Casos Clínicos_Restauraciones Dentales Directas

Caso Clínico 1: Restauración de Caries Interproximal en un Incisivo Superior Paciente:		
		Nombre:
Edad:	25 años	
Género:	Femenino	
Motivo de consulta:	Dolor leve al masticar y sensibilidad al frío en	
	el incisivo lateral superior derecho.	
Historia Clínica:		
Antecedentes médicos:	Sin antecedentes médicos relevantes.	
Antecedentes odontológicos:	Última visita al dentista hace 2 años. No reporta tratamientos odontológicos recientes.	
Examen Clínico:		
Evaluación visual:	Caries interproximal visible en el incisivo lateral superior derecho (#12).	
Radiografía:	Confirma caries interproximal extendida hacia la dentina, sin afectar la pulpa dental.	
Diagnóstico:	Caries dental interproximal en el diente #12.	
Tratamiento Propuesto:	Restauración directa con resina compuesta.	
Procedimiento:		
1. Aislamiento del Campo Operatorio:	Colocación de dique de goma para aislar el diente.	
2. Remoción de la Caries:	Uso de fresa redonda de alta velocidad para eliminar la caries.	
3. Preparación Cavitaria:	Forma de la cavidad: Caja proximal conservadora.	
4. Aplicación de Matriz:	Colocación de una matriz de banda metálica y cuña para obtener un buen contorno proximal.	
5. Grabado y Adhesión:	Grabado ácido de esmalte y dentina. Aplicación de sistema adhesivo.	
6. Colocación de Resina Compuesta:	Aplicación incremental de resina compuesta y fotocurado entre capas.	
7. Contorneado y Pulido:	Ajuste de la anatomía y oclusión. Pulido final para obtener una superficie lisa y brillante.	
Cuidados Postoperatorios:	Instrucciones de higiene oral y dieta. Seguimiento en 6 meses para evaluación.	

Caso Clínico 2: Restauración de Caries Oclusal en un Molar Inferior	
Paciente:	
Nombre:	Juan Pérez
Edad:	30 años
Género:	Masculino
Motivo de consulta:	Dolor al masticar en el molar inferior izquierdo.
Historia Clínica:	
Antecedentes médicos:	Sin antecedentes médicos relevantes.
Antecedentes odontológicos:	Ha tenido caries tratadas en otros dientes anteriormente.
Examen Clínico:	
Evaluación visual:	Caries oclusal en el primer molar inferior izquierdo (#36).
Radiografía:	Caries oclusal que afecta la dentina, pero no la pulpa.
Diagnóstico:	Caries dental oclusal en el diente #36.
Tratamiento Propuesto:	Restauración directa con resina compuesta.
Procedimiento:	
1. Aislamiento del Campo Operatorio:	Colocación de dique de goma.
2. Remoción de la Caries:	Uso de fresa redonda de alta velocidad para eliminar la caries.
3. Preparación Cavitaria:	Forma de la cavidad: Cavidad oclusal clásica.
4. Grabado y Adhesión:	Grabado ácido de esmalte y dentina. Aplicación de sistema adhesivo.
5. Colocación de Resina Compuesta:	Aplicación incremental de resina compuesta y fotocurado entre capas.
7. Contorneado y Pulido:	Ajuste de la anatomía y oclusión. Pulido final para obtener una superficie lisa y brillante.
Cuidados Postoperatorios:	Instrucciones de higiene oral y dieta. Seguimiento en 6 meses para evaluación.

Caso Clínico 3: Restauración de Fractura Incisal en un Incisivo Central Superior		
Paciente:		
Nombre:	Laura González	
Edad:	22 años	
Género:	Femenino	
Motivo de consulta:	Fractura incisal en el incisivo central superior derecho debido a un trauma.	
Historia Clínica:	'	
Antecedentes médicos:	Sin antecedentes médicos relevantes.	
Antecedentes odontológicos:	Sin tratamientos recientes. Trauma dental hace dos días.	
Examen Clínico:		
Evaluación visual:	Fractura incisal en el diente #11, sin exposición pulpar.	
Radiografía:	Sin afectación radicular ni de tejidos circundantes.	
Diagnóstico:	Fractura incisal no complicada en el diente #11.	
Tratamiento Propuesto:	Restauración directa con resina compuesta.	
Procedimiento:		
1. Aislamiento del Campo Operatorio:	Colocación de dique de goma.	
2. Preparación de la Superficie:	Alisado de bordes fracturados.	
3. Grabado y Adhesión:	Grabado ácido de esmalte y dentina. Aplicación de sistema adhesivo.	
4. Colocación de Resina Compuesta:	Aplicación incremental de resina compuesta, reconstruyendo la anatomía incisal. Fotocurado entre capas.	
5. Contorneado y Pulido:	Ajuste de la anatomía incisal y ajuste de la oclusión. Pulido final para obtener una superficie lisa y brillante.	
Cuidados Postoperatorios:	Instrucciones de higiene oral. Seguimiento en 1 semana y luego en 6 meses para evaluación.	