

NUEVO

Revirtiendo
lo irreversible!*



Pulpitis irreversible

**ACTIVE
BIOSILICATE
TECHNOLOGY**

Biodentine™

Sustituto de dentina



*Si la hemostasia no se puede conseguir después de la realización de una pulpotomía completa, se debería llevar a cabo una pulpectomía y una endodoncia siempre que el diente se pueda restaurar (ESE Position Paper, Duncan et al. 2017)

Biodentine™ salva la pulpa **INCLUSO** con síntomas y signos de pulpitis irreversible



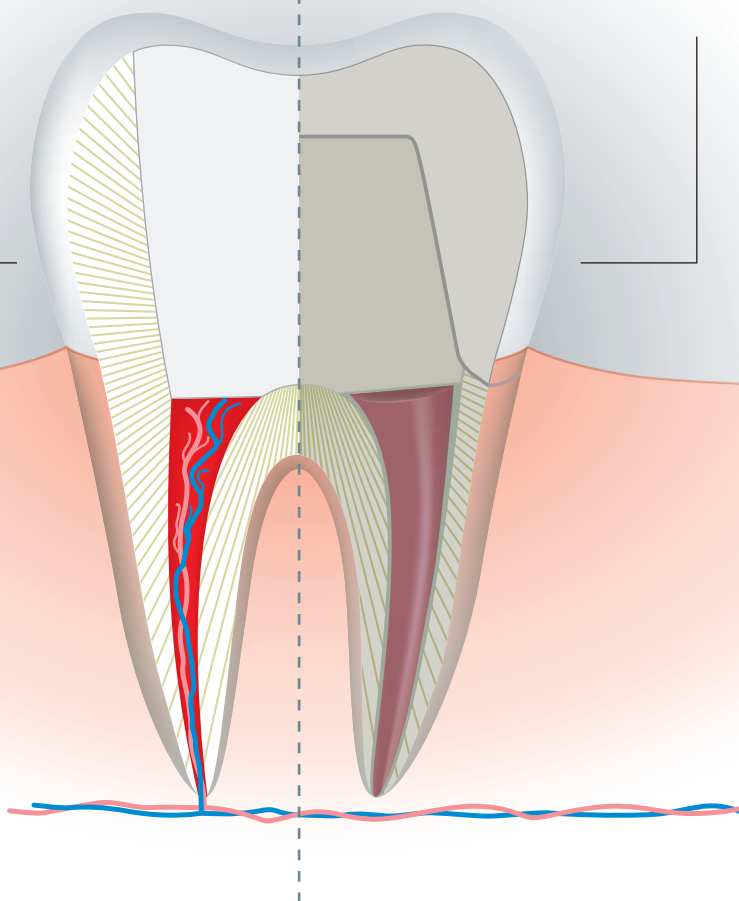
Terapia pulpar vital

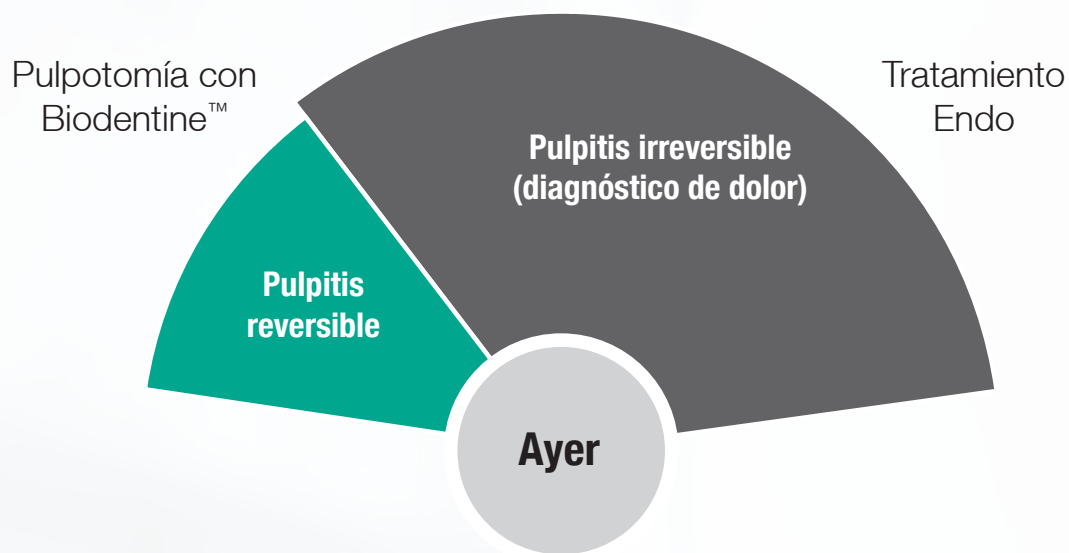
Si usas
Biodentine™

Terapia pulpar vital
minimamente invasiva

Si no

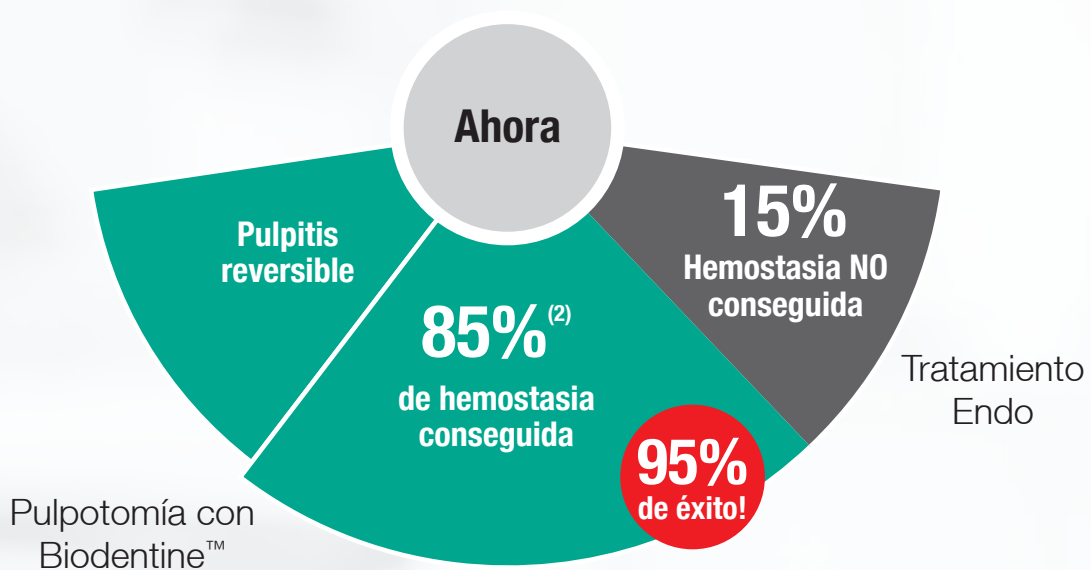
Tratamiento del
canal radicular





Pulpotomía + Biodentine™

Podría salvar por encima del 85% de pulpitis irreversibles⁽²⁾



Apoyado por las recomendaciones de ESE



Después de una exposición pulpar, durante un recubrimiento pulpar, pulpotomía parcial o pulpotomía completa un material de silicato de calcio debería ser colocado directamente sobre la pulpa expuesta antes de realizar una restauración definitiva⁽⁶⁾

Aprobado en el registro del CE*

- Instrucciones de Biodentine™ actualizadas con las últimas recomendaciones
- Tratamiento aprobado para pulpitis irreversible

*Si la hemostasia no se puede conseguir después de la realización de una pulpotomía completa, se debería llevar a cabo una pulpectomía y una endodoncia siempre que el diente se pueda restaurar (ESE Position Paper, Duncan et al. 2017)

Biodentine™

Tratamiento **minimamente invasivo** que preserva la estructura dental

Alivio inmediato del dolor del paciente

Terapia pulpar vital

- **desarrollo normal de la raíz** en dientes permanentes inmaduros
- **Formación completa** de puentes dentinarios

Fuerte sellado a través de la infiltración en los túbulos dentinarios

Mineralización de la estructura dental

pH alcalino (>11) limitando el crecimiento bacteriano

No tiñe el diente

beneficios clínicos



Validado por estudios clínicos

3 estudios
clínicos
desde
2017

114
dientes tratados

95,6% porcentaje
medio de
éxito

Porcentaje de éxito clínico en pulpitis irreversibles con Biodentine™

100%



Taha
2018

100%



Taha
2017

87%



Uesrichai
2019

Gestionando la exposición pulpar

E.S.E.* protocolo actualizado



* European Society of Endodontology

- ▶ el protocolo actualizado debería incluir magnificación, un desinfectante irrigado y la aplicación de un cemento de silicato cálcico.
- ▶ La lesión de caries expuesta con sintomatología indica una pulpitis irreversible. Si no se realiza un correcto aislamiento con dique de goma, la remoción de la caries con los instrumentos podría contaminar la zona por lo que la pulpectomía debería realizarse en condiciones asépticas.
- ▶ El tratamiento de pulpotomía total puede ser exitoso si se aplica una técnica aséptica en aquellos casos de pulpitis irreversible donde solo esté comprometida la pulpa cameral.

Biodentine™: Casos clínicos

Chico de 19 años de edad se queja de un dolor severo en la segunda molar inferior izquierda. Una caries profunda en la zona bucal-oclusal expone la pulpa en la radiografía periapical. Diente sensible a la percusión, reponiendo al test frío con persistente dolor. Se realizó una pulpotomía completa en la cual se consiguió la hemostasia en 4 minutos. Se colocó Biodentine como material de recubrimiento y se restauró el diente con un composite de resina. A los 12 meses del tratamiento, el diente era asintomático con arquitectura periapical normal.



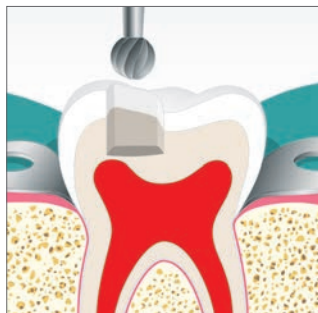
Pre-operatorio

Mujer de 45 años refiere dolor severo en el segundo molar inferior izquierdo. Examinando el diente, no presenta dolor a la percusión. Se aprecia una caries distal profunda que llega a la pulpa en la radiografía periapical. El diente responde al test frío. Se realizó un tratamiento de pulpotomía completa, al realizar la hemostasis durante 4 minutos se logró un control del sangrado. Se utilizó como material de obturación Biodentine y en la misma cita se realizó la restauración definitiva con resina. Después de un seguimiento de 12 meses la molar no presenta sintomatología y al control radiográfico se aprecia tejido periapical normal.



Pre-operatorio

Biodentine™: Procedimiento paso a paso



Proceder a la extracción de la caries, primero lavando con 5% NaOCl, para después usar una fresa regular.



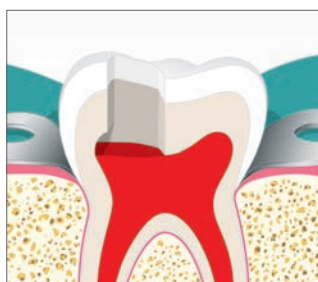
Dejar expuesta la pulpa y permitir que sangre.



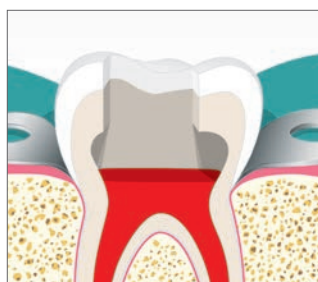
Controlar el sangrado aplicando algodón humedecido en NaOCl al 5%.



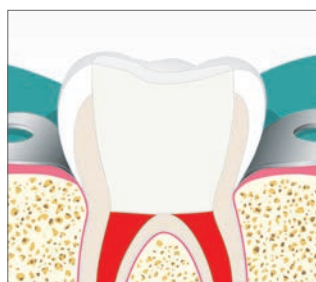
Si el control del sangrado se consigue durante los primeros 5 min, rellenar la cavidad con Biodentine y proceder a la restauración final del esmalte en los 6 meses siguientes.



Si no es así, eliminar una parte de la pulpa (pulpotomía parcial) y volver a intentar controlar el sangrado en los siguientes 5 minutos.



Llevar a cabo una pulpotomía progresiva hasta que el control del sangrado se consiga en 5 minutos.



Cuando los canales radiculares quedan a la vista (pulpotomía completa) y el sangrado es controlado en los 5 primeros minutos, rellenar la cavidad con Biodentine y proceder a la restauración del esmalte en los siguientes 6 meses.



Si el control del sangrado en 5 minutos es imposible de conseguir, entonces llevaremos a cabo un tratamiento de los canales radiculares.



Radiografía post-operatoria

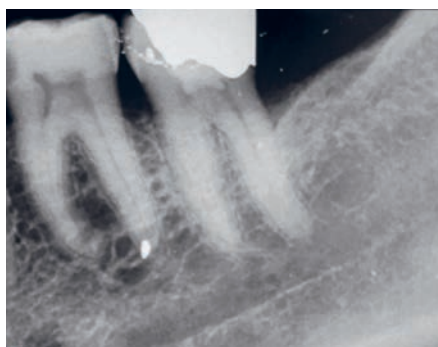


Seguimiento a los 6 meses



Seguimiento a los 12 meses

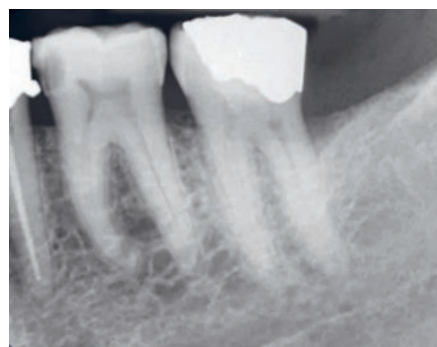
Casos clínicos: Dr. Nessim Tahar, Jordán



Radiografía post-operatoria



Seguimiento a los 6 meses



Seguimiento a los 12 meses

Casos clínicos: Dr. Nessim Tahar, Jordán

Autor	Título	Revista	Año	Ref.
Taha & Abdelkhader	Outcome of full pulpotomy using Biodentine in adult patients with symptoms indicative of irreversible pulpitis	IEJ	2018	1
Taha & Abdelkhader	Full Pulpotomy with Biodentine in Symptomatic Young Permanent Teeth with Carious Exposure	JOE	2018	2
Bakhtiar	Human Pulp Responses to Partial Pulpotomy Treatment with TheraCal as Compared with Biodentine™ and ProRoot MTA: A Clinical Trial	JOE	2017	3
Atmeh	Dentin-cement Interfacial Interaction: Calcium Silicates and Polyalkenoates	JDR	2012	4
Parker, Schneegurt et al.	Microbiology	Openstax	2016	5
Duncan et al.	European Society of Endodontology position statement: management of deep caries and the exposed pulp	IEJ	2017	6
Uesrichai et al.	Partial pulpotomy with two bioactive cements in permanent teeth of 6-to-18-year-old patients with signs and symptoms indicative of irreversible pulpitis: a non-inferiority randomised controlled trial	IEJ	2019	7

Presentación

Disponible en:

- Caja de 15 cápsulas con 15 gotas monouso
- Caja de 5 cápsulas con 5 gotas monouso

