Resultados de alto valor estético con   
CEREC® Primemill

Contacto de prensa

Dr. Tanja Lauinger

Senior Corporate PR-Manager

Sirona Straße 1

5071 Wals bei Salzburg, Austria

T +43 (0) 662 2450-629

F +43 (0) 662 2450-540

tanja.lauinger@dentsplysirona.com

Marion Par-Weixlberger

Vice President Corporate Communications and Public Relations

Sirona Straße 1

5071 Wals bei Salzburg, Austria

T +43 (0) 662 2450-588

F +43 (0) 662 2450-540

marion.par-weixlberger@dentsplysirona.com

**Sobre Dentsply Sirona**

Dentsply Sirona es el mayor fabricante del mundo de productos dentales y tecnologías para profesionales, con una trayectoria de más de un siglo en innovación y servicio a la industria dental y a los pacientes a nivel mundial. Dentsply Sirona desarrolla, fabrica y comercializa una amplia gama de soluciones que abarcan productos dentales y de salud bucodental así como otros productos sanitarios consumibles bajo una sólida cartera de marcas de categoría mundial.

Los productos de Dentsply Sirona ofrecen soluciones innovadoras, efectivas y de alta calidad para impulsar el cuidado del paciente y practicar una odontología de mejor calidad y más segura. La sede social de Dentsply Sirona está ubicada en Charlotte, North Carolina. Las acciones de la empresa cotizan en el NASDAQ de Estados Unidos con el símbolo XRAY.

Visite [www.dentsplysirona.com](http://www.dentsplysirona.com/) para obtener información sobre Dentsply Sirona y sus productos.

Original - Experiencia de usuario

**CEREC Primemill, la fresadora número uno de Dentsply Sirona, marca un hito en el mundo de las restauraciones dentales *in situ*. Gracias a la tecnología más avanzada, ahora es posible fabricar una amplia gama de restauraciones con mayor rapidez, empleando gran cantidad de materiales y obteniendo unos resultados altamente precisos y fáciles de conseguir. Josef Kunkela, DMD, PhD, fundador de la Kunkela Academy en la República Checa, es un dentista célebre e innovador que ofrece restauraciones en su consulta desde hace 13 años. Como evaluador para Dentsply Sirona, tuvo la oportunidad de valorar en detalle Primemill. A continuación se describen sus primeras experiencias con CEREC Primemill basadas en un caso clínico.**

Cuando se trata de odontología restauradora digital, deseo poder utilizar todos mis conocimientos para satisfacer al máximo al paciente, produciendo restauraciones precisas y con alto valor estético. Quiero además mantener el control sobre todo el flujo de trabajo. Esto es exactamente lo que CEREC me ha ofrecido en los últimos 13 años. No se trata solo del paso de toma de impresiones manuales a digitales, hablo de todo el proceso. Con el flujo de trabajo adecuado, puedo trabajar de forma sumamente eficiente. Aquí es donde CEREC Primemill marca la diferencia. Es fácil de manejar, trabaja a una velocidad realmente extraordinaria y produce resultados de gran calidad.

Como evaluador beta de CEREC Primemill, tuve la oportunidad de seguir el proceso de desarrollo. Después de instalar la fresadora en mi consulta, lo primero que observé fue la nueva interfaz táctil. En mi opinión, es una excelente característica para recibir la información sobre los ciclos de fresado y para consultar el instrumento recomendado para cada intervención.

El siguiente punto destacado es el funcionamiento silencioso y, sobre todo, rápido de la máquina. En el modo Super Fast, CEREC Primemill necesita solo unos cinco minutos para fabricar una corona de circonio. En mi consulta, el asistente se encarga del primer escaneo con el nuevo CEREC Primescan. Después de examinar al paciente y tomar la decisión sobre qué terapia proporcionar (qué restauración, en qué tono), el asistente puede preparar la CEREC Primemill. Mientras tanto, preparo los dientes a restaurar y realizo la impresión digital con CEREC Primescan. El proceso de fabricación se inicia inmediatamente después de diseñar la restauración, que realiza un técnico dental en mi laboratorio afiliado. Así, puedo concentrarme en mi trabajo con el paciente y en su situación dental. Aparte de eficiente, esto es sumamente importante para mí.

Por supuesto, un flujo de trabajo perfecto requiere también la calidad apropiada. ¿De qué serviría completar el proceso en el menor tiempo posible si la restauración no se ajusta a la perfección o si visualmente no es atractiva? Aquí es donde CEREC Primemill vuelve a brillar. La superficie de los materiales es extremadamente lisa y los márgenes están definidos claramente.

Desde el punto de vista clínico, los aspectos de CEREC que más me convencen son: el sencillo proceso de escaneo completo, incluyendo el registro de la mordida y control de la preparación. Asimismo, el escaneo inicial también presenta ventajas: un catálogo de sonrisas naturales, reciclaje de sonrisa del paciente, copia cruzada de la sonrisa, máscara gingival sobre el modelo de propuesta del diseño e índice para restauraciones directas. Si se va a fabricar una restauración directa de un borde o esquina incisal y se desea usar una técnica de capas, es recomendable haber escaneado la situación inicial al principio y haber preparado un modelo de silicona basado en el modelo impreso en 3D de la dentición natural del paciente. Esto resulta aún más cómodo para el paciente, ya que se requieren menos citas para el tratamiento y para restauraciones provisionales. Desde el punto de vista organizativo y económico, el flujo de trabajo eficiente, el menor número de citas y la capacidad de delegar muchos de los pasos de trabajo son de gran importancia. Mi experiencia indica que CEREC comienza a dar frutos en el momento de su recepción, cuando un asistente formado programa las citas y puede explicar las ventajas de este método de tratamiento al paciente.

Lo más importante es que CEREC Primescan y CEREC Primemill se complementan creando una excelente composición para la odontología restauradora cotidiana. El sistema CEREC ofrece una polivalencia excepcional y nos permite escanear, diseñar y alternar libremente entre restauraciones *in situ* y en el laboratorio en función de nuestros requisitos y necesidades cotidianas para distintas opciones de materiales y flujos de trabajo. El siguiente caso es un ejemplo de ello.

**Estudio de caso**

Una paciente de 23 años acude a mi consulta para solicitar una solución estética a su caso de diastema y tremas. El reto consiste en preservar toda la estructura de superficie natural que sea posible. En este caso, utilizamos la llamada Biocopy Stretch Technique (técnica de estiramiento de biocopia). Se trata de una técnica simple que utiliza la anatomía escaneada para crear una versión del original manteniendo la precisión anatómica. Resulta esencial que se utilice la anatomía escaneada para la fabricación de las restauraciones. A su vez, es posible crear así una biblioteca dental personalizada. Esto se puede utilizar en futuras restauraciones. El escaneo inicial ofrece también la posibilidad de utilizar la máscara gingival como referencia para el perfil de emergencia al diseñar restauraciones de incisivos.

Dada la juventud de la paciente, optamos por usar carillas sin preparación para los incisivos central y lateral. Utilizamos el escaneo inicial para realizar un modelo de las carillas planeadas con el fin de obtener una visión más clara del resultado final del tratamiento. Enviamos este escaneo a nuestro laboratorio mediante el Case Connect Center, donde fue procesado con el software inLab 19. Para seguir modificando la propuesta inicial, utilizamos el método Biocopy Stretch Technique anteriormente mencionado. A continuación, se utilizó el articulador virtual para asegurar la función en todos los movimientos mandibulares (protrusivos y laterotrusivos). El modelo se fresó a partir de PMMA en una inLab MC X5 (Dentsply Sirona). Prefiero este método a los demás, porque su definición distintiva de los bordes ayuda a evitar socavados y transiciones en las restauraciones finales, especialmente en los laterales. Después, las carillas de PMMA se fijaron provisionalmente con una pequeña cantidad de composite fluido.

Unos días más tarde, la paciente volvió a la consulta. Dependiendo del nivel de satisfacción, las carillas se modificarían o se usarían directamente como modelo para la restauración final. En este caso, todo encajó a la perfección. Entonces, importamos sin problemas los datos desde el software inLab al software CEREC en formato dxd. En el software CEREC, cambiamos los ajustes de material a bloque de composite y entonces fabricamos las carillas en la nueva CEREC Primemill. Esto nos permitió alcanzar un alto grado de precisión. Utilizamos el modo fino ya que está optimizado para la producción de carillas ultrafinas.

Para mantener el alto grado de transparencia de sus dientes naturales, las carillas fresadas se recortaron ligeramente en el borde incisal y se construyeron con el mismo material de restauración que los bloques utilizados para el fresado. Después, pulimos la superficie con un sistema de dos fases y la adherimos bajo un dique de goma empleando composite. El resultado muestra una anatomía muy natural del incisivo.

En resumen: el sistema CEREC ofrece una polivalencia excepcional permitiéndonos escanear, diseñar y alternar entre el software *de clínica* y el de laboratorio, y después fresar o tallar una restauración con la extraordinariamente precisa y exacta CEREC Primemill. La captura de la situación inicial del paciente, la posición, la forma y la estructura de la superficie para una posible referencia futura, que también puede servir como anatomía de donante para otros pacientes, obedecerá cada vez a más objetivos no solo en prótesis dentales, sino también para la fabricación de modelos 3D y llaves de silicona, que posteriormente se utilizan para la estratificación de materiales de restauración, la implantología digital o las dentaduras postizas.

*Volumen: 6800 caracteres aprox.*

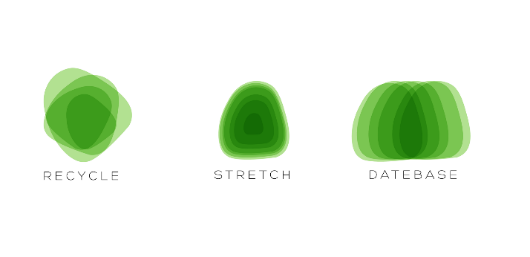
**MATERIAL ILUSTRATIVO (12 IMÁGENES)**



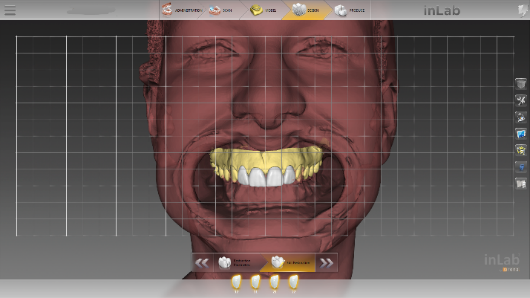
*Fig. 1: La paciente desea una solución estética para su diastema.*



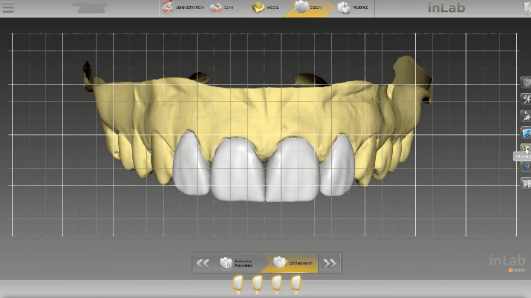
*Fig. 2: Estructura natural del diente que deseábamos adaptar en las restauraciones finales.*



*Fig. 3: Dado que existen diferentes métodos para copiar formas de diente natural, decidimos categorizarlos en estas tres categorías de biocopia.*



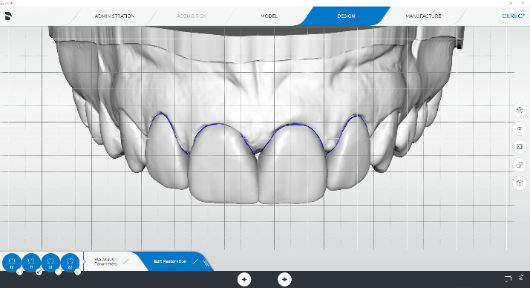
*Fig. 4: Escaneo facial para ajustar el plano oclusal y la línea media de la paciente.*



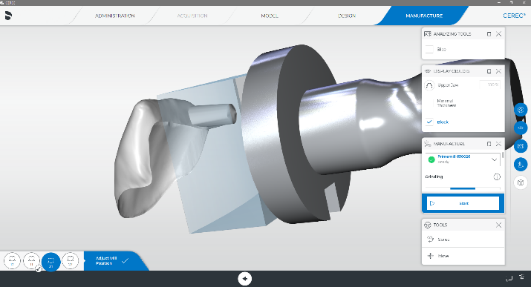
*Fig. 5: Diseño del modelo de las carillas en inLab SW 19.*



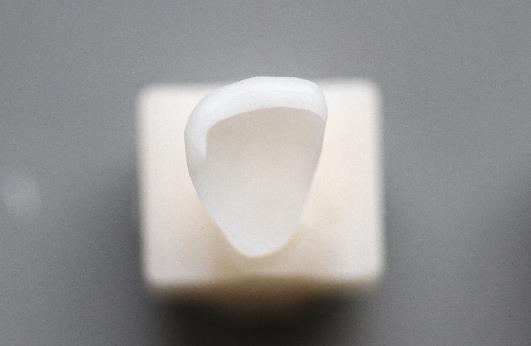
*Fig. 6: Prueba del modelo fresado de carillas.*



*Fig. 7: Exportación de los datos en CEREC SW 5.1.1 y diseño final de las carillas.*



*Fig. 8: Vista previa de fresado.*



*Fig. 9: Carilla fresada en detalle.*



*Fig. 10: Inserción de las carillas utilizando un dique de goma para una superficie de cementado perfectamente seca.*



*Fig. 11: Detalle de la superficie de la carilla, que muestra la excelente adaptación de la superficie natural del diente.*



*Fig. 12: Situación final – la nueva sonrisa.*