

---

**INFLUENCIA DEL PROTOCOLO ADHESIVO EN LA INTEGRIDAD MARGINAL  
DE RESINAS COMPUESTAS CERVICALES. REVISIÓN SISTEMÁTICA  
DE LA LITERATURA**

**FERNANDO CÁCERES CORTÉS  
FABIÁN ALBERTO RÍOS NAVAS  
ODONTÓLOGO**

**RESUMEN**

Una opción rehabilitadora de lesiones cervicales no cariosas es a través de resinas compuestas, sin embargo, estas presentan dificultades debido a factores biológicos y clínicos, los cuales pueden afectar el mecanismo de adhesión. Los adhesivos podemos utilizarlos bajo el protocolo de grabado y enjuague, como también de autograbado, estos últimos han simplificado pasos con el fin de reducir tiempo clínico sin afectar la calidad de la restauración. A pesar del desarrollo de nuevos materiales adhesivos, aún presentan fallas. A través de esta revisión sistemática buscamos determinar que protocolo adhesivo presenta un mejor comportamiento clínico frente a la integridad marginal de resinas compuestas en lesiones cervicales no cariosas, con el fin de obtener mejores resultados clínicos y evitar el fracaso del tratamiento. Se examinaron tres bases de datos: PubMed, Scopus y Web of Science, utilizando criterios de búsqueda predefinidos: **P**: Pacientes con necesidad de restauraciones LCNC, **I**: Resinas compuestas adheridas con adhesivos autograbantes, **C**: Resinas compuestas adheridas con adhesivos de grabado y enjuague, **O**: Integridad marginal (adaptación y tinción marginal). Realizamos la selección de artículos y la extracción de datos en duplicado y de forma independiente. El proceso fue predefinido y piloteado por lineamientos PRISMA. Según la evidencia, hemos determinado el sistema adhesivo que presenta mejor desempeño clínico en cuanto a tinción y adaptación marginal, estableciendo que los adhesivos de autograbado de 2 pasos presentan el mismo rendimiento que los adhesivos de grabado y enjuague de 3 pasos, sin embargo estos últimos entregan menor tinción de los márgenes de la restauración.

## ABSTRACT

A rehabilitation option for non-carious cervical lesions is through composite resins, however, these present difficulties due to biological and clinical factors, which can affect the adhesion mechanism. The adhesives can be used under the etch and rinse protocol, as well as self-etch, the latter have simplified steps in order to reduce clinical time without affecting the quality of the restoration. Despite the development of new adhesive materials, they still have flaws. Through this systematic review, we seek to determine which adhesive protocol has a better clinical behavior compared to the marginal integrity of composite resins in non-carious cervical lesions, in order to obtain better clinical results and avoid treatment failure. Three databases were examined: PubMed, Scopus, and Web of Science, using predefined search criteria: P: Patients in need of LCNC restorations, I: Composite resins bonded with self-etch adhesives, C: Composite resins bonded with etch and rinse adhesives, O: Marginal integrity (adaptation and marginal staining). We carry out the selection of articles and the extraction of data in duplicate and independently. The process was predefined and piloted by PRISMA guidelines. Based on the evidence, we have determined the adhesive system that presents the best clinical performance in terms of staining and marginal adaptation, establishing that 2-step self-etch adhesives present the same performance as 3 step etch and rinse adhesives, however the latter deliver less staining of the restoration margins.