Mejorando Sonrisas

De Directo a Indirecto – Moldeando sonrisas con arte y conocimiento

Smile for the World
Since 1921
100 years of Quality in Dental

GC

Mejorando Sonrisas

De Directo a Indirecto – Moldeando sonrisas con arte y conocimiento

Una sonrisa bien cuidada y atractiva puede impactar positivamente la autoconfianza así como las relaciones sociales y profesionales. En casos más complejos que involucran daño estructural o preocupaciones estéticas importantes, se recomienda a menudo la colaboración con un laboratorio dental para proporcionar soluciones como la técnica de inyección, carillas o coronas completas.

Explore a continuación las tres técnicas clave: IMT, carillas y coronas junto con sus principales ventajas.

Escanee para más información

Técnica de Inyección

- Menos invasivo, preservando el tejido natural
- Rentable
- Fácil de reparar

Carillas

- Mínimamente invasivo
- Altamente duradero
- Estética suprema

Coronas

- Protegiendo el tejido restante
- Altamente duradero
- Estética suprema

Mejorando Sonrisas

De Directo a Indirecto – Moldeando sonrisas con arte y conocimiento

El gradiente terapéutico—desde los tratamientos menos invasivos hasta los más invasivos—se toma en cuenta para asegurar que se seleccione el enfoque más conservador y adecuado. Esta estrategia prioriza la preservación de la estructura dental natural mientras aún busca los mejores resultados clínicos posibles.[1]

Criterios	Técnica de Inyección	Carillas Indirectas	Coronas Indirectas
Invasividad del Tratamiento	Ninguna a baja	Moderado	Moderada a extensa
Integridad Dental	Pérdida de estructura de menor a moderada	Pérdida menor a moderada de estructura con buen soporte de esmalte	Estructura debilitada, desgaste severo o daño
Oclusión Funcional	Carga funcional moderada, maloclusión leve	Oclusión estable, carga funcional baja	Desde oclusión estable hasta carga funcional alta, problemas oclusales, hábitos parafuncionales
Presencia de Espaciamiento	Espacios menores, requiere contorneado predecible	Desde diastema menor hasta significativo	Desde diastema menor hasta significativo, problemas severos de espaciamiento
Preferencia del Dentista	Guiado por técnica – pero el encerado adecuado es crucial	Se requiere trabajo de preparación indirecta estética y mínimamente invasiva	Se requiere trabajo de preparación indirecta
Tiempo de Laboratorio	🕒	🕒🕒🕒	🕒🕒
Estética	★★★★	★★★★★	★★★★★
Provisional	No requerido	Requerido, a menos que sea restauración en sillón	Requerido, a menos que sea restauración en sillón
Longevidad de la restauración	Mediano plazo, requiere retoques	Duradero	Duradero
Reparabilidad	Fácil	Difícil	Difícil
Tiempo de Tratamiento	🕒	🕒🕒🕒	🕒🕒

[1]Tirlet G, Attal JP. Le gradient thérapeutique: un concept médical pour les traitements esthétiques. Inf Dent. 2009;(41/42):2561–8. 9.

Mejorando Sonrisas
Técnica de Inyección

La Técnica de Inyección (IMT) es un proceso novedoso ideal para tratar situaciones clínicas con demandas estéticas desafiantes, recreando morfologías complejas, reestableciendo la dimensión vertical oclusal y tratando casos de desgaste tanto en regiones anteriores como posteriores con estética óptima.

Explore a continuación los beneficios clave de la IMT y siga el procedimiento paso a paso para asegurar una sonrisa cautivadora.

- Mínimamente invasivo, preservando el tejido natural
- Coste-efectivo
- Fácil de reparar

Evaluación de la situación clínica

Criterios

Invasividad del tratamiento:	• Mínimamente invasivo, preservando el tejido natural
Situación clínica:	• Pérdida menor a moderada de estructura • Carga funcional moderada, maloclusión leve • Espacios menores, requiere contorneado predecible
Habilidades y Preferencias:	• Para aquellos que prefieren enfocarse menos en la morfología y creación de textura que en las técnicas directas a mano alzada • Se requieren técnicos especializados para el encerado
Resultados finales y durabilidad:	• Resultado estético muy bueno • Longevidad moderada de la restauración: requiere retoques • Fácil de reparar
Posibilidades del paciente:	• Mín. 2 citas • Solución más asequible

Mejorando Sonrisas
Técnica de Inyección

Selección de Material

La selección de material para IMT es crítica para el éxito clínico: la silicona transparente y el composite inyectable son esenciales. La silicona permite un control preciso de la inyección, previene la inhibición por oxígeno y permite el tratamiento simultáneo de múltiples dientes. El composite asegura una reproducción fiel del encerado, ofreciendo alta resistencia, resistencia al desgaste y brillo. La silicona permite un control preciso de la inyección, previene la inhibición por oxígeno y permite el tratamiento simultáneo de múltiples dientes. El composite asegura una reproducción fiel del encerado, ofreciendo alta resistencia, resistencia al desgaste y brillo.

Solución de GC para
Composite Inyectable:
G-ænial Universal Injectable

- ✔ Resistencia excepcional y resistencia al desgaste
- ✔ Gran adaptación a cada rincón de la preparación
- ✔ Fácil pulido y brillo duradero

Solución de GC para
Adhesivo Universal:
G-Premio BOND

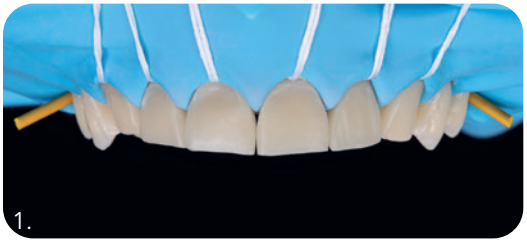
- ✔ Unión altamente duradera a la estructura dental y sustratos indirectos
- ✔ Espesor de película extremadamente bajo (3 µm) y capa adhesiva fuerte con alto contenido de relleno
- ✔ Procedimiento claro y muy baja sensibilidad técnica

Solución de GC para
Silicona Transparente:
EXACLEAR

- ✔ Vista cristalina
- ✔ Excelente conducción de luz y polimerización del composite
- ✔ Consistencia óptima

Preparación Dental - PASO a PASO

Del diente 13 al 23



Aislar del diente 15 al 25 con dique de goma.

Incluir los dos dientes distales del último diente a restaurar.

Arenado del diente 13 al 23 con Al_2O_3 30 µm con baja presión.

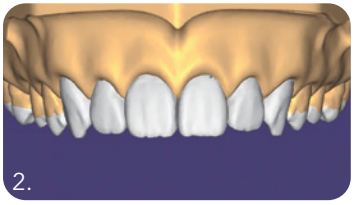
En caso de que el arenado no sea posible, rugosificar la superficie con una fresa de diamante gruesa.

Mejorando Sonrisas
Técnica de Inyección

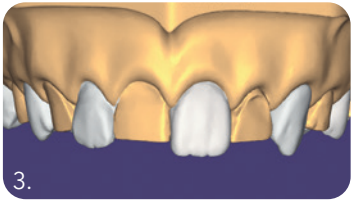
No Clínico - PASO a PASO

CREACIÓN DEL ENCERADO

Tomar una impresión de los dientes del paciente (digital o convencional).

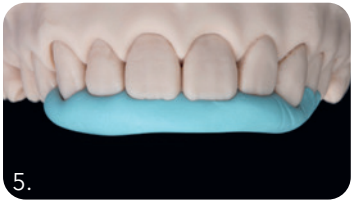


Crear un encerado TOTAL de todos los dientes (digital o convencional).

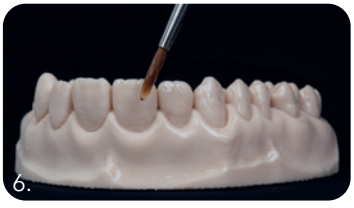


Crear un encerado PARCIAL con dientes alternos (digital o convencional).

Fabricar modelos TOTAL y PARCIAL. Si se trabaja en yeso, el encerado TOTAL debe ser vaciado antes de crear el encerado PARCIAL.



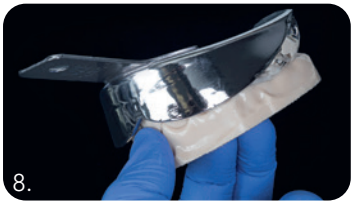
Opcionalmente preparar un índice de silicona para la técnica de estratificación (solo del modelo TOTAL).



Separar los dos modelos: aplicar separador para modelos impresos en 3D, o hidratar modelos de yeso con agua durante 5 min.

CREACIÓN DE LAS LLAVES DE SILICONA TRASPARENTE

Dispensar el **EXACLEAR** en una cubeta no perforada (metálica o transparente).



Tomar la impresión de ambos modelos (TOTAL y PARCIAL).

Esto resultará en dos llaves de silicona transparente (TOTAL y PARCIAL).

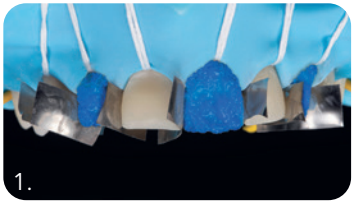
El tiempo de fraguado del **EXACLEAR**

El grosor mínimo de la llave debe ser de 3-4 mm para evitar distorsiones

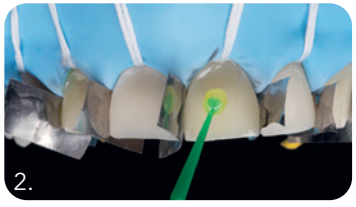
Mejorando Sonrisas
Técnica de Inyección

Clínico - PASO a PASO

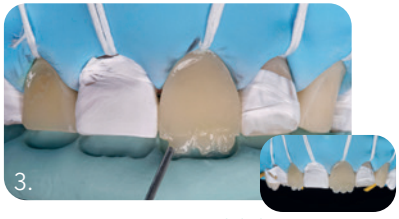
CREACIÓN DE UNA SERIE DE CARILLAS USANDO LA TÉCNICA DE INYECCIÓN ALTERNA



Grabar selectivamente (solo esmalte) los dientes 12, 21 y 23 durante 30 seg. Enjuagar y eliminar el exceso de agua (secar ligeramente).



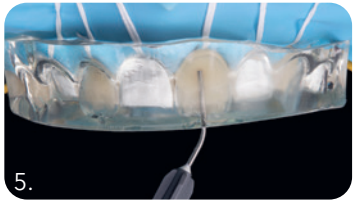
Aplicar **G-Premio BOND** en los dientes 12, 21 y 23 durante 10 seg. Secar durante 5 seg. con presión de aire máxima y fotopolimerizar durante 10 seg.



Para un aspecto más natural de la restauración, se pueden diseñar mamelones dentinarios utilizando **G-ænial Universal Injectable (GUI)** opaco con la ayuda de la llave se silicona putty.

Llave de silicona PARCIAL: crear un orificio de acceso para la punta del composite en el índice de silicona en el borde incisal de los dientes 12, 21 y 23.

hacer esto preferentemente desde el interior al exterior de la llave.



Inyectar **G-aenial Universal Injectable** utilizando la llave de silicona PARCIAL. Inyectarlo para el 1er diente hasta que llene completamente el molde del diente. Mantener firmemente y polimerizar durante 5 seg. Repetir el proceso para el 2do y 3er diente.

Retirar cuidadosamente el exceso de composite con un bisturí para cada diente inyectado.

Repetir los mismos pasos (1 al 6) para el segundo conjunto de dientes (13, 11 y 22).

PASOS DE ACABADO

Retirar el dique de goma y el exceso restante de composite con un bisturí, luego finalizar con **New Metal Strips** y **EPITEX**.

Ajustar la oclusión. Pulir con el pulidor de goma **EVE Diacomp TWIST** gris fino.

Mejorando Sonrisas
Carillas

Una restauración de carilla es un procedimiento prostodóntico mínimamente invasivo diseñado para mejorar la estética dental y restaurar defectos estructurales menores mediante la adhesión de laminados cerámicos o de composite delgados a las superficies faciales de los dientes anteriores, asegurando una integración óptima de función, morfología y apariencia natural.
Explora a continuación los beneficios clave de las carillas y sigue el procedimiento paso a paso para asegurar una sonrisa cautivadora.

- Mínimamente invasivo
- Altamente duradero
- Estética suprema

Evaluación de la situación clínica

Criterios

Invasividad del tratamiento:	• Implica un nivel moderado de intervención
Situación clínica:	• Pérdida menor a moderada de estructura con buen soporte del esmalte • Carga funcional baja, oclusión estable • De diastema menor a significativo, problemas severos de espaciado
Habilidades y Preferencias:	• El dentista necesita estimar dónde y cuánto tejido necesita ser removido basándose en el tipo de carilla y el tono deseado • Las carillas de alta calidad dependen de la experiencia del técnico
Resultados finales y durabilidad:	• Excelentes requisitos estéticos • Restauración de larga duración • Difícil de reparar
Posibilidades del paciente:	• Se requieren múltiples citas

Selección de Material

La selección de material para preparaciones de carillas va desde disilicato de litio–ofreciendo un equilibrio de resistencia y translucidez, con opalescencia natural y durabilidad adecuada para preparaciones mínimas–hasta cerámica feldespática, que proporciona propiedades ópticas inigualables y potencial de estratificación delicada, haciéndola ideal para restauraciones ultra-delgadas altamente estéticas que imitan de cerca el esmalte natural.

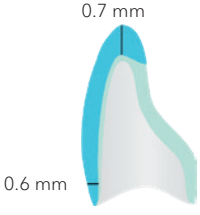
Solución de GC para ***Disilicato de Litio:*** **Initial LiSi Block & Press**		Solución de GC para ***Cerámica feldespática:*** **Initial LRF Block**
408 & 508	Resistencia a la flexión biaxial (MPa)	210-250
+++	Estética	+++
+++	Indicaciones anteriores	+++
IQ ONE SQIN	Opciones de caracterización	Initial Glaze LRF Spectrum Stains
+	Reparación Intraoral	+
+++	Pulibilidad	+++
++	Procesamiento Rápido	+++

Si es posible, la restauración debe ubicarse en el esmalte.

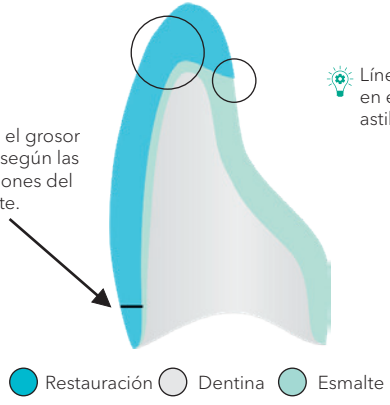
Ángulos internos redondeados

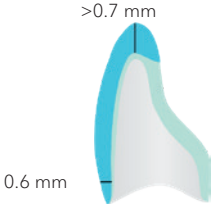
Línea de terminación suave en el esmalte para evitar el astillado de la restauración

antenga el grosor mínimo según las instrucciones del fabricante.



Recomendaciones para Initial LiSi Block & Press.
Siga siempre las instrucciones del fabricante.



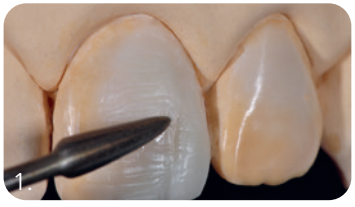


Recomendaciones para Initial LRF Block.
Siga siempre las instrucciones del fabricante.

Mejorando Sonrisas
Carillas

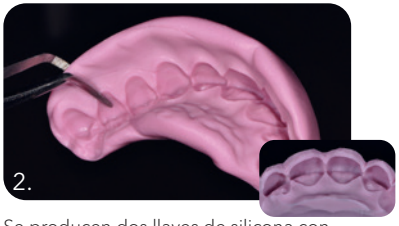
Preparación dental - PASO a PASO

ENCERADO



Un encerado en un modelo de estudio es importante para evaluar el caso clínico y definir el enfoque de tratamiento más adecuado.

LLAVES DE SILICONA



Se producen dos llaves de silicona con silicona Putty: 1ª llave de silicona para mock-up y provisional, 2ª llave de silicona para verificar el grosor de las preparaciones.

MOCK-UP

Llene la llave de silicona con un material temporal a base de bisacrílico (TEMPSMART DC) y colóquela en posición (**TEMPSMART DC**). Retire los excesos y 2' - 2,5' después de dispensar el material, retire la llave.

PREPARACIÓN ROTATORIA

La preparación de surcos se r ealiza en el mock-up con una fresa de bola verde ref. 014.

PREPARACIÓN ROTATORIA CALIBRADA

Conecte los surcos con una fresa de diamante cilíndrica gruesa (ref. 012 verde) con el eje largo de la fresa perpendicu- larmente a los creados previamente.

Termine esta superficie con una fresa de diamante cilíndrica fina (ref. 012 roja).

TERMINACIÓN MARGINAL

Realización de un margen de tope incisal incisalmente en 21 con una fresa micro llama 007.

Realización de un micro-margen cervical y proximal con la fresa micro cilíndrica 007 con punta redondeada.

Pulido proximal con tira de diamante de 30-µm (**New Metal Strip**).
Control visual final.

CONTROL VISUAL

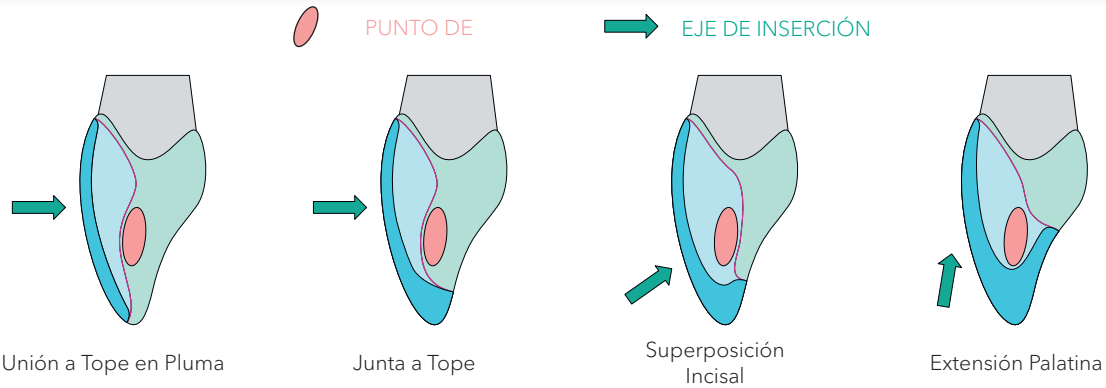
Respetando los detalles naturales vertical y transversalmente.

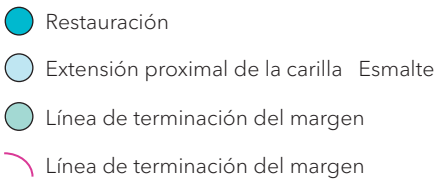
VERIFICACIÓN DE LLAVE DE SILICONA CONTROL

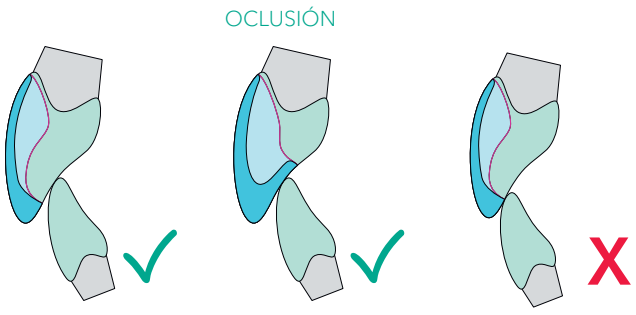
Sección vertical de la llave de silicona 2 para evaluar el grosor de la preparación.

Convencionalmente, se espera una reducción de 0,3 mm en el tercio cervical del lado vestibular, y 0,6 – 0,8 mm en sus tercios medio e incisal. Cuando esté indicado, la reducción incisal (unión a tope) debe ser de 1,5 a 2 mm.

Forma y Dimensión







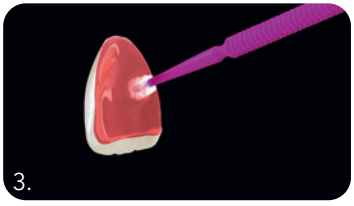
Pretratamiento de la Restauración - PASO a PASO

Para restauraciones **que involucran disilicato de litio y cerámicas feldespáticas**, se debe seguir el siguiente procedimiento paso a paso.

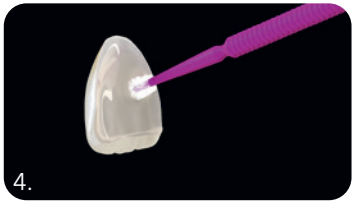
Solución de GC: **Initial LiSi Block & Press, Initial LRF Block**

Limpie, aclare y seque la preparación.

Compruebe el ajuste. Retire la restauración y límpiela.



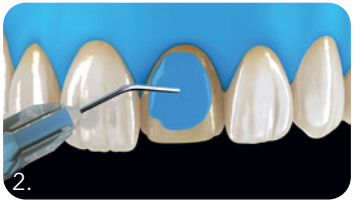
Grabe con ácido fluorhídrico (~ 5-9%) durante 60 seg. en caso de cerámicas feldespáticas y reforzadas con leucita y durante 20 seg. en caso de disilicato de litio. Aclarar y secar la restauración.



Aplique silano como **G-Multi PRIMER** sobre la restauración.
Secar con jeringa de aire.

Pretratamiento del diente PASO A PASO

Limpie la superficie con piedra pómez y agua. Alternativamente, chorre con Al_2O_3 30 µm.



Grabe el esmalte con ácido fosfórico al 35-40% durante 10-15 seg. Enjuague y seque.

Aplique **G-Premio BOND,** espere 10 seg., seque durante 5 seg. y fotopolimerice durante 10 seg.

Cementado - PASO a PASO

Cemento de resina Universal Autoadhesivo

Solución de GC:
G-CEM ONE

Aplique **G-CEM ONE** directamente en la restauración.

Asiente inmediatamente sobre el diente preparado. Mantenga una presión moderada.

Cuando el cemento se sienta gomoso, retire el exceso manteniendo presión moderada. El exceso puede fotopolimerizarse durante 1 seg.

Manteniendo presión moderada, fotopolimerice todas las superficies/márgenes durante 20 seg o deje fraguar el material durante 4 min.

Termine y pula los márgenes.

Cemento de Resina Adhesiva Fotopolimerizable

Solución de GC:
G-CEM Veneer

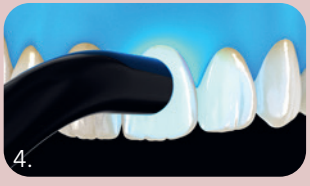
OPCIONAL
ANTES DEL PRETRATAMIENTO DE LA RESTAURACIÓN

Después de limpiar, verifique el ajuste y la oclusión, y use **G-CEM Try-in Paste**. Luego enjuague.

Extruya **G-CEM Veneer** directamente en la restauración.

Asiente inmediatamente sobre el diente preparado. Mantenga una presión moderada.

Retire el exceso con un pincel, manteniendo presión moderada. El exceso puede fotopolimerizarse durante 1-2 seg. para facilitar la remoción del exceso.



Fotopolimerice cada superficie/margen durante 20 seg.

Termine y pula los márgenes.

Mejorando Sonrisas
Coronas

Una restauración de coronas es un procedimiento prostodóntico dirigido a la rehabilitación funcional y estética de dientes dañados, que involucra la preparación de la estructura dental y la colocación de una restauración de cobertura completa para reestablecer la integridad oclusal, la resistencia estructural y la durabilidad a largo plazo. Explore a continuación los beneficios clave de la restauración de coronas y siga el procedimiento paso a paso para asegurar una sonrisa cautivadora.

- Protegiendo el tejido restante
- Altamente duradero
- Estética suprema

Evaluación de la situación clínica

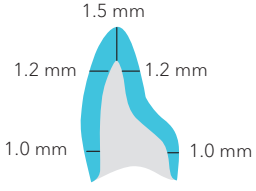
Criterios

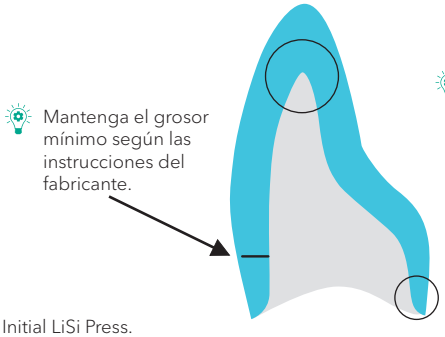
Invasividad del tratamiento:	• Involucra un nivel de intervención moderado a extenso
Situación clínica:	• Estructura debilitada, desgaste severo o daño • Desde oclusión estable hasta carga funcional alta, problemas oclusales, hábitos parafuncionales • Desde diastema menor hasta significativo, problemas severos de espaciado
Habilidades y Preferencias:	• El dentista necesita asegurar una reducción y retención adecuadas mientras preserva tanto tejido sano como sea posible • Las coronas de alta calidad dependen de la experiencia del técnico
Resultados finales y durabilidad:	• Excelentes requisitos estéticos • Restauración duradera • Difícil de reparar
Posibilidades del paciente:	• Se requieren múltiples citas

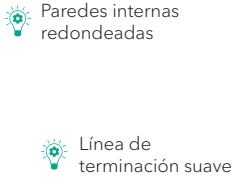
Selección del Material

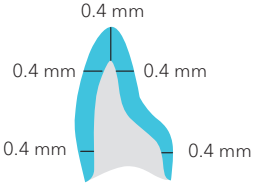
La selección de materiales para preparaciones de coronas abarca desde el disilicato de litio—que ofrece resistencia óptima sin necesidad de cocción en formato de bloque, estética duradera, márgenes precisos y opalescencia natural—para resultados realistas, hasta la circonia, que proporciona una estructura fuerte y confiable ideal para casos exigentes y perfectamente adecuada para enmascarar decoloraciones.

Solución de GC para ***Disilicato de Litio:*** **Initial LiSi Block & Press**		Solución de GC para ***Circonia:*** **Initial Zirconia Disk**
408 & 508	Resistencia a la flexión biaxial (MPa)	600-1200
+++	Estética	++
+++	Indicaciones anteriores	+
IQ ONE SQIN	Opciones de caracterización	Initial Zr-FS Initial IQ ONE SQIN
+	Reparación intraoral	+
+++	Pulibilidad	+
++	Procesamiento rápido	+
Supra a yuxtragingival	Nivel del margen	Subgingival posible









Recomendaciones para Initial LiSi Block & Initial LiSi Press. Siga siempre las instrucciones del fabricante.

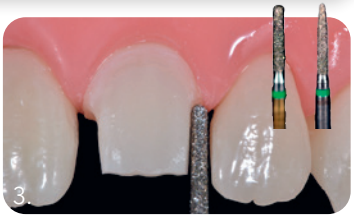
Recomendaciones para GC Initial Zirconia Disk UHT/HT/ST/ Multilayer Elite. Siga siempre las instrucciones del fabricante.

Mejorando Sonrisas
Coronas

Preparación dental - PASO a PASO

Antes de iniciar la preparación, se puede realizar una llave de silicona o una exploración intraoral para comprobar la reducción.

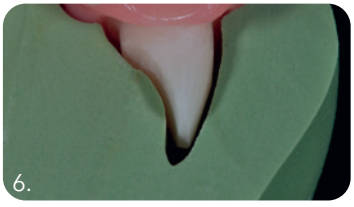
La profundidad de la preparación puede controlarse haciendo ranuras con una fresa redonda de diamante y conectando después las ranuras con una fresa cilíndrica.



Se aconseja la conservación de los dientes adyacentes y la creación de una conicidad adecuada para la vía de inserción.

La reducción palatina debe seguir la concavidad palatina y el cíngulo.

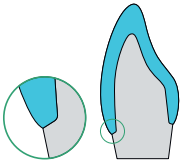
Debe garantizarse el alisado del borde incisal y la creación de un acabado redondeado.



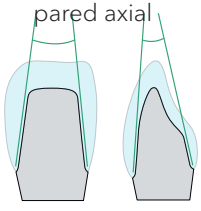
La profundidad de la preparación puede comprobarse en cualquier momento con una llave de silicona o un escáner intraoral.

Forma y dimensión

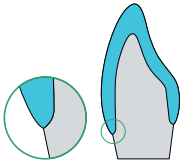
Hombro



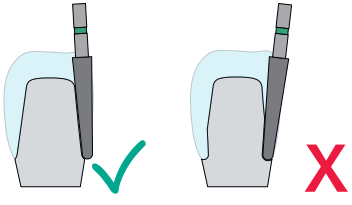
6°-10° Conicidad de pared axial



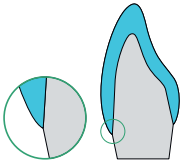
Chaflán profundo*



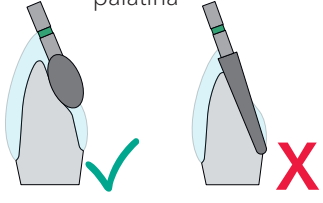
Evitar socavados



VertiPrep**



Respetando la anatomía palatina



*Indicado para restauraciones de disilicato de litio y circonio

**Indicado para restauraciones de circonio

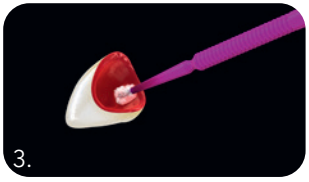
Pretratamiento de restauración - PASO a PASO

Para restauraciones **que involucran disilicato de litio**, debe seguirse el siguiente procedimiento paso a paso.

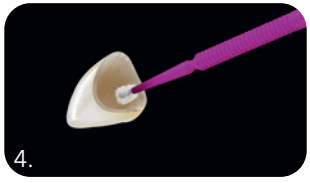
Solución de GC para:
Initial LiSi Block & Press

Limpie, aclare y seque la preparación.

Compruebe el ajuste. Retire la restauración y límpiela.



Grabar con ácido fluorhídrico durante 20 segundos. Aclarar y secar la restauración.



Aplique silano como **G-Multi Primer** en la restauración. Secar con jeringa de aire.

Enjuague y seque el diente preparado.

Para restauraciones **que involucran circonio**, debe seguirse el siguiente procedimiento paso a paso.

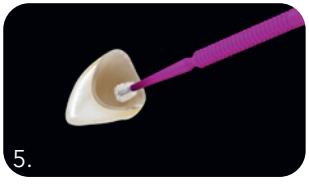
Solución de GC para
Initial Zirconia Disk Multi Layer Elite

Limpie, aclare y seque la preparación.

Compruebe el ajuste. Retire la restauración y límpiela.

Retire la restauración y arenado con Al_2O_3 50µm 1,5 bar.

Aclarar y secar la restauración.



Para una adhesión óptima, aplique imprimador MDP como **G-Multi Primer** en la restauración.
(No obligatorio para **FujiCEM Evolve** o **G-CEM ONE**)

Enjuague y seque el diente preparado.

Mejorando Sonrisas
Coronas

Cemento de Resina Universal Autoadhesivo

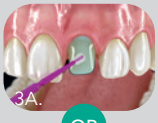
Solución de GC:
G-CEM ONE

Pretratamiento del Diente

Limpie la superficie con piedra pómez y agua. Alternativamente, arenar con Al_2O_3 30 µm con baja presión.

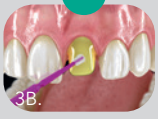
Se recomiendan las técnicas de grabado selectivo o total. Enjuague y seque.

OPCIONAL



G-CEM ONE ADHESIVE ENHANCING PRIMER, Espere 10 seg., y seque durante 5 seg. La fotopolimerización NO es necesaria.

OR



G-Premio BOND, espere 10 seg., seque 5 seg. y fotopolimerice 10 seg.

Cementado - PASO a PASO

Aplique **G-CEM ONE** directamente en la restauración.

Asentar inmediatamente sobre el diente preparado. Mantenga una presión moderada.

Cuando el cemento se sienta gomoso, retire el exceso, manteniendo una presión moderada. El exceso puede fotopolimerizarse durante 1 seg.

Manteniendo presión moderada, fotopolimerice todas las superficies/márgenes durante 20 seg. o deje fraguar el material durante 4 min.

Pula los márgenes con pulidores de goma. Proceda a la comprobación de la oclusión y al pulido de las zonas ajustadas.

Cemento de Ionómero de Vidrio Modificado con Resina

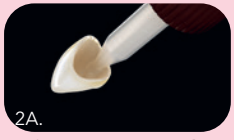
Solución de GC:
FujiCEM Evolve

Cementado - PASO a PASO

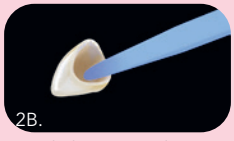
Purgue la jeringa antes de usarla para garantizar una extrusión uniforme de las pastas.

OPCIONAL

El exceso puede fotopolimerizarse durante 3 seg.



Aplique **FujiCEM Evolve** directamente en la restauración utilizando una punta mezcladora.



Mezcle las pastas durante 10 seg. Aplique el **FujiCEM Evolve** mezclado directamente en la restauración.

Asentar inmediatamente sobre la preparación. Mantenga una presión moderada.

Cuando el cemento se sienta gomoso, retire el exceso manteniendo una presión moderada.

Proceda a la comprobación de la oclusión y al acabado dentro de 4'30 después de colocar la restauración.

Mejorando Sonrisas

De Directo a Indirecto – Modelando sonrisas con arte y conocimiento

G-ænial Universal Injectable

Composite restaurador de alta resistencia

- ✔ Resistencia excepcional y resistencia al desgaste
- ✔ Gran adaptación a cada rincón de l a preparación
- ✔ Fácil de pulir hasta obtener un brillo duradero

G-Premio BOND

Adhesivo universal fotopolimerizable de un componente

- ✔ Adhesión alta y duradera a la estructura dental y sustratos indirectos
- ✔ Espesor de película extremadamente delgado (3 µm) y capa de unión fuerte con alto contenido de relleno
- ✔ Procedimiento claro y muy baja sensibilidad a la técnica

Initial LiSi Block & Press

Soluciones refinadas de disilicato de litio

- ✔ Estética superior
- ✔ Disilicato de litio refinado con tecnología HDM para propiedades físicas insuperables
- ✔ Márgenes suaves y pulibilidad superior debido a la estructura homogénea

G-CEM ONE

Cemento de resina autoadhesivo universal

- ✔ Alto rendimiento para cualquier tipo de restauración
- ✔ Tolerante a la técnica
- ✔ Alta estabilidad del color en 4 tonos para márgenes invisibles
- ✔ Puede usarse con el Adhesive Enhancing Primer o G-Premio BOND para máxima fuerza de adhesión

Initial Zirconia Disk

Discos de óxido de circonio CAD/CAM

- ✔ Alta resistencia
- ✔ Versátil y adecuado para una amplia gama de indicaciones clínicas
- ✔ Estética excepcional combinada con Initial IQ ONE SQIN

FujiCEM Evolve

Cemento de cementado de ionómero de vidrio modificado con resina pasta-pasta

- ✔ Aplicación en un paso, menos sensible a la técnica que los cementos de resina
- ✔ Tolerante a la humedad
- ✔ Adhesión óptima al circonio
- ✔ Bajo espesor de película y adaptación precisa
- ✔ Low film thickness and precise adaptation

TEMPSMART DC

Material de polimerización dual para coronas y puentes provisionales

- ✔ Estética superior con 6 colores
- ✔ Los rellenos ultrafinos le proporcionan un brillo superior que perdura en el tiempo
- ✔ Con un tiempo de trabajo cómodo, la fotopolimerización final permitirá reducir el tiempo de fraguado mientras se alcanza la dureza óptima.

G-CEM Veneer

Cemento de resina fotopolimerizable

- ✔ Viscosidad óptima no fluida para una colocación perfecta
- ✔ Eliminación fácil del excesoTiempo de trabajo controlado
- ✔ Estética natural
- ✔ Pastas de prueba perfectamente compatibles para un resultado estético predecible

Initial LRF Block

Bloque de cerámica vítrea reforzada con leucita CAD/CAM

- ✔ Alta densidad - menor riesgo de astillado
- ✔ Superficie extremadamente lisa después del fresado
- ✔ No es necesaria cocción para obtener propiedades físicas excepcionales

EXACLEAR

Polivinilsiloxano transparente

- ✔ Vista cristalina
- ✔ Excelente conducción de luz y polimerización del composite
- ✔ Consistencia óptima

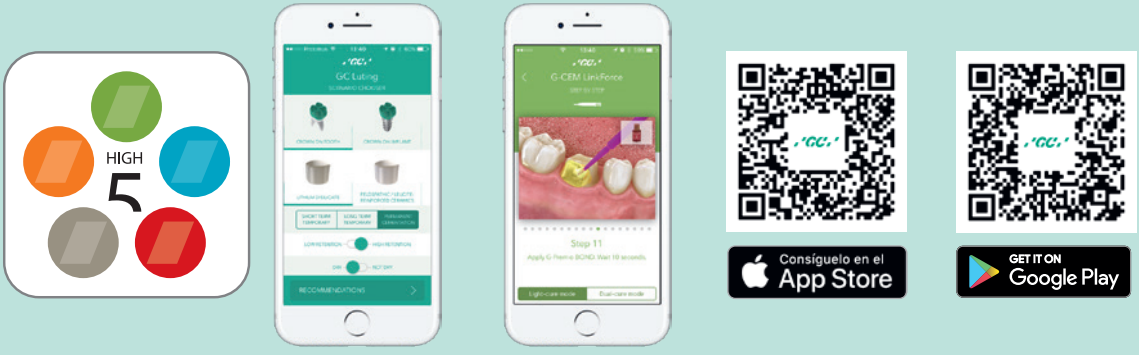
Mejorando Sonrisas

De Directo a Indirecto – Modelando sonrisas con arte y conocimiento

Descubra más sobre
Mejorando Sonrisas:

Descubra más sobre nuestros
cursos GC:

Descubra la Guía de Cementado GC
Desde Fuji I, hasta G-CEM ONE.



GC EUROPE N.V.
Head Office
Researchpark,
Haasrode-Leuven 1240
Interleuvenlaan 33, B-3001 Leuven
Tel.+32 16 74 10 00
Fax.+32 16 40 48 32
info.gce@gc.dental
https://www.gc.dental/europe

GC IBÉRICA
Dental Products, S.L.
Edificio Codesa 2
Playa de las Américas 2, 1°, Of. 4
ES-28290 Las Rozas, Madrid
Tel. +34.916.364.340
Fax. +34.916.364.341
info.spain@gc.dental
https://www.gc.dental/europe/es-ES