

GUÍA DE PASOS

Técnica MEPRO Actualización: 14 de agosto de 2025

“Mepro no nació como técnica. Surgió como una respuesta al desvío, una síntesis entre lo clínico y lo humano. Recupera el propósito original de la prótesis: volver a sentirse parte del cuerpo, sin tensión ni artificios. Cada paso de Mepro propone claridad, respeto y adaptabilidad, para que el profesional actúe con precisión, y el paciente con confianza. Mepro es un retorno consciente al origen. Una técnica, sí. Pero sobre todo: una filosofía aplicada.”

Los procedimientos aquí descriptos paso a paso están pensados como una guía sugerida, valorando su tiempo y ofreciendo una idea previa que puede contribuir a optimizar su práctica.

1^{er} turno

Inspección clínica del paciente y evaluación de la prótesis

Como parte de esta evaluación, es imprescindible confirmar la presencia del **antagonista**. Más allá de los posibles problemas de sujeción protésica, contar con una referencia oclusal correcta es fundamental. La técnica MEPRO requiere dicha referencia para establecer adecuadamente la posición oclusal, especialmente en el momento de la unión entre la membrana y la prótesis.

Además, deben considerarse ciertos valores clínicos: la línea media facial, la línea de la sonrisa y la proporción del tercio inferior facial que presenta la prótesis actual. Esta información es especialmente relevante, ya que debe conservarse en caso de mantener la configuración existente, o bien registrarse con precisión si se proyecta alguna modificación. En este último caso, las nuevas medidas deben estar definidas antes de realizar el desgaste de la prótesis para dar lugar a la incorporación de la membrana MEPRO.

Consideraciones clínicas especiales: restos radiculares e implantes fallidos

MEPRO también resulta funcional en estos escenarios clínicos. Los implantes deben estar correctamente obturados con su respectivo tapón, asegurando su aislamiento.

En casos de **implantes fallidos, restos radiculares o su combinación**, la membrana MEPRO actúa como una **barrera pasiva**,

evitando la sobrecarga mecánica y cualquier tipo de anclaje sobre estas estructuras.

⚠ Importante: La membrana MEPRO **no asume responsabilidad sobre la higiene clínica** que los implantes fallidos o los restos radiculares requieren. Es responsabilidad del profesional tratante asegurar que dichas condiciones estén correctamente controladas antes de indicar la técnica MEPRO.

Una vez comprobadas estas condiciones clínicas, y si se indica la técnica, se procede a realizar la **impresión del maxilar**.

Para pacientes muy sensibles, especialmente aquellos que experimentan náuseas durante la toma de impresiones, es fundamental prestar atención a la región posterior del maxilar superior, donde comienza el **paladar blando**. Es necesario **delimitar con precisión el inicio de esta zona sensible en el modelo**, de modo que el diseño de la membrana tome ese límite como referencia y evite invadirla.

Paso 1.1: Toma de impresión del maxilar. Es el profesional quien determina si la impresión es **preliminar** o **definitiva**. En caso de optar por una preliminar. *Este paso puede requerir un turno adicional, según el protocolo establecido.*

El proceso de confección de la cubeta individual no es realizado por Mepro. Este proceso queda a cargo del odontólogo o de su laboratorio de confianza, según las preferencias y el protocolo clínico de cada profesional.

Nota importante: El único posible inconveniente sería que el modelo de la boca del paciente **no refleje con exactitud su anatomía real**. Esto puede ocurrir si se produce alguna distorsión durante la **toma de impresión** o el **vaciado del molde**, lo cual podría afectar la adaptación precisa de la membrana MEPRO al maxilar.

Paso 1.2: Vaciado en yeso duro (tipo III) para obtener el modelo preciso del maxilar.

Una vez obtenido el modelo de yeso, se recomienda eliminar cuidadosamente las burbujas generadas durante la impresión.

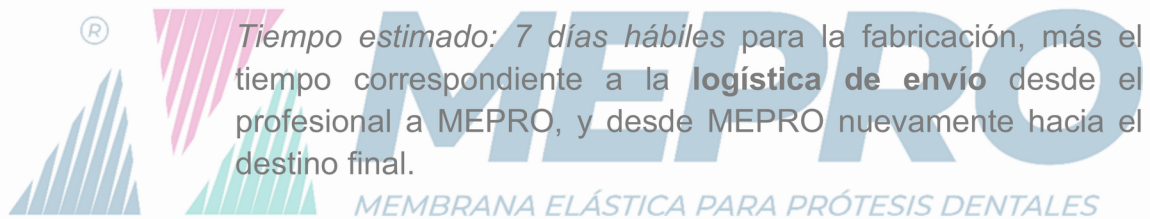
No es necesario confeccionar zócalo para este modelo. Para la técnica propuesta por Mepro, lo relevante es preservar la **mayor superficie vestibular, el espacio lingual o la cavidad palatina**, según corresponda.

Esto se menciona como **prevención frente a desgastes ocasionales** del modelo, que pueden ocurrir antes del envío y afectar zonas clave para la adaptación y estabilidad de la prótesis.

Paso 1.3: Envío del modelo en yeso a MEPRO por correo.

(Solicitar logística de envío a mepro)

Finalización de elaboración de la membrana MEPRO.



Continuando a partir de la recepción del modelo con la membrana MEPRO.

2º turno -

Paso 2.1. Prueba de funcionamiento de la membrana.

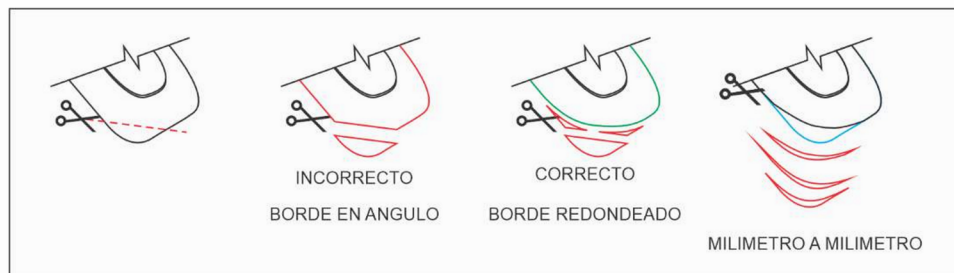
- Antes de la adhesión definitiva, se verifica la adaptación de la membrana Mepro en boca, asegurando su estabilidad y eficacia en la adhesión.

Nota: Durante la prueba, es importante tener presente que la sujeción de la membrana Mepro depende de que la superficie acrílica sea lo suficientemente rígida como para evitar el pandeo. Esta rigidez se logra con un grosor aproximado de 3 milímetros de **acrílico**. La superficie acrílica utilizada para confeccionar la membrana tiene un grosor de aproximadamente 0,5 milímetros, lo que le otorga una flexibilidad considerable. Esta característica permite reducir el

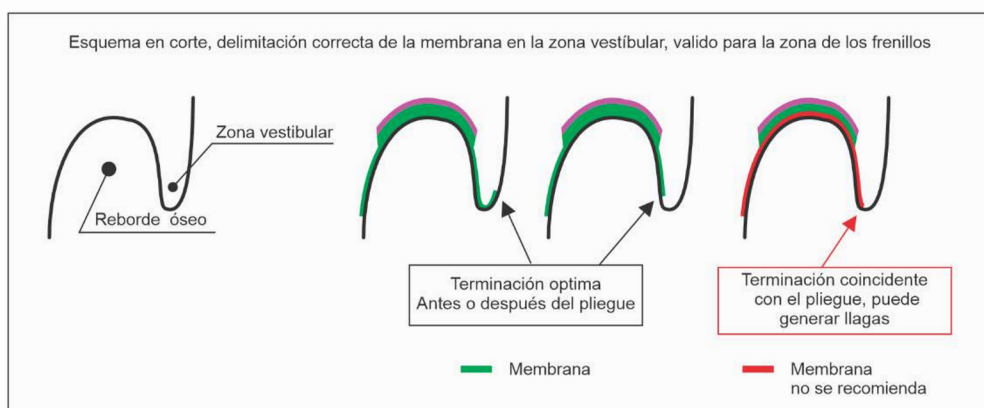
desgaste necesario en la prótesis para su adhesión, cumpliendo con las condiciones técnicas requeridas. Sin embargo, dicha flexibilidad no refleja el desempeño real de sujeción que la membrana Mepro puede ofrecer una vez integrada correctamente.

Ajustes y recomendaciones para la adaptación funcional de la membrana

- En el **maxilar superior**, durante la etapa de prueba funcional, es importante verificar si el paciente presenta algún reflejo nauseoso, habitualmente provocado por la estimulación del **paladar blando**, una zona de alta sensibilidad. En estos casos, se recomienda **recortar la membrana milímetro a milímetro**, localizando el área que genera el estímulo, hasta lograr la desaparición del reflejo. Se sugiere conservar un mínimo de **5 mm de vuelo**: por debajo de esta medida, la membrana podría continuar funcionando, aunque con una disminución progresiva en su **rango de esfuerzo**.



- En la **zona vestibular**, si la membrana coincide con el pliegue de tejido entre el maxilar y la cara interna del labio o la mejilla —incluido el **frenillo correspondiente**— se recomienda que su terminación lo supere o se ubique antes del mismo. Esta medida busca **evitar llagas por fricción** en áreas móviles, promoviendo mayor **comodidad y tolerancia** por parte del paciente.



Paso 2.2. Desgaste de la prótesis para dar lugar a la membrana Mepro

⚠ **Antes de realizar el desgaste en la prótesis, es fundamental verificar que se cuenta con las siguientes referencias:**

- **Oclusal:** Establecida por la **presencia del antagonista**. Es imprescindible contar con esta referencia para garantizar una correcta unión entre la membrana y la prótesis.
- **Vertical:** Es fundamental contar con los valores clínicos de la **línea media facial**, la **línea de la sonrisa** y la **proporción del tercio inferior facial** que presenta la prótesis actual. Esta información resulta especialmente relevante, ya que debe conservarse si se mantiene la configuración existente, o bien registrarse con precisión si se proyecta alguna modificación.

En caso de realizar ajustes, las nuevas medidas deben estar **definidas antes del desgaste de la prótesis**, para permitir la correcta incorporación de la membrana MEPRO.

Estas referencias permiten controlar el **punto límite de cierre del maxilar**, una posición que debe mantenerse para asegurar una **altura vertical adecuada** en el momento de la unión con la membrana.

Para esta tarea pueden emplearse instrumentos como:

- Compás de Willis
- Craneómetro de Knebelman
- Regla milimetrada

- Una vez confirmadas estas referencias:

Si la prótesis recibe por primera vez una membrana Mepro: Se recomienda realizar un desgaste de aproximadamente 2 mm en la base de la prótesis, con el objetivo de incorporar la membrana Mepro sin alterar, en lo posible, la línea de oclusión ni la altura vertical.

Nota: Se pone a disposición el archivo “**Desgaste de la prótesis.pdf**”, que contiene el protocolo sugerido para aplicar en prótesis que recibirán por primera vez una membrana Mepro.

Recambio de membrana Mepro: Se procede al retiro del material blando que conforma la membrana Mepro, dejando expuesta la superficie acrílica. A partir de allí, se remueve aproximadamente 1 mm de acrílico en la base de la prótesis para permitir la correcta colocación de la nueva membrana de reemplazo.

- Se comprueba en boca que, al apoyar la prótesis sobre la membrana Mepro, exista el espacio suficiente para conservar tanto la posición oclusal como la altura vertical de manera funcional y estable.

Ajuste de desgaste y control de altura vertical

- Si el **desgaste no es suficiente**, al evaluar con la **referencia vertical** previamente tomada —línea media facial, línea de la sonrisa y proporción del tercio inferior facial— **no será posible unir la membrana con la prótesis sin alterar la altura oclusal**.
- En cambio, si el **desgaste supera la referencia vertical** o es necesario **aumentar la altura**, puede corregirse en el momento del **pegado en boca**. Para ello, se recomienda utilizar **acrílico autopolimerizable** en una consistencia en **su fase plástica**, que permita **rellenar espacio y sostener la posición**.
- Recordar que el objetivo del pegado en boca es lograr la **posición relativa entre membrana y prótesis**, dejando listo el conjunto para su **terminación fuera de boca**.
- En esos casos, se sugiere establecer **tres puntos de contacto mínimo** para el apoyo: **dos en las zonas molares (una a cada lado)** y **uno en el sector incisivo**, asegurando estabilidad durante el proceso.

Paso 2.3. Proceso de adhesión

Nota: Previo al pegado, se instruye al paciente sobre el movimiento oclusal que deberá realizar durante la adhesión. Este movimiento responde a la posición ideal del maxilar inferior y a la altura definida por el profesional como punto máximo de cierre. El paciente puede realizarlo de manera autónoma o guiada por el odontólogo, asegurando que la acción no le resulte extraña ni se vea alterada por tensión o nerviosismo en el momento del procedimiento.

- La unión de la membrana a la prótesis se realiza mediante acrílico autopolimerizable (PMMA), material compatible con el utilizado en la confección de prótesis dentales.

- Se aplicaacrílico sobre la superficie acrílica de la membrana elástica, y se coloca en boca, posicionándola en el área correspondiente del maxilar.
- Se adicionaacrílico en su fase arenosa o filamentosa en la base de la prótesis, que luego se posiciona en boca en contacto con el antagonista correspondiente.

Nota 1: En el caso de **Adhesión y Corrección de altura vertical mediante suplementación conacrílico.**

- En los casos donde se necesite **aumentar la dimensión vertical**, este ajuste puede lograrse mediante la **suplementación conacrílico autopolimerizable**, tal como se menciona en el punto 2 “Ajuste de desgaste y control de altura vertical”.
- Se recomienda utilizar **acrílico en su fase plástica**, lo que permite **rellenar el espacio necesario sin desbordes** y con mayor control sobre la forma. Para asegurar estabilidad durante el proceso de unión, se sugiere establecer **tres puntos de apoyo mínimo**: – Dos en las zonas molares (uno a cada lado) – Uno en el sector incisivo. Estas zonas deben humedecerse previamente con monómero, tanto en la base de la prótesis como en elacrílico de la membrana, preparando así las superficies para una correcta adhesión del material de relleno.
- Estos puntos pueden realizarse con **tres esferas deacrílico**, similares en volumen, diseñadas para cubrir la **altura vertical a rellenar** y sostener la **posición oclusal adecuada**.

Nota 2: Si se desea una fijación suave para mantener la relación con el antagonista, puede interponerse cera *utility* entre la prótesis y el antagonista. Esto facilita una referencia estable sin interferir con la dinámica de ajuste.

- Al ocluir, las superficies a adherir se posicionan fisiológicamente de forma precisa guiada por el odontólogo, expulsando el exceso de material por los laterales. Esta posición se conserva hasta que elacrílico se polimeriza por completo.
- Elacrílico no se adhiere directamente a la membrana elástica Mepro, por eso parte de su estructura incorporaacrílico, facilitando el trabajo del odontólogo.

Nota 3:

- En el maxilar inferior, el excedente fluye hacia la membrana por acción de la gravedad, especialmente cuando el paciente está en posición vertical.
- En el maxilar superior, si el paciente se encuentra sentado y hay un exceso de material y con el acrílico en su fase arenosa o filamentosa, este puede escurrirse sobre la prótesis, lo cual no es deseable, ya que luego debe removerse.
- Recomendación: aplicar la cantidad justa de acrílico necesaria para inmovilizar las superficies, y completar la unión fuera de boca, donde se dispone de mayor espacio para una manipulación precisa.

Paso 2.4. Finalización de la Unión Fuera de Boca

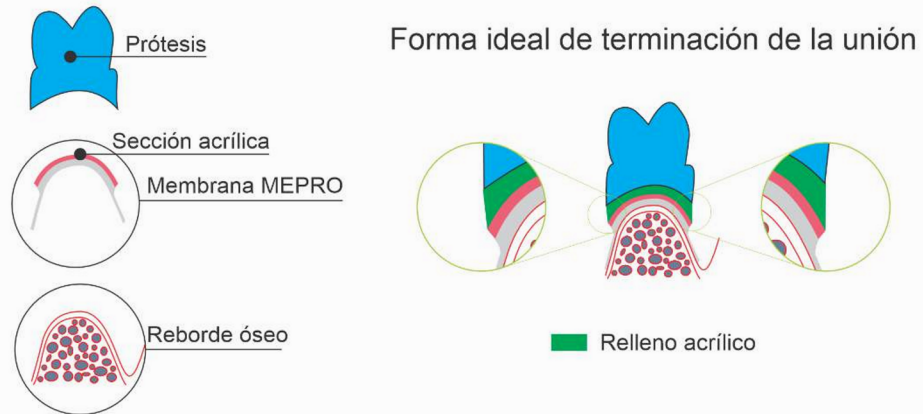
- **La unión se termina fuera de boca para garantizar una manipulación precisa.** Se eliminan los excesos de acrílico, cuidando especialmente de no dejar bordes filosos que puedan generar molestias al paciente o comprometer la integridad de la membrana MEPRO.
- **Precaución especial:** durante el acabado con elementos rotatorios, se debe evitar que la membrana se enganche o sufra daños. La seguridad y estabilidad de la prótesis dependen también de este cuidado final.
- **Las zonas con faltante de acrílico son reforzadas cuidadosamente, utilizando cuando sea necesario la técnica del pincel:** Se toma una pequeña cantidad de polvo acrílico con un pincel previamente humedecido en monómero líquido, formando una perla controlada que se deposita con precisión en el área deseada. Este método asegura un sellado uniforme y una estructura estable.

Unión ideal entre membrana MEPRO y prótesis

- La forma óptima de finalizar la unión es logrando una continuidad fluida entre el límite de acrílico de la membrana MEPRO y la superficie de la prótesis. Este ajuste debe ser visual y estructuralmente coherente, como se muestra en el esquema siguiente.

Terminación de la unión de la membrana MEPRO y la prótesis

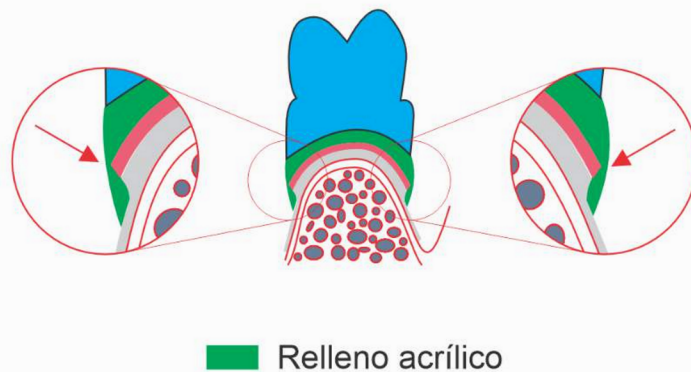
Corte esquemático de maxilar membrana MEPRO y prótesis

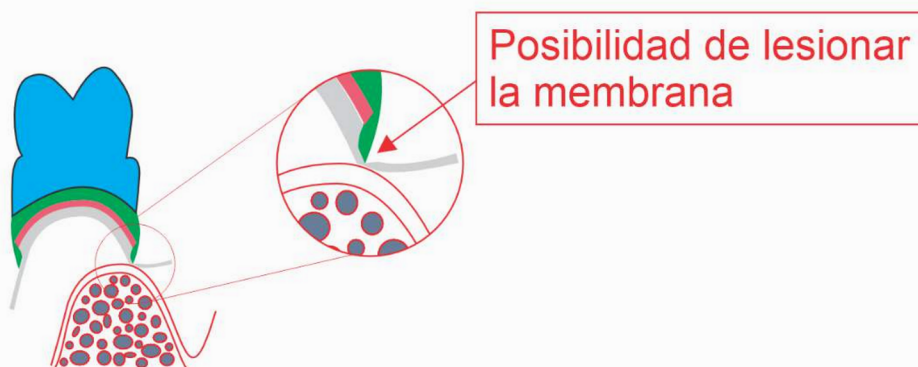
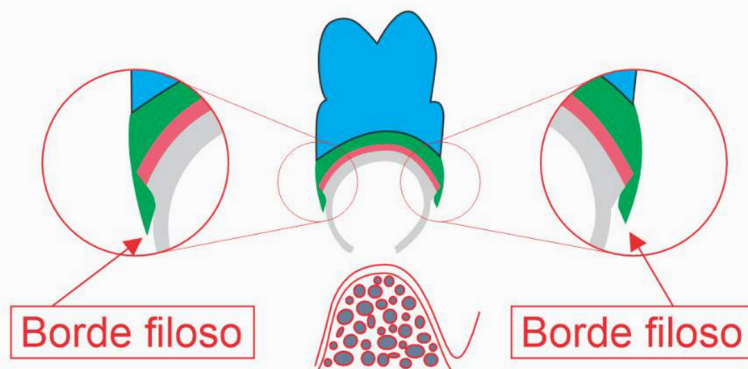


⚠ Advertencia sobre el límite acrílico de la membrana MEPRO

- Si el acrílico sobrepasa el límite previsto y se extiende sobre la membrana elástica MEPRO, no se adherirá a ella. Este exceso puede generar complicaciones durante la colocación de la prótesis por parte del paciente. Al posicionarla, el paciente suele buscar apoyo inicial en el reborde. Si ese borde no ha sido redondeado adecuadamente, el acrílico puede presentar un filo o relieve que actúe como borde cortante, con capacidad de lesionar la membrana. Este riesgo se ilustra en el esquema siguiente.

Pasado el límite del acrílico de la membrana MEPRO





- Finalmente, se le da forma y acabado a la superficie de la prótesis, dejando una terminación que favorece la adaptación, la durabilidad y la comodidad funcional.

Realizado de la membrana mepro antes de la prótesis.

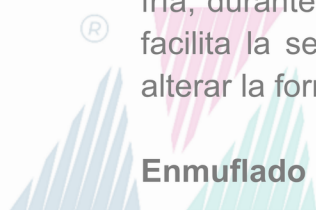
- Se puede confeccionar la membrana Mepro para una prótesis en desarrollo, y a partir de allí se presentan dos alternativas para su elaboración, una vez superado el Paso 2.1 de verificación del funcionamiento de la membrana.

Confección de la prótesis

Alternativa 1: Proceder con la técnica estándar para confeccionar la prótesis de forma independiente a la membrana MEPRO. Una vez alcanzado el momento de unir la membrana MEPRO con la prótesis, continuar según lo indicado en esta guía de procedimiento, comenzando desde el **Paso 2.2**. Desgaste de la prótesis para dar lugar a la membrana Mepro.

Alternativa 2: Preparación inicial El procedimiento consiste en utilizar la membrana Mepro como placa base durante la confección de la prótesis. Como paso adicional, se debe aplicar un separador a base de agua sobre la parte acrílica de la membrana, recomendándose un mínimo de dos capas. Una vez seco, este permitirá la adhesión de la cera. La cera para el rodete de mordida en su base no debe extenderse más allá del límite acrílico de la membrana. Se continúa con los pasos habituales hasta llegar al momento del enmuflado.

- Retiro de la membrana En ese punto, la membrana Mepro debe ser retirada, quedando fuera del proceso de enmuflado. Aquí es donde el separador cumple su función: al sumergir el conjunto en agua natural o fría, durante el tiempo suficiente para que el separador se hidrate, se facilita la separación entre la estructura de cera y la membrana sin alterar la forma ni dañar la base encerada.



MEPRO
MEMBRANA ELÁSTICA PARA PRÓTESIS DENTALES

- A diferencia del método tradicional, en esta técnica el modelo no se coloca en la mufla para copiar la superficie mucosa del reborde óseo. En su lugar la estructura en cera, se posiciona la superficie que estará en contacto con la membrana hacia abajo en la mufla. Es fundamental que esta base esté previamente cubierta con yeso, evitando la formación de burbujas. A partir de allí, se continúa con los procedimientos estándar de enmuflado. La membrana Mepro colocada en el modelo puede lavarse con chorros de agua a temperatura de punto de ebullición, lo que permite eliminar eficazmente restos de cera y separador.

Adhesión intraoral

- Finalizado el acrilizado, la adhesión de la membrana Mepro se realiza directamente en boca. En estos casos, no es necesario efectuar desgastes en la prótesis, ya que fue confeccionada respetando el espacio destinado a la membrana. Para la fijación, se recomienda utilizar acrílico autopolimerizable en su fase arenosa o filamentosa, aplicado sobre toda la superficie a unir —tanto en la parte acrílica de la membrana como en la base de la prótesis— en una capa fina. Dado

que los espacios son mínimos, se requiere la mayor fluidez posible para evitar la formación de volumen no deseado y con ello la alteración de las dimensiones.

⚠ Esto no habilita a omitir la guía suministrada en los pasos 2.2 Desgaste de la prótesis para dar lugar a la membrana Mepro y 2.3. Proceso de adhesión

⚠ **Atención:**

En laboratorio, es fundamental evitar que la membrana entre en contacto con elementos punzantes, cortantes o expuestos a temperaturas elevadas. También debe evitarse su exposición directa a llamas, ya que cualquiera de estas condiciones podría comprometer su integridad estructural.

Importante: Colocación y Retiro de la Prótesis con Membrana MEPRO

® **Aunque el procedimiento es sencillo, se recomienda al profesional que instruya al paciente para que practique la colocación y el retiro de la prótesis al finalizar el proceso de adhesión con la membrana MEPRO.** Esto permitirá familiarizarse con algunos detalles técnicos simples que, si bien fáciles de ejecutar, pueden resultar novedosos en su dinámica para el paciente.

Colocación de la Prótesis con Membrana MEPRO

- La prótesis debe ubicarse en el maxilar correspondiente, asegurando que la membrana esté correctamente extendida. Es fundamental verificar que las extensiones o “vuelo” de la membrana permanezcan libres, permitiendo el acceso a la zona vestibular y, según el caso, a la zona lingual o palatina, sin plegarse ni quedar atrapadas debajo de la prótesis. Aunque ocasionalmente pueda funcionar, estos pliegues limitan la adhesión y reducen la durabilidad del sistema.
- Una vez colocada la prótesis, el paciente puede realizar una suave acción de succión con los labios cerrados, manteniendo la cavidad bucal completamente sellada durante unos instantes. Esta maniobra permite que el aire residual entre la membrana y el tejido del maxilar se libere, logrando que la membrana se acomode de manera adecuada y quede adherida mediante una fina película de saliva, lo que favorece una correcta adaptación funcional.

Retiro de la Prótesis con Membrana MEPRO

- Para retirar la prótesis, se recomienda realizar buches suaves con agua. Esta acción modifica las condiciones de presión dentro de la cavidad bucal, facilitando el desprendimiento de la membrana sin necesidad de ejercer fuerza directa. El cambio de presión permite que se libere de forma natural, respetando su integridad y evitando daños por tracción.

Para más información, no dude en comunicarse con nosotros. Con gusto responderemos sus dudas sobre nuestra técnica. Puede hacerlo a través de correo electrónico (info@mepro.ar) o por WhatsApp (+54 9 343 5344441).

“Como toda membrana, Mepro se adapta, se integra, se transforma. Este procedimiento es apenas un mapa: el verdadero viaje lo hace cada profesional, con sus decisiones, su sensibilidad y su arte. Gracias por construir esta experiencia junto a nosotros.”

