

# Nuevo sellador de color cambiante

Las fosas y fisuras siguen siendo una piedra angular cada vez más importante en el régimen preventivo del dentista general.

Los fabricantes están formulando materiales mejores así como sistemas de colocación que favorecen mucho el comportamiento clínico de los selladores.

Los dentistas también deben mejorar los protocolos de diagnóstico y tratamiento asociados con los selladores a fin de adecuarse a las demandas que se van produciendo por parte de los pacientes y de la sociedad en su conjunto.

**DR. CHRIS BRYANT**

6588 Sooke Road  
Sooke, British Columbia  
Canada V0S-1N0  
e-mail: Chrisb@telus.net

Materiales:

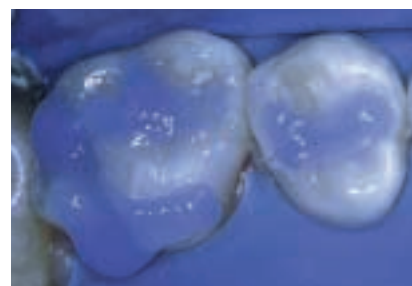
3M™ ESPE™ Clinpro™ Sealant



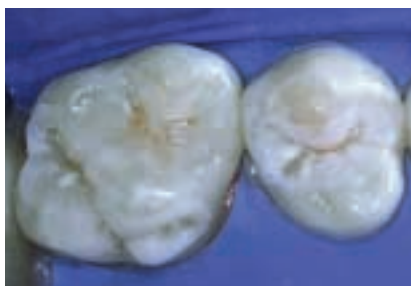
**1** Vista pre-operatoria de una chica de 13 años, con fisuras susceptibles a caries en molares y premolares superiores. Se colocó un dique de goma de aislamiento tras la aplicación de líquido anestésico tópico en el surco.



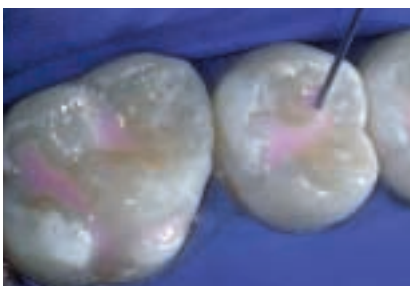
**2** Una aplicación corta y a baja presión de aire abrasivo (40 p.s.i) ayudó a la limpieza de las fisuras y del esmalte circundante, dando así un sustrato adhesivo clínicamente mejor.



**3** El esmalte resultante queda libre de restos orgánicos y de esmalte desmineralizado que podría poner en peligro los resultados clínicos. Entonces se aplicó grabador Scotchbond se limpió y se secó.



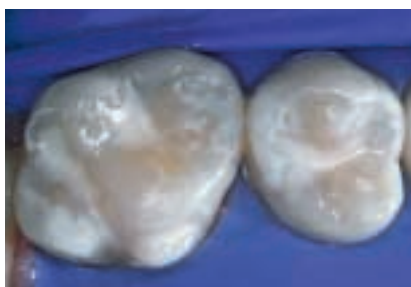
**4** Se observa el aspecto escarchado blanco del esmalte de las fisuras idóneo para una unión adhesiva óptima.



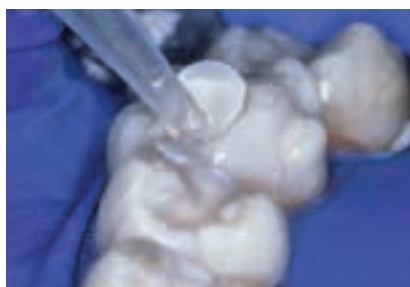
**5** La cánula de colocación excepcionalmente fina del sellador Clinpro tiene un tacto tipo sonda durante la colocación y distribución.



**6** La distribución del Clinpro sobre toda la superficie del sistema de fisuras es más fácil por el contraste de color contra el esmalte y es especialmente útil par evitar excesos de material en las inclinaciones cuspídeas.



**7** El color final del sellador se obtiene tras una exposición de 40 seg. a la luz de polimerizado con lámpara halógena estandard.



**8** La aplicación opcional de glicerina y el polimerizado continuo eliminaran cualquier resina inhibida por aire particularmente en la periferia del sellador.



**9** Resultado clínico final.