

Resolución de caso clínico con PPR utilizando ataches a bola

Beltrano, José Luis; Bucchino, Claudia Silvina; Merlo, Libertad Inés.

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Asignatura Prótesis "A"

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

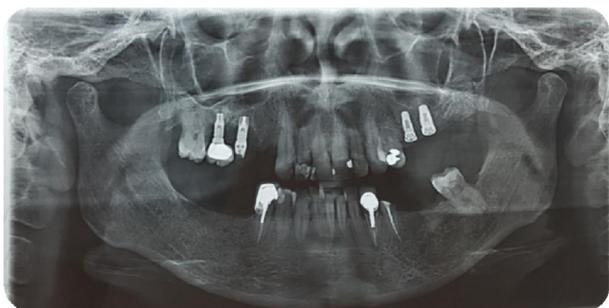
Con frecuencia el uso de las prótesis removibles con estructura de cromo tienen como factor desfavorable la estética, motivo por el cual muchos pacientes se niegan a utilizarlo por la ubicación de sus retenedores metálicos, sobre todo en el sector anterior. Partiendo de esta problemática, es que se plantea el uso de sobredentaduras, con retenedores esféricos a fricción, el cual reemplazara de esta manera el brazo retentivo. Sera de suma importancia el diseño de la prótesis, como así también el tallado de los remanentes dentarios que eviten áreas retentivas que favorezcan la acumulación de placa bacteriana, como así también espacios vacíos que resultan antiestéticos en zonas de troneras. Esto se logrará con una correcta adaptación entre planos guías y sus respectivas placas proximales, como el intimo contacto entre los lechos labrados en las piezas dentarias y los apoyos respectivos de la prótesis.

Introducción

Las rehabilitaciones dentales pueden realizarse utilizando prótesis completas, removibles o fijas, acompañadas o no de implantes. La utilización de implantes dentales se ve en muchos casos limitados por el costo o en otras situaciones por la clínica misma, por lo que se indicará el uso de las prótesis removibles. Sabemos que muchas veces la estética y la función no acompañan estas resoluciones. Sin embargo, el uso de sobredentaduras puede ser una solución más que aceptable tanto en función como en estética. Estos tipos de prótesis cuentan con sistemas complejos a sistemas sencillos como lo son los ataches individuales a bola. Este sistema puede utilizarse tanto en implantes como en piezas dentarias, cuando las condiciones lo permiten. Los elementos de retención están compuestos de una parte "macho" (perno bola cementado) y una parte "hembra" que está incluida en la prótesis. Sus funciones radican en que aseguran la posición de la prótesis frente a las fuerzas desestabilizantes mediante la fricción de las superficies de contacto, manteniendo la sensibilidad propioceptiva al conservar la pieza dentaria. Es necesario cubrir con la base de la prótesis la menor superficie posible del periodonto marginal ya que de esta manera evitamos: lesiones mecánicas de la encía marginal, menor retención de placa bacteriana y la posibilidad de hiperplasias gingivales. Una de las ventajas de este sistema es el reemplazo del brazo retentivo de las estructuras de los cromos, lo cual suele ser el principal motivo por el que el paciente no acepta este tipo de prótesis, de esta forma, este sistema ofrecerá mayor estética y función otorgando bienestar y confianza desde su aspecto psicológico

Descripción del Caso

Paciente de sexo femenino, de 50 años de edad, sin antecedentes de tabaquismo, con reciente colocación de implantes en zona de pd 25 y 26, y extracciones de implantes por periimplantitis de la zona 15 y 16. se le extrajo la pd 33 y la corona de la pd 45. se rehabilito con una prótesis de transición en el maxilar superior y con una PPR inferior de estructura de cromo con ataches esféricos en pd 34 y 45. Dichas piezas fueron evaluadas clínica y radiográficamente tanto en su aspecto endodóntico como periodontal.



Conclusiones

El uso de sobredentaduras como resolución terapéutica brinda una alternativa de excelente calidad en estética y función. El hecho de mantener las piezas dentarias hace que se conserve la propiocepción y que se preserve el hueso alveolar.

Referencias

- Mallat Desplats, E; Mallat Callís, E. PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE Y SOBREDENTADURAS. Elsevier . 2004
- Geering, A; Kundert, M. PROTESIS TOTAL Y SOBREDENTADURAS. Salvat. 1988
- Pegoraro, L. PRÓTESIS FIJA. Artes Médicas. 2001