



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Odontología

Unidad de Posgrado

**Rehabilitación oral con prótesis parcial removible
convencional y fija implanto soportada**

REPORTE CLÍNICO

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Rehabilitación Oral

AUTOR

Rosa Soledad CARO MAGNI

Lima, Perú

2014

RESUMEN

Para la rehabilitación oral de pacientes parcialmente edéntulos es necesaria la sustitución de los dientes perdidos, restituyendo función y estética; es así que existen distintas alternativas entre las que se encuentran las prótesis fijas, removibles y los implantes. Por ello se debe tomar en cuenta diferentes consideraciones en el diseño y elaboración de las prótesis, como también su correcta planificación. Es de vital importancia realizar una evaluación clínica y radiográfica del periodonto, además un manejo interdisciplinario para resolver dichas alteraciones disminuyendo de esta forma los efectos que podrían originar sobre los tejidos periodontales y dentarios.

Se presenta el caso de una paciente de sexo femenino de 67 años de edad, que acude a la clínica de Postgrado de Odontología en la especialidad de Rehabilitación Oral de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, el motivo de su consulta fue la desadaptación de su prótesis parcial removible (PPR) superior e inferior y la deficiente apariencia estética de ellas. Después del examen clínico, e imagenológico, entre ellos el tomográfico se obtuvo como diagnóstico más resaltante el desorden funcional oclusal, caries dental y trauma oclusal en piezas dentarias pilares de la prótesis parcial removible. Se decidió realizar un tratamiento integral que involucró un manejo multi e interdisciplinario. Se planteó la rehabilitación de la paciente mediante el manejo de la dimensión vertical, encerado de planificación y posteriores provisionales fijos y removibles para la estabilización de la oclusión. Al estudio tomográfico se evaluó el hueso circundante en zonas edéntulas y se vio factible colocar 5 implantes en el maxilar inferior; paralelamente se procedió a la extracción de coronas desadaptadas, retiro de amalgamas en mal estado, retratamientos de conductos, fabricación de espigos colados, restauraciones y extracciones de piezas dentarias. Al cabo de 4 meses los implantes se oseointegraron y se procedió a realizar la rehabilitación protésica, además la elaboración de la PPR superior y coronas individuales de las piezas dentarias adyacentes.

Palabras Claves: Prótesis Parcial Removible, Edentulismo Parcial, Desorden Funcional de la Oclusión, Prótesis Implanto Soportada.

ABSTRACT:

For oral rehabilitation of partially edentulous patients is necessary to replace missing teeth, restoring function and aesthetics, so that there are alternatives among which are fixed, removable and implant prostheses. Therefore you must take into account various considerations in the design and manufacture of prostheses, as well as proper planning. It is vital to perform a periodontal clinical and radiographic evaluation, also an interdisciplinary management to resolve these changes thus reducing the effects that could result on periodontal and dental tissues.

The case of a female patient of 67 years old, who came to the clinic Graduate Dentistry Oral Rehabilitation specialty of National University of San Marcos, presents the reason for their visit was the mismatch of their upper and lower removable partial denture (PPR) and poor cosmetic appearance of them. Following clinical, and imaging tests, including the CT was obtained as most remarkable diagnostic occlusal functional disorder , dental caries and occlusal trauma in teeth pillars of the removable partial denture. It was decided to carry out a comprehensive treatment involving a multi and interdisciplinary management. Rehabilitation of the patient was raised by handling the vertical dimension, waxed planning and subsequent interim fixed and removable for stabilization of the occlusion. Al tomographic study the surrounding bone was assessed in edentulous areas and was likely put 5 implants in the lower jaw ; parallel proceeded to the extraction of maladaptive crowns , removal of amalgams shabby retreats ducts, manufacturing cast spigots , restorations and teeth removal . After four months the implants oseointegraron and proceeded to prosthetic rehabilitation, also making the top PPR . Single crowns and adjacent teeth.

Keywords: Removable Partial Denture, Partial edentulous Functional Occlusion Disorder , Prosthetics Implant Supported.