3M Science. Applied to Life.™

Protección completa para las sonrisas del mañana.

Productos de Prevención 3M™ Clinpro™

Cuidado preventivo integral con 3M

La línea de Productos de Prevención Clinpro™ dispone de soluciones innovadoras que abarcan desde la limpieza profesional, tratamientos de fluorización, selladores, barnices protectores y el mantenimiento en casa que tienen la misma importancia para ayudar en el tratamiento desde la perspectiva de la mínima intervención. Esta aproximación está diseñada con la idea de preservar la máxima estructura natural del diente y por tanto tiempo como sea posible. La integración de la prevención en todos los planes de tratamiento le ayudará con un manejo efectivo de la caries, ofreciendo el mejor cuidado de la salud oral de sus pacientes.

Limpiar

3M™ Clinpro™ Glycine Prophy Powder

Tratar

3M™ Clinpro™ White Varnish

Mantener

3M™ Clinpro™ Tooth Crème

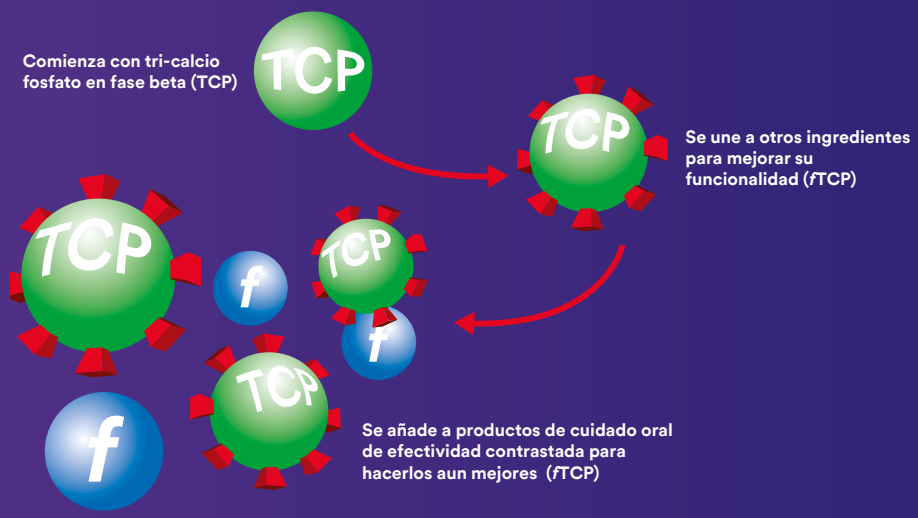
Proteger

3M™ Clinpro™ Sealant

3M™ Clinpro™ XT

*f*TCP

Tecnología de remineralización patentada por 3M™ en varios productos de la línea Clinpro



¿Qué es *f*TCP?

*f*TCP es un Tri-Calcio Fosfato Funcionalizado – una tecnología únicamente disponible en 3M que ha sido desarrollada específicamente para favorecer una mineralización óptima de la estructura dental.[1] Se obtiene de la estructura cristalina del ß-Tri-Calcio Fosfato, un precursor natural de la hidroxiapatita.[2] En el *f*TCP las partículas biocompatibles y bioactivas se han recubierto de moléculas orgánicas.[3] Esta funcionalización permite la solubilidad específica de la molécula y un patrón de liberación del calcio que es la base del modo de acción de remineralización único del *f*TCP.[4]

Beneficios del *f*TCP*

- Inicia un proceso de mineralización controlado gracias a la liberación de una dosis dirigida de calcio[4]
- Imita el proceso de mineralización biológico[1]
- Mineraliza a nivel superficial y sub-superficial[1]
- Trabaja en sinergia con la saliva y los fluoruros[5]
- Genera un mineral dental más fuerte y resistente a los ácidos[6]
- Ocluye túbulos dentinarios abiertos[7]

Cómo funciona

La saliva activa el *f*TCP e inicia el proceso de liberación del calcio.[7] El calcio y fosfato liberados a baja concentración trabaja como una “semilla” para iniciar el proceso de mineralización de una forma controlada[8] – imitando el proceso natural de la biomineralización[1]. Así, el *f*TCP y el flúor trabajan de forma sinérgica para formar un mineral de mejor callidad con cristales relativamente más grandes y densamente empaquetados. Esto permite una mineralización no solo en la superficie sino también a nivel sub-superficial.[1] Mientras que los fluoruros solo aceleran el crecimiento mineral, el *f*TCP sirve como reservorio mineral que alimenta el proceso de remineralización biológica.[9]

* Las ventajas están relacionadas con los productos del sistema Clinpro que contienen *f*TCP y no estrictamente a cualquier producto que lo contenga.

Establecer un programa de prevención en la consulta le puede ayudar a mejorar su estándar de calidad de tratamiento.

Usted sabe que lograr y mantener una buena salud oral requiere un esfuerzo coordinado entre usted y su paciente. Cada vez más, las clínicas dentales están implementando programas de prevención para:

- determinar el riesgo de caries de sus pacientes
- identificar opciones de tratamiento y tratamientos para lograr y mantener una salud oral apropiada

Los pacientes aprecian un enfoque completo.

Establecer un programa de prevención en la clínica puede ser muy beneficioso. Sin embargo, los profesionales nos dicen con frecuencia que la falta de educación del paciente, aceptación de las opciones de tratamiento y cumplimiento con las terapias de mantenimiento son los mayores obstáculos a los que se enfrentan para ayudar a los pacientes a lograr y mantener una buena salud oral. En general, el éxito de estos programas mejora cuando se ajusta el enfoque al cuidado preventivo con sus pacientes. Estas clínicas:

- le dicen a los pacientes que la caries, gingivitis y periodontitis son enfermedades que pueden ser prevenidas y tratadas
- discuten las causas que contribuyen a estas enfermedades para mejorar la educación del paciente en salud oral
- recuerdan a los pacientes con restauraciones existentes, que una higiene oral adecuada es muy importante para reducir el riesgo de caries secundarias
- le advierten a los pacientes que el éxito del tratamiento depende en gran medida de su compromiso y cumplimiento con las recomendaciones del tratamiento
- proporcionan productos para el cuidado en casa en la clínica para reforzar que estas terapias son necesarias

Cuidado completo para una mejor salud oral.

Evaluación del riesgo y manejo de caries.

La Asociación Dental Americana (ADA) ha publicado guías para el diagnóstico de caries y manejo de pacientes en varios niveles de riesgo. Un grupo de expertos también publicó un conjunto de guías en el Journal de la Asociación Dental de California referidas como Manejo de Caries por Evaluación del Riesgo (CAMBRA). El siguiente es un resumen de estas guías para proporcionarle una visión general resumida del riesgo de caries y establecer planes de tratamiento.

Una gran variedad de factores pueden afectar el nivel de riesgo de caries de cada paciente.

Factores de Riesgo Ambientales

Riesgo Bajo	• Exposición adecuada de fluoruro (suplementos, agua, dentífrico, etc.) • Generalmente consume alimentos/bebidas con azúcar y almidones solamente en horas de comida • Sin historia familiar de lesiones de caries en los últimos 24 meses
Riesgo Moderado	Pacientes que presentan cualquiera de los siguientes factores pueden ser considerados de Riesgo Moderado. Múltiples factores aumentan el riesgo. • Sin exposición a fluoruros (suplementos, agua, dentífrico, etc.) • Historia familiar de lesiones de caries en los últimos 7-23 meses • Necesidades especiales que dificultan la calidad de cuidado oral en casa (en pacientes mayores de 14 años) • Tiene trastorno alimenticio • Tabaquismo • Toma medicamento/s que reduce/n el flujo salivar • Abuso de drogas o alcohol
Riesgo Alto	Pacientes que presentan múltiples factores de Riesgo Moderado pueden ser considerados de Riesgo Alto. Adicionalmente, cualquiera de las siguientes condiciones puede colocar al paciente en alto riesgo: • Consume alimentos/bebidas azucarados y almidonados con frecuencia entre comidas • Historia familiar de lesiones de caries en los últimos 6 meses • Necesidades especiales que dificultan la calidad de cuidado oral en casa (en pacientes de 6 a 14 años de edad) • Quimio/radioterapia

Pacientes con restauraciones existentes pueden tener riesgo de caries secundarias.

Factores de Riesgo Clínicos

Riesgo Bajo	• Sin lesiones de caries o restauraciones en los últimos 36 meses • Sin placa visible • Sin morfología dental inusual que comprometa la higiene oral • Sin restauraciones interproximales • Sin raíces expuestas • Sin márgenes abiertos o malos contactos en restauraciones existentes • Sin aparatos de ortodoncia • Sin boca reseca
Riesgo Moderado	Los pacientes que presentan cualquiera de las siguientes condiciones pueden ser considerados de Riesgo Moderado. Múltiples condiciones aumentan el riesgo. • Una o dos lesiones de caries o restauraciones en los últimos 36 meses • Placa visible • Morfología dental inusual que compromete la higiene oral • Restauraciones interproximales • Raíces expuestas • Márgenes desadaptados o malos contactos en restauraciones existentes • Aparatos de ortodoncia
Riesgo Alto	Pacientes que presentan múltiples factores de Riesgo Moderado pueden ser considerados en Riesgo Alto. Adicionalmente, cualquiera de las siguientes condiciones puede colocar al paciente en alto riesgo. • Tres o más lesiones de caries, restauraciones o falta de dientes por caries en los últimos 36 meses • Boca seca severa

Después de determinar el nivel de riesgo de caries en sus pacientes, las guías establecidas por la ADA y el Grupo CAMBRA pueden ayudarle a establecer los protocolos apropiados para lograr y mantener una salud oral óptima. Además, si el paciente tiene hipersensibilidad dentinaria le permitirá proponer una terapia que alivie los síntomas y mejoren el pronóstico.

Pacientes de Bajo Riesgo

La salud oral está bien controlada en este grupo. Motive a los pacientes a mantener el estilo de vida actual y hábitos de higiene oral. Ofrezca sugerencias para mejoramiento donde aplique, tal como el uso más frecuente de la seda dental o comer alimentos ácidos con menos frecuencia.

- Programe citas de control cada 6-12 meses.
- Radiografías de aleta de mordida cada 24-36 meses (18- 24 meses para niños de 2-5 años).
- Están indicados los selladores, así como productos que contengan xilitol o fosfato de calcio.
- No se requieren pruebas de saliva, uso de productos modificadores de pH ni productos antimicrobianos, pero se pueden justificar basado en el criterio clínico del profesional.
- Se recomienda el uso de productos para la higiene dental con fluoruro como mínimo dos veces al día. Sin embargo, en casos puntuales se pueden hacer algunas modificaciones tales como la aplicación de barniz para proteger superficies radiculares expuestas.

Pacientes de Riesgo Moderado

Es necesario algo más de esfuerzo para mantener la salud oral de los pacientes en esta categoría. Los pacientes pueden necesitar instrucción sobre hábitos de higiene oral apropiados.

- Programe citas de control cada 4-6 meses.
- Radiografías de aleta de mordida cada 18-24 meses (12-18 meses para niños de 2-5 años).
- Los tratamientos preventivos en la clínica deben incluir aplicación de barniz de fluoruro tópico en cada control. Se puede considerar de una a dos aplicaciones al comienzo de la terapia.
- Los selladores deben ser aplicados en superficies oclusales de riesgo en niños y son opcionales para adultos. Otros recubrimientos/barreras también pueden aplicarse en superficies libres (por ejemplo, ionómeros de vidrio modificados con resina).
- Puede considerarse realizar alguna prueba de saliva si existe la sospecha de una alta concentración de bacterias causantes de la caries o de alta virulencia o como prueba inicial para pacientes nuevos.
- Restaurar cualquier lesión cavitada
- Instruya a los pacientes para que usen enjuagues de fluoruro una vez por día después del cepillado además del uso de pasta dental con flúor y fosfato de calcio al menos dos veces al día.
- Opcionalmente puede indicar el uso de otros antimicrobianos, caramelos o chicles que contengan xilitol y productos modificadores del pH. Estas terapias deben ser consideradas si se identifica una alta virulencia de las bacterias, excesiva exposición radicular, hipersensibilidad o el flujo de saliva es inadecuado.

Pacientes de Alto Riesgo

Este grupo de pacientes representan el mayor desafío para mantener la salud oral. Están en alto riesgo de aparición de futuras caries. En caso de que no tengan buenos hábitos de higiene en casa, conviene reforzar las instrucciones de higiene oral. El cumplimiento con las terapias de cuidado en casa pueden ser un problema, haciendo que los procedimientos realizados en la clínica se vuelvan mucho más importantes.

- Programe citas de control cada 3-4 meses.
- Radiografías de aleta de mordida cada 6-18 meses (6-12 meses para niños de 2-5 años) o hasta que no haya lesiones cavitadas presentes.
- Tratamientos preventivos en la clínica deben incluir aplicación de fluoruro tópico en cada control. Se puede valorar la aplicación de 1 a 3 aplicaciones seguidas al comienzo del plan de tratamiento de prevención.
- Los selladores deben ser aplicados sobre las superficies de riesgo en niños y son opcionales para adultos. Otros recubrimientos/barreras también pueden aplicarse (por ejemplo, ionómeros de vidrio modificados con resina).
- Una prueba de saliva y cultivo bacteriano deben realizarse inicialmente y en cada cita de control para evaluar la eficacia del tratamiento y cumplimiento del paciente.
- Instruya a los pacientes para que se cepillen con pasta dental con flúor al 1,1% y fosfato de calcio al menos dos veces al día.*
- Instruya a los pacientes a utilizar un enjuague antimicrobiano durante un minuto diariamente, una semana por mes.*
- Un enjuague de NaF al 0.2% una vez al día o un enjuague de NaF al 0.05% dos veces al día puede ser considerado.
- Opcionalmente puede indicar el uso de otros antimicrobianos, caramelos o chicles que contengan xilitol y productos modificadores del pH. Estas terapias deben ser consideradas si se identifica una alta virulencia de las bacterias, excesiva exposición radicular, hipersensibilidad o el flujo de saliva es inadecuado.
- Restaurar cualquier lesión cavitada.

Los protocolos y productos correctos pueden ayudar a proteger a sus pacientes.

Los pacientes de alto riesgo representan el mayor desafío para mantener la salud oral.

*** Por favor vea la Información de Prescripción Completa.**

Limpiar

3M™ Clinpro™ Glycine Prophy Powder

A diferencia de los polvos de profilaxis convencionales como el bicarbonato sódico, el polvo de glicina Clinpro está fabricado con una tecnología de glicina fina, suave e hidrosoluble para una limpieza suave pero efectiva – incluso subgingivalmente.

- Una limpieza rápida y cómoda para sus pacientes
- Tamaño de partícula de 20–25µm[10]
- Eliminación segura del biofilm y placa de las superficies radiculares, restauraciones, implantes y alrededor de brackets de ortodoncia
- Más suave sobre los tejidos dentales que los procedimientos convencionales usando curetas y puntas de ultrasonidos

Beneficios para usted y sus pacientes	3M™ Clinpro™ Glycine Prophy Powder	Polvo de bicarbonato sódico convencional	Pasta de profilaxis convencional
Remoción de biofilm y placa subgingival en bolsas periodontales de hasta 5 mm de profundidad	✓		
Remoción de biofilm y placa supragingival	✓	✓	✓
Tecnología de glicina menos abrasiva	✓		
Seguro en casos con restauraciones, implantes, brackets y selladores	✓		✓
Soluble en agua	✓	✓	
Sabor agradable, no salado	✓		✓
Puede usarse en pacientes con restricciones de sodio	✓		✓
Retira manchas extrínsecas de suaves a moderadas	✓	✓	✓
Retira discoloraciones severas		✓	
Coadyuvante en el tratamiento de mantenimiento de periodontitis	✓		
Coadyuvante en el tratamiento de mantenimiento de periimplantitis	✓		

El polvo de profilaxis de glicina de 3M es el que tiene una historia clínica más larga de todos los polvos de glicina – usado clínicamente desde 2001.[11]

Alrededor de brackets de ortodoncia

Sobre implantes y restauraciones

Alrededor de márgenes gingivales

Remoción de placa subgingival mediante la aplicación de un spray con Clinpro Glycine Prophy Powder alrededor del margen gingival con un ángulo de entre 30° y 60° en constante movimiento para facilitar la limpieza subgingival en bolsas periodontales de hasta 5 mm de profundidad.[12]

Tratar

3M™ Clinpro™ White Varnish con Tri-Calcio Fosfato

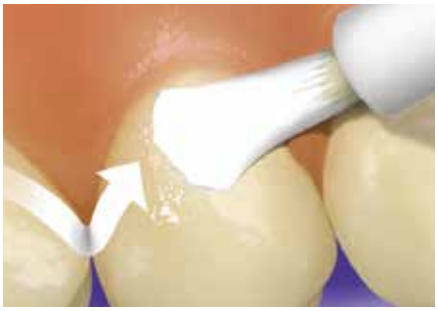
A diferencia de los barnices que liberan rápidamente su fluoruro, Clinpro White Varnish con Tri-Calcio Fosfato (TCP)[17] proporciona una liberación prolongada y continua de fluoruro – mejorando su absorción en el diente, proporcionando la protección que espera para sus pacientes de cualquier edad.[13]

- Contiene altos niveles de fluoruro (22.600ppm)
- Prácticamente invisible cuando se aplica
- Caracterísiticas de fluidez mejoradas que permiten llegar a zonas interproximales[14]
- Penetra y sella los túbulos dentinarios para aliviar la hipersensibilidad[15]
- Solución en unidosis que libera la misma cantidad de fluoruro en cada dosis, a diferencia de la mayoría de sistemas de dispensación en tubo[16]

Fácil de aplicar

Simple aplicación en una fina capa, pincelando las superficies de los dientes – y la fórmula de Clinpro White Varnish hace el resto.

- Se aplica en presencia de saliva – no es necesario secar la superficie
- Las caracterísiticas de fluidez mejoradas permiten que Clinpro White Varnish alcance áreas interproximales a las que otros barnices no llegarían
- Cubre y se adhiere al diente hasta que el paciente se cepille



Aplicar Clinpro White Varnish cada vez en una fina capa sobre el/las área/s de tratamiento, pincelando en sentido horizontal. No es necesario aspirar.

Protección que no podrá ver

Clinpro White Varnish es prácticamente invisible sobre los dientes – pero deja una fina capa que recubre los dientes de forma temporal, que solo notarán los propios pacientes.

Inmediatamente después de colocar Clinpro White Varnish.

Mantener

3M™ Clinpro™ Tooth Crème

Pasta de Dientes Anti-Caries con 0,21% de fluoruro sódico y tri-calcio fosfato funcional.

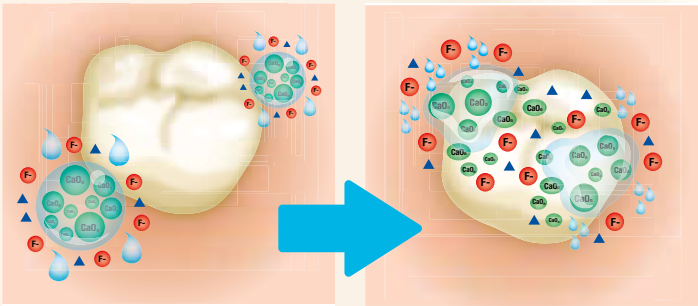
Resumen de las ventajas

- Contiene 0,21% NaF (950 ppm)
- Contiene tri-calcio fosfato funcional (*f*TCP) con capacidad de mineralización[1]
- Suave y efectivo[18]
- Perfecto para pacientes pediátricos con riesgo de caries moderado o alto
- Agradable sabor a vainilla mentolada

Ingrediente *f*TCP: una fuente de calcio y fosfato

Clinpro Tooth Crème es una pasta de dientes anti-caries con una avanzada fórmula única de 3M que contiene un 0,21% de fluoruro sódico y tri-calcio fosfato funcional (*f*TCP). Clinpro Tooth Crème ayuda a prevenir y reparar lesiones tempranas de caries gracias a la remineralización a través de la lesión – no solo en la superficie.[17]

Reemplaza la pasta de cepillado dental habitual del paciente haciendo que sea más fácil el cumplimiento de uso.



La pasta de dientes anti-caries Clinpro Tooth Crème contiene 0,21% de fluoruro sódico, así como calcio y fosfato, componentes que se encuentran de forma natural en la saliva. El éxito de la formulación radica en la integración de estos ingredientes en una foma que mejoran su comportamiento, permitiendo que el diente absorba naturalmente estos componentes haciendo que ocurra la remineralización.

* Las ventajas están relacionadas con los productos del sistema Clinpro que contienen *f*TCP y no estrictamente a cualquier producto que lo contenga.

Proteger

3M™ Clinpro™ Sealant para una cómoda protección contra la caries

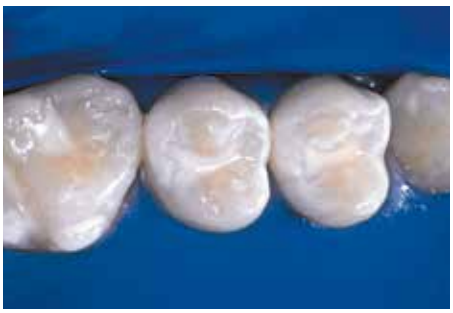
Clinpro Sealant es un sellador de fosas y fisuras de resina fotopolimerizable que libera fluoruro. Los selladores proporcionan una protección efectiva en la prevención de la caries temprana.

Clinpro Sealant se debe aplicar directamente sobre el diente con la jeringa, de forma simple y precisa. Una ventaja que hace el procedimiento más sencillo es nuestra tecnología única e innovadora del cambio de color. Clinpro Sealant es de color rosa para una fácil aplicación y cuando polimeriza lo hace en un color opaco similar al diente. El color rosa es claramente visible y ayuda a controlar la cantidad necesaria de material, y al aplicarse con la punta ultrafina de la jeringa, su fórmula de baja viscosidad hace que fluya fácilmente rellenando fosas y fisuras.

Vea la diferencia en nuestra tecnología de cambio de color:

Antes de polimerizar

Fotografía cortesía del Dr. Chris Bryant



Después de polimerizar

Fotografía cortesía del Dr. Chris Bryant

Proteger

3M™ Clinpro™ XT Barniz protector

Protección de larga duración

El barniz protector de larga duración Clinpro XT se utiliza en zonas localizadas, es fotopolimerizable y proporciona una capa de protección duradera que alivia la hipersensibilidad dentinaria.

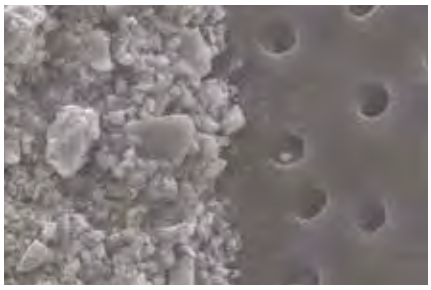
- Perfecto para proteger superficies radiculares expuestas y sensibles, especialmente las recién tratadas con raspaje y alisado radicular
- Se mantiene en el diente por 6 meses o más[18]
- Tolerante a la humedad: no necesitamos secar o pretratar la superficie radicular
- Libera fluoruro, calcio y fosfato
- Provee de un alivio inmediato de la sensibilidad[19]

El barniz Clinpro XT protege la superficie dental del ataque ácido

Estudios in vitro con el barniz Clinpro XT demuestran que la cobertura:

- Crea una barrera contra la desmineralización y la erosión ácida
- Provee protección bajo la capa de cobertura
- Ayuda a reparar la esmalte desmineralizado alrededor de la capa de cobertura

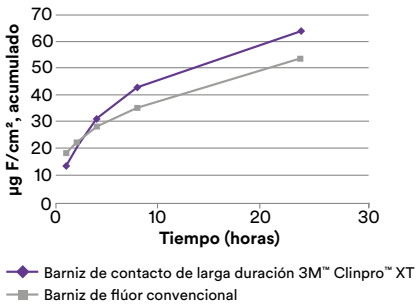
El barniz protector de larga duración Clinpro XT sella y protege los túbulos dentinarios



Imágenes SEM de los túbulos dentinarios expuestos (derecha) y el barniz protector de larga duración Clinpro XT (izquierda) a magnificación 3000x que demuestran el efecto barrera.

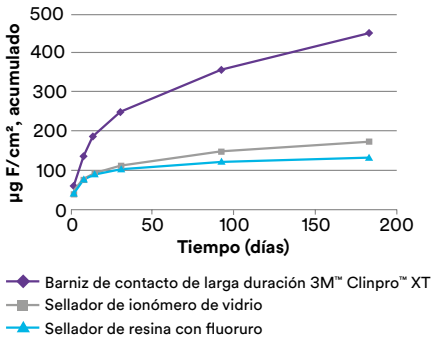
Imagen seccional SEM del barniz de contacto de larga duración Clinpro XT sobre la dentina a magnificación 1000x muestra los tags de resina penetrando en los túbulos.

Liberación de fluoruro acumulada* [Media ± SD] (A corto plazo)



Estudios in vitro demuestran que el barniz de contacto de larga duración Clinpro XT libera más fluoruro durante 24 horas que un barniz convencional.

Liberación de fluoruro acumulada* [Media ± SD] (A largo plazo)



Estudios in vitro muestran que el barniz de contacto de larga duración Clinpro XT libera más fluoruro durante 6 meses que otros barnices.

*Datos internos 3M Oral Care

Información para pedidos

Limpiar Polvo de Profilaxis de Glicina

Referencia	Información de producto
67008	**3M™ Clinpro™ Glycine Prophy Powder** 2 × 160g

Tratar Barniz Blanco

Referencia	Información de producto
12249	**3M™ Clinpro™ White Varnish pack de 50 – Sabor Menta** Caja de 50 blísters en unidosis (0,5ml cada uno) con pincel aplicador en un envase individual; 1 block de instrucciones para el paciente; 60 pegatinas de dosificación; guía técnica
12250	**3M™ Clinpro™ White Varnish pack de 100 – Sabor Menta** Caja de 100 blísters en unidosis (0,5ml cada uno) con pincel aplicador en un envase individual; 2 blocks de instrucciones para el paciente; 100 pegatinas de dosificación; guía técnica

Mantener Pasta de Dientes

Referencia	Información de producto
12218	**3M™ Clinpro™ Tooth Crème – Vainilla Mentolada** Clinpro Tooth Crème dentífrico remineralizante con 0,21% de fluoruro sódico. Sabor vainilla mentolada – tubo 113g

Proteger Sellador / Barniz Protector por Contacto de Larga Duración

Referencia	Información de producto
12636	**Kit Intro 3M™ Clinpro™ Sealant en Jeringas** 2 jeringas de Clinpro Sealant de 1,2ml; 1 jeringa de ácido 3M™ Scotchbond™ Etchant de 3ml; 20 puntas para la jeringa de sellador (negras); 20 puntas para la jeringa de ácido (azules)
12637	**Reposición Jeringa 3M™ Clinpro™ Sealant** 1 jeringa Clinpro Sealant de 1,2ml; 10 puntas para la jeringa de sellador (negras)
12631	**Kit Intro 3M™ Clinpro™ Sealant en Bote** 2 botes de Clinpro Sealant de 6ml; 1 bote de ácido 3M™ Scotchbond™ Etchant de 9ml; 2 mangos de pincel; 60 puntas de cepillo; 50 puntas de pincel; 1 dispositivo de mezcla con tapa
12632	**Reposición Bote 3M™ Clinpro™ Sealant** 1 bote de Clinpro Sealant de 6ml
12626T	**Reposición de Puntas 3M™ Clinpro™ Sealant** 10 puntas dispensadoras de Clinpro Sealant
12348	**Barniz de Contacto de Larga Duración 3M™ Clinpro™ XT** 1 dispensador en Clicker™ de 10g

DepoDent España
DEPÓSITO DENTAL

al servicio de su laboratorio y clínica dental

DepoDent Depósito Dental

Oficinas comerciales
Castellón -- Tarragona

ventas@depodent.es
Tel. +34 911 976 174
WhatsApp 605 06 06 31
https://depodent.es

Centros Distribución:
Territorio Nacional

Cataluña-Levante
Centro-Madrid
Zona Norte