DENTAID salud bucal

PUBLICACIÓN PARA LA FARMACIA • NÚM. 26 / 8 €

# BLANQUEAMIENTO DENTAL: TRATAMIENTOS PARA LOGRAR UNA SONRISA BLANCA Y PERFECTA

08

ENTREVISTA A LEOPOLDO ABADÍA, PROFESOR, ESCRITOR Y RECONOCIDO BLOGUERO

16

DESCUBRE POR QUÉ HACER DEL COLUTORIO EL ALIADO PERFECTO DE TU FARMACIA

17

LA EROSIÓN DENTAL, UNA CONDICIÓN POR RESOLVER EN LA FARMACIA

3 **EDITORIAL**
¿Sabes qué aconsejar a tus clientes para lucir una sonrisa blanca y saludable?

4 **SABER MÁS**
Blanqueamiento dental: tratamientos para lograr una sonrisa blanca y perfecta

6 **SOLUCIONES DENTAID**
VITIS® blanqueadora: la solución eficaz para unos dientes más blancos y sanos

8 **AL HABLA CON...**
Leopoldo Abadía, profesor, escritor y reconocido bloguero

10 **FARMACONSEJOS**
¿En tu farmacia ves a pacientes con tratamiento ansiolítico, antihipertensivo, etc.? Pregúntales si tienen boca seca

12 **LA VOZ DE SEPA**
Diabetes y enfermedad periodontal: del problema a la solución

14 **ACTUALIDAD**
- VITIS® sonic: la gama de cepillos eléctricos que consigue el cepillado más eficaz
- Nuevo irrigador bucal a pilas Waterpik® Inalámbrico Express WP-02
- Descubre con DENTAID por qué hacer del colutorio el aliado perfecto de tu farmacia
- La erosión dental, una condición por resolver en la farmacia
- Y tú, ¿te limpias la lengua?

19 **DENTAID 2.0**
- Blog «Salud Bucal»: consejos para una boca sana
- «DENTAID Salud Bucal», cuando quieras y donde quieras



DENTAID saludbucal

**Edita:**
DENTAID
www.dentaid.com
Twitter: @dentaid

**Comité de redacción**
Departamento de Comunicación
y Departamento Médico de DENTAID
comunicacion@dentaid.es

**Diseño y realización**
CEGE
www.cegeglobal.com

**Depósito legal**
B-42.080-2008


**Síguenos en:**

**DENTAID es patrocinador de:**


DENTAID
Expertos en Salud Bucal
www.dentaid.com

# ¿SABES QUÉ ACONSEJAR A TUS CLIENTES PARA LUCIR UNA SONRISA BLANCA Y SALUDABLE?

El temor a no mostrar una dentadura tan blanca como desearían hace que muchas personas oculten sus dientes ante los demás. Sin embargo, lucir una sonrisa blanca y perfecta es posible hoy en día gracias a diversos tratamientos para blanquear los dientes que pueden realizarse tanto en la clínica dental como a nivel ambulatorio. Los diferentes tipos de **blanqueamiento dental**, así como las intervenciones destinadas a su mantenimiento, son el tema central de la sección «Saber más», que aborda también las alteraciones que puede sufrir el color de los dientes por distintos motivos.

En «Soluciones DENTAID» presentamos las cinco acciones combinadas de **VITIS® blanqueadora**, la gama de productos que puedes recomendar a los clientes que deseen recuperar el blanco natural de sus dientes al mismo tiempo que protegen su esmalte dental.

**Leopoldo Abadía** es el protagonista de la entrevista de «Al habla con…», donde nos habla de su faceta como escritor, tertuliano y conferenciante, y nos desvela cómo logró convertirse en un bloguero con millones de seguidores y cuál es su secreto para mantenerse joven a los 82 años.

Si a tu farmacia llegan **pacientes polimedicados** que siguen un tratamiento de forma crónica y que presentan síntomas de **boca seca**, en la sección «Farmaconsejos» encontrarás **consejos y recomendaciones** de productos que puedes ofrecerles para mejorar su calidad de vida.

El apartado «La voz de SEPA» se centra en la **relación existente entre la enfermedad periodontal y la diabetes**, una relación bidireccional, puesto que ambas patologías se influyen mutuamente.

Si necesitas ampliar tus conocimientos sobre salud bucal o dar respuesta a las dudas de tus clientes acerca de este tema, en la sección «DENTAID 2.0» te presentamos el **blog «Salud Bucal»**, un espacio con información actualizada sobre las diferentes situaciones y condiciones bucales que te puedes encontrar.

Por último, en nuestras páginas de «Actualidad» incluimos, entre otros temas, información sobre la **gama de cepillos VITIS® sonic** y sobre el **nuevo irrigador Waterpik® Inalámbrico Express WP-02**, y destacamos la necesidad del **uso de colutorios** y de la **limpieza de la lengua** para lograr una correcta higiene bucal, así como la importancia de la **prevención de la erosión dental**. Todo con el objetivo de que puedas ayudar a tus clientes a lograr una buena salud bucodental. /

**Comité de redacción DENTAID**

# BLANQUEAMIENTO DENTAL: TRATAMIENTOS PARA LOGRAR UNA SONRISA BLANCA Y PERFECTA

***Muchas personas esconden sus dientes por miedo a no tenerlos tan blancos como desearían. Aunque el color de la dentadura puede sufrir alteraciones por distintos motivos, existen diversos tratamientos de blanqueamiento dental que permiten recuperar y mantener el tono blanco de los dientes y lucir una sonrisa perfecta.***

## EL COLOR DE LOS DIENTES

Los dientes son de color blanco por lo general y pueden adquirir tonos amarillentos o grisáceos según el color de la dentina. El color del diente depende de la cantidad y calidad del esmalte, que es translúcido, y de la dentina, que es opaca.

La translucidez del esmalte está determinada por su composición y grosor: un esmalte fino y/o muy translúcido permite ver la dentina, por lo que el diente tiene un aspecto algo más amarillento que si el esmalte fuera más denso y/o grueso.

También es importante tener en cuenta que una superficie lisa del esmalte proporciona un aspecto más brillante, mientras que un esmalte irregular parece más oscuro porque el reflejo de la luz pierde intensidad al incidir sobre la superficie del esmalte.

Existen otros factores que influyen en el color de los dientes, como la edad. Con los años, la dentina se esclerosa y adquiere un color más oscuro, lo que, unido al desgaste del esmalte con el paso del tiempo, hace que los dientes parezcan más oscuros o amarillentos.

Además, el color de los dientes puede sufrir variaciones por otras causas. Estas alteraciones del color pueden clasificarse en intrínsecas, cuando se producen en el interior del diente, o extrínsecas, cuando afectan a la superficie del diente por depósito de sustancias cromógenas[1].

## ALTERACIONES DEL COLOR DE LOS DIENTES

### Tinciones intrínsecas

Las tinciones intrínsecas son aquellas variaciones de color que se producen en el interior del diente. La mayoría tienen lugar durante el proceso de formación de los dientes, como las producidas por alteraciones sistémicas (hepáticas, metabólicas, hemolíticas, etc.), por la ingesta de determinadas sustancias, como las tetraciclinas, o por la falta de vitaminas.

Sin embargo, las tinciones intrínsecas pueden producirse tras la erupción de los dientes, como, por ejemplo, en el caso de endodoncias, caries o traumatismos.

El tratamiento de las tinciones intrínsecas se realiza exclusivamente en la clínica dental.

### Tinciones extrínsecas

Las tinciones extrínsecas se producen por la deposición de sustancias con pigmentos o cromógenos sobre el esmalte, formando manchas que alteran el color del mismo.

La mayoría de estas tinciones se deben a la alimentación y a hábitos como el tabaco, aunque también pueden estar causadas por algunas bacterias y por los colorantes que incluyen determinados productos de uso bucal.

Principalmente, las tinciones debidas a alimentos se producen porque éstos contienen polifenoles (comúnmente llamados taninos), combinados con una higiene bucal deficiente. Los polifenoles se unen al esmalte y pueden provocar al-

teraciones permanentes del color, como en el caso del consumo de vino. Otros alimentos susceptibles de provocar tinciones son el café, el té, la remolacha o los refrescos de cola.

Un tipo de tinciones muy extendidas son las debidas al tabaco, tanto por el consumo de cigarrillos como de puros o pipa. Se producen por la deposición de la nicotina y del alquitrán sobre la superficie del esmalte y pueden llegar incluso a los túbulos dentinarios, lo que dificulta su eliminación.

Las tinciones extrínsecas son reversibles y se pueden eliminar mediante el tratamiento profesional en clínica y/o algunos productos cosméticos de uso personal (pastas dentífricas y colutorios).

## TIPOS DE BLANQUEAMIENTO

### Blanqueamiento en la clínica dental

El blanqueamiento que se lleva a cabo en la clínica dental es el más eficaz en la reducción de tonos en el color de los dientes, dándoles un aspecto más claro. Existen diferentes métodos, pero todos se basan principalmente en la aplicación de peróxido de hidrógeno en altas concentraciones y su activación mediante diferentes técnicas. También se aplica en algunos casos peróxido de carbamida, que se transforma en peróxido de hidrógeno[2].

Para la activación del peróxido de hidrógeno y, por tanto, para obtener el efecto blanqueador, existen varias técnicas que fundamentalmente se basan en aplicar luz y/o calor por diferentes medios: láser, luz LED, lámpara de plasma, etc.

El peróxido de hidrógeno penetra en el esmalte a través de sus poros. Tras su activación por medio de algunas de las técnicas mencionadas, se produce una reacción química que consiste en la disociación del peróxido de hidrógeno, produciéndose radicales libres de oxígeno. Éstos se unen a los cromóforos (sustancias pigmentantes responsables de la tinción dental) y destruyen sus enlaces conjugados mediante una reacción de oxidación, eliminando así las manchas[3].Cuanto mayor es la concentración de peróxido de hidrógeno, mayor es el blanqueamiento, pero también se incrementa el riesgo de daño a los tejidos bucales. Por ello, la concentración permitida está limitada por ley, y además, esta concentración es aún menor si el blanqueamiento no está supervisado por un odontólogo. Es decir, los productos blanqueadores con peróxido de hidrógeno que podemos encontrar en la farmacia tienen una menor concentración que los que se aplican en la clínica dental.

Es necesario llevar a cabo esta aplicación con precaución porque puede provocar efectos adversos en los usuarios, como hipersensibilidad dental (el más común), irritación de la encía o daño pulpar.

### Blanqueamiento ambulatorio

El blanqueamiento ambulatorio es el uso de productos blanqueadores prescritos en la clínica dental para su aplicación en el domicilio mediante férulas y bajo supervisión del odontólogo. La mayoría de los productos contienen peróxido de hidrógeno (o productos que lo liberan como el peróxido de carbamida), en menor concentración que el aplicado en la clínica dental.

En la clínica dental se diseñan dos férulas (una para los dientes de la arcada superior y otra para los de la inferior) y se entregan al usuario junto con el gel de peróxido de hidrógeno. El odontólogo debe explicar al usuario cómo usar las férulas y el gel. Lo más frecuente es que la persona utilice la férula con el gel por la noche, tras el cepillado, cuando va a dormir, y la mantenga toda la noche, pero puede variar en función de la concentración del gel, la cantidad de tinciones dentales, etc. Se realiza un seguimiento en la clínica periódico para ajustar el tratamiento (tiempo de uso, concentración del gel) hasta que se obtiene el color deseado.

### Blanqueamiento mixto

El blanqueamiento mixto es el que obtiene mejores resultados y consiste en la combinación del blanqueamiento en la clínica dental más el blanqueamiento ambulatorio para reforzarlo.

## MANTENIMIENTO DEL BLANQUEAMIENTO

El mantenimiento del blanqueamiento consiste en la aplicación de pastas dentífricas y colutorios con ingredientes, fundamentalmente, antimanchas, abrillantadores y blanqueadores, en el domicilio del usuario y sin supervisión del odontólogo. Estas pastas dentífricas y colutorios se formulan para prevenir y eliminar las tinciones extrínsecas, además de poder tener otras propiedades según su composición.

Los resultados no son comparables a los del blanqueamiento en la clínica dental, pero pueden disminuir hasta uno o dos tonos el blanco de los dientes. El objetivo es que ayuden a recuperar el blanco original de los dientes y/o a mantener un blanqueamiento realizado en la clínica dental.

Es muy importante que estas pastas no sean abrasivas para evitar daños en el esmalte. Este punto es relevante, ya que estas pastas están diseñadas para un uso diario y, como se indicó anteriormente, sin supervisión del odontólogo. /

## REFERENCIAS

(1 Bonilla V, Mantín J, Jiménez A, Llamas R. Alteraciones del color de los dientes. 2007. *REDOE* - Revista Europea de Odontoestomatologia. Redoe.com. [fecha de consulta: 23 de febrero de 2017]. Disponible en: http://www.redoe.com/ver.php?id=51.

(2) ADA Council on Scientific Affairs. Tooth Whitening/Bleaching: Treatment Considerations for Dentists and Their Patients. 2009 (revisado en 2010). [fecha de consulta: 23 de febrero de 2017]. Disponible en: https://www.ada.org/~/media/ADA/About%20the%20ADA/Files/ada_house_of_delegates_whitening_report.ashx.

(3) Joiner A. The bleaching of teeth: A review of the literature. Journal of Dentistry 2006; 34 (7): 412-419.

# VITIS® BLANQUEADORA: LA SOLUCIÓN EFICAZ PARA UNOS DIENTES MÁS BLANCOS Y SANOS

***La gama VITIS® blanqueadora, formada por pasta dentífrica y colutorio, está formulada especialmente para devolver el blanco natural a los dientes a la vez que protege el esmalte dental.***

## CINCO ACCIONES COMBINADAS

VITIS® blanqueadora, gracias a sus cinco acciones combinadas, presenta una mayor eficacia:

**1. Acción ANTIMANCHAS**
La polivinilpirrolidona (PVP) es un componente que forma complejos con las sustancias causantes de las manchas en los dientes y así es capaz de eliminar las manchas removiéndolas del esmalte.

**2. Acción ANTISARRO**
La principal misión del triple sistema de fosfatos (hexametafosfato sódico, tripolifosfato sódico y pirofosfato tetrapotásico) es retrasar e impedir la formación de cálculo dental o sarro. Para ello, estos elementos actúan inhibiendo la mineralización de la placa bacteriana y «secuestran» los iones de calcio$^{2+}$ que necesitaría la placa para poder cristalizar.

**3. Acción ABRILLANTADORA**
La perlita (presente sólo en la pasta dentífrica) pule el esmalte sin dañarlo, obteniendo una superficie más lisa y, por tanto, brillante.

**4. Acción ANTICARIES**
El monofluorofosfato sódico protege y remineraliza el esmalte, previniendo así la aparición de caries.

**5. Acción BLANQUEADORA Y REPARADORA**
La gama VITIS® blanqueadora incluye en su formulación la DENTAID technology nanorepair®, cuyas nanopartículas de hidroxiapatita rellenan las superficies irregulares del esmalte y las reparan, obteniendo así una superficie más lisa y brillante. Además, las nanopartículas de hidroxiapatita ayudan a sellar los túbulos dentinarios expuestos, protegiéndolos frente a la hipersensibilidad dental.

## BAJA ABRASIVIDAD

Asimismo, una característica muy importante de la pasta dentífrica VITIS® blanqueadora es que está clasificada como dentífrico de baja abrasividad, por lo que, además de la acción blanqueadora, respeta y mantiene la integridad del esmalte. /

## AVAL CIENTÍFICO

La gama VITIS® blanqueadora ha sido avalada científicamente por varios estudios, obteniendo reducciones de la cantidad de manchas y del tono de los dientes (más blancos) en tan sólo 10 días, y siendo estas reducciones aún mayores al cabo de tres semanas.

DENTAID technology nanorepair®

VITIS® blanqueadora
**Blanquea** eficazmente y **previene** la sensibilidad dental

### 5 acciones combinadas para una mayor eficacia

- ✓ Acción **antimanchas**
- ✓ Acción **antisarro**
- ✓ Acción **abrillantadora***
- ✓ Acción **anticaries**
- ✓ Acción **blanqueadora y reparadora**

* Sólo en la pasta dentífrica

## CUÁNDO USARLA

La gama VITIS® blanqueadora está recomendada para la higiene bucal diaria en personas que buscan mantener el blanco de los dientes y está especialmente indicada para prolongar y reforzar el efecto de un tratamiento blanqueador.

## UNA SONRISA MÁS BLANCA Y SANA PARA LOS GRANDES MOMENTOS

Esta primavera VITIS® blanqueadora llega a la farmacia con la campaña «La salud bucal se viste de blanco» para ofrecer una solución a tus clientes que desean una sonrisa blanca y sana.

Tener unos dientes más blancos es el deseo de muchas de las personas que entran en la farmacia en busca de productos blanqueantes. Sin embargo, unos dientes más blancos no siempre van de la mano de unos dientes más sanos.

Para blanquear sin dañar el esmalte dental es importante utilizar productos que no incluyan componentes abrasivos; de este modo se evita la disolución del esmalte, que puede acabar produciendo sensibilidad dental. La farmacia, como centro de referencia en salud, debe ofrecer información y soluciones que blanqueen preservando una buena salud dental.

**VITIS® blanqueadora** ofrece una solución que blanquea eficazmente y, al mismo tiempo, cuida la sonrisa gracias a su innovadora formulación con nanopartículas de hidroxiapatita y su baja abrasividad.

### Aprovecha los *packs* de **VITIS® blanqueadora** para promover **la venta cruzada**

DENTAID technology nanorepair

**Pasta dentífrica 100 ml + OBSEQUIO colutorio 30 ml**

**NUEVO**

**Pasta dentífrica 100 ml + colutorio 500 ml**

**En farmacias y parafarmacias** · Promoción válida hasta fin de existencias

# LEOPOLDO ABADÍA

## PROFESOR, ESCRITOR Y RECONOCIDO BLOGUERO

## «OPTIMISMO NO ES DECIR "AQUÍ NO PASA NADA", SINO ESTAR DISPUESTO A LUCHAR CON UÑAS Y DIENTES PARA SALIR DE SITUACIONES CONCRETAS»

***Con la cercanía y el tono cálido y entrañable que le caracterizan, Leopoldo Abadía, antiguo profesor del IESE, nos habla sobre su faceta como escritor, conferenciante y tertuliano, nos cuenta cómo llegó a convertirse en un bloguero con millones de seguidores, y nos desvela sus secretos para continuar siendo joven a los 83 años.***

Doctor ingeniero industrial, Leopoldo Abadía fue miembro del equipo fundador del IESE, donde impartió la asignatura de política de empresa durante más de 30 años. Es padre de 12 hijos y abuelo de 45 nietos, y autor, entre otras obras, de los *best sellers La crisis ninja y otros misterios de la economía actual*, *La hora de los sensatos* y *Yo de mayor quiero ser joven*.

Colaborador habitual de televisión, prensa y radio, su blog cuenta con más de cinco millones de visitas procedentes de todo el mundo. En sus conferencias por España y en sus intervenciones en los medios de comunicación revela a la gente un nuevo punto de vista sobre la actualidad y la vida, basado en el sentido común, la sencillez y el análisis de los hechos.

**A partir de la publicación en su blog de reflexiones sobre la economía que se convirtieron en virales, usted pasó de ser un profesor de política de empresa a convertirse en un gurú mediático. ¿Qué le movió a utilizar el nuevo medio digital para comunicarse y a quién iban dirigidas esas reflexiones?**

Hace unos años creé un diccionario personal de vocablos que iba encontrando al leer la prensa. No tenían mucho orden, pero me servían para entender las cosas de hoy en día. Un día escribí el vocablo «crisis» ordenando noticias que veía en los medios, me salió un informe explicativo de seis páginas y se lo remití

**«LOS VALORES DE UNA PERSONA COMPLETA SON SER RESPONSABLE, SABER ESCUCHAR, TENER SENTIDO COMÚN, SERVIR A LOS DEMÁS, TENER ESPERANZA, VIVIR CON DIGNIDAD, SER HONRADO...»**

a unos amigos. Enviaba por correo electrónico el diccionario con nuevos vocablos cada semana a una serie de personas. El informe de la crisis tuvo vida propia y empezó a rondar por la red de forma masiva. Y así me convertí en un «gurú», cosa que me parece una tontería pero que hace que me lo pase de cine en esta nueva vida.

**Su libro *La crisis ninja* y su explicación con sentido del humor de la crisis financiera mundial le han convertido en un referente en temas de economía. Desde entonces ha publicado más obras sobre el tema, pero en las dos últimas reflexiona sobre el paso del tiempo y la integridad personal. ¿Qué le ha llevado a centrar sus obras en reflexiones personales más relacionadas con el desarrollo personal?**

Cuando escribía sobre economía no sabía mucho más del tema que lo que sabe un panadero o un ama de casa. O sea, lo básico, porque aplican el sentido común. Luego escribí sobre la familia –tengo 12 hijos y 45 nietos– porque, según dijo la editorial, «de eso sí que sabes» (con lo cual deduzco que de lo otro, o sea, de economía, no sé). Con 83 años la vida se convierte en una lucha diaria para conectar con el mundo y con las nuevas generaciones. No me quiero quedar colgado. Y no quiero que la gente se olvide de las cosas que nos han hecho crecer como personas a los de mi edad.

**¿Cómo ha conseguido llegar a los 83 años con tantas ganas de hacer y compartir?**

Siempre he tenido muchísimas ganas de hacer cosas y siempre he tenido muchísimas cosas que hacer. Todos los días te dan la oportunidad de hacer algo y para eso no hay edad. Bueno, la hay porque te das cuenta de que te cuesta todo más, pero se debe tener una mentalidad joven, un espíritu despierto. El hecho de llevar 59 años casado con mi mujer y de tener tantos hijos y nietos ayuda muchísimo, la verdad.

**¿Cuál cree que debe ser el papel de los mayores en la sociedad actual?**

El de ser referente y «órgano consultivo» de cada persona, familia, empresario… En Europa se ha decidido no tener hijos..., y los viejos no nos morimos ni a tiros. Así que la sociedad ha cambiado y nos tenemos que dar cuenta de que los viejos tenemos un peso muy importante.

**En *Yo de mayor quiero ser joven* habla sobre la importancia de convertirse en una «persona completa». ¿Qué valores definen para usted a una persona así?**

Son bastantes pero muy elementales: ser normal, ser responsable, saber escuchar, tener sentido común, servir a los demás, tener esperanza, vivir con dignidad, ser honrado, morir con estilo… A veces se nos olvidan, pero sólo las personas completas dejan huella.

**¿Qué le recomendaría a alguien que quiere «reinventarse» y sentirse orgulloso de sí mismo?**

Que anteponga el beneficio que tendrá esa reinvención en la sociedad, en los demás, en sus amigos, en su familia y, por supuesto, en él. Es decir, reinventarse para no hacer el bien a los demás es un poco inútil, ¿no?

**El optimismo es, para usted, uno de los pilares que debería guiar nuestra vida. ¿Cómo puede llegar a mantenerse una actitud positiva ante las adversidades de la vida?**

Porque creo en esa definición de optimismo que inventé: optimismo no es decir «aquí no pasa nada», sino estar dispuesto a luchar con uñas y dientes para salir de situaciones concretas. La vida está llena de situaciones concretas en las que hay que pelear. No decaer es fundamental.

**«TODOS LOS DÍAS TE DAN LA OPORTUNIDAD DE HACER ALGO Y PARA ESO NO HAY EDAD»**

**«NO QUIERO QUE LA GENTE SE OLVIDE DE LAS COSAS QUE NOS HAN HECHO CRECER COMO PERSONAS A LOS DE MI EDAD»**

**Reflexiona también acerca de la dignidad, la sensatez, la generosidad o la solidaridad en su última obra. ¿Piensa que se están perdiendo estos valores?**

Bueno, creo que a día de hoy se relativizan mucho porque vivimos en una sociedad muy cómoda. Nos incomoda la solidaridad a todos los niveles, creamos referentes de dudosa formación e integridad, llamamos sensatez a cualquier cosa… Creo que tenemos una sociedad muy blandita, la verdad.

**Ha cuestionado en más de una ocasión la calidad de los líderes políticos en nuestro país. ¿Qué le aconsejaría al profesional de la farmacia que lidera un equipo?**

Que sea honesto, que comprenda a las personas y que, por supuesto, aporte un trato humano excepcional. ¡Puro sentido común!

**Los profesionales de la farmacia tienen a diario un trato directo con el cliente. ¿Cuáles son para usted las claves para ofrecerle un buen servicio y una atención adecuada?**

Creo que aportarle soluciones positivas, ayudarle y preocuparse por su salud.

**Continúa con su incesante labor de conferenciante y escritor. ¿Siente que le queda alguna cosa pendiente por hacer? ¿Cuáles son sus planes para el futuro?**

Cuando me preguntan cómo veo mi futuro, a mis 83 años, siempre digo lo mismo: corto. O sea, tengo muchas cosas que hacer y, mientras siga pudiendo, las haré. ¡Es una etapa apasionante! /

# ¿EN TU FARMACIA VES A PACIENTES CON TRATAMIENTO ANSIOLÍTICO, ANTIHIPERTENSIVO, ETC.? **PREGÚNTALES SI TIENEN BOCA SECA**

***Desde la oficina de farmacia puede ofrecerse a las personas con xerostomía información y consejos para prevenir y combatir este trastorno, que está provocado, en muchas ocasiones, por diversos tipos de fármacos.***

La xerostomía (del griego *xero*: seco; *stoma*: boca) es la sensación subjetiva de sequedad bucal, producida, en muchos casos, por una secreción salival disminuida o por cambios en la composición bioquímica de la saliva. Los pacientes con xerostomía refieren a menudo dificultades al masticar, tragar o incluso hablar, sobre todo aquellos que son portadores de prótesis dentales.

La xerostomía es un concepto subjetivo, mientras que la hiposalivación se refiere a una disminución de la tasa de flujo salival por debajo de 0,1-0,2 mL/min de saliva total en reposo y/o de 0,7mL/min de saliva total estimulada y, por tanto, es un dato objetivo y cuantificable.

La prevalencia de xerostomía en sujetos adultos jóvenes de 18-35 años es del 20% y aumenta al 40% al alcanzar edades superiores a 55 años, afectando más a mujeres que a hombres. Por tanto, se trata de una entidad clínica cada vez más frecuente debido al aumento de la esperanza de vida de la población y a una mayor prescripción de fármacos que producen xerostomía.

**«LA XEROSTOMÍA ES UNA ENTIDAD CLÍNICA CADA VEZ MÁS FRECUENTE DEBIDO AL AUMENTO DE LA ESPERANZA DE VIDA DE LA POBLACIÓN Y A UNA MAYOR PRESCRIPCIÓN DE FÁRMACOS QUE PRODUCEN BOCA SECA»**

**«EL PILAR FUNDAMENTAL DEL TRATAMIENTO DE LA XEROSTOMÍA POR FÁRMACOS SE CENTRA EN LA PREVENCIÓN»**

## FÁRMACOS QUE PRODUCEN XEROSTOMÍA

Existen más de 500 fármacos que pueden alterar la cantidad o la calidad de la saliva, conduciendo no sólo a una sensación de sequedad bucal, sino también a una pérdida de las funciones protectoras e inmunitarias de la saliva, lo que aumenta el riesgo de caries, infecciones por hongos y enfermedades periodontales, así como de afectación en funciones como masticar, hablar o tragar (masticación, fonación, deglución, etc.).

Hay más de 500 fármacos diferentes comercializados en España entre cuyos efectos secundarios se encuentra la xerostomía. Fundamentalmente, son fármacos que tienen una acción directa sobre el sistema nervioso autónomo, que regula la secreción de las glándulas (acción anticolinérgica, bloqueantes adrenérgicos, etc.), o indirecta sobre el sistema nervioso central (antipsicóticos, ansiolíticos), así como fármacos que reducen fluidos corporales, principalmente antihipertensivos diuréticos.

La xerostomía producida por fármacos puede ser reversible, lo que significa que con el cese de la medicación se soluciona el problema. Sin embargo, la mayoría de estos fármacos se prescriben de forma crónica, especialmente en adultos mayores, en los que de por sí existe una degeneración irreversible del parénquima de las glándulas salivales (se estima que tres de cada cuatro adultos mayores toma uno de estos medicamentos de forma crónica). /

**Dr. Gerardo Gómez**
Director del Grupo de Investigación Farmacológica en Odontología CTS-654 de la Junta de Andalucía

## ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

Existen varias opciones terapéuticas para mejorar la xerostomía y sus consecuencias. Sin embargo, no todas ellas son válidas en todos los casos. De ahí que sea necesario diagnosticar la presencia de xerostomía para poder diseñar una estrategia terapéutica personalizada, pues habrá tratamientos que puedan ser ineficaces o innecesarios.

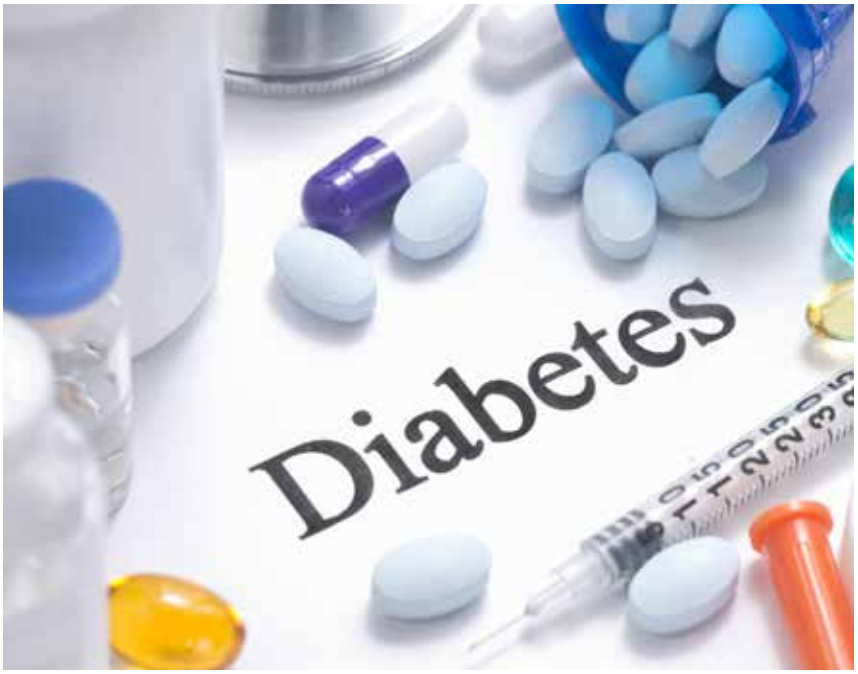
En los pacientes con xerostomía por fármacos sería interesante evaluar la supresión, sustitución o reducción de dosis de fármacos causantes de xerostomía, circunstancia que no siempre es posible. Además, el pilar fundamental del tratamiento de la xerostomía por fármacos se centra en la prevención.

El objetivo consistirá en una buena higiene oral para mantener la cavidad bucal en las mejores condiciones con el fin de evitar sobreinfecciones. Por tanto, se aconsejará al paciente incluir la limpieza de la superficie lingual (**Halita® limpiador lingual**), emplear cepillos dentales de filamentos suaves (**VITIS® cepillos**) y pastas dentífricas no irritantes (**Xeros dentaid® pasta**), así como colutorios con productos antimicrobianos como cloruro de cetilpiridinio (CPC) (VITIS® encías) o colutorios con propiedades humectantes (**Xeros dentaid® colutorio**).

Otra herramienta terapéutica son los sialogogos (sistémicos y tópicos, si bien los sistémicos tienen efectos adversos desagradables), que de una forma u otra producen una estimulación de las glándulas salivales mayores y menores, induciéndolas a que produzcan saliva. Un sialogogo tópico seguro y que ha demostrado su eficacia es el ácido málico al 1% en spray asociado al xilitol y el flúor (**Xeros dentaid® spray**), que actúa como una sustancia capaz de generar un estímulo gustativo por su «sabor ácido», de mejorar la sensación de boca seca y de aumentar el flujo salival en reposo y estimulado en pacientes que toman medicación con efecto xerostomizante (como antihipertensivos o antidepresivos).

## BIBLIOGRAFÍA


- da Mata AD, da Silva Marques DN, Silveira JM, y cols. Effects of gustatory stimulants of salivary secretion on salivary pH and flow: a randomized controlled trial. Oral Dis 2009; 15: 220-228.
- Gómez-Moreno G, Aguilar-Salvatierra A, Guardia J, y cols. The efficacy of a topical sialogogue spray containing 1% malic acid in patients with antidepressant-induced dry mouth: a double-blind, randomized clinical trial. Depress Anxiety 2013; 30: 137-142.
- Gómez-Moreno G, Cabrera-Ayala M, Aguilar-Salvatierra A, y cols. Evaluation of the efficacy of a topical sialogogue spray containing malic acid 1% in elderly people with xerostomia: a double-blind, randomized clinical trial. Gerodontology 2014; 31: 274-280.
- Gómez-Moreno G, Guardia J, Aguilar-Salvatierra A, y cols. Effectiveness of malic acid 1% in patients with xerostomia induced by antihypertensive drugs. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2013; 18: e49-55.
- Villa A, Wolff A, Aframian D, Vissink A, y cols. World Workshop on Oral Medicine VI: a systematic review of medication-induced salivary gland dysfunction: prevalence, diagnosis, and treatment. Clin Oral Investig 2015; 19: 1.563-1.580.




# DIABETES Y ENFERMEDAD PERIODONTAL: DEL PROBLEMA A LA SOLUCIÓN

SEPA
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PERIODONCIA Y OSTEOINTEGRACIÓN

***La relación entre diabetes y enfermedad periodontal es bidireccional, ya que ambas enfermedades se influyen mutuamente. Una mejor salud periodontal puede prevenir la aparición de diabetes y aporta beneficios en el control glucémico de las personas que ya tienen esta enfermedad. Al mismo tiempo, una diabetes mejor controlada puede minimizar el riesgo de desarrollar o agravar enfermedades de las encías. Diabetes y enfermedades periodontales están condenadas a convivir y, por tanto, endocrinólogos y odontólogos se encuentran avocados a entenderse.***

La diabetes, tanto de tipo 1 como de tipo 2, aumenta el riesgo de sufrir periodontitis e incluso adelanta la edad de comienzo de esta enfermedad. Según los estudios científicos, una persona con diabetes mal controlada tiene aproximadamente tres veces más probabilidades de sufrir periodontitis que una persona sin diabetes.

## MÁS PERIODONTITIS EN PERSONAS CON DIABETES

Según explica la Dra. Cristina Serrano, miembro del grupo de trabajo SEPA-SED «Diabetes y enfermedad periodontal», formado por expertos de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y de la Sociedad Española de Diabetes (SED), «en personas con diabetes son más frecuentes las periodontitis porque la diabetes provoca una respuesta inflamatoria aumentada frente a las bacterias patógenas existentes en la encía». Además, «altera la capacidad de respuesta del organismo para que se resuelva favorablemente dicha inflamación y para que se produzca posteriormente una reparación de los tejidos», puntualiza.

Todo esto implica que en las personas con diabetes se produzca una destrucción mucho más rápida de los tejidos de soporte del diente que en los pacientes periodontales no diabéticos. Y, por este motivo, en las personas con diabetes es más frecuente encontrar bolsas profundas y una mayor pérdida de hueso, sobre todo si la glucemia está mal controlada.

Sin embargo, esto no quiere decir que no puedan responder bien al tratamiento si son tratadas periodontalmente. Como subraya el Dr. Héctor J. Rodríguez Casanovas, director científico de la revista *Cuida tus encías* y miembro del grupo SEPA-SED, «las personas con diabetes responden al tratamiento periodontal igual de bien que aquellas que no tienen esta enfermedad».

## IMPACTO DE LA SALUD PERIODONTAL EN LA DIABETES

También una mala salud periodontal impacta negativamente en la diabetes; incluso, muchos expertos indican que la enfermedad periodontal puede considerarse una de las complicaciones de la diabetes.

Los estudios científicos demuestran que «la diabetes de tipo 2 es más frecuente en individuos con enfermedad periodontal. Además, la periodontitis no controlada en personas con diabetes se asocia a un peor control de la glucemia», afirma la Dra. Cristina Serrano.

Por otro lado, se ha demostrado que el paciente con glucemia alterada y periodontitis puede beneficiarse significativamente del tratamiento periodontal. En estos casos, «si la periodontitis se trata correctamente, la persona con diabetes alterada puede llegar a reducir sus valores de hemoglobina glucosilada ($Hb_{A1C}$) una media del 0,4%, que equivaldría a lo que puede reducirse utilizando un segundo medicamento hipoglucemiante», informa el Dr. Rodríguez Casanova. Sin duda, según añade este experto, «el tratamiento de la enfermedad periodontal es una medida favorable en el mantenimiento de un buen control de la glucemia en el paciente diabético, así como en la prevención de efectos colaterales asociados a la diabetes».

Y es que las enfermedades periodontales aumentan el riesgo de sufrir complicaciones asociadas a la diabetes. De este modo, por ejemplo, existe un riesgo cinco veces mayor de enfermedad renal terminal en pacientes que presentan a la vez diabetes y periodontitis en comparación con los que tienen diabetes sin enfermedad periodontal asociada.

Por tanto, «el tratamiento de la enfermedad periodontal y/o su prevención tienen importantes implicaciones terapéuticas en los pacientes con diabetes", sintetiza la Dra. Cristina Serrano.

## BASES PARA UNA «AMISTAD PELIGROSA»

Esta íntima relación entre diabetes y enfermedad periodontal está en investigación. Según detalla el Dr. Rodríguez Casanovas, «ambas enfermedades son multifactoriales, existiendo tanto un factor causal como otros agravantes. En ambas se produce una respuesta hiperinflamatoria, provocada por una hiperestimulación del sistema inmunológico, en la que están involucradas una serie de señales inmunes conocidas como citoquinas proinflamatorias».

En los últimos años se han realizado multitud de estudios científicos que analizan la relación entre la periodontitis y otras enfermedades sistémicas. Se ha demostrado, por ejemplo, que los patógenos periodontales son capaces de llegar desde la encía hasta el torrente sanguíneo. Estas bacterias pueden provocar una situación de inflamación sistémica crónica, tanto directamente (estimulando la producción de ateromas) como indirectamente (provocando una respuesta inflamatoria a nivel sistémico mediante la liberación de proteínas de fase aguda como la proteína C reactiva [PCR]).

Esta situación de inflamación sistémica, tal y como explica la Dra. Cristina Serrano, «puede afectar negativamente al control de la diabetes, porque produce un aumento de la resistencia a la insulina similar al que ocasiona la obesidad, estimulando el sistema inmune y produciendo una situación de hiperglucemia».

## EXTREMAR LOS CUIDADOS

Todas estas evidencias invitan a aconsejar que la persona con diabetes atienda especialmente su salud bucal. Como resume el Dr. Rodríguez Casanovas, «si tengo diabetes, mi salud bucal tiene que estar tan bien cuidada como mi alimentación o mi salud podológica». Tras el diagnóstico de la diabetes, es necesario realizar una exploración periodontal y, si el paciente presenta periodontitis, tratarla como cualquier otra complicación de la diabetes porque esto influirá positivamente en el control de su enfermedad. Asimismo, los tratamientos de mantenimiento periodontal deberán realizarse al menos dos veces al año.

En las personas con diabetes es esencial mantener permanentemente una buena higiene oral, con cepillado dental e interdental al menos dos veces al día y cumpliendo las revisiones profesionales adecuadas, como parte del tratamiento de la diabetes.

Incidir en estas conductas es especialmente relevante, sobre todo porque aún no se proporciona una adecuada información a los pacientes diabéticos sobre la relación entre la diabetes y la enfermedad periodontal. Según advierte la Dra. Cristina Serrano, «cuando se diagnostica una diabetes, no se suele informar al paciente de la enfermedad periodontal y de sus implicaciones ni se le suele recomendar que vaya al dentista a que le realicen una revisión bucal».

## EL PAPEL DE LA CONSULTA ODONTOLÓGICA

En este contexto, en opinión del Dr. Héctor Rodríguez Casanovas, «las consultas dentales pueden ayudar a evitar la diabetes informando a todos sus pacientes sobre las relaciones entre diabetes y enfermedad periodontal, motivando a todos sus pacientes a que mantengan una excelente higiene oral, con una buena técnica de cepillado dental e interdental, y creando en el paciente el hábito de que visite a su dentista al menos dos veces al año».

Por otro lado, y teniendo en cuenta que la salud oral y la salud general están estrechamente relacionadas, la clínica dental puede jugar un papel clave para informar al paciente sobre los efectos nocivos del tabaco, sobre los buenos hábitos alimenticios y sobre la importancia de realizar el suficiente ejercicio físico. «Todo esto va a beneficiar tanto la salud periodontal del paciente como su salud general, previniendo la aparición de la diabetes», indica la Dra. Serrano.

En cuanto al diagnóstico precoz, desde la clínica dental se puede colaborar de manera muy activa en la detección de casos de diabetes no conocida. Es fundamental que a pacientes con enfermedad periodontal, sobrepeso, fumadores y que no realizan ejercicio físico se les recomiende someterse a una analítica y una valoración de su hemoglobina glucosilada. Cuanto antes se diagnostique una diabetes, más fácil será controlarla y evitar futuros efectos adversos, como las enfermedades cardiovasculares o renales.

En este sentido, la SEPA y la SED están trabajando en colaboración y han creado un grupo de trabajo específico sobre «Diabetes y enfermedad periodontal». El objetivo principal es acceder al máximo número de endocrinólogos, médicos de familia y enfermeros, así como de dentistas e higienistas, para proporcionarles información y formación sobre la importancia de mantener una encía sana en la persona con diabetes.

Como iniciativa concreta, actualmente se está procediendo a la validación, en la red de clínicas de investigación de SEPA, de un protocolo que permitirá diagnosticar casos de diabetes no diagnosticada en pacientes con enfermedad periodontal y riesgo elevado de diabetes (evaluado mediante el test denominado FindRisk). A estos pacientes se les pedirá una prueba de hemoglobina glucosilada, con lo que se pretende reducir los casos de diagnóstico tardío de diabetes y conseguir que el dentista se convierta en un colaborador activo en la promoción de la salud general y en la detección temprana de enfermedades sistémicas, erigiéndose así en un aliado del resto de profesionales de la salud. /

VITIS® sonic

# LA GAMA DE CEPILLOS ELÉCTRICOS QUE CONSIGUE EL CEPILLADO MÁS EFICAZ

*Este 2017 se ha iniciado con el lanzamiento de la nueva gama de cepillos eléctricos VITIS® sonic, una innovadora gama de cepillos eléctricos con tecnología sónica de doble acción que consigue un cepillado eficaz, mejorando la limpieza de las zonas de difícil acceso, y que respeta dientes y encías gracias a sus cabezales VITIS®.*

## VITIS® sonic S10

**Máxima eficacia** en el cepillado **respetando dientes y encías**

**Cabezal VITIS***
Filamentos de Tynex® de alta calidad.

**Anilla de color**
Para diferenciar varios usuarios.

**Mango ergonómico y huella antideslizante**

**Botón *on/off***

**31.000 movimientos por minuto:** Máxima eficacia en la eliminación del biofilm bucal.

**Temporizador por cuadrantes**

**Luz indicadora de carga**

**Base de carga estable y moderna**

**2 AÑOS DE GARANTÍA**

**Mejora la higiene de la zona interproximal** gracias a su tecnología sónica y al diseño exclusivo de sus cabezales.

**Cepillado eficaz y respetuoso con todos los tejidos bucales** gracias a sus filamentos de Tynex® de alta calidad con extremos redondeados y texturizados.

**Temporizador por cuadrantes**
Cada 30 segundos el cepillo indica el momento de cambio de cuadrante, asegurando el cuplimiento del tiempo de cepillado recomendado. Autoapagado al completar los 2 minutos.

**2 tipos de cabezales disponibles**
- Cabezal VITIS® sonic S10/S20 medio
- Cabezal VITIS® sonic S10/S20 encías

## VITIS® sonic S20

**Precisión y máxima eficacia** en el cepillado **respetando dientes y encías**

**Cabezal VITIS***
Filamentos de Tynex® de alta calidad.

**Anilla de color**
Para diferenciar varios usuarios.

**Mango ergonómico y huella antideslizante**

**Botón *on/off***

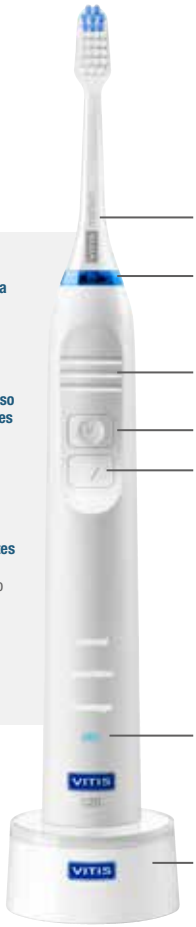
**Botón de cambio de modo**

**3 modos de cepillado**
- ***Normal* - 31.000 movimientos por minuto:** Máxima eficacia en la eliminación del biofilm bucal.
- ***Precision* - 40.000 movimientos por minuto:** Precisión y máxima eficacia para un cepillado en profundidad.
- ***Massage:*** Masajea las encías permitiendo una mejor limpieza del margen gingival.

**Temporizador por cuadrantes**

**Luz indicadora del nivel de batería**

**Base de carga estable y moderna**



## ¿QUIERES CONOCER MÁS?

Visita la web **www.vitissonic.es** y descubre todos los beneficios y las características de la gama de cepillos VITIS® sonic.

**VITIS® sonic**
Descubre cómo funciona a través de este vídeo

## ¿QUÉ PIENSAN LOS USUARIOS?

**9 de cada 10 usuarios que han probado el cepillo VITIS® sonic lo recomendarían.**

✓ El **90%** afirma que es un cepillo respetuoso con las encías gracias a sus filamentos de Tynex® de alta calidad.

✓ El **96%** tiene una percepción de cepillo de calidad.

✓ El **89%** testifica haber obtenido unos resultados visibles, con una mayor sensación de limpieza.

*"Tengo la sensación de un cepillado profesional, como cuando salgo del dentista después de hacer una limpieza de boca. El resultado después del cepillado es muy bueno."*

*"Efectividad alta de limpieza; nunca había tenido los dientes tan limpios desde que me salieron. Efectividad rápida; los efectos se notan en muy pocos días."*

*"He quedado muy satisfecha. Ha sido muy agradable probarlo puesto que he podido notar cómo la limpieza de mis dientes mejoraba y podía acceder a rincones de la boca a los que es difícil llegar con otros cepillos."*

*"Cubre todas las expectativas de un cepillo de calidad."*

FUENTE: Estudio realizado sobre una muestra de 535 usuarios que avala la idoneidad de los cepillos VITIS® sonic S10 y S20 en cuanto a diseño, usabilidad y resultados tras el cepillado.

# NUEVO IRRIGADOR BUCAL A PILAS **WATERPIK® INALÁMBRICO EXPRESS WP-02**

*Waterpik® sigue ampliando la gama de irrigadores para ofrecer las mejores soluciones en irrigación bucal.*

En una higiene dental completa, los irrigadores bucales son una buena alternativa para facilitar el cumplimiento de la limpieza interproximal, así como para llegar a zonas subgingivales más profundas y a las zonas de difícil acceso como implantes, coronas y ortodoncia.

Con el objetivo de adaptarse a las necesidades de las diferentes personas, DENTAID, como distribuidor oficial de Waterpik® en España y Andorra, lanza al mercado **a partir de mayo de 2017 el nuevo irrigador Waterpik® Inalámbrico Express WP-02**.

Este nuevo irrigador presenta un **diseño más ligero y portátil. Gracias a su funcionamiento a pilas, no necesita ser enchufado a la corriente** por lo que es ideal para baños con espacios reducidos o para su uso fuera de casa.

El irrigador **Waterpik® Inalámbrico Express WP-02 es un modelo totalmente hermético e impermeable**, lo que **permite usarlo incluso en la ducha**. Además, tiene dos posiciones de control de presión que facilitan personalizar la intensidad de la presión a gusto del consumidor. Incluye dos boquillas estándar y tres pilas AA cuyo repuesto deberá realizarse cada uno o dos meses dependiendo del tiempo y el modo de uso. /

**Waterpik® Inalámbrico Express WP-02**

- ✓ Uso inalámbrico a pilas
- ✓ Portátil y ligero
- ✓ No necesita enchufe
- ✓ Puede usarse en la ducha

## EFICACIA Y SEGURIDAD

Todos **los productos de Waterpik® están avalados por más de 60 estudios científicos** en los que se ha demostrado la eficacia de la irrigación bucal en la **reducción del biofilm bucal** y en la **mejora en la salud de las encías, disminuyendo el sangrado y mejorando la inflamación gingival**.

DENTAID asegura la originalidad de todos los productos de la marca y ofrece el servicio oficial post venta que garantiza la seguridad y calidad de los aparatos Waterpik® y de sus piezas de recambio.

# DESCUBRE CON DENTAID POR QUÉ HACER DEL **COLUTORIO EL ALIADO PERFECTO DE TU FARMACIA**

*DENTAID investiga y desarrolla las mejores soluciones para cada boca.*

## BENEFICIOS DEL COLUTORIO CUANDO FORMA PARTE DE LA CATEGORÍA DE HIGIENE BUCAL DE TU FARMACIA

1. **Mercado con mayor facturación** dentro del mercado de higiene oral (102 millones de euros).
   Representa el 27% de la facturación total de higiene oral[1].
2. **Mercado en constante crecimiento**: +10% en los últimos cuatro años[2].
3. **Oportunidad para la recomendación.**
4. **Mayor beneficio por acto de compra.**
5. Fideliza a los clientes, **categoría con mayor repetición de compra** (mayor rotación). /

## BENEFICIOS DEL COLUTORIO CUANDO FORMA PARTE DE LA HIGIENE BUCAL DIARIA

- **Completa la acción de la pasta dentífrica**, incrementando los efectos beneficiosos.
- **Permite acceder a las zonas difíciles de alcanzar** con el cepillado dental.
- **Mantiene los principios activos más tiempo** en la boca, al no ser necesario enjuagar la cavidad bucal después de su uso.
- **Proporciona una sensación de frescor y limpieza** durante más tiempo tras su uso después del cepillado.

(1) Datos IMS. Mercado colutorios sell-out TAM Enero'17. Valores. Farmacia y parafarmacia.

(2) Datos IMS. Mercado colutorios sell-out TAM Diciembre'12 - Diciembre'16. Valores. Farmacia y parafarmacia.

| | | |
|---|---|---|
| **Cuidado de las encías** | Personas con gingivitis o con tendencia a tener las encías inflamadas | **VITIS® encías** |
| | Personas de riesgo* con encías sanas<br>Personas de riesgo* con gingivitis y/o mucositis periimplantaria | **Perio·Aid® 0,05 Mantenimiento y Control** |
| | Personas con periodontitis y/o periimplantitis | **Perio·Aid® 0,12 Tratamiento** |
| **Anticaries** | Personas que quieren prevenir la caries dental. Diferentes soluciones para cada necesidad:<br>• Prevención superior<br>• Cuidado integral<br>• Mayor sensación de frescor | **VITIS® anticaries** |
| | | **VITIS® aloe** |
| | | **VITIS® xtraforte** |
| **Sensibilidad dental** | Personas con sensibilidad dental | **Desensin® repair** |
| | | **Desensin® plus** |
| **Blanqueamiento** | Personas preocupadas por su imagen o personas a las que les gusta cuidarse | **VITIS® blanqueadora** |
| **Ortodoncia** | Portadores de ortodoncia | **VITIS® orthodontic** |
| **Halitosis** | Personas que padecen halitosis<br>• Causas de halitosis: tabaco, comidas con sabores fuertes (ajo), no beber mucha agua, caries, enfermedad periodontal, etc. | **Halita®** |
| **Xerostomía** | Personas que padecen boca seca:<br>• Polimedicados<br>• Personas con estrés<br>• Edad avanzada<br>• Personas que por su trabajo hablan mucho (teleoperadores, profesores, etc.) | **Xeros dentaid®** |
| **Posología:** Realizar enjuagues con 15 ml de colutorio sin diluir durante 30 segundos después del cepillado dental. Para una mayor eficacia se recomienda no aclarar con agua y evitar comer o beber inmediatamente después del uso del colutorio. | | |

* Personas de riesgo: diabéticos o personas con enfermedad cardiovascular.

# LA EROSIÓN DENTAL, UNA CONDICIÓN POR RESOLVER EN LA FARMACIA

*Si nos fijamos en el espacio dedicado a la higiene bucal en las farmacias, fácilmente localizaremos productos para prevenir la caries, la gingivitis o la sensibilidad dental. También es probable encontrar productos para la halitosis o para la xerostomía. Pero, ¿tienes en tu farmacia algún producto para prevenir la erosión dental?*

La erosión dental es el desgaste del esmalte producido por un medio ácido en la cavidad bucal. La ingesta de algunos refrescos o bebidas carbonatadas, frutas ácidas, vino, etc. puede dar lugar a la erosión del esmalte debido a su naturaleza ácida. En nuestra sociedad cada vez se consumen más refrescos, zumos envasados y productos similares que, además de contener gran cantidad de azúcares son ácidos y pueden causar erosión.

Cuando se produce erosión dental, el esmalte poco a poco va disolviéndose y volviéndose cada vez más fino, lo que puede dar lugar a otros trastornos bucales como la sensibilidad dental o la decoloración dental; de ahí la **importancia de la prevención de la erosión dental**.

VITIS® ofrece una solución innovadora que ayuda a prevenir la caries de forma eficaz y al mismo tiempo protege el esmalte dental frente a la erosión. **VITIS® anticaries te da la oportunidad de ofrecer una solución diferente a tus clientes. /**

VITIS® anticaries
Previene la aparición de caries y protege frente a la erosión dental

DENTAID technology nanorepair®

**Nanopartículas de hidroxiapatita**

- ✓ Reparan, refuerzan y remineralizan el esmalte dental
- ✓ Forman una capa protectora resistente a la erosión por ácidos
- ✓ Se combinan con el flúor para formar fluorapatita, compuesto más resistente a la erosión dental

**Xylitol en una concentración específica**

- ✓ Reduce la formación de placa bacteriana, por lo que disminuye la producción de ácido y neutraliza el pH ácido

**Flúor**

- ✓ Favorece la remineralización del esmalte

**Descubre cómo funciona VITIS® anticaries para proteger el esmalte dental frente a la erosión**

**RECUERDA:**
Los deportistas suelen acompañar su rutina con bebidas energéticas y geles isotónicos. Además, tienen mayor riesgo de caries. ¡Recomienda una solución que ayude a prevenir la caries y la erosión dental!

# Y TÚ, ¿TE LIMPIAS LA LENGUA?

*Es esencial eliminar diariamente la capa de bacterias y los restos de alimentos que pueden quedar acumulados sobre la lengua, ya que de este modo se evita la proliferación de bacterias anaerobias productoras de gases malolientes llamados compuestos volátiles de sulfuro (CVS), responsables del mal aliento.*

Cuando pensamos en la higiene bucal diaria de la cavidad bucal, se suele pensar en la limpieza de los dientes con el uso de un cepillo dental y una técnica de cepillado adecuada durante dos minutos.

También sabemos que la higiene abarca la limpieza entre los dientes, puesto que los restos de alimentos pueden quedar acumulados en estos espacios si no se limpian. El uso de elementos de higiene interproximal, como sedas y cintas dentales, cepillos interproximales y/o irrigadores bucales, es importante para tener una correcta higiene bucal.

Pero, ¿qué pasa con la lengua? No debemos olvidar que en la lengua se acumulan una gran cantidad de bacterias de la cavidad bucal. Por ello, es muy importante eliminar diariamente la capa de bacterias y los restos de alimentos que pueden quedar acumulados sobre ella. De esta forma se evita la proliferación de bacterias anaerobias productoras de compuestos volátiles de sulfuro (CVS) que generan halitosis oral.

Se recomienda el uso de un **limpiador lingual**, dirigido no únicamente a aquellas personas con problemas de mal aliento, sino a todo tipo de personas que quieran obtener una limpieza completa de su boca.

La eliminación de la capa de bacterias y de los restos de alimentos de la lengua, el llamado cubrimiento lingual, se puede efectuar con el **limpiador lingual**. **Éste puede reducir en gran medida la producción de compuestos volátiles sulfurados** (hasta un 75% después de una semana de uso)[1] que generan mal olor.

El limpiador lingual puede llegar a la parte más posterior de la lengua, lugar donde se acumula la mayor parte de bacterias. Necesita cierta práctica, ya que al principio puede producir náuseas, pero con el tiempo éstas suelen desaparecer. /

(1) Pedrazzi V, Sato S, de Mattos Mda G, Lara E, Panzeri H. Tongue-cleaning methods: a comparative clinical trial employing a toothbrush and a tongue scraper. J Periodontol 2006; 75: 1.009-1.012.

La gama de productos Halita® consta, además, de una pasta de uso diario que aporta un sabor fresco que previene el mal aliento, un colutorio con una fórmula específica que combate el mal aliento desde la raíz (fórmula con aval científico) y un formato en spray para obtener un aliento seguro durante todo el día en cualquier lugar y momento.

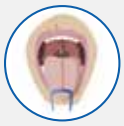
## ¿CÓMO ES UN LIMPIADOR LINGUAL?

Consta de dos caras: una de perfil ondulado, especial para adaptarse a la depresión central de la lengua, y otra de perfil liso, diseñada para limpiar los laterales.

## ¿CÓMO USAR EL LIMPIADOR LINGUAL?

**1. Limpia primero la parte central de la lengua** utilizando la cara del limpiador que presenta un saliente. Para ello, sujeta el limpiador lingual por el mango de modo que el saliente quede en la parte inferior.

**Saca la lengua e introduce el limpiador lingual en la boca** intentando alcanzar la parte más lejana de la lengua.



**2. Arrastra el limpiador por el centro de la lengua** hacia la parte delantera de la boca. **Aclara el limpiador** con agua.

**3. Limpia los laterales de la lengua** utilizando la cara lisa del limpiador. Aclara el limpiador después de cada pasada.

# BLOG «SALUD BUCAL»: CONSEJOS PARA UNA BOCA SANA

*¿Tienes dudas sobre algún tema de salud bucal? ¿Necesitas ampliar algún concepto en esta materia que con frecuencia te solicitan en tu farmacia? El blog «Salud Bucal» (http://bblogsaludbucal.es/) es el punto de referencia informativo sobre todo lo relacionado con la salud bucodental.*

Esta plataforma está concebida para acercar la salud bucal a las personas y a todos aquellos profesionales que, de una forma cercana, necesitan información sobre las diferentes situaciones y condiciones bucales que nos podemos encontrar. /

### ACCESO A INFORMACIÓN DE CALIDAD

Cada vez más, las personas nos preocupamos por la salud de nuestra boca, y las nuevas tecnologías nos ayudan a acceder de forma inmediata a la información *on-line* para resolver posibles dudas. Por esta razón, es especialmente importante ofrecer **información rigurosa y de calidad** que ayude a orientar a cada persona sobre su posible situación.

El blog «Salud Bucal» es una ventana abierta para aquellas personas que buscan conocer más sobre la temática.

Un **comité de expertos** en salud bucal genera contenido de forma periódica, fundamentándose en las necesidades actuales de la población y en las nuevas tendencias en odontología.

# «DENTAID SALUD BUCAL», CUANDO QUIERAS Y DONDE QUIERAS

*Noticias recientes, monografías sobre temas específicos, resultados clínicos e innovaciones técnicas, entrevistas a personalidades expertas, novedades para la farmacia... ¿Te interesan estos contenidos? Ahora puedes disponer de ellos en un sólo click.*

**www.saludbucaldentaid.com** es la versión *on-line* de esta revista que te permitirá visualizarla a través de tu móvil o de tu tableta siempre que quieras.

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

Este formato permite compartir todo el contenido en las redes sociales. También está disponible en formato PDF, desde la misma revista *on-line.* /

# GRACIAS AL CONSEJO DE LA FARMACIA
## SE MEJORA LA SALUD BUCAL

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

VITIS · PERIO·AID · interprox. · Desensin · HALITA · xeros dentaid · waterpik

EFP Partner

DENTAID
Expertos en Salud Bucal
www.dentaid.com