

BONDEADO INDIRECTO un nuevo adhesivo mejorado

Alberto R. Mazzocchi MD DDS
Bergamo Italy

Traducción al Español
Dr. Jorge Mayora Ibarra.

Corresponding author: Dr. Alberto Mazzocchi Via Rosmini 2 24100 Bergamo Italy fax: 035-231757

Note: The author has no financial interest in the products described in this article.

INTRODUCCION

Aunque menos del 20% de los ortodoncistas usan una técnica de bondeado indirecto⁽⁵⁾, hay una aceptación general que los brackets pueden ser colocados de una manera más precisa fuera de laboca sobre unos modelos de estudio que directamente sobre los dientes^(2,3). Esta afirmación es aún más importante cuando se están usando brackets pre-ajustados. El bondeado indirecto ofrece una recompensa significativa en términos de la calidad de la atención y de la eficiencia del tratamiento⁽⁴⁾.

Hay dos problemas que usualmente son relacionados con el bondeado indirecto: se necesita de un procedimiento adicional en el laboratorio y la dificultad para lograr una adhesión a los dientes rápida y consistente. Los procedimientos adicionales del laboratorio, pueden ser delegados a un personal de laboratorio bien entrenado evitando consumir tiempo del ortodoncista. Conseguir una adhesión rápida y consistente se puede resolver brillantemente con un nuevo adhesivo de 3M Unitek. Este producto, The Sondhi Adhesive Kittm, está compuesto por dos botellas de resina líquida desarrolladas específicamente para el bondeado indirecto con dos objetivos principales⁽¹⁾:

- 1- Mejoramiento de la viscosidad (con el uso de una partícula fina con relleno de sílice)
- 2- Un tiempo de colocación corto de 30 segundos y completamente curado en 2 minutos.

PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO



Se limpian los modelos de trabajo de yeso piedra y eliminar cualquier defecto (burbujas, pequeñas fallas, etc.).

Se aplica una capa delgada de separador a toda la superficie de los dientes y se debe dejarla secar durante 1 hora.

Se colocan los brackets adecuadamente sobre los modelos usando su composite favorito se puede utilizar Concise A+B composite paste o Trasbond light curing composite (3M Unitek). El exceso de resina debe ser retirado y la posición del bracket debe ser revisada cuidadosamente.



Se calienta el modelo de estudio para asegurar una completa polimerización (30 minutos)

Si se está utilizando una resina fotocurable, se cura cada bracket por 30 segundos



Se prepara una cucharilla de impresión ya sea de acetato o de silicón. Si se utiliza de acetato con el vacuum, recomendamos que sea de 0.7 mm. Este tipo de cucharilla es económica, predecible y fácil de preparar. White⁽³⁾ recomienda un acetato de vinil etileno (Surebond DT-200tm dual temperature hot-glue gun). Kalange⁽⁴⁾ usa Esaflextm de muy baja viscosidad. La cucharilla se lleva al modelo.



Se Retira la cucharilla del modelo, se limpia el exceso de material y se rebaja la cucharilla dejando cubierta solo 1/3 de la corona por vestibular. La resina de los brackets se puede retirar usando un micrograbador. Se coloca ácido grabador en cada uno de los dientes durante 30 segundos. Se lava con agua por 15 segundos y se seca con aire durante 30 segundos.



Con un pequeño pincel, se da una pincelada de la resina A sobre el diente y de la resina B sobre el composite que está en la cucharilla con los brackets.



Se posiciona la cucharilla sobre los dientes y se aplica una presión uniforme durante 30 segundos. Deje el adhesivo por 2 minutos adicionales y remuévalo usando una espátula o una pinza de ortodoncia.



Ahora está listo para insertar el arco inicial.

VENTAJAS

- Colocación precisa de los brackets sobre los modelos de estudio
- Una fácil colocación de la resina en la malla del bracket (el exceso de resina se puede limpiar en los modelos)
- Una fácil transferencia de la cucharilla para el bondeado: la polimerización empieza hasta que la resina A (colocada en los dientes) entre en contacto con la resina B (colocada en la malla de los brackets).
- Tiempo de colocación corto (30 segundos) y un tiempo de polimerización también corto (2 minutos).

- Hay un mejor bondeado de los dientes posteriores
- Menor tiempo de sillón para el paciente
- Menor tiempo de sillón para el doctor

DESVENTAJAS

- Toma adicional de impresiones
- Procedimientos adicionales de laboratorio

Acknowledgments:

the author wants to thank Gaia Locatelli for her kind assistance during laboratory procedure.

REFERENCES

1. Sondhi A. Efficient and effective indirect bonding. Am J Orthod Dentofac Orthop 1999; 4: 1. 352-359
2. Hickam J.H. Predictable indirect bonding. J Clin Orthod 1993; 27:215-218
3. White L.W.A new improved indirect bonding technique. J Clin Orthod 1999; 33: 17-23
4. Kalange J.T. Ideal Appliance placement with APC brackets and Indirect bonding. J Clin Orthod 1999; 33: 516-524
5. Gottlieb E.L, nelson A.H. Vogels D.S. 1996 JCO study of orthodontic Diagnosis and treatment procedures, Part 1: results and trends. J Clin Orthod 1996; 30: 615-630

To cite this article please write:

Mazzocchi A. Indirect bonding a new improved adhesive. Virtual Journal of Orthodontics [serial online] 2000 June 15; 3(2):[5 screens] Available from URL : <http://www.vjo.it/032/sondin.htm>

Virtual Journal of Orthodontics

Copyright © 1996-2000

All rights reserved.

[HOME VJO 3.2](#)

[HOME VJO](#)