



Lesiones Destructivas Dentarias No Cariosas

Patología II
Cátedra de Patología y Diagnóstico Oral

Dra. Giordana David N.

Lesiones Destructivas Dentarias No Cariosas

Grupo de alteraciones etiológica y patogénicamente distintas. Algunas, relacionadas con el proceso de envejecimiento normal; otras, resultado de injuria en los tejidos.

Lesiones Destructivas Dentarias No Cariosas

Incluyen Atrición, Abrasión, Abfracción, y Reabsorciones Dentarias.

Atrición

Desgaste fisiológico de un diente como consecuencia del contacto diente – diente (masticación).

Atrición

- Superficies oclusales, incisales, proximales. Otras.
- Dentición primaria y definitiva.
- Faceta de desgaste pulida sobre cúspides o vertientes, o aplanamiento incisal.
- En superficies proximales debido a movilidad dentaria.

Atrición

- Con el tiempo hay aplanamiento oclusal y reducción de la longitud M-D del arco dentario.
- Variación mínima en dureza del esmalte; considerable variación en grado de atrición clínica.

Atrición

Clínica:

- Desgaste variable del esmalte.
- Exposición de dentina color amarillo – café (tinciones extrínsecas).
- Pérdida total de interdigitación cuspídea.
- Desgaste casi hasta nivel gingival.
- Respuesta dentaria.

Atrición



Atrición



Atrición



Atrición



Abrasión

Desgaste patológico de un diente ante procesos mecánicos anormales.

Abrasión

- Usualmente en superficies radiculares expuestas.
- Causas: dentífricos, cepillado, dieta, hábitos.

Abrasión

Clínica:

- Lesión entre unión AC en dientes con recesión; ángulo redondeado, dentina pulida, bordes irregulares o lisos, sin retención de sonda.

Respuesta Dentaria.

Abrasión



Abrasión



Abrasión



Abfracción

Fenómeno exclusivo de la zona cervical por debilitamiento de la estructura calcificada debido a fuerzas tensionales que producen flexión del diente.



Abfracción



Erosión (Corrosión)

Pérdida de sustancia dentaria debido a procesos químicos que no involucran acción bacteriana conocida.

Erosión

- En superficies vestibulares, linguales o palatinas.
- Causas: ácidos exógenos y/o endógenos.

Erosión

Clínica:

- Lesiones lisas, amplias, poco profundas, pulidas, de bordes regulares, adyacentes a unión AC, sin retención de sonda.

Respuesta Dentaria.

Erosión



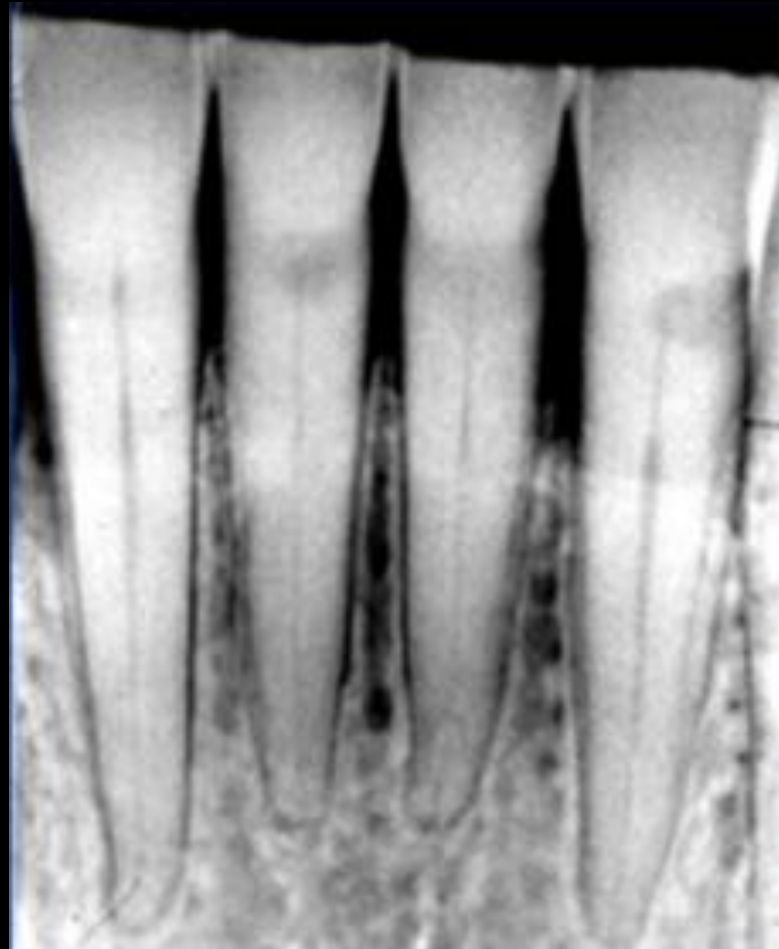
Erosión



Erosión



Lesiones destructivas no cariosas (Rx)



Lesiones destructivas no cariosas (Rx)



Lesiones destructivas no cariosas (Rx)



Lesiones destructivas no cariosas (Rx)



Reabsorción Dentaria (Radicular)

- Pérdida de estructura dentaria fisiológica o patológica, debido a reacciones tisulares del periodonto, tejido pericoronario o pulpar.
- Puede ser Externa o Interna.

Reabsorción Radicular Externa

Pérdida de estructura dental que comienza en la superficie externa y se extiende hacia la pulpa.

Reabsorción Radicular Externa

- Puede comenzar en tercios cervical, medio, o apical.
- Causas:
 - Inflamación periapical
 - Traumatismo
 - Reimplantación dentaria
 - Tumores y quistes
 - Excesivas fuerzas mecánicas u oclusales
 - Retención – impactación dentarias
 - Idiopáticas

Reabsorción Radicular Externa



Reabsorción Radicular Externa





Reabsorción Dentaria Interna

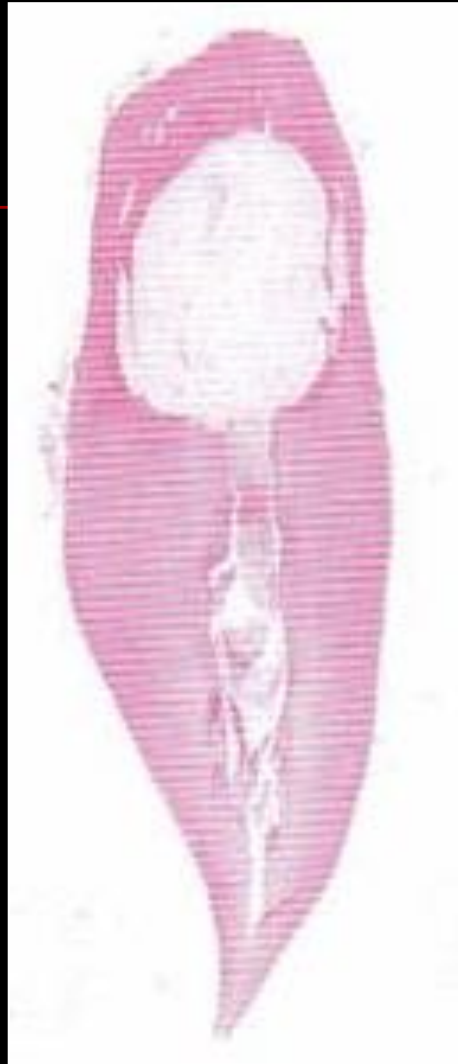
Pérdida dentaria que comienza en la cavidad pulpar de un diente intacto, destruyendo la dentina conforme avanza hacia la superficie.

Reabsorción Dentaria Interna

- Hiperplasia inflamatoria inusual de la pulpa, de causa desconocida.
- Puede ser a nivel coronal o radicular.
- Clínica:
 - Corona: sin síntomas tempranos. Diente rosado de Mummery.
 - Raíz: sin hallazgos clínicos. Radiografía.

Reabsorción Interna





Reabsorción Radicular Interna



Reabsorción Radicular Interna

