

Introducción

La pérdida de piezas dentarias es debida a diversas causas, las más frecuentes son enfermedades con gran prevalencia, la caries y la enfermedad periodontal. La pérdida de una o más piezas dentarias comporta un déficit en la eficacia masticatoria, con consecuencias tanto funcionales como orgánicas. Por ello se aconseja reponer las piezas dentarias perdidas.

El propósito principal de la prótesis provisional es restituir la apariencia hasta que pueda ser elaborada una prótesis de diseño definitivo, aunque en algunos casos el mantenimiento del espacio puede ser un objetivo secundario.

PRÓTESIS PROVISIONALES: Las prótesis provisionales son aquellas que colocamos en la boca para evitar que el paciente vaya desdentado en los casos siguientes:

- Se produce la osteointegración
- Se produce la cicatrización de las heridas de exodoncias, remodelación de crestas alveolares, etc.
- Mientras realizamos la prótesis definitiva
- Para proteger las piezas talladas para colocar coronas o prótesis fijas
- Para estudio y comprobación de dimensiones verticales

PRÓTESIS PROVISIONAL REMOVIBLE :Son prótesis parciales o totales removibles que se usan para mejorar la estética y la función masticatoria con carácter transitorio hasta que se confeccione la prótesis definitiva. Las removibles pueden ser inmediatas o diferidas. Las inmediatas se colocan en el mismo acto operatorio siempre y cuando estén indicadas, el ejemplo más común es el de extracciones múltiples y colocación inmediata de la prótesis.

En el caso de implantes, por lo general no colocamos la provisional en el mismo acto, la diferimos algunos días.

PRÓTESIS PROVISIONALES FIJAS: Son prótesis construidas generalmente de acrílico, que van cementadas sobre las piezas que hemos tallado o preparado para realizar una corona o un puente fijo. Tienen varias misiones.

- Proteger las piezas talladas, que si son vitales estarán sensibles a los cambios térmicos, ácidos y dulces, si están endodonciadas no tendrán sensibilidad.
- Efecto estético mientras se prepara la prótesis definitiva.

Efecto de ferulización de las piezas talladas, evitaremos el desplazamiento de las piezas talladas, ya que si éste se produce, la prótesis definitiva no ajustará.

Prótesis temporal inmediata

Es una de la prótesis con características especiales para poder ser reajustada o rebasada las veces que sea preciso, por lo que el paladar debe ser totalmente de acrílico. Des este modo solo existirán ganchos colados o forjados con una prolongación palatina o lingual para su retención al acrílico. El hecho de que el paladar que sea de acrílico permitirá efectuar los cambios necesarios durante el período de cicatrización. Los rebasados deben ser con resina prensada y cocida. La autopolimerizable, salvo en algún caso muy concreto y para un tiempo corto, puede utilizarse pero por su excesiva porosidad facilita la colonización bacteriana. Lo que es motivo suficiente para proscribirla.

Indicaciones

- Para pacientes jóvenes que han sufrido un accidente con pérdidas dentaria, caries excesivamente destructivas o en caso de anodoncia. Su temprana edad contraindica una prótesis fija.
- En pacientes adultos cuyo estado de salud impide momentáneamente un tratamiento fijo o con implantes.
- Pacientes de edad avanzada o en tratamiento psiquiátrico, cuya terapia fija podría ser larga y muy laboriosa.
- Por causas económicas
- Pacientes cuyas ocupaciones profesionales puedan impedir un tratamiento largo y complicado en un momento determinado y sea preciso demorarlo. Una prótesis temporal puede remediar la ausencia dentaria.

Procedimiento.-

- Elegir una cubeta amplia que pueda abarcar toda la amplitud de la boca desde los dientes a los tejidos blandos.
- Se debe evitar los grosores excesivos de alginato ya que provoca una presión menor en lugar de ser uniforme y sostenida lo que ocasiona una deformación del material y un falso positivo además se elimina la humedad que nos dará una falsa impresión.
- Una vez tomada la impresión se lleva a cabo el vaciado con la técnica de doble vaciado.
- Si existen grandes espacios desdentados para el soporte de los ceras se construyen unas planchas de articulación y se tomarán los registros protrusivos.
- Se eligen los dientes similares a los que posee en cuanto a la forma y color, siempre de común acuerdo con el paciente.
- Se lleva el modelo al paralelizador para marcar el ecuador dentario de las piezas con ganchos colocando siempre en una posición horizontal. Asimismo, buscaremos la cantidad de retención y el nivel donde irán indicados los terminales retentivos. En este primer modelo realizamos el estudio y si tuviéramos que retocar los dientes de la boca deberíamos tomar una segunda impresión.
- Si la prótesis temporal tuviera que llevarse un periodo superior a los 6-8 meses, sería mejor construir una prótesis totalmente metálica. Su ajuste es superior y permite mantener una higiene más perfecta.
- Este estudio debe llevarse a cabo con los modelos montados en el articulador para poder tener referencia de los espacios interoculares de que disponemos para los elementos colados.
- Como ganchos retentivos además de los colados mencionados podemos modelar unos forjados de 0,9 o 1 mm o construir también las retenciones a bolas.
- Estos ganchos deberán pasar por los espacios interdentarios. Esto nos hará observar el lugar más adecuado para su paso al encarar los modelos montados en el articulador. En todos estos casos los finales de los ganchos irán hacia lingual para ser incluidos en la resina.
- Debemos preparar la unión de los dientes de acrílico con la encía raspando el modelo a nivel de la encía correspondiente al cuello de los dientes que van sin encía artificial.
- La elección de los dientes se llevará a cabo según las medidas mediodistales y oclusogingivales del espacio desdentado, teniendo en cuenta la forma de la cara, el tamaño y forma de los dientes.
- Se toma una llave del grupo frontal, encoframos el modelo y eliminamos la cera existente, lo pincelamos con separador de resina y una vez seco vertemos el polvo y líquido autopolimerizable.
- Una vez procesado a baja presión durante 20 minutos lo desbastamos y pulimos, también se puede empaquetar y polimerizar en una mufla.
- Una vez terminado, se lleva a la boca y se ajusta con pasta indicadora de presión retocando las zonas en que la pasta ha desaparecido. La oclusión se ajusta en los molares retocando las cúspides más agudas y los dientes anteriores se dejan sin contacto.
- Recordemos que todos los registros y montajes en el articulador se efectúan con los dientes en los modelos antes de extraerse. Estos nos dan la referencia de la dimensión vertical del paciente y son por sí mismos puntos para encajar las ceras de registros. Una vez realizado el montaje se cortan los dientes que deben extraerse con segueta o fresa, sin tocar los dientes vecinos. Se recortarán incluyendo 1 mm de encía en la zona buco gingival y unos 4 ó 5 mm en la del cuello dentario para facilitar la adaptación del diente de acrílico a la encía.

- tendremos en cuenta que cuando se dispongan del apoyo de 4 pilares diseñaremos apoyos oclusales, pero en los casos de dos o tres será mejor confeccionar una prótesis mucosoportada.

Corona provisional de acrílico hechas a la medida

Las condiciones que debe reunir una corona provisional, quedan mejor cumplidas con una corona hecha a la medida para esto se prefiere la técnica indirecta que la directa, ya que el contacto de la dentina con acrílico polimerizando causa irritación pulpar.

Procedimiento. –

- El primer paso consiste en realizar una sobreimpresión del diente si tallar.
- Se prepara el modelo arreglando los defectos con cera roja utility bien aislada, se moja el yeso para que de este modo impedir que el alginato se le adhiera.
- Una vez fraguado el alginato se retira el modelo de estudio y se examina la sobreimpresión para comprobar si está completa. Se corta el exceso de alginato y se guarda la sobreimpresión en un ambiente húmedo.
- Una vez terminado el tallado de la pieza se toma la impresión del cuadrante correspondiente y esta impresión se vacía con escayola, una vez fraguado se retira el exceso de material.
- Se comprueba el modelo, se eliminan las pelotas de las caras oclusales y del surco gingival para que no impidan un asentamiento correcto.
- Se pinta con separados de resina el diente preparado y adyacente.
- Se mezcla resina de color del diente con una espátula
- Se pone la mezcla de acrílico en la sobreimpresión de modo que llene por completo el área del diente para que se hace la restauración provisional.
- Se pone el molde de escayola rápida en la sobreimpresión y se asegura de que la alineación y encaje sean perfectos, esto sin una presión crítica, se exprime el exceso de acrílico y se aguanta la posición mediante un anillo de goma
- Se coloca el conjunto sobreimpresión–modelo–resina en una taza de agua caliente por 5 min.
- Se debe cuidar que el modelo este en posición erecta de modo que el espacio entre modelo y sobreimpresión no esté distorsionado y la restauración sea uniforme.
- Una vez polimerizado el acrílico se retira el anillo de goma y se separa el modelo de la sobreimpresión, se limpia el interior de la restauración.
- Se recorta el exceso de resina con un disco de carburo de 22mm. Las superficies axiales próximas a los márgenes se suavizan con un disco de papel de lija.
- Se coloca la restauración en el diente y se comprueba la oclusión con papel de articular, y se ajusta con una piedra verde
- Se pule la restauración con polvo de piedra pómez y se puede dar brillo con unas pastas de pulir.
- Se debe cementar con ZOE de moderada fuerza y se elimina el exceso de cemento a los márgenes, tampoco se debe permitir cemento en el surco gingival, esto se puede retirar con seda dental.

Coronas anteriores de policarbonato

Con las coronas de policarbonato se pueden hacer convenientes restauraciones provisionales para dientes anteriores. Pero no se adapta cuidadosamente se tendrán márgenes desbordados horizontalmente que lesionaran la encía. Para conseguir el adecuado contorno y la necesaria retención las coronas deben rebasarse con resina acrílica.

Procedimiento. –

- Una vez terminada la preparación tome una impresión con alginato en una cubeta parcial para anteriores. Después de retirar la impresión se vacía con escayola de fraguado rápido.
- Con un muestrario de tamaños del kid de coronas determine la anchura mesio–distal apropiada y se

comprueba en el modelo o en boca. El exceso de longitud incisivo-gingival se recorta con una piedra verde grande y de igual manera en los espacios interproximales.

- Se pinta el diente preparado y la zona adyacente con separador de resinas
- Se mezcla un poco de monómero de polímero de color de diente en un vaso.
- Llenar la corona con acrílico empleando un instrumento para modelar, cuando el acrílico empieza a perder brillo se inserta la corona en el modelo exprimiendo el sobrante de acrílico.
- Se debe asegurar de que esté correctamente asentada, una vez endurecido el acrílico se separa la corona del modelo.
- El exceso se elimina con disco de papel granate de grano grueso montado en la pieza de mano, en muchos casos se cortará parte de la corona de policarbonato que debe ser vuelta a contornear.
- Colocar la restauración en el diente preparado y comprobar la oclusión con papel de articular.
- Se ajustan los puntos con piedra verde, fuera de la boca. Con una rueda Burlew se suavizan las zonas ásperas tanto de la cara lingual como el borde incisal y la próximas al borde.
- Se pule la restauración con piedra blanca.
- La corona se cementa con ZOE y se asegura de eliminar el cemento sobrante con ayuda de seda dental.

La corona metálica preformada.

Pueden surgir situaciones en que no es posible hacer una corona provisional a medida de acrílico, Ej. La fractura de una cúspide. Con estas coronas se puede proporcionar al paciente un recubrimiento provisional que protege al diente fracturado y prevenga irritación en la lengua o mucosas. Ya que se pueden reparar provisionalmente con la máxima facilidad y rapidez empleando coronas metálicas preformadas. Existen varios sistemas útiles para este propósito, que se basan en los mismos principios generales. El procedimiento consiste en:

- Preparación mínima del diente
- Modificación y selección de la corona
- Recortado y adaptación del margen gingival
- Ajuste oclusal
- Cementado

Procedimiento. –

- El diente ha de ser tallado minimamente para hacer sitio para la corona. La reducción será de 1 mm en las cúspides no funcionales y de 1 mm en las funcionales. Se realiza la reducción proximal para que pase la corona.
- Se selecciona la corona y se prueba en el molar. Si el collar gingival resulta demasiado estrecho, este se ensancha con un muñón. La corona se coloca en el molar y se evalúa su longitud oclusogingival.
- Se compara la alturas que esta el borde de la corona con el borde gingival de las piezas contiguas. Se recorta la corona con unas tijeras para metal festoneando el borde con el mismo contorno que la inserción gingival del molar.
- Todas las irregularidades se alisan con un papel de lija.
- Con unas alicates de contornear se bombea un poco la corona algo por debajo del borde. Con esto se cierra un poco todo el contorno.
- Se comprueba la oclusión con papel de articular. Se retira la corona y se bruñe todos los puntos de hiperoclusión.
- Para que el cemento no se adhiera a la parte exterior de la corona, úntela con un poco de vaselina. Se mezcla cemento de ZOE y se llana a la corona llevándola al sitio del diente presionándola con el dedo.
- Bruñir los márgenes de la corona con un bruñido curvo antes de que endurezca el cemento, retirar el exceso de cemento en las superficies con seda dental.
- Se deben controlar todos los márgenes para estar seguros de que no traumatizan la encía en punto alguno.

BLIBLIOGRAFÍA

Nombre: Prótesis Parcial removible

Autor: Dr. Ernest L. Miller

Ed. Interamericana

Primera Edición En Español 1975

Nombre: Prótesis Parcial removible

Autor: Dr. James Krotochvil

Ed. Interamericana

Primera Edición

Nombre: Prótesis Parcial removible

Autor: Dr. Ernest Mallat Desplast

Ed. Harcourt Brace

Segunda Edición

Nombre: Diccionario de odontología

Autor: Marcelo Friedenthal

Ed. Panamericana

Segunda Edición