



VI CONGRESO NACIONAL DE TECNOLOGÍA
APLICADA A CIENCIAS DE LA SALUD
4, 5 y 6 de junio de 2015
“Generación de Nuevas Técnicas
de Diagnóstico y Tratamiento”

**PREVALENCIA DEL CANAL MESIO VESTIBULAR SECUNDARIO EN
PRIMERAS MOLARES MAXILARES TRATADAS CON ENDODONCIA**

**Jocabeth Nahivi Muñoz Aquino, Francisco Javier Castillo Cano,
María del Rocío Pedraza Espejel, Gabriel Muñoz Quintana,
Rafael Martínez Hernández, Gloria Lezama Flores**

Facultad de Estomatología
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla-

La Endodoncia (eliminación del paquete vasculonervioso del diente), requiere de examen clínico, radiológico, además de conocer las variaciones de la morfología del sistema de conductos radiculares (CD). El primer molar maxilar (1MM) presenta la mayor variación morfológica en su CD, así como la más alta tasa de fracaso postratamiento.

INTRODUCCIÓN El número de CD es de tres, sin embargo la 1MM suele tener variaciones al tener un cuarto conducto llamado Canal Mesio Vestibular Secundario (MV2) La prevalencia del MV2 es de 40% en la clínica, mientras que in vitro alcanzan el 80%. Esta varía por la técnica de diagnóstico utilizada, pues para localizar el MV2 clínicamente se utiliza la microscopía endodóntica, radiografía convencional, ultrasonido y el Haz De Cono (TCHC).

OBJETIVO El objetivo general del estudio fue establecer por medio de radiografía CONE BEAM la prevalencia MV2 en 1MM tratadas con endodoncia.

MATERIAL Y MÉTODOS Estudio unicéntrico, retrospectivo, descriptivo, transversal en el que los resultados se analizaron con estadística descriptiva en porcentajes

RESULTADOS De 748 radiografías 3D para determinar la frecuencia de tratamientos de endodoncia en primeras molares superiores permanentes, 303 (40.5%) del género masculino y 445 (39.5%). Se presentaron 46 radiografías 3D con tratamiento de endodoncia en una o dos primeras molares superiores permanentes, sólo en una de ellas con el MV2 diagnosticado y tratado.

CONCLUSIONES Las radiografías 3D son un auxiliar confiable para el diagnóstico del MV2 en primeras molares superiores permanentes. Sin embargo se evidencia que en el tratamiento endodóntico de éstas molares con radiografías convencionales el MV2 pasó desapercibido, situación que aumenta las probabilidades de fracaso en el tratamiento de conductos.

Bibliografía

1. Avances en Odontoestomatología versión impresa ISSN 0213-1285. Vol.30 no.1 Madrid ene.-feb. 2014.
2. Alaçam T. Second mesiobuccal canal detection in maxillary first molars using microscopy and ultrasonics. Aust Endod J 2008; 34:106-9.