

## TECNICA DE CONFECCION DE UNA PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE

Mamani Siñani Edgar<sup>1</sup>

### RESUMEN

Una prótesis parcial removible es una restauración que suple dientes perdidos y que puede ser removida por el paciente. La confección de la misma requiere una serie de pasos, pero sobre todo demanda dominar conceptos elementales en el ramo, como cuáles son los componentes de una prótesis parcial removible, cuáles son los principios de diseño antes de su confección y además dominar a exactitud una de las clasificaciones más usadas en este tema como es la clasificación de Kennedy – Applegate.

Partiendo de todos los puntos mencionados, se puede llevar a cabo su confección tomando en cuenta cada paso sin excepción y dentro de esos pasos conocer a profundidad los factores que pueden repercutir en su elaboración como el examen visual y exploratorio del paciente, análisis radiográfico, análisis de A.T.M., la prueba de vitalidad pulpar de las piezas remanentes y la toma de una buena impresión con todos los detalles requeridos.

### PALABRAS CLAVES

Prostodoncia Removible. Componentes de prótesis dentales. Confección de prótesis dentales.

### INTRODUCCION

Una prótesis parcial removible (P.P.R.), es una restauración protética aplicada a

pacientes con maxilares parcialmente desdentados. Esta restauración suple y reemplaza a los dientes perdidos y estructuras periodontales rehabilitando el sistema estomatognático, y que puede ser colocado y retirado por el mismo paciente<sup>1</sup>.

El diseño de una prótesis parcial removible debe llevarse a cabo siguiendo todos sus principios, además de conocer la clasificación de Kennedy – Applegate, que es una de las clasificaciones más usadas en cuanto a prótesis parcial removible se refiere<sup>2</sup>.

### PRINCIPIOS DE DISEÑO

Diseñar es determinar la forma y los detalles estructurales de una prótesis parcial removible<sup>3</sup>.

La prótesis parcial removible debe ser diseñada en los modelos de diagnóstico antes de iniciar cualquier procedimiento restaurativo o la modificación de la boca del paciente y especialmente antes de tomar la impresión definitiva. Cuando se diseña la prótesis removible se debe considerar la retención, el soporte y la estabilidad<sup>3</sup>.

Dentro de los principios de diseño están los siguientes:<sup>3</sup>

- La base de la prótesis parcial removible debe ser rígida.
- Las fuerzas oclusales deben ser distribuidas sobre los pilares remanentes y la mucosa.
- Los retenedores deben tener apoyos que dirijan las fuerzas oclusales sobre el eje mayor de los pilares.
- Los conectores mayores deben sólo cubrir sólo las zonas estrictamente necesarias.
- La oclusión debe armonizar con la de los dientes naturales.

<sup>1</sup>Univ. Tercer Año Facultad de Odontología UMSA

- Los apoyos nunca deben ser colocados en planos inclinados porque transmitirían la carga oclusal fuera del pilar.

### COMPONENTES DE UNA PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE

Los componentes de la P.P.R. Son todos los elementos que integran su desarrollo, los cuales se pasan a describir, mencionando a los:

**Conectores:** Entre los que se encuentran:

1. **Conectores mayores:** Es aquella parte de la prótesis parcial removible que tiene por objeto unir todos los espacios vacíos o desdentados, cuyo requisito principal que deben cumplir es el de ser rígido<sup>1-5</sup>.
2. **Conectores menores:** Son elementos que se encargan de unir el conector mayor con las otras unidades de la prótesis (apoyos oclusales, retenedores) etc. Estos transmiten la fuerza oclusal de la prótesis a los pilares, por lo tanto deben ser rígidos, tener volumen adecuado, ubicarse en la tronera interdental, y debe unirse con el conector mayor en ángulo recto<sup>1-5</sup>.

**Retenedores:** Son los elementos que ofrecen resistencia al desplazamiento de la prótesis fuera de su sitio, estas se dividen en dos tipos<sup>1</sup>.

- **Retenedores indirectos:** Son los que crean retención en un sitio alejado de la base de la dentadura, ejercen retención indirecta a la expulsión su indicación más precisa es el

extremo libre de la prótesis. Estos retenedores no tienen la forma clásica del retenedor directo y son conocidos como apoyos oclusales<sup>1</sup>.

- **Retenedores directos:** Estos ejercen retención directa sobre la pieza pilar, evitando la expulsión de la prótesis, a estos también se los denomina "ganchos", estos se subdividen en intracoronarios y extracoronarios<sup>1</sup>.
  - **Intracoronarios:** Son los que se ubican dentro de la corona del pilar para crear retención, se los conoce como *attache* de precisión o de semiprecisión<sup>1</sup>.
  - **Extracoronarios:** Son retenedores que ejercen retención sobre la superficie del diente, entre los cuales podemos mencionar a los más importantes<sup>1</sup>. De acuerdo a la sección transversal: laminares de sección rectangular, redondos de sección circular, de media caña de sección de medio círculo.
    - Por su confección: pueden ser ,colados y forjados
    - De acuerdo a su extensión en relación al diente pueden ser:
      - Circunferenciales: retenedor Acker, Jackson o doble Acker, de acción posterior, en anillo, en anzuelo o Goslee, de Roach.
      - De tipo barra: en T, en C, y en I.

### Bases o sillas

Son los elementos de la prótesis que sostienen a los dientes artificiales estos deben cubrir el mayor área posible, tienen que adaptarse exactamente a los tejidos blandos.

### Dientes artificiales

Son elementos artificiales que reemplazan a los dientes naturales perdidos en cuanto a su morfología y función, estos pudiendo ser de acrílico o de porcelana<sup>4-6</sup>.

### CLASIFICACION DE KENNEDY Y APPLGATE

Este es el método de clasificación más utilizado para los arcos dentarios parcialmente desdentados, se caracteriza por ser simple pero puede ser aplicado en casi todas las situaciones de desdentación parcial.

- Clase 1: Maxilares parcialmente desdentados bilaterales, en segmento posterior.
- Clase 2: Maxilares parcialmente desdentados unilaterales, en segmento posterior.
- Clase 3: Maxilares unilaterales en segmento posterior con diente remanente en la parte posterior de la zona desdentada.

A su vez estas tres clases tienen cuatro subdivisiones.

- Sub 1: cuando hay 1 espacio desdentado en el segmento anterior.
- Sub 2: cuando hay 2 espacios desdentados separados por piezas remanentes.
- Sub 3: cuando hay 3 espacios desdentados separados por piezas remanentes.

- Sub 4: cuando hay 4 espacios desdentados separados por piezas remanentes.
- Clase 4: Maxilares parcialmente desdentados en el segmento anterior.
- Clase 5: Maxilares parcialmente desdentados donde el tramo desdentado se inicia en una pieza no indicada como pilar de retención (incisivo lateral, tercer molar)
- Clase 6: Maxilares en los cuales solo falta uno o máximo dos piezas dentarias, se aplica prótesis fija<sup>7</sup>.

### PASOS PARA EL DISEÑO DE LAS PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE

Los pasos que se deben seguir para el diseño de una prótesis parcial removible son<sup>4</sup>:

- Determinar el eje de inserción de la prótesis (con el paralelizador).
- Determinar el ecuador protético de los dientes pilares.
- Delinear los apoyos.
- Delinear los brazos retenedores.
- Delinear los brazos recíprocos o equilibradores.
- Delimitar los conectores menores.
- Delinear los conectores mayores.
- Determinar y delinear la extensión de las bases de acrílico.

### OBJETIVOS PRIMORDIALES DE LA PPR

Para que un buen diseño de la prótesis parcial removible tenga éxito en la boca del paciente se deben tomar en cuenta las siguientes previsiones<sup>3</sup>.

- Mantener las vías orales en estado de salud.
- Eliminar focos infecciosos.
- Prevención y control de migraciones dentales y corrección de traumatismos.

### FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DISEÑO DE UNA PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE<sup>6</sup>

Dentro de los factores que influyen en el diseño de una prótesis parcial removible están:

- Examen del paciente, el cual debe ser visual y exploratorio:
  - Número de dientes
  - Hábitos de higiene oral.
  - Estado de los tejidos blandos.
  - La oclusión, dimensión vertical.
  - Movilidad de las piezas dentarias.
- Análisis de radiografías: Detectar restos radiculares, evaluar el soporte alveolar de las piezas pilares, longitud y morfología de sus raíces.
- Análisis de la A.T.M.
  - Estudio en apertura y cierre.
  - Lesiones y su diagnóstico.
  - Repercusión en nuestro tratamiento.
- Prueba de vitalidad de las piezas remanentes: Especialmente en piezas que serán usadas como pilares y que posean restauraciones profundas o lesiones por caries.
- Impresión para modelos de diagnóstico: Debe ser una reproducción precisa de los dientes y tejidos adyacentes.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Canaviri B. Chipana J.G.: Prostodoncia removible en la rehabilitación oral, 1ra publicación, Bolivia, Artes Gráficas impresiones, 2008; 96-108.
2. Micheelsen J.L.: Prótesis parcial removible secuencia paso a paso, 1ra Edición, Chile, Editorial Panamericana, 2005; 41-72.
3. Fernández L.: Diseño de prótesis parcial removible, 1ra Edición, Madrid, Editorial Ripano, 2006; 17-92.
4. McGivney G.: McCracken prótesis parcial removible, 1ra Edición, Buenos Aires, Editorial Panamericana, 2000; 179-197.
5. Rocio M. Kenneth J.: Prótesis parcial removible- diseño de aparatos metálicos en PPR, 1ra Edición, Bolivia, Editorial SN, 2001; 12-30.
6. Barbara L.: Estética en la selección de dientes artificiales en prótesis parcial removible y totales, 1ra Edición, Bolivia, 2000; 32-35.
7. Borel. Jean: Manual de prótesis removible. 2da Edición. Barcelona, Editorial Masson.1985. 25-50.