

# TEMA 30: CIRUGÍA PERIAPICAL (III).

- ANESTESIA
- DISEÑO DEL COLGAJO
- INCISIÓN
- DESPEGAMIENTO DEL COLGAJO
- RETRACCIÓN DEL COLGAJO
- OSTECTOMIA VS OSTEOTOMÍA
- LEGRADO APICAL
- APICECTOMÍA
- PREPARACIÓN DE LA CAVIDAD A RETRO
- CONTROL DE HEMORRAGIA
- OBTURACIÓN RETRÓGRADA
- LIMPIEZA (Relleno de cavidad ósea)
- SUTURA

## **Sutura**

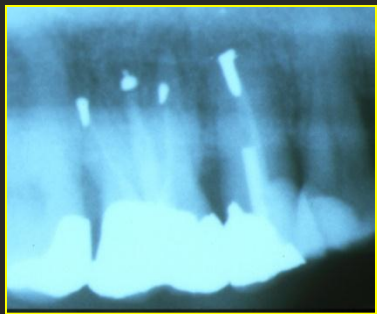
**Antes limpiar cuidadosamente el campo operatorio**

**Seda de tres o cuatro ceros**

**Primeros puntos en los ángulos de la incisión**

**Puntos sueltos**

# Sutura



**Concepto**

**Indicaciones**

**Estudio preoperatorio**

**Técnica quirúrgica**

**Tratamiento postoperatorio**

**Pronóstico**

**Complicaciones y fracasos**

**Frío local primeras horas**

**¿Antibióticos? – En principio no indicados.  
Solo en pacientes comprometidos.**

**Antinflamatorios  
Analgésicos**

**Retira sutura a los 7 días**

**Concepto**

**Indicaciones**

**Estudio preoperatorio**

**Técnica quirúrgica**

**Tratamiento postoperatorio**

**Pronóstico**

**Complicaciones y fracasos**



# Crterios de curación

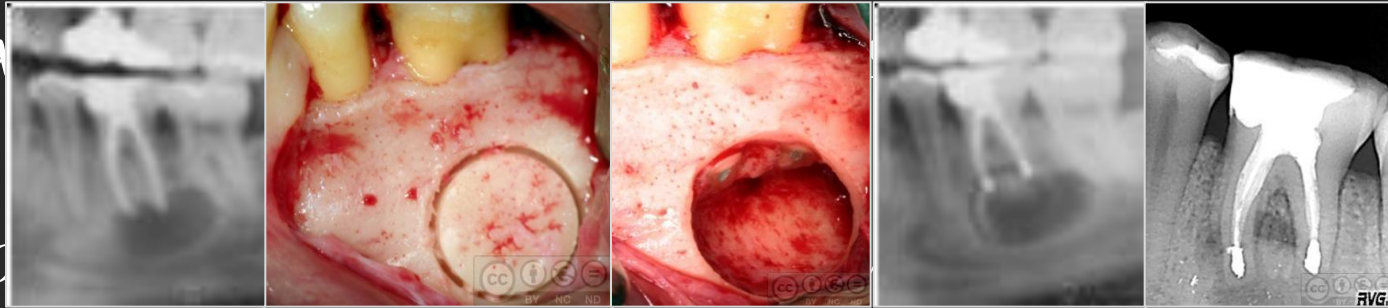
*Crterios radiográficos de Rud y cols. 1972*

Curación completa



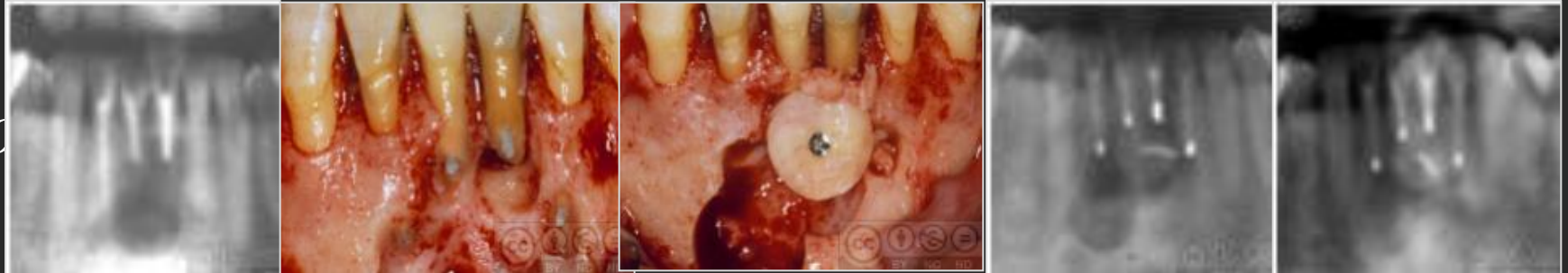
*Crterios*

Curación (éx) incompleta "scar tissue"



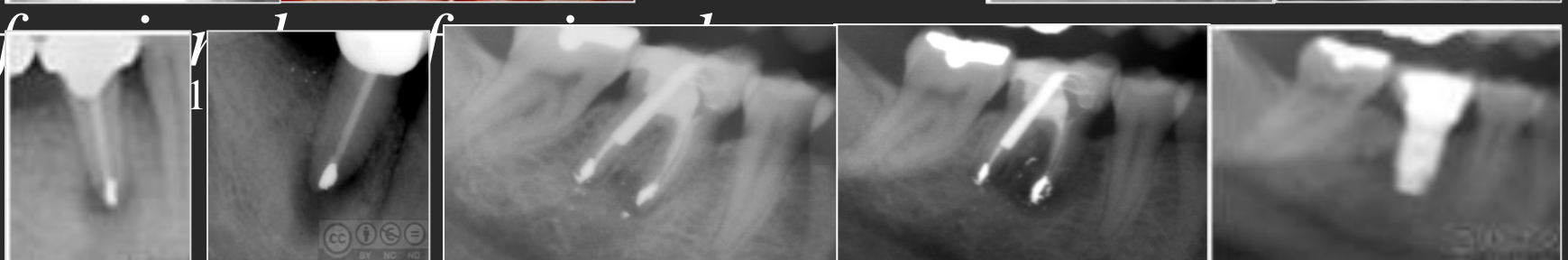
*Crterios*

Curación dudosa



*Crterios*

*Diente f*  
Fracaso

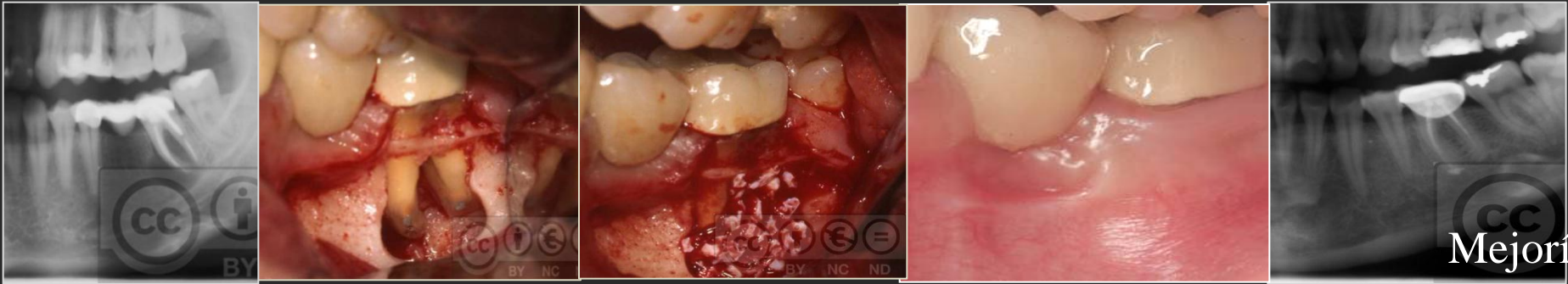




*Crterios de von Arx y Kurt, 1999*



Reg. ósea mayor 90% y dolor y escala clínica 0



Reg. ósea 50-90% y dolor y escala clínica 0



Fracaso

Reg. ósea menor 50% y/o dolor o escala clínica 1

# ÉXITO de la cirugía periapical

## Con microcabezales:

48% Hirsh y 72% Rud en los años 70

75% Mikkonen en los 80

68% Testori en 1999

## Con puntas de ultrasonidos:

92% Sumi J Oral Maxillofac Surg 1996

82% von Arx J Oral Maxillofac Surg 1999

85% Testori OOO 1999

91% Rubinstein y Kim J Endod 2002

95% Taschieri 2006

**Concepto**

**Indicaciones**

**Estudio preoperatorio**

**Técnica quirúrgica**

**Tratamiento postoperatorio**

**Pronóstico**

**Complicaciones y fracasos**

# Complicaciones postoperatorias



## Fracasos: fracturas radiculares





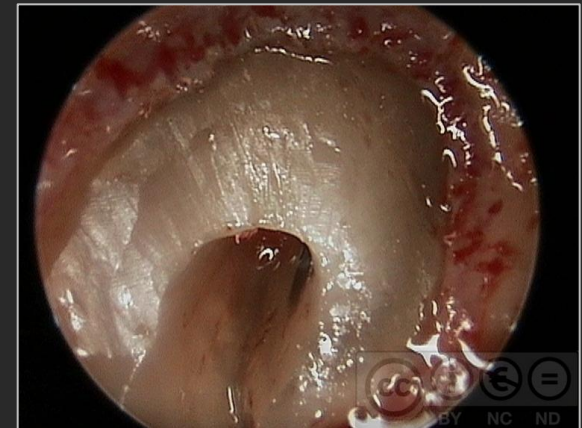
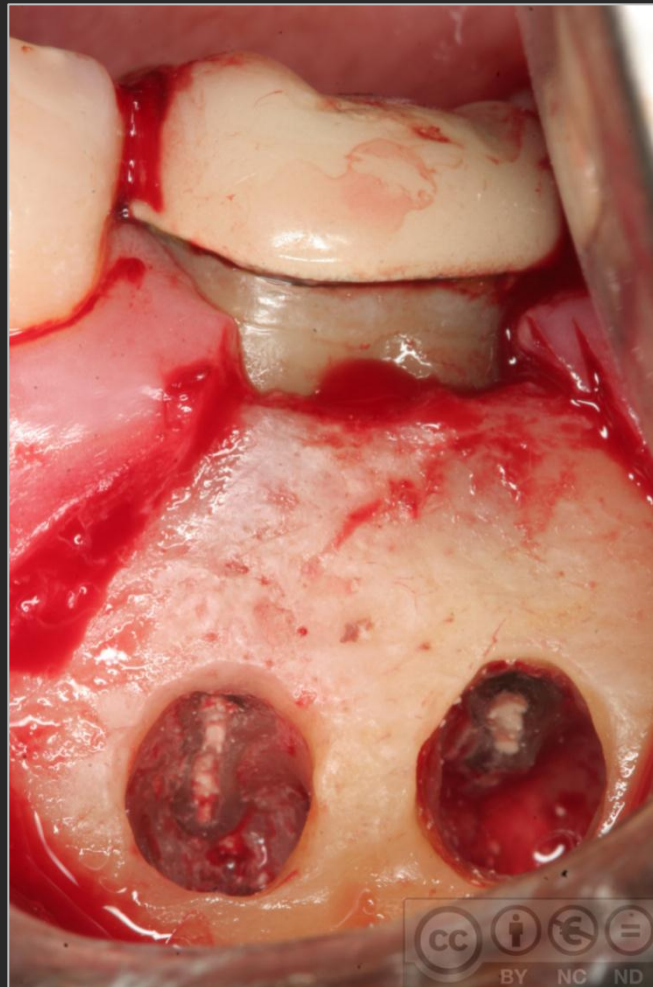
# Fracasos: fístulas





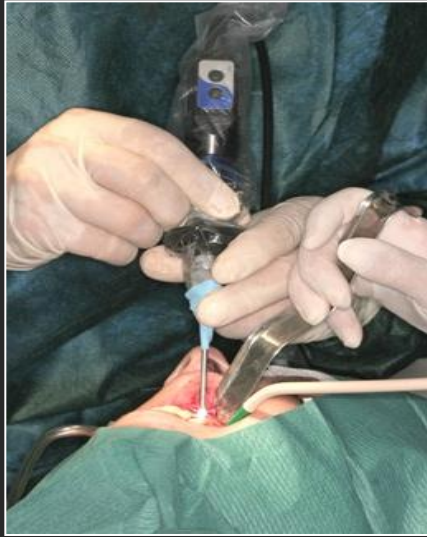
# CAMBIO DE ESCENARIO TECNOLÓGICO

Amplificación e iluminación del campo quirúrgico



*La amplificación e iluminación del campo modificaron la eficacia de CP*

Endoscopio



Microscopio





# Mineral trióxido agregado: obturación retrógrada

