

Blanqueamiento Ambulatorio En La Práctica Diaria

Autor: Suarez, María Candela; de Barrio, Marcelo Alberto

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

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

El presente trabajo describe al blanqueamiento dental como una técnica de mínima intervención dentro de la Odontología estética actual, la utilización de los agentes blanqueadores y su mecanismo de acción, sus indicaciones y limitaciones así como los protocolos clínicos con el fin de lograr la armonía óptica de las piezas dentarias. La técnica ambulatoria utiliza peróxidos de carcomida de baja concentración entre el 10 y el 22% que al contener carbapol en su composición presenta una liberación lenta controlada que permite ser utilizado por parte de los pacientes con pocos o mínimos contratiempos. Se obtiene una importante reducción en la intensidad del color lo que genera grandes beneficios estéticos que elevan la autoestima de los pacientes

Introducción

Esta técnica es realizada por el paciente bajo supervisión del profesional, se indica para tinciones (amarillas, anaranjadas o marrones), fluorosis leves y moderadas, tetraciclinas tipo I y blanqueamiento pre restaurador. Para esta técnica utilizamos blanqueadores de baja concentración (entre 10 a 22%). En nuestro país los que actualmente se encuentran en el mercado son el peróxido de hidrógeno y el de carbamida. El peróxido de carbamida se disocia en peróxido de hidrogeno y urea, el peróxido de hidrógeno se desdobla liberando oxígeno (factor activo) y agua, y la urea en amonio y dióxido de carbono. El oxígeno oxida los pigmentos hasta su reducción total aclarando las piezas dentarias y mejorando la estética.

Descripción del Caso

Realizamos el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento a nuestro paciente masculino de 25 años de edad, nacido en Toay, Provincia de La Pampa, Argentina. Luego acondicionamos todas las superficies dentarias (eliminamos cálculo) y enseñamos la técnica de cepillado correspondiente para mantener la salud bucal durante el tratamiento. Determinamos la matiz, tomamos el color con muestrario y sacamos fotografías pre operatorias. Tomamos impresiones de ambas arcadas con alginato, sobre los modelos realizamos espaciado con resina Block out resin Ultradent para fabricar una cubeta individual con material termoplástico con repertorio para el gel blanqueador. Con la cubeta realizada le damos las instrucciones de uso e higiene al paciente:

- Realizar correcta higiene bucal previo a colocar la cubeta.
- Cargar, colocar (una pequeña gota en cada pieza dentaria de premolar a premolar) y posicionar la cubeta, advertir no tragar el excedente en caso de que le sobre.
- Utilizar la placa de manera continua entre 3 a 6 horas diarias. Una vez transcurrido este tiempo, higienizar correctamente la placa con el fin de evitar que el material no se seque y comience a ocupar espacios no deseados.

Elegimos realizar este blanqueamiento con Peróxido de Carbamida al 22% (whiteness perfect).

Realizamos controles semanales y una vez terminado el tratamiento neutralizamos con fluoruro de sodio neutro 1,1% Neutrodent Tedequim



Conclusiones

El blanqueamiento dental es un tratamiento que a pesar de ser conservador y generalmente dar resultados satisfactorios, presenta una serie de riesgos dentro de los cuales los más comunes son: la sensibilidad dentaria postoperatoria, y la longevidad de los resultados. Estos factores deben ser considerados al momento de realizar el blanqueamiento. Actualmente el tratamiento de blanqueamiento dental se ha convertido en una necesidad para un gran número de pacientes, por lo tanto, es importante que el profesional tenga un conocimiento actualizado acerca de las distintas medidas para prevenir los efectos adversos que se han demostrado a través de los años.

Referencias

Baratieri LM., Ritter AV., Monteiro S. Jr., de Andrada MAC., Vieira LCC.: (1995) Nonvital tooth bleaching: guidelines to the clinician. Quintessence Int., 26 (9): 597-608.

Carrillo A., Arredondo MV., Haywood V.: (1.998) Simultaneous bleaching of vital teeth and an open-chamber nonvital tooth with 10% carbamide peroxide. Quintessence Int., 29: 643-648.

Bóveda C.: (1.991) El blanqueamiento de dientes vitales con protector nocturno. Acta Odont. Ven., 29 (2): 65-69.