

4
2g



INSTITUTO UNIVERSITARIO DEL NORTE

ESCUELA DE ODONTOLOGIA
INCORPORADA A LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

OPERATORIA DENTAL

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE

CIRUJANO DENTISTA

P R E S E N T A :

MONICO ARMENDARIZ GUTIERREZ



CHIHUAHUA, CHIH.,

TESIS CON
FALSA FE CRIGEN

1991



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.

I N T R O D U C C I Ó N

CUANDO INICIE MI TESIS PROFESIONAL TRATE DE HACERLO -
LO MÁS COMPLETA, BREVE Y COMPENSIBLE QUE SE PUDIERA.

DENTRO DE SU CONTENIDO VAMOS A VER COMCEPTOS YA ANTES
VISTOS, TALES COMO ANATOMÍA DENTAL, HISTOLOGÍA DEL DIENTE,
CAVIDADES, CEMENTOS MEDICADOS, TODOS ÉSTOS CONCEPTOS NOS -
LLEVARÁN A UN MISMO PUNTO, EL DE SABER QUE ESTO NOS SERVI-
RA COMO BASE PARA DESARROLLAR UN BUEN TRABAJO DENTRO DE LA
ODONTOLOGÍA.

CAPÍTULO I

HISTOLOGÍA DEL ÓRGANO DENTARIO

PARA LA FORMACIÓN DEL DIENTE PARTICIPAN DOS CAPAS GERMINATIVAS.

EL ESMALTE PROVIENE DEL ECTODERMO, LA DENTINA, EL CEMENTO Y LA PULPA PROVIENEN DEL MESENQUIMA.

DENTINA:

LOS ODONTOBLASTOS EN LA DENTINOGENÉISIS FORMAN MATRIZ-DE DENTINA (SUBSTANCIA INTERCELULAR), DESPUÉS DE HABER ---ADOPTADO SU FORMA TÍPICA. AL PRINCIPIO SOLO ESTÁN SEPARADOS DE LOS AMELOBLASTOS POR LA MEMBRANA BASAL, DESPUÉS SE-DEPOSITA UNA CAPA DE MATERIAL RICO EN COLÁGENA POR PARTE -DE LOS ODONTOBLASTOS QUE SE ENCUENTRAN JUNTO A LA MEMBRANA BASAL, POR LO TANTO, ÉSTAS CÉLULAS SE ALEJAN MÁS DE LOS --AMELOBLASTOS. EL MATERIAL COMPRENDE FIBRA COLÁGENA CONOCIDA COMO FIBRAS DE KELL QUE SON LARGAS Y GRUESAS, QUE PUE- DEN OBSERVARSE ENTRE LOS ODONTOBLATOS ORIENTADOS PERPENDI- CULARMENTE A LA MEMBRANA BASAL, Y ANTES DE ALCANZARLA SE -ABREN EN ABANICO.

EXISTEN OTRAS FIBRAS COLÁGENAS QUE TIENEN UN DIÁMETRO MENOR, CONSTITUYEN LA GRAN MASA DE FIBRAS DE DENTINA Y NACEN EN EL EXTREMO APICAL DE LOS ODONTOBLASTOS.

EL CRECIMIENTO DE LA DENTINA ES POR OPOSICIÓN Y SU -- CRECIMIENTO ES LIMITADO YA QUE SOLO EXISTEN ODONTOBLASTOS- A LO LARGO DE LA PARTE INTERNA DE LA DENTINA, POR LO TANTO AL FORMARSE DENTINA SOLO PUEDE AÑADIRSE A LA PARED PULPAR- Y EN CONSECUENCIA VAN A DISMINUIR EL ESPACIO DE LA PULPA.

LA DENTINA ESTÁ ALGO MÁS MINERALIZADA QUE EL HUESO, - CONTIENE: 65% DE MINERALES.

EXISTE DENTINA INTERGLOBULAR, ESTA ES EL RESULTADO DE LA FORMACIÓN DE LOS GLÓBULOS QUE NO SE UNEN, Y EL CUERPO - PRINCIPAL SE DENOMINA: DENTINA CIRCUMPULPAR. LA PRIMERA- DENTINA QUE SE DEPOSITA SE LLAMA MANTO PULPAR.

CADA ODONTOBLASTO ESTÁ PROVISTA DE UNA PROLONGACIÓN - ERITOPLASMÁTICA QUE SE EXTIENDE HACIA AFUERA DESDE LA PUN- TA DE LA CÉLULA HACIA LA MEMBRANA BASAL QUE RESIDE EN LA - CONCAVIDAD DEL ÓRGANO DEL ESMALTE, CUANDO SE DEPOSITA MATE- RIAL ESTAS PROLONGACIONES CITOPLASMÁTICAS QUEDAN INCLUIDAS EN LA DENTINA LIMITADAS POR PEQUEÑOS CONDUCTOS DENOMINADOS TÚBULOS DENTINARIOS; AL AÑADIRSE CADA VEZ MÁS DENTINA SE -

ÁLEJAN MÁS LOS ODONTOBLASTOS DE LA MEMBRANA BASAL QUE DELÍNEA LA UNIÓN AMELO-DENTINARIA; Y POR LO TANTO LAS PROLONGACIONES ODONTOBLÁSTICAS SE ÁLARGAN CADA VEZ MÁS COMO LO HACEN LOS TÚBULOS DENTINARIOS QUE LO CONTIENEN.

ANTES DE DESARROLLARSE, LA DENTINA PASA POR DOS ETAPAS: PRIMERO SE FORMA LA MATRIZ DE LA DENTINA Y SE CALCIFICA, MÁS TARDE LA CAPA NO CALCIFICADA DE DENTINA (MATRIZ) - SE LLAMA PREDENTINA Y SE HALLA LOCALIZADA ENTRE LA DENTINA CALCIFICADA Y LOS ODONTOBLASTOS, LA DENTINA MÁS VIEJA ES - AQUELLA QUE SE ENCUENTRA EN CONTACTO CON LA MEMBRANA BASAL ESTA PUEDE RECONOCERSE EN SUS PRIMERAS ETAPAS EN LA UNIÓN-DE LA DENTINA Y ESMALTE.

EL MECANISMO PRECISO DEL PASAJE DE ESTÍMULOS DOLOROSOS A TRAVÉS DE LA DENTINA, SEA POR TRANSMISIÓN DIRECTA, - POR LA PROLONGACIÓN ODONTOBLÁSTICA O POR MOVIMIENTO DE LÍQUIDOS, PERO ESTO TODAVÍA ESTÁ EN TEORÍA.

COMO LA MAYOR PARTE DE LAS PERSONAS SABE, LOS DIENTES PUEDEN SER MUY SENSIBLES A ESTÍMULOS SOBRE UNA SUPERFICIE-DE DENTINA, LA CAPACIDAD DE CITOPASMÁTICAS DE LOS ODONTOBLASTOS EN LA DENTINA; ESTA SENSIBILIDAD DE LA DENTINA SUELE DISMINUIR CON LA EDAD Y ESTO SE DEBE A LA CALCIFICACIÓN DENTRO DE LOS TÚBULOS DENTARIOS.

EN EL CITOPLASMA DE LOS ODONTOBLASTOS SE SINTETIZAN -
MACROMOLECULAS DE COLAGENA Y SE LIBERAN PARA FORMAR LAS FI
BRAS COLÁGENAS EN PREDENTINA Y SE CONSERVAN CUANDO ÉSTOS -
ÚLTIMOS SE TRANSFORMAN EN MATRIZ DE DENTINA.

APARTE DE LA COLÁGENA QUE CONSTITUYE CASI EL 90% DE -
LA MATRIZ DE LA DENTINA, 10% ESTÁ COMPUESTO DE FOSFOPROTEÍ
NAS CON PEQUEÑAS CANTIDADES DE GLUCOPROTEINA A MENOS DE --
1%.

LA FOSFOPROTEÍNA TAMBIÉN ES SINTETIZADA POR LA CÉLULA
Y LIBERADA POR LA PREDENTINA, PERO A DIFERENCIA DE LA COLÁ
GENA, NO SE QUEDA AHÍ, SINO QUE SE DIFUNDE AL LADO DE LA -
DENTINA CORRESPONDIENTE A LA UNIÓN DE LA PREDENTINA. SE-
HA DEMOSTRADO QUE LA FOSFOPROTEÍNA CONSTITUYE EL MATERIAL-
GRANULOSO QUE EXISTE EN LA SUPERFICIE DE LAS FIBRILLAS DE-
COLÁGENA EN LA UNIÓN DENTINA-PREDENTINA.

SE ADMITE QUE LA PRECIPITACIÓN DE FOSFATO DE CALCIO -
DE LA DENTINA NO TIENE LUGAR DENTRO DE LA CÉLULA, SINO IN-
MEDIATAMENTE MÁS ALLÁ DE LA UNIÓN DE PREDENTINA.

ESMALTE:

LOS AMELOBLASTOS SON LAS CÉLULAS FORMADORES DEL ESMAL
TE; UNA VEZ QUE LOS ODONTOBLASTOS HAN PRODUCIDO LA PRIMERA

CAPA DELGADA DE DENTINA. ESTÁ COMPUESTO POR UN 92% DE MATERIALES MINERALES Y EL 8% RESTANTE ESTÁ FORMADO POR MATERIALES ORGÁNICOS Y AGUA, Y SIGUE SIENDO UNA SUSTANCIA PERMEABLE, SE HA DEMOSTRADO QUE EL I Ca Y EL AGUA Y VARIOS -- PIGMENTOS PENETRAN A TRAVÉS DE EL, EL ESMALTE ESTÁ COMPUESTO DE PRISMAS QUE SE CONTINÚAN DESDE LA SUPERFICIE HASTA LA UNIÓN AMELODENTINARIA. LOS PRISMAS TIENEN CUELLO Y CABEZA, LAS CABEZAS ESTÁN SITUADAS ENTRE LOS CUELLOS, EL GRUESO DEL ESMALTE ES DE 2 a 2.5mm.

EL ESMALTE CUBRE LA DENTINA ENCIMA DE LA CORONA ANATOMICA DEL DIENTE. FORMA PRIMERO UNA MATRIZ POCO CALCIFICADA QUE MÁS TARDE SE CALCIFICA CASI POR COMPLETO, EL MATERIAL DE LA MATRIZ MINERALIZADA ESTÁ EN FORMA DE BASTONCILLOS DE ESMALTE, CONSERVAN LA FORMA DE LA CÉLULA, AMBOS SON PRISMÁTICOS; LOS EXTREMOS ALARGADOS DE LOS AMELOBLASTOS SE LES LLAMA PROLONGACIONES DE THOMES.

LOS AMELOBLASTOS SON CÉLULAS CILÍNDRICAS LARGAS, HAY UN APARATO DE GOLGI ALARGADO, A LO LARGO DEL EJE CENTRAL DE LA CÉLULA EN LA REGIÓN SUPRANUCLEAR, LAS PROLONGACIONES DE THOMES PUEDEN OBSERVARSE EMBEBIDAS EN ESMALTE DE NUEVA FORMACIÓN DURANTE LA ETAPA DE SECRECIÓN DE MATRIZ DEL ESMALTE, PUEDEN OBSERVARSE GRAN NÚMERO DE GRÁNULOS DENSOS RODADOS DE MEMBRANA DENTRO DE LAS TERMINACIONES DE THOMES --

ASOCIADOS CASI SIEMPRE CON ELEMENTOS DEL RETÍCULO ENDOPLASMÁTICO LISO Y MICROTÚBULOS.

EXISTEN TAMBIÉN MICROFILAMENTOS. SE CREE QUE LOS GRANULOS DENSOS EMIGRAN DESDE LA REGIÓN DE GOLGI A LAS PROLONGACIONES DE TOMES, DONDE DESEMPEÑAN UN PAPEL IMPORTANTE DURANTE LA SECRECIÓN DE MATRIZ DEL ESMALTE.

ESTÁ CONSTITUIDO POR UNA MATRIS ORGÁNICA QUE POSEE -- PROTEÍNAS Y CARBOHIDRATOS CON FOSFATO DE CALCIO EN FORMA -- DE APATITA, CADA CÉLULA PRODUCE UN BASTONCILLO DE ESMALTE; ESTA ES LA UNIDAD ESTRUCTURAL DEL ESMALTE; LA MATRIZ DEL BASTONCILLO ESTÁ FORMADA POR PEQUEÑOS TÚBULOS CON DIÁMETRO OVAL ASOCIADOS UNOS CON OTROS, SE CREE QUE CONTIENE UN COMPONENTE GLUCOPROTEÍNICICO.

COMO SE HA MENCIONADO, LOS GRANULOS EMIGRAN RÁPIDAMENTE MIENTRAS SE VAN TRANSFORMANDO EN GRANULOS SECRETORES MADUROS QUE LLEGAN A LA PROLONGACIÓN DE TOMES, DONDE SU CONTENIDO SE LIBERA HACIA EL ESPACIO EXTRACELULAR PARA TRANSFORMARSE EN LA MATRIZ DEL ESMALTE. LA CALCIFICACIÓN SE LLEVA A CABO DENTRO DE LOS TÚBULOS DE LA MATRIZ DEL ESMALTE, AL PRINCIPIO ES DISCRETA A MEDIDA QUE LOS BASTONCILLOS SE ALARGAN YA QUE TODA LA MATRIZ SE HACE MÁS GRUESA, CONTIENE LA CALCIFICACIÓN. EN CONSECUENCIA MIENTRAS MÁS RETI-

ADA SE ENCUENTRE LA PROLONGACIÓN DE TOMES DE LA MATRIZ, --
MÁS CALCIFICADA ESTÁ; Y EL CONTENIDO MINERAL AUMENTA EN LA-
UNIÓN DENTINA-ESMALTE, AQUI SE CREE QUE HAY PÉRDIDA DE AGUA
Y DISMINUCIÓN DE CONSTITUYENTES ORGÁNICOS. EL 93% DEL CON-
TENIDO MINERAL ES SUFICIENTE Y YA NO TIENE LUGAR MÁS CALCI-
FICACIÓN; EL ESMALTE ESTÁ MADURO.

EL ESMALTE COMPLETAMENTE FORMADO ES HASTA CIERTO PUNTO
INERTE; NO HAY CÉLULAS ASOCIADAS CON ÉL, PORQUE LOS AMELO--
BLASTOS DEGENERAN DESPUÉS QUE HAN PRODUCIDO TODO EL ESMALTE
Y EL DIENTE HA HECHO ERUPCIÓN. POR LO TANTO EL ESMALTE ES
INCAPAZ POR COMPLETO DE REPARACIÓN, SI SUFRE LESIÓN POR ---
FRACTURA, ENROJECIMIENTO U OTRO MOTIVO. SIN EMBARGO, EXIS-
TE CIERTO INTERCAMBIO DE IONES METÁLICOS CON LA SALIVA Y SE
PUEDE PRODUCIR PEQUEÑAS ZONAS DE RECALCIFICACIÓN, EL INTER-
CAMBIO PREDOMINA EN LA SUPERFICIE.

CEMENTO:

ALGUNAS CÉLULAS DEL MESÉNQUIMA DEL SURCO DENTAL SE EN-
CUENTRAN EN ESTRECHA PROXIMIDAD CON LOS LADOS DE LA RAÍZ --
QUE SE ESTÁ DESARROLLANDO, SE DIFERENCIAN Y SE TRANSFORMAN-
EN ELEMENTOS PARECIDOS A LOS OSTEÓBLASTOS, AQUI GUARDAN RE-
LACIÓN CON EL DEPÓSITO DE OTRO TEJIDO CONECTIVO VASCULAR --

CÁLCIFICADO ESPECIAL DENOMINADO CEMENTO. EL PAPEL DEL CEMENTO ESTRIBA EN DILUIR EN SU SUBSTANCIA LOS EXTREMOS DE -- LAS FIBRAS DEL LIGAMENTO PERIODÓNTICO Y EN ESTA FORMA UNIRLOS AL DIENTE.

EL CEMENTO EN EL TERCIO SUPERIOR A LA MITAD DE LA LONGITUD ES ACELULAR, EL RESTO SI TIENE CÉLULAS EN SU MATRIZ. ÉSTAS CÉLULAS RECIBEN EL NOMBRE DE CEMENTOCITOS Y COMUNICAN SU FUENTE DE NUTRICIÓN POR CANALÍCULOS Y SOLO PUEDE AUMENTAR EN CANTIDAD POR ADICIÓN, LAS FIBRAS COLÁGENAS DE LA MEMBRANA PERIODÓNTICA DEBEN UNIRSE A LA RAÍZ.

ÓRGANO PULPAR:

TIENE FUNCIONES FORMATIVAS, NUTRITIVAS, SENSORIALES Y DEFENSIVAS, ESTÁ FORMADO DE TEJIDO CONECTIVO QUE PROVIENE DEL MESÉNQUIMA Y ES RODEADO Y PROTEGIDO POR LA DENTINA. ESTÁ FORMADO POR TEJIDO CONECTIVO LAXO ESPECIALIZADO, PUES NO CONTIENE FIBRAS ELÁSTICAS; CONTIENE FIBROBLASTOS ENCARGADOS DE LA FORMACIÓN DE FIBRAS COLÁGENAS.

SE TRATA DE UN TEJIDO BLANDO QUE CONSERVA TODA LA VIDA SU ASPECTO MESENQUIMATOSO, LA MAYOR PARTE DE SUS CÉLULAS -- TIENEN FORMA ESTRELLADA UNIDAS ENTRE SÍ POR PROLONGACIONES-CITOPLASMÁTICAS; SE HALLA MUY VASCULARIZADO, LOS VASOS PRINCIPALES ENTRAN Y SALEN POR LOS AGUJEROS APICALES, TIENEN PA

REDES MUY DELGADAS, ESTO HACE QUE EL TEJIDO SEA MUY SENSIBLE A CAMBIOS DE PRESIÓN, PORQUE LAS PAREDES DE LA CÁMARA PULPAR NO PUEDEN DILATARSE; UN EDEMA INFLAMATORIO BASTANTE LIGERO, CON FACILIDAD PUEDE CAUSAR COMPRESIÓN DE LOS VASOS SANGUÍNEOS Y POR LO TANTO NECROSIS PULPAR. LA PULPA POSEE MUCHAS TERMINACIONES NERVIOSAS QUE SE ENCUENTRAN EN ESTRECHA RELACIÓN CON LA CAPA DE ODONTOBLASTOS ENTRE LA PULPA Y LA DENTINA.

LOS DEPÓSITOS DE LA DENTINA REDUCEN GRADUALMENTE EL VOLUMEN DE LA CÁMARA PULPAR Y SUS CANALES DURANTE TODA LA VIDA PUEDE CAMBIAR EN EL SENTIDO DE HACERSE MÁS FIBROSA Y MENOS CELULAR.

CAPÍTULO II

ANATOMÍA DENTAL

SE DARÁ PRINCIPIO AL ESTUDIO DE LA MORFOLOGÍA DE CADA UNA DE LAS PIEZAS DENTALES QUE COMPOENEN EL APARATO EN EL - ADULTO.

SON UNIDADES PARES COLOCADAS SIMETRICAMENTE A LOS LADOS DE LA LÍNEA MEDIA, ÉSTOS RECIBEN EL NOMBRE DE ACUERDO - A LA POSICIÓN QUE GUARDAN EN EL ARCO DENTARIO.

INCISIVO CENTRAL SUPERIOR.

ES EL ELEMENTO PAR SITUADO A CADA LADO DE LA LÍNEA ME - DIA DERECHO E IZQUIERDO, SUS CARAS MESIALES SE ENCUENTRAN - HACIENDO CONTACTO, TIENE UNA FUNCIÓN ESTÉTICA Y FONÉTICA - DE UN 90% Y MASTICATORIA EN UN 10%

CORONA.

ESTA PUEDE SER ESTUDIADA COMO UN POLIEDRO SEMEJANTE A - UNA CUÑA, CON CUATRO CARAS O PLANOS AXIALES, UN BORDE INCI

SAL Y EL PLANO CERVICAL IMAGINARIO QUE UNE LA CORONA CON LA RAÍZ. LAS CARAS AXIALES SON PARALELAS AL EJE LONGITUDINAL DISTAL, SON CUATRO: ANTERIOR O LABIAL (VESTIBULAR), - POSTERIOR O LINGUAL (PALATINA), Y LAS DOS RESTANTES MESIAL Y DISTAL (PROXIMALES).

LA CORONA ESTÁ FORMADA POR CUATRO LÓBULOS DE CRECIMIENTO, TRES LABIALES Y UNO LINGUAL, DE LOS TRES LÓBULOS LABIALES, EL CENTRAL ES MÁS LARGO, LE SIGUE EN TAMAÑO EL MESIAL Y EL DISTAL ES EL MÁS PEQUEÑO.

CARA LABIAL:

ES DE FORMA CUADRANGULAR O TRAPEZOIDAL CON BASE MAYOR EN INCISAL Y DE SUPERFICIE LIGERAMENTE CONVEXA. TANTO -- LONGITUDINAL COMO TRANSVERSALMENTE ASENTÁNDOSE ÉSTA EN EL TERCIO CERVICAL. EXISTEN UNAS LÍNEAS PARALELAS A LA LÍNEA CERVICAL, LAS CUALES CONSTITUYEN LOS PAREQUIMATOS O LÍNEAS DE IMBRECACIÓN, SU NÚMERO VARÍA DE 3 a 4 (MACROSCÓPICAMENTE) Y SU PRESENCIA ROMPE LA MONOTONÍA EN EL COLOR DEL DIENTE HACIENDO EL COLOR MENOS BRILLANTE. EN LOS TERCIOS MEDIO E INCISAL POR LO REGULAR LA SUPERFICIE ES APLANADA EN AMBOS SENTIDOS. EN ESTA PARTE SE ENCUENTRAN DOS SURCOS QUE CORREN DE MANERA PARALELA AL EJE LONGITUDINAL DEL DIENTE, SON LAS LINEAS DE UNION DE LOS LÓBULOS DE CRECI---

MIENTO QUE SE EXTIENDEN DESDE EL TERCIO MEDIO HASTA ALCANZAR EL BORDE INCISAL, DONDE SE MARCAN NOTORIAMENTE AYUDANDO A SEÑALAR MÁS LOS MAMELONES DEL BORDE INCISAL EN LOS -- DIENTES NUEVOS.

CARA LINGUAL:

MÁS PEQUEÑA QUE LA CARA LABIAL, SE DIFERENCIA DE ESTA POR TENER UNA EXTENSIÓN SUPERFICIAL DE FORMA TRAPEZOIDAL O TRIANGULAR Y EN CUYO CENTRO SE ENCUENTRA UNA CAVIDAD IRREGULARMENTE CÓNCAVA CONOCIDA COMO FOSA CENTRAL O LINGUAL, - LA CUAL ESTÁ SITUADA EN LOS TERCIOS MEDIO E INCISAL, Y SU FONDO CORRESPONDIENTE A LA PORCIÓN LINGUAL DEL LÓBULO CENTRAL, LA FOSA ESTÁ LIMITADA EN LA REGIÓN CERVICAL POR EL - TALÓN DEL DIENTE O CÍNGULO FORMADO POR EL CUARTO LÓBULO DE CRECIMIENTO.

EL CÍNGULO ES UN TUBÉRCULO DE FORMA SEMEJANTE A UN -- CASQUETE ESFÉRICO, EN MUCHOS CASOS SE BIFURCA O SE DIVIDE EN PEQUEÑOS LOBULILLOS EN NÚMERO HASTA DE TRES.

ALGUNAS VECES PRESENTA UN PROFUNDO AGUJERO EN LA CON FLUENCIA DE LAS DOS COLUMNAS QUE FORMAN LAS CRESTAS MARGINALES, QUE AL CONFUNDIRSE CON DICHO CÍNGULO PROVOCAN LA -- FALLA EN EL ESMALTE. LAS CRESTAS MARGINALES CORREN DESDE

LOS ÁNGULOS PUNTA LINGUOMESIOINCISAL Y LINGUODISTOINCISAL--
POR LOS MÁRGENES DE LA CARA LINGUAL Y CONVERGEN EN LA RE--
GIÓN CERVICAL, DONDE SE UNEN CON EL CÍNGULO, CONFUNDIEN--
DOSE CON ÉL.

AL SOLDARSE LAS CRESTAS MARGINALES CON EL CÍNGULO, RO
DEAN LA FOSA CENTRAL, DÁNDOLE APARIENCIA DE CAZUELA O RECI
PIENTE CON BORDES REDONDEADOS. EN OCASIONES EN EL FONDO--
DE ESTA FOSA CENTRAL SE ENCUENTRA UNA ELEVACIÓN O PROMINEN
CIA LLAMADA EMINENCIA LINGUAL, QUE TOMA DIFERENTES FORMAS--
Y QUE AL CONFUNDIRSE CON LA ELEVACIÓN DEL CÍNGULO DE CARAC
TERÍSTICAS FISONÓMICAS DIVERSAS A LOS DIENTES, COMO PECU--
LIARIDAD PERSONAL.

EN LA PORCIÓN DEL BORDE CORTANTE, LA FOSA SE AMPLÍA -
MESIODISTALMENTE PERDIENDOSE EN LA CONCAVIDAD LINGUAL DEL--
TERCIO INCISAL.

CARA MESIAL:

ES DE FORMA TRIANGULAR, CON BASE CERVICAL Y VÉRTICE -
EN INCISAL. CONVEXA DE LINGUAL A LABIAL, LIGERAMENTE PLA
NA DE INCISAL A CERVICAL, DE MAYOR SUPERFICIE LABIOLINGUAL
EN EL TERCIO CERVICAL Y TIENE UNA ESCOTADURA A EXPENSAS --

DEL LADO CERVICAL, DONDE TERMINA EL ESMALTE; BAJA HACIA INCISAL EN FORMA CASI TRIANGULAR, LA CURVA QUE FORMA ÉSTA ES COTADURA MIDE MÁS DE 2 cms. DE FLECHA.

DE LA MITAD DEL TERCIO MEDIO AL BORDE INCISAL, LA SUPERFICIE SE ANGOSTA CONVIRTIÉNDOSE CASI EN UN BORDE. EN ALGUNOS CASOS EN LA REGIÓN DEL TERCIO MEDIO HACE UNA GIBA, QUE PROVOCA UNA CONVEXIDAD O EMINENCIA, LA QUE PUDE SER EL ÁREA DE CONTACTO.

EN INDIVIDUOS DE EDAD MADURA, LAS ÁREAS DE CONTACTO - SUFREN DESGASTE Y SE CONVIERTEN EN GRANDES SUPERFICIES QUE PUEDEN ABARCAR TODA LA CARA PROXIMAL. ESTO ES MOTIVO DE QUE SE REDUSCA LA DIMENSIÓN MESIODISTAL DEL DIENTE.

CARA DISTAL:

A DIFERENCIA DE LA MESIAL, LA CARA DISTAL ES MÁS PE-- QUEÑA Y MUY CONVEXA, TANTO EN SENTIDO LONGITUDINAL COMO LA BIO-LINGUAL, LO QUE ES NOTABLE EN LOS TERCIOS MEDIO INCISAL, YA QUE EN EL TERCIO CERVICAL PUEDE CONSIDERARSE LIGERAMENTE CÓNCAVO. LA PROYECCIÓN DE SU FIGURA, ES TRIANGULAR, AL IGUAL QUE LA SUPERFICIE MESIAL, LA BASE DEL TRIÁNGULO ES CERVICAL Y EL VÉRTICE INCISAL.

BORDE INCISAL:

EN LA PIEZA DENTARIA EL BORDE INCISAL ES MUY PEQUEÑO, SE CONSIDERA QUE LA SUPERFICIE MIDE UN MILÍMETRO DE AMPLITUD Y SE EXTIENDE A TODO LO ANCHO DEL DIENTE.

EN LOS DIENTES RECIÉN SALIDOS VISTO EL BORDE DESDE -- UNA PROYECCIÓN INCISAL, SOLO PRESENTA LAS TRES CIMAS DE -- LOS MAMELONES SEMEJANTES A UNA SIERRA, CONFIGURACIÓN QUE -- PUEDE CONSIDERARSE ÚTIL PARA TOMPER LA FIBROMUCOSA CUANDO-- HACE EL MOVIMIENTO DE ERUPCIÓN, FACILITÁNDOLO.

ESTOS MAMELONES SE PIERDEN PRONTO POR EL DESGASTE, EN TONCES VA CONFORMANDOSE UN BORDE ÚNICO REDONDEADO Y CON--- VEXO, HASTA CONVERTIRSE EN SUPERFICIE PLANA DE DESGASTE, - EL CUAL PUEDE NO TENER LÍMITE.

CUELLO:

EL CUELLO SEÑALA EL FIN DEL TEJIDO DEL ESMALTE QUE CU BRE LA CORONA ANATÓMICA.

CÁMARA PULPAR:

LA CÁMARA PULPAR O CAVIDAD PULPAR ESTÁ TOTALMENTE OCUPADA POR LA PULPA Y TIENE LA FORMA EXTERNA DEL DIENTE.

EN EL MOMENTO DE LA ERUPCIÓN, LA PULPA ES GRANDE, PERO REDUCE SU TAMAÑO CON LA EDAD, AL IR CALCIFICÁNDOSE, PRODUCIENDO NORMALMENTE DENTINA SECUNDARIA.

LA PORCIÓN CORONARIA TIENE PAREDES CÓNCAVAS , A LAS QUE SE DENOMINA: LABIAL, LINGUAL, MESIAL Y DISTAL. AL OBSERVARSE LA PULPA CON ATENCIÓN, SE OBSERVAN TRES PROLONGACIONES QUE SON: MESIAL, DISTAL Y CENTRAL.

INCISIVO LATERAL SUPERIOR:

EL INCISIVO LATERAL SUPERIOR ES EL SEGUNDO DIENTE PARTIENDO DE LA LÍNEA MEDIA, ESTÁ COLOCADO DISTALMENTE DEL CENTRAL, AL QUE ES MUY SEMEJANTE EN LA FORMA. LA DIFERENCIA PRINCIPAL ESTÁ EN QUE LAS DIMENSIONES DEL LATERAL SON MÁS REDUCIDAS.

ESTE DIENTE ES CASI DE LA MISMA LONGITUD QUE EL CENTRAL, PERO TIENE UNA FIGURA MÁS ALARGADA, LA CORONA ES MÁS CORTA QUE LA DEL CENTRAL, PERO SU RAÍZ ES UN POCO MÁS LARGA.

CORONA:

LA FORMA DE LA CORONA Y LA POSICIÓN DE LOS LÓBULOS DE

CRECIMIENTO SON IGUALES O MUY SEMEJANTES A LAS DEL CENTRAL LA DIFERENCIA SE DEBE A LA REDUCCIÓN DE DIMENSIONES.

SE LE ESTUDIAN CUATRO CARAS AXIALES (MESIAL, DISTAL, LABIAL O VESTIBULAR, LINGUAL O PALATINA, UN BORDE Y PLANO-CERVICAL).

CARA LABIAL:

TIENE FORMA TRAPEZOIDAL, CON TENDENCIA A HACERSE ---- TRIANGULAR; EXISTE CONVEXIDAD EN LA SUPERFICIE, ES MÁS NOTORIO EN EL DIÁMETRO MESIODISTAL.

DE LAS LÍNEAS DE UNIÓN DE LOS LÓBULOS DE CRECIMIENTO SOLO ES NOTABLE LA QUE ESTÁ ENTRE EL LÓBULO CENTRAL Y EL MESIAL.

DE LOS TRES LÓBULOS LABIALES, EL CENTRAL ES EL MÁS -- PROMINENTE EN ANCHURA Y LONGITUD; LOS LÓBULOS MESIAL Y DISTAL SON APARENTEMENTE IGUALES; EL MESIAL ES UN POCO MAYOR.

LA SUPERFICIE LABIAL SE ANGOSTA A MEDIDA QUE SE ACERCA AL TERCIO CERVICAL, PROVOCANDO UNA FUERTE CONVEXIDAD EN ESTA PARTE, YA QUE EL DIENTE ES MÁS ESTRECHO MESIODISTALMENTE.

LOS PERIQUIMATOS SON MENOS MARCADOS EN ESTE DIENTE. -
LOS TERCIOS MEDIO INCISAL DE LA CARA LABIAL PRESENTAN UNA-
SUPERFICIE LIGERAMENTE CONVEXA, TANTO EN SENTIDO LONGITUDI
NAL COMO EN SENTIDO MESIODISTAL.

CARA LINGUAL:

LA CARA LINGUAL ES MÁS PEQUEÑA QUE LA CARA LABIAL; SU
PROYECCIÓN ES DE FORMA TRAPEZOIDAL, PERO A VECES PARECE --
TRIANGULAR, CON BASE INCISAL Y VÉRTICE EN EL CÍNGULO, LA -
FOSA CENTRAL ES MÁS REDUCIDA EN PROPORCIÓN ARMONIOSA AL TA
MAÑO DEL DIENTE.

EN EL SURCO QUE FORMA LA LÍNEA DE CRECIMIENTO ENTRE -
EL CUARTO CÍNGULO Y LOS OTROS LÓBULOS LABIALES, SE ENCUEN-
TRA FRECUENTEMENTE UN AGUJERO DEBIDO A FALLA DEL ESMALTE,-
SE LE LLAMA AGUJERO CIEGO, SUELE SER MOTIVO DE CARIES.

LOS LÓBULOS MESIAL Y DISTAL SE DISTORSIONAN DANDO ---
IDEA DE UNA LÁMINA DE CARTÓN ENROLLADA SOBRE SÍ MISMA EN -
LOS EXTREMOS. LAS CRESTAS MARGINALES ENGROSAN EN TAL FOR
MA QUE LLEGAN A TOCARSE ENTRE SÍ CERRANDO EL ESPACIO DE LA
FOSA CENTRAL.

CARA MESIAL:

SU FORMA ES TRIANGULAR CON BASE CERVICAL Y VÉRTICE EN INCISAL, CONVEXA DE LABIAL A LINGUAL, LIGERAMENTE PLANA DE INCISAL A CERVICAL, DE MAYOR SUPERFICIE LABIOLINGUAL EN EL TERCIO CERVICAL.

CARA DISTAL:

DE FORMA PARECIDA AL INCISIVO CENTRAL, AL QUE SE PARECE, AUNQUE ES DE MENOR TAMAÑO. LOS MAMELONES SON DE --- IGUAL POSICIÓN, PERO MÁS PEQUEÑOS; CON FRECUENCIA SE NOTAMÁS DESTACADO EL MESIAL, EN TANTO QUE EL LÓBULO CENTRAL Y-DISTAL SE ADVIERTE DICHA UNIÓN.

CUELLO:

EL CUELLO LO CONSTITUYE EL CONTORNO CERVICAL, PUEDE - LIMITAR O LOCALIZAR LA SEXTA CARA DEL CUBO O SEA EL PLANO-VIRTUAL QUE UNE LA CORONA Y LA RAÍZ. COMO TODAS LAS DI-- MENSIONES SON MÁS CORTAS QUE EN EL INCISIVO CENTRAL, TAM-- BIÉN EL CUELLO ES MÁS ESTRECHO, SOBRE TODO EN SENTIDO ME-- SIODISTAL.

RAÍZ:

LA RAÍZ ES RECTA, CON EL ÁPICE LIGERAMENTE INCLINADO-

HACIA DISTAL. LA LONGITUD ES LA MISMA DEL INCISIVO CENTRAL; SE LE ESTUDIAN TAMBIÉN CUATRO SUPERFICIES O CARAS:-- LABIAL, LINGUAL, MESIAL Y DISTAL.

CÁMARA PULPAR:

TIENE LA MISMA FORMA QUE EL CONTORNO EXTERIOR DEL DIENTE. SU REDUCCIÓN EN LA PORCIÓN APICAL HACE PATENTE CIERTA CURVATURA EN EL CONDUCTO NORMALMENTE HACIA DISTAL.

INCISIVOS INFERIORES:

LOS DIENTES ANTERIORES MANDIBULARES TIENEN SEMEJANTE-POSICIÓN Y NOMENCLATURA QUE LOS DIENTES MAXILARES; Y SE ESTUDIAN EN EL MISMO GRUPO.

SON COMO EN LA ARCADA SUPERIOR: DOS CENTRALES Y DOS LATERALES, CON LA DIFERENCIA QUE LOS CENTRALES INFERIORES, TIENEN MENOR DIÁMETRO MESIO DISTAL QUE LOS LATERALES, TODOS LOS DIENTES INFERIORES TIENEN UNA DISTORSIÓN CORONARIA HACIA LINGUAL.

LA LONGITUD DE LA CORONA ES CASI IGUAL A LAS SUPERFICIES Y COMO SON MÁS ANGOSTAS, SE VEN MÁS ESBELTAS.

INCISIVOS CNTRALES INFERIORES:

INCISIVOS CENTRALES INFERIORES:

ESTÁN COLOCADOS EN EL MAXILAR INFERIOR, A UNO Y OTRO LADO DE LA LÍNEA MEDIA, UNO DERECHO Y OTRO IZQUIERDO Y HACEN CONTACTO CON SUS CARAS MESIALES.

ESTÁ CONSIDERADO COMO EL DIENTE MÁS PEQUEÑO DE TODOS, HACE ERUPCIÓN A LOS 6-7 AÑOS Y LA RAÍZ TERMINA DE FORMARSE A LOS 9-10 AÑOS; ES CONSIDERADO EL DIENTE MÁS PEQUEÑO DE TODOS, LINEAL Y VOLUMETRICAMENTE, EL MAS SIMÉTRICO EN FORMA, SU PESO ES APROXIMADAMENTE LA MITAD DEL INCISIVO CENTRAL SUPERIOR. TIENE UNA LONGITUD DE 24.5 cms. (10.8 DE CORONA Y 16.2 DE RAÍZ).

CORONA:

ANGOSTA, ESBELTA Y ALARGADA, PUEDE CONSIDERARSE LA MAS SIMÉTRICA DE TODAS LAS CORONAS, ES TAMBIÉN CONSIDERADO COMO UN POLIEDRO DE CUÑA. LOS LÓBULOS DE CRECIMIENTO SON CUATRO, ESTÁN UNIDOS UNO CON OTRO DE TAL MANERA QUE LLEGAN A DESAPARECER LAS LÍNEAS DE CRECIMIENTO O SURCOS DE DEMARCACIÓN QUE TIENEN TAN VISIBLES LOS DIENTES SUPERIORES. POR LO CUAL EXISTE MENOS PELIGRO DE FISURAS O ROTURAS EN EL ES MALTE. LAS SUPERFICIES SON MAS REGULARES Y CONTINUADAS.

CARA LABIAL:

TIENE FORMA DE TRAPECIO CON BASE INCISAL; LA MÁS SIMÉTRICA DE LAS SUPERFICIES DENTALES. SU CONVEXIDAD MESIODISTAL ES BASTANTE NOTABLE EN EL TERCIO CERVICAL Y MUY LEVE EN INCISAL, DONDE PUEDE CONSIDERARSE DE APARIENCIA -- PLANA. LOS PERIQUIMATOS SON POCO FRECUENTES LO MISMO QUE LAS MENCIONADAS LÍNEAS DE UNIÓN O DESARROLLO ENTRE LOS LÓBULOS, DETALLE QUE CONSTITUYE OTRA DIFERENCIA MÁS CON LOS DIENTES CENTRALES SUPERIORES.

CARA LINGUAL:

LA CARA LABIAL ES MAS ANGOSTA QUE LA SUPERFICIE LABIAL DE FORMA TRIANGULAR, CON BASE CERVICAL Y VÉRTICE CERVICAL.

SUS CONTORNOS SON SUAVES, SUS VRESTAS MARGINALES Y -- LOS SURCOS O LÍNEAS DE DESARROLLO ESTÁN APENAS MARCADAS. ES NOTABLE EL ASPECTO DE FIRMEZA O FUERZA QUE PRESENTA ESTA SUPERFICIE. LA FUSIÓN DEL CUARTO LÓBULO CON LAS CRESTAS MARGINALES HACE QUE TODA LA SUPERFICIE SEA COMPACTA Y SIN RANURAS. LA FOSA CENTRAL ESTÁ TENUAMENTE MARCADA, EL CÍNGULO APENAS SOBRESALE DE ELLA Y ES DE MUY REDUCIDAS DIMENSIONES MESIODISTAL.

LA CONTINUIDAD DE ESTA CARA CON LAS PROXIMALES SE HACE DE MANERA ARMONIOSA, PORQUE LOS ÁNGULOS Y LÍNEAS SON POCO MARCADAS, SU LONGITUD ES MEDIO MILÍMETRO MENOS QUE LA CARA LABIAL. EN EL TERCIO CERVICAL ES DONDE CON MAYOR FRECUENCIA SE DEPOSITA TÁRTARO DENTAL.

CARA DISTAL:

COMPARANDO LA CARA DISTAL DE ESTE DIENTE CON LA DE OTROS DIENTES YA ESTUDIADOS DEMOSTRARÁ QUE SU CONVEXIDAD ES MENOR, PREDOMINA LA PORCIÓN PLANA, EN EL TERCIO INCISAL ESTÁ EL ÁREA DE CONTACTO, QUE TOCA LA CARA MESIAL DEL INCISIVO LATERAL INFERIOR Y ENTRE ESTOS FORMAN EL SURCO INTERDENTARIO.

BORDE INCISAL Y ÁREA DE TRABAJO:

EL BORDE INCISAL ES MUY PEQUEÑO EN UN DIENTE NUEVO; SOLO PRESENTA LOS MAMELONES SEMEJANTES A LOS YA DESCRITOS EN LOS INCISIVOS SUPERIORES Y QUE NORMALMENTE SE DESGASTAN CON EL USO AL HACER CONTACTO DE OCLUSIÓN CON EL ANTAGONISTA, EN ESTE CASO EL CENTRAL SUPERIOR.

EL DESGASTE DEL BORDE SE HACE A EXPENSAS DE LA CARA LABIAL, DONDE SE VERIFICA LA OCLUSIÓN.

GUELLO:

EL CUELLO ES ONDULADO Y DE MENOR DIÁMETRO MESIODISTAL QUE LABIOLINGUAL Y ES EL PLANO VIRTUAL QUE PASA POR EL CONTORNO CERVICAL DE LA SEXTA CARA DEL CUBO, AL QUE SE HA COMPARADO CON LA CORONA.

RAÍZ:

ES ÚNICA, RECTA Y DE FORMA PIRAMIDAL, SU CALCIFICACIÓN TERMINA A LOS 10 AÑOS O UN POCO DESPUÉS.

CÁMARA PULPAR:

CAVIDAD QUE TIENE LA FORMA EXTERIOR DEL DIENTE, EN LA PORCIÓN CORONARIA DEL DIENTE ESTÁ APLASTADA LABIOLINGUALMENTE, SIENDO ANCHA EN MESIODISTAL, NO TIENE PISO NI TECHO PUEDE LLEGAR A BIFURCARSE.

INCISIVO LATERAL INFERIOR:

ES EL SEGUNDO DIENTE DE LA ARCADA MANDIBULAR A PARTIR DE LA LÍNEA MEDIA. SU CARA MESIAL HACE CONTACTO CON LA CARA DISTAL DEL INCISIVO CENTRAL INFERIOR Y CON LA CARA MESIAL DEL CANINO.

ES MUY SEMEJANTE EN LA FORMA AL CENTRAL, POR LO TANTO SE DARÁN SOLO PEQUEÑAS DIFERENCIAS Y UNA DE ELLAS ES EL TAMAÑO.

LA MAYOR DIFERENCIA SE ENCUENTRA EN EL BORDE INCISAL, EL EJE LONGITUDINAL ES MENOS INCLINADO EN RELACIÓN CON EL PLANO FACIAL QUE EL CENTRAL.

LOS LÓBULOS DE CRECIMIENTO ESTÁN COLOCADOS EN LA POSICIÓN CONOCIDA, EL DISTAL ESTÁ MÁS DESARROLLADO, LA PARTE-DISTAL DE LA CORONA TIENE UNA PEQUEÑA GIROVERSIÓN HACIA -- LINGUAL.

CARA LABIAL:

ES TRAPEZOIDAL COMO LA DEL INCISIVO CENTRAL INFERIOR, SU ÁNGULO DISTAL DEL BORDE INCISAL ES UN POCO MÁS AMPLIO.

CARA LINGUAL:

EN EL MISMO CASO QUE EL INCISIVO CENTRAL, ES DE MAYOR-TAMAÑO QUE ESTE, ASÍ MISMO SE ENCUENTRAN LAS CARAS MESIAL-Y DISTAL. UNA DIFERENCIA CON EL CENTRAL PUEDE SER QUE LA CARA DISTAL TIENE UNA PEQUEÑA PROMINENCIA.

BORDE INCISAL:

EL INCISIVO CENTRAL ES DE 0.5 mm. MAYOR QUE EL CEN--TRAL Y LA PEQUEÑA CÚSPIDE QUE SE FORMA A LA MITAD DE ESTE--BORDE INCISAL HACIA LINGUAL HACE MAYOR LA DIFERENCIA ENTRE AMBOS DIENTES.

RAÍZ:

TIENE 2mm. MÁS DE LONGITUD Y DE MAYOR INCLINACIÓN DEL TERCIO APICAL HACIA DISTAL Y EXISTEN RAROS CASOS DE BIFURCACIÓN.

CÁMARA PULPAR:

TIENE LA MISMA FORMA EXTERIOR DEL DIENTE Y SU VOLUMEN ES MAYOR QUE EN EL CENTRAL.

CANINOS:

GRUPO DE CANINOS:

LO FORMAN CUATRO DIENTES, DOS SUPERIORES Y DOS INFERIORES, DERECHO E IZQUIERDO EN CADA ARCADA.

ES EL TERCER DIENTE A PARTIR DE LA LÍNEA MEDIA, ESTE COINCIDE CON LA ESQUINA O ÁNGULO QUE FORMA EL PLANO LABIAL CON EL PLANO LATERAL DEL VESTÍBULO Y CON LA COMISURA DE -- LOS LABIOS.

SE LE LLAMA ASÍ POR LA SEMEJANZA EN POSICIÓN Y FORMA A LOS DIENTES CUSPÍDEOS QUE SIRVEN A LOS ANIMALES CARNÍVOROS PARA ASIR LA PRESA Y DESGARRAR SUS ALIMENTOS. CORRESPONDE AL SEGUNDO GRUPO DE DIENTES ANTERIORES.

CANINO SUPERIOR.

CORONA:

SU BORDE INCISAL NO ES RECTO COMO LOS INCISIVOS, MESIO DISTALMENTE SU CÚSPIDE SE DIVIDE EN DOS VERTIENTES O BRAZOS DEL BORDE INCISAL.

LOS LÓBULOS DE CRECIMIENTO ESTÁN COLOCADOS EN EL MISMO ORDEN DESCRITO EN LOS INCISIVOS, PERO EN EL CANINO EL LÓBULO CENTRAL ESTÁ OSTENSIBLEMENTE DESARROLLADO TANTO HACIA LA PARTE CERVICAL COMO A LA INCISAL. LOS LÓBULOS MESIAL Y DISTAL SON PEQUEÑOS Y CONFORMAN LA CORONA DÁNDOLE UN ASPECTO CONOIDE O PIRAMIDAL. SE LE ESTUDIAN LAS CUATRO CARAS - AXIALES, ADEMÁS SU BORDE INCISAL Y PLANO CERVICAL.

CARA LABIAL:

SEMEJA UNA FIGURA PENTAGONAL IRREGULAR LIGERAMENTE --- ALARGADA, ORIENTADA AL EJE LONGITUDINAL DEL DIENTE, FUERTEMENTE CONVEXA DE MESIAL A DISTAL. ESTO SUCEDE CUANDO DESDE EL VÉRTICE O CIMA DE LA CÚSPIDE EMPIEZA UNA EMINENCIA -- ALARGADA QUE SE DIRIGE HACIA CERVICAL Y FORMA CASI UN CABALLETE O ARISTA, NO SIEMPRE BIEN DEFINIDA, PERO SE ADVIERTEN DOS VERTIENTES.

CARA LINGUAL:

ESTA CARA AL SER COMPARADA CON LOS INCISIVOS NO PRESENTA LA FOSA LINGUAL, PORQUE EL LÓBULO CENTRAL DE CRECIMIENTO ES MÁS PROMINENTE Y LLENA TODA SU CANCAVIDAD, CONVIRTIENDOLA EN EMINENCIA, QUE AL UNIRSE CON EL CÍNGULO SEÑALA EL SURCO TRANSVERSAL E INCONSTANTE, QUE PUEDE TENER DIFERENTES FISONOMÍAS EN CADA CASO.

LAS CRESTAS MARGINALES SON MÁS CORTAS QUE EN EL INCISIVO CENTRAL, PERO MÁS GRUESAS Y PODEROSAS, SOBRE TODO LA DISTAL.

ES FÁCIL DISTINGUIR LOS SURCOS MESIAL Y DISTAL, YA QUE ES ANGOSTO EL MESIAL Y AMPLIO EL DISTAL.

EN LA PARTE DISTAL, EN OCASIONES SE VE EL PEQUEÑO LÓBULO INCONSTANTE YA CITADO, COLOCADO COMO CUÑA ENTRE LOS LÓBULOS CONTRAL Y DISTAL, TAMBIÉN ES DE FORMA PENTAGONAL.

CARA MESIAL:

ES UNA CARA PROXIMAL DE FORMA TRIANGULAR, MUY CORTA-- PERO MÁS AMPLIA QUE LA DEL CENTRAL. LA BASE DEL TRIÁNGULO ESTÁ EN EL CUELLO Y EL VÉRTICE MUY CERCA DEL ÁREA DE CONTACTO, HASTA DONDE LLEGA EL BRAZO MESIAL DEL BORDE INCISAL.

EL TERCIO ES AMPLIO LABIOLINGUALMENTE Y TIENE AL CENTRO UNA CONCAVIDAD QUE CONTRIBUYE A CONFORMAR EL LUGAR DONDE NORMALMENTE SE ALOJA LA PAPILA GINGIVAL, O SEA EL ESPACIO INTERDENTARIO ENTRE EL CANINO Y EL LATERAL.

CARA DISTAL:

ES DE FORMA TRIANGULAR. EL ÁREA DE CONTACTO SE ENCUENTRA EN LA PARTE MÁS PROMINENTE CERCA DE LA UNIÓN DE LOS LADOS LABIAL Y LINGUAL CON EL MAMELÓN INCISAL.

BORDE INCISAL:

LA PEQUEÑA PORCIÓN QUE CONSTITUYE ESTE BORDE ES UNA ANGOSTA FAJA DONDE ESTÁN LOS TRES MAMELONES TERMINALES DE LOS LÓBULOS DE CRECIMIENTO. ENTRE ELLOS SOBRESALE EL MAMELÓN CENTRAL, FORMANDO LA CIMA DE LA CÚSPIDE; SU ÁREA DE TRABAJO SE ENCUENTRA EN ESTE BORDE Y CARA LINGUAL. LOS DOS BRAZOS INCISALES MESIAL Y DISTAL, CONFORMAN EL BORDE INCISAL.

CUELLO:

LA LÍNEA CERVICAL QUE CIRCUNDA LA CORONA DEL CANINO SUPERIOR ES ONDULANTE, IGUAL QUE EN LOS OTROS DIENTES ANTERIORES; LA ESCOTADURA MESIAL ES MÁS PROFUNDA QUE LA DISTAL

RAÍZ:

ES RECTA Y ÚNICA, LA MÁS PODEROSA POR SU LONGITUD, -- GROSOR Y ANCHURA, SI SE COMPARA CON LOS OTROS DIENTES LLEGA A TENER 1.8 VECES EL TAMAÑO DE LA CORONA.

CÁMARA PULPAR:

LA CAVIDAD CORONARIA ES SOLO UN ENGROSAMIENTO DEL CONDUCTO RADICULAR; NO SE LE RECONOCE NI TECHO NI FONDO. EN LA REGIÓN QUE CORRESPONDE AL BORDE INCISAL ESTÁN LOS CUERNOS DE LA PULPA; TIENE FORMA ELÍPTICA EL CONDUCTO RADICULAR.

CANINO INFERIOR:

EN IGUAL FORMA QUE SE HIZO CON EL INCISIVO CENTRAL INFERIOR COMPARÁNDOLO AL SUPERIOR, PUEDE HACERSE CON EL CANINO.

EL CANINO INFERIOR ES EL MÁS GRANDE DE LA MANDÍBULA. EL TERCERO EN COLOCACIÓN A LA LÍNEA MEDIA. LA ORIENTACIÓN DE SU EJE LONGITUDINAL ESTÁ DIRIGIDA HACIA INCISAL, MESIAL Y UN POCO HACIA LINGUAL FORMANDO UN ÁNGULO DE 2 a 3° CON EL PLANO FRONTAL.

CORONA:

ES DE FORMA CONOIDE. EL PARECIDO QUE EXISTE CON LA-CORONA DEL CANINO SUPERIOR ES MUY GRANDE, PERO TIENE TAMBIÉN CIERTAS DIFERENCIAS QUE SE CITARÁN. LAS DOS CORONAS SON DEL MISMO LARGO, LA DEL INFERIOR ES MÁS ANGOSTA DE MESIAL A DISTAL Y SUS CONTORNOS SON MENOS MARCADOS LONGITUDINALMENTE.

COMO EN TODOS LOS DIENTES INFERIORES, EL EJE LONGITUDINAL DE LA CORONA SE DESVÍA UN POCO HACIA LINGUAL.

CARA LABIAL:

ES DE FORMA PENTAGONAL, PERO MÁS ALARGADA, CONVEXA Y LIGERAMENTE CARGADA HACIA MESIAL QUE LA DEL CANINO SUPERIOR, LO SOBRESALIENTE DE ESTA SUPERFICIE SON LOS PERIQUIMATOS QUE SE HALLAN EN EL TERCIO CERVICAL. TAMBIÉN ES MUY MARCADO EL SURCO LONGITUDINAL QUE DIVIDE EL LÓBULO CENTRAL DEL DISTAL; EL MESIAL NO ES MUY NOTABLE. LA TOTALIDAD DE LA SUPERFICIE ES HOMOGÉNEAMENTE CONVEXA, NO TIENE VERTIENTES TAN MARCADAS COMO EN EL SUPERIOR.

CARA LINGUAL:

ES CÓNCAVA COMO TODAS LAS CARAS LINGUALES DE LOS ANTERIOINFERIORES, ESTO LO DIFERENCIA DEL SUPERIOR, ESTA CARA -

TAMBIÉN ES MUY PEQUEÑA.

EL TERCIO INCISAL ESTÁ INCLINADO HACIA MESIAL, POR LO QUE LOS TERCIOS MEDIO Y CERVICAL ESTÁN RECORRIDOS LIGERAMENTE HACIA DISTAL.

ES DE FORMA PENTAGONAL AL IGUAL QUE LA SUPERFICIE LABIAL, PERO ES MÁS ANGOSTA; DE LOS CINCO LADOS DEL PENTÁGONO CORRESPONDEN DOS AL VÉRTICE INCISAL Y CADA UNO DE LOS RESTANTES AL CERVICAL, MESIAL Y DISTAL.

CARA MESIAL:

EN EL CANINO INFERIOR COMO EN TODAS LAS CARAS PROXIMALES DE LOS DIENTES ANTERIORES, LA CARA MESIAL TIENE FORMA TRIANGULAR DE BASE CERVICAL. DE SILUETA MÁS ALARGADA QUE LA CARA MESIAL DEL CANINO SUPERIOR.

CARA DISTAL:

TIENE SU CONVEXIDAD TAN SEÑALADA LABIOLINGUALMENTE, QUE SE CONTINÚA CON LA CARA LABIAL Y CASI NO SE ADVIERTE EL ÁNGULO LINEAL DISTOLABIAL FORMA CON LA CARA LINGUAL UN ÁNGULO DIEDRO MUY MARCADO.

BORDE INCISAL:

ESTÁ SEÑALADO POR MAMELONES TERMINALES DE LOS LÓBULOS

DE CRECIMIENTO. DE LOS TRES LÓBULOS SOBRESALE EL CENTRAL A SEMEJANZA DEL CANINO SUPERIOR, Y FORMA UNA CÚSPIDE DE MENOR AMPLITUD, PERO MÁS AGUDA QUE EN AQUEL. LA ORIENTACIÓN DEL BORDE EN SU PORCIÓN DISTAL SE ENCUENTRA INCLINADA UN POCO HACIA LINGUAL, MÁS O MENOS COMO EL INCISIVO LATERAL INFERIOR. EL ÁREA DE TRABAJO SE LOCALIZA EN EL BORDE CORTANTE Y TERCIO INCISAL DE LA CARA LABIAL.

CUELLO:

SU DIÁMETRO ES AMPLIO LABIOLINGUALMENTE HASTA 1 mm. -- MÁS QUE EN EL CANINO SUPERIOR; MÁS REDUCIDO MESIODISTALMENTE. LA LÍNEA CERVICAL ES MENOS ONDULADA TAMBIÉN.

RAÍZ:

ES NORMALMENTE UNIRRADICULAR, PERO CON MÁS FRECUENCIA QUE EL SUPERIOR, SE BIFURCA O TRIFURCA. SUS CARAS PROXIMALES TIENEN FORMA TRIANGULAR.

CÁMARA PULPAR:

ES MUY SEMEJANTE A LA DEL CANINO SUPERIOR, PERO DE MENOR DIÁMETRO.

DIENTES POSTERIORES.PREMOLARES.

SON DIENTES QUE FORMAN UN SUBGRUPO DE LOS POSTERIORES SON EXCLUSIVOS DE LA DENTADURA DEL ADULTO, SUSTITUYEN A -- LOS MOLARES DE LA PRIMERA DENTICIÓN; SON LOS PRIMEROS DIENTES MASTICADORES. SU POSICIÓN DE PREMOLARES, ESTÁN ENTRE EL CANINO Y LOS MOLARES.

SE CONSIDERA A LA CORONA DE LOS PREMOLARES, FORMADO -- TAMBIÉN POR CUATRO ELEMENTOS EMBRIONARIOS O LÓBULOS DE CRECIMIENTO. TRES LÓBULOS UNIDOS CORRESPONDEN A LA EMINEN-- CIA VESTIBULAR, Y EL CUARTO, QUE EN LOS INCISIVOS FORMAN -- EL CÍNGULO, EN LOS PREMOLARES SE DESARROLLA AÚN MÁS Y CONSTITUYE POR SÍ SOLO LA SEGUNDA CÚSPIDE. POR LO TANTO SU -- CARA OCLUSAL QUEDA CONSTITUIDA POR DOS CÚSPIDES, UNA VESTIBULAR Y LA OTRA LINGUAL.

PRIMER PREMOLAR SUPERIOR:

COLOCADO DISTALMENTE DEL CANINO SUPERIOR, ES EL CUAR-- TO DIENTE A PARTIR DE LA LÍNEA MEDIA.

EN EL NUEVO ODONTÓGRAMA SE LE DESIGNA CON 14, AL DERECHO Y CON 24 AL IZQUIERDO; HACE ERUPCIÓN ENTRE LOS 10 y 11 -- AÑOS, SUSTITUYE AL PRIMER MOLAR DE LA PRIMERA DENTICIÓN.

TIENE UNA ORIENTACIÓN DEL EJE LONGITUDINAL HACIA OCLUSAL, MESIAL Y VESTIBULAR, FORMA UN ÁNGULO DE 7° CON EL PLANO MEDIO Y MIDE 22.5 cms. (9 DE LA CORONA Y 14 DE RAÍZ).

A LA CARA MASTICATORIA O TRITURANTE SE LE LLAMA TAMBIÉN OCLUSAL. SU CORONA ES DE FORMA CUBOIDE.

CARA VESTIBULAR:

ESTA CORRESPONDE A LA CARA LABIAL DE LOS ANTERIORES, ES DE FORMA PENTAGONAL; SU CONVEXIDAD ES MÁS NOTABLE EN SENTIDO MESIODISTAL, LO QUE OBLIGA A FORMAR UNA ESPECIE DE CABALLETE, QUE SE EXTIENDE DESDE OCLUSAL, O SEA, DESDE LA CÚSPIDE VESTIBULAR HASTA EL TERCIO CERVICAL.

LAS LÍNEAS DE UNION, LÍNEAS SEGMENTALES O LÍNEAS DE CRECIMIENTO ENTRE LOS LÓBULOS VESTIBULARES EXISTEN SOBRE TODO EN EL TERCIO OCLUSAL. EN EL TERCIO CERVICAL SE ENCUENTRAN LOS PERIQUIMATOS, POCO SEÑALADOS.

CARA LINGUAL:

ES MÁS PEQUEÑA QUE LA CARA VESTIBULAR, DE FORMA PENTAGONAL, IRREGULAR, DE CONVEXIDAD MESIODISTAL MAYOR QUE DE CERVICAL A OCLUSAL.

LA SILUETA DE LA CÚSPIDE LINGUAL ESTÁ CARGADA HACIA MESIAL, POR LO QUE EL PÉRFIL DISTAL ES MÁS LARGO Y SE CONTINÚA EN UNA MISMA LÍNEA. LAS CARAS PROXIMALES HACEN CONVERGENCIA HACIA LINGUAL, PUEDEN VERSE AMBAS DESDE LA PROYECCIÓN LABIAL.

CARA MESIAL:

TIENE FORMA TRAPEZOIDAL O CUADRANGULAR. EN EL PRESENTE CASO EL BORDE CORTANTE DE LOS DIENTES ANTERIORES SE HA CONVERTIDO EN CARA MASTICATORIA Y EL DESARROLLO DEL CUARTO LÓBULO DE CRECIMIENTO CONFORMA LA CÚSPIDE LINGUAL.

TIENE LIGERAS CONCAVIDADES O DEPRESIONES EN LA SUPERFICIE. EXISTE UN SURCO QUE DIVIDE LA CARA EN DOS PORCIONES QUE ES EL SURCO MEDIO O FUNDAMENTAL, A VECES SE CONTINUA HASTA LA RAÍZ. ESTE PUEDE SER MOTIVO DE CARIES, PORQUE COMPLICA LA HIGIENE DE LA REGIÓN INTERDENTARIA.

DE LAS DOS PORCIONES DE LA CARA MESIAL UNA ES VESTIBULAR Y EN ELLAS SE ENCUENTRA EL AREA CON EL CANINO; LA OTRA PORCIÓN ES LINGUAL, MÁS PEQUEÑA Y DE FORMA CONVEXA, CONTINUA HASTA CONFUNDIRSE CON LA CARA LINGUAL.

CARA DISTAL:

AL IGUAL QUE TODAS LAS SUPERFICIES DISTALES, LA DEL -

PRIMER PREMOLAR SUPERIOR ES CONVEXA EN AMBOS SENTIDOS (CERVICAL, OCLUSAL, VESTIBULAR-LINGUAL). EXISTE TAMBIÉN EL SURCO MEDIO AL IGUAL QUE EN LA CARA MESIAL, PERO MENOS MARCADO Y CONSTANTE.

ES ÚNICO CASO QUE EN OCASIONES LA CARA DISTAL SEA MÁS GRANDE QUE LA MESIAL, SOBRE TODO EN LA PORCIÓN LINGUAL, DONDE LA CÚSPIDE ESTÁ FUERTEMENTE INSINUADA HACIA MESIAL.

CARA OCLUSAL MASTICATORIA:

ESTA ES LA CARA MÁS IMPORTANTE DE LOS DIENTES POSTERIORES. EN LOS PREMOLARES ES DE FORMA PENTAGONAL, UN TANTO ALARGADA VESTIBULOLINGUALMENTE, TIENE DOS CÚSPIDES, UNA VESTIBULAR Y UNA LINGUAL, SEPARADAS UNA DE OTRA POR UNA PROFUNDA DEPRESIÓN MESIODISTAL (SURCO FUNDAMENTAL) QUE CORRESPONDE A LA LÍNEA SEGMENTAL QUE DIVIDE LOS LÓBULOS DE CRECIMIENTO.

TRES LÓBULOS DE CRECIMIENTO FORMAN LA CÚSPIDE VESTIBULAR, Y EL CUARTO FORMA LA CÚSPIDE LINGUAL. EL SURCO FUNDAMENTAL SE ENCUENTRA MÁS CERCA DE LINGUAL.

LOS SURCOS SECUNDARIOS SE ENCUENTRAN EN LOS EXTREMOS MESIAL Y DISTAL DEL SURCO FUNDAMENTAL; SE ENCUENTRAN EN EL

FONDO DE LAS DEPRESIONES QUE SE CONOCEN COMO FACETAS TRIANGULARES, LAS CUALES SON DOS: UNA MESIAL Y OTRA DISTAL.

LA FACETA TRIANGULAR MESIAL TIENE 3 VERTIENTES Y SE DEBILITA POR LOS DOS PLANOS INCLINADOS MESALES DE LAS CÚSPIDES VESTIBULAR Y LINGUAL; AMBAS CONCURREN HACIA EL EXTREMO INCLINADO DISTAL DE LA CRESTA MARGINAL MESIAL Y EN EL FONDO SE ENCUENTRAN LOS PEQUEÑOS SURCOS QUE NACEN EN EL AGUJERO DEL FONDO DE LA FACETA.

LA FACETA DISTAL SE FORMA AL IGUAL QUE LA MESIAL DEL LADO DISTAL.

EMINENCIAS DE LA CARA OCLUSAL:

LA CÚSPIDE VESTIBULAR PUEDE CONSIDERARSE UNA PIRÁMIDE CUADRANGULAR, TRES DE SUS ARISTAS ESTÁN COMPRENDIDAS DENTRO DEL ÁREA DE TRABAJO DE LA CARA OCLUSAL.

DE LAS ARISTAS OCLUSALES, DOS CORREN DESDE LA CÚSPIDE HASTA ALCANZAR LOS ÁNGULOS PUNTO MESIOCLUSOVESTIBULAR Y DISTOCLUSOVESTIBULAR. LA TERCERA BAJA DE LA CIMA, SE PIERDE EN LA PARTE MEDIA DEL SURCO FUNDAMENTAL. EN OCASIONES NO EXSISTE GRAN PROFUNDIDAD EN ESTE SURCO, Y EN TAL CASO LA ARISTA OCLUSAL ES CONTINUA CON LA HOMÓNIMA DE LA

CÚSPIDE LINGUAL, CONVIRTIENDOLO EN UNA CRESTA INTERCUSPÍDEA, AUNQUE SE NOTA SIEMPRE LA DEPRESIÓN DEL SURCO FUNDAMENTAL.

CÚSPIDE LINGUAL:

MÁS UNIFORME EN SUS CONTORNOS Y SUS ARISTAS SON MENOS SEÑALADAS; SE ASEMEJA A UN CONO, CUYA PUNTA SE DIRIGE CLARAMENTE HACIA EL LADO MESIAL FORMADO POR UN SOLO LÓBULO.

CRESTAS MARGINALES:

SON DOS EMINENCIAS PROPIAS DE LA CARA OCLUSAL; PUEDE DECIRSE QUE SE TRATA DE DOS RODETES ADAMANTINAS, QUE UNILATERALMENTE LAS DOS CÚSPIDES.

CUELLO:

SE LOCALIZA EN EL CONTORNO CERVICAL, CIRCUNDA A LA CORONA CON MENOS ONDULACIONES QUE LOS DIENTES ANTERIORES; EN EL PLANO O CONTORNO CERVICAL SE HACE PASO EL PLANO VIRTUAL QUE FORMA LA SEXTA CARA DEL CUBO.

RAÍZ:

LOS DIENTES PREMOLARES SON CONSIDERADOS UNIRRADICULARES. EL PRIMER PREMOLAR SUPERIOR ES EL ÚNICO QUE TIENE -

RAÍZ BÍFIDA EN MÁS DEL 50% DE LOS CASOS.

LA BIFURCACIÓN TIENE VARIOS ASPECTOS, DESDE UNA PEQUEÑA INSINUACIÓN EN EL ÁPICE, CON TENDENCIA A SEPARAR HASTA FORMAR DOS DE RAÍZ QUE ABARCAN TODO EL TERCIO APICAL Y A VECES UN POCO MÁS. EN OCASIONES LA BIFURCACIÓN LLEGA HASTA EL TERCIO CERVICAL.

CÁMARA PULPAR:

ESTA GUARDA LA MISMA FORMA QUE LA CORONA, AUNQUE CON MÁS CLARIDAD Y ADEMÁS PRESENTA TECHO PULPAR Y PISO PULPAR-COMO NO EXISTIO EN LOS ANTERIORES DE FORMA CUBOIDE AL IGUAL QUE LA CORONA.

SEGUNDO PREMOLAR SUPERIOR

COLOCADO EN EL QUINTO LUGAR A PARTIR DE LA LÍNEA MEDIA, DISTALMENTE DEL PRIMER PREMOLAR Y CUANDO ESTE FALTA LO SUSTITUYE EN SUS FUNCIONES.

HACE ERUPCIÓN ENTRE LOS 10 a 12 AÑOS. LA PROPORCIÓN QUE EXISTE ENTRE CORONA Y RAÍZ ES DIFERENTE AL PRIMER PREMOLAR SUPERIOR, EN OCASIONES EL SEGUNDO PREMOLAR ES 5mm. MÁS LARGO QUE EL PRIMERO, TIENE UNA INCLINACION DE 7° TANTO EN EL PLANO FACIAL COMO EN EL PLANO MEDIO.

CORONA:

SE ANOTARÁN VARIAS DIFERENCIAS EN COMPARACIÓN CON EL PRIMER PREMOLAR; EL SEGUNDO PREMOLAR TIENE SU CORONA.

- 1.- DE CONTORNOS MÁS REGULARES Y SIMÉTRICOS EN TODOS-SENTIDOS.
- 2.- MUY FRECUENTEMENTE DE MENOR TAMAÑO.
- 3.- LAS CÚSPIDES SON DE MENOR LONGITUD.
- 4.- EL SURCO FUNDAMENTAL ES MENOS PROFUNDO Y MÁS CORTO, DE TAL MANERA QUE A VECES SE REDUCE A UN PUNTO O ES UN SURQUILLO DE UN MILÍMETRO, DONDE CONCURREN LOS SURCOS SECUNDARIOS Y DA A LA CARA OCLUSAL UN ASPECTO RUGOSO.

CARA VESTIBULAR:

ES MUY SEMEJANTE AL PRIMER PREMOLAR, TIENE FORMA PENTAGONAL, ALARGADA, CONTORNOS ARMONIOSOS, SUPERFICIE CONVEXA EN AMBOS SENTIDOS Y SIN DEPRESIONES. LAS LINEAS DE UNIÓN ENTRE LOS LÓBULOS DE CRECIMIENTO CASI NO SE NOTAN.

CARA LINGUAL:

MAS PEQUEÑA QUE LA CARA VESTIBULAR, LA CÚSPIDE VESTIBULAR ES MÁS GRANDE QUE LA LINGUAL. EN CAMBIO, EN EL SEGUNDO PREMOLAR, LA CÚSPIDE LINGUAL ES CASI DE IGUAL ALTURA QUE LA VESTIBULAR, Y NO ESTÁ CARGADA HACIA MESIAL.

CARAS MESIAL Y DISTAL:

SON CONVEXAS Y MUY SEMEJANTES ENTRE SÍ, NO ESTÁN SURCADAS POR RANURAS. LA PROYECCIÓN DE LAS CARAS MESIAL Y - DISTAL MUESTRA QUE LA CÚSPIDE LINGUAL ES CASI TAN ALTA COMO LA CÚSPIDE VESTIBULAR.

CARA OCLUSAL:

TIENE FORMA OVOIDE Y REGULAR. LAS DOS CÚSPIDES SON-BASTANTE IGUALES, SIENDO LAS DOS CIMAS CASI IGUALES, ENTRE-SÍ, Y DE MENOR ALTURA QUE EN EL PRIMERO. EL SURCO FUNDAMENTAL ES MENOS PROFUNDO Y MÁS CORTO MESIODISTALMENTE.

LAS CRESTAS MARGINALES SON MÁS ANCHAS EN EL MISMO SENTIDO, ESTO HACE QUE LA CARA OCLUSAL PRESENTE UN ASPECTO RUGOSO DEBIDO A QUE LOS SURCOS SECUNDARIOS CONVERGEN AL CENTRO EN FORMA DE ESTRELLA.

LAS FACETAS TRIANGULARES CASI ESTÁN UNIDAS EN EL CENTRO DE LA CARA OCLUSAL, DONDE FRECUENTEMENTE SE FORMA UNAGUJERO COMO CONSECUENCIA DE UNA FALTA DE ESMALTE.

RAÍZ:

MÁS LARGA QUE LA DEL PRIMER PREMOLAR, SU APLASTAMIENTO MESIODISTAL SE ACENTÚA MÁS AÚN, ASÍ COMO SU INCLINACIÓN HACIA DISTAL; ES UNIRRADICULAR GENERALMENTE.

CÁMARA PULPAR:

ALARGADA VESTIBULOLINGUALMENTE AL IGUAL QUE EL PRIMER PREMOLAR.

LOS CUERNOS PULPARES SON CASI DE LA MISMA LONGITUD ENTRE SÍ, A SEMEJANZA DE LAS CÚSPIDES QUE TIENEN LA MISMA ALTURA.

PREMOLARES INFERIORES:

ESTOS GUARDAN LA MISMA POSICIÓN Y NOMENCLATURA QUE LOS SUPERIORES. TIENEN ADEMÁS SIMILITUD, CON EL NÚMERO Y POSICIÓN DE LOS LÓBULOS DE CRECIMIENTO DE LA CORONA.

DIFERENCIAS ENTRE PREMOLARES SUPERIORES E INFERIORES.

- 1.- LAS DIMENSIONES DE CORONA Y RAÍZ DE LOS PREMOLARES INFERIORES SON MÁS REDUCIDAS, SOBRE TODO VES TIBULOLINGUALMENTE.
- 2.- LA CONFIGURACIÓN DE LA CORONA DE LOS INFERIORES ES ESFEROIDE Y LA DE LOS SUPERIORES, CUBOIDE.
- 3.- LAS EMINENCIAS DE LA CORONA DE LOS INFERIORES SON BULBOSAS O REDONDEADAS, EN LOS SUPERIORES SON PIRAMIDALES.
- 4.- EL EJE LONGITUDINAL DE LA CORONA Y RAÍZ DE LOS SUPERIORES SIGUE LA MISMA DIRECCIÓN Y EN LOS INFERIORES LA CORONA ESTÁ INCLINADA HACIA LINGUAL.
- 5.- LA CARA OCLUSAL DE LOS INFERIORES SEMEJA UN CÍRCULO, LA DE LOS SUPERIORES UN PENTÁGONO.
- 6.- LAS CARAS PROXIMALES DE LOS INFERIORES SON FUERTEMENTE CONVEXAS Y LAS SUPERIORES MÁS GRANDES Y APLANADAS.
- 7.- LA SUPERFICIE DE TRABAJO, EN LAS INFERIORES, ADEMÁS DE LA CARA OCLUSAL ALCANZA EL TERCIO OCLUSAL

DE LA CARA VESTIBULAR. EN LOS SUPERIORES OCUPA LA CARA OCLUSAL Y EL TERCIO OCLUSAL DE LA CARA LINGUAL.

- 8.- LA RAÍZ EN LOS INFERIORES ES DE DIÁMETROS MÁS -- EQUILIBRADOS Y NORMALMENTE UNIRRADICULARES; EN LOS SUPERIORES EXISTE DIFERENCIA ENTRE LA DIMENSIÓN VESTIBULOLINGUAL QUE ES MAYOR A LA MESIODISTAL, TIENE RAÍZ BÍFIDA EN MAS DEL 50%.

PRIMER PREMOLAR INFERIOR.

ESTÁ COLOCADO EN EL CUARTO LUGAR A PARTIR DE LA LÍNEA MEDIA, DISTALMENTE DEL CANINO, SUSTITUYE AL PRIMER MOLAR INFERIOR DE LA DENTADURA INFANTIL.

LA ORIENTACIÓN DEL EJE LONGITUDINAL DE ESTE DIENTE SE VERIFICA DESDE EL ÁPICE HACIA OCLUSAL, LINGUAL Y MESIAL, CON UNA INCLINACIÓN DE 5° CON EL PLANO FACIAL Y DE 3° CON EL PLANO MEDIO.

EN OCASIONES LA CARA OCLUSAL EN SU CÚSPIDE LINGUAL ESTÁ POBREMENTE DESARROLLADA E INSINUADA HACIA LINGUAL. EL MOVIMIENTO DE ERUPCIÓN LO HACE ENTRE LOS 10 y 12 AÑOS,

SU EJE LONGITUDINAL ES DE 26.0mm. (CORONA 9.0 mm 18.0 RAÍZ)

CORONA:

EL PRIMER PREMOLAR INFERIOR ES EL DIENTE QUE TIENE LA CORONA MÁS PEQUEÑA ENTRE TODOS, Y LO MÁS PROPORCIONADO EN RELACIÓN CON LOS LÓBULOS DE CRECIMIENTO, LOS CUALES, 3 SON PARA LA CÚSPIDE VESTIBULAR Y UNO PARA EL TUBÉRCULO LINGUAL

EL EJE LONGITUDINAL DE LA CORONA VISTO DESDE UNA PROYECCIÓN PROXIMAL, ESTÁ CARGADO HACIA LINGUAL Y NO COINCIDE CON EL EJE DE LA RAÍZ, TODAS SUS CARAS SON MÁS CONVEXAS.

CARA VESTIBULAR:

MUY CONVEXA, SOBRE TODO EN EL TERCIO CERVICAL, TANTO EN SENTIDO MESIODISTAL COMO CERVICO-OCCLUSAL.

EN LOS TERCIOS MEDIO Y OCCLUSAL LA SUPERFICIE ES MUY PLANA, AUNQUE EXISTEN LAS VERTIENTES LISAS, MESIAL Y DISTAL, MARCÁNDOSELES LAS LÍNEAS DE CRECIMIENTO ENTRE LOS LÓBULOS VESTIBULARES.

CARA LINGUAL:

ES DE SUPERFICIE DE MENOR TAMAÑO QUE LA CARA VESTIBULAR, LIMITA LOS CONTORNOS DE LA CÚSPIDE LINGUAL O SEA LA--

FÓRMADA POR EL CUARTO LÓBULO. PUEDE AFIRMARSE QUE ES LA-CARA MÁS PEQUEÑA EN LA DENTADURA DEL ADULTO.

LA SUPERFICIE ES CONVEXA, HOMOGÉNEA Y REGULAR; DE ESTE MODO CONTRIBUYE A QUE LA CORONA TIENE UNA FORMA ESFEROIDE.

CARA MESIAL:

ES DE FORMA TRAPEZOIDAL Y LIGERAMENTE CONVEXA; SE ACENTÚA EN EL TERCIO OCLUSAL, DONDE SE ENCUENTRA EL ÁREA DE CONTACTO, EL CUAL SE VERIFICA CON EL CANINO. EN EL TERCIO CERVICAL ES CÓNCAVA O LIGERAMENTE PLANA.

CARA DISTAL:

LA CARA DISTAL DE LA CORONA ES MÁS CONVEXA QUE LA MESIAL, ES DE ÁREA MÁS PEQUEÑA, PERO LA ZONA DE CONTACTO PUEDE SER MÁS EXTENSA PORQUE TOCA LA CARA MESIAL DEL SEGUNDO-PREMOLAR, ESTA ES MÁS GRANDE QUE LA DEL CANINO.

CARA OCLUSAL:

CUENTA CON DOS CÚSPIDES, UNA VESTIBULAR Y OTRA LINGUAL, SEPARADAS POR EL SURCO FUNDAMENTAL, PERO LAS ÁREAS ESTÁN DIVIDIDAS DE DISTINTA FORMA, LA CÚSPIDE VESTIBULAR OCUPA TRES CUARTAS PARTES DE LA SUPERFICIE Y LA CÚSPIDE

LINGUAL SOLO UNA. LOS LÓBULOS DE CRECIMIENTO SON DE NÚMERO Y POSICIÓN IGUALES QUE EN LOS PREMOLARES SUPERIORES.

LOS PREMOLARES INFERIORES TIENEN MARCADA INCONSTANCIA DE FORMA, PUEDEN LOS SURCOS SER PROFUNDOS O BIEN NO EXISTIR.

EN OCASIONES SE FORMA UNA CRESTA QUE UNE LAS CÚSPIDES (CRESTA INTERCÚSPIDEA) DEJANDO A LOS LADOS TAN SOLO LAS FOLIAS TRIANGULARES POCO SEÑALADAS, EN FORMA REDONDEADA O CIRCULAR.

CÚSPIDE VESTIBULAR:

SEMEJANTE EN EXTENSIÓN Y ALTURA, AUNQUE DE MENOR VOLUMEN QUE LA VESTIBULAR; TIENE FORMA CUADRANGULAR CUYAS CUATRO ARISTAS ESTÁN COMPRENDIDAS DENTRO DEL ÁREA DE TRABAJO.

CÚSPIDE LINGUAL:

ES PEQUEÑA EN COMPARACIÓN CON LA CÚSPIDE LINGUAL DEL SUPERIOR, CUYA EMINENCIA ES DE FORMA CÓNICA Y UN TANTO CARGADA HACIA MESIAL, EN CAMBIO LA DEL INFERIOR ES DE POCALTA, SE ASEMEJA A UNA CINTA ADAMANTINA EXTENDIDA DE MESIAL A DISTAL Y MUY REDUCIDA DE VESTIBULAR A LINGUAL.

EL SURCO FUNDAMENTAL ES MUY VARIABLE, Y EN ALGUNAS OCASIONES APENAS SE DISTINGUE UNA LÍNEA, ADOPTA FORMAS DE H, U, Y.

CUELLO:

EL CUELLO DEL DIENTE ES LA LÍNEA CERVICAL, ESTA LÍNEA NORMALMENTE ES MENOS ONDULADA. LAS ESCOTADURAS EN LAS CARAS PROXIMALES SON POCO CURVADAS (SON MÁS NOTABLES EN LOS PREMOLARES SUPERIORES). EL ESCALÓN QUE MARCA LA TERMINACIÓN DEL ESMALTE ES TENUE.

RAÍZ:

UNIRRADICULAR EN MÁS DEL 95%. EL TERCIO APICAL ES REGULARMENTE CONOIDE CON PEQUEÑA INSINUACIÓN HACIA DISTAL. CUANDO SE LLEGA A BIFURCAR SE COLOCA UNA RAMA DEL LADO VES TIBULAR Y OTRA DEL LINGUAL. EL AGUJERO MENTONIANO SE ENCUENTRA A NIVEL, O POR DEBAJO ENTRE LOS DOS ÁPICES DE LOS PREMOLARES.

CÁMARA PULPAR:

LA CÁMARA PULPAR CORONARIA ES UNA AMPLIACIÓN DEL CONDUCTO RADICULAR. SOLO TIENE UN CUERNO PULPAR QUE ES EL -

VESTIBULAR, YA QUE EL LINGUAL ES EFÍMERO, ASÍ COMO EL TECTO PULPAR. EL CONDUCTO ES DE FORMA CONOIDE Y RECTO.

OCCLUSIÓN:

SOLO HACE CONTACTO OCLUSAL CON LA VERTIENTE DISTAL DE SU CÚSPIDE VESTIBULAR CONTRA EL PRIMER PREMOLAR SUPERIOR, EN SU VERTIENTE MESIAL DE LA CÚSPIDE LINGUAL. (NO TIENE GRAN SUPERFICIE DE TRABAJO).

SEGUNDO PREMOLAR INFERIOR.

ES EL QUINTO DIENTE A PARTIR DE LA LÍNEA MEDIA (INFERIOR), SIGUE DISTALMENTE AL PRIMER PREMOLAR.

LA ORIENTACIÓN DEL EJE LONGITUDINAL ESTÁ COMO EN EL PRIMER PREMOLAR DEL APICAL HACIA OCLUSAL, MESIAL Y LINGUAL CON 5° DE ANGULACIÓN CON EL PLANO FACIAL Y MEDIO.

EL MOVIMIENTO DE ERUPCIÓN LO HACE A LOS 11 o 12 AÑOS; AL HACERLO SUSTITUYE AL SEGUNDO MOLAR DE LA DENTADURA INFANTIL.

CORONA:

ES DE FORMA ESFEROIDE Y DE MENOR VOLUMEN QUE LA DE LOS PREMOLARES SUPERIORES. LA INCONSISTENCIA DE FORMA EN

SI LA CARA OCLUSAL, PERSISTE.

EN UN 40% POSEEN TRES CÚSPIDES; UNA VESTIBULAR Y DOS LINGUALES. SE ESTUDIAN CUATRO CARAS AXIALES, ADEMÁS LA CARA OCLUSAL Y EL CONTORNO CERVICAL.

TIENE UNA LONGITUD DE 27 mm; (10 DE CORONA Y 17 mm DE RAÍZ).

CARA VESTIBULAR:

ESTA SUPERFICIE SE PARECE A LA DEL PRIMER PREMOLAR EN TAMAÑO Y FORMA.

LA CONVEXIDAD EN AMBOS SENTIDOS, CERVICOCLUSAL Y MESIODISTAL ES MUY MARCADA; ES MUCHO MÁS NOTABLE EN LA REGION CERVICAL.

CARA LINGUAL:

EL CUARTO LÓBULO ES MÁS PROMINENTE, EN OCASIONES PUEDE CONSIDERARSE DOS LÓBULOS LINGUALES EN MÁS DEL 40% DE LOS CASOS, POR LO QUE EL DIÁMETRO MESIODISTAL SERÁ MAYOR QUE EN LA CARA VESTIBULAR; ESTO MISMO DEBE ACEPTARSE EN LA DIMENSIÓN CERVICOCLUSAL.

CUANDO EL TUBÉRCULO LINGUAL ES ÚNICO, ES DE FORMA --
PENTAGONAL; SI ES DOBLE SE ENCUENTRA UN PEQUEÑO SURCO QUE
DIVIDE LAS DOS EMINENCIAS Y LA PROYECCIÓN DEL SURCO ES --
OCLUSOLINGUAL.

CARA MESIAL:

DE FORMA TRAPEZOIDAL, DE SUPERFICIE PLANA. CERCA -
DE LOS ÁNGULOS LINEALES O PERFILES ES UN POCO REDONDEADA-
Y EN EL TERCIO OCLUSAL, CONVEXA. CERCA DEL LADO VESTIBU
LAR SE ENCUENTRA EL ÁREA DE CONTACTO, QUE LO HACE CON LA-
CARA DISTAL DEL PRIMER PREMOLAR.

CARA DISTAL:

MUY SEMEJANTE A LA CARA MESIAL EN FORMA Y TAMAÑO, PE
RO UN POCO MÁS CONVEXA EN EL TERCIO OCLUSAL.

CARA OCLUSAL:

DE MAYOR EXTENSIÓN Y MÁS GRANDE, LA SUPERFICIE DE --
TRABAJO QUE EL PRIMER PREMOLAR INFERIOR.

LA CÚSPIDE VESTIBULAR ES MAS GRANDE QUE LA LINGUAL.
EXISTEN DOS O TRES CÚSPIDES.

CÚSPIDE VESTIBULAR:

PRESENTA FORMA DE PIRÁMIDE CUADRANGULAR; SU SURCO -N

FUNDAMENTAL TOMA DIFERENTES ASPECTOS, PUDIENDO SER PARECIDO A UNA LETRA H, U O A UNA Y, MÁS NOTABLE QUE EN EL PRIMER PREMOLAR.

CÚSPIDE LINGUAL:

EN OCASIONES ES ALARGADA DE MESIAL A DISTAL. LA ALTURA DE LA EMINENCIA LINGUAL ES EXAGERADA EN LOS EXTREMOS MESIAL Y DISTAL; Y DE ESA MANERA SE DIVIDE EN DOS CÚSPIDES.

CUELLO:

LAS DIMENSIONES Y CONTORNOS DEL CUELLO DE ESTE SEGUNDO PREMOLAR INFERIOR SON MUY SEMEJANTES AL PRIMER PREMOLAR INFERIOR.

CÁMARA PULPAR:

TIENE LA MISMA FORMA EXTERNA DEL DIENTE Y ES MUY PARECIDA A LA DEL PRIMER PREMOLAR INFERIOR; PERO MÁS GRANDE ADEMÁS TIENE EL CUERPO LINGUAL UN POCO INSINUADO Y SU MAYOR ENSANCHAMIENTO SE ENCUENTRA EN EL NIVEL DEL CUELLO ANATÓMICO. LA RAÍZ PUEDE DECIRSE QUE ES UNA REPETICIÓN DEL PRIMER PREMOLAR.

HACE CONTACTO EN SU VERTIENTE MESIAL CON EL PRIMER -
 PREMOLAR SUPERIOR EN LA PORCIÓN OCLUSODISTAL DE LA CÚSPI-
 DE VESTIBULAR, LA PORCIÓN DISTAL HACE CONTACTO CON LA VER-
 TIENTE MESIAL DE LA PARTE OCLUSAL DE LA CÚSPIDE VESTIBU--
 LAR DEL SEGUNDO PREMOLAR.

MOLARES:

LOS MOLARES SON EL PROTOTIPO DE LOS DIENTES POSTERIO-
 RES: GRANDES, FUERTES Y PODEROSOS, CON FORMAS ADECUADAS -
 PARA TRITURAR, MOLER Y HACER UNA CORRECTA MASTICACIÓN.

EXCLUSIVOS DE LA DENTADURA DEL ADULTO, NO REPONEN --
 NINGUN DIENTE INFANTIL.

FORMACIÓN DE LA CORONA DE LOS MOLARES:

SE LLEVA A CABO POR CUATRO LÓBULOS DE CRECIMIENTO; -
 CADA LÓBULO DA ORIGEN A UNA EMINENCIA, SON CUATRO LOS QUE
 TIENEN LA CORONA. LA MESIOLINGUAL Y LA DISTOVESTIBULAR-
 ESTÁN UNIDAS OBLICUAMENTE POR UNA CINTA DE ESMALTE (CRES-
 TA OBLICUA); EL MESIOVESTIBULAR Y EL DISTODISTAL.

PRIMER MOLAR SUPERIOR:

SU EJE LONGITUDINAL MIDE 24mm (9.3 DE CORONA Y 16.0m

DE RAÍZ). ES EL MÁS VOLUMINOSO DE LOS DIENTES MAXILARES OCUPA EL SEXTO LUGAR A PARTIR DE LA LÍNEA MEDIA, Y HACE ERUPCIÓN A LOS SEIS AÑOS. SU EJE LONGITUDINAL CAE PERPENDICULAR AL PLANO DE OCLUSIÓN, Y ES PARALELO AL PLANO FACIAL; CON EL PLANO MEDIO HACE UN ANGULO DE 15° DE APICAL HACIA OCLUSAL Y DE LINGUAL A VESTIBULAR.

CORONA:

ES DE FORMA CUBOIDE, EN LA CARA OCLUSAL TIENE CUATRO EMINENCIAS Y EN UN 80% DE LOS CASOS UNA ADICIONAL; SE COLOCA DISTALMENTE DEL SEGUNDO PREMOLAR SUPERIOR, VERIFICA LA OCLUSIÓN CON EL PRIMER MOLAR INFERIOR, EN CONSECUENCIA CUALQUIER CAMBIO DE LA POSICIÓN CORRECTA, AFECTARÁ LA DE LOS DIENTES EN AMBAS ARCADAS.

SE ESTUDIARAN CUATRO CARAS AXIALES: VESTIBULAR, LINGUAL, MESIAL Y DISTAL, ADEMÁS LA CARA OCLUSAL Y EL PLANO CERVICAL.

CARA VESTIBULAR:

DE FORMA TRAPEZOIDAL O DE CUADRILATERO CONVENCIONAL CON BASE MAYOR EN SU LADO OCLUSAL. ES CONVEXA, TIENE UNOS PEQUEÑOS SURCOS QUE LA SEÑALAN LEVEMENTE. UNA DE -

ESTAS ES MESIAL A DISTAL Y SE LE LLAMA LÍNEA VESTIBULAR; LA OTRA QUE FORMA CRUZ CON ELLA ES MÁS PROFUNDA Y NACE -- DEL AGUJERO O FOSETA VESTIBULAR Y SE DIRIGE HACIA OCLUSAL ES PARALELA AL EJE LONGITUDINAL, PASA ENTRE LAS DOS CÚSPIDES SEPARANDOLAS Y SE CONTINÚA CON LA LÍNEA OCLUSOVESTIBULAR QUE VIENE DE OCLUSAL.

CARA LINGUAL:

ES DE FORMA TRAPEZOIDAL, MUY SEMEJANTE EN SU SUPERFICIE A LA VESTIBULAR. ESTÁ SURCADA POR UNA LÍNEA QUE VA DE OCLUSAL A CERVICAL Y LLEGA HASTA EL TERCIO MEDIO Y EN ALGUNAS OCASIONES SE CONTINÚA HASTA EL CUELLO. HACIA -- OCLUSAL, SEPARA LAS CÚSPIDES LINGUALES Y ESTA LÍNEA TERMINA EN EL AGUJERO LINGUAL EN ESTA SUPERFICIE.

DE LAS DOS PORCIONES SEPARADAS POR EL SURCO LINGUAL, LA MESIAL ES MÁS GRANDE Y PRESENTA EN SU TERCIO OCLUSAL -- OTRA PEQUEÑA EMINENCIA SOBREPUESTA, MÁS O MENOS DESARROLLADA Y EN OCASIONES LLEGA A SER UN TUBÉRCULO COMPLETAMENTE FORMADO Y CONSTITUYE LA QUINTA EMINENCIA MENCIONADA, Y SE LE DENOMINA TUBÉRCULO INCONSTANTE O DE CARABELLI.

EN LA MISMA FORMA QUE SE ENCUENTRA EL TUBÉRCULO DE CARABELLI MUY DESARROLLADO, PUEDE VERSELE MINÚSCULO Y CASI IMPERCEPTIBLE.

CARA MESIAL:

ES DE FORMA CUADRÍLATERA, DE CONVEXIDAD VESTIBULOLINGUAL POCO NOTABLE; NO OBSTANTE, EN EL TERCIO OCLUSOVESTIBULAR EXISTE UNA CONVEXIDAD DONDE SE ENCUENTRA LA ZONA DE CONTACTO, QUE SE EFECTÚA CON LA CARA DISTAL DEL SEGUNDO PREMOLAR. PERO ESTA ZONA ESTÁ MÁS CERCA DE LA SUPERFICIE, EN EL TERCIO LINGUOCLUSOMESIAL, SE ADVIERTE EL DOBLE PERFIL QUE PROVOCA EL TUBÉRCULO DE CARABELLI.

CARA DISTAL:

TIENE FORMA TRAPEZOIDAL, MAS REGULAR Y DE MENOR TAMAÑO QUE LA CARA MESIAL, SU CONVEXIDAD ES TAMBIÉN MÁS HOMOGÉNEA. LA SUPERFICIE DE CONTACTO ESTÁ HACIA EL CENTRO DE LA SUPERFICIE Y EN EL TERCIO OCLUSAL ES IGUAL QUE EN LA CARA MESIAL; EN LA DISTAL HAY UNA LIGERA DEPRESIÓN O LIGERA CONCAVIDAD EN LA REGIÓN CERVICAL.

CARA OCLUSAL:

LA CARA OCLUSAL ESTÁ CIRCUNSCRITA POR LAS CÚSPIDES Y

ES LA MÁS ACCIDENTADA DE TODAS LAS CORONA. TIENE FORMA-
DE ROMBO Y ÁNGULOS OBTUSOS EN UNA MESIOLINGUAL Y DISTOVES
TIBULAR.

SURCOS Y DEPRESIONES DE LA CARA OCLUSAL:

LA SUPERFICIE OCLUSAL DE LA CORONA DEL PRIMER MOLAR-
SUPERIOR SE ENCUENTRA SURCADA POR CANALADURAS PROFUNDAS -
QUE SEPARAN LAS EMINENCIAS; SON LAS LÍNEAS SEGMENTALES EN
TRE LOS LÓBULOS DE CRECIMIENTO QUE DIERON FORMA A DICHA-
EMINENCIAS O CÚSPIDES.

EL SURCO PRINCIPAL O FUNDAMENTAL SEPARA LAS EMINEN--
CIAS VESTIBULARES DE LAS LINGUALES.

EXISTE UNA FOSA CENTRAL. DEL AGUJERO CENTRAL SALE-
UN SURCO QUE VA A LA PORCIÓN MESIAL DONDE SEPARA LA CÚSPI
DE MESIOVESTIBULAR DE LA MESIOLINGUAL Y TERMINA EN LA FO-
CETA TRIANGULAR MESIAL, DONDE SE DIVIDE EN DOS SURQUILLOS
UNO HACIA VESTIBULAR Y OTRO HACIA LINGUAL, CON DIRECCIÓN-
A LOS ÁNGULOS.

DEL MISMO AGUJERO SALE OTRO SURCO, EL OCLUSOVESTIBU-
LAR QUE SEPARA LAS DOS CÚSPIDES VESTIBULARES MESIAL Y DIS
TAL Y CONTINÚA COMO PROLONGACIÓN HACIA LA CARA VESTIBULAR.

DEL AGUJERO DE REFERENCIA PARTE OTRO SURCO HACIA DISTAL, PERO MENOS PROFUNDO Y TERMINA EN LA FACETA TRIANGULAR DISTAL. DE ESTA PARTE UN SURCO IMPORTANTE, EL DISTOLINGUAL, QUE SE DIRIGE DIAGONALMENTE HASTA ALCANZAR LA PARTE MEDIA DEL PERFIL Y CARA LINGUAL.

CRESTA OBLICUA O TRANSVERSAL.

LA EMINENCIA DISTOVESTIBULAR Y LA MESIOLINGUAL ESTÁN UNIDAS POR UNA CINTA DE TEJIDO ADAMANTINO EN FORMA DE ---CRESTA, EN CUYOS LADOS ESTÁN LAS OTRAS DOS EMINENCIAS: LA MESIOVESTIBULAR Y LA DISTOLINGUAL.

CRESTAS MARGINALES:

SON DOS EMINENCIAS ALARGADAS QUE UNEN EN FORMA DE --PUENTE ADAMANTINO LAS CÚSPIDES VESTIBULARES CON LAS LINGUALES, UNA MESIAL Y OTRA DISTAL.

CUELLO:

EL CONTORNO DEL CUELLO ES MENOS ONDULADO QUE EN LOS DIENTES ANTERIORES Y PREMOLARES. LAS ESCOTADURAS DE LAS CARAS PROXIMALES SON AMPLIAS Y DE POCA CURVATURA.

CÁMARA PULPAR:

LA CAVIDAD PULPAR CORONARIA TIENE LA FORMA DE CUBO - DE LA CORONA Y EL TECHO TIENE CUATRO PROLONGACIONES QUE SON LOS CUERNOS PULPARES Y SE ORIENTAN HACIA CADA UNA DE LAS CÚSPIDES.

RAÍZ:

SON DIENTES MULTIRRADICULARES, EN EL CASO DEL PRIMER MOLAR SUPERIOR SE TRATA DE UNA TRIFURCACIÓN; UNIDOS EN UN SOLO TRONCO, EL CUAL ES UN PRISMA DE BASE CUADRANGULAR Y SE INICIA LA SEPARACIÓN O TRIFURCACIÓN EN LA UNIÓN DEL -- TERCIO CERVICAL. EXISTE UNA RAÍZ MESIAL, UN DISTAL Y UN TERCERO EN LINGUAL O PALATINO.

SEGUNDO MOLAR SUPERIOR:

HACE ERUPCIÓN A LOS DOCE AÑOS, QUEDA COLOCADO DISTAL MENTE DEL PRIMER MOLAR Y OCUPA EL SÉPTIMO LUGAR A PARTIR DE LA LÍNEA MEDIA. TIENE UNA LONGITUD TOTAL DE 24 mm. - 8.0 DE CORONA Y 17.0 DE RAÍZ.

CORONA:

ES MUY SEMEJANTE A LA DEL PRIMER MOLAR, MIDE 8 mm. -- DE ALTO, AUNQUE LA CORONA ES MAS PEQUEÑA E INCONSTANTE EN SU FORMA.

SE ESTUDIARON TRES FISONOMÍAS EN SU CORONA.

1.- LA FISONOMÍA MÁS FRECUENTE ES LA CARA OCLUSAL -- ROMBOIDAL, SE PARECE A LA CORONA DEL PRIMER MOLAR; LA DEL SEGUNDO MOLAR ES MÁS ANGOSTA MESIO-- DISTALMENTE Y EXAGERADA EN SUS FORMAS.

TIENE CUATRO CÚSPIDES MUY SEMEJANTES A LAS DEL - PRIMER MOLAR, DESPROPORCIONADAS EN TAMAÑO Y POSI CIÓN. LA LONGITUD DE CERVICAL A OCLUSAL ES MÁS CORTA, ASÍ COMO LA DIMENSIÓN MESIODISTAL; EN CAM BIO LA VESTÍBULO-LINGUAL LLEGA A SER MÁS GRANDE- QUE EN AQUEL.

LAS CÚSPIDES VESTIBULARES SON DESIGUALES. LA - MESIAL ES MÁS GRANDE QUE LA DISTAL. EN LAS CÚS PIDES LINGUALES SUCEDE LO MISMO Y EL TUBÉRCULO - DE CARABELLI EXISTE O RARA VEZ SE PRESENTA.

2.- OTRA FISONOMÍA DE ESTA CORONA ES TRILOBULAR, DOS EMINENCIAS VESTIBULARES Y UNA LINGUAL.

3.- LA TERCERA FISONOMÍA ES TAMBIÉN ROMBOIDAL EN SU- CARA OCLUSAL AL IGUAL QUE EN EL PRIMER CASO. DE

MAYOR DIMENSIÓN VESTIBULOLINGUAL Y MUCHO MENOR -
MESIOLINGUAL, POR LO QUE LA CORONA APARECE EN --
FORMA LAMINADA O ALARGADA Y TIENE CUATRO DIMEN--
SIONES.

CARA VESTIBULAR:

ES MUY SEMEJANTE EN FORMA A LA HOMÓNIMA DEL PRIMER -
MOLAR. SU REDUCIDA DIMENSIÓN MESIODISTAL HACE QUE SU FI
GURA DE TRAPECIO SEA MÁS ANGULOSA. EL SURCO OCLUSOCERVI
CAL ES MÁS MARCADO QUE EN EL PRIMER MOLAR, ADEMÁS TIENE -
LAS OTRAS CARACTERÍSTICAS DESCRITAS.

CARA LINGUAL:

LA FORMA DE LA CARA LINGUAL ES MUY INCONSTANTE Y LA-
PARTICULARIDAD MÁS NOTABLE ES LA AUSENCIA DEL TUBÉRCULO -
DE CARABELLI, QUE SOLO EN RARAS OCASIONES SE PRESENTA Y -
SU SUPERFICIE ES FUERTEMENTE CONVEXA.

CARAS PROXIMALES:

EN RELACIÓN A LAS CARAS MESIAL Y DISTAL, SOLO DEBE--
RÁN RECORDARSE LAS CARAS PROXIMALES DEL PRIMER MOLAR CON-
LA ÚNICA DIFERENCIA EN EL TAMAÑO: MÁS GRANDES O MÁS PEQUE
ÑAS.

RAÍZ:

EN LA GRAN MAYORÍA DE LOS CASOS, LA RAÍZ DEL SEGUNDO MOLAR ESTÁ TRIFURCADA COMO EN EL PRIMER MOLAR Y LOS CUERPOS DE RAÍZ GUARDAN LA MISMA RELACIÓN PERO MÁS LAMINADOS-LOS VESTIBULARES MESIODISTALMENTE Y MÁS JUNTOS. EL ESPACIO INTERRADICULAR ES MUY REDUCIDO Y CON FRECUENCIA NO -- EXISTE.

CUELLO:

ES DE CARACTERÍSTICAS QUE LAS DEL PRIMER MOLAR EN SU CONTORNO.

CÁMARA PULPAR:

TIENE LA MISMA CONFORMACIÓN EXTERNA DEL DIENTE, AUNQUE CON FRECUENCIA SE OBSERVA QUE LA DIMENSIÓN DEL TECHO-PULPAR AL PISO DE LA CAVIDAD PULPAR ES MAYOR EN EL SEGUNDO QUE EN EL PRIMER MOLAR.

PRIMER MOLAR INFERIOR.

EL PRIMER MOLAR INFERIOR ES EL MÁS VOLUMINOSO DE LOS DIENTES MANDIBULARES. OCUPA EL SEXTO LUGAR A PARTIR DE LA LÍNEA MEDIA; COLOCADO DISTALMENTE DEL SEGUNDO PREMOLAR INFERIOR.

LA OPIENTACIÓN DEL EJE LONGITUDINAL DE ESTE DIENTE, EN POSICIÓN CORRECTA EN LA ARCADA, SE DIRIGE DE APICAL HACIA OCLUSAL, MESIAL Y LINGUAL. TIENE UNA ANGULACIÓN CON EL PLANO MEDIO DE 12 & 13° Y CON EL FACIAL FORMA UN ÁNGULO DE 10°.

CORONA:

TODO LO DICHO EN LA DESCRIPCIÓN DEL HOMÓNIMO SUPERIOR ADJUDICÁNDOLO A ESTE DIENTE; SOLO SE AGREGA QUE COMO EN TODOS LOS DIENTES INFERIORES EL EJE LONGITUDINAL ESTÁ INSINUADO HACIA LINGUAL.

CARA VESTIBULAR:

TIENE FORMA TRAPEZOIDAL, CON BASE MAYOR EN OCLUSAL, ALARGADA MESIODISTALMENTE. EN GENERAL ES CONVEXA, AUNQUE SURCADA POR DOS LÍNEAS PARALELAS AL EJE LONGITUDINAL DEL DIENTE QUE SON LOS QUE SEPARAN LOS LÓBULOS DE CRECIMIENTO. LA CONTINUACIÓN DEL SURCO OCLUSOVESTIBULAR ES UNA DE ÉSTAS LÍNEAS QUE SE ENCUENTRAN ENTRE LAS EMINENCIAS MESIOVESTIBULAR Y CENTROVESTIBULAR; TERMINA EN EL AGUJERO COLOCADO CASI AL CENTRO DE LA CARA VESTIBULAR. EL OTRO SURQUILLO ES EL DISTAL; FORMADO POR LA CONTINUACIÓN DEL SURCO DISTOOCLUSOVESTIBULAR Y SEPARA EL TUBÉRCULO DISTOVESTIBULAR DEL CENTRO VESTIBULAR. ES MENOS PRO-

DO Y NOTABLE QUE EL PRIMERO. LOS TRES LÓBULOS VESTIBULARES SE NOTAN CLARAMENTE DEBIDO A SU ASPECTO CONVEXO Y LÍMITADOS POR SUS SURCOS.

CARA LINGUAL:

DE FORMA TRAPEZOIDAL Y LIGERAMENTE CONVEXA, DE MENOR EXTENSIÓN QUE LA CARA VESTIBULAR EN SENTIDO MESIODISTAL, NO ASÍ EN CERVICOCLUSAL. ESTÁ SEÑALADO POR UN TENUE -- SURCO QUE ES CONTINUACIÓN DEL QUE VIENE DE OCLUSAL, SEPARANDO LAS DOS CÚSPIDES LINGUALES. ESTA PEQUEÑA RANURA -- O SURCO NO TERMINA EN AGUJERO, PERO SI DIVIDE A LA SUPERFICIE EN DOS PORCIONES: UNA MESIAL Y OTRA DISTAL, LA PRIMERA MÁS GRANDE QUE LA SEGUNDA. LAS CÚSPIDES LINGUALES SON MÁS ESCARPADAS QUE LAS VESTIBULARES.

CARA MESIAL:

ES LIGERAMENTE CONVEXA, TANTO DE VESTIBULAR A LINGUAL COMO DE OCLUSAL A CERVICAL, DE FORMA ROMBOIDAL, ÁNGULOS AGUDOS EN LINGUOCLUSAL Y VESTIBULOCERVICAL Y OBTUSOS EN LINGUOCERVICAL Y EN OCLUSOVESTIBULAR.

EL ÁREA DE CONTACTO ESTÁ EN LA UNIÓN DE LOS TERCIOS-MEDIO Y OCLUSAL, CARGADO HACIA VESTIBULAR.

CARA DISTAL:

MÁS CHICA Y CONVEXA QUE LA CARA MESIAL A PESAR DE LO CUAL ES MUY SEMEJANTE A ELLA. LO MÁS SOBRESALIENTE DE ELLA ES LA PRESENCIA DE LA EMINENCIA DISTOVESTIBULAR QUE AL COLOCARSE HACIA LINGUAL, MUCHAS VECES CONSTITUYE LA -- PORCIÓN MÁS CONVEXA DE ESTA SUPERFICIE.

CARA OCLUSAL:

LA CARA OCLUSAL ESTÁ CIRCUNSCRITA POR LA CIMA DE LAS CÚSPIDES Y LAS CRESTAS MARGINALES, A SEMEJANZA DEL PRIMER MOLAR SUPERIOR, ESTÁ SURCADA POR CANALADURAS PROFUNDAS -- QUE SEPARAN LAS EMINENCIAS. ES DE FORMA TRAPEZOIDAL CON EL LADO VESTIBULAR MÁS LARGO Y MÁS CORTO EL LINGUAL, SIEN DO PARALELAS ENTRE SÍ. LOS LADOS PROXIMALES CONVERGEN -- HACIA LINGUAL.

TIENE TRES DEPRESIONES EN SU TRAYECTO; A LA MAYOR SE LE CONOCE COMO FOSA CENTRAL Y SE ENCUENTRA A LA MITAD DE-SU RECORRIDO. LAS OTRAS MÁS PEQUEÑAS SON LAS FACETAS -- TRIANGULARES MESIAL Y DISTAL, QUE ESTÁN COLOCADAS A LOS -- EXTREMOS DE DICHO SURCO.

EN EL FONDO DE LA FACETA CENTRAL EXISTE UN AGUJERO -- QUE SE TOMARÁ COMO REFERENCIA PARA DESCRIBIR LOS SURCOS --

QUE AHÍ CONCURRAN Y QUE SON CUATRO. EL PRIMERO ES LA--
PORCIÓN DEL SURCO FUNDAMENTAL, LOS OTROS DOS SON EL ---
OCLUSOVESTIBULAR Y EL OCLUSOLINGUAL. ADEMÁS DE ESTOS--
SURCOS QUE SE JUNTAN EN LA FOCETA CENTRAL, EXISTE OTRO--
QUE NO SE JUNTA POR ESTAR COLOCADO DISTALMENTE ENTRE LA
EMINENCIA CENTROVESTIBULAR Y LA DISTOVESTIBULAR, LA ---
CUAL SE DENOMINA SURCO OCLUSODISTOVESTIBULAR.

LAS EMINENCIAS OCLUSALES SON CINCO: TRES VESTIBULA
RES Y DOS LINGUALES, LAS CUALES SON:

CÚSPIDE VESTÍBULOCENTRAL:

MÁS PEQUEÑA QUE LA MESIAL, OCUPA TRES NOVENAS PAR-
TES DE LA DIMENSIÓN MESIODISTAL DE LA CARA OCLUSAL.

CÚSPIDE VESTÍBULOMESIAL:

ES LA MÁS GRANDE DE LAS EMINENCIAS VESTIBULARES, -
OCUPA CUATRO NOVENAS PARTES DE LA DIMENSIÓN MESIODISTAL
DE LA CARA OCLUSAL.

TUBÉRCULO VESTÍBULODISTAL:

ES LA MÁS CHICA DE LAS TRES EMINENCIAS Y TIENE FOR
MA DE LÓBULO.

CÚSPIDE LINGUOMESIAL:

ES LA MAS GRANDE DE LAS DOS LINGUALES.

CÚSPIDE DISTOLINGUAL:

MUY SEMEJANTE A LA LINGUOMESIAL, PERO MÁS PEQUEÑA.

CÁMARA PULPAR:

TIENE LA FORMA EXTERIOR DEL DIENTE; ES MÁS PEQUEÑA QUE EL PRIMER MOLAR SUPERIOR.

CUELLO:

ES POCO FESTONEADO. LAS ESCOTADURAS EN LAS CARAS PROXIMALES CASI NO EXISTEN. EN LA CARA VESTIBULAR SE-
NOTA UNA CURVATURA CON RADIO HACIA OCLUSAL.

EL ESCALÓN QUE HACE EL ESMALTE EN LA UNIÓN CON EL-
CEMENTO ES BASTANTE DISCRETO EN LA PARTE LINGUAL Y EN -
LA PARTE VESTIBULAR ES MÁS NOTABLE.

RAÍZ:

ESTÁ COMPUESTA POR UN TRONCO QUE SE BIFURCA EN DOS
CUERPOS RADICULARES. INICIA LA BIFURCACIÓN TRES O CUA-
TRO MILÍMETROS DEL CONTORNO CERVICAL. LOS CUERPOS RA-
DICULARES SON UNO MESIAL, OTRO DISTAL, MIDEN APROXIMADA

ÑENTE 8 mm. Y EL CUERPO EN SÍ MIDE 14 mm.

SEGUNDO MOLAR INFERIOR.

HACE EL MOVIMIENTO DE ERUPCIÓN A LOS DOCE AÑOS, Y ES EL SÉPTIMO DIENTE DEL ARCO MANDIBULAR A PARTIR DE LA LÍNEA MEDIA. TIENE UNA LONGITUD DE 22 mm., 8 DE CORONA Y 14 DE RAÍZ.

CORONA:

TIENE SUS DIMENSIONES MÁS REDUCIDAS QUE EL PRIMERMOLAR INFERIOR. EN FORMA CONSTANTE TIENE SOLO CUATROCÚSPIDES EN LA CARA OCLUSAL; ES POCO FRECUENTE ENCONTRARLA CON CINCO EMINENCIAS; SE LE ESTUDIARÁN CUATRO CARAS AXIALES: VESTIBULAR, LINGUAL, MESIAL Y DISTAL, ADÉMÁS DE LA CARA OCLUSAL Y PLANO CERVICAL IMAGINARIO.

CARA VESTIBULAR:

ES DE FORMA TRAPEZOIDAL; REGULARMENTE CONVEXA, TIENE AL CENTRO DE LA SUPERFICIE UN AGUJERO QUE ES EL FINAL DEL SURCO OCLUSOVESTIBULAR O LÍNEA DE CRECIMIENTO, QUE SEPARA LOS LÓBULOS VESTIBULARES, LOS CUALES TIENEN SU PROPIA CONVEXIDAD. CON FRECUENCIA, LA CÚSPIDE DISTOVESTIBULAR ES DE MAYOR DIMENSIÓN MESIODISTAL Y DE ME-

NOPTA ALTURA QUE LA MESIOVESTIBULAR.

CARA MESIAL:

MUY SEMEJANTE TAMBIÉN AL PRIMER MOLAR. EXISTEN -
ALGUNAS DIFERENCIAS EN SUS DIMENSIONES QUE SON MÁS REDU-
CIDAS.

CARA DISTAL:

EXISTEN ALGUNAS DIFERENCIAS EN SUS DIMENSIONES CON
EL PRIMER MOLAR INFERIOR, ES MÁS GRANDE SU ÁREA, LO QUE
SE EXPLICA PORQUE EN EL SEGUNDO MOLAR EL TUBÉRCULO DIS-
TOVESTIBULAR NO EXISTE Y EN LA CARA DISTAL DEL PRIMER -
MOLAR EL TUBÉRCULO ESTÁ COLOCADO MUY LINGUALMENTE, HA--
CIENDO QUE LA CARA DISTAL REDUZCA SU TAMAÑO EN SENTIDO-
VESTÍBULOLINGUAL. CONVEXA EN VESTÍBULOLINGUAL; Y PE--
QUEÑA Y PLANA EN SU LONGITUD CERVICOCLUSAL.

CARA OCLUSAL:

SE ESTUDIAN CUATRO EMINENCIAS: DOS VESTIBULARES Y-
DOS LINGUALES. LA PROYECCIÓN DE SU FORMA ES UN CUADRI-
LATERO CON DIMENSIÓN LIGERAMENTE MAYOR MESIODISTAL. LA
DIMENSIÓN VESTIBULO LINGUAL ES MAYOR EN DISTAL QUE EN -
LINGUAL.

LOS SURCOS DE LA CARA OCLUSAL TIENEN FORMA DE CRUZ EL SURCO FUNDAMENTAL ES MÁS LARGO. EL CRUZAMIENTO DE ELLOS SE HACE EN EL AGUJERO DE LA FOSA CENTRAL; ESTO COLOCADO EN EL CENTRO DE LA FIGURA.

CÚSPIDES VESTIBULARES:

SON DE MENOR ALTURA QUE LAS LINGUALES, PERO DE MAYOR DIMENSIÓN MESIODISTAL QUE LA DISTAL.

EXISTEN CASOS EN QUE LA CÚSPIDE DISTAL ES DE MAYOR DIMENSION MESIODISTAL QUE LA MESIAL.

CÚSPIDES LINGUALES:

SON MUY SEMEJANTES ENTRE SÍ, PERO SE ADVIERTE QUE LA CÚSPIDE MESIAL ES MÁS GRANDE QUE LA DISTAL.

CUELLO:

EL CONTORNO CERVICAL DE ESTE MOLAR ES MUY PARECIDO AL DEL PRIMERO. ALGUNAS VECES LAS ESCOTADURAS DE LAS CARAS PROXIMALES SON UN POCO MÁS PROFUNDAS.

RAÍZ:

SE PUEDE DECIR QUE ES UNA REDUCCIÓN DE LA FORMA DEL

PRIMER MOLAR INFERIOR, PERO AL HACERLO EXAGERA LAS CURVAS CONCAVIDADES Y CONVEXIDADES. EL ESPACIO INTERRADIAL ES MÁS PEQUEÑO Y LAS RAÍCES ESTÁN INSINUADAS HACIA-DISTAL. EN CASOS DE RAÍZ ÚNICA ES RECTA Y CÓNICA.

CÁMARA PULPAR:

ES IGUAL QUE LA DEL PRIMER MOLAR, DE MENOR DIMENSIÓN LATERAL, PERO DE MAYOR LONGITUD ENTRE PISO Y TECHO SON CUATRO LOS CUERNOS PULPARES CON DIRECCIÓN A CADA UNA DE LAS CIMAS DE LAS CÚSPIDES.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

CAPÍTULO III

NUEVOS CONCEPTOS EN LA PREPARACIÓN DE CAVIDADES

PREPARACIÓN DE CAVIDADES:

TIEMPOS OPERATORIOS.

SE DIVIDE EN CINCO TIEMPOS, UNO DE LOS CUALES A SU-
VEZ SE SUBDIVIDE EN CINCO SECUNDARIOS.

- 1.- APERTURA DE LA CAVIDAD.
- 2.- EXTIRPACIÓN DEL TEJIDO CARIADO.
- 3.- CONFORMACIÓN DE LA CAVIDAD:
 - a) EXTENSIÓN PREVENTIVA.
 - b) FORMA DE REISTENCIA.
 - c) BASE CAVITARIA.
 - d) FORMA DE RETENCIÓN.
 - e) FORMA DE CONVENIENCIA.
- 4.- BISELADO DE LOS BORDES CAVITARIOS.
- 5.- TERMINACIÓN DE LA CAVIDAD.

1.- APERTURA DE LA CAVIDAD:

ESTÁ DESTINADO A LOGRAR EL ACCESO A LA CAVIDAD DE CARIES ELIMINANDO EL ESMALTE NO SOPORTADO POR DENTINA SANA. EL OBJETO DE ESTE PRIMER TIEMPO ES ABRIR UNA BRECHA QUE FACILITE LA VISIÓN AMPLIAMENTE DE LA ZONA CARIADA PARA EL USO DE INSTRUMENTAL ADECUADO.

LA TÉCNICA OPERATORIA VARÍA DE ACUERDO CON LA EXTENSIÓN DE LA CARIES. SE CONSIDERAN DOS CASOS.

- 1.- LA CAVIDAD DE CARIES CON BORDES DE ESMALTE SOSTENIDOS POR DENTINA.
- 2.- CAVIDAD DE CARIES CON BORDES DE ESMALTE NO SOSTENIDOS POR DENTINA.

1).- LA CAVIDAD DE CARIES CON BORDES DE ESMALTE SOSTENIDOS POR DENTINA.- SE INICIÓ EL ATAQUE A LA DENTINA, PERO NO SE HA PRODUCIDO AÚN LA ZONA DE DESORGANIZACIÓN O PEPTOIONIZACIÓN, POR LO QUE EL ESMALTE SE ENCUENTRA PROTEGIDO POR UNA CAPA DENTINARIA DE RESISTENCIA TAL QUE DIFICULTA EL USO DE INSTRUMENTAL CORTANTE DE MANO.

LA APERTURA SE INICIA CON FRESA REDONDA, A VELOCIDAD DE TONO CONVENCIONAL; LA FRESA DEBE SER IGUAL O MENOS QUE LA CAVIDAD DE CARIES. PUEDEN USARSE TAMBIÉN --

DE CONO INVERTIDO APOYANDO LA BASE EN LA DENTINA, SE INICIA EL SOCAVADO DEL ESMALTE ACTUANDO EN LA DENTINA SUBYACENTE HASTA CONSEGUIR EL DEBILITAMIENTO DE LA CAPA ADAMANTINA. EN ESTE MOMENTO UTILIZANDO CINCELES RECTOS O ANGULADOS DE TAMAÑO ADECUADO, CLIVA EL ESMALTE EN PEQUEÑAS PORCIONES A LA VEZ.

2).- CAVIDAD DE CARIES CON BORDES NO SOSTENIDOS POR DENTINA.- EN LAS CARIES RECURRENTE DE LAS SUPERFICIES-EXPUESTAS (OCLUSALES, VESTIBULARES Y LINGUALES). SI SE TRATA DE UNA SUPERFICIE EXPUESTA, LA ESCASA RESISTENCIA-DEL ESMALTE PERMITE EL EMPLEO DE INSTRUMENTAL CORTANTE - DE MANO, CINCELES RECTOS, ANGULADOS, HACHUELAS PARA ESMALTE Y AZADONES, O DE LOS INSTRUMENTOS ROTATORIOS, FRE-SAS, TALADROS, PIEDRAS MONTADAS, LOS INSTRUMENTOS DE MA-NO DEBEN DIRIGIRSE DE MODO QUE EL BICEL SE ORIENTE HACIA LA CAVIDAD.

TAMBIEN PUEDE HACERSE LA RESECCIÓN DEL ESMALTE CON-PIEDRAS MONTADAS EN FORMA DE PERA, REDONDAS O TRONCOCÓNICAS DE TAMAÑO IGUAL O LIGERAMENTE MAYOR QUE LA CAVIDAD - DE CARIES.

2 - EXTIRPACIÓN DE TEJIDO CARIADO:

- a).- EN CARIES CLÍNICAMENTE PEQUEÑAS.
- b).- EN CARIES CON GRAN DESTRUCCIÓN DE TEJIDO.

a).- EN CARIES CLÍNICAMENTE PEQUEÑAS:

LA CONSISTENCIA DE LA DENTINA DESCUBIERTA DESPUÉS - DE LA APERTURA DE LA CAVIDAD, EXIGE EL EMPLEO DE INSTRUMENTOS ROTATORIOS, PUES LOS EXCAVADORES NO ES POSIBLE -- ELIMINAR EL TEJIDO CARIADO, EN CONSECUENCIA SE INICIA LA EXTIRPACIÓN DE LA DENTINA RESISTENTE Y DURA, PERO PATOLÓGICA CON FRESAS REDONDAS GRANDES Y A VELOCIDAD CONVENCIONAL HASTA LLEGAR AL TEJIDO SANO.

ALGUNOS AUTORES LLAMAN "GRITO DENTINARIO" AL SONIDO CARACTERÍSTICO QUE SE PRODUCE AL EXPLOTAR LA DENTINA CLÍNICAMENTE SANA; ESE SONIDO PUEDE EMITIRLO TANTO LA DENTINA SANA COMO LA DENTINA CARIADA, DEPENDIENDO DE LA DUREZA DEL TEJIDO. EN CONSECUENCIA, VALORAMOS LA INSPECCIÓN OCULAR PARA SABER SI HAY DENTINA SANA. CUANDO LA DUREZA DEL TEJIDO ES NORMAL, PERO AÚN SE OBSERVA DENTINA COLOREADA O PIGMENTADA, DEBE INSISTIRSE EN SU EXTIRPACIÓN CON INSTRUMENTOS ROTATORIOS HASTA ENCONTRAR DENTINA

ADVENTICIA O DENTINA PREPARADORA. PUEDE SUCEDER QUE LA PROXIMIDAD PULPAR HAGA PELIGRAR LA VITALIDAD DEL DIENTE. EN ESE CASO ES DE BUENA PRÁCTICA COLOCAR UNA PELÍCULA DE DYCAL (HIDRÓXIDO DE CALCIO) Y CUBRIR LA CAVIDAD CON CEMENTO TEMPORARIO. DESPUÉS DE UN TIEMPO PRUDENCIAL QUE VARIA DE UNO A CUATRO MESES SE ELIMINA LA OBTURACIÓN PROVISIONAL Y SE CONTINUA CON LA EXTIRPACIÓN DE TEJIDO CARIADO HASTA ENCONTRAR DENTINA SANA.

b).- EN CARIES CON GRAN DESTRUCCIÓN DE TEJIDO:

LA CAVIDAD DE CARIES YA ESTÁ FORMADA Y LA DIFERENTE CONSISTENCIA DE LA DENTINA CARIADA EXIGE EL EMPLEO DE -- DISTINTO INSTRUMENTAL. SE CONSIDERAN LOS SIGUIENTES PASOS DE LA TÉCNICA:

1.- LIMPIEZA DE LA CAVIDAD DE CARIES.- LOS DENTRITOS ALIMENTICIOS QUE LLENAN LA CAVIDAD NO SE ADHIEREN A LAS PAREDES, POR LO QUE LA ELIMINACION RESULTA FÁCIL --- ECHANDO AGUA TIBIA A PRESIÓN, CON LO QUE SE ELIMINAN TAMBIÉN LOS RESTOS DE ESMALTE QUE HAN CAIDO EN LA CAVIDAD - DESPUÉS DE LA APERTURA. ESTA OPERACIÓN NO RESULTARÁ DOLOROSA SI EL DIAGNÓSTICO DE LA LESIÓN HA SIDO CORRECTA;- POR OTRA PARTE EN CLÍNICA DE OPERATORIA DENTAL SE ACONSE

JA PREPARAR LAS CAVIDADES BAJO ANESTESIA INFILTRATIVA OTRONCAL.

2.- USO DE INSTRUMENTAL CORTANTE DE MANO.- UNA VEZ ELIMINADOS LOS RESTOS ALIMENTICIOS, NOS ENCONTRAMOS CON DENTINA DESORGANIZADA, DE CONSISTENCIA BLANDA QUE DEBE ELIMINARSE MEDIANTE EL EMPLEO DE INSTRUMENTOS DE MANO DE TAMAÑO ADECUADO. EL FILO DEL INSTRUMENTO DEBE COLOCARSE DE MANERA QUE ASIENDE EN EL CENTRO DE LA CAVIDAD Y -- DESDE ALLÍ SE HACE UN MOVIMIENTO DE ROTACIÓN EN DIRECCIÓN A LAS PAREDES, CON LO QUE SE CONSIGUE LA EXTIRPACIÓN DE LA DENTINA REBLANDECIDA QUE SE ELIMINA EN CAPAS CUYO ESPESOR VARIARÁ DE ACUERDO CON LA DUREZA DEL TEJIDO.

3.- EMPLEO DE INSTRUMENTOS ROTATORIOS.- CUANDO LA DENTINA OFRECE CIERTA RESISTENCIA A LA ACCIÓN DE LOS EXCAVADORES (ZONA DE INSPECCIÓN Y DE DESCALCIFICACIÓN), ES NECESARIO EMPLEAR FRESAS REDONDAS LISAS QUE TERMINARÁN LA ACCIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE MANO ELIMINANDO LA DENTINA EN FORMA DE POLVILLO, HASTA ENCONTRAR DENTINA "CLINICAMENTE SANA". ESTA ZONA SE RECONOCE POR SU DUREZA Y SU COLORACIÓN NORMAL. SI LA MARCHA DE LA LESIÓN HA SI-

DO LENTA, ES POSIBLE VER DENTINA TRASLUCIDA; EN ÉSTOS CA
SOS SOLO DEBEN ELIMINARSE CON FRESAS LAS CAPAS MÁS SUPER
FICIALES QUE SE CONSIDERA ZONA DE DEFENSA.

EN EL CASO QUE SE ENCUENTRE DENTINA SECUNDARIA O RE
PARADORA QUE SE DISTINGUE FACILMENTE POR SU COLORACIÓN -
OSCURA Y PORQUE SE FORMA POR DENTRO DE LA CÁMARA PULPAR,
DEBE DEJARSE, PUES SE TRATA DE DENTINA SANA. DEBE USAR
SE PREFERENTEMENTE FRESAS GRANDES, PUES LAS PEQUEÑAS PER
FORAN MÁS Y SE CORRE EL RIESGO DE LESIONAR LA PULPA. ES-
TE ACCIDENTE OCURRE POR EXCESIVA PROFUNDIZACIÓN O POR EL
USO DE OTRO TIPO DE FRESAS, YA SEA DE FISURA O CONO IN--
VERTIDO.

TERCER TIEMPO:

CONFORMACION DE LA CAVIDAD:

COMPRENDE LA SERIE DE MANIOBRAS TENDIENTES A DAR A-
LA CAVIDAD UNA FORMA ESPECIAL QUE EVITE RECIDIVA DE CA--
RIES QUE SOPORTE LAS FUERZAS MASTICATORIAS Y MANTENGA --
CUALQUIER MATERIAL DE OBTURACIÓN QUE REINTEGRARÁ AL DIEN
TE SUS CARACTERÍSTICAS ANATOMOFISIOLÓGICAS.

EXTENSIÓN PREVENTIVA:

LO QUE SE PRETENDE AQUI ES LLEVAR LOS CONTORNOS DE LA CAVIDAD A ZONAS INMUNES (PROFILAXIA), NATURAL O AUTOCLISIS.

ESTA TÉCNICA QUE EN MUCHOS CASOS DEBE HACERSE SACRIFICANDO TEJIDO SANO QUE CORRESPONDE DE "EXTENSIÓN POR --PREVENCIÓN" DE BLACK. ESTA CONCEPCIÓN DEL PRINCIPIO DE EXTENSIÓN PREVENTIVA ESTÁ BASADA EN LOS ESTUDIOS DE ----BLACK, CUYO VALOR NO DISCUTIMOS, PERO CONSIDERAMOS QUE -LA TÉCNICA DE BLACK EN LO QUE SE REFIERE A EXTENSIÓN PREVENTIVA, SACRIFICA TEJIDO DENTARIO SANO QUE PUEDE CONSERVARSE. EN LAS CAVIDADES DE CLASE I, CUANDO LA CARIES -OBEDECEN A ALTERACIONES ESTRUCTURALES DEL ESMALTE, LA EX-TENSIÓN PREVENTIVA DEBE LIMITARSE A LA INCLUSIÓN DE LOS-SURCOS AFECTADOS; EN LAS CAVIDADES DE CLASE II LA EXTENSIÓN PROXIMAL DEBE INCLUIR SOLAMENTE LA RELACIÓN DE CONTACTO. EN CUANTO A LAS CAVIDADES DE LA CLASE III, IV Y V BLACK LO SUPEDITABA A UN SOLO MATERIAL RESTAURADOR QUE SE EMPLEABA EN ESA ÉPOCA: LA ORIFICACIÓN, A NUESTRO ENTENDER EN LA ACTUALIDAD LA TÉCNICA DE ORIFICACIÓN ESTÁ -EN COMPLETO DESUSO Y EN CONSECUENCIA LA OBTURACION DE ÉSTAS CAVIDADES SE EFECTÚA CON OTROS MATERIALES Y POR ELLO TAMBIÉN DEBEN SER MODIFICADOS LOS PRINCIPIOS DE EXTEN---

SIÓN PREVENTIVA PARA ESTAS RESTAURACIONES.

A).- EN LAS CAVIDADES DE LAS SUPERFICIES OCLUSALES-SIMPLES, O EL TRAMO OCLUSAL DE LAS COMPUESTAS DEBE LLEVARSE EL LÍMITE PERIFÉRICO O MARGEN DE LAS MISMAS HASTA-INCLUIR TODO SURCO O FOSA (TENGAN CARIES O NO LA TENGAN)

B).- EN LAS CAVIDADES DE CLASE II DE BLACK, LAS PAREDES VESTIBULAR Y LINGUAL (O PALATINA) DEBEN EXTENDERSE HASTA INCLUIR TOTALMENTE LA RELACIÓN DE CONTACTO CON EL-DIENTE CONTIGUO.

C).- EN CAVIDADES PROXIMALES DE DIENTES ANTERIORES, LAS PAREDES LABIAL, LINGUAL O PALATINA DEBEN LLEVARSE -- HASTA LOS ÁNGULOS AXIALES RESPECTIVOS, PUDIENDO INVADIR EN CASO DE GRAN DESTRUCCIÓN. LA PARED GINGIVAL SE-EXTENDERÁ HASTA LAS PROXIMIDADES DEL BORDE LIBRE DE LA -ENCÍA Y A VECES HASTA 1 mm. POR DEBAJO DE ELLA. ESTA -EXTENSIÓN DEPENDE DEL MATERIAL RESTAURADOR QUE SE ELIJA, YA QUE ELIMINADA LA ORIFICACIÓN DE LA PRÁCTICA DIARIA, -LA TÉCNICA SOSTENIDA POR BLACK DEBE VARIARSE.

D)... EN CAVIDADES DEL TERCIO GINGIVAL VESTIBULARES, O LINGUALES DE TODOS LOS DIENTES, LA PARED GINGIVAL DEBE EXTENDERSE HASTA EL FESTÓN GINGIVAL O POR DEBAJO DEL BORDE LIBRE DE LA ENCÍA.

EN RESUMEN, LA TÉCNICA DE PREPARACIÓN DE CAVIDADES-EL CONTORNO DE LA MISMA NO DEBE LIMITARSE A UN CÍRCULO - DE PEQUEÑAS DIMENSIONES, SINO QUE DEBE LLEVARSE A UN SITIO DE INMUNIDAD NATURAL, DONDE SE PRODUZCA LA AUTOCLISIS O LA LIMPIEZA MECÁNICA CON LAS EXCEPCIONES A QUE HE-MOS HECHO MENCIÓN.

FORMA DE RESISTENCIA Y RETENCIÓN:

LA FORMA DE RESISTENCIA: SU FUNCIÓN ES SOPORTAR EL-ESFUERZO MASTICATORIO Y LA FORMA DE RETENCIÓN PARA EVI--TAR QUE LA OBTURACIÓN SEA DESPLAZADA.

EN CONJUNTO, SE DEFINEN MEJOR COMO AQUEL COMPONENTE DEL DISEÑO DE LA PREPARACIÓN CAVITARIA RELACIONANDO CON-LA PROTECCIÓN DEL DIENTE Y DEL MATERIAL DE RESTAURACIÓN-CONTRA EL FRACASO DEBIDO A LA FRACTURA, EL DISLOCAMIENTO O LA DISTORSIÓN POR LAS FUERZAS DE LA MASTICACIÓN U ----. OTRAS FUERZAS EXTERNAS QUE ACTÚEN SOBRE EL DIENTE RESTAU

RÁDO. UNA VEZ QUE SE REALIZA LA EXTENSIÓN PREVENTIVA, SE LLEVA A CABO LA FORMA DE RESISTENCIA, SE OBTENDRÁ EN LAS CAVIDADES SIMPLES TALLANDO LAS PAREDES DE CONTORNO Y EL PISO, PLANOS Y FORMANDO ÁNGULOS DIEDROS Y TRIEDROS -- BIEN DEFINIDOS, ESTO SE CONSIGUE CON FRESAS CILÍNDRICAS-- E INSTRUMENTOS CORTANTES DE MANO PARA ESMALTE. EN LAS CAVIDADES COMPUESTAS SE PROYECTARÁN LAS PAREDES PULPAR Y GINGIVAL PLANAS PARALELAS ENTRE SÍ Y PERPENDICULARES AL-- EJE LONGITUDINAL DEL DIENTE. EL PISO EN LAS CAVIDADES-- DE CLASE II FORMARÁ CON LA PARED AXIAL UN ESCALÓN DE ÁN-- GULO AXIOPROXIMAL REDONDEADO, PARA EVITAR LA CONCENTRA-- CIÓN DE FUERZAS EN ESE NIVEL; EN SENTIDO OCLUSOGINGIVAL-- SE PREPARAN DIVERGENTES EN LAS CAVIDADES PARA AMALGAMAS-- Y CONVERGENTES PARA INCRUSTACIÓN.

LOS MODERNOS ESTUDIOS SOBRE FOTOELASTICIDAD ACONSE-- JAN PREPARAR PAREDES DE CONTORNO CON ÁNGULOS REDONDEADOS ESTO CREEMOS QUE NO ESTÁ PROBADO POR LO QUE SE INSISTE -- EN LAS TÉCNICAS CLÁSICAS.

EN AMBOS TIPOS DE PREPARACIÓN, EL TEJIDO REMANENTE-- QUE CONSTITUYE LAS PAREDES DE CONTORNO DEBE TENER SUFI-- CIENTE ESPESOR PARA EQUILIBRAR LAS FUERZAS MASTICATORIAS QUE ACTUARÁN EN FORMA DIRECTA SOBRE LAS PAREDES O A TRA--

VÉS DEL MATERIAL DEL MATERIAL DE OBTURACIÓN.

LA FORMA DE RESISTENCIA ESTÁ CONDICIONADA A:

a).- EXTENSIÓN DE LA CAVIDAD.- LA CUAL ESTÁ RELACIONADA CON LA MANCHA DE CARIES EN SUPERFICIE Y PROFUNDIDAD.

b).- PROTECCIÓN DE PAREDES.- EN CASOS DE CARIES EXTENSAS QUE DEJAN PAREDES DÉBILES, ÉSTAS DEBEN PROTEGERSE EN LA PROPORCIÓN OCLUSAL DE LAS PAREDES REMANENTES DÉBILES DEBE DESGASTARSE EN LA PROPORCIÓN NECESARIA COMO PARA CONSTRUIR EL DIENTE CON EL MATERIAL DE OBTURACIÓN DE MANERA QUE PUEDA DISMINUIRSE LA INCLINACIÓN DE LAS CÚSPIDES PARA EVITAR LA FORMACIÓN DE FUERZAS HORIZONTALES DE GRAN MAGNITUD. LAS PAREDES LATERALES DE LA CAVIDAD DEBEN DE TENER SOPORTE DE DENTINA SANA.

c).- DIENTES DESVITALIZADOS.- EN CASO DE EXTIRPACIÓN DE LA PULPA, SE ACONSEJA OBTURAR EL DIENTE CON AMALGAMA; SOBRE ESTE MATERIAL SE PREPARA UNA CAVIDAD PARA INCrustACIÓN METÁLICA, PROTEGIENDO TODA LA CARA OCLUSAL.

EN NINGÚN CASO LA AMALGAMA QUE DESCANSA EN LA PARED SUBPULPAR DEBE DEJARSE COMO OBTURACIÓN DEFINITIVA, PUES EL MATERIAL ACTUARÍA COMO VERDADERA CUÑA FRACTURANDO LA-

PARED MÁS DEBIL.

d).- FUERZAS MASTICATORIAS.- LA ACCIÓN DE LAS FUERZAS MASTICATORIAS Y SU GRADO DE INTENSIDAD VARÍAN SEGÚN EL SECTOR DE LA BOCA QUE SE CONSIDERE, SIENDO MAYOR EN EL NIVEL DE LAS BICÚSPIDES Y MOLARES QUE EN LOS DIENTES-ANTERIORES.

e).- EN LAS CAVIDADES DE LAS CARAS LABIAL Y PROXIMAL DE LOS DIENTES ANTERIORES Y VESTIBULAR DE LOS POSTERIORES, SOLO SE TENDRÁ EN CUENTA EL MATERIAL DE OBTURACIÓN Y SUS POSIBLES CAMBIOS VOLUMÉTRICOS.

EN LA FORMA DE RETENCIÓN LA POTENCIA MASTICATORIA DE 70-100 KGS., SEGÚN BLACK VARÍA DE ACUERDO CON LOS INDIVIDUOS, PERO SIEMPRE ES CAPAZ DE DESALOJAR LA OBTURACIÓN SI LA CAVIDAD NO SE PREPARA DE ACUERDO CON LOS PRINCIPIOS GENERALES.

SEGÚN BLACK, LOS REQUISITOS INDISPENSABLES PARA OBTENER LAS FORMAS DE RESISTENCIA Y RETENCIÓN SE BASA EN ÁNGULOS DIEDROS Y TRIEDROS BIEN DEFINIDOS POR PAREDES PLANAS.

LOS TEJIDOS DUROS DEL DIENTE LOS QUE CONDICIONAN LA

RETENCIÓN E IMPIDEN EL DESPLAZAMIENTO DE LAS OBTURACIONES. SE CONSIDERA LA FORMA DE RETENCIÓN EN:

a).- CAVIDADES SIMPLES:

AQUI SE APLICA EL PRINCIPIO DE BLACK: CUANDO LA PROFUNDIDAD DE UNA CAVIDAD ES IGUAL O MAYOR QUE SU ANCHO, - POR SÍ MISMA ES RETENTIVA; EN CAMBIO CUANDO LA PROFUNDIDAD ES MENOR QUE LA ANCHURA, LA FORMA DE RETENCIÓN SE CONSIGUE PROYECTANDO PAREDES DE CONTORNO DIVERGENTES HACIA PULPAR O AXIAL, CONDICIONANDO EL MATERIAL DE OBTURACIÓN, TAL DIVERGENCIA PUEDE SER EN TODA SU EXTENSIÓN O EN LA UNIÓN CON EL PISO DE LA CAVIDAD.

b).- CAVIDADES COMPUESTAS:

AQUI EL PROBLEMA ES MÁS COMPLICADO: HAY QUE SOPORTAR A LA CAVIDAD ELEMENTOS DE ANCLAJE O RETENCIÓN QUE COMPENSEN LA AUSENCIA DE UNA DE LAS PAREDES DE CONTORNO-ELIMINADAS AL PREPARAR LA PORCIÓN PROXIMAL.

LA FORMA DE RETENCIÓN EN LA CAJA PROXIMAL MODIFICÁLO Afirmado por Ward. ASÍ PREPARAMOS LAS PAREDES LATERALES DIVERGENTES EN SENTIDO AXIOPROXIMAL O PALATINA, DE TAL FORMA QUE LAS PAREDES LATERALES SE MANTIENEN EXPULSIVAS EN SU MITAD EXTERNA Y PERPENDICULARES EN SU MITAD INTERNA.

EN LAS CAVIDADES DE CLASE III CUANDO ELIMINA LA PARED LINGUAL, SE TALLA UNA COLA DE MILANO EN ESTA ÚLTIMA-CARA, FORMANDO UN ESCALÓN AXIOPULPAR DE ÁNGULO DIEDRO, - DE UNIÓN, BIEN DEFINIDO. LAS PAREDES FORMARÁN ÁNGULOS-RECTOS EN LAS CAVIDADES PARA INCRUSTACIÓN. EN CAMBIO - PARA ACRÍLICOS AUTOPOLIMERIZABLES O CEMENTOS DE SILICATO SERÁN DIVERGENTES EN SENTIDO PULPAR O AXIAL.

EN LAS CAVIDADES DE CLASE IV ADEMÁS DE LAS CONSIDERACIONES ESTUDIADAS, ES NECESARIO RECORDAR QUE LAS FUERZAS MASTICATORIAS INCIDEN DIRECTAMENTE EN LA OBTURACIÓN Y EN EL BORDE INCISAL. EN CONSECUENCIA, POR PRINCIPIOS DE MECÁNICA APLICADA LA RETENCIÓN LINGUAL O PALATINA DEBE PRACTICARSE DE MANERA QUE LA PARED INCISAL DE LA COLA DE MILANO ESTÉ SITUADA "TAN PRÓXIMA AL BORDE CORTANTE -- DEL DIENTE COMO LO PERMITA LA ESTRUCTURA DENTARIA". EN ESTO SE CONSIGUE DISMINUIR LA RESISTENCIA QUE DEBE OPO--NER EL DIENTE AL DESPLAZAMIENTO DE LA OBTURACIÓN, CONSERVANDO AL MISMO TIEMPO LA EFICACIA DE LA RETENCIÓN.

EN LAS CAVIDADES DE CLASE V LA RETENCIÓN SE PRÁCTICA CON FRESA COMO INVERTIDO EN LOS ÁNGULOS DIEDROS PULPO CERVICAL Y PULPOINCISAL. LOS DIEDROS PULPOLATERALES -- (MESIAL Y DISTAL) SOLAMENTE SE AGUDIZAN CON HACHUELAS.

c).- BASE CAVITARIA:

CONSISTE EN APLICAR EN LA PARED PULPAR O PULPOAXIAL O AMBOS MATERIALES ESPECIALES PARA REGULARIZARLAS, AISLAR Y PROTEGER LA PULPA. SE APLICAN SOBRE EL PISO DE LAS CAVIDADES, PAREDES AXIALES O DEL PISO Y LAS PAREDES Y SE USAN PARA PROTEGER LA PULPA DE LA ACCIÓN TÉRMICA, PARA AYUDAR A LA DEFENSA NATURAL Y EN ALGUNOS CASOS, CUANDO LLEVAN INCORPORADOS MEDICAMENTOS, ACTÚAN TAMBIÉN COMO PALIATIVOS DE LA INFLAMACIÓN PULPAR.

LAS MÁS USADAS SON LAS BASES DE ÓXIDO DE ZINC Y EUGENOL, EL HIDRÓXIDO DE CALCIO Y EL CEMENTO DE FOSFATO DE ZINC; LOS PRIMEROS SOLO TIENEN APLICACIÓN CLÍNICA. SE ESTUDIARÁN LOS CEMENTOS DE FOSFATO DE ZINC PARA DIENTES-DESPULPADOS DE LAS ZONAS MEDIA Y POSTERIOR DE LA BOCA, CONSIDERAMOS COMO BASE CAVITARIA LA AMALGAMA. SE ESTUDIARÁN:

I.- BASES PARA DIENTES CON VITALIDAD PULPAR.

II.- BASES PARA DIENTES DESPULPADOS.

I.- BASES PARA DIENTES CON VITALIDAD PULPAR:

EL CEMENTO DE FOSFATO DE ZINC OCUPA EL PRIMER LUGAR DE TODOS LOS MATERIALES CONOCIDOS QUE SE EMPLEAN PARA --

AISLAR LA PULPA DE LOS CHOQUES TERMICOS O DE LA POSIBLE ACCIÓN IRRITANTE DE LOS MATERIALES DE OBTURACIÓN PERMANENTE; SIN EMBARGO, SE AFIRMA QUE SU ACCIÓN ES IRRITANTE PARA LA PULPA, DE TAL MANERA QUE SE ASEGURA ES TÓXICA.

ALGUNOS AUTORES ASEGURAN HABER ENCONTRADO EN EXÁMENES HISTOLÓGICOS DE PULPAS EXPUESTAS AL CEMENTO DE FOSFATO DE ZINC. LESIONES INFLAMATORIAS, DEGENERACIÓN ODONTOBLÁSTICA Y FUERTE HIPERTERMIA, EN ALGUNOS CASOS- NECROSIS PULPAR. MOSTELLER CREE HABER ALCANZADO LA FÓRMULA IDEAL: EMPLEA CEMENTO DE FOSFATO DE ZINC COMO BASE DE OBTURACIONES METÁLICAS, PERO AL LÍQUIDO AGREGA IGUAL CANTIDAD DE EUGENOL A FIN DE QUE LA PULPA SE BENEFICIE CON LA ACCIÓN SEDANTE DE ESTA MEDICACIÓN. OTROS INVESTIGADORES CON EL FIN DE ESTERILIZAR LA DENTINA, REALIZARON EXPERIMENTOS AÑADIENDO AL CEMENTO DIVERSOS ANTIBIÓTICOS, ENTRE LOS QUE PREFIEREN LA PENICILINA POR SU ACCIÓN LIGERAMENTE ÁCIDA.

POR EXPERIENCIAS CLÍNICAS Y EN LABORATORIO SE ACONSEJA LA APLICACIÓN DE BARNIZ DE COPAL SOBRE LA DENTINA O SOLAMENTE EN LA PARED PULPAR, ANTES DE COLOCAR LA BASE DE CEMENTO, A FIN DE EVITAR LA ACCIÓN ÁCIDA SOBRE LA PULPA.

LA TÉCNICA QUE SE ACONSEJA ES LA SIGUIENTE:

- 1.- PREVIA DESINFECCIÓN DE LA DENTINA, SE SECA SUAVEMENTE CON AIRE TIBIO.
- 2.- SE APLICA UNA PELÍCULA DE BARNIZ DE COPAL SOBRE LA PARED PULPAR.
- 3.- SE PREPARA EL CEMENTO DE LA FORMA ACONSEJADA -- POR LOS FABRICANTES.
- 4.- PREVIA ESPERA DE 30 SEGUNDOS O UN MINUTO, SE TOCA LA MASA CON UN INSTRUMENTO DE EXTREMO AGUDO Y MEDIANTE UN SUAVE MOVIMIENTO DE ROTACIÓN QUEDARÁ ADHERIDA UNA PEQUEÑA PORCIÓN EN FORMA REDONDEADA.
- 5.- SE LLEVA EL INSTRUMENTO A LA CAVIDAD Y SE DEJA CONTACTO, SUAVEMENTE EL CEMENTO ADHERIDO EN EL EXTREMO CONTRA LA PORCIÓN DE DENTINA ELEGIDA. SIN DEJAR EL INSTRUMENTO SE HACE DESLIZAR EL CEMENTO HACIA TODA LA PARED QUE SE VA A AISLAR.
- 6.- UNA VEZ QUE SE COLOCÓ EL CEMENTO, ES NECESARIO ESPERAR QUE SE INICIE EL ENDURECIMIENTO ANTES--

DE ADAPTAR EL CEMENTO A LA PARED. LA TÉCNICA DE HUMEDECER EL EXTREMO LISO DEL CONDENSADOR -- CON LÍQUIDO DE CEMENTO, ALCOHOL Y OTRO VEHÍCULO ESTÁ CONTRAINDICADA, PUES SE ALTERA LA REACCIÓN NORMAL DEL CEMENTO.

II.- BASES PARA DIENTES DESPULPADOS:

CLÍNICAMENTE ESTÁ DEMOSTRADO QUE UNA BASE DE CEMENTO CON MUCHO ESPESOR CARECE DE RESISTENCIA, YA QUE EL CEMENTO TIENE UN GRADO DE ELASTICIDAD INFERIOR AL DE LA DENTINA. SE CONSIDERA QUE LOS DIENTES DESPULPADOS EN LAS ZONAS MEDIA Y POSTERIOR DE LA BOCA DEBEN RESTAURARSE POR EL PROCEDIMIENTO DE LA INCRUSTACIÓN METÁLICA, E INCLUIR EN LA CAVIDAD TODA LA CARA OCLUSAL, EFECTUANDO UN DOBLE BICEL EN LA CÚSPIDE O CÚSPIDES FUNDAMENTALES.

SE EFECTUARÁ LA OBTURACIÓN PERMANENTE CON AMALGAMA Y SOBRE ESTE MATERIAL SE PREPARA PARA LA INCRUSTACIÓN. SE ALOJA EN LOS CONDUCTOS RADICULARES TORNILLOS DE BRONCE Y SIRVEN PARA AUMENTAR LA RETENCIÓN DE LA CAVIDAD.

LA TÉCNICA ES LA SIGUIENTE:

- 1.- SE AISLA EL CAMPO CON DIQUE DE GOMA.

- 2.--SE ELIMINA TODO EL CEMENTO DE RELLENO PARA DE--
JAR LIBRE EL PISO SUBPULPAR Y LA ENTRADA DE LOS
CONDUCTOS RADICULARES. SE CONSIDERA COMO MATE
RIAL DE RELLENO DE LOS CONDUCTOS LOS CONOS DE -
GUTAPERCHA O EL SELLADO DEL TERCIO APICAL CON -
CONOS DE PLATA.
- 3.- SE ELIGE EL TORNILLO DE BRONCE DE ACUERDO CON -
EL TAMAÑO DE LA CORONA DENTARIA.
- 4.- CON FRESAS DE CUELLO LARGO O TRÉPANO SE PERFORA
EL RELLENO DEL CONDUCTO Y SE PREPARA UN CANAL -
EN EL TEJIDO DENTARIO DE LA MÁXIMA PROFUNDIDAD-
POSIBLE. LA FRESA DEBE SER LIGERAMENTE MENOR-
QUE LA PARTE MEDIA DEL TORNILLO.
- 5.- SE COLOCA EL TORNILLO, ÉSTE DEBE SOBRESALIR OCU
PANDO APROXIMADAMENTE LO QUE ANTES ERA EL TECHO
DE LA CÁMARA.
- 6.- SE EMPLEA ESPÁTULA DE CEMENTO POR SER FLEXIBLE-
Y EVITA LA FRACTURA DE LA RAÍZ POR EXCESO DE --
PRESIÓN LATERAL.
- 7.- EN DIENTES MUY CALCIFICADOS, CONVIENE HACER UN-
CONDUCTO DE DIÁMETRO UN POCO MAYOR Y SE CUBRE -

EL TORNILLO CON CEMENTO DE FOSFATO DE ZINC.

- 8.- SE PREPARA LA MATRIZ CORRESPONDIENTE (LÁMINA DE ACERO BLANDO O TUBO DE COBRE ABLANDADO) SE AJUSTA AL TEJIDO DENTARIO REMANENTE, SE APLICA CUÑA EN EL ESPACIO INTERDENTARIO Y SE FIJA TODO CONGODIVA, REFORZANDO LA MATRIZ.
- 9.- SE PREPARA AMALGAMA SIGUIENDO LA TÉCNICA ACOS--TUMBRADA, HASTA RELLENAR POR COMPLETO EL DIENTE
- 10.- DESPUÉS DE 24 HORAS, SE PREPARA LUEGO LA CAVI--DAD UTILIZANDO LA AMALGAMA COMO SI FUERA TEJIDO DENTARIO, SE PREPARAN PERFORACIONES DONDE SE --ALOJARÁN LOS "PINS" DE IRIDIO-PLATINO COMO ELEMENTOS ACCESORIOS DE ANCLAJE. LOS TORNILLOS --TIENEN UN TIPO ESPECIAL DE CABEZA QUE SE ADAPTA A DISPOSITIVOS PARA PODER SUJETARLOS.

e).- FORMA DE CONVENIENCIA:

LA FORMA DE CONVENIENCIA QUE DEBEN PRESENTAR ALGUNAS CAVIDADES PARA RECIBIR CIERTAS SUBSTANCIAS DE OBTURACIÓN; ESTA DEBE DARSE A LA CAVIDAD PARA FACILITAR EL ACCESO DEL INSTRUMENTAL Y FACILITAR LAS MANIOBRAS OPERATORIAS.

SE CONSIGUE DE DOS MANERAS:

- a).- EXTENDIENDO EN MAYOR PROPORCIÓN LAS PAREDES CAVITARIAS PARA PERMITIR EL TALLADO DE CUALQUIERA DE ELLAS, CON LA INCLINACIÓN NECESARIA PARA LOGRAR MEJOR ACCESO Y MAYOR VISIBILIDAD EN LAS PORCIONES PROFUNDAS.
- b).- PREPARANDO PUNTOS ESPECIALES DE RETENCIÓN EN DISTINTOS ÁNGULOS DE LA CAVIDAD.

EN EL PRIMER CASO SE EMPLEA ESPECIALMENTE EN DIENTES CON MALA POSICIÓN; EN CAMBIO, LOS PUNTOS ACCESORIOS DE RETENCIÓN O ANCLAJE SE UTILIZAN EN LAS CAVIDADES DESTINADAS A OBTURARSE POR MEDIO DE LA ORIFICACIÓN O CON AMALGAMA.

CUARTO TIEMPO

DE LOS BORDES CAVITARIOS:

ES LA FORMA QUE DEBE DARSE AL BORDE CAVO SUPERFICIAL DE LA CAVIDAD PARA EVITAR LA FRACTURA DE LOS PRISMAS ADAMANTINOS Y AL MISMO TIEMPO CONSEGUIR EL SELLADO PERIFÉRICO DE LA OBTURACIÓN, EVITANDO EL PELIGRO DE LA RECIDIVA DE CARIES.

ESTA MANIOBRA OPERATORIA ESTÁ CONDICIONADA A LA ESTRUCTURA HISTOLÓGICA DEL ESMALTE Y LA NATURALEZA DEL MATERIAL DE OBTURACIÓN.

LOS COEFICIENTES DE RESISTENCIA DE LOS DISTINTOS MATERIALES DE OBTURACIÓN VARIAN SEGÚN SU NATURALEZA FÍSICA. ASÍ LOS CEMENTOS ACRÍLICOS AUTOPOLIMERIZABLES, LA AMALGAMA Y LA PORCELANA POR COCCIÓN SE FRACTURAN FÁCILMENTE EN ESPESORES REDUCIDOS.

LA FRACTURA DE LOS PRISMAS DEL ESMALTE O DEL MATERIAL DE OBTURACIÓN, EL NIVEL DEL BORDE CAVOSUPERFICIAL, SE PROVOCARÁ UNA SOLUCIÓN DE CONTINUIDAD Y MÁS TARDE LA LOCALIZACIÓN DE CARIES EN ESE NIVEL.

LA PROTECCIÓN DE ESMALTE Y OBTURACIÓN SE CONSIGUE POR:

- A).- BISELADO DEL BORDE CAVOSUPERFICIAL.
- B).- TALLADO DE LAS PAREDES CAVITARIAS.

A).- BISELADO DEL BORDE CAVOSUPERFICIAL.

SU OBJETO ES LOGRAR EN TODO EL CONTORNO MARGINAL DE LA CAVIDAD UNA SUPERFICIE LISA Y UNIFORME Y SE CONSIGUE MEDIANTE EL INSTRUMENTAL CORTANTE DE MANO ROTATORIO COMO: CINCELES, AZADONES, RECORTADORES DE MARGEN GINGIVAL, ÉS--

TOS TIENEN LA VENTAJA QUE SU FILO DEJA LA SUPERFICIE LISA Y DETERMINADA, PIEDRAS DE CARBURO O DIAMANTE. LAS FRE-- SAS DEBEN DESCARTARSE, PUES SU ACCIÓN NO ESTÁ INDICADA EN EL ESMALTE Y SOLO SE CONSEGUIRÍA LA FRACTURA DE PRISMAS. SE OBTENDRA UN CONTORNO CON ÁNGULOS DE UNIÓN REDONDEADOS.

B).- TALLADO DE LAS PAREDES CAVITARIAS:

LAS CAVIDADES DE CLASE II, MEDIANTE LA INCLINACIÓN - DE LAS PAREDES CAVITARIAS SE CONSIGUE LA PROTECCIÓN DE -- LOS PRISMAS ADAMANTINOS Y EN LAS AMALGAMAS SE EVITA LA -- FRACTURA DEL MATERIAL. BASADO EN RAZONES HISTOLÓGICAS - (DIRECCIÓN DE LOS PRISMAS) RECOMIENDA TALLAR PAREDES DI-- VERGENTES HACIA OCLUSAL, Y EN LA CAJA PROXIMAL, DIVERGEN-- TES EN SENTIDO AXIOPROXIMAL. CUALQUIERA QUE SEA LA FOR-- MA DE OBTENER LA PROTECCIÓN DE LOS PRISMAS ADAMANTINOS, - LA INCLINACIÓN DEL BICEL VARÍA DE ACUERDO CON LA NATURALEZA DEL MATERIAL DE OBTURACIÓN.

QUINTO TIEMPO.

TERMINADO DE LA CAVIDAD:

CONSISTE EN LA ELIMINACIÓN DE TODO RESTO DE TEJIDO - AMELODENTINARIO ACUMULADO EN LA CAVIDAD DURANTE LOS TIEM-- POS OPERATORIOS Y EN LA ESTERILIZACIÓN DE LAS PAREDES DEN-- TARIAS ANTES DE SU OBTURACIÓN DEFINITIVA.

SE LAVA LA CAVIDAD A PRESIÓN CON AGUA TIBIA Y LUEGO DE AISLAR EL CAMPO OPERATORIO CON DIQUE DE GOMA SE SECA-- LA CAVIDAD CON ALGODÓN. PARA DESINFECTAR LA DENTINA RECOMENDAMOS EL EMPLEO DEL TIMOL PURO Y LÍQUIDO COMO ETAPAFINAL DEL TRABAJO OPERATORIO, ES UN MEDICAMENTO DE GRAN PENETRACIÓN, ES UN GERMICIDA INTENSO, Y ESCASA CAUSTICIDAD. PARA LLEVARLO A LA CAVIDAD SE PROCEDE DE LA SIGUIENTE MANERA:

SE CALIENTA LIGERAMENTE LOS EXTREMOS DE LAS PINZAS PARA ALGODÓN Y MANTENIÉNDOLAS CERRADAS SE TOCA UN CRISTAL DE TIMOL, EL CUAL SE DISUELVE Y SE EXTIENDE A LAS PARTES-INTERNAS DE LA CAVIDAD.

SI LA CAVIDAD ES DE CLASE III O V, SERÁ OBTURADA CON RESINAS DE AUTOPOLIMERIZACIÓN, EL USO DE ESTE FÁRMACO ESTÁ CONTRAINDICADO; EN CAMBIO SI LA CAVIDAD FUE PREPARADA-EN UN CAMPO OPERATORIO AISLADO POR COMPLETO, SE SECA SUAVEMENTE CON AIRE, EVITÁNDOSE EL RESECAMIENTO Y SE APLICA-ALCOHOL YODADO AL 1%, SECANDO EL EXCESO CON ALGODÓN.

CAPÍTULO IV

PREPARACIÓN DE CAVIDADES Y POSTULADOS SEGÚN EL DR. BLACK

PRINCIPIOS EN LA PREPARACIÓN DE CAVIDADES:

ES EL CIMIENTO DE LA RESTAURACIÓN Y TERAPÉUTICAMENTE SON PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS EN LOS TEJIDOS DUROS DEL DIENTE.

BLACK PROPUSO SIETE TIEMPOS EN LA PREPARACIÓN DE CAVIDADES:

- 1.- DISEÑO DE LA CAVIDAD.
- 2.- FORMA DE RESISTENCIA.
- 3.- FORMA DE RETENCIÓN.
- 4.- FORMA DE CONVENIENCIA.
- 5.- REMOCIÓN DE LA DENTINA CARIADA.
- 6.- TALLADO DE LAS PAREDES ADAMANTINAS.
- 7.- LIMPIEZA DE LA CAVIDAD.

1.- DISEÑO DE LA CAVIDAD:

LA FORMA DE LAS SUPERFICIES DEL DIENTE A INCLUIR ---

DENTRO DEL CONTORNO DE LOS MÁRGENES ADAMANTINOS DE LA CAVIDAD TERMINADA. LOS FACTORES QUE TIENEN UN PESO IMPORTANTE SOBRE LA FORMA DEL CONTORNO INCLUYEN LA MAGNITUD DE LA LESIÓN CARIOSA, LA PROXIMIDAD DE ÉSTA A OTROS DEFECTOS DEL ESMALTE, LA RELACIÓN CON LOS DIENTES VECINOS Y ANTAGONISTAS.

LOS MÁRGENES DEBEN EXTENDERSE HASTA ALCANZAR ESTRUCTURAS SOLIDAS O SEA PAREDES DEL ESMALTE CUBIERTOS POR DENTINA. LAS CAVIDADES DE PUNTOS Y FISURAS PRESENTAN PROBLEMAS ESPECIALES; LA EXTENSIÓN QUE DEBEMOS DAR DEBE SER TOMANDO EN CUENTA TODOS LOS SURCOS Y FISURAS.

DOS CAVIDADES PRÓXIMAS EN UNA PIEZA DENTARIA DEBEN UNIRSE PARA NO DEJAR UNA PARED DEBIL, EN CAMBIO, SI EXISTE UN DIENTE AMPLIO Y SÓLIDO, DEBEN HACERSE DOS CAVIDADES RESPETANDO EL PUENTE. EN CAVIDADES SIMPLES, EL CONTORNO TÍPICO SE RIGE POR LA FORMA ANATÓMICA DE LA CARA EN CUESTIÓN.

2.- FORMA DE RESISTENCIA:

EN ESTE PUNTO SE REFIERE A QUE DEBE EVITARSE QUE SE FRACTUREN TANTO EL DIENTE COMO LA RESTAURACIÓN.

EL TAMAÑO DE LA CAVIDAD Y EL GROSOR DE LA RESTAURACIÓN ESTARÁN CALCULADOS DE TAL MODO QUE AMORTIGÜEN Y DES-

VÍEN LAS TENSIONES.

3.- FORMA DE RETENCIÓN:

ES LA FORMA ADECUADA QUE SE DÁ A UNA CAVIDAD PARA -
QUE LA OBTURACIÓN NO SE DESALOJE NI SE MUEVA, DEBIDO A -
LAS FUERZAS DE VASCULACIÓN Y DE PALANCA. ENTRE ELLAS -
SE ENCUENTRA LA COLA DE MILANO, ESCALÓN AUXILIAR EN FOR-
MA DE CAJA, PIVOTES.

4.- FORMA DE CONVENIENCIA:

ES LA CONFORMACIÓN DE LA PREPARACIÓN CAVITARIA PARA
FACILITAR EL ACCESO, LA INSTRUMENTACIÓN, LA INSERCIÓN Y-
LA TERMINACIÓN DEL MATERIAL Y LA VISIÓN ADECUADA.

5.- REMOCIÓN DE LA DENTINA CARIADA:

PRIMERO SE LLEVA A CABO LA FORMACIÓN DE LA CAVIDAD,
SE PROCEDE A LA REMOCIÓN DE LA DENTINA CARIADA. SE EM-
PLEAN FRESAS EN CAVIDADES PROFUNDAS Y CON CUCHARILLAS O-
EXCAVADORES PARA EVITAR UNA LESIÓN PULPAR.

6.- TALLADO DE LAS PAREDES ADAMANTINAS:

ESTE PUNTO TIENE LA FUNCIÓN EN LA CAVIDAD DE REGU--
LAR LA DIRECCIÓN DE LOS PRISMAS DEL ESMALTE Y LA FUERZA-
DE MORDIDA. CUANDO SE BÍSELA EL ÁNGULO CAVOSUPERFICIAL

SE DEPEN OBTURAR CON MATERIALES QUE TENGAN RESISTENCIA DE BORDE; EL CONTORNO DE LA CAVIDAD DEBE ESTAR FORMADO POR CURVAS REGULARES Y LINEAS RECTAS Y EL BICEL DEBERÁ SER SIEMPRE PLANO, DE 45° BIEN TRAZADO Y ALISADO.

7.- LIMPIEZA DE LA CAVIDAD:

ESTA SE LLEVA A CABO CON AGUA TIBIA, AIRE TIBIO Y SUSTANCIAS ANTISÉPTICAS.

CLASIFICACIÓN ETIOLÓGICA DE BLACK:

ÉSTAS SE DIVIDEN EN CINCO CLASES Y SE USA PARA CADA UNA DE ELLAS NÚMEROS ROMANOS.

CLASE I:

ES UNA CAVIDAD QUE SE PRESENTA EN CARAS OCLUSALES DE MOLARES Y PREMOLARES, FOSETAS, DEPRESIONES O DEFECTOS ESTRUCTURALES. EN EL CÍNGULO DE DIENTES ANTERIORES Y EN LAS CARAS LINGUAL Y BUCAL DE TODOS LOS DIENTES EN SU TERCIO OCLUSAL, SIEMPRE QUE HAYA DEPRESIÓN, SURCO.....

CLASE II:

CARAS PROXIMALES DE MOLARES Y PREMOLARES.

CLASE III:

CARAS PROXIMALES DE INCISIVOS Y CANINOS SIN ABARCAR-
EL ÁNGULO INCISAL.

CLASE IV:

CARAS PROXIMALES DE INCISIVOS Y CANINOS ABARCANDO EL
ÁNGULO INCISAL.

CLASE V:

TERCIO GINGIVAL O CERVICAL DE LAS CARAS BUCAL O LIN-
GUAL DE TODAS LAS PIEZAS.

SEGÚN EL NÚMERO DE CARAS QUE ABARCA UNA CAVIDAD, PUE-
DEN SER SIMPLES SI ABARCA DOS, Y COMPLEJAS SI TIENEN TRES
O MÁS.

POSTULADOS DE BLACK.

SON UN CONJUNTO DE PRINCIPIOS O NORMAS PARA LA PREPA-
RACIÓN DE CAVIDADES QUE DEBEMOS SEGUIR, PUES SE BASAN EN-
REGLAS DE LA INGENIERÍA, LEYES DE LA FÍSICA Y DE LA MECÁ-
NICA, LOS CUALES NOS PERMITEN OBTENER MAGNIFICOS RESULTA-
DOS.

LOS POSTULADOS SON:

1.- RELATIVO A LA FORMA DE LA CAVIDAD, FORMA DE CAJA
PAREDES PARALELAS, PISO PLANO, ÁNGULO DE 90°. ESTO CON-

EL FIN DE OFRECER ESTABILIDAD A LA CAVIDAD.

2 2.- RELATIVO A LOS TEJIDOS QUE ABARCA.- SON PAREDES-
DE ESMALTE SOPORTADAS POR DENTINA SANA, LA CUAL EVITA QUE
EL ESMALTE SE FRACTURE.

3.- RELATIVO A LA EXTENSIÓN QUE DEBE TENER LA CAVI--
DAD.- ESTO SE REFIERE A LA EXTENSIÓN POR PREVENCIÓN, DEBE
DE LLEVARSE A ÁREAS MENOS SUSCEPTIBLES A LA CARIES, PARA-
EVITAR LA REINCIDENCIA.

CAPÍTULO V

CEMENTOS MEDICADOS

ÓXIDO DE ZINC-EUGENOL:

EL EUGENOL U.S.P. TIENE UNA FÓRMULA QUÍMICA DE $C_{10}H_{12}O_2$; ES UN FENOL AROMÁTICO QUE SE EXTRAE DEL ACEITE ESENCIAL DE CLAVO Y OTROS ACEITES VOLÁTILES.

ES UN LÍQUIDO COLOR AMARILLO PÁLIDO O INCOLORO, SUMAMENTE REFRÁCTIL QUE ADQUIERE COLOR PARDO EN EL AIRE Y TIENE OLOR FUERTE, SOLUBLE EN ALCOHOL, ETER, CLOROFORMO Y SOLUCIONES DE SOSA CAÚSTICA E INSOLUBLE EN AGUA. SE USA PRINCIPALMENTE COMO SUCEDÁNEO DEL ACEITE ESENCIAL DE CLAVO.

TERAPÉUTICA:

EL EUGENOL ES UN ANTISÉPTICO TAN POTENTE COMO EL FENOL Y MUCHO MENOS CAÚSTICO. MAGNIFICO SEDANTE PARA TRATAR EL DOLOR ORIGINADO POR LA PULPA ENFERMA O IRRITADA, BIEN SEA SOLO O EN COMBINACIÓN CON OTROS MEDICAMENTOS ADECUADOS.

SE EMPLEA EN OBTURACIONES PERMANENTES EN COMBINACIÓN CON EL ÓXIDO DE ZINC; Y EN OBTURACIONES TEMPORALES CUANDO

HAY ESTADOS DOLOROSOS DE LA PULPA ORIGINADOS POR CARIÈS,--
Y TAMBIÉN PARA SELLAR CONDUCTOS RADICULARES. SU PROPIE-
DAD DE BUEN SELLADO PERMITE AISLAR LAS CAVIDADES.

EL ÓXIDO DE ZINC SE PREPARA CALENTANDO CARBONATO DE-
ZINC AL ROJO OBSCURO, O CON ZINC METÁLICO POR COMBUSTIÓN.
ES UN POLVO BLANCO, INOLORO E INSÍPIDO, INSOLUBLE EN ALCO
HOL Y EN AGUA, QUE GRADUALMENTE ABSORVE DIÓXIDO DE CARBO-
NATO AL AIRE.

PROPIEDADES MEDICINALES:

ES SEDANTE, ANTISÉPTICO, ASTRINGENTE, QUELANTE HI---
DROSCÓPICO, Y BUEN SELLANTE DE CAVIDADES DENTALES.

POLVO	COMPOSICIÓN
ÓXIDO DE ZINC	70.03
RESINA	28.53
ESTEARATO DE ZINC	1.03
ACETATO DE ZINC	0.53

LÍQUIDO

EUGENOL	85.0 ml.
ACEITE DE SEMILLA DE ALGODÓN	15.0 ml.

SE UTILIZA TAMBIÉN PARA CEMENTAR PUENTES FIJOS EN --
FORMA TEMPORAL Y PARA REDUCIR LA HIPERSENSIBILIDAD POSÓPE
RATORIA MIENTRAS LA PULPA SE RECUPERA DE SU ESTADO IRRITA
TIVO. SU ph ES APROXIMADAMENTE DE 7.

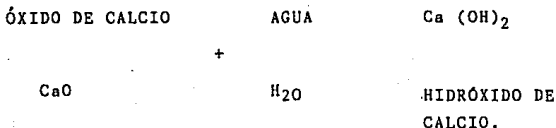
EL ÓXIDO DE ZINC-EUGENOL ES UNO DE LOS CEMENTOS DEN-
TALES MENOS IRRITANTES, SIEMPRE Y CUANDO NO ESTÉ EN CON--
TACTO CON LA PULPA DENTAL.

HIDRÓXIDO DE CALCIO:

Ca (OH)₂.

SE PRESENTA COMO POLVO BLANCO INODORO, LIGERAMENTE--
SOLUBLE EN AGUA E INSOLUBLE EN ALCOHOL, MINERAL ALCALINO-
TERREO Y MUY ACTIVO, POR LO QUE NO SE ENCUENTRA LIBRE EN-
LA NATURALEZA. EN MAYOR PROPORCIÓN SE ENCUENTRA COMO --
CARBONATO DE CALCIO, PRINCIPALMENTE EN LAS PIEDRAS CALI--
ZAS, TIZA Y MÁRMOL.

POR CALENTAMIENTO SE FORMA EL ÓXIDO DE CALCIO O CAL-
VIVA, ESTE ÓXIDO DE CAL ES MUY HIGROSCÓPICO Y EN PRESEN--
CIA DE AGUA SE COMBINA PARA PRODUCIR EL HIDRÓXIDO DE CAL-
CIO O CAL APAGADA.



ACCIONES Y EFECTOS FARMACOLÓGICAS:

ALCALINO DE ph 12.8 Y TIENE ACCIONES ANTISÉPTICAS DE BIDO A SU ALCALINIDAD; ÉSTE APLICADO DIRECTAMENTE SOBRE LA PULPA DENTAL EJERCE SU ACCIÓN CAÚSTICA Y ANTISÉPTICA, - FORMA UNA CARA DE TEJIDO NECRÓTICO LIMITADA Y POR DEBAJO DE ESTE TEJIDO TIENE UNA TENDENCIA A FORMAR UNA NUEVA CAPA DE DENTINA, QUE CONSTITUYE EL FACTOR PRINCIPAL PARA LA CICATRIZACIÓN DE LA PULPA, YA QUE VUELVE A RECUBRIRSE CON DENTINA FISIOLÓGICA, SE EMPLEA TAMBIÉN EN CAVIDADES PROFUNDAS SIN EXISTIR UNA EXPOSICIÓN PULPAR OBVIA.

PROPIEDADES MEDICINALES:

ES PROTECTOR PULPAR POR SU ph ALCALINO.

ES ESTIMULANTE DEL ODONTOBLASTO.

ES ACTIVADOR DE LA FOSFATASA ALCALINA PARA EL DEPÓSITO DE HIDRÓXIDO DE CALCIO.

BARNICES Y FORROS CAVITARIOS:

SUS FÓRMULAR ESTÁN PREPARADAS PARA PROPORCIONAR UNA-SUSTANCIA FLUIDA QUE SE COLOREA CON FACILIDAD SOBRE LA SU PERFICIE DE LA CAVIDAD TALLADA. EL SOLVENTE SE EVAPORA-RÁPIDAMENTE DEJANDO UNA PELÍCULA SOBRE LA ESTRUCTURA DEN-TARIA.

BARNIZ CAVITARIO:

SE COMPONE SOBRE TODO DE UNA GOMA NATURAL, COMO EL COPAL (RESINA) O UNA RESINA SINTÉTICA DISUELTA EN SOLVENTE ORGANICO COMO ACETONA, CLOROFORMO O ETER (COPAL), GOMA RESINA QUE SE OBTIENE DEL ARBUSTO SONARDRA GUTA DEL ARCHIPIÉLAGO MALAYO.

UNA PELÍCULA DE BARNIZ COLOCADA EN UNA RESTAURACIÓN METÁLICA NO ES UN AISLANTE TÉRMICO EFICAZ, PUES SE PRESENTA BAJO CONDUCTIVIDAD TÉRMICA. EL BARNIZ NO REDUCE LA SENSIBILIDAD POSOPERATORIA CUANDO LA RESTAURACIÓN METÁLICA PERMANENTE ES SOMETIDA A CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA PRODUCIDOS POR LÍQUIDOS O ALIMENTOS FRÍOS Y CALIENTES.

FORRO CAVITARIO:

ES UN LÍQUIDO EN EL CUAL SE HALLAN SUSPENDIDOS HIDRÓXIDO DE CALCIO Y ÓXIDO DE ZINC EN SOLUCIONES DE RESINAS NATURALES O SINTÉTICAS; SON QUIZA MÁS PARECIDOS A LOS MEDICAMENTOS USADOS COMO BASE (ÓXIDO DE ZINC-EUGENOL E $C_6H_5O_2$) QUE LOS BARNICES CAVITARIOS.

EL ÓXIDO DE ZINC-EUGENOL Y EL HIDRÓXIDO DE CALCIO SE APLICAN SOBRE CAPAS MUY DELGADAS, POR LO QUE NO PRODUCE SUFICIENTE AISLADO TÉRMICO. FUERON CREADOS PARA INCORPORAR LOS EFECTOS POSITIVOS DE HIDRÓXIDO DE CALCIO Y EL ÓXIDO DE ZINC A UN MATERIAL DEL TIPO DE LOS FORROS.

DEBE QUITARSE LOS FORROS CAVITARIOS DE LOS MÁRGENES-
DE LA CAVIDAD TALLADA DEBIDO A QUE LOS ADITIVOS SON SOLU-
BLES EN LOS LÍQUIDOS BUCALES Y SE DISUELVEN DEJANDO UNA -
PELÍCULA DE RESINA POROSA QUE PERMITE LA FILTRACIÓN MARGI
NAL.

CAPÍTULO VI

OBTURACIÓN DEL ÓRGANO DENTARIO

OBTURACIÓN:

ES EL RESULTADO OBTENIDO POR LA COLOCACIÓN DIRECTA, - EN UNA CAVIDAD PREPARADA EN UN DIENTE, DEL MATERIAL OBTURADOR EN ESTADO PLÁSTICO REPRODUCIENDO LA ANATOMÍA PROPIA DEL LÍMITE, SUS FUNCIONES COMO LA OCLUSIÓN Y LA BUENA APARIENCIA POSIBLE.

RESTAURACIÓN:

LA OBTURACIÓN Y LA RESTAURACIÓN TIENEN LOS MISMOS OBJETIVOS:

- 1.- REPOSICIÓN DE LA ESTRUCTURA DENTARIA PERDIDA POR LA CARIES U OTRA COSA.
- 2.- PREVENCIÓN DE RECURRENCIA DE CARIES.
- 3.- RESTAURACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS ESPACIOS NORMALES Y ÁREA DE CONTACTO.
- 4.- ESTABLECIMIENTO DE OCLUSIÓN ADECUADA Y CORRECTA.
- 5.- CONSECUICIÓN DE EFECTOS ESTÉTICOS.
- 6.- RESISTENCIA A LAS FUERZAS DE MASTICACIÓN.

CEMENTOS DE SILICATO:

SU PRESENTACIÓN ES POLVO QUE SE MEZCLA CON UN LÍQUIDO QUE CONTIENE ÁCIDO FOSFÓRICO. AL FRAGUAR ESTA MEZCLA RESULTA UNA MASA QUE POSEE RELATIVA DUREZA Y ACENTUADA -- TRANSLUCIDEZ ACENTUADA QUE RECUERDA LAS CUALIDADES DE LA PORCELANA DENTAL, AUNQUE NO PUEDA CLASIFICARSE COMO TAL. PRESENTAN UNA AMPLIA GAMA DE Matices, QUE PERMITEN IMITAR EL COLOR DE LOS DIENTES NATURALES A LA PERFECCIÓN.

COMPONENTES:

POLVO QUE SE COMPONE DE ALUMBRE, BERILIO, SÍLICE, -- CAL, CADÍN Y ZINC.

LÍQUIDO: FORMADO POR UNA MEZCLA DE ÁCIDO ORTO-META Y PIROFOSFÓRICO. UNA VEZ HECHA LA MEZCLA SE ORIGINA UN -- FOSFATO DE ALUMINIO ABUNDANTE EN ÁCIDO.

VENTAJAS:

SU MEJOR VENTAJA ES LA TRANSLUCIDEZ QUE ADQUIERE EN EL MEDIO HÚMEDO DE LA BOCA, ESTA CUALIDAD LE DA UNA SEMEJANZA CON EL ESMALTE DEL DIENTE. ES MUCHO MÁS DURO QUE EL CEMENTO DE FOSFATO, AUNQUE NO ES ADHESIVO COMO ÉSTE.

DESVENTAJAS:

NO SON TAN SUSCEPTIBLES COMO LAS RESINAS. POR SU ALTO ÍNDICE DE ACIDEZ OCASIONA NECROSIS PULPAR.

INDICACIONES:

EN SUPERFICIES LABIALES DE LOS DIENTES ANTERIORES -- POR SU SEMEJANZA AL ESMALTE, CAVIDADES PROXIMALES, CÍNGULOS SIEMPRE Y CUANDO NO ESTÉN BAJO PRESIÓN MASTICATORIA, EN CAVIDADES DE CLASE I, EN PREMOLARES Y MOLARES CUANDO NO SEA NECESARIO RESTAURAR CÚSPIDES DEBIDO A QUE NO POSEE ADHESIVIDAD Y POR MOTIVOS DE BUENA APARIENCIA. EN EL ÁNGULO DE LOS DIENTES ANTERIORES DÁ MUY BUENOS RESULTADOS - EN COMBINACIÓN CON INCRUSTACIONES DE ORO, RESULTA UNA INCRUSTACIÓN COMBINADA COMPLETAMENTE ESTÉTICA.

CAUSAS DE FRACASOS:

- 1.- EL USO DE UN LÍQUIDO CUYA COMPOSICIÓN ESTÉ ALTERADA POR UNA CONTAMINACIÓN O POR HABER ESTADO EXPUESTA AL MEDIO AMBIENTE.

- 2.- EL EMPLEO DE UNA TÉCNICA DE MEZCLA INADECUADA. SI EL CEMENTO FRAGÚA LENTAMENTE, ES PROBABLE QUE SEA DEBIDO A:
 - a) INSUFICIENTE CANTIDAD DE POLVO INCORPORADO AL LÍQUIDO.
 - b) CON EL AUMENTO DE ESPATULADO.
 - c) QUE EL LÍQUIDO POSEE MÁS AGUA QUE LA QUE LE - CORRESPONDE.

SI EL CEMENTO FRAGOA RÁPIDAMENTE, ES PROBABLE QUE -- SEA DEBIDO A:

- 1.- QUE LA MEZCLA SE HIZO SOBRE UNA LOSETA CALIENTE.
- 2.- QUE EL TIEMPO DE ESPATULACIÓN FUE INSUFICIENTE.
- 3.- QUE EL LÍQUIDO POSEA MENOS AGUA QUE LA CORRESPONDIENTE.

AMALGAMAS:

LA AMALGAMA ES UNA ALEACIÓN DE MERCURIO CON UNO O MAS METALES. LA AMALGAMA DENTAL CONSISTE EN UNA COMBINACIÓN DE MERCURIO DE PLATA, ESTAÑO, COBRE Y ZINC, CONOCIDA COMO ALEACIÓN DE AMALGAMA QUINARIA.

DESPUÉS DE INNUMERABLES ESTUDIOS, LA AMALGAMA DENTAL-EN OPERATORIA RESTAURADORA ESTÁ MUY GENERALIZADA.

EN ESTADO PLÁSTICO TIENE LA PROPIEDAD DE SER INTRODUCIDA EN LA CAVIDAD DENTAL PREPARADA ESPECIALMENTE CON RETENCIÓN, ENDURECIENDO DESPUÉS, FORMANDO UN BLOQUE METÁLICO; REPRESENTA PUES LA TRANCISIÓN ENTRE OBTURACIONES PLÁSTICAS Y METÁLICAS.

CLASIFICACIÓN:

CUANDO LA ALEACIÓN ES ENTRE DOS METALES SE DENOMINA PRIMARIA, TERCIARIA SI SON TRES Y CUATRO CUATERNARIA Y -- POR ÚLTIMO ESTÁ LA QUINARIA, INTERVIENEN CINCO METALES.

LÁS MÁS USADASS EN OPERATORIA DENTAL SON LAS DOS ÚLTIMAS.

COMPOSICIÓN POR SU PESO:

ALEACIÓN	LÍMITE DE LA ESPECIE.	ALEACION TÍPICA	RANGO DE - ALGUNAS -- ALEACIONES
PLATA	65 MÍNIMO	69.0	67.74
ESTAÑO	29 MÁXIMO	25.5	25.28
COBRE	6 MÁXIMO	4.5	0.15
ZINC	2 MÁXIMO	1.0	0.2

LA AMALGAMA ES UN MATERIAL DE FÁCIL MANIPULACIÓN QUE SE ADAPTA PERFECTAMENTE A LA CAVIDAD QUE MODELA; ES INSOLUBLE A LOS FLUIDOS BUCALES, TIENEN ALTA RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN Y SE PUEDE PULIR CON FACILIDAD. NO PRODUCE APARIENCIA AGRA DABLE.

UNA DE LAS RAZONES DE EXELENTE RESULTADOS CLÍNICOS ES-QUE DISMINUYE LA FILTRACIÓN MARGINAL. NINGÚN MATERIAL PARA OBTURACIÓN SE ADHIERE REALMENTE A LAS ESTRUCTURAS DENTALES Y EN CONSECUENCIA, LA PENETRACIÓN DE LOS FLUIDOS Y RESTOS BUCALES A TRAVÉS DE LOS MÁRGENES, CONSTITUYE UNA DE LAS PRINCIPALES CARIES DE LA RECIDIVA Y DE LOS FRACASOS.

SON CUATRO LOS MOTIVOS POR LOS QUE LAS AMALGAMAS NO HAN TENIDO LOS RESULTADOS DESEADOS.

- 1).- RECIDIVA DE CARIES.
- 2).- FRACTURAS.
- 3).- CAMBIO DIMENSIONAL.
- 4).- PIGMENTACIÓN Y CORROSIÓN EXCESIVAS.

TIENE LA TENDENCIA A LA CONTRACCIÓN, PUEDE PRESENTAR --
TAMBIÉN EXPANSIÓN O ESCURRIMIENTO.

NO HAY DUDA DE QUE LOS CAMBIOS DIMENSIONALES ORIGINADOS DURANTE EL ENDURECIMIENTO ESTÁN INFLUIDOS POR LA COMPOSICIÓN Y CONSTITUCIÓN DE LA AMALGAMA, LA COMPOSICIÓN MÁS CONVENIENTE PARA LA ALEACIÓN DE LA AMALGAMA ES LA DE LA FASE Y ($Ag_3 - Sn$), SI HAY DEMASIADA CANTIDAD DE FASE B SE OCASIONARÁ UNA CONTRACCIÓN.

ANTE TAL DISYUNTIVA, YA SE DEJO ESTABLECIDO QUE COLOCADA LA AMALGAMA EN LA CAVIDAD DENTARIA, SE CONSIDERA QUE POR LO GENERAL, ES PREFERIBLE QUE EXPERIMENTE UNA LIGERA DILATACIÓN Y NO CONTRACCIÓN. SOLO EN EL CASO DE QUE LOS COMPONENTES PLATA-ESTAÑO-MERCURIO HAYAN SIDO CORRECTAMENTE PROPORCIONADOS, SE PUEDE CONSIDERAR LA INFLUENCIA QUE SOBRE LOS CAMBIOS DIMENSIONALES DE LA AMALGAMA TIENE LA COMPOSICIÓN DE LA ALEACIÓN PARA LA MISMA. SE PUEDEN CONTRAER LAS AMALGAMAS DEBIDO A UNA TRITURACIÓN Y CONDENSACIÓN DEFICIENTES.

CARECE DE RESISTENCIA DE BORDES Y ES TERMOCONDUCTORA Y ELÉCTRICA.

LA CONTAMINACIÓN DE LA AMALGAMA SE PUEDE PRODUCIR EN -- CUALQUIER MOMENTO DE LA MANIPULACIÓN O DE LA INSERCIÓN EN LA CAVIDAD. SI DURANTE LA TRITURACIÓN O LA CONDENSACIÓN UNA - AMALGAMA QUE CONTENGA ZINC SE TOCA CON LAS MANOS, ES PROBA-- BLE QUE SE CONTAMINE SECCIONES DE LA PIEL. SI EL CAMPO OPE RATORIO NO SE MANTIENE SECO, LA SALIVA SE PUEDE CONDENSAR -- DENTRO Y CONJUNTAMENTE CON LA AMALGAMA EN LA CAVIDAD.

EN SÍNTESIS, TODA CONTAMINACIÓN DE LA AMALGAMA CON HUME DAD, CUALQUIERA QUE SEA LA FUENTE, ANTES DE INSERTARLA EN LA CAVIDAD, CAUSARÁ UNA EXPANSIÓN RETARDADA SI HAY ZINC PRESEN TE. CIERTO TIPO DE CORROSIÓN SE DEBE A LA PRESENCIA DE --- ZINC; SI EN LAS AMALGAMAS NO HAY ZINC, EL FENÓMENO NO SE PRO DUCE. INDEPENDIENTEMENTE DE QUE SEA PURA O QUE CONTENGA -- UNA SAL ORGÁNICA, SE HA DEMOSTRADO CON TODA CLARIDAD QUE LA SUSTANCIA CONTAMINADORA ES EL AGUA.

RESINAS:

ES UN MATERIAL DE RESTAURACIÓN CUYO EMPLEO ES DELICADO.

COMPOSICIÓN:

SE PRESENTAN EN FORMA DE LÍQUIDO (MONÓMERO), Y POLVO -- (POLÍMERO).

EL POLÍMERO SE COMPONE ESENCIALMENTE DE POLIMETACRILATO QUE PUEDE CONTENER UN AGENTE INICIADOR, QUE POR LO COMÚN ES EL PERÓXIDO DE BENZOILO EN LA PROPORCIÓN DE 0.05 a 2.0%.

CON RESPECTO A LA SUPERFICIE TOTAL, REPRESENTA EN LA -- REACCIÓN MONÓMERO-POLÍMERO, EL TAMAÑO DE LAS PARTÍCULAS DEL- POLÍMERO PUEDEN ADQUIRIR GRAN IMPORTANCIA. SI TODOS LOS DE MÁS FACTORES PERMANECEN INALTERABLES, EL MONÓMERO ATACARÁ -- CON MAYOR RAPIDEZ AL POLÍMERO CUANDO MENOR TAMAÑO TENGAN SUS PARTÍCULAS.

REQUISITOS QUE DEBEN REUNIR LAS RESINAS:

- 1.- SER LO SUFICIENTEMENTE TRANSLÚCIDAS COMO PARA PODER PERMITIR REEMPLAZAR ESTÉTICAMENTE LOS TEJIDOS BUCALES QUE PUEDAN SER OBJETO DE TENSIONES PARA IGUALAR EL COLOR DEL DIENTE.
- 2.- DESPUÉS DE SU ELABORACIÓN NO SUFRIR CAMBIOS DE CO-- LOR NI DENTRO DE LA BOCA.
- 3.-NO SUFRIR CONTRACCIONES, POSEER ESTABILIDAD EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS.
- 4.- POSEER UNA RESISTENCIA MECÁNICA Y RESISTENCIA A LA- ABRASIÓN ADECUADA.
- 5.- SEA IMPERMEABLE A LOS FLUIDOS BUCALES DE MANERA QUE NO SEA ANTIHIGIÉNICA, NI DE GUSTO U OLOR DESAGRADA- BLE.
- 6.- SER COMPLETAMENTE INSOLUBLE EN LOS FLUIDOS BUCALES-- Y NO PRESENTAR SIGNOS DE CORROSIÓN.

- 7.- TENER POCO PESO ESPECÍFICO Y ACTIVIDAD TÉRMICA RELATIVAMENTE ALTA.
- 8.- EN CASO DE FRACTURA, DEBE SER FÁCILMENTE REPARABLE.
- 9.- NO NECESITAR TÉCNICA NI EQUIPOS COMPLICADOS PARA LA MANIPULACIÓN.

INDICACIONES:

ESTÁN ESPECIALMENTE INDICADOS PARA LA REGIÓN ANTERIOR DE LA BOCA (AUTOPOLIMERIZABLES) INCLUYENDO INCISIVOS, CANINOS Y PREMOLARES. LA PREFERENCIA DE SU INDICACIÓN EN CAVIDADES SIMPLES, PROXIMALES EN ANTERIORES, CAVIDADES DE CLASE V, GINGIVALES EN ANTERIORES PUEDE EXPLICAR EL ÉXITO DE SU USO EN CAVIDADES COMPUESTAS (PRÓXIMO-LINGUALES DE INCISIVOS Y CANINOS Y LAS ATÍPICAS RESULTANTES DE ESTAS ÚLTIMAS CON LAS CERVICALES).

CONTRAINDICACIONES:

EN DIENTES POSTERIORES COMO MATERIAL DE OBTURACIÓN POR NO SOPORTAR EL CHOQUE MASTICATORIO; TIENE TENDENCIA A LA PIGMENTACIÓN.

OROS:

ES EL PROCEDIMIENTO OPERATORIO MEDIANTE EL CUAL SE OBTURA UNA CAVIDAD PREPARADA EXPRESAMENTE PARA ESE FIN, CON ORO-COHESIVO O CRISTALIZADO, POR CONDENSACIÓN MANUAL O MECÁNICA.

ESTE TIPO DE RESTAURACIONES SE UTILIZA CON FRECUENCIA - EN CAVIDADES QUE, ADEMÁS DE ABARCAR LA CARA OCLUSAL, TAMBIÉN ABARCA OTRAS, YA SEA LA LINGUAL, VESTIBULAR O PROXIMAL Y POR LO GENERAL EN DIENTES POSTERIORES; SE EMPLEAN EN ESTE TIPO - DE RESTAURACIONES POR SER METAL COLADO Y TENER MAYOR RESIS-- TENCIA A LAS FUERZAS DE MASTICACIÓN.

LA ORIFICACIÓN ES UNO DE LOS MEJORES SISTEMAS PARA LO-- GRAR LA RESTAURACIÓN DEFINITIVA, QUE NO SE MODIFICA UNA VEZ-- QUE HAYA SIDO INCORPORADA A LAS FUNCIONES A QUE FUE DESTINA-- DA; ES LA OBTURACIÓN, LIMPIEZA Y PULCRIDAD EN CADA CASO POSO PERATORIO, OBLIGAN A DESARROLLAR UNA TÉCNICA PRECISA QUE ES-- LA SUPREMA VIRTUD EN LA PRÁCTICA DE LA PROFESIÓN.

EL ORO QUE SE USA EN LAS RESTAURACIONES VACIADAS NO ES-- PURO (24 KILATES), SINO QUE ES UNA ALEACIÓN DE ORO CON PLATI NO, CADMIO, PLATA, COBRE.... PARA DARLE MAYOR DUREZA, PUES - EL ORO NO TIENE RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN Y SUFRE DESGASTE A LAS FUERZAS DE LA MASTICACIÓN. ÉSTAS LIGAS UNA VEZ ENDU-- RECIDAS NO SUFREN ALTERACIONES.

VENTAJAS DE LAS INCRUSTACIONES DE ORO:

- a).- NO SON SOLUBLES A LOS FLUIDOS BUCALES.
- b).- NO SUFREN DESGASTE NI DEFORMACIÓN.
- c).- MODELANDOLAS CORRECTAMENTE, RECONSTRUYEN Y DEVUEL-- VEN LA ANATOMÍA Y FUNCIÓN A CUALQUIER CARA DEL --- DIENTE.

- d).- TIENE BASTANTE RESISTENCIA A LAS FUERZAS DE MASTICACIÓN.
- e).- SON FÁCILES DE PULIR.
- f).- SELLAN CORRECTAMENTE LA PERIFERIA DE LA PREPARACIÓN SIEMPRE Y CUANDO ÉSTA SE HALLA REALIZADO CORRECTAMENTE CON EL DEBIDO BICEL.

DESVENTAJAS:

- a).- FALTA DE ARMONÍA DE COLOR.
- b).- PRESENTA CONDUCTIVIDAD TÉRMICA Y ELÉCTRICA.
- c).- SON ANTIESTÉTICAS.

C O N C L U S I O N E S

CONSIDERO QUE LOS CONCEPTOS Y MÉTODOS DE LA OPERA
TORIA DENTAL SON BASE PARA LA ODONTOLOGÍA QUE FUE EL -
MOTIVO PRINCIPAL POR EL CUAL ME DECIDI A ELABORAR ESTA
TESIS.

POR EJEMPLO, EN LA ENDODONCIA SE NECESITA CONOCER
LA ANATOMÍA Y ENCONTRAMOS UN TEMA LLAMADO ANATOMÍA DEN
TAL, QUE DESCRIBE TODA LA DENTADURA PERMANENTE DEL SER
HUMANO EN UNA PERSONA NORMAL.

ESTA TESIS ESTÁ TAMBIÉN DEDICADA A MIS COMPAÑEROS
DE FUTURAS GENERACIONES; QUE TODOS LOS CAPÍTULOS LES -
SIRVAN DE IGUAL MANERA COMO ME SIRVIERON A MÍ.

ESTOS CONOCIMIENTOS YA FUERON ANTES VISTOS, PERO-
SIEMPRE DEBEMOS RECORDARLOS PORQUE SON INDISPENSABLES-
EN TODA NUESTRA VIDA.

B I B L I O G R A F Í A

- 1.- BARRANCOS MOONEY JULIO
OPERATORIA DENTAL
EDITORIAL PANAMERICANA
BUENOS ARIES, 1981
3a. EDICIÓN
623 PÁGINAS

- 2.- H. GILMORE WILLIAM
LUND, MELVIN
ODONTOLOGÍA OPERATORIA
EDITORIAL INTERAMERICANA
MÉXICO, D.F., 1980
2a. EDICIÓN
535 PÁGINAS

- 3.- MONDELLI JOSÉ
ISHIK IRIAMA AQUIRA
GALAN JUNIOR JOAO
LIMA NAVARRO MARÍA
DENTÍSTICA OPERATORIA
EDITORIAL MUNDI
SAO PAULO, BRASIL 1980
4a. EDICIÓN
235 PÁGINAS

- 4.-PARULA NICOLAS
TÉCNICAS DE OPERATORIA DENTAL

- 5.- PHILLIPS, RALPH W.
LA CIENCIA DE LOS MATERIALES DENTALES.
EDITORIAL INTERAMERICANA
NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. DE MÉXICO, 1979
7a. EDICIÓN
583 PÁGINAS

6.- RITACCO, ARALDO ANGEL

OPERATORIA DENTAL

EDITORIAL MUNDI

ARGENTINA, 1975

4a. EDICIÓN

463 PÁGINAS

7.- SIDE, LEONARD

ODONTOLOGÍA RESTAURADORA

EDITORIAL PANAMERICANA

BUENOS AIRES, 1984

1a. EDICIÓN

750 PÁGINAS