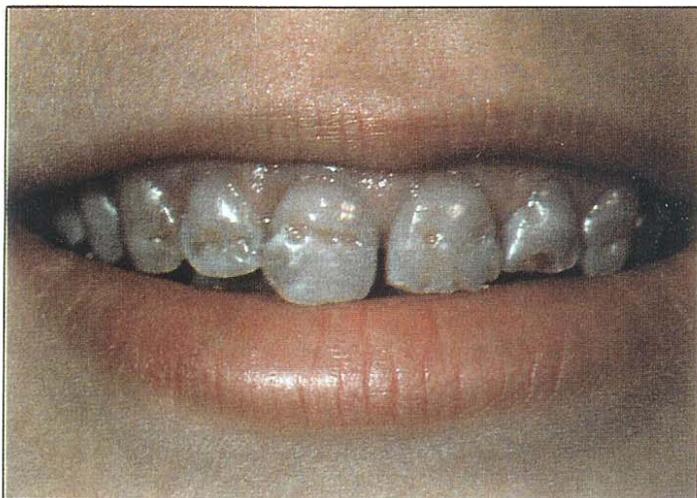


CARACTERIZACION INCISAL I: MAQUILLAJE CON TINTES EN EXTRACTO INTERMEDIO

Dr. Fernando Moraleda Suárez.

Médico odontólogo. Madrid.



La reproducción, tanto anatómica como cosmética del sector dentario anterior, exige el cumplimiento de los rasgos y matices incluso más inapreciables para alcanzar un mimetismo lo más cercano posible a la naturaleza.

Partiendo del hecho de que los dientes no son estructuras monocromáticas, el lograr matices policromáticos naturales es una clara exigencia a la hora de realizar un tratamiento cosmético.

La planificación de un caso no sólo comporta el estudio de la forma (longitud, grosor, angulaciones) más adecuada para ese paciente, sino de los matices que van a ofrecer más naturalidad (brillo, textura, translucidez incisal, etc.).

Hoy en día, la «técnica bonding» ofrece dos posibilidades aceptables para reproducir ese discreto tono incisal azul-grisáceo, consecuencia del efecto óptico de la transparencia a través del esmalte sin dentina de la oscuridad de la cavidad bucal.

Maquillaje: tintes y opacadores

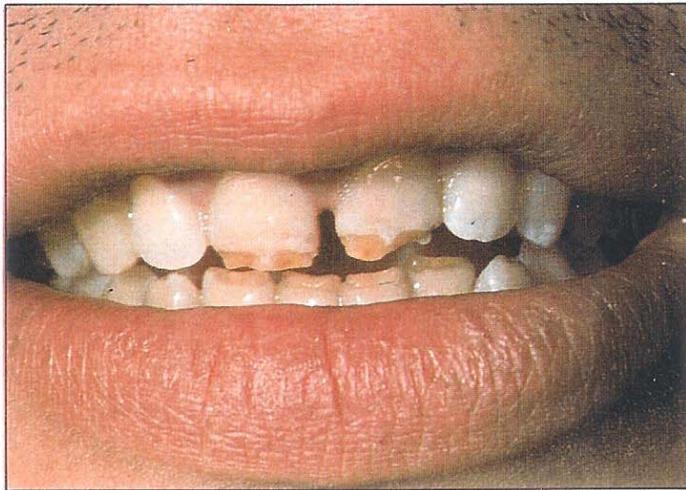
Una vez realizado el diseño dentario para los frentes directos y acondicionado el esmalte para adhesión (resina líquida pincelada y fotopolimerizada sobre esmalte grabado), es el momento de maquillar: en primer lugar, opacamos las zonas que no queremos que trasluzcan a través de la última capa para los casos de tinciones intensas. Proponemos cubrir sólo el tercio medio e incisal dejando al descubierto el gingival a modo de «maquillaje pasivo». El efecto final será una discreta tonalidad algo más oscura a este nivel, sin necesidad de maquillar con tintes la zona dentaria gingival.



Sobre el opacador y en el borde incisal pincelamos el tinte azulado, prolongándolo discretamente por los dos supuestos surcos de desarrollo. Se polimeriza con luz halógena y todo ello se cubre con una última capa completa de microrrelleno sin opacador, terminando el trabajo con un alto pulido sobre una textura que insinue los surcos y mamelones de desarrollo, los cuales van a permitir que la luz se refleje en varias direcciones dando un aspecto más natural.

El resultado final de un tratamiento de amelogenesis imperfecta con tetraciclinas mediante esta técnica es el presentado en este apartado.

CARACTERIZACION INCISAL II: RECONSTRUCCION CON HIBRIDO INCISAL



Bordes incisales reconstruidos con composites híbridos fotopolimerizables

Las distintas casas que comercializan resinas compuestas fotopolimerizables incluyen en sus juegos un composite de característica incisal, el cual, además de comportar mayor dureza a la comprensión y resistencia a la abrasión por la zona crítica que ocupan, posee un alto grado de transparencia muy similar a esmalte sin dentina, por lo que va a reproducir todas las características cuando se coloca en zonas con ausencia de borde incisal natural.

Presentamos un caso de hipoplasia de esmalte en el tercio incisal típico, en el cual ésta es la técnica más adecuada:

Se realizan dos frentes directos en ambos incisivos centrales; el resto de las piezas del sector ante-

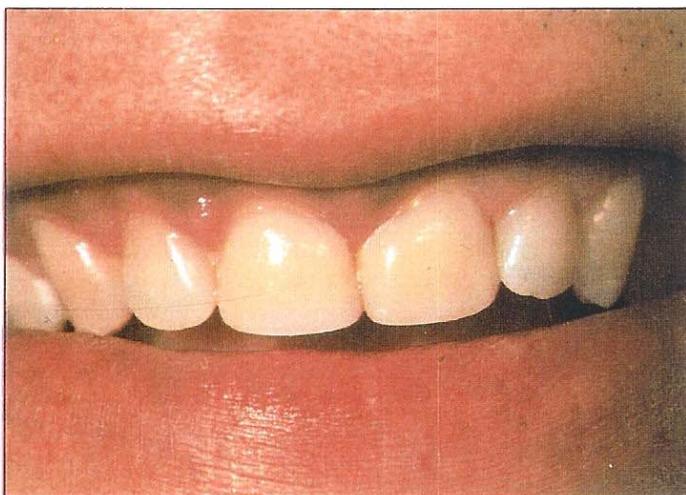
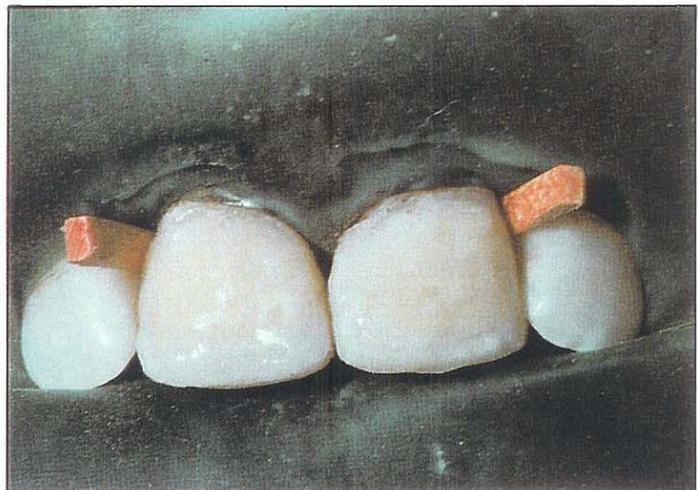
rior definen las características de los dientes a tratar: tercio gingival y medio de tonalidad uniforme y tercio incisal con marcada tonalidad clara.

La estratificación no se realiza en estos casos, ya que la colocación de ambos composites se realiza consecutivamente en el lugar correspondiente, polimerizando ambas a la vez para lograr una óptima unión.

El resultado final es muy aceptable, siendo la fase de acabado de una importancia sobresaliente para la duración del tratamiento en su integridad, tanto estética como funcional.

Conclusiones

El empleo de tintes para reproducir tonalidades gingivales e incisales debe reservarse para los casos cosméticos exclusivamente; es decir, aquellos que no requieren reconstrucción anatómica donde



exclusivamente el problema es el color, siempre que se trate de frentes completos que ocupen todo el sector anterior.

En casos parciales, tanto para un método como para otro, la caracterización dependerá de los otros dientes, los cuales darán las pautas para utilizar o no maquillaje a ese nivel.

En casos que requieran reconstrucción incisal por fracturas, hipoplasias, desgastes, etc., el método ideal sería la utilización de composites híbridos incisales que no sólo suplirían la ausencia de estructura dentaria a ese nivel, sino que ofrecerían un resultado cosmético final altamente estético.

El maquillaje en odontología cosmética ha de ser tan sutil que el propio paciente no lo debe percibir, ya que el exceso llevaría un tratamiento bien planificado a un fracaso en la tonalidad final del color.

TABLA COMPARATIVA: TRATAMIENTO COSMETOLOGICO (Técnica Bonding) Vs. CORONAS DE METAL-PORCELANA.

Cosmética dental

	Tto. COSMETICO (Tec. Bonding)	CORONAS DE METAL-PORCELANA
DESGASTE DENTARIO (Reducción)	1/2mm de esmalte nivel externo. Integridad de toda la capa de esmalte.	1,5mm en todo el contorno del diente. Quitamos todo el esmalte y parte de dentina.
ANESTESIA	NO REQUIERE	SI
Tiempo de Tto.	1-2 horas	Al menos dos sesiones con intervalo de \pm ocho días.
Modificaciones post-tratamiento	SIEMPRE	NUNCA
Resultado estético	Excelente	Bueno
Adaptación a encía.	Excelente	Bueno
Coste del Tto.	Moderado (50%)	Alto
Reparaciones	Fácil. 1 sesión	No, cambiar la corona.
Indicaciones	Cada vez más	Cada vez menos

INDICACIONES DE LA COSMETICA DENTAL

Dentro de este capítulo, realizaremos el desarrollo de los distintos casos clínicos detallando en cada uno el problema presentado y la solución cosmética seleccionada.

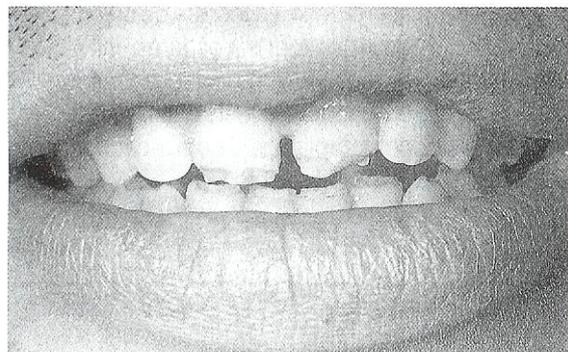
Se han seleccionado los casos en base a las múltiples indicaciones de la técnica, siendo éstos representativos de la mayoría de alteraciones que

pueden ser corregidas con dicha técnica.

En el primer caso clínico, se muestra mediante fotografías originales los pasos intermedios de la técnica; los cuales se resumen en:

- 1.º - Una aislación absoluta del campo operatorio con dique de goma.
- 2.º - Preparación de los diseños para la técnica adhesiva con eliminación de caries, si precisa.
- 3.º - Aplicación del material.
- 4.º - Terminado con pulido dando las características y condiciones finales de acabado.

En estos últimos casos, observamos el estado preliminar tanto en visión facial completa como estrictamente dentaria, así como el resultado final también bajo ambas perspectivas.



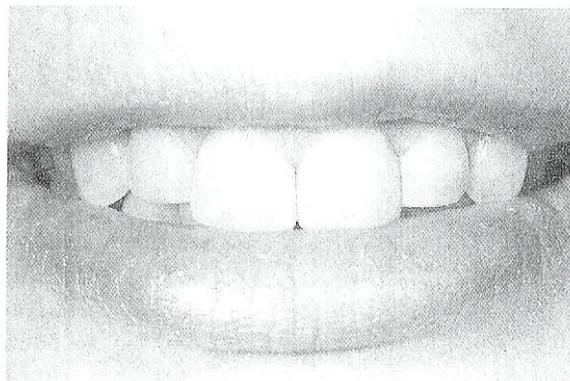
Antes



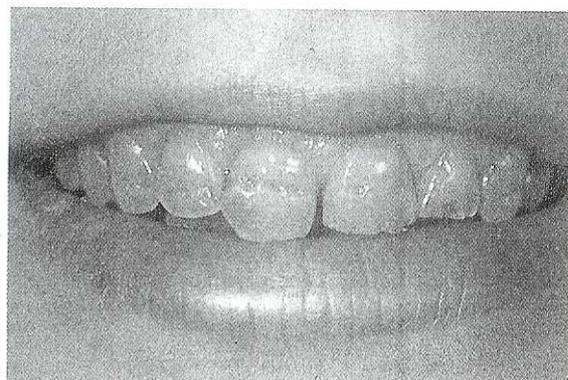
Después



Antes



Después



Antes



Después

Todas las fotografías de los casos aquí presentados son originales del autor de este artículo.

Dr. Fernando Moraleda Suárez
Velázquez, 119, 2.º B
Tel. (91) 564 52 02
28006 MADRID