



# Universidad Nacional Autónoma de México

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

PROTESIS FIJA

*Revisé*  
*Enero 85*  
*Guillermo Razo*

## TESIS PROFESIONAL

Que para obtener el Título de  
CIRUJANO DENTISTA  
P r e s e n t a  
ROSALVA SOTO RENDON

Asesor : C. D. GUILLERMO GONZALEZ RAZO



México, D. F.

1985



Universidad Nacional  
Autónoma de México



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

# C A P I T U L O S

## INTRODUCCION

- I DEFINICIONES
- II EXAMEN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
- III DIENTES PROVISIONALES
- IV PREPARACION DE LAS PIEZAS
- V IMPRESIONES Y MODELOS DE TRABAJO
- VI TECNICA DE ELABORACION DE LAS CORONAS EN EL LABORATORIO
- VII PRUEBA DE METALES EN LA BOCA
- VIII TECNICA DE ELABORACION DE LA PORCELANA FUNDIDA SOBRE METAL
- IX PRUEBA DE LOS PUENTES CON PORCELANA EN LA BOCA
- X GLACEADO Y TERMINACION DE LOS PUENTES EN EL LABORATORIO Y CEMENTACION

## CONCLUSIONES

## BIBLIOGRAFIA

## I N T R O D U C C I O N .

CUANDO SE VA A TRATAR UNA PIEZA DENTAL SE REQUIERE DE AMPLIOS -  
CONOCIMIENTOS, TALES COMO LA ENDODONCIA, PERIODONCIA, EXODONCIA, ---  
CIRUGIA, OCLUSION, PARA ASI PODER DEVOLVERLE SUS FUNCIONES BIOLOGI -  
CAS, FISIOLOGICAS Y SU APARIENCIA ESTETICA.

PORQUE SI EL ODONTOLOGO CARECE DE TALES CONOCIMIENTOS FACILMEN  
TE PODEMOS INCURRIR EN EL GRAVE ERROR DE QUE UN TRATAMIENTO FACIL -  
LO HAGAMOS DIFICIL Y CON REPERCUSSIONES LAMENTALES.

PARA OBTENER RESULTADOS ALTAMENTE SATISFACTORIOS, DEBEMOS PRO -  
VEERNOS DE TODOS LOS DATOS QUE NOS SEAN POSIBLES POR MEDIO DE HISTO -  
RIA CLINICA, MODELOS DE ESTUDIO Y RADIOGRAFIAS, Y ASI PODER HACER UN  
ESTUDIO CUIDADOSO Y LOGRAR UN DIAGNOSTICO ACERTADO E INICIAR EL TRA -  
TAMIENTO BIEN PLANEADO, EN ESTO ULTIMO, ENTRAN CONSIDERACIONES MUY --  
IMPORTANTES, COMO ES LA PREPARACION DE LA PIEZA DENTAL Y LA TOMA DE  
IMPRESION, PUES CON UNA BUENA PREPARACION Y UNA BUENA IMPRESION, LA  
PROTESIS SERA UN EXITO.

HAY QUE TENER ADEMAS, CONOCIMIENTOS TEORICOS PRACTICOS Y CIER -  
TA HABILIDAD, PORQUE NO ES SIMPLEMENTE REBAJAR LA PIEZA, HAY QUE --  
TOMAR EN CUENTA Y TENER MUCHO CUIDADO AL HACER LOS CORTES SUBGINGI -  
VALES, DE NO LESIONARLOS, PUES EL EXITO DE LA RECONSTRUCCION SERA -  
DE ACUERDO AL ESTADO EN QUE SE ENCUENTRE EL PERIODONTO A LA HORA --

DE LA CEMENTACION DEFINITIVA.

A LOS CONCEPTOS ANTES MENCIONADOS, DEBEMOS AGREGAR, QUE PARA -- EL EXITO COMPLETO SE DEBE TRABAJAR CON UNA SOLA UNIDAD LA LABOR CLINICA Y LA TECNICA DE LABORATORIO, UNA PROTESIS BIEN ELABORADA CONSTITUYE DE HECHO UN MEDIO EFICAZ PARA EVITAR LAS ENFERMEDADES DE LA PULPA Y DEL PERIODONTO, DEVOLVIENDO A LA PIEZA DENTARIA Y LA CAVIDAD -- BUCAL EN GENERAL SUS CUALIDADES NORMALES TANTO EN SU ASPECTO FUNCIONAL COMO EN SU APARIENCIA ESTETICA.

HE MENCIONADO LO ANTERIOR PORQUE ESTA RELACIONADO INTIMAMENTE CON LA EXPOSICION DEL CASO QUE A CONTINUACION HARE MENCION TANTO -- DE LA LABOR CLINICA COMO LAS TECNICAS ELABORADAS EN EL LABORATORIO.

## I. DEFINICIONES :

**PROSTODONCIA:** ES LA CIENCIA DE LA TERAPEUTICA DE LA DENTADURA MUTILADA O PERDIDA TOTAL, CON EL FIN DE RESTITUIR POR MEDIDAS APROPIADAS LA PARTE CORONARIA DE DIENTES, O REEMPLAZAR UNO, VARIOS O TODOS LOS DIENTES, RESTABLECIENDO LA FUNCION ALTERADA DE LOS TEJIDOS AFFECTADOS CON EL PROPOSITO DE MANTENER EL ESTADO DE SALUD DE LA BOCA Y CONSIDERANDO LAS EXIGENCIAS DE ESTETICA.

LA PROSTODONCIA SE DIVIDE EN: PROTESIS DE CORONAS, PROTESIS PARCIAL Y LA PROTESIS TOTAL.

**LA PROTESIS DE CORONAS:** TRATA DE LA CONSERVACION DEL DIENTE AISLADO Y EL RESTABLECIMIENTO DE LA FUNCION NORMAL, POR MEDIO DE AGREGADOS A LA CORONA O DE SU SUBSTITUCION ENTERA.

**LA PROTESIS PARCIAL:** TRATA DE LA CONSERVACION DE DENTADURAS EN LAS CUALES SE HAN PERDIDO UNO O VARIOS DIENTES, Y LA SUBSTITUCION DE LOS MISMOS Y DE LOS TEJIDOS CORRESPONDIENTES POR PIEZAS PROTESICAS CORRECTAMENTE PLANEADAS Y CONSTRUIDAS.

**PROTESIS TOTAL:** ES UN APARATO PROTESICO UTILIZADO CUANDO SE HAN PERDIDO TODOS LOS DIENTES, DEVOLVIENDO SU ANATOMIA FISIOLOGICA Y ESTETICA.

**PROTESIS FIJA:** ES LA RESTAURACION QUE NO PUEDE REMOVERSE FACILMENTE POR EL PACIENTE NI POR EL OPERADOR ESTANDO BIEN CEMENTADO A LOS PILARES QUE LE DAN SU PRINCIPAL PUNTO DE APOYO.

## REHABILITACION BUGAL:

CUANDO UN PACIENTE LLEGA AL CONSULTORIO CON UN PROBLEMA DENTAL YA SEA UN DIENTE, VARIOS DIENTES, TODA LA ARCADA O TODA LA PARTE SUPERIOR E INFERIOR, EN EL CUAL SE NECESITA MODIFICAR LA OCLUSION, LA CURVA DE COMPENSACION, LA DIMENSION VERTICAL, ETC. ENTONCES DIREMOS QUE SE TRATA DE REHABILITACION BUGAL, PARA ESTO NECESITAMOS HACER EL ESTUDIO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN EL CUAL APLICAREMOS DIVERSAS TECNICAS MODIFICADAS A UN MODO PERSONAL PUES LA MEJOR TECNICA Y EL MEJOR MATERIAL ES EL QUE MEJOR DOMINE EL OPERADOR, PUES EN LA ACTUALIDAD CONTAMOS CON EXCELENTES MATERIALES DE OPTIMA CALIDAD Y MODERNOS APARATOS PARA CONSULTORIO Y LABORATORIO. SI BIEN ES CIERTO QUE CONTAMOS CON TODAS ESAS VENTAJAS, YO UTILIZARE DE LAS MAS SIMPLES Y COMO REPITO MUCHAS VECES NOSOTROS MISMOS COMPLICAMOS LOS CASOS AL HACERLOS DIFICILES UTILIZANDO TECNICAS MUY SOPISTICADAS QUE TERMINAN EN FRACASOS, POR ESO PARA NO FRACASAR DEBEMOS ESTUDIAR LOS CASOS DETENIDAMENTE Y NO ACTUAR CON PRECIPITACION, POR EJEMPLO CUANDO LLEGA UN PACIENTE Y NOS DICE QUE QUIERE QUE LE PONGAMOS UN DIENTE QUE LA FALTA; ES ENTONCES CUANDO VIENE EL ERROR, Y LE CONTESTAMOS QUE NO SE PREOCUPE PORQUE LE PODEMOS PONER UN REMOVIBLE O UN FUENTE FIJO, Y ESTO NATURALMENTE CONDUCE A FRACASOS, PUES ANTES DE CONTESTARLE AL PACIENTE TENEMOS LA OBLIGACION DE ESTUDIAR LOS MODELOS DE ESTUDIO Y LAS RADIOGRAFIAS, ELAS NOS INFORMAN SOBRE LA EXTENSION DE CAVIDADES CARIADAS, SOBRE CONCRESIONES CALCARIAS ESCONDIDAS, EL TAMAÑO DE LA PULPA, LA FORMA Y LONGITUD DE LAS RAICES, EL -

NUMERO Y POSICION DE LOS CONDUCTOS RADICULARES, COMO TAMBIEN EL ESTADO DEL HUESO ALVEOLAR, ANTES DEL TRATAMIENTO DEBEMOS EXAMINAR EN QUE ESTADO SE ENCUENTRA EL PERIODONTO, PUES EN OCASIONES ES NECESARIA LA INTERVENCION QUIRURGICA, EN VIRTUD QUE DE LA GINGIVECTOMIA DEPENDE LA SALUD DEL PERIODONTO CUANDO ESTE SE ENCUENTRA ENFERMO Y ASI PODER COLOCAR LA PROTESIS SOBRE EL TEJIDO SAÑO.

EN REHABILITACION ES MUY IMPORTANTE LA ENDONDONCIA YA QUE CON UN BUEN TRATAMIENTO ENDODONTICO PODREMOS CONTAR CON MAS SOPORTES, O CON TODO ESTE CONJUNTO DE DATOS YA PUEDE DIAGNOSTICARSE UN PLAN DE TRATAMIENTO CORRECTO, Y DE ESTA MANERA RESOLVER MAS SATISFACTORIA MENTE NUESTRO CASO.

#### FUNCION DE LA PROTESIS DE CORONAS:

SI POR DESTRUCCION CARIOSA PROGRESIVA DE UNA CORONA FUNCIONAL SE PRODUCE UNA FRACTURA DE LA CARA OCLUSAL O DEL BORDE INCISAL O DE LA SUPERFICIE AXIAL, ENTONCES SE PIERDE LA FUNCION DE ESTE DIENTE - SI ES ANTERIOR EL PACIENTE PIERDE ESTETICA Y SI ES POSTERIOR VA A CARECER DE ALGO MUY IMPORTANTE QUE ES LA CARA MASTICATORIA O SEA -- FUNCION.

SI NO SE SUBSTITUYE EN SEGUIDA ESTA CAVIDAD, ESA PERDIDA NO SERA EL UNICO DAÑO QUE SUPRE LA DENTADURA. POR LO PRONTO, LA CARIES - QUE LLEGARA EN TIEMPO RELATIVAMENTE CORTO A LA RAIZ, AMENAZA CON LA PERDIDA DEL DIENTE, ADEMAS COMO CONSECUENCIA DE LA PERDIDA DE OCN -



TACTOS CON SUS VECINOS Y SUS ANTAGONISTAS, SE ORIGINARAN LOS TRAS --  
TORNOS DEL EQUILIBRIO ANTES DESCRITOS, Y AUNQUE LOS TEJIDOS PARODON-  
TALES POSEAN UNA CONSIDERABLE CAPACIDAD DE RESISTIR A INFLUJOS PATO-  
LOGICOS, NUNCA SE PUEDE SABER A QUE GRADO LLEGARA LA LESION EN TODA  
LA DENTADURA CON EL TIEMPO; YA QUE LA RESISTENCIA DE LOS TEJIDOS ES  
MUY INDIVIDUAL.

FOR TAL MOTIVO, Y COMO REGLA FUNDAMENTAL, DEBE TRATARSE TODA -  
FRACTURA LO ANTES POSIBLE, CON EL OBJETO DE IMPEDIR LA DESTRUCCION  
Y PERDIDA TOTAL DEL DIENTE, Y PARA RESTABLECER SU FUNCION, Y CONSER-  
VAR EL EQUILIBRIO BIOSTATICO, O SI ESTE YA HUBIERA SUFRIDO DAÑO, --  
SUBSANARLO DENTRO DE LO POSIBLE.

## II EXAMEN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

EXAMEN: EN LOS CASOS QUE ELIJO PARA PROTESIS FIJA, SIEMPRE EN LA PRIMERA CITA ELIMINO EL DOLOR YA QUE REALMENTE ES EL MOTIVO DE LA VISITA AL CONSULTORIO

EN OTRA CITA RECURRO AL INTERROGATORIO Y A LA EXPLORACION PARA OBTENER CON EL PRIMERO ALGUN DATO SUBJETIVO QUE FUERA DE IMPORTANCIA ( SENSIBILIDAD,ETC) CASI SIEMPRE ESTE TIPO DE PACIENTE PADE CEN PROBLEMAS GASTROINTESTINALES, SEGUIDAMENTE EMPEZAMOS LA EXPLORACION Y ENCONTRAMOS CASI SIEMPRE LA CAVIDAD BUCAL EN MALAS CONDICIONES

### HISTORIA CLINICA:

SEXO

DISPOSICION MENTAL PARA EL TRABAJO CASI SIEMPRE NEGATIVO Y SIN QUERER COOPERAR

ES MUY IMPORTANTE QUE LA EDAD DEL PACIENTE ESTE DENTRO DE LA EDAD REQUERIDA PARA PUNTES FIJOS, CASI SIEMPRE EXISTE MALA SALUD DENTAL, PORQUE TIENE DEFICIENTE HIGIENE BUCAL, NOS ENCONTRAMOS ESPACIOS CORTOS Y LARGOS POR RESTAURAR, DEBE TENER UN BUEN SOPORTE ALVEOLAR, DONDE SE TOMA EN CUENTA EL TAMAÑO Y FORMA DE LAS RAICES Y TAMBIEN SE VE EL TEJIDO RADICULAR QUE ESTE EN BUENAS CONDICIONES, SE VE QUE TENGA EL DESARROLLO NORMAL DE LOS DIENTES( TAMAÑO Y FORMA) QUE SU DISTRIBUCION SEA FAVORABLE CON RESPECTO A LOS PILARES CON --

RELACION AL NUMERO DE PIEZAS POR RESTAURAR, VEMOS TAMBIEN QUE LA --  
OCCLUSION SE ENCUENTRA DESFAVORABLE PARA EL PACIENTE Y QUE LA RELA -  
CION INTERMAXILAR TANTO COMO LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR ES -  
TEN EN BUEN ESTADO, QUE TENGA PARODONTO EN CONDICIONES OPTIMAS, ---  
CUANDO LAS PIEZAS ESTEN VITALES PERO CON GRAN DESTRUCCION CORONARIA  
HAY QUE HACERLES ENDODONCIA.

#### RADIOGRAFIAS:

SE LE TOMAN AL PACIENTE UNA SERIE RADIOGRAFICA COMPLETA, TAN -  
TO DE LA ARCADA SUPERIOR COMO DE LA ARCADA INFERIOR UNA VEZ QUE --  
TENEMOS LA SERIE RADIOGRAFICA REVELADA, SE HACE UN EXAMEN MINUCIO -  
SO DONDE SE VE CADA UNA DE LAS CORONAS DE LOS DIENTES PARA OBSERVAR  
EL ESPESOR DEL ESMALTE DE LA DENTINA, EL TAMAÑO DE LA PULPA DENTAL  
Y TAMBIEN OBSERVAR SI NO HAY CARIES' DESPUES SE OBSERVAN CADA UNA  
DE LAS RAICES CON EL OBJETO DE VER SI TIENEN UN BUEN SOPORTE ALVED-  
LAR, SI LAS RAICES TIENEN EL DESARROLLO NORMAL, SI LAS TABLAS OSEAS  
ESTAN EN BUEN ESTADO CON RESPECTO A LAS RAICES TAMBIEN.

SI NO HAY REACCIONES PERIAPICALES EN CADA UNA DE LAS RAICES Y  
EN CASO DE QUE HAYA UNA ANOMALIA, SE HACE EL TRATAMIENTO ADECUADO -  
YA SEA POR PARTE DE LA CORONA, ENCIA, RAIZ.

#### MODELOS DE ESTUDIO:

EN LA PRIMER CITA, ANTES DE HABLAR DE PRESUPUESTO TIEMPOS LA -

NECESIDAD DE TOMAR IMPRESIONES DE ( ALGINATO ) PARA QUE JUNTO CON LAS RADIOGRAFIAS Y LA HISTORIA CLINICA PODAMOS HACER UN ESTUDIO MINUCIOSO PARA QUE EN LA SEGUNDA CITA PODAMOS HABLAR DEL DIAGNOSTICO Y COMO -- CONSECUENCIA EL TRATAMIENTO, Y AHORA SI PODEMOS HABLARLE DEL PRESU -- PUESTO.

INMEDIATAMENTE DESPUES DE QUE HAYA FRAGUADO EL YESO, RETIRAMOS -- LOS MODELOS DE LA IMPRESION Y VOLVEMOS A VACIAR LAS IMPRESIONES PARA OBTENER UNOS SEGUNDOS MODELOS. LOS PRIMEROS NOS SERVIRAN PARA CONSERVARLOS HASTA EL FINAL DEL TRATAMIENTO Y ENSEÑASELOS AL PACIENTE PARA QUE SE DE CUENTA COMO LLEGO A NUESTRAS MANOS Y PURDA HACER UNA COMPARACION DE COMO LE QUEDO TERMINADO SU PROTESIS, PORQUE HAY OCASIONES -- EN QUE LOS PACIENTES SE VULVEN OLVIDADIZOS Y CON ESTOS MODELOS PODE -- MOS HACERLE VER AL PACIENTE COMO ESTABA ANTES DEL TRATAMIENTO.

LOS SEGUNDOS MODELOS NOS SERVIRAN PARA MONTARLOS EN UN ARTICULA-- DOR Y HACER EL ESTUDIO CORRESPONDIENTE JUNTO CON LAS RADIOGRAFIAS Y -- SACAR CONCLUSIONES Y PROPONERLE AL PACIENTE LOS DIFERENTES TIPOS DE TRABAJO, ADEMAS, NOS SERVIRAN PARA UNA PARTE MUY IMPORTANTE QUE ES LA CONSTRUCCION DE LOS PROVISIONALES, ESTOS NOS AYUDARAN A CUBRIR LAS -- PIEZAS DESGASTADAS, YA QUE ESTAS ADQUIEREN SENSIBILIDAD, PERO CON LA AYUDA DEL PROVISIONAL Y CON CEMENTO MEDICADO EN SU INTERIOR, EN POCO TIEMPO DESAPARECERA DICHA SENSIBILIDAD Y NOS AYUDARAS A OBSERVAR -- SUS MOVIMIENTOS FUNCIONALES.

**POSICION CENTRICA: LA OCLUSION CENTRICA Y LA RELACION CENTRICA DEBEN ESTAR EN ARMONIA.**

**LOS MODELOS DE ESTUDIO NOS AYUDARAN EN EL CONOCIMIENTO DE LAS INDICACIONES FAVORABLES Y LIMITACIONES RAZONABLES DE LA PROSTODONCIA PARCIAL FIJA. EL OBJETO DE LA PLANEACION, ES EL LOGRAR LA ARMONIA DEL MECANISMO MASTICATORIO, PARA QUE ESTE FUNCIONE CORRECTAMENTE COMO UNA UNIDAD.**

**LA RESTAURACION DEL ORGANO DE MASTICACION EN UNA FORMA EFICIENTE Y SALUDABLE SOLO PODRA LOGRARSE CUANDO SE HAYA HECHO POR ADELANTADO UN DIAGNOSTICO COMPLETO.**

**UN PLAN CUIDADOSAMENTE HECHO SERA AQUEL EN QUE HAYA SIDO ESTUDIADA LA RELACION DE CADA ELEMENTO DEL TRATAMIENTO HASTA COMPLETAR EL PROCEDIMIENTO RESTAURATIVO Y LA CONSECUENCIA DE ESTO Y DADO QUE CADA SITUACION ES INDIVIDUAL, NO PUEDEN FIJARSE EXACTAS PARA EL TRATAMIENTO.**

**EN LOS MODELOS DE ESTUDIO PODREMOS OBSERVAR LAS PIEZAS FALTANTES, LO CUAL ES ESENCIAL RESTAURARLOS, Y ESTO DEBERA DE HACERSE TAN PRONTO COMO SEA POSIBLE DESPUES DE QUE SE HAYAN PERDIDO LAS PIEZAS.**

**ENTRE MAS RAPIDO SE REPONGA UNA PIEZA FALTANTE SERA BENEFICO -- Y ENTRE MAS TIEMPO PASE MAS SERIO SERA EL PROBLEMA.**

LOS DIENTES FALTANTES SON GENERALMENTE MEJOR REEMPLAZADOS CON UNA PROTESIS PARCIAL FIJA, LA CUAL DA UNA MAYOR ESTABILIDAD, MEJOR APARIENCIA ESTETICA, MEJOR FUNCION Y COMODIDAD PARA EL PACIENTE.

#### DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

PARA REHABILITAR AL PACIENTE, SE BUSCA LA FORMA CONVENIENTE.

EN LA PRIMER CITA COMO YA DIJIMOS TOMAMOS IMPRESIONES DE ALGINATO, SERIE RADIOGRAFICA E HISTORIA CLINICA.

EN LA SEGUNDA CITA SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL DIAGNOSTICO Y PLAN TERAPEUTICO, AL ACEPTAR EL PACIENTE, INICIAMOS DE INMEDIATO EL TRATAMIENTO Y DE ACUERDO A LO PLANEADO EMPEZAMOS POR EL TRATAMIENTO DE ENDODONCIA, PRIMERO HACEMOS ESTE TRATAMIENTO PUES UNO DE LOS REQUISITOS INDISPENSABLES PARA UN PUENTE FIJO ES HACER UNA BUENA PREPARACION Y PARA LOGRARLO NECESITAMOS QUE EL DIENTE ESTE CASI COMPLETO Y LAS PIEZAS QUE TENGAN UNA GRAN DESTRUCCION CORONARIA -- HAY QUE HACERLES ENDODONCIA.

EN ESTA CITA ADEMAS DE HACER LO ANTES DESCRITO, ANESTESIAMOS LA REGION POR TRATAR PREVIA COLOCACION DE UN PALILLO CON ALGODON EN LA PUNTA CON ANESTESIA TOPICA TIPO UNGUENTO PARA EVITAR LASTIMAR AL PACIENTE CON EL PINCHAZO.

UNA VEZ LOGRADO LO ANTERIOR, COLOCAMOS EL DIQUE DE HULE Y -- PROCEDIMOS A EFECTUAR LA COMUNICACION Y EXTRAEMOS LA PULPA, EN SEGUIDA, LAVAMOS Y PROCEDIMOS A ENSANCHAR ADECUADAMENTE, COLOCAMOS UNA TORUNDA DE ALGODON Y TAPAMOS EL CONDUCTO CON CAVIT.

EN LA TERCERA CITA, COLOCAMOS EL DIQUE DE HULE DESTAPAMOS, LAVAMOS Y SI NO HAY NINGUNA REACCION PROCEDEMOS A OBTURAR, PRIMERO -- SECAMOS PERFECTAMENTE Y AJUSTAMOS NUESTRA GUTAPERCHA MEZCLAMOS ---- NUESTRO MATERIAL DE OBTURACION Y OBTURAMOS, COLOCAMOS CAVIT Y DES-- PACHAMOS AL PACIENTE.

### III. DIENTES PROVISIONALES

EXISTEN VARIAS TECNICAS PARA SU ELABORACION, MENCIONARE UNICAMENTE TRES, Y TODAS TIENEN LA MISMA FINALIDAD, QUE ES LA DE PROTEGER EL DIENTE DESGASTADO, EL CUAL QUEDA SENSIBLE POR EL TRAUMATISMO QUE SUFRE TANTO FISICO COMO MECANICO, ADEMAS DE MANTENER LOS TEJIDOS BLANDOS EN SU LUGAR, CORRIGIENDO Y DEVOLVIENDO LA ESTETICA, RECUPERAR LA OCLUSION CUANDO ESTA SE HA PERDIDO Y VOLVER A TENER LA FUNCION DE LA MASTICACION.

LOS TEMPORALES NOS SIRVEN TAMBIEN PARA VERIFICAR EL PARALELISMO QUE EXISTA ENTRE LAS PIEZAS PREPARADAS, CUANDO SON PUENTES, TAMBIEN NOS SIRVEN PARA FIJAR PIEZAS CON CIERTO GRADO DE MOVILIDAD, LA FONETICA SE CORRIJE TAMBIEN CON LOS TEMPORALES.

OTRAS FUNCIONES MUY IMPORTANTES DEL TEMPORAL ES CUANDO; RETIRAMOS ALGUNA PROTESIS MAL COLOCADA Y QUE ESTA CAUSANDO LESIONES A LA MUCOSA SOBRE PARTES DESDENTADAS OCUPADAS POR PONTICOS; LO IMPORTANTE ES QUE NOSOTROS ANOTEMOS LO MEJOR QUE SEA POSIBLE NUESTRO TEMPORAL, DE ESTA MANERA EN EL PERIODO DE LA ELABORACION EN EL LABORATORIO, DEL PUENTE DEFINITIVO, LA ENCIA SANARA TOTALMENTE Y ESTARA LISTA PARA RECIBIR LA PROTESIS DEFINITIVA Y SERA COLOCADA SOBRE TEJIDOS SANOS Y EL TRABAJO SERA UN EXITO.

HAY PROVISIONALES PREFABRICADOS, OTRA TECNICA ES CUANDO EXISTE UNA EMERGENCIA Y NO CONTAMOS NI TENEMOS A NUESTRO ALCANCE ALGUN TEMPORAL QUE NOS AYUDE; ESTA CONSISTE EN PREPARAR POLVO Y LIQUIDO EN UN FRASCO CUANDO EMPIECE A POLIMERIZAR Y PODERLO TRABAJAR CON MANOS,



QUE TENGA UNA CONSISTENCIA MASOZA, UTILIZANDO VASELINA SOLIDA INOLORA, NOS ENGRASAMOS LOS DEDOS Y LOS MUÑONES REBAJADOS DEL PACIENTE, HACEMOS UN BLOQUE Y LO LLEVAMOS A LA BOCA, LO ACOMODAMOS SOBRE LOS MUÑONES Y LE PEDIMOS AL PACIENTE QUE OCLUYA, CUANDO EMPIECE A FRAGUAR LO RETIRAMOS Y ESPERAMOS A QUE TERMINE DE POLIMERIZAR, LO RECORAMOS Y LO REBASAMOS EN LA BOCA COLOCANDO MATERIAL EN EL INTERIOR DE CADA CORONA, LO RETIRAMOS ANTES DE QUE FRAGUE, YA QUE EL CALOR QUE PRODUCE ESTE MATERIAL ES PERJUDICIAL PARA LA PULPA, INCLUSIVE CUANDO ESTA EN LA BOCA HAY QUE ATOMIZAR CON AGUA FRIA, ENTONCES LE HACEMOS LOS ULTIMOS RECORTES Y LE DAMOS ANATOMIA, LO PULIMOS PARA PODERLO CEMENTAR CON TEMPAK O WONDERPAK QUE SON CEMENTOS QUIRURGICOS.

OTRA TECNICA ES CUANDO YA HEMOS OBTENIDO EL MODELO DE ESTUDIO A ESTE LE CORREGIMOS LOS DEFECTOS POR MEDIO DE CERA, LE APLICAMOS CUALQUIER SEPARADOR Y LE SACAMOS UNA GUIA DE YESO PIEDRA, YA QUE LA OBTUVIMOS, QUITAMOS LA CERA Y CON UNA PRESA DE ACERO, REBAJAMOS LA PIEZA MAS O MENOS COMO QUEDARAN EN LA BOCA, LE APLICAMOS UN SEPARADOR AL MODELO Y A LA GUIA, ESTA LA COLOCAMOS EN SU LUGAR CORRECTO, PREVIAMENTE EN UN FRASCO PREPARAMOS POLVO Y LIQUIDO RAPIDO DE AUTOPOLIMERIZACION, Y CUANDO TENGA UNA CONSISTENCIA MASOZA, CON EL DEDO PULGAR EMPEZAMOS A PRESIONAR EL ACRILICO PARA QUE SE INTRODUZCA EN LAS PIEZAS PREVIAMENTE REBAJADAS Y COPIE LA FORMA DE LA GUIA, CUANDO EMPIECE A POLIMERIZAR LOS RETIRAMOS, CUANDO YA HAYA FRAGUADO RECORAMOS LOS EXCEDENTES Y LOS TERMINAMOS SIN PULIR, PUES CUANDO HACAMOS EL DESGASTE DE LAS PIEZAS, TENEMOS QUE REBASARLOS PARA UN AJUSTE

MEJOR

LAS DOS TECNICAS ANTERIORES SON DE AUTOPOLIMERIZACION DE FRAGUADO RAPIDO, HAY OTRA TECNICA DE POLIMERIZACION LENTA A BASE DE CALOR

LA ULTIMA TECNICA ES LA QUE USAREMOS PARA NUESTRO CASO, EMPEZAMOS POR MONTAR EN ARTICULADOR, LOS MODELOS DE ESTUDIO VERIFICAMOS QUE LA MORDIDA ESTE IGUAL TANTO EN LA BOCA COMO EN EL ARTICULADOR, EMPEZAMOS AGREGANDO CERA PARA CORREGIR TODOS LOS DEFECTOS DE OCLUSION Y AGREGAMOS LAS PIEZAS FALTANTES, PONEMOS SEPARADOR A LOS MODELOS Y SACAMOS GUIAS DE YESO PIEDRA A TODOS LOS CUADRANTES TANTO SUPERIOR COMO INFERIOR, UNA VEZ OBTENIDOS ESTOS, ELIMINAMOS TODA LA CERA AGREGADA, CON EL PROPOSITO DE PODER REBAJAR LAS PIEZAS DE LOS MODELOS CON UNA FRESA, HECHO ESTO HUMEDecemos LOS MODELOS CON AGUA Y APLICAMOS SEPARADOR, COLOCAMOS LAS GUIAS DE YESO EN LOS MODELOS, PARA ENTONCES TENEMOS YA PREPARADO UN RECIPIENTE PEQUEÑO CON CERA DERRETIDA, LA VACIAMOS SOBRE LOS MODELOS, ESPERAMOS A QUE ENDUREZCA PARA RETIRAR LAS GUIAS, SIEMPRE EN ESTA TECNICA HAY QUE RETOCAR LA CERA TANTO EN PALATINO COMO EN LINGUAL Y TERMINAR DE DARLE CONTORNOS ANATOMICOS.

UNA VEZ OBTENIDO LOS PATRONES DE CERA, LOS ENFRASCAMOS EN UNA MUFLA, UTILIZANDO YESO BLANCO, EL CUAL YA MEZCLADO LO VACIAMOS EN LA PARTE INFERIOR DE LA MUFLA CON LIGERO RELIEVE Y COLOCAMOS LOS PATRONES DE CERA, CUANDO FRAGUA EL YESO PONEMOS SEPARADOR Y COLOCAMOS LA PARTE SUPERIOR DE LA MUFLA Y CON YESO PIEDRA LA TAPAMOS Y CUANDO YA HAYA FRAGUADO, SEPARAMOS LAS DOS PARTES DE LA MUFLA Y LA

DECENSERAMOS CON AGUA HIRVIENDO, PREPARAMOS ACRILICO Y MIENTRAS ESTA LISTO, LE PONEMOS SEPARADOR A LAS PARTES DONDE HEMOS ELIMINADO LA CERA. UNA VEZ QUE EL ACRILICO ESTA PASTOSO LO COLOCAMOS EN DICHO LUGAR, COLOCAMOS PAPEL CELOFAN HUMEDECIDO Y PRENSAMOS LA MUFLA, LA ABRIMOS, RETIRAMOS LOS EXCEDENTES Y VOLVEMOS A PRENSAR Y ASI LO SUMERGIMOS EN AGUA CALIENTE PARA QUE POLIMERICE.

CON EL TIEMPO ADECUADO DE POLIMERIZACION, LO PONEMOS A ENFRIAR Y LO DESENFASCAMOS Y LIMPIAMOS PERFECTAMENTE, RECORTAMOS LOS EXCEDENTES COLOCAMOS LOS PUENTES EN SUS MODELOS, CHECAMOS LA OCLUSION, INDIVIDUALIZAMOS TODAS LAS PIEZAS DE LOS PUENTES, ENSEGUIDA ABOCARDAMOS LOS TEMPORALES DONDE VAN MUÑONES Y YA LOS TENEMOS LISTOS PARA REBASARLOS EN LA BOCA Y LOGRAR UN BUEN AJUSTE GINGIVAL, PUES ESTOS TEMPORALES ESTARAN EN LA BOCA APROXIMADAMENTE DOS MESES, Y SIN ESTE AJUSTE TENDREMOS PROBLEMAS A LA HORA DE CEMENTAR LOS PUENTES DEFINITIVOS.

#### IV. PREPARACION DE LAS PIEZAS.

EN ESTE CAPITULO ES MUY IMPORTANTE SEGUIR UN PLAN ADECUADO - DEL DESGASTE SELECTIVO Y LAS PIEZAS, PUES SU RELACION CENTRICA ES CORRECTA Y NUNCA HA SENTIDO MOLESTIAS.

EN LA SIGUIENTE CITA YA CON LOS PROVISIONALES LISTOS, EMPEZAMOS POR REBAJAR LAS PIEZAS DE LOS CUADRANTES DEL LADO DERECHO - TANTO SUPERIOR COMO INFERIOR, YA QUE ES EL LADO DONDE HAY MAS --- PIEZAS AUSENTES, ADEMAS EL LADO IZQUIERDO TENEMOS BUENOS PUNTOS - DE OCLUSION QUE NOS SERVIRAN PARA TOMAR LOS REGISTROS, LE COLOCAMOS AL PACIENTE UN PALILLO CON ALGODON Y ANESTESIA TOPICA EN UN - CUENTO EN LA REGION POR ANESTESIAR, DEJAMOS PASAR UN POCO DE TIEM - PO Y LUEGO INYECTAMOS LO MEJOR QUE PODAMOS, PARA QUE EL PACIENTE ESTE SIN MOLESTIAS Y NOSOTROS PODER TRABAJAR RAPIDAMENTE, UTILI - ZANDO POCOS INSTRUMENTOS Y EL MINIMO DE PIEDRAS Y FRESAS DE DIA - MANTE, PUES NOS AHORRARA TIEMPO Y LAS PREPARACIONES QUEDARAN MAS ADECUADAMENTE PARA LA FUNCION QUE DESEMPEÑARAN.

LA PREPARACION CONSISTE ESENCIALMENTE EN LA ELIMINACION DE - UNA CAPA DE TEJIDO DE TODAS LAS SUPERFICIES DE LA CORONA CLINICA DEL DIENTE.

PARA HACER UNA BUENA PREPARACION NECESITAMOS DE CIERTOS RE - QUIZITOS TALES COMO:

DEJAR EL SUFICIENTE ESPACIO PARA EL ORO Y LA PORCELANA

PARA NO SOBREPASAR LAS CARACTERISTICAS MORFOLOGICAS DEL DIENTE ---  
EN SUS CONTORNOS ORIGINALES A LA HORA DE CONSTRUIR LAS PROTESIS --  
DEFINITIVAS.

TRATAR DE ELIMINAR LA MISMA CANTIDAD POSIBLE DE TEJIDO EN TO-  
DAS LAS CARAS DEL DIENTE, PARA ASEGURAR UNA CAPA UNIFORME DE ORO Y  
PORCELANA, TOTALMENTE EFECTIVA.

OBTENER LA MAXIMA RETENCION COMPATIBLE DE ACUERDO AL PARALE -  
LISMO QUE DEBEMOS LOGRAR.

LA FORMA EN QUE REBAJAREMOS LAS CARAS DE LOS DIENTES EN NUES-  
TRO CASO CLINICO ES LA SIGUIENTE:

PRIMER PASO:.- CON UNA PIEDRA DE DIAMANTE EN FORMA DE LLANTA -  
REBAJAMOS BORDES INCISALES CARAS OCLUSALES, CON ESTA MISMA PIEDRA -  
PERO EXCLUSIVAMENTE PIEZAS POSTERIORES, REBAJAMOS CARAS PALATINAS,  
LINGUALES Y VESTIBULARES. EN ESTA FASE DE LA PREPARACION NO SE ---  
HACE EL HOMBRO Y LOS CORTES LOS HACEMOS CERCA DE LA ENCIA Y LO MAS  
QUE PODAMOS REBAJAR EN MESIAL Y DISTAL.

SEGUNDO PASO: - CON UNA PRESA DE DIAMANTE DE FORMA TRONCOCONI-  
CA, REBAJAMOS LA ZONA DE CONTACTO MESIAL Y DISTAL, NO HAY PROBLEMA  
SI AL ESTAR REBAJANDO UNA PIEZA TOCAMOS LA CONTIGUA PUESTO QUE TO -  
DOS SE REBAJARAN, CON ESTA MISMA PIEDRA REBAJAREMOS TODO EL PERIME-  
TRO DE LA PIEZA LABRANDO UN HOMBRO DE REGULAR TAMAÑO, ASI EN TODAS  
LAS PIEZAS ANTERIORES SERA MAS REDUCIDO DICHO HOMBRO PUES EN LOS --

MOLARES LOS HOMBROS PUEDEN SER MAS AMPLIOS

TERCER PASO:- AHORA UTILIZAREMOS UNA FRESA DE DIAMANTE EN --  
FORMA DE FLAMA MUY FINA Y PROCEDEREMOS HACER UN BISEL SUBGINGIVAL  
EN TODO EL PERIMETRO DE LAS PIEZAS, ESTE BISEL SERA TALLADO A PAR  
TIR DEL HOMBRO QUE PREVIAMENTE HEMOS LABRADO, CON ESTA MISMA RE --  
DONDEAMOS TODAS LAS ARISTAS DE LOS ANGULOS AXIALES, EXAMINAMOS EL  
PARALELISMO, VERIFICAMOS QUE LA CORONA CLINICA QUEDE REDUCIDA ---  
APROXIMADAMENTE A LAS 2/3 PARTES DE SU LONGITUD, PUES ESE ESPACIO  
QUE HEMOS OBTENIDO ES EL CONVENIENTE PARA EL ORO Y LA PORCELANA -  
SI DEJAMOS MENOS ESPACIO, LA PORCELANA QUEDARA DELGADA Y EN EL FU  
TURO HABRA FRACTURAS, POR LO EXPUUESTO ANTERIORMENTE, TRATO DE NO  
COMETER ESOS ERRORES DE ESPACIO OCLUSAL

UNA VEZ REBAJADAS LAS PIEZAS LAS LIMPIAMOS, COLOCAMOS UN FO--  
CO DE EUGENOL Y DESPUES COPALITE, PARA SELLAR LOS CANALICULOS ---  
DENTARIOS, PARA EVITAR LA SENSIBILIDAD.

REALIZADO LO ANTERIOR PROCEDEREMOS A TOMAR VARIOS REGISTROS, -  
UNO NOS SERVIRA PARA NO PERDER LA DIMENSION VERTICAL NI LA RELA -  
CION CENTRICA Y OTRO REGISTRO SERA PARA MONTAR EN ARTICULADOR , -  
LOS MODELOS POSITIVOS DEL TRABAJO.

LE AYUDAMOS AL PACIENTE A ENSAYAR PARA QUE LLEVE SUS ARCADAS  
SIEMPRE A UNA MISMA POSICION O SEA A LA CORRECTA, ADEMAS CONTAMOS  
CON BUENOS PUNTOS DE RELACION DEL LADO IZQUIERDO ENGRASAMOS TO -  
DOS LOS MUEBOS PREPARAMOS ACRILICO Y CUANDO EMPIECE A POLIMERIZAR

Y QUE TENGA UNA CONSISTENCIA PASTOSA A MODO QUE SE PUEDA MANIPULAR, FORMAMOS UN BLOQUE Y QUE ABARQUE TODAS LAS PIEZAS, LO LLEVAMOS A LA BOCA, LO COLOCAMOS SOBRE LAS PIEZAS REBAJADAS Y LE PEDIMOS AL PACIENTE QUE CIERRE SUS ARCADAS HASTA LOS PUNTOS DE RELACION QUE YA TENIAMOS MARCADOS, ANTES DE QUE TERMINE DE FRAGUAR, CUANDO APENAS EMPIEZA A SENTIRSE UN POCO TIBIO LO RETIRAMOS SIN DISTORCIONARLO Y YA AFUERA QUE TERMINE DE FRAGUAR, SUCEDIDO ESTO LE RECORTAMOS LOS EXCEDENTES Y CHECAMOS QUE NO HAYA SUFRIDO CAMBIOS, ESTE REGISTRO NOS SERA MUY UTIL MAS ADELANTE.

EL SEGUNDO REGISTRO LO VAMOS HACER DE CERA.

PRIMERO PREPARAMOS UN BLOQUE DE CERA DE REGULAR DUREZA, PUES MUY SUAVE NO NOS SIRVE O MUY DURA TAMPOCO, LA CERA REGULAR ES LA APROPIADA, HECHO EL BLOQUE LO CALENTAMOS UNIFORMEMENTE, LO LLEVAMOS A LA BOCA LE PEDIMOS AL PACIENTE QUE CIERRE Y VERIFICAMOS CON LOS PUNTOS DE RELACION QUE TENIAMOS MARCADOS QUE ESTEN EN SU LUGAR CON AGUA ENFRIAMOS LA CERA HASTA QUE ESTE BIEN FRIA, LA RETIRAMO AHORA A ESTE REGISTRO DE CERA LO REBASAMOS CON PASTA CINQUENOLICA, HACEMOS NUESTRA MEZCLA, COLOCAMOS MATERIAL SOBRE EL REGISTRO DE CERA PRINCIPALMENTE SOBRE LAS HUELLAS DE LOS MUDONES, COLOCAMOS NUEVAMENTE EL PATRON DE CERA EN LA BOCA Y ESPERAMOS A QUE FRAGUE, LO RETIRAMOS Y LO GUARDAMOS PUES NOS VA A SERVIR PARA MONTAR EN ARTICULADOR LOS MODELOS POSITIVOS.

ENSEGUIDA TOMAMOS IMPRESIONES DE ALGINATO TANTO SUPERIOR COMO INFERIOR DE LOS MUEÑOS QUE NOS SERVIRAN PARA HACER LAS COPIAS DE ACRILICO Y CUNARILLAS PARA POSTERIORMENTE TOMAR LAS IMPRESIONES DE FINITIVAS.

. Y POR ULTIMO EN ESTA CITA AJUSTAMOS LOS TEMPORALES, PRIMERO ENGRASAMOS LOS MUEÑOS, LUEGO CON ACRILICO PREVIAMENTE PREPARADO, RELLENAMOS EL INTERIOR DE LAS CORONAS PROVISIONALES, LAS LLEVAMOS A LA BOCA Y HACEMOS PRESION PARA QUE EL ACRILICO PENETRE LO MAS SUBGINGIVAL QUE SEA POSIBLE PARA QUE EL MUEÑO QUEDA LO MAS PROTEGIDO QUE SEA POSIBLE, ANTES DE QUE FRAGUE LO RETIRAMOS, LE RECORDAMOS LOS EXCEDENTES, CHECAMOS LA OCLUSION, LO PULIMOS Y LO CEMENTAMOS CON ALGUN CEMENTO QUIRURGICO.

EN LA SIGUIENTE CITA REBAJAREMOS LOS CUADRANTES DEL LADO IZQUIERDO, TANTO SUPERIOR COMO INFERIOR, UTILIZAREMOS LAS MISMAS TECNICAS QUE DEL LADO DERECHO EXCEPTO, EL LATERAL Y CANINO SUPERIOR, QUE LES HICIMOS TRATAMIENTO DE ENDODONCIA, EN ESTAS DOS PIEZAS ELIMINAREMOS TOTALMENTE LA CORONA CLINICA PUES ESTAN MUY DESTRUIDAS Y REBAJAREMOS LOS CONDUCTOS YA OBTURADOS, PARA LA CONSTRUCCION DE LAS ESPIGAS CON MUEÑO, EL TAMAÑO DE ESTAS ESPIGAS SERA APROXIMADAMENTE DE 2/3 PARTES DEL TAMAÑO TOTAL DE LA RAIZ, EN LO QUE SE REFIERE AL PUENTE TEMPORAL, DONDE VAN LAS ESPIGAS, HACEMOS LA MISMA TECNICA UNICAMENTE QUE LE AGREGAMOS PEDAZOS DE ALFILER O DE UN CLIP EN LA PARTE DE LAS ESPIGAS Y LES AGREGAMOS ACRILICO PARA PRODUCIR EL CONDUCTO Y NOS SIRVAN DE SOPORTE PARA QUE EL PUENTE --



TENGA ESTABILIDAD Y EL PACIENTE ANDE A GUSTO, EN ESTA MISMA CITA --  
HACEMOS LA EXTRACCION DEL PRIMER PREMOLAR SUPERIOR, HECHO LO ANTE --  
RIOR SE PUSO UN MEDICAMENTO QUE SE LLAMA APERNIL, QUE SON CONOS AL-  
VEOLARES Y SU FORMULA ES A BASE DE ACIDO ACETIL SALICILICO, TRES --  
SULFAMIDA QUE SIRVEN PARA QUITAR EL DOLOR Y PROTEGER DE ALGUNA IN --  
FECCION; SU FORMA ES DE UN CONO QUE SE DISUELVE EN EL ALVEOLO COM --  
PLETAMENTE A LAS CUARENTA Y OCHO HORAS.

YA TENEMOS TODAS LAS PIEZAS REBAJADAS, AHORA TOMAREMOS EL RE --  
GISTRO DEL LADO IZQUIERDO:

PRIMER PASO: RETIRAR LOS PROVISIONALES DEL LADO DERECHO, LIM --  
PIAMOS LAS PIEZAS, TENEMOS CUIDADO QUE NO EXISTA CEMENTO EN NINGUN  
LUGAR.

SEGUNDO PASO: COLOCAMOS EL REGISTRO DE ACRILICO QUE HARIAMOS --  
TOMADO EN LA CITA ANTERIOR, VERIFICAMOS QUE NO HAYA ALTERACIONES --  
POR PARTE DEL ACRILICO.

TERCER PASO: AHORA HACEMOS UN BLOQUE DE CERA, LO CALENTAMOS --  
HASTA QUE LA CERA ESTE BLANDA, Y EL CALENTAMIENTO TIENE QUE SER --  
UNIFORME.

CUARTO PASO: LO LLEVAMOS A LA BOCA, LO COLOCAMOS SOBRE LAS PRE --  
PARACIONES, PEDIMOS AL PACIENTE QUE CIERRA LA BOCA CON AYUDA NUESTRA --  
TRA, PUES RECORDEMOS QUE DEL LADO DERECHO ESTA COLOCADO EL REGISTRO

DE ACRILICO, VERIFICAMOS QUE DICHO REGISTRO ESTE EN SU LUGAR, QUE LOS MUNDONES HAYAN ENTRADO HASTA SU LUGAR EN LAS HUELLAS DEL ACRILICO, CON AGUA AYUDAMOS A ENFRIAR LA CERA, RETIRAMOS EL BLOQUE.

QUINTO PASO: MEZCLAMOS PASTA CINQUENOLICA Y LA COLOCAMOS EN EL REGISTRO DE CERA.

SEITO PASO: LO LLEVAMOS A LA BOCA, LE DECIMOS AL PACIENTE QUE CIERRE CON CUIDADO Y VOLVEMOS A CHECAR EL REGISTRO DE ACRILICO, YA QUE HAYA ENDURECIDO LA PASTA, RETIRAMOS LOS REGISTROS DE LA BOCA. TOMAMOS IMPRESIONES DE ALGINATO DEL LADO IZQUIERDO PARA LA CONSTRUCCION DE LAS COPIAS DE ACRILICO Y LAS CUCHELLAS PARA LAS IMPRESIONES DEFINITIVAS, UNA VEZ HECHO LO ANTERIOR, COLOCAMOS LOS TEMPORALES Y DESPEDIMOS AL PACIENTE.

## V. IMPRESIONES Y MODELOS DE TRABAJO

EXISTEN MUCHOS Y BUENOS MATERIALES PARA TOMAR IMPRESIONES, --  
TALES COMO:

HIDROCOLOIDES, SILICONES, HULES DE POLISULFURO, BANDAS DE COBRE CON MODELINA DE BAJA FUSION.

PARA ESTE CASO USARE HULE DE POLISULFURO, ESTE MATERIAL TIENE VARIOS TIPOS, YO USARE EL PESADO Y LIVIANO.

ESTE MATERIAL TIENE DOS TECNICAS PARA IMPRESION, UNA ES CONSTRUYENDO UNA CUCHARILLA DE KRAF O DE ACRILICO, ESTAS A SU VEZ TIENEN DOS SISTEMAS, UNA ES HACIENDO PEQUEÑOS AGUJEROS EN TODA LA CUCHARILLA QUE SIRVEN DE RETENCION DEL MATERIAL Y OTRA ES PONIENDO ADHESIVO PARA QUE EL MATERIAL NO SE DESPEQUE DE LA CUCHARILLA Y PROVOQUE ALTERACIONES.

OTRA TECNICA ES CON COPIAS DE ACRILICO Y EN SU INTERIOR EL HULE E IMPRESION TOTAL DE ALGINATO.

LAS DOS TECNICAS ANTERIORES SON BUENAS Y DE ALTA PRECISION, LA DIFERENCIA CONSISTE EN QUE LA PRIMERA ES MAS RAPIDA NADAMAS QUE SE GASTA MUCHISIMO MATERIAL.

AHORA BIEN, EN NUESTRO CONCEPTO TODOS LOS MATERIALES SON BUENOS

Y EN NUESTRA OPINION MUY PARTICULAR ES EL QUE MEJOR DOMINE EL ----  
OPERADOR.

NOSOTROS VAMOS A UTILIZAR LA TECNICA DE COPIAS.

CONFORME IRA REBAJANDO LOS CUADRANTES IRA TOMANDO IMPRESION -  
OBTUVE MODELOS, A ESTOS MODELOS SE LE CONSTRUYEN LAS COPIAS DE LA  
SIGUIENTE MANERA, LIMITAMOS TODOS LOS MUÑONES EN EL PERIMETRO DE -  
LAS PIEZAS EN LA PARTE CERVICAL QUE ES LA UNICA QUE VA A ESTAR ----  
AJUSTADA, EL RESTO VA A QUEDAR HUECO Y ESTO LO LOGRAMOS PONIENDOLE  
AL MUÑON PAPEL DE ARBUSTO O COPIAMOS LOS MUÑONES TAL Y COMO ESTAN,  
PREPARAMOS ACRILICO, HACEMOS BLOQUES Y LOS COLOCAMOS SOBRE LOS ----  
MUÑONES, UNA VEZ ENDURECIDO LE RECORTAMOS LOS EXCEDENTES, DESPUES  
LOS ABSCARDAMOS CON UNA FRESA DE BOLA, CON LA MISMA FRESA LE HAC-  
MOS UN PEQUEÑO ORIFICIO A CADA COPIA QUE VA A SERVIR DE RETENCION  
PARA EL MATERIAL O LE PONEMOS ADHESIVO.

UNA VEZ QUE YA TENEMOS LISTAS TODAS LAS COPIAS CITAMOS AL PA-  
CIENTE.

QUITAMOS TODOS LOS TEMPORALES, LIMPIAMOS PERFECTAMENTE TODOS  
LOS MUÑONES DE EXCEDENTES DE CEMENTO.

EL HULE QUE VAMOS A UTILIZAR ES EL PESADO EL CUAL VIENE EN -  
DOS TUBOS, UNA PASTA BLANCA QUE ES EL CUERPO Y UNA CAJE QUE ES EL  
ACELERADOR.

EN UN BLOQUE DE PAPEL ESPECIAL, SE ESPARCEN PARTES IGUALES DE AMBAS PASTAS, AL REALIZAR LA MEZCLA, SIEMPRE SE DEBE UTILIZAR LOS CONTENIDOS DE LOS DOS TUBOS QUE EL FABRICANTE PROVEE ORIGINALMENTE EN CADA UNIDAD. CON ESPATULA RIGIDA DE ACERO INOXIDABLE LA PASTA CAFE SE APLANA Y ALISA CON LOS DOS LADOS DE AQUELLA, DE MANERA QUE AMBOS QUEDEN CUBIERTOS, ESTA MANERA DE PROCEDER, FACILITA ENORMEMENTE LA LIMPIEZA POSTERIOR DE LA ESPATULA, YA QUE ESTA PASTA ES MENOS ADHESIVA QUE LA BLANCA.

POR MEDIO DE LA ESPATULA, LA PASTA CAFE SE DEPOSITA ENCIMA DE LA BLANCA Y SE COMIENZA EL ESPATULADO. PRIMERO SE DESPARRAMA SOBRE EL BLOQUE DE PAPEL, LUEGO SE LE RECOGE Y NUEVAMENTE SE LE ESPARCE. ASI SE CONTINUA HASTA QUE LA MASA ADQUIERA UN COLOR UNIFORME Y NO SE OBSERVEN ESTRIOS CAFES, NI BLANCOS EN EL COLOR CANELA DE LA MISMA. SI LA MEZCLA NO ES HOMOGENEA, LA POLIMERIZACION NO SERA UNIFORMEMENTE COMPLETA, EN TAL CASO SE OBTENDRA UNA IMPRESION DISTORSIONADA. LA MEZCLA SE DEBERA OBTENER EN UN MINUTO APROXIMADAMENTE Y, DE SER POSIBLE EN UN TIEMPO MENOR.

HECHA LA MEZCLA, RELLENAMOS TODAS LAS COPIAS Y LAS COLOCAMOS SOBRE LOS MUÑONES DE LA BOCA APROXIMADAMENTE NUEVE MINUTOS.

RETIRAMOS TODOS LOS BLOQUES Y CON LA MISMA TECNICA ANTERIOR PREPARAMOS LA MEZCLA DEL MATERIAL SUAVE, RELLENAMOS LAS COPIAS NUEVAMENTE Y REBAZAMOS EN LA BOCA, ESPERAMOS APROXIMADAMENTE OCHO

MINUTOS, PREPARAMOS ALGINATO, LO COLOCAMOS EN UNA CUCCHARILLA PER -  
VIAMENTE ELEVIDA Y LA LLEVAMOS A LA BOCA, ESPERAMOS UN MINUTO Y --  
OCHO QUE YA HABIAMOS ESPERADO, SE COMPLETA EL TIEMPO QUE NECESITA  
EL HULE PARA POLIMERIZAR, Y UNA VEZ GELIFICADO EL ALGINATO RETIRA-  
MOS LAS IMPRESIONES DE LA BOCA, YA QUE SE HACE LO MISMO EN LA SU -  
PERIOR COMO EN LA INFERIOR.

COLOCAMOS NUEVAMENTE LOS TEMPORALES Y DESPACHAMOS AL PACIENTE  
HASTA NUEVA CITA.

#### ELABORACION DE LOS MODELOS POSITIVOS:

ESTOS LOS OBTENEMOS DE LAS IMPRESIONES QUE TOMAMOS EN COMBINA-  
CION DE HULE CON ALGINATO.

LO PRIMERO QUE HACEMOS ES, PONERLE YESO BLANCO SIN MEZCLAR CON AGUA  
A LAS IMPRESIONES PARA CORTAR LA SALIVA, DESPUES LAS ENJUAGAMOS PER-  
FECTAMENTE CON AGUA HASTA CERCIONARNOS QUE NO QUEDA NADA DE SALIVA  
O YESO, SACUDIENDO LAS IMPRESIONES SUAVEMENTE LES RETIRAMOS EL AGUA,  
SIN SECARLAS TOTALMENTE, ENSHUIDA ATRAVESAMOS ALFILERES DESDE LA  
PARTE EXTERIOR DE LA CUCCHARILLA HACIA EL CENTRO DE LA IMPRESION ---  
PARA QUE QUEDA FIRME, ESTO LO HACEMOS A LA ALTURA DEL CENTRO DE CA-  
DA PREPARACION, CON LA MANO IZQUIERDA COLOCAMOS UN PIN DE BERRICE EN  
CADA MUÑON, ESTE PIN SE COLOCA ENMEDIO DEL ALFILER Y SE PRESA PERFEC-  
TAMENTE CON CERA PRAJOSA, ESTO HACEMOS EN AMBAS IMPRESIONES, EN --  
TONCES AHORA SI SECAMOS BIEN LAS IMPRESIONES.

PROCEDEMOS A VACIAR LAS IMPRESIONES CON CUALQUIER YESO PIEDRA, COMO: VELMIX, SILKY ROCK, DIE ROCK, ESTOS MATERIALES SON DE OPTIMA CALIDAD Y SIEMPRE NOS HAN DADO MUY BUENOS RESULTADOS; LA MEZCLA NO DEBE SER NI MUY ESPESA NI MUY AGUADA PUES EN AMBOS CASOS LOS MODELOS SALDRIAN DEFECTUOSOS, DEBE TENER UNA CONSISTENCIA CREMOSA, UNA VEZ OBTENIDA Y CON LA AYUDA DEL VIBRADOR, EMPEZAMOS A VACIAR LAS IMPRESIONES, COLOCAMOS UNA PEQUEÑA CANTIDAD DE YESO EN LA PARTE POSTERIOR DE LA IMPRESION, INCLINAMOS LA CUCCHARILLA PARA QUE EL YESO EMPIECE A CORRER, UNO POR UNO DE LOS MUÑONES HASTA QUE ESTEN TODOS TAPADOS CON YESO VERIFICAR QUE NO EXISTAN BURBUJAS Y EL YESO DEBE LLEGAR HASTA DONDE ESTA EL ALFILER, EN LAS PARTES DONDE NO VAN MUÑONES, PONEMOS UN POCO DE YESO PARA QUE NOS SIRVA DE RETENCION PARA LA SEGUNDA PARTE DEL MODELO.

UNA VEZ QUE HAYA FRAGUADO, DEJAMOS PASAR APROXIMADAMENTE TREINTA MINUTOS, RETIRAMOS TODOS LOS ALFILERES, LIMPIAMOS TODA LA CERA PEGAJOSA, PONEMOS SEPARADOR EN EL YESO EN LA PARTE DONDE VAN LOS PINES, PONEMOS UNA TIRA DE CERA QUE NOS VA A SERVIR PARA LOCALIZARLOS UNA VEZ HECHA LA SEGUNDA PARTE.

ESTA SEGUNDA PARTE LA LOGRAMOS, MEZCLANDO YESO PIEDRA AMARILLO O AZUL, LO VACIAMOS SOBRE LOS PINES Y SOBRE LAS RETENCIONES.

DEJAMOS TRANSCURRIR TREINTA MINUTOS MINIMO, ENTONCES RETIRAMOS LOS MODELOS DE LAS IMPRESIONES, CON LA RECORTADORA LE RECORTAMOS LOS EXCEDENTES Y LES DAMOS FORMAS APROPIADAS PARA PODER MONTARLOS EN ARTICULADOR.

## VI. TÉCNICA DE LA ELABORACION DE LAS ODMAS EN EL LABORATORIO

UNA VEZ QUE LOS MODELOS ESTAN PERFECTAMENTE SECCS, LES COLO -  
CAMOS LOS REGISTROS DE CERA REBASADOS CON PASTA CINQUENOLICA, CHE -  
CAMOS QUE ESTE PERFECTAMENTE EN SU LUGAR, LOS PEGAMOS CON CERA ROSA  
EL ARTICULAR DEBE SER REVISADO, PARA NO COMETER UN GRAVE ERROR QUE  
NOS CUESTE EL FRACASO DEL TRABAJO, FIJAMOS EL TORNILLO QUE NOS VA -  
A DAR LA ALTURA EXACTA DEL PACIENTE, CON YESO BLANCO, LO MONTAMOS,-  
A LOS MODELOS LES PONEMOS XEPARADOR, PARA QUE SE NOS FACILITE SE --  
PARARIOS DEL ARTICULADOR.

AHORA CON UNA CIGUETA FINA, INDIVIDUALIZAMOS LOS MUÑONES, HA--  
CEMOS LOS CORTES EXCLUSIVAMENTE DEL YESO COLOR VIOLETA, O SEA EL --  
CORTE HASTA UN MILIMETRO DEL YESO AMARILLO.

RETIRAMOS LA CERA ROSA QUE CUBRE LA PUNTA DE LOS PINES, Y CON  
UN INSTRUMENTO LOS EMPUJAMOS, Y SALDRAN FACILMENTE.

EL SIGUIENTE PASO ES LIMITAR TODOS LOS MUÑONES, ESTO LO HACE--  
MOS CON UNA FRESA DE BOLA DEL NUMERO DOS, ES MUY IMPORTANTE LIMI -  
TARIOS BIEN PUES HASTA DONDE LOS LIMITEMOS HASTA ALLI CUBRIRA EL -  
METAL, LAS PREPARACIONES.

PRIMERO PONEMOS SEPARADOR A LAS DOS ESPIGAS, PARA PODER COPIAR  
LAS Y MODELAR LOS MUÑONES, ESTO LO LOGRAMOS CON UN ALFILER CON RE -  
TENCIONES DE UN SOLO LADO, COPIAMOS LA ESPIGA CON CERA AZUL Y CON -



LA MISMA CERA HACEMOS LOS MUÑONES, LOS RETIRAMOS DEL MODELO, LOS ---  
INVESTIMOS Y LOS VACIAMOS CON ORO, LOS AJUSTAMOS Y A LOS MUÑONES LES  
DAMOS UNA FORMA CORRECTA.

ENSERVIDA EMPEZAMOS A MODELAR LAS COPIAS Y LOS PONTICOS, ESTO -  
LO LOGRAMOS PONIENDO SEPARADOR A TODOS LOS MUÑONES Y CON CERA CALI--  
BRADA NUMERO VEINTISEIS DE COLOR ROSA, HACEMOS LAS COPIAS Y LOS RE -  
FORZAMOS CON CERA AZUL, POR PALATINO Y LINGUAL LE HACEMOS UNA BANDA  
DE CERA, EN INTERPROXIMAL, HACEMOS UROS POSTES QUE NOS SERVIRAN ---  
PARA UNIR LOS PUENTES, YA MODELADO TODO LE PONEMOS ENTRADAS O CUELES  
A CADA COPIA, DE PREFERENCIA INVESTIMOS LOS PUENTES DE UNA SOLA PIE--  
ZA, PARA EVITAR AL MAXIMO LA SOLDADURA. COLOCAMOS LOS PUENTES CON SUS  
RESPECTIVOS CUELES EN EL CODETE, PREPARAMOS EL CUBILETE (TUBO) FO --  
NIENDO EN SU INTERIOR, PAPEL DE ASBESTO HUMEDECIDO, A LAS COPIAS LES  
PONEMOS UN DESGRASADOR PARA ELIMINAR TODAS LAS IMPUREZAS, COLOCAMOS  
EL CUBILETE (TUBO) SOBRE EL CODETE, ANTES YA HEMOS PRENDIDO EL ----  
HYGROBART, ESTE ES UN APARATO QUE MANTIENE EL AGUA A 100°F. PARA ---  
EVITAR LA CONTRACCION Y EXPANSION DEL MATERIAL, PARA INVESTIR VAMOS  
A USAR INVESTIMIENTO ESPECIAL PARA ALTA TEMPERATURA Y SE LLAMA: CERA--  
MIGOL Y TRAE SU LIQUIDO CON EL QUE SE HACE LA MEZCLA, UNA VEZ HECHO  
HECHO ESTO, LO COLOCAMOS EN LA BOMBA DE VACIO PARA RETIRAR LAS BUR -  
BUJAS, UNA VEZ INVESTIDO LO INTRODUCIMOS EN EL HYGROBART, ALLY LO --  
DEJAMOS QUINCE MINUTOS, TRANSCURRIDO ESE LAPSO, LO SACAMOS Y LO DE -  
JAMOS REPOSAR OTROS QUINCE MINUTOS AL MISMO TIEMPO PRENDIENDO EL HOR--  
NO, CUANDO PASAN LOS QUINCE MINUTOS, EL HORNO YA ESTA A 900°C. METE--  
MOS LOS CUBILETES Y DEJAMOS QUE EL HORNO LLEVE A 1100°C. Y ALLI LO

MANTENEMOS TREINTA MINUTOS, PARA ASEGURAR LA PERFECTA ELIMINACION DE LA CERA, ENTONCES EMPEZAMOS A FUNDIR EL METAL PARA VACIAR TODOS LOS CUBILETES. ESTO LO HACEMOS CON UN SOPLETE CON OXIGENO Y GAS BUTANO Y SU PUNTO DE FUSION ES 2200° F. UNA VEZ HECHO ESTO DEJAMOS ENFRIAR TRES MINUTOS Y EMPEZAMOS A LIMPIARLOS PERFECTAMENTE DE TODO EL INVESTIMENTO, CONTAMOS LOS PUENTES DEL BOTON, LOS AJUSTAMOS Y LES DAMOS HULE EN TODO EL CERVICAL DE LAS CORONAS Y CEPILLO DE ALAMBRE PARA QUE ESTE PRESENTABLE PARA EL PACIENTE.

## VII. PRUEBA DE METALES EN LA BOCA.

PRIMERO RETIRO LOS TEMPORALES, SE LAVAN LAS PIEZAS CON AGUA TIBIA Y SE LIMPIAN CON EL EXPLORADOR RETIRO LOS RESTOS DE CEMENTO QUE PUDIERA HABER QUEDADO BAJO LA ENCIA

EN EL LABORATORIO OBSERVE DETENIDAMENTE LAS COPIAS SOBRE SUS DADOS DE TRABAJO, PUES CUALQUIER SOBRE EXTENSION EN SUS MARGENES - PUEDE IMPEDIR QUE LA CORONA LLEGUE A SU LUGAR Y DEBE SER ELIMINADA. ASI TAMBIEN CUALQUIER IRREGULARIDAD, COMO PEQUEÑAS BURBUJAS, RES - TOS DE INVESTIMENTO O DE CUALQUIER OTRO MATERIAL QUE PUDIERA LLE - VAR EN SU INTERIOR.

A CONTINUACION SE COLOCAN LOS PUENTES SOBRE LAS PREPARACIONES Y PARA QUE PUEDAN LLEGAR A SU LUGAR A SU LUGAR COLOCO ROLLOS DE -- ALGODON EN LA PARTE INTEROCCLUSAL, PUES EXISTEN FACTORES QUE ALGU - MAS VECES NO DEJAN LLEGAR LAS COPIAS A SU LUGAR, RECUERDESE QUE -- ESTAS DEBEN LLEGAR DEBAJO DE LAS ENCIAS, HAY PIEZAS DE CIERTO ---- GRADO DE MOVILIDAD, ESTO EN OCASIONES IMPIDE QUE LLEQUE A SU LUGAR ENTONCES HACIENDO PRESION SOSTENIDA SOBRE LAS FERULAS DE METAL CON LOS ROLLOS DE ALGODON DURANTE UNOS MINUTOS LOGRAMOS NUESTRO OBJE - TIVO.

PERO TODAVIA PARA ESTAR MAS SEGUROS QUE LO HEMOS LOGRADO, RE - TIRAMOS TODAS LAS FERULAS, PREPARAMOS UNA MEZCLA DE PASTA CINQUENO LICA, LA COLOCAMOS EN PEQUEÑAS CANTIDADES EN EL INTERIOR DE LAS -- COPIAS Y NUEVAMENTE LAS LLEVAMOS A SU LUGAR EN LA BOCA, CUANDO EL

MATERIAL HA ENDURECIDO, RETIRAMOS LAS FERULAS, LAS SECAMOS PERFECTAMENTE, Y VAMOS REVISANDO UNA POR UNA EN SU INTERIOR, DONDE HACE CONTACTO PREMATURAMENTE, ESTO ES MUY FACIL PUES EL METAL ES MUY OSCURO Y LA PASTA MUY CLARA, ESTE CONTRASTE NOS AYUDA BASTANTE, PUES DONDE OBSERVAMOS PUNTOS OSCUROS, LOS REBAJAMOS CON UNA FRESA DE BOLA, UNA VEZ HECHO ESTO, LIMPIAMOS PERFECTAMENTE TODAS LAS CORONAS Y LAS VOLVEMOS A COLOCAR EN LA BOCA, REVISAMOS QUE LOS PUENTES NO BALANCEEN, QUE LAS COFIAS CUBRAN PERFECTAMENTE LAS PREPARACIONES POR DEBAJO DE LA ENCIA.

CUANDO UN PUENTE BALANCEA Y NO ES DE NUESTRA ENTERA SATISFACCION, LOS SECCIONAMOS, Y PODEMOS HACER CUALQUIERA DE LAS DOS SIGUIENTES COSAS: UNO ES COLOCAR LAS CORONAS EN SU LUGAR Y PEGAR EL PUENTE CON UN MATERIAL ACRILICO QUE SE LLAMA; DURA-LAY; OTRA ES, MEZCLAMOS YESO SOLUBLE Y COLOCAMOS UNA PEQUEÑA CANTIDAD SOBRE LAS CORONAS, ESPERAMOS A QUE FRAGUE, LO RETIRAMOS, LA GUIA DE YESO Y EL METAL LO PEGAMOS CON CERA PELAJOSA, CUALQUIERA DE LAS DOS FORMAS DAN MUY BUENOS RESULTADOS.

INVESTIMOS EL PUENTE CON UN MATERIAL ESPECIAL QUE SOPORTA PERFECTAMENTE EL AGUA CALIENTE PARA DESENCERAR Y EL CALOR QUE DA LA FLAMA PARA FUNDIR LA SOLDADURA Y UNIR EL PUENTE.

DICHOSAMENTE NO HEMOS TENIDO QUE RECURRIR A CORTAR NINGUN PUENTE POR DESAJUSTADO O PORQUE NO LLEGASEN A SU LUGAR.

UNA VEZ AJUSTADOS Y PRBADOS TODOS LOS METALES, ELEGIMOS EL COLOR, CUANDO ES UNA REHABILITACION, LO QUE MAS TIENE IMPORTANCIA ES EL COLOR DE LA PIEL DEL PACIENTE Y SU EDAD, EN ESTE CASO ES UNA MUJER JOVEN Y BLANCA, ELEGIMOS EL COLOR NUMERO 53 DE LA GUIA - trabyte bioform, POR SER CLARO Y CON LIGERO MATIZ GRISASEO, PUES CUANDO UN COLOR NO ES ELEGIDO CORRECTAMENTE, LOS DIENTES AUNQUE TENGAN BUENA ANATOMIA, SE VERAN ARTIFICIALES. ADEMAS PARA QUE LA ESTETICA SEA MAS ACEPTABLE, HEMOS ELEGIDO PARA LOS CANINOS EL COLOR NUMERO 66 DE LA MISMA GUIA DE COLORES PARA ROMPER LA ANATOMIA DE UN MISMO COLOR EN TODA LA BOCA, ADEMAS EN TODOS LOS DIENTES NATURALES ENCONTRAREMOS QUE LOS CANINOS SON LIGERAMENTE MAS AMARILLOS.

UNA VEZ HECHO LO ANTERIOR, CEMENTAMOS LOS TEMPORALES Y DESPACHAMOS AL PACIENTE.

### VIII . ELABORACION DE LA PORCELANA FUNDIDA SOBRE EL METAL.

LO PRIMERO QUE HACEMOS ES REBAJAR EL METAL, HASTA DEJARLO --  
CON UN GROSOR APROXIMADO DE DOS DECIMAS DE MILIMETRO, ESTO LO DE-  
BEMOS HACER PARA DARLE MAYOR GROSOR A LA PORCELANA Y ESTA NOS DE  
EL COLOR QUE DESEAMOS, ADEMAS CON EL METAL GRUESO NOS PUEDEN SU-  
CEDER DOS COSAS: UNA ALTERAR LA MORFOLOGIA DEL DIENTE CON BUEN --  
GROSOR DE PORCELANA PARA QUE NOS DE BUEN COLOR, OTRA SERIA QUE AL  
DAR BUENA ANATOMIA A LAS PIEZAS, LA PORCELANA NOS QUEDARIA MUY --  
DELGADA Y AL SUCEDER ESTO EL COLOR QUEDARIA MAL, ADEMAS CORRIAMOS  
EL RIESGO DE QUE SE TRANSPARENTE EL OPACADOR.

UNA VEZ TALLADO EL METAL ADECUADAMENTE, LO LAVAMOS Y LO SE-  
CAMOS BIEN, PARA COLOCARLE UNA ACONDICIONADOR QUE SE LLAMA; CERAM  
COTE Y LO INTRODUCIMOS EN EL HORNO PREVIAMENTE CALENTADO A UNA -  
TEMPERATURA DE 13000°F. CERRAMOS EL HORNO Y LO SUBIMOS A 1950°F.  
LO DEJAMOS ENFRIAR.

EL METAL YA ESTA LISTO PARA COLOCARLE EL OPAOS, ESTE DEBERA  
SER ELEGIDO ADECUADAMENTE PARA EL COLOR DEFINITIVO.

EL OPACADOR ES UN POLVO DE PORCELANA QUE SE DISUELVE EN AGUA  
BIBESTILADA, SE HACE LA MEZCLA Y CON UN PINCEL SE PINTA EL METAL  
PROCURANDO CUBRIRLO BIEN Y DE UN MISMO GROSOR, LO LLEVAMOS A LA -  
PUERTA DEL HORNO, Y UNA VEZ QUE HALLA PERDIDO TODA SU HUMEDAD, LO  
INTRODUCIMOS EN EL HORNO Y LO CERRAMOS, LE PONEMOS EL VACIO Y ES-

PERAMOS QUE SUBA A 1850°F. QUE ES UN PUNTO DE FUSION, QUITAMOS EL VACIO Y LO SACAMOS DEL HORNO DIRECTAMENTE A UNA TABLA DE ASBESTO Y LO TAPAMOS CON UNA CAMPANA DE VIDRIO REFRACTARIO PARA QUE NO SUFRA NINGUN CAMBIO.

ESPERAMOS A QUE SE ENFRIE, MIENTRAS NOSOTROS PREPARAMOS EL - MODELO PONIENDOLE BARNIN TRANSPARENTE EN LAS REGIONES DONDE FALTAN PIEZAS Y ESTO SE HACE PARA QUE NO ABSORVA EL AGUA DE LA MEZCLA DE LA PORCELANA.

HASTA AQUI HEMOS EFECTUADO EL TRABAJO EN CONJUNTO, DE AHORA EN ADELANTE PRIMERO HAREMOS LA ARCADA INFERIOR, PUES SIEMPRE SE - NOS HA FACILITADO MAS CONSTRUIR EL PLANO DE OCLUSION Y LA CURVA - DE COMPENSACION ANTES QUE EL SUPERIOR.

BIEN FRIO EL METAL Y YA CON OPACADOR, LO UNICO QUE NOS PAL - TA ES COLOCAR PAPEL DE KLEENEX EN LAS PARTES DE LOS PONTICOS ---- (PIEZAS FALTANTES).

LA PROPIEDAD DE MANTENER HUMEDA LA PORCELANA POR MAS TIEMPO, QUE SI LA MEZCLAMOS CON AGUA BIDESTILADA. YA QUE NECESITAMOS HUME - DAD CONSTANTE EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE ARCADAS COMPLETAS.

YA QUE HEMOS MEZCLADO TANTO GINGIVAL COMO INCISAL, EMPEZAMOS A EMPACAR LA PORCELANA, PRIMERO EMPACAMOS EN TODA LA ARCADA EL - GINGIVAL QUE ES EL COLOR BASE, ES MUY IMPORTANTE QUE DESDE LA ----

PRIMERA COLOCACION DE PORCELANA EMPECEMOS A DARLE FORMA DE LOS ---  
DIENTES, PORQUE SI NO PODEMOS INCURRIR EN EL GRAVISIMO ERROR DE NO  
CONTROLAR EL GROSOR DE LA PORCELANA, YA COLOCADO TODO EL GINGIVAL  
A UN TAMAÑO ADECUADO, DEJANDO LUGAR PARA LA PORCELANA DE INCISAL  
QUE ES DE COLOR BLANQUECINO Y ES UN FACTOR IMPORTANTISIMO PUES ES  
EL QUE LE VIENE A DAR NATURALIDAD A LOS DIENTES.

COLOCAMOS DICHO INCISAL PARA COMPLETAR EL TAMAÑO DE LOS ---  
DIENTES, TODO ESTE PROCESO LO HEMOS REALIZADO CON UNA ESPATULA DE  
ACERO INOXIDABLE MUY BIEN PULIDA EN AMBOS LADOS PARA QUE LA POR -  
CELANA NO SE ADHIERA A ELLA.

AHORA CON UNA BROCHA DE PELOS SEMIDUROS, ALIZAMOS TODA LA ---  
PORCELANA, TAMBIEN NOS SIRVE PARA ELIMINAR EXCEDENTES DE PORCELA-  
NA, HECHO ESTO, HACEMOS LA MISMA OPERACION PERO AHORA CON UNA ---  
BROCHA DE PELOS FINOS Y SUAVES, CON ESTO HEMOS LOGRADO DEJAR LA -  
PORCELANA BIEN ALIZADITA Y PAREJITA.

AHORA CON UNA ESPATULA HECHA DE HOJA DE APEITAR, INDIVIDUA -  
LIZAMOS TODOS LOS DIENTES SIN PROFUNDIZAR DEMASIADO Y EN LOS POS-  
TERIORES NOS SIRVE PARA DAR LA ANATOMIA EN LA PARTE OCLUSAL, HE -  
CHO ESTO RETIRAMOS TODOS LOS PUNTES Y AORDEAMOS POCO EN LOS PUN-  
TOS DE CONTACTO, AHORA LOS COLOCAMOS EN UNA BANDEJA Y LOS PONEMOS  
EN LA PUERTA DEL HORNO PARA QUE PIERDA TODA LA HUMEDAD, DESPUES -  
LO INTRODUCIMOS EN EL INTERIOR DEL HORNO, LE PONEMOS VACIO Y ES -  
PERAMOS A QUE SUBA A UNA TEMPERATURA DE 1750° F. ENTONCES QUITAMOS



EL VACIO, SACAMOS LA BANDEJA Y LA COLOCAMOS EN UNA TABLA DE ASBESTO Y LA TAPAMOS CON UNA CAMPANA DE VIDRIO REFRACTARIO.

YA QUE SE HAYA ENFRIADO, AJUSTAMOS LOS PUNTOS DE CONTACTO Y LAS PARTES QUE VAN EN CONTACTO CON LA ENCIA O SEA LOS PONTICOS, Y SIN RECORTAR MAS, EMPEZAMOS A ELABORAR EL SUPERIOR CON LAS MISMAS TECNICAS Y YA QUE SE HAYA ENFRIADO, EMPEZAMOS A RECORTAR EL INFERIOR Y A DARLE SUS CARACTERISTICAS ANATOMICAS IDONEAS, YA QUE LO TENGAMOS TERMINADO, EMPEZAMOS CON EL SUPERIOR, PRIMERO PUNTOS DE CONTACTO, PONTICOS EN LA PARTE DE LA ENCIA, DESPUES PONEMOS EN OCLUSION EL SUPERIOR, PUESTO QUE EL INFERIOR LO DEJAMOS CON OCLUSION IDEAL, TALLAMOS EL VESTIBULAR PARA DARLE SU ANATOMIA IDEAL, CUANDO CONSIDERAMOS QUE YA ESTA TERMINADO, HACEMOS UN BALANCE OCLUSAL A NIVEL DE ARTICULADOR, CON HULES ESPECIALES LE QUITAMOS LO EXCENIZO QUE QUEDA LA PORCELANA POR EL TALLADO QUE SE LE HA HECHO Y YA LO TENEMOS LISTOS PARA PROBARLOS EN LA BOCA TODO LO ANTERIOR LO HICIMOS CON PIEDRAS VERDES MONTADAS DE GRANO FINO, DISCOS DE CARBURO Y UNO MUY DELGADO PARA INDIVIDUALIZAR LOS ANTERIORES Y DISCOS DE HULE BLANCO.

**IX. PRUEBA DE LOS PUENTES CON PORCELANA EN LA BOCA.**

EN UNA NUEVA CITA, LE QUITAMOS LOS TEMPORALES AL PACIENTE, LAVAMOS LAS PIEZAS Y RETIRAMOS LOS RESTOS DE CEMENTO, COLOCAMOS UNO POR UNO LOS PUENTES Y VAMOS CHECANDO PUNTOS DE CONTACTO Y LOS FONÉTICOS EN SU PARTE QUE VA HACIA LA ENCIA, QUE NO HAGA MUCHA IZQUE - NIA.

AJUSTAMOS LA OCLUSION Y VERIFICAMOS QUE AMBOS LADOS TENGAN --- CONTACTO SIMULTANEO, LOS ANTERIORES SUPERIORES ESTABAN LIGERAMEN - TE LABROS, LOS RECONTAMOS, LOS CAMINOS ESTABAN UN POCO SALIDOS, LOS KERAJAMOS, EL PACIENTE; CON LOS RETOQUES QUE HICIMOS QUEDO MUY CON - TENTA, LA ESTETICA LE AGRADO.

POR ULTIMO HICIMOS UN BALANCE OCLUSAL A NIVEL PACIENTE, ESTO LO LOGRAMOS HACIENDO QUE EL PACIENTE CIERRE LA BOCA Y NOSOTROS LE COLOCAMOS EN LA PARTE INTEROCLUSAL, PRIMERO PAPEL ABSORBENTE PARA ELIMINAR LA SALIVA DE ESA REGION RAPIDAMENTE LE DECIMOS AL PACIENTE QUE ABRA Y VUELVA A CERRAR COLOCAMOS NUESTROS PAPEL CARBON COLOR ROJO, LA OPERACION LA REPETIMOS VARIAS VECES HASTA OBTENER EL BA - LANCE OCLUSAL DESEADO.

RETIRAMOS TODOS LOS PUENTES DE LA BOCA, LE VOLVEMOS A COLOCAR LOS TEMPORALES AL PACIENTE Y LO DESPACHAMOS.

**X. GLACEADO Y TERMINACION DE LOS PUENTES EN EL LABORATORIO Y CEMENTACION.**

DESPUES DE LA PRUEBA SATISFACTORIA EN LA BOCA, YA LO TENEMOS NUEVAMENTE EN EL LABORATORIO PARA DARLE EL TERMINADO FINAL, PRIMERO LAVAMOS LOS PUENTES CON JABON Y AGUA CALIENTE, PARA QUITARLE LA GRASA Y LA SALIVA, AMBOS CASOS SON PERJUDICIALES PARA EL TERMINADO FINAL.

CON HULES BLANCOS MUY FINOS, PULIMOS TODA LA PORCELANA, LOS LAVAMOS CON AGUA FRIA Y UN CEPILLO PARA UÑAS QUE ES IDEAL PARA LAVAR PORCELANA.

DESPUES LA SECAMOS PERFECTAMENTE Y CONTAMOS CON UN JUEGO COMPLETO DE STAINS PARA MATIZAR LA PORCELANA, PARA CAMBIAR LOS TONOS DEL COLOR DE LA PORCELANA, ESTO ES CUANDO HAY NECESIDAD.

AL CASO QUE ESTAMOS HACIENDO, NO HAY NECESIDAD DE CAMBIAR EL COLOR NI SIQUIERA DE MATIZAR ALGUNO EN ESPECIAL.

UNICAMENTE UTILIZAREMOS GLAZE QUE ES UN POLVO Y QUE DILUIDO CON UN LIQUIDO MITAD AGUA MITAD GLICERINA Y FUNDIDO EN EL HORNO RESULTA PORCELANA DE BAJA FUSION O SEA VIDRIO TRANSPARENTE.

HECHA LA MEZCLA Y CON UN PINCEL MUY FINO PINTAMOS TODA LA PORCELANA QUE SERVIRA PARA RESALTAR EL COLOR DE LAS CORONAS Y DARLE TESURA Y BRILLO.

LOS COLOCAMOS EN LA PUERTA DEL HORNO PARA QUE SE EVAPORE EL LIQUIDO Y QUEDE UNICAMENTE EL GLAZE, UNA VEZ HECHO ESTO LO INTRODUCIMOS, CERRAMOS EL HORNO Y ESPERAMOS QUE SUBA EL PIROMETRO HASTA 1700° F. AL SACARLO LO COLOCAMOS EN EL INTERIOR DE LA CAMPANA DE VIDRIO REFRACTARIO, UNA VEZ YA FRIOS LOS PUENTES, PULIMOS LAS BANDAS DE METAL QUE DEJAMOS A PROPOSITO EN LINGUAL Y PALATINO, QUEDANDO EL PUENTE EN CONDICIONES DE SER LLEVADO A LA BOCA, TENIENDO LA CERTEZA DE QUE EN LA ZONA DONDE IRA COLOCADO, LA FUNCION Y LA ESTETICA QUEDARAN DEBIDAMENTE RESTAURADOS.

POR ULTIMO, EN EL INTERIOR DE LAS CORONAS CON UNA FRESA DE -- COMO INVERTIDO, HACEMOS LIGERAS ESTRIAS SIN TOCAR EL MARGEN GINGIVAL, HACEMOS ESTO PARA ASEGURAR MAS EL CEMENTADO QUE HAGAMOS.

#### CEMENTACION DE LOS PUENTES:

EN LA NUEVA CITA ANESTESIAMOS, RETIRAMOS LOS TEMPORALES POR ULTIMA VEZ, ELIMINAMOS TODAS LAS CARIES QUE HEMOS DEJADO A PROPOSITO PARA EL FINAL, PUES SI ANTES LAS HUBIERAMOS QUITADO NOS HUBIERA HECHO RETENCION PARA LAS IMPRESIONES.

QUITADAS TODAS LAS CARIES, LAVAMOS CON UN ANTISEPTICO, SECAMOS PERFECTAMENTE, AISLAMOS CON BOLLOS DE ALGODON Y COLOCAMOS ---- HIDROXIDO DE CALCIO, DESPUES BARNIZAMOS DOS VECES TODAS LAS PREPARACIONES PARA SELLAR LOS CANALICULOS DENTARIOS, PARA ENTONCES TODOS LOS PUENTES YA ESTAN LISTOS PARA CEMENTARIOS DE LA SIGUIENTE MANERA:

LES COLOCAMOS VASELINA SOLIDA EN TODO EL PERIMETRO DE LA PARTE GINGIVAL Y LE COLOCAMOS HILO DENTAL EN CADA PARTE INTERPROXIMAL PREPARAMOS CEMENTO TEMPORAL QUIRURGICO LLAMADO: TEM-PAK, HECHA LA MEZCLA COLOCAMOS POCO CEMENTO EN CADA CORONA PARA QUE NO HAYA MUCHO EXCEDENTE, COLOCAMOS TODOS LOS PUENTES EN LA BOCA Y CON BOLLOS DE ALGODON, HACEMOS QUE EL PACIENTE OCLUYA CON FUERZA Y DESPUES DE CINCO MINUTOS, RETIRAMOS TODOS LOS EXCEDENTES Y LOS HILOS LOS RETIRAMOS HACIENDO MOVIMIENTOS DE UN LADO A OTRO PARA ELIMINAR CUALQUIER POSIBLE EXCEDENTE, HECHO ESTO LO UNICO QUE NOS FALTA ES TOMAR RADIOGRAFIAS FINALES, PARA CHECAR LOS AJUSTES GINGIVALES Y COMO EL PACIENTE ES DE LA MISMA CIUDAD, NO TENEMOS PARISA EN CEMENTARIOS DEFINITIVOS. ADEMÁS ORIENTADOS ASI NOS DA VENTAJAS.

**CONCLUSIONES:**

**HE TRATADO DE RESOLVER EL PRESENTE CASO HACIENDO UN MINUCIOSO ESTUDIO DE AMBAS ARCADAS.**

**EN LA ARCADA SUPERIOR HABIA QUE PENSAR EN ELIMINAR EL REMOVIBLE Y ESO SOLAMENTE SE PODIA LOGRAR MEDIANTE PUENTES FIJOS, ESTUDIANDO NATURALMENTE SU TOLERANCIA, SU BUEN FUNCIONAMIENTO Y SU APTITUD ESTETICA.**

**EN LA ARCADA INFERIOR HABIA PROBLEMAS CARIOSOS Y VARIOS DIENTES MESIALIZADOS, HECHO EL ESTUDIO, LLEGUE A LA CONCLUSION DE QUE HABIA QUE REHABILITAR AMBAS ARCADAS, Y CON REMOVIBLES NO IRA A SATISFACER LAS NECESIDADES DEL PACIENTE, PUES NO SE PUEDE COMPARAR UN FUENTE FIJO CON UN REMOVIBLE, Y EN ESTE CASO LOS PUENTES FIJOS ERAN LOS INDICADOS PARA CORREGIR LA OCLUSION Y MEJORAR LA ESTETICA, Y CON ESTO OBTENER EL EXITO.**

## BIBLIOGRAFIA

EUGENE W SKINNER  
LA CIENCIA DE LOS MATERIALES DENTALES  
EDITORIAL MUNDI  
BUENOS AIRES ARGENTINA

D H ROBERTS Y J H SOWRAY  
ANALGESIA EN ODONTOLOGIA  
EDITORIAL MODERNA, S A

TYLMAN S D MALONE F P  
TEORIA Y PRACTICA DE LA PROSTODONCIA FIJA  
EDITORIAL INTERMEDICA  
BUENOS AIRES ARGENTINA 1981

MYERS E GEORGE  
PROTESIS DE CORONAS Y PUENTES  
EDITORIAL LABOR S A 1975

SHILLINGBURG HERBERT  
FUNDAMENTOS DE PROSTODONCIA FIJA  
QUINTAESSENCE 1978

DR GOTIEB VEST  
PROTESIS DE CORONAS  
EDITORIAL MUNDI  
BUENOS AIRES ARGENTINA 1953