

DENTAID

expertise

PUBLICACIÓN PARA PROFESIONALES DE LA ODONTOLOGÍA

Número 11 / 8 €

P. 10

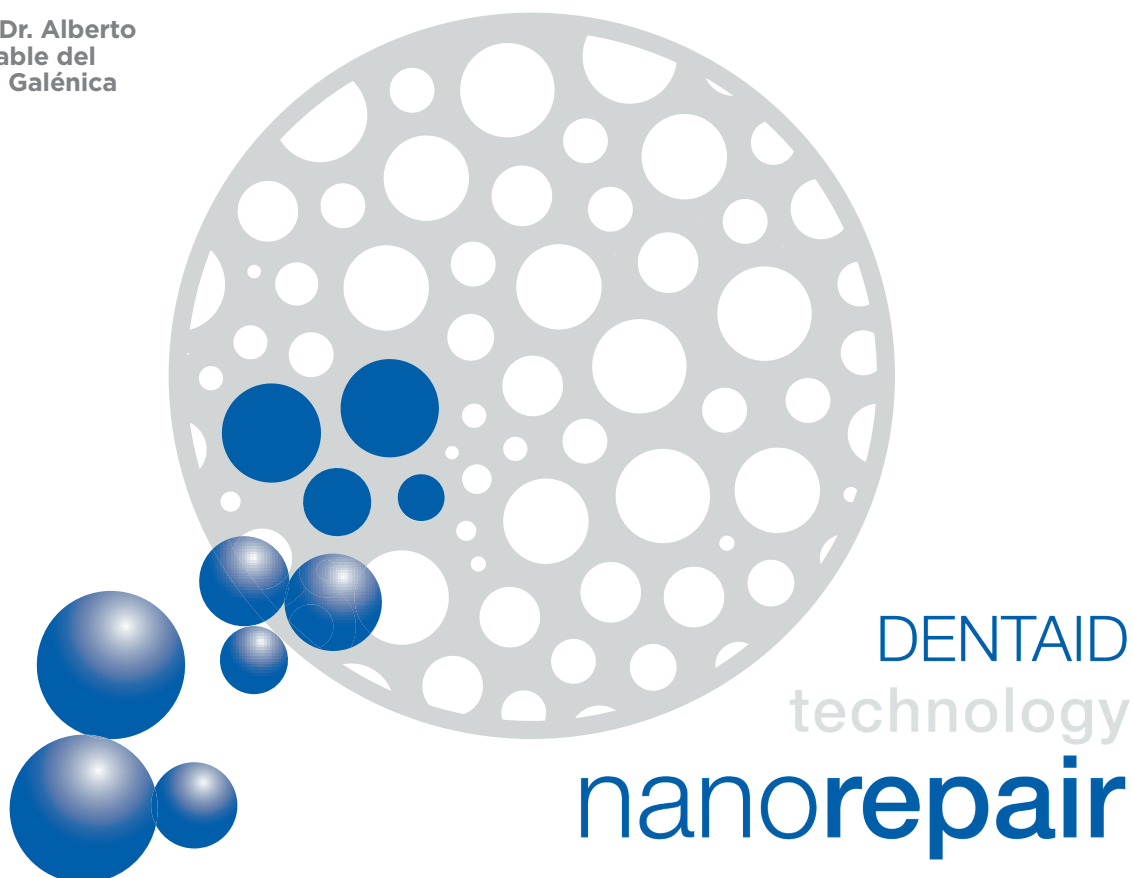
Nuevas pastas dentífricas
Desensin® repair y
VITIS® blanqueadora

P. 14

Entrevista con el Dr. Alberto
Massoli, Responsable del
departamento de Galénica
de DENTAID

P. 18

La halitosis



**Los beneficios de las
nanopartículas de
hidroxiapatita**

INVESTIGACIÓN AL DÍA

04 DENTAID® TECHNOLOGY NANOREPAIR

SOLUCIONES DENTAID

9 NUEVAS PASTAS DENTÍFRICAS
DESENSIN® REPAIR Y VITIS®
BLANQUEADORA / NORDENT®
**INSTRUMENTO EFICAZ PARA
ELIMINAR MANCHAS**

AL HABLA CON

12 ENTREVISTA CON EL **DR. ALBERTO MASSOLI**,
RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE GALÉNICA
DE DENTAID

A DEBATE

14 PAUTAS PARA UNA **HIGIENE
INTERPROXIMAL ÓPTIMA**

AULA DENTAID

16 **PUESTA AL DÍA EN** ORTODONCIA

DENTAID 2.0

17 **WWW.HALITA.ES, LA NUEVA WEB**
DE REFERENCIA SOBRE LA HALITOSIS

LA VOZ DE SEPA

18 **LA HALITOSIS**

ACTUALIDAD

20 NUEVO IRRIGADOR BUCAL **WATERPIK® COMPLETE
CARE WP-900** / RESULTADOS DE UN ESTUDIO SOBRE
LA EFICACIA DEL **IRRIGADOR BUCAL WATERPIK®** /
DENTAID EN LA **REUNIÓN ANUAL DE SEPA** / CONCURSO
WATERPIK® / DENTAID EN **ITALIA**

DENTAID

Expertos en Salud Bucal
www.dentaid.com

Síguenos en:



DENTAID Expertise

Publicación para profesionales
de la Odontología.

Edita DENTAID

Ronda Can Fatjó, 10
Parc Tecnològic del Vallès
08290 Cerdanyola (España)
Tel.: 935 80 94 94
E-mail: dentaid@dentaid.es
www.dentaid.com
Twitter: @dentaid

Comité de Redacción

Departamento de
Comunicación de DENTAID

Diseño y realización

BPMO Edigrup
Guitard, 43, 1ª planta
08014 Barcelona
www.bpmoedigrup.com

Depósito legal
B-42080-2008



AVANCES EN INVESTIGACIÓN

Con el objetivo de dar a conocer los avances de DENTAID en Investigación y Desarrollo, en este número de *DENTAID Expertise* presentamos la innovadora DENTAID® technology nanorepair. Basada en nanopartículas de hidroxiapatita, esta nueva tecnología se caracteriza por dos beneficios principales: sella los túbulos dentinarios abiertos presentes en sensibilidad dental y proporciona un efecto blanqueante.

Esta tecnología está incorporada en Desensin® repair, la formulación más completa para la solución de la sensibilidad dental, que repara y protege el esmalte desde la primera aplicación; y en VITIS® blanqueadora, la única fórmula blanqueadora de acción combinada, eficaz tras diez días de uso. Analizaremos las propiedades de ambos productos en la sección Soluciones, así

como los beneficios de las nanopartículas de hidroxiapatita, conociendo su desarrollo con el Dr. Alberto Massoli, responsable del departamento de Galénica de DENTAID, mediante una entrevista.

También preguntamos a los profesionales de la salud bucal sobre las mejores prácticas para mantener una limpieza interproximal óptima. Y contamos con la colaboración de la SEPA, con un amplio artículo sobre la halitosis.

Asimismo, y teniendo en cuenta su mayor efectividad probada, presentamos el nuevo Waterpik® Complete Care WP-900, que combina la tecnología sónica avanzada junto con la irrigación bucal más efectiva.

Comité de Redacción
DENTAID



INVESTIGACIÓN AL DÍA

DENTAID® TECHNOLOGY

NANOREPAIR

DENTAID es una compañía pionera en investigación y desarrollo de productos para la higiene bucal comprometida con la población. Gracias a este espíritu innovador y a la estrecha colaboración con los mejores profesionales y universidades, DENTAID se ha introducido en el mundo de la nanotecnología desarrollando la nueva DENTAID® technology nanorepair.





REPAIR

¿A qué nos referimos con el término nanotecnología?

La **nanotecnología** es el estudio, diseño, creación, síntesis, manipulación y aplicación de materiales, aparatos y sistemas funcionales a través del control de la materia y de la explotación de fenómenos y propiedades de la misma, a escala nanométrica (nanoescala).

¿Qué es un nanómetro?

Un **nanómetro** es la milésima parte de un micrón, es decir, la milmillonésima parte de un metro ($10^{-9}m$) o, lo que es lo mismo, la millonésima parte de un milímetro. Para hacerse una idea de lo pequeña que es esta unidad, sirva de ejemplo que un cabello humano tiene un grosor de 800 nanómetros.

¿Qué ventajas proporciona la nanotecnología?

La nanotecnología permite acceder a nuevas propiedades que solamente se manifiestan a escala nanométrica. A esta escala, los materiales pueden expresar propiedades físicas, químicas y biológicas inusuales o distintivas que difieren en aspectos importantes de los materiales en bruto y de los átomos o moléculas aislados. Por ejemplo, el oro, tamaño micro o mayor, es sólido, pero a escala nanométrica es líquido. Estas nuevas y fascinantes propiedades que aparecen en la nanoescala permiten nuevas aplicaciones y beneficios.

{ DENTAID® technology nanorepair se basa en nanopartículas de hidroxiapatita que proporcionan amplios beneficios en sensibilidad y blanqueamiento dental, entre otros }

¿Qué tipo de aplicaciones se pueden obtener?

La nanotecnología tiene gran número de aplicaciones en el campo de la medicina, la electrónica, el medio ambiente, la energía, el espacio, la industria del automóvil, el sector textil, la fabricación de moléculas, de productos alimentarios, de cosméticos y de consumo, los sensores químicos, las baterías, etc. Por ejemplo, la medicina se está beneficiando de la aplicación de la nanotecnología en el desarrollo de mecanismos de administración de



Las nanopartículas de hidroxiapatita sellan los túbulos dentinarios abiertos presentes en los dientes sensibles

medicamentos en sitios específicos, biomarcadores que detectan células cancerosas, nanopartículas sensibles a la glucosa que se pueden inyectar subcutáneamente para medir constantemente la glucemia.

En la industria textil, con la aplicación de prendas de vestir que repelen las manchas y la suciedad, los nanocompuestos ofrecen ventajas de peso, durabilidad en la fabricación de piezas para la industria automovilística.

¿Cómo aplica DENTAID la nanotecnología a sus productos?

DENTAID ha desarrollado la innovadora **DENTAID® technology nanorepair**, una tecnología que se basa en las propiedades de las **nanopartículas de hidroxiapatita**.

¿Qué es una nanopartícula?

Una **nanopartícula** se define como aquella partícula que tienen sus 3 dimensiones a escala nanométrica (1 - 100 nm).

¿Qué es la hidroxiapatita?

La hidroxiapatita, un fosfato cálcico natural, es el tercer elemento más abundante en el cuerpo humano y el principal componente del tejido óseo (60% en peso) y del tejido dentario (en peso constituye el 95%-97% del esmalte, el 65%-70% de la dentina y el 50%-60% del cemento).

¿Qué aplicación tienen estas nanopartículas de hidroxiapatita?

La aplicación tópica de nanopartículas de hidroxiapatita, al ser un elemento natural del diente, su alta integración con el esmalte dental y sus características nano, remineralizan la superficie de la dentina y ocluyen los túbulos dentinarios, reduciendo progresivamente el número de túbulos permeables. Se integran y restauran la densidad mineral de la superficie del esmalte desmineralizado, proporcionando una superficie más lisa y brillante y, en consecuencia, unos dientes más blancos.

Por todo lo anterior, las nanopartículas de hidroxiapatita resultan muy eficaces en el tratamiento de la hipersensibilidad dentinaria y el blanqueamiento dental.

La innovadora **DENTAID® technology nanorepair** se basa en las propiedades de las nanopartículas de hidroxiapatita incorporadas en diversas formulaciones. Los principales beneficios de su aplicación son la eliminación de la hipersensibilidad dentinaria y el

blanqueamiento del esmalte dental, devolviendo el blanco natural.

HIPERSENSIBILIDAD DENTINARIA - DENTAID® technology nanorepair

La hipersensibilidad dentinaria ha sido definida como un dolor intenso y transitorio que surge como consecuencia de la exposición de la dentina a estímulos externos térmicos (alimentos o bebidas, fríos o calientes), químicos (alimentos o bebidas, dulces o ácidos), táctiles (presión digital, presión por cepillado, presión por instrumental odontológico, etc.) y osmóticos, que no pueden ser atribuidos claramente a ninguna otra causa (otro defecto, infección o enfermedad dental).

La etiología de la hipersensibilidad dentinaria es multifactorial y está relacionada con el aumento de la permeabilidad de la dentina causada por su desmineralización o recesión gingival. De todas las teorías propuestas para explicar la hipersensibilidad dentinaria, la más ampliamente aceptada es la de Brännström (1966). Según esta teoría, el desplazamiento de fluido en los túbulos dentinarios, conocido como permeabilidad dentinaria, bien hacia dentro o bien hacia fuera, provoca cambios en la presión hidrodinámica transmitida por éstos a la pulpa, estimulando receptores nerviosos de la zona pulpar que, a su vez, generan impulsos dolorosos. Los dientes que tienen hipersensibilidad presentan un número de túbulos dentinarios abiertos ocho veces mayor y un diámetro tubular doble respecto a los dientes sanos. Antes de prescribir una terapia desensibilizante, el odontólogo realiza el diagnóstico diferencial de la hipersensibilidad dental, determina



su causa y valora el grado de destrucción del diente.

Los tratamientos aplicados por el odontólogo en su consulta ocluyen los túbulos expuestos, eliminando de esta manera la hipersensibilidad dentinaria. Dentro de éstos se utilizan ionómeros de vidrio, resinas adhesivas compuestas (*composites bonding*), oxalatos, cirugía de injertos o colgajos de encía (cirugía periodontal), láser e incluso endodoncias.

Dentro de los tratamientos disponibles a nivel ambulatorio para el tratamiento de la hipersensibilidad dental y por los que también puede optar el odontólogo, se encuentran aquellos compuestos a base de potasio y de estroncio y flúor. Éstos se encuentran generalmente disponibles comercial-

mente en pastas dentales y colutorios. Actualmente DENTAID incorpora una nueva formulación, **DENTAID® technology nanorepair**, a base de **nanopartículas de hidroxapatita**. Estas nanopartículas de hidroxapatita tienen la capacidad de depositarse sobre la superficie del esmalte, **sellando los túbulos dentinarios abiertos presentes en los dientes sensibles e impidiendo así la transmisión de estímulos externos a las terminaciones nerviosas de la pulpa, de manera que evitan el dolor**. Éstas forman una capa protectora resistente al lavado desde la primera aplicación. Todo esto garantiza la reparación de la superficie del esmalte y, en consecuencia, la eliminación del dolor por sensibilidad dental.

BLANQUEAMIENTO DEL ESMALTE DENTAL - DENTAID® technology nanorepair

Tener unos dientes más blancos se ha convertido en una de las demandas más frecuentes en la práctica dental, dado que la decoloración de un diente o de un grupo de dientes interfiere negativamente con la armonía de la sonrisa.

Un diente en buen estado tiene un color entre blanco y amarillento. El color de los dientes lo proporciona la dentina, que es mucho más opaca que el esmalte.

La translucidez u opacidad del diente depende de la composición del esmalte. Si predomina el cristal en su composición, el diente será más translúcido, mientras que si lo



hace la materia orgánica será más opaco y blanco. Por otra parte, los dientes con más grosor de esmalte también son menos translúcidos y más luminosos. También es importante la superficie del esmalte para definir el color, porque si el diente es liso y de forma regular, ofrece un aspecto más brillante, mientras que si es irregular adquiere un tono más mate y oscuro, ya que el reflejo de la luz pierde intensidad al incidir sobre su superficie.

Las nanopartículas de hidroxiapatita proporcionan un mayor efecto blanqueante y una superficie lisa y uniforme

Con el paso del tiempo los dientes pueden cambiar de color, debido a un desgaste del esmalte, que hace más visible la dentina, así como por la propia dentina, que cuando envejece adquiere un tono más anaranjado. Además, también se pueden producir cambios de color en los dientes por la aparición de manchas (intrínsecas o extrínsecas).

- Las **manchas intrínsecas** se producen en el interior del tejido dentario. Son manchas que aparecen durante el periodo de calcificación de los dientes debido a diversas causas: enfermedades (anomalías hepáticas), exceso de ingesta de flúor, toma de antibióticos como tetraciclinas, etc.
- Las **manchas extrínsecas** se forman en la superficie del diente y son debidas a sustancias que se depositan sobre el esmalte. Aparecen por la ingesta de ciertos alimentos

o bebidas ricas en taninos (café, té, vino, etc.), tabaco, bacterias cromógenas, malos hábitos de higiene oral, etc. La alteración del color de los dientes en este caso es superficial, sin afectar a la composición estructural de la pieza o piezas dentales asociadas. El blanqueamiento del esmalte dental puede realizarse en la clínica mediante procedimientos específicos basados en la tecnología láser, la microabrasión o la aplicación de un agente químico sobre la superficie del diente, etc.

Habitualmente, para la eliminación de las manchas extrínsecas, un gran número de personas hace uso de pastas dentífricas blanqueadoras de uso ambulatorio que incorporan principios activos como la papaína, fosfatos, sílice, pero cuya efectividad es menor que los tratamientos en clínica.

La **DENTAID® technology nanopair**, basada en **nanopartículas de hidroxiapatita**, supone un avance en los productos de blanqueamiento ambulatorio, devolviendo el blanco natural –ya que las nanopartículas de hidroxiapatita actúan rellenando las superficies irregulares del esmalte dental– y proporcionando una superficie más lisa y uniforme, devolviendo a los dientes el brillo y el blanco natural. Además, evitan la hipersensibilidad dental, ya que actúan sellando los túbulos dentinales abiertos.

Su uso tras un blanqueamiento dental en clínica ayuda a mantener los dientes más blancos durante más tiempo.

Departamento Médico de DENTAID

Bibliografía

- Bhardwaj, S. B.; Mehta, M. y Gauba, K. "Nanotechnology: Role in dental biofilms". *Indian. J. Dent. Res.*, 20:511-3, 2009.
- Brännström M. "Sensitivity of dentine". *Oral Surg. Oral Med. Oral Pathol*, 21(4):517-26, 1966.
- Brännström M. "The hydrodynamic theory of dentinal pain: sensation in preparations, caries, and the dentinal crack syndrome". *J. Endod.*, 12(10):453-7, 1986.
- Canadian Advisory Board on Dentin Hypersensitivity. Consensus-based recommendations for the diagnosis and management of dentin hypersensitivity. *J. Can. Dent. Assoc.*, 69(4):221-6, 2003.
- Cantin, M.; Vilos, O. C. y Suazo, G. I. "Nanodontología: El futuro de la Odontología basada en sistemas nanotecnológicos". *Int. J. Odontostomat.*, 4(2):127-132, 2010.
- De la Fuente J., Álvarez M. A. y Sifuentes M. C. "Uso de nuevas tecnologías en Odontología". *Rev. Odont. Mex.*, 15 (3): 157-62, 2011.
- Ferber D. "Lab-grown organs begin to take shape". *Science*, 284:422-25, 1999.
- Freitas, R. A. Jr. "Nanodentistry". *J. Am. Dent. Assoc.*, 131:1559-66, 2000.
- Gil Loscos, F. J., Iborra, Martí y Alpiste. "Estudio in vitro para evaluar la capacidad de sellado tubular de un nuevo producto con nanopartículas de hidroxiapatita para el tratamiento de la Sensibilidad Dental". Universidad de Valencia 2011. Póster SEPA Madrid 2012.
- Guo C, Liu H. y Katayma I. "Effect of hydroxyapatite toothpaste on vital tooth color". *J Dental Res*, Vol.81, Special Issue A (San Diego Abstracts), A-254, 2002.
- IEC Espagne. Estudio clínico para la apreciación de la aceptabilidad bucodental y evaluación de la eficacia blanqueante de VITIS® blanqueadora. 2012.
- Kong, L. X.; Peng, Z.; Li, S. D. y Bartold, P. M. "Nanotechnology and its role in the management of periodontal diseases". *Periodontol.* 2000, 40:18496, 2006.
- Martínez H.R; Abdalá, H.M.; Treviño, E; Garza, G.; Pozas, A. y Rivera, G. "Aplicación de la nanotecnología en Odontología". *Nanodontología. Rev. CES Odontología.* (24):2, 2011.
- Meng, Y-Q y Li, C-J. Study of nano-hydroxi-apatite application in toothpaste. *Riyong Huaxue Gongye*, 36(2):131-2, 2006.

SOLUCIÓN PARA LA SENSIBILIDAD DENTAL DESDE LA PRIMERA APLICACIÓN ^(2,3)

La sensibilidad dental tiene una elevada prevalencia: 1 de cada 7 personas la padece¹. Tras realizar un diagnóstico diferencial, el odontólogo establece medidas preventivas junto con un tratamiento ambulatorio para mejorar la calidad de vida del paciente y evitar la cronificación de la sensibilidad dental.



Desensin® repair es la formulación más completa para los dientes sensibles, gracias a la incorporación de Dentaïd® technology nanorepair basada en la utilización

de nanopartículas de hidroxiapatita (elemento natural del diente), que consiguen reparar el esmalte dental de forma natural desde la primera aplicación.

Composición:
Nanopartículas de hidroxiapatita 0,45%
Nitrato potásico 5,00%
Monofluorofosfato sódico 1,10% (1450ppm)
Provitamina B5 1,00%
Alantoína 0,10%,
Vitamina E 0,30%

DOBLE ACCIÓN DESENSIBILIZANTE:

Acción física: las **nanopartículas de hidroxiapatita** (DENTAID® technology nanorepair) reparan la superficie del esmalte dental de forma natural, sellando los túbulos dentinarios expuestos y formando una capa protectora que elimina la sensación dolorosa de los dientes sensibles.

Acción química: el **nitrato potásico** inhibe la transmisión del estímulo en las terminaciones nerviosas complementando así la acción desensibilizante.

PROTEGE LA RETRACCIÓN GINGIVAL:

La **provitamina B5** y la **alantoína** protegen y revitalizan el tejido gingival y tienen efecto regenerador de las encías.

La **vitamina E** posee propiedades antioxidantes y antienvjecimiento.

PREVIENE LA APARICIÓN DE CARIES: ^(2,3)

El **monofluorofosfato sódico** remineraliza el esmalte y previene la caries.

BAJO ÍNDICE DE ABRASIVIDAD:

Desensin® repair presenta un índice de abrasividad bajo (**RDA 40**), frenando el deterioro del esmalte ya debilitado por la sensibilidad dental.

DISMINUYE EL DOLOR DESDE LA PRIMERA APLICACIÓN: ^(2,3)

Demostrado científicamente, Desensin® repair consigue reparar los dientes sensibles desde la primera aplicación. Un estudio de eficacia independiente, realizado bajo supervisión odontológica determinó que:

- Reduce el dolor desde la primera aplicación. El 95,45% de los pacientes notaron una reducción del dolor después de la primera aplicación del producto.
- Reduce significativamente el dolor de sensibilidad dental tras los 14 días de duración del estudio tras la aplicación de aire y agua fría.

Por su innovadora tecnología, Desensin® repair ofrece la solución más avanzada para el tratamiento de la sensibilidad dental, reparando la superficie del esmalte desde la primera aplicación.

REPARA
EL
ESMALTE

USO
DIARIO

ACTÚA
DESDE LA
PRIMERA
APLICACIÓN^{2,3}

1. Ardila Medina CM. Hipersensibilidad dental: una revisión de su etiología, patogénesis y tratamiento. Av. Odontostomatol 2009; 25 (3): 137-146
2. Gil Loscos, F; Iborra, I; Martí, M; Alpiste, F; Estudio de una pasta dentífrica a base de partículas de hidroxiapatita. Póster presentado en la 46ª Reunión Anual SEPA, noviembre 2012.
3. Test clínico para evaluar la eficacia y tolerabilidad de una pasta dentífrica desensibilizante. Estudio independiente realizado bajo control odontológico. 2012.

VITIS® BLANQUEADORA

La única fórmula blanqueadora de acción combinada que devuelve el blanco natural a los dientes y los protege de la sensibilidad dental.

La nueva pasta dentífrica VITIS® blanqueadora posee una formulación exclusiva que incluye las nanopartículas de hidroxiapatita (DENTAID® technology nanorepair).

Junto a la acción combinada del resto de sus componentes, la pasta dentífrica devuelve el blanco natural a los dientes tras 10 días de uso* y previene la sensibilidad dental.



5 ACCIONES

COMBINADAS PARA GARANTIZAR UNA MAYOR EFICACIA

1

ACCIÓN ANTIMANCHAS

Polivinilpirrolidona

Elimina las manchas de la superficie del esmalte dental y previene su formación.

2

ACCIÓN ANTISARRO

Triple sistema de fosfatos

Actúan secuestrando los iones metálicos como el calcio, imprescindibles para que la placa bacteriana (biofilm oral) cristalice y se forme el sarro.

- Pirofosfato tetrapotásico
- Tripolifosfato sódico
- Hexametáfosfato sódico

Su combinación proporciona una mayor eficacia de la acción antisarro

3

ACCIÓN ABRILLANTADORA

Perlita

Pule y alisa el esmalte dental sin dañarlo, y proporciona así una superficie más lisa y brillante. Además protege el esmalte dental ya que posee un efecto abrasivo bajo.



4

ACCIÓN ANTICARIES

Monofluorofosfato sódico (1,10%)

Remineraliza el esmalte y previene la aparición de caries (1.450 ppm ión flúor).



5

ACCIÓN REPARADORA Y

BLANQUEADORA

Nanopartículas de hidroxiapatita (0,45%)

Elemento natural del diente que se integra en el esmalte dental.

- Rellenan las superficies irregulares del diente.
- Reparar el esmalte dental y proporcionan una superficie más lisa y brillante.
- Sellan los túbulos dentinales abiertos formando una capa protectora, previniendo y tratando así la sensibilidad dental.

¿Cuándo recomendar VITIS® blanqueadora?

- Tras un tratamiento de blanqueamiento realizado en la clínica dental para alargar y reforzar el efecto blanqueante obtenido en el tratamiento.
- Tras una profilaxis dental profesional para mantener los dientes más limpios y sin manchas.
- Recomendación de una pasta blanqueadora de uso diario que protege el esmalte y previene la sensibilidad dental.

EFICAZ TRAS 10 DÍAS DE USO*

El uso de la pasta dentífrica VITIS® blanqueadora 3 veces al día obtuvo, a los 10 días, los siguientes resultados:

REDUCCIÓN DE LA CANTIDAD DE MANCHAS

El 65% de los pacientes presentaba una reducción del 24% de la cantidad de manchas a los 10 días.

DIENTES MÁS BLANCOS

El 45% de los pacientes afirmaba tener los dientes más blancos a los 10 días.

p<0,05 diferencias estadísticamente significativas

RESULTADOS CIENTÍFICAMENTE COMPROBADOS

BAJA ABRASIVIDAD

VITIS® blanqueadora, está formulada con una baja abrasividad (RDA 48), de manera que respeta y protege el esmalte dental, y evita así la sensibilidad que pueden producir otras pastas dentífricas blanqueadoras.

VITIS® blanqueadora ha supuesto una revolución en los sistemas ambulatorios de blanqueamiento dental, ya que devuelve el blanco natural a los dientes, a la vez que evita el principal efecto indeseado (sensibilidad dental)

*Estudio de eficacia bajo control odontológico

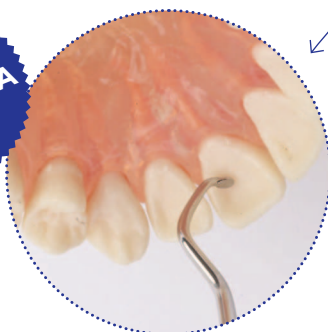
Anterior Stain Remover (ALSR)

INSTRUMENTO EFICAZ PARA ELIMINAR MANCHAS

Nordent[®]
ULTRA STRONG - ULTRA LIGHT DENTAL INSTRUMENTS

Nordent[®] pone a disposición del profesional un instrumento para eliminar eficazmente las manchas de la superficie lingual y palatina, de los dientes del grupo del sector anterior.

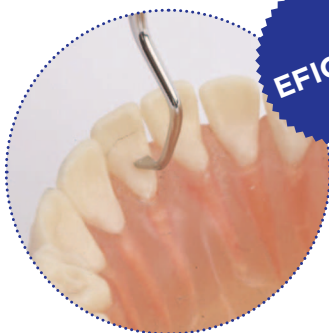
EFICACIA



Combina una azada anterior con un borde de corte recto que se adapta perfectamente a las superficies planas de la parte anterior lingual. Tiene una hoja de 2 mm de ancho que ayuda a separar la encía para poder raspar a lo largo del margen gingival.

El otro extremo se compone por una hoja de punta redondeada de 2 mm de diámetro que se adapta fácilmente a las concavidades y a los surcos de la anatomía palatina superior.

EFICACIA



COMODIDAD



La combinación única de estos dos extremos proporciona al profesional un instrumento para eliminar eficazmente las manchas de las superficies linguales y palatinas anteriores. Las características adicionales incluyen:

- Mango DuraLite[®], que ofrece una menor fatiga y una excepcional sensibilidad táctil.
- La zona de agarre, proporciona al odontólogo un control excelente, una sujeción cómoda, y la capacidad de girar el instrumento libremente.

El resultado es una herramienta altamente eficaz en la eliminación de manchas. Con una ergonomía y peso que permite una cómoda instrumentación, evitando fatiga en la muñeca del profesional.

Más información:
intrumentalclínico@dentaid.es

AL HABLA CON

DR. ALBERTO MASSOLI

RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE GALÉNICA DE DENTAID



**“La nueva DENTAID®
technology
nanorepair nos
permite interactuar
con el esmalte
dental y la
dentina, actuando
directamente sobre
sus superficies”**

DENTAID, empresa pionera en investigación, desarrollo y comercialización de productos para mejorar la salud bucal de todas las personas ha desarrollado la DENTAID® technology nanorepair. Se trata de una innovadora y revolucionaria tecnología basada en la utilización de nanopartículas de hidroxiapatita, elemento natural de diente, que garantiza una completa integración con el esmalte dental.

DENTAID® technology nanorepair. ¿Qué supone este cambio tan innovador en la formulación de los productos de DENTAID?

La entrada en el campo de la nanotecnología significa un importante paso adelante para DENTAID. Seguimos ampliando nuestra gama. Con la nueva DENTAID® technology nanorepair podemos interactuar con el esmalte dental y la dentina, actuando directamente sobre sus superficies, alcanzando las acciones deseadas: reparar, blanquear y proteger.

Para DENTAID, la investigación y el desarrollo, es uno de los ejes clave y estratégicos. ¿En qué momento DENTAID se plantea dar un paso más en la composición de sus productos incorporando una tecnología tan revolucionaria?

En el contexto de una innovación constante que contempla estar al día en investigación científica y valorando los grandes avances de la nanotecnología en general, en DENTAID nos planteamos empezar a introducir nanomateriales en nuestras nuevas formulaciones, con el objetivo de seguir contribuyendo a la mejora de la salud bucal.

¿Por qué se decide trabajar con las nanopartículas de hidroxiapatita?

Principalmente, por una serie de ventajas concretas descritas en literaturas científicas, valorando la posibilidad de alcanzar nuevos objetivos que hasta ahora no era posible conseguir con materiales y composiciones convencionales. En particular, por la posibilidad de interactuar directamente con la superficie del diente.

“La hidroxiapatita que aportamos tiene la capacidad de interactuar con la hidroxiapatita natural del diente y, por consiguiente, integrarse uniformemente en su superficie”


¿Cómo se crean estas nanopartículas y cómo se aplican a la elaboración del producto?

Las nanopartículas se sintetizan por reacción de iones Calcio e iones Fosfato en condiciones de temperatura, tiempo y agitación muy controladas para garantizar que el tamaño de las partículas sea “nano”. Hay algo esencial: si no tenemos

un tamaño “nano” de la hidroxiapatita, ésta no podrá interactuar con la superficie de los dientes y, por lo tanto, no cumplirá con el objetivo de las acciones propuestas inicialmente. Estas nanopartículas de hidroxiapatita se incorporan en la pasta dentífrica durante su proceso de fabricación, mediante un avanzado sistema de mezclado que garantiza su uniforme distribución en todo el producto. Por lo tanto, cualquier fracción de producto tendrá la cantidad necesaria de nanopartículas, garantizando la efectividad deseada.

¿De qué manera se integran las nanopartículas de hidroxiapatita en el esmalte reparando y protegiendo el diente frente a la sensibilidad dental y proporcionando un efecto blanqueante?

Se integran debido a su tamaño “nano”. La hidroxiapatita que aportamos tiene la capacidad de interactuar con la hidroxiapatita natural del diente y, por consiguiente, integrarse uniformemente en su superficie. A partir de entonces, se crea una capa protectora de hidroxiapatita y resistente al lavado. Sólo si la hidroxiapatita es “nano” puede lograrlo, por su alta afinidad con el esmalte dental.



¿QUÉ PAUTAS RECOMIENDAS A TUS PACIENTES PARA QUE REALICEN UNA HIGIENE INTERPROXIMAL ÓPTIMA?

En este número consultamos con odontólogos e higienistas las mejores prácticas y herramientas para conseguir una óptima salud bucal cuidando la higiene de los espacios interproximales.

“Recomendamos una higiene interdental después de las 3 principales comidas”

Elvira Fernández
Periodoncista (Sevilla)

A todos nuestros pacientes les recomendamos realizar una higiene interdental, además de un cepillado adecuado según el estado de su encía, después de las 3 comidas principales. Con esto reducimos la acumulación de placa y la incidencia de caries interproximales.

A los pacientes que presentan gingivitis les recomendamos el uso de seda o cintal dental, ya que normalmente no presentan espacios interdentes abiertos.

A los pacientes con periodontitis les recomendamos el uso de cepillos interproximales, eligiendo el tamaño del mismo acorde al espacio interdental que haya producido la pérdida de hueso.

“Usar cepillos interproximales al menos una vez al día”

Germán Barbieri, Periodoncista, y
María Jesús Naves, higienista (Gijón)

Recomendamos el uso de cepillos interproximales al menos una vez al día; a ser posible, por las noches. Dada la dificultad de esta técnica al inicio del tratamiento periodontal, tras muchos pacientes tratados y diferentes técnicas aplicadas, nuestro protocolo actual consiste en enseñar la técnica al paciente en su propia boca y con un espejo en su mano para que compruebe cómo lo hacemos.

En la primera visita indicamos un máximo de dos cepillos interproximales de diferentes diámetros. Siempre les decimos: “debe entrar con una ligera presión sin llegar a doler”. Así el paciente comprende que hay un tamaño adecuado para cada espacio interdental. Indicamos utilizarlo sin dentífrico y en una dirección de vestibular a lingual/palatino. En futuras reevaluaciones y mantenimientos, en caso de ser necesario, modificamos los diámetros y el número de cepillos. Incluso instruimos en movimientos desde lingual/palatino a vestibular. En resumen; a medida que el paciente va mejorando en su higiene, nosotros aumentamos la dificultad. Es fundamental hacerlo de forma progresiva para que el paciente no se desespere y consiga una higiene óptima que permita mantener su estado de salud periodontal.

“Realizar enjuagues bucales 3 veces al día para alcanzar los lugares de difícil acceso”

Elisabet Ferrer
Odontóloga (Palma de Mallorca)

Para que nuestros pacientes sigan unas pautas de higiene interproximal adecuadas y las prolonguen en el tiempo debemos seguir unas pautas.

El paciente debe estar informado sobre las consecuencias de realizar una higiene bucodental deficiente, lo que conlleva la aparición de enfermedades como la caries y las periodontopatías (gingivitis y periodontitis), acompañadas de halitosis, sangrado e inflamación de encía y pérdida de inserción dental en esta última.

El paciente debe cepillarse los dientes 3 veces al día durante 2 minutos, con la técnica que más favorezca eliminar la placa dental. Y le indicaremos el dentífrico que necesita según el estadio en el que se encuentre.

También deben utilizar las diversas herramientas de que disponen para higienizar correctamente los espacios interdentes.

Para espacios cerrados: la seda dental. Debemos enseñar manejo de la seda dental, que debe ser enrollada en el dedo central para que el dedo índice y pulgar ejerzan de pinza y así conseguir una buena limpieza de la zona.

Para espacios abiertos: los cepillos interproximales. Marcaremos en el recetario el diámetro oportuno, tras probar en su propia boca, elegiremos los cepillos interproximales que son adecuados al espacio a tratar. Éstos deberán ajustarse a las paredes dentales y ser los filamentos y no el alambre quien barra la placa.

Debe ejecutar movimientos de entrada y salida pegándose a cada pared del diente, 5 veces por espacio, mojándolo en pasta y limpiándolo cada vez que pasen a un lugar nuevo.

Realizar enjuagues bucales 3 veces al día para alcanzar los lugares de difícil acceso. Y en pacientes con ortodoncia, prótesis fija e implantes pueden complementar con el uso de irrigadores bucales. Asimismo, motivaremos al paciente mostrando sus progresos en las sucesivas visitas al odontólogo.



PUESTA AL DÍA EN ORTODONCIA



Ortodoncista + Higienista:
**El trabajo en equipo
garantiza el éxito**

Aula DENTAID, el área formativa de DENTAID, organizó un total de 18 cursos, dirigidos a higienistas dentales, bajo el título “Ortodoncista + Higienista: el trabajo en equipo garantiza el éxito”. Más de 2.000 higienistas asistieron a estos cursos, que se celebraron en distintas ciudades de España durante el último trimestre de 2012.

Ortodoncista + Higienista: el trabajo en equipo garantiza el éxito

Con la finalidad y el compromiso de hacer más accesible la actualización del conocimiento en materias relevantes del sector, **Aula DENTAID** centró la temática del pasado ciclo de cursos dirigidos a higienistas en el área de la **Ortodoncia**, desde el punto de vista del trabajo en equipo entre los profesionales como garantía de éxito. Estas **sesiones formativas** estuvieron organizadas en **dos bloques**: una primera parte estuvo centrada en el higienista como ayudante en el ajuste y la colocación de los aparatos de ortodoncia y una segunda parte, en la que se trató el rol que adquiere el higienista como principal responsable del cuidado y mantenimiento de los aparatos de ortodoncia. En todas ellas contamos con ponentes especializados: ortodontistas.

Ortodoncia: tratamiento para una sonrisa sana y bonita

La Ortodoncia es uno de los tratamientos bucodentales más solicitados en nuestro país. Los especialistas insisten en la importancia de una prevención constante y una revisión periódica puesto que, de lo contrario, un problema menor puede acabar convirtiéndose en una dolencia más grave.

La Ortodoncia no sólo es una solución estética (a menudo es considerada como una mera herramienta estética), sino un tratamiento para la salud bucodental, que corrige y previene posibles problemas derivados de una oclusión incorrecta. Y es que ésta puede acabar repercutiendo en la propia higiene, al dificultar que el cepillo llegue a todos los espacios. De ahí la importancia de someterse a este tratamiento en el momento en el que se detecta un problema de este tipo.

¿Próximos cursos?



La temática de los próximos cursos de formación de Aula DENTAID dirigidos a Higienistas dentales tratará sobre la nueva tecnología que DENTAID está aplicando en algunas de sus formulaciones. Se trata de la nueva tecnología innovadora, **DENTAID® technology nanorepair**, basada en nanopartículas de hidroxapatita, que demuestra grandes beneficios en su aplicación en sensibilidad dental y blanqueamiento dental.

Aula DENTAID informa de todos los cursos a través de distintos canales activos: www.dentaid.com, www.higienistasvitis.com, así como desde el perfil de Facebook y Twitter. La inscripción a todos ellos se realiza a través de la web de DENTAID. Asimismo, hay disponible un servicio de alertas gratuito que permite recibir información periódicamente de cursos y congresos, según las categorías seleccionadas.



WWW.HALITA.ES

UNA NUEVA WEB DE REFERENCIA SOBRE LA HALITOSIS ORAL

Una de las patologías de la Salud Bucal que más inquietan a la población en general es el mal aliento. Estudios apuntan que el 30% de la población padece halitosis y un 90% está preocupado por su aliento.

Halita*, el primer tratamiento científico para el control de la halitosis oral, ha impulsado un espacio online con el principal objetivo de ofrecer información de rigor sobre la halitosis. El mal aliento es un problema muy común que repercute tanto en la vida personal como social.

www.halita.es es un espacio informativo de referencia sobre la halitosis

patología. Todo ello, en una web de fácil navegación y contenidos avalados por DENTAID, compañía líder en salud bucal.

Halita* es la solución para el control de la halitosis oral cuya finalidad es tratar el mal aliento desde la raíz.

Esta plataforma es un espacio interactivo de referencia donde 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. Además, pretende ser una herramienta útil para la recomendación del profesional de la salud bucal.

La web ofrece información didáctica sobre qué es la halitosis, los tipos que puede haber, los factores causantes, el diagnóstico, consejos de higiene bucal y prevención, así como otras secciones de utilidad. Incluye **Sin mal aliento**, un espacio blog para la continua actualización de artículos de interés relacionados con esta



expertise 17

LA HALITOSIS

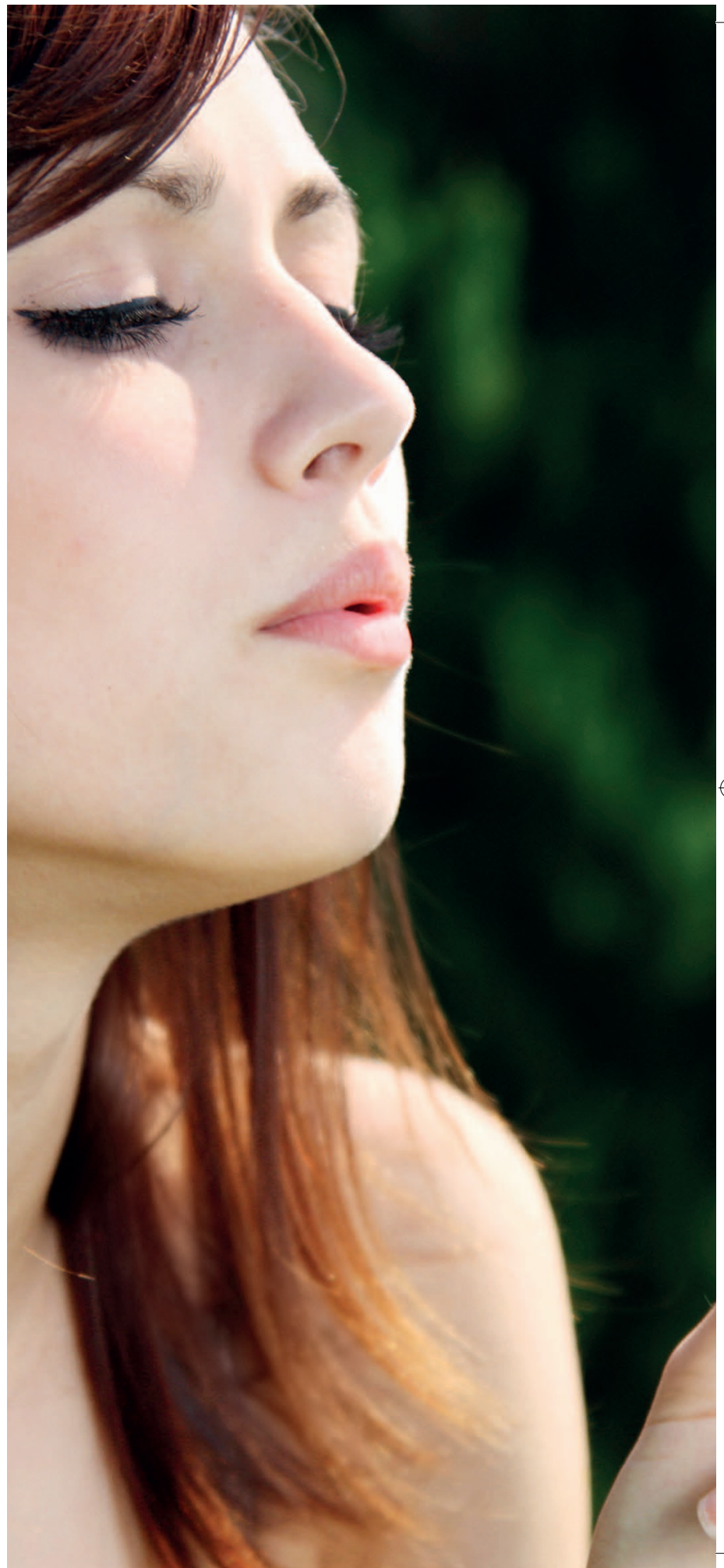
La importancia de la halitosis no es poca, ya que se estima que alrededor de un 30% de la población adulta la padece o la ha padecido en alguna ocasión. Su aparición produce gran preocupación en nuestros pacientes, no sólo por las posibles implicaciones con la salud, sino por las posibles repercusiones a nivel psicológico que pueden llegar a afectar a su vida diaria, relaciones sociales, afectivas y profesionales.


Hoy en día, podemos clasificar los casos de halitosis en tres tipos principales:

- **Halitosis genuina o verdadera:** el mal olor está verdaderamente presente y se puede medir y objetivar.
- **Pseudohalitosis:** el mal olor no es objetivable pero el paciente cree que tiene halitosis.
- **Halitofobia:** si después del tratamiento de las anteriores, el paciente todavía cree de manera persistente que tiene halitosis.

A su vez, la halitosis genuina puede clasificarse como:

- **Halitosis genuina fisiológica:** hay una situación de salud oral y el origen del problema se encuentra en el cubrimiento lingual presente en la zona posterior de la lengua.
- **Halitosis genuina patológica:**
 - De origen oral: origen en el cubrimiento lingual presente en la zona posterior de la lengua a la que, además, se suman otras condiciones patológicas de la cavidad bucal, principalmente patología periodontal (gingivitis y periodontitis).
 - De origen extraoral: suele asociarse a problemas otorrinolaringológicos y, en un mínimo porcentaje de casos, con otras patologías sistémicas.





Aproximadamente en el 90% de los casos de halitosis genuina, el origen del mal olor está en la boca; aproximadamente el 60% de los casos se asocian con patología periodontal

Aproximadamente en el 90% de los casos de halitosis genuina, el origen del mal olor está en la boca (aproximadamente el 60% de los casos se asocian con patología periodontal). Por lo que el papel de los profesionales del área odontológica es clave en el control y tratamiento de estos pacientes.

Su aparición

La aparición de halitosis se debe principalmente a la presencia de compuestos sulfurados volátiles (CSV) en el aire expelido por la cavidad bucal. Principalmente el sulfuro de hidrógeno (H_2S) y el metil-mercaptano (CH_3SH) en los casos de halitosis de origen oral y el dimetil-sulfuro ($(CH_3)_2S$) en los casos de halitosis patológica de origen extraoral. Aunque los CSV representan el 90% de todos los componentes malolientes que contribuyen a la aparición del mal aliento, se han identificado otros componentes que contribuyen en menor medida. Éstos son productos como compuestos aromáticos volátiles (indol y escatol), ácidos orgánicos (acético, propiónico) y aminas (cadaverina y putrescina). El mecanismo de producción de estos CSV está directamente asociado con el metabolismo proteico de bacterias anaerobias gram-negativas, presentes sobre todo en el biofilm presente en la lengua, pero también en la zona subgingival, la saliva y otras áreas. Los sustratos son aminoácidos que contienen sulfuro como la cisteína, cistina y metionina que se encuentran libres en la saliva, el fluido crevicular o que aparecen tras la proteólisis de sustratos proteicos aportados por la descamación de los epitelios orales, mucosidades faríngeas, leucocitos, células hemáticas y, en menor medida, nutrientes aportados por la dieta.

Su tratamiento

El tratamiento de la halitosis oral tiene como principales objetivos:

- Disminuir el número de bacterias productoras de mal olor.
- Reducir los sustratos proteicos disponibles que intervienen en el proceso metabólico de estas bacterias.

- Neutralizar la volatilización de estos productos malolientes.

Esto lo vamos a conseguir:

- Halitosis genuina fisiológica: realizando una limpieza y pulido dental profesional, explicando y reforzando las instrucciones de higiene oral, incluyendo instrucciones de cepillado, limpieza interdental con seda dental y/o cepillos interproximales según las necesidades individuales, y realizando una limpieza lingual suave con un raspador lingual. Por último, mediante el uso de un colutorio específico, en forma de gargarismos (para alcanzar la parte posterior del dorso lingual).
- Halitosis genuina patológica oral: además de aplicar el protocolo anteriormente descrito, se deben corregir todas las patologías orales y, principalmente, trataremos la patología periodontal presente.

La halitosis puede convertirse en algunos casos en un problema crónico y los pacientes tienen que utilizar colutorios específicos de manera habitual, durante largos periodos de tiempo. Actualmente, se están estudiando otras estrategias terapéuticas alternativas, como es el caso del uso de probióticos. Aunque la investigación publicada sobre este tema está aportando resultados que *a priori* parecen prometedores, se necesitan más estudios bien diseñados, que incluyan mayor número de pacientes y con resultados a largo plazo tanto de seguridad como de efectividad de estos productos, antes de que sean aplicables en protocolos terapéuticos para este tipo de pacientes.

Más información en:

www.sepa.es

www.cuidatusencias.es



SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE PERIODONCIA
Y OSTEointegración

expertise 19

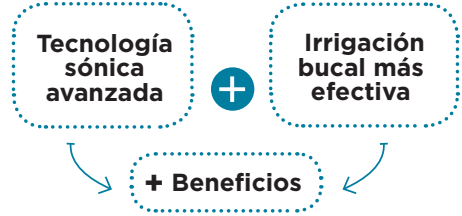
NUEVO

NUEVO WATERPIK® COMPLETE CARE WP-900

DENTAID, distribuidor exclusivo en España y Andorra de irrigadores y cepillos eléctricos Waterpik®, amplía su gama con el último lanzamiento: **Waterpik® complete care WP-900**. El nuevo Waterpik® ofrece un **cuidado completo de eficacia superior**, ya que combina la tecnología sónica avanzada junto con la irrigación bucal más efectiva:

- **Eliminación del 99,9% de la placa de las zonas tratadas en sólo 3 segundos de aplicación¹.**
- **93% más efectivo en la mejora de la salud gingival².**
- **Máxima sensación de limpieza y frescor.**

Encías sanas en 14 días



Cepillo Waterpik® Sensonic SR-3000 + Irrigador Waterpik® WP-100

El Waterpik® complete care WP-900 ofrece los beneficios del Waterpik® Plus Ultra WP-100 y del cepillo Sensonic Professional Plus SR-3000 en un solo aparato, con una única toma de corriente y espacio reducido.

Además, incluye:

Estuche rígido y de alta calidad. Ideal para viajar.



Autonomía de 1 semana.

Boquillas especializadas y diferentes cabezales de cepillo para adaptarse a las necesidades de cada persona.



Más información en: www.dentaid.com

1. Gorur A, Lyle DM, Schaudinn C, et al. Biofilm removal with a dental water jet. *Compend Contin Educ Dent.* 2009; 30 (suppl 1): 1-6.
2. Barnes CM et al. Comparación de la irrigación con el uso de la seda como complemento del cepillado; Efecto sobre el sangrado, la gingivitis y la placa supragingival. *J. Clin Dent* 2005; 16 (3):71-77.

WATERPIK® IRRIGADOR BUCAL: SIGNIFICATIVAMENTE MÁS EFICAZ QUE SONICARE® AIR FLOSS EN LA REDUCCIÓN DE GINGIVITIS Y PLACA

COMPARACIÓN ENTRE DOS APARATOS ELÉCTRICOS PARA LA LIMPIEZA INTERPROXIMAL EN LA REDUCCIÓN DE LA GINGIVITIS



Objetivo

Comparar el Irrigador Bucal Waterpik® con el Sonicare® Air Floss para la reducción de gingivitis y biofilm oral en un periodo de 4 semanas.



Metodología

Participaron ochenta y dos sujetos en este estudio clínico simple ciego, aleatorizado de 4 semanas. Los sujetos fueron asignados a uno de dos grupos: Waterpik® Irrigador Bucal más un cepillo de dientes manual; o Sonicare® Air Floss más un cepillo de dientes manual. Los sujetos recibieron instrucciones del uso correcto de los aparatos de limpieza interproximal según las instrucciones del fabricante. También se les proporcionaron las instrucciones del método de Bass del cepillado dental. Se registraron los índices de Gingivitis para boca completa y lingual mediante el Índice Gingival Modificado. Se registraron los índices de placa para las zonas de boca completa, facial, lingual, marginal e interproximal mediante el Índice de placa Navy modificado por Rustogi (RMNPI).



Resultados

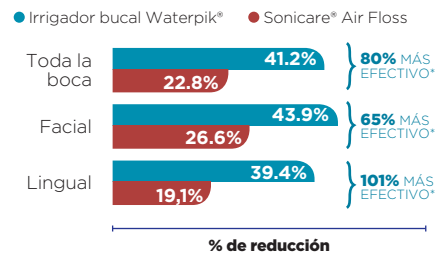
El irrigador bucal Waterpik® fue significativamente más eficaz que el Sonicare® Air Floss en la reducción de placa y gingivitis en todas las zonas estudiadas después de 4 semanas de uso. El irrigador bucal Waterpik® fue un 80% más eficaz que el Sonicare® Air Floss en la reducción general de la gingivitis, y un 70% más eficaz en la reducción de la placa. Además, el irrigador Waterpik® fue dos veces más eficaz en la eliminación de placa de las superficies linguales y más de 3 veces más eficaz a nivel del margen gingival en comparación con el Sonicare® Air Floss.



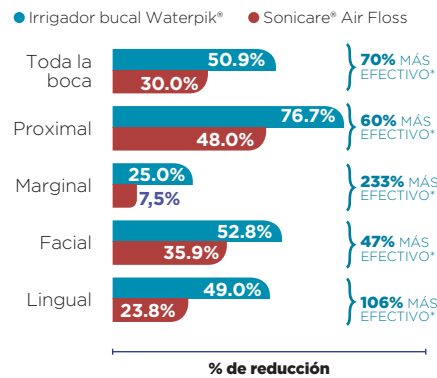
Conclusión

El Irrigador Bucal Waterpik® es significativamente más eficaz que Sonicare® Air Floss en la reducción de gingivitis y placa.

Reducción de la gingivitis



Reducción de placa



Referencia

Sharma NC, et al. J Clin Dent 2012; 23: 22-26.

LA PARTICIPACIÓN DE DENTAID EN LA REUNIÓN ANUAL DE SEPA

Entre el 15 y el 17 de noviembre se celebró la 46ª edición de la Reunión Anual de SEPA y la 2ª SEPA de Higiene Bucodental en Madrid, una de las citas más relevantes de la Odontología en España que contó con más de 1.000 congresistas, entre Odontólogos e Higienistas dentales.

DENTAID, patrocinador platino de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración, ha estado presente en la Reunión Anual de SEPA.

La innovación, la promoción de la investigación y el conocimiento de las líneas de futuro de la salud bucodental han sido los principales ejes que sustentaron la última edición del encuentro.

Dentro del espacio dedicado a exposición comercial, DENTAID presentó sus últimos lanzamientos, como la revolucionaria e innovadora DENTAID® technology nanorepair o el nuevo irrigador Waterpik® Complete Care (WP-900).

Presencia científica

Dentro del programa de una de las citas científicas odontológicas más importantes del año en España, DENTAID patrocinó dos sesiones: una primera ponencia, impartida por el Dr. A. J. Van Winkelhoff, profesor de Medicina Oral y Microbiología del Centro Médico Universitario de Groningen (Holanda), estuvo centrada en Quimioterapéuticos en periimplantitis, destacando la importancia del tratamiento químico de las enfermedades periimplantarias.

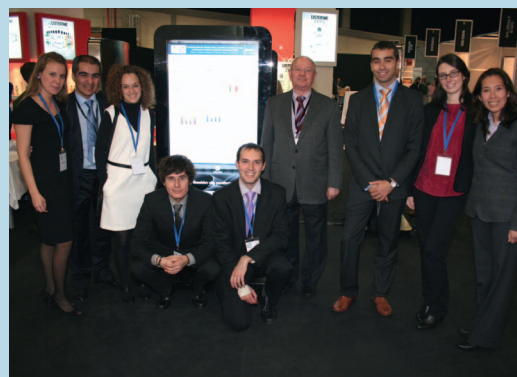
La segunda ponencia, a cargo de la Dra. Vanessa Blanc, Directora del departamento de I+D+i de DENTAID y la Dra. Karen Romero, Responsable del departamento Médico de la compañía, abordaron la importancia de la Microbiología Oral para el higienista dental, como herramienta básica para la identificación de enfermedades orales. (www.slideshare.net/Dentaid/slideshare-sepa2012).

Asimismo, el equipo de Investigación de DENTAID expuso los resultados de seis estudios científicos en formato póster, de los cuales cuatro resultaron finalistas. Estos pósters científicos son una parte del conjunto de proyectos que desde el departamento de I+D+i se están llevando a cabo en estos momentos.

A lo largo de los 3 días que duró SEPA Madrid 2012, DENTAID ofreció cobertura a través de sus perfiles en las Redes Sociales de lo más significativo del encuentro. Posteriormente, se ha recopilado toda la información que se ha difundido a través de las diferentes plataformas, dando forma a un *storify* sobre la participación de DENTAID en SEPA Madrid 2012.



En la imagen de arriba, el stand de DENTAID en SEPA Madrid 2012



Abajo, parte del equipo de I+D+i de DENTAID durante la presentación de pósters científicos en SEPA Madrid 2012

GRAN ÉXITO DEL CONCURSO DE WATERPIK® PARA LOS HIGIENISTAS DENTALES



Ganadores del concurso de Waterpik®

Durante los meses de octubre y noviembre, Waterpik® puso en marcha un concurso online dirigido a los higienistas dentales para que pudieran beneficiarse de la irrigación bucal Waterpik® en cualquier lugar. Este concurso consistía en contestar correctamente a 4 preguntas sobre los beneficios de la irrigación bucal Waterpik® en portadores de ortodoncia, y participaban en el sorteo de 2 irrigadores bucales Waterpik® traveler WP-300 que se repartieron cada semana.

Este concurso fue todo un éxito ya que participaron más de 250 higienistas y se repartieron 14 irrigadores bucales por toda España: Barcelona, La Rioja, Madrid, Guipúzcoa, Málaga, Sevilla, Valencia, Valladolid, etc.

¡Enhorabuena a todos!



DENTAID YA ESTÁ PRESENTE EN ITALIA

DENTAID, en línea con su estrategia de internacionalización, continúa ampliando fronteras. Desde septiembre de 2012, la compañía cuenta con presencia en el mercado italiano a través de la nueva filial **DENTAID Srl**, cumpliendo así con el objetivo de ser una empresa referente en el mercado europeo.

DENTAID Srl nace con una amplia red comercial de visita médica y farmacia de **más de 90 personas**

introduciendo los productos **DENTAID** en todo el territorio italiano. Las oficinas centrales de la nueva sede están ubicadas en la ciudad de Fidenza (Parma) y cuentan también con un centro de almacenaje y distribución.

DENTAID está presente en **más de 40 países** gracias a una extensa red de distribuidores y filiales en constante crecimiento.

Equipo de DENTAID Italia





CUANDO SE UNEN LA CIENCIA Y EL SABER PROFESIONAL SE MEJORA LA SALUD BUCAL

Cubrir todas las caras de la salud bucal es un compromiso que implica contar siempre con la colaboración de los profesionales. Esta es la única forma de mejorar y acercar la salud bucal a toda la sociedad.



Expertos en Salud Bucal
www.dentaid.com

102725