



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**

**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**REPOSICIÓN CORONAL CON INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO. CASO CLÍNICO**

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de Odontólogo General.

Autores:

Br. Sabrina Valladares

Br. Rosmary Rojas

Tutor: Dra. Romelia Rueda

San Diego, Octubre 2023



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**REPOSICIÓN CORONAL CON INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO. CASO CLÍNICO**

**Autor(a):** Rosmary Rojas y Sabrina Valladares

**Tutor(a):** Romelia Rueda

**Línea de investigación:** Odontología Clínica y correctiva

**Fecha:** Noviembre 2023.

**RESUMEN INFORMATIVO**

**Introducción:** Las recesión gingival es una problemática periodontal muy frecuente en la actualidad. La cirugía correctiva para las recesiones es una de las metas de la terapia periodontal; por ello diferentes procedimientos quirúrgicos como el colgajo posicionado coronal, con injerto de tejido conectivo, ha sido descrito como un método efectivo para el cubrimiento de superficies radiculares expuestas. **Objetivo:** Evaluar la efectividad de la reposición coronal con injerto de tejido conectivo en paciente tratado en consultorio privado. **Método:** Se presenta un caso clínico de una paciente femenina de 40 años de edad con recesiones gingivales en la arcada inferior, donde se realizará un injerto de tejido conectivo y se observará la evolución del tratamiento con respecto a funcionalidad y estética. **Resultados:** Después de analizar e interpretar los resultados y compararlos con las bases teóricas que respaldan este reporte de caso, se pudo concluir que el injerto de tejido conectivo es una técnica eficaz y novedosa al momento de tratar recesiones gingivales, ya que dicho tratamiento logra cubrir en su totalidad la exposición radicular existente y garantiza el éxito de la funcionalidad y estética. El tratamiento logró resultados satisfactorios, se obtuvo la efectividad que se esperaba ya que la recesión gingival de la unidad dentaria 32 está totalmente cubierta por encía. Con base en la información anterior, en este caso clínico donde se diagnosticó la recesión gingival, se realizó el tratamiento mediante un injerto de tejido conectivo en la UD 32 y se logró una evolución satisfactoria en 21 días, con raíz completamente cubierta, el color es completamente similar al original, demostrando que el tratamiento es seguro.

**Descriptores:** Recesión gingival, cirugía plástica periodontal, terapia post ortodóntica, colgajo posicionado coronal, injerto de tejido conectivo



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



## REPOSICIÓN CORONAL CON INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO. CASO CLÍNICO

**Autor(a):** Rosmary Rojas y Sabrina Valladares

**Tutor(a):** Romelia Rueda

**Línea de investigación:** Odontología Clínica y correctiva

**Fecha:** Noviembre 2023

### INTORMATIVE SUMMARY

**Introduction:** Gingival recession is a very common periodontal problem today. Corrective surgery for recessions is one of the goals of periodontal therapy; For this reason, different surgical procedures such as the coronally positioned flap, with connective tissue graft, have been described as an effective method for covering exposed root surfaces. **Objective:** To evaluate the effectiveness of coronal repositioning with connective tissue graft in a patient treated in a private office. **Method:** A clinical case of a 40-year-old female patient with gingival recessions in the lower arch is presented, where a connective tissue graft will be performed and the evolution of the treatment will be observed with respect to functionality and aesthetics. **Results:** After analyzing and interpreting the results and comparing them with the theoretical bases that support this case report, it was concluded that connective tissue grafting is an effective and novel technique when treating gingival recessions, since said treatment manages to cover in its entirety the existing root exposure and guarantees the success of functionality and aesthetics. The treatment achieved satisfactory results; the expected effectiveness was obtained since the gingival recession of dental unit 32 is completely covered by gum. Based on the above information, in a clinical case where it was diagnosed that the gingival recession had extended to the mucogingival junction, treatment was performed using a connective tissue graft in UD 32 and a satisfactory evolution was achieved in 21 days. With completely covered root, the color is completely similar to the original, proving that the treatment is safe.

**Descriptors:** Gingival recession, periodontal plastic surgery, post-orthodontic therapy, coronally positioned flap, connective tissue graft