

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Odontología



TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

TITULO : REHABILITACION CON POSTE DE FIBRA DE VIDRIO EN EL SECTOR ANTERIOR, REPORTE DE UN CASO

Para optar : El Título Profesional De Cirujano Dentista

Autor : Bachiller Alejandrina Luz Delgadillo Aguilar

Asesor : Mg. Edgar Omar Aliaga Ochoa

Líneas de Investigación Institucional: Salud y Gestión de la salud

Lugar o Institución de Investigación: Clínica Odontológica Privada

HUANCAYO – PERÚ

2022

DEDICATORIA:

*A mi alma mater Universidad Peruana los Andes,
que me permitió formar parte de ella.*

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme vivir, a mi familia que me apoyaron para poder comenzar y terminar mis estudios, gracias por creer en mí.

CAPITULO I

CONTENIDO

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO.....	3
CONTENIDO DE FIGURAS	6

CAPITULO II

2.1 INTRODUCCION.....	9
2.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
2.3 MARCO TEORICO.....	11
2.31 BASES TEÓRICAS	13
A. Postes de Fibra	14
B. Componentes de la Fibra	14
C. Matriz de la Resina	14
D. Diámetro de las Fibras	14
E. Superficie del Poste	15
F. Cementación	15
G. Complicaciones de la Cementación	15
H. Clasificación de los Postes	16
I. Forma de los Postes	16
J. Propiedades de los Postes	16
Estética	16
Radiopaco	17
Mecánicas	17
Módulo de elasticidad	17
K. Ventajas	18
L. Desventajas	18
LL. Indicaciones	18
M. Contraindicaciones	19

2.3 OBJETIVO	19
--------------------	----

CAPÍTULO III

3. CONTENIDO

3.1 DESARROLLO DEL CASO CLÍNICO	20
A. HISTORIA CLÍNICA	20
B. ANTECEDENTES PERSONALES	20
C. ANTECEDENTES PATOLOGICOS	20
D. EXAMEN CLINICO GENERAL	20
3.2 DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO	21
3.3 PLAN DE TRANTENIMIENTO	21

CAPÍTULO IV

4.1 CONCLUSIONES	33
------------------------	----

CAPÍTULO V

5.1 APORTES	34
5.2 REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍCA	35
5.3 ANEXOS	38

CONTENIDO DE FIGURAS

FIGURA N°01	
Vista facial del paciente	34
FIGURA N°02	
Vista de sonrisa del paciente	34
FIGURA N°03	
Radiografía de conductometría y conometría de la pieza dentaria 11	35
FIGURA N°04	
Obturación de la pieza dentaria 11	36
FIGURA N°05	
Obturación terminada	37
FIGURA N°06	
Elección de postes de fibra de vidrio	37
FIGURA N°07	
Prueba de poste de fibra de vidrio	38
FIGURA N°08	
Cemento resinoso para la reconstrucción Cemento dual	38
FIGURA N°09	
Reconstrucción del muñón de la pieza 11	40
FIGURA N°10	
Muñón reconstrucción con resina de la pieza 11	40
FIGURA N°11	
Muñón tallado	41
FIGURA N°12	
Muñón tallado y preparado para la impresión	41
FIGURA N°13	
Material de impresión	42
FIGURA N°14	
Impresión del sector anterior	42
FIGURA N°15	
Impresión definitiva con silicona	43
FIGURA N°16	
Cementación de la corona provisional	43
FIGURA N°17	
Instalación de la corona definitiva	44
FIGURA N°18	
Rehabilitación de la pieza dentaria 11 terminada	44

RESUMEN

ANTECEDENTES: La fragilidad de dientes con tratamiento endodóntico es producto de la pérdida considerable de algunos tejidos dentarios en especial la dentina cuando se realiza un tratamiento de endodoncia. El nacimiento de los tratamientos con pernos intrarradiculares es una alternativa muy eficaz para minimizar las fracturas coronales de las piezas remanentes y a su vez ayuda en la retención de las coronas en rehabilitación.

CASO CLINICO: el presente caso clínico se realizó utilizando pernos de fibra de vidrio en una pieza dentaria que se hizo previamente un tratamiento endodóntico, logrando así colocar una corona cerámica la cual nos dio resultados favorables y estéticos en la rehabilitación de la pieza dentaria 11.

CONCLUSION: se concluye que es muy recomendable el uso de los pernos de fibra de vidrio en dientes tratados endodónticamente ya que ayudan a soportar cargas masticatorias y estas a su vez minimizan el riesgo a las fracturas logrando así que se puedan salvar estos dientes remanentes.

Palabras clave: Postes o pernos de fibra de vidrio, endodoncia, rehabilitación.

ABSTRAC

BACKGROUND: The fragility of teeth with endodontic treatment is the product of considerable loss of some dental tissues, especially dentin when endodontic treatment is performed. The birth of treatments with intraradicular posts is a very effective alternative to minimize crown fractures of the remaining pieces and, in turn, helps in the retention of crowns in rehabilitation.

CLINICAL CASE: the present clinical case was carried out using fiberglass pins in a tooth that had previously undergone endodontic treatment, thus achieving the placement of a ceramic crown which gave us favorable and aesthetic results in the rehabilitation of tooth 11.

CONCLUSION: It is concluded that the use of fiberglass posts in endodontically treated teeth is highly recommended since they help support masticatory loads and these in turn minimize the risk of fractures, thus achieving that these remaining teeth can be saved.

KEY WORDS: fiberglass posts or bolts, endodontics, rehabilitation

CAPITULO II

2.1 INTRODUCCIÓN

Hoy en día la estética en el sector anterior y posterior es el problema principal de todos los pacientes, sobre todo en aquellos pacientes que tuvieron tratamiento de dientes fracturados y que en algún momento se realizaron también tratamientos de endodoncia. Y una de los grandes avances en la odontología es la aparición de tratamientos con poste o pernos a base de fibra de vidrio, que han sido blanco de investigaciones constantes, por lo tanto nos preguntamos cual será el tratamiento ideal para rehabilitar estos diente con tratamiento endodóntico, así también preguntarnos de los materiales que puedan compatibilizar con estos pernos de fibra, ya que muchos investigadores concluyen que es necesario reforzar los remanentes radiculares para evitar las fracturas coronales sobre todo de las pieza dentarias tratadas endodónticamente⁽¹⁾.

Los dientes tienen gran resistencia por el remanente que quedo de su estructura dentinaria de aquellas piezas que tuvieron algún tratamiento. Es por ello que todos los tratamientos de conductos o tratamientos endodónticos, se deben en lo posible tratar de preservar la cantidad necesaria de dentina sobrante, y en muchos casos cuando realizamos una endodoncia se necesita realizar tratamientos en la cual debemos eliminar el techo de la parte cameral de las piezas tratadas endodónticamente y esto provoca un mayor riesgo de fractura de dichas piezas dentarias ⁽²⁾.

En esta oportunidad trataremos de reconstruir un diente con tratamiento radicular a través de la instalación de un poste en la parte interna de la raíz, este poste o perno será de material de fibra de vidrio, para luego ser rehabilitado.

2.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los problemas cotidianos que se presentan en la consulta odontológica siempre van acompañados de fracturas coronarias y muchas de ellas a consecuencia de un tratamiento endodóntico, o accidentes traumáticos, y una de las soluciones en estos casos es la reconstrucción de la pieza dentaria utilizando aditamentos y materiales que puedan salvar la pieza dentaria y no terminar en una exodoncia. Es de conocimiento de muchos especialistas o profesionales odontólogos que cuando realizamos tratamiento ya sea por restauraciones estéticas o tratamientos radiculares, la finalidad es devolver la función, fonética y sobre todo la estética de estas piezas tratadas. Por eso es necesario utilizar materiales que en lo posible ayuden a devolver la estética de estos dientes, y uno de los materiales estéticos es el uso de los postes o pernos de fibra de vidrio que hoy en día presentan características físicas y mecánicas similares a las estructuras dentales.

2.3 MARCO TEÓRICO

BORGUES R y COL ⁽²⁶⁾ realizaron un trabajo de investigación en la cual evaluaron la micro dureza de materiales resinosos que tienen una función de curado dual utilizando postes de diferentes tipos. El trabajo se realizó en bovinos empleando 3 tipos de postes de fibra de vidrio, de carbono, cuarzo y reforpost. Obteniendo como resultados que no existe diferencia de la micro dureza entre los cementos resinosos y los postes de fibra ya que las fuerzas aplicadas en este estudio fueron en dirección apical.

FARIA A. Y COL. ⁽²⁸⁾ en este trabajo de investigación se comprobaron si los postes de fibra de vidrio de modalidad transparente pueden lograr su conversión utilizando algunos cementos duales, logrando obtener resultados que arrojaron cuando no se produce una buena polimerización en estos cementos puede producir algún efecto dañino sobre todo a nivel del ápice de la pieza dentaria en tratamiento o sobre el tejido periodontal y en tal efecto se ponen evidencias también en los restos del sistema adhesivo.

MELO J y COL ⁽²⁹⁾ los investigadores evaluaron las limitaciones y algunas ventajas de los postes de fibra de vidrio. Antiguamente los postes se construían con diferentes aleaciones metálicas y en la actualidad los pernos de material de fibra de vidrio aparte de tener apariencia mejoradas o estéticas tener mejores ventajas como baja conductividad, eléctrica y térmica y de tener una buena elasticidad muy similar a la dentina, pueden reemplazar a los postes metálicos. Entre sus desventajas podríamos mencionar que tienes baja fuerza a la tracción. Es por eso que se recomienda tratar de usar muchos de los tipos de postes de fibra de vidrio cuando se tiene una gran cantidad de dentina sobrante.

CASTAÑEDA LL ⁽⁹⁾ realizaron un estudio in Vitro donde simularon trabajos experimentales de cuatro maneras de fibras o postes cilíndricos de cuarzo con doble conicidad, postes cónicos, a todos ellos se analizaron la retención, resistencia y transmisión de luz. Se obtuvieron resultados que se logró una mejor retención en los modelos cónicos que los cilíndricos. También se observó que los pernos traslucidos tienen luz de transmisión limitada.

WESTPHALEN GH y COL. ⁽¹³⁾ realizaron un estudio donde hicieron una comparación de estudios donde se podía analizar las propiedades como resistencia, módulo de elasticidad ,estéticas, resistencia a la fractura de diferentes postes de fibra de vidrio, postes de fibra de carbono y cerámicos, concluyendo que los postes de tipo cerámicos tienen mejores tenciones pero en algunas partes lo contrario a los postes de carbono, los postes de vidrio tienen una mejor adhesión y se pueden ver más estéticos.

ORTIZ P y COL. ⁽³⁰⁾ en este trabajo se observó como funciona el adhesivo de una resina convencional en el uso de la rehabilitación con postes de carbono y poste de vidrio, y estos fueron sometidos a diferentes cargas, encontrando que entre los dos tipos de postes no hubo una diferencia significativa con respecto al uso del adhesivo y resina. Pero cuando se le aplico fuerzas de tipo vertical se observó que la fractura se realizó a nivel coronal en los postes de fibra de vidrio. Los investigadores evaluaron las limitaciones y algunas ventajas de los postes de fibra de vidrio. Antiguamente los postes se construían con diferentes aleaciones metálicas y en la actualidad los pernos de material de fibra de vidrio aparte de tener apariencia mejoradas o estéticas tienen mejores ventajas como baja conductividad, eléctrica y térmica y de tener una buena elasticidad muy

similar a la dentina, pueden reemplazar a los postes metálicos. Entre sus desventajas podríamos mencionar que tienen baja fuerza a la tracción.

2.3.1 BASES TEÓRICAS

A. POSTES DE FIBRA

Para la elección de un poste de fibra de vidrio tenemos que tener en cuenta muchos factores que pueden dar inicio desde el tipo de poste las características anatómicas de los remanentes radiculares y en muchos casos de la anatomía de las piezas dentarias a reconstruir, también es necesario evaluar la cantidad de fuerza masticatoria que va a soportar la pieza dentaria que será reconstruida, también es necesario determinar si los materiales que serán usados en el tratamiento de reconstrucción de las piezas fracturadas serán compatibles con los cementos o resinas que se utilizan para la reconstrucción de estas piezas dentaria, tenemos que tener en cuenta estos y muchos factores más para determinar el tipo o material de poste de fibra de vidrio a usar. Otro de los factores que se requiere para el éxito de la reconstrucción con postes de fibra de vidrio en tratamientos de dientes con endodoncia es verificar el buen tratamiento endodóntico que se realizó a la pieza dentaria ya que en muchos casos se reportó fracasos del poste en dientes con tratamientos defectuosos, es importante también verificar la forma radicular o anatómica que presenta estas piezas dentarias que serán rehabilitadas por los postes de fibra de vidrio. (7),(10)

B. COMPONENTES DE LA FIBRA

Los componentes principales del poste de fibra de vidrio son:

Uno del componente es la matriz de la resina.

También es necesario conocer el diámetro de las fibras que componen los postes. Así también es necesario conocer la calidad de la adhesión entre las fibras. Debemos conocer la calidad en la superficie externa del poste, la densidad del poste de vidrio.

Estos tipos de postes de fibra de vidrio al momento de fabricación tiene que ser evaluados de acuerdo a la forma y diámetro que se necesita para cada caso o para cada pieza dentaria a utilizar, ya que de alguna manera esto influye a las algunas propiedades mecánicas de los postes de fibra de vidrio, para lo cual en muchos casos son reforzados con resinas especiales para dar la consistencia y mejora las propiedades mecánicas y físicas en cada uno de los diferentes tipos de postes (24)

C. MATRIZ DE LA RESINA

La mayoría de los postes de fibra tiene en su composición un material resinoso que cumple una función de matriz que está hecha de resina epoxi que tienen componentes radiopacos, y podemos afirmar que contiene en muchos casos hasta 38 por ciento del peso de la fibra de vidrio.

D. DIAMETRO DE LAS FIBRAS

El diámetro de las fibras que componen los postes es de gran importancia ya que estas otorgan propiedades mecánicas y entre ellas existe diferentes tipos de diámetros de fibras (12)

E. SUPERFICIE DEL POSTE

Cuando utilizamos los postes de fibra de vidrio podemos observar que a simple vista aparentan tener una superficie liza sin asperezas, pero es necesario que contengan una cierta rugosidad para aumentar la adhesión en la superficie, es por ello que muchos postes de fibra tienen micro retenciones como cortes o secciones de forma horizontal que desde luego ayuda en la adhesión de estas al momento de ser cementadas o reconstruidas (12)

F. CEMENTACIÓN

Uno de los puntos más importantes en el éxito de la reconstrucción con postes de fibra de vidrio es la cementación, en la cual nosotros debemos de elegir el material adecuado que es compatible con el poste de fibra de vidrio, es necesario también conocer el cemento este debe tener una consistencia fluida para no tener problemas en la parte interna o intraradicular de las raíces de los dientes tratados y uno de las mejores materiales podemos decir que son los ionómeros de vidrio y en muchos casos también fueron empleados los cementos a base de fosfato de zinc. (9),(22)

G. COMPLICACIONES DE LA CEMENTACION

Decíamos que uno de los puntos críticos y fundamentales para el éxito de los pernos era la cementación, pero muchos investigadores explican que esta falla se debe a la preparación de los conductos y en muchos casos estos conductos son preparados de una forma tal que se observan demasiados amplios y esto conlleva a una expulsión de estos pernos o postes de fibra de vidrio. (27)

H. CLASIFICACION DE POSTES

Hace muchos años la clasificación de los postes se podría decir que se realiza de dos maneras o se confecciona de dos formas. Las que se usaba hace muchos años que son hechos de metal en muchos casos de acero o titanio u otra aleación y las que ahora se pueden utilizar de manera estética que son los postes no metálicos o postes de fibra de cuarzo, carbono o de vidrio, también existe en el mercado los postes de zirconio y resinosos. (7)

I. FORMA DE LOS POSTES

Cuando se inició la utilización de los postes de fibra se los conocía como postes protésicos y estos tenían diámetros diferentes pero que siempre terminaban en forma ahusada o en punta que se adaptaban bien a la forma anatómica de la raíz, hoy en día tenemos en el mercado diferentes formas de postes con diferentes diámetros y medidas así como los postes de forma protésica tienen tres medidas de diámetro de 1,4; 1,8 y 2,1mm y en la parte apical 1,0, 1,2, y 1,4mm respectivamente, su longitud apical es diferente va de 2,5; 3,0 y 3,5mm siendo su longitud total de 19mm respectivamente. Forma cilíndrica, con conicidad en la parte apical terminal presenta diámetros diferentes: 0,8; 1,0; 1,2; 1,4; 1,6 hasta de 2,0mm y están reforzados de fibra de carbono, cuarzo o sílice.

J. PROPIEDADES DE LOS POSTES

ESTÉTICAS es de conocimiento de los profesionales odontólogos que los postes metálicos y los de carbono por ser de color oscuro no son estéticos, motivo por el cual fueron reemplazados por los postes de fibra de vidrio, en la actualidad los postes estéticos a base de vidrio se vienen utilizando en mayor porcentaje ya que nos proporcionan mayor estética y mejor retención.

RADIOPACOS la gran mayoría de los postes como los de fibra de vidrio, carbono, cuarzo y otros tiene cierto grado de radiopacidad que van a ser diferenciados de las restauraciones y sobre todo diferencias en las estructuras anatómicas intraradiculares (13)

MECÁNICAS hoy en día los postes de fibra de vidrio son reforzados con matrices resinosas y éstas logran que los postes de fibra puedan mejorar sus propiedades mecánicas ya que también mejoran la resistencia mecánica sobre todo cuando soportan fuerzas masticatorias. Otro de los factores que se requiere para el éxito de la reconstrucción con postes de fibra de vidrio en tratamientos de dientes con endodoncia es verificar el buen tratamiento endodóntico que se realizó a la pieza dentaria ya que en muchos casos se reportó fracasos del poste en dientes con tratamientos defectuosos, es importante también verificar la forma radicular o anatómica que presenta estas piezas dentarias que serán rehabilitadas por los postes de fibra de vidrio.

MÓDULO DE ELASTICIDAD Y RESISTENCIA A LA FRACTURA

El módulo de elasticidad de los postes de fibra es de gran importancia ya que permite que estas puedan adaptarse a las superficies radiculares y a su vez logran dar mejores propiedades de resistencia ala masticación, esto no quiere decir que la elasticidad vaya provocar fracturas de los postes, al contrario, mejora la capacidad de trabajar en los conductos a reconstruir. (11)

K. VENTAJAS

Una de las ventajas que tienen los postes de fibra es que se logra obtener una elasticidad muy parecido a la dentina convirtiéndose como un material de elección que pueda mejorar la estructura interna de los remanentes radiculares, también es una ventaja la estética ya que no trasluce el color oscuro como lo hacían los postes metálicos y de carbono, son fáciles de cortar y sobre todo se pueden manejar con materiales de menor complicación como cementos y resinas que son compatibles, otras de las grandes ventajas es que es un material biocompatible con las estructuras dentinarias adyacentes a ellas. (12)

L. DESVENTAJAS

Son pocas las desventajas que podemos mencionar de los postes de fibra de vidrio, ya que en alguna ocasión los postes metálicos eran materiales que producían galvanismo al contacto con otros metales y que estas fueron remplazadas por los postes de carbono que también en algún momento no eran lo suficientemente estéticos motivo por el cual se mejoraron las características estéticas del poste de fibra de vidrio.

LL. INDICACIONES

Es necesario que cuando se trabaje con los postes de fibra tenemos que darle la longitud y altura necesaria para que cumpla una buena función dentro de las estructuras intraradiaculares de las piezas dentarias tratadas ya que estos pueden dar mejor acabado y retención de los postes, ya que si colocamos postes pequeños con diámetros menores a la de la preparación de los conductos podemos llegar al fracaso o expulsión de inmediato de estos postes.

M. CONTRAINDICACIONES

Está comprobado que la superficie donde va ingresar los postes de fibra deben contener suficiente cantidad de estructura dentinaria, ya que de lo contrario estaríamos propensos a una fractura radicular o coronaria, es necesario también comprobar la salud de la estructura completa del diente a reconstruir ya que algunas rajaduras en diferentes partes del diente a tratar podrían conducir a una fractura. Es necesario también evaluar la mordida o problemas patológicos que pueda tener el paciente, cargas excesivas sobre estos dientes reconstruidos podrían conducir a una fractura.

2.3 OBJETIVO GENERAL

Rehabilitar el incisivo central derecho fracturado mediante la construcción de un muñón con poste de fibra de vidrio y su posterior rehabilitación de la pieza dentaria.

CAPITULO III

3. CONTENIDO

3.1 DESARROLLO DEL CASO CLINICO

A) HISTORIA CLÍNICA

NOMBRE Y APELLIDO: K. E. G. M.

EDAD: 30 SEXO: FEMENINO

ESTADO CIVIL: SOLTERA

DOMICILIO: AV GENERAL CORDOVA # 1123

TELÉFONO: 964768987

OCUPACIÓN: DE SU CASA

LUGAR DE PROCEDENCIA: SATIPO

MOTIVO DE CONSULTA: MI DIENTE ESTA FRACTURADO Y SE VE FEO

B) ANTECEDENTES PERSONALES (HÁBITOS)

Paciente refiere consumir alimentos naturales y no tiene el hábito de fumar. Lleva una dieta baja en carbohidratos y su consumo de bebidas energizantes o gaseosas es moderado. Paciente se cepilla dos veces al día.

C) ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Sin alteraciones evidentes

D) EXAMEN CLINICO GENERAL

La paciente no presenta alteraciones evidentes LOTEPE, ABEG, algunas características propias del estado anímico de perder un diente anterior y estético.

3.2 DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO

después de diferentes evaluaciones radiográficas y clínicas del paciente observamos que el diagnóstico es una necrosis pulpar con presencia de problemas patológicos a nivel apical y pronóstico favorable para realizar una endodoncia y luego la reconstrucción del perno de fibra de vidrio.

3.3 PLAN DE TRATAMIENTO

PROCEDIMIENTOS DEL TRATAMIENTO

Se inicia con la radiografía de diagnóstico evaluando que se tiene que realizar el tratamiento de conducto de la pieza dentaria 1.1

Figura 1: VISTA FACIAL DEL PACIENTE



Figura 2: VISTA DE SONRISA DE LA PACIENTE



Figura 3: RADIOGRAFIA DE CONDUCTOMETRIA Y CONOMETRIA DE LA PIEZA DENTARIA 11



CONOMETRIA DE LA PIEZA DENTARIA 1.1

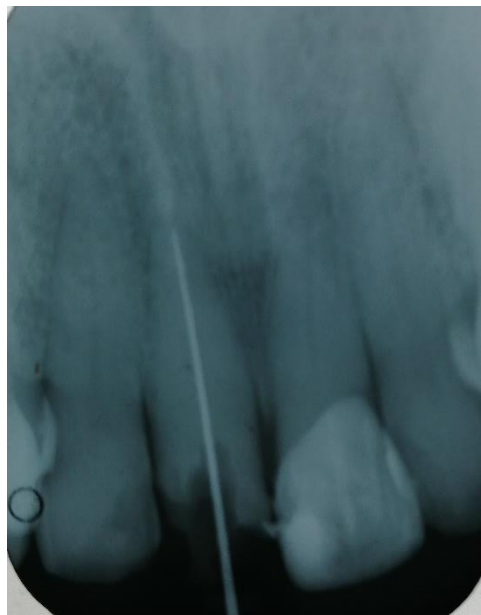


Figura 4: OBTURACION DE LA PIEZA DENTARIA 11

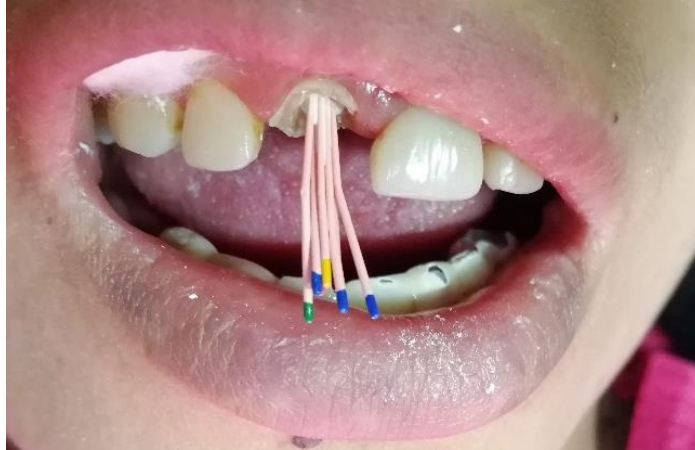
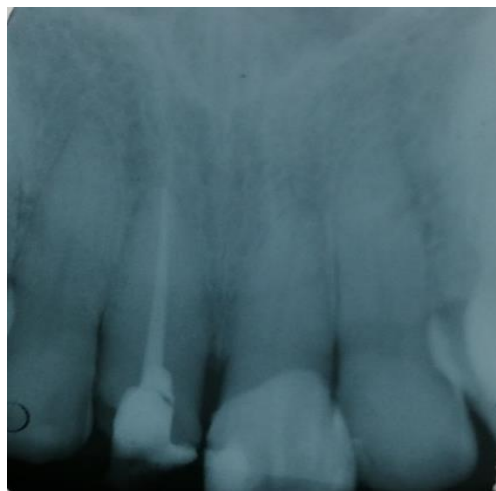
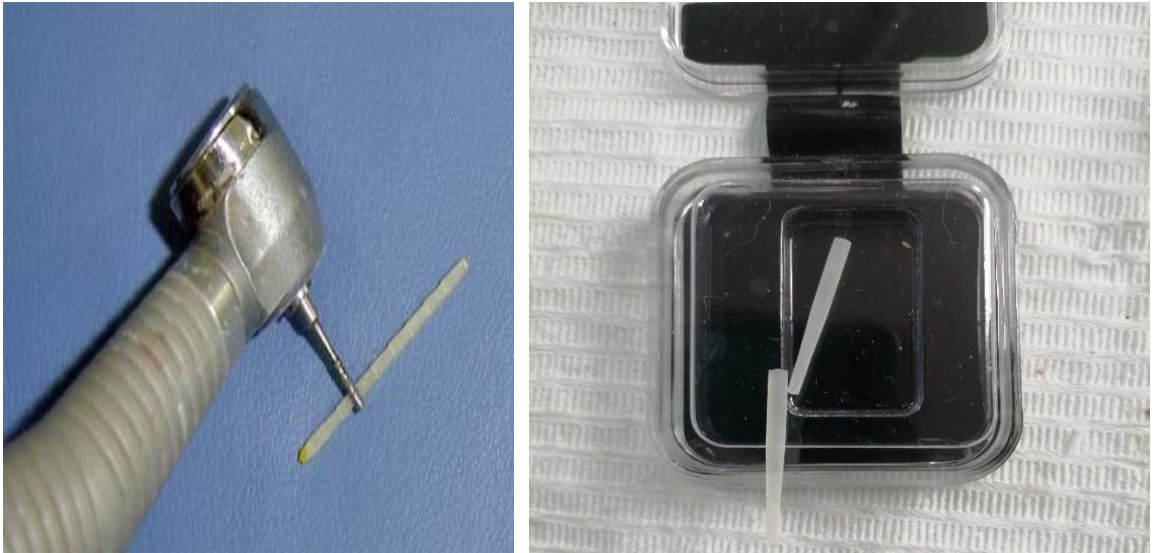


Figura 5: OBTURACION TERMINADA DE LA PIEZA DENTARIA 11



- Una vez realizado el tratamiento endodóntico de la pieza dentaria 1.1, procedemos a retirar el material de obturación de la endodoncia hasta el tercio medio de la raíz. Para luego elegir el poste de uno de los tipos más adaptadas al caso que será insertado y reconstruido dentro del conducto radicular.

FIGURA 6: ELECCION DEL PERNO DE VIDRIO



- Procedemos a realizar la prueba del poste de fibra de vidrio en la pieza a rehabilitar

FIGURA 7: PRUEBA DE POSTE DE FIBRA DE VIDRIO



- Luego de probado el perno y verificado la mordida y el espacio requerido procedemos a cementar y reconstruir el perno de fibra, se

procede a cementar y reconstruir el muñón con el cemento dual ALLCEM CORE.

FIGURA 8: CEMENTO RESINOSO PARA LA RECONSTRUCCION CEMENTO DUAL



- Luego de terminado la medida del perno de vidrio, procedemos a cementar y polimerizar la pieza tratante
- posteriormente se procede a reconstruir el muñón de la pieza dentaria 11 con el mismo tipo de resina dual

FIGURA 9: FOTOPOLIMERIZACION DEL POSTE DE FIBRA DE VIDRIO



FIGURA 10: RECONSTRUCCION DEL MUÑON DE LA PIEZA 11



- Una vez reconstruido la pieza dentaria procedemos al tallado del muñón

FIGURA 11: MUÑÓN RECONSTRUIDO CON RESINA DE LA PIEZA DENTARIA 11



- Una vez tallado la pieza dentaria 11 se procede a la toma de impresión

FIGURA 12: MUÑÓN TALLADO DE LA PIEZA DENTARIA 11 Y PREPARADO PARA LA IMPRESION



- Toma de impresión con silicona del maxilar superior
- luego procedemos a la confección del modelo de trabajo definitivo y realizamos la elección del color de la pieza dentaria.

- se confecciona la corona provisional con acrílico rápido de color 62 y se cementa con hidróxido de calcio

FIGURA 13: MATERIAL DE IMPRESIÓN SILICONA



- Toma de impresión con silicona del maxilar superior

FIGURA 14: IMPRESIÓN DEL SECTOR ANTERIOR SUPERIOR



FIGURA 15: IMPRESIÓN DEFINITIVA CON SILICONA



- luego procedemos a la confección del modelo de trabajo definitivo y realizamos la elección del color de la pieza dentaria

FIGURA 16: CEMENTACION DE LA CORONA PROVISIONAL DE ACRILICO



- En la última cita de retira la prótesis provisional, se realiza la limpieza con pasta profiláctica de la pieza dentaria 11 y se procede a cementar la corona cerámica definitiva con cemento MERON

FIGURA 17: CEMENTACION DE CORONA DEFINITIVA



**FIGURA 18: REHABILITACION DE LA PIEZA DENTARIA 11
TERMINADA**



FIGURA 19: CONTROL AL MES DEL POSTE DE FIBRA DE VIDRIO Y CORONA CERAMICA



CAPITULO IV

4. CONCLUSIONES

1. Es necesario reconocer e identificar todo tipo de características y algunas propiedades que tienen de los postes de fibra ya que cada fabricante nos da las indicaciones adecuadas de forma de trabajo.
2. Está claro que los postes de fibra son más estéticas y con propiedades físicas y mecánicas mejores que los postes colados metálicos, estas a su vez nos permiten realizar cementaciones adecuadas y trabajarlos adecuadamente.
3. Es necesario realizar estudios en la cual nos permita identificar y mejorar las cualidades y propiedades de los postes de fibra.
4. En el sector anterior por la misma posición de los dientes son más propensos a distintas fuerzas, motivo por la cual se recomienda la colocación de un perno intrarradicular, ya que nos mejora y proporciona menor riesgo de fractura.
5. Los dientes endodónticamente tratados y con poca cantidad de estructura dentaria es necesario reforzar o reconstruir con postes ya que proporciona una mejor seguridad para la masticación y evita la fractura dentaria

CAPITULO V

5.1 APORTES

- Muchas de las piezas dentarias que han sido tratados endodónticamente y reconstruidos varias veces, están destinados al fracaso o fractura de estos, y si queremos darle un mayor tipo de duración de estas piezas dentarias es recomendable reforzar con postes de fibra para darle mejor funcionabilidad y longevidad posible a la pieza dentaria rehabilitada.
- El trabajo mediante estos pernos de material de vidrio tiene muchas ventajas, así como una mejor adaptación, menor espesor, posibilita un cementado adecuado y permite la polimerización de esta y desde luego nos proporciona mejor fortaleza a los dientes con tratamiento de conductos.
- Los tratamiento o reconstrucciones con postes de fibra de vidrio disminuye notablemente la fractura en el tercio medio y cervical, y nos proporciona un mejor ajuste o adaptación con la restauración definitiva, evitando el desalajo de esta restauración.

5.2 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zavanelli, KV Retentores Intra-radiculares: Revisão de Literatura. PCL - Revista Ibero-americana de Prótese Clínica e Laboratorial, 2005; 7(36): 183-193.
2. Robino N. Pinos intra-radiculares de fibra de vidro, carbono e cerâmicos. In: Cardoso, CJA.; Gonçalves, EAN Estética. São Paulo: Artes Médicas, 2002; 169-184.
3. Barbosa, AN Resistência à flexão de pinos de fibra de carbono e de fibra de vidro. JBD - Revista Ibero-americana de Odontologia Estética & Dentística: Excelências Maio - Estética e Prótese. out./dez., 2004; 3(12).
4. Kobayashi A, Quintana M. Espigos: Pasado, presente y futuro. Carta Odontol. 2000; 5(15):21-27.
5. Asmussen E, Gottfredsen K. Retention and failure morphology of prefabricated posts. Int J Prosthodont. 2004; 17(3): 307-12.
6. Countinho I. Factors determining post selection: A literature review. J Prosthet Dent 2003; 90:556-62.
7. Pongo B. Postes de fibra. 2007.
8. Castilla M y Matta C. Resistencia a la fractura frente a carga estática transversal en piezas dentarias restauradas con espigo-muñón colado, postes de fibra de carbono y de aleación de titanio. Rev. Estomatol. Herediana, ene./junio 2005, vol.15, no.1, p.24-29. ISSN 1019-4355.
9. Castañeda LL. Postes de fibra: evolución y características. 2008.
10. Dentsply DeTrey 2008. [online].[acceso 12 de febrero 2010]. Disponible en la World Wide Web: http://www.dentsply.es/DFU/esp/XPost_esp.pdf
11. Nadia Desire. Resistencia a la fractura de piezas dentales restauradas con anclajes de fibra de carbono y colados – Estudio in Vitro. [online].[acceso 12 de febrero 2010]. Disponible en la World Wide

Web:http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/Salud/Chavez_V_N/marco_teorico.htm

12. Ferrari M. Pernos de fibra: Bases teóricas y aplicaciones clínicas. 1era Ed. Madrid: Masson; 2004.
13. Westphalen GH, Ccahuana VZ. Sistemas de postes estéticos reforzados. Rev. Estomatol. Hered. 2007;17(2):99-103.
14. Moreira A, Pino Pre-fabricados intra radiculares: Sistemas e tecnicas. Anais 15 conclave Odontologico internacional de campinas. Mar/Abr-2003. ISSN 1678-1899; Nro 104.
15. Alburquerque, C. R. Pinos Pre-fabricados Intra-radiculares: Sistema e técnicas. Conclave Odontológico Internacional de Campinas. Mar/Abr-2003; n.104. ISSN 1678-1899.
16. Espinosa-Fernández R, Reconstrucción con postes de fibra y muñón resina. Fórmula Odontológica [online] 2005 septiembre. [acceso 07 de febrero de 2010]; 3(1). Disponible en la World Wide Web: <http://www.ecuadontologos.com/revistaaorybg/vol3num1/caso3a.html>
17. Grandini S. Basic and clinical aspects of election and application of fiber posts [tesis doctoral]. Siena: University of Siena, School of Dental Medicine; 2004
18. Asmussen E, Gottfredsen K. Retention and failure morphology of prefabricated posts. Int J Prosthodont. 2004; 17(3): 307-12.
19. http://www.cybertesis.cl/tesis/uchile/2005/rich_m/sources/rich_m.pdf
20. Rubio J, Rubio F, Liso M, Oteo J. Reacción del aminopropiltriétoxissilano con partículas de pizarra. Boletín de la Sociedad española de Cerámica y vidrio [online] 2001 marzo-abril. [acceso 07 de febrero de 2010]. 40(2). Disponible en la World Wide Web: <http://64.233.163.132/search?q=cache:TJPjZRHUzGUJ:digital.csic.es/bitstream/10261/4748/1/pizarra.pdf+silano+agente+acoplador+entre+matriz+y+resina+postes+de+fibra&cd=4&hl=es&ct=clnk&gl=pe>

21. Mazzitelli, C. Evaluación de la unión entre cementos resinosos auto-adhesivos y la dentina. [online] 2008. [acceso 16 febrero de 2009]. Disponible en la World Wide <http://hera.ugr.es/tesisugr/17652492.pdf>
22. Bazzan O, Pegoraro LF, Linz A. Tensile bond strength of glass fiber posts luted with different cements. *Braz Oral Res.* 2007; 21(2):159-64.
23. Whiting R, Barclay S. In Vitro evaluation of the retention of zirconia-based ceramic posts luted with glass ionomer and resin cements. *Braz Dent J.* 2005; 16(3): 213-17.
24. Zegarra L. Evolucion y usos de los postes en relación a la resistencia a la fractura dentaria. 2008.49 h. tab, graf, ilus. (BC: 20080417: TB-6071)
25. Liñares J, Gonzales J, Park S. In Vitro study of endodontic post cementation protocols that use resin cements. *J Prosthet Dent* 2003; 89(2): 146-53.
26. Borges R, Faria AL, Marcondes LR, Soares CJ. Influence of root depth and the post type on Knoop hardness of a dualcured resin cement. *Braz J Oral Sci.* 2007; 6(21): 1337-43.
27. D'Amelio M. Fiber posts: clinics and technical expedients to avoid decementation. En: *Atti del V Simposio Internazionale di Odontoiatria Adesiva e Ricostruttiva.* Genova: S. Margherita Ligure; 2001.p.34-38
28. Faria A, Silva L, Abrabao A, Marcondes L. Influence of fiber post translucency on the degree of conversión of a dual cured resin cement. *Journal Oral Endodontic.* 2007; 33(3): 303-5.
29. Melo J, Kegler E, Freitas CA. Advantages and limitations of glass fiber posts. *J Appl Oral Sci.* 2007; 15(4): 345-52.
30. Ortiz P, Osorio CL, Sepulveda JR. Comportamiento de dos sistemas de postes prefabricados reconstruidos con resina sometidos a carga cíclica: Estudio Piloto. *Rev CES Odont.* 2004; 17(1): 31-38.

5.3 ANEXOS
SECUENCIA DEL TRATAMIENTO



VISTA INICIAL DEL PACIENTE ANTES DEL TRATAMIENTO



RECONSTRUCCION DE LA PIEZA DENTARIA CON POSTE DE FIBRA DE VIDRIO



ACABADO FINAL DEL MUÑO Y CORONA CERAMICA