

## Material Restaurativo Aura para Rellenos de gran Escala en Posteriores



DR.  
ROBERT A.  
LOWE, DDS

### DIAGNÓSTICO & TRATAMIENTO

Un paciente presentaba caries radiográficas en distal del diente 29 y en mesial y distal del diente 30 (FIG. 1). Se prepararon los dientes para su obturación usando una fresa de carburo Komet H7/330. A continuación, se aisló el diente 29 con el Sistema Isolite, se colocó una matriz seccional Garrison y se estabilizó con una cuña. Se empleó un láser de diodo para modelar el tejido gingival interproximal y facilitar la colocación de la matriz seccional. Se efectuó el grabado total del esmalte y de la dentina del diente 29 con ácido ortofosfórico Super Etch (SDI) durante 15 segundos (FIG. 2). Acto seguido, se elimina totalmente el ácido ortofosfórico enjuagándolo con agua de la jeringa de aire-agua. Una vez que el diente ha sido preparado cuidadosamente, se activa una cápsula de Riva Bond LC (SDI) y se aplica éste agente adhesivo en la cavidad con un micro aplicador (FIG. 3). Se coloca el Riva Bond LC en todas las superficies de esmalte y de dentina de la cavidad, y se fotopolimeriza durante por 20 segundos con la lámpara de Radii Plus (SDI) (FIG. 4).

Ahora la cavidad está lista para que el material restaurador se coloque en ella de forma incremental. Con el fin de garantizar que la primera capa de composite se adapte de manera uniforme a todas las superficies de la cavidad se coloca una capa de 0,5 mm de composite fluido Wave MV (SDI) (FIG. 5). Se aplica el Aura Bulk Fill (SDI) en el resto de la cavidad en un único bloque

y se adapta utilizando un instrumento condensador de composite Hu-Friedy Mini 4 Goldstein Flexi-thin (FIG. 6).

Después de modelar la anatomía oclusal, se adelgaza la superficie del Aura Bulk Fill con un pincel plano Keystone Red Sable del número 2. Se sumerge el pincel en el adhesivo Riva Bond LC y se eliminan los excesos antes de usarlo (FIG. 7). El procedimiento de dar ligeras pinceladas del composite hacia los márgenes de la cavidad antes de fotocurarlo ayuda a adaptarlo con precisión a los márgenes de la preparación. Se fotopolimeriza el Aura Bulk Fill durante 20 segundos con la lámpara de fotocurado Radii Plus por la cara oclusal y 20 segundos tanto por la cara vestibular como por la cara lingual (FIG. 8).

La misma preparación del diente y la restauración incremental del mismo se llevan a cabo en el diente 30. La (FIG. 9) muestra la preparación MOD después que colocar el Aura Bulk Fill antes de modelarla. Una vez que se ha rellenado la cavidad MOD en el diente 30, se inicia la fotopolimerización desde la cara oclusal durante 20 segundos y 20 segundos tanto desde la cara vestibular como lingual (FIG. 10).

Se usa una fresa de diamante para acabado interproximal del composite con forma de lanza Komet 8392 con la finalidad de definir la forma oclusal y eliminar cualquier exceso en los márgenes antes del acabado (FIG. 11). Se emplean puntas de goma abrasivas para pulir la superficie del Aura Bulk Fill, después del ajuste efectuado con el instrumento diamantado en forma de llama (FIG. 12). Se utiliza un cepillo de pulido de composite para dar el brillo final a la restauración (FIG. 13). Por último, se aplica un sellador de superficies, se adelgaza con aire y se fotopolimeriza, en este momento las restauraciones muestran su aspecto definitivo vistas desde sus caras oclusales (FIG 14).



Fig 1. Caries en los dientes #29 y 30.



Fig 2. Grabado total del Esmalte y la Dentina.



Fig 3. Riva Bond LC de SDI.



Fig 4. Fotocurado con Radii Plus de SDI.

# aura

Una SONRISA natural, fácil y linda



Fig 5. Composite fluido Wave MV de SDI.



Fig 6. Modelado de una capa de Aura Bulk Fill.



Fig 7. Se adelgaza el Aura Bulk Fill con un Pincel Plano Keystone Red Sable de número 2.



Fig 8. Fotopolimerización con Radii Plus de SDI.



Fig 9. Preparación MOD del diente 30.



Fig 10. Fotopolimerización con Radii Plus de SDI.



Fig 11. Acabado con una fresa de diamante para marcar la forma oclusal.



Fig 12. Pulido de la superficie del Aura Bull Fill.



Fig 13. Pincel de pulido de composite.



FIG 14 Restauración final.

## SOBRE EL AUTOR

El Dr. Robert A. Lowe recibió su título de Doctor en Cirugía Dental, con honores magna cum laude. Se graduó segundo en su clase de la Facultad de Odontología de la Universidad de Loyola en 1982. Después de graduarse, realizó un año de Residencia en Odontología, recibiendo experiencia adicional en varias disciplinas, incluyendo Odontología Restauradora y Rehabilitadora, Odontología Estética, Periodoncia, Prostodoncia, y Sedación Dental, completando una rotación en Anestesia Quirúrgica. El Dr. Lowe ha mantenido una práctica dental privada a tiempo completo durante 26 años y es también un dentista reconocido a nivel mundial dentro del campo de la Odontología Cosmética y de Rehabilitadora. Es miembro de la Asociación Dental Americana, como socio estatal y local de la sociedad, además de ser un miembro fundador de la Academia Americana de Odontología Cosmética, y miembro de la Sociedad Americana de Estética Dental.



Your Smile. Our Vision.  
www.sdi.com.au  
www.polawhite.com.au

SDI Limited  
AU Toll free: 1 800 337 003  
Info@sdi.com.au  
www.sdi.com.au



Aura: THE DENTAL ADVISOR, Vol 31, No. 4, May 2014.

