

## Técnicas de extracción dental en felinos

### Extracción simple

Una extracción simple es la que se realiza a través del saco gingival sin emplear ninguna incisión gingival.

Esta técnica se usa comúnmente para extraer:

- Dientes con una sola raíz.
- Dientes con las raíces fusionadas
- Cuando hay pérdida significativa del hueso alveolar como resultado de alguna enfermedad.

### Extracción quirúrgica abierta

Extracciones dentales abiertas requieren de la elevación de un colgajo de mucoperiostio, alveolectomía parcial y sutura posterior del colgajo tras la extracción. Esta técnica se emplea frecuentemente para la extracción de:

- Dientes con varias raíces que requieren ser seccionadas.
- Dientes que ofrecen resistencia a la extracción (los caninos).
- Para reducir el riesgo de la formación de fístulas oronasales.
- Para la extracción de varios dientes adyacentes.
- Para la extracción de restos radiculares.

### Luxador/luxación

Un luxador es un instrumento de corte afilado. Se inserta en el espacio del ligamento periodontal, paralelo al eje largo y se avanza hacia el ápex de la raíz. Esto corta el ligamento periodontal y comprime el hueso alveolar, mientras aumenta el espacio del ligamento periodontal se va liberando al diente.

### Elevador/elevación

Un elevador es un instrumento usado para aplicar fuerzas de palanca en un diente. Se puede emplear de dos formas:

- **Fuerzas de palanca de primera clase:** posicionar el instrumento en el espacio del ligamento periodontal entre el diente y el eje largo del hueso, seguidamente aplicar presión de rotación para romper el ligamento periodontal.
- **Rotación y eje de las fuerzas de palanca:** usado entre las dos mitades de un diente seccionado, con el instrumento posicionado perpendicular a la corona. Se aplica presión de rotación en el instrumento para separar las dos secciones del diente, así romper el ligamento periodontal.

# ISFM Protocolo clínico

## Colgajo de mucoperiostio

Un colgajo de mucoperiostio es una sección de encía y mucosa incluyendo el periostio adjunto. Con el bisturí se realiza las incisiones necesarias para crea los márgenes del colgajo. A continuación, se inserta el elevador del periostio en el saco gingival realizando movimientos de rotación. Con esto se consigue soltar el periostio del hueso y así elevar el colgajo de mucoperiostio. Se avanza el instrumento hasta que se alcanza el ápex de la raíz y así el colgajo está completamente elevado.

El colgajo de mucoperiostio tendrá que ser:

- suficientemente largo para permitir el acceso al campo quirúrgico.
- ha de contener adecuada irrigación sanguínea propia y la base ser más amplia que el margen libre.
- suturado tras la extracción.

## Alveolectomía

La alveolectomía es la eliminación del hueso alveolar adyacente a la raíz del diente con el objetivo de facilitar la extracción del diente. Usualmente, se extrae el hueso de la cara bucal, aunque el hueso de la furcación también puede extraerse. Con la pieza manual del micromotor de alta velocidad y una fresa se elimina un 30-50% del hueso de la cara bucal, pero se puede llegar a eliminar hasta el 75% del mismo.

## Alveoplastia

Tras la extracción empleando luxación y elevación, el hueso alveolar se suaviza previo al cierre del colgajo de mucoperiostio. En este caso es mejor realizarlo con una fresa de diamante con el micromotor de alta velocidad. Se ha de irrigar el alveolo, en especial en casos de contaminación y realizar un desbridado para eliminar los restos de tejido inflamatorio o de epitelio.

## Cierre del colgajo

El colgajo de mucoperiostio se ha de cerrar seguidamente tras la extracción. Para facilitar el cierre del colgajo se puede realizar incisión en el periostio si hay que liberar tensión. También es posible realizar disección roma del colgajo hacia el borde labial, la cresta alveolar se puede reducir o se puede elevar la mucosa lingual o palatina.