

**INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO  
PRIVADO SAN JUAN BAUTISTA LA SALLE**

**CARRERA TÉCNICA PROFESIONAL  
DE PROTESIS DENTAL**



**INFORME DE INVESTIGACION**

**PARALELIZADO Y DISEÑO DE LA PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE  
SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE KENNEDY**

**PRESENTADA POR:**

**MARIBEL NINFA RAMOS CAPQUEQUI**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:**

**TÉCNICO EN PROTESIS DENTAL**

**JULIACA, PERÚ**

**AÑO 2024**

**INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO  
PRIVADO SAN JUAN BAUTISTA LA SALLE**

**CARRERA TÉCNICA PROFESIONAL**

**DE PROTESIS DENTAL**

**INFORME DE INVESTIGACION**

**PARALELIZADO Y DISEÑO DE LA PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE  
SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE KENNEDY**

**PRESENTADA POR:**

**MARIBEL NINFA RAMOS CAPQUEQUI**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
TÉCNICO EN PROTESIS DENTAL**

**APROBADA POR EL JURADO SIGUIENTE:**

**PRESIDENTE**

.....  
T.P.D. HUGO SANTIAGO CCRORA MAMANI

**PRIMER MIEMBRO**

.....  
ING. ALICIA TACURI PINTO

**SEGUNDO MIEMBRO**

.....  
MGTR. JEANETTE FELY TACURI PINTO

Juliaca, 22 de agosto de 2024

## **PRESENTACIÓN**

En cumplimiento de las normas establecidas en el reglamento de grados y títulos del instituto superior tecnológico privado san juan bautista la sallé, para optar el título de técnico en prótesis dental presento el informe titulado “Paralelizado y diseño en prótesis parcial removible según la clasificación de Kennedy Juliaca 2024”.

*Ramos Capquequi Maribel ninfa.*

## **DEDICATORIA**

Dedicado a mis padres Sebastián Ramos Arpi y Catalina Capquequi de Ramos, por brindarme su apoyo y amor incondicional por motivarme cada día, sobre todo de darme la oportunidad de continuar y permitirme llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional, a Dios, por darme sabiduría, conocimiento y revelación para culminar con éxito mis estudios superiores, A Franco Alarcón Turpo por estar siempre conmigo en los momentos más difíciles quien me motivo y apoyo mutuamente a seguir estudiando.

*Ramos Capquequi Maribel ninfa.*

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco al T.P.D. Ccora Mamani Hugo Santiago por ayudarme en este transcurso de mis estudios y en este informe, a mis padres Sebastián y Catalina por darme la oportunidad de estudiar y tener oportunidades de mi educación profesional.

Me es grato expresar mis grandes y sinceros agradecimientos a todas las personas que confiaron en mí, y motivarme a que siga adelante.

A esta prestigiosa institución “San Juan Bautista la Sallé”, por brindarme una buena educación superiores.

*Ramos Capuequi Maribel ninfa.*

## INDICE GENERAL

PRESENTACIÓN .....	I
DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
RESUMEN .....	VI

### CAPÍTULO I

#### REVISIÓN DE LITERATURA

1.1. Contexto y Marco Teórico .....	1
1.1.1. Que es el Paralelizado .....	1
1.1.2. Eje de inserción de la prótesis.....	1
1.1.3. Ecuador protético.....	1
1.1.4. Requisitos para realizar un paralelizado .....	2
1.1.5. Principios de diseño de la clasificación de Kennedy .....	5
1.1.6. Pasos para el diseño de la prótesis parcial removible.....	5
1.1.7. Secuencia del diseño de las clases de Kennedy.....	6
1.1.8. Dibujar los apoyos oclusales.....	7
1.1.9. Retenedores directos e indirectos .....	8
1.1.10. Conectores mayores; conectores menores, y placas de contacto proximal.....	9
1.1.11. Diseños según la clasificación de Kennedy .....	10
1.1.11.1 Clases I de Kennedy en maxilar superior .....	10
1.1.11.2. Clase I de Kennedy en maxilar inferior .....	11
1.1.11.3. Clase II de Kennedy en maxilar inferior.....	11
1.1.11.4. Clases II de Kennedy en maxilar superior.....	12
1.1.11.5. Clase III de Kennedy en maxilar superior .....	13
1.1.11.6. Clase III de Kennedy en maxilar inferior .....	14
1.1.11.7. Clase IV de Kennedy.....	15
1.1.11.8. Diseños principios .....	16

### CAPÍTULO II

#### PLANTEAMIENTO DE OBJETIVOS

3.1. Objetivo General.....	18
----------------------------	----

**CAPÍTULO III  
METODOLOGÍA**

4.1. Procedimiento ..... 19

**CAPÍTULO IV  
RESULTADOS**

5.1. Diseño de apoyos oclusales ..... 22  
5.2. Descansos oclusales ..... 22  
5.3. Extensión del conector mayor ..... 23  
5.4. Diseño de las bases protéticas ..... 23  
CONCLUSIONES .....25  
RECOMENDACIONES.....26  
BIBLIOGRAFÍA .....27

## RESUMEN

El paralelizado dental es de vital importancia para planear ejecutar y comprobar la precisión de las preparaciones necesarias en las dentaduras parciales removibles. Aunque no sean indispensables para preparar los apoyos oclusales su empleo es esencial para proyectar modificaciones que se deben introducir en la superficie de los dientes implicados en el soporte y estabilización y retención de las prótesis y así lograr una prótesis duraderas y cómodas.

El paralelizado es un procedimiento que permite eliminar la retención en los socavados en un modelo en el cual se elabora una prótesis parcial removible existiendo y analizando los tejidos duros o blandos que si no se bloquean serán interferencia para el correcto asentamiento de la prótesis.

Diseñar es determinar la forma y los detalles estructurales de la prótesis parcial removible.

La prótesis parcial removible debe ser diseñada en los modelos de diagnóstico antes de iniciar cualquier procedimiento restaurativo o la modificación de la boca del paciente y especialmente, antes de tomar la impresión definitiva.

Cuando se diseña la prótesis parcial removible se debe considerar la retención el soporte y la estabilidad.

**Palabras claves:** Prótesis dental paralelizado, diseño.

# CAPÍTULO I

## REVISIÓN DE LITERATURA

### 1.1. Contexto y Marco Teórico

#### 1.1.1. Que es el Paralelizado

El paralelizado y diseños preliminares deben realizarse en el modelo de diagnóstico, antes de proceder a modificar o restaurar los tejidos remanentes. El paralelgrafo ubica las zonas de cambios necesarios para corregir adecuadamente los dientes remanentes y la forma de las restauraciones indicadas para confeccionar una prótesis parcial removible saludable. (Fernández, 2006)

Es un instrumento que sirve para determinar, crear y confirmar el paralelismo mutuo de 2 o más superficies u otras de la cavidad oral representados en el modelo de estudio o definitivo de pacientes parcialmente desdentados. De tal modo se realice los cambios o remodelados necesarios del sistema esto magnético para confeccionar una prótesis parcial removible.

#### 1.1.2. Eje de inserción de la prótesis

El eje o vía inserción, es la dirección en la cual la restauración (artificio protético), se mueve desde el punto de contacto inicial de sus partes rígidas con los dientes de soporte, hasta la posición de apoyo terminal, con los apoyos asentados y la base protética en contacto con los tejidos.

#### 1.1.3. Ecuador protético

Línea trazada en la arcada dentaria, une los puntos más prominentes de los dientes remanentes, determinando en ellos su zona retentiva y su zona expulsiva, lo que facilita la ubicación de los elementos de los retenedores.

#### -Importancia del paralelizado

Estabilidad: El paralelizado ayuda a crear una prótesis estable que se coloca y se retira fácilmente sin movimientos laterales o des ajustables.

Funcionalidad: Un plano de inserción único facilita la masticación y la fonética, ya que la prótesis se mueve de forma controlada durante la función.

Prevención de daños: EL paralelizado reduce la fuerza sobre los dientes pilares, lo que disminuye el riesgo de fracturas o desgastes.

Estética: Una prótesis bien paralelizada se adapta bien al paciente mejorando su estética.

#### **1.1.4. Requisitos para realizar un paralelizado**

Para llevar a cabo un proceso de paralelismo, es necesario cumplir con ciertos requisitos:

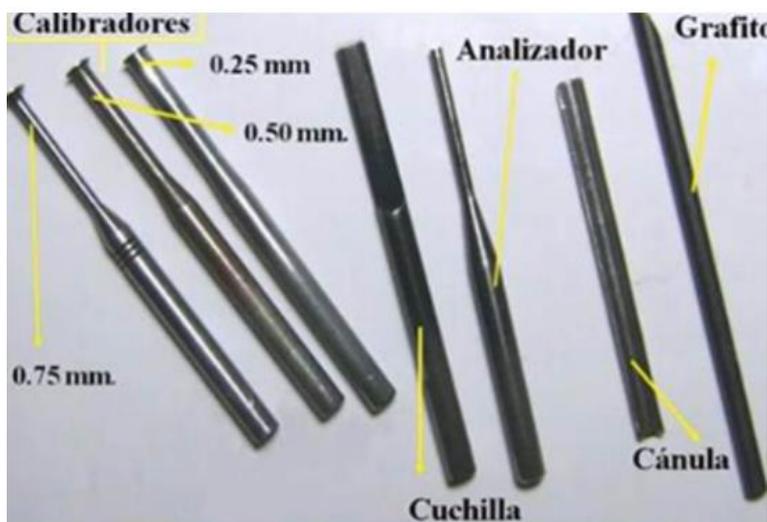
- Partes del paralelizador.
- Base fija.
- Plataforma ajustable (orienta el modelo de estudio en el espacio).
- Columna vertical.
- Brazo transversal.
- Eje vertical.
- La herramienta (Una carbonilla para marcador o una cuchilla para desgastar la cera).

*Equipo de paralelizado*



*Fuente:* Elaboración propia.

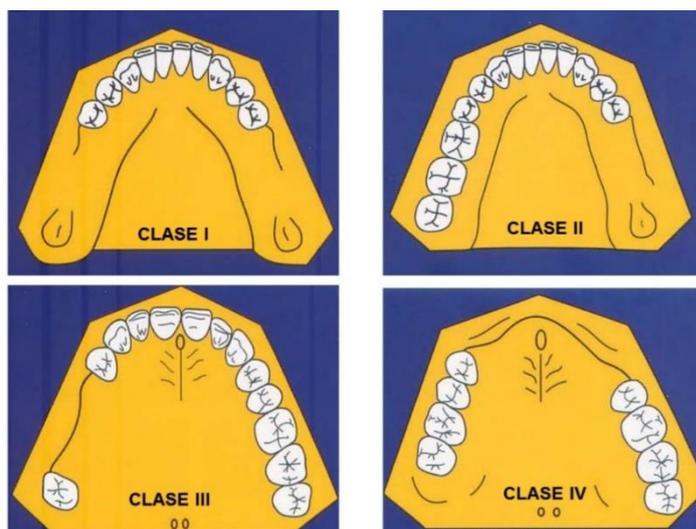
*Instrumentos Analizadores.*



*Fuente:* Diseño de la prótesis parcial removible (Salas, 2022)

El edentulismo es considerado una enfermedad crónica, inica paciente e irreversible. La gran La gran mayoría de las piezas dentarias se produce generalmente por: caries dental, enfermedad periodontal y menos por traumatismos, existiendo una relación directa entre la pérdida de dientes y la edad. La mayor parte de la población tiene una dentición incompleta pero funcional y un gran número de personas no cuentan con restauraciones protésicas, sin embargo, es necesario la restauración de la función oral y la apariencia estética. Por la gran cantidad de edéntulos encontrados se vio en la necesidad de establecer un sistema de clasificación, se han propuesto varios tipos, de las cuales la clasificación de Kennedy es la más didáctica y de fácil comprensión.

La prótesis parcial removible (PPR) es uno de los recursos más utilizados para restaurar el edentulismo parcial, cuenta con una aparatología fácil de construir y es económicamente accesible. Siendo el diseño una etapa muy importante en el proceso de elaboración de una prótesis parcial removible (PPR), para diseñar se debe disponer de todos los datos que brinda un examen cuidadoso y ordenado del edéntulo parcial: el modelo diseñado sirve para establecer un plan de tratamiento y se usa como guía en la etapa de preparación para la boca, así como para presentar alternativas de tratamiento al paciente y explicarle las implicaciones de cada una de ellas incluyendo el aspecto económico. (Salas, 2022)



**Fuente:** (Fernández, 2006)

### **1.1.5. Principios de diseño de la clasificación de Kennedy**

Diseñar es determinar la forma y los detalles estructurales de una prótesis parcial removible. La prótesis parcial removible debe ser diseñada en los modelos de diagnóstico antes de iniciar cualquier procedimiento restaurativo o la modificación de la boca del paciente y especialmente antes de tomar la impresión definitiva. Cuando se diseña la prótesis removible se debe considerar la retención, el soporte y la estabilidad. Dentro de los principios de diseño están los siguientes:

La base de la prótesis parcial removible debe ser rígida

Las fuerzas oclusales deben ser distribuidas sobre los pilares remanentes y la mucosa

Los retenedores deben tener apoyos que dirijan las fuerzas oclusales sobre el eje mayor de los pilares

Los conectores mayores deben cubrir todas las zonas estrictamente necesarias

La oclusión debe armonizar con la de los dientes naturales

Los apoyos nunca deben ser colocados en planos inclinados porque transmitirían la carga oclusal fuera del pilar. (Fernández, 2006)

Restaurar la integridad del arco dental mutilado. Esto es válido para (PPR) dentro o mucoso portadas. Este principio se cumple con el uso de los apoyos oclusales de las placas proximales y de los conectores mayores rígidos. La posición de todos los dientes no capaces de soportar fuerzas laterales debe ser controlada con apoyos oclusales y/o placas proximales. (Salas, 2022)

### **1.1.6. Pasos para el diseño de la prótesis parcial removible**

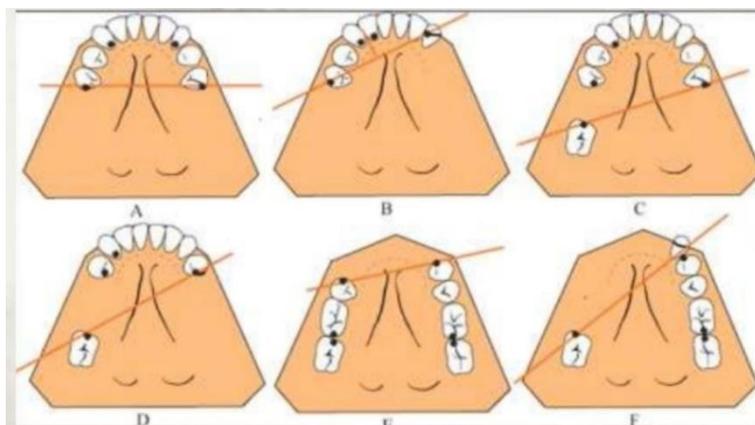
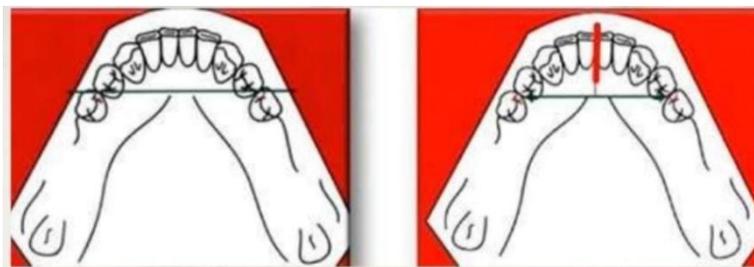
Los pasos que se deben seguir para el diseño de una prótesis parcial removible son:

- Determinar el eje de inserción de la prótesis (con el paralelizador)
- Determinar el ecuador protético de los dientes pilares

- Delinear los apoyos
- Delinear los brazos retenedores
- Delinear los brazos recíprocos o equilibradores
- Delimitar los conectores menores
- Delinear los conectores mayores
- Determinar y delinear la extensión de las bases de acrílico.

### 1.1.7. Secuencia del diseño de las clases de Kennedy

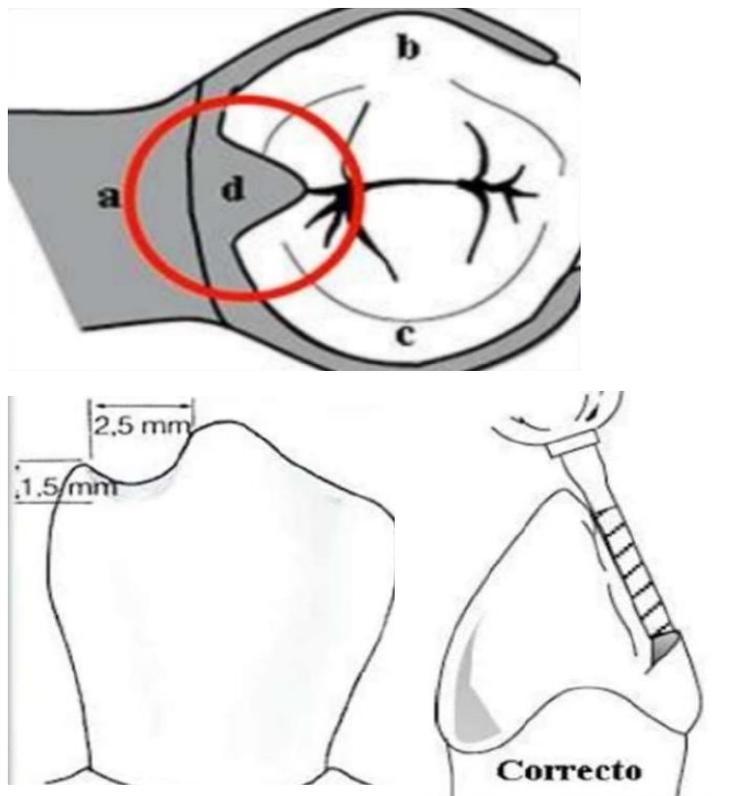
Trazar la línea de fulcrum: Es una línea que traza específicamente para indicar donde se colocaran los retenedores indirectos, partiendo desde el punto medio. Este proyecta de forma perpendicular hacia adelante hasta contactar con pieza dentaria la cual sería ideal para recibir un retenedor indirecto por la más alejada de la línea de fulcrum. Si esta pieza no es suficientemente fuerte, se desplaza la ubicación del apoyo hacia distal hasta encontrar un diente fuerte que generalmente es el canino. (Fernández, 2006)



**Fuente:** (Bizaga, 2021)

### 1.1.8. Dibujar los apoyos oclusales

Se definen como una extensión rígida de las estructuras metálicas que transmite las fuerzas funcionales a los dientes pilares y previene el movimiento de la prótesis hacia los tejidos blandos, el apoyo se ubica normalmente en dientes posteriores, en la cara oclusal y en dientes anteriores se ubica en el cúngulo. Para que se asiente adecuadamente una prótesis parcial removible sobre los dientes pilares se necesita hacer una preparación en el diente pilar que recibe el apoyo, se trata de la confección de un nicho, y sobre esta superficie se asienta la (PPR). Entre las funciones de los apoyos esta principalmente transmite las fuerzas oclusales verticales a los pilares y evitar movimiento de la (PPR) En sentido gingival, también mantiene los retenedores en su posición correcta, evita la impactación de alimentos y el hundimiento de la dentadura restaura el plano oclusal, actúa como retenedor indirecto, entre otros. El tamaño del nicho es sentido vestíbulo palatino debe ser de  $1/3$  de la corona del diente, debe tener una profundidad de 1 a 1.5 en molares y premolares y en dientes anteriores debe ser 0.5 a 0.6 mm, tendrá una extensión de 2.5 mm, esta cavidad no llega a la dentina.

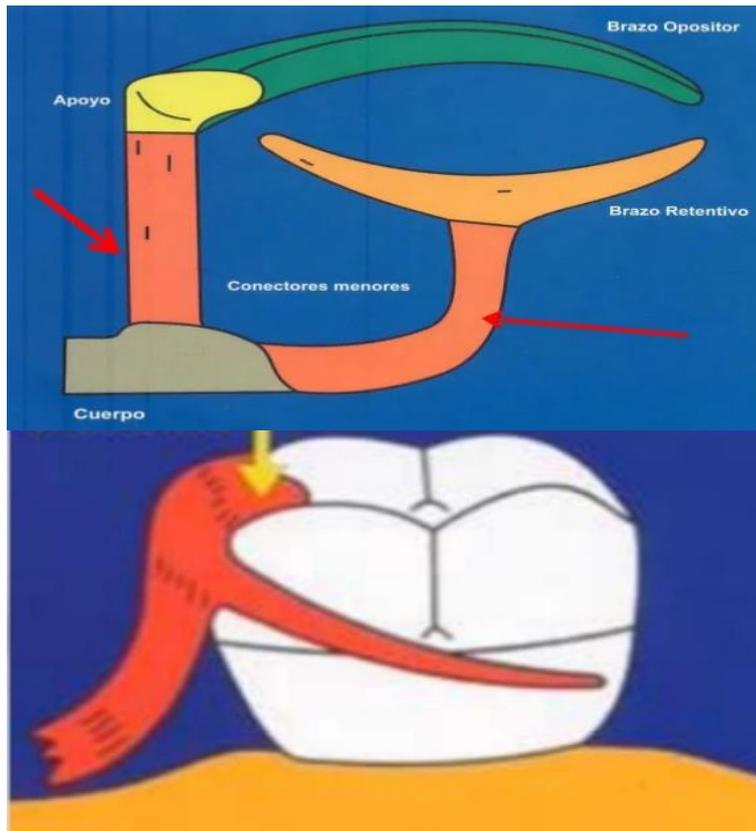


**Fuente:** (Fernández, 2006)

### 1.1.9. Retenedores directos e indirectos

Elementos de una prótesis que ofrecen resistencia al desplazamiento de la misma fuera de su sitio. Los retenedores directos deben cumplir ciertos requisitos

- Deben dar soporte; para evitar el desplazamiento.
- Deben tener retención; al desplazamiento de la prótesis en sentido oclusal (esta función la cumplen los extremos de los retenedores que se ubican en la zona retentiva del pilar).
- Deben dar estabilidad; que es la resistencia que ofrece el retenedor al componente horizontal de fuerzas.
- Debe dar reciprocación; es decir que la fuerza ejercida por el brazo retentivo debe ser neutralizada por una fuerza igual u opuesta, esta función es cumplida por el brazo recíproco.
- Debe dar circunvalación; es la extensión del perímetro del pilar que debe ser cubierta por el retenedor y debe cubrir las  $\frac{3}{4}$  partes de circunferencia del pilar
- Debe dar pasividad; significa que cuando el retenedor está en su sitio sobre el pilar, no debe ejercerse fuerza activa sobre este, este solo se debe ejercer cuando se hace fuerza que intente desplazar la PPR, para que sea pasivo la punta del brazo debe de estar en la zona retentiva del pilar.
- El retenedor; tendrá como elementos un brazo retentivo, un brazo opositor o recíproco, un apoyo oclusal, un cuerpo y un conector menor. (Fernández, 2006)

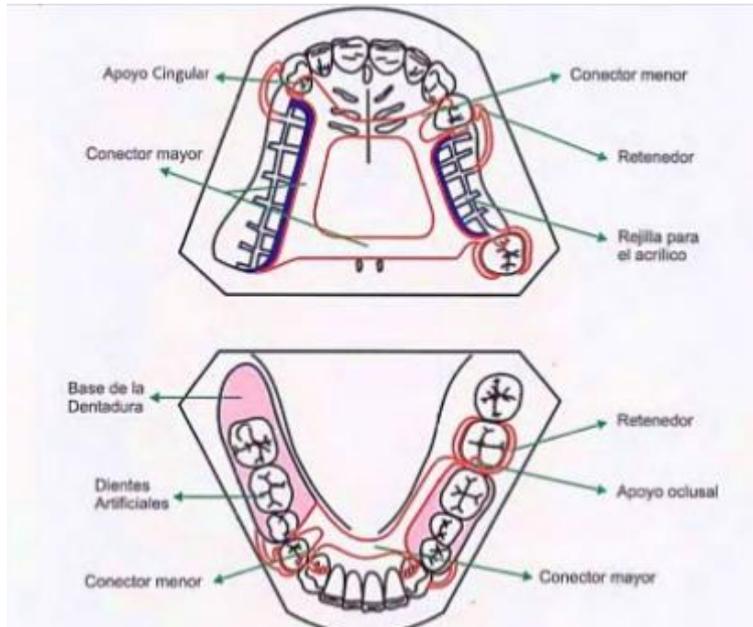


**Fuente:** (Fernández, 2006)

### **1.1.10. Conectores mayores; conectores menores, y placas de contacto proximal.**

Retenedores paraacrílico de las bases (rejilla o pivot): en este caso vamos a encontrar la base acrílica, un conector mayor, la rejilla metálica y el diente protético.

Extensión de base: esta extensión se marca con un lápiz negro, haciendo líneas punteadas que marque la extensión de la base, en casos de extremos libres largos, recordar una de las medidas de protección, referente a abarcar la mayor superficie posible, llevando elacrílico protésico hasta el fondo del vestíbulo y hasta las tuberosidades. (Fernández, 2006)



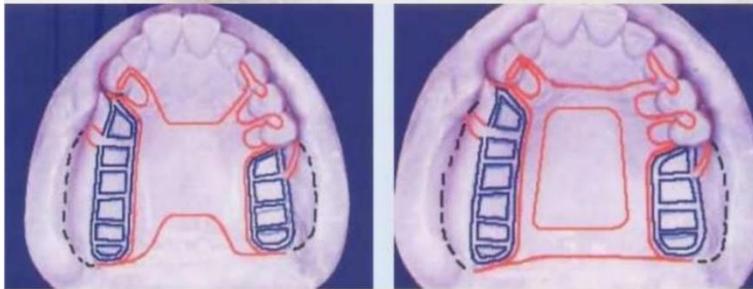
### 1.1.11. Diseños según la clasificación de Kennedy

#### 1.1.11.1 Clases I de Kennedy en maxilar superior

- Apoyos oclusales en distal del primer molar o segundo premolar derecho e izquierdo como parte del retenedor circunferencial.
- Retenedor indirecto en cingular de los dientes anteriores, como parte de la placa palatina.
- En verde línea de fulcrum.
- En azul las líneas de oposiciones de fulcrum.

Se comienza trazando la línea de fulcrum, en este caso la línea que se traza perpendicular a la línea de fulcrum recae en los incisivos centrales y a partir de ahí nos distalizamos hacia los caninos, en incisivos centrales o laterales. Luego se pasa a marcar los apoyos en los dientes pilares, y estos apoyos se colocan lejos del área edéntula, es decir distal al área edéntula, esto es en el caso de la clase I y II. Luego se tienen que diseñar la retención directa, para la clase I y II los ganchos o retenedores que se van a colocar en los pilares principales son retenedores tipo barra (T, I y C). Luego se dibujan los conectores menores, de cada apoyo sale un conector menor, entre cada conector menor debe existir un espacio de 4mm, o se puede colocar un conector mayor por presencia de

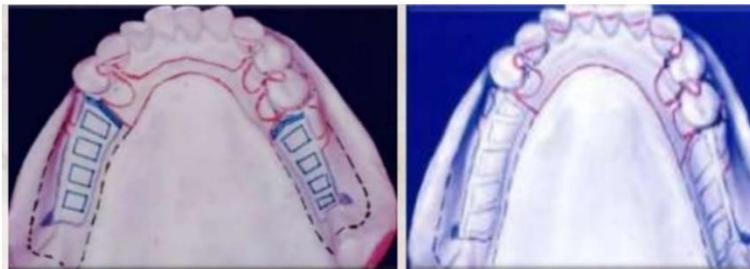
movilidad en las piezas anteriores. Y como base protésica se puede colocar rejilla porque es un extremo libre para dar soporte mucoso. (Fernández, 2006)



*Fuente:* (Fernández, 2006)

#### **1.1.11.2. Clase I de Kennedy en maxilar inferior**

- Apoyos oclusales en distal de segundo premolar perteneciente a los retenedores directos circunferenciales adyacentes a la brecha desdentada de extensión distal
- Apoyos oclusales indirectos en mesial de los primeros premolares.
- Placa lingual extendida hasta los cingular de incisivo y caninos note que la placa lingual salva los diastemas, para una mejor estética.
- En verde la línea de fulcrum y en azul líneas de oposición del retenedor indirecto.



*Fuente:* (Fernández, 2006)

#### **1.1.11.3. Clase II de Kennedy en maxilar inferior**

- Apoyo oclusal del segundo premolar perteneciente al retenedor circunferencial a la brecha desdentada de extensión distal.

- Y los apoyos oclusales en distal del segundo premolar y mesial del segundo molar pertenecientes a los retenedores circunferenciales.
- Apoyo oclusal mesial del primer premolar opuesto a la brecha de extensión distal, como retenedor indirecto.
- Barra lingual como conector mayor.
- En verde línea de fulcrum y en azul línea que muestra la oposición al retenedor la oposición al retenedor indirecto.

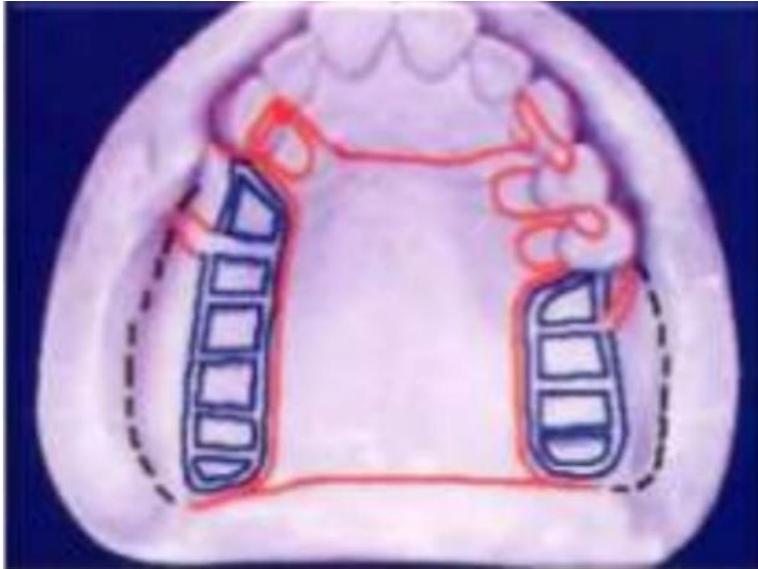


*Fuente:* (Fernández, 2006)

#### **1.1.11.4. Clases II de Kennedy en maxilar superior**

- Apoyos oclusales en distal de los segundos premolares y mesial de segundo molar, formando parte de los retenedores circunferenciales.
- Retenedor indirecto en cíngulo de canino opuesto a la brecha desdentada de extensión distal, como parte de la placa palatina.
- Placa palatina como conector mayor, la placa debe terminar antes del surco hamular.

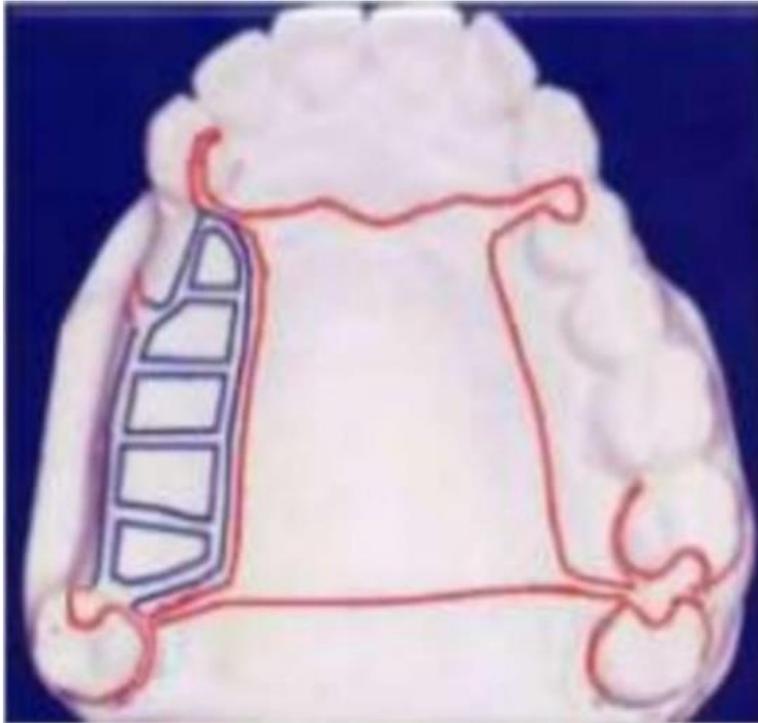
- En verde línea de fulcrum y en azul línea de oposición al retenedor indirecto en cingulo del canino.



*Fuente:* (Fernández, 2006)

#### **1.1.11.5. Clase III de Kennedy en maxilar superior**

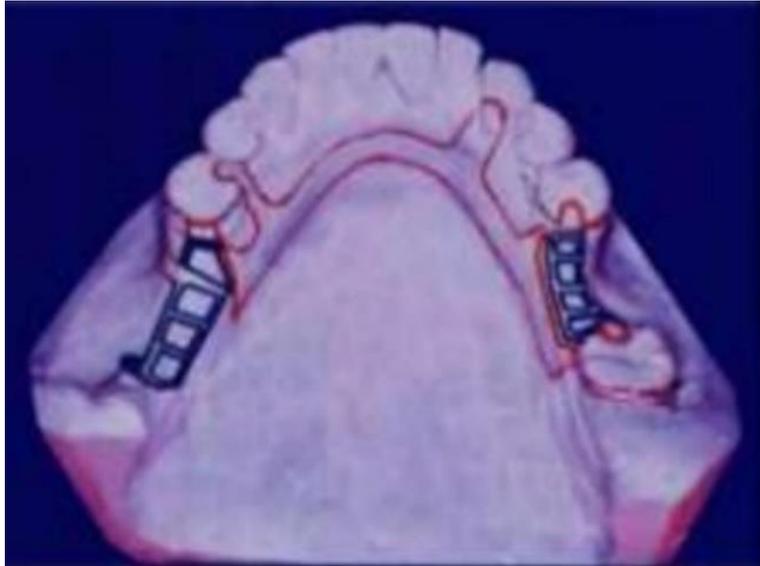
- Apoyos oclusales en mesial de molar, mesial y distal de premolares como parte de los retenedores directos circunferenciales.
- Apoyos en cingulo de caninos como retenedores indirectos.
- Conector mayor con barra o cinta anterior y posterior.
- En verde línea de fulcrum.
- En azul línea de oposición de fulcrum.
- Se aprovecha el diastema natural entre premolares y caninos para aumentar los apoyos oclusales, este tipo de diseño tiene máxima estabilidad a la tensión, máximo apoyo y retención. (Fernández, 2006)



*Fuente:* (Fernández, 2006)

#### **1.1.11.6. Clase III de Kennedy en maxilar inferior**

- Apoyos oclusales en distal de premolares y mesial de molares como parte de los retenedores circunferencial.
- En verde líneas de fulcrum que son neutralizadas entre sí.
- En azul se muestra la oposición de las líneas de fulcrum con apoyos en cúngulos de incisivos y caninos como parte la placa lingual.



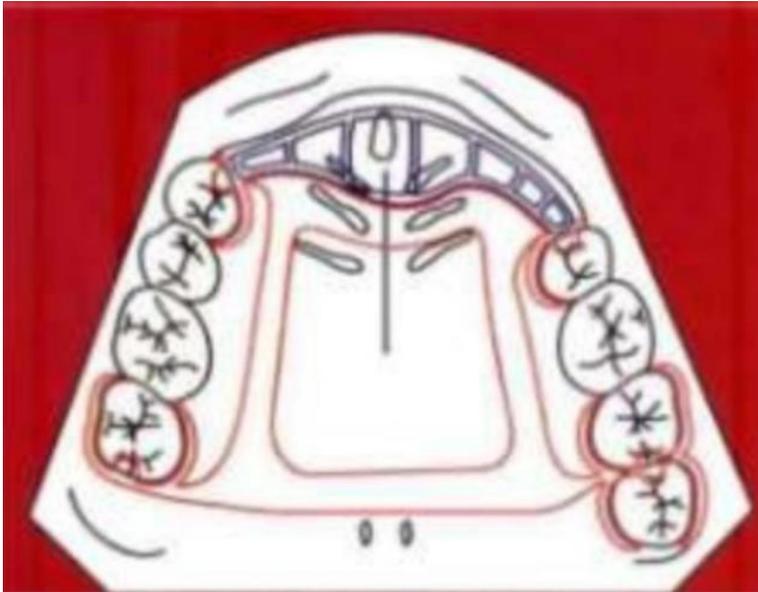
**Fuente:** barra lingual en modelo inferior clase II de Kennedy (Fernández, 2006)

#### **1.1.11.7. Clase IV de Kennedy**

En la clase IV, los apoyos oclusales se colocan sobre las piezas anteriores vecinas al espacio edéntulo. En las molares se colocan bilateralmente un apoyo oclusal para funcionar como retenedor indirecto.

Se traza la línea de fulcrum y posteriormente se traza otra línea perpendicular hacia atrás que busca las piezas más adecuadas para ser pilares de la retención indirecta, estos molares deben tener una buena retención. Luego se colocan los apoyos en los dientes de retención directa y retención indirecta esto apoyos se colocan cerca del área edéntula, en el caso de que los caninos estén presentes el apoyo se coloca en el cingulo, pero si los caninos no están presentes en boca, se toman a los primeros premolares, colocándolo por mesial, Casi siempre en estos casos se utilizan retenedores doble acker porque hay dos molares continuos. Cabe resaltar que se puede realizar un desgaste en las piezas más anteriores al espacio edéntulo para colocar una placa proximal que en conjunto con el apoyo va servir al retenedor. En la clase IV es obligatorio dar retención a los molares presentes. Luego se pasa a los conectores mayores y menores; en caso de que sea inferior solo se tiene la opción de colocar como conector mayor a la barra lingual, la doble barra lingual y la placa lingual. Cuando hay ausencia de los dientes anteriores, se coloca la placa lingual. Y por último se selecciona

las bases, que en este caso se utiliza la base protésica de rejilla por la cantidad de espacio edéntulo que está presente.



**Fuente:** diseño de la prótesis parcial removible clase IV Kennedy doble barra palatina (Fernández, 2006)

#### 1.1.11.8. Diseños principios

- La prótesis parcial removible debe ser rígida.
- Las fuerzas oclusales deben ser distribuidas sobre los dientes remanentes y la mucosa.
- Los retenedores deben tener apoyos que dirijan las fuerzas oclusales sobre el eje mayor de los pilares.
- Máximo soporte mucoso es necesario para el extremo libre (clase I y clase II de Kennedy).
- La retención no es el factor primario del diseño.
- Los retenedores deben estar lo más cerca del fulcrum de los pilares.
- Se debe establecer la retención indirecta para el extremo libre.
- Los conectores mayores nunca deben terminar en el margen gingival.

- los conectores mayores deben cubrir solo las zonas estrictamente necesarias.
- La oclusión de la prótesis debe armonizar con la de los dientes naturales.  
(Bizaga, 2021)

## **CAPÍTULO II**

### **PLANTEAMIENTO DE OBJETIVOS**

El objetivo de este proyecto es diseñar y ajustar una prótesis parcial removible de manera que se adapte perfectamente al paciente, siguiendo la clasificación de Kennedy. Queremos asegurar que la prótesis sea cómoda y funcione bien, evitando que se mueva o cause molestias. Al paralelizar adecuadamente los pilares y aplicar principios de diseño, nos enfocamos en ofrecer una solución que no solo se vea natural y estética, sino que también distribuya las fuerzas de masticación de manera uniforme, reduciendo el riesgo de fracturas y asegurando una experiencia agradable para el paciente.

#### **3.1. Objetivo General**

Establecer un eje de inserción único y paralelo para todos los elementos de la prótesis parcial removible un buen paralelizado contribuye a una mayor estabilidad y retención de la prótesis, lo que a su vez aumenta la comodidad del paciente. Siguiendo esta secuencia se puede realizar un diseño mas precisa y funcional, adaptándose mejor a las necesidades del paciente.

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA

#### 4.1. Procedimiento

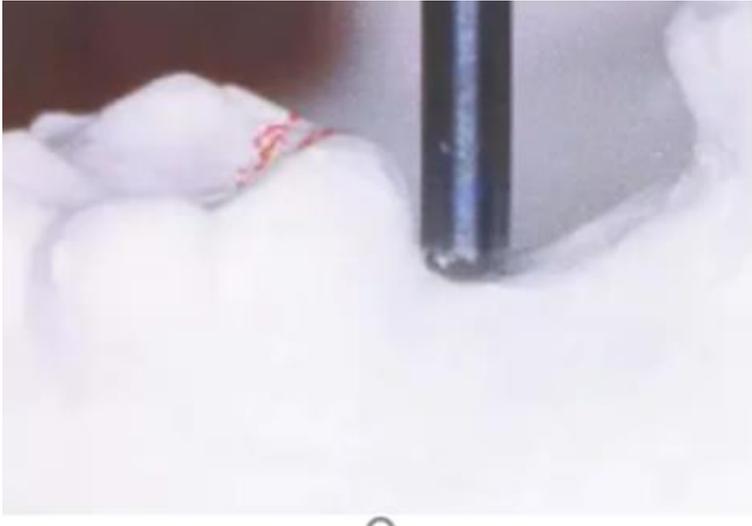
Ajuste la porta modelo, en modo que el plano oclusal quede paralelo a la mesa de trabajo.

*Paralelizado* en modelo de trabajo paciente



*Fuente:* Elaboración propia

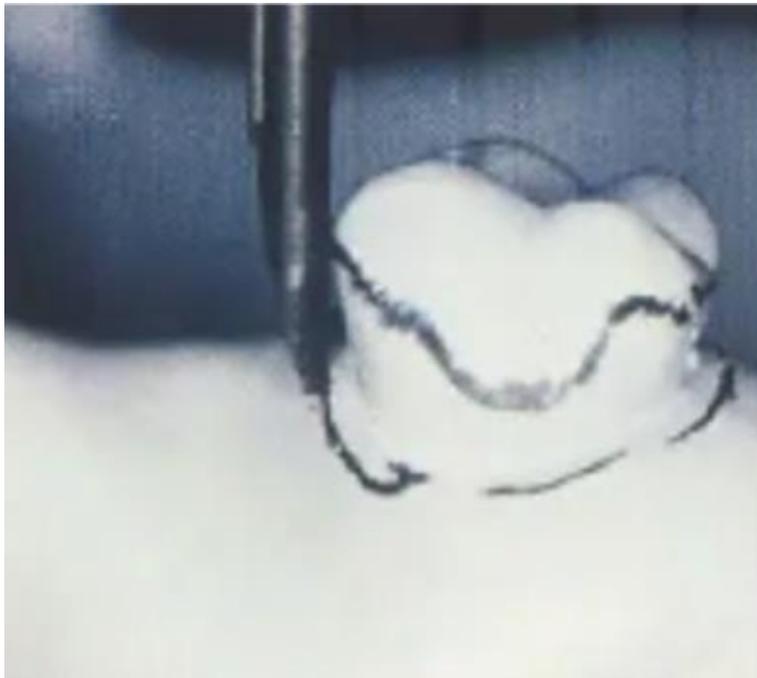
Coloqué el estilete de análisis dentro del mandril del paraleligráfico y observé la relación del contacto que tiene con las caras proximales de los pilares.



**Fuente:** Elaboración de prótesis parcial removible paralelizado (Fernández, 2006)

El plano de oclusión paralelo a la mesa de trabajo, se marca con la parte lateral del grafito la ubicación del ecuador en las caras proximales. Si el ecuador está muy cerca al reborde marginal de la superficie oclusal, debe modificarse la pieza dentaria para generar un plano guía en la preparación de la boca.

*Ecuador dentario.*



**Fuente:** Elaboración de prótesis parcial removible paralelizado (Fernández, 2006)

*Eliminamos las ceras retentivas con la cuchilla.*



*Fuente:* Elaboración propia.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 5.1. Diseño de apoyos oclusales.

Materiales para el diseño de prótesis parcial removible. Lápiz rojo para diseñar los apoyos, azul para las rejillas.



*Fuente:* Elaboración propia.

#### 5.2. Descansos oclusales.

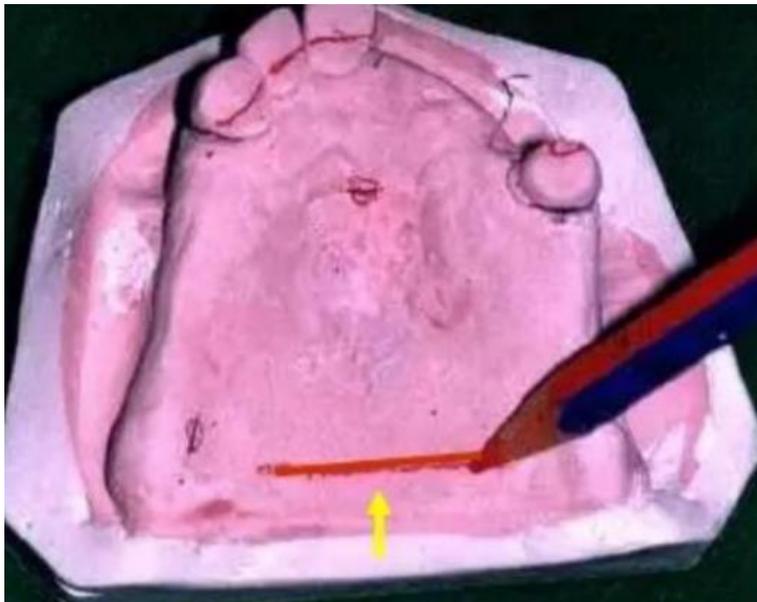
Diseño de los apoyos en prótesis parcial removible.



*Fuente:* Elaboración de diseños en modelos de Kennedy prótesis parcial removible.  
(Bizaga, 2021)

### 5.3. Extensión del conector mayor.

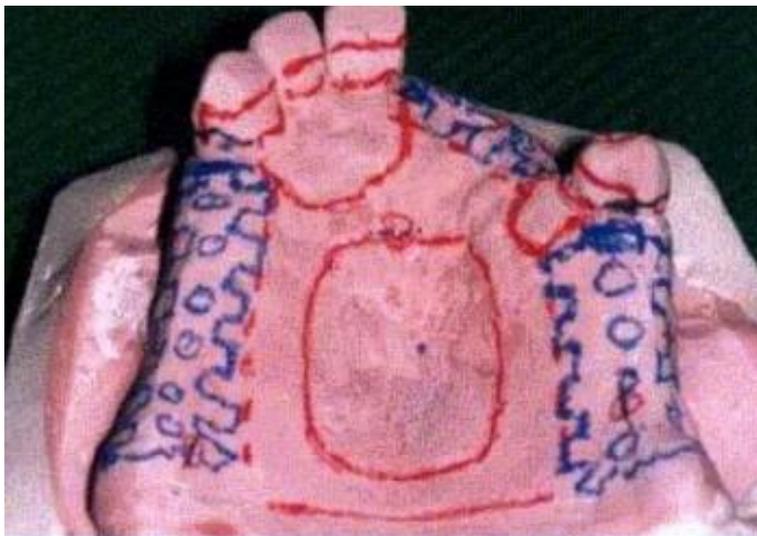
*Diseño en prótesis parcial removible*



**Fuente:** Elaboración de diseños en modelos de Kennedy prótesis parcial removible (Bizaga, 2021)

### 5.4. Diseño de las bases protéticas.

Diseño doble barra palatina en modelo de trabajo según la clasificación de Kennedy



**Fuente:** Elaboración de diseños en modelos de Kennedy prótesis parcial removible (Bizaga, 2021)

Diseño en la clase I de Kennedy doble barra palatina.



**Fuente:** Elaboración propia.

## **CONCLUSIONES**

El paralelizado es una etapa fundamental en el proceso de diseño y confección de una prótesis parcial removible un paralelizado preciso garantiza una prótesis funcional y estética y confortable para el paciente. La elección del paralelizado adecuado y la experiencia del profesional son factores clave para obtener un resultado óptimo. Son procesos interrelacionados. Un paralelizado preciso y un diseño biomecánico adecuado son fundamentales para garantizar el éxito a largo plazo de la prótesis.

## **RECOMENDACIONES**

- Elegir un paralelizado que se adapte a las necesidades del caso y que permita una visualización clara de las relaciones entre los dientes. Si es necesario realizar las modificaciones necesarias en las superficies para lograr un paralelizado deseado. Para realizar el diseño verificar la clase de Kennedy correspondiente para determinar el tipo de conector y retenedores más adecuados. La prótesis debe ser cómoda para el paciente, evitando puntos de presión y áreas de irritación.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Bizaga, J. B. (2021). Diseños de Prótesis Parcial Removible - Clase I, II, II y IV, obtenido de slideshare. repositorio institucional. Obtenido de <https://es.slideshare.net/slideshow/diseos-de-prtesis-parcial-removible-clase-i-ii-ii-y-iv/250886917#3>
- Fernández, D. I. (2006). Diseño en protesis parcial removible, cirujano dentista, universidad. Repositorio institucional. Obtenido de [https://www./42121282/David\\_Loza\\_Fernandez\\_Protesis\\_Removible](https://www./42121282/David_Loza_Fernandez_Protesis_Removible)
- Salas Colonio, A. R. (2022). Revisión literaria y diseño de protesis parcial removible superior e inferior, reporte de caso, tesis de cirujano dentista, universidad. repositorio institucional. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12848/5022>