

AISLAMIENTO DEL CAMPO OPERATORIO EN ODONTOPEDIATRÍA

Integral Niños y Adolescentes II
Nahuel Polari

5tas. Jornadas de Actualización Odontológica. 3 de octubre de 2024.-

"El aislamiento del campo operatorio es esencial en procedimientos odontológicos, especialmente en tratamientos pediátricos, para asegurar resultados clínicos óptimos"



- *Relativo:*
Aislamiento efectivo solo en corto plazo
- *Absoluto:*
Nos dará calidad, seguridad, visibilidad y control de la situación



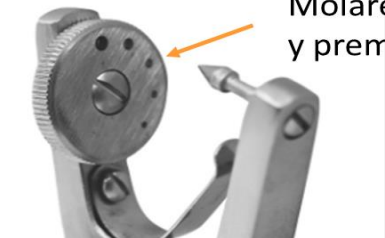
Porta clamps sin trabas



Goma dique fina



Arcos de acrílico



Molares temporaries y premolares

- Objetivo:
- Eliminar saliva y sangre
 - Separar la lengua y mejillas
 - Evitar la contaminación bacteriana
 - Mejorar el acceso y la visibilidad
 - Optimizar técnicas



Hilo dental



Anillo retractor de Goma



N-Butil-Cianoacrilato

- Molares permanentes parcialmente erupcionados



14 AD



14 D

- Erupcionados Y 2dos temporarios



14



- 1eros temporaries



3



4

- Molares temporarios



N° 206



N° 207



N° 208



N° 209

Aislamiento relativo



Objetivo:

- Mantener la completa aislación del sitio donde queremos actuar
- Eliminar saliva y sangre
- Separar la lengua y mejillas
- Acceder a piezas incompletamente erupcionadas

Requisitos:

- Trabajo a cuatro manos
- Suctor de alta potencia
- Elementos absorbentes
- Técnicas que no requieran absoluto control de humedad



Conclusió

n:

- La mantención de un campo seco en niños resulta indispensable para obtener resultados clínicamente óptimos
- La elección de una u otra técnica estará sujeta al caso a tratar y a la colaboración del paciente
- El éxito del control de la humedad dependerá de la calidad de la técnica aplicada y de la responsabilidad del profesional

GRACIAS

!