

**CAPITULO X**  
**CASOS CLINICOS**

**CAPITULO X**  
**CASOS CLINICOS**  
**CASO CLINICO N° 1**

**I DATOS PERSONALES:**

**Nombre** : Sra. D. S.A.  
**Edad** : 50 años  
**Sexo** : Femenino  
**Estado civil** : Casada  
**Nacionalidad** : Boliviana  
**Dirección Actual** : Barrio San Marcos

**II Motivo de la consulta:** Preocupada por el fibroma en el fondo del surco vestibular del maxilar superior, malestar que representa a la sonrisa.

**III Historia Médica:** Sin antecedentes.

**IV Diagnostico:** Hiperplasia marginal, localizado en el sector anterior del fondo del surco vestibular.

**V Pronostico:** Favorable

**VI Plan de tratamiento:** Cirugía de la hiperplasia marginal, con la prótesis que es portador por la paciente, realizamos el desgaste y luego hacemos el rebasado con el acondicionador de tejidos: Lynal.

**PRIMERA VISITA:** Se explica al paciente la forma de como será el tratamiento, luego se procedió a motivarle haciendo hincapié en la importancia que tiene la higiene de la zona para evitar el acumulo de factores irritativos locales, el objetivo es llegar a tener una buena cicatrización.

**SEGUNDA VISITA:** Cirugía de la hiperplasia marginal, con la prótesis que es portado por la paciente, realizamos el desgaste y luego hacemos el rebasado con el acondicionador de tejidos: Lynam.

**TERCERA VISITA:** De 24 a 48 horas, se observa la cirugía, el acondicionador de tejidos, se realiza la asepsia de ellos; también vemos si presenta malestar la paciente.

**CUARTA VISITA:** A la semana, previa asepsia de la cirugía, procede a retirar los puntos; también retiramos el acondicionador de tejidos y preparamos otro nuevo.

**QUINTA VISITA:** A las dos semanas, se observa el proceso de cicatrización de la cirugía.

**SEXTA VISITA:** Al mes y medio, se observa la cicatrización con sus características clínicas normales, preparado para la toma de impresión y luego realizar la prótesis de la paciente, el rebasado con acrílico termocurable.



FOTO 1# Preoperatorio

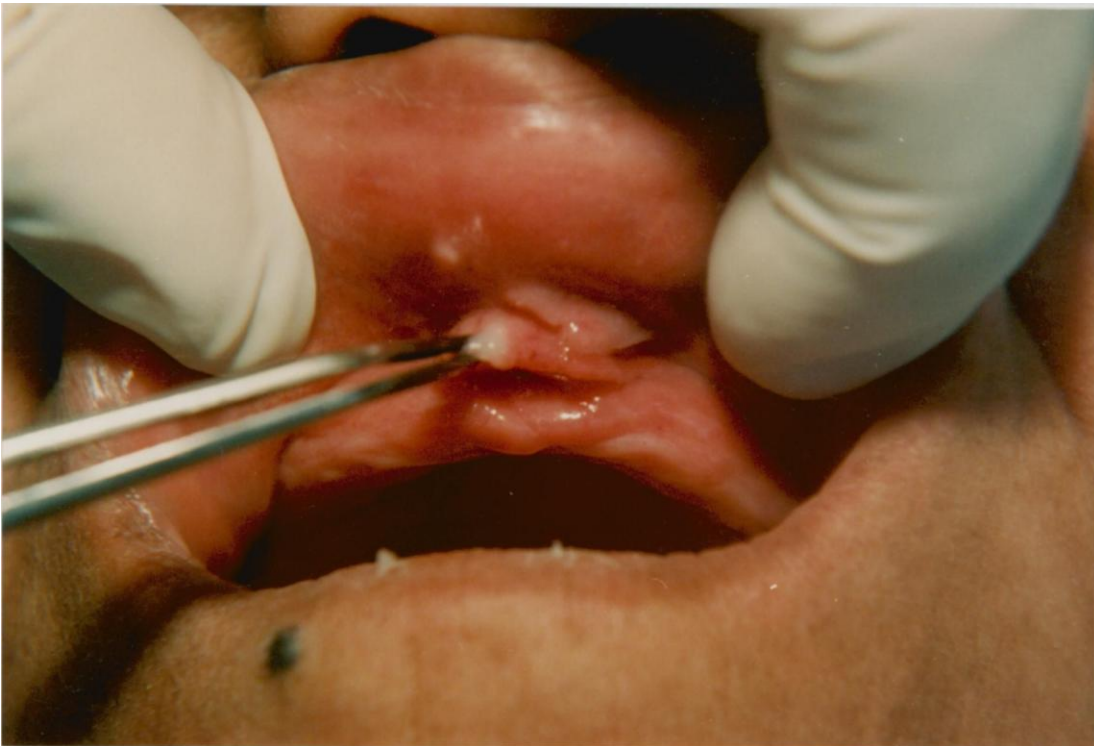
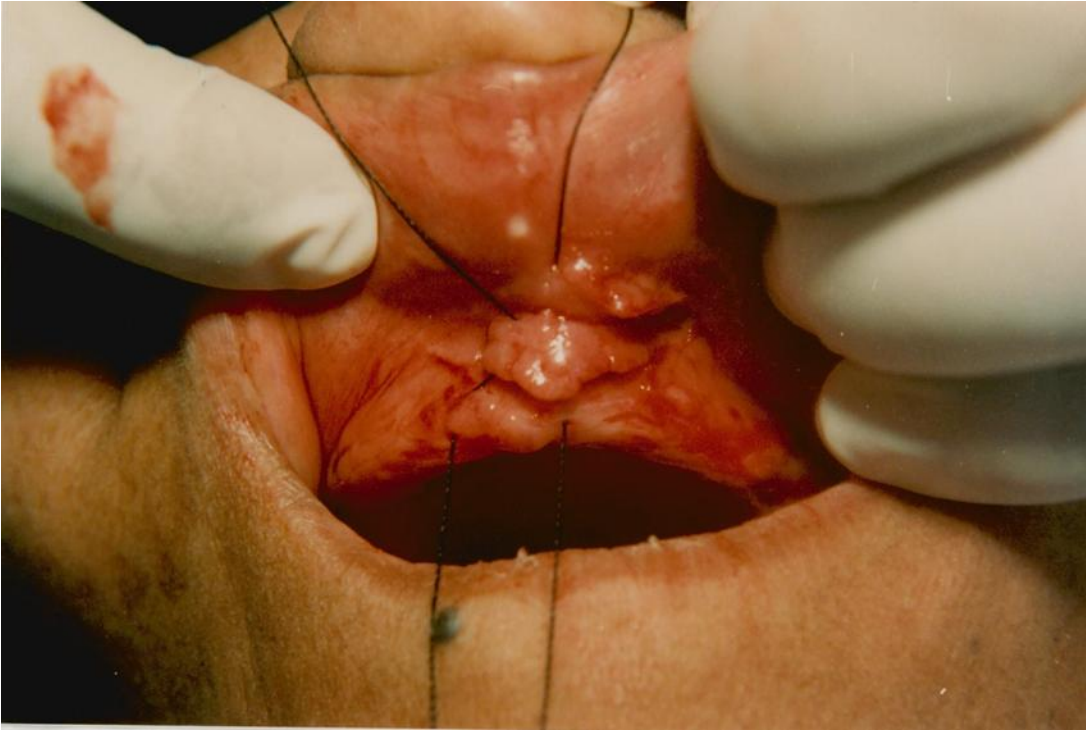


FOTO #2 El fibroma, levantado por la pinza de algodón



**FOTO 3#** El fibroma, se ve por arriba de la prótesis



**FOTO #4** Hilo de sutura, por arriba de la base del fibroma.





FOTO 5# Sutura de la cirugía



FOTO #6 El acondicionador de tejidos: Lynal preparado y llevado a la prótesis



**FOTO 7#** Prótesis en oclusión normal con exceso de material



**FOTO # 8** La prótesis con el rebasado de acondicionador de tejidos: Lynal



**FOTO # 9 Postoperatorio**



## CASO CLINICO N° 2

**I DATOS PERSONALES :**

**Nombre** : Sra. L.B.  
**Edad** : 40 años  
**Sexo** : Femenino  
**Estado civil** : Casada  
**Nacionalidad** : Boliviana  
**Dirección Actual** : Barrio San Roque

**II Motivo de la consulta:** Preocupada por el fibroma a nivel del piso de sus boca.

**III Historia Médica:** Sin antecedentes.

**IV Diagnostico:** Hiperplasia marginal, localizado a nivel del piso de su boca

**V Pronostico:** Favorable

**VI Plan de tratamiento:** Cirugía de la hiperplasia marginal, con la prótesis que es portado por la paciente, realizamos el desgaste y luego hacemos el rebasado con el acondicionador de tejidos: Lynam.

**PRIMERA VISITA:** Se explica al paciente la forma de como será el tratamiento, luego se procedió a motivarle haciendo hincapié en la importancia que tiene la higiene de la zona para evitar el acumulo de factores irritativos locales, el objetivo es llegar a tener una buena cicatrización.

**SEGUNDA VISITA:** Cirugía de la hiperplasia marginal, con la prótesis que es portado por la paciente, realizamos el desgaste y luego hacemos el rebasado con el acondicionador de tejidos: Lynamal.

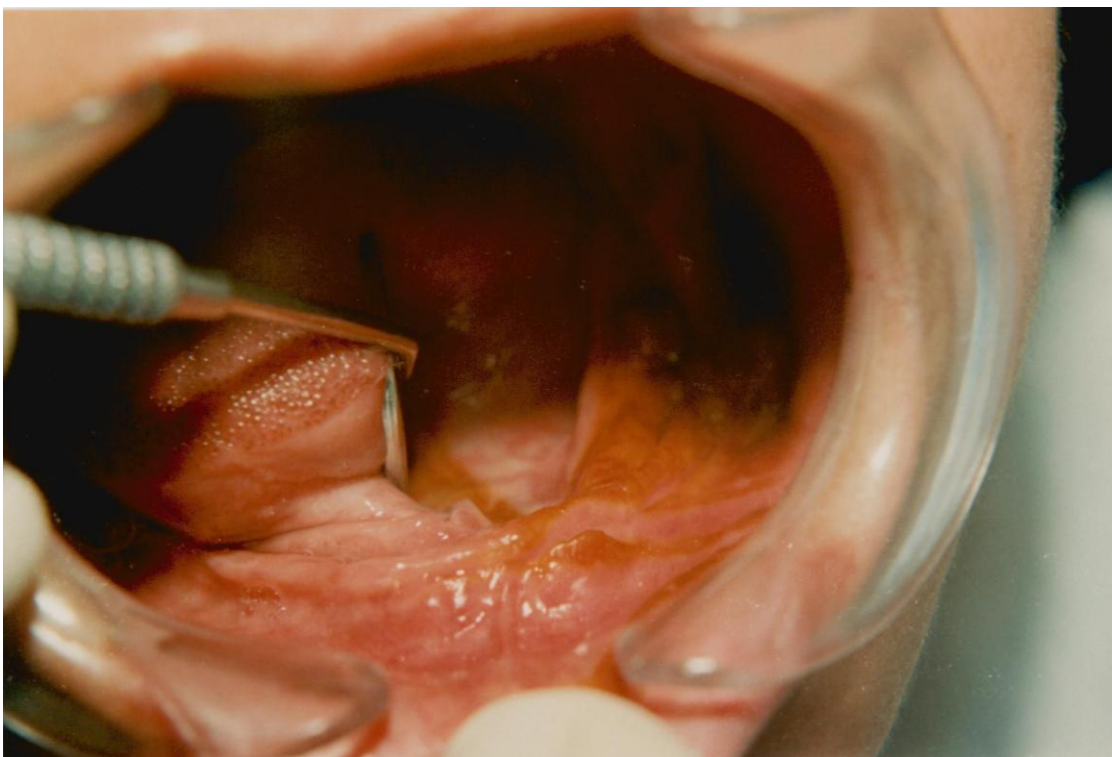
**TERCERA VISITA:** De 24 a 48 horas, se observa la cirugía, el acondicionador de tejidos, se realiza la asepsia de ellos; también vemos si presenta malestar la paciente.

**CUARTA VISITA:** A los 4 días, procede a realizar la asepsia de la cirugía retirar los puntos; también retiramos el acondicionador de tejidos y preparamos otro nuevo.

**QUINTA VISITA:** A la semana, previa asepsia de la cirugía se procede a retirar los puntos; también retiramos el acondicionador de tejidos y preparamos otro nuevo.

**SEXTA VISITA:** A las dos semanas, se observa el proceso de cicatrización de la cirugía.

**SEPTIMA VISITA:** Al mes y medio, se observa la cicatrización con sus características clínicas normales, preparado para la toma de impresión y luego realizar la prótesis de la paciente, el rebasado con acrílico termocurable.



**FOTO 1#** Preoperatorio y desinfección de la zona operatoria



FOTO #2 Anestesia

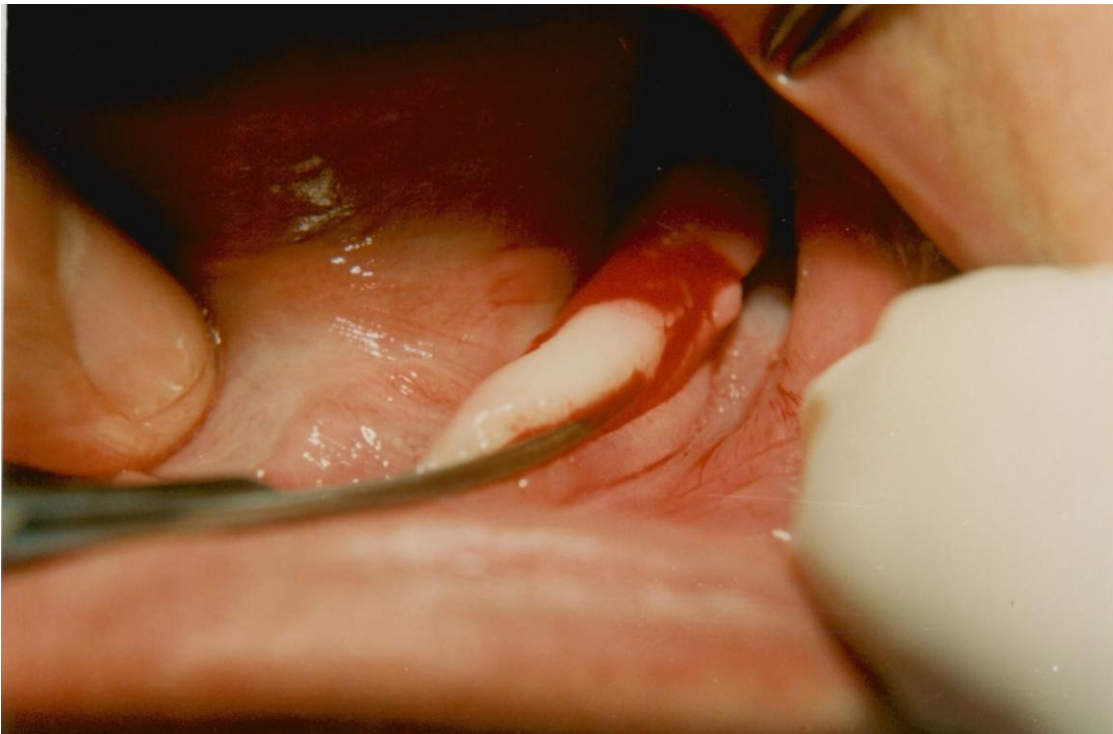
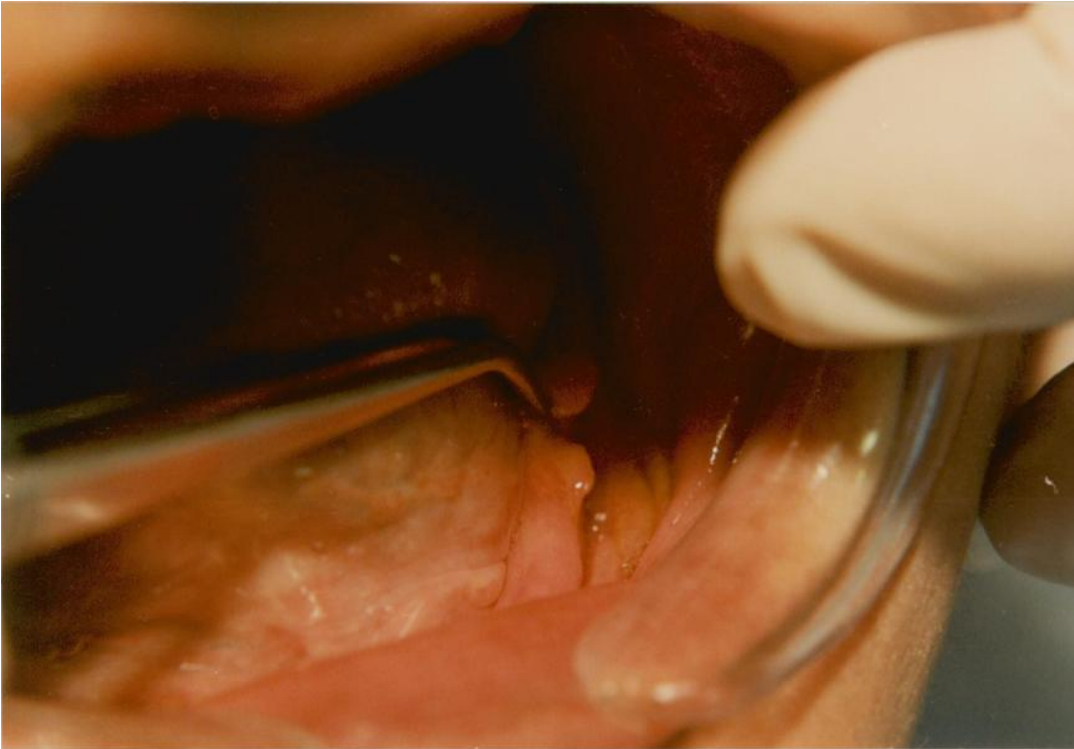
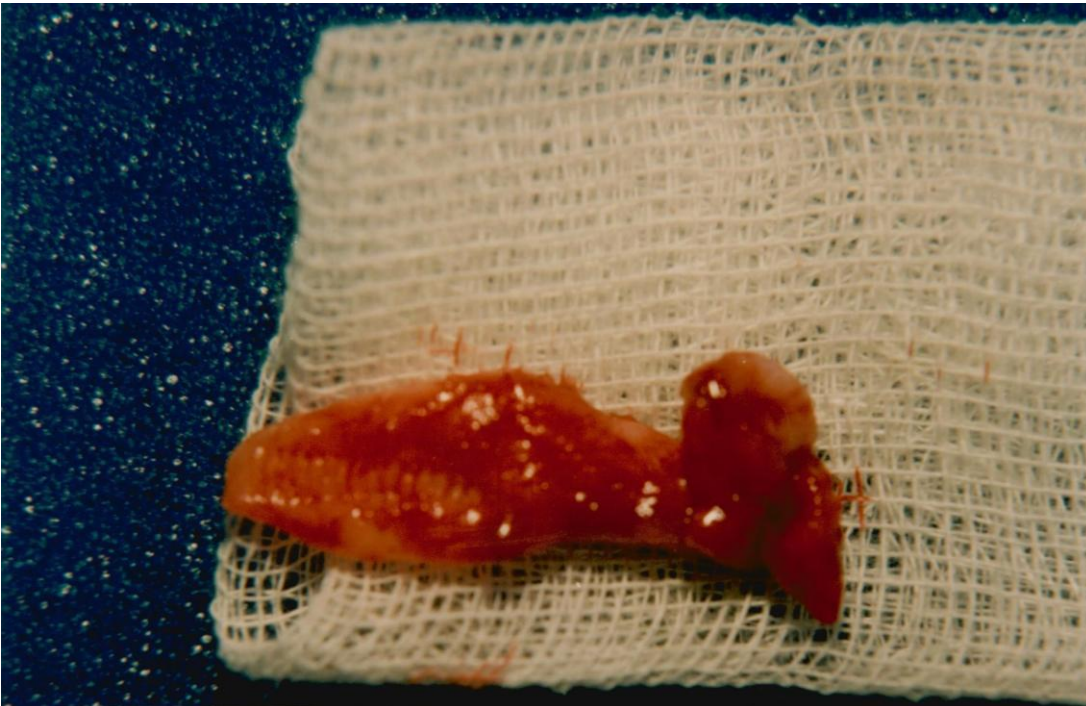


FOTO 3# Isquemia en el Fibroma





**FOTO #4** El Fibroma agarrado por la pinza de algodón



**FOTO 5#** Fibroma de 4 centímetros por 1 centímetro de ancho.



**FOTO #6** El acondicionador de tejidos: Lynal preparado y llevado a la prótesis



**FOTO #7** La Prótesis con el rebazado de acondicionador de tejidos: Lynal





**FOTO # 8 Postoperatorio**

## CASO CLINICO N° 3

## I DATOS PERSONALES:

Nombre : Sr. A.E.  
Edad : 50 años  
Sexo : Masculino  
Estado civil : Casado  
Nacionalidad : Boliviano  
Dirección Actual : Barrio El Molino

II Motivo de la consulta: Preocupado por la abrasión de sus piezas dentarias anteriores (de canino a canino) y ausencia de las piezas dentarias posteriores (de premolares y molares).

III Historia Médica: Sin antecedentes.

IV Diagnostico: Prótesis inmediata en el maxilar superior.

V Pronostico: Favorable

VI Plan de tratamiento: Cirugía de la hiperplasia marginal, con la prótesis que es portador por la paciente, realizamos el desgaste y luego hacemos el rebasado con el acondicionador de tejidos: Lynal, con la prótesis que va ha ser portado por el paciente.



**PRIMERA VISITA:** Se explica al paciente la forma de como será el tratamiento, luego se procedió a motivarle haciendo hincapié en la importancia que tiene la higiene de la zona para evitar el acumulo de factores irritativos locales, el objetivo es llegar a tener una buena cicatrización.

**SEGUNDA VISITA:** Cirugía para la prótesis inmediata ( de canino a canino) y luego hacemos el rebasado con el acondicionador de tejidos: Lynamal, con la prótesis que va ha ser portado por el paciente.

**TERCERA VISITA:** A las 24 a 48 horas, se observa la cirugía, el acondicionador de tejidos, se realiza la asepsia de ellos; también vemos si presenta malestar la paciente.

**CUARTA VISITA:** A los 4 días, vemos las aletas de las prótesis en su ubicación, el acondicionador de tejidos y procedemos a realizar la asepsia de la cirugía.

**QUINTA VISITA:** A la semana, previa asepsia de la cirugía se procede a retirar los puntos; también retiramos el acondicionador de tejidos y preparamos otro nuevo.

**SEXTA VISITA:** A las dos semanas, se observa el proceso de cicatrización de la cirugía.

**SEPTIMA VISITA:** Al mes y medio, se observa la cicatrización con sus características clínicas normales.

**OCTAVA VISITA:** A las 10 semanas, quitamos el acondicionador de tejidos y preparamos otro nuevo.



**FOTO 1# Preoperatorio**



FOTO #2 Sutura de la cirugía



FOTO 3# Prueba de la prótesis inmediata





**FOTO #4** La prótesis con el rebasado de acondicionador



**FOTO 5#** La cirugía a las dos semanas





**FOTO # 6    Postoperatorio**

## CASO CLINICO N° 4

**I DATOS PERSONALES:**

Nombre : Sra. M.R.M.  
Edad : 55 años  
Sexo : Femenino  
Estado civil : Casada  
Nacionalidad : Boliviana  
Dirección Actual : Barrio Luis de Fuentes

**II Motivo de la consulta:** Preocupada por su reborde alveolar inflamados y paladar sangrante, con dolor.

**III Historia Médica:** Sin antecedentes.

**IV Diagnostico:** Estomatitis generalizada, localizada en el paladar y reborde alveolar.

**V Pronostico:** Favorable

**VI Plan de tratamiento:** Con la prótesis que es portador por la paciente, realizamos el rebasado con el acondicionador de tejidos: Lynam.

**PRIMERA VISITA:** Se explica al paciente la forma de como será el tratamiento, luego se procedió a motivarle haciendo hincapié en la importancia que tiene la higiene de la zona para evitar el acumulo de factores irritativos locales. Luego inmediatamente previo desgaste de la prótesis que es portado por el paciente, hacemos el rebasado, preparando el acondicionador de tejidos: Lynam

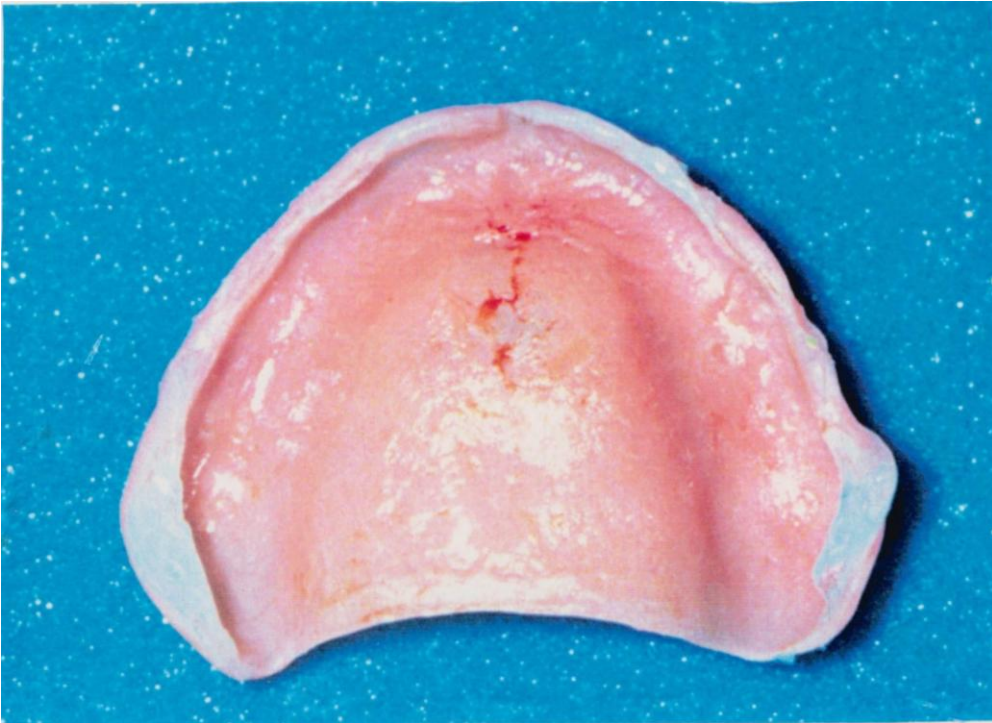
**SEGUNDA VISITA:** A los 5 días no (debe pasar de los 7 días), vemos acrílico al descubierto, quitamos el acondicionador de tejido, desgastamos el acrílico y preparamos otro nuevo.

Esto se repite en una, tercera, cuarta hasta quinta o sexta visita, al momento en que no presente acrílico al descubierto, entonces pasamos a realizar la toma de impresión para hacer una nueva prótesis.

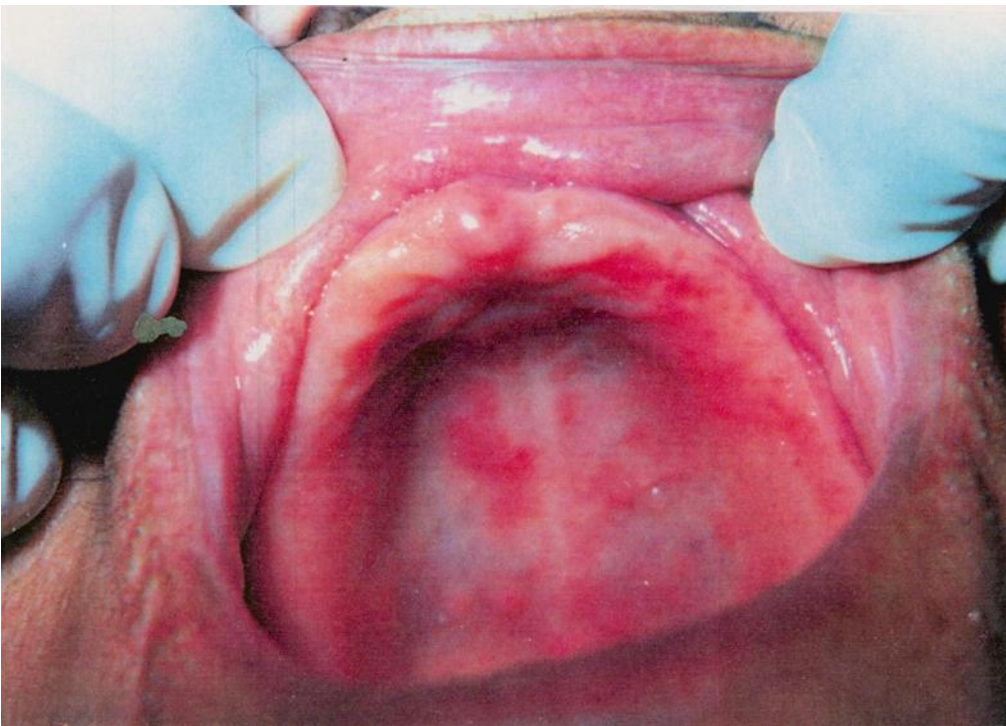


**FOTO 1# Preoperatorio**





**FOTO #2** La prótesis con el rebasado de acondicionador de tejidos: Lynal



**FOTO 3#** La estomatitis generalizada a las dos semanas





**FOTO #4** La estomatitis generalizada, al mes