

ÍNDICE

	Pág.
Introducción.....	1
Marco teórico.....	3
Manejo clínico del diente avulsionado	3
Tratamiento de emergencia en el lugar del accidente	4
Tratamiento odontológico en la visita de emergencia	6
Tratamiento odontológico en la segunda visita	13
Tratamiento endodóntico	17
Restauración definitiva	17
Controles periódicos	18
Factores que influyen en el pronóstico del diente avulsionado reimplantado	19
Tiempo extraoral – Deshidratación	21
Medio de conservación del diente avulsionado	23
Desarrollo radicular	26
Tratamiento del alvéolo antes del reimplante	27
Ferulización	28
Terapia antibiótica	28
Tratamiento endodóntico	30

Reabsorción	32
Clasificación de la reabsorción radicular externa	34
Reabsorción superficial o reabsorción radicular superficial transitoria	35
Reabsorción inflamatoria	37
Reabsorción por sustitución o anquilosis dentoalveolar	40
Consecuencias de la Anquilosis o Reabsorción por Sustitución en niños en crecimiento	47
Velocidad de la Reabsorción por Sustitución	47
Detención del desarrollo específico del proceso alveolar e infraoclusión	48
Otras alteraciones por anquilosis	55
Tratamiento del diente anquilosado en niños en crecimiento	57
Exodoncia	58
Tratamiento de ortodoncia y rehabilitación con resina compuesta	60
Autotransplante dentario	61
Luxación quirúrgica	65
Osteotomía dento-oseas y distracción simple	67
Decoronación	72
Hipótesis.....	79
Objetivo general.....	80

Objetivos específicos.....	81
Material y método.....	83
Resultados.....	88
Discusión.....	109
Conclusiones.....	121
Sugerencias.....	126
Resumen.....	127
Referencias bibliográficas.....	129
Anexo.....	141

INTRODUCCIÓN

La avulsión es uno de los traumatismos dentoalveolares más severos, representa entre el 0.5 a 16% de estos traumatismos, afectando generalmente los incisivos centrales superiores ⁽¹⁾ en niños entre 7 y 9 años, edad en que los incisivos centrales están erupcionando, y proporcionan una mínima resistencia a las fuerzas extrusivas ⁽²⁾. Los hombres (68,3%) son los más afectados en comparación con las mujeres (31,7%)⁽¹⁾.

Habitualmente el reimplante del diente avulsionado, no se realiza inmediatamente, el retardo en el reimplante, la contaminación y la deshidratación conducen a que se manifiesten complicaciones como: Necrosis pulpar, Reabsorción Inflamatoria, Reabsorción por Sustitución y pérdida del soporte óseo marginal.

La Reabsorción por Sustitución es la complicación más frecuente del diente avulsionado reimplantado. Para *Quezada* ⁽³⁾ esta complicación bordea el 57% de todos los dientes avulsionados reimplantados después de 3 años de control, sin duda, es la más prevalente, aunque su evolución es lenta, no tiene tratamiento, por lo tanto, inevitablemente conducirá a la pérdida del diente.