

Rebilda Post – Retratamiento del conducto radicular

VOCO GmbH, Departamento de Comunicación de Conocimiento

Anton-Flettner-Str. 1-3
27472 Cuxhaven, Alemania

Tel.: +49 (0)4721-719-1111
Fax: +49 (0)4721-719-109

info@voco.de
www.voco.es



Postes de cerámica o de metal convencionales no se pueden eliminar por fresado, sino que tienen que ser trepanados con postes radiculares especiales, activos y tubulares (p. ej. Kompet RepairPost®), lo que significa una adicional pérdida de sustancia dentaria en un diente ya debilitado. Una ventaja de los postes de fibras de vidrio descrita fundamentalmente en la literatura técnica, es que se pueden fresar fácilmente si fuera necesario generando un procedimiento más delicado.

Durante un retratamiento de conductos es necesario controlar radiológicamente su orientación y el largo de los postes de fibra de vidrio. La alta radiopacidad de Rebilda Post es verdaderamente indispensable.

- 1.) Después de abrir el acceso coronario, se fresa primero el poste descubierto con una fresa piloto de aprox. 1 cm de largo, diámetro fino hasta la mitad del largo del poste. La dirección correcta de este curso debe ser verificada radiológicamente.
- 2.) Ahora se excava el poste, si fuese posible con una fresa (tipo Torpan, 15,000 rpm) que tiene aprox. la mitad del diámetro del poste.
- 3.) Para el fresado final se utiliza la fresa de Rebilda Post correspondiente al poste. Aquí también se necesita un control radiológico. Después del enjuague y desinfección se puede fijar adhesivamente un poste nuevo.

Esta técnica se describe en la literatura ^[1,2] y también es recomendada por otros fabricantes.

Resultado: Los tratamientos postendodónticos con postes de fibras de vidrio son por naturaleza, menos propensos a fracturas por su comportamiento de cargas parecido a la dentina. Pero en el caso necesario de un retratamiento endodóntico, el Rebilda Post radiopaco facilita la conservación de la mayor sustancia dentaria posible.

[1] R. S. Schwartz, J. W. J. Robbins, *J. Endod.* **2004**, *30*, 289-301.

[2] W. G. de Rijk, *Am. J. Dent.* **2000**, *13*(Spec No), 19B-21B.