



DENTAID

expertise

PUBLICACIÓN PARA PROFESIONALES DE LA ODONTOLOGÍA

Número 9 / Mayo-Agosto 2012 / 8 €

P. 10
Interprox®, un
producto con
ADN Dentaïd

P. 12
¿Qué hábitos
de higiene
deben seguir los
pacientes adultos
mayores?

P. 14
I Simposio
SEPA-Dentaïd

UNA BUENA SALUD BUCAL

**MEJORA
NUESTRA
CALIDAD
DE VIDA**

INVESTIGACIÓN AL DÍA

04 RELACIÓN ENTRE **SALUD BUCAL Y CALIDAD DE VIDA**

SOLUCIONES DENTAID

06 AYUDA A TUS PACIENTES A **MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA**, INTERPROX® UN PRODUCTO CON **ADN DENTAID**

A DEBATE

12 ¿**QUÉ HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL** DEBEN SEGUIR LOS PACIENTES ADULTOS MAYORES?

AULA DENTAID

14 I SIMPOSIO **SEPA-DENTAID**

DENTAID 2.0

16 **SLIDESHARE**, LA PLATAFORMA DEL CONOCIMIENTO

ESTUDIO

18 EFECTOS DE LOS ESTIMULANTES GUSTATIVOS DE SECRECIÓN SALIVAL EN EL PH Y EL FLUJO DE LA SALIVA EN **PACIENTES CON EL SÍNDROME DE SJÖGREN**

LA VOZ DE HIDES

19 CONGRESO NACIONAL **HIDES 2012**

LA VOZ DE SEPA

20 **LA IMPORTANCIA DE LAS REVISIONES PERIÓDICAS PREVENTIVAS**

ACTUALIDAD

22 **DENTAID CON LAS ONG**, EXPODENTAL, DESENSIN SOFT, EL MODELO DENTAL, **LAS REVISTAS DENTAID EN LA RED**

DENTAID

Expertos en Salud Bucal
www.dentaid.com

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



LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD BUCAL

El concepto de salud bucal ha evolucionado mucho con el tiempo. Hoy día, además de estar relacionado con aspectos como la protección de la boca mediante la masticación y la deglución, tiene que ver también con otros factores de tipo social y psicológico. Las alteraciones de la boca pueden tener una gran repercusión en la calidad de vida, llegando incluso a abarcar problemas en la autoestima de las personas. Es por eso que en este número de *Dentaid Expertise*, hemos querido ofrecer una visión general sobre las consecuencias del impacto en la calidad de vida que producen algunas situaciones clínicas como la hipersensibilidad dental, el mal aliento, la boca seca o en portadores de prótesis u ortodoncia. Además, ofrecemos varias soluciones completas y específicas que nos pueden ayudar a conseguir una boca sana tanto a nivel bucal como a nivel estético.

Por lo tanto, la odontología de hoy en día va más allá y busca ayudar a los pacientes a mejorar su calidad de vida. Para hacerlo, en este número proporcionamos soluciones completas y específicas para abordar con eficacia todas las situaciones de la higiene bucal diaria. Además, ponemos especial énfasis en aquellos hábitos imprescindibles durante la tercera edad para mantener una buena imagen y prevenir determinadas enfermedades.

También destacamos el éxito del I Simposio SEPA-Dentaid dirigido a higienistas, organizado el pasado 25 de febrero en Madrid. El evento, al que acudieron más de 1.700 higienistas dentales, es ya el mayor acto científico dirigido al colectivo celebrado hasta la fecha en España.

Comité de Redacción
Dentaid

RELACIÓN ENTRE SALUD BU CALIDAD

El concepto de salud bucal ha evolucionado. Actualmente no sólo incluye aspectos propios de la cavidad bucal como la masticación, la deglución y la protección, sino que también abarca otros aspectos de tipo social y psicológico, con implicaciones en la autoestima, en la comunicación y en la expresión del individuo; e incluso a nivel estético.



La calidad de vida asociada con la salud bucal se relaciona con el impacto que las alteraciones bucales pueden producir en aspectos de la vida diaria que son importantes para las personas.

Hipersensibilidad dental

La hipersensibilidad dental (HD) se define como la aparición de dolor dental provocado por un estímulo en apariencia banal⁽¹⁾.

Algunas investigaciones muestran que la pérdida de la salud dental es capaz de mermar la calidad de vida hasta 3 veces con respecto a la población general, siendo la HD la queja más frecuente (50,7%)⁽²⁾.

La HD tiene un impacto directo sobre la calidad de vida de los pacientes, llegando a modificar hábitos sociales, hábitos alimentarios y hábitos de higiene.

Esta disminución de la calidad de vida está producida por el dolor o molestias originadas por la ingesta de ciertos alimentos o bebidas. Como consecuencia, el paciente disminuye la ingesta de estos alimentos dejando de consumir sus comidas y bebidas favoritas.

Además, la presencia de HD puede tener serias repercusiones sobre el resto de la salud bucal. El paciente para evitar dolor, se desmotiva y tiende a disminuir la dedicación y la eficacia del cepillado, lo que favorece la acumulación de biofilm oral y aumenta el riesgo de caries cervicales⁽³⁾, gingivitis y periodontitis.

Xerostomía

La xerostomía es la manifestación clínica más común de las disfunciones salivales⁽⁴⁾ y consiste en la reducción o ausencia de secreción

UCAL Y DE VIDA



salival, también conocida como boca seca.

La falta de humectación en la cavidad bucal puede provocar diversas manifestaciones clínicas que hacen que disminuya la calidad de vida del paciente.

La xerostomía dificulta funciones orales como la masticación, la deglución y la fonación entre otras. También afecta a los tejidos blandos, ya que la falta o disminución de saliva hacen que éstos sean más susceptibles a la desecación, quemazón, irritación e inflamación: de las mucosas (mucositis), de la mucosa que soporta la prótesis (estomatitis subprotésica) de las encías (gingivitis); así como también presencia de ulceraciones dolorosas e infecciones locales (candidiasis)⁽⁵⁾.

Sobre el tejido dentario los principales efectos son el aumento de caries⁽⁶⁾ y sensibilidad dental⁽⁷⁾. Otra complicación que se presenta es la halitosis.

Halitosis

La halitosis se manifiesta como el conjunto de olores desagradables u ofensivos que provienen de la cavidad oral.

Ésta repercute seriamente en la calidad de vida de las personas que la padecen, ya que tiene grandes implicaciones a nivel psicológico, social, profesional y en el comportamiento personal.

Implicaciones psicológicas: aumenta la ansiedad y los niveles de estrés. Provoca la falta de confianza y baja autoestima. Implicaciones sociales: afecta a la

relación con los demás e interfiere en las relaciones íntimas.

Implicaciones profesionales: puede dañar la imagen e influir en aspectos tan importantes como el éxito profesional.

Implicaciones en el comportamiento: limita la comunicación oral; incluso provoca que el paciente con halitosis cubra la boca con la mano o utilice mayor comunicación gestual. Aumenta el distanciamiento interpersonal.

Además la halitosis está directamente relacionada con la caries, la gingivitis y la periodontitis por la acumulación del biofilm oral^(9,10).

Ortodoncia

La ortodoncia es una especialidad odontológica que estudia, previene y corrige las alteraciones del desa-

rollo, las formas de las arcadas dentarias y la posición de los maxilares, con el fin de restablecer el equilibrio morfológico y funcional de la boca y de la cara, mejorando también la estética dental y facial, lo que conlleva un aumento de la calidad de vida del paciente.

A pesar de los avances en los tratamientos de ortodoncia, continúa siendo un reto importante disminuir las frecuentes molestias que pueden aparecer durante el tratamiento y que pueden comprometer su éxito, así como la calidad de vida de los pacientes.

La complejidad de la remoción del biofilm oral en zonas altamente retentivas, como las que ofrecen los aparatos de ortodoncia, puede producir inflamación gingival, caries, así como halitosis.

Tras la inserción y activación de un aparato de ortodoncia, se manifiesta dolor y/o molestias por la presión producida durante la masticación o al apretar con fuerza los dientes. Además, son muy frecuentes las ulceraciones, debido al roce de los diferentes aparatos ortodóncicos en los tejidos blandos. Todo ello dificulta y limita la

alimentación y en algunos casos incluso el habla⁽¹⁾.

Prótesis

Una prótesis dental es un elemento artificial destinado a restaurar la anatomía de una o varias piezas dentarias ausentes con el objetivo de restituir la relación entre maxilares y devolver funciones como la masticación, la deglución y la estética.

Una correcta higiene bucal con productos adecuados puede aumentar la calidad de vida de estos pacientes

Por todo ello, el uso de prótesis aumenta la calidad de vida del paciente. Aun así, durante el proceso de integración de la prótesis, un problema que se plantea es el desarrollo de estomatitis subprotésica y lesiones en la mucosa debidas a un mal asiento y desplazamiento de la misma, que puede generar a su vez problemas de dolor, dificultad en el habla, menor fuerza de masticación, favorecer el crecimiento de bacterias productoras del mal olor, etc.

Con adhesivos dentales eficaces se evita que la prótesis se mueva y roce la encía. Pero cuando el adhesivo utilizado no fija las prótesis, pueden volver a generarse problemas de dolor, problemas psicológicos como inseguridad al hablar, problemas de masticación al comer, etc., limitando de forma importante su calidad de vida.

En todos estos casos, una correcta higiene bucal con productos específicos para cada situación, junto con visitas periódicas al especialista, pueden aumentar la calidad de vida de estos pacientes.

Bibliografía

1. Curro FA. "Hipersensibilidad dental en la variedad del dolor". *Dent Clin N Am* 1990; 34 (3): 393-402.
2. Bekes K, John MT, Schaller HG, Hirsch C. "Oral health-related quality of life in patients seeking care for dentin hypersensitivity". *J Oral Rehabil* 2009; 36: 45-51.
3. Dababneh RH, Khouri AT, Addy M. "Dentine hypersensitivity an enigma. A review of terminology, epidemiology, mechanisms, etiology and management". *Br Dent J* 1999 (Dec): 187 (11): 606-611.
4. M, Escalona LA. "Manejo terapéutico del paciente con xerostomía". *Acta Odontol*. 2001; 39: 70-9.
5. Valdez I, Fox P. "Diagnosis and management of salivary dysfunction". *Oral Biol and Med* 1993; 4: 271-277.
6. Mandel I. "Impact of saliva on dental caries". *Compend Cotin Educ Dent* 1989; 13: 476-481
7. Javier Jiménez Duarte. "Aspectos clínicos y tratamiento de la xerostomía". *Acta de Otorrinolaringología & Cirugía de Cabeza y Cuello*. Volumen 33 Número 1 marzo de 2005.
8. Widdop F. "Caring for dental elderly". *Int Dent J*. 1989; 39:85-94.
9. Rosenberg M, Leib E. "Experiences of an Israeli malodor clinic". In: Rosenberg M, editor. *Bad breath: research perspectives*. Tel Aviv, Israel: Ramot Publishing; 1995: 137- 48.
10. Messadi DV. "Oral and nonoral sources of halitosis". *Calif Dental Assoc* 1997; 25: 127- 31.
11. Estudio de higiene oral en portadores de ortodoncia realizado en 211 clínicas odontológicas. Laboratorios Dentaïd. 2009.





Algunas situaciones clínicas, como la hipersensibilidad dental, la xerostomía, la halitosis, o situaciones específicas, como llevar aparatos de ortodoncia, pueden provocar complicaciones a nivel bucal. El impacto de éstas sobre la salud general puede repercutir en aspectos de la vida diaria. Dentaïd te proporciona las soluciones más completas y específicas para abordar eficazmente todas estas situaciones de la higiene bucal diaria, mejorando así la calidad de vida del paciente.

AYUDA A TUS
PACIENTES
**A MEJORAR SU
CALIDAD DE VIDA**

HIPERSENSIBILIDAD DENTAL

DESENSIN

Desensin, la solución para los dientes sensibles, proporciona una gama completa de productos formulados especialmente para combatir el problema de la sensibilidad dental. Por su formulación, consigue eliminar la sensación dolorosa y permite recuperar la normalidad en dientes y encías.

Desensin proporciona una gama ahora más completa con el nuevo **cepillo dental Desensin soft**, que aporta un cepillado suave y delicado para los dientes sensibles gracias a sus filamentos de PBT (polibutileno tereftalato) con perfil cónico y su cabezal pequeño, lo que permite un mejor acceso a las zonas interproximales y al margen de la encía.

Para tratar la sensibilidad dental es importante corregir los malos hábitos, como evitar aquellos alimentos y bebidas ácidas que erosionan el esmalte dental. Además, es imprescindible llevar a cabo una correcta higiene



bucal diaria con productos específicos. En la clínica, con **Desensin clínic** de acción inmediata, que proporciona una acción desensibilizante a la vez que fluorizante. En casa, con **Desensin gel**, que proporciona una acción desensibilizante intensa en momentos de sensibilidad aguda y permite la aplicación tópica. Para una acción desensibilizante y protectora, **Desensin plus pasta dentífrica y colutorio**, junto con el cepillo **Desensin soft**, desarrollado específicamente para personas con dientes sensibles, proporcionan una gama completa para el tratamiento de la hipersensibilidad dental.

www.desensin.es



XEROSTOMÍA

XEROS DENTAID

Los síntomas de la xerostomía pueden llevar a un déficit importante de la calidad de vida de quienes la padecen.

Xeros dentaïd es un tratamiento específico de doble acción: **hidrata** la cavidad bucal con el uso combinado de la pasta, el colutorio y el gel, para aquellas personas que necesitan mayor humectación y **estimula** la producción natural de saliva con tres formatos de cómoda aplicación fuera de casa: spray, comprimidos y chicle dental.

HALITOSIS

HALITA

Para prevenir la aparición de halitosis es muy importante **eliminar diariamente la capa de bacterias y restos de alimentos formada sobre la lengua** con el Limpiador Lingual HALITA.

Para **combatir la halitosis** es necesario un tratamiento diario con HALITA colutorio, HALITA pasta dentífrica, HALITA spray y HALITA limpiador lingual, que eliminan las bacterias acumuladas en la cavidad bucal, especialmente aquellas que producen los gases malolientes y que además controla el desarrollo de los microorganismos generadores de compuestos volátiles sulfurados.

La finalidad de la gama HALITA no es disimular el mal aliento, sino atacarlo desde su raíz gracias a sus componentes: Cloruro de cetilpiridinio (CPC), Digluconato de clorhexidina, Lactato de zinc, Fluoruro sódico y Xylitol.

HALITA es el primer tratamiento científicamente desarrollado que no disimula el mal aliento, sino que lo ataca desde su raíz.



PORTADORES DE ORTODONCIA

VITIS ORTHODONTIC

Los **problemas de maloclusión y de malposición dentaria** no solo afectan a la cavidad bucal sino al resto del organismo: deglución, masticación, fonación, etc., conllevando el **deterioro del estado de salud general**. Además, pueden generarse problemas de baja autoestima.

Además, durante el tratamiento de ortodoncia pueden aparecer complicaciones por el acúmulo de biofilm oral o procesos físicos que **pueden comprometer el éxito del tratamiento**.

Por todo ello, el tratamiento de ortodoncia y la prevención y/o solución de las complicaciones adquieren una especial relevancia en la mejora de la calidad de vida de estos pacientes.

VITIS orthodontic garantiza el éxito del tratamiento de ortodoncia avalado científicamente: reduce el acúmulo del biofilm oral, la inflamación gingival y las molestias que aparecen durante el tratamiento, sin efectos adversos en aparatos y mucosa.

Estudios realizados en clínicas dentales demuestran una reducción de las principales molestias que pueden aparecer durante el tratamiento de ortodoncia.

LA GAMA MÁS COMPLETA Y ESPECÍFICA PARA EL CUIDADO Y LA PROTECCIÓN DENTAL EN PORTADORES DE ORTODONCIA



VITIS orthodontic ayuda a tus pacientes a mejorar su calidad de vida.

Cepillo dental

Posee el perfil de los filamentos en forma de V para eliminar eficazmente el biofilm oral (placa bacteriana) acumulado en dientes y aparatos de ortodoncia.

Colutorio y pasta dentífrica

Su composición específica para la higiene oral en portadores de ortodoncia incluye CPC (cloruro de cetilpiridinio), que disminuye el acúmulo del biofilm oral (placa bacteriana); flúor, que remineraliza el esmalte; y aloe vera y alantoína, que poseen efecto regenerador y cicatrizante.

Cera protectora

Posee efecto protector frente al roce ocasionado por los aparatos gracias a la parafina.

Comprimidos limpiadores efervescentes

Elimina las bacterias causantes del mal olor y del biofilm oral en aparatos removibles.

www.vitis.es



PORTADORES DE PRÓTESIS

Fittydent sensible

Si existen problemas de sujeción de prótesis, se experimenta **fricción entre la encía y la prótesis**, dando lugar a **irritaciones de la mucosa** que son dolorosas y pueden infectarse. La combinación única de ingredientes en **Fittydent sensible, Aloe vera y Mirra**, está especialmente indicada para aliviar y prevenir los problemas de la encía, tanto las irritaciones o úlceras como los puntos de presión provocados por el roce.

Triple efecto

Efecto adhesivo PVA: impide el deslizamiento de la dentadura, evitando que la mucosa se irrite por el roce entre la prótesis y la encía.

Aloe vera: cicatrizante, antiinflamatorio, bactericida y calmante de las úlceras gingivales. Estimula el crecimiento de los tejidos.

Mirra: evita y calma la inflamación gingival, gracias a su acción antimicrobiana y astringente.

INTERPROX®: UN PRODUCTO CON ADN DENTAID

CALIDAD, INNOVACIÓN Y EFICACIA



Unos buenos hábitos de higiene bucodental incluyen la limpieza de los espacios interproximales. Así, en 1989, nació INTERPROX®, el primer cepillo para la limpieza de espacios interproximales. Un producto con ADN Dentaïd: calidad, innovación y eficacia, factores que nos llevan a ser líderes del mercado en cepillos interproximales.

Tanto el desarrollo técnico como la fabricación de los cepillos Interprox® se llevan a cabo en las modernas instalaciones de Cerdanyola del Vallès (Barcelona).

El desarrollo de producto se lleva a cabo con la colaboración de los profesionales en odontología. Estos aportan su experiencia en clínica y sus necesidades, que serán recogidas por nuestros ingenieros y aplicadas a nuestros productos.

La más **alta tecnología** y las máquinas más modernas y de mayor **precisión** nos permiten fabricar desde el modelo más pequeño del

mercado (Interprox® plus nano) hasta los más grandes, los nuevos tamaños Interprox® plus x maxi e Interprox® xx maxi.

También utilizamos la **combinación de filamentos de distinto diámetro** en un mismo Interprox® para conseguir una dureza homogénea a lo largo del cepillo, incluso en el Interprox® cónico. El resultado es una **mayor eficacia y duración del cepillo**.

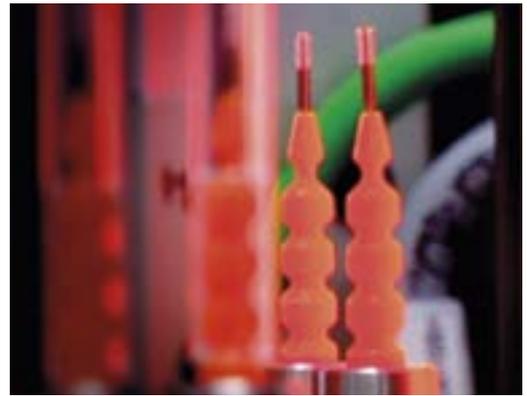
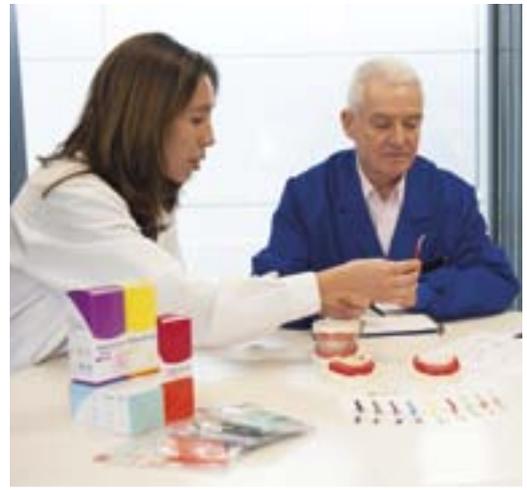
Además, desarrollamos **patentes exclusivas**, como el uso de los filamentos de dos colores. Mediante la combinación de filamentos de Tynex® de alta calidad de

GAMA INTERPROX®

Siguiendo esta normativa y su clasificación, la gama Interprox® es la gama más amplia que se adapta a todos los espacios.

El código de colores no es equivalente entre diferentes marcas.





diferente color, Interprox® permite un mejor control de los resultados de la limpieza, al detectarse fácilmente **puntos de sangrado en los filamentos blancos y la existencia de biofilm oral en los filamentos negros.**

El desarrollo de nuestra gama de cepillos Interprox® se lleva a cabo en colaboración con los profesionales en odontología

de los cepillos interproximales, desarrolla un sistema de medición de los cabezales de los cepillos con el fin de estandarizar las medidas de las diferentes marcas.

Así, el color del cepillo no es el determinante en la equivalencia entre diferentes marcas, sino el tamaño PHD (*passage hole diameter*) o espacio mínimo necesario para insertar el cepillo, medido según los requisitos de la normativa ISO.

Normativa ISO

Los cepillos Interprox® cumplen la normativa internacional ISO 16409. Esta normativa, además de certificar la calidad y durabilidad

Exigiéndonos la **MÁXIMA CALIDAD, DURABILIDAD Y EFICACIA** y cumpliendo con la normativa ISO 16409, fabricamos nuestra gama de cepillos Interprox®, posicionándonos como marca líder con una cuota del 79% del mercado*.

Interprox® está indicado en la **higiene oral diaria de todo tipo de pacientes** porque facilita la eliminación del biofilm oral acumulado en los **espacios interproximales.**

* Nielsen, datos del mercado de cepillos interproximales. Total España infor TAM 2011-48



¿QUÉ HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL DEBEN SEGUIR LOS PACIENTES ADULTOS MAYORES?

Es imprescindible mantener unos hábitos de higiene bucal no sólo para cuidar para su imagen, sino también para prevenir algunas enfermedades. Hemos consultado con higienistas dentales las recomendaciones de higiene bucal a seguir por estos pacientes.

“Se recomienda el uso de cepillos eléctricos o irrigadores”

JOSÉ ANTONIO CARLES
Higienista dental, Puerto Real (Cádiz)

“A medida que aumenta la esperanza de vida, se incrementan las dificultades con las que se encuentran las personas mayores para continuar con sus hábitos de higiene bucodental. Los problemas con los que se van a enfrentar son, por un lado, la pérdida de habilidad manual debido a ciertas patologías como artritis, artrosis... En estos casos se recomienda el uso de cepillos eléctricos o irrigadores. Y, por otro lado, la sensibilidad dentaria, debido a recesiones gingivales y caries cervicales. Para ello deben usar pastas dentífricas específicas para la sensibilidad”.

“Tanto los pacientes edéntulos parciales como los pacientes con dientes naturales tienen que realizarse una tartrectomía al año”

ESPERANZA EXPÓSITO
Higienista dental, Córdoba

“Tenemos que diferenciar dos grupos: pacientes edéntulos totales o parciales y pacientes con dientes naturales. Los edéntulos totales deberían revisar cada 6 meses sus mucosas y cada 2 años las prótesis. Asimismo se recomienda utilizar limpiadores específicos para las prótesis, limpiándolas a conciencia al menos una vez al día. Los edéntulos parciales deberían revisar sus dientes cada 6 meses para evitar las posibles caries de cuello. Además, tendrían que utilizar pastas y colutorios específicos para su edad y las posibles enfermedades que padezcan:

hipertensión, diabetes, toma de antiagregantes plaquetarios, etc., así como hacer una limpieza exhaustiva de sus prótesis. Los pacientes con dientes naturales deben seguir los mismos hábitos de higiene que los anteriores. Es decir, revisiones cada 6 meses y cepillado 3 veces al día con pastas y colutorios especiales para su edad, o enfermedades como las descritas anteriormente. Tanto los pacientes edéntulos parciales como los pacientes con dientes naturales tienen que realizarse una tartrectomía al año y mantener sanas sus encías”.

“La gente mayor tiene que seguir determinados hábitos asociados al envejecimiento oral como el uso de sialogogos”

MARIÁN GONZÁLEZ FARÍA
Higienista dental, Madrid

“La gente mayor debe acompañar los hábitos de higiene oral habituales (como el correcto uso del cepillado dental para la remoción de la placa, el uso de la seda dental, enjuagues orales con flúor para evitar la aparición de las caries radiculares o los cepillos interproximales) con determinados hábitos asociados al envejecimiento oral. Estos pueden ser el uso de productos como las salivas artificiales, los chicles o los caramelos de xilitol, geles de glicerina o incluso fármacos como la pilocarpina (siempre bajo supervisión odontológica) para ayudar a disminuir la xerostomía que producen el uso de determinados medicamentos o enfermedades como la diabetes. De esta forma se intenta evitar la aparición de candidas asociadas al uso de prótesis orales”.

“El tamaño del cepillo debe ser el oportuno”

ALMUDENA MENÉNDEZ GARCÍA
Higienista dental, Asturias

“El tamaño del cepillo dental debe ser el oportuno a la movilidad del usuario, anatómico, ergonómico y antideslizante. Si la destreza es limitada o estamos ante una Enfermedad de Alzheimer (EA), demencia senil tipo Alzheimer (DSTA) o un deterioro cognitivo, debe utilizar el cepillo eléctrico con instrucciones en higiene oral (IHO) preciosas, desplazamiento

siguiendo el contorno de los dientes y con una inclinación de 70º, en combinación con irrigador dental y agentes químicos para eliminar el biofilm. En el caso de los pacientes con cardiopatías es transcendental emplear un enjuague con clorhexidina previa al cepillado dental, como profilaxis. Si existe hiposalivación o xerostomía pasados 35 a

45 minutos de la ingesta, se recomienda el uso de un gel por su mayor penetración y técnica vibratoria. Si existe presencia de enfermedad periodontal, la mejor opción es la técnica de Bass. Si es portador de prótesis removible tiene que prevenir la candidiasis y, si hay presencia de prótesis sobre implantes, las IHO deben adaptarse al diseño”.

GRAN ÉXITO DEL I SIMPOSIO SEPA-DENTAID

DIRIGIDO A HIGIENISTAS DENTALES

El pasado 25 de febrero tuvo lugar en Madrid el I Simposio SEPA-Dentaid *Resolviendo casos clínicos: de los fundamentos científicos a la práctica clínica*. Con una asistencia de más de 1.700 higienistas dentales, se ha convertido en el mayor evento científico dirigido a este colectivo jamás celebrado hasta la fecha en España.

Más de 1.700 higienistas dentales se reunieron en el Palacio Municipal de Congresos de Madrid para compartir los últimos avances científicos en el tratamiento de las patologías, los síndromes y las situaciones clínicas más comunes en la práctica odontológica.

Todo un éxito de asistencia

Ya desde un primer momento el Simposio generó una fuerte expectativa, con cifras de inscripción superiores a los 1.700 higienistas dentales. Estos números, finalmente, se tradujeron en una asistencia jamás reunida anteriormente.

El acto fue moderado por el Dr. David Herrera, vicepresidente de la SEPA, y la Dra. Karen Romero, responsable del Departamento Médico de Dentaid. Con esta iniciativa, SEPA y Dentaid consiguieron aunar esfuerzos para transmitir a los profesionales del

sector la importancia de la ciencia y la investigación en la mejora de la salud bucal de la población.

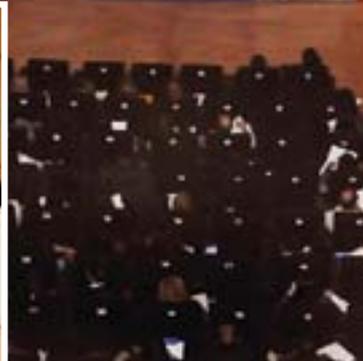
Se respiraba un ambiente animado cuando el Dr. David Herrera y la Dra. Karen Romero ofrecieron su más calurosa bienvenida a todos los asistentes. Acto seguido, dieron paso a la Dra. Nuria Vallcorba, presidenta de la SEPA, y al Sr. Enric Masdevall, presidente de Dentaid.

El programa científico

El programa científico se inauguró con la ponencia del Dr. Francisco Gil Loscos: *Hipersensibilidad dentinaria: ¿cuáles son los últimos avances en su tratamiento?*, una patología que afecta a 1 de cada 7 pacientes de la consulta. Durante la ponencia, el doctor advirtió que el alivio inmediato no cura la sensibilidad dental, sino que solo la enmascara. A continuación, el Dr. Gerardo Gómez Moreno presentó

de manera muy amena el tema de su ponencia *Boca seca: ¿por qué se produce y qué tengo que hacer?* Gómez Moreno advirtió que existen más de 500 fármacos que pueden provocar xerostomía y resaltó el hecho de conocer bien al paciente antes de iniciar





Nuevos cursos

Tras el gran éxito del I Simposio SEPA-Dentaid, Dentaid continúa apoyando a las higienistas dentales con nuevos cursos de formación. A través de una encuesta realizada en Facebook, se solicitó a las higienistas dentales su opinión respecto a nuevos cursos de su interés. En esta ocasión la temática seleccionada fue **Claves de éxito en el mantenimiento de implantes dentales**.

Entre los meses de marzo a mayo de 2012 se están llevando a cabo un total de 23 cursos en diferentes ciudades de toda España, entre los que se ha previsto contar con la participación de un total de 3.700 asistentes.

Los ponentes que están colaborando en su realización son odontólogos expertos en la colocación y mantenimiento de los implantes dentales.

El objetivo de estos cursos es dotar al higienista dental de los fundamentos principales de los implantes dentales: ¿qué es un implante?, ¿qué es la osteointegración?, tipos de prótesis, complicaciones que pueden derivarse de la colocación de un implante: enfermedades periimplantarias y su tratamiento; realizando un especial hincapié en las funciones y responsabilidades del higienista dental en el mantenimiento de los implantes dentales.

Más información en www.dentaid.com apartado Profesionales/Aula Dentaid



cualquier tratamiento. La siguiente presentación fue a cargo de la Dra. Silvia Roldán Díaz que cerró la primera parte de la jornada con la ponencia *Halitosis oral: ¿cómo se evalúa y cómo se trata?*, en la que señaló que un 41% de la halitosis oral tiene origen lingual, por lo que el cepillado de la lengua con un limpiador lingual es básico para evitar el mal aliento.

Durante la pausa del café, algunos asistentes aprovecharon para hacerse su foto de recuerdo en el *photocall* del Simposio, que ya pueden descargar del Facebook de Dentaid o del de Higienistas VITIS.

La segunda parte de la jornada arrancó con la ponencia *Mucositis periimplantaria: ¿cómo se previene?*, a cargo del Dr. Agustín Casas

Hernández, quien transmitió que el control del biofilm oral y la importancia del tratamiento físico y químico con el uso de agentes antimicrobianos para la limpieza interproximal de pacientes con implantes es decisiva para la prevención de la mucositis. La última sesión fue impartida por el Dr. Ignacio Sanz Sánchez: *Periimplantitis: ¿cómo se trata y cómo se evita su recidiva?*, en la que llegó a la conclusión de que el tratamiento de la periimplantitis consiste en detener la progresión de la pérdida de hueso.

Un evento para recordar

Por último, la Dra. Karen Romero y el Dr. David Herrera pusieron de relieve las principales conclusiones del Simposio y entregaron "Oscars" conmemorativos a todos los ponentes.



LA PLATAFORMA DEL CONOCIMIENTO

Si buscamos información audiovisual, acudimos a YouTube. Si queremos actualidad, consultamos Twitter. Para compartir experiencias, lo hacemos a través de Facebook. ¿Y si necesitamos buscar y/o compartir conocimiento? La respuesta está en Slideshare.

Slideshare, la nueva escuela mundial

Esta nueva red social, con seis años de trayectoria, es la mayor comunidad para compartir contenido. Slideshare nació de una idea muy sencilla: subir presentaciones en PowerPoint para poder difundirlas de una manera sencilla. Hoy en día, tiene más de 60 millones de visitas mensuales y es una de las webs más consultadas.

Contenido viral. La clave está en la facilidad con la que el contenido se puede viralizar. Subiendo una presentación en Slideshare se puede compartir en el resto de redes sociales usando un único enlace, multiplicando exponencialmente la difusión de nuestro contenido. Además, con ello evitamos cargar con las presentaciones en un USB y saturan el correo electrónico con su gran tamaño.

Etiquetas. Gracias a las "etiquetas", o *tags*, los usuarios pueden encontrar presentaciones relacionadas con las búsquedas que realizan, sin limitaciones de espacio o

tiempo. Esto significa que el público potencial de nuestro contenido está en todo el mundo. Solo tenemos que utilizar las etiquetas correctas para que sea localizable.

¿Qué hace Dentaïd en Slideshare?

La vocación de Dentaïd es potenciar la formación científica y práctica de los profesionales de la salud bucal. Dentaïd quiere aportar su conocimiento al sector, y también que su experiencia sea compartida por nuestros usuarios.

En Slideshare encontramos la plataforma ideal para compartir este conocimiento: desde contenidos científicos hasta información sobre los productos Dentaïd y sus aplicaciones en los tratamientos correspondientes, pasando por entrevistas e información de seminarios y cursos.

Información para profesionales

En el canal Dentaïd de Slideshare, se comparten contenidos de Aula Dentaïd, así como también de congresos y seminarios formativos donde Dentaïd está presente, ofreciendo

Las 3 funciones de Slideshare Dentaïd

1 Visualizar estudios, artículos, entrevistas, etc., relacionados con la salud bucal desde cualquier ordenador.

2 Descargar desde la plataforma material pedagógico y científico para profesionales.

3 Compartir el contenido en otras redes sociales como Facebook, Twitter y LinkedIn.

Las grandes ventajas de Slideshare



Slideshare es la comunidad para compartir presentaciones más numerosa del planeta.



No solo soporta presentaciones en PowerPoint, PDF, etc. sino que también admite vídeos.



Búsqueda efectiva y rápida de contenidos por temática.



Permite captar la atención visualmente.



Permite encontrar amigos y contactos profesionales.



Permite compartir el contenido con todas tus redes sociales.



material útil para odontólogos, higienistas y farmacéuticos.

tiguen por su cuenta acerca de la salud bucal.

El objetivo siempre es ofrecer material para mejorar la prevención, detección y tratamiento de patologías en salud bucal para todas las edades; y ofrecer material pedagógico práctico.

El volumen de información en la red es, a menudo, un obstáculo para encontrar información de calidad. Nuestro canal en Slideshare pretende reunir en un único espacio información útil para el cuidado y la higiene diaria de nuestra salud bucal.

Por otra parte, Dentaid también quiere ser un referente para todas aquellas personas que inves-

www.slideshare.net/Dentaid



... Slideshare es una de las herramientas más utilizadas para la formación y el e-learning?

... Slideshare es usado por instituciones como la Casa Blanca, las Naciones Unidas, UNICEF o la NASA, entre muchas otras?

... la presentación más larga en Slideshare del 2011 tiene 2.811 diapositivas?

... las mujeres resumen más y utilizan menos diapositivas que los hombres?

... la Helvetica y la Arial son las fuentes más utilizadas en Slideshare?

¿Sabías que...

Efectos de los estimulantes gustativos de secreción salival en el pH y el flujo de la saliva en pacientes con el síndrome de Sjögren: UN ENSAYO ALEATORIZADO CONTROLADO

Autores: Duarte Nuno da Silva Marques¹, António Duarte Sola Pereira da Mata¹, José Maria Vaz Patto², Filipe Alexandre Duarte Barcelos², João Pedro de Almeida Rato Amaral¹, Miguel Constantino Mendes de Oliveira¹, Cristina Gutierrez Castanheira Ferreira¹

¹ Grupo de Biología Oral y Bioquímica, Unidad de Investigación Biomédica y de Ciencias Orales (Unidad FCT 4062), Escuela de Medicina Dental de la Universidad de Lisboa, Lisboa, Portugal;

² Instituto Portugués de Enfermedades Reumatológicas, Lisboa, Portugal



OBJETIVOS

Comparar los cambios en el pH de la saliva y la eficacia en la estimulación salival de dos tipos distintos de estimulantes gustativos de la secreción salival (EGSS) en pacientes con síndrome de Sjögren primario.



LUGAR

Instituto Portugués de Enfermedades Reumatológicas.



TIPO DE ENSAYO

Doble ciego, aleatorizado y controlado.



SUJETOS

80 pacientes fueron aleatorizados en dos tipos de tratamiento. El tamaño de la muestra se determinó considerando un error alfa de 0,05 y un error beta de 0,20.



MATERIAL Y MÉTODOS

Los participantes fueron aleatorizados a recibir o bien un nuevo EGSS que contenía ácido málico, fluoruro y Xylitol o bien uno tradicional basado en ácido cítrico. En distintos momentos se recogieron muestras de saliva, a través de los métodos establecidos. El pH salival de dichas muestras se determinó con un pH-metro y un microelectrodo.



PRINCIPALES VARIABLES EVALUADAS

Las principales variables evaluadas fueron variaciones en el pH de la saliva y número de sujetos con un pH inferior a 4,5 durante más de 1 minuto y el flujo salival estimulado.



RESULTADOS

Ambos EGSS estimularon significativamente la producción de saliva, sin diferencias remarcables entre los dos grupos. El nuevo estimulante gustativo de secreción salival presentó una reducción del riesgo absoluto del 52,78% [33,42-72,13 (95% IC)] en comparación con el tradicional.



CONCLUSIONES

En los pacientes con síndrome de Sjögren primario, los estimulantes gustativos de secreción salival basados en ácido málico sólo con fluoruro y Xylitol presentan una capacidad de estimulación salival similar, en comparación con los basados en ácido cítrico. Además, la formulación con ácido málico reduce significativamente el número de veces en que el pH salival desciende por debajo de 4,5, en comparación con la formulación con ácido cítrico. Este hecho podría asociarse a un menor riesgo de erosión dental, pero debería confirmarse con más estudios.

Referencia

• *Journal of Oral Pathology & Medicine* (2011) doi: 10.1111/j.1600-0714.2011.01038.x

ENCUENTRO DE HIGIENISTAS BUCODENTALES

CONGRESO NACIONAL HIDES 2012

Entre el 19 y el 21 de octubre tendrá lugar el XXIV Congreso Nacional HIDES 2012 en el Palacio de Congresos de Gijón. Un Congreso abierto a Europa que contará con un inmejorable nivel formativo. Todos los campos de la profesión de higienistas bucodentales tendrán su espacio, y ponentes de ámbito nacional e internacional serán los encargados de llenar los mismos.

Dentro de un extenso programa científico, con más de 25 ponencias, talleres y mesas redondas que expondrán técnicas y temas tan actuales y variados como la prevención del cáncer oral o las tomas de impresión digital, presentamos a continuación la ponencia *Interacción entre alimentos y medicamentos de interés en odontología*, por el Profesor Gerardo Gómez-Moreno.

Interacción alimentos-medicamentos

La influencia de la alimentación sobre el efecto de los fármacos, así como la influencia de los fármacos sobre la nutrición, han sido poco estudiados y no se les ha dado la importancia que realmente merecen en la práctica odontológica diaria.

Las interacciones alimento-medicamento constituyen un problema significativo, ya que pueden ser causa de reacciones adversas severas imprevisibles en muchos casos y de alteraciones en la respuesta farmacológica. Por tanto, el profesional de la cavidad oral debe indagar sobre los alimentos, la dieta o el estado nutricional del paciente que va a recibir tratamiento odontológico

y tenerlo en cuenta a la hora de la planificación de dicho tratamiento para evitar posibles complicaciones.

En el marco de una sociedad con mayor esperanza de vida, en la que los pacientes que deman-

El profesional de la cavidad oral debe indagar sobre los alimentos, la dieta o el estado nutricional del paciente que va a recibir tratamiento odontológico

dan tratamiento dental cada vez reciben más fármacos y durante periodos de tiempo más prolongados, y que en muchos casos presentan desequilibrios nutricionales, no sorprende que las interacciones alimento-fármaco deban ser conocidas entre los profesionales de la odontología.

Para más información:

www.hides2012.com

LA IMPORTANCIA DE LAS REVISIONES PERIÓDICAS PREVENTIVAS

La relación entre calidad de vida y salud es evidente. Es difícil entender que se pueda alcanzar un adecuado nivel de bienestar en ausencia de un estado de salud óptimo. Por desgracia, en muchas ocasiones no se valora suficientemente la importancia de cuidar el buen estado de nuestra cavidad bucal dentro de esa misma filosofía.

Existen muchas situaciones en las que nuestros dientes, encías, mucosas, etc. Nos pueden generar molestias; y en muchos casos una adecuada prevención podría haberlo evitado. Exponemos algunas situaciones clínicas, aunque no todas, que generan incomodidades y cuyo origen está en la cavidad bucal.

Hipersensibilidad

Una de las molestias más frecuentes en nuestra dentición es la **hipersensibilidad dentaria**. En su presencia, los estímulos térmicos, alimentos ácidos o incluso el roce sobre los dientes generan molestias o incluso dolor de corta duración pero suficientemente intenso como para hacernos cambiar nuestros hábitos alimentarios o de higiene bucodental. La causa de este problema puede ser variada. En muchos casos es debida a la exposición a la cavidad oral del tejido dentario, tejido que normalmente debería estar cubierto por el esmalte dental y no expuesto a estímulos. Esta exposición es frecuente cuando la encía se retrae y quedan las raíces expuestas (recesión gingival) o también cuando los dientes se desgastan por el roce con los antagonistas (hábito parafuncional, bruxismo). También la presencia de una caries que ya

empieza a profundizar puede producir la misma molestia. Es evidente que el tratamiento de la hipersensibilidad va a depender del origen de la misma y solo una adecuada revisión por el dentista o el periodoncista podrá determinarlo. Esa visita sería recomendable para orientar al paciente sobre sus necesidades de tratamiento, la recomendación de productos desensibilizantes, ya que es una de las formas más comunes de tratamiento, y orientación sobre la periodicidad de las revisiones periódicas preventivas.

Boca seca

Otra de las molestias que pueden aparecer con frecuencia es la **sequedad bucal o xerostomía**. La ausencia de una adecuada hidratación de la mucosa oral por la escasa salivación genera una gran diversidad de sintomatología y complicaciones. En muchos casos, aparece sensación de irritación o quemazón en los tejidos blandos, mayor dificultad en llevar las prótesis removibles, mayor dificultad masticatoria y, en casos de gran severidad, un incremento en la aparición de caries dentales, sobre todo a nivel de las raíces dentarias. La causa de la xerostomía tampoco es única y en muchos casos se asocia a pacientes



polimedicados, de edad avanzada o a determinados tratamientos como la radioterapia. En otros casos está asociada a cuadros no solo a nivel bucal de sequedad, sino también a nivel de mucosas (p. ej., el síndrome de Sjögren). En estos casos también es muy recomendable que el dentista o periodoncista revise al paciente, tanto a nivel del revestimiento epitelial de la mucosa oral como a nivel dental en busca de caries asociadas a la sequedad bucal. Por otro lado, el tratamiento de la xerostomía va a depender de las características asociadas a su diagnóstico. En muchos casos va a requerir un enfoque multidisciplinar con implicación de su médico de referencia y un patólogo oral. En muchos casos el tratamiento de la xerostomía en pacientes con cierta función salival residual, como por ejemplo el uso de sialogogos, puede aumentar el flujo salival y paliar los síntomas. En función del nivel de acción, los sialogogos se pueden dividir en sistémicos (sustancias farmacológicas) y agentes tópicos (estimulantes gustatorios y/o táctiles). Así como el uso de humectantes o sustitutos salivales. El uso de estos productos pueden ayudar a mejorar la calidad de vida del paciente.

Halitosis

La halitosis o mal aliento bucal a pesar de no generar molestias puede dificultar nuestro bienestar social. No todas las halitosis provienen de la cavidad bucal, pero sí un gran porcentaje. La microbiota de la cavidad bucal depositada alrededor de los dientes (placa bacteriana o biofilm oral, cálculo dental) o en las irregularidades de la mucosa oral (generalmente en el dorso de la lengua) puede dar lugar a componentes volátiles que originan el mal olor. Cabe destacar que en estos casos la halitosis permanecerá

de forma continuada, a diferencia de la que se produce como resultado de la ingesta de algún alimento (p. ej., el ajo) cuya duración es corta. Cuanto más descuidamos nuestra higiene bucal o alargamos más la frecuencia de visitas para recibir una profilaxis profesional que limpie nuestros dientes, más se facilita la aparición de halitosis. De nuevo, la realización de una adecuada revisión dental y gingival es la base para resolver el problema. Una exploración permitirá establecer si se requiere una mejora en los hábitos de higiene dental con la introducción de un raspador lingual para limpiar el dorso de la lengua,

Tener buena higiene oral no excluye la necesidad de revisiones, ya que algunas patologías bucodentales pueden estar por encima de la capacidad preventiva

así como si presentamos alguna patología gingival (gingivitis, enfermedad periodontal) que recomiende tratamiento profesional combinado con colutorios de uso tópico. Incluso si esa revisión no esclarece el origen del mal olor bucal, será un buen indicador de la necesidad de hacer una interconsulta con otros especialistas (por ejemplo, el otorrinolaringólogo).

El tratamiento de la halitosis oral está orientado a disminuir el número de bacterias productoras de mal olor y a disminuir su volatilización. Entre los agentes antimicrobianos encontramos la clorhexidina (CHX), el cloruro de cetilpiridinio (CPC) y el lactato de zinc, que demuestran eficacia en la reducción de variables asociadas con halitosis junto con

la limpieza mecánica de la lengua. A nivel general, los protocolos de tratamiento de la halitosis incluyen la limpieza dental profesional e instrucciones de higiene oral, incluyendo el correcto cepillado y la limpieza interproximal, sin olvidar la limpieza lingual y el uso de un colutorio en forma de gargarismos para alcanzar la parte posterior del dorso lingual.

De los ejemplos mostrados y otros muchos se deriva que la salud de nuestra cavidad bucal va estar en gran medida relacionada con el adecuado control profesional que realice el dentista o periodoncista en las visitas y revisiones preventivas periódicas. Es evidente que una adecuada colaboración en mantener limpios dientes y encías con un correcto hábito higiénico es muy necesario. Sin embargo, tener buena higiene oral no excluye la necesidad de revisiones dentales, pues la susceptibilidad a algunas patologías bucodentales puede estar por encima de la capacidad preventiva de dicha higiene oral. **La salud oral no se puede resumir en encontrarse aparentemente bien, al igual que la salud sistémica.** Se necesitan mecanismos de control más estrictos para corroborar que realmente estamos bien y también para prevenir que en el futuro lo estaremos. Por tanto, una revisión dental anual o semestral, dependiendo de nuestra susceptibilidad, sería altamente recomendable en la inmensa mayoría de la población.

Dr. Eduardo Vichino

Socio SEPA nº 833

Más información en:

www.sepa.es



SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE PERIODONCIA
Y OSTEointegración



DENTAID EN EXPODENTAL

El Salón Internacional de Equipos, Productos y Servicios Dentales (Expodental), que tuvo lugar en la Feria de Madrid entre el 23 y el 25 de febrero, contó una vez más con la presencia de Dentaïd, que ocupó los stands 7F03-7F05, con una superficie total de 206 m².

En esta edición, Dentaïd presentó como gran novedad VITIS implant, la gama de cepillos más completa y especializada del mercado para

la higiene, cuidado y protección de implantes dentales.

Se trata de cepillos de última generación, diseñados especialmente para la desorganización del biofilm oral alrededor de los implantes con una máxima precisión. Permiten penetrar en el cuello del implante-corona, consiguiendo la destrucción mecánica del biofilm. Entre ellos podemos encontrar diferentes tipos, según la zona del implante a la que se necesite acceder.

Comprometidos con la formación

El stand de Dentaïd en Expodental contó, además, con una zona destinada a AULA DENTAID con capacidad para cuarenta personas, donde se realizaron diez sesiones de formación cada día sobre las ventajas de la irrigación bucal y del cuidado de las encías y de los implantes dentales. Más de 1.200 profesionales se beneficiaron de estos microcursos durante los tres días que duró el salón, uno de los más importantes a nivel europeo, punto de encuentro para todos los profesionales del sector dental.

‘DENTAID SALUD BUCAL’ Y ‘DENTAID EXPERTISE’ EN LA RED

Ya es posible consultar las publicaciones de *Dentaïd Salud Bucal* y *Dentaïd Expertise* en línea a través de las páginas web <http://saludbucaldentaïd.com> y <http://dentaïdexpertise.com>, dos portales creados específicamente para cada una de las revistas que la compañía publica para los profesionales de la salud bucal.

Los nuevos portales web suponen un paso más en el objetivo de Dentaïd de mejorar la salud bucal de la población, posicionándose como precursor en la difusión de información a profesionales del sector odontológico

y farmacéutico, también en la red. Los portales permiten consultar el último número de las publicaciones de *Dentaïd Salud Bucal* y *Dentaïd Expertise*, tanto en castellano como en inglés, así como todos los artículos de números anteriores, con un desarrollo visual muy intuitivo. En esta estructura de contenidos se respetan las secciones de cada revista con un formato de navegación sencillo y contenidos ampliados. Si bien hasta ahora ambas publicaciones podían consultarse en la web dentaïd.es, este nuevo formato permite una lectura más interactiva.



NUEVO DESENSIN SOFT

Desensin, marca líder en el sector farmacéutico de los dientes sensibles, completa su gama específica para el tratamiento de la sensibilidad dental con Desensin soft, el cepillo específico para los dientes sensibles. Desensin soft permite un cepillado extrasuave, delicado y eficaz para personas con hipersensibilidad dental. Sus característicos filamentos extrasuaves de PBT, con perfil cónico, permiten un cepillado completo, eliminando el biofilm oral y accediendo a los espacios interproximales y al margen gingival de manera delicada y eficaz.



EL MODELO DENTAL, UNA AYUDA AL PACIENTE

Es comprensible que el paciente experimente una sensación de estrés a la hora de enfrentarse a un procedimiento más o menos complicado en la clínica dental.

Este estrés muchas veces deriva de la falta de conocimiento sobre el proceso al que se va a someter. No debemos olvidar que el paciente desconoce la anatomía o el léxico que habitualmente emplean los profesionales, por lo que puede que no siempre entienda completamente cuál es su problema y cómo será el procedimiento dental que llevará a la solución.

Para facilitar al profesional la explicación de las patologías y de los posibles procedimientos dentales, se ha descubierto que los modelos dentales son una herramienta de gran utilidad. Permiten explicar la anatomía de la boca (dientes, encías, huesos...), así como los problemas que puedan presentarse con un apoyo físico que hace más comprensible para el paciente la situación y, por tanto, reducen el estrés que esta pueda provocar. Por ejemplo, hay modelos que muestran procesos de caries, gingivitis, periodontitis, así como modelos que describen las fases de inserción de un implante, que pueden aclarar dudas de los pacientes.

www-nissin-dental.net/es/



DENTAID CON LAS ONG

Con el objetivo de acercar la salud bucal a toda la población, especialmente a las personas que más lo necesitan, Dentaïd ha colaborado en 2011 con más de 45 organizaciones sin ánimo de lucro.

La labor de la compañía ha consistido en proporcionar a todas estas ONG cepillos, colutorios y dentífricos, así como materiales y herramientas educativas para que a través de ellas se lograra mejorar la salud bucal de más de 20.000 personas sin recursos, tanto en países en vías de desarrollo como en nuestro entorno.

Además, Dentaïd se ha implicado aún más con estas organizaciones divulgando su labor a través de *Dentaïd Salud Bucal* y *Dentaïd Expertise* y en las redes sociales. Así, la compañía ha conseguido difundir su conciencia social y sensibilizar a la población.



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.

VITIS

PERIO-AID

interprox.

Desensin

EFP

ETB

A

DENTAID

HA LITA

xeros dentaid

fitty
dent

waterpik

Expertos en Salud Bucal
www.dentaid.com