

---

**ADHESIÓN DE LA RESINA COMPUESTA, SOBRE CARIES PROFUNDA,  
UTILIZANDO DISTINTOS BIOMATERIALES COMO BASE CAVITARIA.  
IN VITRO**

**CONSTANZA GAMBOA QUIJADA  
MARCELO GONZÁLEZ LARA  
CIRUJANO DENTISTA**

**RESUMEN**

**Introducción:** La remoción completa del tejido cariado, ha sido por décadas el tratamiento estándar para el manejo de lesiones de caries profundas. Avances en los conocimientos del biofilm dental en caries, han servido como sustento para un cambio en el enfoque terapéutico hacia una conducta mínimamente invasiva en el abordaje de las lesiones, hacia la eliminación parcial de la lesión cariosa y la restauración de la cavidad con biomateriales dentales. En esto radica la importancia de estudiar la adhesión a la estructura dental de dichos biomateriales.

**Objetivo:** Evaluar la adhesión de la resina compuesta sobre distintas bases cavitarias en remoción selectiva del tejido cariado.

**Materiales y Métodos:** Se recolectaron 27 premolares y molares humanos, con lesiones profundas de caries proximales y 27 premolares y molares libres de lesiones de caries y defectos del desarrollo, para las pruebas de microfiltración se seleccionó una muestra 9 dientes por subgrupo, para los modelos mecánicos de selección de 24 muestras con lesiones profundas de caries y 27 muestras libres de lesiones de caries y defectos del desarrollo para la prueba de resistencia al cizallamiento y evaluación del tipo de falla, para ambos estudios las muestras sanas y con caries se distribuyeron aleatoriamente en 3 Grupos de estudio A, B y C teniendo en cada uno un subgrupo experimental y uno control, donde el Grupo A fue obturado con resina compuesta, el Grupo B con resina compuesta con Ketac molar como base cavitaria y el Grupo C con resina compuesta con hidróxido de calcio como base cavitaria.

**Resultados y Conclusión:** No existen diferencia en la microfiltración oclusal al comparar los subgrupos controles con los subgrupos experimentales con o sin uso de base cavitaria, en cambio la microfiltración cervical es significativamente mayor en los subgrupos experimentales al compararlos con los subgrupos controles.

Existe diferencia en la resistencia al cizallamiento entre los grupos A, B y C y entre los subgrupos control y experimental, con una menor resistencia al cizallamiento

---

en el grupo C (base de Hidróxido de Calcio). En los subgrupos tanto experimentales como controles donde se hace uso del Hidróxido de calcio como base cavitaria, existe mayor microfiltración, menor resistencia al cizallamiento y mayor presencia de fallas adhesivas, por lo tanto, este estudio permitiría inferir que el uso de este material como base cavitaria debiese estar limitado, existiendo nuevas opciones como el VI. Esto debe confirmarse con estudios clínicos.