

Rehabilitación Post-Endodóntica

YOSHIDA CAMILA; CAMPOS CAMILA; CULLERES AUGUSTO; SANTANGELO GEORGINA; BAVARO SILVIA; CAFFARO LUCIA

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Endodoncia B

Introducción: al realizar la Endodoncia es de suma importancia hacerle saber al paciente que esta misma no garantiza la permanencia en boca de la pieza tratada. Esta se volverá consecuentemente más frágil, y, por ende, para protegerla de la contaminación de bacterias en el conducto y garantizar el éxito del tratamiento es necesario realizar una adecuada reconstrucción posendodóntica. **Descripción del Caso:** rehabilitación de la pieza endodonciada. Protocolo clínico: remoción de material provisorio (fresa microdont), grabado total con ácido fosfórico al 37%, sellado dentinario con adhesivo universal (All Bond Universal de Bisco) y resina fluida (Enamel Bond de Densell) posteriormente se realizó el Resin Counting con composite flow (Luna de SDI), confección de incrustación directa de dentina (Composite Micerium), posterior preparación de la misma y cementado con cemento resinoso dual (Duo- Link de BISCO), tallado con piedra (JOTA), Toma de impresión parcial con silicona masa y fluida para la confección de la incrustación overlay. En la Segunda sesión se realizó: limpieza previa de la superficie con brochita (piedra pómez y pasta de profilaxis) Grabado total de la pieza como de la incrustación de esmalte, adhesión y cementado con resina dual (Duo-Link de Bisco), remoción de excedentes con piedra troncocónica (JOTA) y chequeo de la oclusión, **Conclusiones:** existen diversas posibilidades para reconstruir una pieza dentaria y devolverle su función logrando mayor previsibilidad, estética, etc. Las nuevas tecnologías y los avances en biomimética nos brindan infinitas posibilidades para lograr el éxito. En este caso se realizaron dos Incrustaciones (de dentina y overlay) para mejorar el comportamiento mecánico, longevidad y disminuir fallas catastróficas. Así, se crea un equilibrio entre la restauración y la prostodoncia, que se caracteriza por un enfoque más conservador.

Post-Endodontic Rehabilitation

YOSHIDA CAMILA; CAMPOS CAMILA; CULLERES AUGUSTO; SANTANGELO GEORGINA; BAVARO SILVIA; CAFFARO LUCIA

National University of La Plata, Faculty of Dentistry, Endodontics B

Introduction: When performing Endodontics it is of utmost importance to let the patient know that it does not guarantee the permanence of the treated tooth in the mouth. This will consequently become more fragile, and therefore, to protect it from contamination of bacteria in the canal and ensure the success of the treatment is necessary to perform a proper post- endodontic **Reconstruction.** **Case Description:** rehabilitation of the endodontic piece. Clinical protocol: removal of temporary material (microdont drill), total etching with 37% phosphoric acid, dentin sealing with universal adhesive (All Bond Universal by Bisco) and flowable resin (Enamel Bond by Densell), then Resin Counting with flow composite (Luna by SDI), preparation of direct dentin inlay (Micerium Composite), subsequent preparation and cementation with dual resin cement (Duo-Link by BISCO), stone carving (JOTA), partial impression taking with mass and flowable silicone for the preparation of the overlay inlay. In the second session the following was performed: pre-cleaning of the surface with a brush (pumice and prophylaxis paste), total engraving of the piece as well as the enamel inlay, adhesion and cementation of the inlay (JOTA). Partial impression taking with mass and fluid silicone for the fabrication of the overlay inlay. In the second session we performed: previous cleaning of the surface with brush (pumice stone and prophylaxis paste), total engraving of the piece as well as the enamel inlay, adhesion and cementation with dual resin (Duo-Link of Bisco), removal of excess with truncated conical stone (JOTA) and occlusion check. **Conclusions:** there are several possibilities to reconstruct a tooth and restore its function achieving greater predictability, aesthetics, etc. New technologies and advances in biomimetics offer us infinite possibilities to achieve success. In this case, two inlays (dentin and overlay) were performed to improve mechanical behavior, longevity and reduce catastrophic failures. Thus, a balance is created between restoration and prosthodontics, which is characterized by a more conservative approach.