



Rev Mex Med Forense, 2019, 4(suppl 2):1-3

ISSN: 2448-8011

## Diseño de sonrisa: Técnica de resinas inyectadas.

### Caso Clínico

Smile design: Flow injection technique

**Moreno-Rivera, Juan Benito<sup>1</sup>; Echevarría-Ponce, Claudia Elvira<sup>2</sup>; García-Armenta, Alejandro<sup>3</sup>; Rodríguez-Gonzalez, Brenda del Carmen<sup>4</sup>.**

<sup>1</sup> Licenciatura en Estomatología, Facultad de Estomatología, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

<sup>2</sup> Licenciatura en Estomatología, Especialista en Ortodoncia y Ortopedia Maxilofacial, Master en Docencia Universitaria, Facultades de Estomatología, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

<sup>3</sup> Licenciatura en Estomatología, Master en Rehabilitación Oral, Facultad de Odontología, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

<sup>4</sup> Licenciatura en Estomatología, Centro de Investigación y Estudios Superiores en Estomatología y Salud.

Corresponding author: Juan Benito Moreno Rivera, [jbm7111@gmail.com](mailto:jbm7111@gmail.com)

### RESUMEN

Actualmente la demanda en los tratamientos odontológicos estéticos ha aumentado, pudiéndose observar como los pacientes muestran mayor interés, no solo

por mejorar su aspecto funcional sino también el estético.

El objetivo fue devolver la función y estética con una alternativa de tratamiento mínimamente invasiva.

Paciente femenina de 35 años, presenta diastemas en sector anterior superior/inferior, sin alteraciones estructurales, lesiones cariosas o problemas oclusales. El tratamiento indicado fue un diseño de sonrisa y resinas inyectadas.

Se concluye que la técnica de inyección de resina, es un tratamiento predecible y

adecuado para el caso, y se lograron satisfacer sus necesidades estéticas y funcionales.

**Palabras claves:** Diastemas, resinas inyectadas, resina, guías de silicona, mínimamente invasivo.

## PRESENTACION DEL CASO

Se presenta el caso de una paciente femenina de 35 años, para el tratamiento

de diastemas en el sector anterior superior e inferior, sin alteraciones estructurales ni lesiones cariosas o problemas oclusales. Se propone realizar un diseño de sonrisa y la colocación de resinas inyectadas.



El tratamiento realizado consistió en toma de fotografías, toma de impresiones, encerado diagnóstico, se elaboró una guía quirúrgica para hacer un reconteo gingival previo a la colocación de las restauraciones.

Se fabricaron 2 guías de silicón transparente en un duplicado del encerado de diagnóstico, se eliminaron zonas de estrés en los órganos dentarios. Se aislaron con teflón los dientes adyacentes al od a tratar, se grabó la superficie del esmalte con ácido fosfórico al 37% durante 20 segundos, se lavó y seco previo a la colocación de adhesivo, se fotopolimerizó por 20 segundos.

Se colocó la primera guía para realizar la inyección de resina fluida tono A2, la resina utilizada fue Tetric N Flow de Ivoclar Vivadent, se fotopolimerizó y se retiró la guía para la eliminación de excedentes, posteriormente se coloca la segunda guía para la inyección del Tono T. Se realizó el mismo procedimiento en todos los órganos dentarios anteriores superiores e inferiores.

Después de retirar excedentes y detallar formas y texturas, se procedió al pulido con discos soflex, cepillos, mantas y pasta diamantada. Se elaboró un guarda oclusal de uso nocturno para protección de las restauraciones.



## DISCUSIÓN

Resulta primordial un buen diagnóstico para garantizar el éxito del tratamiento, distintos autores coinciden en que este primer paso es crucial para realizar el cierre de diastemas con resinas compuestas. El diagnóstico dependerá de múltiples factores entre los que podemos nombrar el tamaño y número de diastemas.<sup>1,2</sup>

En el uso de la técnica de inyección de resinas para el cierre de diastemas se conserva la mayor cantidad de tejido sano a diferencia de otras alternativas de rehabilitación.<sup>4</sup> y se deben tomar en cuenta las proporciones de la sonrisa, forma de dientes, cara y color de piel.<sup>3,4</sup>

## REFERENCIAS

1. Macchi R. Materiales Dentales. Restauraciones Indirectas. Buenos Aires: Panamericana, -2000.
2. Baratieri LN et al. Restauraciones Adhesivas Directas en Dientes Anteriores Fracturados. Sao Paulo: Santos Livraria, 1998.
3. Goldstein RE. Estética Odontológica. Buenos Aires: Intermédica, 1980.
4. Latempa AMA, Benthier RFA, Accetta DF, Latempa AA. Fechamento de diastema através do uso de resinas compostas—Relato de caso. International Journal of Science Dentistry. 2013;1(37):220-1.

