

Tratamiento Restaurador Por Método Indirecto (Incrustación de resina), En La Clínica Del Curso VI De Operatoria Dental "A"

Autores : Marchese, Macarena Abigail; Gimeno, Sara; da Silva, Claudia Ester

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

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

En el siguiente trabajo se presenta el caso clínico de un paciente masculino, de 58 años de edad; quien afirmó haber recibido tratamiento odontológico la semana anterior; cita en la que se le practicó un tratamiento endodóntico en la pieza dentaria 46. Esta fue restaurada en forma provisional con Ionómero Vítreo. A través de un exhaustivo diagnóstico clínico, radiográfico y de la oclusión (individual y de conjunto); se tomó la decisión de realizar una incrustación de resina, teniendo en cuenta la pérdida del reborde marginal distal, debilitamiento de las cúspides disto lingual y disto vestibular, necesidad de levantamiento del piso gingival y reconstrucción de la relación de contacto.

Introducción

Durante el tratamiento restaurador del sector posterior es fundamental un adecuado diagnóstico de la situación clínica. Las restauraciones indirectas estéticas, están especialmente indicadas para la rehabilitación de piezas con cavidades amplias y compromiso o debilitamiento de cúspides, permitiendo estos materiales, cumplir con las expectativas estéticas de los pacientes, una mejor reconstrucción de la relación de contacto, minimizar la contracción de polimerización a sólo una película de cemento resinoso y mejores propiedades mecánicas del material restaurador (resinas de laboratorio), por su mayor conversión de monómeros a polímeros

Descripción del Caso

Paciente de género percibido: masculino. Edad: 58 años. Lugar de residencia: Berazategui. Nacionalidad: Argentina. Obra Social: Sin obra social. Última atención odontológica: semana anterior (tc pieza 46), siendo el motivo de su asistencia al servicio, la necesidad de restauración de dicha pieza dentaria. Localización de la lesión: ocluso-distal.



Fotos 1 y 2: Diagnóstico clínico y oclusión intra oral. Izquierda: Restauración con Ionómero Vítreo de la pieza 46. Derecha: Oclusión.



Diagnóstico radiográfico:

Foto 3: Radiografía periapical. Foto 4: Radiografía Bite Wing.



Fotos 5: Aislamiento absoluto.

Foto 6: Vista oclusal de la restauración provisoria con VI.



Foto 7: Vista de la pieza luego de la eliminación del IV y caries.



Foto 8: Elección del piso gingival con composite Flow Z350(3M).

Foto 9: Inicio de relleno con composite microhíbrido P60(3M).

Foto 10: Relleno con composite microhíbrido P60(3M) una vez retirada la aislación.



Preparación dentaria para Incrustación:

Foto 11: Vista oclusal.

Foto 12: Vista vestibular.



Foto 13: Impresión con silicona por adición y cubeta triple registro (Obsérvese preparación, terminación marginal y pit adicional, terminación marginal)



Foto 14 y 15: Incrustación sobre modelo (Izq: vista oclusal-Derech: Vista sagital)



Foto 16: Cementado con SmartCem2. Foto 17: Chequeo de oclusión.

Foto 18: Posoperatorio Inmediato.

Conclusiones

Las restauraciones adhesivas estéticas indirectas de resina compuesta de laboratorio, constituyen una excelente alternativa de tratamiento para las piezas dentarias endodoncizadas (con pérdida de rebordes marginales, debilitamiento y compromiso de una o más cúspides y necesidad de reconstrucción de la relación de contacto); basándose fundamentalmente, en la preservación de la estructura dentaria y técnicas adhesivas, evitando tratamientos restauradores más invasivos (usados antiguamente). Obteniendo resultados estéticos (altamente demandado por parte de los pacientes), mayores propiedades mecánicas y resistencia al desgaste que una restauración con resina compuesta directa, mejor adaptación marginal y restauración de la relación de contacto, menor contracción de polimerización limitada a la delgada capa de cemento resinoso.

Referencias

1. Odontología restauradora, ewerton nocchi. Editorial panamericana. 2da edición, 2008. Capítulos 20 y 21..
2. Tips. Claves en odontología estética. Ronaldo hirata. Editorial zagier y urrutu pubns. Primer edición. 2012.
3. Comparación de la supervivencia de coronas completas vs onlay. Revisión de literatura. [Allauca león, dayana paola](#). 23 de febrero 2022. [Repositorio digital UCSC](#)