

# TEMA 19. Exodoncias (IV)

## EXTRACCIONES QUIRÚRGICAS.



## 19.1.1. Concepto

Intervención en la que se extrae un diente o parte del mismo y que consta de:

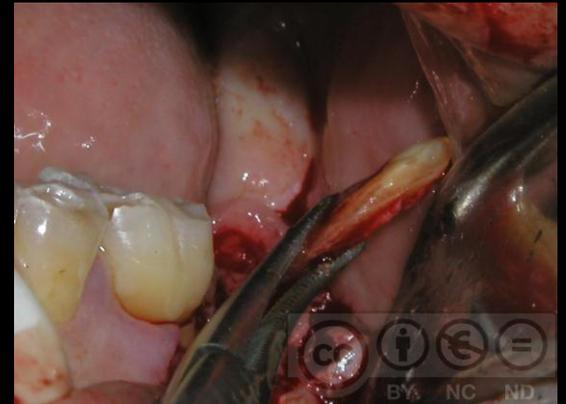
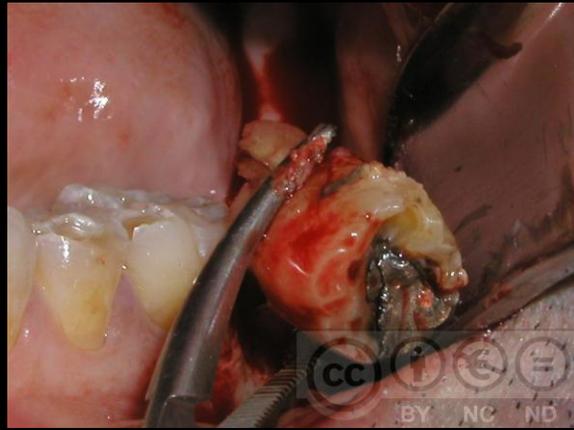
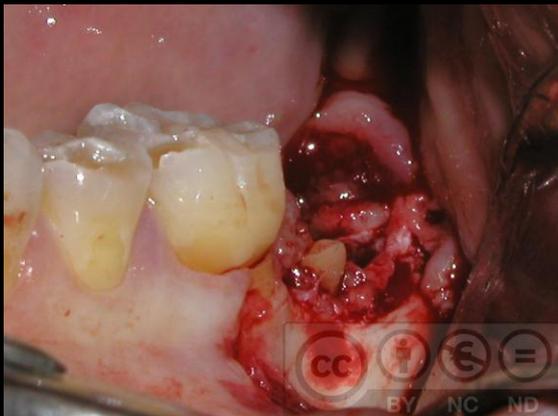
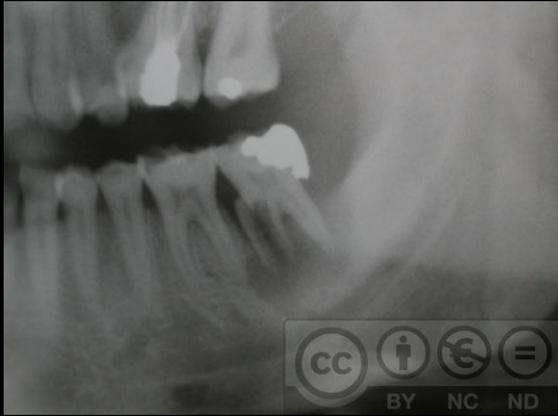
- incisión
- despegamiento de colgajo mucoperióstico
- ostectomía
- extracción
- regularización ósea
- curetaje / irrigación con suero salino
- sutura

## 19.1.2. Indicaciones

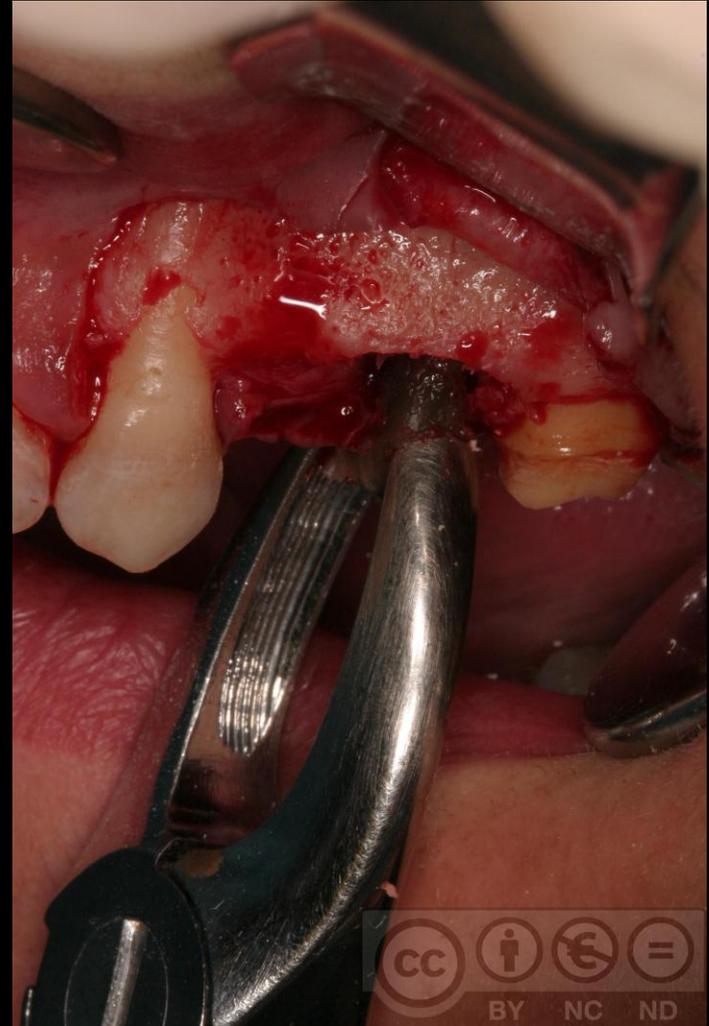
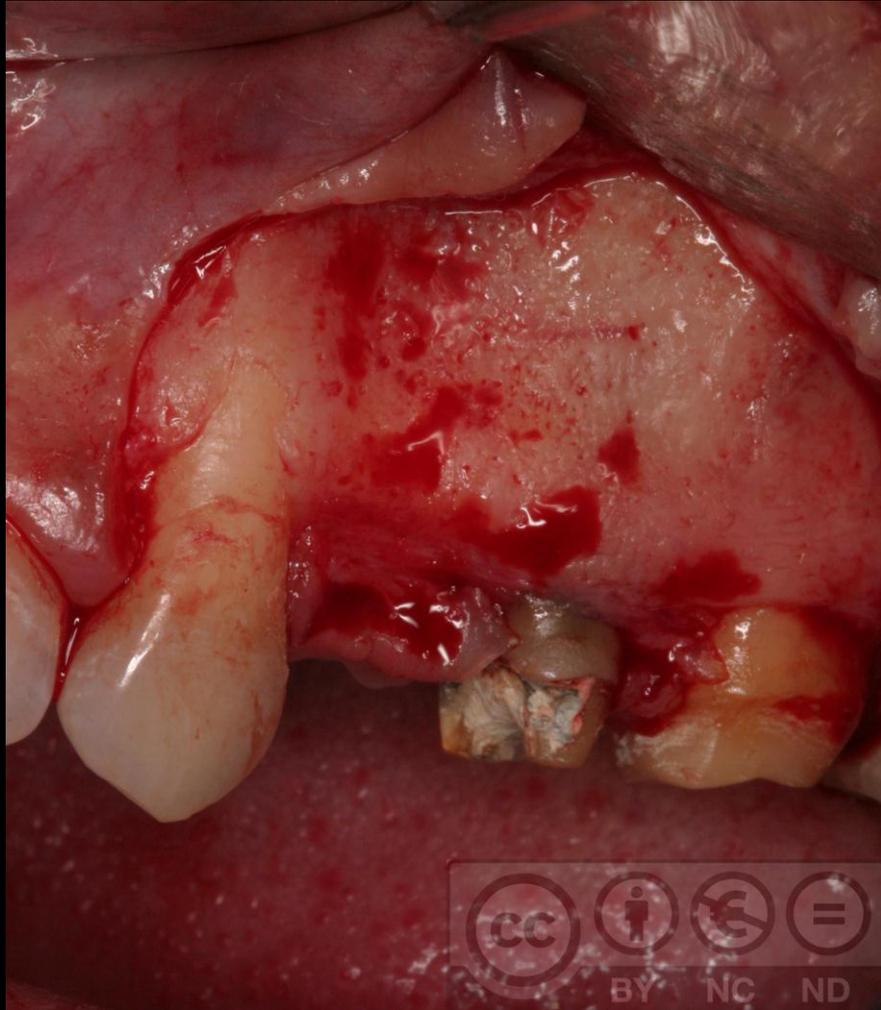
- Dientes no erupcionados, incluidos
- Dientes erupcionados con anomalías de posición, situación, anatómicas
- Dientes portadores de prótesis fijas y pernos
- Raíces dentarias fracturadas o antiguas (erupcionadas o incluidas)
- Dientes con caries extensas, subgingivales
- Dientes con grandes reconstrucciones
- Dientes con reabsorciones radiculares
- Dientes desvitalizados o de ancianos

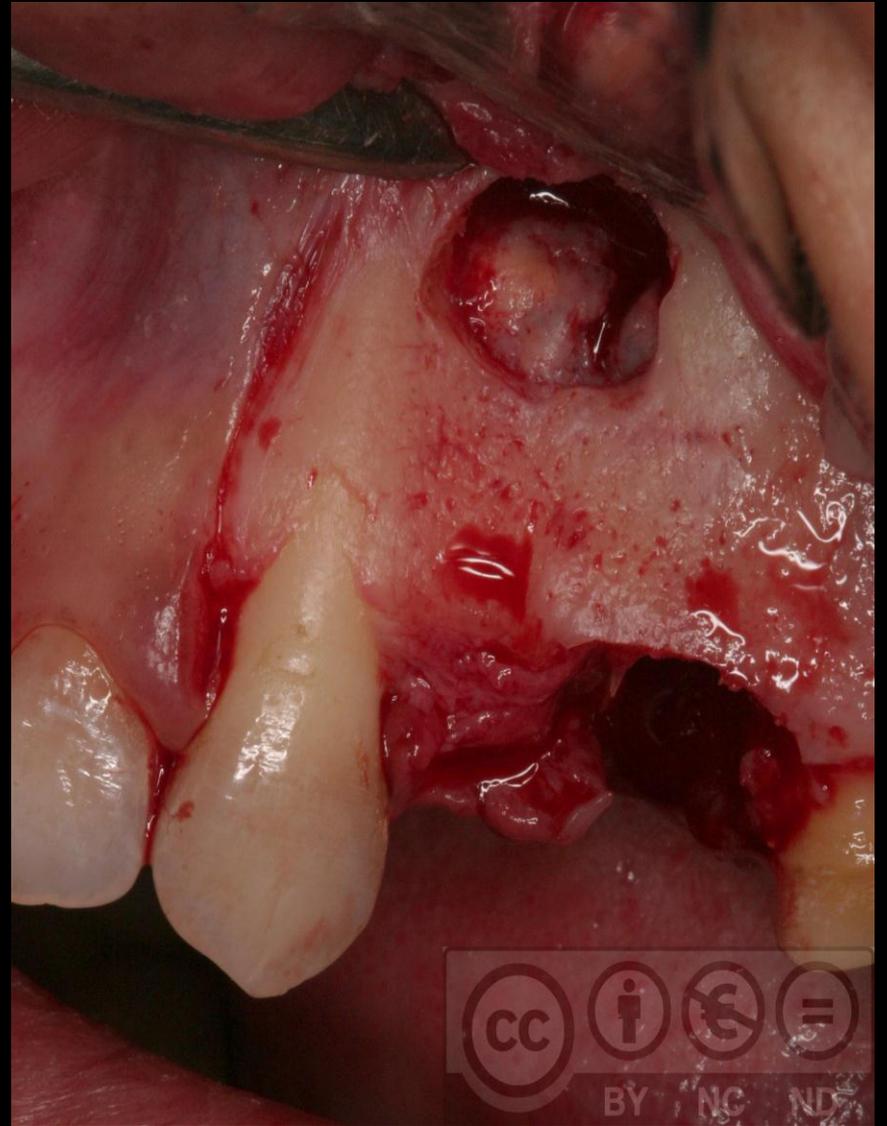
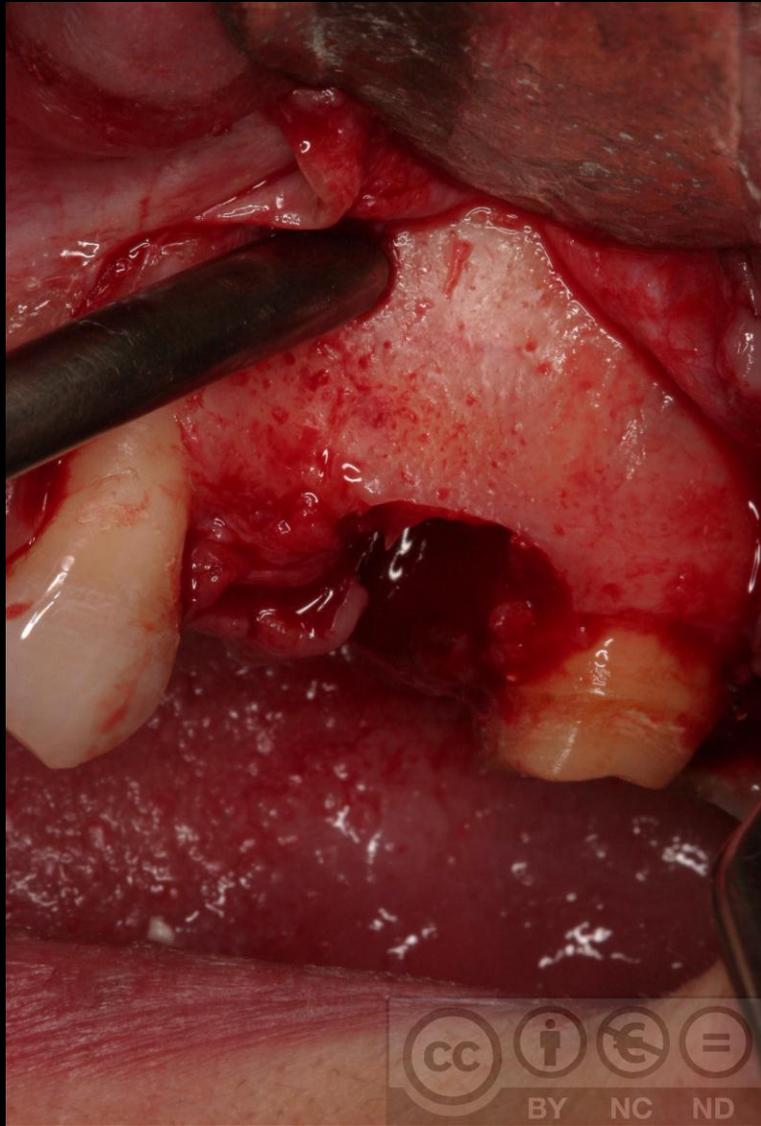
## 19.1.2. Indicaciones

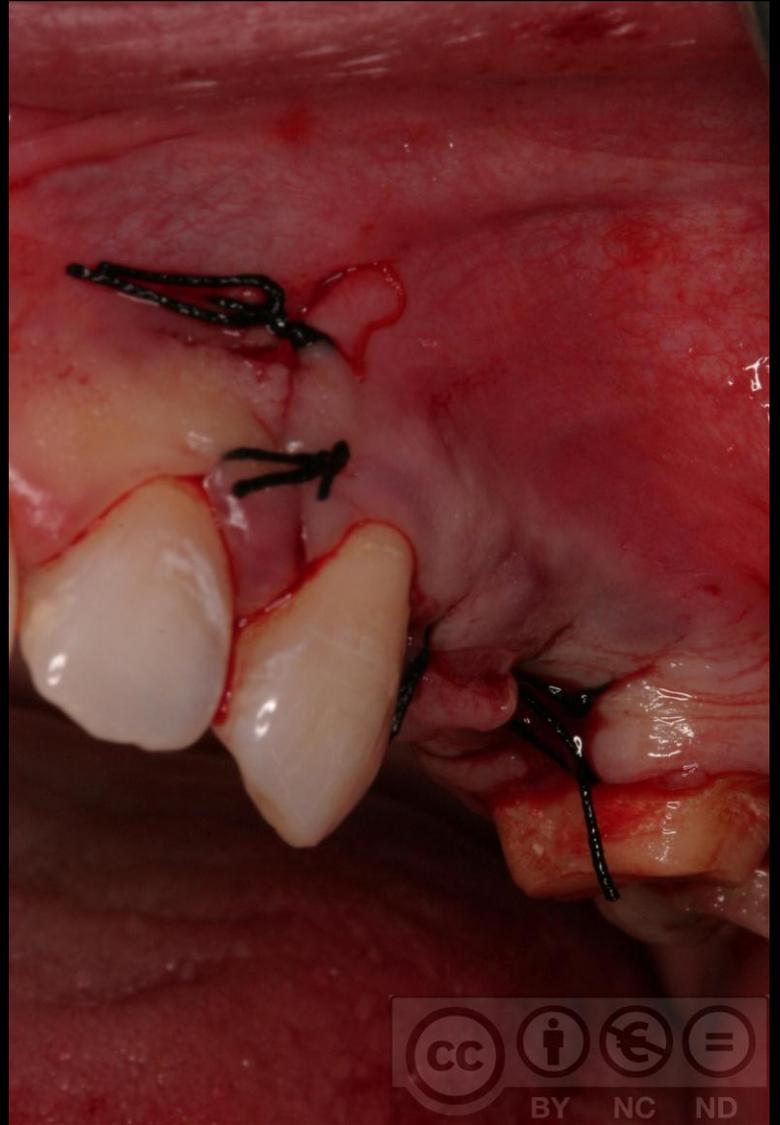
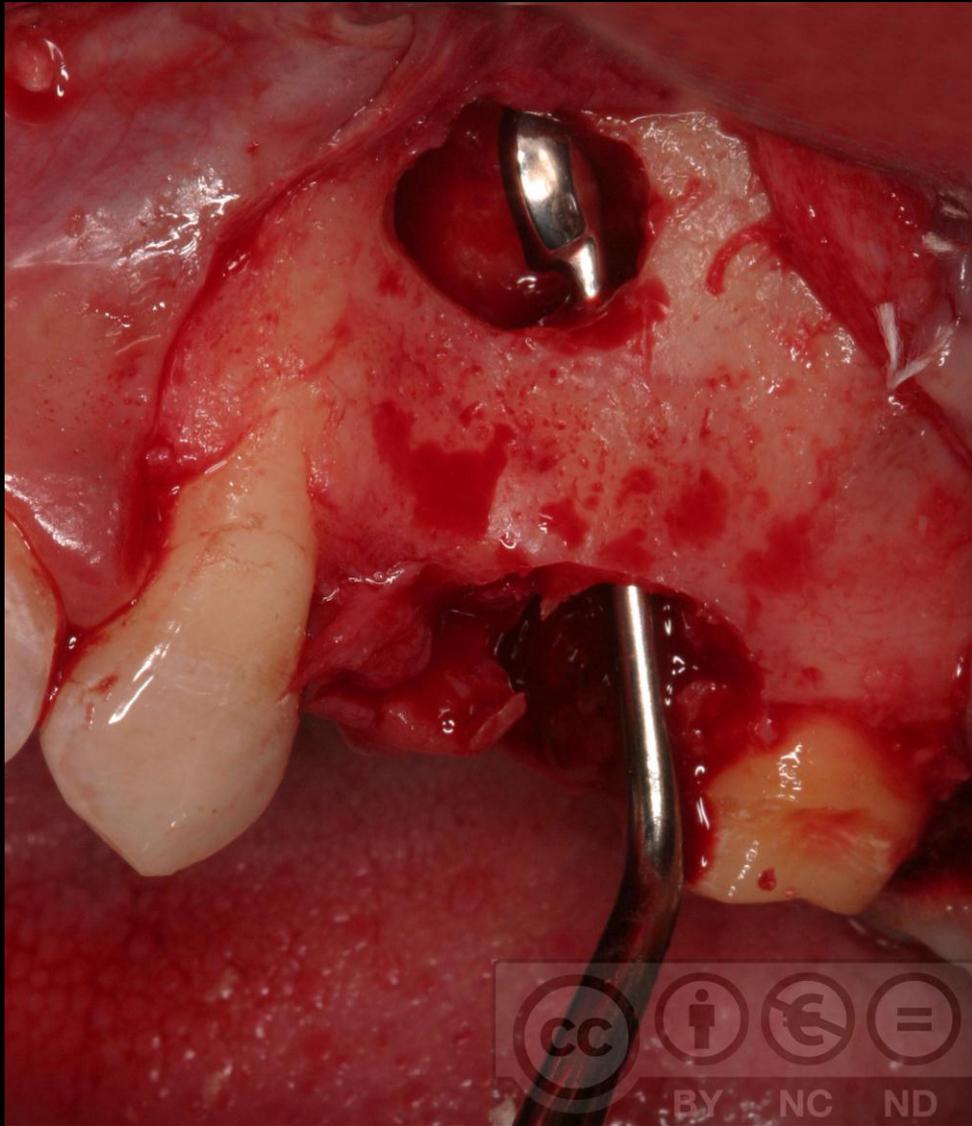
- Fenómenos de condensación radicular (hipercementosis) o alveolar
- Dientes con lesiones periapicales (legrado)
- Antecedentes de extracción dentaria compleja







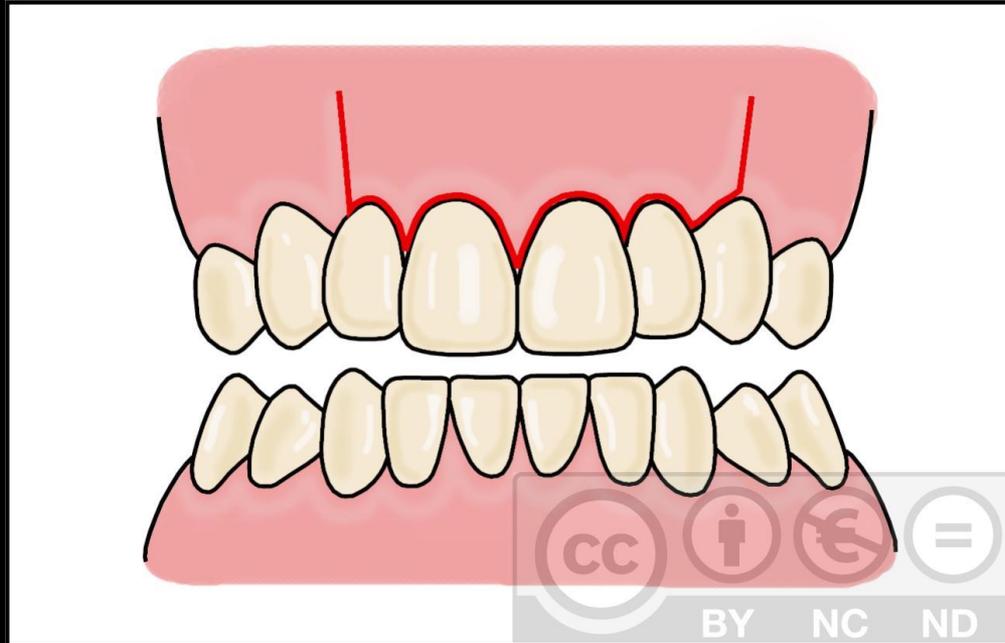




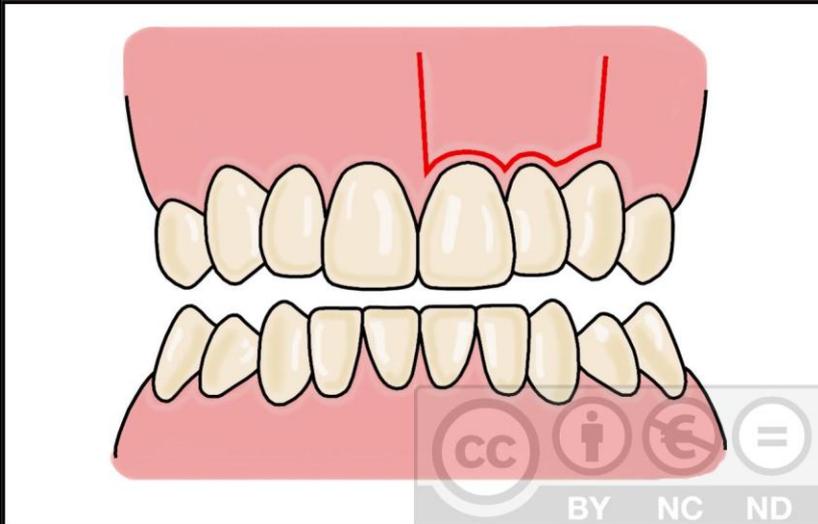
## 19.1.3. Incisión

- bisturí y hoja del nº15
- diseño del colgajo- según el caso: normalmente acceso vestibular
- incisión por surco gingivodentario
- con o sin descarga
- incisión de Neumann, de Neumann parcial (triangular) o de Partsch
- en i.c.s. evitar frenillo

## 19.1.4. Disección del colgajo



- Periostotomo separación del colgajo hasta descubrir el hueso a intervenir
- Separador (Minnesota o Farabeuf), sostiene y protege el colgajo



Colgajo de Neumann y Neumann Parcial



Colgajo de Partch

## 19.1.5. Osteotomía

- Pieza de mano, fresa (nº8 de carburo de tungsteno), irrigación con suero fisiológico
- Resecar suficiente hueso hasta zona a acceder eliminando mínima cortical externa
- Con pérdida ósea importante, recomendable regeneración ósea guiada
- **ATENCIÓN** a: fosas nasales, seno maxilar, agujero mentoniano y conducto dentario.

## 19.1.6. Extracción

- Fórceps**- prensión del diente, movimientos de lateralidad o anteroposteriores, luxación y tracción según dirección de raíces
- Botador recto o en T**- palanca o cuña de raíces desplazamiento hacia zona de menor resistencia
- **Raíces curvas movilizar** en dirección del arco que describen

## 19.1.7. Reparación de la zona operatoria

- Legrado de lesiones periapicales y tejido de granulación
- Remodelación de paredes alveolares
- Control de la hemorragia
- Resección de tejido blando traumatizado
- Irrigación y lavado con suero fisiológico
- Reposición del colgajo y sutura

# TEMA 19.2.

# EXTRACCIÓN DE RESTOS RADICULARES



## 19.2.1. Estudio clínico y radiográfico

- raíces visibles en exploración intraoral
- posible extracción con fórceps o botadores
- raíces sumergidas en el proceso alveolar
  - extracción con botadores (con cirugía)

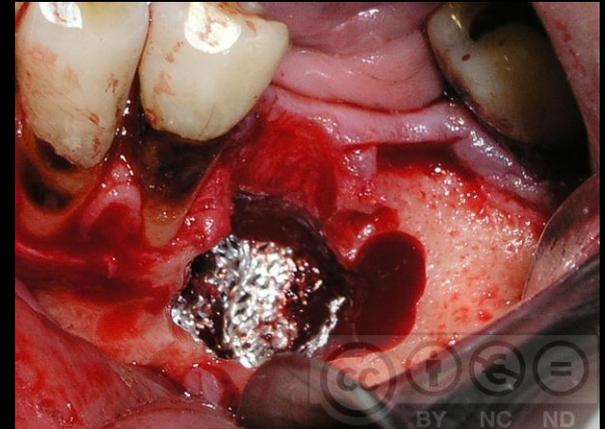
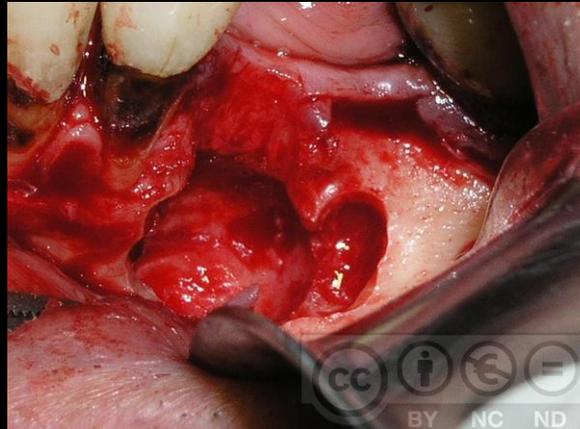
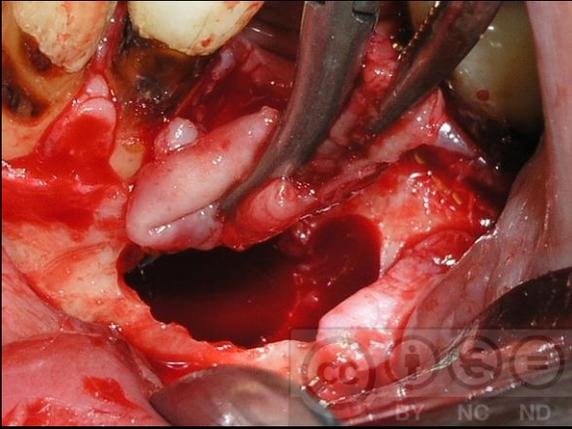
## 19.2.2. Extracción con botadores

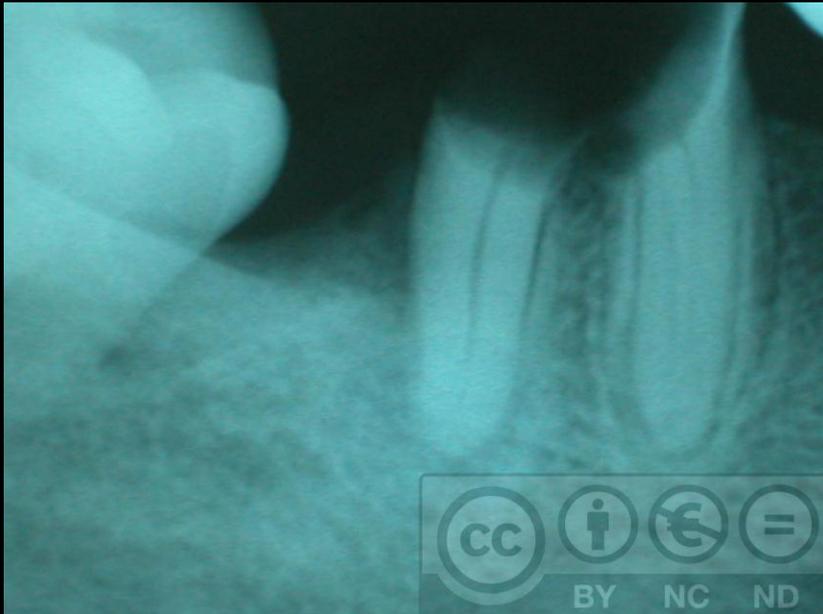
- **Indicaciones:** raíz **única**, recta, sin cementosis.

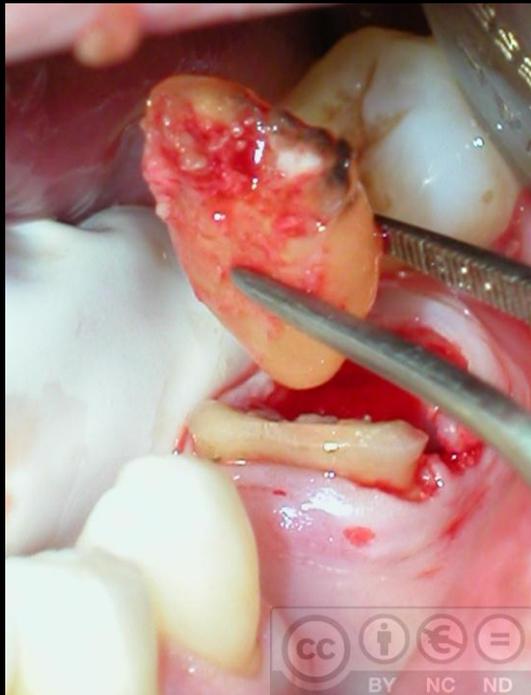
- **Material:** botador recto.

- **Técnica:** aplicación entre la pared del alveolo y lado más elevado de la raíz (con punto de apoyo), luxación efecto cuña, ampliación de los movimientos rotatorios, avulsión con palanca.









## 19.2.3. Extracción con fórceps

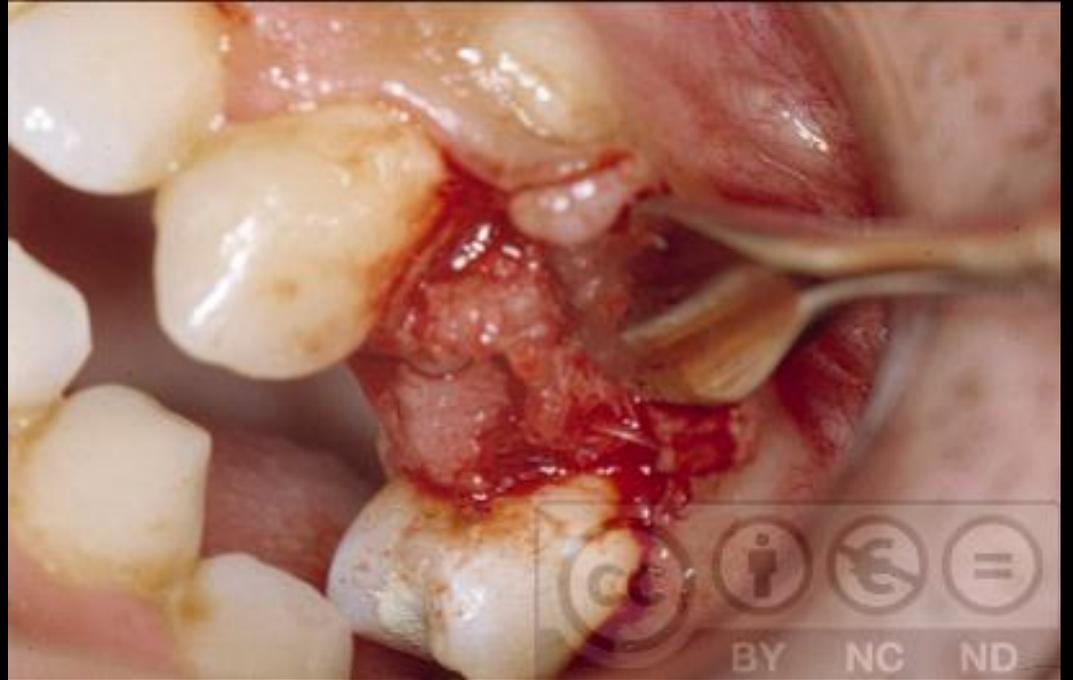
-**Indicaciones:** raíces rectas, individualizadas, tejido dentario suficiente para la presa, no suele realizarse en i.c.i. ni en cordales inferiores

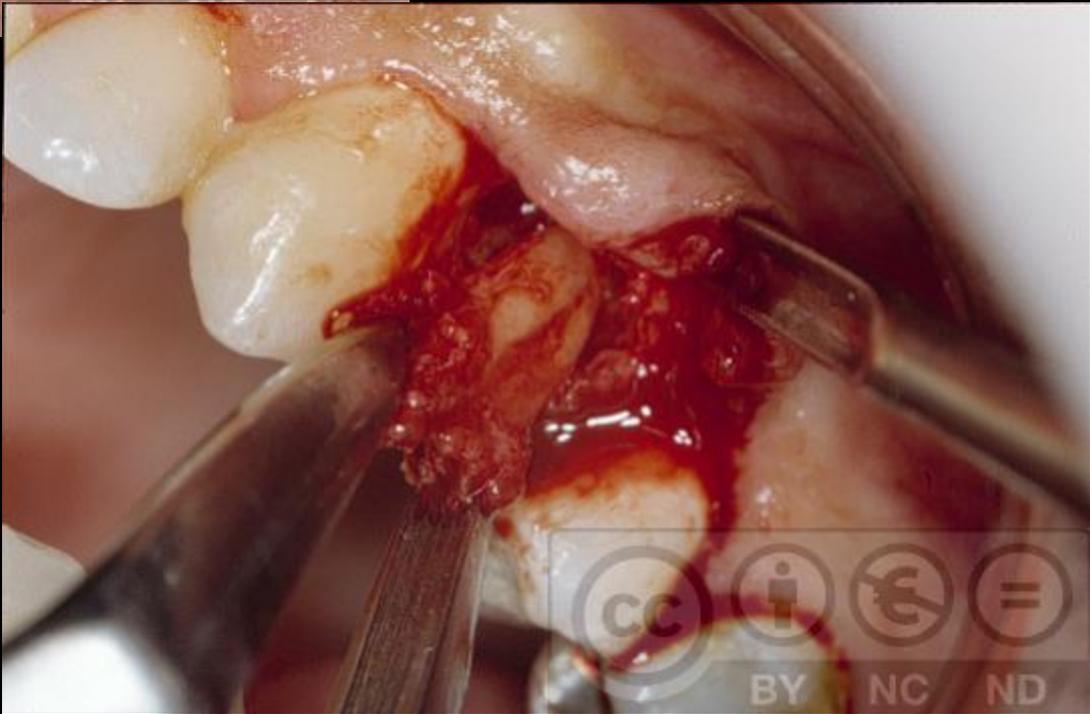
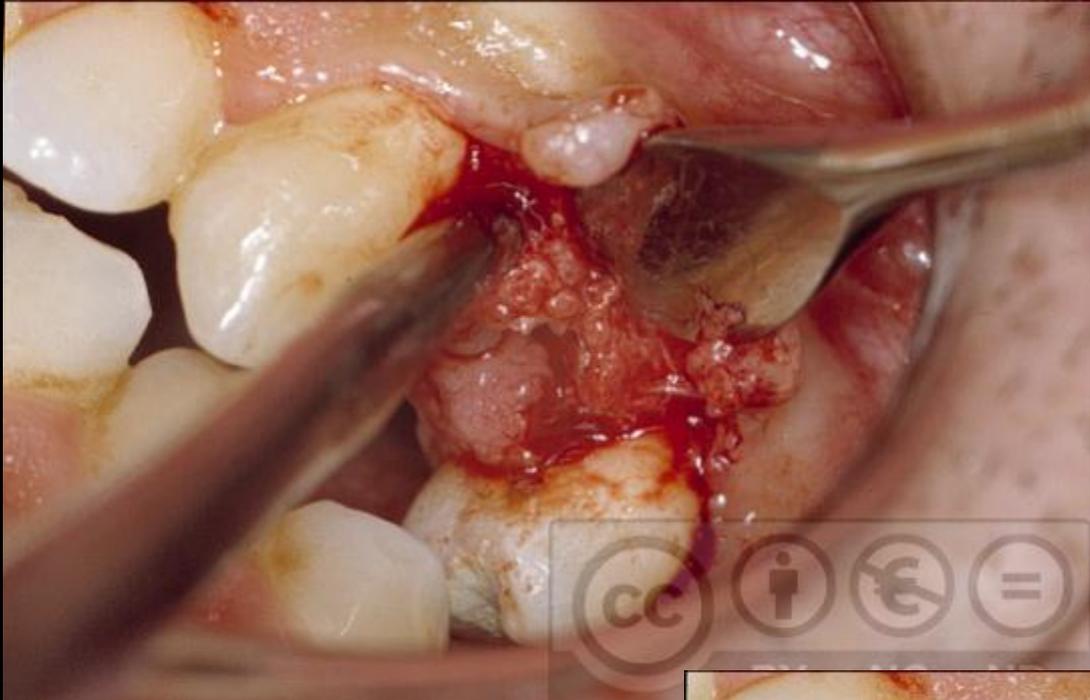
-**Material:** fórceps

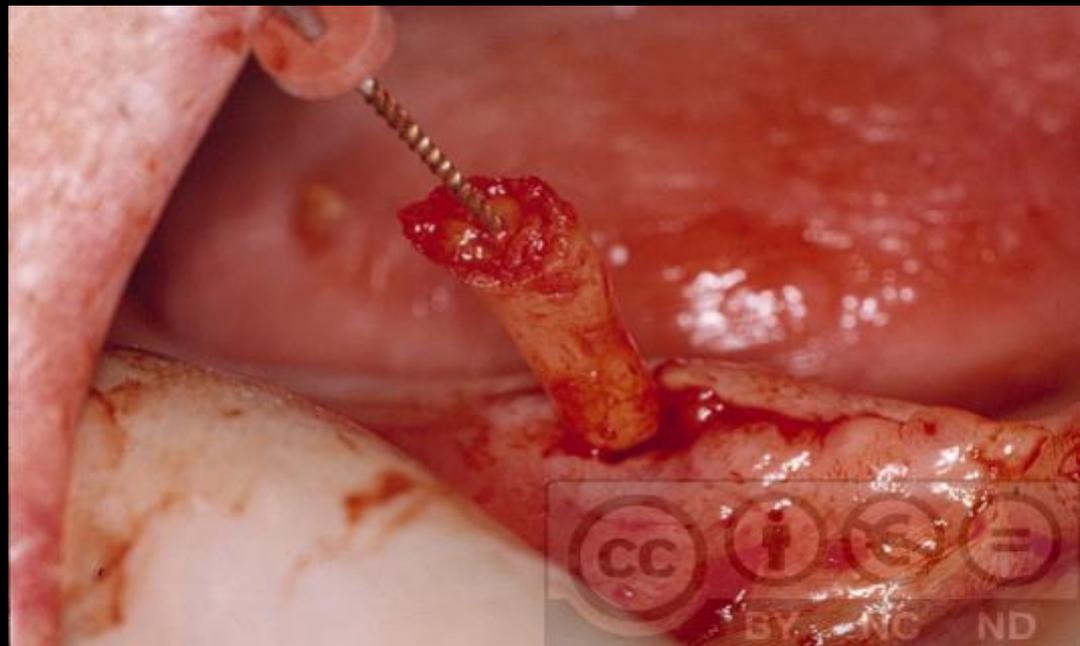
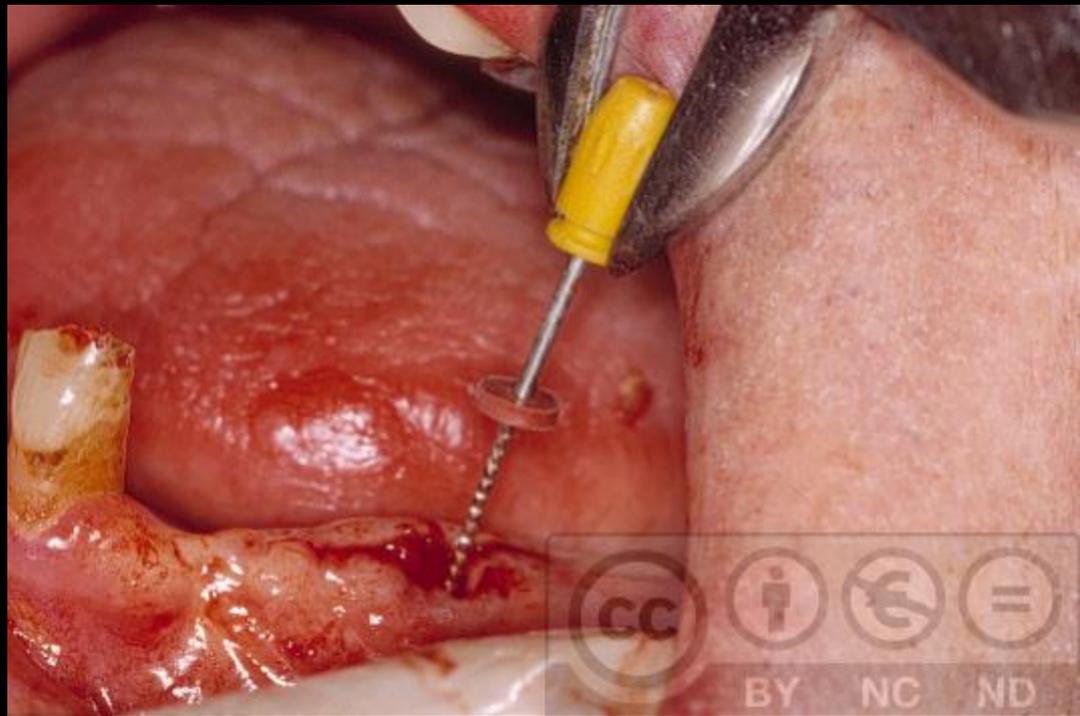
\*en bayoneta (maxilar superior) o de I.C y P.M

\*en ángulo recto, bocados finos (mandíbula)

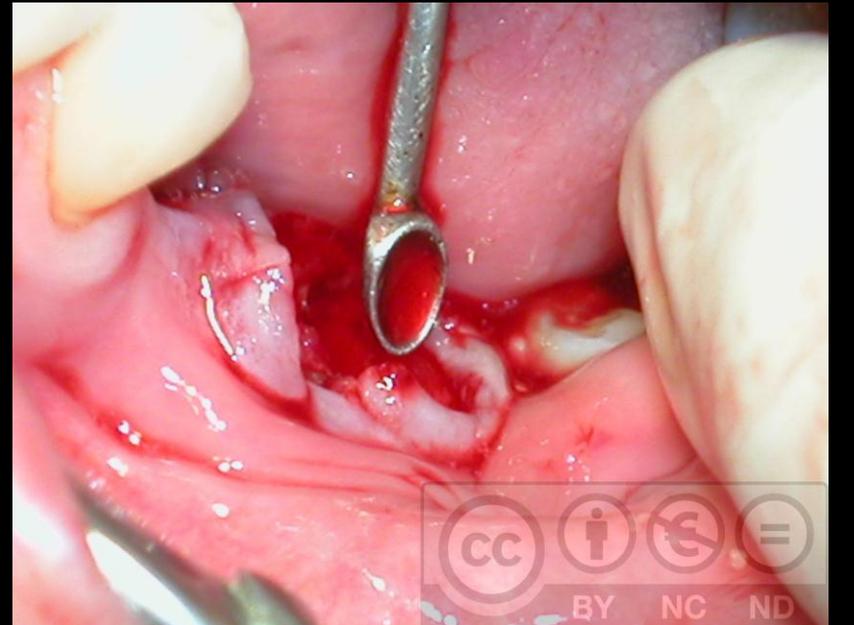
-**Técnica:** prensión lo más apical- impulsión, luxación, rotación, tracción







# EXTRACCIÓN SIMPLE



## 19.2.3. Extracción con fórceps

-**Indicaciones:** raíces rectas, individualizadas, tejido dentario suficiente para la presa, no suele realizarse en i.c.i. ni en cordales inferiores

-**Material:** fórceps

\*en bayoneta (maxilar superior) o de I.C y P.M

\*en ángulo recto, bocados finos (mandíbula)

-**Técnica:** prensión lo más apical- impulsión, luxación, rotación, tracción

