GUÍA PRÁCTICA DE BLAQUEAMIENTO

whiteness | Nº1

LÍDER EN BLANQUEAMIENTO EN LATINOAMÉRICA, PRESENTE EN 100 PAÍSES.

FGM

Por detrás de la sonrisa más sencilla, FGM siempre ve infinitas posibilidades de sorprender e ir más allá. Enfocada en la visión de ser reconocida como la marca que presenta mejores soluciones odontológicas, la empresa asumió su vocación innovadora desde su fundación.

Determinada y con fuerte inversión en investigaciones científicas, la empresa evoluciona desarrollando un amplio porfolio de soluciones que se ha convertido en sinónimo de tecnología, durabilidad y alto desempeño. Firme en su misión de ofrecer soluciones seguras e innovadoras para profesionales de odontología, FGM sigue, día tras día, promoviendo salud y estética bucal para los consumidores. Desarrollando valores como innovación, calidad, desempeño y base científica, viene construyendo su historia de éxito, marcada por ser pionera en su sector.

Introducida en uno de los principales mercados de odontología del mundo, FGM fue la primera empresa brasileña en fabricar un gel blanqueador dental en la década de los 90, época en la que los productos eran todos importados, con alto costo para los dentistas y casi inaccesibles para los pacientes. Tres años después del primer blanqueador, se convirtió en líder en ventas en el país, posición que ha mantenido continuamente hasta hoy en día.

ÍNDICE

Introducción	4
Indicaciones para el blanqueamiento dental.	6
Tipos de manchas dentales.	6
Sustancias blanqueadoras y su mecanismo de acción.	6
Prevención de los posibles efectos secundarios al blanqueamiento.	6
Blanqueamiento no es sinónimo de incomodidad.	7
Otras maniobras sencillas que pueden minimizar la molestia de los dientes sensibles.	7
Contacto con los tejidos blandos.	8
Calidad e innovación de los productos FGM.	8
Beneficios del bloqueador de calor presente en los blanqueadores.	9
Consulta inicial de examen clínico.	10
Más confort y seguridad para el paciente.	13
Técnica de blanqueamiento casero supervisado.	15
Whiteness Perfect.	18
White Class.	20
Técnica de blanqueamiento en clínica.	22
Whiteness HP AutoMixx.	28
Whiteness HP Blue.	32
Whiteness HP Maxx.	34
Whiteness HP.	36
Técnica de blanqueamiento de dientes no vitales.	38
Whiteness Super-endo.	42
Whiteness Perborato.	44
Técnica de microabrasión dental.	46
Whiteness RM.	48
Técnica asociada.	50

INTRODUCCIÓN

Aunque nuestros dientes no sean, por naturaleza, perfectamente blancos, la mayoría de las personas cree que eso podría mejorar su sonrisa y así elevar su autoestima. Con el paso de los años y el consumo de ciertos alimentos y bebidas, los dientes van incorporando pigmentos o amarilleando, lo que lleva a muchos pacientes a buscar un tratamiento para dejar la sonrisa más clara y radiante. Una de las maneras más sencilla y práctica para lograr ese objetivo es el blanqueamiento dental, también conocido como aclaramiento dental.

El blanqueamiento dental pretende modificar el color de los dientes naturales a través de aplicación de sustancias oxidantes en su superficie. Para realizar el tratamiento se utiliza el peróxido de carbamida o peróxido de hidrógeno aplicados sobre la superficie dental. Esos productos liberan moléculas de oxígeno, que penetran en el esmalte y en la dentina y, a través de un proceso químico, "rompen" los pigmentos causantes de las manchas. Pero, aunque el blanqueamiento dental sea un tratamiento reconocidamente conservador, no invasivo, que presenta evidencias científicas sólidas para seguridad de la aplicación clínica, algunos mitos levantan dudas si el tratamiento puede debilitar los dientes.

FGM - líder en ventas de blanqueadores en Brasil y en Latinoamérica y reconocida por su nivel de excelencia comprobado - explica como blanquear sonrisas de una manera sencilla y segura, mejorando la autoestima de los pacientes.

¡La evolución constante de FGM viene siendo comprobada por millones de sonrisas alrededor del mundo hace más de 20 años!

INDICACIONES PARA EL BLANQUEAMIENTO DENTAL

- Dientes naturalmente amarillados.
- Dientes oscurecidos por la edad.
- Dientes pigmentados por dieta rica en colorantes.
- Dientes oscurecidos por sustancias presentes en el cigarrillo.
- Dientes que recibirán rehabilitación restauradora/protésica, con el objetivo de alcanzar el equilibrio de los tonos de saturación del color de la sonrisa.
- Dientes no vitales que sufrieron cambio de color.
- Dientes acometidos por manchas debido al uso de tetraciclina y sus derivados.
- Dientes acometidos por fluorosis dental (Índice Dean grado 1), ictericia, porfiría, eritroblastosis fetal y fibrosis quística (*).
- Injurias traumáticas o iatrogénicas (*).

*Considerando solamente casos blandos, en los cuales los dientes no presentan pérdida de estructura o porosidades y el manchado es superficial.

TIPOS DE MANCHAS DENTALES

El cambio de 2 o 3 tonos más claros hace una gran diferencia en la sonrisa de cualquier paciente. Basta elegir el tratamiento más adecuado considerando los tipos de manchas dentales. Algunos pacientes ya nacen con dientes más grisáceos o amarilleados que otros, pero su color natural también se puede deber a otros factores como las manchas en la superficie dental (manchas extrínsecas) causadas por sustancias pigmentadas que pueden penetrar en el diente a través del esmalte/dentina.

Las causas más comunes son la ingesta de alimentos con coloración, alquitrán y nicotina (fumadores), algunos materiales dentarios (ej: eugenol, ligas metálicas), colutorios (ej: clorhexidina) y a un cúmulo de biofilm bacteriano. Las manchas intrínsecas están ligadas a cambios del órgano pulpar (ej: hemorragia interna, necrosis, calcificación distrófica) y al uso de medicamentos, como tetraciclina y sus derivados. Algunas enfermedades sistémicas también poseen reflejo en la dentición, comprometiendo la formación del esmalte en diferentes niveles, originando manchas intrínsecas.

Para cada perfil de tratamiento, el sector de Investigación y Desarrollo de FGM desarrolló geles blanqueadores con concentraciones específicas que actúan sobre los pigmentos conocidos como cromóforos, grupos químicos responsables por el color con cadenas moleculares largas y complejas que ocasionan mayor absorción de luz y confieren un aspecto visual de dientes más oscuros.

SUSTANCIAS BLANQUEADORAS Y SU MECANISMO DE ACCIÓN

Las sustancias más utilizadas actualmente son el peróxido de hidrógeno y el peróxido de carbamida. Ambos son agentes oxidantes que se disocian liberando radicales de oxígeno. La diferencia es que el peróxido de hidrógeno libera esos radicales más rápidamente que el peróxido de carbamida debido a su bajo peso molecular y a la permeabilidad de la estructura dental.

Ambas sustancias penetran en el diente llegando al lugar en donde se encuentran los pigmentos (esmalte y dentina). A través de un proceso de oxidación, estos radicales reactivos rompen las cadenas moleculares de los cromóforos (grupos químicos responsables por el color) en cadenas menores que son más solubles e incoloras, las cuales pueden, eventualmente, ser eliminadas del diente por difusión. La capacidad de difusión del peróxido y la consecuente ruptura de los pigmentos dependen de algunos factores, como la condición y la naturaleza de la estructura dental, el grado de permeabilidad de los tejidos, la superficie expuesta, espesor del tejido dentinario, potencia/concentración del agente blanqueador, tiempo de aplicación, entre otros.

Proveedora de soluciones innovadoras en blanqueamiento, FGM invierte continuamente en el desarrollo de productos que se hacen referencia en el mercado de estética. Líder de ventas en Brasil y en Latinoamérica, el Whiteness Perfect, por ejemplo, es un gel a base de peróxido de carbamida para uso casero supervisado. Otro destaque del porfolio, pero para uso en clínica, el Whiteness HP AutoMixx es un blanqueador a base de peróxido de hidrógeno a 35% para blanqueamiento de dientes vitales y no vitales, que puede ser usado con o sin fuentes externas de luz (lámparas), pues posee bloqueador de calor en su composición.

PREVENCIÓN DE LOS POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS AL BLANQUEAMIENTO

Concentrando esfuerzos en la excelencia y en las mejores prácticas, FGM dispone de geles blanqueadores que contienen sustancias que previenen y reducen la posible pérdida superficial de la microdureza del esmalte. Aun sabiendo que esos efectos son fácilmente revertidos por la acción de la saliva y pulido con disco de fieltro, la acción del flúor presente en los blanqueadores caseros ayuda en esa remineralización del esmalte y acelera la recuperación de su microdureza. Hay también una línea de productos con gluconato de calcio (Whiteness HP Blue, Whiteness HP AutoMixx y White Class) que reduce la pérdida mineral de los dientes durante el blanqueamiento. Otra duda de los pacientes que buscan el blanqueamiento es sobre la sensibilidad. Ese efecto es observado en algunos casos y fácilmente controlado a través de la aplicación de la técnica correcta y el uso de geles blanqueadores de calidad. El pH próximo a neutro, alto nivel de agua, nitrato de potasio y fluoruro de sodio como agentes desensibilizantes son algunos atributos presentes en nuestros geles que actúan minimizando los efectos de la sensibilidad. Pedirle al paciente que evite el consumo de alimentos cítricos como naranja y limón durante el período de blanqueamiento y blanquear separadamente las arcadas, primero la superior y enseguida la inferior, también ayuda a disminuir ese efecto.

Eventualmente, si la cantidad de gel puesta en las férulas es demasiada, se puede observar la incidencia de irritación gingival lo que puede ser fácilmente revertido con una adecuada orientación profesional.

BLANQUEAMIENTO NO ES SINÓNIMO DE INCOMODIDAD.

La línea de desensibilizantes FGM actúa minimizando o incluso eliminando ese efecto.

Aun con algunas opciones para evitar la indeseable sensibilidad en los dientes, este hecho es lo que más contribuye al abandono del blanqueamiento dental. Es normal que algunas personas sientan un poco de sensibilidad durante el blanqueamiento.

Estudios científicos muestran que del 30 al 50% de los pacientes que hacen blanqueamiento casero o de clínica presentan sensibilidad liviana durante el tratamiento. Es decir, no todos los pacientes van a sentir sensibilidad ni en la gran mayoría, si ocurriese, va a ser incómodo. La sensibilidad varía de un paciente a otro.

La buena noticia es que podemos reducir o incluso eliminar este efecto colateral apostando por productos con nitrato de potasio ya vinculado o utilizándolo aisladamente, ej.: Desensibilize KF 0,2% y 2% (FGM). Su efecto calmante, desensibilizando fibras nerviosas, está comprobado por estudios que utilizaron nitrato de potasio previamente al blanqueamiento casero. Kose Jr. C. et al (2010) descubrieron una notable reducción de la intensidad de la sensibilidad en pacientes que utilizaron gel a base de nitrato de potasio y flúor, ej.: Desensibilize KF 2% (FGM) antes del tratamiento blanqueador con peróxido de carbamida a 16%. En otro caso, Tay, L.Y. et tal (2009) concluyó que el mismo gel desensibilizante redujo la sensibilidad dental durante el blanqueamiento de clínica.

En ambos estudios no hubo reducción de la eficacia blanqueadora, lo que sugiere la aplicación del desensibilizante de forma preventiva.

También fue comprobado que el nitrato de potasio y el flúor incluidos en el gel de peróxido de carbamida a 10% redujeron la sensibilidad dental sin perjudicar el nivel de blanqueamiento.

OTRAS MANIOBRAS SENCILLAS QUE PUEDEN MINIMIZAR LA MOLESTIA DE LOS DIENTES SENSIBLES.

Además de utilizar productos que contengan agentes desensibilizantes y, considerando que el paciente ya haya sido sometido a un minucioso examen clínico y esté en perfecta salud oral*, se puede hacer uso de algunas maniobras para reducción de la sensibilidad tanto en el blanqueamiento casero como en la técnica en clínica:

*no mostrar ningún factor local que pueda interferir en la sensibilidad (ej: recesión gingival, fisuras, fracturas, restauraciones desadaptadas, dientes desgastados debido a la fricción, etc.).

BLANQUEAMIENTO CASERO

Durante el tratamiento casero, cuando existe sensibilidad sin causas locales evidentes:

1 – Menos es más en la concentración del gel: geles de peróxido de carbamida a 10% son menos susceptibles de causar sensibilidad, visto que el nivel de ésta puede estar ligada a la concentración del gel.

2 – Menos tiempo, más confort: con el gel de baja concentración, oriente al paciente a reducir en 50% el tiempo de uso recomendado normalmente. El uso nocturno no es indicado en situaciones de elevada sensibilidad.

3 – Geles desensibilizantes aplicados antes del blanqueamiento: el uso de desensibilizantes como Desensibilize KF 0,2% (FGM) probó ser efectivo en la reducción de la sensibilidad sin prolongar el tiempo total de tratamiento o impactar en la efectividad del blanqueador.

BLANQUEAMIENTO EN CLÍNICA

En el blanqueamiento de clínica, la reducción de la sensibilidad también es posible, aunque las concentraciones de los geles blanqueadores en esta modalidad sean más altas. Se recomienda:

1 – Más sesiones y menor tiempo de aplicación: disminuir el tiempo de contacto del gel con los dientes puede ser una alternativa en la reducción de la sensibilidad, entretanto eso debe ser compensado por el aumento del número de sesiones para que no haya diferencias respecto a la eficacia del tratamiento.

2 – Geles desensibilizantes aplicados previamente al blanqueamiento: conforme Tay, L.Y. (2009), el uso del desensibilizante Desensibilize KF 2% (FGM) redujo la incidencia de sensibilidad en cerca del 40% de los tratamientos, considerando pacientes que presentaban diferentes niveles de molestia.

3 – Sustitución de la técnica: en caso de que no haya mejora en el cuadro de sensibilidad después de los pasos 1 y 2, se sugiere cambiar el tratamiento del paciente para la técnica de blanqueamiento casera supervisada.

CONTACTO CON LOS TEJIDOS BLANDOS

Un truco para tratar de eliminar este efecto indeseado.

En la técnica de blanqueamiento en clínica, el gel nunca debe tocar los tejidos blandos. Para ello, se recomienda la adecuada aplicación de la barrera gingival y retractor labial (también conocido como abreboca). En caso de que haya contacto indebido de blanqueador con la mucosa, ésta tomará un aspecto blanquecino semejante a una quemadura química. En estos casos, se debe hacer la aplicación local inmediata del producto Neutralize (acompaña los kits de blanqueamiento FGM). Esta sustancia es capaz de neutralizar el peróxido de hidrógeno que aún esté activo en el local, evitando mayores daños al tejido. Entretanto, los daños ya ocasionados por el contacto podrán resultar en úlceras o edema y el paciente deberá ser acompañado hasta la remisión de los síntomas.

CALIDAD E INNOVACIÓN DE LOS PRODUCTOS FGM

En un mercado tan exigente, solo productos impecables logran destacar en su clínica.

FGM tiene un compromiso singular con la calidad de sus productos, por ello mantiene cercana relación con respetadas universidades, centros de investigación y cerca de 500 líderes de opinión alrededor del mundo. En ese ambiente de continua validación científica, ya fueron publicados aproximadamente 400 estudios científicos y clínicos avalando la línea de blanqueamiento Whiteness y el resto de su amplio porfolio.

El resultado de todo ello es la seguridad de que la empresa ofrece lo mejor de la tecnología para que los profesionales puedan garantizarles a sus pacientes un tratamiento seguro y eficaz. El compromiso con la calidad está presente en cada uno de los productos.

EN LA LÍNEA DE BLANQUEADORES, PODEMOS NOMBRAR:

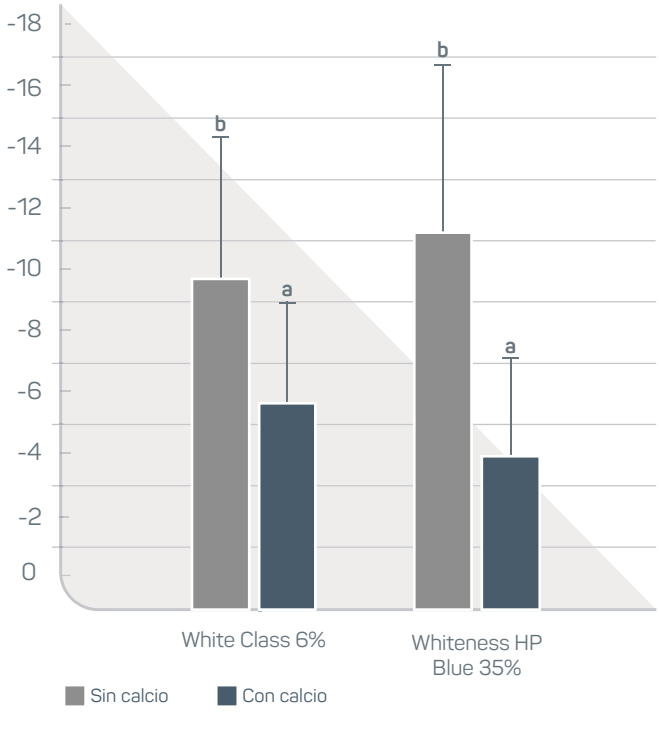
✓ Fórmulas incluyen nitrato de potasio y fluoruro de sodio: más confort al paciente.

El nitrato de potasio actúa desensibilizando las fibras nerviosas en la dentina, reduciendo la eventual sensibilidad. Con el mismo objetivo, el flúor actúa por un mecanismo de obliteración de túbulos dentinarios como forma de ofrecer un tratamiento más confortable al paciente.

✓ Calcio en la formulación: seguridad a nivel microscópico.

El gluconato de calcio presente en los productos Whiteness HP Blue (clínica), Whiteness HP AutoMixx (clínica) y White Class (casero) tiene un efecto remineralizador del esmalte, que fue observado por Giannini, M. (2008). El estudio constató que geles con calcio atenúan en hasta tres veces la reducción de la microdureza del esmalte durante el blanqueamiento.

REDUCCIÓN DE LA MICRODUREZA (%)



Fuente: Prof. Dr. Marcelo Gionni - Unicamp-SP

Sin calcio

Con calcio

✓ Alto nivel de agua: dientes más hidratados.

Además de equilibrar la viscosidad del gel y actuar como vehículo para otras sustancias, el alto nivel de agua presente en los blanqueadores mantienen los dientes hidratados en el transcurso del blanqueamiento, reduciendo el riesgo de desarrollar sensibilidad.

✓ Estabilidad del ph: menor riesgo de pérdida mineral del diente.

Es importante que geles blanqueadores no tengan pH ácido, pues eso llevaría a la pérdida de mineral del diente. Todos los geles blanqueadores FGM tienen valores de pH muy próximos al neutro, o aun poseen pH alcalino (Whiteness HP Blue). Ninguno de los geles posee pH menor que aquel responsable por la disolución del esmalte (pH crítico de 5,5), lo que trae seguridad para el uso clínico.

✓ Agentes desensibilizantes: confort extremo durante el tratamiento.

Aunque los geles blanqueadores ya posean agentes desensibilizantes, FGM dispone de dos soluciones para desensibilización adicional en pacientes con mayor sensibilidad al blanqueamiento. Desensibilize KF 0,2% y 2% son productos que contienen nitrato de potasio a 5% y fluoruro de sodio a 0,2% o 2%, siendo el primero para uso en férulas (blanqueamiento casero supervisado) y el segundo para aplicación directa en los dientes (blanqueamiento de clínica). El uso del desensibilizante por diez minutos antes del blanqueamiento reduce la sensibilidad dental.

✓ Neutralizador de peróxido de hidrógeno: seguridad en el clínica.

En los kits para blanqueamiento en clínica, FGM ofrece un producto llamado Neutralize. Se trata de la suspensión de la enzima Catalasa, cuya función es catalizar la descomposición del peróxido de hidrógeno y neutralizar su acción en eventual contacto con tejidos blandos durante la sesión de blanqueamiento. Es importante observar que este producto debe ser aplicado a la mucosa tan pronto se perciba el contacto indebido con el gel blanqueador.

BENEFICIOS DEL BLOQUEADOR DE CALOR PRESENTE EN LOS BLANQUEADORES

Una protección más para blanqueamiento estimulado por fuentes de calor (lámparas)

Durante varios años, los fabricantes asociaban el éxito del blanqueamiento al uso de fuentes de luz (lámparas), que garantizaban el mejor resultado en menor tiempo de exposición de los dientes al gel. Así, se crearon aparatos potentes pero el calor generado por ellos acabó interfiriendo negativamente en la fisiología pulpar. Un aumento de la temperatura pulpar puede, incluso, generar una condición inflamatoria y dolorosa.

Pensando en eso, FGM lanzó Whiteness HP Maxx y Whiteness HP AutoMixx, que contienen bloqueador de calor. El componente contenido en el espesante del gel retiene el calor de fuentes de luz y previene que el diente sufra súpercalentamiento. Conforme Torres, C.R.G. et al. (2008), el uso de Whiteness HP Maxx generó un menor calentamiento de la cámara pulpar incluso durante la aplicación de luz por equipo de alta potencia (1,200mW/cm^2). En este período, ya se sabía que el uso aislado del gel traía resultados satisfactorios y que la asociación al equipo de luz era dispensable al éxito del tratamiento.

FGM creó entonces Whiteness HP Blue, un gel blanqueador con la tecnología "autocatalizada", independientemente de cualquier estímulo externo para conducir la reacción química, siendo capaz de mantener el estándar de liberación de peróxido continuamente durante la sesión, sin que se necesite ser cambiado o estimulado por luz externa. Debido al éxito de esta tecnología, ésta fue replicada en Whiteness HP AutoMixx.

Actualmente la literatura relata que no hay ventaja en términos de resultado utilizar fuentes de luz (lámparas) asociadas a los geles blanqueadores o que eventuales diferencias pueden ser percibidas solamente en laboratorio, con equipos electrónicos. Así, el uso de la luz queda a criterio del profesional, que podrá optar por diferentes metodologías.

CONSULTA INICIAL DE EXAMEN CLÍNICO

Antes de pensar en someter a un paciente al blanqueamiento es importante cerciorarse de que esté sano a través de una evaluación minuciosa que sólo el dentista puede realizar. Problemas como caries y gingivitis, por ejemplo, deben ser tratados previamente. Dientes descuidados o con problemas en el formato también comprometen la eficacia del blanqueamiento. Está absolutamente contraindicado para gestantes/lactantes y menores de 15 años.

Resumiendo: si el paciente posee dientes saludables y sin grandes problemas estéticos, el blanqueamiento (en clínica o casero supervisado) puede ser la mejor opción para dejarlos aún más bonitos. En la práctica, el paso a paso es el siguiente:

1º PASO
ANAMNESIS

A) Historial médico.

Interesados en blanquear los dientes deben presentar buena salud general, informando cualquier condición de enfermedad sistémica o uso crónico de medicamentos.

B) Historial de la salud bucal.

Pregunte si el paciente ya ha sufrido traumatismo dental, si sufre de sensibilidad y si posee algún diente con sintomatología dolorosa. También intente saber si él ya ha hecho blanqueamiento anteriormente.

C) Dieta.

Es importante conocer la dieta del paciente, principalmente respecto a la ingesta de alimentos pigmentados (café, vino, té, salsas, etc.).

D) Hábitos.

El paciente debe decir si tiene el hábito de fumar, morder uñas (onicofagia), bruxismo, etc.

2º PASO EXAMEN CLÍNICO

A Biofilm o cálculo dental.

Para mejor contacto del gel con la superficie dental, se sugiere la profilaxis.

B Lesiones cariosas.

Retire el tejido cariado y restaure el diente con material provisional o definitivo*.

C Restauraciones mal adaptadas o infiltradas.

Rehaga las restauraciones con material provisional o definitivo*.

D Gingivitis o periodontitis.

Haga el diagnóstico de la causa de la enfermedad y trátela previamente.

E Recesiones gingivales.

Es indicado el recubrimiento de las áreas expuestas con material provisional o definitivo*.

F Alteraciones pulpares.

Dientes con alteración pulpar deben ser tratados previamente y necesitan blanqueamiento específico.

*Cuando opte por restaurar con material definitivo, ponga atención al hecho de que materiales restauradores no blanquean conforme los dientes.

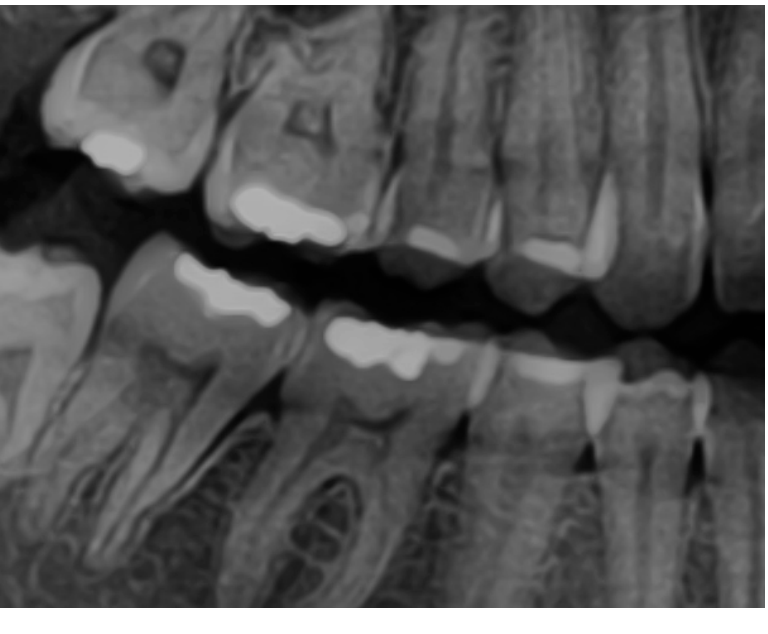
G Fisuras o fracturas dentales.
Conforme el nivel de alteración y exposición dentinaria, se sugiere restaurar con material provisional o definitivo*.

H Manchas de hipoplasia de esmalte.
Las manchas pueden quedar más evidentes después del tratamiento, siendo indicado, eventualmente, una acción restauradora.

I Manchas de fluorosis.
Según el grado de manchado se indica la microabrasión del esmalte previamente al blanqueamiento

J Manchas de tetraciclina.
De acuerdo con el grado de manchado el tratamiento puede extenderse por un período más largo que el habitual.

*Cuando opte por restaurar con material definitivo, ponga atención al hecho de que materiales restauradores no blanquean conforme los dientes.



3º PASO
EXAMEN RADIOGRÁFICO

Radiografías periapicales y/o interproximales deben ser realizadas para diagnóstico de caries, problemas periodontales o endodónticos. Es imprescindible tratar los casos de enfermedad antes de proseguir con el blanqueamiento.

MÁS CONFORT Y SEGURIDAD PARA EL PACIENTE

DESENSIBILIZANTES:

Desensibilize KF 0,2%:

Instruir al paciente a aplicar el producto por 10 minutos en la propia férula de blanqueamiento antes de la aplicación del gel blanqueador.
Se puede utilizar (también en la férula) después del blanqueamiento de clínica.

Desensibilize KF 2%:

Producto de uso profesional en clínica. Aplicar 10 minutos antes de iniciar el blanqueamiento de clínica.

Desensibilize Nano P:

Es una pasta desensibilizante y remineralizante. Puede ser utilizada como tratamiento previo al blanqueamiento en las regiones donde hay tejido dentinario expuesto, las cuales pueden ser causa de sensibilidad, ej.: recesiones gingivales.
Aplicar en el área expuesta debidamente limpia con el auxilio de un microaplicador desechable, friccionar el producto por 10 segundos y dejar actuar por 5 minutos. Retirar el exceso con bolita de algodón y solicitarle al paciente que se abstenga de comida y bebida por 30 minutos. Repita el procedimiento 1 semana después en caso necesario.

ACCESORIOS:

Arcflex
Retractor labial (o abreboca).

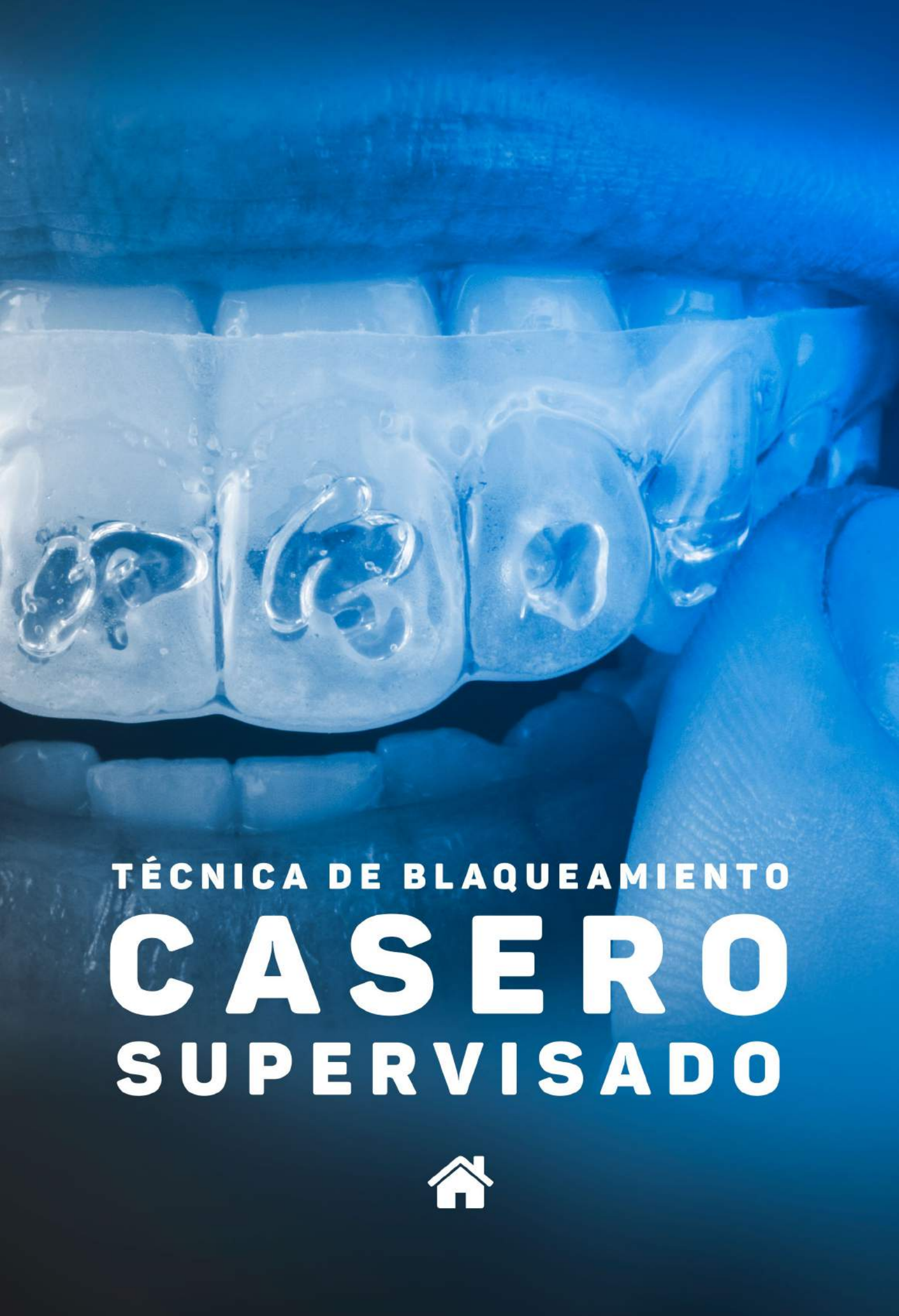
- Protección para lengua.
- Descanso de mordida.
- Extremamente confortable y seguro.
- Autoclavable.

Top dam
Barrera gingival fotocurable.

- Excelente viscosidad (no escurre).
- Alto poder de sellado.
- No irrita los tejidos gingivales.
- Eliminación sencilla.

Flúor Care
Flúor en espuma neutro y acidulado.

- Rinde hasta 8x más que el flúor gel.
- Bajo riesgo de ingestión.
- No escurre.



TÉCNICA DE BLAQUEAMIENTO

CASERO SUPERVISADO

TÉCNICA DE BLANQUEAMIENTO CASERO SUPERVISADO

¡Antes de iniciar la técnica del blanqueamiento casero supervisado, lea el artículo "Consulta Inicial de Examen Clínico" (pág. 10)!

1º PASO

Moldeo.

El moldeo puede ser realizado con alginato y debe copiar adecuadamente todos los dientes a ser blanqueados.

2º PASO

Obtención de los modelos de yeso.

Recorte los modelos de yeso en formato de "herradura" para facilitar la confección de la férula (o guarda) individual. No hace falta hacer relieves en el modelo para creación de reservatorios de gel.

3º PASO

Confección de la férula individual.

Ponga la placa de 1mm de acetato Whiteness Placas para férulas (FGM) en la termoplastificadora hasta que forme un suave embaulamiento por el calentamiento. Entonces, tire la placa en estado plástico sobre el modelo de yeso para que la succión termoforme la férula en el modelo.

4º PASO

Recorte de la férula.

Después de sacar la férula del modelo, córtela de forma que no presente rebabas y cubrir 1 a 2mm del margen gingival.

5º PASO

Almacenaje de la férula.

Antes de la próxima sesión clínica con el paciente, las férulas deberán ser lavadas, higienizadas y almacenadas en el portaférulas.

6º PASO

Profilaxis dental.

Para maximizar el contacto del gel con la superficie dental, es importante sacar el biofilm a través de la profilaxis con cepillo/copa profiláctica y pasta.

7º PASO

Registro del color inicial.

Antes de iniciar el blanqueamiento es importante registrar el color de los incisivos centrales y caninos superiores. El paciente debe estar informado de los colores registrados.

8º PASO

Orientación de uso del gel blanqueador.

Instrucciones claras deberán ser dadas al paciente sobre cómo utilizar el gel blanqueador. Indique la cantidad de gel a ser depositada en la férula, qué dientes recibirán el gel y el tiempo de uso diario recomendado. En caso de que recomiende el uso de desensibilizante antes del blanqueamiento, el procedimiento también deberá ser detallado.

9º PASO

Prueba de la férula (guarda).

La férula deberá entonces ser probada y ésta no debe comprimir áreas de tejido blando ni presentar holguras excesivas.

10º PASO

Concertar visitas.

Las consultas periódicas deberán ser concertadas semanalmente, hasta la conclusión del tratamiento. Durante ese periodo, consúltele al paciente sobre la incidencia de eventuales efectos colaterales. Registre el color final logrado y la fecha de la conclusión del tratamiento para guiar a cualquier renovación futura del acabado.

WHITENESS PERFECT

Peróxido de carbamida a 10%, 16% o 22% para blanqueamiento casero supervisado.

Whiteness Perfect está disponible en 3 concentraciones que ofrecen tiempos diarios de uso que varían de 4 horas a 1 hora, adaptándose a la rutina de los pacientes.

Nº1: el blanqueador más vendido en Brasil y en Latinoamerica hace más de 18 años es sinónimo de calidad y objeto frecuente de estudios científicos en Brasil y en el exterior, estando presente en más de 100 países.

Mejor acción desensibilizante: posee una excelente combinación desensibilizante, como nitrato de potasio y fluoruro de sodio, que poseen efectividad comprobada científicamente.

pH próximo al neutro: previene la desmineralización del esmalte y de la dentina.

Uso nocturno o diurno (10 y 16%).

Excelente viscosidad: no escurre de la férula.

Alto nivel de agua: evita la deshidratación y previene la sensibilidad.

Rendimiento y ahorro: cada jeringa posee 3g de gel.

APLICACIÓN

Saque la tapa de la jeringa y adapte la punta aplicadora firmemente.

¡El rendimiento medio de una jeringa es de 9 aplicaciones completas (de 2º premolar a otro) en un arco.

Solamente una pequeña cantidad de gel debe ser aplicada en el espacio correspondiente a cada diente en la férula, posicionando el producto en el tercio medio de los dientes.

CASO CLÍNICO

Autores: Dra. Leticia Pereira Possagno, Dra. Yarin Yumi Narazaki, Dr. Cristian Higashi y Dr. Antonio Sakamoto Junior

	10%	16%	22%
Uso diario	3-4h o nocturno	3-4h o nocturno	1,5h
Tiempo de tratamiento (en semanas)	3-4	2-3	2

PRESENTACIONES

Kit Whiteness Perfect 10% y 16%

- 5 jeringas con 3g cada
- Puntas de aplicación
- 2 placas de vinil con 1mm de espesor para confección de férulas
- 1 estuche para guardar las férulas
- Manual de Instrucciones

Kit Whiteness Perfect 22%

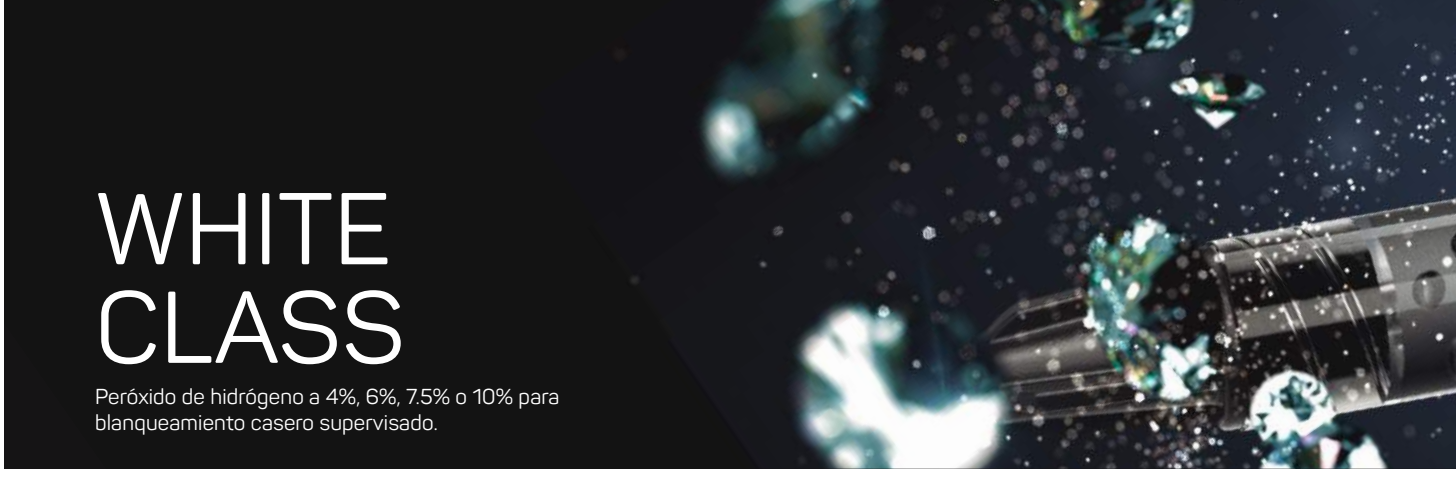
- 4 jeringas con 3g cada
- Puntas de aplicación
- 2 placas de vinil con 1mm de espesor para confección de férulas
- 1 estuche para guardar las férulas
- Manual de Instrucciones

Mini Kit Whiteness Perfect 10% y 16%

- 3 jeringas con 3g cada
- Puntas de aplicación
- Manual de Instrucciones

Jeringas Individuales 10%, 16% y 22%

- 1 jeringa con 3g
- Punta de aplicación
- Manual de Instrucciones



WHITE CLASS

Peróxido de hidrógeno a 4%, 6%, 7.5% o 10% para blanqueamiento casero supervisado.

White Class está disponible en 4 concentraciones para atender al público más exigente, con menor tiempo de uso diario y resultados más rápidos que el peróxido de carbamida.

Acción rápida: diferentes versiones ofrecen tiempos diarios de uso que varían de 2 horas hasta 30 minutos.

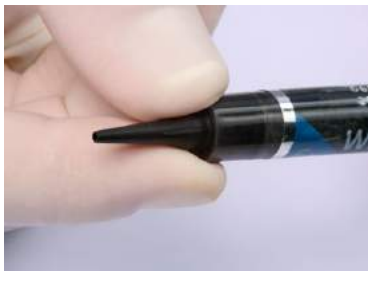
Calcio: la presencia de calcio en la fórmula del gel previene la desmineralización, reduciendo así la sensibilidad.

Mejor acción desensibilizante: además de glicol y alto nivel de agua, posee una excelente combinación desensibilizante, como nitrato de potasio y fluoruro de sodio, que poseen efectividad comprobada científicamente.

Excelente viscosidad: no escurre de la férula.

Rendimiento y ahorro: cada jeringa posee 3g de gel.

APLICACIÓN



Saque la tapa de la jeringa y adapte la punta aplicadora firmemente.

Solamente una pequeña cantidad de gel debe ser aplicada en el espacio correspondiente a cada diente en la férula, posicionando el producto en el tercio medio de los dientes.

¡El rendimiento medio de una jeringa es de 9 aplicaciones completas (de 2° premolar a otro) en un arco.

CASO CLÍNICO

Autor: Fábio Sene

	4%	6%	7,5%	10%
Uso diario	2h	1,5h	1h	30min
Tiempo de tratamiento (en semanas)	3	2-3	2	2

PRESENTACIONES

Kit White Class 6% y 7,5%

- 4 jeringas con 3g de gel cada
- Puntas de aplicación
- 1 porta férulas
- 1 tarjeta de citas
- Manual de Instrucciones

Jeringas Individuales 4%, 6%, 7,5% y 10%

- 1 jeringa con 3g
- Punta de aplicación
- Manual de Instrucciones

TÉCNICA DE BLAQUEAMIENTO EN CLÍNICA

whiteness #1

100+

Líder en Latinoamérica, presente en 100 países

FGM

TÉCNICA DE BLANQUEAMIENTO EN CLÍNICA

¡Antes de iniciar la técnica del blanqueamiento casero supervisado, lea el artículo "Consulta Inicial de Examen Clínico" (pág. 10)!

1º PASO

Colocación del retractor labial (abreboca).

Para facilitar el acceso a la boca y alejar tejidos blandos, es indispensable el uso del retractor labial, ej: Arcflex (FGM).

2º PASO

Registro del color inicial.

Antes de iniciar el blanqueamiento es importante registrar el color de los incisivos centrales y caninos superiores. El paciente debe ser consciente de los colores registrados.

¡Recuerde registrar una foto de la sonrisa inicial y final de su paciente para mejor percepción de los resultados!

3º PASO

Profilaxis.

Para maximizar el contacto del gel con la superficie dental, es importante retirar el biofilm a través de la profilaxis con cepillo/copa profiláctica y pasta.

4º PASO

Aplicación del desensibilizante Desensibilize KF 2%.

Para mayor confort del paciente, antes y/o después del tratamiento, aplique el desensibilizante Desensibilize KF 2% (FGM) durante 10 minutos, previniendo eventuales síntomas de sensibilidad dental. Después de la aplicación, retire el gel con una cánula sorbedora y, enseguida, lave y seque.

5º PASO

Aplicación de la barrera gingival.

Después de la desensibilización, retire el gel y seque dientes y encía con chorros de aire. Aplique Top dam (FGM) en los márgenes gingivales, cubriendo papilas interdentales y, ligeramente, 1mm del esmalte. A cada 3 dientes, se debe fotocurar el producto por 20 a 30 segundos.

6º PASO

Aplicación del gel blanqueador.

La aplicación está detallada en este manual, en la sección correspondiente a cada producto. Cada gel blanqueador tiene sus particularidades de manipulación y modo de aplicar.

7º PASO

Retirada del gel y barrera gingival.

Al término del tiempo de acción del blanqueador, realice la succión del gel, lavado y secado de los dientes. Tras la completa retirada del gel, retire la barrera gingival con la ayuda de una sonda exploradora.

8º PASO

Pulido dental.

Al concluir la sesión, realice el pulido del esmalte con discos de fieltro, ej.: Diamond (FGM) y pasta de pulido diamantada, ej.: Diamond Excel (FGM).

9º PASO

Aplicación tópica de flúor.

Tras el pulido, realice la aplicación tópica de fluoruro de sodio, Flúor Care (FGM) a 1,23% por 1 minuto vislumbrando la remineralización del esmalte.

10º PASO

Instrucciones al paciente.

Instruya al paciente sobre la eventual sensibilidad posoperatoria y marque una nueva consulta tras 7 días, cuando entonces deberá ser evaluada la necesidad o no de una nueva sesión de blanqueamiento.

LANZAMIENTO

WHITENESS HP AUTOMIXX

Peróxido de hidrógeno a 35% para blanqueamiento en clínica.

Whiteness HP AutoMixx reúne la tecnología de los mejores blanqueadores dentales y las nuevas tendencias de la odontología mundial en términos de técnicas prácticas y seguras para blanqueamiento en clínica. Se trata de un blanqueador a base de peróxido de hidrógeno compuesto por una jeringa que lleva ambas fases (peróxido de hidrógeno y espesante) en compartimientos distintos. El gel es mezclado automáticamente y de forma homogénea a partir de una punta de automezcla. Así es posible guardar el contenido sobrante en la jeringa para ser utilizado posteriormente.

Auto-Mixing System: sistema de jeringa de cuerpo doble y punta de automezcla que permite la dosificación exacta de los dientes a ser blanqueados, sin desperdicios, garantizando la homogeneidad del gel. El contenido restante puede ser almacenado y utilizado posteriormente.

Aplicación única por sesión: control y estabilidad del pH durante todo el tiempo de aplicación del gel.

Bloqueador de calor: reducción del calentamiento de la cámara pulpar cuando es utilizado con fuentes de luz (lámparas).

Calcio: la presencia de calcio en la fórmula previene la desmineralización, reduciendo así la sensibilidad.

Excelente viscosidad: fácil aplicación y no escurre del local aplicado.

No cambia el color: el producto posee coloración verde-azulada y no cambia su color a lo largo del proceso facilitando el control visual.

Rendimiento y ahorro: rinde hasta 4 sesiones completas (de 2º premolar a otro) arcadas superior y inferior.

CASO CLÍNICO

Autores: Bruno Lippmann y Rafaella Ronchi Zinelli

	35%	6%
Tiempo de uso por sesión	aplicación única de 50 minutos	aplicación única de 50 minutos
Intervalo entre sesiones	7 días	7 días

PRESENTACIÓN

Kit Whiteness HP AutoMixx 35%

- 1 jeringa cuerpo doble con 5g de gel aclarador
- Puntas de automezcla
- 1 jeringa con 2g de Top dam y 5 puntas de aplicación
- 1 frasco con 2g de Neutralize
- Manual de Instrucciones

Mini Kit Whiteness HP AutoMixx 6%*

- 1 jeringa de cuerpo doble con 4g de gel
- 1 jeringa con 1g de Top dam y punta para aplicación
- Puntas de automezcla para aplicación del gel.

*Verifique las presentaciones disponibles en su país.

Repuesto Whiteness HP AutoMixx 35%

- 1 jeringa cuerpo doble con 2g de gel Puntas de automezcla

APLICACIÓN

Saque la tapa de la jeringa y adapte la punta de automezcla. Fíjese que ésta debe ser encajada correctamente, combinando la orientación de los orificios de la puntera con las de la jeringa.

Con la punta firmemente acoplada a la jeringa, dispense pequeña cantidad inicial de producto en un bote dappen, para garantizar que el producto esté correctamente mezclado al ser aplicado en los dientes.

El gel adquiere una viscosidad ideal para ser aplicada en los dientes, sin escurrir. Cubra la faz vestibular de todos los dientes a ser blanqueados con una capa lo más fina posible del producto.

El gel debe permanecer por 50 minutos en contacto con los dientes, cuando entonces debe ser sacado con un suctor fino.

Whiteness HP AutoMixx no cambia su color a lo cargo del procedimiento.

Al concluir la aplicación, descarte la punta utilizada, cierre la jeringa con su tapa y guarde el producto para la próxima aplicación.

Cada jeringa del producto contiene 5g de gel blanqueador y rinde, aproximadamente, 8 aplicaciones en un arco. El rendimiento es variable de acuerdo con el tamaño de los dientes y el espesor de la capa de gel aplicado.

whiteness #1

La línea de blanqueadores más vendida en Latinoamérica.

whiteness HP AutoMixx

EL BLANQUEADOR MÁS COMPLETO

Verifique las presentaciones disponibles en su país.

- ***Rinde hasta 4 aplicaciones*** *(arcadas superior e inferior).*
- ***Aplicación única por sesión:*** *puede ser mantenido de 40 a 50 minutos en contacto con los dientes sin necesidad de cambio, pues el pH se mantiene neutro y estable.*
- ***Excelente consistencia:*** *fácil aplicación en los dientes.*
- ***Sistema auto-mixx:*** *mezcla automática de las dos fases, sin la necesidad de manipulación.*
- ***Calcio:*** *acción remineralizante.*
- ***Bloqueador de calor:*** *evita el calentamiento dental cuando del uso de fuentes luminosas.*

WHITENESS HP BLUE

Peróxido de hidrógeno a 35% para blanqueamiento en clínica.

Whiteness HP Blue se presenta en dos fases contenidas en jeringas separadas que deberán ser acopladas y mezcladas para aplicación. El contenido de las jeringas es predosificado para aplicación en los dos arcos. Este producto fue desarrollado para dejar el proceso de blanqueamiento en clínica más práctico y seguro.

Aplicación única por sesión: Comprobado control y estabilidad del pH durante todo el tiempo de aplicación del gel.

Calcio: la presencia de calcio en la fórmula previene la desmineralización, reduciendo así la sensibilidad.

Easy mix: facilidad de mezcla de las fases. Posee sistema de acoplamiento de jeringas (peróxido y espesante), lo que permite que las dos fases sean mezcladas de manera efectiva y segura.

Porciones predosificadas: la proporción entre peróxido y espesante ya viene preestablecida y es suficiente para cubrir la línea de la sonrisa en los 2 arcos dentales.

Facilidad de aplicación: el gel obtenido con la mezcla posee excelente consistencia y puede ser aplicado directamente desde la jeringa.

APLICACIÓN

Para mezclar el contenido de las jeringas es necesario sacar las tapas de cada una de las fases y acoplarlas firmemente a través del conector que acompaña el kit.

Una vez conectadas, empuje los émbolos por 8 veces alternadamente (4 veces para cada lado).

Transfiera el contenido mezclado para una de las jeringas y en ésta adapte la punta aplicadora.

La aplicación es hecha directamente en los dientes, cubriendo el esmalte con una capa lo más fina posible de gel.

El gel debe permanecer por 40 minutos en contacto con los dientes sin necesidad de cambios, cuando, entonces debe ser retirado con sorbedor fino.

¡Después de la mezcla de las fases no se puede almacenar el sobrante para utilizarlo posteriormente!

	35%
Tiempo de uso por sesión	aplicación única de 40 minutos
Intervalo entre sesiones	7 dias

PRESENTACIONES

Kit Whiteness HP Blue 35%

- 6 conjuntos de jeringas (1,2g por conjunto, 7,2g de gel en total)
- 1 frasco con 2g de Neutralize
- 1 jeringa de Top dam) con 2g y puntas de aplicación
- 6 dispositivos de acoplamiento de las jeringas
- Puntas de aplicación
- Manual de Instrucciones

Individual Whiteness HP Blue 35%

- 1 jeringa de peróxido de hidrógenos con 0,84g
- 1 jeringa de espesante con 0,36g
- 1 dispositivo de acoplamiento de las jeringas
- Punta de aplicación
- 1 jeringa de Top dam con 2g y puntas de aplicación
- Manual de Instrucciones

WHITENESS HP MAXX

Peróxido de hidrógeno a 35% para blanqueamiento en clínica.

Whiteness HP Maxx puede ser utilizado con o sin fuentes externas de luz (lámparas). Su espesante posee bloqueador de calor en su composición, responsable de reducir el calentamiento del diente cuando se utilizan lámpara. Es un producto de vanguardia, seguro, eficaz y fácil de aplicar. Su sistema de mezcla gota a gota permite la dosificación específica para el número de dientes a ser blanqueados, evitando desperdicio de material. Indicado para dientes vitales y no vitales (blanqueamiento interno, gel aplicado durante la sesión), el producto es sinónimo de seguridad y eficacia.

Bloqueador de calor: reducción del calentamiento de la cámara pulpar cuando es utilizado con fuentes de luz (lámparas).

Seguridad: cambios de gel durante la sesión mantienen el pH del producto seguro contra la desmineralización del esmalte.

Dosificación exacta: sistema de mezcla gota a gota permite la dosificación exacta de dientes a ser blanqueados, sin desperdicios.

Excelente viscosidad.

Cambia de color: el gel inicialmente es púrpura y queda verde en el trascurso del proceso.

APLICACIÓN

El producto está disponible en dos frascos: uno de ellos conteniendo el peróxido de hidrógeno y el otro conteniendo el espesante. La proporción correcta para la mezcla de las fases es de 3 gotas de peróxido para 1 gota de espesante. La cantidad necesaria para aplicación en los dos arcos, de 2° premolar a otro, es de aproximadamente 15:5 o 18:6, conforme tamaño de los dientes. Dispense las cantidades deseadas dentro del recipiente mezclador y mezcle las fases vigorosamente por 40 segundos, hasta que asuman una viscosidad de gel con bajo escurrimiento.

Aplique el gel con auxilio de una espátula y déjelo permanecer por 15 minutos en contacto con los dientes. Después de este período, saque el gel por succión y después aplique nuevas mezclas por más 15 minutos cada, totalizando 45 minutos de contacto del gel con los dientes en una sesión

El tercer frasco del kit es el Neutralize que contiene la enzima neutralizante Catalasa. Está indicado para la aplicación en la mucosa en el caso de que el gel blanqueador entre en contacto con ésta, indebidamente, durante la sesión.

CASO CLÍNICO

Autor: Javier Lema.

	35%
Tiempo de uso por sesión	de 1 a 3 aplicaciones de 15 minutos
Intervalo entre sesiones	7 dias

PRESENTACIONES

Kit con Top dam

- 1 frasco con 10g de peróxido de hidrógeno concentrado
- 1 frasco con 5g de espesante
- 1 frasco con 2g de Neutralize
- 1 espátula y 1 placa para preparar el gel
- 1 jeringa de Top dam con 2g y 6 puntas de aplicación
- Manual de Instrucciones

Mini Kit

- 1 frasco con 4g de peróxido de hidrógeno concentrado
- 1 frasco con 2g de espesante
- 1 frasco con 2g de Neutralize
- 1 espátula y 1 placa para preparar el gel
- 1 jeringa de Top dam con 1g y 3 puntas de aplicación
- Manual de Instrucciones

WHITENESS HP

Peróxido de hidrógeno a 35% para blanqueamiento en clínica.

Whiteness HP puede ser utilizado sin fuentes externas de luz (lámparas). Posee sistema de mezcla gota a gota que permite la dosificación específica para el número de dientes que irán a ser blanqueados, evitando desperdicios de material. Indicado para dientes vitales y no vitales (blanqueamiento interno, gel aplicado durante la sesión), es un producto de uso simplificado que provee excelentes resultados.

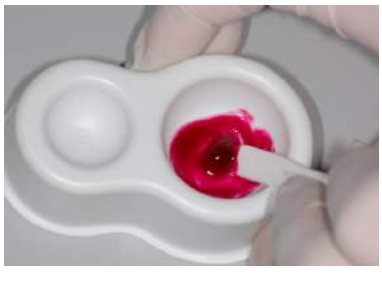
Seguridad: cambios de gel durante la sesión mantienen el pH del producto seguro contra la desmineralización del esmalte.

Dosificación exacta: sistema de mezcla gota a gota permite la dosificación exacta de dientes a ser blanqueados, sin desperdicios.

Excelente viscosidad

Cambia de color: el gel inicialmente es rojo carmín y queda incoloro en el trascurso del proceso.

APLICACIÓN



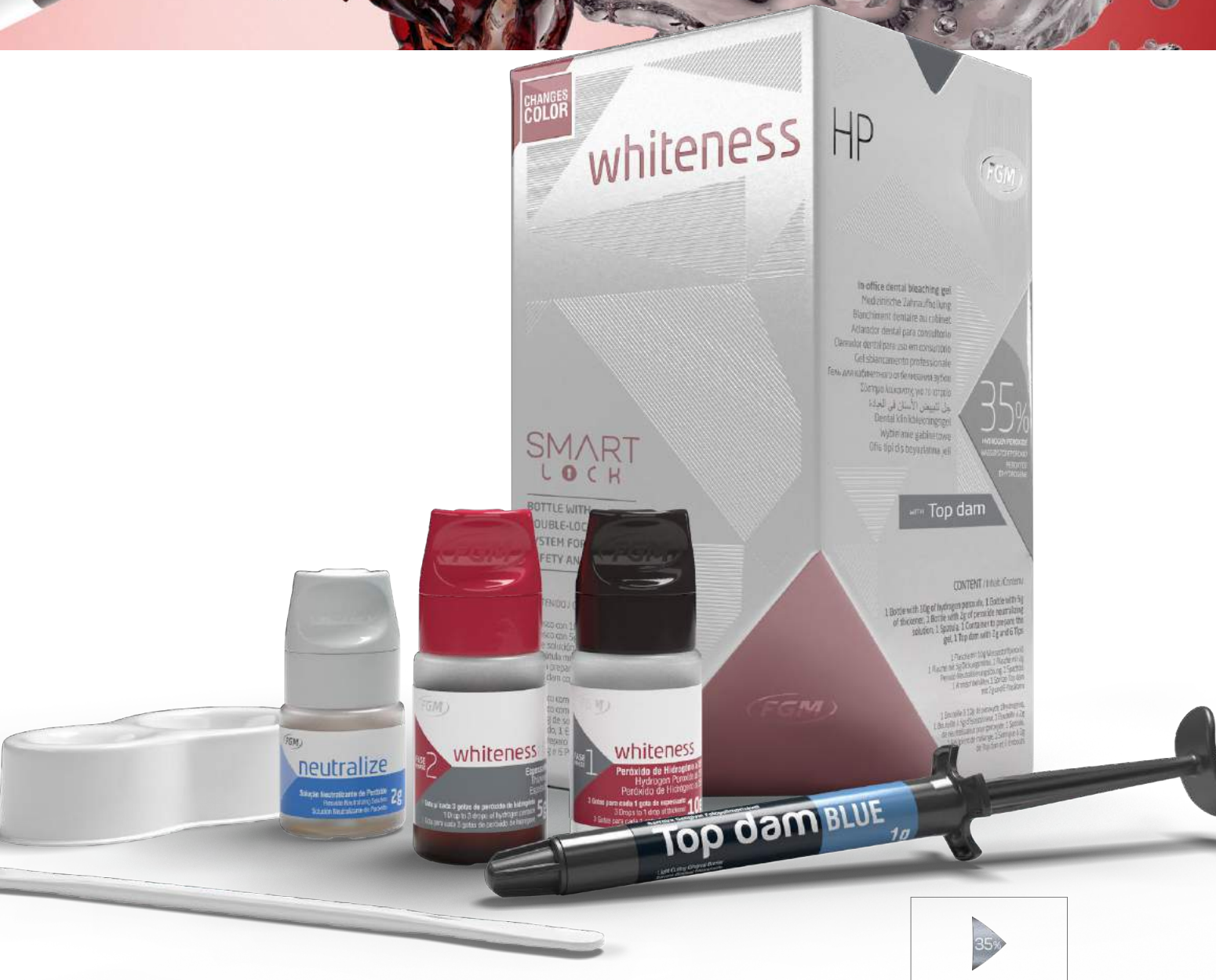
El producto está disponible en dos frascos: uno de ellos conteniendo el peróxido de hidrógeno y el otro conteniendo el espesante. La proporción correcta para la mezcla de las fases es de 3 gotas de peróxido para 1 gota de espesante. La cantidad necesaria para aplicación en los dos arcos, de 2° premolar a otro, es de aproximadamente 15:5 o 18:6, conforme tamaño de los dientes. Dispense las cantidades deseadas dentro del recipiente mezclador y mezcle las fases vigorosamente por 40 segundos, hasta que asuman una viscosidad de gel con bajo escurrimiento.

Aplique el gel con auxilio de una espátula y déjelo permanecer por 15 minutos en contacto con los dientes. Después de este período, saque el gel por succión y después aplique nuevas mezclas por más 15 minutos cada, totalizando 45 minutos de contacto del gel con los dientes en una sesión.

El tercer frasco del kit es el Neutralize que contiene la enzima neutralizante Catalasa. Está indicado para la aplicación en la mucosa en el caso de que el gel blanqueador entre en contacto con ésta, indebidamente, durante la sesión.

CASO CLÍNICO

Autor: Rafael Cury Cecato



	35%
Tiempo de uso por sesión	de 1 a 3 aplicaciones de 15 minutos
Intervalo entre sesiones	7 dias

PRESENTACIONES

Kit con Top dam

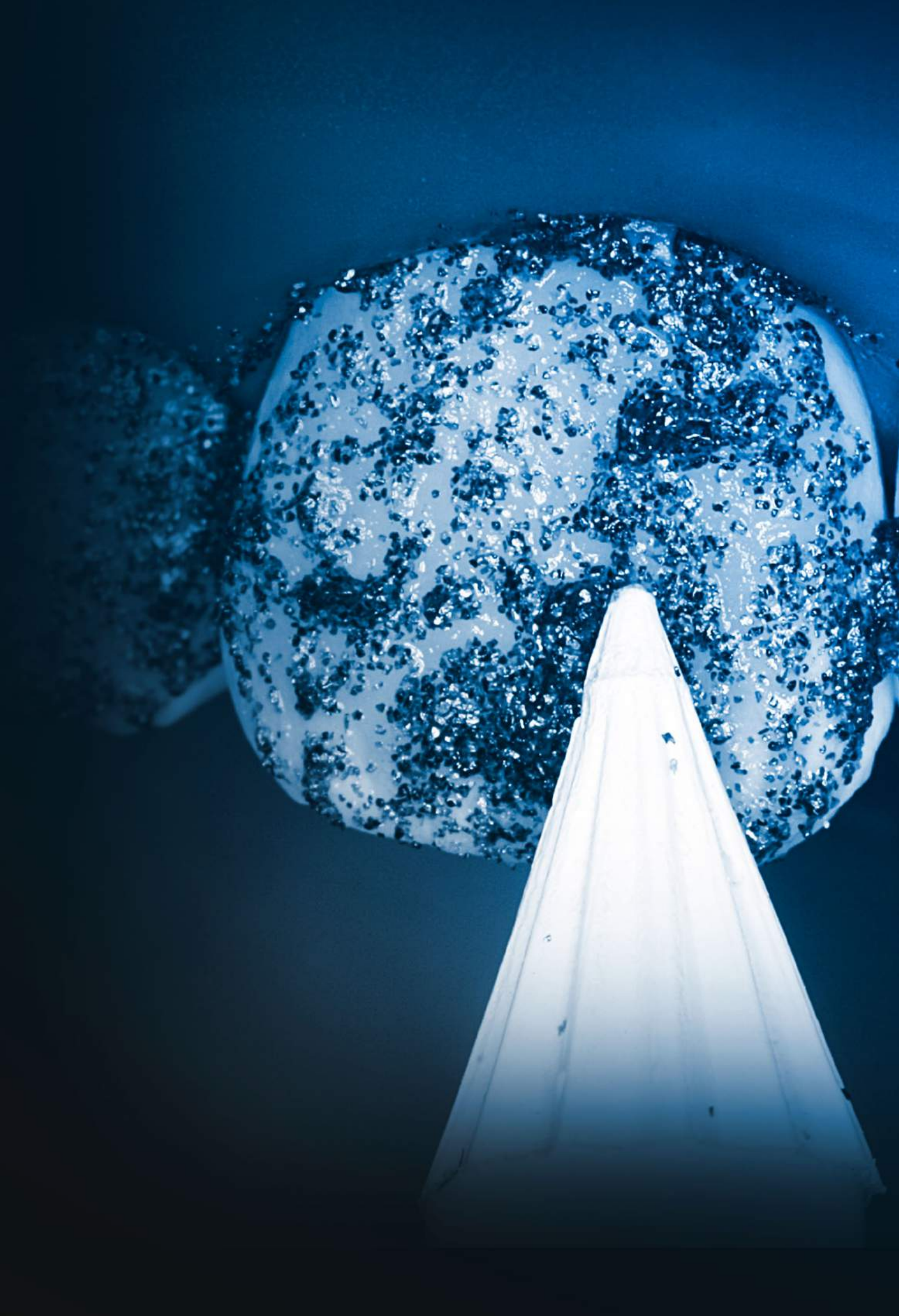
- 1 frasco con 10g de peróxido de hidrógeno concentrado
- 1 frasco con 5g de espesante
- 1 frasco con 2g Neutralize - FGM
- 1 espátula y 1 placa para preparar el gel
- 1 jeringa de Top dam con 2g y 6 puntas de aplicación
- Manual de Instrucciones

Kit sin Top dam

- 1 frasco con 10g de peróxido de hidrógeno concentrado
- 1 frasco con 5g de espesante
- 1 frasco con 2g de Neutralize
- 1 espátula y 1 placa para preparar el gel
- Manual de Instrucciones

Mini Kit

- 1 frasco con 4g de peróxido de hidrógeno concentrado
- 1 frasco con 2g de espesante
- 1 frasco con 2g de Neutralize
- 1 espátula y 1 placa para preparar el gel
- Manual de Instrucciones



TÉCNICA DE BLAQUEAMIENTO DE DIENTES NO VITALES Y MICROABRASIÓN

TÉCNICA DE BLANQUEAMIENTO DE DIENTES NO VITALES

¡Antes de iniciar la técnica del blanqueamiento casero supervisado, lea el artículo "Consulta Inicial de Examen Clínico" (pág. 10)!

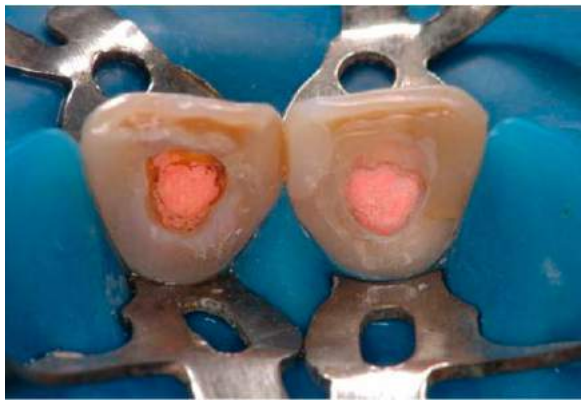
Para la técnica de blanqueamiento de dientes no vitales, es esencial realizar radiografía periapical para verificar la salud de los tejidos adyacentes al diente. La raíz dental deberá presentarse íntegra con adecuado tratamiento endodóntico. El diente no deberá presentar señales de infección aguda o crónica.

Es importante realizar una prudente evaluación del tratamiento endodóntico, si hay estructura coronaria suficiente para el blanqueamiento dental, ausencia de restauraciones amplias en el diente a ser blanqueado, acceso adecuado a la cámara pulpar y ausencia de problemas periodontales.

1º PASO

Registro del color inicial.

Compare el color de los dientes no vitales oscurecidos con el de los dientes adyacentes y haga el registro de color con una guía de colores.



2º PASO

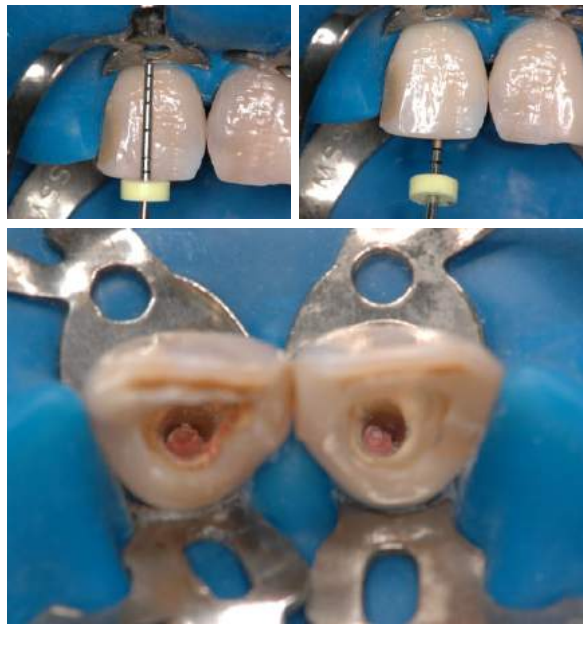
Acceso a la cámara pulpar.

Bajo aislamiento absoluto, haga el acceso de la cámara pulpar, sacando todo el material restaurador y exponiendo la entrada de los canales repletos con gutapercha.

3º PASO

Mensuración de la profundidad de desobturación.

Haga la medición de la corona clínica del diente para el cálculo de la profundidad de desgaste, que deberá ser de 3mm más allá del margen cervical.
Con un cursor calibrado en la profundidad adecuada, haga el desgaste en la profundidad previamente establecida.



4º PASO

Sellado cervical.

Para evitar que el gel blanqueador penetre dentro del conducto radicular y se difunda al periodonto, haga una barrera de 3mm con CIV o resina fluida.

5º PASO

Aplicación del gel blanqueador.

Aplique el gel dentro de la cámara pulpar de acuerdo con el producto elegido.

6º PASO

Sellado provisional de la cavidad.

Para que el gel quede confinado en la cámara pulpar, es necesario el sellado provisional con CIV o similar. Tras esta fase, la sesión se concluye.

7º PASO

Reevaluación de color y conclusión del blanqueamiento.

El paciente retorna para reconsultas y el gel podrá ser cambiado de 4 en 4 días, por hasta 8 veces. Al concluir el tratamiento, el gel blanqueador y la restauración provisional deberán ser eliminados y el diente restaurado definitivamente.

Nota: esperar al menos siete días para hacer la restauración definitiva.

WHITENESS SUPER-ENDO

Peróxido de carbamida a 37% para dientes no vitales.

Whiteness Super-endo está indicado para aplicación en el interior de la cámara pulpar (técnica "walking bleach").

Aplicación directa desde la jeringa: el producto viene en la jeringa en formato de gel y listo para uso, no necesitando espatulación, facilitando, así, el procedimiento.

Excelente relación costo-beneficio: promedio 70 aplicaciones.

Excelente viscosidad: forma una pasta de consistencia ideal para ser aplicada en la cámara pulpar sin el inconveniente de escurrir y dificultar el proceso de sellado provisional del diente.

APLICACIÓN

El producto viene listo para uso.

CASO CLÍNICO

Autores: Alberth D. Correa Medina, Silvia Ivonne Pinto Zegarra y Sergio Hernandez Raffo

	37%
Número de aplicaciones	hasta 8 veces
Intervalo entre aplicaciones	3 a 4 días

PRESENTACIÓN

Kit

- 1 jeringa con 3g
- 1 punta de aplicación
- Manual de Instrucciones

WHITENESS PERBORATO

Perborato de sodio y peróxido de hidrógeno a 20% para dientes no vitales.

Whiteness Perborato está indicado para aplicación en dientes no vitales oscurecidos (generalmente consecuencia de tratamiento endodóntico o trauma), dentro de la cámara pulpar (técnica "walking bleach"). Presentado en polvo y líquido en fases separadas, el producto permite dos viscosidades distintas adaptándose al gusto del profesional.

Eficaz: actúa en la desaparición de pigmentos indeseables en dientes desvitalizados.

pH neutro: tras la mezcla de las fases el producto presenta pH neutro, que puede ser elevado a básico cuando el perborato de sodio es mezclado con agua o suero fisiológico, aumentando aún más la seguridad del procedimiento.

Excelente viscosidad: forma una pasta de consistencia ideal para ser aplicada en la cámara pulpar sin el inconveniente de escurrir y dificultar el proceso de sellado provisional del diente.

Versátil: puede ser manipulado en la proporción de 1:1 o 2:1 conforme preferencia del profesional.

APLICACIÓN

El producto viene en dos empaques: un frasco de polvo conteniendo el perborato de sodio y un frasco de líquido conteniendo peróxido de hidrógeno.

La proporción correcta para la obtención de una dosis (suficiente para rellenar una cavidad) es 1 porción de polvo para 1 gota de líquido. Alternativamente, se puede realizar la mezcla de 2:1 (polvo/líquido) para obtención de una masa más viscosa. Además, el polvo podrá ser mezclado con agua destilada o suero fisiológico al revés del peróxido de hidrógeno, lo que confiere un pH aún más elevado a la mezcla.

Tras la mezcla, el producto adquiere viscosidad que le permite fácil aplicación en la cavidad, sin escurrir excesivamente.

Tras la mezcla, aplique el producto dentro de la cámara pulpar con el auxilio de una espátula pequeña.

	37%
Número de aplicaciones	hasta 8 veces
Intervalo entre aplicaciones	3 a 4 días

CASO CLÍNICO

Autor: Fabio Sene

PRESENTACIÓN

Kit

- 1 frasco con 10g de polvo (perborato de sodio)
- 1 frasco con 8g de líquido (peróxido de hidrógeno al 20%)
- 1 dosificador de polvo
- Manual de instrucciones

TÉCNICA DE MICROABRASIÓN DENTAL

Aunque la microabrasión no sea una técnica de blanqueamiento propiamente dicha, el beneficio estético obtenido es tan relevante como el del blanqueador. La técnica de la microabrasión produce suave desgaste en la superficie del esmalte, eliminando definitivamente manchas presentes en este tejido.

¡Antes de iniciar la técnica del blanqueamiento casero supervisado, lea el artículo "Consulta Inicial de Examen Clínico" (pág. 10)!

1º PASO

Evaluación de las manchas.

Inicialmente, inspeccione las manchas notando su coloración, extensión y profundidad. Solamente las manchas profundas al esmalte son pasibles a la desaparición.

2º PASO

Aislamiento con dique de goma.

Es imprescindible el uso de aislamiento absoluto para proteger los tejidos blandos y evitar la deglución del producto.

3º PASO

Aplicación del producto .

Aplique pequeña cantidad de producto sobre la superficie que será abrasionada. Utilizando la espátula que acompaña el kit o con una copa de goma en baja rotación, haga fricción manual del producto sobre el esmalte manchado durante 10 segundos.

4º PASO

Reaplicación del producto.

Lave abundantemente con agua después de cada aplicación para verificar si existe la necesidad de más aplicaciones del producto. La superficie del esmalte deberá estar siempre húmeda.

La microabrasión podrá ser repetida hasta 15 veces en la misma sesión conforme la necesidad.

Si hay duda respecto a la profundidad de la mancha, observe si su formato y tamaño se alteran después de las primeras aplicaciones. En caso de que no estén cambiando, es probable que sea una mancha más profunda y que la técnica de microabrasión no sea la más adecuada para su desaparición.

5º PASO

Aplicación de flúor.

Tras lavar y secar los dientes tratados, aplique fluoruro de sodio neutro, Flúor Care (FGM) durante 1 minuto.

6º PASO

Pulido final.

Haga el pulido del esmalte con disco de fieltro Diamond Flex (FGM) y pasta de pulido Diamond Excel (FGM).

7º PASO

Reevaluación y finalización del caso.

En una próxima consulta, evalúe el caso después de su finalización para verificar el resultado obtenido. Es importante registrar con fotos para mostrarle al paciente la comparación entre el antes y el después del procedimiento.

Final

¡Si necesario, proceda al blanqueamiento dental para optimizar resultados!

Whiteness RM posee en su composición ácido clorhídrico a 6% y carburo de silicio, que es extremamente duro y cortante, lo que le confiere una eficacia mayor respecto a otros abrasivos como la piedra pomez, que es más blanda y no cortante. De este modo puede ser considerado un producto de potencia mediana, que posee alta eficacia, porque combina nivel medio de ácido y de alta eficacia del carburo de silicio.

Seguridad: técnica conservadora con eficacia comprobada en la eliminación de manchas en esmalte sin alteración estructural significante en el esmalte dentario.

Confort: procedimiento poco invasivo que no causa sensibilidad dental.

Resistencia: la superficie microabrasionada desarrolla mayor resistencia a la desmineralización por el *S. mutans*.

Eliminación definitiva de la mancha: no hay recidiva.

Excelente viscosidad: facilidad y seguridad en la aplicación

Practicidad: puede ser aplicado manualmente con el auxilio de una copa de goma.

APLICACIÓN

El producto viene listo para uso.

CASO CLÍNICO

Autores: Sônia Saeger Meireles, Mara Ilka Holanda De Medeiros Batista y Larissa Cavalcanti Monteiro.

	6%
Tiempo de uso	aplicación de 10 segundos
Número de aplicaciones	hasta 15 veces
Número de sesiones	1

PRESENTACIÓN

Whiteness RM

- 1 jeringa con 2g
- 10 puntas de aplicación
- 1 espátula
- Manual de Instrucciones

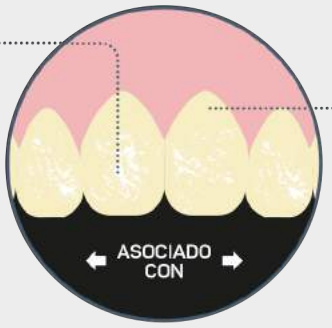
TÉCNICA ASOCIADA

BLANQUEMIENTO DENTAL

PACIENTE CON DIENTES AMARILLEADOS Y CON MANCHADO SUPERFICIAL POR FLUOROSIS

MICROABRASIÓN CON

WHITENESS RM



ACLARAMIENTO CASERO

WHITENESS PERFECT

O

WHITE CLASS

PACIENTE CON NECESIDAD DE ACLARAR DIENTES VITALES Y NO VITALES CONJUNTAMENTE

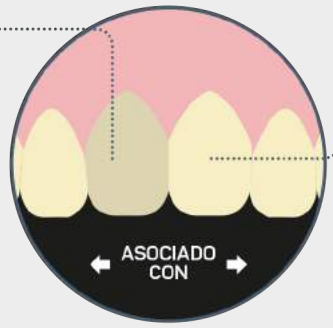
DIENTES NO VITALES

TÉCNICA DE APLICACIÓN EN EL INTERIOR DE LA CÁMARA PULPAR

WHITENESS SUPER-ENDO

O

WHITENESS PERBORATO



PARA DIENTES VITALES Y NO VITALES

WHITENESS HP MAXX

O

WHITENESS HP

O

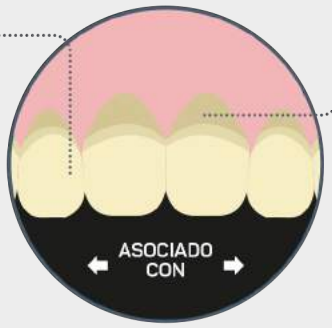
WHITENESS HP BLUE

PACIENTES CON MANCHADO POR TETRACICLINA

PARA ACLARAMIENTO CASERO A LARGO PLAZO

4 HORAS DIARIAS

WHITENESS PERFECT 10%



PARA ACLARAMIENTO EN CLÍNICA DIRECTAMENTE SOBRE LAS MANCHAS

WHITENESS HP MAXX

O

WHITENESS HP

O

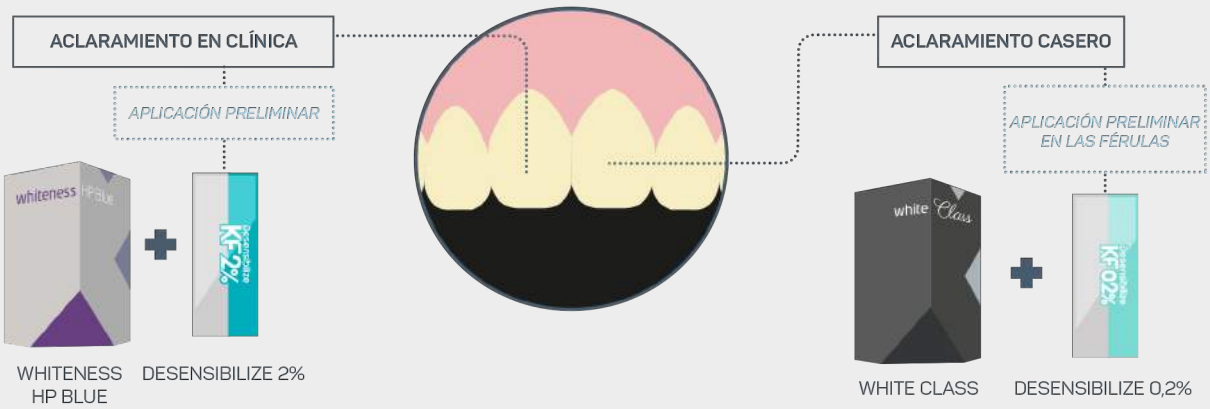
WHITENESS HP BLUE

La técnica mixta o combinada es la asociación del aclaramiento en clínica con el aclaramiento casero supervisado. El mayor beneficio de esta combinación es que ella permite que los primeros resultados del aclaramiento ya sean percibidos en los primeros días del tratamiento. Eso motiva al paciente y hace con que sea mayor su implicación con el tratamiento. Además, se puede considerar que el aclaramiento casero se extiende por menos tiempo, lo que trae un beneficio a la rutina del paciente.

Se inicia por la sesión de aclaramiento en clínica, y en el mismo día se entregan las férulas y el gel para el aclaramiento casero con las debidas orientaciones al paciente. Si necesario, otra sesión se puede realizar en intervalo de 7 días.

Al día siguiente a la aplicación del gel en clínica, se inicia el aclaramiento casero, tratamiento que normalmente se extiende por 2 semanas.

PACIENTE CON HISTÓRICO DE SENSIBILIDAD Y NECESIDAD DE ACLARAMIENTO RÁPIDO



PRODUCTOS FGM CADA VEZ MÁS PRESENTES EN LAS INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS

Comprometida con la calidad de sus productos, FGM posee base científica para los más de 400 artículos que distribuye a más de 100 países. Con una fuerte inversión en investigación y desarrollo, y manteniendo siempre una relación cercana con líderes de opinión y instituiciones renombradas, los productos FGM son objeto de investigación en más de 500 estudios científicos y clínicos nacionales e internacionales. Este compromiso se refleja en la innovación y la calidad ofrecidas en sus productos.

Revistas FGM News Estética y FGM News Implantes.
Comparta nuevas tecnologías y productos, tendencias, procedimientos y casos clínicos de profesionales renombrados internacionalmente.

FGM Estética Study Group y Arcsys Study Group.
+4.000 profesionales compartiendo conocimientos y experiencias clínicas en los grupos de estudios de FGM en las redes sociales.

Certificaciones internacionales.

Líder en Brasil y presente en +100 países.
(Europa, Latinoamérica, Oriente Medio, África y Asia).

1º curso de Planeamiento en Implantodoncia a distancia,
a través de la plataforma digital.
*aún disponible sólo en Brasil.

FGM

+400 productos:
entre blanqueadores, resinas, adhesivos, cementos e implantes.

+500 proyectos de búsqueda desarrollados para nuevos productos y tecnologías.

Asociación con más de 200 universidades
en Brasil y en el exterior.

+150 mil implantes instalados
+80 mil cirugías de implantología.

+600 eventos promovidos anualmente
(conferencias, cursos teóricos y prácticos, además de ferias nacionales y internacional).

+3.000 dentistas simplificando con el Sistema Arcsys.

INTERCAMBIE EXPERIENCIAS, PARTICIPE EN DISCUSIONES, APRENDA NUEVAS TÉCNICAS Y COMPARTA CONOCIMIENTO.

Arcsys STUDY GROUP

FGM ESTÉTICA STUDY GROUP

En nuestros grupos de estudio en Facebook, promovemos foros, debates, transmisiones en vivo y otras interacciones que proporcionan el intercambio de experiencias y prácticas clínicas, además de contenidos que involucran investigación científica, publicaciones internacionales, nuevos procedimientos y tecnologías.

FGM

www.fgm.ind.br/es