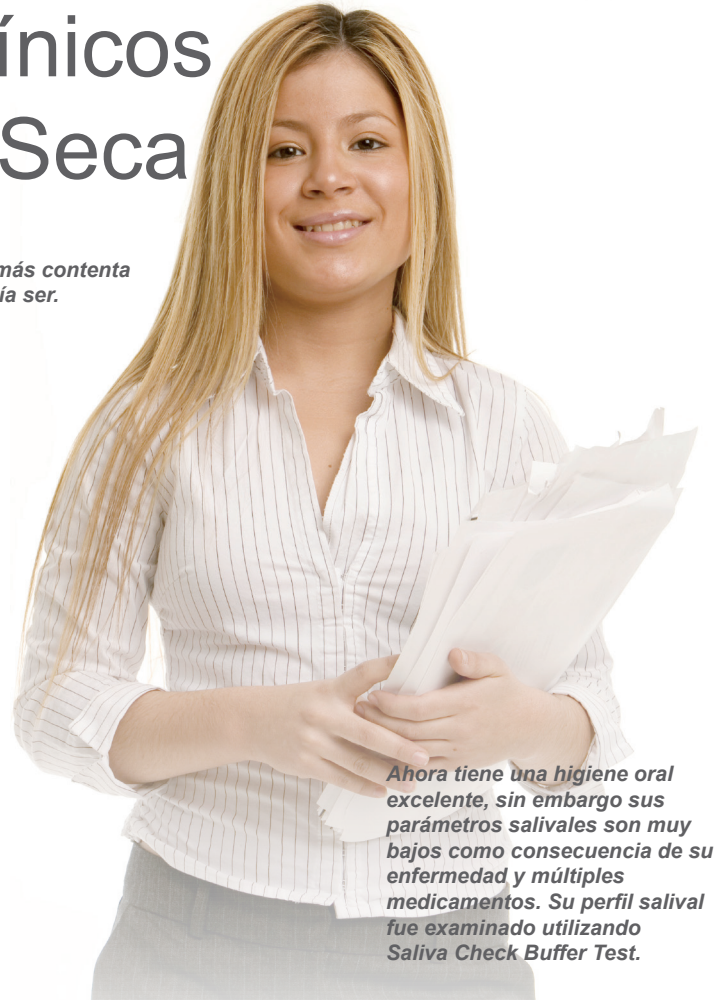




MI Paste - Casos Clínicos de Boca Seca



Rachel está más contenta de lo que solía ser.



Ahora tiene una higiene oral excelente, sin embargo sus parámetros salivales son muy bajos como consecuencia de su enfermedad y múltiples medicamentos. Su perfil salival fue examinado utilizando Saliva Check Buffer Test.

Antes y Después



Imágenes magnificadas muestran el antes y después de la situación dental. Se puede apreciar una disminución de las lesiones de manchas blancas y el esmalte ha sido remineralizado luciendo una apariencia normal.



MI Paste™ Boca Seca

Prof. Laurie Walsh, Universidad de Queensland

La capacidad de regenerar minerales con la aplicación de la tecnología Recaldent™ (CPP-ACP) en las superficies de las llamadas manchas blancas y lesiones cariosas se han demostrado experimentalmente en varios casos clínicos conducidos por el grupo de investigación del profesor Eric Reynolds de la Universidad de Melbourne. Así pues, en el siguiente caso se observan áreas grandes de desmineralización (manchas blancas y caries en el esmalte) que se desarrollaron durante un período extenso de hospitalización e ingesta de múltiples medicamentos provocando que los parámetros salivales sean muy bajos.

- Minimiza la Sensibilidad
- Fortalece el Esmalte
- Liberación de Calcio y Fosfato
- Múltiples Indicaciones
- Variedad de Sabores
- Fácil de Usar



Una vez dada de alta se estableció un estándar riguroso de higiene oral y las lesiones fueron detenidas. Las lesiones de manchas blancas se mantendrán como "cicatrices" en el esmalte, con agua atrapada en la superficie porosa. La intención del tratamiento es revertir o cambiar la situación para que el esmalte sea reparado totalmente y así le dará un aspecto normal. En este caso las lesiones se han detenido y la capa externa del esmalte tendrá los poros

obstruidos con los minerales depositados de la saliva. Estos se eliminaron con el grabado y la microabrasión logrando así la porosidad necesaria para la penetración de los iones de MI Paste™. En el caso de las caries de manchas blancas activa que se encuentran debajo de la placa no es necesario acondicionar los dientes con grabado y microabrasión antes de la aplicación de MI Paste™ debido a que el esmalte de la periferia es microscópicamente poroso.

En la primera cita del tratamiento las áreas de opacidad afectaban a todos los dientes. Anteriormente, en el maxilar anterior superior hubo carillas estéticas de resina compuesta y se puede observar áreas descalcificadas en los márgenes cervicales.



Después de la microabrasión seguido por la aplicación diaria de MI Paste™ durante 12 semanas exhibe un cambio dramático en la apariencia de las lesiones.



Helen, directora de colegio, de 55 años, se quejaba de una fuerte sensibilidad al frío y al aire que le afectaban las superficies de sus raíces. Este problema comenzó hace 6 meses, aumentando más con el tiempo. Ella notó que estaban apareciendo pequeñas cavidades en algunas de las superficies de las raíces. Al mismo tiempo, Helen sentía un incremento de resequecedad, tanto en la boca, como en los ojos. Su estado de salud general estaba bien y no había tenido ningún problema de salud. Los exámenes clínicos revelaron que las superficies de raíces expuestas de los maxilares anteriores estaban afectados por erosión y eran extremadamente sensibles al aire y a temperatura. Habían lesiones cariosas en la superficies radiculares de los anteriores inferiores. El examen de saliva reveló un pH salival ácido, tanto en la saliva estimulada como en la saliva en

reposito. Además, mostraba una capacidad buffer pobre de su saliva. Un análisis sobre su estilo de vida reveló que Helen no consumía ni café, ni alcohol y que tomaba más de 2 litros de agua diaria. La combinación de los parámetros salivales y la sequedad ocular indicaban un síndrome primario del Sjögren. Los exámenes de serología y una biopsia de la glándula labial confirmaron el diagnóstico clínico.

En vista de sus problemas de erosión y caries, el programa de Helen incluye MI Paste™ 2 veces al día, un sustituto de saliva y una terapia con gel clorhexidina una vez por semana para reprimir la bacteria nociva. Después de restaurar sus cavidades con GC Fuji Triage (o como alternativa con una combinación de GC Fuji Triage y composite).

Helen se sometió a un programa de control durante 3 meses para asegurar el análisis de su estado y proveerle una aplicación de flúor en las superficies radiculares.



Resultados		
Niveles de Hidratación	Bajos	●
Viscosidad	Burbujeante	●
pH Flujo Salival en reposo	5.6 Ácido	●
Flujo Salival estimulado	3.5 ml Bajo	●
Capacidad Buffer	4 Baja	●



Antonio presenta diabetes mellitus tipo II y en el diagnóstico inicial presentó caries activas y periodontitis no tratada. Su condición diabética fue diagnosticada recientemente y fue el factor principal del deterioro de su flujo salival. Después de un cuidadoso programa en casa para promover la remineralización y una serie de tratamientos restaurativos, la situación mejoró. El uso diario de

MI Paste™, en conjunto con una pasta de dientes con liberación de triclosan (Colgate Total) e hilo dental es el protocolo que Antonio puede usar a largo plazo. La lesión cariosa radicular sobre el diente 33 fue solucionada, está libre de placa y se encuentra remineralizada. MI Paste™ eleva los niveles de calcio en la saliva y promueve la remineralización.

Los pacientes de la tercera edad con disfunción salival (boca seca), vinculado a sus condiciones médicas o ingesta de medicamentos corren con un riesgo incrementado a desarrollar caries radiculares y coronales. MI Paste™ reduce los efectos dañinos de la placa derivados de los ácidos y así promueve la remineralización.



Clarence, de 75 años de edad ha sido sometido a radioterapia por una patología maligna en su cavidad oral, zona posterior, como consecuencia su saliva ha disminuido casi a 0 además el tiene una prótesis en la cual se

puede desarrollar una disminución de oxígeno y bajo acceso salival. Estas condiciones debajo de la dentadura pueden conducir a la progresión rápida de caries en los dientes que sostienen la misma

Saliva es de alta viscosidad con un pH bajo, luce espumosa, tiene mínimas propiedades de lubricación y no proporciona defensa contra las caries. La prótesis parcial se sostiene por los imanes colocados en la raíz de los caninos, ayudado por el 17 presente, como oponente presenta una prótesis completa inferior. Una aplicación regular de MI Paste™ sobre la la superficie de reposo de la prótesis parcial en contacto prolongado continuo con los dientes aumentará la protección.



Victor tiene múltiples lesiones vinculadas con su disfunción salival, inducida por la ingesta de medicamentos. Es importante controlar el proceso de infección y mejorar el sustrato dental, antes de considerar restauraciones a largo

plazo. Las caries pueden ser detenidas con el uso frecuente de MI Paste™ en conjunto de un programa de cuidado en casa. Las restauraciones pueden comenzar si el proceso de la enfermedad ha sido detenido.

El tratamiento involucra un incremento en la hidratación, el uso de pasta dentífrica fluorada, masticando Recaldent™ (CPP-ACP) chicle sin azúcar para incrementar el fluido salival y aplicación nocturna de MI Paste™.



Resultados	
pH Flujo Salival en reposo	●
Flujo Salival estimulado	●
Capacidad Buffer	●