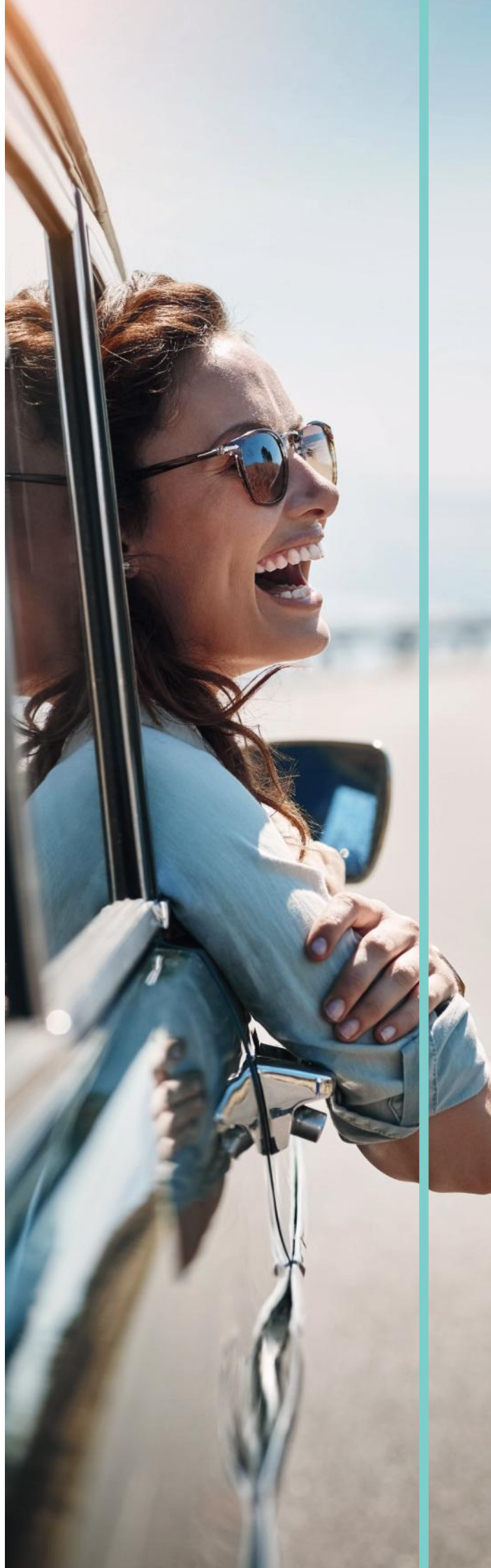


WENEERS®
CARILLAS PELICULARES BIOMIMÉTICAS





¿Doctor, existe alguna solución para mejorar mi sonrisa?

Las carillas Weneers ofrecen protección a largo plazo contra el desgaste de los dientes a la vez que mejoran la estética de la sonrisa.

- ✓ Peliculares
- ✓ Hechas a medida
- ✓ Mínimamente invasivas
- ✓ Cerámica híbrida avanzada
- ✓ Adhesión Bio+
- ✓ Sin dolor
- ✓ Ortodoncia al instante
- ✓ Tratamiento duradero



Etapas de desgaste

Existen varios tipos de desgaste dental: abrasión, fricción, erosión y abfracción. Las etapas del desgaste dental suelen clasificarse en varias categorías, que van desde el desgaste inicial hasta etapas más avanzadas

Etapa inicial

En las fases iniciales, el desgaste dental puede ser mínimo y a menudo difícil de detectar a simple vista.

Puede deberse a factores como un cepillado dental excesivo, el uso de dentífricos abrasivos o una ligera abrasión debida a una mala alimentación.

Etapa moderada

En esta fase, el desgaste dental se hace más visible y puede empezar a afectar a la estructura externa del esmalte.

Puede estar causada por hábitos alimentarios, bebidas ácidas o una higiene bucal deficiente. Pueden aparecer grietas o zonas lisas y aplanadas en las superficies dentales.



¿Se puede tratar el desgaste de mis dientes?

Solicite más información a su dentista

Etapa avanzada

El desgaste dental avanzado se caracteriza por una pérdida significativa del esmalte y puede alcanzar la dentina subyacente.

Los dientes pueden parecer acortados o planos, y los bordes pueden volverse irregulares. La sensibilidad dental también puede ser más frecuente en esta fase.



Etapa grave

En esta fase, el desgaste dental es considerable y puede provocar la exposición de la dentina en varias zonas.

Los dientes pueden debilitarse gravemente, lo que puede comprometer su funcionalidad y estética. Pueden aparecer problemas como fracturas dentales, caries y dolor.





W

La tecnología
WENEERS[®]

Una respuesta terapéutica al desgaste dental que combina biocompatibilidad, durabilidad y estética.

Las carillas Weneers se diseñan y fabrican utilizando la última tecnología digital y maquinaria de última generación para una experiencia de tratamiento personalizada.



Made in Belgium





Tratamiento pelicular mínimamente invasivo

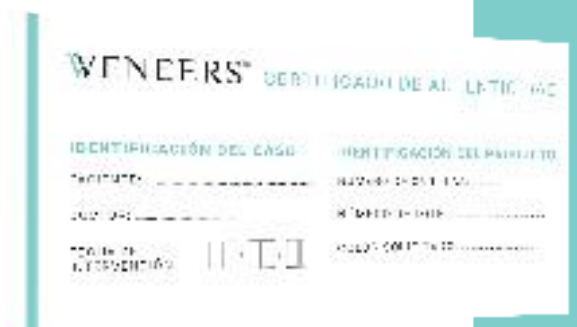
Olvídese de las dolorosas e invasivas preparaciones dentales.

Las carillas Weneers están diseñadas para ser peliculares, por lo que generalmente requieren poco o ningún retoque de los dientes naturales.

Protección biomimética personalizada a medida

Cada sonrisa es única, por eso las carillas Weneers se adaptan perfectamente a la mayoría de las anatomías dentales.

Gracias a sus propiedades biomiméticas, las carillas Weneers forman un escudo protector de los dientes naturales.



La mejor tecnología para sus carillas biomiméticas



Vitrocerámica híbrida avanzada

Las carillas Weneers están fabricadas con vitrocerámica híbrida, que combina durabilidad y estética.

Una solución terapéutica que resiste el desgaste diario, al tiempo que preserva la estructura natural de los dientes.

Adhesión Bio+, biocompatibilidad mejorada

Para proteger los tejidos dentales y periodontales de cualquier liberación de sustancias tóxicas, el sistema adhesivo está formulado :

- ✓ Sin disruptores endocrinos, sin BPA
- ✓ Sin TEGDMA, BisGMA, BisEMA ni HEMA



Certificado de Autenticidad

Las carillas Weneers están diseñadas, fabricadas y envasadas conforme a las normas europeas e internacionales. Tras la intervención, su profesional le entregará el Certificado de Autenticidad.



W

Antes - después



ANTES



DESPUÉS



ANTES



DESPUÉS



ANTES



DESPUÉS



Preguntas frecuentes

¿Cómo puedo proteger mis dientes y mejorar mi sonrisa con las carillas Weneers?

Pregunte a su profesional y él podrá explicarle cómo puede mejorar su sonrisa con las carillas dentales Weneers.

¿Las carillas Weneers dañan los dientes?

No, al contrario, una vez colocadas, protegen sus estructuras dentales.

¿La colocación de las carillas Weneers és dolorosa?

No, las carillas Weneers no suelen requerir tallados invasivos de los dientes ni anestesia.

¿Cuánto debo invertir en la sonrisa de mis sueños?

El coste varía en función del número de dientes a tratar. En general, el coste de una carilla Weneers es comparable al precio medio de una corona de cerámica de alta calidad. Su profesional podrá darle una estimación precisa en función de su caso.

Testimonios

« Después de años de café y tabaco, mis dientes estaban amarillentos y erosionados. Ahora las carillas protegen mis dientes, haciendo que mi sonrisa sea más brillante y uniforme. Me siento mucho más segura. »

Camille, 51 años

« El desgaste de mis dientes debido a la edad me hacía parecer mayor de lo que me sentía. Las carillas han rejuvenecido mi sonrisa corrigiendo los daños y devolviendo a mis dientes su forma original. Ahora me siento revitalizado cada vez que sonrío. »

Pierre, 62 años

« Mis dientes se habían erosionado por una mala higiene bucal en el pasado, lo que me dificultaba sonreír. Las carillas no sólo corrigieron el desgaste sino que también mejoraron el color de mis dientes. Ahora estoy orgulloso de mi sonrisa. »

Nicolas, 45 años

« Mis dientes estaban desgastados debido al reflujo gástrico. Las carillas no sólo restauraron su longitud y forma, sino que también mejoraron la estética general de mi sonrisa. ¡Ahora por fin puedo enseñar mis dientes sin complejos! »

Elodie, 28 años

« Mis dientes estaban desgastados por rechinar durante la noche. Las carillas no sólo les devolvieron su aspecto natural, sino que también reforzaron su estructura. ¡Ahora sonrío sin dudar! »

Sophie, 34 años



W

Publicaciones científicas

D. Bartlett and S. O'Toole, "Tooth Wear: Best Evidence Consensus Statement," *Journal of Prosthodontics*, vol. 30, no. S1, pp. 20–5, Apr. 2021, doi: 10.1111/jopr.13312.

J. C. Carvalho, T. Scaramucci, N. R. Aimée, H. D. Mestrinho, and A. T. Hara, "Early diagnosis and daily practice management of erosive tooth wear lesions," *Br Dent J*, vol. 224, no. 5, pp. 311–8, Mar. 2018, doi: 10.1038/sj.bdj.2018.172.

N. L. Clelland, V. Agarwala, L. A. Knobloch, and R. R. Seghi, "Wear of enamel opposing low-fusing and conventional ceramic restorative materials," *Journal of Prosthodontics*, vol. 10, no. 1, pp. 8–15, Mar. 2001, doi: 10.1053/jpro.2001.24228.

E. d'Incau, D. Brocard, and J.-F. Lалуque, "Lésions d'usure et bruxismes chez l'adulte," *Revue d'odonto-stomatologie*, vol. 43, no. 3, pp. 308–24, Sep. 2014.

A. Davarpanah, "Les matériaux CAD-CAM de type PICN (Polymer-infiltrated Ceramic Network): revue bibliographique de la littérature et applications cliniques," *Sciences du Vivant [q-bio]*, Université Paris-Descartes, Paris, 2019.

J. Emmmler, M. Seiss, H. Kreppel, F. Reichl, R. Hickel, and K. Kehe, "Cytotoxicity of the dental composite component TEGDMA and selected metabolic by-products in human pulmonary cells," *Dental Materials*, vol. 24, no. 12, pp. 1670–5, Dec. 2008, doi: 10.1016/j.dental.2008.04.001.

Á. Ferrando-Cascales, D. Astudillo-Rubio, A. Pascual-Moscardó, and A. Delgado-Gaete, "A facially driven complete-mouth rehabilitation with ultrathin CAD-CAM composite resin veneers for a patient with severe tooth wear: A minimally invasive approach," *The Journal of Prosthetic Dentistry*, vol. 123, no. 4, pp. 537–47, Apr. 2020, doi: 10.1016/j.prosdent.2019.04.011.

A. K. Mainjot, N. M. Dupont, J. C. Oudkerk, T. Y. Dewael, and M. J. Sadoun, "From Artisanal to CAD-CAM Blocks: State of the Art of Indirect Composites," *Journal of Dental Research*, vol. 95, no. 5, pp. 487–95, May 2016, doi: 10.1177/0022034516634286.

Th. Niem, S. Gonschorek, and B. Wöstmann, "New method to differentiate surface damping behavior and stress absorption capacities of common CAD/CAM restorative materials," *Dental Materials*, vol. 37, no. 4, pp. e213–e230, Apr. 2021, doi: 10.1016/j.dental.2020.12.012.

R. P. Shellis and M. Addy, "The Interactions between Attrition, Abrasion and Erosion in Tooth Wear," in *Monographs in Oral Science*, vol. 25, A. Lussi and C. Ganss, Eds., S. Karger AG, 2014, pp. 32–45. doi: 10.1159/000359936.

J. Sripetchdanond and C. Leevailoj, "Wear of human enamel opposing monolithic zirconia, glass ceramic, and composite resin: An in vitro study," *The Journal of Prosthetic Dentistry*, vol. 112, no. 5, pp. 1141–50, Nov. 2014, doi: 10.1016/j.prosdent.2014.05.006.

B. Stawarczyk, M. Özcan, A. Trottmann, F. Schmutz, M. Roos, and C. Hämmerle, "Two-body wear rate of CAD/CAM resin blocks and their enamel antagonists," *The Journal of Prosthetic Dentistry*, vol. 109, no. 5, pp. 325–32, May 2013, doi: 10.1016/S0022-3913(13)60309-1.

L. Teixeira, P. Manarte-Monteiro, and M. C. Manso, "Enamel lesions: Meta-analysis on effect of prophylactic/therapeutic agents in erosive tissue loss," *Journal of Dental Sciences*, vol. 11, no. 3, pp. 215–24, Sep. 2016, doi: 10.1016/j.jds.2016.03.008.

P. Wetselaar and F. Lobbezoo, "The tooth wear evaluation system: a modular clinical guideline for the diagnosis and management planning of worn dentitions," *J of Oral Rehabilitation*, vol. 43, no. 1, pp. 69–80, Jan. 2016, doi: 10.1111/joor.12340.

C. D'Arcangelo, L. Vanini, G. Rondoni, M. Vadini, and F. De Angelis, "Wear Evaluation of Prosthetic Materials Opposing Themselves," *Operative Dentistry*, vol. 43, no. 1, pp. 38–50, Jan. 2018, doi: 10.2341/16-212-L.

L. A. Litonjua, S. Andreana, P. J. Bush, and R. E. Cohen, "Tooth Wear: Attrition, erosion, and abrasion," *Quintessence International*, vol. 34, no. 6, pp. 435–46, 2003.

B. Loomas et al., "Severe Tooth Wear: European Consensus Statement on Management Guidelines," *The Journal of Adhesive Dentistry*, vol. 19, no. 2, pp. 111–119, May 2017, doi: 10.3290/j.jad.a38102.

C. Tang, M. H. Ahmed, K. Yoshihara, M. Peumans, and B. Van Meerbeek, "Multi-Parameter Characterization of HEMA/BPA-free 1- and 2-step Universal Adhesives Bonded to Dentin," *The Journal of Adhesive Dentistry*, vol. 26, no. 1, pp. 41–52, Jan. 2024, doi: 10.3290/j.jad.b4949669.

WENEERS®