

Modificación estética de sonrisa utilizando coronas pediátricas NuSmile.

Jacqueline García Alonso.
Asesor: Dra. Diana Montserrat Gutiérrez Oviedo.

Universidad de Monterrey..

Introducción:

La sonrisa de un niño es importante para su desarrollo psicológico y funcional. Éstos se preocupan por no enseñar metal en su sonrisa¹. La AAPD define CIT como la presencia de uno o más dientes cariados, ausentes, o restaurados en dentición primaria, en edad preescolar².

Los incisivos primarios superiores son los más afectados con CIT. Hace algunos años se resolvían con extracciones o mediante el uso de coronas acero-cromo³.

En la última década, se ha despertado en los padres una preocupación estética con relación a dentición primaria, condicionado el que se busquen y generen nuevas alternativas de tratamiento⁴.

Objetivos:

Brindar seguridad y autoestima mediante el cambio de corona de acero-cromo y obturación de resina para modificar la sonrisa con el uso de coronas NuSmile.

Caso clínico:

Paciente femenino de 6 años de edad, ASA I, Frankl III, acude a consulta sin dolor con atención dental inconclusa. Se realiza historia clínica y radiografías; presenta obturación de resina en O.D 52 y corona de Ac en 62. La mamá refiere que presenta baja autoestima y no sonríe, comprometiendo la estética, sufre de bullying en la escuela.

Metodología:

Se administró un cartucho de Mepivacaína con epinefrina al 2%, se retiró resina de 52 y corona de Ac 62, con aislamiento absoluto, se realizó preparaciones según el protocolo de la casa comercial NuSmile y se cementaron coronas de Zirconia NuSmile #3 en 5.1 Y 6.1, corona #4 en 6.2 y 5.2 con cemento bioactivo Biocem.

Resultados:

Se eliminan lesiones cariosas, mejorando la estética, masticación, habla, oclusión y autoestima del paciente con coronas de zirconia NuSmile.

Discusión y conclusiones:

Diana Ram (2003) afirma que las coronas de acero tienen una desventaja: su mal aspecto estético. Por lo que las coronas de zirconia NuSmile son una excelente alternativa para restaurar de manera estética en Odontopediatría.

Palabras clave:

Coronas de zirconia, Autoestima, Caries de infancia temprana.

Referencias:

- 1- López, S. E., D'Aquino, E. H., Ramírez, R. S., Pérez, M. B., Dentistas, C., & de Odontopediatría, A. (2010). Caries Temprana de la Infancia Severa: Impacto en la Calidad de Vida Relacionada a la Salud Oral de Niños Preescolares. Revista dental de Chile, 101(2), 15-21.
- 2-American Academy of Pediatric Dentistry. Definition of early childhood caries (ECC). Pediatr Dent 2007/2008; 29 (supply):13.
- 3- Gosnell ES, Thikkurissy S. Management of dental caries and esthetic issues in the pediatric patient. J Calif Dent Assoc 2013;41(8):619–29.
- 4- Elqadir AJ, Shapira J, Ziskind K, Ram D. Esthetic restorations of primary anterior teeth. Refuat Ve-hashinayim 2013;30(2):54–60.
- 5- Ram, D. F. (2003). Long-term Clinical Performance of Esthetic Primary Molar Crowns. Pediatr Dent.

El contenido del presente suplemento "Memorias del Quinto Concurso de Carteles de Investigación y Casos Clínicos del Colegio de Odontólogos de Nuevo León, A. C." es responsabilidad de los organizadores de dicho evento, la Revista Mexicana de Estomatología es ajena al contenido científico, metodológico y de autoría de cada uno de los resúmenes que se presentan. El Suplemento se publica como apoyo a las agrupaciones de profesionales, profesionistas, estudiantes, maestros e instituciones educativas y/o de servicio en la difusión de sus trabajos.