

GUIDED BIOFILM THERAPY

PREVENCIÓN DE CARIES, ENFERMEDADES PERIODONTALES Y MANTENIMIENTO



NUEVA
EDICIÓN
2020

Protocolos basados en
la evidencia científica
para el tratamiento
del biofilm en
dientes, tejidos
blandos e implantes

EMS 
MAKE ME SMILE

MÍNIMAMENTE INVASIVO MÁXIMA PREVENCIÓN



AIRFLOW® 
PERIOFLOW® 
PIEZON PS® 

1. HAGA EL BIOFILM VISIBLE
2. AIRFLOW® PRIMERO
3. INSTRUMENTO PS PARA EL CÁLCULO RESTANTE
4. MENOS POTENCIA Y MENOS INSTRUMENTOS MANUALES
5. NO MÁS GOMAS DE PULIR, NO MÁS PASTA

1 En este documento, NO PAIN es aplicable cuando se utiliza de acuerdo con las instrucciones de EMS y/o la formación por parte de la Swiss Dental Academy.

GBT - EL **NUEVO** **MÉTODO** MODERNO

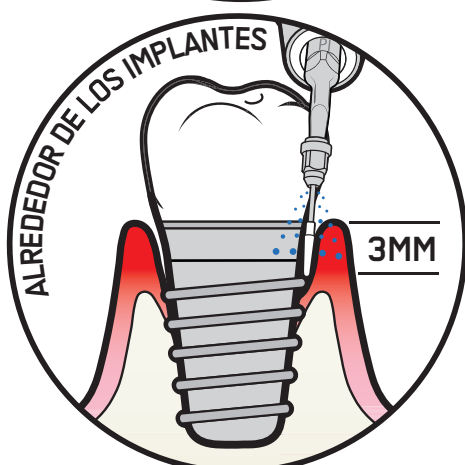
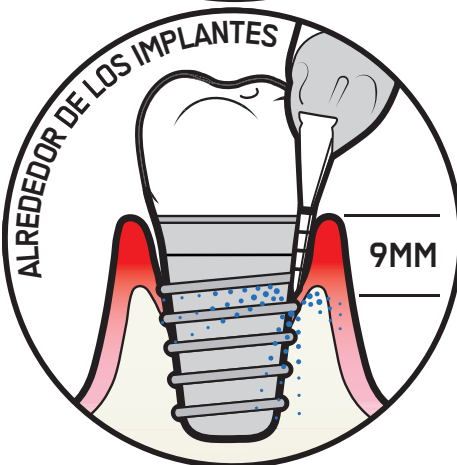
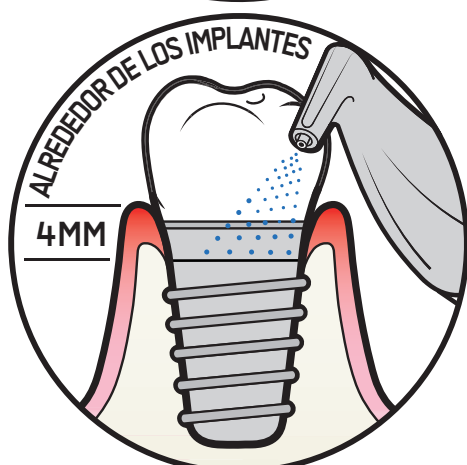
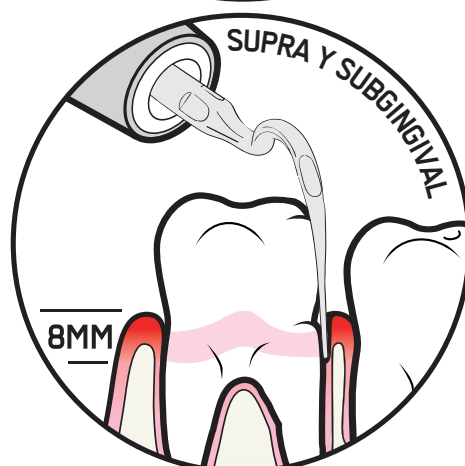
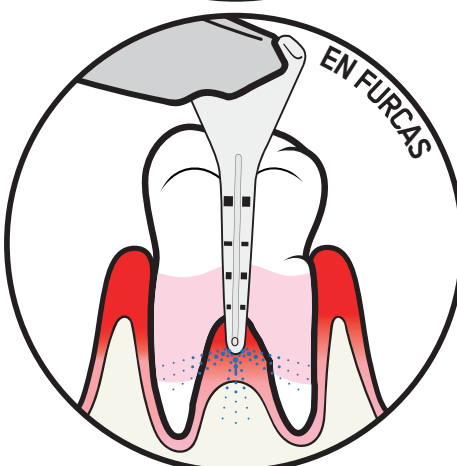
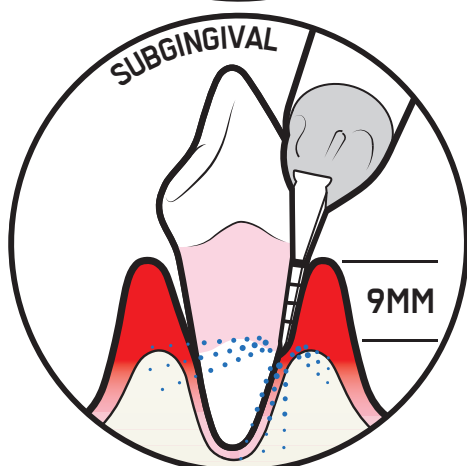
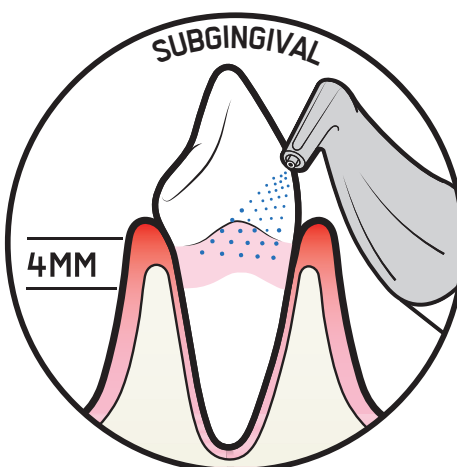
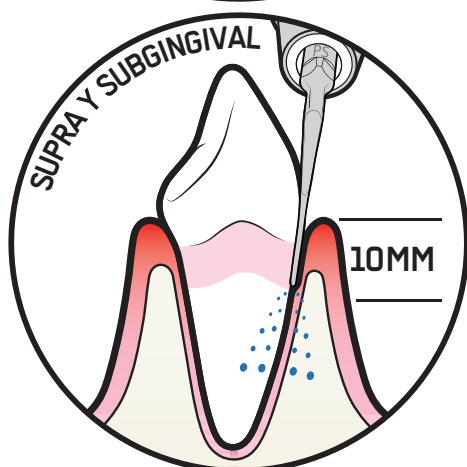
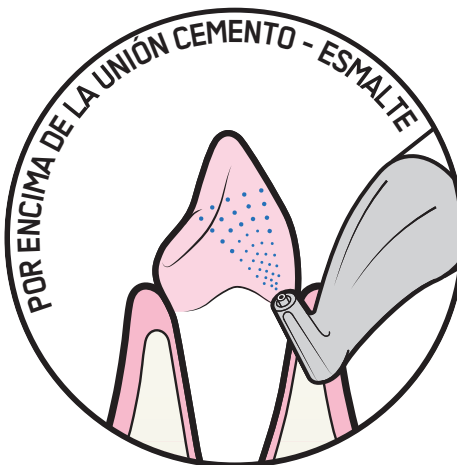
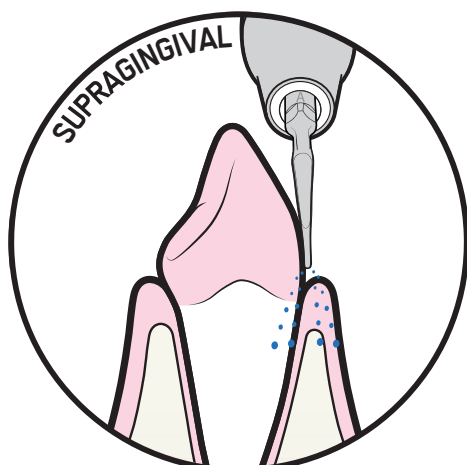


**"I FEEL
GOOD"**

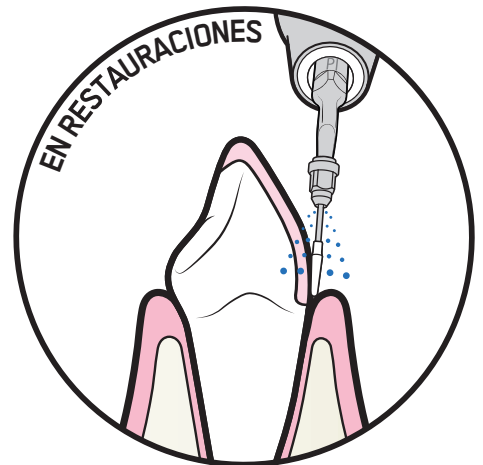
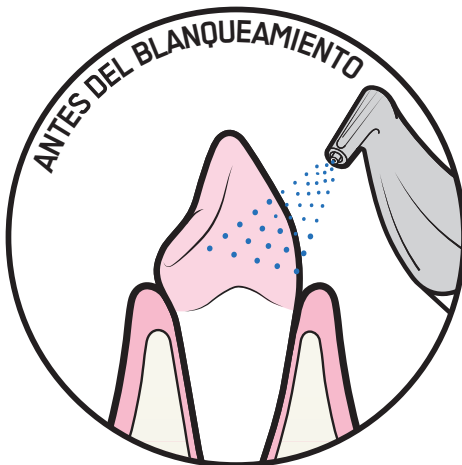
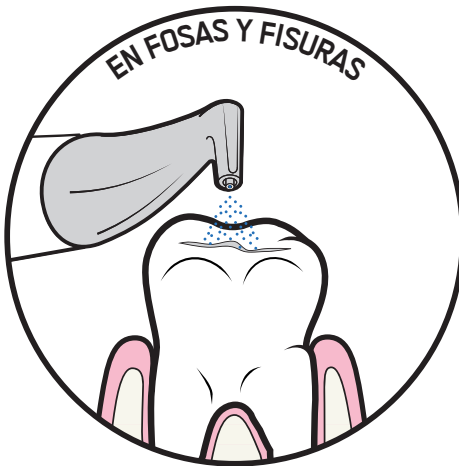
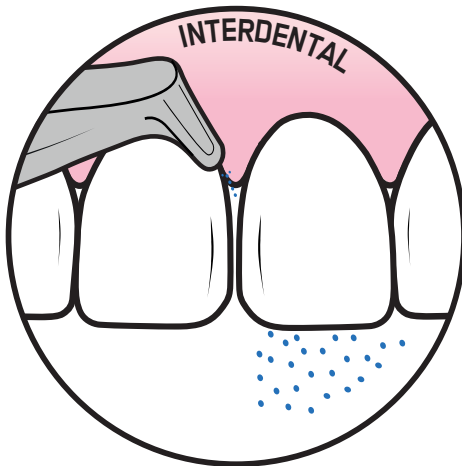
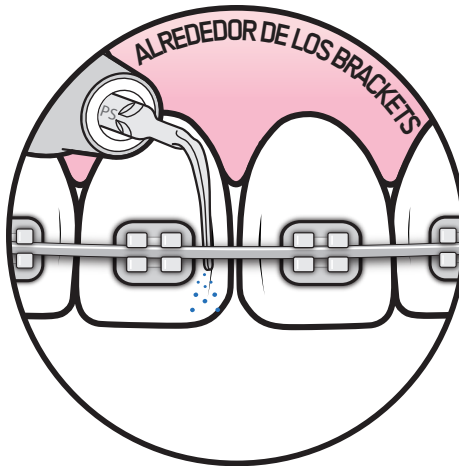
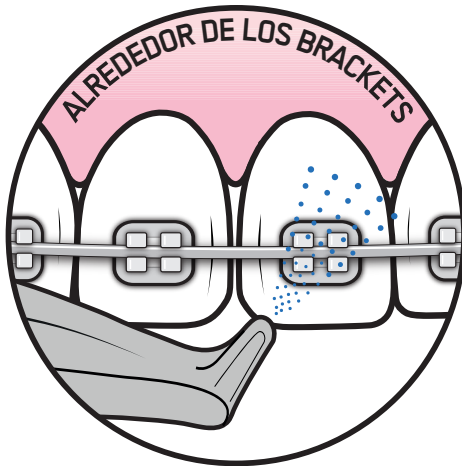
- ▶ SÓLO LO MEJOR PARA MIS PACIENTES
- ▶ SÓLO LOS ORIGINALES SUIZOS

GBT CONSERVA DIENTES,

22 APLICACIONES DE GBT



IMPLANTES Y MUCHO MÁS



GBT COMPASS Y SU

08 NUEVA CITA

PACIENTE SANO = PACIENTE CONTENTO

- Programe la frecuencia de revisión según su evaluación de los riesgos
- Pregunte a su paciente si le ha gustado el tratamiento

07 CONTROLAR

HACER QUE SU PACIENTE SONRÍA

- Compruebe si hay biofilm restante
- Asegúrese que se haya eliminado el cálculo por completo
- Diagnostique las caries con precisión
- Proteja con flúor

06 PIEZON® PS

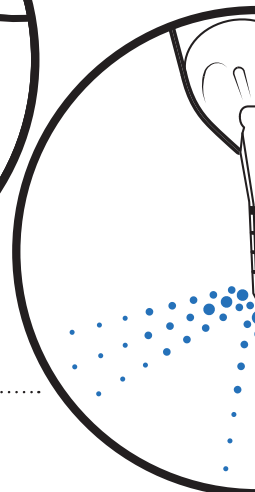
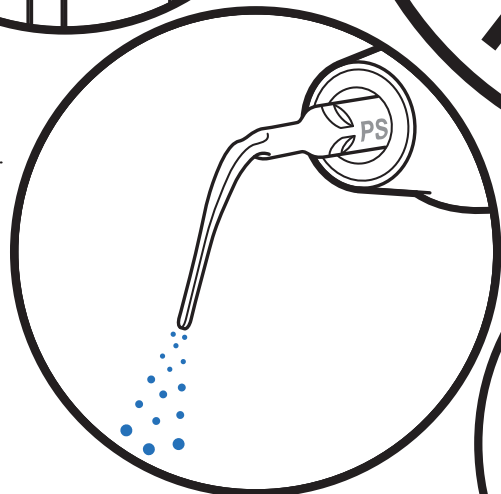
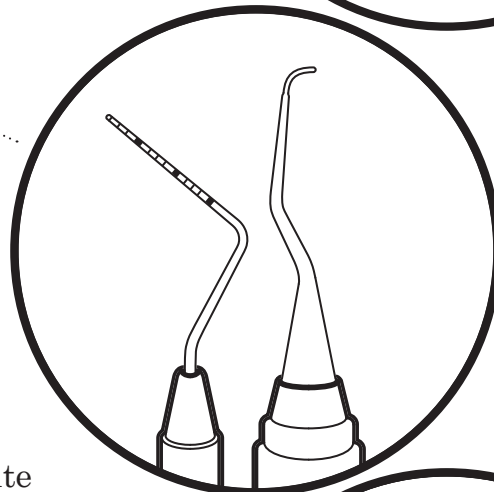
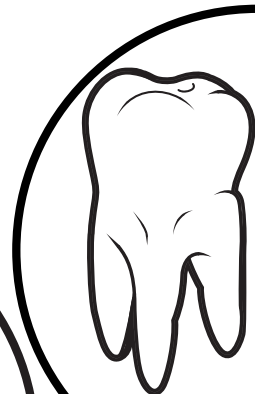
ELIMINAR EL CÁLCULO RESTANTE

- Utilice el instrumento mínimamente invasivo PS PIEZON® de EMS tanto supra como subgingivalmente hasta 10 mm
- Limpie las bolsas de > 10mm con curetas mini
- Utilice el instrumento PI PIEZON® de EMS en implantes subgingivales de hasta 3 mm y restauraciones

05 PERIOFLOW®

ELIMINAR EL BIOFILM EN LAS BOLSAS > 4 A 9 MM

- Utilice el Polvo AIRFLOW® PLUS en dientes naturales, bolsas profundas, furcas e implantes
- Utilice la nueva y más fina Tobera PERIOFLOW®



GUIDE
BIOFILM
THE

PROTOCOLO DE 8 PASOS



01 VALORAR

SONDEAR Y EXAMINAR CADA CASO CLÍNICO

- Dientes sanos, caries, gingivitis, periodontitis
- Implantes sanos, mucositis, periimplantitis
- Empiece enjuagando con el enjuague bucal BacterX® Pro

02 REVELAR

HACER EL BIOFILM VISIBLE

- Muestre a los pacientes el biofilm revelado y sus zonas problemáticas con el Biofilm Discloser de EMS
- El color le guiará en la eliminación del biofilm
- Una vez eliminado el biofilm es más fácil de detectar el cálculo

03 MOTIVAR

CONCIENCIAR E INSTRUIR

- Enfatique en la prevención
- Instruya a sus pacientes acerca de la higiene bucal
- EMS recomienda los cepillos dentales Philips Sonicare, cepillos interdentales y Airfloss Ultra

04 AIRFLOW®

ELIMINAR EL BIOFILM, LAS MANCHAS Y EL CÁLCULO BLANDO

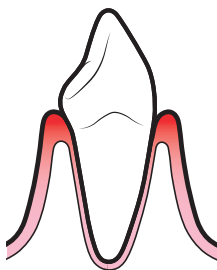
- Utilice AIRFLOW® en dientes naturales restauraciones e implantes
- Elimine biofilm de manera supra y subgingival hasta 4 mm usando el Polvo AIRFLOW® PLUS 14 µm
- Elimine además el biofilm en las encías, la lengua y el paladar
- Elimine las manchas restantes en el esmalte utilizando el Polvo AIRFLOW® CLASSIC Comfort



EL OBJETIVO DE LA GBT ES

GINGIVITIS

El Biofilm Discloser de EMS revela la presencia y diferencia entre el biofilm temprano y el maduro. El área del surco (margen gingival) muestra biofilm maduro debido a una técnica de cepillado incorrecta que deja intacto el biofilm.



En este caso, la GBT se limitó al uso del polvo AIRFLOW® PLUS hasta 3 mm. Un poco de sangrado en el margen gingival (línea roja) indica gingivitis de bajo grado. La GBT fomenta la motivación del paciente para utilizar las técnicas correctas en el cepillado de los dientes.

- La GBT evita y trata la gingivitis.



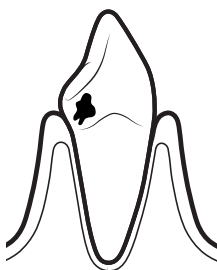
ANTES DE REVELAR



ANTES DE REVELAR

DETECCIÓN DE CARIES

La detección precisa de caries requiere que los dientes estén limpios. Aquí, el Biofilm Discloser de EMS revela la presencia de biofilm, tanto interdental como en el margen gingival. Finalmente, después del tratamiento GBT, se muestran caries interdentales en un estadio avanzado.



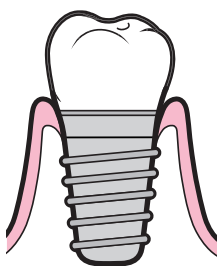
- La GBT ayuda detectar caries con precisión.
- No más biofilm: no más caries.



ANTES DE REVELAR

IMPLANTES

En ésta periimplantitis en serie, el AIRFLOW® elimina el biofilm supra y subgingival hasta 4 mm. El Biofilm Discloser EMS ayuda a reducir el tiempo de tratamiento. El PERIOFLOW® elimina el biofilm en las bolsas periimplantarias hasta 9 mm. Finalmente, el instrumento PI PIEZON® elimina el cálculo restante alrededor del implante.



- GBT ayuda a tratar la periimplantitis de forma mínimamente invasiva.



DESPUÉS DE REVELAR

ELIMINAR TODO EL BIOFILM DE LOS DIENTES, IMPLANTES Y TEJIDOS BLANDOS.



DESPUÉS DE REVELAR



DESPUÉS DE LA GBT



DESPUÉS DE REVELAR



DESPUÉS DE LA GBT

Fotos: Cortesía de la Prof. Magda Mensi



DESPUÉS DE REVELAR



DESPUÉS DE LA GBT

Fotos: Cortesía de Beverly Watson



AIRFLOW®



PERIOFLOW®



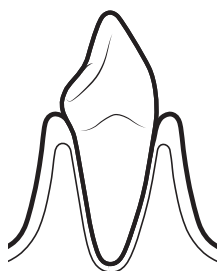
PIEZON®

Fotos: Cortesía de la Prof. Magda Mensi

GUIDED **BIOFILM** THERAPY

NIÑOS

En este caso, el uso de un agente revelador de 2 tonos muestra de forma clara el biofilm cariogénico y ayuda a motivar al paciente joven. Los niños adoran el AIRFLOW®: «mola» y pierden el miedo al tratamiento.

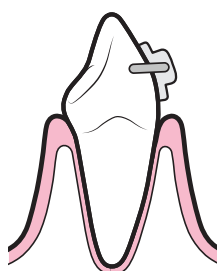


- El método indoloro de la GBT motiva a los niños y les ayuda a prevenir la caries.



ORTODONCIA

Los aparatos de ortodoncia son un reto para los pacientes y para los profesionales que tratan el biofilm. El uso de un agente revelador de 3 tonos muestra un biofilm cariogénico (pH < 4,5) en áreas de difícil acceso durante el cuidado en casa y ayuda a motivar a los pacientes jóvenes. El polvo AIRFLOW® PLUS durante la GBT muestra manchas blancas de desmineralización que antes eran imposibles de identificar.

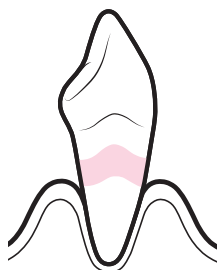


- La GBT previene la aparición de caries durante el tratamiento ortodóntico.
- La GBT mantiene los aparatos de ortodoncia.



DENTINA EXPUESTA

La eliminación del biofilm y el cálculo en las superficies expuestas de la dentina suele ser fructífero en términos de comodidad del paciente (hipersensibilidad de la dentina) y riesgo de sobretratamiento. El revelado del biofilm ayuda a reducir el tratamiento con AIRFLOW® y a ahorrar tiempo. Si no queda color (del agente revelador) - no queda biofilm. El polvo AIRFLOW® PLUS y la tecnología PIEZON® NO PAIN con el instrumento PS son la mejor garantía para tratamientos de alta calidad y sin dolor.

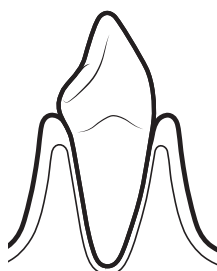


- La GBT preserva la dentina expuesta, lo que previene la sensibilidad.



MANCHAS Y CÁLCULO

La tecnología AIRFLOW® elimina las manchas y facilita la eliminación posterior del cálculo con el instrumento PS PIEZON®, lo que permite reducir la instrumentación eléctrica.



- La GBT devolverá la sonrisa a sus pacientes.



MÁS CASOS



DESPUÉS DE REVELAR



DESPUÉS DE LA GBT

Fotos: Cortesía del Dr. Gleb Aseev



DESPUÉS DE REVELAR



DESPUÉS DE LA GBT

Fotos: Cortesía del Dr. Gleb Aseev



DESPUÉS DE REVELAR



DESPUÉS DE LA GBT

Fotos: Cortesía de la Prof. Magda Mensi



DESPUÉS DE LA GBT

POR QUÉ LA GBT ES UN...

- El biofilm dental es el principal factor etiológico de las caries y de las infecciones periodontales y periimplantarias. La periodontitis puede aumentar el riesgo de enfermedades sistémicas, como trastornos cardiovasculares y respiratorios, artritis o diabetes.
- La higiene bucal periódica, combinada con medidas médicas profesionales, mantiene el biofilm bajo control, mejorando la salud bucal y sistémica. Axelsson y Lindhe fueron pioneros en odontología preventiva durante la década de 1970 con estudios y protocolos clínicos basados en la profilaxis en «periodo de mantenimiento».¹⁻²
- La GBT sigue las recomendaciones para la Eliminación Mecánica Profesional de la Placa (PMPR) y las Instrucciones de Higiene Oral (OHI) para Cuidado en el Hogar de la Federación Europea de Periodoncia (EFP).³⁻⁵.
- «¡Salud periodontal para una vida mejor!»

LA LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL PUEDE SER UNA EXPERIENCIA DOLOROSA

A LOS PACIENTES NO LES GUSTA Y MUCHAS VECES NO VUELVEN A LAS REVISIONES



Esto demuestra que el biofilm no siempre es visible.

1 A menudo, la eliminación del cálculo con instrumentación manual puede ser dolorosa para los pacientes. Muchas veces rayan la superficie dental y los implantes.

2 El pulido con gomas de pulir rotatorias y cepillos lleva mucho tiempo y suele ser complicado. Hay muchas zonas no accesibles y la encía sufrirá daños mecánicos. Los higienistas y asistentes dentales saben que la limpieza tradicional puede ser una experiencia dolorosa. Por este motivo, el cumplimiento por parte del paciente no suele ser muy alto. Ahora, casi cincuenta años después, ha llegado el tiempo de cambiar.

1. Axelsson P. Preventive Materials, Methods and Programs: Quintessence Publishing, 2004. | 2. Axelsson P, Nystrom B, Lindhe J. The long-term effect of a plaque control program on tooth mortality, caries and periodontal disease in adults. Results after 30 years of maintenance. Journal of Clinical Periodontology 2004;31:749-757. | 3. Tonetti MS, Chapple ILC, Jepsen S, Sanz M. Primary and secondary prevention of periodontal and peri-implant diseases. Journal of Clinical Periodontology 2015;42:S1-S4. | 4. Tonetti MS, Eickholz P, Loos BG, Papapanou P, van der Velden U, Armitage G, et al. Principles in prevention of periodontal diseases. Journal of Clinical Periodontology 2015;42:S5-S11. | 5. Sanz M, Bäumer A, Buduneli N, Dommisch H, Farina R, Kononen E, et al. Effect of professional mechanical plaque removal on secondary prevention of periodontitis and the complications of gingival and periodontal preventive measures. Journal of Clinical Periodontology 2015;42:S214-S220.

LA GBT ES EL NUEVO CONCEPTO PENSADO PARA EL PACIENTE

1 Antes de su eliminación, el biofilm se revela siempre con una solución colorante. El biofilm y el cálculo blando se eliminan fácilmente con las tecnologías AIRFLOW® y PERIOFLOW® supra y subgingivalmente.

2 Si es necesario, se termina desbridando con los instrumentos PS PIEZON® NO PAIN.

3 Guided Biofilm Therapy significa que el clínico es guiado por el revelado del biofilm durante los procedimientos de limpieza dental profesional.

4 La Guided Biofilm Therapy es realmente mínimamente invasiva y reduce la necesidad de instrumentación manual y sónica/ultrasónica. Es segura, eficaz y suave para los dientes, tejidos blandos, implantes y restauraciones.¹⁻⁴

5 La GBT es muy cómoda para pacientes y profesionales.⁵ Es eficiente y ahorra tiempo.⁶ También es válida para el tratamiento de las caries primarias y para la prevención periodontal en niños y adolescentes.



6 GBT es parte de un concepto preventivo integral, para conservar la salud bucal de los pacientes y hacer que estos se sientan bien.

7 Desde el año 1982, EMS ha proporcionado a las consultas dentales en todo el mundo los aeropolidores AIRFLOW® y la tecnología de ultrasonidos PIEZON® PS NO PAIN.

8 En 2012, EMS añadió el polvo AIRFLOW® PLUS de alta tecnología con base de eritritol, con un tamaño de partícula de solo 14 µm.

9 La Guided Biofilm Therapy está basada en tecnologías clínicamente probadas inventadas por EMS. Se desarrolló en cooperación con periodontólogos experimentados de renombre, especialistas en caries e higienistas dentales.

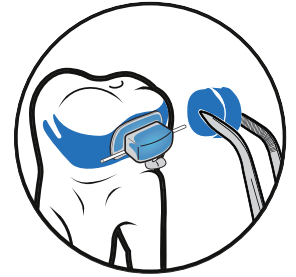
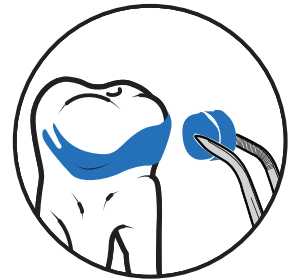
10 GBT es un tratamiento sistemático, predecible, orientado al riesgo y fácil de utilizar que puede adaptarse a todos los grupos de edad y a cada paciente.

1. Wennstrom JL, Dahlen G, Ramberg P. Subgingival debridement of periodontal pockets by air polishing in comparison with ultrasonic instrumentation during maintenance therapy. *Journal of Clinical Periodontology* 2011;38:820-827. | 2. Ronay V, Merlini A, Attin T, et al. In vitro cleaning potential of three implant debridement methods. Simulation of the non-surgical approach. *Clinical Oral Implants Research* 2017;28:151-155. | 3. Bühler J, Amato M, Weiger R, Walter C. A systematic review on the effects of air polishing devices on oral tissues. *International Journal of Dental Hygiene* 2016;14:15-28. | 4. Barnes CM, Covey D, Watanabe H, et al. An in vitro comparison of the effects of various air polishing powders on enamel and selected esthetic restorative materials. *The Journal of Clinical Dentistry* 2014;25:76-87. | 5. Aslund M, Suvan J, Moles DR, et al. Effects of two different methods of non-surgical periodontal therapy on patient perception of pain and quality of life: a randomized controlled clinical trial. *Journal of Periodontology* 2008;79:1031-1040. | 6. O'Hehir TE. How subgingival air polishing will turn dental hygiene upside down. Interview with Prof. Dr. Thomas Flemmig. *dentaltown.com* 2014:94-96. | 7. Flemmig TF, Arushanov D, Daubert D, et al. Randomized controlled trial assessing efficacy and safety of glycine powder air polishing in moderate-to-deep periodontal pockets. *Journal of Periodontology* 2012;83:444-452.

PROBABLEMENTE LA **MEJOR** LIMPIEZA DENTAL

1. ¿POR QUÉ **HACER VISIBLE EL BIOFILM**?

- ▶ Con la GBT, buscamos eliminar todo el biofilm, incluidas las zonas difícilmente accesibles.
- ▶ Si hacemos el biofilm visible, lo eliminaremos mucho más rápido con la GBT.
- ▶ Lo que se ve es lo que hay que eliminar.
Eliminación del color = Eliminación del biofilm. También en tejidos blandos.
- ▶ A los usuarios de instrumentación manual, gomas de pulir y pasta «de pulir» no les gusta revelar el biofilm, porque necesitarían mucho más tiempo para terminar el tratamiento.
- ▶ El German Stiftung Warentest reportó que la profilaxis convencional solo elimina el 50 % del biofilm en las zonas difíciles.
- ▶ La coloración de los dientes y encías ayudará además a motivar al paciente para que mejore el cuidado en casa – OHI.



Este paciente de 14 años tiene una carencia significativa de higiene bucal.
El agente revelador muestra un biofilm masivo acidogénico.

Cortesía del Dr. Gleb Aseev

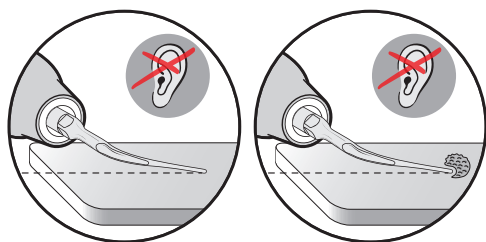
2. ¿POR QUÉ **PRIMERO AIRFLOW®**?

- ▶ AIRFLOW® elimina el biofilm, las manchas y las coloraciones en primer lugar, además de las capas finas de cálculo blando en formación. Ahora verá mejor el cálculo restante y será más fácil de eliminar con el instrumento PS PIEZON® NO PAIN.
- ▶ Con la GBT la eliminación del cálculo en las zonas supra y subgingivales es más fácil, más rápida y realmente mínimamente invasiva.
- ▶ El método GBT cómodo e indoloro, ayudará a generar pacientes felices y leales a su consulta dental - si el protocolo es realizado por profesionales del sector dental entrenados en la GBT.
- ▶ AIRFLOW® = FLUJO DE DINERO.

3. ¿POR QUÉ SÓLO EL INSTRUMENTO PS?

- El instrumento PIEZON® PS (Perio Slim) es tan fino y liso como una sonda. Es respetuoso con la encía, mínimamente invasivo, máximamente preventivo y conserva el epitelio debido a sus movimientos absolutamente lineales.
- El uso de un único instrumento para el 95% del trabajo, hace todo es mucho más sencillo.

Para el 5 % restante recomendamos nuestros nuevos instrumentos curvos PIEZON® PSL y PSR (Perio Slim Left y Right). El instrumento PIEZON® PS ofrece al clínico una buena sensación táctil y de seguridad cuando trabaja subgingivalmente.



LA PRUEBA DE LA PLACA DE VIDRIO:

Toque la placa de vidrio con el instrumento PS en un lado como se muestra a la izquierda, ponga el Piezon a potencia media, aplique una presión suave, conecte el rociador y no oírá nada: es la prueba acústica de que tiene el instrumento correcto en la mano.

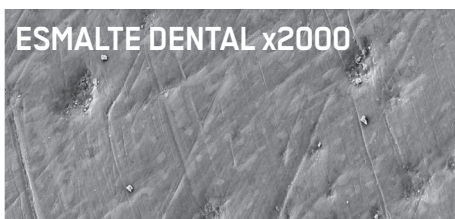
Ahora deje que un pequeño trozo de cemento dental se endurezca sobre la placa de vidrio. A continuación, deposite el instrumento a un lado de la placa de vidrio como en la prueba anterior y oriéntelo hacia el «sarro». Notará que desaparece al instante. Eso es exactamente lo que las hace tan diferente de otros instrumentos que no se desplazan de manera tan controlada y uniforme.

- Si se utiliza correctamente, el tratamiento con el instrumento PS es indoloro.
- Un tratamiento indoloro y agradable es el sueño de cualquier paciente. Esta es la clave para la fidelidad y satisfacción de los pacientes.
- ¡El coste de un instrumento PS es de solo 5 céntimos por tratamiento y paciente! Es completamente absurdo comprar copias o puntas «compatibles».
- Si los mangos de EMS sufren daños (p. ej., la rosca) con una punta «compatible», perderá la garantía de EMS.
- El instrumento PIEZON® PS, el mango PIEZON® y el módulo eléctrico PIEZON® NO PAIN están hechos los unos para los otros. Esta trilogía trabaja en armonía.

4. ¿POR QUÉ NO MÁS PASTA «DE PULIR»??



**ANTES DE LA LIMPIEZA,
BIOFILM RESIDUAL**



**DESPUÉS DEL «PULIDO» CON
LA PASTA POCO ABRASIVA RDA 27**



**DESPUÉS DE LA LIMPIEZA CON
EL POLVO AIRFLOW® PLUS**

► Los prismas del esmalte dental natural son fácilmente reconocibles. La foto muestra los restos de bacterias eliminadas con hipoclorito de sodio.¹

► Los prismas vitales del esmalte han sido «pulidos». Las pastas han causado arañazos. El biofilm se ha diseminado en las grietas naturales.

► En general, las pastas abrasivas causan pérdida del valioso esmalte. No muestran mejoras en la superficie dental.¹

► El biofilm se ha eliminado con AIRFLOW®. La superficie está limpia incluyendo los poros. Sin abrasiones. Los prismas del esmalte permanecen intactos y la superficie está perfectamente lisa. La lengua no nota ninguna aspereza: no hay necesidad de «pulir» con una pasta abrasiva. Conserve el esmalte y ahorre tiempo de tratamiento.¹

UN ÚNICO POLVO

PARA EL 90 % DE LOS CASOS



COMODIDAD ÓPTIMA
MÍNIMAMENTE INVASIVO
MÁXIMAMENTE PREVENTIVO

DIENTES

- ▶ Dientes de leche y definitivos
- ▶ Espacios interdentales
- ▶ Dientes apiñados
- ▶ Dentina expuesta
- ▶ Fosas y fisuras
- ▶ Esmalte desmineralizado

TRATAMIENTO DE LAS CARIES

- ▶ Antes de la detección de la caries
- ▶ Antes del sellado
- ▶ Antes de la fluoración

TEJIDOS BLANDOS

- ▶ Surcos
- ▶ Bolsas poco profundas de hasta 4 mm
- ▶ Bolsas profundas > 4 a 9 mm
- ▶ Lengua y paladar

ORTODONCIA

- ▶ Brackets de ortodoncia
- ▶ Pacientes con Invisalign

ODONTOLOGÍA ESTÉTICA

- ▶ Coronas y carillas
- ▶ Antes de la colocación de restauraciones
- ▶ Antes del blanqueamiento

IMPLANTES

- ▶ Surco periimplantar
- ▶ Bolsas profundas periimplantarias



UN ÚNICO INSTRUMENTO

PARA EL 95 % DE LOS CASOS



COMODIDAD ÓPTIMA
MÍNIMAMENTE INVASIVO
MÁXIMAMENTE PREVENTIVO

SUPRAGINGIVAL

- ▶ Dientes de leche y definitivos
- ▶ Mejor acceso interproximal¹
- ▶ Dientes apiñados
- ▶ Dentina expuesta

SUBGINGIVAL

- ▶ Depósitos sulculares
- ▶ Conserva el epitelio
- ▶ Bolsas de hasta 10 mm

ORTODONCIA

- ▶ Alrededor de brackets de ortodoncia

¹ Clinical Research Associates, Newsletter.

EL ORIGINAL SUIZO.

EL AIRFLOW® PROPHYLAXIS MASTER



EL CHICAGO
ATHENAEUM

2018

1



El original del inventor. Precisión suiza garantizada y diseño soberbio. Rendimiento, fiabilidad y pericia máximos. Expertos en profilaxis desde 1981.

1 GOOD DESIGN®, uno de los premios de diseño más importantes a nivel mundial del Chicago Athenaeum Museum of Architecture and Design.

EL MASTER SUIZO.



LA ESTACIÓN DE PROFILAXIS



El AIRFLOW® Prophylaxis Master, fabricado en Suiza, fue desarrollado en el Centro de Investigación de EMS con más de 100 000 horas de pruebas técnicas y clínicas con la colaboración de los mejores profesionales dentales de todo el mundo.

04 AIRFLOW®

LA TECNOLOGÍA AIRFLOW® ELIMINA EL BIOFILM, LAS MANCHAS Y EL CÁLCULO BLANDO. LIMPIA Y PULE AL MISMO TIEMPO.

- ▶ Tras utilizar AIRFLOW® ya no es necesario un pulido extra con una goma/pasta de pulir.
- ▶ Las clínicas dentales que utilizan AIRFLOW® y La GBT tienen más pacientes felices que acuden a las revisiones.
- ▶ La profilaxis profesional se está convirtiendo en un factor económico importante.¹



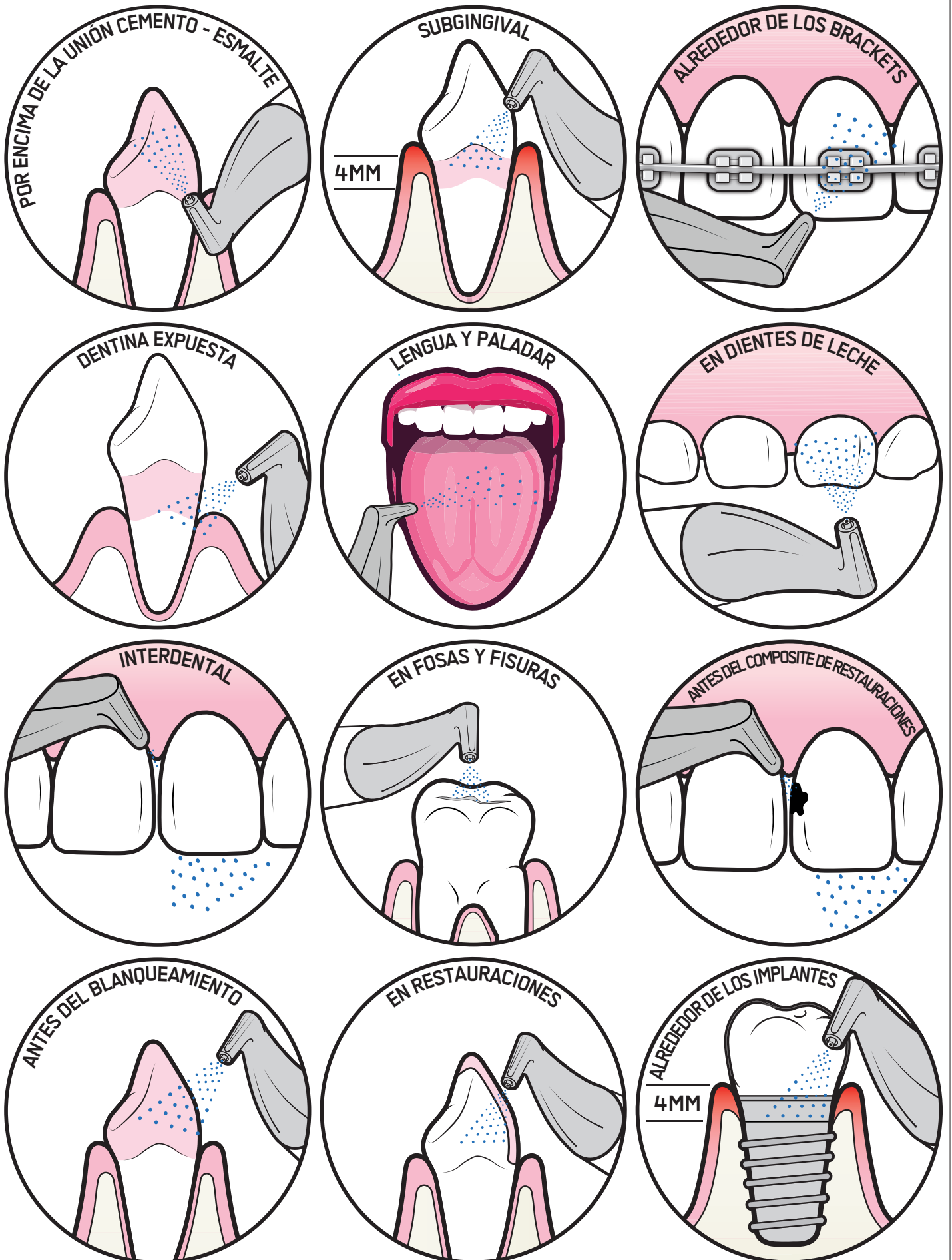
- ▶ AIRFLOW® elimina el biofilm y el cálculo temprano en todas estas situaciones. Además, limpia el surco gingival o periimplantar hasta una profundidad de 4 mm.²⁻⁴

Al mismo tiempo, AIRFLOW® es rápido, eficiente y cómodo para el paciente.

- ▶ Ajuste la presión del aire/potencia para todas las situaciones clínicas.

1. O'Hehir TE. dentaltown.com 2014(1):94-96. | 2. Patil SS, et al. J Intern Soc Prev & Commun Denti2015;5:457-462. | 3. Flemmig TF, et al. J Periodontol 2007;78:1002-1010. | 4. Botti RH, et al. Eur J Paediatr Dent 2010;11:15-18.

EL MULTIPROPÓSITO



POLVOS AIRFLOW®

ESTUDIO DE BARNES, ET AL J CLIN DENT 2014, 25-76-87 SOBRE LA ABRASIVIDAD DEL POLVO.

► **Objetivo:** El objetivo de este estudio¹ fue investigar los efectos de cada uno de los polvos de pulido por aire disponibles en el mercado en la caracterización de la superficie del esmalte humano, el composite híbrido y el ionómero de vidrio utilizando un protocolo estandarizado. Los polvos de pulido por aire utilizados en el estudio fueron el trihidróxido de aluminio, el carbonato de calcio, el fosfosilicato de calcio y sodio, la glicina y el bicarbonato de sodio.

HAY POLVOS DAÑINOS EN EL MERCADO

► Según los resultados de este estudio, los polvos de pulido por aire que son compatibles con el uso en composite híbrido y cementos de ionómero de vidrio son el de EMS de glicina y el de EMS de bicarbonato de sodio. Los polvos de pulido por aire que son compatibles para uso en esmalte son el de EMS de glicina, Dentsply de bicarbonato de sodio y el de EMS de bicarbonato de sodio. En el estudio se utilizó un tamaño de partícula de 65 µm de polvo de EMS. Desde 2013, EMS ha reducido el tamaño de las partículas del polvo Comfort de bicarbonato de sodio a solo 40 µm.

► «Los resultados de esta investigación indican que hay polvos de pulido por aire que son mucho menos abrasivos que otros, incluso con ingredientes similares, específicamente el bicarbonato de sodio.»

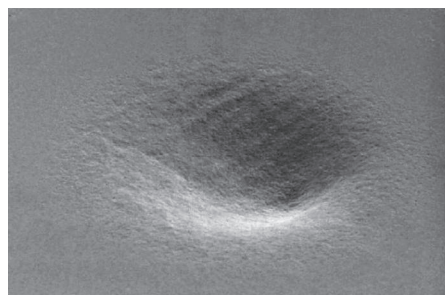
► Lea el estudio en su totalidad, solo tiene que descargarlo en el código QR situado en la parte inferior.

POLVO PLUS DE ERITRITOL DE 14µm

► Hoy, EMS ofrece un polvo preventivo de eritritol aún mejor que permite el tratamiento supra y subgingival con más comodidad y eficiencia que el polvo de glicina.



**FOSFOSILICATO
DE CALCIO Y SODIO DE
OSSPRAY¹**



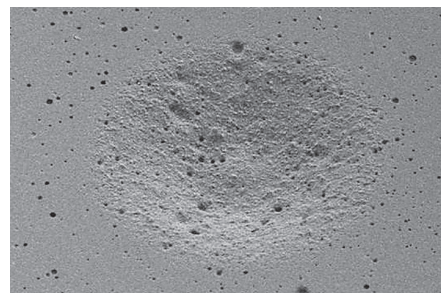
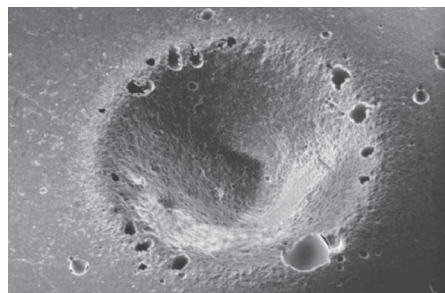
**POLVO AIRFLOW® PLUS
DE ERITRITOL DE EMS²**



**BICARBONATO
DE SODIO DE EMS³**



EFFECTO DE 5 SEG DE PULIDO POR AIRE EN UN ESMALTE HUMANO



EFFECTO DE 5 SEG DE PULIDO POR AIRE EN UN IONÓMERO DE VIDRIO

1. Barnes CM, et al. J Clin Dent 2014;25:76-87. | 2. Para el polvo AIRFLOW® PLUS se han presentado pruebas complementarias a J Clin Dent (Barnes CM, et al.). | 3. Barnes CM, et al. J Clin Dent 2014;25:76-87. El bicarbonato de sodio de EMS tenía un tamaño de partícula de 65 µm. El nuevo polvo AIRFLOW® CLASSIC Comfort tiene un tamaño de partícula de 40 µm, para una mayor suavidad y comodidad del paciente.

Descargue el estudio
en su totalidad



GUÍA DE POLVOS EMS



► EMS es la única empresa que fabrica sus propios polvos en dos laboratorios químicos en Alemania y Suiza. Con más de 35 años de investigación, ensayos clínicos, estudios científicos y millones de pacientes tratados, EMS recomienda los siguientes 2 polvos para el 100% de los casos clínicos.

RECOMENDADOS



OTRO POLVO DE EMS

Nombre		PLUS	CLASSIC COMFORT	PERIO
Ref		DV-082	DV-048	DV-070
Sabor		NEUTRO	LIMÓN MENTA CEREZA	NEUTRO
Composición		ERITRITOL	BICARBONATO DE SODIO	GLICINA
Tamaño de partícula		~14µm	~40µm	~25µm
pH		~7	~8.1	~6
Diente	Manchas y cálculo blando	✓	✓	✗
	Esmalte	✓	✓	✓
	Manchas blancas del esmalte	✓	✗	✓
	Fosas y fisuras	✓	✗	✗
	Dentina	✓	✗	✓
Tejidos blandos	Encía	✓	✗	✓
	Lengua y paladar	✓	✗	✓
Restauraciones	Composite híbrido	✓	✗	✓
	Ionómero de vidrio	✓	✗	✓
Implantes	y tejidos periimplantarios	✓	✗	✓
Ortodoncia	Brackets y aparatos	✓	✗	✓



Tenga cuidado con los polvos que se venden como «compatibles» con EMS, ya que pueden dañar los tejidos bucales y el equipo. Aquí se ve una tobera completamente dañada por estos agresivos polvos.

- Utilice solo polvos EMS con sus equipos EMS.
- El uso de polvos no autorizados por EMS dará lugar a la pérdida de la garantía.



05 PERIOFLOW®



NUEVA TOBERA PERIOFLOW®

- Eliminación del biofilm subgingival (desbridamiento) en bolsas periodontales¹ y de periimplantarias² > 4 a 9 mm
- Terapia periodontal inicial y mantenimiento (SPT)³
- Prevención de mucositis/periimplantitis⁴
- Tratamiento inicial y seguimiento de la mucositis/periimplantitis⁵

**3
SALIDAS
DE POLVO**

+ enjuague con agua



1. Sculean A, et al. Quintessence Int 2013;44:475-477. | 2. Schwarz F, et al. Quintessence Int 2016;47:293-296. | 3. Flemmig TF, et al. J Periodontol 2012;83:444-452. | 4. Muller N, et al. J Clin Periodontol 2014;41:883-889. | 5. Riben-Grundstrom C, et al. J Clin Periodontol 2015;42:462-469

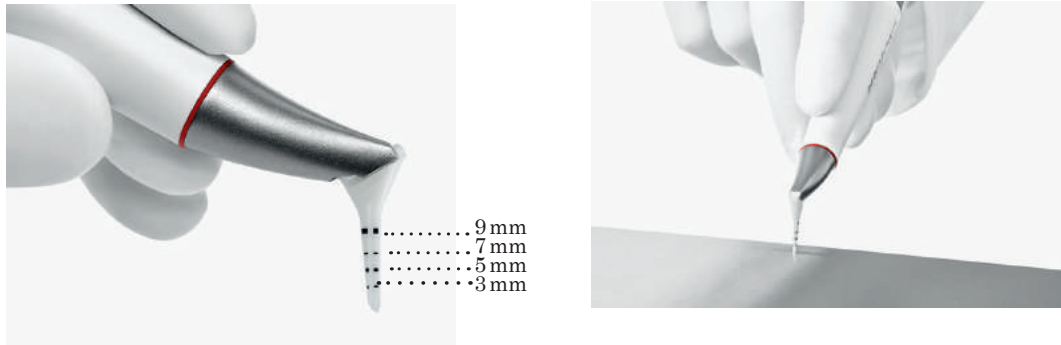
ANTES DE IR SUBGINGIVAL

NUEVA TOBERA PERIOFLOW®

EMS invirtió en investigación sobre cuestiones de seguridad antes de decidirse a ofrecer la aplicación subgingival PERIOFLOW®.

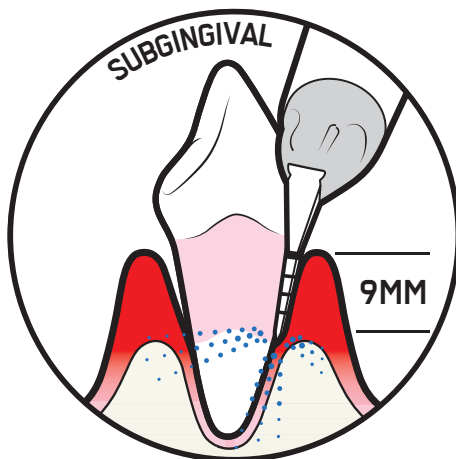
La principal preocupación de EMS era limitar el riesgo de enfisema.

En el IDS 2019, EMS puso a la venta la tercera generación de la nueva tobera intercambiable PERIOFLOW® más fina, segura y fácil de usar.

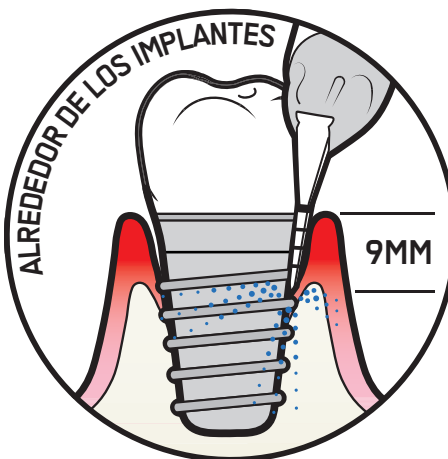


Las nuevas toberas PERIOFLOW® son más finas y flexibles y pueden adaptarse a la topografía de las bolsas periodontales/periimplantarias. Una ranura liberadora de presión limita la presión en las bolsas periodontales/periimplantarias.

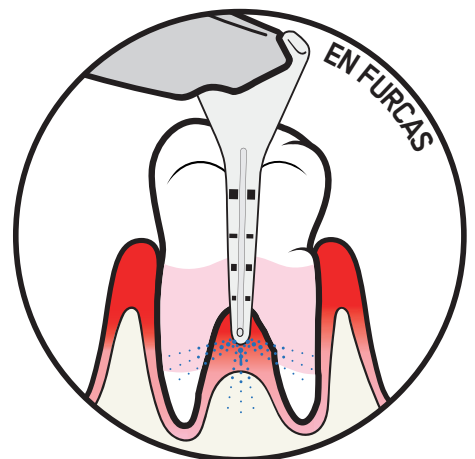
APLICACIONES PERIOFLOW®



BOLSAS PERIODONTALES



BOLSAS DE PERIIMPLANTARIAS



FURCA



06 INSTRUMENTO PS

DESPUÉS DE UTILIZAR AIRFLOW®, ELIMINE EL CÁLCULO RESTANTE SUPRA Y SUBGINGIVAL CON EL INSTRUMENTO PS PIEZON® NO PAIN¹

- ▶ Movimiento lineal del instrumento PS
= No daña las superficies dentales y los tejidos blandos.
Mínimamente invasivo con el cemento radicular.
Ajuste dinámico de la potencia.
- ▶ «El instrumento PS PIEZON® NO PAIN de EMS
permite un acceso interproximal y subgingival óptimo.»²
- ▶ Los pacientes se sorprenderán porque el tratamiento
con el instrumento PS PIEZON® NO PAIN será
completamente indoloro si los profesionales dentales
lo utilizan de forma correcta.



1. NO PAIN: cuando se utiliza según las instrucciones de EMS y/o la formación de la Swiss Dental Academy.

2. CRA, Clinical Research Associates, USA. Boletín de junio de 1998.

95 % DE LOS CASOS



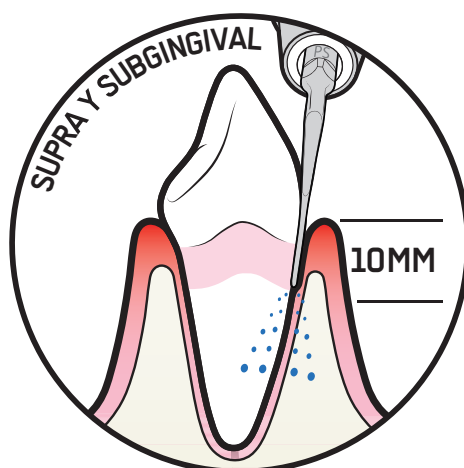
Fotos: Cortesía de la Prof. Magda Mensi



ELIMINACIÓN DE CÁLCULO CON INSTRUMENTO PS PIEZON® DE EMS

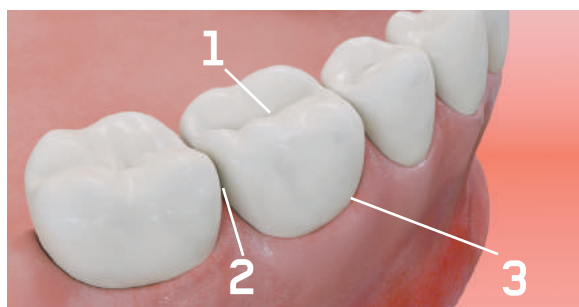


EL ÚNICO Y EXCLUSIVO INSTRUMENTO PS



07 CONTROL DE LAS CARIES

LA DETECCIÓN DE LA CARIES REQUIERE DIENTES LIMPIOS



Las siguientes superficies dentales presentan el mayor riesgo de caries^{1,2}:

- 1 - Oclusales.
- 2 - Interproximales.
- 3 - Zonas cervicales.

En estas zonas:

► La GBT ayuda eficazmente a eliminar el biofilm y prevenir la caries de una manera mínimamente invasiva.

En una etapa temprana de la desmineralización, la caries suele ser difícil de detectar incluso con radiografía. El biofilm y el cálculo pueden ocultarlas. El sistema internacional de detección y evaluación de caries ICDAS (2011) pone de relieve la importancia de tener superficies «limpias y secas» para una buena detección.

1 OCLUSALES



ANTES DE LA GBT
La caries no es detectable



DESPUÉS DE LA GBT
La caries de la dentina es visible

Cortesía del Prof. de Odon. Hervé Tassery, Marsella/Francia

2 INTERPROXIMALES



ANTES DEL TRATAMIENTO
Las lesiones cariosas pueden estar ocultas



DESPUÉS DE LA GBT
Las lesiones son completamente visibles en los dientes limpios

Cortesía del Dr. Wolfgang Gutwerk Aschaffenburg/Alemania

3 CERVICALES



ANTES DE LA GBT
En este caso: biofilm, sin puntos blancos.



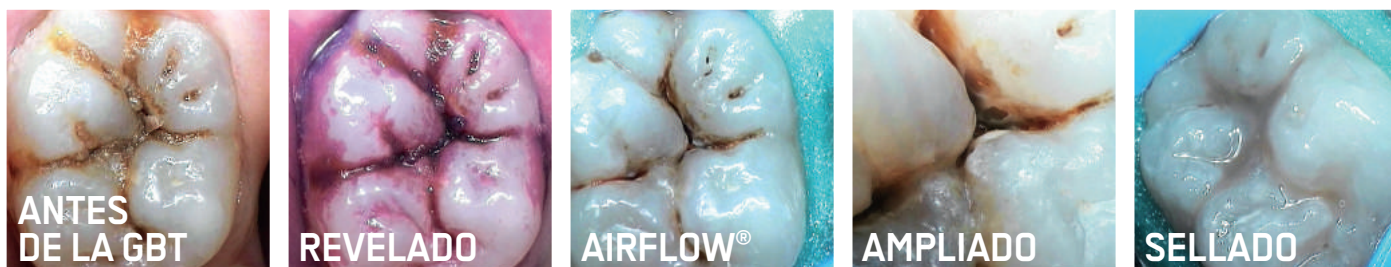
DESPUÉS DE LA GBT
En este caso: hay puntos blancos visibles

Cortesía del Prof. de Odon. Adrian Lussi, Berna/Suiza

Y TRATAMIENTO **TEMPRANO**



POLVO PLUS DE 14 μm Y TRATAMIENTO TEMPRANO



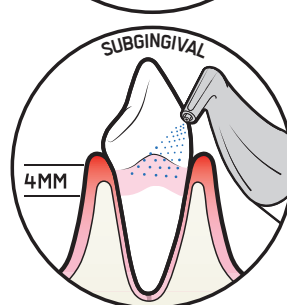
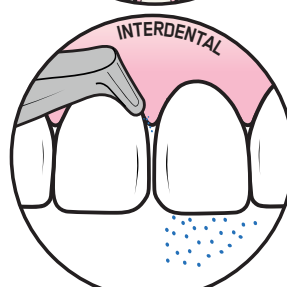
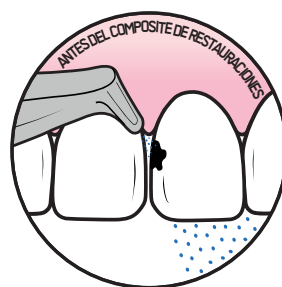
Cortesía del Prof. de Odon. Hervé Tassery, Marsella/Francia

El ancho de las fisuras oclusales de las cavidades suele ser inferior a 100 μm . Es un tamaño menor que el de las cerdas de los cepillos de dientes y cualquier instrumento manual.

Secuencia de revelación + AIRFLOW® para facilitar el tratamiento temprano de la caries:

- Después de la revelación inicial del biofilm, la fisura se limpia con polvo AIRFLOW® PLUS de 14 μm .
- De ser necesario, se amplía la fisura con polvo CLASSIC Comfort de 40 μm y se pule con polvo PLUS.
- Si la lesión sigue presente, pueden usarse fresas de manera selectiva además de AIRFLOW®.
- Limpiar con AIRFLOW® PLUS de eritritol antes del sellado permite una adhesión óptima.

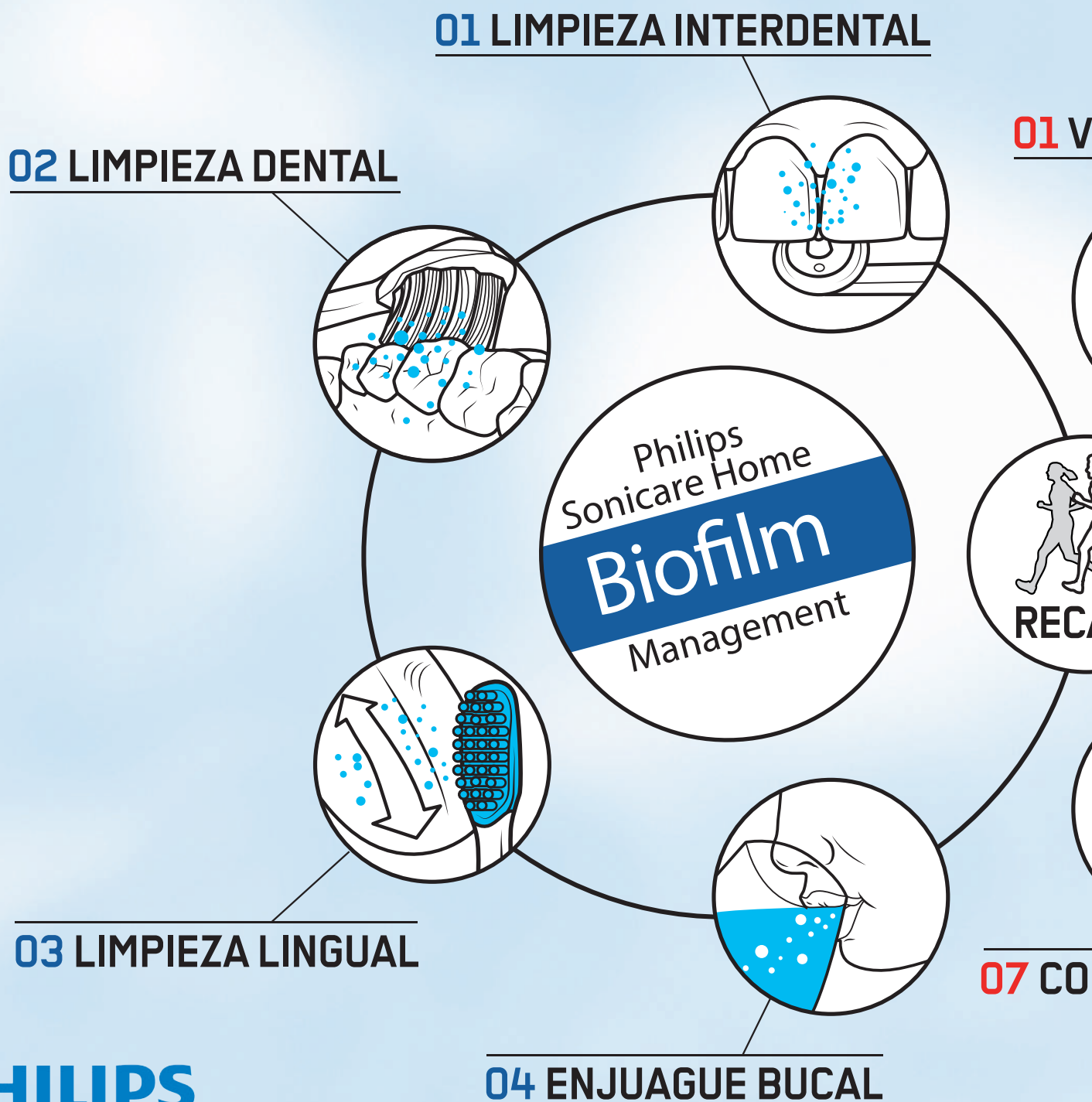
AIRFLOW® ANTES DE RESTAURACIONES CON COMPOSITE



Cortesía del Prof. de Odon. Hervé Tassery, Marsella/Francia

EMS Y PHILIPS COOPERAN PARA MEJORAR LA SALUD BUCODENTAL

- Philips y EMS han decidido unir fuerzas para mejorar la salud bucodental de los pacientes porque toda prevención eficaz se basa en dos pilares: el cuidado en casa y el cuidado bucal profesional.
- Hace muchos años, las dos empresas previeron la futura importancia de la prevención y la profilaxis. En consecuencia, centraron sus esfuerzos en seguir ofreciendo una mejor atención bucal: Philips para el cuidado dental en casa y EMS para profesionales dentales.

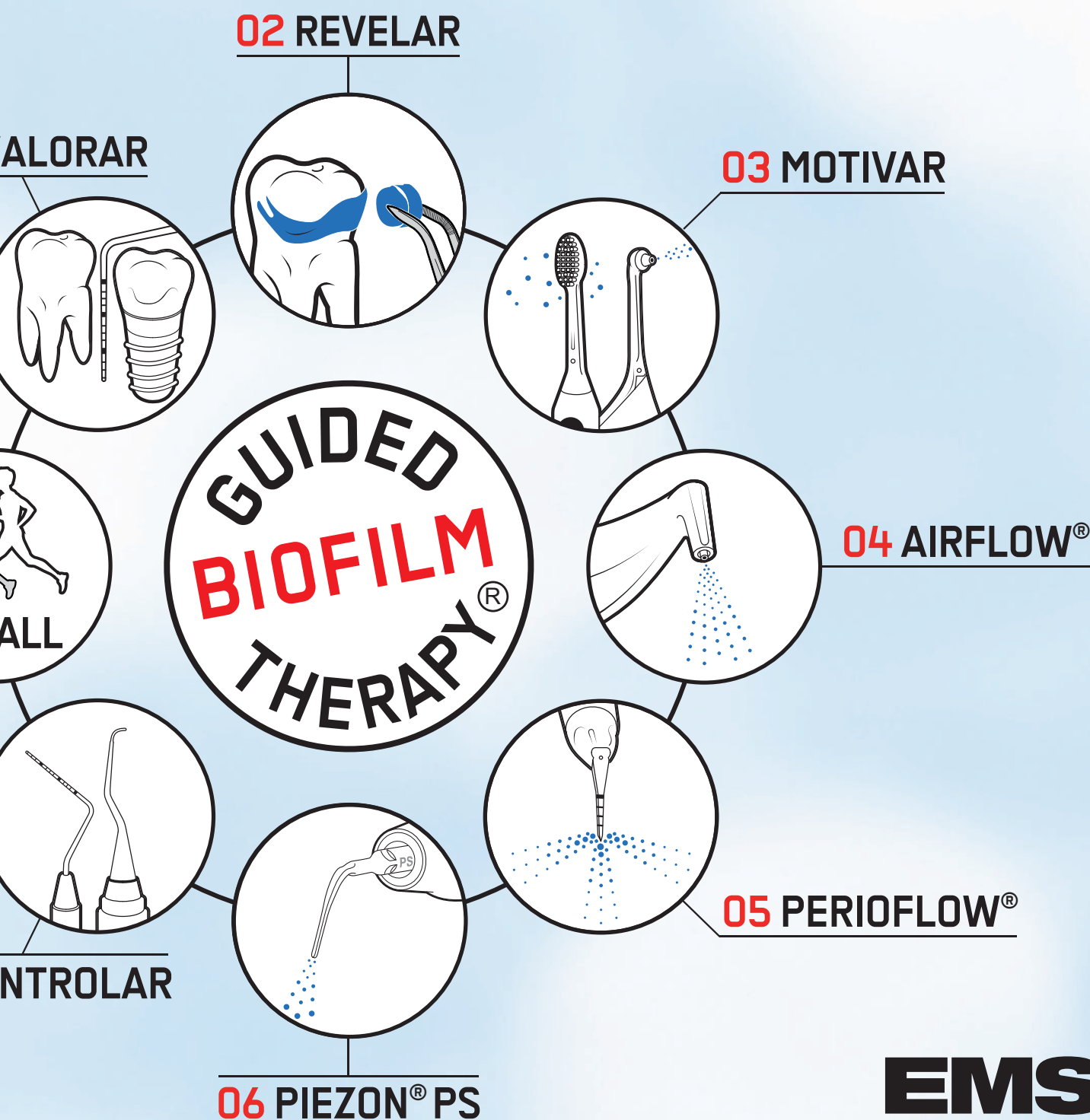


PHILIPS

MEJORAR LA SALUD BUCODENTAL



- La GBT es un moderno protocolo clínico para la limpieza dental profesional. Philips se une a la GBT con su Homecare Oral Hygiene Consultation.
- Durante muchos años, Philips y EMS han liderado la salud bucodental, por lo que hoy en día su cooperación era previsible y lógica.
- Esto ayudará a los pacientes y profesionales dentales a mantener y mejorar la salud bucodental diariamente de una manera moderna, eficiente, suave e indolora. Con el espíritu de: «Boca sana, cuerpo sano»



LA GBT ES GENIAL...*

«No sé qué haría sin la tecnología AIRFLOW® o el aeropolido en mi trabajo diario. Es suave, limpia, agradable para los pacientes y más rápida, particularmente en los espacios interdentes. Los resultados son por consiguiente muy buenos. Menos inflamación y los cuellos de los dientes ya no quedan sensibles tras del tratamiento.»

**PETRA NATTER,
HIGIENISTA DENTAL**

«Me siento extremadamente feliz con la GBT y ya no podría aceptar otro tipo de tratamiento dental. Gracias a la GBT, veo con regularidad y con gusto a mi dentista para mi profilaxis. ¡Y cada vez que salgo de la consulta, me siento feliz de ver mi sonrisa blanca y brillante! Para mí, la profilaxis con la GBT se ha vuelto una experiencia maravillosa que siempre recomendaré.»

SABINE PAVICIC, PACIENTE

«Los pacientes empezaron a pedir hora sobre todo conmigo. Creían que era más suave que los otros higienistas y que tenían la boca mejor que nunca. Los jefes también habían notado que administraba tratamientos aparentemente de mayor calidad y que mis intervenciones arrojaban menores puntuaciones de sangrado y mayor limpieza bucal. Creían que era yo. Creían que era más hábil. Más motivador. Un comunicador excepcional. No era yo. Era el AIRFLOW®.»

FAYE DONALD, MEJOR HIGIENISTA DENTAL DEL REINO UNIDO EN 2014 Y 2017

«Los equipos de EMS nos ayudaron mucho a simplificar el protocolo de nuestras “sesiones de profilaxis”, haciendo que fueran más suaves y agradables para los pacientes (menos dolor). Después de más de 3 años, la profilaxis se ha convertido técnica y económicamente en una parte importante de nuestra práctica dental, gracias también a la competencia técnica y científica (por ejemplo, NO PAIN con punta PS, polvo PLUS) de EMS.»

**DRA. NADINE STRAFELA-BASTENDORF,
DENTISTA**

«Debido al pequeño tamaño de las partículas del producto, especialmente las del polvo Plus, prácticamente no tenemos casos de gingivitis traumática. Pudimos incrementar nuestras ganancias en el área de profilaxis en aproximadamente un 50 por ciento en el período del 2015 al 2016, lo que seguramente también se debe a este tratamiento mucho más placentero. Las reacciones fueron positivas sin excepción.»

DIRK PALME, DENTISTA

«Con los equipos de EMS, podemos motivar a nuestros pacientes en términos de profilaxis. A través de un sentimiento placentero en la boca – Factor de BIENESTAR. Eliminación de las manchas – Factor de BELLEZA. Eliminación total de la placa –Factor de SALUD.»

MICHAELA GRUL

LOS PACIENTES Y USUARIOS SON FANS



**"AIRFLOW®
ES GENIAL -
SUPER
GENIAL."**

MORRIS MEYER (9 AÑOS)



EVIDENCIA CLÍNICA

01 VALORAR

Anamnesis: revise la historia clínica¹ de su paciente y cree conciencia sobre los factores que promueven y los que reducen la formación de caries².

Pre-enjuague con BacterX® Pro³.

Después de la preparación del paciente y el dentista⁴, realice el sondaje y examen periodontal⁵.

02 REVELAR

Aplique la solución reveladora^{6,7}, luego enjuague con agua.

03 MOTIVAR

Muestre a su paciente el biofilm revelado^{6,7} y reedúcelo en higiene bucal⁶.

EMS recomienda Philips Sonicare^{8,9}.

04 AIRFLOW®

Elimine las manchas¹⁰, el biofilm^{11,12} y el cálculo temprano supra y subgingivalmente hasta 4 mm en dientes naturales¹³, implantes¹⁴, las restauraciones, los brackets de ortodoncia¹³, la dentina¹⁵ y los tejidos blandos^{16,17,18}.

05 PERIOFLOW®

Retire el biofilm en las bolsas periodontales y periimplatarias de 4 mm a 9 mm^{11,17,18,19}.

06 PIEZON®

Retire el cálculo^{20,21} en los dientes naturales de hasta 10 mm^{22,23} subgingivalmente con el instrumento PS NO PAIN*²⁴ y en los implantes de hasta 3 mm subgingivalmente con el instrumento PI.

07 CONTROLAR

Compruebe si todavía queda algo de biofilm, manchas o cálculos.

Diagnostique las caries² y otros defectos del tejido dental duro, proteja con fluoruro²⁵ e informe al paciente sobre las recomendaciones posteriores al tratamiento²⁶.

08 NUEVA CITA

Programe la próxima cita adaptando su frecuencia según la evaluación de riesgos individuales^{27,28}.



1. NO PAIN es aplicable cuando se utiliza de acuerdo con las instrucciones de EMS y/o la formación por parte de la Swiss Dental Academy

1 ADHA – Standards for clinical dental hygiene practice (página 6)

American Dental Hygienists' Association, adoptada en marzo de 2008, revisada en 2016 / Stainbach P, Smith M, Burch S.

«Una evaluación del historial de salud incluye múltiples puntos de datos que se recopilan a través de un documento escrito y una entrevista oral. El proceso ayuda a construir una relación con el paciente y verifica los elementos clave del estado de salud. La información se recopila y se debate en un lugar que garantice la privacidad del paciente y cumpla con la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos (HIPAA, por sus siglas en inglés)».

2 WHITE PAPER ON DENTAL CARIES PREVENTION AND MANAGEMENT: A summary of the current evidence and the key issues in controlling this preventable disease (páginas 23-25)

FDI World Dental Federation 2016 / Pitts N, Zero D.

La evaluación de riesgos debe considerarse como un componente esencial en el proceso de toma de decisiones clínicas en la práctica dental para determinar el nivel apropiado de atención al paciente.

3 REDUCTION OF SALIVARY BACTERIA BY PRE-PROCEDURAL RINSES WITH CHLORHEXIDINE 0.12%

Journal of Periodontology 1991, 62(11) / Veksler AE, Kayrouz GA, Newman MG.

El enjuague previo al procedimiento con CHX tiene un efecto profundo y sostenido en la flora aeróbica y facultativa de la cavidad oral, lo que puede contribuir a numerosos beneficios clínicos. El enjuague previo al procedimiento también puede ser útil para proteger a los pacientes y profesionales dentales durante las manipulaciones dentales.

4 AEROSOL, A HEALTH HAZARD DURING ULTRASONIC SCALING: A clinico-microbiological study

Indian Journal of Dental Research 2016, 27(2) / Singh A, Shiva Manjunath RG, Singla D, Bhattacharya HS, Sarkar A, Chandra N.

Los aerosoles y las salpicaduras producidos durante los procedimientos dentales podrían propagar infecciones al personal dental. Por lo tanto, se deben tomar las precauciones adecuadas para reducir el riesgo de infección para el operador.

5 ADHA – Standards for clinical dental hygiene practice (página 7)

American Dental Hygienists' Association, adoptada en marzo de 2008, revisada en 2016 / Stainbach P, Smith M, Burch S.

Un examen periodontal completo forma parte de la evaluación clínica.

6 EFFECT OF VISUAL METHOD VS PLAQUE DISCLOSURE IN ENHANCING ORAL HYGIENE IN ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS: a single-blind randomized controlled trial

American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics 2014, 145(3) / Peng Y, Wu R, Qu W, Wu W, Chen J, Fang J, Chen Y, Farella M, Mei L.

El uso de imágenes que muestran las graves consecuencias de la acumulación de biofilm mejoró la higiene bucal de los pacientes tratados con aparatos fijos.

7 EFFECTIVENESS OF PLAQUE INDICATORS AND AIR POLISHING FOR THE SEALING OF PITS AND FISSURES

European Journal of Paediatric Dentistry 2010, 11(1) / Botti RH, Bossù M, Zallocco N, Vestri A, Polimeni A.

El agente revelador es necesario antes de limpiar fosas y fisuras. Los pulidores por aire aseguran la eliminación completa de la placa del diente antes de colocar un material de sellado.

8 IN VITRO TOOTH CLEANING EFFICACY OF ELECTRIC TOOTHBRUSHES AROUND BRACKETS

European Journal of Orthodontics 2010, 32(5) / Schätzle M, Sener B, Schmidlin PR, Imfeld T, Attin T.

9 THE EFFECT OF USE OF A SONIC POWER TOOTHBRUSH AND A MANUAL TOOTHBRUSH CONTROL ON PLAQUE AND GINGIVITIS

The Journal of Clinical Dentistry 2017 Mar;28(1 Spec No A):A1-6 / Delaurenti M, Ward M, Souza S, Jenkins W, Putt MS, Milleman KR, Milleman JL.

10 CLINICAL COMPARISON OF THE STAIN REMOVAL EFFICACY OF TWO AIR POLISHING POWDERS

European Journal of Dental Education 2017 Jul-Sep;11(3):370-375 / Shukla HR, Mathur A, Shetty N, Makhijani B, Manohar B.

El polvo de bicarbonato de sodio de 40 µm eliminó las manchas dentales de forma tan eficaz como el polvo de 65 µm. El manejo del polvo y la aceptación por parte del paciente fueron comparables entre los tamaños de grano de 65 y 40 µm.

11 CLINICAL OUTCOMES FOLLOWING SUBGINGIVAL APPLICATION OF A NOVEL ERYTHRITOL POWDER BY MEANS OF AIR POLISHING IN SUPPORTIVE PERIODONTAL THERAPY:

a randomized, controlled clinical study

Quintessence International 2013 Nov-Dec;44(10):753-61 / Hägi TT, Hofmänner P, Salvi GE, Ramseier CA, Sculean A.

El nuevo polvo de eritritol aplicado con un equipo de pulido por aire puede considerarse una modalidad prometedora para la instrumentación repetida de bolsas residuales durante la terapia de soporte periodontal.

12 BIOFILM REMOVAL AND ANTIMICROBIAL ACTIVITY OF TWO DIFFERENT AIR-POLISHING POWDERS: AN IN VITRO STUDY

Journal of Periodontology 2014, Nov;85(11) / Drago L, Del Fabbro M, Bortolin M, Vassena C, De Vecchi E, Taschieri S.

La retirada del biofilm con pulido por aire se podría lograr con la combinación de eritritol y clorhexidina, ya que parece ser una buena alternativa al tratamiento tradicional con glicina.

13 AIR POLISHING: A REVIEW OF CURRENT LITERATURE

The Journal of Dental Hygiene 2013, 87(4) / Graumann SJ, Sensat ML, Stoltenberg JL.

Se debate el efecto del pulido por aire con polvo en tejidos duros y suaves, materiales de restauración, selladores, aparatos de ortodoncia e implantes, así como los riesgos para la salud y contraindicaciones para el pulido por aire.

14 A NEW MULTIPLE ANTI-INFECTION NON-SURGICAL THERAPY IN THE TREATMENT OF PERI-IMPLANTITIS: A CASE SERIES

Minerva Stomatologica 2017, 66(6) / Mensi M, Scotti E, Calza S, Pilloni A, Grusovin MG, Mongardini C.

Dentro de los límites de este estudio, el protocolo MAINST mostró una mejora de los parámetros clínicos para el tratamiento de la periimplantitis, que se mantuvieron hasta por 12 meses.

15 A BIOFILM POCKET MODEL TO EVALUATE DIFFERENT NON-SURGICAL PERIODONTAL TREATMENT MODALITIES IN TERMS OF BIOFILM REMOVAL AND REFORMATION, SURFACE ALTERATIONS AND ATTACHMENT OF PERIODONTAL LIGAMENT FIBROBLASTS

PLoS One 2015 Jun 29;10(6):e0131056 / Hägi TT, Klemensberger S, Bereiter R, Nietzsche S, Cosgarea R, Flury S, Lussi A, Sculean A, Eick S.

En comparación con la instrumentación manual, la aplicación de ultrasonidos y de pulido por aire con eritritol evita la pérdida de sustancias y da como resultado una superficie lisa casi sin biofilm residual que promueve la reinserción de los fibroblastos del ligamento periodontal.

16 AN IN VITRO COMPARISON OF THE EFFECTS OF VARIOUS AIR POLISHING POWDERS ON ENAMEL AND SELECTED ESTHETIC RESTORATIVE MATERIALS

The Journal of Clinical Dentistry 2014, 25(4) / Barnes CM, Covey D, Watanabe H, Simetich B, Schulte JR, Chen H.

Los polvos de pulido por aire compatibles con el esmalte son los polvos EMS de glicina y EMS de bicarbonato de sodio.

17 A PARADIGM SHIFT IN MECHANICAL BIOFILM MANAGEMENT? SUBGINGIVAL AIR POLISHING: a new way to improve mechanical biofilm management in the dental practice

Quintessence International 2013, 44(7) / Sculean A, Bastendorf KD, Becker C, Bush B, Einwag J, Lanoway C, Platzer U, Schmage P, Schoeneich B, Walter C, Wennström JL, Flemmig TF.

El pulido por aire subgingival con polvo de glicina es eficiente, rápido, cómodo y seguro.

18 RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL ASSESSING EFFICACY AND SAFETY OF GLYCINE POWDER AIR POLISHING IN MODERATE-TO-DEEP PERIODONTAL POCKETS

Journal of Periodontology 2012 Apr;83(4):444-52 / Flemmig TF, Arushanov D, Daubert D, Rothen M, Mueller G, Leroux BG.

Los resultados indican que el pulido por aire con polvo de glicina aplicada por vía supragingival es más eficaz para eliminar el biofilm subgingival en bolsas periodontales de moderadas a profundas que los ultrasonidos y el alisado radicular. Además, el pulido por aire con polvo de glicina de boca completa puede dar como resultado un cambio beneficioso de la microbiota oral y parece que se tolera bien.

19 SUBGINGIVAL AIR-POLISHING WITH ERYTHRITOL DURING PERIODONTAL MAINTENANCE: randomized clinical trial of twelve months

Journal of Clinical Periodontology 2014, 41(9) / Müller N, Möne R, Cancela JA, Mombelli A.

El pulido por aire subgingival repetido redujo el número de bolsas > 4 mm de forma similar al desbridamiento ultrasónico. Era seguro e indujo menos dolor.

20 PENETRATION DEPTHS WITH AN ULTRASONIC MINI INSERT COMPARED WITH A CONVENTIONAL CURETTE IN PATIENTS WITH PERIODONTITIS AND IN PERIODONTAL MAINTENANCE

Journal of Clinical Periodontology 2008, 35(1) / Barendregt DS, Van der Velden U, Timmerman MF, Van der Weijden F.

En pacientes con periodontitis no tratada, la punta ultrasónica penetró en la bolsa de forma más profunda que la sonda de presión controlada y la cureta de Gracey.

21 SUBGINGIVAL DEBRIDEMENT OF PERIODONTAL POCKETS BY AIR POLISHING IN COMPARISON WITH ULTRASONIC INSTRUMENTATION DURING MAINTENANCE THERAPY

Journal of Clinical Periodontology 2011 Sep;38(9):820-7 / Wennström JL, Dahlén G, Ramberg P.

Este estudio a corto plazo no reveló diferencias pertinentes en los resultados clínicos o microbiológicos entre el pulido por aire subgingival y el desbridamiento ultrasónico de bolsas profundas moderadas en pacientes con terapia de soporte periodontal.

22 A CLINICAL COMPARAISON OF THE EFFICACY AND EFFICIENCY OF TWO PROFESSIONAL PROPHYLAXIS PROCEDURES IN ORTHODONTIC PATIENTS

European Journal of Orthodontics 1999, 21 / Ramaglia L.

En los pacientes con ortodoncia, el uso del pulido por aire es mucho más seguro, eficiente y eficaz para eliminar las manchas y la placa dental en comparación con la goma y la piedra pómez.

23 IN-VITRO STUDY OF SURFACE CHANGES IN FIXED ORTHODONTIC APPLIANCES FOLLOWING AIR POLISHING WITH CLINPRO™ PROPHY AND AIRFLOW®

Journal of Orofacial Orthopedics 2009, 70 / Benedict W, Shervin P, Dieter D.

AIRFLOW® no es problemático debido a un aumento mínimo en la fricción. El uso de polvos de glicina y bicarbonato de sodio es adecuado en brackets de metal y cerámica. Cuando se utilizan brackets de plástico, se recomienda la glicina debido a su menor abrasividad. El bicarbonato de sodio causa una mayor aspereza y la consiguiente acumulación de placa.

24 PAIN PERCEPTION DURING DEBRIDEMENT OF HYPERSENSITIVE TEETH ELICITED BY TWO ULTRASONIC SCALERS

Clinical Oral Investigations 2017, 21(5) / Müller S, Huber H, Goebel G, Wimmer G, Kapferer-Seebacher I.

Ambos equipos ultrasónicos mostraron intensidades de dolor muy bajas durante el desbridamiento de dientes altamente hipersensibles y, por lo tanto, pueden recomendarse para la terapia de soporte periodontal.

25 FDI - Promoting Oral Health Through Fluoride

FDI World Dental Federation, revisado en agosto de 2017

26 EXPOSURE TIME OF ENAMEL AND DENTINE TO SALIVA FOR PROTECTION AGAINST EROSION: a study in vitro

Caries Research 2006, 40(3) / Wetton S, Hughes J, West N, Addy M.

La película salival ofrece una protección proporcionalmente mayor al esmalte que a la dentina. La extrapolación cautelosa de estos datos in vitro sugiere que la película debería ofrecer una protección contra la erosión a las personas que consumen bebidas ácidas en frecuencias de 1 hora o menos.

27 ADHA - Clinical Practice Guidelines for Recall and Maintenance of Patients with Tooth-Borne and Implant-Borne Dental Restorations.

American Dental Hygienists' Association / Brida AS, Daubert DM, Garcia LT, Kosinsky TF, Nenn CA, Olsen JA, Platt JA, Wingrove SS, Chandler ND, Curtis DA.

Punto de partida para el régimen de citas nuevas, el régimen de mantenimiento profesional y el régimen de mantenimiento en el hogar para pacientes con restauraciones fijas y extraíbles fijadas en implantes y dientes.

28 DENTAL RECALL: recall interval between routine dental examinations – appendix G

National Collaborating Centre for Acute Care. 2004 Oct. A Azaripour et al Guía para seleccionar el intervalo adecuado de citas nuevas para un paciente individual.

SMILE IS IN THE AIR

**"I FEEL
GOOD"**

Copyright: 2020 EMS.
E.M.S. Electro Medical Systems S.A.
Ch. de la Vuarpillière 31
1260 Nyon - Suiza
+41229944700 - ems-dental.com

EMS 
MAKE ME SMILE.