

visio.lign crea.lign



inverse layering technique

- Técnica sin acondicionamiento previo
- Acondicionamiento mínimamente invasivo
- Inlay, onlay, overlay
- Caso complejo

bredent
group

Propiedades crea.lign

crea.lign es un composite fotocurable,

compuesto de un 50% de partículas cerámicas opalescentes y una muy resistente matriz de oligómero. El material de revestimiento con nanorelleno puro crea.lign no contiene partículas de relleno de vidrio molido. Mediante un proceso especial de producción se evitan aglomerados y grumos, el tamaño de las partículas de 40 nm consigue una superficie homogénea y densa.

Al prescindir de las partículas de relleno de vidrio, que son más duras y tienden a producir descascarillamiento en composites, se consigue unas propiedades excelentes para el pulido y una elevada resistencia a la placa y la abrasión.

Su consistencia especialmente gelatinosa y su homogeneidad permiten adaptar la elasticidad y la dureza del composite a los diferentes materiales de estructuras. La combinación de cerámica opalescente y matriz de composite resistente a las fisuras otorga a crea.lign las propiedades de una cerámica líquida. Aplicando una sistematización sencilla puede confeccionarse restauraciones que se adaptan de forma óptima al diente natural.

crea.lign permite sin exigir demasiados medios la confección de restauraciones en el laboratorio o, si se requiere, directamente en la boca del paciente con resultados a largo plazo y resistentes a la decoloración y a la placa dental, lo que hasta el momento sólo era posible con cerámica de revestimiento. Este material no sólo puede aplicarse en la técnica de construcción de coronas y puentes, sino también en la técnica de carillas adicionales, tal como se muestra en este folleto, "técnica de revestimiento adicional."

visio.
crea.

Índice

| | |
|---|----|
| Prólogo..... | 4 |
| inverse layering technique | 5 |
| Técnica sin acondicionamiento previo..... | 6 |
| Acondicionamiento mínimamente invasivo..... | 12 |
| Inlay, onlay, overlay..... | 20 |
| Caso complejo | 38 |
| Vincenzo Musella | 54 |



lign
lign

Prólogo

"Técnica sin acondicionamiento previo" y "técnica mediante acondicionamiento mínimamente invasivo"

El acondicionamiento del diente siempre se ha considerado una condición previa indispensable para la confección de una prótesis. Se trata de un proceso preparatorio en el que se desbasta material para obtener espacio para la construcción o inserción de un sustituto dental. El desbaste de sustancia dental natural supone una importante pérdida biológica. La utilización de la técnica de fijación mediante adhesión, por ejemplo, adhiriendo carillas de revestimiento (veneers) hace posible limitar la pérdida de sustancia. Aun así, también en este caso el acondicionamiento supone una intervención irreversible, si bien de alcance limitado. Hace unos años se presentó un tratamiento protésico mediante la aplicación de carillas muy finas para conseguir una corrección estética o funcional del diente. Las carillas se adhieren sin usar ninguna estructura directamente sobre el esmalte grabado.

Las múltiples ventajas de este tratamiento son evidentes:

- tratamiento protésico completamente reversible
- no implica destrucción de sustancia dental dura (pérdida biológica) en el acondicionamiento
- fijación adhesiva excelente, directamente sobre el esmalte

Entre sus indicaciones se incluye aquellos casos en que las dimensiones previstas del diente son mayores que las del diente existente. Por otro lado, estas carillas "adicionales" conllevan un trabajo técnico dental más laborioso, cuyo resultado dependerá mucho de la capacidad del técnico dental. También es posible ampliar el espectro de aplicación de estas carillas "adicionales" al ser el acondicionamiento del diente mínimamente invasivo. Si una parte del diente que se va a rehabilitar supone un obstáculo para el revestimiento mediante una carilla adicional puede modificarse su forma mediante un acortamiento mínimo del lado del diente donde se va a ajustar la carilla sin tener que realizar un acondicionamiento completo del diente. También en este caso, al rebajar mínimamente el diente se defiende el concepto de "reversibilidad" además de contar con la ventaja de la fijación directa sobre el esmalte.

visio.
crea.

inverse layering technique

"inverse layering technique"

De forma convencional, las restauraciones con composite se realizan con una técnica aditiva directa. Sin embargo, este método cambia radicalmente cuando se aplica la "inverse layering technique" ("técnica de estratificación inversa"), dado el orden en que se realiza la reconstrucción.

En esta técnica el encerado es decisivo, pues una buena restauración dependerá de un modelado en cera preparado con esmero y precisión.

En la descripción paso a paso de esta técnica, al modelado en cera le sigue la confección de una llave de silicona transparente de 60 Shore. Esta llave deberá ser fiel al original, reproduciendo hasta el más mínimo detalle del modelado.

Tras la confección de la llave transparente se sigue el trabajo con la estratificación inversa del composite empezando por las masas incisales y transparentes y luego las dentinas con las diferentes tonalidades cromáticas.

Al usar esta técnica es importante tener en cuenta que usar composites fluidos convencionales supone un riesgo pues son poco sólidos.

Por este motivo resulta decisiva la elección de un composite adecuado que además de una elevada resistencia mecánica no resulte fácilmente quebrable.

Esta técnica no excluye ninguna forma de restauración y es adecuada para las siguientes indicaciones:

- TÉCNICA SIN ACONDICIONAMIENTO PREVIO
- ACONDICIONAMIENTO MÍNIMAMENTE INVASIVO
- INLAY-ONLAY-OVERLAY
- CASOS COMPLEJOS CON O SIN ESTRUCTURA (ALEACIÓN DE ÓXIDO DE CIRCONIO-FIBRA DE VIDRIO-PEEK)

lign

Técnica sin acondicionamiento previo



Situación de partida

Resultado final

La "técnica adicional de carillas" con composite es especialmente adecuada para casos sin acondicionamiento previo gracias a su baja quebrabilidad. Aunque el paciente no presente problemas estéticos de consideración, es posible mejorar la forma y la función de los dientes que se pretende mejorar sin que se requiera intervenciones invasivas.

3



El modelo maestro preparado con muñones extraíbles.

4



Rehabilitación morfológica de los dientes frontales de cera para las „carillas adicionales“.

5



Enyesado de los muñones extraídos con modelo en cera para la confección de la llave de silicona (contra) para los siguientes pasos de trabajo de la estratificación inversa.

6



La llave de silicona transparente. El fraguado se lleva a cabo a 2,5 bar en el recipiente a presión para conseguir una reproducción fiel del modelado.

Técnica sin acondicionamiento previo

7



La estratificación inversa comienza con la aplicación de la masa incisal, con alto grado de claridad E2, en la llave.

8



La masa se aplica con un pincel pequeño.

9



Fotopolimerización mediante la lámpara manual bre.lux o una fuente de luz adecuada , de 2 a 3 seg.

10



Aplicación de las masas de efecto para conseguir zonas de contraste. Fotopolimerización previa de 2 a 3 seg.

11



Efectos opalescentes mediante las masas Incisal opal e Incisal blue. Fotopolimerización previa de 2 a 3 seg.

12



A continuación se aplica mediante una jeringa una capa fina de dentina color A1.

13



Aplicación de la dentina con un pincel pequeño. Colocación de la llave sobre el zócalo de yeso para terminar la fotopolimerización del composite.

14



Fotopolimerización final durante 360 seg. en el equipo bre.lux Power Unit.

Técnica sin acondicionamiento previo

15



El resultado obtenido tras la fotopolimerización y la extracción de la llave.

16



La translucidez del trabajo en composite.

17



Las carillas confeccionadas, acabadas y pulidas sobre el modelo maestro.

18



Prueba de la carilla antes de la inserción con el dique. Para la comprobación del ajuste se recomienda insertar las carillas con una pasta. Para ello se elige el color adecuado del composite de fijación adhesiva.

19



Las carillas in situ tras la fijación definitiva.

1



Situación de partida

Diastema llamativo entre 11 y 21.

2



Resultado final

Rehabilitación indirecta de composite con eliminación del diastema.

Tal como se muestra en las imágenes previas, la "técnica adicional de carillas" también es aplicable a los frecuentes casos de pacientes con diastema, sin requerir un acondicionamiento previo del diente.

Acondicionamiento mínimamente invasivo



Situación de partida

Acondicionamiento mínimamente invasivo para la rehabilitación indirecta mediante carillas 11-21-22.



Confeción del modelo maestro con muñones extraíbles de resina de poliuretano Exakto-Form.



Wax Up: El modelado en cera debe corresponderse en forma y textura al detalle con la restauración dental definitiva para reproducirla fielmente con composite en la llave de silicona comprimida.

4



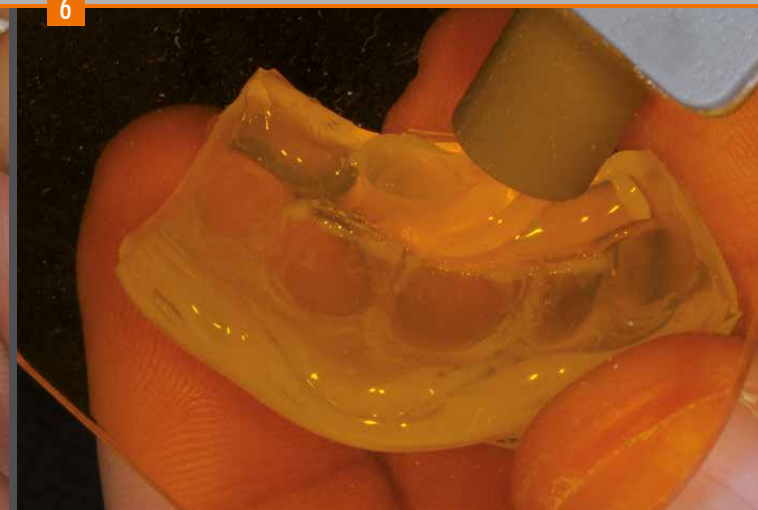
Confección de la llave con silicona transparente visio.sil de 60 Shore. Es importante elegir una silicona no demasiado dura para evitar daños en la silicona y el modelado de cera al extraerlo del molde. El fraguado de la llave de silicona debería realizarse aplicando una presión de exactamente 2,5 bar para evitar la entrada de aire y conseguir una precisión mayor en los detalles del duplicado. La obtención de un modelo de cera ofrece la ventaja de poder valorar el grosor de la capa. de cera a composite durante el revestimiento inverso.

5



Tras el fraguado de la silicona y el correcto aislamiento de cada uno de los muñones se procede a aplicar la técnica de revestimiento inverso usando crea.lign. Según el tipo de reconstrucción se empieza el revestimiento en el canto incisal aplicando las masas de efecto con un pincel pequeño. Si el diente es joven, por ejemplo, se recomienda la masa Bleach.

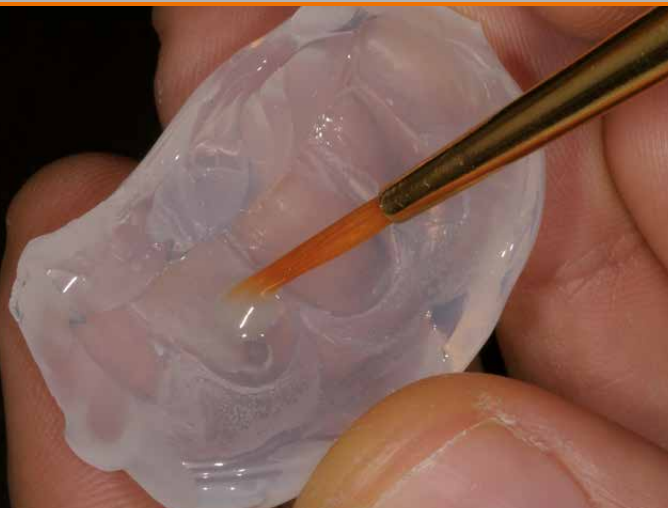
6



Tras la aplicación de cada una de las capas es necesario llevar a cabo un ciclo de fotopolimerización previa (2-3 seg.) con una lámpara manual para evitar que las masas de efecto se mezclen entre sí.

Acondicionamiento mínimamente invasivo

7



Según los valores de brillo del diente se podrá individualizar la estratificación con masas de efecto transparente u opalescente. Si no se lleva a cabo una individualización se continúa aplicando capas con las masas de fundición, tal como se muestra en la fig. 10.

8



Otra forma de individualización puede realizarse con las pinturas (internal stains). Para imitar, por ejemplo, la línea de una fisura hay que usar la pintura Stain blanca.

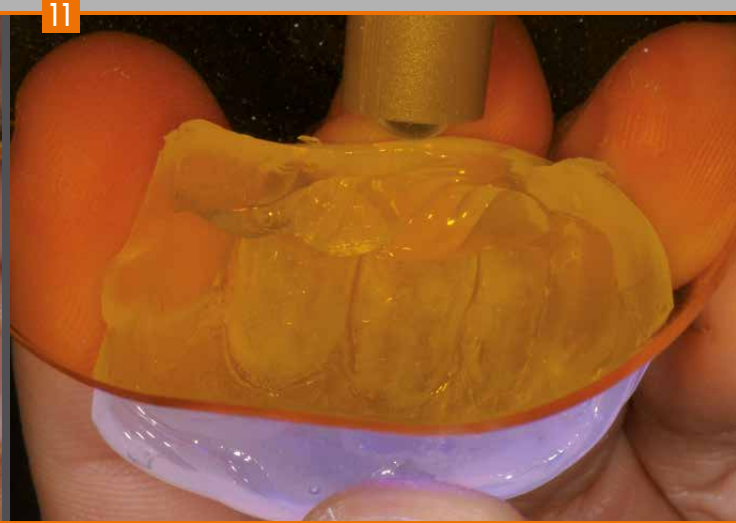
9



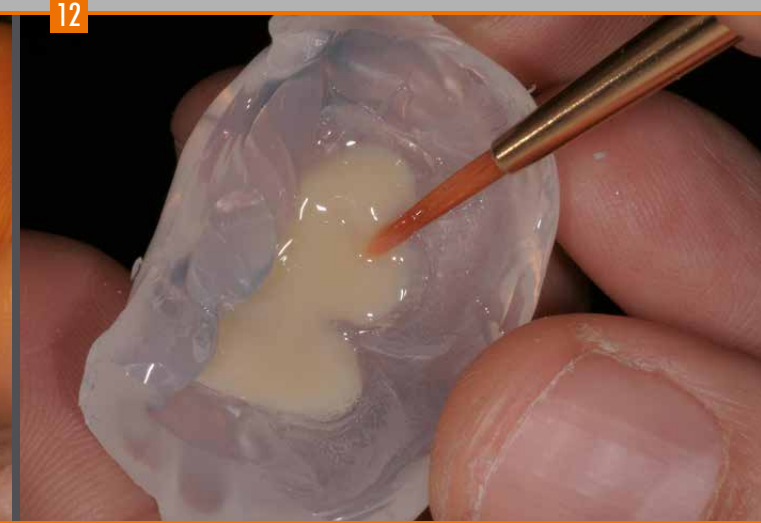
Fotopolimerización previa de las masas de efecto incisales.



En este paso se aplican las masas de fundición en correspondencia con la secuencia de color deseada.



Ciclo de fotopolimerización previa.



Aplicación de la dentina: Teniendo en cuenta el grosor de la capa se aplica masas de dentina de diferentes tonos cromáticos para conseguir un efecto de mayor profundidad.
A mayor grosor de la restauración se aplicará primero capas de masas de dentina más claras sobre las masas de fundición (↳ Esquema de aplicación de capas en la página 56).

Acondicionamiento mínimamente invasivo

13



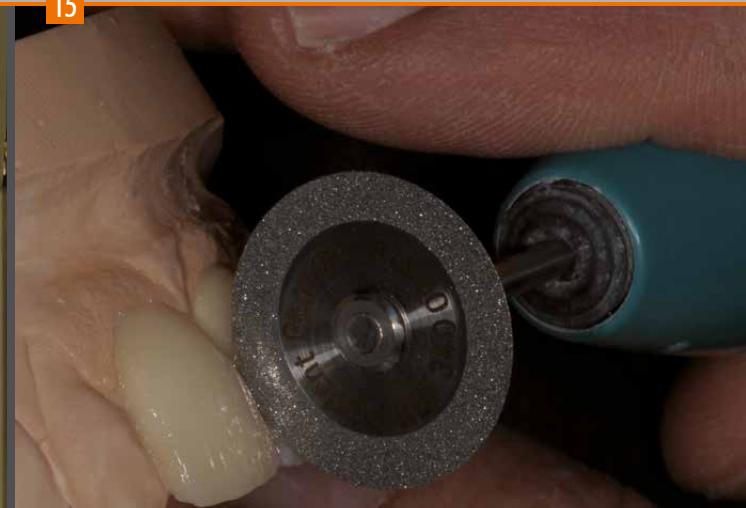
Tras disponer la llave sobre el modelo se lleva a cabo la fotopolimerización previa de la dentina.

14



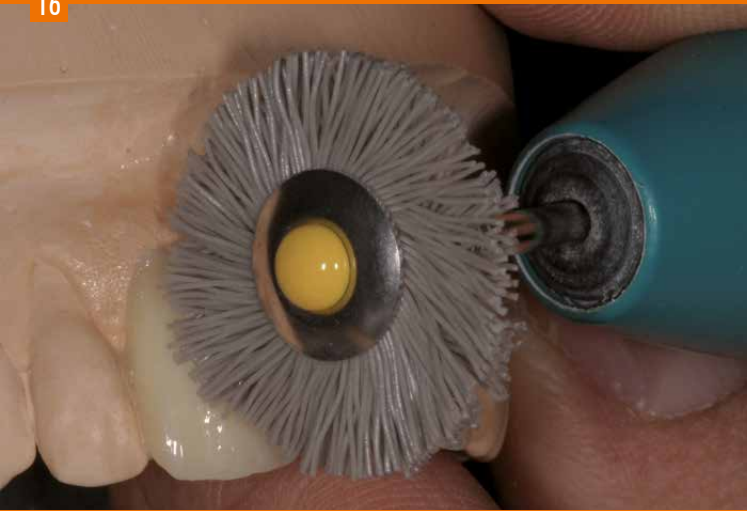
Fotopolimerización final de la reconstrucción en el equipo de fotopolimerización.

15



Tras la fotopolimerización final se observa claramente las separaciones interdetales debido a la llave de silicona y pueden repasarse correspondientemente.

16



Es importante un acondicionamiento adecuado de la superficie para realizar a continuación el pulido de brillo intenso.

Cuando se trabaja con un número de revoluciones bajo hay que evitar usar el cepillo amarillo Abraso-Fix, recalentar el composite o achatar la textura.

17



Pulido previo con un cepillo blando de pelo de cabra blanco y pasta para pulido previo Acrypol.

18



El último paso es el pulido abrillantador con un cepillo suave de gamuza de algodón a un número de revoluciones bajo y aplicando la pasta para pulido Abraso-Starglanz.

Acondicionamiento mínimamente invasivo

19

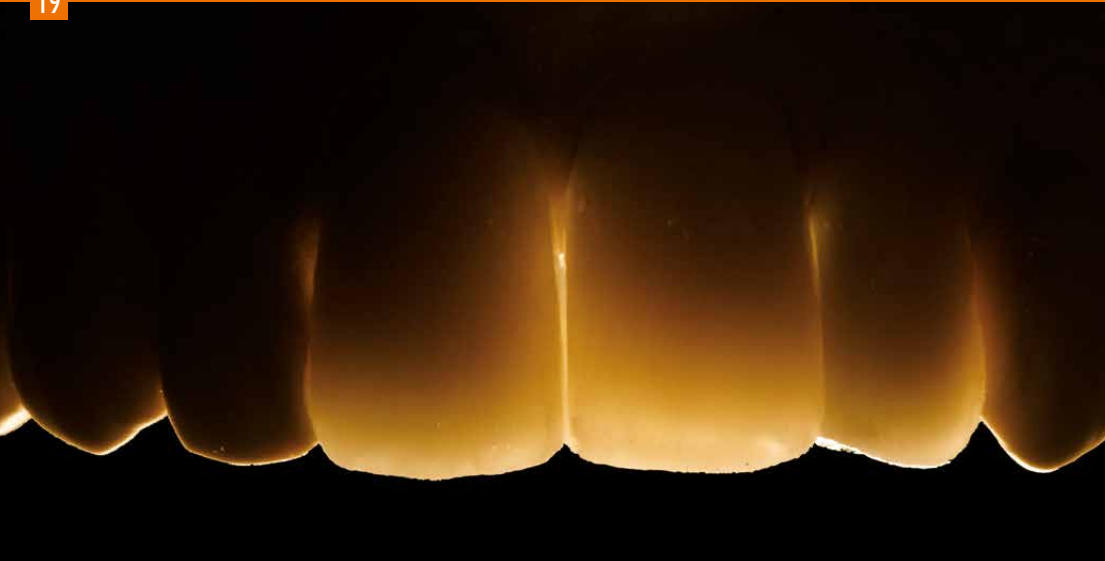


Imagen de la restauración sobre el modelo fotografiada mediante translucencia. Llama la atención la translucencia del composite.

20



El resultado final tras el pulido abrillantador.

21



La prótesis fotografiada en blanco y negro permite una evaluación ideal de la forma.

22



La restauración terminada in situ tras la fijación mediante adhesión.

Inlay, onlay, overlay



Situación de partida

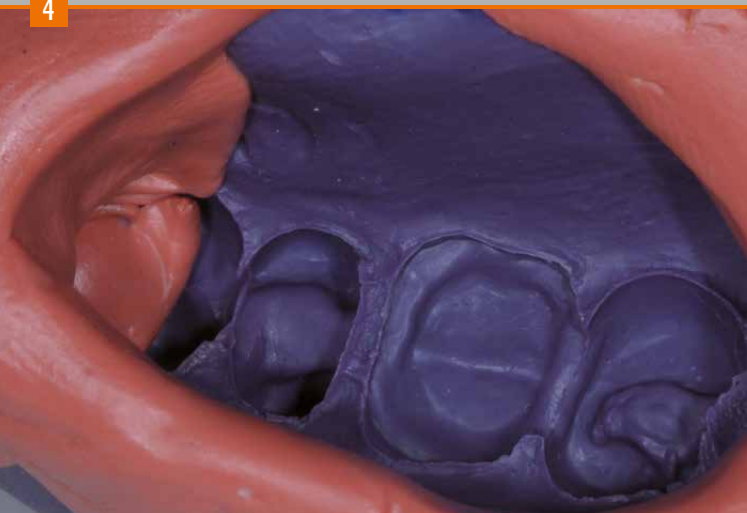


Acondicionamiento de los dientes:
inlay MOD sobre 25, corona completa sobre 26 e
inlay sobre 27.



Detalle de la impresión en poliéter.

4



Embutir la impresión: Este paso es necesario pues los muñones se confeccionan con resina de poliuretano, que es muy líquido durante el vertido.

5



Para preparar un modelo sin burbujas de aire se recomienda rellenar las cavidades con Exakto-Form aplicado con un pincel pequeño.

6



Pasados 45 minutos puede desmoldarse el modelo y luego repasarse.

Inlay, onlay, overlay

7



Después de haber colado todo el modelo se separa cada uno de los muñones y se acondiciona correspondientemente.

8



Tras acondicionar cada uno de los muñones por separado se aíslan.

9



Los muñones acondicionados y aislados se vuelven a colocar en la impresión y a continuación se rellena con escayola para obtener el modelo maestro.

10



El modelo maestro confeccionado de este modo mantiene completamente la altura biológica de los perfiles de emergencia y permite extraer fácilmente los correspondientes muñones de resina de poliuretano Exakto-Form.

11



Modelado anatómico en cera de las restauraciones indirectas: inlay MOD sobre 25, corona completa sobre 26 e inlay sobre 27. En el modelado de las superficies oclusales se profundizan y amplían un poco las fisuras para individualizar durante el acabado la estratificación con pinturas. (↳ Página 27)

12



Un zócalo de escayola aparte forma la base para los muñones individuales con wax-up anatómico. Esta base de transferencia se embute facilitando así la inyección de silicona transparente. A continuación se comprime la silicona aplicando 2,5 bar con el fin de reproducir cada detalle del modelado en cera de la forma más fiel posible.

Inlay, onlay, overlay

13



Aplicación de una capa de dentina muy fina sobre el muñón. A continuación se cubre con el modificador "caramel" para obtener de este modo un mejor efecto de profundidad y enmascarar el relleno claro de la estructura.

14



Aplicación de la masa Bleach para resaltar los bordes dentales.

15



Intensificación de los efectos opalescentes mediante las masas Incisal blue o Incisal opal.

16



Tras la fotopolimerización previa de la masa Bleach y la masa Incisal blue, aplicar un poco de masa incisal E2.

Inlay, onlay, overlay

17



Estratificación de la dentina: Dependiendo del grosor total de la restauración, se aplican dos o tres colores diferentes de dentina para intensificar la sensación de profundidad del diente.

(↳ Esquema de aplicación de capas, página 56).

Como primer paso se aplican las masas de dentina A1 y A2 a modo de dentina primaria.

18



Aplicación de la dentina secundaria del color de diente elegido A3, con cromas mayor.

19



Colocar de nuevo la llave de silicona sobre el zócalo de yeso con lo muñones y tras la fotopolimerización previa.

20



Tras la fotopolimerización previa se caracteriza las restauraciones de composite con pinturas para intensificar las fisuras y los hoyuelos de las superficies oclusales. En la fisura principal, por ejemplo, se usan los colores marrón y naranja para conseguir un mayor efecto de profundidad. Se puede aplicar directamente las crea.lign Stains; no requieren una capa de recubrimiento. Tras la polimerización final de 360 seg. en el equipo bre.lux Power Unit se lleva a cabo la terminación del trabajo y el pulido, tal como se muestra en la página 17.

Inlay, onlay, overlay



21

overlay

22



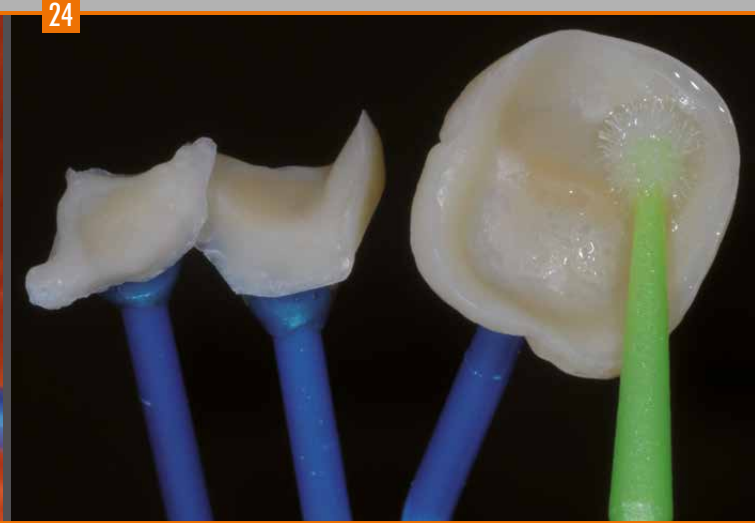
Restauraciones terminadas y pulidas sobre el modelo maestro.

bredent
group

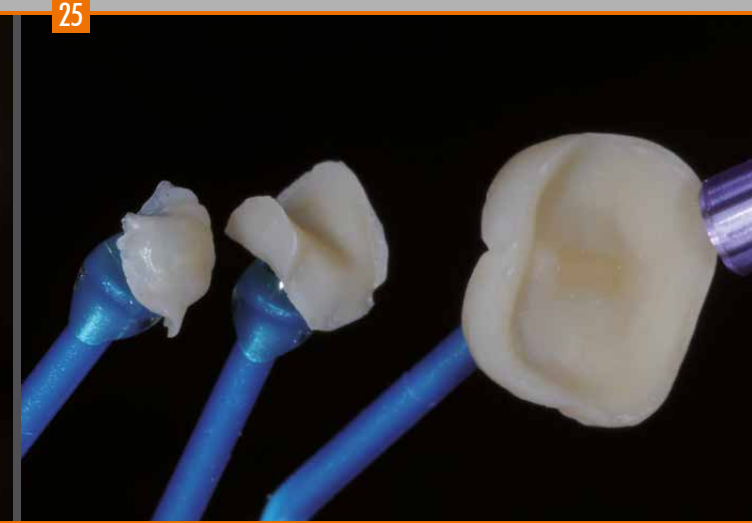
Inlay, onlay, overlay



Antes de la fijación mediante adhesión sobre los dientes se lleva a cabo el arenado de la restauración indirecta con óxido de aluminio de $50\ \mu\text{m}$.



Limpieza con esmero de la restauración indirecta con alcohol desnaturalizado incoloro.



Secado de la restauración indirecta con chorro de aire.

26



Protección marginal de la parte del diente no afectada por la restauración mediante una lámina de protección gelatinosa a modo de dique dental.

27



Arenado de las piezas acondicionadas con óxido de aluminio de 50 μ m.

28



Limpieza con esmero para eliminar posibles restos de óxido de aluminio.

Inlay, onlay, overlay



Grabado al ácido selectivo del esmalte dental durante 15 seg.



Grabado al ácido de la dentina durante 15 seg.



Limpieza con esmero mediante enjuague con agua para eliminar posibles restos de ácido.

32



Aplicación del sistema de adhesión sobre las piezas acondicionadas.
Cada sistema de adhesión tiene un concepto de procesamiento preciso que debe seguirse con atención.

33



Fotopolimerización del sistema de adhesión.

34



De forma opcional se aplica sobre la restauración una fina capa de imprimación / adhesivo.
Esto sólo será necesario cuando la restauración lleve terminada más de 24 horas. Para ello es adecuado el crea.lign Modelling Liquid.

Inlay, onlay, overlay

35



Es aconsejable proteger de la luz las restauraciones que llevan material de fijación mediante adhesión durante los pasos del trabajo para evitar una polimerización anticipada.

36



Aplicación de masa incisal en los bordes de la restauración.

37



Aplicar material de fijación de color dentina en la región central de la restauración.

38



Colocación de las restauraciones indirectas sobre las piezas acondicionadas.

Inlay, onlay, overlay



Fotopolimerización final de las restauraciones indirectas fijadas.

40



Resultado final tras la fijación.

bredent^{group}

Caso complejo con carga inmediata

Situación de partida



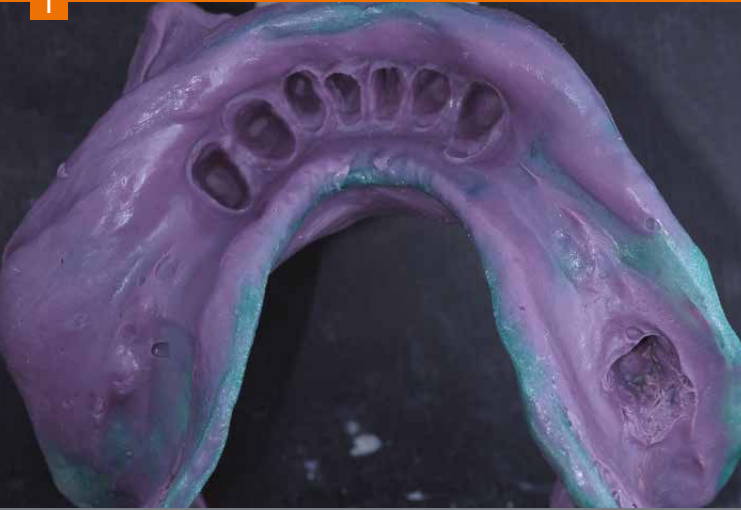
Provisional antes del acondicionamiento



Un wax-up provisional con registro guiado permite determinar la prótesis provisional.

Caso complejo con carga inmediata

1



Impresión del maxilar inferior de poliéster.

2



Impresión del maxilar superior de poliéster.

3



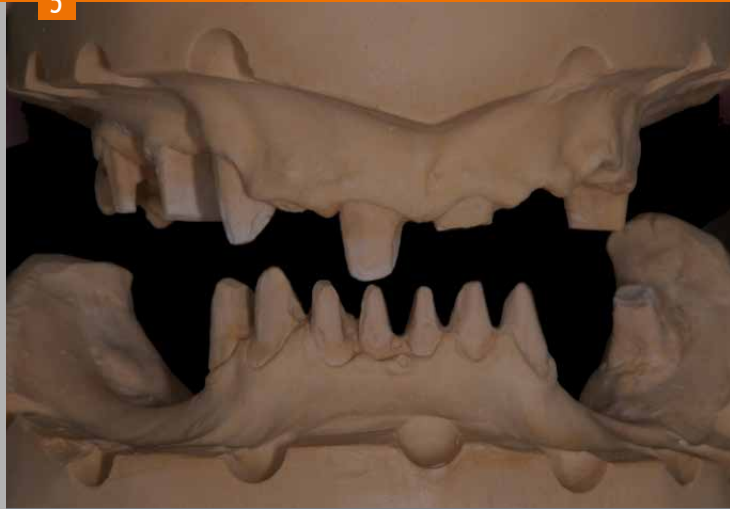
Montar los modelos en un articulador basándose en la toma de la mordida obtenida del duplicado del provisional.

4



Wax-up diagnóstico terminado.

5



Antes de confeccionar las llaves de silicona del modelado es necesario marcar los modelos con una muesca para mantener la posición exacta de las llaves.

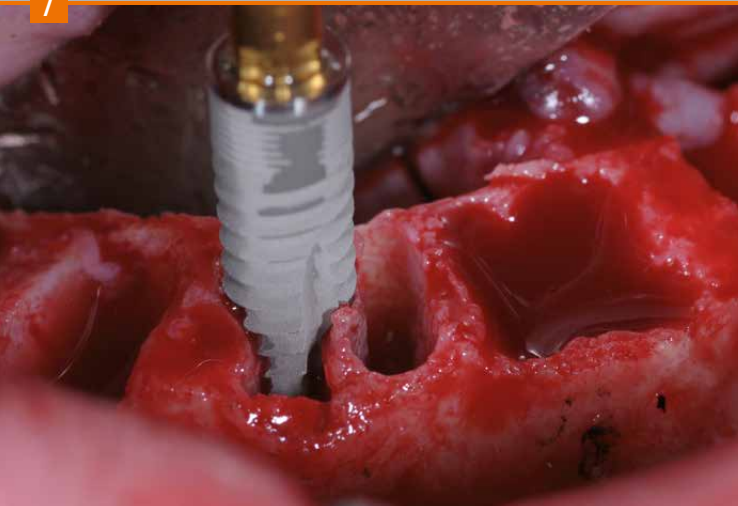
6



Férula de perforación con llave de transferencia. Se utilizan tanto como ayuda para posicionar el implante durante la intervención como para transferir la posición del implante al modelo original.

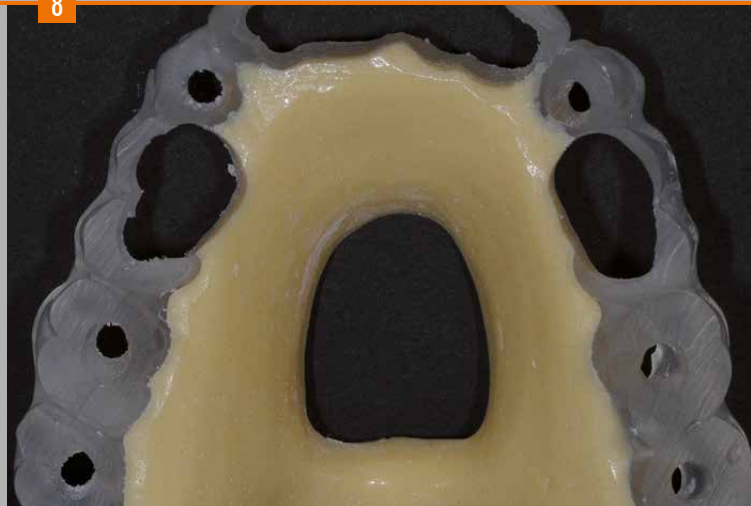
Caso complejo con carga inmediata

7



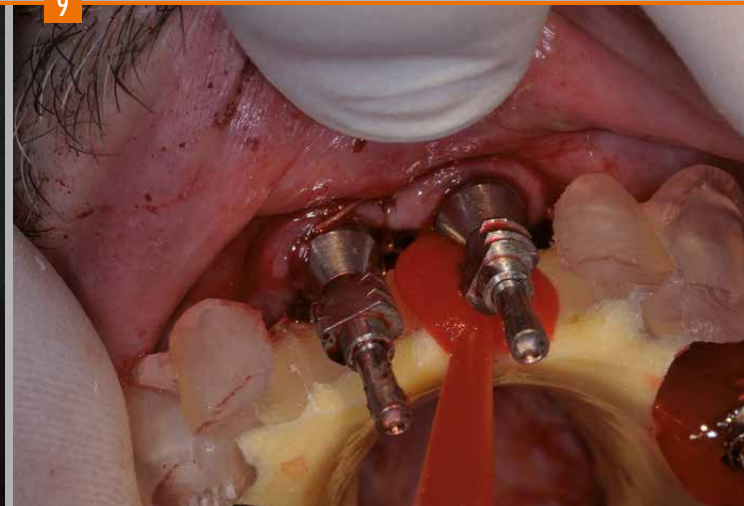
Fase quirúrgica con extracción de los dientes e inserción de los implantes blueSKY.

8



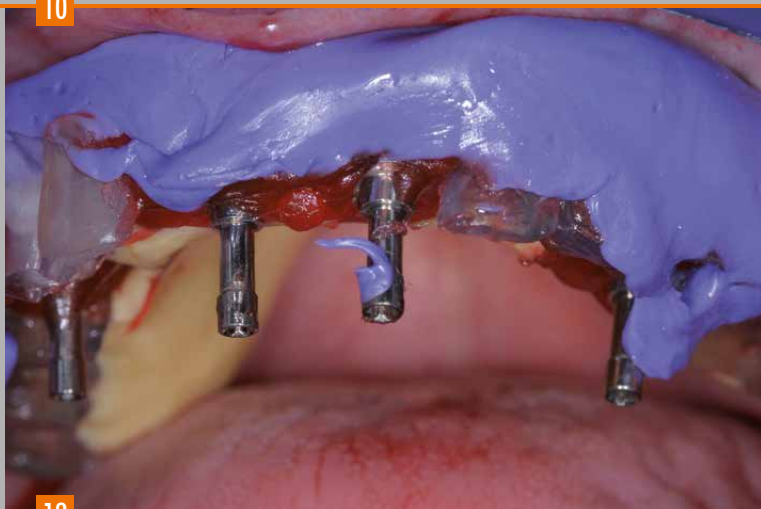
Tras la inserción del implante se prepara la férula de perforación que se utiliza para la fijación de los aditamentos de impresión y como llave de transferencia para el posterior posicionamiento preciso de los análogos de laboratorio sobre el modelo original.

9



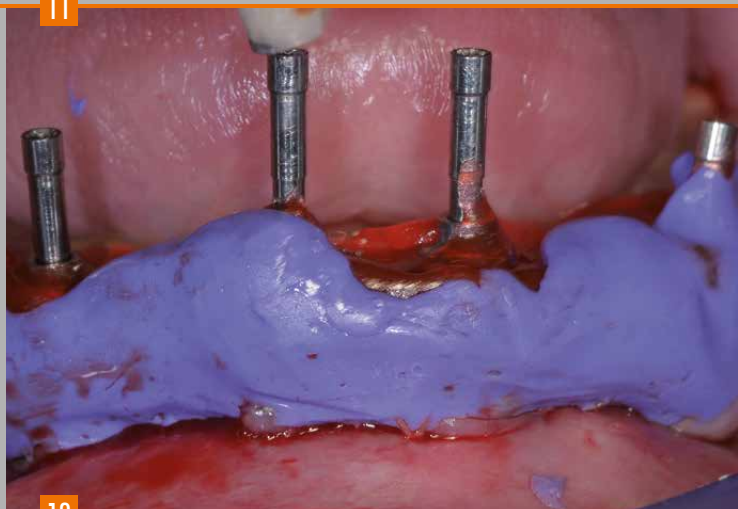
Fijación de los aditamentos de impresión con resina sobre la férula de perforación con llave de transferencia.

10



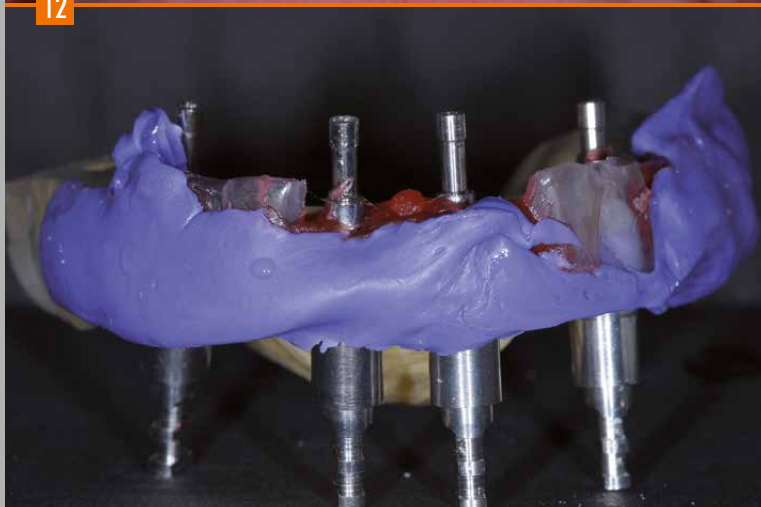
La llave de transferencia del maxilar superior con los aditamentos de impresión fijados con resina.

11



La llave de transferencia del maxilar inferior con los aditamentos de impresión fijados con resina.

12



La llave de transferencia del maxilar superior con análogos de laboratorio atornillados.

13



La llave de transferencia del maxilar inferior con análogos de laboratorio atornillados.

Caso complejo con carga inmediata

14



El modelo de escayola se rebaja con la fresa para insertar los análogos de laboratorio con asiento pasivo en la posición exacta.

15

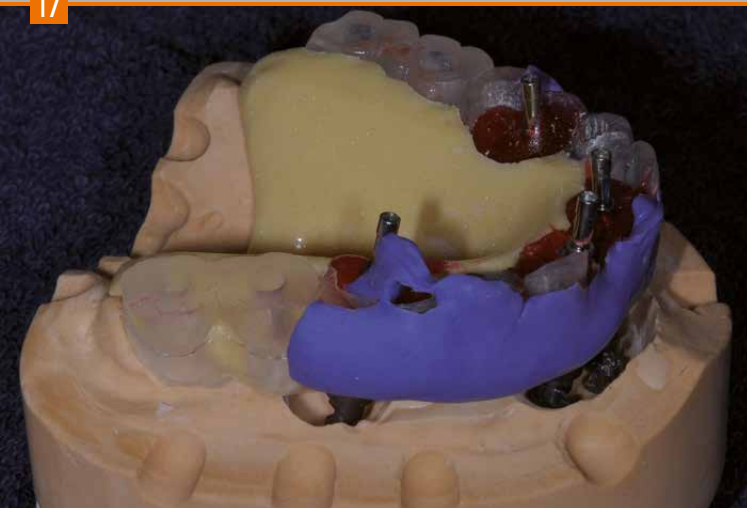


Preparación exacta de dos modelos para el posicionamiento de las férulas de perforación a modo de llave de transferencia y con análogos de laboratorio atornillados.

16

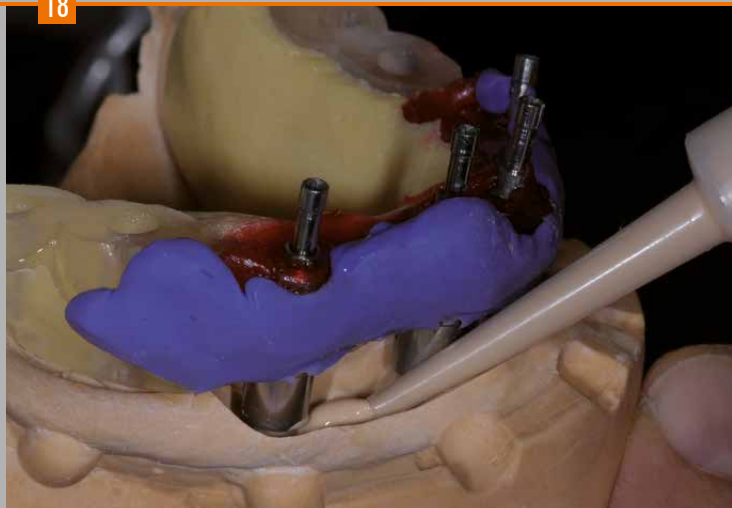


17



La llave de transferencia del maxilar superior posicionado con precisión sobre el modelo.

18



Las regiones del maxilar superior e inferior de los modelos de escayola previamente rebajadas se rellenan mediante jeringa con escayola Thixo-Rock de clase IV.

19



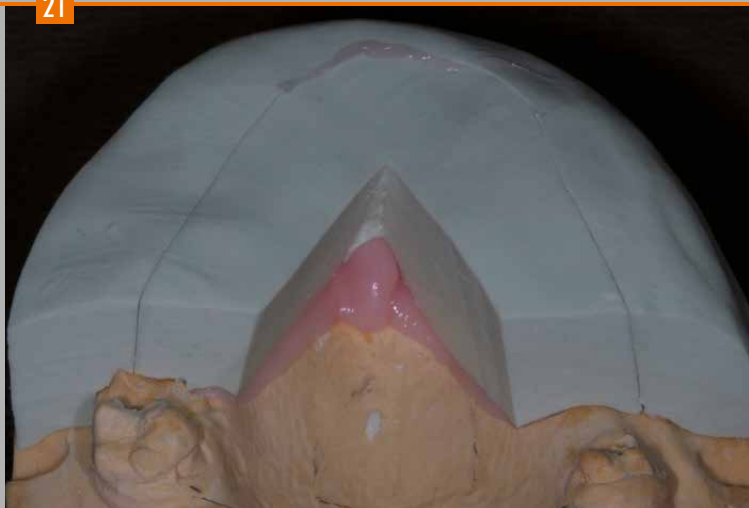
Vista frontal de dos modelos montados en articulador con aditamentos cónicos atornillados del sistema SKY fast & fixed.

Caso complejo con carga inmediata

20



21



22



Con la llave previamente preparada se confecciona la falsa encía blanda utilizando silicona rosa.

Vista frontal de los modelos individuales montados en articulador con las posiciones del implante correctamente transferidas y la rehabilitación del tejido blando tal como era antes de la fase quirúrgica.

23



El duplicado del wax-up se realiza con resina calcinable sin residuos Pi-Ku-Plast HP36, para obtener dos modelados perfectos. El modelado de resina se reduce de forma adecuada teniendo en cuenta el grosor de la capa. El resultado es una estructura de resina de dimensiones estables preparada para la técnica de colado.

24



25



Las dos estructuras de metal se terminan con cuidado y se ajustan sobre los aditamentos de los implantes.

Caso complejo con carga inmediata

26



27



28



29



30



Las estructuras coladas y terminadas se preparan para la adhesión química aplicando Silano-Pen [Fig. 26]. Se procede al arenado con óxido de aluminio de $110 \mu\text{m}$, y luego se realiza el tratamiento de la superficie con la llama del Silano-Pen, que deja partículas de silicato sobre la superficie (silicatizado) [Fig. 27]. Pasados unos minutos será posible aplicar la imprimación sobre la superficie que se está tratando para activar la capa cerámica (silanizado) [Figs. 28 y 29]. El siguiente paso del proceso es la aplicación de opáquer combo.lign del color deseado [Fig. 30].

31



En la llave de silicona del wax-up se comienza la estratificación inversa del composite. En la región dental lateral, así como en la región dental anterior, se aplica masa de dentina Bleach BL3 sobre las zonas finas con el fin de resaltarlas. Fotopolimerización previa de 2 a 3 seg.

32



A continuación se aplica la masa incisal E2 y la masa Incisal opal. Fotopolimerización previa de 2 a 3 seg.

33



Aplicación en la región de dientes anteriores de Internal Stains y masas de efecto como, por ejemplo, Crack-Line. Fotopolimerización previa de 2 a 3 seg.

34



Aplicación de masa incisal E3. Fotopolimerización previa de 2 a 3 seg.

Caso complejo con carga inmediata



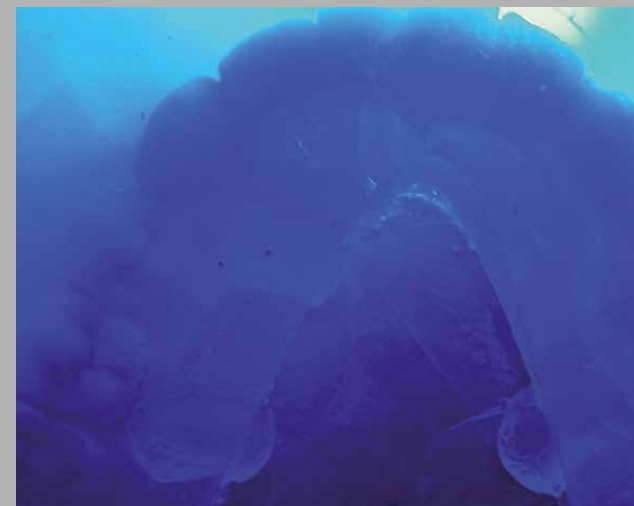
Aplicación de la masa de dentina A2.
Fotopolimerización previa de 2 a 3 seg.

35



Para que la sensación de profundidad sea mayor se aplica la masa de dentina A3 casi hasta el relleno de la llave. Asimismo se estratifica la encía con las masas Gum (rosa, pink y light). Fotopolimerización previa de 2 a 3 seg. Tras la aplicación de cada capa de aprox. 1 mm se realiza una polimerización intermedia dentro del equipo bre.lux Power Unit durante 180 seg.

36



Finalizada la estratificación se vuelve a colocar la llave sobre el modelo y se lleva a cabo el último ciclo de fotopolimerización de 360 seg.

37

38



El trabajo dental confeccionado, acabado y pulido dispuesto sobre el modelo.

Caso complejo con carga inmediata



39



40

Vista lateral de la prótesis.



41

Vista frontal de la prótesis con carga inmediata a las 48 horas tras la intervención.

42



43



VINCENZO MUSELLA

El técnico protésico dental **Vincenzo Musella**, cuya pasión por la técnica dental la despertó el Prof. Mario Martignoni, se diplomó en el renombrado Instituto Galvani en la provincia italiana de Reggio Emilia y desde 1988 dirige un laboratorio en Modena. Durante su trayectoria profesional ha profundizado las capacidades y los conocimientos adquiridos participando en múltiples cursos de formación, lo que en 1996 le condujo a conocer al técnico dental Giuseppe Zuppardi.

En la actualidad les une, aparte de una amistad de años, la estrecha colaboración en el desarrollo de prótesis cerámicas de todas las formas imaginables. También trabaja estrechamente con su apreciado amigo el Dr. Dario Castellani y desde 1999 diseña junto con Giuseppe Zuppardi el programa de un curso sobre prótesis cerámica especialmente enfocada hacia las necesidades de los jóvenes.

V i n c e n z o



Entre 2000 y hasta 2002 trabaja con el Prof. Jeffrey Okeson, director del Centro de Dolor Orofacial de la Universidad de Kentucky.
Colabora activamente con el Prof. Angelo Putignano en el desarrollo de nuevos materiales y su aplicación en casos clínicos.
En la actualidad estudia Odontología en la Universidad Politécnica de las Marcas en Ancona, Italia.

M u s e l l a

Gracias al Dr. Dario Castellani, al Dr. Luca Cantoni, al Dr. Alessandro Agnini, a la Dra. Cinzia Barbieri y al Prof. Pierangelo Oliveri por su valiosa colaboración clínica.

Un especial agradecimiento a mi amigo del alma Pier Paolo Goldoni por sus constantes esfuerzos y apoyo en nuestro trabajo.

Musella

Esquema de la estratificación inversa

Las masas de estratificación crea.lign son óptimas para la estratificación y la aplicación de la técnica de revestimiento de forma mínimamente invasiva cuando se dispone de poco espacio. Los colores de la dentina son cromáticamente algo más intensos que los composites odontológicos usados en la técnica de las carillas y las masas incisales son un poco más claras y de intensa opalescencia.

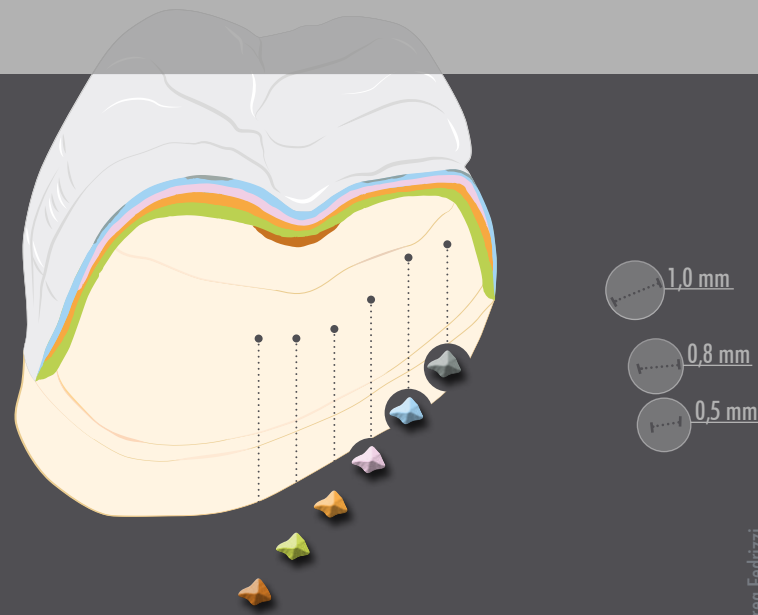
Por ello se recomienda escalar cromáticamente las dentinas, es decir estratificar el color de diente elegido de la escala clásica A-D como dentina secundaria, por ejemplo A3, y aplicar encima — siempre que el grosor de la capa sea mayor de 0,5 mm — dentina A2 y A1 en cantidades proporcionales. El grosor de la capa de estas dentinas primarias debería, sin embargo, ser siempre menor que la

estratificación de la dentina secundaria.

En la técnica de carillas, en particular, se consigue de este modo una gran profundidad de colores y contrastes a la vez que se cubre dientes desvitalizados de forma mínimamente invasiva.

Tal como puede observarse en el caso representado, en la región lateral siempre se elige un tono más claro para la masa incisal que en la región anterior (para A3 será E2 en vez de E3).

La masa de fundición opal es la única que no es fluorescente. Si se desea un efecto más transparente para las masas de fundición se recomienda mezclarlas con crea.lign Modelling Liquid añadiendo una proporción de máx. un 30% a la masa de fundición correspondiente.



director artístico: Andrea Fedrizzi
fotógrafo: Vincenzo Musella

bredent

bredent group Spain SL · Asesoramiento técnico: Isabel García Thierfeldt · Tel. 961310561 / 607320666 · e-mail: thierdent@mancomputer.com
bredent GmbH & Co.KG · Weissenhorner Str. 2 · 89250 Senden · Germany
Tel. (+49) 0 73 09 / 8 72-4 56 · Fax (+49) 0 73 09 / 8 72-4 44 · www.bredent.com · e-mail info@bredent.com



Salvo error y modificaciones 0004820E-20121201

visio.lign

