

ATLAS DE PERIODONCIA

ALEJANDRO BOTERO B. *

HUESO ALVEOLAR

Tejido conectivo mineralizado especializado con el 33% de matriz orgánica, de la cual el 28% es colágeno tipo I y el restante 5% proteína no colágena (osteonectina osteocalcina, proteína morfogénica de hueso, proteoglicano oro y rialoproteína ósea). El 67% restante lo constituye hidroxiapatita ($\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$).

El hueso alveolar componente básico del proceso alveolar se origina por estímulo del saco dental (tejido fibroso ectomesenquimal, derivado de células migratorias de la cresta neural y el mesénquima que rodea el germen dental).

Las fotografías ilustran la anatomía normal del proceso alveolar que recubre los diferentes componentes dentales tanto en el arco superior como en el inferior. En general, el hueso en su parte más coronal toma una forma de parábola siguiendo el contorno de la unión cemento amelica a una distancia de más o menos 2 mm de ésta, variando su forma según la región del arco dental observada. Mientras más ancho el diente más

plana la parábola (molares) y a la inversa, mientras más estrecho el diente más pronunciada la parábola (anteriores). Así mismo los niveles óseos proximales están localizados más coroneales que los niveles óseos marginales bucales y linguales.

El conocimiento de esta arquitectura es fundamental para cuando en la terapéutica quirúrgica sea necesario modelarla a un nivel más apical, ejemplo: en los procedimientos de alargamiento coronal o rehacerla en la cirugía ósea de remodelación cuando la enfermedad ha alterado creando deformidades que afectan la relación armónica, suave y continua de la interrelación de los tejidos blandos y la arquitectura ósea antes descrita, la cual es base fundamental para una profundidad entre rangos normales del surco gingival.

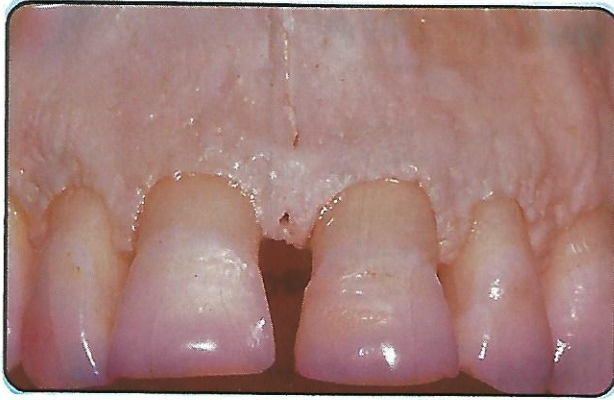
BIBLIOGRAFIA

- Ten Cate. A.R. Histología Oral. Ed. Panamericana, Buenos Aires, 1985.
- Grant. D.A. Stern. J.B. y Listgarten M.A. Periodontics The C.V. Mosby Co., St. Louis, 1988.

* Profesor Titular, Facultad de Odontología,
Universidad de Antioquia

ATLAS DE PERIODONCIA

Foto 1



Cráneo Seco: Arquitectura ósea normal en incisivos superiores, aspecto vestibular. Nótese la parábola ósea bien definida entre mesial y distal en donde la cresta ósea es más coronal.

Foto 2



Cráneo seco: Arquitectura ósea normal en incisivos inferiores, aspecto vestibular. La parábola ósea es más pronunciada debido a que la raíz de estos dientes es más estrecha mesiodistalmente, creándose mayor distancia entre el margen óseo y la cresta ósea interproximal.

Foto 3



Cráneo seco: Arquitectura ósea normal en bicúspides y primer molar superior. La parábola es menos pronunciada a medida que nos desplazamos distalmente al arco y encontramos dientes más anchos mesiodistalmente como los molares.

Foto 4



Cráneo seco: Arquitectura ósea normal en el área de bicúspides y molares inferiores. Se aprecia la tendencia a un aplanamiento de la parábola a medida que observamos dientes más distales en arco y mas anchos mesio-distalmente.