

## EDITORIAL

### ADHESIÓN EN ODONTOPEDIATRÍA ADHESION IN PEDIATRIC DENTISTRY

Paola Beatriz La Serna Solari <sup>1</sup>

El desarrollo de las técnicas adhesivas de la última década, son la base de la odontología moderna en la actualidad y debido a los avances en los procedimientos adhesivos dentarios, es posible restaurar lesiones cariosas o traumáticas de un modo mucho más conservador y respetuoso del órgano dentario. Asimismo, se han simplificado los procedimientos ortodoncicos gracias a la posibilidad de adherir directamente sobre los dientes, los brackets y otros aditamentos. La odontología preventiva se ha beneficiado con la utilización de selladores de fosas y de fisuras y el campo de la odontología estética oferta una amplia variedad de tratamientos fundamentados en técnicas de adhesión al tejido dentario. (1) (2)

La incapacidad de las resinas compuestas para adherir al substrato dental, hace que la utilización de un sistema adhesivo sea un paso intermedio indispensable en los procedimientos clínicos para la aplicación de composites. En general estos sistemas adhesivos, constituidos por resinas, no consiguen una adhesión química al tejido dentario, sino que se fundamentan en una adhesión micro mecánica, por lo que requiere un acondicionamiento previo al substrato para hacerlo micro retentivo. (1) (2)

En la actualidad los sistemas adhesivos se clasifican según su mecanismo de interacción con dicho barrillo dentinario, los sistemas adhesivos basados en grabar y lavar utilizan ácido fosfórico en concentraciones entre 30 y 40% para acondicionar la dentina y el esmalte de forma previa a la aplicación del sistema adhesivo. El grabado ácido de la dentina elimina el barrillo dentinario y abre túbulos dentinarios. Los sistemas auto grabadores no requieren un paso separado de grabado ácido y no eliminan el barrillo, sino que producen una modificación de éste para permitir el acceso a la dentina subyacente. (2)

Durante mucho tiempo la estructura y composición de dientes temporales se ha considerado similar a la de dientes permanentes, aplicando los mismos conocimientos y protocolos a la

*1 Cirujano dentista – Maestra en Estomatología – Docente a tiempo completo Escuela de Estomatología– Universidad Señor de Sipán, [solaripb@crece.uss.edu.pe](mailto:solaripb@crece.uss.edu.pe) ORCID <https://orcid.org/0000-0002-4073-7387>*

dentición definitiva sobre la dentición primaria, sin embargo, estudios recientes permiten concluir que existen diferencias significativas entre ambas denticiones tanto en su composición química con morfológica. En este sentido la dentición primaria se describe con una mayor densidad de túbulos dentinarios respecto a la dentición permanente. Asimismo, se ha registrado que el espesor de la dentina peri tubular temporal es entre dos a cinco veces superior, respecto a la permanente. Estas diferencias en la microestructura dentinaria conllevan a una reducción en el área de dentina disponible para la adhesión. La dentina temporal presenta un grado de mineralización menor. Este factor se ha relacionado con una mayor susceptibilidad al acondicionamiento dentinario mediante ácidos, aconsejándose una reducción a los tiempos de aplicación de estos al actuar sobre la dentina. Por todo ello parece lógico pensar que estas diferencias en la composición y microestructura entre ambas denticiones implique que la naturaleza del sustrato, así como sus propiedades actúen de modo diferente en relación al modo de adhesión y por lo tanto sea claramente inferior. (3)

Como resultado de una adhesión defectuosa se puede producir microfiltración a nivel del margen de la restauración permitiendo el paso de bacterias y demás produciendo daños a la pulpa, desarrollo de caries secundaria y degradación de los márgenes de la restauración comprometiéndose de este modo la duración de la restauración y la integridad dentaria.

Por lo tanto, el proceso de adhesión a nivel de la dentina pretende no solo contribuir no solo contribuir a la retención y estabilidad del material restaurador, sino que tiene la finalidad de sellar la superficie expuesta del complejo dentino-pulpar, intentando aislar la pulpa y las prolongaciones odontoblasticas del medio oral, con el fin de preservar la vitalidad pulpar, crucial para la evolución del diente restaurado. Preservar y mantener la dentición decidua va ser decisivo para un correcto desarrollo de las funciones orofaciales en el niño, así como para el desarrollo de la dentición definitiva. (4)

## Referencias Bibliográficas

1. Valencia R, REspinosa , Ceja I. Desporteinización del esmalte primario y permanente: Nueva perspectiva de adhesión. Revista de Operatoria Dental y Biomateriales. 2015 Agosto; 4(2).
2. romero P. Eficacia adhesiva y caracterización de la dentina temporal tras diferentes procedimientos de acondicionadores y métodos de degradación. Tesis doctoral. Granada: Universidad de Granada; 2008.
3. Assuncao C, Goulart M, Essvin T, Santos N, Erhardt M, Lussi A, et al. Effect of erosive challenges on deciduous teeh undergoing restaurative procedures with different adhesive portocols- an in vitro study. .
4. Sezinando A. Looking for the idel adhsvie - A review. Rev Port Estomatol Med Dnt Cir Maxilofacial. 2014; 55(4): p. 194-206.