



MICROFILTRACIÓN MARGINAL DE INLAYS DE CERÓMEROS CEMENTADOS CON CEMENTOS DE RESINA CONVENCIONAL V/S LOS CEMENTOS DE RESINA AUTOGRABANTES. ESTUDIO *IN VITRO*.

RODRIGO FELIPE ALBORNOZ GONZÁLEZ
CIRUJANO-DENTISTA

RESUMEN

Introducción: Diariamente como Odontólogos nos vemos enfrentados a la problemática de atender pacientes que necesitan rehabilitaciones complejas, de acción indirecta. Para lograr con éxito el desafío, necesitamos utilizar materiales altamente especializados en la unión de estos sustratos, como son los cementos dentales. Se ha descrito que la etapa de cementación, es decir, desde que se inicia con la elección del agente cementante hasta que la restauración ya esté en boca, es de vital importancia, ya que algún error que se produzca acá, se verá traducido en el fracaso de la rehabilitación.

En clínica, es de suma importancia lograr una férrea unión entre la restauración y la pieza dentaria, no sólo para evitar el desalajo de la misma, sino también para lograr un íntimo contacto, una buena interacción y un perfecto sellado de los tejidos, con el fin de evitar la posterior microfiltración bacteriana causante de caries recidivantes que se han detectado como la primera causa de falla en este tipo de restauraciones.

Diversas son las propiedades y tratamientos que poseen los diferentes agentes cementantes que existen en el mercado y es responsabilidad del odontólogo estar al tanto de lo que al respecto sucede. Es así, como la industria odontológica ha creado un nuevo cemento, los cementos de resina autograbantes de curado dual, que no necesitan tratamiento previo de superficies, minimizando los pasos previos y la posibilidad de fracaso.

El objetivo de la presente investigación es comparar los niveles de microfiltración a

nivel de la unión esmalte-cemento y dentina-cemento que se pueden obtener con un cemento de resina de curado dual y con este nuevo tipo de cementos autograbante

Materiales y Método: En treinta piezas dentarias humanas fueron talladas cavidades tipo inlay, donde un cajón proximal terminara 1 mm. bajo el LAC, en dentina y el otro, 1 mm. sobre, en esmalte, para luego confeccionarles incrustaciones de cerómero estandarizadas, las cuales se dividieron aleatoriamente en dos grupos. El grupo N° 1, de quince muestras, el cual fue cementado con un cemento de resina convencional, Relyx ARC y el grupo N° 2, de igual quince muestras, que fue cementado con un cemento de resina autograbante, Relyx Unicem. Cada grupo fue sometido a 250 ciclos de carga y termociclado para luego dejarlo por 48 horas en una solución de tinción de azul de metileno al 0,2%. Luego de este tiempo se realizó el corte de las piezas, para analizarlas bajo microscopía óptica, determinando los distintos niveles de microfiltración que presentara cada interfase dentaria.

Resultados: Para el caso del grupo N° 1, con el cemento Relyx ARC, los valores de microfiltración para esmalte fueron: Nivel 0 (Ausente) 43,3%, Nivel 1 (Leve) 40,0%, Nivel 2 (Moderado) 3,3%, Nivel 3 (Severo) 10,0% y Nivel 4 (Avanzado) 3,3%; y para el caso de la dentina fueron: Nivel 0 (Ausente) 36,7%, Nivel 1 (Leve) 30,0%, Nivel 2 (Moderado) 10,0%, Nivel 3 (Severo) 13,3% y Nivel 4 (Avanzado) 10,0%. Para el grupo N° 2 del cemento Relyx Unicem, los valores de microfiltración en esmalte fueron: Nivel 0 (Ausente) 6,7%, Nivel 1 (Leve) 56,7%, Nivel 2 (Moderado) 23,3%, Nivel 3 (Severo) 6,7% y Nivel 4 (Avanzado) 6,7%; y los valores para dentina fueron: Nivel 0 (Ausente) 13,3%, Nivel 1 (Leve) 63,3%, Nivel 2 (Moderado) 6,7%, Nivel 3 (Severo) 13,3% y Nivel 4 (Avanzado) 3,3%.

Conclusiones: Al realizar el análisis estadístico bajo las pruebas del test de Mann–Withney, podemos concluir que el cemento Relyx ARC presenta valores de microfiltración más bajos que el cemento Relyx Unicem y que esta diferencia es estadísticamente significativa, pero que esta diferencia se hace clara solo en la interfase de esmalte.