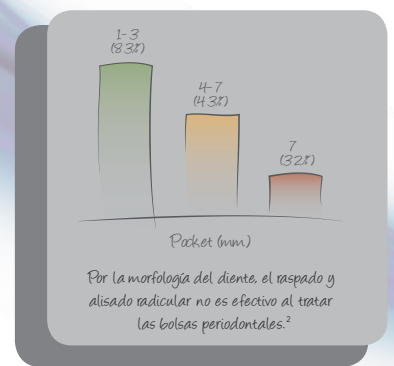


# GELCIDE



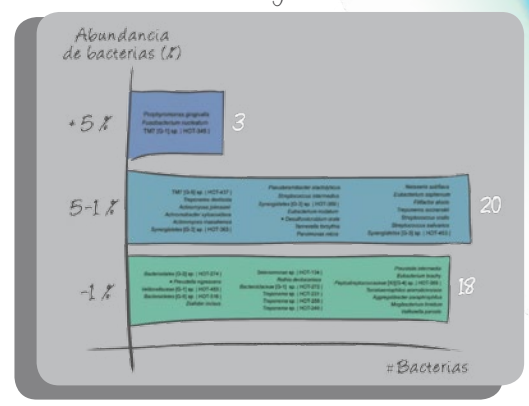
Tratando las bolsas periodontales de una manera diferente

Muchas veces, el raspado y alisado radicular (RAR) no es suficiente.



Los antibióticos han sido la norma para acompañar los tratamientos RAR hasta el día de hoy. Esto ha llevado a que entre el 7 y el 11% de todos los antibióticos a nivel global sean prescritos por profesionales odontológicos.<sup>1</sup> Aún con antibióticos sistémicos el resultado del tratamiento puede no ser el esperado debido a la falta de compromiso del paciente, los potenciales efectos secundarios de estos, los costes y los efectos a largo plazo de la resistencia bacteriana. **GELCIDE** trae una solución a esto **SIN** alterar el protocolo actual de la clínica.

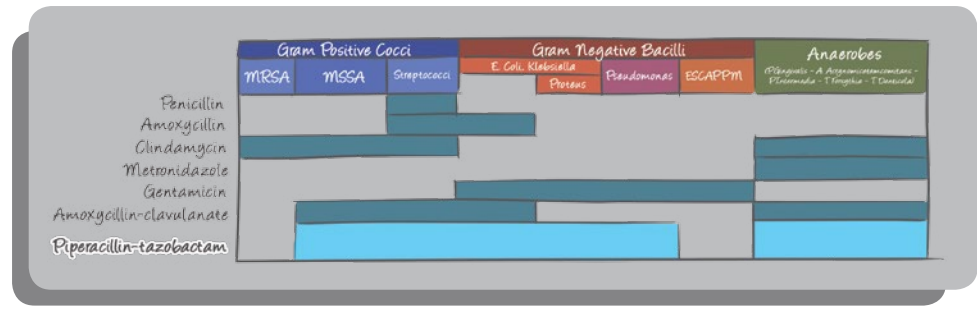
## Presencia bacteriológica en Periodontitis<sup>7</sup>



## ¿Por qué la Piperacilina Tazobactam para proteger la acción física del film?

Los pacientes periodontales suelen presentar bacterias agresivas en boca. Estas bacterias ya han atacado los tejidos blandos, también el hueso y pueden ser de distinto tipo.<sup>7</sup> Así como el cuerpo, el film puede ser también atacado por estos gérmenes, arriesgando su acción terapéutica si no es debidamente sostenida. Es por eso que utilizamos una solución activa local de amplio espectro, que protege la actividad curativa con cantidades no terapéuticas. Esta protección minimiza los efectos secundarios haciendo mucho más predecible el resultado final del tratamiento.

## Resumen de la sensibilidad a los antibióticos<sup>8</sup>



## Referencias

- Najla Saeed Dar-Odeh, et al. Antibiotic prescribing practices by dentists: a review Ther Clin Risk Manag. 2010; 6: 301-306
- Laurestein M et al. Clinical and microbiological results following nonsurgical periodontal therapy with or without local administration of piperacillin/tazobactam. Clin Oral Invest. 2013; 16:45-60
- Loesche WJ et al. Metronidazole in periodontitis (IV). The effect on patient compliance on treatment parameters. J Clin Periodontol. 1993 Feb; 20(2): 96-104
- Wu H et al. Strategies for combating bacterial biofilm infections. International Journal of Oral Sciences. 2015; 7: 1-7
- Engesaeter LB et al. Antibiotic prophylaxis in total hip arthroplasty: effects of antibiotic prophylaxis systemically and in bone cement on the revision rate of 22170 primary hip replacements followed 0-14 years in the Norwegian Arthroplasty Register. Acta Orthop Scand. 2003; 74(6): 644-5
- Rabbani GM et al. The effectiveness of subgingival scaling and root planing in calculus removal. J Periodontol 1981; 52: 119-23
- Zheng H, et al. Subgingival microbiome in patients with healthy and ailing dental implants. Sci Rep. 2015;16:5:10948. Ata J Candel ME, Flichy AJ, Penarrocha D, Balaguer JF, Penarrocha DM. Periimplantitis: associated microbiota and treatment. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2011;16(7):e937-e943.
- Wellington ICU Drug Manual, Antibiotic sensitivity overview. Appendix 5

## Contáctenos

Preguntas, dudas o inquietudes contacte nuestras oficinas globales o locales.



Lettenweg 132  
CH-4123 Allschwil  
Switzerland   
+41 (0)61 225 60 68 / 69  
info@medtechdental.com  
www.medtechdental.com

Incrementando la efectividad del  
**Tratamiento de la Periodontitis**



# ¿Cómo trabaja Gelcide?

**Gelcide** es una exclusiva fórmula patentada que crea un film sobre el área infectada, sellando las bolsas o heridas y previniendo la contaminación. El film está combinado con un adyuvante local activo, protegiendo su acción física durante todo el tratamiento.

Gelcide ofrece una manera efectiva para combatir el biofilm y las infecciones bacterianas; Complementando el trabajo de mantenimiento en las bolsas periodontales, reduciendo el riesgo de infección en áreas con post extracción y asegurando el correcto cierre de heridas.

## Tratamiento



Solución filmica protegida por ingredientes activos de acción local.

### Aplicación

### Beneficios

- No deja residuos. Permeable al agua.
- No irrita ni causa incomodidad en el paciente.
- Se aplica dentro de la bolsa en la misma consulta.
- La acción del film está protegida localmente por ingredientes activos que **no** tienen efecto sistémico.

### Día 1

Gelcide se aplica de forma líquida en la bolsa periodontal hasta que la misma se llene, gelificando y creando un film que asegura la cantidad necesaria para lograr resultados satisfactorios.

### Día 2-10

La tecnología patentada mantiene el film protector en el área afectada. Si hay ataque bacteriológico, los componentes activos protegen el film manteniendo la eficacia del tratamiento.

### Día 10-12

Gelcide se mantiene (dependiendo de la morfología) en la bolsa entre 10 y 12 días, permitiendo una rápida recuperación. A largo plazo, la acción local de la solución ralentiza la recolonización de las bacterias en la bolsa, mejorando la prognosis del caso.

# ¿Por qué Gelcide?

#### Aplicación fácil

- Es un líquido que penetra profundamente en las bolsas periodontales antes de convertirse en un film.
- Una vez aplicado GELCIDE, "sella" la bolsa en segundos, permaneciendo en la zona como un gel denso y formando un film de alta resistencia al entrar en contacto con el aire a nivel gingival.
- Se administra localmente en la zona infectada, con mejores porcentajes de éxito en comparación con tratamientos basados en la prescripción de antibióticos sistémicos.<sup>5,6</sup>

#### Mejoras incrementales con el paso del tiempo

- El film ayuda a la regeneración del tejido autógeno.
- La acción protectora de GELCIDE está soportada gracias a sus componente activos.
- Biodegradable y activo entre 7 a 12 días.
- **Seguridad del tratamiento:** la aplicación local minimiza la resistencia bacteriana y los efectos de antibióticos de uso sistémico.

#### Beneficios para el paciente

- Aplicación indolora con supresión casi inmediata del sangrado.
- Mejoras visibles en los primeros días.
- Tratamiento local que reduce el riesgo de efectos secundarios en el corto y largo plazo comparado con los tratamientos tradicionales.
- Novedosa cura, menos invasiva para la vida diaria del paciente.

#### Beneficios en el tratamiento y la práctica

- Total control de la terapia por parte del profesional. El cumplimiento del paciente con los tratamientos sistémicos suele ser inferior al 60%<sup>3</sup> contra casi un 100% con GELCIDE.
- La aplicación de GELCIDE puede ser combinada con el tratamiento habitual de la clínica, casi sin incrementos de tiempo.
- Por su innovadora acción, aumenta la percepción positiva de los pacientes para con la clínica.