

Nuevo PerPiel D₃

Vitamina D₃ + Vitamina A + Vitamina E + Alantoína

Fortalece la **barrera
inmunológica de la piel**

PerPiel CORPORAL

Vitamina D₃ 400.000 UI
(equivalente a 1.000 UI/g)

PerPiel FACIAL

Vitamina D₃ 160.000 UI
(equivalente a 2.000 UI/g)



Única Emulsión corporal
y facial con **Vitamina D₃**



El **déficit de Vitamina D** produce una piel seca, con un **aumento de riesgo de infecciones cutáneas**.

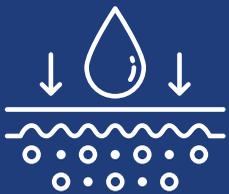
La vitamina D en forma tópica se recomienda para el tratamiento de la **psoriasis**, el **eczema** y el **vitíligo**.



Acciones de la **Vitamina D** sobre la piel



- Recupera la **barrera epidérmica** sin la exposición UV.
- Modula y mejora la **respuesta inmunológica** de la piel.
- Normaliza la **renovación celular**.
- Ejerce una acción **antiinflamatoria, antioxidante** y **reparadora**.



Al aplicar una delgada capa sobre la piel limpia y seca, tanto del rostro como del cuerpo, **se activan las propiedades de sus componentes:**

Vitamina **D**

- Suaviza e hidrata la piel seca.
- Mejora la barrera inmunológica de la piel.
- Previene el envejecimiento prematuro de la piel.

Vitamina **A**

- Promueve la proliferación y diferenciación celular de los tejidos.
- Aumenta la síntesis de colágeno.
- Mejora la rugosidad, la elasticidad y la pigmentación de la piel.

Vitamina **E**

- Es antioxidante.
- Protege a los tejidos de la acción nociva de los radicales libres.

Alantoína

- Estimula la proliferación de los tejidos.
- Tiene acción queratolítica.

Evidencia de uso tópico de **Vitamina D₃** empleando diferentes vehículos

ESTUDIO	D'Angelo Costa et al. ⁹	Ramezanli et al. ¹⁰	Sadat-Ali et al. ¹¹
TIPO	Ensayo ex vivo de penetración y retención con piel de abdomen femenino. Evaluación de la integridad de la piel.	Ensayo de liberación y retención en la piel con muestras cadavéricas. Experimentos independientes con estrato córneo, epidermis y dermis.	Ensayo clínico aleatorizado (piloto) en mujeres sanas: ▶ n = 48; ▶ edad promedio de 22-58 años; ▶ IMC promedio de 19,95 kg/m ² .
TRATAMIENTO Ingrediente activo Forma farmacéutica / sistema transportador	Vitamina D₃ Gel con potenciadores de la penetración. Vitamina D₃ Crema con potenciadores de la penetración.	Vitamina D₃ Nanoesferas poliméricas.	Vitamina D₃ Gel de aloe vera.
TRATAMIENTO DE CONTROL		Vitamina D₃ disuelta en Transcutol® (uso en formulaciones cosméticas).	Gel de aloe vera.
RESULTADOS	Integridad cutánea La crema no afectó la piel. Retención en la piel Gel: se detectó vitamina D ₃ en estrato córneo a las 4 h, y en epidermis y dermis a las 24 h.	Transporte a través del estrato córneo Vitamina D ₃ en medio receptor: 40% a las 20 h y 80% a las 80 h. Distribución en la epidermis. Significativamente mayor que en los controles.	Valores promedio de calcidiol en sangre ▶ Antes del tratamiento: 12,05 ng/mL. ▶ Después del tratamiento: 37,95 ng/mL.
CONCLUSIÓN	El uso tópico de vitamina D ₃ permite una retención adecuada y es apto para el tratamiento de la psoriasis, que requiere localización de la molécula.	El sistema empleado tiene potencial para administrar vitamina D ₃ por vía percutánea, permitió la liberación prolongada e incrementó la estabilidad.	La administración percutánea es segura.

IMC: índice de masa corporal.



Las presentaciones tópicas de **Vitamina D₃** podrían ser un complemento de elección para **pacientes que no logran alcanzar los niveles óptimos sólo con la suplementación oral.**

La **vitamina D** tiene un buen perfil de seguridad con ingesta de hasta **10.000 UI/día** (no se observa toxicidad ni hipercalcemia).

PerPiel D₃

Vitamina D₃ + Vitamina A + Vitamina E + Alantoína

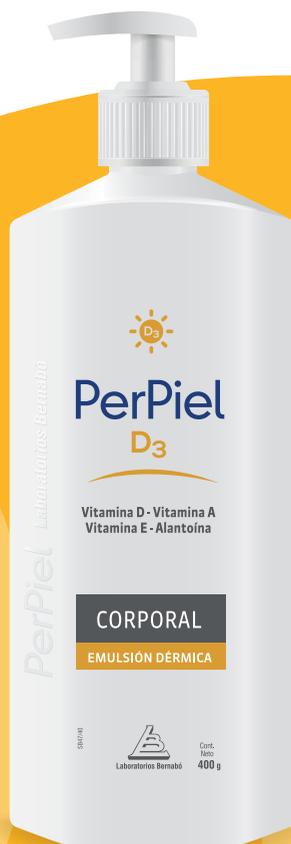
¡Lo mejor del sol **en tu piel!**



Única Emulsión
corporal y facial con
Vitamina D₃

PerPiel FACIAL

Vitamina D₃ 160.000 UI
(equivalente a 2.000 UI/g)



PerPiel CORPORAL

Vitamina D₃ 400.000 UI
(equivalente a 1.000 UI/g)

Regeneración total, **célula por célula.**

Bibliografía

1. M.A. Wyon, R. Wolman, C. Martin, S. Galloway: The efficacy of different vitamin D supplementation delivery methods on serum 25(OH)D: A randomised double-blind placebo trial Clinical Nutrition (may 2020). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32703720/> 2. Ahmed Alsaqr, Mohammed Rasouly, and Florin Marcel Musteata AAPS: Investigating Transdermal Delivery of Vitamin D3 PharmSciTech, Vol. 16, No. 4, August 2015 (2015). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4508301/> 3. Mir Sadat-Ali, Dalal A. Bubshait, Haifa A. Al-Turki, Dakheel A. Al-Dakheel, Wissam S. Al-Olayani: Topical Delivery of Vitamin D3: A Randomized Controlled Pilot Study www.ijbs.org Int J Biomed Sci 2014;10(1):21-24. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3976443/> 4. Dalal A. Bubshait a, b, , Dakheel A. Al-Dakheel a, b, Fawaz M. Alanii: Topical vitamin D3: A randomized controlled trial (RCT) Clinical Nutrition ESPEN 27 (2018) 16e19. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405457718301128> 5. Sujata Sawarkar MPharm, PhD | Ashwini Ashtekar MPharm: Transdermal vitamin D supplementation-A potential vitamin D deficiency treatment J Cosmet Dermatol. 2019;:1-5. https://vitamindwiki.com/wiki/download_wiki_attachment.php?attid=12434&download=y 6. José Manuel Cucalón Arenal, María Guadalupe Blay Cortés, Jesús Zumeta Fustero, Vicente Blay Cortés Actualización en el tratamiento con colecalciferol en la hipovitaminosis D desde atención primaria. Med Gen Fam. 2019; 8(2): 68-78. <https://mgyf.org/actualizacion-en-el-tratamiento-con-colecalciferol-en-la-hipovitaminosis-d-desde-atencion-primaria/> 7. Documento de consenso: Recomendaciones de vitamina D para la población general. Endocrinol Diabetes Nutr. 2017;64(S1) :7---14. <https://www.elsevier.es/es-revista-endocrinologia-diabetes-nutricion-13-articulo-recomendaciones-vitamina-d-poblacion-general-S2530016416300076> 8. Sawarkar S, Ashtekar A. Transdermal vitamin D supplementation-A potential vitamin D deficiency treatment. J Cosmet Dermatol. 2020;19(1):28- 32. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31343822/> 9. D'Angelo Costa GM, Sales de Oliveira Pinto CA, Rodrigues Leite-Silva V, et al. Is vitamin D3 transdermal formulation feasible? An ex vivo skin retention and permeation. AAPS PharmSciTech. 2018;19(5):2418-25. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29869312/> 10. Ramezani T, Kilfoyle BE, Zhang Z, Michniak-Kohn BB. Polymeric nanospheres for topical delivery of vitamin D3. Int J Pharm. 2017;516(1-2):196-203. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5182151/> 11. Sadat-Ali M, Bubshait DA, Al-Turki HA, et al. Topical delivery of vitamin D3: a randomized controlled pilot study. Int J Biomed Sci. 2014;10(1):21-4. https://www.researchgate.net/publication/261445627_Topical_Delivery_of_Vitamin_D3_A_Randomized_Controlled_Pilot_Study



@per.piel

laboratoriosbernabo.com

Ante cualquier duda consulte a su médico y/o farmacéutico.
Para mayor información comunicarse al (011) 4501-3213/18
o escribamos a departamentomedico@laboratoriosbernabo.com



Cuidado Femenino
Bernabó



Laboratorios Bernabó