



Universidad Autónoma del Estado de México

Universidad Autónoma del Estado de México

Facultad de Odontología  
**LICENCIATURA CIRUJANO DENTISTA**  
Unidad de Aprendizaje  
**PRÓTESIS FIJA**

---

**CARILLAS ESTÉTICAS**

Dra. en E.P. María de la Luz Sánchez Medina



# PRESENTACIÓN

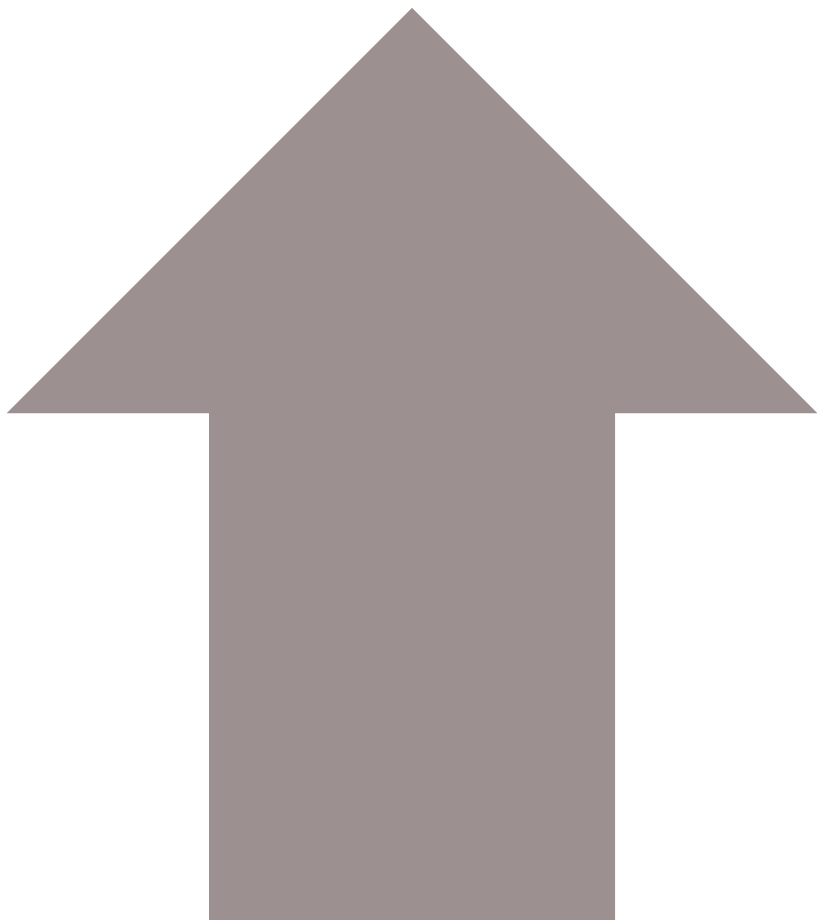


La unidad de aprendizaje de Prótesis fija, del sexto periodo de la Licenciatura de Cirujano Dentista, es parte del área curricular de Rehabilitación Odontológica, y apoya al perfil del egresado en formación de conocimientos, habilidades, destrezas, valores y actitudes en el área de prótesis fija, propiciando su capacidad para observar, identificar y resolver los problemas de salud bucal relacionada con el tratamiento de prótesis fija.

Así mismo, se darán a conocer los distintos procedimientos y técnicas básicas para el diseño, preparación y elaboración de: carillas, muñón pivotado post—endodónticas, coronas parciales, coronas totales como restauraciones individuales y prótesis parcial fija; a fin de que el participante una vez aplicado el conocimiento realice estos distintos tratamientos en practica figurada , consistente en modelos articulados con dientes de plástico, tipodonto tipo Columbia y tradicional, realizando en estos dientes las diferentes carillas, coronas parciales y totales y los muñones pivotados post-endodónticas en dientes naturales extraídos, con el objeto de desarrollar las habilidades psicomotrices requeridas.



# COMPETENCIA PROFESIONAL



El participante estará capacitado para emitir un diagnóstico y establecer un plan de tratamiento de Carillas, muñones pivotados, coronas parciales y coronas totales como restauraciones individuales o como integrantes de una prótesis parcial fija; así como los conocimientos y habilidades de los distintos procedimientos y técnicas básicas para el diseño y preparación de este tipo de restauraciones dentro de la Prostodoncia fija.



# CONTRIBUCIÓN DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE AL PERFIL DE EGRESO

---

Conocimiento y habilidad en la aplicación de, los distintos procedimientos y técnicas básicas para el diseño, preparación y elaboración de coronas parciales y totales en prostodoncia fija, muñón pivotado post-endodóntico y carillas.



# OBJETIVO

El participante demostrara los conocimientos suficientes de los distintos procedimientos y técnicas básicas, para el diseño, preparación y elaboración de coronas parciales y coronas totales en prostodoncia fija, muñón pivotado post-endodóntico y carillas; y habilidades para realizarlo en práctica figurada.



# UNIDAD DE COMPETENCIA III

## RESTAURACIONES PROTÉSICAS PARCIALES Y TOTALES, MUÑÓN PIVOTADO POST-ENDODÓNTICO Y CARILLAS



# VALORES Y ACTITUDES

Valorar y planear el diseño que tiene cada corona parcial, corona total carilla y muñón pivotado post-endodóntico para su aplicación clínica en el futuro paciente.

Predisposición, paciencia y aplicación para la realización de restauraciones protésicas fijas.

Responsabilidad, compromiso y respeto a la integridad de los tejidos dentarios y sus tejidos de sostén en los tratamientos de prostodoncia fija.



# CARILLAS ESTÉTICAS

Obturaciones antiguas deficientes o pigmentadas.



Hipoplasias.



Manchas blancas, marrones o grises.



Anomalías morfológicas de posición, forma y tamaño.



Mal posiciones leves.



Restablecimiento guía incisal.



Fracturas o caries extensas.





# CONTRAINDICACIONES

Dientes con coronas  
clínicas muy cortas.



Hábitos oclusales lesivos  
o traumáticos.



Dientes con movilidad  
por enfermedad  
periodontal.

# CLASIFICACIÓN



Composite a mano alzada (técnica directa).



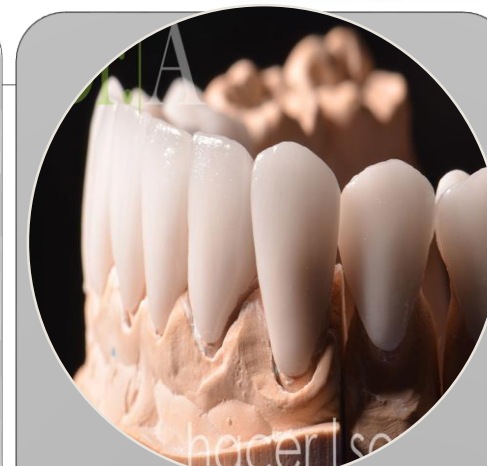
Composite sobre modelo (técnica indirecta).



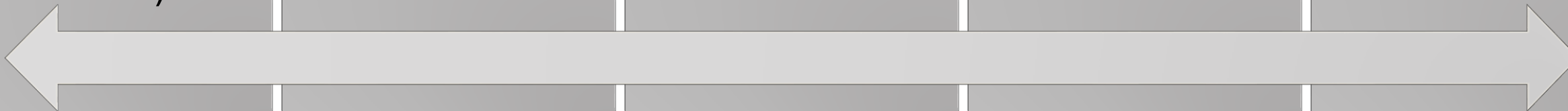
Cerómero.



Porcelana.



Porcelana hechas a maquina.





# PROCEDIMIENTOS ANTES DE TALLADO



Análisis de oclusión.

Extensión de manchas y pigmentación.

Vitalidad pulpar.

Análisis estado periodontal.

Anestesia.

Protección tejidos blandos.



# CARILLAS DE COMPOSITE A MANO ALZADA (TÉCNICA DIRECTA)



❖ profundidad de desgaste: incisivo central superior

TG: 0.5 mm desgaste de 0.3mm

TM: 1.4 mm desgaste de 0.5 mm

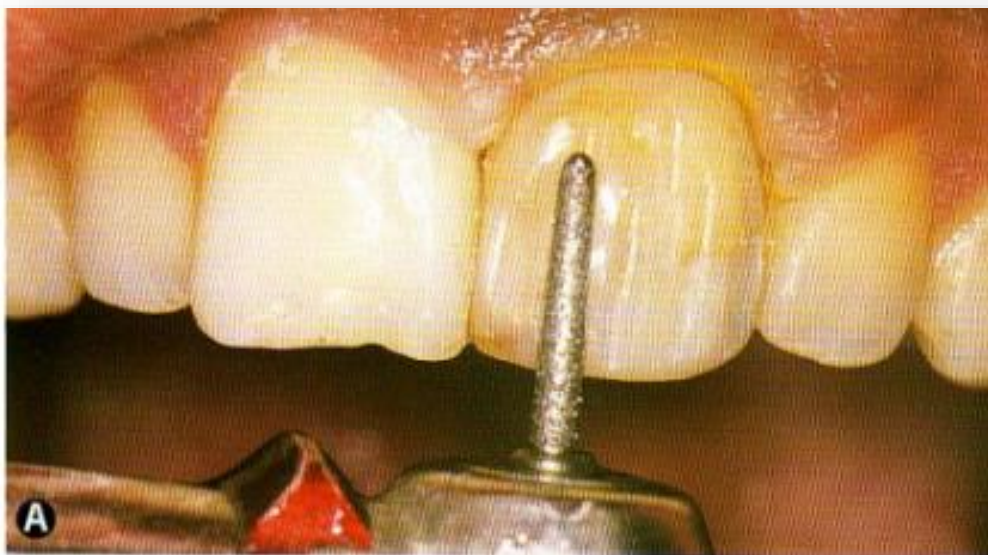
TI: 1.8 mm desgaste de 0.8 mm

❖ Terminación gingival → hombro redondeado o chaflán.





# TALLADO



## CARA LABIAL:

Surcos guía, piedra esférica de 1mm 3 verticales y dos horizontales, con una profundidad de 0.5mm, se debe de mantener la curva original tanto GI y MD.

# TALLADO



## CARAS PROXIMALES:

Profundidad de  $\frac{1}{4}$  de la distancia de las caras proximales, sin afectar el punto de contacto, piedra troncocónica delgada.



# TALLADO



## BORDE INCISAL:

**Intacto** → desgaste  
limite incisal de la  
cara labial.



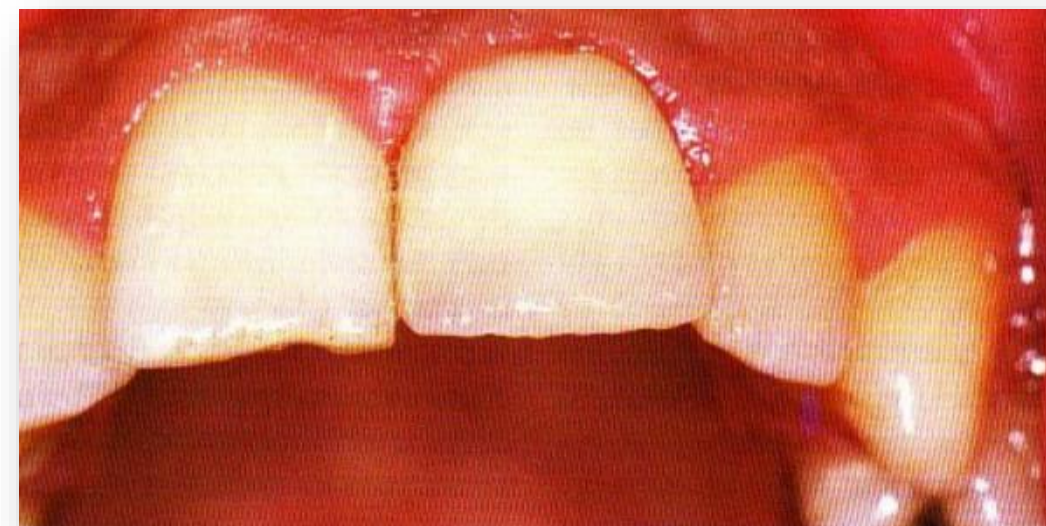
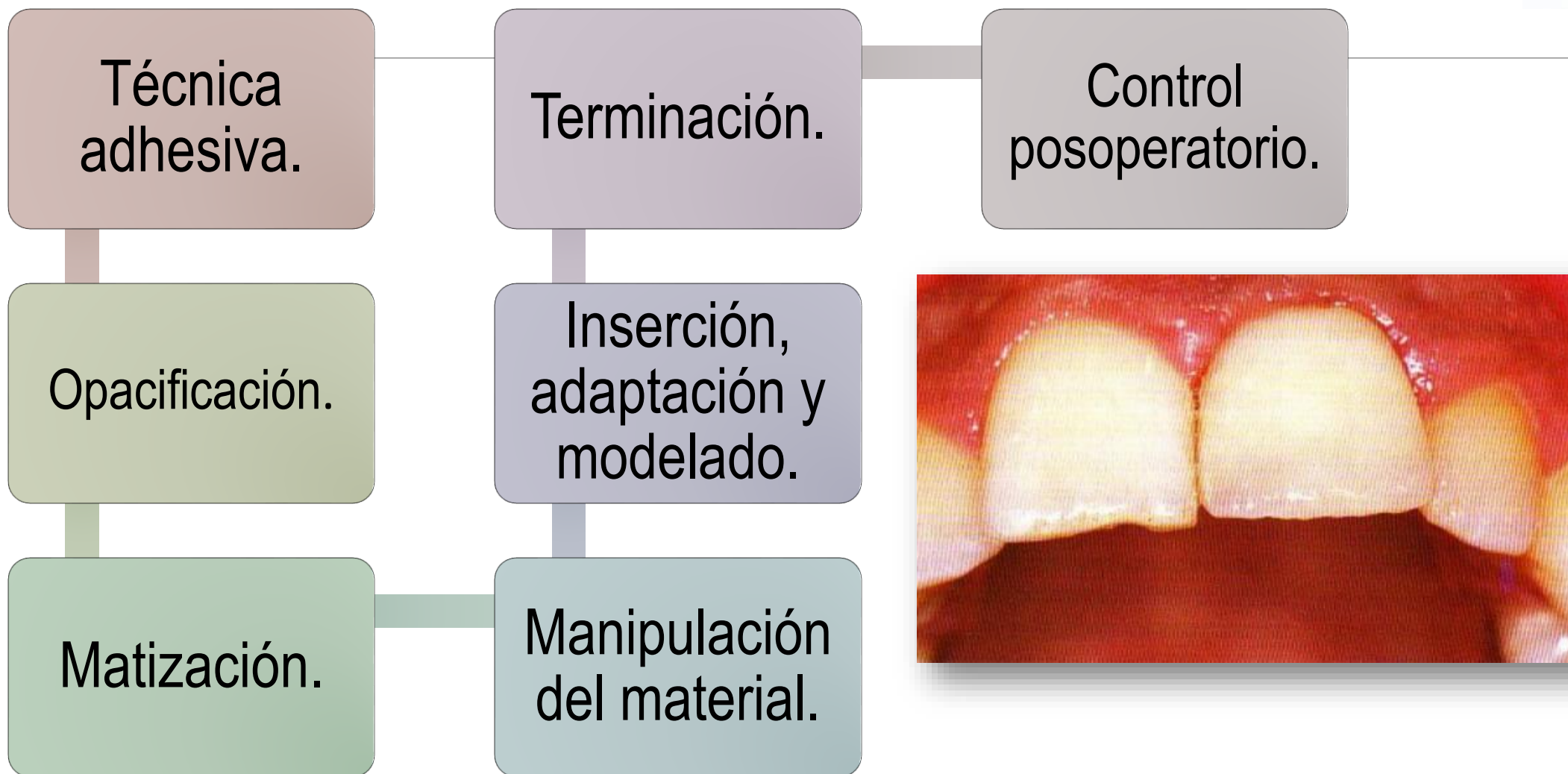
# TALLADO

## MARGEN GINGIVAL:

Colocación de hilo retractor,  
piedra troncocónica debe  
llevarse medio milímetro por  
debajo del borde de la encía.

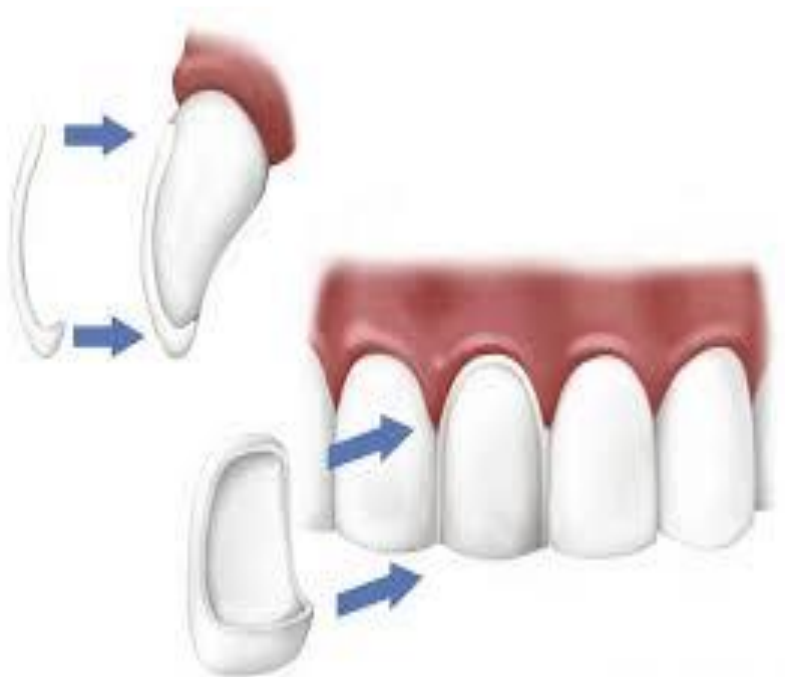


# RESTAURACIÓN





# CARILLAS DE COMPOSITE SOBRE MODELO (TÉCNICA INDIRECTA)



Material a utilizar →  
composites de microrrelleno o microhíbridos.

## VENTAJAS

- ❖ Obtiene forma correcta y perfecta terminación.
- ❖ Observar color definitivo antes del cementado.

## DESVENTAJAS

- ❖ Costo del laboratorio.
- ❖ Necesidad de tomar impresiones.
- ❖ Realizar provisionales.



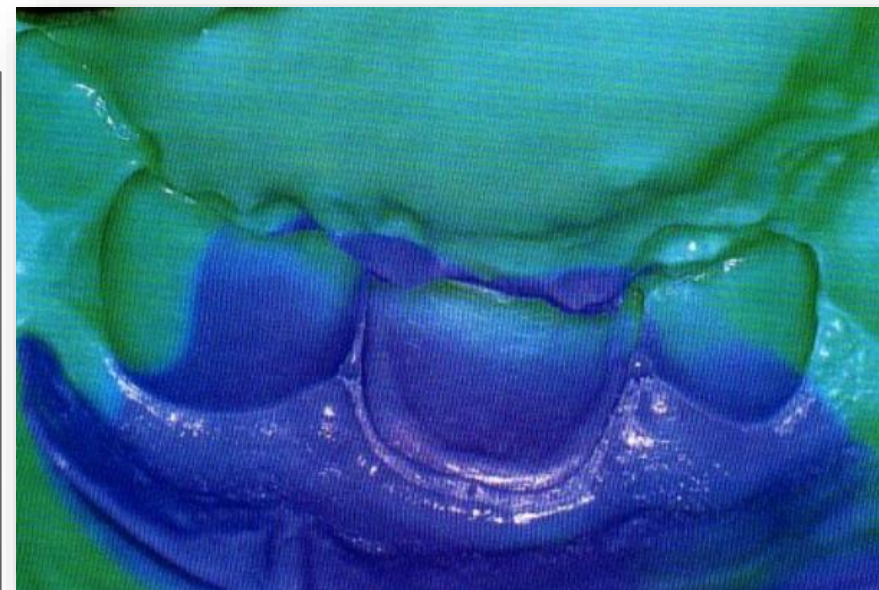


# TOMA DE LA IMPRESIÓN

Retirar  
aislamiento  
absoluto o  
relativo.

Limpieza  
del o los  
dientes  
tratados.

Retirar  
hilos de  
separación  
gingival.



# COLOCACIÓN DE PROVISIONAL

**Tallado leve** → no tiene la necesidad.



**Tallado intenso** → colocación de provisional con acrílico o composite.



# RESTAURACIÓN

Técnica adhesiva.



Opacificación.







# RESTAURACIÓN



Matización.

Colocación  
carilla.

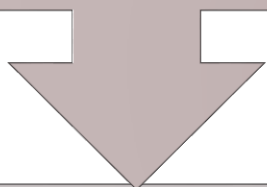




# RESTAURACIÓN



Terminación.



Control posoperatorio.



# RESULTADO FINAL

Los contactos deberán ser repartidos y uniformes, y siempre que sea posible se deben aprovechar las carillas para proveer de oclusión orgánica al paciente.



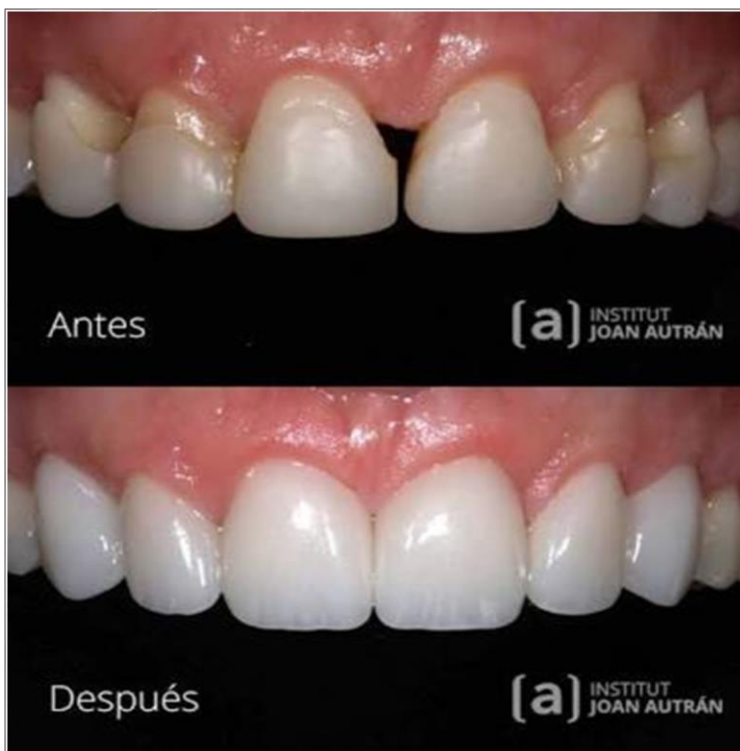


# CARILLAS DE PORCELANA Y OTRAS CERÁMICAS



Constituye el mejor procedimiento estético conservador que un operador puede brindarle a un paciente.

# CARILLAS DE PORCELANA Y OTRAS CERÁMICAS



La estética perfecta como la estabilidad de forma y color y la gran resistencia al despegamiento hacen de las carillas de porcelana el tratamiento de elección y otra de sus ventajas importantes es la fluorescencia.



# PRINCIPALES TIPOS DE CERÁMICA

se utilizan para la confección de estas restauraciones son:

Cerámicas por estratificación

Cerámicas de inyección

cerámicas maquinadas





# VENTAJAS

Estabilidad de color, brillo, forma y textura.

Mayor resistencia al despegamiento.

Mayor resistencia a la fractura.

# DESVENTAJAS

Mayor costo de laboratorio.

Técnica de laboratorio más compleja .

Fragilidad de la manipulación.





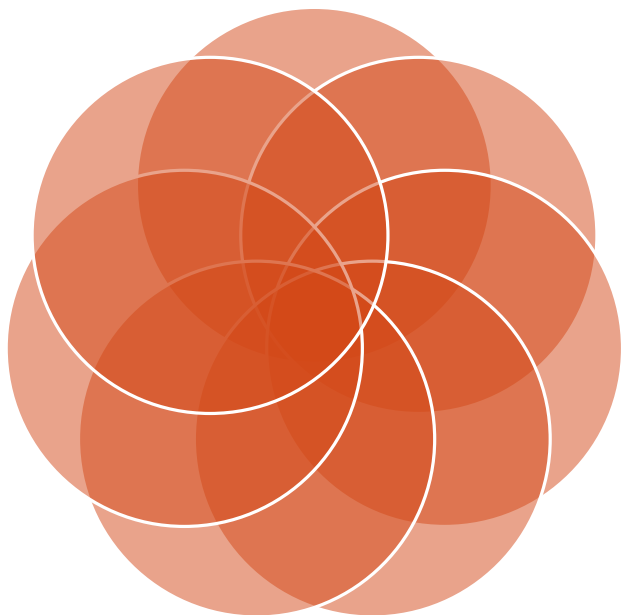
# INDICACIONES

Corregir  
alineamiento  
rotaciones

Dientes  
desalineados

Dientes mal  
formados

Hipoplasias



Corregir  
longitud  
dentaría

Cambio de  
color

Pigmentaciones



# CONTRAINDICACIONES

Dientes  
cortos

Esmalte muy  
abrasionado

Pacientes  
con  
bruxismo

Hábitos  
traumáticos

Dientes con  
grandes  
restauraciones  
proximales

Dientes  
debilitados  
por  
endodoncia.





# PREPARACIÓN DEL DIENTE



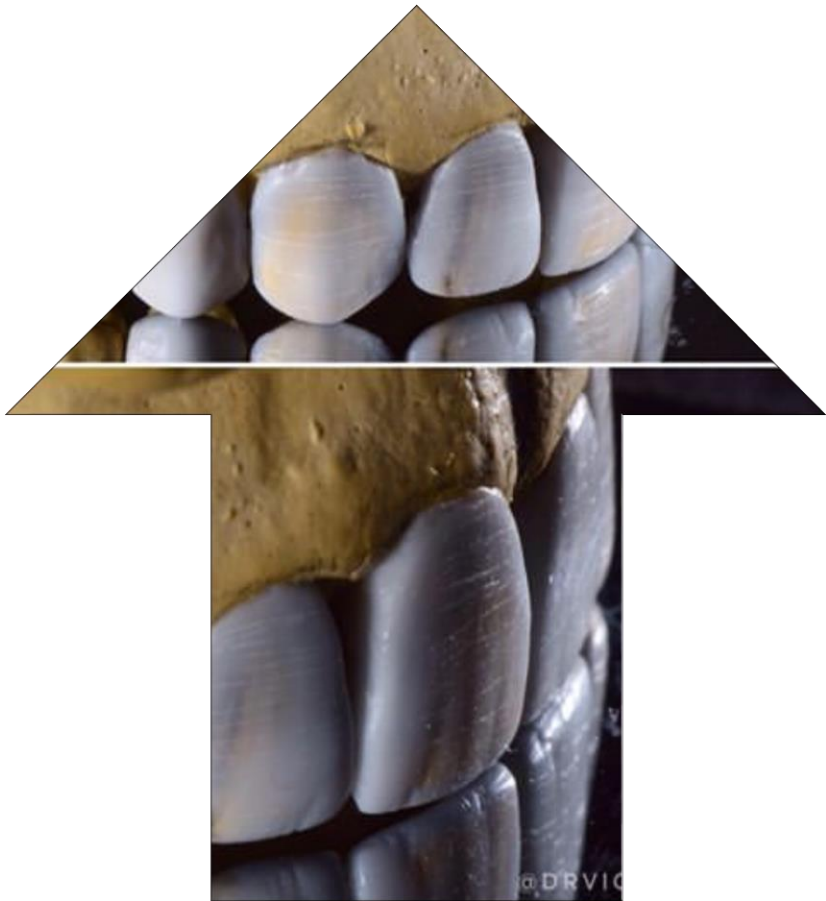
En el caso de estas carillas de porcelana los ángulos internos de la preparación deben ser redondeados para evitar la concentración de fuerzas en esas áreas.

La extensión interproximal de la preparación del área de contacto debe incluir 2 a 3/4 de un contacto anterior normal.





# TALLADO SOBRE EXTENDIDO (OVERLAPPED)



Está indicada cuando es necesario reproducir bordes incisales y zonas proximales con características estéticas individuales y alargamiento de pieza dentaria.



# PRUEBA DE LAS CARILLAS

Se prueban las carillas de manera individual y luego en conjunto.

Para esta prueba las carillas deben estar mojadas en agua o vaselina líquida.

Se debe controlar: el color, adaptación por gingival, adaptación por incisial y largo total; la adaptación de las troneras interdientarias.



# CEMENTADO DE LAS CARILLAS



Las carillas deben limpiarse con agua y/o acetona.



Silanización de esta superficie, lo que incrementa la adhesión de la porcelana al medio cementante.

# CARILLA DE PORCELANA HECHAS A MÁQUINA

Uno de ellos es el sistema industrial conocidas por las siglas CAD-CAM y el sistema procera.





# CONCLUSIÓN

Las carillas labiales, se han de composite o de porcelana, constituyen una de las mejores opciones para la reconstrucción estética de los sectores visibles de la boca por su durabilidad, conservación de tejidos dentarios sanos.





# BIBLIOGRAFÍA

- Fundamentos esenciales de prostodoncia fija. Shillingburg editorial. La prensa medica d.f. 2000.
- Principios básicos para el tallado de coronas. Shillingburg/hobo/Fisher. Editorial quintessence, quinta edición 2000
- Prótesis fija Pegoraro Luiz Fernando- Editorial Artes Medicas Latinoamérica, Edición 2001.
- Tesis: Diseño de tallado de Coronas Parciales y Totales de la Unidad de Aprendizaje de Prótesis Fija 2010. Araceli Flores Luciano y Daniel Alberto Mendoza García. Director Esp. En S. P. Arturo Esquivel Garduño.
- Estética Dental Carillas de Porcelana.- Michio Haga/Akira Nakazawa.- Ed. Actualidades Medico Odontológicas Latinoamérica.
- Atlas de Odontología Estética.- Josef Schmidseder. Ed. Masson