

TERCEROS MOLARES INFERIORES EN RETENCIÓN

DIENTE RETENIDO

Llegada su época normal de erupción, no hace su aparición en boca, conservando la integridad de su saco pericoronario fisiológico normal

Elementos dentarios que con mayor frecuencia, sufren el fracaso de su proceso eruptivo, con lo que quedan parcialmente o totalmente retenidos en el hueso mandibular.



Encrucijada anatómica

TOPOGRAFÍA DE LA REGIÓN

- > Límite Superior (plano paralelo al plano oclusal del maxilar inferior)
- > Límite Inferior (plano paralelo al reborde basal del maxilar inferior)
- > Límite anterior (plano paralelo a la cara mesial del 2do molar)
- > Límite posterior (plano que pasa a 1cm por detrás de la porción más distal del tercer molar)

ETIOPATOGENIA

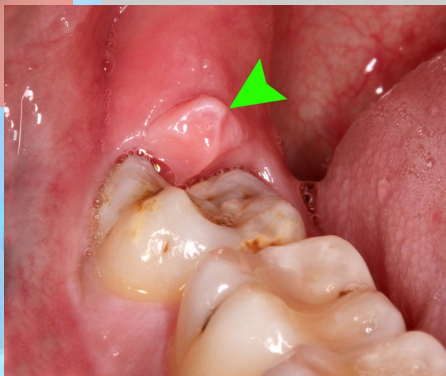
Condiciones EMBRIOLÓGICAS

Condiciones ANATÓMICAS

ACCIDENTES PROVOCADOS POR LA RETENCIÓN



Accidentes Infecciosos, PERICORONARITIS



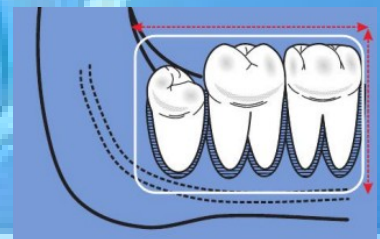
Accidentes MECÁNICOS

Accidentes TUMORALES

EXÁMEN CLÍNICO Y RADIOGRÁFICO

Estado general del Paciente, Características de la cavidad bucal y zona del tercer molar

Técnica periapical de Dick

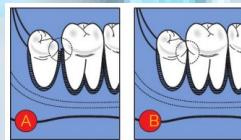
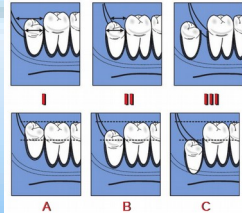
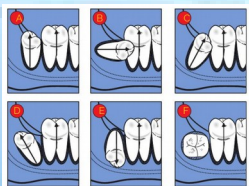


CLASIFICACIÓN

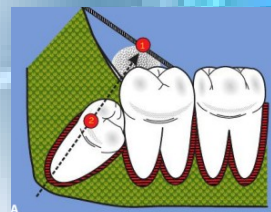
Clasificación de WINTER

Clasificación de PELL y GREGORY

Clasificación de RIES CENTENO



Técnica de Donovan



Ortopantomografía

Imagen global de la totalidad de estructuras dentomaxilares y los reparos anatómicos vecinos.

Tomografía Computarizada

Datos más fidedignos acerca de la posición del tercer molar y de sus relaciones.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

