

Tema 3.

Características generales de la dentición.

Dentición temporal y definitiva.

Erupción dentaria.

Principios de la oclusión dentaria.

CARACTERISTICAS GENERALES DE LA DENTICION

- Heterodontos (I, C PM, M)
- Bifiodontes; 2 denticiones
(Homodontes (1 Clase), monofiodontos(una dentición))
- **Periodos de la dentición.**
 - 1. **Dentición temporal o de leche (6m-6a) 20 dientes**
 - 2. Dentición mixta(6-12a)
 - 3. **Dentición permanente (12a en adelante) 32 dientes**



- Norma: ¡¡¡Hay excepciones!!!

- Los medios de fijación:
Encías, Alveolos-Lig.
Periodontal

– **Art. Gonfosis o**

Sinartrosis (sinfibrosis gonfosis)

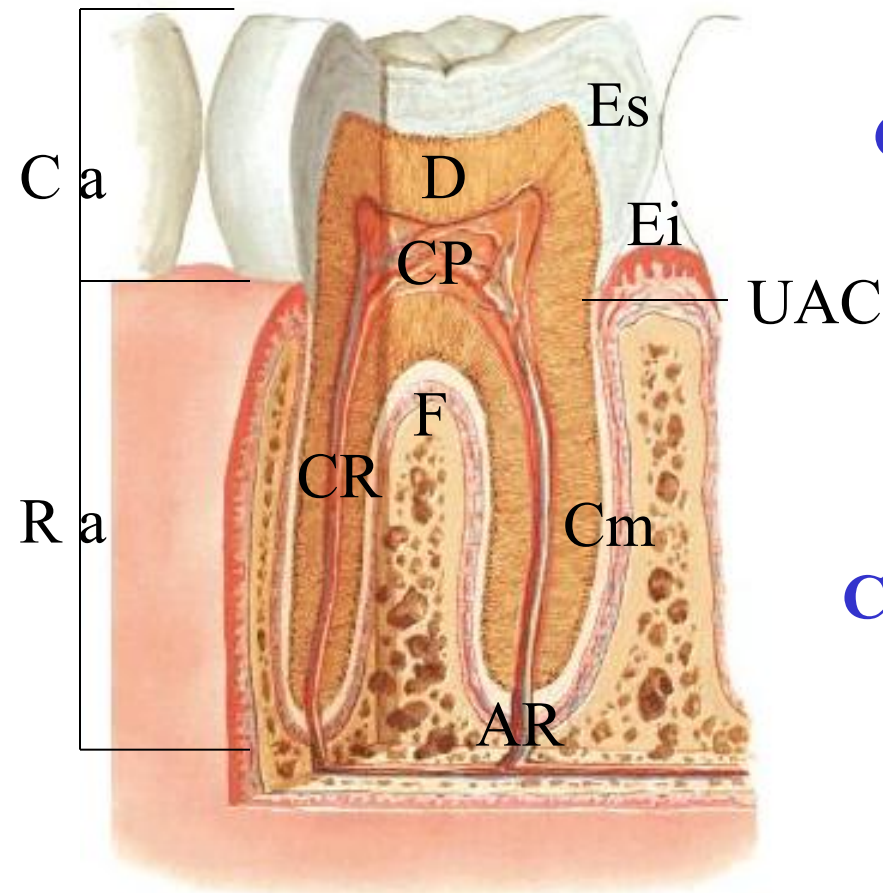
Un h. se articula con otro a través de una cavidad con tj. Fibroso interpuesto.

**Categorías funcionales o
CLASES:**

- Incisivos-corte
- Caninos-prensión
- Premolares y Molares-trituración

ESTRUCTURA DENTARIA

CLASES DENTARIAS



Esmalte Dentina Cemento
Cuello anatómico o línea cervical

Unión amelocementaria

Corona anatómica y clínica

Raíz anatómica y clínica

Espacios interproximal

Cavidad Pulpar:

Cámara pulpar (cuernos pulpares)

Conducto radicular

Raíz:

Furcación o furca

Ápice radicular

FORMULA DENTARIA

- **Rango según dentición:**

Temporal o definitiva

- **Rango según las arcadas:**

Superior e inferior

- **Rango según la clase:**

I C PM M / I C M

- **Rango según el tipo**

Ej: Ic o Il, 1° Pm o 2° Pm

Rango es una característica, peculiaridad o atributo que distingue un objeto de otro.

***D. TEMPORAL: 5**
dientes por cuadrante

I2 C1 M2

***D. DEFINITIVA: 8**
dientes por cuadrante

I2 C1 PM2 M3

ESTRUCTURA DENTARIA

CLASES DENTARIAS



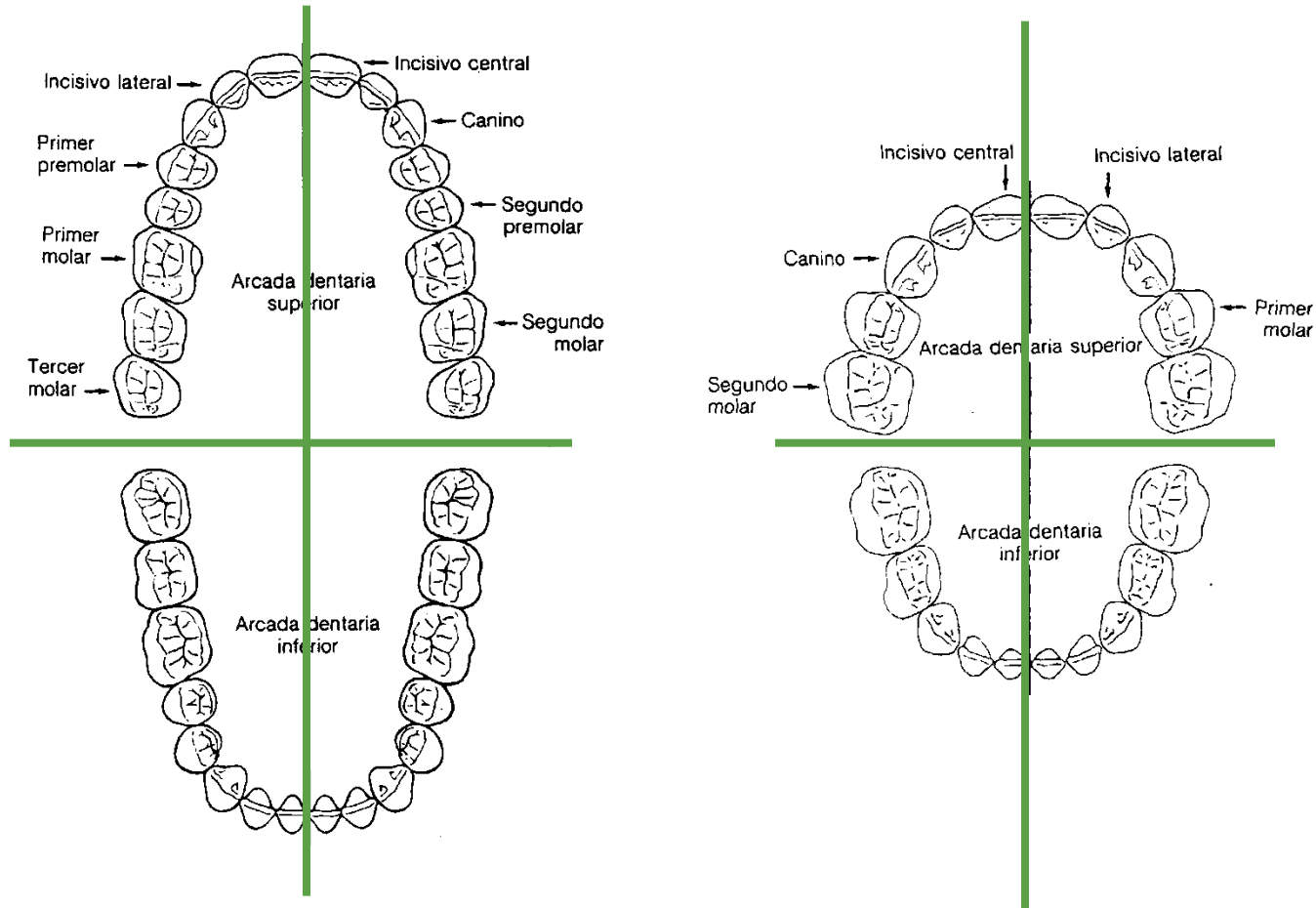
I

C

PM

M

ESTRUCTURA DENTARIA EN ARCADAS



Número de dientes por **CUADRANTE** y de cada **CLASE**

NOMENCLATURA DENTARIA

1. Sistema universal (A.D.A)

DT: A B C D E F G H I J
 K L M N O P Q R S T

DP: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
 32 31 30 29 28 27 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17

2. Sistema Haderup:

DT: e d c b a + a b c d e
 e d c b a - a b c d e

DP: 8 7 6 5 4 3 2 1 + 1 2 3 4 5 6 7 8
 8 7 6 5 4 3 2 1 - 1 2 3 4 5 6 7 8

NOMENCLATURA DENTARIA

3. Sistema palmer o de Cajas

DP 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8

8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8

DT E D C B A A B C D E

E D C B A A B C D E

4. Sistema de dos dígitos de la F.D.I, Sistema de numeración internacional. Aceptado por la OMS:

DP

18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38

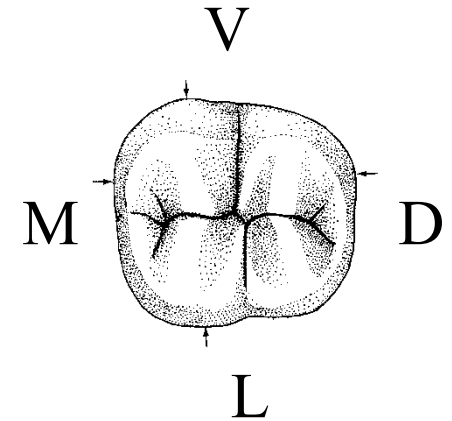
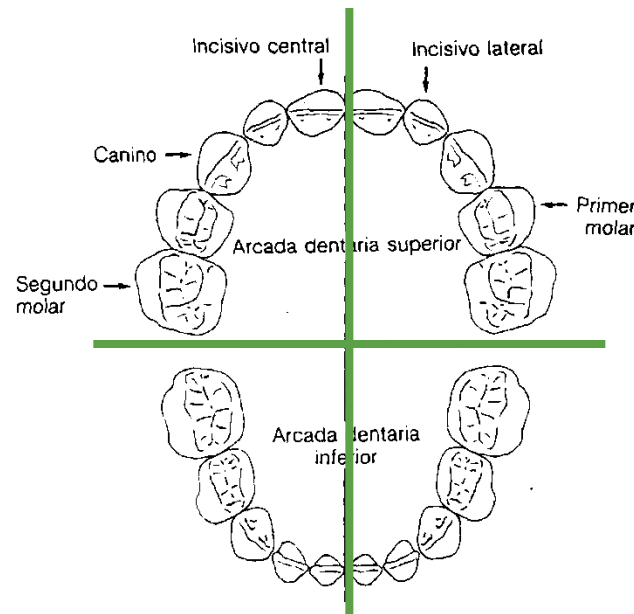
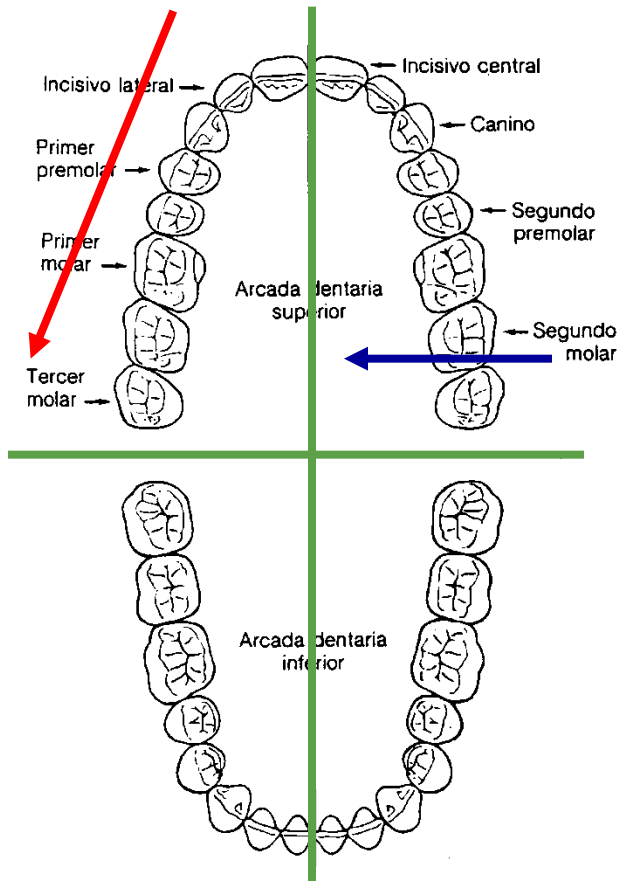
DT

55	54	53	52	51		61	62	63	64	65
85	84	83	82	81		71	72	73	74	75

ORIENTACION GENERAL

Sentido Antero-Posterior=**Mesio-distal**

Sentido Latero-medial=**Labial o Vestibular - Palatino o Lingual**



ORIENTACION GENERAL

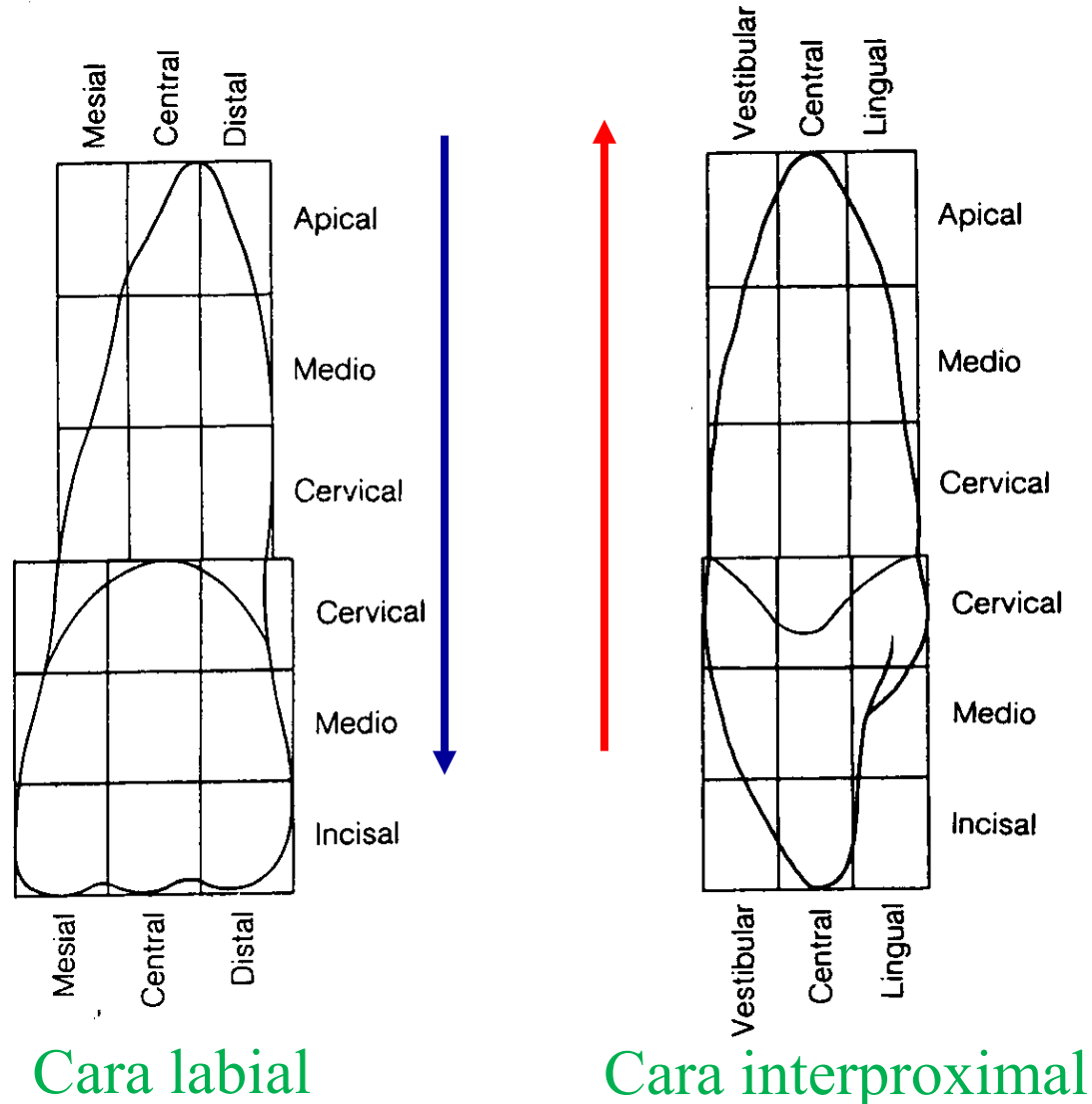
Eje incisocervical=**IC** o **CI**

División arbitraria de los dientes

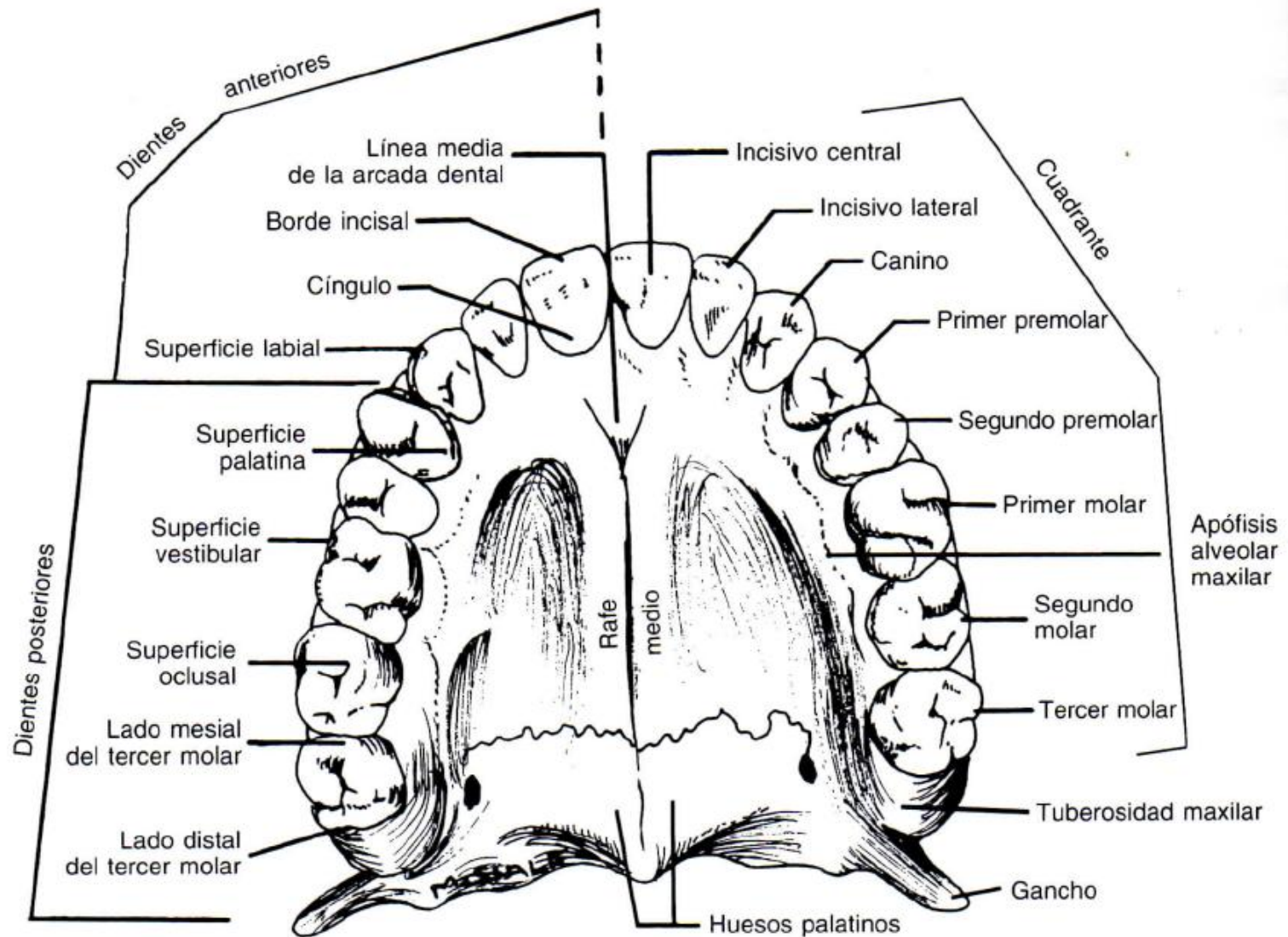
- Tercios...**

Para localizaciones precisas en corona y raíz:

Se dividen los dientes en tercios por medio de líneas imaginarias, en sentido longitudinal y transversal, tomando el nombre de tercios.



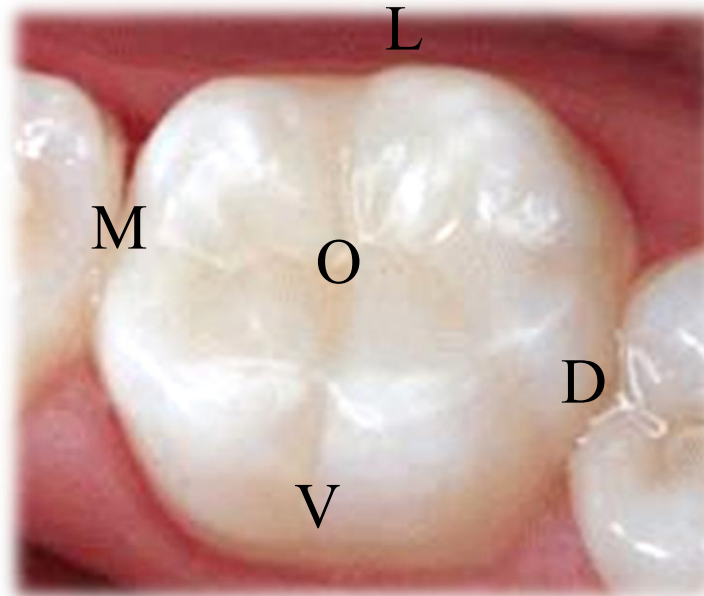
ORIENTACION GENERAL



MORFOLOGIA GENERAL DE LOS DIENTES

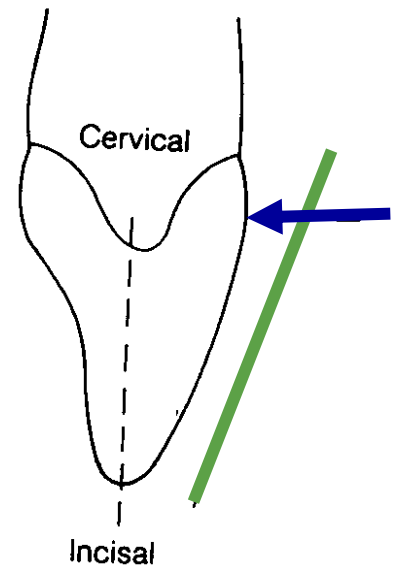
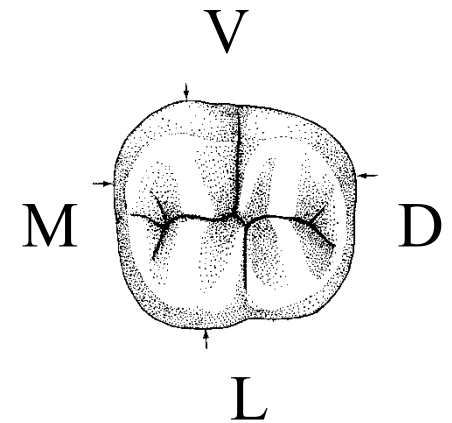
CORONA(como un cubo, 6 caras)

- 2 Caras libres vestibular y lingual
- 2 caras proximales mesial y distal (contactantes)
- 1 superficie oclusal o borde incisal
- 1 continuación con raíz.



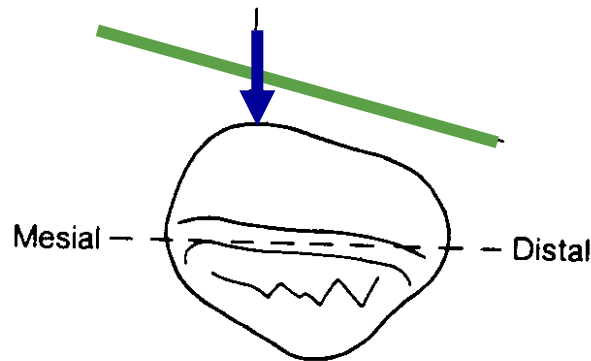
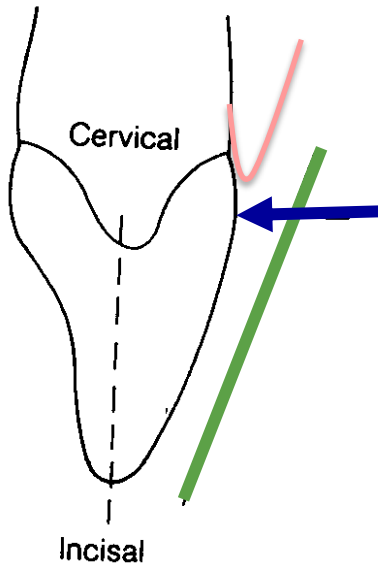
MORFOLOGIA GENERAL DE LOS DIENTES

- **Relieve:** accidentes morfológicos de las superficies oclusales: **cúspides, surcos, fosas.**
 - **Nomenclatura:** L o P, V, M, D o COMBINADA.
 - CUSPIDES: MV, ML, DV, DL
- **Prominencias e inclinaciones:** Características de **incurvación** y relieve de caras libres y proximales.



PROMINENCIA-INCLINACION

Caras libres convergen hacia la oclusal o incisal
(fácil barrido de la superficie hacia caras oclusales)



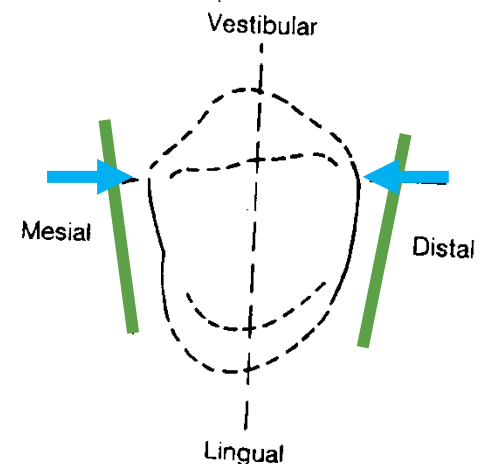
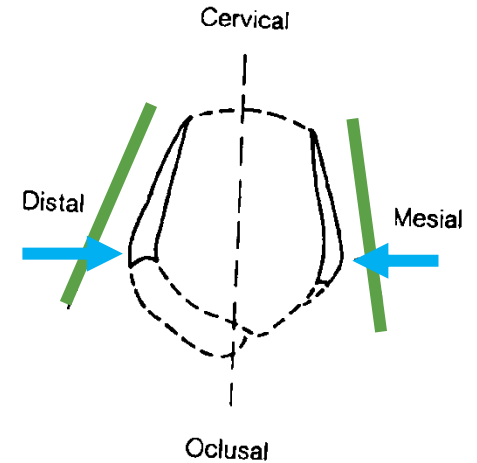
Crestas de curvatura:

- Son los **salientes convexos** que observamos en la **superficie vestibular y lingual**. (*protección de la reflexión de la encía*)

Zona o punto de contacto:

- Corresponde a las crestas de curvatura en **mesial y distal**

Caras proximales convergen hacia la raíz
(pared proximal del alveolo)

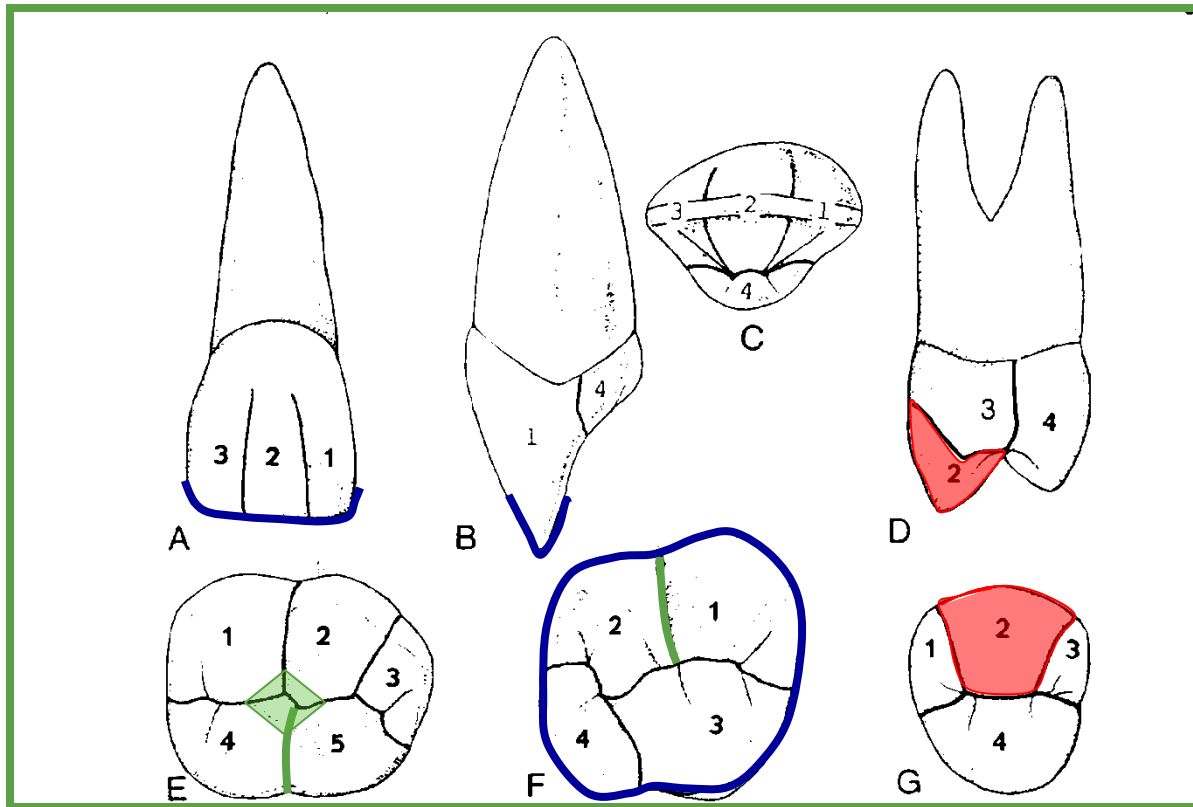


Caras proximales convergen hacia palatino o lingual (forma de arco)

MORFOLOGIA GENERAL DE LA CORONA

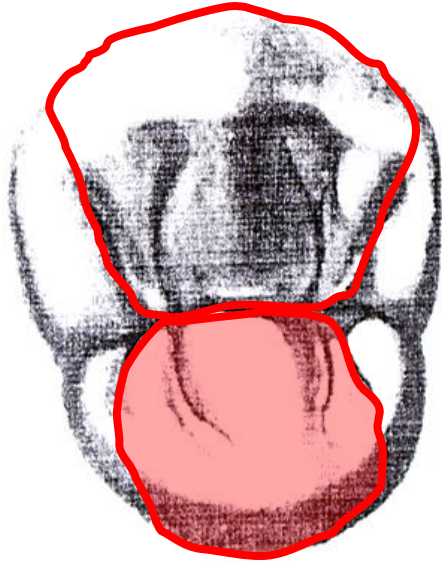
- **LOBULOS de crecimiento o desarrollo:**
 - Estructura constante situada en **vestibular o lingual de la cara oclusal** (en el caso de I y C es **borde incisal**).
- Tiene un segmento principal cuya **parte más prominente** es la **cúspide**
- Las coronas dentales se desarrollan a partir de los lóbulos o centros primarios.

LÓBULOS DE DESARROLLO



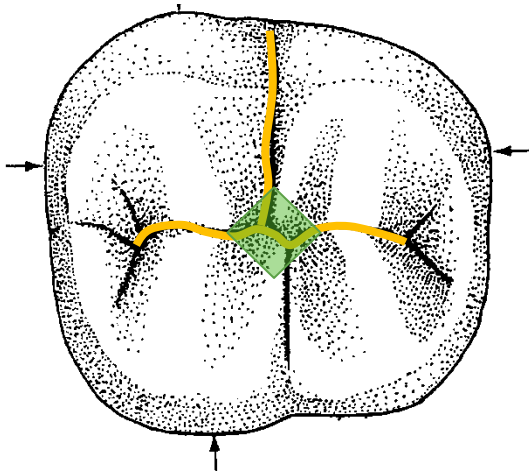
- **Incisivos:** 4 lóbulos (3 lóbulos vestibulares que forman 3 mamelones y 1 lóbulo lingual que forma el cíngulo).
- **Caninos y premolares:** 4 ó 5 lóbulos
- **1º mol. Mandibular:** 5 lóbulos

MORFOLOGÍA DE LA CORONA ANATÓMICA

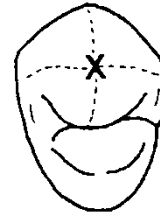
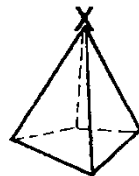


•LÓBULO PRINCIPAL O CÚSPIDE (borde incisal): (CC)

- Es una **elevación o eminencia** de la corona que divide la superficie oclusal.
- Poseen **forma de pirámide cuadrangular** cuya base se suelda al cuerpo del diente.



S y F. principales



CUSPIDE

Rebordes cúspideos: Mesial, distal, vestibular y triangular (en diente posteriores)

MORFOLOGÍA DE LA CORONA ANATÓMICA

ARISTAS O REBORDES :

- **Convexidades longitudinales del esmalte**

Reborde vestibular:

- Se encuentra en sentido **cervicooclusal o cervicoincisal** de la cara vestibular.

Reborde triangular:

- Es el reborde que va de cualquier **punta cuspidea al centro** de la superficie oclusal, de **dientes posteriores**

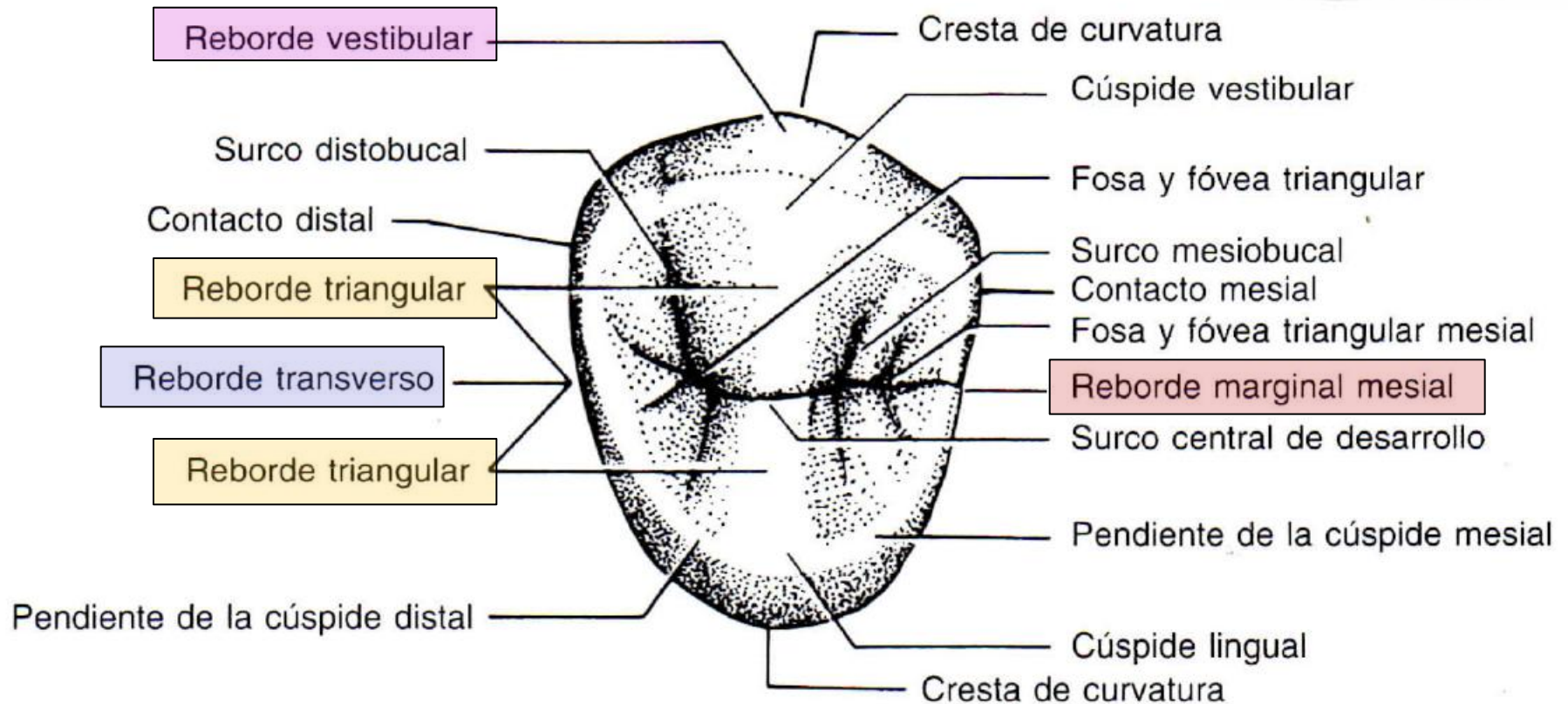
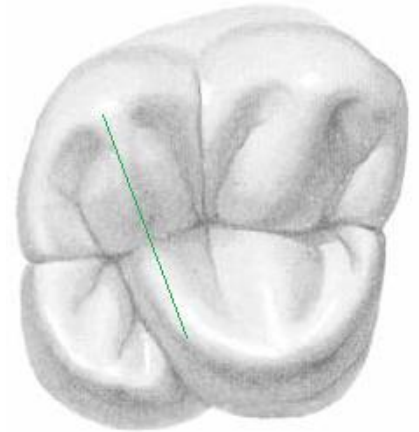
Reborde transverso:

- **Atraviesa la superficie oclusal** de los diente más posteriores en **dirección vestíbulo lingual**

Reborde oblicuo:

- Cruza la **superficie oclusal oblicuamente**. Solo en molares superiores.

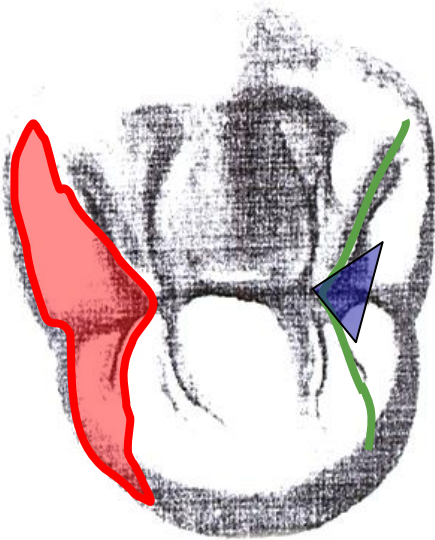
MORFOLOGÍA DE LA CORONA ANATÓMICA



MORFOLOGÍA DE LA CORONA ANATÓMICA

REBORDES O CRESTAS MARGINALES:

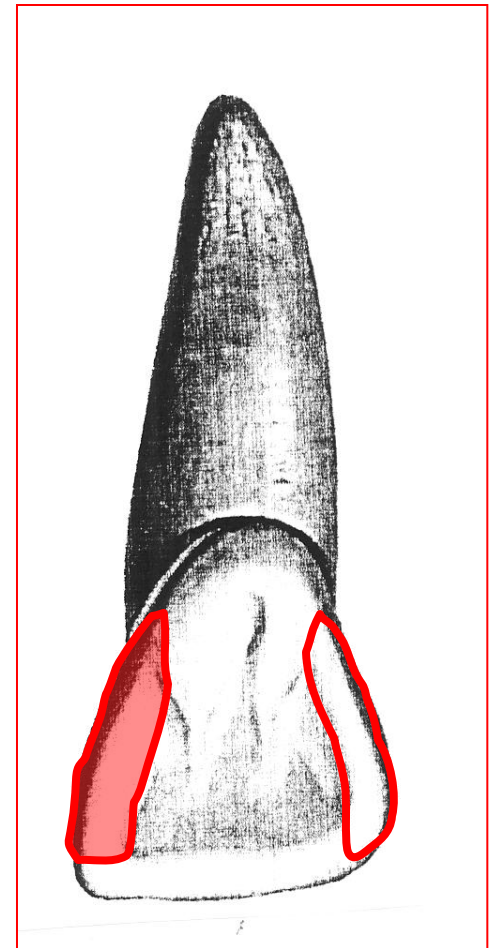
- Son **bordes redondeados** de esmalte que forman los **márgenes mesial y distal** de molares premolares (cara oclusal) y de incisivos y caninos (cara lingual).



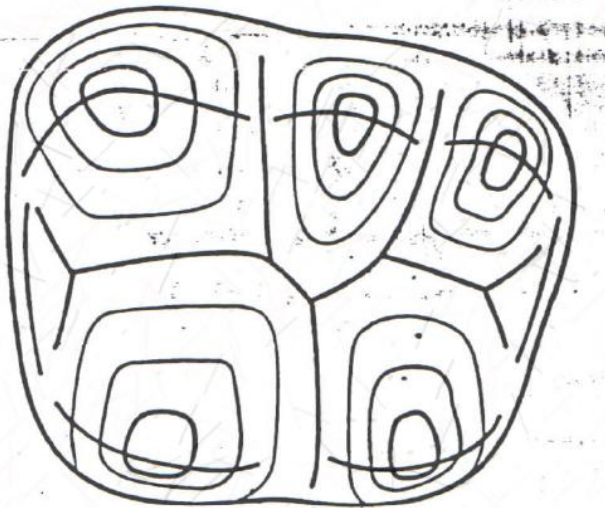
- Crestas marginales o triangulares

- Surco secundario o segmentario-marginal.

- Fosa marginal o triangular



MORFOLOGÍA DE LA CORONA ANATÓMICA



•SURCOS :

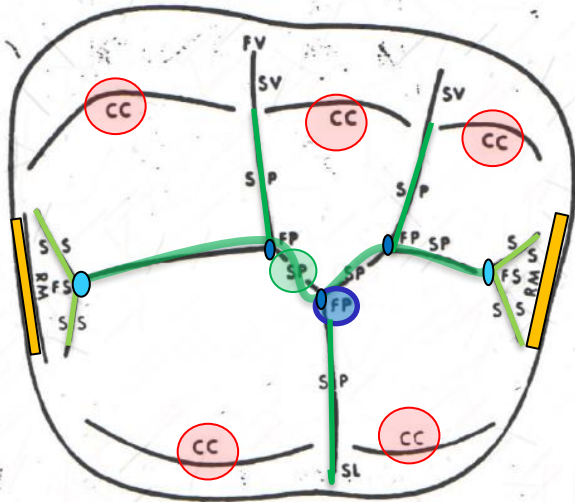
- Son profundizaciones del esmalte, que a veces pueden ser fisuras (cuando el fondo no es de esmalte, sino de dentina)

•SURCO PRINCIPLES (SP), INTERCUSPIDEOS O INTERLOBULAR.

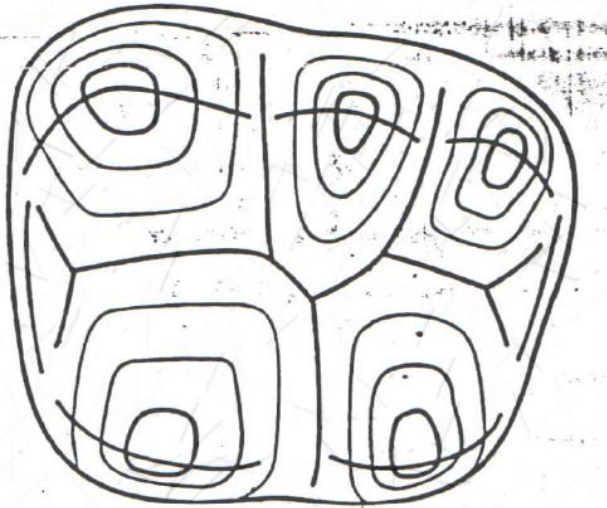
- Parten de una fosa principal para dirigirse a otra o a una secundaria o para continuarse por las caras libres.

•SURCO SECUNDARIO (SS) O SEGMENTARIO MARGINAL:

- Parten de las fosas secundarias para delimitar rebordes marginales o lóbulos



MORFOLOGÍA DE LA CORONA ANATÓMICA

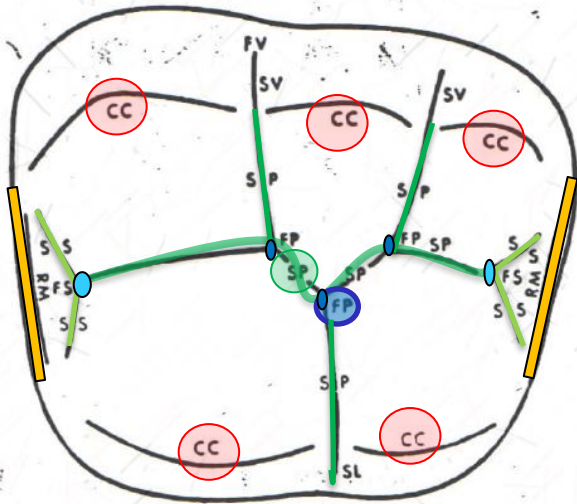


•FOSAS:

- **Excavaciones irregulares** algo más profundas que los surcos.

•FOSA PRINCIPAL:

- Se forman por la **unión de surcos principales**



•FOSA SECUNDARIA:

- Se forma por la intersección del **surco principal con surcos secundarios**

MORFOLOGIA GENERAL DE LA CORONA

- **CINGULO:**

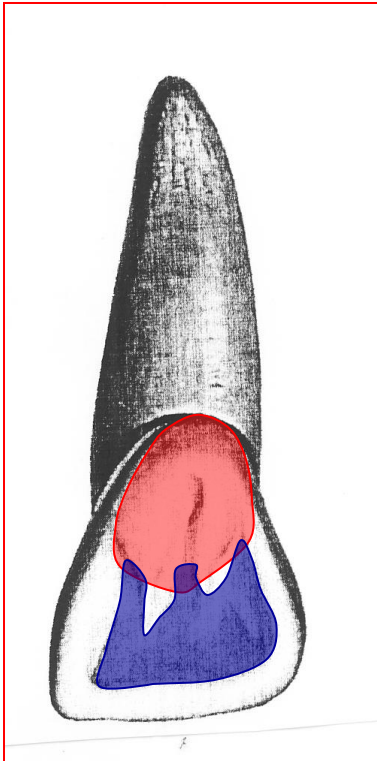
- Es la **porción lingual** de dientes anteriores (I y C) **poco desarrollada**.
- **Fosa lingual**: depresión entre cingulo y resto cara lingual.

- **FORMACIONES SUPERNUMERARIAS:**

Tubérculo: formación excesiva de esmalte.

- **Carácter de Carabelli**: derivado del cingulo en posición Mesio-Linguo-Oclusal en molares superiores (más F en 6). Puede ser tubérculo o un surco.
- **Tubérculos molares** (caras vestibulares de molares) y formaciones **paramolares** (caras oclusales).

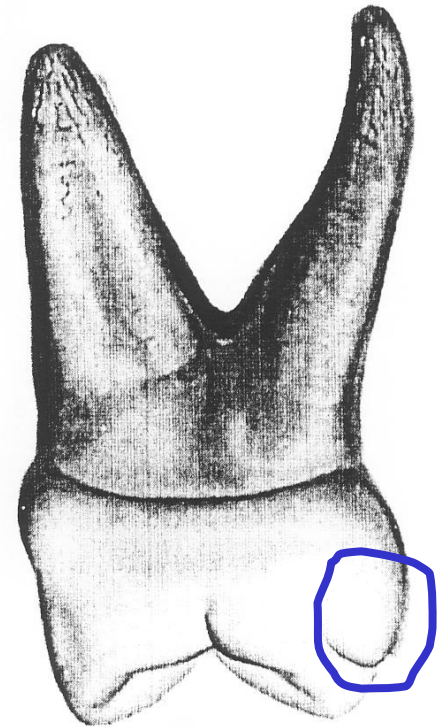
CINGULO – FORMACIONES SUPERNUMERARIAS



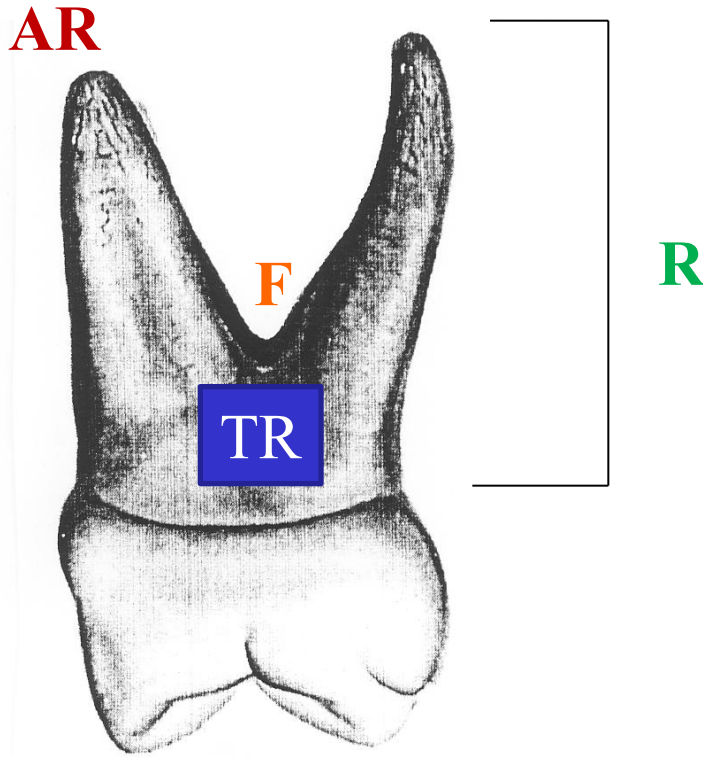
- Cíngulo

- Fosa lingual

- Carácter de Carabelli (surco o tubérculo)



MORFOLOGÍA DE LA RAIZ ANATÓMICA



- Raíz
- Tronco de la raíz
- Furca o furcación
- Ápice radicular

MORFOLOGIA GENERAL DE LA RAIZ

- **Molares superiores: 3**

Molares inferiores: 2

- **Resto:1** (excp. 1º pms)



– ¡¡Excepciones a la norma!!

– Cada raiz: 1 conducto radicular principal

- **Orientacion de las raices:**
 - SUP: Mesiovestibular, distovestibular y lingual o palatina
 - INF: M y D.

- **Divergencia**

- **Incurvación apical**

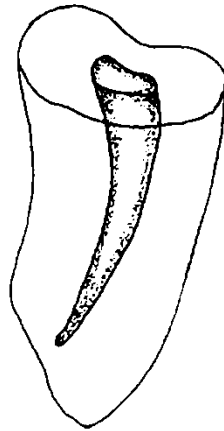
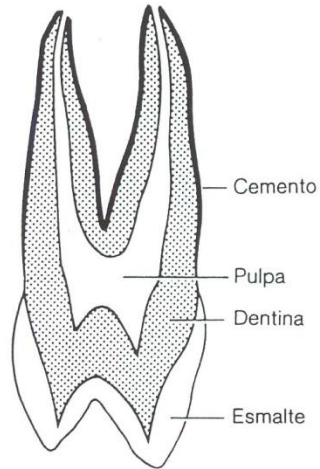
- **Fusión**

- **Cavidad pulpar:**
divertículos=cúspides

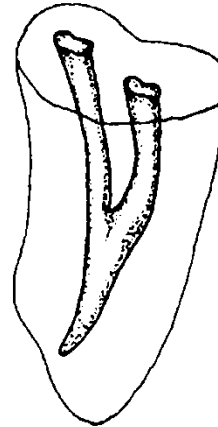
(DONDE SE ALOJAN LOS CUERNOS PULPARES)

- **Conductos radiculares accesorios y supernumerarios**

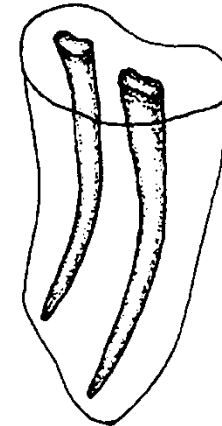
MORFOLOGIA DE LA RAIZ



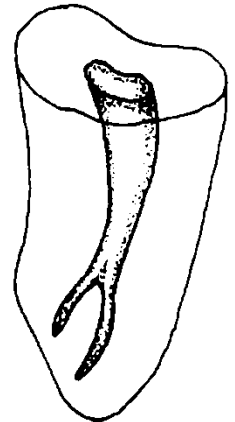
Tipo I



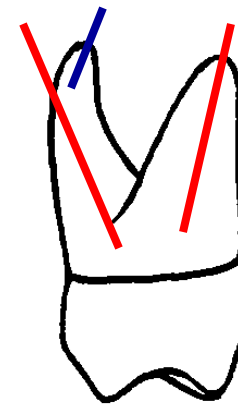
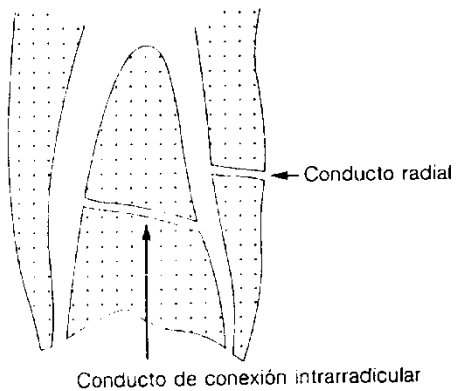
Tipo II



Tipo III

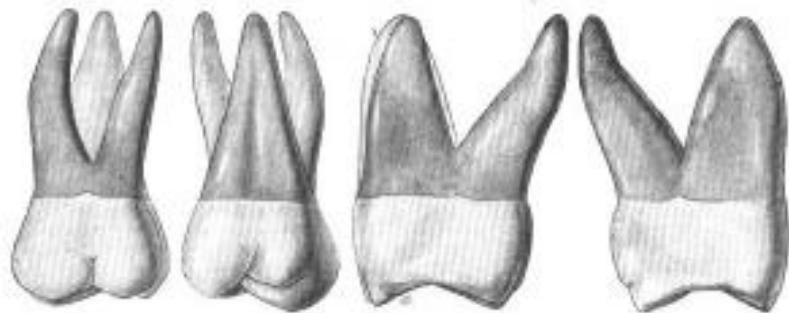
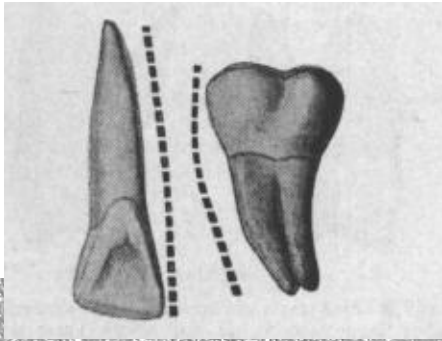


Tipo IV



Divergencia radicular
Convergencia apical

MORFOLOGÍA DE LA RAIZ ANATÓMICA



•Raíz

•Inclinación:

- Inclinación radicular hacia distal (muestra el camino recorrido por el diente en su movimiento eruptivo)

•Tamaño:

- En molares superiores la raíz más potente es palatina.
- Raíz mesial mayor que la distal.

Dentición temporal, erupción dentaria y Principios de oclusión dentaria

CRONOLOGÍA DE LA ERUPCIÓN DENTARIA

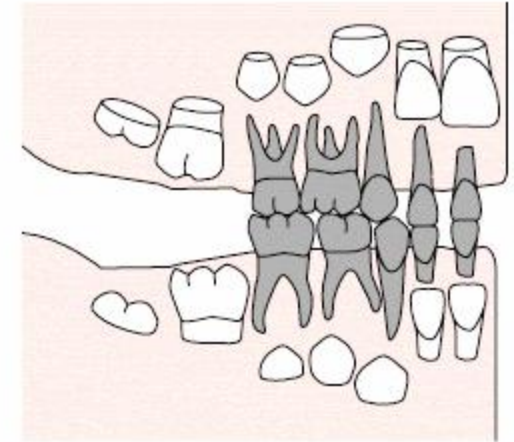
- La **secuencia regular de la erupción** de los diferentes tipos dentarios indica un **control genético de la misma.**
- Aunque existen **factores** que hacen que la erupción dentaria esté sujeta a grandes **variaciones**:
 - Estado nutricional, factores hormonales, enfermedades infecciosas, radiaciones, etc.
 - **Sexo**: En mujeres erupcionan antes la dentición definitiva.
 - La edad de la primera dentición: **por cada mes de retraso en la primera dentición se retrasa un año la definitiva.**
 - Raza: En zonas cálidas o razas de color erupcionan antes los dientes.

SON FRECUENTES LAS ALTERACIONES EN LA SECUENCIA NORMAL DE LA EDAD DE ERUPCIÓN, LO QUE ORIGINA CON MÁS FRECUENCIA MALOCCLUSIONES DENTARIAS.

CRONOLOGÍA DE LA ERUPCIÓN DENTARIA

- Los dientes son las estructuras corporales que tardan más tiempo en desarrollarse:

Desde **2º mes IU hasta los 21 años** (termina raíces 3º M)



Erupción:

MOVIMIENTO DE CONTÍNUO del diente.

Desde la fase de germen hasta el contacto oclusal con el diente opuesto

Emergencia o erupción propiamente dicha:

Se produce cuando el diente aparece en la cavidad al atravesar mucosa alveolar.

• Movimientos preeruptivos:

– Mov. de los gérmenes dentarios antes de emerger en la cavidad bucal.

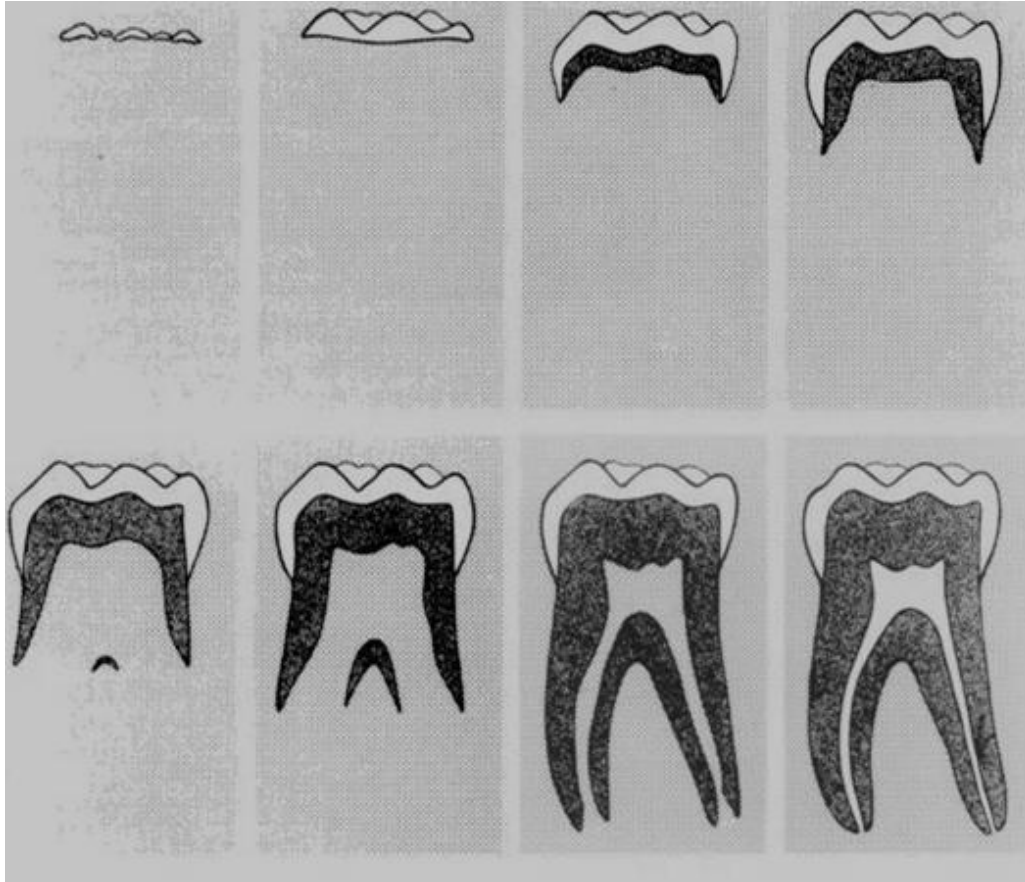
• Movimiento eruptivos:

– Mov. del diente tras su emergencia y hasta el contacto con el diente antagonista.

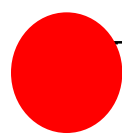
• Movimientos post eruptivos:

– Mov. encargados de mantener al diente en oclusión con el antagonista y compensan sus desgastes (estabiliza la dimensión vertical).

Fases formativas calcificación dientes



- Cúspides sueltas
- Cúspides unidas
- Corona
- Formación raíz
- Ápices abiertos
- **Raíz terminada:** el cierre del orificio apical tarda hasta
 - 1 año en dentición temporal
 - 3 años en la dentición definitiva.



Diente	Comienzo de la formación de tejido duro	Cantidad de esmalte formado al nacer	Esmalte completo	Erupción	Raíz completa
<i>Dentición decidual</i>					
Maxilar superior					
Incisivo central	4 meses en el útero	5/6	1 1/2 meses	7 1/2 meses	1 1/2 años
Incisivo lateral	4 1/2 meses en el útero	2/3	2 1/2 meses	9 meses	2 años
Canino	5 meses en el útero	1/3	9 meses	18 meses	3 1/2 años
Primer molar	5 meses en el útero	Cúspides fusionadas	6 meses	14 meses	2 1/2 años
Segundo molar	6 meses en el útero	Vértices de la cúspide aún separados	1 meses	24 meses	3 años
Maxilar inferior					
Incisivo central	4 1/2 meses en el útero	3/5	2 1/2 meses	6 meses	1 1/2 años
Incisivo lateral	4 1/2 meses en el útero	3/5	3 meses	7 meses	1 1/2 años
Canino	5 meses en el útero	1/3	9 meses	16 meses	3 1/4 años
Primer molar	5 meses en el útero	Cúspides fusionadas	5 1/2 meses	12 meses	2 1/4 años
Segundo molar	6 meses en el útero	Vértices de la cúspide aún separados	10 meses	20 meses	3 años
<i>Dentición permanente</i>					
Maxilar superior					
Incisivo central	3-4 meses	—	4-5 años	7-8 años	10 años
Incisivo lateral	10-12 meses	—	4-5 años	8-9 años	11 años
Canino	4-5 meses	—	6-7 años	11-12 años	13-15 años
Primer premolar	1 1/2-1 3/4 años	—	5-6 años	10-11 años	12-13 años
Segundo premolar	2-2 1/4 años	—	6-7 años	10-12 años	12-14 años
Primer molar	Al nacer	A veces trazas	2 1/2-3 años	6-7 años	9-10 años
Segundo molar	2 1/2-3 años	—	7-8 años	12-13 años	14-16 años
Tercer molar	7-9 años	—	12-16 años	17-21 años	18-25 años
Maxilar inferior					
Incisivo central	3-4 meses	—	4-5 años	6-7 años	9 años
Incisivo lateral	3-4 meses	—	4-5 años	7-8 años	10 años
Canino	4-5 meses	—	6-7 años	9-10 años	12-14 años
Primer premolar	1 3/4-2 años	—	5-6 años	10-12 años	12-13 años
Segundo premolar	2 1/4-2 1/2 años	—	6-7 años	11-12 años	13-14 años
Primer molar	Al nacer	A veces trazas	2 1/2-3 años	6-7 años	9-10 años
Segundo molar	2 1/2-3 años	—	7-8 años	11-13 años	14-15 años
Tercer molar	8-10 años	—	12-16 años	7-21 años	18-25 años

Tomada de Logan y Kronfeld, con algunas modificaciones de McCall y Schour.

– DENTICION DECIDUA:

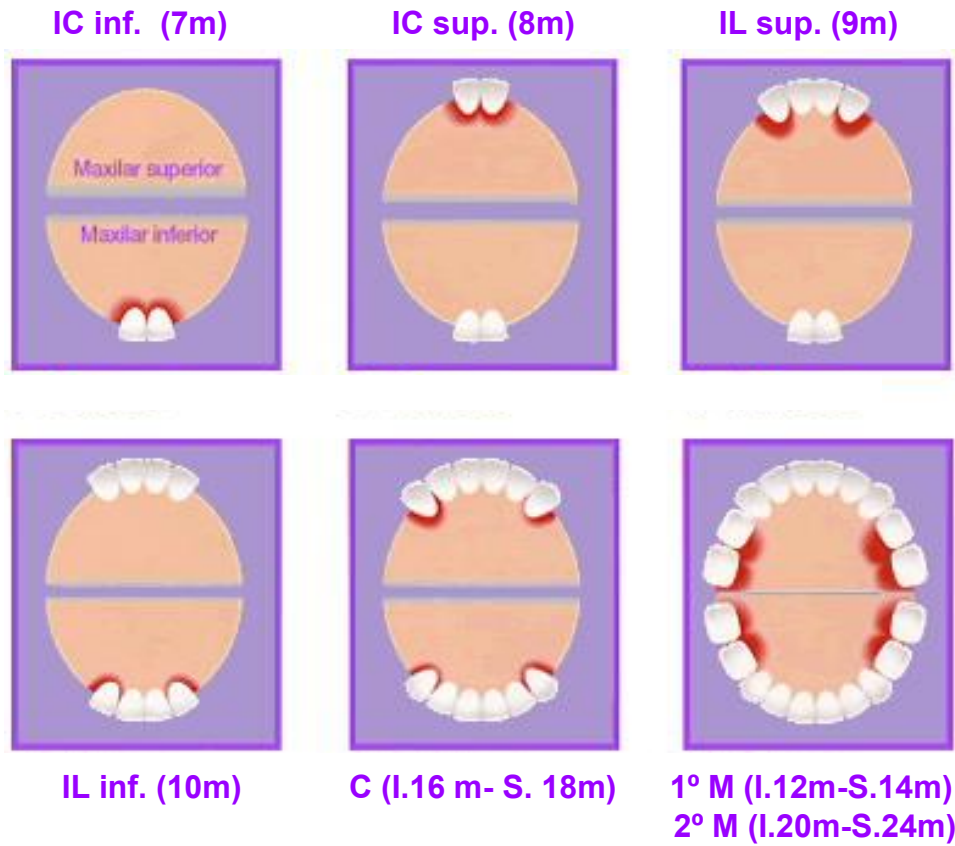
En boca desde los 6 meses hasta los 6 años.

- **Periodo proliferativo de la DT:** Desde la 7ª sem. i.u. hasta el 6º mes i.u.
- **Periodo de calcificación de la DT:** 6º mes i.u. hasta los 3-4 años en que se cierran las raíces.



- Tienen un periodo más breve para desarrollarse, a diferencia de los permanentes y **son más blandos y blancos (menos dentina).**
- Poseen menos resistencia al desgaste oclusal.
- Presencia de **DIASTEMAS**

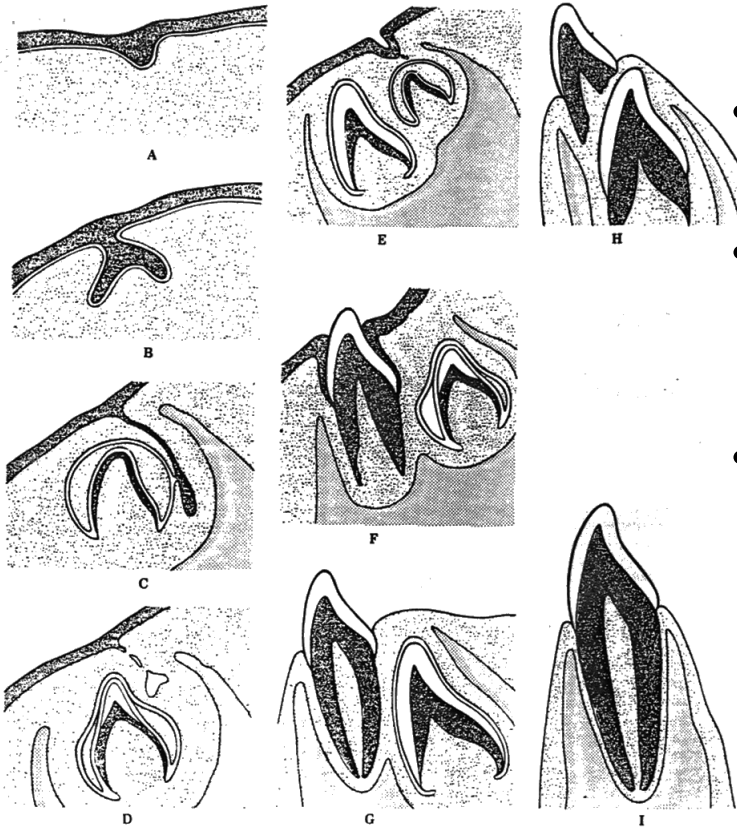
Cronología dentición decidua



- **Raíces de los dientes deciduos:** **completamente formadas** al **1 año** tras la emergencia en boca.
- **A los 3 años comienzan la reabsorción del diente deciduo** conforme la **erupción del diente definitivo** (desde el ápice o un lado cerca del ápice),
- **Aflojamiento progresivo por pérdida de soporte radicular del diente temporal, hasta su exfoliación.**
- La **emergencia de los dientes permanentes** se sucede en un **periodo corto de hasta 2 meses.**

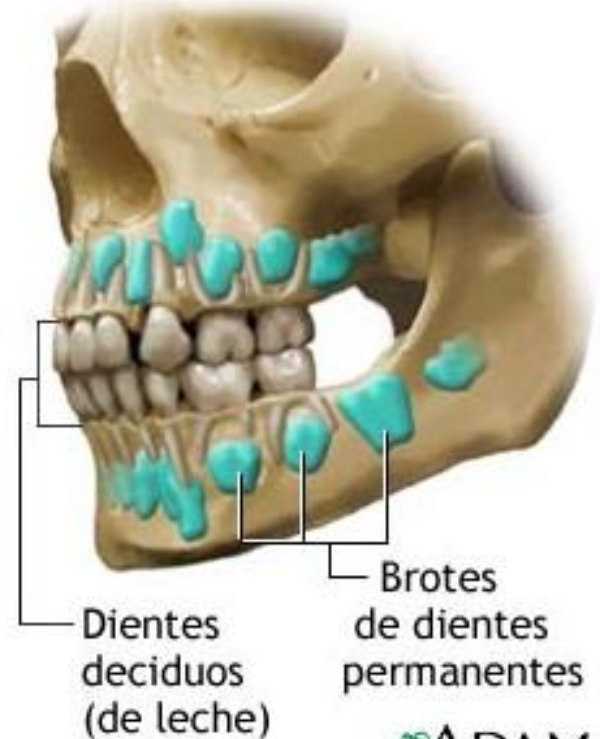
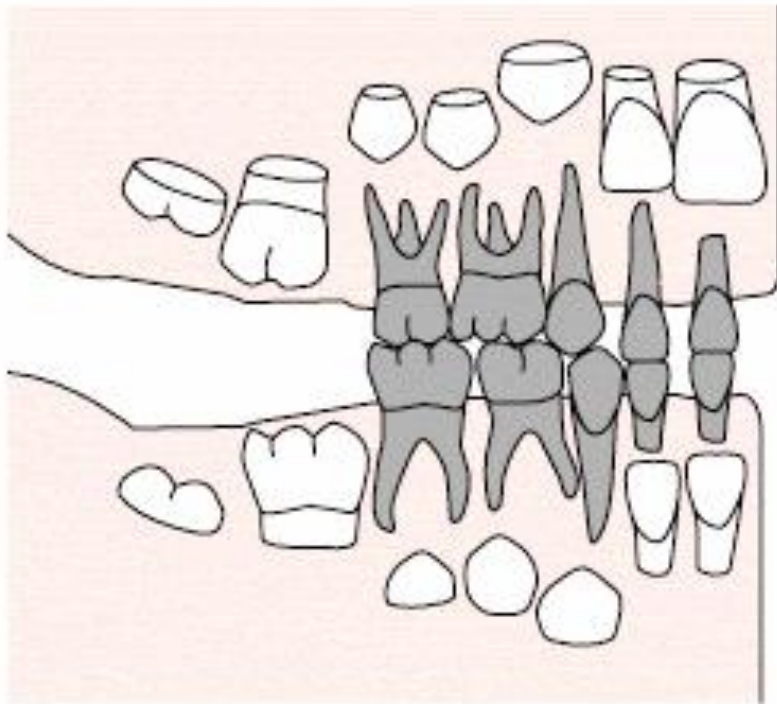
Erupción dientes permanentes DP

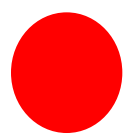
- Los **esbozos de los dientes permanentes (DP)** están **situados a lingual de los temporales en dts anteriores.**
- Los DP permanecen latentes hasta el sexto año de vida postnatal.
- A los **tres años de erupción del diente deciduo (DD)**, empieza la **reabsorción de sus raíces**, por la presión que ejerce el DP.
- Y al final ocurre la **exfoliación o caída del DD**



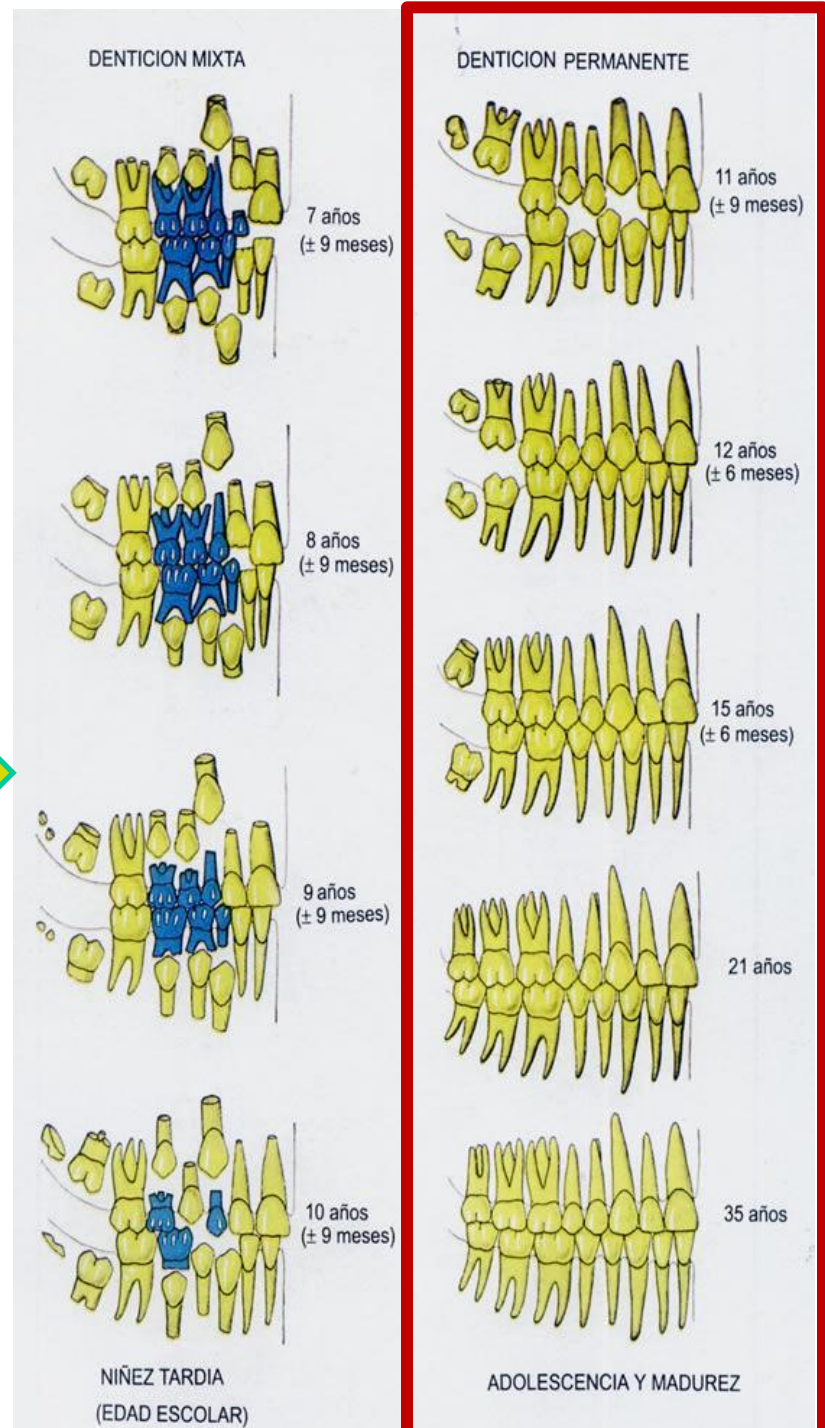
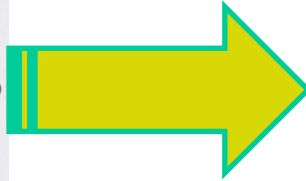
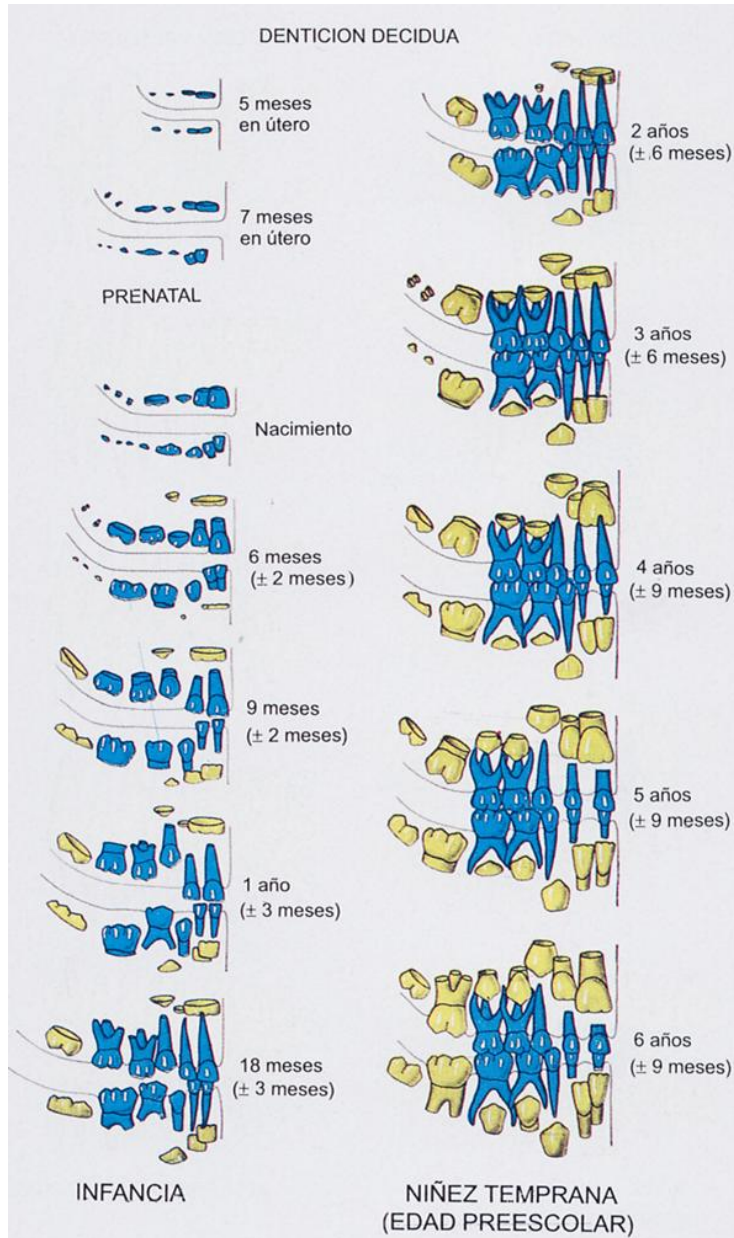
DENTICION MIXTA:

- Período de **coexistencia de las dos denticiones. De los 6 años- 12 años.**
- Los dientes definitivos sustituyen a los temporales que se exfolian
- **Empieza con -----La emergencia del 1º molar definitivo**
- **Raíz** Diente definitivo **se completa** en un periodo de **2-3 años.**
- Es el **período más frecuente para las maloclusiones**



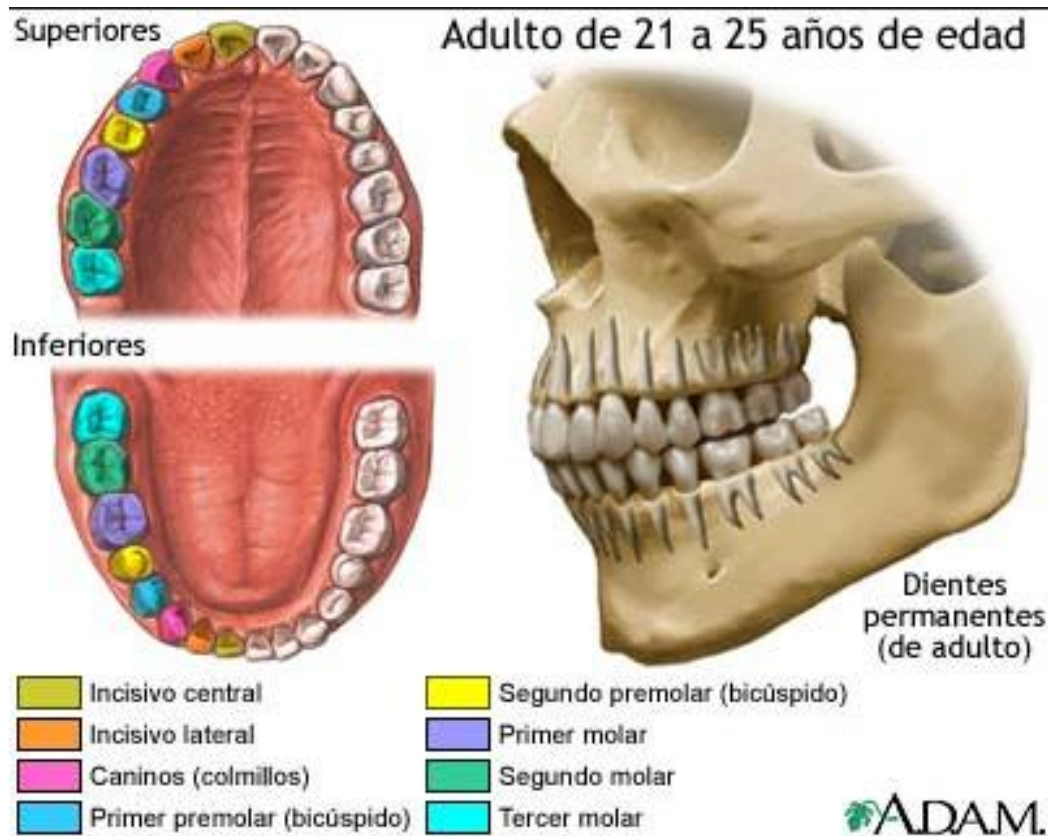


Dentición definitiva

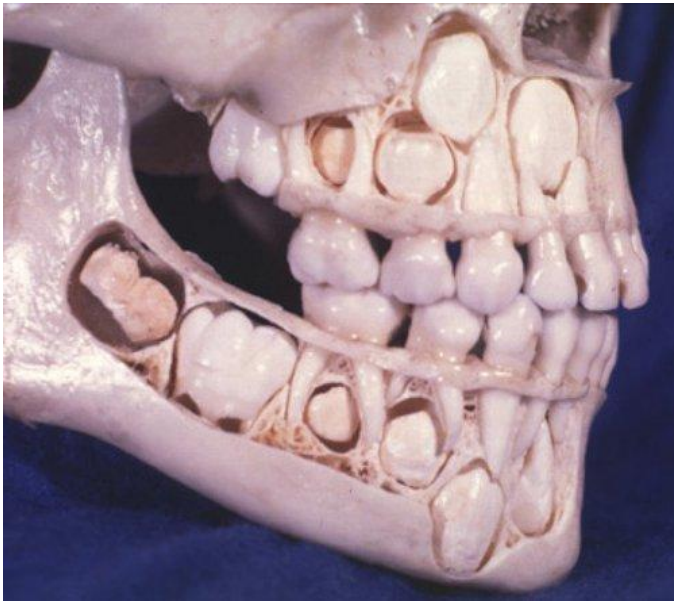


- DENTICION
DEFINITIVA:

- De los 12 años en adelante
- El período proliferativo de la DP (2 ó 3 primeros años de vida)
 - Menos I y 1º Ms que es IU, en el último mes.
- Periodo de calcificación de la DP: hasta terminar el 3º M (sobre los 21 años).



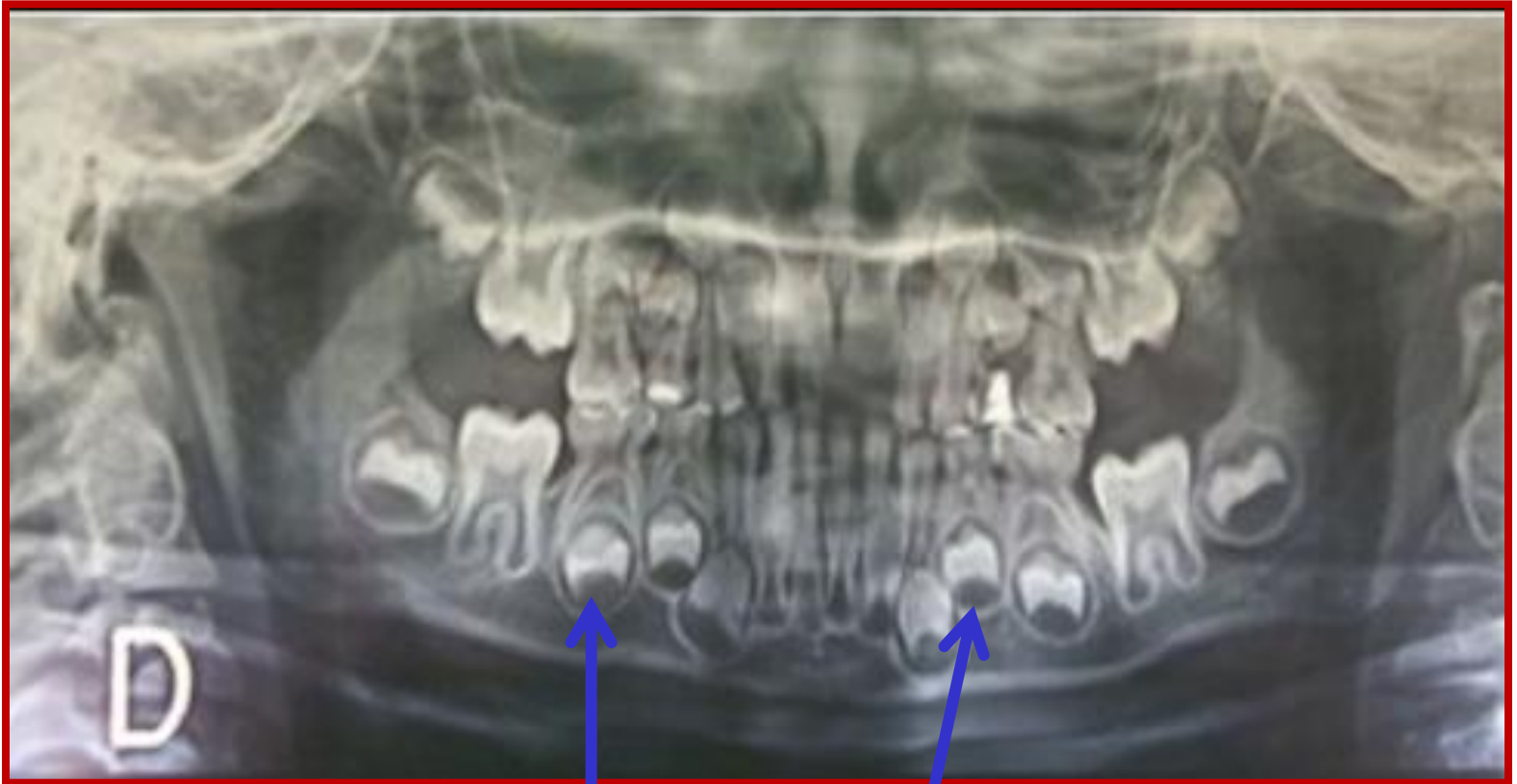
Esbozos de dientes permanentes



- Incisivos, caninos y premolares permanentes:
 - Se originan en el lado lingual de los órganos del esmalte deciduos.
 - Premolares situados en bifurcación de los 1º y 2º Ms temporales (imagen en sombrero)

Molares permanentes.

- Los 1º Y 2º Ms permanentes no tienen predecesores temporales (son 20 dientes temporales y 32 permanentes).
- Se originan:
 - Tuberosidad del maxilar
 - Rama ascendente de la mandíbula
- Después migran hacia delante (mesialmente), dirigiéndose hacia donde erupcionan.



**Imagen en
sombrero**

Calcular edad dental con las tablas



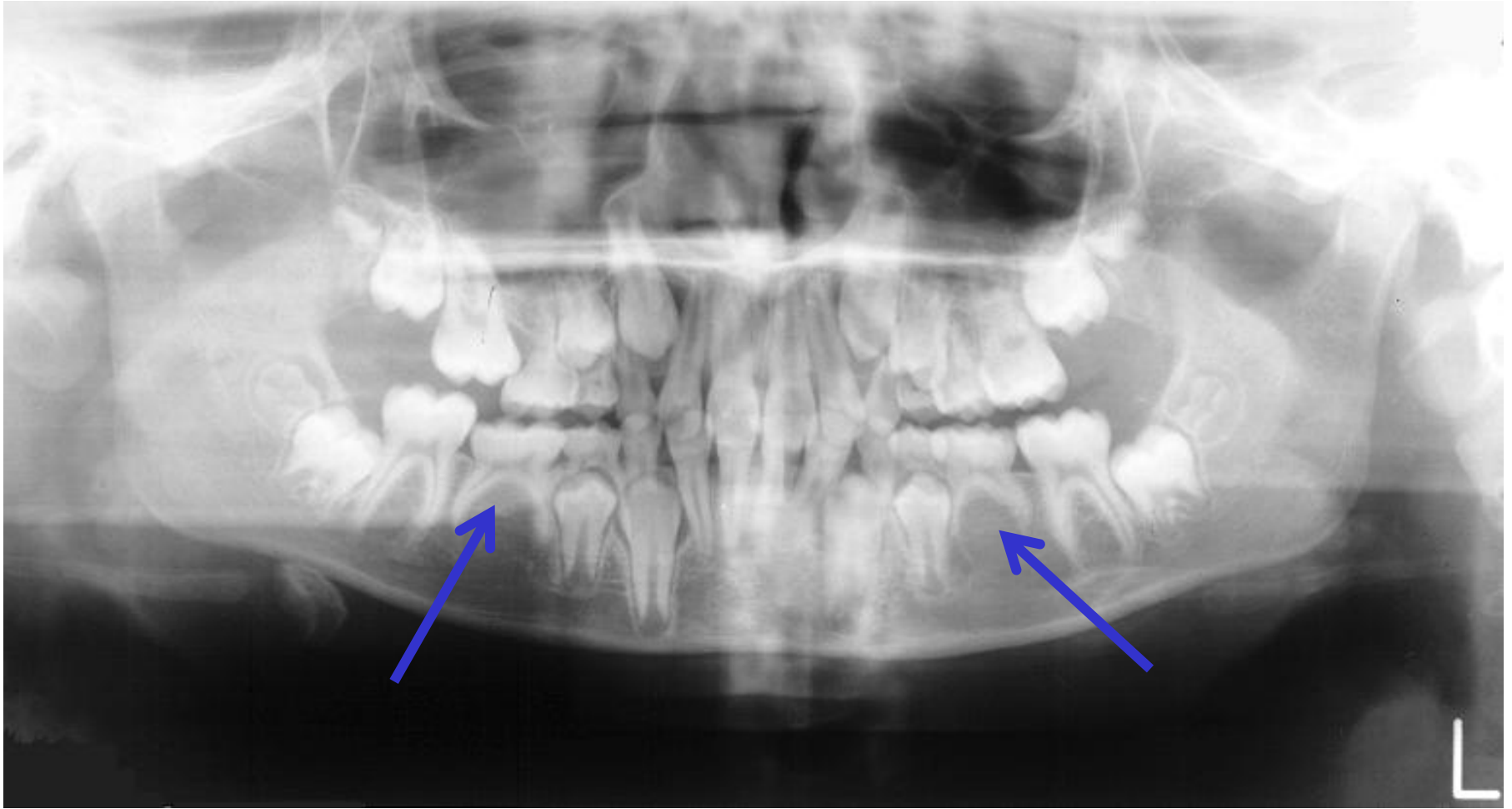
Calcular edad dental con las tablas



Calcular edad dental con las tablas

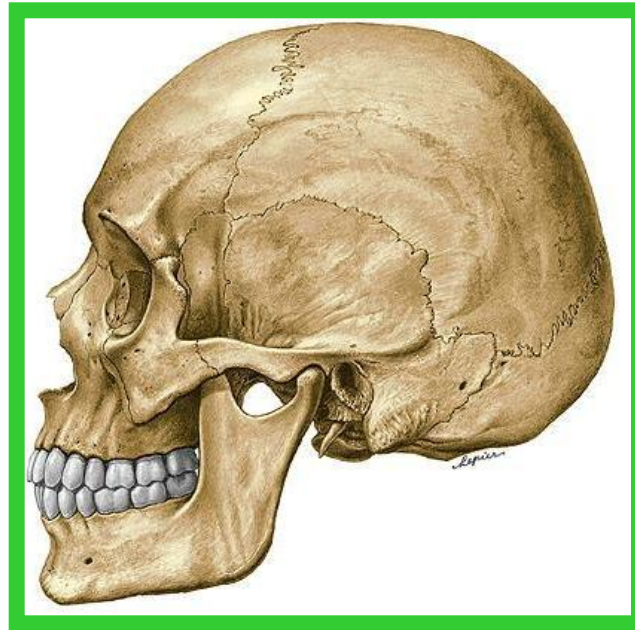


Calcular edad dental con las tablas



Agenesia 2º premolar inferior de ambos lados

Definición de oclusión



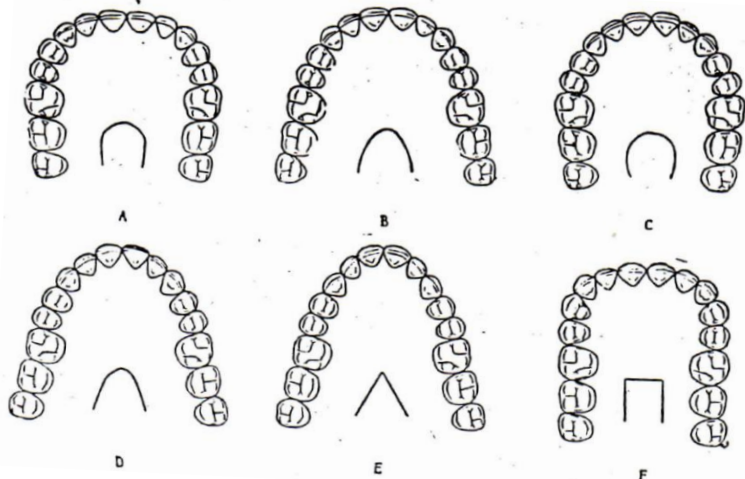
- Relación de **contacto entre las superficies masticadoras e incisales** de los dientes de **ambas arcadas** dentarias (en reposo, en deglución, en masticación, etc)
- Estudia:
 - La **morfología y función del Aparato estomatognático** (Huesos maxilares, dientes, ATM y musculatura asociada)
 - y la **etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento de su patología.**
- De la Oclusión dependen los principios que se deben seguir para **reconstruir las piezas** que faltan (prótesis dental).

Morfología de las arcadas dentarias



Mandíbula: Paraboloide

Maxilar : Ovoidea

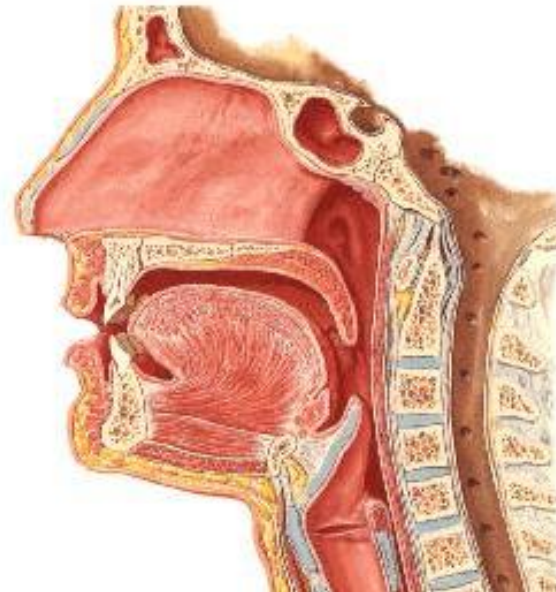
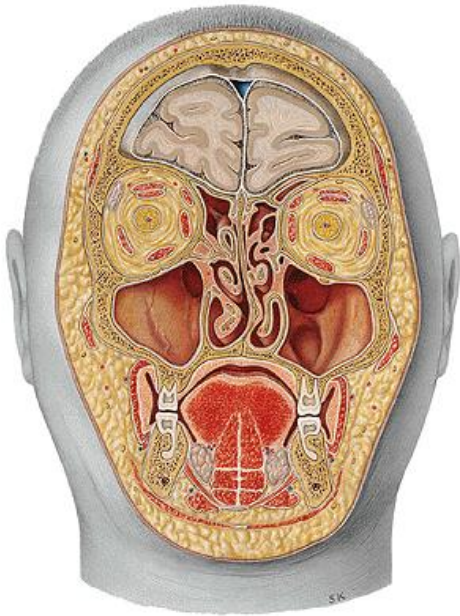


- En ambas arcadas:
 - Nivel homogéneo de borde incisales y caras oclusales
 - Arcos continuos
 - **Inexistencia de Diastemas.**
 - Caras proximales convergen a cervical y a lingual
 - para constituir la forma del arco y los espacios interdentarios.
 - Caras libres V y L a oclusal
 - para colocar el alimento en las caras oclusales y masticar.

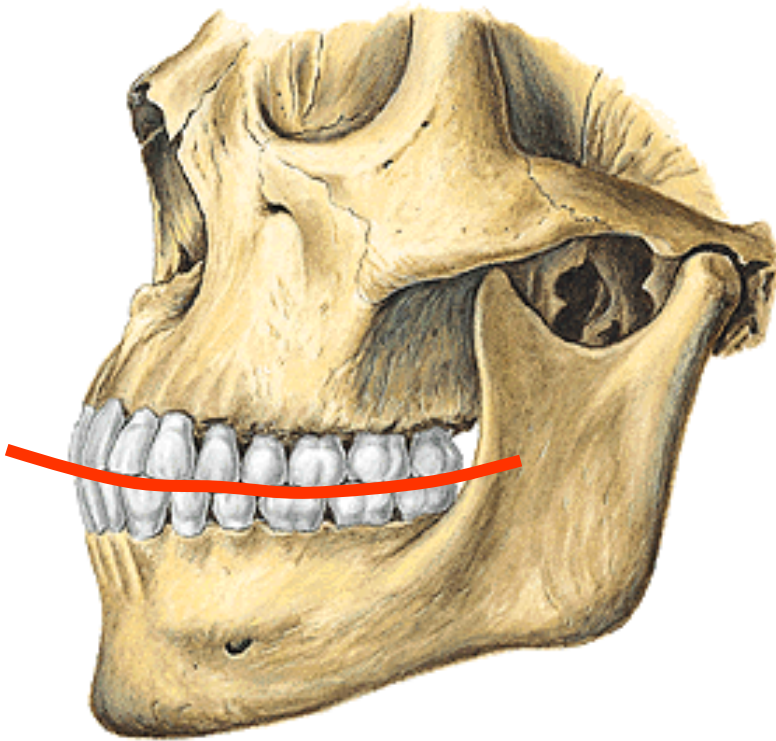


Espacio neutro

- Los dientes se hallan en un espacio:
- **Espacio neutro**:
 - Delimitado por el sistema **labios-carrillos-lengua**
 - Donde las **fuerzas de los músculos deben mantenerse en equilibrio** para que los dientes ocupen su posición correcta.
- **Si hay desequilibrio = maloclusión**. (Ej:respiradores bucales)

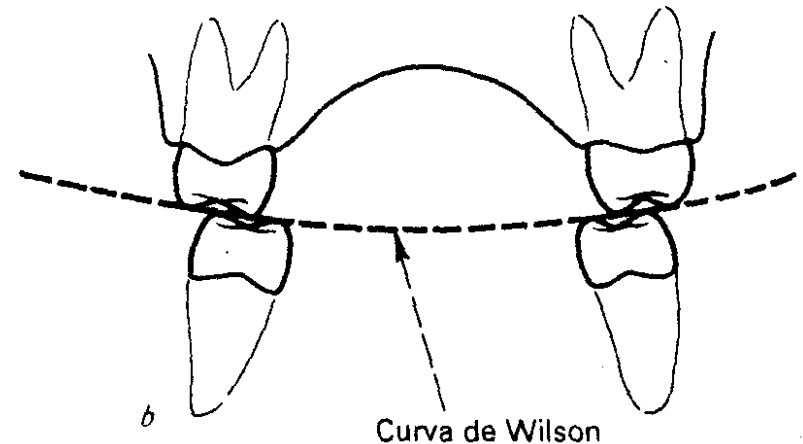


Relación entre arcadas dentarias: Curvas de Von Spee y Wilson



Curva de Von Spee:
Plano sagital

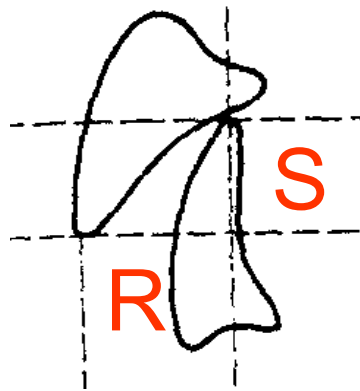
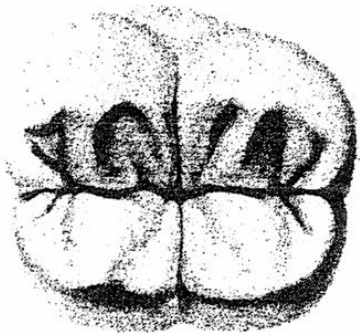
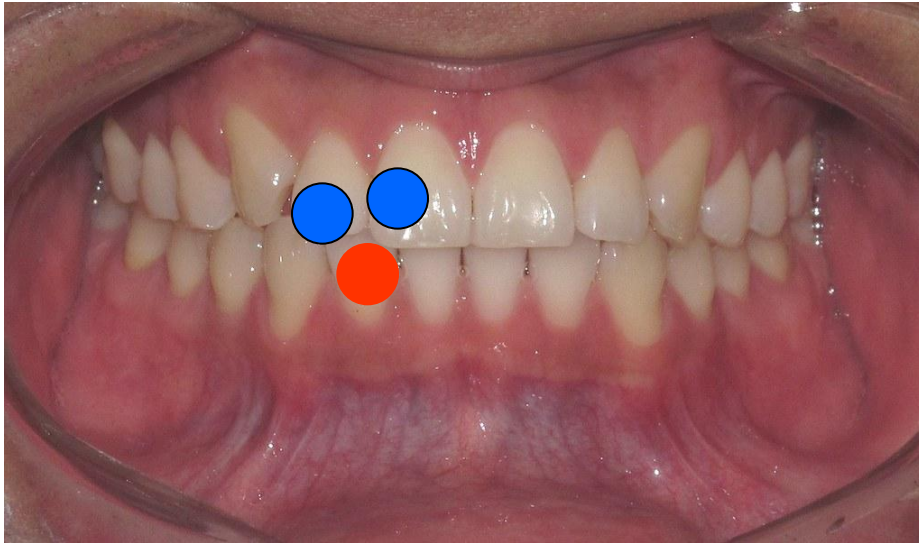
línea imaginaria que va en sentido ántero posterior y nace en el vértice del canino inferior, pasando por las cúspides bucales de premolares y molares



Curva de Wilson:
Plano frontal

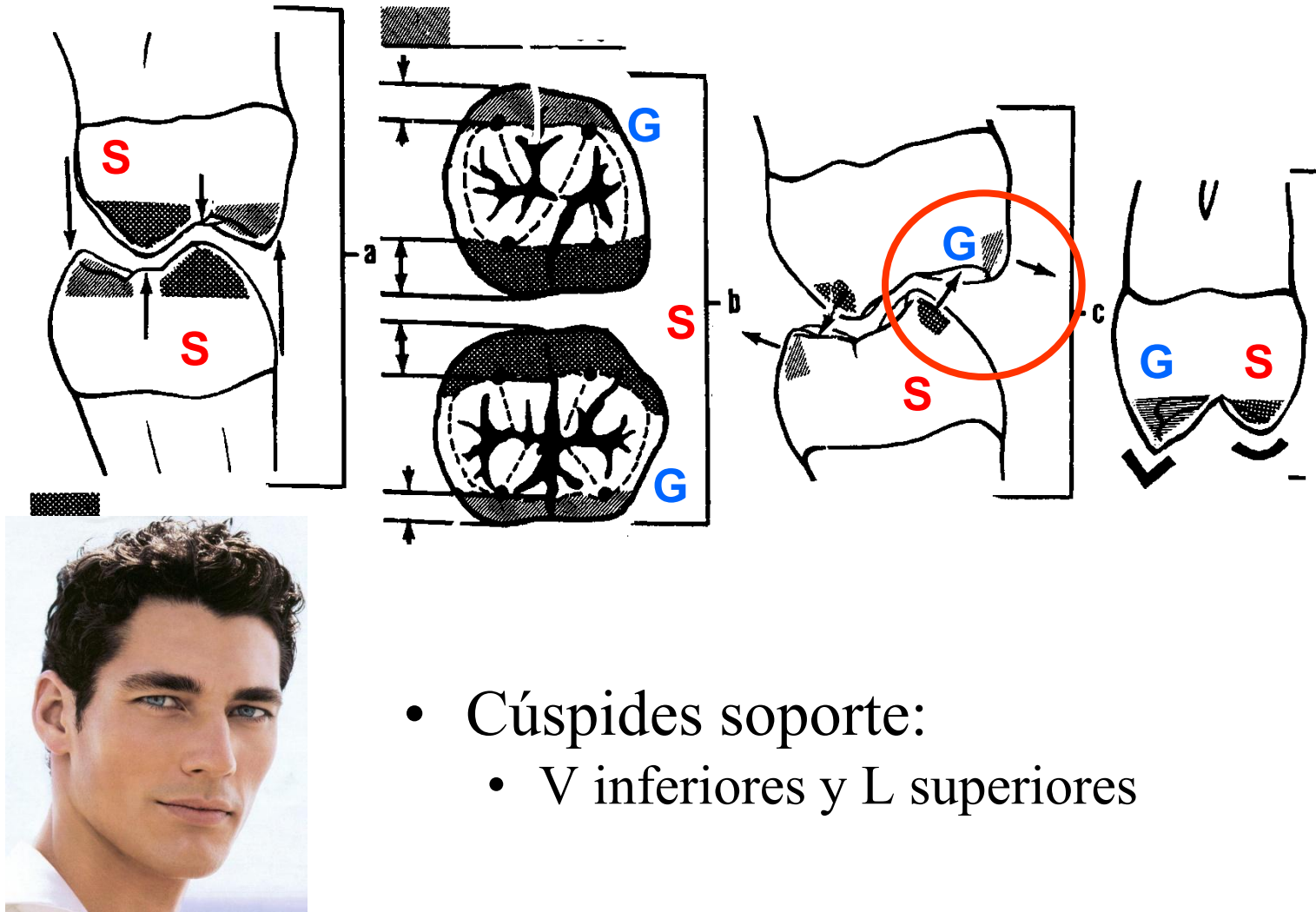
línea imaginaria que va en sentido lateral que pasando por las cúspides vestibulares y palatinas de premolares y molares de una hemiarcada a la otra.

Relación entre arcadas dentarias en máxima intercuspidación



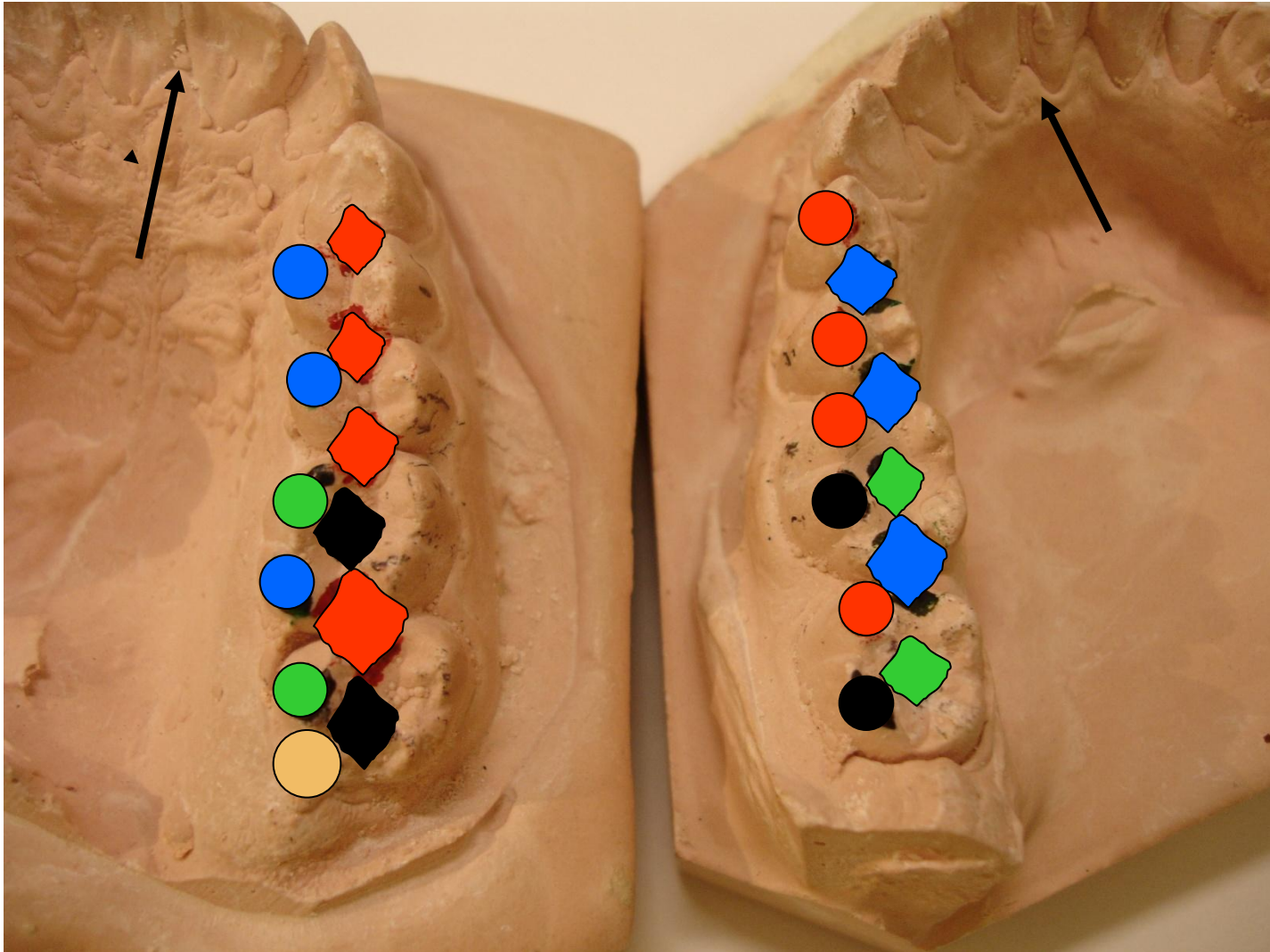
- **Arcada superior** ocluye vestibularmente y distalmente **respecto a la inferior** en máxima intercuspidación: completa interdigitación de dientes oponentes.
- **Resalte-sobremordida** (overjet-overlap). Relación dientes anteriores.
- **Oclusión 1 diente-2 dientes**: excepto Incisivos centrales inferiores y 3º molar superior (o los últimos molares)
- **Oclusión cúspide-fosa** (central o triangular): en centro tabla oclusal en **molares y premolares**

Cúspides de soporte- Cúspides guía



- Cúspides soporte:
 - V inferiores y L superiores

Máxima intercuspidación



Clasificación de Angle



▪ **Angle tipo I** Neutroclusión u Ortognática (80% población):

La **cúspide mesiovestibular** del **1º Molar Superior**

se alinea con el **surco mesiovestibular** del **1º Molar Inferior**.

▪ **Angle tipo II:** Distoclusión o Retrognatismo
Resalte y Sobremordia

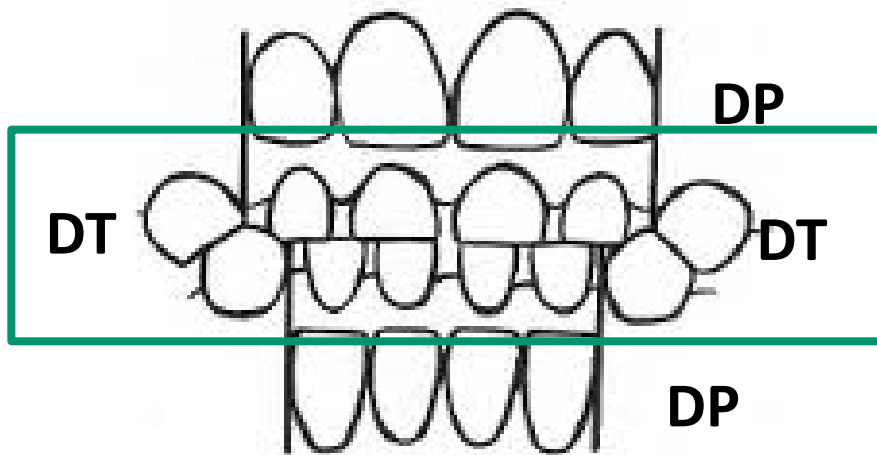


▪ **Angle tipo III:** Mesioclusión o prognatismo
(Mordida cruzada)

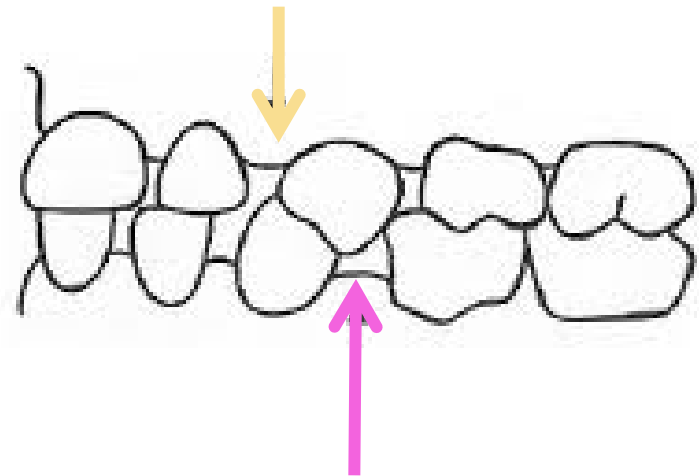


Oclusión temporal

- **Presenta varios diastemas fisiológicos (espacios) entre los incisivos que facilitarán la erupción de los incisivos definitivos que son más anchos en sentido Mesio-Distal.**
- **Posee además un espacio denominado de “primates”:**



Visión frontal

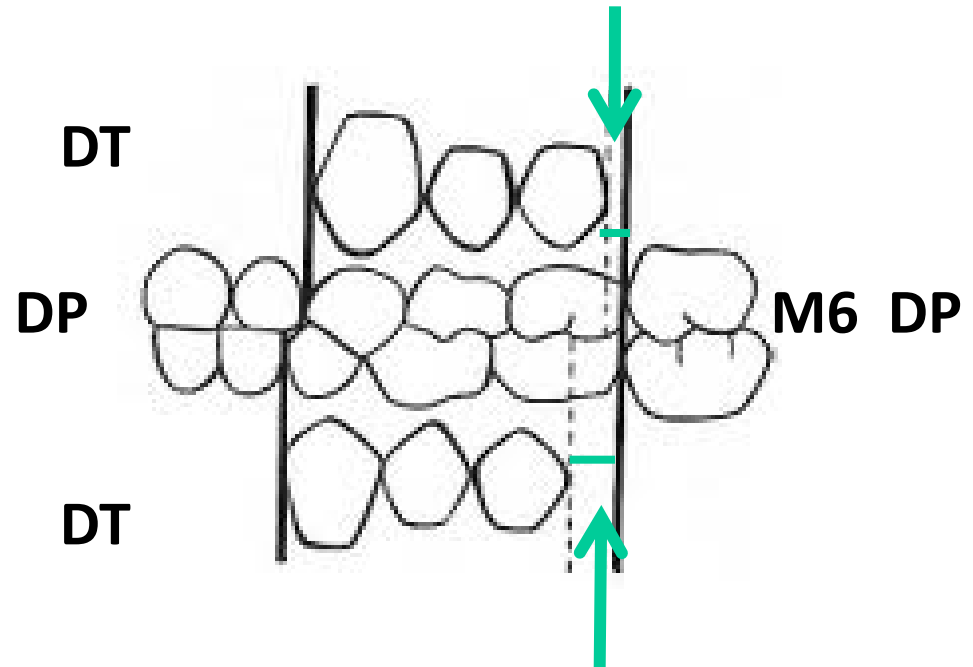
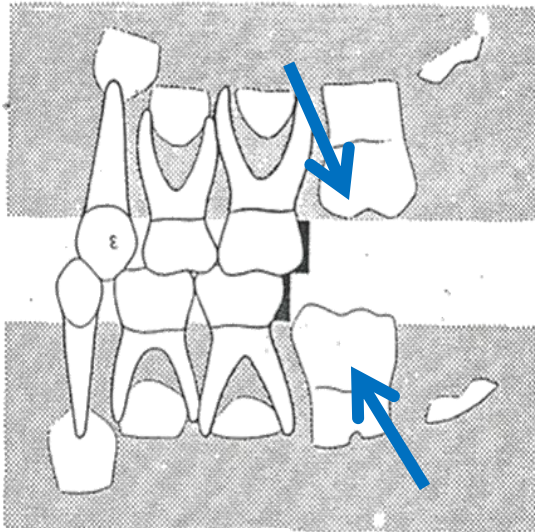


Visión lateral

**Entre incisivos y canino de la arcada superior
y entre canino y molares en la arcada inferior**

Oclusión definitiva

- Los dientes deciduos presentan un “espacio de deriva” entre el 2º molar de leche y el 1º molar definitivo (M6) que ayudará a que los primeros molares se coloquen en oclusión tipo I de Angle.
- Este espacio ayuda porque los molares superiores empiezan a erupcionar hacia distal y vestibular y los inferiores hacia mesial y lingual.



El espacio de deriva (o espacio de Nance) se refiere a la diferencia de tamaño entre los dientes primarios (de leche) y sus dientes sucesores permanentes (caninos y premolares)

Movimientos mandibulares contactantes



Las **guías incisal y canina** son mecanismos protectores para los dientes posteriores, así como la ausencia de interferencias.

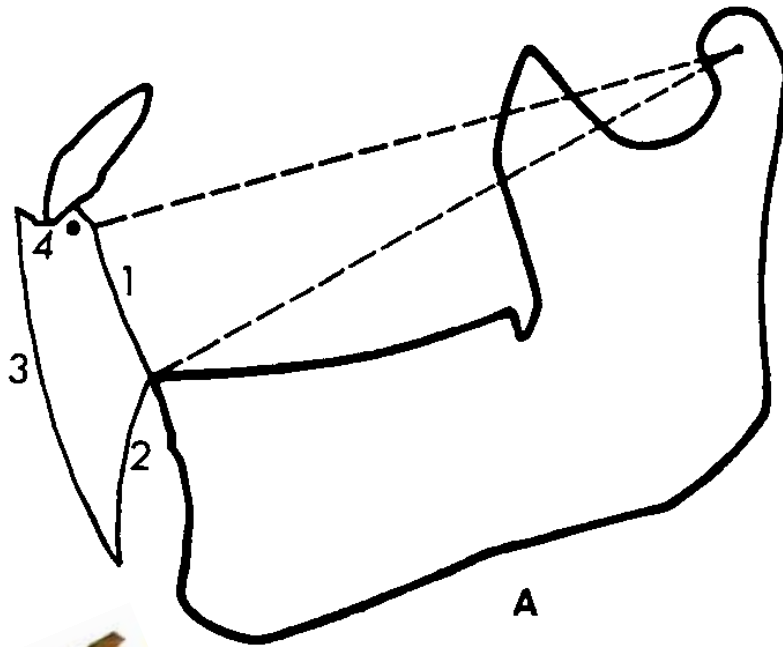


Interferencias oclusales

- Contacto indebido al realizar movimientos contactantes
- Alteración de la ATM



Diagrama de Posselt: movimientos bordeantes

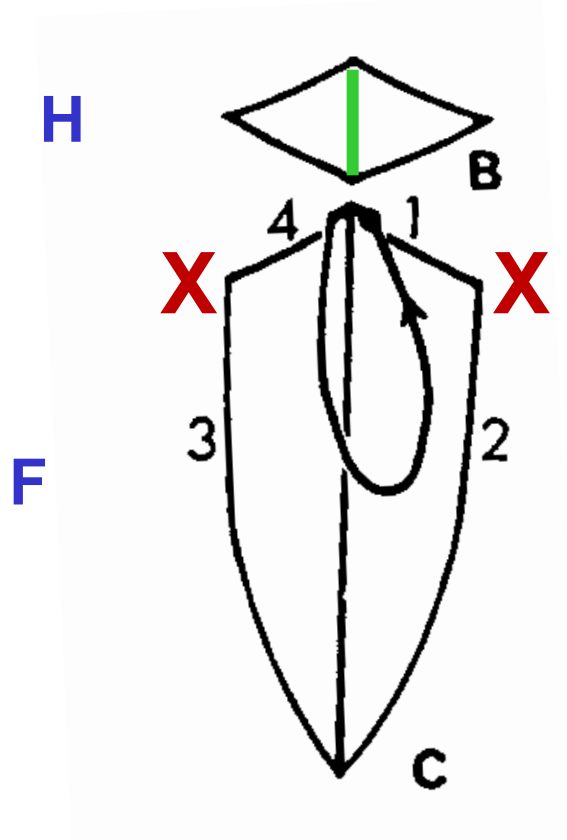


● Posición de reposo

- Ocurren en los tres planos del espacio
- 1. Apertura con rotación del cóndilo: 1.5 cm
- 2. Apertura con desplazamiento del cóndilo (máxima): 4.5 cm
- 3. Cierre hasta **protrusiva** máxima
- 4. Protrusión



Lateralidad: guía canina



- **X: Puntos de lateralidad máxima**
- **Movimiento de protrusión**
- **Dentro del Diagrama de Posselt se inscriben los movimientos de masticación.**