



MI Paste - Casos Clínicos de Erosión



Erosión

Fotografías cortesía de Prof. Laurie Walsh, Universidad de Queensland



Obtener una solución duradera para la erosión dental y la hipersensibilidad en el área cervical era un verdadero desafío antes del desarrollo de la tecnología Recaldent™ (CPP-ACP).



Erosión

En pacientes donde el flujo salival presenta niveles de pH bajos, el esmalte puede disolverse en los fluidos orales. Como resultado la dentina expuesta se vuelve mas permeable volviéndose extremadamente sensible con los túbulos abiertos. Cuando es aplicado Recaldent™ (CPP-ACP) en la superficie de la dentina, los componentes proteicos se unen fuertemente produciendose la liberación de minerales los que forman "tapones" que comienzan a bloquear los túbulos. Varios estudios clínicos han demostrado que MI Paste™ tiene un potente efecto de larga duración de desensibilización cuando es aplicado en pacientes con sensibilidad en la dentina expuesta en el área cervical.

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



Tres estudios clínicos fueron conducidos recientemente en la Universidad de Queensland en 2006 en grupos de pacientes que padecían de hipersensibilidad cervical dental (CDH) por un largo tiempo. En el primer estudio 18 pacientes usaron MI Paste™ cada noche antes de acostarse. Los valores de CDH disminuyeron significativamente en 4 semanas a un promedio del 47% y en 6 semanas a un 57% comparados con los valores de base¹.

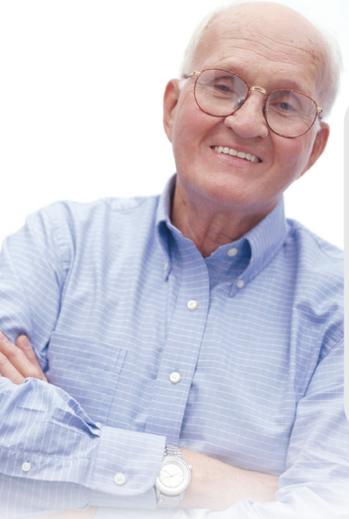
1. Walsh L et al. Efecto del CPP-ACP versus nitrato de potasio en hipersensibilidad cervical dental. J Dent Res 2006; 85 (Spec Iss A): 0947

En el segundo estudio, 31 pacientes utilizaron el mismo protocolo de tratamiento, como en el primer estudio, durante 6 semanas y luego dejaron el tratamiento con MI Paste completamente. Es muy importante indicar que esta cesación demostró que la disminución de sensibilidad alcanzada (en un promedio del 31%) se mantuvo durante las siguientes 4 semanas indicando que las causas y síntomas de CDH fueron afectados².

2. Birk K, et al. Comparación de la eficacia de dos modalidades de tratamientos de sensibilidad dental: Estudio de 10 semanas. Reporte de Investigación no publicado de la Universidad de Queensland, 2006.

En el tercer estudio, un grupo de 10 pacientes que padecían de una prolongada disfunción salival asociada con síntomas de CDH fueron observados por 12 meses. Hubo una dramática disminución de síntomas después de 1 mes de tratamiento y la misma se mantuvo hasta 1 año después, con una disminución sostenida de un 38% promedio. Así mismo proporcionó la evidencia del efecto acumulativo a través del tiempo desde el primer mes³.

3. Vlacic J. Investigaciones in vivo e in vitro de terapias sin y con laser para el tratamiento de erosión y caries de la superficie de la raíz. Phd tesis, Universidad de Queensland, 2006



Albert
72 Años

Prof. Laurie Walsh, Universidad de Queensland



Albert es un ingeniero retirado de 72 años de edad. En los últimos 5 años ha experimentado un rápido desgaste de sus dientes y debido a esto, buscaba la ayuda de un tratamiento dental cosmético. Albert sufre de apnea obstructiva mientras duerme y ha utilizado continuamente, desde su diagnóstico, una máscara que le ayuda a proveer presión positiva a sus vías respiratorias como una terapia para aliviar su condición apnea. Un examen clínico reveló una marcada pérdida de estructura dental acompañada de una sobremordida vertical y una protusión de su mandíbula con el objetivo de lograr un contacto o cierre dental entre sus dientes anteriores al morder.

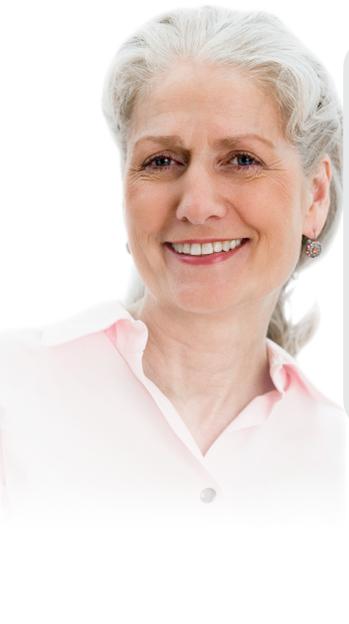
El examen salival indicó que los niveles de pH de saliva en reposo y estimulado era ácidos, además de tener una disminución en la capacidad buffer o de neutralización. Un estudio de su estilo de vida y hábitos reveló que Albert tenía una ingesta alta de cafeína (400 mg / día) y alcohol (niveles de 5

bebidas estándar al día) con bajo consumo de agua. El efecto diurético debido a la ingesta de estos 2 agentes (cafeína y alcohol) eran sustanciales en su caso aunado a la deshidratación bucal debido a su problema de apnea nocturna y su tratamiento. También Albert fue diagnosticado con diabetes mellitus insulino dependiente (Tipo II) que conlleva y acentúa su desbalance salival. El bajo flujo salival, los parámetros de pH ácidos y su pobre capacidad buffer contribuyen directamente a la continua erosión y debilitamiento de la estructura dental remanente.

El tratamiento de Albert incluyó modificaciones en su estilo de vida, incrementado su consumo de agua y aminorando la ingesta de cafeína y alcohol. Luego, fue sometido a un programa de remineralización dental utilizando MI Paste™ por 4 semanas, su flujo salival fue reevaluado y mostró parámetros de normalidad. Después Albert comenzó su tratamiento de rehabilitación oclusal.



Resultados	Bajos	
Niveles de Hidratación	Pegajosa	●●●
Viscosidad	5.6 Ácido	●●●
pH Flujo Salival en reposo	2.5 ml Bajo	●●●
Flujo Salival estimulado	5 Baja	●●●
Capacidad Buffer		



Esta es Betty
64 Años

Prof. Laurie Walsh y Dr. Anna Raymond, Universidad de Queensland



En pacientes con enfermedad de reflujo gástrico, la extensa pérdida de estructura dental y mineral presenta un verdadero desafío lograr un tratamiento exitoso. MI Paste™ tiene la capacidad de conducir una remineralización aún en condiciones de bajo pH (ácidas) siendo de gran utilidad como agente preventivo y terapéutico en pacientes con enfermedad de reflujo.

Betty padecía una pérdida alta de estructura dental no cariosa, deseando una mejora en su función dental así como en su aspecto. Ella había notado que varios de sus dientes estaban desgastados, astillados y notablemente sensibles en los últimos meses. Las lesiones erosivas evidenciaron un patrón característico de destrucción de las superficies palatinas de los dientes anteriores. Un repaso minucioso de su historia clínica reveló que Betty había sufrido de reflujo gástrico por algunos años y recientemente esta condición había empeorado debido al uso de medicamentos no esteroideos necesarios en su estado de artritis.

El manejo del caso se llevó a cabo mediante una interconsulta con el médico de cabecera de Betty y comenzando un Programa de Cuidado Dental en el Hogar

utilizando MI Paste™ cada noche antes de dormir en conjunto con enjuagues con bicarbonato de sodio después de cada comida y episodios de reflujo. Este tratamiento disminuyó en la dentina expuesta los síntomas de sensibilidad rápidamente y comenzó el proceso de ganancia mineral en la estructura dental perdida.

Luego de 6 meses del programa de cuidado dental, se realizaron tratamientos restaurativos de reconstrucción en los dientes usando ionómeros de vidrio y resinas compuestas que ayudaran a mantener la salud de la estructura dental remanente. Los caninos fueron restaurados inicialmente para establecer la dimensión vertical y poder obtener una guía oclusal, seguido por el resto de los dientes anteriores y luego por los dientes posteriores.

El resultado de este tratamiento ha sido la conservación de la estructura dental existente, con el restablecimiento de la estética y función. MI Paste es un componente esencial para revertir el proceso de la enfermedad y crear una sólida base para los procedimientos de rehabilitación futuros.



Varios dientes se han desgastado, astillado y están muy sensibles. Las lesiones erosivas evidencian el patrón característico de la destrucción de las superficies palatinas de los dientes anteriores.



El programa de cuidado dental en el hogar utilizando MI Paste™ cada noche, en combinación con enjuagues bucales de bicarbonato de sodio después de cada comida y episodios de reflujo.



Luego de 6 semanas del programa de cuidado dental en el hogar, se realizaron restauraciones directas en los dientes utilizando ionómeros de vidrio y resina compuesta, logrando mantener la estructura dental remanente.



Recaldent™ es marca registrada de Recaldent™ Pty Limited y es usado bajo licencia. (CPP-ACP) es un derivado de la caseína láctea y contiene sólo un 0.01% de lactosa, por lo tanto no es recomendado en pacientes con alergia a proteínas lácteas o al benzoato. La tecnología (CPP-ACP) tiene patente o patente pendiente en Australia, Nueva Zelanda, Europa, Canadá y EE.UU.

(CPP-ACP) se refiere a un complejo de caseína fosfopéptida y fosfato de calcio amorfos en el cual el CPP mantiene y estabiliza los iones de calcio y fosfato en su forma amorfa sin que se cristalice para asegurar así la distribución de los iones en la estructura dental.

