Universidad de los Andes > FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Anatomía Dentaría Aplicada a Restauraciones de Resina Compuesta

Preclínico Integrado

Dr. Christian Córdova A.
Dr. Gilbert Jorquera R.
Dra. Nicole Schlesinger P.

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

FACULTAD DE ODONTOLOGIA - AREA REHABILITACION ORAL

Esta guía de procedimientos clínicos es de propiedad intelectual del área de Rehabilitación Oral de la faculta de odontología de la Universidad de los Andes y se prohíbe su reproducción total o parcial sin autorización de sus autores y de la universidad. ©
El derecho de autor esta protegido por el reglamento general de propiedad intelectual de la Universidad de los Andes. ©
La utilización de imágenes de pacientes y procedimientos cuenta con la respectiva autorización firmada de los pacientes y los odontólogos que en ellos participaron.

Autores:

Dr. Christian Córdova Aldana
Cirujano Dentista – Especialista en Rehabilitación Oral
Docente Área Rehabilitación Oral
Diplomado en Medicina Basada en Evidencia
Magister en Gestión Educacional (c), IEDE Business School
Profesor Asistente – Facultad de Odontología Universidad de los Andes

Dr. Gilbert Jorquera Rivera
Cirujano Dentista – Especialista en Implantología Oral
Docente Área Rehabilitación Oral
Miembro de la Sociedad de Implantología Oral (SIOCH)
Profesor Asistente – Facultad de Odontología Universidad de los Andes

Dra. Nicole Schlesinger Pupkin
Cirujano Dentista – Especialista en Rehabilitación Oral
Docente Área Preclinico
Diplomado en Pedagogía para la Educación Superior- Universidad Católica de Chile

Primera Versión – Julio 2016

Córdova, C; Jorquera, G; Schlesinger, N Guía de procedimientos preclinico - Secuencia clínica de Anatomía Dentaría Aplicada a Resina Compuesta. Preclinico Integrado, Facultad de Odontologia, Universidad de los Andes.

CE 0197

Kit Preclínico
Universidad de los Andes
REF TDXXXX

Operatoria

6801 314 012	6801 314 014	830L 314 010	959KR 314 018	368EF 314 021
	H1 204 014		H1 204 016	

BRO·DENT
www.brodent.cl

Prótesis Fija

6856 314 014		6368 314 023		8856 314 021
	859 314 010		811 314 033	

UNIVERSITAS STVDIORVM ANDINENSIS · CHILE ·

Materiales Necesarios

Realice una evaluación crítica de una amalgama ocluso/mesial del diente 2.6 y planifique su cambio por resina compuesta, devolviendo la anatomía correspondiente a este diente.

Realice la remoción de la amalgama con la fresa 830L 314 010

Utilice la técnica de pre acuñado para evitar el desgaste del diente vecino al remover el cajón mesial.

Bruña con su espátula el area de la banda hacia el cajon mesial, para asegurar un buen punto de contacto.

Una vez terminada la remoción de amalgama, realizar aislación absoluta con un clamp posicionado en el diente 2.7 y un sistema porta banda matriz con banda metálica y cuña por mesial del diente 2.6

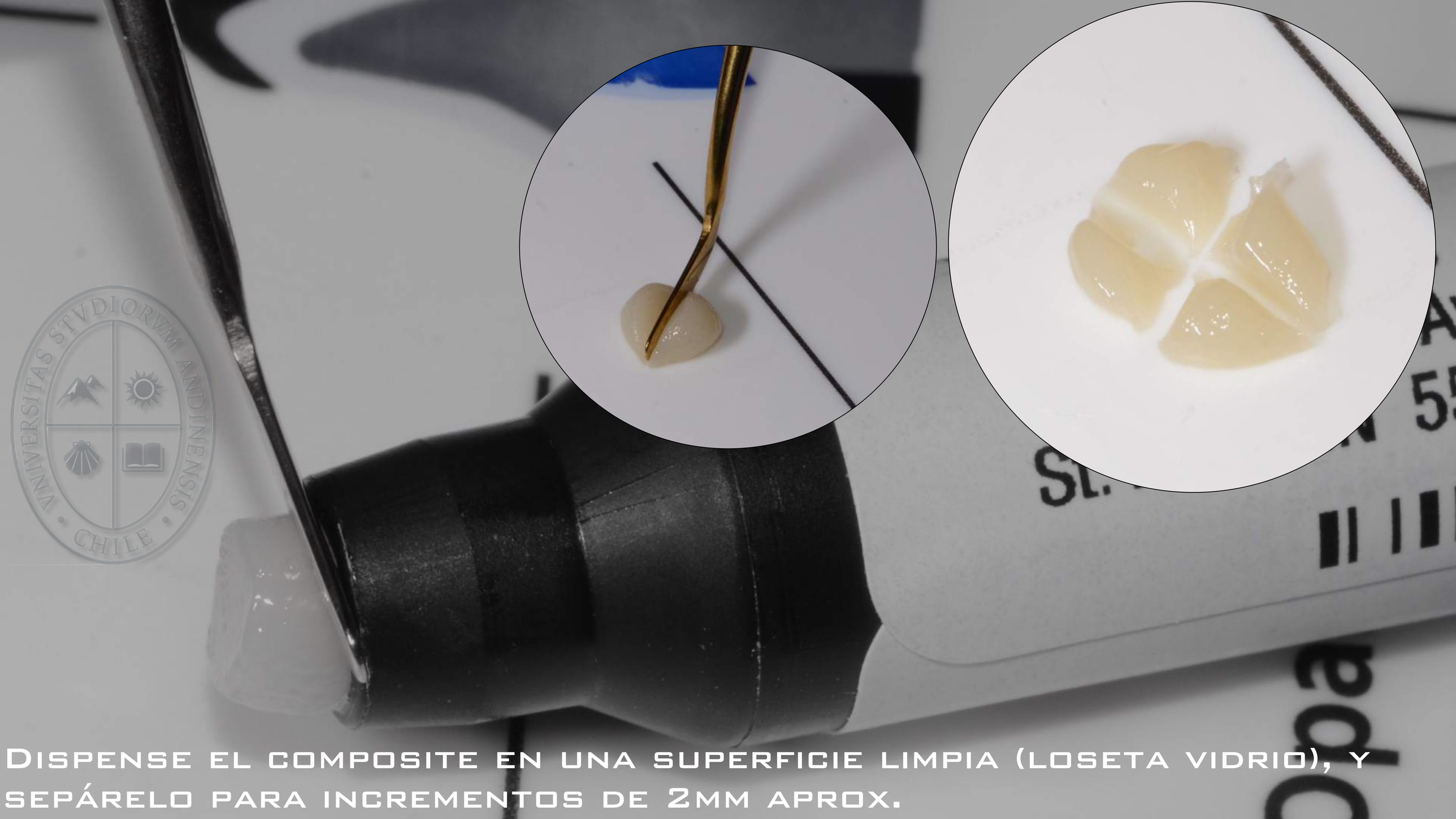
GRABADO ÁCIDO
30 segundos Esmalte
GRABADO ÁCIDO
10 segundos dentina
Comience el protocolo adhesivo “total etch”

Lavado profuso durante 10 segundos, eliminando todos los restos de Ácido.

Secado tangencial utilizando "técnica húmeda"

Aplique primer/bonding frotando con un microtip durante 30 segundos y seque suavemente

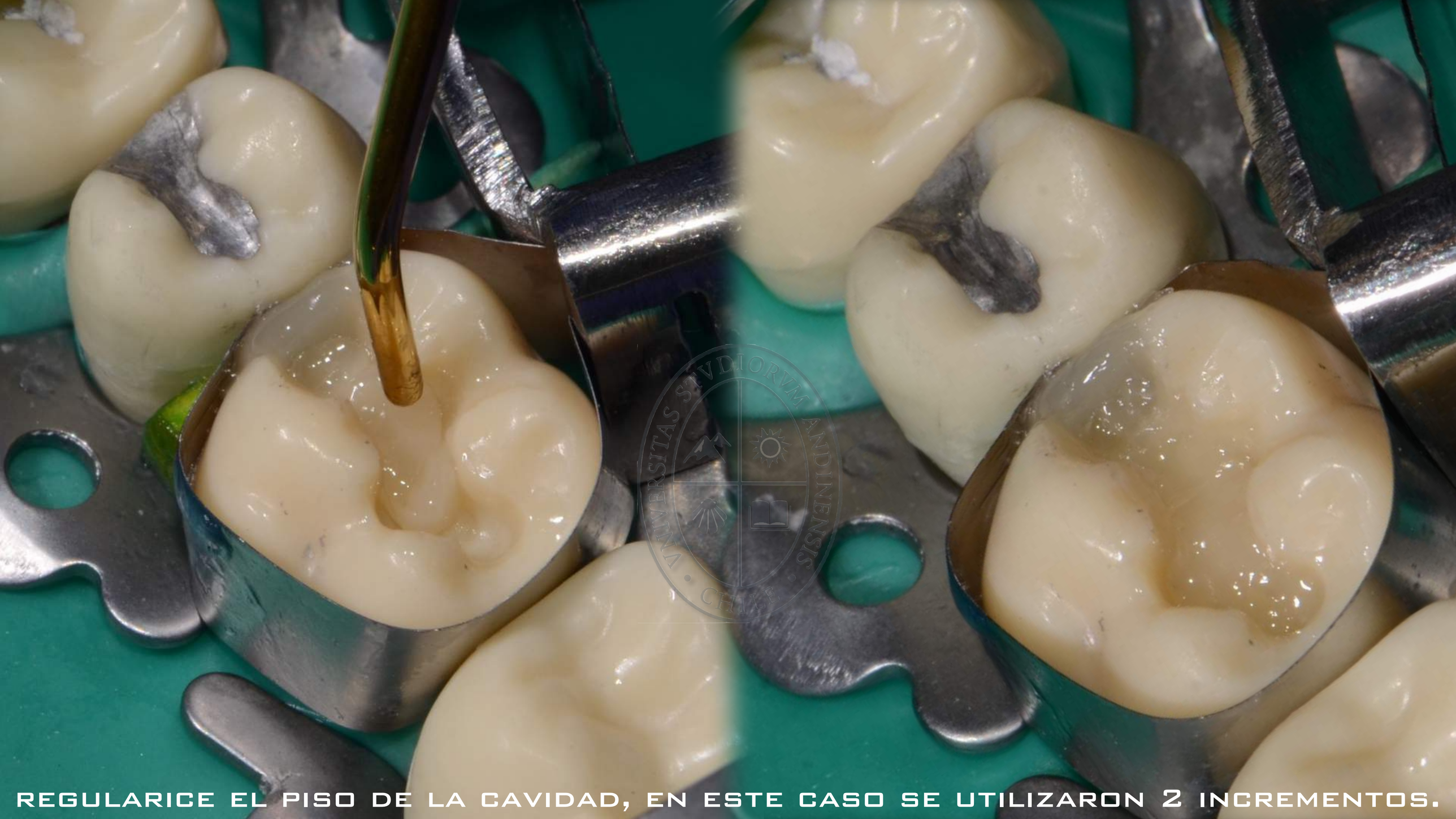
Aplique por segunda vez primer/bonding frotando con un microtip durante 30 segundos, seque y polimerice por 40 segundos con su lámpara halógena.



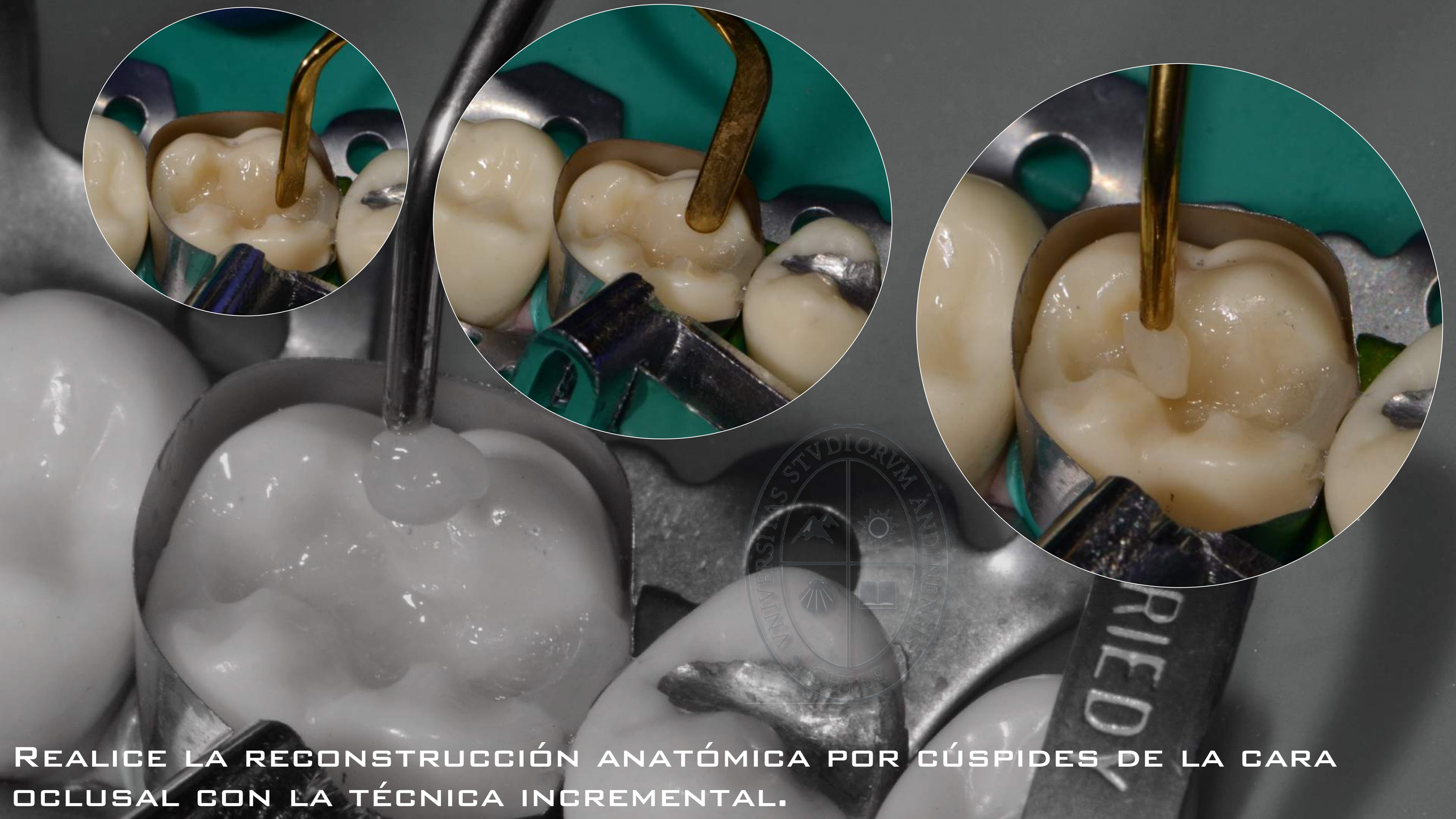
Dispense el composite en una superficie limpia (loseta vidrio), y sepárelo para incrementos de 2mm aprox.

Utilice la técnica incremental comenzando por el cajón proximal, para transformar la cavidad clase II en una clase I

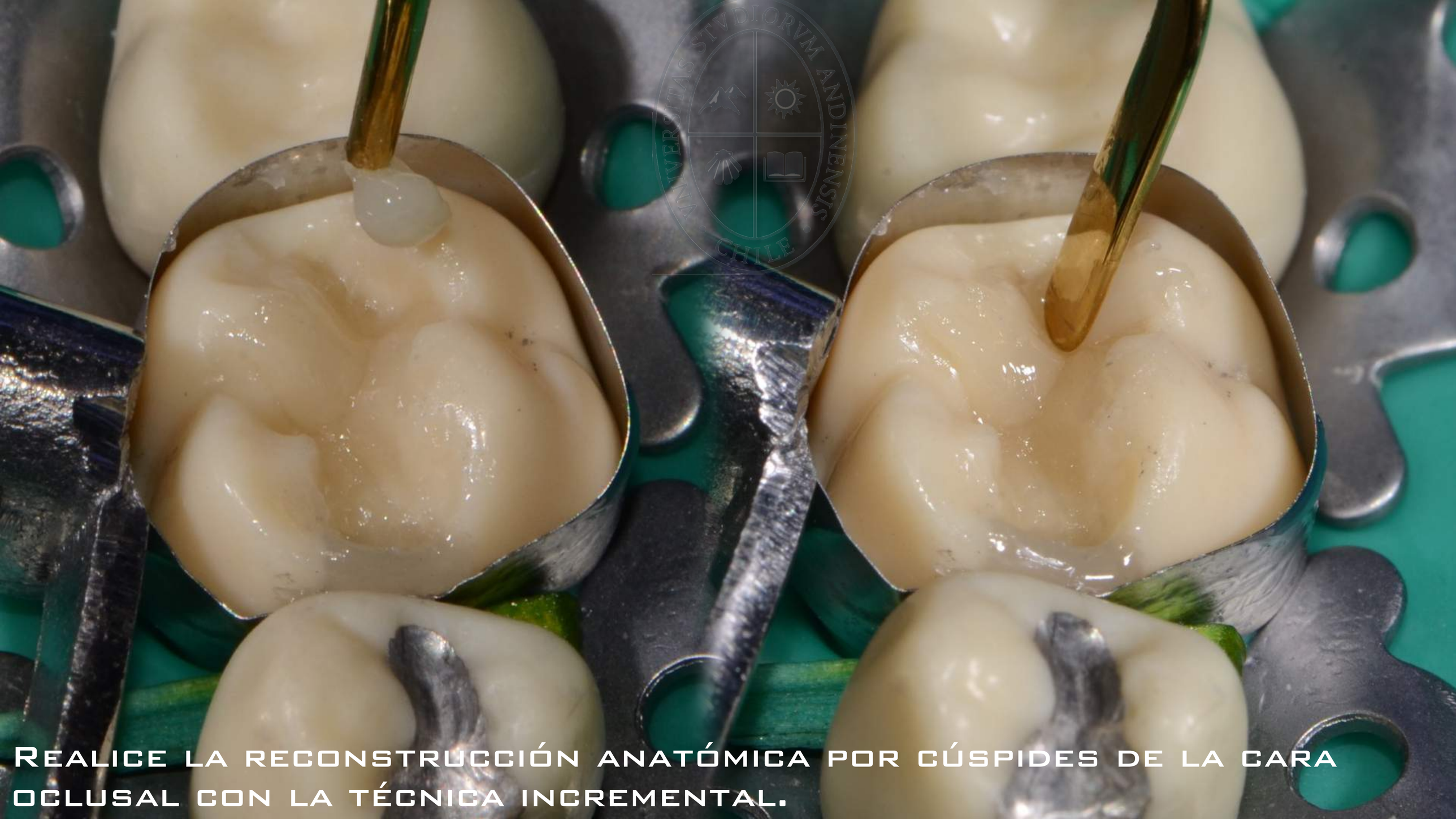
Polimerice cada incremento por 40 segundos con lámpara halógena.



REGULARICE EL PISO DE LA CAVIDAD, EN ESTE CASO SE UTILIZARON 2 INCREMENTOS.



Realice la reconstrucción anatómica por cúspides de la cara oclusal con la técnica incremental.



Realice la reconstrucción anatómica por cúspides de la cara oclusal con la técnica incremental.

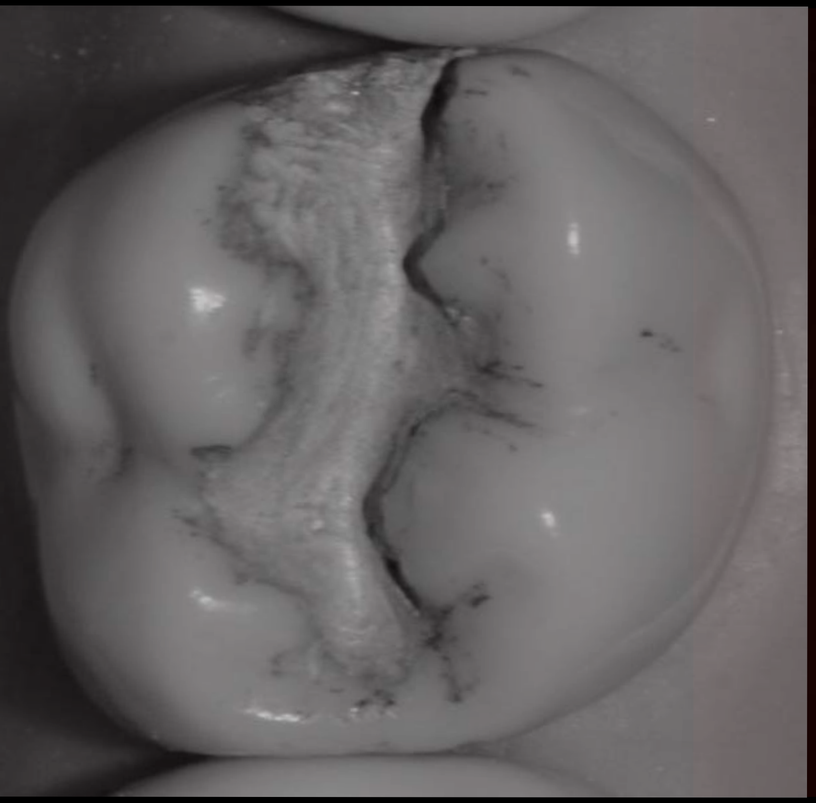
Realice la reconstrucción anatómica por cúspides de la cara oclusal con la técnica incremental.

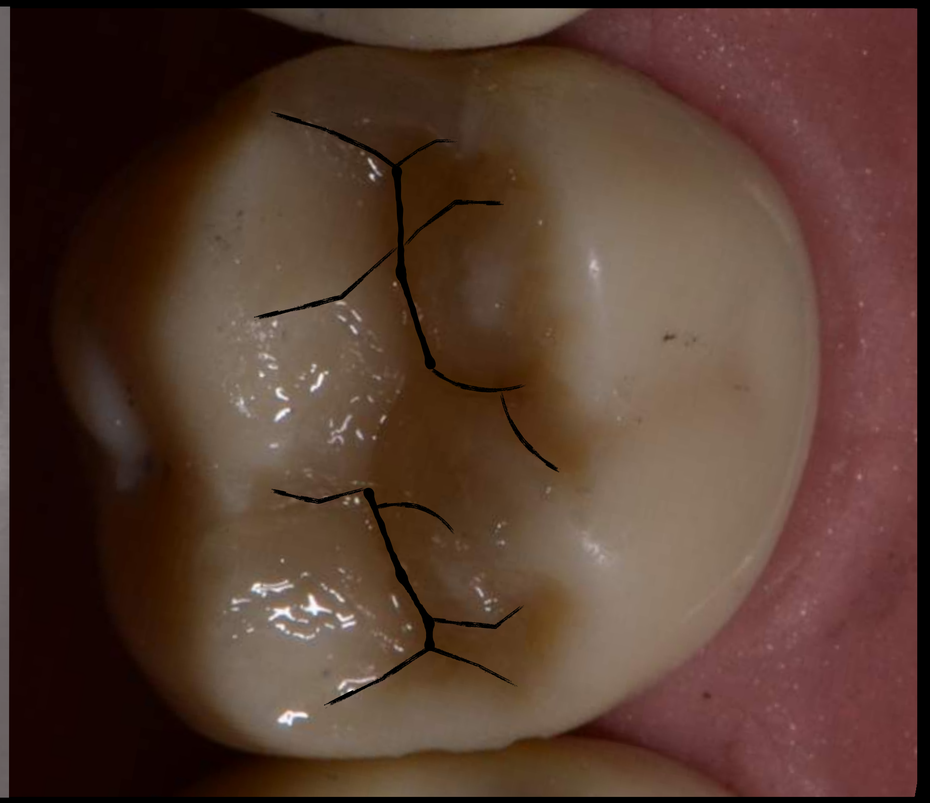
Asegúrese de angular su espátula para definir las vertientes de las cúspides y marcar los surcos, especialmente en la zona del rodete marginal.

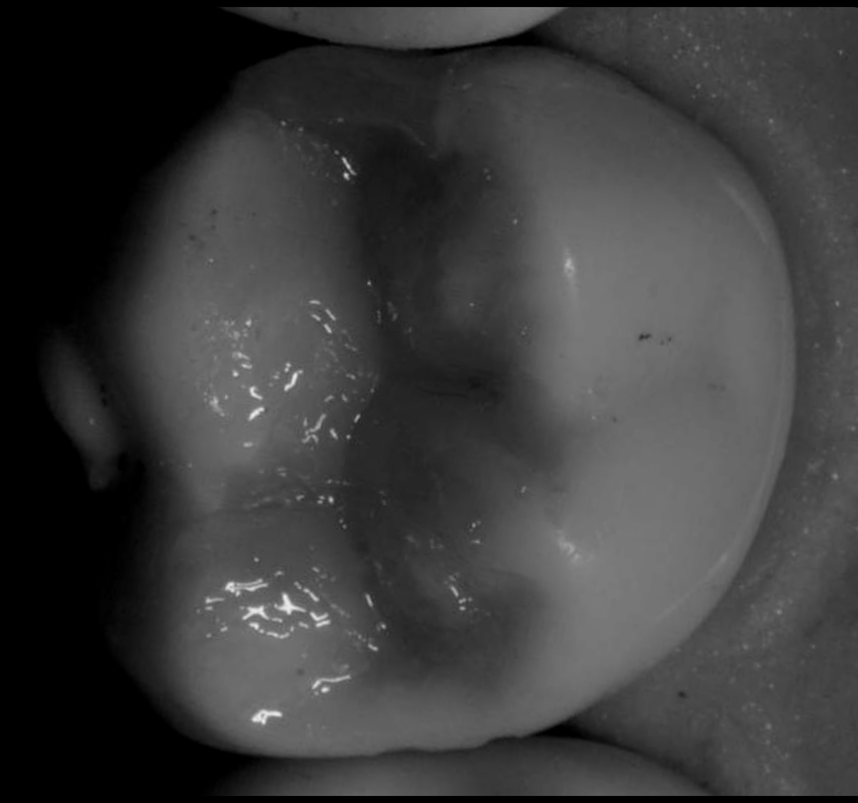
Una vez terminada la restauración, retirada la aislación y el sistema de banda matriz, verifique el punto de contacto y que su restauración no presente rugosidades ni brechas.

Observe la anatomía normal del molar una vez terminado

La anatomía lograda con resinas compuestas permite recuperar estética y función.







En clínica usted debería ademas realizar un chequeo de la oclusión del paciente en la misma sesión y una secuencia de pulido de la restauración en la sesión siguiente.

PRECLÍNICO INTEGRADO

Universidad de los Andes > FACULTAD DE ODONTOLOGÍA