

Traducción del artículo publicado en la revista Schweizerische Monatsschrift Fur Zahnheilkunde, Band 73, N° 8, August 1963. (Revista Suiza de Odontoestomatología). Esta es su primera publicación en español.

CONSIDERACIONES RADIOLÓGICAS SOBRE LAS REABSORCIONES
DENTARIAS INTERNAS.

— Dr. Od. Mario Luzardo B.
— Dr. Od. Regnab Galué V.

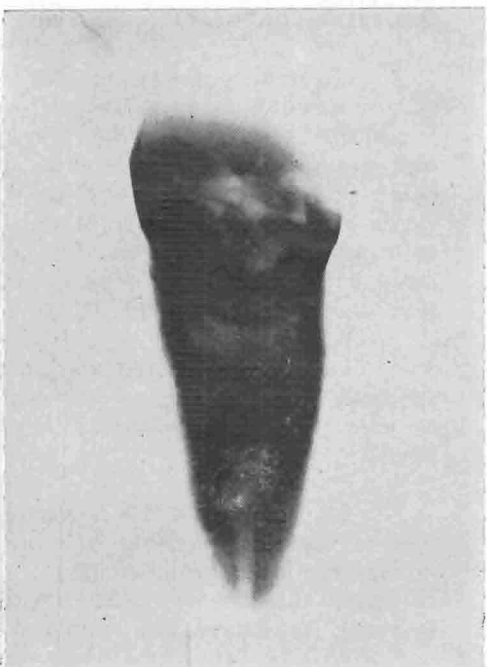
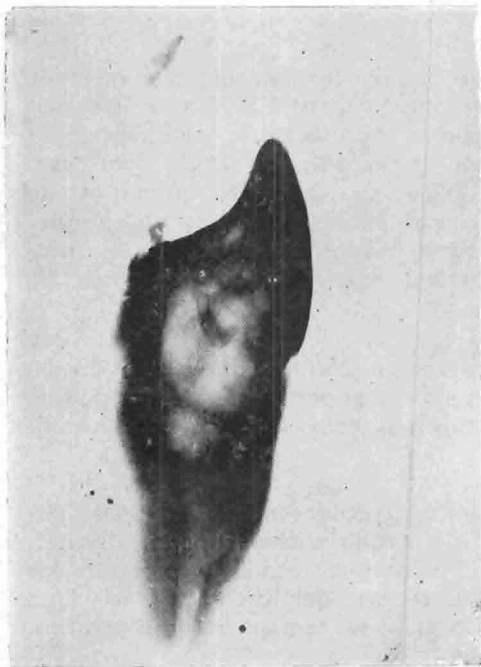
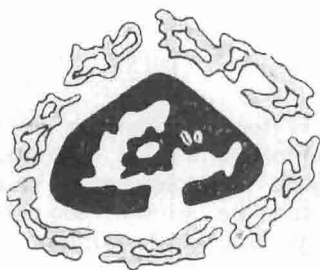
El tejido conjuntivo de la cámara pulpar y de la membrana periodontal manifiestan su capacidad reabsortiva en diversas condiciones fisiológicas y patológicas. Pequeñas pérdidas de sustancias se suceden constantemente y son seguidas de neoformación dentaria a nivel de las paredes de la cámara pulpar o del cemento en la periferia del diente.

Algunas veces los procesos de reabsorción dental predominan sobre los de neoformación, o bien estos últimos faltan completamente, en este caso las pérdidas de sustancia del diente pueden revelarse a la radiografía, a la vez que se podría reconocer la causa que ha motivado la inflamación crónica del tejido pulpar o parodontal que causó la destrucción de la dentina o del cemento. Esas causas pasan raramente desapercibidas.

Las reabsorciones internas son favorecidas por algunos métodos de tratamiento, tales como el "pulp-capping", por lo que existe una importante patología muda bajo muchas obturaciones; esta patología está especialmente representada por la pulpitis crónica y por esta razón no es raro observar, en el curso de exámenes rutinarios de viejas obturaciones, aumentos del tamaño pulpar y aún comunicaciones entre obturación y pulpa, sin ninguna sintomatología. Estos procesos son probablemente debidos a una hiperactividad del poder de reabsorción del tejido conjuntivo.

Los procesos de reabsorción interna sin causa evidente de irritación son muy raros, siendo su frecuencia muy ocasional y habiendo podido observar uno de estos casos lo publicamos como una pequeña contribución:

Un hombre de 50 años, quien ha perdido todos sus dientes por piorrea alveolar, presenta a la inspección un incisivo superior abrasionado, con inflamación gingival. El diente es rosado y presenta las características de una "enfermedad rosada del diente" (Pink Spot Disease), se extrae con anestesia local y se toman las radiografías.



Analizando este hallazgo comentamos: los procesos reabsortivos del diente pueden ser:

- a) internos: coronario, radicular y pulpar
- b) externos: radicular y apical.

La reabsorción interna es un defecto de la sustancia dural del diente, y puede presentarse con formas muy variadas, pero está caracterizada por contornos bien limitados. Al contrario, la reabsorción externa si bien en una placa simple podría coincidir sobre la cámara y aparentar ser una reabsorción interna, sus bordes son irregulares, anfractuosos. Es necesario entonces tomar radiografías con incidencias diferentes a fin de movilizar la imagen. En la reabsorción interna se mantendrán sus límites en contacto con la cámara, en tanto que en la externa se desplazará, los límites de la cámara y del canal no se modificarían.

Para el práctico experimentado, el problema del diagnóstico diferencial no presenta dificultades. Muy rara vez un proceso interno coincide con uno externo en el mismo diente. Otras veces la reabsorción externa comienza por muchos focos que convergen hacia la cámara pulpar. Como lo ha demostrado Lepp, la reabsorción externa progresa circundando la cámara pulpar, y si el diente está vivo, se formará dentina secundaria, la cual evita la comunicación del interior con la membrana periodontal.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Lepp, H. F.: Ciencia y Cultura 6, Maracaibo, 1957.

GUILLERMO EINTHOVEN

1860 - 1927

El descubridor de la posibilidad de utilizar el potencial eléctrico del corazón y registrarlo con fines diagnósticos, inventor del electrocardiógrafo.

Con este descubrimiento y esta invención nació una nueva rama de la medicina, la electrocardiografía.

Recibió el Premio Nóbel en el año 1924.

-"Médicos Célebres". Imprenta Torres Aguirre, S.A. Lima"

ALBERTO L. C. CALMETTE

1863 - 1933

Médico y bacteriólogo francés.

Sus trabajos más extraordinarios son los referentes a la vacunación antituberculosa realizada conjuntamente con Guérin.

En 1912 fue vacunado con B. C. G. el primer niño, cuya madre y abuela eran tuberculosas. A pesar de estar expuesto al contagio el niño no contrajo la enfermedad.

La cantidad de vidas humanas salvadas por el B. C. G. constituyen el mejor homenaje a Calmette, científico de absoluta probidad y desinterés.

- "Médicos Célebres". Imprenta Torres Aguirre, S.A. Lima -