



MI Paste - Casos Clínicos de Estabilización



Superficies Radiculares Expuestas

Prof. Laurie Walsh, Universidad de Queensland



Las superficies radicales expuestas son factor de riesgo.



Las lesiones en la superficie radicular regularmente comienzan sobre una zona amplia.



Las lesiones proximales son particularmente difíciles de restaurar.

MI Paste™ Superficies Radiculares Expuestas

Prof. Laurie Walsh, Universidad de Queensland

La exposición de superficies radicales es un factor clave para el desarrollo de lesiones cariosas. La pérdida de soporte por enfermedad periodontal, tratamientos periodontales quirúrgicos y no quirúrgicos y recesión gingival, expone las superficies radicales colocándolas en riesgo si el ambiente salival y el estilo de vida no promueven la remineralización. Este es un problema en particular en pacientes ancianos, quienes han tenido extensos tratamientos periodontales y restaurativos, ya que fácilmente puede ocurrir un compromiso pulpar cuando se desarrollan lesiones cariosas en esta región.

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

ESTABILIZACIÓN

MI Paste para Superficies Radiculares Expuestas

Prof. Laurie Walsh, Universidad de Queensland

MI Paste™
Remineralizante con Recaldent™ (CPP-ACP)
Libera Calcio y Fosfato Bio-Disponibles



La exposición de superficies radiculares es un factor clave para el desarrollo de lesiones cariosas. La pérdida de soporte por enfermedad periodontal, tratamientos periodontales quirúrgicos y no quirúrgicos y recesión gingival, expone las superficies radiculares colocándolas en riesgo si el ambiente salival y el estilo de vida no promueven la remineralización. La aplicación de MI Paste™ puede proteger estas superficies manteniendo la saturación salival de iones de calcio y fosfato.

MI Paste™ puede ser fácilmente aplicado utilizando el dedo y dejarlo sobre la superficie radiculares. Una estrategia adicional es proteger tales superficies expuestas usando un ionómero de vidrio con alta liberación de flúor que puede ser aplicado en una capa delgada. GC Fuji TRIAGE ha sido

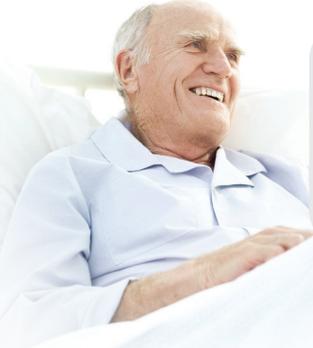
desarrollado específicamente para estos casos y tiene un color único que permite identificarlo en las citas de reevaluación. Una investigación reciente sobre la aplicación de MI Paste™ en la superficie radicular concluyó: "La Caseína fosfopéptida y fosfato de calcio amorfo aumenta la resistencia de las superficies radiculares evitando la formación de caries artificiales comparado con enjuagues de flúor (0.05% NaF). El calcio y fosfato biodisponible (CPP-ACP) ha demostrado unirse a la hidroxiapatita y podría ser un factor importante en la reducción de la susceptibilidad de las superficies radiculares a un desafío cariogénico".*

*Pasta Caseína Fosfopéptida y fosfato de calcio amorfo: Formación de Caries en Superficies Radiculares Hicks J, Fitzl C. J. Dent Res 2005 Vol. 84, Edición Especial Abts. 3275

Este es Winston

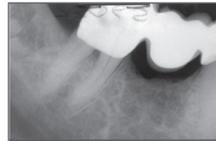
78 Años

Prof. Laurie Walsh, Universidad de Queensland



Winston se mudó a una villa de retiro hace 5 años después de perder a su esposa. El está frustrado porque luego de llevar una vida muy activa en sus sesentas e inicios de setentas recientemente ha perdido movilidad debido a una caída y ahora necesita de cuidado médico cercano de un asistente personal. Para complicar la situación, hace un tiempo Winston desarrolló la enfermedad de Parkinson y los medicamentos usados para controlarla combinado con sus problemas de destreza manual y reducido control de placa, hace la higiene oral una tarea desafiante.

Winston tiene un compromiso avanzado de la furca grado 2 en el diente 47, que sostiene un puente de 3 unidades. El diente está sano periodontal y endodónticamente, sin embargo su diente contralateral, el 37 se perdió por una lesión de caries en la furca hace unos 5 años. El resultado fue la sección del puente en el tercer cuadrante.



Tratamiento adicional de desbridamiento periodontal fue recibido 3 veces por año - en esta etapa ningún problema adicional ha ocurrido.



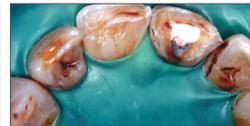
Después de 2 años y medio la situación con el diente 47 ha permanecido estable. Hay un problema similar en el diente opuesto 17, que tiene un compromiso de la furca grado 3 (de un lado a otro) que ha sido manejado de la misma manera. El molar superior es crítico para la retención de una prótesis parcial removible superior.



Colin es un joven que trabaja como asistente de arquitecto en grandes proyectos de construcción. Su estilo de vida tiene varios factores de riesgo para enfermedades dentales, incluyendo la deshidratación por trabajar al aire libre en un clima cálido y una alta ingesta de bebidas de cola carbonatadas. Colin se comprometió recientemente y está buscando mejorar su apariencia como parte de su preparación para la boda. Sus incisivos maxilares están dañados por las caries, al diente 21 se le había realizado un tratamiento de conducto anteriormente. Colin recientemente dejó de fumar y es más conciente con el tema de salud oral.

Las pruebas de saliva fueron usadas para motivarlo a mejorar su estilo de vida. Dada la significativa destrucción de los incisivos, para planificar restauraciones era importante conservar la estructura dental. Se le proporcionó de MI Paste™ para que lo utilice cada noche antes de acostarse, con el fin de detener el pro-

ceso de caries e incrementar los niveles de minerales en la dentina expuesta. Se mantuvo la preocupación respecto a la deshidratación relacionada con su trabajo, entonces Colin siguió usando MI Paste™ hasta que su tratamiento restaurativo finalizara. Además disminuyó el consumo de bebidas de cola carbonatadas reemplazándolas por agua, estos cambios mejoraron sus parámetros de saliva en reposo. Tres semanas después de haber comenzado la rutina de estabilización, los dientes fueron preparados bajo los principios de mínima intervención, removiendo la dentina suave infectada pero sin seguir una forma preconcebida de terminación. GC Gold Label 9 fue utilizado para cubrir la guta-percha en el diente 21. La dentina fue cubierta con un cemento de ionómero de vidrio reforzado con resina y este fue recubierto con resina compuesta, para darle una agradable aspecto natural.



Colin usó MI Paste™ cada noche antes de acostarse. Los dientes fueron preparados 3 semanas después de haber comenzado el proceso de estabilización. GC Gold Label 9 fue usado para cubrir la gutapercha en el diente

Este es Colin

26 Años

Prof. Laurie Walsh y Dr. David Roebuck, Universidad de Queensland

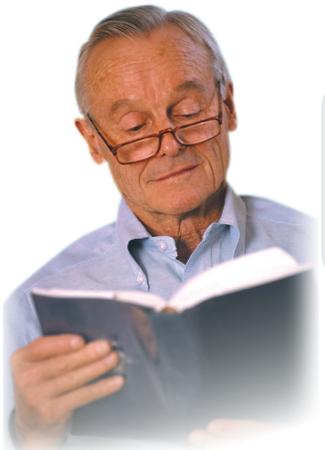


Rick tiene 62 años de edad. La destrucción drástica de sus dientes maxilares ocurrió por causa de caries y los incisivos maxilares fueron rodeados por caries cervicales. Un ambiente oral ácido ha permitido el sobrecrecimiento de bacterias cariogénicas y las caries han progresado rápidamente con limitada defensa salival. Esto explica como los incisivos mandibulares no fueron afectados. Después de iniciar a Rick a un programa de cuidado en casa de flúor y MI Paste™ para promover la remineralización, el proceso de caries se ha detenido y la dureza de la dentina ha incrementado.

El cuidado en casa consiste de un cepillado mínimo de 2 veces con pasta dental con alto contenido de flúor (5000ppm), una aplicación semanal de clorhexidina en gel y la aplicación de 2 veces diarias de MI Paste. Ocho semanas después colocaron restauraciones temporales, usando un ionómero de vidrio de alta resistencia (GC Gold Label 9) recubierto con resina compuesta sobre ambos incisivos. Incrementar los niveles de mineral en la dentina es esencial para maximizar la adhesión química de los materiales de ionómero de vidrio.



En pacientes con alto riesgo de caries en las superficies radiculares, la aplicación de MI Paste ayuda a mejorar los parámetros del flujo salival en reposo y previene que las lesiones cariosas afecten la estructura dental remanente. Clorhexidina en gel y el uso de pastas dentales con alto contenido de flúor son esenciales para ayudar a estabilizar esta



Rick

62 Años

Prof. Laurie Walsh, Universidad de Queensland



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 benzato. 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 amorfo 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.

GC
GC AMERICA INC.
www.gclatinamerica.com