

*Con la aparición de nuevos materiales en estos últimos años en el sector dental, se abre un abanico de posibilidades que permiten mejorar la calidad en el momento de diseñar y elaborar una prótesis, con estos adelantos, y una buena relación técnico odontólogo tenemos en nuestras manos el poder de realizar un excelente trabajo que al final seguramente será en beneficio del paciente.*

## Procesado de una híbrida

Cuando nos encontramos ante un paciente desdentado parcial o total, tenemos varias posibilidades de rehabilitar dicho edentulismo. Habiéndole ofrecido y explicado las distintas alternativas y sobre todo escuchando e intentando entender las expectativas del paciente, optaremos en este caso por rehabilitar por medio de una prótesis híbrida.

Una híbrida es una rehabilitación anclada fija parcial o total de los dientes no existentes, en este caso sobre unos implantes, posterior a una cirugía. Dentro de esta restauración puede darse el caso, dependiendo del material a trabajar por el técnico dental y por la prescripción del odontólogo, que sea una híbrida ceramizada o una híbrida de acrílico, en este caso optamos por la segunda opción.

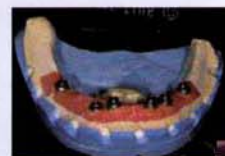
Se trata de una Paciente con la mandíbula edéntula con seis implantes bien colocados e integrados. Bien repartidos, ya que los implantes más distales se encontraban en las piezas 46/47 y en el sector tercero en 35, que nos obligó a hacer una pequeña extensión para poder rehabilitarle hasta el 37. (Imágenes 1-3)



En este caso, trataremos sobre todo el proceso a seguir para la confección de una Híbrida Acrílica, para que el resultado sea óptimo tanto en funcionalidad como en estética.

Lo primero que el técnico debería de valorar, serían las impresiones mandadas por la clínica. En este caso la colaboración y comunicación entre el odontólogo de esta paciente y yo, el técnico dental, es muy estrecha, y pude realizar todos los pasos y pruebas en clínica para que el resultado fuese el esperado por la misma. De

esta manera, cualquier percance o imprevisto en el trabajo podríamos verlo in situ para resolverlo con mayor seguridad y rapidez. (Imágenes 4+5)



ES IMPORTANTE EL NÚMERO DE IMPLANTES Y COMO ESTEN REPARTIDOS O COLOCADOS PARA SU REHABILITACIÓN.

Con la posibilidad de estar en clínica en la toma de impresión, uno empieza el trabajo más cómodo+ porque se piensa que se va sobre seguro. Aun así, en estos trabajos grandes y de precisión realizo una prueba de pasividad, para comprobar que la medida y la posición de los implantes en mi modelo de trabajo no varía respecto a la boca de la paciente. Una vez realizada esta prueba y comprobada, nos podrán salir otro tipo de pequeños problemas de estética, articulación, forma, color, etc. Pero el ajuste de la estructura lo tendremos garantizado y parte del éxito del trabajo ya lo tenemos en este primer y pequeño paso. (Imágenes 6+7).



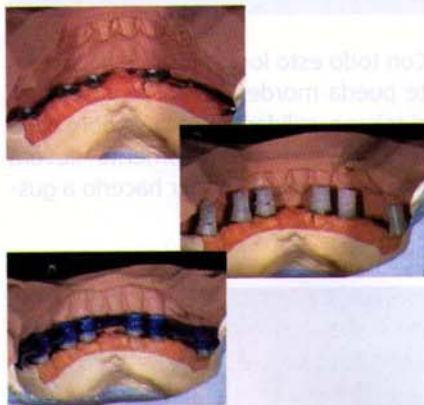


Realizada esta prueba, los siguientes pasos los haremos igual que si se tratase de una prótesis total removible, es decir prueba de articulación y prueba de dientes o estética. Esta última es para mí muy importante, porque es la que nos va a influir en la realización de la estructura que unirá los implantes y dará rigidez a la híbrida.

LA PRUEBA DE DIENTES O ESTÉTICA ES MUY IMPORTANTE, HASTA QUE NO ESTA CORRECTA NO PASAMOS A REALIZAR LA ESTRUCTURA. HAREMOS LAS PRUEBAS NECESARIAS, PARA EVITAR CUALQUIER SORPRESA EN EL PROCESO. (Imágenes 8+9)



Con la prueba de estética correcta, sacaremos un frente de silicona, para tener siempre como referencia la posición de los dientes y cualquier otro detalle que la paciente nos indique, por ejemplo su antigua posición de las piezas dentarias con el fin de no realizar una prótesis con todos los dientes iguales como si fueran las teclas de un piano. Con esto realizaremos el correcto diseño de la estructura. (Imágenes 10-12)



A veces es importante cortar el frente de silicona, para ir observando el diseño de la estructura desde varios

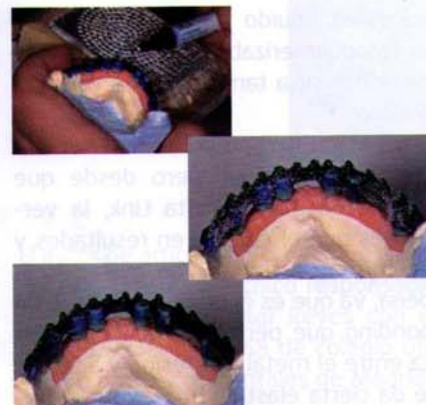
ángulos, que éste no nos interfiera en la visión del diseño y para ir proporcionando el espacio que tenemos, es decir, no invadir la zona de los dientes ni del acrílico rosa por vestibular, para que no se transparente en la terminación de la híbrida la estructura metálica, ni llevar la estructura muy hacia lingual o palatino, con lo que haríamos que la híbrida fuese muy voluminosa, con lo que implicaría que fuese muy incómoda para el paciente. (Imagen 13)



Con este frente de silicona, podemos ayudarnos para ir colocando en la estructura retenciones para los dientes y que estos en un futuro no estén despegándose de la prótesis, cosa que molestaría al Paciente. (Imagen 14)



LA MODELACION DE LA ESTRUCTURA, LO REALIZAMOS CON UN MATERIAL LLAMADO DELTA FORM. (KUSS DENTAL, S.L. - Madrid). ES UN COMPOSITE FOTOPOLIMERIZABLE, CON LA PARTICULARIDAD DE QUE NO DEJA RESIDUOS A LA HORA DE CALCINAR. POSEE UNA CONSISTENCIA DE MUY FÁCIL MANEJO Y LA PRESENTACION EN JERINGA NOS FACILITA SU APLICACION Y SE UNE PERFECTAMENTE CON CUALQUIER CERA. LOS TRABAJOS REALIZADOS CON DELTA FORM SON DE UNA ALTA ESTABILIDAD Y PODEMOS LEVANTAR LA ESTRUCTURA DEL MODELO CON TOTAL SEGURIDAD DE QUE OBTENDREMOS UN RESULTADO PRECISO Y SIN NINGUN TIPO DE DEFORMACION, ADEMAS DE ESTAR LIBRE DE CONTRACCIONES. ESTE MATERIAL NOS AHORRA MUCHO TIEMPO DE TRABAJO DANDO UNOS RESULTADOS MUY SATISFACTORIOS. (Imagen 15-17)



Una vez diseñada la estructura, siguen los pasos y las manías que cada protésico tenemos en la realización de pinchado de bebederos, el revestido de cilindro y el colado del metal. Lo que habíamos diseñado en cera lo transformaremos en metal resultando la estructura metálica de la híbrida. No voy a entrar en los detalles técnicos, pero sí que lo importante es que sea cual sea la técnica aplicada y materiales utilizados, el resultado ha de ser:

- Una estructura limpia y sin poros.
- Un ajuste pasivo, sin ninguna tensión que haga sufrir o alterar la vida de los implantes.

Si hemos realizado todos los pasos anteriores, con cuidado y siendo meticulosos, prácticamente no tendremos que repasar la estructura, es decir cortaremos los bebederos, daremos entrada en el modelo y tendríamos la estructura para empezar con la parte de terminación en acrílico, siempre y cuando la hayamos mandado a Clínica para probar en boca y nos ajusten de igual manera que en el modelo de trabajo. (Imágenes 18+19)



Teniendo la estructura aprobado por del odontólogo, pasaremos a acrilizarla. Antes de cargarla en acrílico se le aplicará Delta Link (Kuss Dental S.L. - Madrid) un opaquer en este caso de color rosa, para que la estructura no sea traslúcida en lugares en el que no podamos tener mucho grosor de acrílico. Es un opaquer compuesto por un



adhesivo, líquido y polvo. El material es fotopolimerizable y tiene muy buena adherencia tanto al metal como al acrílico.

Hace algún tiempo probé muchas clases de opaques, pero desde que empecé a utilizar Delta Link, la verdad es que el cambio en resultados y en forma de trabajar ha merecido la pena, ya que es el único que posee un bonding que permite la unión química entre el metal y la resina y además le da cierta elasticidad y evita que se desprenda del metal en el momento de agregar la resina por ser resistente al monómero y con un resultado de máximo cubrimiento del metal. (Imagen 20)



Primeramente chorreamos la estructura para quitarle el posible brillo que tuviese del repasado y porque hay que aplicarle un adhesivo que una mejor si la estructura está chorreada. Aplicado el adhesivo, pincelaremos la estructura con el opaquer rosa. Aplicaremos una segunda mano si fuese necesario, para tapar bien toda la estructura.

Una vez terminado de aplicar el opaquer, procederemos a acrilizar la estructura. De todos es sabido que podemos terminar la híbrida mediante resina termopolimerizable o con resina autopolimerizable, sea cual sea el método que apliquemos, éste no debe alterar para nada los pasos que anteriormente habíamos realizado correctamente, dimensión vertical, articulación y estética.

Acrilizada la híbrida, repasada y bien pulida, aplico un spray de sabor menta que hace más agradable los primeros momentos de la prótesis en la boca, además quita el monómero restante y restos del material de pulido, es antiinflamatorio y a su vez tiene un alto poder de desinfección. (Imágenes 21-24)



Con todo esto la llevamos a clínica para su colocación en boca, al estar, como dijimos al principio sobre implantes debemos tener en cuenta la utilización de algún material para tapar las chimeneas, y poder quitar dicho material cuando sea necesario, y es ahí donde aparece Acrifix (Kuss Dental S.L. - Madrid) (Imágenes 25+26)



Se trata de una resina antialérgica fotopolimerizable de un solo componente, ideal para este tipo de trabajos entre otros ya que está presentado en jeringuilla y hace mucho más fácil su aplicación en boca en el sector posterior como en el caso que presentamos, en cuanto a colores encontramos rosa, A3 y también incisal.

Para sellar este trabajo utilizamos A3 y rosa, ya que nos brinda la posibilidad de tapar en la zona de oclusión con A3 y en lingual con rosa y al ser un material brillante, no es necesario pulir. Lo polimerizamos con Kiero Hand Light, la lámpara de luz más pequeña del mercado que nos permite endurecer cualquier resina y composites en un rango de 360 a 420 nm en muy pocos segundos y logrando la máxima dureza del material. (Imagen 27)



Con todo esto logramos que la paciente pueda morder, ganar seguridad en sí misma, calidad de vida y sobre todo sonreír ya que seguramente llevará varios meses sin poder hacerlo a gusto. (Imágenes 28-30)







AL COLOCAR EL TRABAJO EN BOCA Y VIENDO LA EXPRESIÓN EN LA CARA DEL PACIENTE, SABREMOS SI NUESTRO TRABAJO Y ESFUERZO HA MERECIDO LA PENA



El autor de artículo es Jorge Reyes Minguillán, director y técnico responsable del Laboratorio Dental Reyes con el número colegiado 368 de colegio oficial de protésicos dentales de Madrid.

Dirección de correspondencia: dentalreyes@dentalreyes.es