

TEMA XLIV

CIRUGIA ORAL EN ODONTOPIEDIATRIA



Prof^{ra}. A. Mendoza Mendoza

DIENTES RETENIDOS

ETIOPATOGENIA

FACTORES PREDISPONENTES

- Situación alta del germen.
- Última pieza en erupcionar.

FACTORES DESENCADENANTES

- Extracción prematura del Canino Temporal.
- Obstáculo en el Canino de erupción.
- Dismorfosis del Maxilar.
- Causas generales.
(Endocrinopatías)

CUALIDADES DEL CANINO SUPERIOR

- 1. Une los segmentos anterior y posterior.**
- 2. Excelente pilar.**
- 3. Sostén de la comisura labial.**
- 4. Elemento estético de sonrisa.**

CONTRAINDICACIONES

1. Edad del paciente.
2. Desaparición del ligamento Periodontal.
3. Morfología de:
 - Corona
 - Raíz
4. Posición:
 - Alta
 - Posterior
 - Acabalgando
 - Corona entre Inci.
 - Apice entre Prem.
5. Complicaciones TumORAles.

ESTUDIO RADIOGRAFICO

- Intraoral Periapical
- Intraoral Oclusal de Bellot
- Extraoral Panorámica
- Extraoral Lateral de cara

TECNICA QUIRÚRGICA

- **Incisión.**
- **Despegamento del Colgajo.**
- **Osteotomía.**
- **Ablación del saco pericoronario.**
- **Alveolectomía conductora.**
- **Anclaje del diente o exposición.**
- **Sutura.**

**ALVEOLECTOMIA CONDUCTORA
DE
CHATELIER**

ANCLAJE

Peridentario

Intradentario

ANCLAJES PERIDENTARIOS

- **Bracket o botón cementado.**
- **Ligadura pericervical.**

BRACKETS CEMENTADOS

VENTAJAS

- Despegamento parcial.
- Anclaje en corona.

DESVENTAJAS

- Campo no seco.
- Posibilidad de despegarse.

INDICADO

- Corona Cónica.
- Apice entre incisivos.

ANCLAJES INTERDENTARIOS

Tornillo con ojal.

Ligadura transcoronaria.

TORNILLO CON OJAL

VENTAJAS

- Despegamiento parcial de la corona.
- Tracción cerca del borde incisal.

DESVENTAJAS

- Mutilante.
- Se puede despegar.
- Puede afectar a Pulpa.

INDICADO

- Dientes altos.
- Con ápice entre incisivos.
- Conoides.

LIGADURA TRANSCORONARIA

VENTAJAS

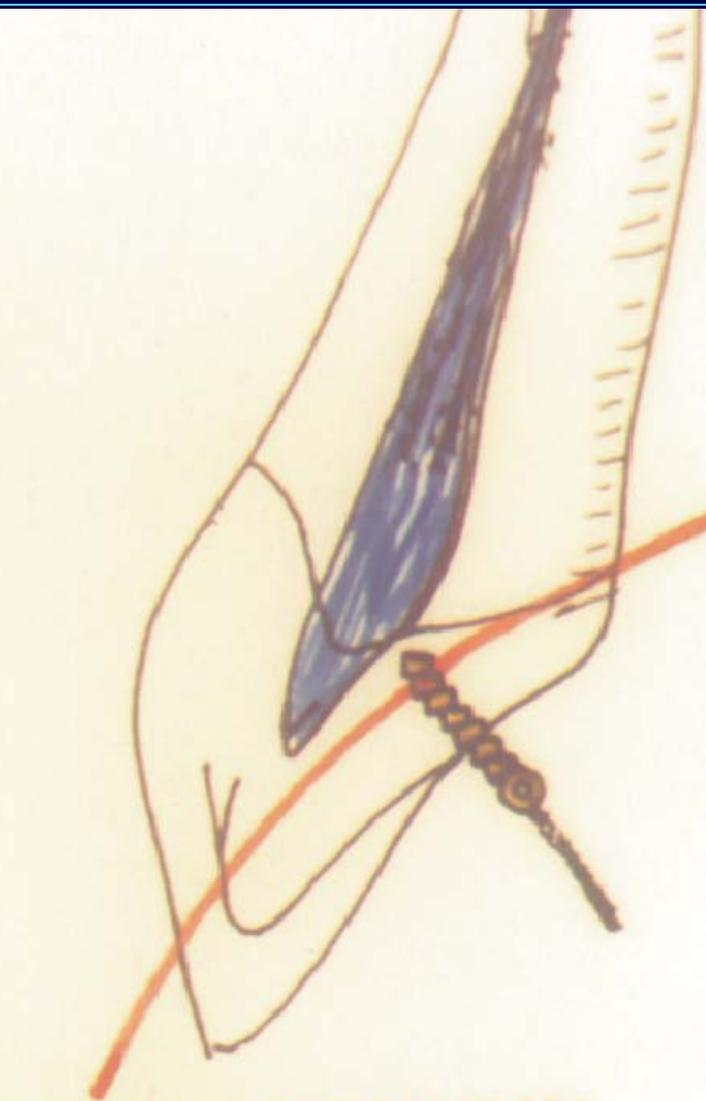
- Descubrimiento parcial de la corona.
- Tracción del borde incisal.

DESVENTAJAS

- Muy mutilante.
- Puede causar fractura del borde incisal.

INDICADO

- Dientes horizontales.
- Dientes altos.



TORNILLO CON OJAL

APICEPTOMIAS

- **Extracción quirúrgica del tejido patológico apical.**
- **Eliminación de las ramificaciones apicales. (Recesión)**
- **Cierre simultáneo del conducto radicular a las bacterias.**