

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS COMPLETAS

DESCRIPCIÓN

La **prótesis dental completa** es un procedimiento por el cual se repara la falta de todos los dientes de una arcada mediante un aparato llamado prótesis dental completa, además sustituye las estructuras óseas que se van atrofiando a lo largo del tiempo tras la pérdida de los dientes. Por lo tanto, no sólo sirven para mejorar la masticación, sino también el habla y la estética, que están muy deterioradas en el paciente completamente desdentado.

LIMITACIONES

Al carecer de sujeción al hueso, estos aparatos experimentan una cierta movilidad al comer, sobre todo el inferior, que es fácilmente desplazado por la lengua incluso al hablar, debido a que con él no se consigue un efecto de ventosa como el que proporciona el paladar al aparato superior. Así, cuando se muerde de un lado, tienden a levantarse del otro, por lo que Vd. deberá aprender a masticar con los dos lados a la vez. Una limitación estética, derivada de esta inestabilidad, es que con prótesis completas los dientes anteriores y superiores no siempre pueden «montar» sobre los anteriores e inferiores, como normalmente ocurre en la dentición natural, sino que los bordes cortantes en estas situaciones tienen que estar a la misma altura que la cara triturante del resto de los dientes; por eso, cuando existen dientes naturales anteriores e inferiores, los dientes de la prótesis superior suelen ser más cortos que sus dientes originales, y al quedar ocultos bajo el labio simulan una mayor edad que con los dientes naturales. Con el tiempo, el hueso sobre el que se apoyan los aparatos de prótesis cambia de forma, por lo que éstos se aflojarán y podrán producir molestias o ulceraciones que requieren las correcciones pertinentes y la sustitución, al cabo de un tiempo variable, por otras nuevas.

Dado que la falta de dientes, el edentulismo, es una secuela y así esta catalogado legalmente, este producto sanitario no tiene finalidades curativas o terapéuticas, pues únicamente esta destinado a sustituir los dientes perdidos.

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO

Para conseguir un buen funcionamiento, deberá seguir detenidamente las siguientes **Instrucciones de Manejo, Cuidado y Mantenimiento**, que le facilitarán el empleo de las prótesis e incrementarán su duración en condiciones apropiadas.

Adaptación y acostumbamiento

No olvide que la prótesis completa es muy compleja (una de las más difíciles). Por eso es muy importante su colaboración, hasta la completa adaptación, que va a requerir un cierto tiempo.

Al principio:

- Notará una sensación de ocupación o cuerpo extraño, que normalmente desaparece en unas semanas.
- Le aumentará la producción de saliva, aunque se irá normalizando poco a poco.
- Inicialmente experimentará una disminución del sentido del gusto, que se recuperará al cabo de unas pocas semanas.
- Le cambiará un poco el habla, pudiendo existir problemas fonéticos para pronunciar algunos sonidos. Por ello, probablemente necesitará un entrenamiento para aprender a vocalizar ciertas palabras; habitualmente se consigue este aprendizaje en unas pocas semanas.
- Es probable que se muerda fácilmente en las mejillas y la lengua, por su tendencia a introducirse en los espacios donde faltan dientes, pero en poco tiempo aprenderá a evitarlo.
- Puede notar algunas molestias en las zonas donde se apoyan las prótesis, sobre todo a la altura de los bordes: Antes de que estas pequeñas molestias puedan llegar a producir heridas, debe acudir al protésico dental para que le realice a la prótesis las correcciones pertinentes.
- Probablemente se le muevan mucho las prótesis al principio, sobre todo al comer.
- Deberá aprender a masticar simultáneamente de los dos lados, y no de uno sólo, como haría con los dientes naturales. Con ello, y con los sucesivos ajustes del engranaje de los dientes que pudieran ser necesarios, experimentará mejoría, pero la prótesis inferior, salvo raras excepciones, nunca se sujetará satisfactoriamente.

Recomendaciones

- Los primeros días, procure cerrar la boca y masticar con cuidado, para no morderse y no sobrecargar las encías.
- Por la misma razón, conviene que inicialmente mastique suavemente alimentos blandos y no pegajosos, pasando poco a poco a comer productos de mayor consistencia.
- La miga del pan es de lo más difícil de comer, por lo que es preferible comer pan integral, tostado o palillos de pan.
- Esfuércese en recordar que la masticación debe realizarse con ambos lados a la vez.
- A la más mínima molestia debe retirarse la prótesis y acudir al protésico dental para que corrija aquella zona de la prótesis que pueda molestar.
- Nunca debe dar lugar a que la molestia se convierta en una herida. Si Vd. no informa de la molestia inmediatamente para poder corregir la prótesis, no podrá evitarse el daño que pudiera ocasionar.
- Existen unos productos que favorecen la retención y adaptación de la prótesis en su boca, pero debe saber que no son «milagrosos».
- Evite, al manipularlas, que sus prótesis se caigan al suelo, pues pueden fracturarse, sobre todo la inferior.

Colocación y desinserción

Los aparatos de prótesis completa deben colocarse en su sitio y siempre mojados, dentro de la boca, con los dedos. Nunca los introduzca y muerda sobre ellos sin estar debidamente colocados en su sitio, porque puede fracturarlos o producirse heridas en las encías. Tras retirarlos, también con los dedos, lávelos y déjelos en un vaso de agua.

Cuidados e higiene

Después de cada comida debe aclarar las prótesis y la boca.

Las prótesis se deben limpiar tras cada comida, con un cepillo especial para prótesis (de venta en farmacias) o un cepillo de uñas con cerdas de nailon, y un poco de pasta dentífrica o, mejor, jabón, para evitar la formación de sarro y el depósito de tinciones. Después, aclárelas muy bien con agua.

Conviene quitar las prótesis para dormir, para que las mucosas descansen diariamente unas horas. En el caso de la prótesis inferior, es imprescindible, para evitar atragantarse durante el sueño.

Mientras duerme, se deben conservar las prótesis en un medio húmedo, preferiblemente, en un vaso de agua, a la que puede añadir pastillas desinfectantes comercializadas para ese menester.

Revisiones e incidencias

Si surge algún problema con la prótesis, no intente resolverlo Vd. mismo: Acuda al profesional.

Las encías, con el tiempo, sufren modificaciones y con ello se producen desajustes en las prótesis que deberán ser corregidas. Entre las correcciones adaptativas que deberá realizar cada cierto tiempo (variable, según el caso), se encuentran los rebases, que consisten en rellenar con resina las zonas de las prótesis que han perdido contacto con las mucosas, para mejorar la adhesión. Por ello conviene realizar revisiones cada seis meses.

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES

DESCRIPCIÓN

La **prótesis dental removible** es un procedimiento para reparar los dientes ausentes y las estructuras óseas que se van atrofiando a lo largo del tiempo tras la pérdida de los dientes naturales, mediante aparatos bucales portadores de dientes artificiales, que se pueden y deben extraer de la boca para facilitar la limpieza de ésta y de aquéllos. Mejoran la masticación, la estética y el habla.

Estos aparatos de prótesis removible se sujetan a algunos dientes naturales mediante dispositivos no rígidos, llamados retenedores (vulgarmente, «ganchos»), y a veces también descansan sobre el hueso cubierto de mucosa. Por estas razones, al morder sobre ellos se nota un pequeño «ballesteo», y la masticación no es tan eficaz como con los dientes naturales.

LIMITACIONES

Con el tiempo, los dientes naturales remanentes en la boca se desplazan o cambian de posición, sobre todo los que resultan recargados o empujados por los aparatos de prótesis, y, además, el hueso sobre el que éstos se apoyan también cambia de forma, con lo que dichos aparatos se desadaptarán y podrán producir algunas molestias, que antes de que se produzcan ulceraciones requieren de su adecuación, y la sustitución, al cabo de un tiempo variable, por otras nuevas.

Además, los elementos metálicos (y también los plásticos) de los aparatos de prótesis removible pueden experimentar fracturas con el uso, debido a lo que se llama fatiga elástica (algo parecido a lo que ocurre con un alambre cuando se dobla para un lado y otro repetidas veces); tales fracturas requieren una reparación inmediata, para evitar problemas sobreañadidos causados por las estructuras rotas.

Dado que la falta de dientes, el edentulismo, es una secuela y así esta catalogado legalmente, este producto sanitario no tiene finalidades curativas o terapéuticas, pues únicamente esta destinado a sustituir los dientes perdidos.

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO

Para conseguir un buen funcionamiento, deberá seguir detenidamente las siguientes **Instrucciones de Manejo, Cuidado y Mantenimiento**, que le facilitarán el empleo de Las prótesis e incrementarán su duración en condiciones apropiadas.

Adaptación y acostumbramiento

Las prótesis removibles no son meros instrumentos mecánicos, sino que transmiten fuerzas a los dientes, a las encías y al hueso, por lo que requieren un especial cuidado de adaptación, cuya duración varía según las personas y las prótesis (normalmente, varias semanas). Al final, seguramente no tendrá consciencia de llevar prótesis, pero es necesario que tenga paciencia y que, durante este periodo de acostumbramiento se hagan las correcciones que sean necesarias.

Al principio:

Notará una sensación extraña, de ocupación, que irá desapareciendo paulatinamente.

Producirá más saliva de lo normal, pero también se normalizará poco a poco.

Inicialmente experimentará una disminución del sentido del gusto, que se recuperará al cabo de unas pocas semanas.

Puede tener algunas dificultades en la pronunciación, debido al espacio que ocupa la prótesis. Para corregirlas más rápidamente, es aconsejable entrenarse a leer o hablar frente a un espejo, siempre en voz alta.

Es probable que se muerda fácilmente en las mejillas y la lengua, por su tendencia a introducirse en los espacios donde faltan dientes, pero en poco tiempo aprenderá a evitarlo.

A veces se percibe opresión o dolor en dientes y encías (sobre todo al morder o cerrar la boca), que suelen desaparecer en poco tiempo, a medida que «encallecen» las mucosas y los dientes naturales remanentes se adaptan a las fuerzas que reciben.

Recomendaciones

Los primeros días procure cerrar la boca y masticar con cuidado para no morderse y no sobrecargar las encías.

Por la misma razón conviene que inicialmente mastique suavemente alimentos blandos y no pegajosos, pasando poco a poco a comer productos de mayor consistencia. La miga del pan es de lo más difícil de comer, por lo que es preferible comer pan integral, tostado o palillos de pan, en caso de prótesis acrílica.

Esfuércese en recordar que la masticación debe realizarse con ambos lados a la vez.

A la más mínima molestia debe retirarse la prótesis y ésta ser corregida en aquella zona de la prótesis que pueda molestar.

Nunca debe dar lugar a que la molestia se convierta en una herida. Si Vd. no informa de la molestia inmediatamente para poder corregir la prótesis, no podrá evitarse el daño que pudiera ocasionar.

Evite, al manipularlas, que sus prótesis se caigan al suelo, pues pueden fracturarse, sobre todo la inferior.

Colocación y desinserción

La colocación y desinserción de las prótesis removibles es una cuestión de costumbre, que se aprende rápidamente, aunque al principio puede requerir un poco de paciencia, hasta aprender en qué dirección deben hacerse los movimientos de empuje y tracción:

Para su colocación, debe utilizar siempre los dedos. Situará las zonas con ganchos sobre los dientes que sirven de sujeción, y seguidamente presionará con los dedos, hasta que alcance el lugar correcto, momento en que suele notarse un “click”. No fuerce nunca la prótesis, ni muerda sobre ella para llevarla a su lugar, porque se hace tanta fuerza que pueden deteriorarse algunos elementos del aparato o dañar las mucosas.

Para quitarse las prótesis, traccionará de ambos lados a la vez (¡nunca de un solo lado!), trabando las uñas de los dedos índices de ambas manos en los ganchos o en los bordes de la prótesis (ponga especial cuidado en no arañar las encías).

Cuidados e higiene

Después de cada comida debe lavar las prótesis y la boca.

Las prótesis se deben limpiar después de cada comida, con un cepillo especial para prótesis o un cepillo de uñas con cerdas de nailon, y un poco de pasta dentífrica o, mejor, jabón, para evitar la formación de sarro y el depósito de tinciones. Después, aclárelas muy bien con agua.

Es especialmente importante la limpieza de las partes metálicas, sobre todo las que contactan con los dientes (cara interna o cóncava de los ganchos). Para ello, pueden frotarse con un bastoncillo empapado en alcohol, hasta que la superficie quede brillante. Si quedan mate o deslustradas, es que están cargadas de placa bacteriana, que puede producir caries y desgastes, debido a los ácidos que dicha placa produce. Sin embargo, si están libres de placa, es decir, brillantes, no producen ni lo uno ni lo otro.

Conviene quitar las prótesis para dormir, para que los tejidos descansen diariamente unas horas de la presión a que pudieran verse sometidos.

Para evitar golpes y deformaciones mientras están fuera de la boca, conviene conservar las prótesis en agua, a la que puede añadir pastillas desinfectantes comercializadas para ese menester.

Recuerde que debe mantener la higiene de los dientes naturales que aún le quedan.

Revisiones e incidencias

Si surge algún problema con la prótesis, no intente resolverlo Vd. mismo: Acuda al profesional.

Las encías con el tiempo sufren modificaciones y con ello se producen desajustes en las prótesis que deberán ser corregidas por el protésico dental. Entre las correcciones adaptativas que deberá realizar cada cierto tiempo (variable, según el caso), se encuentran los rebases, que consisten en rellenar con resina las zonas de las prótesis que han perdido contacto con las mucosas, para mejorar la adhesión. Por ello conviene realizar revisiones cada seis meses.

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS FIJAS

DESCRIPCIÓN

La **prótesis dental fija** es un procedimiento mediante símiles dentarios confeccionados a medida que se cementan (proporcionando una sujeción duradera) a dientes naturales previamente desgastados, a los que cubren o «enfundan».

Sirven para:

(i) sustituir la parte visible del diente proporcionando una funcionalidad y estética, y
(2) reponer algunos dientes ausentes, en cuyo caso los dientes «postizos» (pónticos) que reemplazan a los naturales que faltan forman una estructura continua con las «fundas» que los sujetan a los dientes naturales vecinos desgastados (pilares).

Por lo común, las fundas se sitúan a ambos lados de los pónticos, con lo que la estructura asemeja a un puente tendido entre dos orillas de un río (de cuya comparación han tomado precisamente el nombre de puentes); algunas veces, sin embargo, un diente postizo «queda en el aire» por uno de los lados, porque sólo se agarra a uno o más dientes situados del otro lado, igual que un balcón sobresale de la pared, y en este caso hablamos de puente en extensión («cantilever»).

LIMITACIONES

La prótesis fija es una de las prótesis más cómodas, mejor toleradas y que menos problemas produce, aunque no siempre es posible realizarla y, además, es más costosa que la prótesis removible.

Proporciona una masticación casi natural, un habla y una estética muy adecuadas, aunque no permite cerrar los espacios que pudieran haberse creado entre los dientes cuando han menguado las encías, por cuyos espacios, igual que en condiciones análogas con los dientes naturales, al hablar se puede escapar algo de saliva y de aire, produciendo un cierto «ceceo».

Aventaja a la prótesis removible en que no hay que retirarla de la boca para limpiarla, ni tampoco se mueve, pero exige más cuidado en la higiene dental diaria, y una vigilancia más frecuente.

Con el tiempo, el proceso de atrofia natural de los huesos maxilares y de las encías deja a la vista las «juntas» o interfases entre dientes y fundas, con lo que estéticamente se van volviendo inaceptables y pueden necesitar su reemplazamiento.

Otras causas que pueden hacer necesaria su sustitución son:

- algunas lesiones irrecuperables en los dientes de sujeción o pilares, que obligaran a extraerlos, y
- los cambios en la forma de los maxilares y en la posición de los dientes naturales, que normalmente acontecen a lo largo de la vida, cuando alteran el engranaje entre las arcadas superior e inferior y producen una pérdida de función.

Dado que la falta de dientes, el edentulismo, es una secuela y así esta catalogado legalmente, este producto sanitario no tiene finalidades curativas o terapéuticas, pues únicamente esta destinado a sustituir los dientes perdidos.

INSTRUCCIONES DE MANEJO Y MANTENIMIENTO

Para conseguir un buen funcionamiento, deberá seguir detenidamente las siguientes **Instrucciones de Manejo y Mantenimiento.**

Adaptación y acostumbramiento

Al principio:

- Se puede tener la impresión de que los dientes artificiales son demasiado grandes, ante la diferencia con antes que no se tenían; pero desaparece al cabo de unos días.
- La pronunciación de algunos sonidos puede resultar un poco alterada, o costar alguna pequeña dificultad, pero se normaliza al cabo de unos días.
- Es probable que se muerda fácilmente en las mejillas y la lengua, por su tendencia a introducirse en los espacios donde faltaban dientes, pero en poco tiempo aprenderá a evitarlo.
- Si se le ha cementado la prótesis provisionalmente, debe tener en cuenta que se le puede desprender, y puede notar ligeras molestias en los dientes que sirven de sujeción, con las bebidas y los alimentos fríos, calientes y dulces.

Recomendaciones

- Los primeros días, procure cerrar la boca y masticar con cuidado, para no morderse.
- Para tratar las heridas de las mordeduras (generalmente, muy dolorosas), puede utilizar colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes, sobre los que su dentista le aconsejará.
- Si se le ha cementado la prótesis provisionalmente:
 - es recomendable masticar por el otro lado y una dieta semiblanda, evitando los alimentos duros y pegajosos, para prevenir su despegamiento;
 - preste atención a la presencia de estas molestias y al empaquetamiento o retención de alimentos entre las prótesis y los dientes de al lado o la encía.

Colocación y desinserción

Estas prótesis van cementadas a sus dientes, por lo que no pueden ni quitar, ni poner. Si se mueven es que se han descementado, o bien que sus dientes pilares están afectados, por lo que se requiere volver a cementarlos.

Cuidados e higiene

- Sea muy cuidadoso con la prótesis fija: evite partir alimentos muy duros, como frutos secos con cáscara, corazas de mariscos, etc. (que no deben tampoco morderse con los dientes naturales).
- La higiene de la boca y de la prótesis debe hacerse inmediatamente después de cada comida, y especialmente en profundidad, antes de acostarse, porque durante el sueño se produce menos saliva, con lo que disminuye el efecto protector de ésta frente a la caries

y la enfermedad periodontal. Si es dado a la sobremesa y retrasa el cepillado después de la comida, puede ser preferible cepillarse antes.

-La limpieza se hará:

- en las partes accesibles, con cepillo dental y pasta dentífrica fluorurada (no de alta concentración en flúor, pues daña la cerámica);

-entre los pónicos y la encía (donde se puede acumular placa y algún resto de comida blanda que, al fermentar, pueden producir halitosis –mal aliento-), con una seda especial, provista de un extremo endurecido, y

-en las troneras (espacios entre encías y dientes) y entre los dientes separados, con cepillos interdetales, deslizándolos hacia dentro y afuera, o con la seda especial de extremo endurecido, antes citada.

-Al final puede utilizar un irrigador bucal, con o sin colutorio.

-Por último, recuerde que es importante mantener una correcta higiene oral en el resto de sus dientes, independientemente de la limpieza que requiere su prótesis.

Revisiones e incidencias

Una vez cementadas las prótesis fijas definitivamente, es aconsejable seguir acudiendo al dentista periódicamente para comprobar y poder corregir a tiempo la aparición de caries, inflamación de encías, movilidads dentarias, posibles descementaciones, ulceraciones, etc.

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS MIXTAS

DESCRIPCIÓN

La **prótesis dental mixta** es un procedimiento mediante el cual se repara la falta de dientes ausentes mediante dos tipos de elementos, que funcionan en conjunto como si fueran una sola prótesis:

uno fijo, formado por símiles de dientes fabricados a medida, que van cementados a los dientes y raíces remanentes vecinos y no es posible retirar de la boca,

y otro removible, constituido por un aparato bucal portador de dientes artificiales, que se puede y debe retirar de la boca para su limpieza y se sujeta al elemento fijo mediante dispositivos generalmente inapreciables («ataches»).

LIMITACIONES

Cada uno de los dos tipos elementos tiene las respectivas limitaciones de la prótesis fija y de la prótesis removible, por lo que con el tiempo necesitarán su sustitución, sobre todo la parte removible, que también suele necesitar periódicas adaptaciones:

Así, son limitaciones de la parte fija, las siguientes:

Cuando las encías están muy menguadas, no se deben cerrar los espacios que pudieran haberse creado entre los dientes, y por dichos espacios se puede escapar al hablar algo de saliva y de aire, produciendo un cierto «ceceo».

Exige más cuidado en la higiene dental diaria, y una vigilancia más frecuente.

Con el tiempo, el proceso de atrofia natural de los huesos maxilares y de las encías deja a la vista la «juntas» o interfases entre dientes y fundas, con lo que estéticamente se van volviendo inaceptables y pueden necesitar su reemplazamiento;

También puede ser necesaria su sustitución por:

algunas lesiones irreversibles en los dientes de sujeción o pilares, que obligaran a extraerlos, y

los cambios en la forma de los maxilares y en la posición de los dientes naturales, que normalmente acontecen a lo largo de la vida, cuando alteran el engranaje entre las arcadas superior e inferior y producen una pérdida de función.

Son limitaciones de la parte removible, las siguientes:

Con el tiempo, los dientes naturales remanentes en la boca se desplazan o cambian de posición, sobre todo los que resultan recargados o empujados por los aparatos de

prótesis, y, además, el hueso sobre el que éstos se apoyan también cambia de forma, con lo que dichos aparatos se desadaptarán y podrán producir algunas molestias o ulceraciones que requieren la corrección y/o la sustitución, al cabo de un tiempo variable, por otras nuevas.

□ Además, los elementos metálicos (y también los plásticos) de los aparatos de prótesis removible pueden experimentar fracturas con el uso, debido a lo que se llama fatiga elástica (algo parecido a lo que ocurre con un alambre cuando se dobla para un lado y otro repetidas veces); tales fracturas requieren una reparación inmediata, para evitar problemas sobreañadidos causados por las estructuras rotas.

Dado que la falta de dientes, el edentulismo, es una secuela y así esta catalogado legalmente, este producto sanitario no tiene finalidades curativas o terapéuticas, pues únicamente esta destinado a sustituir los dientes perdidos.

INSTRUCCIONES DE MANEJO Y MANTENIMIENTO

Para conseguir un buen funcionamiento, deberá seguir detenidamente las siguientes **Instrucciones de Manejo y Mantenimiento**.

Adaptación y acostumbramiento

Al principio:

El aparato removible le puede causar sensación de ocupación en la boca, que irá desapareciendo paulatinamente.

Producirá más saliva de lo normal, pero también se normalizará poco a poco.

Inicialmente experimentará una disminución del sentido del gusto, que se recuperará al cabo de unas pocas semanas.

Puede tener algunas dificultades en la pronunciación, debido al espacio que ocupa la prótesis. Para corregirlas más rápidamente, es aconsejable entrenarse a leer o hablar frente a un espejo, siempre en voz alta.

Es probable que se muerda fácilmente en las mejillas y la lengua, por su tendencia a introducirse en los espacios donde faltan dientes, pero en poco tiempo aprenderá a evitarlo.

A veces se percibe opresión o dolor en dientes y encías (sobre todo al morder o cerrar la boca), que suelen desaparecer en poco tiempo, a medida que «encallecen» las mucosas y los dientes naturales remanentes se adaptan a las fuerzas que reciben.

Recomendaciones

Los primeros días, procure cerrar la boca y masticar con cuidado, para no morderse y no sobrecargar las encías y dientes doloridos.

Por la misma razón, conviene que inicialmente mastique suavemente alimentos blandos y no pegajosos, pasando poco a poco a comer productos de mayor consistencia.

Para tratar las heridas de las mordeduras (generalmente, muy dolorosas), puede utilizar colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes, sobre los que su dentista le aconsejará.

Colocación y desinserción

Sólo la parte removible se puede retirar y colocar en la boca, pues el elemento fijo ha sido cementado a sus dientes.

La colocación y desinserción de los aparatos removibles es una cuestión de costumbre, que se aprende rápidamente, aunque al principio puede requerir un poco de paciencia, hasta aprender en qué dirección deben hacerse los movimientos de empuje y tracción:

Para su colocación, debe utilizar siempre los dedos. La situará en la situación apropiada, y seguidamente presionará con los dedos, hasta que alcance el lugar correcto, momento en que suele notarse un “click”. No fuerce nunca la prótesis, ni muerda sobre ella para llevarla a su lugar, porque se hace tanta fuerza que pueden deteriorarse algunos elementos del aparato (sobre todo, los ataches, que son muy delicados) o dañar las mucosas.

Para quitarse las prótesis, traccionará de ambos lados a la vez (nunca de un solo lado), trabando las uñas de los dedos índices de ambas manos en los bordes plásticos de la prótesis (ponga especial cuidado en no arañar las encías).

Cuidados e higiene

La higiene de la boca y de la prótesis debe hacerse después de cada comida, y especialmente en profundidad, antes de acostarse, porque durante el sueño se produce menos saliva, con lo que disminuye el efecto protector de ésta frente a la caries y la enfermedad periodontal.

La limpieza del elemento fijo se hará:

en las partes accesibles, con cepillo dental y pasta dentífrica fluorurada (no de alta concentración en flúor, pues daña la cerámica);

entre los pñnticos y la encía (donde se puede acumular placa y algún resto de comida blanda que, al fermentar, pueden producir halitosis –mal aliento-), con una seda especial, provista de un extremo endurecido, y

en las troneras (espacios entre encías y dientes) y entre los dientes separados, con cepillos interdetales, deslizando hacia dentro y afuera, o con la misma seda provista de un extremo duro, antes citada.

Al final puede utilizar un irrigador bucal, con o sin colutorio.

Por último, recuerde que es importante mantener una correcta higiene oral en el resto de sus dientes, independientemente de la limpieza que requiere su prótesis.

La parte removible se debe limpiar fuera de la boca, al menos una vez al día en profundidad. En todo caso, aunque no pueda limpiarla después de cada comida, debe, por lo menos, quitarla para aclararla y enjuagar la boca.

Para la limpieza del aparato removible, debe tener en cuenta los siguientes detalles:

Se usará un cepillo especial para prótesis o un cepillo de uñas con cerdas de nailon, y un poco de pasta dentífrica o, mejor, jabón, para evitar la formación de sarro y el depósito de tinciones. Después, se deben aclarar muy bien con agua.

Es especialmente importante la limpieza de las partes metálicas, sobre todo los ataches y las que contactan con los dientes (cara interna o cóncava de los ganchos). Para ello, pueden frotarse con un bastoncillo empapado en alcohol, hasta que la superficie quede brillante. Si quedan mate o deslustradas, es que están cargadas de placa bacteriana, que puede producir caries y desgastes, debido a los ácidos que dicha placa produce. Sin embargo, si están libres de placa, es decir, brillantes, no producen ni lo uno ni lo otro.

Conviene quitar las prótesis para dormir, para que los tejidos descansen diariamente unas horas de la presión a que pudieran verse sometidos □ Para evitar golpes y deformaciones mientras están fuera de la boca, conviene conservar las prótesis en agua, a la que puede añadir pastillas desinfectantes comercializadas para ese menester.

Revisiones e incidencias

Dada la delicadeza del elemento fijo, deberá hacer revisiones el dentista cada seis meses, para comprobar y poder corregir a tiempo la aparición de caries, inflamación de encías, movilidads dentarias, posibles descementaciones, ulceraciones, etc.

Deberá acudir al dentista siempre que detecte cualquier anomalía, y especialmente si aprecia molestias con las bebidas frías, si le sangran las encías al cepillarse o al comer, o si aparecen ulceraciones, dolor o inestabilidad del elemento removible.

Indicaciones particulares:

....., a de de

Fdo.:

Paciente:

.....

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE SOBREDENTADURAS

DESCRIPCIÓN

La **sobredentadura** es un procedimiento por el cual se repara la falta de dientes ausentes mediante aparatos bucales portadores de dientes artificiales que cubren a unos elementos fijos, anclados a restos radiculares o a dientes, en los que se sitúan los elementos de retención.

Permite la recuperación de la masticación, el habla y la estética de manera parecida a la prótesis completa, aunque con mayor seguridad, pues dan mayor confianza y seguridad gracias a su mejor retención.

LIMITACIONES

La sobredentadura no es adecuada para triturar alimentos muy duros.

Con el tiempo, el hueso sobre el que se apoyan los aparatos de prótesis cambia de forma, con lo que se aflojarán y podrán producir molestias o ulceraciones que requieren de ciertas correcciones, y la sustitución, al cabo de un tiempo variable, por otras nuevas.

Además, la parte fija que asienta sobre raíces es muy delicada, requiriendo una higiene muy cuidadosa y periódicas visitas de revisión y mantenimiento en el dentista.

Además, en ocasiones se puede producir estallido en las raíces o fracasos irrecuperables de las endodoncias, que obligan a su extracción.

Dado que la falta de dientes, el edentulismo, es una secuela y así esta catalogado legalmente, este producto sanitario no tiene finalidades curativas o terapéuticas, pues únicamente esta destinado a sustituir los dientes perdidos.

INSTRUCCIONES DE MANEJO Y MANTENIMIENTO

Para conseguir un buen funcionamiento, deberá seguir detenidamente las siguientes **Instrucciones de Manejo y Mantenimiento**.

Adaptación y acostumbramiento

Al principio:

Notará una sensación de ocupación o cuerpo extraño en la boca, que habitualmente desaparece en unas semanas.

Producirá más saliva de lo normal, pero también se normalizará poco a poco.

Inicialmente experimentará una disminución del sentido del gusto, que se recuperará al cabo de unas pocas semanas.

Le cambiará un poco el habla, pudiendo existir problemas fonéticos para pronunciar ciertos sonidos, por lo que probablemente deberá aprender, mediante entrenamiento, a vocalizar ciertas palabras, si bien el problema normalmente desaparece en unas semanas.

Es probable que se muerda fácilmente en las mejillas y la lengua, pero en poco tiempo aprenderá a evitarlo.

Puede notar algunas molestias en las zonas donde se apoyan las prótesis, y a la altura de los bordes, que requerirán la corrección de la prótesis.

Recomendaciones

Los primeros días, procure cerrar la boca y masticar con cuidado, para no morderse y no sobrecargar las encías.

Por la misma razón, conviene que inicialmente mastique suavemente alimentos blandos y no pegajosos, pasando poco a poco a comer productos de mayor consistencia.

Para tratar las heridas de las mordeduras (generalmente, muy dolorosas), puede utilizar colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes, sobre los que su dentista le aconsejará.

Evite, al manipularlas, que sus prótesis se caigan al suelo, pues pueden fracturarse, sobre todo si es inferior.

Colocación y desinserción

Para su colocación, debe utilizar siempre los dedos. La situará en la situación apropiada, y seguidamente presionará con los dedos, hasta que alcance el lugar, correcto, momento en que suele notarse un “click”. No fuerce nunca la prótesis, ni muerda sobre ella para llevarla a su lugar, porque se hace tanta fuerza que pueden deteriorarse algunos elementos del aparato (sobre todo, los ataches, que son muy delicados) o dañar las mucosas.

Para quitarse las prótesis, traccionará de ambos lados a la vez (nunca de un solo lado), trabando las uñas de los dedos índices de ambas manos en los bordes plásticos de la prótesis (ponga especial cuidado en no arañar las encías).

Cuidados e higiene

La higiene de la boca y de la prótesis debe hacerse después de cada comida, y especialmente en profundidad, antes de acostarse, porque durante el sueño se produce menos saliva, con lo que disminuye el efecto protector de ésta frente a la caries y la enfermedad periodontal.

La limpieza del elemento fijo se hará:

Mediante un cepillado horizontal con cepillo de cerda suave, alrededor de los dientes, y de las raíces y elementos de sujeción cementados a las mismas.
Si hay barras, es conveniente utilizar cinta o seda dental entre ellas y la encía.

La parte removible se debe limpiar fuera de la boca, al menos una vez al día en profundidad. En todo caso, aunque no pueda limpiarla después de cada comida, debe, por lo menos, quitarla para aclararla y enjuagar la boca.

Para la limpieza del aparato removible, se usará un cepillo especial para prótesis o un cepillo de uñas con cerdas de nailon, y un poco de pasta dentífrica o, mejor, jabón, para evitar la formación de sarro y el depósito de tinciones. Después, se deben aclarar muy bien con agua.

Conviene quitar las prótesis para dormir, para que los tejidos descansen diariamente unas horas de la presión a que pudieran verse sometidos.

Mientras duerme, se deben conservar las prótesis en un medio húmedo, preferiblemente, en un vaso de agua, a la que puede añadir pastillas desinfectantes comercializadas para ese fin.

Revisiones e incidencias

Ante la más mínima molestia o anomalía en la prótesis debe revisarse si es necesaria alguna corrección de la prótesis.

Si surge algún problema, no intente resolverlo Vd. mismo: Acuda al profesional.

Las encías con el tiempo sufren modificaciones y con ello se producen desajustes en las prótesis que deberán ser corregidas. Entre las correcciones adaptativas que deberá realizar cada cierto tiempo (variable, según el caso), se encuentran los rebases, que consisten en rellenar con resina las zonas de las prótesis que han perdido contacto con las mucosas, para mejorar la adhesión. Por ello conviene realizar revisiones rutinarias cada seis meses.

Indicaciones particulares:

....., a de de

Fdo.:

Paciente:

.....