



CEMENTADO DE INCRUSTACIONES, CORONAS Y PUENTES DE CERÁMICA de ÓXIDOS

Autor: Juan Luis Román Rodríguez DDS, MSc, PhD

Profesor Asociado del Departamento de Estomatología. Unidad Docente de
Prostodoncia y Oclusión. Universitat de València. Estudi General (UVEG). España.

1. PRUEBA DE LAS RESTAURACIONES

- Fotos de los provisionales (opcional).
- Anestesiarse la zona a tratar.
- Limpiar restos de cemento en el muñón.
- Probar las restauraciones definitivas:
 - 1.1. Si hay algún problema se volverán a cementar los provisionales y se enviará el trabajo al laboratorio.
 - 1.2. Si todo está perfecto, cementaremos las mismas.

2. CEMENTADO DE LAS RESTAURACIONES

2.1. Tratamiento mecánico/químico de la porcelana.

- Arenado con óxido de aluminio 80 micrometros, 3 bares de presión durante 10 segundos o Silicatización con partículas de óxido de aluminio recubierto de sílice de 30 micrómetros (Cojet Sand®, 3M ESPE), 2-3 bares, 10-15 segundos.
- Eliminar los residuos del tratamiento mecánico con la jeringa de spray de aire.
- Aplicar un tratamiento químico que posea una resina con MDP y silano. Puede presentarse en un único frasco (clearfil ceramic primer) o en 2 botellas (clearfil se bond + porcelain activator) por ejemplo.

2.2. Tratamiento del muñón.

- Limpiar el muñón de restos de cemento, placa, sarro, etc.
- Aislamiento relativo/absoluto.
- Grabar con ácido ortofosfórico al 37% durante 30 segundos el esmalte y 15 segundos la dentina. Si se opta por el empleo de un adhesivo autograbante, solo deberemos grabar 5 segundos el esmalte y nada la dentina.
- Lavar y secar, sin desecar.
- Poner una fina capa de adhesivo, esperar unos segundos, airear y polimerizar durante 10 segundos. Si el adhesivo es de 2 frascos, primero se aplica el *primer*, el cual se deja actuar 15 segundos tras ser frotado. A continuación se sopla aire con la jeringa 5 segundos de manera suave. Luego se aplica el *bonding* y se polimeriza 10-20 segundos (ver instrucciones del fabricante).

2.3. Cementado.

- Pincelar la restauración con una fina capa de adhesivo y airear suavemente.
- Aplicar el cemento al interior de la restauración (cemento de resina dual si la restauración no supera en espesor los 2mm en caso contrario elegir autopolimerizable). La superficie de la restauración debe estar cubierta de cemento, sin exceso de cantidad y sin burbujas de aire.
- Colocar la restauración sobre el muñón de manera suave, ejerciendo una leve presión hasta ubicar la misma en la posición correcta.
- Retirar los excesos de cemento con un bastoncillo o pincel; zona del cuello, tanto por vestibular como por palatino. Zona interproximal con seda, llevando cuidado de no provocar sangrado alguno.
- Polimerizar 5 segundos. Seguir quitando restos de cemento con una sonda fina o bisturí curvo.
- Polimerizar durante 40 segundos cada cara libre de la restauración.
- Retirar algún resto de cemento si quedara. Asegurarse que no existe cemento desbordante, incluso mediante una radiografía periapical.
- Revisar y pulir márgenes si procede.

- Retocar oclusión si procede.