

Descripción:

Easywhite® Office es un material de 2 componentes para el blanqueamiento de los dientes decolorados. Su uso está previsto exclusivamente para el tratamiento médico profesional en la consulta dental. El blanqueador se activa al mezclar los dos componentes. La proporción de la mezcla de ambos componentes influye sobre la consistencia de la pasta blanqueadora, pero no sobre la intensidad de su efecto. La duración del tratamiento se determina individualmente según el caso y para ello se tiene en cuenta la sensibilidad de los dientes, el grado de blanqueamiento deseado y el tipo y la dimensión de la decoloración.

Composición:

Líquido (Liquid) : Peróxido de hidrógeno al 35%, ácido fosfórico.
Polvo (Powder) : Dióxido de silicio, hidróxido sódico, colorante

Indicación (ámbitos de aplicación):

Easywhite® Office está previsto para el blanqueamiento rápido y médicamente indicado de dientes vitales y no vitales muy decolorados, en los que no es posible recuperar el color *natural* o *normal* mediante una limpieza dental profesional.

Los blanqueamientos dentales médicamente indicados son aquellos en los que las decoloraciones difieren en tal medida del color dental, que suponen un empeoramiento de la calidad de vida (relacionada con la salud) del paciente.

En algunos casos, el blanqueamiento dental profesional puede representar una alternativa a la colocación de carillas o de coronas en los dientes afectados.

Ejemplos de las causas de estas decoloraciones (intrínsecas) son:

- Las decoloraciones por tetraciclinas y minociclinas
- Fluorosis dental de moderada a intensa (índice TF > 2)
- Dientes desvitalizados (necrosis pulpar), p. ej. debido a traumatismo
- Decoloraciones por motivos genéticos o por la edad (degenerativas)
- Porfiria o ictericia
- Grandes adherencias de alimentos con penetración en la sustancia dental (decoloración intrínseca causada por colorantes extrínsecos)

Los colores dentales se consideran *naturales* o *normales* cuando su brillo, translucencia y color coinciden con los de la mayoría de la población. Los materiales que se emplean para establecer el diagnóstico y la indicación son, p. ej., la escala de colores Vita A1-D4 classical (para los colores naturales más habituales) y el cuestionario disponible por separado (OHIP-G₁₉) para determinar la calidad de vida asociada a la salud oral.

Easywhite® Office se emplea para el blanqueamiento de una o varias piezas dentales, o de porciones de un diente. También está indicado para blanquear dientes individuales y desvitalizados por endodoncia, y para el blanqueamiento intracoronal.

Recomendación para el diagnóstico:

Para confirmar la indicación y determinar el éxito del tratamiento se emplea un cuestionario con el que se establece la calidad de vida relacionada con la salud oral (cuestionario MLQ) de su paciente. Para ello se suman las respuestas dadas por el paciente ("nunca" = 0, "casi nunca" = 1, "de vez en cuando" = 2, "a menudo" = 3 y "muy a menudo" = 4.). En teoría se obtienen valores entre 0 (=ninguna limitación en la calidad de vida) y 56 (=máximo deterioro del MLQ)

El paciente debe contestar solo al cuestionario, en caso necesario en la sala de espera, antes y aprox. 2 semanas después del tratamiento. Este cuestionario sólo es una ayuda para el diagnóstico; del resultado de la suma no es posible interpretar si es necesario un tratamiento. En general, si el valor de la suma es >10 y el color de la pieza dental es B4-C4 o más oscuro, o si la diferencia respecto a los dientes adyacentes es superior a 8 niveles de luminosidad, se recomienda un cambio del color del diente. El cuestionario se puede solicitar por separado y de manera gratuita a DeltaMed.

Contraindicaciones:

Easywhite® Office no se debe usar:

- en caso de decoloraciones que puedan eliminarse con un pulidor adecuado y cepillos rotatorios, o con una copa profiláctica durante una limpieza dental profesional.
- durante el embarazo y la lactancia porque no se dispone de estudios.
- en caso de alergia conocida a uno de los ingredientes.

- en caso de dentina expuesta.
- en caso de márgenes de la obturación defectuosos.
- en caso de caries primarias y secundarias no tratadas.
- en caso de un intenso consumo de tabaco o de alcohol.
- en personas menores de 18 años.
- No blanquear usando anestesia.

Efectos secundarios:

- En casos aislados pueden producirse sensibilizaciones e irritaciones en los dientes, acompañadas de dolores más o menos intensos durante o después del tratamiento. Por lo general, estas molestias desaparecen poco tiempo después. Si durante el tratamiento se produce una sensibilidad dental excesiva se deberá reducir el tiempo de actuación del blanqueador, o interrumpir el tratamiento. Para, a pesar de ello, conseguir un blanqueamiento aceptable, en estos casos se aconseja blanquear los dientes en varias sesiones.
- Algunos estudios señalan una alteración temporal de la matriz dental orgánica y una reducción de la microdureza del esmalte y la dentina. Esto, sin embargo, carece de relevancia patológica.
- En el blanqueamiento endodóntico, una obturación del conducto radicular deficiente o que no llegue hasta el límite amelo-cementario o lo supere puede dañar el periodonto (reabsorción radicular externa), e incluso provocar la pérdida de la pieza dental.
- Es imprescindible colocar la protección gingival más allá de la parte cervical del diente (aprox. 1 mm). Una disposición incorrecta de la protección gingival puede provocar irritaciones en la encía por el contacto con el peróxido. En este caso es preciso interrumpir el blanqueamiento, enjuagar y aclarar el diente y después prepararlo de nuevo.

Interacciones:

- El peróxido de hidrógeno impide la polimerización radical de las resinas. Por este motivo, las obturaciones de composite y el cementado de los brackets se deben hacer como mínimo 2 semanas después del blanqueamiento para asegurar una adherencia suficiente al diente.

Aplicación:

El blanqueamiento debe hacerse antes del tratamiento con restauraciones nuevas de color dental, porque éstas no se pueden blanquear. Es posible que el color de las restauraciones presentes ya no sea el adecuado.

- Mezcla de la pasta blanqueadora:

Verter primero el polvo en el recipiente de mezcla. Añadir después gota a gota el líquido blanqueador hasta que el polvo esté completamente humedecido. Mezclar bien con una espátula. Si la pasta todavía está muy compacta, añadir unas gotas más del líquido y mezclar. La consistencia de la pasta se puede ajustar en cada caso. Ahora, la pasta está lista para usar. Verter algunas gotas del líquido blanqueador en el segundo recipiente de mezcla para humedecer.

- Pretratamiento:

1. Limpiar las piezas dentales con un pulidor adecuado y con un cepillo rotatorio o una copa profiláctica.
2. Determinar el color dental inicial con una escala cromática adecuada (p. ej. VITA). Si fuera necesario, documentarlo mediante una fotografía.
3. Colocar un retractor de labios y mejillas o algo similar.
4. Utilizar rollos de algodón para apartar los labios.
5. Colocar la protección gingival (p. ej. Easydam o dique de goma)
6. Aplicar vaselina en los labios del paciente para protegerlos.
7. Proteger los ojos del paciente con unas gafas protectoras adecuadas.

- Blanqueamiento:

1. Mezclar la pasta blanqueadora (ver arriba).
2. Aplicar la pasta (1-2 mm de espesor) con una espátula o un pincel sobre la superficie labial de los dientes a blanquear.
3. Sumergir de vez en cuando (aprox. cada 10-15 minutos) el pincel en el líquido blanqueador y reactivar la pasta aplicada en los dientes, porque la formación de burbujas y la volatilización pueden producir un empeoramiento de la humectación de la superficie dental.
4. El tiempo total del blanqueamiento depende del grado de blanqueamiento deseado y del tipo y las dimensiones de la decoloración. Recomendamos unos intervalos de tratamiento en cada sesión de 2 veces 15 minutos a 3 veces 20 minutos como máximo para poder

valorar mejor el resultado provisional. También es posible el tratamiento en una única sesión de como máximo una hora.

- Al concluir el tratamiento, aspirar cuidadosamente el gel restante, enjuagar con spray de agua y valorar el resultado.
- A continuación se debe hacer una remineralización con una solución o un gel de fluoruro. Esto también puede minimizar en gran medida el malestar en caso de que se produzcan sensibilidades.
- Limpiar los recipientes de mezcla con agua.

Tratamiento endodóntico de los dientes desvitalizados:

- Después de una endodoncia, espere al menos una semana antes de blanquear el diente desvitalizado.
- Elimine la obturación del conducto radicular como máximo hasta la altura del límite amelo-cementario; lo ideal es 1 mm por encima de él.
- Selle la obturación radicular hacia apical con una capa de cemento de ionómero de vidrio de 1-2 mm de grosor para asegurar una protección suficiente de la raíz frente al peróxido.
- La preparación y la duración del blanqueamiento son las mismas que en los dientes vitales; el gel blanqueador se aplica además en el conducto radicular.
- Al finalizar el blanqueamiento, elimine por completo el gel blanqueador mediante aspiración y aclarado, y selle el conducto radicular de manera provisional (no use composite).
- Espere aprox. 2 semanas para el cierre definitivo del conducto radicular.
Consulte también la información en *Interacciones*

Consideraciones particulares:

- El efecto del blanqueamiento puede intensificarse unos días después de finalizar el tratamiento.
- El resultado del blanqueamiento no se puede garantizar, ya que las decoloraciones dentales se pueden deber a diferentes causas.
- Las posibles obturaciones de composite que haya en la boca del paciente no se blanquearán. Éstas se pueden renovar después de que hayan transcurrido al menos dos semanas desde la finalización del blanqueamiento.
- Los trabajos ortodónticos (cementado de brackets) se deben hacer antes del blanqueamiento o, como muy pronto, 2 semanas después (insuficiente adherencia al diente).
- Observe también las instrucciones de uso del dique Easydam. Una aplicación incorrecta de la protección gingival puede provocar fuertes irritaciones y sensibilizaciones.

Advertencia:

Tanto el líquido como el polvo son corrosivos. Utilizar guantes y gafas protectoras durante el uso. Evitar siempre el contacto con los ojos, la piel y las mucosas.

Si tiene lugar un contacto accidental con la piel, lavar con abundante agua la zona afectada e hidratarla con crema. En caso de contacto con los ojos, lavarlos inmediatamente con abundante agua y acudir al médico.

Atención: En caso de un almacenamiento incorrecto, los frascos del líquido pueden encontrarse bajo presión. Al abrirlos puede producirse una salida descontrolada del líquido.

Instrucciones para la conservación / durabilidad:

Almacenar entre 4-12°C

Proteger Easywhite® Office del calor y de la luz del sol.

Easywhite® Office no se debe congelar.

No usar después de la fecha de caducidad.

Indicaciones para la eliminación

El producto debe eliminarse como residuo peligroso observando las directrices para el tratamiento de este tipo de residuos.

¡Mantener alejado del alcance de los niños! ¡Previsto sólo para el uso descrito en la cavidad oral!

Forma de presentación:

Easywhite® Office Standars Set

1 frasco de 25 ml de Easywhite®

Office Liquid

1 envase de 1,5 g de Easywhite®

Office Powder

12 pinceles

2 recipientes de mezcla

Easywhite® Ready satisface la norma EN ISO 28399

 DeltaMed GmbH

Raiffeisenstrasse 8a
D-61169 Friedberg
Tel.: +49 (0) 6031 / 7283-0
Fax: +49 (0) 6031 / 7283-29
www.deltamed.de
info@deltamed.de

CE 0124

El producto ha sido desarrollado para su uso en el ámbito dental, y se debe emplear conforme a las instrucciones de uso. El fabricante no se hace responsable de los daños resultantes de un uso distinto al previsto. Además, antes de usar el material el usuario está obligado a comprobar bajo su propia responsabilidad la idoneidad y la posibilidad de aplicación del material para el fin previsto, especialmente si éste no aparece contemplado en las instrucciones de uso.

Leyendas:

	Número de lote		Temperatura de almacenamiento recomendada
	Fecha de caducidad		Fabricante
	Consulte las instrucciones de uso		Peligro
	Proteger de la luz del sol		

Versión 06, 2015_09_23