

COLUTORIO 3AB

FORMAS MUCHO SARRO, LA SOLUCIÓN PARA TUS ENCÍAS



¿EN QUÉ FARMACIAS ESTÁ DISPONIBLE?

FARMACIAS DE VALLADOLID

- Farmacia Paraíso (Calle paraíso, zona del Hospital Clínico; www.farmaciaparaíso.es)
- Farmacia Valentín Presa (Calle 2 de Mayo, zona estación de trenes)
- Farmacia Agudo (Calle Santiago 19, zona centro; @farmagudo)
- Farmacia Carmen Miralles (Calle Alonso Pesquera, zona Santa Cruz; @farmaciacarmenmiralles)
- Farmacia Carrera Huerta (Calle Palacio Valdés 7, zona plaza Vadillos; <http://www.farmaciovadillosesgueva.es>)
- Farmacia La Rubia (Calle Joaquín María Jalón, zona la rubia)
- Farmacia Ortopedia Fuente el Sol (Calle Fuente el Sol 61, zona de la vitoria; www.farmaciaortopediavalladolid.com)

FARMACIAS DE PALENCIA

- Farmacia Dr. Fuentes (Calle Mayor Principal 66; zona centro, @farmaciadoctorfuentes)

1.

CARACTERÍSTICAS E INGREDIENTES

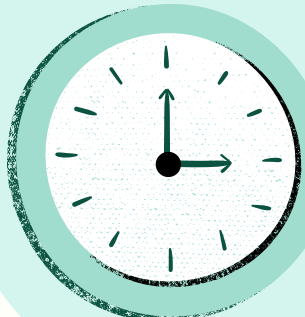
Natural, Sin alcohol, Sin Sabor, Sin Gluten, Uso diario, NO INGERIR.

Fosfatos, Potasio, Magnesio, Sodio, Nitratos, Calcio, Cloruros y Sulfatos.



2.

INDICACIONES



Ayuda a reducir el sangrado de las encías en aquellas personas que forman sarro con facilidad

Para enjuague bucal. NO INGERIR.

3.

MODO DE EMPLEO Y COMPOSICIÓN

Colocar en un vaso 15ml y enjuagarse durante 30 segundos 2 veces al día después del cepillado de los dientes.



Fosfatos (PO43-)	< 0,00005 %	< 0,01 g/100g
Potasio (K+)	0,00007 %	0,01 g/100g
Magnesio (Mg2+)	0,00024 %	0,02 g/100g
Sodio (Na+)	0,00031 %	0,03 g/100g
Nitratos (NO3-)	0,00100 %	0,10 g/100g
Calcio (Ca2+)	0,00188 %	0,19 g/100g
Cloruros (Cl-)	0,00261 %	0,26 g/100g
Sulfatos (SO42-)	0,00504 %	0,50 g/100g

FORMAS MUCHO SARRO, LA SOLUCIÓN PARA TUS ENCÍAS

4.

PRECAUCIÓN E INFORMACIÓN DEL COLUTORIO 3AB



Dejar de usar si provoca sensibilidad en los dientes. No exponer al sol, conservar en un lugar seco y a temperatura ambiente.

Los colutorios bucales de clorhexidina son los que mejores resultados tienen frente a la placa bacteriana puesto que tienen la capacidad de inhibir la formación de placa dental, son entonces coadyuvantes junto con los métodos mecánicos de remoción de placa, en la prevención y el tratamiento de la gingivitis y periodontitis. No obstante, en ningún caso puede sustituir los colutorios bucales de clorhexidina, al control mecánico de la placa, sino que actúan siempre como coadyuvante del mismo.

El uso más común de la clorhexidina es durante la fase higiénica del tratamiento periodontal, que suele durar entre 4 y 6 semanas puesto que más tiempo usando la clorhexidina ocasiona a los pacientes manchas marrón-verde en los dientes y ellos reúsan a seguir usando la clorhexidina, además los estudios donde han evaluado los efectos a medio plazo (6 meses) del uso de la clorhexidina en la prevención de la gingivitis han visto que mejora los índices de sangrado en los pacientes pero siguen quedando zonas inflamadas. Por otro lado, cuando han estudiado la eficacia de la clorhexidina en pacientes con periodontitis donde el control mecánico de la placa dental resulta más difícil, se ha visto poca eficacia a los 6 meses de los colutorios bucales de clorhexidina en reducir las zonas de inflamación en las bolsas periodontales, y menos aún, cuando hay perimplantitis.

Con el fin de evitar que se produzcan manchas en los dientes y que también actúe contra la placa bacteriana, surge este colutorio bucal denominado 3AB. Está caracterizado por un pH inferior a 5 contiene agua y no provoca manchas en los dientes (PATENTE U202300404 Y nº registro A.E.M.P.S 1629-DENT). El mecanismo de acción del colutorio 3AB es sencillo (NO USARLO A MORRO NI USAR EL TAPON COMO VASO, se contamina y huele mal, hay que tirarlo), hay que verter en un vaso 15 ml del colutorio (medida el tapón del envase) y enjuagarse 2 veces al día durante 30 segundos después de que el paciente se haya cepillado la boca, de esta manera se reduce el pH de la boca y provoca que las bacterias periodonto-patogenas sensibles a pH ácidos dejen de dividirse (ejm: Porfiromonas gingivalis,) disminuyendo la inflamación de la encía y por consiguiente el sangrado gingival. En un estudio in-vitro, realizado en la facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid, por el grupo ETEP Research Group dirigidos por el Catedrático Dr. Mariano Sanz, se han observado similares resultados, donde las bacterias periodonto-patogenas Porfiromonas gingivalis (Pg)y Fusobacterium nucleatum (Fn) fueron las que menos había en el biofilm, dejaron de dividirse cuando se expusieron al colutorio 3AB. Clínicamente, en un estudio que se ha realizado en la clínica con 30 pacientes, se ha observado que han reducido el sangrado en las encías después de estar enjuagándose con el colutorio 3AB 2 veces al día durante el periodo entre una limpieza y otra. Todos estos estudios están pendientes de publicación.