

MATRIZ INDIVIDUALIZADA DE SILICONA: ALTERNATIVA CLÍNICA FRENTE A LESIONES DE CLASE 4

ANDINO, MARÍA CELESTE; DE ANDREA, ANTONELA
Cátedra de Operatoria dental A de la FOLP, UNLP

Introducción: Al momento de elegir entre las técnicas de restauración para lesiones en las piezas dentarias anteriores, debemos tener en cuenta los tejidos y las caras que se encuentran afectadas sin olvidar la etiología de la lesión. En este caso, se optó por la utilización de la llave de silicona (obtenida por método indirecto) para la reconstrucción de la anatomía de las caras palatinas de las piezas 11 y 12 de un paciente traumatizado, devolviéndoles así anatomía, función y estética. **Descripción del caso:** Se presenta un paciente con fractura coronaria por traumatismo de las piezas 11 y 12. Se utilizó una impresión con alginato para obtener el modelo de trabajo y se realizó el encerado de la futura restauración sobre éste. Luego, se tomó una impresión con silicona masa sobre el modelo obtenido y se prosiguió con el recorte de ésta para obtener la MATRIZ INDIVIDUALIZADA. Pasos clínicos: - Selección del color - Anestesia - Aislación - Preparación del diente (bisel) - Sistema adhesivo - Resina: con la llave posicionada, se coloca la resina para esmalte dando forma a la cara palatina, al borde incisal y las caras proximales; luego se retira la matriz y se coloca la resina para dentina, realizando la técnica estratificada; por último, se coloca resina para esmalte que reconstruirá la cara vestibular. - Verificación de contactos oclusales (luego de retirar la aislación). - Acabado y pulido **Conclusiones:** La elección de esta técnica posibilita definir la forma, el largo y el ancho de la restauración de modo compatible con los dientes vecinos, y permite evaluarla en distintos ángulos de visión que serían difíciles en boca. Además, posibilita un ahorro de tiempo considerable en la fase acabado/pulido, pues la superficie palatina estará con la forma adecuada y su superficie prácticamente pulida.