

## Resumen

Descripción de un caso clínico realizado en la cátedra de Operatoria Dental V 'A' de la FOLP. Se llevó a cabo una técnica de clareamiento interno sobre una pieza dentaria no vital que presentaba un cambio de coloración severo. Luego de la evaluación de la primera cita, se derivó la reejecución del tratamiento endodóntico al curso de posgrado de la misma unidad académica, donde luego se optó por un tratamiento conservador que devolviera la demanda estética manifestada por la paciente.

## Introducción

Paciente femenino de 42 años de edad que concurre a la cátedra por una demanda estética. Presentaba pieza dentaria 21 con una endodoncia de 15 años de antigüedad y recordaba que en el momento en que se la realizó, la pieza había tenido un sangrado abundante durante el tratamiento, y entre sesiones del mismo. Se evaluó la obturación de la misma y se determinó la re-intervención endodóntica para obtener mayor hermetismo. Los dientes son parte integral de la estética facial y están involucrados en una compleja interacción social, cultural y psicológica. Para las personas con graves decoloraciones, el aclaramiento puede ser un tratamiento importante y valioso.

Los agentes blanqueadores más utilizados son soluciones acuosas con diferentes concentraciones de peróxido de hidrógeno, peróxido de carbamida y perborato de sodio. El perborato de sodio y el peróxido de carbamida utilizados para aclaramiento intracoronal se degradan liberando bajas concentraciones de peróxido de hidrógeno. El perborato de sodio se reconoce como una sustancia más segura y fácil de controlar, por lo que se considera el agente de elección en el aclaramiento dental intracameral. Es por eso que fue el material seleccionado para este caso.

## Descripción del Caso

Luego de haber realizado los estudios clínicos y radiográficos pertinentes y el plan de tratamiento, la terapéutica propuesta fue realizar un blanqueamiento interno de la pieza. Se tomó el color y las fotos correspondientes al inicio del tratamiento.

Para optimizar la seguridad y los resultados del tratamiento, se derivó a la paciente a la clínica del Posgrado en Endodoncia de la FOLP para realizarse el re-tratamiento de conducto ya que se observó que la obturación endodóntica se encontraba defectuosa lo que podría complicar el proceso.

A la sesión siguiente se trabajó con aislamiento absoluto para eliminar la restauración provisoria y realizar el acceso cameral. Se realizó la desobturación del tercio cervical del conducto, la limpieza y desinfección de toda la zona a tratar.

Procedimos a colocar el tapón biológico de Hidróxido de Calcio fraguable de 1mm de espesor, seguido luego del tapón mecánico de Ionómero Vítreo del mismo espesor.

Una vez realizados los tapones se preparó el Peróxido de Carbamida al 37% mezclado con Perborato de Sodio, formando una pasta que se colocó dentro de la cámara pulpar, siendo comprimida por una torunda de algodón estéril obturando provisoriamente la preparación con resina fotocurable sin realizar técnica adhesiva.

Durante las siguientes 3 sesiones la paciente concurre a la consulta, para el recambio del agente clareador y nueva obturación provisoria.

Cuando los resultados estéticos fueron los deseados, luego de la cuarta consulta, se retiró la pasta de Peróxido de Carbamida 37% y Perborato de Sodio, se limpió toda la cámara pulpar de la pieza dentaria. En esta sesión la nueva pasta de relleno fue de Hidróxido de Calcio puro y agua destilada para neutralizar la acción del ácido, la cual fue retirada a las dos semanas y finalmente se realizó la restauración definitiva de la pieza tratada con resinas.



## Conclusiones

Los resultados estéticos alcanzados fueron más que aceptados por la paciente que en ningún punto del tratamiento refirió dolor o molestia alguna.

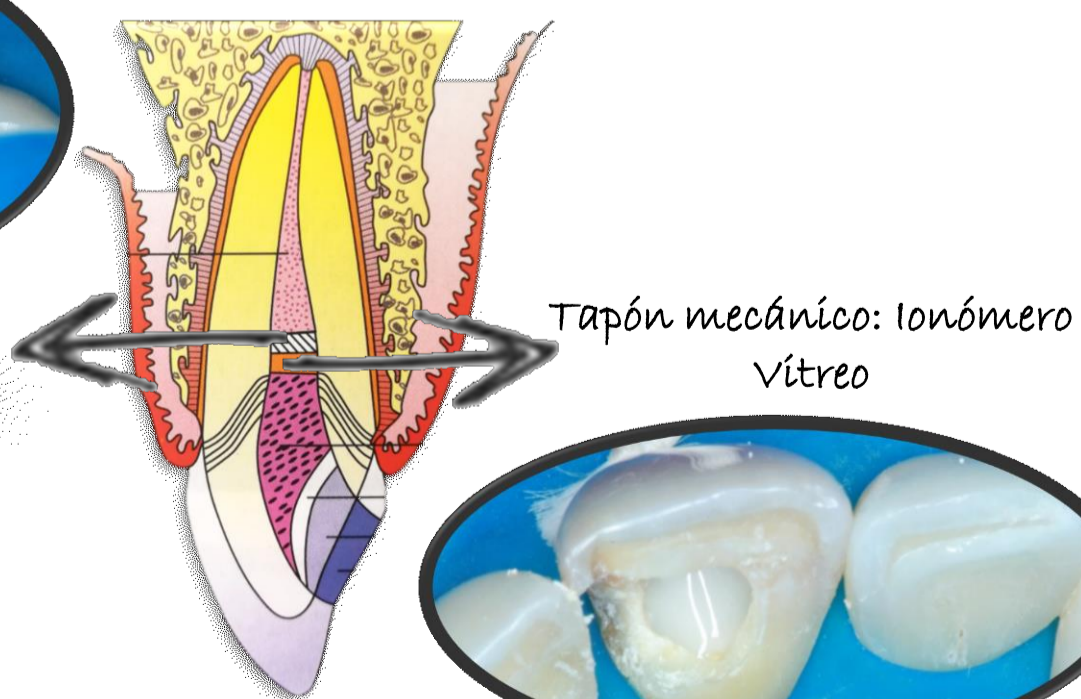
Esta técnica es una muy buena elección al momento de corregir el color de un diente unitario, y consideramos una opción conservadora entre otras que conllevan mayor desgaste dentinario (carillas, coronas) que limitan un tratamiento posterior si ellas no resultan.

## Referencias

- Barrancos Money, Barrancos. Operatoria Dental Integración Clínica. Capítulo Cuarta edición. Editorial Médica Panamericana. Argentina. 2006.
- Lanata, Eduardo Julio. Operatoria Dental. Estética y adhesión. Argentina Año 2003. Editorial Grupo GUIA.
- Sturdevant Clifford. et al. Arte y Ciencia de la Operatoria Dental. Tercera edición. Mosby/Doyma Libros, S.A. Madrid. 1996.
- Uribe Echevarría J, Operatoria Dental Ciencia y Práctica. España. Ediciones Avances, 1990.



Tapón Biológico:  
Hidróxido de Calcio



Tapón mecánico: Ionómero  
Vítreo

