

Biomateriales En Protecciones Pulpares Abiertas

Urquet Alejandro, Spada Vanesa, Jordan Sebastián

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

En Odontología se utiliza una gran variedad de biomateriales. El odontólogo debe tener un conocimiento completo sobre la composición, el manejo y las indicaciones de estos materiales para un correcto diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades bucodentales.

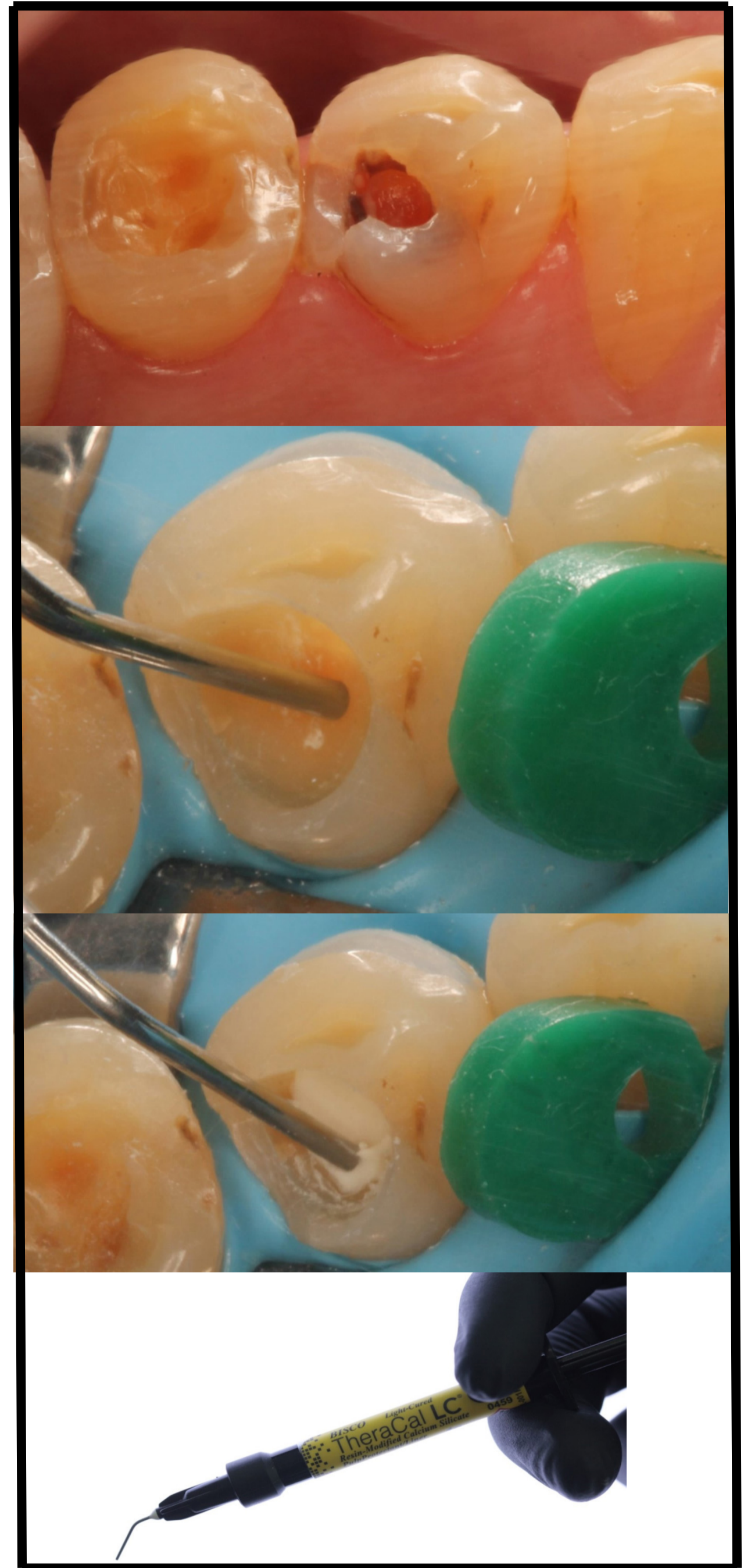
Un biomaterial dental está creado para estar en contacto con tejidos vivos durante un período de tiempo, con la finalidad de completar el tejido y ayudar a mejorar su funcionamiento sin afectar al resto de organismo. Objetivos: explicar TheraCal LC biomaterial que puede utilizarse en protección directa. Material y método: Como material se han empleado artículos de revistas odontológicas y médicas procedentes de bases de datos como "PubMed" o "Academic Google". Y a diferentes bibliografías de los últimos años. Conclusión: Son materiales confiables para la pulpa expuesta. Es importante considerar que respuesta presenta la pulpa dental a estos biomateriales.

Introducción

La protección de la pulpa es un tratamiento importante para la conservación de la vitalidad del diente, por tal motivo la biocompatibilidad de los materiales usados es de suma importancia. En los últimos años hubo varias opciones de tratamiento de la pulpa dental expuesta como soluciones fenolicas, hidroxido de calcio entre otras. Estudios han demostrado que la respuesta reparativa de la pulpa dental es similar al tejido conectivo. Los procesos de reparación de la pulpa se produce mediante la reorganización de los tejidos dañados, la diferenciación de nuevos odontoblastos o células madres y la reparación de la pulpa expuesta mediante la formación y reparación de tejido calcificado mediante el puente dentinario. Un material indicado para contacto directo con la pulpa debe ser biocompatible, aislándola pulpa del agente patógeno del medio bucal. Podemos mencionar varios biomateriales como hidroxido de calcio, MTA, biodentina. O el que utilizamos nosotros en el caso clínico TheraCal LC.

Descripción del Caso

Paciente femenino, cuarenta años, acude a la consulta odontológica relato que tiempo atrás presento dolor, pero que en la actualidad no presenta molestias. Paciente no es alérgico y presenta ninguna enfermedad sistémica. En el interrogatorio relata que se había arreglado hace mucho tiempo, que tuvo dolores por un tiempo y luego cesaron. Y ahora parecería como con fractura y caries nuevamente. Se realiza examen clínico inspección extraoral no presenta ningún signo, ni síntoma. En la inspección intraoral la pieza dentaria premolar presenta una lesión cariosa oclusal y fractura por distal. En los tejidos blandos se puede observar la mucosa en fondo de saco enrojecido. Se utiliza pruebas de vitalidad pulpar. Se procede a la elección del color para posterior restauración. Se procede a la aislación absoluta de la pieza dentaria con un margen de una pieza anterior y posterior. Se realiza la extirpación de tejidos deficientes con fresa redonda lisa comparable con el de la preparación, a baja velocidad, se lava con abundante agua, se seca. Se procede a la protección pulpar se utiliza en el paciente TheraCal LC es un líner cavitario (liner) y protector pulpar de silicato de calcio modificado con resina, fotopolimerizable, diseñado para actuar como barrera y para proteger el complejo dentinopulpar. La colocación precisa de TheraCal LC permite utilizarlo en todas las preparaciones de cavidades profundas. El fraguado fotopolimerizable permite la colocación y la condensación inmediata del material restaurador por el odontólogo. Su fórmula hace posible un fraguado controlado con una unidad de polimerización de luz visible al tiempo que preserva la facilidad de colocación debido a las propiedades tixotropicas. La formulación exclusiva de la resina hidrofílica crea un líner cavitario o base estable y duradera. está indicado para utilizarse como un agente de recubrimiento pulpar directo. Puede colocarse directamente sobre las exposiciones pulpares una vez que sea conseguido la hemostasia. Posteriormente se realiza técnica adhesiva. Manipulación, inserción, adaptación y modelado del composite. Se realiza terminación.



Conclusiones

Se puede concluir que una buena técnica adhesiva es primordial en el trabajo odontológico.

Referencias