

mono lobular exofítica en zona del carrillo sector de la línea masticatoria del lado izquierdo. A la inspección la lesión es móvil, de consistencia blanda y de inserción profunda en el tejido, no pediculada, y a la eversión manual del carrillo se presenta bien demarcada. Diagnóstico presuntivo: fibroma. Se procede a la toma de biopsia escisión. Realización de la antisepsia con clorhexidina al 0.12 %, anestesia local en la base de la lesión, carticaína +L-adrenalina 1:100.000, luego se realiza el pinzamiento de la lesión con pinza castro viejo, se procede la extirpación de la lesión con hoja de bisturí nº15, se coloca el tejido en frasco estéril con formol al 10%, sutura. Se envía a realizar estudio histopatológico. El diagnóstico definitivo brindado por el estudio histopatológico fue: " fibropapiloma irritativo". Se controló la curación de la herida a los 7 días, 15 días, 6 meses y al año del tratamiento, sin presentar recidiva. Conclusiones. Es de suma importancia el diagnóstico y tratamiento prematuro de las lesiones en boca, para evitar patologías más severas o malignas posteriores.

### [Surgical Treatment of Fibro papilloma In Carrillo Mucosa. Report of A Clinical Case. Urralde.](#)

AUTORES: Isaurralde, Vanesa Paola; Macias Manuel German.

Introduction: This work refers to the treatment of a soft tissue injury in the oral mucosa, which had previously been treated by other professionals. The recurrence of the lesion repeatedly, took the patient to the consultation. Case Description: A 30-year-old female patient undergoes a medical history and anamnesis, with no history of systemic disease, good general oral hygiene, without harmful habits, and presents an exophytic monolobular lesion in the area of the cheek, the area of the chewing line of the left side. On inspection, the lesion is mobile and deeply inserted into the tissue, not pedicled, and on manual eversion of the cheek it is well demarcated. Presumptive diagnosis: fibroma. Excision biopsy is taken. Antisepsis was carried out with chlorhexidine 0.12%, local anesthesia at the base of the lesion, carticaine + L-adrenaline 1: 100,000, then the lesion was clamped with old Castro forceps, and the lesion was removed with a leaf. No. 15 scalpel, the tissue is placed in a sterile bottle with 10% formalin, suture. He is sent to carry out histopathological study. The definitive diagnosis provided by the histopathological study was: "irritative fibropapilloma". Wound healing was monitored 7 days, 15 days, 6 months and one year after treatment, without recurrence. Conclusions. It is of utmost importance the diagnosis and premature treatment of lesions in the mouth, to avoid more severe or malignant later pathologies.

### [Rehabilitación sobre implantes: Sobre dentadura. Caso Clínico](#)

AUTORES: BERRO MARIELA, SAMPRON MARIA LAURA; TOMAGHELLI EMANUEL RICARDO. PPS SEPOI FACULTAD DE ODONTOLOGIA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Introducción: Una sobre dentadura es una prótesis removible parcial o completa caracterizada por recubrir mucosa, dientes o implantes preparados para tal efecto. La sobre dentadura sobre implantes es el tratamiento de elección para muchos pacientes con maxilar desdentado. Estas se clasifican en tres grandes grupos: Sobre dentaduras implanto retenidas, implanto mucoso portadas, e implanto soportadas Cuando afrontamos el tratamiento de un paciente son varios los aspectos protésicos que pueden condicionar el éxito. La biomecánica determinará el número de implantes a colocar, el tipo de anclaje y, en parte, el montaje de los dientes. Además, será conveniente incluir en la prótesis una estructura colada con el fin de reforzarla. Por último, habrá situaciones en las que, a pesar de poderse realizar una prótesis fija implanto soportada será preferible optar por una sobre dentadura. La clave que marca la biomecánica en ambas arcadas es que, cuando se pretenda una sobre dentadura implanto soportada, será imperativo disponer

de implantes tanto en el sector anterior como en ambos sectores posteriores. Otro factor a tener en cuenta reforzar las sobre dentaduras mediante una estructura colada. Caso Clínico: Paciente que concurre a la consulta del Servicio de Prácticas Odontológicas Integradas de la F.O.L.P., con seis implantes colocados en el maxilar superior, reemplazando las piezas 16, 14, 12, 22, 24, 26. Se realiza sobre dentadura implanto soportada con estructura colada. Conclusión: Cuando se afronta el tratamiento de un paciente mediante una sobre dentadura sobre implantes es fundamental tener presentes todos los principios que se siguen cuando se realizan prótesis completas. Una prótesis fija sobre implantes no tiene que ser siempre nuestro objetivo en el tratamiento de un maxilar sin dientes.

#### Implant Rehabilitation: Overdenture Clinical case.

HORS: BERRO MARIELA, SAMPRON MARIA LAURA; TOMAGHELLI EMANUEL RICARDO. PPS SEPOI, FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Introduction: An overdenture is a partial or complete removable prosthesis characterized by covering mucosa, teeth or implants prepared for this purpose. Implant overdenture is the treatment of choice for many patients with edentulous jaws. These are classified into three main groups: implant-retained overdentures, muco implant-supported implants, and implant-supported. When we face the treatment of a patient, there are several prosthetic aspects that can condition success. Biomechanics will determine the number of implants to place, the type of anchorage and, in part, the assembly of the teeth. Furthermore, it will be convenient to include a cast structure in the prosthesis in order to reinforce it. Finally, there will be situations in which, despite being able to make a fixed implant-supported prosthesis, it will be preferable to opt for an overdenture. The key to biomechanics in both arches is that, when an implant-supported overdenture is intended, it will be imperative to have implants in both the anterior and posterior sectors. Another factor to take into account reinforcing overdentures through a cast structure. Clinical Case: Patient who attends the consultation of the FOLP SEPOI, with six implants placed in the upper jaw, replacing pieces 16, 14, 12, 22, 24, 26. Implant-supported overdenture with cast structure is performed. Conclusion: When dealing with the treatment of a patient with an implant overdenture, it is essential to keep in mind all the principles that are followed when making complete prostheses. A fixed implant prosthesis does not always have to be our goal in the treatment of a maxilla without teeth.

#### Dientes supernumerarios... Un caso clínico.

AUTORES. GOMEZ BETIANA SOLEDAD; MASCIOTRO GUILLERMINA; SILINGO MARIANA CAROLINA. ASESORES: RIMOLDI MARTA; MAZZEO DOMINGA; RUIZ MIRIAM ESTER. ODONTOLOGÍA INTEGRAL NIÑOS "A" FOLP.UNLP

Introducción: Los dientes supernumerarios son una anomalía caracterizada por el exceso en el número de dientes tanto permanentes como primarios. Puede ocurrir en cualquier sitio de la boca con mayor frecuencia en la zona anterior del maxilar. Más común en varones que en mujeres y puede ser único o múltiple. Estas anomalías pueden retardar o impedir la erupción de los dientes permanentes sucesores, determinar erupciones ectópicas o giro versiones, que favorecen las mal oclusiones. Se describirá la secuencia quirúrgica del diente supernumerario. Descripción del caso clínico: Paciente de 6 años de edad, sexo masculino que concurre a la consulta a la Asignatura Odontología Integral Niños A de la Facultad de Odontología de La Plata. Se realiza diagnóstico clínico y radiográfico con su correspondiente radiografía periapical y panorámica. Clínicamente se puede observar la pieza supernumeraria totalmente erupcionada en la región anterior del maxilar superior por palatino, detrás de la pieza 61, la cual