



CLAVES PARA
**PREVENIR
Y COMBATIR
LA CARIES**

8

ENTREVISTA CON EL DOCTOR
FRANCHEK DROBNIC
ESPECIALISTA EN MEDICINA DE LA
EDUCACIÓN FÍSICA Y EL DEPORTE

10

CÓMO IDENTIFICAR
LA XEROSTOMÍA
Y ASESORAR SOBRE SU
TRATAMIENTO

12

RELACIÓN ENTRE
PERIODONTITIS Y PATOLOGÍA
CARDIOVASCULAR



3 EDITORIAL

Prevenir la caries, una responsabilidad compartida

4 SABER MÁS

Claves para prevenir y combatir la caries

7 SOLUCIONES DENTAID

VITIS® anticaries

8 AL HABLA CON

Dr. Franchek Drobnic, especialista en medicina de la educación física y el deporte

10 FARMA CONSEJOS

Cómo identificar la xerostomía o boca seca y asesorar sobre su tratamiento

12 LA VOZ DE SEPA

Con el corazón en la boca: relación entre la periodontitis y las enfermedades coronarias y cerebrovasculares

14 DENTAID 2.0

Celebramos cinco años de la revista *DENTAID Salud Bucal* con una nueva imagen

16 ACTUALIDAD

- DENTAID Research Center, un referente en I+D+i en salud bucal
- La investigación de DENTAID, en los principales congresos
- 5 puntos clave para ayudar a las embarazadas a cuidar su higiene bucal
- www.halita.es: todo lo que hay que saber sobre la halitosis
- El cuidado completo con doble acción reparadora y desensibilizante
- VITIS® junior: higiene bucal para los más pequeños de la casa

DENTAID

saludbucal

Edita:

DENTAID

www.dentaid.com

Twitter: @dentaid

Comité de redacción

Departamento de Comunicación y Departamento Médico de DENTAID
comunicacion@dentaid.es

Diseño y realización

CEGE

www.cege.es

Depósito legal

B-42.080-2008

Síguenos en:



DENTAID es patrocinador de:



DENTAID

Expertos en Salud Bucal
www.dentaid.com



PREVENIR LA CARIES, UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA

Más del 90% de la población española de más de 35 años padece caries, un trastorno dental que, si no se trata a tiempo y de forma adecuada, puede ocasionar la pérdida de dientes, provocando una disminución importante en la calidad de vida de quien la sufre.

Conocer las claves para prevenir y combatir esta enfermedad es el primer paso para acabar con ella. Por ello, en la sección «Saber más» hemos querido **profundizar en las causas de la caries, así como en sus factores de prevención, con el objetivo de contribuir a difundir aquellos hábitos saludables necesarios para evitar su aparición.**

Una buena higiene bucal realizada con los productos adecuados es crucial en este punto. Por esta razón, en «Soluciones DENTAID» presentamos

la nueva **gama de productos VITIS® anticaries**, un aliado infalible para prevenir este trastorno.

En la sección «Al habla con» conversamos con el doctor **Franchek Drobnic, especialista en medicina de la educación física y el deporte**, sobre las claves de una buena práctica deportiva y el importante papel que puede jugar en este ámbito la oficina de farmacia.

Un colectivo que también resulta fundamental a la hora de ayudar a **detectar y tratar la xerostomía** (boca seca), a la cual dedicamos especial atención en nuestro apartado «Farmaconsejos».

En «La Voz de SEPA» analizamos un tema de gran interés en términos de salud pública, como es la demostrada **asociación entre la periodontitis**

y determinadas enfermedades coronarias y cerebrovasculares.

El apartado «DENTAID 2.0» está dedicado, coincidiendo con el quinto aniversario de esta revista, al **rediseño de la versión on-line de la publicación**, realizado con el objetivo de facilitar la consulta y adaptarse a las nuevas tendencias.

Por último, en «Actualidad» presentamos **DENTAID Research Center**, centro de investigación referente en I+D+i en salud bucal, recogemos la participación de DENTAID en distintos eventos científicos y descubrimos las novedades en lanzamientos de productos como los nuevos *packs* VITIS® junior, para los pequeños de la casa, y Densensin® repair, la solución más completa para dientes sensibles.

Comité de redacción DENTAID /



CLAVES PARA PREVENIR Y COMBATIR LA CARIES

La caries es uno de los trastornos dentales más frecuentes en España, ya que afecta a más del 90% de la población. Una correcta higiene bucal resulta esencial para prevenir su aparición.

La caries es una enfermedad que afecta al 92-94% de la población española a partir de los 35 años y a un 55% de los escolares, y constituye la principal causa de pérdida de dientes. Hasta un 17% de la población española entre 65-74 años no tiene dientes naturales, en su mayoría por caries o enfermedades periodontales⁽¹⁾.

La caries se define como una enfermedad infecciosa multifactorial

transmisible que se caracteriza por la destrucción progresiva de los tejidos de los dientes. Esta destrucción se debe a la desmineralización provocada por los ácidos generados por las bacterias presentes en el biofilm oral al metabolizar los hidratos de carbono de la dieta.

Se trata de una enfermedad multifactorial porque depende de cuatro factores: huésped (fundamentalmente,

saliva y morfología/disposición del diente), microorganismos (en estructura de biofilm dental), dieta (hidratos de carbono) y tiempo.

El **biofilm dental** está compuesto por diferentes bacterias que colonizan la cavidad bucal. La principal bacteria implicada en el proceso de la caries es *Streptococcus mutans*, seguida de *Lactobacillus acidophilus*. Este biofilm dental tiene como sustrato los **hi-**

dratos de carbono que ingerimos en la dieta y, como resultado de su metabolismo, se generan ácidos, como por ejemplo el ácido láctico. Estos ácidos atacan el esmalte y provocan una disminución de pH en la cavidad bucal, que se suele ver neutralizada por la capacidad de tamponamiento de la saliva. Cuando la bajada de pH alcanza el punto crítico de 5,5 (o inferior), el esmalte se empieza a disolver y el diente se desmineraliza. Posteriormente con el tiempo, el pH recupera su valor inicial (pH neutro, 7) por el efecto tampón de la saliva, y el diente se remineraliza gracias a los iones (Ca^{2+} , PO_3^- y F^-) que hay en ella, alcanzando un equilibrio desmineralización-remineralización⁽²⁾.

La caries necesita estos cuatro factores para desarrollarse. Un estudio experimental demostró que la ingesta frecuente de azúcares en animales sin biofilm oral no resultó en caries. Sin embargo, si se inoculan bacterias cariogénicas humanas en la boca de un solo animal que a su vez forma parte de un grupo que está alimentado a base de hidratos de carbono fermentables, todo el grupo desarrolla caries rampante, es decir, se transmite del primer animal infectado al resto del grupo^(3,4).

FORMACIÓN DE LA CARIES

Si no se realiza una buena higiene oral tras la ingesta de alimentos, el biofilm dental continuará acumulándose con el **tiempo**, y los restos de comida se mantendrán en la boca, por lo que la secreción de ácido será repetitiva y el diente se verá expuesto a estos ácidos. El pH de partida será más bajo, y su bajada tras cada ingesta de alimentos será más acusada, además de recuperarse más lentamente, prolongando así la desmineralización del esmalte. Además, cada vez que se ingieran hidratos de carbono, aumentará la producción de ácido, llegando a un punto en que el esmalte se disolverá sin quedar reparado. En este momento comienza la lesión (caries) en su forma incipiente.

En este estadio, cuyo signo es la aparición de una mancha blanca en el esmalte (que debe diagnosticar un profesional al no ser perceptible a simple vista), la lesión puede detenerse, e incluso revertirse. Para ello, el tratamiento ambulatorio (en casa) de elección consiste en el uso tópico de

compuestos fluorados, ya que el flúor dificulta la desmineralización y potencia la remineralización del esmalte. Además, es vital el control y tratamiento por parte de un profesional de la odontología para monitorizar la evolución de la lesión.

Sin embargo, si el equilibrio sigue alterado y no se detiene, la pérdida mineral será cada vez mayor y la lesión progresará hacia la cavitación, pudiendo continuar avanzando y afectar a la dentina y la pulpa y, finalmente, conducir a la pérdida del diente si no hay una intervención a tiempo del odontólogo.

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA CARIES

Higiene dental

Por todo ello, realizando una buena prevención se evitará sufrir problemas relacionados con la caries. Además, resulta fundamental tener hábitos que favorezcan la eliminación del biofilm dental, disminuyendo la desmineralización del diente, y que contribuyan a la remineralización:

- Es importante controlar la **dieta**, ya que las bacterias necesitan de un sustrato como los hidratos de carbono para crecer y poder llegar a desarrollar caries. Conviene modificar los hábitos alimenticios, limitando la cantidad de azúcar diaria, la ingesta de alimentos pegajosos o retentivos y las comidas entre horas. De esta forma, se controlará el sustrato del biofilm, el número de bajadas de pH y, por tanto, los ciclos de desmineralización-remineralización.
- Para la eliminación del **biofilm dental**, lo más importante es mantener una buena higiene bucal, cuyo componente principal es un buen cepillado dental, combinado con elementos de higiene interproximal, como cepillos interproximales, sedas y cintas dentales, e irrigadores bucales; así como también los elementos químicos como los dentífricos y los colutorios, que aportan diferentes propiedades según su composición.

Flúor

A nivel químico, el flúor tópico es el elemento más usado para la prevención de la caries, tanto en pastas

como en colutorios, gracias a sus funciones⁽⁵⁾:

- Favorece la maduración postoperatoria del esmalte: al disminuir el pH, los cristales de hidroxiapatita del esmalte se disuelven y sus componentes son sustituidos por hidroxilo e iones de calcio y flúor, formando nuevos cristales de hidroxiapatita, fluorhidroxiapatita y fluorapatita, más resistentes a la erosión ácida que la hidroxiapatita del esmalte.
- Dificulta la desmineralización: el flúor presente en el biofilm en el momento de la secreción de ácido se desplaza junto con el ácido hacia los cristales del esmalte, protegiéndolos de su disolución.
- Favorece la remineralización: los nuevos compuestos formados (hidroxiapatita, fluorhidroxiapatita y fluorapatita) son cristales más grandes que reducen los poros del esmalte, haciendo el esmalte más resistente.

Por ello, es muy importante su incorporación en pastas dentífricas y colutorios en la higiene bucal diaria para la prevención de la caries.

.....

PARA LA ELIMINACIÓN DEL BIOFILM DENTAL LO MÁS IMPORTANTE ES MANTENER UNA BUENA HIGIENE BUCAL, CUYO COMPONENTE PRINCIPAL ES UN BUEN CEPILLADO DENTAL, COMBINADO CON ELEMENTOS DE HIGIENE INTERPROXIMAL

.....

Nanopartículas de hidroxiapatita

La hidroxiapatita o fosfato cálcico es el tercer elemento más abundante en el cuerpo humano, y el principal componente del tejido óseo y del tejido dentario⁽⁶⁾. Este mineral, gracias a su **tamaño nanométrico**, adquiere un mecanismo de acción que le otorga unas **propiedades exclusivas**, diferentes de las de los cristales de hidroxiapatita de tamaño superior, desempeñando así un papel clave en la remineralización del esmalte.

Estudios recientes demuestran que las nanopartículas de hidroxiapatita, gracias a su tamaño nano, pueden simultáneamente **reparar** y **prevenir lesiones erosivas iniciales** en el esmalte provocadas por la desmineralización de la superficie del diente^(7,8,9,10).

Las nanopartículas de hidroxiapatita, al integrarse con el esmalte dental, tienen la capacidad de reparar surcos, grietas e imperfecciones de la superficie del esmalte llegando hasta su interior, mediante la formación de depósitos estables y muy resistentes de hidroxiapatita. Además, la deposición de nanopartículas sobre el esmalte dental forma una capa protectora homogénea y lisa, resistente a la erosión frente a condiciones de pH bajo⁽⁷⁾.

Las **nanopartículas de hidroxiapatita** y el **flúor**, al presentar **diferentes**

mecanismos de acción, tendrían un efecto sinérgico si se combinan, lo que supondría además un incremento de la formación de **fluorapatita**, mucho más resistente al ataque ácido, protegiendo y fortaleciendo el esmalte dental.

Por tanto, el uso de nanopartículas de hidroxiapatita en la higiene bucal diaria supone una nueva vía de actuación en la **prevención de la caries**, al reparar el esmalte dental y formar una capa protectora y resistente a la erosión frente a condiciones de pH bajo. /

LAS NANOPARTÍCULAS DEL HIDROXIAPATITA PROTEGEN Y REPARAN EL ESMALTE HASTA SU INTERIOR, PREVIENIENDO LA APARICIÓN DE CRIES.



REFERENCIAS

(1) **Encuesta de Salud Oral en España 2010**. Organización Colegial de Dentistas de España.

(2) **Stephan RM**. Intra-oral hydrogen-ion concentrations associated with dental caries activity. *Journal of Dental Research* 1944; 23: 257-266.

(3) **Orland F, Blayney J, Wendell-Harrison R**. Use of the germ-free animal technique in the study of experimental dental caries. *Journal of Dental Research* 1954; 3: 147-174.

(4) **Fitzgerald R, Keyes P**. Demonstration of the etiologic role of streptococci in experimental caries. *Journal of the American Dental Association* 1960; 61: 9-19.

(5) **Boj JR, Catalá wM, García-Ballesta C, Mendoza A, Planells P**. *Odontopediatría. La evolución del niño al adulto joven*. 1ª edición (1ª reimpresión). Ripano Editorial Médica.

(6) **Roveri N, Foresti E, Lelli M, Lesci IG**. Recent advancements in preventing teeth health hazard: The daily use of hydroxyapatite instead of fluoride. *Recent Patents on Biomedical Engineering* 2009; 2: 197-215.

(7) **Huang S, Gao S, Cheng L, Yu H**. Remineralization potential of nano-hydroxyapatite on initial enamel lesions: an in vitro study. *Caries Research* 2011; 45: 460-468.

(8) **Itthagaran A, King NM, Cheung Y-M**. The effect of nano-hydroxyapatite toothpaste on artificial enamel carious lesion progression: an in-vitro pH-cycling study. *Hong Kong Dental Journal* 2010; 7: 61-66.

(9) **Li L, Pan H, Tao J, Xu X, Mao C, Gu X, Tang R**. Repair of enamel by using hydroxyapatite nanoparticles as the building blocks. *Journal of Materials Chemistry* 2008; 18: 4.079-4.084.

(10) **Huang SB, Gao SS, Yu HY**. Effect of nano-hydroxyapatite concentration on remineralization of initial enamel lesion in vitro. *Biomedical Materials* 2009; 4: 034104.



VITIS[®] anticaries

DENTAID ha desarrollado una formulación innovadora para la prevención de la caries y la protección del esmalte frente a la erosión dental. Esta formulación se basa en la tecnología DENTAID technology nanorepair[®], con la acción de las nanopartículas de hidroxiapatita.

La caries dental es la patología más prevalente tras el resfriado común. Se trata de una enfermedad multifactorial de origen bacteriano, que cursa con la destrucción del esmalte dental debido al ataque de los ácidos producidos por las bacterias de la placa bacteriana al metabolizar los azúcares de la dieta.

La higiene bucal diaria es uno de los factores clave en la prevención de la caries dental, junto con un cambio de hábitos alimentarios, entre otros.

Una higiene bucal adecuada consta de una parte mecánica y una química. El principal elemento de la higiene mecánica es el cepillo, que se considera la base de la higiene bucal diaria. Es esencial que sea de máxima calidad, que permita acceder a todas las zonas de la boca y que posea filamentos de Tynex[®] de alta calidad y extremos texturizados y redondeados que respeten la encía y

el esmalte dental a la vez para mantener un buen control de la placa bacteriana (biofilm dental). La amplia gama de los cepillos VITIS[®] se adapta a las necesidades específicas de cada boca, mediante diferentes tamaños de cabezal y dureza de los filamentos, entre otras características.

El cepillo dental accede al 60% de la superficie dental. El 40% restante corresponde a la zona interproximal. Para la higiene de estos espacios, las cintas y sedas dentales VITIS[®], los cepillos Interprox[®] y los irrigadores bucales Waterpik[®] permiten completar la higiene mecánica de manera eficaz.

Los elementos químicos de la higiene bucal para la prevención de la caries están formulados básicamente con flúor, tanto en las pastas como en los colutorios. El flúor ha demostrado favorecer la remineralización del esmalte dental

mediante la formación de cristales de fluorapatita, que otorgan una mayor dureza y resistencia al esmalte dental.

DENTAID, compañía pionera en soluciones de higiene bucal, ha desarrollado una formulación innovadora para la prevención de la caries y la protección del esmalte frente a la erosión dental. Esta formulación añade a los beneficios del flúor la tecnología **DENTAID technology nanorepair[®]**, con la acción de las nanopartículas de hidroxiapatita.

Las nanopartículas de hidroxiapatita (elemento natural del diente) poseen, gracias a su tamaño nano, unas propiedades exclusivas: se depositan sobre el esmalte dental, integrándose de forma estable y natural en surcos, grietas e imperfecciones presentes en su superficie, reparándola hasta su interior. Además, forman una capa protectora resistente al ataque de los ácidos presentes en la dieta, que erosionan y debilitan día tras día el esmalte dental.

Además, la combinación de flúor e hidroxiapatita favorece la formación de fluorapatita, que al integrarse a la propia hidroxiapatita del esmalte dental hace al diente más resistente frente a la aparición de caries.

Junto con las **nanopartículas de hidroxiapatita** y el **flúor**, VITIS[®] anticaries incorpora un tercer elemento anticaries: **xylitol** al 10%. Éste reduce la formación de biofilm dental, estimula la producción de saliva y favorece la neutralización del pH ácido.

La eficacia de **VITIS[®] anticaries** ha quedado demostrada en estudios *in vitro* realizados en DENTAID Research Center en los que se ha probado que la aplicación de VITIS[®] anticaries sobre el esmalte dental desmineralizado forma una capa que protege el esmalte dental hasta el interior. Además, esta capa protectora no se elimina tras un ataque ácido⁽¹⁾. /

REFERENCIA

(1) Evaluación *in vitro* de la deposición de nanopartículas de hidroxiapatita sobre el esmalte dental desmineralizado. DENTAID Research Center, 2014.



**DR. FRANCHEK
DROBNIC**

**Especialista en medicina
de la educación física
y el deporte**

«LOS FARMACÉUTICOS, COMO
PROFESIONALES DE LA SALUD,
PUEDEN JUGAR UN PAPEL CLAVE
EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y
ASESORAMIENTO DE LAS PERSONAS
DEPORTISTAS»

«LAS
RECOMENDACIONES
DESDE LA FARMACIA
SON FUNDAMENTALES
RESPECTO A
TODOS AQUELLOS
PRODUCTOS
DESTINADOS A
MEJORAR EL
RENDIMIENTO, LA
NUTRICIÓN Y LA
RECUPERACIÓN DEL
DEPORTISTA»

El doctor Franchek Drobnic es especialista en medicina de la educación física y del deporte. Actualmente es jefe del departamento de Investigación del Centro de Alto Rendimiento (CAR) de Sant Cugat del Vallés (Barcelona), donde se forman y entrenan jóvenes promesas del deporte. Es asesor en Medicina del Deporte del servicio médico del F.C. Barcelona y colabora con la unidad de Medicina del Deporte del Hospital Sant Joan de Déu. Hablamos con él para conocer las claves de un buen entrenamiento deportivo y el papel que pueden jugar los fármacos en el acompañamiento y apoyo de las personas deportistas.

¿Cuáles son los aspectos más importantes a tener en cuenta para una buena práctica deportiva?

En primer lugar, hay que escoger un deporte para el que se tenga habilidad, que nos guste y que disfrutemos practicándolo. El siguiente paso es contar con un buen entrenador, un equipo en buen estado y un buen entorno. Una vez se consigue todo eso hay unos aspectos higiénico-deportivos que son importantes, como comer e hidratarse bien, dormir suficiente y hacer siempre un buen calentamiento antes de empezar y una recuperación al acabar acorde con el esfuerzo realizado.

¿Cómo es el cuidado médico de los deportistas del CAR?

El equipo médico del CAR tiene dos funciones principales: prevenir las lesiones y los problemas de salud, y diagnosticar y tratar estas lesiones o problemas. Además, hay un grupo de médicos del CAR que nos ocupamos

de la parte de rendimiento de los deportistas, que incluye su valoración fisiológica, la nutrición, etc.

¿Qué papel cree que pueden jugar los farmacéuticos en el acompañamiento y asesoramiento de las personas deportistas?

Un papel clave en diferentes aspectos. Sus recomendaciones son fundamentales respecto a todos aquellos productos destinados a mejorar el rendimiento, la nutrición y la recuperación del deportista. Muchos de estos productos no requieren receta médica, y son ellos los que tienen la información y la formación para asesorar sobre cómo tomarlos, ya que un buen producto mal tomado no sirve para nada. Además los farmacéuticos también pueden contribuir a reforzar todos aquellos hábitos saludables, como usar una crema con factor protector adecuado si realizamos deportes en el exterior o utilizar un jabón apropiado a cada tipo de

piel, teniendo en cuenta que muchos deportistas se duchan dos o más veces al día. Pero no sólo eso, sino que, como profesionales de la salud, también pueden ayudar a recordar algunos aspectos importantes, como la necesidad de hacer un buen calentamiento y una buena recuperación y procurarse un nivel de actividad física adecuado. Por último, cuando se trata de deportes de contacto, también pueden informar y asesorar sobre el uso del protector bucal.

¿En el CAR tienen presente la salud bucal en los programas de entrenamiento?

Sí, en dos sentidos. Dentro de la revisión médica hay una exploración de toda el área bucal con el objetivo de identificar posibles defectos de los dientes, alteraciones del crecimiento o trastornos inflamatorios que pueden repercutir en la esfera bucal u oral o en el contexto del sujeto. Son dientes que a veces merecen ser tratados, extraídos o direccionados, ya que pueden incidir incluso en la respiración del deportista. Por otro lado, en los deportes de contacto que necesitan protectores bucales prestamos especial atención a la prevención para evitar posibles problemas bucodentales.

¿Y en el F.C. Barcelona, con el que usted colabora, se da importancia a la salud bucodental?

En la revisión médica del F.C. Barcelona que realizamos a 1.800 deportistas de todos los deportes la valoración de la boca, de la mucosa oral y de los dientes es fundamental. /

EL USO DEL PROTECTOR BUCAL EN EL DEPORTE

¿En qué casos se recomienda el uso del protector bucal?

En todos los deportes de combate en los que se golpea, como el *taekwondo* o el *karate*, es obligado llevarlo en la competición, aunque nosotros recomendamos encarecidamente que se utilice también en los entrenamientos. En *rugby* es obligatorio llevarlo desde las categorías inferiores para que ya de pequeños comprendan que es necesario. En *hockey* hielo, como ya llevan los cascos con visera, no es obligatorio pero a partir de una determinada edad en la que se quitan la visera es recomendable. En *hockey* patines desafortunadamente no se acostumbra a usar, pero nosotros lo recomendamos. En cambio, en *hockey* hierba hay muchos jugadores que lo llevan, aunque no sea obligatorio.

Algunos de estos protectores llevan además férulas incorporadas que pueden favorecer el rendimiento de los deportistas. ¿En qué casos recomendaría su uso?

Existen férulas que, además de servir como protector bucal, lo que hacen es equilibrar el modo de dentición de los molares y de la mandíbula. Algunas personas tienen una tendencia exagerada a hacer unas mordeduras difíciles que contraen la musculatura del cuello y de la mandíbula, y eso se traslada a la posición del sujeto. Simplemente modificando esa mala mordida se puede modificar la posición del sujeto y liberar muchas tensiones. No es algo que necesite todo el mundo, sino que se tiene que estudiar caso por caso.



.....
«EXISTEN FÉRULAS QUE, ADÉMÁS DE SERVIR COMO PROTECTOR BUCAL, LO QUE HACEN ES EQUILIBRAR EL MODO DE DENTICIÓN DE LOS MOLARES Y DE LA MANDÍBULA»
.....



CÓMO IDENTIFICAR LA XEROSTOMÍA O BOCA SECA Y ASESORAR SOBRE SU TRATAMIENTO

Aprender cómo tratar la xerostomía (boca seca) puede resultar muy efectivo, ya que es una condición que va adquiriendo mayor protagonismo en los últimos años. Descubrir en qué consiste exactamente será muy útil a la hora de ayudar a cada persona a identificarla y, sobre todo, a tratarla y combatirla.

La **xerostomía** es un término médico que hace referencia a la sequedad bucal debido a la reducción o ausencia de saliva, cuya principal función es el correcto mantenimiento de la salud bucal. Provocado por una alteración en el funcionamiento de las glándulas salivales, este trastorno altera la salud general y la calidad de vida de las personas que lo padecen, ya que dificulta el habla, la masticación y la deglución. Además, no tener un nivel de saliva adecuado en la boca puede provocar un desequilibrio de microorganismos en el ambiente bucal que puede causar la aparición de caries, enfermedades de las encías o halitosis (mal aliento), entre otros trastornos. La Federación Dental Internacional (FDI) define

este trastorno como «**la enfermedad del hombre moderno**».

FACTORES QUE DESENCADENAN LA XEROSTOMÍA

Existe una larga lista de causas directamente relacionadas con la aparición de sequedad bucal. Entre ellas encontramos algunas puntuales, como ocurre al hablar en público. Normalmente, en estos casos aumenta la necesidad de salivación para ayudar a vocalizar mejor las palabras y, al prolongarse en el tiempo, puede provocar la falta de saliva y la necesidad de ingerir líquidos.

Cuando una persona con boca seca acude a la farmacia es importante explicarle que una dieta y unos há-

bitos de vida poco saludables son algunos de los factores que debe tener en cuenta a la hora de valorar el origen de esta condición. Así, una alimentación rica en hidratos de carbono y con déficit de frutas y verduras puede causar una alteración en la producción de saliva, al igual que el consumo de alcohol y tabaco al inhibir la transmisión de impulsos nerviosos. En cuanto a las causas médicas, destacan el estrés, la ansiedad y la depresión, así como la diabetes.

La sequedad bucal también puede ser consecuencia de tomar determinados fármacos, lo que ocurre en personas que están medicándose con agentes analgésicos, relajantes musculares, agentes diuréticos, antihipertensivos, agentes ansiolíticos y sedantes, antihistamínicos, agentes anticolinérgicos y antidepresivos y antipsicóticos. Todos ellos tienen como efectos colaterales la disminución de la saliva.

Estos factores pueden ser los responsables de la llamada **xerostomía reversible**, casos en que la secreción salival puede ser estimulada o regula-



SOLUCIONES ESPECÍFICAS PARA LA XEROSTOMÍA

Hidratán la cavidad oral

- Xeros dentaid® **pasta dentífrica** y Xeros dentaid® **colutorio** para la higiene bucal diaria.
 - Xeros dentaid® **gel humectante** en casos más graves.
- ✓ Indicados en personas sin producción de saliva o con disminución de la misma.
 - ✓ Incluyen en su formulación principios activos como betaína, xylitol, flúor y sistema tampón (iones fosfato). En el caso del gel también incorpora aloe vera.

Estimulan la producción natural de saliva

- Xeros dentaid® **spray**, Xeros dentaid® **comprimidos** y Xeros dentaid® **chicles**.
- ✓ Indicados en personas con disminución en la producción de saliva.
 - ✓ Incorporan en su formulación ácido málico, xylitol y flúor.



da. En la **xerostomía irreversible**, por el contrario, existe un daño irreparable a nivel glandular y las glándulas salivales no producen saliva. Este cuadro clínico se puede encontrar en pacientes con diagnóstico de síndrome de Sjögren, así como en personas que hayan padecido cáncer de cabeza y cuello, tras un tratamiento con radioterapia.

¿CÓMO AFECTA A LAS PERSONAS?

La falta de humectación de la cavidad bucal se traduce en diferentes trastornos. Entre los más frecuentes, los pacientes pueden presentar boca seca e irritada, dificultad para deglutir, fisuras en labios y lengua, y saliva espesa o filamentosa, siendo también comunes las alteraciones gustativas, la boca pastosa al despertar, el ardor de boca, la halitosis y la necesidad de beber agua durante la noche.

Asimismo, la disminución de saliva afecta a los tejidos blandos, haciéndolos más sensibles a la sequedad, el enrojecimiento, la irritación, la presencia de grietas y el ataque de microorganismos. Esto favorece a su vez la inflamación de las mucosas (mucositis) y encías (gingivitis), así como la presencia de ulceraciones dolorosas e infecciones locales causadas por hongos. La afectación sobre los tejidos duros, por su parte, provoca caries y sensibilidad dental.

Para determinar el problema es importante hablar detenidamente con cada persona, de forma íntima y personalizada, lo que ayudará a valorar los síntomas y a buscar la solución más adecuada en cada caso. Pero siempre de un modo cercano y seguro.

DIFERENTES VÍAS DE TRATAMIENTO

Antes de plantearse cualquier tratamiento, un médico u odontólogo debe identificar, mediante las pruebas oportunas, si el proceso que genera la boca seca es reversible o no. Se sabrá así si se puede corregir el factor alterado y si queda actividad glandular residual que pueda ser recuperada. Y es que **la xerostomía se puede tratar con productos que hidratan la cavidad bucal y con productos que favorecen la producción natural de saliva**.

Si una persona necesita hidratar la cavidad bucal, el farmacéutico puede recomendarle agentes humectantes o sustitutos salivales. Éste es el caso de la gama Xeros dentaid®, compuesta por pasta dentífrica, colutorio y gel, que incorpora en su formulación principios activos como la betaína, el xylitol, la alantoína y el aloe vera, con efectos hidratantes y humectantes de la cavidad bucal, así como el flúor, con efecto anticaries, para una higiene bucal diaria.

Para una cómoda aplicación en cualquier momento, la gama Xeros dentaid®

dispone también de spray, comprimidos y chicles, con principios activos como el ácido málico y el xylitol, que ayudan a estimular la producción natural de saliva.

Como parte del tratamiento, el farmacéutico puede recomendar asimismo beber agua frecuentemente y a lo largo del día, humedecerse los labios a menudo, hidratarlos con bálsamos labiales y, como medidas dietéticas especiales, evitar alimentos secos, pegajosos, picantes, ácidos, salados o a temperaturas extremas; no consumir productos irritantes (café, alcohol o refrescos con cafeína) ni con azúcares refinados; y comer frutas, verduras y quesos curados.

Igualmente, **es muy importante que, en caso de padecer boca seca, el cliente refuerce su higiene bucal**. Un cepillo de calidad con filamentos suaves y de extremos redondeados, pasta dental, colutorios específicos y geles humectantes le ayudarán a mantener la mucosa lubricada. Conviene además que realice revisiones periódicas al dentista. Y en casos derivados de la medicación, que consulte con su médico las posibles alternativas farmacológicas con menores efectos secundarios. /

BIBLIOGRAFÍA

López P, Bermejo A, Sánchez A, Saura M, Oñate R. Criterios terapéuticos ante una xerostomía. Arch Odont Estomatol 1993; 9: 571-574.

Sreebny LM, Valdini A. Xerostomia.

Part I: Relationship to other oral symptoms and salivary gland hypofunction. Oral Surg Oral Med Oral Pathol 1988; 66 (4): 451-458.



SABÍAS QUE...?

Esta condición se manifiesta en uno de cada cinco adultos, lo que equivale al **20% de la población entre 18 y 30 años**, un **26% entre los 36 y los 54 años** y un **40% en los mayores de 55 años**. Además, afecta al doble de mujeres que hombres.



CON EL CORAZÓN EN LA BOCA

Relación entre la periodontitis y las enfermedades coronarias y cerebrovasculares

En las dos últimas décadas se han acumulado diversos estudios que han demostrado una asociación significativa entre la periodontitis y la aparición de distintos acontecimientos cardiovasculares.



SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE PERIODONCIA
Y OSTEointegración

La enfermedad coronaria y las enfermedades cerebrovasculares son la primera y segunda causa, respectivamente, de muerte a nivel mundial. La enfermedad coronaria ocasiona

7,25 millones de fallecimientos anuales (12,8% del total de muertes) y las enfermedades cerebrovasculares son responsables de 6,15 millones de muertes anuales (10,8%), por lo que se plantean como un reto en los sistemas actuales de salud.

Sin embargo, existen grandes dificultades para valorar el riesgo cardiovascular, así como para diagnosticar precoz y adecuadamente las enfermedades cardiovasculares. Por este motivo, hay un interés creciente por identificar otros mecanismos biológicos patogénicos que se encuentren en el origen de la enfermedad cardiovascular y que puedan implicar a otros factores de riesgo menos ob-

vios que los ya conocidos, como la hipertensión arterial, el tabaco, la alteración del metabolismo de los lípidos, la diabetes, la dieta inadecuada o la falta de ejercicio físico.

Así, se ha sugerido que infecciones locales o distantes podrían desarrollar procesos inflamatorios crónicos que incidirían directamente en la fisiopatología de la aterosclerosis, por lo que se convertirían en factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares.

EVIDENCIAS CONSISTENTES

En las dos últimas décadas se han acumulado diversos estudios que han demostrado una asociación sig-

.....

INFECCIONES LOCALES O DISTANTES PODRÍAN DESARROLLAR PROCESOS INFLAMATORIOS CRÓNICOS QUE INCIDIRÍAN DIRECTAMENTE EN LA FISIOPATOLOGÍA DE LA ATEROESCLEROSIS

.....

nificativa entre la periodontitis y la aparición de distintos acontecimientos cardiovasculares. Esta vinculación, a pesar de ser de baja magnitud y depender del grado de gravedad de la afectación periodontal, resulta de extraordinaria importancia clínica.

En estudios que han evaluado episodios cardiovasculares, se ha observado un exceso de riesgo estadísticamente significativo de enfermedad cardiovascular aterosclerótica en individuos con periodontitis. «Dada la alta prevalencia de periodontitis, incluso con bajo a moderado exceso de riesgo, este hecho es importante desde una perspectiva de salud pública», aclara el doctor Francisco Fernández-Avilés, jefe del Servicio de Cardiología del Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid.

Este dato hace necesario un abordaje global de estos pacientes, ya que una correcta salud oral y periodontal supone la disminución de factores de riesgo potencialmente peligrosos para un sujeto con patología aterosclerótica.

«Como profesionales de la salud tenemos la posibilidad de reducir el riesgo de sufrir enfermedad coronaria y un accidente cerebrovascular en nuestros pacientes gracias al ma-

nejo adecuado de la patología periodontal», indica el doctor Fernández-Avilés.

MEJOR SALUD BUCAL, MENOS RIESGO CARDIOVASCULAR

Entre otras evidencias de interés, se ha demostrado que la resolución de la enfermedad periodontal puede mejorar alteraciones significativas en la pared vascular. En estudios de intervención se pone de relieve una mejoría del estado cardiovascular de los pacientes con periodontitis tras la realización de tratamientos periodontales intensos y/o mantenidos en el tiempo.

Como destaca el profesor Mariano Sanz, catedrático de Periodoncia de la Universidad Complutense de Madrid, «se ha detectado la presencia de determinadas cepas de bacterias procedentes de la cavidad oral en placas de ateroma localizadas en distintas ubicaciones del árbol arteriovenoso». La presencia de estas bacterias, junto con los mediadores de la inflamación, puede traer consigo la ruptura o alteración de la placa de ateroma y, con ello, la aparición de graves eventos vasculares.

Se ha apuntado que los patógenos bacterianos procedentes del biofilm subgingival y la respuesta inflamatoria que originan estarían directamente implicados en el desarrollo de la lesión aterosclerótica, lo que conlleva un aumento del riesgo de fenómenos cardiovasculares en el paciente.

RESOLVIENDO DUDAS

La colocación de dispositivos para mantener abierta la luz del conducto vascular (*stents*) o el avance de distintas patologías que conllevan la necesidad de colocar una prótesis cardiaca hacen que este tipo de pacientes tengan unas necesidades especiales a la hora de planificar y realizar los tratamientos odontológicos.

En concreto, suele ser controvertido el manejo de pacientes en tratamiento con antiagregantes o anticoagulantes. Los expertos recomiendan que el abordaje de estos enfermos se haga de forma consensuada entre el odontólogo y el cardiólogo para conocer el estado global de su patología, «ya que la gran

mayoría de los procedimientos dentales se pueden hacer sin suspender la medicación que tienen instaurada», asegura el doctor Mariano Sanz, quien subraya la necesidad de «realizar una correcta historia clínica de los pacientes en tratamiento con antiagregantes o anticoagulantes y mantener un contacto frecuente con el cardiólogo para conocer el estado en el que se encuentra el paciente antes de realizar cualquier tratamiento invasivo».

Las medidas de hemostasia local, junto con una correcta planificación, permiten realizar los tratamientos sin retirar la medicación antiagregante o anticoagulante, ya que el riesgo de sufrir un fenómeno tromboembólico es mucho mayor que el riesgo de la posible hemorragia.

Por otra parte, la utilidad de realizar profilaxis antibiótica en algunos casos está cada vez más limitada, debido a la falta de apoyo en la evidencia científica. En la actualidad, los paneles de expertos y las sociedades científicas sólo recomiendan su uso en casos muy limitados relacionados con los procedimientos de más riesgo y en pacientes portadores de prótesis vasculares; en general, se aconseja en estos pacientes una buena higiene oral y revisiones regulares por los profesionales de la odontología. /

.....

SE HA DETECTADO LA PRESENCIA DE DETERMINADAS CEPAS BACTERIANAS PROCEDENTES DE LA CAVIDAD ORAL EN PLACAS DE ATEROMA LOCALIZADAS EN DISTINTAS UBICACIONES DEL ÁRBOL ARTERIOVENOSO

.....

CELEBRAMOS CINCO AÑOS DE LA REVISTA DENTAID SALUD BUCAL CON UNA NUEVA IMAGEN

La revista *DENTAID Salud* cumple cinco años de información y lo celebra con un rediseño de su versión *on-line* que facilita la consulta. Los objetivos primordiales: un look más atractivo, adaptado a las nuevas tendencias, con una navegación más fácil e intuitiva.

DENTAID Salud Bucal se creó hace cinco años con la finalidad de llegar a un público muy amplio, y poder actualizar así los conocimientos de los profesionales del ámbito de la farmacia. Noticias recientes, monografías sobre temas específicos, resultados clínicos e innovaciones técnicas y digitales son algunas de las variadas ofertas que pueden encontrarse

en las web. Asimismo, se generan debates sobre temas controvertidos: el embarazo y las encías, cuando es necesario recurrir a un limpiador lingual o cuál es la clave para conseguir un buen mantenimiento de los implantes en casa, por citar algunos casos.

WWW.SALUDBUCALDENTAID.COM

Gracias a la nueva configuración de esta revista es más sencillo acceder a los diferentes contenidos, estructurados en distintos grandes apartados: «Saber Más», «Solu-

ciones», «DENTAID 2.0», «Farmaconsejos», «Actualidad», «Al habla con» y «Colaboraciones», entre otros. Una eficaz herramienta para estar siempre al día en salud bucal.



III EFICAZ HERRAMIENTA DE CONSULTA

Esta opción no sólo permite sacar el máximo partido a los monitores panorámicos, sino que resulta muy cómoda y actual.

Además, con sólo desplazar el ratón hacia la derecha se puede acceder a la hemeroteca, donde aparecerán todas las ediciones anteriores de la revista, que pueden

verse de un simple vistazo. Un solo clic sobre el lomo de cada ejemplar bastará para acceder a sus contenidos o bien para descargarlo entero en versión PDF.

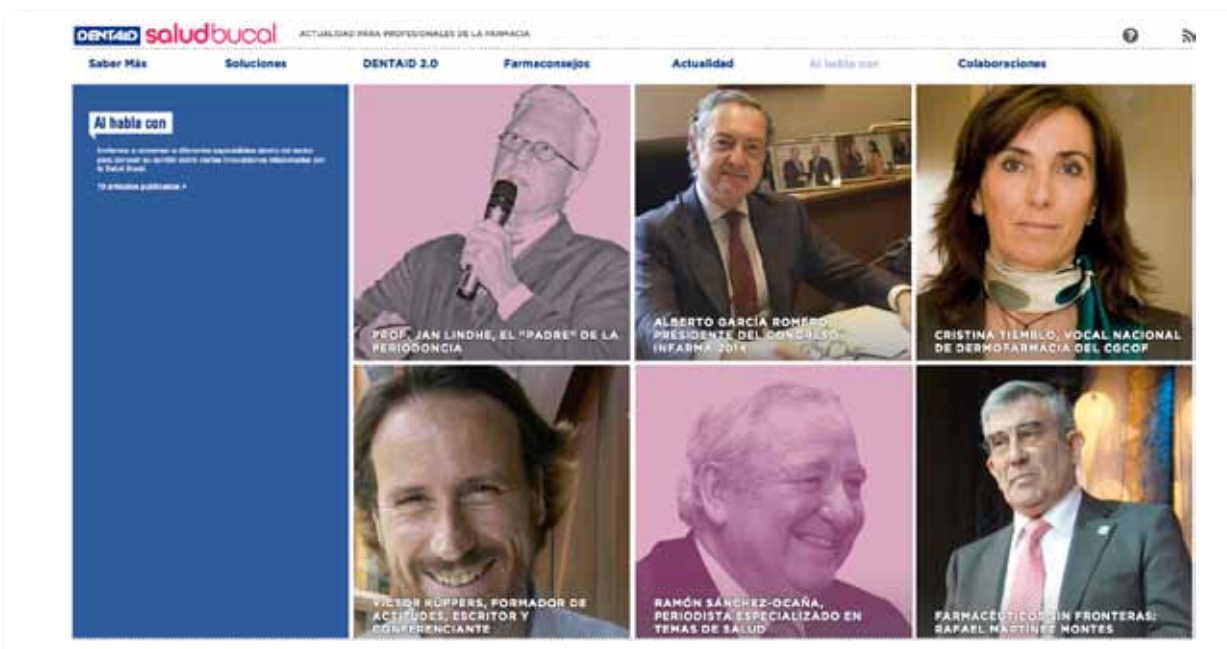
La distribución inteligente de las secciones, los botones y las imágenes favorece una navegación intuitiva que resulta cómoda y satisfactoria para el usuario.



III DESTACADAS FIRMAS DEL SECTOR

Para hacerla todavía más interesante, esta revista cuenta con importantes colaboradores, que pueden ser indistintamente sociedades científicas, asociaciones o bien invitados estrella. Es el caso, por ejemplo,

de personalidades como el profesor Jan Lindhe, el padre de la periodoncia, o el periodista especializado en temas de salud, Ramón Sánchez Ocaña, entre muchos otros. /



DENTAID RESEARCH CENTER, UN REFERENTE EN I+D+i EN SALUD BUCAL

Prevenir los problemas de salud bucodental de las personas y ofrecerles soluciones pioneras que mejoren su calidad de vida es la razón de ser de DENTAID Research Center, centro de investigación de referencia en salud bucal.



Un equipo de profesionales altamente cualificados, unas avanzadas instalaciones y una tecnología de última generación son las tres claves que permiten al centro perfeccionar constantemente sus tratamientos y desarrollar nuevas soluciones así como contribuir al avance científico a través de la publicación de estudios, la participación en congresos y la colaboración con universidades y sociedades científicas.

EL ADN DE DENTAID

DENTAID Research Center cuenta con tres áreas de I+D+i. El **Laboratorio de Microbiología Oral** desarrolla técnicas de análisis y de control mi-

crobiológico que permiten garantizar los resultados de los productos DENTAID. En paralelo, un equipo de investigadores estudia el comportamiento de los biofilms orales, formas de crecimiento, comunicación y virulencia de patógenos orales fuertemente asociados a las enfermedades infecciosas orales.

El **Laboratorio de Desarrollo de Formas Galénicas** está especializado en el desarrollo de nuevos productos y nuevos principios activos, la elaboración de estudios de estabilidad y compatibilidad de los diferentes componentes y la realización de fabricaciones piloto.

Por último, el **Área de Desarrollo de Físicos** diseña y desarrolla las gamas de cepillos dentales, cepillos interproximales, sedas y cintas basándose en el *know how* de los profesionales y utilizando la más alta y avanzada tecnología, con el objetivo de ofrecer la mejor calidad, ergonomía y eficacia del producto.

Los profesionales que integran esta área de conocimiento trabajan día a día con el fin de buscar nuevas soluciones para una salud bucal de calidad que cubra las necesidades a nivel global.

LA TECNOLOGÍA

Otro de los puntos fuertes del centro son los avances tecnológicos con los que cuenta: la **boca artificial**. Se trata de un modelo de formación de biofilm *in vitro* con bacterias orales, que permite simular las condiciones de vida de los microorganismos orales y estudiar su comportamiento. Una herramienta revolucionaria tanto en el campo de la investigación básica como en el del control de calidad.

La **microscopía óptica confocal** facilita, por su lado, el estudio de los biofilms orales, tanto en desarrollo como una vez crecidos, permitiendo analizar la arquitectura tridimensional de las biopelículas microbianas, así como valorar la efectividad de colutorios sobre estas estructuras bacterianas.

Además, mediante marcajes específicos, este microscopio permite estudiar la composición de la matriz extracelular secretada por los patógenos orales, principal barrera física con la que se encuentran los antisépticos y los antimicrobianos.

RESULTADOS A LA VISTA

Gracias a estas herramientas de última generación, el centro ha sido capaz de desarrollar grandes avances, como la tecnología **DENTAID technology nanorepair®**, basada en las nanopartículas de hidroxiapatita (nHp), elemento natural del diente. Esta revolucionaria tecnología ofrece diferentes soluciones: reparación del esmalte dental, acción desensibilizante (sellado de los túbulos dentinarios), blanqueamiento y abrillantamiento y acción anticaries. /

LA INVESTIGACIÓN DE DENTAID, EN LOS PRINCIPALES CONGRESOS

DENTAID participa anualmente en diversos congresos y encuentros científicos relacionados con la odontología donde comparte sus últimos avances e investigaciones.

DENTAID trabaja constantemente con múltiples líneas de investigación abiertas que permitan encontrar nuevas e innovadoras soluciones bucales para dar respuesta a las necesidades de las personas.

Los principales **congresos y eventos científicos** nacionales e internacionales son un **interesante punto de encuentro con la comunidad científica** y una oportunidad única para compartir y discutir conceptos científicos de actual rele-

vancia o conocer los últimos lanzamientos para tratar las diferentes condiciones bucales. Los estudios científicos de la compañía han logrado convertirse en importantes aportaciones para la comunidad de investigadores.

En el último trimestre de 2014, DENTAID ha estado presente en los principales congresos especializados en salud bucal, así como en jornadas internacionales de renombre. /

VI All-Russian conference «Modern aspects of oral diseases prevention», Moscú (Rusia)

La prevención de enfermedades bucodentales fue el eje central de la VI All-Russian conference. Odontólogos procedentes de diferentes ciudades de Europa se dieron cita en este encuentro

en el que pusieron en común las últimas tendencias y avances en la materia.

DENTAID impartió una de las ponencias que conformaron el programa centrada en el **biofilm oral, las enfermedades periodontales y la eficacia de antisépticos en su tratamiento.**



44º Congreso Anual de SEPES, Málaga

El uso de antisépticos basados en la evidencia científica para el control de las enfermedades periodontales fue uno de los temas que conformaron el programa científico de ponencias dirigido a higienistas dentales, en el marco del 44º Congreso Anual de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética.

Durante la ponencia se destacaron las implicaciones que puede tener el acúmulo de biofilm bucal en la salud en general y la importancia del uso de antisépticos, a base de clorhexidina y CPC, para el tratamiento de la enfermedad periodontal.



Seminario sobre biofilms bucales, Limasol (Chipre)

Las consecuencias clínicas de los biofilms bucales, su prevención y el tratamiento de las enfermedades periodontales con antisépticos fue la temática que centralizó el seminario celebrado en Limasol (Chipre), organizado por la compañía. La doctora Vanessa Blanc, responsable del área de Microbiología Oral de DENTAID, y el doctor Xavier Calvo, *Medical Advisor* de DENTAID, fueron los encargados de ofrecer esta sesión dirigida a los odontólogos y farmacéuticos que asistieron a la cita.



XXVI Congreso Nacional de HIDES, Pamplona

DENTAID participó un año más en el XXVI Congreso Nacional de HIDES. El congreso reunió a higienistas dentales de diferentes puntos de España que pudieron poner en valor la necesidad de adquirir conocimientos y seguir avanzando en profesionalidad para ganar en atención al paciente. La relación entre la enfermedad periodontal y el embarazo fue uno de los temas tratados por DENTAID durante el congreso.

XII Congreso Nacional de SECIB, Salamanca

DENTAID, patrocinador de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB), estuvo presente en su congreso anual. Las diferentes ponencias que conformaron el programa del encuentro sirvieron para exponer los últimos avances en cirugía bucal en España.

I Congresso Nazionale IDEA, Bologna

Las interacciones biofilm oral-hospedador y sus repercusiones clínicas en el embarazo fueron discutidas en la presentación realizada en el marco de las diversas ponencias científicas del I Congresso Nazionale IDEA, celebrado en Bologna (Italia). Los higienistas asistentes a la conferencia mostraron un gran interés por la investigación en microbiología oral que se lleva a cabo día a día en DENTAID.

5 PUNTOS CLAVE PARA AYUDAR A LAS EMBARAZADAS A CUIDAR SU HIGIENE BUCAL

Durante el embarazo pueden aparecer diferentes patologías bucales que desde la farmacia se pueden ayudar a prevenir, evitando posibles complicaciones tanto para la madre como para el bebé.

Debido a cambios hormonales y fisiológicos, las mujeres embarazadas pueden presentar algunos trastornos bucales. El más frecuente es la gingivitis, que afecta a entre el 60% y el 75% de las gestantes⁽¹⁾ y que suele empeorar durante el segundo trimestre. En su estado más avanzado –periodontitis–, la enfermedad de las encías puede estar relacionada con parto prematuro y bajo peso al nacer⁽²⁾. /

REFERENCIAS

(1) American Dental Association Council on Access. Prevention and Interprofessional Relations. Women's oral health issues. American Dental Association, 2006.

(2) Madianos PN, Bobetsis YA, Offenbacher S. Adverse pregnancy outcomes (APOs) and periodontal disease: pathogenic mechanisms. J Clin Periodontol 2013; 40 (Suppl. 14): S170-S180.



1. VISITAR AL DENTISTA PARA REALIZAR UNA REVISIÓN COMPLETA, tanto durante el embarazo como antes del mismo.



2. CEPILLARSE LOS DIENTES DURANTE DOS MINUTOS, DOS VECES AL DÍA O DESPUÉS DE CADA COMIDA, con un cepillo de dientes de perfil recto y filamentos suaves que respeten las encías, y con una pasta dentífrica y un colutorio específicos para el cuidado de las encías delicadas.



3. USAR PASTAS DENTRÍFICAS Y COLUTORIOS ESPECÍFICOS PARA EL CUIDADO DE LAS ENCÍAS a la hora de prevenir y tratar la gingivitis y la periodontitis mediante el uso de Formulaciones con cloruro de cetilpiridinio (CPC) y la combinación de clorhexidina (CHX) más cloruro de cetilpiridinio respectivamente.



4. ADOPTAR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE, realizando ejercicio moderado y evitando el consumo de alcohol y tabaco.



5. REDUCIR EL CONSUMO DE ALIMENTOS AZUCARADOS, ya que su consumo repetido aumenta el riesgo de caries.



www.halita.es
TODO LO QUE HAY QUE SABER SOBRE LA HALITOSIS

La halitosis o mal aliento es un problema frecuente que afecta a una de cada tres personas. Para conocer sus causas y descubrir las mejores claves para combatirlo, Halita® ha impulsado la creación de un espacio on-line de referencia sobre esta patología.

Halita®, el primer tratamiento científico para el control de la halitosis oral, ha creado una página web con el principal objetivo de ofrecer información de rigor sobre el mal aliento. En ella, el usuario puede conocer de primera mano todo lo necesario sobre esta afección que, en el 90% de los casos, se origina en la cavidad bucal: en qué consiste, sus diferentes tipos, los factores

desencadenantes y algunos consejos de higiene y prevención.

En www.halita.es el usuario puede encontrar, asimismo, el blog «Sin mal aliento», donde se ofrecen los últimos artículos relacionados con esta patología. Todo ello en una web de fácil navegación y con contenidos avalados por DENTAID, compañía líder en salud bucal. /

Desensin®

EL CUIDADO COMPLETO CON DOBLE ACCIÓN REPARADORA Y DESENSIBILIZANTE

Bajo el objetivo de ofrecer las soluciones más innovadoras para cubrir todas las necesidades bucales de las personas, Desensin®, la solución para dientes sensibles, lanza el nuevo pack de cuidado completo formado por una pasta dentífrica y un colutorio de la gama Desensin® repair. Una novedad que representa una oportunidad para favorecer la rotación y la venta cruzada de este tipo de productos en el canal farmacia.



Pack Desensin® repair
pasta 75 ml + colutorio 500 ml

El pack cuidado completo de Desensin® repair consta de una pasta dentífrica de 75 ml y un colutorio de 500 ml, la solución para los dientes sensibles que incorpora en su formulación la tecnología DENTAID technology nanorepair® a base de partículas de hidroxiapatita, elemento natural del diente. Dicha tecnología permite que se depositen en la superficie del esmalte las nanopartículas de hidroxiapatita y que formen una capa protectora que combate la sensibilidad dental.

Gracias a los últimos lanzamientos y packs promocionales, Desensin® reafirma su posicionamiento como marca líder de la categoría de sensibilidad dental en la farmacia, ofreciendo además la solución más adecuada para cada persona. /



Otros packs promocionales de Desensin®

Pack Desensin® plus flúor pasta 125 ml + colutorio 500 ml
Pack Desensin® plus flúor duplo pasta 2 x 150 ml
Colutorio Desensin® plus flúor colutorio 1.000 ml

HIGIENE BUCAL PARA LOS MÁS PEQUEÑOS DE LA CASA

El nuevo pack VITIS® junior, además de incluir un cepillo dental VITIS® junior y un gel dentífrico VITIS® junior indicado para los más pequeños de la familia, contiene una práctica bufanVITIS®.

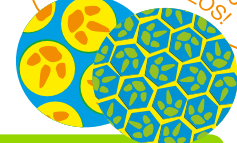
La nueva bufanda de VITIS®, disponible en dos diseños diferentes, se puede utilizar de mil formas y en diferentes situaciones: en el cole, en la nieve, de excursión, en forma de gorra, de braga de cuello, e incluso ide pasamontañas!

La gama VITIS® junior está diseñada y formulada con el fin de asegurar una correcta higiene bucal de los niños, para que puedan disfrutar de una sonrisa sana de por vida. /

VITIS® junior



OBSEQUIO
UNA BufanVITIS®
2 diseños disponibles
¡CONSIGUELOS!



www.vitis.es



GRACIAS AL CONSEJO DE LA FARMACIA SE MEJORA LA SALUD BUCAL

Acercar la salud bucodental a toda la sociedad es nuestro compromiso.
Conseguirlo de la mano de los profesionales es nuestra razón de ser.



PERIO-AID

interprox.

Desensin



DENTAID



xeros dentaid

fitty
dent

waterpik

Expertos en Salud Bucal
www.dentaid.com