

# Modelos guía de instrucciones de manejo, cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales convencionales

---

De conformidad con las facultades conferidas en la Disposición Adicional del ACUERDO AA07/2000 de la Asamblea General del Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España, de 9 de junio de 2000, el Comité ejecutivo, asesorado por diversos expertos, ha confeccionado los siguientes modelos-guía de Instrucciones de Manejo Cuidado y Mantenimiento de Prótesis Dentales, de carácter estándar, en las que se puede y debe rellenar cualquier especificación dirigida en particular a un paciente determinado en el supuesto que en sus prótesis se dieran características especiales o se apartasen de la norma habitual.

\*\*\*\*\*

*ACUERDO AA07/2000 de la Asamblea General del Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España, de 9 de junio de 2000, por la que: (i) se recomienda la emisión a los pacientes, por parte de los colegiados, de unas «Instrucciones de Manejo, Cuidado y Mantenimiento» de las prótesis dentales que se les coloquen, con los aspectos inherentes a los efectos biológicos y terapéuticos que proporcionan, y no sólo los relativos a la conservación física, (ii) se establece la obligatoriedad de entregarlas a los pacientes que las requieran, y (iii) se dispone la inclusión de tal obligación en el Código Ético y Deontológico Dental Español.*

El Real Decreto 414/1996, de productos sanitarios, que traspone a la normativa española la Directiva Comunitaria 93/42/CEE, establece, en su anexo I (7. Datos proporcionados por el fabricante), que para los *productos sanitarios a medida* (entre los que se incluyen las *prótesis dentales*), «cada producto deberá ir acompañado de la información necesaria para su utilización con plena seguridad, y para identificar al fabricante, teniendo en cuenta la formación de los usuarios potenciales.»

## CONSIDERANDO:

1) Que, a los efectos de este Real Decreto, los usuarios dentales son los dentistas, y no los pacientes, por lo que la información suministrada por el fabricante (laboratorio de prótesis, en el caso que nos ocupa) está destinada a aquéllos y no a éstos.

2) Que entre esta información se contemplan las *instrucciones de utilización*, que resultan innecesarias, por dos motivos:

- Son sobradamente conocidas por el dentista, por cuanto es él quien prescribe y encarga las prótesis para un uso o utilización determinada, y conoce perfectamente su manejo.

- Y además, el citado Real Decreto 414/96 advierte en el párrafo 1 de este mismo anexo y capítulo, que «estas instrucciones no serán necesarias en el caso de los productos de las clases I y IIa [en cuyas categorías, dicho sea de paso, se encuadran las prótesis dentales], si la completa seguridad de su utilización puede garantizarse sin ayuda de tales instrucciones»; un supuesto que se cumple incuestionablemente en el caso que nos ocupa.

3) Y que, no obstante lo anterior, dado que:

- las prótesis dentales son objeto de un distinto rendimiento según los cuidados y conservación que les dé su portador (el paciente),
- y que conviene y se suele darle a éste en el momento del alta ciertas recomendaciones relativas a la higiene oral y protética, y a la necesidad de consultar situaciones de dolor, ulceración de mucosas y otras anomalías supuestamente relacionadas con las prótesis, así como las eventualidades de desadaptación y movilidad de las prótesis,

RESULTA recomendable facilitar al paciente unas «Instrucciones de Manejo, Cuidado y Mantenimiento» de dichas prótesis.

Por otro lado,

CONSIDERANDO:

1) Que el producto sanitario «prótesis dental», al término de su fabricación en el laboratorio, no se puede considerar todavía terminado y apto para su empleo por el paciente, al necesitar obligadamente una adaptación final por parte del facultativo, sin la que:

- carece de valor para la finalidad terapéutica a la que se destina (también llamada *prótesis dental*, lo que por desgracia induce a confusión entre la población), e
- incluso puede comportar un efecto pernicioso.

2) Que las instrucciones eventualmente facilitadas por el fabricante, aparte de estar destinadas al dentista y no al paciente, se limitan necesariamente a los cuidados de tal producto sanitario referentes a la conservación o mantenimiento como entidad física, sin que puedan comprender otros aspectos relativos al uso que dependen de los fines terapéuticos, y requieren también instrucciones específicas.

3) Y que los fines terapéuticos obedecen a los planteamientos biológicos y clínicos que, de acuerdo con el paciente, establece y planifica el facultativo, cuando: (i) realiza las preparaciones estomatológicas necesarias, (ii) prescribe el producto sanitario, (iii) lo coloca y (iv) lo adapta, apoyándose en su formación biológica, patológica y clínica; formación que es ajena al citado fabricante. y que, traducida en la consiguiente titulación de odontólogo o estomatólogo, sólo faculta legal y científicamente a estos últimos, y de manera exclusiva, para hacerlo.

RESULTA que las recomendables «Instrucciones de Manejo, Cuidado y Mantenimiento» de dichas prótesis destinadas a los pacientes deberían ser expresamente elaboradas por el facultativo, no resultando adecuadas las que pudiera adjuntar el laboratorio fabricante.

POR TODO LO CUAL,

A propuesta del Presidente del Comité Central de Ética, Deontología y Derecho Odontoestomatológico, y del Comité ejecutivo, la Asamblea General del Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España, en su reunión del día 9 de junio de 2000, ha adoptado por unanimidad el siguiente acuerdo, registrado con el número AA 07/2000:

**Primero:** Se recomienda a los colegiados odontólogos y estomatólogos que proporcionen a todos aquellos pacientes a los que prescriban, adapten y coloquen prótesis dentales, unas «Instrucciones de Manejo, Cuidado y Mantenimiento» que comprendan los aspectos inherentes a los efectos biológicos y terapéuticos que proporcionan, y no sólo los relativos a la conservación física contemplados en las instrucciones al efecto que pudiera emitir el fabricante.

**Segundo:** A solicitud de los pacientes que lo requieran, el dentista proporcionará unas "Instrucciones de Manejo, Cuidado y Mantenimiento" de las prótesis dentales que considere oportunas.

**Tercero:** La literalidad del párrafo anterior se incorpora al articulado vigente del Código Ético y Deontológico Dental Español, como párrafo 4 del artículo 18 (Derecho del paciente a la información clínica sobre sí).

**Disposición Adicional:** Se faculta al Comité ejecutivo para que con la ayuda de los expertos que considere convenientes, confeccione unos modelos-guía de «Instrucciones de Manejo Cuidado y Mantenimiento de Prótesis Dentales», que deberán contemplar la posibilidad de que el facultativo pueda rellenar o añadir especificaciones individuales en supuestos especiales o apartados de la norma habitual.

**Disposición final:** El presente acuerdo surtirá efecto desde el primer día del mes siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial del Consejo, BOCGOE.

Madrid, a 10 de junio de 2000.

\*\*\*\*\*

# 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 simulan 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 nuevos.

## Instrucciones de manejo, cuidado y mantenimiento

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 acostumbramiento*

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.

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.
- Inicialmente 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; habitualmente se consigue este aprendizaje en unas pocas semanas.

- Es probable que se muerda fácilmente en las mejillas y la lengua, por su tendencia a introducirse 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, experimentará mejoría, pero la prótesis inferior, salvo raras excepciones, nunca se sujetará satisfactoriamente.

#### *Recomendaciones*

- Los primeros días, procure cerrar la boca y masticar con cuidado, para no morderse y no sobrecargar las encías.
- Por la misma razón, conviene que inicialmente mastique suavemente alimentos blandos y no pegajosos, pasando poco a poco a comer productos de mayor consistencia.
- Esfuércese en recordar que la masticación debe realizarse con ambos lados a la vez.
- Para tratar las heridas producidas por las mordeduras (generalmente, muy dolorosas), puede utilizar colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes, sobre los que su dentista le aconsejará.
- Si tiene dolor intenso al morder, o aparecen heridas, acuda inmediatamente a la consulta del dentista, para que le realice los alivios pertinentes en sus prótesis y le prescriba, en su caso, colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes.
- También debe acudir al dentista si tiene molestias tolerables que no mejoren o remitan en cuatro o cinco días
- Existen unos productos (colutorios, pomadas y polvos) que favorecen la retención y adaptación de la prótesis en su boca. Antes de usarlos, debe *consultar con el dentista*, pero debe saber que no son «milagrosos».
- 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 en su sitio y siempre mojados, dentro de la boca, con los dedos. Nunca los introduzca y muerda sobre ellos sin estar debidamente colocados en su sitio, porque puede fracturarlos o producirse 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, para evitar atragantarse durante el sueño.
- Mientras duerme, se deben conservar las prótesis en un medio húmedo, preferiblemente, en un vaso de agua, a la que puede añadir pastillas desinfectantes comercializadas para ese menester.

#### *Revisiones e incidencias*

- *Siempre que aparezca una molestia en las encías, debe acudir a 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 acudir al dentista.

- Si surge algún problema, no intente resolverlo Vd. mismo: Acuda a su dentista.
- Las encías, con el tiempo, sufren modificaciones y con ello se producen desajustes en las prótesis que deberán ser corregidas por el dentista. 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 con el odontólogo o estomatólogo cada seis meses*.
- *No deje adaptar sus prótesis a nadie más que a su dentista. En tanto facultativo que las ha prescrito, es el único que puede hacerlo.*

*Indicaciones particulares:*

....., a ..... de ..... de .....  
El Facultativo:

Fdo.: .....

Paciente: .....



# Instrucciones de manejo, cuidado y mantenimiento de prótesis removibles

## Descripción

La **prótesis dental (o estomatológica) removible** es un *tratamiento* para reponer dientes ausentes y las estructuras óseas que se van atrofiando a lo largo del tiempo tras la pérdida de los dientes naturales, mediante aparatos bucales portadores de dientes artificiales, que se pueden y deben extraer de la boca para facilitar la limpieza de ésta y de aquéllos. Mejoran la masticación, la estética y el habla.

Estos aparatos de prótesis removible se sujetan a algunos dientes naturales mediante dispositivos no rígidos, llamados *retenedores* (vulgarmente, «ganchos»), y a veces también descansan sobre el hueso cubierto de mucosa. Por estas razones, al morder sobre ellos se nota un pequeño «ballesteo», y la masticación no es tan eficaz como con los dientes naturales.

## Limitaciones

Con el tiempo, los dientes naturales remanentes en la boca se desplazan o cambian de posición, sobre todo los que resultan recargados o empujados por los aparatos de prótesis, y, además, el hueso sobre el que éstos se apoyan también cambia de forma, con lo que dichos aparatos se desadaptarán y podrán producir algunas molestias o ulceraciones que requieren la adecuación por el dentista, y la sustitución, al cabo de un tiempo variable, por otras nuevas.

Además, los elementos metálicos (y también los plásticos) de los aparatos de prótesis removible pueden experimentar fracturas con el uso, debido a lo que se llama *fatiga elástica* (algo parecido a lo que ocurre con un alambre cuando se dobla para un lado y otro repetidas veces); tales fracturas requieren una reparación inmediata, para evitar problemas sobreañadidos causados por las estructuras rotas.

## Instrucciones de manejo, cuidado y mantenimiento

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 acostumbramiento*

Las prótesis removibles no son meros instrumentos mecánicos, sino que transmiten fuerzas a los dientes, a las encías y al hueso, por lo que requieren un especial cuidado de adaptación, cuya duración varía según las personas y las prótesis (normalmente, varias semanas). Al final, seguramente no tendrá consciencia de llevar prótesis, pero es necesario que tenga paciencia y que, durante este periodo de acostumbramiento, acuda al dentista a realizar las adaptaciones y correcciones que sean necesarias.

Al principio:

- Notará una sensación extraña, de ocupación, que irá desapareciendo paulatinamente.
- Producirá más saliva de lo normal, pero también se normalizará poco a poco.
- Inicialmente experimentará una disminución del sentido del gusto, que se recuperará al cabo de unas pocas semanas.
- Puede tener algunas dificultades en la pronunciación, debido al espacio que ocupa la prótesis. Para corregirlas más rápidamente, es aconsejable entrenarse a leer o hablar frente a un espejo, siempre en voz alta.

- Es probable que se muerda fácilmente en las mejillas y la lengua, por su tendencia a introducirse en los espacios donde faltan dientes, pero en poco tiempo aprenderá a evitarlo.
- A veces se percibe opresión o dolor en dientes y encías (sobre todo al morder o cerrar la boca), que suelen desaparecer en poco tiempo, a medida que «encallecen» las mucosas y los dientes naturales remanentes se adaptan a las fuerzas que reciben.

#### *Recomendaciones*

- Los primeros días, procure cerrar la boca y masticar con cuidado, para no morderse y no sobrecargar las encías y dientes doloridos.
- Por la misma razón, conviene que inicialmente mastique suavemente alimentos blandos y no pegajosos, pasando poco a poco a comer productos de mayor consistencia..
- Para tratar las heridas de las mordeduras (generalmente, muy dolorosas), puede utilizar colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes, sobre los que su dentista le aconsejará.
- Si tiene dolor intenso al morder, o aparecen heridas, acuda inmediatamente a la consulta del dentista, para que le realice los alivios pertinentes en sus prótesis y le prescriba, en su caso, colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes.

#### *Colocación y desinserción*

La colocación y desinserción de las prótesis removibles es una cuestión de costumbre, que se aprende rápidamente, aunque al principio puede requerir un poco de paciencia, hasta aprender en qué dirección deben hacerse los movimientos de empuje y tracción:

- Para su colocación, debe utilizar siempre los dedos. Situará las zonas con ganchos sobre los dientes que sirven de sujeción, y seguidamente presionará con los dedos, hasta que alcance el lugar correcto, momento en que suele notarse un “click”. No fuerce nunca la prótesis, ni muerda sobre ella para llevarla a su lugar, porque se hace tanta fuerza que pueden deteriorarse algunos elementos del aparato o dañar las mucosas.
- Para quitarse las prótesis, traccionará *de ambos lados a la vez* (¡nunca de un solo lado!), trabando las uñas de los dedos índices de ambas manos en los ganchos o en los bordes de la prótesis (ponga especial cuidado en no arañar las encías).

#### *Cuidados e higiene*

- Después de cada comida debe lavar 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.
- *Es especialmente importante la limpieza de las partes metálicas, sobre todo las que contactan con los dientes* (cara interna o cóncava de los ganchos). Para ello, pueden frotarse con un bastoncillo empapado en alcohol, hasta que la superficie quede brillante. Si quedan mate o deslustradas, es que están cargadas de *placa bacteriana*, que puede producir caries y desgastes, debido a los ácidos que dicha placa produce. Sin embargo, si están libres de placa, es decir, brillantes, no producen ni lo uno ni lo otro.
- Conviene quitar las prótesis para dormir, para que los tejidos descansen diariamente unas horas de la presión a que pudieran verse sometidos.
- Para evitar golpes y deformaciones mientras están fuera de la boca, conviene conservar las prótesis en agua, a la que puede añadir pastillas desinfectantes comercializadas para ese menester.
- Recuerde que es conveniente usar la seda dental para limpiar entre los dientes, y enjuagarse la boca con colutorios fluorurados, al objeto de prevenir la aparición de caries, sobre todo entre los dientes, donde el cepillo no limpia bien.

- Es aconsejable que dé masajes en las encías, para mejorar su riego sanguíneo y prevenir en lo posible su reabsorción.

*Revisiones e incidencias*

- *Siempre que aparezcan ulceraciones, dolor o inestabilidad de la prótesis, deberá acudir de inmediato a la consulta del dentista.*
- Si surge algún problema, o en cualquier caso en que crea que se haya producido un hecho anormal, no intente resolverlo Vd. mismo: Acuda a su dentista.
- Se debe realizar una revisión cada seis meses para observar el estado de los dientes y mucosas, detectar desgastes en los dientes y realizar las adaptaciones apropiadas para corregir los desajustes provocados por el cambio de forma de los maxilares y de la posición de los dientes, que siempre ocurren con el paso del tiempo.
- *No deje adaptar sus prótesis a nadie más que a su dentista. En tanto facultativo que las ha prescrito, es el único que puede hacerlo.*

*Indicaciones particulares:*

....., a ..... de ..... de .....  
El Facultativo:

Fdo.: .....

Paciente: .....



# Instrucciones de manejo, cuidado y mantenimiento de prótesis fijas

## Descripción

La **prótesis dental (o estomatológica) fija** es un *tratamiento* mediante símiles dentarios confeccionados a medida que se cementan (proporcionando una sujeción duradera) a dientes naturales previamente desgastados, a los que cubren o «enfundan».

Sirven para:

- (i) restaurar las partes deterioradas de los dientes (*fundas coronarias* o *coronas* simples), y
- (ii) reponer algunos dientes ausentes, en cuyo caso los dientes «postizos» (*pónticos*) que reemplazan a los naturales que faltan forman una estructura continua con las «fundas» que los sujetan a los dientes naturales vecinos desgastados (*pilares*). Por lo común, las fundas se sitúan a ambos lados de los pónticos, con lo que la estructura asemeja a un puente tendido entre dos orillas de un río (de cuya comparación han tomado precisamente el nombre de *puentes*); algunas veces, sin embargo, un diente postizo «queda en el aire» por uno de los lados, porque sólo se agarra a uno o más dientes situados del otro lado, igual que un balcón sobresale de la pared, y en este caso hablamos de *puente en extensión* («*cantilever*»).

## Limitaciones

La prótesis fija es una de las prótesis más cómodas, mejor toleradas y que menos problemas produce, aunque no siempre es posible realizarla y, además, es más costosa que la prótesis removible. Proporciona una masticación casi natural, y un habla y una estética muy adecuadas, aunque no permite cerrar los espacios que pudieran haberse creado entre los dientes cuando han menguado las encías, por cuyos espacios, igual que en condiciones análogas con los dientes naturales, al hablar se puede escapar algo de saliva y de aire, produciendo un cierto «ceceo».

Aventaja a la prótesis removible en que no hay que retirarla de la boca para limpiarla, ni tampoco se mueve, pero *exige más cuidado en la higiene dental diaria, y una vigilancia más frecuente por el dentista.*

Con el tiempo, el proceso de atrofia natural de los huesos maxilares y de las encías deja a la vista la «juntas» o *interfases* entre dientes y fundas, con lo que estéticamente se van volviendo inaceptables y pueden necesitar su reemplazamiento.

Otras causas que pueden hacer necesaria su sustitución son:

- algunas lesiones irrecuperables en los dientes de sujeción o *pilares*, que obligaran a extraerlos, y
- los cambios en la forma de los maxilares y en la posición de los dientes naturales, que normalmente acontecen a lo largo de la vida, cuando alteran el engranaje entre las arcadas superior e inferior y producen una pérdida de función.

## Instrucciones de manejo y mantenimiento

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

### *Adaptación y acostumbramiento*

Al principio:

- Se puede tener la impresión de que los dientes artificiales son demasiado grandes; pero desaparece al cabo de unos días.

- La pronunciación de algunos sonidos puede resultar un poco alterada, o costar alguna pequeña dificultad, pero se normaliza al cabo de unos días.
- Es probable que se muerda fácilmente en las mejillas y la lengua, por su tendencia a introducirse en los espacios donde faltaban dientes, pero en poco tiempo aprenderá a evitarlo.
- Si se le ha cementado la prótesis provisionalmente, debe tener en cuenta que:
  - ❑ se le puede desprender, y
  - ❑ puede notar ligeras molestias en los dientes que sirven de sujeción, con las bebidas y los alimentos fríos, calientes y dulces.

#### *Recomendaciones*

- Los primeros días, procure cerrar la boca y masticar con cuidado, para no morderse.
- Para tratar las heridas de las mordeduras (generalmente, muy dolorosas), puede utilizar colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes, sobre los que su dentista le aconsejará.
- Si se le ha cementado la prótesis provisionalmente:
  - ❑ es recomendable masticar por el otro lado y una dieta semiblanda, evitando los alimentos duros y pegajosos, para prevenir su despegamiento;
  - ❑ preste atención a la presencia de estas molestias y al empaquetamiento o retención de alimentos entre las prótesis y los dientes de al lado o la encía, y advierta al dentista antes de cementarla definitivamente.

#### *Colocación y desinserción*

Estas prótesis van cementadas a sus dientes, por lo que no pueden ni quitar, ni poner. Si se mueven es que se han descementado, o bien que sus dientes pilares están afectados, por lo que se requiere urgente consulta con el dentista.

#### *Cuidados e higiene*

- Sea muy cuidadoso con la prótesis fija: evite partir alimentos muy duros, como frutos secos con cáscara, corazas de mariscos, etc. (que no deben tampoco morderse con los dientes naturales).
- La higiene de la boca y de la prótesis debe hacerse *inmediatamente* después de cada comida, y especialmente en profundidad, antes de acostarse, porque durante el sueño se produce menos saliva, con lo que disminuye el efecto protector de ésta frente a la caries y la enfermedad periodontal. Si es dado a la sobremesa y retrasa el cepillado después de la comida, puede ser preferible cepillarse *antes*.
- La limpieza se hará:
  - ❑ en las partes accesibles, con cepillo dental y pasta dentífrica fluorurada (no de alta concentración en flúor, pues daña la cerámica);
  - ❑ entre los *pónticos* y la encía (donde se puede acumular placa y algún resto de comida blanda que, al fermentar, pueden producir *halitosis* –mal aliento–), con una seda especial, provista de un extremo endurecido (de venta en farmacias), y
  - ❑ en las troneras (espacios entre encías y dientes) y entre los dientes separados, con cepillos interdentales, deslizándolos hacia dentro y afuera, o con la seda especial de extremo endurecido, antes citada.
  - ❑ Al final puede utilizar un irrigador bucal, con o sin colutorio.
  - ❑ Por último, recuerde que es importante mantener una correcta higiene oral en el resto de sus dientes, independientemente de la limpieza que requiere su prótesis.

#### *Revisiones e incidencias*

Una vez cementadas definitivamente, las prótesis fijas deben ser revisadas por el dentista cada seis meses, para comprobar y poder corregir a tiempo la aparición de caries, inflamación de encías, movibilidades dentarias, posibles descementaciones, ulceraciones, etc., y el estado y ajuste de la prótesis.

Deberá acudir al dentista siempre que detecte cualquier anomalía, y especialmente si aprecia molestias con las bebidas frías, si le sangran las encías al cepillarse o al comer, y si nota movilidad o chapoteo en su prótesis al morder.

*Indicaciones particulares:*

....., a ..... de ..... de .....  
El Facultativo:

Fdo.: .....

Paciente: .....

## Instrucciones de manejo, cuidado y mantenimiento de prótesis mixtas

### Descripción

La **prótesis dental (o estomatológica) mixta** es un *tratamiento* para reponer dientes ausentes mediante dos tipos de elementos, que funcionan en conjunto como si fueran una sóla prótesis:

- uno *fijo*, formado por símiles de dientes fabricados a medida, que van cementados a los dientes y raíces remanentes vecinos y no es posible retirar de la boca, y
- otro *removible*, constituido por un aparato bucal portador de dientes artificiales, que se puede y debe retirar de la boca para su limpieza y se sujeta al elemento fijo mediante dispositivos generalmente inapreciables («ataches»).

### Limitaciones

Cada uno de los dos tipos elementos tiene las respectivas limitaciones de la prótesis fija y de la prótesis removible, por lo que con el tiempo necesitarán su sustitución, sobre todo la parte removible, que también suele necesitar periódicas adaptaciones por el dentista:

Así, son limitaciones de la parte fija, las siguientes:

- Cuando las encías están muy menguadas, no se deben cerrar los espacios que pudieran haberse creado entre los dientes, y por dichos espacios se puede escapar al hablar algo de saliva y de aire, produciendo un cierto «ceceo».
- Exige más cuidado en la higiene dental diaria, y una vigilancia más frecuente por el dentista.
- Con el tiempo, el proceso de atrofia natural de los huesos maxilares y de las encías deja a la vista la «juntas» o *interfases* entre dientes y fundas, con lo que estéticamente se van volviendo inaceptables y pueden necesitar su reemplazamiento;
- También puede ser necesaria su sustitución por:
  - algunas lesiones irrecuperables en los dientes de sujeción o *pilares*, que obligaran a extraerlos, y
  - los cambios en la forma de los maxilares y en la posición de los dientes naturales, que normalmente acontecen a lo largo de la vida, cuando alteran el engranaje entre las arcadas superior e inferior y producen una pérdida de función.

Son limitaciones de la parte removible, las siguientes:

- Con el tiempo, los dientes naturales remanentes en la boca se desplazan o cambian de posición, sobre todo los que resultan recargados o empujados por los aparatos de prótesis, y, además, el hueso sobre el que éstos se apoyan también cambia de forma, con lo que dichos aparatos se desadaptarán y podrán producir algunas molestias o ulceraciones que requieren la adecuación por el dentista, y la sustitución, al cabo de un tiempo variable, por otras nuevas.
- Además, los elementos metálicos (y también los plásticos) de los aparatos de prótesis removible pueden experimentar fracturas con el uso, debido a lo que se llama *fatiga elástica* (algo parecido a lo que ocurre con un alambre cuando se dobla para un lado y otro repetidas veces); tales fracturas requieren una reparación inmediata, para evitar problemas sobreañadidos causados por las estructuras rotas.

### **Instrucciones de manejo y mantenimiento**

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

#### *Adaptación y acostumbramiento*

Al principio:

- El aparato removible le puede causar sensación de ocupación en la boca, que irá desapareciendo paulatinamente
- Producirá más saliva de lo normal, pero también se normalizará poco a poco.
- Inicialmente experimentará una disminución del sentido del gusto, que se recuperará al cabo de unas pocas semanas.
- Puede tener algunas dificultades en la pronunciación, debido al espacio que ocupa la prótesis. Para corregirlas más rápidamente, es aconsejable entrenarse a leer o hablar frente a un espejo, siempre en voz alta.
- Es probable que se muerda fácilmente en las mejillas y la lengua, por su tendencia a introducirse en los espacios donde faltan dientes, pero en poco tiempo aprenderá a evitarlo.
- A veces se percibe opresión o dolor en dientes y encías (sobre todo al morder o cerrar la boca), que suelen desaparecer en poco tiempo, a medida que «encallecen» las mucosas y los dientes naturales remanentes se adaptan a las fuerzas que reciben.

#### *Recomendaciones*

- Los primeros días, procure cerrar la boca y masticar con cuidado, para no morderse y no sobrecargar las encías y dientes doloridos.
- Por la misma razón, conviene que inicialmente mastique suavemente alimentos blandos y no pegajosos, pasando poco a poco a comer productos de mayor consistencia.
- Para tratar las heridas de las mordeduras (generalmente, muy dolorosas), puede utilizar colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes, sobre los que su dentista le aconsejará.
- Si tiene dolor intenso al morder, o aparecen heridas, acuda inmediatamente a la consulta del dentista, para que le realice los alivios pertinentes en sus prótesis y le prescriba, en su caso, colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes.
- No utilice adhesivos en este tipo de prótesis.

#### *Colocación y desinserción*

Sólo la parte removible se puede retirar y colocar en la boca, pues el elemento fijo ha sido cementado a sus dientes por el dentista.

La colocación y desinserción de los aparatos removibles es una cuestión de costumbre, que se aprende rápidamente, aunque al principio puede requerir un poco de paciencia, hasta aprender en qué dirección deben hacerse los movimientos de empuje y tracción:

- Para su colocación, debe utilizar siempre los dedos. La situará en la situación apropiada, y seguidamente presionará con los dedos, hasta que alcance el lugar correcto, momento en que suele notarse un “click”. No fuerce nunca la prótesis, ni muerda sobre ella para llevarla a su lugar, porque se hace tanta fuerza que pueden deteriorarse algunos elementos del aparato (sobre todo, los ataches, que son muy delicados) o dañar las mucosas.
- Para quitarse las prótesis, traccionará *de ambos lados a la vez* (¡nunca de un solo lado!), trabando las uñas de los dedos índices de ambas manos en los bordes plásticos de la prótesis (ponga especial cuidado en no arañar las encías).

#### *Cuidados e higiene*

- La higiene de la boca y de la prótesis debe hacerse después de cada comida, y especialmente en profundidad, antes de acostarse, porque durante el sueño se

produce menos saliva, con lo que disminuye el efecto protector de ésta frente a la caries y la enfermedad periodontal.

- La limpieza del elemento fijo se hará:
  - ❑ en las partes accesibles, con cepillo dental y pasta dentífrica fluorurada (no de alta concentración en flúor, pues daña la cerámica);
  - ❑ entre los *pónticos* y la encía (donde se puede acumular placa y algún resto de comida blanda que, al fermentar, pueden producir *halitosis* –mal aliento–), con una seda especial, provista de un extremo endurecido (de venta en farmacias), y
  - ❑ en las troneras (espacios entre encías y dientes) y entre los dientes separados, con cepillos interdetales, deslizándolos hacia dentro y afuera, o con la misma seda provista de un extremo duro, antes citada.
  - ❑ Al final puede utilizar un irrigador bucal, con o sin colutorio.
  - ❑ Por último, recuerde que es importante mantener una correcta higiene oral en el resto de sus dientes, independientemente de la limpieza que requiere su prótesis..
- La parte removible se debe limpiar fuera de la boca, al menos una vez al día en profundidad. En todo caso, aunque no pueda limpiarla después de cada comida, debe, por lo menos, quitarla para aclararla y enjuagar la boca.
- Para la limpieza del aparato removible, debe tener en cuenta los siguientes detalles:
  - ❑ Se usará 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, se deben aclarar muy bien con agua.
  - ❑ Es *especialmente importante la limpieza de las partes metálicas, sobre todo los attaches y las que contactan con los dientes* (cara interna o cóncava de los ganchos). Para ello, pueden frotarse con un bastoncillo empapado en alcohol, hasta que la superficie quede brillante. Si quedan mate o deslustradas, es que están cargadas de *placa bacteriana*, que puede producir caries y desgastes, debido a los ácidos que dicha placa produce. Sin embargo, si están libres de placa, es decir, brillantes, no producen ni lo uno ni lo otro.
- Conviene quitar las prótesis para dormir, para que los tejidos descansen diariamente unas horas de la presión a que pudieran verse sometidos
- Para evitar golpes y deformaciones mientras están fuera de la boca, conviene conservar las prótesis en agua, a la que puede añadir pastillas desinfectantes comercializadas para ese menester.
- Es aconsejable que dé masajes en las encías, para mejorar su riego sanguíneo y prevenir en lo posible su reabsorción.

#### *Revisiones e incidencias*

Una vez dado de alta, dada la delicadeza del elemento fijo, deberá hacer revisiones en el dentista cada seis meses, para comprobar y poder corregir a tiempo la aparición de caries, inflamación de encías, movilidades dentarias, posibles descementaciones, ulceraciones, etc., y el estado y ajuste de las prótesis.

Deberá acudir al dentista siempre que detecte cualquier anomalía, y especialmente si aprecia *molestias con las bebidas frías*, si le *sangran las encías* al cepillarse o al comer, o si aparecen *ulceraciones, dolor o inestabilidad del elemento removible*.

*No deje adaptar sus prótesis a nadie más que a su dentista. En tanto facultativo que las ha prescrito, es el único que puede hacerlo*

#### *Indicaciones particulares:*

....., a ..... de ..... de .....  
El Facultativo:

Fdo.: .....

Paciente: .....

## Instrucciones de manejo, cuidado y mantenimiento de sobredentaduras

### Descripción

La **sobredentadura** es un *tratamiento* para reponer dientes ausentes mediante aparatos bucales portadores de dientes artificiales que cubren a unos elementos fijos, anclados a restos radiculares o a dientes, en los que se sitúan los elementos de retención. Permite la recuperación de la masticación, el habla y la estética de manera parecida a la prótesis completa, aunque con mayor seguridad, pues dan mayor confianza y seguridad gracias a su mejor retención.

### Limitaciones

La sobredentadura no es adecuada para triturar alimentos muy duros.

Con el tiempo, el hueso sobre el que se apoyan los aparatos de prótesis cambia de forma, con lo que 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 otras nuevas.

Además, la parte fija que asienta sobre raíces es muy delicada, requiriendo una higiene muy cuidadosa y periódicas visitas de revisión y mantenimiento en el dentista. Además, en ocasiones se puede producir estallido en las raíces o fracasos irrecuperables de las endodoncias, que obligan a su extracción.

### Instrucciones de manejo y mantenimiento

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

#### *Adaptación y acostumbramiento*

Al principio:

- Notará una sensación de ocupación o cuerpo extraño en la boca, que habitualmente desaparece en unas semanas.
- Producirá más saliva de lo normal, pero también se normalizará poco a poco.
- Inicialmente 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 ciertos sonidos, por lo que probablemente deberá aprender, mediante entrenamiento, a vocalizar ciertas palabras, si bien el problema normalmente desaparece en unas semanas.
- Es probable que se muerda fácilmente en las mejillas y la lengua, pero en poco tiempo aprenderá a evitarlo.
- Puede notar algunas molestias en las zonas donde se apoyan las prótesis, y a la altura de los bordes), que suelen desaparecer en poco tiempo, a medida que "encallecen" las mucosas.

#### *Recomendaciones*

- Los primeros días, procure cerrar la boca y masticar con cuidado, para no morderse y no sobrecargar las encías.
- Por la misma razón, conviene que inicialmente mastique suavemente alimentos blandos y no pegajosos, pasando poco a poco a comer productos de mayor consistencia.

- Para tratar las heridas de las mordeduras (generalmente, muy dolorosas), puede utilizar colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes, sobre los que su dentista le aconsejará.
- Si tiene dolor intenso al morder, o aparecen heridas, acuda inmediatamente a la consulta del dentista, para que le realice los alivios pertinentes en sus prótesis y le prescriba, en su caso, colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes.
- No utilice adhesivos en este tipo de prótesis.
- Evite, al manipularlas, que sus prótesis se caigan al suelo, pues pueden fracturarse, sobre todo si es inferior.

#### *Colocación y desinserción*

- Para su colocación, debe utilizar siempre los dedos. La situará en la situación apropiada, y seguidamente presionará con los dedos, hasta que alcance el lugar, correcto, momento en que suele notarse un “click”. No fuerce nunca la prótesis, ni muerda sobre ella para llevarla a su lugar, porque se hace tanta fuerza que pueden deteriorarse algunos elementos del aparato (sobre todo, los ataches, que son muy delicados) o dañar las mucosas.
- Para quitarse las prótesis, traccionará *de ambos lados a la vez* (¡nunca de un solo lado!), trabando las uñas de los dedos índices de ambas manos en los bordes plásticos de la prótesis (ponga especial cuidado en no arañar las encías).

#### *Cuidados e higiene*

- La higiene de la boca y de la prótesis debe hacerse después de cada comida, y especialmente en profundidad, antes de acostarse, porque durante el sueño se produce menos saliva, con lo que disminuye el efecto protector de ésta frente a la caries y la enfermedad periodontal.
- La limpieza del elemento fijo se hará:
  - Mediante un cepillado horizontal con cepillo de cerda suave, alrededor de los dientes, y de las raíces y elementos de sujeción cementados a las mismas.
  - Si hay barras, es conveniente utilizar cinta o seda dental entre ellas y la encía.
- La parte removible se debe limpiar fuera de la boca, al menos una vez al día en profundidad. En todo caso, aunque no pueda limpiarla después de cada comida, debe, por lo menos, quitarla para aclararla y enjuagar la boca.
- Para la limpieza del aparato removible, se usará 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, se deben aclarar muy bien con agua.
- Conviene quitar las prótesis para dormir, para que los tejidos descansen diariamente unas horas de la presión a que pudieran verse sometidos.
- Mientras duerme, se deben conservar las prótesis en un medio húmedo, preferiblemente, en un vaso de agua, a la que puede añadir pastillas desinfectantes comercializadas para ese fin.

#### *Revisiones e incidencias*

- *Siempre que aparezca una molestia en las encías, o en sus dientes, debe acudir a consulta*, aunque el 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 acudir al dentista.
- Deberá acudir al dentista siempre que detecte cualquier anomalía, y especialmente si le *sangran las encías* al cepillarse, o se le aflojan los mecanismos de sujeción.
- Si surge algún problema, no intente resolverlo Vd. mismo: Acuda a su dentista.
- Las encías, con el tiempo, sufren modificaciones y con ello se producen desajustes en las prótesis que deberán ser corregidas por el dentista. 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 con el odontólogo o estomatólogo cada seis meses.*
- *No deje adaptar sus prótesis a nadie más que a su dentista. En tanto facultativo que las ha prescrito, es el único que puede hacerlo*

*Indicaciones particulares:*

....., a ..... de ..... de .....  
El Facultativo:

Fdo.: .....

Paciente: .....



# Instrucciones de manejo, cuidado y mantenimiento de prótesis inmediatas

## Descripción

La **prótesis dental (o estomatológica) inmediata** es un *tratamiento* mediante aparatos bucales que permite reponer inmediatamente los dientes que le han sido extraídos en una sola sesión, para contribuir a una mejor masticación y habla y para mejorar la estética durante el periodo de cicatrización de las encías.

Tienen carácter provisional, para unos pocos meses, al cabo de los cuales se realiza la prótesis definitiva. Durante ese periodo, se remodela el hueso donde se hicieron las extracciones; proceso al que ayudan dichas prótesis provisionales, y se evita el rápido aflojamiento que sufrirían las prótesis definitivas si se confeccionaran inmediatamente después de las extracciones.

## Limitaciones

Por su carácter provisional, precisamente durante el periodo de máxima remodelación que sufren el hueso y las encías después de la extracción, tienen más tendencia a aflojarse, moverse y provocar rozaduras que las prótesis definitivas.

Además, como se confeccionan antes de extraer los dientes, no pueden probarse, por lo que su estética también suele estar menos lograda.

## Instrucciones de manejo y mantenimiento

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

### *Adaptación y acostumbramiento*

Al principio:

- es normal un poco de sabor a sangre y que la saliva esté algo manchada;
- notará una sensación de ocupación o cuerpo extraño, que normalmente desaparece en unas semanas,
- notará un aumento en la cantidad de saliva, que se normalizará poco a poco;
- experimentará una disminución del sentido del gusto, que se recuperará al cabo de unas pocas semanas.
- puede tener dificultad para vocalizar algunas sílabas, pero este problema fonético se corregirá en poco tiempo, a medida que se vaya habituando;
- puede sentir algo de dolor, habitualmente al morder, tanto en los lugares de las extracciones, como 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.*

### *Recomendaciones*

- Utilice el tratamiento con antibióticos y antiinflamatorios que se le hayan prescrito, a las dosis y durante el tiempo indicado.
- Pasadas veinticuatro horas, puede enjuagarse la boca con colutorios desinfectantes.
- Siga una dieta blanda y fría.
- No quite las prótesis en las primeras veinticuatro horas, porque su encía se inflamará y dificultará el volver a colocarlas, aparte de poder desencadenarle hemorragia: Espere a la primera revisión por el dentista.

- Los primeros días, procure cerrar la boca y masticar con cuidado, para no morderse y no sobrecargar las encías.
- Por la misma razón, conviene que inicialmente mastique suavemente alimentos blandos y no pegajosos, pasando poco a poco a comer productos de mayor consistencia.
- Para tratar las heridas de las mordeduras (generalmente, muy dolorosas), puede utilizar colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes, sobre los que su dentista le aconsejará.
- Si tiene dolor intenso al morder, o aparecen heridas, acuda inmediatamente a la consulta del dentista, para que le realice los alivios pertinentes en sus prótesis y le prescriba, en su caso, colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes.
- Evite, al manipularlas, que sus prótesis se caigan al suelo, pues pueden fracturarse, sobre todo si es inferior.

#### *Colocación y desinserción*

La colocación y desinserción de la prótesis es una cuestión de costumbre, que se aprende rápidamente, aunque al principio, cuando quedan dientes en la boca, puede requerir un poco de paciencia, hasta aprender en qué dirección deben hacerse los movimientos de empuje y tracción:

- Para su colocación, debe utilizar siempre los dedos. Situará las zonas con ganchos sobre los dientes que sirven de sujeción, y seguidamente presionará con los dedos, hasta que alcance el lugar correcto, momento en que suele notarse un “click”. No fuerce nunca la prótesis, ni muerda sobre ella para llevarla a su lugar, porque se hace tanta fuerza que pueden deteriorarse algunos elementos del aparato o dañar las mucosas.
- Para quitarse las prótesis, traccionará *de ambos lados a la vez* (¡nunca de un solo lado!), trabando las uñas de los dedos índices de ambas manos en los ganchos (si los hay) o en los bordes de la prótesis (poniendo entonces especial cuidado en no arañar las encías).

#### *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 que la prótesis inferior sea completa, es imprescindible quitarla, para evitar atragantarse durante el sueño.
- Mientras duerme, se deben conservar las prótesis en un medio húmedo, preferiblemente, en un vaso de agua, al que puede añadir pastillas desinfectantes comercializadas para ese fin.

#### *Revisiones e incidencias*

- *Siempre que aparezca una molestia en las encías o dientes, debe acudir a consulta.*
- Si surge algún problema, no intente resolverlo Vd. mismo: Acuda a su dentista.
- En los tres primeros meses hay que hacer por lo menos una revisión, para ajustar las prótesis y realizar los rebases que sean necesarios. Estos rebases consisten en rellenar con resina (plástico) las zonas de la prótesis que hubieran perdido contacto con la encía, como consecuencia de la cicatrización, para mejorar su ajuste y adhesión.
- Cuando se haya conseguido una perfecta cicatrización y regularización de su encía, es el momento de tratarse con la prótesis definitiva.
- *No deje adaptar sus prótesis a nadie más que a su dentista. En tanto facultativo que las ha prescrito, es el único que puede hacerlo.*

#### *Indicaciones particulares:*

....., a ..... de ..... de .....  
El Facultativo:

Fdo.: .....

Paciente: .....