

Tooth Mousse y MI Paste Plus

Cremas protectoras remineralizantes de triple acción

Refuerzan. Protegen. Restituyen.





Parte el programa de Minima Inervención de GC.



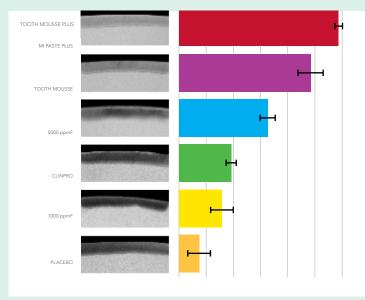


La mejor combinación para una sonrisa duradera.

Nuestro cuerpo necesita mantenerse en forma para estar sano y tener un buen aspecto, al igual que nuestros dientes. Con el tiempo, los dientes pueden perder nutrientes y fuerza debido a tratamientos blanqueadores, comidas o bebidas muy ácidas y el proceso de envejecimiento natural. Es importante proteger y revitalizar los dientes para que tengan buen aspecto de forma duradera. Con este fin, GC presenta dos tratamientos dentales innovadores.

Tooth Mousse y MI Paste Plus:

- Para remineralizar ^{1,11} e impedir ⁷ las lesiones cariadas iniciales
- Para insensibilizar 3, 13
- Durante y después de un tratamiento ortodóncico, especialmente en manchas blancas ⁴
- Para proporcionar una protección adicional, especialmente contra agresiones ácidas 8,9
- Para mujeres embarazadas



*Abstract 3645 - IADR 2010, Barcelona, Spain, Comparison of Tooth Mousse (MI Paste Plus) with Clinpro in situ. E. Reynolds, F. Cai, P. Shen, G. Walker, Y. Yuan, N. Cochrane, D. Reynolds. Oral Health CRC, Melbourne Dental School, University of Melbourne, Melbourne, Australia. A copy of the research is available on request from GC.

Hipersensibilidad

Prof. Laurie Walsh, Universidad de Queensland, Austra



Antonio sufre diabetes tipo II. La enfermedad, que no se le diagnosticó hasta hace poco, había reducido sus niveles de saliva, lo que, a su vez, le había provocado problemas en los dientes.



miento doméstico para fomentar la remineralización y una serie de limpiezas bucales y restauraciones, la situación ha mejorado. El uso diario de Tooth Mousse, unido a una pasta de dientes que libera triclosán (Colgate TotalTM)* e hilo dental, es fundamental para el cuidado doméstico cotidiano de Antonio a largo plazo.

*Colgate no es una marca de GC Europe N. V.



Una vez eliminada la mayor parte de la placa, sus dientes están ahora hipermineralizados y protegidos de sufrir más problemas.





El primer sistema natural de protección.

Tooth Mousse se introdujo en 2002 y sigue siendo una elección de primera contra las agresiones ácidas. Además de atenuar la acidez y restablecer el equilibrio mineral adecuado de la boca en solo unos minutos, Tooth Mousse remineraliza las lesiones en el esmalte gracias a sus altos niveles de calcio y fosfato.

Tooth Mousse es el producto ideal para ofrecer a sus pacientes una protección total. Y todo ello gracias a RECALDENT™, su ingrediente revolucionario.

RECALDENT™ es un derivado de la caseína, la proteína de la leche. Investigaciones recientes han demostrado que el efecto protector de la leche reside en una parte de la caseína llamada fosfopéptido de caseína (CPP) que contiene iones de calcio y fosfato como el fosfato de calcio amorfo (ACP). Normalmente el fosfato de calcio es insoluble; en otras palabras, forma una estructura cristalina con pH neutro. Sin embargo, el CPP mantiene el calcio y el fosfato en un estado no cristalino amorfo muy parecido al de los componentes minerales de la saliva. Esto significa que el complejo CPP-ACP, o RECALDENT™, es una manera óptima de aportar iones de calcio y fosfato a la superficie de los dientes y al interior de la placa dental. En resumen, RECALDENT™ reduce la desmineralización del esmalte y, además, lo remineraliza.





Las ventajas de Tooth Mousse de un vistazo:

- Ofrece gran resistencia a las agresiones ácidas ^{8,9} al impedir la desmineralización del esmalte ^{1,11} e inducir la remineralización en la superficie y la subsuperficie del diente
- Reduce la hipersensibilidad al ocluir los dentinarios dentinarios abiertos 3, 13

• Previene la formación inicial de caries gracias a sus propiedades anticariógenas 10

 Invierte el proceso de lesiones de mancha blanca, incluso después de tratamientos ortodóncicos ⁴



GC ha partido de una idea sensacional y la ha mejorado. Con MI Paste Plus.

MI Paste Plus tiene todos los beneficios y el agradable sabor de Tooth Mousse. Además, **optimiza tanto la aportación** de flúor al esmalte como su absorción.

Gracias a una forma única y patentada de flúor, MI Paste Plus combina la remineralización y la fluorización.

MI Paste Plus contiene 900 partes por millón (ppm) de iones de flúor. Dichos iones son conocidos por su capacidad de remineralización, pero MI Paste Plus con CPP-ACP(F) es el único producto que presenta la proporción ideal de calcio, fosfato y flúor de 5:3:1. MI Paste Plus con ACP(F) libera los tres iones necesarios para formar fluorapatita resistente al ácido mediante la remineralización y la fluorización ^{7,5}.

Combinación de la remineralización y la fluorización. Las ventajas de MI Paste Plus de un vistazo:

- Atenúa los cambios de pH en la placa
- Evita la adherencia y la proliferación de Streptococcus mutans y Streptococcus sobrinus en la superficie del diente 12
- Remineraliza las lesiones en el esmalte (remineralización) ^{2,7} y hace que el esmalte remineralizado sea más resistente a las agresiones ácidas ^{1,9}
- Optimiza el transporte del flúor al esmalte y la absorción del flúor por el esmalte 5,6

Cómo aplicar Tooth Mousse y MI Paste Plus

Tooth Mousse y MI Paste Plus se aplican tópicamente a todas las superficies de riesgo. En primer lugar, limpie los dientes. A continuación, coloque una pequeña cantidad de producto sobre la superficie de los dientes con un dedo limpio o con un aplicador con punta de algodón y deje que actúe entre 3 y 5 minutos. No lo enjuague. Para uso doméstico: si sus pacientes se aplican Tooth Mousse y MI Paste Plus inmediatamente antes de ir a la cama, deberán dejar que se disuelva sobre los dientes lentamente durante toda la

noche.

Tanto Tooth Mousse como MI Paste Plus contienen proteínas de la leche. Su fórmula biológica es pura, por lo que se tolera bien. Los pacientes alérgicos a las proteínas de la leche o a los hidroxibenzoatos no deben utilizar estos productos.

MI Paste Plus tampoco se debe utilizar en niños pequeños (de menos de seis años), ya que su concentración de flúor es superior a 500 ppm.





Nota:puede utilizar Tooth Mousse y MI Paste Plus tópicamente sobre los dientes con una cubeta individual.

La elección correcta para toda una serie de indicaciones.

Defensa natural contra la caries con **Tooth Mousse**

para pacientes que:

- tienen un riesgo de caries de bajo a medio
- sufren de lesiones de manchas blancas
- presentan hipersensibilidad antes y después de los tratamientos de blanqueamiento
- se les han realizado intervenciones profesionales, como eliminación de sarro o limpieza bucal
- tienen menos de seis años

Mejore la remineralización y estimule la fluorización con **MI Paste Plus**

para pacientes que:

- necesiten una protección adicional debido a un riesgo de caries de medio a alto
- tengan alguna insuficiencia desde el punto de vista médico
- presenten un medio bucal ácido
- sufran de erosión y reflujo gástrico
- necesiten soporte debido a un control de la placa deficiente

Fluorosis

Prof. Laurie Walsh, Universidad de Queensland, Australia



El examen previo muestra fluorosis leve con «copos de nieve» en los dientes



Tras la primera visita, tres ciclos de grabado y microabrasión han reducido el área de las opacidades. Cada ciclo de grabado duró dos minutos.



Tras cuatro semanas de aplicación de Tooth Mousse por la noche, el resto de opacidades se ha sustituido por un esmalte de aspecto normal.

Blanqueamiento

Dr. Brett Dorney, Pymble NSW, Australia



Antes del blanqueamiento.



Inmediatamente tras la primera sesión de blanqueamiento con grandes manchas blancas aún visibles en los dientes.



Dos semanas tras la última sesión de blanqueamiento y la aplicación de **Tooth Mousse** dos veces al día.

Tratamientos de ortodoncia

Dr. Hayashi Yokohama, Japón



Inmediatamente tras retirar los apliques ortodóncicos.



Una aplicación de cinco minutos dos veces al día produjo estos resultados tras un mes.



Después de tres meses

Tratamiento para las manchas blancas

Prof. Laurie Walsh, Universidad de Queensland, Australia



Punto de partida.



Resultado tras un mes de aplicación de Tooth Mousse.

Tooth Mousse y MI Paste Plus

están disponibles en cinco deliciosos sabores:

Melón, Menta, Vainilla, Fresa y Macedonia



GC Tooth Mousse (40g, 35 ml por tubo)

10001743 Paquete surtido de 10 unidades, 2 de cada sabor (melón, fresa, macedonia, menta y vainilla)

10001745 Fresa, paquete de 10 unidades

10001746 Melón, paquete de 10 unidades

10001747 Menta, paquete de 10 unidades

10001748 Macedonia, paquete de 10 unidades

10001744 Vainilla, paquete de 10 unidades



GC MI Paste Plus (40g, 35 ml por tubo)

10001749 Paquete surtido de 10 unidades, 2 de cada sabor (melón, fresa, macedonia, menta y vainilla)

10001750 Menta, paquete de 10 unidades 10001751 Fresa, paquete de 10 unidades

10001752 Melón, paquete de 10 unidades 10001753 Vanilla, pack of 10 pcs

10001754 Macedonia, paquete de 10 unidades



CPP-ACP was developed at the School of Dental Science, University of Melbourne Victoria / Australia. RECALDENT™ is used under licence from Recaldent™ Pty. Limited. RECALDENT™ CPP-ACP is derived from milk casein, and should not be used on patients with milk protein and/or hydroxybenzoates allergies.

- 1. Reynolds EC. The prevention of sub-surface lesions by casein phosphopeptide-stabilized calcium phosphate solutions. J Dent Res 1987;66:11201127
- 2. Cai F, Shen P, Morgan MV, Reynolds EX. Remineralization of enamel subsurface lesions in situ by sugar-free lozenges containing casein phosphopeptide-amorphous calcium phosphate. Aust Dent J 2003;48:240-243
- 3. Reynolds EC & Walsh L J: Additional Aids to the remineralisation of tooth structure in Preservation and Restoration of Tooth Structure", editors: Graham J Mount & W.R. Hume (ISBN 192082474X) Chapter 8, 111-118
- 4. Ardu S, Castioni NV, Benbachir N, Krejci I. Minimally invasive treatment of white spot enamel lesions. 2007;38,8:633-636
- 5. Sakaguchi Y, Kato S, Sato T, Kariya S, Nagao S and Chen L, Remineralization potential of CPP-ACP and its synergy with fluoride, IADR 84th General Sessiob, Brisbane 2006, Abstract 191.
- 6. Kariya S, Sakaguchi Y, Sato T, Kato S, Chen L, lijima Y, Remineralization of enamel lesion by a novel cream with both CPP-ACP and fluoride. 2007, 54th Annual ORCA Congress Poster session 136
- 7. Cochrane NJ, Saranathan S, Cai F, Cross KJ, Reynolds EC, Enamel subsurface lesion remineralization with casein phosphopeptide stabilized solutions of calcium, phosphate and fluoride, Carie Res. 2008, 42:88-97
- 8. lijima Y, et al. Acid resistance of enamel subsurface lesions remineralized by a sugar-free chewing gum containing casein phosphopeptides-amorphous calcium phosphate. Caries Res 2004;38:551-556
 9. Kariya S, Sato T, Sakaguchi Y, Yoshii E, Fluoride effect on acid resistance capacity of CPP-ACP containing material, IADR, 82nd General Session, Honolulu, 2004 Abstract 2045.
- 10. Reynolds EC, Cain CJ, Webber FL, Black CL, Riley PF, Johnson IH, Perich JW. Anticariogenicity of calcium phosphate complexes of tryptic casein phosphopeptides in the rat. J Dent Res 1995 Jun 74:6
- 11. Walsh JL: Clinical aspects of salivary biology for the dental clinician. International Dentistry South Africa 2007 9(4): 22-41
- 12. Schupbach P, Neeser JR, Golliard M, Rouvet M, Guggenheim B. Incorporation of caseinglycomacropeptide and caseinphosphopeptide into the salivary pellicle inhibits adherence of mutans streptococci. J Dent Res 1996;75:1779-1788
- 13. Clinical effectiveness of a CPP-ACP crème for tooth hypersensitivity treatment. A. Poitevin, M. Peumans, J. De Munck, K. Van Landuyt, E. Coutinho, M. Braem, B. Van Meerbeek. EADR Istanbul, 25-28 August 2004 Abstract 0136

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
comercial.spain@gc.dental

https://www.gc.dental/europe/es-ES