



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

**ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES
IZTACALA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA**

DIQUE DE HULE

T E S I S

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
CIRUJANO DENTISTA**

P R E S E N T A :

CAMPUZANO GONZALEZ MIGUEL ANGEL

SAN JUAN IZTACALA, MEXICO

1983



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE

INTRODUCCION.....	1
CAPITULO I	
MATERIAL EMPLEADO EN EL DIQUE DE HULE.	
A) DIQUE DE HULE.....	4
B) LUBRICANTES.....	4
C) PERFORADORES DE DIQUE DE HULE.....	5
D) PORTAGRAPAS.....	6
E) RETENEDOR.....	6
F) TOALLAS PROTECTORAS.....	7
G) GRAPA.....	8
H) HILO DENTAL.....	8
CAPITULO II	
TECNICA PARA LA APLICACION DEL DIQUE DE HULE.....	11
CAPITULO III	
VENTAJAS QUE NOS OFRECE EL DIQUE DE HULE.....	14
CAPITULO IV	
DESARROLLO DE LA MESA CLINICA.....	17
CAPITULO V	
MATERIAL EMPLEADO EN LA MESA CLINICA.....	20
CONSLUSIONES.....	21
BIBLIOGRAFIA.....	22

INTRODUCCION

A principios del mes de Diciembre de 1981, en la materia de Clínica Integral se comentó en clase que estaba próximo el aniversario de la fundación de la "Clínica el Molinito"

Surgió la idea de realizar una serie de trabajos para presentarlos en lo que ya se había instituido y que eran las jornadas odontológicas de la Clínica.

Se decidió realizar mesas clínicas, las cuales fueron dirigidas por el Dr. MANUEL SILVA OSEGURA, titular de la materia de "Clínica Integral".

Estas mesas Clínicas fueron realizadas por equipos -- formados de una a tres personas, cada equipo escogió un tema diferente; se estructuró un plan de trabajo el cual fue supervisado por el Dr. MANUEL SILVA OSEGURA Y finalmente se llevó a cabo una exposición teórico-práctica en los días 26,27, y - 28 de Abril de 1982 con motivo de la celebración de las IV -- jornadas científicas efectuadas por el V aniversario de la -- clínica odontológica el Molinito que fueron inauguradas por el Dr. Héctor Fernández Varela.

En dicha inauguración, se dirigió a los presentes el C.D. MANUEL SILVA OSEGURA, quien expresó que la preparación y superación académica continuas son los objetivos en los que -

se centran las jornadas científicas, las cuales contribuyen al desarrollo académico de la institución.

C A P I T U L O I

MATERIAL EMPLEADO EN EL DIQUE DE HULE.

A.- DIQUE DE HULE

B.- LUBRICANTES

C.- PERFORADORES DE DIQUE DE HULE

D.- PORTAGRAPAS

E.- RETENEDOR

F.- TOALLAS PROTECTORAS

G.- GRAPAS

H.- HILO DENTAL.

A.- DIQUE DE HULE.

Existen varios tipos de dique de hule, se encuentra disponible en varios colores, tamaño y peso. El dique de color obscuro es el que se acepta universalmente aunque cabe mencionar que se encuentran diques de hule de color claro pero no son utilizados regularmente porque no da el suficiente contraste como el de color obscuro, también existen diques de hule de colores para ser utilizados en Odontopediatría por haber mayor aceptación de los niños, pero no hay el suficiente contraste que como con el dique de hule negro.

Se presenta en rollo o en cuadros, los cuales miden 12.7 cm. X 12.7 cm. Estas medidas son utilizadas en los niños Para los adultos es de 15.4 X 15.4 cm.

El grosor o calibre del dique de hule varía de ligero pesado y extrapesado. El más recomendable de usar es el pesado porque es el que tiene menor posibilidad de rasgarse, además que nos brinda mayor estabilidad.

B.- LUBRICANTES.

Para la utilización del dique de hule, los lubricantes se colocan sobre el lado en donde se va a hacer contacto con los tejidos, además de que va a facilitar el paso en el espacio interproximal, el lubricante deberá ser colocado úni-

camente sobre los agujeros perforados, ya que esta es la única zona del caucho que pasa entre los dientes.

Los compuestos empleados nos deberán proporcionar lubricación continua y deberán ser solubles en la saliva para facilitar su eliminación de los dientes. Se han recomendado pomadas utilizadas como lubricantes: jabón quirúrgico, crema para afeitar, aceite de recino, etc. Todos los compuestos pueden ser eliminados fácilmente de la superficie del esmalte una vez que el dique de hule haya pasado los espacios interproximales.

C.- PERFORADORES DE DIQUE DE HULE.

Para poder rodear un diente con el dique de hule debemos primero una perforación en el hule, ésta deberá ser un círculo definido y preciso para disminuir las rasgaduras en el dique durante la técnica para su aplicación.

El perforador ideal para el dique de hule deberá presentar cinco o seis agujeros en la placa perforadora, ya que los dientes varían de tamaño, para lo cual deberá escogerse el diámetro correcto.

El perforador tiene un cono con punta que se proyecta hacia los agujeros de la placa para hacer la perforación de una sola intención y bien definida. Cuando la perforadora se-

perderá y por lo tanto realizará perforaciones incorrectas.

D.- PORTAGRAPAS.

Tener un buen portagrapas tendrá mucho que ver en la colocación de la grapa en los dientes y la menor posibilidad de lesionar los tejidos blandos en el paciente. El portagrapas deberá ser diseñado para ofrecer comodidad en el arte o manejo del operador y se pueda adaptar a la mano del operador también deberá ofrecer comodidad al colocar la grapa sobre el diente y deberá ser estable y no estorboso.

Una característica bien importante es la que nos debe de ofrecer bocados angostos, para que al momento de colocar la grapa y retirar el portagrapas se desplace libremente y -- así no poder mover la grapa.

El portagrapas deberá de tener un seguro sobre el mango, el cual es un dispositivo que mantiene abierto al portagrapas y conservará las grapas por la tensión que éste ofrece.

E.- RETENEDOR.

Cuando se utiliza en dique de hule se requiere el aparato de retención para sostener y estabilizar el dique de hu-

le alrededor de la cara del paciente. Para evitar bloquear el campo operatorio el retenedor deberá ser fácil de usar y no alterar la apariencia del paciente.

Hay diferentes tipos de retenedores: Los de Woodbury-True, los de Wizzard. Estos tipos de retenedores ya están en desuso; el que más se utiliza es el retenedor llamado arco de young, que tiene la forma de U y que en todo lo largo presenta unas salientes que sirven para que el hule se detenga o -- atore.

F.- TOALLAS PROTECTORAS.

Las toallas protectoras para el dique de hule: Se deberá utilizar toallas absorbentes para proteger los tejidos que se encuentren bajo el dique de hule, este tipo de toallas han sido diseñadas para ir inmediatamente debajo del dique de hule para actuar en forma de forro y aislante. La toalla va a absorber la saliva y todo tipo de humedad.

La toalla protectora ayuda a que el paciente se sienta más cómodo durante la operación y evita que el hule produzca una lesión a los tejidos blandos o faciales.

G.- GRAPAS.

El dique de hule suele fijarse a los dientes utilizando una grapa, la que se coloca sobre el diente más distal, esto se hace con la finalidad de tener una mayor distancia entre la grapa anclada y el campo de trabajo, se recomienda anclar las grapas en la parte más distal con la finalidad de que no nos estorben al momento de realizar nuestro trabajo. En la fijación de la grapa además de ayudarnos a un aislamiento perfecto, no deberá de causar dolor o molestia alguna.

Para la colocación del dique de hule necesitamos de la ayuda de grapas y vemos que existe una gran variedad de grapas, existen para dientes anteriores y posteriores, tanto en la dentición infantil como en la adulta.

Sin embargo los odontólogos deberán dominar todas las disciplinas de selección de grapas para la aplicación del dique de hule, ya que es muy importante para el éxito de la colocación y terminado de nuestro trabajo.

H.- HILO DENTAL.

El hilo dental es utilizado para pasarlo en el contacto interproximal para evitar que el hule pueda rasgarse o romperse, otra propiedad que tiene el hilo dental como uso en la colocación del dique de hule es de amarrarla a la grapa para-

tener un grado mas alto de precaucon, previniendo que por aco cidente se botara y se fuera a vfas digestivas o respirato--- rias se pudiera recuperar y así mismo asegurar la vida del pao ciente.

C A P I T U L O I I

TECNICA PARA LA APLICACION DEL DIQUE DE HULE

TECNICA PARA LA APLICACION DEL DIQUE DE HULE.

El método para aplicar el dique de hule debe ser organizado en orden lógico y conciso. Su aplicación se realiza en varios pasos y el objetivo de cada paso deberá de ser satisfecho antes de proceder al siguiente. La técnica de colocación puede variar según el número de dientes. Es conveniente inyectar el anestésico antes de su colocación y deberemos cerciorarnos de que el paciente quedó anestesiado, para no quitar el dique, volver a anestésiar y repetir la operación para la aplicación del dique de hule.

Pasos para la aplicación del dique de hule:

1.- Se determina el tamaño del área que se va a intervenir para obtener como principal factor la comodidad de realizar un trabajo limpio y ordenado.

2.- Se comprueban los contactos interproximales pasando seda dental para ver si se puede efectuar la penetración del dique, además de que haya sarro se eliminará para evitar que nos de márgenes falsos y mal sellado de nuestros diques de hule.

3.- Se realiza la selección de la grapa adecuada en donde se va a colocar el dique de hule, donde primeramente se incorpora el hule a la grapa y posteriormente dique y grapa van a quedar sujetos al diente. Deberemos de observar que guarden buena estabilidad y relación adecuada con los tejidos blandos.

4.- Se selecciona una pieza estandar de dique de hule en donde se realizan los orificios, los cuales debieron ser marcados adecuadamente.

5.- Se aplica un lubricante alrededor de los orificios por la parte inferior y se secan los dientes que se van a aislar.

6.- Se incerta la grapa a travéz del orificio y con el portagrapas se lleva hacia el área cérvico-vestibular y -- realizado esto se procede al siguiente paso.

7.- Se coloca el hule sobre el bastidor de young hasta que quede tenso.

8.- Se incerta hilo de seda dental a travéz del espacio interproximal evitando así un desgarramiento y ruptura -- del dique de hule.

C A P I T U L O I I I

VENTAJAS QUE NOS OFRECE EL DIQUE DE HULE

VENTAJAS QUE NOS OFRECE EL DIQUE DE HULE.

El uso del dique de hule es una de las técnicas más - valiosas que pueda desarrollar el cirujano dentista para lo-- grar excelentes resultados en su práctica odontológica, pues- to que brinda al operador experimentado como al inexperimenta do la clave de realizar un excelente trabajo, ofreciendonos - las siguientes ventajas:

1.- Nos brinda un completo aislamiento.

2.- Mejora la visión por el contraste entre el aisla- miento del diente y la obscuridad del dique de hule, ademas - de que la cavidad preparada y el resultado de nuestro trabajo es inmejorable.

3.- Existe una mayor aceptación del paciente y según- estudios realizados aseguran que tienen una relajación psico- lógica.

4.- Aumenta la calidad del trabajo.

5.- Evita la caída de instrumentos a vías respirato-- rias y digestivas.

6.- Evita posibles traumatismos a tejidos blandos en- el momento de la instrumentación.

7.- Protege al paciente de los medicamentos utiliza-- dos por el operador, ya que todo el tiempo del tratamiento de- be permanecer con la boca abierta y podría irritar los teji-- dos blandos o podría ingerirlos.

8.- La cavidad esta protegida contra la saliva, san--
gre etc.

9.- Brinda un 100% en la efectividad del trabajo.

C A P I T U L O I V
DESARROLLO DE LA MESA CLINICA

DESARROLLO DE LA MESA CLINICA.

El desarrollo de este tema estuvo estructurado desde el principio con la idea de que al momento de exponer la mesa clínica nos diéramos cuenta de lo valioso, útil y aconsejable de que es la utilización del dique de hule.

Se comenzó con la estructura del trabajo haciendo un esbozo de lo que pretendíamos hacer y fue de la siguiente manera:

a.- Se confeccionó dibujos donde se mostraban los diferentes implementos que se utilizan en el dique de hule.

b.- Se confeccionó un maniquí simulando ser el paciente, donde se le adaptó un tipodonto y sobre ese tipodonto se le colocaba el dique de hule, el cual nos mostraba claramente las ventajas y los beneficios que nos ofrece este implemento odontológico.

c.- Se hizo una serie de pirograbados en madera donde se observan claramente la diferencia entre los diques de hule que se utilizaban antiguamente y que ahora están en desuso. - Hasta el que conocemos actualmente que es el que se utiliza universalmente (Arco de Young).

d.- Se utilizó también unas tablas de unisel forradas de terciopelo para mostrar todo el material necesario para la colocación del dique de hule, así como la diversidad o variedad de material que existe.

e.- Se complementó el trabajo con la proyección de --

transparencias, mostrando en ellas todas las ventajas que nos ofrece el dique de hule y en las presentaciones diversas que los hay en el mercado.

C A P I T U L O V

MATERIAL EMPLEADO EN LA ELABORACION DE LA MESA CLINICA

MATERIAL EMPLEADO EN LA ELABORACION DE LA MESA CLINICA

- A.- Dique de hule
- B.- Servilletas de papel
- C.- Arco de young
- D.- Pinza perforadora
- E.- Portagrapas
- F.- Grapas
- G.- Hilo Dental
- H.- Lubricante
- I.- Equipo de curación
- J.- Maniquí
- K.- Dibujos
- L.- Pirograbados en madera
- M.- Transparencias
- N.- Plantillas para la perforación del dique
- O.- Pinturas de agua
- P.- Accesorios para el maniquí
- Q.- Proyector
- R.- Papel cascarón
- S.- Tipodonto
- T.- Campos operatorios
- U.- Plantillas de unisel.

CONCLUSIONES.

A través del tiempo hemos podido observar claramente como ha evolucionado la odontología, con sus nuevas técnicas e innovaciones dentro de la misma, y esto es un claro ejemplo de adelanto.

El dique de hule es una evidente realidad como adelanto en el aislamiento del campo operatorio, además de que nos brinda un excelente resultado en la terminación de nuestros trabajos, se puede observar con satisfacción un resultado superior e higiénico tanto para el operador como para el paciente, brindando comodidad, rapidez y como consecuencia a esto una superación en la técnica y aplicación de el dique de hule.

Por otra parte cabe señalar el éxito que tuvieron -- las IV Jornadas odontológicas en el V aniversario de la clínica de Salud dental "El Molinito". En la cual tomaron parte -- nuestros asesores mostrando sus consejos y críticas para la -- superación de nuestras mesas clínicas.

Estas mejoras y críticas ayudaron a que tuvieramos -- una superación académica, profesional y moral en cada uno de nosotros, cabe señalado que cada trabajo fue supervisado paso a paso por el C.D. MANUEL SILVA OSEGUERA, así como sus colaboradores de diferentes especialidades que con su criterio ayudaron a la superación de los trabajos que se realizaron en la institución de salud dental clínica "El Molinito".

BIBLIOGRAFIA

ODONTOLOGIA OPERATORIA

Louis E. Chultz

Gerald T. Charbeneau

Ed. Interamericana S.A. Méx. D.F.

OPERATORIA DENTAL (Modernas Cavidades)

Araldo Angel Ritacco

Ed. Mundi S.A. sexta edición.

ENDODONTICS

Jhon Ide Ingle

Ed. Lea Febiger Philadelphia

ENDONDONCIA

Samuel Luks

Ed. Interamericana S.A. Méx. D.F.

ENDONDONCIA CLINICA

Ralph Frederik Sommer

Ed. Labor S.A.

ODONTOLOGIA OPERATORIA

H. William Gilmore

Ed. Interamericana S.A. Segunda edición.

BIBLIOGRAFIA

ODONTOLOGIA OPERATORIA

Louis E. Chultz

Gerald T. Charbeneau

Ed. Interamericana S.A. Méx. D.F.

OPERATORIA DENTAL (Modernas Cavidades)

Araldo Angel Ritacco

Ed. Mundi S.A. sexta edición.

ENDONDOTICS

Jhon Ide Ingle

Ed. Lea Febiger Philadelphia

ENDONDONCIA

Samuel Luks

Ed. Interamericana S.A. Méx. D.F.

ENDONDONCIA CLINICA

Ralph Frederik Sommer

Ed. Labor S.A.

ODONTOLOGIA OPERATORIA

H. William Gilmore

Ed. Interamericana S.A. Segunda edición.