

PROTESIS DINAMICA

PROTESIS INMEDIATAS CON LA TECNICA "DE MAXIMO CONTACTO"

Por el

Dr. Julio Olguera

Médico y Odontólogo

616.314-089.28:612

En los casos de prótesis inmediatas (lo mismo da que sean totales o parciales, fijas o movibles), y antes de realizar las extracciones, obtendremos la mordida dinámica en la forma descrita para obtenerla en bocas dentadas [véase ODONTOIATRÍA, vol. III, 60 (1946)], y teniendo en cuenta que como lo mismo podemos obtener la mordida dinámica de arriba y estática de abajo, que la mordida dinámica de abajo y estática de arriba, según sea la prótesis superior o inferior, tomaremos siempre la fija del arco en que vayamos a construirla y la dinámica del arco antagónico, y así, por ejemplo, si vamos a construir una prótesis inmediata superior, fijaremos la plancha al arco superior.

Obtenida la mordida dinámica, según las técnicas para bocas dentadas, vaciamos en escayola dura, o mejor en piedra artificial, la cara dinámica y la articulamos mediante la misma mordida dinámica, al positivo objeto de las posteriores extracciones e inmediata prótesis.

Fijamos así en un articulador cualquiera el positivo de la cara dinámica articulado con el positivo, objeto de las extracciones (fig. 1.^a), y procedemos a cortar con un cuchillete las piezas dentarias del modelo que posteriormente vamos a extraer, tal y como es técnica corriente en la prótesis clásica inmediata, y procedemos al tallado o montaje en cera de las piezas dentarias artificiales, articulándolas con el positivo de la mordida dinámica, terminando la prótesis en el material elegido, ya sea oro, resina, caucho, etc.

Cuando las piezas dentarias naturales que vamos a sustituir son pocas, como generalmente ocurre en estos casos de prótesis inmediatas, pues la mayoría de las veces son las piezas anteriores, entonces la mordida dinámica para bocas dentadas no nos es suficiente para re-

construir la articulación y es preciso construir la mordida dinámica con plancha y rollos en godiva, conforme sabemos, y prolongar el material superplástico a todo el arco dentario. Es decir, obtenemos una mordida dinámica mixta, para bocas desdentadas y bocas dentadas, con lo cual reproducimos la totar articulación dinámica, y después seguimos las normas clásicas descritas en el caso anterior, hasta terminar la prótesis inmediata.

La sencillez de la técnica es elocuente y su exactitud no igualada por ningún otro método, y la prótesis así construída es dinámica y, por lo tanto, teóricamente funcional y prácticamente fisiológica.

Una buena norma práctica y que aconsejamos hacer siempre sistemáticamente es la comprobación y rectificación en boca de todos los aparatos montados en cera, procediendo de la forma siguiente:

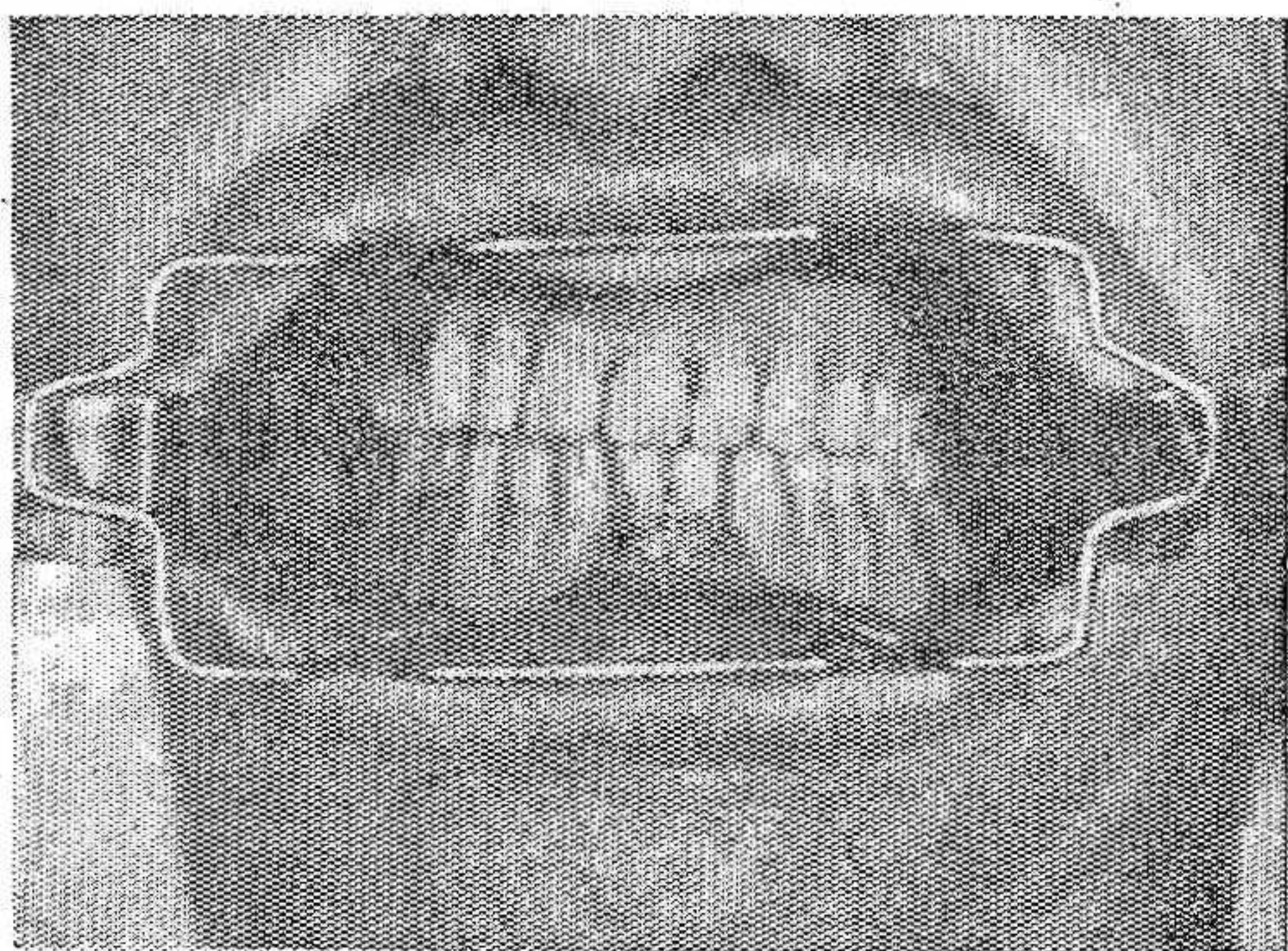


Fig. 1A.—La parte superior dentada en su relación con la inferior en donde se han practicado las extracciones (French).

Ya talladas y montadas en cera las piezas dentarias artificiales, según las técnicas descritas, lo llevamos a la boca del enfermo para su prueba, y previa su firme fijación en su justo sitio con cera adhesida, goma tragacanto, etc., comprobamos su buena oclusión y ordenamos al enfermo mastique lentamente y con suavidad por todos los lados, y si hace los juegos articulares normales, no hay más que terminar la prótesis.

Pero si en esta comprobación vemos que una pieza dentaria artificial está fuera de su sitio en la oclusión o en cualquier posición articular, sea cual fuere el motivo, que puede ser una burbuja de aire

en la cara triturante al vaciar la mordida dinámica, o un desgarre, o fractura del positivo por la calidad del material o del toco tallado o montaje, o por la causa que sea, entonces procedemos de la siguiente manera:

Retiramos la futura prótesis de la boca, y a nivel de la pieza o piezas, fuera de su sitio, calentamos ligeramente con una llama fina y descarboxilada la cera de su base y la llevamos de nuevo a la boca del enfermo, y, previa su fijación, le ordenamos que de nuevo ocluya y



Fig. 2. — Dientes Bonwill, caras triturantes en forma longitudinal

articule en todas las posiciones, y, de este modo, la pieza o piezas salientes van a su sitio y dejan de ser un obstáculo en la normal función articular de la futura prótesis.

Comprobada y rectificada, si hubiere lugar, y toda fría, la retiramos de la boca, con la delicadeza necesaria para no deformarla, y colocada en su modelo, alisamos y repasamos la cera, sin tocar para nada su articulación, y procedemos a su empaquetado y demás procedimientos siguientes correspondientes, pero siempre respetando con rigurosa

delicadeza la articulación de esta forma comprobada y en su caso rectificada.

En cuanto a la forma de las caras triturantes, hasta el año 1865 se hacían lisas y de una eficacia totalmente nula, y a partir de esa fecha Bonwill talló para su adaptación las caras triturantes en forma longitudinal (fig. 2.). Este procedimiento era preciso para sus técnicas, pero sus caras casi no cortaban y suponían un esfuerzo masticatorio mucho mayor y muchas veces resultaba insoportable por los tejidos blandos.

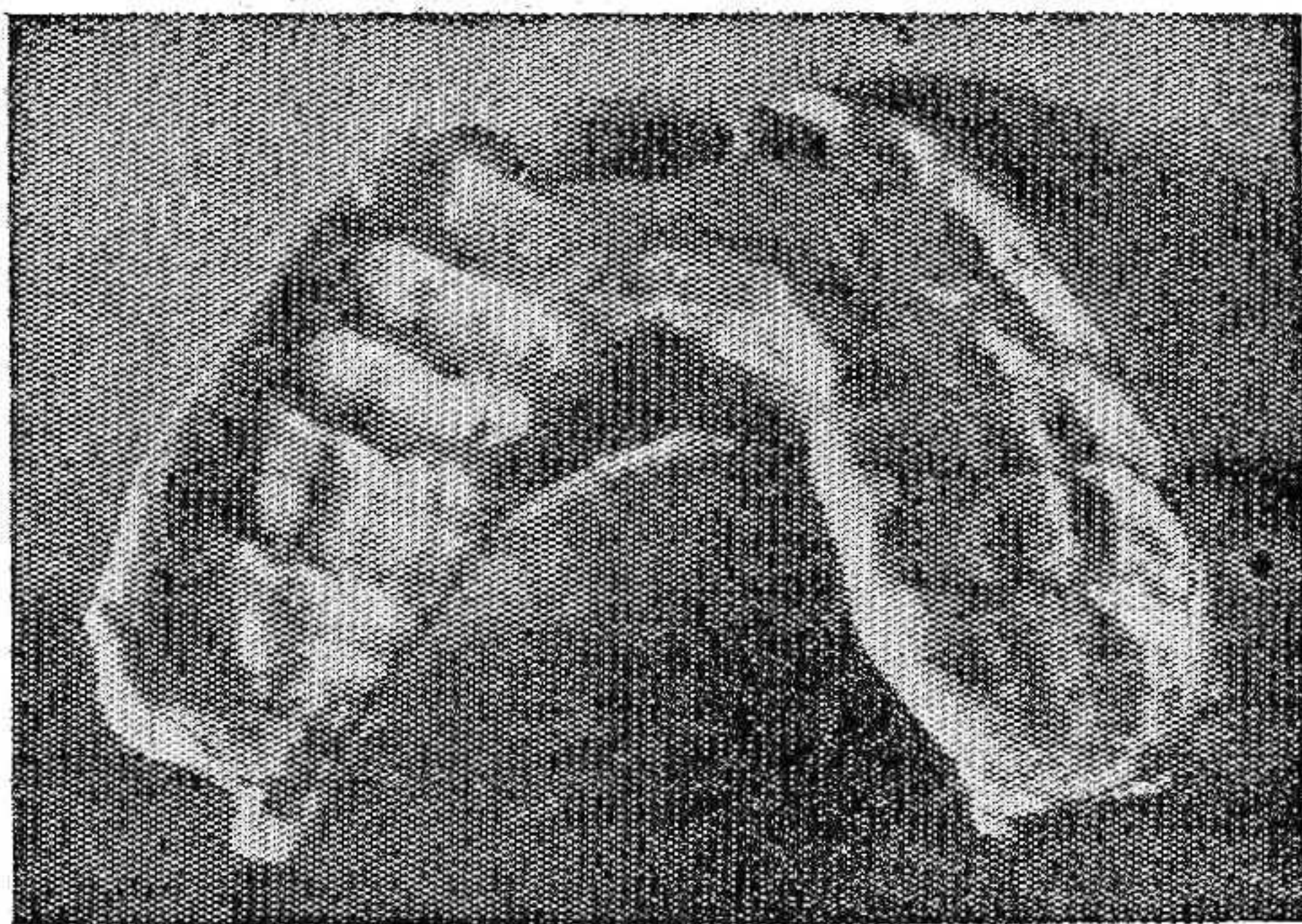


Fig. 1B.—Mordida dinámica (French).

Desde el año 1908 los distintos fabricantes empezaron a construir piezas dentarias que llamaron anatómicas y en las que se suprimía el primitivo tallado profesional, gracias a un aumento y agudeza de las cúspides dentarias; pero aun así, era inevitable el tallado de los bordes más salientes, sobre todo si se empleaban las técnicas de Gysi (fig. 3), por lo que, en 1914, siguiendo las ideas del Dr. León Williams para las piezas dentarias anteriores y los consejos del Dr. A. Gysi para las piezas dentarias posteriores de caras triturantes muy bajas, construyó la casa "Anatoform" sus célebres piezas dentarias, con muchas pequeñas superficies de contacto, y sus modelos sirvieron de base para los de las demás casas industriales.

Los norteamericanos se esforzaron en aumentar la eficacia mecánica de las piezas dentarias artificiales buscando la imitación estricta de las formas anatómicas, con una superficie masticatoria más eficaz,

y algunos, como Sears, construyeron las superficies masticatorias de las piezas dentarias inferiores con forma cuniforme y dando a las superiores la forma negativa que permitía la adaptación correspondiente, y Schröder dió un paso más, con arreglo al principio del mortero y conformó las caras triturantes de los molares inferiores con formas cupuliformes y las superiores en forma que constituían su negativo, y observó que con esto se lograba un aumento en la eficacia masticatoria.

En la actualidad, es tal el número de las distintas formas de piezas dentarias artificiales, sobre todo en sus distintas maneras de sujeción, que sólo resaltaremos algunas célebres, como las de un solo perno, ideado por De Terra y construido por la casa "Ramsperger"; los contruídos por Kugeman, según Riechelmann; los célebres Steele de Solila; los Parcus, los Nw Departure, los de Ash, los Vita, los de Withe, etc.

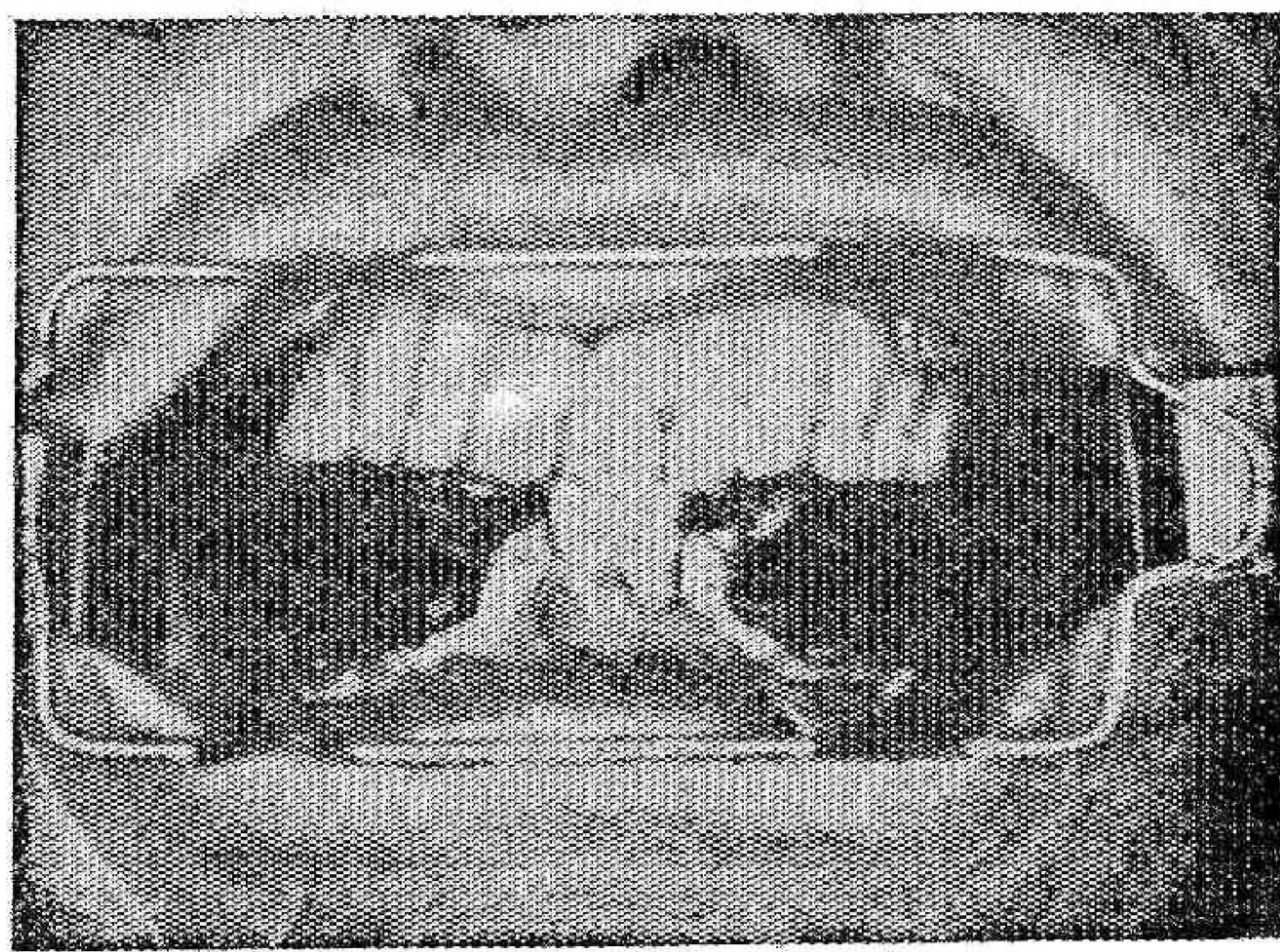


Fig. 1C.—Prótesis inmediata obtenida mediante técnicas "dinámicas" (según French, de Buenos Aires, 1947).

Con todo esto, se consiguió un gran aumento en la potencia de las piezas dentarias artificiales y una mejor adaptación, empleando sus correspondientes métodos.

Pues bien, para nuestras técnicas dinámicas, aunque ya sabemos que nos son indiferentes las distintas formas de las piezas dentarias artificiales, pues todas nos dan el registro de la articulación dinámica

y compensada, como ya dejamos demostrado, preferimos las piezas dentarias artificiales de cúspides altas, agudas y cuniformes, por la sola razón de que éstas facilitan el corte y trituración de los alimentos con un esfuerzo menor, lo cual se traduce en una más fácil y eficaz masticación, con el consiguiente beneficio para los tejidos blandos y el esfuerzo masticatorio.

Pero aun cuando deseemos una máxima eficacia mecánica masticatoria, como en los casos preparandentarios, encías débiles o pequeñas, etc., y siempre que deseemos el disminuir el esfuerzo de la mas-

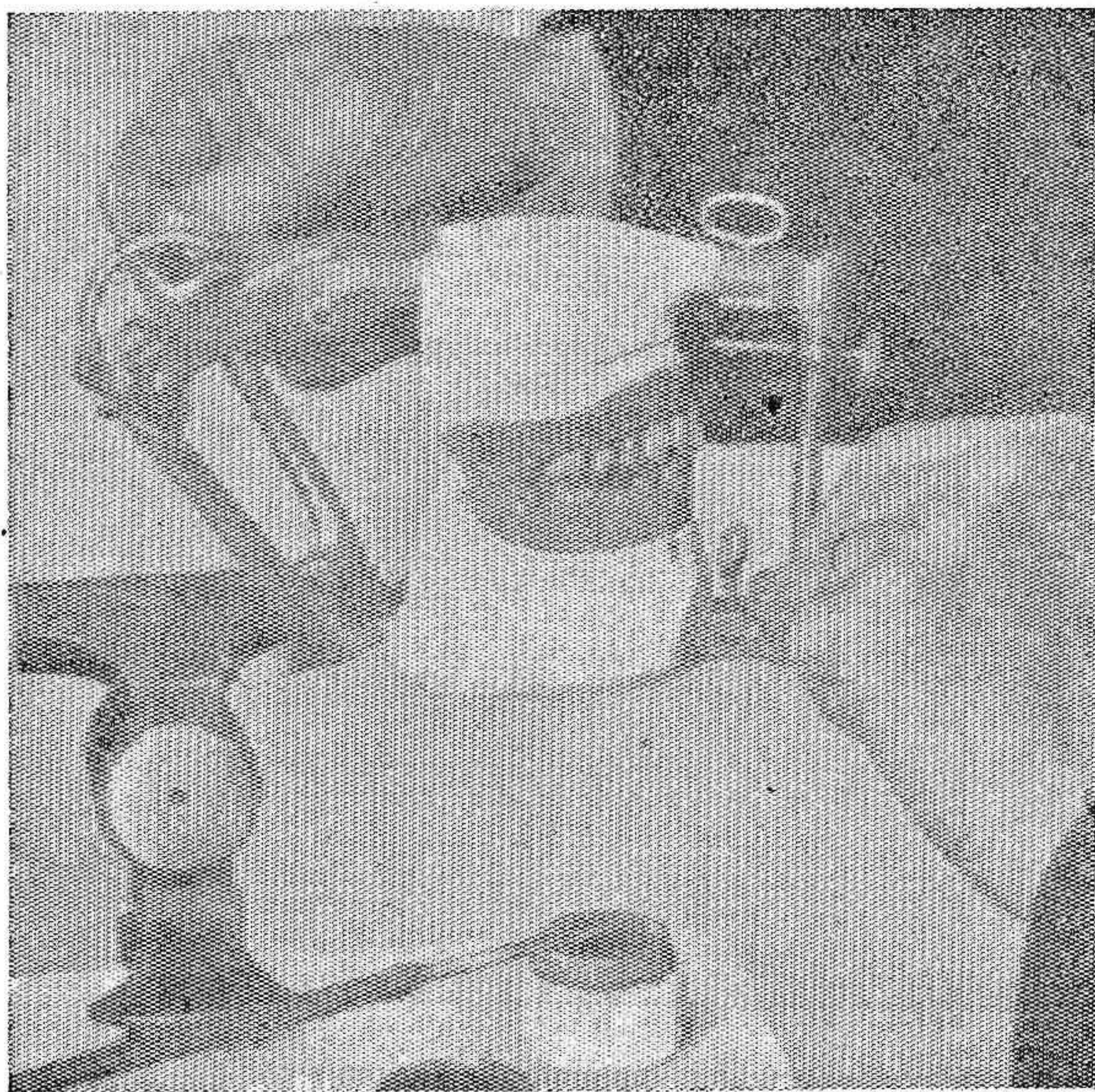


Fig. 3.—Tallado y desgaste de las cúspides dentarias artificiales con carborundo y glicerina, según Gysi.

ticación por sensibilidad o debilidad de las encías sobre la que descansa la prótesis, o de las piezas dentarias naturales antagónicas, o lo consideremos oportuno, entonces construimos esta prótesis fija o movable, con las técnicas dinámicas descritas, pero con la siguiente variante, y que hemos venido en llamar de "*prótesis dinámica con máximo contacto*".

En síntesis, consiste esta variante en que después de seguir las mismas técnicas de la prótesis dinámica descritas, hasta obtener la mordida dinámica, su vaciado y articulado, con el modelo, y ya fijos de esta forma en un articulador u ocluser cualquiera, construimos en cera de colar el negativo de la cara triturante del bloque de los movimientos articulares del positivo de la mordida, y obtenemos un colado en oro, acero inoxidable, porcelana, etc., de este negativo, con lo cual aumentamos el número y superficies de contactos al máximo, como podemos observar en el esquema de la figura 4, en el que vemos dos posiciones de un molar a.a' y b.b', y el negativo c.d. Ahora bien, en la posición a.a' el molar articula con la superficie d. y sigue arrastrando la articulación hasta la posición b.b', en la cual articula con la superficie c. del negativo fundido.

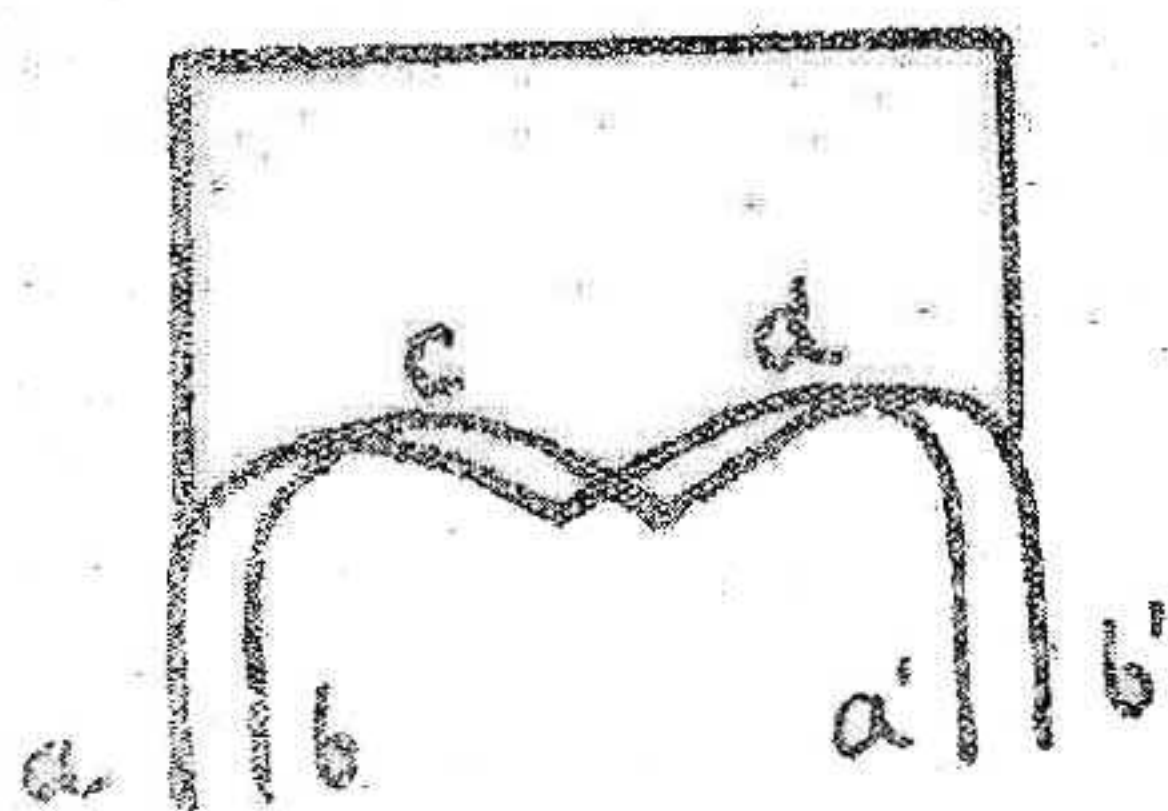


Fig. 4. — Esquema del "negativo" del bloque de los movimientos de un molar.

En la práctica, damos a este negativo fundido el espesor suficiente-mente resistente, según el material en que lo construimos y los agarres necesarios para sujetarse en la cera de montar y que luego hemos de sustituir siguiendo las técnicas clásicas por el material elegido (resinas, caucho, etc.), y si es prótesis fija, fundimos directamente las piezas dentarias talladas en cera, con la cara triturante del negativo del bloque de los movimientos del positivo de la mordida dinámica (fig. 5).

Los enormes beneficios de esta articulación del contacto máximo hace que se imponga en la mayoría de los casos, aunque su estética no sea anatómica, cosa que por otro lado podemos salvar en lo posible. limitándonos a la articulación de los premolares y molares y a la vez contorneando las caras labiales en sus formas anatómicas, y los colocamos frentes de porcelana.

Son tales las ventajas de la prótesis dinámica con contacto máximo, que el enfermo la prefiere, y tanto más cuando podemos, como ya hemos dicho, salvar en lo posible el único inconveniente de la estética, por lo que consideramos que con estos métodos dinámicos, hemos re-

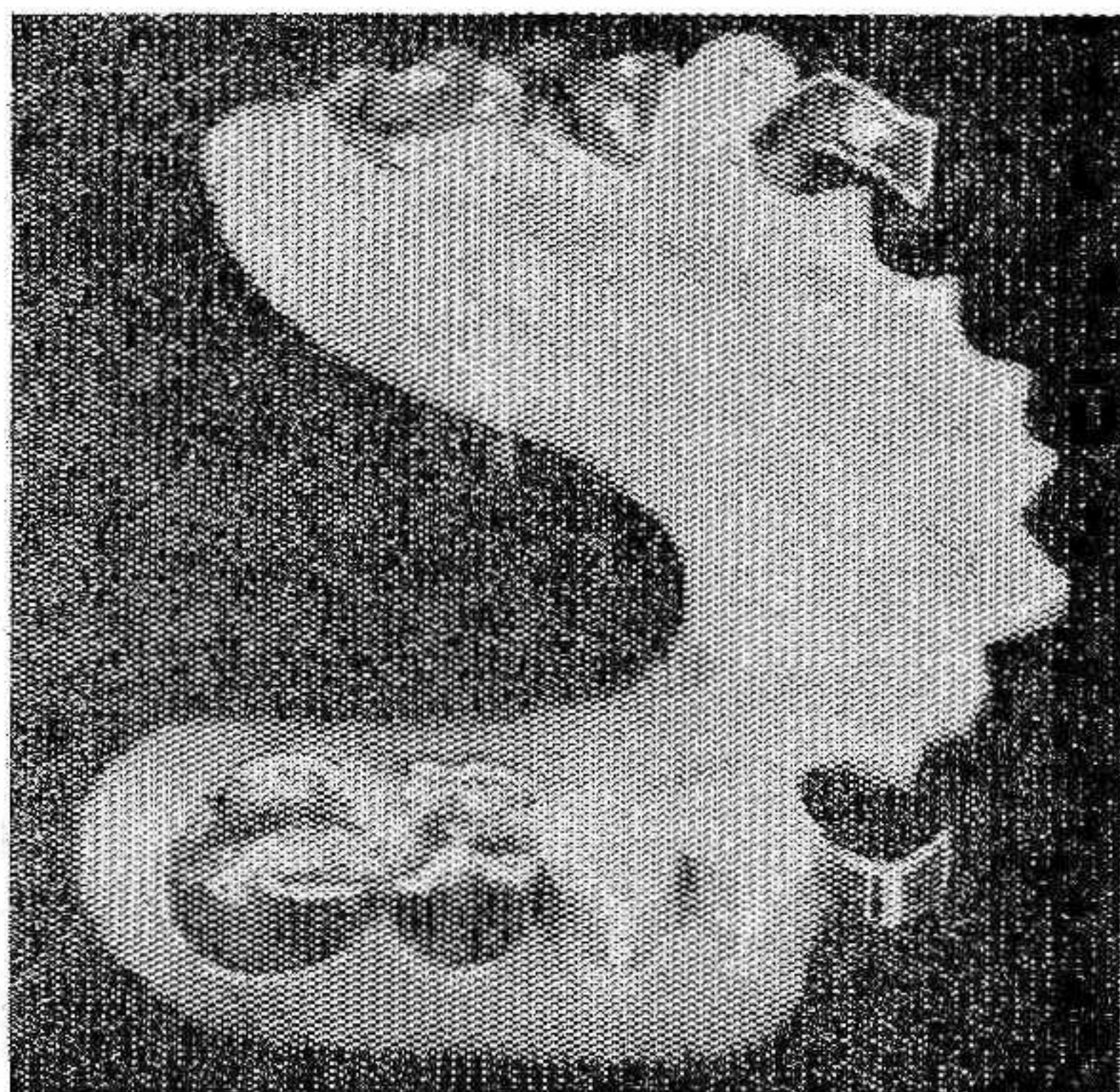


Fig. 5.—Aparato parcial superior con los molares contruídos en acero inoxidable, según la técnica de prótesis dinámica "de máximo contacto".

suelto de forma matemática el máximo rendimiento de la eficacia mecánica de la articulación individual en prótesis, que es uno de los grandes anhelos de nuestra profesión en beneficio de la Humanidad.

Estreptomicina comercial

La célebre fábrica de penicilina de Spcke, establecida en el norte de Inglaterra, tendrá dentro de pocos meses en funcionamiento su primera instalación para producir estreptomicina. Toda la producción inicial será usada para estudios por el Consejo Británico de Investigación Médica. Esta fábrica, que es la mayor de cuantas producen penicilina en el mundo, ha pasado esta semana a ser propiedad comercial; anteriormente pertenecía al Ministerio de Abastecimientos. Su construcción costó 1.125.000 libras esterlinas y da trabajo a 500 empleados. El 30 por 100 de su producción se dedica a la exportación, y los envíos despachados durante los últimos diez meses han ascendido a 874.000 libras (per. "Cli. y Lab". 263.)