

EL PODER DE LAS CARILLAS EN EL AUTOESTIMA DE LA GENTE

DR. CHRYSSTIAN MEJÍA

 **MDC**
DENTAL

OMA
SMILE CREATORS

CEO
Dr. Chrystian Mejía
Prostodoncia y
Diseño de Sonrisa

BISACRYL
NIC TONE
Resina Temporal Acrilica

Hoy en día existe una alta tendencia en la sociedad de los países de América Latina que buscan tratamientos dentales estéticos para perfeccionar el aspecto de su sonrisa, buscando obtener dientes mas blancos y “perfectos” en ocasiones con aspecto no tan natural como marcarían la ciencia basada en la naturaleza. Podría decirse que estas tendencias tienen sus orígenes mas fuertes en países como Brasil, Colombia y Estados Unidos de América y de ahí ha ido permeando hacia otros países de Latino América.

Existe en el mercado una serie de materiales dentales con los cuales se puede cubrir estas necesidades estéticas que las personas están buscando cada vez con mas frecuencia, tal es el caso de las resinas ó composites en todas sus versiones y presentaciones, zirconias, porcelanas feldespáticas y dislicato de litio el cual ha tenido en los últimos años un gran auge dado a su resistencia y bondades como material estético así como a sus protocolos de fabricación los cuales son muy amigables. Es preciso que el odontólogo moderno entienda el mercado en el cual se esta desarrollando estas nuevas tendencias y sobre todo que se termine el proceso empírico y haya una búsqueda científica que de justificación a cada protocolo que se desarrolle para poder brindar al paciente ese tratamiento que mejore su aspecto estético y que tenga integración biológica con los tejidos periodontales circundantes, así como con el funcionamiento correcto del aparato de masticación.

Un tema siempre controversial ha sido el color final de la restauración, mientras un grupo grande de odontólogos y técnicos dentales se reusan a hacer carillas de porcelana con colores “bleach” o de blanqueamiento bajo el argumento de hacer tratamientos que pasen desapercibidos al ojo humano, otro grupo también de odontólogos y técnicos dentales entienden y aceptan las tendencias actuales que piden los pacientes y no tienen problema de brindar lo que ellos piden respecto al color.

Bajo mi perspectiva, (el color, sea natural ó blanco) no tiene relación con la correcta integración biológica y funcional de las carillas cuando estas se desarrollan y aplican con fundamentos científicos bien entendidos, sino mas bien es decisión del paciente que a mi entender “tiene que ser respetada”.

Más de una ocasión en mi consulta privada he hecho cambio de set de carillas por un color mas blanco porque el clínico en turno no tomo en consideración el gusto del paciente, creando en ellos inconformidad.

El impacto positivo que este tipo de tratamientos estéticos y funcionales le dan a un paciente es invaluable cuando se entiende que elevar la autoestima tiene un efecto visible y contundente en la vida cotidiana de los pacientes una vez que se sienten mas seguros al momento de interactuar en una vida social y laboral, creando un verdadero envi6n anímico que se refleja inmediatamente.

Es así como parte de mi protocolo de trabajo incluye un análisis estético y funciona del aparato de masticación acompañado de fotografías y videos faciales é intra-orales, buscando hallazgos clínicos de interés a la hora de desarrollar un plan de tratamiento que involucre tanto el deseo del paciente como el correcto funcionamiento del aparato de masticación a través de devolver la guía anterior para la regulación natural de las fuerzas de masticación.

CASO CLÍNICO

A continuación, muestro un caso clínico de una paciente de 25 años con el siguiente motivo de consulta “no me gusta mi sonrisa porque mis dientes se ven pequeños y amarillos”.

(fig. 1)

Después de hacer palpación muscular y articular no se encontraron datos patológicos, al hacer el análisis de tejidos blandos se encontró “erupción pasiva alterada” por lo cual se incluyó en el tratamiento una remodelación gingival con laser. (fig. 2)

Después del tiempo de cicatrización gingival se hizo modelo de estudio con encerado tomando en cuenta los parámetros y dimensiones naturales dentales. (fig. 3)

Se obtuvo una llave de silicona por condensación de laboratorio para fabricar un mock-up el cual sirvió como pre-visualización para motivación del paciente así como para dar volumen vestibular previo a la preparación. (fig. 4 - 5)

Una vez obtenido el mock-up a través del bisacril y ya con mayor volumen vestibular se procedió a realizar los desgastes con fresas de anillo calibradas a 0,5 mm de profundidad suficiente para mantener los límites de la preparación en el esmalte dental incluso en la zona cervical la cual es crítica debido a los grosores promedio de esmalte. (fig. 6, 7, 8)



Después de terminar la preparación y realizar impresión digital, se diseñaron e imprimieron en resina 10 carillas las cuales posteriormente fueron inyectadas en dislicato de litio, se tallaron para dar textura moderada, se maquillaron y glasearon de manera manual en el laboratorio dental. (fig. 9,10)

Una vez cementadas las carillas se puede observar una correcta integración con los tejidos blandos circundantes evitando sobrecontornos a nivel cervical así como una evidente mejora en el aspecto general de la sonrisa, logrando una estética mas acorde a los estándares naturales y de percepción popular comparada con el aspecto inicial el cual no era del agrado de la paciente. (fig. 11,12,3, 14)

