

Técnica de restauración atraumática (A.R.T.) en la odontología de mínima intervención

Dr. José Ignacio Zalba (European Minimal Intervention Tp advisory board) www.capdental.net

Aunque la caries dental ha disminuido substancialmente en España, aun tenemos mucho trabajo que realizar, nuestros pacientes están cambiando lo que requiere de nuevos abordajes menos invasivos.

¿Qué es ART?

La técnica de restauración atraumática (ART) incluye la prevención y tratamiento de la caries. La técnica consiste en la remoción del tejido dental infectado usando instrumentos manuales que permiten ser más selectivos para evitar la mayor pérdida de estructura dental, restaurándola con materiales adhesivos (ionómero de vidrio). Figura 1

Esta técnica originariamente se desarrollo como solución para países en vías de desarrollo donde hay comunidades que no tienen accesibilidad a servicios dentales donde la caries progresa hasta la pérdida dental.

Actualmente ART ha encontrado un espacio en la odontología moderna de mínima intervención donde se persigue economizar estructura biológica preparando cavidades lo más conservadoras posibles para ser más

respetuosos con el diente. Los pacientes de alto riesgo son tratados con ionómeros de vidrio hasta que la enfermedad de caries se estabiliza para valorar la colocación de materiales con diferentes propiedades. Es una técnica más cómoda para el paciente siendo muy útil en aquellos más nerviosos, mayores o niños que tienen miedo a la anestesia y a los instrumentos rotatorios.

Porque usar ionómeros de vidrio

Este material se adhiere químicamente al diente lo que permite reducir pérdida de tejido sano en la preparación de la cavidad. La liberación de flúor de la restauración nos ayuda a reducir el riesgo de caries y estimula la propia remineralización interna del diente. ART solo el tejido dental infectado es removido dejando la dentina afectada para su recuperación. Como vemos en el caso presentado es un material biocompatible que no causa ninguna irritación en la pulpa o encía con un coeficiente de expansión termal similar al diente (figuras 2 a 6)



Fig. 1a.



Fig. 1b.



Fig. 1c.



Fig. 1d.



Fig. 2a.



Fig. 2b.



Fig. 3.

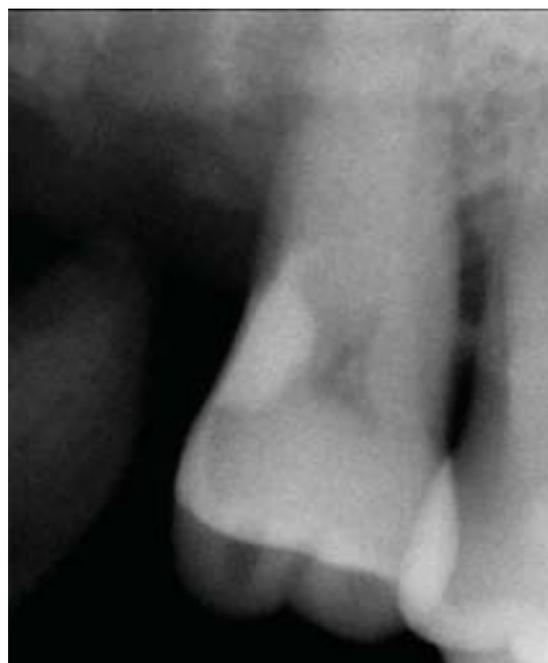


Fig. 4.



Fig. 1a.



Fig. 7.



Fig. 6.



Fig. 8.

Este caso se utilizó un ionómero GC FUJI TRIAGE rosa para un mejor control en las revisiones de control. Las nuevas presentaciones tipo jeringa nos facilitan el manejo del material y ayudan en la aplicación en las zonas de difícil acceso

Conclusiones:

ART es un acercamiento biológico que requiere una menor preparación de la cavidad al ser una técnica más selectiva con una menor pérdida de tejido dental.

ART no necesita anestesia, disminuyendo el dolor y el miedo a las agujas. Al ser un procedimiento más cómodo para el paciente, es adecuado para niños, adultos con miedo o personas con alguna incapacidad. Es útil en el paciente anciano.

Bibliografía

1. Atraumatic Restorative Treatment Approach to Control Dental Caries- Manual, WHO collaborating Centre for Oral Health Services Research, Groningen 1997.
2. Frencken JE et al, Atraumatic Restorative Treatment (ART): Rationale, Technique and Development, J Pub Health Dent, 1996, Special Issue, 56, 135-140.
3. Barmes DE Forward, J Pub Health Dent, 1996, Special Issue, 56, 131.
4. Ivar A. Mjör and Valeria V. Gordan, a review of Atraumatic Restorative

ve Treatment (ART), International dental journal (1999) 49, 127-131.

5. Michenautsch S and Grossman E S, Atraumatic Restorative Treatment (ART)- factors affecting success, Journal Of Minimum Intervention In Dentistry

Cefaly D F, Barata T, Tapety C M, Bresciani E, Navarro M F, clinical evaluation of multi-surface ART restorations, Journal Of Minimum Intervention In Dentistry