

PATOLOGIA POLPAR

Interpretació i tractament

Interpretació:

- Granulomes periapicals, reversibles si es tracten els conductes radiculars mitjançant pulpectomia.
- Peces dentals amb càries (cavitat tipus II), que afecta gairebé la totalitat de la corona. S'observa afectació de la polpa cameral i radicular.

Tractament:

Pulpectomia i obturació posterior.



Interpretació:

- Peça dental amb pulpectomia realitzada. Ha estat necessari un pern per completar el tractament conservador.
- Peça dental amb pulpectomia realitzada. Ha estat necessari aplicar MTA per afavorir el tancament radicular degut a reabsorció dentinària interna.

Tractament:

Ja realitzat, programar visites de control posteriors.



Interpretació:

- Peça dental amb pulpotomia realitzada. Ha estat necessària una corona per completar el tractament conservador.

Tractament:

Ja realitzat, programar visites de control posteriors.

Està indicat en dents temporals i en dents definitives joves; amb la finalitat de mantenir els espais dentals ocupats, evitant problemes de mal posicionament i per mantenir la vitalitat de la peça dental.



Interpretació:

- Peça dental amb necrosi polpar. Pot relacionar-se amb un procés inflamatori polpar irreversible o amb un traumatisme.



Tractament:

Pulpectomia; la dent està desvitalitzada.

Es pot complementar amb un tractament de blanquejament de conductes perquè no quedi tan fosca.



Interpretació:

- Peça dental amb càries (cavitat de tipus II) que afecta corona i conductes radiculars. Presenta calcificació polpar
- Peça dental sana. S'observa la polpa translúcida amb calcificació.

Tractament:

Tractament de conductes i obturació en la peça dental amb càries; s'utilitza l'EDTA per recuperar la permeabilitat dels conductes radiculars.

No requereix cap tractament en la peça dental sana si és asimptomàtica.



Interpretació:

- Pòlip polpar, es forma quan hi ha una destrucció dentària important i la polpa queda exposada; aquesta prolifera i surt cap a l'exterior, adquirint un aspecte granulomatós.

Tractament:

Pulpectomia.

En aquest cas, s'hauria d'extreure la peça dental, ja que hi ha molt poc teixit dur remanent i el tractament conservador no seria viable.

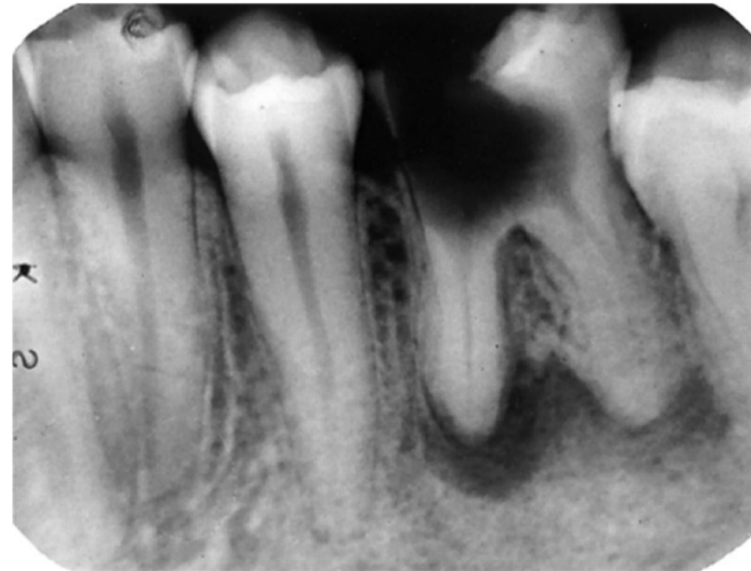


Interpretació:

- Granuloma periapical, reversible si es tracta el conducte radicular mitjançant pulpectomia.
- Peça dental amb càries (cavitat tipus II).

Tractament:

Pulpectomia i obturació posterior.



Interpretació:

- Atròfia polpar; pot ser fisiològica en l'edat avançada o secundària a traumatismes i inflamació polpar .

Tractament:

Pulpectomia i obturació posterior si és simptomàtica.

No requereix cap tractament si és asimptomàtica.



Interpretació:

- Reabsorció dentinària interna; secundària a traumatismes, inflamació polpar o tractament ortodòntic .

Tractament:

Pulpectomia i obturació posterior si és simptomàtica.

No requereix cap tractament si és asimptomàtica.

