

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA  
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA  
ENSEÑANZA TÉCNICA  
CURSO 2020-2021

Asignatura : PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE

Tema

Preparación del modelo de estudio

## SUMARIO:

5.1- Modelo de estudio. Concepto. Preparaciones. Partes de que consta. Requisitos. Usos.

5.2 - Elementos a considerar: dientes en mal posición, dientes que no alcanzan o sobrepasan el plano, interferencias oclusales, dientes con o sin retención. Planos guías. Ferulización. Dientes con movilidad. Indicaciones de las férulas periodontales. Tratamientos quirúrgicos (exóstosis). Torus mandibulares, palatinos, otros. Problemas estéticos. Diastemas.

# Modelo de estudio

Es una réplica exacta de los dientes, tejidos vecinos y el reborde residual en un arco dentado parcialmente desdentado.



Usos:

- Nos permite observar y considerar las posibilidades mecánicas de la boca a tratar, es decir, estudiar las condiciones de ventajas o desventajas que ofrece, mediante el analizador.
- Nos permite observar libremente lo que ocurre con la posición de los dientes, su vecindad y las características oclusales del caso.
- Nos posibilita determinar los mejores pilares, su dirección más conveniente de inserción y remoción y el probable efecto mecánico del aparato.
- Nos permite conocer la cantidad de retención brindada por los retenedores.
- Nos permite obtener la guía del plan definitivo del caso.

# Partes de que consta: Zócalo y parte útil

## Requisitos:

- Exactitud
- Finamente determinado, de yeso piedra de color claro.
- Al relacionar los modelos en oclusión céntrica, debe quedar el plano superior del modelo superior paralelo a la base del modelo inferior.
- Los lados de las bases de ambos modelos deben reducirse en forma uniforme y suavizarse convenientemente.

Elementos a considerar en las correcciones de coronas de los dientes pilares:

## Dientes en mal posición:

Imposibilitan a veces la realización de un tratamiento protésico. Ejemplo: Bicúspide en linguoversión, lo cual impediría el pase de un conector mayor y requeriría el análisis clínico de dicho diente, así como determinar su permanencia con la corrección requerida, ya sea por movimiento ortodóncico u otra corrección. En ocasiones estas giroversiones no son tan severas y un simple desbaste soluciona el problema.

## Interferencias oclusales:

Se deberá realizar un estudio funcional de la oclusión a fin de detectar contactos oclusales prematuros en cada uno de los movimientos mandibulares, lateralidad derecha e izquierda y propulsión. Se procede al ajuste oclusal y a la eliminación de las interferencias detectadas.

## Dientes con o sin retención:

Muchas veces nos encontramos que los dientes pilares son muy poco o nada retentivos y su ecuador dentario se encuentra a nivel cervical. Para resolver esta situación, podemos pensar en modificaciones de la superficie del contorno de estos dientes, como restauraciones metálicas con formas adecuadas. Cuando presentan mucha retención, de acuerdo a su severidad, se harán desgastes o restauraciones.

## Planos guías:

Son superficies guías elaboradas por el clínico en las caras axiales de los dientes, situado a lo largo de su trayectoria de inserción

## Beneficios que brinda:

- Protege el periodonto ya que evita fuerzas sobre el diente.
- Hace más fácil la trayectoria de remoción y de inserción.
- Permite mayor estabilidad horizontal de la prótesis.
- Ayuda al brazo recíproco al desempeño de sus funciones.
- Elimina ángulos muertos y permite mayor higiene.
- Disminuye la altura del contacto proximal del diente, permite bajar el ecuador y por tanto, la colocación del extremo de la posición rígida del retenedor cercano al margen gingival.
- Beneficia la estética.

## Ferulización:

Consiste en la fijación para inmovilizar o estabilizar partes lesionadas o enfermas. Pueden ser fijas o removibles.

## Dientes con movilidad:

Como resultado de la reabsorción de la cresta alveolar y retracción gingival, las coronas clínicas aumentan, esto nos obliga a tallar estos dientes. En la mayoría de estos casos es necesario realizar la ferulización de los dientes y confeccionar una prótesis periodontal.

## Indicaciones de las férulas periodontales:

- Para inmovilizar dientes con movilidad y brindar comodidad al paciente.
- Para estabilizar los dientes en su posición, después de un tratamiento ortodóncico o periodontal. Cuando la movilidad es discreta en los dientes anteriores inferiores se puede construir un conector mayor tipo linguolaminar que cubra los bordes incisales de dichos dientes con metal para evitar el empuje de la lengua sobre los dientes a este nivel.

## Tratamientos quirúrgicos:

- En los casos que presente la inserción del frenillo lingual bajo, se requiere del conector mayor linguo laminar, antes de someter al paciente a un acto quirúrgico.
- De no lograr el soporte y la estabilidad requerida en la prótesis se realiza una profundización del surco.
- Las exóstosis discretas se alivian, aunque los torus mandibulares por lo general molestan para la colocación del aparato, en estos casos se requiere su exéresis, al igual que los palatinos muy aumentados.

## Problemas estéticos y diastemas:

Generalmente se relacionan con la colocación de los retenedores directos, en este caso se varía el diseño ideal; en caso de diastema se escota el conector mayor de forma que no se vea el metal.

## Descansos oclusales

Son pequeños desgastes que se realizan en los rebordes marginales proximales o bordes incisales de los dientes posteriores y anteriores, estos desgastes se hacen en forma cóncava en toda su extensión.

# Bibliografía

Libro de Materiales Dentales. Colectivo de autores. Fatesa.2009.

Rebossio A.D. Prótesis Parcial Removible. Ciencia y Técnica. Instituto Cubano del Libro. La Habana 1972

Barber Ramona G. Diseño y Planeamiento aparatológico en Prótesis Parcial Removible. Primera y segunda parte. Escuela Estomatología. Universidad de la Habana. 1975.

Applegate O. Elementos de prótesis de dentaduras parciales removable. Buenos Aires. Argentina. 1959.

Material de Apoyo a los programas de la especialidad del técnico de Prótesis Dental. MINSAP.1981.

Cossio C Teresa. Especialidad Estomatología. Prótesis Estomatológica tomo I y II texto provisional. MINSAP.1982.

# Próxima Clase

Tema 6

Planeamiento y diseño en Prótesis Parcial  
Removible.