

Uso racional de Metafix y Compothixo

Prof. Angelo Putignano MD, DDS
Universidad Politécnica de Marche, Ancona, Italia

En el presente caso clínico se describe el uso correcto del Compothixo™.

El caso clínico corresponde a un paciente joven de 33 años, que solicita revisión del segundo cuadrante superior restaurado con amalgama, para ser reemplazado por composite (Foto 1).

Después de aislar el cuadrante con dique de goma (Foto 2), procedo a eliminar las restauraciones antiguas y a preparar las cavidades (Foto 3).

En este punto, empiezo la restauración por la parte posterior de la boca con el fin de ahorrar al paciente la sensación de cansancio y evitar que cierre la boca a menudo debido a la complicación del proceso.

Coloco una matriz MetaFix antes de pre-grabar el esmalte con ácido ortofosfórico para mejorar la adhesión OptiBond™ XTR (Foto 4).

Una vez pre-gabrado el esmalte, seguido de aclarado y secado, procedo a grabar y aplicar primer, siguiendo el primer paso del OptiBond XTR (Foto 5).

Después de 20 segundos, aplico suavemente aire en spray y procedo al segundo paso de grabado y secado (Foto 6).

Cogiendo una pequeña cantidad de composite (Herculite® XRV



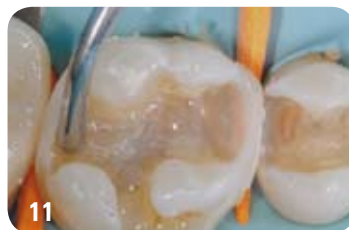
Ultra™, esmalte A1), adapto el material con la punta de condensación Compothixo, utilizando vibración en modo continuo (Foto 7).

Una vez adaptada, con la punta de espátula en vibración intermitente (este método facilita el suavizado sin que el composite se pegue alrededor de la espátula), adapto el material a la matriz. Ello facilita el modelado de la pared interproximal sin burbujas de aire o espacios (Foto 8).

La operación se repite en la otra pared interproximal y al mismo tiempo se quita la matriz (Fotos 9-10).

Después se rellena la cavidad, dejando espacio para la última capa de dentina saturada (A4) usando la punta condensadora Compothixo, en vibración intermitente (es suficiente con apoyar el dedo en el botón sin presionar hasta el fondo) (Fotos 11-12).

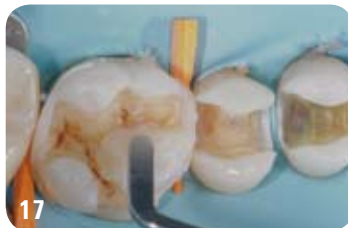
La dentina coronal se aplicó en dos pasos, se modelaron las cúspides alternativamente con la punta alargada Compothixo. En este caso se usó también vibración intermitente para aumentar la adaptación y morfología, sin que el material se adhiera a la punta. (Fotos 13-14).



Se usó Kerr Kolor + Plus® Ochre para conseguir más saturación en la dentina, y con Brown se caracterizaron las fisuras (Fotos 15-16).



Se aplicó la capa final de esmalte (Incisal medio) en dos etapas; primero con la punta de espátula en vibración continua y después con la punta de modelar en vibración intermitente, para mejorar la adaptación y morfología (Foto 17 y 18)



Se aplicó una fina capa de glicerina en la superficie antes de la polimerización final, evitando así la aparición de inhibición de oxígeno en la última capa (Foto 19).



El acabado es más fácil construyendo la mesa oclusal paso a paso, eliminando excesos al mínimo.

Se usó fresa de diamante (20 micras) o fresas de 8-12 hojas (Foto 20).



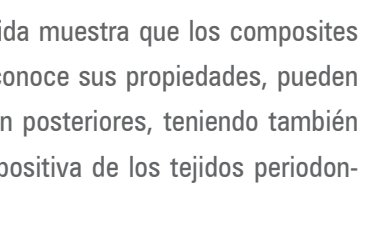
El acabado interproximal se consigue con una pieza de mano EVA con hojas de grano decreciente (Foto 21).



Este caso clínico finalizó eliminando las restauraciones de 2.4 (Fotos 22-23-24-25) y 2.5 (Fotos 26-27) utilizando el mismo tipo de composite.



Cuando se ha completado todas las restauraciones, la fase de pulido se simplifica usando Opti1Step y OptiShine™ (Fotos 28-29).



La apariencia estética conseguida muestra que los composites modernos, cuando el dentista conoce sus propiedades, pueden utilizarse para restauraciones en posteriores, teniendo también en consideración la respuesta positiva de los tejidos periodontales (Foto 30).



20