

## USO DE PROTESIS FIJA EN CANINOS

Sr. Director de *Veterinaria*:

La presencia en la clínica de caninos con diversos grados de deterioro en la dentadura es frecuente y la reparación de la misma por medio de prótesis es un recurso que permitió, en el caso que exponemos, la recuperación total del paciente.

Se presentó en la clínica un canino de tres años de edad, de sexo macho, cuyo motivo de consulta fue la presencia de vómitos frecuentes, alteraciones de conducta con marcada agresividad y halitosis.

La anamnesis sanitaria no presentaba particularidades. Su alimentación consistía casi exclusivamente en carne picada.

A la inspección se observó halitosis fétida. Al examen particular de boca se observó gingivitis con encías retraídas y sangrantes.

Las piezas dentales, principalmente los cuatro incisivos centrales superiores, presentaban gran movilidad con importantes acúmulos de sarro.

Estas anomalías traían aparejado alteraciones en su normal alimentación, manifestándose por un aspecto exterior malo con deslucimiento de la capa pilosa, dispepsia de grado leve, y marcada agresividad.

El tratamiento impuesto fue la implantación de una prótesis.

Primeramente se procedió a efectuar un detartraje y raspaje radicular incluyendo bolsa gingival. Se extrajeron las piezas más comprometidas desde el punto de vista periodontal efectuando el curetaje alveolar correspondiente. Algunas de las piezas extraídas presentaron granulomas apicales que son causa de dolor.

Se realizó la evaluación de dientes pilares con el fin de estudiar la estructura, su forma y el implante de los dientes que officiarían de pilares, reconociendo así el terreno donde afirmar una prótesis.

Se tomó una impresión primaria con el objetivo de lograr los modelos de estudio de ambas arcadas dentarias para luego montarlas en un articulador.

Se analizó fundamentalmente la forma de los dientes pilares ya que la prótesis sería del tipo fija. Como ésta debía tener un solo eje de entrada y salida fue necesario utilizar un paralelómetro con la finalidad de eliminar todas las zonas retentivas.

Teniendo el resultado sobre los modelos de estudio de las zonas retentivas, mediante el uso de turbina con piedra de diamante, se eliminaron las interferencias en los dientes que serían soporte de la prótesis fija.

Mediante la técnica de doble impresión, con una goma pesada más una silicona de consistencia fluida, se trató de registrar ambos maxilares y la posición de la mordida.

Se confeccionaron los modelos definitivos realizando el montaje en un articulador,

luego el encerado y finalmente se procedió al colado en cromo-cobalto, todo en un solo bloque.

Obtenida la prótesis se efectuó una prueba en boca estudiando los detalles de adaptación y su relación de mordida, una vez retocada se procedió a cementarla en boca.

La adaptación del paciente a la prótesis fue inmediata, observando, al tercer día, que estaba en condiciones de roer normalmente los huesos que se le proporcionaron. A las tres semanas post tratamiento había remisión de todos los signos clínicos con recuperación de su estado físico y pérdida de la agresividad.

Como conclusión y recomendación se destaca la importancia de mantener en buen estado la dentadura ya que los procesos morbosos que en ella asientan inciden en la normal alimentación; pueden transformarse en un foco séptico que contamine otros sectores del aparato digestivo; por el tipo de inervación las afecciones allí alojadas producen dolor con la consiguiente alteración de la conducta.

El haber apelado al recurso de una prótesis de cromo-cobalto posibilitó reparar las carencias considerándolo hasta el presente un trabajo exitoso.

Dr. Gustavo Bonilla Echeverz  
Dr. Saúl M. Golberg

### CRIADORES LTDA

Rivera 2472 - Tels. 4 37 28 - 41 39 42

*Banco de Semen Congelado  
Venta de Semen Nacional e Importado  
Representante Milk Marketing Board  
Insumos para Inseminación Artificial  
Bióstatos para conservación de Semen  
nuevos y usados*