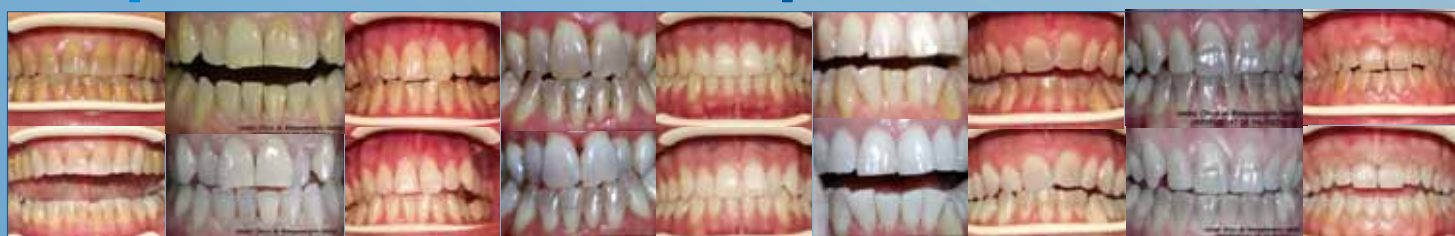




MANUAL
Quick **White**[®]
LumaCool

Especialistas en Blanqueamiento Dental



INDICE

<i>EL BLANQUEAMIENTO DENTAL</i>	5
<i>LA IMPORTANCIA DEL BLANQUEAMIENTO DENTAL</i>	5
<i>TIPOS DE MANCHAS</i>	5
<i>CÓMO SE BLANQUEA</i>	6
<i>PREGUNTAS MÁS FRECUENTES SOBRE EL BLANQUEAMIENTO DENTAL</i>	8
<i>PROCEDIMIENTO DE BLANQUEAMIENTO QUICKWHITE</i>	9
<i>PROCEDIMIENTO DE BLANQUEAMIENTO QUICKWHITE EN CASOS TETRACICLÍNICOS</i>	11
<i>PROCEDIMIENTO DE BLANQUEAMIENTO EN CASOS DE DIENTES NO VITALES ENDODONCIADOS</i>	12
<i>INDICACIONES IMPRESCINDIBLES PARA UN BUEN BLANQUEAMIENTO DENTAL</i>	12
<i>INDICACIONES PARA EVITAR PROBLEMAS</i>	13
<i>GUÍA EN CASO DE PROBLEMAS</i>	16
<i>MANUAL DE INSTRUCCIONES LUMACOOOL</i>	19
<i>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</i>	19
<i>PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS</i>	19
<i>MONTAJE SOPORTE SILLÓN</i>	20
<i>MONTAJE CON BASE MÓVIL</i>	22
<i>DESCRIPCIÓN DE BOTONES DE CONTROL</i>	25
<i>BLANQUEAMIENTO</i>	26
<i>POSICIÓN DEL PACIENTE</i>	26
<i>CALIBRACIÓN</i>	26
<i>CUIDADO Y MANTENIMIENTO</i>	26
<i>FUERA DE USO</i>	26
<i>SOLUCION DE PROBLEMAS</i>	27
<i>GARANTIA</i>	28
<i>ANEXOS</i>	29
<i>CUESTIONARIO DEL PACIENTE</i>	29
<i>CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PACIENTE</i>	30
<i>FORMULARIO DE FORMACIÓN</i>	34
<i>CERTIFICADO DE GARANTIA</i>	37

EL BLANQUEAMIENTO DENTAL

LA IMPORTANCIA DEL BLANQUEAMIENTO DENTAL

El blanqueamiento dental, dentro de los tratamientos estéticos en general, está cada día siendo más demandado y con proyección al alza, tal y como lo demuestra la encuesta realizada por la Academia Americana de Odontología Cosmética (AACD), la cual arroja los siguientes resultados:

Más del 92% de adultos norteamericanos está de acuerdo en que una sonrisa atractiva constituye un recurso social importante.

Un 88% siempre recuerdan a alguien con una sonrisa especialmente atractiva.

El 85% coinciden en que una sonrisa poco atractiva no atrae a las personas del sexo opuesto.

Un 74% están de acuerdo en que una sonrisa poco atractiva puede disminuir las oportunidades de éxito profesional.

Sólo el 50% de los norteamericanos están satisfechos con su sonrisa.

También, otro estudio publicado por la Federación Dental Española en el año 2005 dice que:

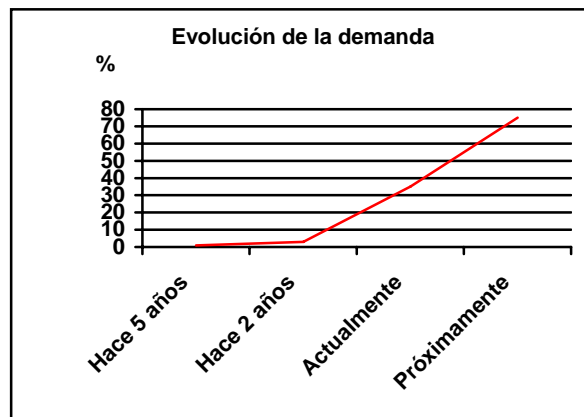
3% de los españoles se han realizado ya un blanqueamiento dental.

14% piensa hacérselo a medio plazo.

35% cree que se lo hará en 2-3 años.

35% están a la espera de que existan producto y clínicas.

13% nunca se lo harán.



TIPOS DE MANCHAS

¿POR QUÉ SE MANCHAN LOS DIENTES?

Los tipos de manchas dentales se clasifican según el momento de su aparición, quedando clasificadas de la siguiente manera:

Prenatales:

- Varicela
- Anemia grave
- Sífilis congénita

Preeruptivas:

- Esmalte
 - o Fluorosis

- Defectos en el desarrollo
- Dentina
 - Dentinogénesis imperfecta
 - Anemia
 - Hipo/Hipertiroidismo
- Esmalte y dentina
 - Tetraciclinas
 - Constitucional

Erupcionados:

- Esmalte
 - Alimentarias
 - Higiene
 - Caries
 - Incorporación de metales
- Dentina
 - Necrosis pulpar
 - Hemorragia pulpar
 - Amalgama de plata, cobre o estaño
- Esmalte y dentina
 - Edad
 - Tabaco
 - Caries Amelodentinaria

Ante estas discoloraciones dentales, disponemos de las siguientes alternativas terapéuticas:

Coronas

Carillas

Recubrimientos con resina

Blanqueamiento dental

Combinación de las anteriores.

La única solución dentro de una odontología conservadora es el blanqueamiento dental.

CÓMO SE BLANQUEA

Existen en el mercado varias técnicas para la realización de un blanqueamiento dental, las cuales se pueden clasificar de la siguiente forma:

Técnicas en clínica:

- Activación química
- Activación por calor (láser)
- Fotoactivación (activación por luz, QuickWhite-LumaCool)
- Ultrasonidos

Técnicas domiciliarias:

- Férulas
- Tiras
- Pinceles

Mixto

- Distintas combinaciones de técnicas en clínica y en casa

En cada una de estas técnicas, se pueden usar distintos agentes blanqueadores, los cuales pueden ser:

Oxidantes:

- Peróxido de Hidrógeno
- Peróxido de Carbamida

Erosivos:

- Ácido cítrico
- Ácido ortofosfórico

Abrasivos:

- Bicarbonato sódico
- Piedra pómez

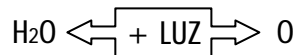
Mixtos:

- Combinaciones de los anteriores.

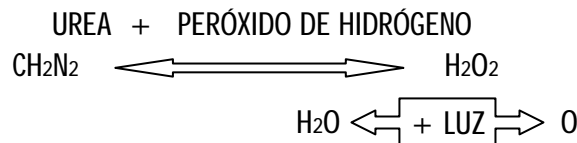
De todos estos agentes blanqueadores, lo más efectivos son los oxidantes, que son los usados por QuickWhite. Para blanquear, se usan las moléculas de oxígeno que contienen estos agentes oxidantes para descomponer la molécula del color en otras solubles al agua.

En el siguiente gráfico vemos como con la luz aceleramos la liberación de las moléculas de oxígeno contenida en los peróxidos:

PERÓXIDO DE HIDRÓGENO: H₂O₂



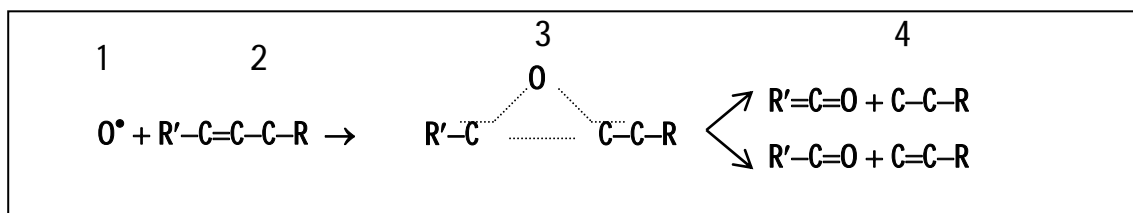
PERÓXIDO DE CARBAMIDA: CH₂N₂H₂O₂



NOTA: 1% peróxido de hidrógeno = 3% peróxido de carbamida.

Con esta molécula de oxígeno descomponemos la molécula del color de la siguiente forma:

- 1.- Molécula de oxígeno obtenida según el esquema anterior
- 2.- Adición de dicha molécula de oxígeno a la molécula del color, beta caroteno
- 3.- Unión del radical libre con el carbono de la molécula del color.
- 4.- Descomposición de la molécula del color en otras moléculas solubles al agua.



Aunque la conservación del peróxido de hidrógeno sea refrigerada, para que este proceso se lleve a cabo correctamente, es necesario que a la hora de realizar el gel, el peróxido de hidrógeno esté a temperatura ambiente, por ello debe sacarse del frigorífico una hora antes del blanqueamiento. Una vez a temperatura ambiente el peróxido está listo para liberar las moléculas de oxígeno y junto con los activadores QuickWhite y la luz, conseguimos acelerar la liberación de estas moléculas de oxígeno, acelerando a su vez el blanqueamiento. Después de unas dos horas aproximadamente a temperatura ambiente el peróxido de hidrógeno ya ha perdido sus cualidades blanqueadoras y debe desecharse.

PREGUNTAS MÁS FRECUENTES SOBRE EL BLANQUEAMIENTO DENTAL

¿CUANTO SE CONSIGUE BLANQUEAR?

La intensidad del blanqueamiento va a depender del paciente y del tipo de tinción, así como del tipo de esmalte.

Todos los sistemas de blanqueamiento funcionan en distinta intensidad y tiempo, pero no hay que crear falsas expectativas al paciente.

Con el sistema LumaCool – QuickWhite, correctamente realizado según las instrucciones del fabricante, se consiguen de 4 a 12 tonos de mejora. QuickWhite garantiza una mejora mínima de 4 tonos ordenando la guía vita por luminosidad en una sola sesión en tinciones normales. En casos tetraciclínicos, con al menos 2 sesiones, podríamos obtener un tono dentro de la guía vita.

El orden de la guía Vita ordenada por luminosidad es el siguiente:

B1, A1, B2, D2, A2, C1, C2, D4, A3, D3, B3, A3.5, B4, C3, A4, C4

¿CUANTO DURAN LOS RESULTADOS?

Depende del paciente.

Si mantiene una buena higiene dental y unos buenos hábitos higiénico-dietéticos pueden ser permanentes.

En el peor de los casos, abusando de sustancias como café, tabaco, etc., durará una media de 2 años.

Siempre se pueden hacer recordatorios para mantener el tono óptimo. Lo ideal es hacerse revisiones anuales y realizar un seguimiento al paciente valorando lo que se necesita en cada caso.

¿DAÑA EL ESMALTE?

No.

Los agresivos tratamientos ya quedaron atrás. Actualmente adecuando el ph neutro conseguimos no dañar el esmalte y con la luz fría no existe ningún riesgo de subir la temperatura de la pulpa evitando riesgos de pulpitis o incluso necrosis, como puede ocurrir en tratamientos con calor.

¿TIENE EFECTOS SECUNDARIOS?

Por lo general no.

Existe un reducido número de personas que podrían tener sensibilidad tras el tratamiento. En caso de aparecer desaparecerá en todos los casos en 24-48 h, siendo una sensibilidad transitoria.

Se puede recomendar algún analgésico.

¿SE PUEDE REALIZAR EL BLANQUEAMIENTO SI SE ESTÁ EMBARAZADA?

Debería consultarlo con su médico por si tuviera algún problema específico. Como norma general se puede realizar sin problemas aunque debe saber, que en ese estado el cuerpo no reacciona de la misma manera que lo hacía antes de estar embarazada, y en el caso del blanqueamiento dental no tiene porqué ser diferente.

QuickWhite recomienda esperar a que el paciente termine el periodo de lactancia para realizar el tratamiento.

¿SE PUEDE BLANQUEAR A MENORES DE EDAD?

Debería consultarlo con su médico por si tuviera algún problema específico. Como norma general se puede realizar sin problemas aunque a esa edad no debe de existir motivo para necesitar el tratamiento. En caso de realizarse debemos tener cuidado en los tiempos que tengamos el diente expuesto al producto.

Debido a que los adolescentes tienen la cámara pulpar muy grande, puede ser aconsejable realizar solamente 2 aplicaciones del gel, si estos pacientes refieren sensibilidad. QuickWhite recomienda realizar solo 2 aplicaciones en adolescentes y de 3 a 4 minutos cada una.

¿SE PUEDEN BLANQUEAR TODOS LOS DIENTES?

NO, el blanqueamiento dental está indicado en los casos:

Dientes Vitales

Disc. Por envejecimiento
Hábitos higiénicos-dietéticos
Calcificación completa
Fluorosis
Dentinogénesis
Tetraciclinas

Dientes No Vitales

Necrosis pulpar
Hemorragia pulpar
Discoloración por material empleado en tratamiento endodóncico.

¿DUELE?

En algunos casos, puede aparecer algo de sensibilidad, la cual será transitoria, en este caso remitirá en 24-48 horas. La sensibilidad durante el tratamiento son pinchazos que van y vienen en algunos dientes motivados por la existencia de fisuras en esas piezas. Abundantes enjuagues y un analgésico será suficiente para superar la sensibilidad.

PROCEDIMIENTO DE BLANQUEAMIENTO QUICKWHITE

1.- Realizar exploración exhaustiva para comprobar si el paciente es candidato al blanqueamiento y determinar el tipo de discoloración del paciente y la duración del tratamiento.

2.- Realizar cuestionario al paciente para informarnos sobre el motivo de la consulta, antecedentes de discoloración, evaluación de hábitos, tratamientos odontológicos realizados anteriormente, etc. En el anexo I se adjunta un modelo orientativo.

3.- Con toda la información anterior del paciente, determinamos el tipo de tratamiento a realizar según las especificaciones siguientes:

a) Uso del kit QW Recall (1 ciclo en clínica) para casos:

- Poca tinción del paciente
- Recordatorios de blanqueamiento en clínica
- Blanqueamientos internos.
- Pacientes sensibles (varias sesiones de 1 ciclo de 5-8 min.).





- b) Uso del kit QW Tetra (2 sesiones en clínica y 2 en casa) para casos:
- Tinción por tetraciclinas (como mínimo necesitarán dos sesiones, pero habrán casos en los que se necesite hasta una tercera y cuarta sesión)
 - Casos de tinciones de valor según guía vita B4, C3, A4 y C4 (son los 4 tonos más oscuros de la guía vita según luminosidad)

- c) Uso del kit QW Impact (1 sesión en clínica y 1 en casa) para casos:
- Tinciones normales
 - Terceras y cuartas sesiones en casos tetraciclínicos que lo requieran.



- d) Uso del Kit de Casa (Jeringas de peróxido de hidrógeno o carbamida para uso en casa por el paciente)
- Poca tinción del paciente
 - Recordatorios de blanqueamiento en clínica anterior
 - Refuerzo extra tras tratamiento en clínica (para 6-9 días usar 2-3 jeringas)

4.- Explicar al paciente en qué va a consistir el tratamiento, realizar indicaciones higiénico-dietéticas, informar de contraindicaciones, ser realistas en cuanto al resultado, nunca dar falsas expectativas, advertir de la posibilidad de sensibilidad y que las coronas y carillas no se blanquearán. Informar también de que en algunos casos, tras el tratamiento puede que aparezcan algunas manchas blancas (Hipoplasia) como efecto óptico de los túbulos dentinarios abiertos tras el tratamiento, las cuales desaparecerán pasados 7-10 días. Una vez informado de todo, solicitar que nos firmen el consentimiento informado. En el anexo II se adjunta modelo orientativo.

5.- Antes del blanqueamiento debe realizar el tratamiento correspondiente en caso de que el paciente presente:

- Resorción radicular
- Defectos en la formación del esmalte
- Grietas o fisuras en la corona del diente
- Caries dental, en este caso realizar una obturación provisional y pasados 21 días del blanqueamiento realizar el definitivo.
- Enfermedad periodontal

Además, tener en cuenta:

- Dientes sensibles
- Dentina expuesta
- Superficie radicular expuesta

Y si el diente es no vital:

- Lesiones apicales
- Mala técnica endodóncica.

6.- Realizar una limpieza dental una semana antes de realizar el tratamiento en clínica en todos los casos para evitar que las encías estén sangrantes y el diente sensible. Ese mismo día realizamos la confección de la férula para el tratamiento en casa, bien con las Professional Trays de QuickWhite, o con toma de impresiones.

7.- El día del blanqueamiento **seguir las instrucciones del kit de blanqueamiento QuickWhite utilizado**. Además del kit QuickWhite y la lámpara LumaCool, para realizar el blanqueamiento necesitará:

- Instrumental de exploración
- Lámpara de polimerizar
- Aspirador de saliva
- Contraángulo con cepillo para pulido con la cápsula de piedra pómez (incluida en los kits) y copa de goma para pulido final con pasta de diamante Luminescence (no incluida en los kits), pasta muy importante para proteger el diente ante posibles manchas cerrando el túbulo dentinario y disminuyendo sensibilidad al paciente.

Es muy importante el uso del retractor bucal entregado con la lámpara, el uso de otro tipo de retractores puede causar quemaduras en los tejidos blancos.

8.- Entregue las jeringas para mantenimiento domiciliario, el cual debe de ser aplicado durante tres días consecutivos, 30 minutos diarios, después de cepillarse los dientes y antes de irse a dormir.

9.- Cite al paciente para una revisión una semana después, si lo ve necesario, con el objetivo de tomar el color definitivo.

10.- En caso de ser necesario realizar más sesiones, dejar al menos un descanso de 7 días entre ambas sesiones, por ejemplo en casos tetraciclínicos.



PROCEDIMIENTO DE BLANQUEAMIENTO QUICKWHITE EN CASOS TETRACICLÍNICOS

En los casos de tinción por tetraciclinas, como mínimo vamos a necesitar realizar dos sesiones en clínica con sus mantenimientos domiciliarios, para lo cual recomendamos siga las indicaciones y uso del Kit QuickWhite Tetra.

Como línea general para los casos tetraciclínicos, debe:

1. Como para cualquier blanqueamiento, debe de seguir los pasos del 1 al 6 explicados en el apartado anterior.
2. Realizar el blanqueamiento en clínica con el sistema LumaCool según las instrucciones de un blanqueamiento normal. Incluido el pulido final con LUMINESCENCE.

3. Entregar al paciente una jeringa de mantenimiento domiciliario quien debe de seguir las instrucciones de mantenimiento hasta agotar el producto. Si el caso es muy severo entregar dos jeringas para un tratamiento de 6-7 días.

4. Dejar de 7 a 10 días de descanso desde el fin del tratamiento domiciliario.

5. Volver a realizar el tratamiento en clínica con dos ciclos de 8-10 min. de exposición y si es necesario aplicar un tercer ciclo.

6.- Volver a entregar otra jeringa de mantenimiento domiciliario y aplicar hasta agotar el producto. Si lo cree necesario puede entregar dos jeringas.

7.- En los casos más severos puede que tenga que realizar un tercer y cuarto ciclo, para los cuales recomendamos el uso del kit QuickWhite Impact.



PROCEDIMIENTO DE BLANQUEAMIENTO EN CASOS DE DIENTES NO VITALES ENDODONCIADOS

En estos casos QuickWhite recomienda el uso del kit QuickWhite Recall, siguiendo sus instrucciones a la hora de obtener el gel, pero teniendo en cuenta que en estos casos hay que:

- Endodonciar el diente hasta gutapercha
- Proteger el fondo cavital con resina protectora QW para que no haya filtraciones.
- Aplicar el gel con una sonda en la cámara pulpar
- Poner un algodón para obturar y un IRM provisional.
- Fotoactivar aplicando 3 impulsos de luz durante 3 segundos cada uno con la lámpara de curado convencional.
- Esperar 24-48 horas. Durante ese tiempo el diente puede presentar un tono azulado como el del gel aplicado. Este es un blanqueamiento por tiempo más que por luz.
- Tras las 24 horas, destapar y enjuagar hasta retirar completamente el gel.
- En su caso realizar el blanqueamiento normal con LumaCool en ambas arcadas a la vez incluyendo el diente no vital para blanquear en esta ocasión la parte externa.
- Volver a obturar.

INDICACIONES IMPRESCINDIBLES PARA REALIZAR UN BUEN BLANQUEAMIENTO DENTAL

El blanqueamiento es un tratamiento fácil, pero hay que conocerlo.

Siga siempre el protocolo de actuación.

Siga siempre las instrucciones de los kits.

Si no se hace correctamente el tratamiento, no se obtendrán resultados satisfactorios.
Si no se usan los productos QuickWhite no podemos garantizar los resultados.
Use siempre el retractor bucal entregado con la lámpara, el uso de otro tipo de retractor puede causar quemaduras en los tejidos blancos.
Siempre debe haber alguien formado en la clínica, normalmente higienistas.
Mantener el peróxido de hidrógeno refrigerado, nunca a temperatura ambiente. Pasados unos 90-120 minutos a temperatura ambiente el producto deja de tener sus propiedades blanqueadoras, por lo que no se puede volver a usar.
Nunca trate de partir el producto, no podrá repartir proporcionalmente la fórmula y no obtendrá resultados satisfactorios.
Sólo debe hacer menos de tres ciclos por sesión cuando se consigan los resultados y en blanqueamientos a adolescentes.
Nunca aplicar ácido ortofosfórico antes del blanqueamiento.
Ayúdese con las indicaciones del video demostrativo.
Llame al servicio de atención al cliente QuickWhite si tras consultar todo el material informativo entregado sigue teniendo dudas. Tel. 902 FOR SMILE (902 4 76453).

INDICACIONES PARA EVITAR PROBLEMAS

Proteja con cuidado

Es muy importante que los tejidos blandos estén protegidos, por lo que la protección gingival debe de entrar un milímetro en el esmalte, debe ser gruesa y ancha hacia la encía. No debe quedar translúcida.

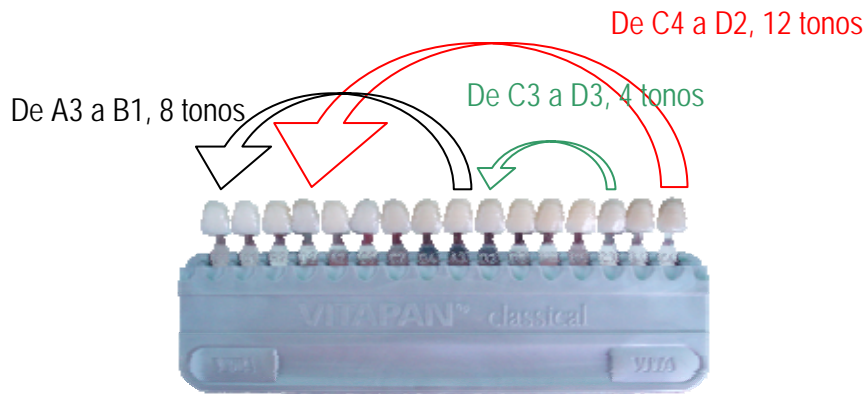
Si el peróxido de hidrógeno entra en contacto con la encía puede provocar quemaduras (ver foto). Si el gel Quickwhite entra en contacto con la piel, enjuagar y aplicar Vitamina E directamente a la zona afectada, esto neutralizará cualquier reacción.

Las fisuras en el esmalte, cuellos descubiertos y los bordes incisales desgastados por bruxismo, los debemos de proteger con la protección gingival y no colocar gel sobre esa zona.



Educación a cerca del color

Esto es un punto crítico, tanto para los profesionales como para los pacientes. El odontólogo tiene que comprobar la tonalidad del diente antes y después del tratamiento, y reflejarlo en la hoja de consentimiento. A menudo los pacientes cuando se van a casa olvidan lo exitoso que fue el tratamiento, por lo que siempre recomendamos la toma de registro fotográfico del antes y después. No es recomendable utilizar la cámara intraoral ya que distorsiona el color del diente y nos puede llevar a confusiones. Reorganice siempre la guía de tonos dentales por colores, luminosidad y no por valores. El orden por luminosidad es el siguiente: B1, A1, B2, D2, A2, C1, C2, D4, A3, D3, B3, A3.5, B4, C3, A4, C4.



Es importante que el paciente sea partícipe en la toma de color y vea el tono del diente con un espejo y su correspondiente valor en la guía Vita antes y después del tratamiento, a la vez que le explicamos sobre la guía Vita los 4 tonos de mejora que se garantizan. Cuando tomamos el color debemos de registrar el tono más oscuro en la arcada, normalmente caninos y arcada inferior, nunca al más claro, además tomar el registro inicial y final en la misma pieza. Es importante tomar el color con luz natural y en caso de que el gabinete no ofrezca esta posibilidad, no medir el color con la luz del sillón ya que al ser amarilla distorsiona el color.

Si se utiliza colorímetro digital, debemos recoger el color en la misma zona del diente antes y después del blanqueamiento.

Pasos importantes antes del tratamiento

Todos los pacientes deberían tener una revisión y una radiografía completa, a ser posible, antes de un procedimiento de blanqueamiento. Todas las caries y abscesos dentales deberían también ser tratadas antes del blanqueamiento, así como toda terapia periodontal. Buscar las caries y las restauraciones de color, abrasiones, erosiones, pueden disminuir los resultados del blanqueamiento. Si la encía está enrojecida, inflamada ó sangrante entonces, habrá que tratarla antes de realizar el blanqueamiento.

Antes de realizar el blanqueamiento es necesario limpiarlos con un pulido con la cápsula de piedra pómez a pesar de haber realizado una limpieza una semana antes. El gel debe ser preparado inmediatamente antes de su aplicación. No lo prepare antes de tiempo (como mucho 2 minutos antes). Usar la resina protectora incluida en el kit y no usar otras con otros componentes porque el gel de peróxido de hidrógeno puede filtrar dentro y causar molestias al paciente.

Expectativas realistas

No hacer nunca promesas al paciente a cerca de cómo quedarán sus dientes. Esto solo conducirá al fracaso. Un cambio de 2-3 tonalidades en pacientes de más de 50 años es real, de hecho en muchos casos será incluso mayor.

Es muy importante conocer la personalidad, actitud y los resultados esperados por el paciente. Preguntarles como de blancos quieren los dientes. Una respuesta favorable sería: "que parezcan más blancos y naturales", "para hacer desaparecer lo marrón" y "que no parezcan tan sucios", sin embargo una respuesta desfavorable sería: "blancos como la nieve". En este caso debemos traer al paciente a la realidad y aclararle hasta donde se puede llegar con el blanqueamiento dental y que para otras tonalidades existen otros tratamientos. Es mejor siempre esperar el mejor resultado pero ofrecer al paciente el peor. Ocasionalmente también puede darse el caso de encontrar pacientes que en un solo tratamiento muestren poca ó ninguna mejoría. Estos necesitarán de entre 2-3 sesiones. El paciente debe entender que paga por su mejor esfuerzo con el mejor sistema de blanqueamiento para conseguir lo mejor posible. Ellos no compran resultados garantizados y nosotros como especialistas en ningún caso podemos predecir los resultados, ya que nunca sabemos a un 100% el tipo de esmalte, el motivo de la mancha, etc.

Mantener el resultado

La forma en que le ofrecemos el blanqueamiento al paciente es esencial para asegurar un resultado positivo. Durante las 48 horas posteriores al tratamiento, los dientes pueden retener los agentes cromogénicos de los materiales. Es muy importante que las 72 horas posteriores al blanqueamiento el paciente no consuma tabaco, café, te, colas, vino tinto y rosado, mosto, alcachofa, remolacha, cerezas, fresas, moras, frambuesas, granadas, sandía, uvas negras, chocolate, cacao, zanahorias, brócoli, espinacas, tomate frito, tinta del calamar, cualquier guiso realizado con colorante y/o azafrán (Ejem. Paella, estofados, etc.), cualquier alimento de fuerte coloración, este aspecto es totalmente necesario ya que en caso contrario perderemos el resultado obtenido, incluso, en los casos de pacientes fumadores, deberían de estar tres días antes y después sin fumar. Como esto es imposible de controlar y en el 99% de los casos no se cumple, QuickWhite siempre recomienda entregar una jeringa de mantenimiento domiciliario tras el tratamiento en clínica para contrarrestar los posibles efectos del consumo de alimentos prohibidos.

Sensibilidad esperada

Decir al paciente que un poco de sensibilidad durante el tratamiento es normal. Es normal, también decir al paciente que si el procedimiento le causa cualquier sensación de quemazón ó sensibilidad severa debe avisarlo inmediatamente. Detenga el proceso si esto ocurre.

Algunas personas pueden experimentar sensibilidad durante y/o tras el tratamiento. Esto puede estar provocado por un exceso en tiempo de exposición ó falta de esmalte en la superficie del diente. Esto será de cualquier modo una situación temporal. El uso de un gel con Flúor incoloro puede aliviar cualquier molestia, pero úsese sólo en casos muy extremos, generalmente con frecuentes enjuagues con agua abundante y un analgésico es suficiente.

Si el paciente es tan sensible que no tolera el aire comprimido en las encías, entonces está totalmente contraindicado el blanqueamiento. De todos modos es necesaria la evaluación de cada caso en particular.

En caso de adolescentes, debido a que tienen la cámara pulpar muy grande tienen mayor probabilidad de referir sensibilidad, por lo que aconsejamos realizar solo 2 aplicaciones de gel de 3 a 4 minutos cada una.

Mantener el gel lejos del tejido/piel y raíces expuestas

Evite el contacto del gel con la encía y tejidos blandos. En las raíces expuestas proteger con la resina protectora y no aplicar el gel sobre esa zona.

El blanqueamiento no es para todo el mundo

No todos los pacientes son candidatos para hacerse un blanqueamiento. A veces el mejor resultado puede ser decir al paciente "no".

Si el paciente es hipersensible, como hemos dicho antes, debe informarle que puede aparecer sensibilidad transitoria, durante y tras el tratamiento, desapareciendo a las 24-48 horas quedando con la misma sensibilidad que tiene actualmente; si el paciente acepta pasar por ese trance puede realizar el blanqueamiento.

Si el paciente tiene unas elevadas ó irreales expectativas usted nunca será capaz de hacerle feliz, por eso a veces es mejor no intentarlo. Tener que devolver el dinero como consecuencia es una buena razón a tener en cuenta. Es mejor conservar al paciente a que se vaya malhumorado, aunque lo que debe de hacer siempre es tratar de llevar al paciente a la realidad y tratar de que desaparezcan las falsas expectativas, ya que de este modo, nunca va a conseguir un resultado satisfactorio para el paciente.

La transformación de color que cada diente sufre es impredecible, por eso es mejor esperar obtener un resultado inferior del que le gustaría ver. Recuerde que están fuera de control todos los factores biológicos que influyen en este complejo tratamiento.

Seguir exactamente las instrucciones

Las instrucciones son precisas y deben ser seguidas exactamente. Muchos odontólogos con gran experiencia en blanqueamiento se sentirán tentados a ahorrarse pasos ó incluso trabajar sin leer previamente las instrucciones. No cometa ese error.

Si el gel no es preparado de manera correcta aparecerán efectos no deseados y los resultados tampoco lo serán.

Explique que las restauraciones y las piezas de porcelana no se aclaran

Asegúrese de que los pacientes comprenden que sus empastes blancos y las coronas no se aclararán pero que quedarán limpios. Esto puede provocar que los dientes queden sensiblemente más blancos que las reconstrucciones. La mayoría de los pacientes preferirán cambiar las reconstrucciones ya oscuras para igualar con el tono obtenido en el resto de los dientes consiguiendo el efecto de una completa sonrisa blanca.

Esto asegurará que se consigue la mejor tonalidad, por lo tanto es importante realizar primero el blanqueamiento dental y luego, en su caso, cambiar los empastes o coronas, buscando el color obtenido.

Por último

Acabe siempre el tratamiento con alguna pasta de pulir abrillantadora, como Diamond Polish Pumice de Luminescence, que también puede conseguir de Quickwhite, con ello cerramos los túbulos dentinarios, quitando sensibilidad y protegiendo el diente del paso de las manchas.

GUÍA EN CASO DE PROBLEMAS

Resultado alcanzado insatisfactorio

- No haber seguido estrictamente las instrucciones a la hora de mezclar el gel, por ejemplo, no deben transcurrir más de 2 minutos desde que se prepara hasta que se aplica.
- No haber realizado una correcta higiene dental antes del tratamiento. El esmalte debe estar limpio para dejar que el gel penetre.
- Puede que las manchas sean causadas por tetraciclinas ó flúor, lo que hace muy difícil que desaparezcan. No siempre es posible saber exactamente de que tipo de manchas se trata con una revisión a simple vista, por lo que no es posible predecir la desaparición de las mismas en cada caso. Si las manchas son por tetraciclinas, necesitará al menos dos sesiones para que se vean los resultados.
- La edad del paciente. Los dientes de las personas mayores son generalmente mucho más difíciles de tratar que los de personas más jóvenes.
- La capa de gel puede haber resultado inadecuada. La capa de gel debe ser aplicada minuciosamente para evitar resultados desiguales.
- Puede que no se hayan realizado las 3 aplicaciones de 8-10 minutos cada una.
- No haber realizado una correcta medición del color previo y/o posterior al tratamiento. Este tipo de error puede conducir a un resultado irreal. Porque la precisión en las diferentes medidas, es importante tanto en la anterior como en la posterior al proceso. Sin una guía de tonos ordenada por luminosidad puede ser muy difícil diferenciar los cambios de los mismos. La toma de color inicial debe tomarse en el diente más oscuro, y la final en el mismo diente que el inicial.
- Ocasionalmente hay razones desconocidas por las que la dentadura del paciente no se aclara. Mientras un tratamiento es efectivo en la mayoría de las personas, algunas pueden precisar más de una sesión para obtener los resultados óptimos.

Sensibilidad dental durante o tras el tratamiento

- Puede que existan abscesos, caries, enfermedad periodontal, etc. Cualquier enfermedad importante debe ser tratada antes de ningún tratamiento blanqueador.
- El paciente puede que tenga la cámara pulpar muy grande. Esto es particularmente frecuente en caso de pacientes jóvenes.
- Los dientes del paciente pueden ser sensibles de por sí. Esto debe ser determinado antes del proceso. Si los dientes del paciente son sensibles al frío, lo serán aún más tras al tratamiento blanqueador, pero en ningún caso el tratamiento provoca un aumento de esa sensibilidad previa del paciente una vez transcurridas las 48 horas.
- Puede que se haya dejado el gel sobre la superficie del diente más tiempo de lo aconsejado, ó haber realizado más de 3 aplicaciones del gel en una misma sesión. Las instrucciones para el tiempo de aplicación y la frecuencia deben seguirse estrictamente.
- Puede que el gel no haya sido mezclado debidamente. Esto puede provocar que el diente quede expuesto a un peróxido de elevadas concentraciones.
- Puede que el paciente sea particularmente sensible al peróxido. De ser así, el paciente puede no ser un buen candidato para posteriores blanqueamientos y el tratamiento debe aplicarse con ciclos más reducidos, de 4-5 min. en lugar de 8-10.
- Puede haberse producido quemaduras en la encía, luego aparecerá sensibilidad.

Quemaduras de los tejidos

- El gel ha podido tener contacto con las superficies de las raíces sensibles. De todos modos, muchos pacientes piden el tratamiento de estas áreas amarillentas y refieren que las molestias son fácilmente soportables.
- Al retirar la protección una pequeña cantidad de tejidos pueden aparecer de color blanco después del tratamiento. Esto es sólo temporal y debe desaparecer en horas. Para que desaparezca más rápido enjuagar abundantemente con agua fría y aplicar vitamina E. También recomendamos aplicaciones posteriores de vitamina E líquida en los tejidos a recuperar.
- El gel puede haber sido aplicado directamente sobre la encía.
- El gel puede no haberse mezclado adecuadamente.
- El paciente puede tener gingivitis, enfermedades periodontales ó irritación de la encía, en estos casos, la protección no se adhiere bien a la encía y hay filtraciones.
- Esta quemadura provoca una posible sensibilidad transitoria al paciente.

El paciente refiere el diente rasposo, áspero

- En ocasiones, algunos dientes pueden experimentar suave hormigueo durante el proceso de blanqueamiento. Esto puede ser corregido fácilmente con un pulido con la pasta de pulir de diamante como "Luminescence" con copa de goma, o a ser posible de fieltro.

El paciente refiere que el color revierte a amarillo (Recidiva)

- La superficie de esmalte puede no haber sido pulida tras el tratamiento.
- Puede que el paciente haya olvidado los resultados alcanzados tras el tratamiento.
- El diente puede haber retenido colorantes de café, tabaco, vino y otros procedentes de algunas verduras si no ha respetado el plazo de 72 horas exigido sin el consumo de estos.

El paciente refiere que tras el tratamiento aparecen manchas blancas

- En algunos casos, tras el tratamiento puede que aparezcan algunas manchas blancas (Hipoplasia) como efecto óptico de los túbulos dentinarios abiertos tras el tratamiento, las cuales desaparecerán pasados 7-10 días.

MANUAL DE INSTRUCCIONES LUMACOOOL

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Potencia de entrada: 100-240 V AC.

Frecuencia: 50-60 Hz

Conector AC: IEC 320/13

Potencia de salida: 24 V DC.

Conector DC: 2.1 X5.5 mm DC plug

Longitud de onda: 380-530 nm

Especificaciones sujetas a posibles cambios sin notificar. El fabricante se reserva el derecho a alterar el diseño o función. Por este motivo las especificaciones o ilustraciones de este manual pueden no corresponderse con la producción del momento.

Seguridad eléctrica

Esta lámpara ha sido diseñada según:

IEC 601-1

EMC: IEC 601-1-2

Equipo de clase 1

Equipo Tipo BF (define los grados de protección contra shock eléctrico)

Fuente de alimentación, Clase II

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS

Toda persona que se sitúe frente al haz de luz de la lámpara debe usar gafas de seguridad. Sólo el uso de las gafas que han sido probadas con la longitud de onda y e intensidad de potencia, le proporcionará protección ocular. El no llevar gafas de protección puede dañar los ojos de forma temporal o permanente.

El diseño de la lámpara elimina al máximo el calor.

No intente abrir el sistema ya que puede dañar el equipo y quedará fuera de toda garantía.

El brazo flexible debe de colocarse hacia abajo antes de cualquier movimiento

No utilice el sistema sin gafas protectoras para el paciente.

El uso del sistema con productos inflamables o fórmulas peligrosas es de total responsabilidad del usuario.

El arco de salida de la luz no puede ser desinfectado con autoclave ni ultrasonidos, debe de ser limpiado con una toalla desinfectante.

Para evitar el encendido no intencionado de la lámpara, manténgala desenchufada hasta el momento de ser usada.

Si por cualquier motivo la lámpara fuera golpeada, desenchúfela y vea cuidadosamente los posibles daños causados. En caso necesario póngase en contacto con el servicio técnico.

Cuando reciba la lámpara revise que contiene todos los accesorios en perfecto estado. Cualquier daño debe ser notificado a su comercial durante las 48 horas posteriores a la recepción de la mercancía.

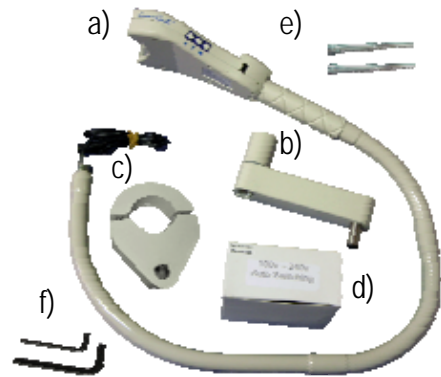
MONTAJE SOPORTE SILLÓN

En caso de recibir el producto con el embalaje en malas condiciones contacte con la compañía de transportes y con su comercial QuickWhite.

El contenido del sistema es:

1.- Sistema adaptable a su sillón dental:

- a) Brazo de la lámpara
- b) Soporte móvil "T"
- c) Soporte para brazo sillón
- d) Transformador
- e) Tornillos
- f) Llave allen



I. Para el montaje de la lámpara con soporte para adaptarla a su sillón dental siga las siguientes instrucciones:

1.- Sacar el soporte (c) con tornillos (e) y llave allen (f)



2.- Atornillar el soporte al brazo de su sillón a la altura deseada con la llave allen.



3.- Pasar la clavija de la lámpara por el orificio del soporte móvil (b).



4.- Pasar el cable hasta llegar a base de la lámpara.



5.- Enroscar la pieza giratoria del soporte móvil (b) a la base de la lámpara.



6.- Introducir el soporte móvil junto con la arandela en el orificio del soporte fijo.



7.- Conectar la clavija del transformador (d) al cable de la lámpara.



8.- Instalación completada. Conectar el enchufe a la red para el uso de la lámpara.



9.- Encendido manual.

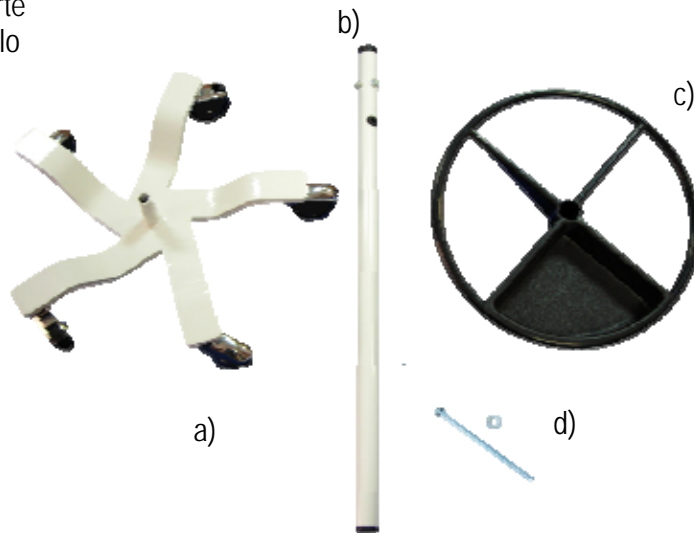


MONTAJE CON BASE MÓVIL

II. Para el montaje de la lámpara base móvil, siga las siguientes instrucciones:

La base móvil está formada de las siguientes piezas,

- a) Base con ruedas
- b) Tronco de la base
- c) Soporte
- d) Tornillo



1.- Introduzca el tronco en la base móvil



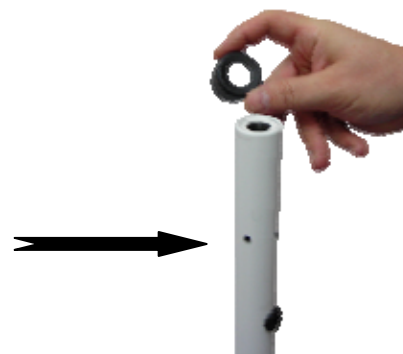
2.- Ponga la arandela en el tornillo.



3.- Incline la base móvil con el tronco y enrosque el tornillo con la arandela puesta.



4.- Quite los tornillos y el tapón negro de la parte superior del tronco de la base.



5.- Introduzca el tronco en el orificio del soporte negro y asegúrelo con los tornillos quitados en el paso anterior. Ponga de nuevo el tapón negro sobre el extremo del tronco.



6.- La base móvil queda completa.



7.- Para el montaje de la LumaCool, quite el protector negro del orificio lateral del tronco.



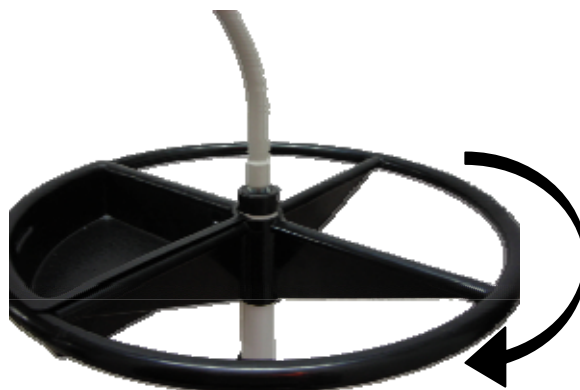
8.- Introduzca el cable en el orificio superior del tronco.



9.- Saque el extremo del cable por el orificio lateral del tronco hasta llegar al extremo de la lámpara.



10.- Enrosque el extremo de la lámpara en la base.



11.- Introduzca el cable por protector del orificio lateral del tronco hasta llegar el mismo y lo volvemos a colocar.



12.- Conecte el extremo del cable al transformador.



13.- Su lámpara Lumacool con base móvil queda completamente montada.



DESCRIPCIÓN DE BOTONES DE CONTROL



1.- Display. Visualiza los minutos y segundos que quedan del ciclo (temporizador). El ciclo por defecto es de 8 minutos. Se enciende simplemente con enchufar la lámpara a la corriente.

2.- Sensor digital. Encendido y apagado de la luz. Simplemente pasando el dedo por el sensor la luz se encenderá o apagará.

3.- Iluminador de arcada. Salida de la luz. Debe colocarse a unos 2 centímetros de la boca del paciente (El abre bocas nos sirve de guía).

4.- Incrementar minutos. Pulsando este botón podrá incrementar los minutos del ciclo. Máximo 30 minutos. Cada pulsación aumenta 15 segundos.

5.- Bajar minutos. Pulsando este botón podrá disminuir los minutos del ciclo. Mínimo 15 segundos. Cada pulsación disminuye 15 segundos.

6.- Memorizar ciclo. Pulsando este botón podrá modificar el ciclo por defecto memorizando para la próxima vez el ciclo con los minutos que aparezcan en el display en ese momento. La lámpara viene programada de fábrica con un ciclo de 8 minutos, por lo que no se recomienda manipular este botón. Para memorizar un nuevo ciclo debe de:

1.- Desenchufar la lámpara de la corriente y volver a enchufar.

2.- Cambiar el ciclo con los botones de aumentar (4) y disminuir (5) los minutos.

3.- Pulsar el botón memorizar ciclo (6). Pulsar hasta escuchar el sonido acústico. Si se excede durante la pulsación, no se memorizará. Desenchufe el sistema, vuelva a enchufarlo e inténtelo de nuevo.

4.- Activar la luz con el sensor óptico y realizar el ciclo.

BLANQUEAMIENTO

Para optimizar los resultados use solamente kits de blanqueamiento QuickWhite, especialmente diseñados para el uso con LumaCool y siga las instrucciones de los mismos.

POSICIÓN DEL PACIENTE

Para realizar el tratamiento, el paciente debe de sentarse cómodamente en el sillón dental, con el respaldo ajustado semi reclinado, con el cuello y cabezas bien sujetas. El iluminador (3) debe de colocarse frente a la boca a unos 2 centímetros de los dientes sin tocar los labios.

CALIBRACIÓN

La lámpara es calibrada en su fabricación para la emisión correcta de luz y no necesita ser calibrada de nuevo.

CUIDADO Y MANTENIMIENTO

Desenchufe la lámpara siempre antes de limpiarla. Siga siempre las instrucciones de limpieza ya que en caso contrario puede dañar o afectar a los componentes

Cualquier parte de la lámpara excepto el iluminador de arcada puede limpiarla con agua y jabón o detergentes neutros, evite el uso de disolventes como alcohol, éter, desengrasantes o cualquier producto abrasivo.

El iluminador de arcada sólo debe ser limpiado con trapo húmedo, nunca aplicar sprays directamente. Aplique el spray sobre el trapo y limpie la zona. Puede ser limpiado con un desinfectante.

Nunca intente abrir el sistema ya que puede dañar el equipo y quedará fuera de toda garantía.

Contacte con el servicio técnico si tiene cualquier problema.

FUERA DE USO

Cuando no vaya a utilizar el sistema, desenchufe la lámpara de la corriente y cubra la cabeza de la misma para protegerla del polvo.

La lámpara LumaCool ha sido diseñada para que sea fácil de usar, por lo que con una limpieza periódica, mantendrá el sistema como nuevo durante años. Si alguna parte se desgasta contacte con su distribuidor para el repuesto de piezas.

SOLUCION DE PROBLEMAS

En caso de deterioro de la lámpara siempre debe ser enviada al servicio técnico ya que la misma es de una sola pieza y no tiene partes sustituibles por el usuario. De cualquier forma en caso de problemas le recomendamos que realice las siguientes comprobaciones:

Siempre, ante cualquier problema, desenchufar la lámpara, esperar 10 segundos y volver a enchufar.

PROBLEMA	CONSEJO
1.- Ni el display ni la luz se encienden	<ol style="list-style-type: none">1.- Comprobar que está bien enchufada, tanto la lámpara al transformador como el transformador a la corriente2.- Comprobar que hay corriente en el enchufe3.- Comprobar que el transformador que está usando es el enviado con la LumaCool4.- Trate de encender la luz activando el sensor digital durante 1 segundo. Puede que alguna mota de polvo o pelusa no permita el encendido.5.- Si no se soluciona contactar con el servicio técnico.
2.- El temporizador del display no funciona correctamente.	<ol style="list-style-type: none">1.- Desenchufar la lámpara, esperar 10 segundos y volver a enchufar.2.- Ajustar el temporizador a 8 minutos y memorícelo.3.- Si no se soluciona contactar con el servicio técnico.
3.- Algunas leds no funcionan correctamente o no se iluminan.	<ol style="list-style-type: none">1.- Active el sensor digital con el dedo durante 5 segundos.2.- Desenchufe el sistema.3.- Espere durante 2 minutos4.- Vuelva a enchufar y enciéndala.5.- Si no se soluciona contactar con el servicio técnico.

GARANTIA

QuickWhite ofrece una garantía sobre el equipo, tanto de las piezas defectuosas, como de la mano de obra por un periodo de 24 meses desde la fecha de la compra. Esta garantía se aplica únicamente para las piezas originales del equipo.

Para completar esta garantía, todas las modificaciones y reparaciones deben realizarse por QuickWhite o sus representantes autorizados. La responsabilidad de QuickWhite a cerca de la validez de esta garantía, está limitada a reparar o sustituir las piezas del sistema en las instalaciones de QuickWhite o puesto en manos de sus comerciales o servicio técnico, según determine QuickWhite.

Esta garantía quedará completamente anulada en caso de que el sistema sea abierto por cualquier otra persona no autorizada como servicio técnico QuickWhite, así como por que las averías sean por golpes o mal uso del sistema.

La anterior garantía limitada es exclusiva y en lugar de cualquier otra garantía, ya sea escrita, oral o referida, y debe ser resuelta exclusivamente por el comprador y QuickWhite como único responsable del contrato.

QuickWhite niega cualquier relación, tanto en su relación comercial o de salud como relación alguna de esta garantía, para usos particulares. En ningún caso QuickWhite es responsable, ni está obligado a responder de cualquier daño o perjuicio secundario (incluyendo la pérdida de beneficio) surgido teniendo o no conexión alguna con el uso y funcionamiento del producto entregado a continuación.

ANEXOS

ANEXO I

CUESTIONARIO DEL PACIENTE

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

¿Qué ha oído hablar a cerca de blanqueamiento?

¿Padece alguna alergia medicamentosa conocida?

¿Le sangran las encías? Si/No

¿Fuma? Si/No ¿Cuántos cigarrillos al día?

¿Es bebedor de té/ café? Si/No ¿Cuántas tazas al día?

¿Es bebedor habitual de vino tinto? Si/No ¿Cuántos vasos al día?

¿Acude regularmente a su dentista? Si/No ¿Con cuanta frecuencia?

¿Tiene Vd. empastes, fundas, carillas ó puentes en los dientes centrales? Si/No

¿Cuáles son sus expectativas ante el blanqueamiento dental?

¿Blancos como la nieve? Si/No

¿Uno ó dos tonos más blancos que el mío original? Si/No

¿Dientes limpios y blancos que parezcan naturales? Si/No

Este documento es solo un ejemplo que puede ser añadido al que Ud. ya use para historiar al paciente.

ANEXO II

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PACIENTE (Blanqueamiento dental)

Descripción general

Los resultados obtenidos variarán en cada paciente y no pueden ser predichos ó garantizados.

Pero, en general;

1. Dientes amarillos ó marrones, manchas extrínsecas y dientes oscurecidos de un solo color son más fáciles de blanquear.
2. Dientes grises y con fisuras o fracturas son más difíciles de tratar.
3. El sistema de blanqueamiento es un procedimiento, diseñado para blanquear dientes que son mantenidos con una higiene oral adecuada.

Candidatos para el tratamiento

Generalmente casi todo el mundo quiere dientes más blancos, de cualquier manera;

1. Las personas con enfermedades periodontales importantes no son candidatas.
2. Personas con empastes que deban ser reemplazados ó con astillados o desgastados deben ser tratadas primero del proceso restaurador.
3. Mujeres embarazadas deben obtener primero la autorización de su médico.
4. Fumadores deberían dejar de fumar al menos los dos ó tres días previos y posteriores al tratamiento.

Riesgos

1. La solución de peróxido se ha utilizado durante muchos años como antiséptico oral y por su efecto en blanqueamiento. Si aparece sensibilidad, ésta puede persistir hasta 24 horas o se incrementa puede ser causada por el procedimiento de blanqueamiento. Para reducir la sensibilidad NO se recomienda aplicar gel de flúor, únicamente recomendar un analgésico para durante las siguientes 24 horas después del blanqueamiento. Una vez pasado ese tiempo la sensibilidad debería remitir, si esta persiste, contacte con su dentista.
2. Si presenta sensibilidad en los dientes, puede recomendar gel de flúor para aplicar en casa y así reducir la sensibilidad. Si la sensibilidad persiste más de 12 horas o es severa, contacte con su dentista.
3. Si se le inflaman las encías temporalmente o presenta pequeñas manchas blancas, pueden ser causadas por el blanqueamiento. Ambos casos deben desaparecer en las 12 horas siguientes, en caso contrario, consulte con su dentista.

4. Si tiene empastes en mal estado, caries en su diente, erosiones del mismo ó superficies de cuello expuestas por enfermedad periodontal, el peróxido puede tener acceso directo al tejido vital del diente. Tal acceso del peróxido puede causar sensibilidad dental. Tales condiciones necesitan de corrección antes del tratamiento; por favor informe a su dentista.
5. El procedimiento de blanqueamiento puede ser muy efectivo como blanqueamiento dental, pero no cambiará el color de los empastes ó coronas que ya tenga. Por razones estéticas, tales empastes pueden necesitar ser cambiados tras el tratamiento blanqueador.

Responsabilidades

1. Evitar el consumo de tabaco, té, café, vino tinto y alimentos altamente colorantes como salsas de tomate y verduras de color verde intenso durante los dos días posteriores al tratamiento.
2. Nunca utilizar lejías comerciales en la boca.
3. Mantenga informado al dentista.

Garantías

1. No se puede garantizar el grado de blanqueamiento que conseguirán sus dientes.
2. La cantidad de blanqueamiento varía con cada persona.
3. Sesiones de blanqueamiento adicionales y el uso de sistemas de mantenimiento auto aplicables pueden ser necesarios para obtener los resultados deseados.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA BLANQUEAMIENTO DENTAL

D./D^a _____ con N° de historia _____
 de _____ años de edad, con domicilio en _____ y
 con DNI. N° _____

D./D^a _____
 _____ de _____ años de edad, con domicilio en _____
 _____ y con DNI. N° _____
 en calidad de _____ (Padre, madre, tutor) del/de la paciente

DECLARO

Que _____ el _____ Dr./Dra.
D./D^a _____ me ha
informado de que se me va a realizar un tratamiento de blanqueamiento dental.

Interno Externo

en : El/los diente/es _____
La arcada _____

Dicho tratamiento consiste:

- En la aplicación de un gel con peróxido sobre la superficie de los dientes, previa protección de los tejidos blandos.
- En la colocación de cubetas hechas a medida que le daremos en la consulta donde usted aplicará el agente blanqueador de forma domiciliaria.
- En la combinación de las dos técnicas citadas previamente.
- En la aplicación de un gel de peróxido en la cámara pulpar del diente/es, previa protección de los tejidos blando y duros.

Me han explicado que se me aclararán los dientes como mínimo de un tono, aunque si tengo bandas, éstas se me seguirán notando, aunque más claras. También se que si soy fumador/a o tomo muchos alimentos o bebidas ricos en colorantes, se me volverán a oscurecer más rápido que si no tengo éstos hábitos, de todos modos, me han explicado que los dientes se oscurecen de forma fisiológica por la edad.

Si se me ha hecho un tratamiento con cubetas en casa, puedo repetir el tratamiento periódicamente, según indicación del dentista.

Se me ha informado de que puedo tener sensibilidad al frío a lo largo del tratamiento y que si esto me sucede debo suspender el tratamiento y acudir a la consulta. También se me ha informado del riesgo de resorción radicular que algunas veces pueden producir estos tratamientos, aunque dicho riesgo es muy bajo.

He entendido todo lo que se me ha explicado, he hecho todas las preguntas que me han surgido y se me han aclarado adecuadamente. De todos modos puedo revocar el consentimiento que ahora firmo en cualquier momento.

Firmado: DENTISTA:

PACIENTE:

En _____, a _____ de _____ de 200_

D./D^a _____ con N° de historia _____
de _____ años de edad, con domicilio en _____ y
con DNI. N° _____

D./D^a _____
_ de _____ años de edad, con domicilio en
_____ y con DNI. N° _____
en calidad de _____ (Padre, madre, tutor) del/de la paciente

REVOCO

El consentimiento prestado en fecha y no deseo proseguir el tratamiento, que doy en esta fecha por finalizado.

Firmado: DENTISTA:

PACIENTE:

En _____, a _____ de _____ de 200_

Este documento es ofrecido como modelo estándar de consentimiento informado. Quickwhite (Dentalsur 2003 S.L.) no acepta la responsabilidad legal en su condición de incompletabilidad ó su uso.



ANEXO III

FORMULARIO DE FORMACIÓN

CLÍNICA:

DIRECTOR:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN:

CÓD. POSTAL:

PROVINCIA:

TELÉFONO:

FAX:

FECHA:

Sirva este documento como constancia de conformidad de la total formación teórico-práctica del sistema de blanqueamiento dental QuickWhite-LumaCool, según protocolo de actuación del fabricante, que consiste en:

Realización de un caso práctico a:

Sr. /a _____

No se realiza caso práctico por: _____.

Bajo la autorización de: Sr. /a _____.

Que ocupa el cargo en la clínica de _____.

Nos aseguran que:

Sr. /a _____

Que ocupa el cargo en la clínica de _____.

Tiene experiencia previa en blanqueamiento:

Domiciliario Clínica Láser Otro _____.

Explicación detallada del tratamiento con visualización de video demostrativo.

Asisten al caso:

Sr. /a _____

Que ocupa el cargo en la clínica de _____.

Sr. /a _____

Que ocupa el cargo en la clínica de _____.

En la presente formación se le hace entrega del siguiente material:

Protocolo de actuación Video demostrativo Instrucciones de los kits

Diploma acreditativo Otros _____.

Número de casos prácticos formativos realizados en esta clínica hasta la fecha: _____.

Número de cursos de blanqueamiento asistidos por el personal de la clínica: _____.

Conforme, firma y sella la presente

Sr. /a _____

Que ocupa el cargo en la clínica de _____.

En _____ a _____ de _____ de 2007.

Copia para la clínica.



FORMULARIO DE FORMACIÓN

CLÍNICA:

DIRECTOR:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN:

CÓD. POSTAL:

PROVINCIA:

TELÉFONO:

FAX:

FECHA:

Sirva este documento como constancia de conformidad de la total formación teórico-práctica del sistema de blanqueamiento dental QuickWhite-LumaCool, según protocolo de actuación del fabricante, que consiste en:

Realización de un caso práctico a:

Sr. /a _____

No se realiza caso práctico por: _____.

Bajo la autorización de: Sr. /a _____.

Que ocupa el cargo en la clínica de _____.

Nos aseguran que:

Sr. /a _____

Que ocupa el cargo en la clínica de _____.

Tiene experiencia previa en blanqueamiento:

Domiciliario Clínica Láser Otro _____.

Explicación detallada del tratamiento con visualización de video demostrativo.

Asisten al caso:

Sr. /a _____

Que ocupa el cargo en la clínica de _____.

Sr. /a _____

Que ocupa el cargo en la clínica de _____.

En la presente formación se le hace entrega del siguiente material:

Protocolo de actuación Video demostrativo Instrucciones de los kits

Diploma acreditativo Otros _____.

Número de casos prácticos formativos realizados en esta clínica hasta la fecha: _____.

Número de cursos de blanqueamiento asistidos por el personal de la clínica: _____.

Conforme, firma y sella la presente

Sr./a _____.

Que ocupa el cargo en la clínica de _____.

En _____ a _____ de _____ de 2007.

Copia para QuickWhite.



CERTIFICADO DE GARANTIA

QuickWhite ofrece a:

La clínica _____
con domicilio en _____
una garantía sobre el equipo de blanqueamiento LumaCool con número de serie _____, tanto de las piezas defectuosas, como de la mano de obra por un periodo de 24 meses a contar desde el día ____/____/_____.

Esta garantía se aplica únicamente para las piezas originales del equipo.

Para completar esta garantía, todas las modificaciones y reparaciones deben realizarse por QuickWhite o sus representantes autorizados. La responsabilidad de QuickWhite a cerca de la validez de esta garantía, está limitada a reparar o sustituir las piezas del sistema en las instalaciones de QuickWhite o puesto en manos de sus comerciales o servicio técnico, según determine QuickWhite.

Esta garantía quedará completamente anulada en caso de que el sistema sea abierto por cualquier otra persona no autorizada como servicio técnico QuickWhite, así como por que las averías sean por golpes o mal uso del sistema.

Firmado en _____ a _____ de _____ de _____
Por:
Dentalsur 2003, S.L.
QuickWhite España





QuickWhite España
Dentalsur 2003, S.L.
Avda. de la Paloma 48, Entr. OF. G
29003 Málaga
Tel. +34 952 04 05 02
Fax +34 952 04 00 57
www.quickwhite.es

Especialistas en Blanqueamiento Dental

