

2ej. 497

**TESIS DONADA POR  
D. G. B. - UNAM**

**RECOPILACION DE  
DEFINICIONES DE  
TERMINOS ODONTOLOGICOS**

**ALVARO LARIOS SOSA.**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

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

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

# I N D I C E

## I N T R O D U C C I O N

CAPITULO I.-	ANATOMIA DENTAL
CAPITULO II.-	ANESTESIA - CIRUGIA Y EXODONCIA
CAPITULO III.-	ENDODONCIA
CAPITULO IV.-	OCLUSION
CAPITULO V.-	OPERATORIA DENTAL
CAPITULO VI.-	ORTODONCIA
CAPITULO VII.-	PARODONCIA
CAPITULO VIII.-	PROSTODONCIA PARCIAL FIJA Y REMOVIBLE
	PROSTODONCIA TOTAL
CAPITULO IX.-	RADIOLOGIA

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

## B I B L I O G R A F I A

## I N T R O D U C C I O N

Durante mis estudios en la Facultad de Odontología observé la dificultad que se tiene, para lograr un conocimiento más completo, debido a las grandes diferencias que encontramos, entre los autores de textos, para definir los términos.

Esto despertó en mí, el interés de aumentar mis conocimientos, razón suficiente, que me llevó a la inquietud de realizar una recopilación, unificación e interpretación, para mejor conocimiento de la Terminología Odontológica.

Es de gran importancia para mí la realización de este trabajo, pues quiero que en el mismo, algo se habrá de aportar y ser útil a la Odontología Mexicana. Esto es, trataré de unificar los criterios de los autores de textos, en ésta recopilación de DEFINICIONES DE TERMINOS - ODONTOLOGICOS, que podrá servir tanto al Cirujano Dentista como al Estudiante de Odontología, para formarse una idea lo más concreta posible, respecto a la Terminología Odontológica.

A N A T O M I A

D E N T A L

ABRASION.- Desgaste por medios mecánicos, o por fricción a movimiento de la masticación.

ADAMANTINO.- Referente al esmalte, abultamiento a largado del esmalte que circunscribe determinada región.

AGUJERO.- Depresión que aparente un punto, en el fondo de una foseta o en la unión de dos lóbulos de crecimiento.

ALVEOLO.- Cavidad en el proceso alveolar, donde se articulan las raíces de los dientes.

AMELOBLASTO.- Célula embrionaria, la cual forma el esmalte.

AMELODENTINARIA.- Línea limitrofe entre el tejido del esmalte y la dentina.

ANSTOMOSIS.- Unión de dos conductos o prolongaciones fibrosas en una sola.

ANGULO PUNTA.- Donde tres caras o superficies confluyen.

ANODONCIA.- Falta o ausencia de dientes por no desarrollarse el folículo.

APATITA.- Mineral calcico de cristalización hexagonal, con el que se mineralizan los tejidos.

APICAL.- Relacionado con el ápice o apex. Es el espacio existente entre el cemento de la raíz y el hueso alveolar, ocupado por el tejido periodontal.

APOFISIS ALVEOLAR.- Eminencia natural formada por dos laminas oseas que envuelven la raíz y forma los alveolos.

**ARCADA.-** Colocación ordenada y constante de los dientes en los procesos alveolares del maxilar y la mandíbula.

**AREA DE CONTACTO.-** Porción de la cara proximal de un diente que toca al contiguo.

**AREA DE TRABAJO.-** Toda la superficie dentaria que hace contacto en el momento de verificarse la oclusión; comprendiendo - la cara oclusal, los tercios oclusales de las caras vestibulares de los postero inferiores y tercio - - oclusal de caras linguales de los postero superiores.

**ARISTA.-** Unión de dos fascetas en ángulo diedro, formando prominencia.

**ARTICULACION.-** Fijación de los dientes en los alveolos, por medio del tejido fibroso periodontal.

**AUTOCLISIS.-** Limpieza que se verifica por sí sola, con ayuda del movimiento de la lengua y vestibulo de la boca, al hablar, - deglutir, masticar, o con el flujo salival.

**AXIAL.-** Es lo referente al eje longitudinal del diente; pudiendo ser: ángulo pared, cara o superficie.

**BICUSPIDE.-** Diente exclusivo de la dentición adulta, tiene dos cuspides y se llaman premolares.

**BIFURCACION.-** División de una raíz en dos cuerpos radiculares. División de los conductos radiculares.

**BLASTODERMO.-** Membrana donde se desarrolla el embrión.

**BORDE ALVEOLAR.-** Rodete useo que circunda los cuellos de los dientes.

**BORDE INCISAL.-** Borde de trabajo de los dientes anteriores, que se forma de la unión de las caras lingual y vestibular.

**BRICOMANIAS.-** Rechinamiento de los dientes, que acarrea un desgaste traumático.

**BUCAL.-** Término usado, cuando se refiere a la superficie externa de las piezas dentarias e interna de los carrillos.

**BULBO DENTARIO.-** Parte interna del folículo que forma y mineraliza la dentina y el esmalte.

**CALCIFICACION.-** Metabolismo fisiológico que se realiza al mineralizarse un diente por medio de un mecanismo especial y natural.

**CANAL.-** Surco abierto o depresión alargada en la superficie de un diente.

**CANINO.-** Tercer diente a partir de la línea media, semejante al colmillo de un perro.

**CARA.-** Cada una de las superficies que forman la corona de un diente, tomando su nombre de la relación más inmediata, teniendo así: la vestibular, la oclusal, la lingual. La palatina, la proximal distal y la proximal mesial y la axial.

- CARIES.-** Proceso patológico destructivo no reversible, de origen bioquímico, localizado en surcos, fisuras y defectos estructurales de todas las piezas dentarias.
- CEMENTO.-** Tejido osteoide que recubre y forma la raíz de los dientes.
- CEMENTOBLASTO.-** Célula estrellada que forma o produce el cemento.
- CERVICAL.-** Denominación que se le da a la unión de la corona y la - - raíz desde el punto de vista anatomía.
- CINGULO.-** Eminencia semejante a un casquete esférico en la región cervical de la cara lingual de los incisivos.
- CITOPLASMA.-** Parte del protoplasma que rodea al núcleo.
- COLAGENO.-** Sustancia orgánica formadora del tejido conjuntivo y orgánica de los huesos y dientes.
- CONDUCTILLOS.-** Microscópicos tubos donde se alojan las fibras de Tomes.
- CONJUNTIVO.-** Formación tisular que sirve de relleno o de unión entre tejidos de distinta condición.
- CORION.-** Capa nutricia de la mucosa y del epitelio de la encía.
- CORONA CLINICA.-** Porción del diente que está visible fuera de la encía y trabaja en los movimientos masticatorios.
- CORONA ANATOMICA.-** Parte del diente cubierta por el esmalte.
- CORTICAL.-** Delgada capa ósea que cubre la parte interna del alveolo -- donde se fija el tejido periodontal.
- CRESTA.-** Elevación alargada de esmalte, que se puede encontrar en la cara oclusal o lingual de los dientes.

**CRESTA MARGINAL.-** Rodete de esmalte que encierra una región de la cara de una corona y sirve de refuerzo a la arquitectura del diente.

**CRESTA TRANSVERSA.-** Formación, en molares superiores, que cruza la cara oclusal y une la cúspide mesiolingual con la disto vestibular. Y en los caninos superiores se encuentra llenando toda la fosa central.

**CUADRANTE.-** Esquematación del cruzamiento de la línea media y el plano de oclusión que divide las arcadas y determina la posición - numerica de las piezas dentarias.

**CUELLO CLINICO.-** Lugar preciso de inserción del desmodonto.

**CUSPIDE.-** Elevación o prominencia cónica o piramidal que forma parte de - la cara oclusal de las piezas posteriores.

**DESIDUO.-** Uno de los nombres adjudicados a la primera dentición.

**DENTICION.-** Periodo de endentecer desde la formación hasta la erupción o salida de los dientes.

**DESMODONTO.-** Ligamento pericementario que forma parte del parodonto.

**DIAPYCNESIS.-** Extravasación de elementos figurados de la sangre, en - - - acción de defensa, virtud especial de los leucositos que emigran de los vasos. Mediante movimiento amiboideos.

**DIASTEMA.-** Separación interdental de los dientes, ocasionado por mal erupción dentaria, estos se presentan generalmente en los centrales.

**DIASCRASIA.-** Alteración en la composición tisular, por ausencia de los elementos esenciales.

**DISTAL.**- Se refiere a lo que se encuentra distante o lejano de la línea media.

**DISTROFIA.**- Falta de desarrollo por defecto de nutrición y deformaciones consecuentes.

**EMINENCIA.**- Elevación o protuberancia de una superficie; cúspide, cresta.

**EPITELIO.**- Capa superficial de células que protegen y cubren a la dermis o corión.

**EROSION.**- Desgaste o destrucción de los tejidos dentales por acción química.

**ERUPCION.**- Movimientos de salida de los dientes, para conseguir posición adecuada y realizar contacto con el antagonista.

**ESCLEROSIS.**- Endurecimientos de los tejidos por procesos patológicos.

**ESTRATO.**- Referente a cada una de las capas de los tejidos.

**ESTROMA.**- Trama o armazón que sostiene a los elementos celulares de su tejido.

**EXFOLIACION.**- Reemplazo de los dientes de la primera dentición por los de la segunda. Pudiendo ser natural, o por medios mecánicos o quirúrgicos.

**EXTRAVASACION.**- Proceso que realizan los elementos figurados de la sangre, al salirse del lumen del vaso capilar.

**FAGOCITO.**- Elemento defensivo del organismo que destruye la infección.

- FASCICULO.- Conjuntos de haces que tienen la misma dirección y conservan un paralelismo perfecto.
- FISURA.- Defecto estructural del esmalte.
- FOLICULO.- Recipiente fibroso en cuyo interior se encuentra un diente en formación.
- FORAMEN APICAL.- Pequeña abertura en la punta o apice de la raíz -- que comunican al paquete neurovascular con el ex-terior.
- FORAMINAS.- Agujeros pequeñísimos que forman una delta en el apice; tienen el mismo objetivo y en ocasiones suplen al fora-men.apical.
- FOSETA.- Defecto estructural en forma de concavidad en la superficie de un diente.
- GONFOSIS.- Tipo de articulación fija, como se consideraba antiguamente a la de los dientes en el alveolo.
- HIPERTROFIA.- Desarrollo anormal de un organo o parte de el, quedando más grande de su tamaño normal.
- HIPOPLASIA.- Falta de formación, o desarrollo incompleto de un organo o un sistema.
- HISTIOCITO.- Células de forma alargada, que sirven como defensa, fagocitando elementos extraños.
- HUSO.- Alteraciones de forma alargada, vistas en el espesor del tejido adamantino, de origen dentinario.

IMBRICACION.- Rugosidades en el esmalte, en forma de líneas que van pa  
ralelas al borde cervical de la corona, dando aspecto es  
camoso.

INCISIVO.- Diente del grupo de los anteriores, cuyo borde es apto para  
irruir o cortar.

INCERSION.- Es la unión de un musculo, tendón o ligamento a un hueso.

ION.- Elemento mínimo del cuerpo, que por acción electrónica se diso-  
cía de su masa.

LABIOLINGUAL.- Orientación de un plano que va de la cara labial o ves-  
tibular a la cara lingual.

LAMELAS.- Alteraciones histológicas normales en la mineralización del  
esmalte del diente.

LINGUAL.- Que está cerca a, o con relación a la lengua.

LOBULO.- Forma embrionaria hemisférica, donde comienza la calcificación  
de un diente.

MALACOSO.- Término mal aplicado al esmalte, ya que significa blando y  
el esmalte es muy duro.

MALAJUJITA.- Cristales minerales de cobre que forman parte de la consti-  
tución del esmalte. Dándole aspecto de vetas.

MAMELON.- Extremo rano en que se termina un lobulo de crecimiento.

MARFIL.- Substancia que forma parte de la constitución de la dentina -  
de los dientes.

- MATRIZ.-** Trama trabecular o sustancia intersticial que sirve de armazón a los calcosferitos que forman los prismas del esmalte.
- MESENQUIMOSO.-** Tejido conjuntivo embrionario, que forma el mesodermo en este caso: pulpa, dentina, membrana parodontal etc.
- MESIAL.-** Referente a la parte que está cerca de la línea media.
- MESODERMO.-** Capa del blastodermo que está en medio.
- METABOLISMO.-** Transformación que sufre la materia en el organismo, para ser utilizada como alimento o para desecharla.
- MOLAR.-** Pieza dental posterior, con forma adecuada para verificar la masticación.
- MORDER.-** Acción de cortar los alimentos, para su trituración o masticación.
- NECROSIS.-** Mortificación de un tejido, ocasionado por traumatismos o por algún proceso patológico grave.
- NODULO.-** Concreción de sustancia calcarea que puede considerarse tejido de neoformación y en cierta forma anormal.
- OCCLUSAL.-** Cara masticatoria de las piezas posteriores, que hacen contacto al cerrar la mandíbula.
- ODONTOBLASTOC.-** Células que teóricamente forman la dentina.
- ODONTOGENESIS.-** Origen o formación de los dientes.
- ORAL.-** Términos aplicado a lo relacionado con la boca.

ORGANO.- Parte del cuerpo animal que ejerce una función.

OSTEOBLASTO.- Célula que forma y alimenta al hueso.

OSTEOSIS.- Padecimiento no inflamatorio que destruye o deforma el hueso.

PERIQUIMATO.- Pequeñas escamas en la superficie del esmalte que van paralelas a la línea cervical en la superficie labial de los anteriores y de algunos posteriores.

PERIOSTIO.- Membrana fibrosa que cubre, nutre y en cierta forma reconstruye al hueso.

PREDENTINA.- Sustancia colágena, producida por las células pulpares que al mineralizarse se convierte en dentina.

PREMOLAR.- Diente bicuspídeo de la segunda dentición, colocado entre el canino y los molares.

PROTOPLASMA.- Contenido proteínico de las células, sustancia fundamental de la vida.

PROXIMAL.- Superficie de un diente que está en contacto con el diente contiguo.

PUNTO DE CONTACTO.- Lugar prominente y simbólico en la superficie proximal de un diente, con el que toca el contiguo.

QUERATINA.- Sustancia escleroproteínica que se encuentra en la epidermis en el pelo y en las uñas.

QUIMIOTAXIA.- Atracción o repulsión de ciertos elementos biológicos.

RAIZ.- Porción del diente cubierta por el cemento, y que se articula al alveolo por medio de un tejido fibroso.

- RETICULO.- Red fibroide que sostiene al protoplasma de lagunas células.
- RETROMOLAR.- Espacio gingival colocado distalmente al tercer molar inferior.
- SACO.- Estado embrionario del diente que yace dentro de una bolsa fibrosa.
- SARRO.- También tártaro, sustancia amatillenta y fosfocálcica que se adhiere a los dientes que tienen menos trabajo.
- SEPTUM.- Tabique óseo interdentario.
- SINARTROSIS.- Articulación fija como la de los huesos craneales.
- SINDESMOSIS.- Articulación que realiza el diente con el alveolo.
- SURCO.- Hendedura larga y angosta, hecha en el área de trabajo de un diente.
- TABIQUE.- Estructura o sea colocada en medio de las dos o tres raíces.
- TERCIO.- Porción en las que se dividen las superficies de un diente incisal u oclusal, medio y cervical.
- TUBERCULO.- Prominencia en forma hemisférica redondeada, como el cingulo.
- TUBULO.- Conducto pequeño donde se aloja la fibrilla dentinaria.
- VERTIENTE.- Plano inclinado que forma parte de las cúspides.
- VESTIBULAR.- Región entre la superficie de los dientes y la pared interna de los carrillos.

A N E S T E S I A

Y

C I R U R G I A

- ADRENALINA.**- Producto segregado de la medula suprarrenal, que es de efecto vasoconstrictor sobre los vasos sanguíneos.
- ALCALOSIS METABOLICA.**- Resultado del metabolismo del ácido cítrico - con el sodio retenido, siguiendo a la reposición masiva de sangre, evitando la hipotensión.
- ALERGIA.**- Respuesta de hipersensibilidad a los componentes de un fármaco con síntomas de vómito tardío, excitación erupciones dérmicas acompañadas de prurito (comezón).
- ALVEOLECTOMIA.**- Remoción quirúrgica de los bordes agudos, protuberancias y socavados excesivos de la apófisis alveolar.
- ALVEOLITIS.**- Osteítis localizadas después de una extracción, debida a la formación de un coágulo falso o por no formarse coágulo.
- ALVEOLOTOMO O PINZA GUBIA.**- Instrumento empleado en la resección del hueso que actúan extrayendo el hueso por mordiscos.
- ANAFILAXIA.**- Respuesta orgánica de sensibilidad exagerada, con respecto a la Administración de un fármaco o una sustancia extraña.
- ANALGESIA.**- Acción de disminuir o suprimir el dolor, mediante el uso de ciertos fármacos.
- ANAMNESIA.**- Interrogatorio para determinar las causas del padecimiento y realizar un diagnóstico.

ANEMIA.- Estado en el que existe una falta de hemoglobina y componentes de la sangre.

ANESTESIA.- Rama de la Odontología, que se encarga del estudio de la supresión de percepciones dolorosas, ante el uso de fármacos, de una parte o en del cuerpo en general.

ANESTESIA GENERAL.- Rama de la anestesia, que se encarga de la supresión de la sensibilidad al dolor con pérdida de la conciencia.

ANESTESIA INFILTRATIVA.- Es la provocada por la inyección de una solución anestésica local, directamente en los tejidos que se desean anestésiar.

ANESTESIA INTRAÓSEA.- Técnica que se realiza perforando la tabla o sea externa, y depositando el anestésico en el interior del hueso.

ANESTESIA INTRAPULGAR.- Técnica de anestesia, que se aplica dentro del paquete neurovascular de un diente con fines terapéuticos.

ANESTESIA LOCAL.- Técnica de anestesia, que se encarga de la supresión de la sensibilidad de una zona de la cavidad bucal, manteniendo conciente al paciente.

ANESTESIA MENTONIANA.- Técnica aplicada para la supresión de la sensibilidad, del premolar al central inferior.

- ANESTESIA MUCOSA O TOPICA.**- La que se aplica en la mucosa, con el fin de evitar el dolor del pinchazo de la aguja, o para abrir absesos.
- ANESTESIA PERIFOCAL.**- Técnica que se aplica alrededor de los labios de una herida, para poder suturarla o de un foco infeccioso para realizar su extirpación.
- ANESTESIA REGIONAL O TRONCULAR.**- La que se realiza llevando la solución anestésica a una rama o tronco nervioso importante.
- ANESTESIA SUPRAPERIOSTICA.**- La que se realiza llevando el anestésico a las capas profundas de la mucosa, en vecindad inmediata con el periostio.
- ANESTESICORRESISTENTES.**- Nombre dado a ciertos pacientes, que ofrecen resistencia al efecto del anestésico.
- ANESTESICO SENSIBLE.**- Nombre dado a los pacientes lábiles o fáciles de anestesiar.
- ANQUILOSIS FALSA.**- Limitación de movimientos de la articulación temporomandibular, producida por estados patológicos extra articulares.
- ANQUILOSIS VERDADERA.**- Limitación de los movimientos de la articulación temporomandibular producida por alteraciones intra articulares u óseas.

**ANTISEPSIA.-** Conjunto de medios físicos y químicos, que nos valemos para erradicar y destruir los gérmenes existentes en el organismo.

**APLASIA.-** Falta de formación de un órgano.

**APOSITO.-** Material quirúrgico con el que se taponan una herida, con el fin de protegerla de la entrada de cuerpos extraños.

**ASEPSIA.-** Conjunto de medios con los cuales prevenimos y evitamos la entrada de gpermenes al organismo.

**AVULSION.-** Sinónimo de extracción.

**BISTURI O ESCALPELO.-** Instrumento formado de mango y hoja, usado para realizar las incisiones.

**BISTURI ELECTRICO.-** Instrumento que a la vez que va cortando va cauterizando.

**CEMENTOSIS.-** Anomalia de forma y disposición de las raices dentarias.

**CALLO.-** Reestructuración del hueso en una fractura, por proliferación del sistema haversiano.

**CALLO DE FIJACION.-** El que se desarrolla en la superficie externa del hueso, cerca del periostio y alrededor de la fractura.

**CALLO DE OCLUSION.-** El que se desarrolla en la superficie interna del hueso, de la porción facturada, llenando los espacios de la medula hasta el sitio fracturado.

**CALLO DE UNION.**- El que se forma entre los dos huesos y entre la región de los otros callos por osificación directa.

**CALLO PRIMARIO.**- El que se forma entre los 10 y 30 días posteriores a la fractura.

**CALLO SECUNDARIO.**- Es el hueso maduro que reemplaza al hueso inmaduro - del callo primario.

**CANALIZACION.**- Introducción de una material quirúrgico en la herida o en la cavidad del absceso, para facilitar la salida del material purulento de la profundidad de la herida.

**CARCINOMA.**- Degeneración de células epiteliales, de etiología desconocida.

**CIRUGIA BUCAL.**- Rama de la Odontología que se encarga del tratamiento de enfermedades, traumatismos, y defectos de la cavidad oral, por medios quirúrgicos.

**CIRUGIA PLASTICA.**- Es la que tienen por objeto, corregir defectos y deformidades o extirpar tejidos redundantes.

**COLAPSO.**- Depresión profunda de las funciones orgánicas.

**COLGAJO.**- Tejido separado de los bordes de una herida, para evitar su laceramiento y necrosis y facilitar su regeneramiento o sutura.

**CONDILECTOMIA.**- Reducción quirúrgica, completa o parcial, de la altura de la cabeza del cóndilo.

- CONTUSION.- Lesión tisular ocasionada por un cuerpo, sin producir solución de continuidad de la piel.
- CUCHARILLA PARA HUESO.- Instrumento utilizado para eliminar del interior - de las cavidades oseas, colecciones patológicas.
- DEBRIDACION O SINDESMOTOMIA.- Maniobra quirúrgica, que consiste en desprender al diente de sus inserciones gingivales, a fin de realizar la extracción.
- DIATESIS HEMORRAGICA.- Proceso patológico de la sangre, como la hemofilia.
- DIENTE ECTOPICO.- Son los que adquieren posiciones defectuosas, dentro del alveolo o en la arcada dentaria.
- DIENTE INCLUIDO O IMPACTADO.- Son los que por impedimento alguno durante la erupción, no llegan a ocupar el lugar correspondiente en el alveolo y en la arcada.
- DIENTE NONATO O RETENIDO.- Son los que estando parcial o totalmente formados y normalmente colocados en su alveolo, no logran salir de la mucosa y colocarse en oclusión.
- DILACERACION.- Anormalidad frecuente en la forma y anatomía radicular, relacionada con la exodoncia.

**DISPLASIA U OSTEOFIBROMA.**- Tumor benigno, difuso, poco diferenciado, y endóstico, que reemplaza al tejido esponjoso normal, con tejido fibroso.

**ELEVADOR.**- Instrumento que basado en principios de física, se aplican en exodoncia con el objeto de luxar, mobilizar o extraer - dientes, restos radiculares o apices dentarios.

**ENFISEMA.**- Lesión producida, al introducirse material séptico, en el orificio apical, a través del conducto radicular, por la - aplicación de aire para secar.

**EPINEFRINA.**- Vaso constrictor usado con alguno anestésico.

**EPULIS.**- Hiperplasia inflamatoria congénita, con predominio al sexo - femenino llamado también tumor del embarazo.

**ESCOPLO O CINCEL.**- Instrumento utilizado para realizar la ostectomía.

**ESPASMO.**- Contracción seguida, rápida y brusca de un músculo.

**ESTELIZACION.**- Conjunto de medios físico químicos, que utilizamos para lograr una asepsia completa, del material e instrumen-- tal a utilizar en un acto quirúrgico.

**EXOSTOSIS.**- Crecimiento excesivo hiperplástico de una superficie osea.

**EXTRACCION.**- Acto quirúrgico de retirar un diente de su alveolo por medios mecánicos.

**FISTULA.**- Trayecto estrecho, situado en los tejidos y que comunica al exterior una cavidad patológica cerrada.

**FRACTURA.-** Rompimiento de la solución de continuidad de un hueso.

**FRACTURA CONMINUTA.-** Es en la que el hueso se reduce a varios - - fragmentos o esquirlas.

**FRACTURA EXPUESTA.-** Es en la que el hueso rasga los tejidos, saliendo a la superficie.

**FRACTURA MULTIPLE.-** Cuando se producen dos o más fracturas en el mismo hueso.

**FRACTURA SIMPLE.-** Cuando solo se separa las dos partes del hueso sin desplazarse.

**HEMOTOCRITO.-** Es el recuento de la cantidad total de eritrocitos, por centímetro cúbico de sangre.

**HEMATOMA.-** Acción difusa, ocasionada por traumatismo, en la cual hay congestión y depósito de sangre.

**HEMOFILIA.-** Estado patológico de la sangre, en que hay propensión a la hemorragia y dificultad de coagulación.

**HEMORRAGIA.-** Es el rompimiento y extravasación de una solución - en continuidad.

**HEMORRAGIA ESPONTANEA.-** La causada por enfermedades, en las cuales se alteran los componentes de la sangre.

**HEMORRAGIA PRIMARIA.-** Es la que ocurre en el momento de la lesión o de la operación, producida por la división de los vasos sanguíneos.

HEMORRAGIA PROFUSA.- La que proviene de un vaso de gran calibre, presentándose de manera rápida, siendo difícil el localizar el vaso.

HEMORRAGIA SECUNDARIA.- La que se presenta después de 24 horas, en que se realizó la operación, y es causada por el rompimiento de ligaduras, suturas o por infección.

HEMOSTASIS.- Conjunto de medios, de los cuales nos valemos para contener o inhibir una hemorragia.

HEMOSTATICO.- Material físico químico, con el cual se realiza la hemostasis.

HIPERPLASIA.- Degeneración, en la cual las células aumentan de volumen.

HIPERTROFIA.- Degeneración celular, en la cual las células aumentan de tamaño y de número.

HIPOPLASIA.- Falta de formación o formación incompleta de un tejido o un órgano.

INCISION.- Corte fino y continuo, que se realiza en los tejidos blandos con fines quirúrgicos.

INCISION DE NEWMAN.- Incisión que sigue la anatomía del cuello de los dientes, y que es útil en el tratamiento de parodontopatías y patologías apicales.

- INCISION DE PARTSCH.**- Incisión semicircular, clásica en el tratamiento de quistes apicales y drenaje de absesos.
- INFECCION.**- Reacción tisular de una herida, por invasión de gérmenes patógenos.
- INFLAMACION.**- Sucesión de alteraciones producidas, en un tejido vivo sin causar destrucción inmediata, de su estructura y vitalidad.
- INTERSEPTUM.**- Lugar conveniente como punto de apoyo, para los elevadores.
- ISQUEMIA.**- Palidez por vasconstricción de una zona o región marcada causada por la penetración y transporte de un anestésico.
- LEGRA.**- Instrumento con el que se realiza, el desprendimiento y separación de la mucosa previamente incidida, a fin de preparar el colgajo.
- LEUCOPLASIA.**- Enfermedad de la mucosa lingual, caracterizada por la formación de placas blancas, elevadas e irrigadas, devidas a hiperplasia del epitelio corneo.
- LIGADURA.**- Técnica de hemostasis, en la cual se ata un vaso con un hilo.
- LIMA PARA HUESO.**- Instrumento usado para alisar bordes y eliminar crestas con el fin de preparar los maxilares, destinados a soportar una prótesis.
- LIPOTIMIA.**- Estado súbito y de corta duración, que se presenta con: pérdida del conocimiento momentanea, sudor, frío, palidez y pulso débil y acelerado.

- NECROSIS.- Muerte de un área circunscrita de tejido, por falta de irrigación u oxigenación.
- NEOPLASIA.- Formación nueva de un tejido, aforme, de desarrollo independiente y persistente de los tejidos adyacentes.
- NEURALGIA.- Dolor loalizado y recurrente, en el área de distribución de un nervio, debido a trastornos generales o locales.
- NOVOCAINA.- Agente anestésico siete veces menos tóxico que la cocaína.
- ODONTOMA.- Cuerpo tumoral de células específicas de donde se desarrolla el diente.
- OSTEITIS.- Enfermedad crónica, caracterizada por hipertrofia lenta y reblandecimiento oseo.
- OSTEOMALACIA.- Reblandecimiento y flexibilidad osea, por absorción de las sustancias calcareas.
- OSTEOMIELITIS.- Inflamación piógena de la medula osea, pudiendo ocurrir en forma aguda o crónica.
- OSTEOTOMIA.- Paso operatorio, consistente en abrir o cortar el hueso.
- OSTEOTOMO.- Instrumento con el cual se realiza la osteotomía.
- OSTEOPLASIA.- Remodelación quirúrgica de un hueso, a fin de que pueda soportar un aparato protético.
- PARALISIS.- Trastorno de nervios motores, que ocasionan la privación parcial o total de los movimientos musculares.

- PARESTESIA.- Pérdida de la sensibilidad por persistencia de la anestesia durante días, semanas o meses, o por desgarró de un nervio causado por la penetración de agujas con rebabas.
- PERICORONITIS.- Lesión inicial inflamatoria, en la erupción de un diente.
- PIEMIA.- Estado septicémico con formación de abscesos, metastáticos, en diferentes partes del cuerpo, con o sin multiplicación de bacterias en la sangre.
- PINZA DE DISECCION.- Instrumento útil, para sostener el colgajo sin lesionarlo.
- PINZA DE EXTRACCION.- (FORCEPS).- Instrumento basado en el principio físico de palanca, con el cual se aprisiona el diente a extraer.
- PINZA GUBI.- Sinónimo de osteotomo.
- PINZA HEMOSTATICA.- Instrumento con el que se realiza la hemostasis, por medios mecánicos.
- PREHENSION.- Tiempo de la extracción en la cual se aplica la pinza al diente a extraer.
- PURULENTO.- Material formado de pus, que se presenta en absceso y todo tipo de infecciones.
- PUS.- Líquido blanco amarillento, de consistencia lechosa o cremosa, que se produce en el proceso de supuración de heridas infectadas.

QUISTE.- Cavidad patológica, formada en tejido blando o duro, conteniendo una sustancia líquida o semisólida, rodeada de una pared o cápsula definida, que la separa del tejido adyacente.

QUISTE ANTEROMEDIAL.- Estado patológico que se desarrolla de los restos epiteliales que han quedado del periodo de desarrollo del paladar.

QUISTE DENTIGERO.- Quiste benigno, congénito, debido a la proliferación y degeneración de células del esmalte de un diente - que no ha hecho erupción.

QUISTE DERMOIDE.- Cavidad rodeada de capas fibrosas, revestidas de epitelio estratificado conteniendo tejidos dermoides como: = cabello, dientes, grasas y otros.

QUISTE RADICULAR.- Cavidad localizada a nivel del apice radicular, y que contiene una sustancia líquida o semisólida, cuya -- formación la precede de tejido de granulación.

QUISTE TIROGLOSO.- Quiste congénito del conducto tirogloso, situado en - posición media, y contiene sustancia mucosa o dermoidea.

RECIDIBA.- Lo que tiene tendencia a formarse nuevamente.

REHABILITACION.- Es la reeducación realizada después de alguna lesión física.

RESECCION.- Amputación de un tejido o una de sus partes, por medios quirúrgicos, con fines terapéuticos.

- SARCOMA.**- Tumoración maligna de tejido conectivo del tejido embrionario, con gran número de células y poco tejido intercelular de gran vascularización, de crecimiento rápido y recidivo.
- SEPARADOR.**- Instrumento quirúrgico auxiliar, usado para abrir y separar los labios de una herida, a fin de no traumatizarlos.
- SEPTICEMIA.**- Estado morboso, causado por la entrada y multiplicación de bacterias vivas, en el torrente sanguíneo, sin la -- formación de abscesos metastáticos.
- SHOCK.**- Alteración aguda hemodinámica y metabólica, desencadenada por trastornos de los mecanismos presorreguladores, acompañada de severa insuficiencia circulatoria.
- SHOCK ANAFILACTICO.**- Reacción antígeno - anticuerpo, que resulta de -- la administración de fármacos.
- SHOCK HIPOVOLEMICO.**- El resultante de una gran disminución del volumen sanguíneo, debido a hemorragias.
- SHOCK IRREVERSIBLE.**- Es el que a progresado hasta determinada intensidad siendo ya cualquier terapéutica incapaz de -- salvarle la vida al paciente.
- SHOCK NEUROGENICO.**- Causado por gran vasodilatación, en la cual la san-- gre es insuficiente para llenar los vasos sanguí-- neos.
- SHOCK SEPTICO.**- Causado por una infección ampliamente diseminada por -- diversas zonas del cuerpo.

- SINUSITIS.**- Proceso inflamatorio de una cavidad o seno craneal, conectado con las fosas nasales.
- SUPERNUMERARIO.**- Relativo al diente mayor en número a la dentición normal y normalmente encontrado fuera de la línea de oclusión.
- SUTURA.**- Maniobra que tiene por objeto; reunir los tejidos separados por la incisión y facilitar su regeneración.
- SUTURA ABSORBIBLE.**- Aquella que se disuelve en los tejidos, y que sirve para suturar tejidos profundos.
- SUTURA CONTINUA.**- Tipo de sutura que consta de una serie de puntadas corridas con el mismo hilo y que unen los labios de una herida.
- SUTURA INABSORBIBLE.**- La que sirva para suturar heridas cutáneas o mucosas, así como para unir tendones, ligamento y bordes de fracturas.
- SUTURA INTERRUMPIDA.**- La que consta de puntadas distintas e independientes unas de otras.
- TERATOMA.**- Tumor congénito complejo, con diversidad de tejidos, desarrollado en lugares anormales, debido a extravío de tejido embrionario durante el desarrollo fetal.
- TIALISMO.**- Secresión excesiva de saliva, causada por drogas o trastornos nerviosos o funcionales.

TIC.- Trastorno motor, que ataca principalmente los músculos inervados por un nervio, siendo o no específico.

TIEMPO DE COAGULACION.- Tiempo que transcurre entre el inicio del sangrado y la formación del coágulo.

TIEMPO DE SANGRADO.- Tiempo preciso para que cese la hemorragia de una pequeña herida por punción, en la que se empapa - de sangre un papel cada cierto tiempo.

TORUS.- Hipertrofia o sea que aparece en la mandíbula o en el paladar, en forma de elevación o abultamiento.

TOXEMIA.- Trastorno general intenso, que acompaña una infección localizada, y que es producida por presencia de toxinas en la sangre.

TRACCION.- Movimiento destinado a desplazar al diente de su alveolo en la extracción.

TRISMUS.- Rigidez de la mandíbula, por contracción espasmódica muscular provocada por irritación nerviosa, inflamación o presencia - de cuerpos extraños.

VENDAJE.- Tira de gasa o de tela, que sirve para retener un apósito o - mantener en su sitio ciertos tejidos.

XEROSTOMIA.- Sequedad de la boca por disminución o falta casi total de la secreción salival.

E N D O D O N C I A

ACCESO.- Instrumentación que realiza, para exponer un tejido o realizar un tratamiento.

ACCION OLIGODINAMICA.- Acción tóxica de los metales finamente divididos, cuando se encuentran en solución acuosa.

AERODONTALGIA.- Dolor provocado por la baja presión atmosférica, que se experimenta durante el vuelo, o en pruebas en cámaras - de descompensación.

AGENTES BLANQUEANTES.- Agentes químicos que se utilizan para disolver - pigmentos y colores anormales en el diente.

AGENTES FUNGICIDAS.- Agentes químicos utilizados para destruir hongos y levaduras.

AGENTES QUIMIOTERICOS.- Son medicamentos efectivos en bajas concentraciones y que no irritan a las células de los tejidos.

AGUJERO MENTONIANO.- Referencia o sea anatomía, que se localiza entre - los ápices de los premolares inferiores.

AGUJERO PALATINO ANTERIOR.- Referencia o sea anatomía, que se localiza en los huesos palatinos, a nivel de la papila incisal.

APICE.- Vertice radicular, en el cual se localiza un agujero notable - por donde pasa el paquete neurovascular, que va a nutrir al -- diente.

- APICECTOMIA.**- Amputación quirúrgica del ápice y curetaje de los tejidos adyacentes periapicales.
- BIOMECANICA.**- Procedimiento biológico - mecánico, que tiene por objeto limpiar la cámara pulpar y los conductos radiculares de restos pulpares y residuos extraños.
- BLOQUEO LINFATICO.**- Obstrucción por tapones de fibrina, a fin de detener los microorganismos y evitar la propagación de la infección.
- BLOQUEO RADICULAR.**- Obstrucción del conducto por la formación de nodulos calcificación o por la fractura de un instrumento.
- CAMARA PULPAR.**- Porción de la corona del diente, donde se aloja el paquete neurovascular coronal.
- CAMBIOS BAROMETRICOS.**- Son cambios termicos que van a afectar o lesionar, a la pulpa y tejidos blandos.
- CATAFORESIS.**- Tratamiento de una enfermedad mediante el uso combinado y simultaneo de corriente eléctrica, con un medicamento. También es un metodo rápido de estelización del conducto
- CATERISMO.**- Técnica que permite seguir con más facilidad, las curvaturas de un conducto.
- CAVIDAD PULPAR.**- Cavidad central del diente, rodeada de dentina, que se divide en cámara pulpar y conductos radiculares.

**CLAMP O GRAPA.-** Instrumento que nos ayuda a mantener inmóvil el dique de hule, teniendo un tipo diferente para cada diente.

**CONDENSACION LATERAL.-** Técnica Endodóntica de obturación, en la cual se utilizan varios conos de gutapercha, comprimiendo unos con otros, y recubriendo anteriormente con cemento, las paredes del conducto.

**CONDENSACION VERTICAL.-** Técnica de obturación radicular, en la cual la gutapercha se ablanda por calor y se presiona en el conducto verticalmente.

**CONDUCTOMETRIA.-** Paso, en el cual, se toma la longitud del conducto con ayuda de la radiografía, y se le da al instrumento.

**CONDUCTO ACCESORIO.-** Son diminutas ramificaciones, como resultado de la fusión de partes del diáframa epitelial y que se localizan en la bifurcación, a lo largo del conducto o en el ápice.

**CONDUCTO RADICULAR.-** Son conductos que se localizan a lo largo del eje longitudinal del diente, y por los cuales pasa y se aloja el paquete neurovascular.

**CULTIVO.-** Método de laboratorio, que ayuda a determinar el número de microorganismos, existentes y su resistencia a los medicamentos.

**DEGENERACION ATROFICA.-** Patología que presenta menor número de células estrelladas y aumento de líquido intercelular.

DEGENERACION FIBROSA.- Se presenta cuando los elementos celulares están reemplazados por tejido conjuntivo fibroso.

DEGENERACION GRASOSA.- Patología que se presenta cuando se localizan depósitos grasos en las células pulpaes.

DENS IN DENT.- Invaginación dentro de la corona, de una porción de la superficie lingual de otro diente.

DIATERMIA.- Empleo de corriente de alta frecuencia, para elevar la temperatura, ya sea local o general.

DIQUE DE HULE.- Material elástico, que nos ayuda a mantener un campo seco y estéril en los trabajos operatorios.

EQUIMOSIS.- Cambio de color de la piel, por extravasación y alteración de la sangre en esa zona.

ESCARIADOR.- Instrumento en forma de taladro, que corta por rotación y se usa para ensanchar un conducto.

EXTRUSION.- Cuando el diente es proyectado fuera del alveolo, debido a luxaciones o fracturas.

FROTIS.- Método que sirve de gufa para realizar los frótis.

GRANULOMA.- Proceso patológico, por proliferación de tejido de granulaciones continuidad con el parodonto, causado por necrosis -- pulpar.

**HIPEREMIA.**- Síntoma de que la resistencia normal de la pulpa, ha llegado a su límite extremo, y consiste en la acumulación excesiva - de sangre con congestión de vasos pulpares.

**IMPLANTE.**- Inserción de un diente natural o artificial, en un alveolo preparado quirúrgicamente.

**INTRUSION.**- Es el hundimiento del diente, por traumatismo, dentro del alveolo.

**LIMA HEDSTROEM.**- Instrumento de láminas afiladas, separadas por ranuras.

**LIMA EN COLA DE RATON.**- Instrumento que presenta barbas perpendiculares al eje mayor del instrumento.

**LIMA TIPO KERR.**- Instrumento que tiene filos en lugar de barbas.

**LUXACION.**- Es el desplazamiento o dislocación de un diente, dentro de su alveolo.

**MOMIFICACION PULPAR.**- Es la desvitalización intencional de la pulpa, su amputación hasta el piso de la cámara pulpar y el tratamiento de la pulpa remanente, para convertirlo en tejido inerte.

**NECROSIS PULPAR.**- Es la muerte pulpar, que puede ser, por secuelas de infección, exposición traumática o debida a agentes químicos.

**ODONTALGIA.**- Dolor localizado en un diente específico.

**ODONTOTOMIA.-** Corte quirúrgico, de una pieza dental, con fines profilácticos o exodónticos.

**PORTA DIQUE.-** Instrumento auxiliar, para mantener el dique de hule adosado a la superficie de la cara y no entorpesca las operaciones endodónticas.

**PULPECTOMIA.-** Extripación o remoción total, de una pulpa viva, normal o patológica, de la cavidad pulpar de un diente.

**PULPITIS CRONICA HIPERPLASTICA.-** Inflamación proliferativa, de pulpas expuestas con formación de tejido de granulación y en ocasiones epitelio, se origina por irritación de baja intensidad y larga duración, así como exposición lenta y progresiva.

**PULPITIS CRONICA ULCEROSA.-** Formación de una ulceración en la superficie de una pulpa expuesta, su causa es por la exposición pulpar, seguida de invasión bacteriana.

**PULPITIS AGUDA SEROSA.-** Inflamación aguda de la pulpa, caracterizada por dolor intermitente o continuo, causado por invasión bacteriana.

**PULPITIS AGUDA SUPURADA.-** Inflamación dolorosa aguda, caracterizada por la formación de un absceso, en la superficie o en la intimidad pulpar, se origina por infección bacteriana.

**PULPOTOMIA.**- Extirpación o remoción de la porción coronaria de una pulpa viva no infectada.

**PUNTAS ABSORBENTES.**- Puntas de papel que se usan como material de absorción de líquidos infiltrados en los conductos radiculares y ayudan a mantener seco el conducto.

**QUELLANTE.**- Agente con propiedades de combinarse con un ión metálico, -- inactivándolo, su acción es antimicrobiana e irritante.

**QUIMIOTERAPIA.**- Tratamiento post-operatorio de una enfermedad declarada, con la ayuda de agentes químicos.

**RADISECTOMIA.**- Corte o remoción quirúrgica, de una o más raíces de un -- diente multiradicular.

**REABSORCION INTERNA.**- Patología que se presenta en forma de convexidad en relación a la superficie radicular, causada por erosión.

**REABSORCION EXTERNA.**- Patología producida por cambios vasculares en la - pulpa abarcando corona a raíz, es proceso lento y - progresivo.

**REABSORBIBLE.**- Material quirúrgico que se vuelve a absorber.

**RECUBRIMIENTO PULPAR.**- Procedimiento realizado, para proteger a una pulpa dañada por exposición patológica o traumática.

**REPLANTE.**- Inserción de un diente en su alveolo, después de su completa avulsión, debido a un traumatismo.

**TESIS DONADA POR  
D. G. B. - UNAM**

**TIRANERVIOS.**- Instrumento utilizado para extirpar o remover todo el paquete pulpar, puntas absorbentes y otros elementos extraños.

**TRANSPLANTE.**- Remoción de un diente de su alveolo, de un paciente y colocación en el alveolo de otro paciente.

**TUMEFACCION.**- Hinchazón o aumento de volúmen, de una zona o región localizada, causada por infección, inflamación o traumatis mos.

**VASO DAPPEN O GODETE.**- Instrumento de vidrio o plástico, que sirve para contener las soluciones, puntas de gutapercha, - puntas de papel, o pa tas y cementos.

**ZONA DE CONTAMINACION.**- Zona caracterizada por la infiltración de células redondas, localizada alrededor de la zona central.

**ZONA DE ESTIMULACION.**- Zona caracterizada por la presencia de fibroblastos y osteoblastos, localizada en la parte más periférica.

**ZONA DE INFECCION.**- Zona caracterizada por la presencia de polinucleares y se localiza en la zona central de la lesión.

**ZONA DE IRRITACION.**- Zona caracterizada por la presencia de histiocitos y osteoclastos, localizada en la zona donde las toxinas se inician a diluir.

M A T E R I A L E S

D E N T A L E S

**ABRASIVO.-** Material que se emplea para desgastar las superficies dentales.

**ADAPTABILIDAD.-** Propiedad física que deben tener los materiales de restauración.

**ADAPTACION.-** Máxima interdigitación entre la superficie dental y la superficie del material de restauración.

**AISLAMIENTO.-** Proceso físico que impide el arribo relativo o absoluto de saliva a el campo operatorio.

**ALEACION.-** Fusión de dos o más metales por medio de temperatura.

**ALGINATO.-** Hidrocoloide irreversible usado como material de impresión.

**AMALGAMA.-** Material de obturación, hecho de dos o más metales unidos con mercurio.

**ANALISIS FUNCIONAL.-** Método realizado para determinar la eficacia de la dentición existente.

**ARKANSAS.-** Mineral usado para afilar los instrumentos cortantes manuales.

**ARCON.-** Cuando los factores guía se encuentran en el miembro superior del articulador, facilitando el uso de registros interoclusales.

**BANDA DE MATRIZ.-** Materiales auxiliares, que se ajustan al diente, para poder condensar un material de obturación sin que se desplace.

- BANDEJAS.**- Instrumentos concavos, que sirven para contener el material de impresión y poder tomar los registros necesarios.
- BARNIZ.**- Material usado para mejorar el sellado marginal y evitar el intercambio químico entre la restauración y el paciente.
- BASE.**- Material usado entre la pulpa y la restauración, como aislante termico y evitando la penetración de irritantes químicos.
- BISEL.**- Desgaste del angulo cavo, para protección de prismas y sellado de la restauración.
- BRUÑIDOR.**- Instrumento que sirva para pulir y terminar materiales metálicos.
- CARIES AGUDA.**- Proceso rápido que implica un gran número de dientes.
- CARIES CRONICA.**- Lesión de larga duración y mayor tamaño, que afecta un mayor número de dientes.
- CARIES PRIMARIA.**- Lesión que constituye el ataque inicial sobre la superficie dental.
- CARIES SECUNDARIA O RECURRENTE.**- Lesiones que se observan alrededor de los bordes y por abajo de las restauraciones.
- CAVIDAD PATOLOGICA.**- Cavidad formada por lesiones o afecciones del diente, antes de la operación.
- CAVIDAD TERAPEUTICA.**- Realizada por el Dentista, siguiendo los principios establecidos, a fin de retirar la caries y restaurar el diente con los materiales adecuados.

- CAVOSUPERFICIAL.**- Zona comprendida en la formación angulada, que hacen las paredes de la cavidad y una superficie dental externa.
- CEMENTO.**- Material químico, usado como material de obturación temporal o para cementación de restauraciones.
- CLAVOS.**- Material auxiliar en la restauración de bordes, cúspides o superficies.
- CONDENSACION.**- Proceso en que se coloca el material de obturación en la cavidad preparada.
- CRISTOBALITA.**- Material usado como investidura para realizar moldeados.
- DIATROGENIA.**- Daño o lesión causada a otros tejidos, accidentalmente o por mala técnica al realizar la operación.
- ESPIGA.**- Metodo auxiliar de restauración en lesiones amplias.
- FOSFORICO ACIDO.**- Elemento químico que forma parte del componente de algunos cementos dentales.
- FLUOR.**- Material químico usado como medio preventivo de caries.
- GOTEO.**- Técnica de obturación, en la cual se gotea el líquido en la cavidad y se incorpora el polvo, hasta obturar completamente.
- GRABADO.**- Procedimiento de limpiar y preparar la superficie del esmalte, para colocar y obturar con resina.
- GUTAPERCHA.**- Material plástico, usado como obturación temporal o en la obturación de conductos.

**HIDROCOLOIDE REVERSIBLE.**- Material elástico, usado como material de im-  
presiones.

**HIPOPLASIA.**- Formación incompleta o inadecuada de un tejido.

**IMPRESION.**- Copia fiel y exacta de las estructuras anatomofisiológicas  
de la cavidad oral.

**HIPERESTESIA.**- Estado de la dentina expuesta a los medios bucales, que -  
reacciona exagerando la sensibilidad dolorosa al contacto  
de agentes extraños.

**INCRUSTACION.**- Forma de obturación de una pieza, en que el material se --  
prepara fuera de la boca y luego se cementa.

**INMUNIZACION.**- Resistencia natural o adquirida a alguna enfermedad.

**INTERSTICIO GINGIVAL.**- Espacio triangular formado por las áreas de contaco  
to de dos piezas y el hueso de soporte.

**LIJA.**- Material usado para dar el terminado y pulido de obturaciones.

**LIMITE ELASTICO.**- Mayor tensión combinada que soporta un cuerpo, sin que -  
se produzcan deformaciones al liberarse de la carga que  
lo deforma.

**LIMITE PROPORCIONAL.**- Mayor tensión combinada que puede soportar un cuerpo.

**MANDRIL.**- Vastago metálico con tornillo en un extremo, empleado para montar  
discos o piedras.

**MASTICACION.**- Acto en que los alimentos se cortan, desgarran, amasan y trí-  
turan y con ayuda de la ensalivación se degluten.

**NOMENCLATURA.**- Serie de términos específicos para una ciencia.

**OBTURACION.**- Colocación directa del material obturante en estado plástico, en una cavidad preparada, reproduce anatomía, función y oclusión.

**PATRON DE CERA.**- Molde anatómica que nos sirve para realizar las restauraciones.

**POLICARBOXILATO.**- Material cementante, empleado en la cementación de coronas y restauraciones.

**POMEZ.**- Material abrasivo, que forma parte de compuestos para profilaxis.

**PORCELANA.**- Material estético de restauración, empleándose solo o combinado con algún metal como el oro.

**REFRIGERANTE.**- Elemento que ayuda a evitar se produzcan lesiones diatrogénicas.

**RESTAURACION.**- Colocación de una material que ha sido construido fuera de la boca y cementado en la cavidad, logrando los mismos objetivos que en la obturación.

**RETENCION.**- Paso que se realiza para evitar el desalojamiento de la restauración, siendo natural o por medio de surcos, fisuras o agujeros.

**RETRACCION GINGIVAL.**- Desplazamiento de los tejidos, por medios físicos o químicos, a fin de exponer los márgenes cervicales del diente.

SELLADOR.- Material preventivo de las caries, que se usa para sellar foseas y fisuras.

SEPARACION INMEDIATA.- Acto mecánico de separación dental, para tratar en una sola sesión.

SEPARACION MEDIATA.- Acto mecánico de separación dental de una sesión para otra.

SILICATO.- Material restaurativo o cementante de restauraciones.

SILICON.- Caucho sintético que se emplea como material de impresión.

SOLUBILIDAD.- Propiedad física de algunos materiales de obturación temporal que tienden a disolverse en los líquidos bucales.

UNIDAD DENTAL.- Columna vertical en la cual se encuentran incorporadas la lámpara, la escupidera, el llena vaso y tubería de desagüe.

O C L U S I O N

**ADAPTACION MASTICATORIA.**- Cambios que tratan de mantener un estado fisiológico adecuado y balanceado del aparato masticatorio.

**AJUSTE OCLUSAL.**- Eliminación de áreas desencadenantes o interferencias oclusales.

**ANGULO DE BENNETT.**- Angulo formado en los movimientos de lateralidad, cuando el cóndilo del lado de trabajo, rota al rededor de un eje vertical, con liger desviación lateral en la dirección del movimiento.

**ARTICULACION.**- Unión de dos o más huesos con un disco intermedio cartilaginoso.

**ARTROSIS.**- Variante de la Artritis.

**AXON.**- Gran prolongación neuronal.

**BRUXISMO CENTRICO.**- Contracción habitual de los musculos masticadores, sin la presencia de ninguna situación obvia de urgencia física o psíquica.

**BRUXISMO EXCENTRICO.**- Rechinido y movimiento de trturación de los dientes, en excursiones excéntricas.

**BRUXOMANIA.**- Habito de rechinar los dientes durante el día.

**CAPSULA ARTICULAR.**- Concavidad osea, en la cual se aloja y articula otro hueso.

**CAVIDAD GLENOIDEA.**- Concavidad del hueso temporal, en donde se articula el condilo de la mandíbula.

**CONTACTO OCLUSAL.**- Momento de relación de caras oclusales de los dientes superiores con los inferiores.

**CONTACTO PREMATURO.**- Interferencia oclusal que se presenta antes de que se logre una relación balanceada y estable entre ambos maxilares.

**CONTENCION CENTRICA.**- Son las áreas de contacto de las cúspides de apoyo con los dientes opuestos en oclusión máxima.

**CURVA DE SPEE.**- Curvatura de superficies de oclusión de los dientes, a partir del vertice del canino inferior y siguiendo las cúspides vestibulares de los posteriores inferiores.

**CUSPIDE DE APOYO.**- Son las cúspides vestibulares de premolares y molares inferiores y las cúspides linguales de premolares y molares superiores.

**DECLIVE GUIA.**- Es el plano y borde oclusal que determina el trayecto de las cúspides de apoyo durante excursiones funcionales.

**ELECTROMIOGRAFIA.**- Método de laboratorio, para evaluar la función muscular.

**EXTEROCEPTOR.**- Terminación nerviosa que responde a estímulos tales como tacto, temperatura, visión, oído y discriminación táctil.

**FERULA.**- Dispositivo rígido o flexible, usado para mantener en su sitio y proteger una parte lesionada.

**GUIA CONDILAR.**- Se refiere al canino que recorre el eje de rotación horizontal de los cóndilos, durante la abertura normal del maxilar.

**GUIA INCISIVA.**- Se refiere a la influencia ejercida por las superficies linguales de los anteriores superiores sobre los movimientos de la mandíbula.

**HIDROARTROSIS.**- Efusión adematosa dentro de una articulación.

**INTERFERENCIA OCLUSAL.**- Son contactos en la oclusión que impiden o estorban los movimientos armónicos de deslizamiento -- con los dientes mantenidos en contacto.

**INTEROCEPTOR.**- Terminación nerviosa que se relaciona con las visceras y percibe el hambre, la sed y el dolor visceral.

**LADO DE BALANCE.**- La relación de las cúspides y declives vestibulares de los dientes inferiores, con las cúspides y declives de los dientes superiores en el lado izquierdo.

**LADO DE TRABAJO.**- Cuando el maxilar se mueve al lado derecho, de manera que las cúspides vestibulares de los dientes inferiores queden opuestas a las cúspides y declives vestibulares de los dientes superiores

- MASTICACION BILATERAL.**- Ideal para estimular todas las estructuras de sosten, para la estabilidad de la oclusión y para la higiene dental.
- MASTICACION RITMICA.**- Se realiza cuando los musculos de abertura y cierre actuan al mismo tiempo.
- MASTICACION UNILATERAL.**- Frecuente del resultado de la adaptación de interferencias oclusales.
- MENISCO.**- Disco cartilaginoso interarticular, que acojina y protege los movimientos de las articulaciones.
- NEURALGIA.**- Dolor sordo e intermitente, originado por compresión de un nervio.
- NEUROSIS OCLUSAL.**- Secuela de un ajuste oclusal defectuoso.
- OCLUSION.**- Acto del cierre de las arcadas dentarias, así como de diferentes movimientos funcionales, con los dientes superiores e inferiores en contacto.
- OCLUSION BALANCEADA.**- Producto de la gufa cóndilea y de la gufa incisiva dividida por el producto del angulo de la cúspide, la la-curva de spee y el plano de oclusión.
- OCLUSION CENTRICA.**- Máxima interdigitación cúspidea.
- ODONTALGIA.**- Respuesta dolorosa de uno o varios dientes especfficamente.

OTITIS.- Inflamación dolorosa del oído completo o alguna de sus partes causada por procesos patológicos.

PERICARION.- Cuerpo delular que forma a la neurona.

PLANTILLAS OCLUSALES.- Material utilizado en la rehabilitación bucal - extensa, cuando el paciente tiene relativamente pocos dientes.

PLANO OCLUSAL.- Superficie imaginaria que toca los bordes cortantes de los incisivos y de los vértices de las superficies de oclusión de los dientes posteriores

PRESION LABIAL.- Habito que ocasiona una sobremordida y una gafa incisiva más pronunciada.

PROPIOCEPTOR.- Terminación nerviosa que se relaciona con las sensaciones de posición y presión y con el sentido del movimiento.

RECEPTOR.- Organó especializado en la transformación de los estímulos internos y externos, en impulsos nerviosos y su transmisión al Sistema Nervioso Central.

REFLEJO.- Respuesta de impulsos nerviosos provenientes de un receptor que pasan a través de fibras sensitivas hacia el Sistema Nervioso Central y que retornan a la periferia hasta llegar al músculo.

REFLEJO CONDICIONADO.- El que se adquiere por condicionamiento o por entrenamiento.

REFLEJO DE ESTIRAMIENTO.- Cuando se estira un músculo haciendo tracción sobre él, y este se contrae.

REFLEJO INCONDICIONADO.- Los que responden sin previo aviso, dando respuesta específica para cada estímulo.

RELACION CENTRICA.- Posición condílea más superior, más posterior y más media, desde la cual se efectúan los movimientos laterales o de apertura.

SARCOLEMA.- Cubierta aislante de la fibra muscular.

SENSIBILIDAD EPICRITICA.- Término aplicado a los tipos discriminatorios de la sensación táctil y de diferencias de temperatura.

SENSIBILIDAD PROFUNDA.- Es el reconocimiento de las partes corporales por medio de impulsos provenientes de articulaciones, músculos y tendones.

SENSIBILIDAD PROPIOCEPTIVA.- Es el reconocimiento de la sensibilidad táctil fina.

SENSIBILIDAD PROTOPATICA.- Referente a la percepción del dolor y a las sensaciones gruesas de tacto y temperatura.

SINAPSIS.- Unión anatómico funcional de dos o más neuronas.

SOBREMORDIDA.- Cuando los dientes anteriores superiores se desplazan hacia adelante, perdiéndose las contenciones céntricas de los incisivos inferiores.

O R T O D O N C I A

ACERO INOXIDABLE.- Aleación metálica de cromo y níquel, resistente a los fluidos bucales.

ACTIVADOR.- Aparato diseñado para alterar las funciones de los músculos faciales y maxilares y proporcionar un medio favorable para la dentición en desarrollo.

ACTIVADOR ABIERTO.- Aparato abierto por la parte frontal que permite su uso continuo y el habla sin dificultad.

ALICATES.- Instrumento usado en la confección, adaptación, contorneado, colocación y retiro de bandas, para doblar alambres o colocar ligaduras.

ANCLAJE.- Es la resistencia usada para sobrepasar la fuerza motriz.

ANCLAJE ESTACIONARIO.- En el cual los aparatos se construyen de forma - que la aplicación de fuerzas tienden a desplazar el diente de anclaje sin producir inclinación -- axil.

ANCLAJE EXTRAORAL.- En el cual una de las unidades de anclaje está fuera de la cavidad oral.

ANCLAJE INTERMAXILAR.- Cuando la unión de anclaje está en un maxilar y - sirve para mover unidades de otro maxilar.

ANCLAJE INTRAMAXILAR.- Cuando las unidades de anclaje y las unidades que van a moverse, están en el mismo maxilar.

**ANCLAJE MULTIPLE.-** En el cual se utiliza más de una clase de resistencia.

**ANCLAJE RESIPROCO.-** El que se usa para mover uno o más dientes, cuando la resistencia la ofrecen uno o más dientes que también van a moverse.

**ANCLAJE SIMPLE.-** Cuando uno o varios dientes del proceso alveolar se usan para mover otro u otros dientes de menor resistencia.

**ANOMALIAS DISGNATICAS.-** Desviaciones en cuanto a posición, forma y volumen de los maxilares y articulación temporomandibular.

**ANOMALIAS EUGNATICAS.-** Cuando no existen anomalías de posición, volumen y forma de los maxilares y de la articulación temporomandibular.

**ANOMALIAS PRIMITIVAS.-** Producidas directamente por la acción causal.

**ANOMALIAS SECUNDARIAS.-** Producidas como consecuencia de la morfología y función anormal de las partes directas alteradas por la causa.

**ANSA DE CONTRACCION.-** Técnica ortodóntica con la cual se cierran diastemas o espacios interdentarios.

**ANSA DE EXPANSION.-** Técnica con la cual se logra la apertura de espacios interdentarios.

**APARATO ACTIVO DE ACCION DIRECTA.-** Son los que actúan por medio de resortes, gomas, tornillos etc.

APARATO ACTIVO DE ACCION INDIRECTA.- Son en los que el movimiento se --  
efectua por acción de las fuerzas  
musculares, transmitidas del apara  
to a los dientes.

APARATO DE CONTENCION FIJA.- Constituyen excelente medio de seguridad -  
al cumplir las condiciones anatómicas y --  
funcionales, y estan formados por bandas y  
alambre.

APARATOS DE CONTENCION MOVIBLE.- Constituyen excelente medio de conten-  
ción dentaria, impidiendo toda recidiva.  
en sentido vestibulolingual.

APARATO DE CONTENCION PASIVA.- Son los aparatos que sostienen los dien-  
tes en la posición en que se encuentran.

ARCO FACIAL.- Aparato de anclaje extraoral, que consta de dos secciones  
una extrabucal, formada por 2 alambres que terminan en 2 -  
ganchos, para conectar a la banda elástica cervical u occii  
pital y una intrabucal que contornea al arco dentario.

ARCO LINGUAL DE MERSHON.- Aparato que puede ir solo o acompañado al ves-  
tibular y que tiene acción específica para log  
rar ciertos resultados.

ARCO VESTIBULAR ALTO.- Aparato consistente en un arco que se incurva ha-  
cia gingival desde los premolares y no contornea  
al arco dentario a nivel de las coronas dentarias.

- ASIMETRIA FACIAL.**- Disminución del volumen facial en uno de sus lados.
- BANDAS.**- Aparatos de contención fija, que se colocan en los dientes y en las cuales se pueden soldar a lambres brackets o tubos.
- BASE CRANEANA ANTERIOR.**- Punto anatómico de referencia que va del nasión al centro de la silla turca del esfenoides.
- BASE CRANEANA POSTERIOR.**- Punto anatómico de referencia que va del centro de la silla turca hasta el punto basión.
- BASSION.**- Punto más anterior e inferior del borde anterior del agujero -- occipital, en el plano medio sagital.
- BRACKET.**- Aparato ortodóntico que va soldado a la banda y en el cual se alojan los tubos y a lambres del arco.
- BRACKET DOBLE.**- Aparato que permite una mayor longitud de unión del arco con la banda y un mejor control de los movimientos del -- diente.
- BRACKET SIN FRICCION.**- Aparato ideal para caninos, ya que reduce el peligro de la pérdida de anclaje y es más rápido el movimiento de inclinación.
- BRAQUICEFALO.**- Individuo de craneo ancho.
- BREGMA.**- Punto cefalométrico situado en la parte más alta del craneo, en la unión de las suturas osas coronal y sagital.
- CARTILAGO PRIMARIO.**- Es el que interviene en la formación de partes del esqueleto, antes de que se inicie el desarrollo oseó.

CARTILAGO SECUNDARIO.- Es el que se diferencia durante el crecimiento y el desarrollo oseo.

CEFALOGRAMA.- Método en el cual se pueden estudiar las anomalías de volumen de los maxilares, tanto en sentido anteroposterior como vertical y la forma del ángulo goníaco.

CEFALOMETRIA.- Método con el cual se hace la medición del crecimiento y comparación de los cambios ocasionados durante el tratamiento.

CONDOCRANEO.- Estadio del desarrollo embrionario, en el cual el cráneo es primitivo y cartilaginoso.

CONTENCION.- Operación de asegurar por medios apropiados, el mantenimiento de los resultados obtenidos durante el período de reducción, para impedir toda recidiva.

CONTENCION ACTIVA.- Producida por medio de aparatos especiales.

CONTENCION NATURAL.- Producida por la acción de fuerzas naturales.

CRECIMIENTO.- Son los cambios normales en la materia viva, como: el aumento de tamaño, talla y peso.

DESARROLLO.- Serie de sucesos en secuencia normal entre la fertilización del ovulo y la madurez adulta.

DEXTROGNATISMO.- Desviación de los maxilares hacia el lado derecho.

DEXTROQUELIA.- Desviación de los labios hacia el lado derecho.

**DOLICOCEFALO.-** Individuo de craneo estrecho y a largado.

**EGRESION.-** Desviación de un diente, hacia afuera del espesor del maxilar.

**EJERCITADOR DE ROGERS.-** Instrumento para ejercitar los musculos, compuesto por un mango con 2 vástagos, que se separan, y en sus extremos unas gomas que tratan de abrir los extremos opuestos.

**EMPUJADOR DE BANDAS.-** Instrumento auxiliar para la colocación de las bandas en los dientes.

**ESPINAL.-** Punto cefalométrico situado en la base de la espina nasal anterior, en el plano sagital medio.

**ESTAFILION.-** Punto situado en la línea media del craneo, en el punto que corta una línea que une las dos escotaduras del borde, posterior del paladar duro.

**FUERZA ORTODONTICA IDEAL.-** Es la que produce movimientos dentarios, en acuerdo a las necesidades fisiológicas.

**FULCRO.-** Punto sobre el cual se aplica la fuerza, para poder girar el diente.

**GANCHO ADAMS.-** Alambre que contornea al diente escogido, con 2 acodamientos entrantes en mesial y distal en los espacios interdentarios y quedando por abajo del ecuador coronario.

**GLABELA.-** Punto situado en la línea media, a la altura de los arcos supraorbitarios.

- GNATION.- Punto cefalométrico más inferior y más anterior en el contorno del mentón.
- GONION.- Punto cefalométrico más saliente e inferior del ángulo de la mandíbula.
- GRESION.- Desplazamiento o desviación de un diente, de su posición normal.
- HIPERGONIA.- Aumento del valor del ángulo goniaco.
- HIPOGONIA.- Disminución del valor del ángulo goniaco.
- INFRACONDILISMO.- Desviación del cóndilo hacia la parte inferior.
- INFRAARTICULACION.- Desviación del cóndilo hacia la parte inferior.
- INGRESION.- Desviación de un diente hacia adentro del espesor del maxilar.
- LEVOGNATISMO.- Desviación del maxilar hacia el lado izquierdo.
- LEVOQUELIA.- Desviación de los labios hacia el lado izquierdo.
- LINGUOGRESION.- Desviación de un diente hacia lingual.
- MACRODONCIA.- Dientes de mayor volumen de lo normal.
- MACROGNATISMO.- Maxilares de mayor volumen de lo normal.
- MACROQUELIA.- Labios de mayor volumen del normal.
- MANTENEDOR DE ESPACIO.- Aparato con el cual se mantiene el diámetro mesio distal y se evita la regresión del antagonista.
- MEENTONERA.- Material auxiliar en la corrección del prognatismo total o - en la reducción de mordida abierta.

**MESOCEFALO.-** Individuo con craneo de proporciones medianas.

**MICRODONCIA.-** Dientes con volumen más pequeño del normal.

**MICROGNATISMO.-** Maxilares más pequeños de lo normal.

**MICROQUELIA.-** Labios con disminución de volumen.

**MOVIMIENTO CONTINUO.-** Es en el que la fuerza actua por largo tiempo.

**MOVIMIENTO INTERMITENTE.-** Es el que se hace por medio de ligeros impulsos muy repetidos, que actuan durante pequeños espacios de tiempo.

**MOVIMIENTO INTERRUMPIDO.-** Es el efectuado por una fuerza, por un espacio de tiempo y se detiene cuando el elemento mecánico se inactiva.

**MOVIMIENTO RADICULAR.-** Es en el que solo se mueve la rafz, sin movimiento apreciable de la corona.

**NASION.-** Punto cefalométrico, situado en el punto de unión de la sutura - frontal y los huesos propios de la nariz.

**ONICOFAGIA.-** Habito de morder las uñas.

**ORTODONCIA.-** Rama de la Odontología que se encarga del conocimiento, prevención y corrección de las anomalias dentofaciales.

**ORTODONCIA CORRECTIVA.-** Parte de la ortodoncia que se encarga de eliminar o reducir las anomalias por medio de procedimientos mecánicos.

ORTODONCIA INTERCEPTIVA.- Parte de la Ortodoncia que se encarga de interceptar o detener el proceso evolutivo de las anomalías.

ORTODONCIA PREVENTIVA.- Parte de la Ortodoncia que se encarga de prevenir las anomalías, tanto en la dentición permanente como en la temporal.

PERFIL CONCAVO.- Perfil en el cual hay un aumento en la parte inferior de la cara debido a prognatismo mandibular o retrognatismo maxilar.

PERFIL CONVEXO.- Característico de individuos con retrognatismo mandibular.

PERFIL RECTO.- Cuando los maxilares tienen un desarrollo y posición normales.

PERIODO DE FECUNDACION.- Va desde la fecundación hasta el catorceavo día - el huevo fértil se adhiere a la pared uterina y se forman las 3 capas de células germinativas.

PERIODO EMBRIONARIO.- Va del catorce al cincuenta y seisavo día, en este se forman todos los sistemas orgánicos y el embrión adquiere las formas prealescientes en el periodo postnatal.

PERIODO FETAL.- Del cincuenta y seisavo día hasta el nacimiento, en este hay rápido crecimiento y diferenciación de tejidos y órganos.

PLACA HAWLEY.- Aparato ortodóntico, formado por una placa palatina de --  
acrílico y un arco vestibular de alambre, usado como medio  
de contención dentaria.

PLANO INCLINADO.- Aparato ortodóntico empleado para la corrección de lin  
guoclusiones de los incisivos superiores.

POGONION.- Punto situado en la parte más anterior de la mandíbula, siendo  
el punto más prominente del mentón.

PORION.- Punto medio y más alto del borde superior del conducto auditivo  
externo.

PROGENISMO.- Desviación del mentón hacia adelante.

PROINCLINACION.- Cuando la inclinación del plano mandibular está más para  
lelo a la base craneal como si la mandíbula hubiese girado  
hacia abajo y adelante.

PROQUELIA.- Cuando los labios se encuentran dirigidos hacia adelante.

PROSTION.- Punto situado en la parte más anterior e inferior del reborde al  
veolar superior, entre los dos incisivos centrales superiores.

RETROGENISMO.- Desviación del mentón hacia atrás.

RETROINCLINACION.- Desviación del borde inferior de la mandíbula hacia - -  
atrás y hacia abajo.

SOLDADURA A LA LLAMA.- Unión de dos metales con la ayuda de una aleación -  
para soldar, con un punto de fusión menor que los -  
metales.

**SUPRAARTICULACION.-** Cuando el cóndilo está por encima del plano de Fran<sub>u</sub>  
cfort.

**TENSION.-** Reacción osea que se produce en lado que actua la fuerza.

**ZIGION.-** Punto situado en la parte más externa del arco zigomático.

P A R O D O N C I A

ABCESO.- Proceso inflamatorio e infeccioso, en el cual hay modificaciones vasculares; como infiltración leucositaria, destrucción de tejidos duros y blandos, es de gravedad, es doloroso y de aparición repentina.

ABCESO.- Acumulación de material purulento en una bolsa sin desague, pro-  
CRONICO vocando la distención del tejido blando, es poco molesto y doloroso.

ABSORCION.- Proceso patológico en el cual el tejido óseo, se va destruye  
ASEA do y eliminando de su forma normal.

AGUDO.- Sintomatología extensa de corta duración.

AGENTE REVELADOR.- Compuesto químico que sirve para localizar la placa --  
Bacteriana y su cantidad, así como para revelar pelic  
las radiográficas.

AJUSTE OCLUSAL.- Terapia que se efectúa para disminuir las fuerzas mastica  
torias aplicadas y dirigir las verticalmente, de manera --  
que las estructuras de soporte no resulten afectadas.

ALERGIA.- Respuesta orgánica a agentes físico-químicos, manifestándose con -  
eritema difuso o localizado, tumefacción y ulceración de tejidos  
orales acompañados de prurito (comezón) y quemazón (ardor).

ANCLAJE CRUZADO.- Procedimiento terapéutico por medio de férulas, usado en  
enfermedades Parodontales avanzadas.

**ASPIRADOR.-** Instrumento de succión, utilizado para limpiar el campo visual operatorio, succionando la saliva o la hemorragia.

**ATRAUMATICO.-** Instrumento que no produce desgarramiento o/u otras lesiones en los tejidos.

**ATRICION.-** Es el desgaste propio natural del diente, ocasionado por las fuerzas y los movimientos masticatorios.

**AUXILIAR DENTAL.-** Persona preparada para simplificar la labor del C.D.

**BACTERIEMIA.-** Secuela patologica, posterior a la manipulación del tejido, a la Profilaxis subgingival, a la masticación energética o a intervenciones quirurgicas en boca en condiciones asépticas.

**BIOPSIA.-** Trozo de tejido vivo, extirpado, para su estudio Histopatológico.

**BRUXISMO.-** Rechinido y movimiento de trituración de los dientes sin propósitos funcionales.

**CALCULO DENTARIO.-** Formación calcica, que es irritante químico biológico y mecánico de los tejidos blandos, se puede localizar supra. O subgingivalmente.

**CARCINOMA.-** Proceso patológico localizado, que contiene células cancerosas, y que puede ser de rápida o lenta evolución, así como de gravedad.

**CEMENTOMA.-** Lesión asptomática, producida por una producción descontrolada del cemento dental.

- COAGULO.-** Formación de hilos de fibrina, dispuestos en todas direcciones, aprisionando adentro a globulos, plaquetas, y plasma, impidiendo así la hemorragia.
- COLLADO.-** Depresión en forma de valle o de collar, que une ambas papilas, y desaparece al faltar contacto con algún diente vecino.
- COLUTORIOS.-** Enjuagues bucales a base de soluciones químicas alcalinas, - a fin de realizar una buena higiene oral, o como terapia - - post operatoria.
- CRONICO.-** Síntomas menos pronunciados o ausencia de síntomas durante un - periodo prolongado.
- CURETAJE.-** Raspado quirurgico que requiere anestesia por ser doloroso, ya que se realiza tanto en tejidos duros como en tejidos blandos.
- DEGENERACION.-** Proceso fisiológico, donde un tejido se transforma en otra forma menos activa o inferior funcionalmente.
- DEHISCENCIA.-** Formación de hueso fino sobre las raíces dentarias, posterior a la cirugía parodontal.
- DIATESIS.-** Predisposición de un organismo para contraer ciertas enfermedades.
- DENTRIFICOS.-** Cosméticos utilizados para la supresión de manchas o pigmentos y la realización de la higiene dental.
- DESTRIBAMIENTO.-** Separación de las bridas o fibras del ligamento periodontal, con fines terapéuticos.
- DIATESIS HEMORRAGICA.-** Trastorno hemorrágico de tipo hemofílico, por su - tiempo de sangrado a largado, pero la retracción del coágulo es normal.

DIETA.- Parte de la terapia post operatoria, que debe seguir el paciente respecto a la alimentación.

DIFUSO.- Proceso patológico o normal que se extiende a través de diferentes zonas localizadas.

DOLOR.- Mecanismo protector del cuerpo, que se produce cuando un tejido es lesionado, obligando al individuo a reaccionar en forma refleja.

DOLOR CONTINUO.- Respuesta de tejidos profundos, causando diversos grados de molestia.

DOLOR PUNZANTE.- Se produce al pinchar, cortar o en irritación en zonas amplias.

DRENAJE.- Es la incisión quirúrgica, realizada en una región tumefacta - blanda, a fin de evacuar el material purulento.

ENCIA.- Organó - aparato que recubre parte del diente y hueso y que actúa como medio de defensa.

ENCIA ALVEOLAR.- Es más delgada, roja, lisa y brillante, y con fácil movilidad.

ENCIA INSERTADA.- Es continuación de la marginal, es firme, resiliente y - esta unida al cemento y hueso alveolar subyacente.

ENCIA INTERDENTARIA.- Ocupa el nicho gingival, que está por debajo del -- área de contacto dentario, se forma por dos papilas: una vestibular, una lingual y el col.

ENCIA MARGINAL.- Encia libre en forma de collar, rodea los dientes y --  
forma la pared blanda del surco gingival.

ERUPCION PASIVA.- Cuando la encia cubre una porción, relativamente gran  
de de la corona anatómica.

ESCORBUTO.- Enfermedad que afecta al periodonto, y que es debido a un -  
deficit de ácido ascórbico en el organismo.

ESTIMULADOR INTERPROXIMAL.- Son instrumentos utilizados en la limpieza -  
gingival interproximal, pero su mal uso puede  
provocar la destrucción rápida y severa del -  
periodonto.

FERULAS.- Instrumentos que sirven para sostener o inmovilizar dientes flo  
jos fracturados, y ayudan a contrarrestar el trauma de la oclu--  
sión.

FESTON GINGIVAL.- Prominencias duras de color rosado, causados por irrita  
ción crónica en el cepillado.

FIBROPLASIA.- Desarrollo o formación del tejido de granulación verdadero.

FISTULA.- Pequeña abertura que puede aumentar de tamaño, por el cual pue-  
de drenar el material purulento de un absceso.

FRENILLO.- Son repliegues o bandas mucomembranosos que contienen tejido -  
conectivo, y que unen al paradento con los carrillos.

FRENILECTOMIA.- Corte quirúrgico, en el cual se libera la tensión ejercida  
por los frenillos hacia las áreas marginales.

FUCSINA.- Agente revelador, colorante, de placa bacteriana, al ser absorbido en la pared.

GENERALIZADO.- Es lo que abarca toda una región.

GELFOAM.- Esponja de gelatina que se utiliza como aposito quirúrgico, a fin de evitar, la hemorragia post quirúrgica y evitar el contacto de los alimentos.

GINGIVECTOMIA.- Extirpación quirúrgica, de la pared gingival, de las bolsas periodontales.

GINGIVITIS.- Proceso patológico, que causa lesiones leves o de consideración, en el tejido gingival y que son ocasionados por trastornos hormonales, fisiológicos o psicológicos.

G. ATROFICA.- Es la recesión gingival, con pérdida ósea alveolar, originados por: traumas oclusales, mala posición dentaria y trauma por cepillado.

G. DESCAMATIVA.- Proceso inflamatorio difuso crónico, que se caracteriza por el desprendimiento o descamación del tejido epitelial.

G. DIFUSA GENERALIZADA.- Proceso inflamatorio e infeccioso, que afecta toda la encía y mucosa alveolar, pudiendo existir exudado purulento, seroso o hemorrágico.

G. DEL EMBARAZO.- Proceso inflamatorio, que aparece tanto en periodos menstruales, así como en la etapa de gestación, y que aparece, por trastornos de la tensión emocional.

- G. MARGINAL.- Inflamación clínicamente visible, originada por depósitos subgingivales de cálculos calcáreos, solo en las zonas -- donde el tejido esta en contacto con el irritante.
- G. PAPILAR.- Inflamación localizada en una o más papilas, adquiriendo -- éstas, formas planas, invertidas o hipertróficas.
- GINGIVITIS ULCERATIVA NECROTICA.- Proceso patológico, que se caracteriza por la necrosis de las papilas inter-- dentarias.
- GINGIVOESTOMATITIS.HERPETICA.- Proceso patológico que se caracteriza por la aparición de vesículas, sobre una base eritematosa.
- GINGIVOPLASTIA.- Remodelado anatómico-plástico de la encía, y fisiológica-- mente funcionable.
- GINGIVOSIS.- Variedad de la Gingivitis Descamativa, que se presentan en las mujeres seniles o menopáusicas.
- GRIETAS GINGIVALES.- Excavaciones lineales, que se inician en el borde - gingival y que se extiende hacia apical, y se originan por el uso traumático del cepillo dental.
- HABITOS.- Son los que se presentan con frecuencia, ocasionando trastornos funcionales y que perturban una terapéutica exitosa.
- HALITOSIS.- Es la presencia de mal olor, en la cavidad oral, aunque el - paciente esta inconsciente de ello.

- HEMIDEMOSOMA.-** Es un compuesto formado de placas de unión y estructuras extracelulares asociadas y que tiene por función, el - - unir la superficie epitelial basal, a la lamina basal.
- HEMISECCION.-** Es la división quirúrgica vertical, de un diente a través de la corona y de la raíz.
- HEMISEPTUM.-** Destrucción o sea la cual deja unicamente, las partes mesiales o distales del tabique o septuma interdentario.
- HERPES.-** Proceso patológico, que se caracterizan por la aparición de un grupo de vesículas, sobre una base eritematosa.
- HILOSEDA.-** Material profiláctico que auxilie la higiene de los espacios interdentarios a fin de retirar dendritos alimenticios y placa bacteriana.
- HIPERPLASIA.-** Crecimiento excesivo de un órgano, causado por aumento de - los elementos del tejido fibroso.
- HIPERTROFIA.-** Crecimiento excesivo que resulta del aumento de tamaño de -- los elementos celulares de un órgano, en respuesta al amento de función.
- HOMOCITOTROPICO.-** Anticuerpo con capacidad para fijarse a la superficie - de diversas células, de la especie en que fué reproducido.
- HOZ.-** Instrumento escarificador, de doble superficie cortante que se activa con golpes de tracción.

**HUESO ALVEOLAR.**- Es una lámina delgada de hueso cortical, que forma el alveolo.

**INFECCION.**- Proceso patológico, con presencia de microorganismos en la superficie o en el interior de los tejidos del huésped. 2) Invasión del organismo por agentes patógenos con reacción de los tejidos a su presencia y a las toxinas producidas.

**INFLAMACION.**- Reacción de defensa química fisiológica, caracterizada por los 4 puntos cardinales locales: dolor, rubor, tumor y calor.

**INJERTO.**- Porción tisular, tomado de un órgano sano, a fin de reparar la pérdida de una parte de un órgano o tejido dañado.

**INMUNOGLOBULINA.**- Glucoproteína capaz de neutralizar virus, y que actúa como anticuerpo contra antígenos bacterianos, localizable en cavidad bucal y tubo gastrointestinal.

**IONTOFORESIS.**- Desensibilización dental, por medio de soluciones electrolíticas y corriente de bajo voltaje.

**IRRITACION.**- Lesión adematosa, producida por el roce continuo o frotamiento brusco, con agentes físicos o biológicos.

**LENGUA.**- Órgano muscular situado en piso de la boca, contiene diminutas papilas, que son los botones gustativos, interviene en el proceso de la masticación y del habla.

- LIGADURA.-** Material quirúrgico, con el cual se logra el cierre del lumen o luz de los vasos sanguíneos.
- LINFANGITIS.-** Proceso patológico caracterizado por la inflamación de los vasos linfáticos.
- LINFADENITIS.-** Proceso patológico, caracterizado por la inflamación de los ganglios linfáticos.
- LINFOADENOMA.-** Proceso patológico, caracterizado por la formación de un tumor formado por tejido linfoideo y adenoideo.
- LINFBLASTOMA.-** Proceso patológico, caracterizado por la formación de un tumor, constituido de linfoblastos.
- LISOSOMA.-** Vacuolas celulares, dotadas de sustancias con acción sobre tejidos orgánicos.
- LOCALIZADA.-** Area limitada alrededor de un órgano.
- MACROFAGOS.-** Células mononucleares grandes, las cuales fagocitan bacterias y residuos celulares.
- MALASSES.-** Restos epiteliales del ligamento periodontal, que presentan formas alteradas de conglomerados.
- MASROCITOS.-** Células cebadas que desempeñan gran función en reacciones inflamatorias agudas.
- MATERIA ALBA.-** Acumulación blanda y pegajosa de bacterias, epitelioscamoso, proteínas y leucocitos salivales, siendo menos adhesivas que la capa subyacente de placa dental.

- MELANOPLASIA.- Formación de extensos depósitos fisiológicos de melanina, comúnmente en la raza negra.
- MENOPAUSIA.- Estado fisiológico de la mujer, al llegar a cierta edad y - en la cual se observa trastronos hormonales.
- MONOCITOS.- Células sanguíneas fagocíticas grandes, que aparecen en la primera fase de reacción inflamatoria.
- MOVILIDAD DENTARIA.- Acción ejercida en los dientes, con fines terapéuticos o/u ocasionada por algún proceso patológico.
- MUCOGINGIVAL.- Una zona o porción de encía insertada y funcionalmente -- adecuada-
- MUCOSA.- Membrana lisa integrada por dos capas de tejido, que tapiza muchos órganos.
- NOMA.- Sinónimo de cuerpo, usado para definir, los procesos patológicos originándose un órgano o tejido.
- NOMA.- Lesión patológica, producida por deficiencia proteínica, que está asociado con desnutrición, frecuente en los países pobres.
- OSTECTOMIA.- Técnica quirúrgica que elimina defectos óseos, o bolsas infraóseas, eliminando las paredes óseas.
- OSTEITIS.- Trastornos con inflamación, desde la zona de la bolsa hacia - el hueso.

- OSTEOMIELITIS.**- Inflamación de la médula osea, consecutiva, a la infección de un hueso.
- OSTEOPLASTIA.**- Técnica quirúrgica que se une para recontornear y modelar las estructuras oseas adyacentes.
- OSTEOPOROSIS.**- Formación patológica del hueso, en la cual toma forma de poros y tiene gran fragilidad.
- OXITALANICA.**- Fibras perpendiculares, a las fibras principales del ligamento parodontal, que se anclan o insertan en el cemento y en el hueso.
- PALPACION.**- Método clínico de exploración, el cual se realiza con la yema de los dedos o con la palma de la mano.
- PAPILA.**- Tejido de forma triangular, que ocupa el espacio existente entre cada diente.
- PELICULA ADQUIRIDA.**- Cubierta superficial de origen salival y naturaleza proteínica, carente de estructura fija y libre de bacterias.
- PARAFUNSIONAL.**- Término que se aplica al órgano que está fuera de la función, o más allá de su función.
- PERIAPICAL.**- Lo concerniente a la periferia del ápice radicular de una pieza dentaria.
- PERICORONITIS.**- Inflamación de los tejidos gingivales, que rodean y se encuentran sobre un diente parcialmente erupcionado.

PERIODONTITIS.- Inflamación de la encía marginal extendida, afectando al mecanismo de inserción del diente.

PERIODONTO.- Organó compuesto por: encía, ligamento parodontal, hueso alveolar y cemento, el cual sostiene a los dientes en -- sus alveolos.

PERIODONTOSIS.- Enfermedad degenerativa que afecta al mecanismo de inserción, a la dentadura permanente, sin alterar su -- erupción normal.

PIGMENTACION EXTRINSECA.- Depósitos adheridos al diente, en forma de - películas acelulares, coloreadas por pigmentos de alimentos o tabacos.

PIGMENTACION INTRINSECA.- Pigmentación parduzca o blanquesina opaca, -- originada por la aplicación de agentes químicos.

PLACA BACTERIANA.- Formación de depósitos bacterianos blandos, adheridos al diente y que se regeneran rápidamente después de su remoción.

PUNTEADO.- Depresión epitelial, formada por fibras colágenas, que penetran en las papilas del tejido colectivo.

QUIMIOTACTICA.- Sustancia elaborada por la placa bacteriana, que atrae leucocitos polimorfonucleares, y que hace que la inflamación sea continua.

REMOCION.- Acción mecánica en la cual se retira la placa bacteriana o depósitos de tártaro.

RESECCION.- Amputación quirúrgica de un tejido.

REVELADOR.- Agente químico, utilizado con el fin de revelar la imagen, de las películas radiográficas o la cantidad de placa bacteriana.

SALIVA.- Mezcla de composición variable, que contiene agua y aportes glandulares, así como restos alimenticios, bacterias y líquido tisular.

SOCAVANTE.- Acción que se realiza para retirar, raspar, un proceso carioso o alguna otra patología.

SURCO.- Espacio existente entre la encía libre y el diente.

TELEMETRIA.- Método para estudiar, las relaciones oclusales parodontales.

TISULAR.- Lo referente o relacionado a los tejidos.

TRINCHERA.- Nombre dado también a la gingivitis ulcerosa necrosante.

P R O T O D O N C I A   P A R C I A L

Y   R E M O V I B L E   Y

P R O T O D O N C I A   T O T A L

**ACRILICO.-** Material usado como resina acrílica, dentadura de resina acrílica o diente de resina acrílica.

**ADHESION.-** Atracción molecular existente, entre las superficies de cuerpos en contactos.

**ADHESIVO.-** Material o dispositivo mecánico, usado para la fijación y estabilización de una Prótesis.

**ADITAMENTO EXTRACORONAL.-** Aquel que se encuentra fuera de los límites de la corona clínica.

**ADITAMENTO HEMBRA.-** Retenedor directo de tipo (funcional) friccional con puesto de una ranura o canal que se adapta dentro de la corona de un diente pilar.

**ADITAMENTO INTRACORONAL.-** Aquel que se encuentra dentro de los límites de la corona clínica.

**ADITAMENTO MACHO.-** Dispositivo protuberante que se une al esqueleto metálico y se adapta íntimamente a la ranura o hembra.

**ADITAMENTO DE PRECISION.-** Tipo de retenedor directo indirecto, que consta de dos partes, macho y hembra, que van intracoronales.

**ADITAMENTO DE SEMIPRECISION.-** Tipo de retenedor de dos partes, macho y hembra, formando el macho parte del esqueleto.

AGUJA.- Parte perpendicular del analizador de modelos, que contienen un mandril, diseñado para mantener los diversos instrumentos a saber: varilla analizadora y calibrador de retenciones.

AJUSTE.- Modificación de la prótesis, para hacerla más cómoda, o, a fin de que funcione más eficaz.

AJUSTE OCLUSAL.- Modificación de las superficies oclusales de los dientes para desarrollar una relación armonizada entre esas Superficies.

ANALIZADOR.- Aparato para examinar el modelo de estudio, con el fin de establecer los detalles estructurales de la prótesis parcial.

ANALISIS DE MORDIDA.- Estudio realizado, para observar el tipo de mordida de acuerdo a ciertas clasificaciones.

ANCLAJE.- Diferentes medios o dispositivos que se realizan, para que un bloque restaurador se mantenga en la cavidad, sin que lo desplacen las fuerzas de oclusión funcional.

ANODONCIA.- Término aplicado a la ausencia de dientes.

APARATO PROVISIONAL.- Coronas de diferentes materiales, que se emplean para cubrir y proteger las preparaciones mientras se realiza la restauración permanente.

APOYO CENTRAL.- Aplicación de fuerzas entre la maxila y la mandibula en un punto localizandolo más cerca posible al centro del área de soporte.

**ARCO FACIAL.-** Instrumento calibrado, usado para transferir la relación de los maxilares y el o los cóndilos de la boca a un articulador.

**ARCO FACIAL CINEMATICO.-** Diseñado de manera que la localización del eje de bisagra, se determine y (localiza) se registre en la piel de la cara.

**ARCO FACIAL DE TRANSFERENCIA.-** Instrumento que uniendo los dientes superiores por medio de una horquilla de mordida, registre la relación de los dientes superiores con el eje de bisagra.

**ARCON.-** Articulador condilar, que tiene los cóndilos unidos a la (mandíbula del articulador) rama inferior, imitando la situación anatómica normal.

**ARTICULADO.-** Acto de articular.

**ARTICULADO DE DIENTES.-** El colocar los dientes artificiales superiores e inferiores, de manera que se relacionan unos con otros.

**ARTICULADO DE MODELOS.-** Montar los modelos superior e inferior, en un articulador con los dientes colocados en su posición adecuada de manera que tengan la relación intercuspídea correcta.

**ARTICULADOR.-** Bisagra mecánica que mantiene a los modelos superiores e inferiores en su relación adecuada.

**ARTICULADOR AJUSTABLE.-** Articulador que puede ser ajustado y que permite movimientos de los trazos registrados dentro de la relación escentrica.

**ASIENTO BASAL.-** Porción de estructura oseas, disponibles a soportar una prótesis.

**ASIENTO BASAL DELINEADO.-** Delineamiento calculado en la membrana mucosa del área completa a ser cubierta por una dentadura.

**ATROFIA.-** Disminución del tamaño o volumen de células, tejidos u órganos.

**ATROFIA OSEA.-** Reabsorción interna o externa en la densidad osea.

**ATROFIA POSTMENOPAUSICA.-** Adelgazamiento de la mucosa oral, subsiguiente a la menopausia.

**ATROFIA SENIL.-** Disminución normal de todos los tejidos, por edad avanzada.

**AUTOPOLIMERO.-** Acrílico que polimeriza sin el calor externo, como resultado de la adición de un activador y un catalizador.

**BANANA DE POSSELT.-** Es la representación geográfica, de la trayectoria del cóndilo dentro de la cavidad glenoidea en los movimientos de apertura y cierre de la mandíbula.

**BANDA.-** Sinónimo de barra.

**BARRA.-** Segmento metálico, que sirve a dos conectores o más partes de una Prótesis Removible.

**BARRA CRUZADA.-** Estructura metálica que cruza un espacio desdentado -- entre dos pilares de Prótesis Fija, sobre la cual se construye un pónico.

**BARRA GINGIVAL.-** Brazo reforzado, que descansa sobre el proceso (alveolar) residual, uniendo dos dientes de lados opuestos de la arcada.

**BARRA LINGUAL.-** Similar a la barra gingival.

**BARRA PALATINA.-** Estructura que cruza el paladar, para unir dos dientes superiores en lados opuestos.

**BASE DE REGISTRO.-** Placa base y rodillos de oclusión empleados para obtener los registros interoclusales.

**BISAGRA.-** Tipo de aditamento rompefuerzas.

**BLOQUE DE MORDIDA.-** Rodillo de cera o modelina que se une a la placa base la cual es empleada para registrar las relaciones interoclusales y sobre la cual se colocan los dientes artificiales para probarlos en la boca.

**BORDE.-** Envoltura de la impresión, con una matriz de cera, con el fin de limitar el material de yeso mientras se corre el modelo.

**BORDE MOLDEADO.-** Formación de un material de impresión por la manipulación o acción de los tejidos adyacentes a los bordes de una impresión.

- BORDE SELLADO.-** Contacto del borde de la dentadura con los tejidos subyacentes o adyacentes, para prevenir el paso del aire u otras sustancias.
- BOVEDA PALATINA.-** Formación que realizan los huesos palatinos en el techo de la cavidad bucal.
- BRAZO DE ACCESO.-** Conector menor que une al gancho de barra con el esqueleto.
- BRAZO DEL GANCHO.-** Parte del gancho que se origina en el cuerpo y envuelve parcialmente al diente pilar.
- BRAZO DE REFUERZO.-** Brazo recíproco del gancho.
- BROCHE.-** Parte de la prótesis removible, que actúa como retenedor directo y/o estabilizador por circundación o contacto parcial en un diente contiguo.
- BRUNIDO.-** Acción de retirar o limpiar de asperezas una superficie, evitando acumulaciones y fermentaciones alimenticias.
- CALIBRADOR DE BOLEY.-** Instrumento calibrado en milímetros, empleado para obtener diversas dimensiones dentales.
- CALIBRADOR DE RETENCION.-** Instrumento empleado para medir la cantidad de retención del diente pilar en milésimas de milímetro.
- CAMARA DE ALIVIO.-** Superficie que se elabora en el paladar de la prótesis completa superior, para eliminar o reducir el mínimo de presión en la zona cubierta por el alivio:

**CARACTERIZACION DE PROTESIS.-** Individualización de la prótesis, que se lleva a cabo añadiendo color o alterando el contorno a fin de darle un aspecto más natural.

**CARILLA.-** Molde delgado de porcelana o plástico que se adapta al respaldo metálico unido a la prótesis.

**CATALIZADOR.-** Agente químico usado para acelerar o retardar una reacción.

**CELOFAN.-** Material aislador, excelente en el enmufado, impidiendo cambios entre el yeso y el acrílico.

**CERA DESCUBRIDORA.-** Material usado para localizar puntos de presión excesiva.

**CERA PARA BASE.-** Material termoplástico usado en encerado de bases y para hacer rodillos.

**CICLO MASTICATORIO.-** Cuso completo de movimientos de la mandíbula, durante un solo golpe masticatorio.

**CIRCUNSCRIPCION.-** Envolvimiento de un diente, por un gancho que abarque más de la mitad de la circunferencia de su corona.

**COCIDO AL VACIO.-** Se refiere a la fusión de la porcelana en un horno que elimina el aire.

**COFIA.-** Parte de la corona protésica que se ajusta al muñon.

**COLADO.-** Vaciado de un metal fundido, en el espacio dejado por un modelo previo, revestido.

**COLOCACION.-** Disposición de los dientes artificiales, en la cera o en la base de registro.

**COMPONENTE DE FUERZA.-** Uno de los factores de que una fuerza resultante puede ser combinada o dentro del cual puede ser resultante.

**COMPRESIÓN MOLDEADA.-** Adaptación de un material plástico al negativo de un molde dividido o hendido por presión.

**COMPUESTO DE MODELAR.-** Material termoplástico que se ablandan con calor y endurecen con frío sin que le ocurran cambios químicos, usándose para tomar impresiones.

**CONECTOR.-** Parte de un prótesis que va a dar la unión entre la pieza intermedia y el retenedor.

**CONECTOR DE BARRA LINGUAL.-** Parte del puente que vá desde el retenedor hasta la pieza intermedia, sobre la superficie mucosa y no se aplica al área de contacto.

**CONECTOR FIJO.-** Parte prótesis que forma una unión entre el pónico y el retenedor, que no permite movimientos individuales.

**CONECTOR MAYOR.-** Placa o barra que une ambos lados de la prótesis removible.

**CONECTOR MENOR.**- Porción del esqueleto de la prótesis removible, que une los descansos y los ganchos con el conector mayor.

**CONECTOR SEMIRIGIDO.**- Parte de la prótesis que permite cierto movimiento individual a las unidades de la prótesis.

**CONTACTO BALANCEADO.**- Los contactos entre dentaduras superior e inferior en el lado de balance, a fin de balancear.

**CONTORNO.**- La figura externa o forma de un objeto a crear la figura.

**CONTRACCION ISOMETRICA.**- Aumento en la tensión muscular a la longitud -- del mismo músculo, como en el apretamiento dental.

**CONTRACCION MUSCULAR.**- Desarrollo de la tensión de un músculo en respuesta a un estímulo nervioso.

**CONTRACCION POSTURAL.**- Mantenimiento de la tensión muscular, suficiente para mantener la postura.

**CONTRACTURA.**- Acortamiento muscular permanente.

**CORONA COMPLETA.**- Restauración que cubre la totalidad de la corona clínica de un diente.

**CORONA CUATRO QUINTOS.**- ( 4/5 ).- Restauración en dientes posteriores, - que abarca cuatro de las cinco caras, se emplea como retenedor.

**CORONA RICHMOND.**- Restauración en la cual se aprovechan los restos radiculares, para reconstruir la corona de una pieza que - se empleará como anclaje.

- CORONA TELESCOPICA.**- Modificación de la corona completa, formada por dos partes la cofia y la corona propiamente dicha, que se ajusta a la cofia.
- CORONA VENEER.**- Corona completa de metal colado, con una carilla o face ta estética.
- CUBETA O PORTAIMPRESIONES.**- Instrumento que sirve para llevar a la boca los materiales de impresión y mantenerlos en ella mientras fragua o polimerizan.
- CUERPO DEL GANCHO.**- Parte circular del gancho, formada por la unión del descanso oclusal, los hombros y el conector menor.
- CURADO.**- Polimerización de un acrílico por medio del uso de presión y -- temperatura.
- CURVA DE COMPENSACION.**- Prolongación posterior de la curva de Spee, que parece dirigirse hacia el condilo.
- CURVA HORIZONTAL.**- La que determina el nombre y forma del arco dentario siendo cuadrado, ovoide o triangular.
- CURVA INDIVIDUAL.**- Resultante del frotamiento entre sí, de los rodetes - de oclusión en la boca o en el articulador.
- CURVA DE OCLUSION.**- Superficie curva que hace contacto simultaneo, con la porción mayor de las prominencias incisal y oclu- sal de los dientes naturales.

CUSPIDE DE TRABAJO.- Son las cúspides linguales de los dientes superiores y las cúspides vestibulares de los inferiores.

CHAFLAN.- Desgaste realizado en el angulo cabo superficial y en las terminaciones gingivales de una preparación, a fin de proteger los prismas y obtener un sellado perfecto en la restauración.

DEGLUCION.- Acto reflejo de pasar el bolo alimenticio o la saliva, de la boca a través de las fauces hacia el esofago.

DENSITA.- Yeso más denso y de máxima dureza, usado para modelos pequeños o para investimento.

DENTO MUCO SOPORTADO.- Clasificación de una prótesis soportada por mucosa y por dientes pilares.

DENTO SOPORTADO.- Clasificación de una prótesis soportada solo por dientes pilares.

DESCANSO.- Proyección de un gancho que se apoya en un nicho preparado en el diente pilar y que actua como estabilizador y soporte en la prótesis removible.

DESCANSO DE DESGASTE.- Retenedor directo de semipresión elaborado en el laboratorio.

DIAGNOSTICO.- Interpretación de signos y síntomas que presenta y refiere un paciente, respecto a una patología.

**DIAGNOSTICO BUCAL.-** Interpretación del estado sano o patológico de la cavidad bucal.

**DIENTES ANATOMICOS.-** Son los dientes que han sido diseñados siguiendo la forma de los dientes naturales.

**DIENTES ARTIFICIALES.-** Substitutos de los dientes naturales, hechos de acrílico o porcelana.

**DIENTES FUNCIONALES NO ANATOMICOS.-** Son los que carecen de formas anatómicas, teniendo importancia solo su calidad funcional.

**DISERO.-** Esbozo estructural de prótesis.

**DISFUNCION DENTAL.-** Funcionamiento anormal de las estructuras dentales.

**EDENTULO.-** Término aplicado al paciente que ha perdido sus dientes.

**EJE.-** Línea recta alrededor de un eje que puede rotar.

**EJE CONDILAR.-** Línea entre los cóndilos mandibulares, alrededor de la cual la mandíbula rota durante una parte del movimiento de apertura.

**EJE DE BISAGRA.-** Línea imaginaria, alrededor de la cual los cóndilos rotan sin movimientos de traslación.

**ELASTOMERO.-** Material elástico, usado para impresiones o para ajuste estabilizador.

**ESCOTADURA BUCAL.-** Escotadura en forma de "V" en la impresión o en el reborde de la prótesis, formada por el frenillo bucal.

ESQUELETO.- Estructura metálica de la prótesis parcial.

ESTABILIZACION.- Corrección de la prótesis por falta de adaptación o mal ajuste.

ESTABILIDAD DIMENSIONAL.- Propiedad de un material para conservar su tamaño y forma.

EXAMEN GENERAL.- Aquel en el que se aportan datos generales como: nombre, edad, sexo, oficio, raza, antecedentes hereditarios, etc.

EXAMEN LOCAL.- Examen minucioso y detallado de la región en que se va a trabajar.

EXCURSION.- Cualquier movimiento que realiza la mandíbula, ya sea de - - apertura, de lateralidad o protrusivo.

EXTENSION PROTETICA.- Es la amplitud de la superficie que cubre la prótesis.

FESTONEADO.- Terminado anatómico y estético que se les da a las prótesis.

FOSA RETROALVEOLAR.- Zona protética formada por el piso bucal con las mucosas del pilar anterior, la externa lingual y la interna de la mandíbula.

FOVEOLA PALATINA.- Zona protética en forma de dos fositas, encontradas en la unión del paladar blando con el paladar duro.

FULCRO.- Soporte sobre el cual descansa la palanca cuando se le aplica alguna fuerza.

**GANCHO.-** Retenedor directo extracoronario, empleado para retener sopor tar y estabilizar la prótesis removible.

**GUIA INCISAL.-** Dada por las superficies labial de los dientes anteriores inferiores y palatina de los anteriores superiores, teniendo influencia en el movimiento condilar.

**GUIA CONDILAR.-** Camino que recorre el cóndilo dentro de la cavidad glenoidea.

**LATROGENIA.-** Periodo de adaptación y sufrimiento en el uso de una prótesis.

**IMPRESION.-** Copia o reproducción fiel y exacta de las formas bucales con sus relieves invertidos.

**IMPRESION ANATOMICA.-** Copia que registra las estructuras anatómicas en una forma pasiva.

**IMPRESION FISIOLOGICA.-** La que registra las estructuras de soporte en -- sus formas más marcadas.

**IMPRESION FRONTAL.-** La que registra solo las caras vestibulares de los - dientes anteriores estando en relación céntrica.

**INHIBIDOR.-** Material que impide la polimerización y permite el almacenamiento prolongado del monómero.

**INTOLERANCIA PROTETICA.-** Conjunto de reacciones que se observan en los portadores de aparatos protéticos, por inadap tación organica o mental que impide la incorpo ración de los mismos en el organismo.

INVOLUCION SENIL.- Serie de procesos patológicos que se desarrollan a la ausencia total de dientes.

LEY DE ANTE.- Postulado que dice, que el número de piezas faltantes debe ser igual al número de piezas remanentes.

LINEA AURICULO NASAL.- Línea de referencia paralela al plano de oclusión que va de la base del conducto auditivo externo a la base de la nariz.

LINEA AURICULO OCULAR.- Línea de referencia que va del centro del trago al ángulo externo del ojo, usada para localizar el polo condilar externo.

LINEA BIPUPILAR.- Línea horizontal que une el centro de las pupilas, quedando paralela al plano de oclusión.

LINEA DE CAMPER.- Línea de referencia que va del borde inferior del ala de la nariz a el borde superior del trago.

LINEA DE LA SONRISA.- Línea que abarca de comisura a comisura labiales encontrándose por arriba de ella los dientes anteriores superiores.

LINEA MEDIA.- Registro para ubicar el punto de encuentro de los incisivos centrales superiores.

MERCAPTANO.- Material elástico de impresión, formado por un polímero y un polisulfuro.

- MODELADO DE BORDE.- Conformación del material de impresión, por los tejidos en función, que impresionan a los bordes periféricos de la base de la prótesis.
- MORDIDA ABIERTA.- Sobreposición horizontal de los dientes superiores sobre los inferiores.
- MOVIMIENTO DE BENNETT.- Desplazamiento de la mandíbula del lado de balance hacia adentro.
- MOVIMIENTO DE BISAGRA.- Componente del movimiento de apertura y cierre de la mandíbula, exento de movimiento de traslación.
- MOVIMIENTO HORIZONTAL.- Todo movimiento contactante o deslizante.
- MUCOSTATICO.- Condición normal inmóvil y relajada de los tejidos que cubren los maxilares.
- MUESCA.- Tipo de retención que se le da a los dientes de acrílico para su fijación o a la para la restauración de una prótesis total fracturada.
- MUFLA.- Recipiente metálico de paredes resistentes, en los cuales se preparan los moldes para el prensado y curado de la prótesis total.
- OVRBITE.- Traslape de los dientes en forma horizontal.
- OVERJET.- Traslape de los dientes en forma vertical.
- OCLUSION CENTRICA ADQUIRIDA.- Relación de los dientes superiores e inferiores, en la cual el paciente tiende a cerrar a causa de un hábito repetido mucho tiempo.

**PAPEL DE ARTICULAR.-** Material usado para localizar defectos colusales de las prótesis.

**PASTA CINQUENOLICA.-** Material de impresión que reproduce fielmente los detalles de la mucosa y revela defectos de forma o posición al desalojarse en esos puntos.

**PATRONES DE PRECISION.-** Son en los que se aprecian los puntos de presión de las bases protéticas cubriendolas con la pasta reveladora.

**PIN.-** Tipo de retención que se les da a ciertos tipos de preparación, como a las de respaldo espigado.

**PINLEGE.-** Preparación en la cual se cubren una o las dos caras proximales del diente.

**PLANO DE CAMPER.-** Es la línea que va de la espina nasal inferior al centro del meato auditivo externo.

**PLANO DE FRANKDORT.-** Referencia aproximada en una técnica, para trasladar los modelos al articulador con ayuda del arco facial.

**PLATINA DE FOX.-** Aditamento con el que se obtiene el plano de fox y se - - transfiere al articulador.

**PLANO DEL FULCRO.-** Línea imaginaria que pasa a través del diente pilar, alrededor de la cual puede girar la prótesis si no se emplean medios necesarios para evitarlo.

- PLANO OCLUSAL.-** Plano teórico en el cual debe tocar la oclusión ideal en los bordes incisales y superficies oclusales de todos los dientes excepto los incisivos laterales superiores.
- PLANO PROTETICO.-** Representado por la línea que va del borde inferior del ala de la nariz, al borde inferior del meato auditivo.
- PLASTIFICADOR.-** Material que se incorpora a una mezcla, a fin de aumentar su plasticidad.
- POSICION DE REPOSO O POSTURAL.-** Posición normal y habitual de la mandíbula cuando no está en función.
- POLIMERIZACION.-** Reacción que se tiene al unir un monómero con un polímero
- POLVO ADHESIVO.-** Material que da retención por adhesión a las prótesis - - inestables.
- PONTICO.-** Parte del puente que restituye al diente natural faltante.
- PONTICO COMBINADO.-** El que está formado por metal y otro material, acrílico o porcelana, y es el ideal para dientes anteriores.
- PONTICO SIMPLE.-** Es el que está construido completamente en metal, se usa para posteriores por razones de estética.
- PROSTODONCIA.-** Rama de la Odontología que se encarga de la restitución de - los dientes y tejidos perdidos.
- PROTESIS.-** Rama de la Odontología, que se encarga de la restitución de -- los dientes y tejidos perdidos.

PROTESIS.- Rama de la Odontología, que se encarga de la restitución de uno o más dientes perdidos.

PROTESIS FIJA.- Aparato protético, que restituye las piezas faltantes y que va cementado a los dientes pilares.

PROTESIS INMEDIATA.- Aquel que sirve para conservar la estética, la función el espacio y evitando el desplazamiento de -- los pilares y la extrusión de los antagonistas, -- mientras se coloca la prótesis definitiva.

PROTESIS REMOVIBLE.- Aparato que restituye las piezas perdidas y que -- puede ser retirado a voluntad del paciente.

PROTRUSION.- Movimiento mandibular de desplazamiento hacia adelante.

RAFE SUTURAL MEDIO.- Repliegue mucoso característico de la cavidad bucal y auxiliar en la fonación.

REBASE.- Reajuste protético, en que se reemplaza el material de la prótesis completamente con material nuevo, sin cambiar la posición de los dientes.

REBORDE ALVEOLAR.- Referencia anatómica que divide a la boca desdentada en una parte anterolateral llamada vestíbulo bucal y otra posterior llamada cavidad bucal propiamente dicha.

REBORDE RESIDUAL.- Sección de la base de la prótesis, que se extiende -- desde los dientes hasta el sellado periférico.

REFUERZO.- Material metálico con el que se protege o se restaura una prótesis fracturada.

RELLENO FACIAL.- Material que ayuda a reducir la profundidad de los surcos naso y labiogenianos, dar más vitalidad aparente a la expresión y reducir el aspecto flácido de la boca.

REMANENTE.- Terminó aplicado a él o los dientes que se conservan en la boca, después de la extracción de otros.

RESPALDO.- Soporte metálico que sirve para fija una carilla a la prótesis.

RETENCION.- Capacidad de la prótesis de conservar su lugar resistiendo -- las fuerzas desplasantes.

RETENCION ACTIVA.- Es la mantención del aparato en su sitio, usando adhesivos, implantes o presión atmosférica.

RETENCION CLINICA.- Capacidad real de un aparato de mantenerse en la boca como producto de sus cualidades físicas.

RETENCION PASIVA.- Es la eliminación de factores que produzcan fuerzas -- desplasantes.

RETENCION QUIRURGICA.- La que se forma extendiendo las áreas utilizables de los maxilares, por medios quirúrgicos, como la profundización de surcos.

RETENEDOR.- Restauración que asegura el puente a un diente pilar.

RETENEDOR EXTRACORONAL.- Penetran un poco dentro de la corona del diente y se extiende alrededor de las superficies axiales.

**RETENEDOR INTRACORONAL.**- Penetran profundamente en la corona del diente y basicamente son preparaciones para incrustación.

**RETENEDOR INTRARADICULAR.**- Penetran en los conductos radiculares de - - dientes desvitalizados por Endodoncia, quedando la retención en forma de espiga.

**RETRUSION.**- Movimiento mandibular de deslizamiento hacia atras, a lo -- mayor penetración de un diente dentro de su alveolo.

**RIELERA.**- Tipo de retención en forma de riel o canal, que se les da a - algunas preparaciones.

**ROMPEFUERZAS.**- Instrumento colocado entre el gancho y la base de la prótesis removable, que permite que éstas se muevan al funcionar en forma independiente del gancho.

**RUGAS PALATINAS.**- Detalles anatómicos en el paladar blando en su parte - anterior.

**SELLADO PERIFERICO.**- Zona protética comprendida en los vestibulos y la - parte lingual.

**SELLADO POSTERIOR O POSTDAMING.**- Zona protética comprendida entre las - escotaduras hamulares y la unión del - paladar blando con el paladar duro.

**SINDROME DE COSTENS.**- Diferentes síntomas causados por confusión de la dimensión vertical o por falta de oclusión de los dientes posteriores.

SILLA DE MONTAR.- Tipo de forma que se le dá al apoyo gingival de un pontico.

SOBREMORDIDA.- Sobreposición vertical de los dientes anteriores superiores, sobre los anteriores inferiores.

SOPORTE.- Capacidad protética para soportar las fuerzas de intrusión.

SUPERFICIE BASAL.- Superficie de la dentadura, cuyos detalles están determinados por la impresión.

TIRAPUENTE.- Instrumento con el cual se ayuda uno para retirar los prótesis cementadas, por medio de golpes de tracción.

TRIANGULO DE BONWIL.- Triángulo formado por las líneas que van de los puntos de contacto de los centrales inferiores, a la línea media del proceso residual de la mandíbula, de ahí al cóndilo, de cóndilo a cóndilo y nuevamente a los puntos contacto.

VACIADO.- Acto de vertir un metal fundido en un molde preparado.

VACIADO AL VACIO.- Vaciado de un metal en presencia de un vacío.

ZONA DE ALIVIO.- Son las áreas donde se evitan ejercer presiones.

ZONA DE EXTENSION.- Franja que se extiende milímetros sobre los tejidos móviles, a partir de la línea de inserción.

ZONA MARGINAL NEUTRA.- Zona móvil cercana a la línea de inserción.

ZONA PRINCIPAL DE SOPORTE.- Es la que está constituida por toda la cresta alveolar y que ofrece el máximo de soporte y apoyo a las dentaduras.

**ZONA RETROMOLAR.-** Es la que está localizada, en el límite posterior del reborde alveolar inferior.

**ZONA SECUNDARIA DE SOPORTE.-** Toda la zona comprendida entre el contorno periférico y la zona principal de soporte.

R A D I O L O G I A

**ACLARAMIENTO.-** Tiempo necesario para eliminar por completo los cristales químicos, dejando una zona clara en la película.

**ACORTAMIENTO DE IMAGEN.-** Error en el que la imagen de los dientes en la radiografía es más corta que el diente real.

**AGUJERO DEL CONDUCTO INCISIVO.-** Punto anatómico de referencia que se localiza en la línea media del paladar por abajo del nivel apical de los incisivos.

**ANATOMICOS DE REFERENCIA.-** Son aquellas estructuras y superficies normales que aparecen en una serie de radiografías.

**ANGSTROM.-** Unidad de medida de onda corta, equivalente a una cien milésima de centímetro.

**ANGULACION HORIZONTAL.-** Referente a la colocación lateral de la punta del cono.

**ANODO DEL TUBO.-** Es el foco de forma rectangular y compuesta de tungsteno

**ATOMO.-** Partícula pequeñísima de la materia, formado por electrones, neutrones y protones.

**BISECCION DEL ANGULO.-** Técnica usada para obtener una imagen igual en longitud a los dientes.

**CABEZA DEL CONDILO.-** Parte ósea de la mandíbula con la que se articula a la cavidad glenoidea del temporal.

**CARGADOR DE LUZ DEL DIA.-** Envoltura protectora con mangos elásticos que permite descubrir la película y colocarla en el revelador sin estar en cuarto oscuro.

CATODO DEL TUBO.- Filamento o espiral de tungsteno empotrado en una capa de enfoque de molibdeno.

CEMENTO.- Tejido dental radiográficamente menos denso que la dentina.

CONTRASTE DE IMAGEN.- Diferencia en densidades de sombras adyacentes en la película.

CONRRROL DE UNIDAD.- Caja en la cual se localizan los controles de tiempo de exposición e intensidad.

CORTE DEL CONO.- Error que se produce cuando la película se expone parcialmente.

DENSIDAD DE PElICULA.- Grado de negrura que determina la oscuridad total de la radiograffa revelada.

DENTINA.- Tejido dental radiopaco menos denso que el esmalte.

DIAFRAGMA DEL TUBO.- Disco de plomo localizado en la unión de la cabeza - del tubo y el cono.

DOBLE EXPOSICION.- Resultado de que la película se expuso inadvertidamente dos veces.

EFFECTO DE CONTRASTE.- Efecto que hace que las líneas parezcan más lúcidas de lo que en realidad son.

ELONGACION.- Error en el cual la imagen es más grande que el diente mismo.

ERITEMA.- Enrojecimiento de la piel por exposición excesiva.

**ESCLEROSIS OSEA.-** Proceso patológico en que la imagen radiográfica se observa más clara o más opaca, debido a la mayor -- calcificación.

**ESMALTE.-** Tejido dentario radio opaco que cubre la corona y es el más - denso del cuerpo humano.

**ESPECTRO ELECTROMAGNETICO.-** Tipo de escala que comprende las longitudes de onda e intensidad de la radiación.

**EXPOSICION.-** Tiempo en el cual se expone una película a los rayos X.

**EXPOSICION INSUFICIENTE.-** Imagen radiográfica clara por falta de rayos X que alcancen la emulsión de la película.

**FIJADOR.-** Solución química que disuelve y suprime el haluro de plata que no ha sido revelado de la emulsión de la película y hace más - perceptibles las imágenes.

**FOCO DISTANCIA.-** El diente debe encontrarse paralelo y lo más cercano a la película y la fuente de rayos X debe ser pequeña y - lejana del diente.

**FOSA DE LA GLANDULA SUBMAXILAR.-** Zona radiolúcida de referencia, que se localiza por abajo de los apices de los molares inferiores.

**FRECUENCIA.-** Es el número de oscilaciones u ondas emitidas por segundo.

- IMAGEN BORROSA.**- Error radiográfico causado por movimiento de la cabeza del paciente o por deslizamiento de la película durante la exposición.
- IMAGEN CLARA.**- Error radiográfico causado por exposición insuficiente, - soluciones frías en el proceso o revelado deficiente.
- IMAGEN DOBLE.**- Cuando la película se mueve ligeramente durante la exposición.
- IMAGEN OSCURA.**- Error causado por revelado excesivo, por soluciones calientes o por exposición prolongada.
- IONIZACION.**- Desplazamiento del electron de su orbita creando dos iones.
- KILOVOLTAJE.**- Unidad de intensidad de la corriente de alto voltaje.
- LAMINA DURA.**- Estructura osea radioopáca, debido a su intensidad.
- LONGITUD DE ONDA.**- Distancia entre la cresta de una onda a la cresta de otra onda.
- NEUTRON.**- Elemento sin carga del átomo, pero que aumenta el peso atómico.
- PARALELISMO.**- Técnica que indica que la película, debe colocarse paralela al eje longitudinal del diente.
- PELICULA.**- Base firme y flexible de poliester, recubierta de una emulsión de haluro de plata.
- P. DE ALETA MORDIBLE.**- Empleada para detectar lesiones cariosas proximales y determinar la altura de la cresta alveolar.

- PELICULA ARRAÑADA.- Cuando la película húmeda se colocó en una superficie sucia o se colocó en contacto con objetos puntiagudos.
- PELICULA BORRADA.- Resultado de que los rayos X no se generaron en el tubo durante el tiempo de exposición.
- PELICULA DOBLADA.- Resultado de mucha presión de la película en la boca - o por retiro de la película del paquete en forma brusca.
- PELICULA EXTRABUCAL.- Son las utilizables en zonas grandes de desarrollo - patológico.
- PELICULA GRIS.- Cuando la película no se fijó adecuadamente.
- PELICULA INTRABUCAL.- Toda película que para exponerla se coloca dentro de la cavidad oral.
- PELICULA INVERTIDA.- Cuando la película se expone con el lado equivocado - hacia el tubo, los rayos X, pasan a través de la lámina de plomo del respaldo.
- PELICULA NEGRA.- Cuando la película se expone a la luz blanca o a la luz del día.
- PELICULA OCLUSAL.- Usada para exponer superficies grandes de la arcada dentaria en una sola radiografía.
- PELICULA PANORAMICA.- Película extrabucal útil en ortodoncia, parodontia y cirugía.
- PELICULA PERIAPICAL.- Usada para exponer la constitución completa de una pieza y las estructuras circundantes.

- PERIODO LATENTE.**- Lapso de tiempo desde la exposición de los rayos X, hasta que se observa el daño.
- PORTAPELICULA.**- Material auxiliar en el sostenimiento de la película.
- PROTON.**- Parte del átomo con carga positiva.
- RADIACION DISEMINADA.**- La que va en todas direcciones a partir del segundo - objeto irradiado.
- RADIACION DURA.**- Término de los rayos X, con longitud de ondas mas cortas y son los de uso en Medicina y Odontología.
- RADIACION NATURAL.**- Es la radiación proveniente del espacio y de la tierra.
- RADIACION PRIMARIA.**- Es la que se emite desde el tubo de rayos X.
- RADIACION SECUNDARIA.**- Toda radiación diferente a la primaria.
- RADIACION SUAVE.**- Se aplica a los rayos X con longitud de onda más larga.
- RADIOLOGIA.**- Es el estudio de la radiación para fines de diagnóstico.
- RADIOLUCIDA.**- Zona oscura de la película, en la cual hubo menos absorción de radiación, debido a la poca densidad de los tejidos blandos principalmente.
- RADIOPACA.**- Zona blanca de la película, en la cual se observan los tejidos densos, tales como esmalte, hueso o restauraciones metálicas.
- REVELADOR.**- Solución química utilizada para eliminar la porción de cristales de bromuro, dejando la plata metálica, a fin de dar las - zonas grises o negras de la película

**SUPERFICIE ESPECIFICA.-** Pequeña zona de tejido expuesta a la radiación primaria.

**TUBO DE RAYOS X.-** Componente importante de la Unidad, constituido básicamente por una cubierta de vidrio, el foco y el filamento

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

Esta Tesis fué hecha con el propósito principal de aportar una ayuda tanto al Estudiante de la carrera de Odontología, como - al Odontologo en General, debido a que en la actualidad no - - existe en nuestro medio, una Recopilación de Términos Odontoló gicos.

Traté que sin ser exhaustiva, sea lo suficientemente amplia, -- para poder proveer las consultas adecuadas en la Práctica dia- ria, resolviendo los problemas de información explicación y -- confusión, que suelen presentarse en el manejo de Términos Téc nicos.

B

I

B

L

I

O

G

R

A

F

I

A

A HANDBOOK OF DENTAL LABORATORY  
QUINTA EDICION 1971

AN ANALYSIS OF THE SOUNDS PRODUCED BY  
THE MANDIBULAR JOINT  
FINDLAY - KILPATRICK  
TERCERA EDICION 1960

ANATOMIA DENTAL  
RAFAEL ESPONDA VILLA  
UNAM 1977

ANATOMIA DENTAL Y OCLUSION  
DRAUS - JORDAN - ABRAHAMS  
PRIMERA EDICION 1972

ANATOMIA HUMANA  
GARDNER - GRAY  
TERCERA EDICION 1974

ANATOMIA PARA DENTISTAS  
SICHER - TANDLEY  
SEGUNDA EDICION 1960

ANESTESIA ODONTOLOGIA  
LOGERSEN - HAIDEN

APLICACION RACIONAL DE LOS  
MANTENEDORES DE ESPACIO  
J. RAFAEL ARANDA CORTES  
TESIS PROFESIONAL 1974

ATLAS OF OPERATIVE DENTISTRY  
W. W. HOEARD 1968

BREVES CONSIDERACIONES SOBRE OPERATORIA  
DENTAL  
CAROLINA ALVAREZ DE LA CADENA Y SANDOVAL  
TESIS PROFESIONAL 1974

BRUXISMO  
LUZ MA. GONZALEZ Q.  
TESIS PROFESIONAL 1976

CASOS CLINICOS SELECTOS DE CIRUGIA BUCAL  
Y MAXILOFACIAL  
LAURA LUZ LLADO REYES  
TESIS PROFESIONAL 1978

CERAMICA EN ODONTOLOGIA  
ROBERTO KOHAN  
TERCERA EDICION 1973

CIRUGIA BUCAL  
STERLING V. MEAD  
PRIMERA PARTE 1937  
SEGUNDA PARTE 1938

CIRUGIA BUCAL  
W.H. ARCHER  
SEGUNDA EDICION 1968

CIRUGIA BUCAL CON PATOLOGIA CLINICA  
Y TERAPEUTICA  
G. A. RIES CENTENO  
SEPTIMA EDICION 1973

CLINICA DE OPERATORIA DENTAL  
NICOLAS PARULA  
TERCERA EDICION 1967

CLINICA HEMATOLOGY  
WINITROBE  
QUINTA EDICION 1961

CLINICA PERIODONTOLOGY  
GLICKMAN  
TERCERA EDICION 1964

CORONAS FUNDA PORCELANA ( JACKET )  
M. PUBLICO TREPUDI MINUTTI  
TESIS PROFESIONAL 1976

CUTTING PROCEDURE WITH MINIMIZED TRAUMA  
LANGELAND - LANGELAND 1968

DENTURE POSTHETICS COMPLETE DENTURES  
NAGLE - SEARS - SILVERMAN  
SEGUNDA EDICION 1978

DIAGNOSING MINUTE DEFLECTIVE  
OCCLUSAL CONTACTS.  
TROEST  
SEGUNDA EDICION 1964

DICCIONARIO DE MEDICINA  
E. DABOUT  
EDITORIAL NACIONAL 1977

DICCIONARIO MEDICO DE ESPECIALIDADES  
EDITORIAL SALVAT 1975

EL DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO EN  
PROTESIS COMPLETA  
EDITORIAL NACIONAL 1965

EL INGLES PARA MEDICOS Y ESTUDIANTES DE  
MEDICINA  
MACKIN - WEINBERGER 1975

EMERGENCIAS EN ODONTOLOGIA  
FRANK Mc. CARTHY 1975

ENDODONCIA  
OSCAR A. MAISTO 1972

ENDODONCIA EN LA PRACTICA CLINICA  
F.J. HARTY 1979

ENDODONCIA PRACTICA YUR  
YURI KUTTLES

ENFERMEDADES PERIAPICALES Y SU TRATAMIENTO  
MA. DEL ROSARIO CAZARES DURAN  
TESIS PROFESIONAL 1977

ENFERMEDAD PERIODONTAL AVANZADA  
JOHN F. PRICHARD  
PRIMERA EDICION 1979

FISIOLOGIA MEDICA  
ARTHUR G. GUYTON  
CUARTA EDICION 1971

FISIOLOGIA NORMAL Y PATOLOGICA  
CARL J. WIGERS  
SEGUNDA EDICION 1954

FOUNDAMENTALS OF BLOOD COAGULATION IN  
CLINICAL MEDICAL  
HOUGE C. 1963

GUIA PARA LA RADIOLOGIA DENTAL  
RITA A. MASON 1979

GLOSARY OF PRSTHODONTICS TERMS  
TERCERA EDICION 1968

HISTOLOGIA  
A. W. HAM  
CUARTA EDICION 1961

HISTOLOGIA  
THOMAS - LESSON  
SEGUNDA EDICION 1970

LA CIENCIA DE LOS MATERIALES DENTALES  
SKINNER - PHILIPS  
SEPTIMA EDICION 1977

LA ODONTOLOGIA PREVENTIVA EN EL CONSULTORIO  
DENTAL

LAMBERTO GONZALEZ COTA  
TESIS PROFESIONAL 1974

LOCAL ANALGESIA IN DENTISTRY  
ROBERTS AND SOWRAY 1970

MANUAL DE ORTODONCIA  
ROBERT E. MOYERS  
TERCERA EDICION 1977

MEDICINA BUCAL  
L. W. BURKET  
SEXTA EDICION 1971

OCLUSAL RADIOGRAPHY  
G.R. SEWARD 1971

OCLUSION  
RAMJFORD - ASH  
PRIMERA EDICION 1968

OPERATORIA DENTAL  
GILMORE 1977

OPERATORIA DENTAL MODERNAS CAVIDADES  
ARALDO ANGEL RITTACO  
CUARTA EDICION 1975

ORAL AND DENTAL DIAGNOSIS  
THOMA ROBBINS  
QUINTA EDICION 1960

ORAL HISTOLOGY AND EMBRIOLOGY  
W. B. ORBAN  
CUARTA EDICION 1960

ORAL ROENGENOGRAPHY DIAGNOSIS  
E. C. STAFNE 1969

ORTODONCIA  
ANOMALIAS DENTOFACIALES, DIAGNOSTICO EN ORTODONCIA  
PREVENTIVA  
CARLOS B. SALAS CAMERAS  
ROBERTO A. SALAS CAMERAS  
TESIS PROFESIONAL 1979

ORTODONCIA DE BEEG - TEORIA Y PRACTICA  
BEEG - KESLING  
SEGUNDA EDICION

ORTODONCIA  
PRINCIPIOS FUNDAMENTALES Y PRACTICA  
J. MAYORAL - G. MAYORAL  
TERCERA EDICION 1971

ORTODONCIA  
TEORIA Y PRACTICA  
T.M. GRAVER  
TERCERA EDICION

PATOLOGIA BUCAL  
FERNANDO QUIROZ  
SEGUNDA EDICION 1959

PATOLOGIA ORAL  
ROBERT THOMA 1974

PERIODONCIA DE ORBAN  
TEORIA Y PRACTICA  
CUARTA EDICION

PERIODONTIA  
H. M. GOLDMAN  
CUARTA EDICION 1957

PRACTICA ENDODONTICA  
LOUIS I. GROSSMAN  
TERCERA EDICION 1974

PRACTICA MODERNA DE CORNOAS Y PUENTES  
J. F. JOHNSON 1964

PRINCIPALES RETENEDORES EN PROTESIS FIJA  
SERGIO GONZALEZ COVARRUBIAS  
TESIS PROFESIONAL 1977

PROTHODONTIC TREATMENT FOR EDENTULOUS  
PATIENTS.  
BOUCHER - HICKEY - ZARF  
SEPTIMA EDICION 1975

PROSTODONCIA TOTAL  
JOSE Y. OSAWA DEGUCHI  
UNAM 1975

PROSTODONCIA TOTAL  
PEDRO SAIZAR  
EDITORIAL MUNDI 1972

PROTESIS COMPLETA  
NEIL - NAIRM  
EDITORIAL MUNDI 1971

PROTESIS DE CORONAS Y PUENTES  
GEORGES E. MYERS  
TERCERA EDICION 1971

PROTESIS DE DENTADURAS COMPLETAS  
J. J. SHARRY 1977

PROTESIS PERIODONTAL  
TOMO I Y II  
GRIEDER - CINOTHI  
EDITORIAL MUNDI  
PRIMERA EDICION

QUISTES DE LA CAVIDAD ORAL  
CARREÑO - PALACIOS  
TESIS PROFESIONAL 1974

RADIOLOGIA DENTAL  
ARTHUR WEHRMAN  
SEGUNDA EDICION 1975

RADIOLOGIA DENTAL  
RICHARD CO' BRIEN  
TERCERA EDICION 1979

REHABILITACION BUCAL  
MAX KORNFELD  
EDITORIAL MUNDI 1972

REIMPLANTACION DENTARIA  
MARTHA G. LUNA F.  
MIGUEL VALENCIA GONZALEZ  
TESIS PROFESIONAL 1976

SIGNIFICANCE TO HEALTH OF MERCURY  
USED IN DENT PRACTICE  
REPP - BARGER 1976

SUBGINGIVAL CURETTAGE A RATTIONALE  
GOLDMAN 1944

SUTURING TECHNIQUES IN PERIODONTAL  
SURGERY  
M. L. MORRIS 1965

TECNICA DE OPERATORIA DENTAL  
NICOLAS PARULA  
QUINTA EDICION 1972

TEORIA Y PRACTICA DE ANESTESIA  
DRIPS - ECKEN - HOFF  
CUARTA EDICION 1975

TERAPEUTICA ENDODONCIA  
A. S. LUKE  
PRIMERA EDICION 1978

TEXTBOOK OF FUNCTIONAL JAW ORTHOPEDICS  
HAUPL - GROSSMAN - CLARCKSON 1973

THE JOURNAL OF PROSTHETICS DENTISTRY  
MARCH - APRIL 1959

THE NEW WORLD DICTIONARY  
SALVATORE RAMONDINO 1978

THE STATUS OF STANDARIZED ENDODONTIC  
INSTRUMENTS  
HARTY SANDOOZI 1972

TIPOS DE SOPORTE EN PROTESIS EIIJA  
LUIS A. SOLIS RODRIGUEZ  
TESIS PROFESIONAL 1976

TRATADO DE CIRUGIA BUCAL  
GURRALICK  
EDITORIAL SALVAT 1971

TRATADO DE CIRUGIA BUCAL  
GUSTAVO KRUGER  
PRIMERA EDICION 1960

TRATADO DE ENFERMEDADES ORALES  
J. L. BERNIER  
SEGUNDA EDICION 1962

TRATADO DE MEDICINA INTERNA  
HARRISON  
QUINTA EDICION

TRATADO DE PATOLOGIA  
ROBBINS  
TERCERA EDICION 1967

TRATAMIENTO Y REHABILITACION DE LABIO LEPORINO  
Y PALADAR HENDIDO  
FELIPE CACHO  
TESIS PROFESIONAL 1974

F E D E R R A T A S

PAGINA	DICE	DEBE DECIR
4	ANASTOMOSIS	ANASTOMOSIS
12	HEBECQUIMATOSO	HEBECQUIMATOSO
12	ODONTODLASTOC	ODONTODLASTOC
13	PERIQUINATO	PERIQUINATO
17	ANESTESIA INTRAPULAR	ANESTESIA INTRAVULAR
22	ESTERILIZACION	ESTERILIZACION
23	HEMATOCRITO	HEMATOCRITO
27	PINZA GUBI	PINZA GUBIA
39	QUELLANTE	QUELLANTE
44	CAVOSUPERFICIAL	CAVO - SUPERFICIAL
57	ANCLAJE RECIPROCO	ANCLAJE RECIPROCO
68	ABSORCION ASELA	ABSORCION ASELA
75	HILOSEDA	HILO - SEDA
79	PARA FUNCIONAL	PARA FUNCIONAL
91	CONECTOR SEMIRIGIDO	CONECTOR SEMIRIGIDO
99	PLANO DE FRANKCHT	PLANO DE FRANKCHT
108	CONTROL DE UNIDAD	CONTROL DE UNIDAD