

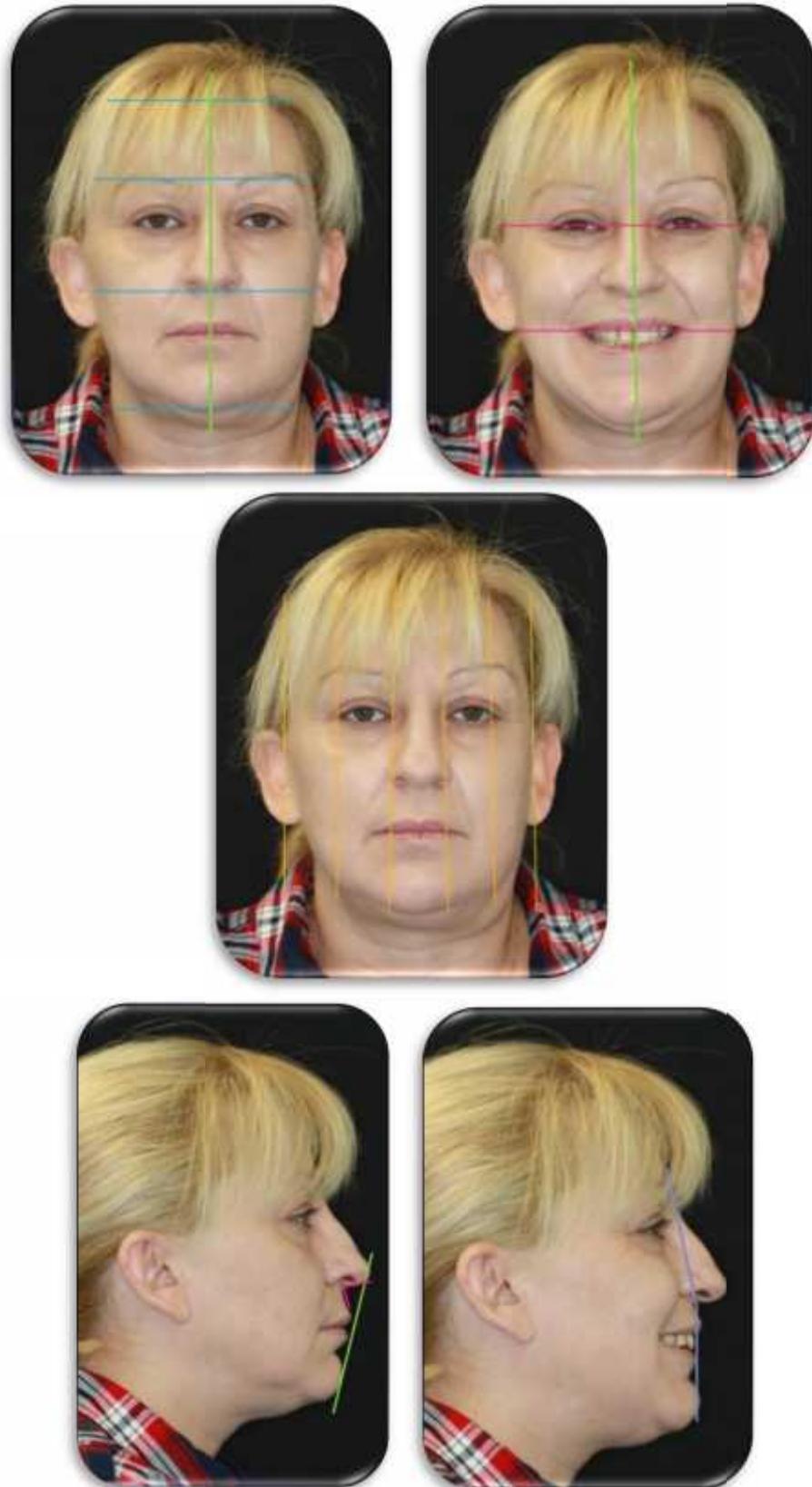
# **ANEXOS**

## **CASO I**

**HC 1980**

## Anexo I: Análisis estético facial

---



## Anexo II: Análisis periodontal

---

### ÍNDICE DE O'LEARY

#### Índice de placa

Comprobamos el nivel de placa con un revelador que nos facilita su observación y las zonas de mayor acúmulo tanto a nosotros como al propio paciente y se anotan las localizaciones en las 4 caras de cada diente para poder calcular el índice.

$$\frac{\text{Nº Total de superficies con placa}}{\text{Nº total de superficies en boca}} \times 100$$

---

### SONDAJE TENTATIVO DE RAMFORD o PDI

Sondaje de 16, 21, 24, 36, 41, 44

Sondaje orientativo que sirve para obtener una primera prueba del estado periodontal y así evaluar la necesidad de analizar cada uno de los dientes mediante el periodontograma de evaluación inicial.

### ÍNDICE GINGIVAL DE LINDHE 1965

#### Índice de sangrado gingival

Evaluá la inflamación gingival mediante el registro del sangrado al sondaje en el periodontograma. Para la recogida de datos necesarios, se sondan cada uno de los 4 puntos (vestibular, lingual/palatino, mesial y distal) a explorar en cada diente y se esperan 15seg para su lectura, se observará si el punto sondado sangra o no.

$$\frac{\text{puntos con sangrado}}{\text{puntos totales explorados}} \times 100$$

---

**Periodontograma de evaluación inicial:**

														Periodontograma																			
Paciente:	ALEJANDRA													NHI:	1930																		
Alumno:	LUISITA NAVARRO													Profesor:	BOBA ODESA IBARRA																		
<input checked="" type="checkbox"/> Examen Inicial	<input type="checkbox"/> Reevaluación														Fecha:	12-4-16																	
PS	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	PS	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Rec																	Rec																
PI																	PI																
Placa																	Placa																
Sangrado																	Sangrado																

**Vestibular**

**Palatino**

PS	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	PS	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Rec																	Rec																
PI																	PI																
Placa																	Placa																
Sangrado																	Sangrado																
Fuerza																	Fuerza																
Movilidad																	Movilidad																

**Lingual**

PS	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	PS	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Rec																	Rec																
PI																	PI																
Placa																	Placa																
Sangrado																	Sangrado																
Fuerza																	Fuerza																
Movilidad																	Movilidad																

**Vestibular**

PS	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	PS	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Rec																	Rec																
PI																	PI																
Placa																	Placa																
Sangrado																	Sangrado																
Fuerza																	Fuerza																
Movilidad																	Movilidad																

### Anexo III: Análisis dental

Odontograma:



## Anexo IV: Análisis trastornos temporomandibulares

ANAMNESIS DE DOLOR OROFACIAL:	
<b>1. Localización del dolor:</b>	
<b>2. Comienzo del dolor:</b>	
<b>3. Características del dolor:</b>	
) <u>Tipo de dolor:</u> o Vivo o Sordo	
) <u>Comportamiento del dolor:</u>	
- <u>Cronología:</u> o Contínuo o Intermitente o Recurrente	
- <u>Duración:</u> o Momentáneo o Prolongado	
- <u>Localización:</u> o Localizado o Difuso o Radiante o Lancinante o Migratorio	
) <u>Intensidad del dolor:</u> o Leve o Moderado o Intenso	
) <u>Síntomas concomitantes:</u> o Sensitivos o Motores o Vegetativos	
) <u>Evolución del dolor:</u> o Estable o Paroxístico	
<b>4. Factores que agravan o mitigan el dolor:</b>	
<b>5. Consultas o tratamientos anteriores:</b>	
<b>6. Relación con otras manifestaciones dolorosas:</b>	

EXPLORACIÓN NEUROMUSCULAR:	
<b>1. Palpación</b>	
Dolor a la palpación: o Si o No	Molestias: o Si o No
Nivel de dolor: o 0. No dolor o 1. Sensibilidad o 2. Dolor manifiesto o 3. Dolor no soportable	
<b>2. Temporal</b>	
Correcto: o Si o No	Punto gatillo: o Si o No → Lugar:
<b>3. Masetero</b>	
Correcto: o Si o No	
<b>4. ECM</b>	
Correcto: o Si o No	
<b>5. Cervicales posteriores</b>	
Refiere dolor en área frontal: o Si o No	
<b>6. Pterigoideo externo inferior</b>	
El dolor aumenta con la protrusiva: o Si o No	
El dolor aumenta con PIC: o Si o No	
El dolor remite con depresor lingual entre ambas arcadas: o Si o No	
<b>7. Pterigoideo externo superior</b>	
El dolor aumenta con PIC: o Si o No	
El dolor remite con depresor lingual entre ambas arcadas: o Si o No	
Dolor al abrir la boca: o Si o No	
<b>8. Pterigoideo interno</b>	
El dolor aumenta con PIC: o Si o No	
El dolor remite con depresor lingual entre ambas arcadas: o Si o No	
Dolor al abrir la boca: o Si o No	

#### EXPLORACIÓN DE LA ATM

Dolor con palpación digital: o Si o No

Dolor en parte posterior del cóndilo en máxima apertura: o Si o No

Dolor en apertura y cierre: o Si o No

Clicks – crepitaciones: o Si o No      Distancia interincisal en el momento del click:

Apertura cómoda máxima:                   Apertura máxima real:

End feel: o Blando o Duro

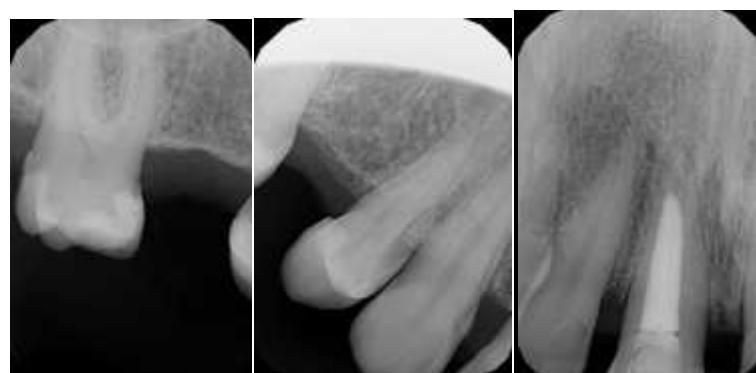
Trayectoria de apertura: desviación o Derecha o Izquierda

#### Anexo V: Ortopantomografía



#### Anexo VI: radiografías periapicales

1º cuadrante:



**2º cuadrante:**



**3º cuadrante:**



**4º cuadrante:**



## Anexo VII: Teleradiografía

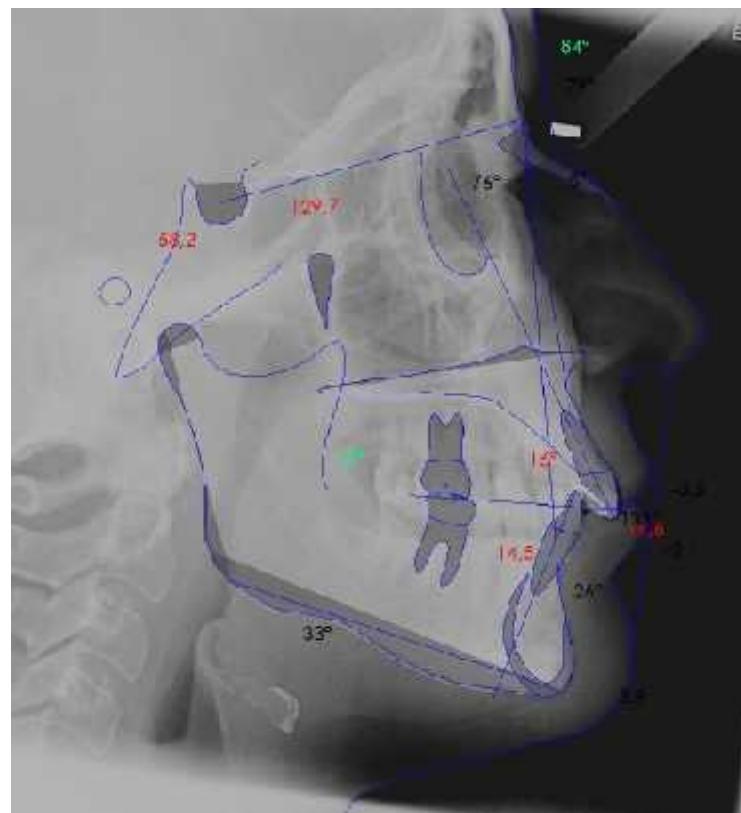
---

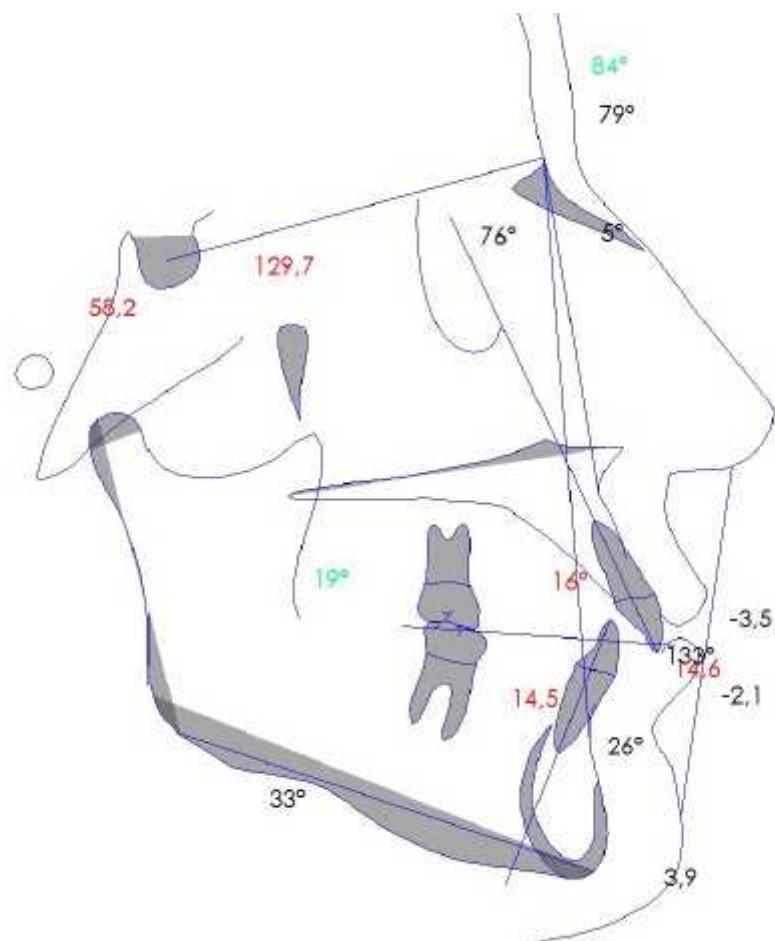


## Anexo VIII: Análisis céfalométrico

---

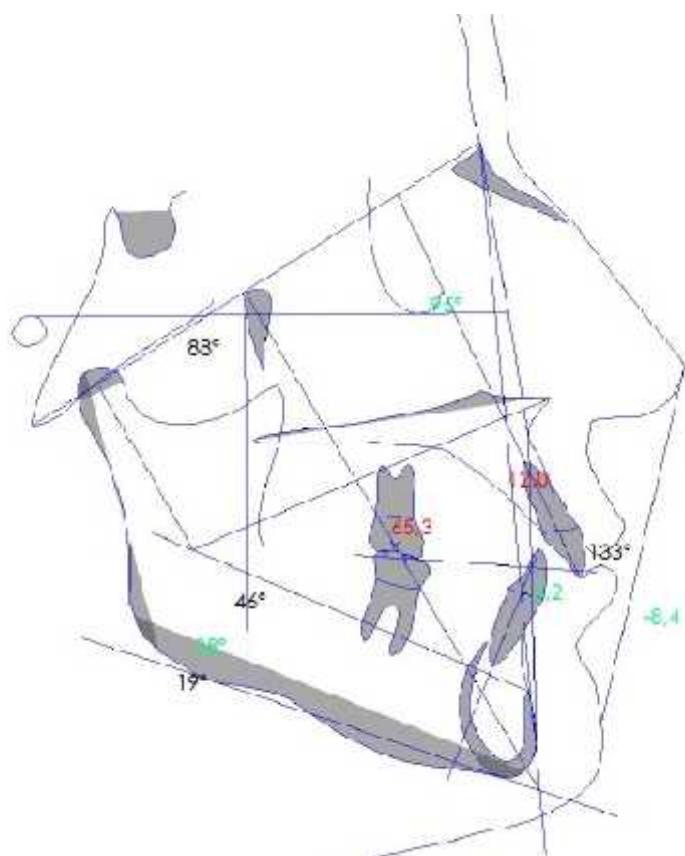
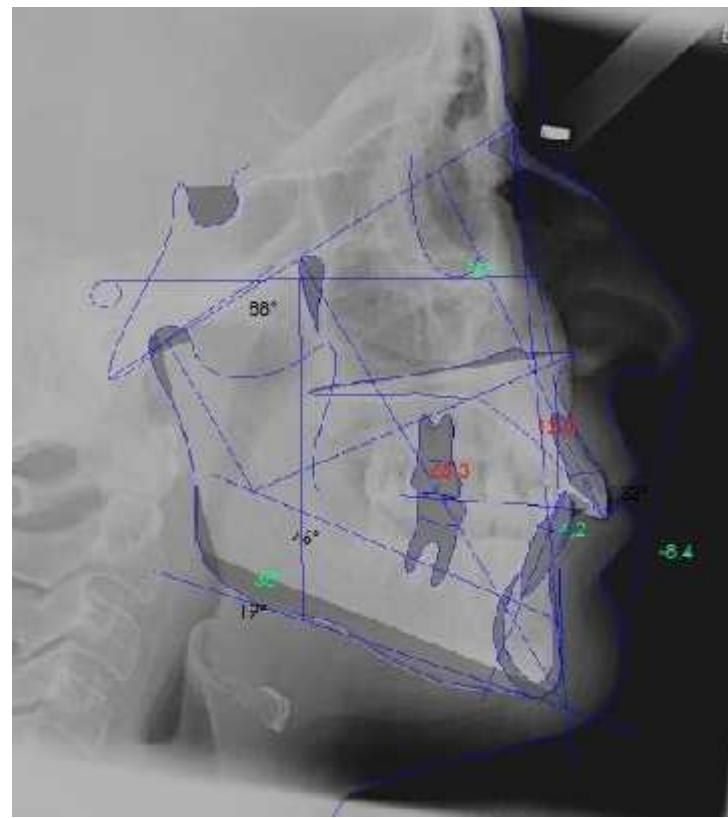
### Cefalometría de Steiner:





PARÁMETRO		NORMA	CASO	INTERPRETACIÓN
SNA		82° +- 2	84°	Prognatia
SNB		80° +- 2	79°	Normal
ANB		2° +- 2	5°	Clase I
PL OCCLUSAL		14° +- 4	19°	Rotación horaria
PL MANDIBULAR		32° +- 4	33°	Mesofacial
Incisivo superior	Posición	4 +- 1 mm	14.6 mm	Protrusión
	Inclinación	22° +- 2	22°	En norma
Incisivo inferior	Posición	4 +- 1 mm	14.5 mm	Protrusión
	Inclinación	25° +- 2	26°	Normal
Ángulo interincisal		131° +- 6	133°	Normal
Pl. estético	Superior	0 mm	-3.5 mm	Retrusión labial
	Inferior	0 mm	-2.5 mm	Retrusión labial

**Cefalometría de Ricketts resumido:**



	MEDICIÓN		NORMA	CORRECIÓN	CASO	INTERPRETACIÓN
ANÁLISIS ESQUELÉTICO	Mandíbula	<b>Profundidad facial</b>	87º +- 3	91º+-3	95º	Braquifacial
	Relación intermaxilar	<b>Convexidad facial</b>	2 +- 2 mm	-0.4+-2	12 mm	Clase II ósea
	Dirección de crecimiento	<b>Eje facial</b>	90º +- 3.5	-	88º	Mesofacial
		<b>Ángulo plano mandibular</b>	26º +- 4.5	22º+-4	19º	Mesofacial
		<b>Altura facial inferior</b>	47º +- 4	-	46º	Mesofacial
		<b>Arco mandibular</b>	26º +- 4	32º+-4	38º	Prognatismo mandibular
ANÁLISIS DENTARIO	Incisivos	<b>Posición incisivo inf.</b>	1 - 2 mm	-	4.2 mm	Protrusión
		<b>Inclinación incisivo inf.</b>	22º +- 4	-	23º	Normal
	Molares	<b>Relación molar</b>	Edad + 3 +- 3 mm	24º+-3	65.3º	Clase II
ANÁLISIS ESTÉTICO	Labio inferior	<b>Posición del labio inferior</b>	-2 +- 2 mm	-4.4+-2	-8.4 mm	Retrusión labial

#### Anexo IX: Registros fotográficos Extraorales

Fotografías extraorales frontales: 1. Serie 2. Sonrisa 3. Reposo



Fotografías extraorales perfil derecho: 1. Serie 2. Reposo 3. Sonrisa



Fotografías extraorales perfil izquierdo: 1. Serie 2. Reposo 3. Sonrisa



Fotografías extraorales ¾ derecho: 1. Serie 2. Sonrisa



Fotografías extraorales ¾ izquierdo: 1. Serie 2. Sonrisa



**Fotografías Extraorales Close up: 1. Reposo 2. Sonrisa**



**Anexo X: Registros fotográficos Intraorales**

---

Fotografía intraoral frontal.



Fotografía intraoral lateral derecha e izquierda.



Fotografía intraoral oclusal superior e inferior.



Fotografía intraoral interposición de la lengua al deglutir y resalte con fondo negro.



## Anexo XI: Análisis de modelos

---

Hkj

## Anexo XII: Discrepancia oseo-dentaria

---

SUPERIOR: Espacio habitable: 81 mm

<i>superior</i>	5+4+3	2-1+2-1	3+4+5
ESPACIO	22.5	40	20
DIENTES	6+6.5+8	7+8+6.5+8.5	8+6+6
DIFERENCIA	2	10	0

**DOD= 81 – 70.5 = 10.5 mm discrepancia positiva: sobra espacio / diastemas**

Tto: cierre de diastemas, reconstrucciones, lingualizar incisivos...

INFERIOR: Espacio habitable: 60 mm

<i>inferior</i>	5-4-3	2-1-2-1	3-4-5
ESPACIO	20	20.5	19
DIENTES	6.5+6+6.5	5+5.5+5.5+5	6.5+6.5+6.5
DIFERENCIA	1	-0.5	-0.5

**DOD= 60 - 60 = 0.0 mm no hay discrepancia. El tamaño dentario es proporcional al espacio habitable. Tto: compensación mediante correcciones en la posición dentaria.**

### Anexo XIII: Clasificación ASA

CATEGORÍA ASA	ESTADO DE SALUD
<b>ASA I</b>	Paciente sano
<b>ASA II</b>	Alteración sistémica leve a moderada. Ejm: Fumador, hipertensión controlada, diabético controlado.
<b>ASA III</b>	Alteración sistémica grave. Ejm: Angor, HTA mal controlada, Asma, EPOC...
<b>ASA IV</b>	Alteración sistémica grave que amenazan la vida del paciente. Ejm: Angor inestable, ICC, enfermedad respiratoria incapacitante, fallo hepatorrenal...
<b>ASA V</b>	Paciente moribundo

### Anexo XIV: Clasificación Workshop periodoncia

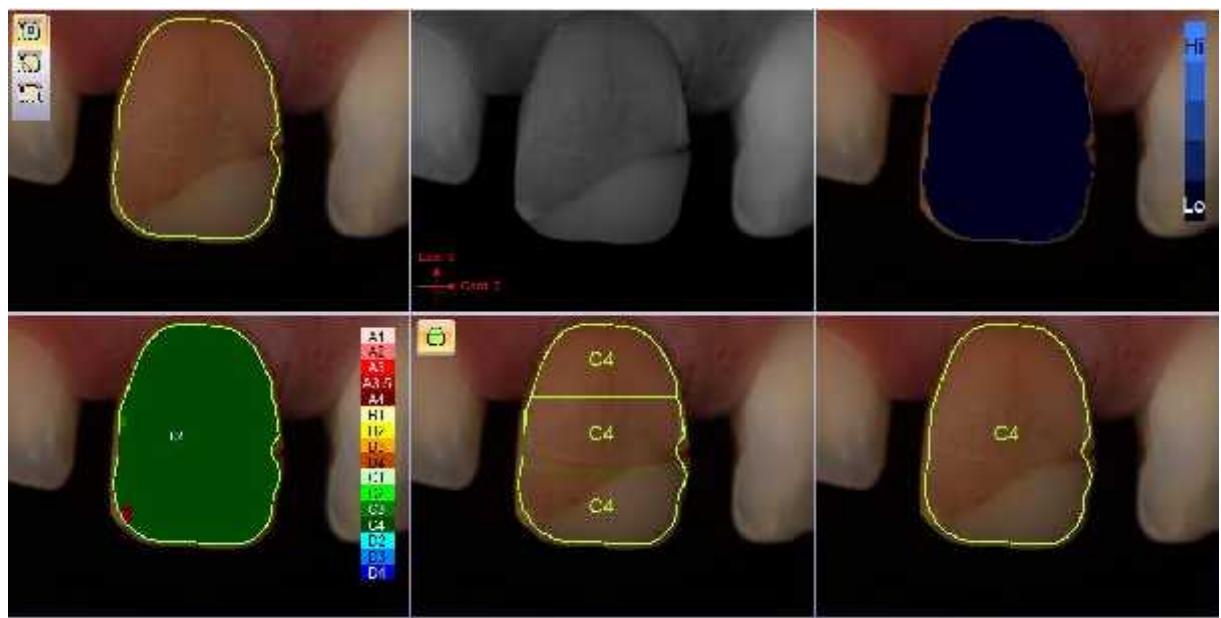
<b>Clasificación Workshop periodoncia1999</b>
<b>ENFERMEDADES DE LAS ENCÍAS</b>
Enfermedades gingivales inducidas por placa
Lesiones gingivales no inducidas por placa
<b>PERIODONTITIS</b>
Periodontitis crónica
Periodontitis agresiva
Periodontitis como manifestación de enfermedades gingivales
<b>ENFERMEDADES PERIODONTALES NECROTIZANTES</b>
Gingivitis ulcerativa necrotizante
Periodontitis ulcerativa necrotizante
<b>ABSCESOS DEL PERIODONTO</b>
<b>PERIODONTITIS ASOCIADA CON LESIONES ENDODÓNTICAS</b>
Lesiones endodónticas-periodontales
Lesiones periodontales-endodónticas
Lesiones combinadas
<b>MALFORMACIONES Y LESIONES CONGÉNITAS O ADQUIRIDAS</b>
Factores que predisponen enfermedades inducidas por placa
Deformidades mucogingivales y lesiones alrededor de los dientes
Deformidades mucogingivales y lesiones en rebordes edéntulos
Trauma oclusal

## Anexo XV: Clasificación de Miller



## Anexo XVI: Espectrofotómetro





Anexo XVII: Análisis de mucosas



**Anexo XVIII: Pronóstico individualizado Universidad de Berna**

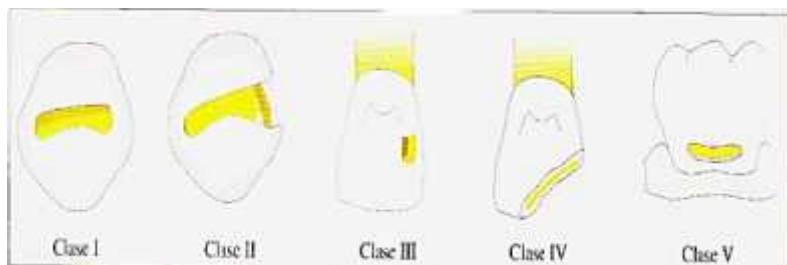
---

Criterio/pronóstico	BUENO	CUESTIONABLE	NO MANTENIBLE
PERIODONTALES		<ul style="list-style-type: none"> <li>) Furca grado II o III.</li> <li>) Defectos angulares profundos.</li> <li>) Defectos horizontales de más de 2/3 de la longitud de la raíz.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>) Abscesos de repetición.</li> <li>) Lesiones endo-periodontales complejas.</li> <li>) Pérdida de inserción hasta el ápice.</li> </ul>
ENDODÓNTICOS	Todos aquellos dientes que no se encuadran dentro de las dos siguientes clasificaciones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>) Infraobturación del canal tras terapia endodóntica.</li> <li>) Patología periapical.</li> <li>) Postes y pernos de gran tamaño (si requiere retratamiento)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>) Perforaciones del canal radicular en el tercio medio.</li> </ul>
DENTALES		<ul style="list-style-type: none"> <li>) Caries radicular profunda o en la zona de la furcación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>) Fracturas horizontales complejas/ f. verticales.</li> <li>) Caries en canal radicular.</li> </ul>

**Anexo XIX: Clasificación lesiones cariosas de Black y Protocolo Obturaciones**

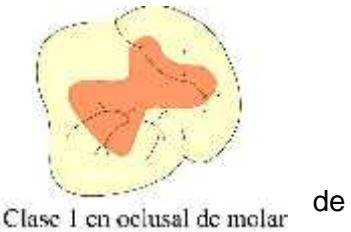
---

CATEGORÍA	CARACTERÍSTICAS
<b>CLASE I</b>	Superficies oclusales, superiores e inferiores, de dientes posteriores (premolares y molares).
<b>CLASE II</b>	Superficies oclusales y caras interproximales, superiores e inferiores, de dientes posteriores (premolares y molares).
<b>CLASE III</b>	Superficies interproximales, superiores e inferiores, de dientes anteriores (caninos e incisivos).
<b>CLASE IV</b>	Superficies incisales, superiores e inferiores, de dientes anteriores (caninos e incisivos).
<b>CLASE V</b>	A nivel del cuello del diente, vestibular o lingual, superiores e inferiores



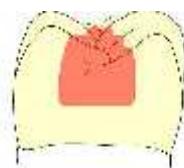
### **Clase I de Black:**

1. **Anestesia:** articaina 1:200
2. **Color:** Selección del color con guía VITA
3. **Aislamiento:** absoluto con dique de goma, arco y clamp.
4. **Remoción de la lesión cariosa:**
  - a. Turbina y fresa troncocónica
  - b. Micromotor y fresa redonda media mil hojas
  - c. Escavador de dentina
5. **Desinfección de la cavidad:** lavado con clorhexidina.
6. **Base cavitaria:** Aplicación de según por su proximidad con la pulpa: Ionoseal de Voco.
7. **Grabado ácido:** Acondicionamiento de los tejidos mediante ácido ortofosfórico 37% proclinic (15seg dentina y 30seg esmalte)
8. **Lavado profuso con agua y secado min 30seg**
9. **Adhesivo:** aplicación generosa del imprimador durante fricción con el aplicador sobre todas las superficies y soplar 10seg. A continuación, aplicación de una capa delgada de bonding y fotopolimerizar.
10. **Composite fluido:** Para las zonas de difícil acceso el fluido ayuda a conformar una cavidad más sencilla de obturar. Fotopolimerizar 40seg.
11. **Composite compacto:** técnica incremental de 2mm y fotopolimerizar.
12. **Oclusión:** Comprobar los puntos de oclusión con papel de articular. Utilizamos fresa Arkansas de contraángulo y fresas de turbina de grano fino para rebajar los puntos de composite que hayan podido quedar altos.
13. **Pulido:** con pastas, discos, copas y tiras abrasivas.



### **Clases II de Black:**

Remoción de la lesión cariosa: Utilizamos banda metálica y cuña con el fin de proteger el diente adyacente.

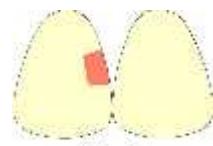


Clase 2 en molar inferior

Conformación punto de contacto: Colocación de Automatrix con cuña de madera o Palodent para la conformación del punto de contacto y las paredes externas de la restauración. Apoyando con la espátula hacia el diente adyacente al fotopolimerizar para un contacto más fuerte.

### **Clases III de Black:**

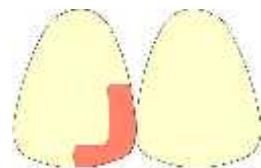
Siempre que nos sea posible debemos abordarlas por la cara palatina para garantizar la estética de nuestra restauración. Realizaremos un bisel en los bordes de la cavidad para dar más estética y evitar la línea de unión composite-esmalte.



Clase 3

### **Clases IV de Black:**

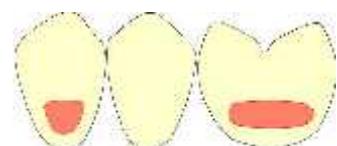
- Para el esmalte debemos tomar colores translúcido y para el cuerpo de dentina colores más opacos. Realizando un mapa de colores para ver textura y forma.
- Realizar una llave de silicona para darle la forma exacta.
- Pared palatina con la llave de silicona se polimeriza un color translúcido de composite que hace de base para el resto de la restauración.
- Cuerpo de dentina se coloca disminuyendo el grosor de capas desde el tercio medio al incisal. Reproducir los lóbulos de dentina. Se usan colores más opacos. Polimerizar cada incremento.
- Esmalte vestibular, se colocarán incrementos de composite translúcido entre los lóbulos y luego una capa muy fina de esmalte, y se caracteriza con pinceles para obtener una mejor textura superficial. Polimerizar cada incremento



Clase 4

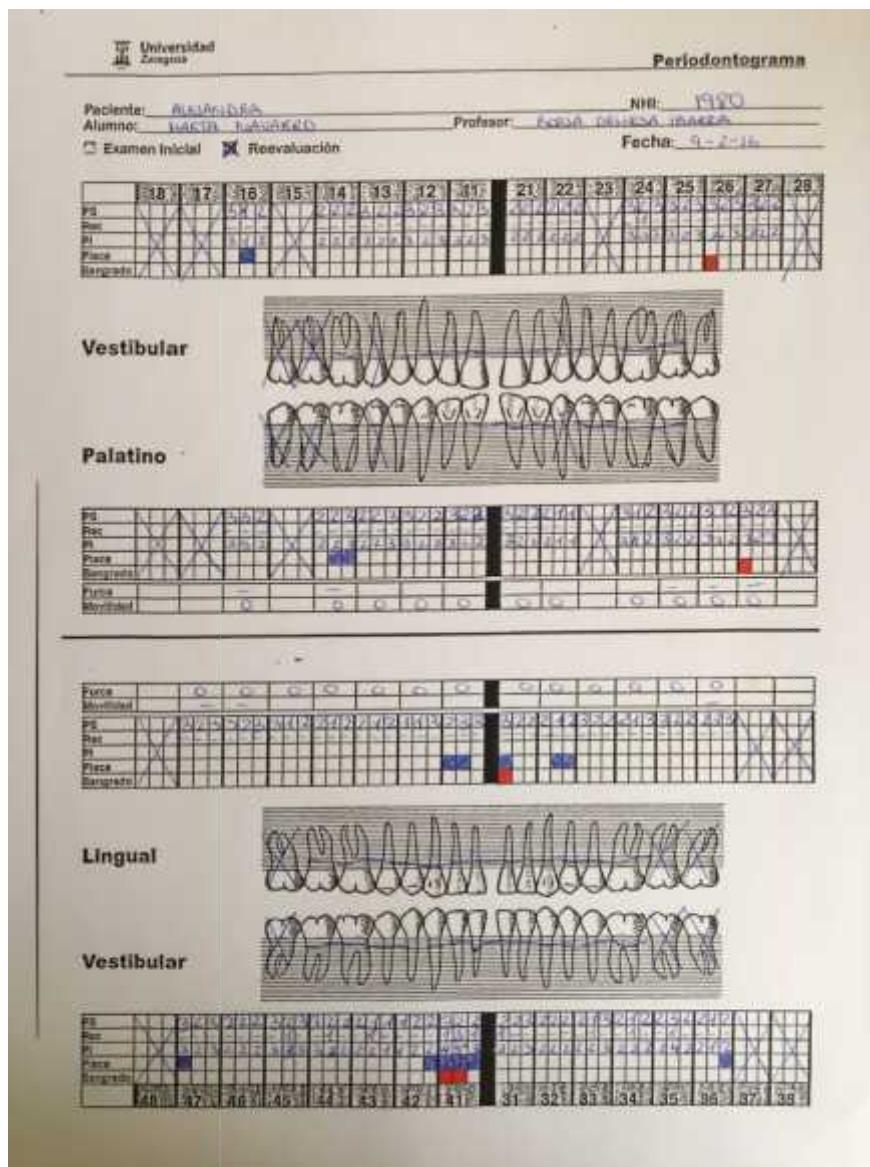
### **Clases V de Black:**

- Las lesiones que nos lleven a tener que realizar este tipo de preparación son lesiones cariosas o abrasiones, erosiones o abfracciones.
- Para su restauración se pasa una fresa de grano grueso para limpiar la zona y crear microretenciones creando una forma de medialuna con la parte convexa hacia el cuello.
- También deberemos realizar el bisel en los bordes de la cavidad para darle mayor estética, sin extensión preventiva y con ángulos redondeados.
- Se recomienda utilizar composite fluido.
- Hay ocasiones que la caries se extiende al espacio subgingival y para poder trabajar utilizaremos hilo retractor.



Clase 5 en molares

## Anexo XX: Periodontograma de reevaluación



## Anexo XXI: Fotografías operatorias recubrimiento recesión



**1. Colgajo de reposición coronal.**



**2. RAR defecto**



**3. Mucograft con chincheta**



**4. Reposición coronal del colgajo y sutura.**



**5. Estado de la herida a los 10 días**



**6. Retirada de la sutura**



## Anexo XXII: Fotografías operatorias blanqueamiento diente no vital

---

1. Eliminación de la restauración para proceder al blanqueamiento:



2. Relleno con el agente blanqueante(perborato de sodio con agua destilada)



1. Estado inicial 2. Después de dos sesiones 3. Resultado después de tres sesiones



**Anexo XXIII: Fotografías carillas de composite directas**

**1. Encerado diagnóstico**



**2. Llave de silicona**

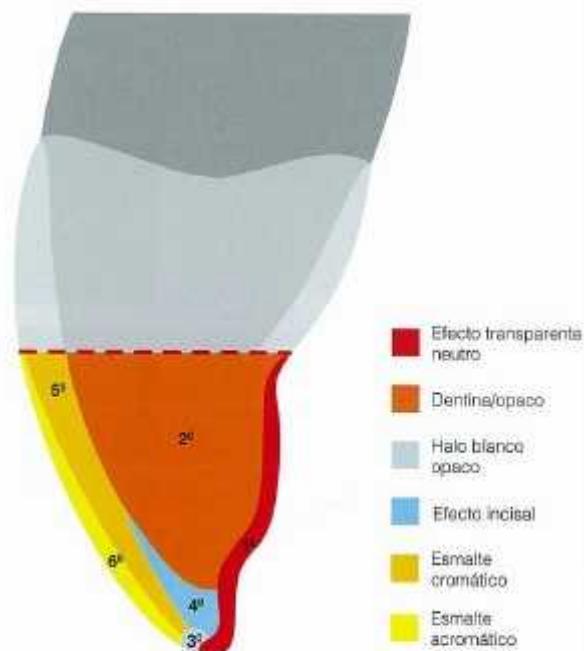


**3. Mock up**

**4. Tallado selectivo**



5. Esquema estratificación del composite. R. Hirata



Dibujo 9 | Secuencia de estratificación de restauraciones de clase IV cuando se utilizan guías de silicona

6. Resultado carillas composite directa





**Anexo XXIV: Clasificación del abordaje quirúrgico de caninos maxilares de Andrew Chapokas en 2012.**

Clasificación	Localización	Técnica quirúrgica
I	Palatino	Gingivectomía
II	Centro de la cresta alveolar o labial	Colgajo de reposición
III	Eje longitudinal de la raíz del incisivo lateral adyacente	Colgajo de reposición apical

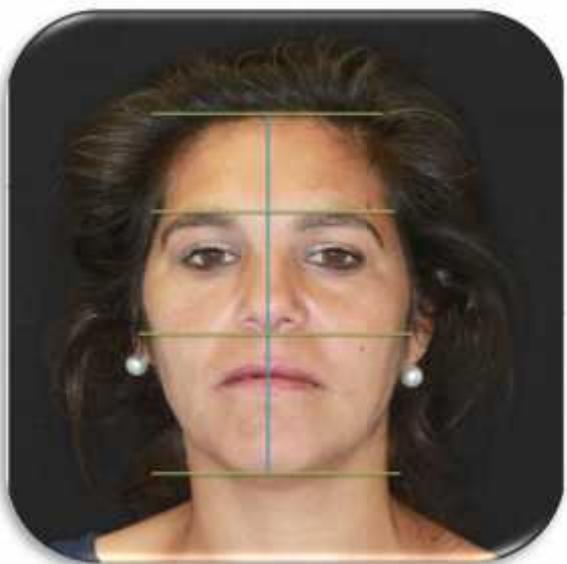
# **ANEXOS**

## **CASO II**

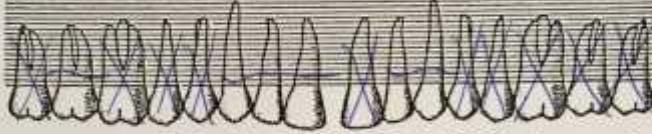
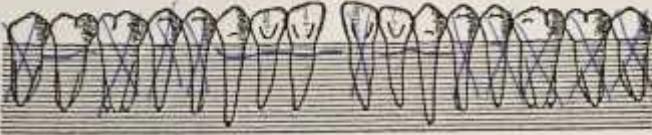
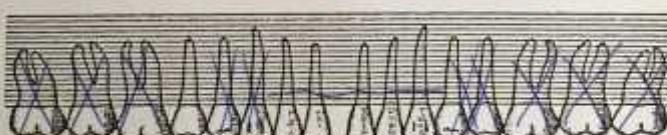
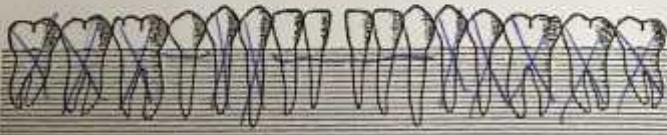
## **HC 3687**

**Anexo XXIV: Análisis estético facial**

---



## Anexo XXV: Periodontograma y Odontograma

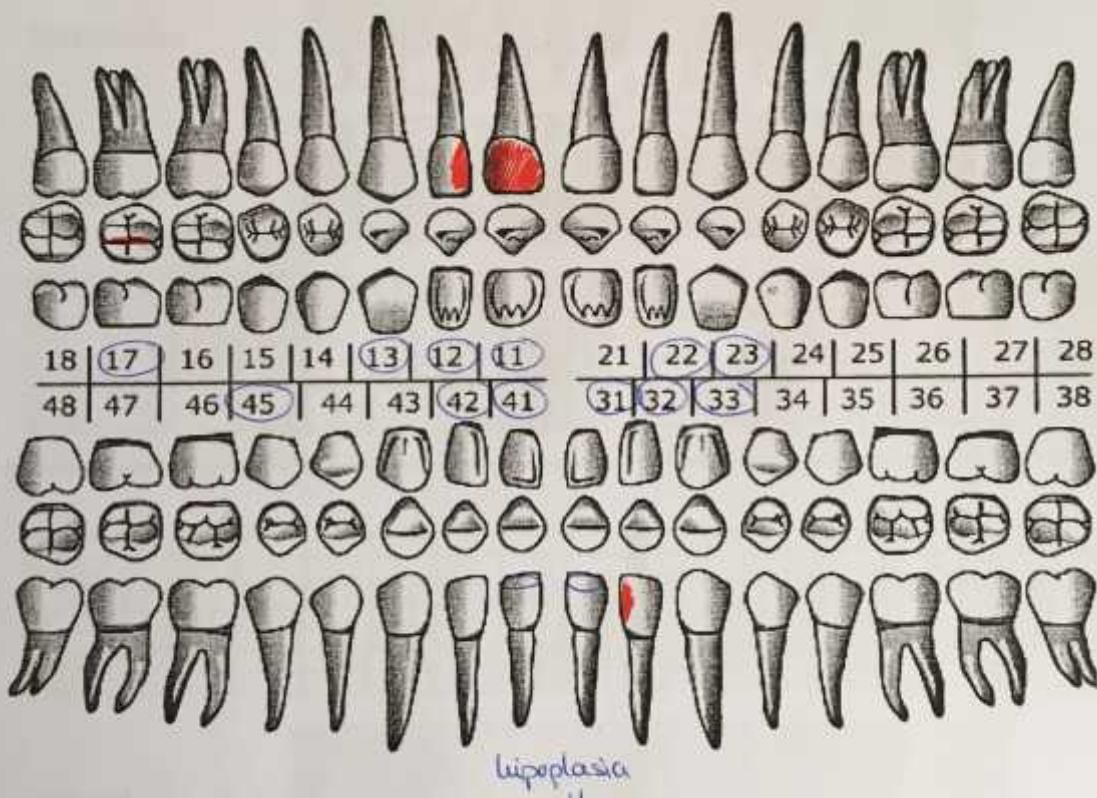
 Universidad Zaragoza	<b>Periodontograma</b>																																																																																																																																								
Paciente: <u>M. MERCEDES GIMÉNEZ</u> NHI: <u>3687</u> Alumno: <u>LUITA NAVARRO</u> Profesor: <u>ALIPARO RODRÍGUEZ</u> <input checked="" type="checkbox"/> Examen Inicial <input type="checkbox"/> Reevaluación Fecha: <u>15-2-16</u>																																																																																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>18</th> <th>17</th> <th>16</th> <th>15</th> <th>14</th> <th>13</th> <th>12</th> <th>11</th> <th>21</th> <th>22</th> <th>23</th> <th>24</th> <th>25</th> <th>26</th> <th>27</th> <th>28</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PS</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Rec</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sangrado</td> <td>■</td> </tr> </tbody> </table>			18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	PS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Rec																	PI																	Placa																	Sangrado	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																																		
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28																																																																																																																									
PS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																																																																																																																									
Rec																																																																																																																																									
PI																																																																																																																																									
Placa																																																																																																																																									
Sangrado	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																																																																																																																									
<b>Vestibular</b>																																																																																																																																									
																																																																																																																																									
<b>Palatino</b>																																																																																																																																									
																																																																																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>222</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PS</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Rec</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PI</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Placa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sangrado</td> <td>■</td> </tr> <tr> <td>Forca</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>Movilidad</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>			222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	PS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Rec																	PI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Placa																	Sangrado	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	Forca	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	Movilidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222																																																																																																																									
PS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																																																																																																																									
Rec																																																																																																																																									
PI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																																																																																																																									
Placa																																																																																																																																									
Sangrado	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																																																																																																																									
Forca	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—																																																																																																																									
Movilidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																									
<hr/>																																																																																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>—</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Forca</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>Movilidad</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>PS</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Rec</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PI</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Placa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sangrado</td> <td>■</td> </tr> </tbody> </table>			—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	Forca	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	Movilidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	PS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Rec																	PI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Placa																	Sangrado	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—																																																																																																																									
Forca	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—																																																																																																																									
Movilidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																									
PS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																																																																																																																									
Rec																																																																																																																																									
PI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																																																																																																																									
Placa																																																																																																																																									
Sangrado	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																																																																																																																									
<hr/>																																																																																																																																									
<b>Lingual</b>																																																																																																																																									
																																																																																																																																									
<b>Vestibular</b>																																																																																																																																									
																																																																																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>222</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PS</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Rec</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PI</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Placa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sangrado</td> <td>■</td> </tr> <tr> <td>Forca</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>Movilidad</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>			222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	PS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Rec																	PI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Placa																	Sangrado	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	Forca	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	Movilidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222																																																																																																																									
PS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																																																																																																																									
Rec																																																																																																																																									
PI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																																																																																																																									
Placa																																																																																																																																									
Sangrado	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																																																																																																																									
Forca	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—																																																																																																																									
Movilidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																									



Servicio de Prácticas Odontológicas  
Universidad de Zaragoza

IS-2-16

## ODONTOGRAMA



**Anexo XXVI: Ortopantomografía**

---



**Anexo XXVII: Radiografía periapical**

---



**Anexo XXVIII: Análisis de modelos**

---

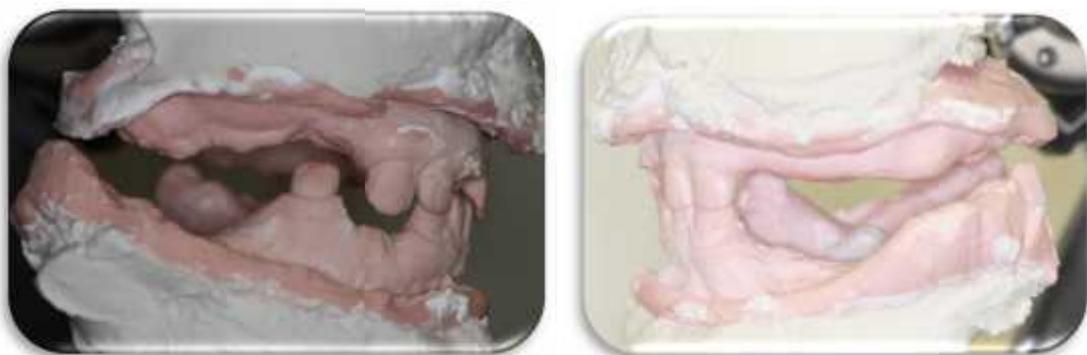
**1. Arco facial**



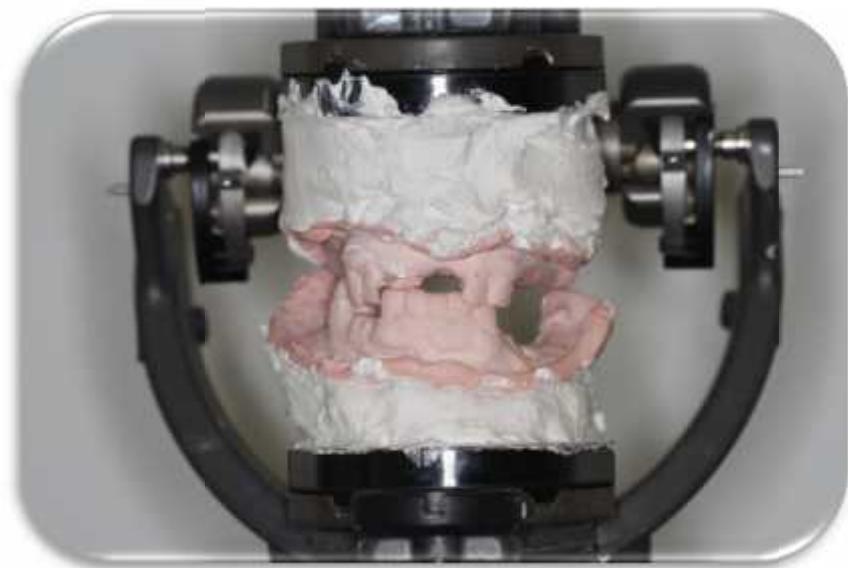
**2. Registro de mordida con planchas base y rodetes de cera.**



**3. Fotografía extraoral de modelos lateral derecho e izquierdo.**



**4. Fotografía extraoral de modelos frontal.**



**5.**

6. Fotografía extraoral de modelos lateral derecho e izquierdo con levante de mordida 4mm



#### Anexo XXIX: Registro fotográfico extraoral

Fotografía extraoral frontal: 1. Seria 2. Reposo 3. Sonrisa



Fotografía extraoral lateral derecha: 1. Reposo 2. Sonrisa



Fotografía extraoral lateral izquierda: 1. Reposo 2. Sonrisa



Fotografía extraoral ¾ derecha: 1. Reposo 2. Sonrisa



Fotografía extraoral 3/4 izquierda: 1. Reposo 2. Sonrisa



**Anexo XXX: Registro fotográfico intraoral**

---

1. Fotografía intraoral frontal



**2. Fotografía intraoral lateral derecha**

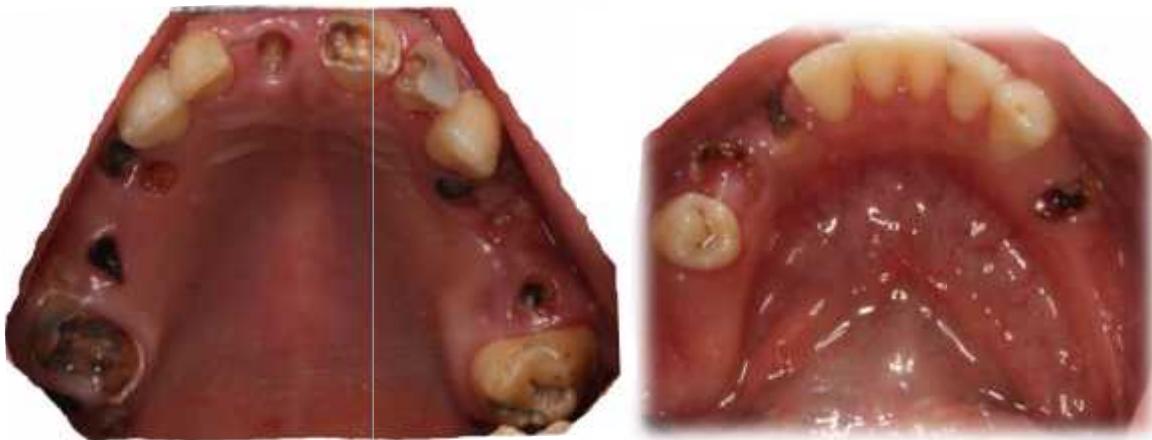


**3. Fotografía intraoral lateral izquierda**



4.

**5. Fotografía intraoral oclusal superior e inferior.**



**Anexo XXXI: Protocolo de exodoncias**

- 
- Anestesia con articaina 1:100
  - Sindesmotomía con periostotomo para desinsertar las fibras que rodean el diente.
  - Luxación con botador o luxator: buscar el punto de palanca entre la pieza dental y el hueso entrando con el botador por vestibular.
  - Uso del fórceps: presión ajustando las valvas a la anatomía dental por encima de la región cervical de raíces y movimientos potentes y controlados hacia vestibular y palatino, de circunducción o rotación dependiendo de la pieza dental y tracción.
  - Legrado para eliminar tejido de granulación y restos de infección.
  - Sutura con seda 3Ø
  - Antibiótico (amoxicilina), AINE de costumbre para el dolor y enjuagues de clorhexidina al 0.12% durante 8 días

## Anexo XXXII: Fotografías operatorias cirugía

1. Incisión paracrestal para abrir colgajo.
2. Exodoncia de restos radiculares sector posterior derecho: 14, 15, 16, 17, 18, 43, 44, 45, 46 y 47



3. Osteoplastia
4. Cierre por primera intención con sutura de 3Ø



## Anexo XXXIII: Prótesis parcial removable

