

Restauración estratificada intracoronal

Un mecanismo de triple endurecimiento da al restaurador de ionómero de vidrio 3M Vitremer una resistencia a la fractura muy alta. Junto con las características típicas del ionómero de vidrio, ello hace que el 3M Vitremer sea quizás el mejor restaurador para el reemplazo directo de la dentina disponible. El restaurador 3M Z100 es una resina compuesta con características de manejo buenas y excelente estética y resistencia al desgaste en lesiones intracoronales de importancia, la combinación de los dos materiales da una restauración ideal.

DR. TED CROLL
Doylestown Pediatric Dentistry, P.C.
Georgetown Commons. Suite 2
708 Shady Retreat Rd.
Doylestown. PA 18901 U.S.A.

Materiales:
Sistema de ionómero de vidrio de triple polimerización 3M™ Vitremer™.
Restaurador 3M™ Z100.
Adhesivo dental 3M™ Scotchbond™ Multiadhesión.



1 Lesión oclusal en segundo premolar superior. La radiografía mostró mucha extensión de la caries.



2 La eliminación de toda las caries reveló una lesión profunda. Se colocó el primer del 3M Vitremer, se secó algo y se fotopolimerizó, durante 20 segundos.



3 Una mezcla espesa y completamente homogénea del polvo y líquido 3M Vitremer fue inyectada. Se tuvo gran cuidado de no atrapar bolsas de aire que darían lugar a burbujas en la masa del material restaurador.



4 Tras 40 segundos de fotopolimerizado el 3M Vitremer, no se talló hasta el contorno dentinal con una fresa de cono invertido. Se aplicó ácido fosfórico interna y externamente durante 20-30 segundos.



5 El adhesivo 3M Scotchbond Multiadhesión se pintó sobre todas las superficies grabadas y se fotopolimerizó durante 20 segundos. No fue necesario primer ya que toda la dentina ha sido reemplazada.



6 Incrementos de 1 mm. de Z100 se inyectaron, extendiéndose dentro de la preparación cavitaria y se fotopolimerizaron por separado durante 40 segundos por capa.



7 El exceso de resina se talló al contorno oclusal con una fresa grande de diamante redonda. Después los márgenes de la restauración fueron regrabados y sellados con agente adhesivo.



8 Se quitó el dique de goma y se evaluó la oclusión con papel de articular. La ilustración 9 muestra la restauración 3 meses después del tratamiento.



9 Las ventajas sobre la amalgama incluyen : reforzamiento coronal por mecanismos de adhesión, mejor estética, reparabilidad, protección interna por flúor y una adhesión química interna del 3M Vitremer dimensionalmente estable.