



## LA ESTRECHA RELACIÓN ENTRE LA SALUD BUCAL Y LA SALUD GENERAL

**08**

ENTREVISTA AL DR. EDUARD ESTIVILL,  
ESPECIALISTA EN MEDICINA  
DEL SUEÑO

**10**

DEPORTE Y SALUD BUCAL:  
PROTEGE TUS DIENTES  
DE LA CARIES

**16**

PERIO-AID®,  
MÁS QUE UNA CLORHEXIDINA



### 3 EDITORIAL

Una buena salud empieza en la boca

### 4 SABER MÁS

La estrecha relación entre la salud bucal y la salud general

### 7 SOLUCIONES DENTAID

Cómo prevenir la enfermedad periodontal

### 8 AL HABLA CON...

Dr. Eduard Estivill, especialista en medicina del sueño

### 10 FARMA CONSEJOS

Deporte y salud bucal: protege tus dientes de la caries

### 12 LA VOZ DE SEPA

Cuida tus encías... controla la diabetes

### 14 DENTAID 2.0

www.halita.es. Nueva web de Halita®

### 15 ACTUALIDAD

- VITIS® blanqueadora. La salud bucal se viste de blanco
- Perio-Aid®, más que una clorhexidina
- Soluciones DENTAID para una higiene dental completa: la importancia de la limpieza interproximal
- III Simposio SEPA-DENTAID: un encuentro científico de cine
- Aprovecha los meses de calor para promover la categoría de sensibilidad dental
- La innovación de DENTAID llega a Expodental
- DENTAID pone en marcha un nuevo canal de comunicación con el cliente
- DENTAID: información sobre salud bucal a un clic
- Xeros dentaid® soluciona eficazmente los momentos de boca seca
- Fittydent®: seguridad y eficacia para portadores de prótesis

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.cegeglobal.com

Depósito legal

B-42.080-2008

Síguenos en:



DENTAID es patrocinador de:



DENTAID

Expertos en Salud Bucal

www.dentaid.com



## UNA BUENA SALUD EMPIEZA EN LA BOCA

Existe una estrecha relación entre la salud bucodental y la salud general del organismo y, especialmente, entre la enfermedad periodontal y algunas afecciones comunes entre la población general. En la sección «Saber más» de este número centramos la atención en **cómo la diabetes, la enfermedad cardiovascular aterosclerótica y las alteraciones durante el embarazo se pueden ver afectadas por la aparición de periodontitis**, ya sea aumentando su prevalencia o potenciando su evolución.

A través de una correcta higiene bucodental y del uso de productos específicos, que presentamos en la sección «Soluciones DENTAID», podemos **prevenir la aparición de problemas en las encías** y, en caso de padecerlos, controlar y frenar su progresión para evitar el desarrollo de la enfermedad.

El **Dr. Eduard Estivill**, pediatra y neurofisiólogo clínico especializado en

medicina del sueño, comparte en «Al habla con...» valiosos consejos sobre cómo conseguir un descanso reparador y nos desvela qué papel juega la salud bucal en la cantidad y calidad del sueño.

En la sección «Farmaconsejos» analizamos la **influencia de la práctica deportiva en la aparición de caries**, desvelamos los factores que aumentan el riesgo de desarrollar problemas bucodentales en las personas que practican deporte de forma moderada o intensa y explicamos el efecto de estas alteraciones en el rendimiento deportivo.

«La voz de SEPA» profundiza en la **relación entre la diabetes y la enfermedad periodontal**, una relación bidireccional que supone, en personas con diabetes, una mayor probabilidad de padecer problemas de encías y que aumenta el riesgo, en quienes adolecen de enfermedad periodontal, de sufrir diabetes.

«DENTAID 2.0» presenta la **nueva web de Halita®** ([www.halita.es](http://www.halita.es)) que, con una estructura renovada y una navegación más sencilla, ofrece información contrastada y avalada científicamente sobre la halitosis.

La sección «Actualidad» incluye información sobre **VITIS® blanqueadora**, que, continuando con el año de la salud de VITIS®, ha puesto en marcha una nueva campaña para promocionar el producto desde las farmacias. También podréis descubrir cómo la combinación de clorhexidina con cloruro de cetilpiridinio otorga a **Perio-Aid®** una mayor eficacia en el control de la carga microbiana oral frente a la del resto de clorhexidinas del mercado. Además, insistimos sobre la **importancia de la limpieza interproximal** (que supone el 40% de la higiene dental completa) como complemento al cepillado (responsable del 60% restante de la higiene dental) y presentamos la gama de productos diseñados para este fin, entre otras novedades. /

**Comité de redacción DENTAID**



## LA ESTRECHA RELACIÓN ENTRE LA SALUD BUCAL Y LA SALUD GENERAL

*La cavidad bucal es una puerta de entrada al organismo y, como tal, los problemas que sufra pueden repercutir en el resto del cuerpo. Por ese motivo, la salud bucal mantiene una estrecha relación con la salud sistémica.*

Muchas enfermedades sistémicas pueden tener manifestaciones en la cavidad bucal, que en muchos casos puede suponer el primer lugar de detección de la enfermedad. Por ejemplo, la aparición de sequedad bucal puede ser un síntoma de diabetes incluso aunque el paciente no sepa que padece esta enfermedad (casi la mitad de los diabéticos no están diagnosticados).

Por otra parte, una mala salud bucal, y especialmente la **enfermedad perio-**

**dontal**, puede influir negativamente en otras patologías, ya sea incrementando el riesgo de su aparición o causando un mal control de las mismas.

La periodontitis es una enfermedad de las encías de origen bacteriano que cursa con inflamación y destrucción de los tejidos de soporte de los dientes. Sus efectos sobre los tejidos son irreversibles, aunque se pueden controlar. La influencia de la periodontitis en otras patologías se produce fundamentalmente por dos vías:

- **Bacteriemia:** paso de las bacterias periodontopatógenas al torrente sanguíneo y, de aquí, a cualquier parte del organismo a través de pequeñas ulceraciones del epitelio ulcerado de la bolsa periodontal. Estas bacterias pueden colonizar otras partes del cuerpo y ejercer su daño allí.
- **Inflamación sistémica:** los mediadores de la respuesta inflamatoria local producida en el periodonto pueden pasar a nivel sistémico o ejercer una respuesta inflamatoria sistémica. La intensidad de la respuesta inflamatoria depende más del sistema inmune del huésped que de la carga o composición de la placa bacteriana.

En los pacientes con periodontitis, el paso de bacterias y mediadores de la inflamación al torrente sanguíneo puede producirse por acciones cotidianas como el cepillado, el uso de la seda dental, masticar objetos duros o por procedimientos dentales como las extracciones o el raspado y alisado radicular.

Como consecuencia, cualquier enfermedad que tenga un componente inflamatorio o infeccioso a nivel sistémico es susceptible de ser influenciado por la periodontitis. La **relación entre la periodontitis y las alteraciones en el embarazo, las enfermedades**

**cardiovasculares y la diabetes** está ampliamente estudiada y reconocida.

Además, existe una evidencia creciente de la relación entre la enfermedad periodontal y otras patologías como la artritis reumatoide, algunas enfermedades respiratorias graves (neumonía bacteriana, enfermedad pulmonar obstructiva crónica), el Alzheimer, la disfunción eréctil, etc.

### ENFERMEDAD PERIODONTAL Y ALTERACIONES EN EL EMBARAZO

Durante el embarazo se producen una serie de cambios que pueden tener repercusiones a nivel bucal: sobrecrecimiento de bacterias periodontopatógenas, aumento de la permeabilidad vascular en tejidos gingivales e incremento de hormonas sexuales. Todo ello favorece la aparición de la **gingivitis gestacional**. Es importante destacar que los cambios del embarazo en sí no producen gingivitis, sino que exacerban una respuesta inflamatoria ya existente.

La gingivitis del embarazo es muy prevalente (60-75%) pero es reversible siguiendo una higiene bucal con productos específicos y un buen control en la clínica dental. Su gravedad reside en que, si no se trata, la gingivitis gestacional puede evolucionar a periodontitis.

En las pacientes con periodontitis, la diseminación de bacterias y mediadores de la inflamación periodontales puede incluso llegar hasta la placenta, causando infección e inflamación. De hecho, se han detectado bacterias idénticas en la placa subgingival materna y en fetos mortinatos.

Por tanto, la bibliografía científica ha puesto de manifiesto que la periodontitis incrementa el riesgo de aparición de complicaciones en el embarazo como parto prematuro, niños con bajo peso al nacer e incluso preeclampsia.

La prevención de los problemas de las encías o su tratamiento, si ya los hubiera, resulta necesaria para evitar estas posibles complicaciones del embarazo.

### ENFERMEDAD PERIODONTAL Y ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES ATEROESCLERÓTICAS

Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte en el mundo. Entre las enfermedades cardiovasculares se distinguen aquellas que están provocadas por la formación de placas de aterosclerosis: cardiopatía coronaria (infarto de miocardio), enfermedad cerebrovascular (apoplejía o ictus), enfermedad vascular periférica e hipertensión arterial.





**UNA MALA SALUD  
BUCAL, Y  
ESPECIALMENTE  
LA ENFERMEDAD  
PERIODONTAL,  
PUEDE INFLUIR  
NEGATIVAMENTE EN  
OTRAS PATOLOGÍAS**

Históricamente, se ha considerado que la causa principal de la aterosclerosis son los lípidos, aunque recientemente se ha demostrado que la inflamación puede tener un papel crucial. Algunos autores sugieren que la proteína C reactiva, que se ve aumentada en pacientes con periodontitis, tendría un papel muy importante como causa de la aterosclerosis.

Se han encontrado bacterias periodontales vivas en placas de ateroma; incluso se ha demostrado que las bacterias periodontales pueden invadir las células endoteliales y las células del músculo liso de la arteria coronaria, lo que supone un incremento del riesgo de infarto de miocardio.

Es correcto entonces afirmar que las bacterias periodontales pueden contribuir a la formación de placas de ateroma, así como a su desestabilización y rotura.

Por tanto, es posible establecer que un aumento en la gravedad de la periodontitis conlleva un incremento del riesgo de presentar enfermedad cardiovascular.

En la bibliografía científica se ha descrito que las personas con periodontitis tienen más riesgo de sufrir infarto agudo de miocardio, accidente cerebrovascular y enfermedad vascular periférica.

Esta relación es tan evidente que ya ha sido incluida en las últimas Guías de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) para la prevención de la enfermedad cardiovascular en la práctica clínica, que incluye la periodontitis como factor de riesgo cardiovascular.

El tratamiento periodontal puede mejorar los niveles de las citoquinas inflamatorias y la concentración de la proteína C reactiva, entre otros, ayudando a disminuir de este modo el riesgo de determinadas enfermedades cardiovasculares.

**ENFERMEDAD PERIODONTAL Y DIABETES**

La diabetes es una enfermedad que ya afecta a un 8,3% de la población mundial adulta (en España la prevalencia asciende al 13,8%), lo que supone un total aproximado de 387 millones de personas. Sólo en 2014 se produjeron 4,9 millones de muertes en el mundo relacionadas con la diabetes.

La diabetes y la enfermedad periodontal tienen una relación bidireccional, dado que pueden influirse mutuamente. La inflamación local y sistémica es la característica central común a la diabetes y la periodontitis.

La hiperglucemia característica de los diabéticos mal controlados provoca un estado proinflamatorio a nivel sistémico, mediante la secreción o alteración

de una serie de sustancias y funciones (adipoquinas, citoquinas, etc.). Esta respuesta inflamatoria sistémica puede llegar a los tejidos periodontales y afectar a su síntesis y estado: disminuye la función reparadora de los tejidos periodontales e incrementa su destrucción. De hecho, los pacientes diabéticos tienen cuatro veces más riesgo de desarrollar periodontitis.

Por su parte, en la periodontitis se producen mediadores de la inflamación en respuesta a la acción de las bacterias del periodonto que pueden diseminarse por el torrente sanguíneo, dando lugar a un aumento de la inflamación sistémica. Los altos niveles de citoquinas producidos en esta inflamación sistémica pueden contribuir a la resistencia a la insulina, incrementando el riesgo de diabetes por dos vías: al inhibir la señalización de la insulina y al aumentar la destrucción de las células betapancreáticas. Ambas vías conducen a un aumento de la hiperglucemia.

Los pacientes con periodontitis grave presentan 3,5 veces más riesgo de desarrollar diabetes de tipo 2 en un periodo de cinco años. Además, los pacientes con diabetes de tipo 2 y periodontitis tienen peor control glucémico. El tratamiento de cada patología produce un mejor control de ambas.

Se ha demostrado que el tratamiento periodontal no quirúrgico puede mejorar el control glucémico a corto plazo hasta el punto de ser comparable al obtenido tras añadir un segundo antidiabético oral a la metformina, reduciendo así el riesgo de complicaciones de la diabetes.

Por su parte, el control glucémico mejora el sangrado por sondaje y disminuye el riesgo de aparición de la enfermedad periodontal, así como de otras complicaciones bucales asociadas a la diabetes (xerostomía, caries e infecciones oportunistas). /

CONSULTA LAS REFERENCIAS  
BIBLIOGRÁFICAS DE ESTE  
ARTÍCULO EN:  
[www.saludbucaldentaid.com](http://www.saludbucaldentaid.com)

## ... CÓMO PREVENIR ... LA ENFERMEDAD PERIODONTAL

La periodontitis puede influir en el control y el desarrollo de otras enfermedades sistémicas a través de la diseminación en el torrente sanguíneo de bacterias periodontales y mediadores de la inflamación.

Es fundamental prevenir la aparición de la periodontitis para así también prevenir la aparición o el empeoramiento de otras enfermedades. Hay que tener en cuenta, además, que determinadas enfermedades como la diabetes o estados como el

embarazo están asociados a un mayor riesgo de desarrollo de periodontitis.

Para prevenir problemas en las encías **es necesario mantener una correcta higiene bucal** que incluya el **cepillado** tres veces al día durante al menos dos minutos, la **higiene interproximal** (con sedas o cintas, cepillos interproximales e irrigación bucal) y el uso de **productos específicos para el cuidado de las encías.** /

### PACIENTES CON ENCÍAS SANAS Y/O CON GINGIVITIS

La gama **VITIS® encías**, pasta dentífrica y colutorio, está especialmente diseñada para **prevenir y ayudar a tratar la inflamación y el sangrado de las encías por gingivitis**. Contiene como principio activo principal cloruro de cetilpiridinio (CPC 0,05%), antiséptico de uso diario de máxima seguridad que inhibe la formación de biofilm (placa bacteriana), reduciendo su acumulación. Además, contiene otros componentes como el pantenol y el lactato de zinc que reducen la inflamación, inhiben el sangrado gingival y protegen las encías.



### PACIENTES CON PERIODONTITIS

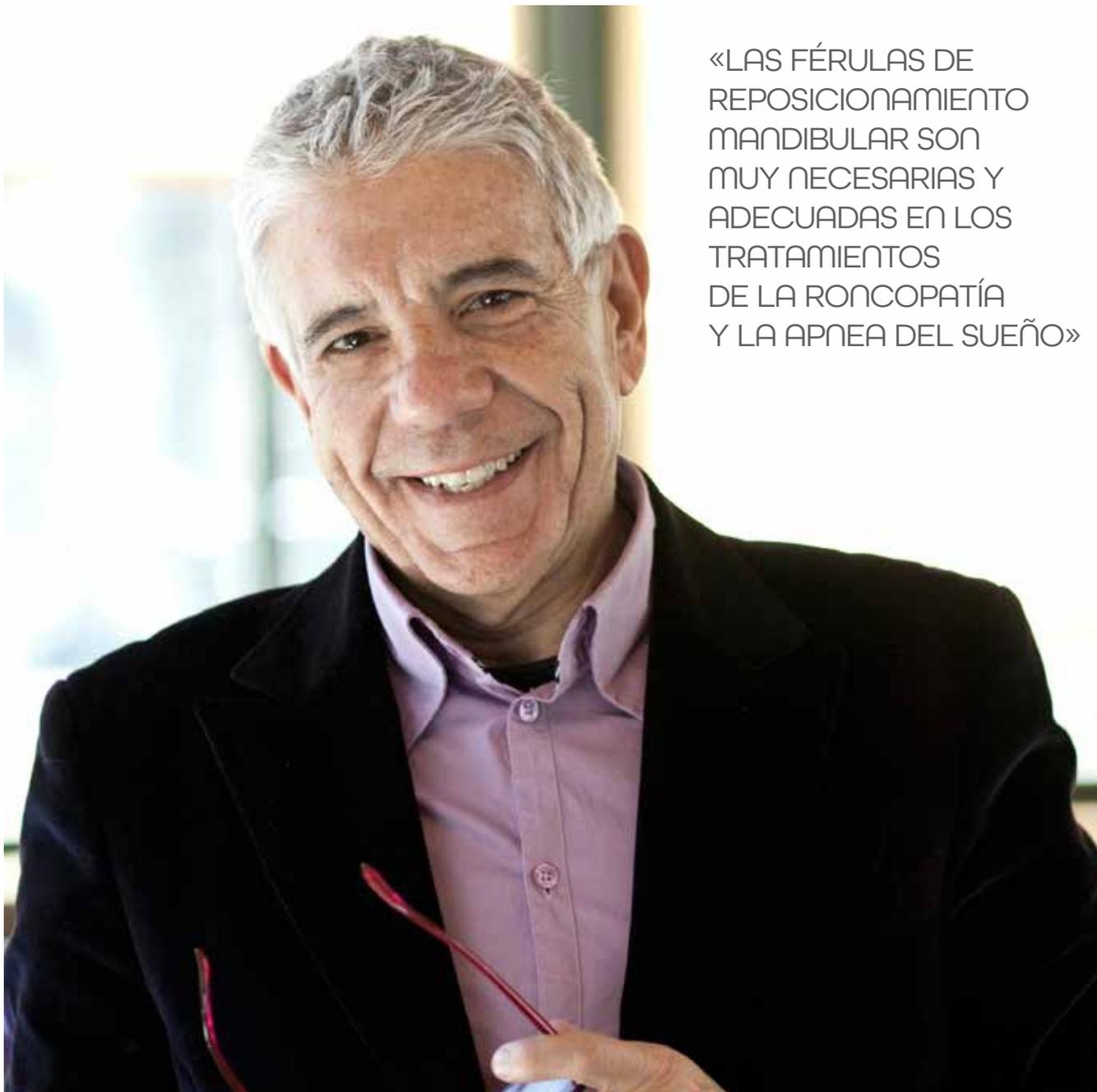
Si la gingivitis ha progresado y se ha convertido en periodontitis, es necesario frenar su progresión para prevenir sus complicaciones y las de otras patologías sistémicas.

Perio-Aid® incluye en su formulación dos antisépticos que tienen un efecto sinérgico: clorhexidina (antiséptico *gold standard* en el tratamiento periodontal) y CPC. Gracias a esta combinación se consigue la **máxima eficacia en el control de los patógenos periodontales**.

Junto con el tratamiento periodontal en clínica, como coadyuvante está indicado **Perio-Aid® 0,12 Tratamiento** (clorhexidina 0,12% + CPC 0,05%). Cuando la enfermedad y la carga bacteriana están controladas, se recomienda el uso continuado de **Perio-Aid® 0,05 Mantenimiento y Control** (clorhexidina 0,05% + CPC 0,05%), que ayuda a evitar la aparición de recidivas durante largo tiempo. Son importantes, a su vez, las visitas periódicas a la clínica dental.

Además, se aconseja usar **Perio-Aid® 0,05 Mantenimiento y Control** en aquellos pacientes con patologías que puedan provocar un empeoramiento de la enfermedad periodontal, como es el caso de los diabéticos.





«LAS FÉRULAS DE REPOSICIONAMIENTO MANDIBULAR SON MUY NECESARIAS Y ADECUADAS EN LOS TRATAMIENTOS DE LA RONCOPATÍA Y LA APNEA DEL SUEÑO»

## DR. EDUARD ESTIVILL

**EL PRESTIGIOSO ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL SUEÑO NOS DESVELA LAS CLAVES PARA DORMIR BIEN Y CUIDAR NUESTRA SALUD BUCAL CON HÁBITOS DE SUEÑO ADECUADOS**

*Pediatra y neurofisiólogo clínico, el Dr. Eduard Estivill es un auténtico referente a la hora de tratar los trastornos del sueño tanto de adultos como de niños. A través de sus conocidos libros y de la Clínica del Sueño que lleva su nombre enseña y ayuda a unos y otros a conseguir un descanso reparador que les permita afrontar los retos diarios con mayor energía y optimismo.*

**Usted afirma que si llegamos a los 90 años nos habremos pasado 30 durmiendo para poder estar los otros 60 bien despiertos. ¿Pero sabemos dormir realmente?**

Dormir es una necesidad biológica de nuestro cerebro, **aunque a dormir bien se aprende, porque es un hábito.** Por eso a los niños podemos enseñarles a hacerlo, como hemos conseguido con más de tres millones de criaturas gracias al libro *Duérmete, niño*. Y a pesar de que a los adultos también se les puede instruir, es más difícil porque las causas de maldormir a estas edades son mucho más complejas.

**¿Por qué es importante para un adulto dormir ocho horas diarias?**

**¿Es realmente básico para sentirse bien y tener energía para realizar las actividades cotidianas?**

**El sueño es un taller de reparación y restauración física,** así como de memorización de todo lo que aprendemos durante el día. Por tanto, en función de la edad, necesitamos que el taller funcione un número determinado de horas. Por ejemplo, un niño de cinco años que se mueve mucho y aprende de forma constante necesita al menos 11 horas de sueño para cumplir correctamente con sus funciones. En cambio, un adolescente precisa nueve horas, y un adulto, ocho horas, mientras que una persona de edad avanzada puede tener suficiente con cinco o seis horas.

**¿Por qué tanta gente en nuestro país duerme mal?**

**Un tercio de los españoles duerme mal. Las causas son muy variadas, si bien una de las más importantes es cómo vivimos nuestro día.** Hoy en día las circunstancias sociales aumentan la tensión, el estrés y la ansiedad, por lo que nos cuesta más desconectar y esto se traduce en mayores problemas de insomnio, lo que, a su vez, conduce a un consumo excesivo de fármacos.

**¿De qué manera afecta la falta de sueño a la salud en general?**

**Dormir poco o mal afecta a todos los aspectos de nuestra vida.** A nivel físico pueden aparecer estados de cansancio, problemas intestinales, metabólicos, de inmunidad, cardiovasculares y

neurológicos. Y desde el punto de vista psíquico se producen alteraciones del estado de ánimo, ansiedad, falta de concentración, irritabilidad, somnolencia y trastornos de la conducta.

**¿Cómo afecta el estado de la salud bucal a nuestro sueño? ¿Puede influir el bruxismo nocturno en la calidad del mismo?**

El bruxismo es un trastorno que se produce mientras dormimos y que consiste en un excesivo rozamiento de la mandíbula superior con la inferior. Este movimiento se realiza con una fuerza de hasta 400 kilos, pudiendo romper nuestro esmalte. **Por esto es tan importante prevenir esta situación utilizando protectores.**

**¿Por qué existe tanto bruxismo nocturno hoy en día: niños, adultos, personas mayores...?**

Parece ser que la tensión acumulada y el mal funcionamiento temporomaxilar es la causa preponderante. En los niños, además, puede haber problemas de mala oclusión que lo generen.

**¿Qué riesgos tiene la apnea del sueño para la salud general?**

Tanto roncar como hacer apneas son alteraciones de la respiración que se producen mientras dormimos y que deben ser tratadas, ya que pueden ocasionar graves problemas para la salud. **Ambas situaciones pueden causar mal descanso por fraccionamiento del sueño, así como problemas cardiovasculares por falta crónica de oxígeno.** A ello hay que añadir la molestia social que ocasiona al roncador.

**«LA FALTA DE SUEÑO PUEDE PROVOCAR CANSANCIO, PROBLEMAS INTESTINALES, METABÓLICOS, DE INMUNIDAD, CARDIOVASCULARES Y NEUROLÓGICOS»**

**¿Qué opina de los tratamientos de la roncopatía y de la apnea del sueño que se realizan en las clínicas dentales mediante férulas de reposicionamiento mandibular?**

Me parecen muy necesarios y adecuados. De hecho, nosotros los utilizamos desde hace muchos años en nuestra Clínica del Sueño. Cabe destacar además que **entre las causas de los ronquidos y las apneas encontramos la retromicrognatia (mandíbula muy pequeña situada más atrás de lo normal)** que tienen muchas personas. Por eso, cuando valoramos a una persona con ronquidos y apneas es importante hacer siempre una consulta a la clínica dental, que nos asesorará sobre la presencia o no de esta circunstancia. Y una vez estudiada la persona en la Clínica del Sueño, donde se realizará la polisomnografía (prueba de estudio del sueño de una noche entera de duración para determinar el grado de ronquido y el número de apneas), deberá ser remitida a la clínica dental para realizar tratamiento con un DAM (dispositivo de avance mandibular). /

## PAUTAS PARA UN SUEÑO PLÁCIDO Y REPARADOR

Según Eduard Estivill, "el sueño se prepara, no viene solo. Necesitamos al menos dos horas para preparar a nuestro cerebro para que se pueda dormir". Estos son sus consejos para lograr un sueño agradable y reparador:

- **Cenar adecuadamente:** comer pasta, verduras y derivados lácteos es ideal.
- Un rato antes de irse a dormir **realizar una actividad relajante** que no tenga nada que ver con el trabajo.
- **Desconectar de todas las redes sociales o internet** a través de móviles, tabletas y ordenadores al menos una hora antes de acostarse, ya que la luz que emiten estos dispositivos puede inhibir la secreción de melatonina, retrasando la hora de inicio del sueño.



## DEPORTE Y SALUD BUCAL: PROTEGE TUS DIENTES DE LA CARIES

*La práctica deportiva y la salud bucal están muy relacionadas. Seguramente, lo primero que sugiere esta asociación son los traumatismos dentales, ya sean por caídas o por golpes contra otros deportistas u objetos como raquetas o balones (de hecho, son un motivo frecuente de urgencia en la clínica dental). Sin embargo, las personas que hacen deporte de forma moderada o intensa tienen además mayor riesgo de sufrir caries por las implicaciones que conlleva esta práctica.*



### ¿POR QUÉ LAS PERSONAS QUE PRACTICAN DEPORTE TIENEN MÁS RIESGO DE CARIES?

Existen diversos factores propios de los deportistas que pueden afectar a la aparición de caries.

#### La nutrición

Es frecuente (y recomendable) adaptar la dieta al ejercicio físico que se realiza. Esto puede implicar, en determinados deportes, un aumento de la ingesta de carbohidratos, que es uno de los cuatro factores principales de la caries (hidratos de carbono, microorganismos, huésped y tiempo).

Las bacterias cariogénicas de la boca metabolizan los hidratos de carbono de la dieta y los transforman en ácidos que atacan al esmalte de los dientes y, con el tiempo y sin una adecuada higiene bucal, provocan la caries.

Además, un exceso en el consumo de carbohidratos puede tener efectos proinflamatorios que podrían afectar también a la enfermedad periodontal.

#### El consumo de bebidas y geles isotónicos

Las bebidas isotónicas son altamente recomendadas y, por tanto, muy frecuentes durante y tras la práctica deportiva. Además de tener un elevado contenido en hidratos de carbono, diversos estudios demuestran que son muy ácidas y erosionan el esmalte, pudiendo favorecer la aparición de caries y de hipersensibilidad dental. Hay estudios que demuestran una relación directamente proporcional entre el consumo de estas bebidas y la aparición de caries en niños.

#### La respiración bucal

Durante la práctica deportiva es frecuente tener una mayor **respiración bucal**,

lo que provoca que pueda resecaarse la boca y aparezca xerostomía. La xerostomía es la sensación subjetiva de sequedad bucal y suele estar asociada a una disminución de saliva. La saliva, entre otras funciones, tiene múltiples acciones muy importantes en la prevención de la caries:

- **Tampón de pH.** Neutraliza el pH ácido que aparece tras las comidas, previniendo así la disolución del esmalte.
- **Remineralización del esmalte.** En la saliva hay disueltos iones de calcio, fosfato y flúor que pueden reincorporarse al esmalte.
- **Regulación de la acumulación de bacterias** en la cavidad bucal, responsables de la aparición de caries u otras enfermedades como la gingivitis.

#### La deshidratación

La deshidratación provoca una disminución del flujo salival que implica la pérdida de las propiedades protectoras de la saliva y, por tanto, un mayor daño por la metabolización de los hidratos de carbono y por la erosión dental tras el consumo de bebidas o geles ácidos.

#### El estrés en deportistas de élite

La práctica deportiva en el tiempo libre está asociada a una disminución del estrés. Sin embargo, muchos deportistas de élite en competición están sometidos a altas cargas de estrés que tienen, además de repercusiones a nivel sistémico, varias consecuencias en la cavidad bucal, como pueden ser la aparición de xerostomía (con las consecuencias ya descritas) y de bruxismo.

El bruxismo provoca un desgaste del esmalte uniforme que puede favorecer la aparición de sensibilidad dental y caries, además de dolor.

**Otros factores**

En los deportes acuáticos, como la natación o el waterpolo, el contacto continuo del agua de la piscina con los dientes puede erosionar el esmalte, provocando hipersensibilidad dental y favoreciendo, además, la aparición de caries.

**¿CÓMO AFECTAN LOS PROBLEMAS DE SALUD BUCAL AL RENDIMIENTO DEPORTIVO EN LOS DEPORTISTAS DE ÉLITE?**

El impacto de los problemas de salud bucal sobre el rendimiento deportivo puede estar provocado por el dolor, un incremento de la inflamación sistémica y una disminución de la confianza y la socialización.

En estudios realizados en deportistas de élite, el 33-66% afirma que los tra-

mas dentales afectan negativamente a su salud bucal, el 28-40% mantiene que siente molestias por su salud bucal o un impacto en su calidad de vida, y el 5-18% reconoce que **los problemas de salud bucal han podido tener una influencia negativa en su rendimiento deportivo.**

Además, un estudio realizado sobre los futbolistas del Fútbol Club Barcelona demostró que los índices de placa y la profundidad de las bolsas periodontales están relacionados con lesiones musculares. Otro estudio posterior, realizado sobre 215 futbolistas de élite, mostró la asociación entre una salud bucal deficiente y la aparición de calambres musculares y recaídas en lesiones ya sufridas anteriormente.

Estos problemas pueden extrapolarse a cualquier persona que practique deporte de forma intensa, sin necesidad de ser de alta competición.

**¿CUÁL ES EL IMPACTO DE LA CARIES EN LA CALIDAD DE VIDA?**

Una caries, cuando avanza, puede llegar a afectar al nervio dental, acompañándose de un dolor intenso. Si la caries continúa su desarrollo y no recibe el tratamiento necesario, su consecuencia final puede ser la pérdida del diente.

Esta pérdida del diente puede provocar problemas en la oclusión, pérdida de la función masticatoria, sobrecarga de un lado de la boca, impactación alimentaria, mayor acúmulo de placa o biofilm, aparición de nuevas caries y aparición de enfermedad periodontal. /

**CÓMO PREVENIR LA APARICIÓN DE CARIES EN LAS PERSONAS QUE PRACTICAN DEPORTE DE FORMA INTENSA**

La caries es una enfermedad que se puede prevenir siguiendo unos buenos hábitos y una higiene bucal apropiada.

**Medidas nutricionales.** Cuando sea posible, se debe reducir la frecuencia de ingesta de carbohidratos y limitar el consumo de bebidas isotónicas/energéticas.

**Hidratación.** Beber abundante agua durante todo el día y, especialmente, durante la práctica deportiva.

**Higiene bucal diaria.** Se le debe prestar especial atención:

Cepillado dental al menos dos veces al día o tras las comidas. El cepillado es la base de toda higiene bucal y es el elemento más eficaz para la eliminación de restos de alimentos y bacterias.

- ✓ Higiene interproximal con sedas/cintas dentales, cepillos interproximales e irrigadores bucales para evitar la acumulación de restos de alimentos y bacterias en la zona interdental, origen de la mayoría de las caries.
- ✓ La gama **VITIS® anticaries**, pasta dentífrica y colutorio, previene la caries actuando en las distintas etapas de su formación y la erosión dental gracias a su triple mecanismo de acción:

- **Flúor:** favorece la remineralización del esmalte e inhibe su desmineralización. Es el componente “universal” contra la caries.
- **Xylitol:** reduce la formación de placa bacteriana, disminuye la producción de ácido por las bacterias y neutraliza el pH ácido.
- **Nanopartículas de hidroxiapatita:**
  - Reparar, refuerzan y remineralizan el esmalte.
  - Forman una capa protectora resistente a la erosión por ácidos.
  - Se combinan con el flúor para formar compuestos más resistentes a la erosión como la fluorapatita.



## CUIDA TUS ENCÍAS... CONTROLA LA DIABETES

Héctor J. Rodríguez-Casanovas, David Herrera  
Grupo de Trabajo Diabetes y Enfermedad Periodontal  
(Sociedad Española de Diabetes y Sociedad Española de Periodoncia)



### LA SALUD DE TUS ENCÍAS

Las enfermedades periodontales son patologías infecciosas (causadas por bacterias), que afectan al periodonto, es decir, a los tejidos que sostienen los dientes. Cuando está afectada únicamente la encía, provocando un proceso inflamatorio reversible, la patología se denomina gingivitis. Si la gingivitis se mantiene mucho tiempo y además se dan otros factores (genéticos, ambientales, locales...), se inicia la periodontitis (común, aunque incorrectamente, llamada "piorrea"), en la que, además de la inflamación de la encía ya mencionada, se produce una destrucción más profunda que afecta a los otros tejidos del periodonto, es decir, el hueso alveolar, el cemento del diente y el ligamento periodontal.

Las enfermedades periodontales pueden tener dos tipos de consecuencias:

- **A nivel de la boca**, la consecuencia más importante es la pérdida de dientes, lo que produce efectos sobre la estética y sobre funciones como la masticación. Pero además pueden causar sangrado de encías, mal aliento, retracción, movilidad de dientes, dolor (aunque no es frecuente), etc.
- **A nivel del resto del cuerpo**, la presencia de gran cantidad de bacterias debajo de la encía hace que puedan pasar a la sangre y, ya sea directamente o por la inflamación sistémica que generan, afectar a otros lugares del organismo: enfermedades cardiovasculares, parto prematuro, diabetes...

### LA DIABETES

La diabetes mellitus incluye un grupo de enfermedades metabólicas caracterizadas por hiperglucemia (aumento de la glucosa en sangre), resultante de un defecto en la secreción de insulina en el páncreas, un defecto en la acción de la insulina, o bien una combinación de ambos.

Es especialmente relevante la diabetes de tipo 2, cuya prevalencia se está incrementando rápidamente a nivel mundial. En España, alrededor de 5,3 millones de personas mayores de 18 años son diabéticas (13,8% de la población), aunque casi la mitad (alrededor del 6%) tienen diabetes pero no han sido diagnosticadas todavía.

Las personas con diabetes pueden desarrollar diversas complicaciones, que incluyen nefropatía, neuropatía, retinopatía, problemas cardiovasculares, vasculares y cerebrovasculares, y algunos investigadores consideran que las enfermedades periodontales serían otras de las complicaciones de la diabetes.

### LA SALUD DE LAS ENCÍAS Y LA DIABETES

Los mecanismos que explican la relación entre la diabetes y las enfermedades periodontales son complejos.

La activación del sistema inmune, que causa una inflamación generalizada de bajo grado en todo el cuerpo, participa no sólo en el origen de la diabetes mellitus y sus complicaciones, sino también en el de las enfermedades periodontales. Esta activación está principalmente relacionada, en la diabetes, con los agentes responsables de la comunicación intercelular (citoquinas), que también juegan un papel central en la respuesta del organismo frente a la placa dental.

En los últimos años se está constatando que la asociación entre estas dos enfermedades es bidireccional, es decir, que no sólo la diabetes aumenta el riesgo de sufrir enfermedades periodontales, sino que las enfermedades periodontales pueden afectar a la diabetes, perjudicando el control de la glucemia.

## CÓMO AFECTA LA SALUD DE LAS ENCÍAS A LA DIABETES, Y VICEVERSA

Las personas con diabetes, especialmente si la glucemia no está bien controlada, tienen mayor riesgo de sufrir enfermedades periodontales y de que éstas causen mayor destrucción y más rápidamente. Las personas con periodontitis presentan más riesgo de tener una glucemia elevada, lo que significa un mal control de la diabetes en personas con la enfermedad y más

riesgo de sufrir diabetes en personas sin la enfermedad.

Las personas con diabetes y con periodontitis tienen más riesgo de sufrir las graves y conocidas complicaciones asociadas a la diabetes respecto a las personas con diabetes pero sin periodontitis.

El tratamiento de la periodontitis (eliminando las bacterias debajo de la encía mediante, normalmente, raspado

y alisado radicular) mejora la salud de las encías en personas con diabetes, pero también puede mejorar el control de la glucemia, con un efecto similar al de un segundo fármaco frente a la diabetes. /



CONSULTA LAS REFERENCIAS  
BIBLIOGRÁFICAS DE ESTE  
ARTÍCULO EN:  
[www.saludbucaldentaid.com/es](http://www.saludbucaldentaid.com/es)

## RECOMENDACIONES: CUIDA TUS ENCÍAS... CONTROLA LA DIABETES(\*)

Si tienes diabetes, **presentas mayor riesgo de sufrir enfermedades en las encías**, de que éstas progresen más rápido y de que causen mayor destrucción.

- Si tu médico te ha diagnosticado diabetes, es recomendable que tu dentista o tu periodoncista evalúe la salud de tus encías.
- Si te diagnostican gingivitis o periodontitis, debes realizar el tratamiento adecuado. Además, una vez acabado el tratamiento, es necesaria una higiene bucodental adecuada a diario y seguir visitas de mantenimiento en la clínica dental periódicamente.
- Si no se siguen el tratamiento, la higiene y el mantenimiento adecuados, las enfermedades de las encías pueden provocar la pérdida de los dientes y hacer que la diabetes sea más difícil de controlar.
- Son necesarias evaluaciones periódicas de la salud bucodental como parte de los cuidados de la diabetes, ya que las enfermedades de las encías pueden progresar sin demasiados síntomas. <https://sepa.es/es/pacientes/enf-periodontales/diagnostico.html>
- Para evitar problemas de las encías, realiza una higiene bucodental adecuada todos los días. <https://sepa.es/es/pacientes/enf-periodontales/prevencion.html>

- Hay algunos **síntomas que te pueden ayudar a sospechar** que tienes enfermedades en las encías: encía enrojecida con sangrado o inflamación, pus en las encías, mal sabor de boca, dientes “altos” (tocan antes al cerrar la boca), dientes “flojos” (se mueven o se desplazan), espacios entre los dientes, sarro... Si notas alguno de estos síntomas, consulta a tu dentista o periodoncista. Puedes evaluar tu riesgo mediante una sencilla herramienta en la web: <http://www.cuidatusencias.es/prevenir/test-de-salud-gingival/>
- En los diabéticos son frecuentes **otros problemas bucodentales**, como sequedad o ardor de boca, infecciones por hongos o peor curación de heridas.
- Aunque no tengas diabetes diagnosticada, puedes presentar igualmente **riesgo de padecer diabetes**. El profesional odontológico puede evaluar tu riesgo, combinando un cuestionario con la evaluación de la salud de tus encías y, según los resultados, te puede recomendar una evaluación médica para descartar que sufras diabetes.
- Es aconsejable establecer **hábitos de vida saludables**, tanto para la salud bucodental como para la del resto del cuerpo.



\* Estas recomendaciones recogen las realizadas por el grupo de trabajo “Diabetes y Enfermedad Periodontal” de la Sociedad Española de Diabetes (SED) y la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA), según la documentación científica evaluada (Faria-Almeida y cols., 2013; Herrera-Pombo y cols., 2013) y el consenso de expertos (Herrera y cols., 2014). Este consenso, y las recomendaciones, tienen como referencia a las realizadas tras el *Workshop* conjunto de la Federación Europea de Periodoncia (EFP) y la Academia Americana de Periodoncia (AAP) (Chapple and Genco, 2013), y también las recomendaciones de la International Diabetes Federation (International Diabetes Federation, 2009).



## WWW.HALITA.ES NUEVA WEB DE HALITA®

La web de Halita® ([www.halita.es](http://www.halita.es)), que ofrece una exhaustiva información sobre el mal aliento y las soluciones para combatirlo, ha renovado su estructura y mejorado su navegación, facilitando así las consultas por parte de los usuarios.



A través de su web [www.halita.es](http://www.halita.es), DETAID ofrece información contrastada y avalada científicamente sobre el mal aliento o halitosis. Con el objetivo de facilitar las consultas por parte de los usuarios, la web se estructura en distintos apartados:

- **Qué es el mal aliento.** Ofrece información acerca de qué es la halitosis, sus causas y la forma en que afecta a quienes la padecen.
- **Solución Halita.** Se presentan los productos que incluye la gama Halita® y la forma en que ayudan a combatir el mal aliento.
- **Consejos.** Incluye diversas recomendaciones diarias de higiene bucal, alimentación, etc., para mantener un aliento fresco y seguro.
- **Descubre si.** Mediante un sistema de pregunta-respuesta, permite al usuario averiguar si podría tener halitosis oral.
- **FAQS.** Da respuesta a todas las dudas del usuario sobre el mal aliento.
- **Aval científico.** Permite consultar todos los estudios científicos que avalan los productos Halita®.
- **Blog.** Ofrece diversos pots relacionados con el mundo de la halitosis.

Además, se ha mejorado la navegación a través de la web [www.halita.es](http://www.halita.es), que resulta más cómoda e intuitiva y permite una fácil visualización de todos los contenidos. /



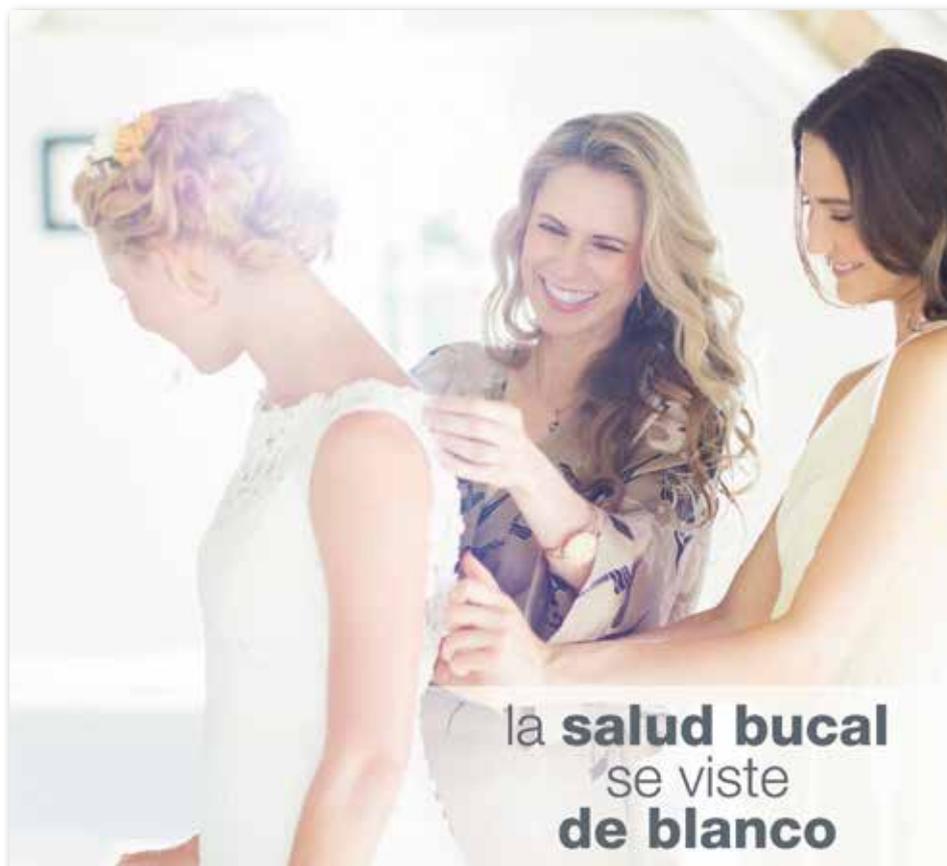
### ¿SABÍAS QUE...?

- ✓ A nivel general, en Internet se realizan elevadas búsquedas de las expresiones “halitosis” y “mal aliento”, aproximadamente unas 6.000 cada mes.
- ✓ La web de Halita® recibe un promedio de 2.000 visitas mensuales, lo que representa unas 22.000 visitas anuales.

**VITIS** blanqueadora

## LA SALUD BUCAL SE VISTE DE BLANCO

Continuando con el año de la salud de VITIS®, en el que la marca se propone promover la salud de todas las personas a través de la higiene bucal diaria, se ha puesto en marcha una nueva campaña que coincide con la llegada del buen tiempo.



la salud bucal  
se viste  
de blanco

**VITIS**

blanqueadora

Blanquea eficazmente y previene la sensibilidad dental



DENTAID  
technology  
nanorepair®

cuidarse  
es salud

www.vitis.es

DENTAID  
Expertos en Salud Bucal  
www.dentaid.com

Con los días soleados y cálidos, llegan las celebraciones como comuniones, bodas y otros acontecimientos sociales. A todos nos gusta lucir nuestra mejor sonrisa en esos momentos.

VITIS® blanqueadora, gracias a sus características y a su eficacia, permite lucir una sonrisa más blanca y al mismo tiempo sana, convirtiéndose en el mejor aliado para recomendar a tus clientes.

VITIS® ha lanzado esta nueva campaña llamativa que capta la atención de aquellos clientes que desean tener unos dientes más blancos y que te ayudará a la venta y rotación de VITIS® blanqueadora. /

### CARACTERÍSTICAS DE VITIS® BLANQUEADORA

- ✓ 5 acciones combinadas (blanqueadora y reparadora, abrillantadora, antimanchas, antisarro y anticaries).
- ✓ Baja abrasividad.
- ✓ Uso diario.
- ✓ Eficaz tras 10 días de uso<sup>(1)</sup>.
- ✓ Previene la sensibilidad dental.

(1) Estudio de eficacia bajo control odontológico.

## PERIO-AID® MÁS QUE UNA CLORHEXIDINA

*La combinación de clorhexidina con cloruro de cetilpiridinio hace que Perio-Aid® sea la formulación con clorhexidina que consigue el máximo control de la carga microbiana oral, demostrando una eficacia superior al resto de clorhexidinas del mercado.*



*Abstracción de la molécula de clorhexidina.*

Se suele asumir que la eficacia de una formulación, cuando se basa en la presencia de un mismo agente activo conocido, como la clorhexidina, es la misma. Sin embargo, se ha demostrado en varios estudios científicos que esto no es así, ya que **no todos los productos con clorhexidina son iguales**.

La composición completa de una formulación influye de manera relevante en su efectividad, lo que debe valorarse a la hora de realizar una prescripción.

La clorhexidina es un antiséptico bucal de tipo biguanida, con acción bactericida a altas concentraciones y bacteriostática a bajas. Su acción principal es evitar el desarrollo del biofilm bucal causante de las enfermedades de las encías e inhibir y reducir la gingivitis. Su actividad, debi-

do a su naturaleza bicatiónica, puede verse reducida en presencia de compuestos de tipo aniónico; algunos de ellos son los tensioactivos que se incluyen en las pastas dentífricas, como el lauril sulfato sódico, la presencia de flúor, etc. Por el contrario, la adición de otros ingredientes como el cloruro de cetilpiridinio (CPC) puede producir un efecto sinérgico que aumenta la efectividad de la formulación.

**Perio-Aid® es más que una clorhexidina**, puesto que incorpora en su formulación **clorhexidina + cloruro de cetilpiridinio**. La combinación de estos dos antisépticos permite que Perio-Aid® sea la formulación con clorhexidina que consigue el máximo control de la carga microbiana oral, demostrando una **eficacia superior al resto de clorhexidinas del mercado**.

Perio-Aid® garantiza la máxima eficacia antibacteriana y pone a disposición del profesional odontológico dos soluciones: **Perio-Aid® 0,12 Tratamiento** (clorhexidina 0,12% + CPC 0,05%) y **Perio-Aid® 0,05 Mantenimiento y Control** (clorhexidina 0,05% + CPC 0,05%), con dos concentraciones distintas de clorhexidina para la mejor recomendación según las circunstancias clínicas de cada paciente.

**AMBAS SOLUCIONES DE PERIO-AID® GARANTIZAN LA MÁXIMA EFICACIA ANTIBACTERIANA EN TODO TIPO DE PROBLEMAS PERIODONTALES Y/O PERIIMPLANTARIOS.**

## PERIO-AID® 0,12 TRATAMIENTO

El tratamiento activo de la periodontitis/periimplantitis consiste en la eliminación de los depósitos blandos y duros de alrededor de dientes e implantes y se acompaña de un antiséptico bucal con clorhexidina durante y tras el tratamiento profesional.

**Perio-Aid® 0,12 Tratamiento**, a base de clorhexidina 0,12% + CPC 0,05%, coadyuvante del tratamiento periodontal y periimplantario, ayuda a **tratar** la enfermedad periodontal y/o periimplantaria, ya que permite eliminar el biofilm patógeno causante de estas enfermedades.

**Perio-Aid® 0,12 Tratamiento** está disponible en distintos formatos según el uso y la indicación:

**Gel.** Formulación que sirve para aplicación como **gel dentífrico** mediante el uso de un cepillo dental con filamentos redondeados y suaves que no dañe las encías y como **gel tópico** para aplicación mediante una gasa o el dedo limpio en zonas que requieran una protección antiséptica.

**Spray.** Especialmente indicado para poder alcanzar las zonas de difícil acceso (por ejemplo, zonas posteriores de la cavidad bucal) o en personas que no pueden realizar un correcto cepillado o enjuague bucal.

**Colutorio.** Permite controlar la carga microbiana oral tras el cepillado bucal. Se recomienda realizar enjuagues dos veces al día debido a que la clorhexidina se libera lentamente y tiene una sustantividad de 12 horas.

## PERIO-AID® 0,05 MANTENIMIENTO Y CONTROL

Perio-Aid® también dispone de la formulación de **Perio-Aid® 0,05 Mantenimiento y Control**, con clorhexidina a baja concentración (clorhexidina 0,05% + CPC 0,05%) que permite **controlar de forma diaria** el biofilm patógeno causante de la enfermedad periodontal y/o periimplantaria.

Se recomienda el uso de CHX a baja concentración durante el mantenimiento periodontal/periimplantario y para controlar de forma diaria el biofilm bucal en **pacientes que previamente han sufrido periodontitis y/o periimplantitis**, ya que si este control no se realiza hay más probabilidades de recurrencia de la enfermedad periodontal. Según distintos estudios científicos, los pacientes que no siguen este control diario tienen 1,6 veces más riesgo de recurrencia de periodontitis y 2,3 veces más riesgo de pérdida de dientes.

Además de este control en pacientes que previamente han tenido problemas periodontales y/o periimplantarios, **existe otro grupo de pacientes que presenta riesgo de sufrir enfermedad periodontal y/o periimplantaria** (personas diabéticas con encías inflamadas o sangrantes, personas con enfermedad cardiovascular y problemas de encías, personas con riesgo de infección: inmunocomprometidas, tratadas con quimioterapia y radioterapia, etc.).

Para estos pacientes de riesgo la clorhexidina a baja concentración para un **uso continuado** permite un control diario, ayudando a evitar el desarrollo de enfermedades periodontales y periimplantarias. /

## BIBLIOGRAFÍA

Blanc V, y cols. Characterization and application of a flow system for in vitro multispecies oral biofilm formation. *Journal of Periodontal Research* 2014; 49 (3): 323-332.

Blanc V. y cols. Evaluación de la capacidad antimicrobiana de colutorios con CHX sobre biofilms orales multiespecie. Estudio interno realizado en DENTAID Research Center. 2015.

Calsina-Gomis G, Serrano-Granger J. ¿Existen realmente diferencias clínicas entre las distintas concentraciones de clorhexidina? Comparación de colutorios. *RCOE* 2005 V.10 N.4, 457-464.

Costa FO, y cols. Periodontal risk assessment model in a sample of regular and irregular compliers under maintenance therapy: a 3-year prospective study. *J Periodontol* 2012; 83 (3): 292-300.

Costa FO, y cols. Surgical and non-surgical procedures associated with recurrence of periodontitis in periodontal maintenance therapy: 5-year prospective study. *PLoS One* 2015; 10 (10): e0140847.

Escribano M, y cols. Efficacy of a low-concentration chlorhexidine mouth rinse in non-compliant periodontitis patients attending a supportive periodontal care programme: a randomized clinical trial. *Clin Periodontol* 2010; 37: 266-275.

Herrera D, y cols. Differences in antimicrobial activity of four commercial 0.12% chlorhexidine mouthrinse formulations: an in vitro contact test and salivary bacterial counts study. *J Clin Periodontol* 2003; 30: 307-314.

Quirynen M, y cols. Effect of different chlorhexidine formulations in mouthrinses on the novo plaque formation. *J Clin Periodontol* 2001; 28: 1.127-1.136.

Quirynen M, y cols. A 0.05% cetyl pyridinium chloride / 0.05% chlorhexidine mouthrinse during maintenance phase after initial periodontal therapy. *J Clin Periodontol* 2005; 32: 390-400.

Van Strydonck, Timmerman MF, van der Velden U, Van der Weijden. Plaque Inhibition of two commercially available chlorhexidine mouthrinse. *Journal of Periodontology* 2005; vol 32: 305-309.



# SOLUCIONES DENTAID PARA UNA HIGIENE DENTAL COMPLETA: LA IMPORTANCIA DE LA LIMPIEZA INTERPROXIMAL

Con el uso del cepillo dental y de los elementos de limpieza interproximal se consigue una higiene dental 100% completa, evitando así múltiples situaciones y enfermedades bucales.



La mayoría de los pacientes son conscientes de la necesidad de **usar un cepillo dental de calidad** para llevar a cabo una buena higiene dental, pero lo cierto es que su uso no es suficiente para una higiene bucal completa.

El cepillo dental puede llegar a limpiar el **60% de la superficie del diente**, dejando el resto de superficie sin limpiar.

Este **40% restante** corresponde al **área interproximal**, donde, **debido al acúmulo de biofilm dental**, se originan las principales patologías y problemas bucales:

- El **77,5% de las caries** son de origen interproximal.

- **Más del 50%** de la población sufre gingivitis.
- **4 de cada 5 personas** con implantes presentan **mucositis periimplantaria**.
- El **60% de los casos de halitosis oral** se originan por el biofilm interdental.

**EN EL ÁREA INTERPROXIMAL SE ORIGINAN LAS PRINCIPALES PATOLOGÍAS Y PROBLEMAS BUCALES DEBIDO AL ACÚMULO DE BIOFILM DENTAL**

## ELEMENTOS DE HIGIENE INTERPROXIMAL

El espacio que hay entre los dientes, o **espacio interproximal**, puede ser abierto o cerrado.

Según el tipo de espacio, se recomiendan los siguientes elementos de higiene interproximal para poder limpiar el 40% de la superficie del diente y conseguir, junto con el cepillado, una **higiene dental completa**. /

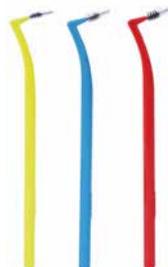
ESPACIOS ABIERTOS:  
**CEPILLOS INTERPROXIMALES**

Amplia gama de cepillos Interprox® con distintos PHD (Passage Hole Diameter) o tallas para adaptarse a cada uno de los espacios interproximales.



**interprox.**

Ergonomía y flexibilidad sin efecto memoria para una limpieza precisa y sencilla.



**interprox. access**

Mango más largo y cabezal angulado que permite un mejor acceso a los espacios interproximales de los molares. Facilita la limpieza interproximal a las personas responsables de la higiene de otras.



**interprox. plus**

Mango rígido y cabezal angulado para una cómoda limpieza de los espacios interproximales posteriores.

TODO TIPO DE ESPACIOS INTERPROXIMALES:  
**IRRIGADORES BUCALES**

**waterpik**

Los irrigadores bucales Waterpik® actúan como complemento al cepillado para asegurar una limpieza en profundidad.

Están indicados especialmente en pacientes:

- Con implantes y/o coronas
- Con ortodoncia
- Periodontales
- No cumplidores o con dificultad para el manejo de cepillos interproximales, cintas y sedas



ESPACIOS CERRADOS:  
**SEDAS Y CINTAS DENTALES**



Las sedas y cintas dentales VITIS® están indicadas para eliminar la placa bacteriana en los espacios interdentes y bajo el margen de la encía.



**Sedas dentales:** filamentos de poliéster dispuestos en forma circular y estrecha.



**Cintas dentales:** filamentos de nylon dispuestos de forma plana para aumentar la superficie de arrastre.

## III SIMPOSIO SEPA-DENTAID: UN ENCUENTRO CIENTÍFICO DE CINE

Más de 900 profesionales de la odontología han participado en el III Simposio SEPA-DENTAID: Ciencia para la prevención, celebrado en el cine Capitol de Madrid.



La Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y DENTAID han unido su compromiso con el desarrollo de la periodoncia y la salud bucal para organizar la tercera edición del Simposio SEPA-DENTAID. El mítico cine Capitol, ubicado en la emblemática Gran Vía madrileña, acogió a más de 900 odontólogos e higienistas dentales para actualizar sus conocimientos en cómo la evidencia científica puede ayudar en el día a día de la consulta dental.

El *expertise* de cada uno de los doctores en sus ponencias y la espectacular puesta en escena hicieron que los asistentes pudieran disfrutar de una jornada formativa muy entretenida y de alto nivel científico.

El III Simposio SEPA-DENTAID contó con una **aplicación para móviles y tabletas** que permitió ofrecer una comunicación más cercana e instantánea. Las **redes sociales** también fueron un idóneo canal para retransmitir todo lo que iba aconteciendo durante el simposio. /



MÁS INFORMACIÓN EN:  
[www.simposiosepadentaid.com](http://www.simposiosepadentaid.com)

## APROVECHA LOS MESES DE CALOR PARA PROMOVER LA CATEGORÍA DE SENSIBILIDAD DENTAL

Durante los meses de calor aumenta el consumo de bebidas y alimentos fríos y, como consecuencia, se presentan con mayor frecuencia las molestias o sensación dolorosa en los dientes en las personas que sufren sensibilidad dental.

En la farmacia es un buen momento para prepararse para afrontar las consultas de tus clientes y ofrecerles

soluciones eficaces. Es una oportunidad para hacer crecer tu negocio y diferenciarte de otros canales gracias a la recomendación farmacéutica. ¡Aprovecha estos meses!

**Desensin®** te ofrece una solución eficaz para los dientes sensibles de todos tus clientes, defendiendo el canal farmacia y parafarmacia. /

### Desensin® repair

Ofrece la solución más avanzada para el tratamiento de la sensibilidad dental, gracias a una fórmula exclusiva que permite reparar los dientes sensibles desde la primera aplicación.

### Desensin® plus flúor

Ideal para personas con sensibilidad dental que buscan una solución desensibilizante sin renunciar a un extra de protección.



Cepillo con filamentos extrasuaves y cabezal pequeño para los dientes sensibles





## LA INNOVACIÓN DE DENTAID LLEGA A EXPODENTAL

*DENTAID ha presentado en la última edición de Expodental sus últimos avances en innovación y ciencia en el campo de la salud bucal.*

El stand de DENTAID en la decimocuarta edición de Expodental, una feria referente en el sector bucodental, ha conseguido **transmitir la ciencia y la investigación que albergan los productos de DENTAID**. Tras el éxito de las gamas VITIS® blanqueadora y Desensin® repair, la **DENTAID technology nanorepair®** ha vuelto a ser protagonista gracias al lanzamiento de **VITIS® anticaries** pasta dentífrica y colutorio, que contiene esta revolucionaria tecnología en su formulación.

La importancia de la higiene interproximal también ha tenido especial relevancia en el stand de DENTAID. A través de **“El Rincón de la limpieza interproximal”** se ha presentado la nueva generación de cepillos Interprox®, una innovadora gama de cepillos interproxi-

males que completan la higiene bucal eliminando el biofilm dental alojado en los espacios interproximales.

### MÁS DE 500 PROFESIONALES PARTICIPAN EN EL AULA DENTAID

Para reforzar este mensaje y concienciar sobre la importancia de la higiene interproximal, el **Aula DENTAID** habilitada en el mismo stand ha estado exclusivamente dedicada a abordar la innovación en el mundo de la higiene interproximal. Se ha registrado una participación de más de 500 profesionales de la odontología en las diferentes formaciones organizadas durante todo el día.

Durante los tres días de Expodental se han llevado a cabo en el mismo stand diferentes sorteos a través de marcas como Perio-Expertise® y Waterpik®. /

### HIGIENISTAS VITIS® DONA MÁS DE 2.500 CEPILLOS A ODONTOLOGÍA SOLIDARIA

Los higienistas VITIS® han vuelto a tener un espacio “Me gusta ser higienista”. En esta ocasión, junto a la ONG Odontología Solidaria han puesto en marcha una acción solidaria que consiste en donar un cepillo dental a esta organización por cada participación. Con acciones como ésta se ayuda a que la salud bucal esté más cerca de todos.



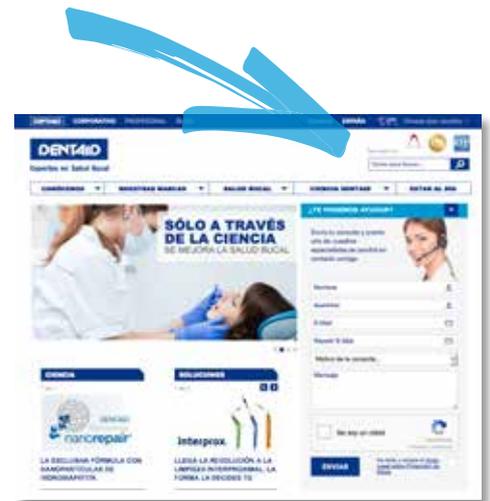
## ¿TE PODEMOS AYUDAR?

DENTAID pone en marcha un nuevo canal de comunicación con el cliente.

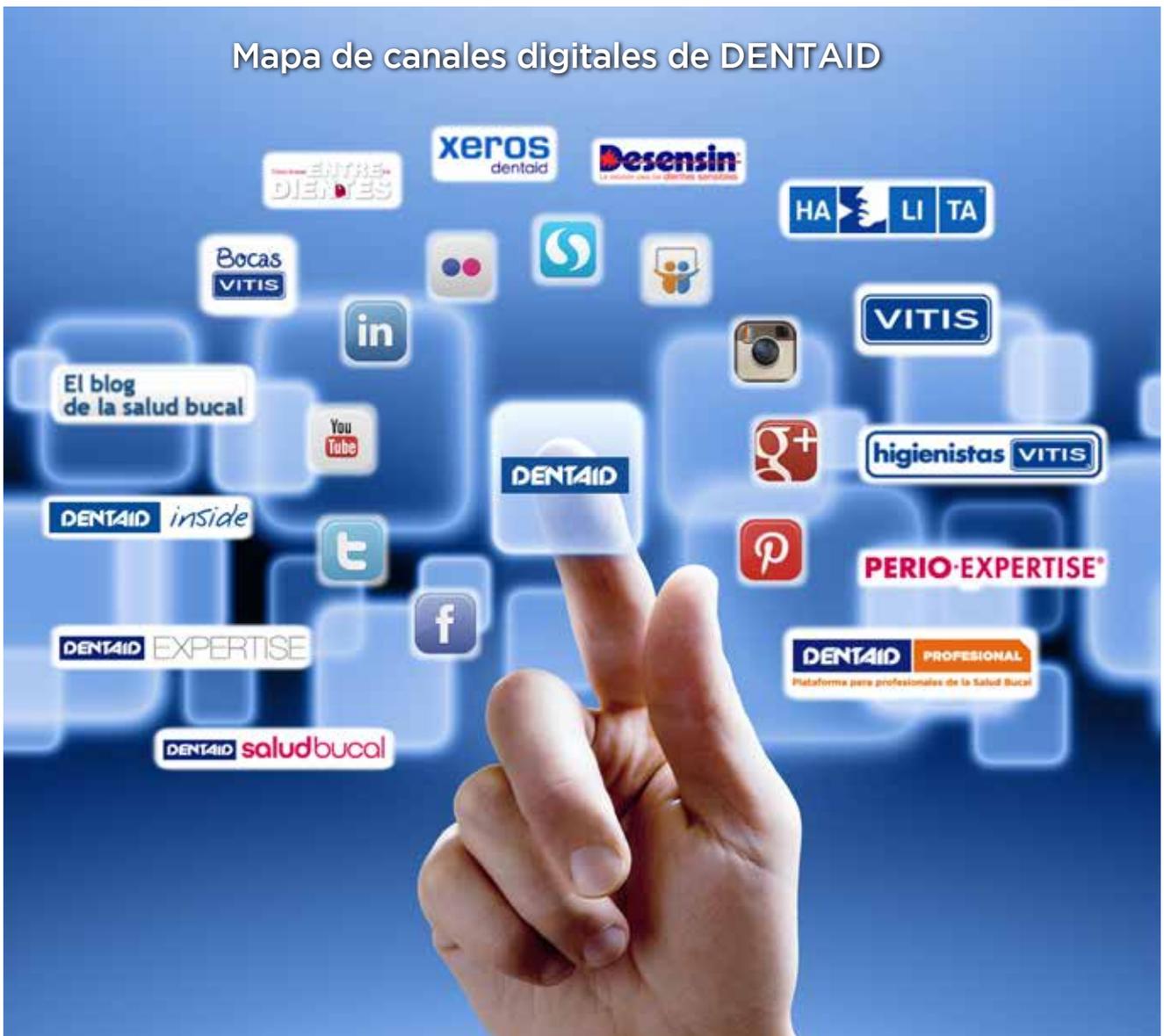
Con la voluntad de estar más cerca de las personas, conocer sus necesidades y ofrecer soluciones, DENTAID ha activado un nuevo canal de comunicación a través de su página web [www.dentaid.es](http://www.dentaid.es).

Consultas de producto, de administración, de atención comercial, servicio técnico, Aula DENTAID, medios de comunicación o consultas médicas son las principales categorías disponibles.

A través de un entorno muy accesible, intuitivo y cercano, similar a un chat, esta nueva herramienta permite una **comunicación más rápida** entre ambas partes. Las consultas son atendidas por un **equipo de profesionales especialistas en cada materia**, que hace **seguimiento detallado** de cada petición a fin de resolver cualquier duda posible. /



## DENTAID: INFORMACIÓN SOBRE SALUD BUCAL A UN CLIC



**xeros**  
dentaid

## SOLUCIONA EFICAZMENTE LOS MOMENTOS DE BOCA SECA

En DENTAID, a través de la marca Xeros dentaid®, estamos trabajando en una campaña relacionada con los diferentes momentos que pueden producir boca seca.

El objetivo de esta campaña es concienciar a las personas que acuden a la farmacia de las distintas situaciones (la medicación, el estrés, la edad, hablar mucho, el tratamiento con quimioterapia y radioterapia, etc.) que pueden provocar sequedad bucal, ya que muchas de las personas que la padecen no son conscientes en muchos casos de su problemática y de que ésta tiene solución.

Xeros dentaid® proporciona una **solución para la boca seca** y pone a disposición del consumidor una **gama de productos**

**HIDRATANTE** (pasta dentífrica, colutorio o gel) con componentes específicos que **humectan la cavidad bucal** para una adecuada higiene bucal diaria, así como una **gama ESTIMULANTE** con formatos de cómoda aplicación fuera de casa (spray, comprimidos y chicles) que **ayudan a estimular la producción natural de saliva**, evitando la sequedad bucal.

Si estás interesado en disponer en tu farmacia de materiales relacionados con esta campaña, por favor ponte en contacto con tu visitador de DENTAID. /



*iStop!*  
**BOCASECA**



Para más información entra en:  
[www.xerosdentaid.es](http://www.xerosdentaid.es)

**fitty**  
**dent**

## SEGURIDAD Y EFICACIA PARA PORTADORES DE PRÓTESIS

La gama de productos Fittydent® pone a disposición del paciente las mejores alternativas para la fijación y el cuidado de las prótesis dentales a través de distintos formatos.



Los productos Fittydent® contienen un adhesivo totalmente efectivo, capaz de crear una unión segura entre la dentadura y las encías durante **más de 12 horas**.

Esta eficacia se logra gracias a que los componentes que incorporan en su formulación no se disuelven en la saliva, el agua y los líquidos fríos o calientes y, por tanto, no pierden su poder de sujeción.

La familia Fittydent® se completa con comprimidos limpiadores que proporcionan una limpieza duradera de las prótesis dentales. /



# 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**

HA LI TA

xeros dentaid

fitty  
dent

waterpik

Expertos en Salud Bucal  
[www.dentaid.com](http://www.dentaid.com)