

Rehabilitación postraumática con Unica anterior

Procedimiento/Estudio por
Dr. Gilbert Jorquera - Chile

Unica
anterior
developed with
STYLE ITALIANO




El Profesor Gilbert Jorquera se graduó de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile en 2005, luego se especializó en implantología oral en la Universidad de Chile y obtuvo una maestría en Educación Universitaria en la Universidad Europea de Madrid. Se dedica a la práctica privada de la odontología principalmente en el campo de la rehabilitación estética y en 2017 se forma en la filosofía Styleitaliano con el Dr. Jordi Manauta. El Prof. Gilbert Jorquera actualmente trabaja como Profesor Asociado en la Facultad de Odontología de la Universidad de los Andes, donde enseña en el campo de la rehabilitación oral. El Profesor es el coordinador del grado de estética en rehabilitación oral de la misma Universidad. El Prof. Jorquera también es autor o coautor de publicaciones científicas sobre temas de odontología restauradora.

Caso Clínico

El paciente, un varón de 25 años, llegó a nuestra clínica con un traumatismo dentoalveolar con fractura del incisivo 21 y astillado parcial del borde incisal en el 11. Como no se observó ninguna exposición de la pulpa, decidimos proceder con el sellado inmediato de la dentina, seguido de la reconstrucción directa con composite de la anatomía dental.

Las siguientes imágenes muestran el procedimiento restaurador paso a paso con la matriz anterior Unica anterior.



01

Vista preoperatoria que muestra un traumatismo dentoalveolar con una fractura compleja de la corona sin exposición pulpar en el incisivo 21 y un astillado parcial del borde incisal en el 11.



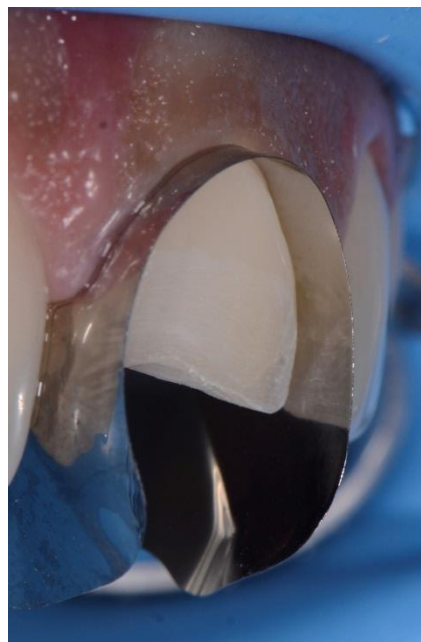
02

Aislamiento del campo operatorio mediante un dique de goma antes de proceder a la eliminación del esmalte sin sustento y preparación del margen vestibular.



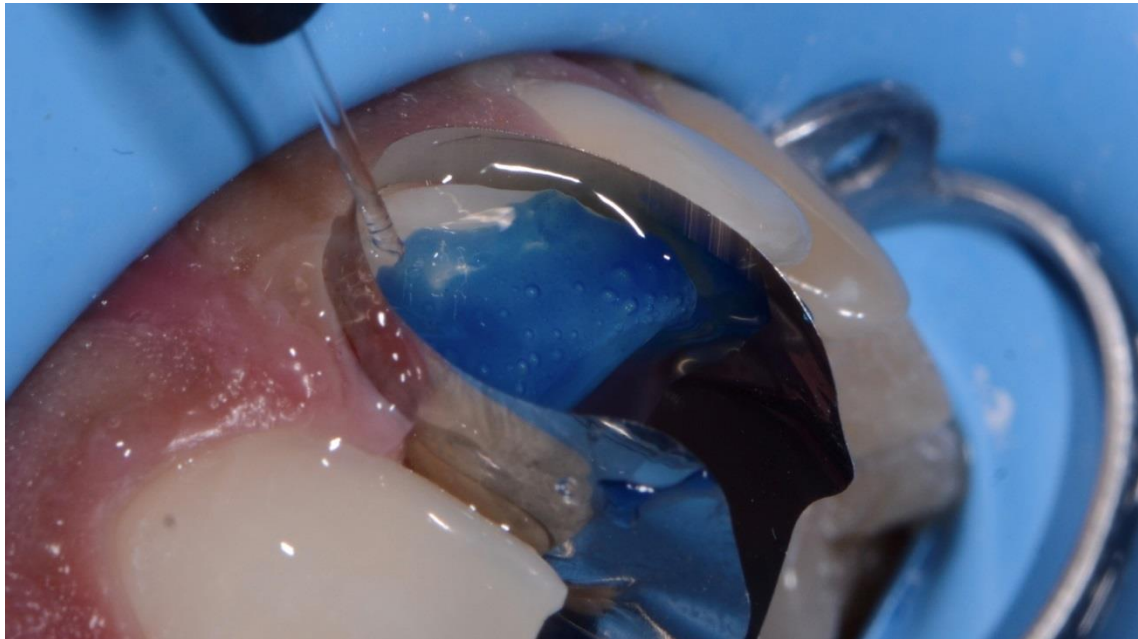
03

Instalación de la matriz Unica anterior; en este caso, la forma de la matriz Unica anterior permitió un posicionamiento estable, incluso en ausencia de puntos de contacto. Por esta razón, decidimos no utilizar cuñas fotopolimerizables ni resina fluida (por ejemplo, myCustom Resin Polydentia) para fijar Unica anterior.



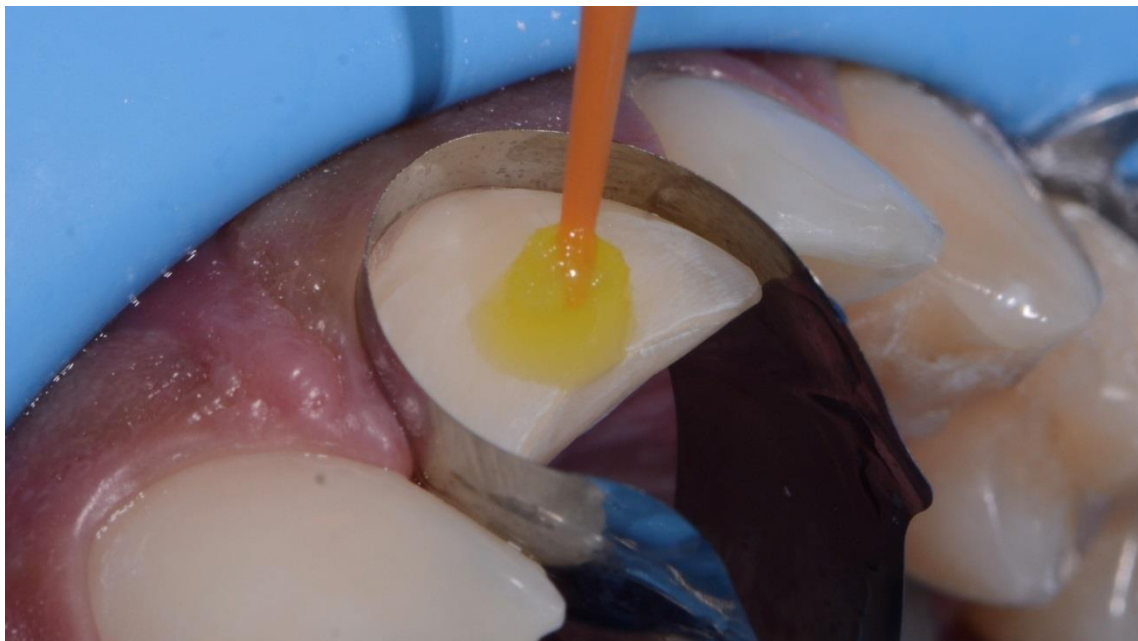
04

Sellado inmediato de la dentina con Scotchbond Universal (3M).



05

Grabado selectivo del esmalte con ácido ortofosfórico.



06

Procedimiento de adhesión: aplicación de un sistema adhesivo universal (Scotchbond Universal 3M).

07



Reconstrucción de perfiles proximales con Filtek Z350 Body A2. Otra ventaja de la forma contorneada de Unica anterior es la posibilidad de visualizar el contorno final del diente antes de proceder con la restauración.

08



Reconstrucción del fragmento coronario con Filtek Z350 Body A2 con la ayuda de Compobrush (SmileLine).

09



Reconstrucción del fragmento coronario con Filtek Z350 Body A2 con la ayuda de Compobrush (SmileLine); antes del modelado y pulido final, el composite se fotopolimerizó y se retiró la matriz.

10



La situación clínica después de contorneo el perfil de emergencia y las paredes proximales. Esta imagen muestra la estructura dental diseñada en la superficie del composite.



11

La anatomía final del incisivo 21 antes del pulido.



12

Pulido final con espiral de diamante Soflex 3M.



13

Situación postoperatoria inmediata.

Conclusión

Unica anterior es una herramienta indispensable para la reconstrucción de dientes anteriores que han sufrido un trauma dentoalveolar, ya que su perfil y espesor permite reconstruir con total seguridad el contorno, el perfil de emergencia y la relación de contacto de los dientes anteriores, reduciendo el tiempo clínico en el retoque posterior. Unica anterior protege también los dientes adyacentes durante la operación. Unica anterior facilita mi trabajo clínico diario.