

EFFECTIVIDAD Y ESTABILIDAD DEL USO DE CARILLAS PALATINAS: REVISIÓN SISTEMÁTICA

Rozo J, Medina D y López J

INTRODUCCIÓN

EL DESGASTE DENTAL

Se ha evidenciado con mayor frecuencia en la consulta odontológica rutinaria, este puede considerarse fisiológico o patológico. Se considera desgaste patológico cuando es atípico para la edad del paciente causa dolor, problemas funcionales y deterioro del aspecto estético, el desgaste fisiológico es aquella pérdida vertical normal de esmalte en incisivos y caninos 17/25µm premolares 18µm, molares 38µm por año.

CARILLAS PALATINAS

Fina restauración en diferentes materiales cementada o técnica directa

Recubre la superficie palatina de un diente que requiere una restauración estética.



OBJETIVO

Describir las indicaciones y la efectividad del uso clínico de carillas palatinas en dientes anteriores reportadas en la literatura.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio	Revisión sistemática de la literatura.
Pregunta	¿Cuál es la efectividad y estabilidad en el uso de carrillas palatinas en pacientes con lesiones no cariosas o con pérdida de dimensión vertical?
Selección de palabras claves	Carillas palatinas, Erosión dental, Desgaste dental, Atrición dental, Dimensión vertical, Desgaste erosivo, Desgaste dental, Efectividad y eficacia.

RESULTADOS

Se identificaron 159 estudios, se incluyeron 8 estudios, 6 observacionales y 2 ensayos clínicos.

Pacientes

- Total 179

Materiales

- Resina compuesta
- Cerámica feldespática
- Disilicato de litio
- Vitrocerámica infiltrada con polímeros
- Metales nobles y no nobles

Tipo de lesión

- Erosión
- Desgaste dental severo

Protocolo

- "técnica de 3 pasos"
- Sin preparación y Cementación
- One step- No prep

Seguimiento

- 1-11 años

Complicaciones

- Descementación
- Fractura
- Astillamiento
- Fisuras

Efectividad

- Tasas de supervivencia 98%
- Tasas de éxito 93%



CONCLUSIONES

Las carillas palatinas están indicadas en pacientes con erosiones relacionadas a factores sistémicos como reflujo gástrico, bulimia y anorexia, y pacientes con desgaste severo relacionado a bruxismo. Estas restauraciones presentaron alta efectividad y adecuado comportamiento de los materiales a un seguimiento de 6 años.

BIBLIOGRAFÍA

1. Nohl FSA, King PA, Harley KE, Ibbetson RJ. Retrospective survey of resin-retained cast-metal palatal veneers for the treatment of anterior palatal tooth wear. Quintessence Int. 1997;28(1):7-14.
2. Chadwick RG, Linklater KI. A retrospective observational study of the effect of surface treatments and cementing media on the durability of gold palatal veneers. Oper Dent. 2004 Nov-Dec;29(6):608-13.
3. Mainjot AKI. The One-step No prep technique: A straightforward and minimally invasive approach for full-mouth rehabilitation of worn dentition using polymer-infiltrated ceramic network (PICN) CAD-CAM prostheses. J Esthet Restor Dent. 2020 Mar;32(2):141-149.
4. Vailati F, Gruetter L, Belser UC. Adhesively restored anterior maxillary dentitions affected by severe erosion: up to 6-year results of a prospective clinical study. Eur J Esthet Dent. 2013 Winter;8(4):506-30.
5. Oudkerk J, Eldafrawy M, Bekaert S, Grenade C, Vanheusden A, Mainjot A. The one-step no-prep approach for full-mouth rehabilitation of worn dentition using PICN CAD-CAM restorations: 2-yr results of a prospective clinical study. J Dent. 2020 Jan;92:103245.
6. Crins LAMJ, Opdam NJM, Kreulen CM, Bronkhorst EM, Sterenberg BAMM, Huysmans MCDNJM, Loomans BAC. Randomized controlled trial on the performance of direct and indirect composite restorations in patients with severe tooth wear. Dent Mater. 2021 Nov;37(11):1645-1654.
7. Magne P, Perroud R, Hodges JS, Belser UC. Clinical performance of novel-design porcelain veneers for the recovery of coronal volume and length. Int J Periodontics Restorative Dent. 2000 Oct;20(5):440-57.
8. Torosyan A, Vailati F, Mojon P, Sierra D, Sailer I. Retrospective clinical study of minimally invasive full-mouth rehabilitations of patients with erosions and/or abrasions following the "3-step technique". Part 1: 6-year survival rates and technical outcomes of the restorations. Int J Prosthodont. 2022 March/April;35(2):139-151.