

Decálogo para la Preparación de Pilares

Dr. OSCAR FRANCISCO DEL AGUILA ALCORTA*

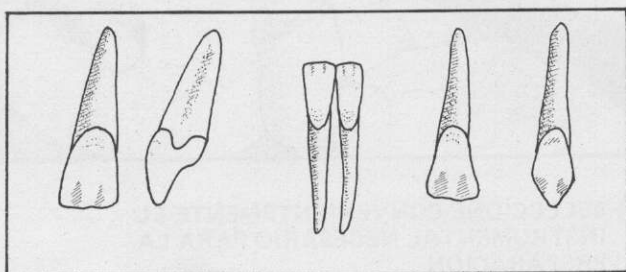
Durante los últimos años, gran parte de mi labor profesional ha estado dedicada a rehacer casos protésicos, especialmente relacionados con la prótesis fija. Con este motivo he tenido que retirar de la boca muchos puentes fijos: grandes y pequeños, nacionales y extranjeros y de todas las tiendas, caras y baratas. Al hacerlo he podido comprobar unas veces con pena y otras con satisfacción que en muchos casos la calidad de la labor profesional (preparaciones, impresiones, etc) no corresponde a las características de la labor técnica y estética en el acabado de las restauraciones (cerámica, colado, pulido etc.)

Estas consideraciones y la gentil invitación de la Dra. Irma Bravo de Delgado, me han inducido a poner en el papel una conferencia que había preparado hace muchos años y que seguramente ha sido vista por muchos de Uds. en congresos y cursillos y que con el nombre de "Decálogo para preparación de pilares", contiene las más importantes consideraciones que deben tenerse en cuenta para la preparación de pilares para puentes fijos ya sea que se traten de incrustaciones o de coronas y de que éstas sean con hombros o sin ellos.

Este decálogo parodiando a nuestro querido decimista Nicomedes Santa Cruz, dice así:

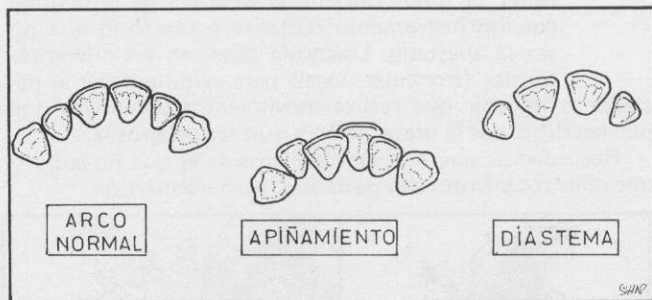
1) HAGA UN ESTUDIO DE LA CONSTITUCION ANATOMICA DEL DIENTE.

Observe detenidamente sus características anatómicas, los dientes grandes, gruesos y cuadrados permiten mayor cantidad de desgaste y mejores condiciones para la retención; los dientes pequeños y triangulares en los cuales la disponibilidad de tejido dentario es menor, sólo permiten desgastes pequeños y muchas veces encierran el peligro de lesionar la pulpa. Hay que tener mucho cuidado con aquellos incisivos laterales o biscúspides que tienen una de sus caras (mesial generalmente) planas o constreñidas y que dificultan la tarea de la preparación y con aquellos caninos de anatomía conoide en los cuales es muy difícil conseguir las condiciones necesarias para una buena retención.



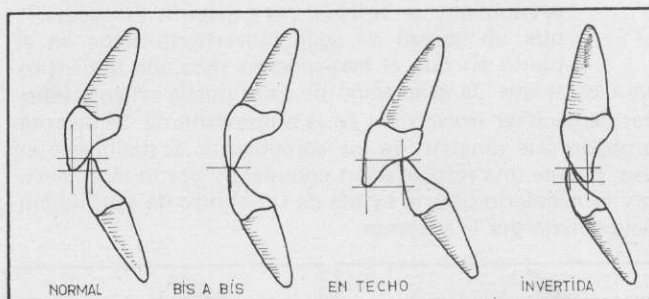
2) HAGA UN ESTUDIO DE LA POSICION DEL DIENTE EN EL ARCO

Observe si se trata de un arco normal en el cual los dientes se encuentran colocados correctamente el uno junto al otro por sus caras proximales y los puntos de contacto ocupan su espacio al nivel que les corresponde y dejan el sitio conveniente a la papila gingival, o si por el contrario los dientes se encuentran apiñados, con sus puntos de contacto en posiciones inconvenientes, o como sucede algunas veces sus caras proximales se encuentran separadas creando diastemas más o menos grandes, los cuales deben o no cerrarse de acuerdo al plan de tratamiento.



3) HAGA UN ESTUDIO DE LAS POSICIONES DE OCLUSION

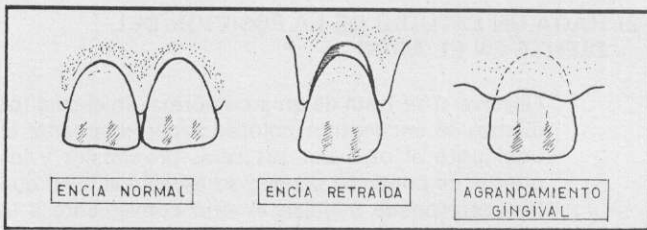
Tanto en estática con el movimiento, observe si se trata de una posición de oclusión correcta en la que los bordes de los dientes inferiores ocupan una posición conveniente a nivel de las caras linguales de los superiores, o si por el contrario existe una mordida bis a bis, una oclusión en techo o una oclusión protusiva o invertida; en uno u otro caso, éstas condiciones deben tenerse en cuenta con la finalidad de proveer el espacio necesario para la colocación del material para la restauración y preparar las superficies oclusales e incisales de los pilares paralelas a los planos de deslizamiento oclusal o incisivo.



4) HAGA UN ESTUDIO DE LA RELACION ENTRE CUELLO Y MUCOSA

Observe si se trata de una encía normal que alcanza el límite del cuello del diente a nivel de la unión cemento-esmalte; o si se trata de una encía retraída en la que parte de la dentina o el cemento a nivel del cuello ha quedado expuesta, o si por el contrario tenemos a la vista una encía encapuchada que cubre más o menos extensamente la cara bucal o lingual de los dientes; estas dificultades deben salvarse previamente y si fuera necesario debe recurrirse a la electrocirugía para corregirlas.

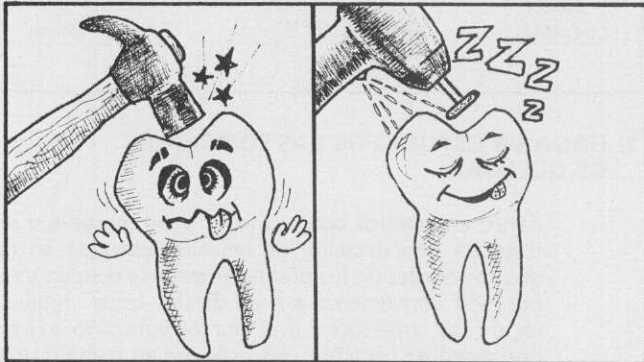
* - Ex-Profesor Principal de la Cátedra de Puentes y Coronas de la Ex-Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Dictante de Cursos y Conferencias sobre Rehabilitación en el país y el extranjero.



5) PREPARE LOS DIENTES VITALES BAJO ANESTESIA

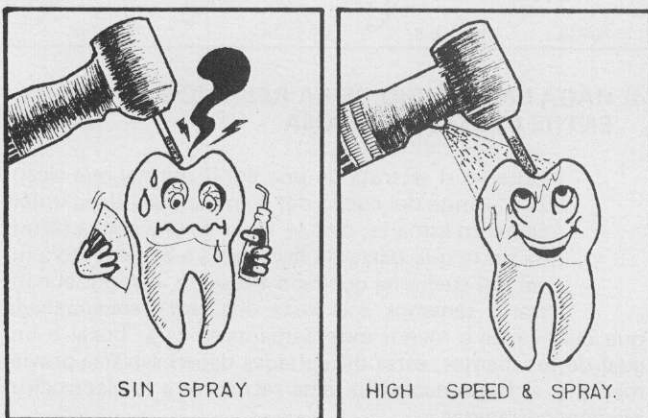
Hasta la fecha no existe en la práctica odontológica una técnica o instrumento que sea capaz de evitar el dolor durante el desgaste de la dentina con un instrumento cortante o rotatorio que no sea la anestesia. Usémosla pues, en sus diferentes formas (troncular, local) para evitarle dolor al paciente o impedir que realice movimientos defensivos que puedan dificultar la preparación y aún ser peligrosos.

Recordamos que el mejor paciente es el que no sufre y que nuestros clientes son pacientes, pero no mártires.



6) HAGA LA PREPARACION BAJO UNA CORRIENTE CONTINUA DE AGUA PULVERIZADA

La fricción que se produce entre el instrumento cortante y la dentina, produce calor y este calor es tanto mayor cuando mayor sea la velocidad y la presión que se emplea; para evitarlo es necesario que un chorro de agua pulverizada actúe en el punto en que el instrumento toca con la dentina para evitar que la generación de calor pueda originar lesiones de carácter irreversible en la pulpa dentaria. Se ha comprobado que ninguno de los aditamentos actualmente en uso, provee una refrigeración completa y por lo tanto siempre es necesario usar la ayuda de un chorro de agua adicional provisto por la asistente.



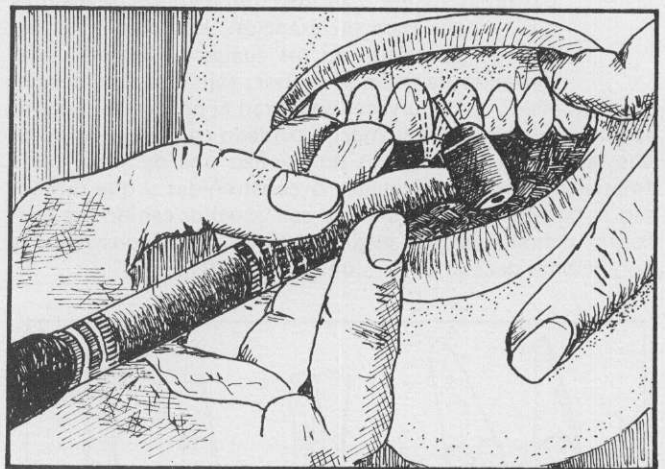
7) DISPONGA DEL TIEMPO NECESARIO PARA LA PREPARACION

La preparación de pilares necesita tiempo y tranquilidad para ser realizada convenientemente; tomemos entonces las previsiones necesarias para no efectuarla mientras tengamos una gran cantidad de pacientes esperando para otras labores, o tengamos que salir apresuradamente para otras diligencias. Recordemos que la preparación de pilares no es sólo cortar el diente por sus cuatro lados con un disco o una piedra para permitir el ingreso de una restauración.



8) USE CONVENIENTEMENTE LOS DEDOS DE TRABAJO Y APOYO

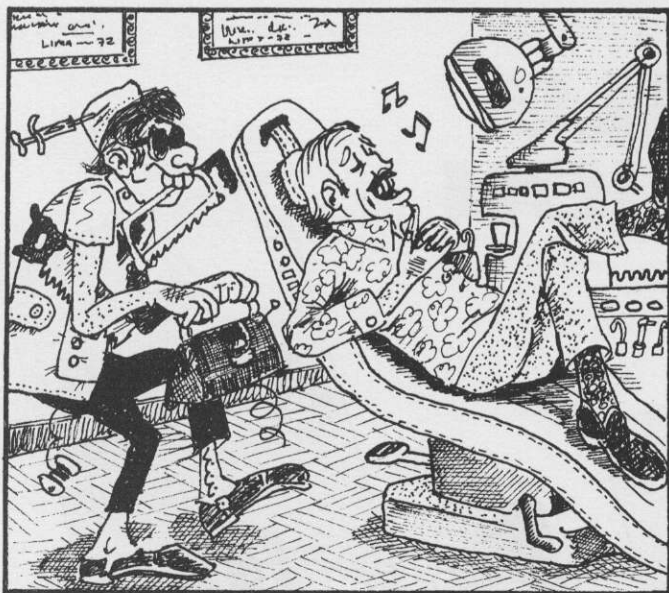
Esto es muy importante para conseguir que los instrumentos se muevan a nuestra voluntad y en la dirección adecuada, evitando malposiciones y movimientos innecesarios de los mismos que originen exceso de desgaste, socavado de las paredes laterales o retenciones inconvenientes. Tengamos siempre presente que el paciente siente todos nuestros movimientos y detecta claramente cualquier falla en nuestra técnica operatoria.



9) SELECCIONE CONVENIENTEMENTE EL INSTRUMENTAL NECESARIO PARA LA PREPARACION

Aún cuando la técnica operatoria actual (empleo de alta velocidad) ha disminuido notablemente la cantidad de instrumentos necesarios para realizar una buena preparación, no es posible pedir al odontólogo, por experto que sea, que realice

sa mellada y un motor que no trabaja bien. Es necesario proveerse del instrumental mínimo requerido, que funcionando en buenas condiciones nos permita una operación fácil, fluida y descansada tanto para el paciente como para el operador.



10) PROTEJA LA PREPARACION CON UNA RESTAURACION TEMPORARIA DE BUENA CALIDAD

Como debe transcurrir un lapso más o menos grande entre la preparación del pilar y la colocación de la restauración definitiva, es necesario proteger la pieza de la acción de la saliva, los cambios de temperatura y de la apariencia antiestética, sobre todo en casos anteriores, por medio de una restauración temporaria de buena calidad.

Estoy plenamente seguro que la observación de estos conceptos en la preparación de pilares habrá de contribuir a la obtención de mejores restauraciones, pacientes más agradecidos y odontólogos más orgullosos de su labor profesional.

