

Restauración Plástica Adhesiva De Una Lesión A Nivel De La Fosa Palatina De Un Primer Molar Superior, Tratado En El Curso III De Operatoria Dental A

Autores: Arellano, Cecilia Vanesa; 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 un caso clínico, en el cual se realiza el tratamiento de una lesión de caries a nivel de la fosa palatina de una pieza 16 (clase 1 de Black, zona 1.2 de Mount), en una paciente de 31 años que asiste a la consulta para el tratamiento de caries. La atención fue llevada a cabo en el Hospital Odontológico universitario, durante las prácticas clínicas de una alumna del Curso III de la Asignatura de Operatoria Dental "A", donde se realiza el tratamiento de lesiones de caries simples; mediante restauraciones plásticas adhesivas.

Introducción

Dos de las enfermedades más prevalentes de la cavidad bucal, son la caries y la enfermedad periodontal. La Organización Mundial de la Salud(OMS) ha definido la caries dental como un proceso localizado de origen multifactorial que se inicia después de la erupción dentaria, determinando el reblandecimiento del tejido duro del diente y evoluciona hasta la formación de una cavidad. Si no se atiende oportunamente, afecta la salud general y la calidad de vida de los individuos de todas las edades. Siendo fundamental la prevención y el tratamiento oportuno de estas lesiones, mediante una odontología mínimamente invasiva, que es puesta en práctica todos los jueves de 8 a 23hs, en el Hospital Odontológico Universitario, durante las prácticas de la Asignatura de Operatoria Dental A.

Descripción del Caso

Género percibido: Femenino. Edad: 31 años. Residencia: CABA.

Nacionalidad: Argentina. Obra Social: Sin obra social.

Última atención odontológica: hace 3 años.

Motivo de su asistencia al servicio: Necesidad de atención de sus caries.

CPO: C=9, P=3, O= 1.

Primera consulta: confección de la HC, odontograma previo buche antiséptico durante 1 minuto y restauración de la lesión palatina de la pieza 16 (clase 1 de Black, zona 1.2 de Mount).

Cuestionario Pre-Clinico	
¿Cuándo fue la última vez que recibió tratamiento odontológico?	3 años
¿Está en tratamiento médico? SI No	¿Por qué causa?
¿Toma medicamentos? SI No	¿Cuáles?
¿Fue operado en los últimos diez años? SI No	¿Causa?
¿Recibió transfusiones de sangre o derivados? SI No	¿Alergias? SI No
Trastornos psiquiátricos SI No	Diabetes SI No
Problemas neurológicos SI No	Problemas renales SI No
Tuberculosis SI No	Neumonía SI No
¿Está embarazada? SI No	¿Tiene o tuvo infecciones a repetición? (Herpes Zoster, Mononucleosis) SI No
Presión Arterial: Máxima mmHg. - Mínima mmHg. Pulso LM Frecuencia Respiratoria R.M	
¿Motivo de la consulta? arreglo de caries	

Examen Clínico	
Odontograma Permanentes	
18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28
48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38
Odontograma Temporarios	
Índice de riesgo O'Leary	
O'Leary Inicial	O'Leary Final

Foto Nro 1: Historia Clínica confeccionada, luego del buche antiséptico durante 1 minuto.

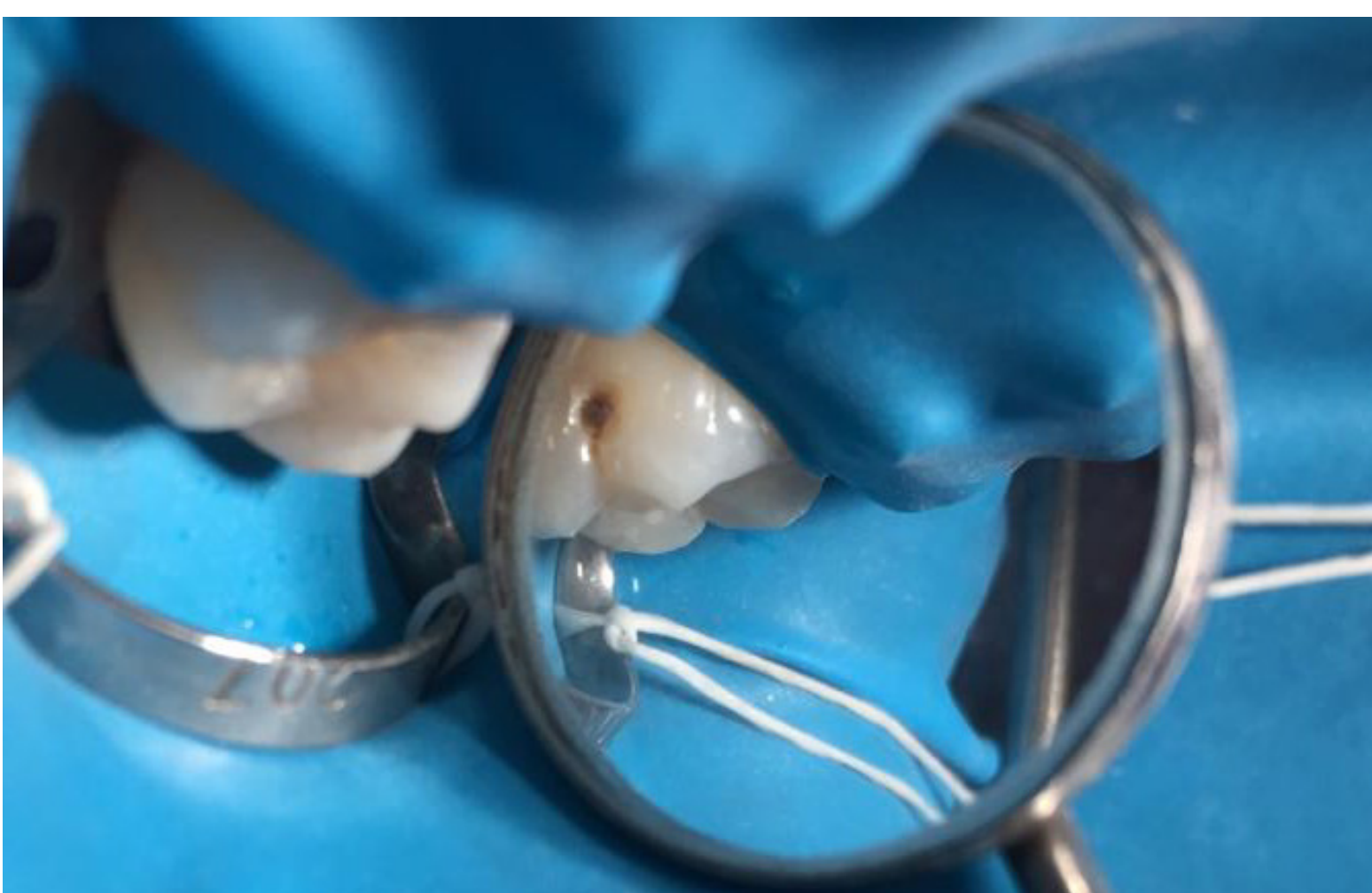


Foto Nro 2: Aislamiento Absoluto del campo operatorio, donde podemos observar la lesión a nivel de la fosa palatina de la pieza 16. Se aisló una sola pieza, teniendo en cuenta que la lesión no invadía las caras proximales y siendo la primera clase de prácticas en clínica, donde los alumnos tienen el primer contacto práctico con los pacientes, aislando por primera vez, una cavidad bucal real y no modelos de trabajo.



Foto Nro 3: Preparación terminada, habiendo eliminado el tejido cariado a nivel del esmalte, con piedra redonda de anillo azul y turbina con abundante refrigeración acuosa; y de la dentina con Micromotor y contra ángulo a velocidad convencional, con fresa redonda lisa. Eliminando primero el tejido cariado de las paredes y luego del piso. Lavado con abundante agua spray proveniente de la jeringa triple, desinfección con Clorhexidina al 0,12% durante 1 minuto, lavado y secado con torunda de algodón estéril para evitar reseca de la dentina y que colapsen las fibras colágenas. Teniendo en cuenta la edad de la paciente y permeabilidad dentinaria, presencia de dentina esclerótica; se realizó como técnica adhesiva, Hibridación.

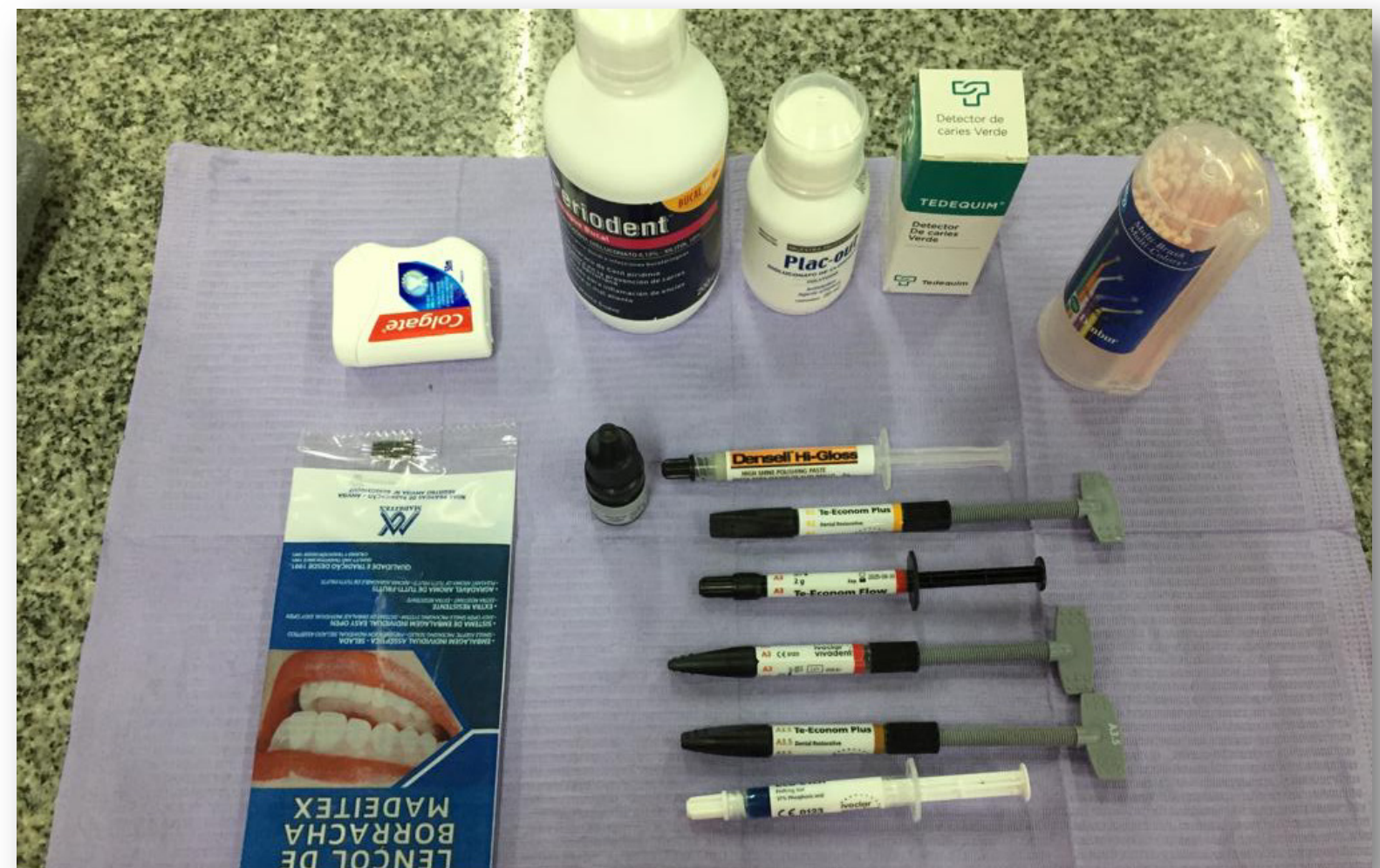


Foto Nro 4: Materiales utilizados.



Foto Nro 2 : Preoperatorio con Aislamiento Absoluto.

Foto Nro 5: Posoperatorio inmediato sin aislamiento absoluto.

Conclusiones

Es fundamental realizar el tratamiento oportuno de las lesiones de caries, mediante una odontología mínimamente invasiva, para evitar el avance de las mismas, pudiendo acarrear posteriores complicaciones. Se debe hacer hincapié en la enseñanza de medidas preventivas y controles periódicos, para poder abordar los tratamientos necesarios, con técnicas plásticas y adhesivas.

Referencias

1. Estudio epidemiológico del perfil de los pacientes que concurren al SEPOI de la FOLP- UNLP. 2019
2. Odontología mínimamente invasiva em tempos de covid-19: revisão de literatura / minimally invasive dentistry in times of covid-19: literature review. 2021
3. Odontología restauradora. Salud y estética. 2da edición. Editorial Panamericana. Nocchi Conceição.