

RESUMEN

El objeto de esta tesina es emitir un conocimiento lo más exacto posible acerca de la región del tercer molar inferior retenido, sus relaciones con el conducto dentario inferior y con las piezas vecinas que es necesario conocerlas desde el punto de vista radiográfico y clínico asimismo la anatomía de este molar, describiendo su forma, tamaño de corona y la gran variedad de formas radiculares que se pueden observar e interpretar radiográficamente.

Los accidentes que provocan los terceros molares en los procesos de erupción que son: mucosos, nerviosos, celulares, óseos, linfáticos o ganglionares y por último los tumorales es menester percibirlos y distinguirlos con claridad para no confundirlos en el diagnóstico con otras afecciones localizadas a nivel de esta zona.

Siguiendo la clasificación de George Winter, se realizó la descripción de cada una de las variedades que pueden presentarse y de otros posibles hallazgos clínicos siendo de vital importancia la radiografía dental con el objeto de poder diagnosticar e instaurar un buen tratamiento.

También se efectuó una descripción de las razones que nos llevan a realizar la extracción del molar. Asimismo se describen los pasos a seguir en la técnica quirúrgica; tales como la incisión, preparación de colgajos hasta la sutura y su post-operatorio; cirugía que debe ser planeada de acuerdo al tipo de retención y capa paso ejecutado con precisión y exactitud para evitar las posibles complicaciones post-extracción.

Destacamos que la clasificación de George Winter, ha sido ampliada al agregar la nueva forma de retención de los terceros molares inferiores retenidos en cabeza de pala, podemos afirmar que estamos contribuyendo a completar la clasificación.