



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
MÉXICO



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

REHABILITACIÓN TOTAL SUPERIOR CON CORONAS IPS
E. MAX®. REPORTE DE UN CASO

**TRABAJO TERMINAL ESCRITO DEL DIPLOMADO DE
ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL EN ODONTOLOGÍA
ESTÉTICA RESTAURADORA**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

CIRUJANA DENTISTA

P R E S E N T A:

MARIA DEL CONSUELO OSORNIO ALVARADO

TUTOR: C.D. JUAN CARLOS FLORES GUTIÉRREZ



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

REHABILITACIÓN TOTAL SUPERIOR CON CORONAS IPS E. MAX.®

REPORTE DE UN CASO.

Autor: María Del Consuelo Osornio Alvarado

Coautor: C.D. Juan Carlos Flores Gutiérrez.

RESUMEN

En la actualidad un número cada vez mayor de pacientes exigen restauraciones estéticas debido a los grandes avances en el desarrollo de nuevos materiales dentales, buscando siempre que su comportamiento y funcionalidad sea similar al tejido dental. Uno de los materiales actuales de gran estética que ha dado resultados favorables es el disilicato de litio (IPS E. Max)®

En este trabajo se realizó la rehabilitación total de la zona superior de un paciente masculino de 60 años de edad que llega a la consulta buscando una "nueva prótesis porque la que traigo es de metal y quiero una con mejor apariencia y similitud a mis dientes". El plan de tratamiento que se le propone al paciente fue restauración de todos sus dientes superiores a través de coronas individuales de disilicato de litio (IPS E. Max)® ya que ofrece: biocompatibilidad, ajuste, adhesión al diente, gran resistencia y durabilidad debido a que es un compuesto de cerámica y vidrio proporcionando una excelente estética.

PALABRAS CLAVE: restauración estética, coronas, E. Max, rehabilitación oral, cerámica, disilicato de litio.

ABSTRACT: Currently, an increasing number of patients require aesthetic restorations due to the great advances in the development of new dental materials, always looking for their behavior and functionality to be similar to dental tissue. One of the current highly aesthetic materials that has given favorable results is lithium disilicate (IPS E. Max)®.

In this work, the total rehabilitation of the upper area of a 60-year-old male patient who comes to the consultation looking for a "new prosthesis because the one I bring is made of metal and I want one with a better appearance and similarity to my teeth" was carried out. . The treatment plan proposed to the patient was restoration of all his upper teeth through individual lithium disilicate crowns (IPS E. Max)® since it offers: biocompatibility, adjustment, adhesion to the tooth, great resistance and durability due to because it is a composite of ceramic and glass providing excellent aesthetics.

KEY WORDS: aesthetic restoration, crowns, E. Max, oral rehabilitation, ceramics, lithium disilicate.

INTRODUCCIÓN

La rehabilitación oral es una disciplina que se ocupa, a través del correcto diagnóstico de la restauración/rehabilitación de los dientes perdidos con prótesis dentales, además del plan de tratamiento y tratamiento en pacientes: dentados, desdentados parciales y desdentados totales abordando el problema de mejorar la armonía entre los dientes naturales y artificiales, esta armonía se obtiene a partir de la triada estética forma, textura y color. La odontología estética tiene un papel importante en la rehabilitación oral ya que en la actualidad se ha visto obligada a evolucionar en técnicas y materiales, se ha ampliado con la cosmética que incluye los aspectos relacionados con el color y la estética incluye los aspectos morfológicos. ¹ Uno de los materiales que han dado un resultado muy favorable para la rehabilitación estética es el disilicato de litio (IPS E. Max Ivoclar Vivaden siendo un sistema totalmente cerámico ofrece una estética excepcional (traslucidez, brillo) ajuste muy preciso, alta resistencia gracias a esta cualidad se pueden realizar coronas de contorno anatómico con un espesor mínimo. Siendo la única cerámica de inyección del mercado que permite producir restauraciones monocromáticas, policromáticas y soportadas por implantes. Indicada para onlay, inlay, carillas, coronas, prótesis de 3 unidades en anteriores. ⁴

Dicho material tiene una gran adhesión a los cementos de resina compuesta ya que unas de sus características de estos cementos son: alta resistencia, insolubilidad al medio oral, potencial para mimetizar los colores por lo cual hace que sea el adhesivo adecuado para restauraciones libre de metal. ³

OBJETIVO Devolver al paciente la función y apariencia similar de sus tejidos dentales.

REPORTE DEL CASO

Paciente masculino de 60 años, sin antecedentes patológicos de relevancia, en el exámen intraoral notamos que es portador de prótesis fija, la cual está desajustada a nivel cervical, presenta desgaste oclusal en la zona de molares, por lo que se ha modificado la dimensión vertical.

El plan de tratamiento a seguir es: modelos de estudio para realizar montaje en articulador y encerado, con el cual nos dará una idea del espacio, la morfología y disposición de los dientes en la arcada dental, para poder obtener un resultado previsible.

Se realizó tratamiento de conductos en los dientes 11, 21 y 22 para posteriormente colocar postes de fibra de vidrio para alargar los muñones, enseguida se realizaron las preparaciones en todo el segmento anterior superior, así como dientes 46, 36 con fresa de diamante punta redondeada, teniendo una terminación de hombro sin bisel supra gingivales.

Para la toma de impresión se realizaron cofias tipo Ripol, ajustadas en el paciente con resina duralay 2 y usando una silicona de consistencia ligera y después una de consistencia extra ligera para poder reproducir las preparaciones dentales adecuadamente, dicha silicona tiene las siguientes características: alta fidelidad de reproducción de detalles, excelente memoria elástica, muy buena estabilidad dimensional, no se desgarran fácilmente. 7.

La selección de color se realizó con colorímetro vita clásico, en tercio cervical color A3.5, tercio medio A3 y tercio incisal A2.

Los provisionales se realizaron de acrílico Jet color 65 mezclado con Clear con la técnica directa, los provisionales nos aportan protección física, mecánica, química y biológica, restablecimiento inmediato de la estética, y resistencia a la degradación en el medio oral 5, colocando petrolato en las preparaciones para evitar se adhieran con la resina de la reconstrucción, después se recortan y pulen, para cementarlas con cemento Temp Bond Non Genol.

El laboratorio envía núcleos para verificar el sellado y espacio adecuado para la cerámica.

Las restauraciones finales se prueban primero de forma individual para verificar asentamiento, sellado, forma, y después de forma múltiple para revisar puntos de contacto, troneras y oclusión. Una vez ajustados se procede a acondicionar las restauraciones con ácido fluorhídrico al 9% por 20 seg. Se lava y posteriormente se coloca ácido fosfórico al 37% seguido de lavado y secado para colocar un medio de unión como es el silano (Monobond S)® ya que nos va a promover la unión química a la cerámica, presenta una molécula bifuncional esto nos permitirá la adecuada saturación de las micro retenciones y evitar micro fracturas. 6 El cemento de elección fue Variolink II Light Ivoclar Vivadent® ya que nos proporciona una gran translucidez resaltando el aspecto estético de las restauraciones.



Imagen 1. Foto inicial



Imagen 2. Preparaciones terminadas



Imagen 3. Provisionales

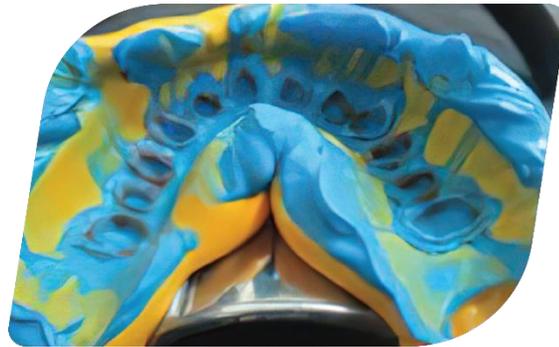


Imagen 4. Impresión



Imagen 5. Restauraciones cementadas

DISCUSIÓN

Actualmente existe un gran número de pacientes de los cuales se vuelven mas exigentes a la rehabilitación bucal, debido al gran avance que ha dado la odontología estética. En este trabajo se realizaron restauraciones totales debido a una prótesis de metal mal ajustada y de muy mala apariencia, se restauraron con coronas individuales en el sector superior con un material que contiene una combinación de cerámica y vidrio llamado disilicato de litio (IPS E. Max)® ya que nos ofrece una gran resistencia, biocompatibilidad, adhesión al diente y durabilidad, dándole al paciente una mejor apariencia, seguridad y una gran autoestima. Para cementación se utilizó un sistema de adhesión dual (Variolink II Light Ivoclar Vivadent))® ya que nos proporciono una gran translucidez a dichas restauraciones.

CONCLUSIÓN

Gracias a la planeación y elección de IPS E. Max®, como material restaurador logramos alcanzar el objetivo que se fijó al inicio del tratamiento. La utilización de materiales altamente estéticos nos ayudan a que el paciente se sienta mejor en cuanto a su apariencia, seguridad, autoestima. En los últimos años nos damos cuenta el avance tan grande que ha dado la odontología estética y que cada vez mas personas pueden disfrutar de este tipo de materiales que les cambia su estilo de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Scharer Peter, Rinn A. Ludwig, Kopp R. Fritz, Principios estéticos en la Odontología Restaurativa, edición española 1991, Ediciones Doyma S.A. Barcelona 08021, España pag 13.
- 2.- Preti G. Rehabilitación Protésica, 1ra. Edición España, editorial Amolca tomo 3 pag. 89.
- 3.- Bottino Marco Antonio, Ferreira Quintas Adriana, Miyashita Eduardo. Estética en Rehabilitación Oral Metal Free, 1ra. Edición 2001 editora Artes Médicas Latinoamericana , pag 232;264.
- 4.- Documentacion científica IPS E.Max®, Ivoclar Vivadent AG. Bendererstrasse 2 FL - 9494 Schaan Liechtenstein 2015.
- 5.- Mallat Ernest Desplats , Mallat Ernest Callis. Funsamentos de la Estética Bucal en el grupo anterior. 1ra. edición España 2001 editorial Quintessence. S.L. Barcelona pag 138.
- 6.- Crispin J. Bruce, Hewlwt R. Edmod, Hwan Jo Young, Hobo Sumiya Esitorial Masson 1998, España S.A. pag. 191
- 7.- Ascheim W. Kennet, Dale G. Barry, Odontología estética, 2da. Edición , ediciones Harcourt . pag 147