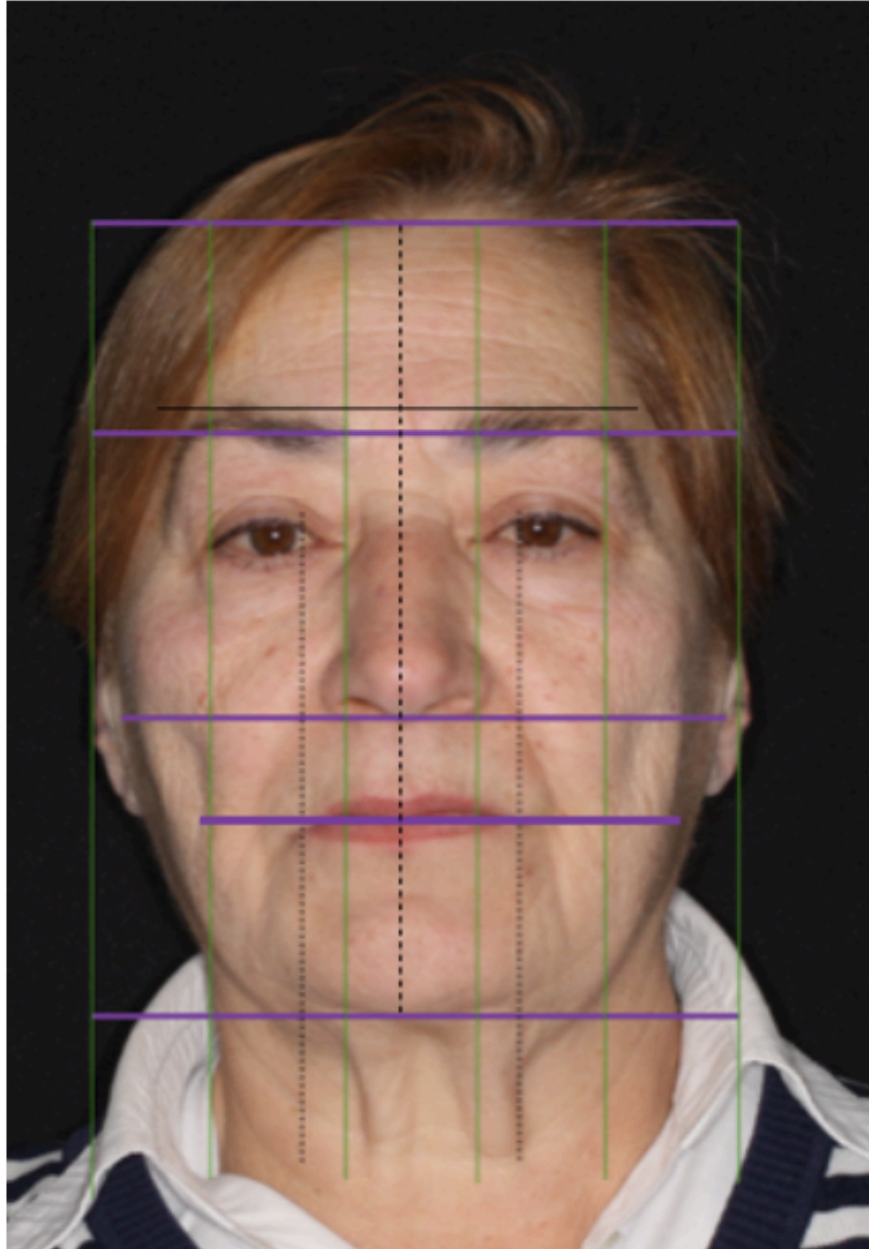


Anexo I: Análisis facial frontal en reposo.

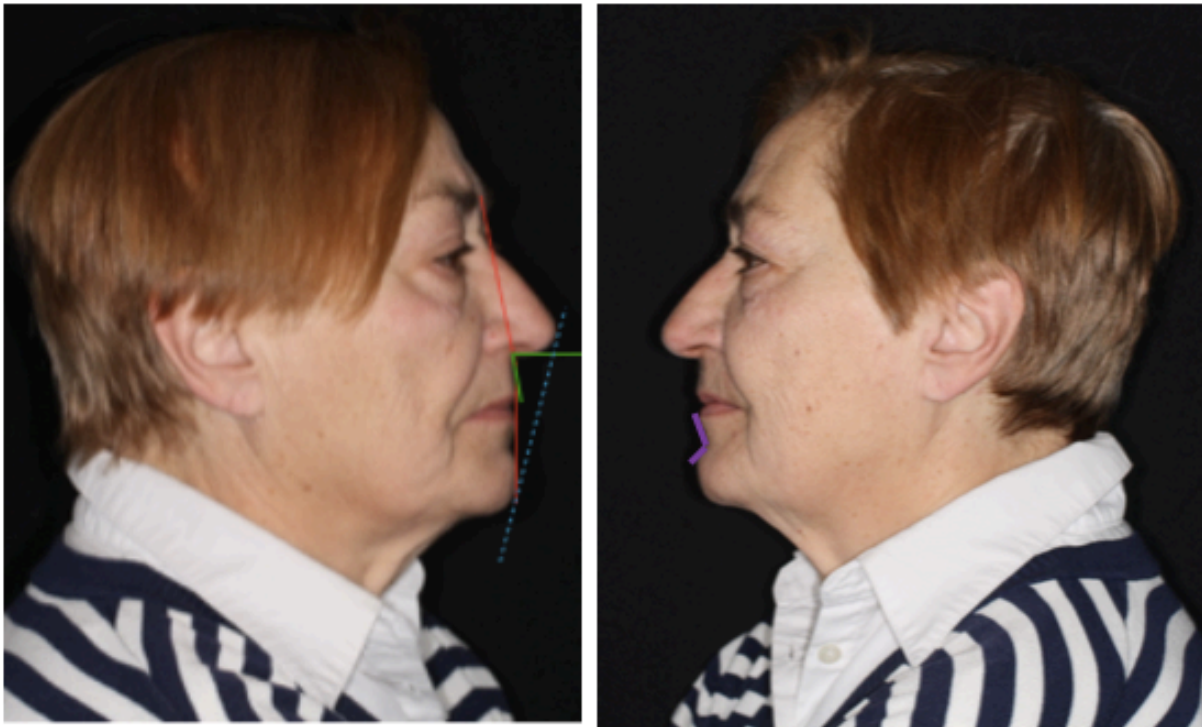


Quintos faciales no siguen una proporción exacta entre ellos. El quinto central no coincide con la anchura nasal.

Tercios faciales: El tercio facial superior no sigue las proporciones 1:1:1, siendo menor que los otros dos tercios faciales.

Línea media: simétrica

Anexo II: Análisis facial lateral.



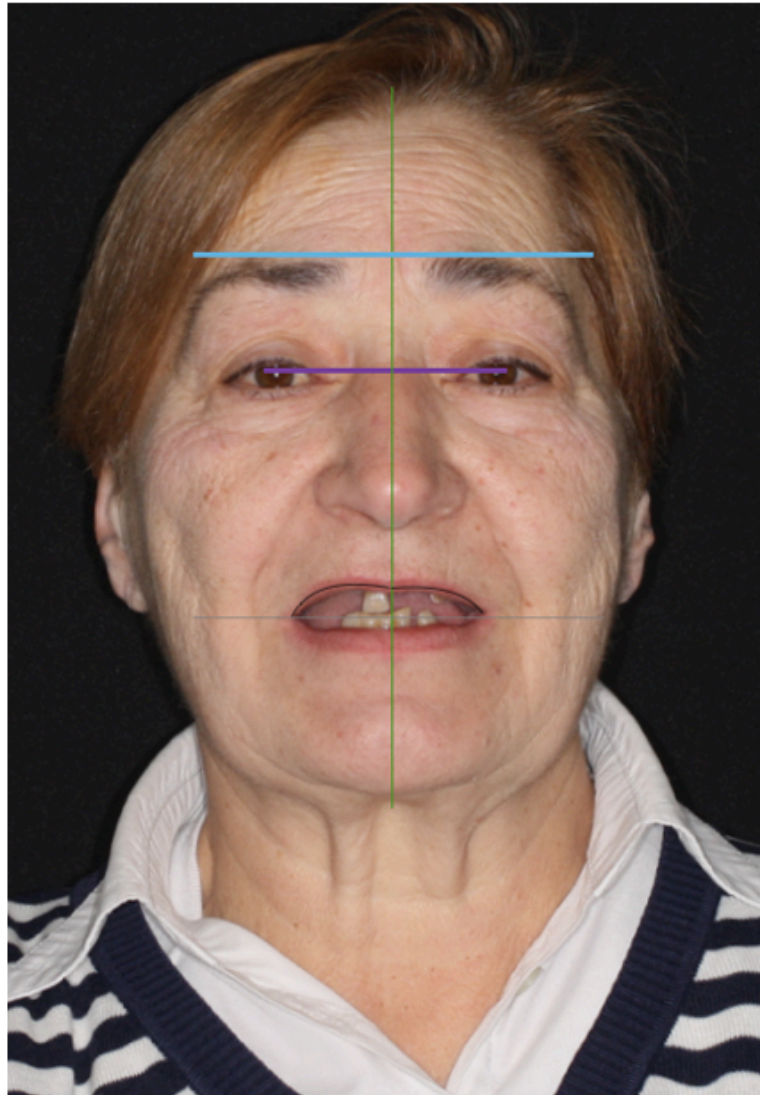
Perfil: convexo

Angulo nasolabial: disminuido

Línea estética de Ricketts: normalidad labio superior/inferior

Angulo mentolabial: obtuso

Anexo III: Análisis facial frontal en sonrisa.



Linea media sup/inf: la linea media pasa por interproximal de incisivos superiores e inferiores

Posición del mentón: linea media pasa por el centro del mentón

Filtrum: presenta normalidad

Linea intercomisural: paralela al plano horizontal

Linea bipupilar paralela al plano horizontal

Linea orphiriac paralela al plano horizontal

Linea de la sonrisa: media. Expone menos del 100% de los incisivos superiores.

Arco de la sonrisa: no se puede valorar al tener ausencia del sector antero-superior.

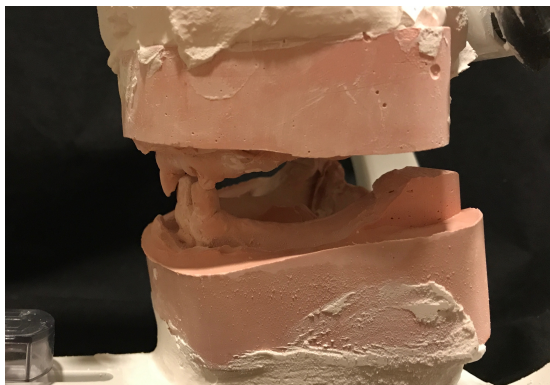
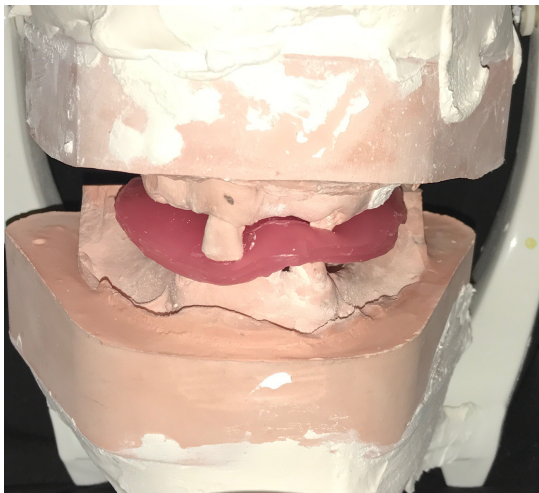
Anexo IV: Exploración dental.



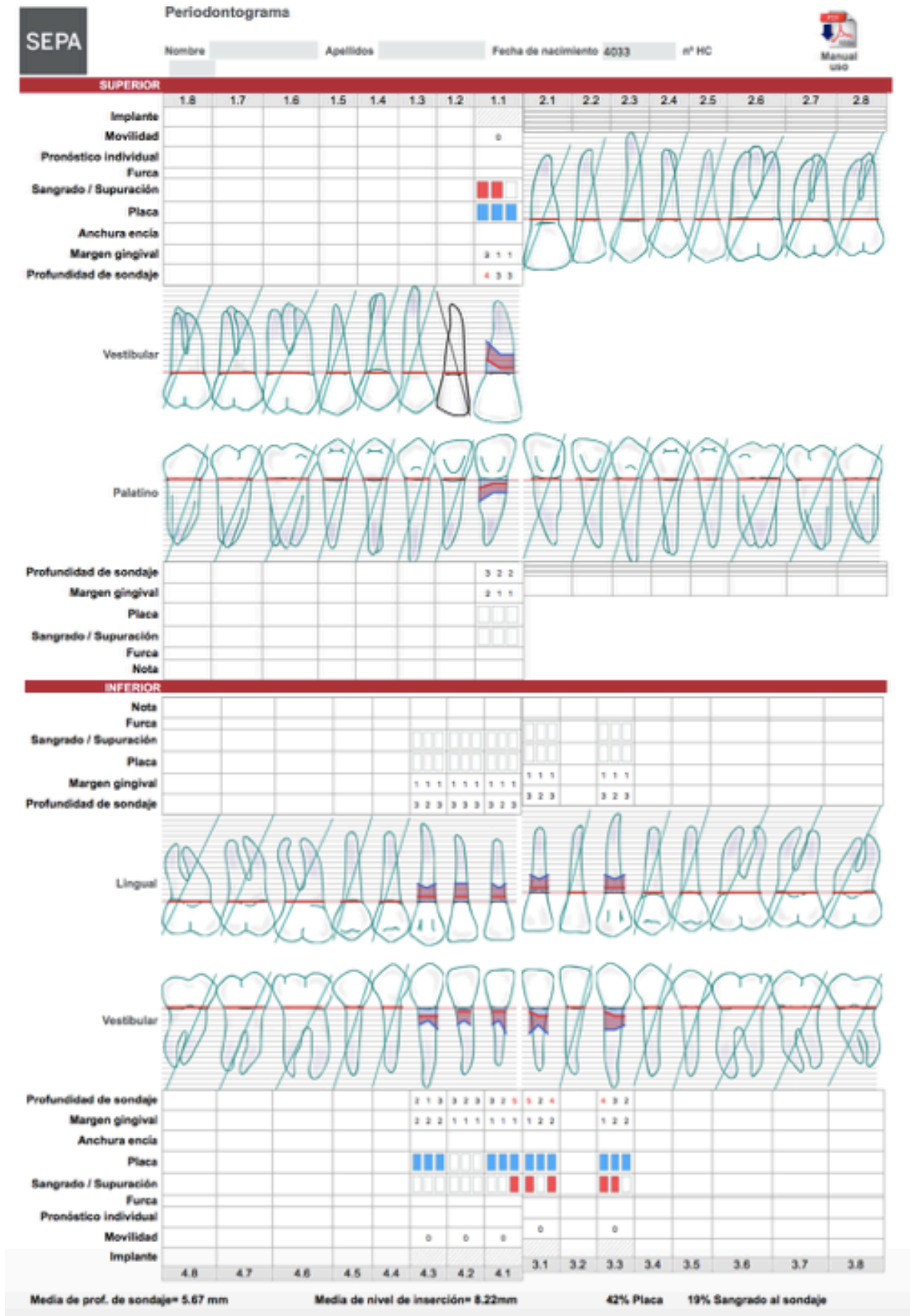
Anexo V: OPG y series de periapicales.



Anexo VI: Modelos de escayola y articulador



Anexo VII: Periodontograma inicial.



Anexo VIII: Estudio fotografico extraoral.

Fotografías iniciales frontales: **reposo y sonrisa**



Fotografías iniciales perfil derecho: **reposo y sonrisa**



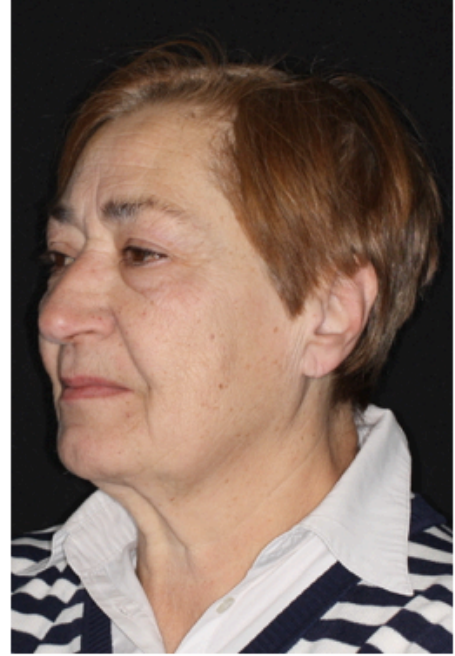
Fotografías iniciales perfil izquierdo: **reposo y sonrisa**



Fotografías iniciales 3/4 perfil derecho: **reposo y sonrisa**



Fotografías iniciales 3/4 perfil izquierdo: **reposo y sonrisa**





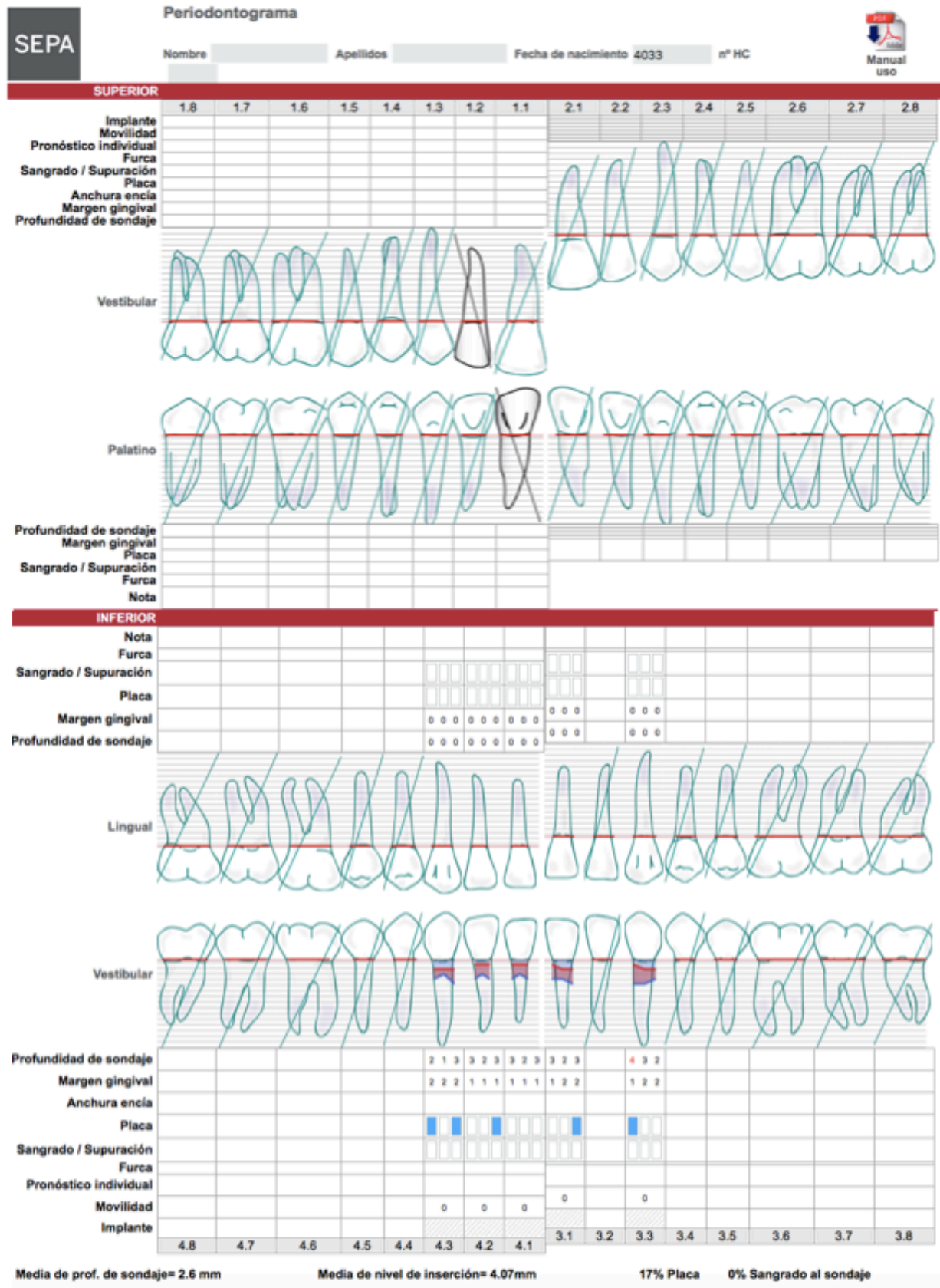
**Universidad
Zaragoza**

Consejos post-cirugías bucales. Información para pacientes.

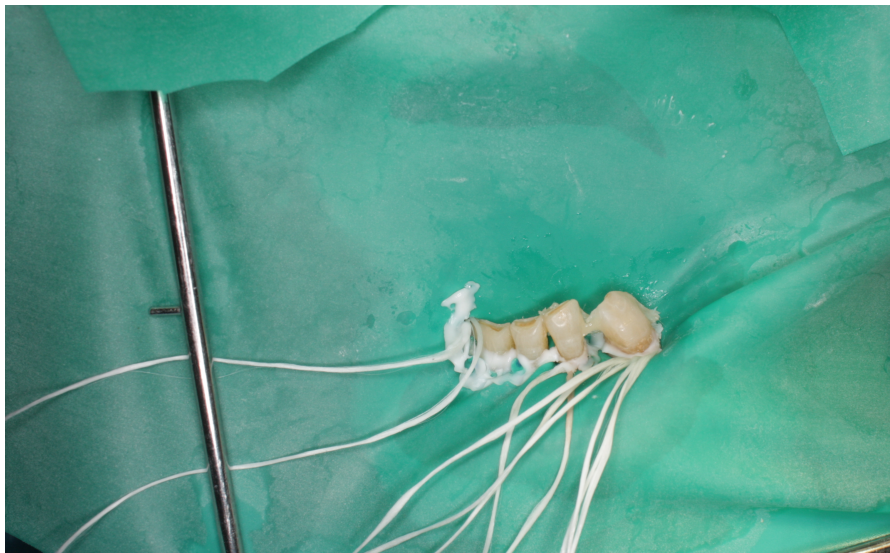
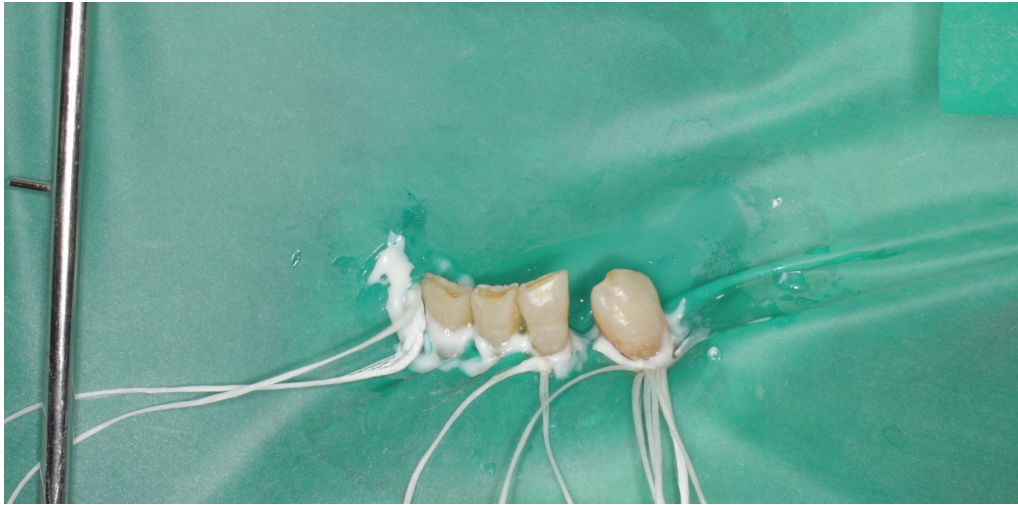
Si se le ha realizado una extracción dentaria o una cirugía:

- Muerda una gasa estéril en la zona de la extracción presionando con los dientes durante 30-45 minutos y luego retirarla.
- Tenga cuidado con la zona anestesiada. Es preferible no comer mientras tenga anestesia ya que puede morderse con facilidad la zona anestesiada sin darse cuenta.
- Se puede comer, siempre y cuando haya pasado el efecto de la anestesia, alimentos blandos, fríos, en trozos pequeños y líquidos (durante por lo menos 48 horas después de la intervención) por ejemplo: leche, helados, yogur, etc. Evite la ingesta de alimentos excesivamente calientes y duros.
- Procure no fumar durante las primeras 24 horas mínimo.
- Mantenga la cabeza elevada las primeras horas, evitando acostarse; si debe dormir, apoye la cabeza sobre dos almohadas.
- No hacer ningún esfuerzo físico durante 1 o 2 días después de la cirugía.
- Puede colocarse compresas frías en la zona de la cirugía o extracción, por ejemplo hielo envuelto en un paño durante 20 minutos, descanse otros 20 minutos y vuelva a colocarlo.
- Recuerde que sangrado no equivale a hemorragia. Es normal que luego de una cirugía o una extracción escupa algo de sangre o vea la saliva con tinte rosado.
- No se enjuague la boca en las siguientes 6 horas. Pasado ese tiempo podría hacerlo suavemente con una solución de agua y sal o con un antiséptico bucal recetado por su Dentista. A las 24 horas la higiene de la boca debe ser normal. Procure no hacer enjuagues enérgicos, y realizar un cepillado suave.
- Siga la medicación del Odontólogo, no tome medicamentos por su cuenta.
- Consultar con el Odontólogo en caso de complicaciones:
 - * hemorragia (salida profusa de sangre)
 - * Inflamación (hinchazón de la cara)
 - * Dolor, infección o retardo de la cicatrización de la herida.

Anexo X: Peridontograma de reevaluación



Anexo XI: Fase conservadora



Proceso de obturación caries 3.3 y 4.3 y reconstrucción bordes iniciales 4.1, 4.2 y 3.1 junto con la reconstrucción del espacio edentulo del 3.2

Anexo XII: Fotografías intraorales y extraorales del final de tratamiento



Anexo XIII: Análisis facial frontal en reposo.



Quintos faciales no siguen una proporción exacta entre ellos.

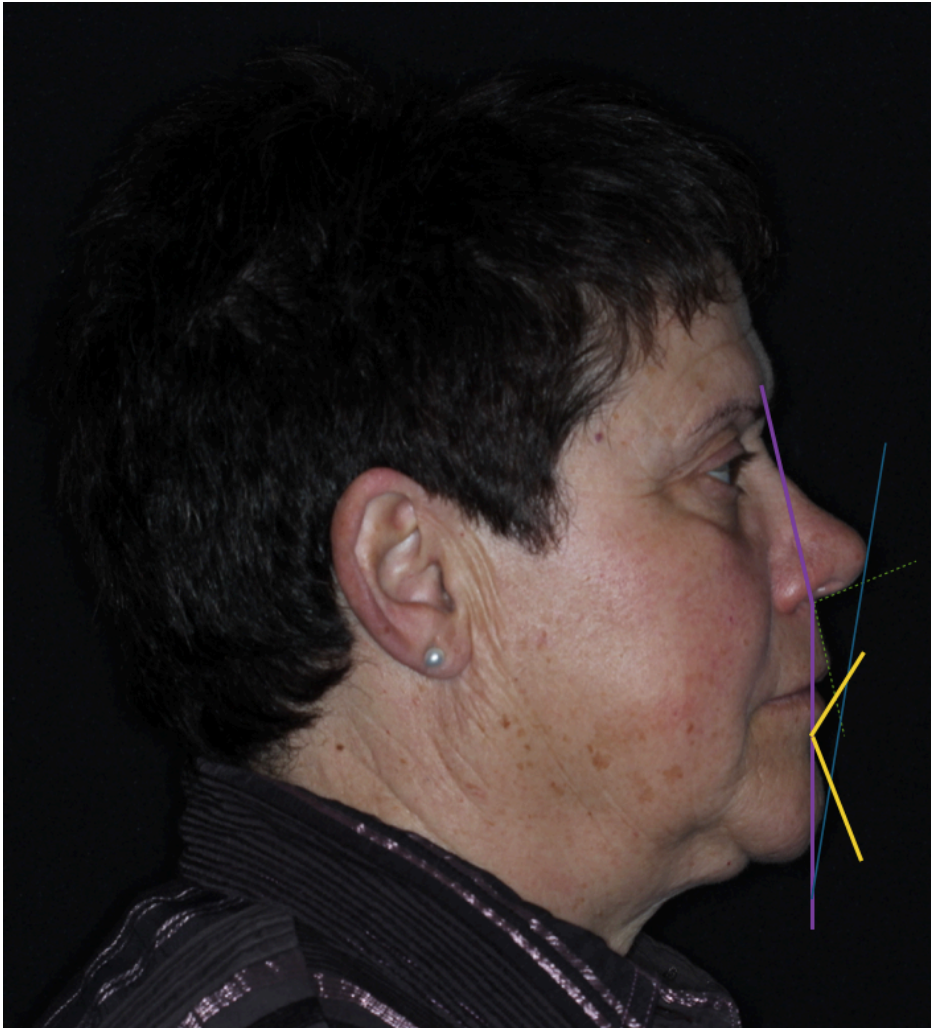
Tercios faciales: El tercio facial superior y medio proporcionales. Tercio inferior aumentado.

Línea media: Ligeramente desviación nasal a la derecha.

Línea orphiriac: inclinada ligeramente en cuanto al plano horizontal.

Línea bipupilar e intercomisural paralelas al plano horizontal

Anexo XIV: Análisis facial lateral.



Angulo de perfil: convexo

Angulo naso labial: normalidad

Angulo mento-labial: normalidad

Labio superior/inferior: normalidad.

Anexo XV: Análisis facial frontal en sonrisa.



Línea interincisiva superior no coincide con la inferior, siendo esta última desviada a la derecha. Posición del mentón centrado en cuanto a la línea media.

Filtrum presenta normalidad.

Amplitud sonrisa: normalidad. Se expone hasta 2° premolar.

Línea de sonrisa: el labio inferior es paralelo a los dientes superiores.

Línea labio superior: expone el 100% de los incisivos y 2 mm de encía.

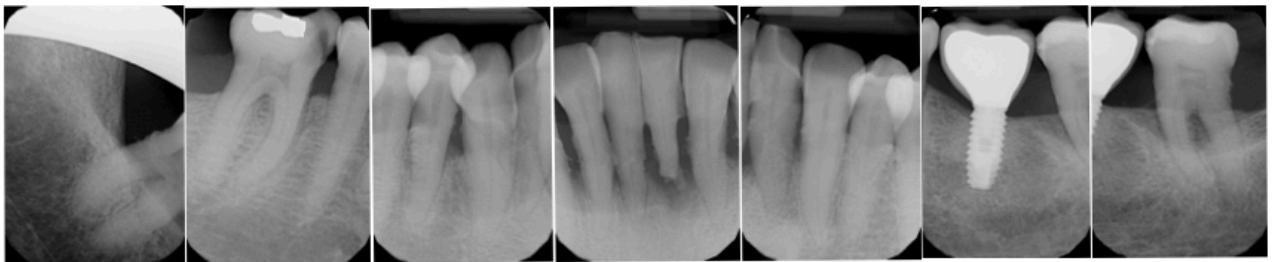
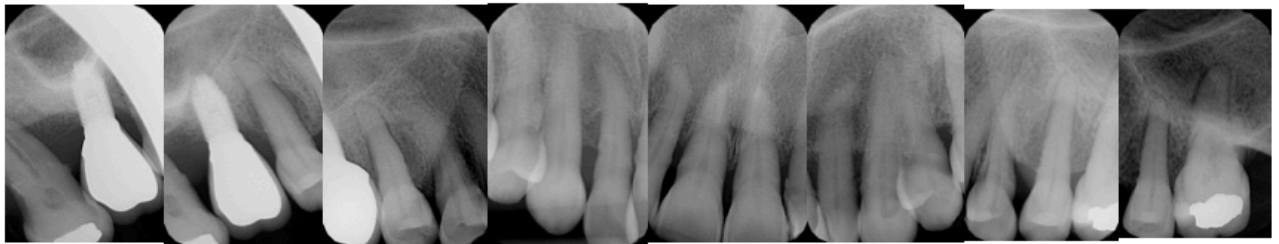
Línea labio inferior: expone 4-5 mm de los incisivos.



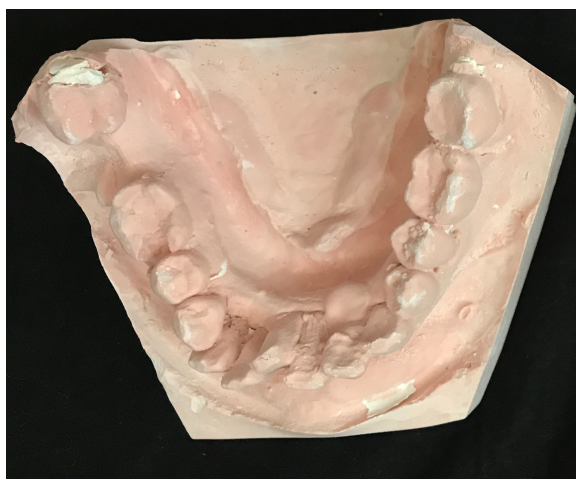
Anexo XVI: Examen dental.



Anexo XVII: OPG y serie de periapicales

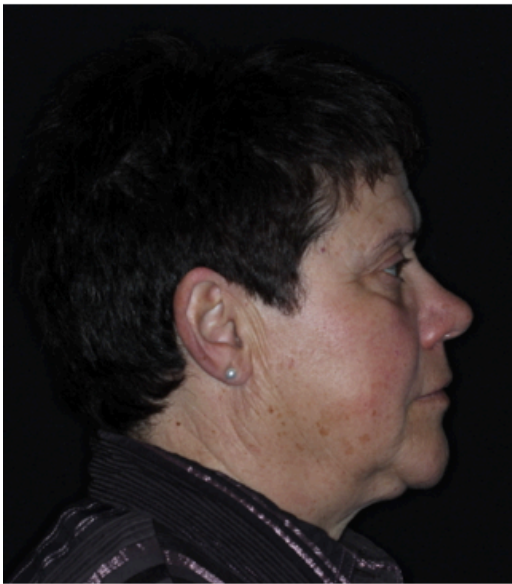


Anexo XVIII: Estudio de modelos de escayola



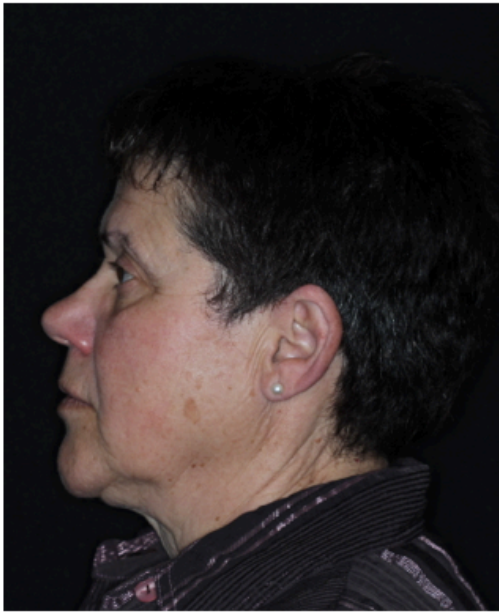
Anexo XIX: Estudio fotografico extraoral.

Frontal en reposo y sonrisa



Lateral izquierda en reposo y sonrisa

Lateral derecha en reposo y sonrisa

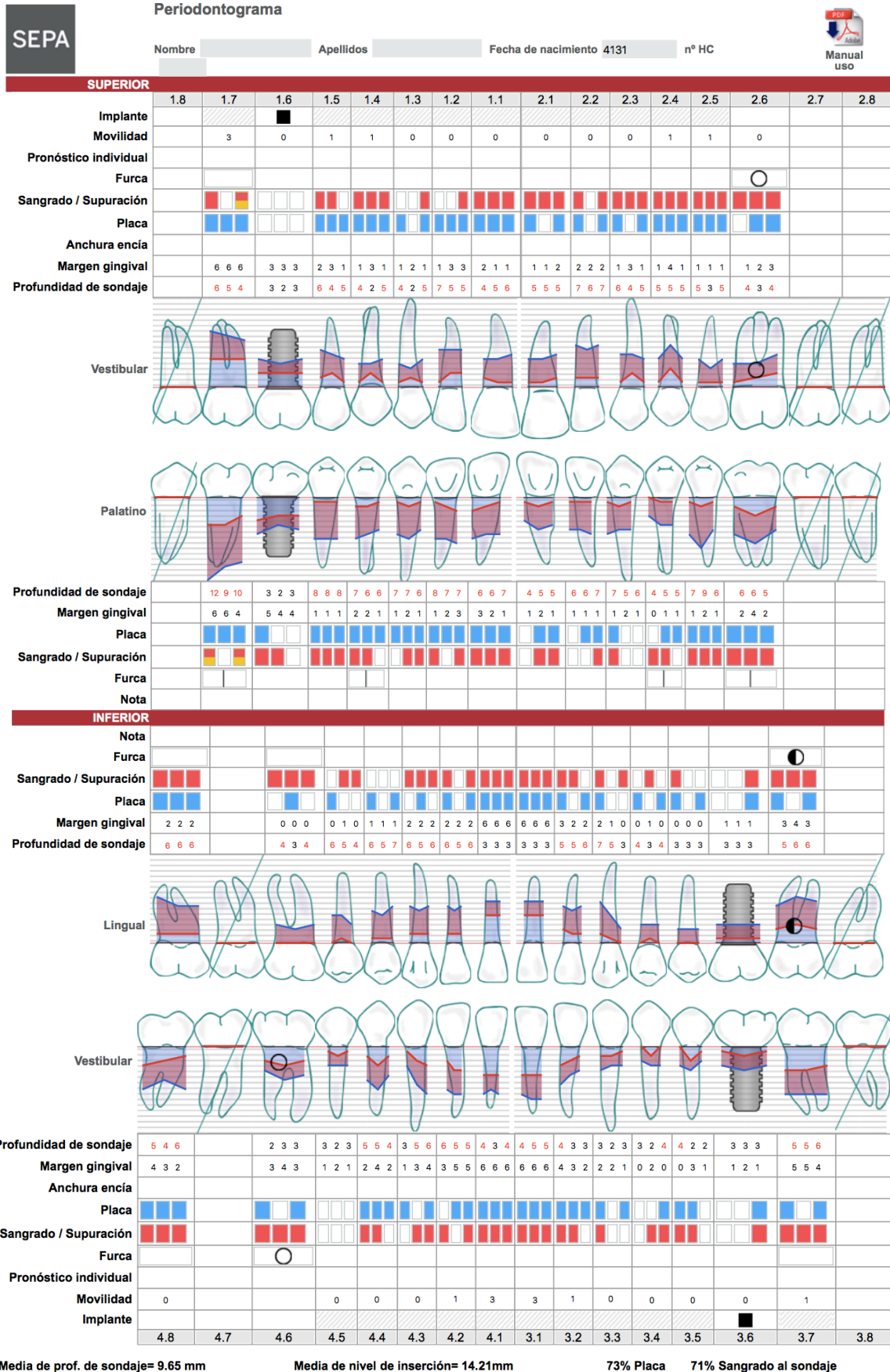


3/4 perfil derecha en reposo y sonrisa

3/4 perfil izquierda reposo y sonrisa



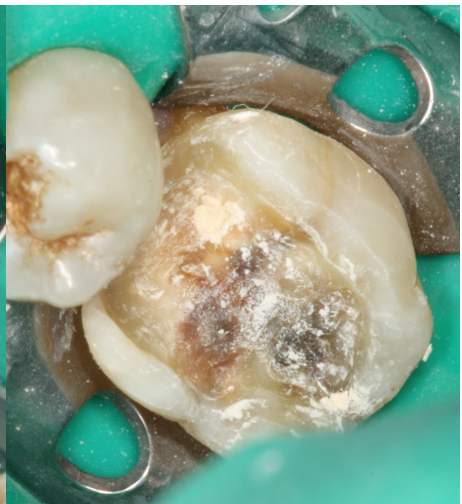
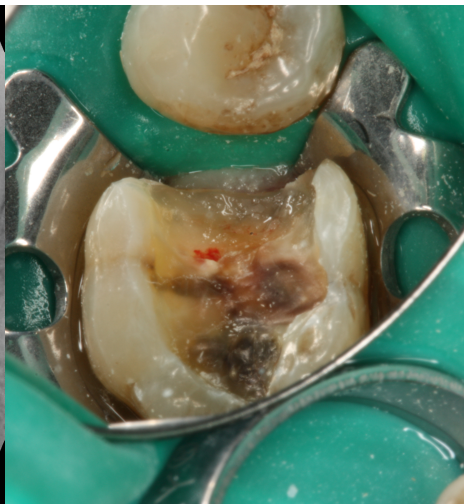
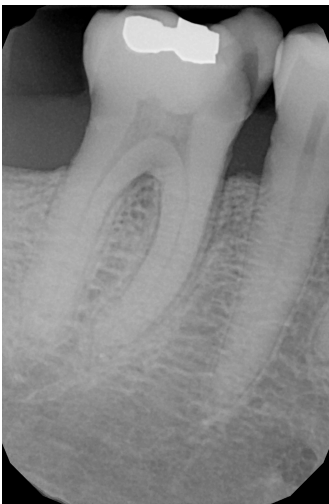
Anexo XX: Periodontograma inicial.



Anexo XXI: Fase conservadora



Reconstrucción clase V del 4.4 y 4.5



Perforación cámara pulpar del 4.6. Recubrimiento pulpar directo y reconstrucción coronal.



Anexo XXII: Periodontograma de reevaluación

SEPA		Periodontograma															
		Nombre				Apellidos				Fecha de nacimiento 4131				nº HC			
SUPERIOR																	
		1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
Implante				■													
Movilidad			0	1	1	0	0	0		0	0	0	1	1	0		
Pronóstico individual																	
Furca																	
Sangrado / Supuración				■	■	■	■	■		■	■	■	■	■	■		
Placa		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Anchura encía																	
Margen gingival		3 2 1	3 2 1	2 3 0	1 3 1	3 2 3	2 0 2			1 0 1	3 0 1	1 4 1	0 3 1	1 2 1	0 0 2		
Profundidad de sondaje		3 3 3	5 3 5	4 2 4	4 1 5	6 5 5	4 4 5			4 4 4	6 6 6	5 3 4	4 5 4	4 2 5	4 2 3		
Vestibular																	
Palatino																	
Profundidad de sondaje		3 2 3	6 6 7	5 6 7	6 6 6	7 6 7	6 5 5			3 4 5	5 4 5	5 4 5	4 4 4	7 9 6	5 6 5		
Margen gingival		5 4 3	2 1 0	1 0 1	3 2 1	1 1 3	3 0 1			1 0 1	1 1 1	1 2 1	1 2 1	1 1 1	1 3 2		
Placa		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Sangrado / Supuración			■	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■	■	■	■
Furca																	
Nota																	
INFERIOR																	
Nota																	
Furca			○													◐	
Sangrado / Supuración		■	■	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■	■	■	■
Placa		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Margen gingival		1 1 1	0 0 0	0 1 0	1 2 2	2 2 3	3 4 6			6 3 3	2 1 0	0 1 0	0 1 0	1 1 1	2 2 2		
Profundidad de sondaje		6 5 6	3 3 4	5 4 4	3 2 4	5 4 5	6 2 3			2 3 5	5 4 2	3 3 3	2 2 3	3 3 3	4 6 5		
Lingual																	
Vestibular																	
Profundidad de sondaje		3 3 5	2 3 3	3 2 3	3 3 3	2 3 5	6 4 3			3 2 3	3 2 3	3 2 2	2 1 2	3 3 3	3 5 4		
Margen gingival		2 2 2	3 4 2	0 1 0	3 5 4	2 1 2	3 4 6			5 3 3	1 2 1	1 2 1	1 2 1	1 2 1	5 5 4		
Anchura encía																	
Placa		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Sangrado / Supuración		■	■	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■	■	■	■
Furca																	
Pronóstico individual																	
Movilidad		0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	1		
Implante															■		
		4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
Media de prof. de sondaje= 8.03 mm		Media de nivel de inserción= 11.53mm						51% Placa			35% Sangrado al sondaje						

