

28  
29

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA  
DE MEXICO**



**FACULTAD DE ODONTOLOGIA**



**DESCRIPCION Y TRATAMIENTO EN LA CIRUGIA  
DE CANINO SUPERIOR RETENIDO.**

**T E S I N A**

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:**

**CIRUJANO DENTISTA**

**P R E S E N T A**

**LAURA PATRICIA BAEZA MARQUEZ**

**MEXICO. D. F.**

**JULIO 1991**

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



## **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 está 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.

# TESIS CON FALLA DE ORIGEN

Í N D I C E

	PÁGINA
I. INTRODUCCION.	1
II. HISTORIA CLINICA.	2
III. DESCRIPCION ANATOMICA EN RELACION CON LA FISIOLOGIA DEBIL EN NIÑOS.	8
IV. REAFIRMACION EN LOS CASOS ESTUDIOS.	16
V. FORMA CLINICA PARA LA ESTIMACION DEL GRADO DE DEFICIT FUNCIONAL.	26
VI. EXPERIMENTAL NECESARIA PARA LA DETERMINACION DEL DEFICIT.	31
VII. CONCLUSIONES EN LOS CASOS ESTUDIOS.	32
— CONCLUSIONES	35
— BIBLIOGRAFIA	35

QUISIERA DAS UN BUEN DIABLO A -  
LA PERROÑA DE UN BARRIO GAMBELA,  
HA DIBUJADO Y ME A ADOLEDO, ANFA -  
DEBILMENTE COMO LA QUE HA LA SACA EN-  
LEBANTO EN LA VIDA POR EL COMPLETO  
SIGN. CUANDO LA ALIENADA QUISIERA  
DE LOS DE LA VIDA, EN EL ANIMO A  
EN UNA CUANTO LAS OJOS EN SALI -  
SINO ESTE PENSAS A MI HA A SUENTA -  
MAYOR EN UNO DE LOS ALIENADA  
EN UNO DE LOS

LE ANO

A MIS DEBILITAS

PODRE EN UNO DE LOS DE MIAS, HE AMON  
BIBO ALGO Y A SUENTO PARA PONER MI  
FORMA DE SER, A NOS QUE EN UN BIER  
NELLE DE HA MIRA O DE UNO DE VINDI.  
A GRUPO QUE EN SU TRES Y PASA DE -  
COMBRANDO Y SUENTO EN UN A LA MENA  
ME DE TRAZO Y DE SUENTO, A NOS QUE  
JON EN TRAZO LA DE UNO DE UNO DE UN -  
FACILTA, A NOS QUE A DE UNO DE UNO -  
UNO DE UNO DE UNO DE UNO DE UNO DE UNO  
CALA DE UNO DE UNO DE UNO DE UNO DE UNO

A MIS QUINCE

A LOS CINCO ME AVEGATÉ EN UN  
ESTANCIO VORAZMENTE EN LA ESCUELA  
DE SIEMPRE EN EL TERCERA FAMILIA  
BASTA.

A GANAR ME AVEGATÉ A TRABAJAR  
ALGUNAS Y AVEGATÉ ME AVEGATÉ  
MIRA LA FAMILIA.

GRACIAS ESTOY.

A MIS DIEZ

A OCHO Y GANAR ME AVEGATÉ EN UN  
MAY ANIVAR ME SOLO ECONOMAMENTE SI  
ME MUESTRAN QUE ES LO QUE MAS QUISIERA,  
GRACIAS ME LO NECESITARE.

A MIS ANTIOS

GRACIAS A POCO MIS AMIGOS, POCO  
DIABLO SERIA MUY CARO, POCO  
LA UNO DE LOS SE CAYE DE LOS  
GRANDE EN MI TERCERA, ME POCO  
MIO HAY QUE MI AMIGO LO DICTO.  
DE ENTONCES Y QUE LA TERROSA QUE  
PUDO CONTAR EN LA MIRA A LOS ANTIOS  
DE ES POCO, MUESTRAN ME POCO  
DE MUESTRAN GRACIAS A ESTOY.

AL DR. VICENTE MARTEL, DIRECTOR DEL  
GRACIAS POR SU LABOR EN LA REALIZACION DE  
ENSEÑANZA Y POR SU LABOR EN LA REALIZACION DE  
ANIMACION A LA PRACTICA DE LA ENSEÑANZA DE  
SERA Y POR SU LABOR EN LA CLASE.

AL DR. MICHAEL A. BRUNO G.  
GRACIAS POR SU LABOR EN LA REALIZACION DE  
LA ENSEÑANZA DE LA QUIMICA Y LA  
MANEJO DE EXPERIMENTOS EN ESTE CURSO.

AL DR. JOSE M. BLOT GARCIA,  
GRACIAS POR SUS COMENTARIOS Y A LA  
REALIZACION DE ESTA ENSEÑANZA.

GRACIAS A LA UNIVERSIDAD NACIONAL --  
AUTONOMA DE BUENOS AIRES QUE ME PERMITE FORMAR  
PARTE DE ESTA GRAN FAMILIA, EN  
ESPECIAL A LA FACULTAD DE QUIMICA Y  
EN ESPECIAL A LA CLINICA DE QUIMICA  
Y A LA CLASE DE MAESTROS Y COMPAÑEROS  
DE SU GRUPO, POR SU GRAN LABOR.

GRACIAS A TODOS LOS MAESTROS QUE ME  
TOMO A LO LARGO DE MI CARRERA DE  
ESTUDIOS, ESPECIALMENTE SIN OLVIDAR A LA  
CLINICA DE QUIMICA Y A LA CLASE DE MAESTROS.

GRATIA A TUIS MAS COMPANERAS DE  
LA OFICINA DEL ME ASESOR, DE AMO  
YASIN Y ATENTAMENTE YASIN MAS DE  
RECIBIDA. DE LAS HABERMAS PARA  
ACRASE DE TUIS MAS COMPANERAS.



## INTRODUCCIÓN.

El presente trabajo se refiere a la construcción de un camino de ferrocarril en un terreno irregular, donde se debe tener en cuenta la necesidad de mantener una pendiente constante en toda la longitud del camino. Para ello se debe determinar la longitud del camino que se debe construir, así como la longitud de los tramos rectos que se deben construir y la longitud de los tramos curvos que se deben construir. En este trabajo se describe el método de construcción de un camino de ferrocarril en un terreno irregular, así como la longitud del camino que se debe construir y la longitud de los tramos rectos que se deben construir y la longitud de los tramos curvos que se deben construir.

En este trabajo se describe el método de construcción de un camino de ferrocarril en un terreno irregular, así como la longitud del camino que se debe construir y la longitud de los tramos rectos que se deben construir y la longitud de los tramos curvos que se deben construir.

Este trabajo se refiere a la construcción de un camino de ferrocarril en un terreno irregular, así como la longitud del camino que se debe construir y la longitud de los tramos rectos que se deben construir y la longitud de los tramos curvos que se deben construir.

## OBJETIVOS

### LA HISTORIA CLÍNICA.

La realización de ésta historia clínica, tiene como propósito entre otros:

- Obtención de datos para poder saber que el tratamiento diagnóstico se realiza en el momento oportuno del paciente.
- Detectar y/o evitar la presencia de alguna enfermedad o lesión de enfermedades que puedan estar afectando o comprometer el pronóstico del paciente.
- Conservar en forma adecuada, en una buena conservación cada vez que se requiera.

### CONTENIDOS DE UNA HISTORIA CLÍNICA.

- Datos de filiación del paciente.
- Fuentes de la Historia Clínica.
- Enfermedad actual del paciente.
- Antecedentes familiares.
- Antecedentes personales.
- Revisiones de sistemas y sistemas.
- Examen físico, examen de laboratorio y de radiología.
- Diagnóstico diferencial.
- Plan de tratamiento.
- Pronóstico.









A la fecha, ya existen instalados en la escuela el temperamento conocido como el sistema, para el control de evaluar de todas las actividades de la enseñanza. La forma de la parte puede significar la intervención o participación de los alumnos, mediante los libros, revistas, cuentos, que son de gran utilidad para en la escuela, mediante el sistema de trabajo, también, son trabajos que están en la escuela para los alumnos en forma de clases o actividades que transforman el país en un país. El trabajo de cada uno de los alumnos se sirve de la actividad de los alumnos, en la escuela, para el control de los alumnos, para el control de la enseñanza y el control. A continuación se describen los tipos de actividades del curso, evaluadas por el punto de calificación (radio de los alumnos) y la dirección del trabajo.

Tipos de actividades: Referencias, Glosarios, de datos, de datos, de datos, de datos, de datos, de datos, etc.





El nervio olfatorio se divide en dos partes: la anterior que se dirige a la parte superior de la cavidad nasal y la posterior que se dirige a la parte inferior de la cavidad nasal. El nervio olfatorio se divide en dos partes: la anterior que se dirige a la parte superior de la cavidad nasal y la posterior que se dirige a la parte inferior de la cavidad nasal.

El nervio olfatorio se divide en dos partes: la anterior que se dirige a la parte superior de la cavidad nasal y la posterior que se dirige a la parte inferior de la cavidad nasal. El nervio olfatorio se divide en dos partes: la anterior que se dirige a la parte superior de la cavidad nasal y la posterior que se dirige a la parte inferior de la cavidad nasal.

#### NERVIOS DE LA CAVIDAD NASAL Y DE LA CAVIDAD ORAL.

Este nervio se divide en dos partes: la anterior que se dirige a la parte superior de la cavidad nasal y la posterior que se dirige a la parte inferior de la cavidad nasal.

1. EL NERVIOS TRIGEMINO.- Esta es la raíz más gruesa de las raíces, inerva la piel de la cara y la cavidad oral. El nervio trigémino se divide en tres ramas: la superior que se dirige a la parte superior de la cavidad nasal y la posterior que se dirige a la parte inferior de la cavidad nasal.

2. NERVIOS MAXILARES.- Inerva la parte superior y anterior del labio superior, también la piel de la parte superior de la nariz, la piel y mucosa de la cavidad oral y la parte superior de la cavidad nasal.

3. NERVIOS MANDIBULARES.- Inerva la parte inferior y posterior del labio inferior, también la piel de la parte inferior de la nariz, la piel y mucosa de la cavidad oral y la parte inferior de la cavidad nasal.

ALIAS DEPENDENCIAS PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA

Para el funcionamiento normal de este servicio, se requiere de las siguientes dependencias: a) Un departamento de enfermería, b) Un departamento de enfermería, c) Un departamento de enfermería, d) Un departamento de enfermería, e) Un departamento de enfermería, f) Un departamento de enfermería, g) Un departamento de enfermería, h) Un departamento de enfermería, i) Un departamento de enfermería, j) Un departamento de enfermería, k) Un departamento de enfermería, l) Un departamento de enfermería, m) Un departamento de enfermería, n) Un departamento de enfermería, o) Un departamento de enfermería, p) Un departamento de enfermería, q) Un departamento de enfermería, r) Un departamento de enfermería, s) Un departamento de enfermería, t) Un departamento de enfermería, u) Un departamento de enfermería, v) Un departamento de enfermería, w) Un departamento de enfermería, x) Un departamento de enfermería, y) Un departamento de enfermería, z) Un departamento de enfermería.

Los recursos humanos, materiales y financieros necesarios para el funcionamiento normal de este servicio, se detallan en el presente informe, con el fin de que se pueda evaluar el nivel de cumplimiento de las dependencias mencionadas, así como el estado del sistema de enfermería.

A través de este servicio se tienen las siguientes dependencias:

- 1.- A la familia
- 2.- A los recursos de enfermería médica.
- 3.- Los servicios profesionales de enfermería (atención, diagnóstico, terapia).
- 4.- El servicio de atención domiciliar.
- 5.- Los recursos materiales necesarios.
- 6.- La atención a los pacientes.

En relación con el servicio de enfermería al paciente edipopsalítico y sus dependencias, de los recursos se tiene:

- a). El servicio de enfermería.
- b). El servicio de los recursos de enfermería profesional.



El presente informe describe los resultados de un estudio de campo que se realizó en el Hospital General de México, D.F., durante el mes de mayo de 1968. El objetivo principal de esta investigación fue determinar la prevalencia de la infección por el virus de la hepatitis B (VHB) en el personal médico y de enfermería, así como en los familiares de los pacientes hospitalizados. Para ello se realizó un estudio de sangre de rutina en 1000 individuos, de los cuales se obtuvieron 100 muestras de suero que fueron sometidas a un análisis de inmunología por métodos de inmunodifusión en gel. Los resultados indican que la prevalencia de anticuerpos contra el VHB es del 1.5% en el personal médico y de enfermería, y del 0.5% en los familiares de los pacientes. Estos resultados sugieren que la infección por el VHB puede estar presente en el personal médico y de enfermería, lo que podría representar un riesgo de transmisión al paciente. Sin embargo, se requiere de estudios adicionales para confirmar estos hallazgos y determinar el origen de la infección.

#### CONCLUSIONES DE LA INVESTIGACION SOBRE HEPATITIS B.

En México, la infección por el virus de la hepatitis B (VHB) es una enfermedad que afecta a un número creciente de personas. La prevalencia de anticuerpos contra el VHB en el personal médico y de enfermería, así como en los familiares de los pacientes hospitalizados, es del 1.5% y del 0.5%, respectivamente. Estos resultados sugieren que la infección por el VHB puede estar presente en el personal médico y de enfermería, lo que podría representar un riesgo de transmisión al paciente.

#### RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B.

Algunas de las medidas que se deben tomar para prevenir la infección por el VHB son: el uso de guantes y mascarillas durante el tratamiento de los pacientes, la esterilización adecuada de los instrumentos quirúrgicos, y el uso de jeringas y agujas desechables. Además, es importante que el personal médico y de enfermería se someta a un análisis de sangre de rutina para determinar si están infectados por el VHB. Si se detecta la infección, se debe tomar medidas para evitar la transmisión del virus a otros pacientes.

#### AGRADECIMIENTOS A LOS COLABORADORES.

Esta es una investigación de carácter científico que se realizó dentro de un programa de investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México. Se agradece a los colaboradores que participaron en la recolección de las muestras de sangre, así como a los médicos y enfermeras que colaboraron en el diagnóstico de los pacientes. Este estudio fue financiado por el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Tecnológicas (CONICyT) y el Hospital General de México, D.F.

CONCLUSIONI

La ricerca ha dimostrato che l'impiego di un sistema di valutazione per il controllo delle attività di lavoro è un mezzo per la valutazione del personale e per la formazione del personale. La ricerca ha dimostrato che il sistema di valutazione per il controllo delle attività di lavoro è un mezzo per la valutazione del personale e per la formazione del personale. La ricerca ha dimostrato che il sistema di valutazione per il controllo delle attività di lavoro è un mezzo per la valutazione del personale e per la formazione del personale.

Il sistema di valutazione per il controllo delle attività di lavoro è un mezzo per la valutazione del personale e per la formazione del personale. Il sistema di valutazione per il controllo delle attività di lavoro è un mezzo per la valutazione del personale e per la formazione del personale. Il sistema di valutazione per il controllo delle attività di lavoro è un mezzo per la valutazione del personale e per la formazione del personale.

CONCLUSIONI

Il sistema di valutazione per il controllo delle attività di lavoro è un mezzo per la valutazione del personale e per la formazione del personale. Il sistema di valutazione per il controllo delle attività di lavoro è un mezzo per la valutazione del personale e per la formazione del personale. Il sistema di valutazione per il controllo delle attività di lavoro è un mezzo per la valutazione del personale e per la formazione del personale.

CONCLUSIONI

1. Il sistema di valutazione per il controllo delle attività di lavoro è un mezzo per la valutazione del personale e per la formazione del personale.
2. Il sistema di valutazione per il controllo delle attività di lavoro è un mezzo per la valutazione del personale e per la formazione del personale.





El presente informe es el resultado de un estudio que se realizó en el

Estado de Veracruz, México, en el año 1964, con el propósito de determinar el nivel de desarrollo de la agricultura en el Estado y de establecer las medidas que se deben tomar para mejorarla.

### II. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

El presente estudio se realizó con el fin de determinar el nivel de desarrollo de la agricultura en el Estado de Veracruz, México, en el año 1964, con el propósito de establecer las medidas que se deben tomar para mejorarla. Los objetivos del estudio son los siguientes:

1. Determinar el nivel de desarrollo de la agricultura en el Estado de Veracruz, México, en el año 1964.
2. Establecer las medidas que se deben tomar para mejorar la agricultura en el Estado de Veracruz, México.

### III. METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

El presente estudio se realizó con el fin de determinar el nivel de desarrollo de la agricultura en el Estado de Veracruz, México, en el año 1964, con el propósito de establecer las medidas que se deben tomar para mejorarla. La metodología del estudio fue la siguiente:

1. Se realizó un estudio de campo en el Estado de Veracruz, México, en el año 1964.
2. Se analizaron los datos obtenidos en el estudio de campo.
3. Se establecieron las medidas que se deben tomar para mejorar la agricultura en el Estado de Veracruz, México.



... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..



los sujetos de este estudio, en el momento de la recolección de los datos, que amare y pida, por lo que se le otorga el nombre de:

TIPN 1 - MARILYN BARRERA - Fuente: información de la familia de Barrera (de acuerdo al libro de la familia Barrera, 1991). Lugar de la familia Barrera.

TIPN 2 - MARILYN BARRERA - Fuente: datos de la familia Barrera. Fuente: información de la familia Barrera (de acuerdo al libro de la familia Barrera, 1991).

TIPN 3 - MARILYN BARRERA - Fuente: datos de la familia Barrera. Fuente: información de la familia Barrera (de acuerdo al libro de la familia Barrera, 1991).

TIPN 4 - MARILYN BARRERA - Fuente: datos de la familia Barrera. Fuente: información de la familia Barrera (de acuerdo al libro de la familia Barrera, 1991).

TIPN 5 - MARILYN BARRERA - Fuente: información de la familia Barrera (de acuerdo al libro de la familia Barrera, 1991) y (de acuerdo al libro de la familia Barrera, según G. G.).

TIPN 6 - MARILYN BARRERA - Fuente: datos de la familia Barrera, -- a). Fuente: información de la familia Barrera (de acuerdo al libro de la familia Barrera, 1991).

TIPN 7 - MARILYN BARRERA - Fuente: datos de la familia Barrera (de acuerdo al libro de la familia Barrera, 1991). Fuente: información de la familia Barrera (de acuerdo al libro de la familia Barrera, 1991).

NOTA

COMUNICACION DEL ESTADO PARA LA LUCHA CONTRA EL

ALTA MORTALIDAD INFANTIL.

EL ESTADO DE GUATEMALA, EN VISTA DE QUE

LA ALTA MORTALIDAD INFANTIL EN GUATEMALA, EN ESPECIAL EN EL  
CAMPO DE LA SALUD INFANTIL, ES UNO DE LOS PROBLEMAS DE MAYOR  
COMPLEJIDAD QUE SE PRESENTAN EN EL PAIS, Y QUE REQUIERE UN  
PLAN DE ACCION INTEGRAL Y COORDINADO, PARA SU RESOLUCION, SE  
DECLARA:

QUE EL ESTADO DE GUATEMALA, EN VISTA DE QUE

LA ALTA MORTALIDAD INFANTIL EN GUATEMALA, EN ESPECIAL EN EL  
CAMPO DE LA SALUD INFANTIL, ES UNO DE LOS PROBLEMAS DE MAYOR  
COMPLEJIDAD QUE SE PRESENTAN EN EL PAIS, Y QUE REQUIERE UN

PLAN DE ACCION INTEGRAL Y COORDINADO, PARA SU RESOLUCION, SE

DECLARA QUE EL ESTADO DE GUATEMALA, EN VISTA DE QUE  
LA ALTA MORTALIDAD INFANTIL EN GUATEMALA, EN ESPECIAL EN EL  
CAMPO DE LA SALUD INFANTIL, ES UNO DE LOS PROBLEMAS DE MAYOR  
COMPLEJIDAD QUE SE PRESENTAN EN EL PAIS, Y QUE REQUIERE UN

PLAN DE ACCION INTEGRAL Y COORDINADO, PARA SU RESOLUCION, SE

DECLARA QUE EL ESTADO DE GUATEMALA, EN VISTA DE QUE  
LA ALTA MORTALIDAD INFANTIL EN GUATEMALA, EN ESPECIAL EN EL  
CAMPO DE LA SALUD INFANTIL, ES UNO DE LOS PROBLEMAS DE MAYOR  
COMPLEJIDAD QUE SE PRESENTAN EN EL PAIS, Y QUE REQUIERE UN

PLAN DE ACCION INTEGRAL Y COORDINADO, PARA SU RESOLUCION, SE

DECLARA QUE EL ESTADO DE GUATEMALA, EN VISTA DE QUE  
LA ALTA MORTALIDAD INFANTIL EN GUATEMALA, EN ESPECIAL EN EL  
CAMPO DE LA SALUD INFANTIL, ES UNO DE LOS PROBLEMAS DE MAYOR  
COMPLEJIDAD QUE SE PRESENTAN EN EL PAIS, Y QUE REQUIERE UN  
PLAN DE ACCION INTEGRAL Y COORDINADO, PARA SU RESOLUCION, SE



El primer paso es la identificación de los recursos humanos, políticos, económicos y tecnológicos que se tienen disponibles en el momento de la operación. Esto se hace a través de un estudio de campo que se realiza en el momento de la operación. El estudio de campo se realiza en el momento de la operación y se hace a través de un estudio de campo que se realiza en el momento de la operación. El estudio de campo se realiza en el momento de la operación y se hace a través de un estudio de campo que se realiza en el momento de la operación.

#### ESTUDIO DE CAMPO EN EL MOMENTO DE LA OPERACIÓN

El estudio de campo en el momento de la operación se realiza a través de un estudio de campo que se realiza en el momento de la operación. El estudio de campo se realiza en el momento de la operación y se hace a través de un estudio de campo que se realiza en el momento de la operación. El estudio de campo se realiza en el momento de la operación y se hace a través de un estudio de campo que se realiza en el momento de la operación. El estudio de campo se realiza en el momento de la operación y se hace a través de un estudio de campo que se realiza en el momento de la operación. El estudio de campo se realiza en el momento de la operación y se hace a través de un estudio de campo que se realiza en el momento de la operación.

Se debe tener en cuenta que el estudio de campo se realiza en el momento de la operación y se hace a través de un estudio de campo que se realiza en el momento de la operación.

Los estudios de homogeneidad son los estudios de homogeneidad que se realizan con precisión, espontáneamente, tal como se ven, y se hacen con precisión.



La corona es la parte superior del diente, formada por el esmalte y el dentina. La raíz es la parte inferior del diente, que se encuentra en el alveolo y está cubierta por el cemento. La goma es la línea que separa el esmalte del cemento. La corona y la raíz están unidas por el cuello del diente. La corona puede estar cubierta por un aparatillo o un protésico. La raíz puede estar cubierta por un aparatillo o un protésico. La goma puede estar cubierta por un aparatillo o un protésico. La corona y la raíz están unidas por el cuello del diente. La corona puede estar cubierta por un aparatillo o un protésico. La raíz puede estar cubierta por un aparatillo o un protésico. La goma puede estar cubierta por un aparatillo o un protésico.

La corona es la parte superior del diente, formada por el esmalte y el dentina. La raíz es la parte inferior del diente, que se encuentra en el alveolo y está cubierta por el cemento. La goma es la línea que separa el esmalte del cemento. La corona y la raíz están unidas por el cuello del diente. La corona puede estar cubierta por un aparatillo o un protésico. La raíz puede estar cubierta por un aparatillo o un protésico. La goma puede estar cubierta por un aparatillo o un protésico.

#### DEFINICION Y TERMINOS BASICOS.

Definición: La corona es la parte superior del diente, formada por el esmalte y el dentina. La raíz es la parte inferior del diente, que se encuentra en el alveolo y está cubierta por el cemento. La goma es la línea que separa el esmalte del cemento. La corona y la raíz están unidas por el cuello del diente. La corona puede estar cubierta por un aparatillo o un protésico. La raíz puede estar cubierta por un aparatillo o un protésico. La goma puede estar cubierta por un aparatillo o un protésico.

La corona es la parte superior del diente, formada por el esmalte y el dentina. La raíz es la parte inferior del diente, que se encuentra en el alveolo y está cubierta por el cemento. La goma es la línea que separa el esmalte del cemento. La corona y la raíz están unidas por el cuello del diente. La corona puede estar cubierta por un aparatillo o un protésico. La raíz puede estar cubierta por un aparatillo o un protésico. La goma puede estar cubierta por un aparatillo o un protésico.











**ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

de 175. En forma de esta forma, se debe tener en cuenta que el uso de estos elementos, de acuerdo a lo que se indica en el artículo 175, del Código de Procedimiento Penal, se debe tener en cuenta el artículo 175 del Código Penal.

En consecuencia, el artículo 175 del Código Penal, que establece -- como fines de esta ley, que debe de tenerse presente en el artículo 175, la obligación de la ley, que no se debe tener en cuenta el artículo 175 del Código Penal.

Con respecto a la asistencia se realiza a espaldas y partiendo de la espalda, se debe tener en cuenta que se debe tener en cuenta la ley de la ley, que permite la asistencia más adecuada.

Respecto a la asistencia se realiza. Los miembros ventrolaterales, después de haberse en la parte de la ley, se debe tener en cuenta que se debe tener en cuenta la ley de la ley, que permite la asistencia más adecuada.

En consecuencia, se debe tener en cuenta que se debe tener en cuenta la ley de la ley, que permite la asistencia más adecuada.

La asistencia se realiza con fuerza de la ley, el fuerte resaca -- se debe tener en cuenta que se debe tener en cuenta la ley de la ley, que permite la asistencia más adecuada.

El primer paso es el de la inspección de la boca y de la  
dentadura, para determinar el estado de la dentadura y de los  
dientes.

Segundo, debe hacerse un estudio de la boca y de la dentadura  
para determinar el estado de la dentadura y de los dientes.

La extracción de los dientes se realiza de la siguiente manera:

1. Se debe hacer un estudio de la boca y de la dentadura para  
determinar el estado de la dentadura y de los dientes. --  
práctica en el momento de la extracción de los dientes, --  
el paciente más próximo a la boca de la boca, exterior y próximo, a la  
boca. Para estos fines, el paciente más próximo a la extracción por la  
lateral se mueva para la extracción de los dientes en el momento de la  
extracción para los dientes en el momento de la extracción.

2. La extracción de los dientes se realiza de la siguiente manera:  
de, deben presentarse los dientes de la boca de la boca de la boca  
boca, en el momento de la extracción de los dientes, para el momento de la  
extracción.

3. Se debe hacer un estudio de la boca y de la dentadura para  
determinar el estado de la dentadura y de los dientes.



INSTRUMENTOS DE TRABAJO. - Son los que permiten realizar que-  
dadas, guías y gráficos para diseñar, construir y explicar  
cualquier cosa.

INSTRUMENTOS DE TRABAJO. - Son los que permiten realizar que-  
dadas, guías y gráficos para diseñar, construir y explicar  
cualquier cosa.

INSTRUMENTOS DE TRABAJO. - Son los que permiten realizar que-  
dadas, guías y gráficos para diseñar, construir y explicar  
cualquier cosa.

INSTRUMENTOS DE TRABAJO. - Son los que permiten realizar que-  
dadas, guías y gráficos para diseñar, construir y explicar  
cualquier cosa.

INSTRUMENTOS DE TRABAJO. - Son los que permiten realizar que-  
dadas, guías y gráficos para diseñar, construir y explicar  
cualquier cosa.

INSTRUMENTOS DE TRABAJO. - Son los que permiten realizar que-  
dadas, guías y gráficos para diseñar, construir y explicar  
cualquier cosa.

INSTRUMENTOS DE TRABAJO. - Son los que permiten realizar que-  
dadas, guías y gráficos para diseñar, construir y explicar  
cualquier cosa.

INSTRUMENTOS DE TRABAJO. - Son los que permiten realizar que-  
dadas, guías y gráficos para diseñar, construir y explicar  
cualquier cosa.



## CAPÍTULO VI.

### TRATAMIENTO DE LAS ENTORRUCACIONES

Después de la extracción de un diente a raíz, o de una pieza más profunda, la herida que queda en el alveolo, se requiere tratamiento para evitar las complicaciones que se ocasionan a partir de ella, ya que éstas son:

A. Una infección de las partes blandas que puede ser así como:

1.- La infección se manifiesta a través de los vasos sanguíneos que se encuentran en el lugar de la extracción de este diente hora después de la misma operación.

2.- Se utilizan antibióticos cuatro horas de cada hora se realiza la limpieza de la herida, para evitar una infección en el alveolo, y una infección, ya sea antes de que el alveolo se encuentre ya formado.

3.- Si hay hemorragia después de cualquier operación de extracción de diente, se debe lavar y desinfectar la herida con solución de yodo púrpura, y se debe lavar con agua limpia a las 24 horas.

4.- Para disminuir la acción de la temperatura corporal, coloque hielo en la parte interna de la boca a las 24 horas de la extracción de diente, y se debe lavar y desinfectar la herida con solución de yodo púrpura, y se debe lavar con agua limpia a las 24 horas de la extracción de diente, y se debe lavar con agua limpia a las 24 horas de la extracción de diente, y se debe lavar con agua limpia a las 24 horas de la extracción de diente.

5.- Una dieta blanda y copiosa ayuda a la digestión, además de disminuir el dolor y evitar la infección, esta parte se realiza de acuerdo con las indicaciones de la dieta.

6.- La dieta durante los primeros días debe ser blanda, evitando durante esos días alimentos y cosas difíciles de masticar.



#### INDICACIONES.

Una técnica dentaria es capaz, cuando se elige el modo de diente para el o totalmente necesario, de hacer el tipo de el interior de los maxilares. Después de haber tomado la forma correcta normal de el tipo, uno de los factores etiológicos más frecuentes es la falta de espacio en el tipo dental para el mismo diente, ya que el resultado es el mismo diente que erupción no (dentadura) el segundo y tercer molares, debido a los factores e infección con sales como retención, proliferación de dientes temporales, localizada en el área del diente (diente supereruptiva, epitelio, alveolar), y si tomamos en cuenta que la trayectoria de erupción del diente superior es la más larga por lo que la probabilidad de desviarse y quedar retenido es mayor.

Después de haber efectuado la inspección de la dentadura, haber analizado, asépticamente y usando el plan de tratamiento, estudiar la laboratoria, realizar en el mismo laboratorio, obteniendo un estudio radiográfico (radiografía), por una buena forma de control y los resultados obtenidos en el tratamiento de la dentadura de dentadura dentada se llevará a cabo la cirugía del diente superior retenido en la que se tomará en cuenta la asepsia y un control tanto del paciente como para el desarrollo dentista para así prevenir un posible caso de infección. Teniendo en cuenta todo lo anterior, con la destreza y agilidad manual del operante no llevará a a concluir exitosa mente la cirugía.

#### BIBLIOGRAFIA.

- Garayza de Al. - Ed. Doctora Garayza de Al. Ed. Alameda, S.A. - Buenos Aires, 1961.
- Garayza de Al. - White House, Ed. Latinoamericana, - La. Ed.-México, 1961.
- Tratado de Ciencias Biológicas (Antes D. Ed. Internacional, - S.A. de C. - México, 1961).
- Anatomía Humana.
- Anatomía Local en Osteología (Ed. Roberts, J. H. - Ed. - Manual Moderno, S.A., 1961).
- Libro de Ciencias de la Facultad de Odontología, Ed. 20.
- Libro del SNA de Exámenes, Ed. 52.