

DENTAL TRIBUNE

— The World's Dental Newspaper · Hispanic and Latin American Edition —

EDITADO EN MIAMI

www.dental-tribune.com

No. 4 2017 VOL. 14

MAESTROS DE LA ODONTOLOGIA / DR. EDUARDO CECCOTTI

«Aprecio la capacidad y la honestidad científica»



El Dr. Ceccotti, gran aficionado a la pesca, con un "Tigre del Paraná" pescado en Corrientes.

Clínicas singulares
Dr. Nando Velarde

Becas Dental Tribune
Postgrado en Ortodoncia

Líderes de la industria
Vernon Grimberg

GUIA PARA CONFECCION DIGITAL DE PROTESIS ESTETICA Y FUNCIONAL/1

El Dr. Jadad con su hija pequeña Samia, en el Zoológico de Barranquilla, a donde va todos los fines de semana desde hace cinco años.

DENTAL TRIBUNE
El periódico dental del mundo
www.dental-tribune.com

Publicado por Dental Tribune International

DENTAL TRIBUNE
Hispanic & Latin America Edition

Director General
Javier Martínez de Pisón
j.depison@dental-tribune.com
Miami, Estados Unidos
Tel.: +1-305 633-8951

Graphic Designer
Javier Moreno

Marketing y Ventas
Javier Martínez de Pisón
j.depison@dental-tribune.com

COLABORACIONES
Los profesionales interesados en colaborar deben contactar al director.

Esta edición mensual se distribuye gratuitamente a los odontólogos latinoamericanos y a los profesionales hispanos que ejercen en Estados Unidos.

Dental Tribune Study Club
El club de estudios online de Dental Tribune, avalado con créditos de la ADA-CERP, le ofrece cursos de educación continua de alta calidad. Inscríbese gratuitamente en www.dtstudyclubspanish.com para recibir avisos y consulte nuestro calendario.

DT International

Licensing by Dental Tribune International

Group Editor: Daniel Zimmermann
newsroom@dental-tribune.com
Tel.: +44 161 223 1830

Clinical Editor Magda Wojtkiewicz
Nathalie Schüller
Online Editor/Social Media Editors Claudia Duschek
Kristin Hübner
Yvonne Bachmann

Assistant Editor Julia Michel
Managing Editor Marc Chalupsky
Junior PR Editor Brendan Day

Copy Editors Julia Maciejek
Hans Motschmann
Sabrina Raaff

Publisher/President/CEO Torsten Oemus
Chief Financial Officer Dan Wunderlich
Chief Technology Officer Serban Veres
Business Development Mgr. Claudia Salwiczek

Project Manager Online Tom Carvalho
Jr. Project Manager Online Hannes Kuschick
E-Learning Manager Lars Hoffmann
Education Director Christiane Ferret
Event Serv./Project Mgr. Sarah Schubert
Marketing Services Nadine Dehmel
Sales Services Nicole André
Accounting Services Anja Maywald
Karen Hamatschek
Manuela Hunger

Media Sales Managers
Antje Kahnt (International)
Barbora Solarova (Eastern Europe)
Hélène Carpentier (Western Europe)
Maria Kaiser (North America)
Matthias Diessner (Key Accounts)
Melissa Brown (International)
Peter Witteczek (Asia Pacific)
Weridiana Mageswki (Latin America)

Executive Producer Gernot Meyer
Advertising Disposition Marius Mezger

Dental Tribune International
Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany
Tel.: +49 341 4 84 74 302 | Fax: +49 341 4 84 74 173
www.dental-tribune.com | info@dental-tribune.com

Dental Tribune Asia Pacific Ltd.
Room A, 20/F, Harvard Commercial Building,
105-111 Thomson Road, Wanchai, Hong Kong
Tel.: +852 5113 6177 | Fax: +852 5113 6199

Tribune America, LLC
116 West 23rd Street, Ste. 500, New York, N.Y.
10011, USA
Tel.: +1 212 244 7181 | Fax: +1 212 224 7185

La información publicada por Dental Tribune International intenta ser lo más exacta posible. Sin embargo, la editorial no es responsable por las afirmaciones de los fabricantes, nombres de productos, declaraciones de los anunciantes, ni errores tipográficos. Las opiniones expresadas por los colaboradores no reflejan necesariamente las de Dental Tribune International.
©2017 Dental Tribune International.
All rights reserved.

Ionómeros de alta viscosidad y técnica laminar



Por Jorge Uribe Echevarría*
y Leonardo J. Uribe Echevarría**

*Profesor emérito de la Universidad Nacional de Córdoba (Argentina), es uno de los principales investigadores de Latinoamérica.

**Especialista en Prótesis Fija e Implantes

La adhesión de los cementos de ionómero de vidrio de alta viscosidad (CIVAV) a la estructura dental permite una menor eliminación de dentina sana o desmineralizada, remineralizándola y ofreciendo un sellado dentinopulpar eficiente y biocompatible.

El material bioactivo EQUIA Fil (GC Corporation, Japón) es una solución para las restauraciones estéticas directas de aplicación en bloque de $\pm 4.0\text{mm}$ (bulk fill), en preparaciones cavitarias pequeñas, medianas y grandes, no expuestas a un estrés oclusal intenso (Figura 1).

Sin embargo, en los casos clínicos donde prevalecen fenómenos abrasivos por topes de oclusión intensos con el antagonista (OCA, Oclusal Contact Area) y en mínima proporción en las zonas no expuestas a una fricción directa (CFA, Contact Free Area), se debe cubrir el CIVAV con una capa de 1.0, 1.5 o 2.0mm de resina compuesta nanohíbrida de alta densidad para evitar su desgaste, lo que habitualmente se denomina técnica laminar o sandwich simplificada.

El concepto de técnica sandwich fue sugerido por McLean JW (1985) y es de gran utilidad en los casos de preparaciones cavitarias medianas, grandes y extensas, expuestas a puntos de elevado riesgo oclusal.

Esta tecnología tenía como objetivo disminuir el factor C de configuración cavitaria y estaría directamente relacionada con la profundidad y extensión de la preparación cavitaria. En preparaciones grandes, el agregado de un cemento de ionómero de vidrio en el piso cavitario disminuiría el volumen de resina compuesta y por ende la contracción de polimerización.

La técnica laminar simplificada usada exclusivamente para los topes de

oclusión, utiliza dos biomateriales restauradores directos para obtener el máximo beneficio físico, biológico y estético de las propiedades de cada material. Un CIVAV biocompatible y con elevada liberación de fluoruro es empleado para sellar dentina y posteriormente es cubierto en las áreas superficiales con una resina compuesta de alta densidad.

Así, la técnica laminar simplificada consiste en restaurar una preparación cavitaria mediana o grande con un CIVAV, y la aplicación inmediatamente después en los puntos de alto estrés oclusal de una resina compuesta de alta densidad con carga inorgánica nanoparticulada como GC Solare X (GC Corporation) (Figura 2).

La topología tridimensional de esta técnica fue evaluada determinando la interface de adhesión de los cementos de ionómero de vidrio con el adhesivo autoacondicionante y con la resina compuesta de alta densidad de restauración, mediante microscopía confocal láser de barrido por reflexión CLSM OLS 3D LEXT4000 (Olympus, Japón) y por LAMARX (Universidad Nacional de Córdoba) (Figuras 3, 4).

Mi opinión: La interface de adhesión química y de unión micromecánica, sin hiatos o fisuras entre la superficie acondicionada con ácido fosfórico de los CIVAV con el sistema adhesivo y la resina compuesta de alta densidad nanoparticulada, posibilita la utilización de la técnica laminar simplificada en los casos clínicos que así lo requieran.



Figura 1. EQUIA Fil, color A3, en cápsulas predosificadas, GC EQUIA Coat y Cavity Conditioner.

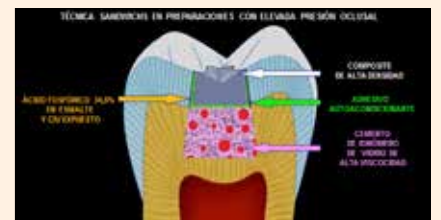


Figura 2. Esquema del modelo de preparación cavitaria estandarizado para restaurar por técnica sandwich.

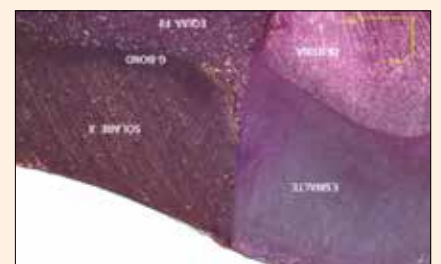


Figura 3. Interface adhesiva entre EQUIA Fil con el sistema adhesivo G-Bond y la resina compuesta de alta densidad nanohíbrida Solare X.

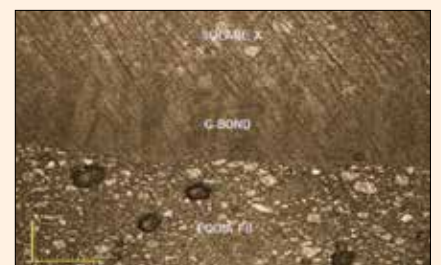


Figura 4. Interface adhesiva entre EQUIA Fil con el sistema adhesivo G-Bond y la resina compuesta de alta densidad nanohíbrida Solare X.

DENTAL TRIBUNE
The World's Dental Newspaper - Spain and Latin American Editions

EL MUNDO EN SUS MANOS

Las noticias más relevantes de América Latina y del mundo.
Reciba becas a congresos y cursos de postgrado.
Diferencie a su clínica de la competencia.

¿Conferencias científicas o recetas de cocina?



Por Enrique Jadad Bechara
Especialista en Rehabilitación Oral,
investigador, conferencista con práctica
privada en Barranquilla (Colombia)
Contacto: ejadad@gmail.com

Desde hace algún tiempo, recibimos toneladas de información de la industria dental, las universidades, los congresos, profesores, conferencistas y de los mismos odontólogos. El resultado es que todo se vuelve confuso y en la mayoría de los casos no sabemos qué camino debemos tomar para encontrar la verdad o al menos las bases científicas que nos guíen por el camino correcto.

He tenido la fortuna de visitar muchos países como conferencista e investigador. Como no solamente asisto dictar cursos sino que voy a también escuchar a otros, he tenido presenciado las conferencias de cientos de profesores que comparten sus hallazgos, investigaciones y trabajo clínico. Muchos han apoyado mis criterios y manejan conceptos similares; otros, por el contrario, basan su ejercicio de manera totalmente opuesta, que es lo que me motiva a escribir estas líneas.

Durante los 26 años que llevo recorriendo cientos de congresos, universidades y simposios, he tenido el placer de vivir estos eventos desde varios panoramas diferentes: como asistente, como conferencista y como organizador. Esto me permite opinar con un criterio sólido y compartir mis experiencias para que las futuras generaciones puedan lograr mejores resultados.

No puedo dejar de compartir una experiencia negativa que viví hace tres meses cuando me encontraba en el Greater New York Dental Meeting dictando una conferencia sobre «Aclaremos dentales racionales» y en el auditorio se encontraba una colega de origen colombiano que se dispuso a refutar todo lo que yo le quería transmitir a los asistentes. Esta colega interpeleaba cada concepto que yo expresaba cada cinco minutos con un comentario negativo.

Esta vivencia me dejó varias enseñanzas y me llevó a meditar sobre la situación actual de nuestra profesión.

La primera es que vamos a los congresos a aprender, a conocer de primera mano el estado de las investigaciones y los adelantos de la industria. Sin embargo, he vivido amargas experiencias, ya que una gran mayoría de conferencistas se presentan con el apoyo de casas comerciales que los obligan a expresar conceptos sesgados. Quiero pensar que, tal vez, el haber asistido en el pasado a conferencias netamente comerciales, haya motivado a la colega que estuvo en mi conferencia de Nueva York a actuar de esta manera agresiva y desagradable.

Conferencistas para que les den «recetas de cocina», es decir, los pasos para manejar materiales de manera fácil y para aplicar estos conceptos de inmediato en sus consultas. Lo triste es que muchos de estos profesores presentan materiales o técnicas que no tienen validez científica, soporte bibliográfico o investigaciones serias. Este es el momento en que me hago la pregunta, ¿a quién le debo creer? Esta es la pregunta que los asistentes a congresos o cursos se deben hacer antes de implementar estas «enseñanzas» en sus pacientes.

Quiénes nos movemos en el mundo de los congresos debemos tener las bases necesarias para poder expli-

car que lo que está de moda no es necesariamente lo mejor. Basados en la evidencia, debemos romper con los paradigmas que han distorsionado la práctica odontológica de todos nuestros países.

La principal responsabilidad de un conferencista es entregar información veraz a los asistentes a sus pláticas. Esta información debe estar soportada por evidencia científica y aplicación clínica que pueda ser emulada. Sin embargo, cada vez es más frecuente que se lancen materiales o equipos al mercado sin tener estudios con el soporte suficiente para ser llevados a la consulta y, más crítico aún, a las bocas de los pacientes. DT

Otra gran enseñanza es que los odontólogos acuden a ver a los con-

El as para su clínica

Grandio ^{SO} + + + + +	
Contenido de relleno	89 % en peso +
Resistencia a la flexión	187 MPa +
Módulo de elasticidad	16.650 MPa +
Dureza superficial	211 MHV +
Resistencia a la compresión	439 MPa +
Contracción del volumen	1,6 % en vol. +

COMO EL DIENTE

- Excelentes propiedades físicas
- Para las más altas exigencias en los dientes anteriores y posteriores
- Para resultados similares al diente – una opacidad natural con solo un color
- Probado clínicamente: un 100 % de restauraciones intactas en el estudio a largo plazo



También disponible en Flow y Heavy Flow



VOCO
LOS DENTALISTAS

Lanzan el nuevo sistema láser de BIOLASE

B IOLASE, líder mundial en láser dental, anunció que su nuevo sistema láser para todo tipo de tejidos, llamado Waterlase Express, ha sido aprobado para su distribución comercial por la Administración de Fármacos y Alimentos (FDA) de Estados Unidos.

El producto ya está a la venta en EE UU, así como en algunos mercados internacionales de Europa, Oriente Medio y Asia.

El Waterlase Express es la más re-

ciente adición a la línea de láseres Waterlase tipo Er,Cr:YSGG, y la quinta generación de dispositivos para todo tipo de tejidos con la longitud de onda más ampliamente utilizada.

Foto: Business Wire



El nuevo Waterlase Express es un láser pequeño, fácil de usar y asequible.

El Waterlase Express se exhibió por primera vez en el congreso Chicago Midwinter Meeting, y en el Salón Dental Internacional de Colonia (IDS).

El sistema fue diseñado tras extensas investigaciones cualitativas y cuantitativas realizadas por un equipo de dentistas de todo el mundo. Según BIOLASE, el Waterlase Express representa el nuevo fundamento de la estrategia de la compañía para expandir en gran medida el uso de láser para todo tipo de tejidos en odontología.

«Estamos muy emocionados de lanzar el Waterlase Express, nuestro sistema Waterlase de próxima generación, diseñado para una operación fácil e intuitiva, con aprendizaje integrado y portabilidad. Creemos que la interfaz del Express es al láser lo que el iPhone de Apple era al teléfono móvil», manifestó Harold C. Flynn Jr., Presidente y CEO de BIOLASE.

«El Waterlase Express permitirá una penetración (de mercado) significativamente mayor y la adopción del láser odontológico para todo tipo de tejidos en todo el mundo. El nuevo modelo ofrece todo el valor de la tecnología Waterlase, pero tiene un cuarto del tamaño, un tercio del peso y casi la mitad del precio de venta al por menor de nuestro sistema Waterlase iPlus, líder en el mercado. Creemos que Express es el láser dental que finalmente está listo para la gran ma-

yoría de los dentistas del mundo, muchos de los cuales han esperado para integrar a sus prácticas nuestras soluciones láser para todo tipo de tejidos».

Las características clave del sistema son las siguientes.

Fácilidad de uso y aprendizaje

- Interfaz familiar en modelo tablet que facilita aprender a usarlo rápidamente
- Animaciones clínicas de alta calidad para cada procedimiento
- Presets de procedimiento fáciles de usar, con un simple control de ajuste de corte
- Flujos de trabajo clínicos intuitivos con una amplia biblioteca de 80 procedimientos
- Protocolos paso a paso para guiar procedimientos de láser en periodoncia e implantes
- Guía completa de procedimientos pediátricos y dientes primarios.

Avances tecnológicos

- Versión compacta y miniaturizada del motor patentado Waterlase Er,Cr:YSGG
- Diseño contra-ángulo que mejora el acceso intraoral clásico
- Software, centro de aprendizaje, soporte de contenido y diagnósticos basados en la nube **DI**

Recursos

- Waterlase Express: www.biolase.com/waterlaseexpress.

Unidades Dentsply Sirona para universidad ecuatoriana

La Universidad Central del Ecuador ha sido equipada con 49 unidades dentales INTEGO Dentsply Sirona, lo que la convierte en la primera institución educativa en América Latina que recibe los equipos de la compañía.

Dentsply Sirona, el mayor fabricante de productos odontológicos del mundo, ayuda mediante sus servicios integrales de consultoría a universidades y clínicas dentales a diseñar e instalar espacios de capacitación y tratamiento, brindando a los futuros dentistas la oportunidad de aprender utilizando las últimas tecnologías.

«Estamos muy contentos de asumir el reto de ofrecer a la universidad nuevas posibilidades y de poder realizarlo conjuntamente. La instalación de las 49 unidades dentales INTEGO fue un gran éxito», manifestó Jörg Vogel, Vicepresidente de Ventas de Soluciones Clínicas

de Dentsply Sirona.

«Cuando empezamos a planear el proyecto, nuestro objetivo era integrar las últimas tecnologías en nuestra facultad para asegurar la mejor formación posible para los futuros profesionales de la odontología», agregó la doctora Blanca Real, decana de la facultad de odontología de la universidad.

El proyecto fue apoyado por el equipo de Dentsply Sirona en Ecuador. Después de una intensa consulta y planificación, la instalación comenzó en septiembre pasado. El equipo de Dentsply Sirona trabajó también con la universi-



Foto: Dentsply Sirona

Los estudiantes de UCE ya están utilizando las nuevas unidades INTEGO.

dad durante la formación posterior para garantizar el mejor servicio posible. La ceremonia de apertura fue seguida por una sesión de entrenamiento de tres días. Los profesores y los estudiantes tuvieron la oportunidad de participar en la demostración del producto por los expertos de la unidad de tratamiento de Dentsply Sirona para empezar a traba-

jar de forma óptima con los nuevos sillones.

Unas 500 universidades, clínicas y hospitales han sido equipadas con productos Dentsply Sirona, incluyendo instituciones educativas de Austria, Australia, Alemania, Holanda, Arabia Saudita y Estados Unidos. **DI**



**MAESTROS
DE LA
ODONTOLOGÍA**

Los protagonistas de la
clínica y el comercio revelan
las razones de su éxito.

¡NO SE PIERDA NUESTRAS NUEVAS SERIES DE ARTICULOS!



**LÍDERES
DE LA INDUSTRIA**

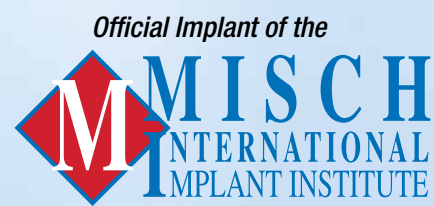
dental-tribune.com/topics/76_maestros_de_la_odontologia.html

dental-tribune.com/topics/77_lideres_de_la_industria_dental.html

Cutting-edge design based on 45 years of experience



Jack Hahn, DDS



Hahn Tapered Implant is a trademark of PrismaTik Dentalcraft, Inc.

For more information
visit glidewelldirect.com or email us at
mail@glidewelldirect.com



Glidewell Direct is actively seeking distribution channels.



Cumbre Mundial de Láser 2017 en Cancún

El Instituto Mundial de Láser ha convocado por segundo año consecutivo a los máximos exponentes del mundo en láser dental a esta cumbre internacional, que tendrá lugar en un entorno paradisíaco.

La Cumbre Mundial de Láser 2017 es la segunda edición de este evento, tras la Cumbre Mundial del año pasado, que tuvo lugar en un cruce-ro de cinco días por el Caribe donde participaron expertos mundiales como Antoni España, David Montero, Selma Camargo, Pilar Martín, Martiniano Francischetti o Sergio Jiménez, entre otros. La cumbre fue todo un éxito y atrajo a más de 150 odontólogos latinoamericanos interesados en las múltiples aplicaciones del láser en odontología.

Posteriormente, el instituto organizó a comienzos de 2017 en Cartagena un exclusivo seminario teórico-práctico llamado Gold Laser Training, en el que participaron figuras como el Prof. Dr. Norbert Gutknecht, DDS, Ph.D (Alemania), la Dra. Pilar Martín Santiago (España), el Dr. Miguel Rodríguez Martins (Portugal), el Dr. Martiniano Francischetti (Argentina) o la Dra. Pilar Blanco (Colombia), Coordinadora Clínica del Instituto Gold Laser Training y del Mastership in Laser Dentistry RWTH de Aachen University en Colombia.

Las múltiples aplicaciones de la terapia láser en odontología están atrayendo a miles de odontólogos, interesados en las soluciones que ofrece para el tratamiento de la periimplantitis, preparaciones en operatoria dental y recontorneados estéticos tanto en dientes como en encías, diseño y estilización de la sonrisa y tratamientos en los que no es necesario utilizar anestesia.

La era de la luz

Organizada por el Instituto Mundial de Láser (WCLI), la Cumbre Mundial de Láser 2017 se realizará del 16 al 21 de octubre del 2017 en Cancún y contará con los máximos exponentes internacionales de la odontología láser.

Además, la cumbre de 2017 tendrá lugar en el Hotel Occidental Grand Xcaret de Cancún (México), un lugar ideal para aprender y disfrutar del caribe mexicano.

La cumbre es una oportunidad única para conocer a los creadores de la tecnología y los protocolos clínicos del láser, aprender cómo funciona esta tecnología, utilizar más y mejor estos equipos y establecer relaciones profesionales, además de una oportunidad ideal para compartir este hermoso entorno con su familia durante seis días.

De hecho, al igual que la cumbre anterior, el evento de 2017 se ha diseñado para que los asistentes tengan la oportunidad de descansar, conocer la zona, aprender y compartir de tú a tú con los máximos expertos en láser odontológico.

El panel de ponentes que impartirán conferencias en la cumbre se anunciará próximamente.

El Instituto Mundial de Láser es la agrupación de usuarios láser y tecnología dental más grande del mundo. [DT](#)

Recursos

- Cumbre 2017: www.formared.org
- WCLI: www.wcli.org

Material de obturación completa la gama de Admira Fusion

El material de obturación de ORMOCER® nanohíbrido Admira Fusion ofrece la única «Pure Silicate Technology» para realizar restauraciones directas en calidad cerámica.

Los productos Admira Fusion han marcado el camino en el mercado como «cerámicas de relleno». El material de obturación universal condensable Admira Fusion, el material «bulk-fill» Admira Fusion x-tra y el Admira Fusion Flow fluido ya se han establecido hace tiempo. Ahora, la versión «bulk-fill» fluida, Admira Fusion x-base completa dicha gama: rápido, seguro y de base cerámica. Este producto se puede aplicar en incrementos de hasta 4 mm en solo un paso sin tener que aplicarlo en capas. Es adecuado como base para restauraciones de clase I y II, así como para obturaciones de clase III y V.

El Admira Fusion x-base de alta viscosidad en el color universal es, gracias a su fluidez, muy bueno de aplicar sin que gotee. Es autonivelante y se adapta, por ello, excelentemente a las paredes cavitarias preparadas. Después de la fotopolimerización (20 segundos), solo es necesario aplicar una capa superficial oclusal con

Admira Fusion o con un composite para dientes posteriores o universal a base de metacrilatos. El resultado es tanto un tratamiento estable como estético.

Admira Fusion x-base es un material «bulk-fill» con cualidades superiores al promedio. El uso de la innovadora tecnología ORMOCER® nanohíbrida lo convierte en un material base fluido único que se basa completamente (tanto la matriz de resina como los cuerpos de relleno) en óxido de silicio. De ello resultan su alto contenido de relleno, su contracción excelentemente baja, como también un bajo estrés de contracción. La renuncia a monómeros clásicos supone además una biocompatibilidad excelente con un bajo potencial alérgico.

Admira Fusion x-base está disponible en la jeringa NDT® sin derrame ni goteo. [DT](#)

Recursos: www.voco.es



El material Admira Fusion x-base y las jeringas NDT®, que no producen derrame ni goteo.





Su Laboratorio es Ahora Más Productivo



NUEVA
DWP-80S
Impresora Dental 3D



NUEVA
DWX-52DC
Fresadora Dental con Cambiador Automático de Discos

Supere a la Competencia con la nueva línea DGSHAPE by Roland

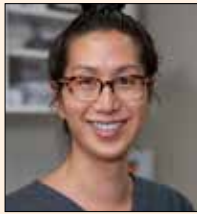
Con la totalmente nueva fresadora dental, con cambiador automático de discos, y la nueva impresora 3D dental, DGSHAPE hará que su laboratorio alcance los más altos niveles de producción. DGSHAPE by Roland es la única marca en la industria con una robusta línea que incluye una impresora 3D, una fresadora dental en húmedo, y fresadoras en seco, haciéndola la opción número uno para los laboratorios dentales modernos.

Entérese más visitando www.rolanddga.com/es/dental

by  Roland

Refuerzo directo de dentina pericervical sometida a tratamiento endodóntico

Un supercomposite para la conservación del molar



Por Clarence P. Tam

Presidenta de la New Zealand Academy of Cosmetic Dentistry y directora de una clínica especializada en odontología estética y restauradora en Newmarket, Auckland. Graduada de la Universidad de Western Ontario (Canadá) con especialización en la Universidad de Toronto/Hospital for Sick Children. Contacto: www.clarencetam.co.nz

A mi consultorio acudió un odontólogo canadiense de 65 años, que presentaba una caries radicular de grado 4 en la pieza 26. Este diente se restauró con una obturación colocada en el área distooclusal y extendida hasta la zona radicu-

lar. Durante la excavación no se abrió la pulpa. Al cabo de diez semanas, en vista del empeoramiento repentino de los síntomas, se tomó la decisión de practicar un tratamiento del conducto radicular y se derivó al paciente a un endodoncista.

Al finalizar el tratamiento endodóntico, el paciente regresó al consultorio con un sellado provisional del diente para continuar con el tratamiento (fig. 1).

El paciente se inclinaba por una restauración con un composite que ofreciera propiedades mecánicas óptimas, con el objeto de estabilizar la estructura coronal, fortalecer las cúspides recubriéndolas y conservar el máximo volumen posible de dentina pericervical, toda vez que este factor condiciona la resistencia a la fractura y el pronóstico de un diente.

A fin de asegurar el grosor de capa requerido para esta restauración, es necesario efectuar una reducción oclusal de 2 mm para dotar a la restauración con composite de una durabilidad confiable. Con este fin, se comenzó por practicar unas hendiduras a modo de marcas de profundidad (fig. 2), se eliminó el sellado provisional, se extrajeron las obturaciones de amalgama anteriores y, finalmente, se redujo la superficie oclusal (figs. 3,4).

El sellado de la cámara pulpar se practicó aplicando una capa de cemento de restauración de ionómero de vidrio para crear así un forro cavitario protector con liberación de fluoruro.

Finalmente, solo había que preparar un hombro continuo con una profundidad de 1 mm y una anchura de 1,5 mm (fig. 5). Como resultado, toda la dentina pericervical restante pudo conservarse y, en consecuencia, la pieza dentaria continuó ofreciendo

una resistencia elevada a la fractura pese al tratamiento endodóntico precedente.

Después de someter la pieza a una microabrasión con aire con 27 micrómetros de óxido de aluminio, se procedió a grabarla con ácido ortofosfó-

rico al 33% durante 15 segundos a fin de ampliar adicionalmente la superficie retentiva. El paso siguiente consistió en la aplicación de Futurabond U (VOCO), con un suave frotamiento durante 20 segundos, para obtener una máxima humectación y, por tanto, una adhesión óptima.

Técnica

Las paredes bucales y linguales de las cúspides se modelaron con el composite nanohíbrido GrandioSO (VOCO) en el tono A3 y se colocaron primeramente a mano alzada. En este paso, la altura de las cúspides adyacentes sirvió como referencia (fig. 6). En la



Fig. 1. Situación inicial posterior al tratamiento endodóntico.



Fig. 2. Conformación de las hendiduras.



Fig. 3. Extracción de las obturaciones anteriores y reducción de las cúspides.



Fig. 4. Aplicación de una capa de cemento de restauración de ionómero de vidrio para crear un forro cavitario con liberación de fluoruro.



OCcidental GRAND

XCARET

CANCÚN - MÉXICO

16-21 de octubre

Cumbre Mundial 2017



LASER

GOLD SPONSOR

BIOLASE

+INFO: FORMARED.ORG

@FORMARED.ORG

IPS e.max[®]

“**PORQUE
FUNCIONA**”

LA CERÁMICA SIN METAL MÁS USADA* EN EL MUNDO



Cada vez más odontólogos y protésicos dentales confían en el sistema de cerámica sin metal, clínicamente probado IPS e.max, que ofrece una alta estética y una fiable resistencia. Las 100 millones de restauraciones colocadas dan fe de ello. Desde coronas, inlays, onlays, delgadas carillas y pilares hasta puentes. Elija lo que la mayoría de profesionales dentales eligen.

¡HÁGALO e.max!

www.ivoclarvivadent.com

Ivoclar Vivadent AG

Benderstr. 2 | 9494 Schaan | Liechtenstein | Tel.: +423 235 35 35 | Fax: +423 235 33 60

Ivoclar Vivadent S.A. de C.V.

Calzada de Tlalpan 564 | Col Moderna, Del Benito Juárez | 03810 México, D.F. | México
Tel. +52 (55) 50 62 10 00 | Fax +52 (55) 50 62 10 29 | www.ivoclarvivadent.com.mx

Ivoclar Vivadent Marketing Ltd.

Calle 134 No. 7-B-83, Of. 520 | Bogotá | Colombia
Tel. +57 1 627 3399 | Fax +57 1 633 1663 | www.ivoclarvivadent.co

ivoclar
vivadent[®]
passion vision innovation

*Basado en ventas