

Tratamiento De Blanqueamiento Combinado Para Tetraciclinas . Reporte De Un Caso

Autor: de Barrio, Marcelo

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

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

Las tinciones por tetraciclinas por ser un tipo de pigmentación intrínseca de difícil remoción necesita de coadyuvar técnicas para lograr resultados estéticos medianamente satisfactorios. Utilizamos técnicas profesionales con peróxido de hidrogeno al 35% y cubetillas con peróxido de carbamida al 22% durante al menos un mes de tratamiento. Neutralización final con fluor neutro, para sellar la superficie del esmalte y mantener el resultado por mayor cantidad de tiempo una vez finalizado el tratamiento,

Posteriormente se procedió a realizar una cubeta de blanqueamiento ambulatorio con una planchuela gomosa de 0,6 mm de la marca ultradent previo espaciado del modelo con resina fotopolimerizable en el modelo para generar un reservorio más amplio del material blanqueador y se procedió a estamparla con una máquina de vacio. Se la recortó un milimetro por encima del margen gingival, siguiendo la curvatura de la encia. Se indicó por el lapso de tres semanas con controles periódicos semanales el uso de gel de peróxido de carbamida al 22% Whitnesh perfect FGM. Luego se procedió a neutralizar la superficie con fluoruro de sodio neutro 1,1% neutrodent Tedequim.



Blanqueamiento profesional de peróxido de hidrógeno al 35% Pola office de S.D.I.

El tratamiento de las tetraciclinas debe ser ejecutado con una combinación de técnicas profesional y ambulatoria por ser una tinción intrínseca más difícil de eliminar por lo que se necesita de diferentes estrategias para poder lograr el efecto óptico deseado. Iniciamos tratamientos de potencia con peróxidos de hidrógeno de alta concentración y luego procedemos a mantener la permeabilización del esmalte por parte del uso de peróxido de carbamida a menores concentraciones y la utilización de la técnica ambulatoria con cubetillas.



Tratamiento ambulatorio con peróxido de Carbamida al 22%

Descripción del Caso

Paciente de 32 años que se presenta a la consulta con tincion por la ingesta a los 8 años de edad de tetraciclinas como tartamieto a una afección pulmonar grave, refiere haber recibido tratamientos blanqueadores hace algunos años, pero relata estar disconforme con el resultado estético de sus dientes. Se procede a realizar un tratamiento profesional con peróxido de hidrógeno al 35% Pola office de S.D.I. en una sesión clínica previa proteccion de los tejidos blandos por medio de aislación absoluta con goma dique.



Imagen preoperatoria



Imagen post operatoria



Blanquemiento de potencia con peróxido de Hidrógeno al 35%

Conclusiones

La utilización de técnicas combinadas de potencia con peróxido de Hidrógeno al 35% y ambulatorio con peróxido de Carbamida a menores concentraciones entre el 16 y 22% ofrecen una alternativa rápida, conservadora, efectiva y económica para el tratamiento estético de algunos tipos de tetraciclinas .

Referencias

- 1.Chu SJ, Paravina RD, Sailer I, Mielezko AJ. Color in dentistry : a clinical guide to predictable esthetics. 1st. ed. Hanover Park, IL: Quintessence Publishing Co, Inc.,; 2017. 259 p.
- 2.Grazioli G, Valente LL, Isolan CP, Pinheiro HA, Duarte CG, Münchow EA. Bleaching and enamel surface interactions resulting from the use of highlyconcentrated bleaching gels. Arch Oral Biol 2018 87:157-162.
- 3.Swift EJ, Jr. Critical appraisal. Reversal of compromised bonding after bleaching. Jour nal of esthetic and restorative dentistry : o cial publication of the American Academy of Esthetic Dentistry. 2012;24(5):357-61 10. Vildósola P,Bottner J,