



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Odontología

Unidad de Posgrado

**Manejo de la dimensión vertical con prótesis fija
convencional**

REPORTE CLÍNICO

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Rehabilitación Oral

AUTOR

Gladys Marián ROSSI GUADALUPE

Lima, Perú

2015

RESUMEN

La pérdida de estructura dentaria genera alteraciones en el sistema masticatorio y en todo el organismo del ser humano . Esta situación se debe a muchas causas, sin embargo las mas frecuentes son: caries dental, enfermedad periodontal y procesos fisio-patológicos (abrasión , atrición, abfracción ,reabsorción y erosión) .

Muchas veces encontramos grandes perdidas de estructura dentaria y ausencia de las mismas las cuales requieren tratamientos integrales ; es ahí donde nosotros como odontólogos tenemos la obligación de recapturar la Dimensión Vertical correcta con la finalidad de lograr una adecuada oclusión funcional .

Presentamos un Caso Clínico de Rehabilitación Oral Integral de una paciente de sexo femenino de 48 años de edad, la cual acude a la Clínica de Post –Grado de la Segunda Especialización Profesional en Rehabilitación Oral de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, el motivo de consulta es el desorden funcional oclusal por alteración de dimensión vertical la cual requiere tratamiento integral con recuperación de la misma para devolver adecuadamente las funciones básicas de la paciente .

El diagnóstico nos permitió diferenciar las manifestaciones clínicas como por ejemplo problemas periodontales, filtraciones y pigmentaciones en coronas de porcelana antiguas, el patrón de desgaste dentario neuromuscular, etc. Evidenciando una disminución de la dimensión vertical; los procedimientos que se realizaron fueron operatoria dental, tratamiento periodontal , exodoncias, tratamientos de conducto, y con respecto a la

rehabilitación oral se determinó una nueva Dimensión Vertical valiéndose de diversas técnicas para un correcto manejo clínico.

Posteriormente al diagnóstico se realizó el cambio de coronas y puentes deteriorados por provisionales de termocurado, los cuales fueron nuestros “Testigos de dimensión vertical” piezas clave para el desarrollo de nuestra restauración integral.

Se restauró la guía anterior, desoclusión canina y la oclusión en relación céntrica logrando devolver la estética y la funcionalidad. Una vez que se adaptó a esta nueva Dimensión Vertical, se procedió a la instalación de coronas y puentes de porcelana convencionales definitivos. Terminando su Rehabilitación con el uso de una férula neuromiorelajante.

PALABRAS CLAVES :

Oclusión dentaria ,Dimensión Vertical , Prótesis Fija .

ABSTRACT

The loss of tooth structure generates disturbances in the masticatory system and throughout the body of the human being . This is due to many causes, but the most common are: dental caries, periodontal disease and physio - pathological processes (abrasion , attrition, abfraction , resorption and erosion).

We often find great loss of tooth structure and lack thereof which require comprehensive treatments ; that is where we as dentists have an obligation to recapture the correct Vertical Dimension in order to achieve proper functional occlusion .

We present a Cynical Case Comprehensive Oral Rehabilitation in a female patient of 48 years old , which goes to the Clinic Post Second Professional Degree of Specialization in Oral Rehabilitation , Faculty of Dentistry, National University of San Mark, the complaint is occlusal functional disorder by altering vertical dimension which requires comprehensive treatment with the same recovery to properly restore the basic functions of the patient.

The diagnosis allowed us to differentiate the clinical manifestations such as periodontal problems , leaks and pigmentation in antique porcelain crowns , neuromuscular pattern of tooth wear, etc. Demonstrating a decrease in vertical dimension; procedures performed were dental surgery , periodontal treatment , extractions , root canals , and with respect to oral rehabilitation was determined using a new vertical dimension of various techniques for proper clinical management.

Following the diagnosis change crowns and bridges damaged by interim thermosetting , which were our " Witnesses

vertical dimension " key to the development of our comprehensive restoration parts was performed.

Previous guide dog disclusion and achieving centric relation occlusion restore aesthetics and functionality is restored . Once adapted to this new Vertical Dimension , we proceeded to the installation of crowns and bridges definitive conventional porcelain. Completing your rehabilitation with the use of a splint neuromiorelajante

KEYWORDS:

Oclusion dental, Vertical Dimension, Protesis Fixed .