 <p>1827 ¡Siempre a la altura de los tiempos!</p>	UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	CÓDIGO: GI-DO/PC-001
	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	VERSIÓN: 00
	GUÍA PARA ELABORAR MODELOS DE ESTUDIO	PÁGINA: 1

DEFINICION DE MODELOS DE ESTUDIO:

Son réplicas en yeso de los maxilares del paciente, los cuales pueden ser dentados o desdentados parcial o totalmente y se obtienen mediante las impresiones de dichos maxilares con materiales elásticos o rígidos; Para el caso específico de modelos de estudio para un análisis oclusal, utilizaremos como material de impresiones Alginato y como material de vaciado yeso tipo III.

JUSTIFICACIÓN

Dado que todo plan de tratamiento en Rehabilitación Oral requiere de un diagnóstico oclusal, la obtención de modelos de estudio nos aporta gran cantidad de información, tales como ver la relación dental inter-arco e intra-arco en todos los planos, ver la posición dentaria, ver la relación oclusal entre antagonistas, si están rotados, inclinados, etc. Podemos verlos por vestibular y por lingual, el plano oclusal, también la relación que tienen las líneas medias en fin podemos tener las arcadas dentarias de nuestro paciente en una mesa de trabajo.

OBJETIVOS

Construir una guía que le suministre al estudiante la información paso a paso para obtener unos modelos de estudio de gran fidelidad y utilidad diagnóstica en Rehabilitación Oral y oclusión. Al leer y poner en práctica esta guía, el estudiante ya debió haber recibido toda la formación teórico práctica dirigida por el docente.

POBLACIÓN OBJETO:

Estudiantes de 4to. semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cartagena.

RECURSO HUMANO:


Personal Responsable: Docente Odontólogo

Estudiante Odontología Pre-grado

INTRUMENTAL Y MATERIALES REQUERIDOS:

1-Juego completo de cubetas metálicas para adulto dentado, perforadas o rim-lock.

2- Taza de caucho para yeso

 <p>1827 ¡Siempre a la altura de los tiempos!</p>	UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	CÓDIGO: GI-DO/PC-001
	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	VERSIÓN: 00
	GUÍA PARA ELABORAR MODELOS DE ESTUDIO	PÁGINA: 2

- 3- Espátula plástica o metálica para alginatos y yesos.
- 4- Alginato
- 5- Dispensador o medida de porciones para alginato(Cuchara)
- 6- Dosificador o medidor de agua para el alginato(vaso con escala)
- 7- Cera utility en barras
- 8- Mechero y espátula 7A
- 9- Yeso tipo III
- 10- Vibrador para yesos
- 11- Formaletas de caucho para zócalos
- 12- Recortadora de modelos de yeso

IMPRESIONES DE ALGINATO


La impresión o imagen en negativo de las arcadas dentarias se realiza llevando a la boca una cubeta o porta-impresión con alginato previamente preparado según las indicaciones del fabricante y esperando aproximadamente de 1 a 2 minutos intra-oralmente hasta que este gelifique copiando así la arcada dentaria.

Paso 1:

Seleccione una cubeta metálica estéril, acorde al tamaño del maxilar del paciente, una cubeta muy pequeña lesionara los tejidos blandos y una cubeta muy grande dificultara la colocación intraoral de esta. Pruébela introralmente.

Paso 2:

Coloque una barra de cera utility en los bordes o flancos de la cubeta, haga uso de espátula 7a y mechero para fundir la cera y unirla a la cubeta, esto impedirá lesionar la mucosa y permitirá un mejor copiado de tejidos blandos y duros. Pruébela introralmente.

 <p>1827 ¡Siempre a la altura de los tiempos!</p>	UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	CÓDIGO: GI-DO/PC-001
	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	VERSIÓN: 00
	GUÍA PARA ELABORAR MODELOS DE ESTUDIO	PÁGINA: 3

Paso 3:

Coloque la silla de la unidad dental con el espaldar en posición vertical, pídale al paciente que se enjuague la boca, explíquelo detalles del procedimiento a realizar y el tiempo que tomara, con el objetivo de que colabore al máximo.

Paso 4:

Prepare el alginato siguiendo las instrucciones del fabricante, coloque inmediatamente la masa de alginato en la cubeta, en cantidad suficiente pero no excesiva y seguidamente posicónela en el arco dentario a copiar, espere el tiempo de gelificación y retírela de la boca.

Paso 5:

Verifique la fidelidad de copia de tejidos duros sin desgarros ni burbujas y de los tejidos blando como frenillos, surco yugal, tuberosidad, almohadilla retromolar. El alginato debe estar íntimamente unido a la cubeta, si se ha desprendido será una impresión distorsionada y el modelo resultante también lo será.

Paso 6.


Desinfección de las impresiones de alginato

Las impresiones de los arcos dentarios tienen un nivel de contaminación intermedio o no tan crítico, por lo tanto regularmente sólo necesitan una desinfección de nivel medio (no se eliminan esporas).

Los métodos utilizados para la desinfección no deben alterar la calidad del material de impresión y menos aún su fidelidad de reproducción.

Los productos más utilizados para la desinfección de impresiones son de dos grupos:

- Formulaciones de glutaraldehído spray al 2% dejar actuar por 8 minutos
- Derivados del cloro, hipoclorito de sodio en Spray al 5% sobre las superficies de la impresión y se deja actuar por 10 minutos. El hipoclorito de sodio se inactiva en presencia de materiales orgánicos (sangre, saliva o secreciones) y tiene un efecto corrosivo sobre las cubetas o portaimpresiones metálicos.

 <p>1827 ¡Siempre a la altura de los tiempos!</p>	UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	CÓDIGO: GI-DO/PC-001
	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	VERSIÓN: 00
	GUÍA PARA ELABORAR MODELOS DE ESTUDIO	PÁGINA: 4

Paso 7:

Hacer el vaciado del yeso inmediatamente ya que los hidrocoloides irreversibles sufren cambios dimensionales por sinéresis o por imbibición.

Paso 8:

Hacer la mezcla agua-yeso de acuerdo a las instrucciones del fabricante, usar un vibrador de yesos para que afloren las burbujas atrapadas durante el espatulado, realizar el vaciado de este en la impresión, recordar hacerlo en pequeñas cantidades de yeso para que no atrape burbujas y repercutan negativamente en el modelo final; Terminado el llenado con yeso de la impresión, se deja fraguar por una hora aproximadamente, se coloca la impresión dentro de un humidificador herméticamente cerrado, que permitirá que el yeso tenga una mayor consistencia y que el alginato no se deshidrate, luego se retira el modelo y se verifica la fidelidad de copia.


Paso 9:

En la recortadora para yeso se eliminan excesos y se alista el modelo para hacerle el zócalo, utilizando las formaletas de caucho para zócalo y yeso tipo III.

Paso 10:

Obtenidos los modelos superior e inferior con sus respectivos zócalos, procedemos a eliminar todas las irregularidades de fidelidad como burbujas negativas y positivas para luego utilizarlos en:

- a- Montaje de modelos en articulador semiajustable para análisis oclusal
- b- Elaboración de cubetas individuales de acrílico
- c- Elaboración de prótesis provisionales de acrílico
- d- Elaboración de placas oclusales
- e- Elaboración de guías quirúrgicas
- f- Presentación de historia clínica y plan de tratamiento complementado con juego radiográfico del paciente

 <p>1827 ¡Siempre a la altura de los tiempos!</p>	UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	CÓDIGO: GI-DO/PC-001
	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	VERSIÓN: 00
	GUÍA PARA ELABORAR MODELOS DE ESTUDIO	PÁGINA: 5

BIBLIOGRAFIA

Alonso, A. A., J. S. Albertini y A. H. Bechelli. Oclusión y diagnóstico en rehabilitación Oral. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires, Argentina. 1999. 637 p.

Martín Gross., Oclusión en odontología restauradora., Ed. Labor, 1987. 194 p.

Okesson, J. P. Tratamiento de oclusión y afecciones temporomandibulares. 4ª. Ed. Harcourt Brace. España. 1999. 638 p.

- Shillinburg, H.T., S. Hobo y L.D. Whitsett. Fundamentos de prostodoncia fija. La prensa Médica Mexicana. Mexico, D.F. 1978. Reimpresión 1990.

Echeverri G., Enrique. Sencherman, Gisela. Neurofisiología de la oclusión. Primera edición. Ediciones Monserrate Ltda, Colombia, 1997.

9. CONTROL DE CAMBIOS

CONTROL DE CAMBIOS			
VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	RESPONSABLE APROBACIÓN

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:
Nombre: Dr. Salvador Insignares O.	Nombre: Luisa Arévalo T.	Nombre:
Cargo: Docente	Cargo: Decana Facultad de Odontología	Cargo:
Firma:	Firma:	Firma: