



## Cambios tomográficos y clínicos con el uso de plasma rico en plaquetas en cirugía de terceros molares inferiores semi-incluidos

**Paola Calle Osorio**

Odontóloga, Especialista en Cirugía Oral  
Profesora Facultad de Odontología, Universidad Antonio Nariño, sede Palmira.  
e-mail: paocao@uan.edu.co

**Adolfo Pérez Jaramillo.**

Odontólogo, Maestría SO.  
Profesor Facultad de Odontología, Universidad Antonio Nariño, sede Palmira.

**Kaina Echeverry Montoya**

Odontóloga egresada Universidad Antonio Nariño, sede Palmira.

**Alejandra Quintero García**

Odontóloga egresada Universidad Antonio Nariño, sede Palmira.

### Resumen

**Introducción:** La extracción del tercer molar inferior incluido provoca efectos secundarios como el dolor, la inflamación y el trismo. Las complicaciones se pueden tratar con la aplicación de plasma rico en plaquetas (PRP), es una sustancia coadyuvante propuesta para la cirugía de molares incluidos por sus beneficios en la cicatrización ósea, es necesario evaluar los cambios en la densidad ósea para tener un mejor parámetro de comparación con otras técnicas utilizadas. **Objetivo:** Describir tomográfica y clínicamente la regeneración de los tejidos con plasma rico en plaquetas aplicado en los alveolos post exodoncia de terceros molares inferiores semis-incluidos. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio de reporte de casos con 3 pacientes sometidos a cirugía del tercer molar semi-incluido, paciente sanos sistémicamente, se tomaron muestras de sangre (20cc) en 4 tubos con 5cc de citrato de sodio cada uno, posteriormente se centrifugó a 1.700 R/min por 8 minutos, se obtuvo de 6 a 12 ml de PRP, la cirugía la realizó un solo operador estandarizado, se evaluó grado de aper-

tura bucal, estado de higiene bucal, dolor, edema, sangrado y densidad ósea con tomografías estandarizadas a las 6 horas, 12, 18-24 horas, 48, 72 horas y 30 días, el estudio fue de riesgo mayor que el mínimo, aprobado por el comité de ética. **Resultados:** El dolor es más fuerte en las primeras 12 horas, posteriormente hay una disminución, los pacientes no presentaron una mejoría en la apertura bucal máxima, no mejoró el sangrado postquirúrgico de terceros molares inferiores incluidos y semi-incluidos tras la aplicación de plasma rico en plaquetas, se observaron cambios mínimos de cicatrización ósea sin ser significativos frente a la escala HU. **Conclusiones:** El PRP produce un leve aumento de la densidad ósea a los 30 días de cicatrización en la cirugía de terceros molares, hay una menor inflamación post operatoria después de las primeras 12 horas.

**Palabras clave:** Factores de crecimiento, Plasma rico en plaquetas, Hueso alveolar, Regeneración ósea.