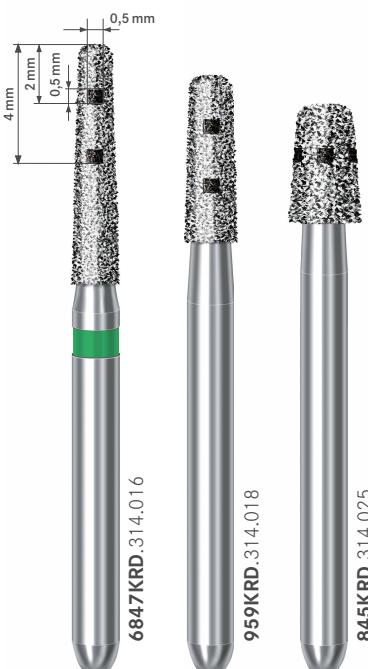


Set de Expertos | 4562/4562ST



Set de Expertos para Inlays y Coronas Parciales en Cerámica.

El Set 4562 fue desarrollado en colaboración con seis reconocidos expertos de clínica y práctica con el fin de facilitar y sistematizar la preparación precisa de cavidades para Inlays y coronas parciales.

Este set incluye, entre otros, tres instrumentos recién desarrollados que están dotados con marcas de profundidad (identificados con una «D» como abreviatura de la palabra inglesa «depth» en su número de referencia) para garantizar el espesor oclusal mínimo requerido por restauraciones de cerámica.

Las restauraciones de cerámica son reconocidas científicamente desde hace mucho tiempo y son muy populares por no contener metal, proporcionando un resultado muy agradable desde el punto de vista estético.

Cada vez más y más pacientes preguntan directamente por este tipo de restauraciones. Es importante entonces cumplir desde el momento de preparar las cavidades correspondientes, con todas las reglas que rigen las buenas restauraciones cerámicas. Ello permitirá garantizar una restauración cerámica integral, duradera y de alta calidad. En muchos casos, la pérdida prematura de una restauración cerámica es debida a una cavidad con profundidad insuficiente o a la no observación del espesor mínimo de la capa cerámica.

Las recomendaciones que proporcionamos aquí le ofrecerán seguridad al momento de efectuar la preparación y hacer hincapié en los errores que se cometen en forma más frecuente, para así poder evitarlos.

Uso apropiado de los instrumentos (muestra sobre modelo)

1. Apertura de la cavidad con un instrumento diamantado de grano grueso, cónico y con punta de bordes redondeados (6847KRD.314.016, anillo verde). Las marcas de profundidad de 2 y 4 mm ayudan a garantizar el espesor mínimo de la cerámica debajo de la fisura.



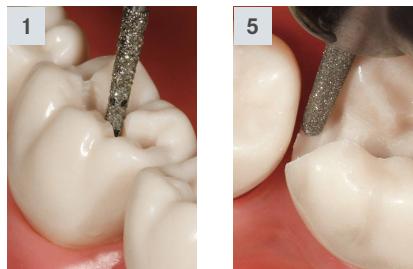
2. Con el mismo instrumento se crea una caja proximal. La pared proximal del esmalte se mantiene intacta por ahora. El diente adyacente puede ser protegido con una matriz de acero.



3. Vista oclusal: La pared proximal de esmalte todavía está intacta.



4. Ahora se utiliza una llama de diamante delgada de grano fino (8862.314.012, anillo rojo) para remover el esmalte proximal. En este paso se remueve la pared. Asegúrese de no generar bordes biselados.



5. Utilice un instrumento diamantado para terminación (8847KR.314.016, anillo rojo) de la misma forma que el diamante utilizado en la preparación (ver foto 1). Alise las paredes interiores y el fondo de la cavidad de la caja interdental.

6. Según el tamaño de la cavidad, es posible utilizar 2 instrumentos cónicos más cortos (también con cantos redondeados), disponibles para la preparación individual de la cavidad: 959KRD.314.018 (ver foto) y 845KRD.314.025. El instrumento 959KRD tiene marcas de profundidad de 2 y 4 mm y el instrumento 845KRD tiene una de 2 mm.

Consejo:

Recomendamos nuestras puntas sónicas SFM7 y SFD7 para la preparación del margen cavitario proximal.

7. Para la terminación subsiguiente existen dos instrumentos para alisar con forma idéntica y grano fino: 8959KR.314.018 y 8845KR.314.025, ambos con anillo rojo. Es recomendable inclinar el instrumento cónico en dirección oro vestibular para incrementar el ángulo de la cavidad hacia oclusal.

4 argumentos a favor de las puntas Komet®:

- ❶ Revestimiento de diamante mejorado (60 µm en vez de 40 µm) para facilitar el modelado y el acabado.
- ❷ Forma adaptada a inlays cerámicos modernos (en vez de los insertos cerámicos precedentes) garantizando superficies laterales planas y transiciones redondeadas.
- ❸ Más profundidad axial para mejorar el modelado de las superficies bucales y lingüales así como del fondo de la caja.
- ❹ La punta es disponible en 2 tamaños para molares y premolares.



Información adicional en nuestro sitio web:

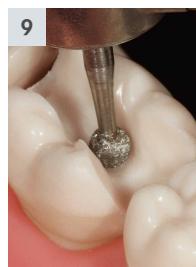


Video «Reglas para el procesamiento de inlays cerámicos y coronas parciales»

8. Con la llama de terminación más gruesa (8862.34.016) se da una forma cóncava a los lados de las cajas. El instrumento debe moverse desde apical hacia oclusal. La forma convexa de la punta de la llama genera automáticamente un contorno convexo en la sustancia dentaria. Además, debería incrementarse el ángulo de apertura de la preparación hacia oclusal. Es mejor realizar una preparación más abierta que una demasiada paralela. Como se menciona más arriba, ¡no bisele los bordes de la preparación! Es imprescindible redondear las transiciones entre el fondo de la cavidad y la caja.



9. De ser necesario, puede utilizarse el instrumento redondo con grano normal (801.314.023) para profundizar la cavidad debajo de la fisura.



10. El instrumento cónico 959KRD.314.018 (ver foto) se utiliza para la reducción horizontal de las cúspides. Para ello, este instrumento se coloca en posición horizontal. El diámetro de 1,8 mm de este instrumento (1,4 en la punta) es una excelente medida que proporcionará una reducción óptima. El instrumento 845KRD.314.025 con su diámetro mayor de 2,5 mm (1,9 mm en la punta) permite generar márgenes cavitarios suaves y lisos. También es posible preparar, de ser necesario, con este mismo instrumento, hombros internos redondeados dentro de la preparación.



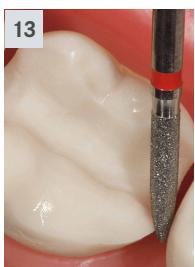
11. El instrumento ovoide 8379.314.023 (anillo rojo) con grano fino se utiliza para redondear todos los bordes internos.



12. Utilice el mismo instrumento para redondear levemente los bordes horizontales externos. Redondee además todos los bordes en el interior de la preparación para que no queden transiciones filosas.



13. La llama de diamante delgada de grano fino (8862.314.012, anillo rojo – ver foto 4) se utiliza para redondear las esquinas y los bordes restantes en zonas de difícil acceso en el interior de la preparación. Redondee también los bordes de los límites de la preparación, ¡pero no bisele los bordes!

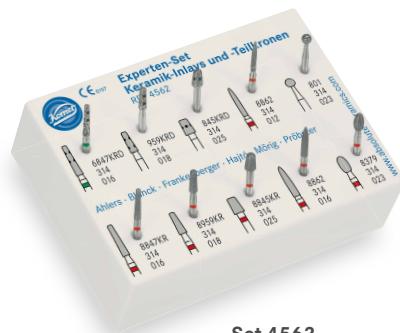


Nota sobre Velocidades:

- La preparación se realizó a $\bigodot_{\text{opt.}}$ 160.000 rpm en el contra-ángulo rojo y el acabado se realizó a $\bigodot_{\text{opt.}}$ 20.000 rpm

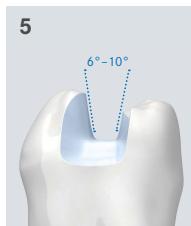
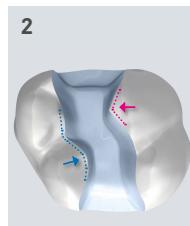
Representación gráfica de las más importantes reglas de preparación

1. Redondee todas las zonas de transición entre las paredes de la preparación y el fondo de la cavidad así como todos los ángulos en el interior de la cavidad.



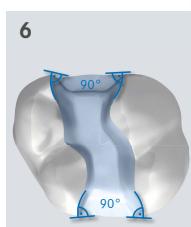
Set 4562
Fresero de plástico

2. Controle el contorno de la preparación desde la vista oclusal para excluir zonas de transición agudas. Los Inlays son modelados por fuera para corresponder exactamente a la forma de la cavidad. La fresa utilizada para modelar el Inlay no es capaz de reproducir ángulos agudos, lo que resultaría en brechas o fisuras indeseadas entre el Inlay y la pared de la cavidad.



Set 4562ST
Fresero esterilizable

3. Preste atención a mantener un espesor oclusal mínimo de 1,5 mm durante la preparación de la fisura. Es posible profundizar el fondo de la cavidad con un instrumento redondo.



4. La parte más delgada del Inlay (el istmo) debe tener un espesor mínimo de 2,5 mm para evitar una fractura del Inlay.

6. El ángulo de la superficie entre la cavidad y la superficie del diente debería ser de 90° ya que éste ángulo le proporciona a la cerámica y a la sustancia del diente una alta resistencia. Proteja el diente adyacente con una matriz de acero. Utilice un instrumento en forma de llama para darle a las superficies proximales de la cavidad una forma ligeramente cóncava. ¡El instrumento de llama sólo debe utilizarse para preparación lateral, nunca para el fondo de la cavidad! Los instrumentos oscilantes también son muy apropiados para la preparación de las paredes de las cajas interdentales.

5. Fíjese de trabajar en forma más bien divergente que paralela. El ángulo de apertura recomendado para las paredes cavitarias es de 6° – 10°.

No es necesario realizar una cavidad retenitiva porque el Inlay se colocará mediante la técnica adhesiva.

Contenido del Set 4562/4562ST

6847KRD.314.016	8847KR.314.016
959KRD.314.018	8959KR.314.018
845KRD.314.025	8845KR.314.025
8862.314.012	8862.314.016
801.314.023	8379.314.023

Asesoramiento científico:

PD Dr. M. Oliver Ahlers, CMD-Centrum Hamburg-Eppendorf und Poliklinik für Zahnerhaltung und Präventive Zahnheilkunde, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

OA Dr. Uwe Blunck, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Abteilung für Zahnerhaltung und Parodontologie

Prof. Dr. Roland Frankenberger, Philipps Universität Marburg, Direktor des Med. Zentrums für ZMK Marburg

Dr. Jan Hajtó, niedergelassener Zahnarzt, München

Dr. Gernot Mörig, niedergelassener Zahnarzt, ZahnGesundheit Oberkassel, Düsseldorf

Prof. Dr. Lothar Pröbster, niedergelassener Zahnarzt, Wiesbaden und Lehrverpflichtung an der Universität Tübingen, Abteilung für Zahnärztliche Prothetik



Para informaciones ulteriores acerca de restauraciones completamente cerámicas, véase nuestra carpeta de anillas práctica 412295.

