

# *Prótesis de caucho de superficie acintada*

*Por el Dr. José Aparicio Arenillas.*

Comunicación presentada a la «II Asamblea de Odontólogos de Lengua Catalana», celebrada en Tarragona, del 12 al 14 de octubre de 1935.

Conocemos los graves trastornos posteriores que acarrearán las gingivitis hipertróficas marginales, como así mismo otras lesiones en el tejido dentario, provocado todo ello por el uso de prótesis parciales de placa de sistema casi tan viejo como la profesión. Conocemos así mismo que si ese procedimiento de prótesis lo sustituimos por las nuevas concepciones, o sea, de sistema esquelético o de superficie acintada, quedan postergados esos posteriores accidentes patológicos, pero por ser procedimiento nada económico se deja para pacientes de posición económica más brillante.

Estos aparatos de concepción tan higiénica, por estar contruídos a base de "esqueleto" metálico, ya sea estampado o colado, pierden la posibilidad de la divulgación entre el paciente-masa, por ser el aspecto económico lo que impide a estos enfermos alcanzar esas prótesis de inmejorables condiciones.

Al presentar, pues, esta modestísima comunicación, no se pretende otra cosa que contribuir al estudio de la prótesi parcial de placa de caucho para los maxilares superiores, ya que para el maxilar inferior está resuelto, a mi modo de ver, usando las barras liguales o bien intentando hacer, para estos casos, el mismo procedimiento que vamos a decir para los maxilares superiores. El objetivo no es otro que lograr una prótesis parcial, teniendo las características higiénicas que poseen aquéllos que hemos mencionado al principio, puedan ser asequibles a todo paciente, por modesta que sea su posición social.

## TÉCNICA

Tenemos ante nosotros, en su correspondiente articulador, una prótesis ya probada al paciente. Quitada la pieza protésica del modelo, dibujaremos sobre él un esquema de la prótesis con la superficie que deseemos

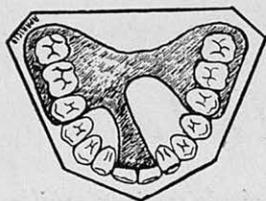


Fig. 1

Esquema dibujado sobre el modelo, indicador de la superficie de la prótesis.

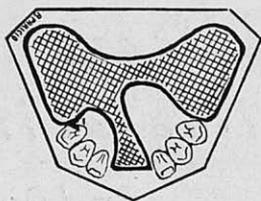


Fig. 2

El trazo grueso, correspondiente al referido esquema, representa la capa de cera *a*). La cuadrícula es la "rejilla-metálica".

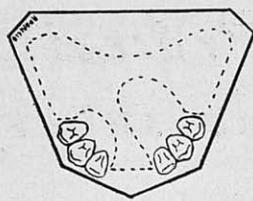


Fig. 3

Dibujo representativo de la prótesis modelada en cera y cuya "rejilla-metálica" va incluida entre las dos capas de cera.

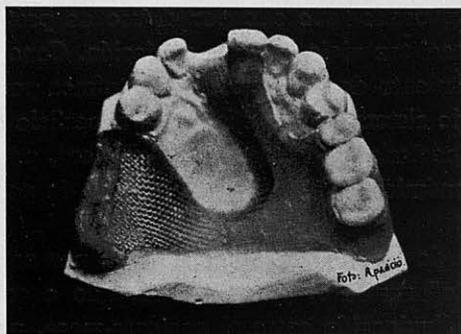
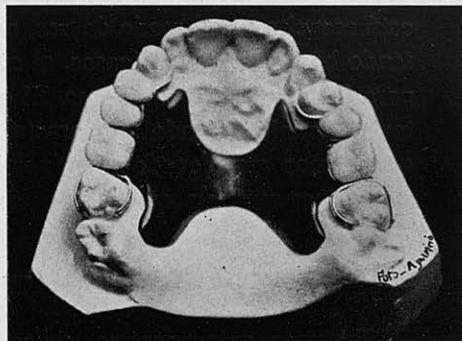
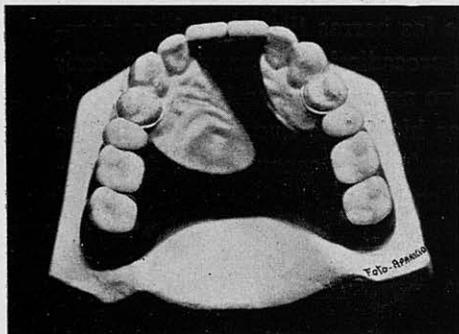


Fig. 4

Fotografía de un aparato seccionado para apreciar el conjunto de las figuras anteriores.



Figs. 5 y 6

Dos prótesis completamente terminadas.

darle (Fig. 1). Trazado el dibujo, recortamos una hoja de papel de estaño con arreglo al esquema, pero de latitud algo más pequeña que éste. Efectuado esto, tomaremos un trozo de "plancha-rejilla" de acero inoxidable (la que se utiliza para retenciones en las placas de acero), cuyo trozo sea exacto al patrón de papel de estaño. Así las cosas, procedemos a confeccionar las correspondientes corbatas, siempre en el plan econó-

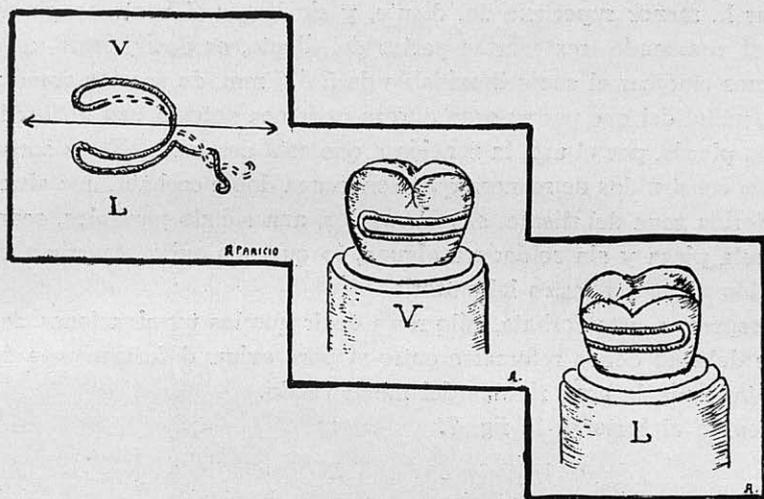


Fig. 7

Demostración gráfica de la construcción de la corbata de hilo de acero inoxidable y dos aspectos de la misma.

mico establecido en esta comunicación, como luego veremos. Construídas éstas y fijadas en su posición, montamos la prótesis por este orden:

a) Placa de cera, igual al esquema trazado en el modelo, de la mitad de grosor que la usada corrientemente, pero bien adherida al modelo.

b) Placa de "plancha-rejilla" que tenemos recortada y que fijaremos fuertemente a la capa de cera a) para evitar abombamiento, dada la rigidez de la malla, no obstante su maleabilidad (Fig. 2).

c) Forcelanas correspondientes, y

d) Placa de cera de igual grosor que la anterior en las secciones acintadas, y en el resto de la prótesis del que sea preciso (Fig. 3).

Se determina el modelado del aparato en sus detalles fijándolo fuertemente, por sus bordes, al modelo de yeso: se lleva a mufla colocándolo en ésta todo al descubierto, "a la inglesa", para que al poner el caucho

podamos, "según arte", hacer que la "plancha-rejilla" nos quede como núcleo de resistencia, entre lo que antes eran dos capas de cera.

Vulcanizado el aparato se termina como es costumbre (Figs. 5 y 6).

#### CORBATAS

Partiendo de que toda corbata para evitar lesiones conocidas ha de ocupar la menor superficie del diente, y sin llegar al contorno gingival, pero sí abarcando tres cuartas partes del diente, es decir, como un asa, debemos emplear el acero inoxidable de 5 ó 6 mm. de sección como máximo, metal del que por su gran dureza podemos obtener una abrazadera, que no pierde, por el uso, la función a que está destinada. Estas corbatas estarán construídas de manera que siendo una doble corbata, que abarque la referida zona del diente, sus filamentos, aun siendo paralelos, sean de una sola pieza y sin soldadura alguna, lo que nos evita recurrir a colaboración ajena a nuestro laboratorio.

Respecto a esta corbata, sólo resta decir que las terminaciones de los cabos del hilo deben retorcerse entre sí para evitar deformaciones de la corbata, dada la gran rigidez del metal usado.

Remito al lector a la fig. 7.

#### CONCLUSIONES

1.<sup>a</sup>—Desterrar las prótesis parciales de placa vulcanizada o metálica que tengan contacto con los contornos gingivales del diente, por las lesiones que en sus múltiples manifestaciones, provocan al mismo.

2.<sup>a</sup>—Que el procedimiento presentado es asequible a todo paciente por ser estas prótesis sumamente económicas y no precisar para construir las ningún aparato especial.

3.<sup>a</sup>—Que, teniendo estas prótesis la ligereza de una ordinaria de caucho, tienen más resistencia que éstas, no obstante su reducida superficie.

Barcelona, carrer d'Urgell, 12.

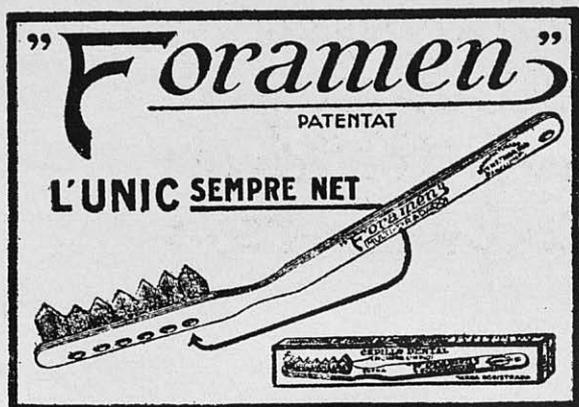
PER LES SEVES PROPIETATS

Astringents  
Antiséptiques  
Hemostàtiques  
i Calmants :

*l'antiséptic dental Donner*

ES L'AUXILIAR DE L'ODONTOLEG

De qualitat i tècnica immillorable és el raspallet dental



FABRICAT EN TRES TIPUS  
INFANTIL - SUAU - FORT



MARCA REGISTRADA

## CEREBRINO MANDRI

**ODONTÒLEGS:** Doneu als vostres clients, abans de tota extracció, una culleradeta de **CEREBRINO** dissolta en aigua i aconselleu que en prenguin després, tres vegades més: la primera, a les dues hores de l'extracció; la segona, tres hores després de la primera; i la tercera, quatre hores després de la segona, amb la seguretat així de *suprimir tot dolor operatori i postoperatori.*

El **CEREBRINO MANDRI**, pres d'aital faisó, reforça poderosament l'acció de l'anestèsic.

També els fareu el gran servei que posseeixin a casa seva un producte nacional d'efectes insuperables contra el dolor, eficaç i inofensiu.

Preparat pel **Dr. FRANCESC MANDRI**  
Metge i Químic Farmacèutic