GACETA DENTAL

25 años

Nº 263 | NOVIEMBRE 2014 | 6€

- GDF Y DENTALUS: UNA GUÍA Y UN SALÓN PARA ORGANIZAR LA OFERTA FORMATIVA DENTAL
- MEDICINA ESTÉTICA EN LA CLÍNICA DENTAL: LA INTEGRACIÓN DE ODONTOLOGÍA Y BELLEZA
- ANÁLISIS PEST: DISEÑO DE UN PLAN DE FUTURO PARA EL SECTOR

OFERTA
3.850€
PVP 5.840€
CLASE B
W&H
DESCUBRA EN EL INTERIOR TODAS NUESTRAS
OFERTAS

Más info en pags. 82-83

GACETA DENTAL

25 años

Nº 263 | NOVIEMBRE 2014 | 6€

- GDF Y DENTALUS: UNA GUÍA Y UN SALÓN PARA ORGANIZAR LA OFERTA FORMATIVA DENTAL
- MEDICINA ESTÉTICA EN LA CLÍNICA DENTAL: LA INTEGRACIÓN DE ODONTOLOGÍA Y BELLEZA
- ANÁLISIS PEST: DISEÑO DE UN PLAN DE FUTURO PARA EL SECTOR

OFERTA
3.850€
PVP 5.840€
CLASE B
W&H
DESCUBRA EN EL INTERIOR TODAS NUESTRAS
OFERTAS

Más info en pags. 82-83

El arte de crear sonrisas bonitas

Bienvenido a la **GC G-ællery** – soluciones estéticas para cada caso…..con las propiedades de manejo que usted prefiera

G-ænial de **GC**

En GC prestamos atención a la individualización. Entendemos que no hay 2 pacientes iguales – ni tampoco lo son sus restauraciones. También entendemos que no hay dos profesionales que tengan preferencias idénticas en lo que se refiere a técnicas de restauración o uso de composites. Para satisfacer estas necesidades GC presenta una gama de composites con **distintas propiedades** de manejo, desde firmes y consistentes, hasta fluidos e inyectables. Cada composite de GC presenta **cualidades estéticas** que ayudan a los profesionales a crear **restauraciones invisibles** con simplicidad y eficiencia. Cada uno de estos composites ofrece características físicas excelentes y una elevada retención del pulido para garantizar la **fortaleza y estética** de la restauración. Y en cada producto está presente la innovación y la calidad propia de la filosofía de GC.

www.gceurope.com

GC EUROPE N.V.
Head Office
Tel. +32.16.74.10.00
info@gceurope.com
http://www.gceurope.com

GC IBÉRICA
Dental Products, S.L.
Tel. +34.916.364.340
info@spain.gceurope.com
http://spain.gceurope.com

Avila Mañas

Advanced
Aesthetics
& Function

Presentamos en exclusiva
AMBARINO® High Class, el primer polimero CAD/CAM de altas prestaciones en resistencia,traslucidez,adhesión...

Indicado para en restauraciones minimalmente invasivas como coronas oclusales, carillas incisales.

Informacion:
www.avilam.com/highclass

Avila Mañas. Advanced Aesthetics & Function | C/Ramon Calabuig 57 | 28053 | Madrid | Spain Tel.+34 91 4782183 Fax. +34 91 4777716
labavila@avilam.com www.avilam.com

SIN ARTILUGIOS NI CIRCUNLOQUIOS

José Luis del Moral
Director de GACETA DENTAL

Tengo entre mis conocidos algunos que a día de hoy han conseguido prescindir del uso del teléfono móvil. O sea que carecen de ese aparato al que todos –a excepción de esos rara avis de los que hablo– estamos irremisiblemente unidos. Parafraseando a Quevedo –"Érase un hombre a una nariz pegado…"–, los humanos (?) del siglo veintiuno somos bípedos a un teléfono móvil pegados. El dichoso artefacto se ha hecho con los mandos, es el que controla nuestras vidas. Sabe dónde estamos o, por mejor decir, permite que se sepa en qué punto del mundo planetario nos encontramos en cada momento, y así, apenas las ruedas delanteras de nuestro coche han traspasado la política y real, aunque intangible, frontera de un país vecino ya te está diciendo las tarifas del *roaming*, vocablo que posiblemente figure ya como válido –aún no me he hecho con un ejemplar: ¡100 euros en su versión ¿popular?!– en la recién estrenada vigésima tercera edición del diccionario de la RAE.

Y tiene napias la cosa. Porque no hay lugar ni espacio en el que podamos librarnos de la presencia del cargante artefacto y de sus variados e insoportables sonidos avisadores de que alguien quiere establecer contacto con el portador del aparatejo desde el más allá; aunque lo peor, con diferencia, es la falta de educación de quienes manejan el antipático cacharro –o, en muchos casos, de quienes son manejados por él–, capaces de mantener a voz en grito una conversación con ese presumiblemente lejano interlocutor. Que, digo, yo –como decía Gila en uno de sus famosos monólogos telefónicos– que a poco más al gritón le sobra el ingenio electrónico para hacerse oír. El AVE, el metro, el autobús, el bar, el cine o el teatro se han convertido en accidentales e inesperados locutorios para esos que responden de forma automática e impulsiva al sonido del utensilio y es posible que, sin comerlo ni beberlo, uno, como fortuito oyente, termine por enterarse del nombre de la amante del vecino del segundo hache o de la calificación de la última cosecha de uva en la Rioja. Y no seré yo quien cuestione las innegables ventajas de llevar un teléfono en el bolsillo –que también es mi caso–, pero sin abusar de la paciencia de los demás, usándolo con mesura, de una forma contenida, ¡caramba!

Y llegado a este punto, perdido en un circunloquio del que no sé cómo –ni si podré– salir airoso, aprovecho el recurso de la digresión para irme por los cerros de Úbeda, bello paraje jaenés donde a buen seguro también sonarán de vez en cuando las cargantes musiquillas de los celulares –voz admitida hace años por el diccionario– para decir que la comunicación –incluso con móvil por medio– es necesaria, imprescindible e inevitable, cuando se trata de poner fin a desencuentros, por muy históricos que sean. Aunque bien es cierto que en este caso, es una comunicación en la que no tiene cabida el dichoso móvil, sino para la que se ha de echar mano de la arcaica, que no obsoleta, fórmula del vis a vis.

Verse las caras es fundamental para limar asperezas y encontrar soluciones a herrumbrosas y anquilosadas cuestiones relevantes para todos en el sector dental, y evitar así que queden enquistadas en el tiempo. Es llegado ya el momento de hablar sin necesidad de artilugio alguno, sin agresividad ni resquemores y sin el uso del circunloquio y el andarse por las ramas a que tan aficionado es este pobre aprendiz de escribidor. GD

3DENTAL	201
3SHAPE	203
ACTEON	177
A-DEC	62
ADIN IBÉRICA	145
ALGASIV	205
ALSERLAB	39
AMA	237
ANCLADÉN	71
AVILA MAÑAS	Int. Portada
BAMBACH	72
BEGO IMPLANTS	171
BIOHORIZONS	173
BIOMET 3i IBÉRICA	115
BREDENT	155
BTI	135
CARESTREAM	163
CASA SCHMIDT	5
CEE	235
C° FORMACIÓN FERNANDO ALMEIDA	249
CHIRANA / DENTAL ESPAÑA	45
CLUB TECNOLÓGICO	97
COLEGIO DE ODONT. Y ESTOM. DE LEÓN	85
COLGATE	159 y 211
CROWN BRIDGES	75
CURSO ENDODONCIA DR. HIPÓLITO FABRA	253
DEIPA DENTAL	291
DENTAEUROPA / ASVADENT	91
DENTALES BÉTICOS	143
DENTAL MAILING	9
DENTAL RATIO	81
DENTAURUM	51
DENTSPLY DETREY	153
DIOC	259
ECH	58
ELECTRODENT	53
EMS	181
EURONDA	167
FEDESA	79
FRESDENTAL / UCPI	206-207
GC IBÉRICA	Portada
GMI	120-121
GSK	209
GT MEDICAL	68, 86 y 92
HAGER & WERKEN	195
HERAEUS	6
ICIRO	245
ICS	117
I.F.P. CLAUDIO GALENO	54-55
IMPLANT DIRECT	17 y 27
IMPORTACIÓN DENTAL	23 y 219
INIBSA DENTAL	105 y 213
INTEGRA MARKETING	59
INVISALIGN	110-111
IVOCLAR VIVADENT	73 y Int. Contraportada
KAVO DENTAL	17 y 27
KLOCKNER	69 y 183
LABORATORIO JORNET	65
LADENT	255
LA MAISON DENTAIRE	185
LÖSUNG DENTAL	87
LYRA IBERIA	221
MÁSTER CIRUGÍA ORAL UNIVERSIDAD DE MÁLAGA	261
MASTER DENTAL	66-67
MEDICAL 10	90
MESTRA	29 a 36
MICRODENT	57 y 190-191
MOZO-GRAU	7
MYRAY	5
NEODENT	76-77 y 281
NSK	40-41
OMEGA PHARMA	215
ORAL B	8 y Despl. Contraportada
ORMCO	103
ORTOBAO	251
ORTOPLUS	19
ORTOTEAM	61
ORTOTECNIC	56
OSTEÓGENOS	133
PLAN SYNERGIA	43
PLENIDO DENTAL	21
POLYDENTIA	147-148
PROGRESSIVE ORTHODONTICS	247
PROTECHNO SOFTWARE	47
PRÓTESIS	143
RADHEX IMPLANTS	179
RAVAGNANI DENTAL	107
REINER DENTAL	25
RHEIN83 / A&C DENTAL	165
SCHÜTZ DENTAL	78
SDI	101
SEOC	119
SEPA	263
SEPES	287
SEPTODONT	161
SIMESP	127 a 129
SMYDESIGN	48-49
SRCL CONSENUR/INFOCITEC	93
TUDEFAL	89
UEDA EUROPA	187 y Contraportada
UNIVERSIDAD DE SEVILLA	223
UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE ANDALUCÍA	257
VATECH SPAIN	63 y 239
VITA	157
VOCO	141
VP VEINTE CONSULTORES	227
W&H IBÉRICA	Portada y 82-83
ZERAMEX	84
ZIMMER	285
ZIRCONIO CENTER	88

ENCARTES

CEODONT
ECH
LC IMPLANTS
SIVP DENTAL

TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL
"De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y el Real Decreto 1720/2007, le informamos que debido a la fusión de las empresas Pues SL y Ediciones Peldaño SA, sus datos personales van a ser incorporados a un fichero responsabilidad de Ediciones Peldaño SA y que serán tratados con la finalidad de gestionar los envíos en formato papel y/o digital de la revista, de información sobre novedades y productos relacionados con el sector, así como poder trasladarle, a través nuestro o de otras entidades, publicidad y ofertas que pudieran ser de su interés. Si no está de acuerdo, o si desea ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición puede dirigirse a Ediciones Peldaño SA, Avda. Manzanares, 196, 28026 Madrid o al correo electrónico distribucion@epeldano.com".

hyperion X9

hybrid technology multiplica tu potencial

Available on the App Store

Casa SCHMIDT

Distribuidor Oficial para España.
Línea de pedidos: 900 21 31 41
Línea de att. cliente: 902 44 44 71
info@casa-schmidt.es
www.casa-schmidt.com

- **Software adaptativo**
- **Barrido de todo el arco**
- **Librerías precargadas**
- **Convalidado DICOM®**

3 in1 3D

Prestaciones radiográficas 3D y 2D conformes a los más elevados estándares diagnósticos. Una única plataforma modular en 12 posibles configuraciones que evolucionan con la simple integración de 3 tecnologías distintas. Excelencia en todas las fases de implementación, sin ningún compromiso. HYPERION X9.Una inversión inteligente, ideal para el presente, excelente para el futuro.

my-ray new comfort in digital imaging

www.my-ray.com

CARTA DEL DIRECTOR 3

Sin artilugios ni circunloquios por José Luis del Moral, director de GACETA DENTAL 3

FORMACIÓN 12

GDF y Dentalus 12

Gaceta Dental presenta su Guía de Formación y el primer Salón de la Formación Dental en España 16

Mapa de la formación dental en España 20

ACTUALIDAD 37

ACTUALIDAD EMPRESARIAL 94

Entrevista: José Cruz Martín Pozo, director general de Excelencia Odontoprotésica 94

DESAYUNOS GACETA DENTAL 98

«Nos dirigimos hacia la integración de la belleza y la Odontología», expertos analizan los tratamientos de Medicina Estética en la clínica dental 98

ENTREVISTA 112

Dr. Alberto Sicilia Felechosa, presidente electo de la European Associaton of Osseointegration (EAO) 112

Dr. Vicente Faus, presidente del «Día SEOC» y presidente electo de la Sociedad Española de Odontología Conservadora 116

I+D+i 122

Noticias I+D+i 122

Entrevista: Prof. Dr. Juan José Segura, vicedecano de Ordenación Académica e Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla 124

Soportes porosos de cerámica-hidrogel para la utilización en Implantología Oral, por la Dra. María Vallet-Regí y cols. 130

DOSSIER 138

Microlaminados, por el Dr. Oriol Llena Blasco y cols. 138

CIENCIA 149

Tratamiento biológico de la caries: Odontología mínimamente invasiva o de mínima intervención, por el Dr. Pedro Ariño Rubiato y cols. 149

Síndrome de Quervain en Odontología, por la Dra. Carmen Álvarez Quesada y cols. 168

Recomendaciones para la prevención de la endocarditis bacteriana, por la Dra. Leticia Marchena Rodríguez 174

INFORME 182

Salud dental y teléfonos inteligentes, por el Dr. Héctor J. Rodríguez Casanovas y col. 182

Éxito profiláctico en periimplantitis, por el Prof. Dr. Claus Udo Fritzmeier 192

LABORATORIO 196

Desarrollo de una App en la especialidad de Prótesis Dental. La aplicación de las TIC en la educación, por Marina Raduán García. VII Premio Estudiante de Prótesis de Gaceta Dental 196

Heraeus Kulzer
Mitsui Chemicals Group

Heraeus Kulzer. Salud Oral en buenas manos.

Síguenos en facebook.com/HeraeusKulzerIberia

www.heraeus-kulzer.es

IV JORNADAS
de Actualización en implantología

Bilbao. 30 de enero de 2015

implantología en estado puro

PONENTES

Dr. Arturo Sánchez Pérez
Dr. Carlos Larrucea Verdugo *(Chile)*
Dr. Eduardo Estefanía Cundín
Dr. Fernando Rojas Vizcaya
Dr. Ion Zabalegui Andonegui
Dr. José Manuel Aguirre Urízar
Dr. Juan Carlos de Vicente Rodríguez
Dr. Marco Esposito *(Italia)*
Dr. Miguel Peñarrocha Diago
Dr. Pablo Domínguez Cardoso
Dr. Pablo Galindo Moreno
...

PROGRAMA GENERAL

· Regeneración e injertos
· Peri-implantitis
· Sector anterior estético
· Factores de riesgo en implantología

CURSOS

· Curso para auxiliares
· Curso para técnicos de laboratorio

LUGAR

Universidad del País Vasco
Auditorio Mitxelena
Avenida Abandoibarra, 3
48009 Bilbao (España)

En:

eman ta zabal zazu
Universidad del País Vasco
Euskal Herriko Unibertsitatea

Ya puede inscribirse en www.mozo-grau.com

INFORMACIÓN
C/ Santiago López González, 7 · 47197 Valladolid (España)
T: 902 423 523 F: 983 304 021 (Srtas: Nuria y Josune) · info@mozo-grau.com

MOZOGRAU®
IMPLANTES DENTALES

CHILE CHINA COLOMBIA ESPAÑA IRÁN ITALIA MÉXICO
POLONIA RUSIA PORTUGAL TAIWÁN VENEZUELA

Foto de portada:
«Detalles», de la Dra. María del Mar García Hurtado.

Este nº estará disponible en www.gacetadental.com a partir del día 10 del presente mes.

GACETA DENTAL también disponible para iOS y Android.

Síguenos en: **@gacetadental**

PRÁCTICA CLÍNICA 196

El papel de los selladores de fosas y fisuras en la prevención de la caries, por Leonor Martin-Pero Muñoz. II Premio Gaceta Dental de Higienistas..... 196

MERCADO DENTAL 216

Análisis PEST del sector dental, por Roberto Rosso..... 216

GESTIÓN 224

EFQM, resiliencia & coaching, por Marcial Hernández Bustamante..... 224

FOTOGRAFÍA 228

Por Marcel Martín..... 228

VOLUNTARIADO 230

Gabinete Dental Solidario de la Cañada Real, de la Comisión de Compromiso Social del COEM. Proyecto ganador del Premio Gaceta Dental Solidaridad 230

DOCUMENTOS 234

Diversión en Dentispark, por Sara López Martí 234

CONGRESOS 236

15 Jornadas de Encuentro Pediatría-Odontopediatría..... 236

AGENDA 240

PRODUCTOS 265

EMPRESAS 272

ANUNCIOS BREVES 282

CALENDARIO DE CONGRESOS 286

DIRECTORIO 288

DIRECTORIO DE ENCARTES 290

DE BOCA EN BOCA 292

MÁS DE 60 AÑOS DE INVESTIGACIÓN SOBRE EL CEPILLADO.

Oral-B®

PARA AYUDAR A SUS PACIENTES A MEJORAR LA **EFICACIA, LA DELICADEZA Y EL CUMPLIMIENTO** DE SUS HÁBITOS DE CEPILLADO Y MEJORAR SU SALUD ORAL.

Conozca las últimas novedades de nuestros productos en el desplegable de contraportada.

abrimos nuestras líneas de pedidos

ahora también tus compras por teléfono

902 40 02 06

Dental Mailing
tú tienda dental

www.dentalmailing.es

GACETA DENTAL

La Odontología que se lee desde 1989

Nº 262 | OCTUBRE 2014 | www.gacetadental.com

- **Edita:** Peldaño
- **Presidente honorífico:** José María Herranz Martín
- **Gerente:** Daniel R. Villarraso (danielrv@epeldano.com)
- **Director:** José Luis del Moral (jldelmoral@gacetadental.com)
- **Redactora jefe:** Gema Bonache (redaccion@gacetadental.com)
- **Redacción:** Laura Domínguez (redaccion@gacetadental.com)
- **Diseño y maquetación:** Miguel Fariñas (miguel@epeldano.com)
- **Publicidad:** Charo Martín (charo@gacetadental.com) Ana Santamaría (ana@gacetadental.com) María Rojas (maria.r@gacetadental.com) Gema Nieto (gnieto@gacetadental.com)
- **Suscripciones:** María del Mar Sánchez (mar@gacetadental.com)
- **Anuncios breves:** María Rojas (maria.r@gacetadental.com)
- **Administración:** Anabel Lobato (alobato@epeldaño.com)
- **Oficinas y redacción:** Avda. Manzanares, 196 28026 Madrid

Teléfonos: 91 563 49 07 | 91 563 68 42

Fax: 91 476 60 57

Página Web: www.gacetadental.com

E-mail: gacetadental@gacetadental.com

- **Imprime:** Rivadeneyra, S. A. Torneros, 16 (Políg. Ind. Los Ángeles) - 28906 Getafe (MADRID)

Depósito legal: M.35.236-1989

ISSN: 1135-2949

Peldaño

EDICIONES PELDAÑO, S. A.
Avda. del Manzanares, 196 | 28026 Madrid
Tel.: 91 476 80 00 | www.epeldano.com

Director General: Ignacio Rojas.
Gerente: Daniel R. Villarraso.
Directora de Contenidos: Julia Benavides.
Directora de Marketing: Marta Hernández.
Director de Producción: Daniel R. del Castillo.
Director TI: Raúl Alonso.
Coordinación Técnica: José A. Llorente.
Jefa de Administración: Anabel Lobato.

Premio AEEPP a la mejor revista de 2008 | 1er Accesit al Mejor Editor, años 2004 y 2007 | Premio "Pro-Odontología" de la Sociedad Catalana de Odontología y Estomatología (SCOE) 2009 | Premio "Fomento de la Salud" del Consejo General, 2005 | Premio del Colegio de Protésicos de la Comunidad de Madrid a la Trayectoria Profesional 2009 | Insignia de oro Colegial del COEM 2013

Publicación autorizada por el Ministerio de Sanidad como soporte válido. Ref: S.V 89057 R. Gaceta Dental no se identifica necesariamente con las opiniones expresadas libremente en sus páginas por los colaboradores.

COMITÉ CIENTÍFICO

ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS

- **Álvarez Quesada, Carmen.** Médico Estomatólogo. Doctora en Medicina y Cirugía. Profesora Titular de Introducción a la Clínica, Biomateriales y Ergonomía de la UEM.
- **Bowen Antolín, Antonio.** Médico Odontólogo. Doctor en Medicina y Cirugía. Especialidad: Implantología.
- **Cacho Casado, Alberto.** Médico Estomatólogo. Doctor en Medicina y Cirugía. Profesor Titular y Director del Departamento de Estomatología IV de la Facultad de Odontología de la UCM. Especialidad: Ortodoncia.
- **Calatayud Sierra, Jesús.** Médico Estomatólogo. Doctor en Medicina y Cirugía. Profesor Titular de Odontología Infantil en la Facultad de Odontología de la UCM. Especialidad: Odontopediatría.
- **Carrillo Baracaldo, José Santos.** Médico Estomatólogo. Doctor en Medicina y Cirugía. Profesor Titular de Materiales Odontológicos, Equipamiento, Instrumentación y Ergonomía (UEM).
- **López-Quiles, Juan.** Doctor en Medicina y Cirugía. Profesor Contratado Doctor del Departamento de Medicina y Cirugía Bucofacial de la UCM. Especialidad: Cirugía Bucal y Maxilofacial.
- **Miñana Laliga, Rafael.** Médico Estomatólogo. Licenciado en Medicina y Cirugía. Profesor de Endodoncia en la Facultad de Estomatología, Universidad de Valencia (1978-2005). Profesor invitado: CEU Universidad Cardenal Herrera Oria y Universidad Católica de Valencia. Especialidad: Endodoncia. Jubilado.
- **Sánchez Turrión, Andrés.** Médico Estomatólogo. Doctor en Medicina y Cirugía. Profesor Titular de Prótesis Estomatológica (UCM). Especialidad: Prótesis e Implantes.
- **Serrano Cuenca, Victoriano.** Médico Estomatólogo. Doctor en Medicina y Cirugía y Doctor en Odontología. Especialidad: Periodoncia.
- **Torres Lagares, Daniel.** Doctor en Odontología. Vicedecano de Gestión Clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla. Profesor Titular de Cirugía Bucal y Director del Máster de Cirugía Bucal del departamento de Estomatología. Especialidad: Cirugía Bucal.
- **Vara de la Fuente, Juan Carlos.** Médico Estomatólogo. Especialidad: Implantología.

Colaboradores internacionales

Chile

- **Concha Sánchez, Guillermo.** Cirujano Dentista. Especialidad: Radiología Dental y Maxilofacial. Profesor de la Universidad de los Andes, Santiago.
- **Lobos, Nelson.** Cirujano Dentista. Especialidad: Histopatología Buco-maxilofacial. Profesor de la Universidad de Santiago y de la de los Andes, Santiago.

Perú

- **Alvarado Menacho, Sergio.** Graduado en Odontología. Magíster en Estomatología. Especialidad: Rehabilitación Oral. Profesor de la Universidad de San Marcos, Lima.
- **Delgado, Wilson.** Doctor en Estomatología. Especialidad: Medicina y Patología Oral. Profesor de la Universidad Cayetano de Heredia. Lima.
- **Muñante Arzapalo, Katty del Pilar.** Cirujano dentista. Universidad Nacional Alcides Carrión. Especialidad: Ortodoncia. Docente invitado en Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima.

Colombia

- **Díaz Caballero, Antonio.** Odontólogo. Especialidad: Periodoncia. Profesor de la Universidad de Cartagena.
- **Martín Ardila, Carlos.** Odontólogo. Especialidad: Periodoncia. Profesor de la Universidad de Medellín.

México

- **Palma Guzmán, Mario.** Cirujano Dentista. Especialidad: Diagnóstico Integral y Patología Bucal. Profesor de la Universidad Benemérita de Puebla (BUAP).

PROTÉSICOS DENTALES

- **Aragoneses Lamas, Maribel.** Protésica Dental. Directora General del Laboratorio Aragoneses CPD, S. L. Presidenta de la Asociación Empresarial de Prótesis Dental de la Comunidad de Madrid.
- **Ávila Crespo, José.** Técnico Superior en Prótesis Dental. Especialista en tecnología CAD-CAM del Laboratorio Ávila Mañas, S.L.
- **Barrocal Martínez, Román Antonio.** Protésico Dental. Dirección y Gerencia de Laboratorio Rab Dental, S. L.
- **De las Casas Bustamante, Fernando.** Protésico Dental. Director del Laboratorio De las Casas Prótesis Dental, S. A.
- **Jiménez Serrano, Pedro Julio.** Licenciado en Odontología. Técnico Especialista en Prótesis Dental. Director Tecno Dental.

HIGIENISTAS DENTALES

- **Archanco Gallástegui, Soledad.** Higienista Dental. Presidenta del Colegio Profesional de Higienistas de la Comunidad de Madrid.
- **Calvo Rocha, César.** Higienista Dental. Secretario del Colegio Profesional de Higienistas Dentales de la Comunidad de Madrid.

GDf Guía de formación GACETA DENTAL

¿Ferran Adrià o Joan Roca?

¿Steven Spielberg o Francis Ford Coppola?

¿Ferrari o Porsche?

¿Omega o Rolex?

¿Dalí o Picasso?

¿Beethoven o Mozart?

Elige entre los mejores

La primera guía de programas y centros del sector dental.
Para que cuando elijas dónde y con quién formarte, aciertes sí o sí.

¡Muy pronto, en formato papel y digital!

GACETA DENTAL

Peldaño

formacion.gacetadental.com @ formacion@gacetadental.com ✆ +34 914 768 000

GD EDITARÁ UNA GUÍA DE CENTROS Y ORGANIZARÁ UN SALÓN SOBRE FORMACIÓN DENTAL

Solo para los mejores

Ordenar la formación dental y potenciar la visibilidad de los mejores centros y de sus programas son los objetivos de un nuevo proyecto lanzado por Gaceta Dental: Guía de formación GD y DENTALUS (Salón de la formación dental).

Gaceta Dental da un paso más para colaborar en el desarrollo del sector y lanza un proyecto pensado para ordenar la formación dental y potenciar la visibilidad de los centros y de sus cursos.

El proyecto de formación tiene dos grandes líneas de actuación. Por un lado, una **guía de formación con los mejores centros** y sus programas y, por otro, un **salón de formación dental**.

EN DOS PALABRAS...

La Guía GDF está diseñada para convertirse en el **referente de la formación en el sector dental,** gracias al análisis de los mejores centros de formación de Odontología y de sus programas, a su distribución gratuita y a sus soportes multicanal: Guía en papel + Guía digital + Microsite, con más de 310.000 impactos objetivos previstos durante un año.

La Guía GDF une todo el prestigio del papel y todo el potencial de Internet.

Más información: formacion.gacetadental.com

GUÍA DE FORMACIÓN GACETA DENTAL (GDF)

Los mejores centros

El objetivo es realizar una guía de referencia en el sector con los mejores **programas de formación continua, cursos, máster y otros programas** de Odontología que se pueden realizar en España y en los centros de excelencia de Latinoamérica. De esta forma, **cada profesional podrá valorar qué programa y qué centro se adapta mejor a sus necesidades.**

Estructura por especialidades

La Guía de formación GD estará estructurada por especialidades. Esto facilita la búsqueda de los centros que imparten programas en una determinada materia. Además, el tratamiento de la información de cada centro tiene una estructura similar, lo que permite comparar características y diferencias y elegir lo que más se ajusta a las necesidades y expectativas de cada profesional.

GDf | Guía de formación GACETA DENTAL

Tres soportes

La Guía GDF es multicanal:

- Guía impresa de gran calidad.
- Ebook, guía digital posicionada en las principales librerías del mundo.
- Página web con el microsite del centro y de sus programas.

Para profesionales y recién titulados

La Guía de formación GD está dirigida a **profesionales del sector dental**: odontólogos, protésicos, higienistas, ortodoncistas, empresas, sociedades científicas, profesores de Odontología…, además de a **recién titulados y estudiantes del área dental.**

LA GUÍA GDF ES MULTICANAL: GUÍA IMPRESA DE GRAN CALIDAD, EBOOK Y GUÍA DIGITAL POSICIONADA EN LAS PRINCIPALES LIBRERÍAS DEL MUNDO Y PÁGINA WEB CON EL MICROSITE DEL CENTRO Y DE SUS PROGRAMAS

Distribución gratuita

Lo mejor de la Guía de formación Gaceta Dental es que la **distribución es gratuita**.

La distribución gratuita se realizará en todos los puntos de referencia del sector dental: bibliotecas, librerías, facultades de Odontología, centros de formación que impartan cursos del área dental, odontólogos, clínicas dentales, colegios profesionales, asociaciones, instituciones y organismos del sector, departamentos de RRHH de empresas y laboratorios vinculados con Odontología y sanidad, congresos y ferias dentales y los principales puntos de referencia del sector en Latinoamérica.

Si estás interesado en recibir la Guía de manera gratuita, debes solicitarla en la página web: formacion.gacetadental.com. ●

QUÉ OFRECE GDF AL PROFESIONAL

- La oferta académica de los **mejores centros.**
- Una **herramienta de consulta práctica** con información de calidad.
- Las claves para **elegir centros y programa**s de formación.

UN GRAN PROYECTO DE FORMACIÓN

Gaceta Dental responde a una necesidad que ha quedado patente en una reciente encuesta realizada a más de 2.400 profesionales, y que se aborda en profundidad en las siguientes páginas.

Esa necesidad se resume en que la formación en el sector dental es fundamental porque hay una búsqueda de la perfección profesional, nuevas técnicas clínicas de tratamiento, necesidad de especialización, adaptación a los nuevos materiales, mayores exigencias del paciente y mayor competitividad en el mercado.

A todo esto, además, se le une la necesidad de aportar una visión de conjunto y claridad al complejo panorama formativo del área dental. Un gran proyecto tiene que contar con el apoyo y el conocimiento de las instituciones y organismos del sector, y Gaceta Dental ha realizado una presentación con un éxito sobresaliente. Más adelante, se detalla cómo ha sido la presentación de la Guía de Formación GD y de DENTALUS.

DENTALUS, PRIMER SALÓN DE LA FORMACIÓN DENTAL EN ESPAÑA

DENTALUS
Salón de la Formación Dental

Áreas de exposición, congreso y *networking*

DENTALUS es el primer evento en el área de formación para el sector dental y combina un área de exposición, congreso y *networking*.

El **área de exposición**, diferenciada y exclusiva, reúne a los mejores centros y empresas que imparten formación. Allí los profesionales, los estudiantes y los recién titulados del área dental recibirán información y orientación de los centros para mejorar y potenciar su desarrollo profesional.

El congreso estará centrado en un **programa de conferencias** donde se reflejarán las tendencias del área dental, las necesidades de formación continua y los principales intereses del sector.

El **espacio para *networking*** e intercambio de conocimiento estará potenciado por el contacto directo, los espacios colaborativos, las tendencias y las nuevas propuestas en el área dental.

Viva la diferencia

DENTALUS es un concepto diferente y cercano, que invita al diálogo, al intercambio de información, que aporta valor y genera negocio; **es un evento democrático**, con espacios llave en mano, donde lo que cuenta no es la apariencia del stand sino lo que ocurre dentro; **es posibilidad de negocio**, donde se potencia el *know-how*, la imagen, la relación con los clientes, la visibilidad y la optimización de costes; **es global,** potenciando sinergias entre los centros y la industria del sector; y **es innovación**, escaparate de tendencias, novedades y avances tecnológicos.

PÚBLICO VISITANTE

- **Profesionales del sector dental:** médicos estomatólogos, odontólogos, protésicos, higienistas, empresas, sociedades científicas, profesores...
- **Recién titulados y estudiantes** universitarios y de Formación Profesional relacionados con la Odontología, la Prótesis y la Higiene bucodental.

Fecha de celebración: 24 y 25 de abril de 2015.

El acceso es gratuito previo registro en www.dentalus.net

Pensando en el profesional

DENTALUS es el primer salón que se realiza en España para que los profesionales y estudiantes del área dental conozcan de primera mano **los mejores centros, empresas e instituciones y su oferta formativa.**

En DENTALUS se resolverán las dudas que se pueden plantear al elegir un programa de formación dental: desde concesión de becas, financiación o convenios con empresas, hasta que el profesional pueda encontrar un programa que se adapte a su perfil y le permita evolucionar y ofrecer mejores servicios a sus pacientes. ●

DENTALUS

Salón de la Formación Dental

El primer evento de formación
del sector dental en España

MADRID

24-25 | ABRIL | 2015

GACETA DENTAL

Peldaño

www.dentalus.net info@dentalus.net +34 914 768 000 @DentalusNET

ASISTIERON REPRESENTANTES DE LOS PRINCIPALES ORGANISMOS DEL SECTOR

Gaceta Dental presenta su Guía de Formación y el primer Salón de la Formación Dental en España

De izda. a dcha., el Dr. José Antonio Zafra, vicepresidente del Consejo General de Dentistas de España; José Luis del Moral, director de Gaceta Dental; Ignacio Rojas, director general de Peldaño; Margarita Alfonsel, secretaria general de Fenin (Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria); el Dr. Pedro Bullón, presidente de la Conferencia de Decanos de las Facultades de Odontología españolas; el Dr. David Gallego, presidente de SECIB (Sociedad Española de Cirugía Bucal); el Dr. Manuel Fernández Domínguez, responsable del área de Odontología de la Universidad San Pablo CEU y Ana García, directora gerente de SEPES (Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética).

Representantes de la universidad, sociedades científicas, colegiación e industria del sector odontológico acudieron a la llamada de Gaceta Dental, donde se dieron a conocer los nuevos proyectos que va a emprender la publicación centrados en el campo de la formación.

Ignacio Rojas, director general de Peldaño, editora de Gaceta Dental, y José Luis del Moral, director de la publicación, fueron los encargados de presentar Dentalus, Salón de la Formación Dental y la Guía de Formación, a una treintena de invitados a los que se convocó en un céntrico hotel madrileño. Entre ellos, representantes del Consejo General de Dentistas, de colegios profesionales, de universidades, de sociedades científicas y de la industria.

Según destacó Ignacio Rojas durante la presentación, éste es un proyecto de todos, «nuestra vocación es unir y trabajar todos juntos por el sector». «Con la realización de la guía y del primer salón de la formación dental –continuó– se pretende dar respuesta a una demanda del sector, donde la formación de postgrado y continua es muy necesaria y donde la oferta es tan variada que acertar a la hora de elegir un programa o centro se hace muy difícil», apuntó el director general de Peldaño.

EXCELENTE ACOGIDA

Los invitados a la presentación acogieron con entusiasmo las iniciativas lanzadas por Gaceta Dental. El Dr. José Antonio Zafra, vicepresidente del Consejo General de Dentistas de España, calificó la iniciativa de Dentalus, Salón de la Formación Dental «de muy necesaria porque la oferta está muy dispersa y ofrecer en un mismo recinto toda la formación puede ser muy provechoso para el visitante».

Por su parte, el Dr. Pedro Bullón, presidente de la Conferencia de Decanos de las Facultades de Odontología españolas aseguró que: «existe una gran necesidad de orden en la formación dental. La demanda de formación es real, pero lo que le falta al profesional es definir el qué, cómo y dónde formarse». La Dra. María Dolores Oteo, vicedecana de la Universidad Complutense de Madrid, resaltó la labor de orientación que se pretende con la guía de formación y con el salón, pues «hay mucho desconocimiento sobre los títulos, no se conocen las diferencias entre un máster, un título de experto o de especialista universitario y poner luz en estos aspectos es muy necesario».

Entre los representantes de las sociedades científicas, estuvo el Dr. David Gallego, presidente de SECIB (Sociedad

Española de Cirugía Bucal), quien, en referencia a la guía, hizo especial hincapié en la importancia de fijar criterios de calidad a la hora de seleccionar los centros y cursos, un aspecto en el que también coincidieron otros invitados y que, según aseguró Ignacio Rojas, será el principal objetivo: la calidad y la información.

15%
DESCUENTO
Vísite la página
27

LA INDUSTRIA

Por su parte, Margarita Alfonsel, secretaria general de Fenin, resaltó el «importante papel que la industria juega en la formación, preocupada siempre por los profesionales», y calificó la iniciativa de muy interesante subrayando «la necesidad de que los profesionales tengan una referencia ante una oferta formativa tan variada». Agustín Sánchez, gerente de Dentsply Detrey para España y Portugal, aportó su visión sobre el salón, destacando la importancia de «hacer ver al profesional la necesidad de seguir formándose y actualizando conceptos dentro de su especialidad». Salvador Torres, director de Relaciones Humanas e Institucionales de Proclinic, además de alabar la iniciativa de la guía, animó a sus impulsores a que «la publicación no se quede sólo en una obra de consulta sino que llegue a convertirse en un barómetro donde se reflejen las tendencias sobre el futuro del sector para que, de este modo, sus usuarios puedan elegir el mejor futuro profesional».

Respecto al contenido de la publicación, Torres apuntó también a que, «además de formación sobre nuevas técnicas, se incluyan otras áreas de interés como formación en desarrollo competencial».

PROTÉSICOS E HIGIENISTAS

Al igual que sucede con Gaceta Dental, única publicación del sector dirigida tanto a odontólogos como protésicos e higienistas, en el Salón y en la Guía estarán muy presentes estos tres colectivos.

Destacados representantes de los mismos, acudieron a la presentación. Así, Carlos Machuca, presidente del Colegio Profesional de Protésicos Dentales de Madrid, destacó lo acertado de las iniciativas puestas en marcha por Gaceta Dental, «que servirán de gran ayuda pues no existe ninguna referencia sobre formación dental y muchas veces te pierdes cursos interesantes porque ni siquiera sabes que existen».

Por último, Sol Archanco, presidenta del Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Madrid, destacó lo positivo de la iniciativa, apuntando, a modo de propuesta, que además «de reunir la formación continua se informe sobre la formación básica, que en el caso de mi colectivo –advirtió– no está definida ni estructurada». ●

Los proyectos de formación de Gaceta Dental se dirigen a todos los profesionales del ámbito dental: odontólogos y estomatólogos, protésicos e higienistas.

En la presentación de la Guía de Formación y Dentalus, Salón de la Formación Dental, se generó un interesante debate sobre el estado de la formación dental en España. Además, los invitados al evento felicitaron a Gaceta Dental por lo acertado de sus nuevos proyectos.

alineadent®

La sonrisa perfecta al alcance de todos

Alineadent® es el tratamiento de ortodoncia invisible **más económico** del mercado.

Producido digitalmente en su totalidad, garantizando máxima precisión y el uso de alineadores activos.

Evita errores en el proceso de fabricación (vaciado de impresión, duplicado modelos, etc.) optimizando los tiempos de trabajo y ahorrando en materiales.

Gracias a **LineDock**, nuestro software dental, podrá enviar su casos, realizar modificaciones, visualizar los modelos 3D y tener una gestión total del tratamiento.

Laboratorio Ortoplus | 952 212 174 | info@alineadent.com

www.**alineadent**.com

ENCUESTA DE GACETA DENTAL RESPONDIDA POR MÁS DE 2.400 PROFESIONALES DEL SECTOR

Mapa de la formación dental en España

Gaceta Dental ha realizado una encuesta en profundidad sobre la formación en el sector dental contestada correctamente por 2.412 recién titulados, estudiantes y profesionales, que representan todas las áreas y actividades del sector dental y a todas las comunidades autónomas de España.

Los resultados obtenidos a través de la encuesta permiten concluir que la formación continua es considerada como imprescindible entre los profesionales del sector dental, un colectivo que valora especialmente los programas que aportan valor añadido, sobre todo, en sus modalidades presencial y semipresencial y que echa en falta un soporte fiable que refleje la oferta formativa de calidad que se ofrece en el campo odontológico.

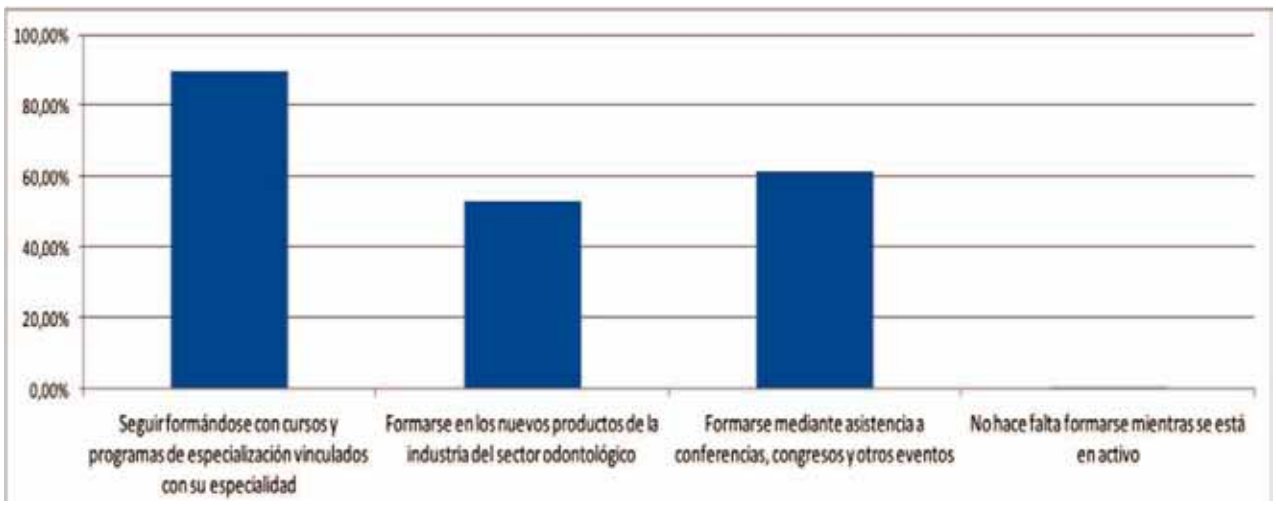
PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ENCUESTA

- El 99% considera que es necesario seguir formándose mientras se está en activo.
- El 97% realiza cursos u otras acciones para mejorar su formación.
- El 91% echa en falta una guía de formación sobre los centros y sus programas que le sirva de referencia para elegir centro y cursos.
- El 91% asegura que haría más cursos si tuviese una información organizada y fiable sobre centros, cursos y programas.
- El 98% asistiría a un evento específico de formación en el área dental. De ellos, el 84% lo harían siempre que aporte valor añadido.
- El 72% demanda que en un foro, congreso o similar haya stands de centros o de empresas que imparten formación. ●

La formación continua es imprescindible

De los más de 2.400 profesionales, estudiantes y recién titulados que han respondido correctamente a la Encuesta de Formación Dental en España realizada por Gaceta Dental, **el 99,87% cree que es necesario seguir formándose mientras se está en activo.** De ellos, más del 89% considera que hay que formarse con cursos y programas de especialización, el 53% con los nuevos productos de la industria y acudiendo a las convocatorias de formación que organizan las empresas, y el 61% con la asistencia a conferencias, congresos y otros eventos del sector dental.

Mientras se está en activo, considera que es necesario...



Clínica Aparicio Plénido QUALITY DENTAL GROUP

Perio Plénido QUALITY DENTAL GROUP

Perioformación Plénido QUALITY DENTAL GROUP

Buccal Plénido QUALITY DENTAL GROUP

Oralis Plénido QUALITY DENTAL GROUP

Aparicio Formación Plénido QUALITY DENTAL GROUP

Clínica Dental Sagrada Família Plénido QUALITY DENTAL GROUP

AHORA TODOS SOMOS

Plénido Dental

EXPERTOS EN TU SONRISA

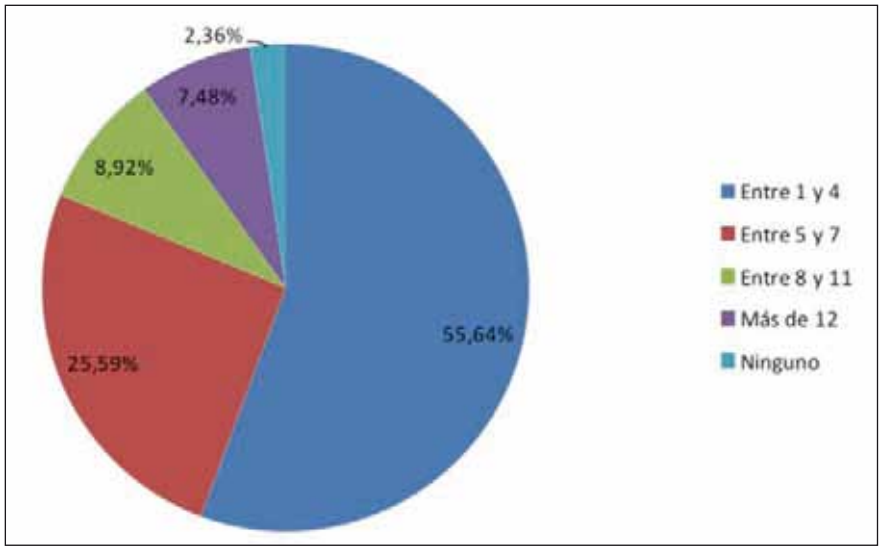
LOS MISMOS PROFESIONALES
DE CONFIANZA

www.plenido.com

ALCORCÓN BARCELONA MADRID MANRESA PALENCIA VALLADOLID ZAMORA

Cinco cursos de media al año

¿Cuántos cursos, seminarios, jornadas, congresos u otro tipo de formación realiza como media al año?



Más del 97% de los encuestados asegura realizar acciones para mejorar su formación, a través de la asistencia a cursos, seminarios, jornadas, congresos u otro tipo de formación.

La media de cursos, asistencia a congresos y otras acciones que realiza cada profesional para mejorar su formación es de cinco al año.

En el último año, sólo el 2,36% de los encuestados no ha realizado ninguna acción formativa, jornada o seminario, ni ha acudido a algún congreso, foro u otro tipo de evento que le haya reportado algún nuevo conocimiento o habilidad profesional.

Más del 42% de los profesionales realiza más de cinco acciones de formación al año, y casi el 8% realiza más de 12.

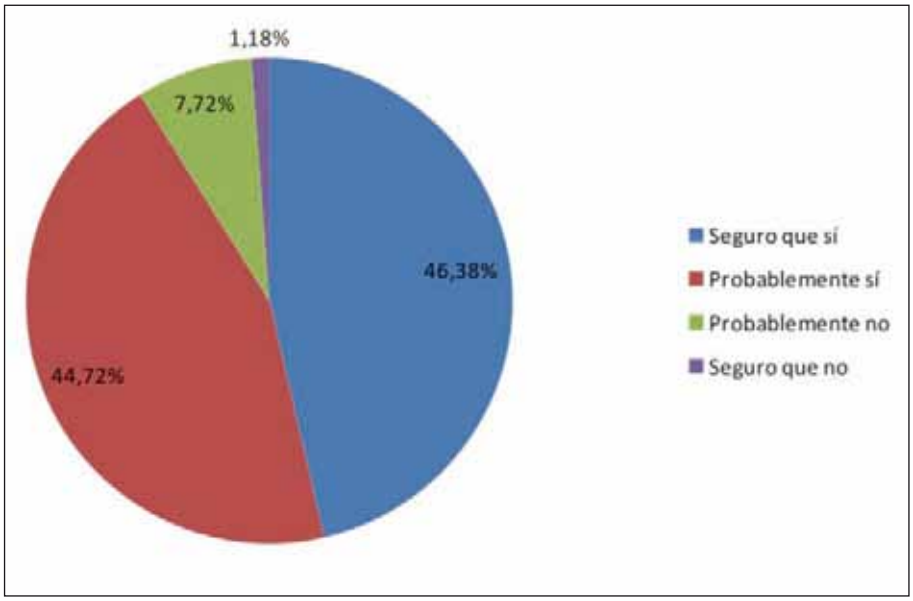
Mejor información = más cursos

El 91% de los encuestados asegura que haría más cursos de los que hace actualmente o que probablemente sí los haría si tuviese una información perfectamente organizada y fiable sobre los mejores cursos y programas que se realizan en España.

En el lado opuesto, el 8% no sabe si por tener una mayor, mejor y más fiable información haría más cursos, y solo el 1% asegura que no haría más cursos de los que hace actualmente.

El 91% de los profesionales, estudiantes y recién titulados del área dental echa en falta una referencia de calidad, con información sobre centros y programas bien ordenados, estructurados y fiables, que les sirva de referencia para elegir cursos.

Si tuviese una información perfectamente organizada y fiable sobre los mejores cursos y programas que se realizan en España, ¿realizaría más cursos de los que hace actualmente?



Si hubiese una guía o un servicio de fiabilidad, cada profesional realizaría como media otras dos acciones formativas más al año. Es decir, se pasaría de cinco a siete acciones formativas al año, lo que supone un incremento cercano al 40%.

BRACKET GÉNESIS

EL GRAN PODER
DE UN PEQUEÑO BRACKET AUTOLIGABLE

Movimiento dentario más confortable

Tratamiento predecible

Tratamiento más corto

Tiempo de sillón reducido

Citas más espaciadas

CERÁMICO

METÁLICO

Higiene mejorarada

Autoligado activo

Esquinas redondeadas y perfil bajo

Clip suave, seguro y fácil

Precio inmejorable

¿Necesita algún motivo más para probar
EL PODER DE LOS BRACKET GÉNESIS?
Se lo damos

OFERTA 2+1 *

Importación Dental Especialidades

importaciondental@importaciondental.com
91 616 62 00

* Oferta válida hasta el 31 de Diciembre de 2014.
Oferta aplicable en cada tipo de bracket metálicos o cerámicos, no pudiendo mezclarse entre sí.

Pagar lo justo por la formación

De forma general, **más del 48% de los profesionales pagaría cualquier precio si el curso responde a sus necesidades y expectativas**, el 2,5% no pagaría nunca por hacer un curso y el 1,3% nunca iría a un curso que fuese gratis.

De forma específica, más del 30% de los profesionales, estudiantes y recién titulados del área dental solo pagaría hasta 1.000 euros por hacer un curso de formación, un 20% pagaría hasta 6.000 euros y un 3% podría llegar a los 15.000 euros.

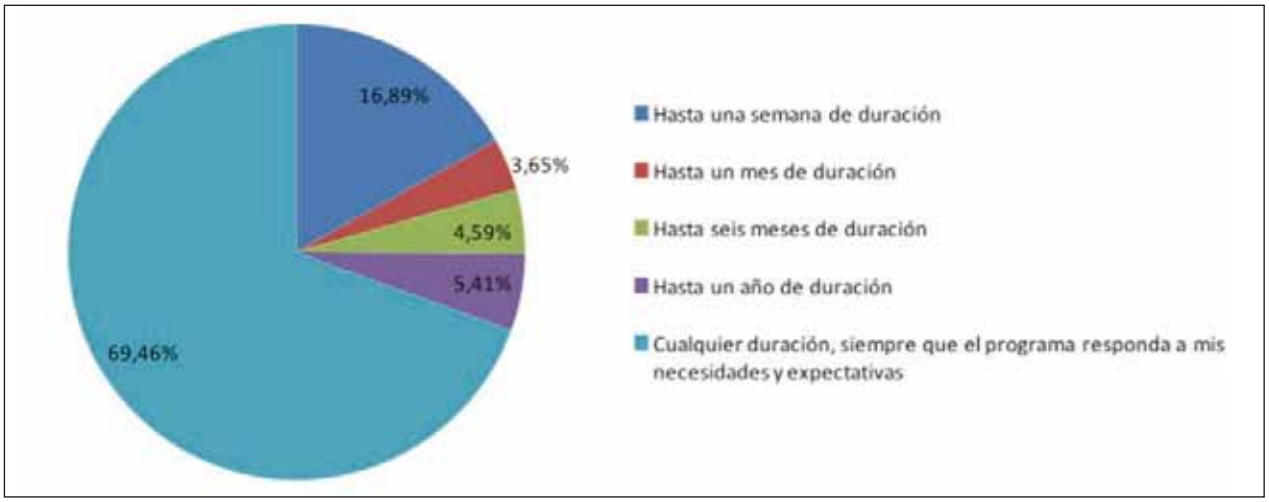
¿Cuánto estaría dispuesto a pagar por un curso de formación?

La duración, sí importa

De forma general, casi **el 70% de los profesionales, recién titulados y estudiantes consideran que es válida cualquier duración de un programa**, siempre que responda a sus necesidades y expectativas.

Del 30% que indica duración determinada, el 55% considera que lo mejor son programas cortos, de una duración inferior a una semana, el 12% hasta un máximo de un mes, el 15% hasta seis meses y el 17% considera que la duración más interesante es de más de seis meses.

¿Cuál es la duración de los cursos o programas de formación que considera más interesante?



REINER Dental

Garantía de reposición de 5 años

Aditamentos de confianza

Productos compatibles con: Zimmer, Straumann, Astra-Tech, BTI, Avinent, Klockner, Sweden-Martina..

Tornillos Clínicos

14,4€ /u.*

** con recubrimiento anti-aflojamiento*

10+1
100+20

GRATIS en todos los productos

interfases

16,2€ /u.*

** librerías disponibles*

exocad 3shape

Locator® Pilar + Pack procesado

90€ /u.*

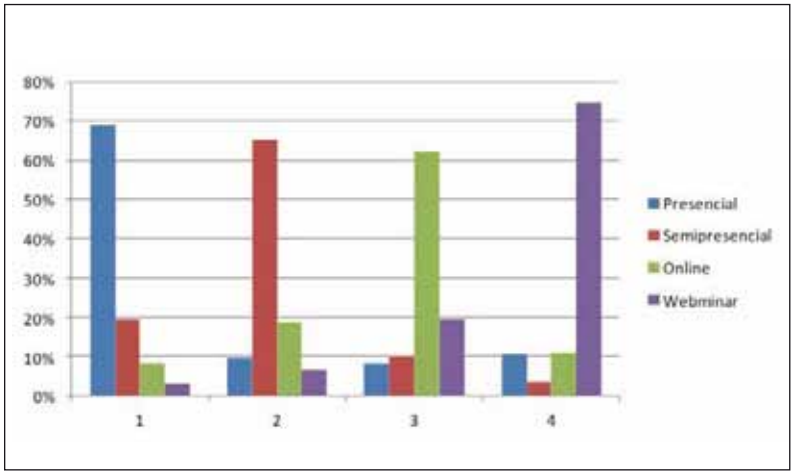
LOCATOR® ZZEST

10% Descuento*
incluido haciendo su pedido en:
www.reinerdental.com
con el código promocional "GACETA"

Pedidos, servicio técnico y fábrica:
Tlf.: 943 606 286
Polígono Industrial Itziar, parcela H3
20820 Deba - Guipúzcoa
info@reinerdental.com

Presencial o semipresencial

¿Qué sistemas de impartir cursos / formación le parecen más interesantes?



En un sistema de ranking, donde el encuestado ordena sus preferencias de mayor a menor, **el sistema presencial es el preferido por los profesionales, estudiantes y recién titulados como metodología de formación.** El 68,8% elige este sistema frente al 19,5% que prefiere semipresencial, al 8,4% que elige online y al 3,3% que se decanta por webminar.

La conclusión es que la cada vez mayor demanda de programas online no se debe a que se considere más efectiva la formación, sino a que es más cómodo, tiene un precio más reducido y permite una organización personalizada.

Destaca que el 75% de los encuestados elige el webminar como la peor opción de formación que existe.

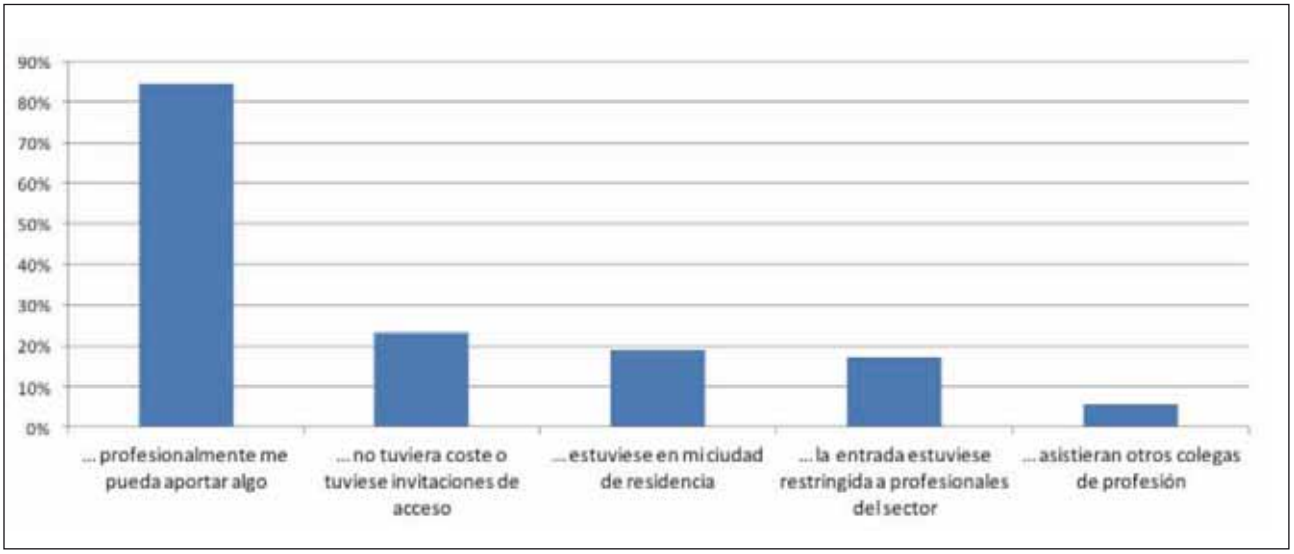
Interés total en eventos de formación

El 98% de los encuestados estaría interesado en asistir a un foro, congreso u otro tipo de evento específico de formación dental.

En opciones de elección abierta y múltiple, el 84% acudiría siempre que profesionalmente le aporte valor añadido.

Menos importancia se da a parámetros como el coste, el lugar donde se celebra el evento o la exclusividad de la entrada para profesionales del sector, donde los encuestados que estarían interesados en esos condicionantes se encuentran en la horquilla de entre el 17% y el 23%.

Estaría interesado en asistir a un foro, congreso u otro tipo de evento específico de formación dental, siempre que...



KaVo - Promociones 2014

Innovación y tecnología a su alcance

KaVo. Dental Excellence.

91.549.37.00
Joaquín M. López, 41 dpdo.
28015 MADRID
info@kavoesp.com
www.kavo.es

¡CONSÚLTE A SU DISTRIBUIDOR!

15%* DESCUENTO

Llame a nuestros centros de Atención al Cliente
y DISFRUTE DE UN 15% DE DESCUENTO
utilizando el siguiente código:

ID14KV14

*Descuento sobre P.V.P.

VÁLIDO PARA CUALQUIERA DE NUESTROS PRODUCTOS

CÓDIGO VÁLIDO HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2014

Un SÓLO Sistema TODAS las soluciones

Sistema Legacy™ | Sistema Trilóbulo | Sistema InterActive® | Sistema Swish™ | Sistema Spectra®

*
- **KAVO DENTAL E IMPLANT DIRECT IBERIA:**
  Descuento sobre P.V.P.
  Sin límite de volumen dentro del mismo pedido.
  No acumulable a otras ofertas o promociones.
- **IMPLANT DIRECT IBERIA:**
  Exclusivo para pedidos de mínimo 2 unidades.
  Cambios de referencias limitado al 10% del pedido total.
  Limitado a un pedido por Número de Colegiado.

¡Consúltenos!

91.575.61.23
Ramírez de Arellano 17-1º
28043 Madrid
www.implantdirectiberia.es

Implant Direct Iberia
simply smarter.

Foros con stands y buenas ponencias

¿Qué valora más en un foro, congreso u otro tipo de evento específico de formación dental?

	Ranking de elección					
	1	2	3	4	5	Suma principales valores
Que haya pocas pero muy buenas ponencias	64,69%	15,06%	7,90%	3,68%	4,72%	87,65%
Que haya stands con instituciones de formación y otras empresas del sector	20,56%	35,53%	18,88%	14,39%	10,63%	74,98%
Que haya un programa muy extenso de ponencias	8,32%	19,48%	30,68%	15,64%	24,81%	58,49%
Que haya espacios privados de encuentro entre profesionales	2,92%	20,79%	28,41%	39,65%	9,44%	52,11%
Que se potencie y se fomente el networking	3,50%	9,14%	14,13%	26,64%	50,40%	26,77%

En un sistema de ranking, donde los profesionales, estudiantes y recién titulados del área dental ordenan sus preferencias del 1 al 5, se les pide que indiquen qué valoran más de un foro, congreso u otro tipo de evento específico de formación dental.

En la suma de las tres primeras posiciones, **el 75% demanda que tenga stands de centros de formación o de empresas que imparten formación.**

Además, el 87% valora especialmente que haya pocas pero muy buenas ponencias frente al 58% que prefiere el formato de un programa muy extenso de ponencias. Si sólo tenemos en cuenta la respuesta de primera elección, las diferencias en estos dos conceptos se hacen evidentes y notables: 65% prefiere pocas pero buenas, frente al 8% que valora más un programa extenso.

Paradójicamente, aspectos muy cuidados en los últimos años en todo tipo de foros y eventos, como la existencia de espacios privados de encuentro entre profesionales y la potenciación del *networking* pasan a un segundo plano, y solo es requerido como el motivo número uno para ir a un evento en el 3% de los casos.

Conclusiones

- La formación continua es imprescindible entre los profesionales del sector dental.
- Hay un gran interés y demanda por asistir a cursos, seminarios, foros, congresos u otro tipo de eventos, siempre que aporten valor añadido.
- Se echa en falta un soporte fiable que recoja los mejores centros de formación del área dental, los mejores cursos y sus características.
- Una información accesible, fiable y bien organizada implicaría un incremento del 40% en la realización de cursos, jornadas u otras acciones de formación por parte de profesionales, estudiantes y recién titulados.
- Todos los colectivos relacionados con el área dental consideran que los mejores cursos y programas de formación son los presenciales y semipresenciales, aunque cada vez se realicen más cursos online por la comodidad y el precio.
- El precio de un curso está vinculado a la calidad del centro, del profesorado, del programa y a su duración.

2014 OFERTAS

Y PROMOCION NUEVOS PRODUCTOS

MESTRA®

Oferta válida del 15 de Septiembre al 31 de Diciembre 2014 (IVA no incluido)

Mezcladora de gelatina ANETO

R-080511

Inox

NEW

Alto	465 mm
Ancho	330 mm
Fondo	385 mm
Peso	14 kg
Tensión de alimentación con toma a tierra	230 V 50-60 Hz
Consumo aprox.	650 W
Velocidad rpm.	100
Capacidad	7 l.

p.v.p. 2.703 €
oferta
2.027 €
+I.V.A.

Electro vibrador

Teide

R-080022

- 2 tipos vibración.
- Potencia ajustable.

p.v.p. 306 €
oferta
230 €
+I.V.A.

Teide Cima

R-080024

- 5 tipos vibración.
- Potencia y tiempo regulable.

p.v.p. 336,60 €
oferta
252 €
+I.V.A.

NEW

Teide 1

R-080021

- 1 tipo vibración.
- Potencia ajustable.

p.v.p. 275,40 €
oferta
207 €
+I.V.A.

Recortadoras RH 3.000 "clasica"

Disco de carburo de silicio

R-080082

p.v.p. 778,65 €
oferta
584 €
+I.V.A.

- Fabricadas totalmente en Aluminio.

Motor monofásico	1200 W
R.P.M.	3000
Tensión	230 V, 50/60 Hz
Alto	345 mm
Ancho	310 mm
Fondo	450 mm
Peso	21 kg

Disco de Diamante

R-080083

p.v.p. 1.150,43 €
oferta
863 €
+I.V.A.

Recortadora Mulhacen 3000 L

R-080093

NEW

Potente, fiable, segura y vanguardista

- Motor de 1600 W, 3000 rpm.
- Ventana de trabajo: 121 mm (la máxima de su categoría).
- Freno incorporado.
- Luz de alerta, para personas con insuficiencia auditiva.
- Tapa fácilmente accesible (apertura con bisagra).
- Fabricada en plásticos técnicos de alta resistencia.
- Exenta de corrosión.
- Disco lija con velcro.

p.v.p. 555,89 €
oferta
417 €
+I.V.A.

Dosificadora Boomerang precisión de agua-escayola

R-080592

El mod. **precisión**, cuenta con todos los elementos de la boomerang estándar, pero se le ha añadido una báscula y un nuevo control capaz de gestionar hasta cuatro tipos diferentes de polvo, guardando parámetros para cada uno.

Ahorre entre un 20% y un 40% de escayola

NEW

Mod. **precisión**, se suministra con un tanque extra y una barra para colgar en la pared.

p.v.p. 999 €
oferta
749 €
+I.V.A.

Mezcladoras de vacío: IRIS 2 evolution

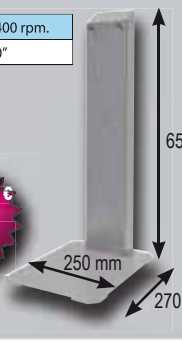
R-080517

- El control electrónico permite regular el tiempo y la velocidad de giro.
- Se suministra con una taza de 550 c.c., con pala de policarbonato

Vel. Iris 2 Evolution	100/400 rpm.
Tiempo	0/300"

Pie de sujección opcional.

R-080519



p.v.p. 154,52 €
oferta
116 €
+ I.V.A.

p.v.p. 810,01 €
oferta
608 €
+I.V.A.

Cabina de Vaporización Altamira

R-080600

Steam-Clear

Diseñado para funcionar en combinación con una máquina de limpieza por vapor.

- Amplia cámara de trabajo iluminada con sistema de aspiración.
- Fabricada en plástico de alta calidad.

Alto	570 mm
Ancho	520 mm
Fondo	490 mm
Consumo	140 W
Peso	24 Kg.

p.v.p. 891,28 €
oferta
668 € +I.V.A.

Prensa hidráulica

R-030350

Piezas de desgaste construidas en acero bonificado y rectificado

Alto	510 mm
Ancho	225 mm
Fondo	230 mm
Long. máx. pistón	25 mm
Potencia máx. recomendada	250 kg / cm^2
Peso	20 Kg.

p.v.p. 660,83 €
oferta
496 € +I.V.A.

Perforadora de pines Atlas

R-080610

NEW

- Se suministra con 2 fresas: 1,85 mm y 1,95 mm. Ø

Alto	300 mm
Ancho	165 mm
Fondo	165 mm
Peso	5 kg
RPM	6000

p.v.p. 722,46 €
oferta
542 € +I.V.A.

Recortadora de interiores

R-080102

Inox

Alto	300 mm
Ancho	275 mm
Fondo	275 mm
Peso	11 kg
RPM	2850

- Potente motor de 1/3 CV.
- Se suministra con 1 fresa de corte de 12 dientes en metal duro.

p.v.p. 802,15 €
oferta
602 € +I.V.A.

Chorro de arena Cosmos

R-080233

Inox

NEW

Alto	550 mm
Ancho	430 mm
Fondo	500 mm
Peso	20 kg
Consumo máx. aire	90 l/min a 5 bar
Presión de trab.	2 a 5 atm

- Arenadora de reciclaje y precisión.
- Chorro fijo, con boquilla de carburo de boro de 3 mm.
- Lápices móviles con boquillas de 1 y 1,25 mm.
- Soplador aire.
- Pedal.
- Depósitos de chorreado incluidos

p.v.p. 2.201,98 €
oferta
1.651 € +I.V.A.

Chorro de arena Galaxy R-080235

Inox

Alto	450 mm
Ancho	430 mm
Fondo	395 mm
Peso	19 kg
Consumo máx. aire	90 l/min a 5 bar
Presión de trab.	2 a 5 atm

- Boquilla de carburo de boro de 3 mm.
- Chorro automático y manual.

p.v.p. 2.080,05 €
oferta
1.560 € +I.V.A.

Chorros de arena Constellation III y Constellation II painted

R-080263

Inox

Constellation	III	II Painted
Alto	315 mm	315 mm
Ancho	440 mm	440 mm
Fondo	510 mm	390 mm
Peso	14 kg	12,5 kg
Consumo aire	80 l/min	80 l/min
Presión de trabajo	2 a 5 atm	2 a 5 atm

- Se suministran con Soplador de aire y pedal

p.v.p. 1.637,59 €
oferta
1.228 € +I.V.A.

Acero Inox.

R-200262

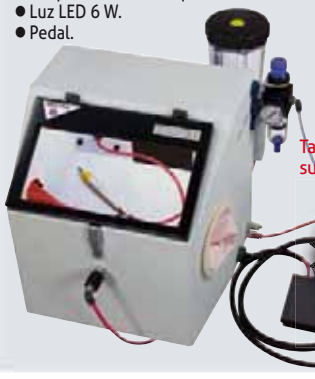
p.v.p. 1.254,72 €
oferta
941 € +I.V.A.

Pintado

Chorro de arena Terra II

R-080294

- Pistola fija de 3 mm.
- 1 lápiz móvil con boquilla 1,25 mm.
- Luz LED 6 W.
- Pedal.



Alto	390 mm
Ancho	410 mm
Fondo	470 mm
Peso	9 kg
Consumo de aire	100 l/min

Tamaño y ergonomía superior al conocido T2

p.v.p. 959,43 €
oferta
720 € +I.V.A.

Aspirador **Eolo plus**

R-080531

Equipo / Medidas	Eolo plus
Alto	585 mm
Ancho	210 mm
Fondo	500 mm
Peso	17 kg
Nivel sonoro	65 dB

p.v.p. 1.313,64 € oferta 985 € +I.V.A.

● Con ruedas.

Decantador de polvo **Ciclón** R-080535

● Recoge más del 99% del polvo y suciedad.

Medidas	Ciclón
Alto	550 mm
Ancho	160 mm
Fondo	200 mm
Peso	2 kg

p.v.p. 224,03 € oferta 168 € + I.V.A.

Aspiración **Gemini**

R-080539

Voltage	230 V
Motor	1200 W (2 etapas)
Ruido	68 dB
Capacidad	36 l.
Potenciómetro	650 - 1200 W
Detección a partir de:	100 W
Aspiración de:	Sólidos y líquidos

p.v.p. 330,30 € oferta 248 € +I.V.A.

Centrífuga de inducción **Vestacast**

R-040061

Alto	360 mm
Ancho	565 mm
Fondo	640 mm
Peso	55,5 kg
Suministro agua	2 l/min (Aprox.)
Potencia fundido	2,6 kW; 100 kHz

● Permite fundir metales hasta los 1.750 ºC

p.v.p. 7.554,72 € oferta 6.422 € +I.V.A.

Centrífuga **CEN motor SM2**

R-040064

● Puede portar cilindros de hasta 100 mm. de diámetro.

Alto	330 mm
Ancho	600 mm
Fondo	560 mm
Peso	40 kg

● Para soplete

p.v.p. 2.562,19 € oferta 1.922 € +I.V.A.

Lava-polimerizadora E2

R-080060

	R-080060	R-080406	R-080400
Alto (con pomo)	450 mm (sin pomo)	510 mm	480 mm
Ancho (con llave)	635 mm	420 mm	270 mm
Fondo	405 mm	500 mm	480 mm
Peso	34 kg	20 kg	15 kg

Polimerización: 12 muflas
Escaldado: 6 muflas abiertas

p.v.p. 3.583,66 € oferta 2.688 € +I.V.A.

Polimerizadora M-9, M-18 *Concept*

Polim. M-9

R-080400

Para 9 muflas con brida 030390

p.v.p.1.620,79 € oferta 1.216 € + I.V.A.

Polim. M-18 Concept

R-080406

Para 18 muflas con brida 030390

p.v.p. 1.734 € oferta 1.301 € + I.V.A.

Box - Pulidora con aspiración y luz de led

R-080500

Alto	500 mm
Ancho	800 mm
Fondo	500 mm
Peso	58 kg
RPM	1500/ 3000
Ruido	67 dB

p.v.p. 3.264,14 € oferta 2.448 € +I.V.A.

Box con aspiración para pulido

R-080502

Alto	500 mm
Ancho	800 mm
Fondo	500 mm
Peso	30 kg
Aspir. aprox.	500 m³ h.
Ruido	67 dB

p.v.p. 1.723,14 € oferta 1.292 € +I.V.A.

● Fabricada en polipropileno de alta resistencia

Hornos de precalentamiento

HP-100 R-080148
HP-50 R-080144
HP-25 R-080142

p.v.p. 3.018,07 € oferta 2.264 € + I.V.A.
p.v.p. 2.412,87 € oferta 1.810 € + I.V.A.
p.v.p. 2.128,43 € oferta 1.596 € + I.V.A.

● Permiten almacenar 20 programas en memoria.

Modelo *concept*

NEW

	HP-100	HP-50	HP-25	HP-50 C
Alto (mm)	525	500	465	500
Ancho (mm)	440	375	335	375
Fondo (mm)	490	405	340	405
Peso	42 kg	35 kg	30 kg	35 kg
Cap. en l.	10,6 l.	4,8 l.	2,7 l.	4,8 l.
Nº cilindros 80 Ø	8-12	4-6	2-3	4-6

HP-50 c R-080134

p.v.p. 2.142 € oferta 1.607 € + I.V.A.

● Permite almacenar: 4 programas en memoria y 1 directo.

Máquina de termoconformado

R-080541

Alto	280 mm
Ancho	160 mm
Fondo	210 mm
Peso	4,25 kg

● Para planchas cuadradas y redondas

Planchas ☐ de 127x127 mm
Planchas Ø 120 a 127 mm

Oferta + regalo
de **1 caja de láminas** duras de 1 mm. con 25 und. **valorada en 23,07 €**
R-080565

p.v.p. 594,76 € oferta 446 € +I.V.A.

Desencerador de cilindros

R-080068

¡Ahorre Cera!
Gracias a la bandeja inferior se recupera la cera pudiéndose reutilizar.

Alto	245 mm
Ancho	400 mm
Fondo	230 mm
Peso	5 kg

Elimina la cera de los cilindros por medio del vapor de agua, antes de introducirlos en el horno, evitando humos y malos olores producidos por la combustión de la cera.

p.v.p. 452,21 € oferta 339 € +I.V.A.

Polimerizadora a presión Poli-Plus

R-080460

Alto	320 mm
Ancho	310 mm
Fondo	395 mm
Peso	20 kg
Temp. máx	135 ºC
Presión máx. trabajo	6,5 kg / cm²
Capacidad cuba	Ø 135 x 115 mm

p.v.p. 2.345,20 € oferta 1.759 € +I.V.A.

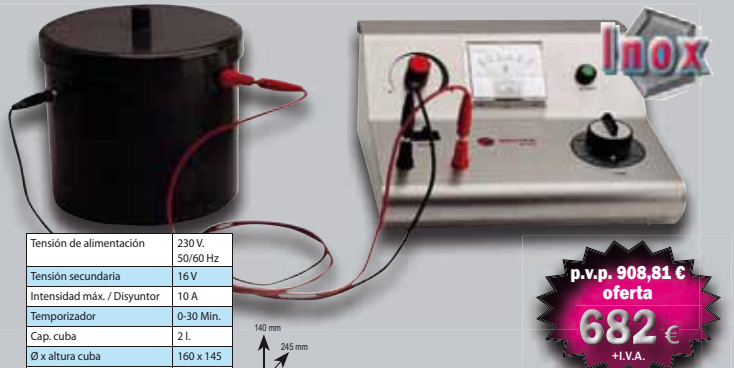
Vibradores Redondo, Rectangular y Cuadrado

	Redondo	Rectangular	Cuadrado
Alto	100 mm	105 mm	105 mm
Superficie de trabajo	120 mm Ø	220 x 160 mm	220 x 220 mm
Peso	2,5 kg	6,2 kg	6,3 kg

R-080030 R-080025 R-080020

p.v.p. 235,93 € oferta 177 € +I.V.A.
p.v.p. 267,38 € oferta 201 € +I.V.A.
p.v.p. 283,11 € oferta 212 € +I.V.A.

Pulidor Electrolítico R-080490



Tensión de alimentación	230 V. 50/60 Hz
Tensión secundaria	16 V
Intensidad máx. / Disyuntor	10 A
Temporizador	0-30 Min.
Cap. cuba	2 l.
Ø x altura cuba	160 x 145
Peso cuba	1,2 kg

p.v.p. 908,81 € oferta 682 € +I.V.A.

Pulidor electrolítico Digital

R-100291

NEW

● Sólido y de reducidas dimensiones.

Altura	145 mm
Ancho	210 mm
Fondo	250 mm
Peso	2,9 kg
Tensión	230 V 50/60 Hz
Consumo	100 W

p.v.p. 484,50 € oferta 363 € +I.V.A.

Micromotor de inducción
(sin escobillas)

R-100280

Alto	182 mm
Ancho	96 mm
Fondo	207 mm
Peso	2,5 kg
RPM máx.	50.000
Torque	7,8 N. cm
Potencia	230 W

- Sistema control velocidad Mano/Pie.
- Autodiagnostico error.
- Almacenamiento funciones (Trabajo en memoria).

p.v.p. 728,75 €
oferta
547 € +I.V.A.

Calentador por inducción

R-100009

Alto	85 mm
Ancho	90 mm
Fondo	210 mm
Peso	530 gr.

- Con 2 sensores de proximidad

p.v.p.192,78 €
oferta
145 € +I.V.A.

Calentadores de cera

R-080071 y R-080072			
Al. mm	An. mm	Fnd. mm	Peso
70	114	192	1,1 kg

R-080071
1 recipiente

p.v.p. 176,15 €
oferta
132 € + I.V.A.

R-080072
4 recipientes

p.v.p. 176,15 €
oferta
132 € + I.V.A.

Calentadores de inmersión

R-100126
1 recipiente

Alto	70 mm
Ancho	110 mm
Fondo	140 mm
Peso	480 gr.
Temp.	50-120ºC

p.v.p. 157,28 €
oferta
118 € + I.V.A.

R-100123
3 recipientes

Alto	74 mm
Ancho	200 mm
Fondo	140 mm
Peso	700 gr.
Temp.	50-120ºC

p.v.p. 235,93 €
oferta
177 € + I.V.A.

- Temperatura independiente en cada cuba

Espátulas electrónicas para modelar cera

R-100007
- 1 espátula y 2 puntas diferentes

Alto	65 mm
Ancho	75 mm
Fondo	120 mm
Peso	650 gr.
Temp.	50-200 ºC

p.v.p. 193,98 €
oferta
145 € + I.V.A.

R-100008
- 2 espátulas y 6 puntas diferentes.

Alto	70 mm
Ancho	150 mm
Fondo	120 mm
Peso	1,3 kg
Temp.	50-200 ºC

p.v.p. 267,38 €
oferta
201 € + I.V.A.

Espátula electrónica para paralelómetro

R-100006 A B C

Alto	65 mm
Ancho	75 mm
Fondo	120 mm
Peso	650 gr.
Temp.	50-200 ºC
Ø eje de fijación	A 3 / C 2,35 B 2 mm

- Se Puede elegir 3 ejes de fijación diferentes para ser insertados en paralelómetro ó soporte de microfresado.

p.v.p. 319,81 €
oferta
240 € +I.V.A.

Calentador de Cera Gran capacidad

R-080076

Alto	155 mm
Ancho	235 mm
Fondo	205 mm
Peso	1,7 kg
Cap.	1 l.
Temp.	30-100 ºC

- Con cuba teflonada.

p.v.p. 365,95 €
oferta
274 € +I.V.A.

Calentador de placas de cera

R-080078

Para registros intraorales

Alto	155 mm
Ancho	235 mm
Fondo	205 mm
Peso	1,7 kg
Cap.	1 l.
Temp.	30-75 ºC

- Cuba y tapa Inox.

p.v.p. 342,30 €
oferta
257 € +I.V.A.

Mezcladora de alginato

R-080515

- Fácilmente transportable.
- Ergonómica.
- 2 velocidades.
- Espátula incluida.

Alto	Ancho	Fondo	Peso
230 mm	175 mm	250 mm	3 kg

+ *regalo* de 1 taza valorada en 18,39 €

p.v.p. 343,44 €
oferta
258 € +I.V.A.

Mezcladora automática de alginato y escayola

R-100191

- **CÓMODA** Mezcla automática.
- **RAPIDA** Obtención de la mezcla en pocos segundos.
- **LIMPIEZA** fácil de todos los componentes.
- **MEZCLA MÁXIMA**

80 grs. agua + alginato.
100 grs. agua
+ escayola.

+ *regalo* depósito estanco para alginato valorado en 61,86 €
R-100189

p.v.p. 697,29 €
oferta
523 € +I.V.A.

Lámpara polimerizadora

R-100035

Alto	115 mm
Ancho	215 mm
Fondo	295 mm
Peso	2 kg
Tensión	230 V.
Potencia	40 W.
Nanómetros	400/550

p.v.p. 262,14 €
oferta
197 € +I.V.A.

Baño de ultrasonido Calipso

R-080422

Alto	220 mm
Ancho	425 mm
Fondo	270 mm
Peso	4,5 kg
Cap. cuba	4 l.
Frecuencia	40 kHz

Incluye:
- Cesta de acero inoxidable.
- Vaso de cristal.
- Pinzas limpiafresas.
- Temperatura.
- Desagüe.

p.v.p. 1.002,28 €
oferta
752 € +I.V.A.

Baño de ultrasonidos super-grande, grande, mediano y pequeño

R-100138

NEW

- Temperatura.
- Desagüe.
- Cesta Inox.
- Cesta plástico.

p.v.p. 699 €
oferta
524 € + I.V.A.

R-100137

- Temperatura.
- Desagüe.
- Cesta plástico.

p.v.p. 484,50 €
oferta
363 € + I.V.A.

R-100135

p.v.p. 221,04 €
oferta
166 € + I.V.A.

- Con temperatura.
- Cesto Aº inox. Incluido.

R-100140

p.v.p. 144,70 €
oferta
109 € + I.V.A.

	R-100138	R-100137	R-100135	R-100140
Alto	277 mm	260 mm	185 mm	160 mm
Ancho	541 mm	440 mm	290 mm	180 mm
Fondo	337 mm	340 mm	225 mm	238 mm
Peso	9,8 kg	6 kg	2,5 kg	1,75 kg
Cap. cuba	7500 ml. máx. 6000 ml.	6000 ml. máx. 5000 ml.	2500 ml. máx. 2100 ml.	1400 ml. máx. 1000 ml.

Destilador Descalcificador

R-100210

Alto	365 mm
Ancho	250 mm
Fondo	280 mm
Peso	3,5 kg
Cap. cuba	4 l.

p.v.p. 208,66 €
oferta
156 € +I.V.A.

Selladora de bolsas

R-080433

- Longitud sellado 305 mm.
- Anchura sellado 12 mm.

Alto	210 mm
Ancho	430 mm
Fondo	335 mm
Peso	6,5 kg
Tensión	230 V, 50/60 Hz
Potencia	100 W

Bobinas no incluidas

NEW

p.v.p. 286,20 €
oferta
215 € +I.V.A.

2014 OFERTAS Y PROMOCION NUEVOS PRODUCTOS

Oferta válida del 15 de Septiembre al 31 de Diciembre 2014 (IVA no incluido)

MESTRA

Set instrumental para cerámica o ortodoncia

Muy completos. Con estuche de vinilo.
Se componen de 18 - 20 instrumentos.

ortodoncia
R-060403
p.v.p. 122,40 €
oferta
92 € + I.V.A.

cerámica
R-060402
p.v.p. 153 €
oferta
115 € + I.V.A.

Mini Arenador para uso en Laboratorio

R-100122

Presión de trabajo	4 a 5,5 Kgf/cm²
Granulación de oxido	Hasta 100 micras
Peso	65 g.

p.v.p. 169 €
oferta
127 € +I.V.A.

Ultrasonidos de sobremesa

Super Oferta

D1 R-100310

1 Función
LIMPIEZA
Pieza de mano tipo Satelec. Fija- no desmontable
con 5 puntas-insertos
p.v.p.262,14 €
oferta
182 € + I.V.A.

D3 R-100313

2 Funciones
LIMPIEZA- PERIODONCIA
Pieza de mano tipo Satelec Desmontable y Autoclavable
con 5 puntas-insertos
p.v.p. 314,57 €
oferta
219 € + I.V.A.

D5 R-100316

3 Funciones
LIMPIEZA- PERIODONCIA- ENDODONCIA
Pieza de mano tipo Satelec Desmontable y Autoclavable
con 6 puntas-insertos
p.v.p. 419,42 €
oferta
290 € + I.V.A.

Lámpara de Polimerización Led.C. R-100320

Super Oferta

- Sin cables.
- Baterías recargables en la propia base.

Alimentación:	100-240 V, 50/60 Hz
Salida de luz:	850 - 1000 mW/cm²
Peso neto:	120 g
Dimensiones:	263 x Ø 23 mm

p.v.p. 209,71 €
oferta
150 € +I.V.A.

Articuladores Condilar

- Fabricados en metal, con acabado en pintura Epoxy.

R-010185
Condilar Magnético
p.v.p. 39,84 €
oferta
30 € + I.V.A.

R-010186
Condilar Pasadores
p.v.p. 32,51 €
oferta
24 € + I.V.A.

Articulador de Fijación rápida

- Eliminan la necesidad de emplear escayola para fijar el modelo.

R-010160
Para completas
p.v.p. 48,08 €
oferta
36 € + I.V.A.

R-010170
Para parciales
p.v.p. 48,08 €
oferta
36 € + I.V.A.

Articulador Arquímedes Junior Semiajustable

R-010098

Cualidades:
- Distancia intercondilar fija 110 mm.
- Guía condilar fija en la medida 30°.
- Ángulo Bennet fijo en la medida 15°.

p.v.p. 102,23 €
oferta
77 € +I.V.A.

Accesorios opcionales

Articulador Arquímedes Pro Semiajustable

R-010099
Articulador + Estuche.
p.v.p. 186,60 €
oferta
140 € +I.V.A.

R-010102
Articulador + Arco Estandar + Estuche.
p.v.p. 271,32 €
oferta
203 € +I.V.A.

Cualidades :
- Distancia intercondilar fija 110 mm.
- Angulación de Bennet ajustable.
- Regulación de Guía Condilar.

R-010101
Articulador + Arco Elite + Estuche.
p.v.p. 343,74 €
oferta
258 € +I.V.A.

Articulador tipo arcon Arquímedes Protrusal Semiajustable

Cualidades:
- Distancia intercondilar fija (110 mm.)
- Regulación de la Guía Condilar.
- Regulación del angulo BENNETT.
- Sistema de estabilización del movimiento de la Guía Condilar.
- Pino de apoyo de la Rama Superior en posición abierta.
- Ajuste milimétrico de la Protrusión.
- Puede ser Estandarizado (Calibrado).

R-010103
Articulador + Estuche.
p.v.p. 308,04 €
oferta
231 € +I.V.A.

R-010104
Articulador + Arco Estandar + Estuche.
p.v.p. 387,60 €
oferta
291 € +I.V.A.

R-010106
Articulador + Arco Elite + Estuche.
p.v.p. 484,91 €
oferta
364 € +I.V.A.

Compresor de pistón seco

Made in EUROPA

- Motor tipo boxer
- Robusto
- Silencioso

R-110440
con secador

p.v.p. 1.856,40 €
oferta
1.392 € + I.V.A.

R-110430
sin secador

p.v.p. 1.253,58 €
oferta
940 € + I.V.A.

R-110400
sin secador

p.v.p. 895,56 €
oferta
672 € + I.V.A.

NEW

R-110445
con secador+silent

p.v.p. 2.340,90 €
oferta
1.756 € + I.V.A.

R-110410
con secador

p.v.p. 1.377 €
oferta
1.033 € + I.V.A.

R-110440 / R-110445 / R-110410 / R-110430 / R-110400

Voltaje	230 V, 50 Hz	230 V, 50 Hz	230 V, 50 Hz	230 V, 50 Hz	230 V, 50 Hz
Potencia HP /KW	2,0/ 1,5	2,0/ 1,5	1.0/ 0,75	2,0/ 1,5	1.0/ 0,75
Aire aspirado	240 l/min.	240 l/min.	120 l/min.	240 l/min.	120 l/min.
Caudal efectivo (a 4 bares)	150 l/min.	150 l/min.	72 l/min.	150 l/min.	72 l/min.
R.P.M.	1.400	1.400	1.400	1.400	1.400
Ruido	64 dB	54 dB	63 dB	64 dB	63 dB
Presión	6-8 bar	6-8 bar	6-8 bar	6-8 bar	6-8 bar
Capacidad calderín	50 l.	50 l.	24 l.	50 l.	24 l.
Alto	910 mm	940 mm	710 mm	910 mm	710 mm
Ancho	600 mm	600 mm	480 mm	600 mm	480 mm
Fondo	460 mm	540 mm	400 mm	400 mm	380 mm
Nº cilindros	2	2	1	2	1

Compresor de pistón seco

- Duraderos
- Silenciosos
- Sin mantenimiento

R-110340
con secador

p.v.p. 1.650,43 €
oferta
1.238 € + I.V.A.

	R-110300	R-110340
Voltaje	230 V, 50/60 Hz	230 V, 50/60 Hz
Potencia	750 W	1.500 W
Aire aspirado	152 l/min.	230 l/min.
Caudal efectivo (a 4 bares)	80 l/min.	160 l/min.
R.P.M.	1.400	1.400
Ruido	58 dB	59 dB
Presión	6-8 bar	6-8 bar
Capacidad calderín	38 l.	60 l.
Peso	30/37 kg	58/66 kg
Alto	620 mm	700 mm
Ancho	400/520 mm	400/465 mm
Largo	400/470 mm	700 mm

R-110300
sin secador

p.v.p. 534,77 €
oferta
401 € + I.V.A.

MESTRA®
Su marca de confianza

TALLERES MESTRAITUA S.L.
Txori-Erri Etorbidea, 60 ● Tlf. (+34) 944 530 388* Fax: (+34) 944 711 725
E-mail: comercial@mestra.es
48150 SONDIKA - BILBAO - (ESPAÑA)
www.mestra.es (+ de 1.000 referencias en catálogo)

Oferta válida del 15 de Septiembre al 31 de Diciembre 2014 (IVA no incluido)
ESTAS OFERTAS NO SON ACUMULABLES
El fabricante se reserva el derecho a modificaciones sin previo aviso
Oferta válida salvo error tipográfico o fin de existencias

DISTRIBUIDORES ACOGIDOS A ESTA PROMOCION

A CORUÑA
VICTORIANO REGUEIRO, S.L. San Andres, 104-1º - **Tfno. 981223649** 15003 A CORUÑA
CASA SCHMIDT, S.A. Médico Rodriguez, 5 - **Tfno. 902444471** 15004 A CORUÑA
DENTAL VITA, S.L. Cruz de Gallastegui, 7 - **Tfno. 981574002** 15703 SANTIAGO DE COMPOSTELA
TEDEGAL SUM. DENTALES Romero Donallo, 34 bajo - **Tfno. 981524954** 15706 S. DE COMPOSTELA

ALICANTE
NOVADENTE Cardenal Belluga, 3-2º - **Tfno. 965122402** 03005 ALICANTE
CASA SCHMIDT, S.A. Gran Vía, 8 bajo - **Tfno. 902444471** 03009 ALICANTE
BIT DENTAL, S.L. Los Vientos, 13 (LA TORRETA) - **Tfno.965399241** 03600 ELDA
BASIC DENTAL, S.L. Mirabuenos, 6 Pol. Ind. Salinetas - **Tfno. 966952727** 03610 PETRER

ALMERIA
SINTOMED, S.L. San Miguel Arcángel, 5 bajo - **Tfno. 950252029** 04009 ALMERIA

ASTURIAS
PROX-DENTAL ASTURIAS,S.L. Camino Real, 65 bajo - **Tfno. 984035410** 33010 COLLOTO (OVIEDO)
CASA SCHMIDT, S.A. Avda.Fernández Ladrera, 14 B Bajo 18 - **Tfno. 902444471** 33011 OVIEDO

BALEARES
BALEAR DENT Ramón Muntaner, 3 B - **Tfno. 971763838** 07003 PALMA DE MALLORCA
CASA SCHMIDT, S.A. San Juan de la Salle, 3 - **Tfno. 902444471** 07003 PALMA DE MALLORCA

BARCELONA
BNB DENTAL, S.L. Avila, 51 baixos - **Tfno. 933000231** 08005 BARCELONA
CASA SCHMIDT, S.A. Diputación, 429 - **Tfno. 902444471** 08013 BARCELONA
DENT THEL, S.L. Caballero, 5-7 bajos - **Tfno. 934903533** 08014 BARCELONA
RDC DENTAL Cartagena, 243-2º-6ª - **Tfno. 934363938** 08025 BARCELONA
ROYAL DENT Cuzco 23-25 - **Tfno. 900152042** 08030 BARCELONA
CATALANA DENTAL, S.A. Carretera Reial, 95 local - **Tfno. 932196304** 08960 SAN JUST DESVERN
PROCLINIC - **Tfno.900393939**

CORDOBA
ABC DENTAL Campo Madre de Dios, 12 bajo - **Tfno. 957437331** 14002 CORDOBA

EXTREMADURA
HIPER DENTAL Pitágoras, 9 P.E. La Mejostilla - **Tfno. 927248666** 10004 CACERES

GRANADA
CASA SCHMIDT, S.A. Avda. Pulianas, 18 - **Tfno. 902444471** 18012 GRANADA
DEP DENTAL ANDALUSI, S.L. Ctra. De Murcia, 12 bajo - **Tfno. 958275500** 18012 GRANADA

GUIPUZCOA
DEP. DENTAL CORREA Nueva, 2 - bajo - **Tfno. 943320727** 20001 SAN SEBASTIAN

JAEN
MOLTODENT Andujar, 4 local - **Tfno. 953275257** 23008 JAEN

LAS PALMAS
DENTAL EVEREST, S.L Ingeniero Salinas, 32-34 local - **Tfno. 928932711** 35007 LAS PALMAS
CASA SCHMIDT, S.A. Parque Resid. Ruiseñores, s/n naves 2/3 - **Tfno. 902444471** 35014 LAS PALMAS

LUGO
LUGODEN Pintor Pacios, 24 bajo - **Tfno. 982210302** 27004 LUGO

MADRID
DENTAPAL, S.A. Jesús Aprendriz, 11 - **Tfno. 915731204** 28007 MADRID
COMIBER DENTAL, S.L. Puerta del Sol, 9-1º - **Tfno. 915219063** 28013 MADRID
SCHUTZ DENTAL ESPAÑA Bravo Murillo, 359 Port 1-1º D - **Tfno. 915719580** 28020 MADRID
DENTAL EVEREST, SL Camino de Hormigueras, 175 nave 2 - **Tfno.917570047** 28031 MADRID
RED DENTAL Julian Camarillo, 23-3º A - **Tfno.913274800** 28037 MADRID
HENRY SCHEIN ESPAÑA, S.A. Avd. De la Albufera, 153-7º D - **Tfno. 900108888** 28038 MADRID
CELEREX, S.A. Tilo, 7 - **Tfno. 902105740** 28609 SEVILLA LA NUEVA
INRODENT GRUP FERMANZANO Ferrocarril, 16 P.E. Neinor Edif. 5 nave 4 - **Tfno. 918307278** 28880 MECO
CASA SCHMIDT, S.A. Pol. Ind. Las Nieves, Avda. Las Nieves,4-6 - **Tfno. 900213141** 28935 MOSTOLES
COMIBER DENTAL, SL Puerto Somosierra, 37 nave 24 - **Tfno. 916169221** 28935 MOSTOLES
PROCLINIC - **Tfno. 900199199**

MALAGA
CASA SCHMIDT, S.A. Salitre, 11 - **Tfno. 902444471** 29002 MALAGA
KEDEON, S.L. Almogia, 14 Bq. 3 local 34 - **Tfno. 952337908** 29007 MALAGA

MURCIA
CASA SCHMIDT, S.A. Avda. Marques de los Velez, 32 - **Tfno. 902444471** 30008 MURCIA
BIOMED SURESTE, S.L. Avd. Principal Edif. Quipark P.I. Oeste - **Tfno. 968271500** 30169 SAN GINES
DENTALVIP Urb. Torre Guil - Calle Enebro, 37 - **Tfno. 968349131** 30833 SANGONERA LA VERDE

NAVARRA
CASA SCHMIDT, S.A. Abejeras, 30 trasera - **Tfno. 902444471** 31007 PAMPLONA
DEP. DENTAL CORREA Iturrama, 1 entpta. of. 9 - **Tfno. 948173510** 31007 PAMPLONA

PONTEVEDRA
POLYDENT Rua Pintor Urbano Lugris, 1 bajo 1 - **Tfno. 986865777** 36003 PONTEVEDRA

TENERIFE
GERARDO CASANOVA Gumersindo Robayna Galvan, 3 - **Tfno. 922221908** 38005 TENERIFE
CASA SCHMIDT, S.A. Edif. Parque II, Ramon Trujillo Torres, 8 - **Tfno. 902444471** 38007 TENERIFE

SEVILLA
ORTOBRACK, SL Manuel Casana, 13 bajo - **Tfno. 954636699** 41005 SEVILLA
CASA SCHMIDT, S.A. León XIII, 10-12 - **Tfno. 902444471** 41009 SEVILLA
DENTALSUR, S.C. La Industria, 24 P.I. Los Girasoles - **Tfno. 955981481** 41900 CAMAS (SEVILLA)
PROCLINIC - **Tfno. 900150477**

VALENCIA
CASA SCHMIDT, S.A. Guillen de Castro, 104 bajo - **Tfno. 902444471** 46003 VALENCIA
DENTAL CERVERA, S.A. Beltrán Bigorra, 4-6 - **Tfno. 963923500** 46003 VALENCIA
DENTAL CATALAN Lepanto, 31 bajo - **Tfno. 963920795** 46008 VALENCIA
ALARCON CEDIEL DENTAL, S.L. Avda. Valladolid, 6 local 5 - **Tfno. 963891572** 46020 VALENCIA
HERBITAS Alcalde José Ridaura, 27 Polg. Ind. El Moli. - **Tfno. 963627900** 46134 FOIOS
PROCLINIC - **Tfno. 900101263**

VALLADOLID
CASA SCHMIDT, S.A. Garcia Morato, 14 - **Tfno. 902444471** 47007 VALLADOLID
RANGY DENTAL, S.A. Francisco Umbral, 5 nave 17 - **Tfno. 983237545** 47014 VALLADOLID

VIZCAYA
DEP. DENTAL CORREA Alda. Urkijo, 52 Pral. - **Tfno. 944411096** 48011 BILBAO
CASA SCHMIDT, S.A. Licenciado Poza, 58 - **Tfno. 902444471** 48013 BILBAO
ANTON STROS DENTALES Pol. Sangroniz- Iberre Kalea, 3 - **Tfno. 944530622** 48150 SONDIKA
PROCLINIC - **Tfno. 900150404**

ZARAGOZA
CASA SCHMIDT, S.A. Juan Jose Llorente, 54 bajo - **Tfno. 902444471** 50005 ZARAGOZA
PROCLINIC - **Tfno. 900150408**

LA SOCIEDAD CONSIGUE LA MAYOR ASISTENCIA EN LA HISTORIA DE SU REUNIÓN ANUAL

2.000 profesionales acuden a la llamada de SEPES

La innovación y la predictibilidad fueron los temas principales de la 44 Reunión Anual de SEPES (Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética), que se celebró en Málaga el pasado mes de octubre y consiguió batir su récord de asistencia, superando las previsiones.

Muchas ponencias registraron el cartel de "completo".

La Reunión Anual de Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética (SEPES), celebrada en Málaga y presidida por el Dr. Eduardo Crooke, consiguió reunir a unos 2.000 participantes que pudieron conocer temas clave como la estabilidad de los nuevos materiales, técnicas y tecnología a lo largo de los años, de la mano de reconocidos ponentes. Esta cifra de asistencia ha superado las expectativas de la institución científica, que esperaba reunir a 1.500 personas, y que el presidente de SEPES, el doctor Juan Ignacio Rodríguez, achacó al «excelente trabajo del doctor Crooke, presidente del congreso».

La inauguración del congreso contó con la asistencia de Celia Villalobos, vicepresidenta primera del Congreso de los Diputados –«el primer paso para la salud es la boca», comentó en su intervención–, y de Francisco de la Torre, alcalde de Málaga, quien hizo referencia al éxito de la convocatoria: «El comité organizdor lo ha hecho bien –dijo–, pero seguro que Málaga ha tenido algo que ver en ello porque cada congreso que se celebra aquí, sea de lo que sea, supera en asistencia al anterior».

Durante la primera jornada, Christian Coachman realizó una intervención ante un auditorio de 1.100 personas e Inazio Loi completó el aforo de la sala hablando de su técnica BOPT. Además de las conferencias, a cargo de reconocidos nombres de la Odontología, como los doctores Eduardo Anitua, Luciano Badanelli, Jon Gurrea o Laura Ceballos, entre otros muchos, el evento incluyó un curso intracongreso para los técnicos de laboratorio, higienistas y personal auxiliar, dando una importancia especial a dichos colectivos para conseguir el éxito de los tratamientos.

La industria también quiso apoyar el Congreso de SEPES con más de 40 stands en los que los visitantes pudieron conocer las últimas novedades del mercado.

ALTA PARTICIPACIÓN

En esta edición del Congreso de SEPES, el número de inscritos ha superado el 50% de la media de las últimas cinco reuniones de la Sociedad, lo que alienta a los integrantes de esta institución científica, presidida por el Dr. Juan Ignacio Rodríguez, a seguir apostando por ofrecer a sus socios cursos y congresos de calidad y con unas tarifas reducidas para fomentar el desarrollo del conocimiento entre profesionales.

En la actualidad, SEPES cuenta con 3.100 asociados y, durante el último año, ha vivido un incremento del 25%, lo que vislumbra el creciente interés de los profesionales por este ámbito de la Odontología.

PRIMERA BECA SOLIDARIA DE SEPES

Durante la velada de clausura del encuentro anual, SEPES otorgó su Primera Beca Solidaria a la Fundación COEM por su proyecto «Salud oral básica en zona marginal de Madrid: Cañada Real y El Gallinero», proyecto premiado también por GACETA DENTAL en sus galardones anuales y del que informamos en nuestra sección de Voluntariado. La beca fue entregada por el presidente de SEPES, el Dr. Juan Ignacio Rodríguez, al presidente del Colegio de Dentistas de Madrid (COEM), el Dr. Ramón Soto-Yarritu, que, junto a la Dra. Silvana Escuder, vocal de la Comisión de Compromiso Social del COEM, y otros miembros del equipo de la clínica solidaria, acudieron a recoger el premio. ●

Acto de entrega de la Beca Solidaria SEPES.

CHENCHO ARIAS ANALIZA LA POLÍTICA EXTERIOR ESPAÑOLA EN LA DEMOCRACIA

Los Asuntos Exteriores de España desde Suárez a Zapatero

El embajador Inocencio Arias habló de la política exterior de los presidentes de la democracia española, como tema central de la conferencia inaugural del ciclo científico 2014/15 del Colegio de Dentistas de la Primera Región.

Un salón de actos abarrotado acogió a Inocencio Arias como personalidad invitada por el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la Primera Región (COEM)) para inaugurar su ciclo científico con una conferencia en la que el embajador desgranó la política exterior seguida por los cinco pimeros presidentes de gobierno de la democracia española, con los que él trabajó y a los que atribuyó dos características comunes: «las suyas fueron unas relaciones diplomáticas vitales para España y ninguno de ellos hablaba inglés».

SUÁREZ

Su repaso comenzó, lógicamente, con Adolfo Suárez, «al que le gustaba mucho la política exterior, pero no contó con el tiempo que hubiera deseado porque estaba ocupado con la transición». En la etapa de Suárez destacó como acciones positivas «la normalización de las relaciones diplomáticas con un montón de países, como la URSS» y, puntualizó, «solo se le resistió Israel». Destacó también que fue el presidente que «se cargó el concordato vaticano, porque lo consideraba un anacronismo, y lo sustituyó por acuerdos con la Santa Sede». Chencho Arias subrayó el hecho de que en ese periodo España empezara a ser sede de conferencias internacionales y mencionó a Francia como principal escollo de la política exterior de Suárez: «Ponían trabas continuas –dijo– a la entrada de España en el entonces Mercado Común y no prestaban ninguna ayuda a la policía española en la lucha contra ETA». «Adolfo Suárez –concluyó en su boceto de la política exterior suarista– era imbatible en el cuerpo a cuerpo por su carisma».

CALVO SOTELO

Del sucesor de Suárez, Leopoldo Calvo Sotelo, dijo que fue «el gran ignorado de la transición». Calvo Sotelo fue, según Arias, «el presidente más culto y con más sentido del humor» de cuantos conoció y enfatizó que «su misión fue la de serenar el país tras *el tejerazo*» y «llevar, aunque a trompicones, a España a la OTAN, pese a tratarse de un asunto enormemente impopular entre los ciudadanos». Fue una persona «honesta e inteligente» que supo cerrar doce o trece capítulos para la adhesión de España al Mercado Común.

El embajador Chencho Arias; el presidente del COEM, Dr. Ramón Soto-Yarritu; y el presidente de la Comisión Científica del COEM, Dr. Ricardo Fernández.

FELIPE GONZÁLEZ

También de Felipe González destacó su gran carisma y, «por encima de todo, su sentido de estado». «Fue el presidente que más tiempo estuvo en el cargo, doce años –recordó Arias– y supo lidiar el toro de la OTAN. Prometió hacer un referendum sobre la entrada de España en la OTAN si llegaba a ser presidente y cumplió su palabra. Vio que no era lógico llamar a la puerta del Mercado Común sin entrar en el Tratado militar, así es que rebobinó, cambió de opinión y apoyó seguir en la OTAN». Asimismo resaltó que «con Felipe González en el gobierno y Fernández Ordóñez como ministro de Asuntos Exteriores se consiguió celebrar la conferencia de Medio Oriente en España, lo que nos situó en el mundo».

AZNAR

Llegado el turno de José María Aznar, Chencho Arias citó la boda de la hija del entonces presidente del gobierno y la foto de las Azores, como dos anécdotas que contribuyeron a su demonización. «Aznar solo hizo lo mismo que Bush, poner los pies encima de la mesa del rancho del presidente de los

Estados Unidos; se trataba de una reunión distendida». «En España hay una obsesión antiamericana, pero no se inmuta nadie por la guerra en Siria o en Libia, e incluso se mantuvo impasible en el genocidio de Ruanda, donde murieron ochocientas mil personas a machetazos».

ZAPATERO

José Luis Rodríguez Zapatero, no se sentía cómodo en las reuniones internacionales. Hasta el punto, desveló Arias, de que no asistió a una cena de la Hispanidad, organizada por España a la que fueron convocadas 311 personas de primer nivel y en la que se invirtieron 102.900 euros, «en una época en la que no andábamos muy bollantes, precisamente». En su crítica hacia el último presidente de gobierno socialista no dudó en decir que «sacó las tropas españolas de Irak cumpliendo una promesa electoral, pero a la que añadió una falacia: dijo que era ilegal y eso no era así». Ese fue el motivo por el que Bush nunca recibió en visita oficial a Zapatero, quien se enamoró perdidamente de Obama». También fue crítico con la denominada alianza de las civilizaciones propuesta por Zapatero. ●

FORMACIÓN ONLINE

Previamente a la conferencia inaugural, se hizo entrega del II Premio Anual a la Mejor Presentación de Formación Online. El ganador fue el doctor Fernando Rey Duro por su trabajo «Planificación del sector anterior con composite».

El Dr. Javier Lozano (Oral-B, patrocinador del premio); el premiado, Dr. Fernando Rey; el Dr. Ricardo Fernández, presidente de la Comisión Científica del COEM; el Dr. Ramón Soto-Yarritu, presidente del Colegio Madrileño; y el Dr. Eugenio Grano de Oro, responsable de la Formación Online del COEM.

AlserLab
técnicos dentales

Prótesis fija

Removible

implantosoportado

Esqueléticos

EXCELENTE RELACIÓN CALIDAD PRECIO

ASISTIMOS A LA CLÍNICA Y SOLUCIONAMOS IN SITU

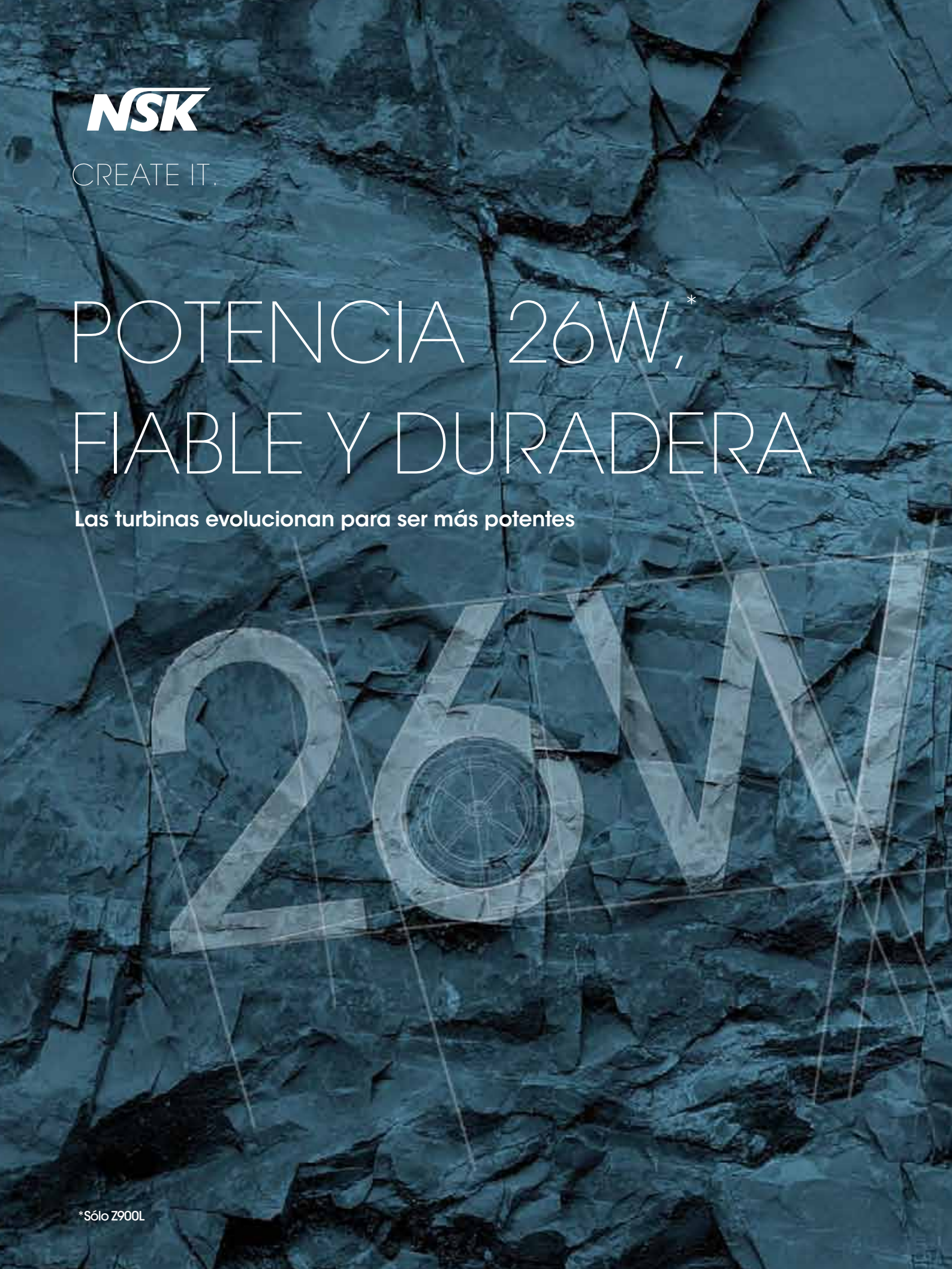
SERVICIO COMPOSTURAS URGENTE
(de la mañana a la tarde)

RECOGEMOS SUS PEDIDOS TAMBIÉN LOS SABADOS

TRATO CERCANO Y POSITIVO

Alejandro Serna Gárgoles
Colegiado 28/1149
Laboratorio autorizado comunidad madrid

alserlab@gmail.com - 917752037 - C/Lago van 12 - MADRID 28032
www.alserlab.com


NSK
CREATE IT.
POTENCIA 26W,*
FIABLE Y DURADERA
Las turbinas evolucionan para ser más potentes
26W
*Sólo Z900L

NSK Dental Spain SA *www.nsk-spain.es*
Módena, 43 · El Soho-Europolis · 28232 Las Rozas de Madrid · tel: +34 91 626 61 28 · fax: +34 91 626 61 32

DURANTE EL ACTO SE HOMENAJEÓ AL DR. JOSÉ MANUEL GONZÁLEZ

El Colegio de Dentistas de Tenerife inaugura la primera videoteca de Odontología de Canarias

La Videoteca de Odontología de Canarias, ubicada en la sede del Colegio de Dentistas tinerfeño, reúne más de 240 documentos multimedia que van desde el año 1985 hasta la actualidad.

El Colegio Oficial de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife arrancó su curso académico 2014/15 con la inauguración de la primera Videoteca de Odontología de Canarias. Este espacio de consulta, ubicado en la propia sede de la entidad, dispone de más de 50 vídeos de cursos e información, que van desde el año 1985 a 2002, y 190 actividades grabadas en CD y DVD, desde 2002 hasta nuestros días.

En el discurso de apertura, el presidente del Colegio tinerfeño, el Dr. Francisco Perera, subrayó que «la formación constante de los colegiados es una de las prioridades de la entidad, además de ser la mejor baza para enfrentarnos al fenómeno de la Odontología de bajo coste». Por su parte, el presidente del Consejo General de Dentistas de España, el Dr. Óscar Castro Reino, destacó en su intervención «el ejemplar esfuerzo y gestión del Colegio de Dentistas de Tenerife para que los colegiados de la isla tengan la oportunidad de acceder a una formación excepcional e impartida por prestigiosos expertos».

Durante el acto de presentación, la entidad colegial realizó un homenaje al que ha sido el máximo impulsor de la videoteca, que a partir de ahora llevará su nombre, el Dr. José Manuel González Suárez. Los dos últimos presidentes del Colegio de Dentistas de Tenerife, los doctores Carlos Colomer y Francisco Rodríguez Lozano, así como Francisco Perera, resaltaron la figura de este colegiado Honorífico de Mérito que siempre ha estado comprometido con la institución.

La jornada inaugural se completó con la presentación, por parte del presidente de la Comisión Científica, el Dr. Antonio Gómez, del programa formativo de Tenerife, que contará con la participación de odontólogos nacionales e internacionales como Mariano Sanz, Thomas Keogh, Ángel Concepción Clemente, Dino Calzavara, Dolores Galván, Noemí Bordoni y Kuijpers-Jagtman, entre otros.

DOCUMENTOS MULTIMEDIA

La primera Videoteca de Odontología de Canarias está compuesta por más de 240 archivos multimedia, de los cuales, 50 son vídeos de cursos e información, que van del año 1985 a 2002, y 190 son actividades grabadas en CD y DVD, que abarcan desde 2002 hasta la actualidad, reuniendo en total 240 documentos.

En esta videoteca, el usuario podrá encontrar también eventos relevantes, como la inauguración del Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife en 1998, las celebraciones de Santa Apolonia, patrona de los dentistas, o diferentes ediciones de las Jornadas Canarias de Salud Bucodental.

El vídeo más antiguo con el que cuenta esta videoteca data de 1985 y se trata de un curso de los profesores Lars Eriksson y Per-Lennart Westesson, publicado por la Universidad de Land, en Suecia. Fue a partir de 1992 cuando se comenzaron a grabar los cursos más importantes celebrados en esta institución y que ahora forman parte de este archivo multimedia que continuará creciendo.

Estudiantes, investigadores y colegiados podrán consultar el material en la sede del Colegio de Santa Cruz de Tenerife. Los temas de los documentos multimedia giran en torno a múltiples ámbitos de la Odontología, pero los usuarios también podrán acceder a material sobre temas más generales, aunque siempre relacionados con la salud bucodental, como la influencia del estrés, los derechos de los consumidores o la prevención del tabaquismo, entre otras muchas cuestiones de interés para el profesional. ●

La nueva videoteca canaria estará ubicada en la sede del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Santa Cruz de Tenerife.

Novedades editoriales de Quintessence

La editorial presenta «Decálogo de la Estética Dental», del Dr. Manuel Cueto, y «Ajuste oclusal en implantes y dientes naturales», del Dr. Vicente Jiménez López.

El objetivo de la obra del Dr. Manuel Cueto, «Decálogo de la Estética Dental», es enseñar a los profesionales a diagnosticar a pacientes con problemas estéticos de manera metódica, sencilla y eficaz. El formato del libro facilitará al profesional detectar rápidamente los problemas de la sonrisa y la elaboración de un plan de tratamiento desde la primera visita, causando, al mismo tiempo, una sensación muy positiva en el paciente que percibe cómo sus problemas forman parte de una sistematización diagnóstica y no de una casuística dispersa.

La segunda parte del libro se plantea como un plan de autoaprendizaje para el lector. Consta de casos clínicas reales, ofreciendo soluciones terapéuticas para cada caso.

REFERENCIA DE ESTUDIO

«Ajsute oclusal en implantes y dientes naturales», del Dr. Vicente Jiménez, destacan desde Quintessence, «será una referencia de estudio para dentistas y protésicos, y una obra que agradecerán los pacientes, la osteointegración y los implantes».

El libro comienza exponiendo los conceptos fundamentales de la oclusión de una manera clara y didáctica, lo que conducirá al lector al objetivo primero y último de la oclusión: resolver problemas y evitar conflictos.

La calidad de la exposición, el análisis y estudio de la etiopatogenia y la fisiopatología de la articulación témporomandibular reflejan la dilatada experiencia del Dr. Jiménez. La explicación de una articulación tan compleja resulta fácilmente comprensible y aclaratoria de muchas de las situaciones que se presentan en el diagnóstico y facilitarán al profesional la planificación de un correcto tratamiento. ●

¿Qué diferencia a las clínicas de éxito del resto?

LO TIENES ✔
AMOR A LA PROFESIÓN
FORMACIÓN ACADÉMICA DE CALIDAD
CLÍNICA BONITA
ÉTICA EN NUESTROS TRATAMIENTOS
TRATO AMABLE CON LOS PACIENTES
ÚLTIMA TECNOLOGÍA Y BUENOS MATERIALES

+

¿LO TIENES?
VISIÓN EMPRESARIAL **ÉTICA**
EQUIPO **MOTIVADO**
PLAN DE MARKETING ANUAL **HONESTO**
PROTOCOLO DE **1ª VISITA** EFICAZ
COMUNICACIÓN **CORRECTA** CON LOS PACIENTES
TIEMPO DE TRABAJO MÁS **PRODUCTIVO**

Empecemos el cambio juntos

Solo trabajamos para dentistas

Plan Synergia
Estrategia Dental Empresarial

Tel. 960 034 819
www.plansynergia.com
info@plansynergia.com

EN EL ACTO SE ENTREGARON VARIAS BECAS Y PREMIOS

Apertura del curso académico 2014/2015 en el Centro de Estudios Odonto-Estomatológicos de Valencia

La mesa presidencial estuvo integrada de izda. y dcha., por los doctores Paz Moreno, Cristina Ribes, Enrique Llobel, José Amengual, Montserrat Catalá y José Ignacio Zarzosa.

El Centro de Estudios Odonto-Estomatológicos celebró recientemente la ceremonia de apertura del curso académico 2014-2015. El acto, desarrollado en el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Valencia (ICOEV), fue coordinado por los doctores José Amengual y José Félix Mañes, presidente y secretario del centro, respectivamente. La mesa presidencial la integraron, además, el Dr. Enrique Llobel, presidente en funciones del Colegio de Dentistas valenciano, y representantes de las cuatro universidades en las que actualmente se cursa la licenciatura de Odontología en Valencia: la Dra. Montserrat Catalá, vicedecana de Odontología en la Universidad de Valencia; la Dra. Cristina Ribes, vicedecana de Salud de la titulación de Odontología en la Universidad Cardenal Herrera-CEU; la Dra. Mª Paz Moreno, coordinadora de la titulación de Odontología, y el Dr. Ignacio Zarzosa, secretario del departamento de Odontología de la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir.

El Dr. Enrique Llobell inauguró el acto, destacando la importante labor del centro a lo largo de más de cuarenta años de historia como herramienta de formación, trayectoria que le ha llevado a convertirse en un referente para los estudios de postgrado de España.

ENTREGA DE PREMIOS

Tras las palabras del Dr. Llobel, se procedió a la entrega de los premios y de las becas Francisco Gascón y UBK-Centro del Centro de Estudios Odonto-Estomatológicos, galardones que recayeron en los doctores Leticia Mª Bagán y Jorge Alonso, respectivamente.

Por su parte, el Dr. David Esteve recibió la Medalla de Plata del centro, por la organización de la XLII reunión del Centro de Estudios; siendo la Medalla de Oro y una placa conmemorativa –concedida por el ICOEV– para el Dr. Carlos Labaig, en reconocimiento a su labor ejercida como presidente del Centro de Estudios valenciano en el periodo 2012-2014.

Finalmente, el Dr. Amengual clausuró la ceremonia, invitando a los asistentes a participar en las próximas actividades organizadas por el Centro de Estudios para el curso 2014-2015. ●

CENTRO DE ESTUDIOS ODONTO-ESTOMATOLÓGICOS DE VALENCIA

El Centro de Estudios Odonto-Estomatológicos fue fundado en Valencia en el año 1998, como sucesor de la Agrupación de Financiación de Cursillos (1968) y de la Academia de Estudios Estomatológicos de la III Región (1972), convirtiéndose en un referente de la formación postgraduada de la antigua III Región (Castellón, Valencia, Alicante, Murcia y Albacete).
Desde entonces, el Centro de Estudios Odonto-Estomatológicos ha promovido el perfeccionamiento científico de sus miembros mediante todo tipo de actividades formativas (reuniones, conferencias, cursos, talleres prácticos, etc.), actividades que se desarrollan tanto en Valencia como en el resto de provincias, que gozan de representación en su Junta Directiva.

Chirana

Dental España

902 15 83 84 • dental@chirana.es • www.dental.com.es

¡¡¡ OFERTA ESPECIAL · ÚNICA !!!

EQUIPO CHIRANA CHEESE *Easy*

PVP: ~~8.850~~€ **6.950€** **Ahorre 1.900€**

1 Micromotor Eléctrico • 2 Módulos para turbinas con LUZ • 1 Ultrasonidos con LUZ
Lámpara Faro Maia de Led + 1 Taburete

Servicio Técnico en toda España • Stock de Repuestos Permanente y Garantizado
30 años de Experiencia avalan nuestra reconocida Seriedad Profesional

Enero IVA 21%

EL MEJOR PRECIO 6.950

Diseño, tecnología y fabricación 100% Europea,
de la República Eslovaca.

No asiática...

Ahora, también a su alcance.

La calidad también es económica.

Ahorre 11% IVA

¿Si no somos todos iguales...
porqué ser como los demás?

¿Porqué gastar más...
si no lo necesita?

Opcionales: Turbinas y Contra-ángulo • Iva y opcionales no incluidos en el precio • Existencias limitadas

La calidad al mejor precio.

Dr. José Amengual, nuevo presidente del Centro de Estudios Odonto-Estomatológicos de Valencia

El acto de apertura de curso del Centro de Estudios Odonto-Estomatológicos de Valencia sirvió también para la presentación de su nuevo presidente, el Dr. José Amengual. Licenciado en Medicina y Cirugía y Licenciado y Doctor en Odontología por la Universidad de Valencia, centro donde es profesor asociado, el Dr. Amengual preside la Asociación Universitaria Valenciana de Blanqueamiento Dental y es vocal de la junta directiva de la Sociedad Española de Odontología Conservadora. Un currículum al que ahora se añade la presidencia del Centro de Estudios Odonto-Estomatológicos valenciano.

El Dr. José Amengual dará prioridad a la formación en las áreas que despiertan más interés entre los profesionales.

—¿Qué objetivos se ha marcado como nuevo presidente del Centro de Estudios Odonto-Estomatológicos de Valencia?
—Continuar con la labor realizada por los presidentes del Centro que me han precedido: facilitar el acceso a los contenidos científicos más actuales y del más alto nivel a un coste asequible a nuestros socios y a todos aquellos que, sin serlo, quieran también participar en nuestras actividades. En definitiva, llevar a la práctica la filosofía que siempre han regido las acciones del Centro de Estudios.

—¿Qué actividades tienen programadas a corto plazo?
—El proyecto que desde la Junta del Centro de Estudios Odonto-Estomatológicos 2014-2016 hemos organizado se basa, inicialmente, en un Programa de Formación Continuada integrado por más de 40 conferencias y cursos teóricos y teórico-prácticos. Con un importante número de ellos agrupados en cuatro bloques temáticos acreditados con créditos de Formación Continuada y cuyos títulos son: Toma de decisiones en Odontología, Nuevas visiones de la Odontología, Status quo de la Odontología Conservadora y Prótesis dental, de la base a la rehabilitación compleja. Éstos van a ser impartidos desde noviembre de 2014 hasta noviembre de 2015, por ponentes nacionales e internacionales seleccionados de entre los más destacados en su campo de trabajo.

Además de otras actividades, entre las que cabe destacar el próximo Congreso del Centro de Estudios que, en esta ocasión, se celebrará en Benicasim (Castellón) los próximos 18, 19 y 20 de junio de 2015 y cuya organización estará a cargo del Dr. Guillermo Cabanes.

—¿Existe interés por parte de los profesionales valencianos por la formación continuada?
—En base a la amplia experiencia acumulada por el Centro de Estudios, a lo largo de casi ya 50 años organizando conferencias, cursos y congresos, enfocados todos ellos hacia la actualización y formación continuada de los asistentes a los mismos, y utilizando como respaldo los datos de asistencia a estos eventos, se puede afirmar que efectivamente los profesionales valencianos de aquellas áreas geográficas en las que el centro tiene presencia (Valencia, Castellón, Alicante, Murcia y Albacete), muestran un gran interés por la formación continuada. Y, de entre ellos, es de destacar la importante presencia de recién graduados, alumnos de últimos cursos de la licenciatura, y estudiantes de postgrado.

—¿Qué áreas son prioritarias para el Centro de Estudios en materia formativa?
—Todas aquellas que actualmente despiertan más interés entre los profesionales de la Odontología y que, al abordarlas, permitan ofrecer a éstos, una completa actualización y una mayor preparación a la hora de enfrentarse a la práctica clínica diaria y al constantemente cambiante mercado de productos y técnicas odontológicas. ●

AVEO renueva su junta directiva

Tras el inicio del curso 2014-2015, la Asociación Valenciana de Estudiantes de Odontología (AVEO) ha renovado su junta directiva en la primera asamblea. Laura Olivo Guerrero, estudiante de tercero de Odontología, fue elegida nueva presidenta de la Asociación, siendo respaldada por todos los miembros.

Asimismo, la nueva junta estará formada por Adrián Cámara, vicepresidente; Sandra Soriano, secretaria; Lucía Ribes, tesorera, e Iván Palau, Javier Paniagua y Monir Azzouzi como vocales.

La nueva presidenta destacó en su discurso que «es una satisfacción muy grande poder representar a mis compañeros y estoy muy ilusionada con esta nueva etapa que comienzo en la Asociación, por lo que voy a poner todo mi empeño para estar a la altura».

Además, Laura Olivo reconoció lo difícil que es estudiar una carrera con un futuro incierto, sin embargo, animó a sus compañeros a luchar por sus sueños: «Sabemos que son tiempos muy difíciles para la Odontología, pero los estudiantes somos el futuro de esta profesión».

Por su parte, Pau Flores, presidente saliente durante cuatro años de la AVEO, manifestó su entusiasmo ante la nueva elección: «Estamos muy contentos de que haya un relevo, son 20 años los que ya tiene esta Asociación y muchos odontólogos en su etapa de estudiantes pusieron su granito de arena para que AVEO sea ahora un referente a nivel nacional». También quiso agradecer «el apoyo recibido por mis compañeros, así como el respaldo de la Universidad de Valencia y la dirección de la clínica odontológica, fundamentales en el éxito de nuestros proyectos». ●

Equipo de la nueva junta directiva de AVEO, junto a Pau Flores, en el centro.

Cloud Computing Services

MyDENTA

PARA MÁS INFORMACIÓN:
902 362 639
info@mydenta.com

www.mydenta.com

¿Que es MyDenta.com para la Clínica?

- Agenda Colaborativa desde cualquier lugar
- Cita On-line para su clínica, desde la web a través de cualquier móvil
- Comunicación con el laboratorio en tiempo real. (imágenes y documentos)
- Almacén de Imágenes y documentos de la clínica en el lugar más seguro

DESCUBRE UN NUEVO CONCEPTO EN ODONTOLOGÍA.

EVOLU

Smy

Una apuesta por la innovación

Protocolos clínicos digitales

Clínicas responsables y rentables

El mejor equipo clínico y humano.

David Suarez
ORTODONCIA TRANSPARENTE DIGITAL
SmySecret

Tiziano Testori
IMPLANTOLOGÍA DIGITAL INMEDITA
SmyOne

Christian Coachman
DISEÑO DE SONRISAS
SmyDesign

FORMA PARTE DE UNA NUEVA ODONTOLOGIA

CONFERENCIA Smy

21 Noviembre 2014
Inscripción Gratuita
09.30h a 14.30h

JCION

SUMARIO

SmyDesign, Diseño de sonrisas

- Odontología emocional
- Protocolo SmyDesign 3D

Por:
Francis Coachman
Director SmyDesign 3D Planning

SmyDesign
3D Planning

SMY, un modelo a la medida de los dentistas

- Los nuevos protocolos de gestión
- Nuevos conceptos de marca
- El modelo Smy

Por:
José Álvarez
CEO Dentalliance Network

Smy

WWW.SMYDESIGN.COM

Plaza de Colón, 2 Torre 1, 2ª Planta 28046 MADRID Tlf. 912 999 502

LOS DOCTORES ARACELI MORALES Y ANTONIO BOWEN OPTAN A LA PRESIDENCIA

Elecciones en la Sociedad Española de Implantes

Del Congreso de la Sociedad Española de Implantes (SEI), que se celebrará en Madrid, del 13 al 15 de noviembre, saldrá una nueva junta directiva. Los socios podrán votar en el transcurso de la Asamblea General de la Sociedad el sábado 14 de noviembre en el Círculo de Bellas Artes. A las elecciones concurrirán dos candidaturas, las encabezadas por los doctores Araceli Morales y Antonio Bowen, presidenta y vocal, respectivamente, de SEI en esta última legislatura. Con ambos, abordamos los principales puntos de sus programas.

Dra. Araceli Morales, candidata a la presidencia de SEI

—¿Por qué ha decidido presentarse de nuevo a las elecciones de la Sociedad Española de Implantes?

—Sinceramente me ha seducido la posibilidad de acompañar a un equipo sólido de profesionales que han apostado por renovar la SEI. Y hacerlo con profesionalidad, respeto y honradez. Mi figura aquí es donde adquiere importancia. En función de ellos. Nadie mejor que yo sabe que llevo mucho tiempo al frente porque eso ha supuesto una merma importante en mi propia consulta y en mi vida personal. Las circunstancias de SEI pedían una forma de trabajo que requerían ese esfuerzo. Hoy todo lo logrado va a posibilitar ese cambio tan necesario que los tiempos demandan y, sobre todo, que los profesionales deseamos. Seguramente si algunos que han estado muy vinculados a SEI, y que ahora dicen que tienen todas las respuestas, hubieran apoyado y trabajado por la Sociedad cuando debían, ésta habría progresado mucho más. Quizás por eso debo, y ya por última vez, implicarme en este proceso.

He vivido desde dentro la Sociedad y, por ello, puedo y debo reconocer con humildad cuánto hemos de mejorar, pero también dar testimonio de quienes, teniendo responsabilidades dentro de la organización, prefirieron apostar por intereses personales antes que ayudar a la institución.

—¿Quiénes componen la candidatura que usted encabeza?

—Son compañeros con larga trayectoria profesional y de indudable calidad humana, ligados desde hace muchos años a SEI y que han acreditado su verdadero interés por la misma. Han estado cuando se les ha necesitado y han trabajado por la Sociedad. No se han agrupado ahora para acudir a las elecciones, llevan mucho tiempo colaborando activamente. A todos ellos he de agradecerles, insisto, no solo su disponibilidad ahora para embarcarse en esta singladura sino una trayectoria de servicio a SEI. Y quiero plasmar expresamente por escrito que quienes ahora dejan sus cargos a disposición de otros han hecho una gran labor y, de hecho, queremos seguir contando con ellos.

—¿Cuáles son los puntos de su programa?

—Reestructuración gerencial y administrativa; desarrollo tecnológico; continuación y mejora de los programas formativos (nuestros socios podrán seguir recibiendo EJOI y el BDIZ Journal, pero también verá la luz un nuevo proyecto editorial); relaciones estructuradas con las universidades nacionales e internacionales; consolidación con Sociedades nacionales e internacionales; expansión nacional e internacional concretada en la presencia de ponentes SEI en Congresos; apreciación de los asistentes a eventos SEI con la obtención del GRADAS; convenios de investigación y desarrollo con CSIC y el Centro de Cirugía Mínimamente Invasiva; desarrollo del área joven, tras la reciente creación del JES, y la puesta en marcha de un ambicioso proyecto, «Valor SEI».

—¿Qué ofrece su candidatura a los socios de la SEI?

—Ante todo un grupo cohesionado y con ganas de trabajar no «contra algo» o para su beneficio, sino a favor de la profesión. Hoy en día, que la política está tan devaluada –y con razón–, si algo puedo decir, porque me avala una trayectoria, es que si quieres ser honrado, puedes. Es duro porque sacrificas tiempo y dinero, pero se puede. Por tanto, experiencia, honradez, renovación y expansión de la Sociedad a partes iguales.

En periodo electoral, todos decimos hermosas palabras, pero lo que hay que saber cuando se deposita un voto es en

quién se deposita la confianza. La confianza que no se adquiere para la ocasión sino con una trayectoria, repito, cimentada en el trabajo, la independencia económica y el pensamiento crítico. En cualquier caso, lo que hay que desear es que de estos comicios salga la mejor SEI posible porque será la del futuro y, sobre todo, la que necesitan, no solo los miembros de SEI sino, creo, toda la Implantología española.

Las sociedades científicas tienen un nuevo reto al que responder y es la nueva forma de la profesión a la que hemos de enfrentarnos. Y la Implantología es fundamental. Creo que es una disciplina hermosísima, «capaz» de lo mejor y lo peor. Nos permite la rehabilitación de pacientes a los que poder devolver función y estética, pero también ha desencadenado la más desagradable de las diatribas: la económica. La mercantilización a la que estamos sometidos es deleznable. Es urgente una recuperación de los valores, pero eso ha de estar acompañado de hechos. De aquí parte uno de nuestros más importantes proyectos. Porque además SEI cuenta con la mayor de las ventajas: sus socios. Desde los famosos pioneros, pasando por los de mediana edad, y llegando a los mas jóvenes; todos son necesarios y aportan carácter.

Muchos me dicen que encuentran en SEI un medio para desarrollarse y que se sienten atendidos como en ninguna otra Sociedad. Pero, hay tanto por hacer... De ahí la importancia del extraordinario equipo que se ha formado ahora. Titulares de Universidad, clínicos, jóvenes y algunos «mayores» como yo, todos unidos con unas mismas ideas: recordar el alto nivel de la Implantología española, defenderla y potenciarla. Devolverle el orgullo y la satisfacción que supone la, para mí, sagrada tarea de tratar pacientes, pero, también, recargarla de responsabilidad y alejarla del «todo vale y con cualquier preparación». Hemos de afianzar la seguridad del paciente Implantológico y la formación del Implantólogo. Tenemos prevista una reunión con la industria, a la que agradezco su apoyo todos estos años, y ya hemos organizado los Comités Científico, Universitario, Internacional y Social. ●

CANDIDATURA DRA. ARACELI MORALES

Presidente: Araceli Morales
Vicepresidente: Norberto Manzanares
Secretario: Antonio García Fernández-Coppel
Tesorero: Juan Carlos Asurmendi
Vocales: Juan Carlos Prados Frutos, Juan Manuel Vadillo Martín, Manuel Ángel Gómez González, Pedro Guitián Lema, Jorge Megía Torres, Sergio Cacciacane, Álvaro Jiménez Guerra y Carmen Vera Moros.

Aplicación de Orthocryl® LC.

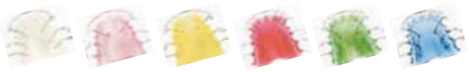
Orthocryl® LC

delightfully different!

El acrílico fotopolimerizable para la ortodoncia.

El acrílico ortodóntico Orthocryl® LC impresiona con nuevas ventajas. Ha sido diseñado especialmente para elaborar aparatos ortodónticos. Este material está listo para su uso, le permite trabajar de forma eficiente y podrá ahorrar mucho tiempo.

- Reduce tiempo y material
- Es biocompatible
- Su fluidez está perfectamente estructurada
- Disponible en seis colores vivos



DENTAURUM ESPAÑA

Calle Saturnino Calleja 6 I 28002 Madrid I Teléfono: 914 165 161 I Fax 914 154 916
info@dentaurum.es I www.dentaurum.es

Dr. Antonio Bowen, candidato a la presidencia de SEI

—¿Por qué ha decidido presentarse a las elecciones de la SEI?

—Llevo casi toda mi carrera profesional perteneciendo a SEI, concretamente desde 1992. Los diferentes cargos que he ocupado en la Sociedad me han permitido tener el privilegio de vivir desde muy cerca la evolución de la Implantología moderna en España –desde casi sus orígenes–, lo que me ha aportado una visión bastante objetiva y real de nuestra actual situación, por cierto, nada halagüeña.

La Implantología representa algo más del 50% de la actividad económica en la Odontología española y es el caballo de batalla sobre el que se está desarrollando la evolución mercantilista de nuestra profesión. Desde nuestro punto de vista, la Sociedad Española de Implantes debe jugar un importante papel para rectificar el panorama actual y, por ello, hace algún tiempo, decidí encabezar una nueva opción para la SEI, alejada de convencionalismos.

Por otra parte, creo que la base de una Sociedad Científica es el dinamismo y la evolución y, por ello, las posturas estáticas e inmovilistas y la perpetuación en los cargos no reportan ningún beneficio. Éste ha sido un punto fundamental para la decisión. Finalmente, un nutrido grupo de compañeros decidió apoyarme en este proyecto y, aupado y sostenido por ellos, decidimos dar el paso definitivo para formar una candidatura por una «Nueva SEI».

—¿Quiénes componen la candidatura que usted encabeza?

—La candidatura está compuesta por un grupo importante de profesionales de la Implantología, todos ellos con amplia experiencia docente e investigadora, que publican habitualmente en revistas del sector y que son referencia a nivel nacional y europeo. Ninguno de ellos tiene intereses comerciales ni son propietarios de negocios educacionales ni de distribución en el campo de la Implantología y, por ello, trabajarán desinteresadamente por la Sociedad, alejados de cualquier interés personal.

En realidad, queremos contar en nuestro equipo con todos los socios de SEI, estén o no en esta Junta Directiva, y a ellos darles la posibilidad de trabajar para la Sociedad, sin distinción alguna. Hay trabajo de sobra para todos y cuantos más seamos más fácil y mejor resultará. Nuestro proyecto es ambicioso y esperamos llevarlo a cabo por completo.

—¿Cuáles son los puntos de su programa?

—Dirigimos las acciones de SEI a la población y a los profesionales. Para la población, contemplamos una campaña continua de comunicación; la participación activa en campañas de salud oral organizadas por el Consejo, los Colegios o propias de SEI y la creación de una línea 900 para consultas sobre Implantología, todo ello enmarcado en uno de los principales objetivos de esta legislatura, que es el de evitar el mercantilismo, mercadeo y desprestigio de la Implantología a nivel social. Queremos que los pacientes entiendan que se trata de un tratamiento médico y odontológico y no un mercado de «todo a cien».

Para los profesionales entendemos que la Sociedad debe desarrollar principalmente cinco funciones: informativa, formativa, social, profesional e investigadora. Dentro de la función informativa, fomentaremos la comunicación con los socios y mantendremos y potenciaremos las plataformas (web y revistas) existentes.

En materia formativa, organizaremos cursos de especialización, en colaboración con otras Sociedades o cursos específicos de Nuevas Tecnologías; mantendremos el formato actual del Curso o Certificación Básica en Implantología y potenciaremos la figura del Diplomado SEI como la máxima especialización en el campo de la Implantología.

En el ámbito social, además del congreso bienal, contemplamos la organización de un simposio bienal temático, y de un simposio universitario, y potenciaremos la colaboración con otras Sociedades, nacionales y extranjeras, así como con universidades, porque uno de los puntos más importantes en Implantología es el papel que juegan las universidades. Queremos llegar a acuerdos y fortalecer la relación SEI-Universidad.

En el terreno profesional, facilitaremos mediante ofertas y acuerdos comerciales el ejercicio de la especialidad; acreditaremos las clínicas de miembros de SEI como clínicas de referencia, creando incluso un sello de calidad y realizaremos un acuerdo específico con el Colegio de la Primera Región (COEM).

Y, por último, en la función investigadora, firmaremos acuerdos con instituciones y universidades para la colaboración con-

junta en proyectos de investigación en Implantología; crearemos las becas SEI e instauraremos los premios Emiliano Sada y Feliciano Salagaray como referentes en el mundo de la Implantología. De todas maneras, nuestro programa completo se puede ver en nuestra web: www.eleccionessei2014.es.

—¿Qué mensaje les transmitiría a los socios de la SEI para que apoyen su candidatura?

—La SEI es la Sociedad mas antigua de España. Nació y se consolidó solo y exclusivamente para estudiar, potenciar y acreditar el uso de los implantes en las rehabilitaciones odontológicas. Actualmente ya son más las Sociedades que incluyen esta disciplina entre sus fines. Junto a ellas, queremos que la Implantología recupere la dignidad científica que se merece. Nuestra obligación es luchar para erradicar el mercantilismo actual y apoyar cualquier iniciativa al respecto.

Cualquier situación que se pueda plantear alrededor de los implantes debe tener respuesta en la SEI, pero, a partir de nuestra candidatura, ya lejos del ostracismo que quizás hayamos podido ver en ella, debemos trabajar junto con todas las Sociedades y universidades y de todas ellas nuestros socios y compañeros deben estar orgullosos. El momento es difícil y la unión siempre suma.

Como conclusión, nuestro compromiso con los socios de SEI se establece en base a cinco puntos básicos: defensa de la Implantología frente a posturas mercantilistas, con la finalidad de devolver el carácter médico y asistencial que le corresponde; nuestro compromiso de dar dinamismo a la Sociedad, basado en la limitación temporal de los cargos; la organización de cursos y reuniones científicas de alto nivel; el fomento de las relaciones con Universidades y Sociedades afines y la integración en SEI de todos aquellos que quieran colaborar en las labores de la Sociedad. Proponemos, en definitiva, una «Nueva SEI», capaz de responder a los retos actuales y con una proyección de futuro clara y sostenible. ●

CANDIDATURA DR. ANTONIO BOWEN

Presidente: Antonio Bowen Antolín
Vicepresidente: Juan Carlos Vara de La Fuente
Secretario: Joaquín Carmona Rodríguez
Tesorero: Rafael Gómez Font
Vocales: José María Arano Siesma, José Montes Jiménez, Luis Martín Villa, Ignacio Corral Pazos de Provens, Ángel Moreno Lucendo, Francisco Carroquino, José Guijarro de Pablos y Alfonso González de Vega y Pomar.

ELECTRODENT

Nuevas lámparas
de cirugía
con tecnología LED

Presentamos los nuevos modelos de la prestigiosa firma alemana Dr. Mach.
Lámparas que van desde los 35.000 lux hasta los 160.000 lux.
Múltiples posibilidades:
fijación a techo, pared o rodante, con cámara integrada,
con brazo auxiliar para monitor,
cámara, bandeja, etc.

952 23 72 97 info@electrodent.com www.electrodent.com

LA MEJOR TECNOLOGÍA PARA LA FORMACIÓN SANITARIA

Instalaciones de última generación para formar en salud. Este es el objetivo con el que el instituto Superior de Formación Profesional Sanitaria Claudio Galeno ha abierto sus puertas en Alcobendas. En concreto, más de 4000 metros cuadrados destinados a la docencia, ciclos de grado medio y superior que se desarrollaran en unas instalaciones con laboratorios y equipamientos en Radioterapia, Higiene Bucodental, Anatomía Patológica, Imagen para el Diagnóstico, Laboratorio de Análisis Clínico, Prótesis Dental y Cuidados Auxiliares en Enfermería. Todos los temarios que se imparten son propios y han sido desarrollados por profesionales de los distintos ámbitos de la sanidad, como médicos, enfermeros, técnicos, economistas y abogados, entre otros.

Los centros cuentan con una plataforma informática para los alumnos. Este campus virtual está basado en la plataforma web "Moodle" a la que se puede acceder a través de cualquier navegador web. Esta plataforma mejora la comunicación entre el alumno y el profesor y la calidad educativa, la dedicación y motivación. La plataforma está operativa los 365 días del año y en ella se encuentran todos los materiales de estudio, dando una especial importancia a la aplicación de las TIC (Tecnologías de la Información y de la comunicación). El grupo docente mantiene convenios con empresas e instituciones a nivel internacional, en Europa y América, que posibilitan a los alumnos a realizar prácticas extracurriculares en el extranjero, en países como Noruega, Francia, Holanda, Italia, Alemania, Dinamarca, Polonia, Suecia, Canadá, Argentina y México. En exclusiva para los alumnos, el centro cuenta con laboratorios de idiomas, En donde se imparten clases de Inglés, Francés, Alemán y Chino, en horario de tarde, fuera del horario escolar y para todos los alumnos que así lo demanden. Además de la formación teórico-practica, el instituto ha organizado para el curso 2014-2015 diversas conferencias de profesionales y especialistas en cada una de las ramas que se imparten, así como visitas a instituciones, asistencia a ferias, congresos, etc.

CLAUDIO GALENO

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADAD Y EMPLEO

INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL SANITARIA

CLAUDIO GALENO

ACCESO DIRECTO A LA UNIVERSIDAD

LABORATORIOS DE ÚLTIMA GENERACIÓN

BOLSAS DE TRABAJO NACIONALES E INTERNACIONALES

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADAD Y EMPLEO

MODALIDAD PRESENCIAL A DISTANCIA Y DUAL

BECAS INTERNACIONALES GALENUM

LABORATORIOS DE IDIOMAS
Inglés_Chino_Fránces_Alemán
(sin coste adicional)

BECAS MEC / CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, COMUNIDAD DE MADRID / FINANCIACIÓN A SU MEDIDA

GRADO MEDIO

AUXILIAR DE ENFERMERIA

GRADO SUPERIOR

RADIOTERAPIA
PRÓTESIS DENTAL
HIGIENE BUCODENTAL
ANATOMÍA PATOLÓGICA
IMAGEN PARA EL DIAGNOSTICO
LABORATORIO DIAGNÓSTICO CLÍNICO

ESTE ES TU FUTURO
TRIUNFA CON NOSOTROS

www.fpclaudiogaleno.es

Avd. Doctor Severo Ochoa, 53
MADRID - ALCOBENDAS

+info 911 59 9957
formacion@fpclaudiogalenomadrid.es

La Sección Española de la Pierre Fauchard Academy celebra su Reunión Anual en la isla de Menorca

Este año Mahón fue la ciudad elegida para la celebración de la Reunión Anual de la Sección Española de la Pierre Fauchard Academy. El acto de inducción de nuevos académicos estuvo dirigido por el presidente de la Real Academia de Medicina de las Islas Baleares, Dr. Macià Tomàs Salvà, al que acompañaron el presidente de la Sección Española de la Pierre Fauchard Academy, Dr. Pere Riutord Sbert; el secretario general de la institución, el Dr. F. Xavier Güerri Ripol; y el presidente de las Jornadas Nacionales de Menorca 2014, el Dr. Andrés Martínez-Jover. A la cita también acudieron la alcaldesa de Mahón, Águeda Reynés Calvache, y el primer teniente de alcalde, Simón Gornés Hachero.

El Dr. Andrés Martínez-Jover, único miembro de la Pierre Fauchard Academy con ejercicio profesional en Menorca, pronunció la ponencia «Mateo Orfila y Pierre Fauhard: dos vidas ejemplares» sobre la historia de estos dos importantes personajes de la Medicina y la Odontología.

Las jornadas congregaron a numerosos académicos procedentes de otras comunidades autónomas, algunos de los cuales participaron como conferenciantes. Por ejemplo, el especialista en Ortodoncia, Dr. Pedro Pérez Cuesta, disertó sobre los tratamientos de la clase III oclusal; la profesora de la Universidad de Barcelona, Sebastiana Arroyo Bote, pronunció una conferencia sobre los adhesivos dentinarios; el profesor Vicente Lozano de Luaces, de la Universidad de Barcelona, explicó su experiencia en la Fundación Vicente Ferrer, y el médico mallorquín, dentista y cirujano maxilofacial, el Dr. Emilio Martínez-Almoyna, abordó la ética profesional.

El secretario general de la Sección Española de la Pierre Fauchard Academy, el médico barcelonés, dentista y forense, Dr. F. Xavier Güerri Ripol, leyó en el Ayuntamiento de Mahón un resumen de los currículums de los nuevos académicos inducidos durante estas Jornadas Nacionales: los doctores Tomás Solarana Herrería, de Oviedo; Sebastiana Arroyo Bote y Javier Martínez-Osorio, de Barcelona; Ana Hospital Ribas, de Gerona, y Emilio Martínez-Almoyna, de Palma de Mallorca.

Académicos de la Sección Española de la Pierre Fauchard Academy en la entrada del Ayuntamiento de Mahón, junto con las autoridades locales.

Las próximas Jornadas de la Sección Española de la Pierre Fauchard Academy se celebrarán en Oviedo y estarán organizadas por el académico, Dr. Tomás Lombardía García. ●

alineadores
inviflex IF®
ORTODONCIA ELÁSTICA
Ortotecnic DENTAL
MARCAMOS LA DIFERENCIA
- Programa de set-up virtual propio desde 2007
- Previsualización 3D del tratamiento completo
- Material exclusivo con mayor capacidad de movimiento
- Refinamiento con cada alineador
- Envío del tratamiento completo o fraccionado

Próximamente curso impartido por el Dr. Eduardo Padrós en Barcelona

☎ 963201930 www.inviflex.com

NUEVOS

IMPLANTES MKpro & MKpro4

De la serie MK

MKpro, especialmente diseñados para la implantación inmediata postextracción, permiten fijar los implantes con una óptima estabilidad y paralelización, cerrando toda el área del alvéolo quirúrgico. Disponible en varios diámetros y longitudes.
MKpro4, nueva gama de implantes extracortos de solo 4mm de longitud y disponibles en Ø 6, Ø 7 y Ø 8mm para casos de altura de hueso limitada. Especialmente indicados como alternativa a la elevación del seno maxilar o para evitar estructuras vitales como el canal dentario inferior.
Los aditamentos para la toma de impresiones y la prótesis son comunes a los 2 implantes.
Para la colocación de estos implantes postextracción, Microdent pone a su disposición un completo kit quirúrgico.

| www.MICRODENTSYSTEM.com

MICRODENT
IMPLANT SYSTEM

ech
Especialistas en higiene bucal

REGALAMOS
una tablet

*Promoción válida hasta el 31 de diciembre de 2014
Regalo máximo de 2 tablets por pedido. Limitado a la compra de:
(1) 1000 cepillos.
(2) 500 kits dentales.
(3) 500 cepillos y 150 kits dentales.

EUROPEA DE CEPILLOS HIGDEN, S.L.
Pol. Ind. de Guarnizo, 4. 39611 Guarnizo (Cantabria)

Solicite presupuesto sin compromiso a través
info@echdental.es · 942 354 069
www.echdental.es

Síguenos en:

Crece el consumo doméstico en salud dental

El Observatorio Cetelem Consumo España 2014, que analiza los comportamientos de compra de los consumidores españoles en doce campos, revela que este año el consumo se ha incrementado en la mayoría de los sectores analizados, destacando el gasto en electrodomésticos y tecnología, viajes y salud dental.

El estudio general demuestra que el sector dental impulsa el aumento del gasto en salud. Frente al 73% del año pasado, este año, el 78% de los encuestados afirmó haber acudido al dentista, siendo los hombres los que más van, un 83% frente al 73% de las mujeres.

Si nos centramos en el tipo de clínica o dentista al que han visitado, la mayoría de los hogares españoles prefiere una clínica privada franquiciada, así lo demuestra un 83% de los encuestados, frente al 19% que asistió a una clínica asociada a su seguro privado o el 15% que fue a un dentista de la Seguridad Social.

Por otro lado, la frecuencia con la que los españoles van al dentista en un 48% es solo una vez al año, frente al 31% que realiza una vista cada seis meses.

En relación con el importe medio gastado en visitas al dentista, aumenta de 330 euros a 405 en 2014, lo cual es un incremento significativo. La mayoría de estos pagos son asumidos íntegramente por los pacientes, así lo declara un 76% frente al 73% del año pasado, y disminuye el porcentaje de aquellos que declaran que el gasto es asumido íntegramente por el seguro privado, un 10% frente al 12% del año pasado, así como los que comparten el coste de los servicios que pasan de un 15% a un 14%. ●

El Consejo de Dentistas apoya la instauración de cajetillas de tabaco neutras

El Consejo General de Dentistas de España ha mostrado su apoyo al presidente de la República Francesa François Hollande y a la ministra de Salud, Marisol Touraine, por la aprobación del «Plan Nacional de reducción del tabaquismo». Este plan incluye, entre otras medidas, la instauración de las cajetillas de tabaco neutras y la prohibición del uso de vapeadores en determinadas zonas públicas.

Desde el Consejo General de Dentistas advierten que tanto las autoridades e instituciones sanitarias, como las Sociedades Científicas deben promover medidas que permitan mejorar la salud de la población. En base a ello, manifiesta su deseo de que el Gobierno incorpore este tipo de medidas al marco legislativo español. ●

MARKETING DENTAL

Integra

Conoce nuestros servicios:

Web
Marketing
Publicidad
Diseño Gráfico
Optimización de Recursos
Servicios de Normativa Legal
Asesoría en Gestión de Clínica

Tú dedícate a tus pacientes

Para todo lo demás, estamos Nosotros

Llámanos y descubre qué hacer para que tu Clínica tenga más pacientes, sea más Rentable y pueda Competir con las Franquicias.

INSCRÍBETE GRATIS
PARA CHARLA INFORMATIVA
91 230 58 59 / 663 369 140

Plazas limitadas.

e-mail: info@integramarketingdental.com
www.integramarketingdental.com

Pack Integra*

- Asesoría en Gestión de Clínica
- Asesoría en Marketing
- Campañas de Buzoneo (2)
- Campañas de Mensajes SMS (2)
- Tarjetas de Fidelización de Pacientes
- Cartelería de Clínica
- Diseño Página de Publicidad en Prensa

desde **375€** al mes + IVA

* Llámanos y recibe información detallada del Pack Integra.

ALERTAN SOBRE EL AUMENTO DE ESTUDIOS SIN VALIDEZ CIENTÍFICA

El Consejo General de Dentistas traslada las preocupaciones de la profesión al Ministerio de Sanidad

Crear las especialidades oficiales, adoptar medidas contra la plétora profesional o desarrollar una regulación especial para la publicidad sanitaria fueron algunas de las demandas solicitadas por el Consejo General de Dentistas a Pilar Farjas, secretaria general de Sanidad y Consumo.

El Consejo General de Dentistas de España ha trasladado a la secretaria general de Sanidad y Consumo del Ministerio de Sanidad, Pilar Farjas, su preocupación ante el auge de la publicidad engañosa en el sector.

Durante la reunión mantenida con Pilar Farjas, el presidente del Consejo General, el Dr. Óscar Castro, defendió la necesidad de desarrollar una regulación especial para la publicidad sanitaria con el fin de evitar que los ciudadanos reciban información engañosa y que pueda crearles falsas expectativas. El objetivo es poder garantizar una adecuada promoción de los servicios sanitarios basada en criterios estrictamente clínicos, prevaleciendo la ética y la deontología de la profesión, de forma que el paciente reciba una información rigurosa, veraz, comprensible y prudente basada en el conocimiento científico.

Asimismo, el presidente del Consejo General explicó que España es el único país de la Unión Europea, junto con Luxemburgo, donde no existen especialidades odontológicas oficiales. En este sentido, el Dr. Castro señaló la necesidad y la urgencia de que España cuente con especialidades odontológicas oficiales. Otra de las preocupaciones que se trasladó a la secretaria, fue la situación de plétora profesional que sufre la Odontología, y es que en España ya existen más del doble de dentistas de los necesarios. Actualmente, hay un dentista por cada 1.200 habitantes cuando la recomendación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) es que haya uno por cada 3.500 habitantes. Por eso, se insistió en la conveniencia de establecer el númerus clausus y no autorizar la apertura de nuevas facultades.

Varios miembros del Consejo General de Dentistas de España, liderados por su presidente, el Dr. Óscar Castro, se reunieron con la secretaria general de Sanidad y Consumo, Pilar Farjas.

Por otro lado, y ante la constatación de la desigualdad entre las diferentes Comunidades Autónomas, en cuanto a las prestaciones de la cartera de servicios odontológicos del Sistema Nacional de Salud (SNS), se solicitó la intervención del Ministerio con el fin de ofrecer una asistencia a toda la población de forma uniforme y adecuada en todo el territorio nacional. Se insistió también en que es fundamental aumentar las prestaciones a los grupos de mayor riesgo, es decir, niños, ancianos y discapacitados.

ESTUDIOS ENGAÑOSOS

Otro de los aspectos que preocupa al Consejo General de Dentistas de España es la proliferación de estudios y encuestas con información epidemiológica de salud bucodental en los que se presentan conclusiones que podrían carecer de validez científica y que no serían representativos, ni reflejarían la situación real y objetiva de la salud y epidemiología de la población al no cumplir con las recomendaciones de la OMS para este tipo de trabajos.

De esta forma, la entidad colegial alerta de la posible confusión y daño que se puede ocasionar no solo en los pacientes sino también en la comunidad científica con la publicación y difusión de estos estudios, ya que, al no contar con la validez epidemiológica necesaria, estarían arrojando información sesgada, engañosa, confusa y poco ética con el objetivo de favorecer los intereses económicos de las empresas promotoras de dichos estudios.

Desde el Consejo General de Dentistas se recomienda no aceptar como válidos aquellos estudios en los que no se haga una clara referencia a la metodología utilizada, incluyendo el tamaño de la muestra y puntos de muestreo utilizados. Asimismo, es imprescindible conocer los criterios diagnósticos empleados y si se ha procedido o no a la calibración de los encuestadores participantes, tal y como recomienda la OMS. ●

El Consejo General de Dentistas pone en marcha sus Títulos Propios de Dentista Especialista

Cirugía Bucal, Implantología Oral, Periodoncia y Oseointegración, y Ortodoncia y Ortopedia Dento-Facial son las áreas de especialización del programa formativo que ha puesto en marcha el Consejo General.

El Consejo General de Dentistas ha iniciado este año académico con la puesta en marcha de la primera edición de los «Títulos Propios de Dentista Especialista del Consejo General». Una formación de postgrado basada en el modelo de «residencia» con la que los odontólogos tienen la oportunidad de adquirir conocimientos especializados sobre Cirugía Bucal, Implantología Oral, Periodoncia y Oseointegración, y Ortodoncia y Ortopedia Dento-Facial. Además, todos los alumnos obtendrán también el Título Propio de «Experto en Gestión de Clínica Dental».

Se trata de títulos no oficiales, que cuentan con un programa teórico-práctico de una duración de tres años, en el que se abordan los conocimientos, destrezas y aptitudes para acreditarse como «Dentista Especialista del Consejo General de Dentistas y Experto en Gestión Clínica Dental».

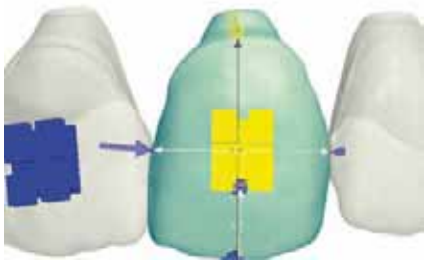
El alumno recibirá formación teórica (120 créditos ECTS) que se impartirá de forma *on line* gracias al acuerdo de colaboración alcanzado con la Universidad a Distancia de Madrid (Udima). Asimismo, el estudiante realizará prácticas que serán remuneradas durante el último año. Entre las clínicas seleccionadas que impartirán esta formación, figura Esencial, del Dr. Alfredo Aragüés, que ha recibido recientemente el premio FAE Innovación 2014 de la Confederación de Asociaciones Empresariales de Burgos (FAE).

Con la puesta en marcha de estos títulos, apuntan desde el Consejo de Dentistas, «se quiere responder a las necesidades de nuestro país de contar con una formación especializada de calidad cuyos criterios de acceso sean objetivos y comunes para toda España, y cuyos costes de matriculación –similares a los de los Másteres Oficiales– sean asequibles para todos los dentistas. De esta forma, se consigue que todos los profesionales tengan una mayor igualdad de oportunidades a la hora de acceder a una adecuada formación de postgrado». ●

15 Noviembre Alineador estético

Implantstudio/Escáner trios 3 shape/Madrid SEI

ortoteam



3d@ortoteam.com

www.ortoteam.com

www.ortoteamsoft.com

Tel. 93 787 06 15

www.alineadorestetico.com

Gracias a todos los que habeis elegido A-dec durante este año.

El Nuevo modelo **A-dec 400** está diseñado pensando en la ergonomía, la productividad y el confort, tanto del profesional cómo de sus pacientes. Su diseño elegante integra un equipamiento versátil con múltiples opciones, que permite una mayor funcionalidad y una menor complejidad a un atractivo precio

Visite nuestra web A-dec.com

Contacto Rosabel Serrano, Territory Manager en A-dec:
346.193.272.41 Rose.SerranoLlopis@a-dec.com

a-dec
reliablecreativesolutions

Sillones dentales
Sistema integrado
Luces
Monitores
Gabinetes
Piezas de mano
Zona de esterilización

José Mª Fonollosa presenta su nuevo libro en el Congreso Dental Tècnic

José María Fonollosa, autor del libro «Prótesis completas. Sobredentaduras y prótesis híbridas. Teoría y técnica de laboratorio».

Durante el Congreso Dental Tècnic 2014, celebrado hace algunas semans en Barcelona, se presentó el libro «Prótesis completas. Sobredentaduras y prótesis híbridas. Teoría y técnica de laboratorio», escrito por José María Fonollosa, quien tuvo ocasión de dedicar algunos ejemplares durante el evento.

En este libro, el autor ha volcado todos sus conocimientos sobre análisis anatómico de los maxilares *edentulous,* cubetas individuales, modelos maestros, movimientos mandibulares, relaciones intermaxilares, esquemas oclusales, planchas de articulación, modelos en el articulador, selección y montaje de dientes artificiales, modelado de las bases en prótesis completas, procesado de las resinas acrílicas, tallado selectivo para reajustes oclusales, sobredentaduras y prótesis híbridas.

En definitiva, todo aquello que un protésico de laboratorio necesita saber para ejercer su profesión. ●

Los gallegos celebrarán la II Reunión Conjunta entre dentistas e higienistas

El día 15 de noviembre tendrá lugar la II Reunión Conjunta del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de A Coruña y el Colegio de Higienistas Dentales de Galicia.

Tras el éxito de la edición anterior, esta reunión científica y profesional pretende congregar este año a más de 350 asistentes procedentes, no solo de la Comunidad Autónoma de Galicia, sino de colegios y federaciones nacionales e internacionales.

Además de las ponencias técnicas, se desarrollarán talleres prácticos, mesas redondas y un concurso de comunicaciones científicas.

Distintas personalidades y autoridades de Galicia participarán en la jornada, al igual que numerosas empresas del sector que, un año más, han querido apoyar esta iniciativa.

La Facultad de Medicina y Odontología de Santiafo de Compostela, el Consejo General de Odontólogos de España y más de 25 conferenciantes respaldan la calidad de esta iniciativa. ●

Caring Insight
VATECH

Innovación y Servicio

Especialistas en Radiología

VATECH Spain S.L.
Volta dels Garrofers, 63 - Pol. Industrial Els Garrofers
08340 Vilassar de Mar, Barcelona, Spain

www.vatech.com.es
vatech@vatech.com.es
Tel.: +34 93 754 26 20
Fax: +34 93 759 86 44

Caring Insight
VATECH

Aumentan los casos de cáncer de boca y garganta causados por el virus del papiloma en España

La incidencia del cáncer de boca y garganta causados por el VPH en el ámbito nacional es baja, pues representan entre el 6% y el 10% de los cánceres de este tipo registrados en España. Sin embargo, esta cifra era únicamente del 1% hace cinco años.

Se está produciendo un incremento de los casos de cáncer de boca y garganta causados por el virus del papiloma humano (VPH) en España, así lo advirtieron los especialistas que participaron en el Congreso de la Sociedad Europea de Oncología Médica (ESMO 2014) que recientemente se celebró en Madrid.

Una de las características más novedosas de estos tipos de cáncer es el aspecto epidemiológico y no el tratamiento, cuestión tratada en el congreso por el Dr. Juan José Grau, oncólogo en el Hospital Clínic de Barcelona y miembro del comité científico de cáncer de cabeza y cuello de ESMO 2014.

Anteriormente, el consumo de tabaco y alcohol eran las principales causas de la aparición de estos tumores, sin embargo, actualmente están siendo producidos por la infección del VPH, la cual se debe principalmente a «una mayor promiscuidad sexual, practicar actividades sexuales de riesgo con más personas y por tener relaciones sexuales bucogenitales», apuntó Grau.

LAS CIFRAS

En España, el número de casos que se dan por estas causas es bajo con respecto al total de este tipo de cánceres, ya que constituyen entre el 6% y el 10%. Aunque este procentaje ha crecido notablemente, hace cinco años era únicamente el 1%. Por el contrario, en otros países del norte de Europa y en Estados Unidos son mucho más numerosos, por ejemplo, en Dinamaca suponen el 60% de los nuevos casos.

Según Grau, «este porcentaje aumentará en los próximos años porque, aunque la gente fuma y bebe menos, crecen la migraciones de Sudamérica, donde hay una mayor prevalencia del virus y, además, existe una mayor promiscuidad entre parejas sexuales».

En compensación, aunque se ha sufrido un incremento de este tipo de cáncer, los especialistas en este campo destacan que los tumores causados por el virus del papiloma son más fáciles de curar que los causados por el alcohol y el tabaco.

VISIÓN DE FUTURO

Los expertos asistentes al acto aseguraron que hoy en día se trabaja en el estudio de diversas vacunas terapéutias para estos tumores causados por el VPH, las cuales se aplicarían únicamente a las personas que padecieran ese tumor.

Actualmente, la vacuna que existe contra el VPH es preventiva y está destinada a niñas que no hayan tenido relaciones sexuales, explicó Grau. Añadió que «si no se aplica a los niños, corren el riesgo de convetirse en portadores sanos del virus, lo que provocaría una pérdida de eficacia a nivel poblacional». El doctor es consciente de que «saldría carísimo» extenderla también a niños, por ello considera esencial la investigación de las vacunas terapéuticas.

Por otro lado, en los últimos años, existen otros tipos de cánceres que también han sufrido un incremento. Desde 2007, el número de casos de cáncer de tiroides ha aumentado notablemente. La causa de este hecho se encuentra en «las radiaciones o en un exceso de contaminación de yodo», apuntó Grau. Para tratar estos tumores, existe un medicamento que alarga la vida varios años y para los medulares en fase de metástasis hay dos fármacos «altamente eficaces que están en el Ministerio de Sanidad pendientes de precio y es inminente ponerlos en marcha», comentó el experto.

En los últimos años, también se ha progresado en las investigaciones de otro tipo de cánceres como, por ejemplo, el de próstata. El congreso ha sido el foro donde los oncólogos de todo el mundo han puesto en común las novedades que se aplicarán en unos meses a la práctica clínica. Se ha presentado el ensayo Chaarted que demuestra que si se aplica desde un principio quimioterapia a los pacientes con metástasis aumenta la supervivencia, mientras que hasta ahora se les administraba solo tratamiento hormonal. «Este estudio cambia el concepto de que en estos pacientes no era recomendable dar un tratamiento agresivo desde el principio», señaló el doctor David Olmos, investigador del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO).

Por otra parte, el Dr. Ramón Salazar, del Instituto Catalán de Oncología, explicó que también se ha comenzado a aplicar la medicina de precisión en las investigaciones sobre el tratamiento de cáncer de colon. Uno de los avances en este campo es la nueva clasificación molecular del tumor que lo divide en cuatro subtipos moleculares y que podrá tener repercusiones terapéuticas. «Los tratamientos de quimioterapia o de nuevas moléculas serán más activos en algunos subtipos. Además, hay firmas pronóstico que nos ayudarán a decidir qué pacientes necesitan quimioterapia adyuvante después de la cirugía del tumor primario o simplemente controles», aclaró. ●

HIDES Asturias traduce su nueva web al inglés

La Asociación Asturiana de Higienistas Bucodentales (HIDES Asturias) traduce su nueva página web www.hidesasturias.com al inglés. Con esta iniciativa, la Asociación pretende acercarse al público procedente de otros países para acceder a la información de forma directa. Además, tiene ya un gran número de países «amigos» en su perfil de Facebook.

La página, a lo largo de los tres meses que tiene de vida, cuenta entre sus colaboradores con profesionales de la Odontología y Universidades de diversos países como México, Holanda o Suecia, entre otros.

A través de este proyecto, Hides Asturias pretende ser una vía de comunicación para potenciar la unión del colectivo de higienistas bucodentales y acercarlo también a la actualidad de la profesión. ●

El Colegio de Dentistas de Baleares celebra el Día Mundial de la Sonrisa

Con motivo del Día Mundial de la Sonrisa, el Colegio Oficial de Dentistas de Baleares ofreció sonrisas, revisiones y consejos bucodentales en su nueva unidad móvil a los ciudadadnos de Palma de Mallorca.

Durante todo el día, en la Plaza España de la capital palmesana los dentistas voluntarios que participaron en la iniciativa realizaron revisiones bucodentales a todo el que se acercó.

El fin de esta iniciativa era acercar la figura del dentista a la población para concienciarles y conseguir mejoras en su salud bucodental. Además de ofrecer sonrisas, invitaron a todo el mundo a reírse con los talleres de risoterapia que organizaron en colaboración con la Asociación El Club de la Risa y que fueron impartidos por su presidenta y fundadora, Caty Escandell. ●

Especialistas en diseño dental

Con más de 20 años de experiencia, diseñamos prótesis dentales con las tecnologías mas avanzadas y con materiales altamente biocompatibles de gran resistencia y estética:

- Circonio
- Alúmina
- Disilicato de litio
- E-Max
- Composites
- Titanio
- Provisionales de telio

c/Castellarnau, 9-11, Local 1
43004 Tarragona
www.laboratorijornet.com
info@laboratorijornet.com
977 22 05 79
977 23 31 75

LABORATORI JORNET S.L.

Arte y tecnología a su disposición

MASTER dental s.a.

30 años cuidando a nuestros clientes

Jesús Arenas, director dpto. Comercial Master Dental S.A.

Desde su incorporación en el año 1998, ¿cómo podría valorar el mercado dental en España desde entonces?
Desde mi incorporación en Master Dental el mercado se ha profesionalizado mucho con las nuevas tecnologías como son panorámicos, CT, cámaras, etc, eso ha hecho que el conocimiento a nivel informático sea imprescindible para la red comercial.

¿Que significa para Vd. Master Dental?
Master Dental es el proyecto que siempre busqué para desarrollar mis iniciativas comerciales. Hay una compenetración total a nivel comercial, esto te da una tranquilidad del día a día imprescindible para el trabajo, una evolución tanto a nivel personal como comercial

Háblame del Servicio Técnico de Master Dental
El servicio técnico es un valor añadido esencial para asegurar un futuro de nuestra empresa. Prestando atención personalizada al cliente para todas sus necesidades.

En estos momentos, ¿qué productos son los más demandados por el sector?
Los productos más demandados son los de tecnología como panorámicos , TAC, etc; aunque como siempre nuestra presencia en el sector con equipos dentales es fundamental con la ayuda de nuestros proveedores tales como, Kavo, Fedesa, entre otros, para seguir innovando en las consultas dentales.

Un deseo, una apuesta y una afirmación para su compañía en el año 2015.
En Master Dental apostamos por el futuro, somos una empresa muy dinámica con búsqueda constante de nuevos productos tanto a nivel nacional como internacional, mi deseo es que salgamos de esta crisis que tenemos con un buen posicionamiento en el mercado.
Mis más cordiales saludos para todos.

Jesús Arenas

1984 - 2014 30 años cuidando de nuestros clientes MASTER dental s.a.

Madrid Tel.91.573.86.25
Barcelona Tel.93.300.14.56
Galicia Tel.902.15.21.24
Canarias Tel.902.15.21.24
Italia Tel.348.022.6700

Tel.902.15.21.24
info@masterdentalsa.com

30 Años "Cuidando a nuestros clientes"

**Ofertas Especiales

Oferta Especial " 30º Aniversario de Master Dental S.A."

Válidez hasta el **31.12.2014**

*INSTRUMENTOS

Kavo **Master 9000L**

" La **mejor turbina** de KaVo"

Tenia que llamarse **Master**

* **20%** mas de potencia

*Se para en **1 segundo**

*Silenciosa **57dB**

P.V.P.	1.541.-€
Oferta	1.150.-€

*EQUIPOS

Incluye:

Instrumentos + Esterilización

Motores + Sensor intraoral

Oferta ***SuperEspecial***

Consultar Ofertas

*ESTERILIZACION

***Oferta E9 INSPECTION**

*Impresora

*Clase "B"

* 24 lts

Regalo

P.V.P.	6.616.-€
Oferta	3.950.-€

*RADILOGIA DIGITAL

DÜRR DENTAL

VISTASCAN
MINI EASY

P.V.P.	6.745.-€
Oferta	5.995.-€

*RADIOLOGIA 2D/3D

INSTRUMENTARIUM

P.V.P.	30.600.-€
Oferta	25.000.-€

*desde **425.-€**/mes(5)

* CIRUGÍA

***Scanner Modelos**

Identica CS3500

*Pack INSTRUMENTOS

Sin cargo

714 + 275 + 685

S619L+460LED+E20C

P.V.P.	1.674.-€
Oferta	1.080.-€

FEDESA

Incluye:

Instrumentos + Esterilización

Motores + Sensor intraoral

Oferta ***SuperEspecial***

Consultar Ofertas

*Oferta PACK ESTELIZACIÓN

E9 + AQuadist+Energy+Euroseal 2001

6.616 + 242 + 760 + 610

P.V.P.	8.228.-€
Oferta	4.675.-€

INSTRUMENTARIUM

P.V.P.	8.500.-€
Oferta	6.150.-€

*RADIOLOGIA 3D

P.V.P.	79.300.-€
Oferta	59.500.-€

*desde **1.011.-€**/mes(5)

EXPERTsurg LUX

P.V.P.	5.054.-€
Oferta	3.200.-€

*CIRUGIA GUIADA

M. D. I. ©
Master Dental Implant

*Totalmente **compatible**

*Solución **perfecta**

*Pensado para **Dr y paciente**

Oferta INTRODUCCION

****Regalo**: Sin cargo al comprar alguno de estos productos,según su valor.

*Regalo: AZAFRAN

www.jamonesblazquez.com

*Regalo: JAMON (sobre)

Edredon de seda **220x240** de **2** Kg.

*Regalo: EDREDON DE SEDA

Unidades limitadas.

www.molart.es

*Regalo: MUELA CON LUZ

Todas las compras en **Master** pueden salirle ***"Gratis"***

como todos años.***SUERTE***

IVA no incluido.Financiación pendiente de aprobación bancaria.Importes orientativos con **10%** de señal y un 3% de interes .

Oferta Especiales del **01.11.2014 al **31.12.2014**

SEDCYDO participa en el acto institucional del «Año Mundial del Dolor Orofacial»

El Dr. Eduardo Vázquez Delgado acudió, en representación de la Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial (SEDCYDO), al acto institucional celebrado en el Colegio de Médicos de Madrid y organizado por la Sociedad Española del Dolor (SED) con motivo del «Dia Mundial del Dolor».

La Sociedad Internacional para el Estudio del Dolor (IASP, en sus siglas en inglés) ha considerado 2014 como el «Año Mundial del Dolor Orofacial» debido a su gran prevalencia y morbilidad en la población general, siendo el odontoestomatólogo una pieza fundamental en el manejo de estos pacientes, debido a que, tanto el dolor dental como el temporomandibular, son los más frecuentes en esta región anatómica.

Durante el acto, la SEDCYDO, a través de su presidente, hizo hincapié en la necesidad de una mayor coordinación entre las distintas disciplinas médicas involucradas en el manejo de este tipo de pacientes para proporcionar un verdadero diagnóstico y tratamiento multidisciplinario.

Asimismo, se habló de la necesidad de optar siempre por tratamientos conservadores como primera opción terapéutica, desechando la tendencia que impera en las Unidades de Dolor Hospitalarias de «monodiagnosticar a los pacientes», dirigida a buscar un diagnóstico unitario para el dolor del paciente cuando el síndrome de dolor puede ser debido a múltiples patologías.

En el encuentro participaron los doctores Diego Contreras, Víctor Mayoral Rojals, Juan Pérez Cajaraville y Concepción Pérez Hernández, presidente, secretario genereral, vocal y portavoz, respectivamente, de la SED; el Dr. Eduardo Vázquez Delgado, presidente de la SEDCYDO; y el Dr. José Antonio Zafra Anta, vicepresidente del Consejo General de Dentistas de España.

Asimismo, durante el acto institucional se entregaron diversos premios, entre los que destaca el concedido al Dr. Florencio Monje, miembro de SEDCYDO, por su contribución al desarrollo y divulgación de la Cirugía de la Articulación Temporomandibular. ●

De izda. a dcha., los doctores Juan Pérez Cajaraville, Eduardo Vázquez Delgado, Concepción Pérez Hernández, Diego Contreras, José Antonio Zafra Anta y Víctor Mayoral Rojals.

KLOCKNER IMPLANT SYSTEM 2013

KL

PLATAFORMA 4.1 MM · HEXÁGONO 0.7 MM
MAYOR SUPERFICIE DE CONTACTO · DOBLE ESPIRA
ÁPICE AUTOROSCANTE · AJUSTES SUPERIORES

natUral evolUtion

by KLOCKNER® implant system

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO PARA ESPAÑA
KLOCKNER®
via augusta, 158 - 9ª planta
08006 barcelona - spain
tel. 901 300 323
klockner@klockner.es

LAS I JORNADAS DE SALUD SE CELEBRARON EN EL CENTRO COMERCIAL LA GAVIA DE MADRID

El Colegio de Higienistas de Madrid apuesta por la formación

La organización de higienistas madrileña ha celebrado las I Jornadas de Salud, dirigidas a concienciar a la población, y dos cursos de formación continuada para mejorar la capacitación del colectivo al que representa.

El Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Madrid ha celebrado las I Jornadas de Salud «Cuida tu sonrisa, cuida tu cuerpo», en colaboración con la Junta Municipal del Distrito de Villa de Vallecas, la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y centros municipales de salud, así como de atención bucodental.

El evento se celebró en el Centro Comercial La Gavia, ubicado en Vallecas (Madrid), los días 24 y 25 de octubre y su principal objetivo fue fomentar la búsqueda de la salud integral de las personas desde el cuidado bucodental. Así, se informó a la población de la importancia de mantener una óptima higiene y se habló sobre la relación entre la salud oral y la cardiovascular, así como de la incidencia de un mal control de la diabetes.

Sol Archanco, presidenta del Colegio de Higienistas de Madrid y Manuel Troitiño, del Distrito de Villa de Vallecas.

ESTÉTICA DENTAL

Como parte de la actividades formativas que lleva a cabo el Colegio de Higienistas de Madrid, las instalaciones de dicha institución acogieron un curso sobre «Blanqueamiento y Estética Dental», dictado por Dory Sánchez, higienista dental y el Dr. Brunno Baracco, odontólogo, ambos miembros del equipo de la Clínica Rosales.

A lo largo de la sesión, que alcanza su segunda edición, se habló de blanqueamientos, carillas estéticas y demás tratamientos encaminados a conseguir bonitas y sanas sonrisas.

RASPADO Y ALISADO RADICULAR

Siguiendo el programa de formación continuada del Colegio de Higienistas de Madrid, también se celebró la primera edición del curso «Teoría y práctica del raspado y alisado radicular», de la mano de las higienistas dentales Mar Romero, Soledad Archanco, Leonor Martín-Pero y Patricia González.

El programa teórico-práctico trató de aportar una definición actual de la enfermedad periodontal, señalando los factores de riesgo que intervienen en ella. ●

En la imagen de la izquierda, el Dr. Bruno Baracco, Dory Sánchez y el Dr. Augusto Morillo (de izda. a dcha.). En la foto de la derecha, las higienistas dictantes del curso sobre enfermedad periodontal, junto a David Tomé de GSK, firma patrocinadora de esta formación.

CURSOS SOBRE PACIENTES PERIODONTALES Y MÉDICAMENTE COMPROMETIDOS

Formación continua para los colegiados jienenses

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Jaén celebró recientemente dos cursos. El primero, de la mano de los profesores doctores Mariano del Canto Pingarrón y Miguel Ángel Alobera Gracia, que ofrecieron a los asistentes una sesión teórico-práctica sobre el abordaje del paciente periodontal. Este curso se celebró en un hotel de la capital, al sobrepasarse el aforo de las instalaciones de la institución colegial cordobesa.

Por otro lado, el Prof. Dr. Gerardo Gómez Moreno, impartió un curso sobre el manejo odontológico de pacientes médicamente comprometidos bajo tratamiento con anticoagulantes orales y antiagregantes plaquetarios.

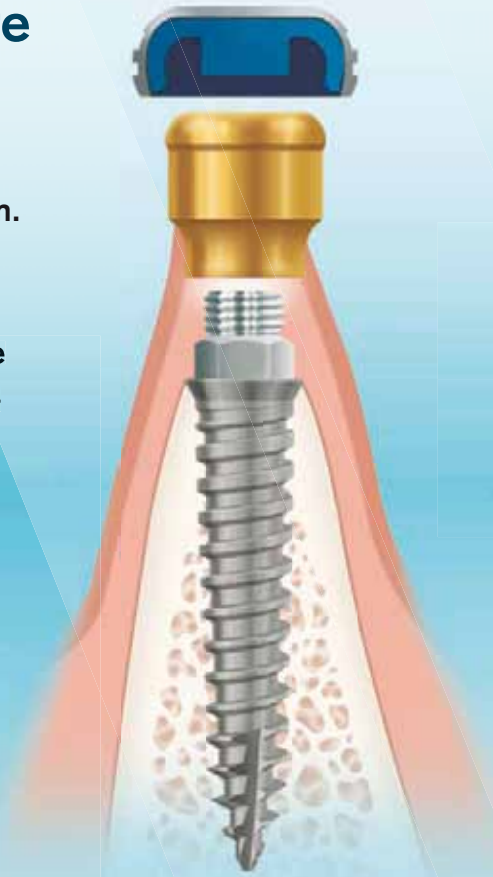
En esta sesión se abordó la prevención y tratamiento de la osteonecrosis maxilar y el manejo odontológico de los pacientes que están bajo tratamiento con bisfosfonatos, así como las interacciones farmacológicas más frecuentes en la clínica odontológica. ●

En la imagen de la izda. y de izda. a dcha., los doctores José María Delgado Muñoz, vocal del Colegio de Dentistas de Jaén; Mariano del Canto Pingarrón y Miguel Ángel Alobera Gracia, dictantes del curso; y Miguel A. López-Andrade, presidente de la institución colegial. En la foto de la derecha, los asistentes al curso del Dr. Gerardo Gómez Moreno.

Locator Overdenture Implant System

Se trata de un sistema de Micro-Implantes de 2.4 o 2.9 mm. de diámetro, y con tres posibles alturas, 10, 12 o 14 mm.

Están diseñados exclusivamente para Sobredentaduras retenidas por LOCATOR, el atache para removibles más reconocido mundialmente.



LOCATOR®
OVERDENTURE IMPLANT SYSTEM

Pack de procesado incluido en cada implante.

Ancladén
Telf. 93 417 29 84
ancladen@ancladen.com
www.ancladen.com

A partir de ahora, el nuevo **LOCATOR Overdenture Implant System**, le permitirá tratar pacientes de sobredentaduras sobre implantes, con los mínimos standards quirúrgicos, y con un coste muy razonable.

THE BAMBACH SADDLE SEAT™

La ÚNICA
científicamente testada

BAMBACH
protege tu espalda

La original ®

946 680 403

www.bambach.es
info@bambach.es

190 dentistas acudieron a las X Jornadas de Prótesis Dental e Implantoprótesis

Dentro del programa de formación continuada del Colegio de Dentistas de Sevilla, se celebraron las X Jornadas de Prótesis Dental e Implantoprótesis, que reunieron a 190 dentistas.

En estas sesiones, dirigidas por los profesores Emilio Jiménez Castellanos y Rafael Martínez de Fuentes, los ponentes expusieron temas de actualidad, ilustrando sus presentaciones con múltiples casos clínicos y un importante soporte bibliográfico.

Los doctores abordaron múltiples temas relacionados con el campo de la Prótesis. Así, Diego Cañadas analizó conjuntamente la disfunción temporomandibular y el uso de férulas; Pablo Domínguez expuso las alternativas del CAD-CAM en implantoprótesis basándose en la evidencia científica; Javier Ventura abordó tratamientos con prótesis híbridas y sus complicaciones; Bruno Pereira habló de las carillas de porcelana; Pablo Gómez explicó los conceptos esenciales en rehabilitaciones estéticas, y Francisco Martínez Rus dio una lección magistral sobre la restauración del diente endodonciado.

Además, Rafael Martínez de Fuentes presentó el próximo Congreso de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica (SEPES) que se celebrará en Sevilla del 9 al 11 de octubre de 2015. ●

Las X Jornadas de Prótesis Dental e Implantoprótesis se desarrollaron en la sede del Colegio de Dentistas de Sevilla ante una audencia de casi 200 profesionales.

La SEI presenta un nuevo estudio sobre implantes y periimplantitis

La Sociedad Española de Implantes (SEI) presentará en su próximo Congreso SEI Madrid 2014, que se celebrará en el Círculo de Bellas Artes del 13 al 15 de noviembre, el nuevo estudio «Implantes y Periimplantitis en España 2014».

Este estudio ha sido elaborado a partir de la opinión de 250 profesionales que respondieron a más de 60 preguntas sobre los aspectos y la problemática más actual de la Implantología y la periimplantitis. ●

all ceramics **all** options

WIELAND

ZENOSTAR®

UNIVERSAL ZIRCONIA SYSTEM

La estrella
entre los óxidos de circonio

¡AHORA INCLUSO MEJOR!

Zenostar® – el sistema para la fabricación universal de restauraciones de óxido de circonio

- **Económico** – gracias a sus mejoradas propiedades de fresado
- **Versátil** – gracias a la coordinación del color en dos niveles de translucidez
- **Eficiente** – gracias al automatizado y avanzado proceso Zenotec® CAD/CAM
- **Estético** – gracias a la óptima compatibilidad de color con el sistema IPS e.max®

CONOZCA MÁS:
allceramicalloptions.com

Fabricante:

Wieland Dental+Technik GmbH & Co. KG
Lindenstr. 2
75175 Pforzheim
Alemanha
Tel. +49 7231 3705 0
info@wieland-dental.de
www.wieland-dental.de

Distribuidor:

www.ivoclarvivadent.com/distributors

ivoclar vivadent®
passion vision innovation

Peldaño, empresa editora de GACETA DENTAL, recibe el premio especial 15 años de la AEEPP

Peldaño ha sido galardonada en los Premios Editor del Año, que concede anualmente la Asociación Española de Editoriales de Publicaciones Periódicas (AEEPP). El premio fue recogido por Ignacio Rojas, director general de la empresa, de manos del presidente de la Comunidad de Madrid, Ignacio González.

De izda a dcha., Arsenio Escolar, presidente de la AEEPP; Ignacio Rojas, director general de Peldaño; e Ignacio González, presidente de la Comunidad de Madrid.

La AEEPP, que próximamente cumplirá 15 años, ha distinguido, en esta novena edición de los premios, a los editores y empresas integrantes de su asociación que han superado tres lustros de actividad en el sector.

La gala, celebrada en la Real Casa de Correos, sede de la presidencia de la Comunidad de Madrid, estuvo encabezada por el presidente de la comunidad madrileña, Ignacio González, quien reconoció en su discurso «el esfuerzo que han tenido que hacer los editores y las empresas de prensa para salir adelante en estos tiempos de crisis, animándoles a adaptarse a los nuevos retos de la digitalización y la innovación constante, como condiciones imprescindibles del sector editorial».

El presidente madrileño fue el encargado de entregar los premios a las más de 50 empresas editoras, que han cumplido ya 15 años, algunas de ellas con más de 60 años de trayectoria.

Arsenio Escolar, presidente de la AEEPP, recordó en su discurso de presentación cómo ha cambiado el periodismo y cómo las empresas han tenido que ir adaptándose a las nuevas tecnologías, destacando su papel como generadores de conocimiento en los sectores económicos en los que trabajan.

Miguel de Haro, expresidente de la AEEPP, cerró la gala, felicitando a los galardonados y destacando su ingente esfuerzo de supervivencia.

Este premio se suma al de Editor del Año que la AEEPP concedió a Peldaño el año pasado en reconocimiento a su evolución y su capacidad de adaptación a las necesidades del mercado. ●

Foto de familia de los miembros de la Asociación Española de Editores de Publicaciones Periódicas (AEEPP) y los ganadores de los Premios Editor del Año 2014.

El Colegio de Dentistas de Murcia llega a un acuerdo con Hefame

La Fundación Hefame y el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Murcia han firmado, en la sede central de Santomera de Hermandad Farmacéutica del Mediterráneo, un convenio de colaboración. Así, pretenden desarrollar, intensificar y perfeccionar las actividades, materias y proyectos de competencia e interés común dentro del ámbito de las Ciencias de la Salud y, en especial, en el campo de todas aquellas materias específicas del mundo de la Odontología y Estomatología. Este acuerdo tendrá como objeto colaborar en el desarrollo de formación continuada y doctorados en Ciencias de la Salud; patrocinar un ciclo de conferencias sobre Humanismo y Sanidad; organizar mesas redondas sobre la problemática profesional, jurídica y laboral del ejercicio sanitario, y colaborar con el Programa de Ayuda Humanitaria. ●

En la fotografía de la izquierda, Carlos Coves López, presidente de la Fundación Hefame, y el Dr. Óscar Castro Reino, presidente del Colegio de Dentistas de Murcia y del Consejo General, en el momento de la firma; y en la otra imagen, de izda. a dcha., Álvaro Solana, director de ventas de Grupo Hefame; José Miguel Soler Flores, secretario del Consejo Rector; Carlos Coves López, y los doctores Óscar Castro Reino y José Manuel Granero Marín, este último, vicepresidente del Colegio murciano.

COLLAGENE AT

LA MEJOR MEMBRANA REABSORBIBLE DEL MERCADO EN SU RELACIÓN CALIDAD/PRECIO
REGENERACIÓN TISULAR GUIADA
Colágeno reticulado con efecto barrera • Antialérgico y Liofilizado

Fabricación Europea y Homologación según la Directiva 93/42/CEE, CE 0373
Presentación en cajas conteniendo seis membranas,
Al precio de 228 €, IVA no incluido

PROPIEDADES y UTILIZACIÓN:

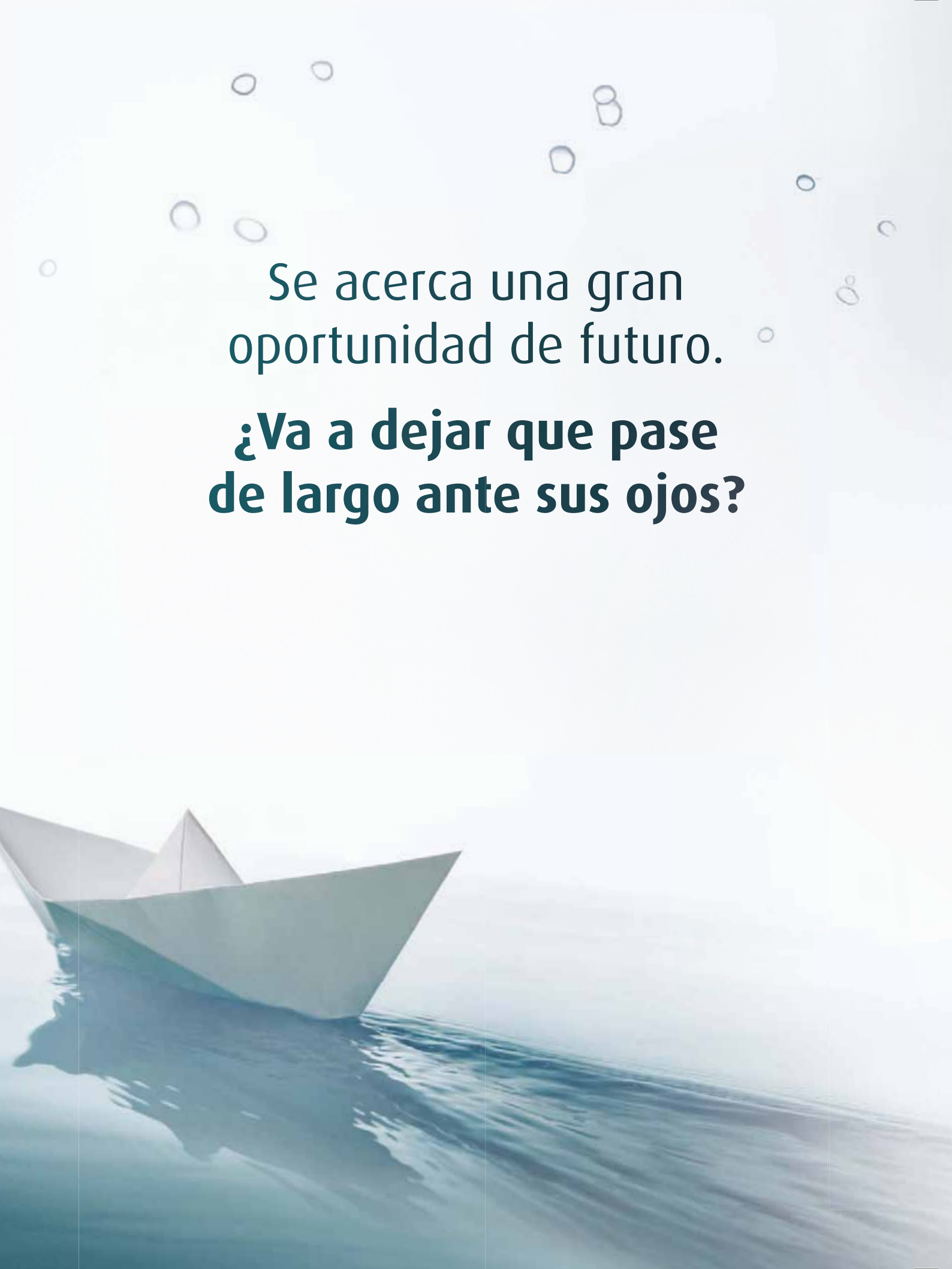
- Se reabsorbe dentro de los 180 días.
- Adaptabilidad por adhesión al tejido circundante.
- Microirregularidades superficiales que permite la estabilización de la membrana sin sutura.
- Asociada con algun material de relleno se obtiene un óptimo efecto tienda.
- Formato cuadrangular de 22 x 22 mm.
- Utilización en la regeneración tisular guiada en implantología y periodoncia, para la prevención de la atrofia ósea postextracción.

crownbridges
BIOMATERIALES DENTALES

Distribuidor exclusivo:
Mallorca 140, 2° 4ª, 08036 Barcelona •
Tel.: +34 934 53 38 41 • Fax.: +34 934 51 56 28
e-mail: info@crown-bridges.com • www.crown-bridges.com

Se acerca una gran oportunidad de futuro.

¿Va a dejar que pase de largo ante sus ojos?



Faltan días

NEODENT®

EXCELENCIA E INNOVACIÓN

www.neodent.es

REPRESENTANTES DEL CONSEJO DE DENTISTAS DE ESPAÑA ASISTIERON AL EVENTO

La FDI reúne a casi 20.000 profesionales en la India

4.405 metros cuadrados, 220 expositores, 1.836 presentaciones y 19.437 profesionales del sector se dieron cita en la que fue la 102ª edición del Congreso Mundial de la Federación Dental Internacional (FDI).

La 102ª edición del Congreso Mundial de la Federación Dental Internacional (FDI) se celebró en un recinto ferial de Nueva Delhi.

Un espacio de exposición de 4.405 metros cuadrados situado en Nueva Delhi (India), acogió el Congreso de la Federación Dental Internacional (FDI), que logró reunir a 19.437 visitantes del sector de la Odontología.

En esta 102ª edición, la FDI ha batido su récord de asistencia, superando los 16.197 profesionales que acudieron al congreso del año pasado celebrado en Turquía. En esta ocasión, durante los cuatro días que duró el evento, los visitantes pudieron asistir a un total de 1.836 trabajos y conferencias, así como conocer las novedades de la industria, de la mano de 220 expositores.

En el acto inaugural, presidido por la presidenta de la FDI, la Dra. Tin Chun Wong, también participó el presidente de la India, Shri Pranab Mukherjee, quien quiso hacer hincapié en las actividades gubernamentales que están llevando a cabo el este país para mejorar la salud oral de la población, reflejadas en la campaña de concienciación «Salud Oral para todos en 2020».

PLAN ESTRATÉGICO 2014-2017

Durante el transcurso del congreso, se celebró la la Asamblea General de la FDI, donde se anunció su Plan Estratégico 2014-2017, que contiene un programa de actividades diseñadas para garantizar el cumplimiento de los compromisos establecidos por este organismo.

En la presentación del plan, el presidente electo de la FDI, el Dr. Patrick Hescot, puso de manifiesto el papel de liderazgo que la Federación debe cumplir dentro de la comunidad de la salud mundial y destacó la necesidad de desarrollar actividades para aumentar los recursos financieros y poder ayudar a países de escasos recursos.

Así, apuntó a la necesidad de fortalecer las relaciones con la Organización Mundial de La Salud (OMS), la Organización de las Naciones Unidas (ONU) y otras instituciones dedicadas a la salud.

El Dr. Patrick Hescot también reconoció la necesidad

High Tech FEDESA

FEDESA, tecnología de última generación, y fiabilidad contrastada en los equipos, para implementar en los mercados internacionales.

FABRICADO EN ESPAÑA

FEDESA
Respuestas a su Fidelidad

Avda. Madrid, nº 45
28500 ARGANDA DEL REY (Madrid) España
Tel.: 34 - 91 871 23 83
Fax: 34 - 91 871 64 88
E-mail: fedesa@fedesa.com
www.fedesa.com

Unidad Dental Zafiro

DISTRIBUIDORES FEDESA

Casa Schmidt, S.A. (Madrid)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Barcelona)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Sevilla)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Valencia)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Oviedo)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (La Coruña)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Zaragoza)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Granada)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Palma de Mallorca)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Valladolid)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Murcia)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Pamplona)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Sta. Cruz de Tenerife)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Málaga)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Bilbao)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Alicante)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Las Palmas G.C.)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (San Sebastián)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Casa Schmidt, S.A. (Vigo)
Tel. Contact Center 900 213 141
schmidt@casa-schmidt.es

Barreiro Medical Grup, S.L. (Barcelona)
Tel.: 933 569 569
info@bmggrup.com

Codentsa, S.A. (Madrid)
Tel.: 914 773 880
kike@codentsa.e.telefonica.net

Comiber Dental, S.L. (Madrid)
Tel.: 916 169 221
comiber@infonegocio.com

Dental 80, (Madrid)
Tel.: 915 414 402
denta80@hotmail.com

Dental Ajident, S.L. (Cádiz)
Tel.: 956 362 439
dentalajident@telefonica.net

Dental Cervera, S.A. (Valencia)
Tel.: 963 923 500
cervera@dentalcervera.com

Dentapal, (Madrid)
Tel.: 915 731 204
dentapal@hotmail.com

Dental-World. (Córdoba).
(Safedent Suministros Médicos, S.L.)
Tel.: 957 403 621
info@dental-world.es

Dental Domínguez, S.C.P. (Las Palmas G.C.)
Tel.: 928 380 888
dentaldominguez@gmail.com

DVD TECH
Dental de Venta Directa, S.A. (Sant Boi de Llobregat -BCN-)
Tel.: 900 300 475
dvd@dvd-dental.com

DVD TECH
Dental de Venta Directa, S.A. (Noroeste)
Federico Landaeta. Tel.: 608 928 809
flandaeta@dvd.dental.com

DVD TECH
Dental de Venta Directa, S.A. (Norte)
Pedro Antolin
Tel.: 648 257 617
pedro.antolin@dvd-dental.com

DVD TECH
Dental de Venta Directa, S.A. (Centro)
David Montealegre. Tel.: 649 193 897
josedavid.montealegre@dvd-dental.com

DVD TECH
Dental de Venta Directa, S.A. (Noreste1)
Adrian Aguilera. Tel.: 672 325 165
adrian.aguilera@dvd-dental.com

DVD TECH
Dental de Venta Directa, S.A. (Noreste 2)
Marc Felip. Tel.: 648 001 391
marc.felip@dvd-dental.com

DVD TECH
Dental de Venta Directa, S.A. (Centro)
Rafael Torres. Tel.: 672 188 716
rafel.torres@dvd-dental.com

DVD TECH
Dental de Venta Directa, S.A. (Levante)
Sebastián Pardo. Tel.: 648 002 822
sebastian.pardo@dvd-dental.com

DVD TECH
Dental de Venta Directa, S.A. (Sur 2)
Antonio Burgos. Tel.: 608 787 946
antonio.burgos@dvd-dental.com

DVD TECH
Dental de Venta Directa, S.A. (Sur 1)
Jorge Navarro. Tel.: 620 076 116
jorge.navarro@dvd-dental.com

Ekident, S.A. (Vizcaya)
Tel.: 944 448 941
ekident@euskalnet.net

Fadente, S.A. (Murcia)
Tel.: 968 239 706
info@fadente.es

Fadente, S.A. (Granada)
Tel.: 958 293 556
info@fadente.es

Fadente, S.A. (Sevilla)
Tel.: 954 902 448
info@fadente.es

Fadente, S.A. (Alicante)
Tel.: 965 986 302
info@fadente.es

Fadente, S.A. (Valencia)
Tel.: 963 627 686
info@fadente.es

Fadente, S.A. (Madrid)
Tel.: 917 216 740
info@fadente.es

Fadente, S.A. (Barcelona)
Tel.: 932 241 450
info@fadente.es

Fadente, S.A. (Bilbao)
Tel.: 944 458 793
info@fadente.es

Fadente, S.A. (Zaragoza)
Tel.: 976 220 026
info@fadente.es

Master Dental, S.A. (Madrid)
Tel.: 915 738 625
info@masterdentalsa.com

Master Dental, S.A. (Barcelona)
Tel.: 933 001 456
bcn@masterdentalsa.com

Victoriano Regueiro, S.L. (La Coruña)
Tel.: 981 223 649
dentalre@arrakis.es

de mejorar la formación de los profesionales y expresó su satisfacción por ver un número creciente de profesionales con diferentes orígenes culturales en el Congreso de la FDI.

SALUD ORAL GLOBAL

En el marco del Congreso, se presentó otro de los logros de la FDI, la creación del programa «Data hub». Se trata de una base de datos electrónica que permite la recogida, análisis y comparación de información sobre salud oral a nivel mundial.

Durante la Asamblea General de la FDI se establecieron nuevas resoluciones políticas, como por ejemplo, la elaboración de un documento dedicado a los implantes dentales, elaborado por el Comité Científico de esta Federación, así como el Convenio de Minamata sobre el uso del mercurio, que pretende ayudar a la industria dental a ajustarse a la normativa en cuanto a la utilización de la amalgama.

REPRESENTACIÓN ESPAÑOLA

La delegación española estuvo encabezada por el presidente del Consejo General, el Dr. Óscar Castro Reino, y los doctores Joaquín de Dios Varillas, Francisco García Lorente y Luis Rasal Ortigas. Y Juan Carlos Llodra, secretario de la Organización Coelgial.

El Consejo General de Dentistas de España aprovechó la ocasión para respaldar distintas Declaraciones de Principios de la FDI, entre las que destacan el apoyo incondicional a la fluoración de las aguas para ayudar a la población a prevenir la aparición de caries, y la referida a las actuales medidas de bioseguridad en el uso de la amalgama dental con las que quedan garantizadas la salud y seguridad para el paciente y los profesionales sanitarios, como para la población en general. La 103ª edición del Congreso Mundial de la Federación Dental Internacional se celebrará en Bangkok del 22 al 25 de septiembre de 2015. ●

FLUORACIÓN DEL AGUA

Una representación del Comité Ejecutivo del Consejo General de Dentistas de España asistió al Congreso Anual de FDI.

En reconocimiento de la importancia de promover la salud bucodental mediante la fluoración del agua, la FDI afirma que:

- Más de setenta años de investigación y recientes evaluaciones sistemáticas han demostrado que la fluoración del agua constituye una medida de salud pública eficaz para la prevención de la caries dental en niños y adultos.
- La fluoración del agua resulta particularmente apropiada para aquellas poblaciones que presentan un riesgo entre moderado y alto de padecer caries dental.
- La fluoración del agua permite conseguir un ahorro muy positivo en el gasto sanitario y contribuye a reducir las desigualdades en las tasas de caries dental de las comunidades.
- La investigación y las evaluaciones científicas demuestran que las concentraciones de flúor recomendadas para la prevención de la caries dental no son nocivas para la salud humana en general.
- Los beneficios en salud pública que la fluoración del agua aporta para la prevención de la caries dental compensan con creces el posible riesgo de sufrir fluorosis dental en grado leve o muy leve.
- A la hora de determinar el nivel de flúor recomendado que debe alcanzar el agua para prevenir la caries dental, es necesario que las autoridades sanitarias sean conscientes de la importancia de mantener el equilibrio entre prevención de la caries y fluorosis dental. A este fin, las autoridades sanitarias deben tener en cuenta la temperatura máxima del aire ambiental, la disponibilidad de otras fuentes de flúor y la forma en que éstas se utilizan así como las costumbres dietéticas y culturales de la comunidad en la primera y segunda infancia.
- Las aguas de consumo que se vayan a tratar con flúor deben ser fiables y hay que contar con las medidas de control de calidad, las instalaciones y la pericia técnica necesarias para realizar y controlar la fluoración del agua.
- La profesión odontológica, la profesión médica, los investigadores del ámbito de la salud y las autoridades sanitarias deben seguir investigando la eficacia y la inocuidad de la fluoración del agua y demás métodos de aporte de flúor para la prevención de la caries dental; la información tiene que ponerse a disposición del público de forma transparente.

SECIB, presente en el VIII Congreso Europeo de la EFOSS

Berlín fue la ciudad elegida para la celebración del VIII Congreso Europeo de la *European Board of Oral Surgery Societies* (EFOSS), donde participaron activiamente representantes de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB).

La delegación de la Sociedad estuvo formada por los doctores David Gallego, Daniel Torres y Rui Figueiredo, presidente, vicepresidente y vocal, respectivamente, de la junta directiva. Todos ellos estuvieron también presentes en la Asamblea General de la EFOSS, convocada dentro del marco del congreso, a la que también asistieron como representantes europeos de la SECIB, los doctores Eduard Valmaseda, Cosme Gay Escoda y María Peñarrocha, así como Marta Ventura, directora de Relaciones Institucionales de la Sociedad.

CONGRESO ANUAL DE LA BDO

Coincidiendo con la reunión de la EFOSS, se celebró el Congreso Anual de la BDO (*Association of German Oral Surgeons*) y una convocatoria del examen de *Board Europeo* de Cirugía Bucal. En este evento y, en representación de SECIB, intervino Pablo Galindo, doctor en Odontología por la Universidad de Granada y copresidente del XVI Congreso de la SECIB, que se celebrará en Málaga en 2016, con la ponencia «Factores influyentes del mantenimiento del implante de hueso». Por último, destacar la consecución del título de Board Europeo de Cirugía Bucal por once miembros de la Sociedad española. ●

De izda. a dcha., los doctores David Gallego, Pablo Galindo, Gay Escoda y Daniel Torres.

dental ratio
buy smart

CALIDAD, PRECISIÓN
Y EFICIENCIA

Made in Germany,
Made by Meisinger

Visita nuestra web: www.dentalratioiberica.es - comercial@dentalratioiberica.es

CALIDAD Y SERVICIO AL MEJOR PRECIO

Descargue nuestras ofertas escaneando el código QR

Esterilización, Higiene y Mantenimiento

OFERTA **995€** PVP 1.199€

ASSISTINA 301 PLUS
> **Limpia y lubrica por rotación**
> Tiempo de actuación 35 s
> Incluye adaptador 4 vías y set de aceite y lubricante para 7.000 ciclos

OFERTA **5.900€** PVP 7.490€ 22 LITROS

OFERTA **5.400€** PVP 6.890€ 17 LITROS

ESTERILIZADOR LISA CICLO RÁPIDO
> **NUEVO Ciclo rápido**
> Ciclos automáticos clase B
> Trazabilidad integrada
> Modelos 17 y 22 litros

INCLUYE CURSO DE FORMACIÓN
Para el personal de la clínica al comprar un esterilizador W&H

OFERTA **3.850€** PVP 5.840€ 17 LITROS

OFERTA **4.350€** PVP 6.340€ 22 LITROS

ESTERILIZADOR LINA
> Ciclo médico tipo B, **Ciclo corto ECO-B**
> Uso sencillo e intuitivo
> **Incluye MULTIPORT para registro de datos**
> Modelos 17 y 22 litros

Instrumental Cirugía

OFERTA **1.080€** PVP 1.280€

CONTRA-ÁNGULO 20:1
QUIRÚRGICO WS-75 LG
> **MINI LED+ AUTOGENERADA**
> **Desmontable**
> Spray Externo

Instrumental Clínica

OFERTA **765€** PVP 964€

KIT ALEGRA CON ROTOQUICK
TURBINA TE-98 C LED G +
ACOPLAMIENTO RQ-04
> **LUZ LED+ AUTOGENERADA**
> Triple Spray
> Conexión Rotoquick

OFERTA **765€** PVP 1.005€

KIT SYNEA FUSION
CON ROTOQUICK
TURBINA TG-98 L +
ACOPLAMIENTO RQ-24
> Luz LED+
> Quattro Spray
> Conexión Rotoquick

SOLICITE VISITA COMERCIAL

96 353 20 20

Si desea más información sobre los productos W&H un comercial le visitará sin compromiso

W&H Ibérica Atención al Cliente & Servicio Técnico Premium
Ciudad de Melilla, 3 - 46017 Valencia **España**
t +34 96 353 20 20 **f** +34 96 353 25 79 oficinas.es@wh.com

PEOPLE HAVE PRIORITY

W&H

Implantología

IMPLANTMED
Micromotor potente con un torque de 5,5 Ncm
Revoluciones: de 300 a 40.000 rpm en el micromotor
Limitación exacta del torque: de 5 a 70 Ncm
Función de mecanizado para realizar roscas en el hueso
Micromotor con cable, termodesinfectable y esterilizable
Pedal de control S-N1

OFERTA
2.995€
PVP 3.500€

IMPLANTMED +
CONTRA-ÁNGULO 20:1
WI-75 E/KM
> No desmontable
> Sin luz

OFERTA
3.195€
PVP 3.719€

IMPLANTMED +
CONTRA-ÁNGULO 20:1
WS-75
> Desmontable
> Sin luz

OFERTA
3.495€
PVP 3.919€

IMPLANTMED +
CONTRA-ÁNGULO 20:1
WS-75 LG
> Desmontable
> **MINI LED+ AUTOGENERADA**

OFERTA
1.095€
PVP 1.460€

KIT SYNEA VISION
CON ROTOQUICK
TURBINA TK-98 L +
ACOPLAMIENTO RQ-24
> **LUZ PENTA LED+**
> Penta Spray
> Conexión Rotoquick

OFERTA
615€
PVP 720€

CONTRA-ÁNGULO ALEGRA
WE-56 LED G
> Contra-ángulo 1:1
> **LUZ LED+ AUTOGENERADA**
> Spray Simple

OFERTA
995€
PVP 1.210€
TURBINA TK-98 L

SYNEA VISION PENTA LED+
Luz sin sombras

NOVEDAD

ADELÁNTESE A LA SUBIDA DEL IVA

wh.com

Los dentistas asturianos se forman en Medicina Oral e Implantología

El Colegio de Dentistas de Asturias ha impartido dos formaciones en su sede institucional ante más de 120 profesionales repartidos en dos sesiones: una sobre el Protocolo Told en Implantología, y otra sobre las técnicas para el diagnóstico de las lesiones orales.

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias (CODES) celebró, en primer lugar, un curso que versó sobre «Patología y terapéutica en Medicina Oral», al que acudieron más 85 profesionales para ponerse al día tanto de las técnicas utilizadas para el diagnóstico de las lesiones vesículo-ampollosas y las lesiones blancas de la mucosa oral, como de las bases farmacológicas de la terapéutica tópica en Medicina Bucal.

La Dra. María José García-Pola Vallejo, médico estomatólogo y profesora titular de Medicina Oral en la Facultad de Medicina de la Universidad de Oviedo, fue la encargada de impartir dicho curso. Los dentistas tuvieron la oportunidad de conocer los últimos avances llevados a cabo en diversas materias. Una de ellas fue el diagnóstico mediante los síntomas y signos de las enfermedades más frecuentes de la mucosa oral: de origen traumático, infeccioso, de base inmunológica y desórdenes potencialmente malignos.

Más de 85 profesionales acudieron al curso sobre «Patología terapéutica en Medicina Oral».

El Dr. Luis Martín Villa explicó a los asistentes cómo realizar el protocolo Told cuando se realiza inmediata en Implantología.

PROTOCOLO TOLD

El segundo curso celebrado por el CODES, se denominó «Protocolo Told: carga inmediata predecible en implantología», y tuvo como objetivo poner en conocimiento de los 40 asistentes el desarrollo de un protocolo para conseguir resultados predecibles en la realización de carga inmediata en Implantología.

El docente encargado de impartir esta sesión, el Dr. Luis Martín Villa, explicó el procedimiento paso a paso, lo que permitirá a los profesionales obtener resultados predecibles en los casos en los que realicen técnicas de carga inmediata.

Durante la sesión, de cuatro horas de duración, se presentaron los datos recogidos en un estudio piloto, con abundancia de imágenes de casos tratados mediante dicho protocolo. ●

ZERAMEX®-Plus

swiss made

Cuello coloreado en A3 para máxima estética (mejorar lo conocido)

Prestigioso diseño y forma reconocida

Sistema similar a ZERAMEX-T de 2 partes, completamente libre de metal. Implante suministrable en 3,3mm y 4,1mm y 4,8mm. Pueden utilizar sus fresas habituales. El implante es suministrable con cuello tintado en color **"Lumin A3".**

ZERAMEX-T

ZERAMEX-Plus

un clic,
pegar,
olvidar.
La unión perfecta.

Zircon Implant Technologie - Spain
Tel: 606 583098 / 91 3756122
Pregúntenos por el programa **"ZERAMEX"** o descargue ampliamente la información bajo: www.zeramex.es

VI CURSO DE **MÁSTER** EN CIRUGÍA BUCAL IMPLANTOLOGÍA Y PERIODONCIA

POR LA **UNIVERSIDAD DE LEÓN**

IMPULSA TU CARRERA

Inscripción desde el 1 de JULIO en el Ilustre Colegio de Odontólogos y Estomatólogos

Número de plazas limitadas.
Selección de alumnos según baremo oficial y entrevista personal.

2 plazas subvencionadas para alumnos admitidos del Colegio de León (consultar)

74,2 Créditos ECTS a lo largo de los dos años del curso.

MASTER: INICIO / FINAL

ENERO — DICIEMBRE

2015 / 2016

CONSIGUE EXPERIENCIA REAL

Todas las técnicas actuales, con asesoramiento personalizado tanto en la aplicación de los tratamientos como en la resolución de las posibles complicaciones que puedan surgir, en **pacientes reales aportados por la organización.**

Fotografías de alumnos reales tomadas en el Centro odontológico de formación continuada del Colegio de León el pasado curso.

ORGANIZADO POR:

Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de León

universidad de león

LEÓNFORMACIÓN

INFORMACIÓN

Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de León

C/Julio del Campo, 6 - 1º Izq. 24002 León

Contactar con Sta. Sofía:

T: 987 21 00 00

www.coeleon.es / www.leonformacion.es

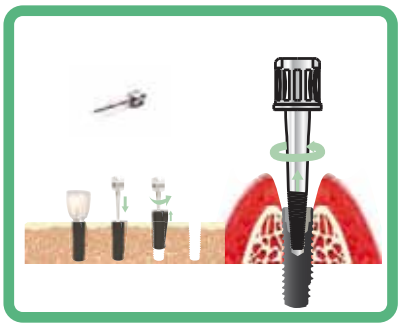
NOVEDAD

Extractor de Implantes Dentales

La osteointegración ha producido diveras connotaciones considerablemente negativas en el campo odontológico, ya que el único instrumento para extraer un implante osteointegrado era la trefina.

Este método producía un profundo daño en el hueso alveolar.

Un producto muy poco dañino para la **EXTRACCIÓN DE IMPLANTES y TORNILLOS ROTOS**



Este Producto se utiliza con una Carraca Redonda.
Disponible en GT-Medical.
Consulte nuestra oferta disponible Extractor + Carraca.

Extractor para uso único

Y también Extractor para TORNILLOS ROTOS

- Ø0.9~1.2mm -> Extractor de Tornillo
- Ø2.0mm -> Extractor de Implante Corto
- Ø2.5mm -> Extractor de Implante Largo
- Capaz de cortar la cabeza del tornillo y adaptarse al tamaño de Implante.
- Torque Máximo 200 Ncm

gt medical
Implant & CAD-CAM

RECONOCEN LOS MEJORES EXPEDIENTES DE LA PROMOCIÓN

Entrega de los III Premios a la excelencia académica universitaria

Foto de familia de los premiados, junto a los doctores Bullón y de la Macorra y representantes de la empresa patrocinadora de los galardones.

Los estudiantes más brillantes de las facultades españolas de Odontología correspondientes a la promoción 2014 recogieron las becas otorgadas, por tercer año consecutivo, en un acto oficial que tuvo como escenario la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid, con asistencia de su decano, Dr. José Carlos de la Macorra; del presidente de la Conferencia de decanos de Odontología, Dr. Pedro Bullón; y de Salvador Torres, reponsable de Relaciones Humanas de Proclinic, firma patrocinadora de estos premios.

El profesor Bullón, que ejerció como presidente del acto que reconocía los mejores expedientes académicos de la promoción 2014, destacó «el esfuerzo» realizado por los premiados y el «enorme orgullo» que representa para sus familiares, además de animarles a trabajar «para ganarse la vida honestamente con su profesión».

El decano De la Macorra subrayó el honor que representaba tener en su centro «a los mejores estudiantes de las facultades de Odontología de toda España». «Sois un buen ejemplo –añadió el decano complutense, dirigiéndose a los premiados–, porque es mucho lo que habéis hecho, pero os animo a ser todavía mejores, que es la forma de ser felices».

El representante de Proclinic, Salvador Torres, habló de la consolidación que supone la entrega de los Premios de la Excelencia al alcanzar su tercera edición y, tras poner de relieve que esto supone «el reconocimiento de los brillantes expedientes académicos», añadió que es además una ayuda «para establecer una relación entre los galardonados que contribuya a crear esa red de odontólogos excelentes al servicio de sus colegas». «Ahora –concluyó– toca demostrar la capacidad no solo académica sino también profesional. Tenéis una deuda de gratitud con la Universidad y con los profesores, ahora convertidos en colegas de profesión».

PREMIADOS DE TODA ESPAÑA

Fueron premiados María Vittoria Bartolucci (Universidad Alfonso X el Sabio de Madrid), Genís Burgueño (Universidad de Barcelona), Tamara Orpegui (CEU Cardenal Herrera de Valencia), Rafael Bello (Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir), Rocío Rodríguez (Universidad Complutense de Madrid), Anita Ankova (Universidad Europea de Madrid), Rocío Mang (Universidad de Granada), Albert González (Universidad Internacional de Cataluña), Ignacio Vázquez (Universidad de Murcia), Javier Redondo (Universidad de Oviedo), Eider Agirrebeña (Universidad del País Vasco), Noa Garrido (Universidad Rey Juan Carlos de Madrid), Beatriz Pardal (Universidad de Salamanca), Alba Forteza (Universidad CEU San Pablo de Madrid), Jade Martínez (Universidad de Santiago de Compostela), Ignacio Baquero (Universidad de Sevilla), Sandra Rodríguez (Universidad de Valencia) y Laura Sánchez (Universidad de Zaragoza). ●

suministro y servicio técnico de instrumental dental

Lösungdental

900 80 21 31

DISTRIBUIDOR OFICIAL

OMS

Riuniti attorno a un'idea

MAS DE 50 AÑOS A SU SERVICIO

GARANTIA OMS 3 AÑOS

Equipos completamente proyectados y realizados en Italia, se pueden personalizar previa solicitud del cliente. OMS se distingue por su constante capacidad de mirar al futuro y de buscar soluciones innovadoras, prestando especial atención a sus clientes. Esta capacidad permite a OMS mantener una alta calidad en sus productos y servicios. Ofrece a los profesionales del sector dental la seguridad de una profesionalidad que nunca baja gracias a nuestro compromiso. Hasta diez modelos de equipos diferentes que seguro se adaptaran a sus necesidades.

SOTECA

Servicio técnico

www.losungdental.es

www.soteca.es

LA PRÓXIMA CITA, EN CÁDIZ

El Club Tecnológico Dental celebra sus XV Jornadas Científico-Técnicas en Salamanca

Se contó con la presencia de técnicos y clínicos procedentes de cuarenta laboratorios españoles.

Inauguradas por María José Fresnadillo Martínez, concejala del Ayuntamiento de Salamanca, se celebraron las XV «Jornadas Científico-Técnicas del Club Tecnológico Dental». A la cita, en la capital del Tormes, acudieron más de 65 profesionales, técnicos y clínicos, procedentes de 40 laboratorios de España.

Dentro del programa científico, participaron con ponencias, diversos especialistas protésicos dentales como Daniel del Solar Acedo, Miquel Coronel, José Antonio Fernández Arenas, Pedro Pablo Rodríguez, José María Fonollosa y el experto odonto-técnico italiano Lanfranco Santocchi.

María José Fresnadillo Martínez, encargada de inaugurar las Jornadas, con Fernando de las Casas, presidente del Club Tecnológico Dental.

PROBLEMÁTICA ODONTOPROTÉSICA

Como punto final, se celebró una mesa redonda para debatir algunos temas de actualidad del sector. En este caso, se abordó la cuestión de la problemática referente al sector odonto-protésico. Cuestiones sobre hacia dónde se dirige la profesión y cuál debe ser el papel del técnico dental dentro del organigrama de la organización de la salud en este país fueron las protagonistas del debate.

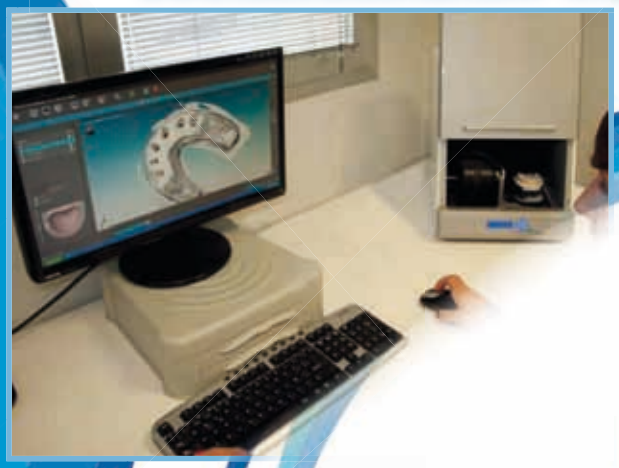
Además de la parte científica, la zona de exposición comercial contó con una nutrida representación de firmas, quienes presentaron sus productos y últimas novedades a los asistentes. Además, representantes de dos de las empresas participantes, Henry Schein y Vita pronunciaron dos conferencias técnico-comerciales sobre productos y sistemas de última generación.

Como es seña de identidad de los encuentros del Club, los participantes disfrutaron de momentos de confraternización, así como de una visita cultural a los monumentos y edificios más representativos de la capital salmantina.

El Club Tecnológico Dental trabaja ya en las próximas de 2015 que se celebrarán los días 18 y 19 de septiembre en Cádiz. ●

Arriba, debatiendo temas de actualidad en la mesa redonda con la que se clausuraron las Jornadas. En la imagen inferior, sala de conferencias.

Polígono Industrial "Las Labradas II" • C/ Aragón, Parcelas 11.10 • Tudela 31500 (Navarra)
www.tudefaldental.com • **info@ tudefaldental.com** • Tfno: **948 82 18 49**



TudefalDENTAL

MAYOR AJUSTE Y PRECISIÓN

EQUIPO TÉCNICO Y PROFESIONAL

- Agrupamos a técnicos protésicos con profesionalidad y técnicos expertos en diseño en CAD-CAM para aunar esfuerzos en beneficio de una precisión y un ajuste perfecto.

RECIBIENDO MODELO Y FICHEROS STL

- Recibimos ficheros STL, pero si no dispone de escáner, le ofrecemos nuestro equipo de profesionales a su disposición para escanear y diseñar su estructura.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL PROCESO

- Nuestro proceso de trabajo tiene como propósito la máxima precisión y fiabilidad en todo tipo de materiales.
- Ponemos a su disposición una fresadora de 5 ejes de última generación tecnológica que dispone de una amplia gama de herramientas de corte y preparada para cualquier tipo de disco

MATERIALES

- Zirconio, Cromo-cobalto, titanio, pmmas, ceras, Peek, etc.

Silonite®
Irrigador dental exclusivo y eficaz

PRECIO LANZAMIENTO 35 €

¡NO NECESITA DEPÓSITO, NI ELECTRICIDAD! ES 100% ECOLÓGICO.

- Es eficaz
- Ahorro seguro
- Fácil de usar
- Práctico
- Silencioso
- Duradero
- 100% Ecológico

Incluye 3 boquillas

Y además, la cápsula de gel limpiador ...

Silon gel®

¡BUSCAMOS DISTRIBUIDORES!
PONTE EN CONTACTO CON NOSOTROS Y TE INFORMAMOS

MEDICAL10 DENTAL PRODUCTS

+34 951 106 050
+34 673 166 290
info@silonite.es
www.silonite.es

CELEBRADO EN EL PLANETARIO DE PAMPLONA

Hides reúne a 200 higienistas en su XXVI Congreso Nacional

Autoridades y participantes en el momento de la recepción.

Cerca de doscientos higienistas bucodentales de toda España se dieron cita en el XXVI Congreso Nacional que, organizado por HIDES Navarra, se celebró en el Planetario de Pamplona. Durante tres días se sucedieron las ponencias relacionadas con las funciones desempeñadas por este colectivo del sector dental, como la Salud oral en la embarazada y cuidados del recién nacido, impartida por Cristina Salinas o las interacciones farmacológicas en Odontología, ¿un problema subestimado?, propuesta por el doctor Gerardo Moreno, quien, entre otras recomendaciones, hizo ver la necesidad de tomar la tensión a los pacientes como acción habitual en la consulta. También hubo espacio para abordar la patología de la caries en una conferencia del doctor Jesús Rueda, que habló de la Guía Ibérica de práctica clínica para la prevención y tratamiento no invasivo de la caries dental, así como para mostrar la actuación de «El higienista dental en el sector público odontológico», ponencia que corrió a cargo del doctor Antonio Castaño, o ya, en el terreno de la investigación, la participación del doctor Miguel Ángel Iglesia, que habló de las Células madre de pulpa dental: sus posibilidades futuras en Odontología y medicina regenerativa. La incidencia de la crisis en la salud oral fue abordada desde la perspectiva del bruxismo por el doctor Juan Manuel Núñez, quien desaconsejó los implantes en bruxómanos al menos hasta que estos pacientes utilicen una férula durante un año.

SALAMANCA, PRÓXIMA SEDE

El acto inaugural coincidió con un cóctel de bienvenida celebrado en la Sala del Condestable, edificio pamplonés del siglo XVII rehabilitado por el Ayuntamiento de la ciudad como espacio multiusos para acoger recepciones y actos culturales. El alcalde, Enrique Maya, recibió a los participantes en el congreso y los animó a disfrutar de Pamplona, de sus monumentos y gastronomía. En el mismo acto estuvieron presentes el presidente del comité científico del encuentro, doctor José Ignacio Zalba; el presidente del Colegio de Dentistas de Navarra, el doctor Óscar Pezonaga; y la presidenta de Hides España, Mercedes Alberdi, además de Isabel Osés, presidenta de Hides Navarra y del XXVI Congreso Nacional de las asociaciones de Higienistas.

Al término de este Congreso se anunció la próxima edición, que se celebrará en Salamanca en octubre de 2015, y que contará con la presidencia de Eva López de Castro. Dos días después de la cita navarra, el Congreso de Salamanca alcanzaba ya los 250 inscritos. ●

MADRID CANTABRIA
CATALUÑA ASTURIAS
PAÍS VASCO CASTILLA LEÓN
GALICIA ANDALUCÍA
VALENCIA CANARIAS
ARAGÓN BALEARES

SERVICIO TÉCNICO EN TODA ESPAÑA

DENTAEUROPA

www.dentaeuropa.com
Antonio Sánchez, 20
Torrelodones MADRID
902 995 861 / 984 051 700
dentaeuropa@dentaeuropa.com

OFERTA FIN 2014

Equipo swident POD
tapizado en piel

DESDE
10.990 €

Panorámico ROTOGRAPH **14.550 €**

TOMÓGRAFO 3D **44.990 €**

RX Alta Frecuencia [1.980 €] +
R.V.G. HD [2.690 €]

VILLA SISTEMI MEDICALI

OFERTA
3.990 €

Equipo
CROMA CART **3.990 €**

Equipo
CROMA **5.990 €**

¡REGALO!
Kit rotatorios

DABI ATLANTE

En GT-Medical,
La RAÍZ
es lo +
IMPORTANTE

NOVEDAD
Nuevos Implantes BEST-FIT®
Con Recubrimiento
S andblasted
L arge gris
A cid.etched

HEXÁGONO EXTERNO
Compatible con
Branemark® NP, RP, WP

HEXÁGONO INTERNO
Compatible con
Astra ®

OCTÓGONO INTERNO
Compatible con
Straumann ®

www.gt-medical.com
Tfn: (+34) 91 380 65 75
Pedidos:(+34) 902 410 210

gt medical
Implant & CAD-CAM

SECIB analiza en dos cursos la microcirugía y las enfermedades periimplantarias

Cáceres acogió una nueva edición del curso sobre microcirugía.

Las instalaciones del Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón (CCMIJU) de Cáceres acogieron la undécima edición del curso de «Microcirugía en Odontología y Cirugía Bucal» que anualmente desarrolla este centro y la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB).

El curso fue coordinado por los doctores Javier Cabezas, por parte de SECIB, y Carmen Calles, por parte del CCMIJU. Junto a ellos, los doctores Manuel García Calderón, Alberto Ballestín y Elena Abellán se encargaron de impartir tanto la teoría como la práctica.

El objetivo de la formación fue conocer y ampliar conocimientos en torno a la microcirugía y desarrollar destrezas y capacidades manuales mediante la utilización del microscopio para distintas técnicas quirúrgicas en modelos animales.

TEORÍA Y PRÁCTICA

Por otra parte, se celebró en San Sebastián el curso teórico-práctico «Las enfermedades periimplantarias: diagnóstico, prevención y tratamiento», una formación en la que se matricularon 25 profesionales, el cupo máximo permitido. Esta sesión fue impartida por los doctores Rui Figueiredo, vocal de la Junta Directiva de la SECIB, Javier Mir Marí y Xavier Costa Berenguer.

En la parte teórica del curso los asistentes pudieron conocer y ampliar conocimientos en torno a las enfermedades periimplantarias, tratándose temas tan interesantes y controvertidos como la epidemiología, los factores de riesgo en esta enfermedad y el diagnóstico de esta patología tan habitual en la práctica clínica diaria. Cabe destacar que la temática del tratamiento de la periimplantitis generó mucho interés y discusión, ya que actualmente las terapias descritas en la literatura especializada obtienen resultados poco satisfactorios. En este sentido se valoró especialmente la experiencia clínica personal de parte de los profesionales presentes.

Posteriormente, se realizó un taller en el que los asistentes tuvieron la oportunidad de poner en práctica diferentes aspectos como la descontaminación de la superficie del implante, así como los abordajes quirúrgicos resectivos y regenerativos; pudiendo simular distintas opciones terapéuticas en modelos artificiales realizados de forma específica para este taller.

Ambas sesiones formativas se engloban en el ciclo de cursos de formación continuada que celebra la Sociedad Española de Cirugía Bucal con el objetivo de impulsar la formación de todos los profesionales del sector interesados en su campo.●

El curso sobre enfermedades periimplantarias despertó gran interés.

SRCL Consenur®
Servicios Clínicos

NO LO PIENSE MÁS

Contrate nuestros Servicios Clínicos y seremos su único proveedor. Le prestaremos nuestros servicios con una cómoda cuota mensual.

Empresas líderes en el sector se han unido pensado en sus necesidades.

- **Protección radiológica**
- **Dosimetría personal**
- **Prevención de riesgos laborales**
- **Protección de datos caracter personal**
- **Gestión de residuos sanitarios**

Le haremos un presupuesto personalizado. Solicite información de nuestro programa de Servicios Clínicos en el

info@infocitec.com
o 902 11 96 51

Infocitec®
Servicios Clínicos

JOSÉ CRUZ MARTÍN POZO, DIRECTOR GERENTE DE EXCELENCIA ODONTOPROTÉSICA

«Se ha difundido a la sociedad que todo es lo mismo, que la única diferencia en la prótesis dental es el precio»

José Cruz Martín Pozo es el director gerente de Excelencia Odontoprotésica.

Con el fin de identificar a los protésicos dentales que trabajan éticamente y ofrecen al sector dental, en particular, y a la sociedad, en general, productos de calidad, nació Excelencia Odontoprotésica y su sello Dnova®. José Cruz, director gerente de la firma, nos explica las actividades que desarrolla su organización y analiza para GACETA DENTAL los problemas más acuciantes que padece el campo de la prótesis dental en España.

«LAS PRÓTESIS DENTALES SON MUY "TRAIDORAS". PUEDE PARECER, A PRIMERA VISTA, QUE ESTÁN CORRECTAMENTE REALIZADAS, PERO NO ES ASÍ. LOS PROBLEMAS PUEDEN APARECER AL CABO DEL TIEMPO E, INCLUSO, AFECTAR A OTRAS PARTES O SISTEMAS DEL ORGANISMO»

—¿Por qué nace Excelencia Odontoprotésica?

—Excelencia Odontoprotésica surge de la inquietud de un grupo de profesionales de la odontoprótesis, clínicos y técnicos, por la gradual degradación de la calidad en las prótesis dentales, a causa de la incorporación al sector de la salud dental de personas o entidades que anteponen el rápido y desmedido beneficio económico a la seguridad y a la salud de los pacientes. Ante este tipo de «negocio», con grandes inversiones en publicidad –a veces engañosa, como han sentenciado ya algunos tribunales de justicia–, se tenía que conseguir un medio de formar y de informar a los pacientes y a la sociedad de que la salud bucal, en general, y la prótesis dental, en particular, es un elemento primordial para su salud. Y, al mismo tiempo, poder asegurar que las prótesis dentales se realizan siguiendo unos protocolos de trabajo y empleo de materiales que las garanticen plenamente.

«HAY MUCHAS LEYES, MUCHAS NORMAS, PERO MUY POCAS SON REALMENTE EFECTIVAS EN CUANTO AL CONTROL DE LA CALIDAD DE LO QUE A LOS PACIENTES "SE LES PONE" EN LA BOCA»

—¿Qué aporta su empresa al panorama odontológico español?

—Incorporamos al sector un sistema que lleva aplicándose a muy diversos campos de actividad: la idea de marca de calidad. La diferenciación de aquellos profesionales que se esfuerzan por hacer las cosas bien, por ofrecer lo mejor de sí mismos y de sus conocimientos, y de ponerlos a disposición de la sociedad, con la garantía para los usuarios de que es una entidad ajena a él la que vigila que se cumplan los requisitos y las normas establecidas. Hasta hace unos años era el propio prestigio y currículum del profesional lo que daba confianza al paciente. Hoy, esto ha cambiado totalmente. Se ha difundido a la sociedad que todo es lo mismo, que solo hay una diferencia que es el precio; por este motivo hay que formar e informar y, al tiempo, identificar a aquellos profesionales que realizan su labor de forma ética.

—¿Quiénes pueden conseguir la marca de calidad que han creado?

—Todos los profesionales, dentistas o técnicos, que realizan su trabajo de forma correcta, cumpliendo con los protocolos básicos en el trabajo diario, al planificar y realizar las prótesis dentales.

—Se trata de una garantía no sólo para el sector sino también para el paciente.

—Principalmente para el paciente. Todos los verdaderos profesionales saben muy bien si hacen bien, regular o mal su trabajo. El que lo hace bien sabe la diferencia de los resultados y sabe que puede garantizarlos. El que no lo sabe es el paciente. Y las prótesis dentales son muy «traidoras». Puede parecer, a primera vista, que están correctamente realizadas y los problemas aparecer al cabo del tiempo, e incluso, afectar a otras partes o sistemas del organismo.

—¿Cuáles son los principales problemas que afectan a la profesión?

—Actualmente la degradación de los principios y valores éticos, por la aparición de intereses no sanitarios. Esto se une al exceso de profesionales, no siempre con una formación adecuada, que son candidatos perfectos a una explotación mercantilista. Y, por otro lado, la dejadez y olvido de las administraciones del sector dental. Al ser principalmente una actividad externa a lo que se entiende por «sanidad pública», parece que los pacientes, verdaderos minusválidos funcionales, son menos pacientes o no merecen la vigilancia o el control de la administración. Hay muchas leyes, muchas normas, pero muy pocas son realmente efectivas en cuanto al control de la calidad final de lo que a los pacientes «se les pone» en la boca. A los profesionales se nos hace muy poco o nada de caso a la hora de elaborar esas leyes o normas que nos afectan.

Dnova

Excelencia Odontoprotésica

¿Qué es Excelencia Odontoprotésica?

Excelencia Odontoprotésica ha creado la primera marca de calidad mundial, que homologa y garantiza los productos realizados al amparo de sus protocolos de calidad.

La empresa ha sido constituida principalmente por profesionales del sector dental, clínicos y técnicos, y otros de muy distintas áreas, convencidos de que en la salud bucodental deben primar los objetivos de ética profesional y servicio al paciente, por encima de otros meramente económicos.

Su marca de calidad Dnova® respeta al máximo la personalidad e indiviudalidad de los profesionales, los distingue y acredita ante la sociedad.

—¿Cómo combatir el intrusismo profesional?

—En realidad, habría que empezar por definir, hoy en día, qué es en nuestro campo el intrusismo profesional. Existe el clásico intrusismo de siempre, el protésico que realiza funciones de dentista y el dentista que realiza funciones de protésico. Son casos puntuales que hay que denunciar y combatir, pero no es ése el principal y más peligroso intrusismo que amenaza a todo el sector. Es mucho mas letal el «intrusismo comercial», la creación de empresas que actúan dentro del sector con fines puramente mercantilistas, que quizás no sean ilegales, pero que, llevando al límite su objetivo único de obtener rápidos y grandes beneficios, llevan al límite los mínimos de calidad aceptables para un elemento de salud.

Por otro lado, está la invasión de prótesis dentales «extracomunitarias», prótesis sin control, que incumplen las normas establecidas para los «productos sanitarios a medida», digan lo que digan aquellos que las importan.

Excelencia Odontoprotésica patrocinó la primera edición del Premio Caso Clínico GACETA DENTAL. Carmen Iglesias, de la directiva de la empresa, con el ganador del premio, el Dr. Ramón Lorenzo y el presidente del Colegio de Dentistas de Madrid, el Dr. Ramón Soto-Yarritu (izda.).

«DNOVA® NO ES SOLO UN LOGOTIPO O UN SELLO. LLEVAMOS MÁS DE TRES AÑOS TRABAJANDO, DE FORMA MUY CUIDADOSA, PARA TENER LA CERTEZA DE QUE LAS PRÓTESIS QUE LO LLEVEN CUMPLAN TODOS LOS REQUISITOS DE CALIDAD QUE SE DEBEN EXIGIR»

—A raíz de lo que está comentando, ¿se han detectado casos de problemas en la salud de quienes portan prótesis bucales fabricadas en países extracomunitarios como China, Marruecos, Turquía o India?

—Que se sepa, no. Pero, como he dicho antes, las prótesis dentales son «traidoras». Sus efectos perniciosos no suelen detectarse en un primer momento, y muchas veces son causa desconocida de otras patologías. Muchos médicos y muchos pacientes desconocen o no relacionan a veces una enfermedad o una alteración de la salud con la presencia de una prótesis incorrectamente realizada o con materiales no permitidos. Hay que tener en cuenta que esos países de los que hablamos tienen una legislación, cuando la tienen, mucho mas permisiva o laxa que la legislación europea o española.

—¿Cómo se está defendiendo el sector frente a esta competencia feroz?

—Se defiende tarde. Ahora parece que los colegios profesionales han empezado a realizar campañas de contra-publicidad para combatir algunos de los mensajes que se han hecho llegar a la población. Sin embargo, creo que la mejor campaña de publicidad que se puede hacer es la formación y la información continua, veraz y científica. Es una labor a más largo plazo, mas costosa, pero que, a la larga, es más eficaz, siempre y cuando se base en la verdad. Pero, por lo menos, algo se ha empezado a hacer.

—¿Qué actividades tiene previsto desarrollar la empresa a corto/medio plazo?

—Terminar de expandir la marca «DNOVA®», asociando a la misma a aquellos profesionales que desean diferenciarse y que la sociedad conozca que su trabajo se realiza cumpliendo todas las exigencias de conocimientos, habilidades y técnicas que son precisas para la realización de una prótesis. Y, después, comenzar con la labor de información y de formación a la sociedad en general.

Hay que tener en cuenta que «DNOVA®» no es solo un logotipo o un sello. Llevamos más de tres años trabajando, de forma muy cuidadosa, para tener la certeza de que las prótesis que lo llevan cumplen verdaderamente todos los requisitos de calidad que se deben exigir hoy en día.

—¿Cómo ven desde su organización el presente y futuro del sector?

—El futuro del sector será el que los profesionales del sector quieran; quieran y hagan para que sea mejor. Las lamentaciones, los comentarios o las quejas por la situación no harán que el camino de «dependencia mercantilista» que han emprendido se rompa o se desvíe. Hace años, el elitismo y la prepotencia, en algunos casos, consiguió convertir a este sector en «apetecible» para entidades que buscaban altas rentabilidades. Y han llegado. Ahora, profesionalmente hablando, hemos ido al otro lado de la balanza. Creo que hay que intentar buscar el punto medio, aprendiendo del pasado, pero no cayendo en los mismos errores. Ojalá sea así. GD

EXCELENCIA ODONTOPROTÉSICA

Príncipe de Vergara, 13. 3ºA
28001. Madrid.
Tel. 91 125 56 11

Club Tecnológico Dental

15 años...15 Jornadas

Salamanca, 19-20 Septiembre 2014

Muchas gracias a todos los conferenciantes por compartir sus conocimientos y por ayudarnos a mejorar en nuestro trabajo diario.

DANIEL DEL SOLAR ACEDO

MIQUEL CORONEL ARTIGAS

JOSÉ ANTONIO FERNÁNDEZ ARENAS

PEDRO PABLO RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ

JOSÉ MARÍA FONOLLOSA PLA

LANFRANCO SANTOCCHI

El próximo año, la cita será en.... **CADIZ**

Han colaborado:

3D Dental · BIONER Aditamentos Implantológicos · Casa Schmidt · Cendres+Métaux · createch medical · DeguDent A Dentsply Company · garzon Productos y Servicios Dentales · GC · Henry Schein · ivoclar vivadent · kalma · Kuss Dental Innovative Products Made in Europe · NetView · Nobel Biocare · phibo · Talladium International · VITA

MEDICINA ESTÉTICA EN LA CLÍNICA DENTAL

«NOS DIRIGIMOS HACIA LA INTEGRACIÓN DE LA BELLEZA Y LA ODONTOLOGÍA»

Los pacientes acuden a su dentista para satisfacer sus necesidades no solo funcionales sino también estéticas. El interior de la boca es importante, pero también el marco que la rodea. Con la vista puesta en esta estética integral, en el último desayuno de trabajo organizado por GACETA DENTAL se abordaron aspectos legales, formativos, de capacitación del profesional o de calidad de los productos aplicados en los tratamientos, especialmente de relleno con ácido hialurónico, que cada vez se ofrecen más habitualmente en las clínicas dentales.

Para dar una respuesta a la creciente demanda estética de la sociedad, las clínicas dentales están incorporando tratamientos faciales, pero ¿hasta qué punto el odontólogo puede realizar estos procedimientos?

GACETA DENTAL ha reunido a profesionales de la Odontología y la Medicina Estética y representantes de la industria vinculadas a la mismas para tratar los aspectos legales y las competencias que determinarán el tipo de tratamientos de belleza que se puede realizar en la consulta de un dentista.

Los participantes en este desayuno de trabajo fueron los doctores Bernardo Perea Pérez, estomatólogo y médico especialista en Medicina Legal y Forense; Mª Angustias Palomar Gallego, directora del Máster de Medicina Estética de la Universidad Rey Juan Carlos (URJC); Antonio Bowen Antolín, especialista en Cirugía Oral y en Implantología y en Nuevas Tecnologías en Cirugía Bucal; Ana Roces Menéndez, médico de Estética y Antienvejecimiento; Ignacio Corral Pazos de Provens, especialista en Periodoncia, Implantología y rellenos faciales; y Ana Mª Sanz Cerezo, ortodoncista especializada en Medicina Estética y Cosmética; así como Diego Vargas, gerente de área zona centro de Inibsa Dental, e Isabel Torrevejano, directora general de Schmidt Pharma, como representantes de la industria.

Antes de comenzar a disertar, el Dr. Antonio Bowen, miembro del Comité Científico de GACETA DENTAL, centra el tema de debate, advirtiendo que «aunque la estética facial abarca un concepto amplísimo, en el cual intervienen desde el cirujano plástico al dentista, pasando por el especialista maxi-

De izda. a dcha., el Dr. Antonio Bowen, Diego Vargas, la Dra. Ana Roces, Isabel Torrevejano, José Luis del Moral, la Dra. Ana Mª Sanz, el Dr. Ignacio Corral, la Dra. Mª Angustias Palomar y el Dr. Bernardo Perea.

Patrocina inibsa DENTAL Surgiderm®

lofacial o el ortodoncista, entre muchos otros profesionales, abordaremos el campo de los tratamientos dermatológicos efectuados en la clínica dental».

A Diego Vargas, gerente de área de Inibsa Dental, le ha sorprendido el gran interés que los dentistas han manifestado por las posibilidades que les ofrece este nuevo tratamiento: «Para nosotros fue una auténtica sorpresa la demanda que vimos en la última Expodental, celebrada el pasado mes de marzo, donde presentamos nuestro producto de ácido hialurónico. Solo allí fueron más de quinientas personas interesándose por nuestros cursos de formación, lo que demuestra que hay una gran demanda. Hemos detectado un cambio en la Odontología y las clínicas ya no son las típicas consultas al uso, son establecimientos de diseño donde se cuidan todos los detalles, y se da respuesta a todas las necesidades del paciente».

Para Isabel Torrevejano esta demanda es lógica, pues «si hemos logrado crear una bonita obra de arte, ¿por qué no vamos a ponerle un bonito marco? Al fin y al cabo, la estética influye a todos los niveles y las personas no solo necesitan masticar correctamente, también quieren sentirse bien cuando se ven reflejadas en el espejo».

Según el Dr. Bowen, «las personas que acuden a las consultas odontológicas ya no solicitan solo una rehabilitación a nivel funcional, sino que, además, piden estética. El componente de belleza que demanda un paciente hoy en día ha superado el 50% de sus expectativas, con lo cual, de alguna forma, hay que incorporar este nuevo concepto en la clínica».

Torrevejano lanza una pregunta a los odontólogos presentes en la sala: ¿Cuántas veces, después de terminar una reconstrucción y poner al paciente frente al espejo, se ha quejado del código de barras de sus labios? Pues, precisamente por eso, la industria está intentando dotar a este profesional de una serie de armas que le permitan responder a la demanda del mercado con una alternativa más».

DR. ANTONIO BOWEN ANTOLÍN: «EN LOS 70 SE INCORPORÓ LA ENDODONCIA, EN LOS 80 LOS COMPOSITES, EN LOS 90 LOS IMPLANTES Y EN EL SIGLO XXI LA ESTÉTICA, PORQUE EL PACIENTE, ADEMÁS DE FUNCIONALIDAD, DEMANDA BELLEZA»

«Al igual que en los años 70 se entró en la Endodoncia, en los 80 en los composites y en los 90 en los implantes, en el siglo XXI estamos entrando de lleno en el campo de la belleza. Es un crecimiento de la profesión normal e imparable porque el paciente ya no solicita únicamente funcionalidad sino estética», apunta el Dr. Antonio Bowen.

ASPECTOS LEGALES

El moderador del debate y director de GACETA DENTAL, José Luis de Moral, pregunta a los asistentes por las competencias necesarias para ejercer este tipo de actividad en la clínica dental.

El Dr. Bernardo Perea, como especialista en legislación médica, es el primero en responder y afirma que «el marco legal de las actuaciones estéticas de los odontólogos está bastante claro mediante la Ley 10/86 y la normativa que desarrolla, que es la que otorga las atribuciones y establece que este profesional está capacitado para realizar *el conjunto de actividades de prevención, diagnóstico y tratamiento relativas a las anomalías y enfermedades de los dientes, la boca, los maxilares y sus tejidos anejos*».

«Por otro lado –prosigue Perea–, tenemos la Ley de Ordenación de Profesiones Sanitarias, que dice que para ejercer una profesión privada estás obligado a contratar un seguro de Responsabilidad Civil Profesional que te cubra los actos que realices. El más extendido es el de la compañía AMA, que en su día incluyó que todos los tratamientos estéticos intrabucales forman parte del propio ejercicio de la profesión y no necesitan ningún tipo de adeuda al seguro general. Y en cuanto a los procedimientos extrabucales, que es lo que aquí nos atañe, se determinó que todos los tratamientos que se hiciesen con materiales reabsorbibles en el tercio inferior facial requerían la incorporación de un anexo para cubrir también este tipo de actividades. De este modo, la corporación profesional ha asumido que los tratamientos estéticos con elementos reabsorbibles forman parte de la praxis profesional odontológica, pero solo cuando se realizan en el tercio inferior facial».

La Dra. Mª Angustias Palomar, vicerrectora de alumnos de

DRA. ANA Mª SANZ CEREZO:

«LOS DENTISTAS NO NOS HEMOS METIDO EN ESTÉTICA PARA HACER NEGOCIO, SINO PORQUE LA POBLACIÓN ASÍ NOS LO DEMANDABA»

la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid, nos ofrece un punto de vista docente y afirma que «ahora todo se realiza mediante competencias, hasta tal punto que se está haciendo la homologación de los títulos antiguos con los de grado, y si bien la Odontología y la Medicina tienen una serie de directrices, ahora estas habilidades se están equiparando. Pero, según la Orden 2136/2008 del 3 de julio, que es la que establece los límites del ejercicio de la profesión, en el módulo en el que se habla de las competencias de patología y terapéutica odontológica se dice: *realizar procedimientos estéticos convencionales desde una perspectiva multidisciplinar en el área peribucal.* Es en base a esta afirmación por la cual podemos decir que un odontólogo puede actuar en el tercio inferior facial, pero, por supuesto, esto requiere formación y, aunque el dentista puede realizar una serie de actos profesionales amparado por su título, luego existen especialidades que requieren práctica y experiencia».

La Dra. Ana Mª Sanz, médico especializada en Ortodoncia y Medicina Estética, amplía aún más la información sobre los requisitos legales que permiten al odontólogo realizar tratamientos de belleza. «Por un lado, el odontólogo solo puede trabajar en el tercio inferior facial, y por otro, el médico estomatólogo, aunque sí tiene permitido realizar procedimientos estéticos en el tercio medio y superior de la cara, tampoco puede hacerlos en la clínica dental si no adquiere previamente una licencia en Medicina Estética».

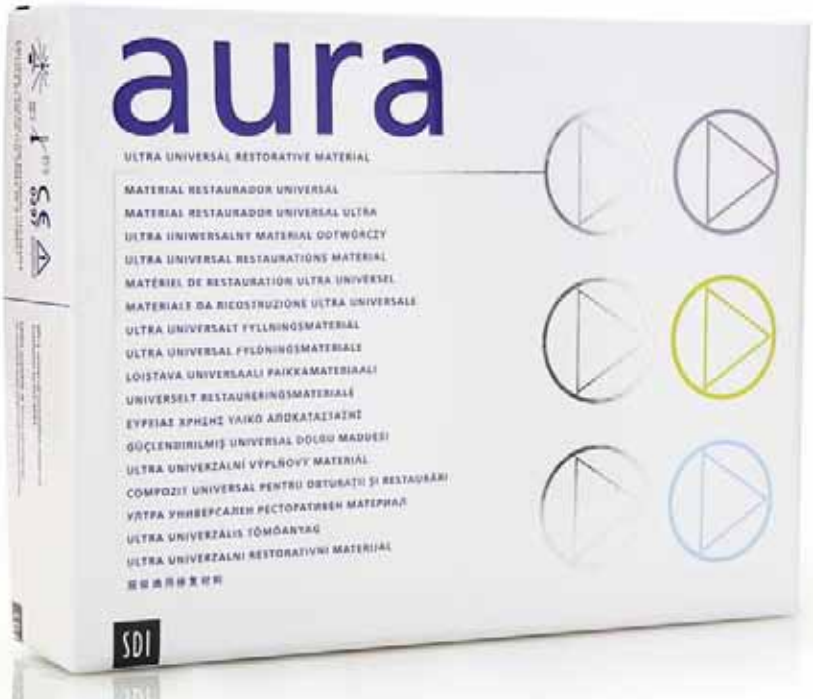
Pero la doctora Palomar advierte que «un médico puede adquirir la licencia de forma muy sencilla y trabajar todo el rostro, pero un odontólogo no, porque no ha estudiado dermatología en su plan de estudios y no sabe lo que es la dermis, ni puede coger un láser y quitar un nevus. Hay que tener mucha pericia para realizar estos tratamientos y por esta razón yo no admito a odontólogos en el Máster de Medicina Estética de la URJC, sencillamente porque no tienen la capacitación necesaria».

«Y aunque un odontólogo se formase debidamente no podría realizar actividades estéticas fuera del tercio inferior facial», señala el Dr. Bernardo Perea. «La habilitación profesional no te la da la formación que hayas recibido, sino la titulación. Otra cosa es que si te metes en algún problema legal puedas acreditar, de alguna forma, que estás adecuadamente formado para hacer un determinado tratamiento, pero es el título de licenciado el que te permite hacer ciertas actuaciones».

En cuando a los títulos acreditados, Perea advierte que «no protegen ante la ley, y aunque es obvio que si se produce un conflicto legal esa acreditación servirá para defenderse ante el juez de turno, lo que realmente determina si puedes realizar un tratamiento es el título oficial que tengas, la colegiación y el Seguro de Responsabilidad Civil. Eso es lo que te otorga el marco legal necesario para trabajar».

Durante el encuentro se habló de los aspectos legales que limitan la realización de tratamientos estéticos por parte de los dentistas.

Si te gusta **pola**, te va a encantar AURA



Somos los fabricantes del POLA, y hemos diseñado un composite que revoluciona la metodología cromática... ***Aura****.*

el sistema restaurador e innovador, diseñado para ahorrar tiempo en cada sesión

- Fácil concordancia de color
- Alta capacidad de pulido
- Acabado final con brillo intenso
- 8 dentinas , 3 esmaltes, 1 bulk, 4 posteriores

Fotografías, cortesía del Dr. Derry Rogers, Australia.

SDI

Your Smile. Our Vision.
www.sdi.com.au

SDI Dental Limited
llamada gratis
00800 022 55 734

Contacte con nosotros:
zona norte/centro: Carolina 660 987 173
zona este/ islas: Nacho 630 767 542
zona sur/centro: Yann 646 32 79 69

aura
material restaurador universal ultra

DRA. MARÍA ANGUSTIAS PALOMAR:

«EN BASE A LA COMPETENCIA QUE TIENE EL TÍTULO DE ODONTÓLOGO, ESTE PROFESIONAL PUEDE REALIZAR TRATAMIENTOS ESTÉTICOS EN EL TERCIO INFERIOR FACIAL»

Al margen de los aspectos legales, la Dra. Palomar defiende que «el médico pueda hacer el tratamiento estético en toda la cara y el odontólogo solo en el tercio inferior, y en ambos casos, con la formación necesaria que asegure una correcta praxis profesional».

DOS TRATAMIENTOS CONFLICTIVOS

Para el Dr. Ignacio Corral Pazos, estomatólogo especializado en rellenos faciales, la mayor incertidumbre surge con el tipo de tratamiento que se quiera realizar porque «es fácil entender los productos reabsorbibles, como el ácido hialurónico, pero con la toxina botulínica o el plasma rico en plaquetas surgen algunas dudas».

Con respecto a la utilización de plasma rico en plaquetas (PRP), según la Dra. Mª Angustias Palomar, «en mayo de 2014 salió una nueva normativa en la cual se dice que, además de tener la obligación de tratarse como medicamento (en medio cerrado y homologado por la Agencia del Medicamento), lo cual es totalmente lógico, debe procesarse como una transfusión sanguínea, por lo que hay

pedir una serología completa (sífilis, hepatitis, VIH…). Y no basta con solicitarlo y que el paciente vaya al analista y traiga los resultados a los tres días, porque en ese transcurso de tiempo ha podido contraer una infección, por lo que hay que realizar el proceso en la clínica. Como nos parece una medida absurda, ya que este plasma es autólogo y al estar en un medio cerrado no se puede contaminar, la Sociedad Española de Medicina Estética está realizando ahora mismo alegaciones, pero aún no hemos recibido respuesta, así que ahora mismo es lo que está vigente».

En lo que se refiere al uso de la toxina botulínica, el Dr. Perea declara que «hay dos alternativas: que la utilices con fines terapéuticos dentro de tu ámbito profesional, en cuyo caso no hay ninguna limitación si eres médico odontólogo; y el uso con fines estéticos, que quedó delimitado en una nota de la Agencia Española del Medicamento en 2010, en la que quedó establecido que debe ser suministrada por médicos con la cualificación y experiencia en este tratamiento, con un equipo adecuado y en establecimientos que estén debidamente autorizados de acuerdo con la normativa vigente en las respectivas comunidades autónomas. Y además, señala que hay que rellenar una ficha para cada paciente cuyo modelo se incluye en la nota de la Agencia. En definitiva, un odontólogo que no es médico, no puede utilizar la toxina botulínica con fines estéticos, y siendo médico, solo podrá emplearla en las zonas permitidas (básicamente la zona periocular). Además, ¿cuáles son las indicaciones de la toxina botulínica en el tercio inferior facial?»

«Ninguna», afirma la Dra. Palomar. «La toxina botulínica no está indicada para el tercio inferior y si algún profesional la pone en esta zona, su Seguro de Responsabilidad Civil no le cubrirá, porque la Agencia del Medicamento no recomienda su utilización en esta zona».

Llegados a este punto de la conversación, a los doctores Ignacio Corral y Ana Mª Sanz, les sigue suscitando dudas la correcta utilización de la toxina y señalan su posible uso terapéutico en Implantología. A lo que Bernardo Perea responde que «existen muchos aspectos en los que ni se está en la legalidad ni en la ilegalidad, porque simplemente son cosas que aún no están reguladas. Si se pudiera demostrar que esta sustancia se está utilizando como parte de un tratamiento funcional, sí sería legal, pero, bajo mi punto de vista, creo que sería difícilmente justificable que la estética que estás intentando dotar a un trabajo forme parte de un procedimiento de rehabilitación. Eso ya sería un asunto

DR. BERNARDO PEREA:

«LOS TRATAMIENTOS QUE SE HAGAN CON MATERIALES REABSORBIBLES EN EL TERCIO INFERIOR FACIAL REQUIEREN LA INCORPORACIÓN DE UN ANEXO EN EL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL»

SAVE THE DATE

European DAMON forum

16th - 18th April **2015**

CCIB Barcelona

Ormco
Your Practice. Our Priority.

www.damonforum2015.com

DIEGO VARGAS:
«BASAMOS LA COMERCIALIZACIÓN DE NUESTRO PRODUCTO DE ÁCIDO HIALURÓNICO EN LA CALIDAD DE ÉSTE, LA FORMACIÓN EN CLÍNICA Y LA PRÁCTICA EN PACIENTE»

del juez que te tocase. La mayoría de los profesionales utilizan estas herramientas con criterio, pero lo que debería preocuparles es hasta dónde llega su Seguro de Responsabilidad Civil, porque, si no cubre esta actividad, estarán asumiendo las posibles complicaciones con todo su patrimonio, lo cual es muy peligroso».

Para el doctor Perea, en este momento estamos en la fase de los conflictos y esta etapa irá agravándose hasta que las cosas se regulen. «Según vaya habiendo mayor demanda de servicios estéticos –explica– lo que los odontólogos harán entrará en colisión con lo que hacen otros profesionales de diferentes especialidades. Eso es lo que siempre ha pasado en Medicina, porque todavía no está claro hasta dónde se puede llegar, qué es perioral, qué es tercio inferior facial o si puedo utilizar toxina botulínica. Hasta que las cosas se regulen, habrá

muchos casos de conflicto de intereses, no de intrusismo, porque para que se produzca esto primero tiene que haber un marco legal claro».

Al respecto, el Dr. Antonio Bowen cree que se van a difuminar mucho los límites entre las competencias de odontólogos y médicos, pero, en cualquier caso, «el futuro de la clínica dental está ligado a la estética».

PROCEDENCIA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS

Para la doctora Ana Roces, el uso de la toxina botulínica no debería ser una preocupación puesto que su adquisición no es sencilla. «Así como comprar ácido hialurónico es fácil, con el Botox® no ocurre lo mismo. De hecho es un producto que no se compra sino que se receta a un paciente y viene de la farmacia».

Pero, según Mª Angustias Palomar, «se puede obtener por otros medios, como ocurre con la gente que lo compra en Andorra». Cosa que, según el Dr. Perea, puede generar graves consecuencias legales, ya que «utilizar un medicamente o un producto sanitario que no cuenta con autorización en España, no supone una falta administrativa, sino que estás incurriendo en un delito contra la salud pública».

Por eso, para la doctora Palomar es muy importante tener un buen laboratorio detrás que te proporcione un producto seguro y eficaz. «En las formaciones que realizamos en el Máster de la URJC, en colaboración con Inibsa, tenemos la costumbre de ofrecer al paciente una receta con la etiqueta, que muestra el número de lote y toda la información, porque hay que tener en cuenta que, en tratamientos posteriores, que pueden ser realizados por otros médicos, deben conocer el relleno que lleva esa persona, porque se puede producir una reacción adversa. Por eso la mayoría de estos medicamentos vienen con cuatro etiquetas, para que podamos poner una en la historia clínica, otra para el consentimiento informado, otra para la paciente y aún así te sobraría una. Es un producto que tiene la suficiente trazabilidad como para no tener que esconder lo que estás poniendo».

Para el gerente de área de Inibsa Dental, Diego Vargas, su compañía ha apostado por la calidad del producto, la formación en clínicas y la práctica en paciente. «En nuestro caso hemos desarrollado una formación en clínica con el apoyo de los docentes de la Universidad Rey Juan Carlos (URJC). Teníamos muy claro que esta formación debería estar al mismo nivel que la que se realiza con los

Odontólogos y expertos en Medicina Estética debaten sobre la necesidad de ofrecer a los pacientes una belleza integral.

WORKSHOP TEÓRICO-PRÁCTICO

REJUVENECIMIENTO FACIAL
Relleno de Ácido Hialurónico

inibsa DENTAL
Your success. Our commitment

Surgiderm®

Capacitación al Odontólogo en la realización de rellenos dérmicos de ácido Hialurónico en el tercio facial inferior.

PROGRAMA

PARTE TEÓRICA

1. Anatomía Facial
2. Factores estéticos
3. Tipos de Rellenos Dérmicos
4. Técnicas de Infiltración
5. Efectos Adversos y Contraindicaciones
6. Cobertura Legal

PARTE PRÁCTICA CON PACIENTE

1. Planificación del Tratamiento de Ácido Hialurónico
2. Valoración del resultado y Pos-tratamiento

¿EN QUÉ CONSISTE?

El curso constará de una parte teórica de 2 horas + una parte práctica con paciente de 3 horas. Cada asistente aportará un paciente al curso y asistirá a los diagnosticos y prácticas del resto de asistentes. Diploma acreditativootorgado por parte de Inibsa Dental.

Es necesario que cada asistente aporte su propio paciente para la sesión práctica.
La cuota de inscripción incluye material práctico (Rellenos de Ácido Hialurónico Surgiderm) y la cobertura legal de responsabilidad civil durante la jornada.
El número de plazas será limitado para optimizar el aprendizaje.

Inscríbete en:

www.inibsa.com

ISABEL TORREVEJANO:
«SI LOGRAMOS CREAR UNA BONITA OBRA DE ARTE HACIENDO UNA RECONSTRUCCIÓN ODONTOLÓGICA, ¿POR QUÉ NO VAMOS A PONERLE UN BONITO MARCO?»

biomateriales, siendo un factor clave para que el éxito del tratamiento. Por eso, no vendemos nuestro producto a ningún odontólogo sin una formación previa ó si no se inscribe a uno de los cursos que organizamos. Nosotros, lógicamente hemos apostado por un ácido hialurónico de primerísima calidad, que ofrece tratamientos predecibles, seguros y biocompatibles».

DEMANDANTES DE ESTÉTICA

El perfil de los pacientes que demandan tratamientos estéticos en la clínica dental sorprende a los expertos reunidos por GACETA DENTAL, pues «se trata de personas con una clase social media o, incluso, baja», declara el Dr. Antonio Bowen. Este aspecto también llama la atención de la Dra. Ana Roces, que manifiesta que «actualmente vienen muchas personas en situación de desempleo a quitarse las arrugas porque necesitan tener una buena imagen para encontrar trabajo».

«Esto ocurre porque, desgraciadamente, lo que hoy en día vende es la juventud y si no tienes un aspecto saludable sufres rechazo social», manifiesta el Dr. Antonio Bowen. «Además –prosigue Roces–, la Medicina Estética no es cara y mientras que las personas de clase social alta pueden mejorar su imagen a través de la ropa, el maquillaje o un peinado de peluquería, hay mucha gente que ve más accesible un relleno labial.

De estas cosas no te das cuenta hasta que empiezas a trabajar en este mundo y ves pacientes a los que, en un principio, nunca les hubieras ofrecido esta clase de tratamientos».

Diego Vargas apunta otra característica de las personas que demandan estética, que resulta muy beneficiosa para la clínica dental: «al margen del perfil o la edad, sabemos que son pacientes que siempre repiten». «De hecho en mi caso –dice el doctor Ignacio Corral– vienen más a rellenarse las arrugas que a la higiene dental. Es una manera de fidelización del paciente magnífica. Y además, en este tipo de tratamientos tenemos el *efecto cenicienta*, es decir, que al año, todo empieza a caerse, cosa que no pasa en el resto de tratamientos odontológicos. Cuando te haces mayor vas asumiendo la formación de arrugas, pero, cuando decides quitártelas y, de repente, te vuelves a ver joven, necesitas repetir para que esa juventud no desaparezca».

OTRAS ALTERNATIVAS

Para dotar a los odontólogos no médicos de una alternativa de belleza, la empresa Schmidt Pharma propone un tratamiento que pueden realizar todos. «Nosotros distribuimos aparatología de Medicina Estética no invasiva», afirma la directora general y jefe de ventas de esta empresa. «Hacemos lo mismo que puede hacer una toxina botulínica, aunque más a largo plazo, pero sin tener que inyectar ninguna sustancia, simplemente a través de un ligero masaje con radiofrecuencia. Esta opción la pueden realizar dentistas, auxiliares o higienistas en la clínica dental, siempre y cuando se amplíe la licencia de actividad, pero ni tan siquiera a Medicina Estética, bastaría con obtener una autorización de Estética», continúa Isabel Torrevejano.

Lo que está claro para esta profesional es que los dentistas están reclamando un sistema para satisfacer las demandas estéticas de sus clientes. «Por este motivo, cuando decidimos adquirir esta aparatología, no la trajimos a España con el concepto de Medicina Estética –comenta Torrevejano–, precisamente para evitar complicaciones legales. La calificamos como tratamiento estético y, de esta forma, hemos podido dotar al odontólogo de más armas para responder a la necesidad del mercado con otra alternativa, porque hay pacientes a los que realmente les gusta que les pinchen, pero otros prefieren herramientas menos invasivas».

HACIA LA INTEGRACIÓN CON LA ESTÉTICA

Para el Dr. Antonio Bowen, el futuro de la Odontología está claro: «Tenemos que integrar los tratamientos estéticos en nuestras clínicas e incorporar los rellenos de ácido hialurónico, en el tercio inferior de la cara, y valorar la colaboración con otros especialistas, ya que el paciente nos pide una estética facial completa. Nuestro campo de acción se está extendiendo y tenemos que cubrir esta deman-

RAVAGNANIDENTAL ESPAÑA

Súper Otoño

WWW.RAVAGNANIDENTAL-ESPANA.COM
comercial@ravagnanidental-espana.com

RAYSCAN α
Ray A Subsidiary of SAMSUNG

ANTES! ~~49.950€~~
43.550€
AHORA!

RAYSCAN α - 3D

POR MÁS...
1.890€
TE REGALAMOS :

Captador intra-oral WYS

Cámara intra-oral HDI-110

SOFTYSDENTAL IMAGING AND SOFTWARE

ANTES! ~~3.380,00€~~
hasta 30/11/2014

ANTES! ~~59.950€~~
53.550€
AHORA!

RAYSCAN α - SM3D

RAYSCAN α - SC

RAYSCAN α - P

Saver	LINE 4.590,00 €
Eco	LINE 5.590,00 €
Top	LINE 6.990,00 €
Elite	LINE 8.690,00 €
TAURUS G2	10.990,00 €

sinOl since 1965

SUPER REGALO

Turbina SCHF19-SP6, 3 sprays

+

Pieza Reta SCHD27-S4, spray interno, sin luz

+

Cámara intra-oral HDI-110

Valorado en:
985,00€

Piezas de mano incluidas en SAVERLINE, ECOLINE, TOPLINE e ELITELINE

Turbina SCHF19-SP6, 3 sprays+ acoplamiento con luz LED,compatible con Kavo® Multiflex® LUX

Micromotor a aire SCHD27-M4 sin luz

Contra-ángulo SCHD27-C, sin luz

Lámpara de polimerizar LED SLC-VIIIC acoplada a la unidad del asistente

Ultrasonidos UDS-N2

AVENIDA M40 Nº 23
BAJO 10,ALCÓRCON
28925 I MADRID

T.: +34 914 855 412
+34 914 726 347

NUEVA EXPOSICÍON & OFICINA TECNICA!

LEVANTE:
CALLE CEFEO 8,BAJO, 3006, ALICANTE
T.: +34 965 287 467

DR. IGNACIO CORRAL PAZOS:
«LA BOCA ES LA PARTE QUE MÁS SE VE DEL ROSTRO Y EL DENTISTA ES EL PROFESIONAL QUE TIENE MÁS HERRAMIENTAS AL ALCANCE DE LA MANO PARA TRATAR ESTÉTICAMENTE EL TERCIO INFERIOR DE LA CARA»

da, bien a través de las fórmulas que nos ofrece el mercado, como la radiofrecuencia, o bien mediante procedimientos que nos permitirán eliminar los nevus, la arrugas profundas o las patas de gallo».

El Dr. Ignacio Corral también considera necesario trabajar en la parte superior del rostro para ofrecer a los pacientes una estética integral: «Nuestra profesión precisa un enfoque estético global y en España esta percepción está distorsionada. Lo primero que tenemos que tener claro es que, por un lado, existen tratamientos estéticos dentales y, por otro, la estética dentofacial enfocada desde el punto de vista odontológico. En EE.UU. este concepto está asumido y sistematizado desde la formación académica, donde se enseña a manejar los rellenos faciales como guinda final del tratamiento odontológico, porque este último retoque dependerá de cómo hayas dejado todo lo demás».

«A mis cursos vienen muchos implantólogos –afirma la Dra. Ana Mª Sanz–, porque los pacientes, después de gastarse mucho dinero en la boca, se miran al espejo y dicen que están peor, porque se ha producido una reabsorción del hueso que afecta a la estética global de la cara, y es eso lo que debemos buscar, la belleza integral».

El Dr. Corral defiende que «el que sabe más sobre la estética de la cara, el labio, las proporciones, la armonía… es el dentista, que es quien sabe manejar, tanto los tejidos blandos como los duros, y es quien tiene más herramientas al alcance de la mano para trabajar en el tercio inferior facial, que supone la parte más visible del rostro».

Para la Dra. Sanz, este concepto está más integrado en el campo de la Ortodoncia. «El ortodoncista no se limita a poner los brackets para alinear los dientes, somos profesionales que nos preocupamos por la estética y cuando operamos, lo primero que tenemos en cuenta son los tejidos blandos. No nos hemos introducido en estética para que nos fuera mejor la clínica dental, sino porque supone un arma útil y necesaria para dar una respuesta a la demanda de la población. Y si uno mismo no sabe realizar ciertas técnicas, porque no tiene la formación o la cualificación necesaria, tiene que saber derivarlo. Un dentista no está obligado a saber hacer una técnica estética de relleno, pero sí debe proporcionar a su paciente todas las opciones que le permitirán conseguir la imagen deseada».

La Dra. Mª Angustias Palomar enfatiza sobre la importancia de saber derivar y añade que, «al igual que un médico estético debe enviar a un paciente al implantólogo cuando ve que le falta una pieza dental y que la depresión de tejido que presenta no se puede resolver con ácido hialurónico, el odontólogo tiene que saber derivar a las personas que requieren un tratamiento que se escape a sus competencias. Yo creo –prosigue Palomar– que si eres un buen profesional sabrás hasta dónde pue-

Los tratamientos a base de relleno con ácido hialurónico centraron buena parte del desayuno de Gaceta Dental.

des llegar y te apoyarás en el resto de compañeros cuando sea necesario. Ha habido un cambio en todas las especialidades, desde el dermatólogo, que antes solo curaba la psoriasis y ahora pone toxina; hasta el cirujano plástico, que antes hacía liftings y hoy rellenos; pasando por el odontólogo, que ha visto que puede ir más allá. Pero, seamos realistas, todas las profesiones tienen límites y este profesional no conoce la dermis. Yo creo que cada tratamiento tiene su profesional y debemos complementarnos unos a otros», finaliza.

Sobre qué pasará en el futuro, la Dra. Ana Mª Sanz lo ve muy claro: «Al igual que muchos médicos estéticos han incorporado un sillón dental con un dentista en sus consultas, el odontólogo tiene que incluir tratamientos faciales en su clínica. Es fundamental alcanzar una visión multidisciplinar y que la estética se integre de la misma forma que lo han hecho otras disciplinas como la Implantología, la Ortodoncia, la Periodoncia…». Para esta profesional hay dos vías que nos permitirán alcanzar esta simbiosis: «en el caso de los médicos, sacándose la licencia de Medicina Estética y formándose en este campo; y en el de los odontólogos, asociándose con otros profesionales que puedan trabajar en el tercio superior de la cara con la finalidad de poder ofrecer una belleza completa a sus pacientes. Nos dirigimos a una integración de la belleza y la Odontología, y me parece una evolución muy positiva».

DRA. ANA ROCES MENÉNDEZ: «ES FUNDAMENTAL QUE MÉDICOS ESTÉTICOS Y ODONTÓLOGOS NOS UNAMOS PARA CONSEGUIR UNA BELLEZA INTEGRAL»

Su visión no dista de la ofrecida por la Dra. Ana Roces, quien añade, a modo de conclusión del encuentro, que «la estética facial y la oral van unidas de la mano con un objetivo común: prolongar la juventud. Así que es fundamental que médicos estéticos y odontólogos nos unamos para conseguir una estética integral». ●

Laura Domínguez

LOS INVITADOS, UNO A UNO

- **Dr. Bernardo Perea Pérez**. Doctor en Medicina y Cirugía y en Odontología por la Universidad Complutense de Madrid (UCM). Médico especialista en Estomatología y en Medicina Legal y Forense. Director de la Escuela de Medicina Legal y Forense de la Universidad Complutense de Madrid.
- **Dr. Antonio Bowen Antolín**. Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid (UCM). Licenciado en Odontología. Especialista en Cirugía Bucal (FEBOS), en Implantología (UCLA) y en Láser Médico (UB).
- **Dra. Ana Roces Menéndez**. Licenciada en Medicina y Cirugía. Especialista en Medicina Estética y Antienvejecimiento. Médico de Industria Sanitaria.
- **Diego Vargas**. Gerente de área zona centro de Inibsa Dental.
- **Dr. Ignacio Corral Pazos de Provens**. Doctor en Medicina y Cirugía. Estomatólogo especialista en rellenos faciales. Máster en Periodoncia e Implantología por la Universidad Complutense de Madrid (UCM).
- **Dra. Ana María Sanz Cerezo**. Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid. Médico estomatólogo en la Universidad Complutense de Madrid (UCM). Especialista en Ortodoncia y en Medicina Estética y Cosmética.
- **Dra. Mª Angustias Palomar Gallego**. Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada. Máster en Medicina Estética. Catedrática universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos (URJC), donde es directora del Máster de Medicina Estética.
- **Isabel Torrevejano**. Directora general y jefe de ventas de Schmidt Pharma.

Innovación constante.
Trate con confianza.

2009

Invisalign Teen

Sus funciones incluyen los Indicadores de Cumplimento y la capacidad de facilitar la erupción natural de los dientes permanentes, evitando la sobreerupción.

2010

Invisalign Lite

Predictibilidad mejorada del resultado clínico. Optimized Attachments para extrusiones y rotaciones.

2011

Invisalign[G3]

Funciones SmartForce® mejoradas. Precision Cuts para correcciones de Clase II y III. Nuevo Invisalign Doctor Site y software ClinCheck®.

2012

Invisalign[G4]

La última generación de innovaciones clínicas SmartForce, que incluyen un mayor control de la inclinación de la raíz, una predictibilidad mejorada para los incisivos laterales superiores y mejores resultados clínicos en los tratamientos de la mordida abierta anterior.

Vivera Retainers

También para pacientes no tratados con Invisalign.

2013

SmartTrack

Nuevo material de los aligners Invisalign que proporciona una fuerza más constante y un control más sistemático.

Invisalign i7

Diseñado específicamente para movimientos dentales menores; puede mejorar la alineación en tan solo tres meses.

Mejoras en Invisalign[G4]

Diseñadas para obtener unos resultados clínicos aún mejores en los premolares superiores e inferiores, y para conseguir un mayor control radicular de los incisivos laterales superiores.

2014

Invisalign[G5]

Conjunto integral de funciones SmartForce pensadas para proporcionar unos resultados más predecibles en el tratamiento de la mordida profunda. Optimized Deep Bite Attachments para un mayor control de la extrusión de premolares y el anclaje. Rampas de mordida de precisión diseñadas para conseguir la desoclusión de los dientes posteriores.

Los aligners transparentes de Invisalign llevan a la cabeza de la innovación ortodóntica desde 1999 y han ayudado a los Invisalign Providers a tratar más de 2,5 millones de pacientes en todo el mundo obteniendo los resultados clínicos deseados. Éste es el motivo por el que un número cada vez mayor de doctores confían en Invisalign para tratar a sus pacientes.

Para más información entre en:
invisalign.es

invisalign®
Science in Every Smile

Trate la mordida profunda **con confianza.**

Invisalign[G5] Innovaciones para la Mordida Profunda.

"Invisalign[G5] Innovaciones para la Mordida Profunda cambiará las reglas del juego. Nos permitirá corregir la mordida profunda como nunca antes habíamos sido capaces."

Dr William Gierie, Ortodoncista.

Invisalign[G5] Innovaciones para la Mordida Profunda está diseñado para ayudarle a conseguir mejores resultados clínicos en los tratamientos de la mordida profunda con Invisalign. Las nuevas funciones SmartForce® se han diseñado para nivelar la curva de Spee mediante un aumento del control de la intrusión anterior y la extrusión de premolares, a fin de conseguir tratamientos de la mordida profunda más predecibles. Las rampas de mordida de precisión están diseñadas para discluir los dientes posteriores y así mejorar la eficiencia de los tratamientos de mordida profunda con Invisalign.

Visita **invisalign.es** para más información.

invisalign®
Science in Every Smile

DR. ALBERTO SICILIA FELECHOSA, PRESIDENTE ELECTO DE LA EUROPEAN ASSOCIATION OF OSSEOINTEGRATION (EAO)

«Los implantes seguirán siendo a corto plazo un arma terapéutica de primera magnitud»

El Dr. Alberto Sicilia presidirá el Congreso de la EAO que se celebrará en Madrid en 2017.

El Dr. Alberto Sicilia es todo un referente en la profesión odontológica, incluso más allá de nuestras fronteras. Su brillante currículum y trayectoria le han llevado a ser elegido presidente de la European Association of Osseointegration (EAO), un cargo desde el que luchará por redirigir la profesión hacia el esfuerzo por la calidad clínica.

—En primer lugar, Dr. Silicia. Enhorabuena por el nombramiento. Su carrera dentro de la EAO (European Association of Osseointegration) ha sido fulgurante. A finales de 2010 fue nombrado miembro del *Executive Board* y en la Asamblea General, celebrada a finales de este septiembre durante el Congreso Anual de la EAO en Roma, fue elegido por unanimidad presidente electo. ¿Qué supone para usted este reconocimiento?

—A nivel personal es muy gratificante saber que tus compañeros del *Board of Directors* valoran positivamente tu trabajo, y te lo demuestran proponiéndote como su candidato por unanimidad. A nivel profesional supone una gran oportunidad de plasmar tus ideas e inquietudes, y poder aportar tu grano de arena para redirigir nuestra profesión hacia el campo del esfuerzo por la calidad clínica, algo de lo que, lamentablemente, nos estamos alejando.

—¿Qué temas prioritarios deberá abordar en esta nueva etapa que emprende?

—Tenemos por delante tres grandes congresos: Estocolmo 2015, París 2016 y, finalmente, Madrid 2017, reunión en la que me tocará actuar como presidente organizador, junto con mi buen amigo el Prof. Jaime Gil. Este es un congreso sobre el que habrá noticias interesantes en los próximos meses, y en el que esperamos reunir en Madrid entre 5.000 y 6.000 profesionales. También tenemos por delante las *Consensus Conferences* de 2015, ya en puertas, y de 2018, en las que esperamos realizar cambios importantes.

—Tras incorporarse al ejecutivo de la EAO nos comentaba en una entrevista que desde su posición promovería la participación de más españoles dedicados a la Implantología dental en las actividades de la organización, así como que intentaría impulsar proyectos científicos nacionales. ¿Se ha alcanzado en este tiempo este objetivo?

—Hemos avanzado bastante en ese campo. Tenemos programado un congreso en 2017 en Madrid, en el que habrá un comité con mucha presencia española. Pero, además, en la estructura del *Board*, en el que existe un criterio de «reparto geográfico», contamos con otro español, el Dr. José Manuel Navarro, que es además presidente del *Junior Committee* y director del Subcomité de Comunicación On-line. También

«ES MUY IMPORTANTE PRESERVAR LA INDEPENDENCIA DE LA FORMACIÓN Y LA TRANSPARENCIA DE LA INVESTIGACIÓN»

contamos con el Dr. Jaime Jiménez en el comité editorial de la revista Inspyred, y este año, en Roma, hemos tenido una nutrida presencia de conferenciantes españoles, contando con los doctores Ion Zabalegui, Juan Blanco, Mariano Sanz, Primitivo Roig, Jaime Gil, David Peñarrocha, Juan Carlos Llodra y Pablo Galindo, entre otros.

—¿Cómo es, a su juicio, el nivel de los implantólogos patrios?

—El término implantólogo es un término que a nivel personal me «mete miedo» ya que lo relaciono con aquellos «implantólogos audaces y peligrosos» que, con poca formación, escaso rigor y menor respeto por el paciente se adentraban en la procelosas aguas del «todo vale», generalmente con consecuencias funestas, en los comienzos de los 90 en España. Esta figura, que fue superada al aparecer nuevas generaciones de profesionales con una formación de postgrado más reglada, ha vuelto a reaparecer en estos momentos de carestía, y estamos asistiendo a su replicación «cuasi-viral» a través de cientos de cursos y másteres de fin de semana. Cursos, por cierto, que se publicitan con unas fotos clínicas de tratamientos de tan mala calidad, que a los profesionales de buen criterio les hace preguntarse si son cursos de formación o de «deformación».

Pero, dejando esto de lado, en nuestro país conviven ahora tres o cuatro generaciones de profesionales dedicados a la cirugía y/o la prótesis de implantes de una calidad clínica incuestionable, y hay centros universitarios que ofrecen formación e investigación del más alto nivel. La EAO está ultimando la preparación de un programa educativo internacional, que tendrá lugar en seis centros europeos de vanguardia, y uno de los seleccionados es en España, concretamente el Departamento de Periodoncia de la Universidad Complutense de Madrid.

—Ahondando más en el ámbito formativo y, aprovechando su experiencia como profesor universitario, ¿cómo es, a su juicio, la formación que se oferta en el campo implantológico en particular?

—En nuestro país hay excelentes programas de postgrado a tiempo completo de dos o tres años de duración en los que se imparte formación muy rigurosa de especialidades odontológicas que atañen a los implantes dentales, como los Máster de Periodoncia, Cirugía Oral, Prótesis y Estética Dental. Es importante entender que los implantes dentales no son un tratamiento en sí mismos, sino una herramienta más, quizás, la mejor en algunos casos, en el proceso de tratamiento periodontal y rehabilitación bucal. No he sido nunca un apóstol de los programas de Implantología y, llegando al límite, no lo soy de los programas radicados en Universidades sin facultad de Odontología. Pero esto último es una opinión personal.

MÁS PERSONAL

Nacido en... El Entrego, Asturias.
Estado civil... Casado.
Aficiones... Viajar, cine, leer, y, a través de mi mujer, el arte.
Deportes... Soy muy aficionado al rugby, que ya no practico, pero sigo haciendo surf, esquí, y entrenando, aunque con menos regularidad de la que me gustaría.
Un libro... El manantial, de Ayn Rand.
Música preferida... Como autor Joaquín Sabina, como género la balada americana.
Viajes en cartera... Nueva Zelanda y Australia nos apetece mucho a mi mujer y a mí, y tenemos pendiente una visita a Nueva York, que hace más de cuatro años que no vamos.

—Y desde el plano de la industria, los esfuerzos por investigar e innovar son notables. ¿Cuáles han sido los mayores avances que se ha ofrecido al implantólogo en estos últimos años desde la empresa? ¿Y qué sería lo más revolucionario que podría ofrecer la industria de cara al futuro?

—La industria es muy importante en el desarrollo científico y profesional, y en toda mi trayectoria profesional mi relación con la industria ha sido excelente. Las compañías de nuestro sector colaboran tanto en proyectos de investigación de universidades, como en actividades formativas independientes de sociedades científicas, y esto es muy loable. Sin embargo, desde mi punto de vista, ese es el papel que deben de jugar, el del mecenazgo científico y formativo. Es muy importante preservar la independencia de la formación y la transparencia de la investigación. Este es un campo en el que la EAO está muy comprometida. Buscamos dar y recibir el máximo apoyo y colaboración de la industria ética, pero, al mismo tiempo, un respeto absoluto por la independencia científica.

Lo más importante que podría ofrecer la industria es incentivar el desarrollo científico en nuestro campo, a través del mecenazgo de actividades académicas y de sociedades científicas independientes. Ésta sería mi petición desde un punto de vista filosófico. Desde un punto de vista práctico, estamos asistiendo a la revolución digital que está abriendo muchos caminos de desarrollo investigador y clínico. No todos son acertados, y algunos van a desaparecer en poco tiempo, pero otros cambiarán nuestra forma de entender la profesión.

—Osteointegración, periimplantitis… los desafíos que plantea la práctica implantológica para el profesional son diversos. ¿Qué puede hacer el profesional para paliar su impacto?

—La osteointegración es ya algo fácil de conseguir. El problema es mantener los implantes a largo plazo, más de 10 años, en unas buenas condiciones de salud y funcionalidad. Y hemos ya de pensar más allá, hemos de tener en cuenta que, si en algún momento hay que retirarlos, las secuelas no sean muy importantes y el paciente pueda disfrutar de nuevos implantes con restauraciones fijas por muchos años más.

Aquí juega un papel muy importante la prevención de la periimplantitis y de los cuadros de reabsorción ósea periimplantaria. En muchas ocasiones esta lesión periimplantaria es de origen infeccioso, se le denomina periimplantitis, y su tratamiento y prevención pasa por protocolos semejantes al tratamiento periodontal. Los mejores consejos que le puedo dar a un profesional para paliar su impacto es: diagnostica, trata y controla la enfermedad periodontal antes de colocar los implantes; consigue un buen control de placa y motiva a tus pacientes fumadores a reducir o dejar el tabaco; utiliza implantes de rugosidad baja; respeta los tejidos blandos y realiza prótesis que permitan una higiene oral; enseña a tus pacientes a eliminar placa bacteriana de sus nuevas restauraciones y proporciónales un programa de mantenimiento periodontal reglado –que no es una limpieza cada 6 meses– y, por último, diagnostica el problema de forma precoz.

No obstante, hay cuadros de pérdida ósea periimplantaria, sin inflamación de tejidos blandos, cuya etiología es difícil de precisar. La ciencia tiene aún mucho que decir en este campo y la oclusión es un factor que aún no valoramos adecuadamente.

—Hace unos meses, el profesor Lars Sennerby, implantólogo de prestigio internacional, nos comentaba en una entrevista concedida a GACETA DENTAL que «la periimplantitis es un reto didáctico y no una amenaza para la Implantología». ¿Está de acuerdo con esta visión?

—No. En la actualidad somos como una manada de ciervos que huye en el bosque del humo y se dirige a las llamas. Los implantes dentales se están popularizando cada vez más y llegan al mercado cada vez implantes más rugosos, supuestamente de más fácil osteointegración, al tiempo que se hacen prótesis poco higiénicas y con un control oclusal y un reparto de esfuerzos peor. Esto nos está pasando factura y, ya hoy en día, muchos de mis compañeros dedican una parte importante de su tiempo de trabajo a tratar casos con implantes con complicaciones. ¿Se imagina usted a 25 millones de españoles con implantes y a un 25% de ellos con complicaciones infecciosas? ¿No sería esto una amenaza?

Yo creo que sí, que la periimplantitis es un problema, y un problema de dimensiones crecientes. Lamentablemente esta enfermedad no duele, no suele crear abscesos y el implante tiene una muerte silenciosa, por lo que, salvo que hagamos controles rigurosos a nuestros pacientes, pasará desapercibida.

—¿No se ha abusado demasiado del implante en estos últimos años? ¿Cómo ve la tendencia de cara al futuro?

—Los implantes dentales son un tratamiento que bien realizado es muy fiable, aporta calidad de vida a los pacientes y ayuda a conservar el resto de dientes naturales durante más años. Los dentistas bien preparados nunca abusan de los implantes. Son profesionales que saben lo que hacen y tienen muchos recursos terapéuticos. Pero, por otro lado, hay situaciones muy lamentables en las que compañías, con un enfoque comercial, los usan como «gancho» para atraer a las personas que buscan «el dorado», es quizás ahí donde pueda estar el abuso. De cara al futuro inmediato seguirán siendo un arma terapéutica de primera magnitud.

—¿Qué líneas de investigación abiertas son las más prometedoras en la actualidad en Implantología?

—Esto es un pronóstico a largo plazo que es muy difícil de establecer. Sin embargo, ahora estamos sometidos a una revolución tecnológica que afecta a la sociedad, a la Medicina en general, y el campo de los implantes dentales no es ajeno a estos cambios. Estamos sufriendo una oferta muy amplia de nuevas técnicas basadas en procedimientos CAD-CAM que aún están en fase de validación. Unas están aquí para quedarse, como puede ocurrir con las estructuras fresadas por control numérico, mientras que otras tendrán una aplicación más limitada y/o desaparecerán, y la investigación va a ser el árbitro de ese proceso. GD

CURRÍCULUM DEL DR. ALBERTO SICILIA

- Licenciado en Medicina y Cirugía. Universidad de Oviedo.
- Doctor en Medicina y Cirugía con Premio Extraordinario y Especialista en Estomatología. Universidad de Oviedo.
- Postgrado en Periodoncia. Universidad Complutense de Madrid.
- Diplomado en Periodoncia Social, Universidad de Illinois (Chicago USA), y Diplomado en Estadística aplicada a la Investigación Biomédica, Universidad Autónoma de Barcelona.
- Profesor Titular de Periodoncia, Universidad de Oviedo.
- Co-Director del Máster en Cirugía Periodontal e Implantológica, Universidad de Oviedo.
- Presidente de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (1997-2001).
- Director del BOARD de la European Association for Osseointegration.

Smile Therapy™

BIOMET **3i** le ofrece una familia de soluciones de sistemas sinérgicos que le ayudarán a conseguir que sus pacientes tengan sonrisas bellas , seguras y saludables.

Sonrisa Bella Sonrisa Segura Sonrisa Saludable

Para obtener m s informaci n,
p ngase en contacto con su
representante local de BIOMET 3i
Atenci n al cliente: +34 902 34 34 **3i**
www.biomet3i.es

BIOMET 3i™
PROVIDING SOLUTIONS – ONE PATIENT AT A TIME™

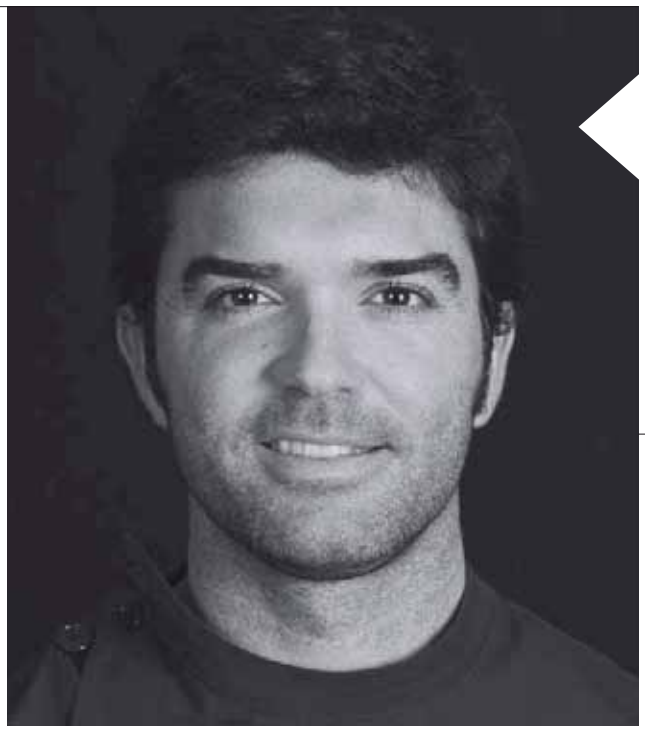
Providing Solutions - One Patient At A Time and Smile Therapy are trademarks of BIOMET **3i** LLC. ©2014 BIOMET **3i** LLC.

Todas las marcas comerciales son propiedad de BIOMET **3i** LLC salvo que se indique lo contrario. Este material está destinado a los clínicos exclusivamente, y NO para su distribución a los pacientes. Este material no se debe redistribuir, duplicar o divulgar sin el expreso acuerdo por escrito de BIOMET **3i**. Si desea información adicional sobre producto , indicaciones, contraindicaciones, avisos, precauciones y potenciales efectos adversos, lea el documento insertado en el empaquetado de nuestros productos que encontrará en la web de BIOMET **3i**: www.ifu.biomet3i.com.

ADEMEA025 S

DR. VICENTE FAUS, PRESIDENTE DEL DÍA SEOC Y PRESIDENTE ELECTO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ODONTOLOGÍA CONSERVADORA (SEOC)

«La educación dental del paciente medio le lleva también a preocuparse por la imagen de su boca»



El Dr. Vicente Faus Matoses asumirá la presidencia de la SEOC en el mes de mayo.

El próximo mes de mayo, el Dr. Vicente Faus Matoses tomará las riendas de la Sociedad Española de Odontología Conservadora (SEOC), organización a la que lleva ligado casi desde su infancia. Antes de ese momento presidirá una nueva edición del Día SEOC, que se celebrará el próximo 29 de noviembre en Valencia. En este foro se abordarán temas muy diversos, entre ellos, la estética, campo que, debido a la alta demanda social, ha experimentado un importante crecimiento en los últimos años.

—A finales de mayo, en el último Congreso de la SEOC celebrado en Madrid, fue designado nuevo presidente de la Sociedad Española de Odontología Conservadora. Una vez que tome las riendas de la Sociedad, ¿cuáles serán sus prioridades?

—La Profa. Dra. Laura Ceballos sigue siendo la presidenta hasta mayo de 2015, cuando se celebrará el Congreso Internacional de CONSEURO en Londres. Allí se producirá el relevo, que nos gustaría que fuera continuista, dada la buena evolución que ha tenido la SEOC. Cada junta anterior ha aportado progresión a la Sociedad y nosotros queremos seguir por el mismo camino, aunque esto no quiere decir que la SEOC no deba evolucionar y progresar. El crecimiento en número de socios, la comunicación con éstos y también con el resto de colegas no vinculados a la SEOC va a ser algo primordial. Queremos estar muy presentes en la vida de nuestros colegas, una relación estrecha, establecida con la misma frecuencia con la que diagnosticamos la caries, tratamos un traumatismo o llevamos a cabo una restauración adhesiva.

—¿Desde cuándo lleva vinculado a la SEOC? ¿Y cómo se ha involucrado en la misma desde entonces?

—Oficialmente desde 2008, justo después del CONSEURO celebrado en Sevilla. Desde entonces hemos participado en todos los congresos como asistentes, aportando trabajos de investigación y casos clínicos, que hemos expuesto conjuntamente con los alumnos del Máster de Odontología Restauradora y Endodoncia de la Universidad de Valencia, aunque la SEOC ha estado presente en mi vida desde que se fundó, allá por el 1992. Recuerdo perfectamente la época en la que mi padre, el Prof. Vicente J. Faus Llácer, fue presidente y gestionaba en papel continuo los listados de altas y bajas de socios en su Amstrad de 256 k. Antes de, ni siquiera, ser estudiante de Odontología ya conocía personalmente a muchos de los socios fundadores y titulares de SEOC: Berastegui, Canalda, Brau, Bahillo, Chiva, Llamas, Santiago González, Navajas, De la Macorra, García-Barbero, Vega del Barrio... Eran nombres habituales de las conversaciones familiares y, por supuesto, la SEOC.

—¿Cuántos profesionales se integran dentro de la Sociedad en la actualidad? ¿Qué desarrollo ha vivido la organización desde su creación?

CLÍNICAS “Llave en Mano”

LA SOLUCIÓN MÁS INTELIGENTE

Si va a montar una nueva clínica

CUENTE CON NOSOTROS

... se lo damos Todo Hecho

- Proyecto y Legalización
- Diseño e Interiorismo
- Obra e Instalaciones
- Equipos Dentales
- Radiografía Digital
- Informática y Multimedia
- Mobiliario a Medida
- Mantenimiento Técnico

PIDANOS (sin compromiso) PRESUPUESTO TOTAL CERRADO PARA SU CLÍNICA

SOLICITE EL CATÁLOGO DE EQUIPOS DENTALES

AJ 11 F/e

Edición Limitada

(más de 2.000 euros en extras)

6.290,00€

3 Años de Garantía
en motores y placas electrónicas

Extras Incluidos:

- Bandeja Instrumentos con Pértigas
- Lámpara Leds 4 Focos 30.000 lux.
- Brazo auxiliar con panel de control y bandeja
- Taburete AJ 02 3 funciones
- Respaldo con escotadura
- Escupidera cerámica giratoria

Piezas de Mano:

- Turbina con Luz
- Micromotor Neumático y Contra Ángulo
- Ultrasonidos Piezoeléctrico
- Lámpara de Fotopolimerizar
- 2 Jeringas 3 funciones

¡¡¡ Véalo en nuestra Exposición !!!

(*) Precios sin I.V.A. Oferta válida hasta fin de existencias. Consulte precios de diferentes configuraciones en nuestra web..

Exposición y Proyectos:
Av. real de Pinto, 87 Nave Q-1
28021 Madrid

info@ ics-europa.com
www.ics-europa.com

91.5053599

—Ahora mismo estamos en alrededor de 350 socios. En un principio la SEOC tenía el objetivo de ser un punto de unión para los docentes de la asignatura de Conservadora, y además, tener relaciones a nivel internacional con las otras sociedades europeas. Poco después fue evolucionando y abriéndose al resto de colegas, a aquellos sin vínculos universitarios.

—A finales de este mes, celebrarán el Día SEOC en Valencia. ¿Qué podrán encontrar los profesionales que acudan a esta convocatoria?

—Así es. Estamos muy ilusionados todo el equipo que organizamos el próximo Día SEOC. Hemos querido enfocarlo hacia cómo las distintas disciplinas nos pueden ayudar a ser más conservadores en los tratamientos que llevamos a cabo. Para ello, jóvenes odontólogos, con gran proyección profesional, y que seguro coparán los carteles de los próximos congresos de sus respectivas sociedades, nos ayudarán a hacerlo desde sus especialidades: desde la Cirugía Oral a la Ortodoncia, pasando por la Prótesis o la Periodoncia e, incluso, desde la nuestra propia, con los composites, la Endodoncia y el blanqueamiento.

—¿Qué profesionales pronunciarán las ponencias y qué temas abordarán?

—Tendremos a jóvenes odontólogos, algunos de ellos ya reconocidos a nivel nacional e internacional, y otros que sorprenderán por su capacidad profesional a quien no los conozca. Ana Mellado hablará sobre la preservación del diente y cómo imitarlo si finalmente hay que extraerlo; David Peñarrocha abordará la cirugía periapical con magnificación; Fernando Rey hablará sobre composites y estética en anteriores; José Amengual sobre blanqueamiento dental; Francesc Abella sobre el límite de la Endodoncia en el sector anterior; Ignacio Faus nos dará la visión del ortodoncista para la conservación del diente; Pedro Buitrago hablará sobre los condicionantes periodontales para el éxito en conservadora; Nicola Barabanti tratará el tema de los composites posteriores y, finalmente, el grupo de doctores gallego, Bahillo-Castelo-Ruiz, nos hablará de los retos del día a día en Estética y Endodoncia.

—¿Qué momento vive la práctica de la Odontología Conservadora? Con el auge de los implantes en estos últimos años…

—Afortunadamente la Odontología Conservadora abarca la propia operatoria básica, la traumatología, la Endodoncia, el blanqueamiento o la estética de los tejidos duros dentales y aunque, es sabido del «maltrato» hacia la operatoria o la Endodoncia por parte de quien más llega al público general, que son las franquicias y los seguros, hay un auge en los tratamientos de blanqueamiento y estética innegable. Por otra parte, los implantes funcionan excepcionalmente bien en manos expertas… Tan bien como los tratamientos de conservación y restauración del diente en manos expertas. Seguramente lo que ocurre es que quien, como digo, más llega al público general propone que el implante es una alternativa al tratamiento conservador. Cuando lo correcto es proponer la colocación de un implante ante la imposibilidad de conservar el diente. Posiblemente por eso ha habido un auge del tratamiento con implantes en estos años pasados.

—No obstante, también se oye entre los compañeros de profesión que se hacen más endodoncias que hace unos años.

—Imagino que la observación me la propone desde la visión «endodoncia vs implante»… Como ya he explicado anteriormente, estos tratamientos no deberían ser alternativas entre ellos, deberían ser propuestos ante situaciones diagnósticas diferentes. Aunque, quizás, estamos mejorando nuestros tratamientos de conductos y, por eso, los proponemos más a nuestros pacientes o quizás el paciente está aumentando su nivel cultural y sabe apreciar la conservación de sus dientes, no dejando que le coloquen un implante más que en las situaciones que realmente lo necesita. Además, seguramente, los colegas que colocan implantes con más años de experiencia, también se han dado cuenta de que el fracaso de un implante, a veces, es difícil de subsanar y, por eso, no dejan pasar por alto la oportunidad de conservar el diente siempre que se pueda.

—También la estética, como hemos comentado, ha experimentado un importante desarrollo.

—La educación dental del paciente medio le lleva a preocuparse no sólo por poder masticar, sino también por la imagen que ofrece su boca.

—¿Qué campos centran el interés de los profesionales que practican la Odontología Conservadora? ¿En qué hay que poner el foco para estar al día?

MÁS PERSONAL

Nacido en… Algemesí (Valencia)
Estado civil… Soltero con compromiso
Aficiones… Estar en cualquier sitio con mi familia, charlar con mis amigos, la náutica, el Valencia Club de Fútbol, los gadgets…
Deportes… Practico el sanda (boxeo chino) y, habitualmente, antes jugaba a balonmano.
Un libro… Tranvía a la Malvarrosa de Manuel Vicent y, por supuesto, Restauraciones de porcelana adherida de Pascal Magne.
Música preferida… Depende de la hora y del día, pero cualquiera que me alegre: Pop-Rock español, flamenco…
Viajes en cartera… Japón, Brasil o cualquier lugar donde, además de visitar, pueda aprender algo de dientes.

—Operatoria, Traumatología, Endodoncia, Adhesión y Estética son temas de especial interés. Ahora mismo los tratamientos de mínima invasividad, la prevención de la caries mediante vacuna y la regeneración de tejidos dentales son los temas que más pueden aportar a nuestro campo.

«LO CORRECTO ES PROPONER LA **COLOCACIÓN DE UN IMPLANTE** ANTE LA IMPOSIBILIDAD DE CONSERVAR EL DIENTE»

—¿Cuáles son los retos que deben afrontar los profesionales de Odontología Conservadora?

—El principal, sin duda, es que se nos reconozcan la especialidades. Una vez dicho esto, tenemos tres desafíos en tres vertientes: la de los investigadores a largo plazo, quienes deben buscar tratamientos de regeneración de tejidos dentales y de prevención de la caries mediante vacunación o incluso mediante modificación genética; la de los investigadores a corto plazo, quienes tienen que encontrar el «superadhesivo» o el «supercomposite» y, en la tercera vertiente, tenemos al clínico, cuyo reto, desde mi punto de vista, es convencer al paciente de que la conservación del diente comienza con una buena prevención o, en su defecto, con un tratamiento conservador correcto, en condiciones de aislamiento adecuado, y con una técnica que debe implicar minuciosidad. Debemos conseguir comunicar al paciente que un «empaste» barato, seguramente es un «empaste» que no le va mantener el diente en condiciones mucho tiempo y, al final, va a tener un coste para su salud y su bolsillo mucho mayor que el del «empaste» minucioso. **GD**

TRAYECTORIA DEL DR. VICENTE FAUS

- Máster en Cirugía Oral e Implantología. Universidad de Valencia
- Profesor Asociado de Patología Dental, Odontología Conservadora y Endodoncia. Universidad de Valencia
- Director del Diploma en Odontología Restauradora Estética. Universidad de Valencia
- Profesor del Máster en Odontología Restauradora y Endodoncia. Universidad de Valencia
- Profesor del Certificado en Endodoncia Rotatoria y Microscópica. Universidad de Valencia
- Co-director de la Unidad de Odontología y Cirugía Oral Hospital Aguas Vivas.

gmi
global medical implants
ilerimplant group

Inspiración y Tecnología

frontier 245
implante dental de conexión interna

phoenix
implante dental de conexión externa

C/ Córcega, 270 3º 2ª - 08008 Barcelona - Tel. 93 415 18 22 - Fax 93 386 22 54

info@globalimplants.es - www.ilerimplant.com

ILERIMPLANT

Proyecto HORIZON 2020 de la Comisión Europea

El nuevo programa marco de la Comisión Europea para el periodo 2014-2020, **Horizon 2020,** ha diseñado una iniciativa específica para apoyar a las Pymes en el fomento de la innovación que proporcione los conocimientos necesarios para que nuestra sociedad haga frente a los más importantes desafíos y retos para su desarrollo pleno.

Este Instrumento Pyme está orientado a las empresas innovadoras que muestren una ambición fuerte para desarrollarse, crecer e internacionalizarse.

La convocatoria ha contado con **2.666 propuestas,** de todos los paises que integran la CE, y de las cuales sólo se han aprobado **155 (5,8%),** y entre ellas está la propuesta de **Ilerimplant.**

El proyecto presentado por **Ilerimplant,** denominado **SolDent,** consiste en el desarrollo y la comercialización de implantes dentales osteoinductivos a traves de un coating biodegradable.

Este proyecto ha merecido una puntuación global de **13,78 puntos (máximo 15,00 puntos),** con una calificación de Muy Buena a Excelente.

Ilerimplant inicia ahora las evaluaciones clínicas necesarias para validar definitivamente este proyecto, con la idea de incorporar esta tecnología en los implantes dentales y poner al servicio de los profesionales un producto innovador y único.

"Este Proyecto ha recibido financiación del *Programa de investigación y desarrollo Horizon 2020 de la Unión Europea* bajo el acuerdo de subvención nº 650946"

gmi
global medical implants
ilerimplant group

C/ Córcega, 270 3º 2ª - 08008 Barcelona - Tel. 93 415 18 22 - Fax 93 386 22 54
info@globalimplants.es - www.ilerimplant.com

Con el patrocinio de: HENRY SCHEIN®

Este fármaco logra reducir la degradación del colágeno del diente

Emplean ácido zoledrónico en los empastes para remineralizar la dentina

El Dr. Salvatore Sauro, profesor de Biomateriales y Odontología Mínimamente Invasiva en la Universidad CEU Cardenal Herrera de Valencia, ha llevado a cabo una investigación en la que se ha empleado un fármaco contra la osteoporosis y el cáncer de hueso en los empastes dentales para remineralizar la dentina.

El Dr. Salvatore Sauro fue ganador de la última edición del Premio I+D+i de Gaceta Dental. En la foto, recogiendo el galardón de manos de Margarita Alfonsel, secretaria general de Fenin.

El ácido zoledrónico, fármaco empleado contra la osteoporosis y el cáncer de hueso, se ha aplicado, por primera vez con éxito, en los empastes dentales, logrando reducir la degradación del colágeno de la dentina y favoreciendo la remineralización dental.

Éste es el principal resultado de la investigación del profesor de Biomateriales y Odontología Mínimamente Invasiva en la Universidad CEU Cardenal Herrera de Valencia, el Dr. Salvatore Sauro, junto a investigadores de Finlandia, Brasil, Estados Unidos y Reino Unido.

Este hallazgo ha sido publicado recientemente en la revista científica de Odontología *Journal of Dental Research*.

¿QUÉ ES EL ÁCIDO ZOLEDRÓNICO?

El ácido zoledrónico pertenece a una clase de medicamentos llamados bifosfonatos, utilizados para la prevención y tratamiento de enfermedades con resorción ósea. Este fármaco actúa retardando la degradación del hueso, aumentando su densidad y disminuyendo la cantidad de calcio que los huesos liberan en la sangre.

Es un medicamento comúnmente empleado para prevenir o tratar la osteoporosis y la patología de Paget, una afección en la que los huesos se reblandecen y debilitan, lo que provoca deformación, dolor o propensión a las fracturas. También se prescribe en caso de altas concentraciones de calcio en la sangre debidas a determinados tipos de cáncer y para tratar los daños óseos provocados por el mieloma múltiple.

Este estudio, realizado por investigadores de diversos países, ha demostrado que el ácido zoledrónico, combinado con las resinas bioactivas que liberan iones, que se emplean como adhesivo dental en empastes y otras restauraciones dentales, reducen la actividad de las enzimas proteolíticas que provocan la degradación del colágeno de la dentina, favoreciendo la remineralización dental.

LOS INVESTIGADORES

El equipo investigador, liderado por el profesor Salvatore Sauro, está integrado por los profesores Tezvergil-Mutluay y Seseogullari-Dirihan, de la Universidad finlandesa de Turku; Víctor Feitosa, de la Universidad de Ceará (Brasil); los doctores Tay y Pashley, de la Georgia Health Sciences University (EE.UU.); y el Dr. Watson, del London Dental Institute del Guy's Hospital (Londres). ●

Los atletas presentan un exceso de alcalinidad en la saliva

¿Repercute negativamente **el deporte** en la salud bucodental?

Según una investigación realizada en el Hospital Universitario de Heidelberg de Alemania, el ejercicio físico afecta a la salud bucodental de los deportistas al reducir la salivación y volverla más alcalina, lo que favorece la formación de placas de sarro en los dientes.

Investigadores de la Escuela de Odontología del Hospital Universitario de Heidelberg (Alemania) han estudiado la relación entre el ejercicio físico y los problemas bucodentales, y han descubierto que la clave de esta asociación no reside en la dieta, como creía la comunidad científica hasta este momento, sino en la forma en la que la práctica deportiva afecta a la saliva.

Para la investigación se reclutó a 35 triatletas y 35 adultos de la misma edad y con buena salud, pero que no practicaban ejercicio. Los científicos examinaron la boca de todos los participantes, tomaron pruebas de saliva, y les preguntaron por sus hábitos alimenticios, higiénicos y deportivos. De los atletas seleccionados, 15 completaron una carrera de 35 minutos, durante la cual los investigadores tomaron muestras de saliva.

Tras analizar los datos, los odontólogos comprobaron que la salud bucodental de los deportistas era notablemente peor que la del grupo de control. Y, dentro de este grupo, los que más entrenaban eran los que más caries presentaban. También comprobaron que el consumo de refrescos y otros alimentos propios de los atletas no tenían ninguna influencia en su salud bucodental, permaneciendo una saliva similar en los dos grupos de estudio.

Sin embargo, cuando analizaron a los deportistas mientras practicaban ejercicio físico, observaron que, durante la carrera, la cantidad de saliva generada se reducía.

Además, los científicos comprobaron que la composición química de la saliva cambiaba, volviéndose más alcalina a medida que progresaba el ejercicio, y un exceso de alcalinidad está directamente relacionado con el desarrollo de placas de sarro en los dientes, lo que parece explicar por qué los atletas tienen tantos problemas bucodentales.

Esta investigación, liderada por la Dra. Cornelia Frese, del Hospital Universitario de Heidelberg (Alemania), ha sido publicada en *The Scandinavian Journal of Medicine & Science in Sports*. ●

Es noticia...

Hallan un gen ligado a la sensibilidad dental. Investigadores de la Universidad de Costa Rica (UCR) y de la Universidad de Leeds (Inglaterra) han hallado una mutación genética asociada a la amelogénesis imperfecta, afección que causa sensibilidad dental. Este estudio ha sido publicado recientemente en la revista *Human Molecular Genetics*.
Las personas que padecen amelogénesis imperfecta tienen el esmalte de los dientes mucho más delgado y débil, por lo que la sensibilidad a la hora de morder, masticar o cepillarse es mucho mayor y causa un fuerte dolor a los afectados. Además, las personas que padecen esta patología, al tener poco esmalte, presentan los dientes amarillos, lo que también afecta a su salud emocional.

Mutación genética
Durante el estudio se observó que miembros de una misma familia, más concretamente tres hermanas, presentaban una mutación genética en la que la segunda proteína más abundante del esmalte dental, llamada ameloblastina, era mucho menor. Los investigadores vieron que estos sujetos tenían 79 aminoácidos menos que una persona sin esta mutación.
Este hallazgo es parte de un estudio mucho más amplio sobre la genética de la amelogénesis imperfecta, liderado por Gina Murillo, investigadora de la Facultad de Odontología de la UCR; con el apoyo de Sandra Silva, especialista en fisiología celular del Centro de Investigación en Biología Celular y Molecular de la misma universidad, y Alan Mighell, especialista en salud oral de la Universidad de Leeds (Inglaterra).

Prof. Dr. Juan José Segura Egea, vicedecano de Ordenación Académica e Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla

«HEMOS ENCONTRADO UNA ASOCIACIÓN, ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVA, ENTRE EL HÁBITO DE FUMAR Y LA PRESENCIA DE PERIODONTITIS APICAL»

El Dr. Juan José Segura dirige el grupo de investigación que trabaja en la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla en el campo de Patología Dentaria, Operatoria Dental y Endodoncia. Las líneas de investigación emprendidas por su equipo son diversas y algunas cuentan con las aportaciones de otros centros, como la Universidad de Barcelona. Los resultados de sus estudios han contribuido a que el grupo sevillano forme parte de una red europea de Medicina Endodóncica, en cuya constitución se trabaja actualmente.

—En varios estudios llevados a cabo por su grupo de investigación los resultados demuestran una asociación entre el tabaquismo y la periodontitis apical. ¿Por qué el tabaco produce una inflamación a nivel periapical?

—En las investigaciones en las que estamos trabajando, en concreto en un estudio trasversal de prevalencia y en otro retrospectivo de casos/controles, ambos publicados en el *Journal of Endodontics*, hemos encontrado una asociación, estadísticamente significativa, entre el hábito de fumar y la presencia de periodontitis apical. Pero, como he advertido, estos resultados sólo demuestran una asociación estadística, lo que no implica que haya una relación de causalidad.

Hasta ahora, sólo podemos decir que, desde el punto de vista estadístico, los fumadores presentan con mayor frecuencia imágenes radiolúcidas periapicales, indicativas de periodontitis apical.

Podemos hipotetizar diferentes mecanismos de conexión entre fumar y desarrollar procesos inflamatorios periapicales (vulgarmente denominamos flemones) diagnosticables radiográficamente. El fumador está expuesto a una gran cantidad de sustancias tóxicas (nicotina, cianidina de hidrógeno, monóxido de carbono…), que sabemos tienen efectos sobre la vascularización, la reparación tisular y la respuesta inmune. Esto podría explicar que la inflamación periapical fuese mayor en los fumadores y que la reparación de los tejidos periapicales estuviese alterada.

El Dr. Juan J. Segura es catedrático de Patología y Terapéutica Dental del Departamento de Estomatología de la Universidad de Sevilla.

Por otra parte, el hábito de fumar se asocia a una peor higiene bucodental y mayor prevalencia de caries y enfermedad periodontal, lo que también podría explicar la mayor frecuencia de inflamaciones periapicales y el mayor porcentaje de pérdidas dentarias en los fumadores.

—¿El hecho de dejar de fumar disminuye el riesgo de desarrollar periodontitis apical?

—Aunque el consumo de tabaco se asocie a una mayor prevalencia de periodontitis apical, eso no quiere decir que fumar sea un factor de riesgo para padecer esta patología, por lo que dejar de fumar no disminuye necesariamente el riesgo a sufrirla.

La etiología de la periodontitis apical radica en la infección y necrosis de la pulpa provocada por las bacterias de la caries, por lo que el factor clave para reducir el riesgo de desarrollar esta enfermedad es disminuir la prevalencia de la caries. Sin embargo, algunos estudios epidemiológicos longitudinales sí concluyen que el cese prolongado en el hábito de fumar reduce las pérdidas dentarias.

«NUESTRO GRUPO ESTUDIA OTRA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN BÁSICA SOBRE LAS RESPUESTAS INFLAMATORIA E INMUNE PULPARES Y PERIAPICALES Y SU REGULACIÓN POR LA LEPTINA Y LOS NEUROPÉPTIDOS»

—Dentro de esta misma investigación, en un estudio paralelo que se está realizando conjuntamente con la Universidad de Barcelona (UBA), la inflamación periapical también se ha relacionado con la diabetes. ¿Nos puede explicar en qué medida los índices de la hemoglobina glucosilada afectan al desarrollo de esta enfermedad?

—Nuestro grupo de investigación, ya en un estudio publicado en 2008, encontró una asociación entre la diabetes y la prevalencia de lesiones periapicales. Actualmente estamos investigando, en colaboración con el grupo del Prof. José López López, de la Universidad de Barcelona, si existe relación entre los niveles de hemoglobina glucosilada (HbA1c) –que indican el grado de control metabólico del paciente diabético– y la frecuencia de periodontitis apical. Los resultados están siendo evaluados para su publicación por el *Journal of Endodontics*.

Hemos encontrado una asociación significativa entre niveles altos de HbA1c y frecuencia de lesiones periapicales, lo que plantea dos hipótesis posibles: que el mal control metabólico de la diabetes favorezca el desarrollo de inflamaciones periapicales, o que la presencia de procesos inflamatorios periapicales colabore a un mal control de la glucemia en los pacientes diabéticos.

—¿Con qué otras patologías o hábitos de vida insaludables se ha relacionado la periodontitis apical?

—En estos últimos años se han desarrollado estudios epidemiológicos en varios países en los que se ha investigado la asociación de la patología endodóncica, representada por la periodontits apical, y el estado de salud general. Esto se engloba en lo que llamamos Medicina Endodóncica. Hay evidencias en la literatura científica que indican la existencia de una asociación –si es causal o no es algo que deberá ser investigado– entre la periodontitis apical y varias enfermedades sistémicas, entre ellas la diabetes, la enfermedad coronaria y el hábito tabáquico. Nuestro grupo ha encontrado también mayor frecuencia de esta patología en enfermos con coagulopatías hereditarias (hemofilia, enfermedad de Von Willebrand...), en pacientes hepáticos crónicos y en mujeres postmenopaúsicas con osteoporosis.

—¿Qué metodología de trabajo se ha empleado en estos estudios?

—Se trata de estudios epidemiológicos observacionales, principalmente de prevalencia o trasversales, y analíticos, del tipo casos/controles. Para llegar a conclusiones más definitivas hace falta realizar investigaciones prospectivas de cohortes, que son caras y de seguimiento complicado.

—¿Qué les motivó a desarrollar esta línea de investigación?

—Durante los años 80 y 90 se desarrolló la Medicina Periodontal, que estudió la relación entre las enfermedades periodontales y las patologías sistémicas. Nuestro grupo se planteó que había grandes analogías entre la enfermedad periodontal y la enfermedad endodóncica (bacterias implicadas en su etiología, desarrollo de un estado proinflamatorio...) y nos propusimos investigar si también la periodontitis apical se relacionaba con el estado de salud general de los individuos.

—¿Quiénes integran el equipo de trabajo de estos estudios?

—A lo largo de los últimos años han sido muchos los investigadores que han colaborado en esta línea de estudio. El primer trabajo que desarrollamos, allá por el año 2003, y que fue clave para sentar las bases sobre las que estamos trabajando, fue la tesis doctoral de la Dra. Alicia Jiménez-Pinzón Pineda, ahora dedicada a la práctica clínica en Mojácar. Debo destacar la participación de numerosos profesores de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla, como Eugenio Velasco Ortega, José Vicente Ríos Santos, Guillermo Machuca Portillo, Daniel Torres Lagares y José Mª Llamas Carreras, sin cuya colaboración no se habrían podido llevar adelante estas investigaciones. En los últimos años ha sido fundamental la incorporación al grupo CTS-941 de jóvenes odontólogos muy motivados y con ganas de investigar, entre los que destacan los ya doctores Lizett Castellanos Cosano, Jenifer Martín González, así como los doctorados Benito Sánchez Domínguez, Milagros Martín Jiménez e Isabel Crespo Gallardo. Por último, debo subrayar la colaboración con el grupo que dirige, en la Universidad de Barcelona, el doctor José López López, profesor titular de Medicina Bucal, que ha jugado un papel clave en los estudios sobre periodontitis apical y diabetes.

—Otra de las líneas de investigación básica sobre la que están trabajando trata de aportar datos sobre la fisiopatología pulpar. ¿Nos puede comentar algo sobre los objetivos que persigue este estudio?

—En colaboración con el grupo del profesor Víctor Sánchez Margalet, catedrático de Bioquímica y Biología Molecular de la Universidad de Sevilla, estamos investigando sobre las respuestas inflamatoria e inmune pulpares y periapicales y su regulación por la leptina y los neuropéptidos.

Hemos descubierto que la pulpa dental humana expresa el receptor para la leptina, que probablemente está presente en la membrana del odontoblasto. Además, hemos descrito la sobreexpresión del receptor de leptina en la pulpa inflamada. Nuestro objetivo es ver si la leptina, una hormona secretada por el tejido adiposo y que controla la sensación de saciedad, regulando el apetito, podría estar implicada en la modulación de la respuesta inflamatoria pulpar, en especial en los mecanismos de la inflamación neurogénica pulpar.

EL GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN PATOLOGÍA DENTARIA, OPERATORIA DENTAL Y ENDODONCIA DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA **ESTÁ PARTICIPANDO EN LA CONSTITUCIÓN DE UNA RED EUROPEA DE MEDICINA ENDODÓNCICA**

—¿Qué repercusión podría tener este descubrimiento en la Medicina Endodóncica? ¿Se han abierto nuevas líneas de investigación motivadas por los resultados obtenidos en estos trabajos?

—Aunque pueda parecer que las dos líneas de investigación, Medicina Endodóncica y leptina en la respuesta inflamatoria pulpar, tienen poco en común, nos hemos planteado la hipótesis de que la leptina, alterada en las personas obesas, podría estar también alterada a nivel pulpar y/o periapical. Por ello, otro de los estudios que proponemos es analizar la posible asociación entre la obesidad y la patología endodóncica.

—En estos momentos el Grupo de Investigación en Patología Dentaria, Operatoria Dental y Endodoncia de la Universidad de Sevilla está participando en la constitución de una red europea de Medicina Endodóncica ¿Qué objetivos tiene esta red y quiénes la integrarán?

—La importancia que está cobrando el estudio de las repercusiones sistémicas de la patología pulpoperiapical ha llevado a la *European Society of Endodontology* (ESE) a organizar un encuentro de investigación denominado *Research Meeting on «The relationship between apical periodontitis and general health»*, que se celebrará en Amsterdam y en el que impartiré la ponencia «*Apical periodontitis and other general diseases - previous results and ongoing research*». A partir de esta reunión, la ESE pretende crear una red europea de investigación a la que hemos llamado *First European Endodontic Research Network on the systemic interface of endodontic infections*.

Hasta el momento se han sumado profesionales europeos de renombre internacional en la investigación endodóncica, como los profesores Thomas Kvist, Lucas van der Sluis, Claus Lost, Leo Tjäderhane, Lars Ryden, Mieke Boots, Gunnel Svensäter y Elisabetta Cotti. En esta misma reunión se ha organizado un encuentro para jóvenes investigadores al que también asistirá un miembro de nuestro grupo, la Dra. Jenifer Martín González.

—¿Qué supondrá la creación de esta red en lo que a I+D+i respecta?

—La repercusión que la creación de esta red tenga está por dilucidar. En principio, será la base para la realización de estudios epidemiológicos multicéntricos en los que colaboren universidades de diferentes países. Es de esperar que la ESE creará becas de investigación en relación con esta red y que, tanto este organismo como otras instituciones europeas relacionadas con la investigación, la apoyen con ayudas y fondos para el desarrollo de nuevos proyectos. ●

En las investigaciones que coordina el Dr. Segura participan profesores universitarios y jóvenes profesionales.

OFERTAS MAILLEFER

OFERTA 10 + 2

LIMAS, ENSANCHADORES, HEDSTROEM, GOLDEN MEDIUM

Por la compra de 10 Cajas/blister de 6 unidades de Limas ó Ensanchadores ó Limas Hedstroem ó Golden Medium (refs. A011D, A011C, A011I, A012C, A012D, A012I, A016D), obtendrá de **REGALO otras 2 Cajas/blister de 6 unidades** de la misma referencia y número.

10 + 2 OFERTA 10 + 2

PROTAPER

Por la compra de 10 cajas de 6 unidades de ProTaper (refs. A0409, A0410, A0411, A1410 y A1412) o de ProTaper Manual (refs. A0416, A0417, A0418) obtendrá de REGALO **otras 2 cajas** de la misma referencia y número.

LIMAS WAVE ONE

Por la compra de 10 blíster de 3 unidades de Limas Wave One (ref. A0700) obtendrá de **REGALO otros 2 blíster** de la misma referencia y número.

10 + 2 OFERTA 10 + 2

RADIX ANKER Y UNIMETRIC

Por la compra de 10 blíster de recambios de Radix Anker y Unimetric (ref. C193T y C215T) obtendrá de regalo otros 2 blíster de la misma referencia y número. Por la compra de 10 estuches de Radix Anker (Ref. C195DT) y/o de Unimetric (ref. C226T), obtendrá de **REGALO otros 2 estuches** de la misma referencia y número.

PUNTAS DE GUTAPERCHA Y PUNTAS DE PAPEL

Por la compra de 10 cajas de Puntas de Gutapercha (refs. A022C, A022F, A022G, A022L, A022M, A022N, A022O, A022X, A024X) ó de Puntas de Papel (ref. A022J, A022K, A022Q, A022R, A022T, A022W, A024W) obtendrá de REGALO **otras 2 cajas** de la misma referencia y número.

10 + 2 OFERTA 5 + 1

THERMAFIL Y OBTURADOR PROTAPER Y WAVE ONE

Por la compra de 10 cajas de 6 unidades de Thermafil (ref. A0166) o de Obturador ProTaper (ref. A1411-10) o de Obturadores Wave One (ref. A1700-10), obtendrá de **REGALO otras 2 cajas** de 6 unidades de la misma referencia y número.

Por la compra de 5 cajas de 30 unidades de Thermafil (ref. A0348) o de 5 cajas de 20 unidades de Obturador ProTaper (ref. A1411-11) o de Obturadores Wave One (ref. A1700-11), obtendrá de **REGALO otra caja de 30/20 unidades** de la misma referencia y número.

PRECIO ESPECIAL P.V.P

KIT X-SMART PLUS CON LIMAS PROTAPER NEXT + PIXI

Por la compra de 1 Kit X-Smart Plus Protaper Next + Localizador PIXI con PG,(Ref. A1035-51) se dará un **PRECIO ESPECIAL DE VENTA AL PÚBLICO** de **2.065,00 €** en lugar del precio normal de 2.485,00 €.

KIT X-SMART PLUS CON LIMAS WAVE ONE + PIXI

Por la compra de 1 Kit X-Smart Plus Wave One + Localizador PIXI con PG,(Ref. A1035-61) se dará un **PRECIO ESPECIAL DE VENTA AL PÚBLICO** de **2.065,00 €** en lugar del precio normal de 2.485,00 €.

Promoción válida del 1 de Octubre al 12 de Diciembre de 2014,
o hasta fin de existencias

Realice su pedido a través de su distribuidor Maillefer habitual

CONTACTE CON EL PROMOTOR DE SU ZONA

DEMOSTRACIÓN DE PRODUCTOS Y NOVEDADES.

SOLICITE VISITA INFORMATIVA EN EL
91 872 90 90

SIMESP S.L.
DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO MAILLEFER
Tel. 91 872 90 90
Fax 91 870 66 21
simesp@simesp.com
www.simesp.com

“La Inspiración en Endodoncia” organizado por Simesp y Maillefer

Los pasados días 26 y 27 de Septiembre se ha celebrado en el Auditorio del Centro de Convenciones MAPFRE de Madrid, el 9º Endofórum, organizado y patrocinado por Simesp, S.L. y Dentsply-Maillefer.

Por noveno año, con una asistencia de 300 doctores, se ha celebrado con éxito éste Foro sobre Endodoncia, donde los profesionales venidos de diferentes puntos de España, han podido conocer y contrastar los últimos avances, conceptos y técnicas de una de las ramas de la odontología, que ha sufrido en los últimos años una mayor transformación y que exige al profesional una constante actualización.

El programa científico se ha desarrollado durante dos jornadas. El viernes 26 tuvieron lugar tres talleres prácticos de “Instrumentación mecánica rotatoria con la nueva generación de ProTaper NEXT® y los nuevos instrumentos Proglider®” y “Obturación con gutapercha termoplástica con el nuevo sistema Guttacore®”. Estos talleres fueron impartidos por el doctor Clifford Ruddle de Santa Barbara-California, ayudando en la traducción el Doctor Carlos Stambolsky de la Universidad de Sevilla.

El sábado 27, después de la inauguración oficial, que corrió a cargo del doctor D. Rafael Miñana Laliga, se desarrollaron las conferencias dentro de un intenso programa científico, que empezó con el doctor Clifford J. Ruddle con la conferencia titulada: “Lo último en Endodoncia: what is the NEXT”, que fue seguida con gran interés y atención por los asistentes. A continuación la doctora Magdalena Azabal, de la Universidad CEU San Pablo, habló sobre un tema tan interesante como es el “Diagnóstico en Endodoncia”. La doctora Jénifer Martín González de la universidad de Sevilla, versó su conferencia sobre “Control del dolor en Endodoncia: el problema del paciente con pulpitis irreversible”. Tras el descaso de la comida, no menos interesante fue la conferencia “Tratamiento endodóntico de conductos curvos: Desde la apertura a la obturación” que dictó el doctor José Aranguren, de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid. A continuación el doctor Ernesto García Barbero de la Universidad Complutense de Madrid, habló sobre “Diagnóstico de las fracturas verticales”. Con gran atención también, fue seguida la conferencia sobre “Una historia ficticia: la fragilidad del diente endodonciado” que dictó el doctor Rafael Cisneros de la Universidad Europea de Madrid. A continuación el doctor Adrian Lozano de la Universidad de Valencia, habló de un tema tan interesante como es la “Manejo clínico de las reabsorciones

cervicales externas". Finalmente, la doctora Anaïs Ramírez Sebastià de la Universidad Internacional de Cataluña, con su conferencia titulada "Restauración adhesiva del diente endodonciado: Desafíos estéticos y funcionales" dio paso a la clausura.

Es de destacar el buen ambiente de trabajo y la buena actitud de todos los asistentes, que mostraron un alto grado de interés, satisfacción y participación a lo largo de las dos jornadas.

Animados por el éxito cosechado durante éstos nueve años, Simesp y Maillefer ya están preparando la décima edición del Endoforum.

Dra. María Vallet-Regí
Catedrática. Departamento de Química Inorgánica y Bioinorgánica de la Facultad de Farmacia de la Universidad Complutense de Madrid (UCM).

Dra. Mª Victoria Cabañas Criado
Profesora Titular de la Facultad de Farmacia de la Universidad Complutense de Madrid (UCM). Departamento de Química Inorgánica y Bioinorgánica.

Dr. Juan Peña López
Profesor Titular de la Facultad de Farmacia de la Universidad Complutense de Madrid (UCM). Departamento de Química Inorgánica y Bioinorgánica.

Dr. Jesús Román Zaragoza
Catedrático Titular de la Facultad de Farmacia de la Universidad Complutense de Madrid (UCM). Departamento de Química Inorgánica y Bioinorgánica.

SOPORTES POROSOS DE CERÁMICA-HIDROGEL PARA LA UTILIZACIÓN EN IMPLANTOLOGÍA ORAL

RESUMEN
En el presente trabajo se describe la fabricación de andamiajes/soportes de cerámica-hidrogel para la regeneración ósea. Estos andamios presentan una red de poros (300-900 µm) interconectados tridimensionalmente e insertados en una estructura que contiene macroporos (10-100 µm) y microporos (0.1-1 µm).

Los andamios o scaffolds se obtienen mediante la utilización de una técnica, patentada por nuestro equipo de investigación, que se denomina GELPOR3D y se caracteriza por su simplicidad, bajo coste y por no utilizar solventes tóxicos o agresivos ni tratamiento térmico, lo que permite la incorporación de sustancias biológicamente activas (fármacos, factores de crecimiento, etc.) durante el proceso de fabricación del soporte.

Los materiales utilizados para la construcción de los andamios son la agarosa, polímero natural biocompatible y biodegradable, y la carbonatohidroxiapatita, cerámica análoga a la que conforma la fase mineral del hueso. Los estudios realizados *in vitro* permiten concluir que estos constructos son biocompatibles y constituyen una buena matriz para la liberación controlada de fármacos. Los ensayos *in vivo* que se están realizando en animales de experimentación en diferentes modelos ponen de manifiesto que los materiales son biocompatibles, biodegradables y promueven la osteogénesis.

Palabras clave: andamios cerámicos, porosidad diseñada, fosfato de calcio, regeneración ósea.

ABSTRACT
This work focus on the preparation of ceramic-polymer scaffolds for osseous (bone) regeneration.

Scaffolds with a three-dimensional network of interconnected (300-900 µm) pores within a structure that contains two pore distributions: (10-100 µm) and (0.1-1 µm) can be designed and fabricated.

These scaffolds are obtained by means of the GELPOR3D technique patented by our group. This method characterizes by its simplicity, low cost and the absence of aggressive or toxic solvents or thermal treatment that allows the direct incorporation of biologically active substances (drugs, growth factor, adhesion peptides, etc.).

Agarose, a natural, biocompatible and biodegradable polysaccharide, and hidroxycarbonate apatite, a ceramic with a similar composition to the mineral phase of bone, are employed to prepare the scaffolds. The *in vitro* characterization demonstrates a good biocompatibility and while, at the same time, constitutes a good support for drug controlled release. *In vivo* studies are being carried out in different cases: subcutaneous (rats), long bone (mouse) and maxillofacial (pigs) defects regeneration and demonstrate a good biocompatibility, biodegradability and promote the osteogenesis.

Keywords: ceramic scaffolds, tailored porosity, calcium phosphate, osseous (bone) regeneration.

INTRODUCCIÓN
La mejora de la esperanza de vida en los países desarrollados ha generado un aumento considerable en el número de pacientes con problemas relacionados con el tejido óseo: pérdida de masa originada por distintas patologías (osteoporosis, tumoraciones, etc.), incremento en el número de traumatismos ocasionados por accidentes de tráfico y práctica de hábitos poco saludables (sedentarismo, tabaco, consumo

de alcohol, etc.). En Implantología oral y Cirugía maxilofacial, un requisito básico para lograr el éxito a largo plazo es disponer de un volumen óseo suficiente en la zona receptora. En la mayor parte de los casos, debido a diversos traumatismos, pérdidas dentales, infecciones o peridontitis avanzadas, la cantidad y la calidad el hueso es insuficiente. En este sentido, la ingeniería de tejidos se encarga de buscar una respuesta satisfactoria para resolver el problema mediante la integración en un andamio tridimensional y poroso de componentes químicos y biológicos capaces de inducir la regeneración y/o funcionalidad del tejido enfermo (1,2).

Los tejidos duros están constituidos por una fase orgánica (colágeno) y una fase inorgánica (fosfato de calcio tipo apatita), que conforman un material compuesto o composite que presenta, simultáneamente, la rigidez y la flexibilidad necesarias para desarrollar su función de sostén en los vertebrados o, en el caso de los dientes, el corte, trituración y mezcla de los alimentos ingeridos. Además de la función puramente mecánica, de la que es responsable el hueso cortical (compacto), el tejido óseo desarrolla otras funciones esenciales, tales como el almacenaje de ciertos elementos como el calcio, la generación de las células sanguíneas o actuar como reservorio de determinados iones tóxicos. Para ello, el hueso esponjoso (trabecular) presenta una estructura porosa que permite una correcta vascularización gracias a la cual está en un constante proceso de construcción/destrucción y constituye un claro ejemplo de tejido vivo (3).

El diseño de un constructo, o equivalente tisular óseo, conlleva la utilización de los tres componentes básicos que determinan la regeneración del hueso: matriz, células y señales (4-7).

Respecto a las matrices, los mejores candidatos artificiales son los materiales biomiméticos. Teniendo en cuenta la composición de los huesos, la hidroxiapatita, en combinación con otros componentes poliméricos naturales, como colágeno, quitosano, gelatina, etc., sería el material ideal para ser usado en regeneración ósea (8). Dentro de los polímeros, los hidrogeles naturales o sintéticos presentan bastantes semejanzas con los componentes macromoleculares de la matriz extracelular de los seres vivos. Por esta razón, los hidrogeles han encontrado numerosas aplicaciones en ingeniería de tejidos y para liberar fármacos de forma controlada (9-11), si bien sus bajas prestaciones mecánicas limitan bastante sus potenciales aplicaciones. Este inconveniente puede obviarse si se adiciona al hidrogel una cerámica que le aporte la rigidez necesaria.

Aunque en los últimos años se han desarrollado numerosas técnicas con el propósito de obtener matrices/andamios tridimensionales adecuados para la sustitución/regeneración del tejido óseo, la mayor parte de ellas hacen necesaria la utilización de sustancias químicas tóxicas, o agresivas, o bien la realización de un tratamiento térmico con el objeto de inducir la porosidad necesaria en el material (12-15). Ello impide la inclusión de sustancias biológicamente activas, ya que pierden su actividad durante el proceso de conformado de las piezas, o la fabricación de composites orgánico/inorgánico, similares a nuestros tejidos duros.

Recientemente, nuestro grupo de investigación ha desarrollado y patentado un método de fabricación de andamios, denominado GELPOR3D (16-17), en el que se utiliza un termogel, como la agarosa o el gelano, que permite hacer piezas con elevados porcentajes de cerámica utilizadas en el campo de la regeneración ósea (fosfato tricálcico, biovidrios o hidroxiapatita). Desde el punto de vista de su composición, estos materiales pueden ser considerados como un hidrogel reforzado por una cerámica. El componente cerámico tiene la capacidad de inducir la formación de nuevo hueso, además de mejorar las prestaciones mecánicas y la manipulación de estos scaffolds. Por otra parte el componente polimérico, que gracias a su naturaleza de termogel sirve como aglutinante para la consolidación de las piezas, le otorga una naturaleza de hidrogel lo que le asemeja al entorno y composición de la matriz extracelular.

En el presente trabajo, se recoge la fabricación de andamios para la regeneración ósea mediante la técnica GELPOR3D, utilizando como fase inorgánica una cerámica similar a la parte mineral de nuestros huesos, carbonatohidroxiapatita, y como fase orgánica la agarosa, un polisacárido natural que está siendo empleado en el campo de la ingeniería de tejidos a distintos niveles: híbridos con células, matriz para sustitución ósea o dental, microesferas y análogos para liberación controlada y cultivo celular y soportes para reconocimiento de proteínas.

EXPERIMENTAL

La hidroxiapatita utilizada para la fabricación de scaffolds ha sido sintetizada en nuestro laboratorio en un equipo de cristalización a 37° C con unas características muy similares a las de la apatita biológica del hueso: contenido en carbonato (8,0 %) y pequeño tamaño de los cristalitos (15-20 X 3-5 nm.). Por esta razón, a veces nos referimos a esta cerámica como carbonatohidroxiapatita.

Preparación de andamios/soportes

En la **Figura 1** se muestra un esquema con el método de fabricación de los andamios. En una primera fase, la agarosa se disuelve por calentamiento a 80-90° C. Posteriormente, se disminuye la temperatura hasta unos 60° C y se agrega la hidroxiapatita, poco a poco y agitando continuamente hasta conseguir una suspensión homogénea. En este punto se pueden adicionar moléculas biológicamente activas, para lo cual es necesario bajar la temperatura previamente hasta unos 40° C. Una vez conseguida la mezcla de todos los componentes (sin o con biomoléculas) se procede al vertido de la suspensión sobre un molde tridimensional. Este molde, previamente diseñado, está constituido por filamentos rígidos de acero inoxidable del diámetro deseado (300-900 µm), que determinará el tamaño de los poros en las tres di-

recciones del espacio. Se deja unos minutos a temperatura ambiente para permitir la gelificación completa y se procede a la retirada del molde obteniéndose la pieza fresca.

Con objeto de conservar y esterilizar las piezas recién obtenidas, éstas se deben secar o bien por liofilización, o en estufa a 37° C. Como veremos más adelante, el proceso de secado es uno de los factores que permiten diseñar las propiedades finales del andamio.

Caracterización y ensayos de liberación *in vitro*

Los materiales se han caracterizado mediante difracción de Rayos X, espectroscopía infrarroja transformada de Fourier, porosimetría de intrusión de mercurio, porosimetría de adsorción de nitrógeno, análisis térmico diferencial, análisis termogravimétrico y microscopía electrónica.

Los ensayos de liberación *in vitro* de fármacos o proteínas se han realizado por inmersión de las piezas en una solución salina (NaCl 0,9%) a 37° C. El pH de la solución se ajusta a pH fisiológico (7.4) con Tris-Buffer. Durante el tiempo que dura el ensayo la solución se somete a agitación constante. El seguimiento de las sustancias liberadas se realiza mediante espectroscopía visible-UV o cromatografía líquida de alta resolución (HPLC).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Las piezas recién fabricadas, si bien no están diseñadas para soportar carga, son muy fácilmente manipulables (**Figura 2**), pudiendo darles la forma deseada con una cuchilla o un bisturí, en función de los requerimientos del lugar del implante. Este aspecto es muy interesante ya que permite que el clínico adecúe el tamaño y la forma de la pieza al defecto óseo.

Por otra parte, las piezas, durante el proceso de secado, sufren una pequeña contracción de su volumen, que es mayor en el caso de que el proceso se lleve a cabo en la estufa (**Figura 3**). Sin embargo, y debido al carácter de hidrogel de los materiales fabricados, las piezas se hinchan rápidamente en contacto con un líquido (agua, plasma, sangre, etc.), hecho que puede ser muy interesante al permitir que el material se ajuste perfectamente al defecto, ejerciendo, en ocasiones, una presión constante sobre las paredes del

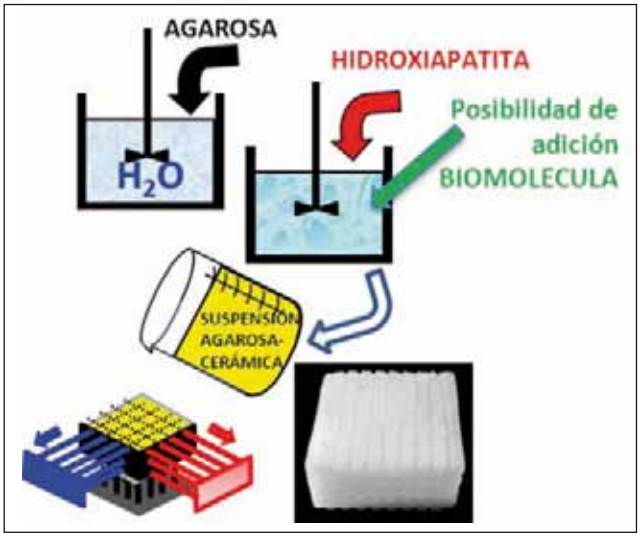


Figura 1. Método de fabricación de los andamios de cerámica-hydrogel.

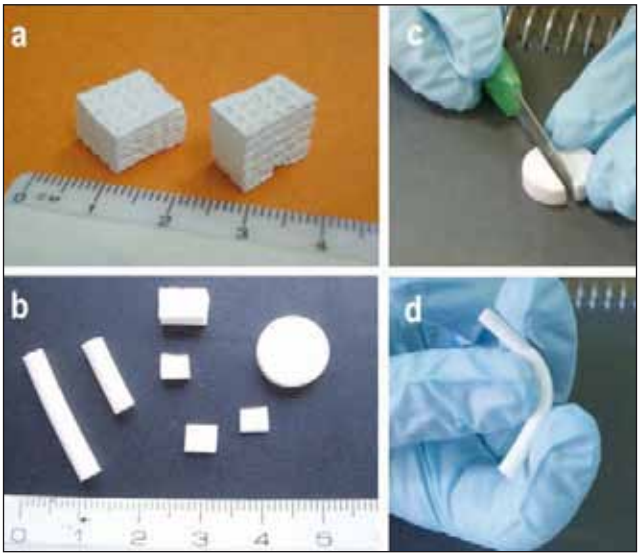
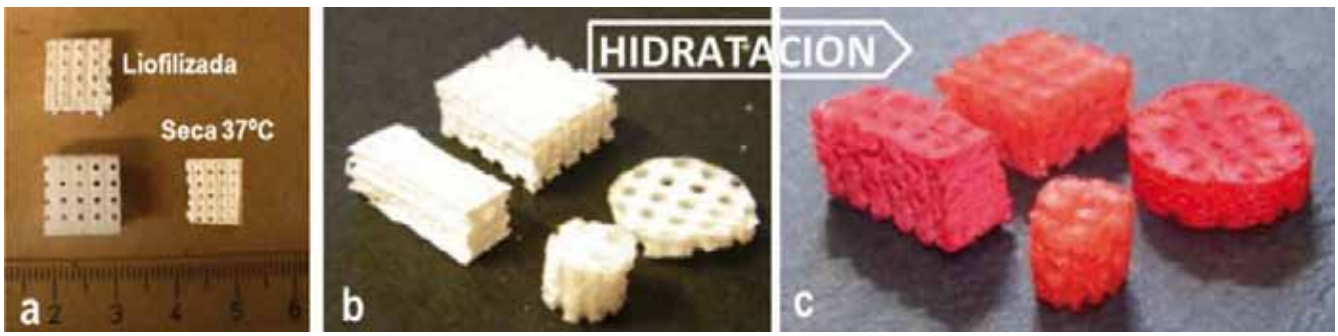


Figura 2. Fotografías que muestran las diferentes geometrías/tamaños que se pueden preparar con este método (a y b); la facilidad para cortar y tallar las piezas (c); y la flexibilidad que muestran (d).

Figura 3. Fotografías que muestran la influencia del método de secado (liofilización o en estufa a 37°C) en las dimensiones de una pieza (a); y el efecto del proceso de hidratación en cuatro andamios con diferentes geometrías (b y c).



Entrega en 24h Garantizado

OsteoBiol® by Tecnoss

Utilizado en más de 400.000 cirugías - Distribuido en más de 40 países - Excelente documentación científica

Biomateriales de origen natural con colágeno

Mp3 *Granulado mix prehidratado*

Prehidratado y **listo para su uso**.

- Gran similitud con el hueso humano. (1)

1 | FIGUEIREDO ET AL.; JOURNAL OF BIOMEDICAL MATERIALS RESEARCH, 2010

- Composición dual: mineral + colágeno. (2)

2 | NANNMARK SENNERBY; CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH; 2008

- **Se reabsorbe gradualmente.** (3)

3 | BARONE ET AL.; CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH; 2010

- Ideal para elevación de seno (3-4) y preservación de la cresta. (5)

4 | PALACCI, NANNMARK; L'INFORMATION DENTAIRE; 2011

5 | BARONE ET AL.; JOURNAL OF PERIODONTOLOGY; 2008

3 Mp3 1 c.c. + REGALO 2 VIALES DE APATOS 0,5gr

MP3 1 C.C.
REF. A3005FS
125 €

REGALO: GRANULADO APATOS 600-1000 MICRAS
REGALO VALORADO EN 122€
(VIAL APATOS 0,5GR 61€)

Evolution *100% pericardio heterólogo*

Densas **fibras de colágeno**.

- Máxima adaptabilidad.
- Fácil y segura a la hora de suturar.
- Fina o Std 20x20mm: **109€.** 30x30mm: **126€.**

2 Evolution
Fina o Std
20x20 ó 30x30mm
+ REGALO 1 CAJA SUTURA

REGALO: SUTURA SERALON POLIAMIDA/NYLON. MONOFILAM. NO ABSORBIBLE. DS15 (4/0 Y 5/0 A ELEGIR)
REGALO VALORADO EN 46€

CAJAS DE 24 UNIDADES

2 Cirugías en directo
500 euros. Incluye:
Coffee break y almuerzo
Conferencias y 2 cirugías
Diploma de asistencia

II Jornada Live Surgery. Hospital dental de Madrid. 22 Noviembre

*Durante esta jornada titulada "**Especialización en cirugía plástica periodontal y periimplantaria**", el Dr. Antonio Murillo (Univ. Alfonso X) y el Dr. Roberto Rossi (Univ. Génova) realizarán **2 Cirugías en Directo** e impartirán 4 conferencias.* PLAZAS LIMITADAS.

Osteògenos Dental Surgical Devices

IMPLANTOLOGÍA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL

Telf. 902 01 34 33 - 914 13 37 14 | Fax. 91 652 83 80

info@osteogenos.com | www.osteogenos.com | www.osteobiol.com

OFERTAS VÁLIDAS PARA NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2014

Envío 24 horas gratuito* dentro de la Península. Baleares, Ceuta, Melilla consultar. Posibilidad de entrega en menos de 24h bajo suplemento. Total disponibilidad de stock. *En pedidos superiores a 100€ antes de IVA. En pedidos inferiores: 7€ + IVA de portes. Osteógenos no se hace responsable de posibles roturas de stock por parte del fabricante, no daría lugar a indemnización alguna en caso de no poder cumplir con el plazo de entrega.

mismo. Esta pequeña presión puede actuar como estímulo mecánico para la actividad de los osteoblastos. Estas piezas hidratadas se pueden manipular fácilmente de la misma forma que aquellas recién fabricadas.

El estudio por microscopía electrónica de barrido muestra la diferente textura que pueden presentar los materiales en función de las variables del proceso de fabricación. Así, por ejemplo, se pueden fabricar andamios de diferente tamaño de poro (300-900 µm) dependiendo del diámetro de los filamentos utilizados en el molde (**Figuras 4a y 4b**). Las piezas liofilizadas muestran una textura porosa en forma de panal de abeja en la que la macroporosidad del material se puede modificar fácilmente variando la composición, esto es, el contenido en cerámica y/o polímero así como las condiciones de secado. La **Figura 4c** muestra un material que contiene un alto porcentaje en cerámica (80%) y, por tanto, una superficie más densa y libre de poros, mientras que si el material se diseña con bajo contenido en cerámica, la macroporosidad aumenta considerablemente (**Figura 4d**). Finalmente, cuando el proceso de secado se realiza en estufa a 37° C (**Figura 4e**), el material se contrae más y la macroporosidad disminuye notablemente, como se puede observar al comparar las **Figuras 4d y 4e**.

Se ha estudiado la respuesta celular de estos materiales, adhesión y proliferación, utilizando osteoblastos humanos Saos-2, en colaboración con el equipo de la Dra. T. Portolés, de la Facultad de Químicas de la Universidad Complutense de Madrid (UCM). Los estudios realizados muestran que los materiales son biocompatibles y permiten el crecimiento de las células osteoblásticas sobre su superficie y en el interior de los poros interconectados, los cuales son colonizados por las células. No se produjeron daños en la membrana plasmática, ni se observó estrés oxidativo. Sin embargo, los estudios realizados mostraron que, en aquellos andamios preparados con alto contenido en cerámica, se podían liberar una gran cantidad de partículas cerámicas al medio, provocando «anoikis», un tipo de apoptosis producido por alteración de la interacción célula/andamio. El recubrimiento de estos materiales con colágeno de tipo I evitó la apoptosis celular y mejoró la adhesión de los osteoblastos sobre la superficie del andamio (18).

Estos sistemas son lo suficientemente versátiles para admitir la inclusión de diferentes tipos de sustancias y moléculas, sin sufrir alteraciones significativas en las propiedades descritas hasta ahora. Una de las grandes ventajas del sistema objeto de este trabajo es que estas sustancias pueden incluirse durante el proceso de fabricación.

Se ha elegido como sustancia terapéutica la vancomicina, antibiótico hidrofílico utilizado para el tratamiento de la osteomielitis y para prevenir infecciones originadas por bacterias Gram-positivas (19). Esta sustancia se introduce en el scaffold, en la cantidad deseada, durante su proceso de preparación, como se indicó en la Figura 1.

La **Figura 5** muestra la cantidad de vancomicina liberada en función del tiempo que la pieza está en contacto con la solución salina. En las piezas que se secan en estufa a 37°C se observa una liberación explosiva del fármaco que está relacionada con el gran volumen de líquido que absorben estas piezas durante el proceso de hinchamiento o hidratación. Las piezas secadas por el proceso de liofilización liberan más lentamente la vancomicina al medio.

Además de introducir el fármaco durante el proceso de fabricación (Ruta 1), existe la posibilidad de cargarlo en una segunda etapa tras el proceso de fabricación (Ruta 2), por inmersión en una solución que contenga dicha biomolécula o por inyección de una suspensión de la misma en el caso de las piezas liofilizadas, lo que permite un control preciso de

Figura 4. Fotografías obtenidas por microscopía electrónica de barrido de soportes fabricados con moldes con distinto tamaño de filamento (a y b); alto contenido en apatita y liofilizados (c); bajo contenido en apatita y liofilizados (d); bajo contenido en apatita y secados a 37ºC (e).

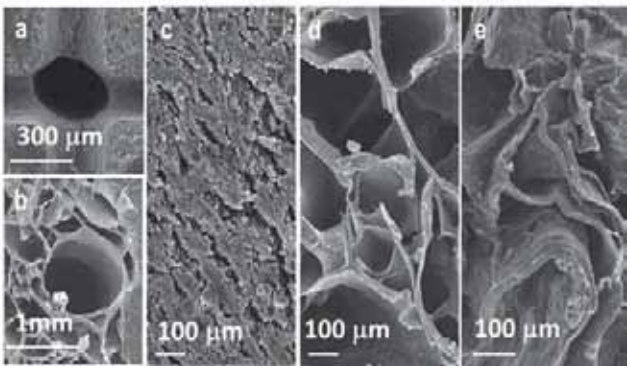
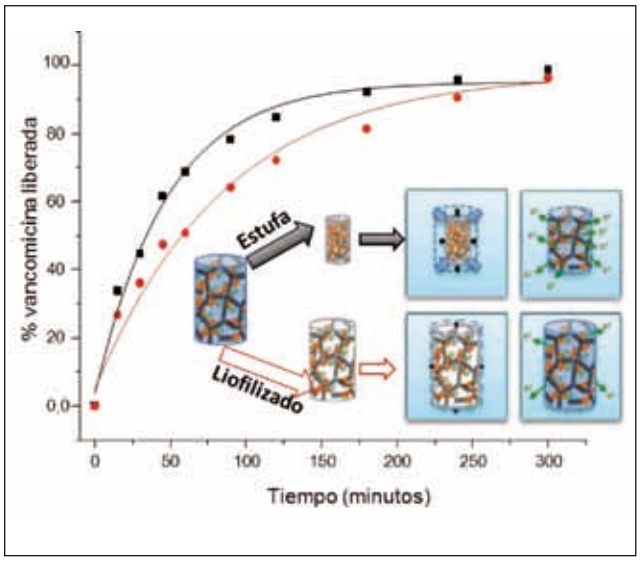


Figura 5. Influencia del método de secado (liofilización o en estufa a 37ºC) en la liberación de vancomicina. El esquema inserto representa los fenómenos que tienen lugar durante la rehidratación y su influencia en la cesión del antibiótico.



bti
Human Technology

PILARES BTI

EXCELENTE HERMETISMO Y SELLADO BIOLÓGICO

- Mantiene la versatilidad de un sistema de implantes de dos piezas.
- El implante y el pilar se comportan mecánicamente como una única pieza.
- Minimiza el riesgo de invasión bacteriana.
- Mejora la estética.
- Tratamiento superficial para mejorar la adhesión de los tejidos blandos.

SUPERFICIE
Ti GOLDEN®

PILAR
MULTI-IM®

PILAR
ESTÉTICO

BIOPILAR

MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA DE BARRIDO

EL ANÁLISIS A MICROESCALA MUESTRA QUE SE CONSIGUE UN HERMETISMO ENTRE EL PILAR Y EL COMPONENTE

BIBLIOGRAFÍA

- Anitua E, Alkhraist MH, Piñas L, Begoña L, Orive G. Int J Oral Maxillofac Implants. 2014;29:682-9.
- Anitua E, Alkhraisat MH, Miguel-Sánchez A, Orive G. J Oral Maxillofac Surg. 2014;72:683-93.
- Anitua E, Alkhraisat MH, Orive G. Int J Oral Maxillofac Implants. 2013 Sep-Oct;28(5):1338-46.
- Anitua E, Alkhraisat MH, Murias Freijo A, Orive G. 23rd Annual scientific meeting of EAO, 25-27 September 2014, Rome, Italy.

bti
Human Technology

Para más información escanee este código BIDI con su smartphone.

www.bti-biotechnologyinstitute.com
pedidos@bticomercial.com

la concentración de biomolécula incluida. Un esquema en el que se muestran las diferentes posibilidades para incluir las moléculas activas en los scaffolds se recoge en la **Figura 6**.

En la **Figura 7** se representa la influencia del método de inclusión de la sustancia activa en su liberación al medio. En este caso, se trata de la liberación de seroalbúmina bovina (BSA), muy utilizada como proteína modelo. Se puede observar una rápida liberación, tipo efecto «burst», de la macromolécula incluida según la Ruta 2, frente a la que ha sido incluida durante el proceso de fabricación (Ruta 1), que se libera con una cinética mucho más lenta (20). La inclusión de la proteína mediante la Ruta 1 favorece la interacción de la proteína con los componentes de la matriz, originando que se libere más lentamente.

Esta doble cinética se puede emplear para lograr un sistema dual que permita la liberación inmediata de una determinada sustancia (por ejemplo, un antiinflamatorio), y la liberación más lenta y sostenida de otra sustancia que pueda presentar un valor añadido para la mejora del implante (como por ejemplo un antiosteoporótico, un factor de crecimiento, etc.).

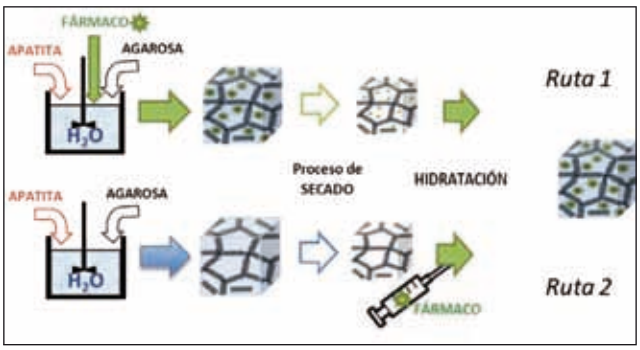
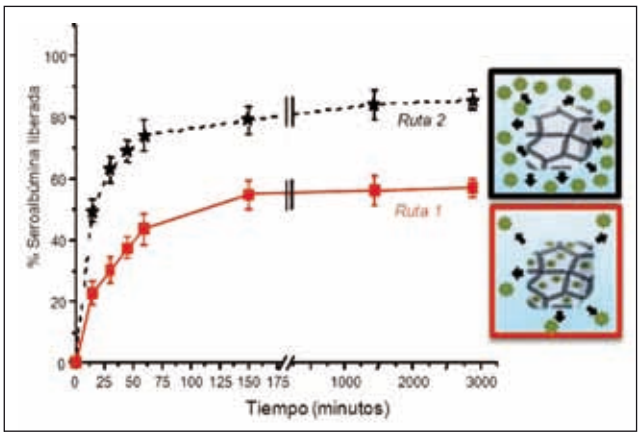


Figura 6. Estrategias empleadas para incluir fármacos en los andamios: directamente durante el proceso de fabricación (Ruta 1); o en una segunda etapa por adsorción durante el proceso de hidratación (Ruta 2).

Figura 7. Influencia del método de inclusión (Ruta 1 o Ruta 2) de seroalbúmina bovina en los soportes. Los esquemas insertos representan la influencia de estas dos estrategias en la liberación de esta biomolécula.



El fin último de los scaffolds objeto del presente estudio es su utilización en seres vivos, lo que hace necesario el estudio de su comportamiento en animales de experimentación. Uno de los requisitos para la supervivencia del biomaterial en los seres vivos es un rápido crecimiento de los vasos sanguíneos y que facilite el proceso de angiogénesis. En este sentido, estos materiales de agarosa/carbonatohidroxiapatita han sido utilizados como modelo de implante subcutáneo, utilizando ratas hembras Wistar con el objetivo de estudiar la respuesta tisular.

Los estudios realizados muestran la buena biocompatibilidad y biodegradación de los materiales, los cuales pueden promover la osteogénesis *in vivo* (estudios realizados con los doctores J. Buján y N. García, de la Universidad de Alcalá de Henares, Madrid).

Otro de los estudios realizados con estos materiales ha sido referente a su comportamiento como soporte o andamio en un defecto cavitario sobre fémur de conejo (estudios realizados en colaboración con los doctores E. Gómez-Barrena y D. Lozano, de la UAM, Fundación Jiménez Díaz). Estos implantes han mostrado un excelente comportamiento en cuanto al desarrollo de un modelo de reparación ósea del defecto cavitario basado en la presencia de los macroporos, que permiten una rápida activación de la zona medular del fémur que coloniza dichos espacios y contacta con la apatita, permitiendo una activación no solo de la zona cortical, sino también de la zona trabecular que se ve favorecida por la presencia e interacción con el material osteoconductor. Cuando el material se impregna con osteostatina, los efectos de este andamio mejoran significativamente, tanto en cantidad como en calidad, la masa ósea en el lugar del defecto cavitario. La osteostatina induce no solo la activación en la reparación y regeneración ósea, sino que produce un significativo aumento de los tejidos blandos que rodean al defecto, así como una activa respuesta de la superficie cartilaginosa. El resultado es un aumento significativo de la masa ósea, tanto a nivel cortical como medular, así como la presencia de colonización de los poros del biomaterial por una médula ósea activa que permite la diferenciación celular hacia la línea osteogénica.

Por otra parte, y como ya se ha comentado, en la Implantología oral la pérdida de hueso alveolar se ha convertido en uno de los mayores desafíos para los clínicos, debido a las limitaciones anatómicas y a las dificultades técnicas en su regeneración. La presencia de la cavidad nasal, el seno maxilar y el nervio alveolar inferior limitan el volumen de hueso disponible para la colocación de los implantes. En vías de solventar estas limitaciones, la medicina regenerativa complementa el proceso cicatricial en la regeneración de tejidos y órganos, creando una serie de condiciones que permiten a ese tejido u órgano dañado volver a su estado original.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en el caso de defectos cavitarios, los andamios constituidos por apatita/agarosa se están estudiando, en la actualidad, como modelo de sustituto a nivel mandibular en «minipig», como ani-

mal de experimentación (**Figura 8**), en colaboración con los doctores S. Ramírez y N. Martínez, del Hospital Central de la Defensa (Madrid). El objetivo es que dicho sustituto permita la recuperación del tejido en situaciones de pérdida de masa ósea a nivel mandibular, de tal manera que el proceso de remodelación ósea sea más eficaz y fiable y favorezca la obtención de un tejido óseo lo suficientemente estable para poder utilizarse como base en el campo de la Implantología dental.

Figura 8. Ensayos in vivo de relleno de un defecto en mandíbula de cerdo «minipig».

CONCLUSIONES

- Se han fabricado diferentes tipos de andamiajes/soportes porosos de cerámica-hidrogel para regeneración ósea mediante la técnica GELPOR3D.
- La técnica GELPOR3D permite conformar andamios con una porosidad jerarquizada: poros (300-900 µm) interconectados tridimensionalmente, macroporos (10-100 µm) con estructura de panal de abeja y microporos (0.1-1 µm).
- La fabricación se realiza a temperatura próxima a la ambiente y no requiere el uso de sustancias tóxicas y/o agresivas, lo que permite la inclusión de sustancias biológicamente activas durante el proceso de conformado. Estas biomoléculas también se pueden incluir posteriormente en las piezas secas.
- Los soportes fabricados pueden utilizarse como material de relleno en diversos tipos de defectos óseos como el defecto cavitario.
- Los scaffolds fabricados pueden utilizarse como sistemas multicomponentes para liberar, de forma controlada, una o más sustancias con distinta acción terapéutica. La liberación de las sustancias activas puede controlarse modificando diversos parámetros como el método de secado, la relación cerámica/polímero y el sistema de inclusión de la sustancia.
- Los ensayos *in vitro* e *in vivo* realizados en animales de experimentación ponen de manifiesto que los soportes fabricados son biocompatibles, biodegradables y favorecen la osteogénesis. ●

BIBLIOGRAFÍA

1. **Vallet-Regí M.** Biomateriales. Los Libros de la Catarata, 2013.
2. **Ratner BD, Hoffman A S, Schoen JJ, Lemons JE.** Biomaterials Science: An Introduction to Materials in Medicine. Elsevier Academic Press, 2013; 3.
3. **Vallet-Regí M.** (Ed.) Bio-Ceramics with Clinical Applications. Wiley, 2014.
4. **Griffith LG, Naughton G.** Tissue engineering - Current challenges and expanding opportunities. Science, 2002; 1009.
5. **Hollister SJ.** Porous scaffold design for tissue engineering. Nat Mater, 2005; 518.
6. **Langer R, Vacanti JP.** Tissue engineering. Science, 1993; 920.
7. **Vallet-Regí M.** Revisiting ceramics for medical applications. Dalton Trans, 2006; 5211.
8. **Rinaudo M.** Main properties and current applications of some polysaccharides as biomaterials. Polymer International 2008; 397.
9. **Peppas NA, Hilt JZ, Khademhosseini A, Langer R.** Hydrogels in biology and medicine: From molecular principles to bionanotechnology. Adv Mater, 2006; 1345.
10. **Lutolf MP.** Spotlight on hydrogels. Nat Mater, 2009; 451.
11. **Malda J, Visser J, Melchels FP, Jüngst T, Hennink WE, Dhert WJA, Groll J, Hutmacher DW.** Engineering Hydrogels for Biofabrication. Adv Mater, 2013; 5011.
12. **Gbureck U, Holzel T, Doillon CJ, Muller FA, Barralet JE.** Direct printing of bioceramic implants with spatially localized angiogenic factors. Adv Mater, 2007; 795.
13. **Yang SF, Leong KF, Du ZH, Chua CK.** The design of scaffolds for use in tissue engineering. Part 1. Traditional factors. Tissue Engineering, 2001; 679.
14. **Choi SW, Zhang Y, Xia YN.** Three-Dimensional Scaffolds for Tissue Engineering: The Importance of Uniformity in Pore Size and Structure. Langmuir, 2010; 19001.
15. **Hutmacher DW.** Scaffolds in tissue engineering bone and cartilage. Biomaterials, 2000; 2529.
16. **Pena J, Román J, Cabanas MV, Vallet-Regí M.** An alternative technique to shape scaffolds with hierarchical porosity at physiological temperature. Acta Biomater, 2010; 1288.
17. **Vallet-Regí M, Peña J, Román J, Cabañas MV.** Patente: Method for the Low-Temperature preparation of Bioceramic parts with patterned and interconnected three-dimensional porosity, 2010; WO 2010/037881 A1, U.C.M. Madrid, Spain.
18. **Alcaide M, Serrano MC, Román J, Cabañas MV, Pena J, Sánchez-Zapardiel E, Vallet-Regí M, Portoles MT.** Suppression of anoikis by collagen coating of interconnected macroporous nanometric carbonated hydroxyapatite/agarose scaffolds. Journal of biomedical materials research,2010; Part A; 793.
19. **Cabañas MV, Pena J, Román J, Vallet-Regí M.** Tailoring vancomycin release from beta-TCP/agarose scaffolds. European Journal of Pharmaceutical Sciences, 2009; 249.
20. **Cabañas MV, Peña J, Román J, Ramírez-Santillán C, Matesanz MC, Feito MJ, Portolés MT, Vallet-Regí M.** Design of tunable protein-releasing nanoapatite/hydrogel scaffolds for hard tissue engineering. Materials Chemistry and Physics, 2014; 409.

Dr. Oriol Llena Blasco
Doctor Dental Surgery (DDS) por University of the Pacific (UOP). San Francisco (EE.UU). Dental Boards of California (EE.UU). Práctica exclusiva en Prostodoncia. Clínica Dental Stoma. Barcelona. Técnico especialista en Prótesis Dental en la Escuela Ramón y Cajal (1985). Barcelona.

August Bruguera
Director del laboratorio August Bruguera
Director de «Dental Training Center Barcelona».

Dr. Jaume Llena
Médico estomatólogo. Profesor del Máster de Odontología Restauradora y Estética MORE en la Universitat Internacional de Cataluña (UIC). Práctica en Prótesis e implantes. Clínica Dental Stoma (Barcelona).

Dra. Mónica Vicario
Doctora en Odontologia (UIC). Máster de Periodoncia e implantes. TUFTS University, Boston, USA. Práctica en exclusiva en Periodoncia. Clínica Dental Stoma (Barcelona).

Dra. Dolors Camps
Doctora en Medicina por la Universidad de Barcelona (UB). Especialista en Estomatología (UB). Profesora asociada de Ortodoncia y del Máster de Ortodoncia de la Facultad de Odontología (UB). Práctica exclusiva en Ortodoncia. Barcelona.

MICROLAMINADOS

RESUMEN
El uso de laminados cerámicos es un tratamiento restaurador altamente satisfactorio y predecible. Los microlaminados parciales o totales son una opción más reciente, pero con un gran futuro, siendo una técnica menos invasiva.

Palabras clave: laminados, microlaminados, adhesión, estética dental, cerámica feldespática.

ABSTRACT
The use of ceramic veneers is a high predecible and satisfactory restorative treatment. The use of partial or full micro-veneers is a more recent option being less invasive.

Keywords: veneers, microveneers, bonding, dental esthetics, feldspathic porcelain.

INTRODUCCIÓN
A principios de los 60 la aparición del bis-GMA en el mundo dental abría la puerta a una nueva era: la Odontología adhesiva. Pero no fue hasta los años 90 y principios de 2000 cuando la técnica de la adhesión despegó de forma espectacular. Ya no existía ninguna duda de su futuro; esta forma de trabajar iba a revolucionar el sector.

La búsqueda de técnicas menos invasivas, pero igualmente eficaces y estéticamente superiores ha sido un objetivo mucho más alcanzable mediante la adhesión. La demanda social ha potenciado, de forma exponencial, los retos estéticos. La combinación de la adhesión mediante composite con la cerámica es, posiblemente, uno de los mejores métodos para obtener un resultado estético estable a largo plazo.

En este artículo mostraremos distintos casos representativos del uso de microlaminados, ya sea para reconstruir la pérdida de estructura dental o para modificar su volumen. Este tipo de tratamiento corresponde al primer punto de nues-

Protocolo restaurador de dientes unitarios
• Reconstrucción del volumen o modificación de la forma leve a moderada. Color correcto. Composites o microlaminados cerámicos.
• Ligeros cambios de color y/o reconstrucción del volumen de forma moderada a severa. Laminados cerámicos.
• Reconstrucciones extremas del volumen y/o modificaciones del color de forma moderadas a severas. Restauraciones de recubrimiento total.

Tabla 1 . Protocolo seguido en la clínica dental Stoma para restauración de unitarios.

tro procedimiento restaurador de dientes unitarios (**Tabla 1**). Hasta la fecha, la mayoría de las reconstrucciones del lateral conoide y el cierre del diastema se realizan con composite, ofreciendo un tratamiento inmediato satisfactorio a un coste reducido. A pesar del gran avance de estas resinas compuestas, aún se debate sobre la estabilidad del color y la textura de la superficie de este material a largo plazo, tal y como muestran la cantidad de estudios que se realizan constantemente sobre estas dos características. Al mismo tiempo, los laminados cerámicos no dejan de darnos datos favorables en cuanto a durabilidad y estabilidad.

Desde nuestro punto de vista, los microlaminados cerámicos mostrarán una estabilidad a largo plazo superior a los composites actuales. La fabricación indirecta de la restauración en el laboratorio aumenta el coste inicial, aunque posiblemente la inversión se recompensará en el futuro debido a la durabilidad de este tratamiento. Técnicamente, al intervenir dos personas, el dentista y el técnico de laboratorio, el resultado final no solo dependerá de la habilidad del primero, será necesario tener un equipo clínico/técnico bien consolidado.

En el año 1998, el Dr. Nitzan Bichacho (1) presentó microlaminados para la manipulación de la forma de la papila y el cierre del diastema con unos resultados estéticos excelentes. El Dr. Pascal Magne, en 2002, indicó que el límite mínimo de grosor para un laminado cerámico no estaba aún establecido y que realmente creía que dependía de la adhesión al sustrato dental (2).

A pesar de la poca información que tenemos sobre resultados a largo plazo de los microlaminados parciales, donde el grosor de la cerámica puede llegar a ser inferior al 0,1 mm., encontramos diversos clínicos y técnicos, como Kina y Bruguera, que están utilizando esta misma técnica de microlaminados cerámicos, a los que también se les llaman lentes de contacto por su delgadez y apariencia translúcida (3).

Los excelentes resultados de los laminados cerámicos adheridos sobre esmalte, con resultados clínicos que alcanzan el 99% a 12 años por Gurel (4), o el 96% de éxito por Layton, después de 21 años (5), nos animan a utilizar esta técnica con laminados mucho más finos sobre esmalte de forma rutinaria.

CASO 1

Varón de 17 años, lateral conoide, reconstrución leve y color adecuado.

TRATAMIENTO

Microlaminado de cerámica feldespática. Tal como se decidió en el plan de tratamiento inicial, una vez terminado el procedimiento de Ortodoncia, realizaremos la reconstrucción del 12, que es un lateral conoide. El color correcto, la vitalidad normal y la salud periodontal óptima, con una posición del zenit de la encía libre adecuada **(Figuras 1 y 2),** favorecen la técnica de microlaminado cerámico feldespático parcial.

En la **Figura 3,** durante la prueba, vemos la finísima lámina de cerámica translúcida. En las **Figuras 4 y 5** podemos valorar la total integración del microlaminado al diente una vez adherido.

CASO 2

Mujer de 40 años, diastema, reconstrucción de leve a moderada y color adecuado (**Figuras 6 y 7**).

TRATAMIENTO

Cuatro microlaminados de cerámica feldespática. Esta paciente, de 40 años, desea una corrección rápida y eficaz.

Esta persona se muestra contraria al tratamiento de Ortodoncia para una correcta distribución del espacio antes de realizar las restauraciones. Se decide hacer una prueba estética, un mock-up directo en boca basado en un encerado de diagnóstico estético para valorar la posibilidad de restaurar sin tratamiento ortodóncico (**Figuras 8 y 9**). La paciente acepta el desequilibrio del tamaño de dientes provocado por el cierre del diastema mediante restauraciones sin Ortodoncia. Decidimos realizar cuatro microlaminados feldespáticos con una mínima preparación del diente, tal y como ya publicó el Dr. Bichacho en 1998 (1).

Dos microlaminados cerrarán el diastema entre 11 y 21, mientras que dos más se colocarán en los laterales 12 y 22 para armonizar, en lo posible, la forma y proporción de los cuatro incisivos y equilibrar la sonrisa, siguiendo los principios estéticos de Rufenacht (6).

El hecho de evitar el tratamiento ordodóncico desfavorece un equilibrio de proporciones entre dientes para las restauraciones finales, pero evitará la necesidad de utilizar un retenedor y la posibilidad de recidiva postortodóntica.

La preparación del laminado es mínima, básicamente lo que queremos es redondear todos los vértices que pueden generar estrés en la cerámica. Para la impresión, especialmente en la zona interproximal de los centrales, debemos ser capaces de desplazar el tejido gingival apicalmente para que el técnico de laboratorio tenga una lectura clara del diente en esta zona y pueda empezar el laminado ligeramente subgingival, pero siempre en esmalte (**Figura 10**). Si es necesario podemos realizar una preparación mínima en chamfer en esta zona para obtener un mayor espesor de cerámica que nos ayude a su manipulación durante el cementado.

Para la prueba del laminado, limpiaremos bien la superficie del diente con piedra pómez y luego nos ayudaremos de agua para que ésta succione el microlaminado a la posición correcta. La manipulación manual, como puede apreciarse por el mínimo grosor, es muy delicada, tanto en clínica como en el laboratorio (**Figura 11**).

El cementado será totalmente sobre esmalte. Utilizaremos un composite muy fluido y totalmente translúcido (**Figura 12**). Para el pulido de la superficie de terminación siempre trabajaremos desde la cerámica hacia el diente, utilizando gomas de pulido de cerámica y pastas diamantadas. Esta es la zona más delicada de enmascarar. En las **Figuras 13 y 14** podemos observar los resultados a los 15 días y en la

CASO 1

Figura 1.

Figura 2. Situación después del tratamiento de Ortodoncia. Vista lateral.

Figura 3. Prueba del microlaminado.

Figura 4. Macro de microlaminado cementado.

Figura 5. Microlaminado cementado.

CASO 2

Figura 6. Situación inicial.

Figura 7. Situación inicial.

ALL YOU NEED IS 'U'

Futurabond® U

- Adhesivo universal de curado dual
- Autograbado, grabado selectivo o grabado total – tiene la libre elección
- Excelente variedad de aplicación
  - para restauraciones directas e indirectas
  - absolutamente compatible con todos los composites fotopolimerizables, de curado dual y de autocurado sin activador adicional
  - adhesión segura a diversos materiales como metal, óxido de zirconio y óxido de aluminio así como cerámica de silicato sin agente de preparación (Primer) adicional
- Se aplica en una capa – el tiempo total de elaboración es solamente 35 segundos

MADE IN GERMANY

*Vea las ofertas actuales en www.voco.es

VOCO GmbH · Anton-Flettner-Straße 1-3 · 27472 Cuxhaven · Alemania · Tlf. +49 4721 719-0 · www.voco.es

VOCO
LOS DENTALISTAS

Figuras 8. Mock-up estético. La discrepancia entre los incisivos es visualmente aceptable.

Figuras 9. Mock-up estético. La discrepancia entre los incisivos es visualmente aceptable.

Figura 10.

Figura 11. Prueba de los microlaminados.

Figura 12.

Figura 13 . Resultado a los 15 días.

Figura 14. Close-up a los resultados a los 15 días.

Figura 15. Situación a los cinco años.

Férulas de relajación

Férulas de relajación rígidas

Realizadas con acrílico libre de monómero.

Férulas brux-fit

Férulas semi-rígidas realizadas con acrílico flexible.

Es practicamente irrompible debido a
la elasticidad del acrílico.

Es cómoda de llevar y colocar. Al sumergirla en agua caliente se hace más flexible, no perdiendo la memoria, facilitando la inserción hasta en los casos más difíciles. Recomendada en caso de bruxismo.

Férulas brux-fit mixta

Realizada con acrílico rígido en la parte oclusal y acrílico flexible en la parte activa.

Posee todas las ventajas de las férulas de relajación duras y blandas: comodidad y funcionalidad.
Recomendada en caso de bruxismo severo.

Férulas antironquidos

Férulas DAM (Dispositivo de avance mandibular).
Ofrece ventajas superiores a otros dispositivos maximizando la efectividad y el confort.
Se ajustan perfectamente siendo sencillo su uso.

Prótesis s.a.

Amorós, 9 · 28028 MADRID
e-mail: info@protesis.net
Tel.: 91 726 52 00* · Fax: 91 361 55 62
www.protesis.net

Síguenos en :
facebook.com/ProtesisSA

Dentales Béticos, S. L.

Paraiso, s/n - Local 4 · 41010 Sevilla
e-mail: laboratorios@dentalesbeticos.com
Tel.: 95 428 11 45
www.dentales-beticos.com

Figura 15, el estado de la paciente transcurridos cinco años desde el tratamiento.

CASO 3

Mujer de 60 años, colapso de mordida anterior y posterior, periodontitis crónica moderada, pérdida del 35 y atrición dental de leve a moderada **(Figura 16)**.

TRATAMIENTO

Tratamiento de Periodoncia y Ortodoncia; ocho microlaminados de cerámica feldespática e implante en 35.

Recibimos a esta paciente en la fase final del tratamiento multidisciplinar Perio/Orto/Prosto (**Figura 17**). Tal y como se programó, se trata el colapso, corrigiendo la sobremordida y la vestibularización del grupo anterior. La alineación correcta de los márgenes gingivales delata, con claridad, la destrucción de la estructura dental. Nuestro trabajo consiste en reconstruir los dientes anteriores y recuperar la función correcta del sistema masticatorio así como la estética, que fue el motivo que empujó a esta paciente a buscar tratamiento. Realizamos un mock-up estético con composite (**Figuras 18-20**). Utilizando la silicona del mock-up, prepararemos los dientes para las microcarillas.

Utilizaremos una silicona del mock-up como referencia (**Figura 21**). La preparación en alguna pieza es prácticamente inexistente. Simplemente debemos eliminar retenciones para la inserción y puntos de estrés para la cerámica (**Figura 22**).

Utilizaremos la técnica de doble hilo para la impresión en las zonas interproximales (**Figura 23**). De nuevo podemos apreciar la fragilidad de las restauraciones en el modelo (**Figura 24**). En la **Figura 25** vemos las microcarillas una vez transcurridas dos semanas y en la **Figura 26** el caso terminado a los tres años. Los microlaminados presentan una situación inmejorable y la respuesta de los tejidos periodontales es excelente. La recidiva inicial del diastema, actualmente, se mantiene estable.

CONCLUSIONES

El tratamiento con microcarillas es muy conservador a la vez que estético. Desde nuestro punto de vista, su durabilidad será parecida al de los laminados cerámicos convencionales. El éxito está directamente vinculado a una adhesión correcta con el mínimo cemento y siempre debe realizarse sobre esmalte. Podemos utilizarlo en casos que van desde pequeñas reconstrucciones parciales y cambios de volumen hasta reconstrucciones más importantes del desgaste dental. El color de la base debe ser correcto y, aunque sus resultados nos animan a su utilización cada vez de forma más rutinaria, debemos ser cautos por falta de estudios a largo plazo.

El resultado estético y de durabilidad depende, a nuestro juicio, directamente del equipo clínico/técnico, ya que es un procedimiento con cierta dificultad, pero que animamos a utilizar. ●

CASO 3

Figura 16.

Figura 17. Situación al finalizar el tratamiento periodontal y ortodóncico.

Figura 18.

Figura 19.

LEAVE
LIMITS
BEHIND

ADIN
ADIN IBÉRICA - DENTAL IMPLANT SYSTEMS

Porque siempre hubo limitaciones,
ya es tiempo de dejarlas atrás

A NEW GENERATION OF IMPLANTS *by Adin*

Tel. +34 934 194 770 - www.adin-iberica.com - info@adin-iberica.com

Figura 20.

Figura 21. Uso del índice de silicona para el tallado.

Figura 22. Tallado.

Figura 23. Preparación para la impresión.

Figura 24. Microlaminados en el modelo.

Figura 25. A las dos semanas del cementado.

Figura 26.

AGRADECIMIENTOS

Estos casos han sido realizados en la Clínica Dental Stoma de Barcelona. La cerámica es de August Bruguera. Los implantes del Dr. Jaume Llena. La Periodoncia ha sido realizada por la Dra. M. Vicario y la Ortodoncia del primer y último caso por la Dra. Dolors Camps.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Bichacho N.** Papilla regeneration by noninvasive prosthodontic treatment: segmental proximal restorations. Pract Periodontics Aesthetic Dent, 1998; 10 (1): 75, 77-8.
2. **Magne P. Belser U.** Bonded Porcelain Restorations in the Anterior Dentition: A Biomimetic Approach. Quintessence Publishing, 2002; 330.
3. **Kina S, Brugera A.** Invisivel: Restaurações Estéticas Cerâmicas. 1st ed. Maringá, PR, Brazil: Dental Press Editora, 2007; 398: 407.
4. **Gurel G, Sesma N, Calamita MA, Coachman C, Morimoto S.** Influence of enamel preservation on failure rates of porcelain laminate veneers. Int J Periodontics Restorative Dent, 2013; 33 (1): 31-9.
5. **Laytom DM, Walton TR.** The up to 21-year clinical outcome and survival of feldspathic porcelain veneres: accounting for clustering. Publishing, 2002; 330. Int J. Prosthodont, 2012; 25 (6): 604-12.
6. **Rufenacht CR.** Fundamentals of Esthetics. Quintessence Publishing 1992; 67: 127.

¡Escoja la mejor calidad suiza a precio exclusivo!

POLYDENTIA SA
Swiss Products for Fine Dentistry

F-Splint-Aid & Slim

¡Soluciones listas para utilizarse por medio de férulas rápidas, resistentes y altamente estéticas!

- **Bandas en fibra de vidrio listas para utilizar**, Pre impregnadas de un agente adhesivo: ¡ahorre tiempo y dinero!
- **Aplicación rápida** y no invasiva.
- **Estética y confortable** para el paciente.
- **Alta resistencia y flexibilidad.**
- **Frasco resellable:** excelente conservación del producto, no hay desperdicio del material.

No. Art.	Descripción	Precio
REF 5972	F-Splint-Aid (ancho 4 mm, largo 120 mm) Impregnado con Fiber-Bond + 5 pinzas de fijación Clip&Splint	€ **99,00**
REF 5977	F-Splint-Aid Slim (ancho 2 mm, largo 120 mm) Impregnado con Fiber-Bond + 5 pinzas de fijación Clip&Splint	€ **99,00**
REF 5975CS	Clip&Splint, 30 piezas	€ **53,00**

Quickmat Deluxe Kit

¡La excelencia en los sistemas de matrices parciales!

- **Anillos de fijación Quick:** apilables, ideales para recontrucción de cavidades MOD
- **Inserción "Re-Force":** colocada sobre el anillo, mejora la rigidez y la fuerza de separación.
- **Tubos de silicona:** se aplican en ambos extremos del anillo para un óptimo posicionamiento.
- **Sistema completo, simple y preciso**

¡COMPARE CONTENIDO Y PRECIO!

No. Art.	Descripción	Precio
REF 5701	Quickmat Deluxe Kit (140 matrices, 140 cuñas interdentales en madera, 3 anillos, 1 Re-Force)	€ **130,00**
REF 5702	Pinzas para anillos de fijación Quickmat	€ **50,00**
REF 5703	Pinzas para matrices Quickmatrix	€ **103,00**

Hemo-Wedges

¡Cuñas de madera con propiedades hemostáticas!

- **Acción hemostática gracias al sulfato de aluminio y potasio:** ayuda a controlar los sangrados interdentales
- **Gama completa:** para todas las necesidades clínicas (XS, S, M, L y XL)

¡NOVEDAD MUNDIAL!

No. Art.	Descripción	Precio
REF 5025	Hemo-Wedge, surtidas 400 piezas (XS, S, M y L)	€ **55,00**

Precios recomendados 2014
IVA no incluida

LumiContrast

¡La solución para un contraste óptimo!

- **Alto contraste:** matrices oscuras /diente blanco -para una identificación precisa de la zona de trabajo
- Superficie azul mate **– efecto anti reflejo**
- Coloración de la matriz de alta tecnología: **el color no se raspa** durante la manipulación
- Sin capas de color: **ninguna partícula** dispersa en el composite o en la cavidad
- **Acero de calidad superior:** la matriz no colapsa en la cavidad ni se deforma por las cuñas interdentales

Sin LumiContrast

Con LumiContrast

¡NOVEDAD MUNDIAL!

No. Art.	Descripción	Precio
REF 6700	LumiContrast Kit: 120 matrices + 3 anillos de fijación + 6 tubos de silicona Delta	€ **290,00**

Mascarillas Vista-Tec extra ligeras

¡La calidad inconfundible del original!

- **Muy ligeras** y confortables
- **Antirreflejo**, con altas propiedades ópticas
- **Reutilizables**, resistentes a la abrasión y a los rasguños: ¡un verdadero ahorro!
- **No se amarillean**

Transparente
REF 5624/T

Rosa Pomelo
REF 5624/P

Amarillo sol
REF 5624/Y

Azul celeste
REF 5624/B

Verde selva
REF 5624/G

Blanco nieve
REF 5624/W

Polydentia Clean, ¡El producto de limpieza de Vista-Tec!

No. Art.	Descripción	Precio
REF 5624	Vista-Tec set, 1 montura + 10 mascarillas largas Color opcional	€ **55,00**
REF 5640	Polydentia Clean 125 ml	€ **16,00**

Nota de pedido:

No. Art.	Descripción	Cantidad

Precios recomendados 2014
IVA no incluida

POLYDENTIA SA
Swiss Products for Fine Dentistry

Producido en Suiza por: Polydentia SA • 6805 Mezzovico-Vira • Suiza
Tel : +41 (0)91 946 29 48 • Fax : +41 (0)91 946 32 03
www.polydentia.com/es • sales@polydentia.com

☑ ¡HAGO MI PEDIDO ANTES DEL 15.12.2014 Y RESERVO MI REGALO SORPRESA!

Doctor

Nombre y dirección de la clínica dental

Tel.

Fax

E-mail

Depósito Dental habitual:

***Enviar un fax al* 0041 91 946 32 03**
***o un e-mail a* sales@polydentia.com**

Dr. Pedro Ariño Rubiato
Médico estomatólogo UCM. Especialista en Estética Dental.

Dra. Beatriz Ariño Domingo
Odontólogo UEM. Máster Implantoprótesis. UCM.

Dr. Andrea Cervadoro
Odontólogo UEM.

Dr. Pedro Ariño Domingo
Odontólogo UEM. Profesor PTD. UAX.

Dra. Leticia Ariño Domingo
Odontólogo UCM. Máster Ciencias Odontológicas. UCM.

TRATAMIENTO BIOLÓGICO DE LA CARIES: ODONTOLOGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA O DE MÍNIMA INTERVENCIÓN

RESUMEN

La Odontología Mínimamente Invasiva (OMI) o de mínima intervención se basa en varios aspectos: la detección de los factores de riesgo; la prevención de la caries disminuyendo estos factores; la revisión de la susceptibilidad individual del paciente; el diagnóstico precoz de la caries dental; la remineralización del esmalte, y la restauración de las lesiones bajo las premisas de la mínima intervención, para ser lo más conservador posible.

Estaríamos tratando la caries desde el punto de vista de la biología, que se basa en los ciclos de remineralización y desmineralización en dependencia al pH del medio bucal, jugando un papel primordial la saliva.

El futuro de la Odontología conservadora estará en estos tratamientos, y la prevención y el diagnóstico precoz construirá toda nuestra actividad.

Palabras clave: tratamiento biológico de la caries dental, Odontología mínima intervención, protocolo CAMBRA, remineralización dental, infiltración dentaria.

ABSTRACT

Minimal intervention or minimally invasive dentistry is based on several aspects: the detection of risk factors; the prevention of caries reducing these risk factors; the review of the individual susceptibility of the patient; early diagnosis of dental caries; the remineralization of tooth enamel, and the restoration of the injury under the premises of minimal intervention, to be as conservative as possible.

We would be trying to decay from the point of view of biology, which is based on the cycles of remineralization and demineralization in dependence to the pH of the oral environment, playing a key role the saliva.

The future of conservative dentistry is in these treatments, and in the prevention and early treatment will build all our activity.

Key words: Biological treatment of dental caries, minimal intervention dentistry, protocol CAMBRA'S, tooth remineralization, dental infiltration.

INTRODUCCIÓN

La caries dental es una enfermedad infecciosa de etiología multifactorial que precisa de un huésped susceptible y la presencia de una placa bacteriana que necesita azúcares para su desarrollo. Las bacterias fermentan los azúcares, produciendo ácidos que disminuyen el pH del medio bucal y esto

Figura 1.

produce la desmineralización de la hidroxiapatita en iones que pasan a la saliva (**Figura 1**).

La presencia de la saliva es fundamental y tiene varias líneas de protección: neutraliza los ácidos exógenos y endógenos, forma una película protectora con función de lubrificación, tiene actividad antibacteriana y reduce la capacidad adhesiva de las bacterias, y aporta iones al diente (calcio, fosfato y flúor), indispensables para la fase de remineralización (1).

Clásicamente, la Odontología preventiva tenía como objetivo evitar la caries dental, y para ello, contábamos con la aplicación de flúor, la eliminación de la placa bacteriana con cepillado e hilo dental, los selladores de fisuras y el control de la dieta (**Figura 2**).

La prevención también se realizaba eliminando tejido sano en lo que se consideraba extensión por prevención. Pero la moderna Odontología adhesiva ya no contempla esta técnica (2).

Los avances en el estudio de la formación y evolución de la caries dental han permitido elaborar unos protocolos de actuación que conocemos como Odontología Mínimamente Invasiva (OMI) o de mínima intervención (3).

El concepto biológico de la caries se basa en controlar el equilibrio entre los procesos de remineralización y desmineralización dentaria (1), lo cual es delicado:

- Producen desmineralización: la falta de higiene, la dieta rica en azúcares y ácidos y el reflujo gastroesofágico.
- Producen remineralización: el flujo suficiente de saliva, la buena capacidad tampón de la saliva y la correcta higiene dental.

El equilibrio de la saliva se ve afectado por múltiples factores: estrés, tabaco, enfermedades de las glándulas salivares, enfermedades generales, insuficiencia renal crónica, alcohol, toxicología, menopausia y empleo de fármacos.

Actualmente, la Odontología no solo se basa en restaurar la caries dental, supone la prevención de los factores causales, el diagnóstico precoz, la remineralización del esmalte y el tratamiento en los primeros inicios (2,3), y la educación del paciente. El tratamiento no invasivo no es nuevo. Históricamente tenemos varios antecedentes. Así, en la década de los 70 se realizaba la aplicación de flúor diamínico de plata; en los 80 restauración con resina; en los 90 tratamiento restaurador atraumático y la remoción químico-mecánica; y más modernamente, las restauraciones tipo sándwich, de cemento de vidrio ionómero y composites.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

ODONTOLOGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA (OMI) O DE MÍNIMA INTERVENCIÓN (4,5):

Peter Riethe, en 1990, en su atlas: «Profilaxis de la caries y tratamiento conservador», cerraba su libro comentando: *¿Cuál es el futuro del tratamiento conservador? ¡Mantener la vitalidad de todos los dientes y dejar menos «huellas» hasta el año 2000 y también después de esa fecha mágica!* (6).

Ya estamos en 2014, el futuro ya es presente, pero sigue habiendo caries. Muchos profesionales no conocen y, por lo tanto, no emplean todos los medios a su alcance. Y la dichosa crisis hace que muchos ciudadanos no puedan costearlos.

Una definición que describe a la OMI es: *La disciplina que se basa en evidencia y que trata con procedimientos para salvar tejido oral duro, con el principal propósito de mejorar la calidad de vida a través de una óptima salud oral para toda la vida* (Dent Prod Report 2006; enero: 40-41).

La OMI es un concepto que abarca todos los aspectos de la profesión odontológica (7). El plan de tratamiento supone una serie de fases de actuación:

- Detección de los factores de riesgo: presencia de bacterias específicas *(Streptococus Mutans)*, análisis cualitativo y cuantitativo de la saliva y examen de la placa dental

Figura 2.

(diferenciando entre placa nueva y antigua).
- Prevención de la caries disminuyendo los factores de riesgo.
- Revisión de la susceptibilidad del paciente con protocolos individualizados.
- Diagnóstico precoz.
- Remineralización del esmalte.
- Restauración bajo las premisas de la OMI, con el equipamiento y materiales necesarios para ser lo más conservador posible.

Filosofía de trabajo

La filosofía de trabajo se basa en:
- Protocolo de detección de factores causales.
- Empleo de magnificación de la imagen, con lupas y microscopio.
- Materiales específicos, como los empleados en la técnica infiltrativa.
- Utensilios especiales: contraángulo multiplicador (con más torque), detectores de caries y fresas especiales (de tallo más largo y parte activa de menor tamaño).

En las lesiones de cuello, el criterio varía según sean mancha blanca, abrasiones, erosiones, abfracciones o caries de cuello.

Detección de los factores de riesgo

La identificación de los factores de riesgo requiere:
- Anamnesis: examen de los hábitos, normas de higiene bucal e historial dental.
- Examen oral. Desde 2005 se estableció el Comité Internacional del Sistema de Detección y Evaluación de Caries (ISDAS), con explorador de punta redondeada.
- Radiología. Uso rutinario de RX de aleta de mordida.
- Sistemas de evaluación del riesgo. Existen varios sistemas de predicción del riesgo para padecer caries dental. Los más conocidos son Carigram, la Asociación Americana de Odontología Pediátrica (AAPD), la Asociación Dental Americana (ADA) (3) y CAMBRA, la más conocida y utilizada, y la que vamos a analizar a continuación.

Protocolo CAMBRA

La valoración del riesgo de padecer caries dental fue analizada por John Featherstone y col. y fue valorado en criterios CAMBRA (Caries Management By Risk Assessment 1999/2004) (8,9).

Algunos de los principios más importantes de la OMI son el manejo de la caries por evaluación de riesgo (Caries Management by Risk - CAMBRA), la aplicación de un protocolo para identificar la causa de la enfermedad, cambiar los hábitos del paciente y manejar químicamente la bacteria causante.

El denominado protocolo CAMBRA nos permite evaluar el riesgo real de padecer caries (8). Tiene varios elementos de análisis:

1. Inspección del nivel de hidratación.
2. Determinación del pH de la saliva no estimulada.
3. Medición del volumen de la saliva no estimulada.
4. Calibración del volumen de la saliva estimulada.
5. Valoración de la capacidad tampón de la saliva.
6. Determinación del índice de placa, diferenciando tres tipos de placa.
7. Test del ácido láctico.
8. Test del Streptococus Mutans.

Los cinco primeros pasos

Los cinco primeros pasos especificados en el protocolo CAMBRA los analizamos con el test Saliva Checks Buffer de la casa GC, que examina tres pasos con saliva no estimulada y dos con saliva estimulada. También los analizamos con el CRT Bacteria® de Ivoclar Vivadent, el cual consta de los siguientes estudios: buffer, cantidad de saliva, cultivo de *Streptococus Mutans* y *Lactobacilos.*

Procederemos de la sigiente manera:
- Inspección del nivel de hidratación: secamos el labio con una gasa, esperamos un minuto y observamos los puntos de saliva. El test será positivo si hay más de diez en menos de un minuto, y negativo si hay menos de diez en más de un minuto.
- pH de la saliva no estimulada: con tira reactiva.
- Volumen de la saliva no estimulada: saliva producida en cinco minutos (normal entre 0,25 a 0,35 ml/minuto).
- Volumen de la saliva estimulada: muy bajo si está por debajo de 3,5 ml.; bajo entre 3,5 a 5 ml.; y normal si es mayor a 5 ml.
- Capacidad tampón de la saliva. Es la capacidad amortiguadora de la saliva estimulada en la neutralización de los ácidos. Se mezcla la saliva en tres almohadillas y lo valoramos en tres grupos: capacidad muy baja (5.0-5.8); baja (6.0-6.8); o normal (6.8-7.8).

Determinación del índice de placa

Podemos diferenciar entre tres tipos de placa con el Tri Plaque ID Gel de la casa GC, que posee dos pigmentos (azul y rojo) y sacarosa. Identifica la placa dental en tres colores:
- Rosa o rojo: placa reciente, el pigmento azul desaparece fácilmente con el agua.
- Azul o morado: placa de al menos 48 horas, los dos pigmentos se fijan a la placa.
- Azul claro: placa madura de fuerte acidez. El pH baja y el pigmento rojo desaparece por la metabolización de la sacarosa.

Test del ácido láctico

Mediante el Clinpro Cario-L-Pop (10,11) podemos determinar la cantidad de ácido láctico en la película biológica que recubre la lengua y que sería indicativo de la actividad metabólica de las bacterias cariogénicas presentes en la boca de un paciente. Dicho test es válido para determinar el riesgo individual de caries.

Test del *Streptococus Mutans*

Mediante el test GC Saliva-Check Mutans detectamos, en solo 15 minutos, la presencia de Estreptococos Mutans mediante dos anticuerpos monoclonales en un proceso de inmunocromotografía, que evita la necesidad de incubadoras y nos ofrece una sensibilidad del 90,9% y una especificidad del 97,4%.

Recogemos saliva estimulada, añadimos un reactivo (1) y agitamos, aplicamos el otro reactivo (2), colocamos tres gotas en la tablilla y esperamos 15 minutos. Obtenemos dos tipos de resultados: positivo (la línea roja supone más de 500.000 unidad formadora de colonias (ufc)/ml) y negativo (no aparece línea roja, lo que indica que estamos por debajo de 500.000 ufc/ml de *Estreptococus Mutans*).

Tratamiento de minima intervención (5)

Dentro de la OMI podemos encontrar medidas preventivas y curativas.

– Prevención de la caries disminuyendo los factores de riesgo:

- Control de la dieta.
- Identificación de los factores de riesgo, como hemos comentado con el protocolo CAMBRA.
- Remineralización del esmalte dentario, como veremos a continuación.
- Control mecánico de la placa bacteriana, con las técnicas de cepillado.
- Control químico de la placa bacteriana.
- Diagnóstico precoz de la caries dental.
- Técnicas preventivas (selladores de fisuras).
- Uso de glaseado de las restauraciones.

– Restauración bajo premisa de OMI:

- Uso de técnicas ultraconservadoras, como las técnicas infiltrativas.
- Cavidades lo más conservadoras posibles, siempre con tecnología adhesiva.
- Tratamiento restaurador atraumático, con modernos cementos de vidreo ionómero modificados con resina.

REMINERALIZACIÓN (12,13)

Nos basamos en la teoría químico-parasitaria de Miller de 1889, que nos habla de la evolución entre proceso y lesión.

Al disminuir el pH se produce una desmineralización del esmalte dentario, y al elevarse se cambia a proceso de remineralización dentaria.

El pH crítico es el de 5,5 puntos, y al llegar a él la hidroxiapatita se descompone en iones de calcio e iones de fosfato, que pasan a la saliva libremente. Cuando el pH se eleva por encima de los 5,5, estos iones libres en la saliva pasan a formar hidroxiapatita, elemento del esmalte dental (14).

Este pH crítico de 5,5 puede ser variado al incorporar el ión flúor, que hace que la hidroxiapatita se convierta en fluor-hidroxiapatita y, en este caso, el pH pasa a los 4,5 de valor crítico.

Este ión flúor puede ser incorporado en topicaciones, en alimentos (como en el agua o la sal), en las pastas dentales o en la estructura de materiales dentales (como en el cementos de vidreo-ionómeros y en los compómeros).

Pero la eficacia del flúor es limitada y hoy día tenemos, además del ión flúor, otros elementos más novedosos para la remineralización del esmalte dental:

- Fosfato de calcio amorfo (CCP-ACP) (Recaldent®).
- Fosfosilicato de calcio sodio (Novamin®).
- Xilitol.
- Arginina-carbonato de calcio (Sensistat®).

Recaldent®: fosfato de calcio amorfo (CPP-ACP) (15,16)

El fosfato de calcio amorfo *Casein Phosphopeptide-Amorphous Calcium Phosfate* (CPP-ACP) (Recaldent®) es un péptido derivado de la caseína de la leche, con fosfato y calcio añadidos, desarrollado en la Universidad de Melbourne.

Figura 3.

¡Llevando la endodoncia desde la raíz hasta la cúspide!

Dr. Borja Zabalegui

- Certificate in Endodontics. University Southern California.
- Profesor Titular, Patología y Terapéutica Dental. Facultad de Medicina y Odontología. Universidad del País Vasco.
- Práctica exclusiva, Endodoncia y Microcirugía Endodóntica. Allbia Clínica Dental. Bilbao

PRUEBE SDR®!

SDR®
Smart Dentin Replacement

"La adaptación marginal de SDR® es excelente gracias a su comportamiento único en cuanto a fluidez. Llega a a todas las zonas de la corona sin formar ninguna burbuja.
Esto permite que SDR se adapte particularmente bien en restauraciones directas adhesivas, después de un tratamiento endodontico"

wave•one™

PROTAPER•NEXT™

SDR® Smart Dentin Replacement
TÉCNICA EN BLOQUE

- Técnica en bloque: Hasta 4mm
- Excelente adaptación cavitaria
- El composite con menor estrés de contracción del mercado[1]

SDR® Ha sido galardonado con:

2012 CLINICAL PROBLEM SOLVER DENTALADVISOR.COM

2013 REALITY Four Star Award ★★★★

DENTAL ADVISOR 2013 Top Composite - Bulkfill, Base

Escanear para ver la excelente adaptación

Para una odontologia mejor
DENTSPLY

Para mayor información, por favor visite www.dentsply.es

[1] Data on file.

Lo encontramos en chicles y la casa GC lo presenta en geles y pastas dentífricas, con y sin flúor (**Figura 3**).

Su mecanismo de acción consiste en que se adhiere a la superficie dental y, al disminuir el pH, interacciona con los iones de hidrógeno, formando fosfato de calcio hidrogenado (**Figura 4**).

Las principales características son:

- Fortalece el esmalte dental y previene la formación de caries dental.
- Reduce la sensibilidad dentaria al ocluir los tubulillos abiertos.
- Neutraliza la acidez.
- Aumenta el flujo salival.

Novamin®: fosfosilicato de calcio y sodio (CSP) (17,18)

Es un vidrio bioactivo que libera calcio, sodio y fosfato mientras neutraliza el pH en presencia de medio acuoso. Además de elevar el pH, sus principales características son:

- Remineraliza el esmalte.
- Inhibe la caries dental.
- Reduce el sangrado.
- Reduce la sensibilidad dentaria.

Se presenta en pastas, dentífricos e hilo dental (**Figuras 5 y 6**).

Xilitol (19,20)

Se obtiene por la reducción de la xilosa. Impide que la fructosa pase a la placa bacteriana al adherirse al biofilm, elevando el pH. Por sabor y aspecto puede sustituir al azúcar, por lo que se presenta en chicles, pastas de dientes y colutorios y pastillas de chupar (**Figuras 7 y 8**).

Las principales características son:

- Es un azúcar no fermentable.
- Reduce la placa bacteriana.
- Favorece la remineralización.

Sensistat®: Arginina-carbonato de calcio (21)

Es un potente desensibilizante dentinario desarrollado en

Figura 4.

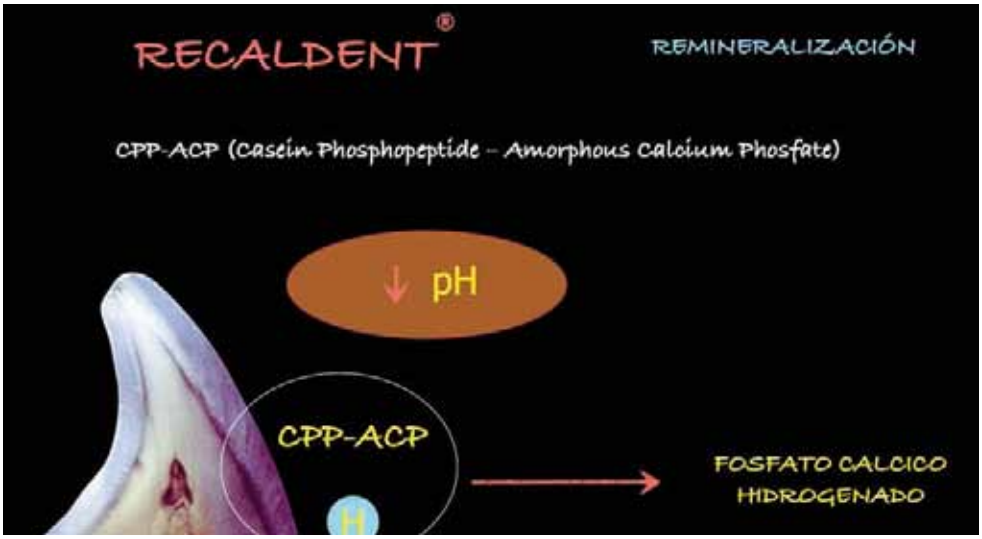
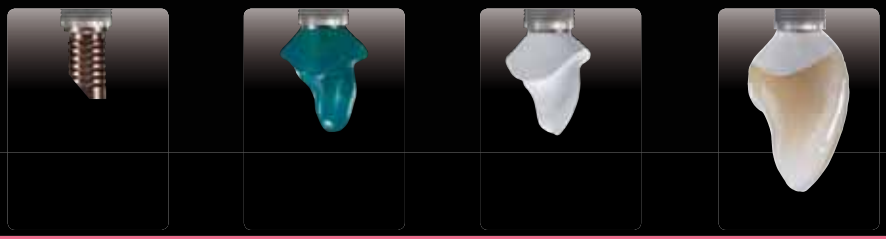


Figura 5.



SKY elegance
IMPLANT SYSTEM abutment

Material probado en la medicina humana con 6 años de experiencia de trabajo

SKY elegance Abutments
Para estética y seguridad

Estética perfecta gracias al „White Shade"
del color especial del polímero de alto rendimiento BioHPP

Máxima seguridad y se evita el Chipping gracias al „Off Peak"
semejante al hueso que tiene características de amortiguacion del BioHPP

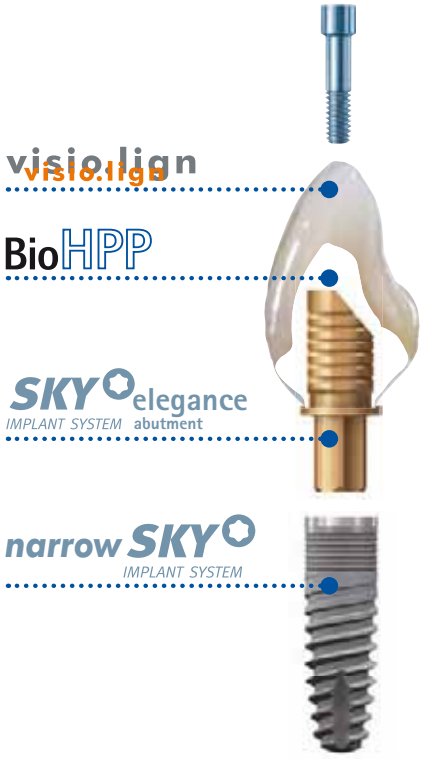
Alta resistencia de placa
por medio de la superficie lisa y altamente condensada

Estabilidad de color
gracias a las particulas de color de cerámica

Los implantes narrowSKY 3,5 permiten poder implantar en espacios estrechos y en maxilares atrofiados de manera minimamente invasivo, sin aumentación.

Todos los componenetes protésicos del narrowSKY están disponibles con platform-switch, también para los ya valorados implantes blueSKY y classicSKY.

En combinación con el sistema de carillas visio.lign se realizarán trabajos de alta estética.



Más información en
http://skyelegance.bredent-medical.com
o en el teléfono **961310561 / 606661910.**

Para recibir más información, escanear el Codigo QR con el smartphone.

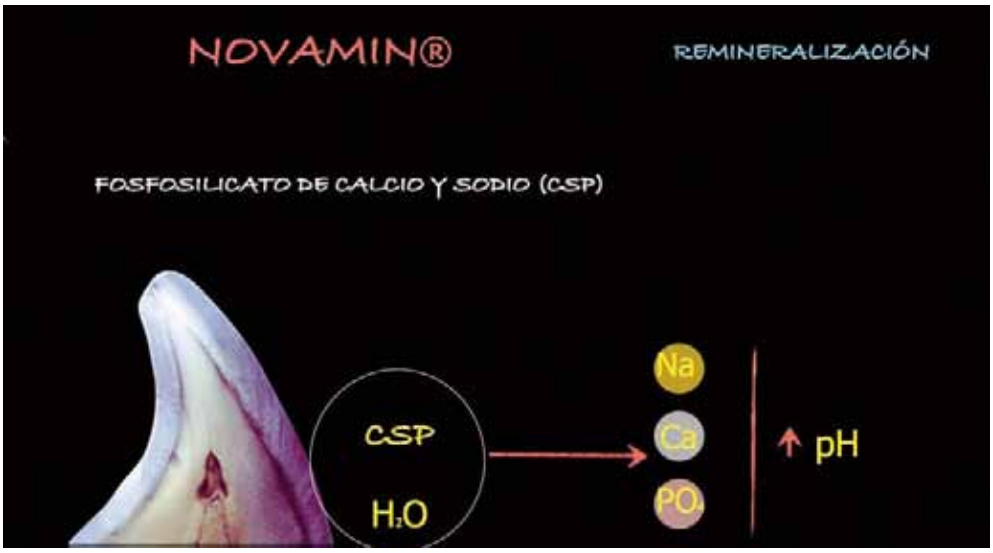
layar Escanear con el „Layar" y obtendrá más información.

bredent group

40 YEARS DENTAL INNOVATIONS 1974 2014

bredent group Spain SL | Asesoramiento técnico: Javier Pallares
Tel. 961310561 / 606661910 | e-mail: javier.pallares@bredent.com
bredent medical GmbH & Co. KG | Weissenhorner Str. 2 | 89250 Senden | Germany
Tel. (+49) 0 73 09 / 8 72-4 42 | Fax (+49) 0 73 09 / 8 72-4 44
www.bredent-medical.com | e-mail info-medical@bredent.com

Figura 6.



la Universidad de Nueva York. Se disocia en iones de calcio que pasan al esmalte, y fosfatos y carbonato que taponan los tubulillos dentinarios. Se presenta como pasta tópica y dentífricos (**Figuras 9 y 10**).

Las características son:

- Reduce la sensibilidad dentaria.
- Inhibe el proceso de la caries dental.

DIAGNÓSTICO PRECOZ (22) (Figura 11)

Clásicamente, para el diagnóstico precoz contábamos con la inspección mediante las RX de aleta de mordida, y para no eliminar dentina sana, el uso de detectores de dentina careada, como el Caries Detector de la casa Kuraray.

Pero actualmente disponemos de otros medios como:

- Spectra, que detecta la caries midiendo la fluorescencia inducida por luz aumentada (23) (**Figura 12**).
- Logicon Caries Detector Software (24).
- Diagnodent Pen 2190 de la casa Kavo, con luz roja de 655 nm. (25).
- La sonda diagnóstica Dialux.
- Prozone de WH.
- Vistaproof de Dürr Dental, luz Led de 405 nm.
- Cariescan Pro.
- Facelight.
- Difoti-EOS transiluminación por fibra óptica, captada por una computadora y reproducida en el monitor.

TRATAMIENTO (23,26)

Según la clasificación ICDAS modificada, el tratamiento lo adecuamos en función del riesgo que presenta el paciente. Lo analizamos en la **Tabla 1**.

1. Tratamiento preventivo

Sellado de fisuras

Utilizamos selladores de fisuras, limpiando el surco y realizando o no ameloplastia. Podemos realizar el tratamiento con:

- Selladores de fisuras, con tratamiento del esmalte con ácido fosfórico si estamos localizados en esmalte; o ácido más adhesivo dentinario si tenemos impresión de llegar a la dentina.
- Composite fluido de alta carga.
- Cemento de vidrio-ionómero.

No se observan diferencias significativas en cuanto al uso de selladores o CVI modificados con resina.

Glaseado de restauraciones (27)

Mediante esta técnica sellamos el margen de la restauración, tanto al terminarla como cuando, con el paso del tiempo, pierda la textura superficial.

La técnica contaría con los siguientes pasos:

1. Grabamos tanto la restauración como el esmalte de alrededor.
2. Lavamos y secamos profusamente.
3. Colocamos el agente de glaseado (resina con carga de muy baja viscosidad).
4. Dejamos que penetre y adelgazamos la capa con un ligero chorro de aire.
5. Fotopolimerizamos.
6. Ajustamos la oclusión.
7. Topicamos flúor sobre toda la superficie.

Con esta técnica obtenemos una superficie más pulida que con la utilización de discos, eliminando poros y grietas y logrando un sellado perfecto de todo el margen de la restauración.

2. Tratamiento curativo

El tratamiento curativo consiste en restaurar, cuando sea necesario, con cavidades conservadoras y a la vez protectoras, utilizando siempre tecnología adhesiva. Potenciamos

Metalocerámica impecable con VITA VMK Master®

Obtenga resultados estéticamente convincentes: el maestro protésico Jürgen Freitag explica el proceso.

Acceder AHORA al caso clínico online para aprender de la solución. www.vita-zahnfabrik.com/clinicalcase-vmkmaster

«Manipulación segura y precisa, resultado impecable.»

Jürgen Freitag maestro protésico

34865SP

VITA shade, VITA made. VITA

Forma, color, superficie: estos tres factores determinan la apariencia natural de un recubrimiento cerámico. Si están bien resueltos, le permiten dar rienda suelta a su propia creatividad. En el portal web de VITA, el maestro protésico Jürgen Freitag explica, tomando como ejemplo un caso clínico, cómo puede lograr resultados «de última generación» con una estética plenamente convincente aplicando su método de eficacia acreditada y la metalocerámica VITA VMK Master. ¡Consulte ahora online el caso clínico y benefíciese de los treinta años de experiencia de un prestigioso experto en recubrimientos!

www.vita-zahnfabrik.com facebook.com/vita.zahnfabrik

Figura 7.

Figura 8.

Figura 9.

Colgate®

PRESENTAMOS LA NUEVA REFERENCIA EN LA PROTECCIÓN ANTICARIES

PROBADO EN 14.000 PERSONAS Y 8 AÑOS DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA

Neutralizador
ácidos procedentes de azúcares

PRO-ARGIN®

+

Flúor

- Combate los ácidos procedentes de los azúcares de los alimentos, la principal causa de caries[1,2]
- Remineralización 4 veces mayor*[3]
- Neutralización de la caries incipiente casi 2 veces mayor†[4]
- Reducción de la caries un 20% superior a los 2 años‡[5]

COMBATE LA CAUSA Nº 1 DE LAS CARIES

Trabajos científicos citados: 1. Wolff M, Corby P, Klaczany G, et al. J Clin Dent. 2013;24(Spec Iss A):A45-A54. **2.** Santarpia P, Lavender S, Gittins E, et al. Submitted for publication in Am J Dent. 2013. **3.** Cantore R, Petrou I, Lavender S, et al. J Clin Dent. 2013;24(Spec Iss A):A32-A44. **4.** Yin W, Hu DY, Fan X, et al. J Clin Dent. 2013;24(Spec Iss A):A15-A22. **5.** Kraivaphan P, Amornchat C, Triratana T, et al. Caries Res 2013;47:582–590.

*Resultados de un estudio de remineralización frente a un dentífrico fluorado convencional, ambos con 1450 ppm de flúor.
†Resultados de un estudio de 6 meses en el que se evaluó la mejoría de la caries del esmalte con el método QLF™ (fluorescencia láser cuantitativa) en comparación con un dentífrico fluorado convencional, ambos con 1450 ppm de flúor.
‡Resultados de un estudio clínico de 2 años frente a un dentífrico fluorado convencional, ambos con 1450 ppm de flúor.
QLF es una marca registrada de Inspektor Research Systems BV.

Colgate®

Comprometidos con un futuro sin caries

los ionómeros de vidrio con alta liberación de flúor, con menor contracción de polimerización, autoadhesivo, liberación de fluoruro y con coeficiente de expansión térmica como la dentina y biocompatible.

Técnicas infiltrativas ultraconservadoras (12,28)

Estas técnicas han sido desarrolladas en la Universidad de Charite y en la de Kiel (Alemania). Es un tratamiento microinvasivo, comercializado por la casa DMG bajo el nombre de ICON (**Figura 11**).

Cuenta con dos presentaciones: una para las lesiones interproximales y otra para lesiones vestibulares.

Serían válidas para lesiones E1, E2 Y D1 de la clasificación de Mejaré (29) (**Figura 12**). Son lesiones cariogénicas no cavitadas (el tratamiento de la mancha blanca).

No se debe utilizar en:

- Hipoplasia de esmalte.
- Zonas radiculares y dentina expuesta.

Cavidades conservadoras (1)

Son lo que denominamos cavidades preventivas. Eliminamos estrictamente el esmalte afectado, a veces sin penetrar en la unión amelodentinaria (**Figura 13**).

Realizamos la limpieza con magnificación y el uso de fresas especiales de tallo largo y mínima superficie activa.

Lo realizamos con composites en bloque, una aplicación y fotocurado en bloque. Podemos utilizar fluido de alta carga, microrrelleno o nanohíbrido.

Figura 10.

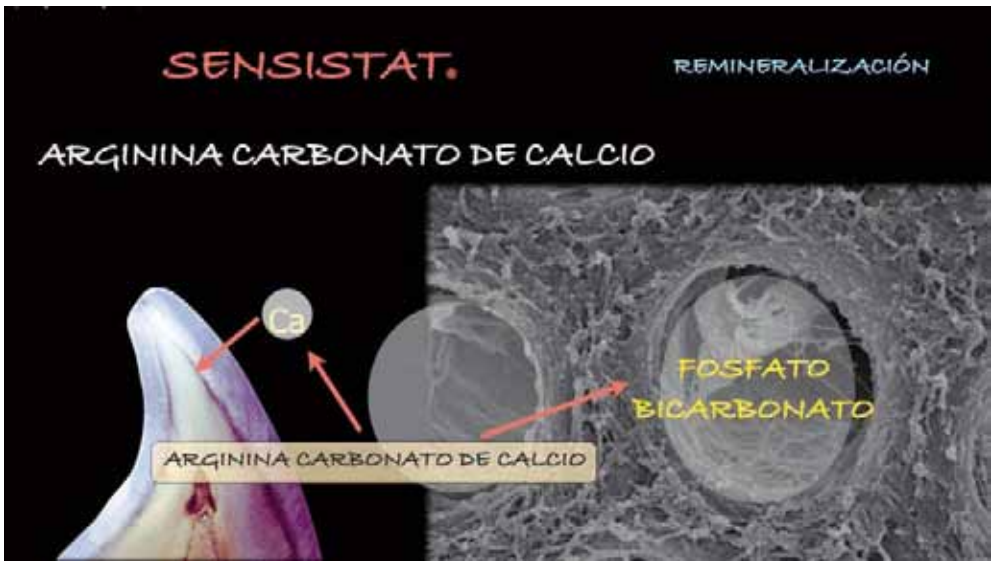


Figura 11.

Biodentine™

La primera y única dentina en cápsula

Es el primer **substituto de dentina** biocompatible y bioactivo **todo en uno**. Biodentine™ reemplaza totalmente la dentina donde está dañada.

Biodentine™ ayuda a la remineralización de la dentina, preserva la vitalidad pulpar y promueve la curación de la pulpa. Reemplaza la dentina con similares propiedades biológicas y mecánicas.

Con **Biodentine™**, mejora su práctica clínica, ahora, podrá adherir composite a Biodentine™ en la misma visita y conseguir la **restauración completa en una sola sesión**.

Para disfrutar de los beneficios de la primera y única dentina en capsula, pregunta a tu distribuidor Septodont.

septodont

Lesiones de cuello (27)

- Mancha blanca: ICON DMG.
- Lesiones limitadas: fluido de alta carga y viscosidad (facilidad de aplicación).
- Abrasiones: microhíbrido (necesitamos resistencia).
- Erosiones: nanohíbrido (precisamos resistencia y facilidad de pulido).
- Abfracciones: microrrelleno (necesitamos elasticidad).
- Caries de cuello: compómeros e ionómeros híbridos (requerimos la presencia de flúor).

Tratamiento Restaurador Atraumático modificado (30)

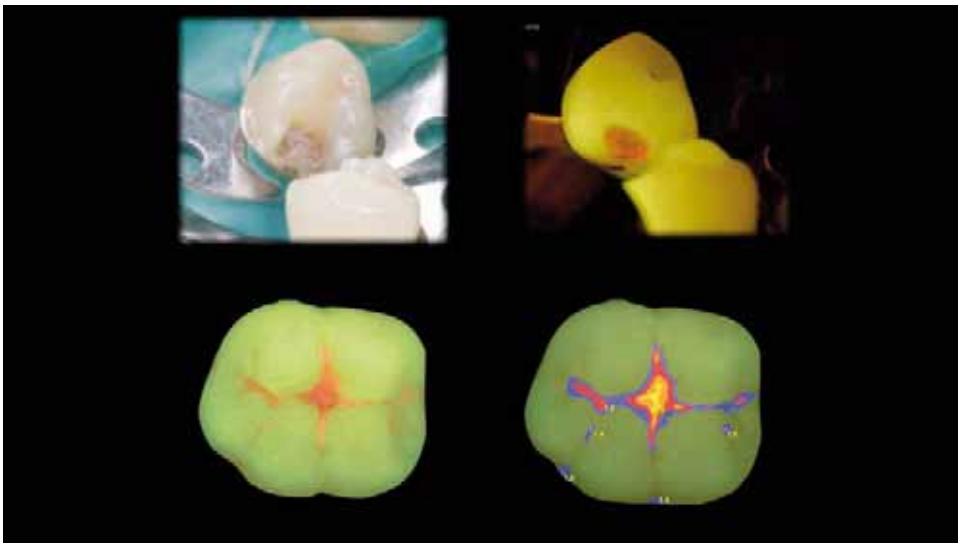
El Tratamiento Restaurador Atraumático (TRA), descrito por Souza MI de Castro (Río de Janeiro), en 1999, constituye una nueva forma de trabajo en Odontología. Es una técnica basada en la filosofía de mínima intervención, es decir, mínimamente invasiva y altamente conservadora. Este tratamiento se desarrolló para tratar caries en piezas temporales y consiste en eliminar la menor cantidad de tejido dentario empleando instrumentos manuales y cemento de ionómero de vidrio como material de obturación, siempre unidos a criterios de eliminación de factores de riesgo.

A pesar de la aparente simplicidad de este procedimiento, es esencial que todas las etapas operatorias y restauradoras sean seguidas, así como la cuidadosa selección de los casos clínicos y manipulación e inserción del material restaurador con el fin de obtener resultados satisfactorios.

Surgió como tratamiento dental en molares temporales en países subdesarrollados, pero con la evolución de los nuevos materiales es perfectamente realizable con éxito en países desarrollados. Los nuevos materiales, como el EQUIA de la casa GC, nos permiten realizar esta técnica en piezas definitivas con éxito. Este tratamiento está indicado, principalmente, en pacientes con alto riesgo de caries.

Figura 12.

Figura 13.



Carestream DENTAL

NO ESPERE **MÁS**

CS 8100 3D

La captación de imágenes 3D ya está al alcance de todos

Muchos esperaban un sistema 2D/3D multifuncional redefinido más adecuado para su trabajo diario; una solución de "conectar y usar" que significase una inversión fuerte pero asequible para su consultorio. Gracias al CS 8100 3D, la espera ha terminado.

- Programas y vistas versátiles (de 4 cm x 4 cm a 8 cm x 9 cm)
- Nuevo sensor 4T CMOS para captar imágenes detalladas con una resolución de hasta 75 µm
- Colocación intuitiva de los pacientes, adquisición rápida y dosis bajas
- El nuevo estándar en asistencia dental, ahora aún más asequible

REDEFINAMOS LA ESPECIALIZACIÓN

El CS 8100 3D es tan sólo una de nuestras soluciones para redefinir la captación de imágenes. Descubra otras en **carestreamdental.es**

© Carestream Health, Inc. 2014.

Figura 14.

ICDAS	DEFINICION	PROFUNDIDAD	BAJO RIESGO	RIESGO MODERADO	ALTO RIESGO	RIESGO EXTREMO
0	NO DESMINERALIZACIÓN NO HIPOPLASIA, NI DESGASTES		SELLADO OPCIONAL	SELLADO OPCIONAL	SELLADORES	SELLADORES
1	OPACIDAD O DECOLORACIÓN CON ESMALTE SECO	LESIÓN EN FOSAS Y FISURAS AL 50% DE LA CAPA DE ESMALTE	SELLADO OPCIONAL	SELLADORES	SELLADORES	SELLADORES
2	OPACIDAD O DECOLORACIÓN CON ESMALTE HÚMEDO	LESIÓN EN FOSAS Y FISURAS AL 50% DE LA CAPA DE ESMALTE Y 1/3 EXT DE LA DENTINA	SELLADO OPCIONAL	SELLADORES	SELLADORES	SELLADORES
3	RUPTURA DEL ESMALTE SIN DENTINA EXPUESTA	LESIÓN CAVITADA HASTA 1/3 NEDIO DE LA DENTINA	SELLADO O REST. MÍNIMA	SELLADO O REST. MINÍMA INVASIVA	SELLADO O REST. MÍNIMA INVASIVA	SELLADO O REST. MÍNIMA INVASIVA
4	CAVIDAD CON DENTINA EXPUESTA	LESION PROFUNDA QUE LLEGA TERCIO INTERNO DENTINA	RESTAURACIÓN MÍNIMA INVASIVA	RESTAURACIÓN MÍNIMA INVASIVA	RESTAURACIÓN MÍNIMA INVASIVA	RESTAURACIÓN MÍNIMA INVASIVA TRAT. RESTA. ATRAUMÁTICO

Tabla 1.

Consta de dos elementos:

- Equia FIL: material para posteriores empleado en la técnica de bloque, autograbante y autopolimerizable (Fuji IX GP Extra). Presenta una menor contracción en el fraguado que un composite y una expansión térmica muy similar a la dentina, con liberación sostenida de flúor. Además, es traslúcido, lo que, hasta ahora, no era posible con los antiguos cementos de vidrio-ionómero.
- Equia COAT: material de recubrimiento de alto relleno de nanopartículas, más monómero adhesivo y metacrilato multifuncional. Es fotopolimerizable.

El Equia permite realizar restauraciones posteriores con técnica en bloque con tratamiento de la cavidad con Cavity Conditioner (ácido poliacrílico al 20% durante 10 segundos), o Dentin Conditioner de GC (ácido poliacrílico al 10% durante 20 segundos). Con alta liberación de flúor y resistente en el medio bucal gracias a la capa de Equia Coat, que lo protege a la hidratación de la saliva.

CONCLUSIONES

La moderna Odontología es aquella que presta más importancia a prevenir las causas que favorecen la formación de caries dental, diagnosticar esta enfermedad precozmente y tratarla en los primeros estadios (5,4).

En la OMI valoramos:

- La detección de los factores de riesgo.
- La prevención de estos factores **(Figura 14)**.
- La restauración con los principios de mínima intervención.

NUEVO

Equator profile

La mejor estabilidad en las dimensiones más pequeñas!

Disponible en todas las alturas de 0,5 mm hasta 7 mm

Para todo tipo de plataformas de implantes

Descubre la calidad de los materiales en silicona!
Máxima estabilidad y control de la retención!

A&C Dental

Avda.Valladolid, 6 Local 5 46020 Valencia Telf.: 96 389 15 72 administración@a-cdental.com

- Y una política de revisiones individualizadas cuando el paciente es susceptible a la caries dental.

La detección la regulamos con los criterios del protocolo CAMBRA que hemos analizado anteriormente (8).

La remineralización de las lesiones incipientes es posible y es lo que llamamos el tratamiento de la mancha blanca.

Aquí, además del uso de flúor, hemos visto nuevos productos, con mayor eficacia y con gran número de presentaciones (12): fosfato de calcio amorfo (CCP-ACP) (Recaldent®), fosfosilicato de calcio sodio (Novamin®), xilitol y arginina-carbonato de calcio (Sensistat®).

Hemos analizado sus mecanismos de actuación y las formas en las que son presentados.

Es fundamental el diagnóstico precoz de las lesiones, para realizar un tratamiento ultraconservador. La exploración la realizamos bajo los criterios ICDAS modificados, mediante inspección, y realizamos radiografías de aleta de mordida para clasificar las lesiones según los criterios de Mejaré (31).

Empleamos las últimas tecnologías de detección de la caries, como son el Logicon Caries Detector, técnicas de fluorescencia, el Prozone de la casa W&H, la sonda Dialux de Kavo, etc. (23,25,24).

El tratamiento lo realizamos en función de la penetración de la caries:

- Técnicas infiltrativas en los casos más favorables, como es la mancha blanca (12,28).
- Cavidades preventivas, con obturación y polimerización en bloque.
- Utilizando materiales que previenen la recidiva de la caries, como los modernos cementos de vidrio ionómeros, combinados con material de recubrimiento de alta carga fotopolimerizable. ●

BIBLIOGRAFÍA

1. **Ariño P.** Todo lo que querías saber sobre los composites posteriores y no se atrevió a preguntar. Noticias Dentsply, 2012; 5-8.
2. **Vladimir WS, Brian PB, Larry J.** Products - Old, New, and Emerging. CDA Journal, 2007; 35 (10): 724-737.
3. **Scientific ADACO.** Professionally applied topical fluoride: evidence-based clinical recommendations. J Am Dent Assoc, 2006; 137: 1151-9.
4. **Whitehouse JA.** Bienvenidos al mundo de la odontología mínimamente invasiva. J Minim Interv Dent, 2009; 2 (2): 270-2.
5. **Whitehouse JA.** Odontología mínima invasiva. Aplicaciones clínicas. Revista de Mínima Intervención en Odontología, 2009; 184-193.
6. **Riethe R, Gunter P.** Profilaxis de la caries y tratamiento conservador. Salvat Mallorca, 1990.
7. **Mickenautsch S.** Una introducción a la mínima intervención en Odontología. Dental Journal, 2005; 27: 1-6.
8. **Young DA, Buchanan P, Lubman RG, Budenz A.** CAMBRA is minimally invasive dentistry. Dent Prod Report, 2006.
9. **Ramos F, Man NG.** Into the Future: Keeping Healthy Teeth Caries Free: Pediatric CAMBRA Protocols. J Calif Dent Assoc, 2011; 39 (10): 723-733.
10. **Bretz WA, Corby PMA, Costa S, Quadros M, Tavares VS, Moreira G.** Microbial acid production (Clinpro Cario L-Pop) and dental caries in infants and children. Quintessence Int, 2007; 38 (4): e213-e217.
11. **Llena MC, Almerich JM, Forner L.** Determinación de ácido láctico en el dorso de la lengua. Su relación con la presencia de caries activa. RCOE, 2004; 9 (3): 303-308.
12. **Gutiérrez B, Planells del Pozo P.** Actualización en odontología mínimamente invasiva: remineralización e infiltración de lesiones incipientes de caries. Científica Dental, 2010. 7: 183-191.
13. **Gussy MG, Waters EG, Walsh O, Kilpatrick NM.** Early childhood caries: Current evidence for aetiology and prevention. J Paediatr Child Health, 2006; 42: 37-43.
14. **Pitts N, Duckworth RM, Marsh P, Mutti B, Parnell C, Zero D.** Post-brushing rinsing for the control of dental caries: exploration of the available evidence to establish what advice we should give our patients. Brit Dent J, 2012: 315-320.
15. **Yamaguchi K, Miyazaki M, Takamizawa T, Inage H, Moore K.** Effect of CPP-ACP paste on mechanical properties of bovine enamel as determined by an ultrasonic device. J Dent, 2006; 34: 230-236.
16. **Kowalczyk A, Botulinski B, Jaworska M, Kierklo A, Pawinska M, Dabrowska E.** Evaluation of the product based on Recaldent technology in the treatment of dentin hypersensitivity. Med Sci, 2006; 51 (1): 40-42.
17. **Wefel JS.** NovaMin®: Likely Clinical Success. Adv Dent Res, 2009; 21: 40-43.
18. **Oshiro M, Yamaguchi K, Takamizawa T, Inage H, Watanabe T, Irokawa A.** Effect of CPP-ACP paste on tooth mineralization: an FE-SEM study. J Oral Sci, 2007; 49 (2): 115-120.
19. **Söderling EM.** Xylitol, Mutans Streptococci, and Dental Plaque. Dent Res, 2009; 21: 74-78.
20. **Makinen KK, Bennett CA, Hujoel PP, Isokangas PJ, Isotupa KP, Pape HR.** Xylitol Chewing Gums and Caries Rates: A 40-month Cohort Study. J Dent Res, 1995; 74 (12): 1904-1913.
21. **Acevedo AM, Montero M, Rojas-Sanchez F, Machado C, Rivera LE, Wolff M.** Clinical Evaluation of the Ability of CaviStat® in a Mint Confection to Inhibit the Development of Dental Caries in Children. J Clin Dent, 2008; 19 (1): 1-8.
22. **Tassery H, Tassery B, Tassery E, Manton DJ, Otsuki M, Koubi S.** Use of new minimum intervention dentistry technologies in caries management. Aust Dent J, 2013; 58 (1): 40-59.
23. **Cedillo JJ, Elías MU.** Visualización de caries con tecnología fluorescente. ADM, 2011; 140-7.
24. **Behere RR, Lele SM.** Reliability of Logicon caries detector in the detection and depth assessment of dental caries: An in-vitro study. Indian J Dent Res, 2011; 22 (2): 362.
25. **Seremidi K, Lagouvardos P, Kavvadia K.** Comparative In Vitro Validation of VistaProof and DIAGNOdent Pen for Occlusal Caries Detection in Permanent Teeth. Oper Dent, 2012; 37 (3): 234-245.
26. **Ricketts D, Lamont T, Innes NPT, Kidd E, Clarkson JE.** Operative caries management in adults and children. Cochrane Library, 2013; (3): 1-52.
27. **Ariño P.** Sector posterior: técnicas restaurativas estéticas. Gaceta Dental, 2002; 126: 38-74.
28. **Marró F, Cabello I, Rodríguez M, Truffello M, Araya U.** Tratamiento de lesiones de caries interproximales mediante el uso de infiltrantes. Periodon Implantol Rehabil Oral, 2011; 4 (3): 134-137.
29. **Mejàre I, Källest IC, Stenlund H.** Incidence and progression of approximal caries from 11 to 22 years of age in Sweden: A prospective radiographic study. Caries Res, 1999; 33 (2): 93-100.
30. **Souza MI.** Clinical assessment on the oral microflora alternation through the use of traumatic restorative treatment. Rev Bras Odontol, 1999; 56 (1): 34-7.
31. **Mejaré I.** Bitewing examination to detect caries in children and adolescents--when and how often? Dent Up, 2005; 32 (10): 588-90, 593-4, 596-7.
32. **Ariño P.** ¿Existe el sustituto de la amalgama de plata dental? Restauraciones en el sector posterior. Clasificación. Gaceta Dental, 2000; 111: 34-48.
33. **Fejerskov O, Kidds E.** Dental Caries: The Disease and its Clinical Management. In.: Blackwell Munksgaard Second Edition, 2008; 209-230.

En el trabajo y en la vida es mejor ir a lo seguro y confiar sólo en quien se lo merece. Euronda lleva 30 años ofreciéndote productos seguros que te protegen a ti y a tus pacientes de las infecciones; te garantiza un servicio de asistencia completamente fiable y establece contigo una relación transparente que te proporciona la tranquilidad que necesitas. Elige Euronda, porque siempre mantiene sus promesas.

EURONDA IBÉRICA 2012 S.L. - 08029 Barcelona - Número de atención al cliente: 900 10 20 34 - info@euronda.es - www.euronda.es
Dionisio Olmos Celdrán - Product Manager - Móvil 659 62 24 63 - Email: dionisio.olmos@euronda.es

EURONDA®

Dra. Carmen Álvarez Quesada
Doctora en Medicina y Cirugía. Especialista en Estomatología.
Catedrática de Odontología de la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Europea de Madrid.

Dra. Carmen Grille Álvarez
Licenciada en Medicina y Cirugía. UCM. Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario La Paz.

Dra. Eva González Tocado
Odontólogo. Máster en Ortodoncia. Prof. Ayudante del Departamento de Odontología.
Facultad de Ciencias Biomédicas. Universidad Europea de Madrid.

Dra. María Gómez Vega
Odontólogo. Ayudante del Departamento de Odontología.
Facultad de Ciencias Biomédicas. Universidad Europea de Madrid.

SÍNDROME DE QUERVAIN EN ODONTOLOGÍA

RESUMEN
El síndrome de Quervain afecta a numerosas actividades laborales, entre ellas la Odontología, donde realizamos a diario y repetidas veces la pinza entre el pulgar y el índice para la sujeción del instrumental y la utilización de materiales dentales. Igualmente, los movimientos repetidos de la muñeca durante nuestro trabajo clínico deben ser tomados en consideración cuando hablamos de este síndrome.

Palabras clave: Síndrome de Quervain, tenosinovitis.

ABSTRACT
De Quervain´s disease affects in numerous works tasks or activities incluiding dentistry, in which we daily and repetitively use the finger´s tweezer like when holding or manipulating our dental instruments or materials between the thumb and the index finger. The wrist ´s repetitive movements during our clinical work must be taken into consideration when we talk about this syndrome.

Key words: De Quervain syndrome, tenosynovitis.

INTRODUCCIÓN
Una tenosinovitis es la inflamación de un tendón y de la vaina sinovial que lo recubre. La tenosinovitis descrita por Fritz de Quervain (cirujano suizo), en 1895, es una de las más frecuentes y consiste en la irritación e inflamación de los tendones a nivel de la muñeca en la base del pulgar, así como de la vaina que los recubre.

Se afecta el primer compartimento extensor de la mano (túnel óseo fibroso a nivel de la estiloides radial), siendo los tendones afectados los del abductor largo y extensor corto del pulgar, que son los que realizan los movimientos del pulgar hacia arriba y hacia fuera (separándolo de la mano) y realizan la pinza de los dedos con el índice (**Figura 1**).

Los mecanismos de producción son dos: en general, uno dinámico por la reiterada movilidad de la articulación, y el otro estático por el uso constante de pinza de fuerza entre los dedos índice y pulgar.

Esta afectación produce dolor y molestias al realizar movimientos del pulgar y la muñeca (articulación metacarpofalángica), maniobras de pronosupinación en el antebrazo y/o muñeca –sobre todo los realizados contraresistencia–, repetidas extensiones y flexiones de la muñeca, desviaciones radiales o cubitales, movimientos reiterados contra resistencia y malposiciones en general, así como al ejercer movimientos de pinza o sujetar objetos con los dedos y en ciertas maniobras de torsión o giro de la muñeca.

A la larga, se puede producir una afectación de la función de la mano disminuyendo su rendimiento y pudiéndose perpetuar en el tiempo debido a la compresión continua. En las fases iniciales el dolor puede disminuir con el reposo.

ETIOLOGÍA
Presenta mayor incidencia en mujeres y fundamentalmente en la quinta y sexta décadas de la vida, aunque también puede aparecer en edades más jóvenes.

La etiología es, sin lugar a dudas, multifactorial y biomecánica, fundamentalmente debido a movimientos repetitivos de muñecas y manos, o por la realización de maniobras inadecuadas.

El síndrome de Quervain puede asociarse a diversas

actividades. En ciertas profesiones como la Odontología (odontólogos, higienistas, etc.), hay una repetición continua de movimientos con sujeción de instrumental, como, por ejemplo, en las maniobras de raspaje y alisado, en los tratamientos de Endodoncia, detartraje, utilización de instrumentos rotatorios para tratamientos conservadores, Implantología, etc. En nuestra profesión debemos realizar siempre una pinza con los dedos de la mano para la sujeción y manipulación durante el tratamiento con nuestros instrumentos dentales, así como posicionar la muñeca con determinados movimientos repetitivos que afectan generalmente a dicha zona y a la extremidad superior.

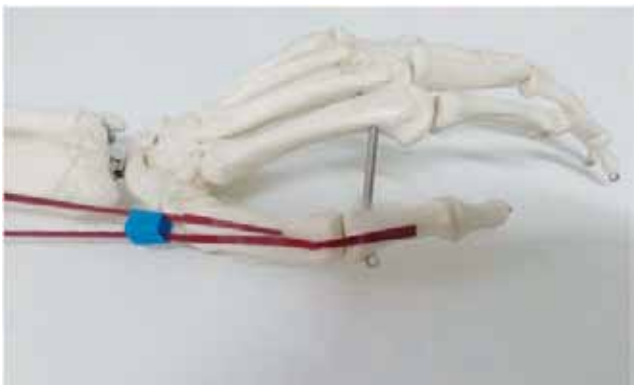
Otras profesiones o actividades de riesgo que requieren la realización de movimientos continuos y repetitivos de pinza con los dedos de las manos (índice y pulgar) y las muñecas son, por ejemplo, escribir, tocar ciertos instrumentos musicales, apretar botones de mandos, jugar con videoconsolas, el uso de tijeras, martillos, teclados informáticos, hacer punto, las tareas de montaje o la labores de las lavanderas, planchadoras, madres primerizas, pintores, revocadores de fachadas, chapistas, carpinteros, lijadores, carniceros, charcuteros, envasadoras, etc. (1-6).

Esta afección puede producirse también en la práctica de ciertos deportes con raquetas, como tenis, pádel, bádminton, squash…, o con palos, como el golf o polo, y en otras actividades como el tiro al arco o con arma de fuego.

También puede influir en su desarrollo un traumatismo directo en la zona, donde se pueden romper fibras musculares o del tendón y en cuya reparación se puede provocar la estenosis del canal por fibrosis. Si el traumatismo es agudo, podría producirse un hematoma que ocuparía el espacio dentro del compartimento y alteraría el movimiento de los tendones.

Por otro lado, se puede producir también por enfermedades generales que pueden desencadenarlo (artritis, diabetes, etc.) o por factores predisponentes anatómicos y/o defectos genéticos como laxitud ligamentosa o debilidad muscular.

Figura 1. Recuerdo anatómico donde se pueden observar los tendones del abductor largo y del extensor corto del pulgar.



SINTOMATOLOGÍA

El dolor en la muñeca en el lado del pulgar es el síntoma principal. El dolor puede aparecer tanto en forma gradual como súbita, generalmente en la base de la muñeca, pudiéndose irradiar hacia el pulgar y el antebrazo, fundamentalmente a la palpación de la zona de la estiloides radial. Los movimientos repetitivos de muñeca o/y continuos favorecen la aparición del dolor. A veces esta inflamación puede producir un pequeño quiste de líquido sinovial, llegándose a producir un ligero chasquido al realizar ciertos movimientos. Otras veces la irritación del nervio (alteración de alguna rama del radial) puede conducir a parestesias o falta de sensibilidad de la zona dorsal del dedo pulgar y, en ocasiones, del dedo índice.

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico es eminentemente clínico, centrándose en la historia del dolor, antecedentes, sintomatología, actividades diarias y profesionales, etc., realizando el examen físico del paciente preciso y metódico donde buscaremos los signos patognomónicos del síndrome.

La prueba definitoria para el diagnóstico se realiza mediante movimientos y maniobras que desencadenan el dolor y lo localizan. Una de las manifestaciones más comunes son la tumefacción y el dolor localizado sobre el trayecto del tendón hasta el dorso del pulgar, que se agrava en la desviación cubital y en la flexión del primer dedo, restricción del movimiento, palpación dolorosa de la apófisis estiloides radial, engrosamiento del tendón y de la vaina sinovial, inflamación de la misma y crepitación y, algunas veces, hasta dedos en gatillo.

Las pruebas radiológicas no suelen estar alteradas, pero permiten mostrar otras patologías a descartar, como en las proyecciones antero-posterior y laterales, donde se podrían ver calcificaciones únicas o múltiples de una o varias vainas, a veces reacción ósea o pequeños quistes, pudiendo descartar afecciones articulares de proximidad. También se realizan ecografías de las partes blandas para confirmar el diagnóstico y para ver los tendones, su morfología, grosor, continuidad y el análisis de las vainas sinoviales, pudiéndose diagnosticar una tendinitis o un quiste sinovial (1,4,6-9).

El signo clínico por excelencia es la prueba positiva de Finkelstein, que consiste en que el paciente cierre su mano con el pulgar flexionado hacia el meñique y haga puño con los dedos por encima del pulgar, cerrando la mano y empujando este puño para que la muñeca se gire en dirección cubital, es decir hacia el dedo meñique (dorsiflexión y abducción). Esta prueba resulta dolorosa para las personas con la tenosinovitis-tendinitis de Quervain, apareciendo el dolor en la muñeca por debajo del pulgar (10). En esta prueba los tendones ejercen la presión sobre el lecho óseo (**Figuras 2 y 3**).

Otra maniobra es la de Brunelli, contraria a la anterior.

Figura 2. Signo de Finkelstein positivo. El paciente cierra la mano con el pulgar flexionado hacia el meñique y hace puño con los dedos por encima del pulgar.

Figura 3. Signo de Finkelstein positivo. Ahora se realiza dorsiflexión y abducción de la articulación, con lo que se produce dolor ya que los tendones hacen presión sobre el lecho óseo.

Figura 4. Signo de Brunelli positivo. Se realiza la extensión completa del pulgar con la muñeca en inclinación radial. Se produce dolor porque los tendones hacen presión sobre el lecho fibroso.

Se realiza la extensión completa del pulgar con la muñeca en inclinación radial, donde los tendones ejercen la presión en el techo fibroso (**Figura 4**).

La resonancia magnética también es un método no invasivo, pero más costoso, donde se aprecian imágenes a nivel fino como de corte histológico.

Es preciso hacer un diagnóstico diferencial para descartar otras patologías, como aparece reflejado en la **Tabla 1**. De esta manera se podrá realizar un tratamiento adecuado y se podrán evitar intervenciones quirúrgicas innecesarias en algunos pacientes.

TRATAMIENTO

Está encaminado inicialmente al alivio del dolor. Este tratamiento presenta tres fases:

- La primera fase consiste en el reposo de la mano, evitando las situaciones de actividad que originan el problema (se puede aplicar un vendaje, una férula o tablilla para disminuir los movimientos dolorosos) y tratamiento médico con antiinflamatorios por vía oral, al igual que analgésicos y, en ocasiones, la aplicación de compresas frías en la zona, pudiéndose llegar a producir bajas laborales de alrededor de 20 días.

- En una segunda fase se pueden realizar infiltraciones locales con un corticoide en la zona (dentro de la vaina del tendón). Dependiendo de la evolución, pueden ser necesarios ejercicios adecuados (fisioterapia) y/o una inmovilización más prolongada en el tiempo (varias semanas) (7,11-15).

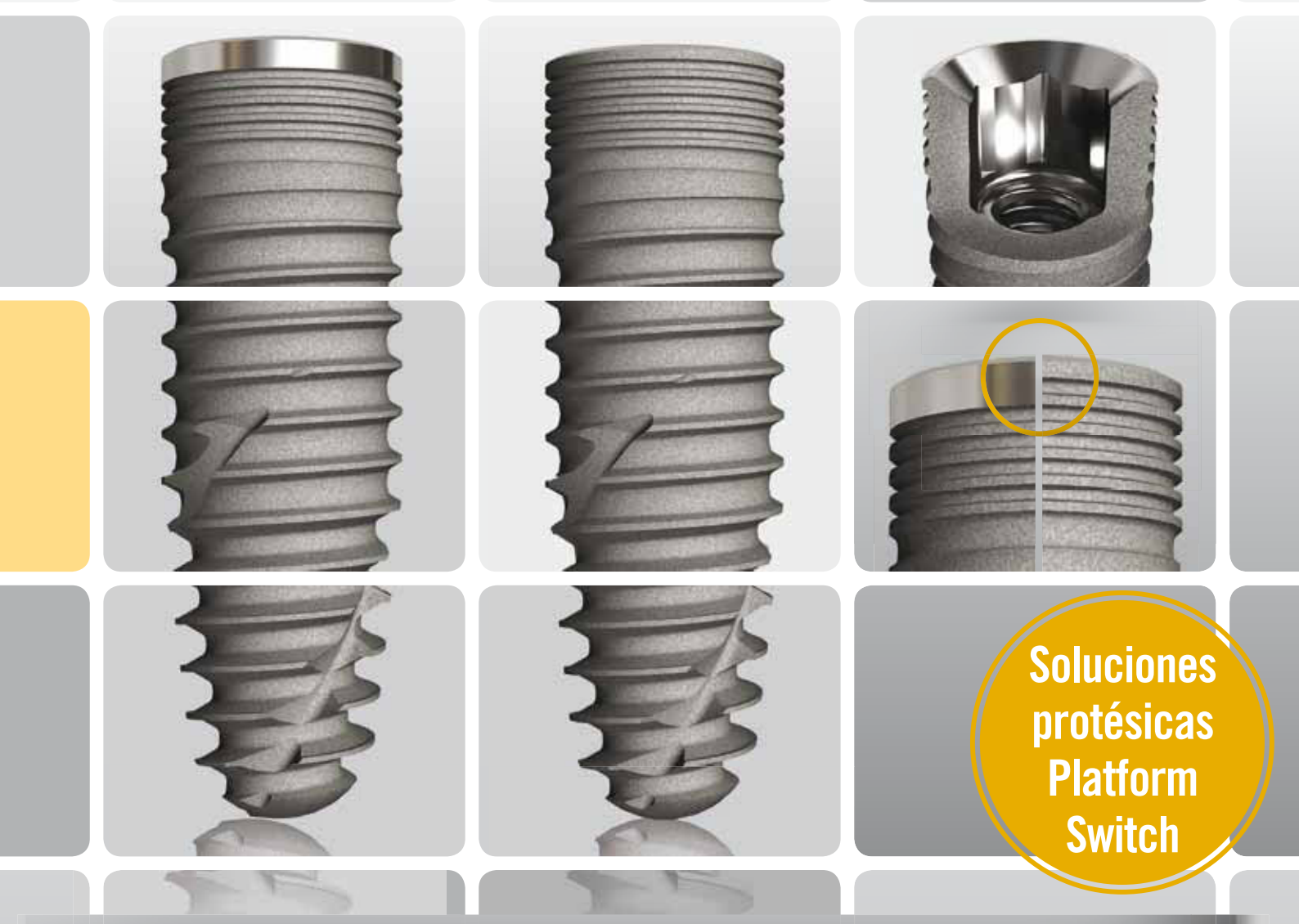
- En una tercera fase, cuando las dos anteriores no han mostrado resultados y no hay mejoría, entramos en la vía quirúrgica. Generalmente consiste en una apertura de dos o tres cms. a la altura de la apófisis radial (longitudinal o transversal) (16-18) del compartimento, es decir, el túnel óseo fibroso donde se encuentran los tendones inflamados para aliviar el paso de los mismos desbridando la zona y liberando los tendones. Es un procedimiento que se realiza bajo anestesia local y presenta buenos resultados en la mayoría de los casos.

La fijación posterior es mediante un vendaje, inmovilizando el pulgar por un corto periodo de tiempo, aproximadamente entre diez y quince días, aunque se indican ejercicios de movilización de los dedos.

La recuperación total dependerá del tipo de lesión, del paciente y de la ejecución de los ejercicios de rehabilitación, regresando éste a su trabajo cuando recupera la movilidad y la fuerza de la mano, lo que suele ocurrir tras cuatro o cinco semanas de promedio.

CONCLUSIONES

La tenosinovitis de Quervain en un síndrome que aparece reflejado como enfermedad profesional (2D0301) (19-20), y que puede afectar a numerosas actividades laborales, entre ellas la Odontología, donde realizamos a diario y re-



Soluciones protésicas Platform Switch

Autorroscante, cónico, moderno, biónico

Implantes BEGO SEMADOS® RS/RSX

- **ADAPTABLE:** Hombro mecanizado (RS-Line) o con superfície TiPure^{Plus} (RSX-Line)
- **MODERNO: Micro-hendiduras con diseño biónico optimizado** – reducen los picos de estrés en el hueso y aumentan la superfície del implante
- **RÁPIDO Y SENCILLO: Diseño autorroscante** con un ángulo de corte óptimo
- **FLEXIBLE: Una única bandeja quirúrgica para ambos implantes**

www.begoimplants.es

Juntos hacia el éxito

BEGO

petidas veces la pinza entre el pulgar y el índice en la utilización de nuestros instrumentos, al igual que los movimientos repetidos de la muñeca. Es un síndrome que se debe diagnosticar adecuadamente para instaurar el tratamiento más indicado según el grado de afectación. Es necesario replantearse la adecuación del puesto de trabajo, realizar las mejoras y diseños ergonómicos adecuados de la clínica dental, así como adoptar las posiciones y posturas más óptimas para evitar la aparición o repetición del síndrome. ●

Tabla 1. Patologías para realizar el diagnóstico diferencial.

Origen óseo	Origen articular	Origen tendinoso	Origen nervioso	Otras causas
Estilioditis radial	Malformaciones congénitas	Tendinitis del brachiaradialis	Síndrome de Wartenberg (neuropatía compresiva de rama sensitiva del nervio radial)	Hiperuricemia
Pseudoartrosis del escafoides	Esguince de los ligamentos trapeciometacarpianos	Tendinitis del extensor pollicis longus		Neoplasias
Consolidaciones en mal posición de la extremidad distal del radio	Artrosis escafoestiloidea, trapecioescafoidea o trapeciometacarpiana	Síndrome de la intersección		Artritis reumatoide
	Rizartrosis			
	Ganglión dorsal de la muñeca			

BIBLIOGRAFÍA

1. **Gigante M, Martinotti I, Ciria PE.** Computer work and De Quervain´s tenosynovitis: an evidence based approach. G Ital Med Lav Ergon, 2012; 34 (3): 116-118.
2. **Vuillemin V, Guerini H, Bard H, Morvan G.** Stenosing tenosynovitis. J Ultrasound, 2012; 15 (1): 20-28.
3. **Ozdolap S, Emre R, Karamercan A, Sarikaya S, Kokturk F.** Upper limb tendinitis and entrapment neuropathy in coal miners. Am J Ind Med, 2013; 28.
4. **Calvo-Cerrada, Martínez JM, Dalmau A.** Adoption of preventive measures after returning to work among workers affected by De Quervain´s tenosynovitis. J Occup Rehabil, 2012; 22 (4): 579-588.
5. **Laoopugsin N, Laoopugsin S.** The study work behaviours and risks for occupational overuse síndrome. Hand Surg, 2012; 17 (2): 205-212.
6. **Andreu JL, Oton T, Silva-Fernandez L, Sanz J.** Hand pain other than carpal túnel síndrome (CTS): the role of occupational factors. Best Pract Res Clin Rheumatol, 2011; 25 (1): 31-42.
7. **McDermott JD, LLyas AM, Nazarian LN, Leinberry CF.** Ultrasound quided injections for de Quervain´s tenosynovitis. Clin Orthop Relat Res, 2012; 47 (7): 1925-1931.
8. **Crop JA, Bunt CW.** Doctor, my thumb hurts. J Fam Pract, 2011; 60 (6): 329-332.
9. **Lalonle DH, Kozin S.** Tendon disorders of the hand. Plast Reconstr Surg, 2011; 128 (1): 1-14.
10. **Barreriro C.** Tendinopatia de Quervain (1) Revisión de conceptos. Rev Iberam, 2009; 37 (2): 83-90.
11. **Turner R.** Commentary on «In de Quervain´s with a separate EPB compartment, ultrasound guided steroid injection is more effective than a clinical injection technique: a prospective open label study» by Kume et al. J Hand Surg Eur, 2012; 37: 523-527.
12. **Zhang B, Hu ST, Zhang YZ.** Spontaneous rupture of multiple extensor tendons following repeated steroid injections: a case report. Orthop Surg 2012; 4 (2): 118-121.
13. **Goubau JF, Goubau L, Van Tongel A, Van Hoonacker P, Kerckhove D, Berghs B.** The wrist hyperflexion and abduction of the thumb (WHAT) test: a more specific and sensitive test to diagnose de Quervain tenosynovitis than the Eichhoff´s test. J Hand Surg Eur Vol, 2013; 22.
14. **Nguyen ML, Jones NF.** Rupture of both the abductor pollicis longus and extensor pollicis brevis tendons after steroid injection for de Quervain tenosynovitis. Plast Reconstr Surg, 2012; 129 (5): 883-886.
15. **Kume K, Amano K, Yamada S, Amano K, Kuwaba N, Ohta H.** In de Quervain´s with a separate EPB compartment, ultrasound guired steroid injection in more effective than the clinical injection technique: a prospective open label study. J Hand Sur Eur, 2012; 37 (6): 523-527.
16. **Altay MA, Erturk C, Isikan UE.** De Quervain´s disease treatment using partial resection of the extensor retinaculum: a short term results survey. Orthop Traumatol Surg Res, 2011; 97 (5): 498-493.
17. **Kang Hj, Hahn SB, Kim SH, Choi YR.** Does endoscopic release of the first extensor compartment have benefits over open release in de Quervain´s disease? J Plast Recosntr Aesthet Surg, 2011; 64 (10): 1306-1311.
18. **Abrishamn SJ, Karbasi MH, Zare J, Behnamfar Z, Tafi AD, Shishesaz B.** De Quervain tenosynovitis: clinical outcomes of surgical treatment with longitudinal and transverse incision. Oman Med J, 2012; 26 (2): 91-93.
19. **Ministerio de Sanidad y Consumo 2001.** Protocolos de vigilancia sanitaria específica. Movimientos repetidos del miembro superior. Madrid.
20. **Ministerio de Sanidad y Consumo 2001.** Protocolos de vigilancia sanitaria específica. Posturas forzadas. Madrid.

ponentes destacados

Edward P. Allen · Lyndon Cooper
Marius Steigmann · Kanyon Keeney
Bach Le · Sonia Leziy · Brahm Miller
Carl Misch · Craig Misch
Martijn Moolenaar · Michael Pikos
Maurice Salama · Hamid Shafie
Dennis Tarnow · Hom-Lay Wang

y muchos más...

ofertas con paquetes de implantes ya disponibles

para más información contacte con el delegado de su zona o con el
Dpto. de Marketing & Educación de BioHorizons 91 713 10 84 • bmalodemolina@biohorizons.com

Interpretación simultánea disponible en español

SPMP14132es REV B JUL 2014

Dra. Leticia Marchena Rodríguez
Máster en Salud Pública Oral.

Dr. Carlos María Fernández Ortega
Máster en Salud Pública Oral.

Dra. Esther Pérez Ruiz
Odontóloga.

Dra. Mercedes Pérez Heredia
Odontóloga.

RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCIÓN DE LA ENDOCARDITIS BACTERIANA

RESUMEN

La cavidad bucal forma un complejo ecosistema compuesto por más de 500 especies bacterianas.

Durante muchos años ha sido aceptado el uso de la profilaxis con antibiótico en pacientes con riesgo de endocarditis infecciosa. Actualmente sus indicaciones se están restringiendo a la valoración realizada por las sociedades científicas como la *American Heart Association* (AHA), que en 2007 cambió sustancialmente sus recomendaciones, en las que se aconseja la profilaxis únicamente en pacientes de alto riesgo.

Palabras clave: Profilaxis antibiótica, endocarditis bacteriana, Odontología, infección dental, exodoncia.

ABSTRACT

The oral cavity is a complex ecosystem composed of more than 500 bacterial species.

For many years it has been accepted the use of antibiotic prophylaxis in patients at risk of infective endocarditis. Currently the indications are restricted to the assessment made by the scientific societies such as the American Heart Association (AHA), which in 2007 changed its recommendations substantially in which prophylaxis is recommended only in high-risk patients.

Keywords: Antibiotic prophylaxis, bacterial endocarditis, dentistry, tooth infection, tooth extraction.

INTRODUCCIÓN

La endocarditis es una enfermedad extremadamente grave en pacientes con cardiopatía congénita. La mortalidad varía entre el 10 y el 30% en función del germen causal. Por este motivo, Sociedades científicas de todo el mundo, entre ellas, la Sociedad Americana de Cardiología (AHA) o la Sociedad Británica de Quimioterapia Antimicrobiana (BSAC) recomiendan la profilaxis antibiótica a todos los pacientes con factores de riesgo como:

- Valvulopatías cardiacas adquiridas con estenosis o insuficiencia.
- Reemplazo valvular.
- Cardiopatía congénita estructural (incluidos trastornos estructurales quirúrgicamente corregidos o paliados), excepto un defecto único en el tabique interauricular, una comunicación interventricular completamente reparada o un conducto arterial persistente reparado por completo y dispositivos de cierre que se consideren endotelizados.
- Endocarditis infecciosa previa.
- Miocardiopatía hipertrófica (1,2,3).

LA FINALIDAD DE LA PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN ODONTOLOGÍA ES PREVENIR LA POSIBLE APARICIÓN DE INFECCIÓN A NIVEL DE LA HERIDA QUIRÚRGICA, EVITANDO LA PROLIFERACIÓN Y DISEMINACIÓN BACTERIANA A PARTIR DE LA PUERTA DE ENTRADA QUE REPRESENTA LA HERIDA QUIRÚRGICA

Se recomienda la elección del antibiótico en base a la sensibilidad de los microorganismos, destacando por su frecuencia *Stahpylococcus aureus* y *Streptococcus alfa-hemolítico*. Sin embargo, en los últimos años se ha observado un incremento de bacterias gram, algunas de ellas típicamente relacionadas con procesos infecciosos de la cavidad oral.

Se estima que el 8% de todas las infecciones bacterianas se dan en procedimientos de carácter invasivo, entre

PROCEDIMIENTO	RIESGO
Utilización de grapas para aislamiento absoluto con dique de goma	Bajo riesgo
Profilaxis periodontal e implantaría	Bajo riesgo
Sondaje periodontal	Bajo riesgo
Mantenimiento periodontal	Bajo riesgo
Anestesia intraligamentosa	Alto riesgo
Técnicas de anestesia troncular	Bajo riesgo
Extracciones	Alto riesgo
Reimplantes dentarios (intencionales y traumáticos)	Alto riesgo
Biopsias	Alto riesgo
Incisiones para drenajes	Alto riesgo
Injertos óseos	Alto riesgo
Aplicación y retirada de suturas quirúrgicas	Bajo riesgo
Raspado y alisado radicular. Cirugía periodontal	Alto riesgo
Cirugía de inserción de implantes. Cirugía mucogingival	Alto riesgo
Remoción de pilares implantes	Bajo riesgo
Endodoncia	Bajo riesgo
Cirugía endodóntica y apiceptomía	Alto riesgo
Procedimientos y colocación de bandas de ortodoncia	Bajo riesgo
Colocación de aparatos de ortodoncia removibles	Bajo riesgo
Toma de impresiones	Bajo riesgo
Colocación de hilo retractor	Bajo riesgo
Procedimientos de tallado que incluyan sangrado	Alto riesgo
Cirugía prepotésica	Alto riesgo
Cirugía ortognática	Alto riesgo
Reducción de fracturas maxilares	Alto riesgo
Cirugía de las glándulas salivales	Alto riesgo
Cirugía oncológica maxilofacial	Alto riesgo

Tabla 1. Procedimientos invasivos y su riesgo.

ellos los odontológicos, como las exodoncias, cirugía endodóntica y apiceptomía (4,5).

El principal objetivo de la profilaxis antibiótica es alcanzar niveles elevados de antibióticos durante el proceso quirúrgico y durante unas horas después del cierre de la incisión. En este sentido la dosis empleada debe ser alta y nunca inferior a la usada como tratamiento. La administración previa a la intervención quirúrgica o procedimiento suele ser suficiente en la mayoría de las intervenciones. Sólo en aquellos casos en que la vida media del antibiótico sea inferior a una hora y la duración de la intervención de 2 ó 3 horas o más de dos veces la semivida del antibiótico sería necesario repetir dosis.

Los procedimientos bucodentales invasivos (endodoncias, curetajes, sondajes, extracción dentaria simple o compleja, transplantes, reimplantes y cirugía periapical, periodontal, así como biopsias de glándulas salivales) son aquellos que conllevan riesgo de infección en sujetos sanos, en algunos casos y siempre en individuos con riesgo de infección local/ o general (sujetos transplantados

con injertos, inmunodeprimidos, desnutridos, con patología asociada no controlada) (6-9).

En el caso de sujetos con riesgo de infección sistémica estará indicada la profilaxis para procedimientos invasivos, siendo verdadera profilaxis preoperatoria (no cabiendo en este caso de tratamiento preventivo) (6-9).

En el caso de sujetos con riesgo de endocarditis y portadores de prótesis articulares está indicada la profilaxis antibiótica para evitar litigios por ausencia de profilaxis o por la administración de antibióticos incorrectos o a tiempo incorrectos en la prevención de la endocarditis bacteriana.

Para minimizar el riesgo de infección son necesarias técnicas quirúrgicas que minimicen el riesgo de infección como son: incisiones limpias; levantamientos mucoperiósticos libres de desgarros; irrigaciones como métodos de enfriamiento y arrastre de partículas de los fresados del hueso alveolar; aspiración constante y hemostasia cuidadosa. En caso de utilizar anestesia local, hay que evitar posibles desgarros tisulares con la aguja y asegurarse de la administración lenta del anestésico. También es recomendable para evitar infecciones hacer enjuagues con antisépticos o suero fisiológico a partir de las 24 horas siguientes a la intervención quirúrgica.

Como norma general, la profilaxis está indicada siempre que exista un riego importante de infección, ya sea por las características mismas de la operación o por las condiciones locales o generales del paciente.

Entre los factores que van a determinar la posibilidad de aparición de infección, destaca el tipo y el tiempo de cirugía, así como la valoración ASA del paciente. Estos pacientes presentan diabetes, nefropatías, hepatopatías (cirrosis), cardiopatías y terapias inmunosupresoras (corticoides, radioterapia, quimioterapia, etc.). Las intervenciones menores en pacientes sanos en general no requieren profilaxis.

Con respecto a la endocarditis infecciosa, el 14 ó el 20% de las mismas tienen un origen oral (10,11). Los antibióticos, aparte de reducir la prevalencia y magnitud de la bacteriemia (12,13), nunca llegan a eliminarla por completo. Impide la adherencia bacteriana al endocardio (14,15), lo que pudiera ser el mecanismo último de eficacia profiláctica.

Las condiciones patológicas asociadas a riesgo de endocarditis infecciosa han sido definidas por la *American Heart Association (AHA)* en EE.UU, la *British Society of Antimicrobial Chemotherapy (BSAC)* en el Reino Unido y la *Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé* (AFSSPAS) en Francia (16,17,18), entre otros.

Entre los procedimientos odontológicos que requieren profilaxis antibiótica están los procedimientos bucodentales invasivos, susceptibles de producir sangrado, y los no invasivos como aquellos que no son susceptibles de producir un sangrado significativo **(Tabla 1)**.

COMO NORMA GENERAL, LA PROFILAXIS SIEMPRE ESTÁ INDICADA CUANDO EXISTA UN RIESGO IMPORTANTE DE INFECCIÓN, YA SEA POR LAS CARACTERÍSTICAS MISMAS DE LA OPERACIÓN O POR LAS CONDICIONES LOCALES Y GENERALES DEL PACIENTE

Generalmente los procedimientos invasivos pueden ser considerados de alto riesgo en pacientes frágiles. Las heridas quirúrgicas fueron clasificadas por Altemeier de acuerdo con su riesgo potencial de contaminación e infección. Es una clasificación que el tiempo ha consagrado por su utilidad práctica (19, 20):

- Tipo 1. Herida limpia. Tasa verificada de infección del 1 al 4%. No precisa profilaxis antibiótica.
- Tipo 2. Herida limpia-contaminada. (Apertura de mucosa o intervención de patología inflamatoria: Tasa verificada de infección de 5 al 15%). Requiere profilaxis antibiótica con fármacos que cubran microorganismos Gram+ y anaerobios.
- Tipo 3. Heridas contaminadas. (Patología oncológica de cavidad oral y de cuello): Tasa verificada de infección de 16 al 25%. Debe efectuarse profilaxis antibiótica, cubriendo a Gram.
- Tipo 4. Heridas sucias e infectadas: Tasa verificada de infección superior al 26%. Precisan de un tratamiento antibiótico siempre.

Son candidatos a profilaxis los pacientes inmunodeprimidos y los portadores de prótesis.

En los sujetos sanos la profilaxis sólo está recomendada en caso de exodoncia de dientes incluidos, cirugía periapical, cirugía ósea, cirugía implantatoria, injertos óseos y cirugía de tumores benignos.

Selección del antibiótico adecuado

Las bacterias que causan las infecciones odontogénicas son generalmente saprófitas. Durante la evolución de la caries dental, las bacterias que penetran en los túbulos dentinarios son fundamentalmente anaerobios facultativos como *Stretococcus ssp, Staphylococcus spp y lactobacilos*. Cuando la pulpa se necrosa, las bacterias avanzan por el conducto radicular y el proceso evoluciona hacia una inflamación periapical. En esta fase predominan *Prevotella spp, Porphyromonas spp, Fusobacterium spp y Peptostreptococos spp.*

En las complicaciones infecciosas existen múltiples combinaciones de estos organismos, estando siempre presentes tanto las bacterias anaerobias como las aerobias (21,22).

En la **Tabla 2** se resume la actividad de los principales antibióticos frente a los patógenos odontógenos más frecuentes.

Boost your performance

Tras 20 años de presencia en el mercado,
el **P5 Booster** evoluciona.
Hemos renovado por completo su diseño,
tanto exterior como interiormente:
les presentamos el **NEWTRON Booster**.

LA EVOLUCIÓN DE UN REFERENTE

P5 Booster
ES AHORA
NEWTRON BOOSTER

Nueva pieza de mano
NEWTRON® SLIM,
más fina y ergonómica.

TECNOLOGÍA NEWTRON®

Máxima eficiencia
+
Tratamiento suave
+
Menos fatiga del usuario

TECNOLOGÍA EXCLUSIVA SATELEC®

SATELEC ACTEON

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
Pol. Ind. Can Clapers • Avda Principal Nº 11H • 08181 SENTMENAT (Barcelona)
Tel • 34 93 715 45 20 • Fax • 34 93 715 32 29
E-mail: info@es.acteongroup.com • www.es.acteongroup.com

	Aa Actinobacillus actinomycetemco-mitans	Peptostreptococcus spp	Prevotella spp	Porphyromonas spp	Fusobacterium spp	Estreptococos orales
Penicilina G	+/-	+	+/-	+/-	+	+
Amoxicilina	+	+	+/-	+/-	+	+
Amoxicilina/a. clavulánico	+	+	+	+	+	+
Doxiciclina	+	+/-	+/-	+/-	+	+/-
Clindamicina	O	+	+	+	+	+
Metronidazol	O	+	+	+	+	O
Macrólidos	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-

Tabla 2. Actividad de varios antimicrobianos frente a periodontopatógenos.
+ Mayor del 80% de cepas sensibles.
O Menor del 30% de cepas sensibles.
+/- Entre el 30-80% de cepas sensibles.

PROFILAXIS DE LA ENDOCARDITIS BACTERIANA

La Academia Americana de Cardiología ha elaborado una serie de recomendaciones para evitar la endocarditis bacteriana, que han sido aceptadas con posterioridad por la mayoría de Sociedades científicas y profesionales.

En la **tabla 3** pueden verse los antibióticos recomendados en niños y adultos.

CONCLUSIONES

La finalidad de la profilaxis antibiótica en Odontología es prevenir la posible aparición de infección a nivel de la herida quirúrgica, evitando la proliferación y diseminación bacteriana a partir de la puerta de entrada que representa la herida quirúrgica.

El 10% de las prescripciones antibióticas se utilizan para infecciones odontogénicas, y una parte significativa de ellas se utiliza en profilaxis.

Como norma general, la profilaxis siempre está indicada cuando exista un riesgo importante de infección, ya sea por las características mismas de la operación o por las condiciones locales y generales del paciente.

El riesgo de infección se incrementa cuando una extracción es complicada y el tiempo que dura la intervención se alarga.

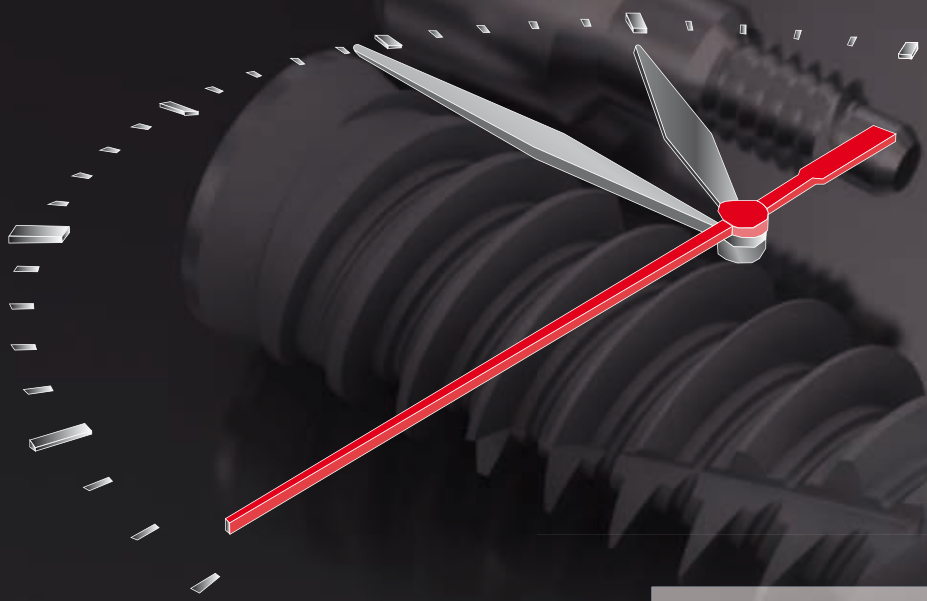
Las infecciones locales se producen más en procedimientos dentales invasivos.

Las infecciones sistémicas se dan más en pacientes con alteraciones endocárdicas, prótesis ósea o articulares y en pacientes inmunodeprimidos. ●

RADHEX® IMPLANTS

Apto para todas las Situaciones Clínicas.
www.radhex.es

Llegó El Momento Para .... Su Elección Más Acertada



CE ISO 9001:2008
ISO 13485:2003
www.radhex.es

LA FUSIÓN IDEAL ENTRE LA TECNOLOGÍA Y EL DISEÑO

Conjunto Atornillada **71 €**

IMPLANTE INTERNA O EXTERNA + CALCINABLE CON TORNILLO

Conjunto Cementada **76 €**

IMPLANTE INTERNA O EXTERNA + PILAR TITANIO CON TORNILLO

Radhex Venta Directa

902 107 215
949 266 324

Profilaxis	Adultos	Niños+
Pauta estándar	Amoxicilina 2 gr VO o IV	Amoxicilina 50mg/kg VO. (máximo 2 gr).
Alérgicos a betalactámicos	Clindamicina 600mgr VO	Clindamicina 20mg/kg VO. (máximo 600mg)
	Azitromicina 500 mg VO	Azitromicina 15mg/kg VO
	Claritromicina 500mg VO	Claritromicina 15mg/kg VO
Intolerancia oral	Ampicilina 2g IM o IV	Ampicilina 50mg/kg IM o IV
Intolerancia oral y alergia a penicilina	Cefazolina 1g IM o IV*	Cefalozina 25mg/Kg IM o IV (máximo 1g)*
	Clindamicina 600mg IV	Clindamicina 15mg/kg IV. O IV. (Máximo 600mg).

*Tabla 3. Pautas recomendadas para profilaxis de endocarditis. + La dosis total en niños no debería superar la dosis de adultos; Dosis de seguimiento la mitad de la dosis inicial. *Las cefalosporinas no deberían utilizarse en pacientes con reacción de hipersensibilidad tipo I a la penicilina (urticaria, angioedema o anafilaxia). VO: vía oral; IM: intramuscular; IV: intravenoso.*

BIBLIOGRAFÍA

1. **Bascones A, Aguirre JM, Bermejo A, Blanco A, Gay-Escoda C, González-Moles MA, et al.** Documento de consenso sobre el tratamiento antimicrobiano de las infecciones bacterianas odontogénicas. Med Oral Patol Cir Bucal 2004; 9: 363-76.
2. **Wilson W, Taubert KA, Gewitz M, Lockhart PB, Baddour LM, Levison M, et al.** Prevention of infective encodarditis. Guidelines from the American Heart Association. A Guideline from the American Heart Association Reumatic Fever, Endocarditis, and Kawasaki Disease Committee, Council on Cardiovascular Disease on the Young, and the council on Clinical Cardiology, Council on Cardiovascular Surgery and Anesthesia, and the Quality of Care and Outcomes Research Interdisciplinary Working Group. Circulation. 2007; 115; 1656-8.
3. **Gould F.K, Elliott T.S.J, Foweraker J, Fulford M, Perry J.D.** Guidelines for the prevention of endocarditis: report of the Working Party of the British Society for Antimicrobial Chemotherapy. Journal of Antimibrobial Chemotherapy. 2006; 57: 1035-1042.
4. **Avanzas P, Muñoz-García AJ, Segura J,Pan M, Alonso-Briales JH, et al.** Percutaneous implantation of the CoreValve self-expanding aortic Valve Prosthesis in patients with severe aortic stenosis: early experience in Spain. Revista Española de Cardiología. 2010; 63 (2): 141-148.
5. **Habib G, Hoen B, Tornos P, Thuny F,Prendergast B, et al.** Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la endocarditis infecciosa. Rev Esp Cardiol. 2009; 62 (12): 1465e1-e54.
6. **Gutiérrez JL, Bagán JV, Bascones A, Llamas R, Llena J, Morales A, et al.** Documento de consenso sobre la utilización de profilaxis antibiótica en cirguía y procedimientos dentales. Av Odontoestomatol. 2006; 22: 41-67.
7. **Walton RE, Torabinejad M.** Principles and practice of endodontics.3rd ed. Philadelphia: Saunders; 2002.
8. **National Cancer Institute, U.S. National Institutes of Health.** Oral complications of chemotherapy and head/neck radiation (PDQ).Available at:www.cancer.gov/cancertopics/pdq/supportivecare/oralcomplications/HealthProfessional. Accessed Feb. 17, 2007.
9. **Wallace DJ, Metzger AL.** Lupus and infections and immunizations. Available at: www.lupus.org/educations/brochures/infections.html. Accessed March 1, 2007.
10. **Oliver R, Roberts GJ, Hooper L, Worthington HV.** Antibiotics for the prophylaxis of bacterial endocarditis in dentistry. Cochrane Database Syst Rev 2008; 4: CD003813.
11. **Duval X, Alla F,Hoen B,et al.** Estimated risk of endocarditis in adults with predisposing cardiac conditions undergoing dental procedures with or without antibiotic prophylaxis. Clin Infect Dis 2006; 42 (12); 102-7.
12. **Robles Raya P, Frutos Echaniz E, Moreno Millán N, Mas Casals A, et al.** Me voy al dentista: ¿antibiótico como prevención o como tratamiento? Aten Primaria. 2013; 45 (4): 216-221.
13. **De Oliveira C, Watt R, Hamer M.** Toothbrushing, inflammation and risk of cardiovascular disease: results from Scottish Health Survey. BMJ. 2010; 340: c2451.
14. **Roberts GJ, Jaffray EC, Spratt DA et al.** Duration, prevalence and intensity of bacteraemia after dental extractions in children. Heart 2006; 92: 1274-1277.
15. **Lockhart PB, Brennan MT, Thornhill M, Michalowicz BS, Noll J, Bahrani-Mougeot FK, et al.** Poor oral hygiene as a risk factor for infective endocarditis-related bacteremia. J Am Dent Assoc. 2009; 140: 1238-44.
16. **Prescription des antibiotiques en odontologie et stomatologie.** Recommandations et argumentaire. Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de la Santé. 2001 (www.afssaps.sante.fr).
17. **Dajani AS,Taubert KA, Wilson W, Bolger AF, Bayer A, Ferrieri P, et al.** Prevention of bacterial endocarditis: recommendations by the American Heart Association. JAMA 1997; 277: 1797-1801.
18. **Seymour RA,Lowry R, Whitworth JM, Martin MV.** Infective endocarditis, dentistry and antibiotic prophylaxis; time for a rethink? Br Dent J. 2000; 189: 610-6.
19. **Aas JA, Paster BJ, Stokes LN, Olsen I, Dewhirst FE.** Defining the normal bacterial flora of the oral cavity. J Clin Microbiol 2005; 43 (11): 5721-32.
20. **Wray D, Ruiz F, Richey R, Stokes T.** Guideline Development Group. Prophylaxis against infective endocarditis for dental procedures-summary of the NICE guideline. Br Dent J. 2008; 204: 555-7.
21. **Bascones-Martínez A, Muñoz-Corcuera M, Bascones-Ilundain J.** Infecciones orales y endocarditis infecciosa. Med Clin (Barc). 2012; 138: 312-7.
22. **Hughes WT, Armstrong D, Bodey GP, et al.** 2002 guidelines for the use of antimicrobial agents in neutropenic patients with cancer. Clin Infect Dis 2002; 34 (6): 730-51.

EMS

AIR-FLOW MASTER PIEZON® → PARA UNA PROFILAXIS SUPRA Y SUB GINGIVAL, INCLUIDO DETARTRAGE

PIEZON NO PAIN
ems-swissquality.com

AIR-FLOW KILLS BIOFILM
ems-swissquality.com

"I FEEL GOOD"

SECIB 2014 SALAMANCA

PARTICIPE EN NUESTRO TALLER TEÓRICO-PRÁCTICO IMPARTIDO POR EL DR. JM. DELGADO EL 21 DE NOVIEMBRE Y ACTUALICE SU CLÍNICA EN PERIODONCIA.

Dr. Héctor J. Rodríguez Casanovas
Doctor en Odontología.
Máster en Periodoncia. University of Texas at Houston.
Patrono de la Fundación SEPA

Dra. Ana Berlanga Cabrerizo
Licenciada en Odontología. Universidad Complutense de Madrid.
Máster en Cirugía, Periodoncia e Implantes.

SALUD DENTAL Y TELÉFONOS INTELIGENTES

La cantidad de conocimientos que se necesitan hoy en día en cualquier profesión sanitaria para tratar a pacientes exige que se adopte una actitud personalizada para el aprendizaje (1). Se ha sugerido que la cantidad de información proveniente de la investigación biomédica se dobla cada 20 años, lo cual hace prácticamente imposible para el personal sanitario memorizar el conocimiento que requiere tratar a todos los pacientes que examinan en su carrera profesional (2).

Vivimos en una sociedad cada día más conectada con tantos teléfonos móviles como habitantes tiene el planeta. En el año 2011 había 6 billones (US) de teléfonos móviles (3).

Según el estudio «La Sociedad de la Información en España» de la Fundación Telefónica de 2013, casi 19 millones de españoles viven conectados a Internet y consultan el móvil unas 150 veces al día. Los usuarios que se conectan a diario son el 53,8% de la población de entre 16 y 74 años. En la franja de 16 a 24, el porcentaje de usuarios intensivos de la red es del 86%.

En cifras absolutas, casi 25 millones de españoles acceden a Internet, 700.000 más que en 2012. Las redes sociales forman parte de la vida del 64,1% de los usuarios de Internet, y del 94,5% de los que tienen entre 16 y 24 años.

La conexión en movilidad, cada vez más utilizada, hace que la banda ancha móvil sea el motor del avance de la Sociedad de la Información y sume 9,5 millones de nuevos usuarios en el último año. En total, ya hay 26 millones de móviles con Internet en España (4).

La «salud móvil» o *mHealth* tendrá un mayor efecto que Internet en la salud de las personas por varias razones tales como que son omnipresentes y personales. La competencia hará que bajen sus precios y las posibilidades técnicas, y la movilidad implican que siempre están conectados a una red, lo cual incrementa la variedad, velocidad, volumen y valor de los datos obtenidos (5).

«EN EL TERRENO DE LA SANIDAD SE EVOLUCIONA HACIA UN MODELO PERSONALIZADO, PARTICIPATIVO Y PREVENTIVO. EL USO DEL MHEALTH PERMITE CONTROLAR ENFERMEDADES CRÓNICAS UTILIZANDO APLICACIONES MÓVILES»

En el terreno de la sanidad se está evolucionando hacia un modelo personalizado, participativo y preventivo (6). Uno de los aspectos que mejoran con el uso del *mHealth* es el control de enfermedades crónicas utilizando *apps* en móviles y soporte en Internet.

Por ejemplo, en el caso de la diabetes en un ensayo clínico, los pacientes del grupo de estudio (*app* móvil y soporte en Internet) disminuyeron los valores de su hemoglobina glucosilada hA1c en 1,9% frente al grupo control que solo la disminuyó en 0,7% (7). No olvidemos que para la FDA un nuevo medicamento que disminuye la hemoglobina glucosilada en 0,5% se considera clínicamente significativo.

En cualquier caso la sanidad es tradicionalmente conservadora a la hora de adoptar este tipo de innovación. Sin embargo, en España, hay un importante avance del *eHealth*: el 54% de los usuarios de la red la utilizan para pedir citas médicas, muy por encima de la media europea, y el 90% de los médicos accede a datos e información a través de, al menos, dos dispositivos digitales.

Tampoco cesa de crecer el consumo de aplicaciones. A

Técnicas Avanzadas en Estética, Implantoprótesis y Oclusión

22 · 23 y 24 de ENERO 2015

BARCELONA dental INSTITUTE®

by PADRÓS

Programa

- **Encerado de diagnóstico.**
- **Tratamiento del sector anterior con implantes.**
- **Provisionalización en implantes.**
- **Microdiseño del implante.**
- **Oclusión en prótesis sobre implantes.**

Profesorado

Dr. Matteo Albertini
Dr. Carlos Falcão
Dr. Javier Gil Mur
Dr. Roberto Padrós Roldán
Dra. Beatriz Martín Nieto

Secretaría Técnica:
Sandra Pérez
formacion@klockner.es
Tel. 931 851 912

Lugar:
BARCELONA DENTAL INSTITUTE
Martí i Julià, 6-8 Bajos
08034 Barcelona

Colabora:
KLOCKNER® implant system

BARCELONA DENTAL INSTITUTE 2014

finales de 2012 más de 1.200 millones de personas usaban aplicaciones móviles. Se prevé que este dato crezca casi en un 30%, lo que supondría que en 2017 se llegaría hasta los 4.400 millones de usuarios.

En el sector dental ya existen diferentes *apps*, tanto para ayudar a mejorar la salud de nuestros pacientes como para acceder a la formación de los profesionales (8).

Uno de los retos más importantes en la clínica dental es la higiene oral de los pacientes. Existen cepillos eléctricos que se comunican con los teléfonos móviles, lo que permite una mayor motivación y un mayor control de la higiene oral de niños y mayores. Esto, que puede parecer baladí, permitirá que las generaciones futuras tengan una mejor salud oral.

Las *apps* para teléfonos móviles se dividen por diversos sistemas operativos como Android, iOS o Windows phone que son los más utilizados. Las más conocidas suelen estar presentes en al menos dos de estos entornos. Muchas de ellas se pueden utilizar en tabletas o en móviles de manera que su uso en entornos familiares sea más sencillo.

A continuación, haremos una revisión de las *apps* más relevantes para el profesional dental y sus pacientes. En un entorno de permanente evolución vamos a presentar solo unos pocos ejemplos, aunque es probable que el día de publicación de este artículo ya esté anticuado, principalmente por el aumento de la presencia de los dispositivos que se pueden llevar encima permanentemente, también llamados *wearables*.

APLICACIONES PARA PACIENTES

App Oral-B

En su última versión, permite al cepillo eléctrico conectarse con el móvil en entornos iOS y Android. Ayuda a mejorar el cepillado de dientes y está diseñada para trabajar con todos los cepillos eléctricos Oral-B que tengan conectividad Bluetooth **(Figura 1)**.

Las características de esta *app* son las siguientes:

– Posee el **cepillo Timers** que permite escoger estilos de temporizador múltiples ayudando a través del proceso de cepillado a limpiar toda la boca de manera uniforme durante dos minutos.

– Proporciona **atención personalizada:** establece rutinas de cepillado prestando especial atención a las áreas de la boca con problemas, crea temporizadores de cepillado personalizado y también recordatorios de uso de hilo dental.

Figura 1. Aplcación Oral-B.

Figura 2. Estadísticas de la aplicación Oral-B.

– Cuidado dental profesional: conecta con su dentista y permite pedir cita.

– Estadísticas y logros de cepillado a través de un registro de los logros de cepillado diario. Además revisa la rutina con un resumen semanal o mensual.

– Alertas de reemplazo del cabezal del cepillo y enlaces a productos de interés.

– Consejos útiles para el cuidado bucal y la higiene oral de profesionales de la Odontología.

– Noticias, citas y el tiempo: propone comenzar el día con las últimas noticias y con la información del tiempo, así como le informa de las citas que tiene para el calendario del día mientras se cepilla.

– Imágenes de National Geographic: también permite ver una presentación de imágenes hermosas de National Geographic, a la vez que se cepilla los dientes.

El paciente puede además obtener estadísticas como las de las imágenes **(Figura 2)**.

Brush Dj

Es en inglés y gratuita. Uno de sus fines es hacer más ameno el momento del cepillado y la limpieza interdental gracias a la música que tengamos descargada en nuestro dispositivo. Posee una guía visual y sonora que nos avisa del ritmo que debemos seguir, permite disfrutar de aplausos finales de motivación y además ofrece la posibilidad de compartir los logros en redes sociales. Existe la opción de establecer

ROCANAL

NoStress

El sistema para una endodoncia biológica

40 Estudios Clínicos
60 Millones de Obturaciones
30 Años de Exitos

Rocanal es un producto bajo control farmacéutico constante, con materia prima de alta calidad rigurosamente seleccionada y garantizada.

Rocanal R3 Permanent Gangrene
Cemento para el relleno permanente de los canales de los dientes gangrenosos.

Rocanal R2 Permanent Vital
Cemento para el relleno permanente de los canales de los dientes vitales.

Rocanal R1 imediat
Lubricante Crema antiséptica para conductos radiculares.

Rocanal Irrigation
Solución hidroalcohólica para la limpieza del conducto radicular con una cánula de punta roma y el agujero de doble cara.
Nuevo: ahorro de tiempo, no de succión, sólo riego.

Made in Switzerland
Clase de dispositivos médicos III

CE 0459

la maison dentaire sa

proclinic
lo mejor para tu clínica

Distribuidor:

Proclinic SA
Botánica, 137 Polígono Gran Vía Sur
08908 - L'Hospitalet de Llobregat
Barcelona, España
Tel.: +34 93 264 96 66
Nº del Servicio de Atención Telefónica 900 39 39 39
www.proclinic.es - info@proclinic.es

recordatorios o alarmas para el cepillado, el enjuague con colutorio e, incluso, las visitas de revisión a la clínica dental.

Tooth Notes
Gratuita y en inglés. Es básicamente un registro con fecha y datos de los dolores dentales padecidos. Apta para muy hipocondríacos.

Bad Breath
Esta *app* gratuita nos muestra diversa información y consejos sobre la halitosis en inglés.

Dental Care Aid
Es gratuita y está en castellano (aunque pobremente traducida). Esta aplicación nos proporciona vídeos en 3D para el aprendizaje de las principales técnicas de higiene oral.

APLICACIONES PARA NIÑOS

Existen infinidad de juegos y aplicaciones para intentar inculcar el hábito de la higiene oral o, simplemente, pasar un buen rato desdramatizando el trabajo del dentista. A continuación explicaremos algunos ejemplos:

Figura 3. Aplicación Disney Magic Timer.

Disney Magic Timer
Una aplicación gratuita destinada principalmente a que los niños se cepillen los dientes en el tiempo correcto **(Figura 3)**.

Brush Your Teeth
Es una aplicación de Happy Touch, en castellano y gratuita. Se puede ajustar la duración y, tras cepillarle los dientes al amigo seleccionado (en la versión gratuita solo se dispone de un caballo), aparece un temporizador. Una vez completada la rutina podemos tomar una fotografía y compartirla por email o en las redes sociales. Nos encanta que la publicidad y el acceso a la compra y la descarga de otras aplicaciones esté restringida al área parental, a la que se accede mediante una sencilla clave.

T-Rex Toothbrush Timer
Esta herramienta es simplemente un temporizador con un gráfico tipo odontograma para guiar al usuario en el cepillado y permite tuitear el logro una vez conseguido.

Juegos
En cuanto a juegos, encontramos muchos en los que los más pequeños pueden practicar para llegar a ser buenos odontólogos.

Dentista Celebridad
Se encuentra gratis con mucha publicidad. Sin anuncios y con extensiones cuesta 5,49 euros. Permite realizar exodoncias, obturaciones, tartrectomías, etc. Existe también la versión «Princesas Disney» aunque solo en el nombre, porque los gráficos y las caras siguen siendo iguales, se llama Pincess Dentist.

Dentist Teeth Connect
Es la versión dental del conocido juego «Flow». Existe la opción gratuita, pero sin publicidad y tiene un coste de 1,78 euros.

An Emergency Dentist Race
Una aplicación gratuita con el clásico juego de plataformas en el que los poderes (inmortalidad, ir más rápido, etc.) se consiguen cogiendo muelas. Los autores no somos muy buenos en esto de los videojuegos, así que ignoramos si se llega al gran oráculo dental o a una clínica a salvar el resto radicular perdido u otra cosa.

Hidden Objects: Dentist Office
Es un juego de agudeza visual en el que debemos localizar siluetas de objetos relacionados con la clínica dental y la higiene oral.

Dentist Noghtmare
Una variante de «Cut The Rope» dental y con temática Halloween.

APLICACIONES PARA LA COMUNICACIÓN Y LA DIVULGACIÓN

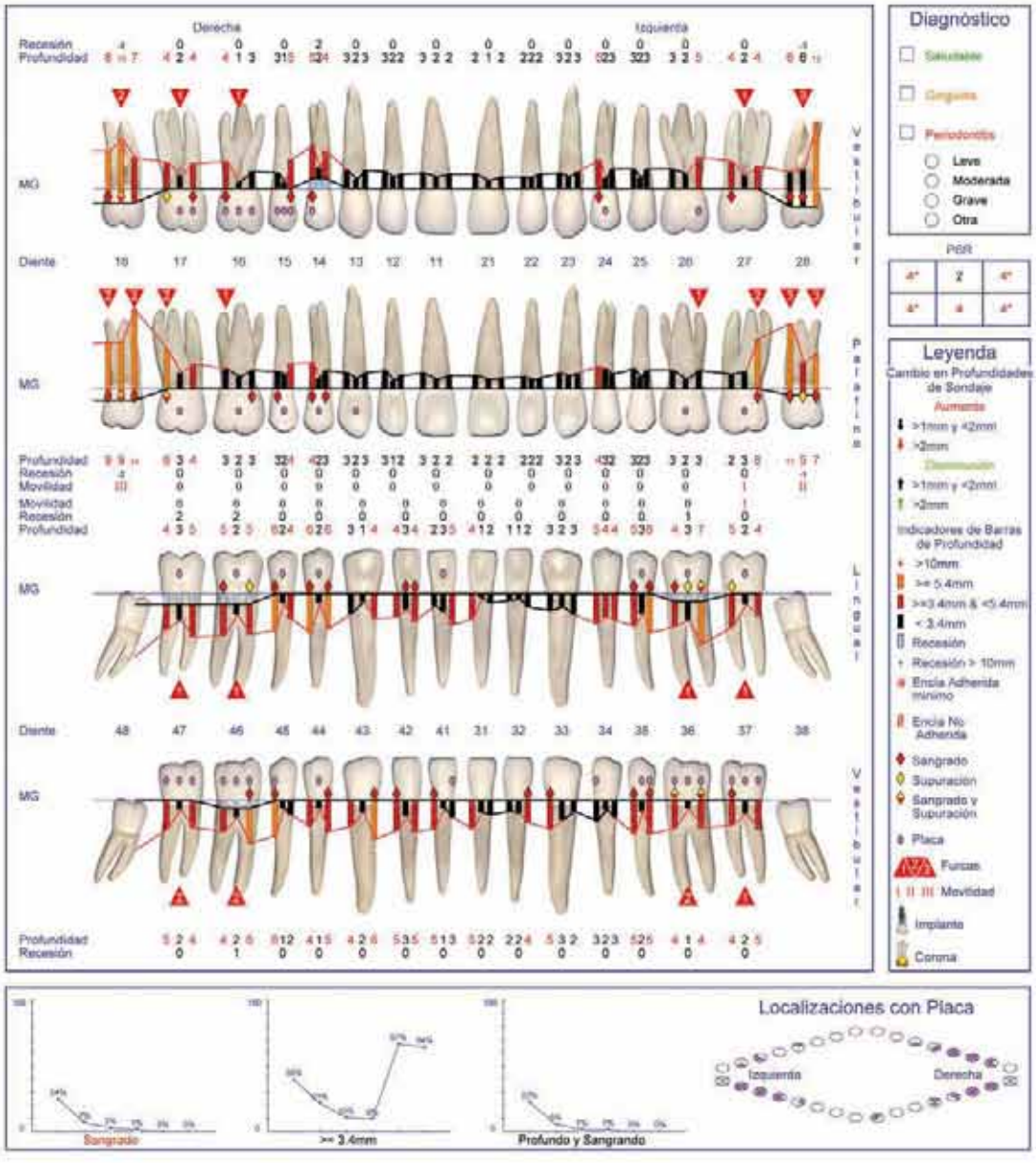
Para acercar nuestro trabajo a los pacientes y hacernos entender correctamente, recomendamos las siguientes aplicaciones que nos pueden sacar de algún que otro apuro.

Atlas de Odontología
Gratuita y en castellano. Aunque se presenta para el uso profesional, tan solo ofrece breves perlas a través de una galería de imágenes, las cuales se pueden descargar y compartir con información básica de patologías y procedimientos odontológicos.

Puede ser muy útil para la comunicación con el paciente más que entre profesionales. Destaca por la calidad de las

Los pacientes no creen lo que no ven.

Juzgue Ud. uno de los informes periodontales de Sonda Florida.



Distribuye: UEDA Europa S.A.
C/ De Enmedio3 local
29720 La cala Del Moral
TLF.952060620
www.ueda.es

ueda
DIAGNÓSTICO E IMAGEN DENTAL

FLORIDA PROBE®

imágenes y la posibilidad de su uso gratuito.

Dental Spanish by Mavro

App pensada para la comunicación entre paciente y doctor cuando uno de ellos no habla castellano. Ordenada según las situaciones que se pueden dar a lo largo de una consulta odontológica como anamnesis, exploración o tratamientos de diversas especialidades, entre otras.

A pesar de que es gratuita, el acceso completo requiere la compra de una extensión por 2,69 euros. Básica, pero útil para el que no conozca el idioma de Shakespeare.

APLICACIONES PARA DENTISTAS Y ESTUDIANTES

Para facilitar el acceso rápido a la información durante el trabajo clínico, el estudio o la investigación cuando no tenemos acceso a un ordenador o queremos aprovechar los ratos muertos. He aquí un pequeño repaso a lo más interesante de nuestra tienda de aplicaciones:

Dental iLibrary de Oral-B

Permite leer numerosos artículos científicos.

Medscape de WebMD

App en inglés y gratuita. Es «top» de descargas y valoraciones. Una excelente herramienta para la consulta de fármacos, interacciones, procedimientos, patologías, etc. Es una sección de noticias médicas que se actualiza a diario, además, la calidad de la sección odontológica, más que digna, la hace imprescindible. Quizá, por ponerle una pega, se echan de menos algunas imágenes. Ojalá tengamos algo parecido en castellano próximamente.

iMedimecum FT

Es la versión electrónica de la famosa guía de terapia farmacológica. Con un precio similar a la versión de papel, (algo más de 30 euros), y con los mismos problemas que ésta: la falta de actualizaciones y la descarga que no permite el acceso a la web *www.medimecum.com* sin pagar de nuevo una suscripción.

La ventaja de la *app* es que disponemos de toda la información sin necesidad de conexión, salvo para el acceso a las fichas técnicas de la AEMPS y EMA.

iMuco

Es un completo curso de cirugía mucogingival con imágenes, vídeos y artículos **(Figura 5)**.

Está basada en estudios científicos y experiencia clínica, y le dará todas las respuestas en el tratamiento quirúrgico de las recesiones gingivales.

Después de haber respondido a algunas preguntas con respecto a la morfología de la lesión, esta aplicación le guiará en la elección de la técnica quirúrgica adecuada para la situación clínica específica.

Todas las técnicas quirúrgicas propuestas se ilustran a través de:

- Animaciones de vídeo que esbozan el diseño de las incisiones quirúrgicas.
- Una alta calidad de cuadros clínicos antes, durante y después de las intervenciones.
- Vídeos quirúrgicos.
- Trucos y consejos por parte del autor.
- Un resumen de los factores que llevaron a la técnica quirúrgica propuesta.

Periopixel

Esta aplicación muestra, en vídeos 3D, técnicas de colgajo de reposición coronal para el recubrimiento de recesiones gingivales.

Para cada técnica quirúrgica tiene un texto explicativo y detallado de cada paso de la misma, pudiendo obviarlo y recuperarlo cuando lo necesite mientras visualiza la animación.

Permite revisar conocimientos de dos maneras:

La primera, llamada *puzzle,* ordena la secuencia de imágenes demostrando que domina la técnica quirúrgica, con el menor número de intentos posible.

Y, la segunda, es la de *test* con cuestiones sobre la técnica quirúrgica ayudando a recordar los detalles de cada una **(Figura 6)**.

Pub Med on Tap

Está disponible en versión *Lite* gratuita y completa por 2,99 euros (sin el límite de 20 referencias por búsqueda y de 50 archivadas).

Es una adaptación para *smartphone* de la versión web intuitiva y fácil de usar, aunque sin extras respecto a la página del conocido buscador de referencias bibliográficas, salvo el acceso *offline* de búsquedas y referencias. Tiene también las mismas restricciones en cuanto al acceso a los textos completos que la original.

Gaceta Dental

App gratuita que permite descargar, navegar y compartir en Twitter el último número editado, así como su consulta *offline* una vez descargado en la aplicación Quiosco.

Permite la posibilidad de acceso a números anteriores por medio de una suscripción gratuita a través de iTunes muy completa **(Figura 4).**

Figura 4. APP de Gaceta Dental.

Figura 5. Aplicación iMuco.

Figura 6. Aplicación Periopixel.

Quintessence Reader
Una aplicación gratuita para suscriptores de la versión electrónica del grupo editorial, que incluye las cabeceras Periodoncia y Osteointegración (Revista oficial de SEPA), *European Journal of Oral Implants, The European Journal of Esthetic Dentistry* y Revista Internacional de Prótesis Estomatológica.

Dental Assistant HD Lite
Gratuita y en inglés es una herramienta que establece un fichero de pacientes sin odontograma. Ofrece la posibilidad de adjuntar datos de filiación, fotografía, datos dentales, episodios, etc. Sin contraseña ni especificación del tratamiento de datos parece que vulnera la LPD (Ley de Protección de Datos) española y sería difícilmente utilizable en nuestro país.

NBDE II Dental QBank
Aplicación en inglés que constituye un banco de preguntas tipo test clasificadas por temas o áreas de conocimiento. Desarrollada para la preparación de la prueba NBDE *(National Board Dental Examination)* de la ADA *(American Dental Association)* que todo dentista o estudiante de postgrado debe superar para ejercer o estudiar en USA. Gratuita en principio, debemos pagar 0,89 euros si queremos conocer la justificación de la respuesta correcta.

Henry Ford dijo una vez que «el verdadero progreso era aquel que ponía la tecnología al alcance de todos». Los avances que nos proporcionan las nuevas tecnologías están presentes en diferentes facetas de nuestra rutina diaria como en la educación, la comunicación o la produc-ción industrial. Y, por supuesto, la Odontología es también un campo en el que las innovaciones tecnológicas tienen mucho que decir.

«LA ODONTOLOGÍA ES UN CAMPO EN EL QUE LAS INNOVACIONES TECNOLÓGICAS TIENEN MUCHO QUE DECIR»

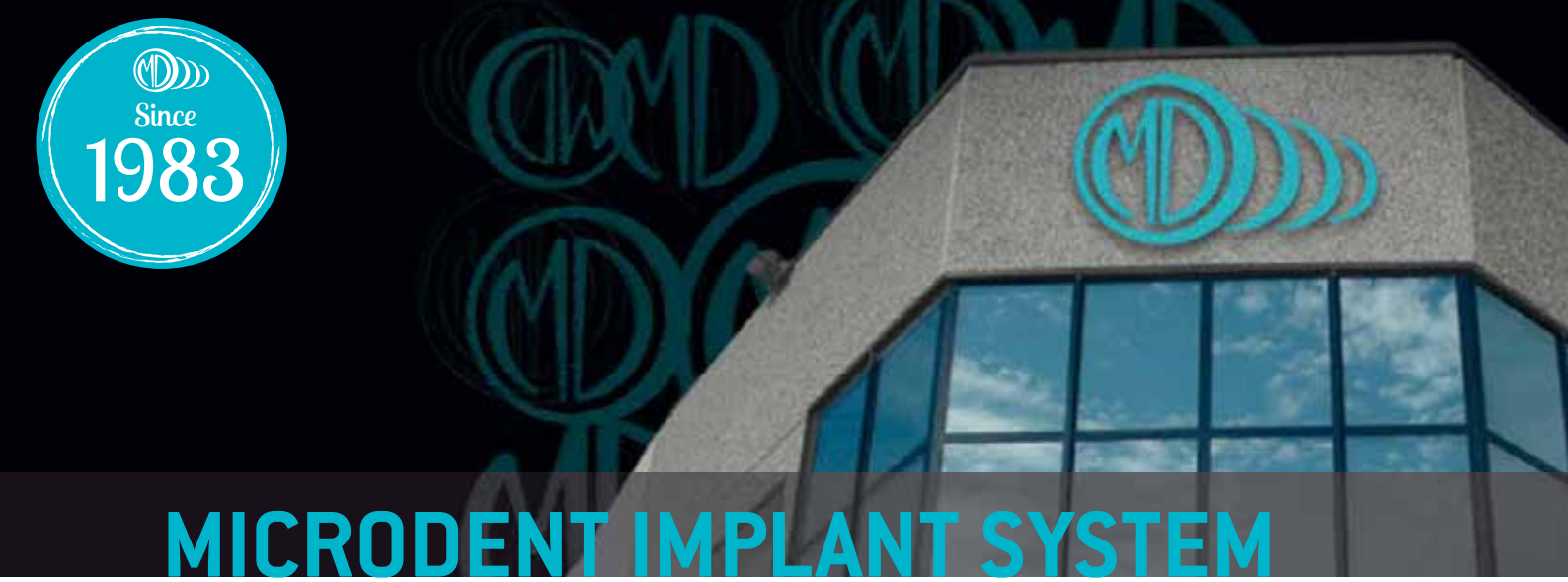
Un ejemplo de ello es que la utilización de las redes sociales virtuales o la presentación de *gadgets* novedosos pueden facilitar el cuidado de nuestra salud para que podamos mantener un estilo de vida sano.

Como vemos, existen infinidad de usos de la tecnología móvil, pero en todos los casos suponen grandes avances para la Odontología. Seguro que en el futuro la utilización de estas *apps* se generalizará y nos ayudará a cuidar mejor nuestra salud. ●

BIBLIOGRAFÍA

1. **Moore M.** The Association of Academic Health Sciences L. Teaching physicians to make informed decisions in the face of uncertainty: librarians and informaticians on the health care team. Acad Med 2011; 86 (11): 1345.
2. **Davies K.** The information-seeking behaviour of doctors: a review of the evidence. Health Info Libr J 2007; 24 (2): 78–94.
3. **International Telecommunication Union.** Key Global Telecom Indicators for the World Telecommunication Service Sector 2012.
4. **Fundación Telefónica.** La Sociedad de la Información en España 2013.
5. **PWC.** Emerging mHealth. htttp://www.pwc.com/global-health.
6. **Hood L.** Institut for Systems Biology Seattle**.** Vision for Systems Medicine: Predictive, Personalized, Preventive and Participatory (P4).
7. The impact of smartphone applications on the mobile health industry. Mobile Health Market Trends and Figures 2011-2016. Research2guidance, 9 january 2012; (2).
8. **Hardyman W, Bullock A, Brown A, Carter-Ingram, Stacey M.** Mobile technology supporting trainee doctors' workplace learning and patient care: an evaluation. BMC Medical Education 2013, 13:6.

Since 1983



MICRODENT IMPLANT SYSTEM

La calidad como objetivo

En **Microdent**, desde 1983 nos dedicamos al desarrollo, fabricación y comercialización de sistemas de implantología oral.

En **Microdent** logramos los mayores niveles de cumplimiento de los requisitos exigidos por nuestros clientes, asegurándonos que todos nuestros productos cumplan los más estrictos requisitos reglamentarios establecidos por las autoridades sanitarias internacionales.

Destacamos, en este sentido, la calidad de las materias primas utilizadas, como el titanio seleccionado para la fabricación de nuestros implantes dentales, de la más alta calidad y pureza.
Los procesos productivos, certificados y validados por la certificadora internacional DNV, incluyen pruebas de citotoxicidad que garantizan la correcta limpieza de nuestros productos, así como estudios de validación en la esterilización de los implantes, evaluación de su calidad microbiológica, ensayos de resistencia, de torsión, de fatiga del material, etc.

Creadores de la técnica atraumática de expansión ósea a rosca desde 1997

Patente en España: 9602250 / **Patente USA:** 6146138 / **Patente Europa:** 023801558

Tecnología, Innovación, Profesionalidad...

Al elegir implantes dentales **Microdent** está usted apostando por una gran compañía con una trayectoria profesional alcanzada con esfuerzo y llena de éxitos, y apoyada además por muchos de los implantólogos más reconocidos del país.
La empresa diseña, produce y comercializa en su planta de fabricación una amplia gama de implantes adaptados a las características de cada paciente.

Microdent dispone de la tecnología dental más avanzada y fabrica los implantes bajo un riguroso y selectivo control de calidad.
Microdent, a lo largo de estos treinta años de trabajo, se ha destacado por la investigación, colaborando con muchas universidades nacionales e internacionales, participando en varios proyectos científicos y publicando artículos en revistas especializadas.

CE FDA ISO 13485:2003

Un objetivo, la formación continuada

Participamos y colaboramos regularmente y desde hace muchos años en prácticamente todos los congresos nacionales de implantes SEPES, SEPA, SECIB, SECOM, SEI en las ferias más relevantes del sector como Expodental, FDI , etc así, como en los eventos internacionales más importantes como IDS, FDI, ADHEC, etc.

Nuestra amplia red comercial en todo el territorio nacional garantiza la máxima eficacia y la mejor atención en nuestro servicio al cliente. Los cursos anuales que realizamos en distintas ciudades permiten a los profesionales de la Implantología conocer de la mano de nuestros ponentes las últimas novedades que la Empresa les ofrece. En los últimos años hemos priorizado la formación clínica continuada en distintas sedes y países para ofrecer al profesional una oferta clínica formativa variada en Implantología Básica, Implantología Avanzada, Cirugía y Expansión Guiada, Elevación de seno y otras especialidades como la Ortodoncia. Nuestros cursos clínicos en Alejandría, Cascais, La Habana, Madrid, Barcelona, etc, nuestras estancias clínicas, las prácticas en cabeza de cadáver, así como los cientos de talleres ofrecidos durante todos estos años, han aportado calidad formativa a todos los profesionales que los han realizado.

Microdent se enorgullece de haber alcanzado una posición principal considerada como empresa pionera en el campo de la implantología y poder ofrecer un magnífico producto con una excelente relación calidad/precio a los miles de clientes que ya forman parte de nuestra empresa y de muchos que lo serán prontamente.
Son numerosos los grupos de universidades que nos visitan y pueden conocer in situ como se fabrican los implantes, ver todos los procesos de fabricación, participar en algun taller y en definitiva saber quién está detrás de esta gran firma de implantes.

Le invitamos a conocer nuestras instalaciones, nuestro equipo humano, y todos los procesos que hay detrás de nuestros productos.

Más info e inscripciones con Marta al tel. 902 402 420
o por e-mail a marta@microdentsystem.com

Carles Buïgas nº 1, Pol. Ind. Can Magre - Santa Eulàlia de Ronçana (Barcelona)
Tel. +34 902 402 420 - Fax +34 938 447 693 - info@microdentsystem.com

MICRODENT
IMPLANT SYSTEM

Prof. Dr. Claus Udo Fritzmeier
Estudios de Medicina y Odontología en Berlín, Zurich y Hamburgo.
Grado de Doctor en Odontología y Medicina.
Certificado para la Odontología y Medicina.
Especialista en Cirugía Maxilofacial.
Profesor de Cirugía Maxilofacial. Universidad de Dusseldorf (Alemania).

ÉXITO PROFILÁCTICO EN PERIIMPLANTITIS

INTRODUCCIÓN

Durante las últimas décadas, la Implantología ha emergido como un campo innovador y enriquecedor en la Odontología. Y todavía se espera un considerable crecimiento de cara al futuro.

En comparación con los antiguos métodos, la Implantología actual es un simple tratamiento, que es menos estresante para los pacientes y ofrece muchas ventajas, como, por ejemplo, la transmisión fisiológica de las fuerzas masticatorias al hueso, que –bajo ciertas condiciones–, incluso, puede llegar a generar crecimiento óseo.

En este contexto, la Implantología con su variedad de tratamientos protésicos, se considera como un método sólido. Sin embargo, existen complicaciones, una de las más comunes y temidas que se dan en la Implantología es la periimplantitis **(Figura 1)**, que, por lo general, conduce a la pérdida del implante, cuando no se realiza el tratamiento requerido.

Como han descrito Albrektsson y sus colaboradores, la enfermedad del tejido periimplantario inicialmente se manifiesta como una mucositis, que progresa a una pérdida de hueso en el área del implante. Las razones del desarrollo de esta patología son complejas y se han propuesto diversas hipótesis como: una insuficiente higiene bucal, la ausencia de encía queratinizada insertada, y/o los implantes estresados.

Estos factores, considerados desencadenantes, contradicen la declaraciones de reputados implantólogos: «la ausencia o la poca cantidad de encía insertada queratinizada, no se puede considerar la única causa del desarrollo de una gingivitis o una periimplantitis» o «la tensión o estrés recibido por un implante no puede ser el único responsable de la pérdida progresiva del hueso». Es decir, que existen otros factores patológicos adicionales, que desencadenan y mantienen el proceso de la enfermedad, al lado de estas causas aparentes.

Los tratamientos van desde una mejora en las técnicas básicas de higiene oral a la colocación de antibióticos y desinfectantes en el interior de la bolsa periimplantaria; o a tratamientos con ultrasonidos y curetajes del tejido inflamado con láseres. La atención principal no se debería poner en el tratamiento de la periimplantitis sino, más bien, en una prevención eficaz de la misma.

Figura 1. Vista clínica y radiográfica de una periimplantitis.

Palabras clave: Periimplantitis, periimplantitis profilaxis microbrecha, microfiltración, pérdida de hueso, colonización de los interiores de implantes, GapSeal®.

Reflexión sobre los intersticios y espacios huecos que existen en las conexiones de los implantes

Es un hecho que las conexiones de los implantes contienen espacios vacíos, que pueden ser minimizados, pero no evitados, incluso cuando son fabricados con la máxima precisión.

Como las roscas también tienen espacios huecos la contaminación de estos últimos con gérmenes procedentes de la cavidad oral es inevitable **(Figura 2)**. La reinfección de un implante no puede descartarse. En casi todas las conexiones de los implantes, notamos un olor putrefacto cuando colocamos una torunda de algodón para extraer su contenido. En 1996 iniciamos los estudios, después de que asumimos que las brechas y espacios huecos en el interior de los implantes estaban contaminados con gérmenes, que se correspondían con los gérmenes del frotis interdental. El interior de los implantes, sus dimensiones, posición y tamaño se

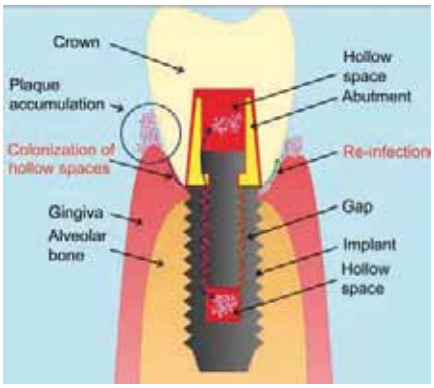


Figura 2. Esquema de un implante enosal ensamblado, los espacios huecos en el interior del implante y la superestructura (en rojo).

pueden observar fácilmente en el dibujo de la construcción, formas de sección transversal y rayos X, por lo que queda claro que casi ningún implante montado queda excluido del problema de los espacios huecos.

Por supuesto, que todas estas consideraciones también se aplican a las superestructuras atornilladas. Las superestructuras cementadas parecen, en principio, selladas por el cemento de fijación, pero todos conocemos el olor que se desprende cuando se perfora el cemento de coronas y puentes; dando evidencia de que los gérmenes también permean allí. Las vías de acceso de los gérmenes hacia el interior del implante son fácilmente identificables, y hemos sido capaces de proporcionar pruebas a través de microscopía electrónica de luz sobre un implante usado **(Figura 3)**.

La publicación de Binon y sus colaboradores «Compatibilidad de los Componentes del Implante» confirma este problema. Los resultados mostraron que lo que está bien ajustado macroscópicamente presentaba fallos graves al examinarse con microscopía electrónica.

Además, las fuerzas capilares y los micromovimientos entre el implante y el pilar (abutment) promueven el intercambio de material infeccioso, en el que la saliva es un buen vehículo. La **Figura 4** muestra el tamaño de la brecha que hay entre el implante y el pilar, en comparación con un eritrocito.

Con el fin de hacer estas dimensiones aún más claras, se escogieron al azar gérmenes, colocándose con una escala exacta a la del eritrocito para que se pueda apreciar la relación.

Desarrollo de la periimplantitis a través de la reinfección de un implante

El implante se contamina con gérmenes de la cavidad oral tan pronto como se abre para la inserción del instrumento.

El crecimiento de gérmenes se inicia inmediatamente después de fijar el tornillo de cierre, salvo que el interior del implante fuese previamente tratado con un material que selle y combata los gérmenes. Las condiciones de calor, humedad y suministro permiten el crecimiento bacteriano y la co-

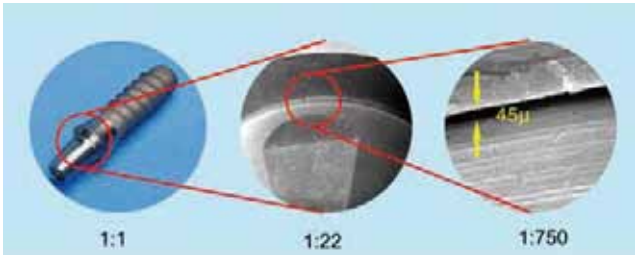


Figura 3. Se escogió al azar un implante, y se examinó a través de microscopía electrónica de luz.

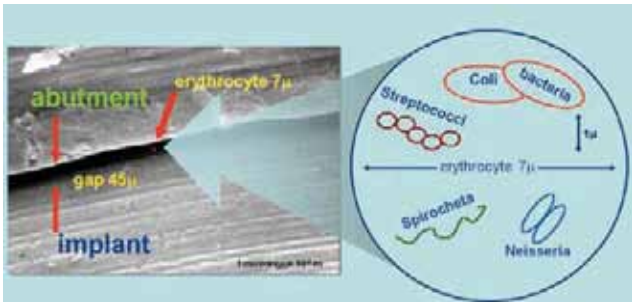


Figura 4. Se observa la brecha que existe entre el implante y el pilar protésico, en comparación con el diámetro de un eritrocito 7µ (µ = 10-6 m) 745 veces su tamaño y los gérmenes elegidos al azar se muestran a escala real con respecto al eritrocito.

lonización fúngica de una manera ideal, de modo que se dará una reinfección de los tejidos periimplantarios a través de estas brechas.

Cualquier tratamiento aplicado en esta importante área alrededor del implante será siempre de corta duración.

Desarrollo y eficacia de GapSeal®

Con el fin de contrarrestar estas reinfecciones hemos desarrollado un material con una matriz de silicona de alta viscosidad, que sella efectivamente el implante, protegiéndolo de la penetración bacteriana o fúngica. Ningún antibiótico sería suficientemente potente y, por tanto eficaz, con dosis bajas, y por otra parte, podría contribuir a la sensibilización y al desarrollo de resistencias. Nosotros, a través del método de boca partida, pusimos a prueba este material versus vaselina blanca, y se determinó la mezcla requerida de desinfectante.

Las propiedades bactericidas y fungicidas y la eficacia contra los virus se debe al sellado, basado en el principio: «Cuando ya está listo, nada más puede entrar».

Si el medio no ofrece un caldo de cultivo, entonces nada puede desarrollarse. El material cumplió su propósito de sellar el interior de las brechas más que satisfactoriamente y posteriormente fue llamado «GapSeal®» **(Figura 5).**

Se llevaron a cabo estudios a boca partida, en los cuales se colocó Gapseal en los implantes del lado derecho y vaselina en los del lado izquierdo.

Durante este estudio clínico comparativo, la vaselina de

Figura 5. Aplicador autoclavable GapSeal® con carpules de repuesto GapSeal®, Hager & Werken.

los implantes estaba completamente contaminada, mientras que los implantes tratados con GapSeal®, por lo general, no presentaban crecimiento de gérmenes. Esto queda claramente demostrado por el examen de seguimiento, que después se llevó a cabo cada seis meses.

El número de gérmenes (UFC = Unidades Formadoras de Colonias) correspondiente a cada implante se determinó mediante dilución en serie, seguido del contaje de las UFC en las placas de incubación. Este proceso permitió determinar, de forma definitiva, la cantidad de gérmenes contenidos en el interior de cada implante.

Hemos podido probar la eficacia de los materiales mediante la realización de exámenes de seguimiento entre 1996 y 2000 y el Gapseal ha sido mostrado como indispensable **(Figura 6)**.

Estos estudios mostraron una reducción estadísticamente significativa de las periimplantitis, en más de un tercio de los implantes sellados con GapSeal®.

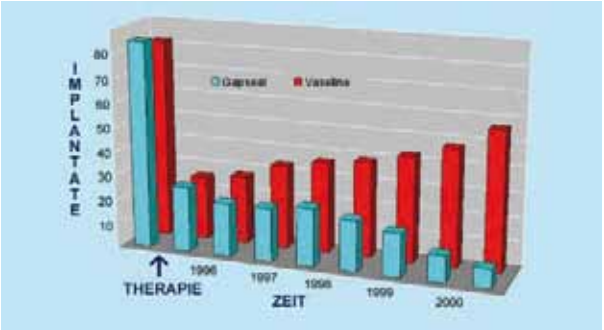


Figura 6. Estudio retrospectivo, comparativo, a boca partida entre GapSeal® y vaselina. Los hallazgos de periimplantitis se dieron en 167 implantes. Tras terapia y sellado fueron re-examinados entre 1996 y 2000. Los tejidos de los implantes no desglosados estaban en un «estado estable» o libre de inflamaciones.

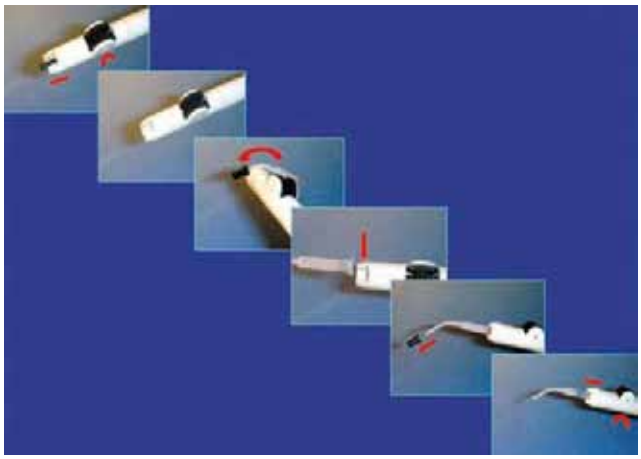


Figura 7. El uso de aplicador y los carpules.

Aplicación

Gap- Seal® proporciona la oportunidad de sellar el interior del implante, inmediatamente después de su colocación y de quitar el instrumento de inserción, eliminando así la posibilidad de que se desarrolle una periimplantitis, por contaminación de las brechas y huecos con los gérmenes de la cavidad oral.

Procedimiento paso a paso: primero se inserta el carpule dentro del aplicador y se retira la tapa de cierre. Es recomendable doblar ligeramente la cánula alrededor del eje de colocación, de acuerdo con la situación de llenado. El exceso de material que brota desde el interior del implante, cuando el tapón de cierre es atornillado, indica una buena situación de llenado **(Figura 7).** El material viene en blísteres estériles; el aplicador es autoclavable, permitiendo así mantener la esterilidad. En caso de que el implante se trate con GapSeal® en un momento posterior es recomendable una limpieza a fondo, con alcohol, de los espacios interiores.

Además, también se aconseja Gapseal para llenar los espacios huecos de superestructuras atornilladas. Durante la reapertura del implante, es oportuno renovar el material viejo, que puede ser removido con xilitol o alcohol. Gapseal es muy estable. En el caso de cementado conserva sus cualidades funcionales a través de los años, y no requiere ni cambio ni reposición.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La periimplantitis es la más temida complicación que ocurre en Implantología, especialmente una vez que el implante ya tiene la parte prostética instalada. Existe una amplia variedad de sugerencias respecto al tratamiento y muchas de ellas se ponen en práctica.

Sin embargo, parece más razonable prevenir las causas de la periimplantitis, que, sin lugar a dudas, un gran porcentaje de ellas se deben a la invasión de gérmenes en los intersticios y espacios huecos que existen en los implantes.

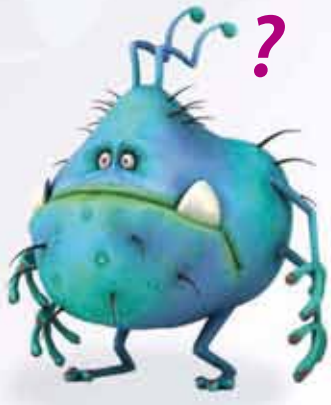
La posibilidad de la colonización de gérmenes en el interior del implante existe y debe ser tomada en serio. Los intentos para combatir la reinfección se describen en la literatura especializada desde hace años. Ahora GapSeal® con sus dieciséis años de experiencia clínica ofrece una verdadera eficaz prevención contra la periimplantitis. ●

HAGER WERKEN

GapSeal®

Sellado de cavidades para implantes

- Sella las ranuras y cavidades de los implantes para evitar el paso de las bacterias
- Así evita de forma permanente el paso de microbios a las cavidades y una colonización del tejido periimplantar
- Elimina así la causa principal de la periimplantitis
- Se aplica clínicamente con éxito, desde más de 16 años, en la Universidad de Dusseldorf
- Manejo y aplicación sencilla gracias a su aplicador



Contacto: Severine Sanchez
Email: s.sanchez@hagerwerken.de
Tel. 687 381 020 · Fax 935 457 141

www.hagerwerken.de

Video

Marina Raduán García
Estudiante de Grado Superior de Prótesis Dental.
Centro de Formación Folguera Vicent.

DESARROLLO DE UNA APP EN LA ESPECIALIDAD DE PRÓTESIS DENTAL. LA APLICACIÓN DE LAS TIC EN LA EDUCACIÓN

Artículo ganador del VII Premio Estudiantes de Grado Superior de Prótesis de GACETA DENTAL

Pese a la revolución que ha supuesto la incorporación de las nuevas tecnologías en todos los ámbitos profesionales, en el mundo de la prótesis dental quizá pudiera faltar esa influencia tecnológica que sí ha afectado a otros ámbitos de la enseñanza superior.

Tras documentarme sobre este tema y al observar, en anteriores estudios, que el diseño y la visión espacial juegan un papel muy importante en el sector protésico, decidí poner en marcha este proyecto que conjuga estos dos aspectos con las nuevas tecnologías.

El objetivo general es mostrar la enseñanza en el ámbito de la prótesis dental desde un punto de vista más intuitivo e interactivo para aumentar las probabilidades de obtener mejores conocimientos teóricos, prácticos y gráficos.

Para cumplir este objetivo estudiaremos los pilares necesarios para el correcto entendimiento y aplicación de esta nueva idea de enseñanza.

En primer lugar, introduciremos los conceptos tecnológicos relevantes para el seguimiento correcto del proyecto, así como los campos en los que actualmente se aplican las nuevas tecnologías.

A continuación, trataremos el tema de la incidencia de la tecnología en el mundo de la enseñanza, profundizando en el concepto de las aplicaciones informáticas (App) y su posible utilización en el ámbito de la educación.

Finalmente, en la parte más importante del proyecto, explicaremos, de manera detallada, las ventajas de una App sobre la enseñanza tradicional, mostraremos su diseño y funcionalidad, daremos unas recomendaciones de uso y examinaremos el futuro potencial de dicha aplicación.

RESUMEN

El presente artículo intenta explicar cómo desarrollar una nueva aplicación (App) educativa en el ámbito protésico.

El artículo hace referencia a la utilidad de la tecnología en general y la importancia de la dimensión 3D en particular. Además, pretendemos demostrar que una App puede ayudar a futuros estudiantes y profesionales a conseguir un conocimiento más práctico y efectivo de la materia.

Palabras clave: App, nuevas tecnologías, educación, herramienta de aprendizaje, icono, visualización, 3D, comprensión espacial, innovación, efectividad.

ABSTRACT

The following is a article which tries to explain how to develop a new educational product in the field of dental prosthetics

In providing an overview of the relevant information, this article makes reference to the usefulness of the technology in general, the importance of 3D in particular as well as how an app can help future students and professionals get a more practical and effective knowledge of the subject.

Keywords: App, new technologies, education, learning tools, visualization, 3D, spatial awareness, innovation, efectiveness.

INTRODUCCIÓN

Hoy en día vivimos en un mundo inmerso en las nuevas tecnologías, las cuales facilitan nuestros conocimientos y modernizan la forma en la que nos educamos y trabajamos.

La necesidad de estas tecnologías en el ámbito educativo está siendo desarrollada, pero aún quedan muchas por ex-

plotar, por ello, pretendemos desarrollar un nuevo e innovador método de enseñanza en el sector de la prótesis dental.

El mundo de la prótesis dental es extraordinariamente complejo para alguien que se inicia en estos estudios. El aspirante ha de tener unas nociones básicas o una amplia visión espacial sobre el terreno para poder entender lo complejo que puede llegar a ser un simple molar o diente. Estamos acostumbrados a verlos estéticamente en sonrisas, dibujos o dentaduras y no fijarnos con detalle en ellos. Pero en este campo uno aprende a profundizar y a conocer cada milímetro de estos dientes, con sus cúspides, surcos principales, secundarios, formas, colores y un sinfín de parámetros.

Dar a conocer todos estos matices, por parte de un profesor al alumnado, es bastante complicado, principalmente debido a la visión espacial, ya que cuando un diente está dibujado sobre una hoja, en dos dimensiones, el alumno no posee los necesarios conocimientos espaciales de cada pieza.

Ante este problema, el profesor se encuentra obligado a explicar reiteradas veces sobre un dibujo o en la pizarra.

En el presente trabajo pretendemos ofrecer a ese alumnado, con pocos conocimientos y poca visión espacial, un método en el cual una realidad virtual en 3D pueda ayudar a visualizar y comprender, tanto en el aula como en su propia casa, sirviéndome de las nuevas tecnologías (*smartphones*, tablets y otros dispositivos).

Los alumnos contamos con un sinfín de papeles para hacer ejercicios o coger apuntes, pero luego terminan en el olvido o, simplemente, traspapelados. La respuesta a esto está en la utilización de Apps para dispositivos móviles. Se trata de una aplicación exclusiva para la enseñanza en este campo, donde el estudiante pueda ver, a todo color, vídeos en 3D de piezas dentales, con sus surcos, texturas, cúspides, etc.

Como material de apoyo, las fichas de repaso y ejercicios interactivos pueden utilizarse para practicar en el aula o en la casa del propio estudiante. Además, la App permitirá el acceso al aula virtual para descargarse teoría al momento.

Cada vez predomina más la idea de que la utilización de estas tecnologías mejora el aprendizaje y la motivación del alumno, además de ser una manera segura y cómoda de trabajar en clase. La aplicación de TIC (Tecnologías de la Información y Comunicación) modifica la representación del profesor, siendo éste virtual (programador, director y coordinador) de los medios interactivos y propulsor del enlace entre los objetivos a alcanzar y el integrante.

La utilización de las nuevas tecnologías en la enseñanza supone las siguientes ventajas (1):

- Activa el interés y motivación de los alumnos.
- Promueve la enseñanza cooperativa.
- Permite la tolerancia en el aprendizaje.
- Facilita la comunicación entre el alumno y el profesor.
- Desarrolla nuevas habilidades de comprensión de información.
- Mejora la creatividad.
- Incrementa la accesibilidad a la información.
- Favorece la comprensión espacial.
- Disminuye el tiempo de trabajo.

TECNOLOGÍA EN EL ÁMBITO EDUCATIVO

Me voy a centrar en la implicación de esas nuevas tecnologías al ámbito educativo para crear profesionales.

Es un método didáctico y de organización escolar con un contenido específico que busca mejorar el manejo de la información, el desarrollo de la creatividad, la solución de problemas, el propósito instructivo y la visón espacial, de manera que, todo esto, en conjunto, aporte una mejora en la formación y en los resultados del programa educativo. Además, los jóvenes de estos tiempos están preparados y aceptan mucho mejor este tipo de tecnologías, que tendremos que utilizar como un arma de doble filo (2).

Al mismo tiempo, el centro educativo que se apoya en las nuevas tecnologías para mejorar su formación adquiere un aspecto innovador y evolutivo, ya que, queramos o no, las TIC van avanzando a pasos agigantados y no las podemos rechazar porque nos quedaríamos aislados del mundo. De la misma forma, le aporta al profesorado un instrumento potente de recursos para la explicación de la materia (**Figuras 1 y 2**).

Figuras 1 y 2.

A lo largo de los años, nuestra manera de estudiar era a través de los libros, que cambiaban continuamente, no solo por su apariencia, sino por las nuevas actualizaciones necesarias para estar al día. La pega de todo esto es que no podías mantener un libro más de dos años porque su información cambiaba o le habían añadido o quitado teoría, lo que implicaba la obligación de tener que comprar otro libro y no poder aprovechar el antiguo, ni para uso individual ni para las siguientes generaciones.

El formato ha cambiado por completo y hemos pasado de tener libros con hojas en blanco y negro que contaban con una aglomeración de letras y teoría con pequeños dibujos, a disponer, gracias a las nuevas tecnologías, de contenidos audiovisuales e interactivos en los que uno mismo es participante. Esto no significa que los libros o las grandes enciclopedias desaparezcan, ya que, también es bien sabido que no toda la información que nos proporciona Internet es de fuentes veraces.

CONCEPTO DE APP

Una aplicación, también conocida como App, es un programa informático creado para resolver o cubrir las necesidades específicas de los usuarios. A diferencia de un sistema operativo, cuyo propósito es general, las Apps son creadas y diseñadas específicamente con la finalidad de facilitar y simplificar la vida al usuario (3).

Naturalmente, hay una gran cantidad de aplicaciones en el mercado. Éstas pueden clasificarse, normalmente, en base a dos criterios según su uso: profesional y personal.

Dentro de la esfera profesional podemos encontrar aplicaciones de gestión y enseñanza que ayudan a empresas, centros de formación y profesionales a realizar su trabajo de forma más efectiva e innovadora. En el ámbito personal encontraríamos aplicaciones de entretenimiento, como los juegos, pasatiempos, animaciones, etc.

Sin embargo, podríamos clasificar las Apps en base a otros criterios como, por ejemplo, según su sistema operativo, la plataforma que se utilice para desarrollar esa aplicación o la rama a la que pertenezca.

En definitiva, una aplicación nace de la idea de un programador que es capaz de identificar una necesidad en el mercado o una posibilidad de mejora para hacer la vida del individuo más fácil o productiva.

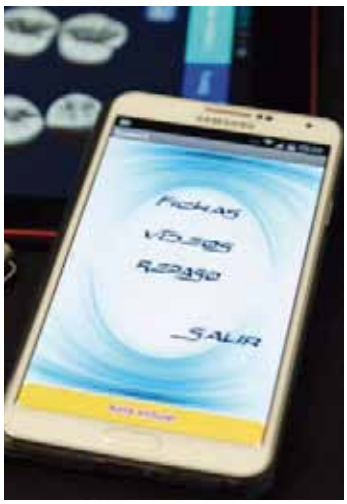
LA REVOLUCIÓN DE LAS APPS

Con los nuevos recursos de la tecnología también han llegado nuevos métodos de enseñanza que permiten un aprendizaje de mayor calidad, ya que han aparecido las Apps de forma emergente y estas aplicaciones, cuando se desarrollan con un fin educativo y una base de datos fiable, aportan al alumno mayor información y organización sobre su trabajo.

Dada la gran importancia que está cobrando el mundo de las aplicaciones, los centros educativos no pueden dejar pasar la oportunidad de que los alumnos, poco a poco, aprendan de forma práctica y entretenida gracias a las nuevas tecnologías. Las organizaciones dedicadas a la formación deben ser conscientes de que cada día nacen Apps, desde aquellas que pretenden cubrir una necesidad específica, hasta las que buscan ayudar al desarrollo y gestión de una clase, pasando por las que están diseñadas para pasar lista, gestionar apuntes, visualizar la materia en el aula virtual o, incluso, en 3D.

Este movimiento estratégico supondría que los alumnos no tendrían que cargar con su material didáctico y, lo que es mucho más importante, siempre tendrían información actualizada y mucho más gráfica de lo que acostumbraban con los típicos libros de texto. Todo ello sin olvidar que un estudiante encuentra mucho más motivador la enseñanza a través de vídeos y ejercicios teórico-prácticos que permiten cierta interactividad (2) (**Figuras 3-5**).

Figuras 3-5.



DISEÑO Y FUNCIONALIDAD

Hoy en día podemos encontrar un sinfín de aplicaciones para diferentes usos cotidianos, o simplemente para el ámbito de la docencia. Así pues, esta App está diseñada y pensada exclusivamente para el manejo educativo en el campo de la prótesis dental.

Esta aplicación será fácil de descargar a través de un código de lectura, en un principio, y más adelante, si se quisiere expandir al mercado o incluso a otros centros de formación para la mejora de la enseñanza, ya se obtendría a través de Google Play.

Google Play es una tienda de software en línea desarrollada por Google para los dispositivos con sistema operativo Android. Es una aplicación que está preinstalada en la mayoría de estos dispositivos y que permite a los usuarios buscar, obtener información y descargar aplicaciones publicadas por desarrolladores de Apps. Se trata de un sistema fácil de descarga y de utilización para el alumnado o centro que lo quisiera obtener (3).

La App que he desarrollado se ha enfocado exclusivamente al aprendizaje de la anatomía de las piezas dentarias (morfología), asignatura esencial que se imparte en primero de prótesis y supone la base fundamental sobre la que se construyen los pilares de esta profesión.

En esta asignatura vemos espacialmente cada pieza dentaria y sus correspondientes surcos, cúspides y demás características, con sus determinados nombres correspondientes.

Esta aplicación realizará un recorrido por toda la arcada, analizando todos los dientes y sus respectivos perfiles (vestibular, lingual, oclusal y proximal) mediante fichas, que estarán incorporadas dentro de esta aplicación, y enlaces a Youtube, donde anteriormente he creado vídeos demostrativos sobre una visión 3D espacial de cada pieza dental recorriéndola en su totalidad.

Para crear una mayor realidad, he otorgado a esas piezas textura y volumen, creando así una visión perfecta y detallada de los dientes.

Centrándonos en el contenido en sí, es una aplicación con gráficos. Se han escogido tonalidades suaves e imperan el color azul y los fondos blancos (**Figuras 6 y 7**). El azul es un color asociado con el sector de la sanidad, al igual que el blanco, y ambos ofrecen la sensación de limpieza y orden.

Nada más iniciar la aplicación, encontraremos una pantalla de bienvenida. A continuación, accederemos a la pantalla de inicio, en la que observaremos las diferentes posibilidades de la aplicación, como son: Fichas, Vídeos, Repaso, Salir y, por último, un pequeño apartado donde habrá un botón para acceder al aula virtual del centro o a la página que se desee vincular para bajarse documentos, información, apuntes, etc. (**Figuras 8 y 9**).

En el apartado «Fichas» podremos ver las diferentes fi-

Figura 6.

Figura 7.

Figura 8.

Figura 9.

chas informativas de media arcada superior e inferior, donde se detallarán todos sus perfiles de los dientes y, en diferentes colores, los tipos de surcos y cúspides de cada uno de ellos, de forma que se pueda ver, a simple vista, una visón 3D que nos permita adquirir conocimientos inmediatos de comprensión al ver esa pieza (4).

En una línea por debajo, podremos encontrar el apartado «Vídeos». Al entrar en esta opción obtendremos unos vídeos demostrativos de diferentes vistas de un diente y su morfología completa con un giro de 360º, mostrándonos todas las partes del diente en su máxima amplitud (**Figuras 10 y 11**). De esta forma, el alumno adquiere conocimientos inmediatamente y los asocia con los obtenidos en clase. Hay que tener en cuenta que un vídeo en 3D es la mejor manera de poder ver y comprender la dimensión espacial y el volumen de la propia pieza en sí.

A continuación veremos el concepto «Repaso», que es el apartado más interactivo de esta aplicación, ya que, de una forma didáctica, retransmite los conocimientos aprendidos anteriormente mediante los vídeos y fichas y los vuelca sobre este apartado. Se trata de demostrar y practicar lo que se ha aprendido anteriormente mediante ejercicios de repaso que se realizan sobre una pantalla, donde podremos colorear y pintar, como bien dice en apartados anteriores, los surcos principales, los secundarios, las cúspides céntricas y no céntricas y el contorno de la oclusión (5) (**Figuras 12 y 13**).

Todo esto se podrá hacer muy fácilmente si el dispositivo es portátil (tablet), ya que dispone de una cámara con la que el propio profesor puede poner un modelo en escayola sobre la mesa y hacerle una fotografía a la cara oclusal para que salgan todos los dientes detallados.

Una vez hecha la foto, mediante un código de colores, el alumno podrá pintar mediante su dispositivo encima de ella, y las veces que lo desee, los surcos con sus colores correspondientes, al igual que las cúspides. También se pueden poner diferentes modelos con diversas anatomías o, simplemente, piezas únicas para poder ejercitar el aprendizaje del alumno en todo momento. Si por el contrario el dispositivo portátil (tablet) no dispusiera de cámara integrada, no supondría un problema relevante, pues se buscaría en una galería de imágenes lo que se quisiera hacer o, sencillamente, se podría transferir el archivo a través de wifi.

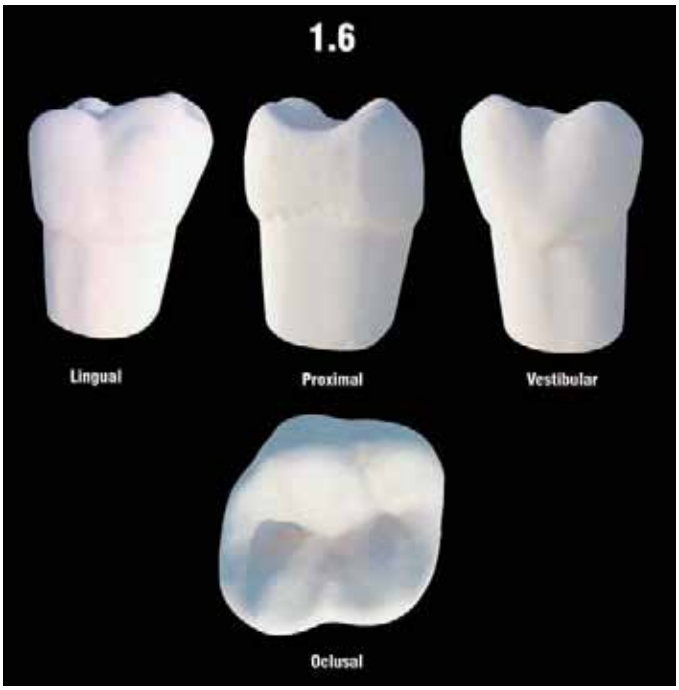
Esto conlleva un ahorro de tiempo de aprendizaje y, al mismo tiempo, supone la posibilidad de practicar fuera de clase de una forma cómoda y sin tener que acudir al profesorado, practicando sin límites las veces que se desee.

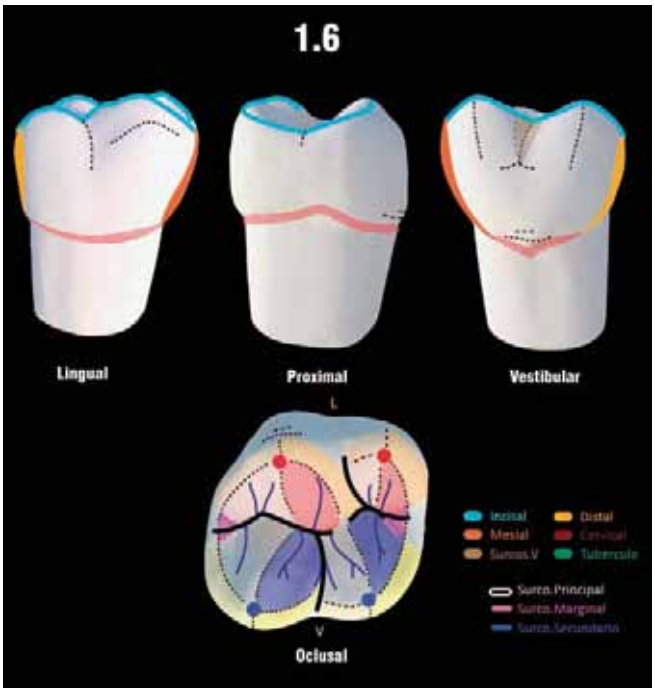
Al igual que entras en la aplicación, se requiere salir correctamente de ella para cerrar la App. Esto se realiza mediante el botón «Salir».

También podemos encontrar un pequeño botón donde está citado el nombre de «Aula virtual», que nos guiará directamente a la página del centro docente donde se cuelgan todos los archivos y apuntes deseados para poder acceder, de una forma más directa y cómoda, y así poder descargar los apuntes de clase.

Si unimos todo lo mencionado anteriormente, tenemos una herramienta de aprendizaje potente para enseñar a las nuevas generaciones de protésicos dentales.

Figuras 10 y 11.





3Dental®

Referente de Calidad

ACADEMY 3SHAPE

Tenemos la solución CAD-CAM para cada necesidad

CrCo. Sinterizado
CrCo. Mecanizado
EMax CAD®
Telio®
PMMA

Zirconio Wieland®
Zirconio Zirlux®
Titanio
Modelos prototipados
Cera

Distribuidor Oficial 3shape

AUTHORIZED MILLING PARTNER of ivoclar vivadent

Síguenos en facebook twitter YouTube

Centro de Fabricación y Formación CAD-CAM
Factoría Industrial de Vicálvaro C/ Dehesa Vieja nº 2 al 8, Nave 2 - 28052 MADRID
Teléfono: 91 570 76 02 - www.3dental.es - info@3dental.es

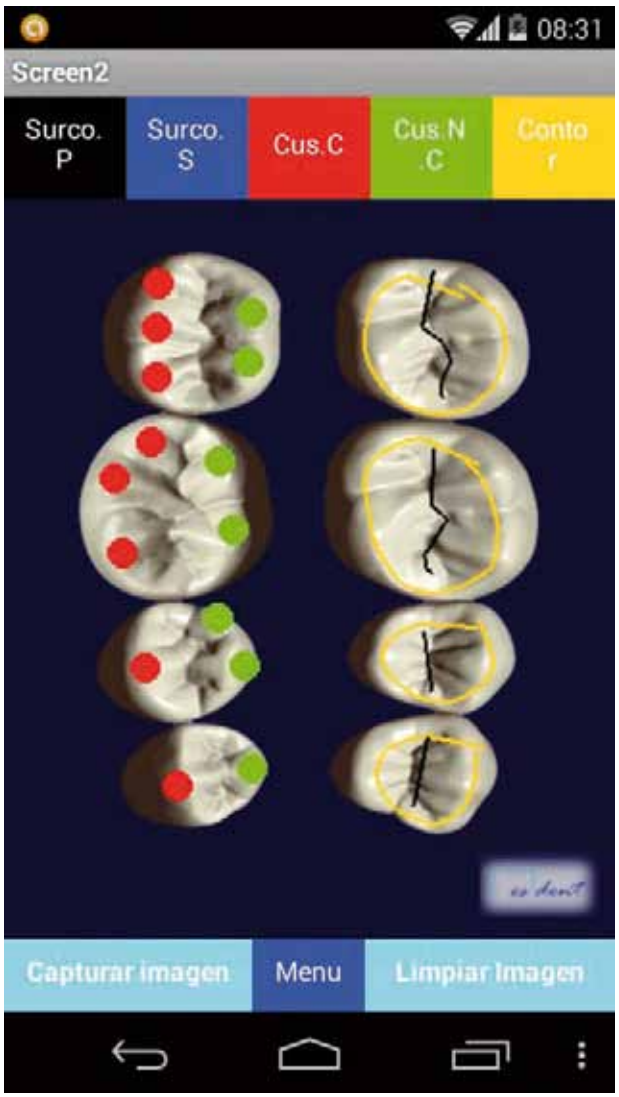


Figura 12.

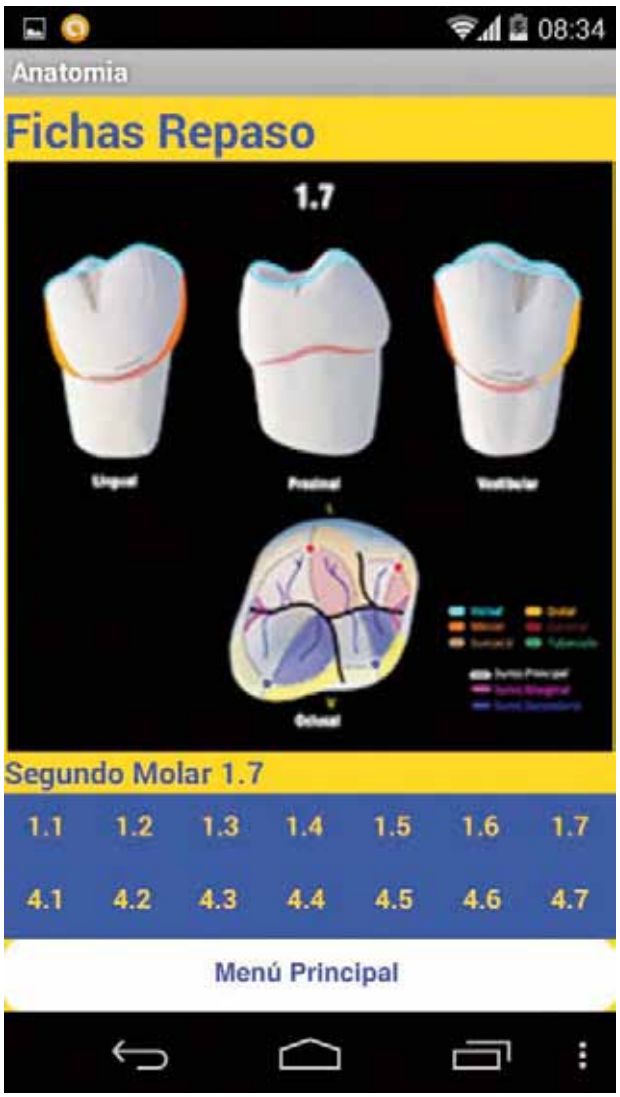


Figura 13.

TODO HA SIDO POSIBLE GRACIAS AL CAD-CAM

Para poder realizar esta App he recurrido a mis conocimientos sobre prótesis dental, anteriormente estudiados, junto a los informáticos, relativos a los programas de diseño gráfico (Illustrator, Photoshop) y 3D (Blender y Sketchup) y a una herramienta fundamental, el CAD-CAM, que me ha permitido poder virtualizar cada diente. Para realizar esto, los escaneaba en modelos de escayola y, en unos minutos, pasaban a ser archivos en 3D (6).

Lo que realiza la tecnología CAD-CAM con el escaneo de luz es propulsar y generarme una nube de puntos virtuales, la cual crea una malla 3D.

Gracias al CAD-CAM y a otro programa auxiliar (Sketchup) he podido retocar y darle textura a las piezas dentales, consiguiendo un aspecto muy natural (**Figura 14**). La función de este programa es capturar esa malla de 3D, con una textura preestablecida ya por mí y hacerle una captura de imagen, como si le hiciéramos una fotografía.

Para poder realizar los vídeos explicativos ha sido necesario hacer una secuencia de fotografías con un total, más o menos, de 430 fotografías por segundo, lo que se suele denominar fotogramas (secuencia de imágenes). Una vez obtenidas todas las imágenes se han unido creando una secuencia que se convierte en el vídeo, y éste, posteriormente, se ha editado, para que el tiempo de reproducción, la luz y las imágenes sean los correctos y apropiados.

Ha sido un trabajo laborioso y de cierta dificultad, ya que es necesario tener los conocimientos básicos de un protésico dental, así como los principios fundamentales de la pro-

TRIOS® - MÁS QUE UNA IMPRESIÓN

IMPRESIONES DIGITALES EN COLORES VIVOS

MIDA EL TONO DE LOS DIENTES MIENTRAS ESCANEA

FOTOS HD PARA UNA DETECCIÓN SUPERIOR DEL MARGEN

Elija la solución óptima TRIOS® para su clínica - Cart, Pod o integración en la unidad dental

www.3Shapedental.com/TRIOS

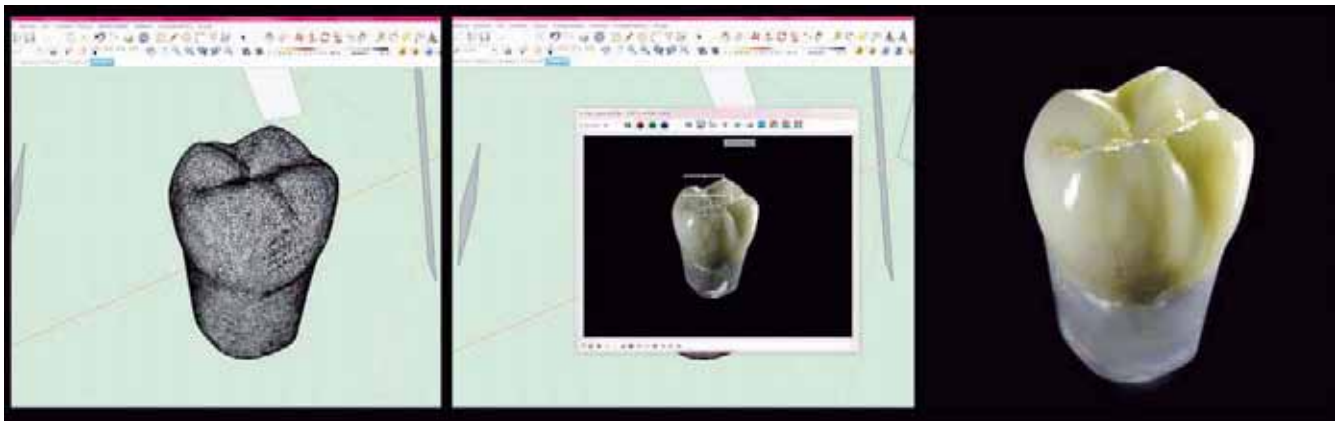


Figura 14.

fesión, como es la morfología dentaria. La anatomía dental es el estudio y desarrollo de la morfología, función e identificación de cada uno de los dientes, así como su tamaño, forma, estructura, color y función. De esta manera, esta materia proporciona el funcionamiento para dominar las diversas especialidades de la Odontología y la Prótesis.

El principio general dominante es «la forma sigue a la función». Por esto, cuando hablamos de «forma» no hacemos referencia solamente al aspecto o apariencia, sino a atributos mecánicos que contribuyen al mantenimiento de la función. Según Wheeler, «no existe forma ni función, sino simplemente la forma funcional, es decir, los dientes nacen con una predisposición a la oclusión». Para tener una perfecta idea de la oclusión es importante la forma y es a lo que se le da importancia en la aplicación, aunque también a la nomenclatura como la oclusión (7).

Es interesante ver cómo la naturaleza interviene de forma constante y precisa haciendo que el engranaje y movimiento estén siempre predispuestos a la forma. Podemos ver que, a pesar de las distintas formas de los molares superiores e inferiores, hay una perfecta sincronía en sus inclinaciones con el objetivo de favorecer su función.

Parto de la base y la ventaja de que hago la App desde un punto de vista protésico y no informático. Conozco a fondo la morfología dentaria y puedo hacer uso de ella de forma fiel a la realidad. Esta aplicación, si hubiera sido desarrollada por un centro de informática, nunca llegaría a ser igual, ya que no partiría de esos conocimientos esenciales que se aprenden a lo largo de años de estudio.

En este sentido, el CAD-CAM se ha convertido en este proyecto en mi arma para transmitir todos mis conocimientos. Así, esta tecnología en auge me ha servido para poder enseñar a otras generaciones de protésicos de una manera más didáctica, divertida y sencilla (**Figura 15**).

APP MES DENT

Esta App para protésicos dentales, a la que he denominado Mes Dent, ha sido exclusivamente diseñada para la enseñanza en centros docentes. Por tanto, se utilizará en las aulas de formación y como materia de refuerzo en el hogar a la hora de estudiar y comprender esta asignatura en sí.

El nombre elegido sugiere simpatía y sencillez y tiene un aire desenfadado que evoca mis raíces valencianas. El factor principal de esta APP es su diseño sencillo.

Para que tenga salida requiere más que pura programación. Es un producto completamente integrable en cualquier dispositivo y listo para el consumidor, algo que se diferencia del resto de aplicaciones dentarias que hoy en día están en el mercado (8).

No es necesaria la conexión a Internet para el funcionamiento de la misma a la hora de practicar con los casos prácticos que se exponen, pero sí que tiene otros apartados que precisan de conectividad a la red para una mejor visualización y una menor sobrecarga en el software.

FUTURO POTENCIAL DE LA APP EN EL SECTOR PROTÉSICO DENTAL

Cuando decidí hacer este proyecto sobre la creación de una aplicación para el ámbito de la prótesis dental nunca fui consciente de la cantidad de puertas que estaba abriendo. Este proyecto me dio a entender que se podían crear muchas

Figura 15.

más aplicaciones, una para cada materia, cada una de las cuales estaría individualizada para lograr que cada asignatura sea mucho más práctica.

Mis estudios pasados me han posibilitado la forma de hacer esta aplicación y su contenido en sí. A ello le he añadido los conocimientos de prótesis adquiridos durante los últimos años y la fascinación por la tecnología, que me han permitido diseñar una nueva forma de proporcionar conocimientos y teoría en un aula de formación protésica con una mejor compresión y visualización.

Steve Jobs resumió esto de la siguiente manera: «Es difícil diseñar productos centrándose en el público objetivo. Muchas veces, la gente no sabe lo que quiere hasta que se lo enseñas» (9).

Si realmente pensamos en la posible evolución de esta herramienta, nos podríamos encontrar con aplicaciones capaces de gestionar todo un laboratorio de una forma más fácil y ordenada, pudiendo controlar los trabajos que entran y salen y saber cuáles están en proceso, y permitiendo una mejor gerencia de la plantilla de trabajo, entre otras cosas (8).

Existe una gran cantidad de proyectos que aún están por explotar y me reitero diciendo que simplemente la idea nace de una necesidad tan esencial, en este caso, como la enseñanza en prótesis dental. ●

BIBLIOGRAFÍA

1. **Aguilar M, Farray F.** Nuevas tecnologías aplicadas a la educación. Manuales docentes nº 29. Las Palmas de Gran Canaria: Servicio Publicaciones ULPGC, 2007. Disponible en: http://auartar.blogspot.com.es/.
2. **Olivera C.** Las Apps ¿Un entretenimiento o un sistema de aprendizaje?. Universidad de Deusto, 2013. Disponible en: http://blog.catedratelefonica.deusto.es/las-apps-un-entretenimiento-o-un-sistema-de-aprendizaje/.
3. Definición «App» Encarta Premium. Enciclopedia. Sistema operativo Microsoft Windows; 2009.
4. **Battistelli A, Severino D, La Manna O.** Modelling. Teamworkmedia, 2010; 48-49/82-85/308.
5. **Hajtó J.** Anteriores Natural & Beautiful Teeth. Tw media The Dental publishers, 2006.
6. **Segovia J.** Introducción al CAD-CAM. www.sildeshare.net; 2012; 8 (15): 1-6. Disponible en: http://www.slideshare.net/georgsegovia/introduccin-al-cadcam.
7. **Stanley SL, Nelson J, Major M, Ahs Jr.** Anatomía, fisiología y oclusión dental Wheeler. Elsevier España, 2010; 9: 1-10/58-59/100-128/142-151/158/172-185/190-193.
8. **Isaacson W.** Steve Jobs Biografía. Editorial Debate; 2011; 95-113/168-179.
9. **Fernández FJ.** El Regalo de Steve Jobs. 2012; 2: 18-31.

Sin problemas de adaptación desde el primer día
Incluso en caso de implantes

Nadie sabe mejor que usted que para cualquier persona que use dentadura postiza, lo más importante es tener una buena adaptación desde el primer día. Tanto física como psicológicamente, que se encuentren cómodos y seguros con ella les hará valorar esta nueva etapa de su vida de una forma muy positiva. Por eso, las almohadillas ALGASIV son una gran ayuda desde el primer momento.

Mejor adaptación, mayor fijación

Gracias a sus dos potentes adhesivos naturales, **a su máxima superficie de contacto con la dentadura,** tanto inferior como superior, y a la suavidad de su tejido, se adaptan por completo a la dentadura fijándola mejor y por más tiempo a la encía y al paladar, proporcionando así una total sensación de comodidad y seguridad. Además, al ser fáciles de recortar, **son también la solución en procesos de implantes de una o varias piezas,** ya que evitan los roces e incomodidades que se suelen producir en estos casos.

El comienzo de una nueva vida

Las almohadillas ALGASIV impiden la intrusión de residuos de comida, así como las irritaciones y molestias en las encías. Formulado con compuestos naturales, a base de algas marinas, no tienen olor ni sabor. Además es completamente higiénico, evita la ingrata tarea de la limpieza diaria y no deja residuos. Por todo ello, con ALGASIV las personas con una nueva dentadura se adaptan mejor y más rápido a su nueva vida.

MUESTRAS GRATUITAS

Para más información, o recibir muestras gratuitas, llame al teléfono de Consulta Personalizada al 91 556 04 65, escriba a ALGASIV, Orense 58-7ª, 28020 Madrid, o envíe un email a: combe1@combe.com

Experiens®
advanced systems

Nuestra experiencia y su profesionalidad formarán el equipo perfecto.

La empresa Israelí Optimet visita España.

El pasado 15 de septiembre , nos visitó en España el prestigioso físico israelí , el señor Freddy Paz de la empresa israelí **Optimet**. Optimet es una empresa experta en metrología y cuya tecnología es usada para controlar muchos de nuestros objetos cotidianos, como las anillas de las latas de refrescos, y está presente en otros campos como el de la moneda, el militar y el de la fundición o automoción entre otros.

El Señor Freddy Paz de la empresa Optimet

El motivo de su visita fue para conocer de primera mano nuestro mercado, en el cual ya existen muchos de sus sistemas funcionando y sigue aumentando su demanda entre nosotros. En el sector dental son los encargados de suministrar los escáneres de modelos a la multinacional Nobel Biocare y, dentro de España, al Sistema **Experiens**, distribuido por UCPI. La gran precisión que se obtiene mediante la holografía conoscópica, que es su tecnología de medición patentada, ha permitido que este escáner, el DS6000, se encuentre entre los 25 mejores productos del 2013 elegidos por la revista Dental Lab.

Optimet aprovecha su visita para presentar "en primicia" su última creación, **el DSi6000, un escáner de impresiones** totalmente ajustado para que el clínico dental pueda obtener con total fiabilidad y seguridad las digitalizaciones de la gran mayoría de sus tratamientos como las rehabilitaciones cementadas o implantosoportadas totales entre otras. A día de hoy, y sin lugar a dudas, es uno de los pocos sistemas que las puede realizar, y lo hará durante al menos 5 años más, con la precisión que ellos buscan en todos sus resultados. Esta rotunda afirmación la realiza desde su amplia experiencia en el mundo de la metrología y los más de 3 años realizando mediciones con distintos sistemas intraorales de todo el mundo sin conseguir resultados óptimos de medición.

Fresdental es una de las empresas españolas totalmente comprometidas en este nuevo proyecto y es la responsable del buen funcionamiento, formación y apoyo a todos los usuarios en España y Portugal de el escáner Experiens para laboratorios dentales. Se encarga además de generar los protocolos necesarios de el nuevo escáner de impresiones, para que Optimet los aplique a nivel mundial, con los que se localiza y traslada con total precisión la situación de los implantes. Esta operación resulta más sencilla ya que cuentan con la gran experiencia previa en holografía conoscópica en los escáneres de laboratorio y esta experiencia la llevan al nuevo sistema **DSi6000**.

UCPI es otra de las empresas comprometidas en este proyecto y se encarga de la comercialización de estos productos dentro del Sistema Experiens, lo que también incluye los localizadores de alta precisión, el software de CAD (Exocad) y los consumibles. Esta nueva tecnología estará disponible para su venta en las próximas semanas y, de momento, se pueden realizar demostraciones in-situ a todos aquellos que lo deseen. Para ello deberán ponerse en contacto con el importador UCPI bien por teléfono en el 942 579 856 o por e-mail: info@ucpi.es

De Izquierda a derecha: Javier Pazos (UCPI), Freddy Paz (Optimet) y Francisco Pérez (Fresdental)

Localizadores y consumibles.

Experiens® Advanced Systems

Localizadores: Acordes a la gran precisión del escáner están los localizadores. Han sido diseñados conjuntamente con el fabricante del escáner para conseguir la máxima precisión y reproductividad en cada trabajo y se fabrican siguiendo unos estrictos controles para garantizar que dentro de cada lote de fabricación la discrepancia en la altura de todos y cada uno de ellos no supere las 5 micras. No necesita pulverizarlos con spray, con lo que evita la pérdida de precisión.

Consumibles: Materiales de primera calidad con los que obtendrá los ajustes perfectos que necesita.

Todos los materiales han sido testados y controlados para garantizarles los mejores resultados usando el Sistema Experiens®

Centros formativos y de asistencia.

Siendo el mundo CAD-CAM algo vivo que va cambiando continuamente, disponemos de un equipo de profesionales que está continuamente trabajando en innovar y actualizar el sistema.

Para ello ponemos a disposición de nuestros clientes, nuestros centros formativos, donde podrá recibir cursos a todos los niveles sobre el software de diseño (CAD) o acudir para recibir una demostración del sistema.

Próximas presentaciones en todo el territorio nacional, mas información llamando al 942 579 856
Plazas limitadas según riguroso orden de inscripción.

Leonor Martin-Pero Muñoz
Técnico especialista en Higiene Dental y en Anatomía Patológica.
Diplomada en Trabajo Social. Unidad de Salud Bucodental del SERMAS.

EL PAPEL DE LOS SELLADORES DE FOSAS Y FISURAS EN LA PREVENCIÓN DE LA CARIES

Trabajo ganador del II Premio Higienistas de GACETA DENTAL

RESUMEN

El objetivo de este estudio epidemiológico longitudinal es valorar el papel preventivo de los selladores de fosas y fisuras y conocer si existen diferencias en los escolares que acuden a los programas preventivos de atención bucodental infantil, con respecto a los que no asisten y no han recibido este tipo de medidas preventivas.

Los resultados obtenidos, una vez trascurridos cuatro años, revelan que los niños que no acuden a los programas de salud bucodental y no han recibido selladores de fosas y fisuras presentan un CAOD de 2,44 frente a los niños que sí asistieron y recibieron estas medidas preventivas, presentando un índice de CAOD de 0,15 y existiendo diferencias estadísticamente significativas ($p<0,000$) entre ambos grupos.

INTRODUCCIÓN

La caries dental es uno de los problemas de salud de mayor prevalencia a nivel mundial. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 60-90% de los escolares presenta esta patología (1).

La caries dental se define como la destrucción localizada del tejido dental duro susceptible a causa de los subproductos ácidos procedentes de la fermentación bacteriana de los hidratos de carbono de los alimentos (2).

Es una patología que produce alteraciones a nivel local de tipo funcional y estético y, a nivel sistémico, ya que es un proceso infeccioso crónico (3).

La caries dental no afecta por igual a todas las superficies dentarias. Su desarrollo es más favorable en aquellas superficies dentales donde los mecanismos de autolimpieza y control de placa son menos efectivos **(Figuras 1-3)**.

En España, la caries dental continúa situándose entre las enfermedades más prevalentes, sin embargo, se puede observar una disminución en el índice CAOD en la población infantil.

Según se recoge en la encuesta de salud oral efectuada en España en 2010, el índice CAOD ≥1 a la edad de doce años ha pasado del 68% en 1993 al 45% en el año 2010.

A pesar de esta evolución favorable, sigue habiendo un porcentaje muy elevado de niños con caries dental (4).

Las medidas de prevención y promoción de la salud bucodental son las principales herramientas para conseguir que la enfermedad de caries en la población infantil continúe bajando, y es aquí donde el papel del higienista dental toma una gran relevancia. Dentro de las medidas preventivas de aplicación comunitaria están los selladores de fosas y fisuras (5), que se definen como «una barra de acción inmediata que protege las zonas más susceptibles de ser atacadas por la caries en los niños y adolescentes» (6), y que constituyen una de las principales herramientas de prevención de caries infantil en las piezas dentales posteriores (7-9).

El objetivo del estudio es conocer la efectividad de los selladores de fosas y fisuras aplicados en primeros molares permanentes en escolares con caries en dentición temporal.

METODOLOGÍA

Hemos realizado un estudio epidemiológico longitudinal en un grupo de escolares de Móstoles que hemos dividido en dos grupos: uno con selladores en primeros molares permanentes, dentro del programa de atención dental infantil, y otro sin esta medida preventiva.

El grupo sin selladores consta de 55 alumnos, 30 niñas y 25 niños, y el grupo con esta medida preventiva está compuesto por 55 alumnos, 19 niñas y 36 niños.

La pasta dental **parodontax®,** elimina más placa con un solo cepillado de 60 segundos*[1-3]

Incluya pasta dental **parodontax®** como parte de su recomendación para ayudar a prevenir problemas en las encías[4,5]

* Dato comparando pasta dental **parodontax®** con una pasta dental que no contiene bicarbonato de sodio

Referencias:

1. GSK Clinical Study E5931015. Data on file. January 2011. **2.** GSK Clinical Study RH01455. Data on file. November 2012.
3. GSK Clinical Study E5930966. Data on file. January 2011 **4.** Yankell SL, *et al. J Clin Dent* 1993;**4**(1):26–30. **5.** Data on file, RH01530, January 2013.

parodontax® y otros diseños son una marca registrada del grupo de Compañías de GlaxoSmithKline.
parodontax es un producto sanitario y cumplen con la legislación vigente en materia de productos sanitarios.

CHESP/CHPAD/0003/14a

Figura 1. Paciente de doce años con caries en molar definitivo.

Figura 2. Paciente de cinco años con caries en dentición temporal.

Ambos grupos parten de una posición inicial de no enfermedad de caries en dentición permanente (CAOD= 0) y sí en temporal (cod≥1).

Se realizó una revisión bucodental inicial antes de comenzar el programa preventivo a la edad de seis años y otra transcurridos cuatro años. Ambas revisiones odontológicas se registraron siguiendo los criterios de la OMS y el mismo explorador (10).

Se recogió a los escolares integrantes en el estudio de manera secuencial consecutiva, no aleatorizado, según cumplían los criterios de inclusión versus exclusión.

El criterio de inclusión fue recibir revisión odontológica en el colegio a los seis y diez años (1° y 5° de primaria). En el grupo de escolares con selladores tenían que haber recibido en sus cuatro primeros molares permanentes (M6) selladores de fosas y fisuras, aparte de otras medidas preventivas como el flúor tópico profesional y educación para la salud bucodental, como se contempla en el programa de atención bucodental en la infancia.

Los escolares sin selladores de fosas y fisuras no debían

Figura 3. Paciente de diez años con caries en molar definitivo.

haber recibido esta medida preventiva en sus cuatro M6, ni flúor tópico profesional. La variable dependiente del estudio es la enfermedad de caries en dentición permanente, así como el índice CAOD (sumatorio de dientes permanentes con caries, ausencias por caries y obturación por caries, dividido entre el número de sujetos revisados). Y la variable independiente es la enfermedad de caries en dentición temporal, así como el índice cod (que es el sumatorio de dientes temporales con caries y obturación por caries, dividido entre el número de sujetos revisados).

La variable selladores es dicotómica (sí/no). En cuanto a las sociodemográficas (sexo y clase social), determinamos la clase social atendiendo a la profesión del cabeza de familia, según establece la Sociedad Española de Epidemiología (11). Y, por último, la variable hábitos de higiene bucodental también es dicotómica, (adecuado/inadecuado, según se cepillen dos o más veces al día).

Antes de comenzar, hemos realizado un estudio descriptivo de los escolares, según variables sociodemográficas (sexo y clase social) (**Tabla 1**).

También hemos realizado una distribución de la población, según los selladores y la situación de caries, al comienzo del estudio y transcurridos cuatro años (**Tabla 2**).

Hemos medido y comparado variables sociodemográficas e índices de caries en dentición temporal, así como caries activas y obturación en dientes temporales.

Colgate®

ÉXITO DE ASISTENCIA AL 4° SEMINARIO CELEBRADO EN MADRID POR COLGATE

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO NO INVASIVO DE LA CARIES

Begoña Alonso (directora de Marketing de Colgate- Palmolive), **Sol Archanco** (presidenta del Colegio de Higienistas de la Comunidad de Madrid), **Dra. Sonia Miranda** (Scientific Affairs Manager de Colgate-Palmolive) y **Dr. Jesús Rueda** (Presidente de la Sociedad Española de Epidemiología y Salud Pública Oral y Responsable del Plan Extremeño de Salud Oral).

El pasado sábado 4 de Octubre, tuvo lugar en el Hotel Villa Magna de Madrid, el cuarto de los 5 seminarios en **"Prevención y Tratamiento no Invasivo de la Caries Dental"** que Colgate va a desarrollar dentro de su proyecto nacional para erradicar la caries.

El Seminario organizado por Colgate, en colaboración con el Colegio Oficial Higienistas Dentales Comunidad de Madrid, contó con grandes expertos en este área, el Dr. Jesús Rueda, actual Presidente de la Sociedad Española de Epidemiología y Salud Pública Oral y Responsable del Plan Extremeño de Salud Oral y el Dr. Elías Casals Ex-presidente de SESPO y actual Secretario del COEC.

Ambos ponentes, recordaron la importancia de la caries, actualmente una epidemia según los datos aportados por la OMS y los últimos estudios realizados en nuestro país. Asimismo, pusieron de manifiesto la necesidad de establecer de forma inmediata, medidas preventivas para atajar esta enfermedad tan prevalente.

El Dr. Elías Casals realizo una excelente presentación de la Primera GUIA DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO NO INVASIVO DE LA CARIES DENTAL, la cual tras la buena acogida en el pasado congreso de SESPO y en estos seminarios, se espera que se convierta en un referente a nivel nacional para el manejo de la caries tras su publicación (RCOE 2014;19(3):189-248)

El Dr. Jesús Rueda, presentó los datos epidemiológicos, la evolución de esta enfermedad a lo largo del tiempo y el Documento de Consenso desarrollado por el primer "I Consejo Asesor Ibérico de Caries" y publicado el pasado mes de marzo (RCOE 2014;19(1):23-27). En este documento, se proponen estrategias y medidas para la prevención y tratamiento no invasivo de la caries en la clínica dental que tienen como objetivo frenar el avance de esta epidemia.

Para finalizar, la Dra. Sonia Miranda, responsable de asuntos científicos de Colgate, realizó una presentación de la última innovación de Colgate "Colgate Maximun Protection Caries" neutralizador de ácidos procedentes de azucares de la dieta, profundizando en la amplia evidencia clínica de su tecnología "Pro-Argin", que ha mostrado un 20% de reducción de la caries versus el estándar actual en prevención, dentífricos con 1450 ppm de flúor. PROBADO EN 14.000 PERSONAS Y 8 AÑOS DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA.

Esta gran innovación supone una revolución en la prevención de la caries. Con el lanzamiento de "Colgate Maximun Protection Caries" Colgate afirmo su posición como empresa líder en el sector de la salud bucodental, a la vanguardia de la investigación y tecnología ofreciendo las mejores tecnologías a los profesionales dentales para que les ayuden en su práctica clínica diaria y en la mejora de la salud bucodental.

Al acto asistieron 140 profesionales dentales quienes expresaron su satisfacción y agradecimiento a Colgate por el desarrollo de este tipo de iniciativas que responden a sus expectativas y necesidades de formación continua. ●

		GRUPO				
		NO selladores		SI selladores		
		N	%	N	%	p-value
SEXO	MUJER	22	42,31 %	19	34,55 %	
	HOMBRE	30	57,69 %	36	65,45 %	NS
CLASE SOCIAL	ALTA	1	1,92 %	3	5,45 %	
	MEDIA	26	50,00 %	32	58,18 %	NS
	BAJA	25	48,08 %	20	36,36 %	

Tabla 1. Distribución de la población según sexo y clase social.

	GRUPO						
	NO selladores			SI selladores			P-value
	N	Media	IC 95%	N	Media	IC 95%	
Caries temporal	52	3,31	(2,68-3,94)	55	2,04	(1,57-0,99)	0,002
Obturación temporal	52	0,56	(0,26-0,86)	55	0,58	(0,16-0,99)	0,924
cod	52	3,75	(3,05-4,45)	55	2,55	(2,00-3,11)	0,007
Caries temporal 4 años	52	0,75	(0,44-1,06)	55	1,07	(0,76-1,36)	0,141
Obturación temporal 4 años	52	0,54	(0,20-0,88)	55	1,00	(0,54-1,35)	0,086
cod a los 4 años	52	1,19	(0,74-1,64)	55	1,98	(1,45-2,44)	0,020
Caries permanente	52	1,27	(0,91-1,63)	55	0,02	(0,00-0,06)	0,000
Ausencias permanente	52	0,12	(0,00-0,23)	55	0,02	(0,00-0,06)	0,111
Obturaciones permanente	52	1,06	(0,67-1,45)	55	0,11	(0,00-0,24)	0,000
CAOD	52	2,44	(2,06-2,83)	55	0,15	(0,01-0,28)	0,000

Tabla 2. Distribución de la población de ambos grupos según enfermedad de caries al comienzo del estudio y transcurridos 4 años. Comparación de sus medias.

Después de cuatro años, hemos medido y comparado ambos grupos (con y sin selladores) observando la prevalencia de la caries y las obturaciones en dentición temporal, índice cod, la caries y las obturaciones en dentición permanente y la ausencia por caries en los dientes permanentes, así como el índice CAOD.

En las comparaciones de las diferentes variables entre ambos grupos hemos utilizado la Chi-cuadrado de Pearson y hemos realizado un análisis multivariante midiento el Odds Ratio (OR) y sus intervalos de confianza al 95% (IC 95%) (**Tabla 3**).

Para realizar los cálculos estadísticos y epidemiológicos del estudio hemos utilizado el programa estadístico SPSS V 19.0.

CAOD	Odds Ratio	p-value	IC 95%
SEXO			
Mujeres	1		
Hombres	1,11	0,884	(0,28-4,31)
CLASE SOCIAL			
Alta	1		
Media	1,22	0,892	(0,06-22,48)
Baja	2,09	0,006	(10,74-40,66)
GRUPO			
SI selladores	1		
NO selladores	108,26	0,000	(21,84-536,67)
HÁBITOS			
Adecuados	1		
Inadecuados	9,54	0,007	(1,87-47,82)

Tabla 3. Asociación de variables del estudio según índice CAOD a los cuatro años.

RESULTADOS

En el estudio, inicialmente, entran 110 escolares (55 por grupo). Tras cuatro años, en el grupo sin selladores se excluyeron tres escolares por haber recibido flúor tópico profesional. De tal manera que el grupo sin estas medidas preventivas quedó formado por 52 escolares (30 niñas y 22 niños). El otro grupo no tuvo exclusiones.

No existían diferencias estadísticamente significativas por sexo y clase social. En cambio, se observan estas variaciones al comparar el índice cod, que en el grupo sin selladores es de 3,75 (IC 95%: 3,05-4,45) y en el otro es de 2,04 (IC 95%: 2,00-3,11).

Transcurridos cuatro años, como podemos observar en la Tabla 2, en el primer grupo se obtiene un índice cod de 1,27 y en el grupo con selladores de 1,98, por lo que se observan diferencias estadísticamente significativas.

Respecto a la dentición permanente, el grupo sin selladores tiene un índice CAOD de 2,44 y el otro de 0,15, existiendo diferencias estadísticamente significativas (p< 0,000).

En la Tabla 3 podemos apreciar que, al asociar el índice CAOD, según variables del estudio, obtenemos que los escolares sin selladores tienen 108 (IC 95%: 28,84-536,67) veces más riesgo de padecer enfermedad de caries. Los escolares con hábitos inadecuados de higiene oral presentan 9,54 (IC 95%: 1,87-47,82) veces más riesgo de padecer esta patología.

DISCUSIÓN

Los criterios de inclusión vesus exclusión son la causa de la pérdida de tres escolares en el grupo sin selladores.

Como limitaciones del estudio, está el no ser aleatorizado, ya que hemos escogido las historias clínicas de una forma secuencial y consecutiva, según cumplían los criterios de inclusión *versus* exclusión.

Al inicio del estudio, partíamos con sujetos que no tuviesen caries en dentición permanente y sí en temporal, pero, como observamos al comienzo de la investigación, el gru-

inibsa DENTAL

Your success. Our commitment

Instrunet®
Solución integral en limpieza y desinfección

El control de infecciones está en tus manos...

INSTRUNET TE ACONSEJA...

1. Sólo el ciclo cerrado de **desinfección, limpieza y esterilización del instrumental** garantiza los estándares internacionales de **seguridad para sanitarios y pacientes**.

2. Las **Manos** causan el 80% de las infecciones cruzadas en clínica. Usa **agua tibia**, el agua caliente abre los poros, lo que facilita a los gérmenes penetrar en piel.

3. Utiliza desinfectantes de **acción rápida para superficies** entre pacientes y **libre de aldehídos.**

4. Es importante **desinfectar y limpiar la unidad de aspiración** a diario para evitar la formación de Biofilms.

5. Piensa en tu **protección personal:** utiliza siempre guantes, mascarilla y gafas protectoras.

Más de 40 años de experiencia hacen de Instrunet la solución integral para tu protocolo en clínica.

Contacta con nosotros:

902 464 272

www.inibsa.com - dental@inibsa.com

po de escolares sin selladores tenía un índice cod mayor que el opuesto.

Puede influir el hecho de que en el grupo con selladores se sumen otras medidas preventivas, como es el flúor tópico profesional y la educación para la salud oral. Tampoco hemos medido el consumo de hidratos de carbono aunque sí los hábitos de higiene oral adecuados o inadecuados.

A los cuatro años observamos que hay diferencias en el índice cod, siendo mayor en el grupo con selladores. Esto es lógico, ya que nuestra intervención va encaminada a disminuir la prevalencia de caries en dentición permanente, y cuando comenzamos el estudio todos los escolares tenían caries en los dientes temporales, lo que confirma que el programa de atención bucodental en la infancia no es eficaz sobre la dentición temporal una vez instaurada la caries (12).

En cambio, en el índice CAOD existen diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos, lo que confirma la efectividad de los selladores de fosas y fisuras en los primeros molares permanentes dentro de los programas preventivos de atención bucodental en la infancia (13).

Sin embargo, ¿es correcto aplicar sólo selladores oclusales al grupo con riesgo medio/alto? El criterio de buena atención de la cartera de servicios estandarizada de Atención Primaria (CBA4) refiere que se aplicará el sellado de fosas y fisuras cuando exista un riesgo de caries medio/alto basado en la anatomía de la superficie oclusal, índices de caries, higienes, dieta, etc. (14). Pero, debido a los resultados obtenidos en este estudio, creemos que se debería cambiar el criterio CBA4 y ofertar selladores oclusales a toda la población infantil para intentar preservar su salud.

Además, al disminuir los índices de caries en dentición permanente, reduciríamos el número de obturaciones, con lo que se conseguiría un menor gasto sanitario, pero, sobre todo, mantener a la población infantil con una óptima salud bucodental (15).

Al asociarse el índice CAOD entre las diferentes variables del estudio, observamos que los escolares sin selladores tienen 108 veces más riesgo de padecer caries en los primeros molares permanentes que los escolares con selladores, confirmando la efectividad de los mismos, así como la pronta aplicación, una vez se complete la erupción de los primeros molares permanentes (16).

Los escolares con hábitos de higiene oral inadecuados tienen 9,54 veces más riesgo de padecer enfermedad de caries, observándose la importacia de la educación sanitaria para modificar estilos de vida y mejorar la salud bucodental (17).

CONCLUSIONES

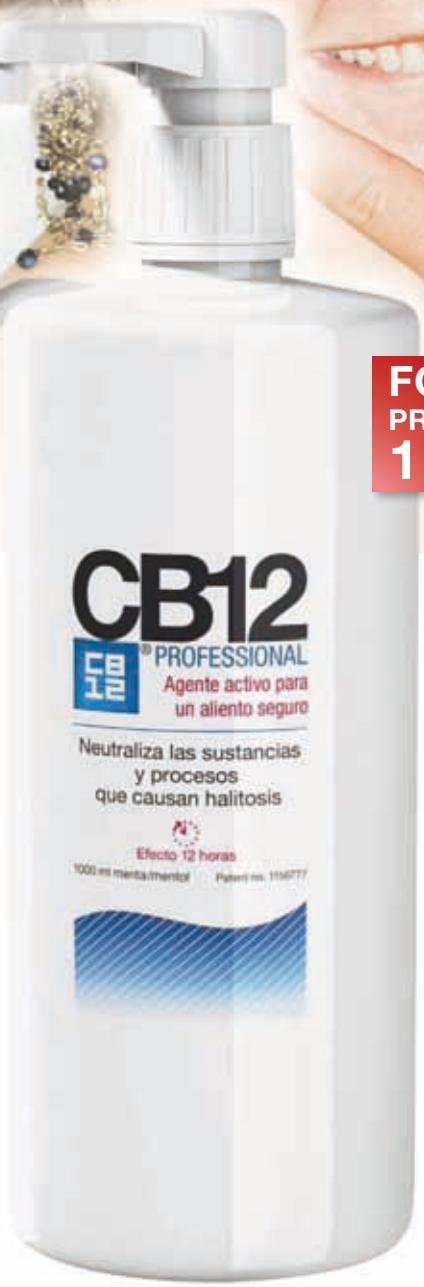
Los selladores de fosas y fisuras en primeros molares permanentes son efectivos, y previenen la caries dental en los dientes permanentes en escolares que presentan caries en su dentición temporal.

Trascurridos cuatro años, los escolares con selladores de fosas y fisuras, que acudieron al programa de atención dental infantil, presentan un índice CAOD de 0,15, confirmando la efectividad de los selladores en los primeros molares permanentes.

Los escolares con hábitos de higiene oral inadecuados tienen 9,5 veces más riesgo de presentar caries. Por tanto, debemos potenciar la educación para la salud oral para modificar estilos de vida y promover la salud bucodental de la población. ●

BIBLIOGRAFÍA

1. WHO. Nota informativa N°318. http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/. Febrero de 2007.
2. **Longbottom C, Huysmans MC, Pitts N, Fontana M.** Glossary of key terms. Monogr Oral Sci, 2009; 21: 209-16.
3. **Fontana M, Young D, Wolff M, Pitts N, Longbottom C.** Definiendo la caries dental para 2010 y en adelante. Gaceta Dental, 2011; 226: 104-129.
4. **Llodra LC.** Encuesta de Salud Oral en España 2010. RCOE, 2012; 17 (1): 13-41.
5. **WendtLK, KochG, BirkhedD.** Long-tremevaluationofafissuresealing programme in Public Dental Service clinics in Sweden. Swed Dent J, 2001; 25 (2): 61-65.
6. **Cuenca E, Manau C, Serra L.** Selladores de fisuras. En: Odontología preventiva y comunitaria. Principios, métodos y aplicaciones. Ed. Masson. Barcelona, 1999; 2: 129-130.
7. **Tapias MA, Martín L, Hernández V, Jiménez R, Gil de Miguel A.** Prevalencia de caries en una población escolar de doce años. Arch Odontoestomatol, 2009; 4: 185-191.
8. **Ahovuo A, Hiiri A, Nordblad A, Mäkelä M, Worthington HV.** Pit and fissure sealants for preventing dental decay in the permanent teeth of children and adolescents. Cochrane Database Syst Rev, 2008; 8 (4): CD001830. doi: 10.1002/14651858.CD001830.pub3.
9. **Oulis CJ, Berdouses ED, Mamai-Homata E, Polychronopoulou A.** Prevalence of sealants in relation to dental caries on the permanent molars of 12 and 15-year-old Grekk adolescents. A national pathfinder survey. BCM Public Health, 2011; 14 (11): 100.
10. **Wendt LK, Koch G, Birkhed D.** Long-term evaluation of a fissure sealing programme in Public Dental Service clinics in Sweden. Swed Dent J, 2001; 25 (2): 61-5.
11. **Álvarez A, Alonso J, Domingo A, Regidor E.** La medición de la clase social en Ciencias de la Salud. Informe de un grupo de trabajo de la Sociedad Española de Epidemiología. Colección de informes técnicos. Serie Y, 1995; 106-11.
12. **Tapias MA, De Miguel G, Jiménez-García R, González A, Domínguez V.** Incidence of caries in an infant population in Móstoles, Madrid. Evaluation of a preventive program alter 7.5 years of follow-up. Int J Paediatr Dent, 2001; 11 (6): 440-6.
13. **Ahovuo A, Forss H, Walsh T, Hiiri A, Nordblad A, Mäkelä M, Worthington HV.** Sealants for preventing dental decay in the permanent teeth. Cochrane Database Syst Rev, 2013; 28 (3): CD001830.
14. **Weintraub JA.** Pit and fissure sealand in high-caries-risk individuals. J Dent Educ, 2001; 65 (10): 1084-90.
15. **Tapias MA, Jiménez R, Lamas F, Gil de Miguel A.** Efectividad de los selladores de fisuras en una población infantil con alto riesgo de presentar caries. Aten. Primaria, 2002; 30 (3); 150-156.
16. **Azarpazhooh A, Main PA.** Pit and fissure sealants in the prevention of dental caries in children and adolescents: a systematic review. J Can Dent Assoc, 2008; 74 (2): 071-7.
17. **Tapias Ledesma MA, Martín-Pero L, Hernández V, Jiménez R, Gil de Miguel A.** Prevalencia de caries en una población escolar de 12 años. Av. Odontoestomatol, 2009; 25 (4): 185-191.



CB12, el agente de higiene bucal que elimina las causas del mal aliento.

Efecto inmediato.
Duración 12 horas.

Formato para clínicas disponible a través de Proclinic.
Teléfono: 900 39 39 39
Email: pedidos@proclinic.es

Roberto Rosso
Consultor de Marketing.
Fundador y presidente de Key-Stone.

Más información: www.key-stone.it

ANÁLISIS PEST DEL SECTOR DENTAL

Un modelo teórico de análisis estratégico adaptado al contexto odontológico

Habitualmente he escrito en estas páginas acerca de los resultados de las investigaciones de Key-Stone, sin embargo, hoy me gustaría compartir con los lectores algunas de las conclusiones derivadas de una decena de estudios llevados a cabo durante el transcurso de muchos años en los que se ha analizado el sector dental. El objetivo es centrarnos en algunas de las dinámicas que están caracterizando el mercado de la Odontología, ayudando a los profesionales a poder construir, de forma autónoma, algunas hipótesis sobre el desarrollo futuro de su organización y del sector.

Por este motivo, he pensado en adaptar un simple modelo –que normalmente se imparte en las facultades universitarias y se utiliza en la consultoría estratégica– para estructurar, con fines analíticos, muchos de los datos que hemos ido recogiendo durante los últimos años.

En la «business strategy» PEST se define como el conjunto de factores políticos, económicos, sociales y tecnológicos que pueden influir de forma externa sobre una o varias organizaciones o, lo que es lo mismo, un determinado mercado.

Trataré de explicar de forma muy sintética este concepto, para más adelante pasar a abordar los fenómenos del escenario odontológico.

El análisis PEST es una metodología que se basa en algunas variables del contexto externo, las cuales son capaces de definir el escenario en el cual opera la organización. Se trata de un análisis cuyo objetivo implica delimitar los factores que podrían ser relevantes en las tendencias generales, pero, además, nos proporciona una información útil para el proceso de toma de decisiones y en las elecciones estratégicas y operativas de la organización. El análisis puede adoptar una perspectiva enfocada hacia el futuro, con el objetivo de identificar los principales elementos de discontinuidad (o de cambio) que deberán afrontarse. Esta metodología se centra en la evaluación de cuatro variables macroestructurales:

- **Política**. Las dimensiones políticas pueden influir sobre el contexto general y el sector concreto al que pertenece la organización mediante procedimientos legislativos que regulan su funcionamiento.
- **Economía**. La situación económica podrá determinar las decisiones y las estrategias de las organizaciones, condicionando, por ejemplo, la capacidad de acceso al crédito o el gasto de los usuarios, clientes o las propias administraciones.
- **Sociedad**. Las tendencias sociales y culturales, los cambios de comportamiento y de opinión ciudadana con respecto a ciertas cuestiones, junto con transformaciones en la estructura sociodemográfica, pueden tener efectos significativos sobre la demanda y la oferta de bienes y servicios.
- **Tecnología**. Las dinámicas tecnológicas, con la irrupción de la digitalización y las nuevas infraestructuras, pueden modificar radicalmente el entorno en el que opera la organización.

Normalmente, el Análisis PEST no es lo suficientemente exhaustivo para comprender el funcionamiento de un mercado o prever su desarrollo. En este sentido, es necesario tener en cuenta los pilares principales que regulan de manera directa el mercado en el que opera una organización, tanto la propia empresa, como su competencia y los clientes.

Ahora tratemos de contextualizar estas cuestiones teóricas dentro del sector odontológico: una clínica dental opera en un entorno bastante restringido –vinculado fundamentalmente al área en la que se ubica–, en el cual competirá con otras clínicas –de tipo tradicional o bien centros pertenecientes al modelo de Odontología corporativa– y atenderá fundamentalmente a la población resi-

dente y, probablemente, a aquella cercana a su zona de competencia.

El ambiente interno –compuesto por la clínica, su competencia y los pacientes– representa un mercado en sí mismo, que, por otra parte, es bastante particular, pues está relacionado con la salud de los ciudadanos y se encuentra atravesado por dimensiones éticas, deontológicas y de calidad, que no admiten discusión alguna. Sin embargo, más allá de este cuadro que acabamos de ofrecer, disponemos de otros fenómenos cuya influencia es bastante relevante, por lo que intentaremos describirlos de forma breve con el objetivo de presentar una panorámica del escenario global.

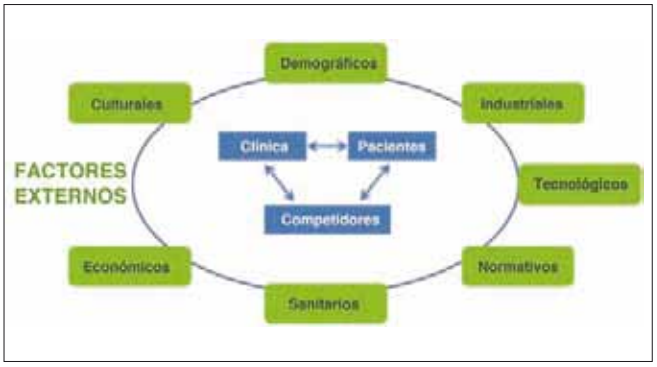
Tal y como se observa en el **Gráfico 1**, los pilares del PEST no pueden estudiarse de forma rígida. Por ello, las cuatro variables que construyen este modelo, se descomponen en factores más específicos y adaptados al contexto que estudiamos. No obstante, política, economía, sociedad y tecnología son dimensiones transversales a todos estos factores específicos.

La mayor parte de los elementos analizados aluden, sobre todo, a la esfera social, a la cual pueden asociarse muchos de los factores, tenidos en cuenta los culturales, demográficos y sanitarios. La política influye, fundamentalmente, en todo aquello que concierne a los factores normativos y, nuevamente, a aquellos de carácter demográfico. La tecnología condiciona el sector, tanto a nivel industrial como en lo referente a la comunicación de la clínica. Por supuesto, no debemos olvidar los aspectos ligados a la economía, que adquieren una gran relevancia cuando las transacciones económicas son importantes, como en el caso del gasto de los tratamientos odontológicos.

En el **Gráfico 2** hemos indicado, a título de ejemplo, algunos de los principales elementos que componen cada uno de los factores y, en este caso, intentaré resumir cuáles son los fenómenos y tendencias que, desde nuestra posición de investigadores, hemos observado y medido durante estos años.

Comenzamos con los factores demográficos, que, a pesar de ser fundamentales en la evolución del escenario dental, muy a menudo quedan infravalorados, ya que su desarrollo y transformación son procesos bastante lentos.

Gráfico 1.



Frecuentemente no atribuimos la importancia suficiente a los cambios en la composición demográfica de una sociedad, pues nuestra visión tiende a situarse en el corto plazo, y sin embargo, en tan solo diez años, las transformaciones en la composición de la población influyen sobre este mercado de un modo determinante.

Los dos aspectos principales indicados en el esquema se refieren al rápido aumento en la edad media de la población y al impacto de los flujos migratorios procedentes de los países del hemisferio sur y del este de Europa. En el primero de los casos, nos encontramos, no sólo con un porcentaje cada vez menor de pacientes jóvenes, sino frente a un cambio progresivo en las patologías que les caracterizan: mayor impacto de las enfermedades sistémicas, necesidad de rehabilitaciones más duraderas y renovables, búsqueda de una mejor calidad de vida, etc.

En lo relativo a la presión demográfica y a la alarma que está desatando en estos meses una nueva ola migratoria, es tan sólo una pequeña manifestación de la imparable llegada a Europa de millones de personas, sobre todo procedentes de África. Así, la ONU, en el estudio *Research on the ScientificBasis for Sustainability,* ha previsto un incremento de la población africana del 114% entre 2005 y 2050, frente a una disminución del 10% de la población europea. Seríamos completamente miopes si pensáramos que estas cuestiones no nos afectan, y todos aquellos dentistas que prevean que su actividad seguirá adelante al menos diez o quince años más (aunque sea mediante un cambio generacional dentro de la propia clínica), no pueden pasar por alto la evolución demográfica si quieren analizar su propia profesión en claves estratégicas. Hay personas que ya tienen en cuenta este fenómeno, tal y como demuestra, por poner un ejemplo, la aparición en España de publicidad sobre clínicas dentales en lengua árabe, rumana o china. Parece claro que estamos ante dimensiones que adoptan un carácter fronterizo con respecto a los factores relacionados con la Sanidad, ya que la edad y las condiciones socioeconómicas están directamente conectadas con la salud. Las primeras conclusiones son prácticamente obvias, pues las transformaciones están ya frente a nuestros ojos: nuevas patologías odontológicas ligadas a las exigencias, por un lado, de una población ya anciana, y por otro, de nuevos pacientes que deben ser atendidos y que, muy a menudo, se sitúan en una franja socioeconómica más baja, pero que, en cualquier caso, tienen la necesidad y el derecho de ser tratados. En aquellos ciudadanos con mejores posiciones socioeconómicas, orientados a esa constante búsqueda para la mejora de su calidad de vida, se incrementan las demandas estéticas y una visión más holística y global sobre la salud, también de la odontológica. En relación a las dimensiones sanitarias, se recuerda que el nivel medio de los dentistas españoles es elevado, con

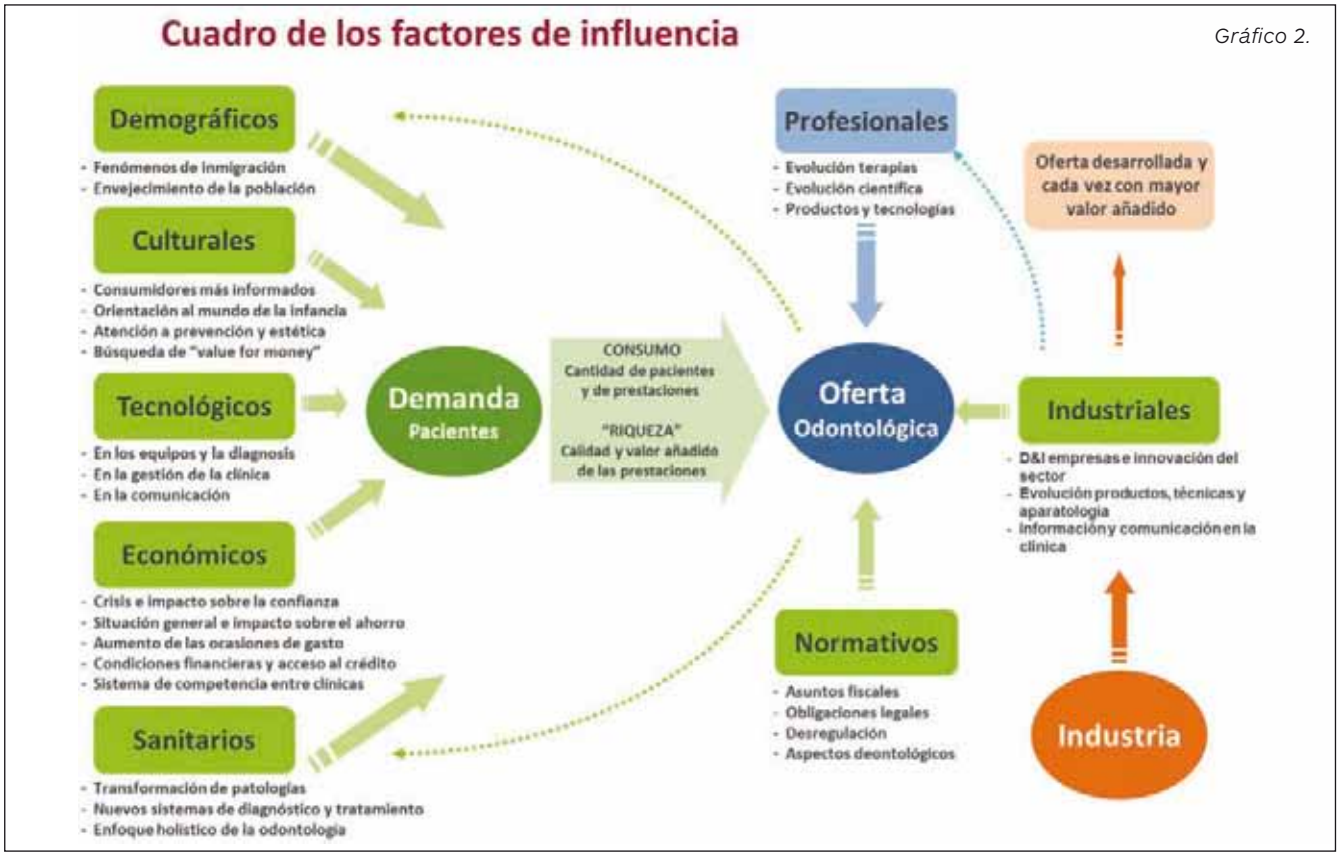


Gráfico 2.

una Odontología que en España tiende a ser una de las más avanzadas en Europa. No obstante, esta optimización de los dentistas, paradójicamente, incrementa la incapacidad de diferenciarse de otros profesionales y, con ello, aumenta la competencia.

Entre los factores relacionados con las cuestiones sanitarias, no debemos olvidar el impacto de las **tecnologías**, que en estos años han transformado radicalmente los protocolos clínicos y las posibilidades de diagnóstico. En este caso, los cambios han sido y serán repentinos. Es suficiente pensar que hace tan sólo diez años eran muy pocos aquellos que advertían que el mundo digital estaba invadiendo la práctica cotidiana del dentista: desde la radiología al escáner intraoral, pasando por la planificación de la cirugía implantar, etc. Quizá, dentro de otros diez años, tomar impresiones con silicona se considere totalmente obsoleto, y quién sabe qué otras tecnologías transformarán, de un día para otro, las rutinas del dentista. Incluso dentro del laboratorio, el protésico, que tradicionalmente ha moldeado los dientes con espátula, poco a poco empieza a hacerlo con un ratón, cambiando radicalmente su mentalidad y sus actitudes.

La tecnología ha entrado también en la gestión diaria de la clínica: médicos y auxiliares han tenido que aprender a utilizar software de gestión, mientras que, quienes decidieron quedarse con «papel y boli», estadísticamente, han sufrido mucho más el impacto de la crisis. La consecuencia de todo ello es que, hoy en día, el nivel técnico de las estructuras dentales españolas es mucho más evolucionado. Sin embargo, todo ello ha comportado, y comporta, grandes esfuerzos de cambio que afectan, de forma clara, a las dimensiones organizativas y económicas.

Las tecnologías afectan también a la oferta de la industria, que en el sector dental se orienta principalmente a la I+D, creando, de manera continuada, productos e instrumental modernizados que mejoran los procedimientos técnicos y clínicos, los plazos de trabajo y la comodidad del paciente y la del técnico. Estas tecnologías inducen al dentista hacia una actualización constante mejorando la calidad de las prestaciones y, en algunos casos, aumentando los costes de las intervenciones. La industria produce e innova siguiendo una lógica de valor añadido, que el dentista debe ser capaz de utilizar en su favor para aumentar la calidad total del servicio, una calidad que obviamente percibirán también sus pacientes.

Pero esta tecnología es también Internet, que origina una comunicación frenética y una divulgación viral de la información. En este sentido, condiciona tanto las posibilidades de promoción del dentista como los conocimientos y el nivel de información de los pacientes. Los aspectos culturales están ampliamente afectados por la difusión de la información, que contribuye a crear pacientes más informados y atentos, más propensos a comparar los dentistas desde un perfil económico y comunicativo.

evoluciona

con la nueva familia de implantes Osteoplus **SH**

Sin perder de vista nuestro compromiso de ofrecer **calidad** con el precio más **económico**, en **Osteoplus** hemos dedicado un gran esfuerzo en desarrollar nuestros innovadores **implantes SH**

OSTEOPLUS SYSTEM

Importación Dental Especialidades

www.importaciondental.com importaciondental@importaciondental.com
Avda. de las Nieves 8. Pol. Ind. Las Nieves 28935 Móstoles. Madrid T. 91 616 62 00 F. 91 616 15 06

Son personas que, por otra parte, como todos nosotros en calidad de consumidores, son mucho más exigentes y selectivas, dando mayor importancia al dinero y al tiempo que gastan. Como ya hemos señalado, los ciudadanos están más orientados a mejorar la calidad de vida y poseen fuertes aspiraciones para satisfacer aquellos que son sus deseos y no solo sus necesidades.

Este nuevo mundo, en el que se es paciente y cliente al mismo tiempo, ha causado un cambio profundo en la relación médico/paciente, concretamente en el ámbito odontológico, en el que las transacciones económicas son importantes y suponen un gasto que, por norma general, recae sobre el ciudadano. Por tanto, es imposible no considerar este tema como una cuestión estratégicamente relevante para una organización que opera como una clínica dental. Es obvio que los pacientes, sobre todo tras la crisis de 2009, están extraordinariamente condicionados por los factores económicos, como todos nosotros con respecto a aquellos que son nuestros hábitos de consumo y compra. En este caso, todos tenemos perfectamente claro cómo la incertidumbre económica, el aumento del desempleo o la dificultad de acceder al crédito tienen un impacto espectacular en el sector dental, que todavía hoy intenta recuperarse a pesar de que el país, aún con grandes dificultades, está ya saliendo de los momentos más complicados del trienio 2009-2011.

A pesar de que la crisis haya reducido de forma objetiva el gasto en las intervenciones dentales, también es importante que tengamos en cuenta el aumento general de las ocasiones de gasto. Por término medio, y como consecuencia de la presión ejercida por la oferta, estamos orientados al deseo de comprar más productos y servicios para nosotros y nuestras familias.

Al margen de los recursos totales, es evidente que se ha reducido la cantidad de dinero disponible para cada una de las ocasiones de compra. De este modo, nos encontramos frente a pacientes que deben elegir entre los tratamientos dentales y una amplia gama de compras para sí mismos o para el resto de la familia –compras relativas al hogar, a los hijos, al ocio, etc.–, sobre todo cuando se hallan frente a prestaciones de mayor coste económico, como son las prótesis o la Ortodoncia. Es fácil imaginar cómo, en este sentido, la capacidad empresarial y persuasiva del dentista y su equipo podrán ser un elemento clave para orientar al cliente hacia la salud oral en lugar de hacia otras compras, en ocasiones superfluas.

Todo este contexto está condicionado por cuestiones normativas, en concreto, aquellas relacionadas con la desregulación del ámbito publicitario y tarifario que han permitido una exacerbación de la competencia y una orientación del ciudadano hacia una mayor capacidad de negociación, pero que, según algunos de nuestros estudios, que se encuentran en fase de profundización, parece que también están favoreciendo el crecimiento de la demanda.

En la esfera normativa aparecen también las cuestiones fiscales y las obligaciones legales (normas sobre el trabajo, gestión y protección de datos, consentimiento informado, etc.), que poseen un gran impacto sobre la organización y en el balance económico de la clínica. En este ámbito encontramos, además, las políticas universitarias y las reglamentaciones intracomunitarias, temas, todos ellos, que influyen, de manera cotidiana, sobre los objetivos, estrategias y operatividad de las clínicas dentales, principalmente debido a la mayor competencia que promueven las directrices de la Unión Europea.

En el esquema se han introducido, además, algunas flechas que representan ciertos flujos. Básicamente, pretendemos indicar cómo, incluso el propio dentista, que renueva constantemente su estructura y sus competencias (también gracias al desarrollo tecnológico que produce la industria) es, a su vez, un agente influyente en el ambiente externo, es decir, sobre los pacientes. Por tanto, todos los factores descritos interactúan entre sí, influyéndose de forma recíproca dentro de un mundo en constante evolución.

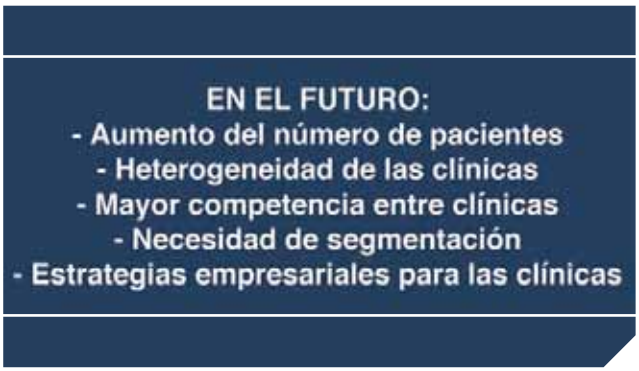
CONCLUSIONES

Hasta ahora hemos descrito brevemente –y sin posibilidad de profundizar para evitar alargarnos en exceso– los principales factores externos de la organización de la clínica dental. Como podrá observarse, nos hemos limitado a describir el ambiente externo sin detenernos en el ámbito interno, relacionado con la organización, sus competidores y los pacientes que componen el target de usuarios.

El análisis de estos factores externos nos lleva hacia algunas conclusiones sobre aquellos que serán, y que, en cierto modo, ya se están evidenciando, como los elementos más característicos del mercado disponible para las clínicas dentales (**Figura 1**).

En general, se prevé un aumento del número de pacientes, que todavía, según las principales fuentes estadísticas, representa sólo algo más de un tercio de la población. Se tratará, fundamentalmente, de ciudadanos con una renta menor, por lo que las organizaciones que quie-

Figura 1.



Hay una diferencia fundamental entre estas dos prótesis.

2 sesiones

1 silicona

1 provisional

2 envíos urgentes

1 semana

1 sesión

LYRA
Digital Intuitive Solutions

La solución digital para sus **restauraciones inmediatas** en consulta

www.lyra-solutions.es
T. 900 504 219 - F. 900 504 172

ran y puedan atenderles deberán competir también a nivel económico.

No obstante, numerosos estudios de Key-Stone demuestran que los dentistas con un posicionamiento de precio «Premium» poseen resultados excelentes si son capaces de promover eficazmente sus propios estándares de calidad. Esto significa que aumentará la heterogeneidad entre las clínicas que adopten posicionamientos distintivos en función de sus estrategias, relacionadas con un concepto que simplemente podríamos definir como «a quién me dirijo, qué le propongo y cómo lo promuevo».

Por tanto, se crearán dinámicas de competitividad mucho más significativas entre las clínicas, muy probablemente enmarcadas en modelos de negocio más que en profesionales individuales, con una necesidad explícita de segmentar los propios clientes con el fin de proponer un mix de servicios (estructura, prestaciones, comunicación y precios) coherente con el posicionamiento deseado.

Esto presupone que se producirá un desarrollo de estrategias de tipo empresarial, también para aquellas estructuras de menor tamaño, penalizando con el cierre a aquellos centros que no sean capaces de competir en términos empresariales y no sólo económicos. En este contexto se podría observar la reconversión de una parte de los titulares de clínicas en consultores, o podríamos asistir a fenómenos de fusión entre centros odontológicos de menor tamaño.

Las palabras clave para un futuro compuesto por un mercado más amplio y competitivo podrán ser: heterogeneidad, segmentación, posicionamiento y estrategia. Las vías para lograr el éxito quedarán estrictamente conectadas con la eficiencia en la gestión y la capacidad comercial (**Gráfico 3**).

Pero más importante todavía es la capacidad de visión. Las preguntas que, al menos bajo nuestro punto de vista, cualquier profesional debería hacerse de vez en cuando son: «¿Cómo será mi actividad dentro de cinco o diez años?», «¿A quién me voy a dirigir?» o «¿Con qué organización y qué medios?».

Gracias a esta visión será posible desarrollar un plan de acción que permita construir un futuro más sólido y duradero, reduciendo las incertidumbres y eligiendo, de forma consciente, el propio camino entre las distintas alternativas. ●

Gráfico 3.

Mercado dental *es una sección que propone a sus lectores una serie de noticias e información sobre la tendencia del mercado dental.*
Se tratan las principales tendencias relativas a las técnicas, tecnologías y productos.
Estos estudios de mercado son desarrollados por Key-Stone, una sociedad especializada en proyectos y servicios de marketing, que desde hace muchos años se dedica a investigaciones de mercado para el sector dental en Europa.
Las investigaciones se desarrollan según las técnicas estadísticas más oportunas que garantizan resultados muy significativos a nivel estadístico y en concepto de fiabilidad.

Para más información: www.key-stone.it

Acerca del autor
Empresario en la consultoría de marketing, es fundador y presidente de Key-Stone, sociedad que desde hace diez años desarrolla proyectos y servicios en el ámbito del marketing estratégico y de la comunicación integrada. Desarrolla actividades de formación en los sectores de marketing, ventas y comunicación y es autor de numerosas publicaciones en estos ámbitos. Además es consultor de la Universidad de Turín y profesor de Marketing en la Facultad de Económicas en el Master of Management.

Facultad de Odontología

Facultad de Medicina

Universidad de Sevilla

Directores

Prof. Dr. Jesús Ambrosiani Fernández
Profa. Dra. Eugenia Asián González
Prof. Dr. José Luis Gutiérrez Pérez
Prof. Dr. Daniel Torres Lagares

8ª Edición

Curso Académico
2014-2015

Título de Formación Continua en Anatomía Oral aplicada a la Implantología e Implantoprótesis

Fechas y temario

- **23 y 24 de Enero, 20 y 21 de Febrero, 20 y 21 de Marzo, 10 y 11 de Abril y 15 y 16 de Mayo** *(viernes mañana y tarde y sábados por la mañana)*
- **Módulo 1:** *Anatomía topográfica. Disección anatómica en cadáveres.*
- **Módulo 2:** *Disección anatómica en cadáveres. Diagnóstico y planificación del tratamiento implantológico. Pruebas complementarias. Prácticas con microscopio: suturas y colgajos*
- **Módulo 3:** *Implantología oral básica sobre cadáveres. Cirugía sobre tejidos blandos. Estética orofacial: infiltraciones y rellenos.*
- **Módulo 4:** *Implantología oral avanzada sobre cadáveres. Láser en Cirugía Bucal. Principios de la prótesis sobre implantes.*
- **Módulo 5:** *Alternativas protésicas y estéticas en Implantología. Toma de impresiones convencionales y digitales. Odontología CAD-CAM.*

Profesorado

- Prof. Jesús Ambrosiani Fernández.
- Profa. Eugenia Asián González.
- Dr. José A. Badas Vidaurrazoga.
- Profa. Lola Conde Fernández.
- Dr. José Luis Díaz González.
- Prof. David Gallego Romero.
- Prof. José Luis Gutiérrez Pérez.
- Prof. Bob Khanna.
- Prof. Rafael Pla García.
- Prof. José Sanz Casado.
- Dr. Sergio Spinato.
- Dr. Eusebio Torres Carranza.
- Prof. Daniel Torres Lagares.
- Dr. José Ignacio Vilches Pérez.

Información General

Requisitos específicos de admisión
- Licenciados en Odontología y/o Medicina y Cirugía.
- Médicos Especialistas en Estomatología y/o Cirugía Oral y Máxilofacial.

Duración: 85 horas lectivas (8,5 créditos L.R.U.)
Precio de la Matrícula: 900 euros (+ tasas)
Nº de Alumnos: máximo de alumnos: 20

Preinscripción y Matrícula

Fecha de Preinscripción:
1 al 30 de Noviembre de 2014

Fecha Inicio de Matrícula:
1 al 20 de Diciembre de 2014

Información y Preinscripción

Profa. Dra. Eugenia Asián González
e-mail: e_asian@us.es
eugenia@easian.es
www.cirugiabucalsevilla.es

Facultad de Odontología
c/Avicena s/n
41009 Sevilla

www.cursoimplantessevilla.blogspot.com

Con la colaboración de

Servicio Andaluz de Salud

bti Biotechnology Institute

Marcial Henández Bustamante
National Excellence Assesor EFQM
Experto en Coaching, Gestión y Marketing Dental
Director General VP20 Consultores

EFQM, RESILIENCIA & COACHING

El Instituto para la Resiliencia y el Desarrollo Emocional (IRYDE) y Bureau Veritas Business School organizaron el pasado mes de octubre el I Congreso Europeo EFQM, Resiliencia y Coaching bajo el lema «Calidad y gestión positiva de la adversidad para el desarrollo del talento en las organizaciones». Durante dos jornadas se celebraron conferencias, mesas redondas y talleres prácticos para entidades y personas interesadas en un modelo de gestión excelente y positiva de sus organizaciones.

Los objetivos del congreso eran unir el modelo EFQM de gestión organizativa con el *coaching*, que sirve de entrenamiento, y con el desarrollo de la *resiliencia*, y así poder gestionar la adversidad y salir fortalecidos de la misma, tanto a nivel personal como de las organizaciones.

EFQM

Susana Fábregas, directora del esquema EFQM, y Rafael Abajo, director de Proyectos, ambos pertenecientes al Club de Excelencia en Gestión, presentaron la utilidad del modelo para la mejora de la gestión y la competitividad en las organizaciones. Con el fin de desarrollar los agentes facilitadores hacia el camino a la excelencia, el modelo EFQM habla primeramente del liderazgo como fuente de cambio; en segundo lugar, de la estrategia como agente direccional de ese cambio y, por último, y como no podía ser de otra manera, habla de las personas como principales implicadas en ese cambio.

Este agente facilitador trata sobre cómo la empresa gestiona, desarrolla y saca partido de las personas de la organización y el conocimiento de las mismas, percibiéndolas tanto a nivel individual como en equipos de trabajo o, incluso, dentro del conjunto de la organización. Esta gestión, aprovechamiento y desarrollo en la empresa dependerá de cómo se planifican las actividades relacionadas con estos ámbitos, al igual que de cómo éstas apoyan la política y la estrategia y, también, de lo eficaz que resulte el funcionamiento de los procesos de la misma.

La importancia de las personas en la organización

Como todos los criterios del modelo EFQM, el criterio número tres, que analiza la importancia de las personas en la organización, se divide en subcriterios que han de ser tratados y a los que se ha de referir:

1. Planificación, gestión y mejora de los recursos humanos dando respuesta a cómo la organización interviene para:
   - Desarrollar políticas, estrategias y planes relacionados con los recursos humanos.
   - Implicar a las personas integrantes o con relación directa como representantes en el desarrollo de las mismas.
   - Alinear dichos planes con la estrategia, la estructura y los procesos clave definidos.

- Usar encuestas, buzones de sugerencias, entrevistas u otro tipo de información procedente de los propios empleados con el fin de optimizar la política, la estrategia y los propios planes de recursos humanos definidos.
- Utilizar metodologías organizativas de carácter innovador para la mejora de la forma de trabajar.

2. Identificación, evaluación y conservación del conocimiento y la capacidad de las personas de la organización. En este subcriterio, la empresa deberá determinar qué acciones lleva a cabo para:
   - Saber cuáles son las capacidades profesionales requeridas y los conocimientos necesarios en el desarrollo de las funciones dentro de la organización, así como la adecuación de los mismos a la particularidad de la entidad.
   - Renovar los méritos a requerir para los puestos de trabajo.
   - Facilitar el acceso a la formación de las personas, según los puntos débiles de cada uno y dependiendo también de los requerimientos de su puesto actual o futuro.
   - Evaluar la formación recibida en lo que respecta al grado de aprendizaje de la persona, y cómo ésta ha afectado a su puesto y a la organización.
   - Desarrollar las capacidades de la persona.
   - Promoción del trabajo en equipo y de las aptitudes necesarias para la creación de ambientes de trabajo de carácter cooperativo.
   - Alinear los objetivos a nivel individual y de equipo a los de la organización.
   - Actualización de los objetivos anuales tanto de personas como de equipos.
   - Evaluar el rendimiento de cada persona y mejorarlo.
3. Implicación y toma de responsabilidad de las personas dentro de la empresa. En este subcriterio la corporación debe determinar qué lleva a cabo para:
   - Promocionar la participación de cada individuo y de cada equipo en las actividades orientadas a la mejora de la empresa.
   - Promover la innovación y la creatividad.
   - Delegar y evaluar la eficacia de estas delegaciones.
   - Mejorar la implicación mediante la comunicación interna abierta a toda la organización a través de conferencias u otro tipo de actos.
4. Desarrollo del diálogo entre las personas y la empresa. En este subcriterio la organización deberá definir qué acciones toma para:
   - Identificar las necesidades en cuanto a la comunicación con el personal de la entidad.
   - Desarrollar planes en función a estas necesidades de comunicación.
   - Hacer ben*chmarking* a nivel interno.
5. Reconocimiento y recompensa a las buenas acciones del personal de la organización. En este subcriterio la empresa ha de especificar qué operaciones lleva a cabo para:
   - Alinear la política de retribución y movilidad.
   - Reconocer la buena labor de las personas manteniendo su nivel de implicación.
   - Aplicar y divulgar la política de prevención de riesgos laborales.
   - Desarrollar planes de acción social.
   - Fomentar acciones y actividades de carácter social y cultural.
   - Promocionar servicios de carácter complementario.

LA RESILIENCIA ES LA CAPACIDAD DEL SER HUMANO PARA AFRONTAR UNA SITUACIÓN ADVERSA Y SALIR FORTALECIDO. LAS ESTRATEGIAS UTILIZADAS PARA ELLO SE CONVIERTEN EN RECURSOS ADQUIRIDOS FRENTE A OTROS RETOS MAYORES

Por su parte, Reyes Rite, presidenta de IRYDE, expuso el funcionamiento y objetivos de «El Campus de la Ilusión». Es la primera red social de gestión emocional positiva y está destinada tanto a entrenar como a encontrar contenidos que ayudan a mantener el espíritu de lucha y la mentalidad resiliente.

RESILIENCIA

El concepto de *resiliencia* es tratado en campos como la ingeniería, la sanidad y también en el mundo de la empresa. La situación económica actual hace necesario desarrollar la capacidad de adaptación para superar y salir fortalecidos de cualquier crisis. Según IRYDE, la *resiliencia* es la capacidad del ser humano para afrontar una situación adversa y salir fortalecido, mantenerse en pie de lucha, con dosis de perseverancia, tenacidad, actitud positiva y emprender acciones que permitan avanzar en contra de la corriente para superarse.

Es un sistema inmunitario anímico el cual evita que situaciones amenazantes deterioren el funcionamiento biopsicosocial. Además, las estrategias que se utilizan para superar una dificultad se convierten en recursos adquiridos para afrontar otros retos mayores.

En términos psicológicos, el crecimiento postraumático es una valoración personal de la renovación experimentada que favorece la apreciación de uno mismo, la percepción de los demás y la perspectiva de la vida en general. Ese crecimiento implica un proceso de transformación en el que los supervivientes no solo superan la experiencia traumática, sino que además salen de ella renovados psicológicamente.

La *resiliencia* se desarrolla interviniendo en las capacidades y fortalezas del individuo. Si se trabaja, se obtiene una mejora de la comprensión y aceptación de la realidad y

al mismo tiempo, una mayor habilidad y creatividad para superar la adversidad.

Todos los especialistas coinciden en que para ser resiliente es fundamental consolidar los pilares que emanan de la fuerza interior, los factores de apoyo externo y los factores interpersonales. La inversión en desarrollo emocional sirve, principalmente, para devolver la confianza a las personas, que vuelven a sentirse como parte importante del trabajo que desarrollan. Igualmente, con ello, se mejora su rendimiento y capacidad de trabajo, y por tanto, los beneficios empresariales.

Modular el cerebro, es decir, crecer en *resiliencia* no es exclusivo de unos privilegiados, pero se necesita voluntad y aprendizaje para su desarrollo. A su vez, hay que contar con tres elementos clave:

- Plantear objetivos personales y profesionales futuros.
- Tener consciencia de la realidad en la que se vive.
- Entrenar la habilidad de hacer las cosas con los recursos disponibles.

Con frecuencia, las empresas pasan por periodos de expansión, recesión y, finalmente, vuelta a la recuperación. Es en la fase más débil donde mayor capacidad de aprendizaje social se adquiere, ya que cuando las empresas se encuentran en periodos de crisis se ven obligadas a estudiar nuevas formas de enfrentarse a los problemas. Además, es admitida por muchos la idea de que en situaciones de riesgo, los recursos con los que cuenta la organización son apreciados desde ópticas que en épocas de bonanza pasan desapercibidas por exceso.

En estas situaciones de debilidad es necesario que las personas que forman el equipo de la clínica dental estén formadas no solo para alcanzar con eficacia los objetivos de su puesto de trabajo y las adversidades que en él surjan, sino también, para desarrollar su tarea en un ambiente de colaboración y motivación.

Efectivamente la *resiliencia* es la capacidad del ser humano para resistir a una situación adversa, es decir, es la forma en la que nos hacemos más fuertes y más duros. Sin embargo, y aunque pudiera parecer a priori contradictorio, la resiliencia también convierte a los miembros del equipo en entidades más flexibles ante las situaciones diarias en su tarea individual y en pro de los objetivos del grupo.

COACHING

Distintos ponentes entre los que cabe destacar a Hermógenes del Real Álvarez, profesor de Organización Empresarial en la Universidad Autónoma de Madrid (UAM); Reyes Carrión, jefa de servicio de Área de Prevención de Riesgos Laborales del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte; Carlos López, director general de Ekade Consultores y Santiago Sastre, subdirector de Ordenación Académica e Investigación del Centro Universitario Villanueva de la Universidad Complutense de Madrid (UCM) participaron en la ponencia titulada «Aplicación exitosa del coaching en las organizaciones».

Los conferenciantes presentaron un panel de experiencias en el que el tronco de unión partía de la idea de que *coaching* es un sistema que busca liberar el potencial que toda persona posee y actuar de puente entre la gestión actual y la gestión deseada, a través del entrenamiento y la acción. La responsabilidad del *coacher* es realizar una buena labor de acompañamiento apoyando al equipo de forma colectiva e individual en el proceso y facilitarle nuevos caminos. Habitualmente, el objetivo inicial va cambiando a medida que se descubre la evolución de la empresa y del mercado durante el proceso.

En el caso de una clínica dental, el *coaching* es utilizado habitualmente para conseguir una visión externa de las circunstancias de un negocio en el sector, poder manejar con éxito los asuntos relacionados con la gestión de la clínica y desarrollar habilidades en la relación entre el personal.

El *coaching* que parte de un modelo de gestión excelente como EFQM y cuenta con un objetivo resiliente permite a la organización descubrir ítems que identifican el comportamiento tanto de métodos y procedimientos, como de las responsabilidades y dificultades en el desarrollo o ejecución de las tareas de cada persona del equipo. Todo esto permite trabajar sobre ellos corrigiendo y reconduciendo las desviaciones detectadas.

La *resiliencia* promovida a través del *coaching* consigue que, tanto las personas que forman el equipo de la clínica dental como la propia salud de la entidad, dejen de ser percibidas como empresas con dificultades para pasar a ser organizaciones con oportunidades de mejora. ●

VP20 Consultores es miembro del Club Excelencia en Gestión y del Club de Evaluadores Acreditados de la EFQM. Además es la empresa líder en España en consultoría y marketing dental. Con 20 años de experiencia en el sector y, habiendo trabajado en más de 2.000 clínicas privadas con resultados más que satisfactorios, es sinónimo de éxito en la implantación de herramientas de gestión eficientes entre sus clientes. De todas las técnicas utilizadas, cabe destacar el Coaching Dental. Ésta es una herramienta que lleva siendo utilizada en empresas de todos los ámbitos de EE.UU. desde hace más de 30 años. El Coaching ofrece una amplia visión de dirección y gestión de la clínica a los responsables de la misma, haciendo que sus aptitudes mejoren y esto se traduzca en un aumento de la cartera de pacientes y de los beneficios de la clínica. Para más información: www.vp20.com

COACHING DENTAL

Creemos que la mejor forma de explicarle que es el COACHING DENTAL es a través de la experiencia y el testimonio real de algunos de nuestros clientes.

SANUSDENT CLINICA

"Sin duda, el COACHING DENTAL nos ha ayudado a que nuestros pacientes aceptaran, además de los tratamientos de saneamiento, la fase de rehabilitación de las piezas"

Ángel Gómez - Director
Sanusdent
(Madrid)

tiDENT
CENTRO DE INNOVACIÓN ODONTOLÓGICA

"A través del entrenamiento de nuestra Auxiliar de Ventas en el MÉTODO VP20, hemos obtenido de media un 90% de aceptación de presupuestos."

Mª José Iglesias - Odontóloga
C.I.O. Tident
(Cáceres)

OG
ORAL GROUP
CLINICAS DENTALES

"Gracias al proceso de COACHING DENTAL hemos conseguido llevar una gestión eficaz con el personal, proveedores y lanzando planes de marketing, aumentando con ello los beneficios de la Clínica"

Pedro Pazos - Odontólogo
Oral Group
(Santiago de Compostela)

Odontología Global

"Teníamos muy pocas primeras visitas, al mes de comenzar el COACHING DENTAL conseguimos doblar la cantidad de primeras y aumentamos un 50% el pago de los tratamientos, a través de prepago o financiación"

Bosco Subirana - Odontólogo
Odontología Global
(Madrid)

Solicite una sesión de coaching dental*

G R A T I S

* Las sesiones gratuitas se realizarán por estricto orden de solicitud

DESDE 1992 EXPERIENCIA EN EL SECTOR DENTAL

VP veinte consultores

91 446 56 55

FUENCARRAL, 135-3º /MADRID / vp20.com / info@vp20.com /

DESDE 1992 EXPERIENCIA EN EL SECTOR DENTAL

Marcel Martín
Fotógrafo profesional.
Desde 1995 trabaja con cámaras digitales.
Barcelona

CONSULTORIO DE FOTOGRAFÍA DIGITAL

Marcel Martín pone a disposición de los lectores de GACETA DENTAL su conocimiento y experiencia para resolver las dudas y problemas que se presentan en la práctica diaria. Pueden hacernos llegar sus consultas por e-mail a: redaccion@gacetadental.com, indicando «para el consultorio de fotografía digital». Las cuestiones serán atendidas lo antes posible, por orden de recepción.

A raíz de una conversación que tuvimos en Tarragona, durante el Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB), me decidí a comprar el kit de Olympus que me recomendó. Le agradezco el consejo porque he mejorado de una forma espectacular las fotografías que venía realizando con mi anterior cámara y, además, es más fácil de manejar.

Creo que la estoy utilizando correctamente porque las fotografías de caras y perfiles me quedan perfectamente, sin embargo, las intraorales pueden apreciarse un poco claras. ¿Cómo puedo corregir esto?

Me alegro de que esté contento con el cambio realizado. Antes de que realice ningún cambio en su dispositivo, me gustaría ver algún archivo para saber de lo que me está hablando. Puede enviármelo por e-mail a: fotolandia@fotolandia.cat. Así podré observar las fotografías en mi monitor y le diré si están correctas o debemos cambiar algún parámetro.

En el caso de que realmente estuvieran un poco claras, lo corregiríamos a través del flash para no tener que tocar el diafragma, porque perderíamos profundidad de campo.

Para corregir este problema podríamos poner la rueda GN del flash en -0.3 ó 0.7 EV e ir probando para ver cómo le quedan mejor las fotografías.

Si no tiene activado el sistema de compensación a través del flash, debe accionarlo presionando la tecla MODE durante un par de segundos hasta que parpadee en la parte inferior de la pantalla del flash. Entonces vaya girando por la rueda RATIO hasta que le aparezca la nomenclatura GN y la palabra OFF intermitentemente. Ahora gire la rueda GN hasta que cambie a ON y luego gire la rueda RATIO hacia la derecha. Seguidamente aparecerá la palabra OFF a la derecha. Vuelva a girar la rueda GN hasta que cambie a ON y luego aprete nuevamente la tecla MODE.

Verá que, en la parte inferior derecha, aparece 0.0. Ahora gire la rueda GN hacia la derecha hasta que el valor cambie a -0.3, comprobando el resultado. Luego póngalo en -0.7 y déjelo en la posición que usted vea más correcta. Espero poder comentar personalmente este tema con usted en el Congreso de la SECIB, que este año se celebrará en Salamanca.

Tengo una cámara Sony Alfa 330, pero la he comprado sin ningún complemento. ¿Qué accesorios me recomendaría para su uso en la clínica dental?

Le recomiendo adquirir un objetivo y un flash macro. La marca Sony tiene tres objetivos macro y el que le podría funcionar bien es el SAL-100M28.

En cuanto a la iluminación, esta cámara tiene dos sistemas: un anillo de luz continua que funciona con Leeds y unos flashes laterales.

Ninguna de estas opciones me convence porque el anillo de luz, al utilizar Leeds, no aporta una iluminación de calidad y es posible que las fotos queden con un tono azulado. Y los flashes laterales, si se utilizan para hacer fotografías de estética en sectores anteriores o para prótesis y modelos, pueden ofrecer buenos resultados, pero cuando se quieran realizar fotografías intraorales de laterales, oclusales, quirúrgicas, etc., pueden aparecer sombras si no se domina muy bien la colocación de las antorchas.

Otro problema que tienen las cámaras de Sony es que el sistema TTL del flash no responde demasiado bien, al menos así lo he podido observar en pruebas que yo mismo he hecho.

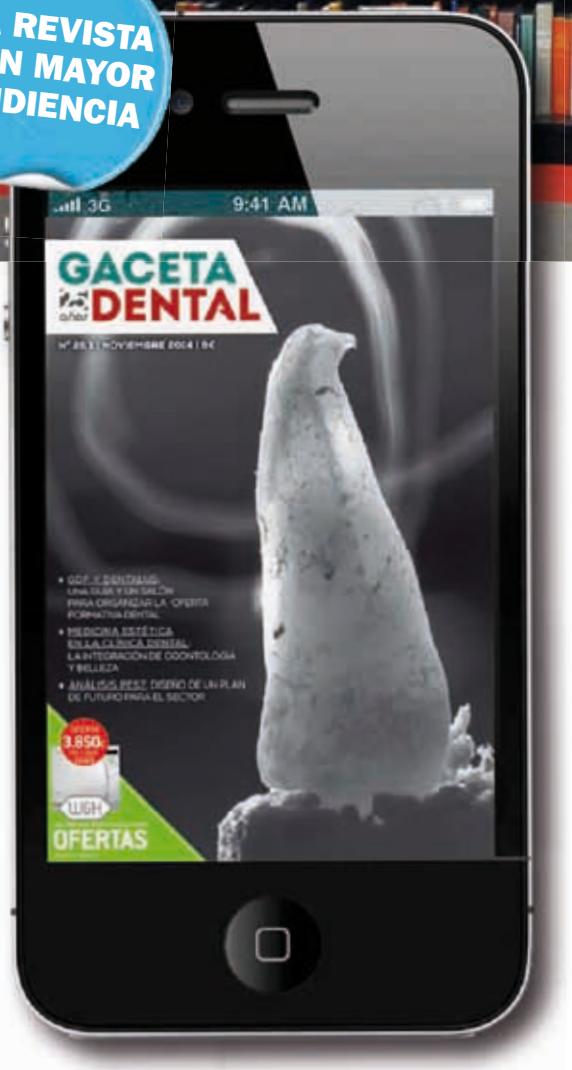
Mi consejo es que lo compre con la condición de probarlo para que, si ve que no es de su agrado, pueda devolverlo. ●

Espacio patrocinado por:

FOTOLANDIA dental

SI NO TIENES MÁS ESPACIO

LA REVISTA CON MAYOR AUDIENCIA



Toda la actualidad del sector en la palma de tu mano

Descarga nuestra app para smartphones y tablets

Peldaño

www.gacetadental.com

GACETA DENTAL

El proyecto de la clínica solidaria del COEM se alzó con el II Premio Solidaridad Dental, patrocinado por las Clínicas Tident. Su directora, María José Iglesias -dcha.-, hizo entrega del galardón a los representantes del Colegio madrileño. María Salcines, directora general de ech, -a la izda. de la foto- entregó el cheque de material dental, valorado en unos 1.500 euros, a los representantes del COEM. Ana Desroches, delegada comercial de la firma W&H Ibérica, -segunda por la dcha.- entregó a los ganadores un cheque de material dental, valorado en más de 3.700 euros.

GABINETE DENTAL SOLIDARIO DE LA CAÑADA REAL

Comisión de Comprosimo Social del COEM / II Premio Solidaridad Gaceta Dental

Este año el jurado no lo tuvo nada fácil. El elevado número de proyectos presentados y la finalidad de todos ellos hicieron difícil la elección del ganador de la segunda edición del Premio Solidaridad Dental, patrocinado por Clínicas Tident.

Finalmente, el proyecto «Salud oral básica en una zona marginal de Madrid: Cañada Real y el Gallinero», puesto en marcha por la Comisión de Compromiso Social del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región, fue el elegido. Hoy os invitamos a conocer esta iniciativa gracias a la cual más de un centenar de niños sin recursos han recibido atención bucodental en lo que va de año.

En diciembre de 2013 arrancaba un proyecto cuya idea se empezó a gestar en 2010: un gabinete dental solidario en una de las zonas más marginales de Madrid, la Cañada Real. Entre los objetivos del proyecto, puesto en marcha por la Comisión de Compromiso Social del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región, con la colaboración de la ONGD Zerca y Lejos, llevar a la población infantil de la zona educación para

EL PROYECTO ESTÁ ÍNTEGRAMENTE SUBVENCIONADO POR EL COEM Y SE ALIMENTA DE DONACIONES DE MATERIAL ODONTOLÓGICO POR PARTE DE ALGUNAS CASAS COMERCIALES, DE COLEGIADOS Y DE OTRAS ORGANIZACIONES COLABORADORAS

la salud oral, asistencia odontológica y promover el funcionamiento del sistema de salud existente en la Comunidad de Madrid, integrando a la población en el sistema de salud pública.

EL PROYECTO, PASO A PASO

A finales de 2010, la médico de familia del equipo de intervención con población excluida de Atención Primaria del Servicio Madrileño de Salud que trabajaba en la Cañada Real, alertaba al Colegio de Dentistas madrileño de la saturación de pacientes que tenían y la impotencia que les provocaba no poder atender los numerosos problemas bucodentales que presentaba la población de la zona. Una situación agravada por el hecho de que este colectivo no llegaba a la atención oral de la Seguridad Social –por los problemas de acceso y el retraso en la atención, debido a la lista de espera–, así como por la necesidad de sus integrantes de realizar visitas múltiples y de precisar tratamientos no incluidos en la cartera de servicios de Odontología del Servicio Madrileño de Salud.

Meses más tarde, el COEM elaboró un estudio piloto, en colaboración con voluntarios de las ONGs Odontología Solidaria, Zerca y Lejos y profesores de la Universidad Europea de Madrid, consistente en cuestionarios y exploraciones orales para conocer el estado de la salud bucodental y los hábitos de higiene de la población de El Gallinero. Además, con el objetivo de atender los casos más urgentes, se organizó un programa de atención a los niños en colaboración con la Universidad Europea de Madrid.

La Parroquia de San to Domingo de la Calzada es el lugar donde se ubica el gabinete dental.

Tras la participación del colegio madrileño en varias reuniones de la Comisión de Población excluida en el Centro de Salud del Ensanche de Vallecas, se expuso la necesidad de desarrollar un programa de

Momento de la inauguración del gabinete dental. De izda. a dcha., la Dra. Mercedes Méndez, voluntaria; Salvador Victoria Bolívar, consejero de Presidencia, Justicia y portavoz de la Comunidad de Madrid; la Dra. Silvana Escuder, responsable de la Comisión de Compromiso Social del COEM; el Dr. Ramón Soto –Yarritu, presidente del COEM; la Dra. Julia Sánchez, voluntaria, y Javier Rodríguez Rodríguez, consejero de Sanidad.

Los beneficiarios de la atención pagan un precio simbólico de tres euros por cada visita.

asistencia y prevención en Salud Bucodental de la población.

Allí se informó del proyecto del Colegio de Odontólogos de la 1ª Región y se tomó contacto con los representantes de las distintas ONGs y asociaciones que desarrollan su labor en la zona. Con ellas, se estableció un sistema de derivación de niños mediante la entrega y presentación de un informe para atención dental.

Asimismo, con el objetivo de dar a conocer el estado de salud bucodental de la población diana de este proyecto, se realizaron unas jornadas dirigidas a la población infantil de cada organización de abril a septiembre de 2012. Entre las actividades programadas, se realizaron encuestas por edades sobre hábitos de higiene, se realizaron exploraciones y se celebraron charlas informativas. Los resultados obtenidos gracias a estas acciones justificaban la elaboración de un programa de salud bucodental infantil.

INSTALACIÓN DEL GABINETE DENTAL

Una vez tomada la decisión de su puesta en marcha, quedaba elegir su ubicación. Asesorados por los agentes sociales de la zona, se eligió la Parroquia de Santo Domingo de la Calzada, localizada en el sector 6 de la Cañada Real. La parte posterior de la parroquia contaba con dos habitaciones: la principal se utilizó para la instalación del gabinete dental, y la menor, para la sala de espera. Las obras de adaptación necesarias fueron realizadas, de forma voluntaria, por personal local con experiencia en construcción.

En las dependencias se instaló un sillón dental, así como todo el aparataje: compresor, autoclave, lámpara de polimerización, aparato de limpieza

De izda. a dcha., Salvador Victoria Bolívar, consejero de Presidencia, Justicia y portavoz de la Comunidad de Madrid; la Dra. Mercedes Méndez, voluntaria; la Dra. Marisol Ucha, vicepresidenta del COEM; Manuel Troitiño, concejal del Distrito Villa de Vallecas; Javier Rodríguez, consejero de Sanidad, y la Dra. Silvana Escuder, responsable de la Comisión de Compromiso Social del COEM.

UNO DE LOS OBJETIVOS PRIORITARIOS DEL GABINETE DENTAL SOLIDARIO DE LA CAÑADA REAL ES **OFRECER ASISTENCIA A LOS APROXIMADAMENTE 3.500 NIÑOS MENORES DE 16 AÑOS** DE LA ZONA

por ultrasonidos, carrito para el material, etc., todo ello procedente de donaciones. Es importante destacar que tanto los equipos para realizar los tratamientos dentales como el material fungible que se utiliza en los mismos, proceden de aportaciones voluntarias de distintas casas comerciales colaboradoras y donantes anónimos.

Una vez finalizadas las obras de acondicionamiento, y conseguidos los permisos sanitarios necesarios, se puso en funcionamiento el gabinete, que fue inaugurado oficialmente el día 16 de junio de 2014, con la asistencia del consejero de Presidencia, Justicia y Portavoz de la Comunidad de Madrid, Salvador Victoria Bolívar; el consejero de Sanidad, Dr. Javier Rodríguez Rodríguez y el director general de Atención Primaria, el Dr. Antonio Alemany.

OBJETIVOS Y FUNCIONAMIENTO

El gabinete dental solidario de la Cañada Real ha atendido a más de 100 niños desde su puesta en marcha a finales de 2013. El objetivo es ofrecer asistencia a los aproximadamente 3.500 niños menores de 16 años habitantes en la zona. Para poder acceder a sus servicios, es necesario pedir cita previa, a través de los trabajadores sociales, la parroquia y las ONGs. Los niños deben acudir a la consulta acompañados de alguno de sus padres.

Los beneficiarios de esta atención pagan un precio simbólico de 3 euros por cada visita, siendo independiente del volumen de tratamiento que se les realice en cada una, que se intenta sea el mayor posible.

Los tratamientos realizados en este gabinete solidario abarcan todo el espectro de la Odontología preventiva y restauradora como: selladores de fosas y fisuras, aplicación de flúor tópico, educación para la salud, control de placa y profilaxis, obturaciones en dentición permanente y temporal, pulpotomías y recubrimientos pulpares en dentición permanente y extracciones de dentición permanente y temporal.

EL RETO: SU MANTENIMIENTO

Una vez puesto en marcha el gabinete, el reto es mantenerlo. Para alcanzar este objetivo, se desarrollarán varias actividades como formar y contratar a una persona de la zona que realice las funciones de auxiliar y administrativo; evaluar y seguir el funcionamiento del centro mediante revisiones y encuestas a la población y fidelizar a los odontólogos voluntarios mediante un compromiso a largo plazo. «Estamos muy contentos con el proyecto. Lo que queremos es que se pueda mantener y ampliar para atender las necesidades de estas familias», señala la Dra. Silvana Escuder, responsable de la Comisión de Compromiso Social del COEM. «El Colegio –continúa– ha hecho un importante esfuerzo para ponerlo en marcha, pero, en este punto, el apoyo de instituciones, empresas y particulares es fundamental para poder seguir manteniendo el gabinete».

Y es que no olvidemos que el proyecto está íntegramente subvencionado por el colegio madrileño y se alimenta de donaciones de material odontológico por parte de algunas casas comerciales, de colegiados y de otras organizaciones colaboradoras.

Precisamente a finales de septiembre, el consejero de presidencia, Justicia y Portavoz de la Comunidad de Madrid, Salvador Victoria Bolívar y el consejero de Sanidad, Javier Rodríguez Rodríguez, entregaron a los responsables del gabinete solidario del COEM una donación en material para higiene oral –cepillos y pastas de dientes– a los niños beneficiarios de este servicio. Días antes, al alzarse con el II Premio Solidaridad Gaceta Dental, la firma ech aportó 5.000 cepillos dentales (material valorado en 1.500 euros), y W&H Ibérica entregó diverso material dental (valorado en más de 3.700 euros).

A la suma de reconocimientos, se le suma un último, la beca Solidaridad SEPES, de cuya entrega informamos en la sección de Actualidad. ●

MÁS INFORMACIÓN:

Fundación de Compromiso Social del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región:
www.coem.org.es
E-mail: compromisosocial@coem.org.es

Sara López Martí
Protésica e higienista dental.

DIVERSIÓN EN DENTISPARK

Texto ganador del II Premio Relato Corto de GACETA DENTAL

¡Vaya!. Sube y baja como un sillón dental. Los vagones de esa montaña rusa giran boca abajo. ¡Menuda adrenalina para el cuerpo! Es increíble el equilibrio que tiene ese hombre sobre el arco Ni-Ti. No me puedo perder esas corrientes en el agua con cubetas estándares. Incisivos centrales con manchas blancas, incisivos laterales pequeños, caninos rotos y cientos y miles de molares. ¡Menuda colección hay en casa del Sr. Ratón Pérez!

Están rifando cepillos dentales, pastas de dientes, seda dental, vasos tipo *Dappen* de chupito y colutorio de manzana, por lo que he pensado que voy a participar. Me dan una papeleta, rasco los números que creo que van a salir con premio y, con un círculo, tacho los que van diciendo. Esto parece un odontograma.

Después me adentro en una cueva y observo desde unas vitrinas de cristal unos 32 fósiles que permanecen intactos como el primer día. Pasan los años, el tiempo, y las piezas dentales siguen ahí, en el recuerdo. Hay piezas desgastadas, en algunas, hasta podemos ver el sarro pegado; otras, sin embargo, no muestran una patología destacable. Aún se puede apreciar perfectamente la fractura del 17, una caries bien marcada en el 25 y otra por mesial en el 26. También observamos bandas de hipoplasia en el esmalte, incluso, ¡algunas raíces son de color marrón oscuro casi negro!

Hago cola en la casa del terror y espero unos 20 minutos. A decir verdad, estoy un poco asustada. ¡Ya me toca! Entro. Está todo oscuro y no se ve casi nada. Supongo que he de seguir unas flechas blancas que hay marcadas en la pared. ¿Dónde me llevarán? Retiro una cortina negra, la luz es tenue, y, de repente, veo una sombra. ¡Allí hay alguien! Decido acercarme y, entonces, aparece un hombre en una sala de esterilización con una bata de esas desechables de color verde que lleva un botador en la mano.

En ese momento grito y empiezo a correr, ya lo he dejado atrás. Ahora me encuentro con una puerta de madera vieja donde pone en letras grandes y negras: «Coger unas gafas de protección». Al lado veo que hay una bandeja llena de gasas blancas y encima están las gafas, así que cojo unas, me las pongo y abro la puerta. Empiezo a ver luces chispeantes e intermitentes de color blanco y azul. Además, se oye música de fondo.

¿Estoy en una sala chill-out? De repente las luces se apagan y me quedo a oscuras. Intrigada, noto cómo a mano izquierda me empiezan a enfocar con una lámpara de blanqueamiento y enfrente con otra de polimerización. Rápidamente corro hacia la derecha y salgo de la sala. La flechas blancas han desaparecido.

¿Qué sorpresa me espera ahora? ¿He aparecido en el Caribe? Hace calor y el suelo es de arena como en la playa, parece óxido de aluminio. Camino unos metros y me encuentro con otra puerta, pero esta vez es de cristal. Entro y cruzo un túnel lleno de espejos intraorales colgados a los dos lados de la pared. Al mismo tiempo, paso por encima de unos rodillos horizontales que giran poco a poco –parecen los rollos de algodón que me pone el odontólogo en el conducto de Stenon–. Antes de salir, un chico joven con un cuchillo de cera me dice: «¡Hasta siempre colega», y se ríe

¡Por fin luz! Estoy agotada, así que me acerco a una pa-

rada donde están haciendo refrescos caseros y me sirven un vaso que se llena gota a gota, igual que lo haría una espátula de Peter K. Thomas. ¡Esto sabe a flúor de naranja!, pero es tanta la sed que tengo que lo encuentro bueno.

Ni siquiera me he dado cuenta y se ha hecho la hora de comer, así que me dirijo a una sandwichería y me pido uno relleno de pollo provenzal, unas patatas fritas y una mufla rellena de ensalada mixta. Al terminar, voy a por el postre: ¡el mousse de chocolate tiene tan buena pinta! Igual que esos crepes y el tiramisú, sin embargo, finalmente, opto por unas brochetas de frutas que llevan mango y manzana. Dicen que es bueno comer manzana después de las comidas, así mantendré la boca fresca y limpia hasta volver a casa. Aunque no olvidemos que no es sustitutivo del cepillo dental.

Ya he hecho la digestión, y voy a seguir. Van pasando las horas y cada vez estoy más cansada, aunque aún me quedan fuerzas y he pensado echar una partida de dardos –la punta tan afilada que tienen me recuerda a las agujas de anestesia de la consulta del doctor–.

Percibo un aroma a fresa, veo que están preparando algodón de azúcar y me compro una «nube». ¡Qué dulce y esponjosa! Más allá, hay una parada de chucherías donde tienen polvos pica-pica ácidos a granel de diferentes colores, nada más verlos me vienen a la memoria aquellos polvos cerámicos que utilizan los protésicos dentales. También veo un chicle enorme de color rosa, como la cera Reus, ¡qué buenos recuerdos cuando veraneaba con mis padres cerca de la playa en la Costa Dorada! A lo lejos, se ve un niño con un globo en forma de mano; ¡anda!, como esos guantes de látex que utilizan las higienistas.

Continúo paseando por el parque y me encuentro con una gran máquina: ¿Qué será? Me acerco y leo: Fresadora cinco ejes, ¡qué caña! Se están elaborando a una velocidad ultra-rápida chapas, anillos y pendientes, entre otros productos, con el logotipo del parque. Además, se han utilizado diferentes materiales como el titanio, el zirconio, el cromo-cobalto, el cromo-níquel o el oro. Decido comprarme un llavero. Está hecho con una gran precisión, se pueden apreciar su forma y relieves perfectos, y además, no pesa nada. ¡Esto sí que es calidad, y de la buena!

El día está llegando a su fin, ya está oscureciendo, y decido volver a casa. Bajo esa curva de Spee, surfeo entre mis ideas y pensamientos. Reflexiono y encuentro la palabra, así que empiezo otro relato. Comienzo a escribir, después intento dejar el bolígrafo, pero ¡no puedo! Entonces continúo: piedra pómez con fresas de diamante, gelatinadora, autoclave, etc. ¿Me acompañas en mi nueva aventura? ●

CENTRO DE ESTUDIOS DE ENDODONCIA

www.cursosendodoncia.com

Dr.E.Brau Dr.C.Canalda Dr.J.Pumarola

cee@endoestudios.com

ENDODONCIA CLÍNICA: DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA

XXIV CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO (4 MÓDULOS) 52 h.

PROGRAMA TEÓRICO: *Estos cursos de formación continuada pretenden exponer detalladamente todos los conceptos fundamentales y avanzados de la Endodoncia Moderna, distribuidos a los largo de los cuatro módulos.*
PROGRAMA PRÁCTICO: *Todo el instrumental y material fungible que proporciona el CEE para la preparación y obturación de los conductos radiculares quedará en poder del cursillista. Cada alumno dispondrá de un motor eléctrico y turbina refrigerada.*

MÓDULO PRIMERO (16 y 17 Enero de 2015)
Instrumentación manual rotatoria (Roane)
Instrumentación rotatoria alternante (M4 Endolift)
Acceso Radicular mecánico-rotatorio
Técnica de la Condensación lateral y Termocompactación

MÓDULO SEGUNDO (13 y 14 Febrero de 2015)
Instrumentación mecánica-rotatoria con RaCe
Instrumentación mecánica-rotatoria con Twisted Files y K3
Obturación Termoplástica con System B e inyectada

MÓDULO TERCERO (13 y 14 Marzo de 2015)
Instrumentación mecánica-rotatoria con ProTaperNext
Instrumentación mecánica alternante con WaveOne
Obturación Termoplástica con Nucleo sólido

MÓDULO CUARTO (17 y 18 Abril de 2015)
Instrumentación mecánica-rotatoria con Mtwo
Instrumentación mecánica-alternante con Reciproc
Obturación de conductos con GutaFlow
Técnicas de retratamiento

HORARIO:
Viernes de 16 a 20:30 horas
Sábado de 9:30 a 19 horas

LUGAR:
Colegio Oficial Odontólogos y Estomatólogos Barcelona
Travesssera de Gràcia 93-95
08006 Barcelona

SECRETARÍA:
Marta Ventura mdv@emedeuve.com
c/Bruc 28, 2º2ª • 08010 Barcelona
Tel. 607499365

Cursos Acreditados por la Comisión de Formación Continuada
(Ministerio de Sanidad y Consumo)

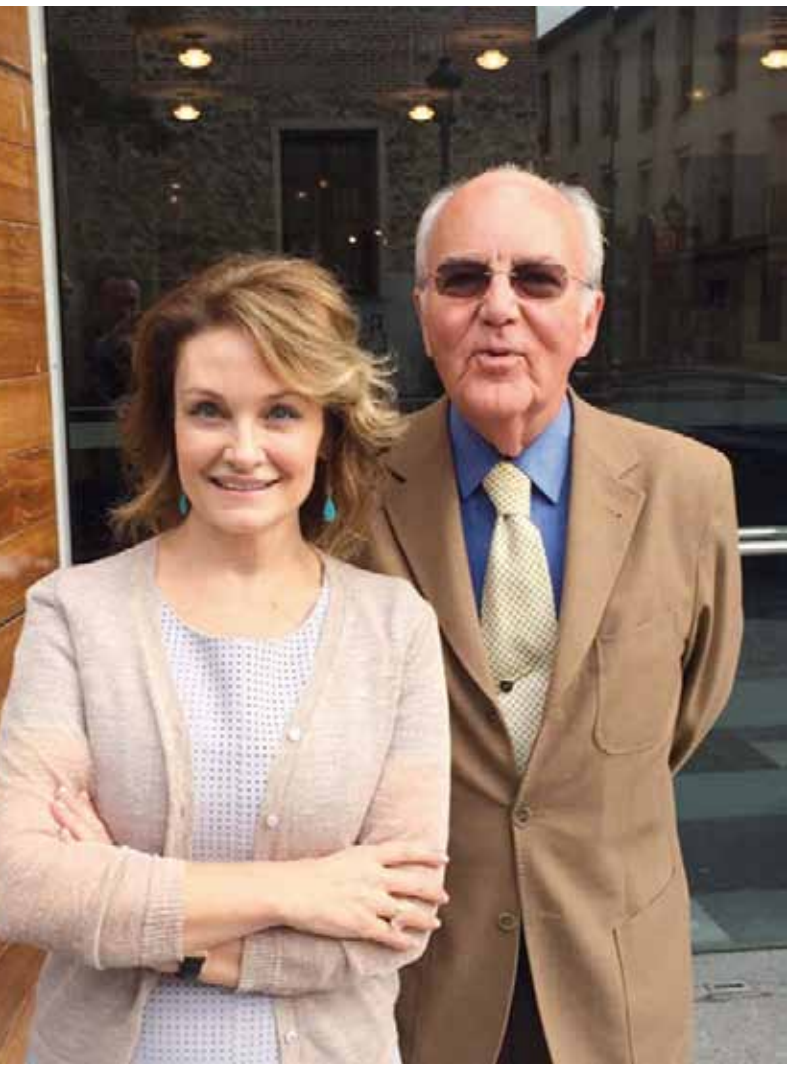
EN MADRID, 13 DE DICIEMBRE

15 JORNADAS DE ENCUENTRO PEDIATRÍA-ODONTOPEDIATRÍA

DRES. PALOMA PLANELLS Y CARLOS MARINA

«La clave de esta fértil labor científica entre pediatras y odontopediatras es el niño»

La Dra. Paloma Planells y el Dr. Carlos Marina son los impulsores de las jornadas que cada año atraen a centenares de profesionales.



Este año las Jornadas de Encuentro Pediatría-Odontopediatría alcanzan su decimoquinta edición, un aniversario que, según sus promotores y organizadores, la odontopediatra, Paloma Planells, y el pediatra, Carlos Marina, celebrarán como se merece. La cita, en Madrid, el próximo 13 de diciembre.

—¿Cómo surgió la idea de colaborar entre estas dos especialidades distintas, Pediatría y Odontopediatría?

—Todo fue fruto de nuestro encuentro casual durante un curso de Doctorado celebrado en la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid.

Esta circunstancia quedó enriquecida con la «feliz idea» de la Dra. Planells –la inteligente intuición femenina en marcha, apunta el Dr. Marina–, quien propuso la inmediata colaboración de las dos sociedades científicas, de Odontopediatría y Pediatría, en las que ambos desarrollábamos labores directivas institucionales.

«NUESTRAS JORNADAS DE ENCUENTRO SUELEN REUNIR A MÁS DE CUATROCIENTOS PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD CON GRAN INTERÉS POR CONOCER ASPECTOS COMPLEMENTARIOS Y COMUNES EN TORNO A LA SALUD INTEGRAL DEL SER HUMANO EN CRECIMIENTO»

—¿Fue difícil el comienzo de esta labor conjunta?

—En absoluto. Tuvimos siempre la suerte de contar con la inestimable colaboración científica de los mejores profesionales, tanto pediatras como odontopediatras, para actuar como ponentes invitados en cada Jornada, desarrollando temas de palpitante actualidad, con estilo directo, práctico y eminentemente didáctico; y, lo más importante, con interés compartido tanto por pediatras como por odontopediatras.

Seguro de **Automóvil**

Porque cuando se queda sin coche, **es cuando más ayuda necesita**

Así funcionan nuestras nuevas coberturas exclusivas:

¿Tiene un problema con el coche y necesita que alguien le acerque al taller?

Nosotros lo hacemos

¿No sabe cómo volver a casa después?

Nosotros le llevamos

Y en caso de siniestro total, ¿cómo va a moverse?

Con el coche de sustitución que A.M.A. pondrá a su disposición

Así de fácil y así de claro.

Confíe en la experiencia de A.M.A. y disfrute del mejor servicio con total tranquilidad.

A.M.A. MADRID Villanueva, 24 Tel. **914 31 06 43** villanueva@amaseguros.com

LA CONFIANZA ES **MUTUAL**

www.amaseguros.com **902 30 30 10**

A.M.A. agrupación mutual aseguradora

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

«ES ESENCIAL VALORAR LA SALUD DEL NIÑO COMO UN TODO, CON SUS MÁS VARIADAS CIRCUNSTANCIAS: ALTERNACIONES DEL DESARROLLO NORMAL, INFECCIONES, TRAUMAS Y DEMÁS POSIBLES PATOLOGÍAS»

—¿Cuál considera que ha sido el nexo de unión para esta original colaboración?

—La clave de esta fértil labor científica conjunta entre pediatras y odontopediatras es, ni más ni menos, que el niño. El objetivo final de nuestra labor profesional es el cuidado de la salud del ser humano mientras dura su crecimiento y desarrollo, esto es, durante la edad pediátrica. El pediatra actuando de un modo médico general y el odontopediatra sobre un puntual, pero amplio aspecto maxilofacial, dentario, masticatorio, etc. Siempre con el niño y el adolescente como común objeto de nuestros desvelos.

—¿Ha sido positiva para ambos tipos de profesionales la celebración anual de estas Jornadas de Colaboración?

—Enormemente positiva. Los pediatras hemos aprendido a valorar, cada vez más, la imprescindible colaboración profesional del odontopediatra en el cuidado de la salud bucodental de nuestros niños y adolescentes; tanto a lo largo de los diferentes períodos etarios de la vida del niño, como ante los posibles traumas o accidentes, maxilofaciales o dentobucales, sin olvidar las anomalías congénitas de esta delicada zona anatómica infantojuvenil.

Y los odontopediatras tenemos cada vez más en cuenta cómo al niño y al adolescente no hay que explorarles aisladamente el aparato bucal, sino en permanente colaboración con el pediatra. Es esencial valorar la salud del niño como un todo, con sus más variadas circunstancias: alteraciones del desarrollo normal, infecciones, traumas, y demás posibles patologías.

—¿Con cuántos participantes se contará en esta edición?

—Cada convocatoria supera en número de asistentes a la anterior. Nuestras jornadas de encuentro suelen reunir a más de cuatrocientos profesionales del área de la salud con gran interés por conocer aspectos complementarios y comunes en torno a la salud integral del ser humano en crecimiento.

—¿Qué temas se abordarán en las ponencias?

—Los ponentes de estas jornadas son dos pediatras y dos especialistas en Odontología.

Las ponencias del mundo pediátrico nos acercarán al conocimiento de temas tan actuales como el ciberacoso en Pediatría o el síndrome de apnea / hipoapnea del sueño en el paciente infantil y sus repercusiones a nivel general del organismo.

Por la parte odontológica, trataremos temas de gran actualidad como la Odontología mínimamente invasiva y sus aplicaciones en Odontopediatría, así como el traumatismo dental en la infancia, éste último de gran interés para el pediatra tanto en su consulta diaria como en la sala de urgencias hospitalaria.

—¿Qué mensaje enviarían, en este 15º Aniversario, a los profesionales –pediatras y odontopediatras– interesados en estas Jornadas de encuentro?

—Destacaríamos el enorme e insustituible valor de la formación científica continuada. Ningún profesional responsable puede prescindir de una periódica «puesta al día» de los cambiantes conocimientos que, a insospechada velocidad, son presentados a su consideración, estudio y aplicación.

Por último, no quisiéramos olvidarnos de todos aquellos que colaboran anualmente para que estas jornadas constituyan un rotundo éxito, fundamentalmente de sus coordinadoras, las doctoras Eva Mª Martínez y Mónica Miegimolle. ●

MÁS INFORMACIÓN:

Toda la información de la reunión está disponible en la web: www.odontologiapediatrica.com

Caring Insight

VATECH

Innovación en su Clínica

PaX-i3D

Para un mejor Servicio

VATECH Spain S.L.

Volta dels Garrofers, 63 - Pol. Industrial Els Garrofers
08340 Vilassar de Mar, Barcelona, Spain

www.vatech.com.es
vatech@vatech.com.es
Tel.: +34 93 754 26 20
Fax: +34 93 759 86 44

Caring Insight
VATECH

NOVIEMBRE 2014

Cursos de AH DERMAFILL

Continuando con su política de formar a los odontólogos de centros privados en la técnica «Estética Facial», DERMAFILL les ofrece las siguientes fechas: 8 y 22 de noviembre en Madrid, 15 de noviembre en Barcelona y 17 de enero de 2015 en Sevilla.

El protocolo de los cursos de AH DERMAFILL es dar una ponencia de la teoría, en la que se tratan los temas más relevantes del porqué del envejecimiento y los tipos de arrugas y cómo tratarlas. La parte práctica de los cursos es la más atractiva ya que cada uno de los asistentes infiltra AH a pacientes reales experimentando por sí mismos la facilidad de inyección, viscosidad y los resultados inmediatos y naturales en el paciente.

Cursos del Colegio de Higienistas de Madrid

Cursos presenciales:

–6 de noviembre. Formación avanzada GESDEN EVO.

–15 de noviembre. Traumatismos dentales: tratamiento y prevención. Protectores bucales. 1ª edición.

–29 de noviembre. I Jornadas Multidisciplinares en Salud Oral: Hacia la salud global desde la salud oral. 1ª edición.

–13 de diciembre. Xerostomía en pacientes polimedicados, oncológicos y diabéticos. Actuación preventiva del higienista dental. 1ª edición.

Solicitada acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

Postgrado en Estética Dental en Clínica Ariño

–Módulo 1. ¿Cómo encarar con éxito el tratamiento con carillas de cerámica?. Dr. Manuel Cueto. 22/11/2014.

–Módulo 2. Estética y Ortodoncia. Dr. Roberto Ortigosa. 13/12/2014.

–Módulo 3. Adhesión, Odontología de Mínima Intervención y Composites posteriores. Dres. Pedro Ariño Rubiato y Pedro Ariño Domingo. 16-17/01/2015.

–Módulo 4. Reconstrucción de dientes desvitalizados. Dr. Pedro Rivas. 13-14/02/2015.

–Módulo 5. Anatomía y oclusión. Dr. Marc Gil. 14/02/2015.

–Módulo 6. Optimización del blanqueamiento dental. Dr. José Amengual. 11/04/2015.

–Módulo 7. Estratificación simplificada en dientes anteriores. Dr. Fernando Autrán. Anatomía dentaria. Dr. Patricio Novales. Plazas limitadas.

Curso de Ortodoncia Precoz

Curso teórico-práctico con práctica clínica sobre pacientes.

Curso impartido por la Prof. Dra. Beatriz Muñiz, con 24 años de experiencia en España en la enseñanza teórico-práctica, con atención clínica de pacientes, supervisada en grupos reducidos. El curso se compone de cuatro módulos de un día y medio de duración. El 1er día teórico-práctico y el 2º día con atención de pacientes en la clínica. Máximo 12 cursantes.

– Módulo 2: Noviembre de 2014.
– Módulo 3: Marzo de 2015.
– Módulo 4: Abril de 2015.

Cursos acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

Cursos de formación de DVD

–Sedación consciente en la clínica dental. Curso impartido por el odontólogo Manuel Lupión Redondo y por el Dr. Francisco Javier Pérez de la Cruz, Médico Especialista en Anestesia y Reanimación. Sevilla (14/11/2014).

–Sedación consciente en la práctica dental. Curso impartido por los profesores de la Universidad Internacional de Catalunya, Víctor Gil Manich y la Dra. Mª Inmaculada Vela Casasempere. Burgos (21/11/2014) y Badajoz (12/12/2014).

–Aplicaciones de las imágenes 3D en la práctica diaria. Curso impartido por la Dra. Araceli Martínez Miravé, odontóloga especialista en Diagnóstico por imagen. Valencia (21/11/2014) y Barcelona (12/12/2014).

–Utilización del Cone Beam en la práctica diaria. Curso impartido por el Dr. Manuel Ruiz Piñón, especialista en Endodoncia Avanzada. Salamanca (21/11/2014).

–Diseño, imagen y comunicación para clínicas en el nuevo sector dental. Curso impartido por Rafael Vera Espinel, arquitecto, y por Juan de la Cruz Ordóñez Reina, especialista en imagen y comunicación. Madrid (07/11/2014) y Barcelona (28/11/2014).

–Master Class Marketing dental. Curso impartido por Xavier Esteban Fradera, consultor, formador y coach de clínicas dentales. Madrid (07/11/2014) y Barcelona (28/11/2014).

Programa en Regeneración Zimmer Dental

Zimmer Dental, como proveedor líder en soluciones regenerativas, sigue apostando por la elaboración de programas formativos de alta calidad. Para ello, dispone de los Zimmer Informa Regeneración, talleres de una tarde liderados por dentistas de referencia y orientados al campo de la regeneración. El evento cuenta con un taller práctico sobre las técnicas y soluciones regenerativas.

Las próximas citas serán en:

. Jerez de la Frontera 7/11/2014, impartido por el Dr. Daniel Capitán.
. Granada 14/11/2014, impartido por el Dr. Pablo Galindo.
. San Sebastián 28/11/2014, impartido por el Dr. Antonio Murillo.

Cursos intensivos de Henry Schein para la integración del CAD/CAM en la clínica

Henry Schein, proveedor líder de productos y servicios sanitarios a profesionales, ofrece a sus clientes una nueva serie de formación. Los cursos intensivos tratan de la integración del CAD/CAM en la práctica diaria de la clínica. Los cuatro módulos disponibles son «Estética», «Implantología», «Marketing» y «Materiales CAD/CAM» y tienen lugar en Barcelona, Madrid, Sevilla y Valencia. Las plazas son limitadas.

Esta serie de cursos formativos forman parte de las actividades de ConnectDental de Henry Schein para clínica.

Módulos, fechas y lugares:

- Marketing: «CEREC: un valor añadido para su consulta». Valencia. 14 de noviembre de 2014. Dres. Felipe Sáez y Rafael Vila i Tello.

II Jornada de cirugías en directo de Osteógenos en El Hospital Dental de Madrid

El próximo 22 de noviembre tendrá lugar en Madrid una nueva jornada de cirugía en directo titulada «Especialización en cirugía plástica periodontal y periimplantaria».

Los doctores Antonio Murillo Rodríguez y Roberto Rossi ofrecerán previamente cuatro conferencias sobre membranas dérmicas, cirugía mucogingival, gestión estética de los tejidos y manejo microquirúrgico del tejido periimplantario.

Los casos clínicos serán seleccionados en función de su complejidad y con fines educativos. Plazas limitadas.

Curso de Monitorización, Emergencias Médicas y Sedación Consciente

El Dr. Gustavo Rodríguez ha desarrollado unos programas de formación para odontólogos y auxiliares de Odontología en los que ofrecen la posibilidad de formarse en la técnica de sedación consciente inhalatoria con óxido nitroso y oral. Orientar al profesional sanitario en la utilización de la monitorización como ayuda esencial en cirugías orales es el objetivo de este curso, a través del cual los alumnos conocerán los conceptos básicos sobre la seguridad del paciente. Los módulos se impartirán los días 21-22 de noviembre en la clínica del Dr. Gustavo Rodríguez en La Almunia de Doña Godina (Zaragoza).

- Módulo 1. Introducción, el paciente y la monitorización en el gabinete dental.
- Módulo 2. Emergencias médicas y sedación consciente en el gabinete dental.
- Módulo 3. Sedación consciente inhalatoria con óxido nitroso.
- Módulo 4. Curso de reanimación cardiopulmonar avanzada.

–BioHorizons participa como colaborador de este curso.

44ª edición del Curso «Mejora del tercio facial inferior con rellenos (fillers)»

Acreditado por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid-Sistema Nacional de Salud (1,5 créditos). Próxima fecha: 28 de noviembre y 19 de diciembre.

Taller de microcánulas: 29 de noviembre y 20 de diciembre.

Dra. Ana Sanz Cerezo: Doctor en Medicina y Cirugía, Médico Estomatólogo, Postgrado de Ortodoncia, Título de especialista en Medicina Estética y Cosmética (Mención de Excelencia), Premio Mejor Comunicación Libre en el 9º *European Congress of Aesthetic Medicine* y XXVI Congreso Nacional de la SEME, publicaciones de Medicina Estética en revistas nacionales e internacionales y profesora del Máster de Medicina Estética de la Universidad Complutense de Madrid.

Experto en Ortodoncia Funcional y Aparatología Fija de Baja Fricción

ORTOCERVERA organiza el «Curso de Ortodoncia Práctica – Experto en Ortodoncia Funcional y Aparatología Fija de Baja Fricción», impartido por el Dr. Alberto J. Cervera Durán (Profesor Honorífico), Dr. Alberto Cervera Sabater y la Dra. Mónica Simón Pardell.

Este programa se ha impartido durante 55 años consecutivos en España, Francia e Italia. Cursos acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid. El programa está dividido en dos cursos:

Curso Técnica de Aparato Fijo de Baja Fricción.

– Cementado y Biomecánica. 20-21-22 de noviembre de 2014.
– Estudio de la Clase IIª. 11-12-13 de diciembre de 2014.
– Estudio de la Clase IIIª. 15-16-17 de enero de 2015.

Curso Técnica de Autoligado y Ortodoncia Multidisciplinaria.

– Diagnóstico avanzado e Introducción al autoligado estético. 12-13-14 de febrero de 2015.
– Biomecánica avanzada y autoligado. 12-13-14 de marzo de 2015.
– Dientes incluidos, agenesias... (Ortodoncia Multidisciplinaria). 9-10-11 de abril de 2015.

En la **formación del sector dental**
no es fácil elegir **la mejor opción**

DENTALUS

Salón de la Formación Dental

GDf | Guía de formación GACETA DENTAL

Gaceta Dental da un paso más para poner orden en la formación del sector dental. Una **completa guía** y un **evento muy especial,** para que tu única duda sea si quieres seguir formándote o no.

Curso Anthogyr sobre las ventajas de la conexión cónica frente al resto de conexiones

Anthogyr organiza el curso «Las ventajas de la conexión cónica frente al resto de conexiones», que correrá a cargo del Dr. Antonio Lorente. El curso se celebrará en el Edificio Mapfre, en la Sala Moda Shooping, el día 21 de noviembre, en horario de 15:30 a 20:30 horas.

«Hasta hoy en día hemos manejado implantes con conexiones que generaban en torno a ellas un tejido inflamatorio que provocaba la pérdida de hueso crestal. La conexión de cono morse nos trae una nueva filosofía a la hora de planificar nuestros casos ya que una conexión sin bacterias preserva el hueso crestal y mejora la estabilidad de los tejidos blandos a largo plazo», destacan desde la organización. Por ello, continúan, «durante el curso mostraremos las ventajas de la conexión tipo cono morse frente al resto de conexiones y practicaremos la resolución de casos clínicos con este nuevo concepto».

Conferencias de Implantología Oral de Radhex Implants

Este mes de noviembre se desarrollará el ciclo de conferencias de Implantología y Rehabilitación Oral, que patrocina Radhex Implants. Los eventos se desarrollarán en las ciudades de:

- Málaga, sábado 8 de noviembre, con la temática de «Tratamiento de los Defectos y Atrofias Maxilares». Conferenciante: Dr. José Delgado.
- Madrid, sábado 22 de noviembre, con la temática de «Implantes Cortos: una revisión bibliográfica» complementada con «Plasma enriquecido en Factores de Crecimiento». Conferenciante: Dr. Diego Antonio Lozano Ruiz.
- Barcelona, sábado 29 de noviembre, con la temática de «Técnicas quirúrgicas en Implantología e Implantes post extracción Inmediatos». Conferenciante: Dr. Jorge Megía Torres.

En las mismas, los disertantes compartirán con los asistentes su extensa experiencia en las más avanzadas técnicas en Implantes dentales.

El mencionado ciclo de formación pone de manifiesto, una vez más, el firme y claro compromiso de la firma Radhex Implants, con el profesional de la Implantologia oral, y las técnicas más avanzadas.

Curso de Prótesis Dental para clínicos de MPI

MPI organiza el Curso de Prótesis Dental para clínicos.

Dirigido a: Personal profesional dentro del sector dental.

Objetivo: Dotar de conocimiento protéticos necesarios para un entendimiento básico de la realización de las prótesis.

Fecha: 22 de noviembre de 9:00 a 14:30 h.

Curso dirigido a todo el personal que realice su actividad dentro del sector dental. El objetivo de este curso es proporcionar todos los conocimientos necesarios para las realizaciones de los trabajos protéticos imprescindibles para completar una cirugía con éxito.

«I curso de monitorización, emergencias médicas y sedación consciente en la clínica dental»

La primera edición del «Curso de Monitorización, emergencias médicas y sedación consciente en la clínica dental» está dirigido a odontólogos que deseen formarse en la técnica de la sedación consciente inhalatoria con óxido nitroso y oral, así como en la utilización de la monitorización como ayuda esencial en la práctica diaria de la Odontología.

Un alto contenido práctico con sedación y monitorización en pacientes, cirugías en directo, taller de canalización venosa, diagnóstico con TAC 3D, maniobras de reanimación, etc.

El curso tendrá lugar los días 28-29 de noviembre en La Almunia de Doña Godina (Zaragoza) y está acreditado con seis créditos por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud.

Curso «Ortodoncia clínica nivel superior»

Curso impartido por la Prof. Dra. Beatriz Muñiz, con 24 años de experiencia en España en la enseñanza teórico-práctica, con atención clínica de pacientes, supervisada en grupos reducidos. El curso se compone de siete módulos de tres días de duración. Máximo 12 cursantes.

–Módulo 4: Noviembre 2014. Distalización. Desgastes. Clase II.
–Módulo 5: Marzo 2015. Uso de elásticos. Clase III.
–Módulo 6: Abril 2015. Agenesias. Adulto. Finalización.
–Módulo 7: Junio 2015. Cirugía. Caninos retenidos. Microimplantes.

Cursos acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

Curso sobre Arquitectura maxilar en el Colegio de Dentistas de Asturias

- Curso Arquitectura maxilar: Rehabilitación de pacientes oncológicos y grandes destrucciones óseas, organizado por el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias.
- Doctores que imparten el curso: Francisco Rábago Galindo y Fernando Nájera Sotorrío.
- Objetivos: Iniciación en los principios básicos en la rehabilitación de pacientes oncológicos y consideraciones especiales a tener en cuenta en este tipo de pacientes.
- Fechas: 14 y 15 de noviembre.
- Duración: 10 horas.
- Lugar de celebración: Sede del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias.

CURSOS POSTGRADO UNIVERSIDAD DE LA HABANA

- **CIRUGÍA ORAL**
- **IMPLANTOLOGÍA ORAL BÁSICA**
- **IMPLANTOLOGÍA ORAL AVANZADA**

Cursos prácticos de una semana
a desarrollar en la Facultad de Medicina
de la Universidad de La Habana

Curso de postgrado en CIRUGÍA ORAL

Matrícula: 4.000 euros

Los alumnos desarrollarán un programa de 40 horas semanales consistente en exodoncias simples, con cirugía, retenidos, regularizaciones óseas, diferentes técnicas de sutura...

Curso de postgrado en IMPLANTOLOGÍA ORAL BÁSICA

Matrícula: 6.000 euros

Curso dirigido a Odontólogos que teniendo práctica quirúrgica quieran inciarse en la implantología.

Inserción de 20 implantes en diferentes situaciones anatómicas y participación como auxiliar en la colocación de otros 20.

Curso de postgrado en IMPLANTOLOGÍA ORAL AVANZADA

Matrícula: 6.000 euros

Curso dirigido a odontólogos que teniendo práctica implantológica, quieran ampliar su técnica quirúrgica.

Una elevación de seno diaria acompañada de injertos de mentón, uso de biomateriales, membranas, tornillos de fijación...

INCLUYE:

- Billetes de avión en línea regular ida y vuelta.
- Recepción V.I.P. en el aeropuerto de La Habana.
- Estancia en Hotel de 4 estrellas superior en alojamiento y desayuno.
- Transporte aeropuerto- hotel – aeropuerto.
- Matrícula en la Universidad, gastos de visado y legalización de su título de Odontólogo en Cuba.
- Materiales quirúrgicos y fungibles para los cursos.
- 20 implantes y cesión de caja quirúrgica para Implantología Básica
- Materiales necesarios para nivel avanzado.
- Cena fin de curso.
- Certificación Universitaria al superar el curso

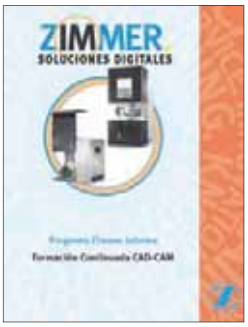
ICIRO
INSTITUTO CORUÑÉS DE IMPLANTOLOGÍA Y REHABILITACIÓN ORAL

INFORMACIÓN Y RESERVAS:

Tel/Fax: 981 151 978 (horario de atención 10:00 a 14:00h)
www.iciro.es iciro@iciro.es

Director de los cursos: Dr. J.M. Cruz Valiño. Director Científico del Postgrado en Periodoncia, Ciruxía e Implantoloxía Oral. Universidade da Coruña.
Coordinador de los cursos: Dr. V. Seoane Mato. Coordinador del Postgrado en Periodoncia, Ciruxía e Implantoloxía Oral. Universidade da Coruña.

Zimmer Dental Roadshow 2014



Después de haber recorrido gran parte de la geografía española, Zimmer Dental cerrará un año de formación continuada sobre las soluciones digitales con un gran éxito de asistencia.

Las últimas citas de los Zimmer Informa de este año serán en Valencia, el próximo 13 de noviembre en Córdoba.

Los Zimmer Informa CAD.CAM están impartidos por un odontotécnico de reconocido prestigio y focalizados en la demostración y resolución de casos rutinarios y complejos mediante la tecnología digital Zimmer-ZFX.

Curso de Endodoncia Avanzada y Estética del Diente Endodonciado, patrocinado por SIMESP-Maillefer y Dentsply Detrey

Para una Odontología mejor
DENTSPLY

SIMESP
MAILLEFER

Dentro de su programa de formación continuada, en el último trimestre del año se desarrollará, en el Hotel Catalonia el Pilar de Zaragoza, el Curso Modular de «Endodoncia Avanzada y Estética del Diente Endodonciado».

El curso constará de tres módulos:

- Módulo II. Viernes 21 y sábado 22 de noviembre
- Módulo III. Viernes 12 y sábado 13 de diciembre

El curso será impartido por los doctores Rosa Vilariño, Fernando Miñambres y Óscar Alonso.

Curso de Oclusión y Odontología Restauradora Estética

DENTSPLY IMPLANTS

DENTSPLY Implants colabora en la 2ª edición del curso teórico-práctico de Oclusión y Odontología Restauradora Estética, organizado por Galván-Lobo Formación.

La formación consta de cuatro módulos: Diagnóstico y planificación integral del tratamiento rehabilitador estético (celebrado en septiembre); Estética directa en grandes reconstrucciones (celebrado en octubre); Odontología restauradora estética indirecta (7-8 de noviembre); e Implantología estética guiada protésicamente (12-13 de diciembre). Está programada, además, una tercera edición de enero a mayo de 2015. El curso pretende incorporar un protocolo de exploración global de la boca, identificando el problema principal y motivo de consulta; analizar el riesgo y el pronóstico mediante un diagnóstico integral y planificar un tratamiento y mantenimiento fiable, predecible y estable en el tiempo. La formación tiene lugar en la Clínica Galván-Lobo, en Valladolid.

Título de Experto en Estética Dental

CEOdont organiza el curso de «Título Experto en Estética Dental», impartido por los doctores Mariano Sanz Alonso, Manuel Antón Radigales y José A. de Rábago Vega.

Como novedad, incorporan un módulo optativo teórico/práctico sobre las nuevas técnicas en la estética dental, de una semana en la Universidad de Nueva York, de la mano de los mejores profesionales.

El objetivo es enseñar tres de las técnicas más manejadas en Odontología Estética. Estos cursos están acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid. El programa consta de cinco partes con el siguiente contenido:

- Composites II: «Puentes fibra de vidrio, Malposiciones y cambio de color». 14-15 de noviembre de 2014.
- Carillas de Porcelana I: «Indicaciones, tallado e impresiones». 15-16-17 de enero de 2015.
- Carillas de Porcelana II: «Cementado y ajuste oclusal». 19-20-21 de febrero de 2015.
- Coronas de recubrimiento total e incrustaciones. 20-21 de marzo de 2015.
- Curso teórico/práctico en NYU. Del 22 al 26 de junio de 2015.

BTI presentará sus últimos avances en las jornadas BTI Day en noviembre

bti.
Biotechnology Institute

BTI Biotechnology Institute, una de las compañías más innovadoras en Implantología Oral y Medicina regenerativa, organiza en noviembre dos jornadas científicas que, bajo el nombre de BTI Day, tienen el propósito de compartir los últimos avances en investigación y nuevos desarrollos de la compañía con los profesionales del sector.

Las jornadas BTI Day, que tendrán lugar en Vitoria (8 de noviembre) y Madrid (15 de noviembre), están dirigidas principalmente a los profesionales de la Odontología y la Implantología y estarán impartidas por el equipo de profesionales de distintas áreas de BTI, con el doctor Eduardo Anitua al frente.

Esta iniciativa se engloba dentro de la serie de jornadas BTI Days que la empresa vitoriana está llevando a cabo en numerosos países.

Curso teórico-práctico en Endodoncia Rotatoria con sistema F360 Komet Endo

Komet Endo by SCHMIDT

El próximo 14 de noviembre Casa Schmidt organiza un curso titulado «Curso teórico-práctico en Endodoncia rotatoria» en el Hotel Conqueridor de Valencia.

La formación será impartida por la Dra. María Martínez de la Calle, y constará de parte teórica y parte práctica para poder familiarizarse con el sistema de Endodoncia rotatoria F-360 de Komet.

Todos los asistentes dispondrán de material para poder realizar las prácticas in situ y en su clínica.

Las plazas son limitadas y se asignarán por riguroso orden de inscripción.

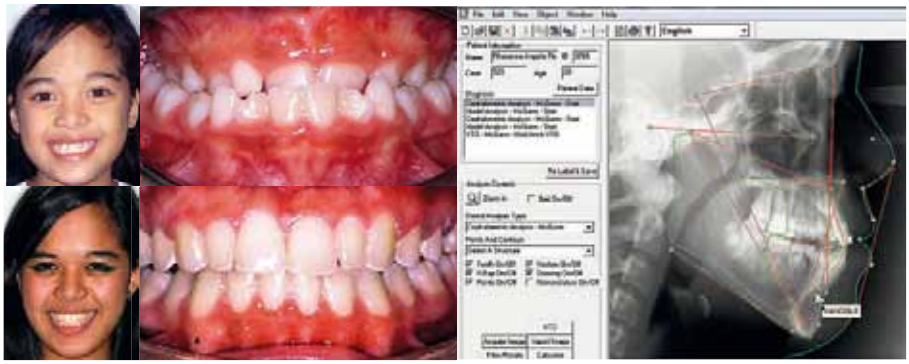
PROGRESSIVE ORTHODONTICS
seminars • supply • software

CURSO COMPLETO DE ORTODONCIA

2 AÑOS - 12 SEMINARIOS DE 4 DÍAS

- **Líder mundial en enseñanza de ortodoncia a dentistas generalistas**
- **12 seminarios de 4 días cada uno**
- **Más de 5000 graduados en 34 países**
- **Apoyo continuo para el resto de su carrera**
- **Posibilidad de repetir los seminarios gratuitamente durante toda la vida**

Programa informático de ortodoncia IPSoft™ incluido en el precio del curso



¡Deje de referir pacientes!

"Estoy impresionado por los avances que Progressive ha incorporado a su formación para permitir a los generalistas diagnosticar y tratar sus casos de una manera eficiente, efectiva y predecible. Lo mejor: mis pacientes están encantados con los resultados."

– Dr. Francisco Pedraza, Rute, Córdoba

Llámenos al
900 122 397
e incorpore hoy mismo
la ortodoncia a su consulta!

900 122 397 | progressive@pdsspain.com

MADRID INICIO MARZO 2015

PRECIO TOTAL DEL CURSO

Sin descuentos: 13.560 €
- Reserva: 1.130 €

Para inscripciones anteriores al 15 de enero: 800 euros

- 11 seminarios de 1.130 €

Consulte diferentes descuentos y modalidades de pago

MASTER UNIVERSITARIO EN ORTODONCIA

» Una vez que concluya nuestro curso podrá obtener también el título de Máster universitario en la especialidad de ortodoncia.
» Nuestro programa de formación ha sido reconocido por el IMC Joint Degree Universitiy Program , en cooperación con seis prestigiosas facultades de medicina europeas.
» Este máster cumple con todos los requisitos del Plan Bolonia
» Posibilidad de financiar el pago de ambas formaciones. Consulte condiciones.

Curso Intensivo de Implantología sobre Pacientes. Próximas convocatorias

En próximas fechas se celebrarán nuevas ediciones del curso intensivo de Implantología sobre pacientes, de cinco días de duración, de lunes a viernes en la clínica ESI (Escuela Superior de Implantología) de Barcelona, en colaboración con la empresa Microdent y dirigidas por el Dr. Sergio Cacciacane.

Debido al carácter exclusivo del curso, las plazas de inscripción son limitadas.

Las fechas de los próximos cursos son:

- 17-21 de noviembre de 2014.

SEPES y la UCM celebrarán su I Jornada conjunta de Investigación

La I Jornada conjunta de Investigación entre SEPES y la UCM tendrá lugar los días 7 y 8 de noviembre y será dirigida por el Prof. Dr. Guillermo Pradíes. El tema central del aula será la metodología de la investigación en prótesis y estética.

Los ponentes de esta cita científica serán clínicos y docentes de gran importancia dentro de la profesión como los doctores Mariano Sanz, José Carlos de la Macorra, María Peraire, Manuel Toledano, Francisco Martínez Rus, Elena Figuero y el propio Guillermo Pradíes.

Actividades formativas SEKMO

–II Jornadas SEKMO «Aplicación práctica de la homeospagyria en Odontología». Ponente: Dr. Miguel Ángel Recatero. Fechas: 7-8 de noviembre. Madrid: Hotel Claridge (Madrid).

–IX Curso de Kinesiología y Posturología según el método del profesor Gian Mario Esposito. Fechas: Módulo 1. 26-27-28 de febrero de 2015. Módulo 2. 23-24-25 de abril de 2015. Madrid: Hotel Claridge (Madrid).

II Curso de Técnicas Implantológicas Avanzadas sobre cadáver fresco de SEI

Los días 28 y 29 de noviembre la Sociedad Española de implantes realizará, impartido por el Dr. Roberto López Píriz, el II Curso de Técnicas Implantológicas Avanzadas sobre cadáver fresco en el Centro de Cirugía Mínimamente Invasiva Jesús Usón (CCMIJU).

Un curso, en palabras del Dr. López Píriz, «premium y eminentemente práctico, por el lujo que supone disponer de cabezas criopreservadas para la realización del mismo». El Dr. López Píriz también hace hincapié en el valor añadido del curso como estancia clínica en la que «sumergirse en la cirugía avanzada de la mano de grandes profesionales y con unos medios materiales únicos».

El acuerdo de colaboración entre SEI-CCMIJU hace posible que la sede de este segundo curso sea el Centro de Cirugía Mínimamente Invasiva Jesús Usón (CCMIJU). Número de alumnos: máximo 12.

Curso Mozo-Grau: Webinario «Análisis y técnicas en la preservación del alveolo»

El 10 de noviembre Mozo-Grau realizará un Webinario (seminario on-line) a través de la plataforma www.implant-training.com a cargo de la Dra. Ana Orozco Varo que tratará el tema «Biomecánica basada en la lógica como clave del éxito en implantoprótesis».

Los webinarios están teniendo muy buena aceptación y en cada nuevo curso se supera el número de participantes. Los participantes valoran sobre todo poder disfrutar de un curso de calidad, en directo y desde su propio ordenador (sin moverse de casa).

BTI, cada día más cerca de los profesionales

Uno de los pilares fundamentales de la filosofía de BTI Biotechnology Institute es contribuir a la formación y desarrollo de los profesionales del sector. Por ello, BTI organiza las jornadas formativas «BTI, cada día más cerca» a lo largo de todo el año y por toda la geografía española.

En estas jornadas se presentan las novedades en investigación de la compañía y las últimas técnicas y productos desarrollados a partir de las mismas. Para llevar a cabo esta labor de divulgación cuentan con la colaboración de grandes profesionales del sector implantológico que, a través de su experiencia, ayudan a demostrar la aplicación práctica de las Soluciones BTI.

Próximos «BTI, cada día más cerca»:

- 21 de noviembre: Valladolid y Almería.
- 28 de noviembre: Albacete y Baleares.

PORTO: +351 227 839 822 | +351 227 845 903 | +351 919 244 774 LISBOA: +351 213 041 580 | +351 925 377 520 | +351 968 941 445
www.centroformacaofa.pt | geral@centroformacaofa.pt

22ª FORMACIÓN EN IMPLANTOLOGÍA

CURSOS EN **PORTUGAL - PORTO | LISBOA**

CURSO TEÓRICO CON PRÁCTICA EN PACIENTES

EL CURSO TIENE UN PROMEDIO DE COLOCACIÓN DE 10 IMPLANTES POR ESTUDIANTE

10ª FORMACIÓN EN REHABILITACIÓN ORAL

CURSOS EN **PORTUGAL - PORTO | LISBOA**

CURSO TEÓRICO CON PRÁCTICA EN PACIENTES

ASEGURE SU LUGAR!

SE ABREN LAS INSCRIPCIONES
A LA NUEVA EDICIÓN

A INICIAR EN XANEIRO | FEBREIRO 2015

PROPORCIONAMOS TODOS LOS MATERIALES NECESARIOS
CURSOS EXENTOS DE IVA

clínica dentária dos carvalhos
Prof. Doutor Fernando Almeida

clínica dentária infante sagres
Prof. Doutor Fernando Almeida

PME líder

centro de formação fa
Prof. Doutor Fernando Almeida

Nobel Biocare

Próximo curso «Elevación de seno maxilar» MIS Ibérica

El 7 de noviembre MIS Ibérica impartirá el curso de «Elevación de Seno», dirigido por los doctores Eduard Ferrés Padró y Javier Mareque Bueno en las instalaciones de MIS Training en Barcelona.

El curso está dirigido a odontólogos con experiencia en Implantología que deseen iniciarse en las técnicas de elevación de seno. Los objetivos del mismo son conocer un amplio espectro de técnicas implantológicas: Quirúrgicas y prostodónticas para restaurar la zona maxilar posterior edéntula –conocer las indicaciones de la elevación de seno maxilar y asimismo sus complicaciones–; conocer aspectos técnicos y detalles quirúrgicos mediante la visualización de vídeos pre-grabados; trabajar en sesiones prácticas en modelo animal para adquirir habilidades quirúrgicas; describir resultados clínicos post-operatorios y aplicaciones de la elevación de seno basada en la evidencia.

Inscripciones abiertas.

Estética dental y prótesis CAD/CAM

El 14 de noviembre Bego organiza un curso titulado «Estética dental y prótesis CAD/CAM» en la Clínica Dental Piñeiro Sande de Cambados (Pontevedra).

La formación será impartida por el Dr. Rafael Piñeiro Sande, que hablará sobre protocolos en Odontología Estética; seguido por el Sr. Pere Colomina, director técnico de BEGO Medical, que presentará las posibilidades que ofrece el sistema CAD/CAM y realizará una demostración práctica para ilustrarlo.

Día SEOC en Valencia

La Sociedad Española de Odontología Conservadora celebrará el 29 de noviembre de 2014 el Día SEOC, en el Aula Magna de la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia.

Ponentes y temas: Francesc Abella, «Manejo del sector anterior. ¿Dónde está el límite de la Endodoncia?»; David Peñarrocha, «Magnificación en cirugía Periapical»; Pedro Buitrago, «Condicionantes periodontales al éxito en Odontología Conservadora»; Ignacio Faus, «¿Cómo nos puede ayudar el ortodoncista en el tratamiento restaurador?»; José Amengual, «Optimización de los resultados en Blanqueamiento Dental»; Nicola Barabanti, «Nueva perspectiva y la excelencia en la restauración de dientes posteriores»; Fernando Rey, «Optimizando resultados con resinas compuestas en sector anterior»; Ana Mellado, «Preservar el diente primero, imitar la naturaleza después» y Manuel Ruiz, José Bahillo y Pablo Castelo, «Retos en la Endodoncia y la Estética. Afrontando el día a día».

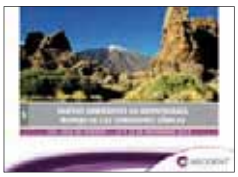
Osteógenos, en el curso modular de Odontología multidisciplinar

Osteógenos colabora en la I Edición del Curso Modular de Odontología multidisciplinar de los Dres. Ramón Gómez Meda, Juan Zufía González, Juan Arias Romero y Luciano Badanelli Rubio.

El objetivo de este curso será capacitar a los alumnos para que realicen los procesos de diagnóstico, planificación y ejecución de los tratamientos conforme a las técnicas más actuales y diversas. El contenido del curso se impartirá en 5 módulos, cada uno de los cuales se centrará en un tema concreto: cirugía implantológica, cirugía bucal, técnicas adhesivas, restauración con resinas compuestas e interrelación con otras disciplinas como la Endodoncia y la Ortodoncia...

El curso se realizará en la Universidad Autónoma de Madrid. Instituto CEI de Implantología Dental de Madrid durante Noviembre - Diciembre - Enero - Febrero y Abril.

Curso Nuevos horizontes en Odontología: manejo de las conexiones cónicas de Neodent



Neodent realiza el curso «Nuevos Horizontes en Odontología: manejo de las conexiones cónicas» los días 21 y 22 de noviembre en Santa Cruz de Tenerife con el objetivo de ahondar y entender los nuevos paradigmas biológicos que comportan las nuevas conexiones cónicas.

En el curso se expondrán las bases biológicas que sustentan esta teoría, pero, aún más importante, los beneficios clínicos que compartan. El curso tendrá un alto componente práctico y de discusión de forma que el asistente pueda empezar a aplicar los conceptos de forma sencilla y rápida tras la realización del curso.

Neodent se especializa en el diseño, desarrollo y producción de implantes dentales y sus componentes protésicos. A lo largo de los últimos diez años Neodent ha experimentado un rápido crecimiento en América del Sur, siendo líder en Brasil, el segundo mercado con mayor número de implantes dentales colocados. Este éxito se debe a la filosofía de ofrecer un sistema de implantes dentales de alta calidad a precios más asequibles para el grueso de la población.

Curso Mozo-Grau: «Estética periodontal y elevación de seno»

Fiel a su compromiso con la formación Mozo-Grau celebrará el próximo 28 de noviembre en Sevilla el curso «Actualización en Implantología». Los encargados de impartir el programa serán los doctores Alberto Fernández Sánchez y Antonio J. Flichy Fernández que tratarán entre otros temas, «Preservación alveolar: Indicaciones técnicas y biomateriales», «Complicaciones y fracasos en el tratamiento de implantes» e «Injertos óseos y Regeneración Ósea Guiada (ROG)».

El curso dispone de 60 plazas que se asignarán por riguroso orden de inscripción.

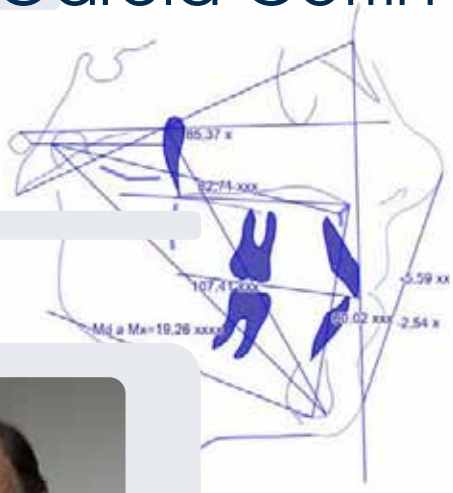
Curso de Ortodoncia

CURSO DE 2 AÑOS

Sesión 1ª ▸ 20, 21 y 22 Feb. 2015
Sesión 2ª ▸ 05, 06 y 07 Jun. 2015
Sesión 3ª ▸ 09, 10 y 11 Oct. 2015
Sesiones 4ª, 5ª y 6ª en 2016

PLAZAS LIMITADAS

Dr. B.H. 'Coco' García Coffin

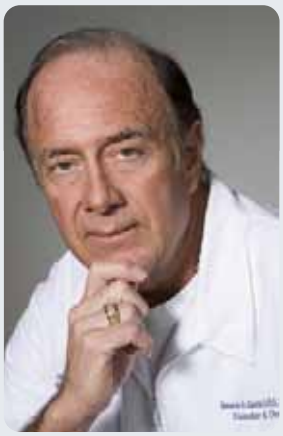


(Teórico-Práctico)

ARCO RECTO
ORTOPEDIA MAXILOFACIAL

MADRID

PROMOCIÓN 24ª



Dr. B.H. 'Coco' García Coffin

Director y Fundador Internacional de Formación Continuada (ISWOS, INC) en el Dpto. de Ortodoncia del IDAP en México. Profesor Maxilofacial Orthopedic/Orthodontic. El Dr. B.H. García se formó bajo la dirección del Dr. McNamara en la técnica de aparato funcional y del Dr. R. McLaughlin y Dr. J. Hilgers en la técnica de Straight Wire. Durante los últimos 30 años imparte Cursos de Ortodoncia en Canada, EEUU, México, España, Italia, Bélgica, Alemania, Portugal, Polonia y Chile.

Ha participado y coordinado programas internacionales de Ortodoncia con los doctores Dr. Carl Gugino, Dr. Thomas Mulligan, Dr. Jeffrey Okeson, Dr. Raymond Howe, Dr. Ruel Bench, Dr. James McNamara, Dr. Eugene Williamson, Dr. Duane Grummons, Dr. Richard P. McLaughlin, Dr. Luis Carriere, Dr. Pablo Echarri, Dr. Tiziano Baccetti y Dr. William Clark. Centro de Educación Continua en Alemania, Portugal, Canadá, México. Sistema de Diagnóstico efectivo y simple. CEPH para diagnóstico y mecánica. Programa exclusivo de cefalometría de García Coffin.

Teléfono de información

944 218 019

DEPARTAMENTO DE ORTODONCIA (Curso)
C/ Hurtado de Amézaga, 27. 48008 Bilbao

DICIEMBRE 2014

Demostración de escaneo y diseño de estructura. Presentación de producto y soluciones CAD-CAM

El próximo 5 de diciembre de 2014 tendrá lugar en el Centro de Estudios Múltiples Dentales – (cemd) de Oviedo la primera demostración teórico – práctica de diseño de estructura sobre implantes. Paralelamente se hará una presentación teórica de los productos y del porfolio de soluciones CAD – CAM de ARHCIMEDES PRO.

El diseño de la estructura será ofrecido por el técnico dental, responsable de CAD en las instalaciones de ARCHIMEDES PRO, Nico Pesce, Italia.

Cursos de Prótesis Híbridas Impecables de GC

Dentro del programa de formación, y ante la gran demanda de los profesionales, GC organiza un nuevo curso de Prótesis Híbridas personalizadas, impartido por Francisco Troyano. Una realidad en la Odontología de hoy día es la realización de prótesis híbridas estéticas y funcionales. En este curso, eminentemente práctico, se muestra una manera diferente de realizar un recubrimiento estético, con resina y composite, en una estructura sobre implantes.

Parte teórica: Protocolo completo, desde la toma de impresión hasta la colocación en boca / Análisis de las actuales técnicas.

Parte práctica: Análisis de la relación intermaxilar / Tipo de montaje a realizar y selección de dientes / Transición de montaje a estructura / Montaje sobre estructura / Encerado en prueba de dientes / Técnicas de preparación para la fijación de los dientes sobre la estructura metálica/ Cargado de los dientes de acrílico sobre la estructura/ Repasado y preparación/ Cargado y modelado de la encía estética/ Terminación del caso. Lugares y fechas de celebración: Málaga, 12 de diciembre.

Curso Microdent de «Técnicas predecibles en el abordaje microquirúrgico del tejido blando. Nuevos conceptos y retos»

Bilbao, 13 de diciembre. Palma de Mallorca, 7 de febrero 2015. Después del gran éxito de las ediciones pasadas celebradas en Madrid y Barcelona, Microdent presenta nuevas ediciones del curso teórico-práctico «Técnicas predecibles en el abordaje microquirúrgico del tejido blando, nuevos conceptos y retos», dirigido por el Dr. Antonio Murillo Rodríguez.

Este curso teórico-práctico empieza a las 10 hs. con la presentación del programa y la entrega de documentación, desarrollando durante la mañana la parte teórica con presentaciones sobre Microcirugía mucogingival sobre implantes y dientes. Después de la mesa redonda y de la comida de trabajo el curso continúa por la tarde con la parte práctica donde se realizan dos talleres preclínicos de aplicación de injertos, en los cuales los asistentes pueden trabajar las técnicas presentadas por la mañana. Plazas limitadas.

Taller práctico de elevación interna de seno en Granada

Los próximos días 1 y 15 de diciembre en la Universidad de Granada, Microdent realizará unas charlas-taller de elevación interna de seno mediante el dispositivo Cortical-Fix, dirigidas por el Dr. Javier Martínez Osorio para los alumnos de 5º curso de la asignatura de Cirugía Oral de la Dra. Elena Sánchez. Durante estas jornadas los alumnos podrán aplicar en cabeza fresca de animal los protocolos para elevación de seno mostradas en las presentaciones.

Camlog apoya la Formación Continua del Colegio de Las Palmas

Dentro de su plan de Formación Continua del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Las Palmas, Camlog apoyará el curso «Cirugía guiada en el sector anterior: la precisión como recurso principal» que tendrá lugar los días 7 y 8 de diciembre en la sede del Colegio. El curso teórico-práctico estará a cargo del Dr. Juan Zufía González.

El objetivo de este curso es mostrar la predictibilidad de los resultados clínicos con la cirugía guiada con Camlog, así como la descripción de la técnica paso a paso, aportando trucos o técnicas útiles en la consulta diaria, especialmente en implantes situados en el sector anterior, donde la Odontología Estética requiere de una mayor precisión.

El curso constará de una parte teórica, donde se analizarán en profundidad todos los conceptos necesarios para la práctica de la cirugía guiada, y una parte práctica, donde los alumnos manejarán el Software y donde podrán aprender la colocación de los implantes Camlog en tipodontos a través de una guía.

Cáceres acogerá, por tercera vez este año, un curso del Dr. Piñeiro

Los días 12 y 13 de diciembre los Laboratorios Proden de Cáceres acogerán la clase maestra del Dr. Rafael Piñeiro «Estética en la Rutina Diaria Clínica… con resinas compuestas».

El curso pretende reflejar la importancia cada vez mayor que se ofrece a las restauraciones estéticas directas en la clínica dental.

Los asistentes comprobarán de primera mano las magníficas características de Tetric EvoCeram Bulk Fill, capaz de polimerizar capas de hasta 4 mm., con una contracción reducida gracias a su química equilibrada que contiene un liberador de estrés de contracción, siendo idóneo para restauraciones posteriores.

También se realizarán restauraciones anteriores de altísima estética con IPS Empress Direct, consiguiendo resultados de naturalidad extrema gracias a la completísima gama de masas de este composite.

Es la tercera ocasión en la que el Dr. Rafael Piñeiro visita la ciudad, y es que el gran éxito que ha obtenido el curso ha obligado a celebrar una nueva edición con el fin de acoger a todos los interesados que se habían quedado sin plazas. Con esta cita, «Estética en la Rutina Diaria Clínica… con resinas compuestas» cierra un año en el que se ha colgado el cartel de «Completo» en todas sus ediciones.

clínicaFabra

Dr. Hipólito Fabra Campos

Curso Académico 2014 / 2015

Curso Superior de Formación Continuada en ENDODONCIA INTEGRAL

SESIÓN I
ANATOMÍA, FISIOLOGÍA, DIAGNÓSTICO Y PREPARACIÓN BIOMECÁNICA
16 y 17 de enero de 2015

SESIÓN II
OBTURACIÓN CANALICULAR, ULTRASONIDOS Y URGENCIAS
20 y 21 de febrero de 2015

SESIÓN III
TRAUMATOLOGÍA E HIDRÓXIDO DE CALCIO
27 y 28 de marzo de 2015

SESIÓN IV
RECOPILACIÓN CLÍNICA: TRATAMIENTO DE LOS ACCIDENTES Y CIRUGÍA PERIAPICAL
17 y 18 de abril de 2015

SESIÓN V
ÚLTIMOS AVANCES SOBRE COMPOSITES Y ADHESIVOS EMPLEADOS EN LA CLÍNICA DIARIA: RESTAURACIÓN DE DIENTES VITALES Y DESVITALIZADOS. ESTÉTICA CON COMPOSITES
15 y 16 de mayo de 2015

Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada con 16'4 créditos

LUGAR DE CELEBRACIÓN
HOTEL MEDIUM VALENCIA
General Urrutia 48, 46013 Valencia
Tel. 963 347 800, Fax 963 347 801
www.mediumhoteles.com

INFORMACIÓN
Srta. ROSA, Tel. 963 944 640
hfabra@infomed.es
www.infomed.es/hfabra

ENERO 2015

Curso Superior de Formación Continuada en Endodoncia Integral

El Dr. Hipólito Fabra Campos va a dictar una nueva edición de su curso de Formación Continuada en Endodoncia Integral en el año académico de 2014/2015.

El curso se impartirá, como otros años, en cinco sesiones de dos días de duración cada una, en Valencia los días 16 y 17 de enero, 20 y 21 de febrero, 27 y 28 de marzo, 17 y 18 de abril y 15 y 16 de mayo de 2015 y costa de sesiones teóricas y prácticas, realizadas sobre dientes extraídos y modelos anatómicos de acrílico, con los últimos sistemas de preparación y obturación de conductos. Igualmente se dispondrá de un microscopio óptico para visualizar los tratamientos.

Se hará entrega a los asistentes de todo el material necesario para realizar las prácticas, así como de un sílabus con los contenidos teóricos, en cada una de las cinco sesiones.

Mozo-Grau desarrollará en Bilbao las IV Jornadas de Actualización en Implantología

Tras el éxito de su VIII Congreso de Actualización en Implantología, Mozo-Grau ya prepara sus próximas Jornadas de «Actualización en Implantología». La cuarta edición de esta cita se desarrollará el día 30 de enero de 2015, en el Auditorio Mitxelena de la Universidad del País Vasco (Bilbao).

En la anterior edición de las «Jornadas de Actualización en Implantología», celebradas en Barcelona, este evento de intercambio científico atrajo a más de 400 personas.

MOZO GRAU®
IMPLANTES DENTALES

Título de Experto en Endodoncia

El Título de Experto en Endodoncia está dirigido a todos aquellos postgraduados que quieren iniciarse o perfeccionarse en el mundo de la Endodoncia. Supone una interesante oportunidad para ponerse al día en los últimos avances de la misma, tanto en el campo del diagnóstico, como del tratamiento, instrumental, técnicas y materiales.

El principal objetivo del contenido práctico es afianzar los conocimientos teóricos y adquirir la habilidad y confianza necesarias para que el alumno pueda proceder a la ejecución del tratamiento propuesto de forma predecible. El programa consta de los siguientes módulos:

Módulo 1. Apertura cameral y preparación de conductos. 29-30-31 enero de 2015.
Módulo 2. Instrumentación mecánica. 5-6-7 de marzo de 2015.
Módulo 3. Obturación de conductos radiculares. 16-17-18 de abril de 2015.
Módulo 4. Restauración tras la Endodoncia. 21-22-23 de mayo de 2015.

VARIOS 2014/2015

Curso on line de la Escuela de Medicina Legal y Forense de la UCM

«Aspectos legales de la práctica profesional odontológica. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la reclamación legal». Curso acreditado con 8,6 créditos de formación continuada. El Dr. Bernardo Perea dirige este curso on line de la Escuela de Medicina Legal y Forense de la Universidad Complutense de Madrid cuyo objetivo es dar las pautas básicas para minimizar el riesgo de tener problemas legales con pacientes motivados por la práctica profesional. El material docente incluye múltiples casos clínicos y consejos prácticos basados en situaciones reales. Todo el material docente se enviará encuadernado como un único libro al domicilio del alumno.

Cursos de fotografía dental

Si quieres aprender fotografía dental o mejorar tu nivel de fotografía, el Dr. Fernando Rey Duro organiza cursos personalizados adecuados a tus expectativas. Especialistas en la formación en el mundo de la fotografía dental imparten cursos, tanto de nivel básico como avanzado, poniendo especial énfasis en cada una de las diferentes especialidades dentales: Odontología Estética, Periodoncia, Prótesis, Ortodoncia, Laboratorio, etc.

FERNANDO REY
FOTOGRAFÍA DENTAL

LADENT

Centro de Ortodoncia y A.T.M.

SEMINARIO INTENSIVO DE ORTODONCIA AVANZADA

CSW

Dr. Pablo Echarri

El seminario intensivo teórico–práctico, de ortodoncia avanzada **CSW Arco recto personalizado** del Dr. Pablo Echarri, comprende siete módulos de dos días cada uno con una duración de un año . Está dirigido a ortodoncistas y odontólogos que deseen ampliar su formación en ortodoncia.

La técnica CSW , **personaliza el diagnóstico** y el tratamiento para cada maloclusión y cada paciente, desarrollando un protocolo de tratamiento con un **control contínuo** de la calidad: Planificación, tratamiento, monitorización y activación.

Se incorporan las **nuevas tecnologías** como brackets de autoligado, arcos de última generación, microimplantes, cementado indirecto y como obtener el máximo beneficio de cada uno.

Un paso adelante en tus tratamientos de ortodoncia: resultados rápidos, predecibles y seguros.

- Soporte durante y depués del curso.
- Sylabus en cada curso.
- Publicaciones de la técnica, 15 libros y más de 160 artículos.
- Cursos de actualización presenciales y on-line.
- Consulta de casos.

Nº	Título	Fechas 2015
1	Tratamiento temprano en dentición mixta	6 y 7 de febrero
2	Tratamiento en dentición definitiva	6 y 7 de marzo
3	Tratamiento de la clase I	10 y 11 de abril
4	Tratamiento de maloclusiones en el plano transversal y en el plano vertical	12 y 13 de junio
5	Tratamiento de la clase II	10 y 11 de julio
6	Tratamiento de la clase III	2 y 3 de octubre
7	Terminación de casos y retención	6 y 7 de noviembre

Técnica CSW simplicidad sin perder el control

ESPAÑA-PORTUGAL-POLONIA-ARGENTINA

Lugar:
Aulas de LADENT
c/ del Lleó 11-13, 1ª Planta
08911 BADALONA (Barcelona)

Contactar:
Tel. 93 384 47 05
www.ladentformacion.com
info@centroladent.com
Síguenos en Facebook, Twiter y Linkedin

Descárgate las 12 Claves de la técnica CSW

Postgrados prácticos sobre pacientes en la Universidad de La Habana (Cuba)

En distintas fechas y durante todo el año, se realizan en la Facultad de Medicina de la Universidad de La Habana (Cuba) postgrados prácticos sobre pacientes.

Los cursos tienen una semana de duración y tres niveles distintos de desarrollo: Cirugía Oral, Implantología Básica e Implantología Avanzada. En Cirugía Oral los alumnos desarrollan un programa de 40 horas consistente en extracciones múltiples, regularizaciones óseas, semirretenidos, retenidos, distintas técnicas de sutura, etc.

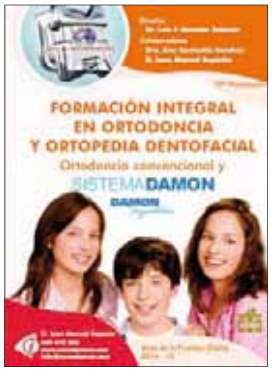
Esta formación universitaria de postgrado está organizada por el Instituto Coruñés de Implantología y Rehabilitación Oral (ICIRO).

Cursos de formación en Alineadent de Ortoplus para las clínicas de toda España

El laboratorio dental Ortoplus, uno de los más consolidados en España, organiza cada semana cursos de formación para orientar a los profesionales y certificarles como expertos en el tratamiento de Ortodoncia invisible Alineadent. En Andalucía se han realizado cursos en Málaga, Almería y Sevilla. Asimismo se han realizado formaciones en Madrid con los especialistas que han solictiado acreditarse en la aplicación del tratamiento.

Ortoplus y su equipo de técnicos e ingenieros abre sus puertas para recibir a los profesionales de la Odontología con el fin de acreditarlos en el uso de la Ortodoncia invisible en sus respectivas clínicas. No obstante, los especialistas ya certificados, pueden acudir de nuevo a los cursos para actualizar sus conocimientos. Los profesionales que han acudido a los cursos proceden de Badajoz, Barcelona, Burgos, Cádiz, Cantabria, Ceuta, Córdoba, Granada, Jaén, Las Palmas de Gran Canaria, Lleida, Madrid, Melilla y Murcia.

Abierta la reserva de plaza en el Medical Corps Orthodontic



Se abre el plazo de inscripción de reserva de plaza para realizar el curso «Formación integral en Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial», acreditado por la Comisión de Formación Continuada (CFC), de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, e impartido por el prestigioso Dr. Luis F. Morales Jiménez. El curso teórico-práctico (con pacientes en clínica) pretende que el profesional realice una Ortodoncia de alta calidad en su consulta, incorporando los últimos avances en dicha práctica. Puesto que las plazas son muy limitadas, se respetará el orden de inscripción.

Aplicación clínica del Avance Mandibular para el tratamiento del SAHS

Ortocervera ha diseñado y organizado este curso a medida, que trata de aportar la formación adecuada y personalizada para el correcto enfoque terapéutico de los trastornos respiratorios obstructivos del sueño, impartido por la Dra. Mónica Simón Pardell.

Con el fin de garantizar una formación de calidad, este curso se realizará con un número reducido de alumnos (máximo 4).

El programa es el siguiente: - Introducción al SAHS. Conceptos básicos y definiciones. - Protocolo Diagnóstico Odontológico del SAHS.

- Tratamiento del SAHS. - Algoritmo del Tratamiento del SAHS. - Toma de registros e individualización de parámetros para la confección de un dispositivo de avance mandibular (DAM). - Aplicación con casos prácticos. - Curso personalizado y «a la carta».

Programa de Formación en Periodoncia 2014 - 2015

–Técnicas Quirúrgicas Periodontales Aplicadas a la Rehabilitación Oral e Implantología Estética.

El objetivo de los seminarios es proporcionar los conocimientos teóricos y las técnicas para tratar de forma habitual a los pacientes con problemas periodontales, tanto en fase preventiva (Ortodoncia, rehabilitación, etc...), como en casos de enfermedad periodontal avanzada.

El curso está enfocado a los profesionales que entienden que no se puede realizar ningún tratamiento rehabilitador sin un periodonto sano y estable. Durante el desarrollo del curso se enfocará el concepto de enfermedad periodontal desde una etiología multicausal y, por lo tanto, con un objetivo de tratamiento multidisciplinar: Ortodoncia, Prótesis, Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Estética.

Curso sobre dentición mixta con el Dr. David Dana

En POS han desarrollado la actualización de 2015 para ayudar a sus graduados y estudiantes a ser más eficientes en el tratamiento ortodóncico de los pacientes más jóvenes que pasan a diario por sus consultas. Los próximos 18 y 19 de abril el Dr. David Dana abordará en profundidad la dentición mixta con numerosos casos y protocolos detallados.

Muchos dentistas se sienten intimidados por los tratamientos de dentición mixta porque les resultan muy complicados. Algunos, incluso, consideran que no son rentables. En POS han creado este seminario para conseguir que todos sus graduados se sientan cómodos tratando ese tipo de casos. Este seminario les ayudará a organizarse fácilmente y a optimizar este aspecto tan importante dentro de la práctica dental.

Título de Experto **Universitario** en

Implantología Estética Multidisciplinar

Curso Académico 2014/2015

Sede:
IAVANTE CMAT, Granada

Organiza:
Universidad Internacional de Andalucía

Módulo I — 29, 30 y 31 de enero

Los conceptos necesarios para planificar en implantología

Teoría
- Anatomía-osteointegración
- Planificación de cirugía de implantes
- Protocolos de fresado y tratamiento
- Estrategias de tratamiento
- Introducción a la microcirugía

Práctica
- Planificación mediante Software 3D
- Colocación de implantes
- Incisión y sutura con microcirugía

Módulo II — 12, 13 y 14 de febrero

Regeneración ósea y microcirugía bucal: una realidad

Teoría
- Principios biológicos de la regeneración ósea
- Biomateriales y membranas
- Elevación del seno maxilar
- Injertos óseos intraorales autólogos
- Material de osteosíntesis

Práctica
- Elevación de seno maxilar
- Injerto óseo de mentón
- Injerto óseo de rama mandibular

Módulo III — 12, 13 y 14 de marzo

Manejo de los tejidos blandos y tratamientos combinados con implantes

Teoría
- Cirugía mucogingival
- Tejido blando en implantes
- Regeneración ósea en implantes
- Tratamientos combinados

Práctica
- Disección y sutura con microcirugía
- Injertos de tejido blando: Injerto de tejido conectivo, injerto gingival libre
- Cirugía de implantes "en directo"

Módulo IV — 9, 10 y 11 de abril

Implantoprotésis: predecibilidad y estabilidad

Teoría
- Tipos de prótesis sobre implantes
- Encerado diagnóstico
- Prótesis provisional: perfil de emergencia
- Desafíos del sector anterior
- Oclusión

Práctica
- Aditamientos protésicos
- Confección de encerado diagnóstico y mock-up
- Tipos de férulas

Módulo V — 28, 29 y 30 de mayo

La odontología del siglo XXI: periodoncia-ortodoncia-estética dental

Teoría
- Preservación alveolar
- Implantes postextracción
- Carga inmediata: consideraciones y protocolos
- Paciente periodontal en implantología: consideraciones y tratamiento

Práctica
- Manejo de los provisionales
- Discusión de casos clínicos multidisciplinares: perio-orto-estética
- Colocación de implantes

Módulo VI — 18, 19 y 20 de junio

Tratamientos multidisciplinares. Prevención y manejo de la patología periimplantaria

Teoría
- Mantenimiento en implantes
- Tratamiento de las periimplantitis
- Interrelación ortodoncia-implantes
- Análisis estético de la sonrisa
- Planificación multidisciplinar

Práctica
- Tratamiento de periimplantitis
- Sesión de vídeos y debate de casos clínicos

INFORMACIÓN GENERAL

Número de alumnos: 24
Metodología: Teórico-práctico con entrenamiento quirúrgico
Lugar de impartición: CMAT, sede de IAVANTE-Granada
Periodo de preinscripción: hasta el 20 de Octubre de 2014
Periodo de matrículación: 1 al 10 de Noviembre de 2014
Precio de matrícula: 3.500€
Duración: Octubre de 2014 - Junio de 2015
Horario: Jueves y viernes, de 10 a 20 horas
Sábado, de 9.30 a 14 horas

Contacto: expertoimplantologiaestetica@gmail.com

INFORMACIÓN DE INTERÉS

- La formación teórica se desarrollará en las aulas del centro.
- Formación práctica se desarrollará en los quirófanos de IAVANTE, donde el alumnado podrá adquirir los conocimientos tanto en modelo animal como en cadáver criopreservado.
- La formación e-learning en la plataforma de IAVANTE con teletutores.

DOCENTES

Dr. Gustavo Ávila Ortiz
Dr. Carlos Bonilla Megías
Dr. Rafael Flores Ruiz
Prof. Pablo Galindo Moreno
D. Salvador González Guerrero
Dra. María Isabel González Martín
Dr. Óscar González Martín
Dr. José Miguel Labrador Molina
Dra. Blanca Loscertales Martín de Agar
Dr. Ildefonso Martínez Lara
Dr. Ernesto Montañés Montañez
Dr. Miguel Padial Molina
Dr. Bruno Pereira da Silva
Dr. Silvestre Ripoll Cabo
Dr. Manuel María Romero Ruiz
Dr. Francisco O'valle Ravassa
Dr. Carlos Sáenz Ramírez
Profa. Elena Sánchez Fernández
Dr. Eusebio Torres Carranza
Prof. Daniel Torres Lagares

Fundación Progreso y Salud
CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

IAVANTE
Adquisición y Evaluación de Competencias Profesionales

DIRECCIÓN:
Dr. Rafael Flores Ruiz
Prof. Pablo Galindo Moreno
Prof. Daniel Torres Lagares

La odontología del siglo XXI

Curso de certificación «Alinedador Estético on line» de Ortoteam

El curso de certificación «Alineador Estético on line», organizado por Ortoteam, está pensado para aquellos que quieran empezar a trabajar con la técnica alineador estético de movimiento dental con plásticos, pero no puedan desplazarse y acudir a uno de los trainings life que organiza la empresa. Se trata de una formación Ideal para seguirla desde casa.

Las últimas novedades y el procedimiento de trabajo: cómo enviar un caso, qué caso enviar y cuál no, cómo tratar, qué secuencias, cómo visualizar en 3d, qué vídeos recibirá, cuál es el software, cómo ajustar los alineadores, cómo aplicar más fuerza, cómo solicitar un refinamiento, una nueva secuencia, cómo hacer stripping, y mucho más... Respondiendo al quiz final, el alumno recibirá su título de acreditación on line para el manejo del alineador estético invisible Ortoteam.

Los interesados deben registrarse como usuarios en la página principal del Alineador restético y cliclar la pestaña Curso acreditación alineador on-line.

Madrid, sede del Congreso ITI Ibérico 2015

El International Team of Implantology (ITI) organiza una nueva edición de su prestigioso Congreso ITI Ibérico que tendrá lugar en Madrid del 16 al 18 de abril de 2015, bajo el lema «Soluciones a complicaciones en Implantología».

Conferenciantes mundialmente conocidos como David Cochran, Matteo Chiapasco y Waldemar D. Polido, así como los principales ponentes ibéricos, participarán en esta nueva edición que dará a conocer los últimos avances científicos dentro de la Implantología, según la filosofía de ITI basada en la evidencia del tratamiento. Cuatro serán los temas principales que se traten durante los dos días de Congreso: «Planificación en Implantología», «Complicaciones mecánicas», «Complicaciones estéticas» y «Complicaciones biológicas».

Además, todos los asistentes podrán participar en el concurso de pósteres que se desarrollará durante el Congreso. Solamente tiene que enviar un resumen antes del 31 de enero 2015.

POS abre el plazo de matrícula para su curso en Madrid

En respuesta a la creciente demanda, Progressive Orthodontic Seminars (POS) ha abierto ya el plazo de matrícula para sus próximos cursos en Madrid. Esta promoción arrancará en marzo del próximo año, una vez que haya celebrado su graduación la que actualmente se encuentra en curso.

Los nuevos estudiantes asistirán a 12 seminarios, de cuatro días de duración, a lo largo de dos años. Al concluir este período, estarán listos para tratar el 90% de los casos ortodóncicos que lleguen a su consulta.

Cursos de formación en Implantología Básica y Avanzada en Santo Domingo y Punta Cana

Formación en Implantología
Centro de Formación Odontológica

Formación en Implantología ofrece a todos los doctores interesados en Implantología la posibilidad de realizar un curso, abordando la Implantologia básica y avanzada, en la República Dominicana. Los doctores interesados colocarán de 15 a 20 implantes y realizarán técnicas como elevaciones de seno atraumáticas e implantes post-extracción.

En la modalidad de cirugía avanzada, los doctores podrán realizar cirugías de elevaciones sinusales traumáticas, implantes post-extracción, carga inmediata, injertos óseos y regeneración ósea guiada.

Todos los cursos se realizan sobre pacientes reales.

Experto Universitario en Arco Recto

El objetivo de este Título se fundamenta en la gran cantidad de profesionales cuyo entorno de trabajo se basa en la Ortodoncia y que necesitan, por un lado, una actualización y puesta al día de su práctica profesional, así como obtener una visión más profunda, actual y clara del entorno de trabajo al que se enfrentan, a la vez que puedan asimilar y manejar estrategias fiables para la solución de los problemas de la práctica diaria.

- Programa modular. 10 módulos de tres días cada uno, durante 20 meses.
- Comienzo: Octubre de 2015.
- Lugar: Madrid
- Titulación otorgada: Experto Universitario en Arco Recto. Universidad Pontificia de Salamanca.
- 30 Créditos ECTS.

VI International Implantology Week en la Universidad de Nueva York

zimmer dental

Un año más, y tras el éxito de las cinco últimas ediciones, Zimmer Dental presenta la VI Semana Internacional de Implantología que se realizará en el College of Dentistry de Nueva York del 9 al 12 de marzo.

Este curso es una experiencia de formación interactiva de alto nivel científico y, como tal, participarán un gran elenco de profesionales de reconocido prestigio internacional. Durante los cuatro días que durará, se expondrán los nuevos avances dentro del campo de la investigación dental, las últimas herramientas en la Odontología implantológica y las técnicas regenerativas más vanguardistas.

La «Global Implantology Week» está reconocida con créditos CEUS y otorgará a todos los asistentes un diploma acreditativo expedido por la Universidad de Nueva York.

CURSO DIOC DE ORTODONCIA

Un método rápido de formación Ortodóncica

Dictantes:

J.Enrique Bejarano, Fe Serrano
Juan Antonio Gamero, Javier Prieto

Nuevo Programa 2015

NOVEDADES CURSO 2015-16

- ✓ Mayor número de horas de prácticas de tratamiento de maloclusiones
- ✓ Módulos intensivos de tan solo dos días de duración
- ✓ Reducción de costes para el alumno
- ✓ Sesiones clínicas de diagnóstico y planificación on-line

Apertura de Matrícula a partir del 1 de noviembre de 2014

Fechas previstas: comienzo Febrero de 2015, finalización Noviembre 2015

ENSEÑANZA PRÁCTICA DIRIGIDA AL TRATAMIENTO CLÍNICO DE PACIENTES

- Método Tutorial: Enseñanza personalizada y dinámica. Plazas disponibles para 10 alumnos
- El alumno realiza el proceso completo de tratamiento de diferentes maloclusiones en Tipodonto (bases de cera)
- Revisión de todas las bases teóricas y prácticas precisas para maximizar la eficiencia del tratamiento clínico

PROGRAMA DE "ACTUALIZACIÓN EN DIAGNÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO"

Módulo I: Diagnóstico y plan de tratamiento informatizados. Síntesis DIOC: Arco Recto, Autoligables Baja Fricción y Bioprogresiva
Módulo II: Actualización en aparatología fija y Auxiliar. Tratamiento de la clase I con brackets Autoligables
Módulo III: Tratamiento de la sobremordida. Biomecánica. Tratamiento de la clase II
Módulo IV: Tratamiento con extracciones. Microtornillos. Tratamiento precoz y en Dentición mixta.
Módulo V: Tratamiento de la Clase III, Mordida Abierta y Asimetrías. Técnica Multiasas-MEAW

Ver nuevo programa: www.ortodonciaasociacion.es/op/cursos.asp

Lugar de celebración:
Centro "Nueva Ortodoncia DIOC-Bejarano"
C/ Ramón de Santillán 14. Madrid

Inscripción y reserva de plaza:
Tfn.: 91 457 85 60 (Srta. Inmaculada).
Mail: casosdioc@gmail.com

Máster en Cirugía Oral, Implantología y Rehabilitación Implantoprotésica

Tras el éxito del año pasado, dará comienzo en enero la nueva edición del «Máster en Cirugía Oral, Implantología y Rehabilitación implantroprotésica» de la Universidad de Córdoba.

El Máster se compone de 1.500 horas lectivas donde los alumnos podrán realizar prácticas sobre pacientes y cadáver, trabajos presenciales, semipresenciales y no presenciales con el objetivo de proporcionar a los alumnos el fundamento y conocimiento suficiente, que sirva de soporte teórico y práctico de los contenidos médicos y biomédicos de aplicación en cirugía bucal e implantología.

BioHorizons es patrocinador oficial del programa, junto con Henry Schein y MD Compras.

Título de Experto en Cirugía y Prótesis sobre Implantes

CEOdont organiza el «Título Experto en Cirugía y Prótesis sobre Implantes», impartido por los doctores Mariano Sanz Alonso y José de Rábago Vega y con la colaboración del Dr. Bertil Friberg.

El objetivo es ofrecer al dentista general una serie de cursos estructurados en Implantología, de tal modo que pueda conseguir una formación tanto teórica como clínica que le permita familiarizarse en este área de la Odontología. Estos cursos están acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid. El programa consta de los siguientes módulos:

- Módulo 1. Diagnóstico y Plan de Tratamiento. 9-10-11 de abril de 2015.
- Módulo 2. Cirugía sobre Implantes. 14-15-16 de mayo de 2015.
- Módulo 3. Prótesis sobre Implantes. 4-5-6 de junio de 2015.
- Módulo 4. Curso sobre Cadáveres y Cirugía y Prótesis en casos complejos. 2-3-4 de julio de 2015.
- Módulo 5. Curso clínico/práctico con pacientes (opcional). A conve-

Higiene Bucodental semipresencial y Doble Titulación en Folguera

Este curso 2014-2015 el centro de formación Folguera Vicent imparte el ciclo formativo semipresencial en Higiene Bucodental, siendo el primer centro de la Comunidad Valenciana en el que se puede realizar esta modalidad desde el curso 2010-2011. Esta forma de enseñanza tiene como finalidad la formación para personas adultas que no posean la debida cualificación profesional. En ella se alternan contenidos de carácter no presencial con otros de carácter presencial que permiten acreditar dichas competencias. Asimismo, la oferta educativa se completa con la doble titulación, de este modo, el estudiante realiza una optimización de recursos, haciendo posible un mejor aprovechamiento del tiempo dedicado al estudio, y permitiéndole en solo 30 meses, la obtención de los títulos de prótesis dentales e higiene bucodental.

Además presentan el Curso de Especialización en Cerámica Dental (460 horas), el Curso de Especialización en Prótesis sobre Implantes-Nuevas Tecnologías (350 horas) y Ortodoncia (200 horas) que se realizarán durante el próximo curso escolar.

Nuevo curso teórico-práctico «Estratificación de Composite»

Dentro del programa de formación, y ante la gran demanda de los profesionales, GC organiza un nuevo curso de «Estratificación de Composite», GC G-aenial, el próximo 27 de febrero, con la Dra. Simone Moreto.

El curso tendrá lugar en el centro de formación que GC dispone en Las Rozas (Madrid). Plazas: máximo 12.

Parte teórica: Presentación G-ænial (composición y propiedades físicas, color y efectos, determinación del color, sistema de selección de color específico para cada edad, mapa de estratificación, cómo reparar... Casos clínicos.

Parte práctica: Demostración de una reconstrucción mediante la técnica de estratificación sobre modelo en Clase IV; reconstrucción de la misma pieza por los participantes, demostración de una Clase II mediante la técnica de estratificación, reconstrucción de la pieza por los participantes, demostración de restauración con carillas de composite en dientes con decoloraciones. Reconstrucción de la tinción por parte de los participantes. Demostración y Reconstrucción por parte de los participantes de una Clase V.

Dado el éxito de este curso, GC organizará en un futuro próximo una nueva convocatoria.

BioHorizons Global Symposium 2015 – Los Ángeles, CA

Ya está disponible el panel de ponentes confirmados para el próximo Global Symposium de BioHorizons, entre los cuales destacan los siguientes: Edward P. Allen, Lyndon Cooper, Marius Steigmann, Kanyon Keeney Bach Lee, Sonia Leziy, Brahm Miller, Carl Misch, Craig Misch, Martijn Moolenaar, Michael Pikos, Maurice Salama, Hamid Shafie, Dennis Tarnow y Hom-Lay Wang.

El evento tendrá lugar en el JW Marriott de Los Ángeles, California, del 16 al 18 de abril de 2015. En el mismo, se tratarán todos los temas más recientes sobre implantes dentales, incluyendo Odontología digital, carga inmediata, estética, recuperación de tejidos y complicaciones de los implantes.

DUARTE & DAURA
centro de formación odontológica

MÁSTER UNIVERSITARIO EN CIRUGÍA ORAL, IMPLANTOLOGÍA Y PERIODONCIA

UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

60 créditos ECTS
11 MÓDULOS

www.uma.es

FACULTAD DE MEDICINA / CURSO 2015 / ENERO-DICIEMBRE

LA MATRÍCULA INCLUYE ENTREGA DE CAJA QUIRÚRGICA DE SISTEMA Y MATERIAL DE CIRUGÍA

FINANCIADO POR: Unicaja Banco HASTA EL 100% EN 5 AÑOS

AlphaBio

CONGRESOS 2014/2015

2º Congreso COEM, la cita de referencia para los profesionales del sector

El Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Madrid (COEM) ha abierto el plazo de inscripción para el «2º Congreso COEM, Actualización Multidisciplinar en Odontología» que se celebrará en Madrid los días 6 y 7 de febrero de 2015. El COEM contará nuevamente con la participación de destacados especialistas internacionales en las distintas disciplinas, quienes acercarán su experiencia y novedades en Odontología a nuestros dentistas.

Los ponentes del Congreso científico de esta edición serán, para Ortodoncia, el Dr. Francesco Amato (Italia); Estética, el Dr. Edson Araujo (Brasil); Endodoncia, el Dr. Guiseppe Cantatore (Italia); Odontopediatría, la Dra. Marie Therese Flores (Chile); Implantología y Regeneración, el Dr. Istvan Urban (Hungría) y Prótesis, el Dr. Ricardo Mitrani (Méjico).

Paralelamente, el 2º Congreso COEM ofrece un amplio programa dirigido a jóvenes dentistas, estudiantes de Odontología, higienistas, auxiliares, protésicos y comerciales.

El Palacio de Neptuno de Madrid acogerá la IV edición de Expoorto-Expooral 2015

Comienzan los preparativos para la IV Edición de Expoorto-Expooral, uno de los eventos de Ortodoncia imprescindibles a nivel nacional e internacional. El congreso, que se realiza de forma bienal, tendrá lugar durante los días 10 y 11 de abril de 2015 en el Palacio de Neptuno de Madrid, sede también de la anterior edición. El evento girará en torno a un amplio abanico de temas referentes al mundo de la Ortodoncia donde los últimos avances se han centrado en la tecnología CAD-CAM, la tecnología 3D y las técnicas de impresión digital.

La asistencia a Expoorto-Expooral es totalmente gratuita, y le da acceso a todas las actividades del congreso: exposición comercial, jornadas científicas, talleres, etc. Para ello solo tiene que realizar la inscripción online en la sección «Visitantes» de la web del evento.

III Congreso Internacional de Prótesis Dental de Valencia

Los próximos días 12 y 13 de junio de 2015, tendrá lugar el III Congreso Internacional de Prótesis Dental de Valencia, en el Hotel Silken Puerta de Valencia.

Ya está confirmada la presencia de los ponentes: Eduardo Setién, Francisco Troyano y Luis Macieira.

Organiza: Colegio de Protésicos Dentales de Castellón y Valencia.

V Jornadas Técnicas de Prótesis Dental de Madrid

Los próximos días 17 y 18 de abril de 2015 tendrá lugar la quinta edición de las Jornadas Técnicas de Prótesis Dental de Madrid, en el emblemático Círculo de Bellas Artes.

Ya está confirmada la presencia de los siguientes ponentes: Joshua Polansky, Thomas Singh, Frank Kaiser, Ana Cristina Rocha Gomes, Urzula Mralyzna, August Bruguera, Sydney Kina y Oriol de la Mata. Coordinador de la Comisión de Formaicón del Colegio: Juan Carlos Megía Real.

17 Congreso de la *European Society of Endodontology* en Barcelona

Del 16 al 19 de septiembre de 2015, en el Centro de Convenciones Internacional de Barcelona, se celebrará la decimoseptima edición del Congreso ESE (*European Society of Endodontology*).

Los organizadores han dotado al evento de un interesante programa científico, completado con atractivas actividades sociales. Además, los asistentes podrán pasear por los más de 2.000 metros cuadrados de zona de exposición, donde tendrán la oportunidad de conocer la oferta de equipamientos, materiales e instrumental de destacadas empresas del sector.

AHIADEC organiza el XIV Simposio de Odontoestomatología para higienistas y auxiliares dentales

La Asociación de Higienistas y Auxiliares Dentales de Cataluña (AHIADEC) organiza el XIV Simposio de Odontoestomatología para higienistas y auxiliares dentales. La reunión, a la que está previsto que asistan más de 400 congresistas, entre estudiantes e higienistas dentales de toda España, se celebrará los días 21 y 22 de noviembre en la sede de la Asociación, en Barcelona.

El Simposio repetirá el formato de la última edición y dedicará la sesión del viernes a los estudiantes de higiene bucodental y la del sábado a los profesionales. La jornada del viernes contará con la presencia de los doctores Joan Raga, Marc Rocamora, Carlota Padullés, Daniel Capitán e Isabel Gallardo; además de la presencia de Catalina Domínguez. En la jornada del sábado, orientada a profesionales, se contará con la participación de las doctoras Carme Valls, M. Luisa Tobella, Assumpta Mestre y Sebastiana Arroyo; el doctor Carlos Gómez y Sergi Chimenos, Catalina Domínguez y Jessica Ruiz.

Periodoncia e implantes

Aula

Formación

Avanzamos contigo

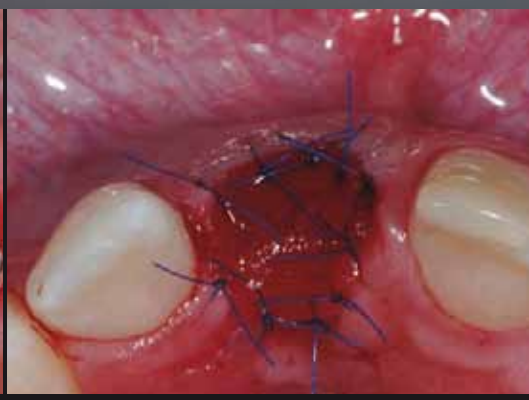
Aula Clínica SEPA 2014

INSCRÍBETE en www.sepa.es

ÚLTIMAS PLAZAS

MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS EN TERAPÉUTICA DE IMPLANTES: TALLER PRÁCTICO.

DICTANTE: DR. DANIEL THOMA



Barcelona, 28 y 29 de noviembre 2014

Sede:
COEC. Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña.
Travessera de Gràcia, 93-95 · 08006 Barcelona

SEPA

SEPA FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE PERIODONCIA E IMPLANTES DENTALES

9º Congreso SEOII, 53º Congreso CIRNO y 1er Congreso Nacional SEOII-CIRNO-AEPP

Del 12 al 14 de marzo de 2015, Salamanca acogerá la celebración del 9º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Odontología Integrada Infantil (SEOII), 53º Congreso del CIRNO - Asociación Española Pedro Planas y 1er Congreso Nacional SEOII - CIRNO - AEPP.

El tema central del Congreso, que tendrá un enfoque multidisciplinar, será el «crecimiento y desarrollo oro-facial del niño desde la más temprana infancia», abordándolo desde diferentes puntos de vista y contando, para ello, con profesionales de reconocido prestigio pertenecientes a diferentes ámbitos de las Ciencias de la Salud.

Todo a punto para el Congreso SECIB 2014

El XII Congreso de la Sociedad de Cirugía Bucal Española, que se celebrará en Salamanca los días 20, 21 y 22 de noviembre de 2014, facilitará a los asistentes el conocimiento de las últimas novedades, avances tecnológicos y aportaciones científicas que han llevado a la Cirugía Bucal española a lo más alto. Un cuidadísimo programa científico, las comunicaciones científicas, clínicas y de investigación, los mejores especialistas en Cirugía Bucal, y los avances con los que su trabajo han impulsado este campo, hacen de este evento un punto de encuentro imprescindible para los profesionales y, por qué no, futuros profesionales en este campo de la Odontología.

Cirugía apical y mínimamente invasiva, Implantología, Biomateriales, Cirugía Bucal infantil son, entre otros muchos, los temas que se tratarán en este congreso.

El Fórum Dental reunirá industria, ciencia y tecnología de la salud bucodental

Los profesionales que deseen conocer los últimos tratamientos, tecnologías, servicios y avances en el campo de la salud dental tienen una cita en el Fórum Dental, FDM, que se celebrará del 7 al 9 de mayo de 2015. Organizado por Fira de Barcelona, en su próxima edición el certamen tiene por objetivo fortalecer su liderazgo nacional como plataforma comercial de este ámbito y consolidarse como punto de encuentro y de intercambio de conocimiento del sector.

El Fórum Dental mostrará en el recinto de Gran Vía de Fira de Barcelona el potencial de la industria dental nacional e internacional. De carácter bienal, el FDM contará con una amplia zona de exposición y también con un espacio destinado a la celebración de jornadas técnicas para odontólogos, protésicos, higienistas y logopedas. En los encuentros participarán expertos nacionales e internacionales que tratarán temas de interés para todos los profesionales de la salud bucodental. El salón habilitará también un «speaker corner» donde varios especialistas podrán realizar comunicaciones libres sobre sus investigaciones, proyectos y casos clínicos.

Alto nivel de inscripciones para la IDS 2015

Los trabajos de preparación de la 36ª edición de la IDS, Exposición Dental Internacional, funcionan ya a toda marcha a menos de seis meses del comienzo del certamen. Ya en estos momentos se han inscrito más de 1.800 empresas procedentes de 53 países para participar en la IDS 2015. Con ello, el nivel de inscripciones se sitúa en un ocho por ciento por encima del alcanzado en el mismo momento de la edición anterior.

Por todo ello, los pabellones del recinto ferial de Colonia, con una superficie bruta de exposición de más de 150.000 m2, están ya repletos. Se espera que del 10 al 14 de marzo de 2015 participen más de 2.000 empresas de todo el mundo.

SEI 2014: Implantología, cultura y solidaridad van de la mano

Del 13 al 15 de noviembre, se celebra en Madrid el Congreso SEI, la reunión internacional que pretende revolucionar la Implantología mundial, en la que se expondrán los últimos avances en este campo de la Odontología de la mano de renombrados expertos, y en la que también se abogará por la cultura y la ayuda a los más necesitados.

SEI, de cara a este Congreso, rompe una lanza por la cultura y la solidaridad. Para empezar, la elección de la sede, pone en marcha una iniciativa que permite materializar una participación activa y un compromiso con una cultura actual e independiente que pasa por momentos críticos.

Una recogida de alimentos con una de las empresas colaboradoras y una cena de clausura cuya recaudación irá destinada a Cruz Roja y a Médicos sin Fronteras, dos ONGs que realizan desde hace años una labor impagable con los más necesitados, refuerzan el compromiso de la Sociedad Española de Implantes con los que no tienen lo básico para llevar una vida digna.

La Sociedad Española de Implantes predica con el ejemplo y deja claro en su inminente congreso que la difusión del trabajo científico puede ir de la mano de la cultura y de la solidaridad.

Zenotec® select hybrid, versatilidad combinada con una precisión absoluta

El sistema de fresado Zenotec® select hybrid de Ivoclar Vivadent combina cinco ejes de trabajo simultáneo de última generación con las ventajas de un proceso automatizado. Gracias al cambiador de ocho discos, la unidad puede controlar, de manera eficiente, tanto los materiales para una operación de fresado en seco, como en húmedo, tales como IPS e.max® CAD e IPS Empress® CAD. Esto es posible gracias a un diseño especializado del mandril que puede lidiar con las diferentes necesidades.

La nueva función de fresado en húmedo del sistema Zenotec® select hybrid ha sido especialmente diseñada para procesar la cerámica vítrea de disilicato de litio IPS e.max® CAD y los materiales altamente estéticos de cerámica sin metal, IPS Empress® CAD.

El sistema de refrigeración con los filtros de fresado en húmedo integrados y una tecnología de bombeo sin cepillos, asegura unos óptimos resultados y un mínimo de mantenimiento.

Nuevos empaques no estériles de Adin Implant System

Como consecuencia de su filosofía orientada hacia la constante mejora de sus productos, Adin Implant Systems ha incorporado a sus productos no estériles nuevos empaques sellados para sustituir a las antiguas bolsas plásticas. Esta medida, además de ofrecer beneficios al medio ambiente por su menor contenido de plástico, también favorece una mayor seguridad para los pacientes dado que imposibilita la contaminación cruzada fortuita. El nuevo empaque supera los más altos estándares de calidad y seguridad exigidos por las autoridades europeas y norteamericanas, y propicia un etiquetado más visible.

Implantstudio: novedoso software de 3shape

Ortoteam presenta un nuevo software para generar guías quirúrgicas a partir del escaneo intraoral o de los modelos y la CBCT.

Se llama Implantstudio y permitirá al profesional colocar el implante de manera precisa y guiada respetando el nervio, la base ósea, la longitud y la anchura.

Henry Schein España amplía su cartera de productos dentro del marco de ConnectDental

Henry Schein España incorpora las fresadoras dentales CNC de la empresa alemana VHT camfacture AG (VHF), que se caracterizan por su diseño compacto, su alta precisión, rapidez, solidez y fácil manejo.

Además, gozan de gran popularidad entre los laboratorios dentales a nivel mundial. Todas las máquinas de VHF disponen del software CAM, moderno y fácil de usar para el trabajo con los ficheros STL. Es por esto que todas las fresadoras de VHF son compatibles con todos los sistemas CAD abiertos. Además de los sistemas compactos de cuatro ejes, VHF también ofrece dos máquinas compactas de cinco ejes (CAM 5-S1 y CAM 5-S2 Impression).

Los productos de VHF son un componente integral de las actividades ConnectDental de Henry Schein España. Como parte de este concepto la firma ofrece una amplia gama de productos de digitalización.

Zhermack presenta sus ofertas de otoño con novedades para la clínica

Zhermack lanza su nuevo tríptico de otoño 2014 con ofertas y novedades de productos para la clínica. Incluye la mezcladora automática Hurrimix para alginatos y escayolas, con prestaciones avanzadas que ofrecen excelentes resultados en la toma de impresiones y vaciado de modelos. Además, se presenta una amplia selección de los productos más relevantes de la marca con interesantes ofertas 2+1, como la silicona Hydrorise, disponible en versión manual y en cartuchos compatibles para la mayoría de máquinas presentes en el mercado. El registro de mordida termocromático Colorbite D con elevada dureza final, así como las cubetas metálicas de alta calidad para impresiones también están en oferta, entre otros muchos productos.

Microdent presenta un nuevo escáner intraoral

MICRODENT
IMPLANT SYSTEM

El nuevo escáner intraoral de Microdent presenta las siguientes características y ventajas:

- Compatible con todos los software (exocad, DWOS, 3Shape, EGS, etc.).
- De alta Velocidad: 26 Scan/S.
- Con enfoque libre: de 0 a 1,8 mm.
- Sin necesidad de polvo.
- Con calentador en el cristal (no se empaña).
- STL disponible en PC.
- Movimientos orales libres.
- Un sistema abierto que permite trabajar con cualquier fresadora.

El Smart Series de Oral-B se conecta al *smartphone* para optimizar la higiene oral

Estamos en la era inteligente donde los productos deben responder a unos usuarios cada vez más exigentes que demandan la mejor tecnología que les facilite la vida y les permita optimizar resultados.

Por esta razón, Oral-B lanza Smart Series, un cepillo eléctrico que se conecta al *smartphone* vía *bluetooth* a través de la nueva aplicación de la firma, denominada Oral-B App, una guía inteligente, que te ayudará, en tiempo real, a controlar y programar la higiene bucal. Además, el paciente puede compartir los datos con el dentista para conseguir mejorar su cepillado.

La aplicación proporciona consejos de cuidado bucal, las últimas noticias, información meteorológica y los próximos eventos de tu agenda.

Mesa de repaso para clínicas de MESTRA

MESTRA presenta para las clínicas una atractiva mesa de repaso a un precio excepcional. La oferta de la firma pone a disposición de los profesionales un completo kit (100301K) compuesto por los siguientes elementos:

- Mesa metálica con encimeras de madera (R-100301).
- Silla para puesto de trabajo, con cuatro regulaciones (R-100300).
- Pulidora de velocidad regulable entre 2000-7000 rpm. (R-100277).
- Dos bandejas porta trabajos (R-100050).
- Micromotor con escobillas con pedal, 35.000 rpm. y torque de 2,94 N cm. (R-100284).

Además, como obsequio, la firma le ofrece una lupa de mesa (R-100098) y un fresero magnético (R-070115) (oferta válida hasta el 31 de diciembre).

Nueva línea de aditamentos compatibles con Dentsply Ankylos®

DESS®, Dental Smart Solutions, amplía su gama de componentes protésicos lanzando al mercado una nueva línea de aditamentos compatibles con Dentsply Ankylos®.

Siguiendo con su compromiso de innovación y calidad, DESS® ha desarrollado un nuevo sistema patentado para sus aditamentos compatibles con Dentsply Ankylos®, consiguiendo niveles de torque aplicables un 30% superiores en los tornillos respecto al diseño original.

DESS® reafirma su liderato en el mercado internacional de componentes protésicos compatibles al estar ya presente en 29 países. La calidad, amplitud de gama e innovación de la marca son la clave de este éxito.

BEST X DC, la tecnología radiológica de corriente continua

Ravagnani Dental España presenta el último lanzamiento de la prestigiosa marca italiana New Life Radiology: el nuevo terminal BEST X DC, que consigue una calidad de imagen extraordinaria y una notable disminución de la dosis de radiación para el paciente.

BEST X DC es un equipo compacto y ligero con una cuba de sólo 3.5 kg. que permite operar con gran facilidad. Su mando a distancia *wireless* posibilita intervenir cuidando la seguridad y comodidad del operador.

Con este nuevo terminal de Ravagnani Dental conseguirá los mejores resultados de alta definición en radiografías tradicionales, radiovisiografía digital y placas de fósforo.

NSK presenta Ti-Max Z-SG45L

NSK Dental Spain lanza un contraángulo quirúrgico de titanio con cabezal de 45° para un perfecto acceso a la zona molar. Posee las siguientes características:

- Multiplicador 1:3.
- Cuerpo de Titanio con DURAGRIP®.
- Spray Triple.
- Óptica de vidrio celular.
- Rodamientos de cerámica.
- Sistema de cabezal limpio.
- Portafresas Push Botton.
- Velocidad máxima: 120.000 min^{-1}.

Una solución de empaquetado para implantes

Anthogyr innova y estrena una solución totalmente nueva para el empaquetado de sus implantes Axiom® y Anthofit®. Gracias a su ergonomía y diseño, esta novedad está pensada para facilitar y garantizar la seguridad de manipulación de los profesionales. Basado en un sistema de pinzas de titanio, permite inmovilizar el implante cuando el capuchón está cerrado y, si es necesario, volver a colocarlo en su tubo durante el tiempo en el que se desarrolla la operación. Asimismo, las pinzas de titanio ofrecen una preservación total de las propiedades físico-químicas del implante. Se puede abrir empleando una sola mano y la extracción del implante se realiza directamente con el contraángulo, sin portaimplante. El tornillo de cierre incluido se aloja en el capuchón de protección y se extrae con un simple movimiento de tracción. Un código de seis colores sirve para identificar los distintos diámetros de los implantes.

Funcionalidad y estética con el acceso del tornillo angulado de ATLANTIS™ ISUS

DENTSPLY Implants presenta una nueva función para las estructuras de implantes ATLANTIS™ ISUS: el acceso del tornillo angulado. Mediante la angulación de hasta 30 grados, ahora se puede corregir de forma óptima la emergencia del tornillo prostético y mejorar la función y estética de las restauraciones de puente e híbrida. Con esta novedad, cada conexión está diseñada de manera personalizada mediante el ATLANTIS™ ISUS CAD, teniendo en cuenta los parámetros de angulación y altura de cada plataforma, con el fin de satisfacer las necesidades del cliente.

Asimismo, toda conexión con el nuevo acceso angulado se suministra con el correspondiente tornillo prostético ATLANTIS™ ISUS. Estas piezas se diseñan específicamente para su uso con la función de acceso angulado. Por otro lado, el diseño hexalobular del destornillador hace que la conexión sea sencilla y garantiza que las fuerzas de inserción se apliquen en todo momento perpendicularmente al eje del tornillo.

Limpieza profesional con Prosonic micro 2 de Hager & Werken

El nuevo Prosonic micro 2 de la gama de profilaxis Miradent es un cepillo de dientes sónico con pilas. Con 30.000 vibraciones por minuto, limpia los dientes con más eficiencia que los cepillos convencionales. Las microvibraciones eliminan la placa bacteriana y la decoloración. La parte posterior de la cabeza del cepillo comporta un raspador de lengua para eliminar los gérmenes en la superficie de la lengua. Con su peso ligero, el Prosonic micro 2 no ejerce mucha presión sobre los dientes. En consecuencia, evita las lesiones de las encías y permite limpiar suavemente los cuellos de los dientes sensibles. La cabeza del cepillo es reemplazable y se puede usar de dos a tres meses. El Prosonic micro 2 se transporta fácilmente en el bolso y es ideal para viajar.

ZERAMEX sella los pilares para conseguir un cierre hermético

Zeramex ofrece tres razones por las que sellan sus pilares:

- Sólo así se evitan los micromovimientos entre el implante y el pilar y se consigue una menor retracción de la encía.
- Al faltar el tornillo, evitamos tener una fuente electrolítica más en la cavidad oral.
- Y al estar sellado, conseguimos un cierre hermético que no deja entrar bacterias en la rendija (GAP). En consecuencia, se produce menos periimplantitis.

Neodent comercializa el implante de diámetro estrecho Facility de 2,9 mm.

Neodent, compañía líder de fabricación y comercialización de implantes dentales en Latinoamérica, con más de 20 años de experiencia en el sector, ofrece al mercado español su nuevo e innovador implante Facility de diámetro estrecho.

Este implante se caracteriza por poseer un diámetro de 2,9 mm. que está especialmente diseñado para abordar casos con escasa disponibilidad ósea o espacios restauradores estrechos con un alto grado de predictibilidad. Su conexión cónica única le confiere una alta resistencia a la fatiga, ofreciendo una gran seguridad al profesional que lo utilice. Gracias a su diseño, está indicado para su utilización en incisivos laterales y superiores así como en rehabilitaciones completas con sobredentaduras o fijas con implantes de diámetro convencional.

Ofrece además una alta versatilidad gracias a su macho de rosca que permite su utilización en todo tipo de huesos. El amplio abanico de posibilidades restauradoras hacen de él una herramienta versátil y cómoda para abordar de forma sencilla los casos complejos.

De Las Casas Prótesis Dental lanza un servicio de escaneado accesible para todos los laboratorios

El laboratorio De Las Casas Prótesis Dental pone a disposición de todos los protésicos dentales de España un servicio de escaneado y diseño de estructuras de prótesis fija y sobre implantes, fresadas o sinterizadas y de cualquier tipo de material que actualmente admitan estos sistemas.

Con este servicio se pretende que cualquier técnico, independientemente de sus posibilidades o del tamaño de su laboratorio, pueda acceder a las nuevas tecnologías y materiales e incorporarlos a su línea de producción.

Un implante para Cirugía Guiada de Camlog®

Camlog completa su sistema de implantes para Cirugía Guiada para el Implante CAMLOG® Screw Line Plus, con el diámetro de 3,3 mm. y las longitudes de 9, 11, 13 y 16 mm.

Los implantes se atornillan con un poste de inserción específico del sistema y codificado por color para la inserción guiada mediante férula quirúrgica.

La restauración protésica se realiza con coronas unitarias, puentes y dentaduras completas.

camlog
Implantes Dentales

Las lupas ExamVision KEPLER Kompakt, galardonadas con un premio internacional

El nuevo modelo de lupas quirúrgicas ExamVision KEPLER Kompakt (con aumentos 3,5, 4,6 y 5,7x) ha sido galardonado con el premio internacional Red Dot Design Award 2014.

Las lupas binoculares de ExamVision son ultralivianas y tienen el sistema de telescopio KEPLER y luces LED de calidad danesa.

Akura está formado por un equipo internacional de expertos en visión y ergonomía, con un método, productos y servicios únicos, que aportan mayor confort y calidad a la vida profesional. Gracias a la combinación de un asesoramiento personal e interactivo, a través de la metodología de trabajo Akura Method, junto con productos de altísima calidad, la firma logra poner al alcance del profesional una visión más precisa y una mejor ergonomía laboral, realizando un estudio en la clínica y analizando los hábitos laborales y características espaciales, para responder a las necesidades particulares de cada establecimiento.

Nueva membrana de regeneración i-Gen

Createch Medical presenta la membrana i-Gen para la regeneración del hueso alveolar.

Esta membrana permite solucionar los problemas en la colocación del implante en los casos en los que la anchura del hueso sea menor de la requerida.

Es una membrana de titanio no absorbible. El tornillo de i-Gen es compatible con diferentes tipos de implantes. Dependiendo del defecto óseo a rehabilitar (forma y tamaño), se puede optar por diferentes membranas para conseguir una regeneración ideal.

MEGAGEN

GT-Medical nos ofrece un Gel Fotopolimerizable 100% Calcinable

GT-Medical saca a la venta un nuevo material fotopolimerizable. Se trata de un producto sanitario certificado Clase IIa, que tiene las siguientes características:

- Fácil de aplicar (tixotrópico). Supone un gran ahorro de tiempo.
- Sin olor ni sabor (libre de MMA). Es biocompatible.
- Se endurece en cuestión de segundos con todas las máquinas de luz comunes.
- Una vez endurecido se puede repasar y está libre de deformaciones.
- Es muy duro y no embota las fresas.
- Aplicación en jeringuilla. Es cómodo para el paciente y el médico.
- 100% calcinable. No deja residuos.
- Tiene un efecto fluorescente para mayor visibilidad.

Lámparas de cirugía LED de Electrodent

Electrodent presenta los modelos de lámparas de cirugía de Dr. Mach, ampliando sus productos con lámparas que van desde 35.000 hasta 160.000 lux, todas con la revolucionaria tecnología de múltiples lentes biseladas que garantiza homogeneidad luminosa y mínima formación de sombras.

Dr.Mach
Medical lighting + Technology

Estas lámparas pueden adquirirse con un sistema de vídeo integrado, compuesto por una cámara Sony con zoom óptico de 36x, enfoque automático, autoiris y rotación de imagen, todo controlable desde un mando a distancia. No precisa tarjeta de vídeo y las imágenes se podrán grabar directamente en el disco duro del PC o en cualquier otro sistema de almacenamiento con la suficiente capacidad. Se pueden suministrar con soporte a techo, pared o rodante y con brazo adicional para cámara de vídeo, bandeja, monitor, etc.

El modelo M130F LED ofrece 60.000 lux en un diseño extraplano, regulación de intensidad, mango esterilizable y punto focal regulable.

ELECTRODE

Microdent presenta la guía EKTOS de implantes de conexión interna

Como ampliación de los sistemas de Implantes de conexión interna TRL y GENIUS, Microdent presenta una guía rápida para conocer con detalle el Implante EKTOS, que dispone, como novedad, de una rosca externa de doble entrada que permite acortar el número de vueltas necesario para la inserción del implante.

También se han mejorado las estrías cortantes para reducir la fricción en la inserción y la punta del implante ha sido redondeada para minimizar lesiones en las estructuras anatómicas sensibles.

Los implantes EKTOS se suministran con el pilar montado y el tornillo definitivo de retención fijado al Implante, lo cual, permite a elección del profesional, ejecutar el procedimiento clínico de la carga inmediata. A petición expresa, puede solicitarse el capuchón plástico para efectuar clínicamente la toma de impresiones.

Fill-Up es el revolucionario material de fraguado dual para posteriores de Coltene

Coltene presenta un revolucionario material de fraguado dual para posteriores. Se llama Fill-Up y presenta las siguientes características:

- Composite BulkFill para posteriores.
- Polimerización dual y menor contracción.
- Reconstrucción en bloque de hasta 10 mm.
- Consistencia fluida que garantiza una buena adaptación marginal en la cavidad.
- Una sola capa hasta oclusión. No necesita terminar con otro material.
- Color universal (A2/A3).
- Relleno antibacteriano a base el óxido de zinc.
- Rápido tiempo de fraguado en modo auto (3 minutos).
- Alternativa conservadora a la amalgama.
- Buenos resultados funcionales.

Ortoteamsoft presenta una impresora 3D estereolitográfica

Ortoteam se consolida como servidor de productos 3D desde el escáner intraoral Trios de 3shape hasta la nueva impresora 3D de sobremesa. Ya puede enviar sus archivos en formato «stl» de una manera rápida y sencilla a través de su email a su impresora 3D.

Empiece hoy mismo a tomar impresiones con el escáner Trios: sin spray, súper rápido, visualización directa en pantalla, sin gastos de transporte, sin tener que tomar impresiones con alginato/silicona, ni vaciar, con tan solo un clic y su impresora de sobremesa le dará el modelo 3D en menos de 30 minutos.

Polydentia Matrix Mix: doce tipos de matrices de diferentes formas y tamaños

Con Polydentia Matrix Mix usted tiene la posibilidad de probar doce tipos de matrices de diferentes formas y tamaños. La firma ofrece poca cantidad por tipo de matriz, pero suficiente para construir su propia opinión con respecto a la manipulación, la forma y la aplicación.

Polydentia Matrix Mix viene con el siguiente contenido:

- LumiContrast: la matriz parcial oscura de alto contraste.
- Quickmat Deluxe: la matriz parcial de acero inoxidable para una práctica de rutina más fácil.
- Matrices Pre-Conformadas Tofflemire: en versiones premolar y molar, hechas de acero inoxidable.
- Matrices parciales transparentes: para una óptima polimerización.

Sirona ofrece a los profesionales un óxido de circonio translúcido y precoloreado

Sirona Dental Systems ofrece óxido de circonio translúcido y precoloreado. El material inCoris TZI C está disponible en diez tonalidades dentales clásicas y en tres tamaños distintos de bloque.

Con el uso de los bloques de cerámica, el usuario ahorra el tiempo que conlleva la sumersión de la restauración de forma adicional en el líquido colorante y el secado posterior. Además, gracias a la completa coloración del material, se evita la aparición de manchas claras a consecuencia del tallado.

Los nuevos bloques de óxido de circonio están indicados para la fabricación de coronas completas y puentes anatómicos con las unidades de fabricación inLab y CEREC.

Nuevos lanzamientos de Kerr para Profilaxis

Kerr presenta dos nuevos lanzamientos en Profilaxis:

- Cleanic Collection Kit. Para los apasionados de las pastas profilácticas Cleanic, Kerr presenta un nuevo kit formado por tres sabores diferentes (menta clásica, manzana verde sin mentol y light sin sustancias aromatizantes ni colorantes artificiales), todos ellos con un contenido de NaF del 0,10%. Las pastas se presentan en los ya conocidos tubos ergonómicos de 100 g. envasados en una bolsa transparente reutilizable. El kit se completa con un exprimidor para los tubos, que no deja desperdiciar ni un gramo.
- Anillos Portapasta en colores. Ahora están disponibles en cuatro nuevos colores, además del ya conocido azul. Este práctico accesorio, desechable y no autoclavable permite tener a mano la pasta para profilaxis de forma cómoda y eficiente. El Kit se compone de 100 unidades en cinco colores surtidos, para combinar con los uniformes de la clínica o para dar un toque de color al tratamiento dental.

GT-Medical saca a la venta una resina antialérgica fotopolimerizable

GT-Medical presenta su nueva Resina Antialérgica fotopolimerizable de precisión. Este producto tiene la siguientes indicaciones:

- Correcciones de pequeños defectos (poros, grietas) y terminaciones en general. Especialmente en carga inmediata.
- Composturas en toda clase de removibles.
- Sellado de orificios de prótesis atornilladas sobre implantes.
- Fijación de ataches y dientes en boca.
- Provisionales.
- Aumento de la dimensión vertical del diente.
- Diseño de papilias.
- Confección de parciales sin llave de silicona.
- Terminación de estructuras sobre implantes sin enmuflado.

Especial desinfección e higiene de Zhermack

El nuevo díptico de Zhermack indica el protocolo correcto para la desinfección e higiene de los equipos, instrumental, diversas superficies y elementos de los dispositivos médicos del gabinete odontológico.

Se presentan productos específicos en espuma para la limpieza de los sillones dentales que no dañan su tapizado; desinfectantes enzimáticos para instrumental con espectro de acción completa y actuación en diez minutos; así como otros destinados a los sistemas de aspiración, detergentes y desodorantes sin espuma que eliminan y evitan la aparición del biofilm del interior de los tubos. Todos los productos han sido validados de acuerdo a las últimas directrices y normativas europeas, que incluyen la presencia de elementos interferentes.

Zhermack presenta en este folleto atractivas novedades y ofertas de productos destinados a la prevención de infecciones cruzadas y a la protección del personal de la clínica y sus pacientes.

La turbina con cinco LEDs en el cabezal es una novedad mundial de W&H

W&H, siempre a la vanguardia en tecnología, despunta con una novedad mundial: la turbina Synea Vison con anillo LED quíntuple, que permite disponer de una zona de tratamiento sin sombras.

Esta nueva turbina dispone de las mejores condiciones de luz y visibilidad gracias a su notablemente ampliado flujo luminoso de 6,0 lúmenes, lo que evitará cambios de postura poco ergonómicos. Además, es muy práctica para breves revisiones, ya que, al pulsar el pedal de control de la unidad dental, se ilumina todo suavemente sin agua ni rotación de la fresa. La nueva gama de turbinas Synea Vision dispone del tamaño de cabezal necesario para cada aplicación. Con un diámetro de 9 a 13,5 mm., podrá elegir la turbina que mejor se adapte a sus necesidades y las de sus pacientes, como en el caso de Odontopediatría, donde hay que trabajar sin obstáculos en bocas pequeñas de forma segura. También hay que destacar la ligereza de este nuevo producto de W&H.

Base de titanio Conelog®: Ahora más compatibilidad con Sirona

Camlog pone a su disposición una nueva base de titanio CAD/CAM que actúa como unión para la fabricación personalizada de meso y superestructuras. Además, su geometría ayuda en el modelado. Los tornillos de los pilares y de laboratorio para la base de titanio CAD/CAM han sido adaptados para ser utilizados con los bloques meso Sirona inCoris ZI.

Consenso alcanzado acerca de la eficiencia, seguridad y comodidad de la Terapia AIR-FLOW® PERIO de EMS

Los aeropulidores modernos AIR-FLOW® y sus polvos correspondientes están cobrando una importancia cada vez mayor en la terapia de mantenimiento. En una conferencia celebrada en 2012, formada por doce importantes líderes de opinión y profesionales de prestigio mundial de la Odontología, se ha alcanzado un consenso acerca de la eficiencia, seguridad y comodidad de la aplicación subgingival del AIR-FLOW ® en la terapia de mantenimiento periodontal.

El pulido por aire subgingival es una nueva forma de mejorar el tratamiento mecánico del biofilm en la consulta odontológica. Se está originando un cambio de paradigma: la conciencia de que la profilaxis subgingival y supragingival periódica preserva dientes naturales y sanos, a la vez que genera un negocio significativo para la consulta.

X-Mind Novus E, una gran evolución

ACTEON-SATELEC® lanza el X-MIND NOVUS E, equipo panorámico extraoral que aporta varias novedades con respecto al modelo anterior. Las diferentes evoluciones, reflejadas en la «E» del nombre comercial, mejoran notablemente el manejo del equipo, que ahora incorpora el programa Bitewing (Aleta de mordida) de serie. Los programas se amplían a cuatro: panorámica adulta, para niños, ATM y Aleta. Además, cuenta con el nuevo panel táctil ClearTouch™ que facilita el proceso operativo con teclas sencillas y claras. En cuanto a la calidad de la imagen, el Novus E ofrece un mayor rango de valores comprendidos entre 63 y 77 Kv. El tiempo de exposición no cambia (9 segundos para una panorámica en adultos y 8 para niños). Y con el nuevo parámetro multiconexión, podrá trabajar en conexión simultánea con varias estaciones de trabajo. Si su necesidad es obtener panorámicas, de una forma rápida y sencilla, el nuevo Novus E es el equipo que necesita.

KaVo Dental amplía su cartera de productos con el equipo MASTERsurg Lux inalámbrico

Con el lanzamiento de su nuevo equipo MASTERsurg Lux inalámbrico, KaVo Dental amplía su cartera de productos de Cirugía. Cada usuario encontrará de forma individualizada la solución perfecta para sus intervenciones.

- Funciones *confort*: pantalla táctil, pedal de control inalámbrico y documentación de datos de serie.
- Individualmente programable: con hasta diez programas de diez pasos cada uno.
- Alto rendimiento: gracias al motor S600LED, uno de los más ligeros del mundo.

GC amplía su cartera de productos con Initial Zirconia Disk

Para completar la línea de los productos Initial Zr-FS, GC presenta los discos de circonio Initial Zirconium Disk, de prensado en frío isostático (CIP) y de alta calidad, con propiedades físicas optimizadas. Las coronas y puentes monolíticas fresadas con Initial Zirconia Disk no requieren recubrimiento de cerámica y, en combinación con Initial Lustre Pastes, se consigue el nivel estético más alto en el menor tiempo. Además de las aplicaciones de contorno completo, ofrece excelentes características de recubrimiento. Hay dos tipos para elegir: Translucidez Estandar (ST), ideal para recubrimiento; y Alta Translucidez (HT), para contorno completo y restauraciones monolíticas. Ambas versiones están disponibles en discos de 98,5 mm. en 12, 14, 18 y 25 mm. de espesor, tamaños que se adaptan a la mayoría de las máquinas de fresado CAD/CAM.

Adin Implant Systems lanza nuevos kits de topes de fresas en España

Resultado de la amplia experiencia y capacidades tecnológicas de Adin Implant Systems, desde septiembre de 2014 ya están disponibles cuatro nuevos kits de topes de fresas en España. Ideados para facilitar el trabajo e incrementar la seguridad para los pacientes, los nuevos kits incluyen las populares fresas DLC que ya se han hecho un lugar privilegiado en las consultas más prestigiosas y están disponibles, tanto para fresas cortas como largas, en toda la serie de diámetros. Esto los convierte en los kits más completos y versátiles del segmento puesto que al incluir las fresas se convierten en la mejor opción de fresado para cualquier sistema de implantes. Adin Ibérica ofrece a sus clientes excepcionales ofertas de lanzamiento hasta final de año.

El sistema Zenostar luce una imagen renovada

Zenostar es el sistema de óxido de circonio de Wieland Dental. Con un versátil rango de indicaciones para restauraciones, tanto en dientes individuales como en puentes de unidades múltiples, el material ofrece una amplia variedad de opciones de procesamiento, con más flexibilidad, eficiencia y seguridad, particularmente ahora que Zenostar es compatible con el sistema de estratificación IPS e.max de Ivoclar Vivadent.

Zenostar ofrece una gran variedad de opciones de procesamiento y una alta eficiencia para la fabricación de restauraciones a volumen total y estructuras. Esto se hace posible con dos innovaciones: la primera novedad es el portafolio de Zenostar T-Disc, caracterizado por una nueva nomenclatura del color. La segunda innovación es la introducción de Zensotar MO (Opacidad Media), la cual reemplaza a Zensotar Zr Bridge.

Unidad de tratamiento INTEGO de Henry Schein: calidad a buen precio

Ya está disponible en Henry Schein España la nueva unidad de tratamiento de Sirona, INTEGO, que combina la alta calidad de Sirona y diversas posibilidades de configuración con un precio muy atractivo.

La nueva unidad de tratamiento está disponible en dos versiones: INTEGO e INTEGO pro. Cada modelo se suministra con sistema de mangueras colgantes (TS) o colibrí (CS), en una amplia gama de colores.

INTEGO pro ofrece funcionalidades adicionales, como el pedal en cruz y el módulo de desinfección automático, que se incluyen de manera estándar en el modelo básico.

Entre los extras disponibles, el INTEGO pro tiene, por ejemplo, el panel de control EasyTouch, con localizador de ápices opcional y una función de saneamiento integrada. Las funciones individuales, los instrumentos y las configuraciones son fáciles de seleccionar y operar a través de una interfaz de usuario intuitiva.

Versatilidad y eficiencia de la mano de Radhex Implants

Radhex Implants, fiel a su compromiso de calidad, presenta su ampliación de gama de implantes modelo PHIA, línea caracterizada por ofrecer doble espiral de rosca, alta estabilidad primaria, salto de plataforma o shift platform y rosca de perfil progresivo. Ahora incorpora la plataforma 4,50 como una alternativa, otorgando al sistema más adaptabilidad y versatilidad y respondiendo a las necesidades clínicas más variadas. Con esta gama se completa el abanico de modelos disponibles, ofreciendo implantes con un cuidadoso estudio y diseño de la geometría, con rosca optimizada y alta estabilidad, y válido en todo tipo de terrenos anatómicos, incluso los más difíciles y exiguos en volumen óseo.

Align Technology optimiza sus tratamientos de Invisalign

Align Technology ha anunciado una serie de mejoras en la política de *refinements* automatizados para los tratamientos Invisalign i7 e Invisalign Lite, las dos opciones de tratamientos diseñadas expresamente para los pequeños movimientos dentales.

A partir de ahora, el plan ClinCheck no se aceptará automáticamente, sino que el Invisalign Provider podrá revisar y, si es necesario, modificar el plan de tratamiento antes de aprobarlo.

Estas mejoras ayudarán a aumentar la confianza de los Invisaling Providers a la hora de llevar a cabo los tratamientos, ya que la firma ha optimizado su tecnología para disponer de un mayor control y flexibilidad a la hora de planificar los procedimientos y modificar los resultados de los casos completados.

Roland DG, en la última edición del Congreso Dental Tècnic organizado por el COPDEC

Roland DG expuso sus soluciones para laboratorios dentales en el Congreso Dental Tècnic que organizó el Colegio Oficial de Protésicos Dentales de Cataluña (COPDEC) los días 3 y 4 de octubre en Barcelona.

Durante las jornadas, la empresa mostró la nueva fresadora DWX-4 que proporciona un fresado de alta precisión con un diseño compacto en un dispositivo de sobremesa. La DWX-4 permite a los usuarios sin experiencia en sistemas de fresado digitales crear prótesis de precisión.

Además, la firma, líder mundial en el sector, también presentó la Roland DWX-50, un sistema abierto compatible con una amplia variedad de herramientas de fresado y programas CAD-CAM.

Henry Schein España inicia su primer programa «Vuelta al Cole»

Henry Schein España ha lanzado recientemente su primer programa «Vuelta al Cole» (Back to School) en colaboración con la Asociación de Cooperación y Apoyo Social a la Integración Social (ICEAS). El objetivo de esta iniciativa es apoyar a los niños a empezar el nuevo año escolar con confianza y motivación.

El programa ayudó a que 60 niños comenzaran preparados y con éxito el curso. Los empleados de Henry Schein que participaron en el proyecto han esponsorizado a un grupo de niños proporcionándoles un equipo de vestimenta completo, y también, la compañía se ha hecho cargo de donar todo el material escolar.

Lyra Iberia, en la VII Jornada de Actualización en Odontología

Lyra Iberia estuvo presente como expositor en la VII Jornada de Actualización en Odontología que organizó la Universidad Internacional de Cataluña (UIC).

El evento se desarrolló en las instalaciones del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña (COEC) en Barcelona.

En el stand de Lyra Iberia los asistentes pudieron conocer las particularidades del novedoso sistema CAD-CAM simplificado que la empresa ha lanzado para dominar la cadena de valor de una rehabilitación.

Además, durante el taller «Actualización en CAD-CAM», realizado el viernes por la Dra. Marta Serrat, la firma participó con una introducción al concepto digital pensado para las clínicas dentales.

Formación en Implantología celebra con éxito una nueva convocatoria de sus cursos

Este mes de octubre han tenido lugar los cursos de Formación en Implantología en la localidad dominicana de Santo Domingo. Esta nueva categoría estrena el nivel de especialista, que se suma a los niveles básico y avanzado, completando así los cursos en esta materia.

Esta edición ha contado con 25 participantes, que, guiados por el Dr. Ismael Soriano, han colocado implantes post-extracción, realizado elevaciones de seno, injertos óseos, expansiones crestales y cargas inmediatas, entre otras prácticas. Además, los doctores asistentes coincidieron, tanto en la valoración positiva de los cursos, como en la gran cantidad de práctica que los caracteriza.

DENTAID patrocina la «Comisión para discapacitados intelectuales y pacientes especiales»

DENTAID, compañía líder en salud bucodental, ha firmado un acuerdo de colaboración como patrocinador de la «Comisión para discapacitados intelectuales y pacientes especiales» del Colegio Profesional de Higienistas Dentales de la Comunidad de Madrid.

Esta Comisión nace bajo la voluntad de mejorar la salud oral de este colectivo, así como su calidad de vida disminuyendo el riesgo de padecer o agravar enfermedades sistémicas. A partir de ahora, y con este fin, la firma participará en las diversas jornadas, ciclos, seminarios y eventos que se organicen dirigidos a estos pacientes.

Heraeus Kulzer adquiere la empresa italiana de CAD Enhanced Geometry Solutions

El fabricante alemán de productos dentales Heraeus Kulzer GmbH refuerza su competencia en software CAD y amplía su cartera de productos en prótesis digital. Así, en octubre, adquirió la empresa italiana de CAD, Enhanced Geometry Solutions (EGS Srl).

EGS es una empresa de CAD-CAM reconocida por su liderazgo en *know-how* y en tecnología 3D, dirigida al mercado OEM. Con sede en Bolonia, EGS distribuye sus tecnologías a nivel mundial y proporciona herramientas digitales para todo el flujo de trabajo de escaneo, modelado y diseño en laboratorios dentales, incluyendo escáneres 3D y software CAD.

La compañía asegura que esta acción les permitirá abrir nuevos mercados en prótesis digitales para estimular su crecimiento como empresa.

W&H, a disposición de las personas

W&H es una empresa familiar con más de 1.000 empleados en todo el mundo. Su eslogan «Las personas son nuestra prioridad» (*People have priority),* es toda una declaración de principios de esta compañía austriaca que dispone de más de 19 filiales en todo el mundo.

En su afán por estar cerca de sus clientes y ofrecerles el mejor servicio, esta compañía quiere mostrar y poner en primer plano el equipo humano del que está compuesta.

Por este motivo, cada cierto tiempo reúne a su personal y, mediante sesiones de fotos profesionales, transmite ese mensaje. En esta ocasión, la firma ha querido mostrar a sus delegados comerciales, a su director comercial y a la propia gerente de la filial en España y Portugal, Ángela Paredes.

Ortoteam, presente en congresos sobre innovaciones tecnológicas

Para estar al día de las innovaciones tecnológicas, la empresa Ortoteam se forma asistiendo a diversos congresos mundiales del sector.

En este caso, fue el turno de la gerente de la compañía, Teresa Llimargas, que asistió a un nuevo congreso sobre tecnología de alto nivel en impresoras 3D en Birmingham, Reino Unido.

Nuevos cursos de Implantología a cargo de Implant Direct Iberia

Continuando la filosofía del último año, Implant Direct Iberia comienza de nuevo, tras el periodo estival, sus formaciones en Implantología.

En este caso, fue en el Museo de Oriente de Lisboa, donde el pasado 4 de octubre se reunieron más de 80 profesionales del sector bajo el lema «Cambiando el modo de pensar en Implantología».

Los doctores David Alfaiate (Oporto), Gonçalo Dias (Lisboa) y Pedro Peña (Madrid) fueron los encargados de exponer sus mejores y más complicados casos. Tras el curso, un *test drive* con la marca Mercedes Benz puso el cierre a la jornada.

Durante el próximo año, la compañía se encargará de impartir más cursos en España y Portugal.

Adin Ibérica Implantes, con el Dr. Rojas Vizcaya y los alumnos del Máster de la UB

Adin Ibérica estuvo presente junto a los alumnos del Máster de Cirugía Bucal e Implantología en la Universidad de Barcelona (UB). El Dr. Fernando Rojas Vizcaya, personalidad de reconocimiento internacional dentro de la profesión dental, fue el principal invitado con el fin de formar a los alumnos en cuestiones sobre rehabilitación oral.

El encuentro fue todo un éxito, ya que al igual que los alumnos del máster, los docentes organizadores manifestaron su satisfacción por el alto nivel y la aportación del encuentro.

Desde Adin Ibérica quieren agradecer a los responsables del máster y al Dr. Rojas Vizcaya por haberles dado la oportunidad de estar presentes en el acto.

Inibsa Dental, con las asociaciones y sociedades científicas

Inibsa Dental asistió a la 44 Reunión Anual de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética (SEPES) en Málaga el pasado mes de octubre.

Además, la empresa estuvo presente en dos de los congresos más importantes a nivel español en el ámbito de los higienistas dentales: el XXVI Congreso Nacional de la Asociación Española de Higienistas Bucodentales (HIDES), celebrado en Pamplona; y el XIV Simposio de Odontoestomatología de la Asociación de Higienistas y Auxiliares Dentales de Cataluña (AHIADEC), donde la firma fue patrocinadora del evento. En todas estas citas la compañía presentó sus novedades, como The Wand STA, el nuevo sistema de anestesia sin dolor; la serie de cepillos de TePe; o los artículos de la gama de desinfección Instrunet y de Riskcontrol.

Gran éxito en el primer Simposio de GT-Medical

GT-Medical realizó su primer Simposio en Praga durante el pasado mes de octubre. Allí se trataron, entre otros muchos temas, las características, recomendaciones y ventajas del uso de los implantes dentales BEST-FIT®, a través de las experiencias y análisis de casos prácticos realizados por grandes personalidades del sector y avalados por conocidas instituciones de formación como la Escuela de Odontología UCLA (EE.UU.), la Escuela de Medicina Dental (EE.UU.) y las universidades de Loma Linda (EE.UU.), de Pensilvania (EE.UU.), la Charles (Praga), la Islamic Azad (Irán) o la Católica de Daegu (Corea del Sur), entre otras.

Este otoño y, a través de este Simposio Internacional, GT-Medical puso de manifiesto la eficacia, fiabilidad y posibilidades que ofrece su sistema de implantes dentales, establecido en el sector dental desde hace más de 15 años. Además, la empresa realizó el lanzamiento mundial de sus nuevos implantes con recubrimiento Sandblasted Large gris Acid.etched y ONE Q.

Sirona celebra sus 100.000 seguidores en Facebook

Tras algo más de dos años de actividad en Facebook, Sirona Dental cuenta ya con una comunidad de más de 100.000 usuarios. Con publicaciones en once idiomas dirigidas a grupos destinatarios específicos, confirma su fortaleza en el diálogo internacional llegando a clientes de todo el mundo.

Para agradecer a sus usuarios la respuesta que han dado, Sirona les permite participar en un sorteo en la página de Facebook de la empresa, en el que podrán ganar tres instrumentos a su elección grabados con su nombre para el uso en la consulta.

La compañía se encuentra a la cabeza en innovación desde 2012, al igual que en redes sociales, entre las que no solo están presentes en Twitter, Pinterest y Google+, sino también en las plataformas de negocio LinkedIn y Xing, además de tener un canal de Youtube.

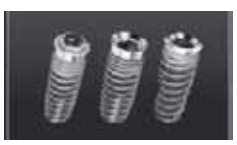
Reiner Dental desarrolla un nuevo catálogo con más de 150 nuevas referencias

Con una dinámica en continuo crecimiento, Reiner Dental ha desarrollado su nuevo catálogo con más de 150 nuevas referencias. La constante evolución de esta empresa les sitúa como líderes en el desarrollo de aditamentos y en el de complementos para implantes dentales.

La firma fabrica aditamentos para la gran mayoría de los implantes dentales, como Branemark, Zimmer, Astra o Nobel Replace, entre otros, siendo el distribuidor del Locator original de Zest Anchors. Además, cuenta con todos los certificados de calidad y ofrece una garantía de reposición de cinco años.

Cursos de Implantología en Radhex Implants

Radhex Implants continúa apostando por la formación de los profesionales que inician su camino en la experiencia de la Implantología.



Los estudios que propone se basan principalmente en la experiencia, ya que oferta ciclos formativos trimodulares donde se expone al asistente un contenido teórico de fundamental importancia, pero haciendo hincapié en la práctica, que es la verdadera «llave» para un adecuado aprendizaje y puesta en marcha de los conocimientos adquiridos según la compañía.

Como ejemplo, las últimas ediciones de los cursos formativos impartidos en Madrid y Barcelona han culminado con éxito, debido especialmente a que los asistentes están respaldados por los profesionales altamente cualificados y con gran experiencia en el campo de la Implantología que imparten los cursos.

Además, tras finalizar el periodo de formación, los asistentes disponen de un servicio de *coaching* y asesoramiento.

Henry Schein presenta sus novedades en las XV Jornadas del Club Tecnológico Dental

Henry Schein ha estado presente en las XV Jornadas del Club Tecnológico Dental en Salamanca.

Allí la compañía presentó sus innovaciones sobre la conexión digital entre clínica y laboratorio destinada a optimizar el uso de los recursos digitales bajo el logo ConnectDental.

En este sistema abierto que propone, la firma incluye algunos productos como, por ejemplo, el escáner intraoral Apollo Di de Sirona, las nuevas fresadoras VHF CAD-CAM para laboratorios odontológicos o Zirlux, una amplia selección de materiales fresables. Unos avances que ayudarán a dar un paso adelante en el desarrollo de la salud oral.

Ortoteam instala el escáner Trios de 3shape en Madrid

Ortoteamsoft se consolida como líder en el sector de la Ortodoncia digital instalando el nuevo escáner intraoral Trios de 3shape en Madrid en la consulta del Dr. Ortega.

En ella se utilizan asiduamente las tecnologías 3D como, por ejemplo, el CBCT, el Ortopantos o los teleradios. Con la instalación de este nuevo escáner, el Dr. Ortega pretende dar un paso más en el día a día de su clínica.

Implant Direct apuesta por la planificación 3D y la cirugía guiada

Más de 70 profesionales de la Implantología se reunieron en octubre, en el Hotel Ciudad de Vigo, para asistir al curso organizado por el Colegio de Odontólogos de la Xi Región (Pontevedra-Vigo).

Nemotec e Implant Direct patrocinaron este evento en el que el Dr. Pedro Peña mostró a los presentes diversos trucos y técnicas para una mejor planificación de las cirugías antes de la cirugía guiada.

Además, próximamente ambas compañías presentarán en España su oferta de cursos y formaciones relacionadas con estas técnicas.

Lyra Iberia participa en el próximo encuentro anual de la ADF

Lyra Iberia estuvo presente, del 26 al 29 de octubre, en el encuentro anual de la Asociación Dental Francesa (ADF), celebrado en el *Palais des Congres de París* (Francia).

El ADF es uno de los eventos dentales europeos más importantes en el que profesionales y expertos del sector de todo el mundo se reúnen para presentar y conocer las últimas novedades e innovaciones.

En su stand comercial, los representantes de Lyra Iberia atendieron a los asistentes al encuentro interesados en informarse sobre las innovaciones más recientes de la empresa.

Celebrado el «Curso de iniciación a la estratificación con composite Signum» de Heraeus Kulzer

Las instalaciones de Proclinic en Badalona acogieron el «Curso de iniciación de estratificación con composite Signum», impartido por Rudiger Neugebauer.

Este curso consistió en una breve introducción teórica al mundo del composite con procesos reales de rehabilitaciones sobre diferentes estructuras y en la realización de tres casos prácticos: incrustación, molar sobre metal y central.

Desde Heraeus Kulzer quieren agradecer tanto a los asistentes como a Proclinic su implicación y el trato recibido.

El 54% de los dentistas prefieren Adhese® Universal

Una evaluación del mercado clínico de Adhese® Universal, llevada a cabo en consultas dentales de Alemania, concluye que el 54% de los dentistas entrevistados prefieren este adhesivo de la firma Ivoclar Vivadent, frente a su producto actual.

En total, 199 dentistas de Alemania recibieron muestras de ensayo y un cuestionario para evaluar Adhese® Universal en formato VivaPen® para poder compararlo con el adhesivo que estuvieran utilizando en ese momento. La mayor parte de los entrevistados calificó las propiedades adhesivas de este producto muy positivamente.

También su forma de suministro exclusiva, el formato VivaPen®, obtuvo la aprobación de los entrevistados. Finalmente, los resultados han sido alentadores para la firma, ya que el 59% de los interrogados ya se han convertido en usuarios de esta forma de suministro.

GC, en el Congreso Internacional de Prótesis Dental de Cantabria

GC participó en el Congreso Internacional de Prótesis celebrado en Cantabria. Allí presentó sus novedades, especialmente las relacionadas con la línea de cerámica Initial.

Además, en dicho congreso, del que GC era patrocinador, se contó con la presencia del prestigioso técnico Ryo Miwa que ofreció la conferencia «Posible-Imposible. Un reto a los límites».

Como resultado de esta colaboración, próximamente GC anunciará un curso práctico con Ryo Miwa en su recién abierto centro de formación de Madrid.

Eckermann, elegido distribuidor oficial de la marca Kohler en España

Eckermann ha sido elegido distribuidor oficial en exclusiva para España de la prestigiosa marca alemana de instrumental quirúrgico Kohler.

El pasado 30 de septiembre recibieron en sus nuevas instalaciones al equipo de Kohler. La empresa alemana se dedicó a formar al personal de Eckermann impartiendo un curso con toda la información sobre su amplio catálogo de productos para que la compañía pueda ofrecer un mejor servicio a sus clientes.

Los productos de ACTEON-SATELEC, galardonados con el Premio al mejor Proyecto Innovación-Producto

Una reconocida revista del sector dental en Portugal, Saúde Oral, ha otorgado el Premio al Mejor Producto Innovador al conjunto de productos NEWTRON P5 XS B.LED y FLAG for B.LED de la marca ACTEON-SATELEC®.

Con este galardón los lectores de la revista reconocen el carácter innovador del Grupo Acteon y también la novedad que aportan estos productos: un detector de placa por fluorescencia gracias a la acción del FLAG for B.LED y la luz que emite la pieza de mano del NEWTRON P5 XS B.LED.

Con estos artículos, el profesional puede detectar y tratar simultáneamente las zonas afectadas para su mayor comodidad y la del paciente, lo que permite una mejora del rendimiento y de la eficacia del tratamiento.

Inibsa Dental presenta The Wand STA en el XXIII Congreso OMD de Portugal

Inibsa Dental dará a conocer el nuevo sistema de administración de anestesia odontológica computarizada sin dolor, The Wand STA, en el XXIII Congreso Ordem Dos Médicos Dentistas de Portugal (OMD).

Será la primera vez que este producto innovador ve la luz en el país luso, y lo hará en la reunión más importante anual del ámbito odontológico de Portugal, que se celebrará los días 6, 7 y 8 de noviembre.

Durante estos tres días, en el stand de la compañía, el Dr. João Pedro Almeida realizará demostraciones en directo del uso de The Wand STA a los asistentes. Por otro lado, también se darán a conocer otros productos nuevos de la empresa.

Éxito de los programas formativos de regeneración de Zimmer

Las últimas citas de Zimmer Informa Regeneración han culminado con éxito. Los programas formativos que tuvieron lugar en Valencia y Madrid durante los meses pasados colgaron el cartel de «completo».

Los próximos talleres prácticos que la empresa desarrollará serán en Jerez de la Frontera, el 7 de noviembre, impartido por el Dr. Daniel Capitán; el 14 de noviembre en Granada, a cargo del Dr. Pablo Galindo; y en San Sebastián, el 28 del mismo mes, impartido por el Dr. Antonio Murillo.

Adin Ibérica Implantes, en la EAO de Roma

Adin Implantes estuvo presente en la 23ª edición del Congreso de la *European Association for Osseointegration* (EAO) que tuvo lugar en Roma (Italia). La EAO, conocida mundialmente por este prestigioso congreso anual con clara vocación académica y científica, contó esta vez con la participación de más de 3.000 profesionales de todo el mundo.

En esta ocasión, Adin Implantes, en su calidad de patrocinador *Gold* de la sociedad, puso a disposición de los visitantes un espacio con la finalidad de presentar las últimas novedades de la empresa. Además, los clientes la compañía en España pudieron ser atendidos en Roma por caras conocidas.

La presencia de la firma en este congreso confirma el papel internacional de la empresa y su constante vinculación con la ciencia y la élite de la profesión.

EMS imparte dos talleres teóricos-prácticos en el Congreso SECIB Salamanca

EMS, multinacional experta en profilaxis, continúa apostando por la formación al participar en el XII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB). El evento tendrá lugar del 20 al 22 de noviembre en Salamanca, en el Palacio de Congresos y Exposiciones de Castilla y León.

El doctor José Mª Delgado, *coach* de EMS formado en Suiza, es quien impartirá los dos talleres. Las materias que tratará estarán relacionadas con las nuevas tecnologías para el tratamiento y mantenimiento de las enfermedades periodontales y periimplantarias y, a su vez, presentará las tecnologías Piezon® y Air Flow®.

GC, presente en la última edición de Dental Tècnic en Barcelona

GC participó en la pasada edición de Dental Tècnic, los días 3 y 4 de octubre, donde presentó sus novedades, especialmente aquellas relativas a la línea de cerámica Initial.

La empresa patrocinó el congreso, en el cual se contó con la presencia del prestigioso técnico croata Kresimir Varda que ofreció la conferencia «La vida es más que sólo una bonita sonrisa».

Para ampliar la oferta de estudios que propone la compañía, próximamente GC anunciará un curso práctico con Kresimir Varda en el centro de formación de Madrid que abrió recientemente.

Éxito del workshop de Glasgow y del curso de AVINENT-Core3dcentres

La ciudad escocesa de Glasgow fue escenario del workshop «The New Digital Workflow on AVINENT Implants», que organizó AVINENT-Core3dcentres. El taller contó con la presencia de doctores interesados en la integración de la Cirugía guiada dentro del flujo digital y corrió a cargo, principalmente, del Dr. Jesús López Vilagran, experto en tecnologías digitales en Odontología y colaborador habitual de la firma. La formación tuvo lugar en las instalaciones de Core3dcentres UK y la clínica dental Halo Dental. Las sensaciones por parte de los asistentes fueron muy positivas y calificaron el encuentro de tecnológico, educacional e informativo.

Igualmente, a principios de octubre se realizó la segunda edición del curso avanzado de diseño dental por ordenador, en la Fundació Universitaria del Bages (FUB), un programa en el que los participantes tuvieron también la posibilidad de perfeccionar y optimizar la tecnología CAD-CAM, cada vez más presente en su trabajo diario.

Nuevo *product manager* de Microdent en el área de Prótesis

Microdent incorpora a su plantilla a Damián Rodríguez Fernández, nuevo *product manager* en el área de Prótesis, como asesor técnico para resolver dudas sobre producto o para orientar sobre todas las soluciones protéticas que ofrece la empresa a los clientes que lo precisen.

Philips crea un grupo *on line* de apnea del sueño

La compañía Philips ha creado un grupo *on line* de apnea del sueño (SAHS) dentro de la plataforma *redpacientes.com*. El fin de esta iniciativa es ofrecer a los pacientes mayor poder para gestionar su enfermedad a través de un espacio en el que compartir información y experiencias relacionadas con esta enfermedad.

La apnea del sueño (SAHS) se caracteriza por la interrupción repetitiva de la respiración durante el sueño, provocando pequeños ahogos e impidiendo, a su vez, la correcta oxigenación de la sangre.

La SAHS afecta al 8% de la población española y más del 80% de las personas que la sufren no están diagnosticadas. Además, solo en España, los costes médicos del no tratamiento se estiman en 3.481 millones de euros al año, cantidad que se incrementa al contar con la pérdida de productividad, accidentes de tráfico y discapacidad.

Por todo ello, Philips Respironics, área de la empresa con experiencia en el campo del sueño, presenta, junto con Redpacientes, este grupo *on line* como punto de encuentro.

Neodent y el Dr. Sergio Bernardes celebran el éxito de participación en sus conferencias

El Dr. Sergio Bernardes visitó recientemente España con el objetivo de ofrecer una serie de conferencias dentro del marco de la formación Neodent. La presentación «Nuevas técnicas de Carga Inmediata-One step hybrid» fue impartida en varias ciudades con un gran éxito de participación. Su primera parada fue en la Universidad de Barcelona (UB), donde los alumnos de varios cursos de postgrado pudieron disfrutar del los nuevos conocimientos sobre esta técnica. Madrid fue la siguiente parada, donde el especialista, acompañado del Dr. Cuadrado, visitó la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) y la clínica I2 Implantología. Finalmente, visitó el Instituto Valenciano de Implantología Inmediata (IVVAI), donde realizó cirugías en directo. El Dr. Bernardes señaló los procedimientos y técnicas de trabajo del sistema Neodent focalizando su discurso en una técnica novedosa de carga inmediata: One-Step Hybrid, que ofrece a los pacientes desdentados totales una solución definitiva e inmediata con prótesis híbrida, lo que supone acortar los tiempos de tratamiento y una mayor satisfacción de los pacientes.

Casa Schmidt organizó cuatro cursos sobre Endodoncia rotatoria con el sistema F-360

Casa Schmidt organizó, el pasado mes de octubre, cuatro cursos teórico-prácticos de Endodoncia rotatoria con el sistema F-360. Todos los cursos fueron impartidos por endodoncistas de reconocido prestigio que realizan su actividad profesional en distintas ciudades de España.

Los cursos tenían la finalidad de acercar el sistema F-360 de Endodoncia rotatoria al profesional que busca un método fácil y seguro para realizar esta práctica en su clínica. Los grupos de profesionales que acudieron a las sesiones fueron muy heterogéneos y proactivos.

Para Casa Schmidt, la experiencia ha sido muy positiva, lo que les anima a seguir buscando acciones encaminadas a satisfacer las inquietudes de formación de toda la clase odontológica.

La Clínica Dental Luciano Badanelli obtiene el certificado ISO de gestión de la calidad

El DNV Business Assurance ha otorgado a la Clínica Dental Luciano Badanelli la acreditación ISO 9001:2008 para tratamientos quirúrgicos, restauradores y estéticos. Este reconocimiento es un premio a su constante búsqueda de la excelencia y la mejora, así como de la satisfacción del paciente. Esto demuestra que esta clínica dental de Madrid cumple con las exigencias más altas del sector.

Cuando la clínica del Dr. Luciano Badanelli solicitó este examen, lo hizo para tener una herramienta más de análisis de los procedimientos y protocolos con los que trabajan, no solo en los tratamientos médicos sino en la atención global al paciente, ofreciendo el máximo nivel de calidad y control de cada una de las actuaciones realizadas.

Esta clínica apuesta por una mejora constante, y la obtención de este tipo de reconocimientos es un premio a la trayectoria de su trabajo.

Bien-Air, presente en las Jornadas de Actualización de la UIC

Los pasados 3 y 4 de octubre, Bien-Air tuvo el placer de asistir, como empresa patrocinadora, a las Jornadas de Actualización en Odontología organizadas por la Universidad Internacional de Cataluña (UIC). Una gran afluencia de odontólogos, cirujanos, higienistas y estudiantes se dieron cita en las instalaciones del Colegio Odontólogos y Estomatólogos de Catalunya (COEC), lugar elegido para concentrar a importantes empresas del mercado dental.

Bien-Air aprovechó la oportunidad para mostrar su instrumental rotatorio de alta tecnología y el ya conocido motor de Implantología accionado mediante el iPad de Apple, iChiropro, que fue, una vez más, la atracción de muchos asistentes. La firma quiere agradecer la confianza mostrada por parte de la dirección de la Universidad, que les ha dado la oportunidad de participar en el encuentro.

Mozo-Grau homenajea al Dr. Carlos Navarro Vila

El Dr. Carlos Navarro Vila, referente mundial en el tratamiento de pacientes oncológicos, ha sido homenajeado en las instalaciones de Mozo-Grau.

La firma ha querido reconocer la incansable labor del doctor en el campo de la investigación y la formación de alto nivel, que ha recibido y sigue recibiendo toda una generación presente y futura de brillantes profesionales.

Durante el acto, en el que se han reunido compañeros de profesión, familia y parte de la plantilla de Mozo-Grau, el Dr. Navarro Vila ha descubierto la placa en la que se indica el nuevo nombre del aula de formación de la casa de implantes: «Aula de formación Prof. Dr. Carlos Navarro Vila».

SIMESP participa en las VII Jornadas de Actualización en Odontología de la UIC

SIMESP-MAILLEFER participó, los pasados días 3 y 4 de octubre, en las VII Jornadas de Actualización en Odontología de la Universidad Internacional de Cataluña (UIC), celebradas en las instalaciones del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña (COEC) en Barcelona.

Durante las jornadas, los visitantes pudieron conocer en el stand de SIMESP las últimas novedades en el campo de la Endodoncia.

Zirkonzahn Ibérica estrena instalaciones

A sólo un paso de Barcelona, Zirkonzahn Ibérica acaba de inaugurar sus nuevas instalaciones en Barberà del Vallès. Para poder ofrecer mejor servicio y asesoramiento a los clientes de la Península Ibérica, las nuevas oficinas no sólo servirán como sede administrativa, sino que comprenderán también un centro de educación con el concepto, diseño y equipamiento que hacen honor a la firma. En el marco de la inauguración, Klaus Müterthies, uno de los protésicos dentales más renombrados del mundo, compartió su vasta experiencia profesional dando un curso de estratificación y coloración exclusivamente para clientes de España y Portugal. La misión de Zirkonzahn Ibérica es la de ofrecer con más facilidad sus servicios de formación en el sudoeste de Europa, donde impartirá, sobre todo, cursos para el uso del CAD/CAM. Los expertos están siempre dispuestos para compartir sus conocimientos y experiencia, así como asesorar, en todo momento, con entrega y cordialidad, pues el nuevo propósito y objetivos de Zirkonzahn es dar a la profesión una nueva herramienta, el conocimiento.

Dental Surgi Import presenta el implante PALTOP en Barcelona

El prestigioso Hotel AC SOM de L'Hospitalet acogió la presentación oficial del implante PALTOP en España. Dental Surgi Import, S.L. como importador de la firma, patrocinó este encuentro de referencia en el sector. El gran aforo de doctores y la buena acogida del implante PALTOP hicieron de esta reunión un rotundo éxito.

El sistema de implantes PALTOP ofrece nuevas oportunidades a todos los profesionales del campo de la Odontología, incluyendo a los laboratorios dentales y llegando hasta los mismos pacientes.

Dental Surgi Import quiere agradecer a todos los asistentes el apoyo e interés prestados.

DENTSPLY Implants estará presente en SEPA Joven

La compañía espónsor de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA), DENTSPLY Implants, participará en la 10ª edición de SEPA Joven, que tendrá lugar en la Facultad de Medicina de la Universidad de Santiago de Compostela los días 7 y 8 de noviembre, y versará sobre el papel de los tejidos blandos en el éxito del tratamiento multidisciplinar.

La compañía puntera en soluciones completas para todas las fases del tratamiento con implantes participará en esta reunión con un stand en la zona de exposición.

Microdent organizó un curso teórico-práctico de implantes y tejidos blandos

Microdent ofreció, en el centro médico Gadea de Camarena, el curso teórico-práctico «Manejo de tejidos blandos previo, durante y posterior a la colocación de implantes sobre pacientes», dirigido por el Dr. Holmes Ortega Mejía.

Los alumnos inscritos pudieron realizar las siguientes técnicas: manejo de tejidos blandos (injerto de tejido conectivo, roll-flap e injerto pediculado); utilización del PRGF; aprovechamiento del hueso remanente utilizando arbotantes en el maxilar superior (caninos, medial del seno y pterigoideos); condensación con expansores; elevación de seno interna; metodología *all on four*; implantes postextracción, y colocación de implantes en apófisis palatina, entre otras. Desde Microdent quieren transmitir su felicitación al Dr. Holmes y al equipo de la clínica Gadea por su excelente trabajo, y agradece la asistencia a todos los participantes.

BTI participará en la Reunión Anual de SECIB

Fiel a su compromiso de impulsar y difundir el conocimiento científico entre los profesionales del sector, BTI Biotechnology Institute participará en el XII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB), que tendrá lugar del 20 al 22 de noviembre en Salamanca.

Dentro del programa principal del congreso, el Dr. Eduardo Anitua, director científico y fundador de BTI, impartirá la conferencia titulada «Tratamiento del maxilar atrófico con técnicas mínimamente invasivas».

BTI, empresa colaboradora de SECIB desde hace años, además de participar en el programa principal, estará presente en la exhibición comercial en el stand nº 2.

Ueda Europa ha participado en SEPES Málaga

UEDA Europa, líder en la distribución de equipamiento dental de alta tecnología, estuvo presente en la 44 Reunión Anual de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética (SEPES).

Para la firma ha sido un encuentro muy positivo en el que ha aprovechado para agradecer a sus clientes la confianza depositada en sus productos.

Además, UEDA Europa quiere dar la enhorabuena al Dr. Eduardo Crooke y al comité organizador de SEPES Málaga por el excelente trabajo realizado.

Unidental continúa creciendo con la inauguración de una nueva clínica en Valencia

La mayor red de clínicas de dentistas en España, UNIDENTAL, continúa su proceso de expansión inaugurando su segunda clínica dental en la provincia de Valencia, que ofrecerá grandes novedades en productos y descuentos en sus tratamientos.

Ubicada en la Avenida de Joaquín Costa, 41, con un espacio de 110 m^2, esta clínica cuenta con todas las ventajas y beneficios de pertenecer a la mayor red de dentistas en España.

Esta clínica dispone de un equipo de profesionales compuesto por cinco personas, cubriendo puestos como director de clínica, recepcionista y auxiliar, que dan apoyo a los odontólogos especializados en Implantología, Ortodoncia, Estética dental, Cirugía, Odontología Conservadora e infantil y Periodoncia.

La clínica se encuentra digitalizada para ofrecer a sus pacientes los tratamientos más pioneros del mercado, contando en sus instalaciones con tecnología digital de última generación.

Satisfactoria participación de AVINENT en la Reunión de SEPES Málaga

AVINENT estuvo presente, una vez más, en la Reunión Anual de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética (SEPES), que celebró su 44ª edición del 10 al 12 de octubre en el Palacio de Ferias y Congresos de Málaga.

La firma tuvo la oportunidad de presentar sus novedades, especialmente en Odontología digital, con nuevos materiales estéticos y su nuevo sistema de Cirugía Guiada, entre otras cosas.

De la misma forma, entre el 20 al 22 de noviembre, AVINENT-Core3dcentres estará presente en el XII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB) que se celebrará en Salamanca, donde la firma tendrá un stand informativo en la zona destinada a los patrocinadores. El Palacio de Congresos y Exposiciones de Castilla y León será la sede de este encuentro.

Neodent, presente en el Congreso de la SEI

Neodent participará en la próxima edición del Congreso de la Sociedad Española de Implantes (SEI), que tendrá lugar del 13 al 15 de noviembre en el Círculo de Bellas Artes de Madrid.

En esta ocasión, Neodent tendrá un triple papel dentro del Congreso. Por un lado, se llevará a cabo un taller teórico-práctico de implantes cigomáticos donde los inscritos podrán conocer los aspectos teóricos de esta línea de implantes, además de hacer prácticas sobre cráneos cigomáticos. Por otro lado, el Dr. Juan Mesquida, en colaboración con la firma, ofrecerá varias conferencias para todos los profesionales del sector. Y, por último, tendrá un stand donde todos aquellos especialistas podrán acercarse a conocer más sobre sus productos y novedades.

ROPISYSTEM presentó sus nuevos pilares angulados monoblock en SEPES Málaga

ROPISYSTEM irrumpió en el Congreso de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética (SEPES) presentando su novedad internacional: un sistema de pilares angulados monoblock (sin tornillo pasante) que terminan con el problema del aflojamiento de los pilares y, además, ofrecen un sellado perfecto con la mayoría de implantes existentes en el mercado.

Durante el encuentro, el Dr. Joaquín Rovelló mostró su nuevo sistema a todos cuantos se interesaron por una nueva concepción de tecnología de última generación. Ésta se caracteriza por su fácil ejecución, apostando por la ausencia de aditamentos y por la calidad de los productos nacionales.

Los participantes en esta edición del Congreso de SEPES pudieron asistir a la conferencia impartida por ROPISYSTEM, en la que mostró cómo el sistema de pilares angulados monoblock soluciona los problemas de aflojamiento, asegurando, en todo momento, la buena calidad del tejido conectivo, a un precio muy competitivo.

Eckermann estrena instalaciones

Eckermann inaugura su nueva sede central en Almoradí (Alicante), un proyecto ambicioso con maquinaria, instrumental y aparatología de última generación para ofrecer la máxima calidad y precisión en sus productos.

Esta compañía está centrada en ofrecer el servicio más avanzado en Implantología tomando como base el conocimiento de la realidad y las necesidades diarias del profesional. En la actualidad cuenta con una amplia red de comerciales y una gran experiencia como fabricante.

Bien-Air en el showroom de Henry Schein

Bien-Air España y Henry Schein han alcanzado un acuerdo de colaboración por el que Bien-Air mantendrá una presencia destacada en el *showroom* que Henry Schein celebra en sus oficinas centrales de Madrid.

Los profesionales podrán probar las últimas novedades de Bien-Air en el campo de la Implantología: el iChiropro (controlado con iPad), la restauración y Endodoncia con el iOptima (actualización de sillones dentales a la última tecnología con este *table top*) y el mantenimiento del instrumental rotatorio con Lubricare, así como las turbinas de gama alta Bora Led Blackline y Metaline, los cómodos contraángulos MicroSeries y las eficientes piezas de mano quirúrgicas PM 1:2.

LC Implants presentó sus productos en Dental Técnic

LC Implants estuvo presente, como colaborador, en el congreso internacional Dental Tècnic, celebrado los días 3 y 4 de octubre en el Hotel Catalonia Plaza de Barcelona.

Allí, la firma presentó, entre otros productos, su nueva línea de aditamentos compatibles con Dentsply Ankylos®. Aditamentos en los cuales, gracias al diseño exclusivo de DESS® (Dental Smart Solutions), puede verse incrementado el torque final hasta en un 30% respecto al original.

Dicha innovación, así como la amplia gama de productos disponibles, cosecharon una muy buena acogida por parte de los profesionales asistentes al congreso.

Osteógenos y Dental Atlántico Canarias celebraron el último Open Day de Osteobiol en Tenerife

Osteógenos, junto a Dental Atlántico Canarias, organizó, el pasado 4 de octubre en Tenerife, la 4ª jornada abierta de regeneración tisular OsteoBiol.

Los más de 70 participantes asistieron a las siguientes conferencias: «Regeneración-preservación en implantes inmediatos en zona estética», impartida por el Dr. Guillermo Pardo Zamora; «Uso de la lámina cortical para regeneración de maxilares atróficos», del Dr. Antonio Armijo Salto; y «Enfoque periodontal en el déficit tisular en Implantología. Mi experiencia», ofrecida por el Dr. Antonio Murillo Rodríguez. Osteógenos ya dispone de cuatro nuevos Open Day programados para 2015.

Camlog lanza su nueva web en castellano

Camlog está de estreno con su nueva web corporativa www.camlog.es, ahora en castellano. Se ha diseñado para que evolucione constantemente y destaca por su excelente usabilidad, sencillez y contenidos prácticos.

Desde esta nueva web podrá conocer los tres sistemas de implantes de la firma (Camlog®, Conelog® y iSy®) y descargar toda la amplia bibliografía y documentación de la marca, manual de instrucciones, noticias, casos clínicos, catálogos, etc.

Camlog ha desarrollado su web corporativa con la premisa de ofrecer las claves para que el implantólogo pueda dedicar toda su atención a sus pacientes. Además, podrá acceder a la Camlog Foundation, la plataforma de usuarios Camlog Connect y a la e-commerce de la firma, que ya utilizan el 30% de sus usuarios.

Ancladén lanzará una línea de productos bajo su propia marca a principios de 2015

Ancladén, distribuidora del sector dental, está preparando el lanzamiento de una nueva línea de productos en el mercado español. Así, la marca ofrecerá, además de las suturas, las fresas y los consumibles actuales, una gama que se presentará a principios del año que viene.

De esta forma, en 2015 Ancladén tiene previsto iniciar una nueva etapa estratégica con el objetivo de que su propia línea de productos gane conocimiento entre los profesionales del sector para posicionarse como una firma de confianza, a la misma altura de otras referencias como Stoma o Locator, marcas que Ancladén también distribuye.

Ancladén

OrthoApnea, líder en los dispositivos de apnea del sueño en México

El dispositivo para la apnea del sueño y el ronquido OrthoApnea está consiguiendo un gran reconocimiento en el sector dental de México, posicionándose como uno de los líderes en este campo. Spectra Dental, que es el distribuidor de la marca en este país, ha dado a conocer el producto a cientos de dentistas mexicanos gracias a la organización de cursos de certificación eventuales, el último de ellos celebrado el pasado mes de octubre en la Facultad de Odontología de Monterrey, con la colaboración de los doctores Albano Flores, Roberto Carrillo, Francisco Guerrero y Luis Chávez. Este grupo de expertos, durante la celebración del curso, avalaron la eficacia del dispositivo de OrthoApnea, destacando, especialmente, el éxito de incorporar el avance mandibular regulable milimétrico, apertura y lateralidad.

Ya está disponible el catálogo de productos 2015 de Masel

Masel, empresa líder en el sector de la Ortodoncia, con 108 años de experiencia, una gran distribución a nivel internacional y presencia en más de 50 países, lanza el nuevo catálogo de Ortodoncia 2015. En él se han incorporado las numerosas novedades en su familia de productos, como los bracktes autoligables metálicos y estéticos, los novedosos brackets Solstice, los nuevos arcos cosméticos y muchos productos más.

La marca Masel se distribuye en España por Importación Dental, por lo que ya puede contactar con ellos para pedir este catálogo.

Importación Dental Especialidades S.L.
Implantología, Cirugía y Ortodoncia

NEODENT ESPAÑA Y NEODENT PORTUGAL UNEN FUERZAS COMO INSTRADENT

Neodent, empresa líder en implantología dental de América Latina, anunció que las filiales de España y Portugal se fusionarán el próximo 1 de enero de 2015 como Instradent Iberia SL.

Los principales objetivos de esta unión son el fortalecimiento de la marca Neodent en la península ibérica, aumentar la eficiencia de la operatividad de ambos países con la central en Brasil y ofrecer un excelente servicio a los clientes. Instradent iberia mantendrá su oficina en Madrid y abrirá una nueva sede en Lagoas Park/Porto Salvo, Portugal.

Matthias Schupp, Vice Presidente Executivo Neodent *señaló: "Los productos de Neodent han crecido considerablemente en ambos países. Al unir ambas filiales, Neodent se hará más fuerte reforzando nuestro soporte profesional y prestación de servicio de primera clase a los clientes."*

Dr. Sandro Matter, Vice Presidente Executivo Instradent *afirmó: "Además de ofrecer un producto con excelente calidad, el objetivo de Instradent es facilitar y mejorar la vida a nuestros clientes."*

Aunque las dos entidades operen separadamente durante el resto de este año, el Sr. Jorge Herrera, director de Neodent España, también liderará el departamento comercial y marketing de Portugal a partir del 1 de octubre de 2014.

Sobre Neodent Fundada en 1993, Neodent es la empresa líder en implantología dental de América Latina. Fue la primera empresa brasileña del sector de implantes en recibir la certificación del Ministerio de Salud.

INSTRADENT
Bright choice. Bright smiles.

La empresa abrió sus instalaciones en Curitiba en 1998, donde se encuentra su sede y la fábrica. Neodent emplea a más de 900 funcionarios, opera en más de 21 filiales en Brasil y trabaja con una amplia red de distribuidores posicionando la empresa como líder del mercado en la región de América Latina.

Neodent también tiene filiales y distribuidores en otras zonas geográficas. Neodent otorga una gran importancia a la educación y formación, con el objetivo de garantizar las normas de tratamiento de calidad y asistencia al paciente. Esto lo consigue a través de ILAPEO, Instituto Latinoamericano de Investigación y Enseñanza Odontológica, uno de los mayores centros de formación dedicados a implantes del mundo, ofreciendo cursos para miles de participantes de todo el mundo cada año.

Sobre Instradent Con un equipo dedicado en su sede de Basilea, Suiza, Instradent fue creada en 2014 como plataforma de negocios para conducir y gestionar la distribución e internacionalización de marcas específicas para soluciones de sustitución de dientes, ofreciendo alta calidad y productos con precios atractivos. El objetivo de Instradent es ponerlos a disposición de los profesionales de la odontología de forma internacional, a través de su propia red. Instradent es una organización firme, preparada para ofrecer una calidad superior a precios altamente competitivos y máxima comodidad a los clientes.

Contacto:
www.neodent.es
Atención al cliente: Tel: +34 91 662 34 35
E-mail: info.es@neodent.es.

LOCALES
Ofertas

Soluciones para tu negocio
Marketing
publicidad • diseño
producción gráfica
el estudio
Comunicación Gráfica & Multimedia
5% dto.* en todos tus trabajos
* Aplicable a profesionales del sector
915 488 129 • info@elestudio.com
elestudio.com

HACEMOS VISIBLE SU EMPRESA
g2disseny.com
963571255
DISEÑO+ COMUNICACION

BUKO RENT
Alquiler gabinetes dentales por horas, días, semanas y meses
TOTALMENTE EQUIPADOS CON LAS ÚLTIMAS TECNOLOGÍAS
Teléfono: 91 382 53 24 · 91 381 95 18
LÓPEZ DE HOYOS, 474 · 28043 Madrid
www.bukorentdental.es
info@bukorentdental.es

SE TRASPASA CLÍNICA DENTAL
Madrid Sur. Local esquina frente a Renfe
+ de 20 años antigüedad.
Financiación cuotas Eur 500 c/u
Posibilidad de alquiler
Tel: 606 691 783

clínica dental GRAN VÍA DE SAN FRANCISCO
ALQUILER DE GABINETES DENTALES
Altamente equipado:
* Gabinetes independientes, TAC, Laser Erb+ Nd.
Centrico junto Puerta de Toledo.
Interesados llamar al tel. 912 104 280
Avda Gran Vía de San Francisco nº 5 local
28005 Madrid • Tel. 912104280
info@clinicagranviadesanfrancisco.com
www.clinicagranviadesanfrancisco.com

SE TRASPASA CLÍNICA DENTAL
ALCALÁ DE HENARES
2 GABINETES CON RX PANORÁMICO DIGITAL INFORMATIZADA
NUEVA! (CON DOS AÑOS DE ANTIGÜEDAD)
CON CARTERA DE PACIENTES
TODOS LOS PERMISOS
MUY INTERESANTE PARA ODONTÓLOGOS
Tel.: 685 862 792 Raúl

Se vende clínica dental por cambio residencia, piso 100 m².
24 años antigüedad, amplia cartera pacientes.espec, implantes RVG panorámico. Informatizada.
Email: **merp32@outlook.es.**
Tel: **619 563 456** Whatsapp.

PRODUCTOS
Ofertas

Se vende clínica dental en **Granada** capital. Muy bonita. Excelente ubicación. Gran cartera de pacientes.
Rubén 605 816 874

SE TRASPASA CLÍNICA DENTAL
Vigo Centro. Calle principal.
+ de 20 años antigüedad.
Financiación cuotas Eur 420 c/u
Posibilidad de alquiler.
Tel: 606 691 783

Se alquila clínica dental en Albacete capital, de 100 m². 35 años en funcionamiento. 2 gabinetes.
Entreplanta en chaflán. Por jubilación.
Tlfn: 606 11 06 65. Ester Lucas

SE VENDE EQUIPO PANORÁMICO DIGITAL SIRONA ORTHOPHOS XG3 EN PERFECTO ESTADO.
PRECIO: 7.000 € + IVA
TLF. 952 060 620

Sillón Castellini puma eléctrico/ Vitali • Motor aspiración Dürr anillo húmedo • Compresor Cattani con secador • K3 motor y pieza de mano • Lámpara polimerizar Kerr, 3m • Turbinas y acoplamientos • Kavo, Bien Air, Castellini • Instrumental de clínica

Tlfn: **605 033 126** A Coruña

SE VENDE 3D MODELO CON TELERADIOGRAFÍA VATECH PAX-500, FOV 5 X 5, en perfecto estado (por compra de equipo con cabeza completa).

Precio 25.000 € + IVA

Tlf: 952 060 620 // 677 075 766

SE VENDE EQUIPO SATELEC X MIND ANALÓGICO CON DIGITALIZADOR VISTA SCAN PLUS (intra/extra oral)

Precio 4.000 € + gastos de instalación.

Tlf. 625 390 572

VENDO ESCANER ÓPTICO

NOBEL PROCERA, NUEVO (USADO TRES VECES).

TNO. DE CONTACTO:

666 000 079

EMPLEO
Ofertas

Osteogenos

Empresa especializada en implantología y cirugía maxilofacial oferta vacante de **delegado comercial** en **Galicia y Asturias.**

- Funciones de atención a la zona y apoyo al distribuidor.
- Imprescindible experiencia en el sector.
- Se ofrece Contrato laboral + Comisiones.

Enviar currículum a: **ofertadelegado@osteogenos.com**

SE VENDE **THERMOPRESS 400 DE LA CASA BREDENT** EN PERFECTO ESTADO.

PVP MUY INTERESANTE, LLAMAR SIN COMPROMISO AL TELN: 666 000 079

M.R. DENTAL
empresa ubicada en Madrid, necesita oficial de 1ª para repasado de esqueléticos. Interesados contactar con: Domingo Lozano
Tels. 91 544 54 65 / 657 045 401

Agente comercial autónomo.
Empresa multinacional de sector dental busca reforzar su red comercial en España.

Requisitos:
- Experiencia en el sector dental, preferiblemente en equipamiento de clínica y/o laboratorio - Pro-actividad, identificación con la marca y buena presencia - Se valorará muy positivamente conocimientos técnicos.

Condiciones muy atractivas y con gran proyección de futuro.

Enviar CV a: seleccióndentalspain@gmail.com

VISITE LA SECCIÓN DE ANUNCIOS BREVES EN:

www.gacetadental.com

EMPRESA FABRICANTE DE IMPLANTES DENTALES SELECCIONA AGENTES COMERCIALES PARA:

Galicia - Asturias - Cantabria - Castilla y León - Castilla la Mancha- Navarra- Donostia - La Rioja y Aragón

Actividad:
Ventas y asesoramiento de producto a odontólogos y protésicos.
Desarrollo y colaboración en la implementación de cursos formativos y actividades organizadas por la empresa.

Se ofrece:
Interesantes comisiones por volumen de ventas.
Posibilidad de llevar zona con productos de calidad muy competitivos
Formación y soporte técnico a cargo de la empresa.

Se valora:
Experiencia comercial en sector implantes. Disponibilidad viajar - coche y carnet.

Enviar Curriculum Vitae a: odontekno@gmail.com

CD ORTOSAN, LABORATORIO DE ORTODONCIA

Necesita nuevos técnicos por ampliación de plantilla.
- Buscamos dos técnicos sin experiencia
- Y un técnico con experiencia en fija.

Interesados contactar a través de:

Tel: 91 404 56 59
Email: info@cdortosan.com

Se necesita Odontólogo para trabajar en clínica dental en Mieres 2-3 días.

Contacto: 625 677 904

centrosaluddental@gmail.com

VPveinte división recursos humanos

SELECCIONA PARA TODA ESPAÑA

- Ortodoncistas-Ref. OR
- Implantólogos-Ref. IM
- Endodoncistas-Ref. ENDO
- Periodoncista-Ref. PERI
- Prostodoncista-Ref. PROS
- Odont. Generales-Ref. OG
- Aux. de Gabinete-Ref. AGAB
- Higienistas-Ref. HIG
- Aux. de Recepción-Ref. AREC
- Aux. de Ventas-Ref. AVEN
- Directores de Clínica-Ref. DIR

INTERESADOS ENVIAR C.V. INDICANDO REFERENCIA

Absoluta confidencialidad / rrhh@vp20.com / vp20.com

NSK

NSK Dental Spain SA

Informa de que ha sido cubierta la plaza de comercial para la zona

Levante

y agradece a todos los aspirantes los currículos recibidos

info@nsk-spain.es

Empresa líder del sector dental con más de 30 años de experiencia amplía su red comercial y selecciona:

Delegados Comerciales para la zonas de Madrid y Galicia.

Requisitos:
- Experiencia en el sector dental.
- Aptitudes comerciales.
- disponibilidad para viajar.

Se valorarán:
- Aptitudes técnicas.
- Conocimientos informáticos.

Se ofrece:
- Retribución fija + incentivos + comisiones.
- Vehículo de empresa.
- Cartera de clientes.

Interesados remitir cv con foto reciente a:

recursoshumanos1912@gmail.com

Importante Centro de Fresado en el Norte de España

Busca: Técnico de Grado Superior en Prótesis Dentales

Preferiblemente con experiencia en escaneado, alineación y diseño con 3Shape y/o Exocad.

Se valorará experiencia en laboratorio.

Enviar curriculums a

curriculostrm@gmail.com

TÉCNICO DISEÑO CAD CAM

✦ Experiencia en diseño con 3Shape ó Exocad

Enviar Curriculum

info@ztech-ddg.com

CLÍNICA RECOLETOS CU4TRO

Dr. Julio Galván

SELECCIONA:

Odontólogo general
con experiencia en tratamientos restauradores, oclusión, prótesis e implanto-prótesis.

Especialista en Odontopediatría
Se valorarán conocimientos de sedación.

Especialista en Ortodoncia
con experiencia en niños y adultos. Se valorarán conocimientos en sistemas invisibles y linguales

Enviar
Carta manuscrita, CV completo y foto

gestion@recoletoscuatro.es

609 66 76 55

Se precisa **ODONTÓLOGO/A GENERALISTA, PROSTODONCISTA, HIGIENISTAS DENTALES, AUXILIARES DE CLÍNICA Y RECEPCIONISTAS ADMINISTRATIVOS** con experiencia en clínica, para nueva apertura de clínica dental en **Salamanca**.

Interesados enviar currículum **akdentalexcellent@gmail.com**

FADENTE

DIGITAL CONCEPT BY PROCLINIC

Estamos buscando **TÉCNICOS EN EQUIPAMIENTO DENTAL** que estén interesados en desarrollar su trayectoria profesional como **COMERCIAL DE EQUIPAMIENTO.**

Ofrecemos contratación laboral indefinida, con una retribución competitiva en una sólida empresa con buen clima laboral.

Interesados, enviar CV a la dirección: **rrhh@fadente.es**

EMPLEO

Demandas

CIRUJANO-IMPLANTÓLOGO ORAL

Exclusividad total. Equipo propio. Con tres masters (Univ. Pittsburgh, Univ. Goteborg, Univ. Barcelona) con 17 años experiencia se ofrece para trabajar en toda España.

Tfno: 687 660 242

perezalonso67@yahoo.es

Per® Dental Orthodontics Implantology

Busca representantes en diferentes zonas

Tel. 902 11 70 77

Srta. Patricia

CLÍNICAS DENTALES PRIVADAS

(no franquicia) – Necesita para Alava, Asturias y León.

Odonto-estomátologo – Ref. Odonto · Ortodoncista – Ref. orto · Higienista-Aux – Ref. Hig/Aux. · Implantólogo – Ref. impl. · Recepcionista – Ref. Recep. · Buen ambiente de trabajo. · Volumen de pacientes · Condiciones a convenir.

Enviar CV y fotografía a

selecpersonales@gmail.com

CIRUJANO-IMPLANTÓLOGO

- Máster en implantología oral.
- 20 años de experiencia.
- Cirugía avanzada.
- Implanto protesis.
- Colaboro en clínicas de Andalucía.
- Equipo Propio.

Tfno: 618 557 513-627 271 530

clinicabler@hotmail.com

SE **OFRECE IMPLANTÓLOGO** CON MÁS DE 10 AÑOS DE EXPERIENCIA, EQUIPO E INSTRUMENTAL PROPIOS, PARA DIAGNÓSTICO, PLANIFICACIÓN Y CIRUGÍA DE IMPLANTES DENTALES, ELEVACIÓN DE SENO, PRÓTESIS SOBRE IMPLANTES, CIRUGÍA ORAL, etc. ME DESPLAZO A DEMANDA A CLÍNICAS DE LA CORUÑA Y PROVINCIA.

CONTACTO: **mibuzonemail@hotmail.com ó 619 527 190.**

Descárgate GRATIS la APP de Gaceta Dental

6TH ANNUAL

RESERVE LAS FECHAS

NYU GLOBAL IMPLANTOLOGY WEEK

9 - 12 MARZO 2015

educacion.continuada.zdi@zimmer.com

Calendario de Congresos 2014/2015

Noviembre 2014		
XXIII Congreso del Colegio de Odontólogos de Portugal (OMD)	Oporto	del 6 al 8
Congreso AO (Academy of Osseointegration)	Madrid	día 8
XXVII Congreso Nacional y XX Congreso Internacional SEI	Madrid	del 13 al 15
XX Jornadas Científicas de ACADEN	Granada	días 15 y 16
XII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB)	Salamanca	del 20 al 22
XIV Simposio de AHIADEC	Barcelona	días 21 y 22

Febrero 2015		
II Congreso del COEM	Madrid	días 6 y 7
49 Reunión Anual de SEPA y 5ª de Higiene Bucodental	Barcelona	del 26 al 28

Marzo 2015		
36th International Dental Show (IDS)	Colonia (Alemania)	del 10 al 14
9º Congreso SEOII, 53 Congreso CIRNO	Salamanca	del 12 al 14

Abril 2015		
IV Edición de Expoorto-Expooral	Madrid	días 10 y 11
Jornadas Técnicas de Prótesis Dental de la Comunidad de Madrid	Madrid	días 17 y 18
Dentalus, Salón de la Formación Dental	Madrid	días 24 y 25
XII Jornada de Blanqueamiento Dental	Granada	día 25

Mayo 2015		
FDM	Barcelona	del 7 al 9
XXXVII Reunión Anual de la SEOP	Denia (Alicante)	del 14 al 16
XIV Congreso SELO	Madrid	días 22 y23

Junio 2015		
Europerio	Londres	del 3 al 6
III Congreso Internacional Prótesis Dental de Valencia	Valencia	días 12 y 13

Septiembre 2015		
17 Congreso European Society of Endodontology (ESE)	Barcelona	del 16 al 19
Oral Design International Symposium	Madrid	del 17 al 19
XVI Jornadas Club Tecnológico Dental	Cádiz	días 18 y 19
FDI Annual World Congress	Bangkok (Tailandia)	del 22 al 25

Octubre 2015		
45 Reunión Anual SEPES	Sevilla	del 9 al 11
27 Congreso Nacional HIDES	Salamanca	del 16 al 18

2º SIMPOSIO VALORES SEPES

BARCELONA
30 y 31 de enero 2015

SEDE: Aula Magna
HORARIO: Viernes 30, tarde. Sábado 31, mañana.

Universitat Internacional de Catalunya

9 Valores SEPES + 1 ponente invitado

Dr. Antonio J. Saiz Pardo

Dr. Vicente Faus

Dra. Victoria Sánchez

Dr. Juan Zufía

Dr. Carlos Oteo Morilla

Dra. Marta Revilla

Dr. Bruno Pereira

Dr. José Espona

Dra. Marina García

+

DR. DIDIER DIETSCHI

TARIFAS REDUCIDAS hasta el 15 de enero

TARIFAS:

Socios SEPES: 30 €	SEPES Jr: 20 €
Amigos SEPES: 75 €	No socios: 150 €

Coordinadores:

Dra. Marta Serrat

Dr. Jorge Alonso

¡SEPES te interesa!

SEPES
Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética

Inscríbete en: www.sepes.org - 91 576 53 40

DIRECTORIO DE CURSOS Y CONGRESOS EN AGENDA, POR ORDEN DE APARICIÓN

Pág. 240

Cursos de AH DERMAFILL
Tel.: 622 730 987
E-mail: mcatalan@mcatalanpublicidad.com

Curso de Ortodoncia Precoz
Tel.: 917 669 635
E-mail: eopmadrid@gmail.com
Web: www.estudiosortodoncicos.com

Cursos del Colegio de Higienistas de Madrid
Tel.: 913 500 835
Web: www.colegiohigienistasmadrid.org

Cursos de formación de DVD
Tel.: 936 525 327
E-mail: catalogo2@dvd-dental.com

Postgrado en Estética Dental en Clínica Ariño
Web: www.esteticadentalarino.com

Programa en Regeneración Zimmer Dental
Web: www.zimmerdental.es

Pág. 241

Curso «Ortodoncia clínica nivel superior»
Tel.: 917 669 635
E-mail: eopmadrid@gmail.com
Web: www.estudiosortodoncicos.com

44ª edición del Curso «Mejora del tercio facial inferior con rellenos (fillers)»
Tel.: 913 81 88 76 (Srta. Julia)
E-mail: clinicadrasanz@odontonet.com

II Jornada de cirugías en directo de Osteógenos en El Hospital Dental de Madrid
Web: www.osteogenos.com/cursos

Experto en Ortodoncia Funcional y Aparatología Fija de Baja Fricción
Tel.: 915 541 029 / 915 540 979
Web: www.ortocervera.com

Curso de Monitorización, Emergencias Médicas y Sedación Consciente
E-mail: customercare@biohorizons.com

Pág. 244

Curso Anthogyr sobre las ventajas de la conexión cónica frente al resto de conexiones
Web: www.anthogyr.com

«I curso de monitorización, emergencias médicas y sedación consciente en la clínica dental»
Web: www.formacionintegralsalud.es/fis.html

Conferencias de Implantología Oral de Radhex Implants
Tel.: 949 266 324
Web: www.radhex.es

Cursos intensivos de Henry Schein para la integración del CAD/CAM en la clínica
Tel.: 913 307 043
E-mail: mariadolores.ruiz@henryschein.es
Web: www.henryschein.es

Curso de Prótesis Dental para clínicos de MPI
Tel.: 916 846 063
E-mail: info@mpimplants.com
Web: www.mpimplants.com

Curso sobre Arquitectura maxilar en el Colegio de Dentistas de Asturias
Web: www.codes.es

Pág. 246

Zimmer Dental Roadshow 2014
Web: www.zimmerdental.es

Título de Experto en Estética Dental
Tel. gratuito: 900 181 559
Tel.: 915 541 029
E-mail: cursos@ceodont.com
Web: www.ceodont.com

Curso de Endodoncia Avanzada y Estética del Diente Endodonciado, patrocinado por SIMESP-Maillefer y Dentsply Detrey
Tel.: 672 467 927 / 913 833 728
E-mail: blanca.arroyoverdu@dentsply.com
Web: www.dentsply.es / www.simesp.com

BTI presentará sus últimos avances en las jornadas BTI Day en noviembre
Web: www.bti-biotechnologyinstitute.com/es

Curso de Oclusión y Odontología Restauradora Estética
Tel.: 932 643 560
E-mail: iolanda.royo@dentsply.com
Web: www.dentsplyimplants.es

Curso teórico-práctico en Endodoncia Rotatoria con sistema F360 Komet Endo
Tel.: 902 444 471
Web: www.casa-schmidt.com

Pág. 248

Curso Intensivo de Implantología sobre Pacientes. Próximas convocatorias
Tel.: 902 402 420
Web: www.microdentsystem.com

II Curso de Técnicas Implantológicas Avanzadas sobre cadáver fresco de SEI
Web: www.sociedadsei.com

SEPES y la UCM celebrarán su I Jornada conjunta de Investigación
Web: www.sepes.org

Curso Mozo-Grau: Webinario «Análisis y técnicas en la preservación del alveolo»
Tel.: 902 423 523
E-mail: info@mozo-grau.com
Web: www.mozo-grau.com

Actividades formativas SEKMO
Web: www.sekmo.es

BTI, cada día más cerca de los profesionales
Web: www.bti-biotechnologyinstitute.com/es

Pág. 250

Próximo curso «Elevación de seno maxilar» MIS Ibérica
Tel.: 935 122 457
E-mail: cial@misiberica.com

Osteógenos, en el curso modular de Odontología multidisciplinar
Web: www.osteogenos.com/cursos

Estética dental y prótesis CAD/CAM
Tel.: 933 720 325
Web: www.begoimplants.es

Curso Nuevos horizontes en Odontología: manejo de las conexiones cónicas de Neodent
Tel.: 916 623 435
E-mail: info.es@neodent.es

Día SEOC en Valencia
Web: www.congresodiaseoc2014.com

Curso Mozo-Grau: «Estética periodontal y elevación de seno»
Tel.: 902 423 523
E-mail: info@mozo-grau.com
Web: www.mozo-grau.com

Pág. 252

Demostración de escaneo y diseño de estructura. Presentación de producto y soluciones CAD-CAM
Web: www.archimedespro.com

Taller práctico de elevación interna de seno en Granada
Tel.: 902 402 420
Web: www.microdentsystem.com

Cursos de Prótesis Híbridas Impecables de GC
Tel.: 916 364 340
E-mail: formacion@spain.gceurope.com

Camlog apoya la Formación Continua del Colegio de Las Palmas
Web: www.implantescamlog.es / www.implantesisy.com

Curso Microdent de «Técnicas predecibles en el abordaje microquirúrgico del tejido blando. Nuevos conceptos y retos»
Tel.: 902 402 420
Web: www.microdentsystem.com

Cáceres acogerá, por tercera vez este año, un curso del Dr. Piñeiro
Tel.: 913 757 820
E-mail: soraya.gonzalez@ivoclarvivadent.com

Pág. 254

Curso Superior de Formación Continuada en Endodoncia Integral
Información: Tel.: 963 944 640
E-mail: hfabra@infomed.es

Web: www.infomed.es/hfabra
Mozo-Grau desarrollará en Bilbao las IV Jornadas de Actualización en Implantología
Tel.: 902 423 523
E-mail: info@mozo-grau.com
Web: www.mozo-grau.com

Título de Experto en Endodoncia
Tel. gratuito: 900 181 559
Tel.: 915 541 029
E-mail: cursos@ceodont.com
Web: www.ceodont.com

Curso on line de la Escuela de Medicina Legal y Forense de la UCM
E-mail: eml.formacion@gmail.com
Web: www.sites.google.com/site/emlformacion

Cursos de fotografía dental
Web: www.fotografiadentalfr.com

Pág. 256

Postgrados Prácticos sobre pacientes en la Universidad de La Habana (Cuba)
Tel.: 981 151 978
E-mail: iciro@iciro.es
Web: www.iciro.es

Aplicación clínica del Avance Mandibular para el tratamiento del SAHS
Tel.: 915 541 029 / 915 540 979
E-mail: cursos@ledosa.com
Web: www.ledosa.com

Cursos de formación en Alineadent de Ortoplus para las clínicas de toda España
Tel.: 952 212 174
Web: www.ortoplus.es

Programa de Formación en Periodoncia 2014-2015
Tel.: 944 758 286
E-mail: clinicaimanol@gmail.com

Abierta la plaza en el Medical Corps Orthodontic
Tel.: 669 472 066
Web: www.cursodamon.com

Curso sobre dentición mixta con el Dr. David Dana
Web: www.posortho.com

Pág. 258

Curso de certificación «Alinedador Estético on line» de Ortoteam
Tel.: 937 870 615 / 937 871 918
E-mail: cursos@ortoteam.com

Cursos de formación en Implantología Básica y Avanzada en Santo Domingo y Punta Cana
Tel.: 917 782 483
E-mail: info@formacionenimplantologia.es
Web: www.formacionenimplantologia.es

Madrid, sede del Congreso ITI Ibérico 2015
Web: www.iti.org/congressiberia

Experto Universitario en Arco Recto
Web: www.cursosformacioncontinuada.com

POS abre el plazo de matrícula para su curso en Madrid
Web: www.posortho.com

VI International Implantology Week en la Universidad de Nueva York

Web: www.zimmerdental.es

Pág. 260

Máster en Cirugía Oral, Implantología y Rehabilitación Implantoprotésica
E-mail: customercare@biohorizons.com

Nuevo curso teórico-práctico «Estratificación Composite»
Tel.: 916 364 340
E-mail: formacion@spain.gceurope.com

Título de Experto en Cirugía y Prótesis sobre Implantes
Tel.: 915 541 029
E-mail: cursos@ceodont.com
Web: www.ceodont.com

BioHorizons Global Symposium 2015 – Los Ángeles, CA
E-mail: customercare@biohorizons.com

Higiene Bucodental semipresencial y Doble Titulación en Folguera
Web: www.folgueravicent.com

Pág. 262

2º Congreso COEM, la cita de referencia para los profesionales del sector
Web: www.coem.org.es/congreso2015

V Jornadas Técnicas de Prótesis Dental de Madrid
E-mail: dioni_garciagil@yahoo.es

El Palacio de Neptuno de Madrid acogerá la IV edición de Expoorto-Expooral 2015
Web: www.expoorto.com

17 Congreso de la European Society of Endodontology en Barcelona
Web: www.e-s-e.eu

III Congreso Internacional de Prótesis Dental de Valencia
E-Mail: dioni_garciagil@yahoo.es

AHIADEC organiza el XIV Simposio de Odontoestomatología para higienistas y auxiliares dentales
Tel.: 934 101 031
E-mail: secretaria@ahiadec.com
Web: www.ahiadec.com

Pág. 264

9º Congreso SEOII, 53º Congreso CIRNO y 1er Congreso Nacional SEOII-CIRNO-AEPP
Web: www.seoii.es

Alto nivel de inscripciones para la IDS 2015
Web: english.ids-cologne.de

Todo a punto para el Congreso SECIB 2014
Web: www.secib2014.es

SEI 2014: Implantología, cultura y solidaridad van de la mano
Web: www.seimadrid2014.es

El Fórum Dental reunirá industria, ciencia y tecnología de la salud bucodental
Web: www.forum-dental.es

DIRECTORIO DE PRODUCTOS, POR ORDEN DE APARICIÓN

Pág. 265

Zenotec® select hybrid, versatilidad combinada con una precisión absoluta
Tel.: 913 757 820
E-mail: soraya.gonzalez@ivoclarvivadent.com

Henry Schein España amplía su cartera de productos dentro del marco de ConnectDental
Tel.: 913 307 043
E-mail: mariadolores.ruiz@henryschein.es
Web: www.henryschein.es

Nuevos empaques no estériles de Adin Implant System
Tel.: 934 194 770
Web: www.adin-iberica.com

Zhermack presenta sus ofertas de otoño con novedades para la clínica
Tel.: 900 993 952
E-mail: info.spain@zhermack.com
Web: www.zhermack.com

Implantstudio: novedoso software de 3shape
E-mail: 3d@ortoteam.com
Web: www.ortoteamsoft.com

Microdent presenta un nuevo escáner intraoral
Tel.: 902 402 420
Web: www.microdentsystem.com

Pág. 266

El Smart Series de Oral-B se conecta al smartphone para optimizar la higiene
Web: **www.oralb.es**

BEST X DC, la tecnología radiológica de corriente continua
Web: www.ravagnanidental-espana.com

Mesa de repaso para clínicas de MESTRA
Web: www.mestra.es

NSK presenta Ti-Max Z-SG45L
Tel.: 916 266 128
E-mail: info@nsk-spain.es
Web: www.nsk-spain.es

Nueva línea de aditamentos compatibles con Dentsply Ankylos®
Web: www.lcimplants.com

Una solución de empaquetado para implantes
Web: www.anthogyr.com

Pág. 267

Funcionalidad y estética con el acceso del tornillo angulado de ATLANTIS™ ISUS
Tel.: 932 643 560
E-mail: iolanda.royo@dentsply.com
Web: www.dentsplyimplants.es

Neodent comercializa el implante de diámetro estrecho Facility de 2,9 mm.
Tel.: 916 623 435
E-mail: info.es@neodent.es

Limpieza profesional con Prosonic micro 2 de Hager & Werken
Tel.: 687 381 020
E-mail: s.sanchez@hagerwerken.de
Web: www.hagerwerken.de

De Las Casas Prótesis Dental lanza un servicio de escaneado accesible para todos los laboratorios
Tel.: 91 35 66 428

ZERAMEX sella los pilares para conseguir un cierre hermético
Tel.: 606 583 098 / 913 756 122
Web: www.zeramex.es

Un Implante para Cirugía Guiada de Camlog®
Web: www.implantescamlog.es / www.implantesisy.com

Pág. 268

Las lupas ExamVision KEPLER Kompakt, galardonadas con un premio internacional
Tel.: 664 509 852
E-mail: info@akura-medical.com
Web: web www.akura-medical.com

Lámparas de cirugía LED de Electrodent
Tel.: 952 237 297
E-mail: info@electrodent.com
Web: www.electrodent.com

Nueva membrana de regeneración i-Gen
Tel.: 943 757 172
Web: www.createchmedical.com

Microdent presenta la guía EKTOS de implantes de conexión interna
Tel.: 902 402 420
Web: www.microdentsystem.com

GT-Medical nos ofrece un Gel Fotopolimerizable 100% Calcinable
E-mail: gt@gt-medical.com

Fill-Up es el revolucionario material de fraguado dual para posteriores de Coltene
Tel.: 916 386 492
Web: www.coltene.com

Pág. 269

Ortoteamsoft presenta una impresora 3D estereolitográfica
E-mail: 3d@ortoteam.com
Web: www.ortoteamsoft.com

Nuevos lanzamientos de Kerr para Profilaxis
Tel.: 932 452 982
Web: www.prevention.kerrdental.es

Polydentia Matrix Mix: doce tipos de matrices de diferentes formas y tamaños
Tel.: 919 462 948
E-mail: info@polydentia.com
Web: www.polydentia.com

GT-Medical saca a la venta una Resina Antialérgica fotopolimerizable
E-mail: gt@gt-medical.com

Sirona ofrece a los profesionales un óxido de circonio translúcido y precoloreado
Web: www.sirona.com

Especial desinfección e higiene de Zhermack
Tel.: 900 993 952
E-mail: info.spain@zhermack.com
Web: www.zhermack.com

Pág. 270

La turbina con cinco LEDs en el cabezal es una novedad mundial de W&H
Web: www.whdentalcampus.com

X-Mind Novus E, una gran evolución
Tel.: 937 154 520
E-mail: info@es.acteongroup.com
Web: www.es.acteongroup.com

Base de titanio Conelog®: Ahora más compatibilidad con Sirona
Web: www.implantescamlog.es / www.implantesisy.com

KaVo Dental amplía su cartera de productos con el equipo MASTERsurg Lux inalámbrico
Web: www.kavo.es

Consenso alcanzado acerca de la eficiencia, seguridad y comodidad de la Terapia AIR-FLOW® PERIO de EMS
Tel.: 915 289 989
E-mail: info@ems-espana.com
Web: www.ems-company.com

GC amplía su cartera de productos con Initial Zirconia Disk
Tel.: 916 364 340
E-mail: formacion@spain.gceurope.com

Pág. 271

Adin Implant Systems lanza nuevos kits de topes de fresas en España
Tel.: 934 194 770
Web: www.adin-iberica.com

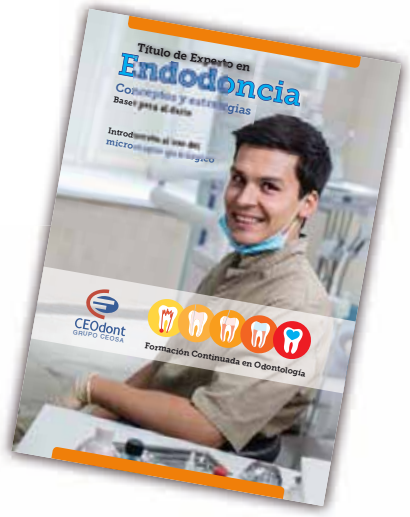
Unidad de tratamiento INTEGO de Henry Schein: calidad a buen precio
Tel.: 913 307 043
E-mail: mariadolores.ruiz@henryschein.es
Web: www.henryschein.es

El sistema Zenostar luce una imagen renovada
Tel.: 913 757 820
E-mail: soraya.gonzalez@ivoclarvivadent.com

Versatilidad y eficiencia de la mano de Radhex Implants
Tel.: 949 266 324
Web: www.radhex.es

CEOdont
GRUPO CEOSA

Formación Continuada en Odontología



TÍTULO DE EXPERTO EN ENDODONCIA

- **Conceptos y Estrategias**
- **Bases del Éxito**

• **LUGAR DE CELEBRACIÓN:**
En instalaciones del Edificio CEOSA. C/ Juan Montalvo, 8 · 28040 · Madrid.
CEOSA dispone de parking propio y gratuito.
• **INSCRIPCIÓN Y RESERVA DE PLAZA:**
El importe de cada uno de los módulos es de **1.400 €.** El precio del curso **incluye todos los materiales de trabajo incluidos los relativos a las sesiones prácticas, cofee breaks, comidas de trabajo, documentación, manuales, diplomas...**
Para reservar plaza hacer transferencia bancaria de **200 €,** que se descontará del importe del curso, al nº de cuenta: BBVA ES81-0182-4927-59-0200068161
EXISTEN CONDICIONES ESPECIALES DE FINANCIACIÓN Y FACILIDADES DE PAGO.

ACREDITACIONES Estos cursos están acreditados por la **Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias** de la Comunidad de Madrid,

web. www.ceodont.com
c/ Juan Montalvo, 8. 28040 Madrid
email. cursos@ceodont.com • **Tel.** 91 553 08 80

Cad / Cam Prótesis Digital

20% exocad + Identica + DESS

Scanner Identica BLUE	**15.000 €**
PC HP intel i5 + 23' LED HP Monitor	1.200 €
Exocad license	4.500 €
Exocad Implant module	1.000 €
Pack DESS productos CAD/CAM*	1.400 €
Total	**23.100 €**
Descuento	**-4.620 €**
Precio especial	**18.480 €**

20% dental wings + DESS

Dental Wings 7-Series	**20.900 €**
PC i7	inc.
Todos los módulos DWOS (valor 7.200€)	inc.
Pack CAD/CAM DESS*	1.400 €
Total	**22.300 €**
Descuento	**-4.460 €**
Precio especial	**17.840 €**

+5% *EN TODAS LAS COMPRAS DE PRODUCTOS DESS ¡DURANTE UN AÑO!*

Para los clientes que adquieran sistemas CAD/CAM.
Es acumulable a todas las ofertas vigentes en LCimplants.
Pack CAD/CAM* : 20 Pilares de Escaneado con tornillo + 25 Interfases con tornillo. (Referencias a escoger)

El original

Brånemark Integration AB
A SWEDISH DENTAL COMPAN

Kit 20
Implantes +6 transportadores
1.600€

Kit 45
Implantes + Kit completo de herramientas y fresas quirúrgicas
4.400€

Kit 100
Implantes + 2 Kits completos de herramientas y fresas quirúrgicas
8.900€

Made in Sweden

20 años GARANTIA

Ofertas y precios válidos por tiempo limitado. Los precios indicados son sin IVA (10% en implantes y aditamentos y 21% en software y equipos)

Aditamentos

Ofertas Especiales:

20% DTO. **25 Interfases**	10% DTO. **3 o más Packs de 10**
25% DTO. **25 Pilares de cicatrización**	5%* DTO. **compras o pagos por internet**

añadible a los anteriores.

Compatibilidades disponibles para la mayoria de implantes del mercado. Ofertas y precios válidos por tiempo limitado. Consulte todos los precios y ofertas en:

WWW.LCIMPLANTS.COM
teléfono gratuito 900 101 972

LC IMPLANTS

DEIPA

Diploma Experto en Implantología y Periodoncia Avanzada

PROGRAMA AVANZADO EN IMPLANTOLOGIA REGENERACION Y PERIODONCIA

LOS ANGELES DEL 23 - 27 DE FEBRERO DEL 2015

- Intensivo de 4 días de implantología estética, regeneración y periodoncia avanzada, con cirugías en vivo, en un grupo muy reducido

- Obtención créditos reconocidos por la ADA (American Dental Association)

- El viaje se realizará del 21 al 28 de Febrero 2015. Paquete avión con hotel organizado.

CONTENIDO

- SOFT TISSUE ESTHETIC, GRAFTING AND MANAGEMENT
- BONE, RIDGE AND SOCKET AUGMENTATION AND GBR GRAFTING
- SINUS ELEVATION AND GRAFTING, IMPLANT COMPLICATIONS PERIIMPLANTITIS

Se realizará traducción simultánea.

IMPARTIDO DR
EL DR. SACHA JOVANOVIC

Contacto: Tlfno: 916 613 587 de 11.30 a 20.30
www.deipadental.com
formacionavanzada@beyourslefcenters.com

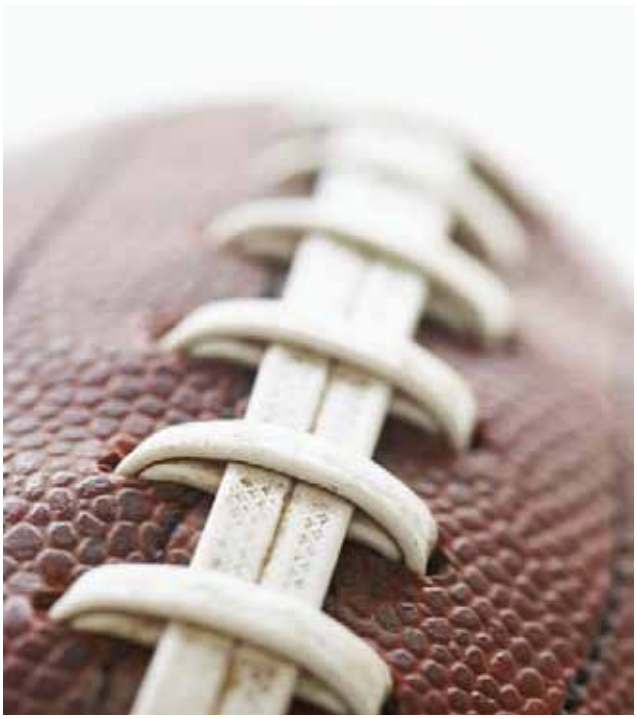
ANÉCDOTAS, RUMORES Y GRACIETAS DEL SECTOR PILLADOS POR LOS PELOS

Buena mano. La opinión generalizada de los profesionales que se han dado cita en Málaga como respuesta a la convocatoria de SEPES para participar en su 44 Reunión Anual es que la sociedad lo está haciendo muy bien. No había comentario que no fuera laudatorio para los presidentes del comité organizador, doctor Eduardo Crooke, y de la sociedad, doctor Nacho Rodríguez, del que "se ve su mano". Ponencias interesantes, elevada participación y, de regalo, buen tiempo (chaparrón del sábado al margen) y mejor rollo en la capital de la Costa del Sol. Con espeto incluido en el chiringuito Maricuchi de Pedregalejo.

El malagueño inquieto. A la reunión de SEPES no faltó Luis López de Uralde, fundador de Ueda Europa y patriarca de una familia dedicada al mundo de la Odontología desde su patria chica, Málaga, cuyo colegio de dentistas le concedió este año la Medalla al Mérito Odontológico. Sorprende la jovialidad de este empresario malagueño que se ha jubilado "del todo" cuando comprobó que la empresa funciona mejor con sus hijos, como a él le gusta pregonar. El vitalista López de Uralde no pierde el tiempo, el mucho tiempo que ahora tiene y ha dado rienda suelta a su afición por la escritura; confiesa que ya ha escrito un libro muy personal –una especie de autobiografía "que nunca publicaré"– y una novela que tampoco ha visto la luz y ya está metido de lleno en la redacción de otra. Pero como no le debe parecer suficiente, el hombre todavía saca tiempo para jugar al golf, leer y ¡estudiar francés!

Riesgo añadido. Ya es sabido que la de dentista es una profesión de riesgo [ver Gaceta Dental 256, página 342], pero las estadísticas no contaban con la posibilidad de que al pobre profesional del tema bucal le tocase en suerte un paciente llamado Carlos Irwin Estévez, más conocido en los corrillos actoriles norteamericanos como Charlie Sheen. Cuentan las crónicas que el protagonista de las series televisivas *Dos hombres y medio* y *Terapia con Charlie* acudió a su dentista para que le tratara un flemón y, al parecer, amenazó al doctor y a su higienista con un bisturí cuando intentaron colocarle una mascarilla, que debió pensarse el hombre que iban a asfixiarle y si no llega a ser por la intercesión de Santa Apolonia… Ahora los tres protagonistas de esta historia están a la espera de que el juez conozca las respectivas versiones de la misma y decida qué hacer con el muy problemático hijo menor de Martin Sheen.

Dentistas y rugbistas. La verdad es que eso del riesgo deben llevarlo en los genes muchos dentistas. Hombre, no es que sea lo mismo que nadar en un río plagado de pirañas o esquiar en la cima del Mont Blanc, pero lo del rugby como deporte para pasar el rato también tiene lo suyo. Más de un diente se habrá roto en algún partido de este deporte. No ha trascendido si esa doble circunstancia rugby-diente llevó a cursar la especialidad de Estomatología a los doctores Carlos Sanz, Carlos Oteo y José Carlos de la Macorra, profesionales de la cosa dental y rugbistas en sus años mozos, lo que sí se sabe es que ellos, como cuantos han coincidido en los campos donde se practica el deporte del balón apepinado valoran mucho el trabajo y el disfrute en equipo. Lo primero, entonces, en el terreno de juego –y ahora en la consulta o la Universidad–, lo segundo en la denominada *tercera parte*, el tiempo de la cerveza compartida incluso con los jugadores rivales, una tradición que muchos mantienen viva pese a los años transcurridos.



Celebramos 10 años de Tetric Evolution

3+1 GRATIS

OFERTA DE ANIVERSARIO

Tetric EvoFlow®
Tetric EvoCeram®
Tetric EvoCeram® Bulk Fill

Tetric EvoCeram® **10 AÑOS** DE EVIDENCIA CLÍNICA

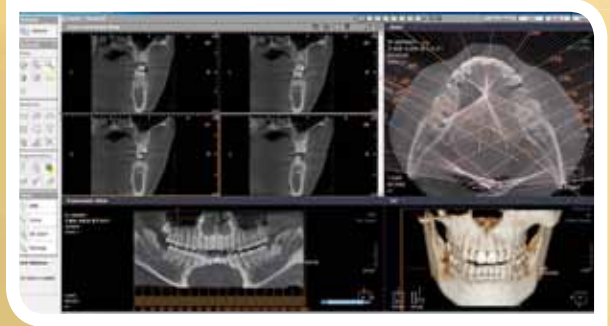
más de
100 millones
de restauraciones de composite

Haga un pedido y benefíciese ya.
www.ivoclarvivadent.com/tetric-evo-es

www.ivoclarvivadent.es
Ivoclar Vivadent S.L.U.
Carretera de Fuencarral nº24 | Portal 1 – Planta Baja | 28108-Alcobendas (Madrid)
Tel. + 34 91 375 78 20 | Fax: + 34 91 327 41 20

ivoclar vivadent®
passion vision innovation

SMART PointNix



Equipos panorámicos, cefalométricos y CBCT 3D.
Adecuado a las necesidades de la clínica tecnológicamente avanzada.
Campos de visión variables (Multi F. O .V).
Fácil y asequible transformación de equipo panorámico a CBCT 3D.

ueda
DIAGNÓSTICO E IMAGEN DENTAL

UEDA Europa s. a.
www.ueda.es
ueda@ueda.es
Tlf. 952 06 06 20

SIN CONCESIONES

Oral-B®

CON FLUORURO DE ESTAÑO
ESTABILIZADO

LA TECNOLOGÍA DENTÍFRICA AVANZADA ahora disponible exclusivamente en la gama **ORAL-B PRO-EXPERT** para una **PROTECCIÓN TOTAL CLÍNICAMENTE PROBADA**

ORAL-B PRO-EXPERT
MULTI-PROTECCIÓN

ORAL-B PRO-EXPERT
PROTECCIÓN PROFESIONAL DE LAS ENCÍAS
DISPONIBLE SÓLO EN FARMACIAS

ORAL-B PRO-EXPERT
PROTECCIÓN PROFESIONAL CONTRA LA SENSIBILIDAD
DISPONIBLE SÓLO EN FARMACIAS

Para más información, contacte con atención al profesional:

902 200 540

spain@oralbprofesional.com

CARIES ✓ ENCIAS ✓ PLACA ✓ SENSIBILIDAD ✓ ESMALTE ✓ SARRO ✓ BLANQUEAMIENTO ✓ ALIENTO FRESCO ✓

Regístrese en:

www.**dental**care.com

NUEVO CROSS ACTION®

Oral-B®
powered by BRAUN

NUESTRO CEPILLO RECARGABLE MÁS AVANZADO

EL ÁNGULO PERFECTO PARA UNA LIMPIEZA SUPERIOR*

ORAL-B® PRO 6000 CROSS ACTION®
UNA NUEVA ERA EN LA TECNOLOGÍA DE CEPILLADO

* vs un cepillo manual tradicional

Continuamos con el cuidado que empieza en su consulta

Oral-B®