

Operatoria Dental De Mínima Invasión En Restauraciones Estéticas

Fresta Emilio; Inveninato Pierina; De Marziani Nicolás

Asesor Científico: De Andrea Antonela

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



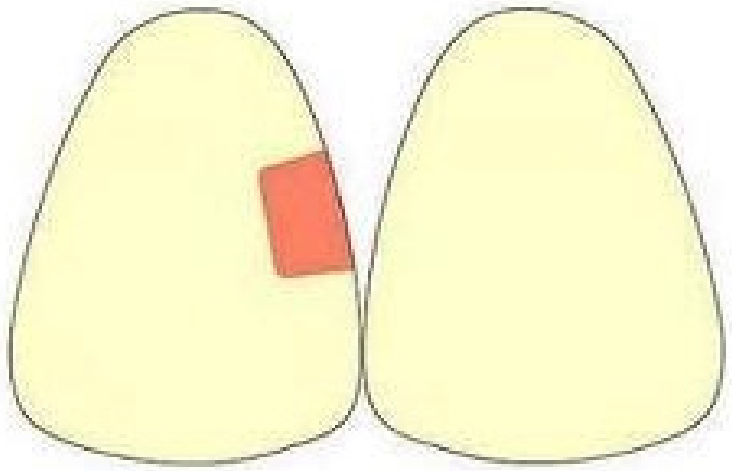
Categoría: Casos Clínicos

Resumen

Descripción de una caso clínico realizado en la cátedra de Operatoria Dental III'A' de la FOLP. Se llevo a cavo una restauración estética en un incisivo central superior derecho, que presentaba una lesión de clase 3 compuesta. Se realizo el protocolo clínico y sus tiempos operatorios, preservando la mayor cantidad de tejido sano posible y eliminando toda la lesión cariosa.

La caries dental se define como una enfermedad infecciosa, compleja, transmisible y multifactorial que afecta al 95% de la población mundial, dejando una lesión de tipo irreversible, crónica y progresiva.

Las lesiones de clase III según Greene Vardiman Black son aquellas cavidades ubicadas en caras proximales de incisivos y caninos que no afectan al ángulo incisal.



Clase 3

Introducción

Paciente femenino de 29 años de edad que concurre a la cátedra por una demanda estética. Presentaba pieza dentaria 11 con una caries compuesta distopalatina.

El caso clínico se llevo a cabo preservando la mayor cantidad de tejido dentario, realizando un operatoria dental con mínima invasión o con invasión mínima.

Descripción del Caso

Luego de haber realizado la correspondiente historia clínica, se probó la vitalidad pulpar de la pieza, junto con estudio complementario de transiluminacion. Se tomó el color previamente a la anestesia y con clorhexidine se llevo a cabo la profilaxis de la cavidad bucal. El aislamiento absoluto de canino a canino, permitió trabajar cómodamente, disminuyendo los fluidos tisulares y logrando la plena visión del campo operatorio. Finalmente se ubico una matriz metálica para proteger a los dientes contiguos, sosteniéndose con una cuña de madera.

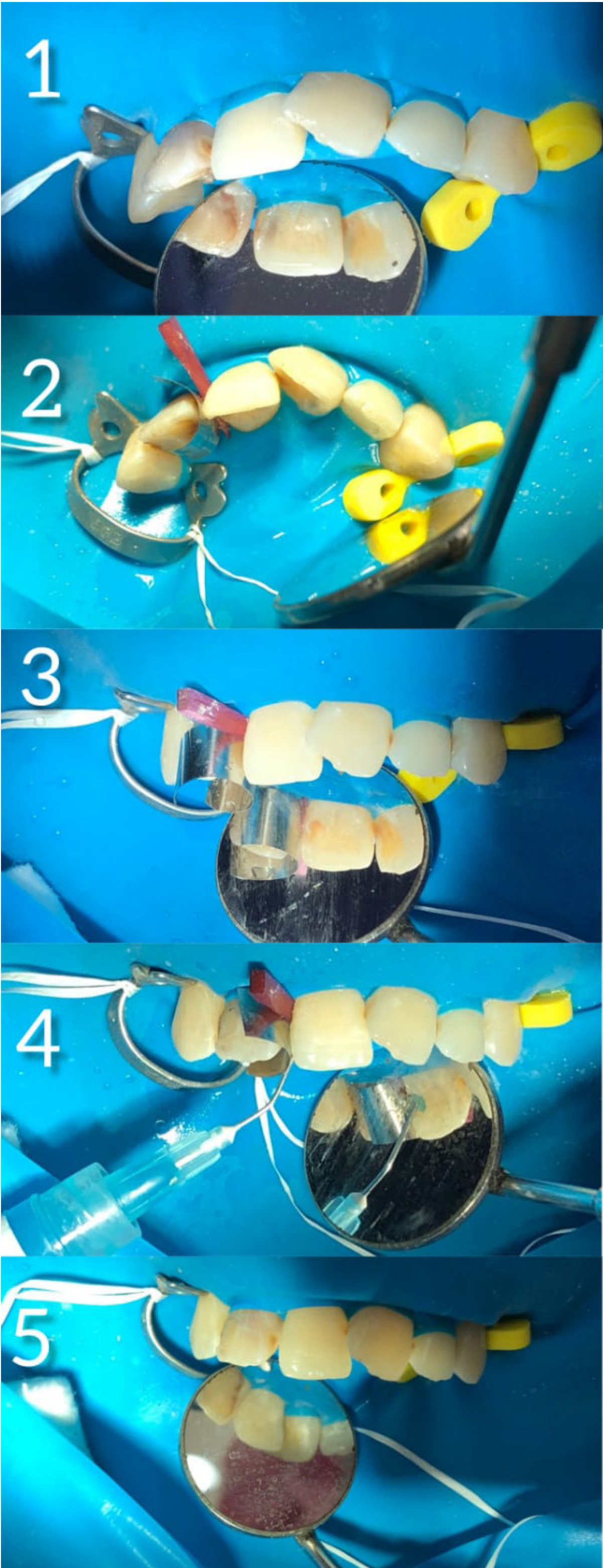
La apertura fue realizada con una piedra diamantada redonda (0801) de tamaño compatible a la lesión y de granulometría mediana (anillo azul), montada en la turbina a alta velocidad y con abundante refrigeración acuosa.

La extirpación de tejido deficiente se llevo a cabo con micromotor y contrangulo a velocidad convencional con fresa redonda, de un tamaño acorde a la lesión. La extensión de la caries fue la que verdaderamente determinó el tamaño de la preparación cavitaria. Esta era de “mínima invasión” nos permite lograr excelentes resultados retentivos y estéticos, sin eliminar mas tejido que el lesionado.

Se tallo un bisel cóncavo con piedra pimpollo o biconvexa (0833) por palatino, para lograr la mayor estética y retentividad posible.

Al ser una cavidad intermedia, se opto por una técnica adhesiva de hibridación o de grabado acido total, ubicando acido fosfórico al 37% en consistencia gel durante 15 segundos en esmalte y 10 segundos en dentina, siempre protegiendo al diente vecino con matriz metálica. Luego, se retiro el acido aspirándose con eyector y limpiando la cavidad con torunda de algodón y clorhexidine. Luego de haber secado, se continuo con la colocación del adhesivo “ambar” universal frotando la primer capa durante 20 segundos, volatilizando el solvente con aire tangencial y fotopolimerizando. Finalmente se coloco la segunda capa de adhesivo, pero esta vez sin frotar.

Después de haber colocado la tira de acetato, se procedió con la manipulación del composite 3M nanohibrido con técnica incremental y estratificada (primero opaco de dentina y luego el traslucido de esmalte). Se dio la terminación, con discos de goma y tiras de pulir, dándole la forma, alisado y brillo final.



Conclusiones

El concepto de “minima invasion” en operatoria dental, no hace alusion unicamente a “pequeña cavidad”, si no, que significa no eliminar tejido sano. El odontologo debe preservar la mayor cantidad posible de tejido dental, de manera que los dientes tengan la mayor estetica, resistencia y funcionalidad

Referencias

- Minima Intervencion, un cambio de paradigma. Eduardo Lanata. Editorial Ateneo. 2022
- Barrancos Money. Operatoria Dental Integracion Clinica. Capitulo. Cuarta Edicion. Editorial Medica. Panamericana 2006
- Uribe Echeverria J. Operatoria Dental Ciencia y Practica. Esáña. Ediciones Avances 1990