

En pacientes jóvenes, los tratamientos no son siempre bien tolerados por la pulpa y suelen causar muchos inconvenientes. Con Biodentine™, ofrecerás a los niños el cuidado que se merecen en sus tratamientos dentales con una técnica fácil y rápida para ti.

Información técnica

Óptima biocompatibilidad y bioactividad para indicaciones pediátricas

- Alta biocompatibilidad evaluada y evidenciada a través de 15 publicaciones científicas.
- Elevada cantidad de iones de calcio e hidróxido liberados durante el ajuste.
- Induce la formación de puentes estables de dentina gracias a la mayor concentración de superficie de calcio en comparación con materiales dentales similares.
- Muestra propiedades osteogénicas y angiogénicas para promover la curación de pulpa y tejidos.
- Los materiales basados en silicato de calcio muestran mejores resultados clínicos y radiográficos que el Formocresol.
- Permite que el diente crezca normalmente.

Colocación tipo «Bulk Fill» para una restauración resistente

- Propiedades mecánicas similares a la dentina que permiten su utilización como material de restauración duradero.
- Rápido incremento de la resistencia mecánica que permite una restauración sólida tan pronto como fragua Biodentine™.
- No muestra limitación de curación gracias a la química del biosilicato.

Propiedades del producto diseñadas para la odontopediatría

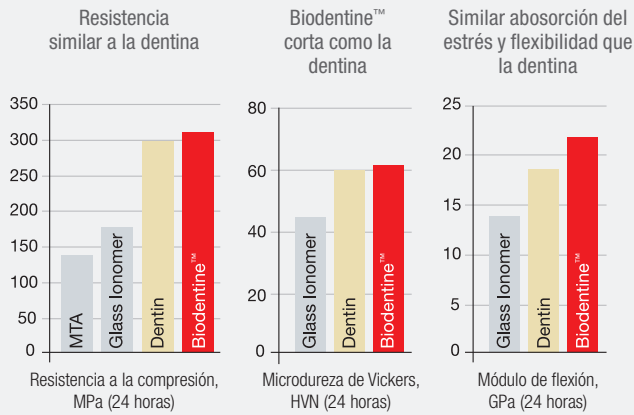
- Breve fraguado de tan solo 12 minutos que permite la colocación rápida de una corona de acero inoxidable en el caso de que sea necesario.
- Eliminación del dolor postoperatorio
- Sin decoloración dental.
- Propiedades antimicrobianas gracias al pH alcalino (= 12)



Radiografía postoperatoria tomada inmediatamente después de la colocación de Biodentine. El ápice abierto es claramente visible.

El seguimiento radiográfico a los 9 meses muestra el cierre apical.

Courtesia Prof. L. Martens y Prof. R. Cauwels, UZ Ghent, Bélgica



Fuente: archivo científico de Biodentine™

Tiempo total de manejo	
12 min	
Tiempo de mezcla y colocación	Tiempo de fraguado en boca
6 min	6 min

PUBLICACIONES
400+
EN EL MUNDO

Authors	Title	Journal	Year	Ref.
Kurun Aksoy M, Tulga Oz F, Orhan K.	Evaluation of calcium (Ca2+) and hydroxide (OH-) ion diffusion rates of indirect pulp capping materials	International Journal of Artificial Organs	2017	1
Gong V, França R.	Nanoscale chemical surface characterization of four different types of dental pulp-capping materials	Journal of Dentistry	2017	3
Costa F, Sousa Gomes P, Fernandes MH.	Osteogenic and Angiogenic Response to Calcium Silicate-based Endodontic Sealers	Journal of Endodontics	2016	4
El Meligy OA, Allazzam S, Alamoudi NM.	Comparison between Biodentine™ and formocresol for pulpotomy of primary teeth: A randomized clinical trial	Quintessence	2016	
Grewal N, Salhan R, Kaur N, Patel HB.	Comparative evaluation of calcium silicate- based dentin substitute (Biodentine™) and calcium hydroxide (pulpdent) in the formation of reactive dentin bridge in regenerative pulpotomy of vital primary teeth: Triple blind, randomized clinical trial	Contemporary Clinical Dentistry	2016	
Özyürek T, Demiryürek EÖ.	Comparison of the antimicrobial activity of direct pulp-capping materials: Mineral trioxide aggregate-Angelus and Biodentine™	Journal of Conservative Dentistry	2016	8
Martens L, Rajasekharan S, Cauwels R.	Endodontic treatment of trauma-induced necrotic immature teeth using a tricalcium silicate-based bioactive cement. A report of 3 cases with 24-month follow-up.	European Journal of Pediatric Dentistry	2016	
Evren OK, Altunsoy M, Tanriver M, Capar ID, Kalkan A, Gök T.	Fracture resistance of simulated immature teeth after apexification with calcium silicate-based materials	European Journal of Pediatric Dentistry	2016	
Nowicka A, Wilk G, Lipski M, Kolecki J, Buczkowska-Radlińska J.	Tomographic Evaluation of Reparative Dentin Formation after Direct Pulp Capping with Ca(OH)2, MTA, Biodentine™, and Dentin Bonding System in Human Teeth	Journal of Endodontics	2015	2
Camilleri J.	Staining Potential of Neo MTA Plus, MTA Plus, and Biodentine™ Used for Pulpotomy Procedures	Journal of Endodontics	2015	7
Koubi G, Colon P, Franquin JC, Hartmann A, Richard G, Faure MO, Lambert G.	Clinical evaluation of the performance and safety of a new dentin substitute, Biodentine™, in the restoration of posterior teeth - a prospective study	Clinical Oral Investigation	2012	6
Peng L1, Ye L, Tan H, Zhou X.	Evaluation of the formocresol versus mineral trioxide aggregate primary molar pulpotomy: a meta-analysis	Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology	2006	5

Presentación

Disponible en:

- Caja de 15 cápsulas y 15 envases monouso.
- Caja de 5 cápsulas y 5 envases monouso.



Septodont - 58 Rue du Pont de Créteil - 94100 Saint-Maur-des-Fossés - France
Tél. : +33 (0)1 49 76 70 00 - Fax : +33 (0)1 48 85 54 01

Para mayor información, visita nuestra web y nuestras redes sociales:
www.septodont.es / [f](#) [v](#) **Septodont España**



Odontopediatría

ACTIVE
BIOSILICATE
TECHNOLOGY

Biodentine™

Sustituto de Dentina

Biodentine™: El mejor standard para los dientes de los pacientes más jóvenes.⁽⁵⁾

1

Mantiene la Vitalidad Pulpar

- Biodentine™ es bioactivo y promueve la capacidad de autocuración de la pulpa.
- En las capas de pulpa indirectas y directas, en las pulpotomías parciales o totales: Biodentine le ayuda a preservar la pulpa cada vez que no está inflamada.
- Su bioactividad permite el cierre apical de dientes inmaduros
- Su alto pH reduce el riesgo de proliferación bacteriana.

2

Ideal para los pacientes más jóvenes

- Biodentine™ se aplica como «Bulk filled» en la cavidad
- Posibilidad de utilizarlo como restauración temporal por un periodo de hasta 6 meses.
- La restauración final en la misma sesión es posible, ya sea una corona compuesta directa o una corona de metal.
- Sin dolor postoperatorio y sin decoloración
- No es necesario ni grabar la cavidad ni añadir otros pasos adicionales.



Final restoration placed within 6 months

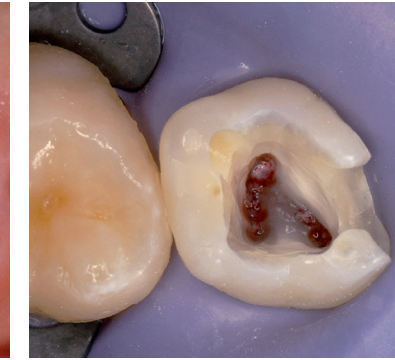
Casos clínicos

Pulpotomía

El caso muestra pulpotomía en dientes temporales y pulpotomía parcial en dientes permanentes. Además de su bioactividad, el tiempo de fraguado rápido de Biodentine™ permite la restauración inmediata de la corona. También permite hacerlo directamente en zonas húmedas sin temor al deterioro del material.



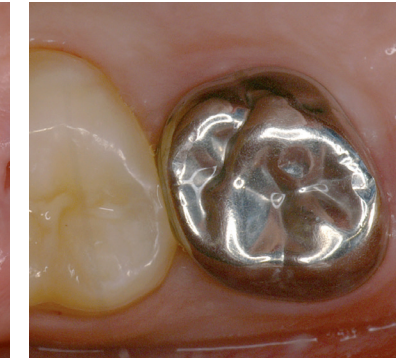
Visión clínica inicial de un #55 de un paciente de 8 años.



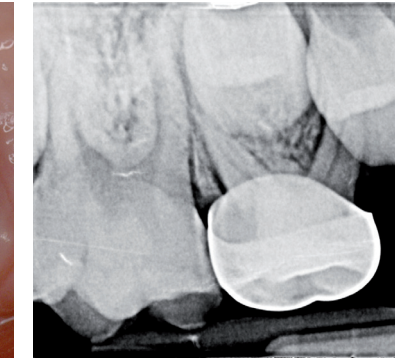
La exposición a la pulpa durante el curso del curetaje de la caries requiere la realización de una pulpotomía cervical (pulpa vital, no inflamatoria, posible hemostasia).



Relleno con Biodentine TM desde la cámara pulpar hasta la superficie oclusal.



Un mes después, colocación de corona metálica.



La imagen de seguimiento a los 3 meses muestra ausencia de lesión perirradicular.

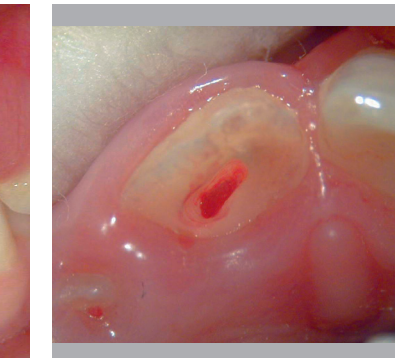
Caso cortesía del Dr. Lucile Goupy France

Traumatismo dental

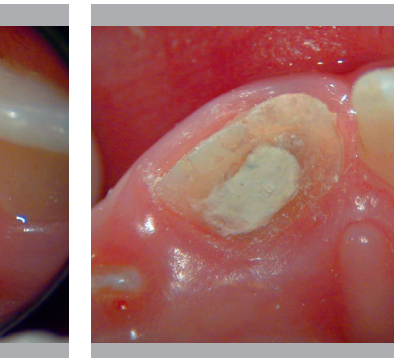
Existe mayor riesgo a nivel incisivo en fracturas de corona. El tratamiento de este tipo de fracturas son complicadas en dientes inmaduros y son a menudo un gran desafío ya que el objetivo es estimular la pulpa para que el ápice pueda seguir su proceso de madurez fisiológica. Biodentine™ muestra propiedades mecánicas parecidas a la dentina, no decolora los dientes y tiene un tiempo de fraguado corto (12 minutos). Por lo tanto, es el material de elección para dientes inmaduros frágiles.



Fractura compleja de la corona con pulpitis reversible en #21.



Realización de pulpotomía parcial, y control de la hemorragia.



Relleno con Biodentine TM como fondo cavitario y restauración temporal.



Fraguado de Biodentine™ tras una semana se había fraguado completamente, el paciente carecía de síntomas y la restauración final se realizó con composite.

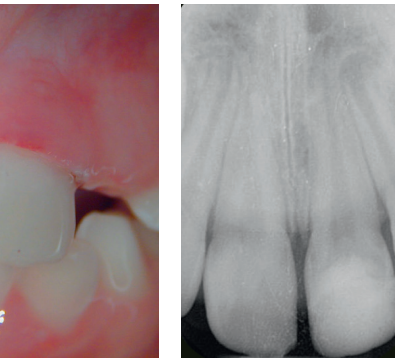


Imagen de seguimiento a 12 meses muestra una continua formación del conducto.

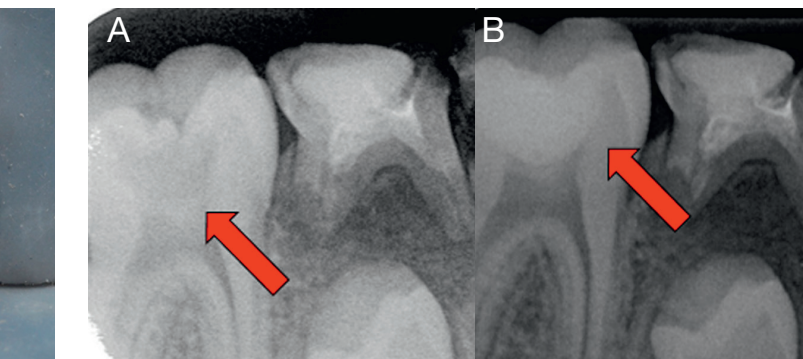
Caso cortesía del Dr. Athina Bakopoulou, Aristotle University of Thessaloniki, Greece

Tratamiento en caries profundas

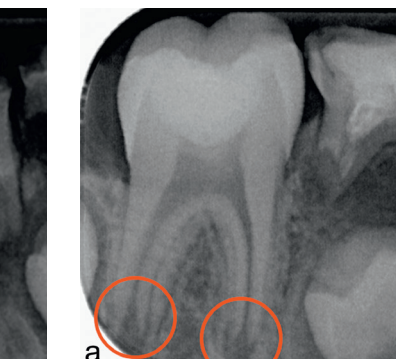
Tras el tratamiento de la caries, la pulpa puede verse por transparencia o puede estar expuesta. Biodentine™ es un material restaurador que se puede colocar directamente sobre la pulpa y se evalúa como un material superior al MTA, CaOH y Formocresol en numerosas publicaciones. Ofrece cero decoloración de los dientes, proporciona un excelente sellado, es fácil de manejar, fragua rápidamente y es antibacteriano. Por lo tanto, puede rellenar con Biodentine™ sin grabar ni utilizar adhesivos adicionales.



#46 en paciente de 7 años, tras la eliminación de caries profunda muy cercana a la cavidad pulpar.



Recubrimiento pulpar indirecto con Biodentine TM. Las imágenes A y B muestran la radiografía antes y después del tratamiento.



Radiografía tras el tratamiento.

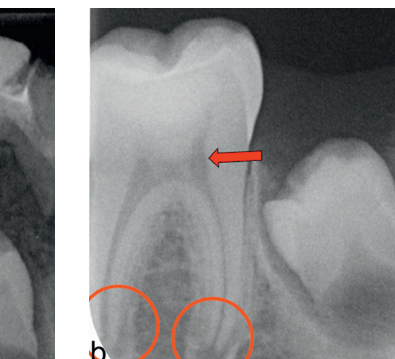


Imagen radiográfica a 12 meses, muestra la continua formación del ápice.

Caso cortesía del Prof. Luc Mariens and Dr. Rita Cauwels