

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE LAS CUBETAS PARA BLANQUEAMIENTO DENTAL AMBULATORIO

DESCRIPCIÓN

Una *cubeta de blanqueamiento dental* es un dispositivo en forma de herradura de acrílico blando transparente que tiene grabadas las huellas de sus dientes para adaptarse perfectamente a ellos y sirve de vehículo para llevar un gel blanqueador a los dientes.

LIMITACIONES

El blanqueamiento de tipo ambulatorio tiene limitaciones:

- Los dientes se pueden blanquear entre 2 a 4 grados o tonos de la escala cromática, pero lo hacen de una manera homogénea, por lo que las bandas o vetas más oscuras, aunque resulten aclaradas, no desaparecen.
- Debe saber que no se consigue un blanqueamiento ilimitado: una vez alcanzado un cierto punto de blanqueamiento, el gel ya no tiene efecto.
- Igualmente, el efecto blanqueador tampoco es indefinido: un tiempo después de haber terminado el tratamiento se empieza a producir una ligera recidiva del antiguo color. Este oscurecimiento, que podríamos cifrar en un 10 %, se puede combatir repitiendo una sesión de gel blanqueador cuando observe el oscurecimiento, y puede prevenirse notablemente con una sesión mensual de blanqueamiento, como mantenimiento.
- El efecto blanqueador requiere cierto tiempo: generalmente es cuestión de varias semanas. No se acelera con poner mayor cantidad de gel en las cubetas o con tenerlas colocadas más tiempo que el recomendado. El blanqueamiento requiere sesiones y sesiones de un tiempo determinado, y no mayor (para minimizar la sensibilidad dentaria).

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO

Para conseguir un buen funcionamiento, deberá seguir detenidamente las siguientes *Instrucciones de Manejo, Cuidado y Mantenimiento*.

Adaptación y acostumbramiento

- Al colocar las férulas en la boca se suele producir un aumento de saliva, como ocurre con cualquier cuerpo extraño. Esta mayor salivación disminuirá con el paso de las horas y en el transcurso de los días, al acostumbrarse a ellas.
- Del mismo modo, puede tener dificultades para hablar, que también se reducen con el paso del tiempo. Por ello, se suele preferir el *blanqueamiento nocturno*, pero si usa Ud. un *blanqueamiento diurno*, conviene que lo haga en un horario en que no tenga necesidad de hablar.

Uso, colocación, desinserción

- Antes de colocarse las férulas, debe cepillarse adecuadamente los dientes. Conviene que utilice dentífricos que contengan peróxido de carbamida (el agente blanqueante).
- Debe usar también seda dental para limpiar los espacios entre los dientes y facilitar el blanqueamiento en esta zona sombreada de los mismos.
- *¡No utilice colutorios que contengan clorhexidina ni agentes reveladores de placa bacteriana, ya que ambos pueden teñir los dientes!*
- Después de la higiene bucal, tome la cubeta, coloque una gota de gel blanqueador en la huella de cada diente, como se le ha indicado en la consulta dental, lleve la cubeta a la boca e insértela en su sitio, y escupa el excedente de gel.
- Mantenga la cubeta en la boca durante el tiempo indicado.
- Pasado ese tiempo, quítese la cubeta con los dedos, procurando sacarla de los dos lados al mismo tiempo, para evitar retorcerla y rozarse en la encía, y enjuáguese bien la boca

con agua preferiblemente templada (para evitar la incómoda sensibilidad que frecuentemente se provoca con el frío.

- Seguidamente, lave la cubeta también con agua, séquela y guárdela en su caja.

Cuidados

- **IMPORTANTE:** *No coma con las férulas puestas, ni las tenga en la boca más tiempo que el que se le ha indicado en la clínica.*
- Recuerde que, para su salud, en ningún caso conviene fumar, pero le informamos que para el blanqueamiento está especialmente desaconsejado.
- La ingesta de alcohol está también especialmente desaconsejada durante el blanqueamiento.
- Igualmente, conviene restringir el consumo de café, de té o de bebidas de cola, y disminuir el consumo de alcachofas, espinacas y de colorantes como el azafrán. Todas estas sustancias ingeridas durante el tratamiento, no sólo van a disminuir el resultado del mismo, sino que pueden producir tinciones adicionales.
- **¡ATENCIÓN!** *La cubeta le puede hacer heridas en la mucosa, especialmente si es poco cuidadoso al retirarla de la boca. Si no se las ha producido al quitarla, o, de haber sido así, no le curan en cuatro o cinco días, o le resultan dolorosas o empeoran, pídanos consulta inmediatamente, para realizar la correcciones necesarias y proporcionarle tratamiento con el que solucionarle el problema.*
- Es frecuente que se produzca un aumento de la sensibilidad de los dientes durante el tratamiento. Si así ocurre, espacie las sesiones de blanqueamiento, dejando uno o dos días de descanso entre ellas, evite las bebidas frías y use agua templada para aclarar los dientes cuando los lave. *Si persistiera la sensibilidad o ésta fuera muy intensa, pídanos consulta.*

Higiene

- Las cubetas deben ser lavadas con agua tras cada uso, y secadas previamente a guardarlas en su caja.
- Antes de volver a usar las cubetas que lleven varios días guardadas en su caja, conviene lavarlas con un cepillo, para retirar cualquier residuo y moho que se hubiera podido formar en su interior, e introducir las una o dos horas en agua con una pastilla efervescente limpiadora de prótesis dentales

Revisiones e incidencias

- La duración del tratamiento oscila de uno a cuatro meses según el caso. Los resultados comienzan a apreciarse a las dos o tres semanas. Puede haber una pérdida de aclaración a los dos años y en ocasiones habrá que repetir el proceso, al menos en parte.
- El plan de revisiones será: una visita cada dos semanas mientras dura el tratamiento. Cuando se alcanza el resultado de dicho tratamiento, conviene acudir una vez al semestre, para valorar si se mantiene el aclaramiento alcanzado, o por el contrario los dientes han oscurecido y requieren algún plan de mantenimiento o retratamiento.
- **ADVERTENCIA:** *En ocasiones, el agente blanqueante pone la lengua negra. En tal caso, suspenda el uso del colutorio y pídanos consulta inmediatamente*
- Si surge algún problema, no intente resolverlo Ud. mismo: Pida cita.
- No deje adaptar férulas de blanqueamiento a nadie más que a su dentista, ya que el facultativo que las ha prescrito, es el único que puede hacerlo.

Instrucciones particulares:

..., a de de

El Facultativo:

Fdo.:

Paciente:

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PLACAS O FÉRULAS DE DESCARGA O DESPROGRAMACIÓN

DESCRIPCIÓN

Una placa (o férula) de descarga oclusal o de desprogramación es un dispositivo de tratamiento confeccionado a medida que debe ser meticulosamente adaptado permanentemente por el dentista para diagnosticar y combatir la compleja patología causada por, o acompañante de, los hábitos de apretamiento y/o rechinar de los dientes, así como de las sobrecargas neuromusculares que provocan dichos hábitos.

Consiste en un aparato plástico bucal que se instala en una de las arcadas dentarias para evitar que entren en contacto unos dientes con otros, con lo que se permite:

- «olvidar» las posiciones mandibulares inadecuadas a que fuerza el engranaje incorrecto de los dientes de ambas arcadas cuando se mantienen apretadas (de ahí la calificación de *desprogramación* que se les da),
- llevar la mandíbula a una posición articularmente adecuada cuando se muerde sobre ella, gracias a la especial orientación de las superficies de la placa en la que se apoyan los dientes al cerrar la boca, y
- evitar el desgaste de los dientes, ya que el plástico de la placa es más blando y desgastable que éstos.

También se puede utilizar como diagnóstico *ex juvantibus* de disfunción articular cráneo-mandibular (también llamada síndrome de Costen, algo-mio-facial, algo-mio-fascial o dolor-disfunción témporo-mandibular), es decir, como medio de averiguación si una sintomatología compatible con la citada patología es causada o no por la boca.

LIMITACIONES

Este tratamiento no evita «per se» el hábito de apretar o rechinar los dientes, ni asegura la eliminación de la tensión muscular o de las molestias derivadas de la disfunción articular cráneo-mandibular, aunque la utilización adecuada, por lo menos, aliviará los posibles dolores musculares y protegerá sus dientes.

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO

Al ser un tratamiento complejo, resulta muy importante su colaboración hasta su completa adaptación, que va a requerir un cierto tiempo.

Para conseguir un buen funcionamiento, deberá conseguir detenidamente las siguientes Instrucciones de Manejo, Cuidado y Mantenimiento, que le facilitarán el empleo de este sistema de protección de sus sistemas dentario y neuromuscular.

Adaptación y acostumbramiento

Al principio:

- Notará una sensación de ocupación o cuerpo extraño, que normalmente desaparece en unas semanas.
- Le aumentará la producción de saliva, aunque se irá normalizando poco a poco.
- Tendrá algunas dificultades para hablar, debido a la ocupación de espacio en su boca, por lo que probablemente necesitará un entrenamiento para aprender a vocalizar ciertas palabras; que habitualmente se consigue en unas pocas semanas.
- *Puede notar algunas molestias en las zonas donde se apoyan la férula, sobre todo a la altura de los bordes: si aumentan o no ceden al cabo de cuatro o cinco días, y si se le forman heridas, pídanos consulta inmediatamente.*

Recomendaciones de higiene

Su placa o férula debe ser conservada limpia, al igual que sus dientes. Cepíllela después de su uso con cepillo y jabón o pasta de dientes. No hacerlo puede provocar que adquiera mal olor y mal sabor.

Al menos cada semana, debe sumergirla en agua a la que haya añadido una pastilla efervescente limpiadora de prótesis dentales durante 1 o 2 horas. Antes de volver a ponérsela, límpiela bien con cepillo y pasta dentífrica.

Colocación y desinserción

La placa de descarga debe colocarse en su sitio con los dedos y siempre mojada.

Nunca la introduzca y muerda sobre ella sin estar debidamente colocada en su sitio, porque puede fracturarla o provocarse heridas en las encías.

Tras retirarla, tirando a la vez de ambos lados y también con los dedos, lávela y deposítela en un medio húmedo.

Revisiones e incidencias

La férula necesitará periódicamente ajustes y reparaciones. Acuda a revisión con la periodicidad que le recomendamos en cada consulta, y en ningún caso deje pasar más de 6 meses sin que se la revisemos.

Si no la ha utilizado su placa durante unos días y al volver a ponérsela nota que le hace daño, no fuerce su introducción: llámenos a la clínica y pida cita, ya que se puede haber producido algún movimiento dentario que haría necesaria alguna corrección.

¡ATENCIÓN!: Siempre que aparezca una molestia en las encías o en los dientes, debe comunicárnoslo a la consulta y pedir cita, aunque al principio, como estas molestias son normales, si no son importantes puede esperar cuatro o cinco días. Pero si una vez transcurrido este tiempo no hubieran desaparecido, o si empeoraran con el paso de los días, debe advertírnoslo y pedir cita inmediatamente.

Si surge algún problema, no intente resolverlo Ud. mismo: Pídanos cita.

No deje adaptar su férula a nadie más que a su dentista, ya que el facultativo que las ha prescrito y adaptado, es el único que puede hacerlo.

Instrucciones particulares:

..., a de de

El Facultativo:

Fdo.:

Paciente:

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS IMPLANTORRETENIDAS (REMOVIBLES SOBRE IMPLANTES)

DESCRIPCIÓN

La prótesis dental (o estomatológica) implanto-retenida consta de una parte fija que Ud. no puede retirar y que a su vez va unida a los implantes que se le colocaron en su maxilar y de un parte removible que repone los dientes perdidos y que le va a permitir disfrutar de una mejor salud bucal. Esto significa que podrá usted comer mejor, hablar y sonreír con mayor confianza, y, en resumen, adquirir mayor seguridad en sí mismo, pero no va a igualar, en modo alguno, la sensación y función de sus dientes naturales sanos.

LIMITACIONES

Aunque le reporte muchas ventajas, tiene que ser consciente, de que su prótesis no es un tratamiento ni «eterno» ni «divino», sino que proporciona unos beneficios limitados.

Dependiendo del numero de implantes y del tipo de sujeción, pueden tener un poco de movilidad al comer, especialmente la prótesis inferior.

Su colaboración será imprescindible para su correcto uso y mantenimiento. Para ello, se le indican a continuación unas pautas que conviene tener en cuenta.

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO

No olvide que la prótesis removible sobre implantes es una rehabilitación muy compleja. Por eso es muy importante su colaboración, hasta la completa adaptación, que va a requerir un cierto tiempo.

Para conseguir un buen funcionamiento, deberá seguir detenidamente las siguientes **Instrucciones de Manejo, Cuidado y Mantenimiento**, que facilitarán el empleo de los elementos protéticos de su tratamiento e incrementarán su duración en condiciones apropiadas.

Adaptación y acostumbramiento

Al principio:

- Notará una sensación de ocupación o cuerpo extraño, que normalmente desaparece en unas semanas, al acostumbrarse a ella.
- Le aumentará la producción de saliva, aunque se irá normalizando poco a poco.
- Le cambiará un poco el habla, pudiendo existir problemas fonéticos para pronunciar algunos sonidos, por lo que probablemente necesitará un entrenamiento para aprender a vocalizar ciertas palabras; habitualmente se consigue en unas pocas semanas.
- Es probable que se muerda fácilmente en las mejillas y la lengua, por su tendencia a introducirse en los espacios donde faltan dientes, pero en poco tiempo aprenderá a evitarlo.
- Puede notar dolorimiento o algunas molestias en las zonas e las encías donde se apoyan las prótesis, sobre todo a la altura de los bordes: si aumentan o no ceden al cabo de cuatro o cinco días, y si se le forman heridas, debe acudir a la consulta.

Recomendaciones

- Los primeros días, procure cerrar la boca y masticar con cuidado, para no morderse y no sobrecargar las encías.
- Por la misma razón, conviene que inicialmente mastique suavemente alimentos blandos y no pegajosos, y que evite los alimentos pegajosos (como el pan), pastosos, verduras crudas, carnes duras, frutas con pepitas y frutos secos. Poco a poco podrá pasar a comer productos de mayor consistencia.
- Para tratar las heridas producidas por las mordeduras (generalmente, muy dolorosas), puede utilizar colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes

- Si tiene dolor intenso al morder, o aparecen heridas, pida cita a la consulta del dentista, para que le realice los alivios pertinentes en sus prótesis y le prescriba, en su caso, colutorios, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes.
- También debe pedir cita al dentista si tiene molestias tolerables que no mejoren o remitan en cuatro o cinco días
- Evite manipular las prótesis y que se caigan al suelo, pues pueden fracturarse, sobre todo la inferior.
- Trague más a menudo, para combatir la mayor salivación inicial. Si, por el contrario, nota la boca más seca, consulte al dentista. Él le indicará el tratamiento más adecuado para su caso.
- Si se encuentra cómodo con ella al dormir, no es necesario que se la quite. No obstante la encía debe «descansar» un período diario para mantenerse sana.

Colocación y desinserción

Los aparatos de prótesis implanto-retenida deben colocarse en su sitio con los dedos y siempre mojados. Nunca los introduzca y muerda sobre ellos sin estar debidamente colocados en su sitio, porque puede fracturarlos o producirse heridas en las encías.

Tras retirarlos, siempre también con los dedos, lávelos y deposítelos en un vaso de agua.

Cuidados e higiene

Como se ha dicho, su prótesis consta de dos partes:

- Los implantes y sistemas de conexión (parte fija)
- La prótesis removible

Tanto los implantes como la prótesis deben cepillarse, al menos, tres veces al día

Para el cuidado de los implantes y sistemas de conexión:

- Dispone de cepillos dentales normales, cepillos interproximales y seda dental.
- Los cepillos interproximales y la seda están indicados para la encía que rodea al implante y cuando el sistema de conexión es a base de barras, servirán para limpiar el espacio que hay entre ellas y la encía.
- El cepillo dental se empleará de la forma habitual. (Para aquellos pacientes con deficiencias o deformaciones graves en las manos, existen mangos especiales, e incluso se pueden realizar a medida, para favorecerles su limpieza.).
- Por supuesto, si tiene dientes naturales, deberá limpiarlos correctamente con estos cepillos y seda.

Para el cuidado de la prótesis:

- Existen unos cepillos especiales para prótesis que facilitan su limpieza a fondo, tanto por fuera, como por su interior.
- Una vez cepillada la prótesis, puede aplicar por dentro de la misma, un gel indicado por su dentista, que le ayude a mantenerla limpia.
- Se recomienda que cuando deje "descansar" la encía, la prótesis se sumerja completamente en un producto desinfectante (recetado por su dentista)

Revisiones e incidencias

- *Siempre que aparezca una molestia en las encías, debe solicitar cita*, aunque al principio, como estas molestias son normales, puede esperar cuatro o cinco días. Si transcurrido este tiempo no hubieran desaparecido, o si empeoran con el paso de los días, pida cita.
- Es imprescindible acudir a las revisiones para lograr un correcto mantenimiento de su prótesis.
- Se aconseja que acuda a su dentista, en todo caso, una semana después de la colocación de la prótesis, para retocar posibles desajustes.

- Siempre que su dentista no le indique, por algún motivo especial, que lo haga de otro modo, las siguientes citas serán a los tres y seis meses después de la colocación. Posteriormente serán anuales.
- *Ante cualquier problema o urgencia, no trate de repararlo Ud., solicite cita lo antes posible a su dentista.*

No deje adaptar sus prótesis a nadie más que a su dentista, ya que el facultativo que las ha prescrito, es el único que puede hacerlo.

Instrucciones particulares:

..., a de de

El Facultativo:

Fdo.:

Paciente:

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE DE PRÓTESIS IMPLANTOSOPORTADAS (FIJAS SOBRE IMPLANTES)

DESCRIPCIÓN

La prótesis implanto-soportada es un tratamiento que consta de una estructura anclada en los implantes que se le han colocado dentro de los huesos maxilares, con objeto de recuperar al máximo la función y la estética de sus dientes.

LIMITACIONES

Se debe tener en cuenta que, según las diversas condiciones previas, no siempre es posible alcanzar estos dos fines de forma absoluta.

Para el éxito completo del tratamiento es imprescindible su colaboración, cumpliendo las normas de higiene y cuidado de sus prótesis

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO

Para conseguir un buen funcionamiento, deberá seguir detenidamente las siguientes **Instrucciones de Manejo, Cuidado y Mantenimiento**, que le facilitarán el empleo de los elementos protéticos de su tratamiento e incrementarán su duración en condiciones apropiadas.

Adaptación y acostumbamiento

Tras la colocación de la prótesis precisará de un período variable de tiempo para habituarse a la nueva situación.

Podrán notar los siguientes síntomas leves, de fácil y rápida recuperación:

- Sensación de presión. Se puede apreciar cuando se coloca por primera vez la prótesis sobre los implantes. Irá remitiendo espontáneamente.
- Dificultad para pronunciar determinados sonidos: Es aconsejable que lea en voz alta frente a un espejo y se escuche. De esta forma en poco tiempo adquirirá un habla clara y fluida.
- Sensación de ocupación o cuerpo extraño que desaparecerá sola debido a que la lengua y las mucosas se adaptarán al espacio de la nueva situación.
- Ligero y transitorio aumento de la cantidad de saliva.
- Mordisqueo de mejillas y de lengua
- Es posible que note un ligero cambio en su apariencia y expresión derivado de su rehabilitación, en pocas semanas se acostumbrará a su nueva imagen.

Recomendaciones

- Los dientes naturales tienen una gran capacidad de discriminar la fuerza que se ejerce con ellos, debido a que a su alrededor poseen unas estructuras formadas para este fin. Dichas estructuras no existen en los implantes y, por lo tanto, es posible ejercer una fuerza masticatoria muy elevada sin que usted pueda controlarla bien. Por ello deberá empezar a masticar alimentos no demasiado duros, para ir acostumbrándose poco a poco a la nueva sensación.

Cuidados e higiene

El éxito y la duración del tratamiento dependerá de que usted cumpla con unas normas de higiene específicas para su prótesis que en un principio pueden parecer algo complicadas, pero que con el tiempo llegarán a ser un hábito fácil de llevar a cabo.

Deberá tener en cuenta que su prótesis consta de:

- Prótesis
- Pilares

Para el cuidado de la prótesis:

La prótesis se limpiará mediante cepillos dentales convencionales de la misma forma que limpia sus dientes, por la parte que se ve. El lado que no se ve, es decir, el que queda hacia la encía, podrá limpiarse con una seda dental especial provista de un extremo duro, o mediante cepillos interdentales.

Para el cuidado de los pilares:

Los pilares son muy importantes. La unión del pilar con la encía se ha de limpiar siempre, pues es aquí donde se produce un mayor acumulo de bacterias y de restos alimenticios. Para ello existen cepillos especiales, llamados interproximales, que son de grosor variable.

También son recomendables los irrigadores dentales para eliminar los restos que no han podido quitarse mediante el cepillado.

Las pastas dentales serán sin flúor, y se recomienda el uso de colutorios o geles de clorhexidina al 0.2 %, en caso de inflamación de las encías.

Revisiones e incidencias

Es fundamental que cumpla con el programa de citas de revisión que le proponga su dentista, en las que se le harán una serie de comprobaciones que tienen por objeto observar el funcionamiento correcto de su prótesis y el estado de los tejidos bucales.

En general, a falta de otras instrucciones por parte del dentista, las revisiones se suelen llevar a cabo con la frecuencia siguiente:

- A la semana de haber sido colocada la prótesis.
- Al mes.
- A los tres meses

Durante el primer año, se recomienda que la frecuencia de visitas sea cada tres meses, mientras que a partir de entonces se harán cada seis meses.

En este tipo de prótesis se pueden dar los siguientes problemas:

- Inflamación de la encía que rodea a los implantes.
- Dolor
- Aflojamiento de la prótesis: Puede ser porque los tornillos de fijación se hayan soltado o desatornillado.
- Fractura de dientes
- Fractura de la prótesis.

Siempre que aparezca una molestia en las encías, debe pedir cita, aunque al principio, como estas molestias son normales, puede esperar cuatro o cinco días. Si transcurrido este tiempo no hubieran desaparecido, o si empeoraran con el paso de los días, debe solicitar cita.

Si surge algún problema, no intente resolverlo Ud. mismo: Solicite cita a su dentista.

Instrucciones particulares:

..., a de de

El Facultativo:

Fdo.:

Paciente:

INSTRUCCIONES DE MANEJO, CUIDADO Y MANTEMINIENTO DE LOS FRENTE LAMINADOS (O CARILLAS) DE PORCELANA Y CORONAS DE CERÁMICA DE ÚLTIMA GENERACIÓN

DESCRIPCIÓN

Los frentes laminados de porcelana o carillas son unas finas láminas de cerámica que se adhieren a la superficie visible de los dientes anteriores.

Las coronas son también finas láminas de porcelana que recubren todo el contorno del diente, previamente desgastado en cantidad suficiente para que el grosor de tales láminas quede integrado con naturalidad en el tamaño del diente.

La principal indicación de unas y otras es mejorar la estética (mejorar la forma, restaurar fracturas, corregir colores intrínsecos anormales de los dientes –tinciones–), aunque también pueden corregir malas posiciones dentarias (principalmente, las coronas) y por tanto mejorar las posibilidades de higiene y con ello la conservación del aparato estomatognático.

LIMITACIONES

Estas láminas de porcelana no se pueden retirar de los dientes una vez cementadas, y si se hace, deben colocarse otras similares para recuperar el tamaño dentario, reducido con el tallado o desgaste que se necesita para colocarlas la primera vez. Por lo tanto constituyen un tratamiento irreversible.

La porcelana es frágil, por lo que si Ud. no es suficientemente cuidadoso y muerde objetos o alimentos tales como pipas, mariscos etc..., puede fracturar alguna de las carillas, lo que haría preciso reemplazarla por otra nueva.

INSTRUCCIONES DESPUÉS DE CEMENTAR LAS CARILLAS

Durante los primeros 5 días debe evitar:

- comidas muy duras, demasiado frías ó excesivamente calientes.
- bebidas que puedan pigmentar, como refrescos de cola, café, té, etc..
- exceso de flúor, que las deslustra, o clorhexidina, que las tiñe.

Posteriormente, cuídese de no hacer palanca con los dientes que llevan las carillas, porque podrían fracturarse.

REVISIONES E INCIDENCIAS

El plan de revisiones es el siguiente: una visita para comprobación del ajuste y tras los pequeños retoques que eventualmente fueran necesarios, dar el alta.

Posteriormente, se suelen realizar revisiones periódicas semestrales en las que comprobaremos el estado de los frentes laminados y de la boca en general, y se realizará la profilaxis (limpieza de mantenimiento), si, como es habitual, procediera.

¡ATENCIÓN! Es importante recordarle siempre al higienista que Ud. es portador de carillas de porcelana, porque al ser casi imperceptibles puede no notarlas, y se debe evitar el uso de aparatos de ultrasonidos, los pulidos con materiales abrasivos, la aeroprofilaxis con bicarbonato, el flúor acidulado y la clorhexidina, que generalmente se manejan durante las profilaxis.

Instrucciones particulares:

..., a de de

El Facultativo:

Fdo.:

Paciente: