

PROTOSCOLOS DE REHABILITACION ESTOMATOGNÁTICA MEDIANTE PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICAS (DENTALES) CONVENCIONALES

Los presentes Protocolos Clínicos Aceptados por el Ilustre Consejo General de Colegios Oficiales de Odontólogos y Estomatólogos de España, titulados «Protocolos de rehabilitación stomatognática mediante prótesis estomatológicas (dentales) convencionales» sólo persiguen un fin informativo y tienen carácter meramente orientativo, por lo que su aplicación es voluntaria, al mejor criterio del facultativo.

Pautas clínicas en rehabilitación estomatognática mediante prótesis

En el ejercicio clínico de la rehabilitación de las funciones estomatognáticas mediante prótesis (dentarias o estomatológicas) convencionales es posible una secuenciación y una tipificación de: (i) aquéllos pasos que son absolutamente inexcusables para no incurrir en riesgos predecibles y prevenibles de yatrogenia, y (ii) aquéllos otros que también resultan requeribles cuando se pretende una excelencia terapéutica.

La separación de ambos tipos de actos permite:

- (i) Identificar omisiones de actos inexcusables a los que quepa imputar un fracaso clínico, un efecto yatrogénico o, en último caso, una mala praxis.
- (ii) Proteger las actuaciones profesionales en las que se ha cumplido con la obligación de medios, conforme a una praxis ortodoxa.
- (iii) Fomentar el perfeccionamiento de las actuaciones profesionales, al concienciar a los colegiados de los mínimos que la Organización profesional está decidida a exigir en el ejercicio profesional, en cumplimiento de su papel social principal, que es la defensa de los ciudadanos.
- (iv) Preparar unas guías o fichas terapéuticas en las que se pueda ir recogiendo los pasos cumplidos, como anexo a la historia clínica.
- (v) Preparar un formulario de órdenes o prescripciones para el laboratorio.
- (vi) Disponer de un documento recopilativo de los actos profesionales necesarios en la rehabilitación estomatognática mediante prótesis, que permitirá contrarrestar la tendenciosa información suministrada por sectores de protésicos interesados en el denturismo, en la que, aprovechando la equivocidad de la voz «prótesis», se trata de identificar el «producto sanitario» (que, por cierto, al final de la fabricación, por el laboratorio, no es aún apto para el uso) con la «terapéutica», y de transmitir a la sociedad la errónea idea de que «la prótesis dental no es un tratamiento, sino un producto sanitario a medida que se puede fabricar autónomamente por el protésico a partir de una prescripción escrita, y vender directamente al público, a semejanza de determinados productos ortopédicos».

Codificación

Las fases indicadas en *cursiva* se consideran *inexcusables* para una práctica conforme a la *lex artis*.

Las fases asignadas a «Clínica» son de la exclusiva competencia de los facultativos (odontólogos y estomatólogos).

Las fases asignadas a «Lab. Clín.» pueden realizarse en la zona de taller de la clínica, aunque podrían delegarse en el Laboratorio, previa debida prescripción.

Las fases asignadas a «Laboratorio» son específicas de las instalaciones legalmente autorizadas como Laboratorio de Prótesis Dental, en tanto «fabricantes de productos sanitarios a medida» con preceptiva «Licencia previa de funcionamiento» (R.D. 414/1996).

I. REHABILITACIÓN MEDIANTE PRÓTESIS COMPLETA

| <i>PARA REALIZAR EN:</i> | <i>OPERACIÓN:</i> |
|--------------------------|--|
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Exploración clínica.</i> <input type="checkbox"/> <i>Impresiones primarias.</i> |
| Lab. Clín. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Vaciado de impresiones primarias.</i> <input type="checkbox"/> <i>Confección de cubetas individuales.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Impresiones definitivas.</i> |
| Lab. Clín. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Vaciado de impresiones definitivas (modelo maestro).</i> <input type="checkbox"/> <i>Confección de plancha base con rodetes articulares.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Prueba de planchas base:</i> <input type="checkbox"/> <i>Retención.</i> <input type="checkbox"/> <i>Soporte.</i> <input type="checkbox"/> <i>Estabilidad.</i> <input type="checkbox"/> <i>Adaptación clínica de los rodetes:</i> <input type="checkbox"/> <i>Dimensión vertical.</i> <input type="checkbox"/> <i>Situación e inclinación del plano oclusal.</i> <input type="checkbox"/> <i>Pruebas fonéticas.</i> <input type="checkbox"/> <i>Estética.</i> <input type="checkbox"/> <i>Obtención de relaciones cráneo-maxilares y registros intermaxilares.</i> <input type="checkbox"/> <i>Obtención de registros intermaxilares excéntricos.</i> <input type="checkbox"/> <i>Selección de dientes (material, color, forma y tipo; el tamaño se prescribe en el rodete articular.)</i> |
| Lab. Clín. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Montaje de modelos en articulador.</i> <input type="checkbox"/> <i>Ajuste del articulador.</i> <input type="checkbox"/> <i>Montaje de dientes, según prescripción (de función oclusal, sobremordida y resalte.)</i> <input type="checkbox"/> <i>Encerado.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Comprobación funcional y estética del encerado.</i> |
| Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Enmuflado.</i> <input type="checkbox"/> <i>Polimerización.</i> <input type="checkbox"/> <i>Pulido.</i> <input type="checkbox"/> <i>Confección de zócalos de remontaje.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Obtención de relaciones cráneo-maxilares y registros intermaxilares.</i> <input type="checkbox"/> <i>Obtención de registros intermaxilares excéntricos.</i> |
| Lab. Clín. | <input type="checkbox"/> <i>Montaje de modelos de remontaje en el articulador.</i> <input type="checkbox"/> <i>Ajuste del articulador.</i> <input type="checkbox"/> <i>Remontaje (ajuste) oclusal en el articulador.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Colocación y ajustes intraorales.</i> <input type="checkbox"/> <i>Revisiones y ajustes intraorales.</i> |
| Lab. Clín. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Pulido.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Instrucciones de uso y mantenimiento.</i> <input type="checkbox"/> <i>Alta.</i> <input type="checkbox"/> <i>Plan de revisión y mantenimiento.</i> |

II. REHABILITACIÓN MEDIANTE PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE ACRÍLICA

| <i>PARA REALIZAR EN:</i> | <i>OPERACIÓN:</i> |
|--------------------------|--|
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Exploración clínica.</i> <input type="checkbox"/> <i>Impresiones primarias.</i> |
| Lab. Clín. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Vaciado de impresiones primarias.</i> <input type="checkbox"/> <i>Confección de cubetas individuales.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Preparación dentaria.</i> <input type="checkbox"/> <i>Impresiones definitivas.</i> |
| Lab. Clín. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Vaciado de impresiones definitivas (modelo maestro).</i> <input type="checkbox"/> <i>Duplicación del modelo maestro.</i> <input type="checkbox"/> <i>Confección de plancha base con rodetes articulares.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Prueba de planchas base:</i> <input type="checkbox"/> <i>Retención.</i> <input type="checkbox"/> <i>Soporte.</i> <input type="checkbox"/> <i>Estabilidad.</i> <input type="checkbox"/> <i>Adaptación clínica de los rodetes:</i> <input type="checkbox"/> <i>Dimensión vertical.</i> <input type="checkbox"/> <i>Pruebas fonéticas.</i> <input type="checkbox"/> <i>Estética.</i> <input type="checkbox"/> <i>Obtención de relaciones cráneo-maxilares y registros intermaxilares.</i> <input type="checkbox"/> <i>Obtención de registros intermaxilares excéntricos.</i> <input type="checkbox"/> <i>Selección de dientes (material, color, forma y tipo; el tamaño se prescribe en el rodete articular.)</i> |
| Lab. Clín. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Montaje de modelos en articulador.</i> <input type="checkbox"/> <i>Ajuste del articulador.</i> <input type="checkbox"/> <i>Montaje de dientes, según prescripción (de función oclusal, sobremordida y resalte.)</i> <input type="checkbox"/> <i>Encerado.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Comprobación funcional y estética del encerado.</i> |
| Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Enmuflado.</i> <input type="checkbox"/> <i>Polimerización.</i> <input type="checkbox"/> <i>Pulido.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Prueba de prótesis.</i> <input type="checkbox"/> <i>Obtención de registros cráneo-maxilares e intermaxilares.</i> <input type="checkbox"/> <i>Obtención de registros intermaxilares excéntricos.</i> |
| Lab. Clín. | <input type="checkbox"/> <i>Montaje de modelos en articulador para remontaje oclusal.</i> <input type="checkbox"/> <i>Ajuste del articulador.</i> <input type="checkbox"/> <i>Remontaje (ajuste) oclusal en el articulador.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Colocación y ajustes intraorales.</i> <input type="checkbox"/> <i>Revisiones y ajustes intraorales.</i> |
| Lab. Clín. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Pulido.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Instrucciones de uso y mantenimiento.</i> <input type="checkbox"/> <i>Alta.</i> <input type="checkbox"/> <i>Plan de revisión y mantenimiento.</i> |

III. REHABILITACIÓN MEDIANTE PRÓTESIS ESQUELÉTICA O PROFILÁCTICA

| PARA REALIZAR EN: | OPERACIÓN: |
|--------------------------|---|
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Exploración clínica.</i> <input type="checkbox"/> <i>Impresiones primarias.</i> |
| Lab. Clín. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Vaciado de impresiones primarias.</i> <input type="checkbox"/> <i>Planchas base con rodetes articulares.</i> <input type="checkbox"/> <i>Confección de cubetas individuales.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Obtención de relaciones cráneo-maxilares y registros intermaxilares.</i> |
| Lab. Clín. | <input type="checkbox"/> <i>Montaje en articulador.</i> <input type="checkbox"/> <i>Estudio en paralelizador.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Planificación .</i> <input type="checkbox"/> <i>Preparación dentaria.</i> <input type="checkbox"/> <i>Impresiones definitivas.</i> |
| Lab. Clín. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Vaciado de impresiones definitivas (modelo maestro.)</i> <input type="checkbox"/> <i>Paralelización.</i> |
| Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Duplicación del modelo maestro.</i> <input type="checkbox"/> <i>Encerado de la estructura metálica.</i> <input type="checkbox"/> <i>Puesta en cilindro y colado.</i> <input type="checkbox"/> <i>Repasado.</i> <input type="checkbox"/> <i>Colocación de rodetes.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Prueba de la estructura metálica:</i> <input type="checkbox"/> <i>Retención.</i> <input type="checkbox"/> <i>Soposte.</i> <input type="checkbox"/> <i>Estabilidad.</i> <input type="checkbox"/> <i>Adaptación clínica de los rodetes.</i> <input type="checkbox"/> <i>Dimensión vertical.</i> <input type="checkbox"/> <i>Pruebas fonéticas.</i> <input type="checkbox"/> <i>Estética.</i> <input type="checkbox"/> <i>Obtención de relaciones cráneo-maxilares y registros intermaxilares.</i> <input type="checkbox"/> <i>Obtención de registros intermaxilares excéntricos.</i> <input type="checkbox"/> <i>Selección de dientes (material, color, forma y tipo; el tamaño se prescribe en el rodete articular.)</i> |
| Lab. Clin. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Montaje de modelos en articulador.</i> <input type="checkbox"/> <i>Ajuste condilar del articulador.</i> <input type="checkbox"/> <i>Montaje de dientes, según prescripción (de función oclusal, sobremordida y resalte.)</i> <input type="checkbox"/> <i>Encerado.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Comprobación funcional y estética del encerado.</i> |
| Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Enmuflado.</i> <input type="checkbox"/> <i>Polimerización.</i> <input type="checkbox"/> <i>Pulido.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Prueba de prótesis.</i> <input type="checkbox"/> <i>Obtención de relaciones cráneo-maxilares y registros intermaxilares.</i> <input type="checkbox"/> <i>Obtención de registros intermaxilares excéntricos.</i> |
| Lab. Clin. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Montaje de modelos en el articulador para remontaje oclusal.</i> <input type="checkbox"/> <i>Ajuste del articulador.</i> <input type="checkbox"/> <i>Remontaje (ajuste) oclusal en el articulador.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Colocación y ajustes intraorales.</i> <input type="checkbox"/> <i>Revisiones y ajustes intraorales.</i> |
| Lab. Clín. O Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Pulido.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Instrucciones de uso y mantenimiento.</i> <input type="checkbox"/> <i>Alta.</i> <input type="checkbox"/> <i>Plan de revisión y mantenimiento.</i> |

IV. REHABILITACIÓN MEDIANTE PRÓTESIS FIJA METALO-CERÁMICA

| PARA REALIZAR EN: | OPERACIÓN: |
|--------------------------|--|
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Exploración clínica.</i> <input type="checkbox"/> <i>Impresiones primarias.</i> |
| Lab. Clín. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Vaciado de impresiones primarias.</i> <input type="checkbox"/> <i>Planchas base con rodetes articulares.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Obtención de relaciones cráneomaxilares y registros intermaxilares.</i> |
| Lab. Clín. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Montaje en articulador.</i> <input type="checkbox"/> <i>Encerado diagnóstico.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Planificación.</i> |
| Lab. Clín. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Cubetas individuales.</i> <input type="checkbox"/> <i>Prótesis provisionales.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Preparación dentaria.</i> <input type="checkbox"/> <i>Impresiones definitivas.</i> <input type="checkbox"/> <i>Obtención de relaciones cráneomaxilares y registros intermaxilares.</i> <input type="checkbox"/> <i>Adaptación de prótesis provisionales.</i> |
| Lab. Clín. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Vaciado de la impresión definitiva (modelo maestro):</i> <input type="checkbox"/> <i>con muñones desmontables y</i> <input type="checkbox"/> <i>con encía artificial.</i> <input type="checkbox"/> <i>Aislamiento muñones.</i> <input type="checkbox"/> <i>Montaje en articulador.</i> |
| Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Encerado de la estructura metálica.</i> <input type="checkbox"/> <i>Llaves.</i> <input type="checkbox"/> <i>Puesta en cilindro y colado.</i> <input type="checkbox"/> <i>Repasado.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Descementado de prótesis provisionales.</i> <input type="checkbox"/> <i>Prueba de estructura.</i> <input type="checkbox"/> <i>Cementado de prótesis provisionales.</i> |
| Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Aplicación y cocción de la capa de opaquer.</i> <input type="checkbox"/> <i>Cargado y modelado de las sucesivas capas de cerámica, y cocciones.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Descementado de prótesis provisionales.</i> <input type="checkbox"/> <i>Prueba de bizcocho y cerámica y ajustes.</i> <input type="checkbox"/> <i>Prueba funcional y estética.</i> <input type="checkbox"/> <i>Cementado de prótesis provisionales.</i> |
| Lab. Clín. o Laboratorio | <input type="checkbox"/> <i>Glaseado.</i> <input type="checkbox"/> <i>Terminación y pulido.</i> |
| Clínica | <input type="checkbox"/> <i>Descementado de prótesis provisionales.</i> <input type="checkbox"/> <i>Prueba funcional y estética.</i> <input type="checkbox"/> <i>Cementado.</i> <input type="checkbox"/> <i>Instrucciones de uso y mantenimiento.</i> <input type="checkbox"/> <i>Revisión para control clínico.</i> <input type="checkbox"/> <i>Alta.</i> <input type="checkbox"/> <i>Plan de revisiones y mantenimiento.</i> |

Diligencia: para hacer constar que el presente protocolo ha sido aprobado por la Asamblea General celebrada el día 16 de marzo de 2001.

Doy fe,

Madrid a 1 de abril de 2001

El Secretario: Eduardo Coscolín Fuertes.