

Provisorios

INTRODUCCIÓN:

Una restauración provisional corresponde a una estructura que reproduce parcial o totalmente una o más piezas dentarias ausentes o que presenta(n) una preparación biológica (ausencia de tejido dentario). Los provisionales pueden ser efectuados en diversos materiales, entre ellos destacan los de acrílico, policarbonato y resina compuesta. Éstos deben proteger el órgano pulpar, restablecer la estética, anatomía, función, estabilidad del diente en el arco y mantener la salud de los tejidos circundantes, en forma temporal, mientras se confecciona la restauración definitiva. Además, permiten la evaluación de la dimensión vertical, fonética y función masticatoria en rehabilitaciones más extensas.

En la confección de provisorios dentales existen técnicas directas en las que la restauración es realizada por el operador en un mismo tiempo operatorio, e indirectas donde la realización de este tipo de restauración es intervenida por el laboratorio dental, lo que determina dos citas para el paciente. En esta guía se revisarán algunas técnicas directas para la elaboración de provisionales.

OBJETIVOS:

- Identificar distintas técnicas para la confección de provisorios para restauraciones indirectas.
- Integrar los conceptos de anatomía dentaria, instrumental de corte manual-rotatorio, acrílicos y restauraciones indirectas.

COMPETENCIAS:

El estudiante será capaz de realizar provisorios en acrílico con diferentes técnicas directas en preparaciones biológicas en dientes de marfilina.

MATERIALES NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD:

Materiales aportados por el Estudiante:

- 1 Vaso Dappen
- 1 Espátula de acero para cemento doble extremo
- Fresones para acrílico
- 1 Lápiz de grafito con minas plásticas de colores (portaminas 0,5 mm.)
- 1 Pincel fino de pelo de marta
- 1 Gotario
- Instrumental dinámico

Materiales aportados por la Escuela:

- Microbrush®
- Acrílico Marche®
- Acrílico Duralay®
- Vaselina sólida
- Silicona consistencia masilla con activador universal
- Diente de policarbonato
- Tablilla de dientes marche®
- Papel articular
- Escobilla de profilaxis
- Discos sof-lex

I. TÉCNICA DEL CUBO

Provisorio Diente 5.

Sobre un hule blanco disponga los materiales solicitados. Revise que su contenedor de desechos esté limpio y con una bolsa desechable en su interior. La arcada dentaria debe estar limpia y en el diente 5 (1.4) debe existir una preparación para incrustación metálica.

1. Con el portaminas marque los límites de la preparación biológica y utilizando un microbrush® agregue vaselina en este diente y en los vecinos para que terminado el provisorio pueda retirarlo fácilmente de la preparación biológica.



2. Prepare acrílico de autocurado. En etapa plástica llévelo a la cavidad, adáptelo en la preparación biológica y haga ocluir la arcada dentaria para que quede la impronta del diente antagonista (esto facilitará el posterior tallado de la anatomía de la cara oclusal).



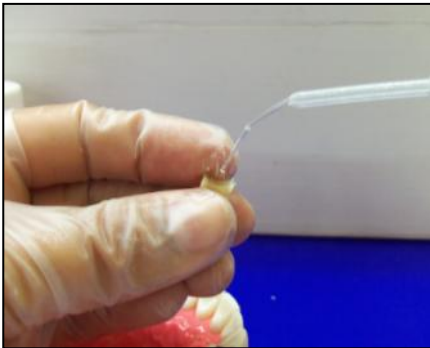


3. Una vez que el acrílico esté polimerizado (término de exotermia), retírelo y con ayuda de un fresón de carburo tungsteno delimite su provisional.



4. Observe la adaptación y ajuste de su provisional, si es necesario puede rebasar el provisorio. Para ello, espácielo internamente con un fresón o fresa de carbide de baja velocidad. Posteriormente, agregue monómero en el provisorio para activar el enlace con el nuevo acrílico.

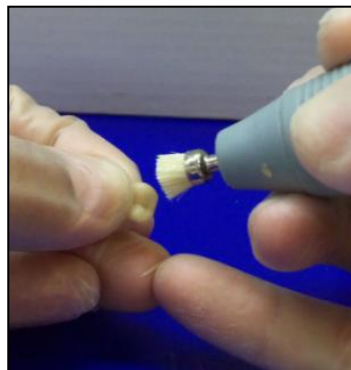
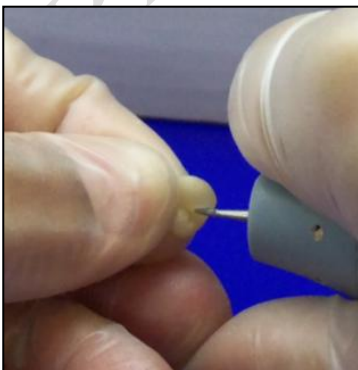
5. Prepare acrílico y agréguelo sobre el provisorio en etapa arenosa para que este se una más fácilmente al acrílico del provisorio. Luego espere la etapa plástica y ubíquelo en posición, presione y haga morder a su simulador, observe lo que ha escurrido de material y retírelo con una sonda de caries.



6. Cuando existan desajustes menores en el provisorio puede rebasar con ayuda de un pincel agregando acrílico en etapa arenosa en dichas zonas con el provisorio colocado sobre la preparación biológica.



7. Utilice piedras de diamante de baja velocidad para tallar la anatomía dentaria, eso incluye buenos puntos de contacto. Su provisorio además, debe ser ajustado a toda la preparación. Finalice su trabajo con una escobilla de profilaxis.



II. TÉCNICA DE MATRIZ DE SILICONA

Provisorio Diente 30

1. Con silicona por condensación realice una llave de silicona. Para ello, dosifique 1 porción de silicona de condensación consistencia de masilla, agregue la cantidad de activador necesaria según las indicaciones del fabricante, forme un cubo con la masilla y colóquela sobre la pieza dentaria en la que va a trabajar y las piezas vecinas. Asegúrese que la silicona quede de igual espesor en vestibular, palatino y oclusal.

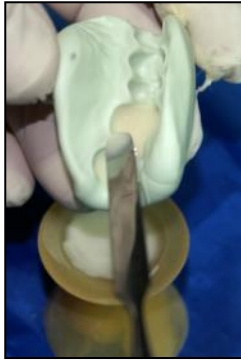
Este procedimiento es previo a realizar la preparación biológica.



2. Luego que usted ha realizado la preparación biológica, agregue vaselina en la matriz de silicona obtenida, en la pieza dentaria en la que va a realizar la preparación biológica y las piezas vecinas a ésta.



3. Prepare acrílico de autocurado en un vaso dappen y colóquelo en la matriz de silicona en estado arenoso. Espere que el acrílico pase a etapa plástica (pierde su brillo) para ubicar la matriz sobre la preparación biológica.



4. Espere la etapa gomosa del acrílico para retirar la matriz de la preparación biológica.

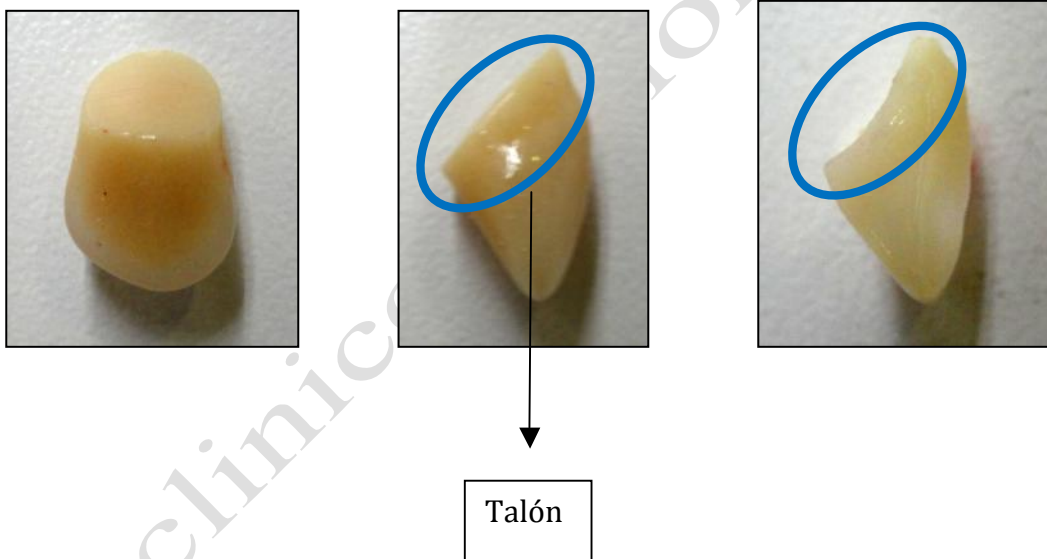


5. Marque el límite de su restauración provisional con un lápiz de mina y recorte los excesos con un fresón de carburo tungsteno.
6. Pruebe la restauración y evalúe la posibilidad de realizar rebasado o ajuste de la restauración provisional con un pincel, luego de polimerizado el acrílico recorte los excesos (repita esta actividad las veces necesarias hasta obtener un provisorio bien ajustado).

1. Elija un diente de acrílico lo más similar a los dientes de su simulador, para ello elija el molde y el color de la tablilla que se ajuste a estas características.



2. Los dientes de acrílico tienen un talón que debe ser desgastado y adaptado al diente que queremos rehabilitar. Al eliminar el talón debe cuidar que el provisorio tenga el largo cervico-incisal adecuado.



3. Con un fresón de carburo tungsteno ahueque el diente para que pueda adaptarlo a la preparación biológica esto puede significar eliminar gran parte de la cara palatina del diente de acrílico. Este diente debe quedar muy bien adaptado a nivel cervical, con las correspondientes inclinaciones mesio-distal y cervico-incisal.



4. Prepare acrílico de autocurado del color más adecuado para su provisorio. Active el diente de acrílico agregándole monómero. Posteriormente, coloque sobre él acrílico en etapa arenosa, espere la etapa de trabajo (plástica), la que se identifica por la pérdida de brillo del acrílico y lleve el diente a posición sobre la preparación biológica.



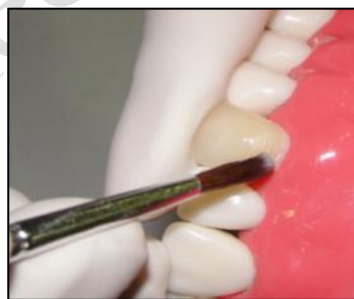
5. Con sus dedos adapte el acrílico en la cara palatina. Retire los excesos con ayuda de la sonda de caries.



6. Retire y reubique el provisorio repetidamente hasta el término de la reacción de polimerización esto evitará que quede retenida por efecto de la contracción y evita el contacto permanente con la pieza dentaria con el consecuente aumento de la temperatura pulpar.
7. Terminada la polimerización, marque con un lápiz de mina el contorno de la terminación cervical y recorte los excesos con un fresón de carburo tungsteno.



8. Si es necesario, puede rebasar el provisorio. Recuerde que este debe ser ahuecado para dar el espacio para el nuevoacrílico.
9. Para desajustes menores puede agregar con un pincel sobre el provisorio colocado sobre la preparación biológicaacrílico en etapa arenosa.



10. Termine el provisorio puliendo con discos sof-lex y gomas de pulido.



IV. TÉCNICA CON DIENTE DE POLICARBONATO

Para los provisionales con dientes de policarbonato se selecciona primero el color. Luego la forma y el tamaño de acuerdo a el ancho mesio-distal y alto cérico- incisal del diente a remplazar.

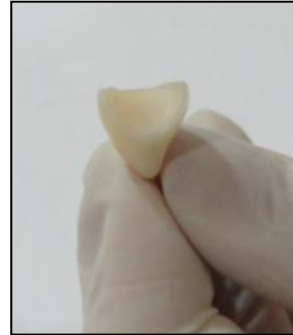
1. Ajuste el diente elegido al margen cervical de la preparación. Si es necesario ajuste también el ancho del diente.



2. Active la corona provisoria con monómero, prepare resina acrílica y agréguela sobre el provisorio en etapa arenosa.



3. Envaseline la preparación biológica y coloque el provisorio sobre la preparación biológica con el acrílico en etapa plástica (se identifica por pérdida del brillo superficial del acrílico).



4. Retírela y reubíquela repetidamente hasta el término de la reacción de polimerización esto evitará que quede retenida por efecto de la contracción y evita el contacto permanente con la pieza dentaria con el consecuente aumento de la temperatura pulpar.
5. Durante la etapa plástica puede retirar los excesos con la sonda de caries o recortarlos con tijeras.



6. Marque los bordes de su preparación biológica con lápiz de mina y recorte los excesos con un fresón.



7. Evalúe la necesidad de volver a rebasar o ajustar con acrílico fluido la restauración provisional.



8. Pula la restauración con discos sof-lex y gomas de pulido.

PREGUNTAS DE AUTOEVALUACIÓN.

1. ¿Qué funciones cumple un provisorio?
2. Indique cuales son las etapas del acrílico y que caracteriza a cada una de ellas.
3. ¿De que depende el tipo de provisorio que usted elige en una determinada situación clínica?
4. ¿Qué cuidados debe tener cuando está manipulando el acrílico en la confección de un provisorio?
5. ¿Cuáles son las características que debe cumplir un provisorio?

BIBLIOGRAFÍA:

- Pegoraro. (2001). *Prótesis fija*. Sao Paulo: Artes Médicas.

Autores: Docentes Equipo de Preclínico y Biomateriales: Dra. Pamela Donders, Dra. Mónica Espinoza, Dr. Miqueas Espinoza, Dr. Ariel Mariani, Dra. Alexandra Mustakis, Dra. Mildred Ortíz, Dr. Rubén Román, Dr. Francisco Serey, Dr. Henry Silva, Dra. Milena Soto, Dra. Verónica Tapia, Dra. Macarena Venegas, Dr. Francisco Villela.