

RECONSTRUCCIÓN IMPLANTO ESTOMATOLÓGICA (RIE) EN UN PACIENTE PEDIÁTRICO”. PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO.

IVAN ISRAEL HERNANDEZ FERNANDEZ

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA UNAM, SUR 107 A MZ 8 LOTE 22 COL. JUVENTINO ROSAS DELEGACION IZTACALCO, the-terrible-ivan@hotmail.com cp. 08700

El trauma dentoalveolar es una de las entidades que se presentan frecuentemente a nivel hospitalario y en las Clínicas Universitarias de Atención a la Salud. Por lo general el manejo estomatológico es de tipo mutilante, por lo que nace la inquietud de buscar y proponer estrategias conservadoras e innovadoras orientadas a la reconstrucción de la función del sistema estomatognático, considerando un manejo reconstructivo que devuelva en mayor parte las dimensiones óseas tridimensionales y anatomofuncionales para restituir un sistema de soporte óseo, mediante biomateriales que favorezcan la línea implantológica de oseointegración. Este trabajo está basado en un caso clínico de una paciente pediátrica con traumatismo dentoalveolar severo, cuyo factor etiológico fue un accidente automovilístico manejado a nivel hospitalario en etapa inmediata y que acude a la Clínica Universitaria de Atención a la Salud de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, para tratamiento por secuelas traumáticas ya que en un inicio recibió un tratamiento mutilatorio en los tejidos dentoalveolares lo cual repercutió en aspectos estéticos, como atrofia alveolar severa y afección psicosocial.

El tratamiento propuesto es la reconstrucción implanto estomatológica mediante biomateriales e implantes osteointegrados, mismos que devolverán en lo posible las características de la zona afectada, para el manejo de fracturas alveolodentarias, con base en nuevos materiales y técnicas alternativas de reconstrucción para la solución de estos tipos de traumatismos en paciente jóvenes. La importancia del tratamiento del trauma dentoalveolar en avulsión o **exarticulación traumática, radica en que tiene consecuencias en el desarrollo de los dientes y los** maxilares en edades tempranas. La atrofia alveolar modifica el sistema estomatognático, por este motivo en pleno proceso de crecimiento y desarrollo, se propone el manejo de la reconstrucción alveolar postrauma mediante biomateriales y línea implantológica osteointegrada, comprobando su asertividad clínica, ya que disminuye las posibles repercusiones biofuncionales y psicosociales del paciente.