

(agregado de trióxido mineral)
Material de reparación de canal radicular

ES

SOLO CON RECETA MÉDICA
SOLO PARA USO DENTAL

INSTRUCCIONES DE USO DE PROROOT® MTA

1) INDICACIONES DE USO

El material de reparación radicular ProRoot® MTA está indicado para su uso como:

- Material de obturación apical;
- Para la reparación de conductos radiculares como tapón apical durante apexificación;
- Para la reparación de perforaciones de raíz durante endodoncia;
- Como consecuencia de resorción interna;
- Como material de recubrimiento pulpar;
- Para pulpotomía de los dientes temporales en las poblaciones de pacientes pediátricos (edades >2-12 años) y adolescentes (edades >12-21 años).

2) CONTRAINDICACIONES

Ninguna conocida.

3) ADVERTENCIAS

El material de reparación radicular ProRoot® MTA es un polvo compuesto de finas partículas hidrófilas que se endurecen en presencia de humedad. La hidratación del polvo crea un gel coloidal que se solidifica para formar una robusta barrera impermeable que se endurece por completo al cabo de cuatro semanas.

4) PRECAUCIONES

- El material de reparación radicular ProRoot® MTA debe conservarse en una zona seca para impedir que se estropee con la humedad.
- El material de reparación radicular ProRoot® MTA debe conservarse en su embalaje sellado hasta el momento de su uso para impedir que se estropee con la humedad.
- El material de reparación radicular ProRoot® MTA debe introducirse intraoralmente inmediatamente tras ser mezclado con líquido para impedir que se deshidrate durante su colocación.
- Cuando se use ProRoot® MTA en una zona estética el odontólogo deberá tener en cuenta el procedimiento que se está realizando, la superficie expuesta y el resto de materiales de restauración que se están utilizando para obtener los mejores resultados posibles.
- Evite el contacto con la piel para evitar irritaciones y posibles respuestas alérgicas. Si se produce contacto con la piel, retire inmediatamente el material con algodón y lave concienzudamente con agua y jabón. En caso de sensibilización de la piel o erupción cutánea, deje de utilizar el producto y consulte a un médico.

5) REACCIONES ADVERSAS

En el estado técnico presente, no se ha detectado ninguna reacción adversa por el momento.

6) INSTRUCCIONES PASO A PASO

6.1) Instrucciones de mezclado del material de reparación radicular ProRoot® MTA

Nota:

El material de reparación radicular ProRoot® MTA no se endurece tan rápido como otros cementos. Si se mezcla el material con cuidado será más fácil de manipular.

- 1) Abra una bolsa de material de reparación radicular ProRoot® MTA y distribuya el polvo en un soporte de mezclado.
- 2) Abra el extremo de una ampolla de microdosis de líquido ProRoot® y vierta el contenido en el soporte de mezclado junto al material de reparación radicular.
- 3) Incorpore el líquido al cemento gradualmente con ayuda del palito de mezclado ProRoot® MTA.
- 4) Mezcle el material con el líquido durante un minuto para asegurarse de que todas las partículas de polvo queden hidratadas.
- 5) Se incluye una ampolla adicional, pero si es necesario también se puede usar agua purificada USP u otro medio mejor. Deseche el líquido sobrante.

Nota:

- 1) Si añade demasiado o demasiado poco líquido se reducirá la fuerza del material.
- 2) El material de reparación radicular ProRoot® MTA fraguará en un plazo de tres horas.
- 3) Una vez mezclado el ProRoot® MTA, la evaporación del agua afecta a su manipulación. Si necesita más tiempo para trabajar el material, cúbralo con una gasa húmeda para prevenir la evaporación.

6.2) Reparación de perforaciones tras resorción interna

- 1) Desbride el sistema del conducto radicular, bajo aislamiento de un protector dental, con instrumentos intracanales e irrigue con NaOCl. Aplique pasta de hidróxido de calcio en el sistema del conducto radicular durante una semana para desinfectar.
- 2) Aplique una restauración temporal para sellar el orificio de acceso.
- 3) Al cabo de una semana aisle el diente con un protector dental, retire el CaOH₂ del sistema del canal con irrigación con NaOCl y utilice los instrumentos que sean necesarios.
- 4) Seque los canales con puntas de papel e identifique el lugar del defecto de resorción.
- 5) Obture todo el espacio del canal, de forma apical al defecto.
- 6) **PREPARE EL MATERIAL DE REPARACIÓN RADICULAR PROROOT® MTA SIGUIENDO LAS INSTRUCCIONES DE MEZCLADO SUMINISTRADAS.**
- 7) Aplique el material en el sitio del defecto de resorción a través de un vehículo. Compacte el material de reparación radicular ProRoot® MTA en la cavidad con un pequeño obturador de amalgama, torundas de algodón o puntas de papel.
- 8) Confirme la colocación del material de reparación radicular ProRoot® MTA con una radiografía. Si no se ha creado una barrera adecuada, limpie el material de reparación radicular ProRoot® MTA del defecto y repita el procedimiento.
- 9) Retire el exceso de humedad de una torunda empapada y colóquela en el canal. Selle la preparación de acceso con una restauración temporal durante un mínimo de cuatro horas.
- 10) Examine el material de reparación radicular ProRoot® MTA bajo aislamiento con protección dental al cabo de cuatro horas, u otro día. El material debe estar duro. Si no lo está, limpie y repita la aplicación.
- 11) Obture el resto de espacio del canal cuando se endurezca el material de reparación radicular ProRoot® MTA. El material de reparación radicular ProRoot® MTA queda como parte permanente de la obturación del canal radicular.

6.3) Reparación interna de perforaciones iatrogénicas

- 1) Desbride el sistema del conducto radicular, bajo aislamiento de un protector dental, con instrumentos intracanales e irrigue con NaOCl.
- 2) Seque el sistema del canal con puntas de papel y aisle la perforación.
- 3) Obture todo el espacio del canal, de forma apical a la perforación.
- 4) **PREPARE EL MATERIAL DE REPARACIÓN RADICULAR PROROOT® MTA SIGUIENDO LAS INSTRUCCIONES DE MEZCLADO SUMINISTRADAS.**

- 5) Aplique el material en el sitio de la perforación a través de un vehículo. Compacte el material de reparación radicular ProRoot® MTA en la perforación con un pequeño obturador de amalgama, torundas de algodón o puntas de papel.
- 6) Confirme la colocación del material de reparación radicular de ProRoot® MTA con una radiografía. Si no se ha creado una barrera adecuada, limpie el material de reparación radicular ProRoot® MTA del canal y repita el procedimiento.
- 7) Retire el exceso de humedad de una torunda de algodón empapada y colóquela en el canal. Selle la preparación de acceso con una restauración temporal durante un mínimo de cuatro horas.
- 8) Examine el material de reparación radicular ProRoot® MTA bajo aislamiento con protección dental al cabo de cuatro horas, u otro día. El material debe estar duro. Si no lo está, limpie y repita la aplicación.
- 9) Obture el espacio restante del canal cuando se haya endurecido el material de reparación radicular ProRoot® MTA. El material de reparación radicular ProRoot® MTA queda como parte permanente de la obturación del canal radicular.

6.4) Apexificación radicular

- 1) Desbride el sistema del conducto radicular, bajo aislamiento con protección dental, con instrumentos intracanales e irrigue con NaOCl.
- 2) Seque el sistema del canal con puntas de papel y para desinfectar aplique pasta de hidróxido de calcio en el sistema del canal radicular durante una semana. Aplique una restauración temporal para sellar el orificio de acceso.
- 3) Al cabo de una semana aísle el diente con un protector dental, retire el CaOH₂ del sistema del canal con irrigación con NaOCl y utilice los instrumentos que sean necesarios. Seque el canal o los canales con puntas de papel.
- 4) **PREPARE EL MATERIAL DE REPARACIÓN RADICULAR PROROOT® MTA SIGUIENDO LAS INSTRUCCIONES DE MEZCLADO SUMINISTRADAS.**
- 5) Aplique el material en el canal radicular a través de un vehículo. Compacte el material de reparación radicular ProRoot® MTA con un pequeño obturador de amalgama, torundas de algodón o puntas de papel. Establezca una barrera apical de tres a cinco milímetros de material de reparación radicular ProRoot® MTA.
- 6) Confirme la colocación del material de reparación radicular ProRoot® MTA con una radiografía. Si no se ha creado una barrera adecuada, limpie el material de reparación radicular ProRoot® MTA del canal y repita el procedimiento.
- 7) Retire el exceso de humedad de una torunda empapada y colóquela en el canal. Selle la preparación de acceso con una restauración temporal durante un mínimo de cuatro horas.
- 8) Examine el material de reparación radicular ProRoot® MTA bajo aislamiento con protección dental al cabo de cuatro horas u otro día. El material debe estar duro. Si no lo está, limpie y repita la aplicación.
- 9) Obture el espacio restante del canal cuando se haya endurecido el material de reparación radicular ProRoot® MTA. El material de reparación radicular ProRoot® MTA queda como parte permanente de la obturación del canal radicular.

6.5) Obturación apical

- 1) Acceda a la punta de la raíz y reseccione la raíz con una fresa quirúrgica.
- 2) Prepare una preparación de cavidad apical de clase I con una punta ultrasónica hasta una profundidad de entre 3 y 5 milímetros.
- 3) Aísle la zona. Seque la cavidad apical con puntas de papel. Con una punta ultrasónica logre la hemostasia con CollaPlug®, o un material similar.
- 4) **PREPARE EL MATERIAL DE REPARACIÓN RADICULAR PROROOT® MTA SIGUIENDO LAS INSTRUCCIONES DE MEZCLADO SUMINISTRADAS.**
- 5) Aplique el material en la cavidad apical a través de un vehículo. Compacte el material de reparación radicular ProRoot® MTA en la cavidad con un obturador pequeño.
- 6) Retire el exceso de cemento y limpie la superficie de la raíz con una gasa humedecida o Telfa®.
- 7) Confirme la colocación del material de reparación radicular ProRoot® MTA con una radiografía. El material de reparación radicular ProRoot® MTA queda como parte permanente de la obturación del canal radicular.

6.6) Recubrimiento pulpar

- 1) Finalice el plan de preparación de cavidad, bajo aislamiento con protección dental, mediante fresas de alta velocidad y refrigeración constante con agua.
- 2) Excave las estructuras de dientes cariadas con una fresa redonda en una pieza de mano a baja velocidad o bien use instrumentos manuales.
- 3) Limpie la cavidad y los sitios de exposición con 2,6 % - 5 % de NaOCl. Si existe sangrado abundante puede contenerlo con una torunda de algodón empapada en NaOCl.
- 4) **PREPARE PROROOT® MTA SIGUIENDO LAS INSTRUCCIONES DE MEZCLADO SUMINISTRADAS.**
- 5) Aplique una pequeña cantidad de ProRoot® MTA sobre la exposición con un pequeño aplicador de bola o un dispositivo similar.
- 6) Retire el exceso de humedad del sitio con una torunda de algodón seca.
- 7) Aplique una pequeña cantidad de compómero fluido Dyract Flow™ (o una resina que fragüe con luz o un revestimiento de ionómero de vidrio equivalentes) para cubrir el material ProRoot® MTA y endurezca con luz siguiendo las instrucciones.
- 8) Trate las paredes restantes de la cavidad con gel de ácido fosfórico al 34 % - 37 % durante 15 segundos. Aclare abundantemente.
- 9) Seque la cavidad con cuidado dejando la dentina húmeda pero no mojada. Aplique material Prime & Bond NT o un material adherente equivalente. Fragüe siguiendo las instrucciones.
- 10) Aplique material compuesto TPH Spectrum o una resina compuesta equivalente para finalizar la restauración. Fragüe siguiendo las instrucciones.
- 11) Evalúe la sensibilidad de la pulpa (respuesta a las pruebas) cada 6 meses y evalúe el diente radiográficamente cada 3-6 meses o cuando estime necesario.

6.7) Pulpotomía de dientes temporales en la población de pacientes pediátricos

- 1) Cuando esté indicada la realización de una pulpotomía en dientes temporales por síntomas y signos radiológicos, se deberá anestesiar correctamente el diente concreto y la zona adyacente y asegurar bien el aislamiento con protector dental.
- 2) Retire la caries por completo antes de acceder a la pulpa mediante una pieza de mano de alta velocidad y una fresa de carburo* con refrigeración por agua.
- 3) Retire la parte superior de la cámara descubriéndola y a continuación retire la estructura colgante para enderezar las paredes de dentina de la cámara y obtener acceso directo al tejido de la pulpa.
- 4) Use una pieza de mano a baja velocidad o un excavador de cucharilla con una fresa redonda mediana o grande para retirar el grueso del tejido pulpar coronal.
- 5) Consiga la hemostasia aplicando presión directa sobre torundas de algodón estériles en contacto con el orificio de la pulpa radicular.
- 6) Prepare ProRoot® MTA mezclando el polvo MTA con solución salina estéril sobre una superficie de vidrio limpia con una espátula de mezclado metálica. Aplique una proporción de 3:1 de polvo/solución salina siguiendo las recomendaciones del fabricante para obtener una consistencia de masilla.
- 7) Retire el exceso de humedad de la superficie de la mezcla de MTA con una torunda de algodón estéril.
- 8) Use un vehículo de amalgama para aplicar la mezcla de MTA a los muñones de pulpa y al lecho de la cámara y a continuación compacte la mezcla levemente con una torunda de algodón estéril ligeramente humedecida para garantizar una cobertura uniforme de 3-4 mm de espesor.
- 9) Rellene la cámara de la pulpa con material restaurador, como un compómero o un revestimiento de ionómero de vidrio; a continuación se prepara el diente coronalmente, se coloca una corona de acero inoxidable y se comprueba la oclusión si es necesario.
- 10) Cemente la corona de acero y vuelva a comprobar la oclusión. Se debe realizar una radiografía periapical después de realizar el procedimiento para disponer de ella como registro de referencia, si es necesario.
- 11) Evalúe el diente pulpotomizado clínica y radiográficamente en los exámenes de revisión cada 6 meses.

*Deberá seleccionar el tipo de fresa en función del tamaño del diente donde se va a realizar la pulpotomía. Por ejemplo, para una pulpotomía de un molar temporal es adecuada una fresa de carburo del número 330.

| Símbolos | ES |
|---|--|
|  | Consultar instrucciones de uso |
|  | Mantener alejado de la luz solar y del calor |
|  | Un solo uso |
|  | Los embalajes abiertos no se cambian |
|  | Fabricante |
|  | Fecha de caducidad |

Fabricado en EE. UU.

DENTSPLY Tulsa Dental Specialties
DENTSPLY International, Inc.
608 Rolling Hills Drive
Johnson City, TN 37604
EE. UU.
Teléfono: 1-800-662-1202
Fax: 1-800-597-2779
www.TulsaDentalSpecialties.com
www.TulsaDentalSpecialties.com/patents



Distribuido por:



Maillefer Instruments Holding Sàrl
Chemin du Verger, 3
CH-1338 Ballaigues
Suiza



0086

Dentsply DeTrey GmbH
De Trey Strasse 1
D-78467 Konstanz
Alemania