

CARILLAS E INCRUSTACIONES EN PORCELANA COMO ODONTOLOGÍA COSMÉTICA

COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO
COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO

FLORIANO, Y.; GONZÁLEZ, M.;
RODRÍGUEZ, Y.; ROJAS, J.;
ZORRO, M.; GUZMÁN, A.;
REVELO, I.A.

Desde la antigüedad se ha hablado de la porcelana, al pasar de los siglos se ha utilizado en diferentes campos como lo es la odontología, hoy por hoy se conoce como material restaurador aplicado a carillas e incrustaciones; con éstas el odontólogo puede satisfacer las exigencias estéticas del paciente y además de ser uno de los objetivos y problemas que más insistentemente se le presenta al profesional. Para el éxito de este tipo de restauraciones en porcelana, debemos seguir los parámetros establecidos. Para la incrustaciones tenemos: una adecuada profundidad de la cavidad para tener el espesor necesario para la cerámica, parte interna de la cavidad completamente lisa y privada de ángulos agudos, los cuales nos pueden provocar fractura de la cerámica, paredes que permitan fácil inserción y remoción, y no realizar ningún tipo de bisel ni retenciones accesorias. En cuanto a las carillas, se realiza un desgaste vestibular dando el suficiente espacio al material restaurado, realizando la línea de terminación de proximal a proximal incluyendo o no la parte lingual o palatina según el caso, y se realiza una pequeña reducción incisal. Para que el tratamiento no fracase, debemos realizar una adecuada temporalización adaptada y sin sobrecontornos. El material de impresión ideal es la silicona por adición o polivinilsiloxano y la técnica de impresión recomendada es la doble mezcla; y en situaciones donde lo amerite se colocará hilos retractores. Posteriormente se llevará a cabo la cementación con un adecuado aislamiento absoluto y utilizando un cemento dual del color adecuado. (Key Words)

INTRODUCCIÓN

A partir de esta investigación se pretende dar a conocer a los estudiantes de odontología y a los odontólogos un modelo teórico que aporte la estructura necesaria para permitir un proceso creativo en el diseño y elaboración de restauraciones estéticas.

Desafortunadamente las resinas, amalgamas, no ofrecen la suficiente resistencia a la

abrasión; presentan microfiltración y posible sensibilidad causada por la contracción del material.

Debido a estos problemas se ha pensado en restauraciones como carillas e incrustaciones en porcelana, las cuales brindan una mejor estética, resistencia y adaptación, además de preservar más tejido sano en los dientes a restaurar, conocer su elaboración, técnica clínica, de laboratorio, escogencia del caso,

cuidados, recomendaciones a seguir después de realizadas, su debida cementación; su costo es más alto que cualquier otra restauración, pero su funcionalidad y estética lo ameritan.

RESULTADOS

CARILLAS E INCRUSTACIONES

Ventajas:

- Notable resultado estético.
- Insolubilidad en fluidos orales
- Gran estabilidad química.
- Baja conductibilidad térmica y eléctrica
- No sufren inhibición.
- No favorece la acumulación de placa.

Desventajas:

- Variaciones dimensionales durante el cocimiento
- Notable rigidez.
- Defectuosa adaptación marginal.

Procedimiento clínico:

1. Escogencia del caso.
2. Preparación dentaria: la cavidad debe ser lo suficientemente profunda para dar el espacio suficiente para la cerámica, pared pulpar completamente lisa y privada de ángulos agudos sin ningún tipo de bisel.
3. Impresión: se llevará a cabo una impresión con silicona.
4. Temporalización adaptada y sin sobrecontornos.
5. Cementación: se cementará con un cemento dual.
6. Pulimento: realizado con piedra pómez.

Para la preparación dentaria de las carillas, se realiza un desgaste vestibular dando el suficiente espacio al material restaurado, realizando la línea de terminación de proximal a proximal incluyendo o no la parte lingual o palatina según el caso, y se realiza una pequeña reducción incisal. Y en cuanto a la temporalización, se realiza en resina desmineralizando la superficie en un punto.

* Carillas.

Indicaciones:

- Estética.
- Manchas de la superficie dental.
- Hipocalcificación del esmalte.
- Diastemas.
- Microdoncia de laterales.
- Dientes con fractura no complicada de corona.
- Dientes rotados
- Dientes con posiciones linguales.
- Restauraciones manchadas
- Desgastes dentales.
- Desviaciones de la línea media.

Contraindicaciones:

- Incisivos laterales perdidos
- Dientes con soporte dentario insuficiente.
- Dientes con vestibuloversión marcada.
- Excesivo espacio interdental.
- Deficiencia de higiene oral.
- Respiradores orales
- Bruxismo no tratado.

* Incrustaciones

Indicaciones:

- Estética.
- Lesiones cariosas pequeñas a moderadas.
- En pacientes adultos jóvenes con bocas relativamente libres de caries.
- En dientes donde la estructura dental compromete la resistencia de una cúspide o ya existe fractura cuspidea.

Contraindicaciones

- Una de las contraindicaciones para las ilustraciones en porcelana podría ser la evidencia de hábitos parafuncionales no tratados y una agresiva dentición.
- En lesiones pequeñas que pueden ser restauradas por método directo.
- Dientes cortos o con pequeño remanente coronal que no puede proveer retención y resistencia la restauración

CONCLUSIONES

- * Dentro de los tratamientos estéticos más conservadores encontramos las carillas en porcelana, ya que el decorticado es mucho menor que en cualquier otro tipo de restauraciones (corona).
- * Las incrustaciones en porcelana son el tratamiento de primera elección en pacientes donde la estética es el principal objetivo.
- * No todos los pacientes son aptos para la elaboración de carillas e incrustaciones en porcelana, ya que la higiene oral y el cuidado del paciente son factores fundamentales para el éxito del tratamiento.
- * El éxito de las incrustaciones en porcelana se basa en una excelente cementación realizada con aislamiento absoluto.
- * La técnica de elaboración en el laboratorio "In ceram" proporciona una mejor resistencia y adaptación que otro tipo de técnicas utilizadas (esculpidas a mano, ceramicoladas y prensadas a baja temperatura).
- * Muchos profesionales no realizan este tipo de restauraciones por falta de conocimientos y destreza, negándole así al paciente una alternativa de tratamiento más estético.
- * La desmineralización del diente en el proceso de cementación trata al mismo tiempo el esmalte y la dentina mejorando la resistencia de adhesión de ambos.
- * El uso de materiales cerámicos en la práctica odontológica representa un paso adelante en la obtención de óptimos resultados estéticos y funcionales.

- * Las cerámicas manipuladas con el debido cuidado y precisión, representan una válida alternativa que sustituye a las incrustaciones convencionales, para restauración de estructuras dentales en los sectores posteriores.

RECOMENDACIONES

- * Se deben realizar más estudios que se basen principalmente en la cementación y cuidados de las restauraciones en porcelana.
- * Realizar una muestra comparativa de los diferentes materiales restaurativos, con carillas e incrustaciones en porcelana.
- * Realizar una investigación desarrollada hacia la utilización y el estudio de nuevas estructuras cerámicas que pudieran llegar a superar, o de otras maneras reducir al mínimo los problemas de las cerámicas convencionales.
- * Realizar un estudio para evaluar clínicamente la resistencia a la abrasión y los daños a la superficie oclusal al antagonista.

BIBLIOGRAFÍA

- BARGHI, Nasser and BERRY, Thomas. Post-bonding Crack Formation in Porcelain Veneers. Journal of Esthetic Dentistry. San Antonio, Tezas.
- DEMKE, Richard S. and MARLINSKI, Richard J. Coronas grabadas de porcelana unidas por resina para mejorar la estética. En: Educación continua. Año 6, No. 4 (1990); pp. 20 -25.

- GARBER, David A.; GOLDSTEIN, Ronald E. and FEINMAN, Ronald A. Porcelain laminate veneers. Chicago, Illinois: Quintessence, 1988. 136 p.
- GORDON, J. The State of the Art in Esthetic Restorative Dentistry. JADA. Vol. 128. Septiembre 1997.
- HARRIS, Franklin. Una nueva imagen para su sonrisa. En educación continua. Vol. 3, No. 9 (oct., 1987); pp. 30.
- HOBO, Sumiya and IWATA, Takeo. A new veneer technique using a castable ceramic material: Practical procedures. En: Dental Research. Quintessence. 8/1985; p. 509 - 517.
- JOHANNES, C.; JOHANNES, A.; AND MARAIS, J.T. Restoring Function and Esthetics in a Patient With Amelogenesis Imperfecta. Prethoria, Republic of South Africa.
- KREJCI, Y., LUTZ, F., REIMER, M., HEINZMANN, J.L. Wear of ceramic Inlays, Their Enamel Antagonists, and Luting Cements. The Journal of prosthetic dentistry. Zurich, Switzerland.
- MC. LAUGHLIN, Gerard. El control del color en las carillas de porcelana. En: Educación continua. Vol. 4, No. 5 (mayo, 1988); pp 117- 123.
- NATHANSON, Dan. Restauraciones de porcelana grabada para mejorar la estética, parte 1: carillas anteriores. En: Educación continua. Vol. 3, No. 10 (nov./dic., 1987).
- ROULET, KJM., SÖDERHOLM, y LONGMATE, J. Effects of Treatment and Storage Conditions on Ceramic/Composite Bond Strength. Received april 21, 1992. Accepted september 6, 1994.
- SMALL, Bruce W. Reemplazo de un diente anterior utilizando una porcelana reforzada con fibra: reporte de un caso. En: Educación continua; año 6, No. 5 (1990); pp. 21-25
- SOCIEDAD COLOMBIANA DE OPERATORIA DENTAL. Boletín científico - cerámica. Vol. 2, No. 3 (diciembre, 1988). Bogotá, 1988. 16 p.
- Quintessence International. Vol. 27, No. 2, 1996.
- ZAIMOGLU, A. and KARAAGACLIOGLU, L. Microleakage IN Porcelain Laminate Veneers. February, 1991, Ankara, Turkey.