



Universidad de
los Andes



**FACULTAD
DE ODONTOLOGÍA**



Tratamientos operatorios mínimamente invasivos de lesiones cariosas

Preclínico Integrado

DRA. NICOLE SCHLESINGER
DR. GILBERT JORQUERA
DR. TOMAS ARAYA

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 facultad 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 está 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:

Dra. Nicole Schlesinger Pupkin

Cirujano Dentista – Especialista en Rehabilitación Oral

Docente Área Preclínico

Diplomado en Pedagogía para la Educación Superior- Universidad Católica de Chile

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



Primera Versión – Abril 2018

Schlesinger, N; Jorquera, G; Guía de procedimientos preclínico - Secuencia de tratamientos operatorios mínimamente invasivos de lesiones cariosas. Preclínico Integrado, Facultad de Odontología, Universidad de los Andes.

MATERIALES NECESARIOS



CE 0197

Kit Preclínico
 Universidad de los Andes
 REF TDXXXX

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

Operatoria

	H1		H1
	204		204
	014		016

BRO.DENT
www.brodent.cl

	6856		6368		8856
	314		314		314
	014		023		021

Prótesis Fija

	859		811
	314		314
	010		033



Paso Práctico

TRATAMIENTO OPERATORIO MÍNIMAMENTE INVASIVO DE LESIÓN DE CARIES
OCLUSAL DE LA PIEZA DENTARIA 2.6

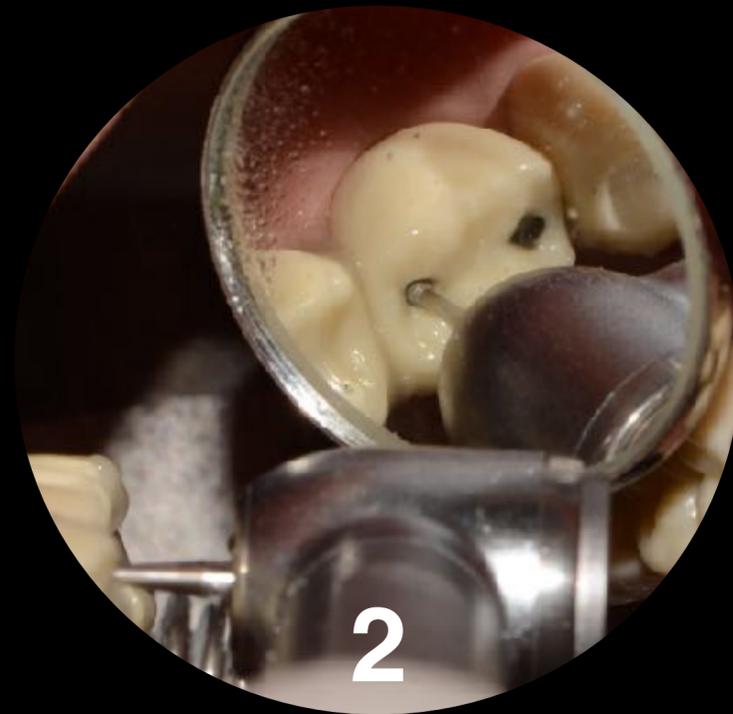
REALICE LA REMOCIÓN DE LA LESIÓN CARIOSA OCLUSAL DE LA PIEZA 2.6, APLICANDO LOS CONCEPTOS DE ODONTOLOGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA.



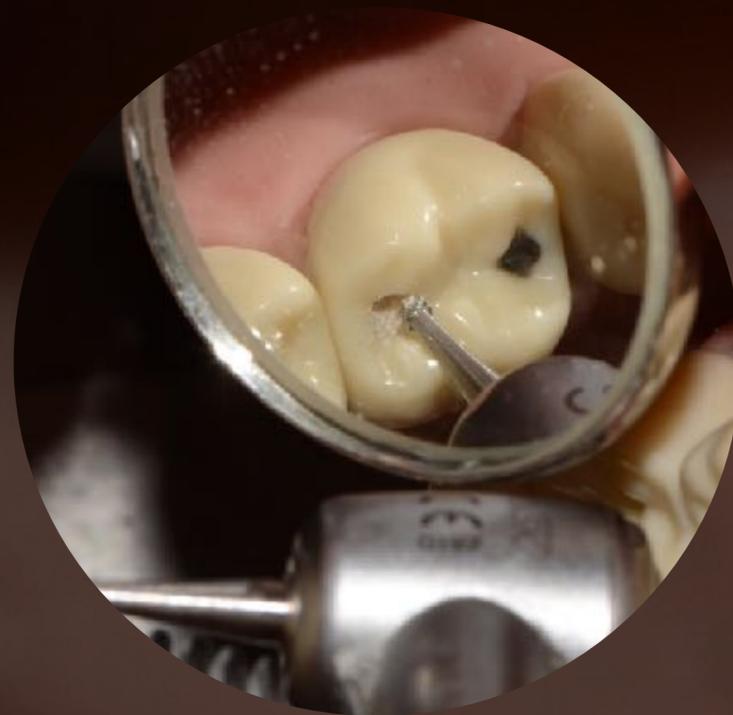
ODONTOLOGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA:

CARIES DE LA FOSA MESIAL SE REMUEVE DE FORMA INDEPENDIENTE DE LA CARIES DE LA FOSA DISTAL.

REMOCIÓN DE LESIÓN CARIOSA OCLUSAL EN ESMALTE CON TURBINA Y FRESA REDONDA DE DIAMANTE (ALTA VELOCIDAD).



NO OLVIDE UTILIZAR REFRIGERACIÓN EN TODO MOMENTO AL IGUAL QUE EL EYECTOR.

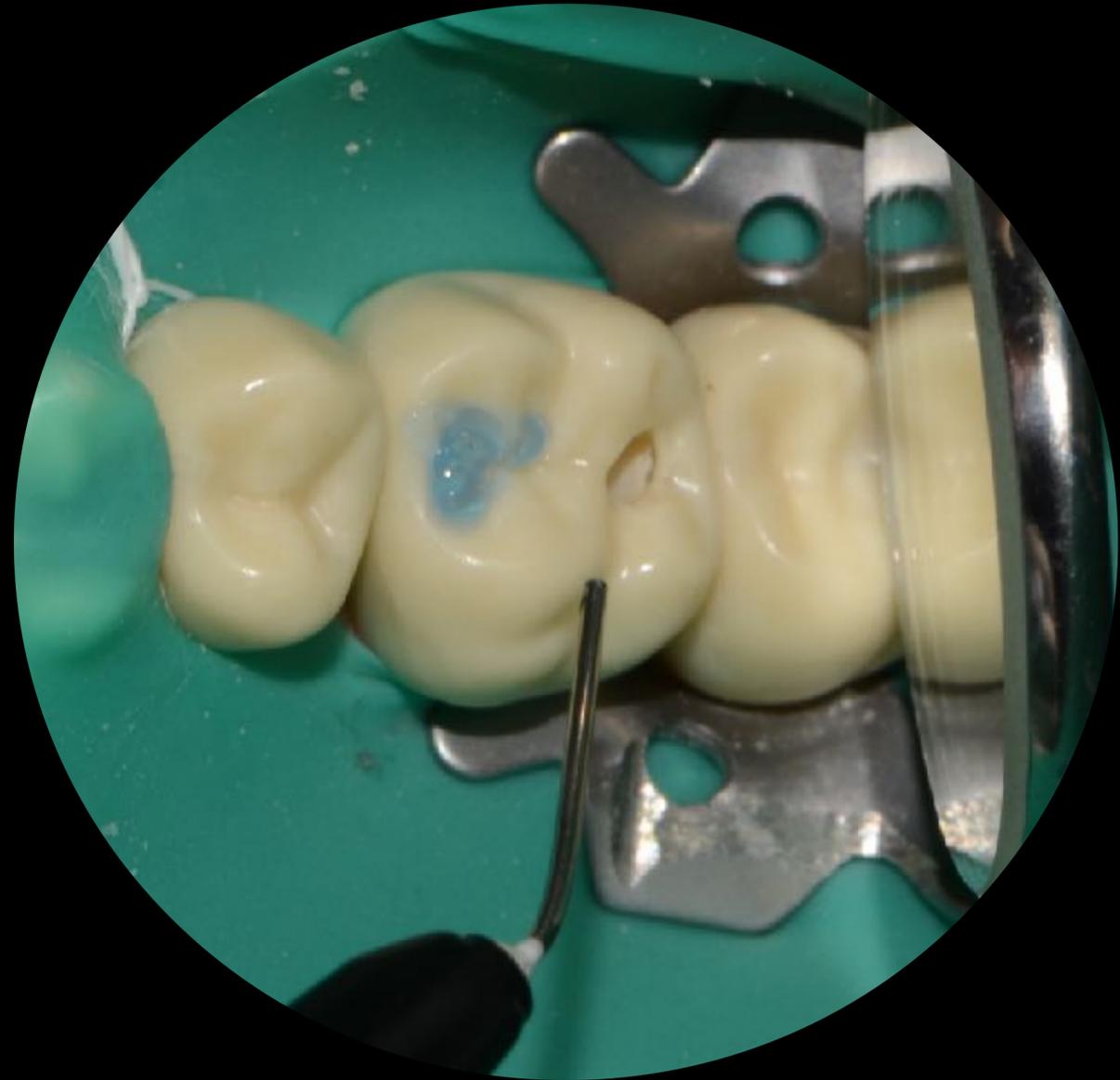
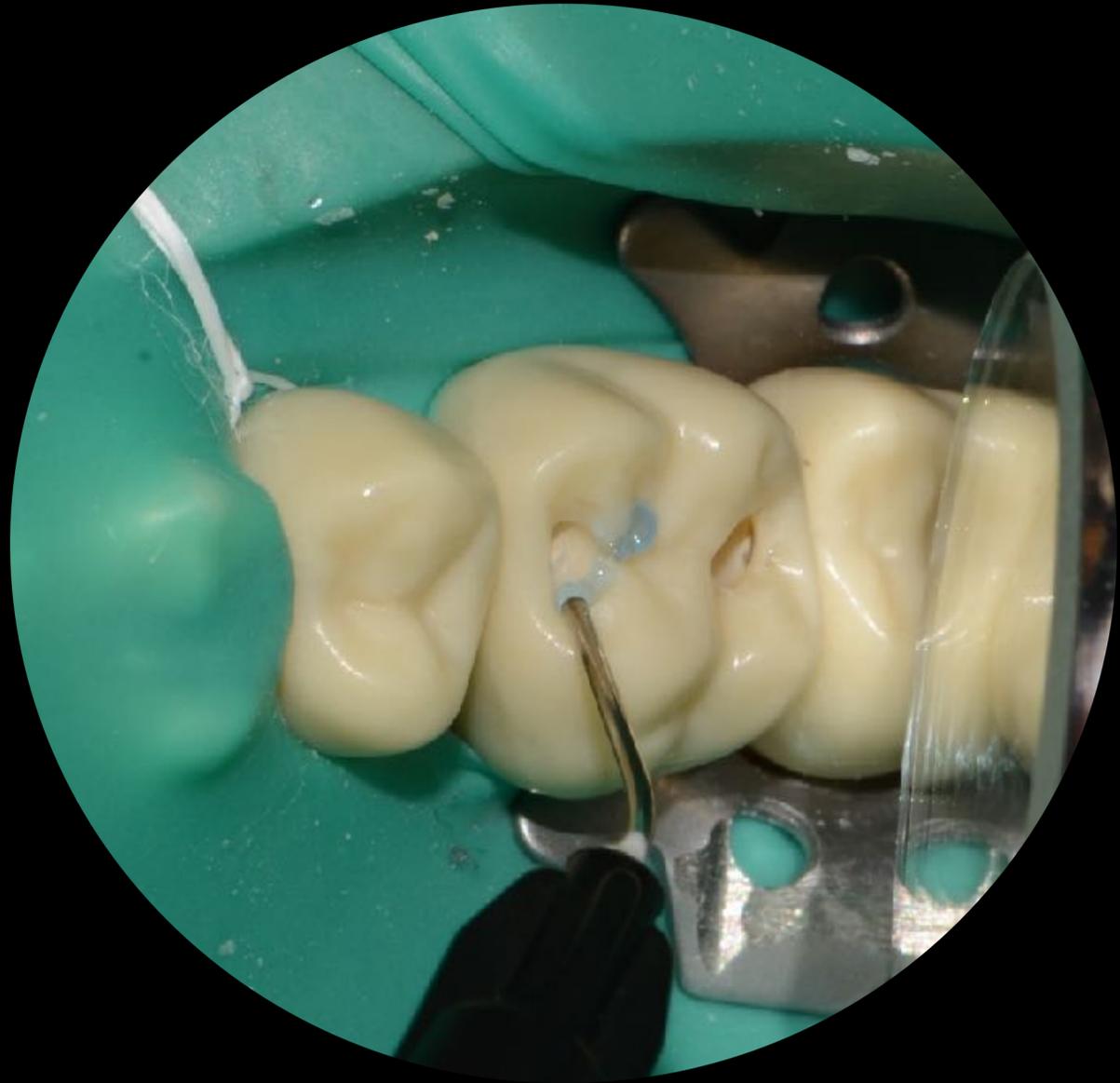


REMOCIÓN DE LESIÓN CARIOSA OCLUSAL EN DENTINA CON MICROMOTOR Y FRESA REDONDA DE CARBIDE (BAJA VELOCIDAD).

VERIFICAR LA REMOCIÓN COMPLETA DE LA LESIÓN CARIOSA OCLUSAL.



REALICE LA **OBTURACIÓN DE RESINA COMPUESTA** DE LA PIEZA 2.6, SIGUIENDO EL PROTOCOLO ADHESIVO ETCH AND RINSE DE 5TA GENERACIÓN.



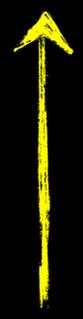
- AISLACIÓN ABSOLUTA.
- GRABADO DE ESMALTE CON ÁCIDO ORTOFOSFÓRICO 37% POR 30 SEGUNDOS.
- GRABADO DE DENTINA CON ÁCIDO ORTOFOSFÓRICO 37% POR 10 SEGUNDOS.

DEBE REALIZAR EL GRABADO ÁCIDO DE LAS DOS CAVIDADES OCLUSALES EN EL MISMO TIEMPO OPERATORIO.

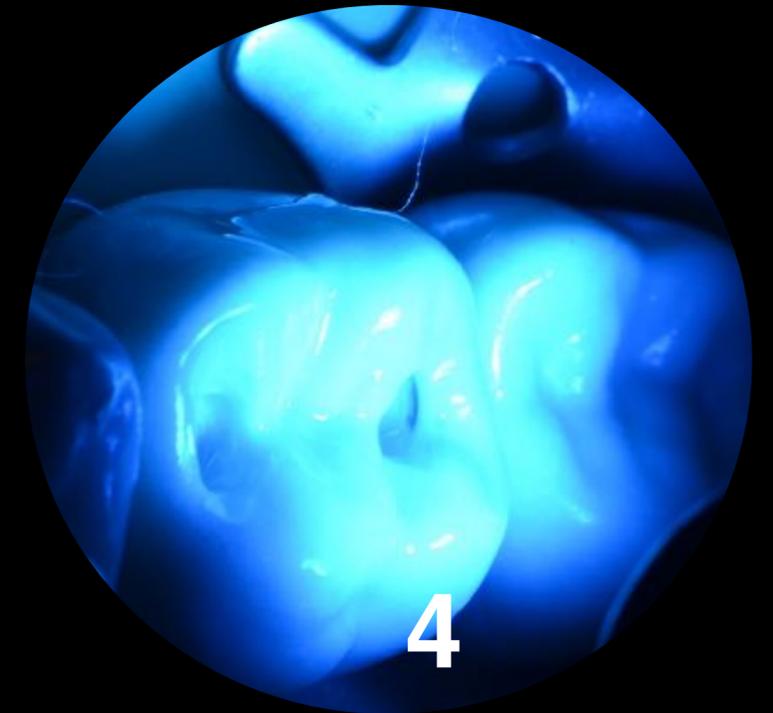
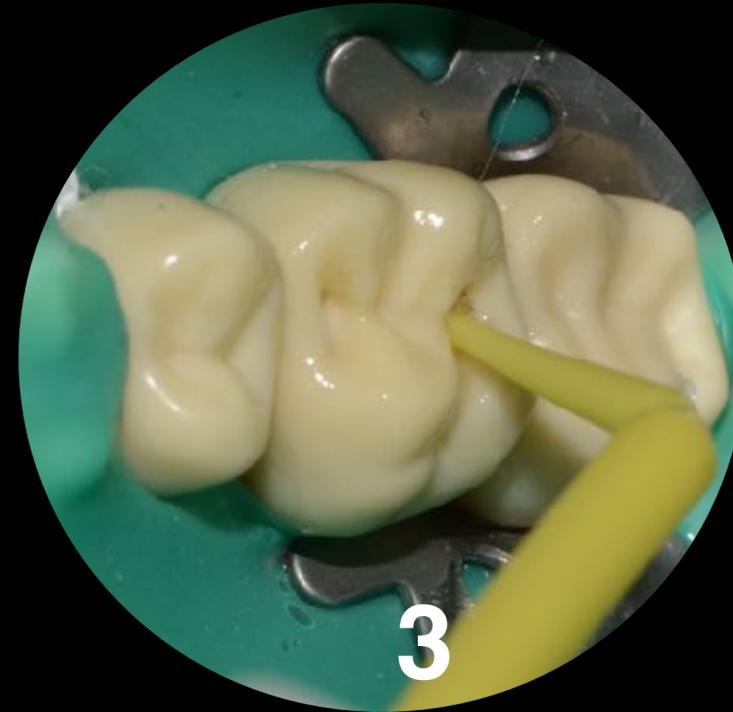
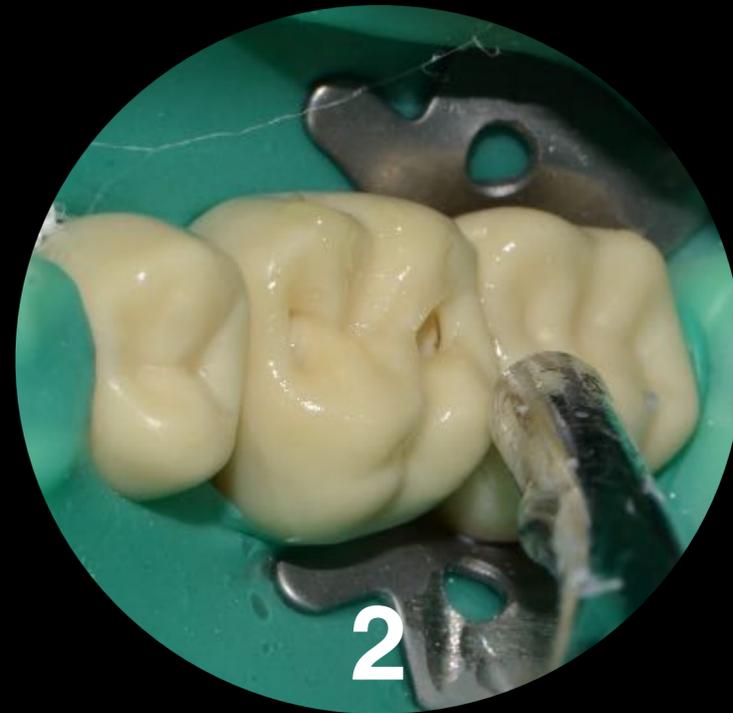
- LAVADO DEL ÁCIDO ORTOFOSFÓRICO CON AGUA DURANTE 30 SEGUNDOS (NO OLVIDE UTILIZAR EYECTOR).
- SECADO TANGENCIAL DEL ESMALTE SIN DESECAR DENTINA (TÉCNICA HÚMEDA).
- PREOCÚPESE DE SECAR EL CAMPO OPERATORIO.



APLICACIÓN DE PRIMER/BONDING SOBRE LA SUPERFICIE DENTARIA FROTANDO CON EL MICROTIP DURANTE 30 SEG.



SOPLAR PARA EVAPORAR EL SOLVENTE DEL PRIMER DURANTE 5 SEG.

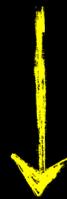
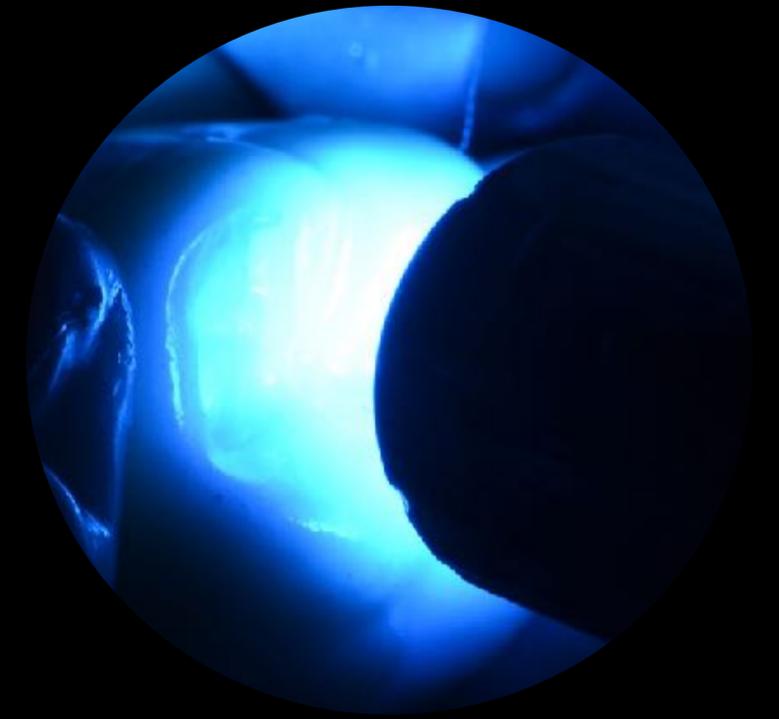


SEGUNDA APLICACIÓN DE PRIMER/BONDING POR 10 SEGUNDOS Y LUEGO SOPLAR POR 5 SEGUNDOS.



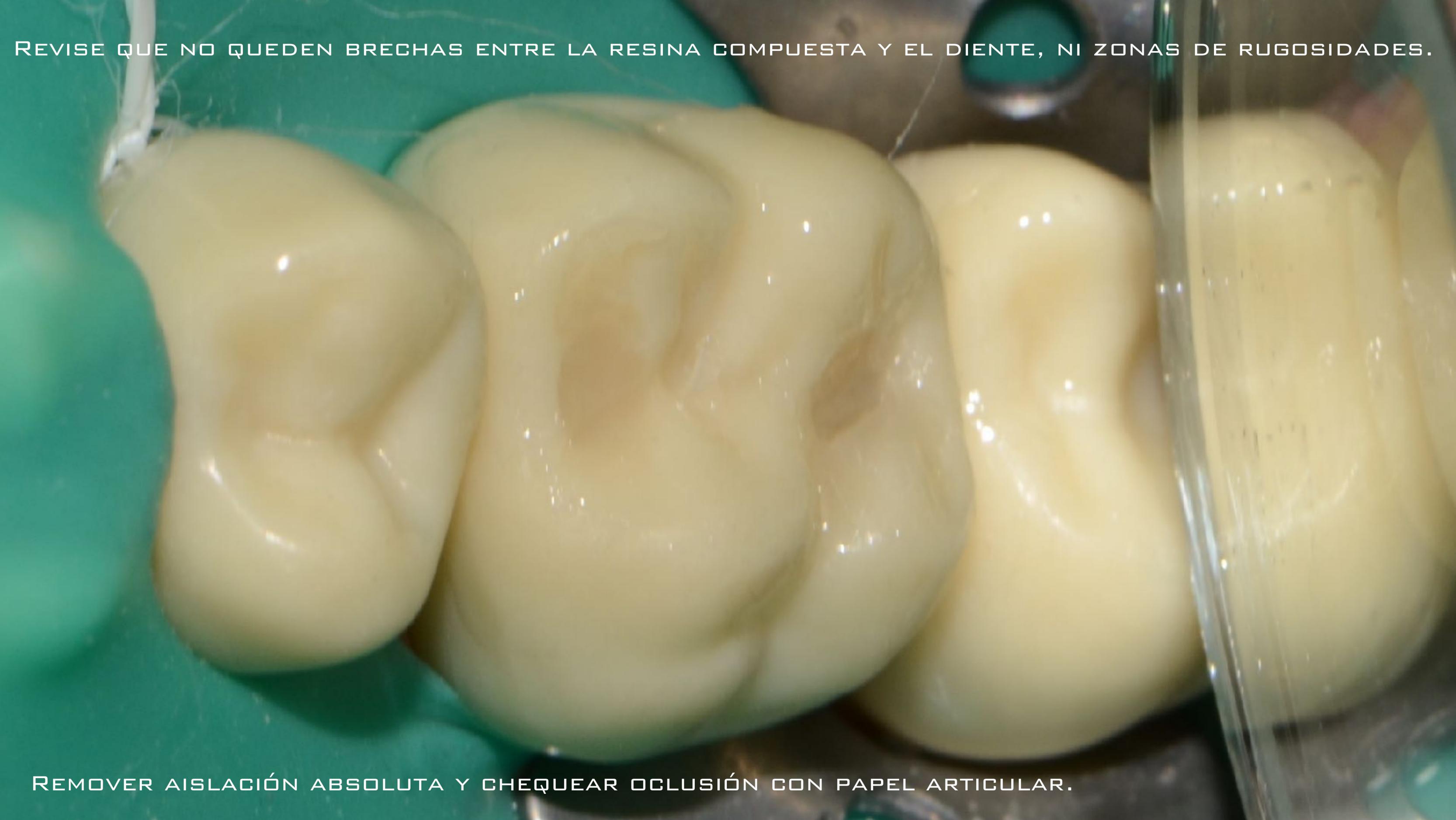
SE POLIMERIZA POR 20 SEG. CON LUZ LED Y POR 40 SEG. CON LUZ HALÓGENA.

REALICE LA OBTURACIÓN DE RESINA COMPUESTA UTILIZANDO LA TÉCNICA INCREMENTAL.



CADA INCREMENTO DE RESINA SE POLIMERIZA POR 20 SEG. CON LUZ LED Y POR 40 SEG. CON LUZ HALÓGENA.

REVISE QUE NO QUEDEN BRECHAS ENTRE LA RESINA COMPUESTA Y EL DIENTE, NI ZONAS DE RUGOSIDADES.



REMOVER AISLACIÓN ABSOLUTA Y CHEQUEAR OCLUSIÓN CON PAPEL ARTICULAR.

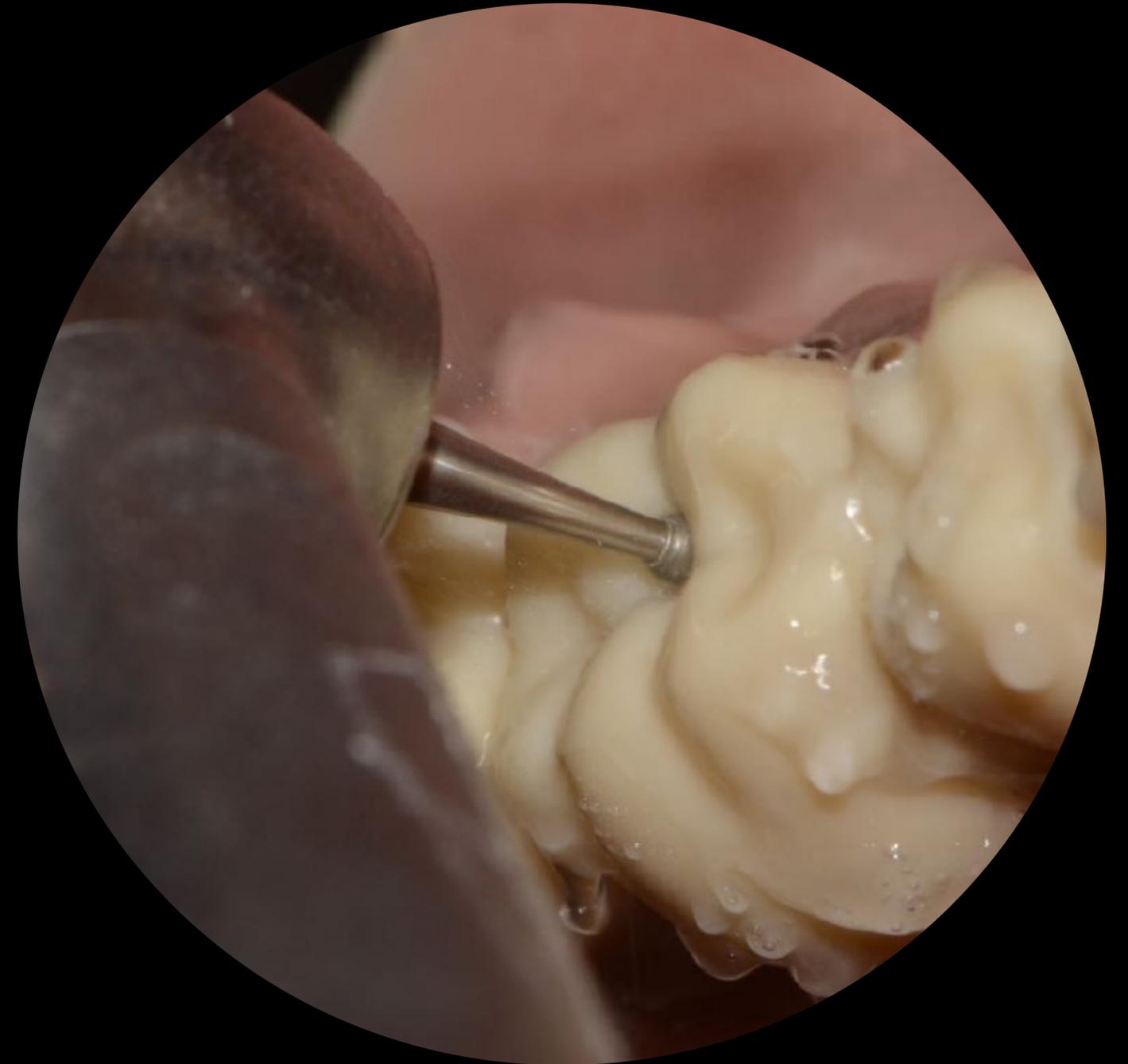
Paso Práctico

TRATAMIENTO OPERATORIO MÍNIMAMENTE INVASIVO DE LESIÓN DE CARIES
OCLUSAL Y MESIAL DE LA PIEZA DENTARIA 4.6

REALICE LA REMOCIÓN DE LA LESIÓN CARIOSA OCLUSAL Y MESIAL DE LA PIEZA 4.6, APLICANDO LOS CONCEPTOS DE ODONTOLOGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA.



REMOCIÓN DE LESIÓN CARIOSA OCLUSAL EN ESMALTE CON
TURBINA Y FRESA REDONDA DE DIAMANTE (ALTA VELOCIDAD).



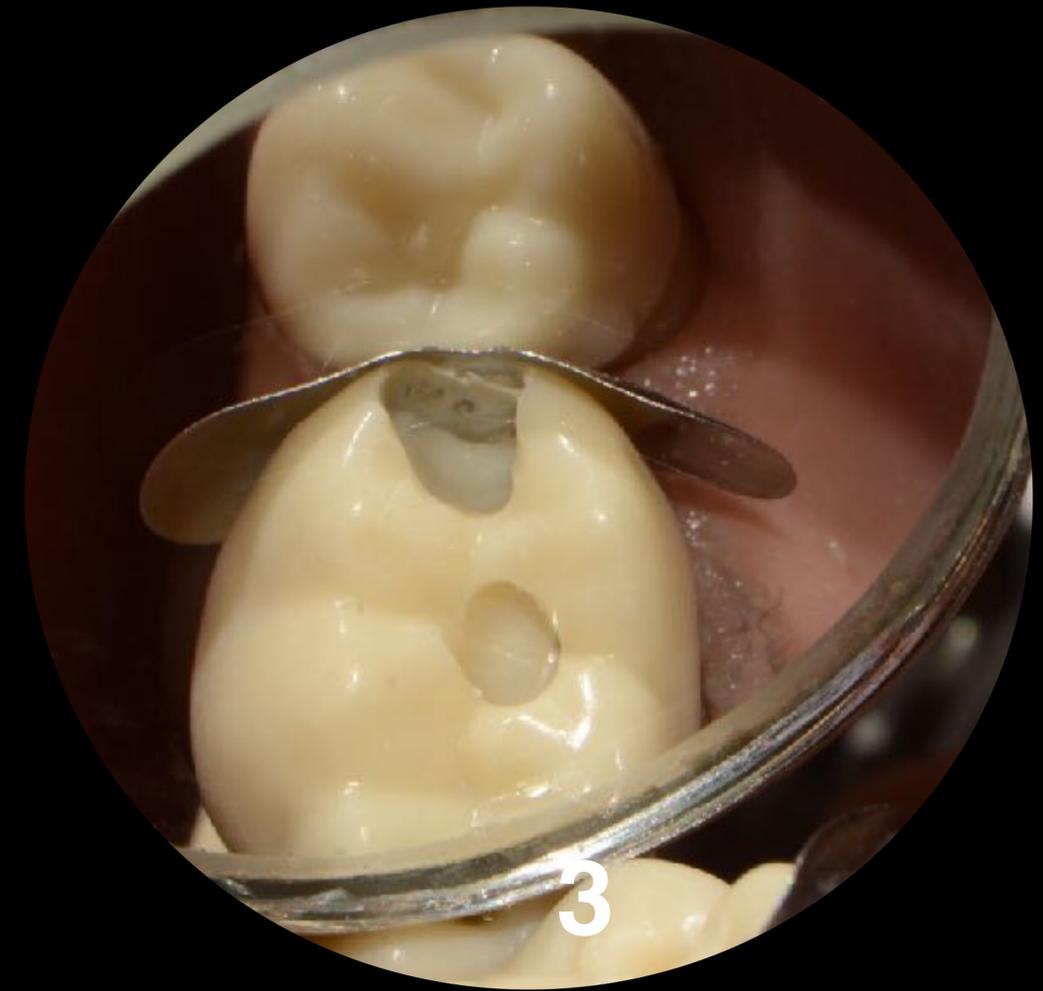
REMOCIÓN DE LESIÓN CARIOSA OCLUSAL EN DENTINA CON
MICROMOTOR Y FRESA REDONDA DE CARBIDE (BAJA VELOCIDAD).





VERIFICAR LA REMOCIÓN
COMPLETA DE LA LESIÓN
CARIOSA OCLUSAL.

REMOCIÓN DE LESIÓN CARIOSA MESIAL EN ESMALTE CON TURBINA Y FRESA REDONDA DE DIAMANTE (ALTA VELOCIDAD) Y EN DENTINA CON MICROMOTOR Y FRESA REDONDA DE CARBIDE (BAJA VELOCIDAD).

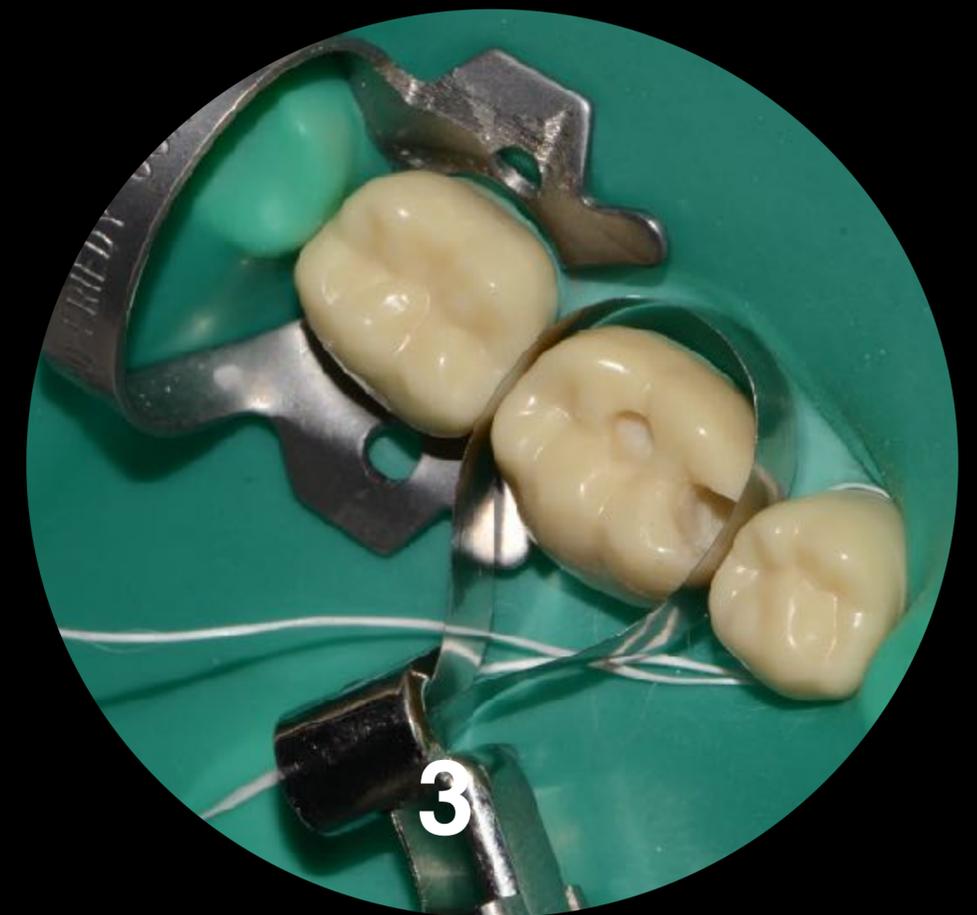
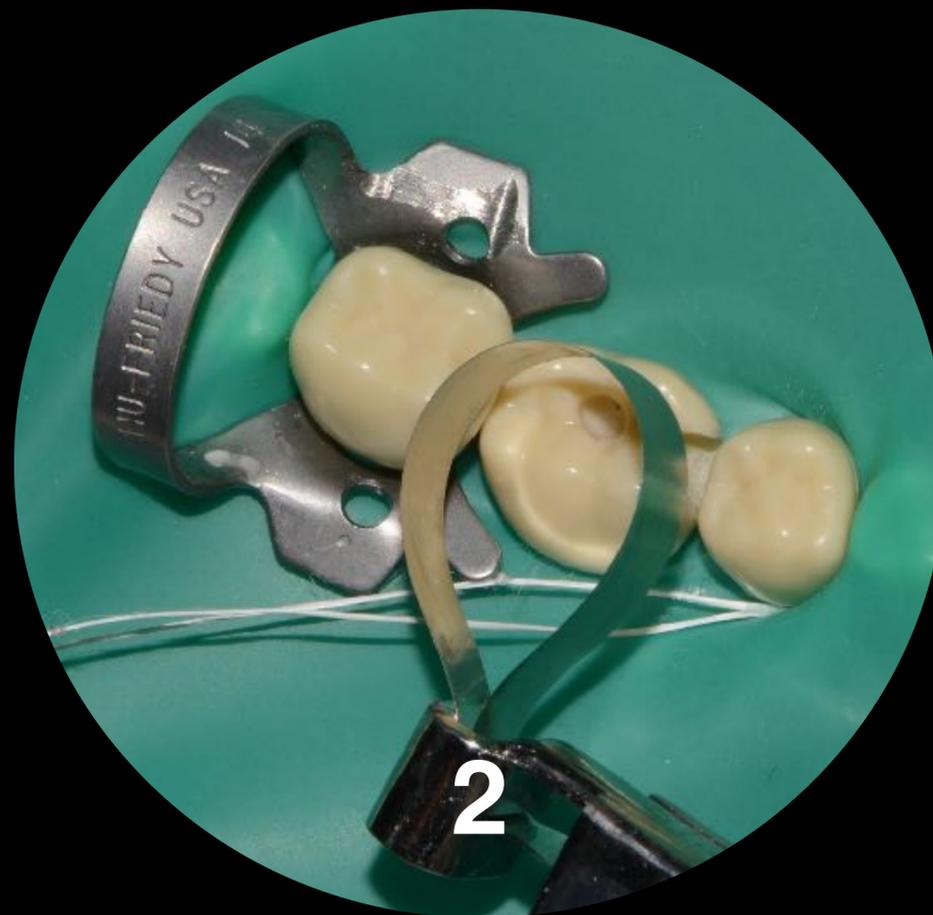
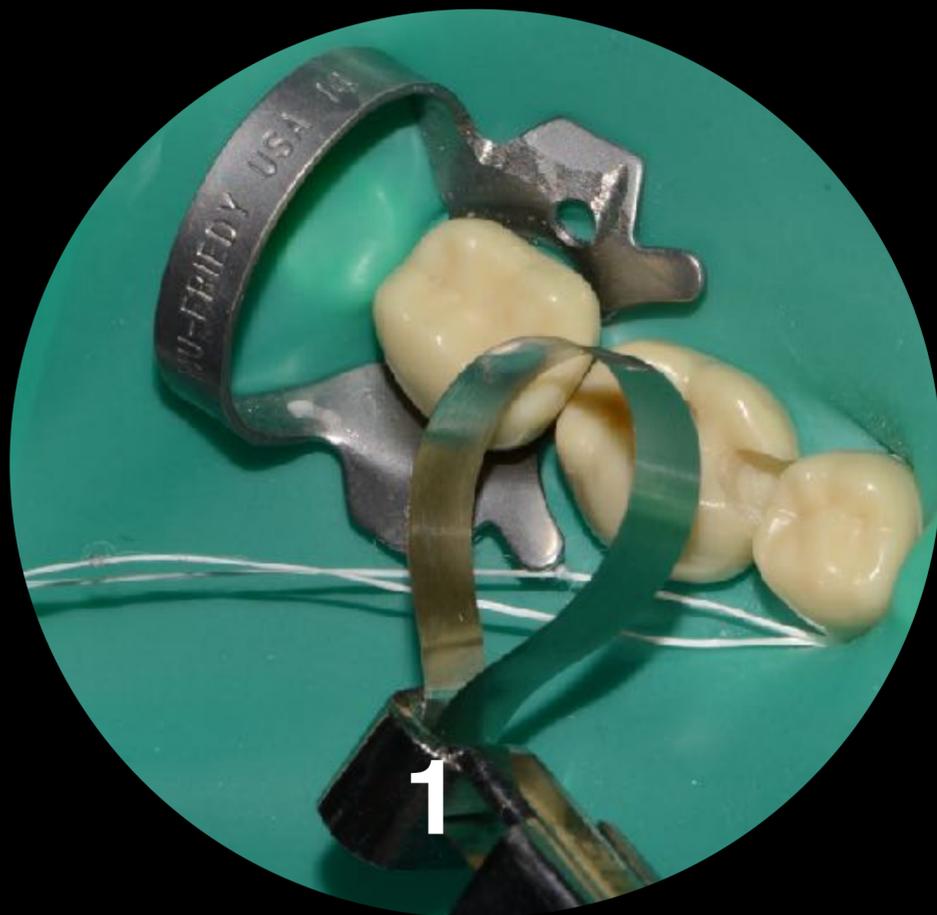


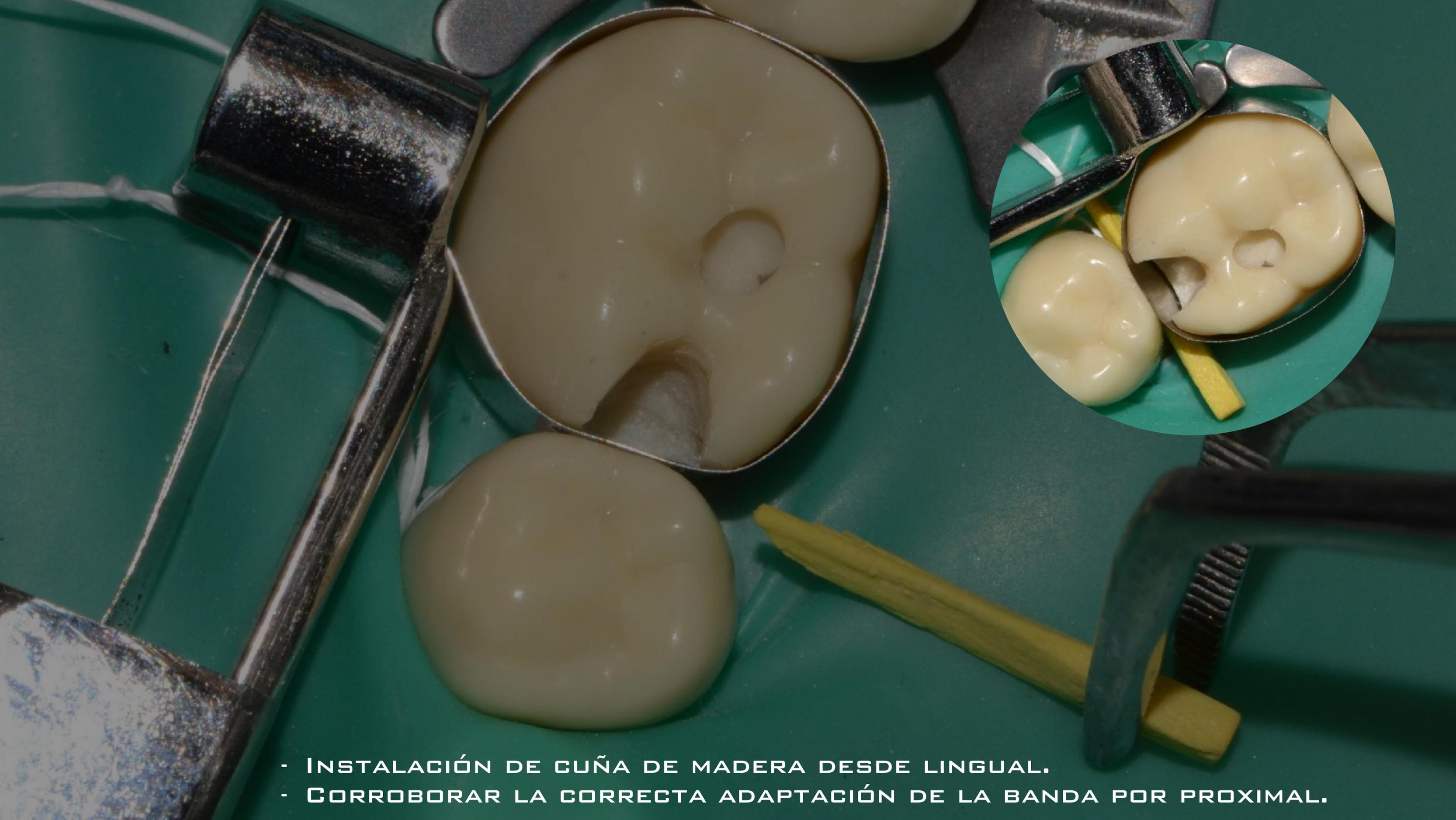
NO OLVIDE UTILIZAR UNA BANDA METÁLICA PARA PROTEGER LA CARA DISTAL DE LA PIEZA DENTARIA 4.5.

REALICE LA **OBTURACIÓN DE RESINA COMPUESTA** OCLUSAL Y MESIAL DE LA PIEZA 4.6, SIGUIENDO EL PROTOCOLO ADHESIVO ETCH AND RINSE DE 5TA GENERACIÓN.

DEBE UTILIZAR AISLACIÓN ABSOLUTA.

DEBE DEVOLVER EL PUNTO DE CONTACTO CON LA PIEZA DENTARIA 4.5, UTILIZANDO EL SISTEMA DE PORTA BANDA MATRIZ CON BANDA METÁLICA.

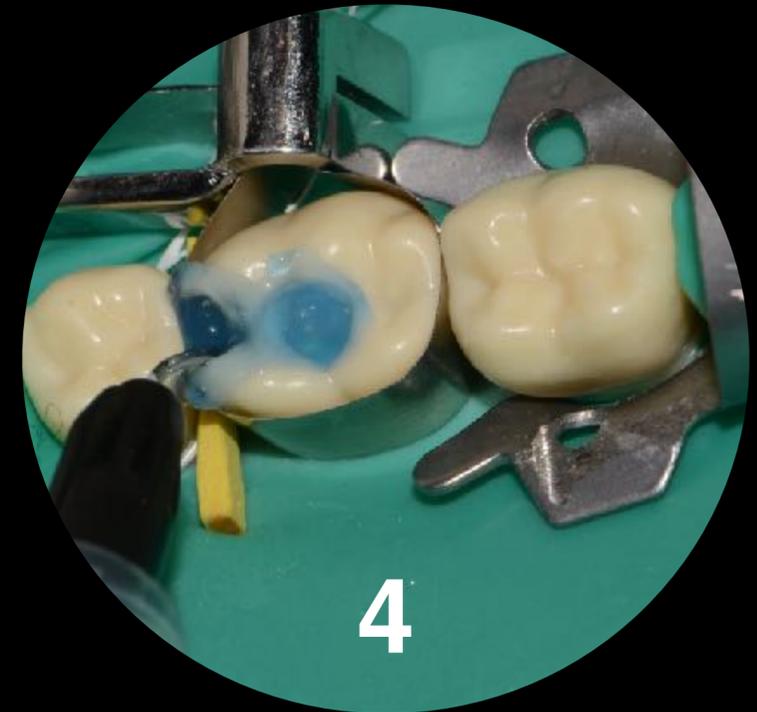
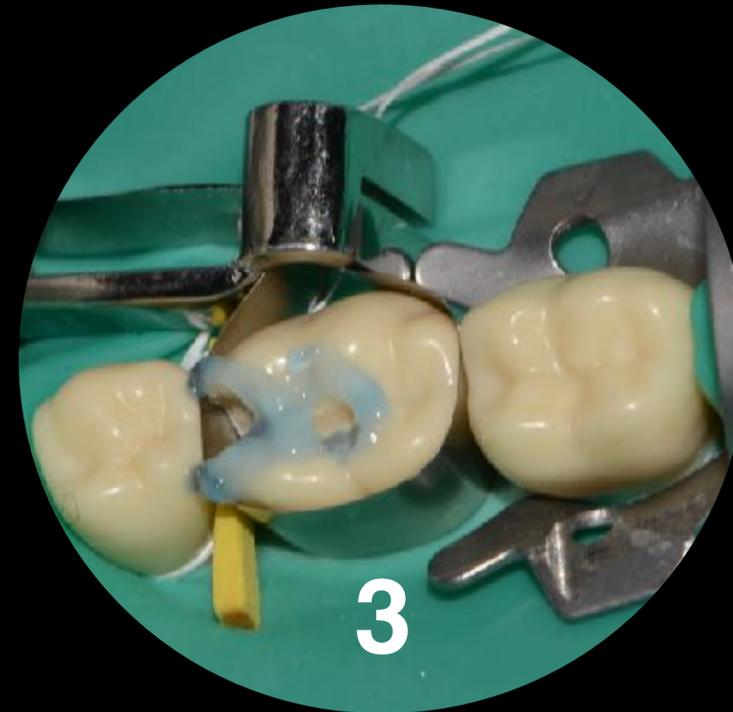
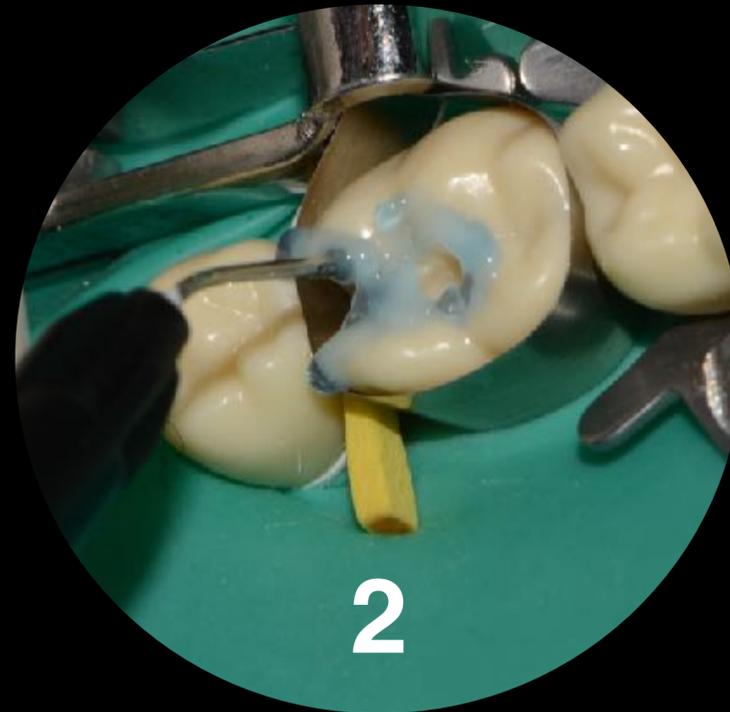
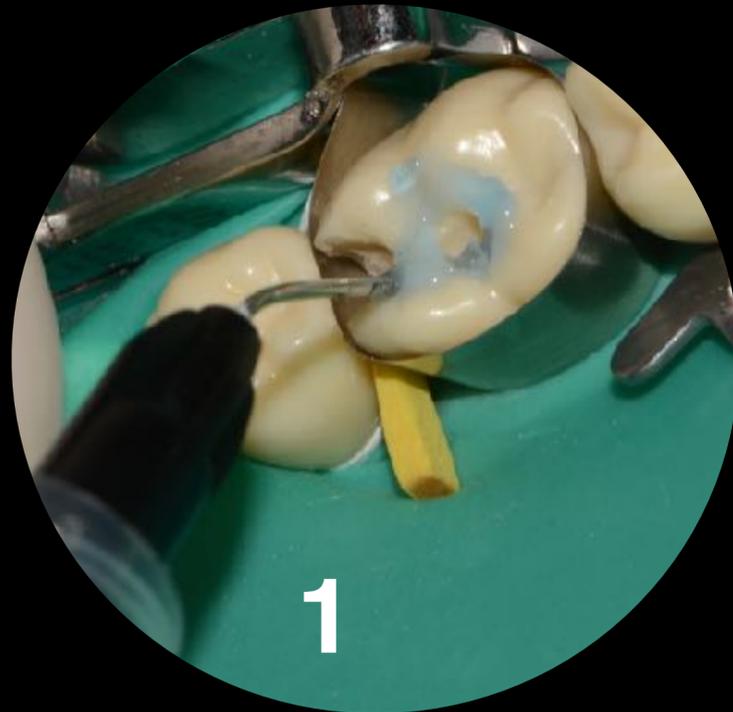




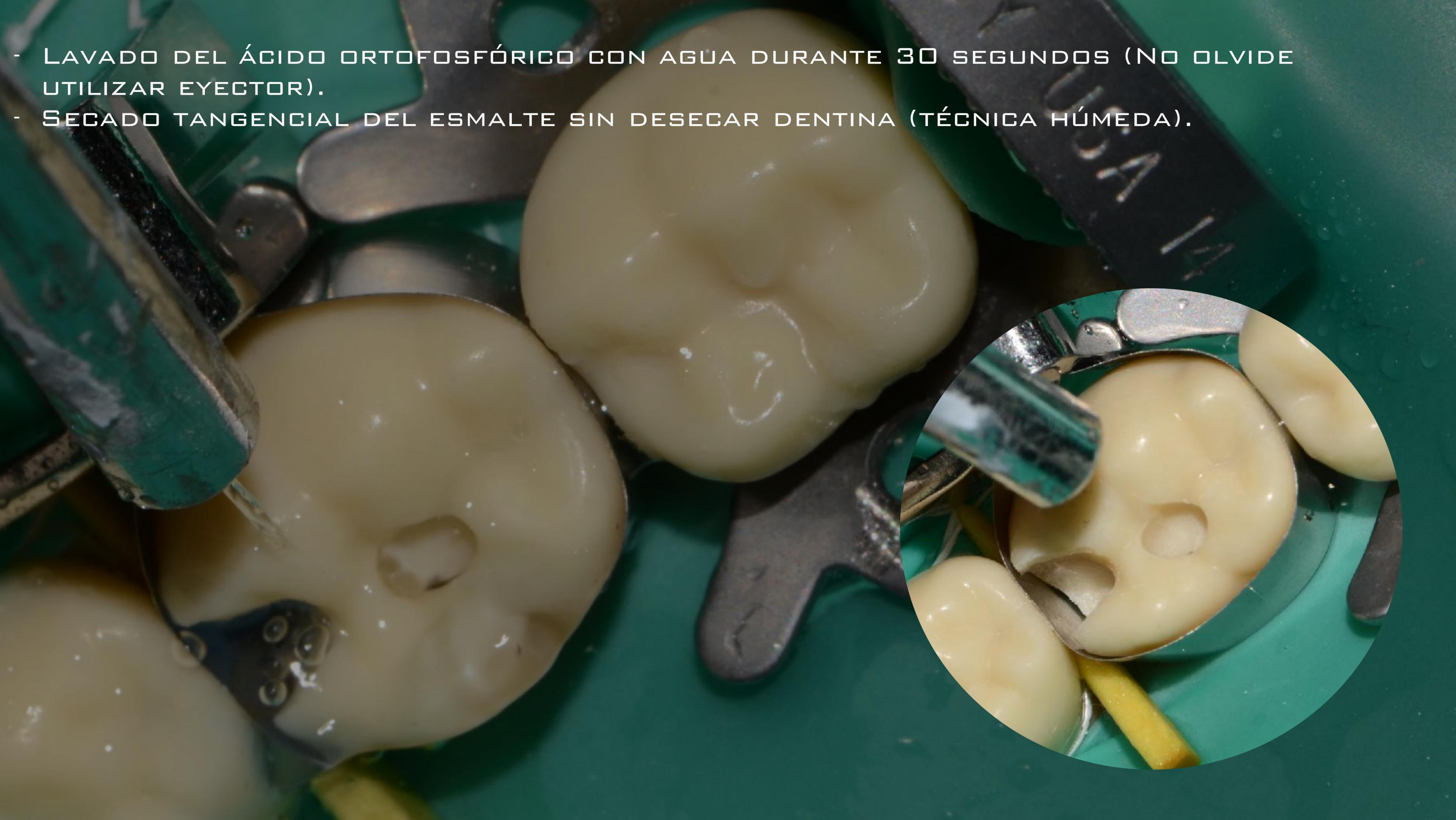
- INSTALACIÓN DE CUÑA DE MADERA DESDE LINGUAL.
- CORROBORAR LA CORRECTA ADAPTACIÓN DE LA BANDA POR PROXIMAL.

- GRABADO DE ESMALTE CON ÁCIDO ORTOFOSFÓRICO 37% POR 30 SEGUNDOS
- GRABADO DE DENTINA CON ÁCIDO ORTOFOSFÓRICO 37% POR 10 SEGUNDOS.

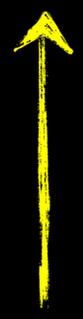
DEBE REALIZAR EL GRABADO ÁCIDO DE LA CAVIDAD OCLUSAL Y MESIAL EN EL MISMO TIEMPO OPERATORIO.



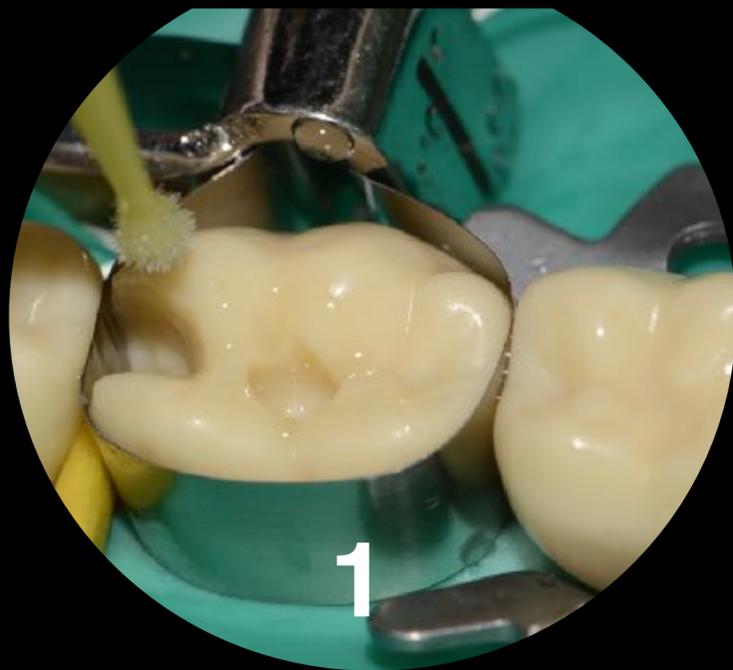
- LAVADO DEL ÁCIDO ORTOFOSFÓRICO CON AGUA DURANTE 30 SEGUNDOS (NO OLVIDE UTILIZAR EYECTOR).
- SECADO TANGENCIAL DEL ESMALTE SIN DESECAR DENTINA (TÉCNICA HÚMEDA).



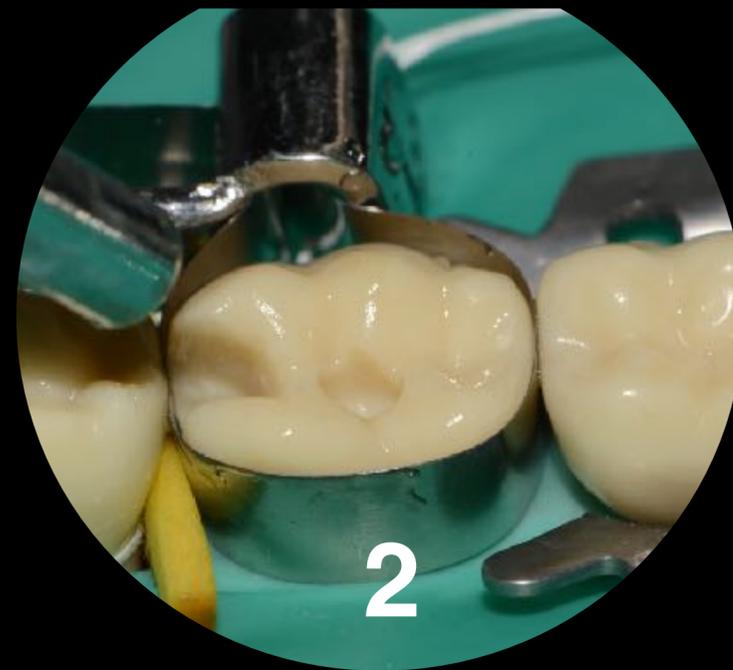
APLICACIÓN DE PRIMER/BONDING SOBRE LA SUPERFICIE DENTARIA FROTANDO CON EL MICROTIP DURANTE 30 SEG.



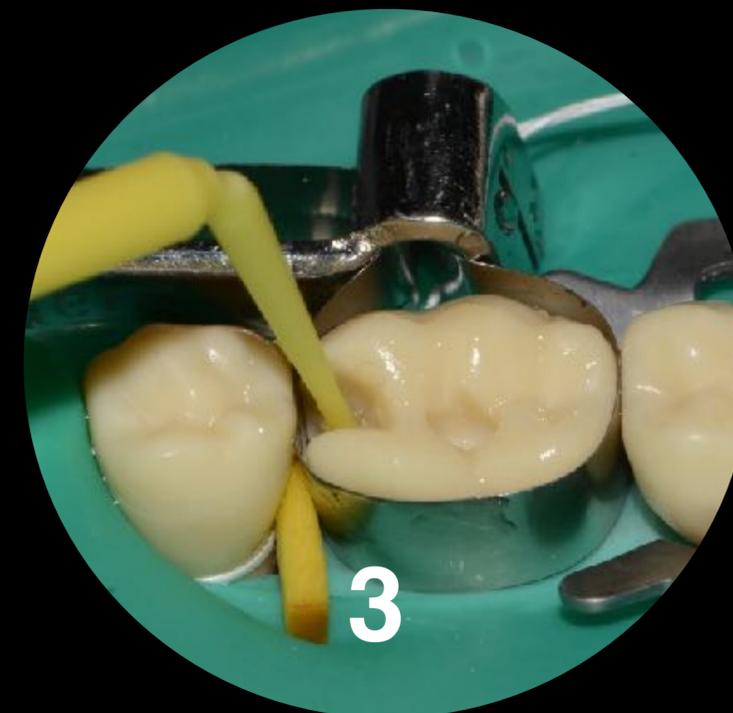
SOPLAR PARA EVAPORAR EL SOLVENTE DEL PRIMER DURANTE 5 SEG.



1



2



3



4

SEGUNDA APLICACIÓN DE PRIMER/BONDING POR 10 SEGUNDOS Y LUEGO SOPLAR POR 5 SEGUNDOS.

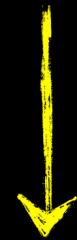
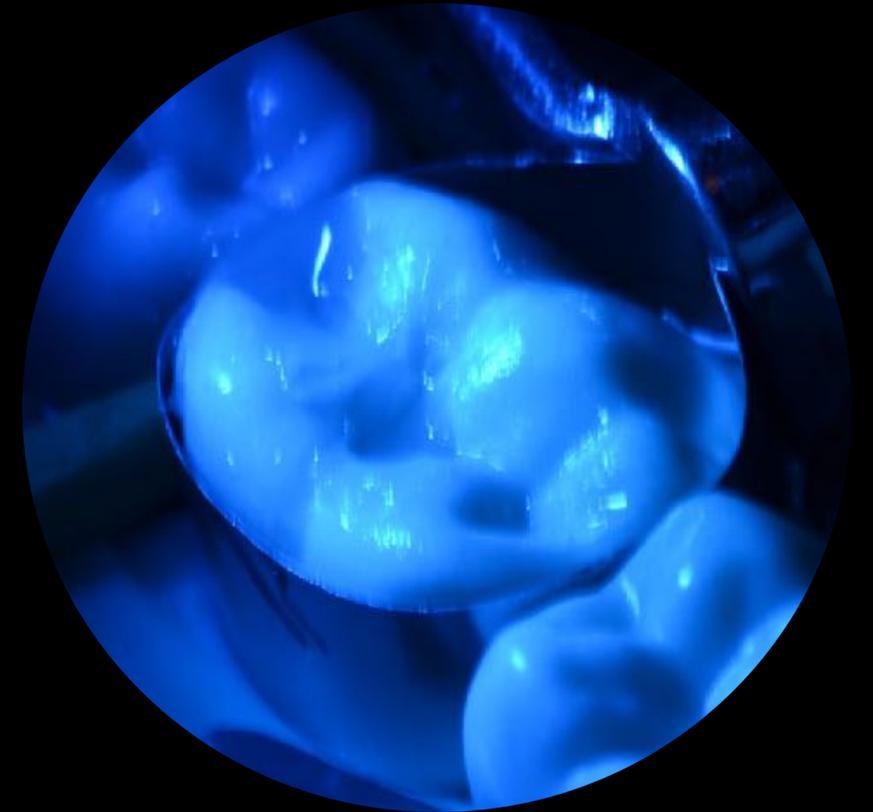
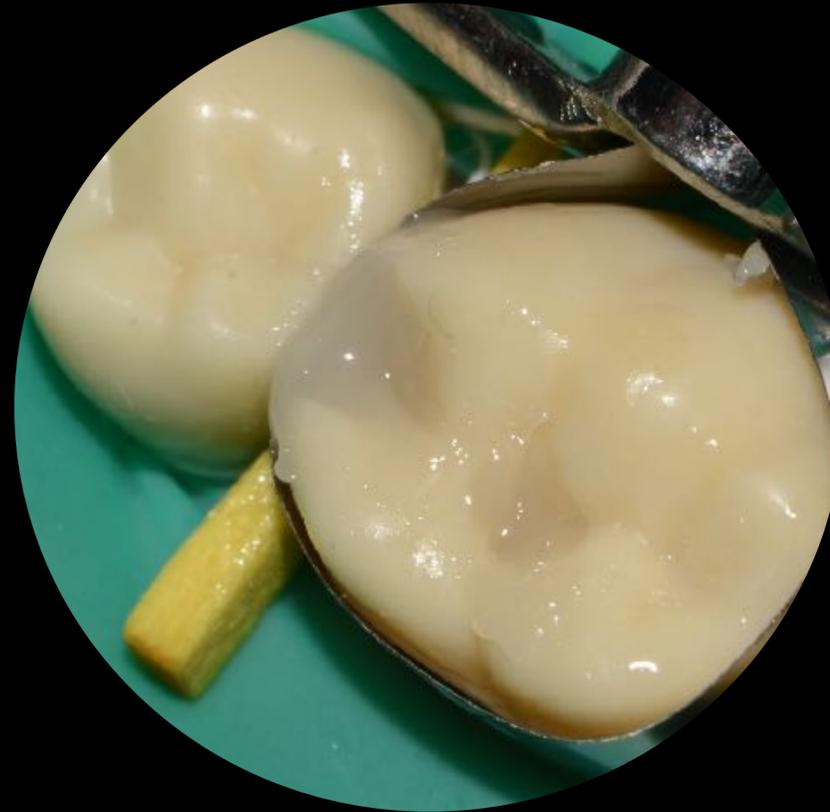
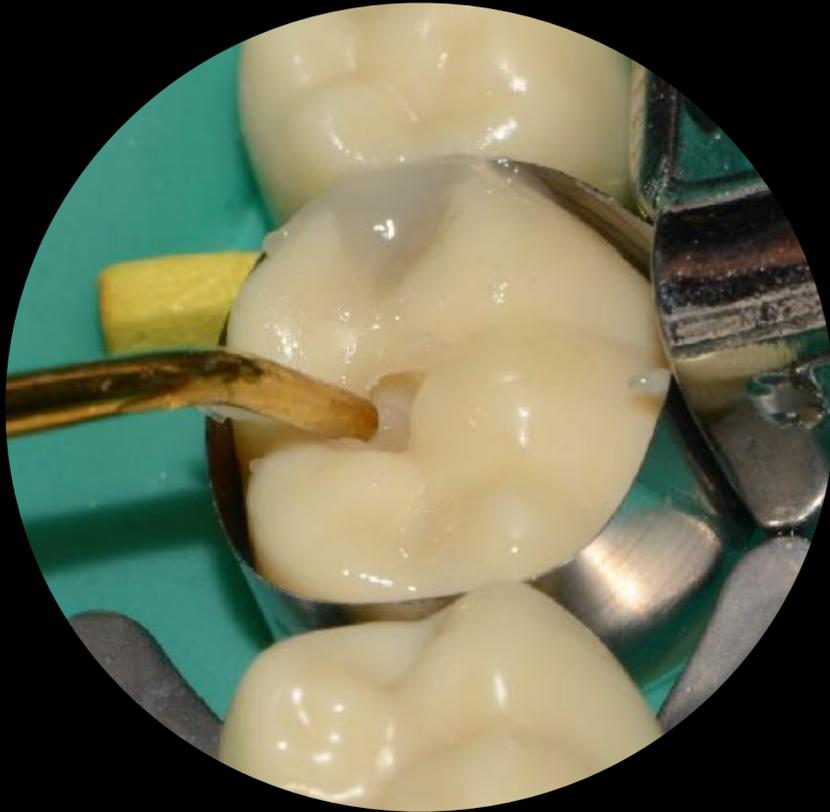


SE POLIMERIZA POR 20 SEG. CON LUZ LED Y POR 40 SEG. CON LUZ HALÓGENA.

REALICE LA OBTURACIÓN DE RESINA COMPUESTA
MESIAL UTILIZANDO LA TÉCNICA INCREMENTAL.



REALICE LA OBTURACIÓN DE RESINA COMPUESTA OCLUSAL
UTILIZANDO LA TÉCNICA INCREMENTAL.



CADA INCREMENTO DE RESINA SE POLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS CON LUZ LED Y POR 40
SEGUNDOS CON LUZ HALÓGENA.



Paso Práctico

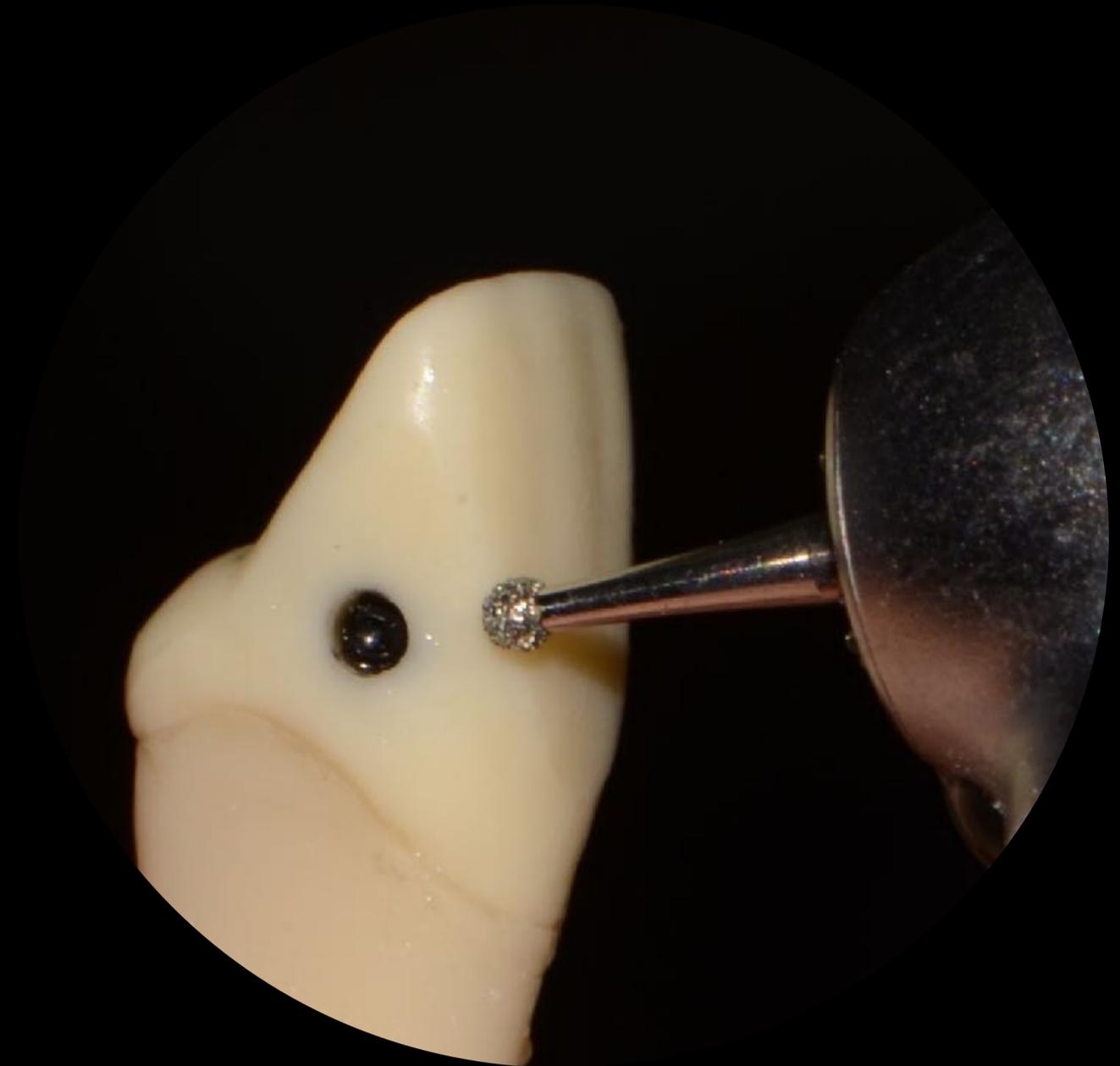
TRATAMIENTO OPERATORIO MÍNIMAMENTE INVASIVO DE LESIÓN DE
CARIES MESIAL Y DISTAL DE LA PIEZA DENTARIA 2.1

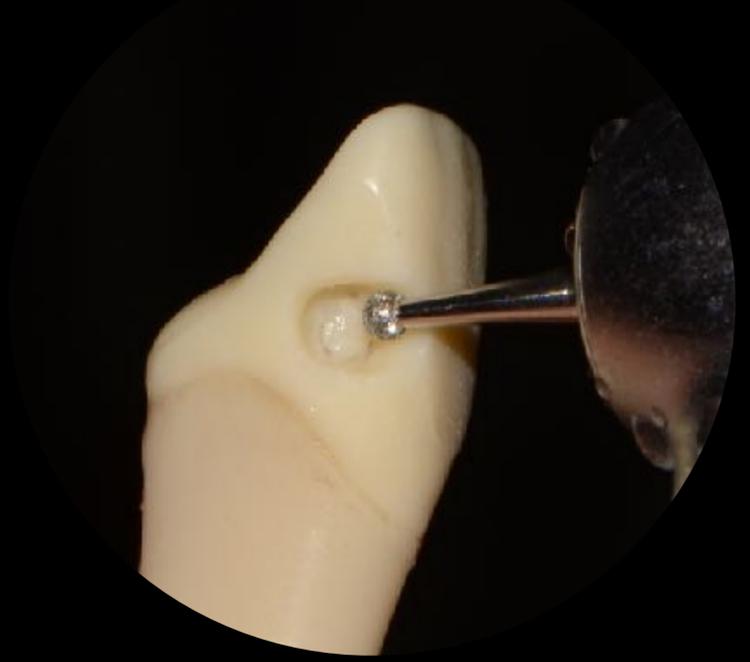
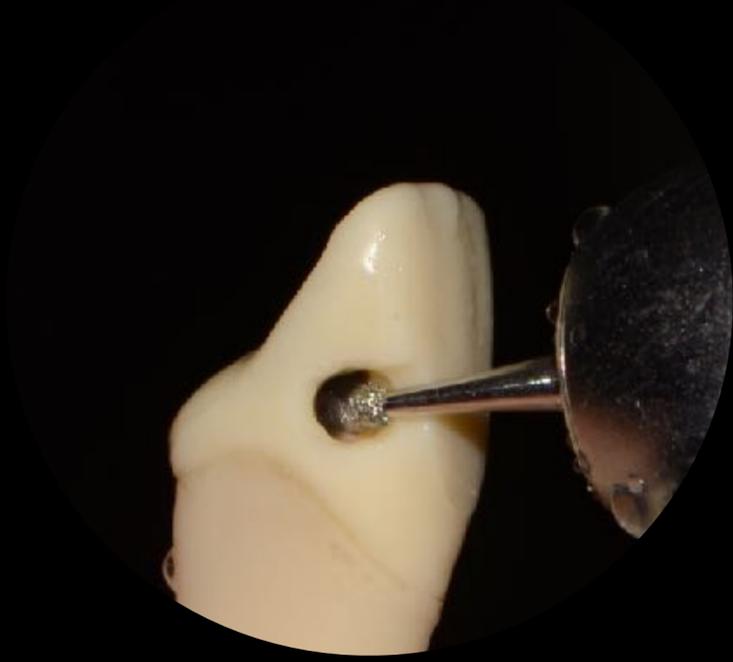
REALICE LA REMOCIÓN DE LA LESIÓN
CARIOUSA MESIAL Y DISTAL DE LA PIEZA
2.1, APLICANDO LOS CONCEPTOS DE
ODONTOLOGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA.



REMOCIÓN DE LESIÓN CARIOSA DISTAL EN ESMALTE CON TURBINA Y FRESA REDONDA DE DIAMANTE (ALTA VELOCIDAD).

- PARA LA CARIES DISTAL REALICE EL ACCESO DESDE VESTIBULAR.

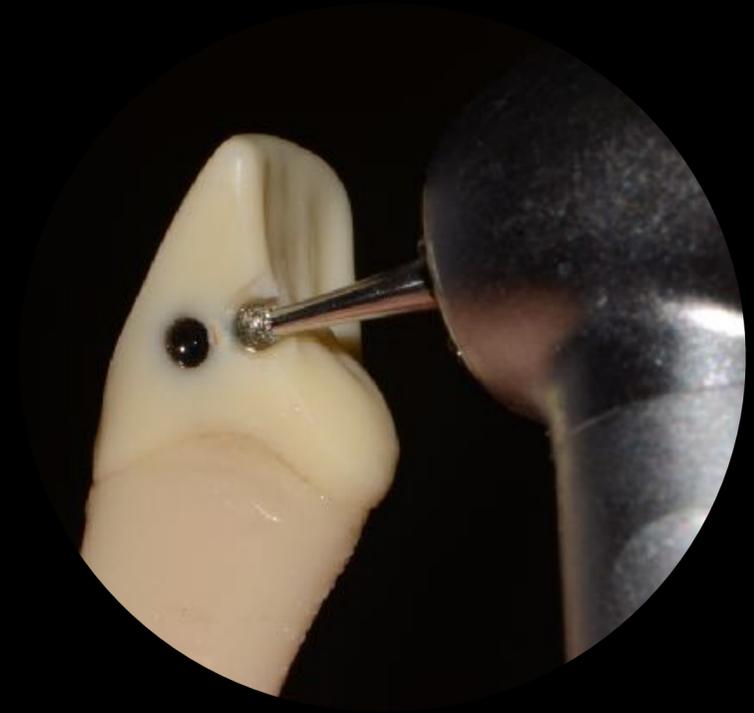


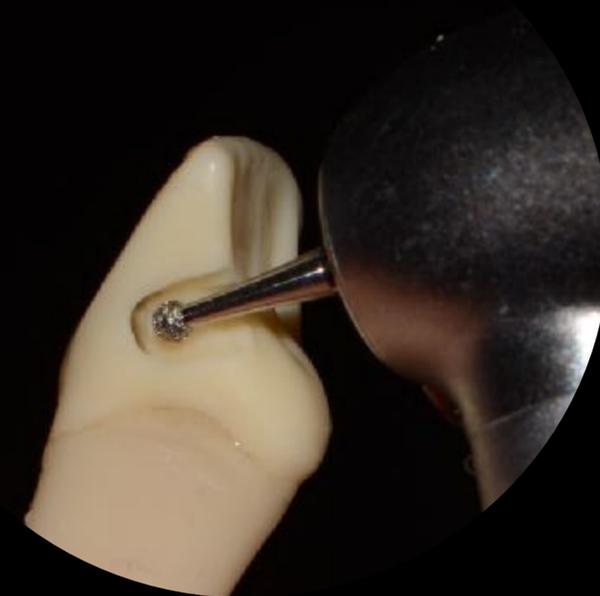
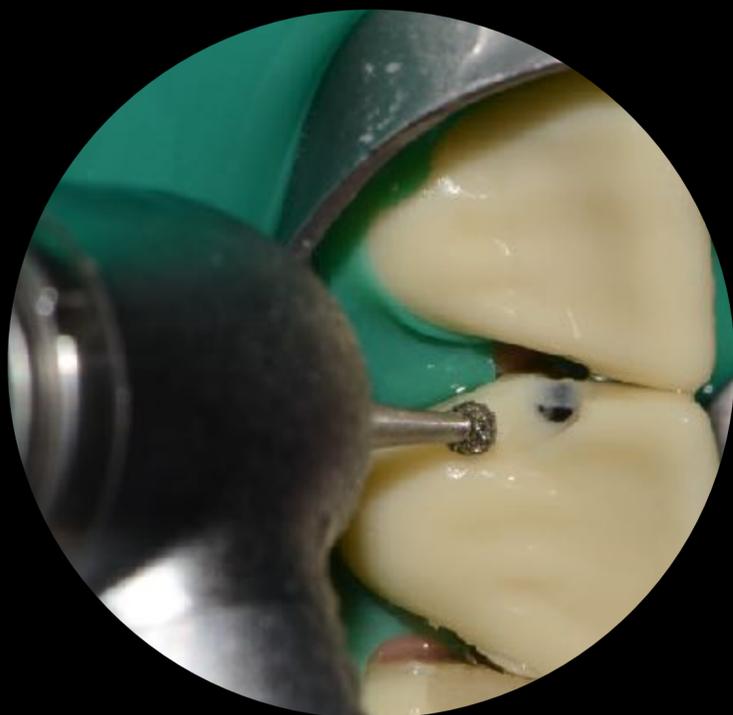


REMOCIÓN DE **LESIÓN CARIOSA DISTAL** EN **DENTINA** CON MICROMOTOR Y FRESA REDONDA DE CARBIDE (BAJA VELOCIDAD).

REMOCIÓN DE LESIÓN CARIOSA MESIAL EN ESMALTE CON TURBINA Y FRESA REDONDA DE DIAMANTE (ALTA VELOCIDAD).

- PARA LA CARIES MESIAL REALICE EL ACCESO DESDE PALATINO.

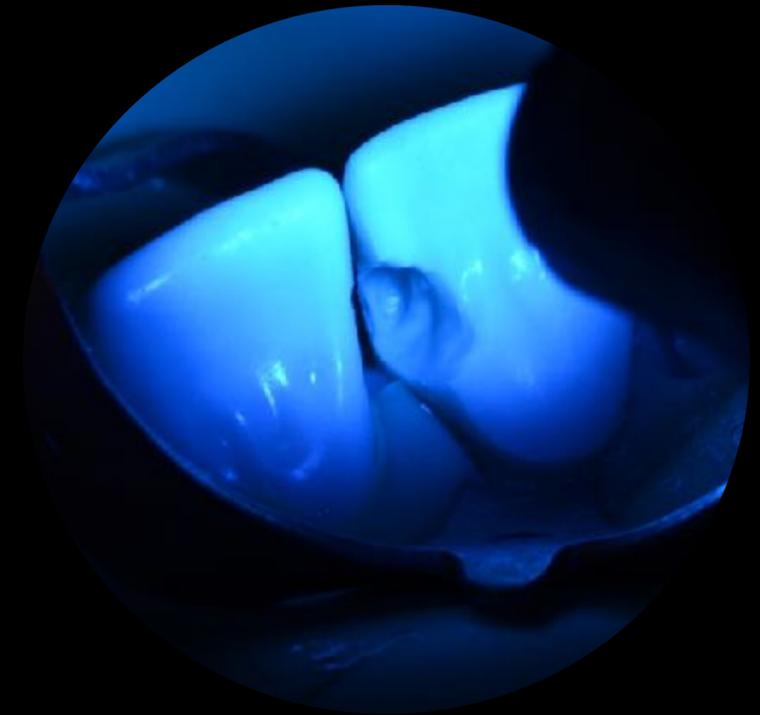




PUEDE UTILIZAR UNA BANDA METÁLICA PARA PROTEGER LAS CARAS PROXIMALES DE LAS PIEZAS DENTARIAS VECINAS.

REMOCIÓN DE LESIÓN CARIOSA MESIAL EN DENTINA CON
MICROMOTOR Y FRESA REDONDA DE CARBIDE (BAJA VELOCIDAD).





REALICE LA **PROTECCIÓN PULPO DENTINARIA** EN LAS CAVIDADES MESIAL Y DISTAL CON CEMENTO IONÓMERO DE VIDRIO MODIFICADO CON RESINA.

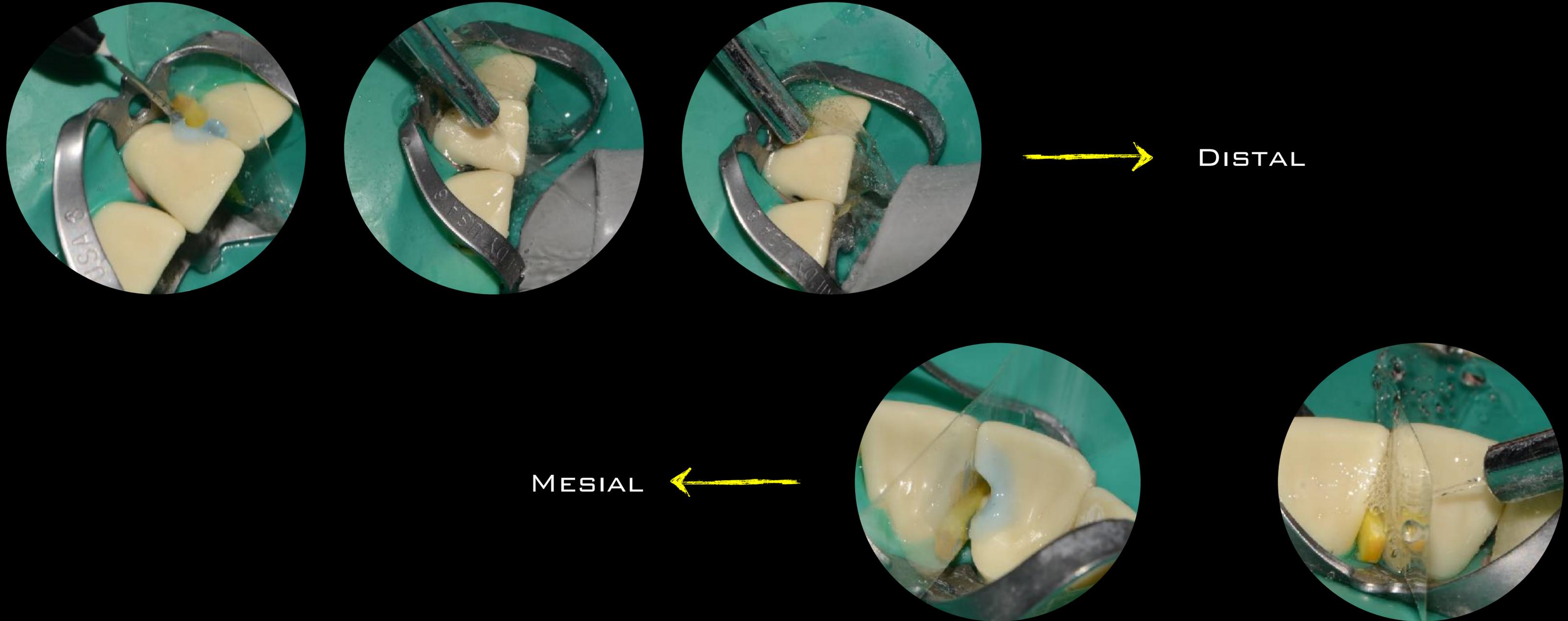
APLIQUE EL PPD CON UN DYCALERO Y POLIMERICE POR 20 SEGUNDOS CON LUZ LED Y POR 40 SEGUNDOS CON LUZ HALÓGENA.



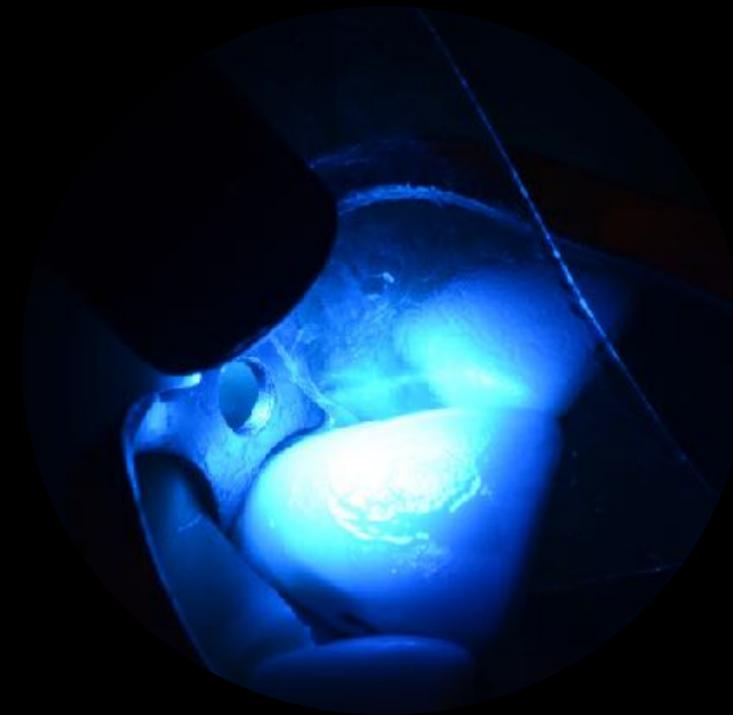
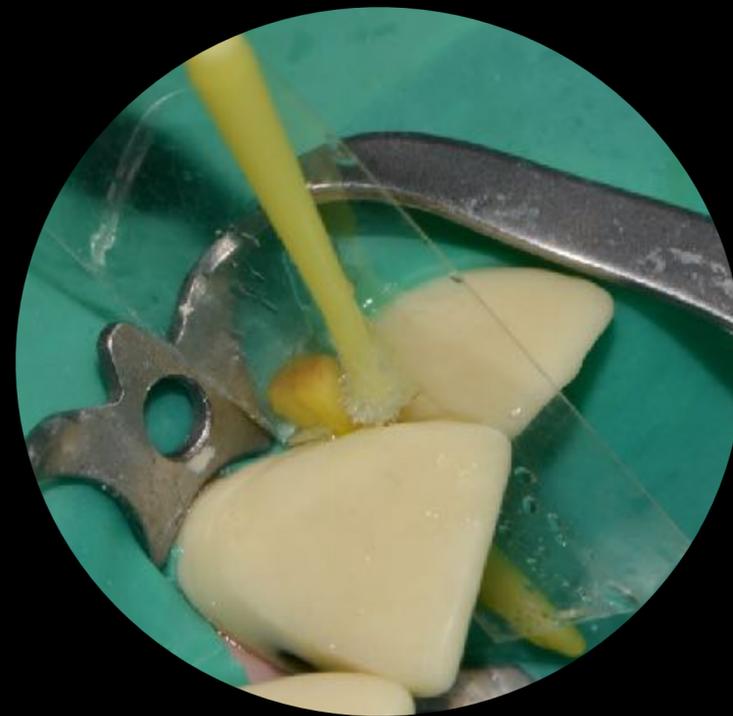
REALICE LA **OBTURACIÓN DE RESINA COMPUESTA** MESIAL Y DISTAL DE LA PIEZA 2.1, SIGUIENDO EL PROTOCOLO ETCH AND RINSE DE 5TA GENERACIÓN.

DEBE DEVOLVER LOS PUNTOS DE CONTACTO CON LAS PIEZAS 1.1 Y 2.2 UTILIZANDO BANDAS MATRICES DE CELULOIDE Y CUÑAS.

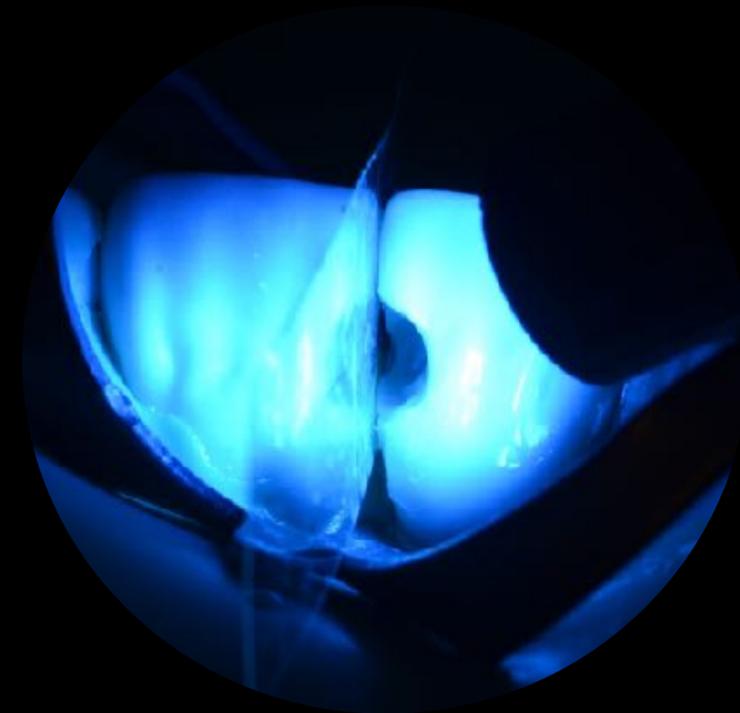
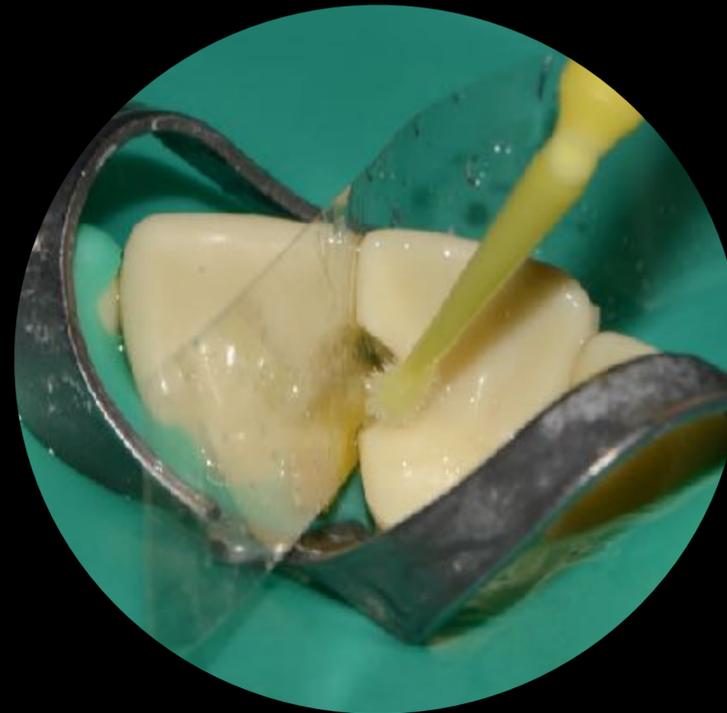
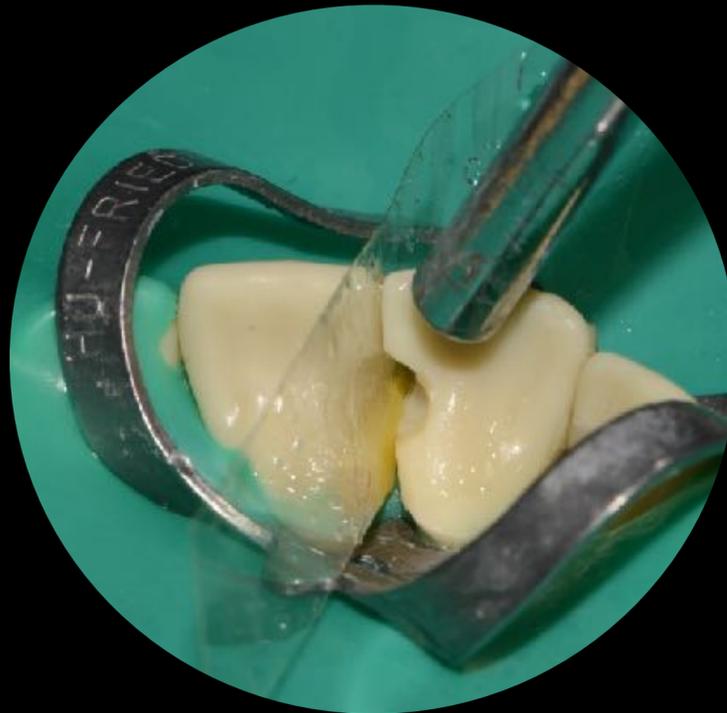
- AISLACIÓN ABSOLUTA.
- INSTALACIÓN DE SISTEMA DE BANDA MATRIZ DE CELULOIDE Y DE CUÑA DE MADERA.



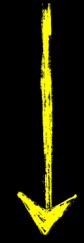
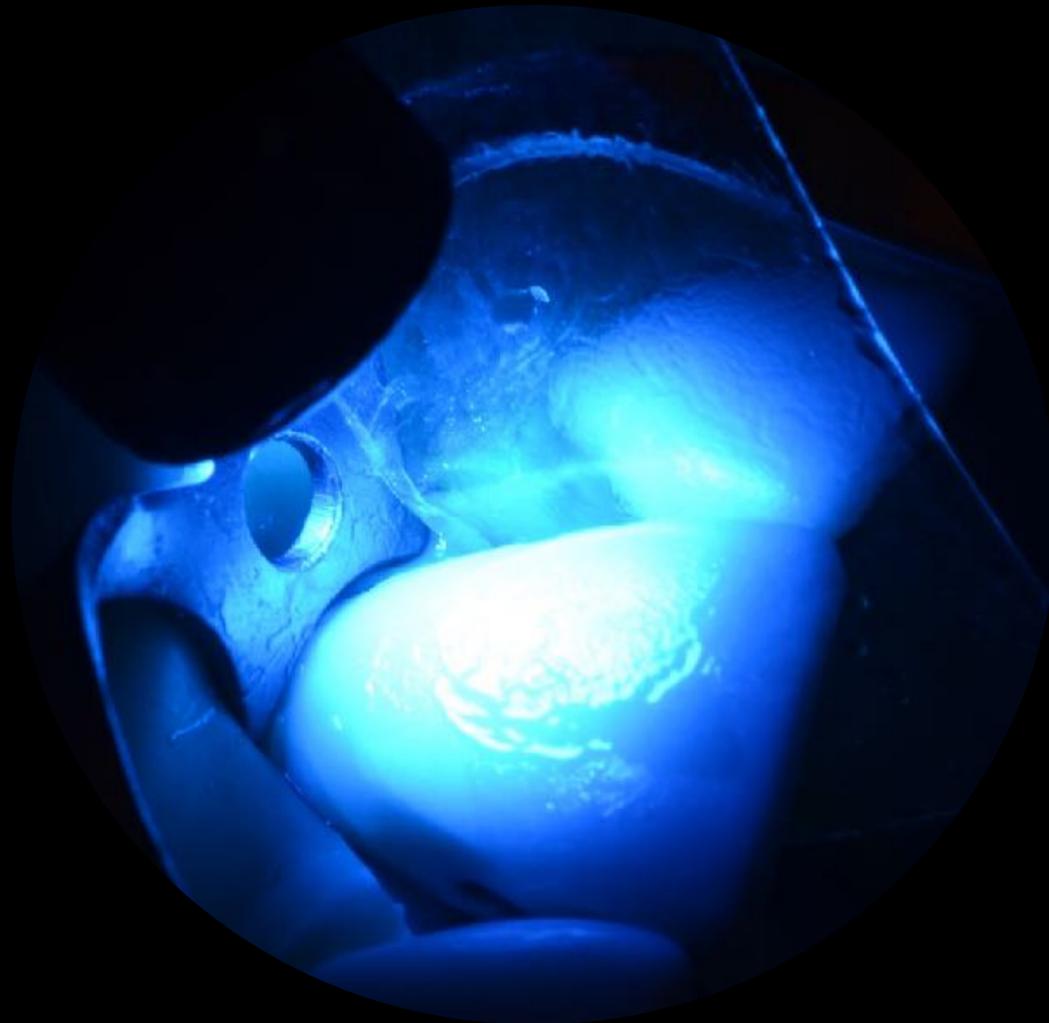
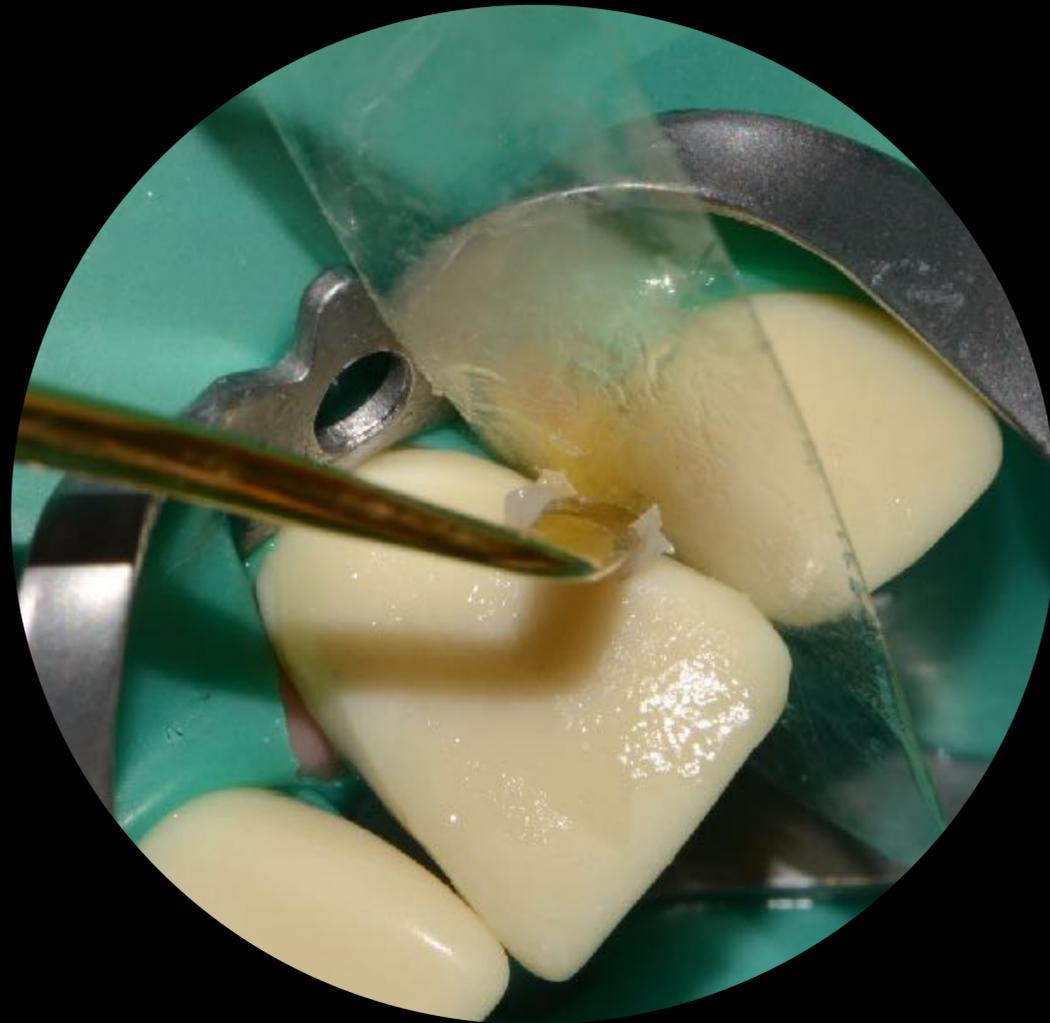
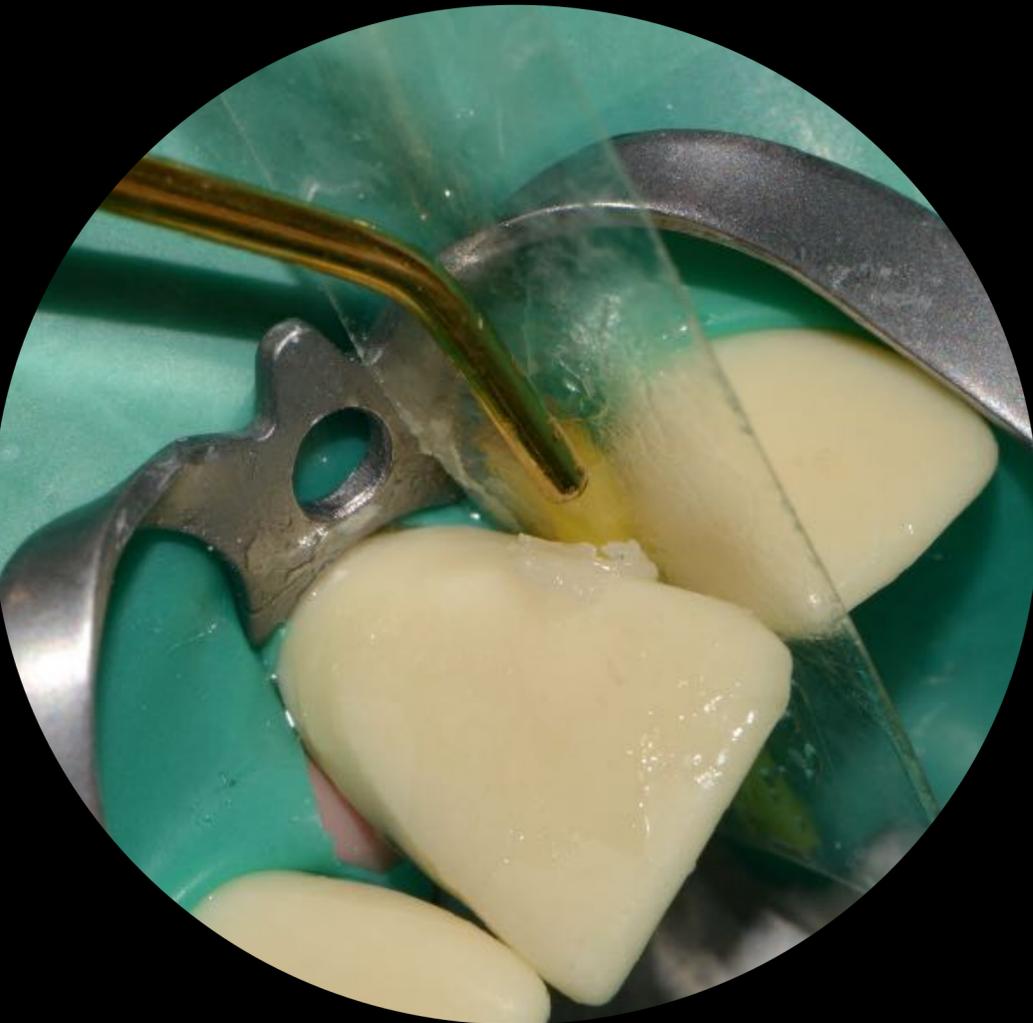
- GRABADO DE ESMALTE CON ÁCIDO ORTOFOSFÓRICO 37% POR 30 SEGUNDOS.
- GRABADO DE DENTINA CON ÁCIDO ORTOFOSFÓRICO 37% POR 10 SEGUNDOS.
- LAVADO DEL ÁCIDO ORTOFOSFÓRICO CON AGUA DURANTE 30 SEGUNDOS.
- SECADO TANGENCIAL DEL ESMALTE SIN DESECAR DENTINA.



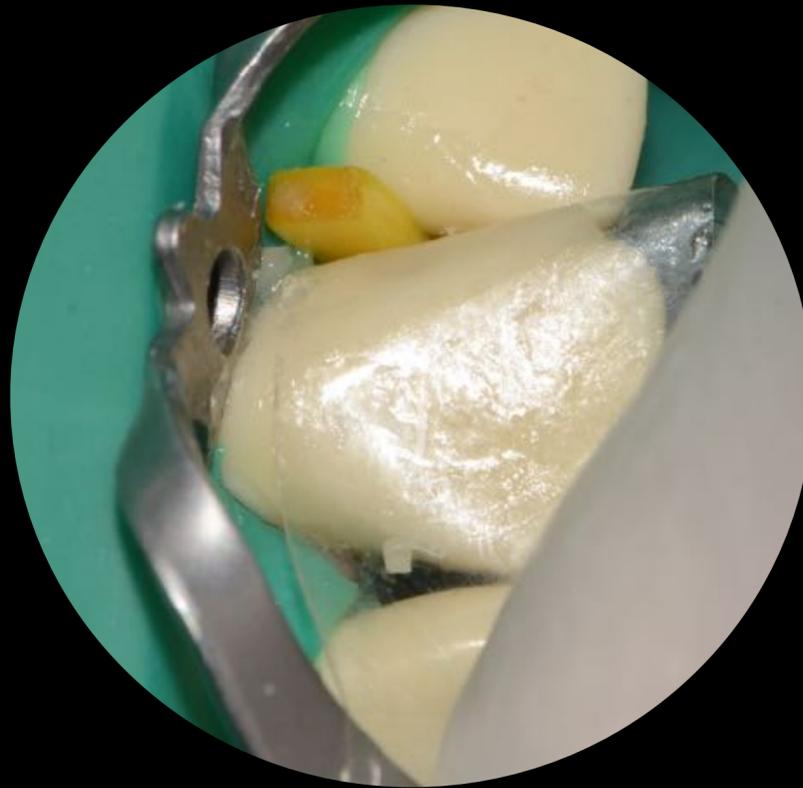
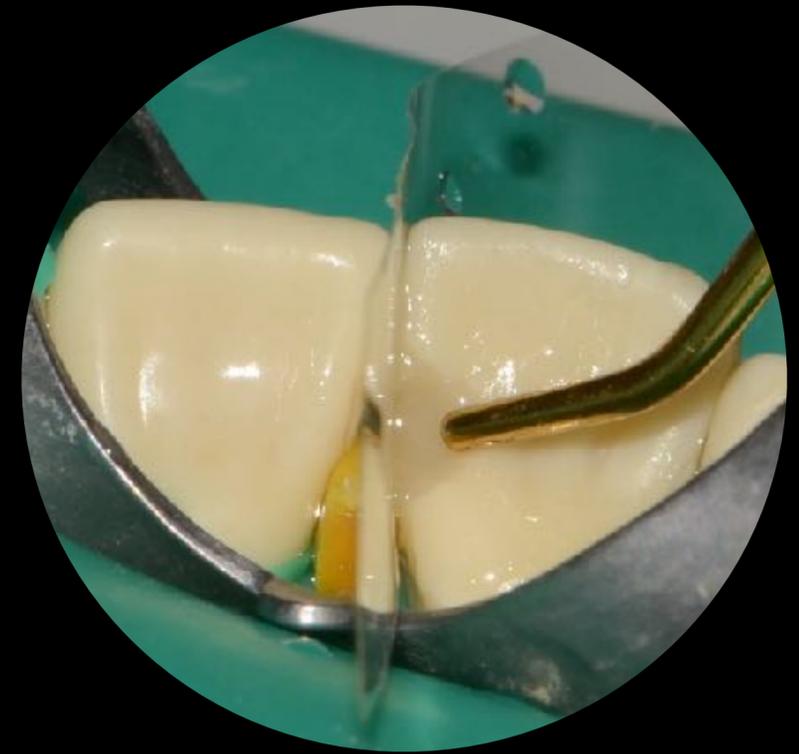
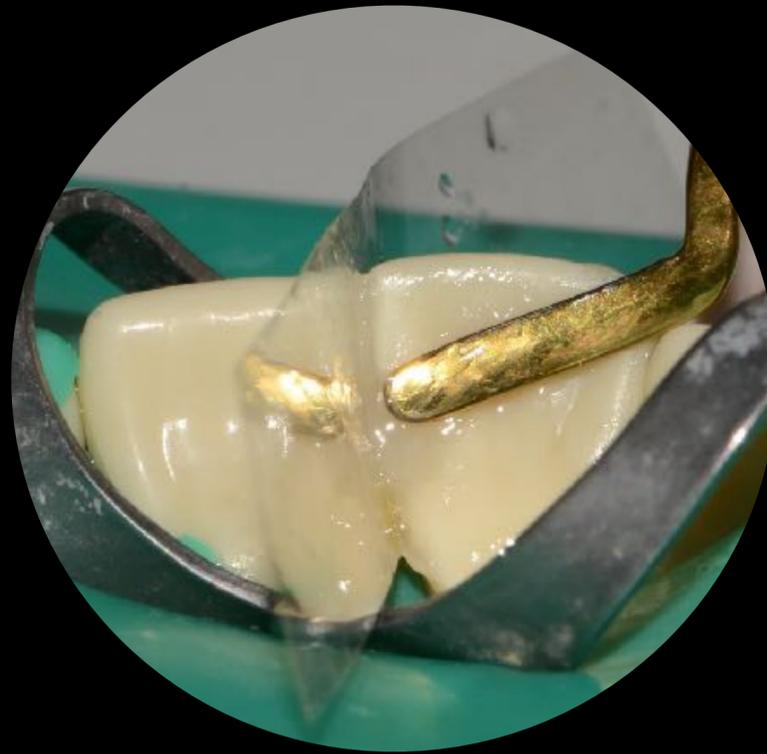
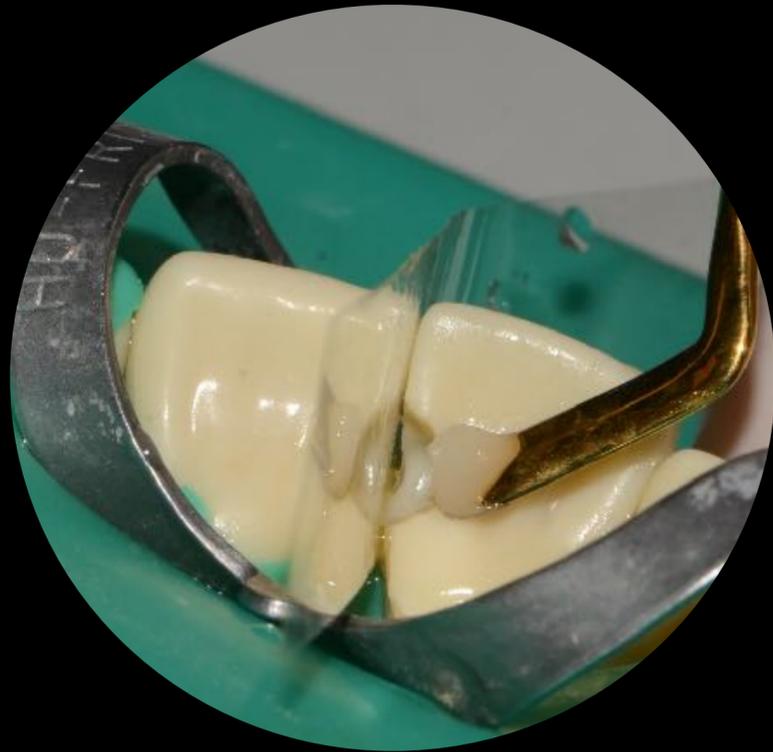
- SE APLICA PRIMER/BONDING SOBRE LA SUPERFICIE DENTARIA FROTANDO CON EL MICROTIP DURANTE 30 SEG.
- SE SOPLA SUAVEMENTE PARA EVAPORAR EL SOLVENTE DEL PRIMER DURANTE 5 SEG.
- SEGUNDA APLICACIÓN DE PRIMER/BONDING POR 10 SEGUNDOS Y LUEGO SOPLAR POR 5 SEGUNDOS.
- SE POLIMERIZA POR 20 SEG. CON LUZ LED Y POR 40 SEG. CON LUZ HALÓGENA.



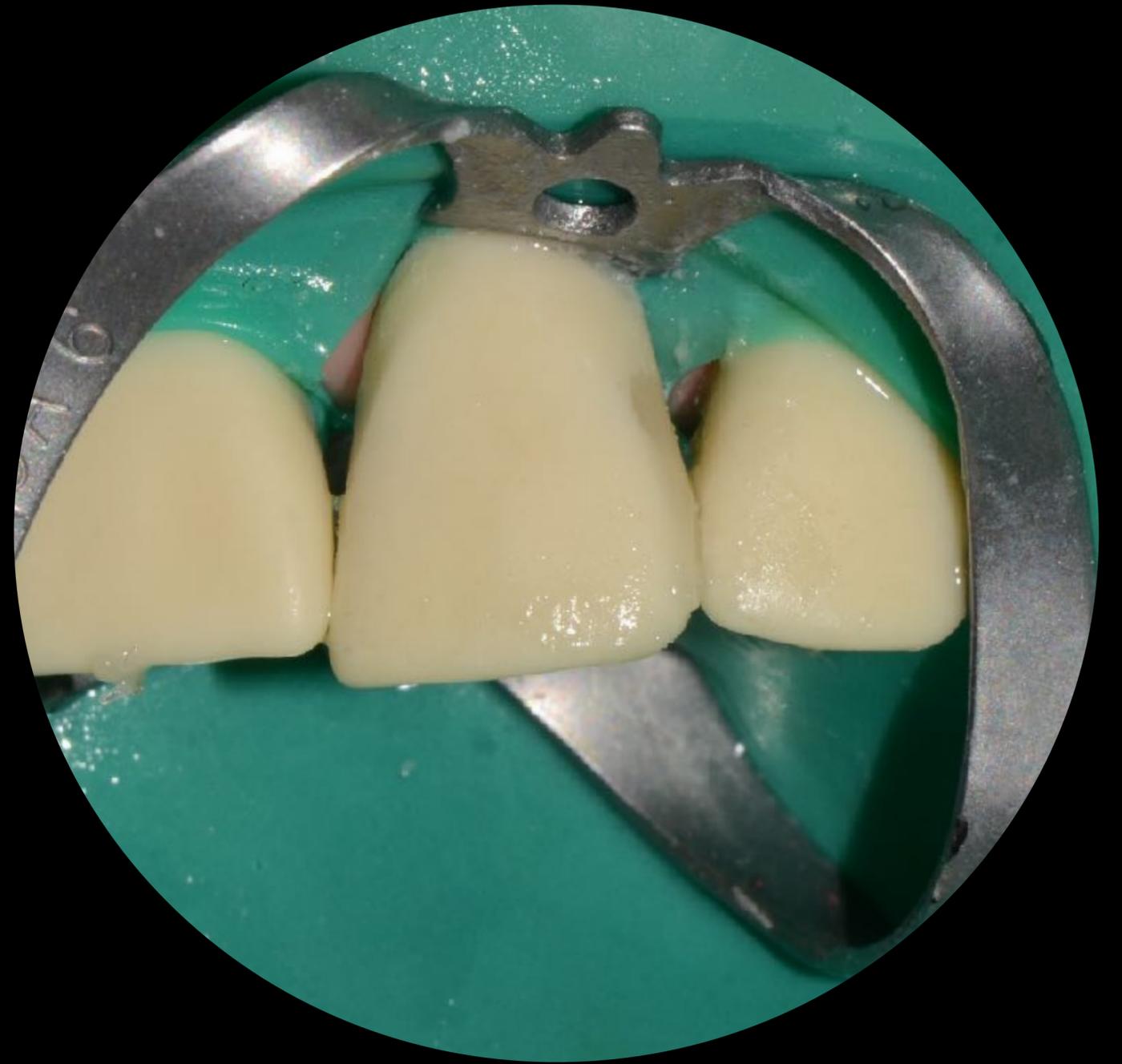
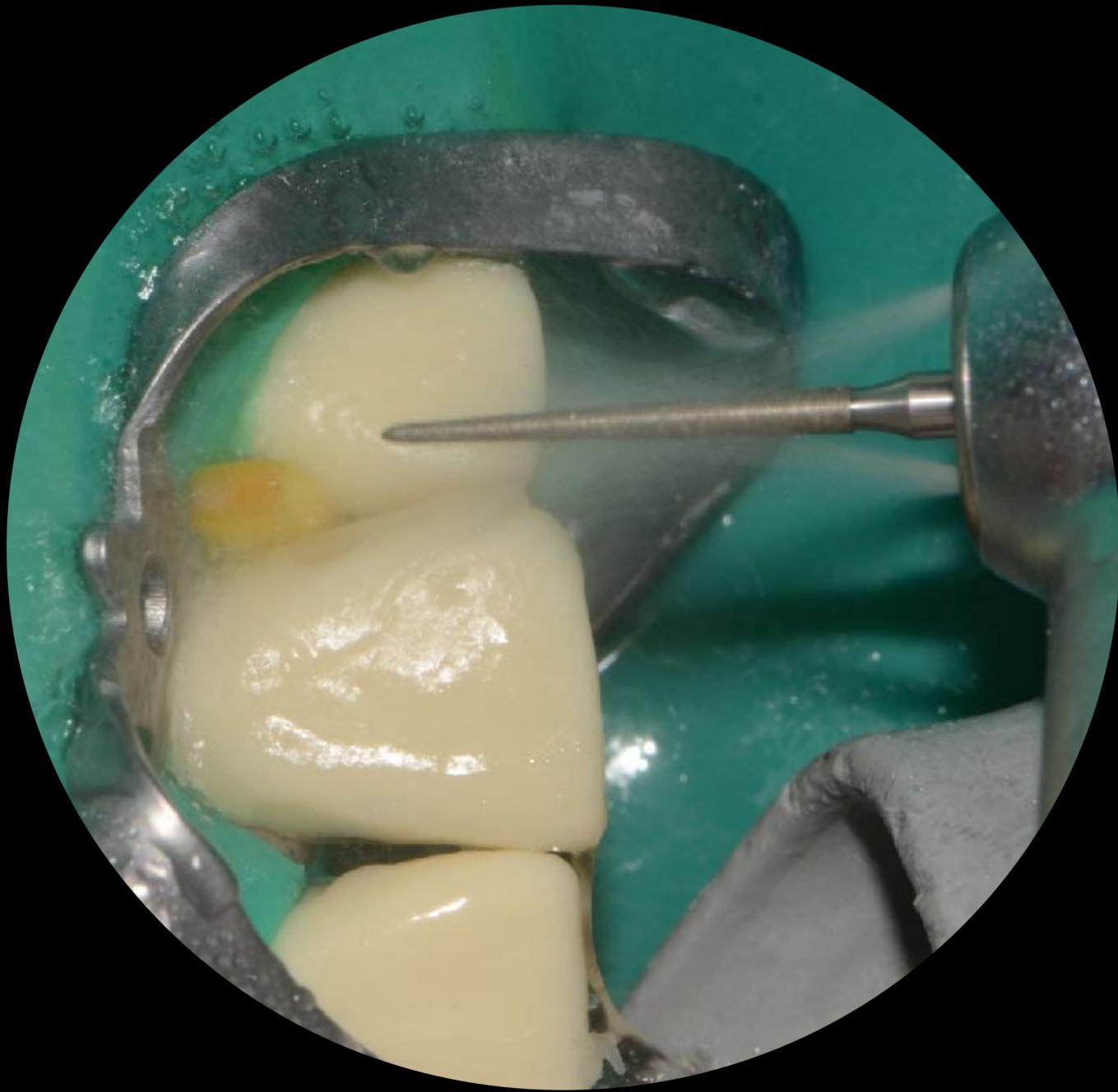
REALICE LA **OBTURACIÓN DE RESINA COMPUESTA** MESIAL Y DISTAL UTILIZANDO LA TÉCNICA INCREMENTAL.



CADA INCREMENTO DE RESINA SE POLIMERIZA POR 20 SEG. CON LUZ LED Y POR 40 SEG. CON LUZ HALÓGENA.



UTILICE LA BANDA MATRIZ DE CELULOIDE PARA DAR UN CONTORNO Y ANATOMÍA ADECUADA A LA OBTURACIÓN.



REVISE QUE NO QUEDEN BRECHAS ENTRE LA RESINA COMPUESTA Y EL DIENTE, NI ZONAS DE RUGOSIDADES.

REMOVER AISLACIÓN ABSOLUTA Y CHEQUEAR OCLUSIÓN CON PAPEL ARTICULAR.



PRECLÍNICO INTEGRADO



Universidad de
los Andes



**FACULTAD
DE ODONTOLOGÍA**