

INTRODUCCIÓN

El **alargamiento de corona** es un procedimiento quirúrgico periodontal realizado con fines estéticos y funcionales. Su objetivo es exponer una mayor cantidad de la estructura dental. Es útil en pacientes con caries subgingivales, fracturas dentales o factores iatrogénicos, donde la restauración de los dientes afectados se ve limitada por la presencia de tejido gingival o hueso que cubre la corona clínica del diente.

El **colgajo de reposición apical** es una de las técnicas quirúrgicas más eficaces de alargamiento de corona, ya que permite una mayor visibilidad y accesibilidad para la restauración de los dientes.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente masculino de 65 años de edad, ASA II debido a su hipertensión controlada, sin antecedentes personales relevantes.

A la **exploración intraoral**, se observan múltiples **lesiones cariosas subgingivales** en diferentes sectores de la cavidad bucal, así como restos radiculares. (Fig. 1 y 2)

Se llevó a cabo un **diagnóstico individualizado** de cada diente afectado.

Radiográficamente en algunos OD no fue posible visualizar la extensión de la lesión (Fig. 3 y 4) por lo que se procedió al retiro de las caries (Fig.5) para evaluar la viabilidad de los dientes y determinar si aún era posible conservarlos. Durante esta fase, se consideraron diversas variables clave: pruebas de vitalidad, salud periodontal, ancho de la encía queratinizada, relación corona raíz, examen de movilidad dental, exámenes de laboratorio.



Fig.3 Radiografía panorámica



Fig.4 Radiografía periapical



Fig.5 Retiro de caries



Fig.1 Lesiones cariosas subgingivales en el tercer cuadrante



Fig.2 Lesiones cariosas subgingivales en OD 41,42,43,16,26, y restos radiculares.

DISCUSIÓN

El alargamiento de corona con colgajo de reposición apical permitió exponer suficiente estructura dental para facilitar la restauración de dientes con lesiones cariosas subgingivales, respetando la integridad del tejido periodontal. La correcta planificación del procedimiento, considerando aspectos como la relación corona-raíz, la salud periodontal y el espesor biológico fue clave para optimizar los resultados. Además, el uso de suturas adecuadas y apósitos quirúrgicos contribuyó a la estabilidad del colgajo y al éxito del proceso de cicatrización.

CONCLUSIÓN

El alargamiento de corona con colgajo de reposición apical se confirmó como una técnica efectiva para la rehabilitación funcional y estética de dientes afectados por caries cervicales extensas.



Fig.11 Resultado final tras alargamientos de corona y rehabilitación

PROCEDIMIENTO - ALARGAMIENTO EN OD 43

Previo colocación de anestesia local, mepivacaina al 2%. Técnica de incisión y manejo del colgajo: Se realiza incisión con hoja de bisturí 15C en la zona vestibular del canino inferior derecho. La incisión fue diseñada con precisión para respetar las papilas adyacentes, limitándose únicamente a la zona del diente afectado. La técnica incluyó los siguientes pasos: Incisiones laterales e incisiones apicales, (Fig.7) desprendimiento (Fig.8) y reposicionamiento del colgajo, suturas (Fig.9) y colocación de apósito quirúrgico.



Fig.6 OD 43 remoción de caries subgingival



Fig.7 Incisiones verticales hacia mesial y distal por debajo de papilas e incisiones apicales



Fig.8 Desprendimiento de colgajo



Fig.9 Puntos de sutura con sutura polipropileno 4 ceros



Fig.10 Od 43 rehabilitado 2 meses post