

Caso clínico

ESTÉTICA Y FUNCIÓN: CÓMO LA REMODELACIÓN DENTARIA Y EL AJUSTE OCLUSAL SE RELACIONAN

COSMETIC CONTOURING OF SMILE AND OCCLUSAL ADJUSTMENT: AESTHETICS AND FUNCTION

AUTORES:

Alfredo Esteban Llerena-Icochea¹, Rafael Francisco Lia Mondelli², Juliana Fraga Soares Bombonatti³, Marcelo Agnoletti Pereira⁴, Adilson Yoshio Furuse⁵, José Mondelli⁶

¹ Alumno de Doctorado en Ciencias Odontológicas Aplicadas, área de Dentística, Facultad de Odontología de Bauru, Universidad de São Paulo, Brasil.

² Profesor Titular, Departamento de Dentística, Endodoncia y Materiales Odontológicos, Facultad de odontología de Bauru, Universidad de São Paulo, Brasil.

³ Profesora Doctora del Departamento de Dentística, Endodoncia y Materiales Odontológicos de la Facultad de Odontología de Bauru, Universidad de São Paulo, .

⁴ Profesor Doctor formado en la Facultad de Odontología de Bauru. Práctica Profesional en consultorio privado, Brasil.

⁵ Profesor Doctor del Departamento de Dentística, Endodoncia y Materiales Odontológicos, Facultad de Odontología de Bauru, Universidad de São Paulo, Brasil.

⁶ Profesor Senior del Departamento de Dentística, Endodoncia y Materiales Odontológicos de la Facultad de Odontología de Bauru, Universidad de São Paulo,

E- mail: alfredoesteban03@gmail.com

RODYB Volumen VI. Número 2. Mayo - Sept 2017

RESUMEN

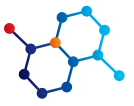
LA REMODELACIÓN DENTARIA es una modalidad de tratamiento con diversos beneficios estéticos que puede ser considerada conservadora y económica. Por ello, el profesional debe estar capacitado y conocer los diferentes padrones estéticos, siempre incluyendo el aspecto funcional. Para obtener un correcto plan de tratamiento, es importante realizar un buen diagnóstico acerca de las diversas etiologías sobre las diferentes alteraciones estéticas. Por ello, la remodelación dentaria puede estar relacionada con otros recursos operatorios como el ajuste oclusal. Este trabajo tiene por objetivo presentar un caso clínico en el que la remodelación dentaria asociada al ajuste oclusal se muestra como una solución simple, rápida y directa.

Palabras clave: odontología estética, remodelación cosmética, ajuste oclusal.

ABSTRACT

A TREATMENT MODALITY with various aesthetic benefits and can be considered conservative and economic is the dental remodeling. Therefore, the professional must be trained and know the different aesthetic standards, always encompassing a functional aspect of treatment. For a proper treatment plan, it is important to have a good diagnosis of the various etiologies of the different aesthetic alterations. Therefore, dental remodeling could be related to other resources such as occlusal adjustment. Thus, this paper aims to present a case in which the dental remodeling associated with occlusal adjustment is shown as a simple, fast and direct solution

Keywords: esthetic dentistry, cosmetic contouring, occlusal adjustment



Alfredo Esteban Llerena-Icochea¹, Rafael Francisco Lia Mondelli², Juliana Fraga Soares Bombonatti³, Marcelo Agnoletti Pereira⁴, Adilson Yoshio Furuse⁵, José Mondelli⁶

INTRODUCCIÓN

DIFERENTES TRATAMIENTOS HAN sido propuestos con la finalidad de mejorar la estética de los dientes y de la composición dentofacial. Uno de los procedimientos estéticos más antiguos es la remodelación cosmética de los dientes,¹ la cual tiene por finalidad la reanatomización de éstos siguiendo parámetros estéticos. Este tipo de tratamiento puede considerarse económico y conservador. Esta técnica es capaz de proporcionar beneficios no sólo estéticos, sino que también puede mejorar la higienización y la función oclusal de los pacientes²

En la consulta diaria, encontramos pacientes con una composición dentofacial y un alineamiento de la sonrisa alterados. Generalmente, estas alteraciones se deben a un mal posicionamiento dentario. Otro aspecto que también puede influir negativamente a la apariencia de la sonrisa es el desgaste dentario ocasionado por hábitos parafuncionales.³ Disposiciones como éstas pueden ser tratadas con remodelación cosmética y ajuste oclusal mediante pequeños desgastes de la estructura dentaria. En muchos casos, estos recursos son alternativos, ante otros procedimientos que demandan mayor tiempo de trabajo y técnicas más complejas.⁴

Es importante comprender que la remodelación dentaria no sólo consiste en desgastar o nivelar la altura y espesura de los dientes, sino en tratar de imitar lo natural con la mayor armonía posible, sin agregar ni desgastar tejido en vano. Para ello, es de vital importancia entender la anatomía dentaria, las diversas propiedades ópticas de los tejidos dentarios y cómo la proporción áurea puede influir y aplicarse en el campo odontológico.³⁻⁴

Así, también es importante que la remodelación dentaria sea realizada siguiendo los diferentes principios oclusales, con el fin de conseguir una correlación estética funcional.⁵ Según Mondelli, los factores que producen resultados estéticos son responsables de una oclusión satisfactoria, entendiéndose que la remodelación dentaria también puede corregir problemas oclusales leves. De esta forma, un adecuado planeamiento sobre la reanatomización o remodelación dentaria y el procedimiento de ajuste oclusal, es siempre fundamental.³ El presente reporte clínico tiene por finalidad mostrar la técnica de remodelación cosmética asociada al ajuste oclusal.



Figura 1



Figura 2

Culminada la evaluación clínica, se propuso la remodelación cosmética asociada al ajuste oclusal como forma de tratamiento. Como herramientas para el planeamiento, con el propósito de analizar y simular cómo y cuánta estructura dentaria será modificada, se realizaron fotos y modelos de estudio. Dando secuencia al tratamiento, con el fin de ajustar las fuerzas oclusales, el primer paso fue el ajuste oclusal utilizando los hilos de ROCA. Para ello, primero se utilizó el hilo de mayor diámetro, colocado entre los incisivos para separar las arcadas, con el fin de lograr una desprogramación de la musculatura masticatoria (Figura 7).



Figura 3

Continuando con la secuencia, se utilizaron los hilos de ROCA en orden decreciente según su espesura, hasta que la paciente aquejó el primer contacto. Luego de la detección de este último, las superficies oclusales fueron demarcadas con papel articular, al mismo tiempo que la paciente se encontraba con el hilo de ROCA entre las arcadas (Figura 8).

Se evidenciaron entonces contactos prematuros y contactos exagerados en la arcada superior e inferior, en el lado izquierdo (Figuras 9 y 10).

En la búsqueda de balancear la oclusión, se realizó la eliminación de contactos prematuros en relación céntrica y desgastes selectivos de contactos exagerados en oclusión habitual. Para esto se utilizó una punta

ESTÉTICA Y FUNCIÓN: CÓMO LA REMODELACIÓN DENTARIA Y EL AJUSTE OCLUSAL SE RELACIONAN/ COSMETIC CONTOURING OF SMILE AND OCCLUSAL ADJUSTMENT: AESTHETICS AND FUNCTION /

Alfredo Esteban Llerena-Icochea¹, Rafael Francisco Lia Mondelli², Juliana Fraga Soares Bombonatti³, Marcelo Agnoletti Pereira⁴, Adilson Yoshio Furuse⁵, José Mondelli⁶



Figura 4



Figura 7



Figura 5



Figura 8



Figura 6



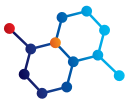
Figura 9

diamantada #2135 en alta velocidad, siguiendo el protocolo ya descrito por Mondelli et al.⁵ Así, se desgastaron solamente vertientes, respetando las puntas de cúspide y crestas marginales.

A continuación, la remodelación cosmética fue realizada en primera instancia con ayuda de una punta diamantada #2135, que se utilizó para nivelar la altura del borde incisal de los incisivos laterales, consiguiendo una sonrisa más armónica. Después, se empleó también un disco dia-

mantado KG Sorensen, con el cual se demarcaron y abrieron las troneras incisales de los dientes antero-superiores. Es importante señalar que estos dos procedimientos se llevaron a cabo sin aplicación de anestesia, ya que todos los desgastes selectivos fueron realizados en el tejido del esmalte, y también para que la paciente pudiera aquejar algún dolor o sensibilidad (Figuras 11 y 12).

Enseguida, se colocó tópicamente una solución de flúor neutro du-



Alfredo Esteban Llerena-Icochea¹, Rafael Francisco Lia Mondelli², Juliana Fraga Soares Bombonatti³, Marcelo Agnoletti Pereira⁴, Adilson Yoshio Furuse⁵, José Mondelli⁶



rante cuatro minutos. En este caso clínico de remodelación cosmética por desgaste y asociación de ajuste oclusal, se puede observar cómo con procedimientos simples y no invasivos podemos mejorar la armonía dentofacial y la función oclusal mediante esta intervención rápida y de fácil ejecución (Figura 13).

DISCUSIÓN

EL PRESENTE REPORTE demostró una técnica sencilla de remodelación dentaria asociada al ajuste oclusal para mejorar la función y la estética dentofacial de la paciente. La utilización de esta técnica proporciona diversos beneficios como resultados previsibles e inmediatos, una alternativa mínimamente invasiva y un costo más bajo; asimismo, exige menos al profesional en cuanto a técnica operatoria. Así, la remodelación cosmética de los dientes puede ser considerada una forma segura de tratamiento con poco o ningún efecto colateral.⁶

En este caso, la técnica de remodelación cosmética asociada al ajuste oclusal fue indicada por causa de la alteración de forma y disposición de las troneras incisales, además de un desnivelamiento de los bordes incisales en los dientes anteriores. Según Mondelli et al.,⁷ una sonrisa femenina debería presentar dientes ligeramente redondeados y troneras incisales abiertas en progresión hacia el distal. Además, siguiendo patrones estéticos ya conocidos, el borde incisal del incisivo lateral debería estar de 0.5 a 1 mm por encima del borde incisal del incisivo central.⁸⁻⁹ Por otro lado, debido a que se trataba de una paciente joven y a que presentaba desgaste dental considerado patológico para su edad, la oclusión fue evaluada y tratada con un ajuste oclusal mínimo para equilibrar las fuerzas oclusales.

Como se sabe, el principal objetivo o finalidad del desgaste oclusal selectivo es colocar en función a todos los dientes, permitiendo una igualdad de incidencia de fuerzas entre todos los elementos. Los dientes y el periodonto deben recibir estímulos funcionales uniformes, propiciando así las condiciones necesarias para una buena salud del sistema neuromuscular; articulación temporomandibular; periodonto y dientes.⁵

En este caso clínico, la paciente presentaba los incisivos laterales fuera de orden de apareamiento en cuanto a la relación cervico-incisal, por lo que éstos fueron sometidos al ajuste y modelamiento, para así evitar contactos en los movimientos de lateralidad y generar una mejor desoclusión en los movimientos protrusivos.¹⁰ Al momento de la desprogramación del sistema, se percibieron contactos prematuros en relación céntrica y contactos exagerados en oclusión habitual de la paciente, lo que fue resuelto con esta misma técnica.

Es importante señalar algunas de las limitaciones de esta técnica, como cuando se trata de pacientes sensibles a caries, ya que al generar un



Alfredo Esteban Llerena-Icochea¹, Rafael Francisco Lia Mondelli², Juliana Fraga Soares Bombonatti³, Marcelo Agnoletti Pereira⁴, Adilson Yoshio Furuse⁵, José Mondelli⁶

desgaste de la estructura dentaria, ésta puede resultar más susceptible a un posible proceso carioso. Por ello es importante la aplicación de flúor neutro después del tratamiento, como proceso preventivo. Además, otro aspecto a considerar es la presencia de restauraciones preexistentes muy amplias, ya que limitan la cantidad de desgaste que puede ser realizado a nivel del esmalte, debido a que la estructura dentaria remanente se puede ver debilitada y correr un mayor riesgo de fractura.³

Para reducir al mínimo los efectos colaterales no deseados, siempre se debe ejecutar la remodelación con una refrigeración constante y abundante. Según Thordarson,¹¹ en 1991, después de haber realizado tratamiento ortodóntico en 26 pacientes adolescentes, fue ejecutada la técnica de remodelación dentaria con el fin de convertir caninos en incisivos laterales. Esta remodelación fue realizada con un exhaustivo planeamiento estético y abundante refrigeración, sin dar como resultado inmediato ningún tipo de sensibilidad, ni decoloración de los dientes tratados. Después de un control de 15 años, ninguno de los pacientes presentó sensibilidad

ni ningún efecto no deseado. De igual modo, en este caso presentado no se observó ningún efecto colateral o síntoma asociado a dolor provocado por sensibilidad.

Como se demostró, es importante el uso de modelos de estudio y fotografías con la finalidad de tornar los resultados más previsibles y hacer que el planeamiento sea más sencillo⁷. Así, este tratamiento ofrece resultados inmediatos y permanentes, y se presenta como una alternativa valiosa frente a otros más caros que demandan mayor tiempo operatorio.³

CONCLUSIÓN

La remodelación cosmética de los dientes asociada al ajuste oclusal es una alternativa conservadora y de bajo costo dentro de los diversos tipos de tratamiento, además de proporcionar soluciones estéticas y funcionales a los pacientes. Esta técnica resulta ser viable y con excelentes beneficios, y nos permite obtener resultados satisfactorios en cuanto a función y estética.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Goldstein, R. E. *A estética em odontologia*. 2ª ed. São Paulo: Santos 2000.
- 2 Mondelli J., L. F. Cunha, A. C. Francischone, E. A. C. Coneglian y Z. M. L. R. Ribeiro. "Restauração da guia anterior com resina composta devido a desgaste dentário patológico". *Clínica: International Journal of Brazilian Dentistry*. 2007. 3 (4): 366-72.
- 3 Mondelli, J. *Estética e cosmética em clínica integrada restauradora*. São Paulo: Quintessence. 2003.
- 4 Furuse, A. Y., F. J. Herkrath, E. J. Franco, A. R. Benetti y J. Mondelli. "Multidisciplinary Management of Anterior Diastema: Clinical Procedures". *Practical Periodontics and Aesthetic Dentistry*. 2007. 19 (3): 185-91; quiz 92.
- 5 Mondelli, J., R. Roca, A. Mondelli y A. Nakamura. "Sistema R.O.C.A: Um método de diagnóstico e terapia oclusal". *Revista Dental Press de Ortodontia e Ortopedia Facial*. 2003. 8 (3): 73-80.
- 6 Zachrisson, B. U., I. A. Mjor. "Remodeling of Teeth by Grinding". *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*. 1975. 68 (5): 545-53.
- 7 Mondelli, J., L. F. Cunha y A. Y. Furuse. "Remodelação cosmética para corrigir postura labial do sorriso". *Revista Dental Press Estética*. 2007. 4 (2).
- 8 Lombardi, R. E. "The Principles of Visual Perception and their Clinical Application to Denture Esthetics". *Journal of Prosthetic Dentistry*. 1973. 29 (4): 358-82.
- 9 Rufenacht, C. R. *Fundamentals of Esthetics*. Chicago: Quintessence. 1990.
- 10 Ferreira, C., A. Moratelli, M. Assunção y A. Cardoso A. "The Value of Occlusion in Dentistry: A Clinical Report showing the Correction of an Anterior Reverse Articulation with Selective Occlusal Adjustment". *Journal of Prosthodontics*. 2016. 25: 407-410.
- 11 Thordarson, A., B. Zachrisson, I. Mjör. "Remodeling of Canines to the Shape of Lateral Incisors by Grinding: A Long-Term Clinical and Radiographic Evaluation". *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*. 1991. 100:123-32.