

# ANEXOS

Tratamiento de pacientes parcialmente edéntulos.  
Abordaje multidisciplinario

*Autor/es*

**Antonio Fauri Gómez**

*Director/es*

**Yamila Centurión Merodo**

Facultad CCSD Huesca / Facultad Odontología

Fecha de presentación: 27/06/2016

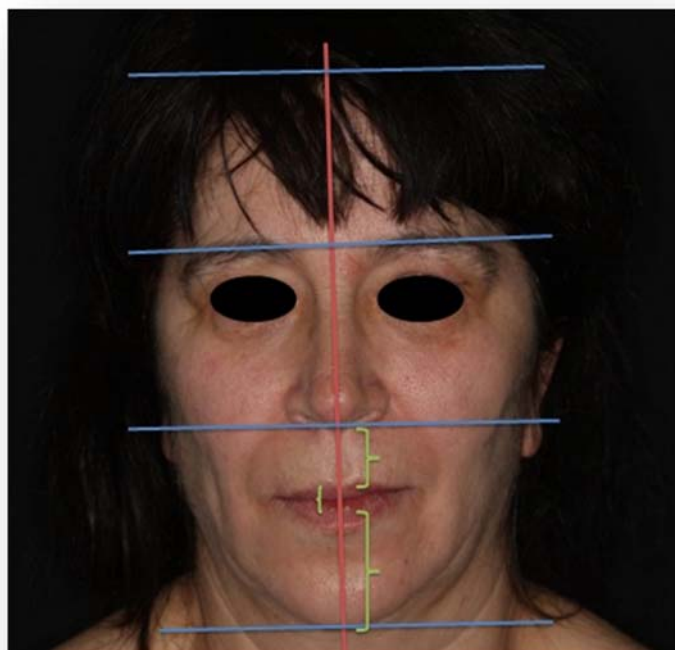
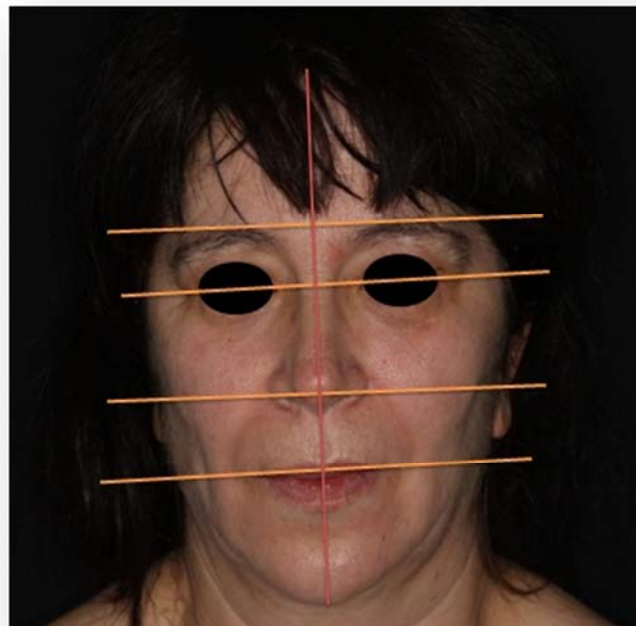
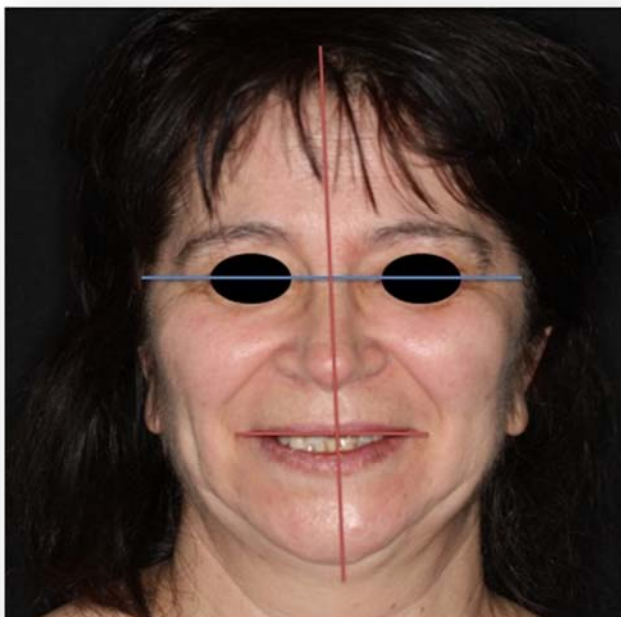
**ANEXO 1: FOTOGRAFÍAS INICIALES REPOSO Y SONRISA**



FOTOGRAFÍAS ¾ REPOSO Y SONRISA



ANÁLISIS ESTÉTICO. FRONTAL



## ANÁLISIS ESTÉTICO. PERFIL

Ángulo nasolabial —————

Perfil —————

Línea estética de Ricketts —————



Línea media desviada hacia izquierda

ANEXO 2. EXPLORACIÓN INTRAORAL



# ANEXO 3. PERIODONTOGRAMA

**zmk bern**  
Zahnmedizinische Kliniken  
der Universität Bern

**u<sup>b</sup>**

Departamento de Periodoncía

## Periodontograma

Fecha 03/03/2016

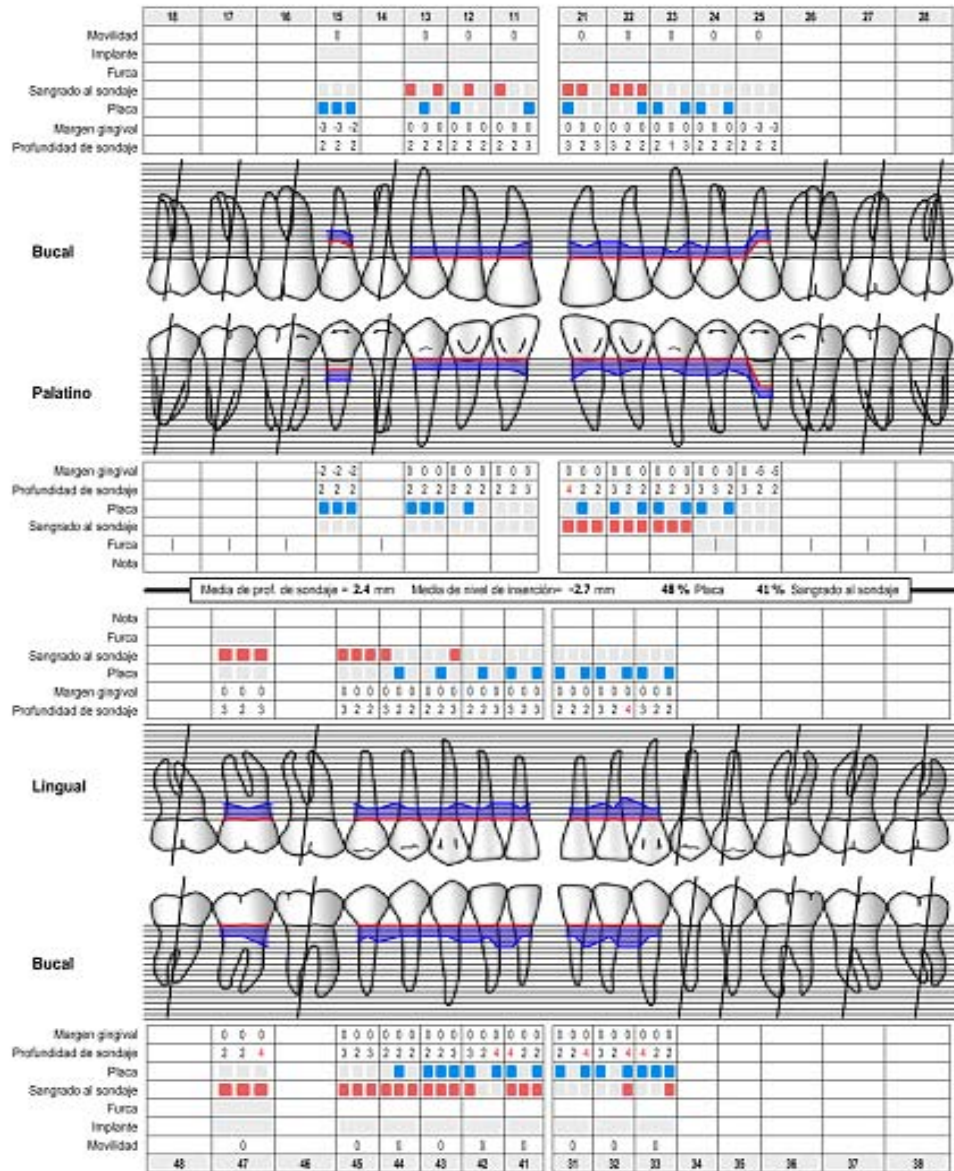
UNIVERSITÄT  
BERN

Apellido del paciente

Fecha de nacimiento

Examen inicial  Reevaluación

Clinico ANTONIO FAURI

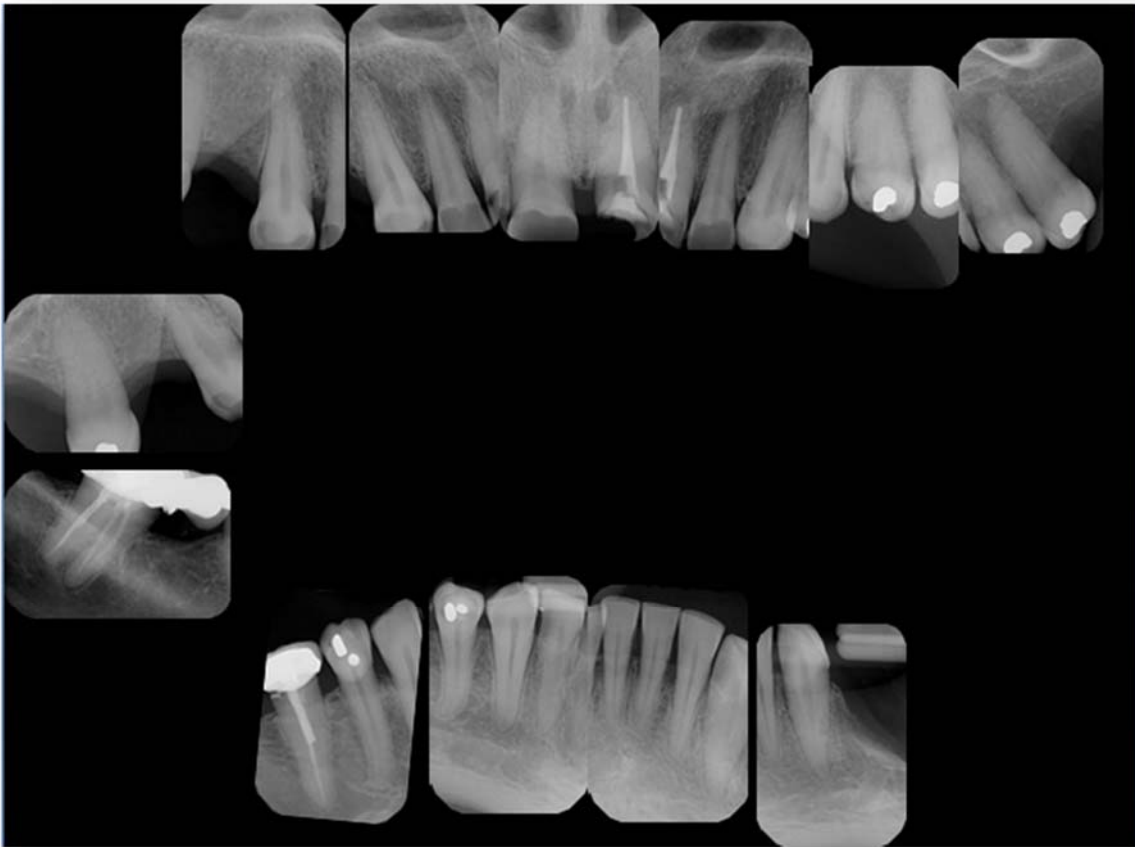


ANEXO 4. EXPLORACIÓN RADIOGRÁFICA. ORTOPANTOMOGRAFÍA





## SERIE PERIAPICAL

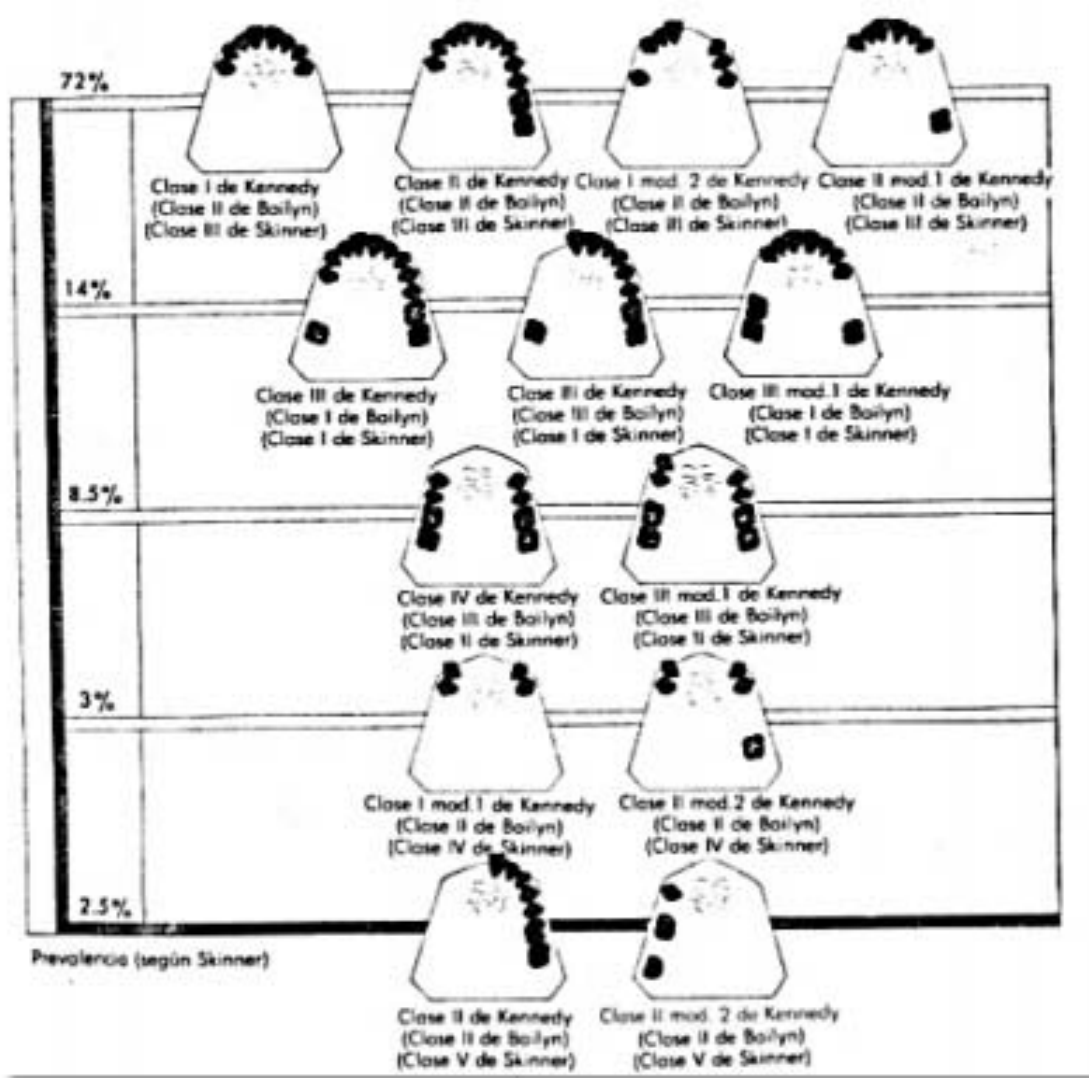


### ANEXO 5. CLASIFICACIÓN ASA.

Clasificación del Estado Físico (*American Society of Anesthesiology*)

<b>ASA 1</b>	Normal. Paciente saludable.
<b>ASA 2</b>	Enfermedad sistémica leve. Limitación no funcional.
<b>ASA 3</b>	Enfermedad sistémica severa. Limitación funcional definida.
<b>ASA 4</b>	Enfermedad sistémica severa que amenaza constantemente a la vida
<b>ASA 5</b>	Paciente moribundo con pocas probabilidades de sobrevivir en 24 horas con o sin cirugía.

**ANEXO 6. CLASES DE KENNEDY**

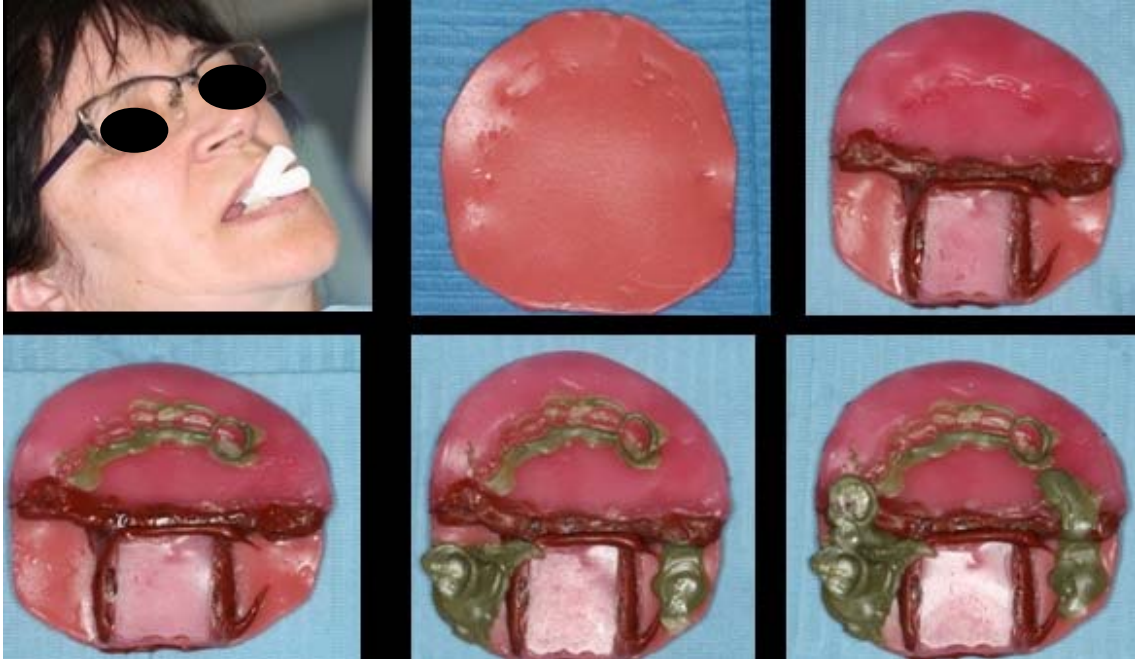


**ANEXO 7. PRONÓSTICO PERIODONTAL CABELLO Y COLS. 2005**

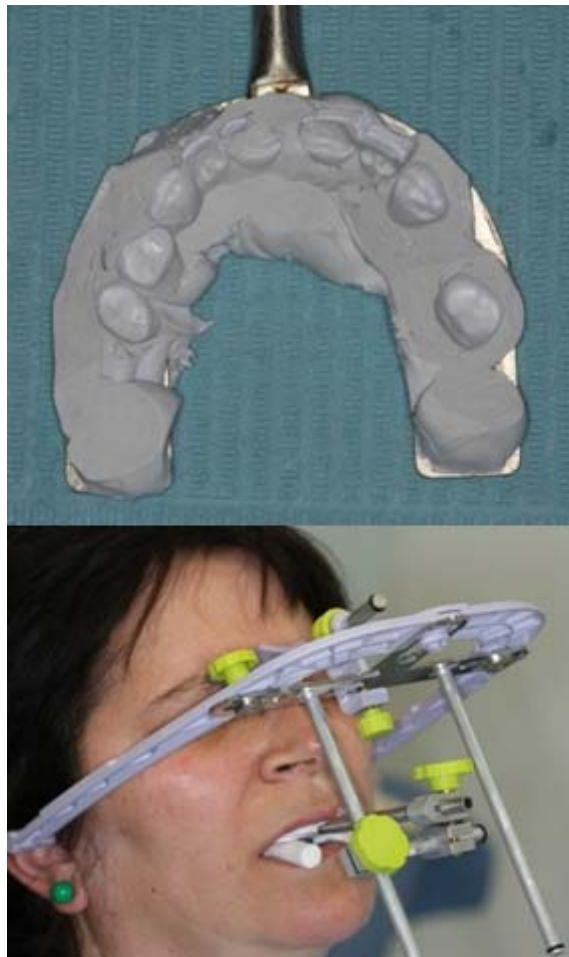
BUENO	CUESTIONABLE	NO MANTENIBLE
<p>Todos aquellos dientes que no se encuentran dentro de las otras categorías.</p>	<p>a) Por criterios periodontales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Furca de grado II o III</li> <li>• Defectos angulares profundos</li> <li>• Defectos horizontales de más de 2/3 de la longitud de la raíz</li> </ul> <p>b) Por criterios endodóncicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Infraobtusión del canal tras terapia endodóncica</li> <li>• Patología periapical</li> <li>• Postes y pernos de gran tamaño (cuando se requiere retratamiento endodóncico)</li> </ul> <p>c) Por criterios dentales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Caries radicular profunda o en la zona de la furcación</li> </ul>	<p>a) Por criterios periodontales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abscesos de repetición</li> <li>• Lesiones endoperiodontales complejas</li> <li>• Pérdida de inserción hasta el ápice</li> </ul> <p>b) Por criterios endodóncicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perforaciones del canal radicular en el tercio medio</li> </ul> <p>c) Por criterios dentales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fracturas horizontales complejas o fracturas verticales</li> <li>• Caries en canal radicular</li> <li>• Preferentes de exodoncia: 3<sup>er</sup> y 2<sup>er</sup> molares no funcionales (sin antagonista) con profundidad de sondaje &gt; 6 mm en distal del molar que le precede</li> </ul>

**ANEXO 8. MONTAJE EN ARTICULADOR.**

**TÉCNICA ALUWAX PARA TOMAR RELACIÓN CÉNTRICA**



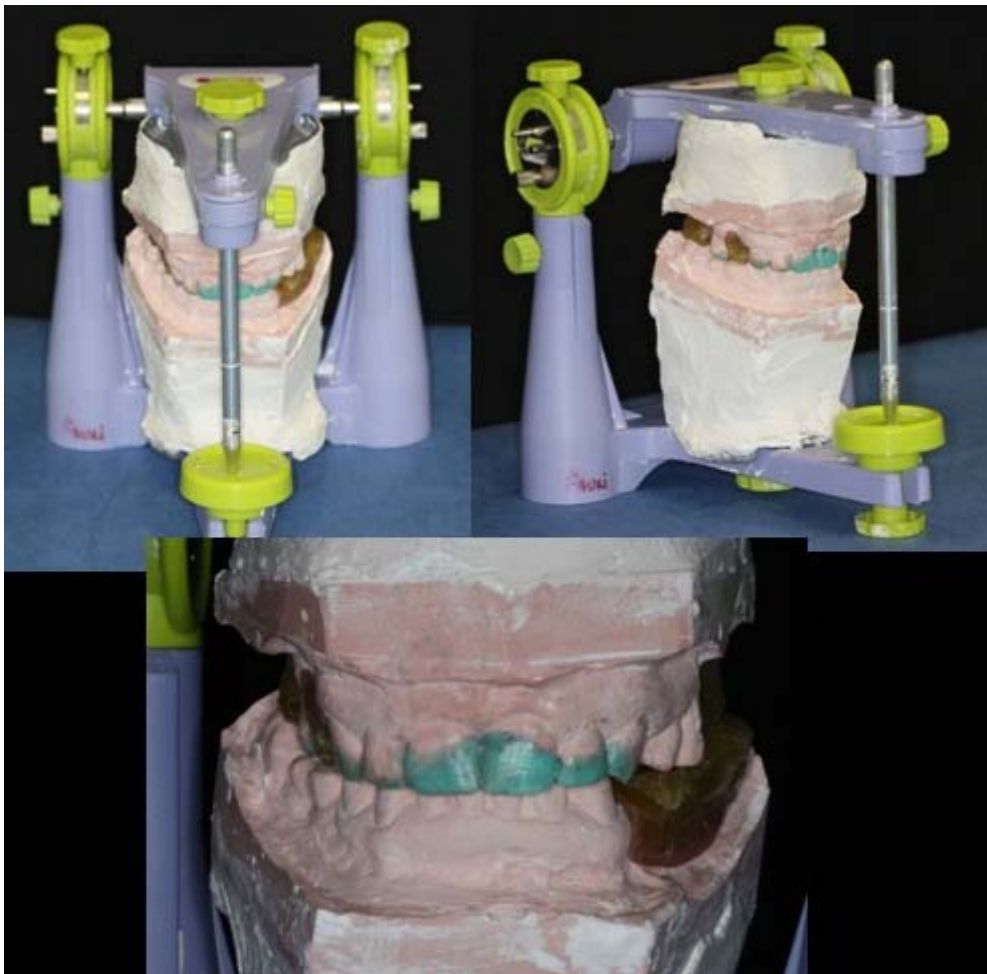
**REGISTRO DE MORDIDA Y TOMA DE ARCO FACIAL**



## ENCERADO DIAGNÓSTICO



## MONTAJE EN ARTICULADOR EN RELACIÓN CÉNTRICA



# ANEXO 8. REEVALUACIÓN

**zmk bern**  
Zahnmedizinische Kliniken  
der Universität Bern



Departamento de Periodoncia

## Periodontograma

Fecha 08/04/2016

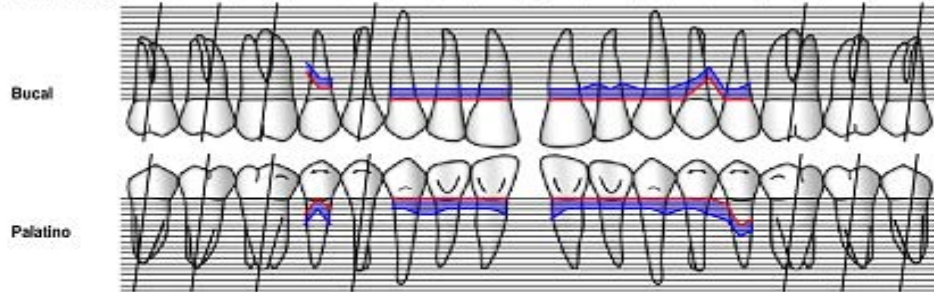
Apellido del paciente [REDACTED]

Fecha de nacimiento [REDACTED]

Examen inicial  **Reevaluación**

Clinico Antonio Fauri

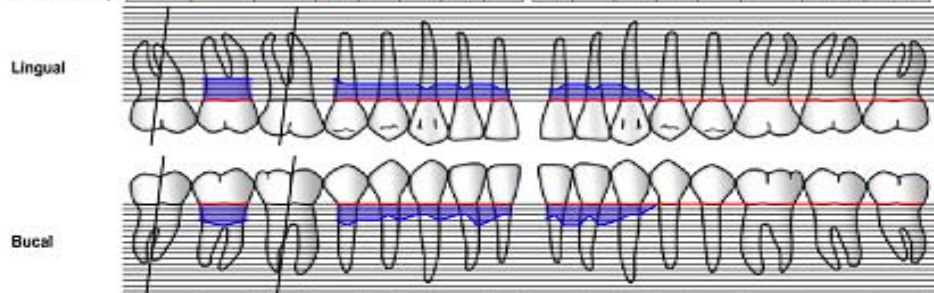
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28		
Movilidad				1		3	0	0	0	0	0	0	0					
Implante																		
Furca																		
Sangrado al sondaje						+	+				+							
Placa																		
Margen gingival			0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	0	0	0
Profundidad de sondaje			2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2



Margen gingival			0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	4	0	0
Profundidad de sondaje			2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
Placa																		
Sangrado al sondaje						+	+	+	+					+				
Furca																		
Nota																		

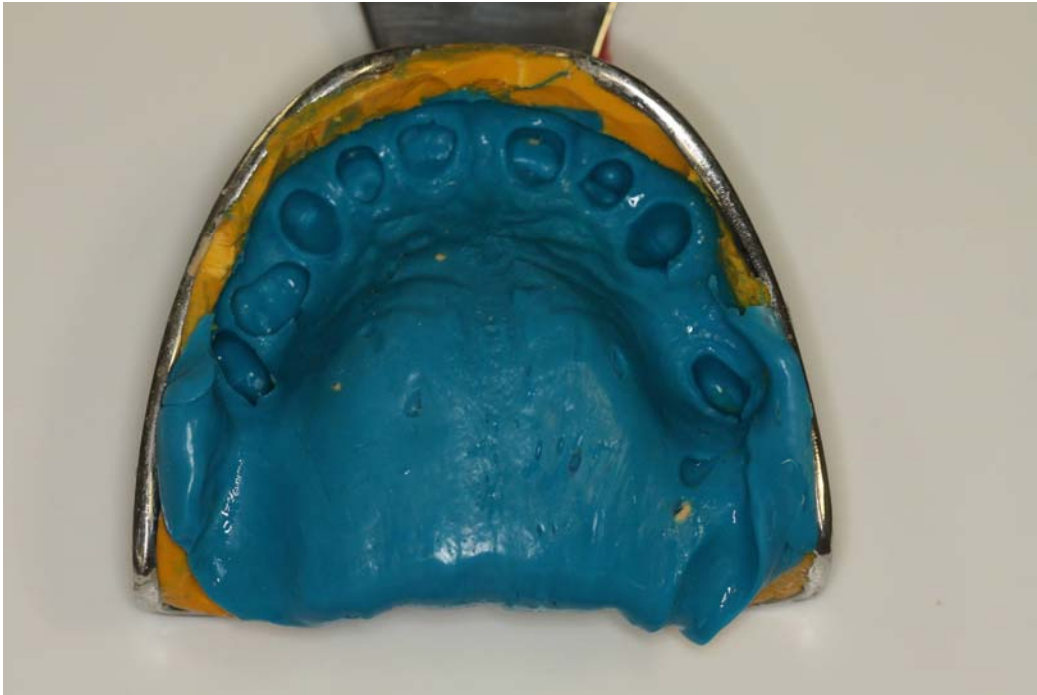
Media de prof. de sondaje = 2 mm    Media de nivel de inserción = -2.2 mm    7% Placa    23% Sangrado al sondaje

Nota																	
Furca																	
Sangrado al sondaje	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Placa																	
Margen gingival	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Profundidad de sondaje	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3



Margen gingival	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Profundidad de sondaje	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Placa																	
Sangrado al sondaje	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Furca																	
Implante																	
Movilidad	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**NEXO 9. TOMA DE IMPRESIÓN SILICONA FLUIDA-PESADA.**



**PRÓTESIS PROVISIONAL**



**MODELO TALLADO PROTÉSICO. VERIFICAMOS DEFINICIÓN DEL MARGEN Y PARALELISMO**



**PRUEBA DE BIZCOCHO**







# ANEXO 10. TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

**HOJA DE TRATAMIENTO**

25 abril 2016      Número de Orden: 11319996      Fecha de revisión: 11/05/2016  
(orientativa\*)

Paciente: Sr/a [REDACTED]

Fecha Nacimiento: 29 abril 1952      CIA: [REDACTED]      TSI 002

Médico: [REDACTED]      Cías: [REDACTED]      Nº Colegiado: [REDACTED]

**TRATAMIENTO CRÓNICO**

Código	Nombre y Consejos de Administración	Posología	Inicio Tratamiento	Días tratam.	Válido hasta
599792	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS [A DEMANDA]	1 cada 12 horas	12/02/2016	90	11/05/2016
599923	BISOPROLOL 5MG 60 COMPRIMIDOS	1 cada 1 día/s	21/07/2015	360	14/07/2016
841056	ADIRO 300MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG Tome 1 comprimido en la comida. ORAL.	1 cada 1 día/s	15/10/2015	274	14/07/2016
599759	OMEPRAZOL 20MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	1 cada 24 horas	21/07/2015	360	14/07/2016
661196	JANUMET 50MG/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBI PELÍCULA	1 cada 12 horas	21/07/2015	360	14/07/2016
597985	GLIMEPIRIDA 2MG 30 COMPRIMIDOS	1 cada 24 horas	21/07/2015	360	14/07/2016
597983	GLIMEPIRIDA 4MG 30 COMPRIMIDOS	1 cada 24 horas	21/07/2015	360	14/07/2016
599727	SIMVASTATINA 40MG 28 COMPRIMIDOS	1 cada 1 día/s	21/07/2015	360	14/07/2016
597964	AMLODIPINO 10MG 30 COMPRIMIDOS	1 cada 1 día/s	21/07/2015	360	14/07/2016
660862	PRITORPLUS 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	1 cada 1 día/s	21/07/2015	360	14/07/2016

Las acciones permitidas en la Ley. El órgano responsable del Muzero es el Servicio Argentino de SALUD y la dirección  
 de la actividad. Ley Orgánica 10/1998, de 11 de noviembre, de Promoción de Datos de Calidad Paternal.

**ANEXO 11. EXPLORACIÓN EXTRAORAL.**

**FOTOGRAFÍAS INICIALES. FRONTAL REPOSO Y SONRISA**



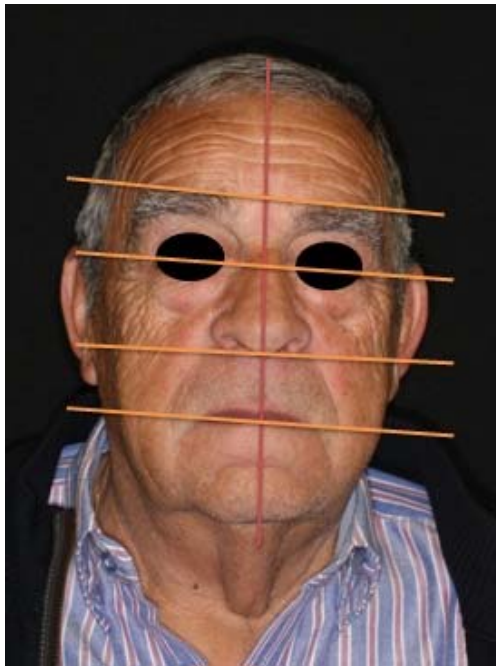
**FOTOGRAFÍAS PERFIL REPOSO Y SONRISA**



FOTOGRAFÍAS ¾ REPOSO Y SONRISA



**ANÁLISIS ESTÉTICO. FRONTAL**



**Línea de sonrisa no paralela al plano bipupilar**

## ANÁLISIS ESTÉTICO. PERFIL

Ángulo nasolabial —————

Perfil —————

Línea estética de Ricketts —————



## LÍNEA MEDIA

DESVIACIÓN HACIA DERECHA



## ANEXO 12. EXPLORACIÓN TEJIDOS BLANDOS

### LENGUA VELLOSA Y VARICOSIDADES DORSO LENGUA



**ANEXO 13. EXPLORACIÓN INTRAORAL.**



# ANEXO 14. EXPLORACIÓN PERIODONTAL

## PERIODONTOGRAMA INICIAL

zmk bern  
Zahnmedizinische Kliniken  
der Universität Bern

Departamento de Periodontia

### Periodontograma

Fecha 17/11/2015

u<sup>b</sup>

UNIVERSITÄT  
BERN

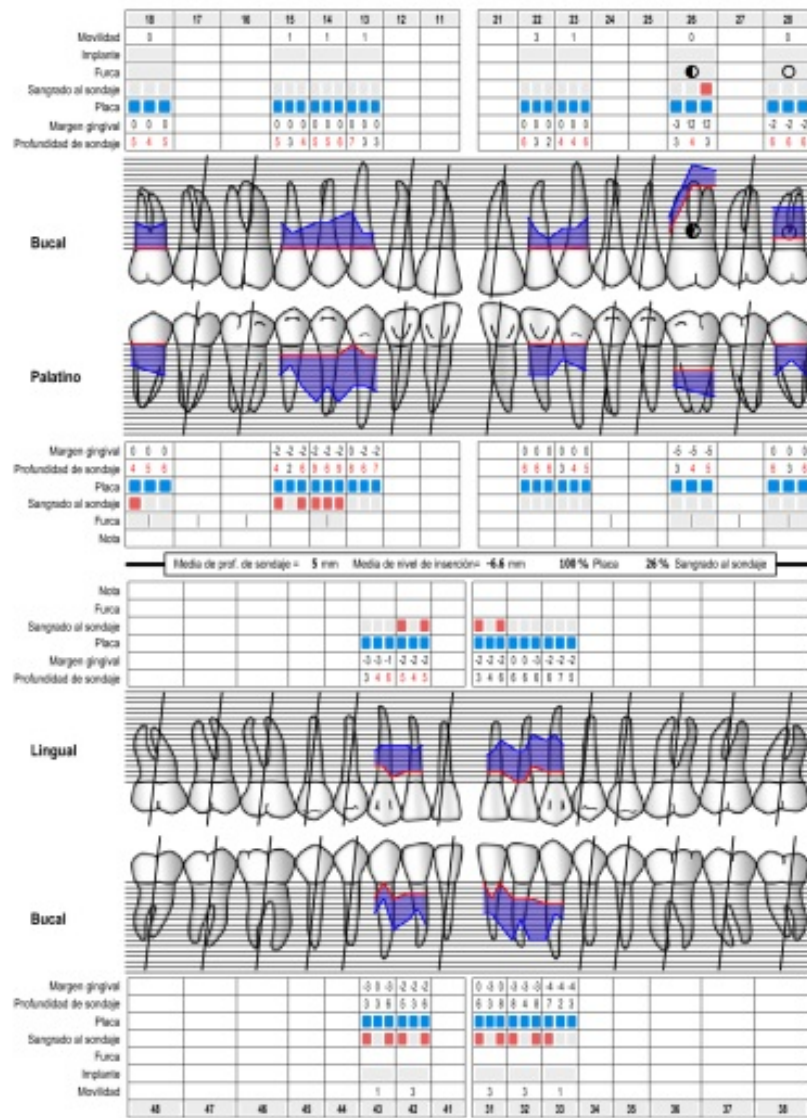
Apellido del paciente Rodriguez Ferrer

Nombre Miguel

Fecha de nacimiento

Examen inicial  Reevaluación

Clínico Antonio Fauri Gomez



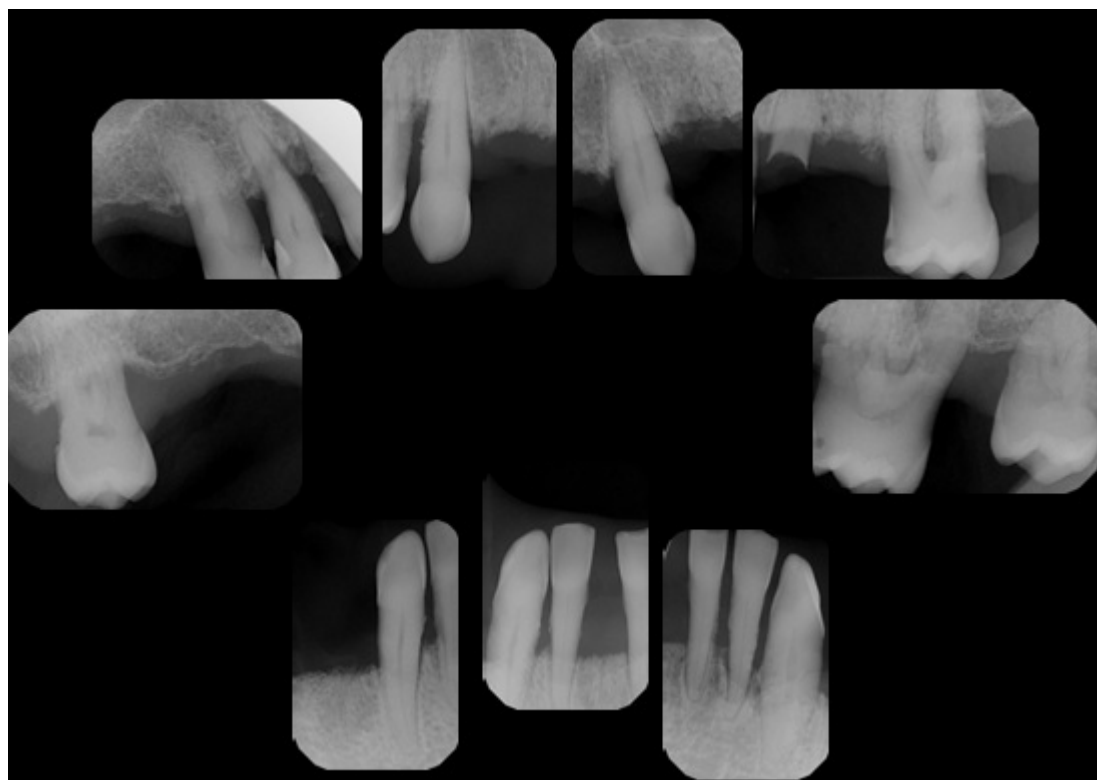


## ANEXO 15. EXPLORACIÓN RADIOGRÁFICA

### ORTOPANTOMOGRAFÍA



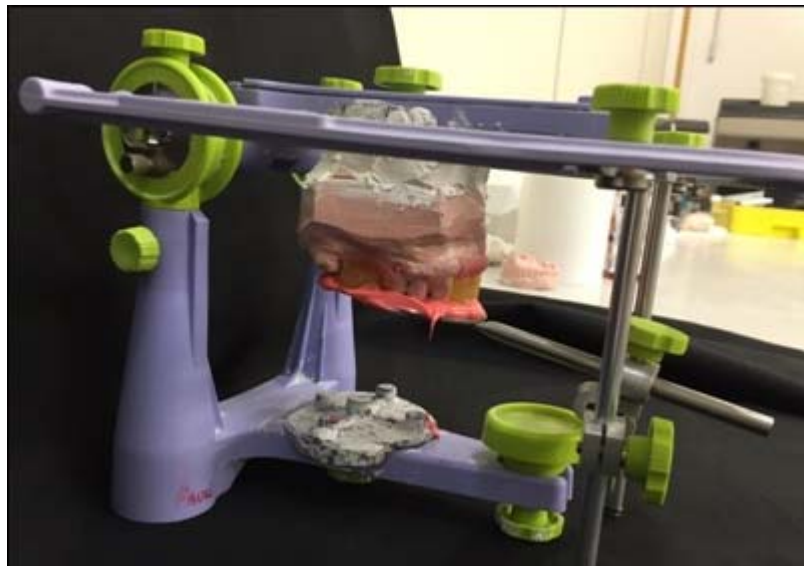
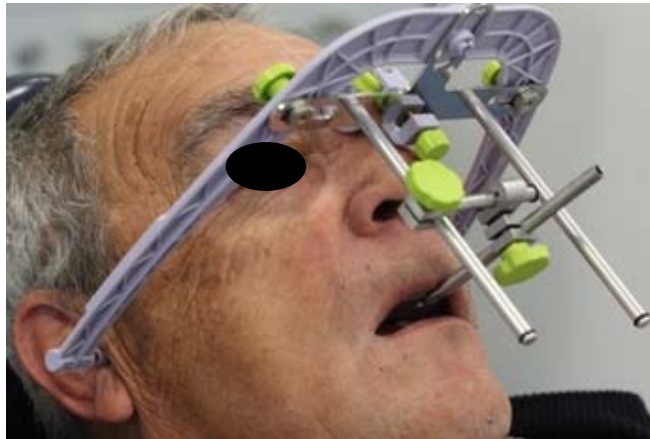
### SERIE PERIAPICAL



## ANEXO 16. MODELOS DE ESTUDIO



**ANEXO 17. MONTAJE EN ARTICULADOR**



**MONTAJE EN ARTICULADOR EN RELACIÓN CÉNTRICA (SE REALIZA CON TÉCNICA ALUWAX)**

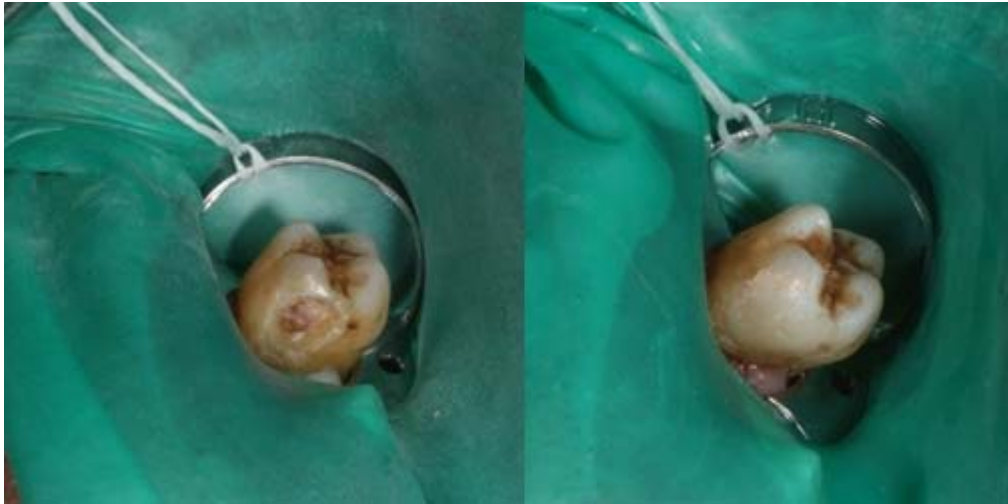


ANEXO 18. EXODONCIAS 2.2 Y 3.1, 3.2, 4.2



**ANEXO 19. OBTURACIÓN MESIAL 2.6 Y CLASE V EN 1.3**

**2.6**



**1.3**

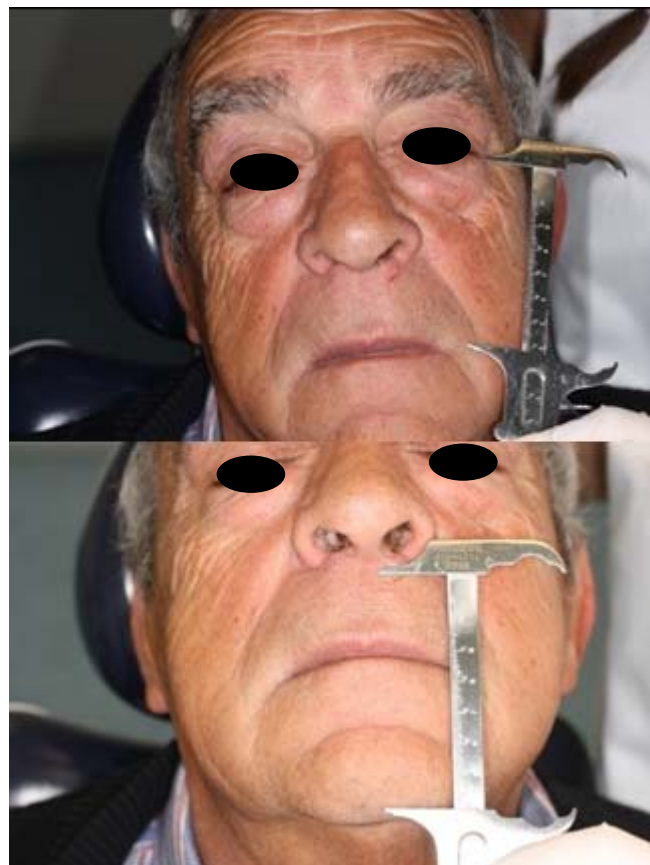


**ANEXO 20. MEDIDAS DVO**

**SIN PRÓTESIS**



**CON PRÓTESIS**



**ANEXO 21. PRÓTESIS FINAL**

