

# Clinics

INTERNATIONAL JOURNAL OF BRAZILIAN DENTISTRY



editora  
ponto

volume 1 número 2  
julio 2018

# Visión Clínica



## RESTAURACIÓN DE LA GUÍA ANTERIOR MEDIANTE EL PROTOCOLO BIOLÓGICO - FUNCIONAL

*Roberto Burgos Irahola\**, *Cecilia Segovia Barca\*\**

\*Docente Titular de Prótesis Fija I y Operatoria dental III U.A.J.M.S. Tarija – Bolivia, Maestría en Operatoria y Estética Dental U.A.J.M.S., Maestría en Ortodoncia U.A.J.M.S., Docente de posgrado de las especialidades de Ortodoncia, Operatoria y Estética Dental, Y Rehabilitación Oral U.A.J.M.S.

\*\*Maestría en Endodoncia U.A.J.M.S., Directora del Centro de Formación y mejoramiento profesional BURGO.S

### ESTADO DEL PROBLEMA

El presente caso está centrado en los principios de la Oclusión Orgánica Funcional este protocolo está dividido en 8 pasos que tiene como pilares fundamentales el PAFRO de Gustavo Vernaza y el DSD de Coachman. Este procedimiento está enmarcado en conseguir un equilibrio oclusal como pilar fundamental de la previsibilidad de los resultados postratamiento, ya que el principio de oclusión mutuamente compartida y protegida a partir de los principios de axialidad, estabilidad y no interferencia en estática y dinámica son los objetivos a buscar al final del tratamiento.

### FORMA DE TRATAMIENTO

El siguiente caso se resolvió con la aplicación de fragmentos de cerámica Feldespatica: basada en el siguiente protocolo:

#### 1. DIAGNOSTICO ANATOMO FUNCIONAL

En este paso se realizó un estudio clínico fotográfico apoyado en la técnica del DSD, análisis de perfil, donde podemos observar el desgaste de los bordes incisales a nivel de los incisivos centrales y lesiones gingivales a nivel de los laterales superiores.

#### 2. OBTENCIÓN DE LA RC

A partir de este paso se determinó que existía una interferencia en cierre

#### 3. MONTAJE EN ASA

A partir del montaje en ASA se confirmó la interferencia en cierre y la desprotección en la dinámica de protrusión y lateralidad.

#### 4. ESTUDIO DE MODELOS Y ENCERADO DE DIAGNÓSTICO

En este paso se realizó la transferencia del DSD a través del encerado de diagnóstico

#### 5. PREPARACIÓN DENTARIA E IMPRESIÓN

Los procedimientos de preparaciones se realizaron sobre el Mockup diagnóstico.

#### 6. CEMENTACIÓN

El proceso de cementación se realizó mediante el protocolo adhesivo en vigencia

#### 7. RESTABLECIMIENTO DE LA OCLUSIÓN EN RELACIÓN CÉNTRICA

Después del proceso de cementación se realizó una nueva obtención de RC para luego realizar el ajuste oclusal mediante desgaste selectivo.

#### 8. PROTECCIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS.

La protección de los resultados se obtuvo a partir del restablecimiento de una Oclusión Orgánica Funcional

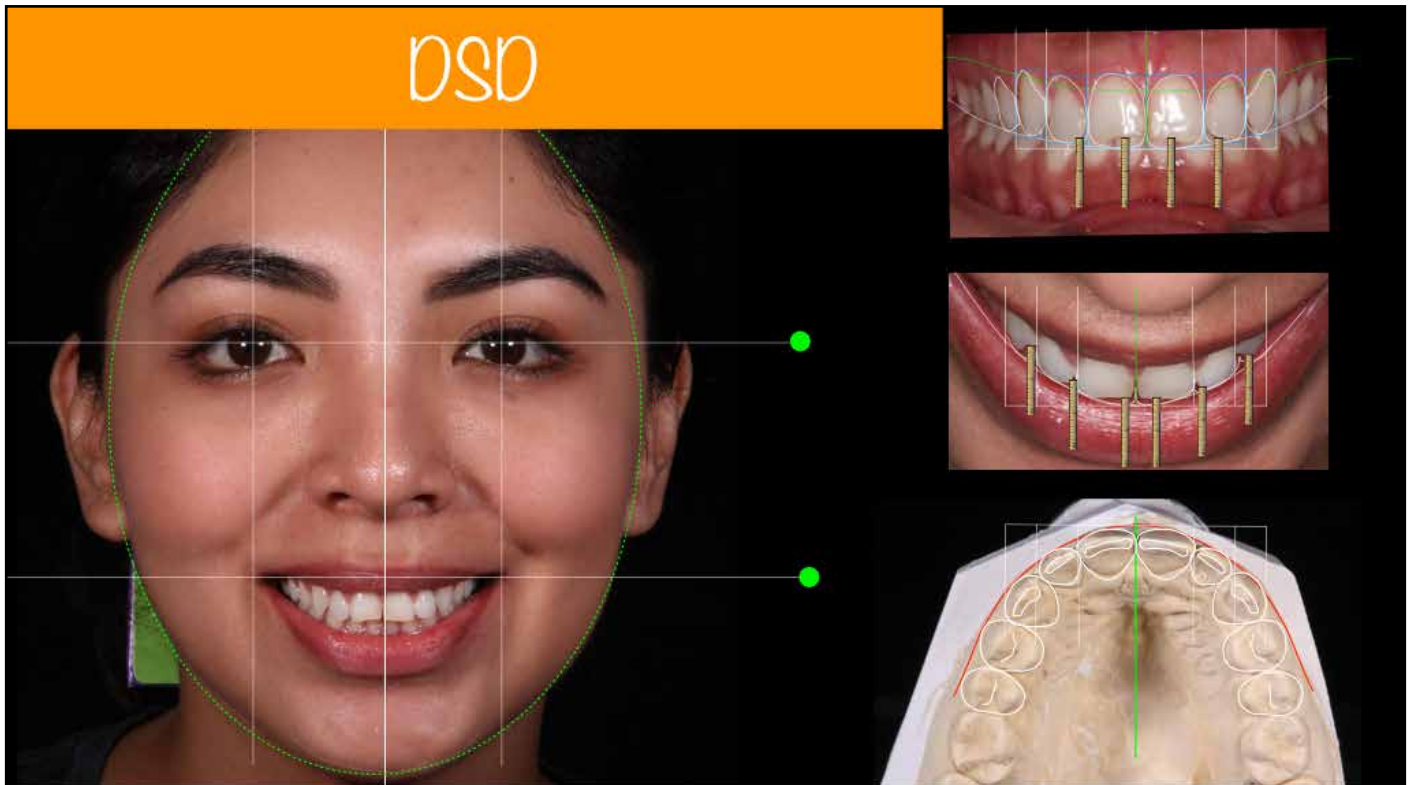


Figura 1.

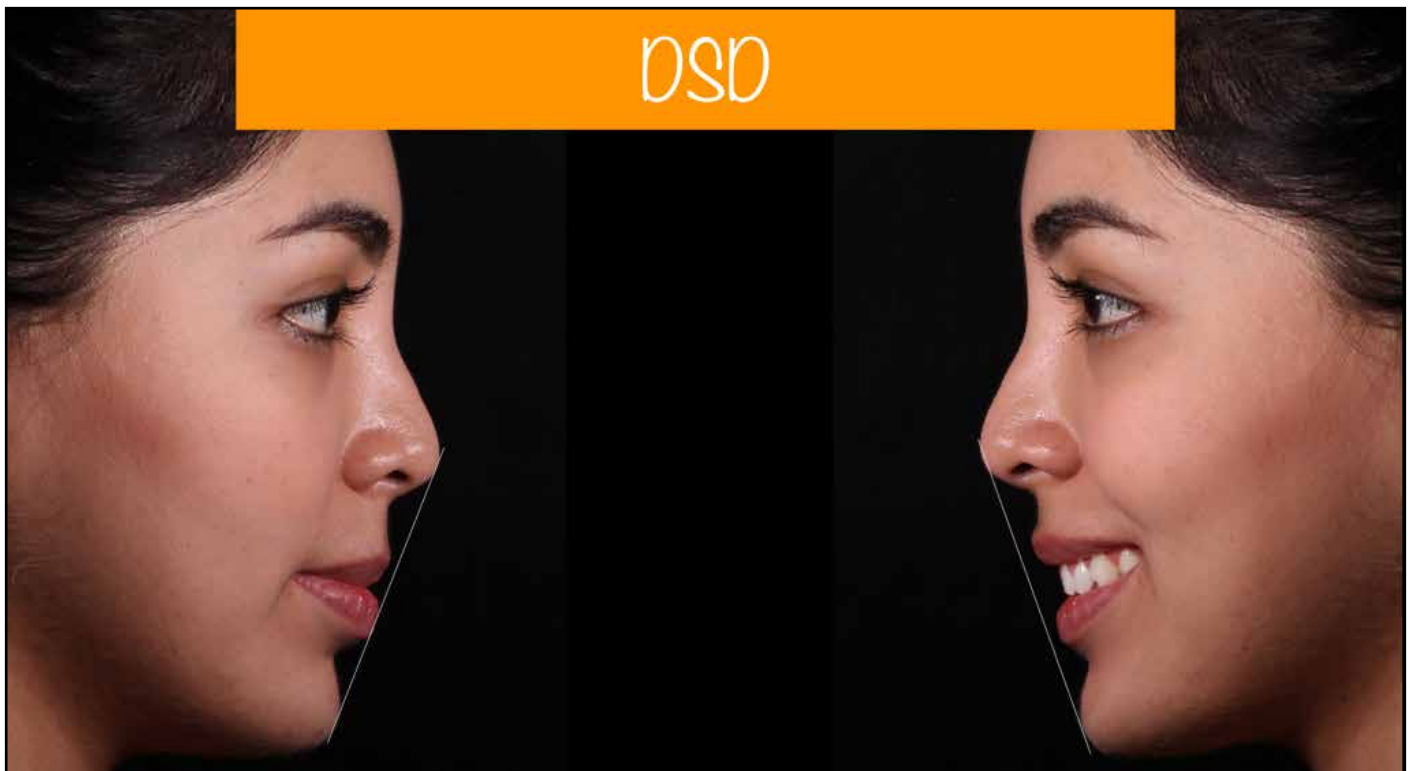


Figura 2.





Figura 3.



Figura 4.



Figura 5.



Figura 6.



Figura 7.



Figura 8.



Figura 9.



Figura 10.



Figura 11.



Figura 12.



Figura 13.



Figura 14.



Figura 15.



Figura 16.



Figura 17.



Figura 18.





Figura 19.



Figura 20.



Figura 21.



Figura 22.



Figura 23.



Figura 24.

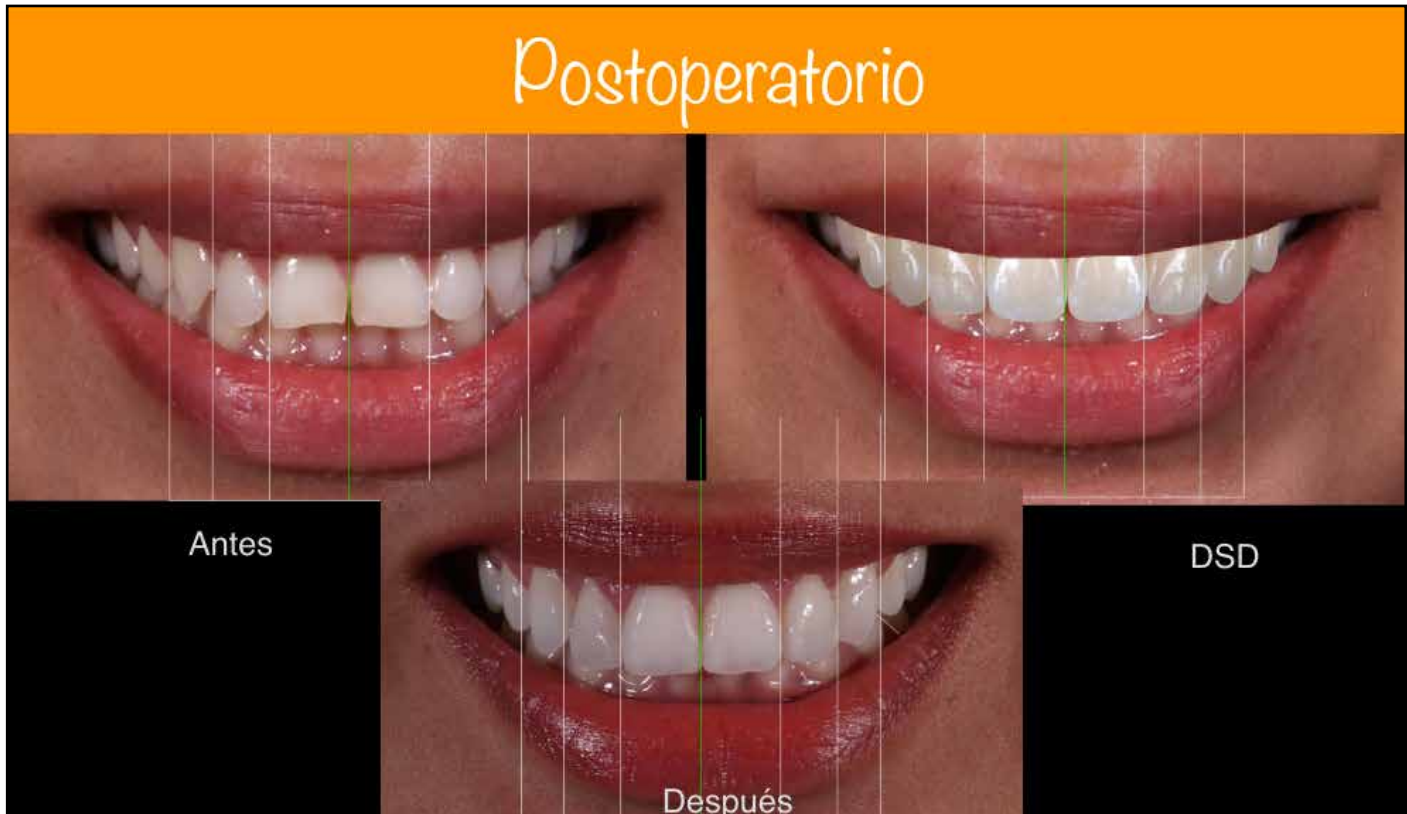


Figura 25.

## CONCLUSIÓN

- La axialidad de los sectores posteriores es un factor importante de equilibrio oclusal.
- La ausencia de interferencias en céntrica y en excéntrica garantizan la funcionalidad y protección oclusal

Las preparaciones conservadoras mejoran los objetivos a largo plazo.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Ferrer JL, Ferrer M. Filosofía y metodología en rehabilitación oral. Rev Oris. 1988; 38(2).
2. D'Amico. Functional occlusion of the natural teeth of man. J Prosthetic Dent. 1961; 11:899-915.
3. Goldstein GR. The relationship of canine protected occlusion to a periodontal index. J Prosthet Dent. 1979; 41(3):277-83.
4. Gustavo Javier Vernazza: Desenvolvimento e apresentação de um novo protocolo anatomofuncional Rev. Dental Press 2007
5. Williamson EH, Lundquist DO. Anterior guidance: Its effect on electromyographic activity of the temporal and masseter muscles. J Prosthet Dent. 1983;49(6):816-23.
6. Lundeen H. Syllabus del curso de la XIV reunión europea de la academia de Gnatología.
7. Kawamura Y. Temporomandibular joint's sensory mechanism controlling activities of the jaw muscles. J Dent Res. 1964;43(1):150.
8. Guichet NF. Biologic laws governing functions of muscles that move the mandible. Part I. Occlusal