

SEGUNDA PARTE

	pág.
El diente no es un cuerpo extraño	105
Factores infecciosos	110
Factores no infecciosos	114
Consideraciones críticas	122
Importancia de la inmovilidad prolongada	131
Breves consideraciones sobre las reimplantaciones dentarias	137
Periodonto y consolidación del diente	142
Revitalización dentaria	150
Las reubicaciones dentarias y sus posibilidades	157
Mimetismo y vitalidad	182
Reimplantaciones e injertos	188
Injertos en alvéolo previamente rellenado	192
Reacciones orgánicas frente a los dientes reubicados en alvéolos que han expulsado un primer injerto	200
Distintas respuestas de los tejidos orgánicos frente a traumatismos similares	206
Injerto y diente hervido	209
El diente de cadáver no está infectado	214
Porcentaje de éxitos	216
Un diente injertado ¿puede cariarse?	218
Supervivencia del diente reubicado	220
Postoperatorio	225
Tutor de inmovilidad quirúrgica	228
Contraindicaciones	235
El tacto	236
Radiología	237
Cultivo y regeneración del tejido nervioso	241
Bibliografía	243
El diente es una entidad biológica que sigue viviendo fuera del alvéolo	245
Bibliografía	257

TERCERA PARTE

	PÁG
Instrumental	265
Protocolos de enfermos:	
Reimplantaciones	271
Injertos	293
Implantaciones	353

. APÉNDICE

<i>Reimplantación, trasplante e isoimplantación dentaria,</i> por el doctor Ricardo C. Guardo	365
<i>Injertos de folículo dentario en diferentes medios: músculo, bazo, alvéolo dentario vacío (estudio experimental),</i> por los doctores Ignacio Z. Villafañe y Julio C. Lascano González	391