

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

presenta movilidad y desplazamiento hacia vestibular y radiográficamente, reabsorción radicular en la pieza temporaria y alteraciones en la erupción de las piezas permanentes debido a la presencia de la pieza supernumeraria. Una vez realizado el diagnóstico integral, se decide la exodoncia de ambas piezas. Conclusión: Con un diagnóstico preciso e integral se realiza la exodoncia oportuna de la pieza supernumeraria y la temporaria, para promover la correcta ubicación del diente permanente.

Supernumerary teeth... A clinical case.

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

Introduction: Supernumerary teeth are an anomaly characterized by an excess in the number of both permanent and primary teeth. It can occur anywhere in the mouth more frequently in the anterior maxilla. More common in men than in women and can be single or multiple. These anomalies can delay or prevent the eruption of the successor permanent teeth, determine ectopic eruptions or gyro versions, which favor malocclusions. The surgical sequence of the supernumerary tooth will be described. Description of the clinical case: A 6-year-old male patient who attends the consultation to the Comprehensive Odontology Children A Subject of the Faculty of Dentistry of La Plata. A clinical and radiographic diagnosis is made with its corresponding periapical and panoramic radiography. Clinically, the totally erupted supernumerary piece can be observed in the anterior region of the upper jaw due to the palatine, behind piece 61, which presents mobility and displacement towards the vestibular area and, radiographically, root resorption in the temporary piece and alterations in the eruption of the permanent pieces due to the presence of the supernumerary piece. Once the comprehensive diagnosis has been made, the extraction of both parts is decided. Conclusion: With a precise and comprehensive diagnosis, the extraneous and temporary teeth are timely extracted to promote the correct location of the permanent tooth.

Accidente Por Hipoclorito De Sodio En Endodoncia.

AUTORES. MUSICCO LAURA MARINA; DOMINGUEZ GUIDI RAMIRO LIVIO; BLANCO ALDANA SOFÍA; VARGAS FRANCISCO ANGEL; BIZET YAMILA DENISE. HOSPITAL ZONAL DE AGUDOS "DR RICARDO GUTIERREZ" DE LA PLATA. RESIDENCIA DE ODONTOLOGÍA GENERAL.

Introducción: los accidentes por hipoclorito de sodio en endodoncia son una complicación rara. Son muchas las cualidades deseables del hipoclorito de sodio en endodoncia, sin embargo, la extrusión inadvertida a los tejidos periapicales puede producir efectos tóxicos que incluyen hemólisis, ulceración epitelial y necrosis en tejidos vitales. Descripción del Caso: paciente femenina de 31 años de edad sin enfermedades sistémicas, concurrió a la consulta del servicio de odontología del Hospital Dr. R. Gutiérrez de La Plata por dolor agudo e irradiado asociado a pieza 17, sin edema facial. Se procedió a realizar apertura cameral de urgencia. Durante la irrigación de los conductos radiculares con Na O Cl al 2,25%, la paciente manifestó dolor intenso e inmediato, y se observó edema facial de aparición rápida. Ante tales manifestaciones se presume de extrusión de hipoclorito de sodio más allá del ápice radicular. Se inició tratamiento con el control del dolor mediante anestesia; se procedió a explicarle a la paciente lo sucedido y se decidió dejarla internada en observación por 24 horas administrando por suero corticoides, antibióticos y protector gástrico. Al no presentar mejoría en la sintomatología se rectificó la medicación. La paciente refirió evolución favorable y se le indicó el alta médica, para continuar el tratamiento de forma ambulatoria. Conclusiones: Destacamos la necesidad de generar un