

EXPONER Y VINCULAR

La exposición dental es un procedimiento que consiste en descubrir un diente permanente que aún no ha erupcionado. Esto se hace haciendo una incisión en la encía, a través de la cual puede salir el diente. Es importante abordar los dientes impactados porque no hacerlo puede provocar infecciones dolorosas, inhibir el desarrollo de los dientes permanentes o provocar la reabsorción radicular de los dientes existentes. La exposición de los dientes se realiza con mayor frecuencia cuando los niños tienen dientes permanentes que no erupcionan de forma natural.

Hay varios factores que pueden provocar que un diente quede impactado y requiera una extracción, incluidos los siguientes:

- Discrepancias en la longitud del arco/tamaño del diente.
- Pérdida temprana o retención prolongada de un diente temporal.
- Yema del diente en posición anormal
- Grandes curvas de raíz (dilaceraciones)
- Anquilosis (el diente está fusionado al hueso)

La exposición de los dientes es una buena opción para alguien que tiene dientes en erupción, pero no tiene la cantidad de espacio necesaria para permitirles salir por completo o si hay una obstrucción que impide que el diente erupcione por completo. Si la boca no tiene suficiente espacio, la apariencia de la sonrisa puede verse afectada y pueden desarrollarse problemas adicionales de salud bucal. Al realizar una exposición dental, el diente podrá salir correctamente, lo que dará como resultado un arco más alineado y completo, mejorando la capacidad del paciente para masticar y morder y reduciendo la maloclusión.

El día de la cita, su médico le administrará un anestésico local para adormecerlo. Una vez que esté adecuadamente adormecido, su periodoncista levantará el tejido de las encías sobre el diente. Se colocará un bracket en el diente y la encía se devolverá a su ubicación original y se cerrará con sutura.

En su cita de seguimiento, que normalmente se programará dentro de las próximas dos semanas, su médico colocará una banda elástica en el soporte. Una vez fijado, tiraremos suavemente del bracket, que empezará a mover el diente hasta la posición adecuada. Conseguir que el diente alcance la posición deseada es un proceso gradual, pero estaremos monitoreando tu progreso y la salud de tus encías en todo momento.

En los meses siguientes a la erupción del diente, es posible que necesite un injerto de tejido blando para proporcionar un soporte adecuado alrededor del diente; hable con su periodoncista para preguntarle si es candidato para este procedimiento.

EXPONER Y VINCULAR

Que esperar:

- Sensible a la temperatura
- Malestar leve/moderado
- Inflamación
- Suturas
- Citas postoperatorias
- Si toma ASPIRINA, continúe tomándola.
- Si toma medicamentos anticoagulantes, siga las instrucciones de su periodoncista y de su médico sobre cómo tomarlos antes de la cirugía.

Instrucciones preoperatorias:

- Sin cafeína el día del procedimiento.
- Sin alcohol antes del procedimiento.
- No fumar antes o después del procedimiento.

Instrucciones

postoperatorias:

- Dieta de alimentos blandos después de una cirugía; sin carbonatación
- Sin pajitas, escupir, hacer buches fuertes
- Evite levantar objetos pesados o hacer ejercicio
- Debe mantener una buena higiene bucal.
- Uso de cepillo de dientes suave durante la primera semana.
- Bolsa de hielo solo durante las primeras 24 horas
- StellaLife Enjuague 3 veces al día hasta terminar el biberón
- Para controlar el dolor y reducir la inflamación, tome 600 mg de ibuprofeno (equivalente a 3 comprimidos de 200 mg de venta libre), espere 3 horas y luego tome 500 mg de paracetamol (1 comprimido de venta libre). Continúe alternando los medicamentos cada 3 horas. Si esto no alivia el dolor, tome 600 mg de ibuprofeno y 500 mg de paracetamol al mismo tiempo, cada 6 horas. Si le recetaron medicamentos, siga las instrucciones del envase.