

USO DEL ANALIZADOR DEL PLANO OCLUSAL DE BROADRICK

Autores :Acosta, Diego; Marchioni, Aldana; Ingeniero, Maria Jose

Institución Facultad de odontología, UNLP, Protésis B

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

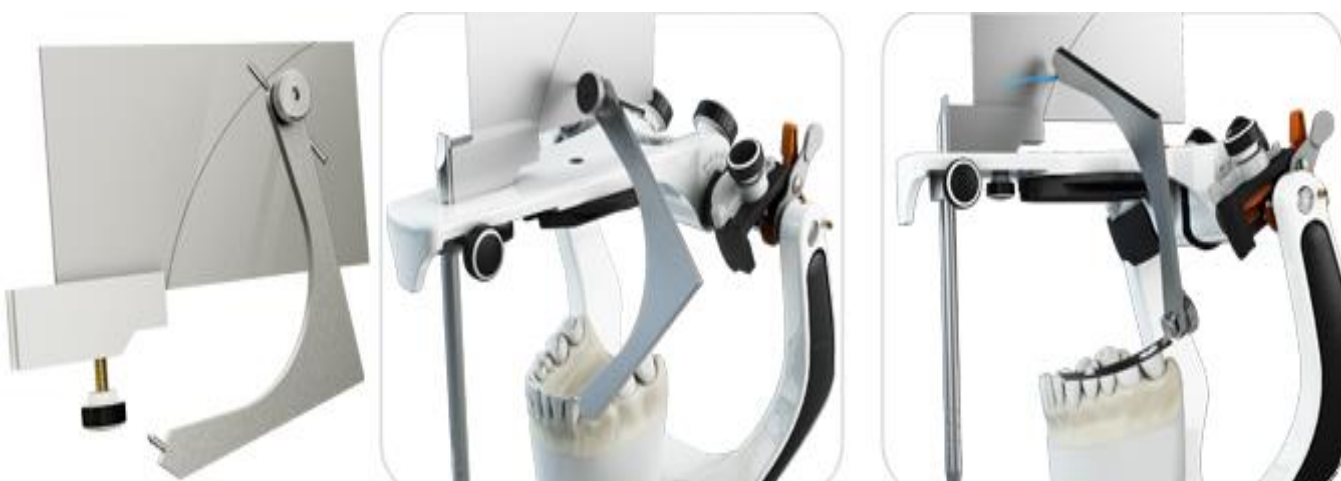
El plano de oclusión es una superficie imaginaria que teóricamente toca los bordes incisales de los incisivos y la punta de las superficies triturantes de los dientes posteriores. El termino plano se refiere en geometría a una superficie plana, no es del todo adecuado describir la superficie oclusal como un plano verdadero, en realidad representa una curvatura promedio de la superficie oclusal. El Plano de Broadrick constituye un dispositivo que permite restaurar el plano de oclusión y crear la Curva de Spee cuando se diseñan restauraciones para los sectores posteriores. Con mayor frecuencia, los profesionales se enfrentan a denticiones que han sido mutiladas por pérdidas, desgaste o traumatismos dentarios, caries dental o problemas periodontales. Muchos de estos casos pueden requerir una restauración apropiada de las curvas oclusales, lo cual puede representar un reto tanto para el especialista como para el técnico de prótesis.

Introducción

Existen dos requisitos básicos en un plano de oclusión correcto: permitir que la guía anterior cumpla con su función de desocluir los dientes posteriores cuando la mandíbula se protruye y también debe permitir la desoclusión de todos los dientes del lado de balanceo cuando la mandíbula se desplaza en sentido lateral. Hay tres maneras prácticas de establecer un plano de oclusión aceptable: análisis en dientes naturales mediante el desgaste selectivo-análisis en modelos con instrumentos totalmente adaptables-aplicación de las técnicas de Pankey-Mann-Schuyler de análisis del plano oclusal. Este último método utiliza el analizador del plano oclusal de Broadrick. Basado en el principio de la esfera de Monson, el Plano de Broadrick constituye una técnica relativamente simple para determinar el plano de oclusión y permite al técnico crear una curva oclusal similar a la original del paciente.

Descripción del Caso

Paciente de 41 años de edad. Se presenta a la consulta para volver a tener las piezas dentarias perdidas a nivel del sector posterior de ambas maxilares el cual manifiesta dificultad para comer, a la inspección clínica se observa una mordida borde a borde y ausencia de piezas dentarias 15-16-45-46-25-26-35-36, se toma impresiones y se realizan los modelos de maxilar superior e inferior luego se procede al montaje en articulador semiajustable. Se utiliza la banderilla de Broadrick que es un aditamento de 10x10 cm colocado en la rama superior del articulador retirando el modelo superior dejando el modelo inferior, con un compas abierto en 4 pulgadas, se busca un punto de referencia anterior en cúspide de canino con la punta del compas y el grafito marca en la bandera, y un punto de referencia posterior en cúspide distovestibular del último molar o en el cóndilo del articulador con la punta y grafito marca en la bandera, en esta intersección de punto de referencia anterior y posterior se pone la punta del compas y el grafito nos va a marcar la posición correcta de la curva de Spee sabiendo así donde cae correctamente nuestro plano oclusal inferior procediendo al encerado de diagnóstico para mostrar al paciente planos quebrados, piezas extruidas y concretar un tratamiento.



Conclusiones

Conclusión: El empleo adecuado del Plano Broadrick en un articulador semiajustable permitió al odontólogo y al protesista restaurar fácilmente la Curva de Spee, y la confección de una rehabilitación, estéticamente aceptada, que garantizó el equilibrio oclusoarticular de la paciente. El analizador del plano oclusal de Broadrick se basa en la teoría de la esfera de Monson, es de gran ayuda su utilización en el diagnóstico ya que nos permite determinar un plano de oclusión aceptable logrando una correcta curva de Spee y Wilson con la consiguiente alineación tridimensional.

Referencias

1. Vgalucion, Diagnóstico y tratamiento de problemas oclusales; Peter E Dawos.
2. Tratamiento de Oclusión y Afecciones Temporomandibulares By Jeffrey P. Okeson
3. Oclusión y diagnóstico en rehabilitación oral. Anibal Alonso Anibal
- 3-Prótesis total removible - Tomo II Héctor Álvarez Cantóni, Norberto Adolfo Fassina,

