

PRACTICAS DE ODONTOLOGÍA CONSERVADORA

PATOLOGÍA **D**ENTAL, **O**DONTOLOGÍA **C**ONSERVADORA Y **E**NDODONCIA I

Departament d'**E**stomatologia

Unitat **D**ocent de **P**atologia i **T**erapèutica **D**entàries

Prof. Dr. Leopoldo Forner Navarro

Profa. Dra. M. Carmen Llena Puy

Profa. Dra. M. Pilar Melo Almiñana

Preparaciones cavitarias cervicales y sus obturaciones con resinas compuestas. Leopoldo Forner Navarro;
Carmen Llena Puy; M. Pilar Melo Almiñana; is licensed under [CC BY-NC-ND 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

Preparaciones cavitarias cervicales y sus obturaciones con resinas compuestas.

OBJETIVOS

- Efectuar preparaciones cavitarias cervicales.
- Colocar matrices cervicales para composites.
- Hacer la técnica de grabado ácido.
- Usar agentes de unión resina-esmalte.
- Manipular un composite fotopolimerizable.
- Pulir obturaciones de composite.
- Afianzar conocimientos prácticos adquiridos en prácticas anteriores: uso del instrumental, aislamiento del campo operatorio, y posiciones ergonómicas.

MATERIAL

- Modelos.
- Turbina, micromotor y contra ángulo.
- Instrumental de exploración.
- Instrumental para aislamiento del campo operatorio con dique de goma.
- Instrumental manual y rotatorio de corte dentario.
- Mandril para los discos de pulir

- Matrices cervicales *.
- Cuñas interproximales surtidas *.
- Ácido ortofosfórico al 37% *.
- Agente de unión resina-esmalte *.
- Composite *.
- Lámpara de polimerización *.
- Fresas de acabado.
- Discos de pulido *.
- Espátulas de boca para la manipulación de resinas compuestas.
- Gafas protectoras, generales y específicas para la luz de polimerizar composites.
- Bata, guantes y mascarilla.

*Material aportado por la Universidad

PROCEDIMIENTO

Nociones previas.

Estas lesiones, se ubican en el tercio cervical de las superficies vestibular y palatina o lingual de todos los dientes. En la práctica que nos ocupa veremos la preparación de cavidades terapéuticas en esas zonas diseñadas para su obturación con resinas compuestas.

Las resinas compuestas utilizan un procedimiento micromecánico de unión al diente, que se consigue por el uso de un ácido, de esta forma no es necesario tallar paredes y pisos retentivos. La obturación, una vez finalizada, se puede pulir en la misma sesión.

A) Diseño cavitario.

La preparación, tanto para las cavidades cervicales, como otras preparaciones cavitarias destinadas a su obturación con resinas compuestas, siguen patrones comunes: la extensión de la cavidad, al igual que su profundidad, se limitan, estrictamente, a la eliminación de los tejidos enfermos o debilitados. Por este motivo, la lesión inicial sobre la que se llevará a cabo la cavidad terapéutica será marcada por el/la profesor/a de prácticas. Las cavidades se localizarán en dos dientes: sobre un incisivo central maxilar se preparará una cavidad cervical entre la corona y la raíz y sobre un canino mandibular se realizará una cavidad rodeada totalmente por "esmalte".

A.1.- La preparación sobre el canino se limitará a eliminar las irregularidades del fondo cavitario y a tallar un bisel corto a lo largo del todo el ángulo cavosuperficial.



A.2.- La cavidad del incisivo, de mayor amplitud, seguirá el mismo patrón que la precedente con la excepción de que en el límite cervical de la cavidad no se hará un bisel (dado que esa zona es radicular y, por lo tanto, carente de esmalte en un diente

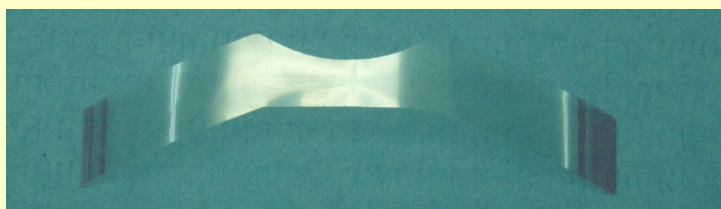
real, sino que se tallará un surco retentivo en sentido mesio-distal con la ayuda de una fresa esférica muy pequeña (1/4) usada con baja velocidad y refrigeración.



B) Colocación de las matrices.

B.1.- Para el caso de la cavidad efectuada en el canino (ver punto A.1) no es necesario el uso de una matriz.

B.2.- Pero en el caso de la otra cavidad, se usará una matriz cervical o de Belvedere. Estas matrices son tiras de acetato, pero preformadas, especialmente diseñadas para la obturación de cavidades cervicales yuxta- o subgingivales con resinas compuestas. Su manipulación e inserción serán explicadas por el/la profesor/a de prácticas. Si no se dispone de ésta matriz, puede fabricarse recortando una matriz de acetato convencional.



C) Obturación.

C.1.- El primer paso es la creación de microrretenciones mediante la técnica de grabado ácido. Se aplicará ácido ortofosfórico al 37%. Se dejará actuar durante 15 segundos y se lavará con agua que suministra la jeringa del equipo, a continuación se secará la superficie grabada. En el caso de utilizar sistemas adhesivos autograbantes, la técnica cambiaría, pudiéndose realizar un grabado selectivo del esmalte y la colocación posterior del sistema adhesivo.



C.2.- La siguiente fase consiste en aplicar el agente de unión. El manejo de estos materiales requiere la consulta previa al/a la profesor/a de prácticas y la lectura del manual de instrucciones del producto.



C.3.- Tras la fotopolimerización del agente de unión se va colocando el composite en capas sucesivas, no mayores de 2 mm de espesor; el composite se adapta y se modela con la ayuda de una espátula adecuada para la manipulación de resinas compuestas. Cada capa de composite se fotopolimeriza durante 20 segundos, usando las gafas de protección específicas

D) Acabado y pulido.

D.1.- Con un fresa de carburo de tungsteno de 12-16 hojas se realiza el acabado de la obturación, eliminando excesos de material y dando el contorno final superficial.

D.2.- El pulido se efectúa con discos de pulir. Estos discos, de papel o de plástico, contienen en una de sus caras un material abrasivo con partículas de diferente tamaño. Se utilizaran empezando por las de grano más grueso y acabando con las de grano más fino.

D.3.- Tanto las maniobras de acabado como las de pulido se ejecutan bajo refrigeración con aire y agua.

D.4.- En el caso de la cavidad con extensión radicular, el uso de la matriz evita tener que hacer maniobras de acabado y pulido en el límite gingival de la obturación.



EVALUACIÓN

Durante el desarrollo de la actividad práctica se evaluarán los siguientes aspectos:

1.- Preparación de la cavidad terapéutica,

- Aislamiento del campo operatorio
- Uso de la terminología específica
- Manejo del instrumental
- Diseño de las cavidades

2.- Obturación de las cavidades,

- Manejo del instrumental y del material
- Uso y colocación de la matriz de acetato específica para cavidades cervicales
- Consecución de la forma anatómica y acabado de la obturación
- Pulido final