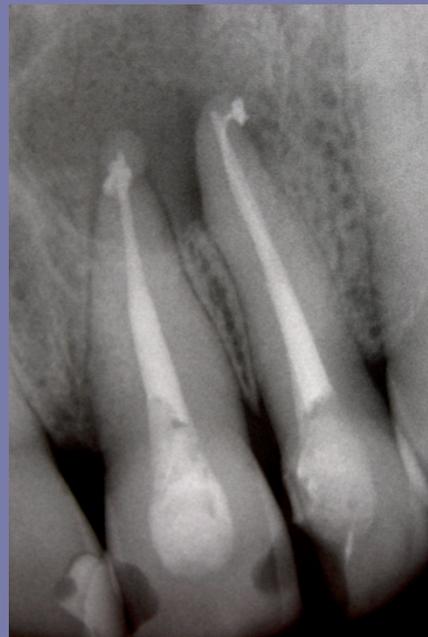




**UNIVERSIDAD DE CHILE
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA CONSERVADORA
ÁREA DE ENDODONCIA**

OBTURACIÓN DEL SISTEMA DE CANALES RADICULARES (SCR).



**Dra. Claudia Díaz Gálvez
Prof. Dr. Mauricio Garrido**

Mayo 2011

OBTURACIÓN BIOLÓGICA DEL CANAL RADICULAR.

Es ocupar el espacio pulpar con un material biocompatible que logre un sellado impermeable y permanente , que no interfiera con el proceso de reparación apical y periapical.

**Sellado total
Tridimensional
Permanente
del
Sistema de Canales Radiculares**

OBJETIVO PRINCIPAL DE LA OBC

**Sellar todos “los portales de comunicación”
entre el espacio pulpar y el periodonto**

OBJETIVOS DE LA OBC.

- 1. Estimular el proceso de reparación post tratamiento.**
- 2. Impedir la recolonización del canal.**
- 3. Bloquear in situ gérmenes remanentes**
- 4. Sellar a permanencia vías de filtración**

REQUISITOS DE TÉCNICAS DE OBTURACIÓN

- Simple en maniobras
- Realizable en tiempo breve
- Biológica para tejidos vecinos
- Permitir obturación tridimensional

EN RESUMEN

- ✓ **Sencilla**
- ✓ **Biológica**
- ✓ **Hermética**

TÉCNICAS DE OBTURACIÓN.

- 1.- Técnica de compactación lateral o compactación en frío.**
- 2.- Técnica de compactación vertical en caliente.**
- 3.- Termocompactación.**
- 4.- Técnica de inyección utilizando gutapercha termoplastificada.**

TÉCNICA DE COMPACTACIÓN

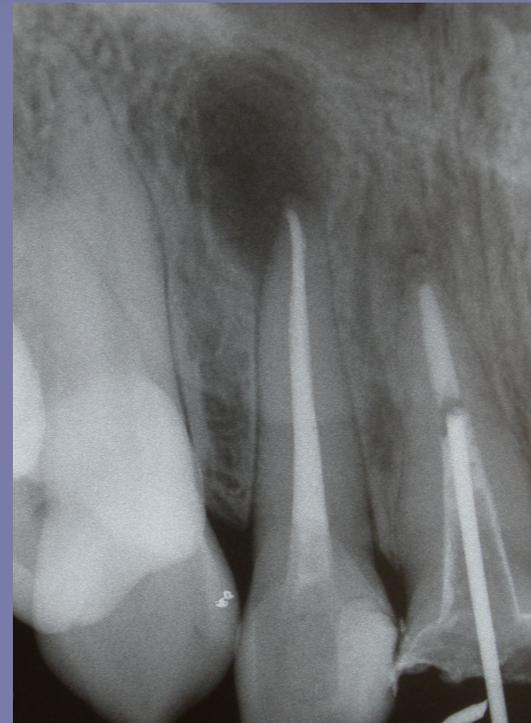
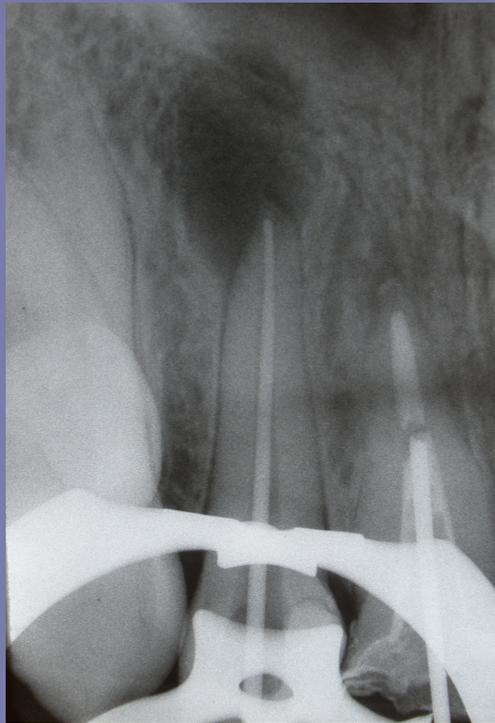
LATERAL (Compactación en Frío)

Se basa en el ajuste apical de un cono principal o maestro que se cementa en el canal y se le compactan lateralmente conos accesorios o secundarios.

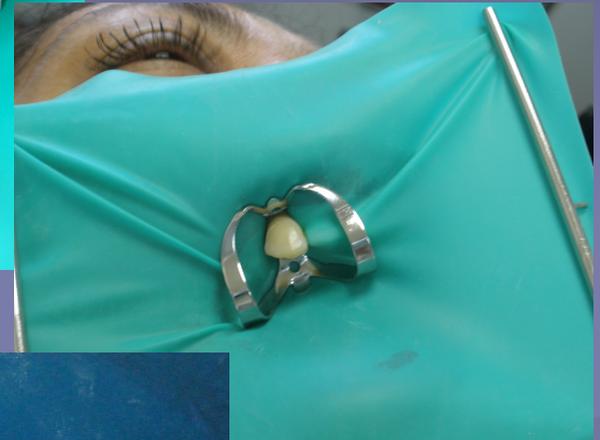
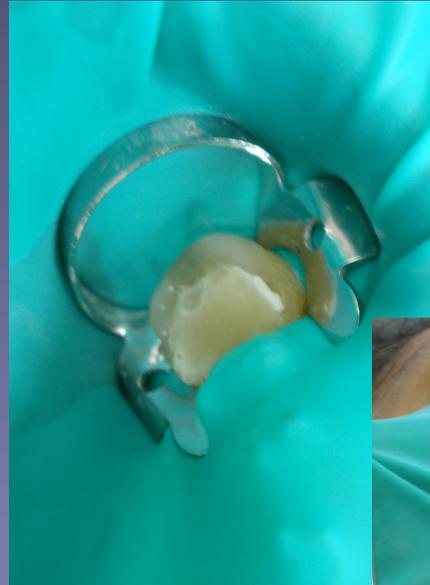
Condiciones Clínicas

- **Sistema de canales radiculares:**
 - ✓ **Instrumentado o Modelado**
 - ✓ **Desinfectado**
 - ✓ **Sin exudado**
- **Diente asintomático**
- **Integridad del doble sellado coronario**

Pasos de la técnica de Compactación Lateral o Compactación en Frío .



1- Aislamiento y desinfección del campo operatorio





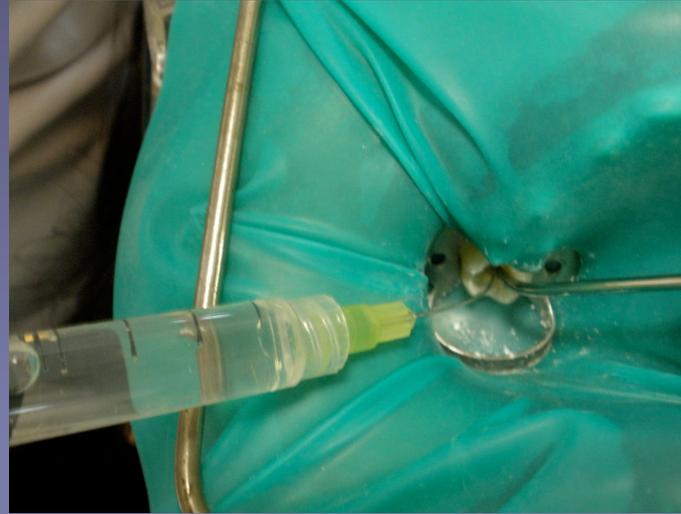
2- Examen :

Ausencia de exudado

Asintomático a la percusión

Doble Sellado íntegro

3- Irrigación



4- Secado

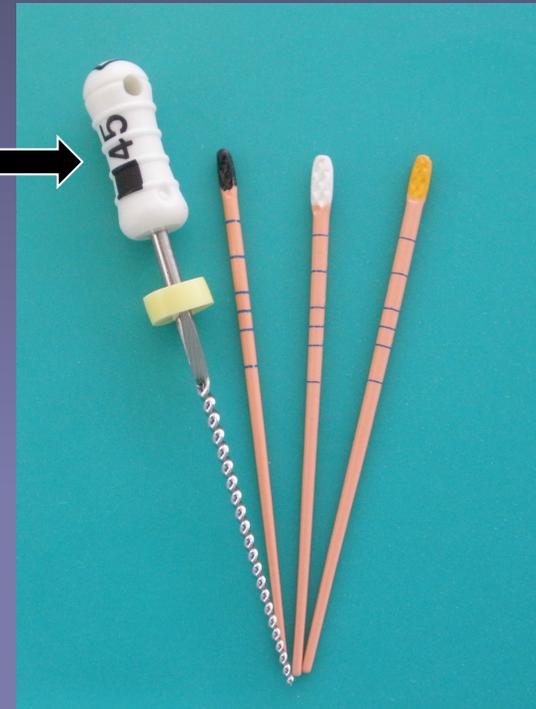


5 –Recapitulación a LT con la lima maestra.



6- Elección del cono principal o cono maestro

Lima Maestra →



Cono Principal o Maestro

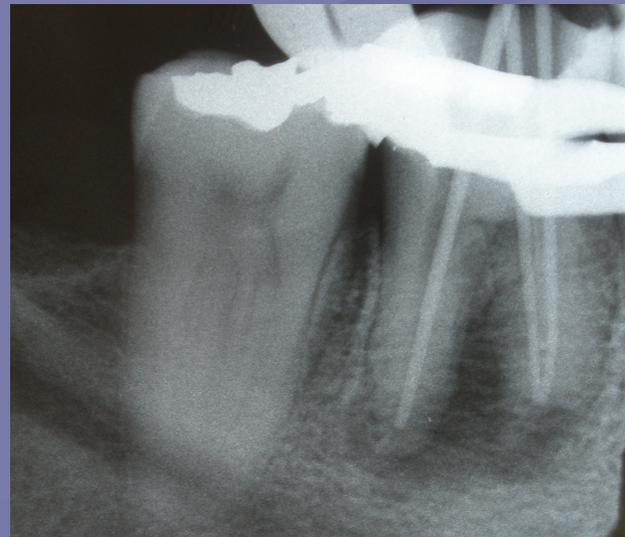
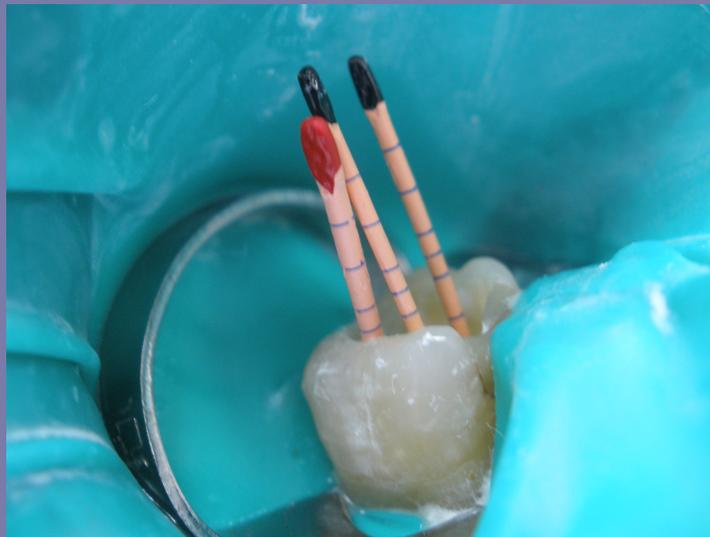
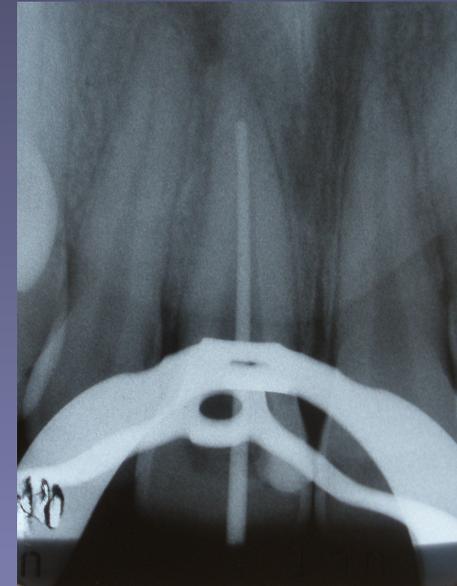
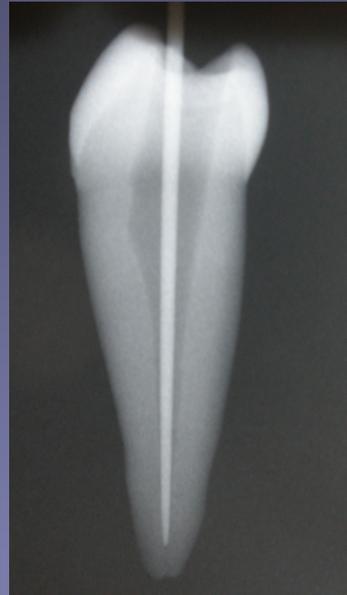
Es aquel que, a la longitud de trabajo, sella los 2 a 3 mm apicales del canal.

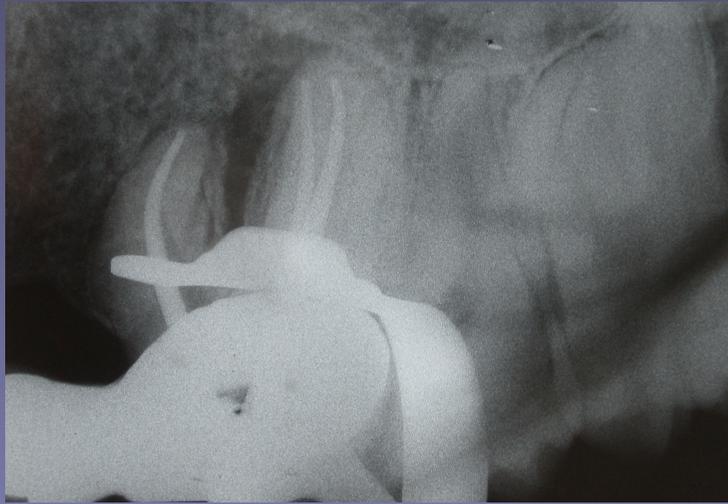


7- Adaptación clínica del cono Principal o Maestro

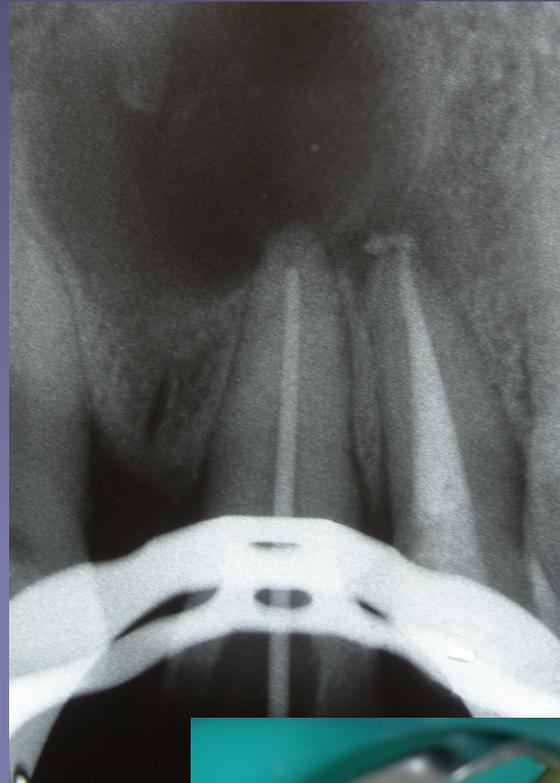


8- Conometría





8- Conometría



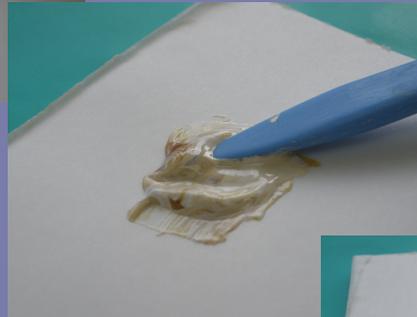
9- Preparación del cemento sellador



Endomethasone



9- Preparación del cemento sellador



Tubli - Seal

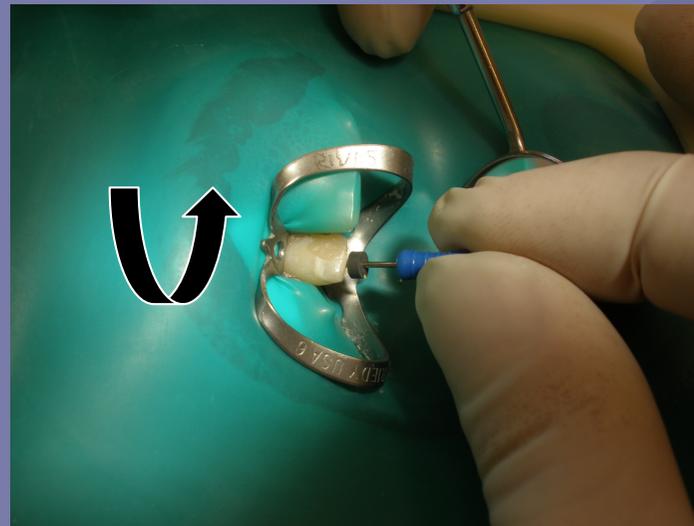
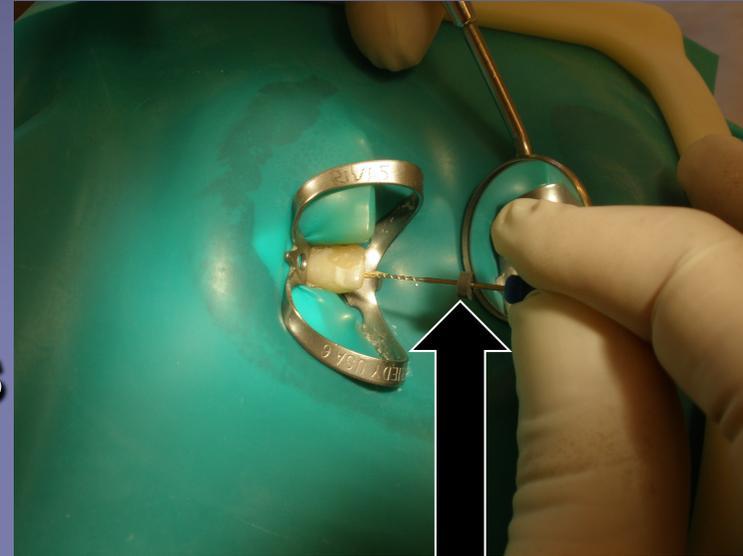
9- Preparación del cemento sellador



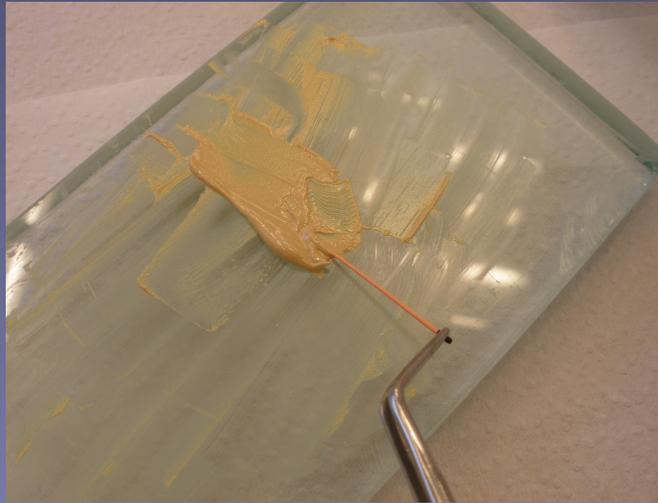
Grossman



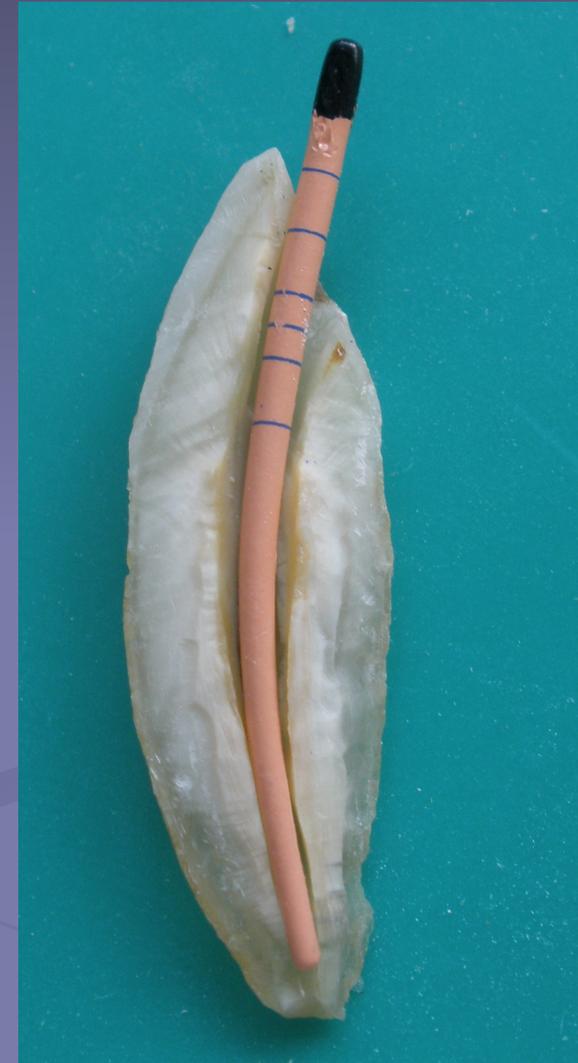
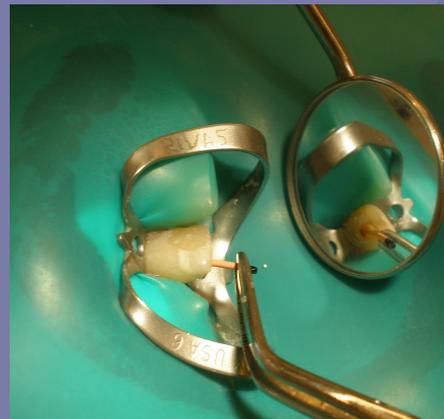
10 - Barnizado de las paredes del o los canales



Lima uno o dos números menos que la Lima Maestra

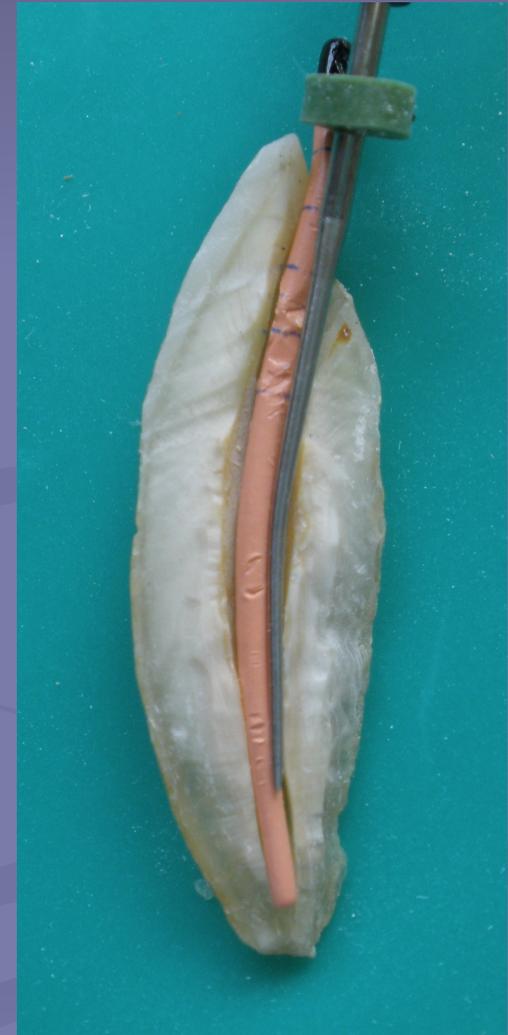
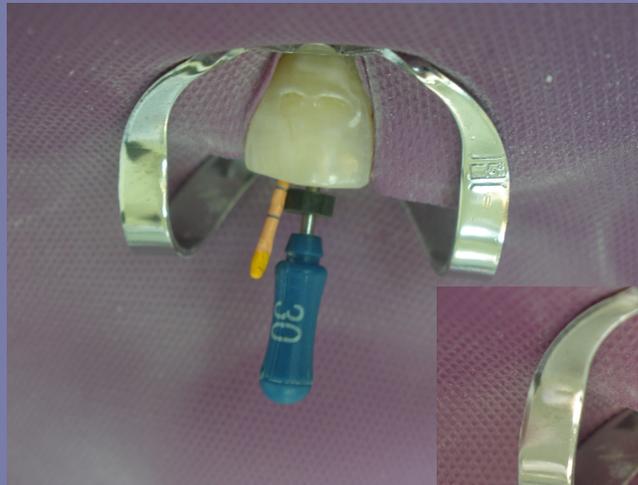


11- Introducción del cono principal



12 Compactación Lateral

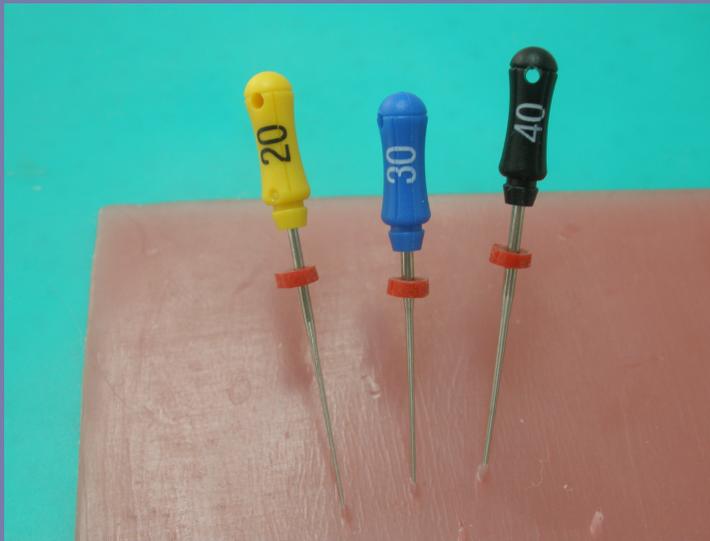
a- Espaciado progresivo



b- Ubicación de los conos Accesorios o Secundarios

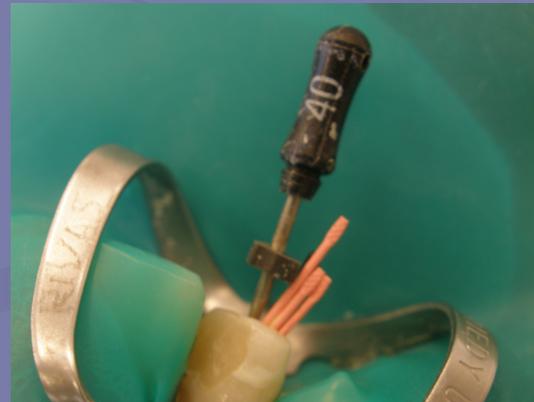


El espaciador se elige de acuerdo a la lima maestra y al cono maestro, debe llegar a 2 o 3 mm de la LT.

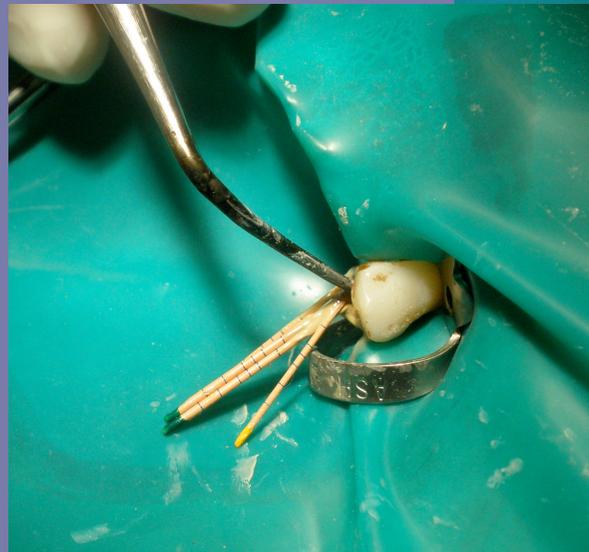


Los conos accesorios o secundarios se eligen de acuerdo al diámetro del espaciador

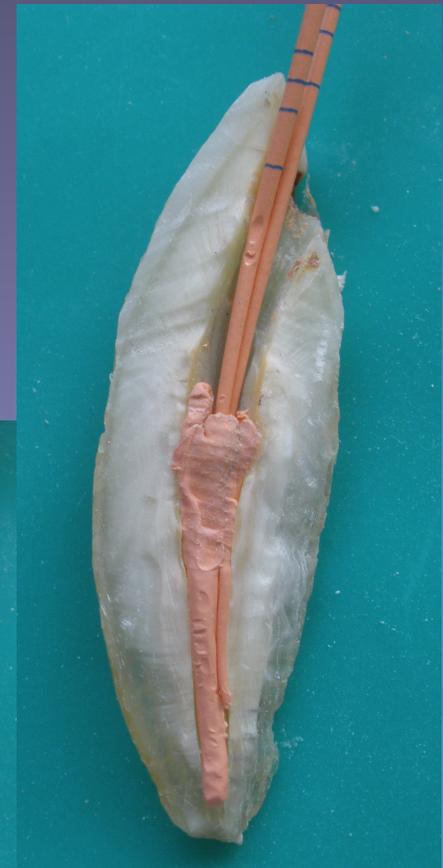
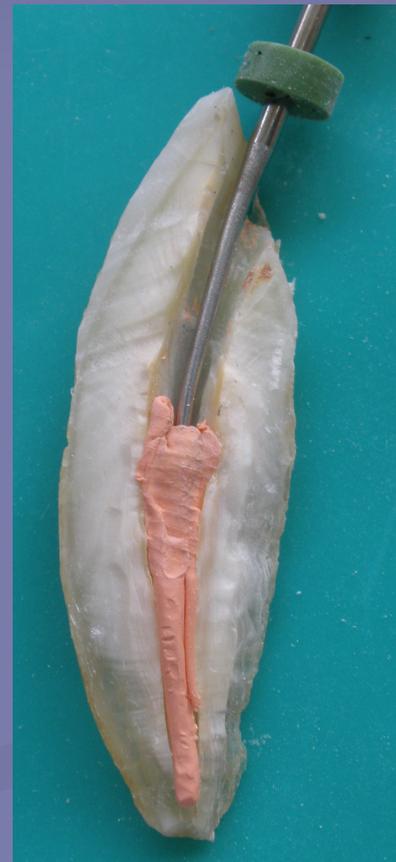
E - 30	E - 40
25 (ISO)	35 (ISO)



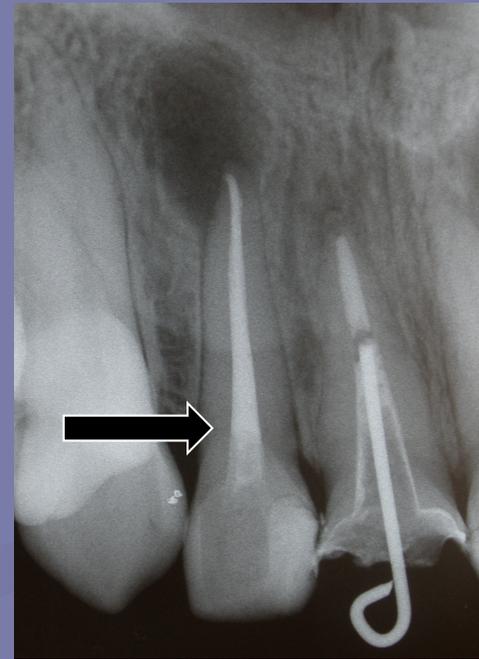
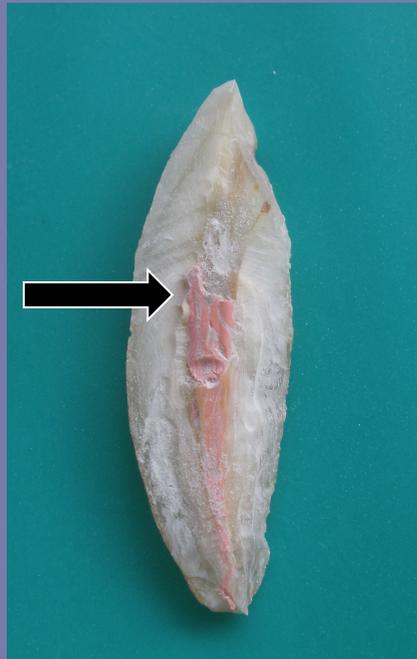
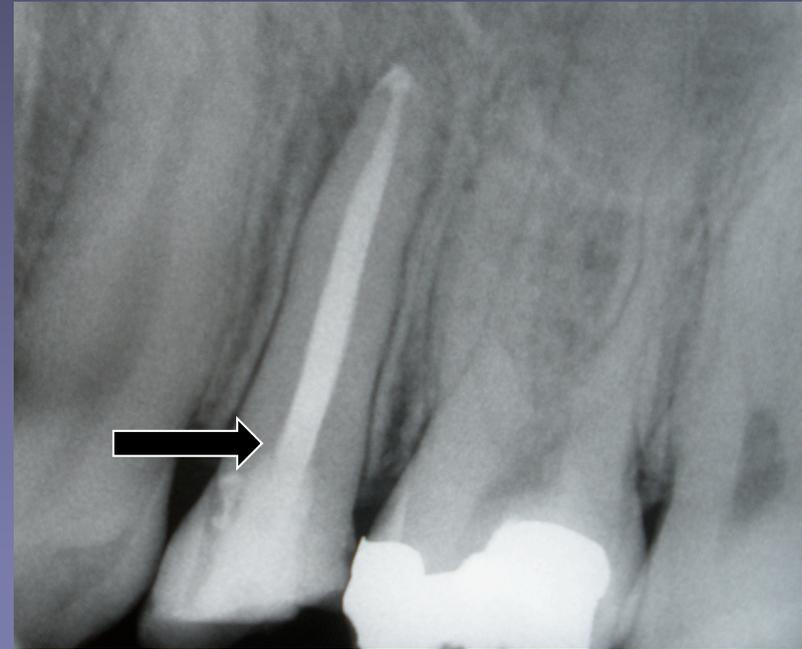
13- Corte de los excesos de conos.



**14- Volver a
espaciar en la
masa de la
obturación y
agregar nuevos
conos accesorios.**



15- Límite cervical de la obturación

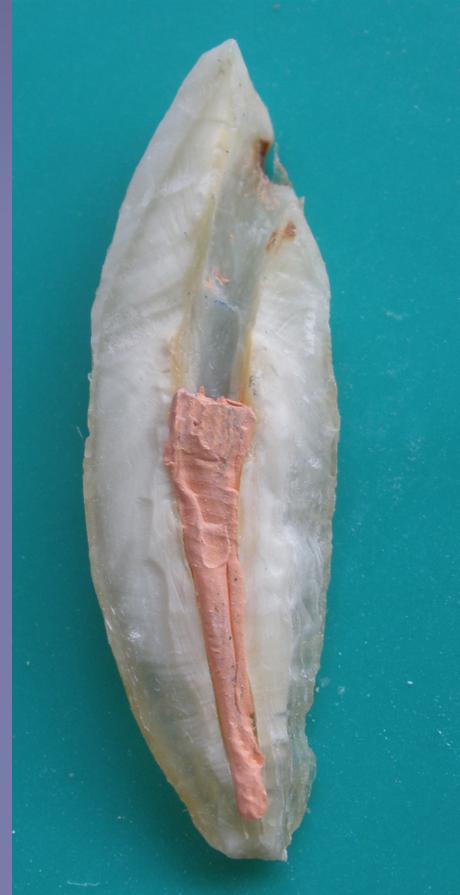


1 mm bajo el LAC

16- Compactación vertical

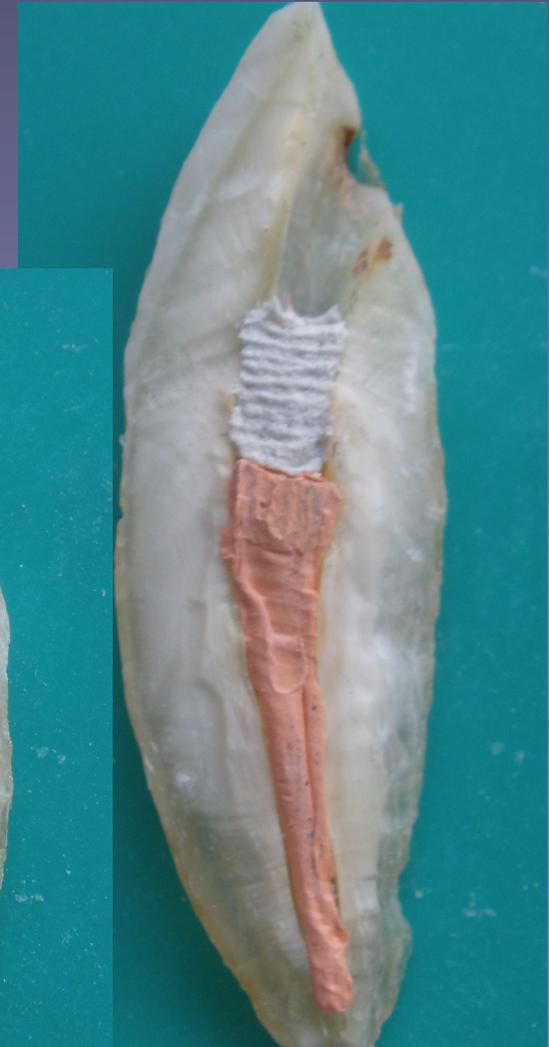
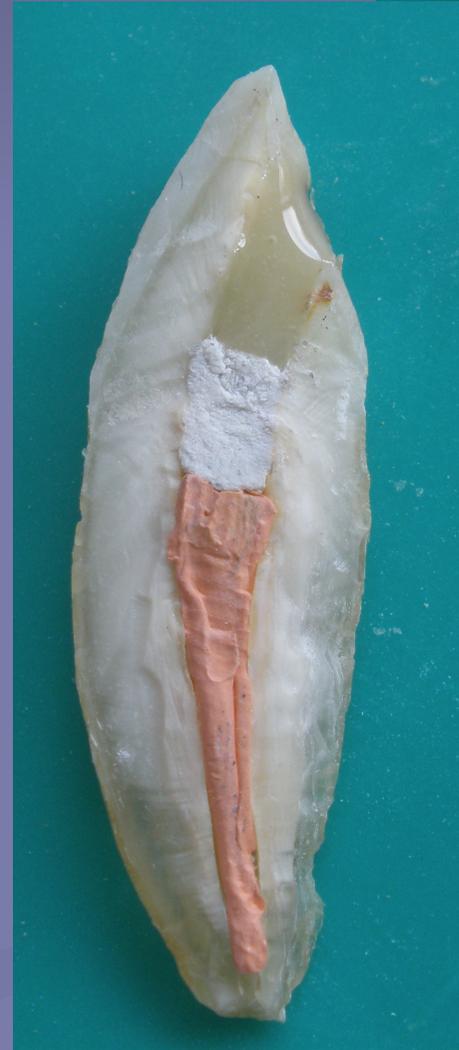


17 - Limpieza de cámara pulpar



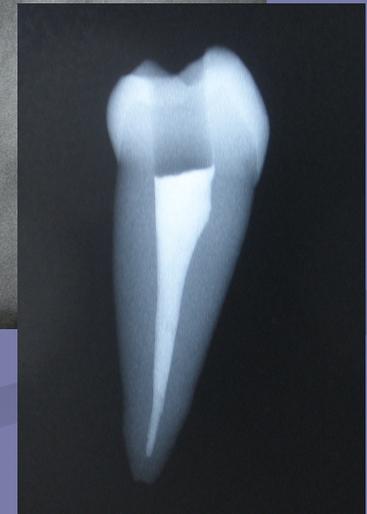
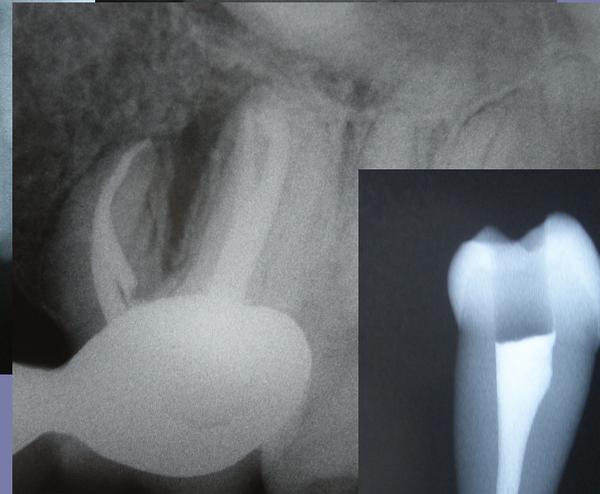
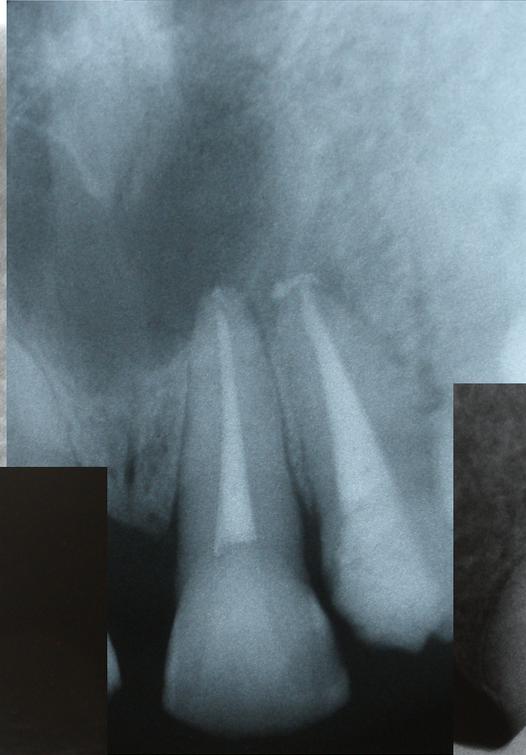
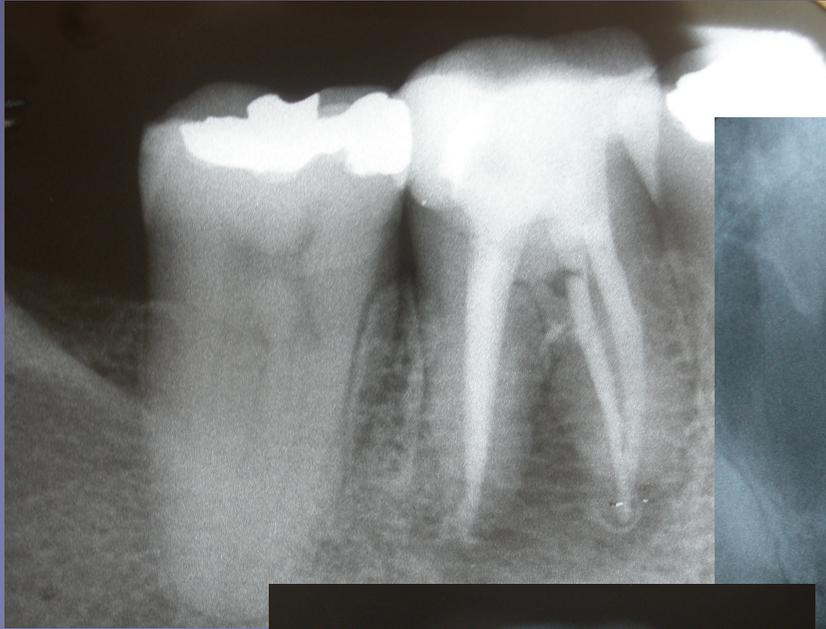
18 -Sellado de apertura coronaria

****Doble sellado ****



**19- Retiro aislación
absoluta y
CHEQUEO de la
Oclusión**

20- Rx. control de OBC



21- Indicaciones al paciente:

No comer en apróx. 3 horas
Analgésico en caso de molestias

**21- Control en una
Semana**

22- Interconsulta

VENTAJAS DE LA TÉCNICA DE COMPACTACIÓN LATERAL

Fácil de Manipular

Bajo Costo Comparativo

Sella frecuentemente canales laterales

Permite desobstrucción parcial del canal

Permite desobstrucción total del canal

DESVENTAJAS DE LA TÉCNICA DE COMPACTACIÓN LATERAL

Falta de homogeneidad de la masa de conos

Necesita de una compactación minuciosa



GRACIAS...

