

INTRODUCCIÓN

La reabsorción radicular interna es definida por la Asociación Americana de Endodonia, como un proceso fisiológico o patológico iniciado dentro del espacio de la pulpa con la pérdida de la dentina⁽¹⁾ o los tejidos dentales duros como resultado de las actividades clásticas^(2,3), su presencia puede ser debido a lesiones mecánicas, químicas o térmicas⁽³⁾. La manifestación clínica depende, de la naturaleza y localización de la lesión en el diente^(4,9) y un aspecto determinante de esta patología, es que la mayoría de los casos se observan en los dientes anteriores, debido a su susceptibilidad al trauma⁽⁷⁾.

De esta manera, el diagnóstico precoz, la eliminación de la causa, el tratamiento adecuado de la reabsorción radicular interna son obligatorios para el resultado exitoso del pronóstico⁽⁷⁾;

OBJETIVO

Establecer la incidencia de los diferentes tipos de reabsorción radicular interna con respecto al trauma dentoalveolar a través de la odontología basada en la evidencia por medio de una revisión sistemática de la literatura científica.

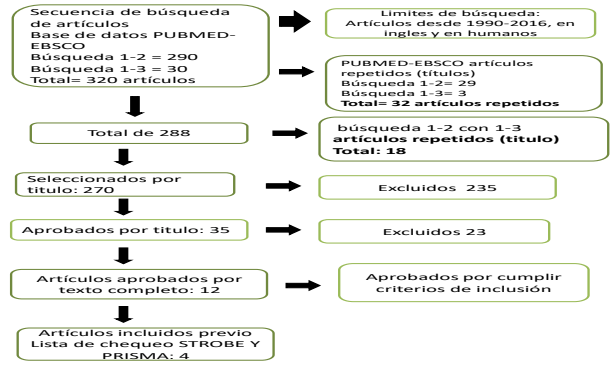
MATERIALES Y MÉTODOS

Como estrategia de búsqueda de literatura, se hizo uso de bases de datos virtual, teniendo en cuenta los siguientes criterios de búsqueda y palabras claves: 1-2 (Dental trauma OR lateral luxation OR extrusive luxation OR avulsión OR root fracture OR coronal fracture OR uncomplicated luxation OR concussion) AND (Internal root resorption OR replacement root resorption OR inflammatory root resorption); 1-3 (Dental trauma OR lateral luxation OR extrusive luxation OR avulsión OR root fracture OR coronal fracture OR uncomplicated luxation OR concussion) AND (Dental pulp AND inflammation OR pulp necrosis)

Se incluyeron los artículos que evaluaran la reabsorción radicular interna en relación con el trauma dentoalveolar, que encerraban la calidad de la lista de chequeo STROBE y PRISMA, en idioma inglés y publicados desde enero 1990 – diciembre 2016, también artículos científicos cuyo diseño de estudio se relacionara con revisiones sistemáticas y meta-análisis, casos y controles donde se mostrara la relación entre trauma y reabsorción radicular interna. excluyendo los artículos de estudio en animales u otros tejidos que no se refieran a la pulpa dental humana y los artículos de opinión.

RESULTADOS

Al realizar la extracción de información y revisión de la literatura científica, se encontró que la incidencia de dientes con trauma dentoalveolar y la aparición de la reabsorción radicular interna es baja.



| Autores | Tipo de estudio | Número de dientes | Nivel de evidencia |
|------------------------|---|--|--------------------|
| Hermann NV (2012) [13] | Longitudinal de cohorte | 469 dientes permanentes (358 pacientes) con concusiones y 404 dientes permanentes con subluxaciones | Q1 |
| Araújo LCG (2009) [14] | Observacional descriptiva | Se analizaron 888 registros, entre ellos 232 tuvieron tratamiento endodóntico en dientes permanentes anteriores y caninos de ambos arcos dentales. | Q3 |
| Lyrødud KM (2002) [15] | Observacional descriptiva | 2 dientes | Q1 |
| Soares AJ (2015) [16] | Observacional descriptivo retrospectivo | 249 dientes de 125 pacientes | Q2 |

DISCUSIÓN

En las lesiones de la pulpa se destacan dos escenarios. El primero es la exposición de la pulpa a las bacterias orales a través de los túbulos dentinarios expuestos en las fracturas sin complicaciones de la corona, o través de la exposición directa de la superficie de la herida de la pulpa en fracturas complicadas de la corona o de la raíz de la corona. Y el segundo, donde la pulpa también puede estar expuesta al LP después de la ruptura o ruptura del suministro neurovascular a la pulpa que puede ocurrir en el foramen apical en lesiones de luxación o al nivel de una fractura de raíz.

CONCLUSIONES

- *Tras la revisión de literatura científica se puede afirmar que la incidencia de la reabsorción radicular interna en dientes con trauma dentoalveolar es baja.
- *Existe mayor probabilidad que se desarrolle o presente una RRI cuando se ven afectados varios dientes en un trauma dentoalveolar
- *Sabido que los dientes más afectados son los incisivos seguido de los caninos es importante tener en cuenta que se debe realizar controles radiográficos y así realizar un diagnóstico oportuno mejorando de esta manera el pronóstico y tratamiento de esta patología.
- *Dentro de las clases de trauma dentoalveolar la luxación lateral junto con la avulsión son las que en mayor medida podrían desencadenar una reabsorción radicular interna y ésta sería de tipo inflamatoria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

*Segura JJ, Castellanos L, Martín J, Alonso LO, López FJ. Green discoloration of the crown after internal root resorption treatment with grey mineral trioxide aggregate (MTA). J ClinExpDent. 2011; 3(Suppl1): e404-e407.
 *Nilsson E, Bonte E, Bayet F, Lasfargues JJ. Management of internal root resorption on permanent teeth. IntJ Dent. 2013; ID929486: 7pages.
 *Araújo CG, Lins V, Lima A, Travassos MC, Lins CS. A. Study of prevalence of internal resorption in periapical radiography of anterior permanent teeth. Int. J. Morphol., 2009; 27(1): 227-230.
 *Soares AJ, Souza GA, Pereira AC, Vargas J, Jaia AA, Silva E. Frequency of root resorption following trauma to permanent teeth. J Oral Sci, 2015; 57: 73-78.