

COMENTARIOS BIBLIOGRAFICOS

Leyt, Samuel.

Temas de odontología pediátrica.

Buenos Aires. Odonto, 1966

250 p., ilus. 20,5 cm.

Bibliografía: al final de cada capítulo.

El autor, pionero en el estudio y ejercicio de la Odontopediatría integral con enfoque moderno en nuestro medio, nos presenta en forma líana y objetiva toda su experiencia profesional y docente.

El libro está dedicado al práctico general y al estudiante, destacando la necesidad de brindar salud dental al niño por todo Odontólogo que posea conocimientos actualizados de Odontopediatría.

Se destaca en los primeros capítulos un profundo saber psicológico de los problemas del niño pero advirtiendo, al mismo tiempo que este conocimiento no le significa al profesional invadir el campo del psicoanálisis.

Presenta con valentía, basado, no sólo en una profusa bibliografía, sino en su experiencia personal, la conducta realista del dentista, frente al niño

sin actitudes espectaculares y artificios tendientes a encubrir una angustia que generalmente es de esperar en el niño.

En forma clara, trata el examen completo del paciente, su historial clínico y radiográfico, y la relación odontólogo - padres durante la atención del niño así también la debida valoración de los honorarios.

Los capítulos referentes a operatoria dental, al igual que el de prótesis, nos revela una puesta al día de las técnicas, las cuales están muy bien ilustradas facilitando su comprensión y aplicación. Los dedicados a anestesia general, local y exodoncia, narrados en forma didáctica como ya nos tiene acostumbrados el Dr. Leyt en sus anteriores publicaciones; nos ubica perfectamente, así, frente a la comprensión de esos problemas.

Aplaudimos la presentación de este libro que llena una necesidad en nuestro medio, haciendo posible, mediante su lectura, conocer y respetar al niño tal cual es, creando así una relación positiva y una conexión profesional paciente - niño.

Od. Perla S. de Lerman

Lecrenier, L.

Cómo puede mejorarse la pasta óxido de zinc/eugenol; la pasta de óxido de zinc/eugenol con amalgama de plata como material de obturación.

Acta Stomat Belg, 1, 1966 - Zahnaerztl Welt 67 (23-24): 866, 1966.

El autor agrega a la pasta de óxido de zinc/eugenol igual cantidad de amalgama de plata, exprimida al máximo en lo que se refiere al exceso de mercurio. Esta mezcla, el autor y sus colaboradores han denominado "amapate". La misma se adapta fácilmente a las paredes cavitarias; permite ser modelada fácilmente y es tolerada por la pulpa, dentina y mucosa. Endurece relativamente en poco tiempo y resiste la presión masticatoria incluso en las cajas proximales.

La indicación de la "amapate" está dada en obturaciones provisorias que tengan que permanecer prolongado tiempo en boca, especialmente cuando exista proximidad con pulpa.

G. R.

Jorgensen, K. D.

Estructura marginal de las obturaciones de amalgamas, en cavidades de clase II

Tandaegebladet 70 (6): 443, 1966.

El autor ha estudiado la estructura marginal de distintas amalgamas, preparadas de igual forma, e insertadas en cavidades de clase II.

Las partes marginales de todas las obturaciones presentan una mayor porosidad que el resto de la masa, no obstante a que el condensado, bruñido y tallado ha sido el correcto y que se preconiza en todas las escuelas dentales.

La eliminación de las zonas porosas es de fundamental importancia para la dureza final de la amalgama y su resistencia a la corrosión. Acerca del logro de estos objetivos aún no está dada la última palabra.

G. R.

Pantke, H. and Schmidt, H. F. M.

Estudio del efecto de una aplicación de un barniz fluorado en relación a caries secundarias obtenidas in vitro, con obturaciones de amalgamas y acrílicos.

Zahnaerztl Welt 68 (4): 117, 1967.

Como el título lo señala, los autores investigan los efectos de un barniz fluorado en relación a la solubilidad del esmalte/dentina de los márgenes cavitarios.

Llegan a la conclusión que el fluor contenido en el barniz reduce la frecuencia de caries secundarias en el cavo periférico de obturaciones de amalgama y acrílico. Esta reducción de la caries secundaria alcanza el 78,2 y 77,9 % respectivamente, en comparación con cavidades no tratadas.

G. R.