VNIVERSITAT DE VALÈNCIA Facultat de Medicina i Odontologia

Departament d'Estomatologia

PATOLOGÍA DENTAL, ODONTOLOGIA CONSERVADORA Y ENDODONCIA II

Unitat Docent de Patologia i Terapèutica Dentàries

Leopoldo Forner Navarro

José Luis Sanz Aleixandre

María Pilar Melo Almiñana

Tallado, confección y cementado de incrustaciones de composite © 2024 by Leopoldo Forner Navarro, José Luis Sanz Aleixandre, María Pilar Melo Almiñana is licensed under CC BY-NC-ND 4.0

Tallado, confección y cementado de incrustaciones de composite.

OBJETIVOS

- Realización de un tallado para endocorona en un diente con un tratamiento de conductos
- Toma de impresiones con alginato
- Confección indirecta de endocorona
- Manejo de procedimientos de cementado adhesivo
- Pulido de la restauración indirecta

MATERIAL

- Modelo de trabajo
- Dientes extraídos con tratamiento de conductos (molar)
- Instrumental rotatorio (turbina, contraángulo y acoplador)
- Surtido de fresas de tallado y pulido
- Mandril de contraángulo para discos de pulir
- Discos y tiras de pulir *
- Silicona de consistencia masilla *
- Yeso tipo II/III *
- Ácido ortofosfórico *
- Agente de unión resina-esmalte/dentina *
- Composite *
- Lámpara de polimerización *
- Guantes y mascarillas*
- Espátulas de boca para la manipulación de resinas compuestas
- Equipo de protección: bata, gafas de protección, mantel de protección para la mesa

*Material aportado por la Universitat de València

Instrumental necesario

Instrumento plástico para el modelado de composites.

PROCEDIMIENTO

Nociones previas.

La restauración indirecta conlleva dos sesiones: la primera para preparación del diente y la toma de impresiones, y la segunda para el cementado de las restauraciones indirectas, que habrán sido previamente confeccionadas extraoralmente sobre un modelo de trabajo.

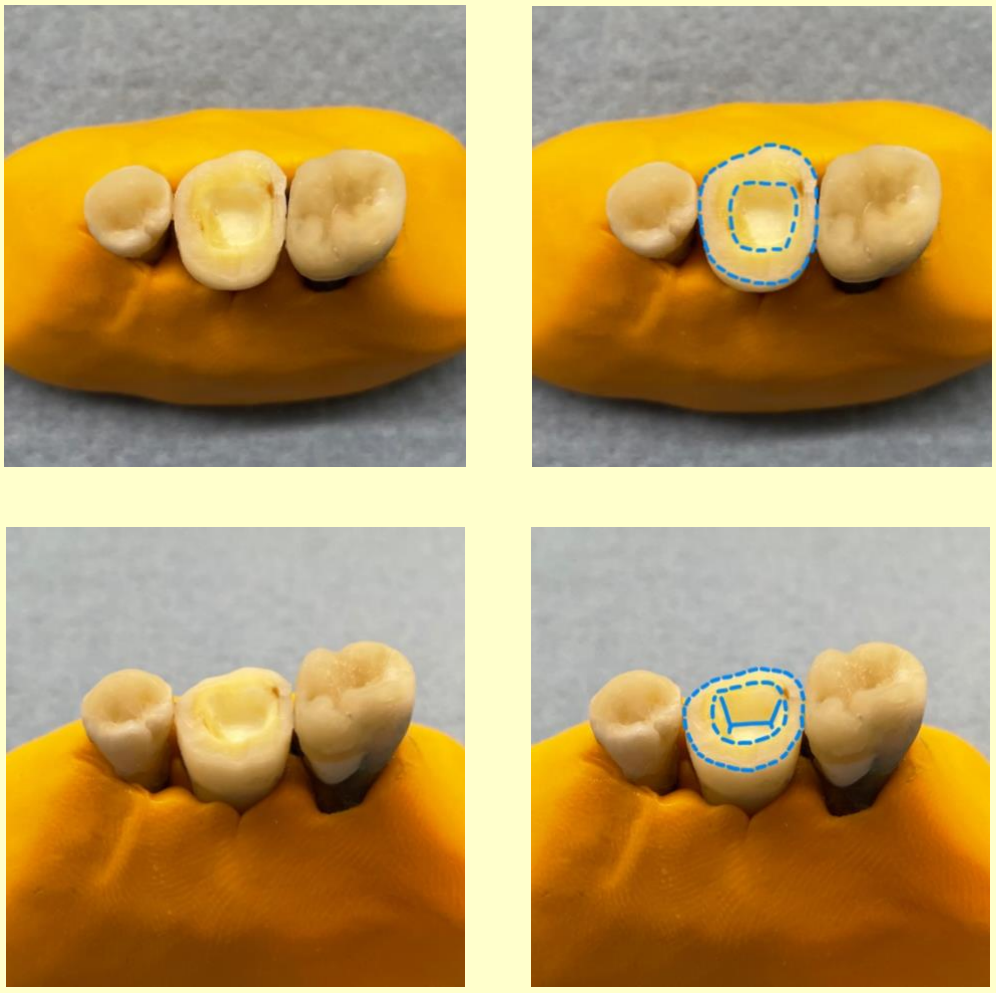
La práctica consiste en el tallado de un molar (al que se le ha efectuado un tratamiento de conductos) para el cementado de una endocorona.

Procedimiento.

Para la segunda parte de la práctica, se deberá seleccionar un molar con tratamiento de conductos y colocarlo en un molde de silicona de consistencia *putty*, entre otros dos dientes. Se colocarán los dientes en hilera, creando un punto de contacto entre ellos.

1. Tallado

Se realizará un tallado para el cementado indirecto de una endocorona. Para ello, reduciremos todas las cúspides del molar con tratamiento de conductos un mínimo de 2 mm, y realizaremos una caja oclusal centrada de 1,5-2mm de profundidad, aprovechando la apertura de la cámara pulpar del diente. La caja oclusal debe de tener los márgenes redondeados y ser expulsiva, para permitir el correcto ajuste y asentamiento de la restauración a realizar.



Tallado para endocorona

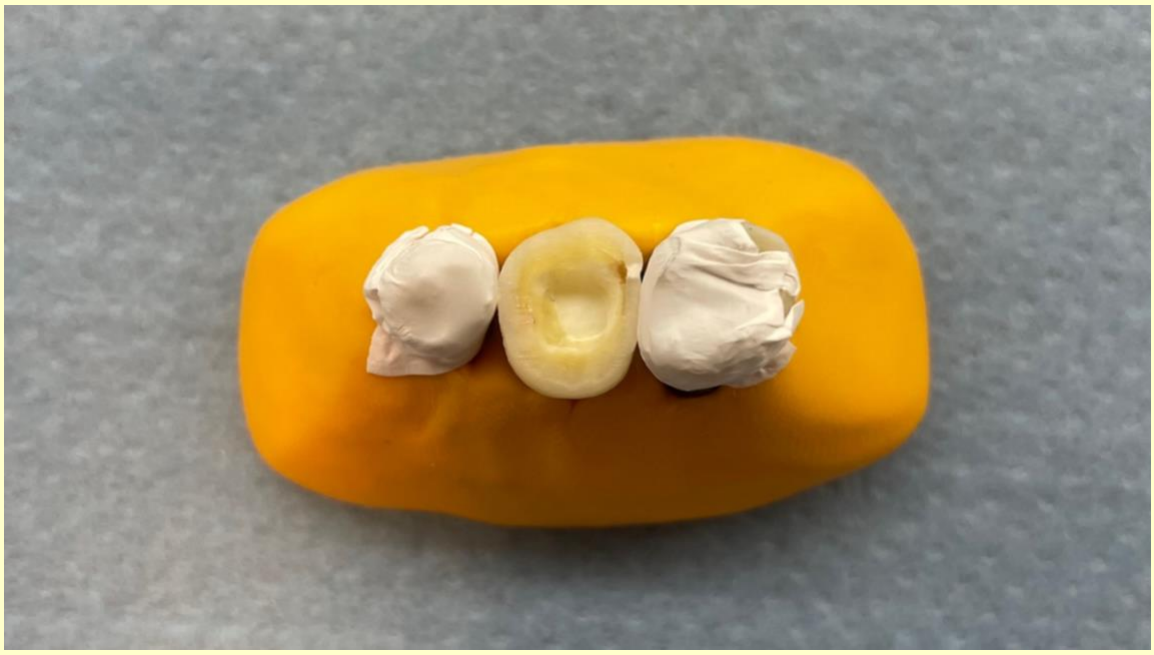
2. Toma de impresiones, vaciado y modelado.

Se tomará una impresión del tallado con alginato, y se vaciará en yeso tipo II o III. Sobre el yeso, se modelará la endocorona con composite, cúspide por cúspide, mediante incrementos de 2 mm. Cada incremento se polimerizará con una lámpara de polimerizar. Una vez modelada y polimerizada la restauración, se colocará en un horno específico para aumentar el grado de polimerización.

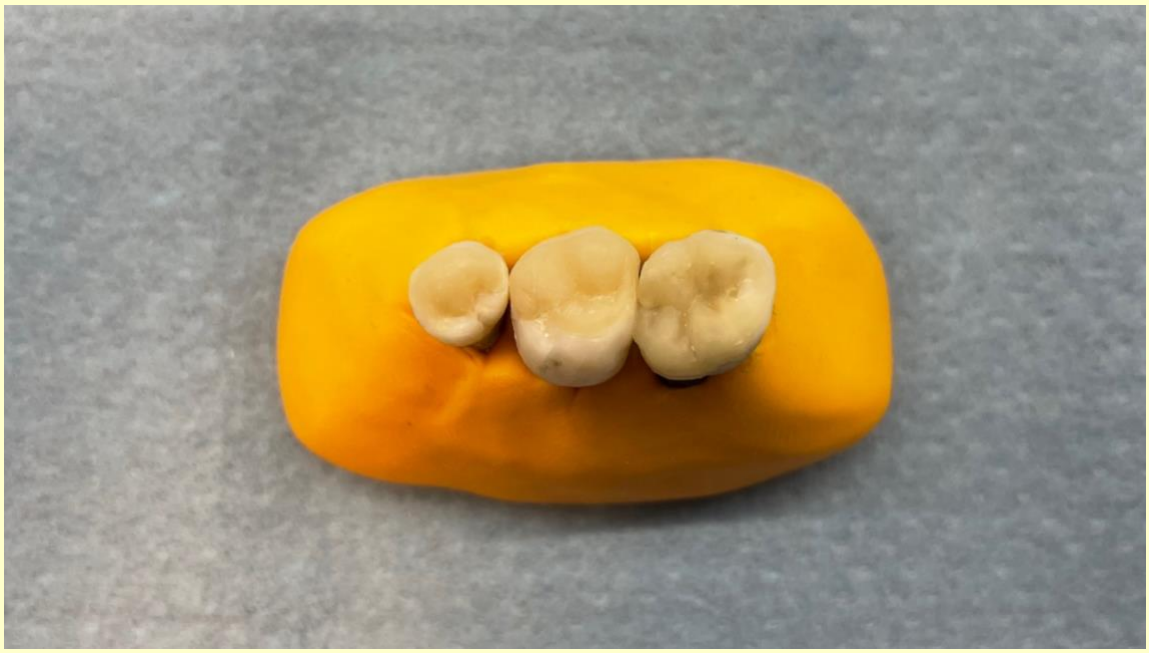
Horno de polimerización

3. Cementado

Previo al cementado, se deberá probar la restauración en la preparación, en caso de desajuste, se buscará la causa con el profesor y se corregirá mediante el tallado y ajuste de la restauración. Para empezar, se deberán cubrir las caras proximales de los dientes adyacentes al diente preparado mediante teflón. Se continuará con el proceso de cementado adhesivo: grabado con ácido ortofosfórico 15-30s, lavado y secado; aplicación, secado y polimerización de un agente de unión (adhesivo), y aplicación de un cemento a base de resina dual en la preparación y/o restauración. Una vez aplicado el cemento se ajustará la restauración en la superficie de la preparación. Seguidamente, se fotopolimerizará 5 segundos para eliminar el cemento sobrante en fase gomosa, y se retirará el teflón para arrastrar el cemento sobrante por interproximal. Por último, se fotopolimerizará 20 segundos más por la cara vestibular y palatina/lingual, y se pasará seda dental por interproximal para asegurar un buen punto de contacto.



Aplicación de teflón en las caras interproximales de los dientes adyacentes



Endocorona cementada

EVALUACIÓN

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

1.- Área de trabajo e instrumental

2.- Tallado para una endocorona

3.- Modelado de la endocorona

4.- Cementado de la endocorona