

TEXTOS DOCENTS

212

PRÓTESIS DENTAL I

Guía de Prácticas

Tomàs J. Escuin Henar

Departament de Ciències Morfològiques i Odontostomatologia



UNIVERSITAT DE BARCELONA



TEXTOS DOCENTS

212

PRÓTESIS DENTAL I

Guía de Prácticas

Tomàs J. Escuin Henar

Departament de Ciències Morfològiques i Odontoestomatologia

Publicacions i Edicions



UNIVERSITAT DE BARCELONA



ÍNDICE

1. Presentación	5
2. Objetivos generales	7
2.1. Objetivos del Bloque Práctico Prótesis Total Removible	7
2.2. Objetivos del Bloque Práctico Prótesis Fija	8
3. Bloque práctico Prótesis Total Removible	9
Práctica P.T.R. 1ª Semana	10
Práctica P.T.R. 2ª Semana	14
Práctica P.T.R. 3ª Semana	18
Práctica P.T.R. 4ª Semana	23
Práctica P.T.R. 5ª Semana	30
Práctica P.T.R. 6ª Semana	34
Práctica P.T.R. 7ª Semana	38
Práctica P.T.R. 8ª Semana	47
Práctica P.T.R. 9ª Semana	49
Práctica P.T.R. 10ª Semana	52
Práctica P.T.R. 11ª Semana	55
Práctica P.T.R. 12ª Semana	60
Práctica P.T.R. 13ª Semana	63
Práctica P.T.R. 14ª Semana	66
Práctica P.T.R. 15ª Semana	73
4. Bibliografía	75
5. Bloque práctico Prótesis Total Removible	77
Práctica P.F. 1ª Semana	78
Práctica P.F. 2ª Semana	84
Práctica P.F. 3ª Semana	88
Práctica P.F. 4ª Semana	92
Práctica P.F. 5ª Semana	95
Práctica P.F. 6ª Semana	99
Práctica P.F. 7ª Semana	104
Práctica P.F. 8ª Semana	108
Práctica P.F. 9ª Semana	110
Práctica P.F. 10ª Semana	110
Práctica P.F. 11ª Semana	118
Práctica P.F. 12ª Semana	122
Práctica P.F. 13ª Semana	125
Práctica P.F. 14ª Semana	128
Práctica P.F. 15ª Semana	128
6. Bibliografía	129

TEMPORALIZACIÓN

El programa aquí mostrado hace referencia a la distribución de prácticas por semana. En el caso de asignarse tres horas a cada semana, se entenderá que deben realizarse dos prácticas consecutivas

Primer semestre

Semana	Tiempo	Práctica	Contenido
1	1.5h	Impresiones primarias	Toma de impresiones con alginato y cubetas estandarizadas sobre fantomas y vaciado en yeso (escayola)
2	1.5h	Cubetas individuales	Elaboración de cubetas individuales con resina acrílica autopolimerizable
3	1.5h	Impresiones definitivas	Adaptación de márgenes con “godiva”. Toma de impresiones con elastómeros sobre fantomas
4	1.5h	Encofrado	Preparación de la impresión con alginato para vaciar la y obtener el modelo de trabajo
5	1.5h	Rodetes articulares Montaje en articulador	Confección de rodets de cera sobre planchas de “true-wax” y montaje del modelo superior con soporte de montaje estándar en el articulador
6	1.5h	Montaje en articulador Montaje de dientes	montaje del modelo inferior en el articulador y colocación de dientes anteriores superiores
7	1.5h	Montaje de dientes	Montaje de dientes en cera
8	1.5h	Oclusión equilibrada	Montaje de dientes en oclusión bi-balanceada
9	1.5h	Encerado definitivo	Encerado definitivo de la prótesis superior y/o inferior
10	1.5h	Enmuflado de la prótesis superior	Colocación de la prótesis superior en mufla
11	1.5h	Polimerización	Polimerización
12	1.5h	Remontaje post-procesado	Recuperación del modelo con la prótesis polimerizada
13	1.5h	Remontaje de dientes inferiores	Remontaje de la prótesis en el articulador y modificación del montaje de dientes inferiores
14	1.5h	Tallado selectivo	Tallado selectivo de los dientes polimerizados
15	1.5h	Acabado y pulido	Desbastado y terminación de la prótesis superior

Segundo semestre

La práctica de la tercera semana precisa de dientes naturales que aportará el alumno para el entrenamiento en la preparación dentaria

Semana	Tiempo	Práctica	Contenido
1	3h	Impresiones primarias y montaje en el articulador	Toma de impresiones con alginato y cubetas estandarizadas sobre fantasmas y vaciado en yeso y montaje del modelo superior con soporte de montaje estándar en el articulador
2	3h	Montaje en articulador y Toma de impresión parcial	Montaje del modelo inferior en el articulador y obtención de “llave” de silicona del puente sin tallar
3	3h	Preparación coronaria de dientes pilares	Tallado de un primer molar con chamfer y un premolar con escalón biselado en dientes naturales
4	3h	Preparación coronaria de dientes pilares	Tallado de un primer molar con chamfer y un premolar con escalón biselado sobre el fantasmas de trabajo
5	3h	Prótesis provisional	Toma de impresión de los dientes tallados y vaciado en yeso de fraguado rápido. Confección de prótesis provisional
6	3h	Impresiones definitivas Vaciado de las impresiones	Colocación de hilos retractores y toma de impresión con silicones de adición. Preparación y vaciado de la impresión para hacer muñones desmontables
7	3h	Preparación de muñones desmontables.	Realización de los muñones desmontables y “descarnado” de los muñones de yeso. Marcado de la línea de terminación de la preparación
8	3h	Montaje del modelo de trabajo	Transferencia del modelo de trabajo al articulador
9	3h	Encerado de una prótesis fija metálica	Encerado de las coronas sobre los muñones pilar, con superficie oclusal metálica
10	3h	Continuación de la práctica anterior	Confección y diseño de los puentes. Control de la oclusión
11	3h	Revestido del encerado	Colocación de “jitos” y bebederos para la confección del cilindro
12	3h	Colado del puente	Proceder a colar con metal de prácticas
13	3h	Acabado y pulido	Terminación y ajuste del metal del puente.
14	3h	Recuperación y evaluación	
15	3h	Recuperación y evaluación	

1. PRESENTACION

La asignatura Prótesis Dental I forma parte junto a otras como Oclusión, Prótesis Dental II y Patología de la Oclusión de una materia denominada Prótesis Estomatológica la cual constituye uno de los pilares más importantes de la Licenciatura en Odontología y de su ejercicio profesional.

Esta área del saber requiere que el alumno no sólo se introduzca en el conocimiento clínico y técnico sino también que se entrene en la habilidad y destreza suficientes para poder asimilarlos y aplicarlos a los pacientes tributarios de este tipo de tratamientos, es decir, de Prótesis Dental.

El diseño de las prácticas de Prótesis Dental I de este tercer curso de la licenciatura en Odontología se ha programado totalmente preclínico. Con ello pretendemos que el alumno desarrolle el ámbito psicomotor de la enseñanza y refuerce su ámbito afectivo en la medida en la que vaya corrigiendo su capacidad de obtener resultados o de materializar sus objetivos.

Con esta Guía de Prácticas deseamos establecer una referencia para el alumno en el seguimiento de las mismas que recoja una sistemática razonada al tiempo que despierte su capacidad crítica.

Por otra parte, el alumno encontrará que esta referencia constituye:

- 1- una secuencia realizada con el propósito de orientar la técnica del tratamiento.
- 2- una adaptación del procedimiento clínico a la imposición del trabajo realizado sobre fantasmas, el cual NUNCA será idéntico al que se realizará sobre paciente, pero que le entrenará en su habilidad y destreza, tanto para la consecución de los objetivos propuestos, como para la realización paso a paso.
- 3- una base para uniformar la formación que puedan recibir de los distintos instructores responsables de su grupo de prácticas, dada la gran variabilidad de criterios existente en el procedimiento de elaboración de la Prótesis Total Removible (P.T.R.).

Dada la exigencia impuesta por la coordinación horaria hemos dividido el período lectivo en dos Bloques de prácticas, que se corresponden con los grandes Bloques temáticos como son la Prótesis Completa o Total Removible, y la Prótesis Fija

Una vez obtenidas la habilidad y destreza necesarias para la realización de estos bloques prácticos, el alumno deberá estar en condiciones de realizar los correspondientes a la programación para cuarto curso y, al finalizar éstos, poder pasar a cursos que le permitan atender, de forma práctica, los bloques temáticos referentes a Prótesis Mixta y Maxilofacial, en mejores condiciones de aprovechamiento.

El manejo de los articuladores debe reforzarse con su utilización dentro de los tiempos de realización de la prótesis. Debemos considerar a estos aparatos como simuladores que nos ayudan en la comprensión de la cinemática mandibular, precisamente porque la imitan o reproducen, pero jamás como equivalencia exacta de la oclusión dentaria. Ello quiere decir que la “creación” de la superficie oclusal de la Prótesis

Dental que se elabore con ayuda del articulador siempre debe ser analizada, comprobada, y determinada en la boca del paciente.

2. OBJETIVOS GENERALES

2.1. OBJETIVOS DEL BLOQUE PRACTICO PROTESIS TOTAL REMOVIBLE

Pretendemos conseguir que el alumno, al finalizar el período de prácticas, sepa y sea capaz de realizar las actividades necesarias para conseguir:

- 1- Impresiones del desdentado total.
- 2- Impresiones definitivas.
- 3- Transferir la posición de los modelos a un aparato simulador mediante arcos de transferencia.
- 4- Relacionar el modelo superior e inferior entre sí, considerando la Dimensión Vertical y la Relación Céntrica.
- 5- Montar los dientes anteriores.
- 6- Montar los dientes posteriores
- 7- Encerar la prótesis en sus superficies externas.
- 8- Realizar el enmuflado de la misma.
- 9- Realizar el remontaje de la prótesis completa en el aparato simulador.
- 10- Terminado, pulido y colocación sobre fantomas de la P.T.R. realizada.

2.2. OBJETIVOS DEL BLOQUE PRACTICO PROTESIS FIJA

La confección de la Prótesis Fija representa una secuencia que desea recoger el colado de estructuras metálicas.

Este procedimiento se realiza continuamente en Prótesis Dental y podríamos afirmar que si el colado del metal es minucioso y recoge la precisión requerida, obtendremos el éxito de la restauración protésica fija.

En su secuencia, el alumno deberá tener en cuenta:

- 1- el montaje del articulador,
- 2- el análisis de los factores o determinantes de la oclusión,
- 3- la anatomía oclusal,
- 4- la anatomía dentaria,
- 5- el respeto de los tejidos periodontales,
- 6- las posibles distorsiones debidas a la utilización de distintos materiales, sometidos a importantes cambios térmicos,
- 7- los resultados obtenidos y la posible solución a los problemas que se pueden encontrar,
- 8- las implicaciones que el procedimiento de obtención de estructuras metálicas tiene sobre la utilización de materiales estéticos, ya sean plásticos o cerámicos.

Pretendemos conseguir que el alumno, al finalizar el período de prácticas, sepa y sea capaz de realizar las actividades necesarias para conseguir:

- 1- Impresiones del parcialmente desdentado
- 2- Transferir la posición de los modelos a un aparato simulador mediante arcos de transferencia y montaje en articulador.
- 3- Tallar preparaciones completas para prótesis fija. Nomenclatura de tallado. Chamfer y hombro recto.
- 4- Tallado de hombro biselado y Chamfer en premolar y molar, sobre fantomas.
- 5- Confección de prótesis provisional por método directo-indirecto.
- 6- Impresiones de Silicona y vaciado. Confección de muñones desmontables y zocalado.
- 7- Montaje del modelo maestro en el articulador.
- 8- Encerado del puente de tres piezas.
- 9- Preparación de jitos y del cilindro.
- 10- Precalentamiento y colado.
- 11- Terminado del puente, ajuste sobre el articulador.

3. BLOQUE PRACTICO PROTESIS COMPLETA

PRÁCTICA: P.T.R. 1ª SEMANA**TÍTULO: IMPRESIONES PRIMARIAS EN PROTESIS COMPLETA****OBJETIVOS DEL ALUMNO:**

- Tomar impresiones del tipodonto desdentado
- Vaciar estas impresiones en yeso de París o escayola
- Identificar y señalar las estructuras anatómicas que sirven de apoyo a la prótesis completa

OBJETIVOS DEL PROFESOR:

Orientar al alumno para que sea capaz de tomar impresiones del desdentado total para su estudio y diseño de la cubeta individual, con lo cual, el alumno deberá recoger y respetar todas las zonas que sirven de apoyo y que dan retención a las bases protésicas.

CONTENIDO:

Toma de impresiones, obtención de los modelos de estudio.

MATERIAL:

- Cabezas de Fantomas con tipodontos desdentados
- Alginato
- Cubetas para desdentados superiores e inferiores
- Yeso de París o escayola
- Espátula para alginato
- Espátula para yeso
- Taza para alginato
- Taza para yeso
- Cuchillo para yeso

MÉTODO:

El alumno encontrará las cabezas de fantomas de su box de trabajo con los tipodontos desdentados instalados. (Fig. 1)

Los juegos de cubetas porta-impresiones para desdentados, disponen de un compás que sirve para seleccionar la cubeta apropiada. Para ello, se mide la distancia existente entre los fondos de vestíbulo a nivel tuberositario de la arcada desdentada superior (Fig. 2), y se selecciona la cubeta superior que a este nivel tuberositario abarque su extensión.

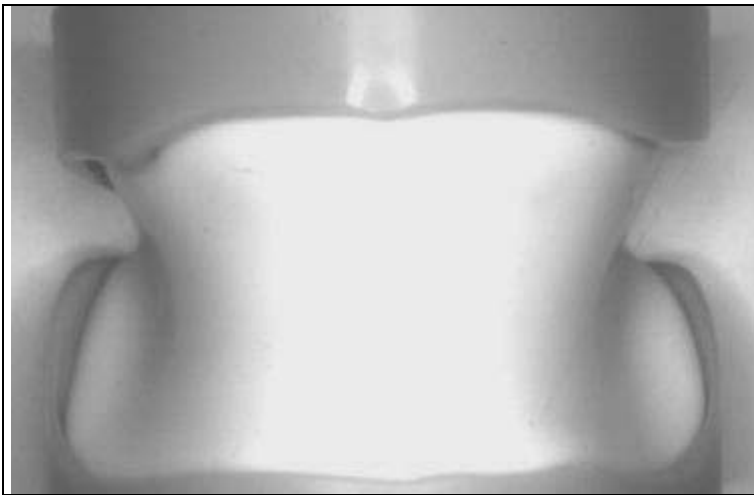


Figura 1. Tipodonto desdentado superior e inferior de Fantomas, relacionados entre sí mediante posicionador de céntrica y dimensión vertical.

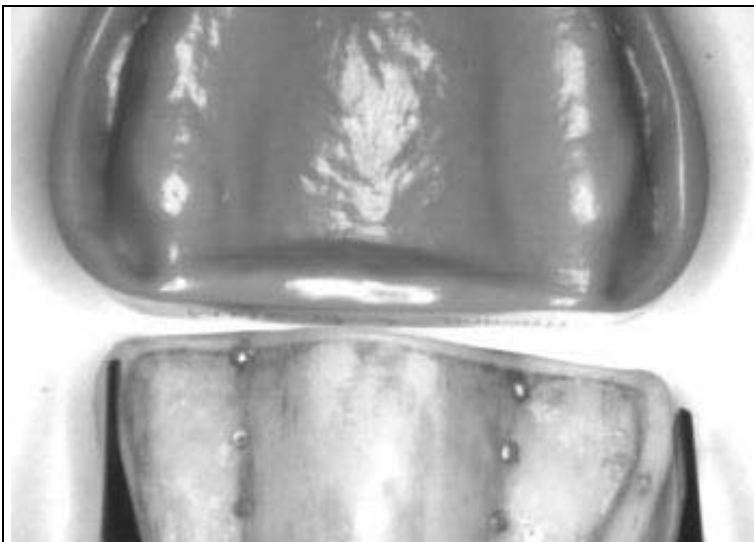


Figura 2. Selección de la cubeta porta-impresiones superior. Mediante compás, determinación de la distancia intertuberositaria.

En el maxilar inferior, la medición se realiza entre los aspectos mediales de los triángulos retromolares (Fig. 3), seleccionando la cubeta inferior que abarque dicha extensión.

Una vez hemos elegido los porta-impresiones, precisamos de la utilización de un alginato de consistencia media, es decir, que al ser mezclado, no sea excesivamente fluido, ni excesivamente espeso. Es útil seguir las indicaciones del fabricante para conseguir una buena mezcla polvo-líquido.

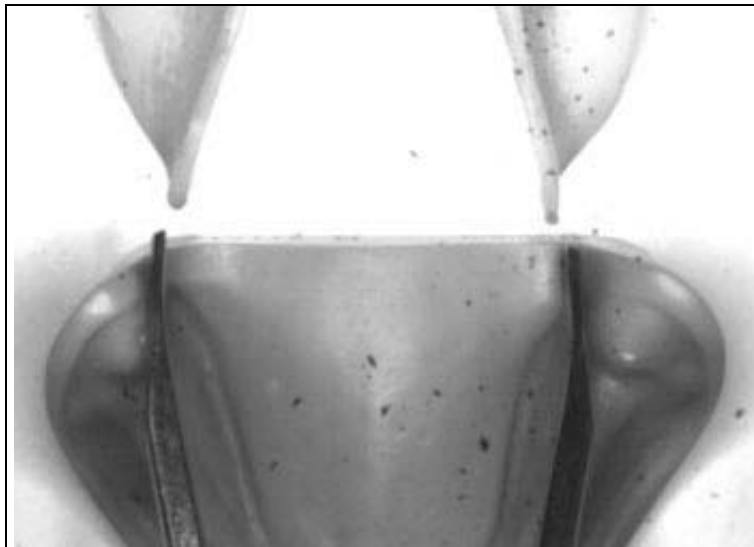


Figura 3. Selección de la cubeta porta-impresiones inferior. Mediante compás, determinación de la distancia inter-trígonos retromolares.

El alginato, una vez mezclado, adquiere una consistencia pastosa y puede ser aplicado sobre la cubeta porta-impresiones.

En este momento, aplicaremos la misma sobre la arcada desdentada, ya sea superior o inferior. Posteriormente realizaremos la misma operación en la arcada contraria.

Habitualmente, el alginato tardará de 2 a 4 minutos en fraguar. Transcurrido este periodo de tiempo, desalojaremos la cubeta y observaremos la impresión obtenida. (Fig. 4 y 5)

MUY IMPORTANTE

No apoyar la cubeta con la impresión sobre ninguna superficie, pues el alginato rebosante, como material plástico, podría deformarse y obtendríamos un modelo en yeso que no se ajustaría a la realidad.

La impresión obtenida puede presentar defectos de impresión que se traducirán en la aparición de burbujas positivas del vaciado del modelo (Fig. 4 y 5). Si el defecto NO es muy importante, o sólo es marginal, podremos seguir con el procedimiento; de lo contrario, deberemos volver a tomar la impresión.

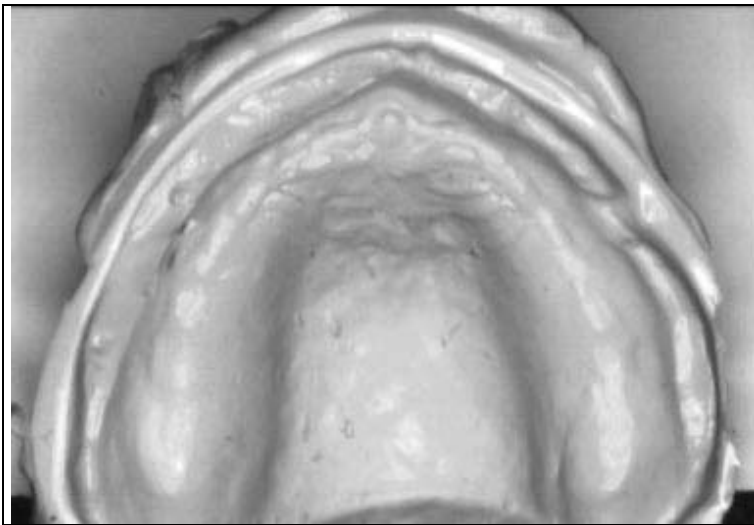


Figura 4. Impresión primaria de la arcada desdentada superior obtenida mediante Alginato. La existencia de defectos por atrapamiento de aire debe ser valorada para su repetición.



Figura 5. Impresión primaria de la arcada desdentada inferior obtenida mediante Alginato. La existencia de defectos por atrapamiento de aire debe ser valorada para su repetición.

Este procedimiento se realizará tanto para el tipodonto de la arcada superior como para el de la arcada inferior.

Con la consecución de ambas impresiones podemos pasar a su vaciado o positivado con yeso de París, o escayola.