

Guía Docente

# PRÓTESIS COMPLETA

Diseño, Elaboración y Fabricación



Andrés Sánchez Monescillo

José Francisco Martín Morales

Francisco Antonio García Gómez

Juan Carlos Prados Frutos

ISBN: 978-84-695-8920-5

AUTORES

Andrés Sánchez Monescillo

Departamento de Estomatología. Facultad de Ciencias de la Salud. URJC

[andres.sanchez.monescillo@urjc.es](mailto:andres.sanchez.monescillo@urjc.es)

José Francisco Martín Morales

Departamento de Estomatología. Facultad de Ciencias de la Salud. URJC

[jose.martin@urjc.es](mailto:jose.martin@urjc.es)

Francisco Antonio García Gómez

Departamento de Estomatología. Facultad de Ciencias de la Salud. URJC

[franciscoantonio.garcia.gomez@urjc.es](mailto:franciscoantonio.garcia.gomez@urjc.es)

Juan Carlos Prados Frutos

Departamento de Estomatología. Facultad de Ciencias de la Salud. URJC

[juancarlos.prados@urjc.es](mailto:juancarlos.prados@urjc.es)

COLABORADORES

Cristina García Durán

Técnico de Laboratorio Protésico. Práctica Privada, Madrid

[cristina.garcia.duran@urjc.es](mailto:cristina.garcia.duran@urjc.es)

Evelina Haroyan

Odontóloga. Práctica Privada, Madrid

[evelina.haroyan@urjc.es](mailto:evelina.haroyan@urjc.es)

Jorge Cortés-Bretón Brinkmann

Departamento de Estomatología. Facultad de Ciencias de la Salud. URJC

[jorge.cortesbreton.brinkmann@urjc.es](mailto:jorge.cortesbreton.brinkmann@urjc.es)

Juan Carlos Lillo Rodríguez

Departamento de Estomatología. Facultad de Ciencias de la Salud. URJC

[juancarlos.lillo@urjc.es](mailto:juancarlos.lillo@urjc.es)

Macarena Dovermans Luaces

Estomatóloga. Práctica Privada, Madrid

[macarena.dovermans@urjc.es](mailto:macarena.dovermans@urjc.es)

María Aránzazu Rodríguez González

Departamento de Estomatología. Facultad de Ciencias de la Salud. URJC

[mariaaranzazu.rodriguez@urjc.es](mailto:mariaaranzazu.rodriguez@urjc.es)

Verónica Carballo Tejeda

Departamento de Estomatología. Facultad de Ciencias de la Salud. URJC

[veronica.carballo@urjc.es](mailto:veronica.carballo@urjc.es)

AGRADECIMIENTOS

Andrés Sánchez Turrión

Profesor Titular. Departamento de Prótesis Bucofacial. UCM

Carlos González Serrano

Odontólogo. Practica Privada, Madrid

Carmen Salinas Goodier

Becaria en formación Docente. Departamento de Estomatología. Facultad de Ciencias de la Salud. URJC

Evangelina Castro González

Secretaria Administrativa. Departamento de Estomatología. Facultad de Ciencias de la Salud. URJC

José Pablo Rodríguez Rodríguez

Director Técnico. Laboratorio Protésico Implantecnic SL. Griñón, Madrid

*Edita: Servicio de Publicaciones de la Universidad Rey Juan Carlos*

*ISBN: 978-84-695-8920-5*

*Las imágenes utilizadas son propiedad de los autores*

## ÍNDICE

Índice .....	5
Prólogo .....	6
Prefacio .....	7
Ficha del alumno/a.....	9
Introducción a la guía docente <i>PRÓTESIS COMPLETA</i> .....	10
Lugar de realización.....	12
Normas de prácticas .....	14
Listado general del material necesario para las prácticas .....	16
Relación de actividades prácticas a realizar .....	20
1ª. Toma de impresiones con cubeta estándar y vaciado (confección de modelos de estudio) .....	22
2ª. Confección de cubetas individuales .....	26
3ª. Toma de impresiones con cubeta individual y vaciado (confección de modelos de trabajo).....	30
4ª. Confección de planchas base y rodillos de articular .....	34
5ª. Determinación de las referencias estéticas y funcionales .....	37
6ª. Articulador Semiajustable y Arco Facial: Identificación, Programación y Preparación ....	41
7ª. Transferencia Cráneo-Maxilar y Mandibular al Articulador Semiajustable .....	44
8ª. Ajuste del Articulador Semiajustable .....	48
9ª. Montaje de dientes, Encerado y Modelado .....	51
10ª. Prueba de dientes .....	55
11ª. Enmuflado y Polimerización.....	57
12ª. Remontaje.....	62
13ª. Colocación y Entrega de la prótesis .....	66
14ª. Rebases .....	70
15ª. Composturas.....	75
16ª. Prótesis Completa Inmediata .....	82
Prescripción protésica .....	88
Bibliografía .....	89

## **PRÓLOGO**

La presente Guía Docente PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación pertenece al grupo de Guías Docentes de la Unidad de Prótesis Bucofacial del Departamento de Estomatología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid (ESPAÑA), que nacen con el objetivo de facilitar el entendimiento y aprendizaje de las prácticas de sus diferentes asignaturas.

Estos documentos representan nuestro afán por la perfección en la manipulación de los materiales odontológicos y protocolización en la realización de los procedimientos prostodóncicos, así como nuestro interés en crear una sistemática docente/discente, al tiempo que hacemos hincapié en aquellos puntos que a nuestro parecer, y según nuestra experiencia, resultan más difíciles al alumnado, a la hora de familiarizarse con la práctica de estas materias.

Sus contenidos responden a una triple intención: la síntesis, la concisión y el decidido propósito de evitar la repetición de datos y la excesiva complejidad en la que en ocasiones caen los textos convencionales. El resultado de cada una de estas Guías Docentes -pensamos- ha sido la posibilidad de ofrecer en unas pocas páginas escritas, los puntos que son a la vez indispensables y suficientes al entendimiento de unas Prácticas de Materiales Odontológicos y de Prótesis Bucofacial, tal y como la Unidad de Prótesis Bucofacial del Grado en Odontología de la Universidad Rey Juan Carlos lo entiende. Además, estas Guías serán utilizadas como sistema de evaluación añadido, dentro de la parte práctica de las materias y quedarán siempre a disposición del alumnado para resolución de posibles dudas una vez finalizadas las asignaturas.

Cabe destacar a nuestros discentes el hecho de que no se debe perder la visión, ni la orientación general de nuestro deber como odontólogos, con una relación inexorable y directa con la salud de las personas, donde el equilibrio y armonía del aparato estomatognático con el resto del organismo, es una necesidad fundamental. Así, podemos entender el uso de los materiales y la utilización de nuestras rehabilitaciones en prótesis,

como un tratamiento siempre bajo el concepto del paciente edéntulo como paciente enfermo.

Por otro lado, hay que resaltar la estrecha y cercana relación que debe existir entre Prostodoncista o Protesista y Técnico de Laboratorio o Protésico, ya que la comunicación entre ambos se convierte en un pilar indispensable a la hora de conseguir el éxito de nuestros tratamientos en Prótesis Bucofacial con el buen uso de los Materiales Odontológicos. Únicamente de esta forma, esta sinergia formará un tándem perfecto que concluirá con la curación y restauración óptima de las estructuras y los tejidos perdidos.

## **PREFACIO**

Es para mí una enorme satisfacción presentar esta Guía Docente conseguida con el esfuerzo de todos los autores y dirigida, tanto al estudiante universitario de Odontología, como a todo aquel que la desee leer.

El alumnado, después de la explicación y subsiguiente demostración de la práctica por parte de su profesor, deberá comprenderla y ejecutarla, para posteriormente poderla presentar con el objetivo de que sea valorada y convenientemente evaluada.

Es mi deseo que se aprenda aquello que se quiere transmitir, además de establecer una relación profesor-alumno lo más cordial y equilibrada posible, puesto que así se conseguirán las metas que queremos alcanzar.

Dr. Francisco Antonio García Gómez  
Profesor encargado de la asignatura

**FICHA DEL ALUMNO/A**

CURSO ACADÉMICO ..... /.....



DATOS PERSONALES

Apellidos:

Nombre:

DNI/NIE/Pasaporte:

Teléfono:

Email de la URJC:

Nº de expediente:

Grupo de prácticas:

Laboratorio Tecnológico:

Nº de puesto de trabajo asignado:

## **INTRODUCCIÓN A LA GUÍA DOCENTE PRÓTESIS COMPLETA**

La Guía Docente *PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación*, herramienta fundamental dentro de la asignatura Prótesis Bucofacial I, impartida en el tercer curso del Grado en Odontología de la Universidad Rey Juan Carlos, se encarga como su propio nombre indica, del bloque temático de la Prótesis Completa entendida esta, como prótesis removible mucosoportada que incluye todos los dientes de una arcada, y que es utilizada como alternativa terapéutica para la rehabilitación del paciente edéntulo. Asimismo, esta Guía proporciona también los conocimientos necesarios e imprescindibles en cuanto al uso y al manejo del Articulador Semiajustable durante las múltiples y diferentes fases que permiten una Prótesis Completa precisa y funcional.

Previamente a la realización de cada práctica, ésta será explicada detalladamente por el profesorado encargado, utilizando para ello el material o recursos didácticos de apoyo que considere más oportunos a fin de lograr su comprensión.

El alumnado seguirá, durante las prácticas, todas y cada una de las fases necesarias en el diseño, elaboración y fabricación de la Prótesis Completa, la cual debe ser prescrita y aceptada previo Consentimiento Informado, siempre bajo una adecuada Anamnesis, Exploración Clínica y las Pruebas Complementarias correspondientes a la hora de tratar un paciente subsidiario de este tipo de tratamiento. De esta manera, el alumnado podrá conocer y realizar desde la toma de impresiones con cubeta estándar y vaciado para la confección de los modelos de estudio, la confección de cubetas individuales, la toma de impresiones con cubeta individual y vaciado para la confección los modelos de trabajo, la confección de planchas base y rodillos de articular, la determinación de las referencias estéticas y funcionales, la Identificación, Programación y Preparación del Articulador Semiajustable y del Arco Facial, la Transferencia Cráneo-Maxilar y Mandibular al Articulador Semiajustable, el Ajuste del Articulador Semiajustable, el Montaje de dientes, el Encerado y Modelado, la Prueba de dientes, el Enmuflado y Polimerización, el Remontaje, hasta la Colocación y Entrega de la prótesis, y tres temas más consistentes en Rebases, Composturas y Prótesis Completa Inmediata.

## **PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación**

Las prácticas seguirán siempre una misma estructura, con una breve introducción al inicio de la misma, el establecimiento de un OBJETIVO, el listado del MATERIAL necesario y el MÉTODO a seguir. Por último, en el apartado titulado DESARROLLO DE LA SISTEMÁTICA DE MANERA AMPLIA Y DETALLADA el alumnado describirá de forma minuciosa el procedimiento llevado a cabo durante cada práctica. Tras su finalización, todos los trabajos serán evaluados y deberán ser guardados hasta el fin del curso académico, ya que muchos de ellos, serán necesarios para prácticas posteriores.

Todas las prácticas contenidas en esta Guía, se realizarán de forma pre-clínica, sobre tipodontos desdentados completos montados en fantoma, simulando un paciente totalmente edéntulo a excepción de la práctica Prótesis Completa Inmediata, en la que se simulará un paciente parcialmente edéntulo.

La realización de cada práctica podrá tener una duración de una o más semanas en función de su complejidad o del tiempo necesario para la elaboración de la misma.

## LUGAR DE REALIZACIÓN

Laboratorios Tecnológicos. Departamental II.

Universidad Rey Juan Carlos (URJC)

Facultad de Ciencias de la Salud. (Campus de Alcorcón)

Av. de Atenas, s/n E 28922 Alcorcón, Madrid (ESPAÑA)

Teléfono: 34 91 488 88 17 Fax: 34 91 488 8904

[www.cs.urjc.es](http://www.cs.urjc.es)

Plano



Edificio Departamental II



Laboratorios Tecnológicos



## **NORMAS DE PRÁCTICAS**

- Queda prohibida la entrada al Laboratorio de personas ajenas a la asignatura.
- Queda prohibida la realización de trabajos ajenos a la asignatura.
- El alumnado no podrá entrar al Laboratorio fuera del horario de su grupo de prácticas salvo autorización por parte del profesorado.
- El alumnado deberá presentarse en el Laboratorio asignado de manera estrictamente puntual.
- El alumnado deberá permanecer dentro del Laboratorio durante el horario de las prácticas.
- El alumnado deberá estar debidamente uniformado, identificado, aseado (bata de la URJC, calzado adecuado, identificación visible, pelo recogido, etc.), y evitará todo tipo de aditamentos/complementos que puedan provocar accidentes durante las prácticas (collares, colgantes, pañuelos, reloj, pulseras, brazaletes, anillos, etc.).
- El alumnado deberá disponer de todo el material necesario al comienzo de cada práctica.
- El alumnado deberá utilizar en todo momento y, de forma adecuada, el Equipo de Protección Individual (EPI) compuesto por gafas de protección, mascarilla y guantes.

## **PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación**

- El alumnado tendrá asignado un determinado puesto de trabajo desde el inicio del curso, el cual quedará bajo su responsabilidad durante el horario de prácticas, por lo que deberá dar aviso de inmediato de cualquier falta, carencia o desperfecto.
- Queda prohibido trabajar fuera del puesto de trabajo asignado, a menos que sea autorizado explícitamente por parte del profesorado.
- El alumnado deberá dejar su puesto de trabajo de forma puntual completamente recogido y limpio al terminar las prácticas, así como las áreas comunes, para lo que serán utilizados los últimos 10 min.
- Queda prohibido el uso inadecuado, maltrato y despilfarro del equipo, recursos y materiales presentes en los Laboratorios.
- Queda prohibido el uso de dispositivos tecnológicos (móviles, ordenadores, tabletas, grabadoras, cámaras de foto y vídeo, sistemas de audio u otros).
- Queda prohibido ingerir alimentos, bebidas, fumar y mascar chicle.
- Quedan prohibidas las faltas de respeto entre el alumnado y hacia el profesorado.

El no cumplimiento de cualquiera de las normas anteriores será considerado como una falta grave y supondrá denegación del acceso o expulsión del alumno de las prácticas, con la consecuente penalización en el resto de la materia.

## **LISTADO GENERAL DEL MATERIAL NECESARIO PARA LAS PRÁCTICAS**

- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Tipodonto desdentado completo (arcadas maxilar y mandibular).
- Tipodonto desdentado parcial (arcadas maxilar y mandibular).
- Instrumental de exploración: espejo intraoral, sonda de exploración y pinza angulada.
- Alginato con sus respectivos medidores de polvo y agua.
- Silicona de adición fluida con sus respectivos automezcladores o medidores de base y catalizador.
- Escayola tipo III (ISO) con sus respectivos medidores de agua y polvo.
- Escayola tipo II (ISO) de fraguado rápido con sus respectivos medidores de agua y polvo.
- Escayola tipo II (ISO) con sus respectivos medidores de agua y polvo.
- Resina acrílica autopolimerizable para cubetas individuales y planchas base con sus respectivos medidores de monómero y polímero.
- Resina acrílica autopolimerizable para prótesis con sus respectivos medidores de monómero y polímero.
- Juego de dientes prefabricados de resina acrílica para prótesis (arcadas maxilar y mandibular).
- Polvo abrasivo para resina acrílica: Blanco España, pómez, trípoli u otros.
- Pasta abrillantadora para resina acrílica.
- Separador de escayola.
- Separador de resina acrílica.
- Adhesivo para silicona.
- Adhesivo para resina acrílica.
- Cera de funcionalizar cubetas.

## PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación

- Cera de articular.
- Cera de modelar.
- Cera pegajosa.
- Plastilina.
- Gomas elásticas.
- Papel de articular de dos colores.
- Pinza para papel de articular tipo Miller (x2).
- Compás de puntas romas tipo Willis.
- Juego de cubetas estándar tipo Rim-Lock de diferentes tamaños (arcadas maxilar y mandibular).
- Zocaladores de modelos tipo Delar (arcadas maxilar y mandibular).
- Conformador de rodillos.
- Cámara de humedad.
- Recipiente hermético.
- Taza de alginato.
- Taza de escayola.
- Taza resina acrílica.
- Espátula de alginato.
- Espátula de escayola.
- Espátula de resina acrílica.
- Espátula de cera.
- Espátula de albañil.
- Espatulín de cera.
- Cuchillete de cera.
- Cinta aislante o cinta americana.
- Tijera o cúter.
- Alicata.
- Pincel de pelo suave.
- Regleta flexible.

## PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación

- Lápiz tinta o portaminas.
- Rotulador.
- Loseta de vidrio de 15x15x1 cm. (x2).
- Mechero de gas o alcohol.
- Gas o alcohol.
- Micromotor.
- Pieza de mano.
- Fresas de acero o carburo de tungsteno para pieza de mano.
- Fresas de goma para pieza de mano.
- Fieltros para pulidora o torno de pulido.
- Cepillos para pulidora o torno de pulido.
- Articulador Semiajustable.
- Arco facial.
- Plano de Fox.
- Plano o plancha auxiliar de montaje.
- Guías de color.
- Espejo extraoral.
- Martillo.
- Alambre.
- Segueta.

Material radicado en los Laboratorios Tecnológicos: (\*)

- Fantoma.
- Calentador de agua.
- Vibradora.
- Recortadora.
- Pulidora o torno de pulido.

Material específico de Laboratorio Protésico: (\*\*)

- Mufla.
- Contramufla.
- Inyectora de resina acrílica, jitos y bebederos (si técnica por inyección).
- Prensa hidráulica.
- Bridas.
- Polimerizadora: olla a presión, baño termorregulado, horno u otros.
- Mazo.
- Cizalla o tenaza de escayola.

## **RELACIÓN DE ACTIVIDADES PRÁCTICAS A REALIZAR**

1ª. TOMA DE IMPRESIONES CON CUBETA ESTÁNDAR Y VACIADO (CONFECCIÓN DE MODELOS DE ESTUDIO)

2ª. CONFECCIÓN DE CUBETAS INDIVIDUALES

3ª. TOMA DE IMPRESIONES CON CUBETA INDIVIDUAL Y VACIADO (CONFECCIÓN DE MODELOS DE TRABAJO)

4ª. CONFECCIÓN DE PLANCHAS BASE Y RODILLOS DE ARTICULAR

5ª. DETERMINACIÓN DE LAS REFERENCIAS ESTÉTICAS Y FUNCIONALES

6ª. ARTICULADOR SEMIAJUSTABLE Y ARCO FACIAL: IDENTIFICACIÓN, PROGRAMACIÓN Y PREPARACIÓN

7ª. TRANSFERENCIA CRÁNEO MAXILAR Y MANDIBULAR AL ARTICULADOR SEMIAJUSTABLE

8ª. AJUSTE DEL ARTICULADOR SEMIAJUSTABLE

9ª. MONTAJE DE DIENTES, ENCERADO Y MODELADO

10ª. PRUEBA DE DIENTES

11ª. ENMUFLADO Y POLIMERIZACIÓN

12ª. REMONTAJE

13ª. COLOCACIÓN Y ENTREGA DE LA PRÓTESIS

14ª. REBASES

15ª. COMPOSTURAS

16ª. PRÓTESIS COMPLETA INMEDIATA

## 1ª. TOMA DE IMPRESIONES CON CUBETA ESTÁNDAR Y VACIADO (CONFECCIÓN DE MODELOS DE ESTUDIO)

En esta práctica se realizará la toma de impresiones con cubeta estándar tipo Rim-Lock de las arcadas maxilar y mandibular, vaciado de las mismas y posterior confección del zócalo y contrazócalo de escayola (modelos de estudio).



### OBJETIVO

- Identificar, conocer y utilizar las técnicas y materiales de impresión para cubeta estándar, vaciado, zocalado y contrazocalado, así como los utensilios y dispositivos para su correcto manejo.

### MATERIAL

- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Tipodonto desdentado completo (arcadas maxilar y mandibular).
- Instrumental de exploración: espejo intraoral, sonda de exploración y pinza angulada.
- Alginato con sus respectivos medidores de polvo y agua.
- Escayola tipo III (ISO) con sus respectivos medidores de agua y polvo.
- Separador de escayola.
- Compás de puntas romas tipo Willis.
- Juego de cubetas estándar tipo Rim-Lock de diferentes tamaños (arcadas maxilar y mandibular).

- Zocaladores de modelos tipo Delar (arcadas maxilar y mandibular).
- Cámara de humedad.
- Recipiente hermético.
- Taza de alginato.
- Taza de escayola.
- Espátula de alginato.
- Espátula de escayola.
- Cinta aislante o cinta americana.
- Tijera o cúter.
- Alicata.
- Pincel de pelo suave.
- Regleta flexible.
- Micromotor.
- Pieza de mano.
- Fresas de acero o carburo de tungsteno para pieza de mano.
- Fantoma.\*
- Vibradora.\*
- Recortadora.\*

### MÉTODO

- Selección de las cubetas adecuadas a las arcadas que van a ser registradas con compás de puntas romas tipo Willis.
- Utilización de los materiales de impresión para cubeta estándar tipo Rim-Lock según las proporciones recomendadas por el fabricante. (Alginato).
- Registro de las impresiones de las arcadas maxilar y mandibular, con el paciente sentado y tronco incorporado a 90º, y posterior análisis de las mismas.
- Vaciado de las impresiones, bajo vibración, en escayola tipo III (ISO) según las proporciones recomendadas por el fabricante, manteniendo los modelos de escayola en cámara de humedad durante el tiempo de fraguado, y almacenaje en recipiente hermético.

## PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación

- Recortado y acabado de los modelos de escayola con recortadora y fresas de acero o carburo de tungsteno montadas en pieza de mano.
- Confección de los zócalos de las arcadas maxilar y mandibular, y del contrazócalo de la arcada maxilar, para el modelo de base partida, *Split-cast*, en escayola tipo III (ISO) según las proporciones recomendadas por el fabricante, debiendo tener una altura mínima recomendada de 1 cm. para evitar posibles fracturas, manteniendo los modelos de escayola en cámara de humedad durante el tiempo de fraguado, y almacenaje en recipiente hermético.
- Recortado y acabado final de los modelos de escayola con recortadora y fresas de acero o carburo de tungsteno montadas en pieza de mano.

DESARROLLO DE LA SISTEMÁTICA DE MANERA AMPLIA Y DETALLADA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 2ª. CONFECCIÓN DE CUBETAS INDIVIDUALES

En esta práctica se realizará la confección de cubetas individuales de resina acrílica de las arcadas maxilar y mandibular.



### OBJETIVO

- Diseñar y confeccionar cubetas individuales en cuanto a sus límites, incluyendo el área protética y las zonas anatómicas de contorno, que quedarán registradas en la toma de impresiones, así como los utensilios y dispositivos para su correcto manejo.

### MATERIAL

- Modelos de escayola maxilar y mandibular (modelos de estudio).
- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Resina acrílica autopolimerizable para cubetas individuales y planchas base con sus respectivos medidores de monómero y polímero.
- Separador de resina acrílica.
- Cera pegajosa.
- Plastilina.
- Taza de resina acrílica.
- Espátula de resina acrílica.
- Tijera o cúter.
- Pincel de pelo suave.

- Regleta flexible.
- Lápiz tinta o portaminas.
- Loseta de vidrio de 15x15x1 cm. (x2).
- Micromotor.
- Pieza de mano.
- Fresas de acero o carburo de tungsteno para pieza de mano.
- Fresas de goma para pieza de mano.

### MÉTODO

- Bloqueo de las zonas retentivas de los modelos de escayola con cera pegajosa o plastilina.
- Dibujo y diseño de la extensión y de los límites de las cubetas individuales con lápiz tinta o portaminas sobre los modelos de escayola maxilar y mandibular (modelos de estudio).

Cubeta individual maxilar: debe cubrir toda la superficie maxilar quedando a 1-2 mm. Por debajo del fondo vestibular, llegando a la línea que une las escotaduras hamulares por detrás de las fóveas palatinas (Línea A o de Postdam).

Cubeta individual mandibular: debe cubrir toda la superficie mandibular quedando a 1-2 mm. Por encima del fondo vestibular, a 1-2 mm. Por encima de la línea oblicua interna, y posterior a la papila retromolar.

- Aplicación de separador de resina acrílica sobre los modelos de escayola.
- Colocación y adaptación de resina acrílica según las proporciones recomendadas por el fabricante sobre los modelos de escayola, a los límites anteriormente definidos, aliviando frenillos, papila incisal, rafe medio y torus si existen, comprobando su estabilidad, debiendo tener un grosor mínimo recomendado de 1 mm para evitar posibles fracturas, y sujeción de las cubetas individuales, evitando posibles modificaciones en la forma por la contracción de la resina acrílica durante el tiempo fraguado.
- Confección de los mangos de las cubetas individuales en resina acrílica según las proporciones recomendadas por el fabricante (forma de S itálica).

## **PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación**

- Recortado, acabado y pulido de las cubetas individuales con fresas de acero o carburo de tungsteno y fresas de goma montadas en pieza de mano.

DESARROLLO DE LA SISTEMÁTICA DE MANERA AMPLIA Y DETALLADA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### 3ª. TOMA DE IMPRESIONES CON CUBETA INDIVIDUAL Y VACIADO (CONFECCIÓN DE MODELOS DE TRABAJO)

En esta práctica se realizará la toma de impresiones con cubeta individual de resina acrílica de las arcadas maxilar y mandibular, vaciado de las mismas y posterior confección de zócalo y contrazócalo de escayola (modelos de trabajo).



#### OBJETIVO

- Identificar, conocer y utilizar las técnicas y materiales de impresión para cubeta individual, vaciado, zocalado y contrazocalado, así como los utensilios y dispositivos para su correcto manejo.

#### MATERIAL

- Cubetas individuales de resina acrílica maxilar y mandibular.
- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Tipodonto desdentado completo (arcadas maxilar y mandibular).
- Instrumental de exploración: espejo intraoral, sonda de exploración y pinza angulada.
- Silicona de adición fluida con sus respectivos automezcladores o medidores de base y catalizador.
- Escayola tipo III (ISO) con sus respectivos medidores de agua y polvo.
- Separador de escayola.
- Adhesivo para silicona.

- Cera de funcionalizar cubetas.
- Zocaladores de modelos tipo Delar (arcadas maxilar y mandibular).
- Cámara de humedad.
- Recipiente hermético.
- Taza de alginato.
- Taza de escayola.
- Espátula de alginato.
- Espátula de escayola.
- Espátula de resina acrílica.
- Cinta aislante o cinta americana.
- Tijera o cúter.
- Pincel de pelo suave.
- Regleta flexible.
- Loseta de vidrio de 15x15x1 cm. (x2).
- Micromotor.
- Pieza de mano.
- Fresas de acero o carburo de tungsteno para pieza de mano.
- Fantoma.\*
- Vibradora.\*
- Recortadora.\*

### MÉTODO

- Funcionalización de manera secuencial de los límites de las cubetas individuales según las necesidades con cera de funcionalizar cubetas.
- Utilización de los materiales de impresión para cubeta individual según las proporciones recomendadas por el fabricante. (Silicona de adición fluida y adhesivo para silicona).
- Registro de las impresiones de las arcadas maxilar y mandibular, con el paciente sentado y tronco incorporado a 90º, y posterior análisis de las mismas.

## PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación

- Vaciado de las impresiones, bajo vibración, en escayola tipo III (ISO) según las proporciones recomendadas por el fabricante, manteniendo los modelos de escayola en cámara de humedad durante el tiempo de fraguado, y almacenaje en recipiente hermético.
- Recortado y acabado de los modelos de escayola con recortadora y fresas de acero o carburo de tungsteno montadas en pieza de mano.
- Confección de los zócalos de las arcadas maxilar y mandibular, y del contrazócalo de la arcada maxilar, para el modelo de base partida, *Split-cast*, en escayola tipo III (ISO) según las proporciones recomendadas por el fabricante, debiendo tener una altura mínima recomendada de 1 cm. para evitar posibles fracturas, manteniendo los modelos de escayola en cámara de humedad durante el tiempo de fraguado, y almacenaje en recipiente hermético.
- Recortado y acabado final de los modelos de escayola con recortadora y fresas de acero o carburo de tungsteno montadas en pieza de mano.

DESARROLLO DE LA SISTEMÁTICA DE MANERA AMPLIA Y DETALLADA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 4ª. CONFECCIÓN DE PLANCHAS BASE Y RODILLOS DE ARTICULAR

En esta práctica se realizará la confección de planchas base de resina acrílica y rodillos de articular de cera de las arcadas maxilar y mandibular.



### OBJETIVO

- Diseñar y confeccionar planchas base en cuanto a los límites del área protética y las zonas anatómicas de contorno y rodillos de articular con sus dimensiones específicas, así como los utensilios y dispositivos para su correcto manejo.

### MATERIAL

- Modelos de escayola maxilar y mandibular (modelos de trabajo).
- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Resina acrílica autopolimerizable para cubetas individuales y planchas base con sus respectivos medidores de monómero y polímero.
- Separador de resina acrílica.
- Cera de articular.
- Conformador de rodillos.
- Taza de resina acrílica.
- Espátula de resina acrílica.

- Espátula de cera.
- Cuchillete de cera.
- Tijera o cúter.
- Pincel de pelo suave.
- Regleta flexible.
- Lápiz tinta o portaminas.
- Loseta de vidrio de 15x15x1 cm. (x2).
- Mechero de gas o alcohol.
- Gas o alcohol.
- Micromotor.
- Pieza de mano.
- Fresas de acero o carburo de tungsteno para pieza de mano.
- Fresas de goma para pieza de mano.

### MÉTODO:

- Dibujo y diseño de la extensión y de los límites de las planchas base con lápiz tinta o portaminas sobre los modelos de escayola maxilar y mandibular (modelos de trabajo).

Plancha base maxilar: debe cubrir toda la superficie maxilar quedando a nivel de la línea de máximo contorno vestibular, sin llegar a la línea que une las escotaduras hamulares a nivel de las fóveas palatinas (Línea A o de Postdam).

Plancha base mandibular: debe cubrir toda la superficie mandibular quedando a nivel de la línea de máximo contorno vestibular, sin llegar a nivel de la línea oblicua interna ni posterior a la papila retromolar.

- Aplicación de separador de resina acrílica sobre los modelos de escayola.
- Colocación y adaptación de resina acrílica según las proporciones recomendadas por el fabricante sobre los modelos de escayola, a los límites anteriormente definidos, aliviando frenillos, papila incisal, rafe medio y torus si existen, comprobando su retención y estabilidad, debiendo tener un grosor mínimo recomendado de 1 mm para evitar posibles fracturas, y sujeción de las planchas

base, evitando posibles modificaciones en la forma por la contracción de la resina acrílica durante el tiempo fraguado.

- Recortado, acabado y pulido de las planchas base con fresas de acero o carburo de tungsteno y fresas de goma montadas en pieza de mano.
- Confección de los rodillos de articular maxilar y mandibular en cera de articular con conformador de rodillos.
- Colocación, adaptación y recortado de los rodillos de articular sobre la zona más prominente de las planchas base.

Rodillo de articular maxilar: debe cubrir todo el reborde maxilar con unas dimensiones de 8 x 8 mm. Y un bisel posterior de 45º (Pico de flauta); excepto en el sector anterior que será de 12 x 3-5 mm., con una vestibuloversión de 10-12º.

Rodillo de articular mandibular: debe cubrir todo el reborde mandibular con unas dimensiones de 8 x 8 mm. Y sin bisel posterior; excepto el sector anterior que estará seccionado desde distal de la zona del canino de un lado a distal de la zona del canino contralateral.

DESARROLLO DE LA SISTEMÁTICA DE MANERA AMPLIA Y DETALLADA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

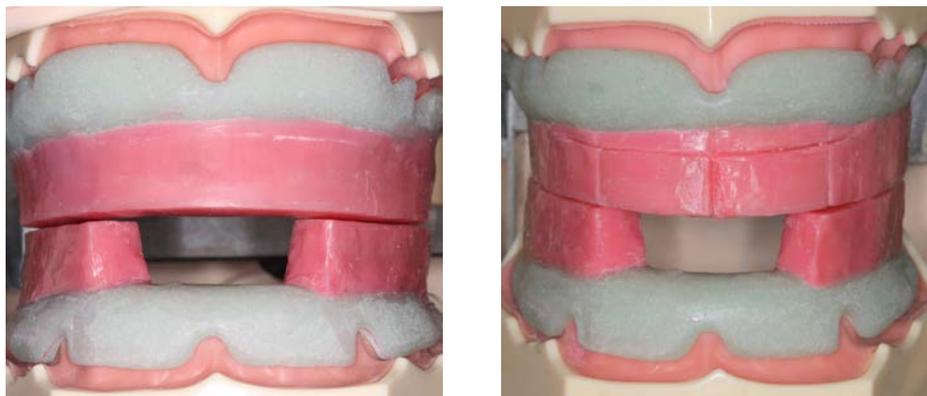
.....

.....

.....

## 5ª. DETERMINACIÓN DE LAS REFERENCIAS ESTÉTICAS Y FUNCIONALES

En esta práctica se realizará la determinación y registro de las referencias estéticas y funcionales en los rodillos de articular maxilar y mandibular, así como la elección y establecimiento de los detalles específicos o particulares para la caracterización.



### OBJETIVO

- Conocer, determinar y registrar las referencias estéticas y funcionales, y las características o detalles particulares, así como los utensilios y dispositivos para su correcto manejo.

### MATERIAL

- Planchas base de resina acrílica y rodillos de articular de cera maxilar y mandibular.
- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Tipodonto desdentado completo (arcadas maxilar y mandibular).
- Instrumental de exploración: espejo intraoral, sonda de exploración y pinza angulada.
- Cera de articular.
- Compás de puntas romas tipo Willis.
- Espátula de cera.

- Espátula de albañil.
- Cuchillete de cera.
- Regleta flexible.
- Rotulador.
- Mechero de gas o alcohol.
- Gas o alcohol.
- Plano de Fox.
- Guías de color.
- Fantoma.\*
- Calentador de agua.\*

### MÉTODO:

- Colocación de las planchas base con los rodillos de articular en la boca.
- Determinación de los parámetros estéticos y funcionales en los rodillos de articular.  
Rodillo articular maxilar: soporte labial, longitud de los incisivos, línea de sonrisa, línea media, líneas caninas y plano oclusal.  
Rodillo de articular mandibular: Dimensión vertical (DV).
- Elección del tamaño, forma, posición y color de los dientes, color de la encía, etc., así como de otras características especiales o detalles particulares.

DESARROLLO DE LA SISTEMÁTICA DE MANERA AMPLIA Y DETALLADA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 6ª. ARTICULADOR SEMIAJUSTABLE Y ARCO FACIAL: IDENTIFICACIÓN, PROGRAMACIÓN Y PREPARACIÓN

En esta práctica se realizará la Identificación, Programación y Preparación del Articulador Semiajustable y del Arco Facial para la rehabilitación oclusal.



### OBJETIVO

- Identificar, conocer y manipular los diferentes aditamentos del Articulador Semiajustable y del Arco Facial, así como su respectiva Programación y Preparación.

### MATERIAL

- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Cera de articular.
- Cuchillete de cera.
- Articulador Semiajustable.
- Arco Facial.
- Calentador de agua.\*

### MÉTODO

- Identificación completa y detallada de todos y cada uno de los aditamentos existentes y necesarios que constituyen el Articulador Semiajustable y el Arco Facial, así como su función correspondiente.
- Programación o establecimiento de la posición inicial del Articulador Semiajustable con los aditamentos y valores predeterminados, indicados por cada casa comercial en función del tipo (ARCON o NON ARCON), la marca y el modelo de Articulador Semiajustable: puntero incisal, platina del puntero incisal, platinas de modelos, Relación Céntrica (RC), Inclinación de la Trayectoria Condílea (ITC), Ángulo de Bennet (AB), etc.
- Preparación del Arco Facial, de sus componentes y de la horquilla de registro oclusal maxilar con cera de articular.

DESARROLLO DE LA SISTEMÁTICA DE MANERA AMPLIA Y DETALLADA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 7ª. TRANSFERENCIA CRÁNEO MAXILAR Y MANDIBULAR AL ARTICULADOR SEMIAJUSTABLE

En esta práctica se realizará la Transferencia Cráneo-Maxilar al Articulador Semiajustable mediante el uso del Arco Facial, y Mandibular mediante los registros de relación intermaxilar.



### OBJETIVO

- Conocer y realizar el montaje de modelos en el Articulador Semiajustable mediante el uso del Arco Facial y los registros de relación intermaxilar.

### MATERIAL

- Modelos de escayola maxilar y mandibular (modelos de trabajo).
- Planchas base de resina acrílica y rodillos de articular de cera maxilar y mandibular con las referencias estéticas y funcionales.
- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Tipodonto desdentado (arcadas maxilar y mandibular).
- Instrumental de exploración: espejo intraoral, sonda de exploración y pinza angulada.
- Escayola tipo II (ISO) de fraguado rápido con sus respectivos medidores de agua y polvo.
- Cera de articular.

- Gomas elásticas.
- Taza de escayola.
- Espátula de escayola.
- Cuchillete de cera.
- Cinta aislante o cinta americana.
- Tijera o cúter.
- Regleta flexible.
- Rotulador.
- Articulador Semiajustable.
- Arco Facial.
- Fantoma.\*
- Calentador de agua.\*
- Vibradora.\*
- Recortadora.\*

### MÉTODO

- Recortado de muescas triangulares a ambos lados de los rodillos de articular maxilar y mandibular para facilitar el reposicionamiento de las planchas base sobre la horquilla de registro oclusal maxilar y sobre los registros de relación intermaxilar.
- Impresión de la huella oclusal maxilar en la horquilla de registro oclusal maxilar de cera del Arco Facial que debe ser estable y estar centrada con el filtrum o línea media de la cara.
- Toma del Arco usando dos puntos de referencia posteriores y uno anterior con respecto a un plano (plano de Francfort o Camper).
- Transferencia del Arco al Articulador.
- Colocación de un tope por debajo de la horquilla para evitar su desplazamiento durante la fijación del modelo de escayola maxilar.
- Sujeción del zócalo y contrazócalo del modelo de escayola maxilar con cinta aislante o cinta americana.

## PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación

- Colocación del modelo de escayola maxilar sobre la huella oclusal registrada en la horquilla.
- Fijación del modelo de escayola maxilar a la platina superior del Articulador con escayola tipo II (ISO) de fraguado rápido según las proporciones recomendadas por el fabricante, y sujeción del complejo Arco-Articulador, evitando posibles modificaciones en la posición del modelo por la expansión de la escayola durante el tiempo fraguado, y teniendo en cuenta que el puntero incisal permanezca en contacto con la platina incisal.
- Toma de registros de relación intermaxilar de Relación Céntrica (RC) con cera de articular previamente preformada, adaptada y colocada a ambos lados del rodillo de articular maxilar, con una extensión desde distal de la zona de la cúspide del canino, a distal de la zona del segundo molar y una anchura correspondiente a la cara oclusal, evitando así cualquier interferencia con los tejidos, debiendo tener un grosor de aproximadamente 4 mm.
- Interposición de registros de RC entre los rodillos de las planchas base colocadas sobre los modelos de escayola, compensando los mm. correspondientes al grosor de las ceras de los registros con el pin incisal.
- Fijación del modelo mandibular a la platina inferior del Articulador con escayola tipo II (ISO) de fraguado rápido según las proporciones recomendadas por el fabricante, y sujeción del Articulador durante el fraguado de la escayola, evitando posibles modificaciones en la posición del modelo por la expansión de la escayola durante el tiempo fraguado, y teniendo en cuenta que el puntero incisal permanezca en contacto con la platina incisal.
- Comprobación de que los modelos se encuentren montados en Relación Céntrica (RC) mediante el modelo de base partida, *Split-cast*, teniendo que coincidir zócalo y contrazócalo del modelo maxilar, cuando se utiliza al menos otro registro de RC diferente al utilizado para la Transferencia Mandibular.

DESARROLLO DE LA SISTEMÁTICA DE MANERA AMPLIA Y DETALLADA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 8ª. AJUSTE DEL ARTICULADOR SEMIAJUSTABLE

En esta práctica se realizará el Ajuste del Articulador Semiajustable mediante la individualización de la Inclinación de la Trayectoria Condílea (ITC) y del Ángulo de Bennett (AB), utilizando los registros de relación intermaxilar de Protrusiva y Lateralidad.



### OBJETIVO

- Identificar y registrar los movimientos mandibulares necesarios para individualizar el montaje de modelos en el Articulador Semiajustable y realizar dicha individualización.

### MATERIAL

- Modelos de escayola maxilar y mandibular (modelos de trabajo) montados en el Articulador Semiajustable.
- Planchas base de resina acrílica y rodillos de articular de cera maxilar y mandibular con las referencias estéticas y funcionales.
- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Tipodonto desdentado completo (arcadas maxilar y mandibular).
- Instrumental de exploración: espejo intraoral, sonda de exploración y pinza angulada.
- Cera de articular.
- Cuchillete de cera.
- Cinta aislante o cinta americana.

- Regleta flexible.
- Lápiz tinta o portaminas.
- Articulador Semiajustable.
- Fantoma.\*
- Calentador de agua.\*

### MÉTODO

- Toma de registros de relación intermaxilar de Protusiva con cera de articular previamente preformada, adaptada y colocada a ambos lados del rodillo de articular maxilar, con una extensión desde distal de la zona de la cúspide del canino, a distal de la zona del segundo molar y una anchura correspondiente a la cara oclusal, evitando así cualquier interferencia con los tejidos, debiendo tener un grosor de aproximadamente 6 mm., y provocando un avance de ambos cóndilos entre 3-7 mm., sin existir una discrepancia mayor de 1,5 mm.
- Individualización de la Inclinación de la Trayectoria Condílea (ITC) del Articulador mediante los registros de Protusiva, utilizando el valor obtenido más alto.
- Toma de registros de relación intermaxilar de Lateralidad con cera de articular previamente preformada, adaptada y colocada a ambos lados del rodillo de articular maxilar, con una extensión desde distal de la zona de la cúspide del canino, a distal de la zona del segundo molar y una anchura correspondiente a la cara oclusal, evitando así cualquier interferencia con los tejidos, debiendo tener un grosor de aproximadamente 6 mm., y provocar un avance del Cóndilo de Trabajo entre 0-1 mm. y del Cóndilo de No Trabajo entre 3-7 mm.
- Individualización del Ángulo de Bennett (AB) del Articulador mediante los registros de Lateralidad.

DESARROLLO DE LA SISTEMÁTICA DE MANERA AMPLIA Y DETALLADA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## **9ª. MONTAJE DE DIENTES, ENCERADO Y MODELADO**

En esta práctica se realizará el Montaje de dientes prefabricados en las planchas base de resina acrílica sobre los modelos de escayola montados en el Articulador Semiajustable, con arreglo a las referencias estéticas y funcionales determinadas en los rodillos de articular maxilar y mandibular, según la técnica descrita por López Lozano F. y Del Río de las Heras F. en 1987, Encerado y Modelado de la anatomía de los tejidos peridentarios.



### **OBJETIVO**

- Conocer y realizar el procedimiento por el cual se lleva a cabo el Montaje de dientes prefabricados previamente seleccionados, de forma bilateral y evitando simetrías absolutas, teniendo en cuenta las referencias determinadas en los rodillos de articular, generando las curvas de compensación necesarias para el establecimiento de la Oclusión Balanceada Bilateral (OBB), y la técnica por el cual se encera y modela con los correspondientes detalles morfológicos.

### **MATERIAL**

- Modelos de escayola maxilar y mandibular (modelos de trabajo) montados en el Articulador Semiajustable con la Inclinación de la Trayectoria Condílea (ITC) y el Ángulo de Bennett (AB) individualizados.
- Planchas base de resina acrílica y rodillos de articular de cera maxilar y mandibular con las referencias estéticas y funcionales.

## PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación

- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Tipodonto desdentado completo (arcadas maxilar y mandibular).
- Juego de dientes prefabricados de resina acrílica para prótesis (arcadas maxilar y mandibular).
- Cera de modelar.
- Gomas elásticas.
- Papel de articular de dos colores.
- Pinza para papel de articular tipo Miller (x2).
- Espátula de cera.
- Espatulín de cera.
- Cuchillete de cera.
- Regleta flexible.
- Lápiz tinta o portaminas.
- Rotulador.
- Mechero de gas o alcohol.
- Gas o alcohol.
- Articulador Semiajustable.
- Plano o plancha auxiliar de montaje.
- Fantoma.\*
- Calentador de agua.\*

### MÉTODO

- Selección de dientes prefabricados de resina acrílica para prótesis en función de los parámetros estéticos y funcionales determinados en los rodillos de articular.
- Fijación del plano o plancha auxiliar de montaje sobre las referencias mandibulares (rodillo de articular mandibular o plancha base mandibular).
- Transferencia de las referencias estéticas y funcionales del rodillo superior al plano o plancha auxiliar de montaje.
- Retirada del rodillo maxilar manteniendo la Dimensión Vertical (DV) establecida con el pin incisal del Articulador.

## **PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación**

- Montaje de dientes anterosuperiores.
- Montaje de dientes posterosuperiores, definiendo las curvas de compensación-Oclusión Balanceada Bilateral (OBB).
- Retirada del plano o plancha auxiliar de montaje.
- Montaje de dientes inferiores articulados con los superiores respetando las referencias espaciales establecidas (DV), en clase I de Angle, teniendo en cuenta los movimientos de Protusiva y de Lateralidad programables en el Articulador conforme al modelo de Oclusión Balanceada Bilateral (OBB).
- Encerado y Modelado de las planchas base de resina acrílica con los dientes montados, para la delimitación de la extensión y del grosor, y definición de los diferentes detalles anatómicos de los tejidos blandos (encía, papilas, rugas palatinas, etc.).

DESARROLLO DE LA SISTEMÁTICA DE MANERA AMPLIA Y DETALLADA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## **10ª. PRUEBA DE DIENTES**

En esta práctica se realizará la Prueba de dientes para comprobar la consecución de los objetivos necesarios en cuanto a estética y función.



### **OBJETIVO**

- Conocer, evaluar y modificar si fuese necesario, los objetivos estéticos y funcionales.

### **MATERIAL**

- Dientes montados en cera sobre las planchas base de resina acrílica.
- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Tipodonto desdentado completo (arcadas maxilar y mandibular).
- Instrumental de exploración: espejo intraoral, sonda de exploración y pinza angulada.
- Cera de articular.
- Cera de modelar.
- Papel de articular de dos colores.
- Pinza para papel de articular tipo Miller (x2).
- Compás de puntas romas tipo Willis.
- Conformador de rodillos.
- Espátula de cera.
- Espatulín de cera.

- Cuchillete de cera.
- Espátula de albañil.
- Regleta flexible.
- Rotulador.
- Mechero de gas o alcohol.
- Gas o alcohol.
- Plano de Fox.
- Guías de color.
- Espejo extraoral.
- Fantoma.\*
- Calentador de agua.\*

### MÉTODO

- Realización de la Prueba de dientes en cera evaluando los objetivos estéticos (soporte labial, longitud de los incisivos, línea de sonrisa, línea media, líneas caninas, plano oclusal, tamaño, forma, posición y color de los dientes, color de la encía y el resto de la caracterización o detalles particulares); funcionales (adaptación, Dimensión Vertical (DV), oclusión, fonética) y modificación de las referencias correspondientes si fuese necesario.
- Opiniones y consideraciones del paciente en cuanto al resultado obtenido, con vistas a posibles modificaciones en aspectos estéticos y funcionales.

Una vez el Montaje de dientes, Encerado y Modelado sobre las planchas base de resina acrílica es correcto, reciben el nombre de Maquetas Protésicas.

DESARROLLO DE LA SISTEMÁTICA DE MANERA AMPLIA Y DETALLADA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 11ª. ENMUFLADO Y POLIMERIZACIÓN

En esta práctica se realizará el Enmuflado y Polimerización de las Maquetas Protésicas maxilar y mandibular.



### OBJETIVO

- Conocer y observar el proceso de Enmuflado y Polimerización, y el posterior repasado, acabado y pulido, así como los utensilios y dispositivos para su correcto manejo.

### MATERIAL

- Maquetas Protésicas maxilar y mandibular.
- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Escayola tipo II (ISO) con sus respectivos medidores de agua y polvo.
- Resina acrílica autopolimerizable para prótesis con sus respectivos medidores de monómero y polímero.
- Polvo abrasivo para resina acrílica: Blanco España, pómez, trípoli u otros.
- Pasta abrillantadora para resina acrílica.
- Separador de escayola.
- Adhesivo para resina acrílica.
- Taza de escayola.
- Taza de resina acrílica.
- Espátula de escayola.

- Espátula de cera.
- Espatulín de cera.
- Cuchillete de cera.
- Pincel de pelo suave.
- Micromotor.
- Pieza de mano.
- Fresas de acero o carburo de tungsteno para pieza de mano.
- Fresas de goma para pieza de mano.
- Fieltros para pulidora o torno de pulido.
- Cepillos para pulidora o torno de pulido.
- Calentador de agua.\*
- Vibradora.\*
- Recortadora.\*
- Pulidora o torno de pulido.\*
- Mufla.\*\*
- Contramufla.\*\*
- Inyectora de resina acrílica, jitos y bebederos (si técnica por inyección).\*\*
- Prensa hidráulica.\*\*
- Bridas.\*\*
- Polimerizadora: olla a presión, baño termorregulado, horno u otros.\*\*
- Mazo.\*\*
- Cizalla o tenaza de escayola.\*\*

### MÉTODO

- Colocación de la Maqueta Protésica en la mufla rellena de escayola tipo II (ISO) según las proporciones recomendadas por el fabricante y esperar su fraguado.
- Colocación de jitos y bebederos (si técnica por inyección).
- Aplicación de separador de escayola entre mufla y contramufla.

## PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación

- Acoplamiento y cierre de la contramufla rellena de escayola tipo II (ISO) según las proporciones recomendadas por el fabricante con prensa hidráulica, y esperar su fraguado.
- Apertura de la mufla (mufla y contramufla) con mazo, retirada de plancha base y restos de cera dejando los dientes embebidos en la escayola, y lavado profuso de mufla y contramufla.
- Preparación del talón de los dientes mediante la realización de rieleras (macro y microrretenciones) con fresas de acero o carburo de tungsteno montadas en pieza de mano.
- Limpieza de los dientes con agua y alcohol.
- Aplicación de separador de escayola entre mufla y contramufla.
- Aplicación de adhesivo para resina acrílica en los dientes.
- Colocación de resina acrílica autopolimerizable para prótesis según las proporciones recomendadas por el fabricante.
- Acoplamiento y cierre de la contramufla con prensa hidráulica.
- Sujeción de la mufla (mufla y contramufla) con bridas.
- Introducción de la mufla (mufla y contramufla) en la polimerizadora.
- Apertura de la mufla (mufla y contramufla) con mazo y liberación de la prótesis con cizalla o tenaza de escayola.
- Repasado, acabado, pulido y abrillantado de la prótesis con fresas de acero o carburo de tungsteno y de goma montadas en pieza de mano, y fieltros con polvo abrasivo y cepillos con pasta abrillantadora montados en pulidora o torno de pulido.

Ambas Maquetas Protésicas (maxilar y mandibular) seguirán el mismo procedimiento para el Enmuflado y Polimerización.

DESARROLLO DE LA SISTEMÁTICA DE MANERA AMPLIA Y DETALLADA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

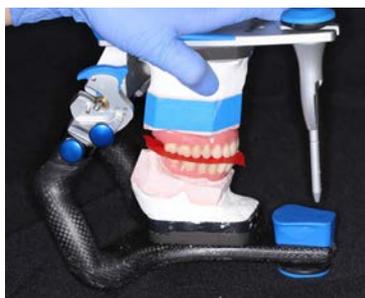
.....

.....

.....

## **12ª. REMONTAJE**

En esta práctica se realizará el Remontaje de las Prótesis Completas maxilar y mandibular para el Ajuste Oclusal en el Articulador Semiajustable.



### **OBJETIVO**

- Conocer y realizar la localización y eliminación de los contactos oclusales indeseables que puedan aparecer tras el proceso de Enmuflado y Polimerización de la prótesis, con el fin de conseguir una Oclusión Balanceada Bilateral funcional.

### **MATERIAL**

- Prótesis Completas maxilar y mandibular.
- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Tipodonto desdentado completo (arcadas maxilar y mandibular).
- Instrumental de exploración: espejo intraoral, sonda de exploración y pinza angulada.
- Escayola tipo III (ISO) con sus respectivos medidores de agua y polvo.
- Escayola tipo II (ISO) de fraguado rápido con sus respectivos medidores de agua y polvo.
- Separador de escayola.
- Cera de articular.
- Cera pegajosa.
- Plastilina.

- Gomas elásticas.
- Papel de articular de dos colores.
- Pinza para papel de articular tipo Miller (x2).
- Zocaladores de modelos tipo Delar (arcadas maxilar y mandibular).
- Cámara de humedad.
- Recipiente hermético.
- Taza de escayola.
- Espátula de escayola.
- Espátula de cera.
- Cuchillete de cera.
- Cinta aislante o cinta americana.
- Tijera o cúter.
- Pincel de pelo suave.
- Regleta flexible.
- Rotulador.
- Articulador Semiajustable.
- Arco Facial.
- Micromotor.
- Pieza de mano.
- Fresas de acero o carburo de tungsteno para pieza de mano.
- Fresas de goma para pieza de mano.
- Fantoma.\*
- Calentador de agua.\*
- Vibradora.\*
- Recortadora.\*

### MÉTODO

- Vaciado de las prótesis bloqueando las zonas retentivas con cera pegajosa o plastilina (confección de modelos transferenciales).

## PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación

- Programación del Articulador Semiajustable y Preparación del Arco Facial.
- Transferencia Cráneo Maxilar y Mandibular al Articulador Semiajustable.
- Ajuste del Articulador Semiajustable.
- Ajuste Oclusal de las prótesis sobre los modelos trasferenciales montados en el Articulador, mediante la detección y eliminación de los puntos de contacto indeseables (prematuridades e interferencias) con fresas de acero o carburo de tungsteno montadas en pieza de mano, obteniendo el máximo número de contactos posibles en todos los movimientos (Oclusión Balanceada Bilateral (OBB)). Para ello se utilizará papel de articular de dos colores que será interpuesto entre ambas prótesis mientras se realizan los movimientos oportunos, usando un color para movimientos céntricos y otro para movimientos excéntricos. La técnica propuesta para el Ajuste Oclusal en el Articulador localizará en primer lugar los contactos indeseables en Relación Céntrica (RC), en segundo lugar en Protusiva de 3,2 y 1 mm.; y por último en Lateralidad derecha e izquierda de 3,2 y 1 mm.
- Acabado, pulido y abrillantado de las prótesis con fresas de acero o carburo de tungsteno y de goma montadas en pieza de mano, y fieltros con polvo abrasivo para resina acrílica y cepillos con pasta abrillantadora para resina acrílica montados en pulidora o torno de pulido.



## **13ª. COLOCACIÓN Y ENTREGA DE LA PRÓTESIS**

En esta práctica se realizará la Colocación y Entrega de las Prótesis Completas maxilar y mandibular, así como el alivio de zonas dolorosas y Ajuste Oclusal en boca. Se instruirá al paciente en su manejo, se darán las explicaciones oportunas en cuanto a higiene, mantenimiento y cuidados necesarios, y se establecerá un calendario de revisiones.



### **OBJETIVO**

- Conocer y realizar la localización y eliminación de las zonas dolorosas y los contactos oclusales indeseables que puedan aparecer en la colocación y acomodación de las prótesis en la boca para conseguir una Oclusión Balanceada Bilateral funcional, y conocer las instrucciones para el manejo de las prótesis y de los tejidos.

### **MATERIAL**

- Prótesis Completas maxilar y mandibular.
- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Tipodonto desdentado completo (arcadas maxilar y mandibular).
- Instrumental de exploración: espejo intraoral, sonda de exploración y pinza angulada.
- Polvo abrasivo para resina acrílica: Blanco España, pómez, trípoli u otros.
- Pasta abrillantadora para resina acrílica.
- Papel de articular de dos colores.
- Pinza para papel de articular tipo Miller (x2).

- Micromotor.
- Pieza de mano.
- Fresas de acero o carburo de tungsteno para pieza de mano.
- Fresas de goma para pieza de mano.
- Fieltros para pulidora o torno de pulido.
- Cepillos para pulidora o torno de pulido.
- Espejo extraoral.
- Fantoma.\*
- Pulidora o torno de pulido.\*

### MÉTODO

- Alivio de zonas dolorosas de las prótesis con fresas de acero o carburo de tungsteno montadas en pieza de mano.
- Ajuste Oclusal de las prótesis en boca, mediante la detección y eliminación de los puntos de contacto indeseables (prematuridades e interferencias) con fresas de acero o carburo de tungsteno montadas en pieza de mano, obteniendo el máximo número de contactos posibles en todos los movimientos (Oclusión Balanceada Bilateral (OBB)), realizando dicha eliminación fuera de la boca. Para ello se utilizará papel de articular de dos colores que será interpuesto entre ambas prótesis mientras se realizan los movimientos oportunos, usando un color para movimientos céntricos y otro para movimientos excéntricos. La técnica propuesta para el Ajuste Oclusal en boca en primer lugar localizará los contactos indeseables en Relación Céntrica (RC), en segundo lugar en Protusiva; y por último en Lateralidad derecha e izquierda.
- Acabado, pulido y abrillantado final de las prótesis con fresas de acero o carburo de tungsteno y de goma montadas en pieza de mano, y fieltros con polvo abrasivo para resina acrílica y cepillos con pasta abrillantadora para resina acrílica montados en pulidora o torno de pulido.
- Instrucción en normas de higiene, mantenimiento y cuidados de las prótesis y de los tejidos.

## **PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación**

- Establecimiento de un calendario de revisiones para entre otras, aliviar zonas dolorosas, realizar Ajustes Oclusales, Rebases, etc.



## **14ª. REBASES**

En esta práctica se realizará el Rebase de las Prótesis Completas maxilar y mandibular mediante técnica directa e indirecta; entendiéndose como Rebase aquel ajuste que se confecciona en prótesis desadaptadas, mediante la interposición de un material de relleno.



### **OBJETIVO**

- Conocer, realizar y observar las diferentes técnicas de Rebase en prótesis desadaptadas, así como los materiales, utensilios y dispositivos necesarios para llevarlas a cabo tanto en su forma directa como indirecta.

### **MATERIAL**

- Prótesis Completas maxilar y mandibular.
- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Tipodonto desdentado completo (arcadas maxilar y mandibular).
- Instrumental de exploración: espejo intraoral, sonda de exploración y pinza angulada.
- Silicona de adición fluida con sus respectivos automezcladores o medidores de base y catalizador.
- Escayola tipo II (ISO) con sus respectivos medidores de agua y polvo.

## PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación

- Resina acrílica autopolimerizable para prótesis con sus respectivos medidores de monómero y polímero.
- Polvo abrasivo para resina acrílica: Blanco España, pómez, trípoli u otros.
- Pasta abrillantadora para resina acrílica.
- Separador de escayola.
- Separador de resina acrílica.
- Adhesivo para silicona.
- Papel de articular de dos colores.
- Pinza para papel de articular tipo Miller (x2).
- Taza de escayola.
- Taza de resina acrílica.
- Espátula de escayola.
- Espátula de resina acrílica.
- Tijera o cúter.
- Pincel de pelo suave.
- Regleta flexible.
- Loseta de vidrio de 15x15x1 cm. (x2).
- Micromotor.
- Pieza de mano.
- Fresas de acero o carburo de tungsteno para pieza de mano.
- Fresas de goma para pieza de mano.
- Filtros para pulidora o torno de pulido.
- Cepillos para pulidora o torno de pulido.
- Guías de color.
- Fantoma.\*
- Calentador de agua.\*
- Vibradora.\*
- Recortadora.\*
- Pulidora o torno de pulido.\*

- Mufla.\*\*
- Contramufla.\*\*
- Inyectora de resina acrílica, jitos y bebederos (si técnica por inyección).\*\*
- Prensa hidráulica.\*\*
- Bridas.\*\*
- Polimerizadora: olla a presión, baño termorregulado, horno u otros.\*\*
- Mazo.\*\*
- Cizalla o tenaza de escayola.\*\*

### MÉTODO

#### DIRECTO (EN BOCA)

- Preparación de la zona interna de la prótesis, mediante el aliviado de 1-2 mm. de resina acrílica y la realización de rieleras (macro y microrretenciones) con fresas de acero o carburo de tungsteno montadas en pieza de mano.
- Limpieza de la zona interna con agua y alcohol.
- Aplicación de separador de resina acrílica en las zonas ajenas al Rebase.
- Colocación de resina acrílica autopolimerizable para prótesis según las proporciones recomendadas por el fabricante en la zona interna.
- Inserción de la prótesis en oclusión, y desinserción de forma intermitente, eliminando los excesos en blando, y sumergiendo la prótesis en agua fría, evitando la retención y el aumento de temperatura por la contracción y exotermicidad de la resina acrílica durante el tiempo fraguado.
- Repasado, acabado, pulido y abrillantado de la prótesis con fresas de acero o carburo de tungsteno y de goma montadas en pieza de mano, y fieltros con polvo abrasivo y cepillos con pasta abrillantadora montados en pulidora o torno de pulido.
- Colocación y Entrega de la prótesis.

#### INDIRECTO (EN MODELO)

- Toma de impresiones con la prótesis en oclusión a modo de cubeta individual. (Silicona de adición fluida y adhesivo para silicona).

## **PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación**

- Preparación de la zona interna de la prótesis, mediante el aliviado de 1-2 mm. de resina acrílica y la realización de rieleras (macro y microrretenciones) con fresas de acero o carburo de tungsteno montadas en pieza de mano.
- Limpieza de la zona interna con agua y alcohol.
- Enmuflado y Polimerización (sin adhesivo para resina acrílica).
- Colocación y Entrega de la prótesis.

Ambas prótesis (maxilar y mandibular) seguirán el mismo procedimiento para el Rebase (directo e indirecto)



## **15ª. COMPOSTURAS**

En esta práctica se realizará la Compostura de las Prótesis Completas maxilar y mandibular mediante técnica e indirecta; entendiéndose como Compostura aquel arreglo o reparación que se confecciona en prótesis fracturadas, fisuradas o con otro tipo de desperfectos. Es una solución provisional o temporal, previa a la rehabilitación con una nueva Prótesis Completa, ante situaciones de urgencia estética o funcional.



### **OBJETIVO**

- Conocer, realizar y observar las diferentes técnicas de Compostura en prótesis fracturadas, fisuradas o con otro tipo de desperfectos, así como los materiales, utensilios y dispositivos necesarios para llevarlas a cabo tanto en su forma directa como indirecta.

### **MATERIAL**

- Prótesis Completas maxilar y mandibular.
- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Tipodonto desdentado completo (arcadas maxilar y mandibular).
- Instrumental de exploración: espejo intraoral, sonda de exploración y pinza angulada.
- Alginato con sus respectivos medidores de polvo y agua.
- Escayola tipo III (ISO) con sus respectivos medidores de agua y polvo.

## PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación

- Escayola tipo II (ISO) con sus respectivos medidores de agua y polvo.
- Resina acrílica autopolimerizable para prótesis con sus respectivos medidores de monómero y polímero.
- Juego de dientes prefabricados de resina acrílica para prótesis (arcadas maxilar y mandibular).
- Polvo abrasivo para resina acrílica: Blanco España, pómez, trípoli u otros.
- Pasta abrillantadora para resina acrílica.
- Separador de escayola.
- Separador de resina acrílica.
- Adhesivo para resina acrílica.
- Cera de modelar.
- Cera pegajosa.
- Papel de articular de dos colores.
- Pinza para papel de articular tipo Miller (x2).
- Zocaladores de modelos tipo DELAR (arcadas maxilar y mandibular).
- Cámara de humedad.
- Recipiente hermético.
- Taza de alginato.
- Taza de escayola.
- Taza de resina acrílica.
- Espátula de alginato.
- Espátula de escayola.
- Espátula de resina acrílica.
- Espátula de cera.
- Espatulín de cera.
- Cuchillete de cera.
- Tijera o cúter.
- Alicata.
- Pincel de pelo suave.

- Regleta flexible.
- Mechero de gas o alcohol.
- Gas o alcohol.
- Micromotor.
- Pieza de mano.
- Fresas de acero o carburo de tungsteno para pieza de mano.
- Fresas de goma para pieza de mano.
- Fieltros para pulidora o torno de pulido.
- Cepillos para pulidora o torno de pulido.
- Guías de color.
- Martillo.
- Alambre.
- Fantoma.\*
- Calentador de agua.\*
- Vibradora.\*
- Recortadora.\*
- Pulidora o torno de pulido.\*
- Mufla.\*\*
- Contramufla.\*\*
- Inyectora de resina acrílica, jitos y bebederos (si técnica por inyección).\*\*
- Prensa hidráulica. \*\*
- Bridas.\*\*
- Polimerizadora: olla a presión, baño termorregulado, horno u otros.\*\*
- Mazo.\*\*
- Cizalla o tenaza de escayola.\*\*

### MÉTODO

- Fractura de un diente o dientes de la prótesis.

#### DIRECTO (EN BOCA)

- Fractura de un diente o dientes de la prótesis, mediante un golpe seco con martillo sobre una superficie dura.
- Limpieza y comprobación de la coincidencia de los fragmentos.
- Preparación de la zona de la fractura y del talón del diente o dientes de la prótesis, mediante el aliviado de 1-2 mm. de resina acrílica y realización de rieleras (macro y microrretenciones) con fresas de acero o carburo de tungsteno montadas en pieza de mano.
- Limpieza de la zona de la fractura y del diente o dientes con agua y alcohol.
- Aplicación de separador de resina acrílica en las zonas ajenas a la Compostura.
- Aplicación de adhesivo para resina acrílica en el talón del diente o dientes de la prótesis.
- Colocación de resina acrílica para prótesis según las proporciones recomendadas por el fabricante en la zona de la fractura.
- Inserción de la prótesis en oclusión, y desinserción de forma intermitente, eliminando los excesos en blando, y sumergiendo la prótesis en agua fría, evitando la retención y el aumento de temperatura por la contracción y exotermicidad de la resina acrílica durante el tiempo fraguado.
- Repasado, acabado, pulido y abrillantado de la prótesis con fresas de acero o carburo de tungsteno y de goma montadas en pieza de mano, y fieltros con polvo abrasivo y cepillos con pasta abrillantadora montados en pulidora o torno de pulido.
- Colocación y Entrega de la prótesis.

#### INDIRECTO (EN MODELO)

- Fractura de un diente o dientes de la prótesis, mediante un golpe seco con martillo sobre una superficie dura.
- Limpieza y comprobación de la coincidencia de los fragmentos.
- Preparación de la zona de la fractura y del talón del diente o dientes de la prótesis, mediante el aliviado de 1-2 mm. de resina acrílica y realización de rieleras (macro y

## PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación

microrretenciones) con fresas de acero o carburo de tungsteno montadas en pieza de mano.

- Limpieza de la zona de la fractura y del diente o dientes con agua y alcohol.
  - Encerado de la zona de la fractura con cera de modelar.
  - Enmuflado y Polimerización.
  - Colocación y Entrega de la prótesis.
- 
- Fractura de la prótesis  
DIRECTO (EN BOCA)
    - Fractura de la prótesis mediante un golpe seco con martillo, sobre una superficie dura.
    - Limpieza y comprobación de la coincidencia de los fragmentos.
    - Sujeción de los fragmentos a nivel dentario con alambre y cera pegajosa sobre la arcada.
    - Preparación de la zona de la fractura de la prótesis, mediante el aliviado de 1-2 mm. de resina acrílica y realización de rieleras (macro y microrretenciones) con fresas de acero o carburo de tungsteno montadas en pieza de mano.
    - Limpieza de la zona de la fractura con agua y alcohol.
    - Aplicación de separador de resina acrílica en las zonas ajenas a la Compostura.
    - Colocación de resina acrílica para prótesis según las proporciones recomendadas por el fabricante en la zona de la fractura.
    - Inserción de la prótesis en oclusión, y desinserción de forma intermitente, eliminando los excesos en blando, y sumergiendo la prótesis en agua fría, evitando la retención y el aumento de temperatura por la contracción y exotermicidad de la resina acrílica durante el tiempo fraguado.
    - Repasado, acabado, pulido y abrillantado de la prótesis con fresas de acero o carburo de tungsteno y de goma montadas en pieza de mano, y fieltros con polvo abrasivo y cepillos con pasta abrillantadora montados en pulidora o torno de pulido.
    - Colocación y Entrega de la prótesis.

### INDIRECTO (EN MODELO)

- Fractura de la prótesis, mediante un golpe seco con martillo sobre una superficie dura.
- Limpieza y comprobación de la coincidencia de los fragmentos.
- Toma de impresiones con cubeta estándar y vaciado (confección de modelos de trabajo). (Alginato)
- Sujeción de los fragmentos a nivel dentario con alambre y cera pegajosa sobre el modelo de escayola.
- Preparación de la zona de la fractura de la prótesis, mediante el aliviado de 1-2 mm. de resina acrílica y realización de rieleras (macro y microrretenciones) con fresas de acero o carburo de tungsteno montadas en pieza de mano.
- Limpieza de la zona de la fractura con agua y alcohol.
- Encerado de la zona de la fractura con cera de modelar.
- Enmuflado y Polimerización (sin adhesivo para resina acrílica).
- Colocación y Entrega de la prótesis.

Ambas prótesis (maxilar y mandibular) seguirán el mismo procedimiento para la Compostura (fractura de un diente o dientes de la prótesis o fractura de la prótesis) (directo o indirecto)



## **16ª. PRÓTESIS COMPLETA INMEDIATA**

En esta práctica se realizará el diseño, elaboración y fabricación de Prótesis Completas Inmediatas maxilar y mandibular; entendiéndose como Prótesis Completa Inmediata, aquella que se confecciona antes de la extracción de los dientes remanentes, y que se coloca y entrega inmediatamente después del acto quirúrgico. Es un tratamiento provisional o temporal, previo a la rehabilitación con prótesis definitiva, y que suele requerir la realización de Rebases en base a la remodelación ósea.



### **OBJETIVO**

- Conocer, establecer, realizar y observar los procedimientos para el diseño, elaboración y fabricación de Prótesis Completas Inmediatas.

### **MATERIAL**

- Equipo de Protección Individual (EPI): gafas de protección, mascarilla y guantes.
- Tipodonto desdentado parcial (arcadas maxilar y mandibular).
- Instrumental de exploración: espejo intraoral, sonda de exploración y pinza angulada.
- Alginato con sus respectivos medidores de polvo y agua.
- Silicona de adición fluida con sus respectivos automezcladores o medidores de base y catalizador.
- Escayola tipo III (ISO) con sus respectivos medidores de agua y polvo.
- Escayola tipo II (ISO) de fraguado rápido con sus respectivos medidores de agua y polvo.

## PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación

- Escayola tipo II (ISO) con sus respectivos medidores de agua y polvo.
- Resina acrílica autopolimerizable para cubetas individuales y planchas base con sus respectivos medidores de monómero y polímero.
- Resina acrílica autopolimerizable para prótesis con sus respectivos medidores de monómero y polímero.
- Juego de dientes prefabricados de resina acrílica para prótesis (arcadas maxilar y mandibular).
- Polvo abrasivo para resina acrílica: Blanco España, pómez, trípoli u otros.
- Pasta abrillantadora para resina acrílica.
- Separador de escayola.
- Separador de resina acrílica.
- Adhesivo para silicona.
- Adhesivo para resina acrílica.
- Cera de funcionalizar cubetas.
- Cera de articular.
- Cera de modelar.
- Cera pegajosa.
- Plastilina.
- Gomas elásticas.
- Papel de articular de dos colores.
- Pinza para papel de articular tipo Miller (x2).
- Compás de puntas romas tipo Willis.
- Juego de cubetas estándar tipo Rim-Lock de diferentes tamaños (arcadas maxilar y mandibular).
- Zocaladores de modelos tipo Delar (arcadas maxilar y mandibular).
- Conformador de rodillos.
- Cámara de humedad.
- Recipiente hermético.
- Taza de alginato.

- Taza de escayola.
- Taza resina acrílica.
- Espátula de alginato.
- Espátula de escayola.
- Espátula de resina acrílica.
- Espátula de cera.
- Espátula de albañil.
- Espatulín de cera.
- Cuchillete de cera.
- Cinta aislante o cinta americana.
- Tijera o cúter.
- Alicata.
- Pincel de pelo suave.
- Regleta flexible.
- Lápiz tinta o portaminas.
- Rotulador.
- Loseta de vidrio de 15x15x1 cm. (x2).
- Mechero de gas o alcohol.
- Gas o alcohol.
- Micromotor.
- Pieza de mano.
- Fresas de acero o carburo de tungsteno para pieza de mano.
- Fresas de goma para pieza de mano.
- Fielros para pulidora o torno de pulido.
- Cepillos para pulidora o torno de pulido.
- Articulador Semiajustable.
- Arco Facial.
- Plano de Fox.
- Plano o plancha auxiliar de montaje.

- Guías de color.
- Espejo extraoral.
- Segueta.
- Fantoma.\*
- Calentador de agua.\*
- Vibradora.\*
- Recortadora.\*
- Pulidora o torno de pulido.\*
- Mufla.\*\*
- Contramufla.\*\*
- Inyectora de resina acrílica, jitos y bebederos (si técnica por inyección).\*\*
- Prensa hidráulica.\*\*
- Bridas.\*\*
- Polimerizadora: olla a presión, baño termorregulado, horno u otros.\*\*
- Mazo.\*\*
- Cizalla o tenaza de escayola.\*\*

### MÉTODO

- Establecimiento y planificación del tipo de edentación parcial a rehabilitar.
- Toma de impresiones con cubeta estándar y vaciado (confección de modelos de estudio).
- Confección de cubetas individuales para Prótesis Parcial según las necesidades y en función de los dientes remanentes.
- Toma de impresiones con cubeta individual y vaciado (confección de modelos de trabajo).
- Confección de planchas base y rodillos de articular para Prótesis Parcial según las necesidades y en función de los dientes remanentes.
- Determinación de las referencias estéticas y funcionales según las necesidades y en función de los dientes remanentes, pudiendo cambiar los parámetros presentes.
- Programación del Articulador Semiajustable y Preparación del Arco Facial.

## **PRÓTESIS COMPLETA: Diseño, Elaboración y Fabricación**

- Transferencia Cráneo-Maxilar y Mandibular al Articulador Semiajustable, pudiendo utilizar registros de relación intermaxilar de Relación Céntrica (RC) o de Máxima Intercuspidación (MI) en función del modelo oclusal.
- Ajuste del Articulador Semiajustable.
- Montaje de dientes para Prótesis Parcial según las necesidades y en función de los dientes remanentes.
- Prueba de dientes para Prótesis Parcial según las necesidades y en función de los dientes remanentes.
- Montaje de dientes para Prótesis Completa tras eliminar los dientes remanentes de los modelos de escayola, Encerado y Modelado.
- Enmuflado y Polimerización.
- Remontaje.
- Colocación y Entrega de las prótesis, en la que se realizará su Rebase (directo o indirecto).





## BIBLIOGRAFÍA

- Rahn AO, Ivanhoe JR, Plummer KO. *Prótesis dental completa*. 6ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2011.
- Koeck B. *Prótesis completa*. 4ª ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2007.
- Boucher CO, Hickey JC, Zarb GA. *Prótesis para el desdentado total*. Buenos Aires: Mundi; 1997.
- Bascones Martínez A. *Tratado de odontología*. Tomo II. 3ª ed. Madrid: Avances Médico-Dentales; 2000.
- Casado Llompart JR. *Tratamiento del desdentado total*. 1ª ed. Madrid: J.R. Casado Llompart; 1991.
- Okeson JP. *Tratamiento de oclusión y afecciones temporomandibulares*. 7ª ed. Barcelona: Elsevier; 2013.
- Anusavice KJ. Phillips *Ciencia de los materiales dentales*. 11ª ed. Madrid: Elsevier; 2004.
- Misch CE. *Implantología contemporánea*. 3ª ed. Barcelona: Elsevier; 2009.