

Caracterización gingival de prótesis completas mediante la escala cromática de resina según Tomaz Gomes

Tomaz Gomes, ZT*; Dario Adolli, Dr.**; Matsuyoshi Mori, Prof.***; Gerson de Arruda Correa, Prof.**; y Jürgen Braunwarth, ZTM****

*Rua das Margaridas No. 330. Cep 00753360. Taboão da Serra. São Paulo. Brasil.

**Rua Padre Luciano 97. Cep 02337. Agua Fria. São Paulo. Brasil.

***Facultad de Odontología. Universidad de São Paulo.

****Zahntechnik GmbH. Epplestraße 43. D-70597 Stuttgart.

Durante un ciclo de conferencias celebrado en febrero de 1993 en Brasil, el Maestro en Prótesis Dental Jürgen Braunwarth, de Stuttgart, trabó conocimiento con el odontólogo brasileño Dr. Dario Adolli, por cuyos trabajos protésicos quedó muy impresionado. El hecho es que, en el caso de numerosos odontólogos brasileños, es absolutamente habitual que ellos mismos confeccionen la reposición dental para sus pacientes. El tema del intercambio general de experiencias fue también la técnica de individualización de resinas de color gingival, técnica que el protésico dental Tomaz Gomes domina a la perfección. Con el propósito de informar también a los protésicos dentales en Europa acerca de las características de la técnica puntera made in Brasil, y con la esperanza de proporcionar nuevos estímulos, el Maestro en Prótesis Dental Braunwarth elaboró el siguiente informe para la edición alemana de Quintessence Técnica.

Introducción

En la técnica de trabajo para la caracterización de prótesis completas, técnica que se describirá a continuación, se dota a las prótesis de resina de las características deseadas con ayuda de aplicaciones gingivales de muestra.

Hasta el momento resultaba problemática elaborar dos prótesis siguiendo un mismo patrón de aplicación de capas. Si, por ejemplo, al cabo de unos años era precisa la confección de una nueva prótesis completa y el paciente deseaba de nuevo la «antigua» caracterización cromática y de aplicación, no existía ninguna posibilidad de adaptar sin grandes esfuerzos la nueva prótesis a la «antigua».

Con el objetivo de solventar estos problemas y simplificar la individualización de las resinas gingivales, se desarrolló una técnica de procedimiento sencilla, sintetizada en un folleto en el que se muestran numerosos ejemplos de aplicación.

El surtido para la individualización incluye 6 tubos de plástico con diferentes polvos de color que pueden esparcirse di-

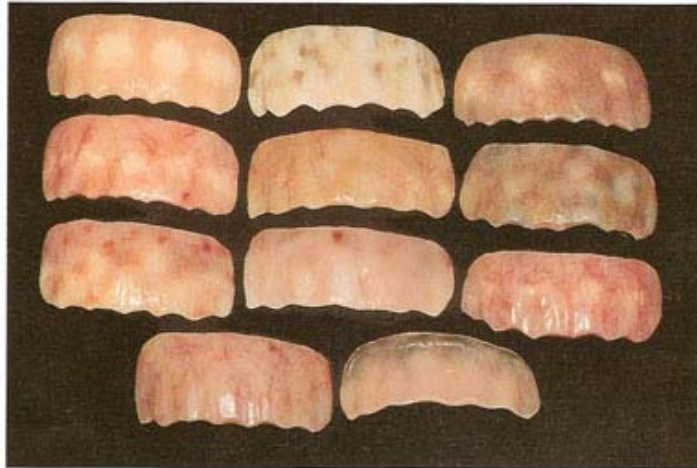


Figura 1. Distintas máscaras gingivales para la elección del color y del revestimiento.

rectamente sobre las superficies de la prótesis.

Se encuentran disponibles los siguientes colores intensivos: rosa claro (RC), rosa medio (RM), rosa rojo (RV), rosa violeta (R), rosa marrón (M) y rosa negro (RP). En el pasado, el odontólogo no tenía ninguna posibilidad de comunicar al protésico dental la composición cromática correspondiente de la encía. Por ello nos orientábamos a partir de anillos cromáticos para determinar el color dental y confeccionábamos, de acuerdo con los ejemplos de aplicación de capas de nuestro folleto, diferentes «máscaras gingivales» para la elección del color y la aplicación directamente en el paciente (fig. 1).

Al protésico dental le resulta posible confeccionar diversas máscaras a partir de cada patrón de aplicación de capas y dejar a cargo del odontólogo la determinación del color gingival.

Con el fin de obtener los correspondientes efectos cromáticos y caracterizaciones, es necesario, por regla general, la aplicación y el esparcimiento de tres capas superpuestas de resina.

En las figuras 2-4 se ilustra la construcción de la primera, segunda y tercera capa.

Dado que el polímero de esparcimiento, junto con el líquido de resina, puede permanecer por espacio de 2 horas susceptible de manipulación sin que se produzca

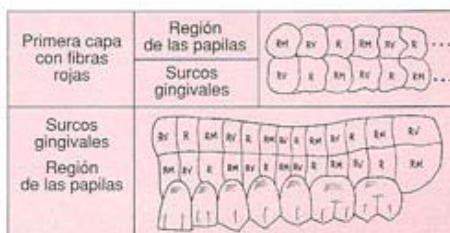


Figura 2. Primera capa con fibras rojas.

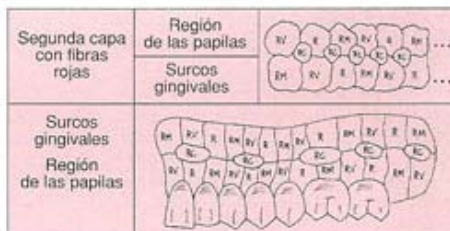


Figura 3. Segunda capa con fibras rojas.

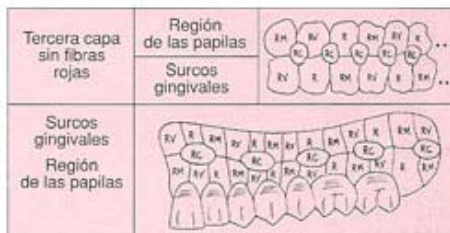


Figura 4. Tercera capa sin fibras rojas.

ca la polimerización, cualquier protésico dental tiene la posibilidad de introducirse de forma gradual en esta técnica y concentrarse en la individualización. La caracterización viene provocada por la posición del polvo esparcido y por la fijación mediante el monómero con ayuda de una pipeta en el espacio vestibular de la prótesis.

La región lingual de la prótesis se configura, por lo general, utilizando resina «in-colora».

Procedimiento práctico

Suponiendo que para la individualización de la prótesis de un paciente se escoge

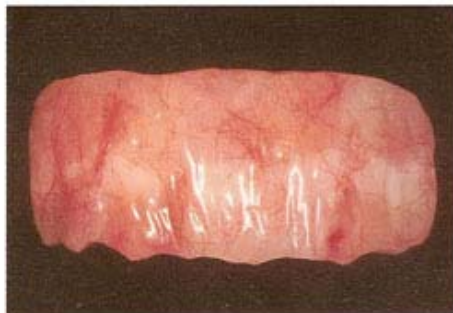


Figura 5. Máscara gingival n.º 4 del surtido cromático.

la máscara gingival n.º 4 del surtido cromático (fig. 5), serán necesarios para ello los siguientes colores de polvo de resina: rosa medio (RM), rosa rojo (RV), rosa violeta (R) y rosa claro (RC).

Además se necesitan fibras rojas que se extienden minuciosamente sobre una placa de vidrio, así como un cuentagotas y una pipeta.

En primer lugar se procede a la aplicación, mediante un pincel, de un líquido aislante apropiado sobre el modelo de yeso. Sobre el aislamiento todavía húmedo se aplica, en el espacio vestibular, una primera y fina capa de fibras rojas. Estas fibras se fijan de forma sólida mediante Isolator. A continuación tiene lugar la distribución y la fijación de los diferentes polvos de color. Por motivos de conveniencia, este proceso se lleva a cabo en dos etapas, esto es, cada mitad de la arcada dentaria se somete a revestimiento por separado, partiendo de la región del incisivo central, hasta el extremo del estribo vestibular de la prótesis.

La región situada entre el margen gingival y el centro del vestíbulo se denomina

región de las papilas. La porción restante hasta la región del tejido blando se incorpora al surco gingival. Mediante la aplicación de la primera capa se empieza con rosa medio (RM) en la papila del incisivo central. A continuación, en la segunda fosa se aplica rosa rojo (RV) y rosa violeta (R). Después se empieza de nuevo con rosa medio (RM) y se prosigue el procedimiento, en la secuencia indicada, hasta el extremo del estribo. Después, con ayuda de la pipeta, se humedece en la medida suficiente el polímero empleando líquido para resina.

Más tarde se procede, de la misma manera, a distribuir polvo de color en la zona del surco gingival. Se empieza con rosa rojo (RV), se sigue con rosa violeta (R) y rosa medio (RM). A continuación se repite esta secuencia (figs. 2-4). De nuevo se fija el polvo utilizando líquido de la pipeta. A continuación se procede a la aplicación de la segunda capa. Se distribuye una nueva capa de fibras rojas sobre la resina húmeda. Encima de ella se aplica el segundo patrón de capa siguiendo la misma secuencia que hemos empleado du-

rante el primer proceso. De todas formas hay una ligera variante, ahora se empieza con rosa rojo (RV), y a continuación se aplican el rosa violeta (R), el rosa medio (RM), etc. Finalmente se lleva a cabo de nuevo el humedecimiento de todo el conjunto empleando monómero.

La ilustración de la segunda capa (fig. 3) permite apreciar la secuencia seguida durante el revestimiento de la zona inferior, es decir, la región del surco gingival. En esta ocasión, en la zona de la fosa inferior situada entre los incisivos centrales, se empieza empleando rosa medio (RM) y se prosigue hasta el extremo del estribo utilizando rosa rojo (RV) y rosa violeta (R).

En la transición entre ambas zonas de aplicación (figs. 3 y 4) se esparce polvo del tono cromático rosa claro (RC). Finalmente, se procede de nuevo a humedecer toda la resina empleando líquido de la pipeta.

A continuación se lleva a cabo la aplicación de la tercera y última capa. Para ello, se prescinde de la caracterización de haces de fibras rojas. La secuencia de aplicación es totalmente idéntica a la que se ha seguido en la primera capa. También en esta ocasión se coloca resina de tono rosa claro (RC) entre las zonas independientes.

Una vez finalizado este último proceso de aplicación de capas es necesario, de nuevo, humedecer suficientemente el polvo mediante monómero, para impedir un secado y/o polimerización prematuros de la mitad recién configurada durante la cons-

trucción de la segunda mitad de la arcada dentaria.

El grosor total de las tres capas de resina aplicadas de forma superpuesta debería ser lo suficientemente reducido como para evitar que el cierre de la cubeta expulse y destruya la configuración cromática individual. Con el propósito de comprobar la existencia de este peligro se coloca una fina lámina de plástico sobre una mitad de la cubeta; a continuación se cierran de forma cuidadosa ambas porciones de la cubeta. En caso de que la resina presente un contacto excesivo con el proceso alveolar del modelo antagonista, el sobrante se elimina utilizando un instrumento apropiado. A continuación, debería volver a humedecerse la zona con monómero, recubriéndola posteriormente de una fina capa de polvo.

Una vez que las tres capas se han aplicado en la región vestibular, la porción restante de la resina de la prótesis se completa empleando mayor o menor cantidad de material incoloro de base.

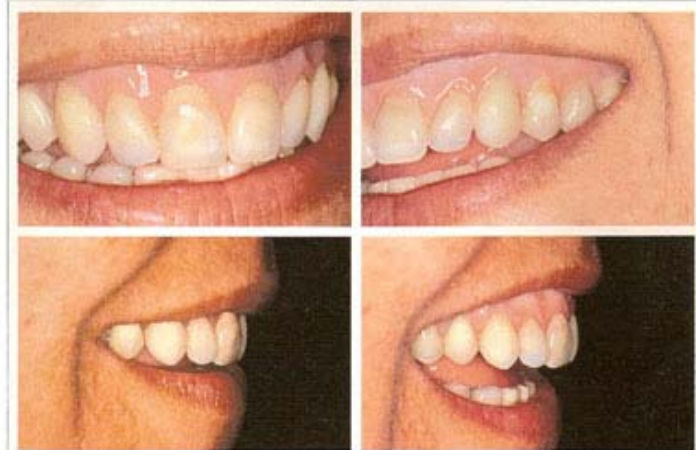
Durante el tiempo de reposo de la resina de base, debería humedecerse la región vestibular con monómero todavía una vez más. Después del llenado de la cubeta se genera, de forma cuidadosa y gradual, la presión necesaria bajo la prensa de la cubeta.

A continuación se procede a la confección de la prótesis de resina de la forma acostumbrada.

Las figuras 6-27 pretenden servir para documentar algunos trabajos con pacientes de Tomaz Gomes.



Figuras 6-9 Primer caso: paciente de 38 años. Prótesis completa en el maxilar, dientes naturales en la mandíbula.



Figuras 10-13. Segundo caso; paciente de 45 años. Prótesis completa en el maxilar, dientes naturales en la mandíbula.

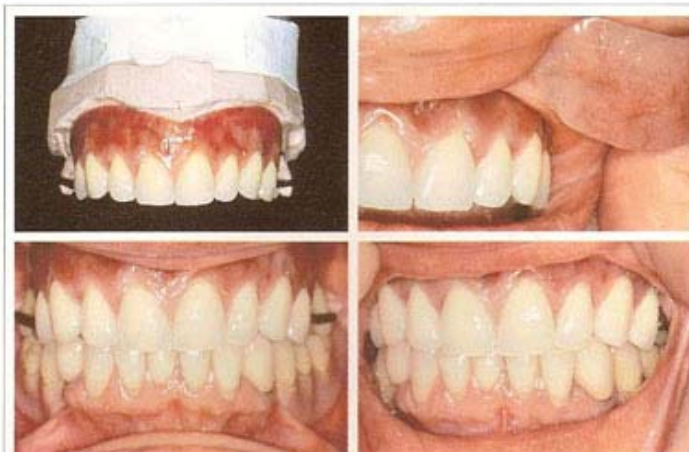


Figuras 14 y 15. Tercer caso: paciente de 69 años. Prótesis removible en el maxilar.



Figuras 16-23. Cuarto caso: paciente de 32 años. Prótesis total en el maxilar, dientes naturales en la mandíbula.





Figuras 24-27. Quinto caso: paciente de 60 años. Prótesis soportada por implantes en el maxilar; en la mandíbula, dientes anteriores naturales y reposición dental en la región de los dientes posteriores.

Conclusión

A primera vista, la construcción por capas descrita parece algo complicado, impresión que, sin embargo, cambia por completo durante la reproducción práctica.

Con ayuda de apuntes sistemáticos, así como de las «máscaras gingivales» confeccionadas al efecto, se ha tratado de mostrar una técnica de procedimiento relativamente sencilla y rápida para elaborar prótesis individuales de resina en la región gingival.

Las tonalidades cromáticas de la resina utilizadas en este caso permiten obtener una reflexión y adaptación cromáticas capaces de pasar por auténticas respecto a la encía natural.

La medida en que la estética de las prótesis de resina es susceptible de mejora, mediante una individualización lograda de las regiones gingivales, se pone de manifiesto en los trabajos que ha llevado a cabo el Protésico Dental Tomaz Gomes de São Paulo.