



Dentsply Sirona

www.dentsply.cl

magazine

Spectra Smart:
Cambio de Restauración Clase
IV defectuosas, utilizando
resina compuesta directa.

Ankylos:
Rehabilitación de desdentado
total bimaxilar mediante
implantes de carga inmediata
con sistema de pilares
syncone.

WaveOne Gold Glider:
Lima reciprocante de
Permeabilización y Glide Path.

Ofertas de Temporada.

Celtra Press:
Trabajando sin límites estéticos.

Producto destacado:
Cementos Calibra.

Sociales Dentsply Sirona.



Síguenos



CONTACTOS



PORTADA
WWW.SHUTTERSTOCK.COM

Marcia Tapia Crisostomo

Representante Comercial Santiago
(56-2) 2 235 2880 Anexo 109
(56-9) 8 138 1273
marcia.tapia@dentsplysirona.com

Lorena Paredes Miño

Representante Comercial Zona Sur
(56-2) 2 235 2880
(56-9) 9 289 9476
lorena.paredes@dentsplysirona.com

Pamela Oliva Castro

Representante Comercial Zona Sur
(56-2) 2 235 2880
(56-9) 9 919 6110
pamela.oliva@dentsplysirona.com

Sandra Rojas Latorre

Representante Comercial Implantes
(56-2) 2235 2880 Anexo 109
(56-9) 9 895 0124
sandra.rojas@dentsplysirona.com

Maria Paz Galvez Garrido

Promotor de Ventas Santiago
(56-2) 2 235 2880 Anexo 117
(56-9) 9 9919 6111
mariapaz.galvez@dentsplysirona.com

Yikeila Sánchez Mora

Promotor de Ventas Santiago
(56-2) 2 235 2880 Anexo 117
(56-9) 6 519 7642
yikeila.sanchez@dentsplysirona.com

María Fernanda Snijder Orsetti

Clinical Advisor
(56-2) 2 235 2880 Anexo 116
(56-9) 4 271 2870
mariafernanda.snijder@dentsplysirona.com

Manuel Castillo Olivos

Representante Comercial Santiago
(56-2) 2 235 2880 Anexo 109
(56-9) 9 919 6115
manuel.castillo@dentsplysirona.com

Alfredo Torres Céspedes

Representante Comercial Laboratorio
(56-2) 2 235 2880 Anexo 109
(56-9) 9 499 6910
alfredo.torres@dentsplysirona.com



facebook.com/dentsplysironalatioamerica



@dentsplychileSA



asesoriatecnica.chile@dentsplysirona.com



Dentsply_Sirona_Chile

WaveOne® GOLD Glider

ARTÍCULO CLÍNICO: “LIMA RECIPROCANTE DE PERMEABILIZACIÓN Y GLIDE PATH”



DRA. CAROLINA CABRERA PESTAN
ESPECIALISTA EN ENDODONCIA
DOCENTE DE POSTÍTULO Y DIPLOMADO DE ENDODONCIA
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES SANTIAGO-CHILE



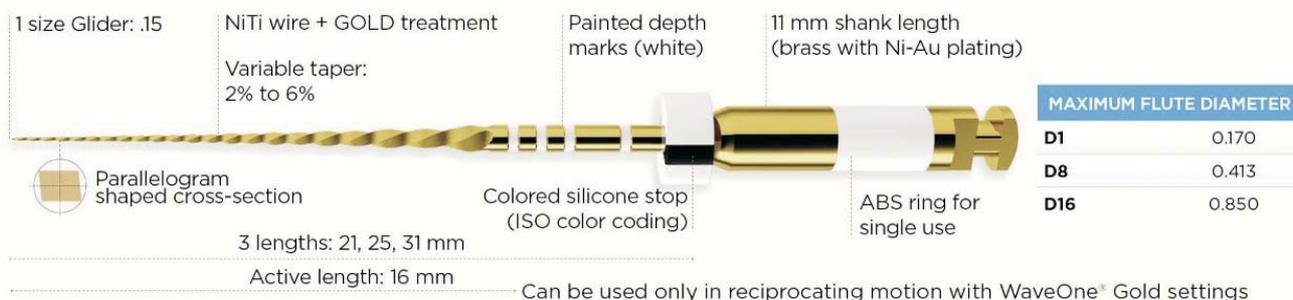
Introducción

Wave One GOLD es una nueva generación de limas reciprocantes desarrollada por Dentsply Sirona para facilitar al clínico la conformación del canal radicular obteniendo óptimos resultados con una técnica simple de ejecutar, proporcionándole un alto nivel de confianza gracias a la innovadora tecnología GOLD y al movimiento reciprocante que aumenta la resistencia a la fatiga cíclica y torsional de los instrumentos

Con Wave One GOLD, la mayoría de los casos se puede tratar con una única lima para completar la conformación del canal y una lima de uso previo para crear el glide path. Wave One Gold Glider es una lima diseñada para crear un camino suave y permeable a las limas de conformación, usando las mismas ventajas de la aleación gold que permite acceder más fácilmente al canal por su flexibilidad y capacidad de mantenerse flectada en cierto ángulos, para ingresar a canales con difícil acceso. La tecnología metalúrgica de GOLD es un procedimiento post-fabricación en el que la lima de aleación NiTi se trata térmicamente y se enfría lentamente. Desde un punto de vista técnico, el tratamiento térmico modifica las temperaturas de transformación (inicio austenítico y acabado austenítico), y esto tiene un efecto positivo en las propiedades físicas del instrumento (Shaping canals with confidence: WaveOne GOLD single-file reciprocating system. Dr. Julian Webber). Asimismo el movimiento reciprocante ha sido diseñado realizando un giro largo de 150° en contra del sentido de los punteros del reloj que busca la trayectoria del canal y luego un giro corto en 30° en sentido horario, donde corta la dentina.

Diseño de la lima

WaveOne GOLD Glider tiene una zona activa de 16 mm, una sección transversal con la forma de un paralelogramo rectangular, con aristas de 85grados. Su punta inactiva tiene un diámetro #15 y una conicidad de 2%, la que se incrementa hasta llegar a un 6% en D16. Su mango corto de 11mm., mejora la accesibilidad a los dientes posteriores cuando el acceso a los canales es complejo.



Uso Clínico

La lima WaveOne GOLD Glider está diseñada para realizar un glide path que sirve como un camino que guía la conformación de los próximos instrumentos endodónticos. Primero se debe realizar un acceso coronario y localización de los canales, idealmente permeabilizarlos con una lima tipo K 08 ó 10 hasta lograr permeabilidad apical y una determinación electrónica de la longitud de trabajo. Enseguida se realiza el Glide path con Wave One Gold Glider a la longitud establecida. En algunos casos, en que la lima 10 no logra avanzar completamente logrando la permeabilidad completa del canal, Wave One Gold Glider, puede explorarlo y con su movimiento reciprocante lograr permeabilizarlo completamente.

Luego de ello, Iniciar la configuración y limpieza de los dos tercios coronarios radiculares con las limas WaveOne GOLD. Estas limas vienen en blister preesterilizados y son de uso único.

Caso clínico

Paciente de sexo masculino, 45 años, ASA I, se diagnostica pulpitis irreversible sintomática del diente 2.6. Se hace un acceso mínimamente invasivo (foto 1 y 2) y se localizan 4 canales, pero el canal MV2 no tiene permeabilidad apical con limas de subserie y solo se accede hasta 15 mm de profundidad. Se inicia permeabilización con lima Wave One Gold Glider, logrando avanzar hasta 22 mm de longitud en canal MV2 (fotos 3 y 4), se determina electrónicamente la longitud de trabajo de todos los canales y se realiza Glide Path recíprocante con Wave One GOLD Glider. Se finaliza la conformación con Wave One Gold Primary y Medium. Se irrigan los canales con hipoclorito de Sodio al 5%, EDTA al 17% y se obturan con cemento Top Seal® y técnica de gutapercha termoplastificada (foto 5 y 6).



Foto 1

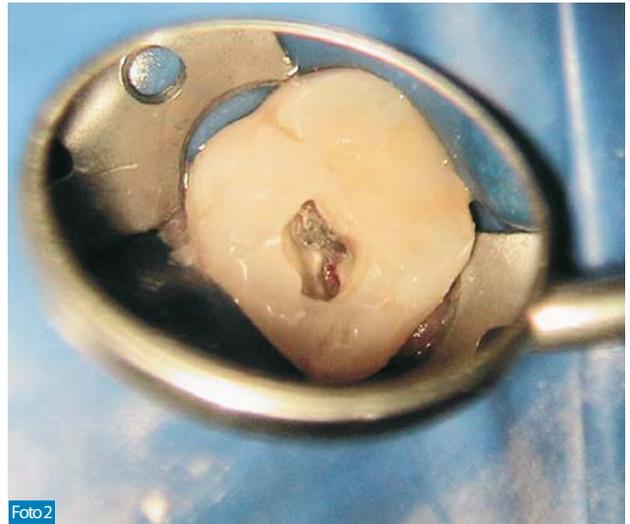


Foto 2



Foto 3



Foto 4



Foto 5



Foto 6

Spectra™ Smart

CAMBIO DE RESTAURACIÓN CLASE IV DEFECTUOSAS, UTILIZANDO RESINA COMPUESTA DIRECTA: REPORTE DE CASO CLÍNICO GANADOR CLINICAL CASE CONTEST CHILE, REPRESENTANTE GLOBAL CLINICAL CASE CONTEST 2016-2017.



DIANA MONTOYA
ESTUDIANTE DE LA
FACULTAD DE
ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD DIEGO
PORTALES.



FELIPE MONTEVAL
CIRUJANO DENTISTA
UNIVERSIDAD DIEGO
PORTALES.
REHABILITADOR ORAL
UNIVERSIDAD DE CHILE.
TUTOR DEL CASO.

Introducción

Paciente masculino, 20 años de edad. El paciente presenta restauraciones clase IV en los dientes 1.1 y 2.1 con compromiso del ángulo mesio-incisal hasta el segundo tercio. También observamos una disminución en la distancia de la corona del diente 1.1 por fractura de restauración de resina compuesta.

Se realizó un reemplazo completo del material restaurador inicial, reconstruyendo el sustrato dentario con el kit de Resina SPECTRA SMART, con el fin de obtener un alto resultado estético, el máximo de tiempo posible con un desgaste mínimo.



Figura 1. Situación clínica preoperatoria

Teoría de la Racionalización y Plan de Tratamiento

Las restauraciones directas se están convirtiendo en una solución para casi todos los problemas estéticos de la odontología actual. Los nuevos materiales de resina compuesta que han aparecido en los últimos años han mejorado de forma importante sus propiedades mecánicas y estéticas, sobre todo la estabilidad del color, la textura y el pulido. Es por eso que cuando un paciente tiene una sonrisa con pequeñas alteraciones dentales, el uso de tratamientos conservadores tales como restauraciones en resina compuesta, proporcionan un tratamiento predecible, con un resultado estético duradero, a un costo moderado.

El motivo de consulta es: "puede hacer algo con mis dientes, ya no me gusta sonreír". Como hallazgos clínicos presentaba higiene oral deficiente, bruxismo con desgastes iniciales y decoloración dental asociado a hipoplasia localizada. Se le realizó un examen clínico extraoral, análisis facial, funcional, y examen periodontal.

El paciente pide un tratamiento que esté al alcance económico y que los tiempos de asistir a sesiones clínicas no sean extensos. A lo cual se le plantea realizar un plan de de tratamiento conservador en 2 sesiones, pero que le brinde la satisfacción de un resultado duradero y dentro de un rango estético aceptable.

Materiales y métodos

1. Sistema Adhesivo: DeTrey® Conditioner / XP Bond® One Universal Etch y Rinse Adhesive
2. Resina Compuesta: Kit Spectra Smart
3. Acabado y Pulido: Enhance® Finishing and Pogo™ Polishing System y Prisma® Gloss™

Descripción del Tratamiento paso a paso

1- Eliminación de la restauración inicial con mínimo desgaste dentario.

Se utilizó instrumental rotatorio de alta velocidad con refrigeración en la capa superficial y en las zonas más profundas se utilizó instrumental de baja velocidad para no dañar remanente dentario sano, permitiendo así la mayor conservación de tejido posible. Además tener presente siempre que se está interviniendo dientes vitales, es muy importante no producir iatrogenias al momento de realizar las preparaciones biológicas. Siendo mínimamente invasivos en el tejido dentario remanente.



Figura 2. Preparaciones biológicas de incisivos centrales

2- Acondicionamiento.

Se realiza grabado del diente, con acondicionamiento gel de ácido ortofosfórico 37% Dentsply durante 20 segundos. Luego un lavado de la superficie por el doble de tiempo que se tiene el agente grabante.

Aplicación previa de adhesivo XP Bond en la superficie vestibular y palatinas de los dientes 1.1 y 2.1.

En el sector anterior, además de las distintas restauraciones convencionales que se pueden realizar a través de la tecnología adhesiva, es posible solucionar otros casos clínicos, donde el objetivo final sea conservar la estructura dentaria natural sana y lograr estética.

En cuanto a las características del uso de resinas compuestas en odontología restauradora, se destaca la adhesión como el factor más importante para el éxito clínico. Se podría decir que la adhesión es un método importante con el cual la odontología cuenta en la actualidad.



Figura 3. Procedimiento de grabado y aplicación de adhesivo

3- Técnica de estratificación.

Se realiza una técnica incremental o por capas, con Kit Spectra Smart (A1-A2-YE). Además, utilizando esta misma resina compuesta se reconstruyeron los bordes incisales en los dientes 1.1 y 2.1, dándoles forma y soporte para la realización de la guía funcional. Consiguiendo un efecto visual más natural y guardando los parámetros estéticos que desea el paciente.

Seguir una secuencia ordenada del procedimiento es la base del éxito, con simple y sencillos pasos se pueden observar estos resultados previos.



Figura 4. Técnica de aplicación incremental

4- Etapa de Pulido.

Contorno, Acabado y pulido. Luego del remolado estético de resina compuesta, se utilizó este sistema de pulido para eliminar cualquier exceso de material a lo largo de las áreas cervical y proximal. El acabado y el pulido se completaron con Enhance® y los sistemas de pulido Pogo™ combinados posteriormente con Prisma® Gloss.



Figura 5. Acabado con Enhance Disc

5- Resultado Final.

Resultado de la sustitución de restauraciones sintéticas utilizando resinas Kit Smart Spectra, mediante la técnica de estratificación, reproduciendo las capas propias que posee el tejido dentario en las zonas mesio-incisales de los dientes 1.1. Y 2.1

La clave para lograr una estética dental agradable es comenzar con un examen cuidadoso del estado inicial del paciente, de la línea de la sonrisa, así como del contorno gingival, del tamaño y forma dental. La evaluación de estos variados factores impulsa el desarrollo de una técnica apropiada y el deseo de lograr sonrisas estéticamente agradables.

Estos procedimientos menos agresivos conservan la anatomía de los dientes naturales, no alteran la oclusión, y pueden repetirse muchas veces antes de poner en peligro la longevidad potencial de los dientes naturales. Hoy, más que nunca, los pacientes exigen una sonrisa joven y bonita, que incluye textura y contornos dentales ideales. El tratamiento integral de la estética dental debe tener en cuenta principios estéticos y funcionales como base. Por tal motivo, estos procedimientos, deben ser realizados bajo técnicas previamente planificada, brindando tratamientos predecibles en la recuperación de una sonrisa estética y armónica a través de la realización de simples pasos.



Figura 6. Resultado final de las restauraciones compuestas directas

6- Discusión y Conclusión

Previo a un buen enfoque interdisciplinario del diagnóstico y tratamiento estético en el sector anterior, hay que tener en cuenta el aspecto sociocultural del paciente, así como los aspectos de biológicos, estructurales y funcionales, para alcanzar un resultado óptimo y predecible. Si un paciente tiene una sonrisa con pequeñas alteraciones dentales, el uso de procedimientos conservadores como restauraciones en resina compuesta directa, proporcionan un tratamiento con un resultado estético duradero, a un costo moderado. Demostrando así que cuando estas restauraciones presentan imperfecciones estéticas, pueden ser sustituidas de manera sencilla y preservadora.

Lo importante a resaltar es que a través de procedimientos simples y conservadores, nuestros pacientes pueden volver a sonreír tranquilamente.

Global Clinical Case Contest 2017-2018



www.dentsplysirona.com/gccc

 **Dentsply
Sirona**
Academy

Ankylos®

CASO CLÍNICO: REHABILITACIÓN DE DESDENTADO TOTAL BIMAXILAR MEDIANTE IMPLANTES DE CARGA INMEDIATA CON SISTEMA DE PILARES SYNCOPE. RESTAURADOS CON SOBRE-DENTADURA REMOVIBLE TELESCÓPICA INFERIOR.

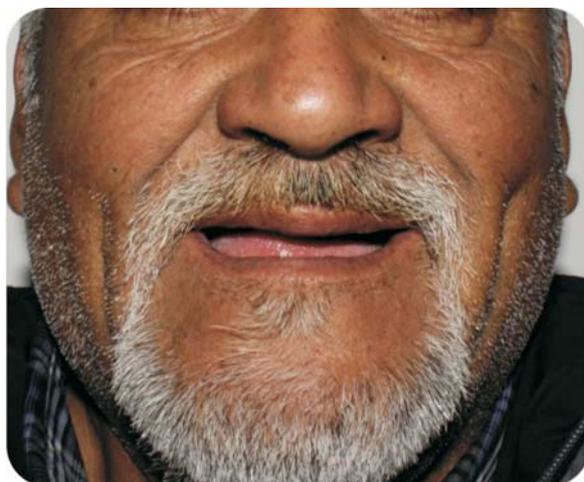


DRA. CATALINA NANCUVILU M.
CIRUJANO DENTISTA UNIVERSIDAD DIEGO
PORTALES.
LICENCIADA EN ODONTOLOGIA Y ESTOMATOLOGIA.
ESPECIALISTA EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGIA
ORAL UNIVERSIDAD DIEGO PORTALES.
DIPLOMADO EN REHABILITACION SOBRE IMPLANTES.

PROFESORES ASESORES:
DR. ANTONIO LLORENTE.
DR. HECTOR NORERO C.

Antecedentes del paciente:

- Paciente sexo masculino 61 años, ASA II, fumador pesado, en tratamiento ANTABUS, desdentado total superior e inferior, rebordes residuales disminuidos, no utiliza prótesis desde hace 10 años.
- Ocupación: comerciante.
- Motivo de consulta: ponerse implantes para recuperar su dentición.
- Paciente con antecedentes de alcoholismo.
- Historia médica de hemorragia gastrointestinal consecuencia de una intoxicación etílica, hace 6 años, de resolución quirúrgica.
- No recibía control médico desde esa época..
- Actualmente en tratamiento ANTABUS 1 vez al día, y Amitriptilina 2 veces al día.
- Se solicitó chequeo médico completo, con mayor énfasis en función hepática y renal.
- Control cardiovascular y glicémico normales.
- Paciente sin contraindicaciones para la anestesia local
- Paciente relata haber ido perdiendo dientes paulatinamente desde los 30 años aproximadamente y el motivo de desdentamiento es aparentemente periodontal ya que el relata que “se le soltaban los dientes y el mismo se los sacaba”.
- En un periodo aproximado de 20 años se produjo un desdentamiento total del paciente que coincide con su etapa de alcoholismo agudo.





Maxilar superior: desdentado hace 10 años, no utiliza prótesis, reborde residual favorable en alto y ancho para soportar una prótesis removible total



Mandíbula: desdentado total hace 10 años, no utiliza prótesis, reborde residual disminuido en alto y ancho, sobretodo en zona posterior. Espesor encía adherida 2-3mm.

Tratamiento preliminar Prótesis totales maxilo-mandibular.

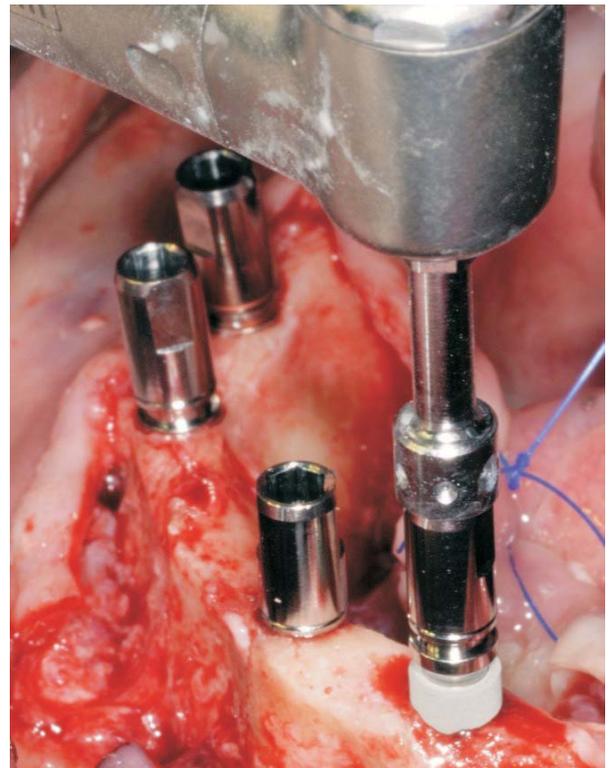
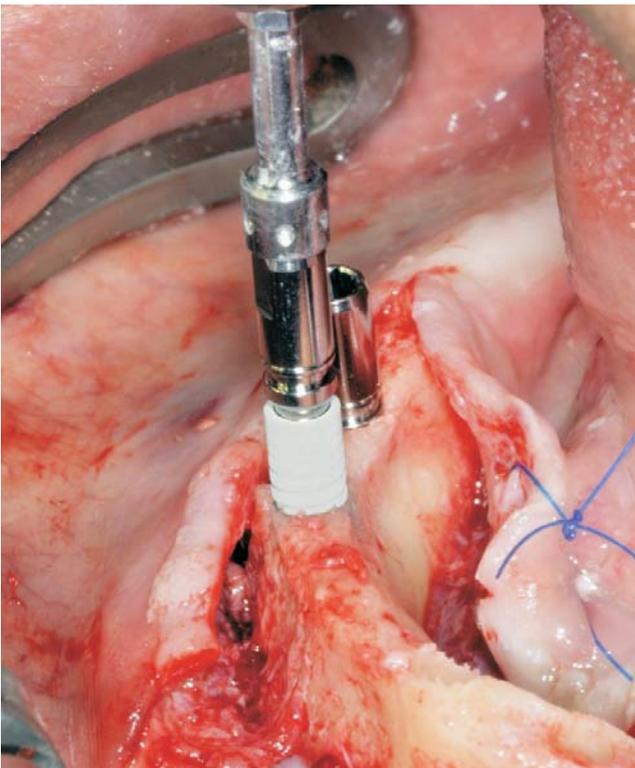
Se realizó juego de prótesis total acrílica removible, se le devolvió la dimensión vertical al paciente la cual se encontraba muy disminuida debido a su larga data de desdentamiento total. El paciente tuvo una muy buena adaptación a sus prótesis a pesar de no haber usado nunca antes prótesis.

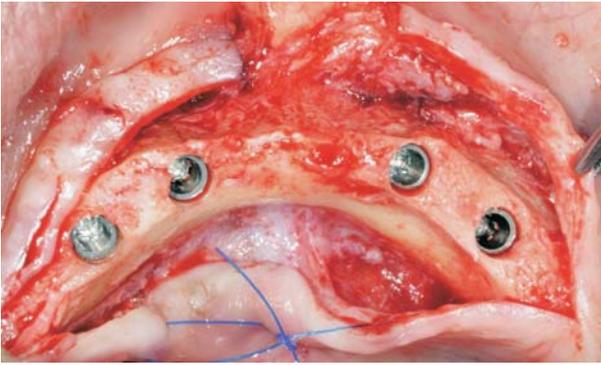
Prótesis en función.



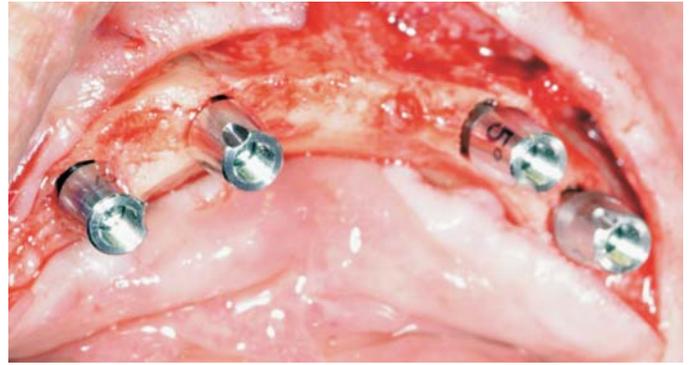
Cirugía de instalación de implantes.

Se realiza la cirugía de instalación de 4 implantes Ankylos, para la técnica de Syncone en la zona antero inferior.

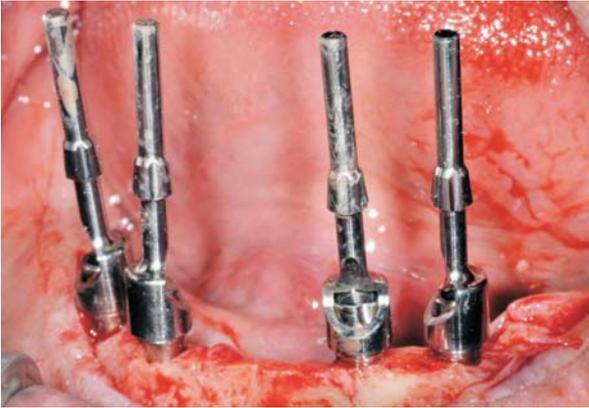




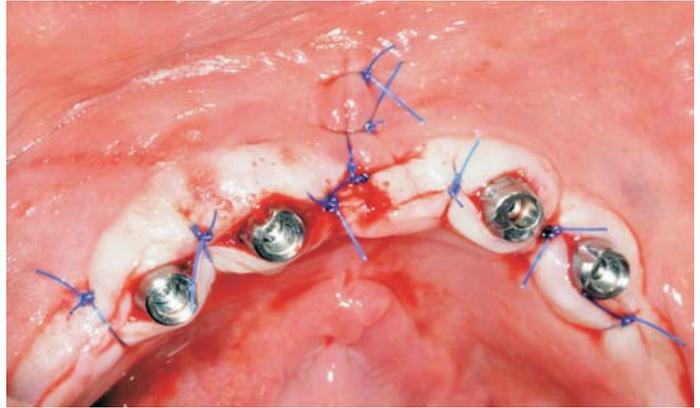
Implantes instalados en posición sub-ósea.



Pilares Syncone en posición final.

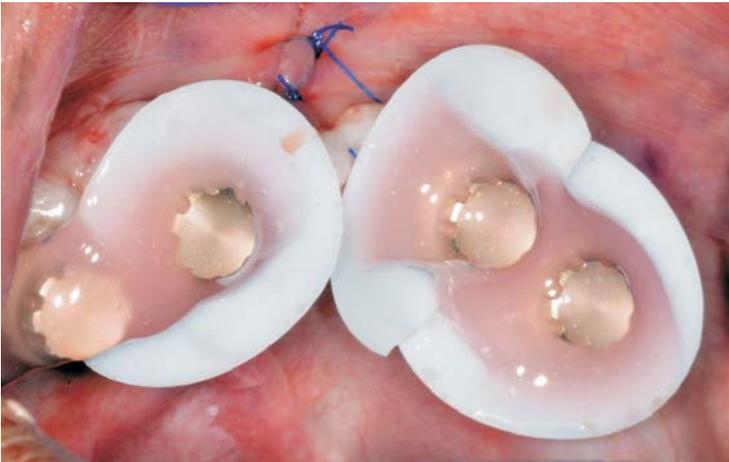


Dispositivos para comprobación de paralelismo.



Cierre del colgajo.

Simultáneamente se prepara prótesis total removible inferior para capturar los casquetes metálicos del sistema Syncone.



Discos de goma para aislamiento intraoral.

Se posicionan los casquetes metálicos y se procede a cubrir todo el casque conacrílico rosado para prótesis, inmediatamente después de finalizada la cirugía de instalación de implantes.



Se retira la prótesis inferior después de haber capturado por arrastre los casquetes metálicos.

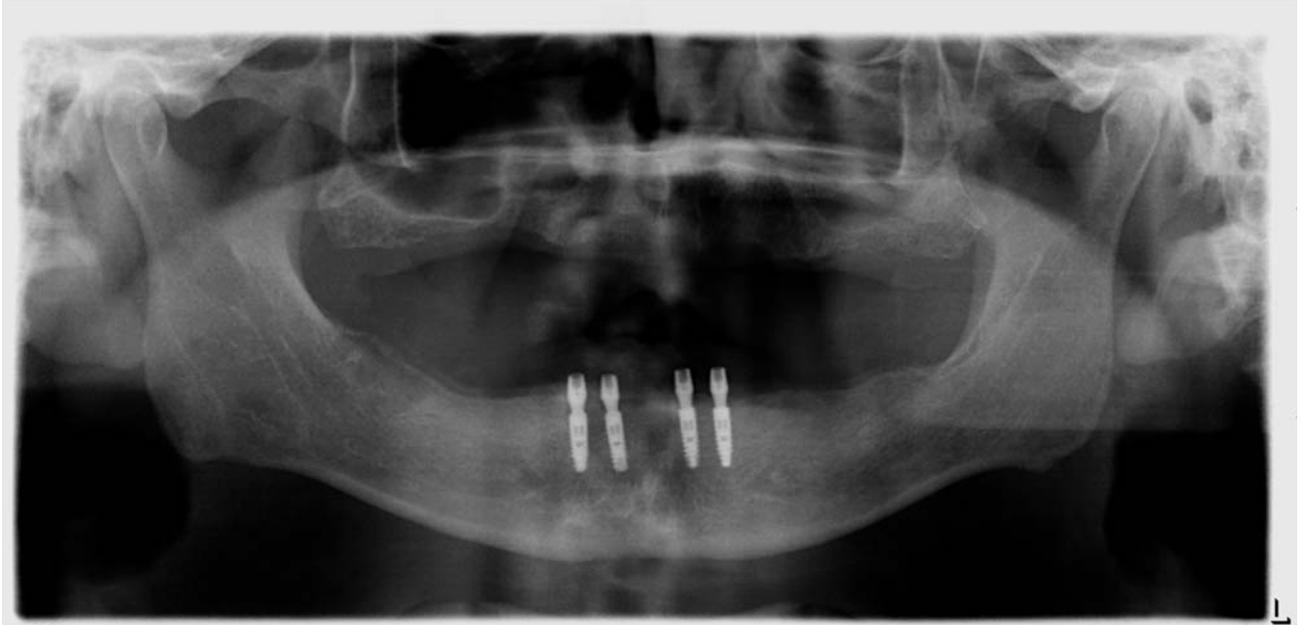


Se procede a terminar la prótesis inferior quedando lista para su instalación.



Entrega de prótesis inferior.

Radiografía de Control



Conclusión:

El sistema de rehabilitación para sobredentadura telescópica Syncone es una excelente alternativa de carga inmediata para pacientes desdentados totales ya que ofrece un protocolo clínico rápido y sencillo y una muy buena adaptación por parte del paciente, ya que cumple con la expectativa de recuperar su sonrisa en una sola sesión.

Ankylos®

Estética Natural de larga duración.
Conexión cónica sin micromovimiento.
Resistencia y Estabilidad.
Opción de Indexación.



Ofertas Imperdibles

1 Kit Spectra Smart (5 jeringas),
DE REGALO 1 XP Bond 4.5 ml



DE REGALO



\$59.200
C/IVA

4 Blister WaveOne Gold surtida 4 limas en 21 y 25mm, DE REGALO 1 Blister WaveOne Gold Glider 3 limas de 25mm



4+1



DE REGALO



\$218.900
C/IVA

1 Kit Spectra Basic (7 jeringas),
DE REGALO 1 XP Bond 4.5 ml



DE REGALO



\$55.500
C/IVA

4 Blister Protaper Next surtida X1 - X3 en 21 y 25mm, DE REGALO 1 Blister Proglider 25mm



4+1



DE REGALO



\$182.900
C/IVA



Santiago
Viña del Mar
Talcahuano
Concepción



Santiago
Antofagasta
Concepción
Puerto Montt



Santiago



Santiago



Valdivia

Dycal USA



\$12.800
C/IVA

3 Cajas Celtra Dúo 4 PCS,
colores a elección Venta Directa.



\$237.500
C/IVA

Kit Precise SX
Catalizador, Denso y Fluido.



\$32.000
C/IVA

2 Jeltrate Chromatic 454g +
2 Jeltrate Orthodontic Chromatic 454g
DE REGALO a elección:
1 Jeltrate Chromatic o
1 Jeltrate Orthodontic Chromatic



\$21.500
C/IVA

2 Blister Protaper Gold surtida SX/F3 en 21 y
25mm, DE REGALO 1 Cono Gutta Protaper
a elección



\$82.900
C/IVA

Celtra® Press

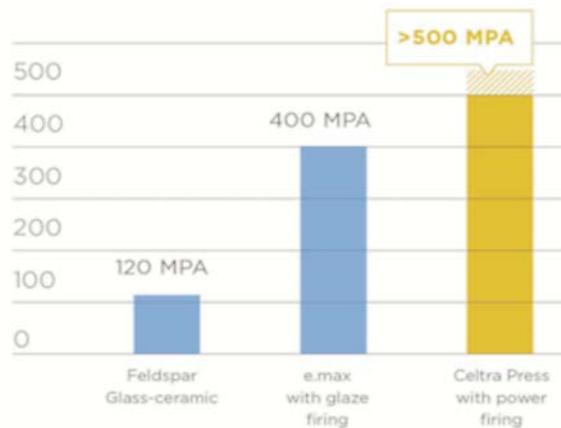
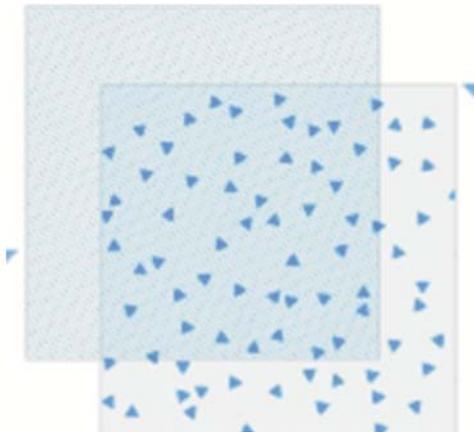
CELTRA PRESS: “TRABAJANDO SIN LÍMITES ESTÉTICOS”



LD. ANDREA RODRÍGUEZ
CERAMISTA - JEFA DE LABORATORIO,
DENTLIVE RANCAGUA, SEXTA REGION, CHILE

“Si bien cada material nuevo que sale al mercado nos genera diferentes cuestionamientos como: ¿será provechoso tratar de probarlo?, ¿me dará mejores resultados? O la pregunta del millón ¿le gustara al odontólogo?. Trataré de resolver estas primeras inquietudes para facilitarles el camino a experimentar sus propias vivencias junto Celtra Press”
En el siguiente artículo mostraré el paso a paso resumido en la confección de ocho carillas estratificadas Cut back sobre silicato de Litio Celtra Press.

Antes de comenzar es importante destacar que Celtra press es un Silicato de Litio reforzado un 10% con partículas de Circonio en etapa tetragonal, etapa que la hace resistente y traslucida a la vez. Esto nos permite incrementar su resistencia a 500 MPA.



Comenzaremos destacando que se inició todo el tratamiento con un encerado de diagnóstico previo para generar el mejor diseño posible considerando funcionalidad, estética y cumpliendo además con los requerimientos del paciente.



1. Despejado y troquelado



2. Encerado con cera de base como primera capa y luego de modelar.

La idea es mantener las proporciones en base al encerado de diagnóstico y reducir en los bordes incisales para la estratificación incisal.



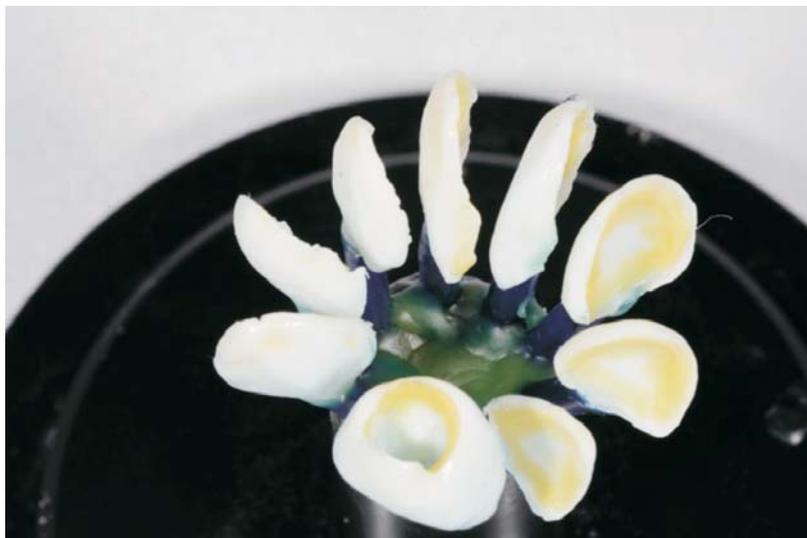
3. Pesar la cera con los vástagos.

Desde 0,0 grs hasta 0,70 - usar 1 pastilla de 3 grs y anillo de 100 grs.

Desde 0,71 grs hasta 1,70 -usar 1 pastilla de 6 grs y anillo de 200 grs.

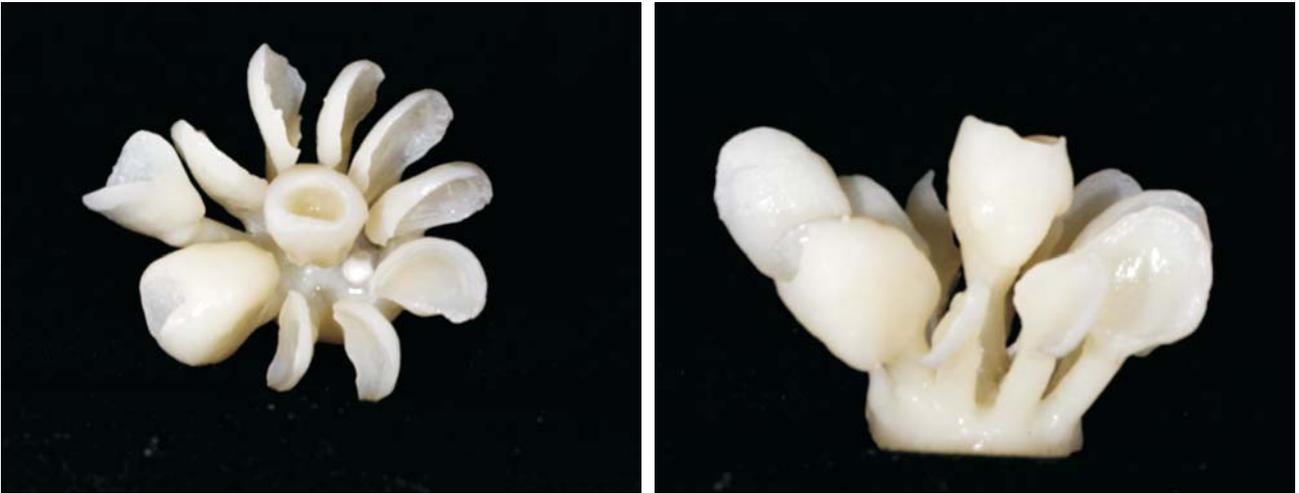
Este punto es muy importante para que no falte material de inyección.

4. Posicionamiento de los bebederos y colocación en base del anillo. Respetar inclinación de los vástagos.



Podemos observar que por el peso obtenido también alcanzo para agregar una corona monolítica. Teniendo presente 8 carillas más una corona sumando 9 unidades. Pero me decidí aumentar un poco más el riesgo y agregué 2 piezas más, ya que el peso aun me lo permitía.

5. Inyección (Se utilizó anillo de 200 grs. y una pastilla de 6 grs.)



Resultaron inyectadas con éxito y sin capa de reacción térmica punto que reduce el tiempo de trabajo al no necesitar usar acido para limpiar las superficies.



Una vez afinadas y ajustadas, se realiza un programa de estabilización llamado "Power fire".

Este proceso permite amentar la resistencia y estabilizar las partículas del núcleo.

Una vez terminado este programa podemos estratificar nuestras carillas con "Celtra ceram".

En esta edición no nos centraremos en las masas a estratificar, pero debemos tener presente que el material de recubrimiento es fluorescente y las pastillas de inyección opalescentes siendo estos una excelente dupla estética en un resultado final.

Celtra Ceram también puede ser utilizada sobre estructuras de circonio, Disilicatos y Silicatos de Litio de otras marcas debido a su coeficiente de expansión térmica y temperaturas de cocción.



Resultado final:



Al momento de tener que decidir por otra opción de material, debemos agregar valor al material que nos permita ahorrar tiempo de trabajo, ahorro de material y en este punto pudimos observar que la pastilla se aprovecha al máximo debido a la fluidez de esta que con lleva a un ahorro de recurso económico. Los resultados estéticos son excelentes. Entonces con todos estos antecedentes complementa tus habilidades con este excelente material.

Celtra Press... *Creado para marcar la diferencia*

CASO CLÍNICO: CELTRA PRESS



DR. YURI ADRIAZOLA JORQUERA
ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL

Una cerámica vítrea de silicato de litio reforzado con dióxido de zirconio con excelentes propiedades físicas (> 500 MPa) y cuya translucidez y opalescencia hacen de este material una excelente opción en restauraciones cerámicas anteriores con alta demanda estética. Se encuentran disponibles en distintos grados de translucidez alto (HT), medio (MT) y bajo (LT) según las exigencias de cada caso clínico.

Para su caracterización final se pueden utilizar distintas tinciones (Dentsply Sirona Universal Stains & Glaze) además de la técnica de cut - back (Celtra Ceram) aumentando así la estética final.

Paciente sexo femenino 28 años de edad consulta por alteración de la forma, color y tamaño de sus carillas directas de composite realizadas en dos oportunidades sin lograr un buen resultado Fig 1. a y b.



Fig 1 a y b. Estado inicial de las restauraciones, se puede observar la diferencia entre el color, tamaño y forma además de la filtración que presentan algunas de ellas.



Fig 2. En esta imagen podemos apreciar la diferencia entre los márgenes gingivales, los cuales tienen que ser mejorados.

Dentro de la planificación se realizó un diseño de sonrisa digital, información que fue enviada al laboratorio para que este pueda realizar el encerado diagnóstico que se utilizará posteriormente Fig 3.

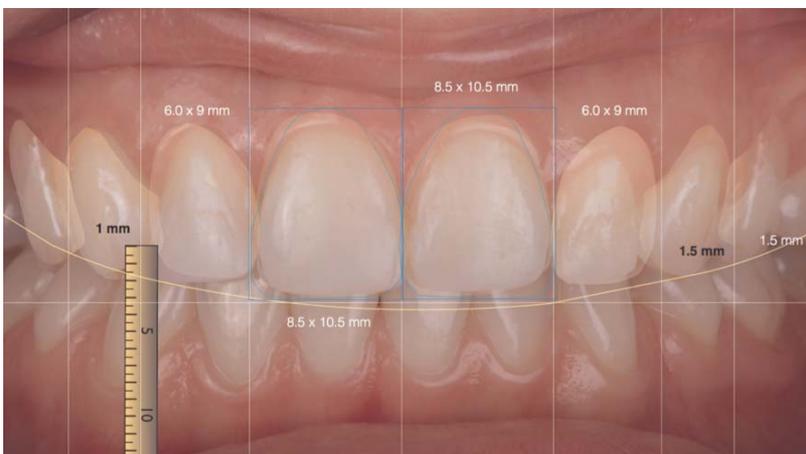


Fig 3. Imagen del DSD que se envía al laboratorio para la confección del encerado diagnóstico.

A partir del encerado se obtuvo un duplicado del cual se procedió a confeccionar una guía quirúrgica para realizar la cirugía periodontal con el objetivo de mejorar el nivel de los márgenes gingivales favoreciendo el resultado estético.

Diez semanas después de la cirugía periodontal se procedió a realizar preparaciones mínimamente invasivas, el desgaste se limitó solo al desgaste de las carillas de composite directas, las que se encontraban defectuosas desde el punto de vista estético, biológico y funcional de los dientes 1.4 - 1.3 - 1.2 - 1.1 - 2.1 - 2.2 - 2.3 y 2.4. Fig 4, 5, 6 y 7.



Fig 4. Para las preparaciones se utilizó el Kit de Fresas para carillas.



Fig 5. Disco de corte diamantado interproximal.



Fig 6. Preparaciones biológicas.



Fig 7. Preparación supra gingival

Para la toma de impresión se utilizo polivinilsiloxano consistencia pesada y fluida en un solo tiempo.



Fig 8. Hilo separador 000 para mejorar el desplazamiento horizontal y facilitar la toma de impresión.

Para la cementación se utilizo cemento Calibra Veneer Translucido siguiendo el protocolo del fabricante.



Fig 9. Carilla Celtra Press.

Fig. 10. Resultado Final



Gracias a las excelentes propiedades de Celtra Press hemos logrado resultados estéticos sumamente favorables, el equilibrio entre la opalescencia y translucidez permiten naturalidad en nuestro tratamiento y de forma segura debido a su alta resistencia a la flexión, minimizando el riesgo de fracturas a largo plazo. Debido a su alta resistencia, Celtra Press permite preparaciones mínimamente invasivas obteniendo tratamientos estéticos, funcionales y con un excelente comportamiento en relación a los tejidos biológicos.



Cementos Calibra®

La opción simple para una limpieza fácil.

La familia de cementos definitivos Calibra® fue diseñada para hacerlo más fácil que nunca, para lograr resultados consistentes y exitosos en sus restauraciones indirectas. Cualquier cemento Calibra® que elija para su procedimiento, se beneficiará de un amplio rango en la ventana de curado, para limpiar a fondo, sin prisa, el exceso de cemento.

Calibra® Universal Cemento de Resina Autoadhesivo

La rutina, cemento autoadhesivo para casi cualquier indicación*

- No es necesario un agente adhesivo aparte
- Amplias indicaciones de uso

Calibra® Ceram Cemento de Resina Adhesiva

El cemento adhesivo de máxima resistencia

- Inmediato, máxima resistencia en la unión a largo plazo
- Sistema equilibrado de resistencia y fácil de usar

Calibra® Veneer Cemento de Resina Estética

El cemento duradero y estético de carillas y laminados

- Más de 15 años de desempeño clínico
- Naturaleza tixotrópica para un manejo favorable

*Cemento Calibra Universal está destinado a la cementación de restauraciones indirectas como cerámica, composite y metal basado en inlays, onlays, coronas, puentes y postes.

CAPACITACIÓN MEDIANTE INNOVACIÓN Y FORMACIÓN



Lanzamiento Celtra Press en Chile con TPD Angelo Gallochio.



III Congreso Internacional de Laboratorio Dental Viña del Mar, TPD Miguel Ramos.



Taller Interdisciplinario de Endodoncia en la Universidad de Talca.



Charla Resto al Diplomado y Postgrado Implantología de la Universidad San Sebastián dictado por Dr. Felipe Monteval.



Entrega Equipos Grant Program en la Universidad Austral de Valdivia.



Presencia del Dr. Benjamín Martín de España en conferencias y workshops de Endodoncia en Santiago y Concepción.

CURSO INTERNACIONAL DE ENDODONCIA

Asegurando el éxito endodóntico: diferentes situaciones clínicas y su reconstrucción

SÁBADO
28 OCTUBRE
2017



**SOCIEDAD DE ENDODONCIA
VALPARAISO- CHILE**



RELATOR:

Dr. Marco Martignoni

Marco Martignoni es graduado en la Universidad de Chieti, Italia en 1988.

De 1989 a 1991 siguió cursos de educación continua en la escuela Henry Goldman de Medicina Dental, Boston University USA, con Herbert Schilder y en 1992 con el Dr. Cliff Ruddle en Santa Bárbara, California, EE.UU.

Dirige una clínica privada en Roma Italia.

Conferencista y talleres prácticos en Italia y otros países, temas de endodoncia, postes post-endodoncia y uso del microscopio. Investigaciones y publicaciones en Endodoncia.

Es fundador de la Academia Italiana de Odontología Microscópica y miembro honorario de la Sociedad Francesa de Endodoncia.

Es ex presidente de la Sociedad Italiana de Endodoncia.

www.sev.cl

WaveOne® Gold Glider

Optimiza tu conformación de los canales con una lima única para un glide path recíprocante que forma parte de la Solución WaveOne® Gold.

- Respetar la forma natural del canal.
- Aumenta la seguridad para el paciente con flexibilidad y resistencia a la fatiga cíclica.
- Estéril y lista para su uso único, conserva la eficiencia de corte, reduce la fractura de la lima y evita la contaminación cruzada.

La lima WaveOne® Gold es sólo para uso en movimiento recíprocante compatible con motores Dentsply Sirona. Existen motores pre programados con el sistema WaveOne® Gold Glider.

