

Rehabilitación complejas En dientes primarios Sector Posterior

Prof. Dra. Sonia Echeverría

MATERIALES DE RESTAURACIONES DIRECTAS

- Amalgamas
- Amalgamas reforzadas
- Resinas compuestas
- Cemento de vidrio ionómero
- Cemento de vidrio ionómero de foto polimerización
- Coronas metálicas preformadas

Tratamiento Rehabilitador Integral con enfoque de riesgo

Diagnostico Integral del paciente

Diagnosticar los Factores de Riesgo de caries que presenta el paciente



Tomar decisiones clínicas adecuadas



Determinar medidas terapéuticas mas eficaces. (preventivas y rehabilitadora)

nos servirá de guía para elegir el material restaurador mas efectivo para el paciente, según su riesgo



GUIAS AAPD PARA RESTAURACION

TRATAMIENTO RESTAURADOR

- Se basa en los resultados de un examen clínico adecuado.
- Es parte de un plan de tratamiento integral.
- El plan de tratamiento debe tener en cuenta:

1. Estado de desarrollo de la dentición
2. Evaluación del riesgo de caries *(Anderson, 2002; de la Academia Americana de Odontología Pediátrica, 2008)*
3. Higiene oral del paciente
4. El cumplimiento anticipado de los padres y la probabilidad de recuperación a tiempo
5. Capacidad del paciente para cooperar en el tratamiento

Tratamiento Rehabilitador

Factores a considerar

1. Anamnesis y Diagnostico Clínico Correcto
2. Diagnóstico y Tratamiento de los factores de riesgo
3. Edad del niño
4. Grado de cooperación del niño
5. Grado de cooperación de los padres
6. Piezas comprometidas
7. Grado de compromiso de las piezas afectadas
8. Grado de reabsorción de las piezas dentarias RX

Coronas Metálicas Preformadas



- Rocky Mountain (1950)
- Unitex (1960)
- Niquel Cromo
- Coronas metálicas estéticas





DERECHA

IZQUIERDA



SUPERIOR

INFERIOR



Coronas Metálicas Preformadas

Concentración Metal

Coronas antiguas

77% Níquel (Ni)

15% Cromo (Cr)

7% Hierro (Fe)

1% Otros metales

Nuevas coronas

9 a 12 %

70 %

Las coronas metálicas son en la actualidad de **acero inoxidable**. Tienen un alto porcentaje de hierro en la aleación, alcanzando hasta 70% y un bajo contenido en níquel que oscila entre el 9 y 12%. Son blandas y maleables, lo que facilita el recortado si se precisa, y la adaptación

Indicaciones

Coronas Metálicas Preformadas en dientes temporales

Restauraciones :

1. Dientes temporales con caries extensas
2. En dientes temporales hipoplásicos
3. En dientes con anomalías hereditarias (amelogénesis o dentinogénesis imperfecta).
4. Después de una endodoncia. cuando existe peligro de fractura de la estructura coronaria remanente.
5. Restauraciones de dientes fracturados
6. En pacientes con alta susceptibilidad a la caries y mala higiene
niños con discapacidad que no pueden realizar un buen cepillado
7. Como pilar cuando está indicado un mantenedor de espacio
8. Como apoyo de aparato Ortodoncico destinado a la disuasión de hábitos

Contraindicaciones de coronas metálicas preformadas

1. Como restauración permanente en las piezas definitivas.
2. Cuando existe disminución de la zona de sostén de Korkhaus, por caries interproximales (las coronas que existen en el set no son posibles adaptarlas.
- 3 Caries que comprometa la furca. Imposibilidad de restaurar el diente
- 4 Dientes primarios que estén cerca del momento de exfoliación
- 5 Imposibilidad para adaptar una corona
- 6 Incapacidad de cooperación del paciente

TECNICA CONVENCIONAL .

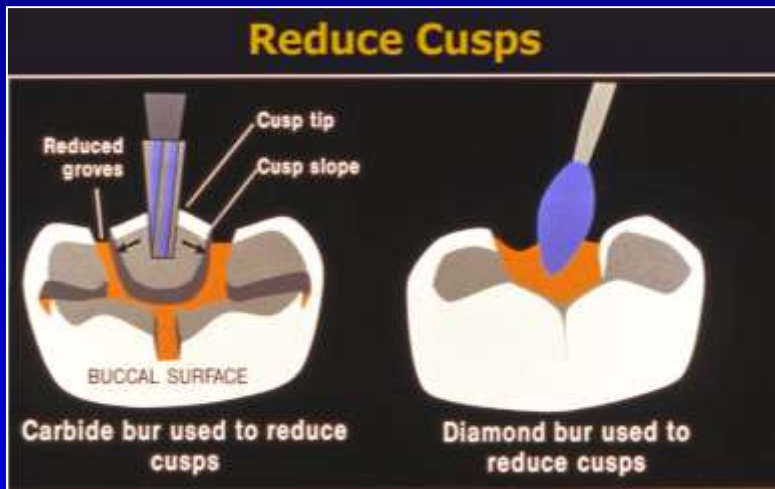
Pasos:

- PREPARACION DE LA PIEZA DENTARIA
- SELECCIÓN DE LA CORONA
- CONFECCION DEL MUÑON
 - * DESGASTE OCLUSAL
 - * DESGASTES PROXIMALES
 - * DESGASTE BUCAL- LINGUAL (no siempre)
- ADAPTACION Y RECORTE DE LA CORONA
- CONTROL DE OCLUSION
- CEMENTACION DE LA CORONA
- INDICACIONES AL PACIENTE
- CONTROLES POSTERIORES

Existen otras técnicas de confección de muños y de colocación de coronas metálicas preformadas como la técnica de Hall desarrollada por Dr. Norna Hall el año 2006

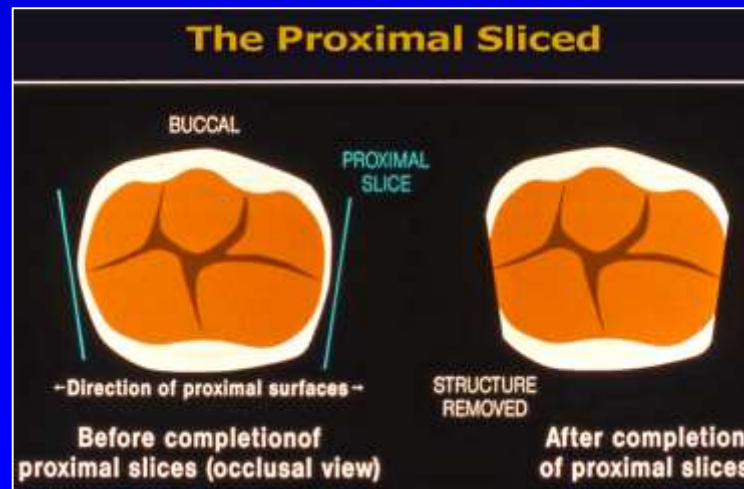
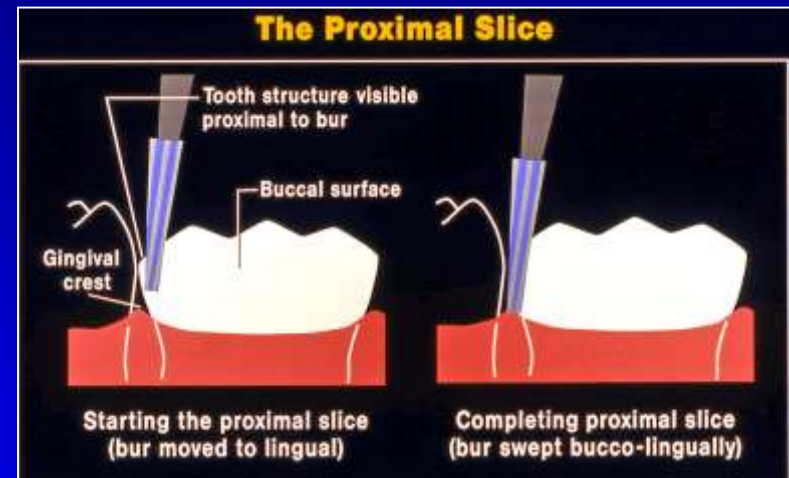
Confección del muñón - desgaste oclusal

- Reducción de la altura oclusal de 1 a 1,5mm, se hacen surcos guía con la fresa de diamante cilíndrica, luego se hace el desgaste oclusal siguiendo la anatomía del diente con la fresa de diamante en forma de llama



Desgaste Proximal

- Desgastes proximales paralelos entre si , se elimina la comba proximal de la pieza dentaria temporal dejando una superficie plana paralela entre si que termina a nivel cervical en chaflán sin dejar hombro que impida la penetración de la corona

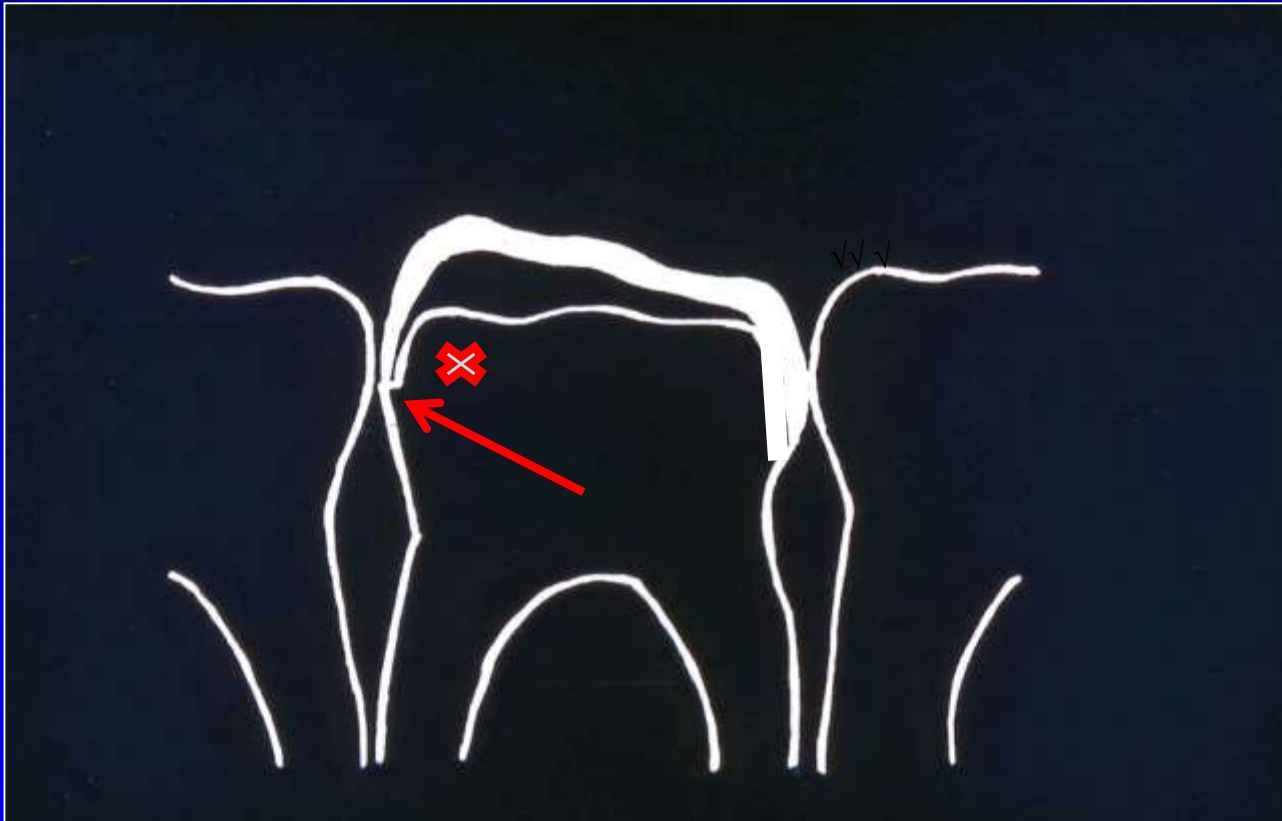


Troncocónica



Desgaste Proximal

- Sin dejar un hombro cervical



Alicates para adaptar las coronas

- ALICATE CONCAVO-CONVEXO N° 114
- ALICATE CONCAVO – CONVEXO N° 112
PARA DAR LOS PUNTOS DE CONTACTOS
- ALICATE N° 800 - 417.
PARA ADAPTAR MARGEN CERVICAL DE LA CORONA

Requisitos que debe cumplir la corona elegida

- CUBRIR TODO EL MOLAR
- RECONSTITUIR LOS PUNTOS DE CONTACTO CON LAS PIEZAS VECINAS
- AL INTRODUCIRLA SE DEBE PERCIBIR UN CLICK DE AJUSTE
- OFRECER RESISTENCIA CUANDO SE RETIRA

Evaluacion de coronas con Rx



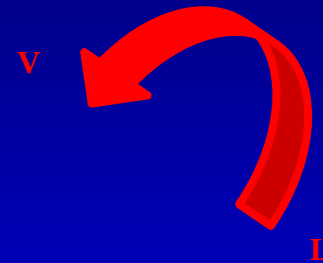
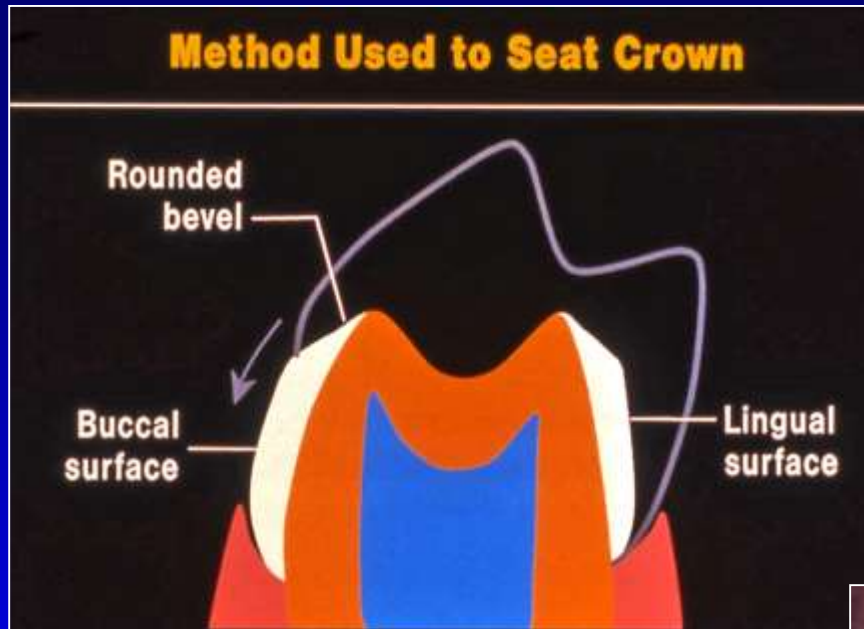
MARGEN

EXTENSION

LONGITUD MESIODISTAL

More. FG; Pink, etc. 1973

Cementación



Ventajas

- Mayor longevidad
- No es sensible a la técnica
- Protege todo el tejido dentario remanente
- Es relativamente de menor costo

Desventajas

- La estética (apariencia metálica)

Evidencia científica

Alergia al níquel

Coronas antiguas	70% de Ni
Coronas modernas	9 a 12 % de Ni

Menek N, Basaran S, Karaman Y, Ceylan G, Sen Tunk E. Investigation of nickel on release from stainless steel crowns by square wave voltammetry. Int J Electrochem .2012; 7 (2): 6465-71.

Feasby. W.H. ; Ecclestone E.R.; Grainger.R.M Pediat Dent 1988; 10:127 - 129

Longevidad

ESTUDIOS

Fracaso = Coronas 7%  AM = 58%

“Stainless Steel Crown v/s Multisurface Amalgam Restorations: an 8 years Longitudinal Study”.

Einwag. J; Dunninger. P, Quintessence In 1996; 27: 321-323

“Efficacy of Preformed Metal Crowns v/s Amalgam Restorations in Primary Molar Teeth a Systematic Review”.

Randall. RC; Urijhef. MMA; Wilson. NHF Jada 2000; 131: 337-334

“Success Rate of Formocresol Pulpotomy in Primary Molar Restored with Stainless Steel Crown v/s Amalgam”.

Holan.G; Fucks. AB; Keltz. M. Pediatr Dent 2002; 24: 212 – 216.

Riesgo Cariogenico

ESTUDIOS

"Evaluation of the Preformed Stainless Steel Crowns"

Henderson HZ . ASDC J Dent Child; 1973; 40: 353-381.

"Clinical Decision Making for Caries Management in Primary Teeth"

Tinanotff N; Douglass J.; J Dent EDU 2001 ;65: 1133-1142

"Influence of Dental Restorative Materials on Salivary *St mutans* and *Lactobacilli* In Primary Dentition"

*Willershausen B;Ernest CL; Kasaj A; Topf J; Pistorius A;
Oral Health Prev Dent 2003; 157-162.*

Influence of Dental Restorative Materials on Salivary Streptococcus Mutans and Lactobacilli in primary Dentition

B. Willershausen; C. Ernst; A. Kasaj; J. Topf; A. Pistorius
Oral Health Prev Dent 2003; 1 (a) 157 - 62.

Restauración en 100 niños

Grupo 1

50 niños de 5.7 - $\pm$ 2.4 años

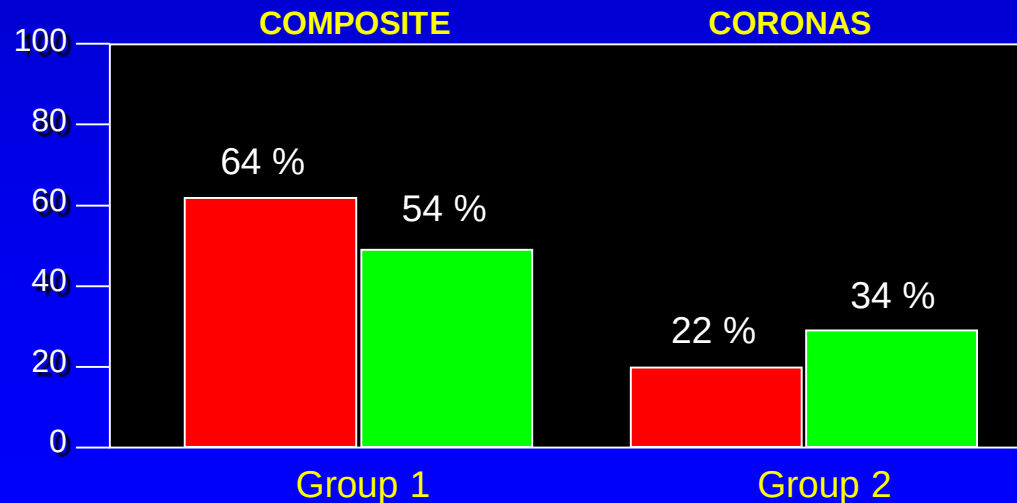
R. Composites

n: 450

Grupo 2

50 niños de 5.9 - $\pm$ 2.5 años

R. Coronas metálicas posteriores
y Composites Anteriores n: 348



Coronas metálicas tienen un potencial positivo de efecto inhibitorio comparadas con los Composite.

Estudios

- **Management of a child with autism and severe bruxism: a case report.** Muthu MS, Prathibha KM. *J Indian Soc Pedod Prev Dent.* 2008 Jun;26(2):82-4
- **Restoration of primary teeth with crowns: a systematic review of the literature.** Attari N, Roberts JF. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2006 Jun;7(2):58-62;

Conclusión: las CMP. se usan en molares temporales muy dañados, el éxito es superior a todos los demás materiales restaurativos.

CORONAS ESTETICAS PARA DIENTES TEMPORALES



CORONAS	DIENTES	COMP
NV SMILE	ANT/POST	METALICA + RESINA
CHENG-CROWNS	ANT/POST	METALICA + RESINA
NEW MILLENIUM CROWNS	ANT/POST	RESINA
PEDO JACKETS	ANT/POST	RESINA
ZIRCONIO	ANT/POST	ZIRCONIO

Estudios

Coronas estéticas

- **Long-term clinical performance of esthetic primary molar crowns.**

Ram D, Fuks AB, Eidelman E. *Pediatr Dent*. 2003 Nov-Dec;25(6):582-4

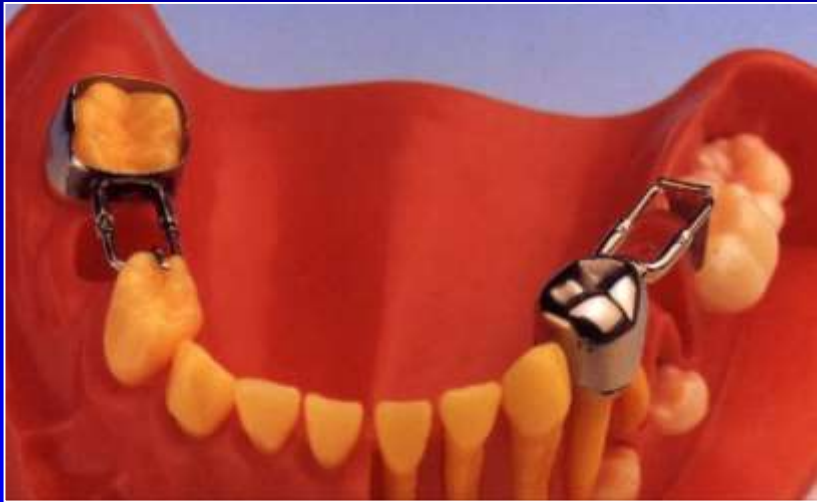
20 CMP ----- 10 CMP y 10 CMP estéticas

Se evaluaron después de 4 años de haber sido colocadas en boca.

Resultados: después de 4 años todas las coronas estéticas presentaron ruptura en su cubierta estética, lo que presentaban una pobre apariencia

Coronas mantenedor de espacio

Mantenedores preformados
corona y/o banda



Corona metálica y barra soldada

