

Numero del
Póster

Técnica De Cementado Indirecto

Alsina, María Belén; Gugnali, María Renata; D'Onofrio, Estela; D'Onofrio, Mercedes; Bogado, Julia

Asignatura Técnicas Fijas – Carrera de Especialización en Ortodoncia – FOLP - UNLP

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

La técnica de cementado indirecto es un método que consiste en el posicionamiento de brackets sobre un modelo de trabajo y la posterior fabricación de una férula de transferencia que asegura la correcta ubicación de los mismos sobre los dientes del paciente. Este método se desarrolló para solventar los errores en la metodología original de ubicación y posicionamiento de los brackets.

Introducción

Para que la expresión de la información programada en la aparatología preajustada posicione a las piezas correctamente en el reborde alveolar y consecuentemente en su relación ínter arcada, se hace imprescindible que cada uno de los elementos que constituyen el aparato en sí, sean correctamente posicionados. Esta cuestión transforma al cementado de la aparatología en un procedimiento de suma importancia para el resultado final del tratamiento con cualquier técnica de arco recto.

Las condiciones propias del medio bucal, la humedad, la dificultad de acceso a ciertos sectores de la boca, el estado de tensión del paciente y lo extenso en el tiempo del procedimiento de cementado de brackets y bandas crean unas condiciones muy poco favorables para la correcta colocación de cada uno de los elementos. Además, el clínico se enfrenta a diferentes situaciones de mal posicionamiento dentario que, en la técnica directa, le inducen a errores en el cementado.

Se considera normal hacer, en el mejor de los casos, un recementado de alguno de los elementos a lo largo del tratamiento para mejorar el posicionamiento de ellos.

Descripción del Caso

Paciente de sexo femenino de 30 años de edad a quien se le cementaron los brackets del maxilar inferior con la técnica de cementado indirecto en la Carrera de Especialización en Ortodoncia en la Facultad de Odontología de La Plata.

FASES DE LA TÉCNICA

- Fase de laboratorio

1. Manipulación de los modelos de trabajo
2. Colocación de los brackets
3. Realización de las férulas de transferencia
4. Acondicionamiento y detallado final

- Fase clínica

1. Entrevista con el paciente
2. Limpieza de las superficies dentarias donde vamos a trabajar
3. Aislamiento de las superficies de los dientes
4. Colocación de la férula de transferencia



Marcado con lápiz del eje mayor de cada pieza dentaria y el ecuador dentario sobre la cara vestibular.



Aplicación de separador para yeso sobre las caras vestibulares de todas las piezas tratadas, 24hs antes del cementado de los brackets.



Cementado de los brackets con composite sobre los modelos de yeso.



Fotopolimerización.



Confeción de las llaves de transferencia.



Colocación del modelo en agua.



Arenado de las mallas de los brackets sin ser retirados de las cubetas de transferencia.



Grabado ácido de las superficies dentarias.



Colocación de adhesivo.



Fotopolimerización.



Colocación de cemento sobre la malla de los brackets ubicados en las cubetas de transferencia.



Posicionamiento de las cubetas de transferencia en boca.

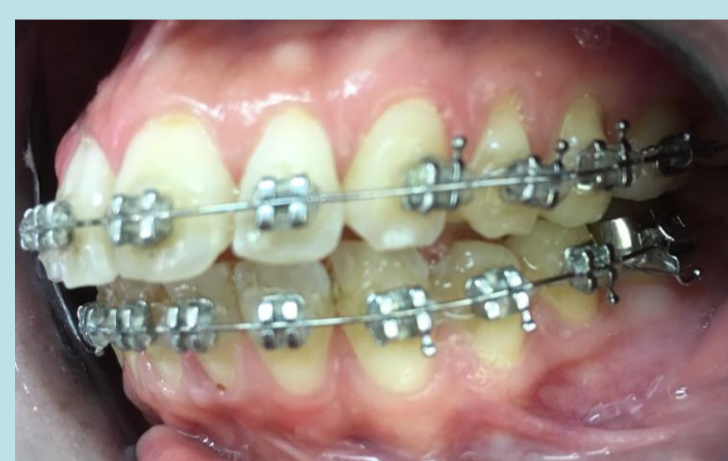


Fotopolimerización.



Retiro de las cubetas de la boca.

Brackets cementados en boca.



Conclusiones

El incorrecto posicionamiento de brackets por errores cometidos durante el cementado, nos va a ocasionar muchas complicaciones en fases posteriores del tratamiento, así como el gasto innecesario de tiempo. Es por este motivo, entre otros, que es de gran importancia tenerlo en cuenta en la planificación del tratamiento.

La precisión en el posicionamiento de los brackets nos proporciona un mejor alineamiento posterior y una mejor oclusión. Lo que nos lleva también a reducir la necesidad de reposicionamiento de brackets y compensaciones en los arcos para finalizar los casos clínicos.

Es considerable el menor índice de descementado de brackets por la reducción en la contaminación durante el proceso de manipulación en boca.

La disminución del tiempo de sillón es notable. Así como el ambiente se presenta menos estresante para el ortodoncista y el paciente.

Los brackets cementados de manera indirecta son mas higiénicos, ya que durante la fase de laboratorio eliminamos los excesos de composite alrededor del mismo.

Referencias

1. Resistencia al desprendimiento de brackets cementados con la técnica directa e indirecta, Revista Mexicana de Estomatología, 2014.
2. Adhesión indirecta en Ortodoncia. Método del Doctor Ernesto Spaccesi. Gaceta Dental, 2009.
3. Cementado indirecto en ortodoncia, Lilacs, 2007.
4. Comparación de los tratamientos de ortodóncicos realizados con ortodoncia vestibular y con ortodoncia lingual, Revista Española de Ortodoncia, 2002.

