

# TRABAJOS ORIGINALES

UNIVERSIDAD DE BARCELONA — FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA  
I CATEDRA DE PROTESIS ESTOMATOLOGICA

## NECESIDAD DE LA OBTENCION DE MUÑONES INDIVIDUALIZADOS EN PROTESIS FIJA. TECNICAS

*por los Dres.*

MARIBEL PASCUAL FERNANDEZ \*      JAIME DE CASO CABEZAS \*

JUAN SALSENCH CABRE \*\*

BARCELONA

La prótesis fija se apoya en tres pilares fundamentales: ajuste de márgenes, punto de contacto y oclusión en máxima intercuspidad y en lateralidades. La confección de muñones individualizados nos permitirá un buen ajuste de márgenes y su perfecta delimitación, pues de no hacerlos sería imposible encerar correctamente las zonas interproximales.

La preparación de un encerado utilizando muñones desmontables tiene la ventaja de proporcionar un trabajo de mejor calidad, debido al buen ajuste de la prótesis a la preparación.

Para realizar dichos muñones se pueden utilizar cuatro técnicas, que las clasificaremos de la siguiente manera:

- A: Técnicas prevaciado:
1. Sistema de laminillas
  2. Sistema de alfileres
- B: Técnicas postvaciado
1. Sistema Pindex
  2. Sistema Accu-trac o Dy-Lock

(\*) Profesor Colaborador.

(\*\*) Profesor Titular.

### 1. Sistema de laminillas. —

Se utilizan dos láminas de acero (puede ser útil un pedazo de banda para amalgama o un pedazo de hoja de afeitar), una por distal y otra por mesial de la preparación para marcar los límites. Estas deben colocarse ligeramente convergentes hacia apical para que, una vez hecho el vaciado, el muñón pueda salir hacia oclusal. Debe tenerse en cuenta que el margen quede bien delimitado entre las dos laminillas y además tener la precaución de que el eje de salida del muñón sea paralelo al eje longitudinal del diente para que no tropiece con las piezas vecinas.

Una vez colocadas las laminillas vertimos yeso piedra por toda la impresión hasta el borde superior de las laminillas, colocamos un pivote centrado entre ambas y el resto de la impresión colocamos montoncitos de yeso o cualquier otro sistema retentivo para hacer posteriormente un zócalo, teniendo en cuenta que el sistema de retención sea como máximo de la misma altura que el pivote.

Hay varios tipos de pivotes:

- metálicos con sección semicircular para impedir la rotación sobre sí mismo.
- metálicos dobles con camisa de plástico o metálica: una vez confeccionado el muñón individualizado, el pivote queda en el muñón y el cilindro de plástico queda en el zócalo.

Una vez fraguado el yeso, se pincela la superficie alrededor del pivote entre ambas laminillas con un separador de yeso (también puede usarse agua jabonosa). A continuación se coloca una bolita de cera en la punta del pivote, para localizarlo cuando tengamos realizado el zócalo. Después se añade más yeso (a ser posible de otro color), para hacer un zócalo, hasta el límite que marca la bola de cera en el pivote pero sin cubrirla totalmente. El yeso del zócalo quedará unido al anterior en las zonas de las retenciones, pero no en las zonas pintadas con separador. Cuando fragüe el yeso del zócalo, se recorta el modelo y se quitan las laminillas.

La ventaja de este método es que nos evitamos tener que seguetear el modelo posteriormente, cosa que ocurre con otras técnicas. Es una técnica útil en caso de papilas aumentadas de tamaño y en espacios interdentarios pequeños (Fig. 1, 2 y 3).

### 2. Sistema de alfileres. —

La técnica es exactamente igual que la anterior, pero en lugar de delimitar los márgenes con laminillas se hace con alfileres.

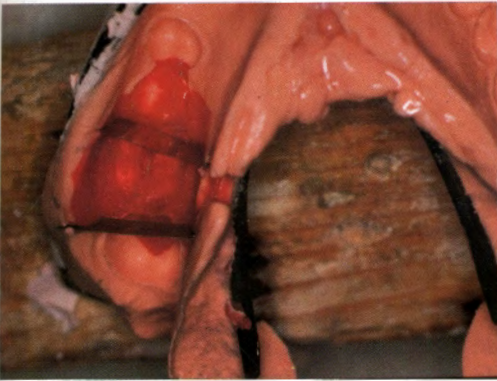


Fig. 1

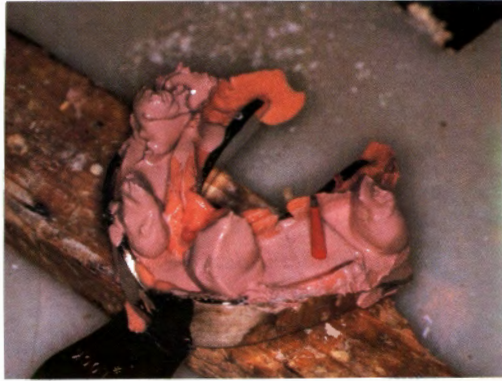


Fig. 2



Fig. 3



Fig. 4



Fig. 5



Fig. 6

Una vez vaciada la impresión, el muñón se individualiza seguetéandolo con una segueta fina de 07 desde gingival hasta apical, teniendo la precaución de que el corte sea ligeramente convergente hacia apical para que pueda entrar y salir fácilmente para no desviarnos al seguetear; es útil trazar unas líneas en el yeso.

Este método puede usarse en casos de enfermedad periodontal, en espacios edéntulos o en espacios interdentarios amplios.

### 3. Sistema Pindex. —

Resulta cómodo y exacto. Es uno de los métodos que se puede emplear en el taller de prótesis cuando el profesional manda una impresión vaciada para prótesis fija, pero sin haber individualizado los muñones tallados.

Utiliza un aparato con un foco de luz que centra el muñón a desmontar por la cara oclusal y exactamente en ese punto pero por la parte inferior sale un taladro que hará una perforación en el yeso. Se hacen tantos orificios como piezas se quieren individualizar. En ese orificio se cementa un pivote con cianocrilato, se coloca una bola de cera en su extremo y se hace el zócalo previa pincelación con separador de las zonas a individualizar. Una vez fraguado el yeso se recorta y se quita la cera.

Para individualizar el muñón es preciso seguetear el modelo con una segueta fina manual o eléctrica, teniendo la precaución de no tocar el margen de la preparación. Si se han hecho múltiples muñones desmontables es posible separar totalmente el zócalo del resto de modelo con lo cual podremos seguetear desde apical hasta gingival. Para no deteriorar el margen de la preparación, la zona más próxima a éste se puede seguetear manualmente o rompiendo el puente de yeso con los dedos y puliendo las rebabas posteriormente con la recortadora (Fig. 4, 5, 6 y 7).

### 4. Accu-trac o Dy-lock. —

Es el procedimiento más exacto, aunque resulta ser el más engorroso de todos.

Consiste en un zócalo de plástico desmontable formado por una base, dos abrazaderas y una porción en forma de herradura estriada en su superficie interna. Se recorta el modelo en forma de herradura, se vierte yeso piedra en el interior del zócalo estriado cuidando de que se quede bien orientado. Una vez fraguado el yeso, se abren las abrazaderas y se quita la base. Se seguetean los muñones de gingival hasta apical.



Fig. 7

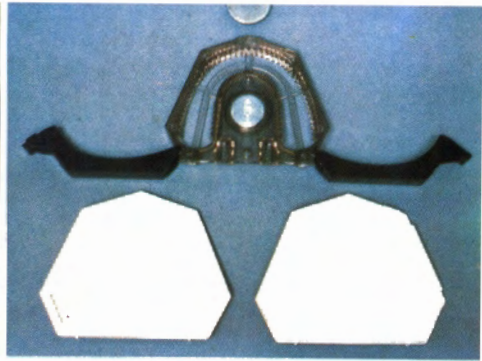


Fig. 8

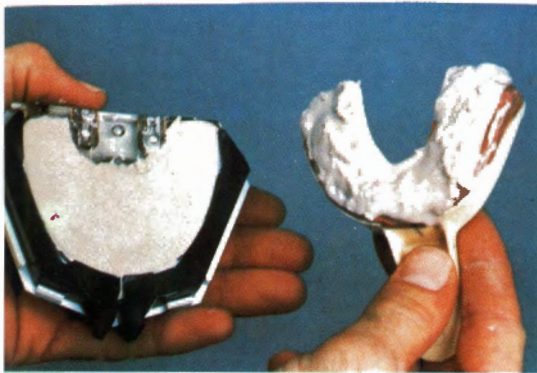


Fig. 9



Fig. 10



Fig. 11



Fig. 12

No requiere de pivotes, puesto que el zócalo de yeso ha quedado estriado y es imposible colocar los muñones desmontables en otra posición que no sea la correcta.

Tiene la desventaja de que cada vez que se quiere hacer una comprobación de ajuste de márgenes, de oclusión, etc., se tiene que desmontar (Fig. 8, 9 y 10).

Con cualquiera de estas técnicas podemos obtener un muñón totalmente individualizado del resto de la impresión. Después, se pinta el margen con un lápiz duro para que sea visible más fácilmente y para que no se borre la marca se echa una gota de cianocrilato que corra por todo el margen (es aconsejable estrenar un tubo para tener la seguridad de que es totalmente fluido y que no dará un excesivo grosor) (Fig. 11 y 12).

Dra. Maribel Pascual Fernández  
Cardedeu, 28  
La Garriga (Barcelona)

#### BIBLIOGRAFIA

- BEAUDREAU, D. — Atlas de prótesis parcial fija. Panamericana. Buenos Aires 1978.  
MORROW, R. y Col. — Dental Laboratory Procedures. Mosby. St. Louis 1970.  
RIPOL, C. — Prosthodontia, procedimientos de laboratorio. Promoción y Mercadotecnia odontológica. México 1977.