

**UNIVERSIDAD AUTONOMA JUAN MISAEL SARACHO**

**FACULTAD DE ODONTOLOGIA**



**TESIS:**

**LONGITUD DE TRABAJO DESDE LA OPTICA DEL LOCALIZADOR APICAL,  
SENSACION TACTIL, Y EL RADIOVISIOGRAFO**

**REALIZDA EN LA CLINICA RIVERA**

**2.022 2.023**

**EGRESADA GABY CALDERON CUIZA**

**PROFESOR GUIA. DR CARLOS CONSTANTINO KUNCAR JUSTINIANO**

Tesis de grado, presentada a consideración de la Universidad Autónoma Juan Misael Saracho, como requisito para optar el título de Licenciado en Odontología.

**TARIJA BOLIVIA 2023**

**Dr. CARLOS KUNCAR JUSTINIANO**  
**PROFESOR GUIA.**

**DR. YAMIL FRANCO HIZA**  
**DECANO**

**DRA. CECILIA VERA ARCE**  
**VICE DECANA**

**DRA. PATRICIA ZABALA MOSTAJO**  
**TRIBUNAL 1**

**DRA. MONICA VIDAURRE**  
**TRIBUNAL 2**

**DR. SEBASTIAN ZAMORA OROZA**  
**TRIBUNAL 3**

**El tribunal calificador del presente trabajo de grado, no se solidariza ni responsabiliza con la forma, termino, medios y expresiones vertidas en el mismo, siendo esta responsabilidad del autor.**

**DEDICATORIA.**

**Dedico este trabajo de tesis a mis padres**

**Por el constante apoyo que recibí de parte  
de ellos.**

**Y a toda mi familia que siempre estuvo**

**A mi lado.**

**GRACIAS.**

## **AGRADECIMIENTOS.**

**Quiero en primer lugar agradecer a Dios.**

**A mis padres por haberme dado siempre**

**El apoyo y amor.**

**A mis hermanas por haberme acompañado**

**Y apoyado en este transcurso importante**

**En mi vida.**

**A mis docentes por haberme dado el apoyo**

**Y sus conocimientos.**

**A mi docente guía.**

## **INDICE**

### **RESUMEN**

### **CAPITULO I**

<b>1.1.INTRODUCCION `</b>	<b>Página; 1</b>
<b>1.2.ANTECEDENTES</b>	<b>Página; 3</b>
<b>1.3. DESCRIPCION DEL PROBLEMA;</b>	<b>Página 5</b>
<b>1.4.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>Página; 5</b>
<b>1.5.JUSTIFICACION DEL PROBLEMA</b>	<b>Página; 5</b>
<b>1.6.OBJETIVOS página; 6</b>	
<b>1.6.1. OBJETIVO GENERAL</b>	<b>Página;6</b>
<b>1.6.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.</b>	<b>Página;6</b>
<b>1.7. HIPOTESIS</b>	<b>Página;6</b>
<b>1.8. VARIABLES.</b>	<b>Página; 7</b>
<b>1.9.CAPITULO II</b>	<b>Página;8</b>
<b>1.10. 2 MARCO TEORICO</b>	<b>Página; 8</b>
<b>1.11. 2.1. MORFOLÓGIA DEL ÁPICE RADICULAR VINCULADO A LA CLÍNICA.</b>	<b>Página;8</b>
<b>1.12. LÍMITE APICAL</b>	<b>Página;8</b>
<b>1.13. 2.2. La región apical.</b>	<b>Página;8</b>
<b>1.14. 2.3. Constricción apical.</b>	<b>Página;9</b>
<b>1.15. 2.4. El área o limite CDC.</b>	<b>Página;10</b>
<b>2.5. Conducto dentinario.</b>	<b>Página; 11</b>
<b>2.5.1. Conducto cementario.</b>	<b>Página; 12</b>
<b>2.6 Muñón pulpar.</b>	<b>Página; 12</b>
<b>2.7. Diferencias entre pulpa y periodonto.</b>	<b>Página; 12</b>

<b>2.8. Foramen.</b>	<b>Página 13</b>
<b>2.8. Forma del Foramen.</b>	<b>Página 14</b>
<b>2.8.1 Forma.</b>	<b>Página 14</b>
<b>2.8.2. Diámetros del foramen.</b>	<b>Página 14</b>
<b>2.8.3 Ubicación del foramen.</b>	<b>Página 14</b>
<b>2.9. Distancia del foramen al ápice anatómico.</b>	<b>Página 15</b>
<b>2.10. Límite apical de la preparación.</b>	<b>Página 16</b>
<b>2.10.1 En pulpas vitales.</b>	<b>Página 17</b>
<b>2.10.2 Dientes con pulpa necrótica.</b>	<b>Página 17</b>
<b>2.10.3 Dientes con pulpa necrótica y foco apical.</b>	<b>Página 18</b>
<b>2.10.4. En gangrenas con lesiones periapicales.</b>	<b>Página 18</b>
<b>2.11. Límite de la obturación.</b>	<b>Página 19</b>
<b>2.2.1. DETERMINACIÓN DE LA LONGITUD DE TRABAJO.</b>	<b>Página 20</b>
<b>2.2.2 El procedimiento basado en la sensación táctil.</b>	<b>Página 20</b>
<b>2.2.3 Reconocer mentalmente la imagen de la pieza.</b>	<b>Página 21</b>
<b>2.2.4. Debe darle mucha importancia al tema del tercio apical.</b>	<b>Página 21</b>
<b>2.2.5. Métodos radiográficos.</b>	<b>Página 23</b>
<b>2.2.6 Método.</b>	<b>Página 24</b>
<b>2.2.7.- Imagen radiográfica Preoperatoria.</b>	<b>Página 24</b>
<b>2.2.8. Localizadores apicales.</b>	<b>Página 28</b>

<b>2.3.1 PROTOCOLO PARA DETERMINACION DE LA LONGITUD DE TRABAJO DETERMINAR.</b>	<b>Página;29</b>
<b>2.3.2. DETERMINACIÓN DE LA LONGITUD DE TRABAJO y LIMITE APICAL DE LA INSTRUMENTACIÓN EN CLINICA.</b>	<b>Página 29</b>
<b>2.3.3. Diagnostico.</b>	<b>Página 29</b>
<b>2.3.4. Anestesia.</b>	<b>Pagina 29</b>
<b>2.3.5. Aislamiento Absoluto del Campo operatorio.</b>	<b>Página 30</b>
<b>2.3.6. Apertura camera.</b>	<b>Página 31</b>
<b>2.3.7 Trabajo en el conducto.</b>	<b>Página 31</b>
<b>2.3.8 Localizador Apical en la Clinica.</b>	<b>Pagina32</b>
<b>2.3.9. INSTRUMENTACIÓN DEL TERCIO APICAL</b>	<b>Página 36</b>
<b>2.3.10 La importancia de la longitud de trabajo radica en que?:</b>	<b>Página 37</b>
<b>2.3.11 Diferentes Localizadores.</b>	<b>Pagina 38</b>
<b>2.3.12. Evolución de los localizadores.</b>	<b>Página 38</b>
<b>2.3.15 Uso de los localizadores.</b>	<b>Página 41</b>
<b>2.3.16 Técnica de Conductometria.</b>	<b>Página; 44</b>
<b>2.3.17. VENTAJAS.</b>	<b>Página 47</b>
<b>2.3.18. DESVENTAJAS.</b>	<b>Página 48</b>
<b>CAPITULO III.</b>	<b>Página;51</b>
<b>MARCO METODOLOGICO.</b>	<b>Página 51</b>
<b>3.1 TIPO DE INVESTIGACION.</b>	<b>Página 52</b>



<b>3.1.1 EXPERIMENTAL.</b>	<b>Página; 52</b>
<b>3.1.2 BIBLIOGRAFICA.</b>	<b>Página 52</b>
<b>3.1.3 DESCRIPTIVA.</b>	<b>Página 52</b>
<b>3.1.4 SINTETICA.</b>	<b>Página; 52</b>
<b>3.1.5 LONGITUDINAL.</b>	<b>Página ;52</b>
<b>3.2 RECURSOS.</b>	<b>Página; 53</b>
<b>3.2.1 MATERIALES.</b>	<b>Página; 53</b>
<b>3.2.1.1 LOCALIZADOR.</b>	<b>Página; 53</b>
<b>3.2.1.2 RADIOLOGODIA DIGITAL.</b>	<b>Página; 53</b>
<b>3.2.1.3 INSTRUMENTAL.</b>	<b>Página; 53</b>
<b>3.2.2 TALENTO HUMANO.</b>	<b>Página; 53</b>
<b>3.2.3 TUTOR DE TESIS.</b>	<b>Página; 53</b>
<b>CAPITULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>. Página; 54</b>
<b>4.1. CONCLUSIONES.</b>	<b>Página 54</b>
<b>4.2 RECOMENDACIONES.</b>	<b>Página 54</b>
<b>CAPITULO V.</b>	<b>Página 55</b>
<b>5.1 ANEXOS .</b>	<b>Página 56</b>
<b>CAPITULO VI.</b>	
<b>BIBLIOGRAFIA .</b>	<b>Página 61</b>