

109  
65



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

---

---

## FACULTAD DE ODONTOLOGIA

### FACTORES DETERMINANTES EN LA COLOCACION DE LOS DIENTES ANTERIORES

**T E S I S**  
que para obtener el título de  
**CIRUJANO DENTISTA**

**P R E S E N T A**  
**ARACELI ARCHUNDIA MARES**

México, D.F.

1979

14450



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**FACTORES DETERMINANTES EN LA COLOCACION DE LOS**

**DIENTES                    ANTERIORES**

- I)                    **NORMAS GENERALES DE NATURALIDAD.**
  
- II)                    **ARMONIA FACIAL Y ESTETICA.**
  
- III)                    **POSTULADOS BASICOS.**
  
- IV)                    **PRUEBA DE LOS DIENTES ANTERIORES.**

## I . NORMAS GENERALES DE NATURALIDAD

---

## COLOCACION DE LOS DIENTES ANTERIORES.

Con la colocación de los dientes anteriores superiores, se inicia propiamente la importante fase técnica de la Prostodoncia. Sus infinitas y sutiles posibilidades de colocación y disposición son tan numerosas en cada caso, que no es posible sugerir un método particular determinado.

La colocación de dientes anteriores superiores e inferiores determinan las exigencias estéticas, fonéticas y mecánicas por sus estrechas relaciones con las estructuras móviles de los labios y la lengua.

### I) NORMAS GENERALES DE NATURALIDAD.

La colocación de dientes anteriores artificiales y su disposición dentro del arco residual, no definen una orientación definitiva en cada caso, sino establecen normas de carácter general a seguir:

- a) El plano de orientación establecido no siempre es el recurso absoluto para lograr la naturalidad.
- b) Ligeras asimetrías e irregularidades en la altura de los escalones proximales favorecen a la naturalidad.
- c) En algunos casos, al colocar los bordes incisales de los dientes anteriores superiores con una curvatura similar a la del labio inferior en la sonrisa, produce un efecto favorable de na

turalidad.

- d) Generalmente la disposición apiñada de los dientes, están presentes en maxilares pequeños y al contrario, en maxilares amplios suelen presentarse diastemas.
- e) Cuando se apiñan los dientes, se recurre a la sobreposición mesial de uno o varios de ellos; en cada caso, se desgasta la parte posterior de la cara proximal del que queda por encima para llevarlo a la relación más natural con el contiguo.

## II . ARMONIA FACIAL Y ESTETICA

---

Por otra parte, volviendo a lo anterior, la cara será nuestra referencia ya que los dientes ausentes tenfan armonía con lo que permanece fa<sup>ci</sup>almente; por lo tanto la restauración armoniosa se deduce del tamaño, forma y color de la cara desdentada que aún persisten proporcionando la evidencia objetiva del tamaño, forma y color de los dientes que restaurarán la armonía dentofacial.

### III . POSTULADOS BASICOS



1. Valoración de los dientes seleccionados:

- A) Tamaño
  - a) Ancho
  - b) Longitud
- B) Forma de Contorno
  - Forma de Perfil
  - Forma Dental
- C) Color
- D) Determinación de la colocación de los dientes.

2. Inclinación horizontal de los dientes anteriores.

3. Inclinación vertical de los dientes anteriores.

4. Fonética relacionada con la inclinación de los dientes anteriores.

Clasificación de sonidos fonéticos:

Sonidos:

Labiales  
Labiodentales  
Linguodentales  
Linguo Palatinos Ant.  
Linguo Palatinos Post.

5. Inclinación de los dientes anteriores.

6. Armonía en la disposición general de los dientes anteriores.

7. Perfeccionamiento de las posiciones individuales.

8. Concepto de armonía en: Sexo - Personalidad y Edad del Paciente.

## POSTULADOS BASICOS.

### 1. VALORACION DE LOS DIENTES SELECCIONADOS.

La selección de los dientes debe ser valorada con criterio, en cuanto a su tamaño, forma y color. Cuando los seis dientes anteriores superiores, sostienen adecuadamente el labio superior, serán del ancho total suficiente para extenderse en el arco dentario hasta la posición próxima de las comisuras, y que reserve espacio para realizar caracterizaciones de diastemas, giroversiones y sobreposiciones mesiales. La cara distal de los caninos superiores determina el punto del cambio y continuidad de la dirección del arco dentario hacia atrás.

La forma de los dientes debe armonizar con la de la cara, sin embargo, no se precisa una forma idéntica del contorno facial.

El color de los dientes no debe resaltar sino confundirse con el de la cara del paciente.

Los dientes anteriores son los elementos principales en los que se concentrará la apreciación estética.

Esta es la etapa en la que el clínico debe realizar los cambios en la selección de los dientes, si con ello mejorará el aspecto de la prótesis.

## A) TAMAÑO.

Los factores estéticos en cuanto a la proporción de los dientes son el ancho y la longitud.

### a) ANCHO DE LOS DIENTES INCISIVOS.

Estudios efectuados corroboran la teoría de que existe una relación biométrica definida entre los dientes y la cara; se determina: La suma del ancho de los seis dientes anteriores superiores, normalmente medirá poco menos del tercio del ancho bizigomático; según esta teoría el incisivo central superior será de una dieciseisavo de esta referencia bizigomática; este hecho quedó establecido por Milus House, se realiza primero calibrando en la cara el punto mas ancho de los huesos zigomáticos. La distancia tomada en milímetros, se divide entre dieciseis y la cifra resultante nos dará el ancho de cada incisivo central superior; sin embargo pueden producirse desviaciones de esta proporción en casos excepcionales; teniendo por ejemplo, arcadas dentales anchas y bocas anchas lo cual nos permite la selección de dientes más anchos.

Debido a que el incisivo lateral superior es el diente mas variable en cuanto a forma y tamaño del conjunto, se puede lograr la mas amplia variación de efectos sin peligro

de crear un aspecto artificial.

Si comparamos la suma del ancho de los seis dientes anteriores superiores con el ancho de los dientes anteriores inferiores, es de cinco a cuatro.

Esta proporción se logra en algunos tipos de dientes que nos presentan en seis muestrarios los fabricantes; sin embargo encontramos que los cuatro incisivos inferiores centrales y laterales, son del mismo ancho; mientras que en una dentadura natural los incisivos laterales inferiores son más anchos que los centrales inferiores.

Debido a estas presentaciones de los dientes, es conveniente indicar estas diferencias y si es necesario seleccionarlos de tipos diferentes.

En una dentadura natural los incisivos centrales inferiores constituyen aproximadamente el 29% y los incisivos laterales el 32% del ancho total de los seis anteriores inferiores. La suma de los seis dientes anteriores se puede relacionar con la circunferencia craneal por lo tanto esta medida antropológica se puede usar para la selección apropiada de dichos dientes.

Si la circunferencia craneal y el ancho bizigomático indican diferencias para los dientes, entonces los requerimientos estéticos en este caso, la selección de los dien

tes anteriores se tomará según el promedio de ambos índices.

El índice cefálico no es un factor determinante para el ancho de los dientes, sino que más bien indica la forma de la arcada.

**b) LONGITUD DE LOS DIENTES INCISIVOS.**

La longitud de los dientes anteriores esta modificada por los siguientes factores:

- Altura del borde incisal con relación a la cara.
- Línea labial alta y baja.
- Longitud del tercio inferior de la cara.
- Grado de desgaste ó abrasión.
- Relación: ancho - longitud.

Para establecer la longitud del diente es necesario conocer el grado de abertura mandibular según el cual debe hacerse la dentadura; este grado de abertura ó separación inter - maxilar se fijará en el punto más favorable para la estabilidad de la dentadura, en algunos casos el prostodoncista, decide si se incrementa el grado de separación con el fin de obtener mejor resultados estéticos.

- **Altura de los bordes incisales.**

Cada rostro es proporcional a la altura de los bordes incisales, en pacientes de edad avanzada los bordes incisales se colocan a la misma altura que la línea labial en reposo. Cuando esté indicado colocar un diente con su borde incisal mas bajo, se colocan dientes mas largos con el fin de no bajar la línea gingival, de igual manera se procede con los incisivos inferiores.

- **Líneas labiales altas y bajas.**

La línea labial alta se refiere a la máxima altura, a la cual llega el labio superior al reír ó al hablar.

La línea labial baja, se marca con el labio inferior al hablar.

Cuando estas dos líneas distan entre sí, está indicada la selección de dientes mas largos.

- **Longitud de la cara.**

Al considerar la longitud facial, se excluye la del cráneo, ya que solo nos interesa la cara en relación con la longitud de los dientes. Cuando la porción inferior de la cara es larga se utilizarán dientes mas largos que los normalmente necesarios; cuando la porción inferior

es corta se utilizan dientes en proporción a esta característica, siempre y cuando no influyan otros factores.

- **Grado de abrasión.**

El grado de abrasión influye en la longitud del diente, especialmente en la del mismo. En los dientes que existe más desgaste se presentan por consiguiente más cortos.

Los dientes naturales se desgastan de los bordes incisales se presenta poco entrecruzamiento vertical y poco resalte horizontal, por lo tanto en la colocación de los dientes anteriores, tomaremos en cuenta el entrecruzamiento, ó sea el grado en que cubren los incisivos superiores a los inferiores, cuando se encuentran en oclusión céntrica.

- **Proporción entre largo y ancho.**

Al analizar los cuatro puntos anteriores, seguramente la selección de la forma sea aceptable, aunque estos cuatro factores por sí solos dan como resultado la longitud del diente que no esta en armonía con su ancho.



**Medición Bizigomática. -**

**En la cual el ancho de un incisivo central superior (1) es de un dieciseisavo, tomando como referencia el ancho bizigomático.**

## **B) FORMA.**

Primero se relaciona la forma del contorno de la cara del paciente, con la del contorno del diente.

En segundo lugar, relacionamos el perfil de la cara del paciente, con el contorno labial de los dientes, tomando en cuenta - desde el cuello gingival, hasta el borde incisal.

En tercer lugar, para determinar el control de los contornos - distales del diente y sus características, la referencia serán - los planos zigomáticos.

### **FORMA DEL CONTORNO.**

Las formas del contorno de la cara, se presentan en diferentes formas:

- a) Cuadrado.
- b) Cuadrado-Triangular.
- c) Triangular.
- d) Ovoide.

a) Forma Cuadrada.

Los lados de la cara son casi paralelos; los puntos que se utilizan para el control son los lados de la frente, los huesos zigomáticos y el ángulo de la mandíbula. (Fig.1).

b) Forma Cuadrado-Triangular.

Es similar a la forma cuadrada, solo que el paralelismo se indica hasta debajo de los arcos zigomáticos y después el contorno adquiere una forma triangular, hacia el ángulo de la mandíbula. (Fig.2).

c) Forma Triangular.

Los puntos de referencia disminuyen hacia abajo; la frente es la parte más ancha; el ancho zigomático disminuye y el contorno de la mandíbula es la menor de todas. (Fig.3).

d) Forma Ovoide.

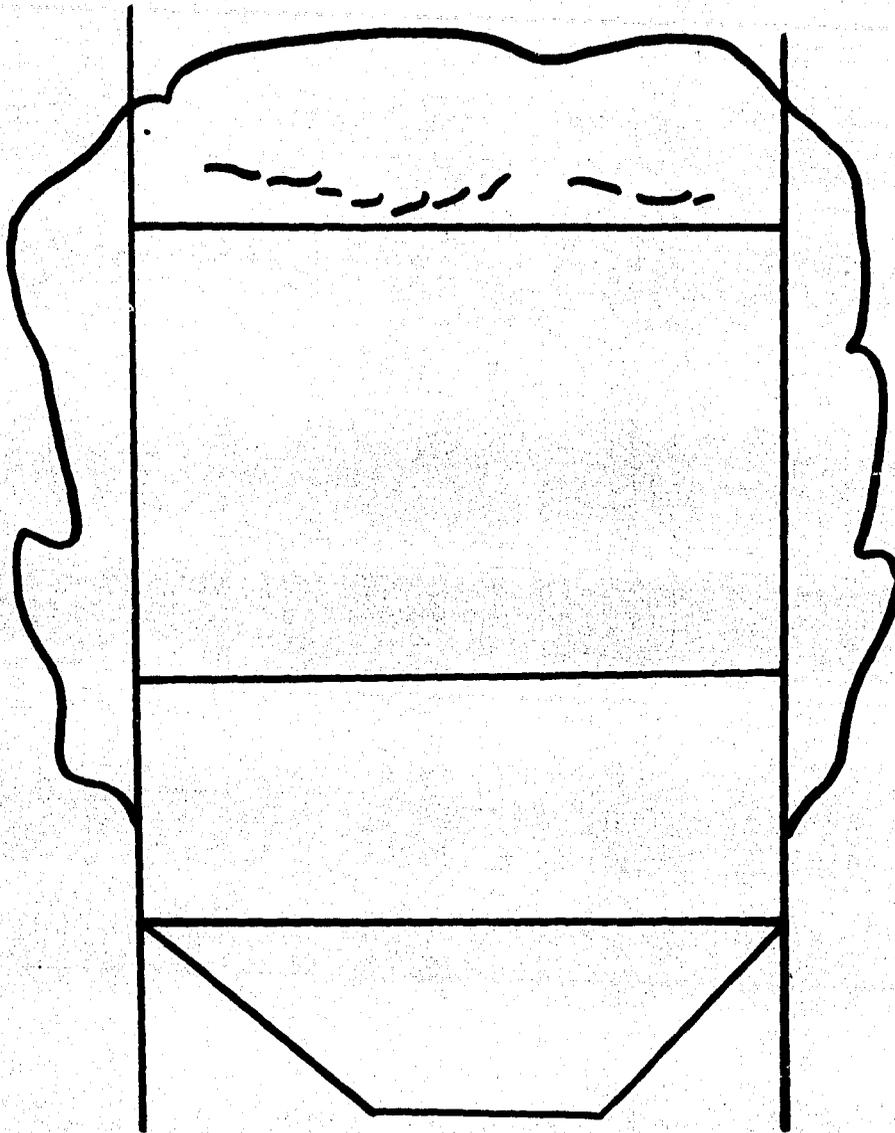
Se caracteriza porque el ancho zigomático es mayor y las áreas frontal y mandibular son menores, en relación con los arcos zigomáticos. (Fig.4).

Tambien se pueden encontrar las combinaciones de dos ó mas de estas formas básicas.

La mayoría de las caras presentan formas mixtas ó compuestas, ejemplo:

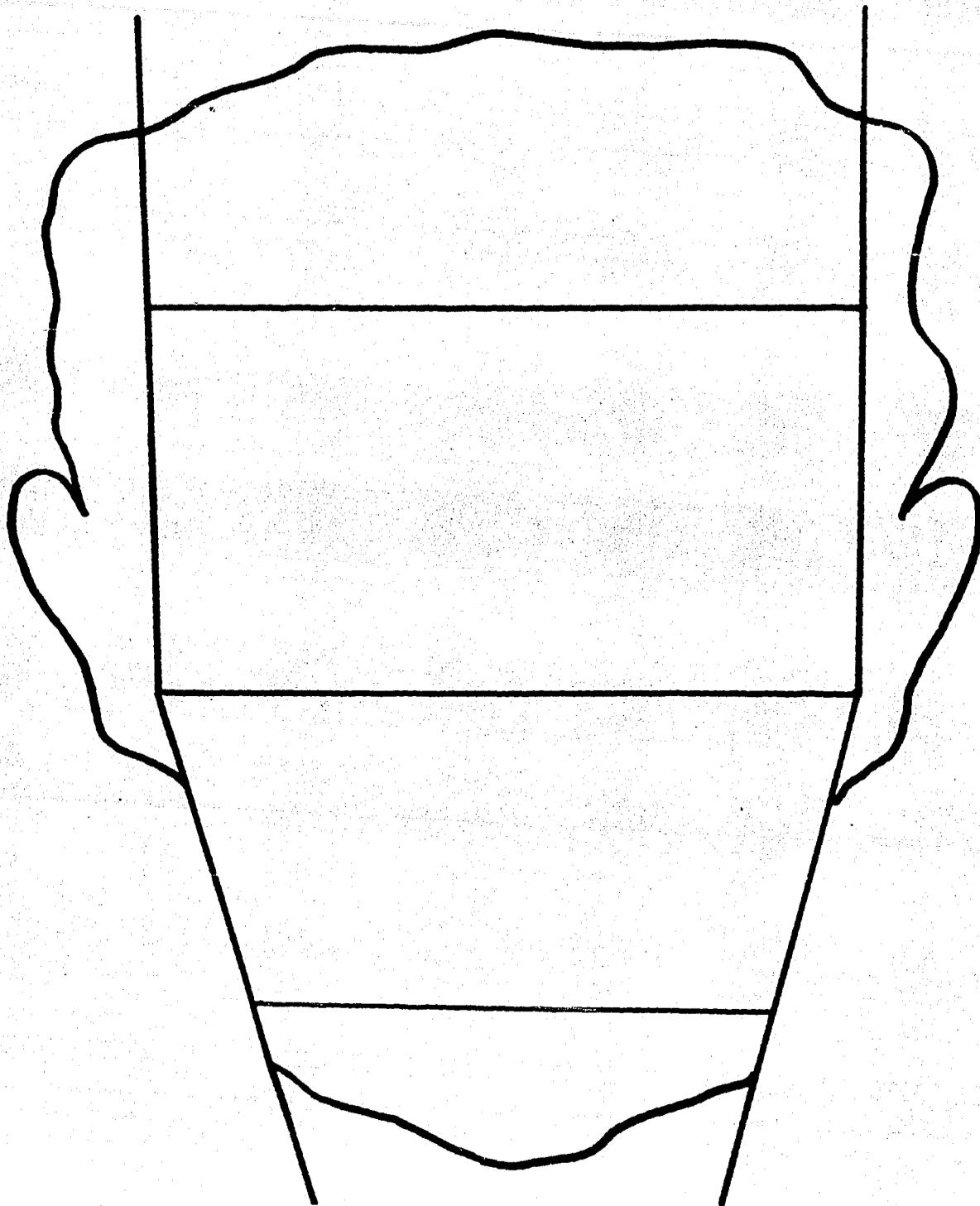
Las caras triangulares pueden presentarse con angulaciones y a la vez presentar una característica ovoide con cierta curvatura o bien pueden tener características definitivamente cuadradas. Las caras cuadradas, frecuentemente se suavizan por efectos ovoides.

Si tomamos en cuenta las características de las diferentes formas de la cara, se requiere de poca experiencia para determinar la forma básica del contorno.



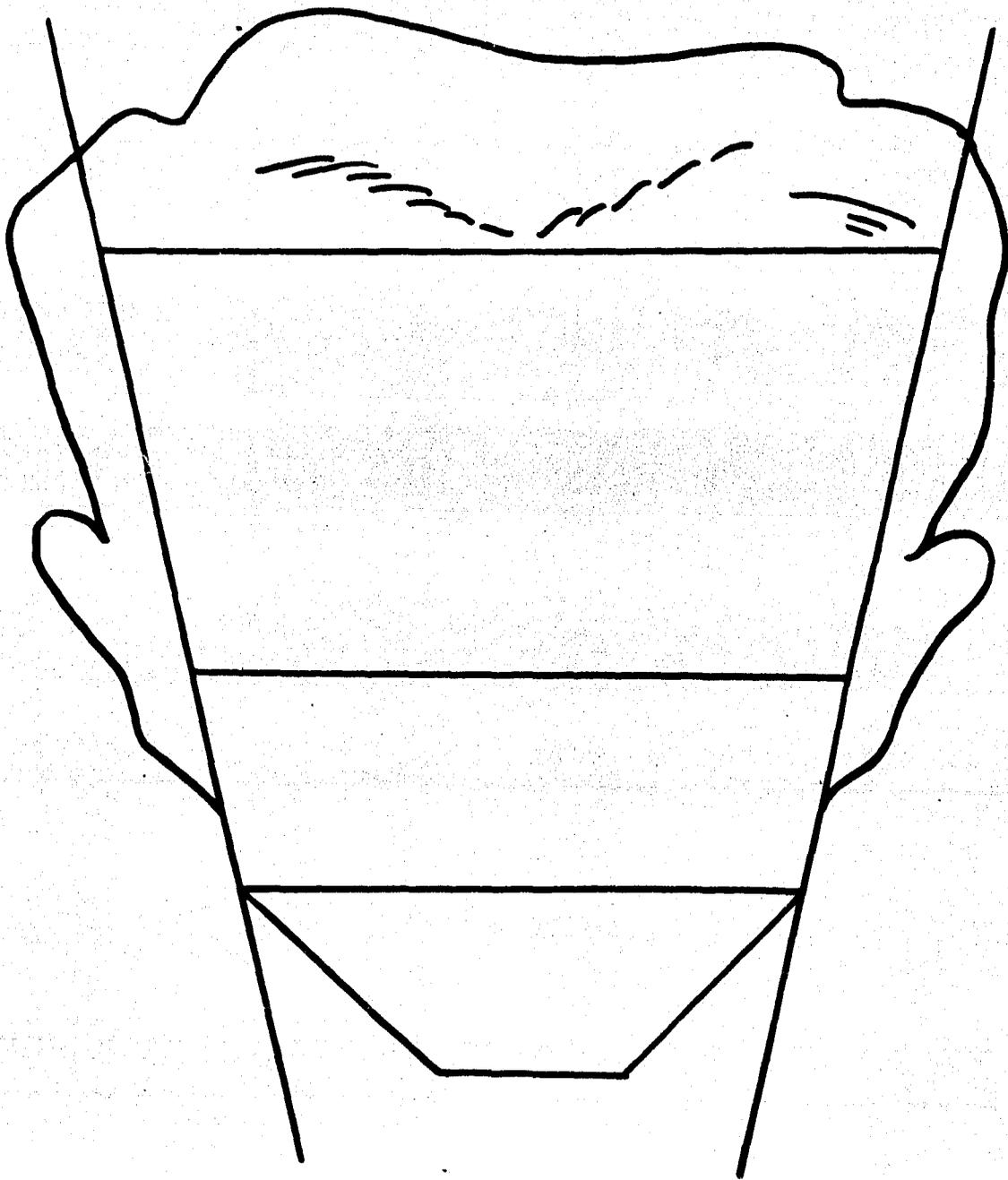
**FORMA CUADRADA**

**( Fig. 1 )**



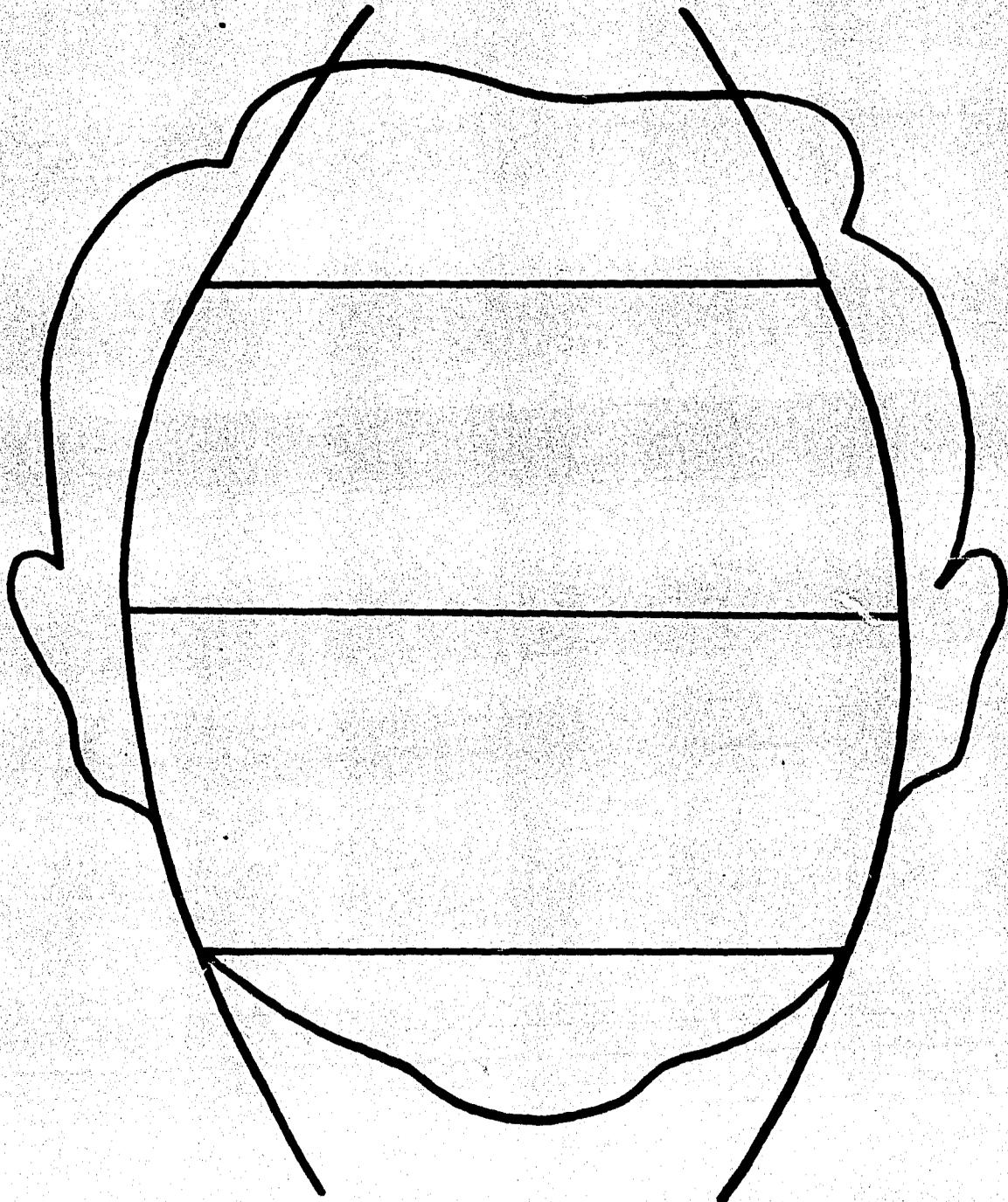
FORMA CUADRADO - TRIANGULAR

( Fig. 2 )



FORMA TRIANGULAR

( Fig. 3 )



**FORMA OVOIDE**

**(Fig. 4)**

## **FORMA DEL PERFIL.**

Se considera que los perfiles son planos ó curvados hacia el exterior y en su variedad encontramos perfiles rectos y convexos, encontrando variantes en éste último.

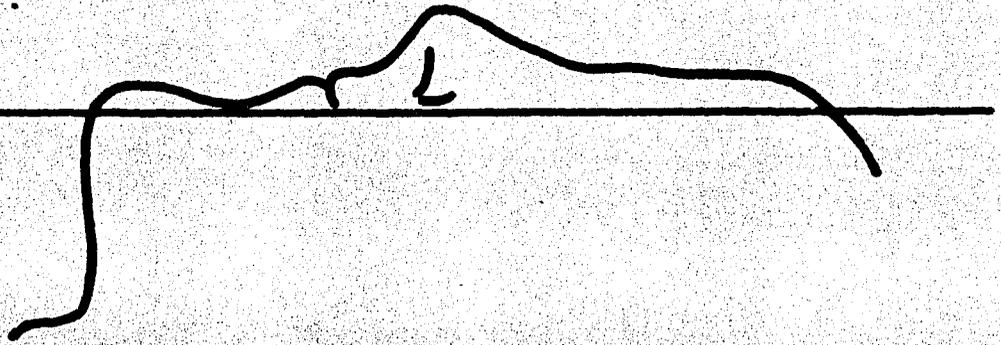
Estas variaciones se encuentran en todo tipo de dientes, excepto el tipo ovoide, ya que siempre será convexo.

Para determinar estas variantes, los puntos referentes son :

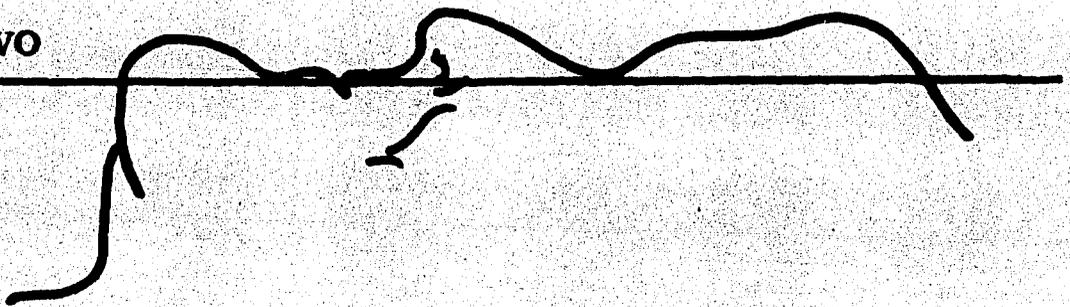
Frente, base de la nariz y el mentón. Cuando estos puntos se encuentran en línea recta se tiene un perfil plano, si la base de la nariz es el punto mas prominente del perfil, lo cual produce una convexidad, ésta puede ser fluctuante entre ligera y severa; por lo tanto, en este caso hemos de seleccionar dientes que complementen el efecto.

FORMA DE PERFIL

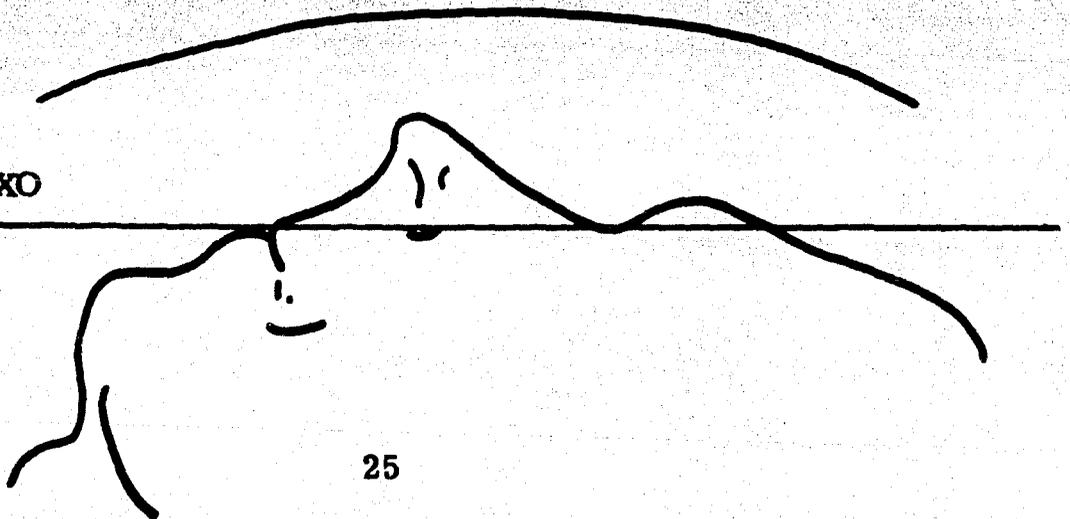
RECTO



CONCAVO



CONVEXO



## **FORMA LABIAL.**

Cuando seleccionamos los dientes no tomamos en consideración los contornos mesiodistales, ya que debemos de tener en cuenta que los dientes con superficies planas presentan una apariencia severa y pronunciada y las superficies redondeadas suavizan los efectos.

El Dr. House le dá igual importancia a las superficies mesiodistales de los dientes centrales, como a la forma del contorno de los mismos.

Al observar la cara de lado a lado se encuentra en armonía el aspecto frontal con las superficies mesiodistales.

El factor para el control de esta determinación es el contorno zigomático, ya que los huesos prominentes en las mejillas crean efectos mas planos que los huesos redondeados. En cualquiera de estas condiciones si es sumamente marcado, se seleccionarán dientes con superficies mesiodistales planas o redondeadas que correspondan entre sí.

Otro punto que debemos tomar en cuenta es la estructura del esmalte ya que la superficie labial puede ser áspera, rugosa ó se puede presentar lisa.

C)

### COLOR.

Para seleccionar el color de los dientes en una persona desdentada, - tomaremos como base los colores característicos de su fisonomía.

En las personas rubias el color que predomina es el gris y a nivel del tercio gingival encontramos un mínimo de efectos amarillentos.

En las personas con pelo castaño existen tonos amarillos gingivales y a la vez los tonos incisales mas sutiles.

Entre mas obscura se encuentre la pigmentación de piel, en la perso\_ na, los tonos se vuelven mas intensos.

Tomaremos en cuenta que existen alteraciones genéticas y por lo tan- to encontramos excepciones en las bases anteriores; estas alteracio-- nes se encuentran limitadas a los centrales y laterales, los cuales ex- hibien un color claro creando asimetrías armoniosas en el color.

Si el paciente es de edad avanzada, entonces las características de los colores básicos cambian.

En personas rubias, los tonos grises se vuelven oscuros y ligeramen- te moteados.

En personas de tez obscura el tono amarillento adquiere matices varia- dos de café.

La edad del paciente, no siempre será similar a la edad dental, ya que algunas personas envejecen con mayor rapidez que otras.

## D) DETERMINACION DE LA COLOCACION DE DIENTES.

Determinaremos la posición de los dientes mediante el desarrollo de cuatro faces:

- a) Establecer el espacio en el cual han de funcionar los dientes.
- b) Localizar la posición y nivel del plano oclusal.
- c) Colocación de los dientes anteriores logrando equilibrio fonético y estético.
- d) Colocación de los dientes posteriores armonizando con las partes óseas y la musculatura.

### a) Distancia vertical.

En la construcción de una dentadura, la obtención de la distancia vertical deberá ser funcional y estética.

### b) Plano oclusal.

Lo ideal para localizar el plano oclusal, en cuanto a su orientación es la relación entre la musculatura facial y las estructuras óseas que existían antes de la pérdida del tejido dental; si logramos establecer la posición anterior, la lengua y la musculatura facial funcionarán, obteniendo una apariencia normal en cuanto al control de los alimentos y la dicción.

c) Colocación de los dientes anteriores.

Después de obtener la distancia vertical y el plano oclusal por medio de los rodillos de cera, el caso se monta en el articulador y se procede a la colocación de los dientes, lo más estético, armonizando con labios, mejillas y lengua; cuando el paciente ríe o mastique.

En la colocación de los dientes, al tratar de igualar la posición natural se presentan tres factores desconocidos.

- Que tan abajo del reborde se deben colocar.
- Que tan adelante del reborde serán colocados.
- Que inclinación deberán tener.

Para restaurar estos factores desconocidos, contamos con cuatro controles, que deben utilizarse colectivamente para resolverlos y poder lograr armonía entre dientes y la cara durante sus funciones.

Porción visible de los dientes. - No se controla únicamente con el labio superior en reposo, también utilizamos el plano de oclusión natural, ya que cada paciente difiere en cuanto a cantidades mayor o menor de tejido dental visible.

Soporte para el labio superior. - Las dentaduras afectan a los labios en diferentes grados según el caso; los factores que de-

bemos considerar son: longitud y el ángulo de cada.

Los que se ven menos afectados son los labios gruesos, en retrusión ó verticales.

Cuando se presenten delgados y protrusivos, su posición natural es valiosa para el control de la posición de los dientes, si se aprovecha debidamente este soporte ó apoyo.

Relación entre dientes y labios.- Este es el control funcional mas importante, ya que existe una relación de soporte dento - labial.

Cuando colocamos los dientes anteriores superiores (centrales) se verifica que sus bordes incisales hagan contacto con el borde bermellón del labio inferior, ésto se verifica mediante la pronunciación de las consonantes "F" y "V".

En la colocación de los dientes anteriores inferiores, los bordes incisales se colocan ligeramente hacia lingual, teniendo como referencia los bordes incisales de los dientes anteriores superiores y a la vez determinar un espacio de no menos de un milímetro y de no más de dos milímetros, en la pronunciación de la letra "S".

Contornos Anatómicos.- Los incisivos superior e inferior serán colocados en armonía con las estructuras que los rodean -

para tener contornos labiales y linguales naturales alrededor de ellos. Si la posición del diente no permite lo anterior; éstos serán movidos hacia atrás ó adelante para obtener una relación anatómica armoniosa; luego se procederá a verificar su posición para otras funciones.

**Posición de los dientes posteriores.** - Para lograr la posición natural de los dientes posteriores utilizamos el plano oclusal, determinando la posición bucolingual que ocupaban estos dientes.

## **2. INCLINACION HORIZONTAL DE LOS DIENTES ANTERIORES.**

Las mejores guías para determinar la inclinación anteroposterior de los incisivos anteriores, es la posición y expresión de los labios.

La colocación estética de los dientes anteriores superiores debe hacerse tomando en consideración el grado de resorción que tenga el reborde residual; una orientación hacia atrás o debajo del reborde atenta considerablemente contra la estética.

Cuando se extraen los dientes, la apófisis alveolar anterior se reabsorbe hacia arriba y atrás, con respecto a la superficie vestibular de los incisivos superiores, es decir, está considerablemente atrás del reborde residual.

Si los dientes anteriores se ubican demasiado hacia lingual, surge un soporte insuficiente de los labios que se caracteriza por la caída o descenso de las comisuras, la visibilidad del borde bermellón del labio superior se reduce y se marcan grietas ó arrugas.

En las comisuras de los labios, se profundiza el surco nasolabial y se reduce la prominencia del filtrum.

La diferencia de estas estructuras es notable y se reducen considerablemente cuando los dientes anteriores ocupan su posición correcta.

Al contrario cuando los dientes anteriores se colocan muy hacia adelante, aumenta el soporte labial y se caracteriza por un aspecto prominente. Durante la función, la base protésica tiende a desplazarse y deforma los contornos normales del tercio inferior de la cara.

La posición anteroposterior de los incisivos superiores e inferiores debe corresponder con la relación anterior de los rebordes residuales, que influye y determina la sobreposición de estos dientes.

como regla general, se adopta la siguiente clasificación de relaciones intermaxilares, es una adaptación de la usada por los Ortodontistas:

#### **CLASE I. -NORMAL-**

Los dientes anteriores superiores se colocan con una separación de un milímetro de los inferiores en protrusión. Los dientes anteriores inferiores no se deben colocar más adelante de un plano perpendicular al pliegue mucobucal.

#### **CLASE II. -RETRUSIVO-**

Los dientes anteriores superiores deben colocarse en una posición ligeramente posterior. Para los inferiores prevalece el mismo criterio de la Clase I.

### **CLASE III. -PROTRUSIVO-**

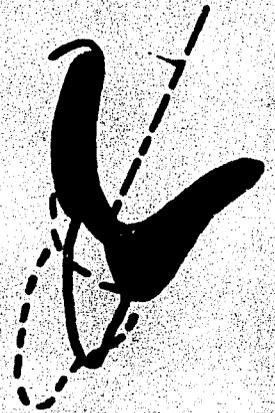
Los dientes anteriores superiores se colocan en el reborde superior, ligeramente hacia adelante en una relación de borde a borde con el fin de evitar una inclinación horizontal excesiva. Los incisivos inferiores se colocan hacia la cresta del reborde residual.

Otra referencia importante en la posición de los dientes anteriores es la ubicación de la papila incisiva. Como se recordará, el labio superior funciona sobre una superficie inclinada determinada por la superficie vestibular del reborde alveolar y las coronas de los dientes anteriores. Las caras vestibulares de los incisivos centrales superiores naturales, generalmente están ubicadas a ocho o diez milímetros, por delante de la porción media de la papila incisiva.

La papila incisiva en el arco superior edéntulo sirve como guía para la colocación correcta de los incisivos centrales superiores.

Al observar la dentadura de prueba (cera) desde su superficie de apoyo basal, deben verse las superficies vestibulares de los dientes anteriores. Si trazamos una línea imaginaria transversal entre los caninos superiores, debe pasar cerca de la porción media de la fosa incisiva si los dientes anteriores fueron correctamente seleccionados y ubicados en su posición anteroposterior.

Si la línea pasa por delante de la fosa incisiva, el ancho de los --  
dientes anteriores es insuficiente, o los dientes están colocados -  
demasiado hacia adelante. Al contrario, si pasa por detrás de la  
papila incisiva, el ancho total es excesivo o los dientes están ubi-  
cados demasiado hacia adelante.



**Posición relativa de los dientes anteriores y rebordes alveolares antes y después de la extracción.**

Como se observa la colocación de los dientes artificiales será directamente sobre la cresta alveolar, al considerar el grado de resorción de los rebordes residuales.

### 3. INCLINACION VERTICAL DE LOS DIENTES ANTERIORES.

Esta gúfa determina la visibilidad de los dientes anteriores superiores, durante las expresiones faciales y al hablar. Su influencia depende del largo y movilidad del labio superior en relación a la distancia vertical entre los rebordes residuales.

Se ha observado que en dientes naturales, éstos no se ven cuando el labio es relativamente largo y está relajado, también al hablar; sin embargo, se descubren algunos dientes al sonreír. En otras personas con labio superior corto, se ve toda la corona del diente por debajo del labio superior, inclusive se descubre una porción del contorno gingival al sonreír.

Para la orientación vertical de los dientes anteriores, es una gúfa mejor la posición del labio inferior que el superior, cuando la boca está semiabierta.

En la mayoría de los casos, las cúspides de los caninos inferiores naturales y las de los primeros premolares están ubicados a la altura del labio inferior a nivel de las comisuras.

La colocación de los dientes inferiores por arriba o por debajo de esta referencia, será indicativo de una ubicación vertical incorrecta de los dientes. Además de cualquier cambio en la posición de los dientes inferiores, se deben considerar la posición de los dientes anteriores superiores y la relación vertical de las superficies de orientación ya que

estos factores se interrelacionan estrechamente.

Cuando los dientes inferiores sobrepasan la altura del labio a nivel de las comisuras, es probable que se deba a los siguientes factores:

- a) El plano de orientación es demasiado alto.
- b) Es excesivo el resalte horizontal.
- c) La obtención de la distancia vertical es grande.

La situación se considera a la inversa cuando los dientes inferiores es tán ubicados por debajo del labio inferior a nivel de las comisuras.

Otro indicio respecto de la orientación vertical de los dientes anteriores, es la distribución aproximada desde el borde de la base hasta el borde incisal de los dientes, en el espacio vertical intermaxilar. Cual quier diferencia o discrepancia manifiesta, indica que el plano anterior de oclusión requiere ajustes de altura.

## LA FONETICA EN LA INCLINACION DE LOS DIENTES ANTERIORES.

La producción de los sonidos del lenguaje o la fonética, es otra guía - que se usa para determinar la posición correcta de los dientes. Su - importancia en sí, no es el sonido pronunciado, sino la relación de la lengua, dientes, bases protésicas y de los labios entre sí.

Los sonidos fonéticos están controlados por el paso del aire y son variables. Se modifican según el control se ubique en la faringe y en las cavidades bucal y nasal.

## CLASIFICACION DE LOS SONIDOS FONETICOS.

**SONIDOS LABIALES.**

**SONIDOS LABIODENTALES.**

**SONIDOS LINGUOPALATINOS (ANTERIORES)**

**SONIDOS LINGUOPALATINOS (POSTERIORES)**

### SONIDOS LABIALES.

Si la posición antero posterior de los dientes anteriores y el espesor del borde vestibular de la base protésica no dan soporte adecuado a los labios, frecuentemente la emisión de ciertos sonidos, es defectuosa. Esto se verifica con la pronunciación de la consonante "M".

## SONIDOS LABIODENTALES.

El paso del aire entre los incisivos superiores y el centro labiolingual del tercio posterior, del labio inferior emiten los sonidos labiodentales. Cuando los dientes anteriores superiores se colocan demasiado altos, los dientes están cortos y el sonido se parecerá más al sonido de una "F".

Al contrario si dicha posición es considerablemente hacia afuera, los dientes están largos y el sonido "F" se asemejará mas al de una "V".

El aspecto importante de esta prueba es buscar la relación de los bordes incisales con el labio inferior, mientras el paciente emite estos sonidos.

## SONIDOS LINGUODENTALES.

Este factor nos proporciona información respecto de la posición vestibulolingual de los dientes anteriores. El sonido linguodental característico es la "T" inglesa, se produce con la punta de la lengua extendiéndose ligeramente entre los dientes anteriores superiores e inferiores.

Al emitir este sonido la porción visible de la lengua es de aproximadamente tres milímetros; si no es visible, probablemente los dientes están demasiado hacia adelante, o que existe sobreposición vertical excesiva que no deja suficiente lugar para la lengua entre los dientes anteriores.

Por un espacio de mas de seis milímetros al pronunciar esos sonidos con "T" inglesa, seguramente indica que los dientes están excesivamente lingualizados.

## SONIDOS LINGUOPALATINOS.

Los sonidos representativos son la "T" y "D", formada por el contacto de la punta de la lengua con la parte anterior del paladar o la cara lingual de los dientes anteriores. Si los dientes están hacia lingual, la "T" sonará como una "D". Al contrario si su posición es exagerada hacia vestibular, el sonido "D", sonará como "T". El excesivo grosor del paladar en la base protésica causará el mismo efecto.

Otros sonidos que se relacionan con los linguopalatinos son la "CH" y la "J". La posición relativa de los bordes incisales al emitir estos sonidos, corroboran el largo total de los dientes superiores e inferiores; lo importante es que deben aproximarse borde a borde, pero sin hacer contacto.

El sonido "S" es también fonético, linguopalatino y la mayoría lo hace con la punta de la lengua contra el paladar en la zona de las rugosidades con poco espacio para el escape del aire entre la lengua y el paladar. El tamaño y la forma de este reducido espacio determina la calidad del sonido; si la abertura es muy pequeña y la forma posterior del arco dentario de la prótesis demasiado angosta, emitirá sonidos indeseables.

5)

### INCLINACION DE LOS DIENTES ANTERIORES.

En el plano frontal cuando la cabeza está erguida -PLANO DE FRANK-FORT- paralelo al piso - es frecuente que los dientes anteriores superiores están inclinados vestibularmente y en otros lingualmente. En general la inclinación forma un ángulo obtuso entre la superficie vestibular del diente. De modo que es lógico suponer que la inclinación de los dientes anteriores es paralela al perfil facial.

6) **ARMONIA EN LA DISPOSICION GENERAL DE**

**LOS DIENTES ANTERIORES .**

**Armonía entre la forma del arco y el reborde residual:**

**Arco dentario cuadrado.**

**Arco dentario triangular.**

**Arco Dentario Ovoide.**

**Armonía de los ejes longitudinales de los incisivos centrales con la cara.**

**Armonía de los dientes con la línea de la sonrisa del labio inferior.**

**Armonía de las caras vestibulares de los dientes opuestos.**

**Armonía de los dientes con el perfil facial**

**Armonía del desgaste dentario con la edad.**

## ARMONIA ENTRE LA FORMA DEL ARCO Y EL REBORDE RESIDUAL.

La armonía de la forma de los dientes anteriores debe imitar lo más - exactamente posible la forma de reborde residual, cuando estas estructuras anatómicas no se han deformado o alterado más de lo necesario.

Una indicación de la forma original del arco dentario antes de la extracción de los dientes naturales y la consiguiente resorción del reborde residual, es la forma de la bóveda palatina.

Un paladar desdentado ancho y plano, indica que la forma original del - arco pudo haber sido cuadrada; un paladar profundo en forma de "V", - posiblemente corresponda a un arco triangular y un paladar redondeado de altura intermedia sea indicativo de un arco dentario ovoide. Sin embargo, las formas combinadas predominan sobre estas típicas conocidas.

## ARCO DENTARIO CUADRADO.

Que es ancho, los incisivos centrales se colocan en una posición que sigue la misma línea de los caninos. Estos y los incisivos laterales tienen muy poca giroversión y le dan un aspecto ancho a los dientes y ha de armonizar con una cara ancha y cuadrada.

## ARCO DENTARIO TRIANGULAR.

Que es más angosto, los incisivos centrales se colocan hacia adelante

respecto a los caninos. El espacio reducido de esta forma de arco, generalmente ocasiona giroversión y amontonamiento de los cuatro incisivos, que le dan un efecto de mayor estrechéz y armoniza con las caras angostas y triangulares.

### ARCO DENTARIO OVOIDE .

Los incisivos centrales están hacia adelante respecto a los caninos, -- ocupan una posición intermedia entre los arcos dentarios cuadrados y triangulares. Las giroversiones son poco frecuentes en esta forma de arco y por ende, muestran mayor cantidad de superficie vestibular que la disposición triangular y producen un efecto ancho que armoniza con la cara ovalada.

La forma y la posición del arco dentario determinan el tamaño del **CORREDOR VESTIBULAR**, que significa el espacio variable entre las superficies vestibulares de los dientes superiores y las comisuras que es visible al sonreír. La presencia del corredor vestibular ayuda a la desaparición del aspecto apiñado de los dientes en la parte bucal anterior. Cuando el arco es excesivamente ancho en la porción posterior o si los labios no se mueven en toda su extensión al sonreír, a causa de soporte inadecuado, se reducirá el tamaño del corredor vestibular o se eliminará del todo.

## ARMONIA DE LOS EJES LONGITUDINALES DE LOS INCISIVOS CENTRALES CON LA CARA.

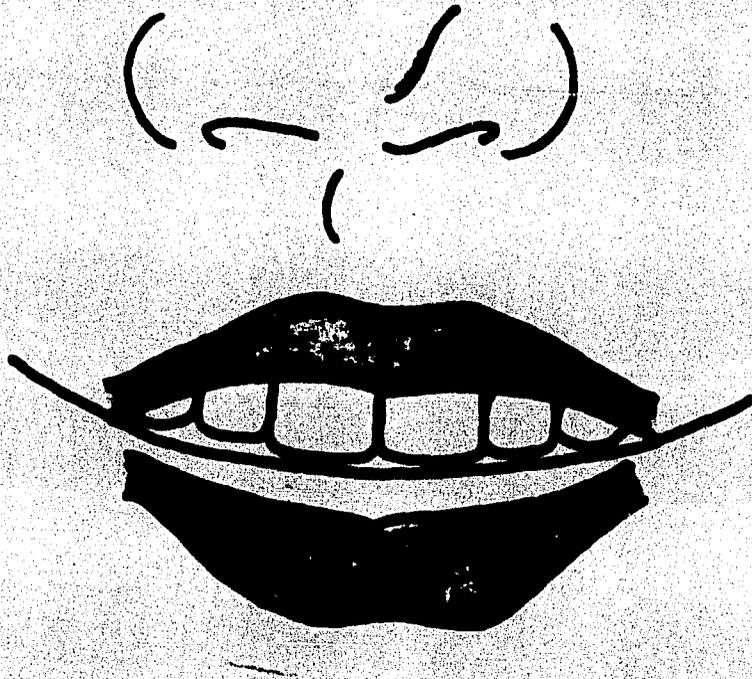
Al iniciar la colocación de los dientes anteriores se debe observar la relación que tienen los ejes mayores de los incisivos centrales artificiales, con el eje mayor de la cara.

Es necesario mantener la armonía entre el eje longitudinal de los incisivos centrales y el de la cara, para que el plano de los dientes sea paralelo y concuerde a la línea imaginaria interpupilar y la línea media se ubique próxima a la mitad de la cara. Este se determinará trazando una línea perpendicular imaginaria desde el punto medio de la línea interpupilar. Esta posición media se puede calcular también a través de la fosa incisiva que se marcó en el modelo de trabajo y se transfirió a la base de relación superior.

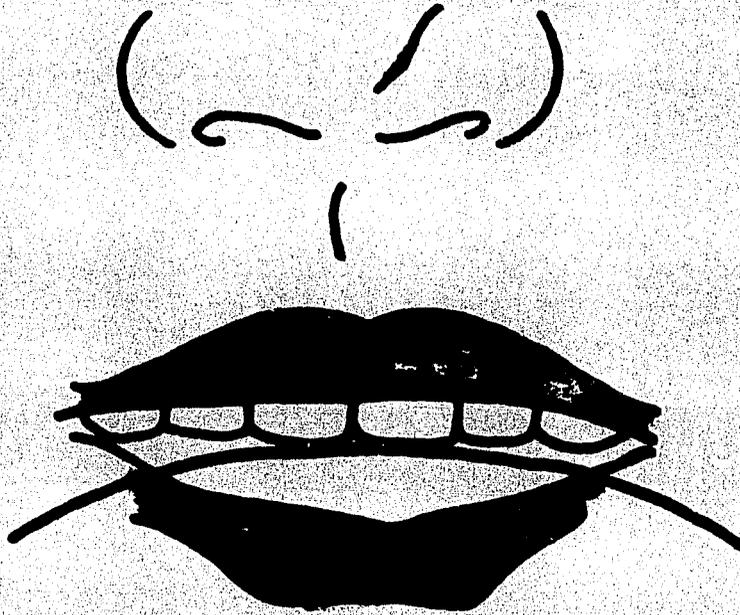
La línea media del arco dentario inferior está entre los incisivos centrales y generalmente coincide con la línea media de los incisivos centrales inferiores. Su ubicación correcta se determina trazando una línea imaginaria anteroposterior a través del medio de la prótesis inferior, debe pasar entre los dos incisivos centrales.

## ARMONIA DE LOS DIENTES CON LA LINEA DE LA SONRISA DEL LABIO INFERIOR.

Se conoce como LINEA DE LA SONRISA, a la curvatura armónica y agra



**Relación positiva de la línea de la sonrisa al considerar la relación de los bordes incisales de los dientes anteriores superiores en relación - a la curvatura del borde bermellón del labio inferior.**



**Relación negativa de la línea de la sonrisa al considerar la relación de los bordes incisales de los dientes anteriores superiores en relación a la curvatura del borde bermellón del labio inferior.**

dable que forma el labio inferior cuando una persona sonríe. Es una -  
guía estética que orienta la colocación de la línea que representa los -  
bordes incisales de los dientes anteriores superiores con la línea cur -  
va del labio inferior al sonreír.

Cuando la línea de los bordes incisales de los dientes anteriores supe -  
riores siguen una curva que no está en armonía con el labio inferior -  
al sonreír, o esa curva tiene una forma inversa, el contraste de las -  
líneas ocasiona un aspecto artificial, antiestético y desagradable.

La posición vertical de los caninos superiores es determinante para -  
formar la línea de la sonrisa, ésta se desarrolla colocando los caninos  
en forma tal, que sus cúspides queden ligeramente más cortas que los  
de los incisivos laterales, la tendencia de la línea de la sonrisa será -  
disponerse paralelamente al labio inferior al sonreír el paciente.

### ARMONIA DE LAS CARAS VESTIBULARES DE LOS DIENTES OPUES - TOS.

En esta consideración es aplicable el principio artístico de los pintores  
o dibujantes que logran armonía con líneas en ángulos, así como algunas  
líneas paralelas.

Aplicada a la colocación de los dientes, se busca una imagen agradable  
y un efecto armónico de conjunto; debe haber una proporción ASIMETRI -  
CA-SIMETRICA de los dientes anteriores, proporcionando a las caras -

vestibulares, anteriores y posteriores, inclinaciones equivalentes - -  
opuestas, ó con aproximación.

Se someterá a los caninos superiores y sus antagonistas a este esquema de los ángulos opuestos. Sin embargo, la desviación de las inclinaciones se puede disponer en diferentes dientes de los dos lados. Una inclinación acentuada del incisivo lateral de un lado se equilibrará por la inclinación del canino del lado opuesto.

Otro factor importante es la armonía entre los ejes longitudinales de los dientes artificiales y las líneas del contorno facial. Las inclinaciones que se acerquen más a la perpendicular o paralelos a la línea media, favorecen a las caras cuadradas y ovoides, en cambio en caras triangulares las inclinaciones son divergentes de la perpendicular o de la línea media.

### ARMONIA DE LOS DIENTES CON EL PERFIL FACIAL.

La guía útil para la disposición de las caras vestibulares de los incisivos centrales es el predominio del perfil facial. Por regla general la cara vestibular del incisivo central superior es paralelo con la línea del perfil facial y el incisivo lateral se dispone con una ligera inclinación opuesta para evitar que predomine el paralelismo.

En el prognático, con los incisivos inferiores en protrusión, los bordes incisales de los centrales superiores se colocan vestibularmente, y los

incisivos laterales se ubicarán con ligero resalte en cervical para suavizar la monotonía de la línea de las caras vestibulares de los incisivos centrales.

En casos inversos, con relación mandibular retrognático cuando los incisivos inferiores están retrufidos, los bordes incisales de los centrales sobresalen en su porción cervical y los incisivos laterales podrían estar hundidos en cervical para contrarrestar la línea que forman las caras vestibulares de los incisivos centrales superiores.

#### ARMONIA DEL DESGASTE DENTARIO CON LA EDAD.

Se trata de incorporar a los dientes anteriores las características dominantes de los dientes naturales, en relación a la edad del paciente.

Los más frecuentes son la abrasión de los bordes incisales y las superficies proximales de los dientes anteriores, cuya imitación se transfieren desgastando dichas superficies de los dientes, previo diseño de los cambios que se deseen realizar, de acuerdo al contacto proximal y deslizamiento de los bordes incisales superiores e inferiores durante la función y balance de la oclusión.

En general, se desgastan con mayor frecuencia en los dientes superiores o partes de ellos ubicados hacia lingual o vestibular; y en los dientes anteriores inferiores o parte de ellos las superficies vestibulares.

**Se obtiene un efecto más natural con estos procedimientos de desgaste, su transformación puede crear un aspecto femenino, suave, joven o para otro paciente un aspecto mayor, vigoroso, masculino.**

## PERFECCIONAMIENTO DE LAS POSICIONES INDIVIDUALES DE LOS DIENTES.

Si pretendemos incorporar a través de los dientes anteriores un aspecto agradable y natural a las dentaduras completas, este postulado adquiere una relevante importancia. La selección y colocación de dientes alcanzarán estos objetivos si se incluyen en su disposición las típicas rotaciones e inclinaciones que se observan en los dientes naturales. Se requiere como punto de partida para el estudio de la inclinación del eje longitudinal vestibulolingual y mesiodistal de los dientes anteriores superiores, respecto de la perpendicular al plano de orientación, únicamente como guía a partir de la cual surgen las variaciones y giroversiones .

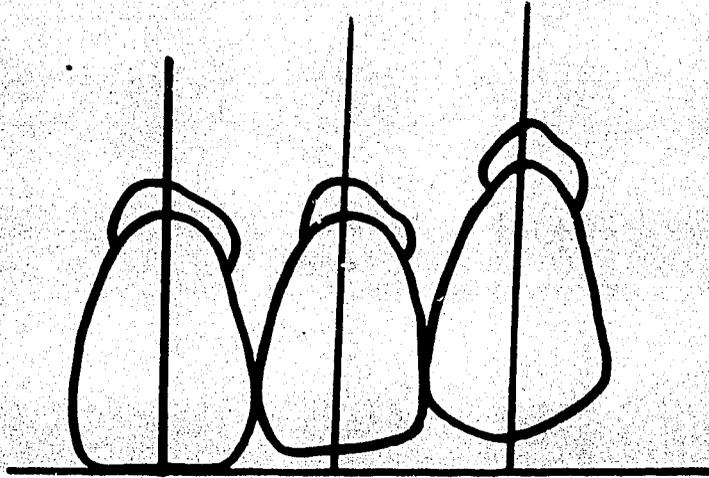
### A) TECNICA DE COLOCACION

#### **INCISIVO CENTRAL SUPERIOR:**

Eje longitudinal, casi vertical al plano de orientación, la cara vestibular es paralela a la línea del perfil facial, que es casi perpendicular. Está ligeramente girado respecto al paralelismo a una tangente a la línea del contorno del arco.

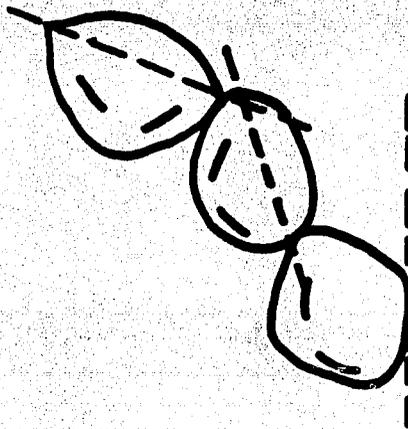
#### **INCISIVO LATERAL SUPERIOR:**

Eje longitudinal, inclinado más distalmente que cualquiera de -

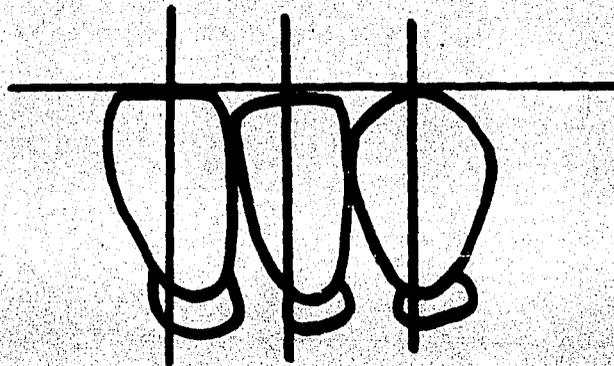


### **VISTA FRONTAL**

**Colocación armoniosa de los incisivos anteriores superiores; se observa el desarrollo de la continuidad positiva de la línea de la sonrisa referido al plano de relación.**

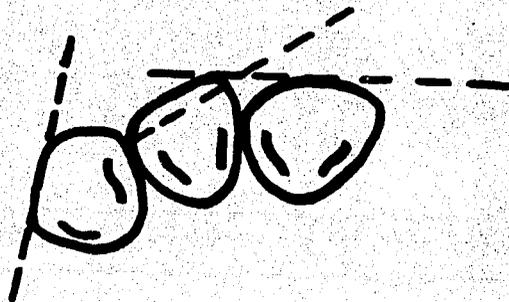


**Disposición de la longitud mesiodistal y caras labiales en relación al arco de los rebordes residuales.**



**VISTA   FRONTAL**

**Disposición de los incisivos anteriores inferiores referidos al plano de relación.**



**Curvatura referida al arco de los procesos residuales.**

los otros dientes anteriores. La cara vestibular está profunda en su porción cervical que la de los dientes contiguos. Tiene su cara distal girada lingualmente en ángulo considerable a una tangente de la línea del contorno facial.

#### **CANINO SUPERIOR:**

Eje longitudinal, distalizado en el cuello es mayor que la del incisivo central y menor que la del incisivo lateral. La cara vestibular sobresale en el extremo cervical más que en los demás dientes anteriores superiores. Está girado de manera que la mitad distal de la cara vestibular, mira en la dirección de la porción posterior del arco.

#### **INCISIVO CENTRAL INFERIOR:**

Eje longitudinal, casi perpendicular al plano de orientación. La cara vestibular está más hacia adentro en su extremo cervical que el del incisivo lateral o el canino. Tiene una posición de rotación que generalmente es paralela a la tangente del contorno del arco.

#### **INCISIVO LATERAL INFERIOR:**

Eje longitudinal, casi perpendicular al plano de orientación. La cara vestibular es más prominente en su extremo cervical que -

el incisivo central, así que es casi perpendicular. Tiene una posición de rotación casi paralela a la tangente del contorno del arco.

#### **CANINO INFERIOR:**

Eje longitudinal, con inclinación distal referido a la línea media. La cara vestibular sobresale en su extremo cervical con el mismo grado de inclinación que el superior. Está girado de manera que la mitad distal de la cara vestibular mira en la dirección posterior del arco.

#### **CARACTERIZACION DE LOS DIENTES ARTIFICIALES.**

Todas estas posiciones en sus variados aspectos, son solamente el principio de la colocación y admiten caracterizaciones armónicas que no sean extraños a los que la naturaleza ha establecido.

Para disminuir el aspecto artificial de las prótesis es conveniente caracterizar algunos dientes; las variaciones más favorables son:

#### **INCISIVOS CENTRALES SUPERIORES:**

- Sobreposición del ángulo incisivo-vestibular en uno de los centrales sobre su homólogo.
- Colocar uno de los incisivos centrales ligeramente por lingual respecto del otro, sin giroversión.

- Colocar uno de los incisivos centrales algo vestibular y un poco más largo que el otro.

#### **INCISIVOS LATERALES SUPERIORES:**

- Ligera sobreposición de las superficies mesiales de los incisivos laterales superiores sobre los incisivos centrales.
- Profundidad lingual del incisivo lateral superior, de manera que la parte distal del incisivo central y la mesial del canino, queden en un plano vestibular respecto de las caras mesial y distal del incisivo lateral superior.
- Giroversión del ángulo incisal mesial del incisivo lateral superior hacia el lado lingual del ángulo distal del incisivo central superior, con la cara distal del incisivo lateral al ras de la cara mesial del canino.
- Colocar el borde incisal del incisivo lateral más alto que el borde incisal del central y del canino.

#### **CANINOS SUPERIORES:**

Es posible colocar el canino superior vestibularmente, dándole una mayor prominencia; sin embargo, debe de mantener su posición girada sin notable visibilidad de la mitad distal de la superficie vestibular, y a la vez paralela a los lados de la cara al mirarlo de frente.

## **INCISIVOS Y CANINOS INFERIORES:**

Una forma de colocación semejante a los naturales y que disminuye el aspecto artificial es:

- Colocar los dos incisivos centrales inferiores ligeramente hacia adelante y girados mesialmente.
- Uno o los dos incisivos laterales inferiores están por lingual del arco y sobrepasan un poco a los dientes contiguos.
- Las caras mesiales de los caninos inferiores sobrepuesta a la parte distal de los incisivos laterales.

Al determinar las posiciones de rotación se procura evitar los excesivos giros vestibulolinguales, este efecto se logra al desgastar el lado lingual de la superficie proximal del diente sobrepuesto.

## **DIASTEMAS.**

Los diastemas se eligen y se diseñan de tal forma que:

- Conserven el equilibrio de conjunto.
- Conserven el espacio de autolimpieza.

No es aconsejable abrir diastemas entre los incisivos centrales superiores, salvo que éste haya existido entre los dientes naturales.

Aun entonces, es conveniente dejar un espacio pequeño y discreto.

**Su aspecto es efectivo cuando se le mira al paciente de lado y estos diastemas son visibles entre los incisivos centrales y laterales, entre los incisivos laterales y caninos, ó entre los caninos y primeros premolares.**

**Los diastemas crean un efecto agradable y natural cuando son elegidos y diseñados adecuadamente.**

## **8. CONCEPTO DE ARMONIA CON EL SEXO, PERSONALIDAD Y EDAD DEL PACIENTE.**

Sin que se acentúen las señales distintivas podrían señalarse:

- a) Las formas ovoides o combinadas con ésta, dan formas de contornos más suaves en la dentadura terminada.
- b) Colocar incisivos laterales superiores más delgados, pequeños y gláciles en el sexo femenino; en el sexo masculino se caracterizan con ajustes fuertes entre sí y desgaste de los bordes incisales.
- c) Los colores claros se adaptan mejor a la piel y recursos cosméticos de la mujer. Los caninos vigorosos prominentes, de color más intenso acentúan el carácter masculino.
- d) El factor edad debe tratarse en ambos sexos con especial atención y consideración estética. Son características que se relacionan frecuentemente con su medio ambiente y/o con su propio carácter.

### **SEXO:**

Los dientes artificiales en el sexo masculino se caracteriza por la osadía, el vigor y las líneas cuadradas de la dentadura y una línea incisal recta de los dientes. En el sexo femenino, estas características se manifiestan en los dientes por superficies curvas, redondeadas

y suaves de la forma de la dentadura, acentuando la curvatura de la línea de la sonrisa.

### **PERSONALIDAD:**

El aspecto de la personalidad se divide en:

**DELICADA**

**MEDIANA**

**VIGOROSA**

Con las consiguientes variaciones personales dentro de la clasificación masculina o femenina, con frecuencia se le relaciona con las gafas del contorno facial, color, posición y soporte de los dientes artificiales.

### **EDAD:**

Se caracteriza en proporción variable mediante bordes incisales abrasionados, cuellos erosionados, mesializaciones, diastemas y profundidad o prominencia de los extremos cervicales de los dientes anteriores.

### **APLICACION DE CONCEPTOS:**

- a) El tamaño y la posición de los incisivos centrales domina la disposición de los seis dientes anteriores y superiores.
- b) La giroversión de las superficies mesiales hacia vestibular y la posición de un incisivo central en forma paralela imprime un efecto vigoroso a esos dientes.

- c) Los incisivos laterales pequeños con ángulos proximales redondeados, con una ligera rotación, suavizan la armonía en conjunto.
- d) La posición visible de las caras mesiales de los caninos, con abrasión cusplídea de acuerdo a la edad fisiológica y prominencia del tercio cervical, determinan el extremo distal de la línea de la sonrisa.

## **9. CORRELACION DE LA ESTETICA CON LA TRAYECTORIA INCISAL.**

La inclinación de la trayectoria incisal influye en la estabilidad de la prótesis completa al establecer el esquema oclusal. La gafa incisal depende del entrecruzamiento (vertical) y el resalte (horizontal) combinados y se relacionan con la colocación estética de los dientes anteriores superiores e inferiores.

La reducción del entrecruzamiento puede afectar la estética y en la prótesis colocada en la cavidad bucal probablemente los dientes anteriores superiores queden muy hacia arriba o los inferiores anteriores muy hacia abajo.

Esquemáticamente, el entrecruzamiento en oclusión céntrica es la distancia vertical entre el borde incisal del incisivo superior al borde incisal del incisivo inferior y el resalte es la distancia horizontal entre el borde incisal del incisivo superior a la cara labial del incisivo inferior.

La diagonal imaginaria que pasa por la superficie lingual de los dientes superiores representa la inclinación de las vertientes de protrusión.

Los inconvenientes que puedan surgir mejoran aumentando el resalte o aumentando la distancia vertical, pero se aconseja seguir procedimientos definidos que no menoscaben los requisitos mecánicos y estéticos.

**Un criterio intermedio sería un ligero acortamiento de los caninos superior e inferior conservando intacto el largo de los incisivos. -**

**La inclinación de las vertientes de protrusión para los movimientos de lateralidad se ajustará en forma tal que los dientes anteriores - hagan contacto de borde a borde al mismo tiempo que los caninos - superior e inferior.**

**Cuando los dientes posteriores están en oclusión céntrica no deben hacer contacto con los anteriores, deben matener una separación - de 1.5 a 2 mm., y evitar cargas excesivas y dislocantes que provie - ne de la incisión de los dientes anteriores, resorción de los rebor - des residuales y disminución de la distancia vertical de oclusión.**

#### **IV. PRUEBA DE LOS DIENTES ANTERIORES**

---

#### **IV. PRUEBA DE LOS DIENTES ANTERIORES.**

**Esta prueba se realiza en la boca del paciente hasta que el clínico esté plenamente satisfecho de los procedimientos y recursos técnicos aplicados.**

**Cuando presentamos el caso montado en el articulador, mediante los rodillos de cera, obtenemos la proporción visible del diente y el soporte aproximado para los labios, tomando en cuenta las técnicas descritas anteriormente ya que la colocación de los dientes debe armonizar con la acción de los labios y la lengua, así como los diversos movimientos mandibulares.**

**Ya colocados los dientes anteriores con sus características propias se recurre a detalles tales como diastemas, giroversiones ó mesializaciones para lograr la mayor estética posible propia de cada paciente, se dará la primera cita a prueba; en esta cita se verifica la funcionalidad de la futura dentadura y su apariencia aceptable.**

**Colocamos la dentadura en la boca del paciente, verificando que la línea media esté bien ubicada, quedando los dientes centrales en una alineación equilibrada; se corregirá cualquier error en cuanto al soporte de los labios.**

**Verificaremos que los dientes seleccionados armonicen en cuanto**

a la forma de cara del paciente, color de su tez y la personalidad propia de cada paciente.

Esta es la única fase en la cual el paciente interviene, ya que puede aportar datos sobre sus dientes naturales siempre y cuando estas referencias sean aceptables para la realización de la dentadura.

Luego procedemos en nuestra prueba funcional primaria, LA DICCION, en la cual comprobamos la relación labiodental (Fonética - inciso 4).

## **ENCUADRE DE LOS DIENTES.**

Esta armonía se trata de la relación entre el tejido dental con el tejido del soporte y ésta será la base en la cual los dientes serán presentados ante la vista.

La apariencia gingival es muy importante tanto en estética, como en funcionalidad, ya que éstos contornos gingivales tienen la función facial de soportar el contorno bucal e interviene en la dinámica de los tejidos durante la dicción, masticación y la función normal de deglución.

Este encuadre de los dientes se relaciona con los siguientes puntos:

1. ANATOMIA BASICA.
2. ANATOMIA ESTETICA Y DETALLADA.
3. COLORES ARMONIOSOS.

### **1. ANATOMIA BASICA.**

Se encarga de desarrollar múltiples funciones como: El soporte de la cara impide la formación de arrugas y es la base de sonrisas agradables, también permite hábitos naturales para la comida.

La Anatomía Básica da la caracterización del reborde alveolar, así como las papilas interdentarias y de las rugosidades palatinas.

## **2. ANATOMIA ESTETICA DETALLADA.**

Estos detalles que corresponden a la Anatomía Estética, carecen de funcionalidad ya que corresponden a características como margen libre de la encía, frenillos, puntilleo, etc. Estos detalles quedan enclavados dentro de la Anatomía Básica funcional.

## **3. COLORES ARMONIOSOS.**

Esta armonía se relaciona directamente con el color de la piel del paciente.

Mientras más claro sea el color de la piel del paciente, más claro será el color del tejido de las encías; mientras más obscura sea la piel, más oscuro será el tejido de las encías.

**BIBLIOGRAFIA:**

**PROSTHODONTIC TREATMENT FOR EDENTULOUS PATIENTS.**

**BOUCHER C. O., HICKEY J. C., ZARB G. A.,**

**SEVENTH EDITION THE C. V. MOSBY COMPANY**

**SAINT LOUIS 1975.**

**PERSONALIZED DENTURE PROCEDURES DENTISTS' MANUAL**

**EARL POUND, D. D. S.**

**DENAR CORPORATION**

**CALIFORNIA U. S. A. 1973.**

**PROSTODONCIA TOTAL**

**J. Y. OZAWA D.**

**TERCERA EDICION**

**TEXTOS UNIVERSITARIOS**

**MEXICO, D. F. 1979.**

**PROTESIS DENTAL**

**DENTADURAS COMPLETAS**

**R. J. NAGLE, Y. H. SEARS**

**SEGUNDA EDICION**

**THE C. V. MOSBY COMPANY**

**SAINT LOUIS 1965.**

**ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS**

**EN LA PRACTICA GENERAL**

**A. L. MORRIS, H. M. BOHANNAN**

**SEGUNDA EDICION**

**EDIT. LABOR - BARCELONA 1976.**