



Atualização do protocolo clínico de cimentação

Prof. José Carlos Garófalo*

*Especialista e Mestre em Dentística. Prof. Curso de Especialização em Dentística da EAP-APCD Central e Coordenador dos Cursos de atualização em Odontologia Estética Restauradora do CETAO

Com a evolução dos materiais, novos estudos e novas descobertas na área de cimentação clínica, os protocolos clínicos são atualizados periodicamente. Esta edição é um complemento/atualização dos Alianews números 3 e 4, disponíveis para download em nosso website. As informações completas sobre essa importante etapa de seu trabalho podem ser obtidas no site www.laboratorioalianca.com.br.

A seguir, algumas informações que podem auxiliá-lo na etapa de cimentação de seus trabalhos protéticos.

Cerâmica Vítrea ou Feldspática (inlays, onlays, laminados e coroas)

Condicionamento da peça (após a prova sobre o preparo):

- A peça já vem jateada internamente do laboratório*
- Aplique ácido fluorídrico 10-12% por 90s
- Lave abundantemente para eliminar resíduos de ácido.
- Seque muito bem. Nesta etapa será verificada uma camada branca e opaca na face condicionada. Esta camada é formada por resíduos vítreos não solúveis em água e que devem ser removidos.
- Remoção de resíduos vítreos: Nessa etapa pode-se colocar a peça em cuba ultrassônica por 4 minutos para total eliminação dos resíduos das partículas da cerâmica condicionada. Esta manobra pode ser substituída por aplicação de ácido fosfórico 37% por 60 segundos, friccionando-se com auxílio de pincel ou microbrush. Lavar e secar bem.
- Aplique o silano por 60s, secando-o com auxílio de calor (porta da estufa ou com secador de cabelo. Na ausência de fonte de calor aumente o período de silanização para 4 a 6 minutos(NÃO LAVE)
- Aplique uma fina camada de adesivo
- Cimentos sugeridos: a) resinosos de dupla polimerização (DUAL): Enforce, RelyX ARC, Variolink, Dual Cement, etc.; b) para onlays, inlays e coroas pode-se utilizar os cimentos autocondicionantes RelyX Unicem (3M ESPE), Multilink (Vivadent), BisCem (Bisco).

Cerâmicas sobre coping de alumina ou zircônia: PROCERA, IN-CERAM, CEREC

Estas peças são inertes ao condicionamento ácido. A cimentação pode ser feita com cimentos adesivos ou convencionais, dependendo do substrato adesivo do preparo dental (dente, preenchimento, núcleo metálico, núcleo cerâmico). A retenção da estrutura interna da peça ao cimento escolhido, mesmo quando adesivo, é apenas micro-mecânica.

Cimentação convencional

- limpeza interna da peça em cuba ultrassônica ou álcool isopropílico (já vem jateada do laboratório);
- secar e aplicar o cimento escolhido. Sugestão: cimentos ionoméricos convencionais ou reforçados por resina: Meron, RelyX Luting Cement, Fuji Luting Cement, Ketac Cem

Cimentação adesiva

Pode ser obtida apenas com uso de materiais cimentantes que contenham monômeros fosfatados 10MDP.

Material sugerido: Clearfill Silane Kit + PANAVIA F (Kuraray Co)

- limpeza interna da peça em cuba ultrassônica ou álcool isopropílico (já vem jateada do laboratório)
- secar e aplicar agente silanizador (Clearfill SE bond Primer + silano)
- manipular e aplicar o cimento
- após inserção da peça e remoção de excessos mais grosseiros, cobrir as margens com gel bloqueador de oxigênio

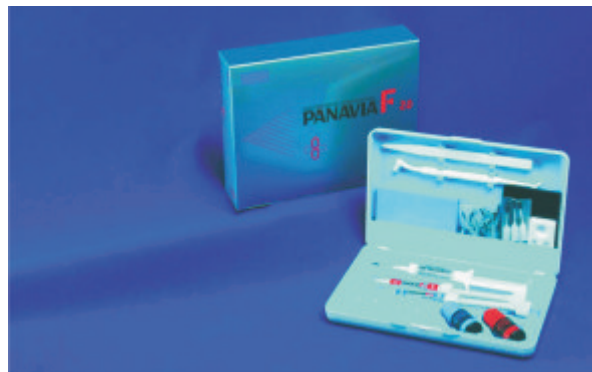


foto: Kuraray

O kit do Panavia F 2.0 (Kuraray Dental) é um dos mais confiáveis e seguros do mercado



foto: Ivoclar Vivadent

Variolink: o sistema da Ivoclar possui um kit introdutório e outro específico para estética



foto: 3M ESPE

RelyX Unicem, da 3M ESPE, não necessita de primer e bond (autoadesivo)



foto: 3M ESPE

RelyX ARC é indicado na cimentação de laminados, inlays/onlays e coroas feldspáticas

IPS Empress

Condiçãoamento da peça (após a prova sobre o preparo):

- A peça já vem jateada internamente do laboratório*;
- Aplique ácido fluorídrico 10-12% por 60s;
- Seque muito bem. Nesta etapa será verificada uma camada branca e opaca na face condicionada. Esta camada é formada por resíduos vítreos não solúveis em água e que devem ser removidos;
- Remoção de resíduos vítreos: Nessa etapa pode-se colocar a peça em cuba ultrassônica por 4 minutos para total eliminação dos resíduos das partículas da cerâmica condicionada. Esta manobra pode ser substituída por aplicação de ácido fosfórico 37% por 60 segundos, friccionando-se com auxílio de pincel ou microbrush. Lavar e secar bem;
- Aplique o silano por 60s, secando-o com auxílio de calor (porta da estufa ou com secador de cabelo. Na ausência de fonte de calor aumente o período de silanização para 4 a 6 minutos (NÃO LAVE);
- Aplique uma fina camada de adesivo;
- Cimentos sugeridos: a) resinosos de dupla polimerização (DUAL): Enforce, RelyX ARC, Variolink, Dual Cement... b) para onlays, inlays e coroas pode-se utilizar os cimentos autocondicionantes Unicem (3M ESPE), Multilink (Vivadent), BisCem (Bisco).

IPS EMPRESS Esthetic

Condiçãoamento da peça (após a prova sobre o preparo):

- A peça já vem jateada internamente do laboratório*;
- Aplique ácido fluorídrico 10-12% por 20s;
- Seque muito bem. Nesta etapa será verificada uma camada branca e opaca na face condicionada. Esta camada é formada por resíduos vítreos não solúveis em água e que devem ser removidos;
- Remoção de resíduos vítreos: Nessa etapa pode-se colocar a peça em cuba ultrassônica por 4 minutos para total eliminação dos resíduos das partículas da cerâmica condicionada. Esta manobra pode ser substituída por aplicação de ácido fosfórico 37% por 60 segundos, friccionando-se com auxílio de pincel ou microbrush. Lavar e secar bem;
- Aplique o silano por 60s, secando-o com auxílio de calor (porta da estufa ou com secador de cabelo. Na ausência de fonte de calor aumente o período de silanização para 4 a 6 minutos (NÃO LAVE);
- Aplique uma fina camada de adesivo;
- Cimentos sugeridos: a) resinosos de dupla polimerização (DUAL): Enforce, RelyX ARC, Variolink, Dual Cement... b) para onlays, inlays e coroas pode-se utilizar os cimentos autocondicionantes RelyX Unicem (3M ESPE), Multilink (Vivadent), BisCem (Bisco).

Reparos em peças cerâmicas

As peças cerâmicas podem apresentar necessidade de reparos depois de já cimentadas. Sugerimos um roteiro para facilitar essa manobra clínica:

- Isolamento, se possível absoluto, da área afetada;
- Regularização da superfície a ser reparada com instrumentos rotatórios;
- Jateamento da superfície com jato de óxido de alumínio (50 a 100 micra). Lembre-se de proteger mucosas e dentes vizinhos da ação do jato;
- Caso haja exposição de metal, este deverá inicialmente ser coberto com agente opacificador;
- Condiçãoamento da cerâmica: Aplique ácido fluorídrico 10-12% por 90s pelo menos 1mm além da área fraturada. Lavar;
- Seque muito bem. Nesta etapa será verificada uma camada branca e opaca na face condicionada. Esta camada é formada por resíduos vítreos não solúveis em água e que devem ser removidos;
- Remoção de resíduos vítreos: aplicação de ácido fosfórico 37% por 60 segundos, friccionando-se com auxílio de pincel ou microbrush. Lavar e secar bem;
- Aplique o silano por 4 a 6 minutos (NÃO LAVE);
- Aplique uma fina camada de adesivo. Dê preferência aos adesivos sem primer (Scotchbond Multi Uso, Opti bond, Magic Bond, All Bond...) e polimerize por 20s;
- Aplique a resina composta na cor escolhida. Polimerize;
- Acabamento com discos e pontas de polimento.

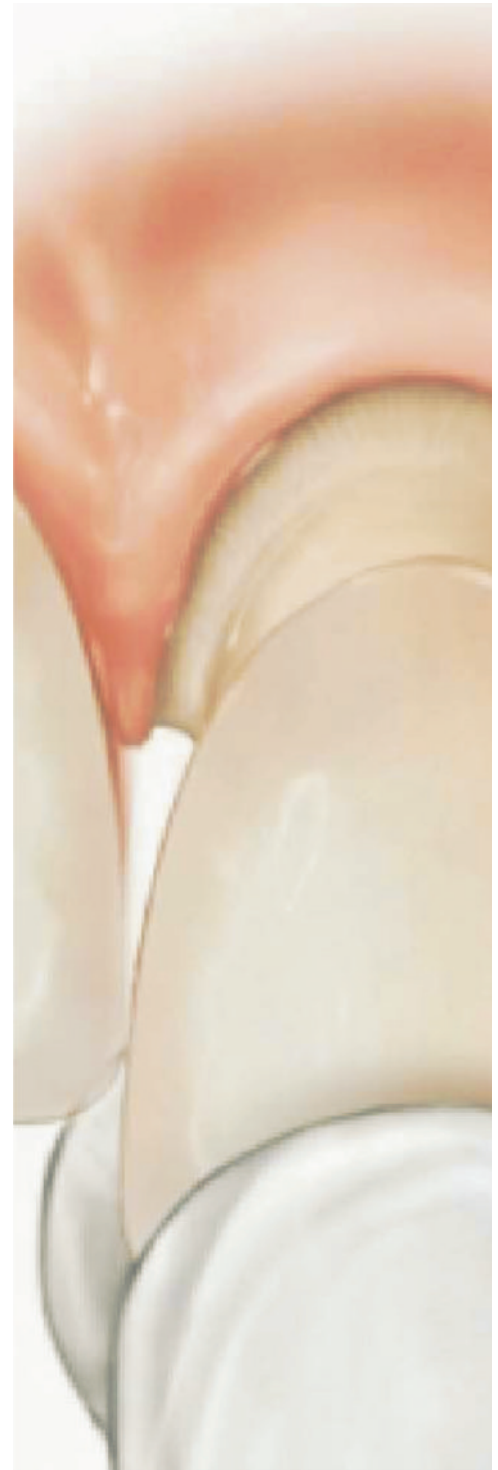


imagem: Nobel Biocare

Faça consultas via alianet

Veja como é fácil verificar o seu extrato e consultar a lista de preços

Basta solicitar a sua senha individual através do serviço de atendimento (tel: 3032-0079) e acessar a página: www.laboratorioalianca.com.br/atendimento.asp



aliança laboratório

R. Simão Álvares, 464 Pinheiros
 São Paulo SP Brasil 05417-020
www.laboratorioalianca.com.br
alianca@laboratorioalianca.com.br
 Telefax: + 55 (11) 3032-0079