

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA “JUAN MISAEL SARACHO”
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



NUEVA TECNICA DE CIRUGIA DISTAL DE MOLARES

Por:

CLAUDIA CHAVEZ SUACEDO

Tesis presentada a consideración de la “UNIVERSIDAD AUTÓNOMA JUAN MISAEL SARACHO”, como requisito para optar el grado académico de Licenciatura en Odontología.

TARIJA – BOLIVIA

1996

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA "JUAN MISAEL SARACHO"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

**" NUEVA TÉCNICA DE CIRUGÍA DISTAL DE
MOLARES "**

POR :

CLAUDIA CHAVEZ SAUCEDO

Tesis presentada a consideración de la **Universidad Autónoma "Juan Misael Saracho"**, como requisito para optar el grado académico de Licenciatura en Odontología.

Tarija de Marzo de 1.996

TARIJA - BOLIVIA

APROBADA POR :



A handwritten signature in black ink, appearing to read "W. Yapur M.".

Dr. Walter Yapur M.
DECANO DE LA FACULTAD
DE ODONTOLÓGIA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "G. Torrico A.".

Dr. Guido Torrico A.
JEFE DE CARRERA DE LA
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "I. Rengifo".

Dr. Ivar Rengifo
PROFESOR GUIA

TRIBUNAL :

TRIBUNAL 1

A handwritten signature in black ink, appearing to read "A. P. 7.".

TRIBUNAL 2

A handwritten signature in black ink, appearing to read "H. ...".

TRIBUNAL 3

A handwritten signature in black ink, appearing to read "F. ...".

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL
PRESENTE TRABAJO, NO SE
SOLIDARIZA CON LA FORMA, MODOS Y
EXPRESIONES VERTIDAS EN EL MISMO,
SIENDO ELLOS ÚNICAMENTE
RESPONSABILIDAD DEL AUTOR.

A MI MADRE :

PORQUE ES EL
EJEMPLO VIVO DE AMOR,
COMPRESIÓN Y TERNURA, YA QUE
DURANTE TODO ESTE TIEMPO QUE
ESTUVE LEJOS ME DIÓ CONFIANZA Y
ÁNIMO PARA SEGUIR ADELANTE SIN
DECAER. TE AMO MUCHO.

A LA MEMORIA DE MI PADRE :

EL
CUAL NUNCA ME ABANDONÓ PORQUE
ESTUVO EN MI CORAZÓN A CADA
MOMENTO, GRACIAS A ÉL SEGUÍ
ADELANTE A PESAR DE LOS TROPIEZOS,
PORQUE ME INCULCÓ LO MÁS
IMPORTANTE: LA CONSTANCIA, QUE ES
LA LLAVE DEL ÉXITO.

A MIS HERMANAS Y HERMANOS :

POR SU APOYO INCONDICIONAL Y
LO MÁS IMPORTANTE; POR SU AMOR Y
CARIÑO PARA CONMIGO.

A MARCELO :

QUE A PESAR DE ESTAR
LEJOS SIEMPRE RECIBÍ DE ÉL APOYO Y
SOBRE TODO MUCHO AMOR.

AGRADECIMIENTOS :

CON TODO MI CORAZÓN AGRADEZCO AL SER SUPREMO POR ESTAR A CADA MOMENTO GUIANDO MIS PASOS Y DÁNDOME CONSTANCIA EN TODOS MIS LOGROS.

INFINTAMENTE GRACIAS AL DR. IVAR RENGIFO POR LA COLABORACIÓN BRINDADA EN LA REALIZACIÓN DEL PRESENTE TRABAJO.

A MIS CATEDRÁTICOS QUE ME IMPARTIERON SUS SABIAS ENSEÑANZAS, A MUCHOS DE ELLOS LAS GRACIAS POR SER VERDADEROS AMIGOS.

A MIS GRANDES AMIGOS: ALVARO,
EVY, ROXANA, LOURDES Y SERGIO,
POR SU AMISTAD INCONDICIONAL Y
POR ESTAR A MI LADO DÁNDOME
APOYO Y MUCHO ÁNIMO.

A KARINA, ROSA Y NITHZA QUE A
PESAR DEL CORTO TIEMPO
COMPARTIDO ME HE LLEGADO A
ENCARIÑAR, GRACIAS POR ESTAR
CONMIGO EN ESTOS MOMENTOS.

INDICE

PAGINA

CAPITULO 1.

Introducción y Objetivos	2
--------------------------------	---

CAPITULO 2.

Generalidades	6
---------------------	---

CAPITULO 3.

TOPOGRAFÍA DEL TEJIDO BLANDO.

3.1. Encía	8
3.1.1. Mucosa Masticatoria	8
3.1.2. Mucosa Especializada	8
3.1.3. Mucosa bucal	8
3.2. Características Clínicas Normales	8
3.2.1. Encía Marginal	8
3.2.1.1. Surco Gingival	9
3.2.2. Encía Insertada	10
3.2.3. Encía Interdentaria	11
3.3. Características Microscópicas Normales	12
3.3.1. Epitelio gingival	12
3.3.1.a. Capa Basal	14
3.3.1.b. Capa Espinosa	14
3.3.1.c. Capa Granulosa	14
3.3.1.d. Capa Cornea	15
3.3.1.1. Epitelio Bucal Externo	15
3.3.1.2. Epitelio del Surco	15

3.3.1.3. Epitelio de Unión	16
3.3.2. Líquido Gingival	16
3.3.3. Tejido Conectivo Gingival	17
3.3.3.1. Capa Papilar	17
3.3.3.2. Capa Reticular	17
3.3.4. Fibras Gingivales	17
3.4. Aspectos Clínicos Normales	19
3.4.1. Color	19
3.4.2. Tamaño	19
3.4.3. Contorno	19
3.4.4. Forma	20
3.4.5. Consistencia	20
3.4.6. Textura de la superficie	20
3.4.7. Posición	21
3.4.8. Ligamento Periodontal	22
3.5. Aspectos Microscópicas Normales	22
3.5.1. Fibras Principales	22
3.5.1.a. Grupo Transeptal	23
3.5.1.b. Grupo de la Cresta Alveolar	23
3.5.1.c. Grupo Horizontal	24
3.5.1.d. Grupo Oblicuo	24
3.5.1.e. Grupo Apical	24
3.5.2. Otras Fibras	24
3.5.3. Elementos Celulares	25
3.5.4. Vascularización	26
3.5.4.a. Vasos Apicales	26
3.5.4.b. Vasos del Hueso Alveolar	26
3.5.4.c. Vasos del Margen Gingival	26
3.5.5. Linfáticos	27

3.5.6. Inervación	27
-------------------------	----

CAPITULO 4.

TOPOGRAFÍA DEL TEJIDO DURO.

4. Cemento.

4.1. Características Microscópicas	30
4.2. Composición Química	31
4.3. Unión Amelocementaria	32
4.4. Espesor del Cemento	33
4.5. Alteraciones del Cemento	33
4.5.1. Hiper cementosis	33
4.5.2. Cementículos	33
4.5.3. Cementomas	33
4.6. Hueso Alveolar	33

CAPITULO 5.

SACO PERIODONTAL.

5.1. Concepto	38
5.2. Signos y Síntomas	38
5.3. Clasificación de los Sacos Periodontales	41
5.3.1. Saco o Bolsa Gingival (relativa o falsa)	41
5.3.2. Saco o Bolsa Periodontal (absoluta o verdadera)	41
5.4. Patogénesis	44

CAPITULO 6.

ANATOMÍA DE LAS REGIONES DE LA TUBEROSIDAD Y DE LA ZONA RETROMOLAR.

6.1. Maxilar Superior	50
6.1.1. Borde Posterior	50

6.1.2. Borde Inferior	51
6.2. Maxilar Inferior	51
6.2.1. Cuerpo del Maxilar	51
6.2.2. Borde Superior	51
6.2.3. Ramas del Maxilar	52
6.2.4. Borde Anterior	52

CAPITULO 7.

ASPECTO INMUNOLÓGICO	55
7.1. Inmunidad	55
7.2. Respuesta del Huésped - Conceptos Básicos	56
7.2.1. Respuesta Inicial del Huésped	58
7.2.2. Respuesta Inflamatoria Celular	59
7.3. Antígeno	61
7.4. Anticuerpo	61
7.5. Mecanismos de Inmunidad	63

CAPITULO 8.

INFLAMACIÓN	67
8.1. Irritación	69
8.2. Infección	69
8.3. Extensión de la Inflamación	69
8.4. Vías de Inflamación Gingival	70

CAPITULO 9.

INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES.

9.1. Indicaciones	73
9.2. Contraindicaciones	73
9.2.1. Transtornos Endócrinos	73

9.2.2. Transtornos Hemorrágicos	76
9.2.3. Transtornos Cardiovasculares	78
9.2.4. En Caso de enfermedades Caquectizantes	78
9.2.5. En Pacientes con Retardo Mental	79
9.2.6. En Pacientes con Estados Fisiológicos especiales	79
9.2.7. En Pacientes con Parálisis Facial o con Trismus	79
9.2.8. En Pacientes Con Infecciones Orales Agudas	79

CAPITULO 10.

TÉCNICA QUIRÚRGICA.

10.1. Preoperatorio	81
10.1.1. Destartraje y Pulido	81
10.1.2. Motivación	81
10.1.3. Enseñanza de Técnica de Cepillado	82
10.1.4. Tiempo de Coagulación y Sangría	82
10.1.5. Premedicación	83
10.1.6. Selección del Instrumental	83
10.1.7. Asepsia - Antiseptia - Esterilización	84
10.1.8. Posición del Paciente y del Operador	88
10.1.9. Colocación de los Campos Operatorios	89
10.1.10. Antiseptia de la Zona a Operar	89
10.1.11. Anestesia	89
10.2. Técnica Quirúrgica propiamente dicha	89

CAPITULO 11.

CASOS CLÍNICOS.

Caso Clínico N° 1	93
Caso Clínico N° 2	100
Caso Clínico N° 3	106

Caso Clínico N° 4 112

CAPITULO 12.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 118

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA.