

Restauraciones En Piezas Posteriores: Reporte De Un Caso Clínico

Autores: Sallago Ana Luz; De la Serna Agustina.
Asesor Científico: Galán Julieta, da Silva Claudia.

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Asignatura Operatoria Dental A

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

El siguiente trabajo presenta un caso clínico de una restauración de la Zona 2.2 de Mount y Hume, en una paciente femenina de 24 años de edad, quien presentaba una lesión de caries oclusomesial en la pieza dentaria 1.6, el mismo fue realizado por una alumna del curso IV. Haremos referencia al diagnóstico de estas lesiones y su posterior tratamiento, eligiendo en este caso como opción de tratamiento una restauración plástica de resinas compuestas fotopolimerizables.

Introducción

Luego de haber confeccionado una correcta historia clínica, se tomaron radiografías bite wing donde se confirmó la presencia de una lesión de caries oclusomesial en la pieza 1.6, en estos casos se debe tener como principal premisa realizar preparaciones mínimamente invasivas acorde con los criterios actuales de la operatoria dental moderna, dichas preparaciones tienen características que hacen economizar tejido dentario. Las restauraciones de la zona 2.2 de Mount y Hume con resinas compuestas requieren una técnica compleja que ya se debe restituir una relación de contacto correcta con el o los dientes vecinos.

Descripción del Caso

Datos Personales:

Género: Femenino Edad: 24 años. Residencia: Los Hornos.



Se realizó una técnica anestésica infiltrativa de la zona a trabajar y se colocó aislamiento absoluto.



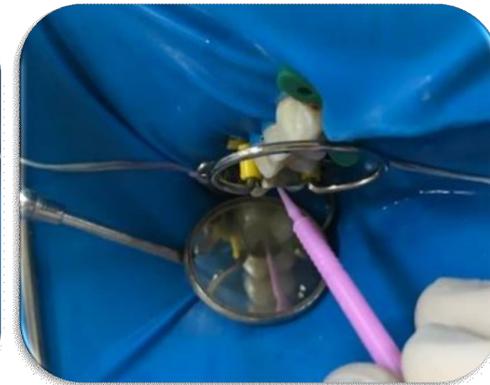
Protección de la pieza vecina y apertura de la lesión con piedra diamantada de grano mediano, con turbina a velocidad alta y abundante refrigeración acuosa.



Eliminación de tejido cariado, con fresa redonda la más grande que permita la cavidad con micromotor y contrángulo a velocidad convencional.



Limpieza y colocación del sistema de matriz



Acondicionamiento y técnica adhesiva, hibridación.



Fotopolimerización



Inserción, adaptación y modelado.



Terminación.



Materiales e instrumental utilizados para la restauración.

Conclusiones

Luego de realizar el diagnóstico de la pieza, teniendo en cuenta la edad de la paciente, cantidad de tejido comprometido y los hábitos de higiene los cuales fueron reforzados se optó por realizar una restauración plástica obteniendo ventajas como un bajo costo económico, disminución de los tiempos de trabajo, resolución inmediata y mayor conservación de los tejidos.

Referencias

- 1-Barrancos Mooney – Barrancos: "Operatoria Dental " Integración Clínica "
- 2- Nocchi Conceicao, E. "Odontología Restauradora "Ed. Panamericana 2008
- 3- Lanata, Eduardo Julio. Operatoria Dental Estética y adhesión . Grupo Guía 2005