clinic.](#)

AUTORES. LEVALLE MARIA JOSE; LAMBRUSCHINI VANESSA; HERNANDEZ SANDRA FABIANA ASESORES: RIMOLDI MARTA; MAZZEO DOMINGA. ODONTOLOGÍA INTEGRAL NIÑOS "A" FOLP.UNLP

Introduction: The first bioceramic material was described by Torabinejad in 1993 (MTA) and its use was limited to the field of endodontics. The improvement in mechanical properties and shorter hardening times allow it to be currently indicated for a variety of applications including in the clinic of children and adolescents, including temporary enamel restoration, permanent