

**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. Torres".

TRIBUNAL 2

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

TRIBUNAL 3

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

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.