

Bienvenido al mundo

blue<sup>®</sup>m

blue<sup>®</sup>m



**Vive a tu manera,  
se tu **esencia****

## Quienes somos

blue®m es una marca líder de cuidado bucal, una empresa holandesa que trabaja en el segmento de cuidado bucal. Nuestra misión es mejorar la salud y el bienestar a través del cuidado bucal. Con un historial comprobado de más de 10 años en la industria dental, blue®m está disponible en más de 50 países con una línea galardonada de productos profesionales para el cuidado bucal hechos para la vida cotidiana.

La boca es la ventana a nuestra salud en general y, por lo tanto, es crucial para la calidad y longevidad de nuestras vidas. Ofrecemos una gama completa de productos para el cuidado bucal de alta calidad y alta tecnología que restauran y mejoran su salud bucal, desde el cuidado diario hasta el cuidado especial. El mejor cuidado bucal en cualquier momento y lugar.

## Nuestra fórmula

Sabemos desde hace siglos que el oxígeno juega un papel importante en muchas etapas del proceso de curación. Nuestra fórmula fue desarrollada especialmente por un equipo de cirujanos orales y Maxilofaciales, Implantólogos y Periodoncistas talentosos y altamente calificados, dirigido por el Dr. Peter Blijdorp, fundador de blue®m y autoridad en el campo de la Odontología.

El secreto está en el oxígeno activo, derivado, entre otros, de las enzimas de la miel. Esta fórmula funciona como un potente tratamiento antibacteriano y contribuye a la salud de encías, dientes e implantes.

El oxígeno activo se libera de forma lenta, gradual y controlada en la cavidad bucal, penetrando profundamente en los tejidos, eliminando los microorganismos nocivos, equilibrando la flora bucal como ningún otro producto es capaz de hacerlo.

Utilizados e indicados en los consultorios de varios dentistas de renombre alrededor del mundo, los productos blue®m son una alternativa más segura y saludable ya que están libres de componentes químicos como triclosán, clorhexidina y flúor.



**Fokke Jan Middendorp**  
Cofundador de blue®m

**Dr. Peter Blijdorp**  
Cofundador de blue®m

## Conoce al **Dr. Peter Blijdorp**

El Dr. Peter Blijdorp, Cirujano Oral y Maxilofacial, está cada vez más decidido a encontrar el camino correcto para acelerar la cicatrización de heridas.

Con la terapia de oxígeno hiperbárico (uso sistémico) en mente, Peter comenzó a enfocarse en el uso relevante de oxígeno por vía tópica.

Desarrolló una fórmula que hizo que los resultados de sus investigaciones y procedimientos quirúrgicos fueran más predecibles.

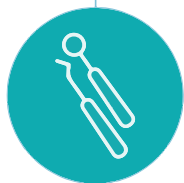
## Nuestro **objetivo**

El objetivo de blue®m es contribuir a las rutinas saludables y al cuidado bucal diario. La boca es el inicio del sistema digestivo y, por ello, cuidar la boca es fundamental para el bienestar del organismo. Después de todo: ¡boca sana, cuerpo sano!

# blue<sup>®</sup>m



Desarrollado con **pasión**



Aprobado por **profesionales**



Apoyado por **la ciencia**



Basado en **la naturaleza**



Basado en el  
**poder del oxígeno activo**

# Oxígeno

## Terapias bio-oxidativas

Estas terapias se refieren a diversas prácticas y procedimientos terapéuticos que utilizan oxígeno para tratar una amplia variedad de afecciones patológicas.

Básicamente se utiliza oxígeno del ozono, peróxido de hidrógeno y oxigenoterapia hiperbárica, dentro de criterios y parámetros específicos, con el fin de mejorar los procesos de cicatrización de los tejidos.

## Hipoxia

La falta de oxígeno suficiente (hipoxia) se asocia con dolor en el área de la herida, siendo la prevalencia de hipoxia más pronunciada en fumadores y pacientes diabéticos. Estas poblaciones demuestran una cicatrización de heridas más lenta y un mayor riesgo de complicaciones en comparación con los pacientes sanos.<sup>1,2,3</sup>

## Cicatrización de la herida

La curación de heridas es un proceso complejo, con oxígeno como requisito previo en casi todas las etapas. Las terapias tópicas que liberan moléculas de O<sub>2</sub> son grandes aliados en los procesos de reparación, favoreciendo el aumento del metabolismo celular, la síntesis de colágeno, la actividad antibacteriana, la liberación de factores de crecimiento y la angiogénesis.

## Los pilares del oxígeno activo

Aumenta el metabolismo celular

1

Promueve y facilita la liberación de factores de crecimiento por parte del organismo

2

Aumenta la angiogénesis y promueve la revascularización

3

Incrementa la síntesis de colágeno

4

Aumento de la actividad bactericida

5

## Beneficios

Beneficios de los productos blue®m

1

Liberación instantánea de oxígeno

2

No desarrolla resistencia microbiana

3

Libre de componentes tóxicos como el triclosán, flúor y clorhexidina

4

Gran penetración en tejidos alcanzando las bacterias más profundas

5

Sin efectos secundarios

6

Fácil de aplicar y usar

## Mecanismo de acción

blue®m utiliza un mecanismo de suministro de oxígeno activo TOOT (terapia de oxígeno tópico oral), que funciona liberando oxígeno de forma controlada y directa a los tejidos lesionados. El contacto de los componentes de los productos blue®m con las superficies húmedas de la mucosa, la saliva y la sangre genera una reacción de descomposición, liberando oxígeno en forma de peróxido de hidrógeno al medio.

A bajas concentraciones de 0.003% - 0.015%, el peróxido de hidrógeno liberado en la descomposición del perborato de sodio, tiene una acción antibacteriana y es capaz de promover la angiogénesis, el aumento de la síntesis de colágeno, el aumento del metabolismo celular y los factores de crecimiento liberados por el cuerpo, mejorando la capacidad. para transportar oxígeno (O<sub>2</sub>).

Ingredientes

## activos

### Curación de tejidos: perborato de sodio

La aplicación de blue®m (gel oral) al tejido lesionado acelera la cicatrización de la herida. Se sabe que la oxigenación en los sitios de periimplantitis disminuyó significativamente ( $p < 0.05$ ) en comparación con los sitios sanos. <sup>6,7</sup>

### Control de placa bacteriana: perborato de sodio, miel y xilitol

Las moléculas de oxígeno ( $O_2$ ) pueden penetrar mucho más profundamente en la biopelícula para matar bacterias anaeróbicas que la molécula de clorhexidina ( $C_{22}H_{30}Cl_2N_{10}$ ). <sup>8,9,10,11,12,13,14</sup>

### Antiséptico salicilato de métilo

El salicilato de métilo tiene un efecto antiséptico y algunos piensan que el salicilato de métilo también puede tener un efecto antiinflamatorio. <sup>15,16</sup>

### Estimula la formación de hueso: lactoferrina

La lactoferrina estimula de forma potente la proliferación y diferenciación de las células osteoblásticas primarias, ayudando a la regeneración ósea. <sup>17,18</sup>

### Libre de fluoruro

Los productos blue®m no contienen flúor. El fluoruro genera corrosión y afecta la resistencia de los implantes de titanio. Debido a la corrosión, se pueden encontrar partículas microscópicas de titanio en el tejido periimplantario, lo que puede afectar negativamente a los dispositivos, ya que esto podría ser potencialmente proinflamatorio. <sup>20,21,22,23,24</sup>

### Sin triclosán

El triclosán es un componente que se encuentra comúnmente en la composición de pastas dentales, jabones y enjuagues bucales debido a su efecto antiséptico. Sin embargo se considera tóxico para los seres vivos, provocando efectos nocivos para la salud, es altamente nocivo para la piel humana, ojos y membranas mucosas, haciendo que estas partes sean vulnerables a la absorción de otras sustancias. <sup>26</sup>

### libre de clorhexidina

La clorhexidina, a pesar de ser una sustancia muy utilizada en Odontología, tiene efectos adversos. El uso prolongado de clorhexidina provoca decoloración de los dientes, descamación reversible de la mucosa, cambios en el gusto y aumento de los depósitos supragingivales calcificados.



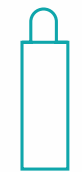
# blue<sup>m</sup>

Queremos elevar su salud y su bienestar: ese es nuestro objetivo. Dado que la boca es la ventana a su salud general, hemos desarrollado los mejores auxiliares de cuidado bucal junto con nuestros odontólogos especialistas.



Linea de **cuidado diario**  
**Enjuague bucal**

0,003%  $O_2$



500 ml



250 ml



50 ml



## Nuestro enjuague bucal es **especial**

- Actúa en la prevención y tratamiento de gingivitis, periodontitis y periimplantitis
- Acelera el proceso de curación y estimula el crecimiento de nuevos vasos sanguíneos
- Combate el mal aliento (si se usa con regularidad)
- Reduce microorganismos (bacterias, hongos y virus), ayuda a mantener la salud de los tejidos periodontales, dientes y encías
- No contiene alcohol
- No contiene flúor

## Modos de uso



### Uso diario

Enjuague con 15 ml de la solución. Durante 1 minuto, cada 8 horas o después del cepillado.

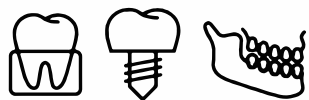


### irrigador bucal

Diluir el producto en una proporción 50/50 (Agua / Enjuague) y colocar dentro del irrigador bucal (ejemplo, Irrigador bucal). Luego realice la higiene según las indicaciones del dentista.

## Modos de uso

### por especialidad



### Periodoncia, Implantología, Cirugía y Traumatología Maxilofacial

#### Dentista

- Solicite al paciente que se enjuague 15ml de la solución durante 1 minuto antes de la cita.
- Úselo para irrigar bolsas periodontales. Suministrar el producto en jeringas desechables e irrigar después del raspado y alisado radicular.
- Puede diluir el producto en una proporción 50/50 (Agua / Enjuague) y colocarlo en la botella del dispositivo de ultrasonido.
- Úselo para irrigar las bolsas periimplantarias. Suministrar el producto en jeringas desechables e irrigar después del legrado del tejido de granulación.



## Modos de uso por especialidad

### Dentista



### Periodoncia, Implantología, Cirugía y Traumatología Maxilofacial

- Recomendar el uso del producto para adaptar el entorno oral previo al procedimiento quirúrgico para la instalación de implantes dentales, cirugías de tejidos blandos y / o injerto óseo y cirugía ortognática. Se recomienda el enjuague diario, 3 veces al día, cada 8 horas, comenzando de 7 a 14 días antes del procedimiento quirúrgico.
- Indicar el uso del producto en el postoperatorio de tratamientos quirúrgicos y no quirúrgicos. Se recomienda el enjuague diario, 3 veces al día, cada 8 horas, durante 7 a 14 días después del procedimiento o por tiempo indefinido (el producto no tiene efectos secundarios, como manchas dentales y pérdida del gusto).

### Paciente

- Enjuagar 15ml de la solución, 3 veces al día, cada 8 horas, después del cepillado con pasta blue®m, durante el descanso entre sesiones de tratamiento. Una vez finalizado el tratamiento, continúe utilizándolo según las indicaciones del dentista.
- Puede diluir el producto en una proporción 50/50 (Agua / Enjuague) y colocar dentro del Irrigador bucal. Luego realice la higiene según las indicaciones del dentista.
- Cuando lo indique el dentista, humedecer el cepillo o el cepillo interproximal en el enjuague bucal y limpiar la zona de los implantes dentales.
- Cuando lo indique el odontólogo, utilizar el enjuague bucal mediante irrigación, con suministro del producto dentro de jeringas desechables, con uso diario, 3 veces al día, cada 8 horas, durante todo el postoperatorio.

## Modos de uso por especialidad



### Ortodoncia

### Dentista

- Solicite al paciente que se enjuague 15ml de la solución durante 1 minuto antes de la cita.
- Recomendar el uso del producto para adaptar el entorno bucal antes de instalar el aparato de ortodoncia. Se recomienda el enjuague diario, 3 veces al día, cada 8 horas, comenzando de 7 a 14 días antes de la cita.
- Se recomienda el enjuague diario, 3 veces al día, cada 8 horas, durante el tratamiento o por tiempo indefinido (el producto no tiene efectos secundarios, como manchas dentales y pérdida del gusto).

### Paciente

- Enjuague 15ml de la solución diariamente, 3 veces al día, cada 8 horas, después del cepillado con pasta blue®m, para mantener la salud bucal.

# Casos clínicos

## Beneficio del enjuague bucal en deformidades periodontales



**Dr. Ricardo Gapski**  
Profesor de la Universidad de Pensilvania  
y especialista en periodoncia.

Paciente de 27 años que se presentó para evaluación con la principal preocupación de perder los elementos 33, 31 y 43 por recesiones gingivales. A través de su examen clínico y radiográfico, se le diagnosticó gingivitis inducida por biopelícula en un periodonto reducido sin un diagnóstico de periodontitis. (Figuras - imagen inicial).

La placa bacteriana y el traumatismo por oclusión se consideraron como etiología de los defectos mucogingivales. Como ejecución del tratamiento, se inició con instrucciones detalladas para el control y la profilaxis de la higiene bucal, seguido de un ajuste oclusal. Posteriormente, las recesiones elementales fueron tratadas quirúrgicamente con cirugía plástica mucogingival.

Noventa días después de la cirugía, la paciente demostró éxito en la cobertura de los elementos 31 y 43, mientras esperaba el injerto gingival libre en el 43 (Figura - 3 meses). Sin embargo, 2 años después de la operación, luego de un mantenimiento periodontal actualizado, hubo una recurrencia de recesiones en los elementos 33 y 31 (Figura-2 años). Observe en esta figura la dificultad del paciente para mantener el control de la placa. En este momento, creíamos que este paciente necesitaba ayuda con el control de la placa antes de realizar un nuevo procedimiento.



Figuras - imagen inicial



Figura - 3 meses



Figura - 2 meses



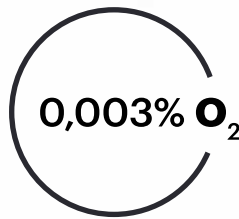
Figura - 4 años  
Tratamiento de enjuague bucal blue®m

Así, se aprobaron nuevas instrucciones de higiene bucal e inició un tratamiento tópico ininterrumpido con enjuague bucal blue®m dos veces al día durante 1 minuto.

Se realizaron cirugías para estos defectos y la Figura 4 demuestra el alto nivel de éxito periodontal a largo plazo que obtuvimos cuando el enjuague se integró en la terapia (Figura 4 años)

Línea de **cuidado diario**

## Pasta Dental



75 ml



15 ml



### Explore el potencial de nuestra pasta dental

- Fórmula exclusiva con oxígeno activo
- Tiene pH neutro
- Menos agresivo para las mucosas, dientes e implantes que otras pastas dentales
- Actúa en la prevención y tratamiento de gingivitis, periodontitis y periimplantitis
- Combate el mal aliento
- Sin flúor, que previene la oxidación del titanio en los implantes
- Libre de triclosán
- Menor abrasividad entre las pastas dentales en el mercado - índice de abrasividad dentinaria (Relative Dentin Abrasivity - RDA) <30. Los productos similares tienen una dosis diaria recomendada de 80, lo que acelera el desgaste de los dientes.<sup>19</sup>

### Modos de uso



#### Uso diario

Use la pasta dental, mientras se cepilla los dientes, 3 veces al día o según las indicaciones de su cirujano dental. No ingerir.

### Modos de uso

#### por especialidad



#### Periodoncia, Implantología, Cirugía y Traumatología Maxilofacial

#### Dentista

- Solicite al paciente que utilice la pasta dental blue®m diariamente, durante el cepillado 3 veces al día, antes de enjuagar con el enjuague bucal blue®m.
- Úselo como herramienta preoperatoria para ajustar el entorno bucal del paciente. Se recomienda su uso diario, siempre antes del enjuague bucal blue®m, 3 veces al día, comenzando de 7 a 14 días antes del procedimiento clínico o quirúrgico.

#### Paciente

- Utilice la pasta dental blue®m diariamente durante el cepillado, 3 veces al día, antes, durante y después del tratamiento, siempre antes del enjuague bucal blue®m.

## Modos de uso por especialidad



### Odontología estética

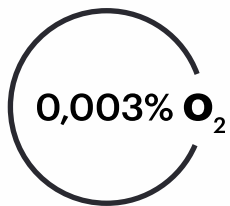
#### Dentista

- Solicitar al paciente que utilice la pasta dental blue®m diariamente, durante el cepillado, 3 veces al día, asociado o no al uso de enjuague bucal. Como la pasta dental tiene baja abrasividad, está indicada para el mantenimiento a largo plazo de lentes de contacto, carillas o prótesis en resina o porcelana.

#### Paciente

- Utilizar la pasta dental blue®m diariamente, durante el cepillado, 3 veces al día, uso continuo.

## Linea de **cuidado diario** Espuma oral



100 ml



50 ml

### ¡Simplemente **increíble!**

- Ideal para la limpieza, despigmentación y mantenimiento de alineadores y boquillas de ortodoncia
- Ayuda a la salud de dientes y encías
- Opera en el control de la flora bucal y la reducción de microorganismos (bacterias, hongos y virus) desde dispositivos móviles
- Refresco y limpieza instantáneos
- Adecuado a las necesidades de los pacientes en "asistencia domiciliaria" (personas con dificultades de higiene bucal)
- Hidrata encías y mucosa bucal
- Evita la formación de placa en los mecanismos de los aparatos de ortodoncia



## Modos de uso



### Uso diario

Después de cepillarse los dientes con la pasta dental blue®m, aplique la espuma blue®m en la cavidad bucal presionando la válvula dos veces. Déjalo actuar durante 60 segundos. Después de su uso, no se enjuague la boca con agua. Evite comer o fumar durante 30 minutos después de usar la espuma blue®m, ya que esto reducirá su efectividad. Puede usarse a diario tantas veces como sea necesario.



### Alineadores

Bombee la espuma sobre el Alineador antes de llevárselo a la boca. Esto mantendrá los alineadores limpios y dejará dientes y tejidos periodontales sanos.

## Modos de uso

### por especialidad



### Ortodoncia, Periodoncia, Implantología, Prostodoncia y Odontología Estética

#### Dentista

Pídale al paciente que aplique la espuma en su dispositivo móvil cada vez antes de llevárselo a la boca. Importante: pedir al paciente que higienice el dispositivo móvil con la crema oral y la ayuda de un cepillo de dientes suave, al menos 3 veces al día.

#### Paciente

Llene el dispositivo móvil con la espuma y llévelo a la boca. Es necesario escupir el exceso de producto.

## Modos de uso

### por especialidad



### Ortodoncia, Periodoncia, Implantología, Prostodoncia y Odontología Estética

#### Paciente

Utilizar en el interior aparatos y alineadores de ortodoncia móviles de 12 a 24 horas al día. Úselo para desinfectar el aparato de ortodoncia con la ayuda de un cepillo suave, de 2 a 5 veces al día.



### Pacientes con necesidades especiales

#### Paciente

Úselo diariamente, 3 veces al día, con la ayuda del cuidador o responsable de la higiene bucal en pacientes con síndromes o discapacidades. Aplique la espuma sobre un cepillo de dientes suave o una gasa y frote los dientes, encías, lengua y membranas mucosas del paciente.



### Armonización orofacial (HOF)

#### Dentista

Use la espuma para hacer un masaje facial después de realizar procedimientos de HOF, como después de usar rellenos faciales y bioestimuladores. Aplique la espuma en la cara del paciente y masajee según sea necesario para cada paciente y / o procedimiento.

## Casos **clínicos**

Uso de espuma blue<sup>®</sup>m para limpiar alineadores de ortodoncia.



**Dr. Laydir de la Torre**  
Especialista en ortodoncia

Durante más de 20 años he estado buscando lo mejor del mercado dental para recomendar a nuestros pacientes.

Trabajó intensamente con Ortodoncia digital y visualizó la necesidad de algo que ayudara a desinfectar los alineadores, así como a mantener saludables los dientes / periodonto. ¡Encontré esta confianza en los productos blue<sup>®</sup>m

Para desinfectar de forma segura el alineador, recomiendo la espuma oral blue<sup>®</sup>m, que tiene una fórmula especialmente desarrollada para hidratar de forma eficaz y segura las encías y la mucosa oral.

### *Alineadores del mismo paciente*



*Alineador sin el uso de espuma blue<sup>®</sup>m*



*Alineador después de 7 días de uso constante de espuma blue<sup>®</sup>m*

# Casos clínicos

## Uso de espuma blue®m para limpiar alineadores de ortodoncia.



Dr. Daniel Neves  
Especialista en ortodoncia

Los alineadores se han utilizado cada vez más en las terapias de ortodoncia, una potente herramienta que, de forma discreta y eficaz, es capaz de producir cambios significativos en el bienestar general de los pacientes.

Las ventajas asociadas al uso de alineadores removibles no prescinden de los cuidados necesarios con la higiene bucal y la limpieza de estos dispositivos. Como el uso es bastante prolongado y debe mantenerse de forma disciplinada, varias bacterias pueden adherirse al delineador a lo largo del día.

Los cuidados básicos y el cepillado son fundamentales, pero sumarle un producto de calidad, con componentes capaces de proteger las superficies dentales y también la mucosa bucal, puede hacer que la rutina del uso de alineadores sea mucho más cómoda y saludable.

En nuestra clínica recomendamos el uso de Oral Foam blue®m ("Oral foam") con la orientación de aplicación varias veces al día, aplicando el producto directamente sobre los alineadores, adaptándolos y escupiendo el exceso.

En los casos en que ya exista una pigmentación en los alineadores, la orientación es dejar actuar la espuma durante 5 minutos y luego enjuagar los alineadores.



Alineador para un paciente que no usa espuma blue®m



Alineador en un paciente 15 días después del uso constante de espuma blue®m

## Comparativo



Nuevos alineadores sin día de uso



Alineadores utilizados durante 15 días con el uso de blue®m todos los días

El uso de espuma también se puede utilizar como "enjuague bucal" diario, aplicando dos "sprays" del producto directamente en la boca y escupiendo el exceso. Al tratarse de una espuma, el producto se "impregna" en los tejidos blandos y los contactos interproximales, actuando durante más tiempo. La diferencia en el color de las placas y la conservación de sus características originales es evidente en los pacientes que utilizan el producto, en comparación con los pacientes que no lo utilizan.

Se recomienda encarecidamente el uso de blue®m y un aliado importante en los tratamientos que utilizan la técnica de los alineadores.

Línea de **cuidados especiales**  
**Oxygen Fluid**

0,006% O<sub>2</sub>



500 ml



**Sorpréndase**  
con el potencial del oxígeno activo

- Exclusiva fórmula con oxígeno activo
- Enjuague bucal neutro
- Alivia la incomodidad durante tratamientos de quimioterapia y radioterapia
- Mejora la cicatrización al aumentar los niveles de oxígeno en las lesiones orales resultantes del tratamiento del cáncer (quimioterapia/radioterapia)
- Actúa en la prevención y ayuda en el tratamiento de la periodontitis y periimplantitis
- Combate el mal aliento
- Controla la sensibilidad y dolor postoperatorios
- Liberación de oxígeno suplementario (2 veces más liberación de oxígeno que el enjuague bucal regular) para acelerar los procesos de cicatrización
- Acción bactericida
- Sin alcohol y sin flúor



## Modos de uso



### Uso clínico específico

Realizar enjuagues bucales con 15 ml de la solución, durante 1 minuto, cada 8 horas o solo con la indicación y orientación del odontólogo.

## Modos de uso

### por especialidad



### Periodoncia

#### Dentista

Solicite al paciente que se enjuague con 15 ml de la solución durante 1 minuto antes de la cita.

Úselo para irrigar bolsas periodontales profundas. Suministrar el producto en jeringas desechables e irrigar después del raspado y alisado radicular.



### Implantología, Cirugía, Traumatología Oral y Maxilofacial

#### Dentista

Solicite al paciente que se enjuague 15ml de la solución durante 1 minuto antes de la cita.

Recomendar el uso del producto para adaptar el entorno bucal previo al procedimiento quirúrgico para la instalación de implantes dentales, cirugías de tejidos blandos y / o injerto óseo y cirugía ortognática. Se recomienda su uso diario, 3 veces al día, cada 8 horas, comenzando de 7 a 14 días antes del procedimiento quirúrgico.

Uselo para irrigar las bolsas periimplantarias. Suministrar el producto en jeringas desechables e irrigar después del legrado del tejido de granulación

## Modos de uso

### por especialidad



### Implantología, Cirugía, Traumatología Oral y Maxilofacial

#### Paciente

Cuando lo indique el dentista diluir el producto en una proporción 50/50 (Agua / Enluague) y colocar dentro del irrigador bucal. Luego realice la higiene diaria al menos dos veces al día (12 cada 12 horas)

Cuando lo indique el dentista, humedecer el cepillo o el cepillo interproximal en el enjuague bucal y limpiar la zona de los implantes dentales

Cuando lo indique el odontólogo, utilizar el enjuague bucal mediante irrigación, con suministro del producto dentro de jeringas desechables, con uso diario, 3 veces al día, cada 8 horas, durante todo el postoperatorio



### Estomatología

#### Dentista

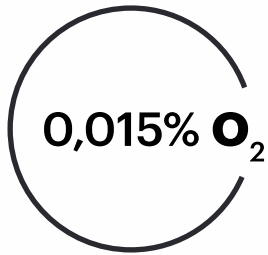
Úselo como herramienta previa a la radioterapia o quimioterapia para la preparación de la mucosa y la adecuación del entorno oral del paciente. Recomendar el uso diario, 3 veces al día, cada 8 horas, comenzando de 7 a 14 días antes de la cita.

#### Paciente

Cuando lo indique el odontólogo, utilícelo diariamente en casos de diagnóstico de liquen plano, síndrome de boca ardiente, mal aliento, úlceras recurrentes o síndromes con manifestaciones bucales, 3 veces al día, cada 8 horas, con uso continuado.

Línea de **cuidados especiales**

## Gel oral



15 ml

**Sorpréndase** con el potencial del oxígeno activo

- Fórmula exclusiva con oxígeno activo blue®m gel oral es el producto con mayor concentración de oxígeno con aproximadamente 100 mg /l de O<sub>2</sub>
- Acción curativa, debido a la liberación lenta, continua y gradual de oxígeno
- Estimula la angiogénesis y la formación de fibras de colágeno
- Acción bactericida
- Indicado para el tratamiento de lesiones fúngicas, bacterianas virales o traumáticas de la cavidad bucal
- Ayuda a controlar la sensibilidad y el dolor postoperatorios
- Actúa reduciendo las bolsas periodontales
- Actúa en la prevención y tratamiento de periodontitis y periimplantitis
- Es utilizado por los mejores dentistas en sus procedimientos clínicos y quirúrgicos



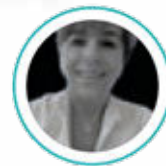
## GEL ORAL 3 X 3 ML JERINGAS



**Presentación para una aplicación fácil, higiénica y precisa del gel bucal en la zona afectada exacta.**

## Casos clínicos

### Oxygen Fluid (blue®m) en mucosas sensibles



**Dra. Dulce Cabelho**

Profesora magistral en Odontología,  
especialista en estomatología,  
patología oral y terapia con láser

Una paciente de 38 años acudió al consultorio quejándose de extrema sensibilidad y dolor en la mucosa con dificultad para hablar y tragar como resultado del tratamiento de quimioterapia que estaba recibiendo por cáncer de mama metastásico.



#### *Etapa temprana*

En el examen físico intraoral se visualizaron múltiples úlceras rojizas en la región de la mucosa labial, tanto inferior como superior; áreas blanquecinas en el dorso lingual, región posterior del paladar blando y porción visible de la orofaringe con saliva espesa y viscosa que compromete la apertura bucal por dolor y ulceración y membranas necróticas que recubren los tejidos bucales.

El tratamiento para mejorar la afección se inició con enjuagues bucales, en el propio consultorio, con 20 ml de líquido oral durante 45 segundos, para eliminar los restos necróticos que cubrían la mucosa. Luego, se le indicó al paciente que continuara con el tratamiento domiciliario

#### **Tratamiento a domicilio:**

Uso de 20 ml de oxygen fluid durante 45 segundos, de 4 a 5 veces al día.

Después de 03 días hubo una mejora del cuadro con una reducción de las áreas blanquecinas. El paciente también informó una mejoría en la deglución y el habla.

A los 7 días hubo regresión total de áreas necróticas, reepitelización de la mucosa labial y analgesia de todo el cuadro.

## Modos de uso

### **Uso clínico específico**

Aplicar una capa gruesa de gel oral blue®m en lesiones orales, heridas orales, lechos quirúrgicos, bolsas periodontales, bolsas periimplantarias, en áreas con infección oral o complicaciones posquirúrgicas. Use de 2 a 3 veces al día o según las indicaciones del dentista. Puede usarse a diario, hasta su completa curación. No es necesario retirar el gel después de la aplicación.

## Modos de uso

### **por especialidad**



#### **Periodoncia**

##### **Dentista**

Aplicar el gel, con ayuda de sonda periodontal o jeringa con aguja de calibre fino, en las bolsas periodontales después de las sesiones de raspado y alisado radicular. No quitar después de la aplicación.

Aplicar y mantener el gel en la zona operada, después de cualquier procedimiento quirúrgico

##### **Paciente**

Cuando lo indique el dentista se recomienda aplicar el gel oral en la (s) zona (s) operada (s), 2 a 3 veces al día, hasta el cierre completo de la herida. La aplicación se puede realizar con el dedo o con el uso de un hisopo de algodón, siempre después del cepillado y del enjuague bucal.

## Modos de uso

### **por especialidad**



#### **Implantología, Cirugía, Traumatología Oral y Maxilofacial**

##### **Dentista**

Aplicar el gel en toda la extensión de la herida quirúrgica, grande o pequeña, después de cualquier procedimiento quirúrgico, después de la instalación del implante dental y durante la fase de reapertura. La aplicación se puede realizar con la ayuda de una sonda periodontal o instrumental o una espátula o una jeringa con una aguja de calibre fino. En la fase protésica, puede aplicar el gel al instalar el componente o antes de atornillar la prótesis.

##### **Paciente**

Cuando lo indique el dentista, se recomienda aplicar el gel oral en la (s) zona (s) operada (s), de 2 a 3 veces al día, hasta el cierre completo de la herida. La aplicación se puede realizar con el dedo o con el uso de un hisopo de algodón, siempre después del cepillado y del enjuague bucal.



#### **Ortodoncia**

##### **Dentista**

Aplicar en áreas de lesiones traumáticas causadas por el uso de aparatos de ortodoncia durante el mantenimiento del aparato

##### **Paciente**

Aplicar en zonas de lesiones traumáticas provocadas por el uso de aparatos de ortodoncia, de 2 a 3 veces al día hasta la regresión total de la lesión traumática.

**Dentista**

Úselo como herramienta para el tratamiento de la sensibilidad durante el tratamiento de blanqueamiento en el consultorio, aplicándose en dientes y encías después de las sesiones.

**Paciente**

Cuando lo indique el dentista, utilizar durante el tratamiento de blanqueamiento domiciliario, alternando el uso de gel blanqueador con gel blue®m.



**Estomatología**

**Dentista**

Utilizar como herramienta para el tratamiento de lesiones provocadas por radioterapia o quimioterapia, asociadas o no a la terapia láser.

**Paciente**

Aplicar sobre las lesiones bucales, 2 a 3 veces al día hasta la regresión total de la lesión.

Casos **clínicos**

Uso de gel oral blue®m en el tratamiento de la bolsa periodontal profunda



**Dr. Marcelo Imano**  
Especialista en Periodoncia e Implantología



**Dra. Tatiana Deliberador**  
Máster, doctor y postdoctorado en periodoncia y especialista en implantología.



14/05/2018  
Periodontitis localizada en distal del canino durante el tratamiento de ortodoncia

14/05/2018  
Profundidad de sondeo 14 mm



14/05/2018  
Raspado y alisado sub y supra gingival

14/05/2018  
Primera aplicación de gel oral blue®m

15/05/2018  
Segunda aplicación de gel oral blue®m



15/05/2018  
Tercera aplicación de gel oral blue®m

18/06/2018  
Profundidad de sondeo de 3 mm después de 30 días



Caso clínico ganador de Key Opinion Leader blue®m 2019

# Dehiscencia del colgajo después de ROG



**Dr. Marcelo Imano**  
Especialista en Periodoncia e Implantología



**Dra. Tatiana Deliberador**

Máster, doctor y postdoctorado en periodoncia y especialista en implantología.



*Injerto óseo*



*Membrana de colágeno*

*Dehiscencia del colgajo por tensión de la sutura*

*Extirpación de tejido necrótico*



*3 aplicaciones diarias*

*Revascularización del tejido del colgajo*



*3 aplicaciones diarias se observa salud en el tejido gingival*



*Tejido gingival completamente epitelizado*

# Úlcera aguda



**Dra. Dulce Cabelho**

Profesora magistral en Odontología,  
especialista en estomatología,  
patología oral y terapia con láser

*Un paciente masculino de 26 años acudió al consultorio quejándose de dolor en la región del labio inferior durante 5 días.*

*El examen físico intraoral identificó dos úlceras profundas con halos rojizos y fondo blanquecino, dolorosas en la mucosa labial inferior del lado izquierdo, de aproximadamente 10 mm de diámetro cada una. En función del tiempo de evolución, las características clínicas y el informe del paciente, el diagnóstico se definió clínicamente como úlceras bucales gigantes.*

*El tratamiento instituido fue la aplicación de gel oral blue®m, 5 veces al día en las primeras 48 horas para reducir el proceso inflamatorio agudo, y después de este período, 3 veces al día durante otros 5 días.*



*Resultado: reepitelización y cicatrización final en 10 días.*

# CÁPSULAS para dientes y huesos

Buscamos constantemente formas de ayudar a mejorar su salud bucal, nuestro suplemento dental es una de ellas. Desarrollamos este suplemento nutricional de alta calidad con un dentista bioenergético para brindarle apoyo de adentro hacia afuera. Estas cápsulas son perfectas para el mantenimiento bucal diario, antes y después de tratamientos dentales.

Seleccionamos los mejores ingredientes que la naturaleza tiene para ofrecer, como magnesio orgánico activo, cobre, manganeso, zinc, boro, vitamina C, vitamina B6, B12 y ácido fólico. Además, contiene altas dosis de calcio, vitamina D3 y vitamina K2. Estos minerales y vitaminas tienen un efecto curativo sobre nuestros dientes y huesos. Los diferentes nutrientes combinados mejoran las características de cada uno de manera positiva, lo que se denomina reacción sinérgica.

Composición y dosis diaria de las cápsulas (presentación con 90 cápsulas)



#### 3 capsules (daily dose) contain:

Minerals:		% RDA
Calcium (carbonate)	250 mg	31.3
Magnesium (60% oxide, 40% citrate)	250 mg	66.7
Silicon (from bamboo extract 50%)	15 mg	-
Zinc (gluconate)	10 mg	100
Boron (sodium borate)	3 mg	-
Manganese (gluconate)	2 mg	100
Copper (gluconate)	0.75 mg	75
Vitamins:		
Vitamin C (75% calcium ascorbate, 25% ascorbyl palmitate)	500 mg	625
Vitamin B6	21 mg	1500
Vitamin A (as 9.6 mg beta carotene)(= 2664 i.u.)	800 µg *	100
Folic acid	200 µg	100
Vitamin K2 (Menaquinone-7 from natto)	75 µg	100
Vitamin D3 (natural cholecalciferol)(= 1200 i.u.)	30 µg	600
Vitamin B12 (methylcobalamin)	25 µg	1000
Other:		
Betaine HCl	15 mg	-

\* Retinol equivalents  
R.I. = Reference Intake  
[according to EU directive 2008/100/EC]

- Para mejorar día a día la salud bucal, utilice una cápsula diaria. Antes, durante o después del tratamiento dental la dosis que su médico le indique.
- No exceda la dosis recomendada a menos que se le prescriba. Si utiliza otros suplementos, primero consulte con su médico si puede combinarlos.
- Si bien la cápsula es fácil de tragar, el contenido también se puede extraer de la cápsula y mezclar con los alimentos. Suplemento: la palabra lo dice todo: complementa su variada dieta y su estilo de vida saludable.
- Tenga en cuenta que este suplemento no es adecuado para niños menores de 17 años.



## GOMA DE MASCAR dental

- Las investigaciones han demostrado que masticar chicle después de una comida contribuye a tener dientes más limpios y con una sensación de frescura. No sólo elimina las bacterias de las superficies dentales, sino que estimula la producción de saliva. La calidad de tu saliva define tu salud.
- Nuestro chicle, el primer chicle dental del mundo, le ayuda a ampliar su rutina de cuidado bucal durante el día, en cualquier momento y lugar.
- Hemos seleccionado los mejores ingredientes que la naturaleza tiene para ofrecer, como la lactoferrina, una poderosa proteína que llamamos estimulante de la inmunidad, el xilitol de la corteza de abedul que es eficaz contra la bacteria *Streptococcus mutans*, el bicarbonato de sodio para eliminar la placa dental y la miel de Manuka de Nueva Zelanda.



## LIMPIADOR de lengua



- Creamos el limpiador de lengua para completar la rutina diaria de cuidado bucal, elimina las bacterias alojadas en la lengua evitando el mal aliento, mejora el sentido del gusto y actúa en la prevención de enfermedades bucodentales.
- Utilice el raspador de lengua dos veces al día: por la mañana para garantizar el máximo efecto de un aliento fresco durante el día y por la noche para irse a dormir con la menor cantidad posible de bacterias en la boca.
- El raspador consta de dos partes: Use la parte ancha para limpiar todo el ancho de la lengua y el extremo estrecho para eliminar la placa y las bacterias de la parte media más profunda de la lengua. Raspe suavemente, no fuerte ni demasiado rápido, a lo largo de la lengua de atrás hacia adelante.

## CEPILLO de dientes

Nuestro objetivo es crear instrumentos eficaces y fáciles de usar para su rutina de salud bucal. Seleccionamos las cerdas de nylon más suaves, finas y hemos diseñado una amplia superficie de cepillado. Fácil de manejar y perfecto para la protección de las encías, las mucosas y posibles heridas en la boca.

Por supuesto, debe cepillarse durante al menos dos minutos y al menos dos veces al día. ¿Sabía que cuanto más suaves sean las cerdas del cepillo, mejor? Coloque el cepillo de dientes ultrasuave en un ángulo de 45 grados con respecto a la línea de las encías. Cepille cada diente moviendo el cepillo de arriba hacia abajo aplicando un suave movimiento circular. Asegúrese de cepillarse todos los dientes y todas las superficies de esta manera, incluidas las superficies exterior, interior y superior de los dientes. Para llegar a puntos difíciles, intenta mantener el cepillo en posición vertical y moverlo de arriba a abajo. ¡Y! Cepille su lengua para ayudar a prevenir el mal aliento.



# CEPILLO DE DIENTES infantil ultrasuave

Este cepillo de dientes tiene un cabezal pequeño y redondeado para bocas pequeñas, es adecuado tanto para dientes primarios como para dientes permanentes. El mango con una "empuñadura de control" especial proporciona a las manos pequeñas un buen control durante el cepillado.

- Suave y seguro
- Uso diario
- Limpiador de dientes de primera elección
- Eliminador de placa eficaz
- Apto para niños de 4 a 12 años



## CEPILLO DE DIENTES ultrasuave quirúrgico



- El cepillo perfecto para ayudarlo a recuperarse después de la cirugía, cuide sus dientes y encías de la manera más segura, rápida y con el menor dolor posible.
- Durante las primeras cuatro semanas después de su tratamiento, cepille sus dientes con el cepillo quirúrgico al menos dos veces al día. Al hacerlo y evitando las áreas quirúrgicas tratadas, hará todo lo posible para minimizar la irritación y permitir la recuperación. Después de esas cuatro semanas, podrás volver a utilizar nuestro cepillo de dientes diario.

## PALILLOS interdentales



Los palillos de madera encerados son perfectos para llegar a los espacios más estrechos entre los dientes, eliminar la placa bacteriana y las partículas de comida. No importa qué tan bien se cepille, una limpieza interdental adicional es la forma de mejorar su salud bucal.

- Previene problemas dentales y periodontales
- Seguro, fácil y cómodo de usar
- Herramientas de precisión para zonas interproximales
- Sabor menta fresca
- Presentación con 120 piezas

Utilice los palillos para disfrutar de la mejor experiencia de limpieza interdental.

Humedezca el palillo con la boca, inserte el palillo entre sus dientes con el lado plano hacia la encía.

Mueva suavemente el palillo de adelante hacia atrás y de arriba hacia abajo. Al menos tres veces por espacio interproximal. Tenga cuidado de no aplicar demasiada fuerza para evitar dañar sus encías.

## HILO dental

El hilo dental bluem premium, es un hilo ancho, plano y encerado para la mejor limpieza entre dientes y molares. Elimina la placa bacteriana, las partículas de comida y deja un sabor a menta fresca.

- Limpieza interdental sin esfuerzo
- Extraplano, fácil de manejar
- Ayuda a reducir las caries y problemas periodontales
- Sabor a menta fresca
- Presentación con 50 metros

Es importante utilizar la técnica correcta de uso del hilo dental para evitar dañar las encías. Enrolle 45 cm de hilo dental alrededor de sus dedos. Muévase suavemente de adelante hacia atrás entre los dientes, para eliminar la placa, los restos de comida y masajear las encías. Esto también ayuda a aumentar el flujo sanguíneo. No olvide incluir los molares en la parte posterior. Utilice 45 cm de hilo dental para cada área a limpiar, la superficie encerada permite que el hilo se deslice entre los dientes sin deshilacharse.



## Información adicional

### Advertencias y precauciones:

#### línea completa

- No se conocen interacciones con medicamentos u otros productos.
- Puede utilizarse durante el embarazo y la lactancia
- Mantenga el producto fuera del alcance de los niños.
- Apto para niños mayores de tres años



### Contraindicaciones:

#### línea completa

- El uso está contraindicado en pacientes con antecedentes conocidos de hipersensibilidad a cualquier componente de la fórmula.



### Almacenamiento:

#### línea completa

- Mantener a temperatura ambiente, entre 15 °C y 30 °C. Proteger de la luz directa y la humedad. No refrigerar.



### Composición química:

#### Enjuague bucal

Agua, Glicerina, Miel, Lauril Sulfato de Sodio, PVP, Citrato de Sodio, Goma de Celulosa, Aroma, Perborato de Sodio, Metilparabeno de Sodio, Ácido Cítrico, Salicilato de Metilo, Xilitol, Lactoferrina, Sulfato de Magnesio, DL-limonene, CL 42090, Linalol.

#### Pasta dental

Glicerina, Sílice Hidratada, Agua, Miel, PEG-32, Aroma, Cocamidopropil Betaína, Goma de Celulosa, Sulfato de Magnesio, Citrato de Sodio, Sacarina de Sodio, Xilitol, Lactoferrina, Salicilato de Metilo, Sulfato de Sodio, Cloruro de Sodio, Perborato de Sodio, Citrato de Sodio, Mericparabato de Sodio Ácido, Limonene, CL 42090, Linalol

#### Espuma oral

Agua, Glicerina, Miel, Lauril Sulfato de Sodio, PVP, Citrato de Sodio, Goma de Celulosa, Aroma, Perborato de Sodio, Metilparabeno de Sodio, Ácido Cítrico, Salicilato de Metilo, Xilitol, Lactoferrina, Sulfato de Magnesio, DL-limonene, CL 42090, Linalol.

#### Oxygen fluid

Agua, glicerina, citrato de sodio, ácido cítrico, perborato de sodio, gluconato de sodio, goma de celulosa, metilparabeno de sodio, sacarina de sodio.

#### Gel oral

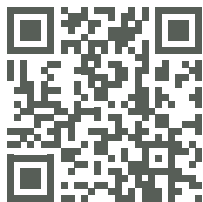
Agua, alcohol, glicerina, sílice, sacarina de sodio, perborato de sodio, ácido cítrico, gluconato de sodio, PEG-32, goma de celulosa, goma xantana, lactoferrina.

# Referencias

1. Silverstein, P. "Smoking and wound healing. *Am. J. Med.*, 1992;93 (Suppl 1A):22S-24S.
2. Carrico TJ, Mehrhof AI, Cohen IK. "Biology of wound healing." *Surg Clinics of North America*. 1984;64(94):721-733
3. Cruse PJE, Foord R. "A prospective study of 23,649 surgical wounds." *Arch Surg*. 1973;107:2006- 210
4. Sashwati R, Savita K, Kishore N, Thomas K. Dermal wound healing is subject to redox control. *Mol Ther* 2006; 13: 211-220 2
5. Fife CE, Buyukcakar C, Otto GH et al. The predictive value of transcutaneous oxygen tension measurement in diabetic lower extremity ulcers treated with hyperbaric oxygen therapy: a retrospective analysis of 1,144 patients. *Wound Repair Regen* 2002;
6. Nogueira-Filho G, Xiang XM, Shibli JA, Duarte PM, Sowa MG, Ferrari DS, Onuma T, de Cardoso LA, Liu KZ. On site noninvasive assessment of peri-implant inflammation by optical spectroscopy. *J Periodontal Res*. 2011 Jun;46(3):382-8
7. SAENZ de PIPAON y TEJADA M. Nascent oxygen from sodium perborate in oral disinfection and hygiene *Odontoiatr Rev Iberoam Med Boca*. 1950;7(83):617-50
8. Majtan J. Honey: An immunomodulator in wound healing *Wound Rep Reg* 2014 22:187-192
9. Fernandez y Mostajo M, van der Reijden WA, Buijs MJ, Beertsen W, Van der Weijden F, Crielaard W, Zaura E. Effect of an oxygenating agent on oral bacteria in vitro and on dental plaque composition in healthy young adults *Frontiers in Cellular and Infection Microbiology* July 2014, Volume 4
10. Ntrouka V, Hoogenkamp M, Zaura E, van der Weijden F. The effect of chemotherapeutic agents on titanium-adherent biofilms. *Clin. Oral Implants* 2011 Res.22, 1227-1234
11. Aparna S, Srirangarajan S, Malgi V, Setlur KP, Shashidhar R, Setty S, Thakur S. Effect of honey in preventing gingivitis and dental caries in patients undergoing orthodontic treatment *The Saudi Dental Journal* 2014 26, 108-114
12. A Comparative Evaluation of the Antibacterial Efficacy of Honey In Vitro and Antiplaque Efficacy Preliminary Results *J Periodontol* September 2012
13. Badet C, Furiga A, Thébaud N. Xylitol inhibits inflammatory cytokine expression induced by lipopolysaccharide from *Porphyromonas gingivalis*. *Clin Diagn Lab Immunol*. 2005 Nov; 12(11):1285-91
14. Effect of xylitol on an in vitro model of oral biofilm. *Oral Health Prev Dent*. 2008;6(4):337-41
15. Erriu M et al. Oil Essential Mouthwashes Antibacterial Activity against *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*: A Comparison between Antibiofilm and Antiplanktonic Effects. *Int J Dent*. 2013;2013:164267. doi: 10.1155/2013/164267. Epub 2013 May 18
16. Mason L et al. Systematic review of efficacy of topical rubefacients containing salicylates for the treatment of acute and chronic pain". *BMJ* 328 (7446): 995
17. Naot D et al. Lactoferrin – A Novel Bone Growth Factor *Clin Med Res*. 2005 May; 3(2):93-101
18. J Cornish. Lactoferrin promotes bone growth. *Biometals*. 2004 Jun;17(3):331-5
19. Vicentini BC, Braga SR, Sobral MA. The measurement in vitro of dentine abrasion by toothpastes. *Int Dent J*. 2007 Oct;57(5):314-8
20. J Cornish. Lactoferrin promotes bone growth. *Biometals*. 2004 Jun;17(3):331-5
21. Ingrid Milošev, Barbara Kapun, Vid Simon Šelih. The effect of fluoride ions on the corrosion behaviour of Ti metal, and Ti6-Al-7Nb and Ti-6Al-4V alloys in artificial saliva. *Acta Chim Slov*. 2013;60(3):543-55
23. Nakagawa M1, Matsuya S, Shiraishi T, Ohta M. Effect of Fluoride Concentration and pH on Corrosion Behavior of Titanium for Dental Use. *J DENT RES* 1999 78: 1568
24. Juliana Noguti, Flavia de Oliveira, Rogério Correa Peres, Ana Claudia Muniz Renno, Daniel Araki Ribeiro. The role of fluoride on the process of titanium corrosion in oral cavity. *Biometals* (2012) 25:859-86234]
25. Geetha Manivasagam, Durgalakshmi Dhinasekaran and Asokamani Rajamanickam. *Biomedical Implants: Corrosion and its Prevention - A Review Recent Patents on Corrosion Science*, 2010, 2, 40-54
26. Weatherly, Lisa M., and Julie A. Gosse. "Triclosan exposure, transformation, and human health effects." *Journal of Toxicology and Environmental Health, Part B* 20.8 (2017): 447-469.
27. Faria, Gisele, et al. "Chlorhexidine-induced apoptosis or necrosis in L929 fibroblasts: A role for endoplasmic reticulum stress." *Toxicology and applied pharmacology* 234.2 (2009): 256-265.
28. Eisenbud DE. Oxygen in Wound Healing. *Clin Plastic Surg* 39 2012: 293-310
29. Hopf HW, Gibson JJ, Angeles EP et al. Hyperoxia and angiogenesis. *Wound Repair Regen* 2005; 13:558-64
30. Niinikoski J. Effect of oxygen supply on wound healing and formation of experimental granulation tissue. *Acta Physiol Scand Suppl*. 1969;334:1-72
31. Hunt TK, Pai MP. The effect of varying ambient oxygen tensions on wound metabolism and collagen synthesis. *Surg Gynecol Obstet*. 1972;135(4): 561-567
32. Hsu RW, Hsu WH, Tai CL, Lee KF. Effect of hyperbaric oxygen therapy on patellar tendinopathy in a rabbit model. *J Trauma*. 2004;57(5):1060-1064

# blue<sup>®</sup>m

oxygen for health



[viardenlab.com/bluem](http://viardenlab.com/bluem)

Distribuido en México por:



Líder en Fabricación de  
Productos Dentales