



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE QUERETARO FACULTAD DE MEDICINA ESPECIALIDAD EN ENDODONCIA



AUTOTRANSPLANTE DENTAL REPORTE DE UN CASO

**CD. CARLOS ALBERTO NICOLAS
VALDEZ**

11/AGO/ 2022

INTRODUCCION

EL AUTOTRASPLANTE DENTAL ES EL REPOSICIONAMIENTO DE UN DIENTE AUTÓLOGO ERUPCIONADO, PARCIALMENTE ERUPCIONADO O NO ERUPCIONADO, DE UN SITIO A OTRO DENTRO DEL MISMO INDIVIDUO.



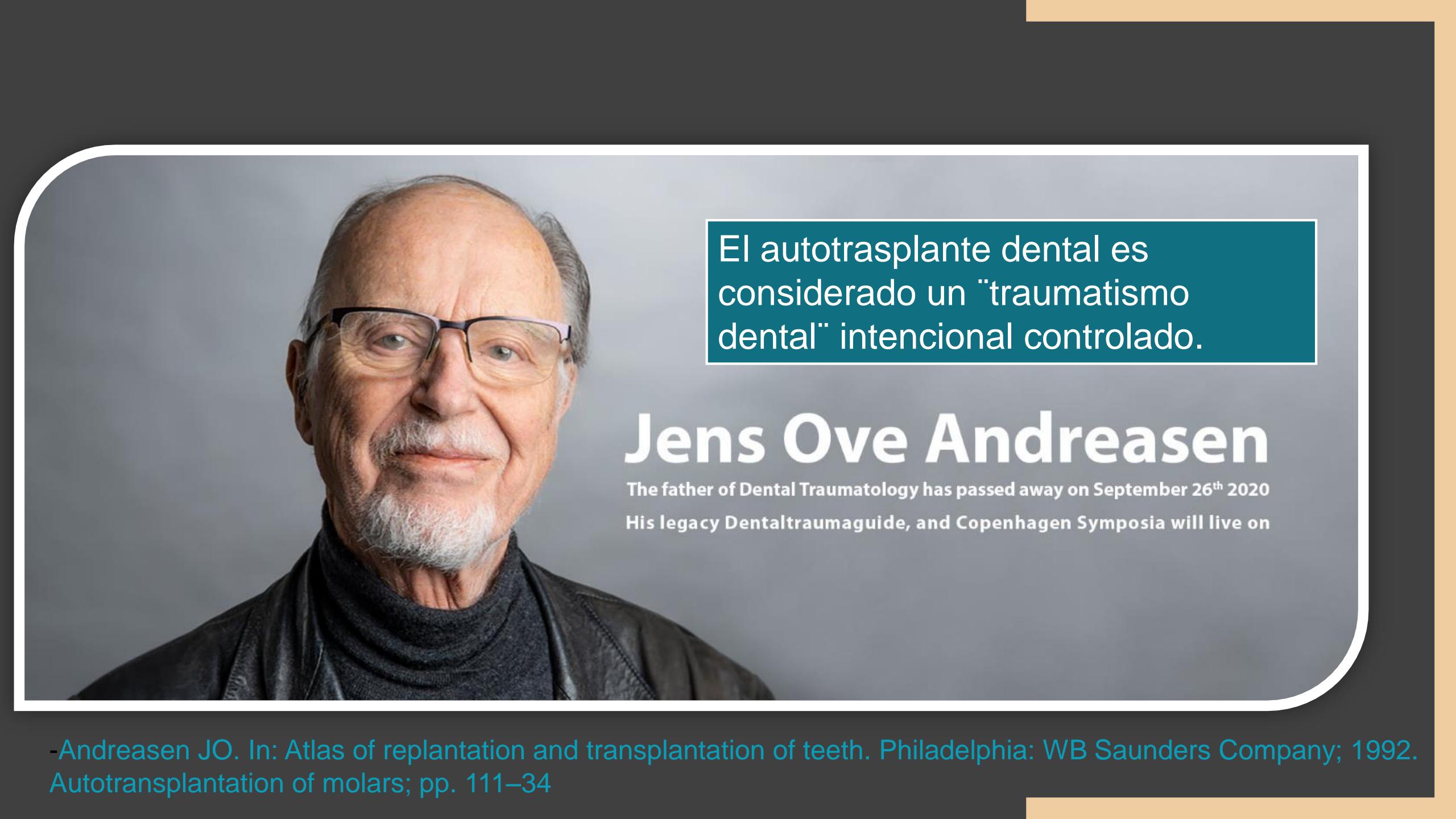
1950



Es un medio para reemplazar un diente que falta o requiere extracción debido a caries, enfermedad periodontal u otra razón

-Apfel, H. Autoplasty of enucleated prefunctional third molars. *J. Oral Surg.* 1950, 8, 289–296

-Sugai, T.; Yeshizawa, M.; Kobayashi, T.; Ono, K.; Takagi, R.; Kitamura, N.; Okiji, T.; Saito, C. Clinical study on prognostic factors for autotransplantation of teeth with complete root formation. *Int. J. Oral Maxillofac. Surg.* 2010, 39, 1193–1203.



El autotrasplante dental es
considerado un "traumatismo
dental" intencional controlado.

Jens Ove Andreasen

The father of Dental Traumatology has passed away on September 26th 2020
His legacy **Dentaltraumaguide**, and **Copenhagen Symposia** will live on

-Andreasen JO. In: *Atlas of replantation and transplantation of teeth*. Philadelphia: WB Saunders Company; 1992.
Autotransplantation of molars; pp. 111–34

INDICACIONES

Caries amplias irrestrarables



Reabsorciones radiculares,
periodontitis apical



Fractura corono radicular



FALTA DE ERUPCION DE
MOLAR



AGENECIA



CONTRAINDICACIONES

Indice de caries elevado y perdida dentaria



Gingivitis o enfermedad parodontal



Afecciones sistémicas



Retraso mental



Px no preparado psicológicamente y no lo desee



INTRODUCCION

FACTORES

EXITO

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

ETAPA MADURACION DE DIENTE DONANTE

EXTRACCION ATRAUMATICA DEL DIENTE DONANTE

VITALIDAD DE LAS CELULAS DE LIGAMENTO
PERIODONTAL

SITIO RECEPTOR

POSICIONAMIENTO Y ESTABILIZACION

TRATAMIENTO ENDODONTICO

EL RESULTADO DEL DIENTE AUTOTRASPLANTADO SE PUEDE DEFINIR DE LA SIGUIENTE MANERA:

ÉXITO →

Sin evidencia de resorción radicular o anquilosis, inflamación, inmovilidad o bolsas periodontales, y sin dolor en la función.

SUPERVIVENCIA →

Sin dolor, sin inflamación pero con reabsorción radicular o anquilosis

**FRACASO O
PATOLOGIA** →

Más de 3 mm de bolsa desde el final del primer año del trasplante, dolor funcional, movilidad anormal, infección en el sitio receptor.

PROCEDIMIENTO QX



-Ahmed Asif, J.; Yusuf Noorani, T.; Khursheed Alam, M. Tooth auto-transplantation: An alternative treatment. *Bull. Tokyo Dent. Coll.*

-Kumar, R.; Khambete, N.; Priya, E. Successful immediate autotransplantation of tooth with incomplete root formation: Case report. *Oral Surg. Oral Med. Oral Pathol. Oral Radiol.* 2013, 115, e16–e21.

-Cohen, A.S.; Shen, T.C.; Pogrel, M.A. Transplanting teeth successfully: Autografts and allografts that work. *J. Am. Dent. Assoc.* 1995, 126, 481–485.

-Poi, W.R.; Sonoda, C.K.; Martins, C.M.; Melo, M.E.; Pellizzer, E.P.; de Mendonça, M.R.; Panzarini, S.R. Storage media for avulsed teeth: A literature review. *Braz. Dent. J.* 2013, 24, 437–445.



MADURACION DEL DIENTE DONANTE

COMPLICACIONES

RADICULARES

PULPAR

Anquilosis /
Reabsorción

Necrosis



ESTADIO
MADURACIÓN RAIZ Y
CAPACIDAD DE
REVAZCULARICACIÓN

- Andreasen, J.O. Challenges in clinical dental traumatology. *Endod. Dent. Traumatol.* 1985, 1, 45–55.

- Erdem, N.F.; Gümüşer, Z. Retrospective evaluation of immediate impacted third molars autotransplantation after extractions of mandibular first and/or second molars with chronic periapical lesions. *J. Oral Maxillofac. Surg.* 2021, 79, 37–48

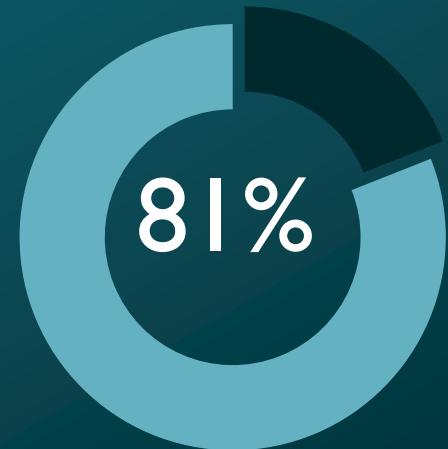
- Day, P.F.; Lewis, B.R.; Spencer, R.J.; Barber, S.K.; Duggal, M. The design and development of surgical templates for premolar transplants in adolescents. *Int. Endod. J.* 2012, 45, 1042–1052.

MADURACION DEL DIENTE DONANTE

Erdem y Gümü
2021.

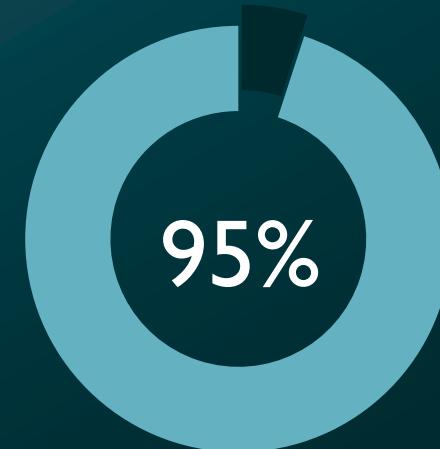
Apice inmaduro y
formación del 75%
raíz

REVASCULARIZACION /
APICOFORMACION



Martin et Al. 2018.

Apice maduro



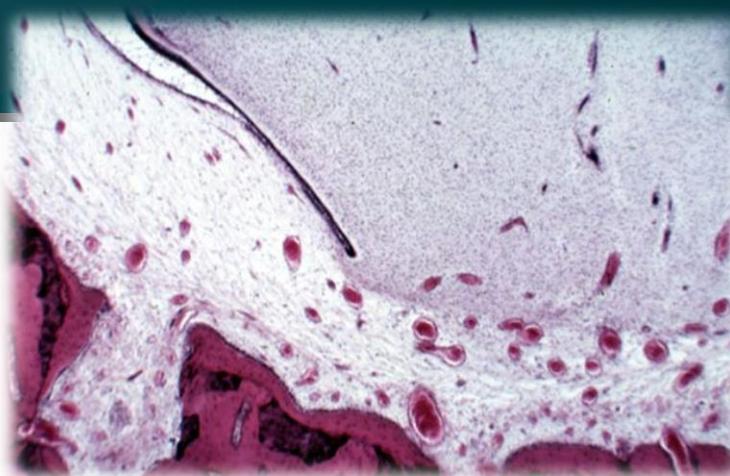
Rholf. 2018

Apice inmaduro

MADURACION DEL DIENTE DONANTE



3EROS MOLARES > SUMINISTRO
SANGRE Y CELULAS MADRE



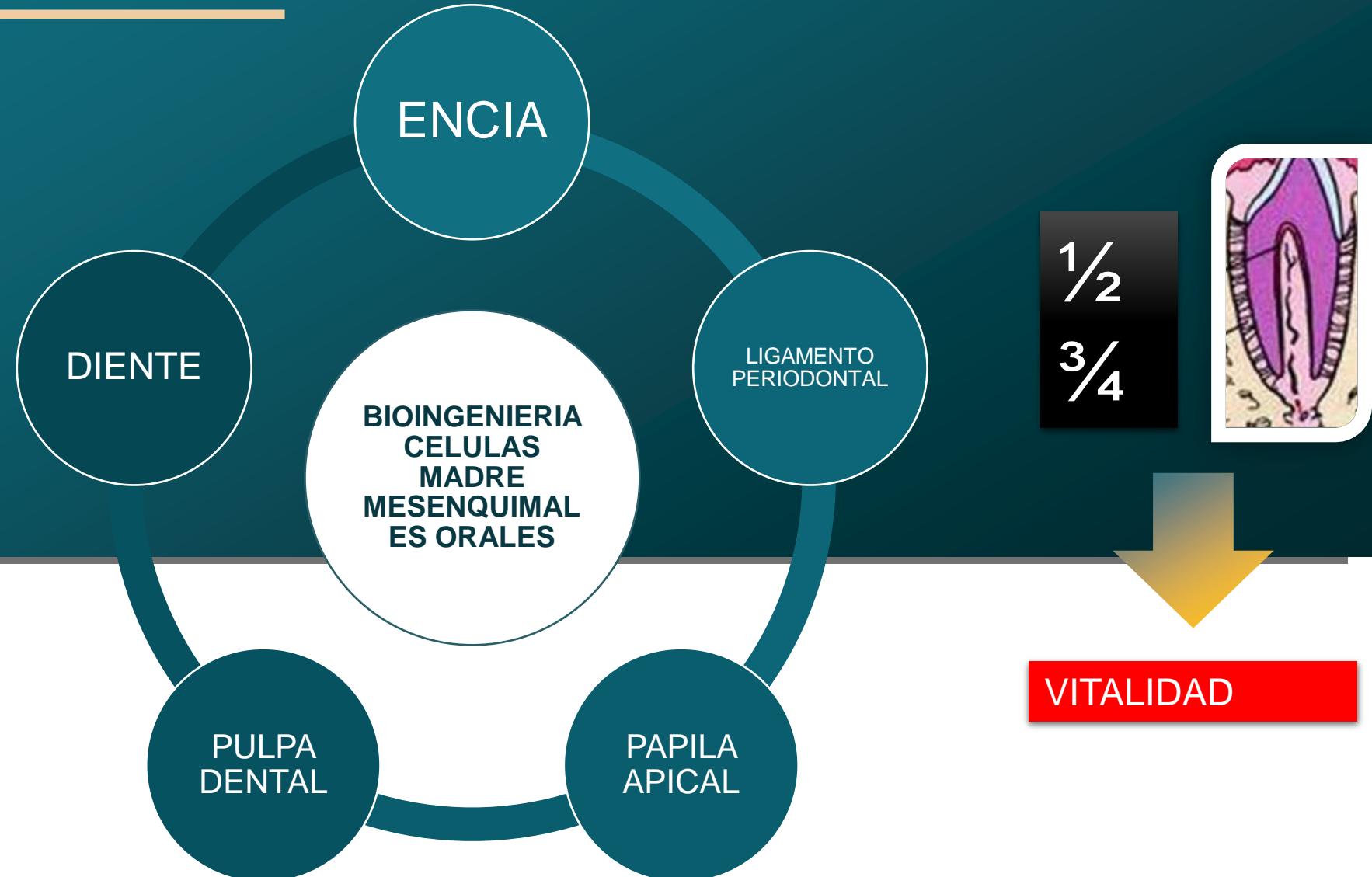
-Kaku, M.; Shimasue, H.; Ohtani, J.; Kojima, S.; Sumi, H.; Shikata, H.; Kojima, S.; Motokawa, M.; Abonti, T.R.; Kawata, T.; et al. A case of tooth autotransplantation after long-term cryopreservation using a programmed freezer with a magnetic field. *Angle Orthod.* 2015, 85, 518–524.

-Hupp, J.G.; Mesaros, S.V.; Aukhil, I.; Trope, M. Periodontal ligament vitality and histologic healing of teeth stored for extended periods before transplantation. *Endod. Dent. Traumatol.* 1998, 14, 79–83.

-Cardona, J.L.; Caldera, M.M.; Vera, J. Autotransplantation of a premolar: A long-term follow-up report of a clinical case. *J. Endod.* 2012, 38, 1149–1152.

MADURACION DEL DIENTE DONANTE

2021 Gugliandolo
et Al.



EXTRACCION ATRAUMATICA DEL DIENTE DONANTE



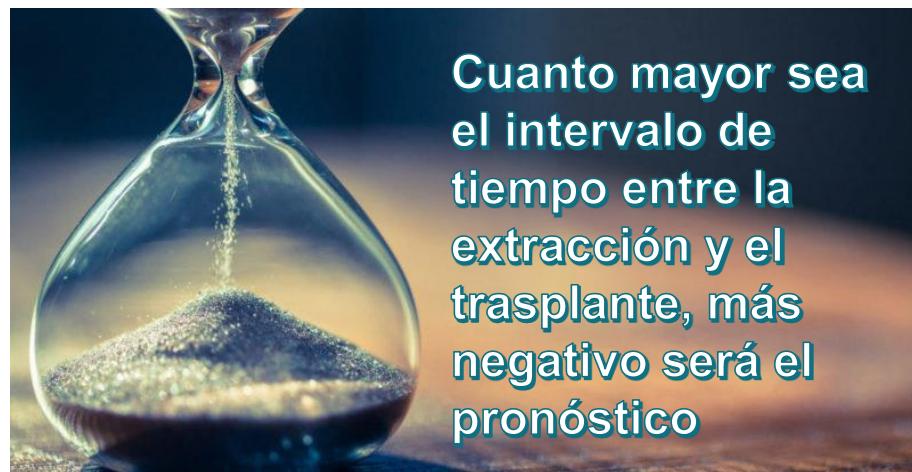
No dañar el ligamento periodontal



Piezoelectric



Solucion salina (hank)



Cuanto mayor sea
el intervalo de
tiempo entre la
extracción y el
trasplante, más
negativo será el
pronóstico



Viabilidad

+18

Hipoxia - Necrosis

KIM 2010

EXTRACCIÓN ATRAUMATICA DEL DIENTE DONANTE

Replica
Estereolitográfica



CBCT



La réplica en 3D se obtiene a partir de la segmentación del diente donante en el CBCT del paciente. Delimitando en cada uno de los cortes del CBCT el contorno del diente, diferentes programas son capaces de reconstruir el diente con una alta precisión



Keightley, A. J., Cross, D. L., McKerlie, R. A. & Brocklebank, L. (2010) Autotransplantation of an immature premolar, with the aid of cone beam CT and computer-aided prototyping: a case report.

Mendes, R.A.; Rocha, G. Mandibular third molar autotransplantation—literature review with clinical cases. *J. Can. Dent. Assoc.*

2004, 70, 761–766.

IMPORTANCIA DE LIGAMENTO PERIODONTAL



LP

DIFERENCIARSE

Fibroblastos
Osteoblastos
Cementoblastos



TC del
LP

Pared del
alveolo

REINSERCIÓN

**TODO DEPENDE
DE LA EXTENSION
DEL DAÑO AL LP**

CICATRIZACION

REABSORCION

Tsukiboshi, M. Autotransplantation of teeth: Requirements for predictable success. *Dent. Traumatol.* **2002**, *18*, 157–180.

Diomede, F.; Marconi, G.D.; Fonticoli, L.; Pizzicannella, J.; Merciaro, I.; Bramanti, P.; Mazzon, E.; Trubiani, O. Functional relationship between osteogenesis and angiogenesis in tissue regeneration. *Int. J. Mol. Sci.* **2020**, *21*, 3242.

Marconi, G.D.; Fonticoli, L.; Guarneri, S.; Cavalcanti, M.; Franchi, S.; Gatta, V.; Trubiani, O.; Pizzicannella, J.; Diomede, F. Ascorbic acid: A new player of epigenetic regulation in LPS-gingivalis treated human periodontal ligament stem cells. *Oxid. Med. Cell. Longev.* **2021**, *2021*, 6679708.

SITIO RECEPTOR

TAMAÑO MESIODISTAL SIMILAR



PREPARACION DEL ALVEOLO



En todos los casos informados de fracaso del autotrasplante dental, el sitio receptor era estrecho; por lo tanto, la falta de corteza bucal y un sitio receptor estrecho se consideran factores de riesgo para el fracaso de la operación.

'Feiglin, B. Atlas of replantation and transplantation of teeth. Aust. Endod. Newsl. **1995**, 21, 30–30

'Akkocaoglu, M.; Kasaboglu, O. Success rate of autotransplanted teeth without stabilisation by splints: A long-term clinical and radiological follow-up. Br. J. Oral Maxillofac. Surg. **2005**, 43, 31–35.

'Aoyama, S.; Yoshizawa, M.; Niimi, K.; Sugai, T.; Kitamura, N.; Saito, C. Prognostic factors for autotransplantation of teeth with complete root formation. Oral Surg. Oral Med. Oral Pathol. Oral Radiol. **2012**, 114, S216–S228.

SITIO RECEPTOR



Alveolo libre de
infección o
inflamación

**Proximidad
de una
estructura
anatómica**

Canal mandibular

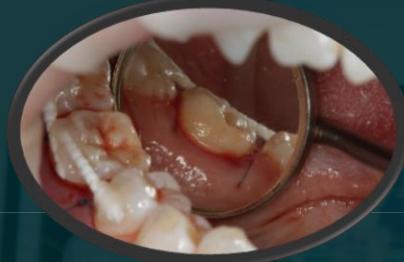
Agujero mentoniano

Seno maxilar

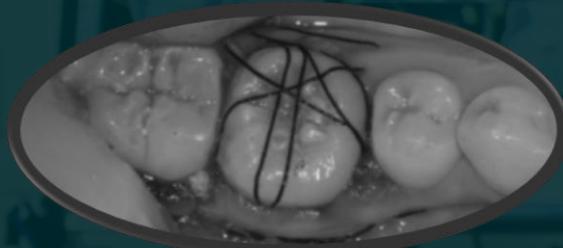
POSICIONAMIENTO Y ESTABILIZACIÓN DEL DIENTE



Ancho biológico similar al de un diente natural



Mantener fuera del contacto oclusal



Cierre adecuado del colgajo alrededor del Diente



Estabilización

Reporte de un caso

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Paciente: Masculino
Juan Angel Perales

Edad: 42 años

AHF : Ninguno
APP: Ninguno

MOTIVO DE CONSULTA: “Se me quebró mi diente y quiero ver si se puede salvar”

Reporte de un caso

EXPLORACION CLINICA Y RX

O.D 46

PRUEBAS DIAGNOSTICAS



Térmica NEGATIVAS

Percusión + Vert. Fugas Localizado leve
+ Horiz. Fugas Localizado Leve

Palpación NEGATIVO

Movilidad GRADO 1 (Miller)

Reporte de un caso

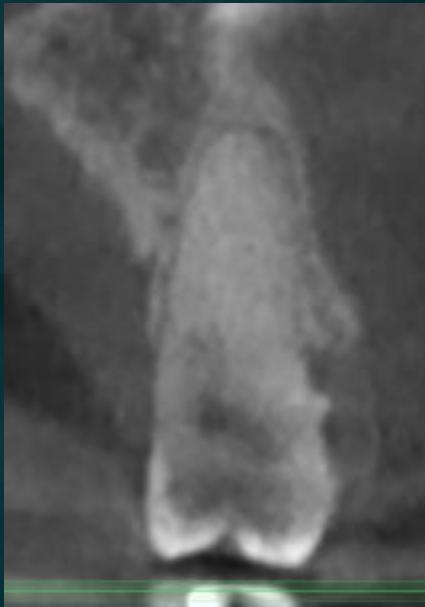
DIENTE DONANTE



Reporte de un caso



DIENTE DONANTE CBCT



Reporte de un caso

DIENTE DONANTE



- SE REALIZA LA LIMPIEZA, DESINFECCION Y CONFORMACION DEL SISTEMA DE CONDUCTOS DE O.D 28.
- SISTEMA MTWO
- NaClO 4%
- OBTURACION CON SEALAPEX Y TECNICA LATERAL
- LT. Mv. 21mm Dv. 21.5mm P.22 mm

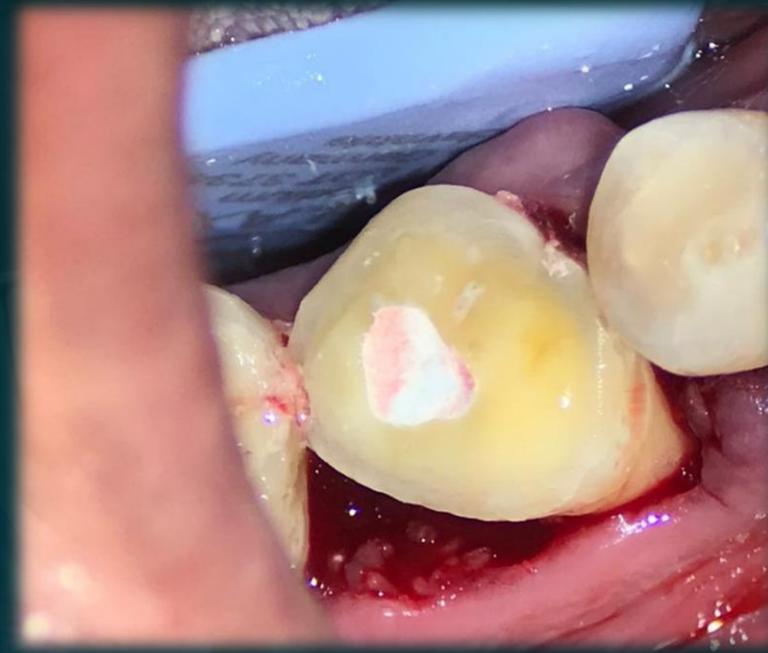
Reporte de un caso

REPLICA 3D



Reporte de un caso

RETENCION PRIMARIA



-COLGAJO GINGIVAL
-FRESAS DE BOLA BAJA VELOCIDAD

Reporte de un caso

ESTABILIZACION



Ferulizacion con
sutura cruzada



Ajuste olcusal

Reporte de un caso

Rx Final



Reporte de un caso

CONTROL

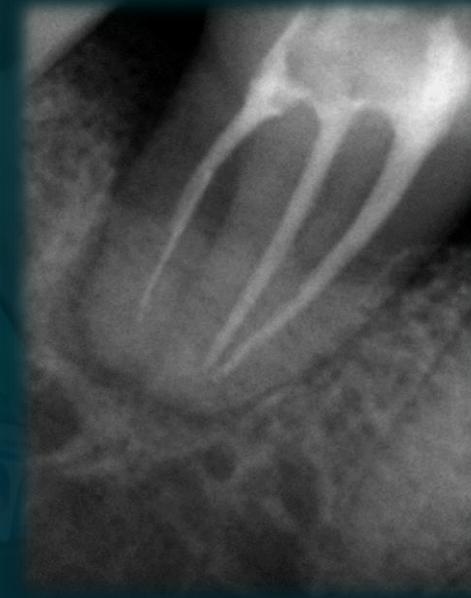
1 SEMANA



Reporte de un caso

CONTROL

1 MES



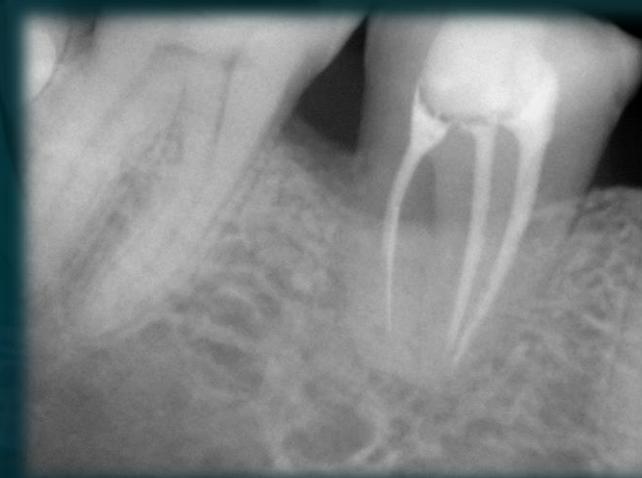
Reporte de un caso

CONTROL

3ER MES



6TO MES



Reporte de un caso

REHABILITACION



Reporte de un caso

CONTROL

1 AÑO 4 MESES



CONCLUSIONES

- El autotrasplante de terceros molares es una solución válida para reemplazar los dientes perdidos.
- La clave de esta técnica es el procedimiento quirúrgico, que debe ser lo más atraumático posible para preservar el ligamento periodontal del diente a trasplantar.
- La tasa de éxito también está ligada al estadio de desarrollo de la raíz, siendo peor el pronóstico en el caso de una raíz completa. Estos casos requieren un tratamiento de endodoncia después de aproximadamente 2 semanas o previo según sea el caso.



REFERENCIAS

- Apfel, H. Autoplasty of enucleated prefunctional third molars. *J. Oral Surg.* 1950, 8, 289–296
- Sugai, T.; Yoshizawa, M.; Kobayashi, T.; Ono, K.; Takagi, R.; Kitamura, N.; Okiji, T.; Saito, C. Clinical study on prognostic factors for autotransplantation of teeth with complete root formation. *Int. J. Oral Maxillofac. Surg.* **2010**, 39, 1193–1203.
- Andreasen JO. In: *Atlas of replantation and transplantation of teeth*. Philadelphia: WB Saunders Company; 1992. Autotransplantation of molars; pp. 111–34
- Rakusin KA, et al. A five-year follow of autogenous tooth transplantation: a case report. *Int Endodontic J* 1988;21:327-32
- Patel, S.; Fanshawe, T.; Bister, D.; Cobourne, M.T. Survival and success of maxillary canine autotransplantation: A retrospective investigation. *Eur. J. Orthod.* 2011, 33, 298–304} Ahmed Asif, J.; Yusuf Noorani, T.; Khursheed Alam, M. Tooth auto-transplantation: An alternative treatment. *Bull. Tokyo Dent.Coll.* 2017, 58, 41–48.
- Ahmed Asif, J.; Yusuf Noorani, T.; Khursheed Alam, M. Tooth auto-transplantation: An alternative treatment. *Bull. Tokyo Dent. Coll.*
- Kumar, R.; Khambete, N.; Priya, E. Successful immediate autotransplantation of tooth with incomplete root formation: Case report. *Oral Surg. Oral Med. Oral Pathol. Oral Radiol.* **2013**, 115, e16–e21.
- Cohen, A.S.; Shen, T.C.; Pogrel, M.A. Transplanting teeth successfully: Autografts and allografts that work. *J. Am. Dent. Assoc.* **1995**, 126, 481–485
- Poi, W.R.; Sonoda, C.K.; Martins, C.M.; Melo, M.E.; Pellizzer, E.P.; de Mendonça, M.R.; Panzarini, S.R. Storage media for avulsed teeth: A literature review. *Braz. Dent. J.* **2013**, 24, 437–445.
- Andreasen, J.O. Challenges in clinical dental traumatology. *Endod. Dent. Traumatol.* 1985, 1, 45–55.
- Erdem, N.F.; Gümǖser, Z. Retrospective evaluation of immediate impacted third molars autotransplantation after extractions of mandibular first and/or second molars with chronic periapical lesions. *J. Oral Maxillofac. Surg.* **2021**, 79, 37–48
- Day, P.F.; Lewis, B.R.; Spencer, R.J.; Barber, S.K.; Duggal, M. The design and development of surgical templates for premolar transplants in adolescents. *Int. Endod. J.* **2012**, 45, 1042–1052
- Martin, K.; Nathwani, S.; Bunyan, R. Autotransplantation of teeth: An evidence-based approach. *Br. Dent. J.* 2018,
- Rohof, E.C.M.; Kerdijk, W.; Jansma, J.; Livas, C.; Ren, Y. Autotransplantation of teeth with incomplete root formation: A systematic review and meta-analysis. *Clin. Oral Investig.* **2018**, 22, 1613–1624
- Erdem, N.F.; Gümǖser, Z. Retrospective evaluation of immediate impacted third molars autotransplantation after extractions of mandibular first and/or second molars with chronic periapical lesions. *J. Oral Maxillofac. Surg.* **2021**, 79, 37–48..
- Kaku, M.; Shimasue, H.; Ohtani, J.; Kojima, S.; Sumi, H.; Shikata, H.; Kojima, S.; Motokawa, M.; Abonti, T.R.; Kawata, T.; et al. A case of tooth autotransplantation after long-term cryopreservation using a programmed freezer with a magnetic field. *Angle Orthod.* 2015, 85, 518–524.
- Hupp, J.G.; Mesaros, S.V.; Aukhil, I.; Trope, M. Periodontal ligament vitality and histologic healing of teeth stored for extended periods before transplantation. *Endod. Dent. Traumatol.* **1998**, 14, 79–83.
- Cardona, J.L.; Caldera, M.M.; Vera, J. Autotransplantation of a premolar: A long-term follow-up report of a clinical case. *J. Endod.* **2012**, 38, 1149–1152.
- Tsukiboshi, M. Autotransplantation of teeth: Requirements for predictable success. *Dent. Traumatol.* **2002**, 18, 157–180.
- Diomede, F.; Marconi, G.D.; Fonticoli, L.; Pizzicanella, J.; Merciaro, I.; Bramanti, P.; Mazzon, E.; Trubiani, O. Functional relationship between osteogenesis and angiogenesis in tissue regeneration. *Int. J. Mol. Sci.* **2020**, 21, 3242.
- Marconi, G.D.; Fonticoli, L.; Guarneri, S.; Cavalcanti, M.; Franchi, S.; Gatta, V.; Trubiani, O.; Pizzicannella, J.; Diomede, F. Ascorbic acid: A new player of epigenetic regulation in LPS-gingivalis treated human periodontal ligament stem cells. *Oxid. Med. Cell. Longev.* **2021**, 2021, 6679708.





UNIVERSIDAD AUTONOMA DE QUERETARO FACULTAD DE MEDICINA ESPECIALIDAD EN ENDODONCIA



GRACIAS

CD. CARLOS NICOLAS VALDEZ

11/AGO/ 2022