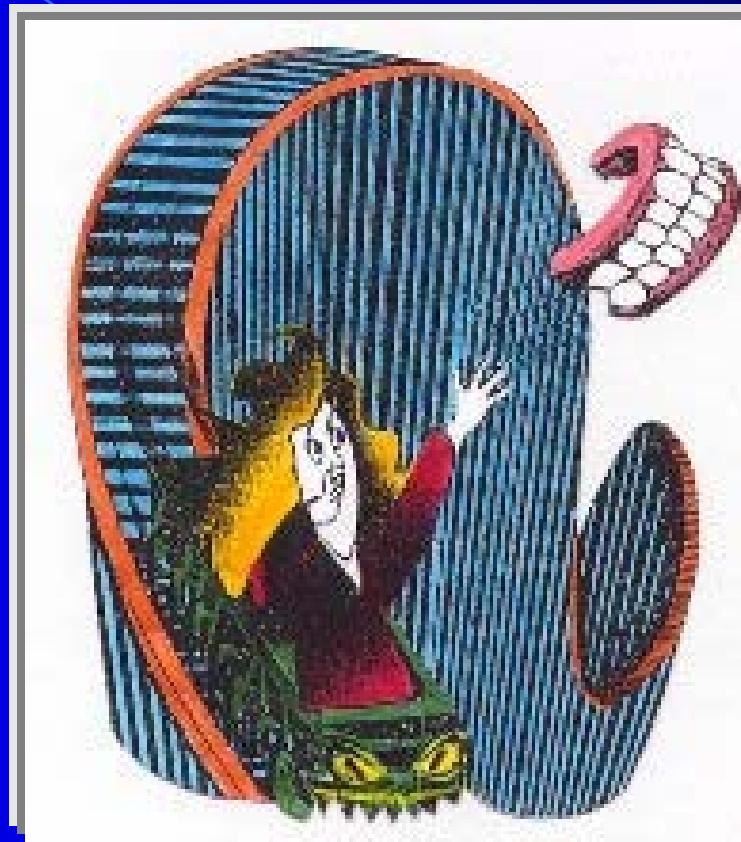


REBASADO EN DENTADURAS TOTALES



¿ QUE ES REBASAR ?

Es un procedimiento que permite ajustar la base de un prótesis a los tejidos que prestan asiento, mediante la interposición de un material que pasa a formar parte de la base

¿ POR QUE REBASAR ?

Las estructuras que soportan una prótesis cambian como resultado de los grados variables de la reabsorción del reborde residual.

¿COMO SE CLASIFICAN LOS REBASADOS ?

TÉCNICA:

- Directo o en un tiempo
- Indirecto o en dos tiempos

EXTENSIÓN:

- Totales
- Parciales

TIEMPO:

- Definitivos
- Provisionales

INDICACIONES:

1. Reabsorción de tejidos de soporte
2. Prótesis inmediata
3. Problemas económicos
4. Incapacidad sicológica
5. Prótesis nuevas

REQUISITOS QUE DEBE CUMPLIR :

1. La oclusión céntrica debe coincidir con la relación céntrica
2. La dimensión vertical debe ser la correcta
3. Extensión adecuada
4. Estética aceptable
5. Fonética correcta
6. Tejidos sanos

REBASADO DIRECTO

1. VENTAJAS

- Menor costo
- Paciente sigue utilizando la prótesis
- No utiliza laboratorio
- Técnica sencilla

2. DESVENTAJAS

- Reacciones alérgicas
- Fallos no se pueden corregir
- Material menor calidad

REBASADO DIRECTO

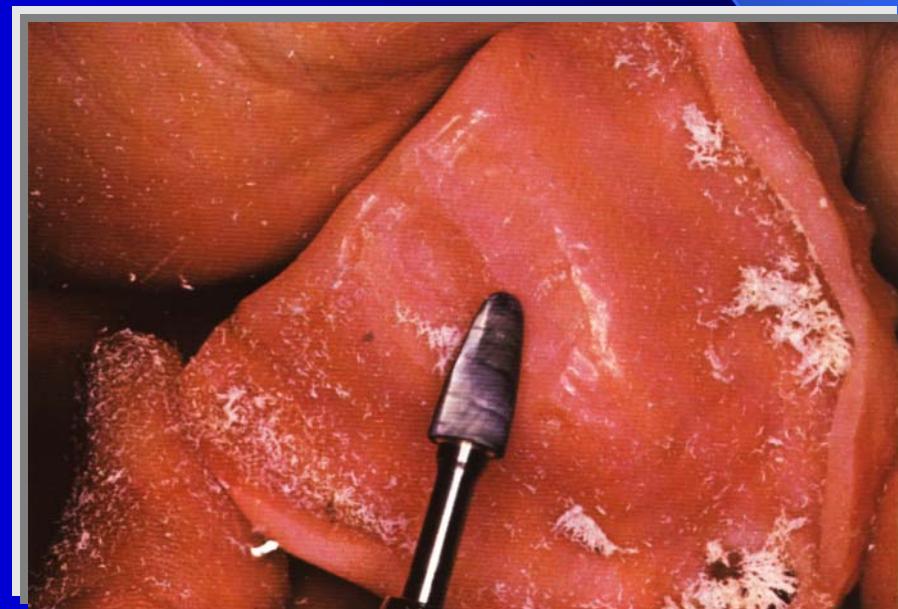
1. Examen clínico

- Preparación del paciente
- Evaluación de la prótesis



REBASADO DIRECTO

1. Examen clínico
2. Preparación de la prótesis



REBASADO DIRECTO

1. Examen clínico
2. Preparación de la prótesis
3. Material e instrumental



Prostodoncia Total.Winkler.Limus

REBASADO DIRECTO

1. Examen clínico
2. Preparación de la prótesis
3. Material e instrumental
4. Aislado sup. pulida



Prostodoncia Total.Winkler.Limus

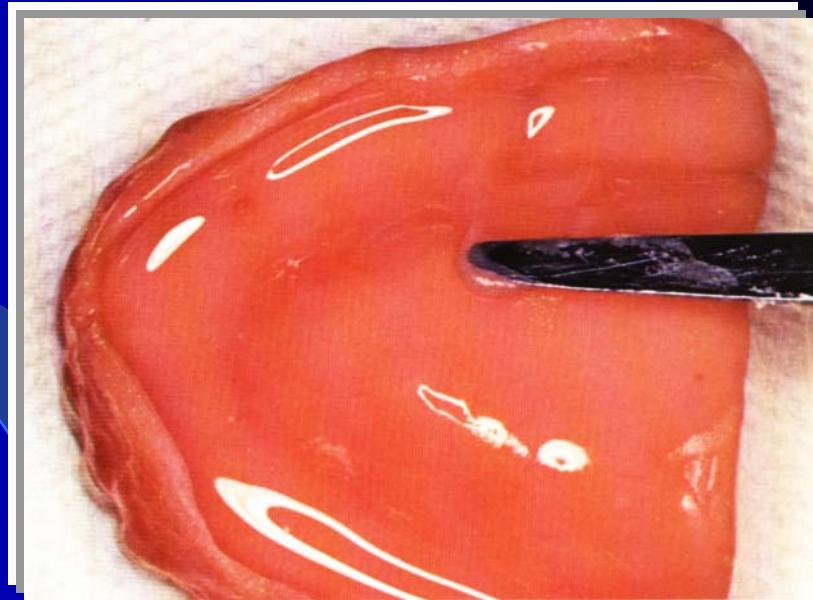
REBASADO DIRECTO

1. Examen clínico
2. Preparación de la prótesis
3. Material e instrumental
4. Aislado sup. Pulida
5. Preparación del material



REBASADO DIRECTO

1. Examen clínico
2. Preparación de la prótesis
3. Material e instrumental
4. Aislado sup. Pulida
5. Preparación del material
6. **Cargado de la prótesis**



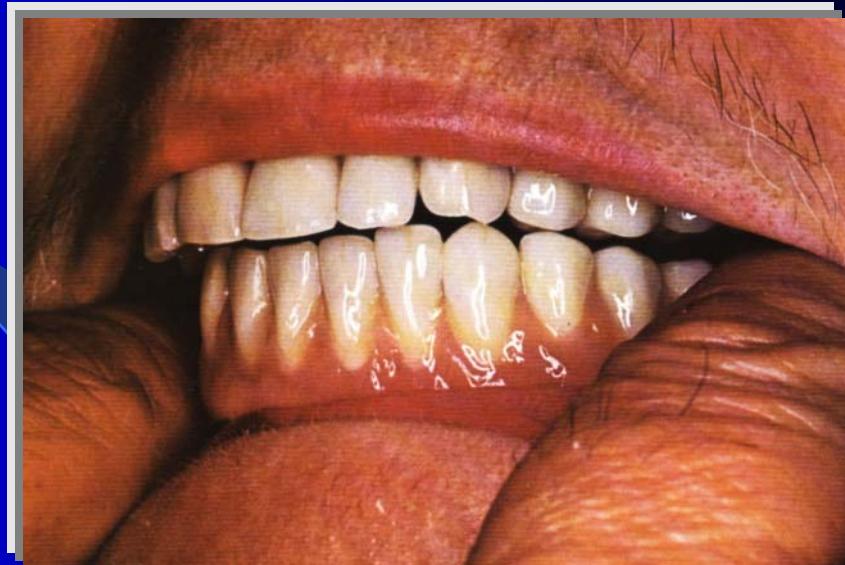
REBASADO DIRECTO

1. Examen clínico
2. Preparación de la prótesis
3. Material e instrumental
4. Aislado sup. Pulida
5. Preparación del material
6. Cargado de la prótesis
7. **Llevado a boca**



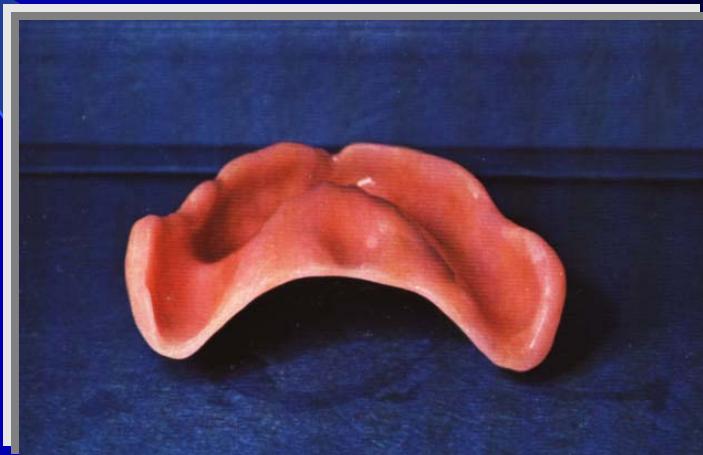
REBASADO DIRECTO

1. Examen clínico
2. Preparación de la prótesis
3. Material e instrumental
4. Aislado sup. Pulida
5. Preparación del material
6. Cargado de la prótesis
7. Llevado a boca
8. **Cierre en céntrica**



REBASADO DIRECTO

1. Examen clínico
2. Preparación de la prótesis
3. Material e instrumental
4. Aislado sup. Pulida
5. Preparación del material
6. Cargado de la prótesis
7. Llevado a boca
8. Cierre en céntrica
9. Ajuste oclusales pulido



REBASADO INDIRECTO

1. VENTAJAS

- Pasos de laboratorio
- Material de impresión
- Mayor tiempo de trabajo
- Calidad del material

2. DESVENTAJAS

- Mayor costo
- Paciente deja de usar la prótesis
- Necesidad de personal auxiliar

REBASADO INDIRECTO

pasos clínicos

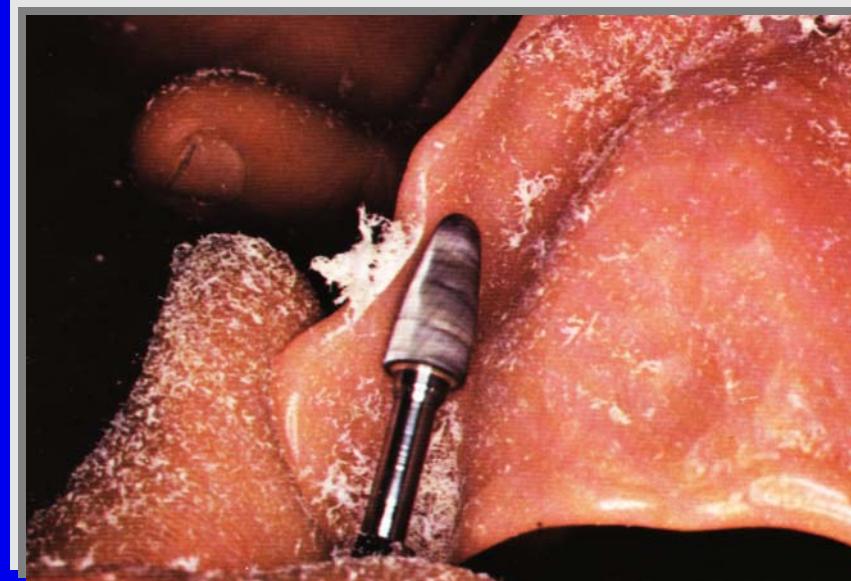
1. Examen clínico

- Preparación del paciente
- Evaluación de la prótesis



REBASADO INDIRECTO pasos clínicos

1. Examen clínico
2. Preparación de la prótesis



REBASADO INDIRECTO pasos clínicos

1. Examen clínico
2. Preparación de la prótesis
3. Material e instrumental



REBASADO INDIRECTO

pasos clínicos

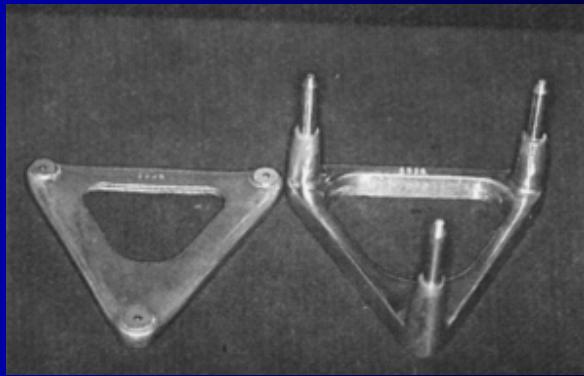
1. Examen clínico
2. Preparación de la prótesis
3. Material e instrumenta
4. Preparación del material
5. Cargado de la prótesis
6. Llevado a la boca



REBASADO INDIRECTO

pasos laboratorio

1. Examen clínico
2. Preparación de la prótesis
3. Material e instrumenta
4. Preparación del material
5. Cargado de la prótesis
6. Llevado a la boca
7. Vaciado montado
duplicador



REBASADO INDIRECTO

pasos laboratorio

1. Examen clínico
2. Preparación de la prótesis
3. Material e instrumenta
4. Preparación del material
5. Cargado de la prótesis
6. Llevado a la boca
7. Vaciado montado duplicador
8. **Acabado pulido**



REBASADO INDIRECTO

Examen clínico

Preparación de la prótesis

Material e instrumenta

Preparación del material

Cargado de la prótesis

Llevado a la boca

Vaciado montado duplicador

Acabado pulido

Ajuste oclusales

Cuidados post inserción



MATERIALES ACONDICIONADORES DE TEJIDO



BIBLIOGRAFÍA

rehabilitación del paciente edéntulo. Piedad Echeverría

ostodoncia Total.Pedro Saizar.Editorial Mundial

ostodoncia Total.Winkler.Limusa

ostodoncia Total de Boucher. Zarb.Decima
ción.Intreamericana