

**PROTOCOLOS CLÍNICOS ACEPTADOS POR EL ILUSTRE CONSEJO GENERAL DE
COLEGIOS OFICIALES DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS DE ESPAÑA**

**Aprobados por el Consejo Interautonómico celebrado en Sevilla el día 24 de septiembre de 2004
(corregidas enmiendas)**

OBJETIVOS OPERATORIOS DE LAS OBTURACIONES

Protocolos Clínicos Aceptados

Del Ilustre Consejo General de Colegios Oficiales de Odontólogos y Estomatólogos de España

OBJETIVOS OPERATORIOS DE LAS OBTURACIONES

El presente *Protocolo Clínico Aceptado por el Ilustre Consejo General de Colegios Oficiales de Odontólogos y Estomatólogos de España* sólo persigue un fin informativo y orientativo, con carácter de *desideratum* de calidad, que no siempre es realizable (por el estado del diente o por características del paciente), o, incluso siéndolo, puede no resultar de interés para el paciente, una vez cubiertos los objetivos imprescindibles, al contraponerlo a los costes de tiempo y dinero.

* * *

Codificación

Los contenidos destacados en *cursiva* tienen el carácter de criterios esenciales, que nunca deberían ser omitidos salvo por razones imponderables con justificación *ad hoc* muy rigurosa.

El resto de los contenidos corresponden a criterios de perfección y excelencia, cuya pretensión objetiva quedará a criterio del facultativo dentista y del paciente, debidamente informado por aquél, según la individualidad clínica de cada caso, y cuya satisfacción mide objetivamente el valor cualitativo de la restauración.

OBJETIVOS OPERATORIOS DE LAS OBTURACIONES

EN	OBJETIVO
Con carácter general	<input type="checkbox"/> <i>Restauración morfológica y funcional de la estructura dentaria</i>
Superficie:	<input type="checkbox"/> <i>Lisa y uniforme, sin defectos no susceptibles de quedar bien con un pulido.</i> <input type="checkbox"/> Sin poros. <input type="checkbox"/> Sin zonas degradadas. <input type="checkbox"/> Sin grietas. <input type="checkbox"/> Sin fracturas.
Color:	<input type="checkbox"/> En composites: <input type="checkbox"/> Diferencias mínimas en el tono, saturación y brillo del color, y en la translucidez, con el resto del diente (no imprescindible la identidad absoluta, par facilitar su reconocimiento en las exploraciones clínicas y en las sustituciones. <input type="checkbox"/> En todo tipo (amalgamas o composites), sin tinciones: <input type="checkbox"/> ni en los márgenes, <input type="checkbox"/> ni en las interfases profundas translucidas en la superficie, <input type="checkbox"/> ni en los tejidos dentarios, <input type="checkbox"/> ni en los tejidos periodontales
Interfase entre diente y restauración: <input type="checkbox"/> Biomecánica diente-restauración: <input type="checkbox"/> Salud tisular: <input type="checkbox"/> Protección tisular y sellado:	<input type="checkbox"/> <i>La restauración debe ser:</i> <input type="checkbox"/> <i>Retentiva</i> (resistente a la “luxación”). <input type="checkbox"/> <i>Inmóvil</i> (con la oclusión y con la exploración) <input type="checkbox"/> <i>Estable</i> (sin producción de fuerzas tangenciales secundarias a la oclusión). <input type="checkbox"/> <i>Inexistencia de caries debajo de la restauración.</i> <input type="checkbox"/> <i>Inexistencia de dentina expuesta al medio oral.</i> <input type="checkbox"/> <i>Sellado de la interfase, bien por una correcta adhesión (composites, amalgamas adheridas) o interposición de productos de corrosión (amalgamas convencionales).</i> <input type="checkbox"/> <i>Ausencia de microfiltración.</i>

Márgenes:	<input type="checkbox"/> Integridad: <input type="checkbox"/> Continuidad: <input type="checkbox"/> Adaptación: <input type="checkbox"/> Relaciones con los tejidos: <input type="checkbox"/> Perímetro: <input type="checkbox"/> En la cara oclusal: <input type="checkbox"/> En las caras proximales: <input type="checkbox"/> En las caras libres <input type="checkbox"/> Localización: <input type="checkbox"/> En la cara oclusal: <input type="checkbox"/> En las caras proximales: <input type="checkbox"/> En las caras libres:	<input type="checkbox"/> <i>Sin caries marginal: la interfase de la restauración se ha de relacionar con tejidos dentarios sanos.</i> <input type="checkbox"/> Sin desenrases. <input type="checkbox"/> Sin desbordamientos. <input type="checkbox"/> Con ángulos suaves. <input type="checkbox"/> <i>Ausencia de fisura marginal visible tras el pulido (antes del pulido, es aceptable una ligera fisura marginal).</i> <input type="checkbox"/> <i>Ausencia de desbordamientos marginales, clínicos o radiográficos.</i> <input type="checkbox"/> <i>Deslizamiento libre y sin deshilachamiento de la seda dental.</i> <input type="checkbox"/> Lo más alejados posible del margen gingival libre y, en todo caso, sin invasión del espacio biológico. <input type="checkbox"/> <i>En el caso de amalgamas, el esmalte marginal ha de estar soportado por dentina.</i> <input type="checkbox"/> Específico (individualizado). <input type="checkbox"/> Evitando, en lo posible, patrones anchos. <input type="checkbox"/> En amalgamas, estandarizado (individualizado): trapezoidal con base menor a oclusal. <input type="checkbox"/> En composites, específico (individualizado). <input type="checkbox"/> En todo caso, <i>resistente al paso de la seda dental o, alternativamente, libremente flanqueable por ésta.</i> <input type="checkbox"/> <i>Sin deshilachamiento o retención a la retirada de la seda dental.</i> <input type="checkbox"/> Específico (individualizado). <input type="checkbox"/> <i>En zona inactiva (al menos fuera de máxima intercuspidadación –MI–)</i> <input type="checkbox"/> En zonas sin bruscas inflexiones: Es inadecuado restaurar medias cúspides en dirección buco-lingual o mesio-distal. <input type="checkbox"/> <i>Englobarán íntegramente el área de contacto (la interfase diente-restauración nunca debe contactar con el diente adyacente).</i> <input type="checkbox"/> <i>Los márgenes han de estar accesibles a la higiene y a la exploración.</i> <input type="checkbox"/> En zonas inactivas. <input type="checkbox"/> Lo más alejado posible del margen gingival libre.
-----------	---	--

Anatomía y Función	<input type="checkbox"/> Morfología: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> En la cara oclusal: <input type="checkbox"/> En las caras proximales: <input type="checkbox"/> En las caras libres: <input type="checkbox"/> Relaciones interproximales: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Crestas marginales: <input type="checkbox"/> Surcos interproximales: <input type="checkbox"/> Áreas de contacto: <input type="checkbox"/> Troneras:	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Armónica con el patrón dentario individual. <input type="checkbox"/> Definición suficiente de los principales elementos anatómicos oclusales (especialmente, crestas marginales y fosas triangulares). <input type="checkbox"/> Sin sobrecontorneado. <input type="checkbox"/> Contactos interproximales en área (no puntiformes) y robustos. <input type="checkbox"/> Sin sobrecontorneado. <input type="checkbox"/> Enrasadas (niveladas). <input type="checkbox"/> Deflectantes. <input type="checkbox"/> Competentes (estática y dinámicamente). <input type="checkbox"/> Opcionalmente, si no fuera posible un punto de contacto competente, procede dejar un diastema de, al menos, 1mm (para evitar retención de alimentos impactados). <input type="checkbox"/> Suficientemente espaciaosas para alojar las papilas. <input type="checkbox"/> Relaciones oclusales: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Posición de máxima intercuspidad (MI): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Apuntalamiento y estabilidad suficientes. <input type="checkbox"/> <i>Contactos oclusales en la máxima intercuspidad en el diente o en la restauración, no en la interfase.</i> <input type="checkbox"/> No prematuridades (contactos selectivos precoces en el cierre en relación céntrica) sobre la restauración, ni deslizamientos en céntrica. <input type="checkbox"/> <i>No precocidades (contactos selectivos primarios en el cierre en trayectoria habitual) ni sobrecargas.</i> <input type="checkbox"/> <i>No ausencia de contactos.</i> <input type="checkbox"/> Movimientos contactantes excéntricos: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <i>Libertad funcional multidireccional, sin interferencias relacionadas con la restauración.</i> <input type="checkbox"/> <i>No traumas oclusales.</i>
Semiología postoperatoria:	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <i>Inexistencia de hiperestesia (una vez concluido el sellado de la interfase y el cierre de los túbulos dentinarios en superficies radiculares afectadas por el pulido), o, a lo sumo, una cierta hiperestesia a los estímulos térmicos que remite inmediatamente tras el cese de éstos.</i> <input type="checkbox"/> <i>Inexistencia de dolor espontáneo o de dolor intenso por estímulos mínimos.</i> <input type="checkbox"/> <i>En amalgamas, inexistencia de percepción dolorosa por contactos con metales.</i> 	