

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS COMPLETAS

DESCRIPCIÓN

La *prótesis dental (o estomatológica) completa* es un *tratamiento del edentulismo total* mediante aparatos bucales portadores de dientes artificiales, que reemplazan los dientes naturales perdidos y rehabilitan 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 dan apariencia de 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 la adaptación por el dentista, y la sustitución, al cabo de un tiempo variable, por otros nuevas.

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO

No olvide que la prótesis completa es una rehabilitación 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.

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

Adaptación y acostumbamiento

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.
- 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; lo que habitualmente se consigue en unas pocas semanas.
- Es probable que se muerda fácilmente en las mejillas y la lengua, por su tendencia a introducirlas 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. *Si aumentan o no ceden al cabo de cuatro o cinco días, y si se le forman heridas, debe acudir a la consulta.*
- 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 y le iremos realizando en la consulta, experimentará mejoría. Sin embargo, *la prótesis inferior, salvo raras excepciones, nunca se sujetará satisfactoriamente.*

Recomendaciones

- 1 Los primeros días, procure cerrar la boca y masticar con cuidado, para no morderse y no sobrecargar las encías.
- 2 Por la misma razón, conviene que inicialmente mastique suavemente alimentos blandos y no pegajosos, pasando poco a poco a comer productos de mayor consistencia.
- 3 Esfuércese en recordar que la masticación debe realizarse con ambos lados a la vez.
- 4 Para tratar las heridas producidas por las mordeduras (generalmente, muy dolorosas), puede utilizar colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes.
- 5 **ATENCIÓN!** *Si tiene dolor intenso al morder, o aparecen heridas, acuda inmediatamente a la consulta, para que realizarle los alivios pertinentes en sus prótesis y prescribirle además, en su caso, tratamientos*

calmantes y cicatrizantes en forma de colutorios, pomadas o geles, que por sí solos no bastan. También

debe acudir a la consulta si tiene molestias tolerables que no mejoren o remitan en cuatro o cinco días.

- Existen unos productos farmacéuticos (colutorios, pomadas y polvos) que favorecen la retención y adaptación de la prótesis en su boca. Debe saber que no son «milagrosos». Consúltenos si cree necesitarlos.
- 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 dentro de la boca con los dedos, en su sitio y siempre mojados. Nunca los introduzca y muerda sobre ellos sin estar situados debidamente, porque puede fracturarlos o producirse heridas en las encías. Retírelos también con los dedos, procurando traccionar a la vez de los dos lados, ya que si los desnivela al desinsertarlos puede causarse heridas en las encías. Tras retirarlos, también con los dedos, lávelos y deposítelos en un vaso de agua.

Cuidados e higiene

- Después de cada comida debe aclarar las prótesis y la boca.
- Las prótesis se deben limpiar, al menos una vez al día, 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 tenerla quitada durante el sueño*, para evitar atragantarse durante el mismo.
- Mientras están quitadas, las prótesis se deben conservar en un medio húmedo, preferiblemente, en un vaso de agua, a la que puede añadir pastillas desinfectantes comercializadas para ese menester.
- Cuando vea que se acumulan depósitos de tinciones o sarro que no se eliminan con la limpieza, puede solicitarnos su limpieza y desinfección en al consulta, algo recomendable al menos una vez al año.

Revisiones e incidencias

- *¡ATENCIÓN! Siempre que aparezca una molestia en las encías, debe acudir a la consulta*, aunque al principio, como estas molestias son normales, puede esperar cuatro o cinco días.

Si transcurrido este tiempo no hubieran desaparecido, o si empeoraran con el paso de los días, *debe advertirnoslo y pedirnos cita inmediatamente.*

- Igualmente, si surge algún problema, no intente resolverlo Vd. mismo: Acuda a la consulta.
- Las encías, con el tiempo, sufren modificaciones y con ello se producen desajustes en las prótesis que deberán ser valorados por el dentista para corregirlos. Entre las correcciones adaptativas que deberá realizar cada cierto tiempo (variable, según el caso), se encuentran los *rebases*, que consisten en rellenar con resina (plástico) las zonas de las prótesis que han perdido contacto con las mucosas, para mejorar la adhesión. Por ello *conviene realizar revisiones rutinarias en la consulta cada seis meses* (como máximo, una vez al año)
- *No deje adaptar sus prótesis a nadie más que a su dentista. En tanto facultativo que las ha prescrito y adaptado a su boca, es el único que legalmente puede (y el que , además, debe) hacerlo.*
-
-
-