



REHABILITACIÓN INTEGRAL REPORTE DE UN CASO

Luz Nápoles¹, Michelle Jacqueline Sanchez Manzo¹, Ana Bertha Olmedo Sanchez¹, Belinda Perez Santana¹, Sabrina del Rosario Perez Santana¹, Saralyn Lopez y Taylor¹, Carlos Eduardo Bracamontes Campoy¹ y Rosa Patricia Gomez Cobos¹

1 Universidad de Guadalajara. luznapoles06@hotmail.com

La rehabilitación oral es una especialidad dentro de la odontología que ejerce en forma integral las áreas de prótesis fija, prótesis removible, operatoria, oclusión e implantología. Al realizar un buen diagnóstico y plan de tratamiento, en aquellos casos cuya complejidad es alta y son imprescindibles. De igual forma esta especialidad se relaciona horizontalmente, con las áreas de periodoncia, endodoncia, exodoncia y ortodoncia. La finalidad de esta área es cumplir con el equilibrio básico de función, integridad biológica y por supuesto la estética del paciente (1). Paciente masculino de 52 años de edad, acude a las Clínicas Odontológicas Integrales con motivo de consulta "Quiero que me dejen guapo". Su diagnóstico: Gingivitis asociada a placa, filtración en obturaciones metálicas y desgastes incisales en segmento anterior superior. Se efectuó el encerado de diagnóstico, donde Vellini-Ferreira nos dice que nos servirá como una guía en nuestra rehabilitación final (2). Se obtuvo una llave para los provisionales, se inició con el detartraje, y el tratamiento endodóntico de los cuatro órganos dentarios anteriores superiores, para proseguir con la colocación de los postes metálicos prefabricados y la reconstrucción de los muñones. Se cementaron los postes metálicos prefabricados, se reconstruyeron los muñones para la preparación de los mismos, se realizó la toma de impresión final, con polivinilsiloxano, y se obtuvo el modelo de trabajo. Se cementaron los provisionales, se mandó a laboratorio para obtener las copias metálicas, en la prueba de metal lo importante es observar el sellado cervical de las copias y los espacios que debe existir para la colocación de la porcelana. Una vez que se revisó, se tomó color y se mandó al laboratorio para la aplicación de la porcelana a prueba de biscocho. Se hizo la prueba de biscocho y glaseado para su cementación final. La complejidad de una rehabilitación completa se puede realizar siempre y cuando tengamos un buen diagnóstico y plan de tratamiento. Según Jeffrey P. Okeson se puede devolver, la estética, la fonética, la función y su autoestima de la persona (5). La mordida borde a borde se puede rehabilitar mediante un equipo multidisciplinario, regresando soporte labial, estética y función, ya que con el desgaste de los bordes incisales se tiene una limitación para el corte de los alimentos (3) (4).

BIBLIOGRAFIA 1.-Vellini-Ferreira, F. (2002). Ortodoncia, Diagnóstico y Planificación clínica. Ed. Artes Médicas Ltda. Sao Paulo- Brasil. Bermúdez J, Domínguez S, Suarez C, Jané L, Roig M. 2.- Bermúdez J, Domínguez S, Suarez C, Jane L, Roig M, Encerado de diagnóstico para el sector anterior. Revista de Especialidades Odontológicas. Volumen 1 num. 1-2, Epub, junio 2012. 3.- Front Cover. Julio Barrancos Mooney, Patricio J. Barrancos. Operatoria dental: integración clínica Ed. Médica Panamericana, 2008 - 1345 pages. 4. Leonardo. Endodoncia: Conceptos Biológicos y Recursos Tecnológicos, 2009. 5. Jeffrey P. Okeson, Tratamiento de Oclusión y afecciones temporomandibulares 8va edición 2019.