

PRÓTESIS PROVISIONALES Y SALUD GINGIVAL

INTERIM PROSTHESIS AND HEALTH GINGIVAL

Jaime Bárcena Taco (1), Luis Alarico Cohaila (2)

(1) (2) CD Profesores Escuela de Odontología. FACS. UNJBG

RESUMEN

El presente artículo trata la relevancia de la prótesis provisional en la aplicación clínica y en la planificación de tratamientos, fundamental para el éxito protésico. Es importante el uso adecuado de las restauraciones provisionales, pues es importante para planificar el resultado esperado por el paciente y profesional; mantienen la integridad pulpar de la pieza dental, y buscan establecer un patrón estético y oclusal.

ABSTRACT

This article discusses the relevance of the provisional prosthesis in clinical application and treatment planning, prosthetic critical to success. It is important to the proper use of temporary restorations, it is important to plan the expected outcome for the patient and professional, maintain the integrity of the tooth pulp, and seeking to establish an aesthetic and occlusal pattern.

INTRODUCCIÓN

El uso de las prótesis provisionales es una necesidad que forma parte del proceso de la restauración en prótesis fija, compromete los tejidos vecinos a la pieza dentaria producto de su relación de vecindad y es respuesta a la necesidad de cubrir superficies expuestas de dientes preparados con el desgaste de su estructura.

La restauración provisional debe ser la primera condición que garantice la salud del tejido gingival previo a la restauración definitiva.

La salud del periodonto será el requisito que garantice la instalación y supervivencia de restauraciones protésicas óptimas. El obtener salud periodontal, estética satisfactoria, son consecuencia de respetar estructuras tan importantes como las papilas interdentarias, troneras proximales, el margen gingival, buscando consecuentemente la salud periodontal (Fig. 1-2).



Los objetivos de las restauraciones provisionales:

1. Protección pulpar
2. Protección periodontal
3. Restauración provisional con tratamiento periodontal
4. Coronas provisionales versus oclusión

Las características que se requieren de la restauración temporal son:

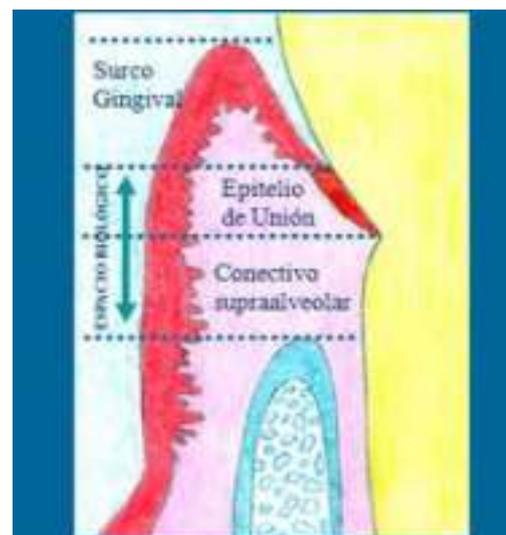
1. La adaptación marginal tiene que ser óptima
2. Evitar los cambios térmicos
3. Contorno satisfactorio
4. Altamente pulido
5. Retención
6. Estética adecuada
7. Durabilidad estructural
8. Función
9. Comodidad
10. Fácil de remover

Es importante que la provisional cumpla con estas características y como se supone permita que el profesional tenga un elemento

predictivo de lo que espera obtener una vez terminado el tratamiento y por otro lado que el paciente pueda ver y opinar respecto a sus expectativas referente al tratamiento.

Una restauración provisional sobrecontorneada, será luego la expresión de retención de placa bacteriana y consecuencia de ello alteraciones del tejido gingival. En caso contrario, la falta de estructura se va a manifestar como factores retentivos de placa, empaquetamiento de alimentos y ello conducirá a presencia de caries, desplazamiento apical de tejidos vecinos al diente.

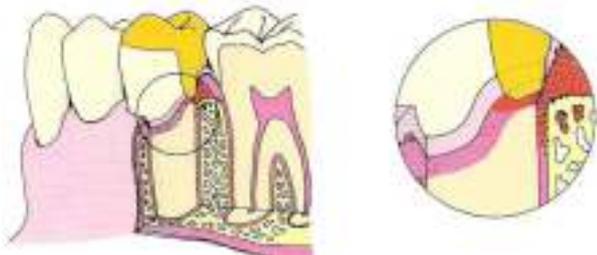
Gargiulio determina que el ancho biológico está dado por: promedio de epitelio de unión es 0.97 mm, 1.07 mm desde la fibras supracrestales y el promedio de profundidad del surco es 0.69 mm; referencia que debe ser considerada para establecer los márgenes cervicales de las restauraciones protésicas y garantizar el éxito de ellas (Fig. 3).



La adaptación de la restauración provisional es un factor importante en la recuperación y protección del órgano pulpar. La hipersensibilidad dentinaria puede ocurrir aun con los cuidados previstos.

Por tanto es sumamente importante realizar las restauraciones sin modificar, durante la preparación dentaria el complejo dentogingival. Es en razón de ello que debe tenerse el debido

cuidado de no invadir este espacio biológico y así garantizar el éxito de nuestro tratamiento en el tiempo. Cuando el margen de la restauración se introduce en el espacio biológico se estimulan la inflamación y la actividad osteoclástica (Fig. 4)



Es importante rescatar que el uso de las restauraciones provisionales brinda una gran variedad de técnicas para su confección, pero, indistintamente de la técnica para su confección el cumplir las características referidas es prioritario; recomendable la confección del provisional con acrílico termopolimerizable y altamente pulido serán garantía de salud periodontal.

La restauración provisional debe sumar entonces alto pulido de su superficie, buen sellado marginal, sin sobrecontorno estructural, estética y función satisfactorias. El espacio biológico deberá respetarse incondicionalmente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

PEGORARO, Luiz Fernando. Prótesis Fija. 1era. Edic. Edit. Artes Médicas Latinoamérica. Sao Paulo – Brasil. 2001.
MEZZONO, Elio. REHABILITACIÓN ORAL PARA EL CLÍNICO. 1era. Edic. Edit. Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica, C.A. Caracas – Venezuela. 2003.

ROSENSTIEL, Stephen. PROTESIS FIJA CONTEMPORANEA. 4º Edic. Edit. Elsevier. Barcelona, España. 2009.
SHILLINGBURG-HOBO. Fundamentos de Prótesis Fija. 2ª Ed.
SHILLINGBURG / JACOBI / BRACKETT – Principios Básicos en las Preparaciones Dentarias. Edit. Quintessence S.L. 2000. Barcelona – España.

CORRESPONDENCIA:

jaimebarcena@hotmail.com

Recibido: 10/08//2013

Aceptado: 10/09/2013