

Cavidades adyacentes de clase II en primeros y segundos molares

Procedimiento/estudio del
Dr. David Gerdolle, Montreux (Suiza)

QuickmatFIT
myRing Forte
myWedges



El Dr. Gerdolle se licenció en la facultad de Odontología de Nancy en 1993. A partir 1995, realizó numerosos posgrados en Prostodoncia, Biología oral, Implantología, Medicina Legal y Odontología Forense.

De 1996 a 2005, fue profesor en la facultad de Odontología de Nancy y sigue desempeñando un papel muy activo como responsable de la formación de posgrado en Odontología Adhesiva y Biomimética de la Universidad de París, así como profesor diplomado en la Academia de Odontología Biomimética.

El Dr. Gerdolle tiene una consulta privada en Suiza desde 2005 y dedica su práctica a la odontología conservadora y mínimamente invasiva.

Además de su labor académica y práctica, el Dr. Gerdolle es autor de 60 publicaciones científicas nacionales e internacionales y de más de 250 conferencias en seminarios, congresos y cursos prácticos en el campo de la odontología restauradora.

Caso clínico

Una paciente de 28 años, sin enfermedad sistémica, presentó una lesión cariosa que afectaba a ambos molares 46D y 47M.

El siguiente caso muestra la restauración directa de la lesión con composite utilizando las matrices anatómicas seccionales QuickmatFIT de Polydentia en combinación con myRing Forte y las cuñas plásticas myWedge en forma de V.



01

Radiografía preoperatoria que muestra una lesión cariosa que afecta a los molares 46D y 47M.



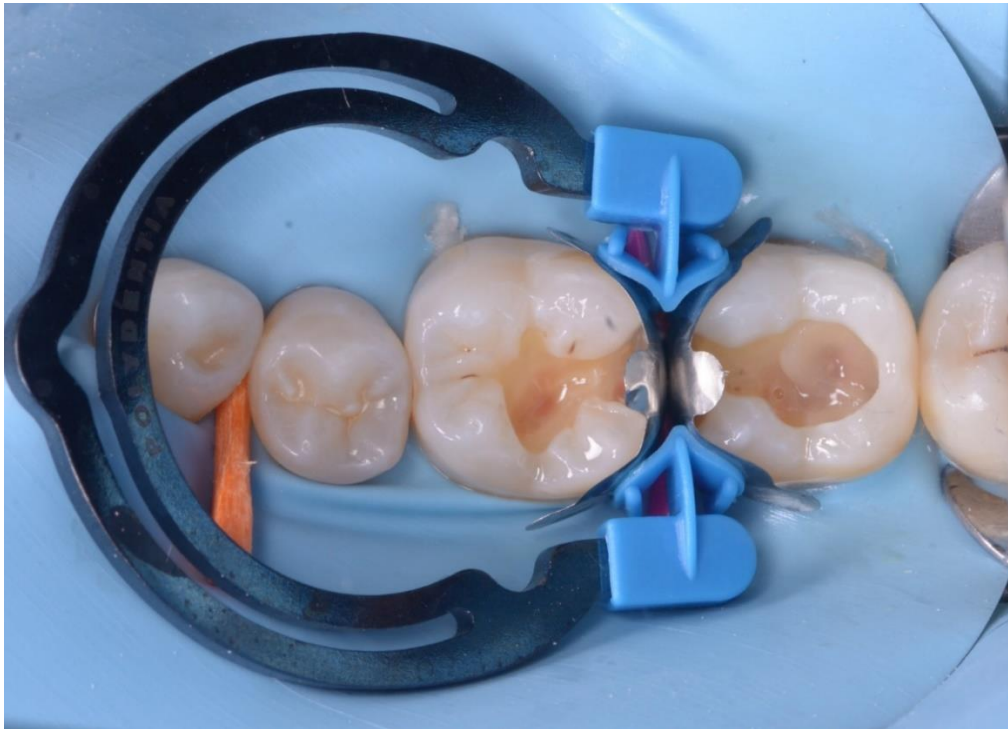
02

Vista preoperatoria del cuadrante 4 en aislamiento; se colocó una cuña previa de madera para facilitar la colocación de las matrices seccionales.



03

Cavidades después de la eliminación de caries, la limpieza y la desinfección.



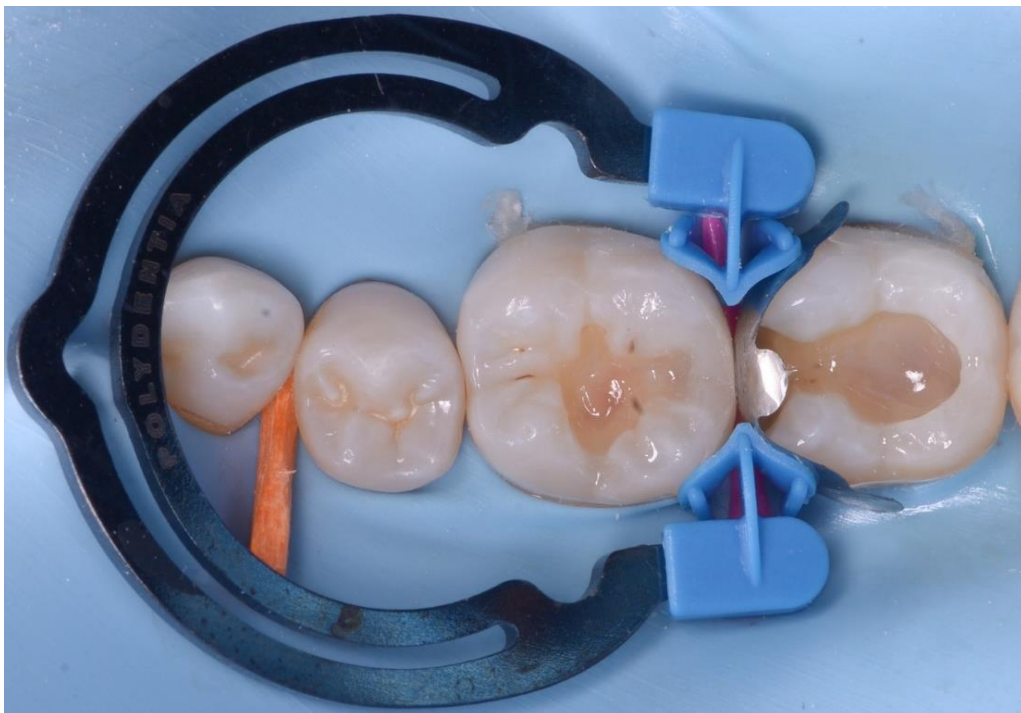
04

Colocación de matrices: se colocaron dos matrices molares QuickmatFIT en 46D y 47M para sellar las cavidades. Para una separación efectiva de los dientes, se colocó el anillo myRing Forte antes de proceder a la restauración de las paredes proximales. El contorno anatómico de las matrices QuickmatFIT supone dos ventajas principales para el dentista: una mayor rigidez de la propia matriz, que facilita su colocación, y una mejor adaptación a la morfología del diente, que reduce la necesidad de acabado de la obturación de composite.



05

Una vez restaurada la superficie distal del molar 46, se retiraron el anillo myRing Forte y la matriz seccional QuickmatFIT.



06

A continuación, se volvió a colocar el anillo myRing Forte para restaurar la pared mesial del molar 47.



07

Situación clínica tras la restauración de las paredes proximales.



08

Modelado de las superficies oclusales; se utilizó una pequeña cantidad de pigmentos marrones para reproducir la tinción.

09



Vista lateral de la situación clínica antes del acabado y el pulido que evidencia la precisa reconstrucción morfológica que proporcionan las matrices QuickmatFIT.

10



Vista posoperatoria de la restauración tras el acabado, el pulido y la comprobación oclusal.

Conclusión

Las matrices seccionales QuickmatFIT de Polydentia combinan una aleación de alta rigidez con un perfil tridimensional único, proporcionando una solución sencilla a una serie de situaciones clínicas difíciles.

Cuando se utilizan en combinación con myRing Forte, el resultado es una reconstrucción morfológica precisa y natural que ahorra tiempo en los pasos de acabado.