

M7: CONSERVADORA, PERIODÒNCIA, CIRURGIA I IMPLANTS

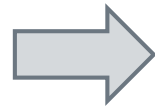
UFI: TÈCNIQUES D'AJUDA EN ODONTOLOGIA CONSERVADORA (70H)

NF2: Aplicació de tècniques d'ajuda en el tractament de conductes i en l'eliminació de tincions intrínseques (34h)

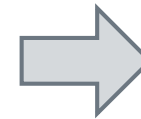


TINCIONS DENTALS EXTRÍNSEQUES

Substàncies
cromògenes



Tincions
extrínseques



Tartrectomia



TINCIONS DENTALS INTRÍNSEQUES: TIPUS I ETIOLOGIA

Tincions intrínseques

Preeruptives

- ✓ Traumatismes
- ✓ Transtorns genètics
- ✓ Administració de medicaments o substàncies

Posteruptives

- ✓ Traumatismes
- ✓ Envelliment dental

Generalitzades

- ✓ Malalties sistèmiques.
- ✓ Displàsies.
- ✓ Ingesta de medicaments o substàncies.

Localitzades

- ✓ Hemorràgies i necrosis polpars.
- ✓ Patologia dental: càries.
- ✓ El material restaurador utilitzat.

TINCIONS DENTALS INTRÍNSEQUES: TIPUS I ETIOLOGIA

Tincions intrínseques generalitzades:

Malalties sistèmiques

- ✓ Alteracions hepàtiques
- ✓ Alteracions hemolítiques
- ✓ Alteracions metabòliques: Alcaptonúria, Porfíria
- ✓ Alteracions endocrines: Hipo/Hiperadrenalisme, Hipo/Hipertiroidisme

Displàsies

- ✓ Amelogènesi imperfecta
- ✓ Dentinogènesi imperfecta

Ingesta de medicaments o substàncies

- ✓ Tetraciclins
- ✓ Fluorurs

Tincions intrínseques localitzades:

Hemorràgies i necrosis polpars

- ✓ Hemorràgia polpar
- ✓ Necrosi polpar

Patologia dental

- ✓ Càries

Materials odontologia restauradora

- ✓ Amalgama d'argent
- ✓ Compòsit
- ✓ Material endodòncia

DESCRIPCIÓ DE LA INTERVENCIÓ



Fotografia
Presa de color



Profilaxi inicial
copa de goma



Aïllament
absolut



Obertura ampla
cambra polpar

DESCRIPCIÓ DE LA INTERVENCIÓ



Eliminació gutaperxa i
capa de dentina



Gravat àcid dentina i/o
Neteja de la cavitat amb dissolvent orgànic



DESCRIPCIÓ DE LA INTERVENCIÓ



Compòsit fluid



Ionòmer de vidre



Compòmer

Segellat cervical dels conductes radiculars

DESCRIPCIÓ DE LA INTERVENCIÓ

Tractament ambulatori:



Opció 1:

- ☐ Peròxid d'hidrogen 30%
 - ☐ Perborat de sodi
 - ☐ Obturació provisional
- Mínim 1 setmana



Opció 2:

- ☐ Peròxid de carbamida 30- 35%
 - ☐ Obturació provisional
- Mínim 1 setmana

DESCRIPCIÓ DE LA INTERVENCIÓ

Tractament complementari:

✓ 2 setmanes



Tonalitat desitjada



Hidròxid de calci



Restauració definitiva



Fotografia final tractament

DESCRIPCIÓ DE LA INTERVENCIÓ

Tractament complementari:

✓ 4 - 6 setmanes



Peròxid carbamida 10%
Perborat de sodi



Tonalitat desitjada



Restauració definitiva



Fotografia final tractament

MATERIALS UTILITZATS EN EL BLANQUEJAMENT DENTAL

- ❑ El mecanisme d'acció dels materials de blanquejament es basa una reacció d'oxido-reducció que transforma les molècules orgàniques pigmentades en molècules simples i aclarides.
- ❑ Han de guardar-se amb refrigeració, perquè són termodinàmicament inestables.

Peròxid d'hidrogen (H_2O_2)

- S'utilitza en diferents concentracions, des de 5% a 35%.
- De vegades es combina amb perborat de sodi ($NaBO_3$), un agent oxidant; és fàcil de controlar i més segur que solucions concentrades de peròxid d'hidrogen.



Peròxid de carbamida $CO(NH_2)_2H_2O_2$

- S'utilitza en diferents concentracions, des de 10% a 45%; es descompon aproximadament en 35% de peròxid d'hidrogen i 65% d'urea.



APLICACIÓ TÒPICA D'ELEMENTS DEL BLANQUEJAMENT

Tècnica d'activació química

- ❑ Làmpada tèrmica



Tècnica d'activació foto activada

- ❑ Làmpada llum ultraviolada

- ❑ Generalment amb peròxid d'hidrogen al 30% - 35% a l'interior i l'exterior de la dent.



CRITERIS DE QUALITAT EN LA REALITZACIÓ DE TÈCNiques D'AJUDA EN L'ELIMINACIÓ DE TINCIONS DENTALS INTRÍNSEQUES

- ✓ Funcionament, esterilitat i neteja correctes.

Responsables: higienista/auxiliar i odontòleg.

- ✓ Funcionament i calibratge de làmpades.

Responsable: odontòleg.

- ✓ Conservació i caducitat.

Responsables: higienista/auxiliar i odontòleg.

- ✓ Desinfecció de productes reutilitzables.

Responsables: higienista/auxiliar i odontòleg.

