

Módulo III

Exodoncia dentaria de dientes erupcionados en el maxilar inferior

- ☐ 3.1 Sistemas y técnicas de anestesia
- ☒ 3.2 Instrumental y materiales. Posición del sillón dental y del dentista. Posición de la mano activa y de la mano contraria
- ☐ 3.3 Tiempos de la exodoncia con fórceps y con elevadores
- ☐ 3.4 Extracción de restos radiculares. Extracciones seriadas
- ☐ 3.6 Vídeos de extracciones

Exodoncia dentaria de dientes erupcionados en el maxilar inferior

- La preparación del material quirúrgico sobre campo estéril, el orden del instrumental y la preparación del del material para la resolución de posibles complicaciones es común al descrito en el apartado “2.2. *Instrumental y materiales en la extracción del maxilar superior*”

- Todo el instrumental y material descrito es común para las exodoncias maxilares y mandibulares exceptuando los fórceps.
 - Separadores y espejo
 - Anestesia, jeringa y agujas.
 - Sindesmotomos o periotomos
 - Hoja y mango de bisturí
 - Periostotomo
 - Elevadores o botadores rectos y angulados
 - Fórceps
 - Cucharilla de legrado
 - Pinzas mosquito de hemostasia
 - Pinza de disección
 - Portaguñas
 - Sutura
 - Tijeras
 - Material de hemostasia

Fórceps.

- Los fórceps para exodoncias en el maxilar inferior se caracterizan por presentar ángulos de 90° entre las asas y las hojas de prensión.



Fórceps.

Los fórceps más utilizados para la exodoncia en el maxilar inferior son:

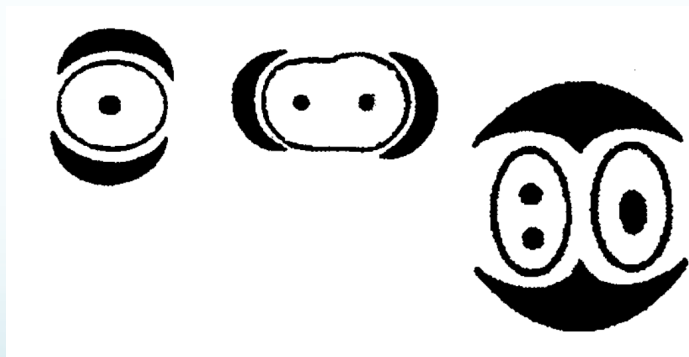
- ✓ Fórceps para incisivos inferiores. (74)
- ✓ Fórceps para restos radiculares. (74)
- ✓ Fórceps para caninos y premolares ambos lados. (75)
- ✓ Fórceps para molares inferiores. (73)
- ✓ Fórceps de "Cuerno de vaca". (86 C)
- ✓ Fórceps para 3º molares.(79)

Fórceps.

- Las hojas de prensión disponen de unas valvas que se deben de adaptar a la anatomía del diente a exodonciar.

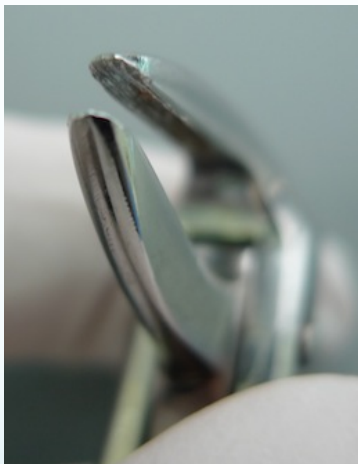
Valvas para exodoncia de premolares, adaptadas a la cara vestibular y lingual.

Valvas para exodoncia de incisivos y caninos.

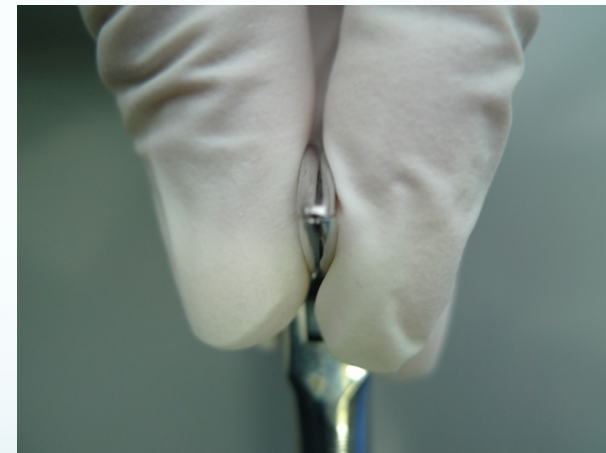


Valvas para exodoncia de molares inferiores.

Fórceps para restos radiculares inferiores e incisivos inferiores



Se observa el pequeño tamaño de las valvas para poder adaptarse a restos radiculares o incisivos inferiores

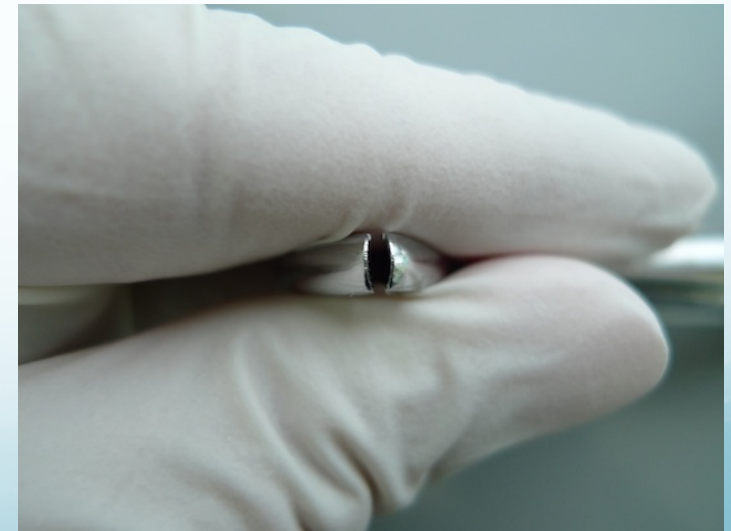


La principal característica de este fórceps es que las palas contactan entre sí al cerrar el fórceps

Fórceps para caninos y premolares ambos lados. (75)



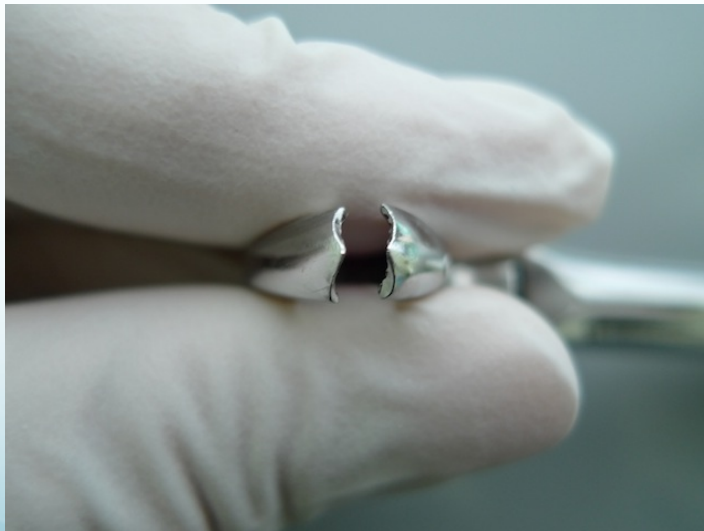
Se puede observar
como las palas **NO**
contactan entre sí al
cerrar el fórceps



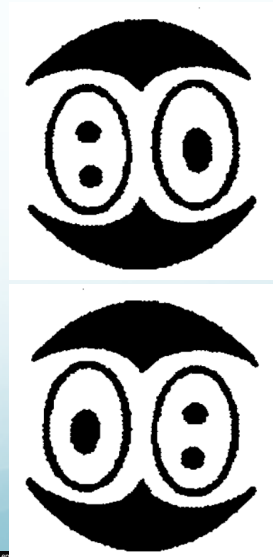
Fórceps para molares inferiores (73)



En el maxilar inferior con un solo fórceps de molares se pueden exodonciar los molares de ambas hemiarcadas, a diferencia de los fórceps de molares del maxilar superior.



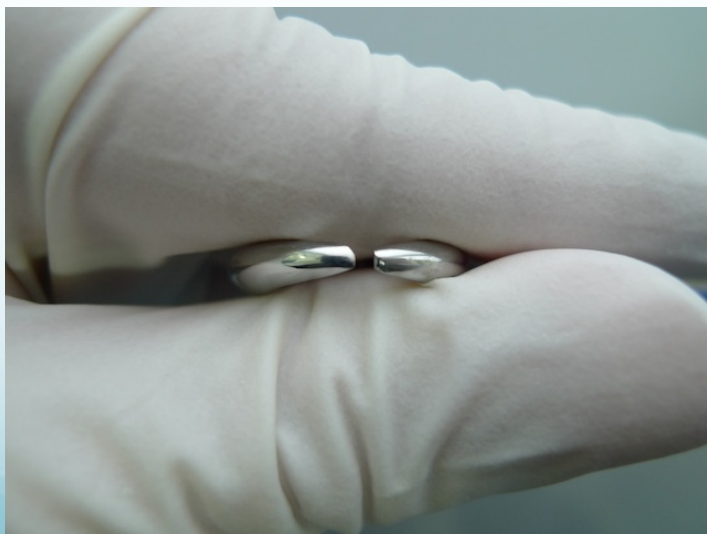
Cada pala tiene dos valvas para adaptarse a la anatomía de los molares inferiores.



Fórceps de “cuerno de vaca”(86)



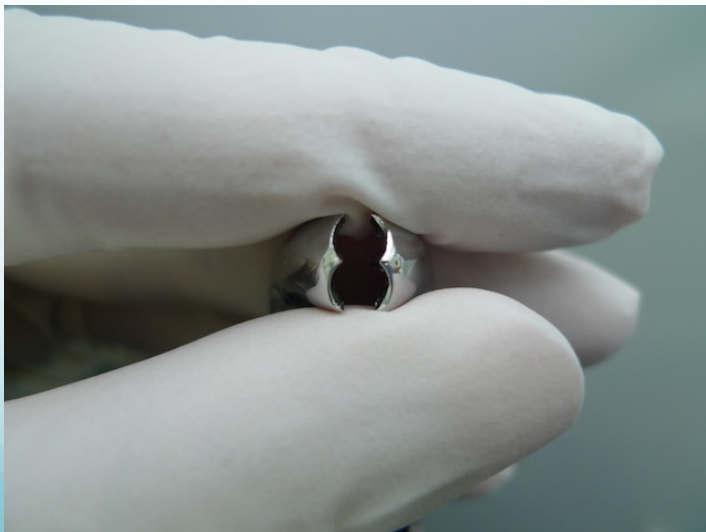
La parte activa de este fórceps se introduce en la furca de los molares provocando una extrusión del molar.



Fórceps de “pico de loro”(86C)

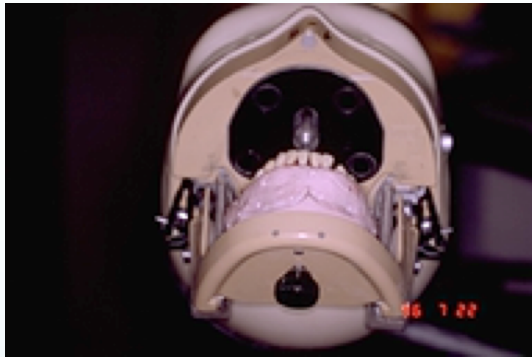


Fórceps de terceros molares de acción frontal (79)

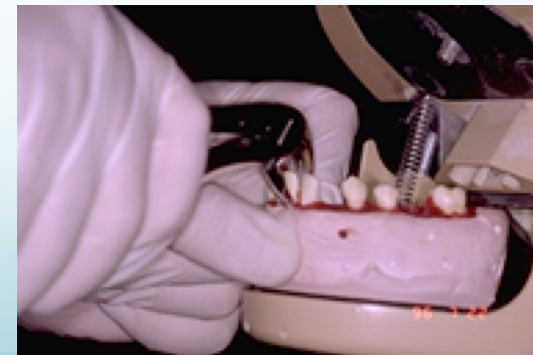


Posición del sillón dental en exodoncias mandibulares

- Para las exodoncias del maxilar inferior de los dientes 4.8 a 4.3, el respaldo del sillón debe inclinarse hasta los 135° de tal manera que el ángulo formado entre el plano oclusal mandibular y el suelo sea de 35° .



- Para las exodoncias del maxilar inferior de los dientes 4.2 a 3.8, el respaldo del sillón debe formar un ángulo con el asiento de 115° , de modo que el plano oclusal del maxilar inferior debe ser paralelo al suelo.



Posición del profesional en exodoncias maxilares

- Se recomienda al alumno realizar las exodoncias de pie hasta adquirir experiencia.



Para las exodoncias de los dientes 4.8 a 4.3 el profesional se ubicará por detrás del paciente en una posición horaria entre las 11 y las 2.



Para realizar las exodoncias de los dientes 4.2 a 3.8 el profesional se ubicará frontolateralmente al paciente en una posición horaria 7.

Posición de la mano activa y de la mano contraria

En los diestros la mano derecha servirá para manejar el instrumental, mientras que la mano izquierda debe proteger los tejidos blandos, notar los movimientos de los dientes durante las maniobras y fijar el maxilar inferior.

Exodoncia de dientes entre 4.8 y 4.3

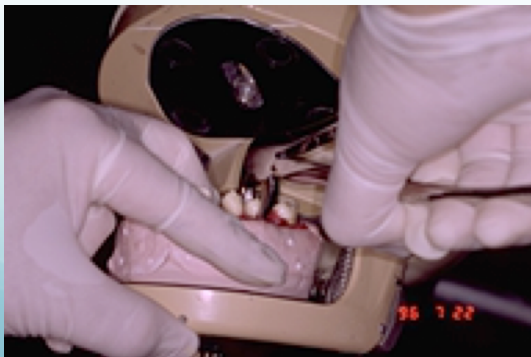
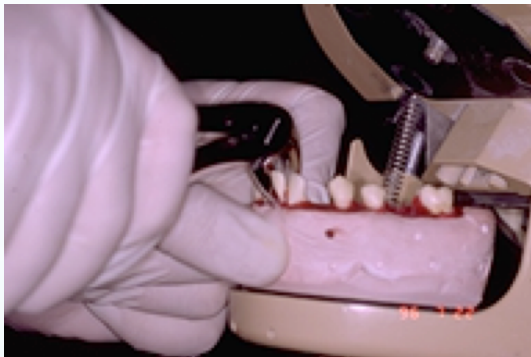


Para las extracciones de los dientes 4.8 a 4.3, el dedo pulgar separa y fija la lengua, el dedo índice separa la mejilla y el dedo corazón fija el borde inferior mandibular.

Posición de la mano activa y de la mano contraria

En los diestros la mano derecha servirá para manejar el instrumental, mientras que la mano izquierda debe proteger los tejidos blandos, para sentir los movimientos de los dientes durante las maniobras y fijar el maxilar inferior.

Exodoncia de dientes entre 4.2 y 3.8



Para las extracciones de los dientes 4.2 a 3.2 el dedo pulgar separa el labio y ocupa el vestibulo de los dientes anteriores, mientras que para los dientes posteriores, entre 3.3 y 3.8 el pulgar fija el borde inferior de la mandíbula