

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
- 3.5 Vídeos de extracciones

- Todas las exodoncias son actos quirúrgicos y como tales están sujetas a riesgos y complicaciones. Una de ellas es la fractura de la raíz durante las maniobras de exodoncia que puede hacer que una extracción sencilla se complique y precise de un colgajo convirtiéndose en una exodoncia quirúrgica.
- Es frecuente en dientes multiradicales optar por realizar una **odontosección** para simplificar la exodoncia.
- Se debe prestar especial atención a las pruebas radiográficas para determinar la anatomía del diente a exodonciar. En el caso de dientes multiradicales, estos pueden presentar raíces curvas convergentes o divergentes que precisen odontosección para simplificar la exodoncia, preservación ósea o evitar la fractura de los ápices dentarios.

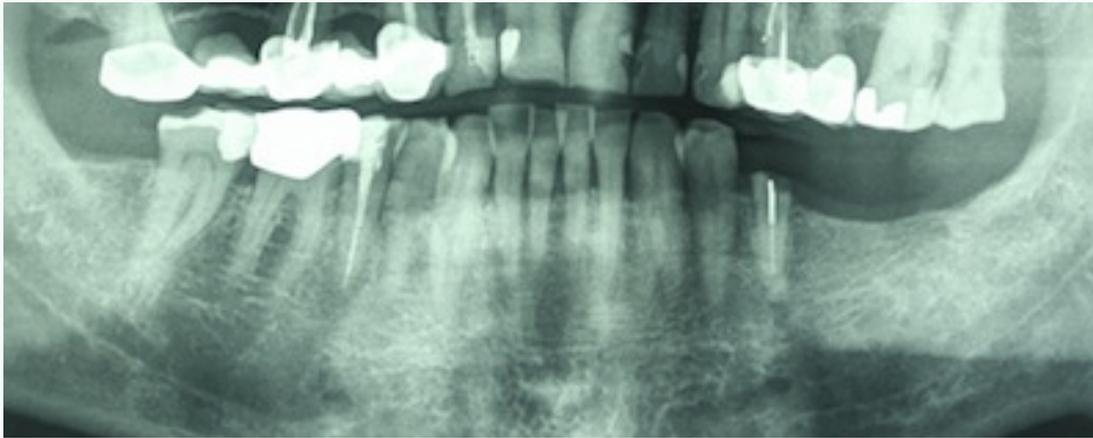


Exodoncia de molar inferior en el que se preserva el septo óseo mediante odontosección.

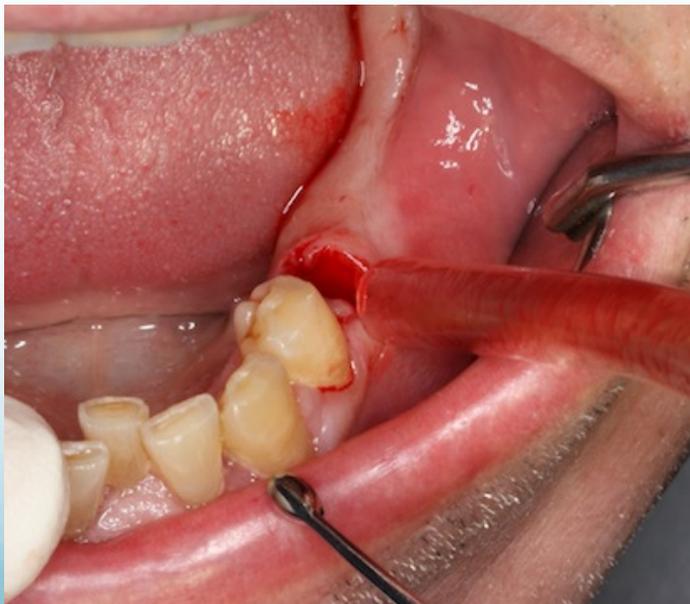
Extracción de restos radiculares

- Extracción de pequeños fragmentos dentales.
- Se utilizan elevadores y fórceps adecuados.
- En ocasiones hay que realizar una exodoncia quirúrgica con colgajo y ostectomía.

Extracción de restos radiculares



Exodoncia simple de resto radicular del segundo premolar izquierdo



Cirugía Bucal. Técnicas de exodoncia dentaria.

Santamaria G, Barbier L, Arteagoitia I, Álvarez J, Santamaria J.

Odontosección

- La odontosección es el procedimiento por el cual se divide un diente para poder exodonciarlos de una manera más sencilla.
- Se puede realizar en dientes multirradiculares, para individualizar las raíces y poder realizar la extracción de las mismas como si fuesen diente unirradiculares
- Puede realizarse con o sin colgajo dependiendo del acceso visual disponible.
- En los molares inferiores, con una odontosección transversal que aisle la raíz distal de la/s mesial/es se simplifica mucho la exodoncia. La distal se comportaría como un diente unirradicular mientras que las dos mesiales unidas lo harían como un premolar.

Exodoncia de molar superior tras su odontosección.

Odontosección

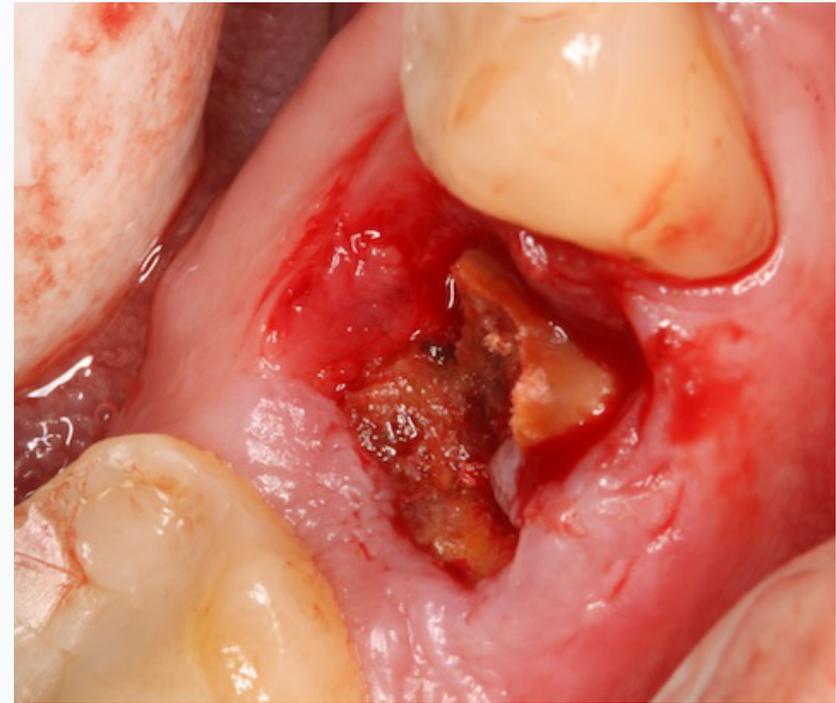


Exodoncia de molar inferior. Tras la sindesmotomía se realiza la luxación del molar con un botador recto realizando movimientos **efecto cuña** y de **palanca**.

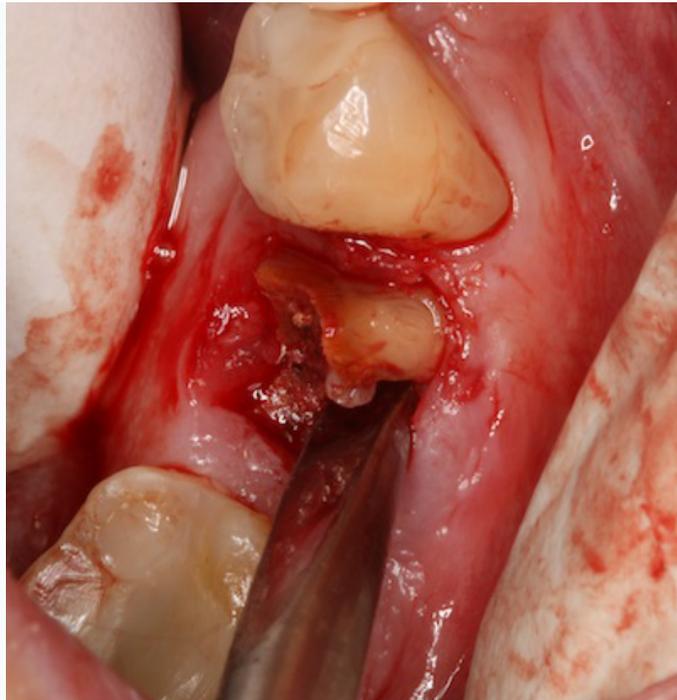
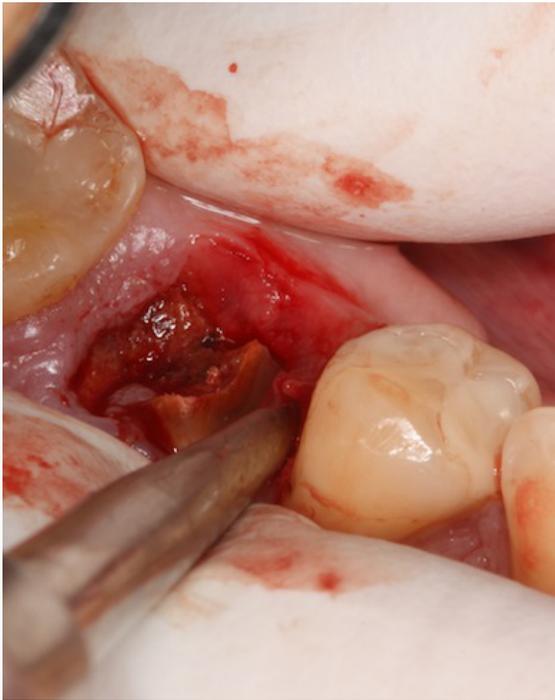
Odontosección



En la imagen se aprecia como la acción del botador recto produce una distalización del molar.



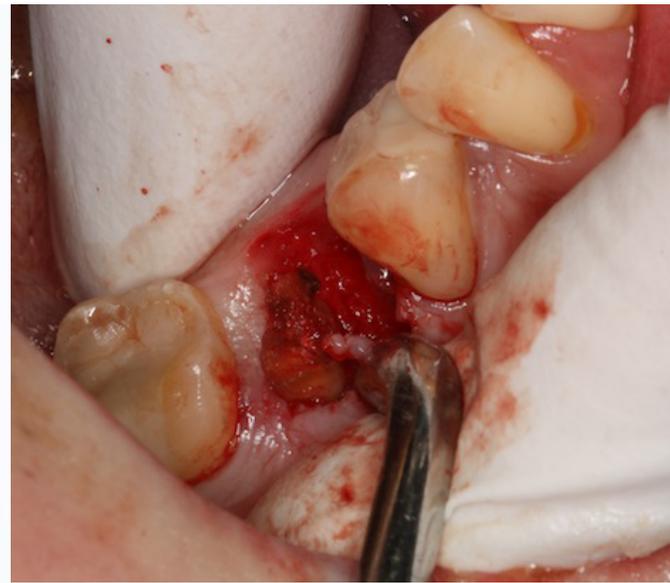
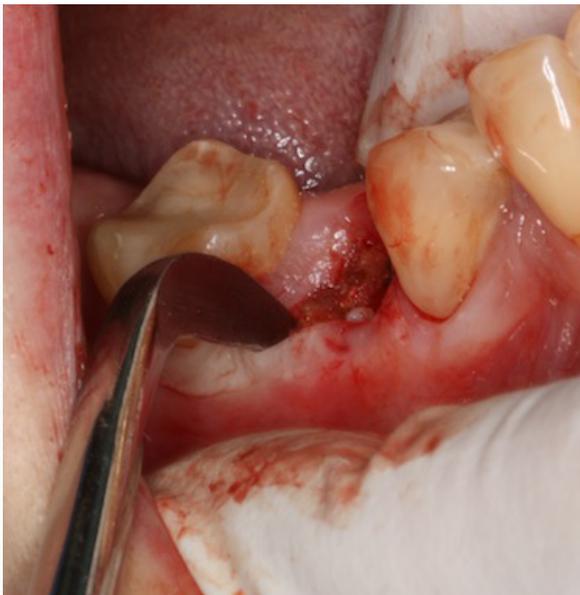
Fractura de la parte corona. Con una pieza de mano y una fresa de carburo de tungsteno se debe realizar una odontosección de las raíces.



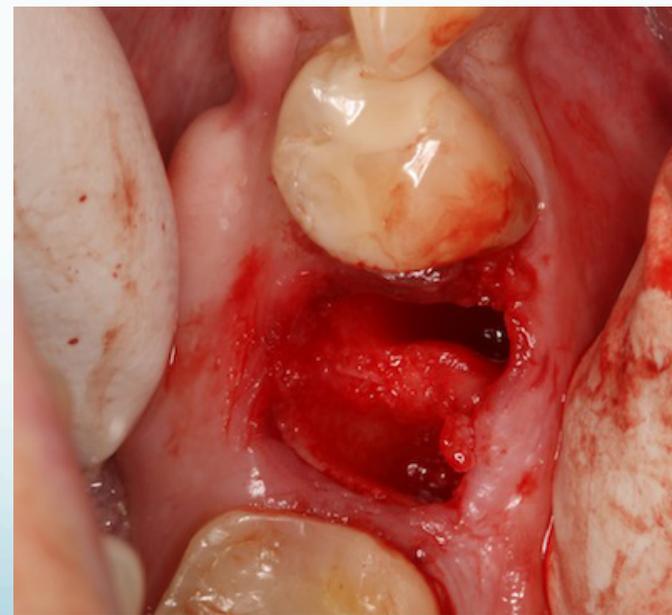
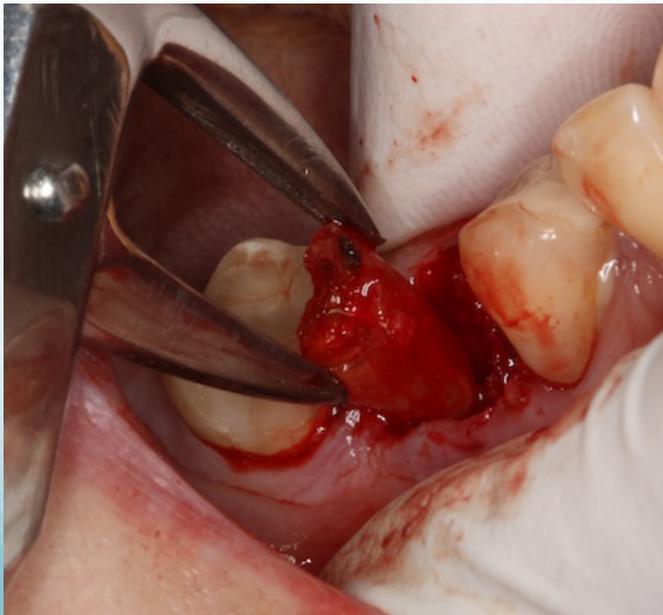
Con un botador recto se realiza la exodoncia de las raíces mesiales.



Para la luxación de la raíz distal se utiliza un botador de Winter.



Tras la luxación por las caras mesial y distal de la raíz se realiza la extracción mediante un forceps de restos radiculares. Se observa la integridad del septo interradicular.



Exodoncia quirúrgica

En ocasiones, se planifica previamente la necesidad de realizar un colgajo para exodonciar el diente, como puede ser en:

- ✓ Dientes **no erupcionados** o con **erupción ectópica**
- ✓ Dientes con **perdida integral de la corona** y raices inaccesibles con forceps
- ✓ Dientes con **anomalías radiculares**
- ✓ **Extracciones seriadas**

- Los tiempos de la exodoncia quirúrgica tras la anestesia son:
 - **Incisión** para el abordaje quirúrgico
 - Despegamiento del **colgajo mucoperióstico**
 - **Ostectomía. Odontosección. Tallado de apoyos**
 - **Extracción**
 - **Cierre del colgajo**

Extracciones seriadas

- En ciertas ocasiones se deben exodonciar todos los dientes para la rehabilitación mediante prótesis completas inmediatas o diferidas. Se podrían exodonciar todos los dientes en una sesión, pero otra alternativa es realizar exodoncias por cuadrantes o sextantes.
- Las ventajas de este procedimiento son:
 - mayor control sobre la hemostasia
 - disminución del estrés del paciente,
 - cicatrización y disminución de la inflamación de las zonas exodonciadas que permitan obtener unos mejores registros para elaborar las prótesis
 - realizar pruebas de dientes en cera, toma de registros etc.. sin haber dejado edéntulo al paciente
- La secuencia sería la siguiente:
 - 1ª cita: Exodoncia de molares y premolares superiores de distal a mesial
 - 2ª cita: Exodoncia de molares y premolares inferiores de distal a mesial
 - 3ª cita: Exodoncia del resto de los dientes de distal a mesial