

recommended to neutralize the acid with bicarbonated solutions **Case description:** prophylaxis, followed by color matching and absolute isolation to protect the soft tissues. Our Opalustre Ultradent microabrasive paste was placed and with a low speed piece and prophylaxis rubber cups, applying Using medium to strong pressure, apply the product, recharging frequently and controlling the disappearance of the stain. Subsequently, to stop the acid action, neutral fluoride desensibilize KF gel was applied, after the Opalustre, in order to avoid tooth sensitivity after microabrasive wear. Letting it act for 10 min.

Conclusions: The literature and scientific publications analyzed agree that microabrasion is a simple, atraumatic and low-cost procedure that significantly improves the appearance and color uniformity of teeth. Enamel microabrasion is also effective in removing external enamel pigmentation. Research works support that the adamantine area treated with this procedure is exposed as a smooth and shiny surface, this gives it greater resistance to bacterial colonization and consequent demineralization. Therefore, the microabrasion technique as the only procedure or associated with dental whitening constitutes an alternative for the treatment of color disharmony in teeth that present fluorosis or pigmentation.

Tratamiento De Blanqueamiento Combinado Para Fluorosis Dental. Reporte De Un Caso

DE BARRIO, MARCELO ALBERTO; SUAREZ, MARIA CANDELA

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

Introducción: La fluorosis es una de las patologías dentarias que afectan de manera muy significativa la estética de la sonrisa. Genera en casos de acción moderada o grave cambios en la estructura del esmalte pigmentándolo de un color marrón oscuro e inclusive puede llegar a provocar trastornos en la calcificación superficial y generar la aparición de hipoplasias o defectos estructurales en dicho tejido. Puede ser tratada con agentes blanqueadores oxidantes, capaces de romper las dobles ligaduras de los pigmentos causantes de las decoloraciones por acción del oxígeno que se libera durante la reacción Redox, o bien por el uso de sustancias a base de productos ácidos y abrasivos que provocan un desgaste superficial de la estructura, eliminando las pigmentaciones que se encuentran en dicha superficie. Tanto la utilización de cualquiera de estos métodos o la combinación de ambas técnicas, ofrecen una alternativa más que efectiva para el tratamiento de esta afección. Descripción del Caso: Paciente de 25 años de la ciudad de Tapalqué provincia de Buenos Aires que se presenta a la consulta con índice de fluorosis moderado, que refiere haber recibido tratamientos blanqueadores hace algunos años atrás, pero relata estar disconforme con el resultado estético de sus dientes. Se procede a realizar un tratamiento de microabrasión del esmalte con clarident T.A. de la marca Tedequim en una sesión clínica con una copa de goma opal cups shine de Ultradent, y frotando el producto repetidas veces hasta la eliminación de la mayoría de las manchas marrones. Conclusiones: La utilización de técnicas combinadas de microabrasión del esmalte y blanqueamiento ambulatorio con peróxido de carbamida ofrecen una alternativa rápida, conservadora, efectiva y económica para el tratamiento estético de la fluorosis dental moderada con pigmentaciones marrones en la superficie del esmalte.

COMBINED WHITENING TREATMENT FOR DENTAL FLUOROSIS. CASE REPORT.

DE BARRIO, MARCELO ALBERTO; SUAREZ, MARIA CANDELA

National University of La Plata, Faculty of Dentistry, Operative Dental B

Introduction: Fluorosis is one of the dental pathologies that significantly affect the aesthetics of the smile. In cases of moderate or severe action, it generates changes in the structure of the enamel, pigmenting it a dark brown color and can even cause disorders in superficial calcification and generate the appearance of hypoplasias or structural defects in said tissue. It can be treated with bleaching agents. oxidants, capable of breaking the double bonds of the pigments that cause discoloration due to the action of oxygen that is released during the Redox reaction, or by the use of substances based on acid and abrasive products that cause surface wear of the structure, eliminating the pigmentations found on said surface. Both the use of any of these methods or the combination of both techniques offer a more than effective alternative for the treatment of this condition. Case Description: A 25-year-old patient from the city of Tapalqué, province of Buenos Aires, who presents to the consultation with a moderate fluorosis index, who reports having received whitening treatments a few years ago, but reports being dissatisfied with the aesthetic result of his teeth. Proceed to perform an enamel microabrasion treatment with clarident T.A. of the Tedequim brand in a clinical session with an opal cups shine rubber cup from Ultradent, and rubbing the product repeatedly until most of the brown stains are removed. Conclusions: The use of combined techniques of enamel microabrasion and ambulatory bleaching with carbamide peroxide offer a fast, conservative, effective and economical alternative for the aesthetic treatment of moderate dental fluorosis with brown pigmentation on the enamel surface.

Tratamiento De Blanqueamiento Combinado Para Fluorosis Dental. Reporte De Un Caso

AUTORES: DE BARRIO, MARCELO ALBERTO; SUAREZ, MARIA CANDELA

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

Introducción: Las piezas endodonciadas con un color oscuro afectan la estética. Se utilizan técnicas de blanqueamiento interno con materiales oxidantes que pueden desencadenar una reabsorción radicular y provocar la pérdida del diente. Para que el producto blanqueador no pase a través de los conductillos a periodonto se utilizan materiales sellares que minimizan este riesgo. Descripción del Caso: Paciente de 55 años con cambio de coloración por tratamiento endodóntico. Se procede a la fotografía preoperatoria para registro del color y a realizar maniobras destinadas a generar el espacio en la cámara pulpar para colocar el blanqueador. Se realiza el acceso cameral con fresa redonda n° 8 larga y el acceso radicular desobturando 2 mm la raíz sobrepasando dicha medida el límite amelo cementario (L.A.C.) para poder hacer el sellado biológico con hidróxido de calcio fraguable y el sellado mecánico con Ionómero vítreo con resina. Una vez desobturados los 2 mm de gutapercha radicular se mide el interior de la desobturación con una lima endodóntica desde la gutapercha hasta el borde incisal marcando con un tope de goma dicha medida, esta luego se traslada a la cara vestibular para corroborar estar 2 mm por debajo del L.A.C. Una vez comprobada la desobturación se procede a sellar con hidróxido de calcio fraguable Dycal Dentsply 1 mm y con ionómero vítreo vitremer de triple curado 3M / ESPE el segundo mm. para asegurar que los