

ANEXOS

ANEXOS A-1

HISTORIAS CLÍNICAS

HISTORIA CLINICA

W DENTAL

<u>Rodriguez</u>	<u>Torres</u>	<u>Modesto</u>	<u>57</u>	<u>M (E)</u>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Edad	Sexo
<u>24-02-69</u>	<u>Amor de Dios</u>	<u>Cesada</u>	<u>D/S de mayo</u>	<u>74322355</u>
Fecha de Nacimiento	Ocupación	Estado Civil	Dirección	Teléfono

ANAMNESIS				
Motivo de Consulta: <u>Molestia dental por el uso de seales para el rasguño</u>				
Antecedentes Patológicos Familiares: <u>Alarma mayor fallecio por virus</u>				
Antecedentes Patológicos Personales:				
Otros Antecedentes Patológicos				
Cardiovasculares	Diabetes ☒	Infecciosos		
Hepatitis	Hipertensión	Chagas		
Tuberculosis	Asma	Dermatológicos		
Epilepsia	Anemia	Endocrinas		
Otros <u>N-P</u>	Alteraciones Hemorrágicas <u>N-P</u>	Tratamiento Medico <u>N-P</u>	Alergias <u>N-P</u>	Embarazo

EXAMEN EXTRA ORAL	
Asimetría	<u>N/A</u>
Ganglios Linfáticos	<u>S-A</u>
ATM	<u>N/A</u>
Respiración	<u>N/A</u>
Cicatrices	<u>N-P</u>
Facies	<u>Composado</u>

EXAMEN INTRAORAL	
Labios	<u>S-A</u>
Lengua	<u>S-A</u>
Paladar	<u>S-A</u>
Piso de la boca	<u>S-A</u>
Encía	<u>N/A</u>
Mucosa yugal	<u>S-A</u>

ESTADO PERIODONTAL:	ODONTOGRAMA						
0 = Sano							
1 = Sangrado							
2 = Calculo o tártaro							
3 = Bolsas de 4 a 5mm							
4 = Bolsas de 6mm y mas							
X =							
<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> </tr> <tr> <td>IV</td> <td>V</td> <td>VI</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	VI	
I	II	III					
IV	V	VI					

Modesto
Firma Paciente

HISTORIA CLINICA

W.DENTAL

<u>Pajecrau</u>	<u>Torresan</u>	<u>Cecilia Padua</u>	<u>60</u>	<u>M (F)</u>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Edad	Sexo
<u>06-16-62</u>	<u>Aroz de Cese</u>	<u>Casada</u>	<u>Juan XXIII</u>	<u>71947557</u>
Fecha de Nacimiento	Ocupación	Estado Civil	Dirección	Teléfono

ANAMNESIS			
Motivo de Consulta: <u>Dolor dental pieza 12</u>			
Antecedentes Patológicos Familiares: <u>Madre Diabética</u>			
Antecedentes Patológicos Personales:			
Otros Antecedentes Patológicos			
Cardiovasculares <u>N-P</u>	Diabetes ☒	Infecciosos <u>N-P</u>	
Hepatitis <u>N-P</u>	Hipertensión ☒	Chagas <u>N-P</u>	
Tuberculosis <u>N-P</u>	Asma <u>N-P</u>	Dermatológicos <u>N-P</u>	
Epilepsia <u>N-P</u>	Anemia <u>N-P</u>	Endocrinas <u>N-P</u>	
Otros <u>N-P</u>	Alteraciones Hemorrágicas <u>N-P</u>	Tratamiento Médico ☒	Alergias
	<u>Losartan</u>	<u>N-P</u>	Embarazo <u>N-P</u>

EXAMEN EXTRA ORAL	
Asimetría	<u>S-P</u>
Ganglios Linfáticos	<u>S-P</u>
ATM	<u>S-A</u>
Respiración	<u>N-P</u>
Cicatrices	<u>N-P</u>
Facies	<u>Compuesta</u>

EXAMEN INTRAORAL	
Labios	<u>S-P</u>
Lengua	<u>S-P</u>
Paladar	<u>S-P</u>
Piso de la boca	<u>S-P</u>
Encla	<u>S-P</u>
Mucosa yugal	<u>S-P</u>

ESTADO PERIODONTAL:		ODONTOGRAMA													
0 = Sano 1 = Sangrado 2 = Calculo o tártaro 3 = Bolsas de 4 a 5mm 4 = Bolsas de 6mm y mas X =															
<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IV</td> <td>V</td> <td>VI</td> </tr> </table>		I	II	III					2		IV	V	VI		
I	II	III													
	2														
IV	V	VI													

Firma Paciente

HISTORIA CLINICA

W DENTAL

<u>Hamani</u>	<u>Armella</u>	<u>Viviane</u>	<u>59</u>	<u>M</u>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Edad	Sexo
<u>4-07-1963</u>	<u>Amor do Casa</u>	<u>Casada</u>	<u>4 de julio</u>	
Fecha de Nacimiento	Ocupación	Estado Civil	Dirección	Teléfono

ANAMNESIS					
Motivo de Consulta: <u>Molestia dental</u>					
Antecedentes Patológicos Familiares: <u>Padre presente, diabetes y gastritis</u>					
Antecedentes Patológicos Personales: <u>No presente</u>					
Otros Antecedentes Patológicos					
Cardiovasculares	<u>N-P</u>	Diabetes	<u>N-P</u>	Infecciosos	<u>N-P</u>
Hepatitis	<u>N-P</u>	Hipertensión	<u>N-P</u>	Chagas	<u>N-P</u>
Tuberculosis	<u>N-P</u>	Asma	<u>N-P</u>	Dermatológicos	<u>N-P</u>
Epilepsia	<u>N-P</u>	Anemia	<u>N-P</u>	Endocrinas	<u>N-P</u>
Otros	Alteraciones Hemorrágicas <u>N-P</u>	Tratamiento Medico		Alergias	
	<u>No Presente</u>	<u>No Recibe</u>		<u>N-P</u>	

EXAMEN EXTRA ORAL	
Asimetría	<u>Altera</u>
Ganglios linfáticos	<u>S-A</u>
ATM	<u>Altera</u>
Respiración	<u>Nasal</u>
Cicatrices	<u>No Presente</u>
Facies	<u>Común</u>

EXAMEN INTRAORAL	
Labios	<u>Medianos - Sin Alteración</u>
Lengua	<u>Sin Alteración</u>
Paladar	<u>Sin Alteración</u>
Piso de la boca	<u>Sin Alteración</u>
Encía	<u>Para el</u>
Mucosa yugal	<u>Sin Alteración</u>

ESTADO PERIODONTAL:		ODONTOGRAMA													
0 = Sano 1 = Sangrado 2 = Calculo o tártaro 3 = Bolsas de 4 a 5mm 4 = Bolsas de 6mm y mas X =															
<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>IV</td> <td>V</td> <td>VI</td> </tr> </table>	I	II	III	0	2	3		2	2	IV	V	VI	<u>2 de julio</u> Firma Paciente		
I	II	III													
0	2	3													
	2	2													
IV	V	VI													

HISTORIA CLINICA

W DENTAL

<u>Bautista</u>	<u>Silva</u>	<u>Juana</u>	<u>40</u>	<u>M (F)</u>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Edad	Sexo
<u>1-03-92</u>	<u>Amo de casa</u>	<u>Divorciada</u>	<u>Calle Contador</u>	<u>73325862</u>
Fecha de Nacimiento	Ocupación	Estado Civil	Dirección	Teléfono

ANAMNESIS		
Motivo de Consulta: <u>Presupuesto dental</u>		
Antecedentes Patológicos Familiares: <u>N-P</u>		
Antecedentes Patológicos Personales: <u>Paciente Pienso Baje</u>		
Otros Antecedentes Patológicos		
Cardiovasculares <u>N-P</u>	Diabetes <u>N-P</u>	Infecciosos <u>N-P</u>
Hepatitis <u>N-P</u>	Hipertensión <u>N-P</u>	Chagas <u>N-P</u>
Tuberculosis <u>N-P</u>	Asma <u>N-P</u>	Dermatológicos <u>N-P</u>
Epilepsia <u>N-P</u>	Anemia <u>N-P</u>	Endocrinas <u>N-P</u>
Otros <u>N-P</u>	Alteraciones Hemorrágicas <u>N-P</u>	Tratamiento Medico <u>N-P</u>
		Alergias <u>N-P</u> Embarazo <u>N-P</u>

EXAMEN EXTRA ORAL	
Asimetría	<u>S-A</u>
Ganglios linfáticos	<u>S-A</u>
ATM	<u>A/A 22</u>
Respiración	<u>N-P</u>
Cicatrices	<u>N-P</u>
Facies	<u>Composita</u>

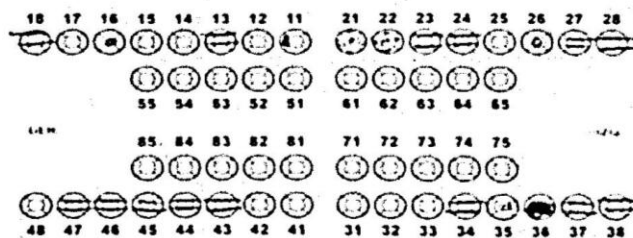
EXAMEN INTRAORAL	
Labios	<u>S-A</u>
Lengua	<u>S-A</u>
Paladar	<u>-A</u>
Piso de la boca	<u>S-A</u>
Encía	<u>S-A</u>
Mucosa yugal	<u>S-A</u>

ESTADO PERIODONTAL:

- 0 = Sano
1 = Sangrado
2 = Calculo o tártaro
3 = Bolsas de 4 a 5mm
4 = Bolsas de 6mm y mas
X =

I	II	III
	2	
IV	V	VI

ODONTOGRAMA



Firma Paciente

HISTORIA CLINICA

W DENTAL

<u>Hernández</u>	<u>Armella</u>	<u>Juarez</u>	<u>59</u>	<u>M</u>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Edad	Sexo
<u>4-07-1963</u>	<u>Amado Cruz</u>	<u>Casada</u>	<u>4 de julio</u>	
Fecha de Nacimiento	Ocupación	Estado Civil	Dirección	Teléfono

ANAMNESIS					
Motivo de Consulta: <u>Molestia dental</u>					
Antecedentes Patológicos Familiares: <u>Padre presente, diabetes y gastritis</u>					
Antecedentes Patológicos Personales: <u>No presenta</u>					
Otros Antecedentes Patológicos					
Cardiovasculares	<u>N-P</u>	Diabetes	<u>N-P</u>	Infecciosos	<u>N-P</u>
Hepatitis	<u>N-P</u>	Hipertensión	<u>N-P</u>	Chagas	<u>N-P</u>
Tuberculosis	<u>N-P</u>	Asma	<u>N-P</u>	Dermatológicos	<u>N-P</u>
Epilepsia	<u>N-P</u>	Anemia	<u>N-P</u>	Endocrinas	<u>N-P</u>
Otros	Alteraciones Hemorrágicas <u>N-P</u>	Tratamiento Medico		Alergias	Embarazo
	<u>No Presenta</u>	<u>No Recibe</u>		<u>N-P</u>	

EXAMEN EXTRA ORAL	
Asimetría	<u>Aligada</u>
Ganglios linfáticos	<u>S-A</u>
ATM	<u>Aligada</u>
Respiración	<u>Nasal</u>
Ocusiones	<u>No Presenta</u>
Facies	<u>Composita</u>

EXAMEN INTRAORAL	
Labios	<u>Medianos - sin alteración</u>
Lengua	<u>Sin alteración</u>
Paladar	<u>Sin alteración</u>
Piso de la boca	<u>Sin alteración</u>
Encía	<u>Rosa claro</u>
Mucosa yugal	<u>Sin alteración</u>

ESTADO PERIODONTAL:	ODONTOGRAMA												
0 = Sano													
1 = Sangrado													
2 = Calculo o tártaro													
3 = Bolsas de 4 a 5mm													
4 = Bolsas de 6mm y mas													
X =													
<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>IV</td> <td>V</td> <td>VI</td> </tr> </table>	I	II	III	0	1	2	3	4	5	IV	V	VI	
I	II	III											
0	1	2											
3	4	5											
IV	V	VI											
	<u>12.10.11</u> Firma Paciente												

ANEXOS B

CASOS CLINICOS

ANEXO B - 1

CASO CLINICO 1

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente femenino de 55 años de edad, con clase 1 de Kennedy modificación 1 en la arcada superior y clase I de Kennedy arcada inferior. Rehabilitado con prótesis removible de cromo cobalto mal ajustada en la arcada superior con obturaciones filtrantes en la arcada superior e inferior. Se observa una recesión gingival generalizada en la arcada inferior asociado a una mala higiene, desgaste dentario moderado, sin alteración mandibular. No presenta enfermedades sistémicas ni generales ni hábitos. Se propone plantear el caso siguiendo el procedimiento, que nos lleva a realizar una rehabilitación bucal mediante la elaboración de prótesis parcial removible, empleando el uso de la resina acetálica en la elaboración de una base protésica removible en la arcada superior e inferior siendo un material que reemplaza al cromo cobalto, por su estética y su accesibilidad económica que tiene un costo menor que las bases de cromo cobalto.

LISTA DE PROBLEMAS			
1.8	Ausente	3.8	Ausente
1.7	Ausente	3.7	Ausente
1.6	Ausente	3.6	Ausente
1.5	Obturado	3.5	Ausente
1.4	Obturado	3.4	Obturado
1.3	Obturado	3.3	Recesión gingival
1.2	Ausente	3.2	Recesión gingival
1.1	Ausente	3.1	Recesión gingival
2.1	Ausente	4.1	Recesión gingival
2.2	Rehabilitado (corona dental)	4.2	Recesión gingival
2.3	Obturado	4.3	Obturado
2.4	Obturado	4.4	Recesión gingival
2.5	Obturado	4.5	Ausente
2.6	Obturado	4.6	Ausente
2.7	Ausente	4.7	Ausente
2.8	Ausente	4.8	Ausente

PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO	
FASE	ACCIÓN
Etiotropico	Control de placa, destartaje y alisado radicular
Correctora	Restauración de obturaciones filtrantes en 2.4 y 4.3.
Restauradora	PPR esquelética de acetal arcada superior e inferior
Controles	Control de la adaptación de la prótesis removible de acetal.

IMÁGENES DE CASO CLÍNICO 1

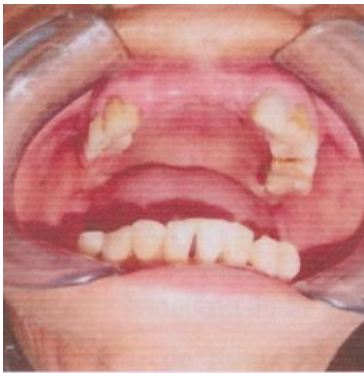


Figura 9 Vista oclusal superior



Figura 10 vista oclusal inferior



Figura 8 adaptación base de acetal



Figura 12 prueba de enfilado



Figura 13 prótesis terminada



Figura 11 instalación de prótesis



Figura 15 sonrisa plena



Figura 16 control 3 semanas superior



Figura 14 control 3 semanas inferior

CASO CLÍNICO 2

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente femenino de 59 años, con clase II de Kennedy modificación 1 arcada superior y clase III de Kennedy inferior. Rehabilitado con prótesis removible parcial con esquelética de cromo con presencia de caries sector anterior en superior e inferior. Presenta periodontitis generalizada en la arcada inferior con reabsorción gingival en el sector anterior en 3.1, 3.2, 4.1, 4.2 (principal causa por ser un paciente diabético y por una mala higiene bucal)

LISTA DE PROBLEMAS			
Arcada Superior		Arcada Inferior	
18	Obturado amalgama	38	Sin alteración
17	Obturado amalgama	37	Sin alteración
16	Obturado amalgama	36	Obturado
15	Obturado	35	Sin alteración
14	Obturado amalgama	34	Sin alteración
13	Sin alteración	33	Recesión gingival
12	Recesión Gingival	32	Recesión gingival
11	Ausente	31	Recesión gingival
21	Ausente	41	Recesión gingival
22	Caries 2 ° Mesial	42	Caries 2° Distal
23	Obturado	43	Recesión gingival
24	Obturado	44	Recesión gingival
25	Obturado	45	Sin alteración
26	Ausente	46	Ausente
27	Ausente	47	Ausente
28	Ausente	48	Obturado amalgama

PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO	
Fase	Acción
Preliminar	Ninguna
Etiotrópica	Control de la placa, destartaje. Alisado radicular
Correctora	
Restauradora	— Tratamiento de caries y rehabilitación de las piezas 2.2— 4.2 — PPR Esquelética de acetal con retenedores anteriores y posterior
Controles	Control de la adaptación de la prótesis removible de acetal.

IMÁGENES CASO CLÍNICO 2



Figura 17 vista frontal intraoral



Figura 18 vista oclusal superior



Figura 19 vista oclusal inferior



Figura 20 adaptación de base acetal



Figura 21 prueba de enfilado



Figura 22 instalación de prótesis

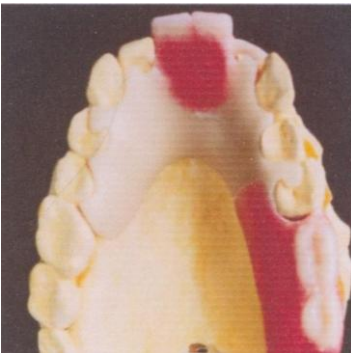


Figura 23 prótesis terminada



Figura 24 sonrisa plena



Figura 25 control 3 semanas

ANEXO B-3

CASO CLÍNICO 3

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente femenino 59 años de edad, con clase II de Kennedy modificación IV en la arcada superior y clase III de Kennedy arcada inferior. Presenta pigmentación dental por hábito de mascar la hoja de coca, así mismo se observa la presencia de caries en la pieza 24. La arcada inferior presenta atricción en el sector anterior. No presenta enfermedades sistémicas ni generales, presenta el hábito de mascar coca.

Se propone plantear el caso siguiendo el procedimiento, que nos lleva a realizar una rehabilitación bucal mediante la elaboración de prótesis parcial removible, empleando el uso de la resina acetálica en la elaboración de una base protésica removible en la arcada superior e inferior.

LISTA DE PROBLEMAS			
Arcada superior		Arcada inferior	
18	Ausente	38	Pigmentado
17	Ausente	37	Ausente
16	Ausente	36	Ausente
15	Pigmentado	35	Ausente
14	Ausente	34	Pigmentado
13	Pigmentado	33	Pigmentado
12	Ausente	32	Obturado
11	Ausente	31	Obturado
21	Ausente	41	Obturado
22	Ausente	42	Obturado
23	Pigmentado	43	Pigmentado
24	Caries distal	44	Ausente
25	Pigmentado	45	Pigmentado
26	Pigmentado	46	Ausente
27	Pigmentado	47	Pigmentado
28	Ausente	48	Ausente

PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO	
FASE	ACCIÓN
Etiotropico	Control de placa
Correctora	Eliminación de caries presentes y restauración de la pieza 24
Restauradora	PPR elaborado con base de acetal arcada superior e inferior
Controles	Control de la adaptación de la prótesis removible de acetal. En la primera, tercera y cuarta semana.

IMÁGENES CASO CLÍNICO 3



Figura 26 vista frontal intraoral

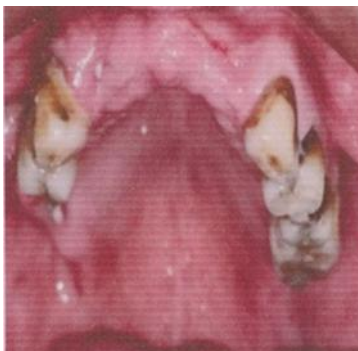


Figura 27 vista oclusal superior

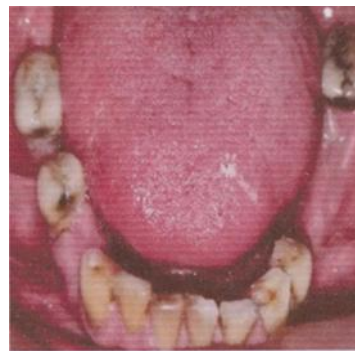


Figura 28 vista oclusal inferior



Figura 29 adaptación de base acetal superior

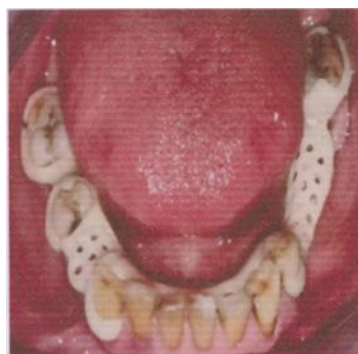


Figura 30 adaptación de base acetal inferior



Figura 31 prueba de enfilado



Figura 32 prótesis terminada



Figura 33 instalación de prótesis



Figura 34 sonrisa plena

ANEXO B-4

CASO CLÍNICO 4

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente femenino de 40 años de edad, con clase III de Kennedy modificación II en la arcada superior y clase III de Kennedy arcada inferior. Presenta restauraciones filtrantes en las piezas 16-26-36. No se observa alteración mandibular. No presenta enfermedades sistémicas ni generales ni hábitos.

Se propone plantear el caso siguiendo el procedimiento, que nos lleva a realizar una rehabilitación bucal mediante la elaboración de prótesis parcial removible, empleando el uso de la resina acetálica en la elaboración de una base protésica removible en la arcada superior e inferior.

LISTA DE PROBLEMAS			
Arcada superior		Arcada inferior	
18	Ausente	38	Ausente
17	Sin alteración	37	Ausente
16	Obturación filtrante	36	Caries oclusal
15	Sin alteración	35	Sin alteración
14	Sin alteración	34	ausente
13	ausente	33	Sin alteración
12	Sin alteración	32	Sin alteración
11	Obturado D	31	Sin alteración
21	Tratamiento	41	Sin alteración
22	Tratamiento	42	Sin alteración
23	Ausente	43	Ausente
24	Ausente	44	Ausente
25	Sin alteración	45	Ausente
26	Obturado oclusal	46	Ausente
27	Ausente	47	Ausente
28	Ausente	48	Sin alteración

PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO	
FASE	ACCIÓN
Etiotropico	Control de placa, destartaje y alisado radicular
Correctora	Restauración de obturaciones filtrantes en 16, 26 y 36.
Restauradora	PPR esquelética de acetal arcada superior e inferior
Controles	Control de la adaptación de la prótesis removible de acetal.

IMÁGENES CASO CLÍNICO 4



Figura 35 vista frontal intraoral



Figura 36 vista oclusal superior

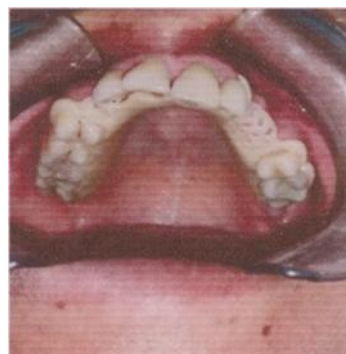


Figura 37 adaptación de la base de acetal superior

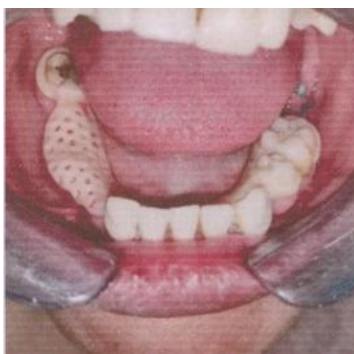


Figura 38 adaptación de la base de acetal inferior



Figura 39 prueba de enfilado



Figura 40 instalación de prótesis



Figura 41 sonrisa plena

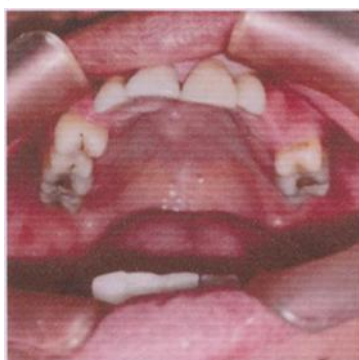


Figura 42 control 3 semanas superior

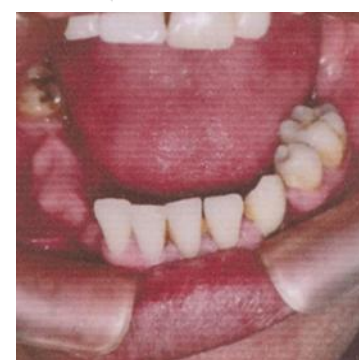


Figura 43 control 3 semanas inferior

ANEXOS B-5

CASO CLÍNICO 5

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente femenino 50 años de edad, con clase III de Kennedy, modificación de applegate, clase V arcada superior y arcada inferior con clase I de Kennedy. Se observa una recesión gingival generalizada en la arcada inferior asociado a una mala higiene, así mismo presenta alteración mandibular por ausencia de piezas dentarias en la arcada superior e inferior. No presenta enfermedades sistemáticas ni generales ni hábitos. Se propone plantear el caso siguiendo el procedimiento, que nos lleva a realizar una rehabilitación bucal mediante la elaboración de prótesis parcial removible, empleando el uso de la resina acetálica en la elaboración de una base protésica removible en la arcada inferior.

LISTA DE PROBLEMAS			
Arcada superior		Arcada inferior	
18	Ausente	38	Ausente
17	Ausente	37	Ausente
16	Ausente	36	Ausente
15	Ausente	35	Ausente
14	Ausente	34	Ausente
13	Ausente	33	Alterado
12	Ausente	32	Obturado
11	Ausente	31	Obturado
21	Ausente	41	Recesión gingival
22	Ausente	42	Recesión gingival
23	Ausente	43	Recesión gingival
24	Ausente	44	Obturado
25	Ausente	45	Ausente
26	Ausente	46	Ausente
27	Obturado distal	47	Ausente
28	Pigmentación	48	Ausente

PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO	
FASE	ACCIÓN
Etiotropico	Control de placa, destartaje y alisado radicular
Correctora	Restauración de obturaciones filtrantes.
Restauradora	PPR esquelética de acetal arcada inferior
Controles	Control de la adaptación de la prótesis removible de acetal.

IMÁGENES CASO CLÍNICO 5

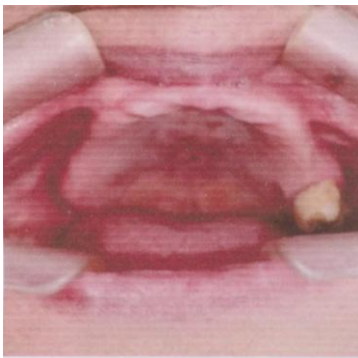


Figura 44 vista oclusal superior

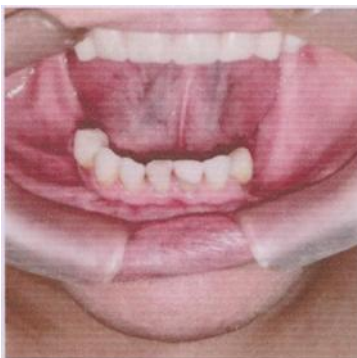


Figura 45 vista oclusal inferior



Figura 46 adaptación de la base de acetal

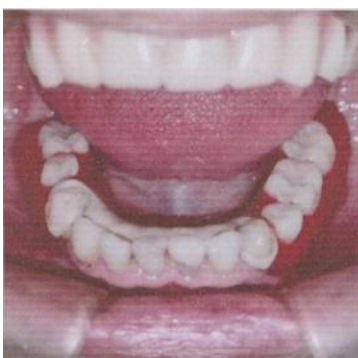


Figura 47 prueba de enfilado



Figura 48 prótesis terminada



Figura 49 instalación de prótesis inferior



Figura 50 sonrisa plena

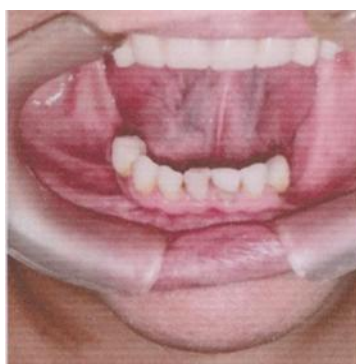


Figura 51 control 3 semanas

ANEXOS C

ACETAL

