



Capítulo Internacional de Estudiantes de Odontología

Odontosección Horizontal como alternativa conservadora

Autores: Lara Ghilini y Sol Rodríguez

Asesor Científico: de Barrio Marcelo

Resumen

La odontosección horizontal es una técnica conservadora indicada en piezas que han migrado hacia el espacio antagonista edéntulo. En este caso clínico se realizó previamente una endodoncia completa de la pieza afectada, lo que permitió conservar el diente no vital y garantizar condiciones óptimas para el procedimiento quirúrgico. Posteriormente, se efectuó la odontosección horizontal con el objetivo de nivelar el plano oclusal y mantener la integridad del reborde alveolar. El tratamiento permitió conservar la estructura radicular, preservar el soporte periodontal y evitar la extracción, demostrando que esta técnica es una alternativa terapéutica eficaz y conservadora.

Introducción

La migración de piezas dentarias hacia el espacio antagonista edéntulo constituye una alteración oclusal frecuente que compromete la función y dificulta la planificación protésica futura. En estos casos, la extracción suele considerarse el tratamiento de elección, aunque implica la pérdida de soporte óseo y periodontal. La odontosección horizontal, especialmente en dientes previamente tratados endodónticamente, permite conservar la raíz y el reborde alveolar, corrigiendo el desnivel oclusal sin necesidad de exodoncia. Este enfoque combina los principios de conservación dental con una cirugía mínimamente invasiva, ofreciendo resultados funcionales y estéticos satisfactorios.

Objetivos

- Describir la técnica de odontosección horizontal en un diente previamente tratado endodónticamente.
- Evaluar los resultados clínicos en términos de conservación ósea y periodontal.
- Presentar un caso clínico como alternativa conservadora a la extracción.
- Analizar las ventajas de este abordaje frente a tratamientos más invasivos.

Material y Método

- Paciente: Margarita Borda, 62 años.
- Pieza afectada: Segundo premolar inferior izquierdo.
- Diagnóstico: Migración hacia el espacio antagonista edéntulo; pieza vitalmente comprometida, pero estructuralmente conservable.
- Tratamiento inicial: Se realizó endodoncia de la pieza para eliminar el tejido pulpar y prevenir futuras complicaciones.
- Procedimiento: Se realizó la desobturación coronal de la pieza y posteriormente un refuerzo estructural (build-up) mediante material resinoso dual para optimizar la base y la resistencia del remanente dentario. A continuación, se confeccionó una llave de silicona sobre modelo de estudio, destinada a servir como guía de referencia durante la cementación y verificación del nivel oclusal. Seguidamente, se efectuó el marcado del nivel de corte según el plano oclusal determinado. Bajo aislamiento absoluto y anestesia local, se procedió a realizar la odontosección horizontal utilizando una fresa diamantada de grano fino con refrigeración continua. Finalmente, la porción seccionada fue cementada con cemento resinoso dual, completando el procedimiento con el acabado, pulido y control oclusal para garantizar la adaptación funcional y estética del conjunto.
- Seguimiento: Controles clínicos y radiográficos a la semana.

Resultados

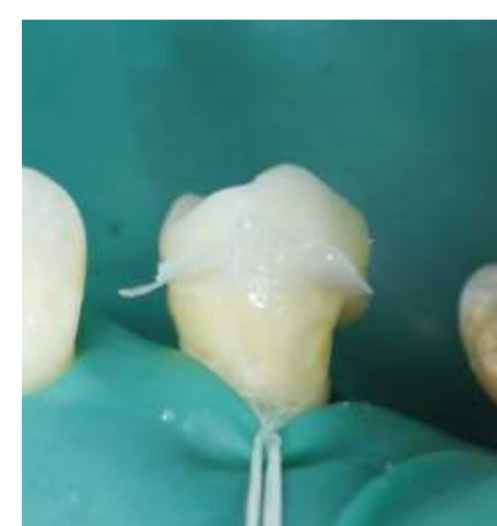
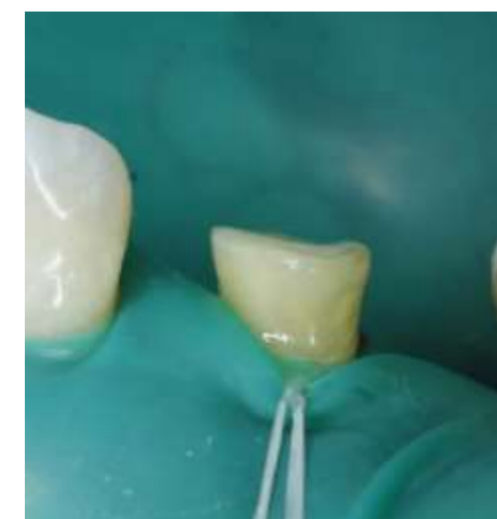
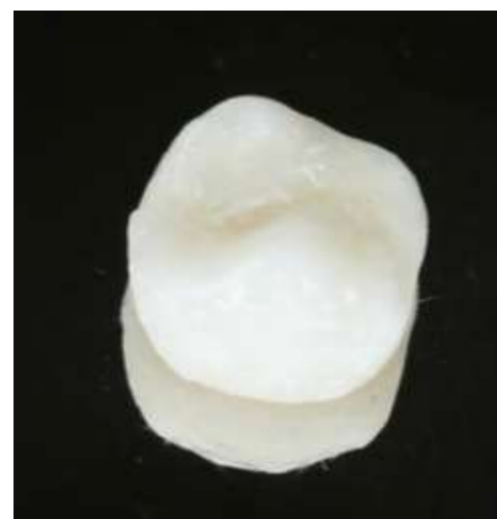
- Se logró una nivelación oclusal adecuada, con preservación del reborde alveolar y estabilidad periodontal.
- La pieza endodonciada se mantuvo funcional, sin movilidad ni signos inflamatorios.
- La cicatrización fue favorable, con buena adaptación gingival y sin dolor postoperatorio.
- El mantenimiento de la raíz permitió conservar el volumen óseo y favorecer futuras opciones protésicas si fueran necesarias.

Discusion

El manejo conservador de piezas migradas mediante odontosección horizontal resulta particularmente exitoso cuando se realiza tras una endodoncia previa, ya que el sellado apical garantiza la ausencia de contaminación bacteriana y evita complicaciones posteriores. Los resultados del caso coinciden con lo descrito por Durando (2022) y Burgos et al. (2023), quienes destacan la efectividad de esta técnica en la preservación de estructuras periodontales y la estabilidad del reborde alveolar. A diferencia de la exodoncia, este enfoque mantiene la raíz como referencia anatómica, lo que beneficia la planificación de futuras rehabilitaciones y evita la reabsorción ósea acelerada.

Conclusiones

- La odontosección horizontal posterior a una endodoncia es una alternativa válida y conservadora frente a la extracción.
- Permite mantener la raíz en boca, preservar el hueso alveolar y conservar la función periodontal.
- Es fundamental una correcta indicación clínica, un tratamiento endodóntico previo adecuado y un seguimiento postoperatorio riguroso.
- Representa una opción terapéutica segura, estética y mínimamente invasiva dentro de la odontología restauradora moderna.



Referencias

1. Durando, E. G., & Peralb, E. G. (2022). Odontosección horizontal: nivelación del plano oclusal. Revista de la Asociación Protodóntica Argentina.
2. Burgos, N., Martini, M. C., Di Carlo, N. B., & Borrillo, C. G. (2023). Odontosección horizontal para la rehabilitación antagonista postergada. Jornadas de Odontología Social, UNLP.
3. Zavanelli, A. C. (2022). Aspectos relevantes para el éxito en la cementación de los pernos y restauraciones. SciELO.
4. Urdaneta Quintero, M. (2009). Restauraciones cerámicas en molares jóvenes con endodoncia. SciELO.
5. Lastre, C. C. M., Castillo-Pedraza, M. C., & Wilches-Visbal, J. H. (2024). Aplicaciones de los compuestos reforzados con fibra de vidrio en odontología clínica. Revista Digital UCE.