

PIEZON® PS en dientes naturales

GUIDED BIOFILM THERAPY (GBT)

Eliminación de cálculos supra y subgingivales de hasta 10 mm

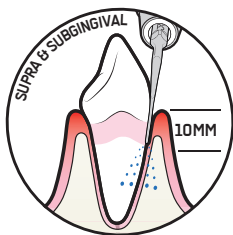
- + El instrumento PIEZON® PS con PERIOFLOW®¹ proporciona el máximo confort.²
- + El instrumento PIEZON® PS produce aproximadamente un 40 % menos de rugosidad en las restauraciones de amalgama, composite y porcelana en comparación con el instrumento A.³
- + PIEZON® PS en combinación con AIR-FLOWING® es seguro con resultados clínicos comparables⁴ en comparación con el SRP tradicional y es adecuado para el tratamiento de bolsas periodontales.⁵
- + Durante GBT, PIEZON® PS brinda un mejor cumplimiento del paciente y genera una menor percepción del dolor en la terapia periodontal no quirúrgica o la terapia periodontal de apoyo⁶ en comparación con SRP.
- + El AIR-FLOWING® con polvo PLUS a base de eritritol y el desbridamiento ultrasónico con PIEZON® PS fue más cómodo que el grupo de desbridamiento ultrasónico y pulido.⁷



RESULTADOS CLÍNICOS

Elimina el cálculo supra y subgingival en las bolsas periodontales^{2,8-12}

- + El sangrado al sondeo (BOP)² disminuye, y se obtienen mejores resultados en cuanto a la profundidad de la bolsa de sondeo (PPD) y el nivel de inserción clínica (CAL)^{2,9,12} que la instrucción manual, en el tratamiento inicial de la periodontitis crónica.⁸
- + Mejor acceso interproximal^{13,14} y eficacia en comparación con la competencia.^{15,16}
- + Contribuye significativamente a la reducción de la puntuación de placa en toda la boca (FMPS) y de la puntuación de sangrado en toda la boca (FMBS).¹⁰
- + Reduce significativamente la profundidad de la bolsa de sondaje (PPD)^{2,9,12} durante la terapia periodontal de apoyo
- + Mejor penetración que la sonda y curetas controladas por presión en caso de periodontitis.¹⁷



BENEFICIOS MICROBIOLÓGICOS

Reduce la carga bacteriana, especialmente las bacterias responsables de la periodontitis y el sangrado

- + AA (Aggregatibacter Actinomycetemcomitans) pero con una reducción menor que PERIOFLOW®.⁸
- + Bacterias del complejo rojo: P. gingivalis,^{2,12} t. forsythia,^{2,12} T. denticola,^{2,12} bacterias del complejo naranja.²

MÍNIMA INVASIÓN, MÁXIMO CONFORT

- + Mínimo dolor en Escala Visual Analógica (EVA), en Terapia Periodontal de Soporte (SPT). dieciséis
- + Mínima intensidad del dolor^{14,18} y mínima profundidad del defecto^{19,20} gracias a su movimiento lineal en comparación con la tecnología magnetostrictiva.
- + El diseño delgado mejora la comodidad del paciente y la flexibilidad supragingival.^{14,21}
- + Reduce la sensibilidad significativamente más que las curetas convencionales¹⁰ en la periodontitis leve a moderada
- + Conserva el 80-84 % del cemento coronal y apical en comparación con los instrumentos manuales^{1,11,22} y los escaladores de aire.
- + Superficie más suave que la instrumentación manual,¹ limitando los arañazos y gubias de la superficie.^{11,14}



© Cortesía de Mathieu Deudon DDS

Referencias

1 Preservación del cemento radicular: una evaluación comparativa de instrumentos eléctricos versus manuales. Bozbay, E. et al. Revista internacional de higiene dental 16, 202–209 (2018).

2 Pulido subgingival al aire con eritritol durante el mantenimiento periodontal: ensayo clínico aleatorio de doce meses. Müller, N., Moëne, R., Cancela, J. A. & Mombelli, A. Journal of clinical periodontology 41, 883-9 (2014).

3 La comparación de los efectos de tres tipos de puntas ultrasónicas piezoeléctricas y del sistema de pulido con aire sobre los materiales de obturación: un estudio in vitro. Arabaci, T. et al. International journal of dental hygiene 5, 205-10 (2007).

4 Instrumentación en toda la boca en una etapa (OSFMI): resultados clínicos de un protocolo innovador para el tratamiento de la periodontitis severa. Mensi, M. et al. Journal of the International Academy of Periodontology 22, 129-136 (2020).

5 Control de la infección en pacientes periodontales adultos mediante el desbridamiento ultrasónico y el polvo de eritritol: un estudio clínico aleatorizado, controlado y de boca dividida. Cardaropoli, D., Albano, M. & Tamagnone, L. The International journal of periodontics & restorative dentistry 41, 675-681.

6 Enfoque novedoso para la gestión del biofilm dental a través de la Guided Biofilm Therapy (GBT): una revisión. Shrivastava, D. et al. Microorganismos 9, (2021).

7 Resultados clínicos del uso de polvo de eritritol mediante pulido con aire y desbridamiento ultrasónico en el tratamiento de las bolsas periodontales iniciales en la mano de estudiantes de odontología: Un estudio controlado, aleatorizado y comparativo de boca dividida. Parte I. Albonni, H. et al. International journal of dental hygiene 19, 262-272 (2021).

8 Desbridamiento ultrasónico en toda la boca frente a raspado y alisado radicular en cuadrantes como enfoque inicial en el tratamiento de la periodontitis crónica. Wennström, J. L., Tomasi, C., Bertelle, A. & Dellasega, E. Journal of clinical periodontology 32, 851-9 (2005).

9 Desbridamiento subgingival de las bolsas periodontales mediante pulido con aire en comparación con la instrumentación ultrasónica durante la terapia de mantenimiento. Wennström, J. L., Dahlén, G. & Ramberg, P. Journal of clinical periodontology 38, 820-7 (2011).

10 Efectos de dos métodos diferentes de terapia periodontal no quirúrgica sobre la percepción del dolor y la calidad de vida de los pacientes: un ensayo clínico controlado aleatorio. Aslund, M., Suvan, J., Moles, D. R., D'Aiuto, F. & Tonetti, M. S. Journal of periodontology 79, 1031-40 (2008).

11 El efecto de varios instrumentos ultrasónicos y manuales sobre las

superficies radiculares de dientes humanos de raíz simple: un estudio planimétrico y perfilométrico. Mittal, A., Nichani, A. S., Venugopal, R. & Rajani, V. Journal of Indian Society of Periodontology 18, 710-7 (2014).

12 Estudio piloto sobre el efecto clínico y microbiológico del pulido subgingival con polvo de glicina utilizando un chorro tipo cánula. Kargas, K., Tsalikis, L., Sakellari, D., Meneses, G. & Konstantinidis, A. International journal of dental hygiene 13, 161-9 (2015).

13 CRA - ASOCIADOS EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA. Boletín Clínico Junio, (2018).

14 Influencia del diseño de la punta del raspador en la rugosidad de la superficie radicular, la pérdida de sustancia dental y la percepción del dolor por parte de los pacientes: un ensayo clínico aleatorio e in vitro. Abdul Hayei, N. A. et al. BMC oral health 21, 169 (2021).

15 Eliminación de cálculos de varios dispositivos impulsados por ultrasonidos con puntas universales. Schmager, P., Blochberger, B., Nergiz, I., Pfeiffer, P. & Platzer, U. en 2011 IADR/AADR/CADR General Session (San Diego, California) (2011).

16 Percepción del dolor durante el desbridamiento de dientes hipersensibles provocado por dos escaladores ultrasónicos. Müller, S., Huber, H., Goebel, G., Wimmer, G. & Kapferer-Seebacher, I. Clinical oral investigations 21, 1559-1564 (2017).

17 Profundidades de penetración con un mini inserto ultrasónico en comparación con una cureta convencional en pacientes con periodontitis y en el mantenimiento periodontal. Barendregt, D. S., van der Velden, U., Timmerman, M. F. & van der Weijden, F. Journal of Clinical Periodontology 35, 31-36 (2007).

18 Percepción del dolor por parte de los pacientes durante el desbridamiento ultrasónico: una comparación entre los escaladores piezoeléctricos y magnetostrictivos. Muhney, K. A. & Dechow, P. C. Journal of dental hygiene : JDH 84, 185-9 (2010).

19 Pérdida de sustancia y estructura de la superficie radicular afectada por 10 instrumentos de raspado profundo. Schmager, P., Schultz, Y., Platzer, U., Maisch, S. & Nergiz, I. en EuroPerio No. 2959 (2017).

20 Comparación de la eliminación de la sustancia radicular mediante escarificadores magnetostrictivos y piezoeléctricos ultrasónicos y sónicos in vitro. Petersilka, G. J., Flemmig, T. F., Mehl, A., Hickel, R. & Klaiher, B. J Clin Periodontol 24, 864 (1997).

21 Intensidad subjetiva del dolor durante la eliminación ultrasónica del cálculo supragingival. Braun, A., Jepsen, S. & Krause, F. Journal of clinical periodontology 34, 668-72 (2007).

22 Rugosidad y pérdida de sustancia de las superficies dentales tras la

