

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

FACULTAD DE ESTOMATOLOGIA

OFICINA DE GRADOS Y TITULOS



PROGRAMA DE TITULACIÓN PROFESIONAL

AREA DE ESTUDIO: REHABILITACIÓN ORAL

TITULO: TÉCNICA DE ZONA NEUTRA EN PROTESIS TOTAL

AUTOR: BACHILLER WALTER FERNANDO MONTOYA CAMA

ASESOR: C.D. ESP. MG. SARA MORANTE MATURANA

LIMA – 2017

## Resumen

La rehabilitación oral de un paciente edentulo total puede ser todo un reto para el odontólogo ya que este ha perdido toda función, anatomía y estética de las arcadas dentarias dejando para la construcción de una prótesis completa solamente parámetros anatómicos los cuales en ocasiones son cercanos mas no exactos, buscando siempre la armonía estática y funcional de la dentadura con los tejidos orales y periorales. Esta armonía cobra un papel de mayor importancia cuando se trata de pacientes con problemas de control neuromuscular, cirugías mutilantes en los maxilares y en rebordes severamente reabsorbidos sobretudo en el maxilar inferior; considerando la acción sinérgica de la musculatura paraprotéticas, representada por la lengua, mejillas, labios y piso de boca, como factor determinante para la retención y estabilidad de la prótesis completa. En tal situación la ubicación de los dientes y el contorno protésico pueden llegar a ser determinantes entre el éxito o fracaso de la rehabilitación en estos pacientes; si bien los implantes dentales proveen retención, soporte y estabilidad existen situaciones en las que no se puede acceder a este tipo de tratamiento tanto por razones medico quirúrgicas, anatómicas y económicas; la técnica de zona neutra en prótesis total es una alternativa importante para este tipo de pacientes cuyo objetivo es crear una relación adecuada entre la superficie protésica externa y los tejidos circundantes mejorando los requisitos funcionales como son la retención y estabilidad. La siguiente revisión bibliográfica busca plantear el protocolo clínico para la realización de una prótesis total de zona neutra, así como la mención de las diferentes variantes que se han realizado en la misma con el transcurso de los años y los materiales usados para el registro y verificación del mismo, entendiéndose también que no es una técnica novedosa pero si poco usada y conocida por el odontólogo general , rompiendo el concepto de la técnica convencional que los dientes deben estar en la cima de la cresta alveolar ya que la zona neutra es variable de paciente en paciente, con el paso de los años y los cambios progresivos que acompañan al edentulismo y la dinámica funcional.

**Palabras claves:** Edentulismo, Estabilidad, Zona Neutra, Prótesis Total, Cresta Alveolar

## Abstract

The oral rehabilitation of a total edentulous patient can be challenging for the dentist because this has lost all function, anatomy and aesthetics of the dental arches leaving for the construction of a complete denture only anatomical parameters which are sometimes close but not accurate, always looking for the static and functional harmony of the teeth with oral and perioral tissues. This harmony takes on a greater role when it comes to patients with impaired neuromuscular control, mutilating surgery in the jaw and severely resorbed ridges especially in the lower jaw; considering the synergistic action of the paraprothetic musculature, represented by the tongue, cheeks, lips and floor of mouth, as a determinant for retention and stability of the complete denture factor. In such a situation the location of the prosthetic teeth and contour can become determinants between success or failure of rehabilitation in these patients; Although dental implants provide retaining support and stability there are situations that can not access this treatment therefore surgical, medical and economic reasons anatomical; technique neutral zone is a total prosthesis important for these patients alternative which aims to create a proper relationship between the external prosthetic surface and surrounding tissues improving functional requirements such as retention and stability. The following literature review seeks to raise the clinical protocol for conducting a total prosthesis neutral zone, as well as the mention of the different variants that have been realized in the same one by the course of the years and the materials used for the record and check of the same one, being understood also that it is not a new technology but if slightly secondhand and known for the general odontologist, breaking the concept of the conventional technology that the teeth must be in the top of the alveolar comb since the neutral zone is a patient's variable in patient, as the years went by and the progressive changes that they accompany on the edentulismo and the functional dynamics.

**Keywords:** Edentulous, Stability, Neutral Zone, Prosthesis Total, Crest Alveolar