

**EJEMPLO DE DEFENSA DEL TRABAJO FIN DE GRADO EN LA
MODALIDAD DE CASO CLÍNICO (entre 3 y 5 minutos)**

Aclaración: Este material es propiedad intelectual del Prof. Francisco Javier Manzano Moreno, y se expone exclusivamente como ejemplo docente para los alumnos de Odontología de la UGR. Cualquier otro uso es ilegal por ir contra la ley de propiedad intelectual.

Buenos días, mi nombre es.....Con el permiso del tribunal, me dispongo a exponer mi trabajo fin de grado titulado **“TRATAMIENTO DE UN DEFECTO PERIAPICAL MEDIANTE LA COMBINACIÓN DE TÉCNICAS DE REGENERACIÓN ÓSEA GUIADA Y PRGF: A PROPÓSITO DE UN CASO”** dentro de la modalidad de caso clínico.

El quiste radicular es una lesión inflamatoria originada por los remanentes epiteliales del ligamento periodontal como resultado de un proceso inflamatorio ocasionado, generalmente, por una necrosis pulpar. Todas las lesiones inflamatorias periapicales deben ser tratadas inicialmente con una terapia endodóntica convencional sobre todo si son de pequeños tamaño. Sin embargo, si la endodoncia convencional fracasa, debemos recurrir a la cirugía periapical y enucleación de la lesión quística. El objeto del presente artículo es mostrar el tratamiento de un quiste radicular de gran tamaño en el que se ha procedido a su enucleación, conservando la pieza dentaria causal, y la posterior regeneración del defecto óseo.

El caso clínico consiste en un varón de 51 años de edad que acude a la Facultad de Odontología, remitido por un compañero por observar una lesión radiolúcida de gran tamaño en el examen radiológico a nivel de las piezas dentales 23 y 24. Se procede a la enucleación de la lesión quística y se rellena el defecto con un xenoinjerto óseo mezclado con plasma rico en factores de crecimiento (PRGF) recubriéndolo con una membrana de colágeno (regeneración ósea guiada), conservando las piezas dentales implicadas.

Como podemos ver en las figuras, se muestra que la combinación de técnicas de ROG en combinación con la aplicación de PRGF®-Endoret® puede constituir una modalidad de tratamiento efectivo para la regeneración de defectos periapicales de gran tamaño, si bien es cierto, que es necesario un mayor tiempo de seguimiento del caso, así como un mayor número de estudios para valorar la eficacia real de dicha técnica.

Gracias por su atención, quedo a su disposición para la fase de defensa del póster clínico.