

Índice

Capítulo 1 Histología del Periodonto

- Gingiva	1
- Ligamento Periodontal	4
- Hueso Alveolar	8
- Cemento	9

Capítulo 2 El Diagnóstico Clínico

- Relato del Paciente	11
- Inspección Clínica	11
- Palpación	12
- Prueba de Percusión del Diente	13
- Pruebas Térmicas	13
- Prueba Térmica con Frío	13
- Sugestión para la Realización de esta Prueba	13
- Prueba Térmica con Calor	14
- Sugestión para la Realización de esta Prueba	14
- Análisis del Dolor Presente	14
- Condición de Presencia del Dolor	14
- Provocado	14
- Espontáneo	14
- Duración	14
- Corto o Prolongado	14
- Frecuencia.....	14
- Intermitente o continuo	14
- Sede	15
- Localizado o Difuso	15
- El Uso de los Analgésicos Generales	15
- Examen Radiográfico	15
- Cuadro Sinóptico de los Hallazgos Diagnósticos y su Correlación con las Enfermedades Dentales	20

Capítulo 3**Clasificación de los Traumatismos Dentales: Principales Daños**

- Cuadro 1-Traumatismo Dental: Principales Daños Producidos en las Estructuras Dentales 25

Capítulo 4**Fracturas Coronarias**

- Diagnóstico Clínico 27
 - Origen 27
 - ¿Cuándo ocurrió? 27
 - ¿Hubo o no Atención Previa? 27
- Clasificación de las Fracturas Coronarias 28
- Fractura de Esmalte o Esmalte-Dentina sin Exposición de la Pulpa y sin Envolvimiento Inflamatorio Serio del Tejido Conjuntivo Pulpar 28
 - Sin Alteración de la Estructura del Diente 28
 - Protección Pulpar 29
 - Restauración del Diente 29
 - Con el Fragmento Dental 29
 - Modo de hacer 29
 - Sin el Fragmento Dental 31
 - Modo de Hacer 31
 - Alteraciones en la Estructura de Soporte del Diente 32
- Fracturas de Esmalte-Dentina sin Exposición Pulpar y con Envolvimiento Inflamatorio Serio del Tejido Conjuntivo Pulpar 33
 - Con Respuesta Inflamatoria en el Tejido Conjuntivo Pulpar -Fase de Transición 33
 - Protección Pulpar 33
 - Preparación de la Pasta de Óxido de Zinc y Eugenol 33
 - Con Respuesta Inflamatoria Aguda e Irreversible en la Pulpa -Fase de Pulpitis 33
 - Control del Dolor Posoperatorio 41
- Fractura del Esmalte-Dentina con Exposición Pulpar y sin Envolvimiento Inflamatorio Serio del Tejido Conjuntivo Pulpar 42
 - Recubrimiento Directo de la Pulpa Expuesta 42
 - El Cemento de Rickert Yodoformado 43
 - Preparación del Cemento Rickert Yodoformado para Funcionar como Protector Pulpar 43
 - Control del Dolor Posoperatorio 44
 - Alteraciones en la Estructura de Soporte del Diente 44
- Fractura de Esmalte-Dentina con Exposición y Envolvimiento Inflamatorio Serio del Tejido Pulpar 44
 - Sin Alteraciones en la Estructura de Soporte del Diente 44
 - Alteración en la Estructura de Soporte del Diente 44

Capítulo 5**Fractura Radicular**

- Diagnóstico Clínico 45
- Tratamiento de Fracturas a Nivel del Tercio Apical 49
- Tratamiento de Fractura Radicular a Nivel del Tercio Cervical 49
 - Control 53
- Tratamiento de Fracturas a Nivel del Tercio Medio 53
- Control 53

Capítulo 6

Fractura Coronaria y Radicular

- Diagnóstico Clínico 56
- Tratamiento de Fracturas Completas-Dislocación del Fragmento 57
- Tratamiento de Fracturas Completas-Separando las Raíces de los Dientes Multirradiculares 57
- Tratamiento de Fracturas Incompletas 58

Capítulo 7

Daños Producidos por Trauma en la Estructura de Soporte del Diente

- Contusión 59
 - Examen Clínico 59
 - Conducta Clínica 59
- Subluxación 60
 - Examen Clínico 60
 - Conducta Clínica 60
- Luxación 60
 - Examen Clínico 61
 - Luxación con Extrusión 61
 - Luxación con Intrusión 61
 - Luxación con Dislocación Lateral 62
 - Tratamiento de las Luxaciones 62
- Inmovilización Dental (Ferulización) 62
 - Técnica de Inmovilización con Resina Compuesta y Alambre Metálico 63
 - Requisitos Esenciales para la Inmovilización..... 64
 - Cuidados con la Superficie de los Dientes Después de Retirada la Ferulización 64
 - Período de Inmovilización de los Dientes Traumatizados 64
- Avulsión Dental-Reimplantación 64
 - Análisis de las Condiciones Clínicas para la Reimplantación 65
 - En el Acto de Reimplantar-Procedimiento Clínico 67
 - Recomendaciones al Paciente 67
 - El Pronóstico 67
 - Radiografía Final 67
 - Control del Dolor Posoperatorio 67
 - Control 67
- Confección Clínica e Inmediata de Placa de Mordida..... 67

Capítulo 8

Tratamiento Endodóntico

- Tratamiento Endodóntico en Dientes Permanentes Jóvenes con Rizogénesis Incompleta y Pulpa Viva 72
- Secuencia de Intervenciones 73
 - Anestesia y Aislamiento 73
 - Remoción de la Obturación Provisional 73
 - Irrigación/Aspiración 73
 - Preparación Químico-Mecánica 73
 - Primer Instrumento de la Serie 73
 - Penetración del Instrumento 73

- Remoción del Instrumento	74
- Último Instrumento de la Serie	75
- Medicación Intracanal	76
- Obturación del Canal	76
- Selección del Cono Principal	77
- Selección del Cono para Canales Poco Amplios y Paredes Paralelas	77
- Selección del Cono Principal para Canales Amplios Técnica del Cono Invertido	77
- Selección del Cono para Canales Exageradamente Amplios Confección del Cono Rolado y Moldeado en el Conducto	79
- Mantenimiento de la Desinfección del Cono Principal y Secundario	80
- Secado del Canal	80
- Cemento de Rickert Yodoformado	81
- Preparación del Cemento de Rickert Yodoformado	81
- Obturación del Canal	82
- Obturación de Canales Exageradamente Amplios	82
- Radiografía de Comprobación	83
- Eliminación de la Cámara Pulpar de la Masa Obturadora (Conos y Cemento de Rickert Yodoformado)	84
- Condensación Vertical	84
- Limpieza de la Cámara Coronaria	84
- Obturación de la Cavidad	85
- Radiografía Final	85
- Tratamiento Endodóntico de Dientes Permanentes Jóvenes con Rizogénesis Incompleta y Pulpa Muerta con o sin Lesión Periapical	85
- Pasta Obturadora	88
- Manera de Prepararla	88
- Manera de Transferirla al Interior del Canal	88
- Control	90
- Tratamiento Endodóntico en Dientes Adultos (Paredes Dentinarias Apicales Convergentes para el Ápice) Con Pulpa Vital	90
- Tratamiento Endodóntico en Dientes Permanentes Adultos (Paredes Dentinarias Convergentes para el Ápice) Con Pulpa Muerta con o sin Lesión Periapical	90

Capítulo 9

Secuelas Postraumatismo - Situaciones Patológicas Encontradas Tiempo Después

- Alteraciones Patológicas Pulpares y Periapicales (Inflamaciones Crónicas) Asintomáticas	91
- Mortificación Pulpar	91
- Granuloma Periapical	91
- Quiste	92
- Calcificaciones Pulpares	94
- Alteraciones Patológicas Pulpares y Periapicales (Inflamaciones Agudas) Sintomáticas	96
- Hiperemia (Lesión Reversible) o Pulpitis (Lesión Irreversible)	96
- Absceso Periapical Agudo	96
- Reabsorciones Dentales	97
- Reabsorciones en Dientes Contundidos, Subluxados o Luxados	97
- Diagnóstico Clínico	99
- Tratamiento de Reabsorción Interna de los Dientes	99
- Radiografía Final	100
- Control	100
- Reabsorción Externa de los Dientes	101
- Reabsorción en Dientes Avulsionados y Reimplantados	101

- Reabsorciones de la Superficie	101
- Reabsorción por Sustitución Osteoide	101
- Reabsorción sin Deposición Mineralizada	102
- Tratamiento de las Reabsorciones en Dientes Reimplantados	102
- Por Vía Endodóntica	102
- Por Vía Quirúrgica	104
- Reabsorción en Dientes con Fractura Radicular	112
- Remoción Quirúrgica del Fragmento	114
- Radiografía Final	116
- Control	116
Bibliografía Recomendada	117
Índice Remisivo	127