

BLANQUEAMIENTO EXTERNO CON LA TÉCNICA DE DOBLE ABORDAJE Y ACCESO DENTINARIO

Dr. Sergio G. Kohen

Profesor Adjunto. Cátedra de Odontología Integral Adultos.
Facultad de Odontología Universidad de Buenos Aires. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
Profesor de post grado de la Universidad del Salvador y Asociación odontológica Argentina.



Introducción

En estos tiempos todos sabemos la real importancia de la Estética en la vida moderna. La posibilidad de poder sonreír con piezas dentales que muestren una integración de color, forma y armonía es algo que cada vez más es valorado por nuestra sociedad. Es por esto que el Blanqueamiento Dental se muestra desde hace varios años como una técnica de real difusión en la profesión odontológica basada fundamentalmente en la gran demanda de nuestros pacientes que consultan sobre la posibilidad de mejorar coloración dentaria.

En gran cantidad de pacientes el odontólogo general se enfrenta a diferentes situaciones clínicas que generan enigmas o dudas a la hora de completar el examen diagnóstico. Una de las situaciones más difíciles se genera cuando nuestros pacientes presentan sensibilidad dental espontánea ante estímulos térmicos o táctiles. También casos de difícil diagnóstico, con restauraciones existentes, o alteraciones cromáticas combinadas, entre fluorosis, Tetraciclina, etc.

Descripción del Caso clínico:

Se presenta una paciente de 53 años de edad con un el requerimiento de solucionar un problema estético en su incisivo lateral superior. Al examen clínico se observa una gran restauración de una antigua amalgama, en la cara palatina (área singulum) al evaluar la vitalidad pulpar con un pulpómetro digital, (fig. 1) observamos que responde a los estímulos térmicos y eléctricos lo que indica que la pieza es vital, aunque comparada con la pieza vecina la respuesta es significativamente menor. Al examen radiográfico, se observa una imagen normal con gran cantidad de Dentina secundaria o esclerótica, lo que indica que posiblemente a través del tiempo la pieza fue formando dentina achicando el tamaño de la cámara pulpar, posiblemente como mecanismo defensivo ante injurias, traumáticas o infecciosas. (Foto 1 y Fig. 2 y 3)



Foto 1. Se observa la alteración cromática de la pieza 12



Fig 1. Pulpómetro digital o Probador pulpar, que permite diagnosticar con certeza la vitalidad y nivel de respuesta de la misma

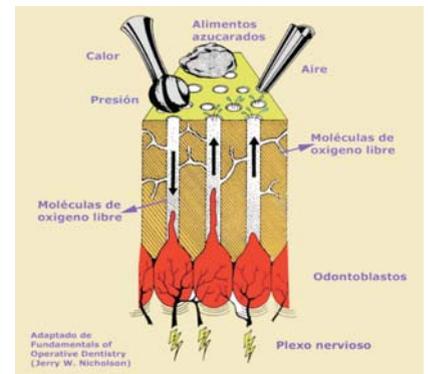


Fig 2. Teoría hidrodinámica de Brannstrom donde se grafica la dinámica de la fisiología del complejo Dentino-Pulpar ante agentes agresivos, sean bacterianos, físicos, químicos, etc.

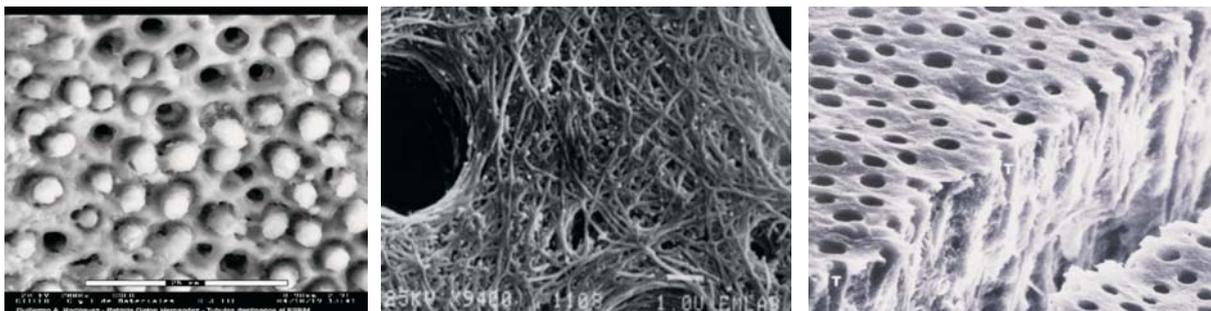


Fig 3. Túbulos dentinarios próximos a la cámara pulpar. Nótese el diámetro y la abundante cantidad de los mismos. En este caso, los mismos estaban obliterados con muy baja permeabilidad dentinaria

Técnica Operativa:

Se decidió eliminar la antigua amalgama palatina (sin anestesia), y limpiar la dentina expuesta. Luego se observa que la pieza tiene baja permeabilidad, ya que no sentía molestia ni sensibilidad a los procedimientos. Al observar la presencia de una Dentina esclerótica se decidió realizar una protección con una resina Flow blanca opaca (Fluoroshield-Dentsply) y realizar un blanqueamiento con doble abordaje incorporando el gel de uso profesional a base de Peróxido de Hidrógeno al 35% (White Gold office 35%-Dentsply) en ambas superficies durante 45 minutos sin aplicar ni luz ni calor para luego continuar en su casa con un gel ambulatorio a base de peróxido de Carbamida al 16% , (White Gold Home-Dentsply) durante una semana con una cubeta personalizada (fig 4.)

Luego del período de Blanqueamiento ambulatorio se realizó el sellado y restauración final usando una resina nano híbrida (TPH3-Dentsply), comenzando por un color opaco C20 una capa muy delgada, y luego con un color de cuerpo regular B1. Finalmente se realizó el pulido y control oclusal.

A los 30 días y luego a los 6 meses, se realizó el control de la vitalidad pulpar y radiográfico sin encontrar particularidades .



Fig 4. WhiteGold Office 35% y White Gold Home 16% (Dentsply)



Foto 3. Preoperatorio



Foto 4. Se observa la Dentina esclerótica luego de la remoción de la antigua amalgama



Foto 5. Se observa la cavidad, con la protección de la resina Flow, (Fluoroshield-Dentply) antes de comenzar el Blanqueamiento profesional



Foto 6. Preoperatorio



Foto 7. Postoperatorio



Foto 8. Preoperatorio



Foto 9. Postoperatorio

Conclusión:

El diagnóstico de cada paciente que va a ser sometido a un aclaramiento o blanqueamiento dental resulta clave para la elección de la técnica a usar, el tiempo y concentración del agente blanqueador y el manejo de la sensibilidad dental, son elementos indispensables para la elaboración de un plan de tratamiento integral con requerimientos de estética. En la actualidad, se debe mantener una mirada crítica sobre los recursos terapéuticos de los que dispone la odontología estética. Resulta fundamental que en función al diagnóstico se elabore un plan de tratamiento de la sensibilidad dentaria como paso previo a la realización de cualquier tratamiento blanqueador. En este caso que se presenta, se usó el doble abordaje, basado fundamentalmente en que la paciente ya era portadora de una antigua amalgama filtrada y la casi nula sensibilidad. El diagnóstico clínico-radiográfico mostró una dentina esclerótica y obliterada con una muy baja sensibilidad. El uso racional de las técnicas de blanqueamiento, especialmente sobre el manejo de las concentraciones tiempos y recursos actuales, es vital para el éxito de este tipo de alternativas innovadoras.

Bibliografía:

ATTIN T; MANOLAKIS A; BUCHALLA W; HANNIG C .Department of Operative, Preventive Dentistry and Periodontology, Georg-August-University Göttingen, Göttingen, Germany. Influence of tea on intrinsic colour of previously bleached enamel. J Oral Rehabil; 30(5):488-94, 2003 May.

BARATIERY LN & MAIA, E 2004; Clareamiento Dental, Caderno de Dentística, página 66, Livraria Santos Editora, Ltda. San Pablo, Brasil.

BIZHANG M; HEIDEN A; BLUNCK U; ZIMMER S; SEEMANN R; ROULET JF Charité, Humboldt-University Berlin, Germany. Intracoronal bleaching of discolored non-vital teeth. Oper Dent; 28(4):334-40, 2003 Jul-Aug.

BROWN G, 1965, "Factors influencing successful bleaching of the discoloured root filled teeth", Oral Surgery, 20:238-24:

DIETZ VH, 1957 "The bleaching of dicolored teeth" DentClin N Amer, 897-902

HOSOYA N; COX CF; ARAI T; NAKAMURA J Department of Periodontics and Endodontics, Tsurumi University School of Dental Medicine, Yokohama, Japan. The walking bleach procedure: an in vitro study to measure microleakage of five temporary sealing agents. J Endod; 26(12):716-8, 2000 Dec.

KOHEN S Y COL, 2002, "Estética del color Dentario: blanqueamiento integral", capítulo 6, Blanqueamiento interno, Sacerdoti SA Industria Gráfica, ISBN 987-43-4625-6, Buenos Aires, Argentina

KOHEN S Y COL, 2007, "Color Estética y blanqueamiento integrados": Atlas de Procedimientos y técnicas, Sacerdoti SA Industria Gráfica, Buenos Aires, Argentina

Effect of light energy on peroxide tooth bleaching. J Am Dent Assoc; 135(2):194-201; quiz 228-9, 2004 Feb.

PÉCORA DJ Y COL, Guia de Clareamiento dental, página 48, Editora Santos, San Pablo, Brasil.

POYSER NJ; KELLEHER MG; BRIGGS PF GKT Dental Institute, King's College London, StGeorge's and Mayday Hospitals, London. Managing discoloured non-vital teeth: the inside/outside bleaching technique. Dent Update; 31(4):204-10, 213-4, 2004 May.

ROTSTEIN I, 1993b, "Role of catalase in elimination of residual hydrogen peroxide following tooth bleaching", J of Endod, 19(11): 567-569

SWIFT EJ, 1997, "Restorative considerations with vital tooth bleaching" J Amer Dent Assoc 128(4):605-645

Congreso Sociedad Endodoncia Concepcion

COSEEC 2014

9 y 10 y 11 de Octubre Hotel Radisson - Concepción



Dra. Bettina Basrani



Dr. Kleber Carvalho



Dr. Gonzalo Recart



Dr. Mark Hochman



Dr. Javier Caviedes



Presentación de poster, temas libres y workshop Inscripción e informaciones: 2014cosec@gmail.com - Fono fax +56 041 2227569

Organiza:



Patrocinan:



Universidad del Desarrollo
Universidad de Excelencia



Mayor información en: www.socendoconcepcion.cl