

Newsletter



KULZER
MITSUI CHEMICALS GROUP

Prostodoncia total caracterizada

Dr. Salém Sarmiento Marín

Carillas tipo lente de contacto:

*Composite para cierre de diastema
Profa Dra. Vladja Torno*

Año 2024 No. 4



KULZER
MITSUI CHEMICALS GROUP

Delara®



Una **línea de dientes** moderna y versátil para todas las indicaciones con una **estética realista y natural**

¡Ahora también disponibles en tonos “Bleach”!

KULZER MÉXICO

Managing Director
Stefan Lugert

Director of Operations & Marketing
Helen Staufert

Technical Training & Education
Daniel Rivera

Specialist Graphic Designer and Social Media
Sandra Cedillo

Export Sales Admin, Procurement & Logistics
Jennifer Martínez

Service Technician
César Medrano

Regulatory Affairs
Edith Guzmán

Controller
Juan Miguel Cruz

Accountant
Sara Ortíz

Accounting Clerk
Xulnicte Vázquez

Accounts Receivables
Martha Saldaña

Warehouse & Distribution
Ricardo Gómez

Warehouse Clerk
Miguel Ángel Ramírez

Courier
Ignacio Spindola

Housekeeping
Cinthia Cadena

Sales Manager
José Luis de la Hoz 55 5409 4467

National Sales Coordinator
Gabriela Mata 55 2702 9549

Key Account Manager
Margarita Yáñez 55 4090 3956

Telemarketing & Telesales
Ana Laura Estevez 55 1513 2244
Adriana Ugalde 55 8041 8916

Sales Reps
Ana E Balderas 55 5457 3414
Carlos Pérez 55 4362 5193
Gabriela Guerrero 56 2556 1036
Gustavo Cruz 55 4131 4314
Ricardo Ramírez 55 4362 5192

Back Office / Invoicing
Tabita Ramírez González

NewsLetter Kulzer México. 2024, No. 4, publicación trimestral, octubre - diciembre 2024. Editada por Kulzer México S.A. de C.V. Av. Homero 527-301, Colonia Polanco, CP. 11550 México. Editor responsable: Stefan Lugert. Los contenidos y estructura, así como los textos utilizados en esta revista, imágenes, gráficos, archivos, etc. están sujetos a derechos de autor y otros derechos de propiedad intelectual e industrial. Su divulgación, alteración o uso en cualquier tipo de forma, especialmente en otros medios, está prohibido o requiere el consentimiento previo por escrito de Kulzer México S.A. de C.V. Consulte nuestro aviso de privacidad en www.kulzer.mx

2024 Kulzer GmbH. Todos los derechos reservados.



Prostodoncia total Caracterizada

Dr. Salém Sarmiento Marín / México



La demanda de nuestros pacientes por materiales de alta calidad, estética y funcionalidad ha crecido significativamente. **No solo buscan restauraciones que les devuelvan una sonrisa atractiva, sino que también desean recuperar funciones esenciales que mejoran su bienestar fisiológico, psicológico y social.** El éxito de nuestros tratamientos radica en un diagnóstico exhaustivo, que incluye la historia clínica, la toma de fotografías clínicas, la revisión intraoral y extraoral, así como la interpretación de radiografías. Este proceso nos permite explicar detalladamente nuestras observaciones y diseñar un plan de tratamiento personalizado para cada paciente.

En este tratamiento protésico, la recuperación de la masticación, deglución, fonación y estética se logró de manera satisfactoria gracias a los materiales premium disponibles en el mercado. Estos materiales cuentan con características mecánicas y ópticas que imitan de forma extraordinaria la dentición natural.

Uno de los factores clave para alcanzar estos resultados es la competencia tanto del profesional como del laboratorista, junto con una comunicación excepcional entre ambos. Esta colaboración es esencial para lograr restauraciones que cumplan con las más altas expectativas.

Introducción

La caracterización de las prótesis dentales es fundamental para garantizar una estética que imite la dentición natural de los pacientes. Los materiales de Kulzer cumplen con los exigentes requisitos funcionales y estéticos, además de adaptarse perfectamente a los tejidos duros y blandos de la cavidad oral.

La calidad de una prótesis de este calibre asegura tanto la longevidad del trabajo como la comodidad del paciente. De hecho, muchos pacientes mencionan que no sienten la prótesis como un cuerpo extraño en su boca, gracias a las estructuras refinadas y de bajo peso que caracterizan estos productos.

Caso clínico

Se presenta en el consultorio MARSÁ PROJECT una paciente de 73 años con la consulta: *"Ya no quiero batallar para comer, quiero tener dientes."* La paciente tiene antecedentes patológicos de Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus tipo II, ambos en control médico, clasificada como ASA II.

Durante la exploración intraoral, se observa una arcada superior completamente edéntula (1) y una arcada inferior con los órganos dentarios 33 y 44 presentes (2). El O.D. 33 presenta movilidad grado III, mientras que el O.D. 44 es un resto radicular. La radiografía panorámica (3) revela un reborde alveolar inferior casi inexistente en la zona posterior y una mayor preservación en la región anterior

debido a la presencia de órganos dentarios. En la arcada superior, el reborde alveolar anterior está más afectado, lo que sugiere la presencia de:

- **Síndrome de Kelly:** Pérdida de la tuberosidad en el maxilar con forma de V invertida debido a la extrusión de los órganos dentarios inferiores.
- **Síndrome de Eagle:** Osificación del ligamento estilohioideo del lado derecho.
- **Neumatización bilateral** de los senos maxilares.

Se procede a la extracción de los órganos dentarios mencionados y se realiza una preservación ósea con hueso mineralizado (50/50 cortical/canceloso) y membrana de colágeno reabsorbible. La sutura se realizó con seda 5-0, y fue retirada a los 10 días (4). Se indicó a la paciente realizar revisiones mensuales durante tres meses.

En el segundo mes, la paciente reportó una molestia en la zona de extracción del O.D. 33, identificándose una espícula, la cual fue regularizada y se realizó una nueva sutura con seda 5-0, retirada a los 9 días.





Primera Cita (Fase Clínica)

Se tomaron impresiones de modelos primarios utilizando porta impresiones prefabricadas de aluminio, las cuales se ajustaron bien a la paciente. El aluminio permitió adaptarlas a sus necesidades, y se realizaron impresiones con alginato, capturando tanto la cresta alveolar como los tejidos blandos para la confección posterior de porta impresiones individuales. La importancia de estas cucharillas radica en que son hechas a la medida, asegurando una copia fiel de la anatomía bucal de la paciente.

Segunda Cita (Fase de Laboratorio-Clínico)

Con los modelos primarios listos, se delimitaron con lápiz el fondo del vestibulo y una segunda línea superior hacia el reborde óseo, con una separación aproximada de 2mm entre ambas líneas. A continuación, se colocó cera hasta la primera línea para crear topes de tejido y proporcionar espacio entre el porta impresiones y el modelo de yeso, resultando en un porta impresiones individual holgado. El acrílico se extendió hasta la segunda línea (fondo del vestibulo).

Los porta impresiones fueron fabricados con acrílico autocurable, incluyendo un mango con un ángulo de 45° aprox, para facilitar su manejo y correcta inserción en la boca. Se verificó que los porta impresiones se ajustaran bien sin causar molestias en los tejidos bucales. Un buen pulido de los porta impresiones es esencial para evitar laceraciones en los tejidos.

Confirmada la perfección de los porta impresiones, se procedió a la toma de modelos secundarios o fisiológicos. Se eliminó la cera de los porta impresiones y se

aplicó adhesivo para silicona, recomendado para porta impresiones lisos, asegurando así que el material se adhiera correctamente sin riesgo de avulsión o deformación.

Se utilizó silicona por adición para rectificar bordes y crear un sellado periférico perfecto. La paciente realizó movimientos fisiológicos y repitió la letra "A" (línea de vibración), generando un "click" al retirar los porta impresiones, lo que corroboró una succión adecuada. Luego, se rellenó el cuerpo de los porta impresiones con silicona ligera regular para capturar las siguientes estructuras:

- **Arco Inferior:** Frenillo labial, reborde alveolar, frenillo bucal, frenillo lingual, papila piriforme, ligamento pterigomandibular, línea milohidea, línea oblicua externa, y retardo alveolar.
- **Arco Superior:** Frenillos, zona retromolar, flancos vestibulares, paladar blando y duro, y post dam.

Con la copia fiel de las estructuras obtenida, se procedió al bardado y encajonado de los modelos, utilizando yeso MOLDASTONE CN (5) para su vaciado. Finalmente, con los modelos secundarios listos, se confeccionaron las bases de acrílico, sobre las cuales se montaron los rodillos de cera dura con las siguientes medidas estándar:

Arco superior (rodillo de cera):

- Sector anterior altura: 9-12mm
- Sector posterior altura: 8- 10mm
- Sector anterior ancho: 5-7mm
- Sector posterior ancho: 8-10mm

Arco inferior (rodillo de cera):

- Sector anterior altura: 6-8mm
- Sector posterior altura: 4-6mm
- Sector anterior ancho: 5-7mm
- Sector posterior ancho: 8- 10mm

Tercera Cita (Fase Clínica)

Ajuste de rodillos: Se realiza un rebase con silicona ligera para asegurar un sellado óptimo. Posteriormente, se ajusta el rodillo superior con la ayuda de un mechero, espátula y loseta, alineándolo con el plano de prostodoncia de la paciente, utilizando la platina de Fox. Se verifica que los corredores bucales estén bien proporcionados y que el rodillo sobresalga de 2 a 3 mm del bermellón superior, estableciendo así el borde incisal. Se pide a la paciente que pronuncie palabras con las letras F y S para realizar la prueba fonética.

El rodillo inferior se ajusta para corresponder con la inclinación del rodillo superior, observando que esté alineado con el bermellón del labio inferior. Con ambos rodillos colocados, se comprueban el plano de oclusión, la dimensión vertical y la relación céntrica. Sin los rodillos, se mide la distancia de la punta de la nariz a la base del mentón, que promedia 64 mm.

Con los rodillos, esta medida aumenta a 66mm, estableciendo la dimensión vertical y corroborando el espacio de descanso, eliminando así el "castaño" de la prótesis. Una vez que los rodillos están correctamente ajustados, se verifica que la paciente no force los labios al cerrar. Luego, se marca la línea media sobre los rodillos de cera, la distancia internasal





(borde externo del ala de la nariz), y la línea de sonrisa y se marca en el rodillo superior donde se limita el labio superior (6).

Con el rodillo superior en boca, se toma el arco facial. A continuación, se realizan muescas en ambos rodillos en la zona posterior para registrar la mordida. Utilizando silicona ligera, se aplica sobre los rodillos y se solicita a la paciente que ocluya.

Para asegurar que no se muevan, se crean candados, lo que permite montar el registro en un articulador semiajustable, facilitando el montaje de los dientes Delara.

Se conversa con la paciente para seleccionar el tono de los dientes, considerando su color de piel, edad y preferencias personales. Además, se toman fotografías clínicas de las encías de la paciente para obtener información detallada y así caracterizar con precisión las encías de la prótesis.

Proceso de laboratorio

Para este caso se utilizaron los siguientes materiales en el proceso de laboratorio:

- Dientes Delara.
- Acrílico termocurable Paladon 65.
- Agente de unión acrílico-composite Signum connector.
- Caracterización línea Pala cre-active colores: Red, Gingiva pink, light pink y R50.

Cuarta Cita (Fase Clínica)

En la prueba de cera (7) se revisan los siguientes aspectos:

- Oclusión y dimensión vertical
- Estética y fonación:
- Soporte labial
- Línea de sonrisa
- Color, tamaño, posición y forma de los dientes
- Línea media
- Facilidad al hablar
- Deglución

Quinta Cita (Fase Clínica)

En esta cita se realiza la prueba de las prótesis ya procesadas y caracterizadas (8). Se revisa la correcta inserción y remoción de las prótesis en la cavidad oral.

Se aplica pasta indicadora de presión en el interior de las prótesis y se colocan en la boca de la paciente, observando las áreas donde la pasta se reduce, lo que indica zonas de mayor presión.

Las áreas de presión se corrigen con fresones, eliminando el exceso de material para asegurar un ajuste cómodo.

Además, se proporcionan instrucciones detalladas sobre el uso y la higiene tanto de la cavidad oral como de las prótesis.

A la paciente se le recomienda seguir una dieta blanda durante 7 días y acudir a revisiones postoperatorias para garantizar el éxito del tratamiento.



Conclusiones

Escuchar al paciente y entender sus necesidades permite definir las características específicas de la prótesis, lo que facilita una planificación integral del tratamiento.

La planificación interdisciplinaria de un tratamiento dental es esencial para garantizar su éxito (9-12)

Un factor crucial para el éxito a largo plazo es el seguimiento continuo del paciente.

Es fundamental enfatizar la importancia del mantenimiento y los cuidados posteriores al tratamiento, asegurando así la durabilidad y eficacia de los resultados.

(Antes y después 13-14)



Dr. Salém Sarmiento Marín
@marsa.project

Odontólogo en Toluca, Estado de México.

Licenciado Cirujano Dentista por UAEMex- Universidad Autónoma del Estado de Mexico.

El es especialista en Odontología Protésica e Implantología.

Conferencista y líder de opinión para Kulzer México.



Carillas tipo lente de contacto:

Profa Dra. Vladja Torno / Brasil

Composite para cierre de diastema

En este artículo se presenta un caso clínico enfocado en la rehabilitación estética de la sonrisa de una paciente joven, empleando carillas tipo lente de contacto de composite para el cierre de diastemas.

Caso clínico

Paciente de 21 años acudió a la clínica dental insatisfecha con su sonrisa, sobre todo por los diastemas entre los dientes 11 y 21. Además, no estaba conforme con los bordes incisales translúcidos, y deseaba una sonrisa más armónica y blanca.

La Dra. Vladja Torno, reconocida especialista en odontología estética y miembro de la Sociedad Brasileña de Odontología Estética (SBOE), fue la encargada de coordinar el tratamiento con éxito.

Plan de tratamiento:

Carillas tipo lente de contacto

Durante el examen clínico, la Dra. Torno detectó una ligera discrepancia en la longitud de los dientes anteriores, con el diente 11 más largo que el 21.

Después de planificar el tratamiento, se registró el color inicial y se seleccionó el tono del composite que cumpliría con el deseo de la paciente de tener dientes más blancos. Para este caso, se optó por el composite Charisma Diamond de Kulzer, utilizando los tonos BXL (extra bleach) para el cuerpo y BL (bleach) para el contorno.

En la siguiente cita, se inició la rehabilitación mediante la estratificación de 20 carillas directas de composite, sin necesidad de desgastar los dientes naturales, ya que solo se realizaron adiciones de composite.

Es relevante mencionar que, una semana antes del procedimiento, la paciente había sido sometida a una profilaxis con piedra pómez extrafina para una adecuada preparación.

Técnica

El tratamiento se realizó sin preparaciones ni necesidad de impresiones, lo que permitió un abordaje mínimamente invasivo. Una vez establecido el aislamiento relativo del campo operatorio, se colocó un hilo retractor de tamaño 000 para asegurar el manejo adecuado de los tejidos blandos.

Posteriormente, se acondicionaron las superficies dentales con el gel grabador GLUMA Etch 35 y se aplicó el sistema adhesivo GLUMA Bond Universal de Kulzer. Luego, los incrementos de composite se aplicaron cuidadosamente a mano alzada, siguiendo una técnica de estratificación para dentina y esmalte.

Construcción de la estética deseada:

La primera fase del tratamiento consistió en delinear el contorno de la sonrisa. Los incrementos de composite se colocaron conforme a los perfiles de emergencia, con la siguiente secuencia: mesial de 11, mesial de 21, distal de 11, distal de 21, incisal de 11 e incisal de 21. En esta etapa se utilizó el composite Charisma Diamond BL para lograr el contorno ideal.

Una vez definidos los caninos y el nuevo diseño de sonrisa, se aplicó una fina capa de composite Charisma Diamond BXL. Después de estratificar todas las carillas, se procedió con el protocolo de polimerización.

El acabado final se logró mediante la eliminación de los excesos de composite con fresas multilaminadas de grano fino y extrafino, verificando los contactos oclusales. El pulido se realizó utilizando puntas de silicona, discos Sof-Lex y discos de fieltro, junto con pasta diamantada.

Al finalizar el tratamiento, la paciente obtuvo una sonrisa más blanca y armoniosa, cumpliendo a la perfección con sus expectativas estéticas.





Distribuidores Autorizados México

AGUASCALIENTES

Aguascalientes	Depósito Dental Santa Fe	449.146.4030
Aguascalientes	Depósito Dental Stanford	449.200.2009

BAJA CALIFORNIA

Tijuana	Depósito Dental Gomez Farias	664.290.0269
Tijuana	Depósito Dental inK	664.973.1096

CHIAPAS

Tuxtla Gutiérrez	Depósito Dental Puebla	961.612.0435
------------------	------------------------	--------------

CHIHUAHUA

Ciudad Juárez	LEOZ Depósito Dental	656.626.0670
Ciudad Juárez	Multydent	656.632.6195

COAHUILA

Torreón	Promovago de la Laguna	871.793.9001
---------	------------------------	--------------

CIUDAD DE MÉXICO

Benito Juárez	Dental Portales	56.1136.5314
Benito Juárez	Depósito Dental Villa de Cortés	55.5590.2165
Benito Juárez	Depósito Dental Xola	55.5696.0325
Coyoacán	Tutti Dental	55.5658.9372
Gustavo A. Madero	Depósito Dental Álvarez	55.5954.0477
Gustavo A. Madero	Depósito Dental Roentgen	55.5737.0075
Venustiano Carranza	Dental Gómez Farias	55.5571.3121
Iztacalco	Productos Dentales Tovar	55.5696.0912

ESTADO DE MÉXICO

Ciudad Azteca	Depósito Azteca	55.5775.7160
Cuautitlán Izcalli	Depósito Dental Depodent	55.5868.1936
Naucalpan	Distribuidora Valcro	55.5393.1081
Texcoco	Depósito Dental Olivares	59.5954.0477
Tlalnepantla	Dental Depot Satelite	55.5398.4557
Tlalnepantla	Depósito Alher	55.5565.5938
Tlalnepantla	Depósito Dental del Valle	55.5362.5426
Tlalnepantla	Depósito Dental Prado	55.5388.7042
Toluca	Depósito Dental Pleyadent	722.219.8529

GUANAJUATO

Irapuato	Depósito Dental Celeste	462.624.7565
Irapuato	Depósito Dental Gardent	462.623.1695
Irapuato	Depósito Dental Stanford	462.243.0013
Irapuato	Depósito Dental Vacnor	462.626.1351
León	Alvane Dental	477.711.1013
León	Depósito Dental Hidalgo	477.713.2126
León	Depósito Dental León	477.718.7081
León	Depósito Dental Gardent	477.717.2007

GUERRERO

Acapulco	Distribuidora Dental del Sur	744.486.6668
----------	------------------------------	--------------

HIDALGO

Pachuca	Depósito Dental Advance	771.211.7938
---------	-------------------------	--------------

JALISCO

Guadalajara	Aramara Dental	333.616.6907
Guadalajara	Balbino Guridi	331.202.0624
Guadalajara	Copidental	331.377.6190
Guadalajara	Depósito Dental Ramos	333.827.3011
Guadalajara	FT Dental	333.657.1978
Guadalajara	Juan Carlos Hernández Arauz	333.618.1306
Guadalajara	Medi-Dental S.A. de C.V.	333.618.5710

Guadalajara

Zapopan

MICHOACÁN

Morelia

Morelia

Morelia

Morelia

MORELOS

Cuernavaca

Cuernavaca

Jiutepec

NAYARIT

Tepic

NUEVO LEÓN

Monterrey

Monterrey

OAXACA

Oaxaca

Oaxaca

Oaxaca

PUEBLA

Puebla

Puebla

Puebla

QUERÉTARO

Querétaro

Querétaro

Querétaro

Querétaro

San Juan del Río

San Juan del Río

QUINTANA ROO

Cancún

Cancún

SAN LUIS POTOSÍ

San Luis Potosí

San Luis Potosí

SINALOA

Culiacán

Culiacán

TABASCO

Villahermosa

Villahermosa

VERACRUZ

Boca del Río

Fortín de las Flores

Poza Rica

YUCATÁN

Mérida

Mérida

ZACATECAS

Guadalupe

Zacatecas

Omega Dental S.A. de C.V.

Artec

Amenta Dental

Depósito Dental Alodent

Depósito Dental del Real

Valencia Productos Dentales

Dental Gómez Farias

Mundident

Depósito Dental Odontotec

Depósito Dental los Portales

Multident

Prodonsa

Dental CU

Dental Universidad

Depósito Dental Juquilita

Depósito Dental Mildent

Depósito Keiko Dental 1

Depósito Keiko Dental 2

Depósito Dental Azul

Depósito Dental Feregrino

Depósito Dental KOH

Distribuidora Dental García Velez

Depósito Dental Herfran

Depósito Dental Yauri

Depósito Dental Express

Vital Dental

Corporación Dental Stanford

Productos dentales y servicios radiológicos

Paliza Dental

Depósito Dental Obregón

Depósito Dental Promadent

DM Depósito

Depósito Dental Juan Pablo II

Depósito Dental del Golfo

Depósito Médico Dental Juárez

Depósito Dental Promadent

Depósito Dental Rulydent

Distribuidora Dental García Velez

Depósito Dental Santa Anita

333.638.8889

334.593.7844

443.312.1733

443.234.8621

443.324.5472

443.314.8325

777.318.7322

777.318.4287

777.319.0696

311.212.6510

818.333.0098

818.333.4486

951.506.0122

951.506.0798

951.238.7012

222.240.3608

222.243.8687

222.243.3253

442.349.4693

442.215.7053

442.215.2999

442.589.7221

427.272.8808

427.236.8438

998.884.9101

998.898.3374

444.814.5813

444.817.8729

667.716.1934

667.455.3332

993.312.2954

993.360.1019

229.927.0400

271.405.7421

782.822.3241

999.924.8760

999.277.3803

492.923.4955

492.140.3257



KULZER
MITSUI CHEMICALS GROUP

CHARISMA[®] DIAMOND Æsthetic Kit

LIBRE
de monómeros
relacionados
con BPA

Transforma **sonrisas** con el Æsthetic Kit
Precisión, **estética** y durabilidad

¡Adquiérello YA!

Fácil de manejar, diseñado para
ofrecer **restauraciones naturales** que deslumbran

