

# GACETA DENTAL

www.gacetadental.com

Nº 279 | ABRIL 2016 | 6€



## SALUD PERIODONTAL

«LA MITAD DE LA POBLACIÓN MUNDIAL  
PADECE PERIODONTITIS»

## ANTONI GÓMEZ, PRESIDENTE DEL COEC

«SE ESTÁ MERCANTILIZANDO LA POBREZA»

## ÉXITO DE EXPODENTAL 2016

MÁS DE 30.000 VISITANTES Y 325 EXPOSITORES



KIT OFERTA 125  
ANIVERSARIO  
TURBINA TE-918 L0  
ACOPLAMIENTO RO-S4  
CONTRA-ANGULO WG-56 A  
PIEZA DE MANO HG-43 A

**1.199€**  
PVP 1.949€

W&H Dental S.p.A. - Via S. Maria 10 - 37060 Sommacampagna (Verona) - Italia

# LA CALIDAD DE LA ESTÉTICA

Powered by Ivoclar Vivadent

**[REGÍSTRESE  
AHORA]**

## SIMPOSIO INTERNACIONAL DE EXPERTOS 2016

Madrid, 11 de Junio 2016

Palacio Municipal de Congresos | Campo de las Naciones | Madrid

Tasa de inscripción: Reserva anticipada (hasta el 13 de Mayo 2016) € 270.00 con IVA por persona  
Reserva normal (a partir del 13 de Mayo 2016) € 360.00 con IVA por persona



## EXPERTOS

Forme parte de este excitante evento y reciba valiosos consejos de parte de reconocidos expertos.



Jaime A. Gil  
M.D., D.D.S., Ph.D.



Mauro Fradeani



Rafael Piñero Sande,  
D.D.S.



Dr. Ronaldo Hirata



Dr. Andreas Kurbad



Dr. João Fonseca



Lee Culp



Assoc. Prof. Marko Jakovac,  
D.M.D., M.S.C., Ph.D.



Michele Temperani



Oliver Brix



Daniel Edelhoff, C.D.T.,  
Dr. med. dent., Ph.D.



Florian Beuer  
D.D.S., Ph.D., M.M.E.



Prof. Sidney Kira



August Bruguera

[www.ivoclarvivadent.com/ies2016](http://www.ivoclarvivadent.com/ies2016)

Ivoclar Vivadent S.L.U.

Carretera de Fuencarral nº24 | Portal 1 – Planta Baja | 28108-Arcobendas (Madrid) |  
Tel. + 34 91 375 78 20 | Fax + 34 91 327 43 20

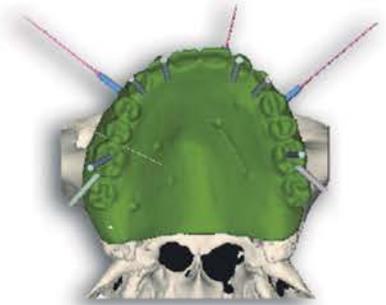
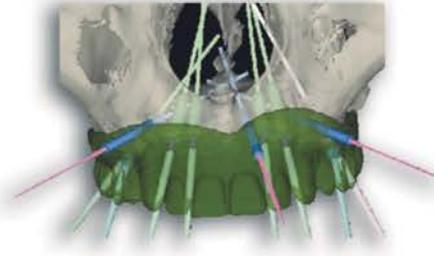
**ivoclar  
vivadent**  
passion vision innovation

# Implants "R" Us

*Avila Mañas*

Advanced  
Aesthetics  
& Function

## 1 Planificación **Biotech**



## 2 Cirugía Guiada **Biotech**



## 3 Carga Inmediata **Ztech**



## 4 Estructuras CadCam **Ztech**



## 5 Estética y Función

*Avila Mañas*



# PAN Y CHOCOLATE

**D**oy comienzo a esta carta con una gran desazón, la que me produce el conocimiento de la conducta de desalmados que entran a saco en las vidas de los demás, precisamente sin importales sus vidas, atacando directamente a la salud de quienes son sus congéneres.

Como bien sabes, los periodistas tenemos fama de cotillas, de chismosos y cuentistas, una apreciación no siempre exacta pero, intrusismos aparte, muchas veces cercana a la realidad y cada vez más acertada a nada que te asomes a las tertulias y los *reality shows* que pueblan los programas de televisión.

En esto del periodismo, como en todas las profesiones, adquiere una especial relevancia la deontología, ese conjunto de deberes relacionados con el ejercicio de una determinada actividad que solo resulta incómoda para quienes quieren campar a sus anchas sin atender a normas de ningún tipo. Puede que esté equivocado, pero creo que esa ausencia del respeto deontológico es la representación del egoísmo, la codicia y la ambición de quienes poseen una personalidad egocéntrica y desleal que cuando han de bregar en el terreno profesional rompen con todo, les da igual lo que sea, con tal de abrirse camino.

No deja de ser la actitud adoptada por los mediocres y farsantes, por quienes saben que solo podrán ser algo si hacen trampas, si toman atajos, si pasan de las normas éticas y morales que el ejercicio de su profesión les exige y que los demás, sus colegas, cumplen pero que no van con ellos. Porque no quieren que vayan.

Y en esta falta de formalidad y sensatez lo mismo da que se trate de un periodista que de un arquitecto, un ingeniero o un dentista. Más aún si quien entra en el terreno de esas profesiones ni siquiera pertenece a ellas. Y es que esto del mercado libre, el poder entrar sin miramientos en cualquier actividad comercial, y hasta profesional, debería tener sus límites. Se han conocido abusos en los medios de comunicación, cuando el mucho dinero generado por el *boom* de la construcción recaló en periódicos, cadenas de radio y televisión como una forma de adquirir poder, además de generar y amplificar la propia opinión del acaudalado inversor invasor, influyendo en la opinión pública, en el criterio de los demás.

**José Luis del Moral**

Director de  
GACETA DENTAL



Es triste y lamentable que, superados los tres primeros lustros del siglo XXI, se permitan estas prácticas desleales, que no se persigan y castiguen esas perversiones profesionales sobre todo cuando afectan a la salud y el bolsillo de los menos favorecidos. Que haya quien se anuncie sin ningún tipo de garantías como subvencionador de los posibles tratamientos dentales que necesitan los que carecen de recursos es desazonador e inquietante.

Tal vez los periodistas, los de verdad, los que respetan la deontología que les marca su oficio, deberían entrar de lleno en este tema, que además es –cómo decirlo sin que sospeches que caigo en el amarillismo– socialmente llamativo, públicamente necesario y hasta forzosamente obligatorio en beneficio de la colectividad más desamparada. Porque esa porción más necesitada de la sociedad es la que está sufriendo las consecuencias de los canallas que hurgan y husmean en sus interioridades económicas –nóminas, recibos de alquiler de la vivienda o del consumo eléctrico– para saber hasta dónde pueden llegar sus posibles pecuniarios a la hora de afrontar un supuesto y casi nunca correcto tratamiento dental. De diagnósticos, mejor no hablar.

¿A quiénes han afectado los recientes escándalos habidos en el mercantilista mercado dental? ¿A quiénes afectarán los cantados alborotos que están por llegar en el mismo zoco dental que los inhumanos advenedizos han creado? Exacto: a los de siempre.

¿Por qué esperar a que sea la policía la que actúe cuando no haya más remedio? ¿No habrá un partido político que tome cartas en el asunto, sobre todo ahora que todos andan buscando apoyos populares, incluso sin dejar de lado el populismo?

Tanto el gobierno en funciones como la poliédrica oposición en disfunciones tienen tarea para ganarse el sueldo en una legislatura que ha necesitado tres meses de incubadora para que arrancaran las cortes. Para ellos, los políticos de arriba y abajo y de uno y otro lado, esto no es más que el chocolate del loro, para los engañados es el pan de cada día. **GD**

3SHAPE	129	MEDICAL 10	68
ACTEON	167	MICRODENT	91
A-DEC	89	MOZO-GRAU	7
ADIN IBÉRICA	121	MY DENTIST	58
ALPHA BIO	124-125	MYRAY	5 y 181
AMA	187	NEODENT	62-63
ANCLADÉN	25	NSK	109
AVILA MAÑAS	Int. Portada	ORAL DIRECT	183
BEGO IBERIA	53	ORTOPLUS	19
BIOHORIZONS	163	OXY IMPLANT	111
BTI	11 y 81	OWANDY	159
BUNGALOWS CLUB	74	PREMIO I+D+I / HENRY SCHEIN	195
CASA SCHMIDT	5 y 69	PREMIO FOTOGRAFÍA / ORTOPLUS	205
CENTRO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS EU-FP	59 y 225	PROCOVEN	169
CENTRO DE FORMACIÓN DR. SEPÚLVEDA	71	QUINTESSENCE	77
CENTRO MÉDICO JANOS	211	RADHEX IMPLANTS	116-117
CÍRCULO DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS	26	RADIOLOGÍA DENTAL NETWORK	8
COLGATE	141 y 208-209	RAVAGNANI DENTAL	105
CROWN BRIDGES	60	RHEIN83 / A&C DENTAL	67
CREATECH	229	SANISWISS	66
DEIPA	93	SEDCYDO	231
DENTAEUROPA	29	SEI	221
DENTAL LAB	136-137	SEPES	257
DENTAL MILLING ENGINEERING	133	SEPTODONT	87
DENTSPLY IBERIA	43, 107, 173 y 213	SIGNO VINCES	61
DENTAL TRAINING CENTER AUGUST BRUGUERA	41	SINEDENT	165
EMS	179	SIRONA	9
EOS / RMS	131	SMART IMPLANT SOLUTIONS	161
ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL	33	SMYLIFE	80
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS FP	59 y 225	SWEDEN & MARTINA	46-47
ETK	223	TEDA	217
FEDESA	49	ULTRADENT	97
FIS FORMACIÓN	113	UNE TU VOZ AL CORO	39
FORMACIÓN DE POSTGRADO DE LA UAL	65	UNIVERSIDAD EUROPEA DE VALENCIA	215
FORMACIÓN DE POSTGRADO DE LA UCAM	227	UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE ANDALUCÍA	219
GENIOVA TECHNOLOGIES	55	VATECH SPAIN	35 y 175
GMI	57	VOCO	78-79
GT MÉDICAL	185	VP VEINTE CONSULTORES	203
HENRY SCHEIN	75	W&H IBÉRICA	Portada y 149 a152
IMPORTDENTAL	45	ZHERMACK	147
IMBIODENT	72-73	ZIACOM	37
INIBSA DENTAL	23 y 177	ZIMMER BIOMET	85 y 157
INVISALING	14-15	ZYRKON MEDICAL	48
IVOCLAR VIVADENT	Portada e Int. Contraportada	ZIRKONZAHN	51-52
JOHNSON&JOHNSON	101		
KLOCKNER	31 y 103	<b>ENCARTES</b>	
LABORATORIO DE PRÓTESIS BIOESTHETIC	135	INFOMED	
LABORATORIOS NORMON	Contraportada	OSTEOGENOS	
LA TIENDA DEL DENTISTA	27	SECIB	

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 Peldano SA, Avda. Manzanares, 196, 28026 Madrid o al correo electrónico [distribucion@epeldano.com](mailto:distribucion@epeldano.com)

**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 sus datos están incorporados a un fichero responsabilidad de Ediciones Peldano 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

# hyperion<sub>x9</sub>

hybrid technology multiplica tu potencial



Available on the  
**App Store**

 Casa  
**SCHMIDT**

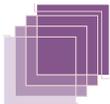
Distribuidor Oficial para España.

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.

 **MyRay**  
new comfort  
in digital imaging

www.my-ray.com

**CARTA DEL DIRECTOR**

Pan y chocolate, por José Luis del Moral, director de GACETA DENTAL ..... 3

**PREMIOS**

IV Premio Solidaridad Dental..... 12

**ACTUALIDAD 16**

**ENTREVISTA**



Dr. Antoni Gómez, presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña (COEC)..... 82

Dr. Gonzalo Llambés, presidente de la Asociación Universitaria Valenciana de Blanqueamiento Dental (AUVBD)..... 94

**DESAYUNOS GACETA DENTAL**

«La gingivitis afecta al 90% de la población y casi la mitad de los ciudadanos padecen periodontitis»..... 98



**I+D+i**

Noticias i+D+i..... 114

Entrevista: Ramón Torrecillas, director del Centro de Investigación en Nanomateriales y Nanotecnología (CINN)..... 118

**DOSSIER**

Circonio en prótesis fija: casos clínicos, por el Dr. Jesús Peláez Rico y cols. .... 126



**CIENCIA**

Etiología, diagnóstico y tratamiento del Síndrome de boca ardiente en la consulta de Odontología, por la Dra. Leticia Marchena Rodríguez y cols ..... 138

Plan de atención, prevención y promoción de la salud bucodental en instituciones geriátricas, por el Dr. Alfonso García Palma y cols.. .... 144

Aplicación del β-fosfato tricálcico en alveolos frescos post extracción versus regeneración ósea no inducida, por el Dr. Jorge Ripollés de Ramón y cols..... 153

**ENTREVISTA CLÍNICA**

Resina compuesta, por la Dra. Marina Olea Vielba.....170



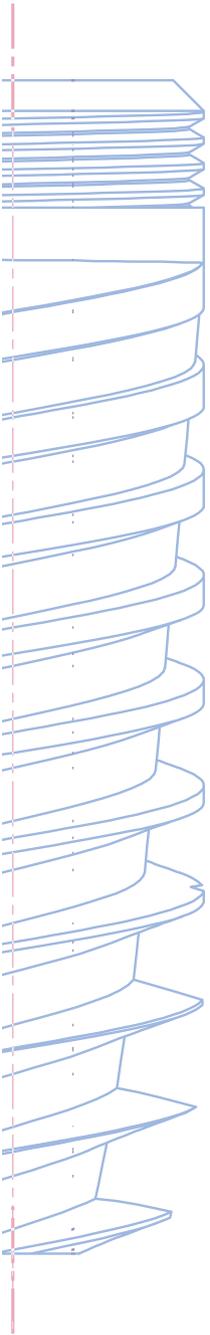


**ticare**  
TISSUE CARE PHILOSOPHY

¡Nuevo  
implante!

# quattro

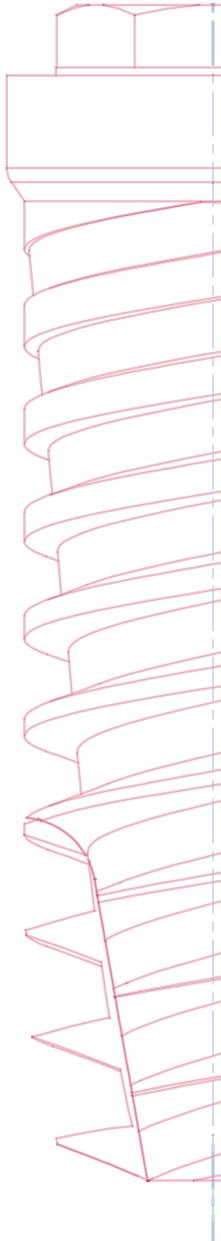
la solución para el hueso blando



**inhex**  
quattro

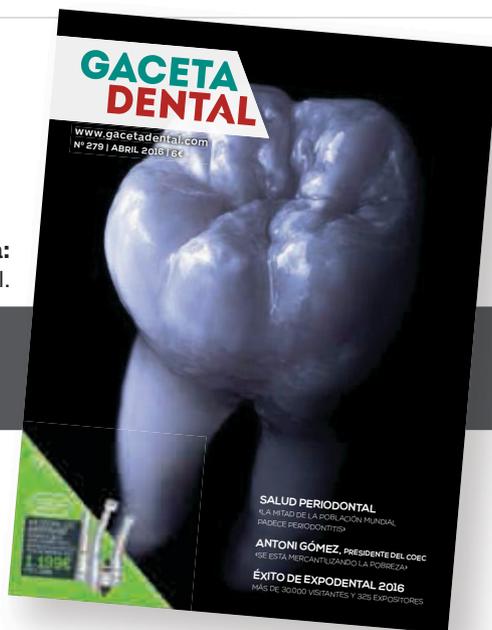


**osseous**  
quattro



Mejor **progresividad** y **torque de inserción**  
Mejor valor de **compresión**  
Mejor **distribución** de **esfuerzos**  
Mejor **control de trayectoria** de inserción

No recomendado para huesos tipo I



**Foto de portada:**  
«La Boheme», de Iker Alberdi Oyarzabal.

Este nº estará disponible en [www.gacetadental.com](http://www.gacetadental.com) a partir del día 10 del presente mes.



**GACETA DENTAL** también disponible para iOS y Android.

Síguenos en:   @gacetadental

NOTA: Los artículos que se publican en las secciones de Ciencia, Caso Clínico, Dossier, Laboratorio y Práctica Clínica son supervisados por el comité científico de GACETA DENTAL.

### INFORME

Mejora de los resultados del blanqueamiento dental con CPP-ACP, por el Dr. Andrew Brostek..... 190

### FORMACIÓN

¿Por qué es necesario un *numerus clausus* en Odontología?..... 196

### GESTIÓN

Marketing dental, por Marcial Hernández Bustamante y col..... 200

### FOTOGRAFÍA

Por Marcel Martín..... 204

### CONGRESOS

62º Congreso SEDO..... 206

### AGENDA

210

### PRODUCTOS

237

### EMPRESAS

243

### CALENDARIO DE CONGRESOS

256

### ANUNCIOS BREVES

258

### DIRECTORIO DE ENCARTES

261

### DIRECTORIO

262

### DE BOCA EN BOCA

264

ÚNASE AL LÍDER EN RADIOLOGÍA DENTAL INVIRTIENDO EN SU PROPIO CENTRO

## La inversión más rentable para la clínica dental

- ✓ Invierta en su propio centro radiológico dental, una actividad que ya conoce
- ✓ Retorno de la inversión en 29 meses
- ✓ Beneficios netos desde el 3º mes
- ✓ 100% compatible con su clínica
- ✓ No requiere dedicación por su parte

**6.000**  
pruebas diagnósticas realizadas en 2015

**700**  
Clínicas referidoras a nivel nacional

**5**  
centros operativos, dos de ellos franquiciados

**3.000**  
TACs realizados en 2015

**420.000 €**  
Facturación anual con 5 centros operativos

**RENTABILIDAD**  
por encima de



**RADIOLOGIA DENTAL**  
NETWORK®

\* Rentabilidad del 27% durante los primeros 29 meses, por encima del 40% tras la amortización.

IMPLANTOLOGÍA INTEGRADA

# IMPLANTACIÓN SIN RODEOS. HECHA POR USTED AL 100%.



## 1. ESCANEADO

Impresión óptica y datos radiológicos tridimensionales para una perfecta base de trabajo



## 3. COLOCACIÓN

Coloque el implante al paciente



## 2. PLANIFICACIÓN

Planifique el implante y fabrique la plantilla de perforación



## 4. RESTAURACIÓN

Fabrique un pilar individualizado y la corona

SIRONA.COM

The Dental Company

sirona.

- **Edita:** Peldaño
- **Presidente honorario** José María Herranz Martín
- **Director:**  
José Luis del Moral ([jldelmoral@gacetadental.com](mailto:jldelmoral@gacetadental.com))
- **Redactora jefe:**  
Gema Bonache ([redaccion@gacetadental.com](mailto:redaccion@gacetadental.com))
- **Redacción:**  
Gema Ortiz ([redaccion@gacetadental.com](mailto:redaccion@gacetadental.com))
- **Maquetación:**  
Miguel Fariñas ([miguel@epeldano.com](mailto:miguel@epeldano.com))
- **Imagen y diseño:**  
Eneko Rojas ([eneko@epeldano.com](mailto:eneko@epeldano.com))
- **Directora Comercial**  
Charo Martín ([charo@gacetadental.com](mailto:charo@gacetadental.com))
- **Publicidad:**  
Ana Santamaría ([ana@gacetadental.com](mailto:ana@gacetadental.com))  
María Rojas ([maria.r@gacetadental.com](mailto:maria.r@gacetadental.com))
- **Asistente comercial:**  
Eloísa Mata ([emata@gacetadental.com](mailto:emata@gacetadental.com))
- **Suscripciones:**  
María del Mar Sánchez ([mar@gacetadental.com](mailto:mar@gacetadental.com))
- **Anuncios breves:**  
Eloísa Mata ([emata@gacetadental.com](mailto:emata@gacetadental.com))
- **Administración:**  
Anabel Lobato ([alobato@epeldano.com](mailto:alobato@epeldano.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](http://www.gacetadental.com)  
**E-mail:** [gacetadental@gacetadental.com](mailto: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



**EDICIONES PELDAÑO, S. A.**  
Avda. del Manzanares, 196 | 28026 Madrid  
Tel.: 91 476 80 00 | [www.epeldano.com](http://www.epeldano.com)

**Presidente:** Ignacio Rojas.  
**Gerente:** Daniel R. Villarraso.  
**Director de Desarrollo de Negocio:** Julio Ros.  
**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 AEPP a la mejor revista de 2008 | 1º 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. Catedrático de Biomateriales, Ergonomía e Introducción Clínica de la UEM.
- **Bowen Antolín, Antonio.** Médico Odontólogo. Doctor en Medicina y Cirugía. Especialización: Implantología. Presidente de la Sociedad Española de Implantes (SEI).
- **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. Especialización: Ortodoncia.
- **Calatayud Sierra, Jesús.** Médico Estomatólogo. Doctor en Medicina y Cirugía. Profesor Titular de Odontología Infantil en la Facultad de Odontología de la UCM. Especialización: Odontopediatría.
- **Carrillo Baracaldo, José Santos.** Médico Estomatólogo. Doctor en Medicina y Cirugía. Catedrático de Biomateriales, Ergonomía e Introducción Clínica de la UEM..
- **López-Quiles, Juan.** Doctor en Medicina y Cirugía. Profesor Contratado Doctor del Departamento de Medicina y Cirugía Bucofacial de la UCM. Especialización: 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. Especialización: Endodoncia. Jubilado.
- **Oteo Calatayud, Carlos.** Médico Estomatólogo. Odontología Estética. Profesor titular de la Facultad de Odontología de la UCM. Especialización: Odontología Estética.
- **Sánchez Turrión, Andrés.** Médico Estomatólogo. Doctor en Medicina y Cirugía. Profesor Titular de Prótesis Estomatológica (UCM). Especialización: Prótesis e Implantes.
- **Serrano Cuenca, Victoriano.** Médico Estomatólogo. Doctor en Medicina y Cirugía y Doctor en Odontología. Especialización: 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. Especialización: Cirugía Bucal.
- **Vara de la Fuente, Juan Carlos.** Médico Estomatólogo. Especialidad: Implantología. Vicepresidente de la Sociedad Española de Implantes (SEI).

### 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.

### HIGIENISTAS DENTALES

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

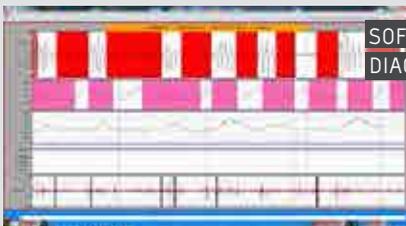


**bti**<sup>®</sup>  
Human  
Technology

# BTI APNiA

## NUEVO SISTEMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PARA LA APNEA DEL SUEÑO Y LA RONCOPATÍA

El Síndrome de Apnea y Hipopnea del Sueño (SAHS) es una patología muy común (afecta a más del 25% de la población) que conlleva una serie de riesgos para la salud de los pacientes.



El sistema APNiA es el único del mercado que permite el **diagnóstico y posterior tratamiento de esta patología**. Está formado por un dispositivo electrónico que realiza el estudio del sueño, un software de diagnóstico y un dispositivo intraoral para tratar al paciente.

DISPOSITIVO DE  
DIAGNÓSTICO ELECTRÓNICO  
APNiA



DISPOSITIVO DE TRATAMIENTO  
INTRAORAL APNiA (DIA)

ESTUDIOS PUBLICADOS RECIENTEMENTE\* DEMUESTRAN QUE EXISTE UNA RELACIÓN DIRECTA ENTRE EL DESGASTE DENTAL Y EL SAHS POR LO QUE **LOS DENTISTAS PASAN A LA PRIMERA LÍNEA DE DETECCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA APNEA DEL SUEÑO Y LA RONCOPATÍA CRÓNICA.**

Duran-Cantolla, J, Hamdan M, Martinez-Null C, Aguirre JJ, Rubio E, Anitua E. Frequency of obstructive sleep apnea sindrom in dental patients with tooth wear. J Clin Sleep Med 2015 (in press). Feb 10. pii: jc-00375-14. [Epub ahead of print].



¿Te han contado cuál es el nuevo reto para los dentistas?

Utiliza el escaner QR de la aplicación BTI APP y... ¡lo sabrás!



BTI APP



[www.bti-biotechnologyinstitute.es](http://www.bti-biotechnologyinstitute.es) | [pedidos@bticomercial.com](mailto:pedidos@bticomercial.com)

Versión iPhone / smartphone  
Versión iPad / Tablets (Áera exclusiva clientes)

# 19 PREMIOS GACETA DENTAL 2016

Con el patrocinio de W&H

## IV Premio Solidaridad Dental

Reconocer la labor de las organizaciones que luchan por la salud oral de los colectivos más desfavorecidos es el principal objetivo del Premio «Solidaridad dental», que en su cuarta edición cuenta una vez más con el apoyo de la empresa internacional W&H.



Ángela Paredes,  
gerente de W&H  
Ibérica.

—W&H renueva su compromiso con los Premios GD. ¿Qué supone para su compañía este patrocinio?

—Para W&H supone seguir premiando a entidades que han demostrado la constancia de un trabajo bien hecho. El lema de nuestra compañía, *People have priority!*, está sustentado en unos valores de empresa que son: fiabilidad, competencia, franqueza y tenacidad. Además, desde nuestra central en Austria se hace una gran inversión en cuanto a Investigación y

«W&H IBÉRICA QUIERE SEGUIR APOSTANDO Y DIFERENCIÁNDOSE POR EL APOYO A ENTIDADES QUE HAN LOGRADO DESEMPEÑAR, UNA GRAN LABOR HUMANA Y UN DESTACADO USO DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS»

## LAS CATEGORÍAS, UNA A UNA

### XIX Premio Mejor Artículo Científico.

El premio está dotado con material valorado en 5.000 €, aportado por la firma patrocinadora, así como una placa acreditativa.



### III Premio Mejor Caso Clínico.

El ganador recibirá 1.500 € y una placa acreditativa.

### IV Premio I+D+i.

El ganador recibirá 2.000 € y una placa acreditativa.



### V Premio Clínica del Futuro.

El premio está dotado con un curso, material valorado en más de 3.000 € y una placa acreditativa.



### XVI Premio Estudiantes de Odontología.

El ganador recibirá un premio de 1.000 €, una placa conmemorativa y la publicación del artículo en la revista.

### IV Premio Higienista Dental.

El premiado obtendrá 1.000 €, una placa acreditativa y la publicación del artículo en GACETA DENTAL.



Desarrollo se refiere, y son todos estos valores el motor que mueve a cada una de nuestras acciones. Por ello, W&H quiere seguir apostando y diferenciándose con igual tenacidad por el apoyo a entidades que han logrado desempeñar una gran labor humana y un destacado uso de las nuevas tecnologías.

**—¿Cómo fue la experiencia de la pasada edición?**

—El año pasado en la categoría Solidaridad Dental entregamos material valorado en 6.000 € a la ONG «Por la sonrisa de un niño», para su proyecto de Salud Bucodental que se inició en Camboya en el año 2012. Además, participamos en el premio Clínica del Futuro, entregando aparatología, valorada en 3.000 €, al equipo de la Clínica Sol. Como en años anteriores, en esta edición la experiencia fue muy buena y como siempre que colaboramos en este tipo de proyectos, es un placer para W&H poder aportar su granito de arena y conocer a personas tan comprometidas.

Además este año, y como parte de las celebraciones de nuestro 125 aniversario,

la compañía está realizando un mayor esfuerzo aun en colaborar en beneficio de aquellas personas que más lo necesitan.

**—¿Qué ofrece su empresa al ganador del Premio Solidaridad Dental?**

—Desde W&H queremos premiar con lo que mejor sabemos hacer: nuestros productos. Todos ellos han sido diseñados y creados por profesionales internacionales del sector, que, junto con nuestros ingenieros, han permitido ofrecer Innovación, Calidad y Servicio a la profesión dental.

Les ofrecemos instrumental rotatorio en el área de restauración y prótesis, que les permitirá trabajar diariamente en el mejor tratamiento para sus pacientes, además de asesoramiento en el mantenimiento y cuidado de dicho instrumental, con el fin de que, allá donde se use, siempre esté preparado

**«INVITARÍA A LAS ENTIDADES A ABRIRSE, A CONTAR Y EXPLICAR SU TRABAJO, QUE MUCHAS VECES NOS ES TAN DESCONOCIDO Y OTRAS TAN DIFÍCIL DE DIFUNDIR»**

adecuadamente para el tratamiento, garantizando además, de este modo, una larga vida útil del material.

**—¿Qué les diría a las organizaciones para que participen en los premios?**

—Les diría que es fundamental darse a conocer, puesto que son muchos los que dedican ilusión, esfuerzo y pasión dignos de ser mostrados, compartidos y premiados. No es fácil tener espacios como el que ofrece GACETA DENTAL para mostrar tu labor y, por ello, invitaría a estas entidades a abrirse, a contar y explicar ese extraordinario trabajo que muchas veces nos es tan desconocido y otras tan difícil de difundir. ●

**«CON MOTIVO DE NUESTRO 125 ANIVERSARIO, ESTAMOS REALIZANDO UN MAYOR ESFUERZO EN COLABORAR EN BENEFICIO DE LAS PERSONAS QUE MÁS LO NECESITAN»**

**X Premio Fotografía Digital Dental.**

El ganador obtendrá un premio de 1.000 €, placa acreditativa y la publicación de la fotografía en la revista.



**II Premio Prevención de la Caries.**

El premiado recibirá 1.000 € y una placa acreditativa.



**IV Premio Solidaridad Dental.**

La ONG que resulte ganadora recibirá aparatología valorada en 6.000 € y una placa acreditativa.



**IX Premio Estudiantes de Grado Superior de Prótesis Dental.**

El premio está dotado con 1.000 €, una placa acreditativa y la publicación del artículo en la revista.

**IV Premio de Relato Corto.**

El texto ganador será publicado en GACETA DENTAL y su autor recibirá 500 € y una placa acreditativa.



Consultar bases en:  
[www.gacetadental.com/  
premios-gaceta-dental/](http://www.gacetadental.com/premios-gaceta-dental/)



## Precisamente lo que estaba esperando.

El nuevo escáner iTero® Element™ está diseñado para ofrecer a los doctores lo que más les gusta de los escáneres iTero en un formato compacto y con mayores funciones. Se ha diseñado para ser un escáner portátil, potente e intuitivo, y representa nuestra apuesta continua por la precisión clínica y la satisfacción del cliente.

Ahora es el momento perfecto para incorporar el escaneado intraoral en su consulta.

Visite [iTero.com](http://iTero.com) para concertar una demostración o para obtener más información.



# Evolucionen en la forma de tratar la mordida profunda

El tratamiento Invisalign: un mejor acabado desde el principio.



Más de 500.000 pacientes con mordida profunda moderada o severa han sido tratados con los aligners transparentes Invisalign.

Visite la galería y déjese convencer por la evidencia:

<http://global.invisaligngallery.com>

 **invisalign**<sup>®</sup>  
Science in Every Smile

INCREMENTO DE ASISTENCIA DEL 12% RESPECTO A LA EDICIÓN ANTERIOR

## Más de 30.000 profesionales visitan Expodental 2016

Según datos ofrecidos por Ifema, se ha producido un incremento de los visitantes de Portugal, país invitado del certamen, en un 46%.

Se anunciaba como una de las mayores ediciones jamás celebradas y parece que así ha sido. Expodental 2016, según datos facilitados por Ifema, recibió la visita de 30.364 profesionales, un 12% más que en la anterior edición de la feria. De ellos, el 35,65% fueron dentistas; industria dental/otros, el 19,79%; protésicos, 16,97%; higienistas dentales, 8,08%; auxiliares de clínica, 7,23%; ortodoncistas, 5,11%; docentes, 3,76% y cirujanos maxilofaciales, 3,41%. Otro perfil muy presente en los tres pabellones donde se celebró el certamen fue el de estudiante. Más de 3.000 alumnos visitaron Ifema del 10 al 12 de marzo, en especial el primer día, dedicado expresamente a este colectivo.

Respecto a la afluencia de profesionales extranjeros, destaca el incremento de visitantes de Portugal, país invitado en Expodental 2016, en un 46%; situándose a continuación italianos, alemanes, franceses, marroquíes y latinoamericanos.

En la zona comercial, repartida entre los pabellones 3, 5 y 7, expusieron sus productos y servicios 325 empresas, con representación de 612 marcas de 34 países.

Además, los promotores del certamen –Ifema y Fenin–, en colaboración con la British Dental Industry Association (BDIA) y la Embajada de Reino Unido, organizaron una misión inversa, a través de la cual se invitó a siete empresas de Reino Unido, interesadas en el mercado español para la distribución de sus productos.

Otro de los focos de atracción para el público asistente a Expodental fueron los *Speakers´ Corners*, donde se realizaron más de 30 sesiones informativas y se dieron a conocer algunas de las tecnologías, soluciones y tratamientos más innovadores desarrollados en los últimos dos años, así como cuestiones de CAD/CAM, temas de estética dental, marketing o salud bucodental.

Un área de formación y el estreno de las plazas Green y Pink Café fueron dos de las novedades de la decimocuarta edición de Expodental. En estos dos últimos espacios, se ofreció información sobre diseño y arquitectura aplicada a clínicas dentales, abordándose, a través de diferentes módulos, conceptos como los materiales, la iluminación y el marketing. Además, y como guiño a la historia, se ofreció una muestra de productos y artículos empleados en el sector dental a lo largo de los años. ●

### APOYO INSTITUCIONAL

El sector contó en Expodental 2016 con el apoyo del ministro de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en funciones, Alfonso Alonso, y del secretario general de Sanidad y Consumo, José Javier Castrodeza, quienes inauguraron el certamen el día 10 de marzo acompañados de representantes de Ifema y Fenin y del Consejo General de Dentistas, realizando un completo recorrido por la feria. En la segunda jornada, el invitado fue el Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Jesús Sánchez Martos, quien se mostró muy interesado por las novedades que ofrecía la industria durante su recorrido por el recinto ferial.

*Jornada inaugural de Expodental 2016, con la presencia del ministro de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en funciones, Alfonso Alonso, y el secretario general de Sanidad y Consumo, José Javier Castrodeza.*



## EXPODENTAL 2016 EN IMÁGENES



*El ministro de Sanidad en funciones, Alfonso Alonso, hizo un amplio recorrido por los stands de Expodental.*



El ministro de Sanidad en funciones, Alfonso Alonso, con una nutrida representación del Consejo General de Dentistas, con el Dr. Óscar Castro al frente, y los doctores Antonio Montero –presidente del COEM– y Eduardo Anitua.



El presidente de Peldaño, Ignacio Rojas, con los doctores Castro, Llodra y López Andrade. Sobre estas líneas, con Margarita Alfonso e Isabel Dávila, de Fenin.



Parte de la comitiva inaugural de Expodental 2016 con José Luis del Moral, director de GACETA DENTAL –derecha–.

# alineadent

Enjoy your smile

## MILES DE DOCTORES SOLICITAN ALINEADENT DESCUBRE POR QUÉ

Allineadent es un tratamiento de ortodoncia invisible que consiste en una serie de alineadores removibles que ejercen individualmente una controlada y ligera presión sobre los dientes, consiguiendo el movimiento y una corrección hacia el punto deseado de manera progresiva.



### ÚLTIMA TECNOLOGÍA

Utilizamos un software 3D que facilita una mayor precisión del diagnóstico y tratamiento y, por tanto, un resultado final totalmente preciso.



### PLATAFORMA ONLINE

A través de nuestra plataforma puede administrar los diferentes casos clínicos garantizando un mayor control sobre el tratamiento y rapidez en el proceso de gestión y fabricación de los alineadores en 48 h.



### FORMACIÓN PARA CLÍNICAS

Ofrecemos un programa de formación avanzada con un método totalmente flexible (online o presencial) enfocado a la adquisición de unos conocimientos prácticos que sean aplicables en su clínica.



### MÁS DE 3.000 DENTISTAS

En Allineadent ya son más de 3.000 doctores los que conocen y usan este tratamiento de ortodoncia invisible en sus clínicas.

DATE DE ALTA EN NUESTRA  
PLATAFORMA ONLINE  
**LINEDOCK**



Tel. 952 212 174  
[www.alineadent.com](http://www.alineadent.com)



*El consejero de Sanidad madrileño, Jesús Sánchez Martos, durante su recorrido por la feria hizo una parada en nuestro stand.*



*Jorge Machín, de Oral-B; y los doctores Óscar Castro y Antonio Montero, presidentes del Consejo General de Dentistas y del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región, respectivamente.*

*A la izda. José Luis del Moral (GACETA DENTAL) con Salvador Torres (Proclínica). En la foto de la dcha. José Luis del Moral, la Dra. Mirella Mostacero y José María Fonllosa.*

# HAZ CRECER EL PROFESIONAL QUE LLEVAS DENTRO

**240 páginas** con los mejores centros, universidades, instituciones, organismos y empresas que imparten formación y todos sus programas, **para que elijas la formación que mejor se adapte a tus necesidades**



**PRÓXIMAMENTE**

**LA HERRAMIENTA DEFINITIVA  
PARA MANTENERTE EN LA BRECHA**

**GACETA  
DENTAL**

**G D f** | Guía de formación  
**GACETA DENTAL**

**Peldaño**



*Sociedades científicas, colegios y asociaciones profesionales no faltaron a su cita con Expodental 2016. ¡Tampoco nosotros! Un completo equipo de GACETA DENTAL trabajó durante el certamen.*



**El futuro en tus manos**  
*Una clínica sin dolor*

“ **1 de cada 5**  
adultos **5**  
tiene fobia al  
odontólogo <sup>(1)</sup>

**9 de cada 10**  
pacientes **10**  
declaran sufrir ansiedad ante las  
inyecciones dentales <sup>(2)</sup> ”

**the Wand**  
STA  
Single Tooth  
Anesthesia  
SYSTEM



CE  
0459

**PRIMER SISTEMA DE ANESTESIA  
DENTAL COMPUTARIZADA**

Facilita una inyección:

- SIN DOLOR
- SIN ADORMECIMIENTO COLATERAL
- CON MAYOR PRECISIÓN

(1) Tendencias futuras en el control del dolor. - En: *Manual de anestesia local* / SF Malamed. - 6ª ed.- Barcelona: Elsevier España, 2013. - p. 356-379.  
(2) Según Asociación dental Americana (ADA) Krochak M. Friedman N. Compend Contin Educ Dent. 1998 Feb; 198(2): 137-40, 142-3, 146 passim; quiz 150.

Distribuido por:

**inibsa**  
DENTAL

Ctra. Sabadell a Granollers km 14,5  
Lliçà de Vall 08185 - Barcelona (España)  
T +34 938 609 500 F +34 938 439 695  
www.inibsa.com



Milestone Scientific, INC  
220 S. Orange Avenue  
Livingston, NJ 07039 - USA

EC REP

PDS  
Nottingham, UK, NG1 1GF  
T +44 (0) 115-912-4277



**¡PRUÉBALO!**  
contacta con nosotros:

**902 464 272**  
www.inibsadental.com - dental@inibsa.com



Sweden&Martina.



Oral-B.



VP Veinte Consultores.



Henry Schein.



W&H.



Ortoplus.



Colgate.

Los patrocinadores de los Premios GACETA DENTAL 2016 tuvieron stand en Expodental.

ENTRE 2014 Y 2015 SE PRODUJO UNA CAÍDA DEL 2%, SEGÚN DATOS DE FENIN

## El valor de mercado del sector dental se cifra en 642 millones de euros

Implantología y productos de consumo para la clínica son las áreas con mayor cuota de mercado.

El valor del sector dental en 2015 en España fue de 642 millones de euros, una cifra que representa un 2% menos que el año anterior. Este retroceso podría deberse al posible efecto de las compras anticipadas realizadas por las clínicas y los laboratorios en 2014 en previsión de la entrada en vigor de los nuevos tipos impositivos de IVA a enero de 2015. Implantología (31,7%) y productos de consumo para la clínica (27,3%) son las áreas que acaparan mayor cuota de este mercado, seguidas, por este orden, de equipos de diagnóstico por imagen (8,1%), ortodoncia (7,8%), consumo para laboratorio (6,7%), aparatos para clínica (6,3%), equipos-instalaciones (5,6%), elaboraciones CAD-

CAM (4,1%) y aparatos de laboratorio (2,4%), según datos de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin).

El sector dental ha incrementado sus exportaciones en un 16,7% entre los años 2014 y 2015, superando los 114 millones de euros. Los principales destinos de dichas exportaciones en Europa han sido Portugal, Francia, Alemania, Italia y Reino Unido.

Esta presencia en los mercados exteriores es fruto de la calidad de los servicios y productos realizados en España. Las innovaciones en Odontología de los últimos años están permitiendo obtener diagnósticos más precisos y tratamientos más eficaces que además vienen a aportar más calidad de vida y favorecen una implantación de procesos más eficientes en las clínicas dentales y en los laboratorios protésicos, resaltan desde Fenin. ●



**LOCATOR R-Tx™**  
REMOVABLE ATTACHMENT SYSTEM

BETTER.  
SIMPLER.  
STRONGER.

Presentamos la siguiente generación LOCATOR®,  
El LOCATOR R-Tx™ Attachment System;  
que combina renovado diseño, simplicidad  
y la dureza del recubrimiento DuraTec™.

Disponible en su Distribuidor exclusivo:

**EL ORIGINAL**

- El Recubrimiento DuraTec™ de Nitruro de Titanio y Carbono, es estético, más duro y más resistente al desgaste.
- Instrumento de inserción standard Hex .050"/1,25mm.
- Doble retención externa & porción coronal más estrecha, para facilitar la colocación de la sobredentadura.
- Incremento del 50% de la capacidad pivotante, hasta 60° entre implantes.
- Geometría mejorada para para resistir los movimientos y anodizado rosa que mejora la estética.
- Nuevo packaging Todo-En-Uno, que incluye el Locator y el Pack de procesado.



**Ancladén**

Distribuidores desde 1984:  
**ZEST ANCHORS**



¿Has visto qué buenas ofertas se presentaron en Expodental 2016?

Pues, si te haces socio de COE, ¡las tienes todo el año!

**¡Asóciate!**

Y, si ya eres socio y no has podido asistir a Expodental, podrás ver todas las primicias que se presentaron entrando en nuestra web.

#### MÁS INFORMACIÓN

- ☎ 91 411 97 59 - 91 563 91 20 - 606 097 121
- ✉ [contacta@circulodeodontologosyestomatologos.es](mailto:contacta@circulodeodontologosyestomatologos.es)
- 🌐 [www.circulodeodontologosyestomatologos.es](http://www.circulodeodontologosyestomatologos.es)
- 🌐 [www.dentistascoe.com](http://www.dentistascoe.com)





## LA TIENDA DEL DENTISTA®

---

Han sido más de 1.700 profesionales que se han dado de alta en La Tienda del Dentista en Expodental, que pudieron ver en tiempo real qué fácil es comprar online y qué precios tenemos en La Tienda del Dentista.

Además, en esta Expodental hemos contactado con 78 nuevos proveedores que en breve te brindarán sus productos.

Somos tu tienda online

Somos La Tienda del Dentista

DATOS DEL LIBRO BLANCO Y DEL OBSERVATORIO DE SALUD ORAL DEL CONSEJO GENERAL

## Uno de cada dos españoles no ha ido al dentista en el último año



De izda. a dcha., Jorge Machín, country leader Professional Oral Health Iberia de Procter&Gamble, fabricante de Oral-B, firma patrocinadora del Libro Blanco; los doctores Óscar Castro y Juan Carlos Llodra, presidente y secretario general del Consejo General de Dentistas de España, respectivamente, y Denis Bourgois, vicerrector de Relaciones Internacionales de la Universidad de Lyon, durante la presentación a los medios del Libro Blanco y del Observatorio de la Salud Oral promovido por la Organización Colegial.

**El Consejo General de Dentistas de España presentó, durante la celebración de Expodental 2016, una nueva edición del Libro Blanco de la Salud Bucodental y los últimos datos del Observatorio de la Salud Oral en España.**

**E**l 84% de los españoles afirma que se debe visitar al dentista, al menos, una vez al año. Sin embargo, tan solo el 48% de los adultos españoles realizaron esta revisión en los últimos doce meses. En cuanto a los motivos, el 56% afirma que no acudió por considerar que no tenía problemas dentales, seguido de quienes no lo hicieron por motivos económicos. En cuanto a las preferencias a la hora de elegir especialista, ocho de cada diez optaron por un dentista tradicional frente a clínicas marquistas o aseguradoras, al considerar que les ofrecen una buena atención, confianza y un servicio cercano. Estas y otras conclusiones se dieron a conocer durante la celebración de Expodental, donde el Consejo General de Dentistas de España y la Fundación Dental Española presentaron el Libro Blanco y el Observatorio de la Salud Bucodental en España.

A través de la realización de estas encuestas, el Consejo pretende conocer los hábitos y necesidades de la población con el fin de promover acciones concretas que mejoren la calidad de la salud bucodental de la población.

### LIBRO BLANCO DE LA SALUD ORAL

En 2010 se elaboró, a iniciativa del Consejo General de Dentistas, un libro blanco sobre la Odontología española, cuyos datos se han actualizado a 2015 con el fin de analizar la evolución de los hábitos de salud oral y el uso de los servicios odontológicos, en un periodo marcado por la situación de crisis económica. Además, en esta última edición se ha incorporado un nuevo bloque de preguntas relacionadas con la percepción que la población española tiene de los diferentes tipos de clínicas dentales.

En la población adulta, seis de cada diez españoles afirman que les preocupa mucho su salud general y su salud bucal. Sin embargo, más de la mitad de los españoles llevan al menos un año sin visitar a su dentista. Los motivos que les llevaron a posponer la visita han sido diversos: el 56% afirma que no acudió por considerar que no tenía problemas dentales, seguido de quienes no lo hicieron por motivos económicos o por miedo. En cuanto a los hábitos diarios, ocho de cada diez afirman cepillarse los dientes 2 o



**NOVEDADES**  
**EXPO DENTAL 2016**

**CLÍNICA COMPLETA**  
**Equipo swident**



**14.990 €**

con Módulo de Turbina de Luz, Módulo de MM Eléctrico Luz, Módulo de Jeringa, Módulo de Ultrasonidos, + Lámpara de Polimerizar + Taburete + Aspiración METASYS + Compresor MEDICAIR + Autoclave B18 L + Selladora + Cuba de Ultrasonidos

**CLÍNICA COMPLETA**



**Equipo CROMA**

**10.990 €**

con Módulo de Turbina, Módulo de MM (con MM eléctrico luz + 690,00 €), Módulo de Jeringa y Módulo de Ultrasonidos + Lámpara de Polimerizar + Taburete + Aspiración METASYS + Compresor MEDICAIR + Autoclave B18 L + Selladora + Cuba de Ultrasonidos.

**EL ESPACIO ya no es problema y el PRECIO tampoco**

**Nuevo PANORAMICO Rotograph PRIME**



DESDE **12.890€**

- EL PANORÁMICO MÁS REDUCIDO DEL MERCADO
- 1x1 m.
- DISEÑO INNOVADOR
- RESOLUCIÓN 10,4 lp/mm

Cabina completa para PRIME  
**2.590€**

**Lámpara de cirugía Dr. Mach Led**



DESDE **1.990 €** 70.000 Lux

**Microscopio LABOMED**

LINEA FIBROPTICA

Iluminación LED 50W  
 Fibra óptica,  
 Oculares ajustables de 10x/FN 16 mm

DESDE **8.690 €**



**Muebles metálicos con encimera de cristal**  
**2.590 €**



con encimera de madera

**1.990€** **ASTRA**  
MÓBIL METALIC

**Láser SMART™**



Cirugía, endodoncia, blanqueamiento

DESDE **4.990€**



Portada del Libro Blanco «La salud bucodental en España» 2015.

más veces al día y solo 3 de cada 10 utilizan un cepillo eléctrico. Respecto al estado de salud general, el 55% cree que es bueno o muy bueno. Con respecto a los datos de 2010, se percibe un empeoramiento de la percepción del estado de salud general (en 2010 era el 65%).

El 82% de la población infantil ha ido al dentista en el último año. Por tramos de edad, destaca que uno de cada dos niños de 2 a 6 años nunca ha revisado su salud bucodental. En cuanto a los hábitos diarios, el 70% de los padres consultados afirman que sus hijos/as se cepillan dos o más veces al día (68% en 2010), el 27% solo se cepilla una vez al día y el 3% de los padres reconocen que sus hijos/as no se cepillan los dientes. Los principales problemas bucales en la población infantil son las caries y las malposiciones dentarias.

### ¿CLÍNICA TRADICIONAL, FRANQUICIA O ASEGURADORA?

En cuanto a las preferencias a la hora de elegir profesional sanitario, el 80% de los españoles que han acudido al dentista en el último año lo hicieron en una clínica tradicional, al considerar que destacan por su atención, calidad, confianza y buena imagen. Salvo en el atributo «precios muy económicos», para el resto de parámetros analizados (imagen, confianza, calidad-precio...), la distancia entre la percepción de imagen de clínicas independientes y el resto de clínicas (franquicias y aseguradoras) es muy considerable. Unos datos que podrían

haber cambiado sustancialmente en los últimos meses debido a que el análisis se ha hecho antes del estallido de los casos de Funnydent y Vitaldent. «Lógicamente ha habido un punto de inflexión en la percepción de las personas sobre las clínicas dentales marquisitas y franquicias frente a la clínica tradicional en las últimas semanas. Los datos estoy convencido de que a día de hoy serían totalmente diferentes y reflejarían una mayor confianza en el dentista privado por el escándalo generado», destacó el Dr. Castro en la presentación realizada ante los medios de comunicación.

Respecto a la evolución de la salud oral, hábitos y uso odontológico, de 2010 a 2015, se mantienen la mayoría de valores. Destaca el ligero aumento en la frecuencia de cepillado en adultos, así como el uso de colutorios y enjuagues. La asistencia a centros dentales se mantiene respecto a 2010, pero sí que se detecta un aumento en la percepción de la frecuencia óptima de visitas al dentista. Sobre la percepción del estado de salud general, el 55% cree que es bueno, frente al 65% que lo hacía en 2010, por lo que se percibe un empeoramiento en los últimos cinco años.

### CAMBIOS ENTRE 2010 Y 2015

Respecto a las diferencias entre los datos recogidos en los dos libros blancos, es decir, entre 2010 y 2015, el Dr. Juan Carlos Llodra, secretario general del Consejo General, se manifestó un tanto decepcionado. «Ver que han pasado cinco años y no han mejorado las cifras de asistencia al dentista, a pesar de todos los esfuerzos, de los mensajes que lanzamos de forma constante sobre aspectos tan relevantes como el cáncer oral y de la importancia de las revisiones periódicas no nos lleva al optimismo».

Además, el Dr. Llodra manifestó su solidaridad con el sector de la población española que en este tiempo lo ha pasado mal en todos los aspectos, incluidos los relativos a los cuidados odontológicos básicos. «Por eso, es una prioridad estrategia y política del presidente del Consejo General, del Comité ejecutivo y de todos los presidentes regionales luchar para reclamar unos cuidados odontológicos básicos de calidad. No puede ser que en España en 2016 la población discapacitada o las mujeres embarazadas no tengan una asistencia odontológica digna. Estamos en Europa, no en África», denunció Llodra.

No obstante, también sacó la parte positiva de los datos del último lustro. «Vamos viendo cómo muy lentamente, pero de forma clara, la población va valorando la prevención. Los dentistas van dedicando cada vez un mayor tiempo de trabajo a la prevención. Vamos poco a poco por la senda de convencer a la población española de la importancia de la salud oral en el contexto de la salud general».



Usted sabe hacerlo,  
la tecnología le dice cuando



## Osstell IDx

Es la tecnología al servicio de los doctores que están siempre en busca de la evolución científica.

Osstell IDx le permite disponer de forma sencilla y objetiva como comunicar al paciente el progreso del tratamiento.

Interpretar datos fácilmente, desde una interface amigable, y poder guardarlos y acceder a ellos desde diferentes dispositivos durante todo el tratamiento.



	Usuarios	Usuarios de referencia	Dentista privado	Usuarios de la Seguridad Social
Ofrece un servicio de calidad	23%	27%	75%	29%
Da un servicio oportuno	18%	20%	71%	20%
Ofrece una atención inmejorable	15%	18%	70%	19%
Hace pruebas muy económicas	30%	31%	28%	30%
Da un buen relación calidad-precio	18%	18%	53%	20%
Son profesionales altamente cualificados	27%	31%	74%	31%
Con una amplia gama de tratamientos	25%	27%	68%	25%
Especialistas en tratamientos concretos	24%	24%	84%	17%
De confianza	15%	18%	74%	19%
Recomendables	18%	18%	73%	17%
Hace personas como yo	14%	17%	72%	17%
Con una buena imagen	24%	23%	68%	19%
<b>PROMEDIO COLUMNAS</b>	<b>20%</b>	<b>21%</b>	<b>66%</b>	<b>20%</b>

1ª Celda a la que se le haya hecho la acción 1ª  
2ª Celda a la que se le haya hecho la acción 2ª

Imagen de las clínicas. Fuente: Libro blanco «La salud bucodental en España» 2015.

**EL OSOE ESPAÑOL, UN REFERENTE EUROPEO**

Además del Libro Blanco, se hicieron públicos los últimos datos recogidos por el Observatorio de Salud Oral en España (OSOE). El objetivo principal del mismo es obtener una serie de indicadores de manera periódica para conseguir información sobre la situación actual de la salud y la profesión dental en España, detectando los puntos fuertes, con el fin de potenciarlos, y las debilidades para intentar corregirlas.

**DESCENSO DE LOS TRATAMIENTOS COMPLEJOS**

Para conseguir estos datos, se realizan entrevistas trimestrales a 150 dentistas que ejercen en la actualidad y tras analizar las cuatro oleadas de 2015 se puede concluir que los dentistas españoles han trabajado una media de 120 horas al mes atendiendo a unos 180 pacientes. De ellos, seis de cada diez han sido mujeres siendo los menores de 7 años y mayores de 65 los que menos visitan a su dentista. Respecto a la incidencia de la crisis, 7 de cada 10 dentistas creen que la crisis ha afectado mucho o bastante a la hora de poder realizar determinados tratamientos. Los más demandados en el último año son aquellos más simples (revisiones, extracciones, ortodoncias, obturaciones...). Los tratamientos más complejos, como implantes y estética dental, han sufrido un descenso en la demanda de un 25%. Esto ha llevado a que uno de cada cuatro dentistas afirme haber sufrido una importante reducción en sus ingresos durante 2015.

Legislar la publicidad sanitaria engañosa, controlar las franquicias, limitar la plétora profesional y promover la salud bucodental han sido las principales preocupaciones de los dentistas españoles durante el último año, según se recoge en el OSOE.

Durante la presentación de estos datos, Denis Bourgois, vicerrector de Relaciones Institucionales de la Universidad de Lyon y asesor internacional del OSOE, alabó el trabajo del

Consejo General de Dentistas. «A diferencia de otros países, en España se ha podido establecer un verdadero observatorio para la vigilancia sanitaria según las recomendaciones europeas. El modelo español, tal y como está desarrollado, va a servir de referencia a nivel internacional». Además, destacó del OSOE su papel como «herramienta para planificar y prever a corto plazo hacia dónde pueden ir los cuidados odontológicos, bajo una mentalidad y un enfoque preventivo. Es un proyecto innovador, pero con una filosofía totalmente demostrada y recomendada por la Unión Europea, donde el eje principal es el paciente», matizó.

Por su parte, el Dr. Óscar Castro destacó el papel del Consejo General en el fomento de las campañas de educación sanitaria que inciden en los hábitos de higiene dental, y donde la Fundación Dental Española, puntualizó, seguirá jugando un papel esencial. «Desarrollaremos una guía del niño sano, dirigida a la población general. Las cifras superiores al 54% de niños de entre 2 y 6 años que no han ido aún al dentista no son tolerables ni asumibles por la profesión».

Asimismo, apuntó en su intervención a que la atención oral en España se enfrenta a importantes retos, como «el reforzamiento de los PADI por parte de las Administraciones Públicas, solicitaremos atención dental de calidad para la población española con discapacidad, reforzaremos la implantación de programas integrales de salud oral en las embarazadas, reclamaremos que los pacientes mayores con bajos recursos económicos tengan acceso a una atención dental básica y estableceremos mecanismos que permitan aumentar la asistencia dental rutinaria de España», explicó. A este respecto alertó sobre el hecho de que «solo acude al dentista anualmente uno de cada dos españoles, situando a España a la cola de la asistencia dental europea. La falta de regulación de la asistencia dental en España nos obligará a solicitar a las Administraciones Públicas una ley marco nacional para regular la publicidad sanitaria en todo el país y que el control de las clínicas dentales recaiga sobre los profesionales», finalizó. ●

Evolución de los tratamientos. Fuente OSOE.



## Fotografía digital y blanqueamiento, temas de los últimos cursos del Colegio de Higienistas Dentales de Madrid



De izda. a dcha., los ponentes Pere Roselló, Leonor Martín-Pero, del colegio madrileño, y Marcel Martín. Derecha, y de izda. a dcha., César Calvo, secretario del CHDM; la Dra. Giraldez, ponente; Yann Karafka, de SDI, y Leonor Martín-Pero, vicepresidenta del CHDM.

Siguiendo con su calendario de formación continuada, el Colegio de Higienistas de Madrid ha ofrecido en su sede recientemente dos cursos formativos. «Fotografía Digital y Photoshop Aplicado a la Odontología» fue el tema del primero de ellos. Marcel Martín Barceló y Pere Roselló, ambos fotógrafos profesionales, abordaron el uso de la fotografía en la Odontología. De esta forma, los asistentes conocieron el manejo de la cámara en el gabinete dental y el uso de las técnicas de enfoque, dominio de la luz, diafragmas, velocidades de obturación, profundidad de campo, encuadre, iluminación adecuada o posición del paciente, etc. Además, con el fin de mejorar las fotografías, los asis-

tentes aprendieron a manejar el programa de edición Photoshop y su aplicación odontológica. Días más tarde se impartió el curso «Dificultades del blanqueamiento dental», con el patrocinio de SDI. En el desarrollo del mismo, la Dra. Giraldez expuso los mecanismos de acción de los peróxidos, sus técnicas de aplicación, cuáles eran sus efectos secundarios y cómo resolverlos, el manejo de la hipersensibilidad y los protocolos de trabajo. En la parte práctica se pudo realizar el aprendizaje y manejo en la colocación del protector gingival, así como resolver las dudas en la colocación del correcto aislamiento para la realización del blanqueamiento dental. ●



# Los implantes más cortos con la historia más larga

## SIMPLICIDAD Y VERSATILIDAD

*El diseño del implante dicta sus posibilidades clínicas*



**TONAL**  
Especialidades Médicas

www.tonal.es · info@tonal.es · Tel 93 780 47 99

DURANTE LA PRESENTACIÓN DEL ATLAS DE SALUD BUCODENTAL EN MADRID

## El presidente de la FDI insta a las autoridades a trabajar junto al Consejo para mejorar la Odontología española



El Dr. Patrick Hescot, presidente de la Federación Dental Internacional (FDI), flanqueado por los doctores Óscar Castro y Juan Carlos Llodra, presidente y secretario general, respectivamente, del Consejo General de Dentistas de España.

Patrick Hescot, presidente de la Federación Dental Internacional (FDI), en su visita al Consejo General de Dentistas puso el foco en la necesidad de mejora del marco regulatorio de las clínicas dentales y de la publicidad sanitaria en España.

El presidente del Consejo General de Dentistas, Óscar Castro Reino; el presidente de la Federación Dental Internacional, Patrick Hescot, y el secretario general del Consejo de Dentistas, Juan Carlos Llodra, presentaron en Madrid las principales conclusiones del Atlas de la Salud Oral. Esta publicación pone de manifiesto los desafíos a los que se enfrentan la Odontología y cómo los hábitos sociales, como el aumento del consumo de azúcar, el tabaco o el alcohol están incrementando la incidencia de enfermedades orales. La situación actual requiere que, con urgencia, se promuevan acciones de prevención, se aumente la cartera de servicios públicos para aligerar el coste que asume el paciente (el 96% del coste del tratamiento, que sitúa a España a la cabeza de UE en gasto privado en Odontología) y se fomenten campañas de concienciación sobre la importancia de una correcta salud oral para la salud general.

Para Óscar Castro Reino, presidente del Consejo General de Dentistas, «esta publicación pone de manifiesto que

una amplia proporción de la carga de patología bucodental continúa siendo no tratada y las enfermedades bucodentales reciben muy pocos recursos para la vigilancia, prevención, tratamientos e investigación».

Por su parte, el presidente de la Federación Dental Internacional, Patrick Hescot, ha mostrado su apoyo a la labor desempeñada por el Consejo. «Desde la Federación Dental Internacional pedimos a las autoridades sanitarias españolas que trabajen junto al Consejo General de Dentistas para mejorar el marco regulatorio que rige las clínicas dentales y también la publicidad sanitaria porque los dentistas tenemos pacientes, no clientes».

### PRINCIPALES ENFERMEDADES Y RELEVANCIA

La caries dental es la enfermedad crónica más extendida en el mundo y constituye un reto importante en salud pública. En España, 371 millones de dientes están afectados por esta enfermedad (el 86,5% de los mayores de 12 años tienen alguna caries). Reducir la ingesta de azúcar, promocionar el uso de fluoruros o mejorar los servicios de atención bucal primaria reduciría significativamente la carga de la enfermedad.

Las enfermedades periodontales, como la gingivitis, resultan reversibles en la mayoría de pacientes, sin embargo, en España, 8 millones de adultos la padecen, de los cuales 2 millones acusan ya la enfermedad de manera severa. Concienciar sobre la importancia de un estilo de vida salu-

Caring Insight

**VATECH**



*Innovación y Servicio*

**PaX-i3D** *Smart*



+



**PaX-i3D**



**VATECH Spain S.L.**

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

[www.vatech.es](http://www.vatech.es)  
[vatech@vatech.es](mailto:vatech@vatech.es)  
Tel.: +34 93 754 26 20  
Fax: +34 93 759 86 44

Caring Insight  
**VATECH**



## DÍA MUNDIAL DE LA SALUD ORAL



«Por aquí empieza todo. Boca sana, cuerpo sano» fue el lema elegido este año por la Federación Dental Internacional (FDI) para celebrar el Día Mundial de la Salud Oral el 20 de marzo. Y es

que cada vez son más las evidencias científicas que demuestran la estrecha relación entre salud bucodental y salud general, según se recoge en 'El desafío de las enfermedades bucodentales | Atlas de la Salud Oral' presentado en el Consejo de Dentistas.

dable, minimizando los riesgos como el alcohol o el tabaco, son claves para su abordaje.

El cáncer oral afectará a 5.000 nuevos pacientes en España durante este año causando 1.200 muertes. La mitad de los casos podrían evitarse con una detección temprana, sin embargo, el 85% de los casos se diagnostica en estadios tardíos. El cáncer oral afecta principalmente a hombres de mediana edad, aunque cada vez se registran más casos entre mujeres y jóvenes. Promover acciones de concienciación para fomentar la detección precoz resulta clave.

Los traumatismos orales son muy comunes y pueden ser prevenidos mejorando las políticas de salud pública y dando a conocer los riesgos relacionados con la violencia, el deporte y la seguridad vial. En España, 335.000 menores de

12 años han sufrido fracturas dentarias. Además, llama la atención que el 39% de las fracturas dentarias que se producen en Europa son causadas por violencia doméstica, por lo que los dentistas pueden jugar un papel importante en este gravísimo problema.

En las enfermedades orales existen factores de riesgo, como la edad, el sexo y las condiciones hereditarias, que son intrínsecos a la persona y no se pueden cambiar. Sin embargo, existen otros que están sujetos a los comportamientos y estilos de vida, como una dieta poco saludable, particularmente aquella alta en contenido de azúcar y el consumo de tabaco y alcohol. Limitar y controlar este, así como promover hábitos de vida saludables son clave para controlar la incidencia de las enfermedades orales.

### COSTES POR TRATAMIENTOS

El Atlas de la Salud Oral revela, además, la correlación entre el nivel socioeconómico y la salud oral, debido al coste privado que asume el paciente (el 96%). La OMS calcula que las enfermedades orales ocupan el cuarto puesto en coste por tratamiento, por lo que facilitar el acceso de los ciudadanos a la atención primaria en Odontología, mejorando la cartera de servicios públicos, e incluir la rehabilitación oral en pacientes en riesgo de exclusión son claves para solventar estas diferencias.

El coste de los tratamientos de las enfermedades bucodentales es muy elevado (79 billones de euros en la UE, mientras que solamente en Estados Unidos, se gastaron más de 110 mil millones de dólares). Ocupa el tercer puesto en costes directos (público y privado), solo por detrás de enfermedades cardiovasculares o diabetes y por delante de otras como el cáncer o el Alzheimer.

En cuanto al coste que asume el paciente, destaca España, con el 96% de coste privado, frente a otros países como Dinamarca con un 70% o Francia con un 28%. ●

## PRINCIPALES CONCLUSIONES DEL ATLAS DE LA SALUD ORAL

- La caries dental y la enfermedad periodontal son las enfermedades orales más comunes, sin embargo, son en gran medida prevenibles.
- Muchas enfermedades sistémicas incrementan el riesgo de enfermedades bucodentales.
- La caries dental es el proceso más frecuente de las 291 enfermedades más comunes en el mundo. En España, hay 371 millones de dientes afectados por la caries.
- Debido al elevado consumo de azúcar, la incidencia de la caries en niños de 12 años es más alta en países con renta per cápita media.
- La enfermedad periodontal afecta a 743 millones de personas en el mundo. En España, el 30,7% de los adultos presentan enfermedad periodontal.
- En 2016, cerca de 1.200 españoles morirán debido al cáncer oral. Muchos de estos casos serían evitables con una detección precoz.
- En España, 335.000 menores de 12 años han sufrido fracturas dentarias.
- Los factores de riesgo modificables de las enfermedades bucodentales son: una dieta poco saludable, particularmente aquella alta en contenido de azúcar y el consumo de tabaco y alcohol.

# Gracias

Hoy queremos decirle:

Por acompañarnos en **Expodental 2016**, reafirmando el cambio que la compañía inició hace menos de un año. Entonces, **ZIACOM®** creció para aglutinar y mejorar los servicios a sus clientes, y enfrentó el desafío de responder con hechos a las expectativas creadas.

Hoy, gracias a todos ustedes, esa respuesta es una realidad. Hoy, gracias a ustedes, sólo pensamos en el siguiente paso. Hoy, sólo necesitamos darles las gracias y pedirles que nos sigan y nos ayuden en la conquista de nuevas metas.

Thank you

Obrigado

Grazie

Danke

Gràcies

Grazas

Esperrik asko

**ZIACOM®**

Nuevos tiempos,  
ideas nuevas



CON EL FIN DE IMPULSAR MEDIDAS DE MEJORA PARA LA ODONTOLOGÍA

## El Consejo General continúa informando a los políticos españoles de las necesidades y problemas de la profesión

En la agenda de actuaciones se encuentra la regulación de la publicidad sanitaria, un cambio legislativo para que los profesionales sanitarios tengan el control de la toma de decisiones en las clínicas dentales y la creación de las especialidades odontológicas.

**E**l presidente del Consejo General de Dentistas de España, el Dr. Óscar Castro Reino, ha mantenido en las últimas fechas diferentes reuniones con responsables públicos y políticos para impulsar medidas que ayuden a mejorar la situación de la Odontología en nuestro país.

«El Consejo lleva años advirtiendo de los problemas que tiene el sector de la Odontología y reclamando acciones concretas porque desgraciadamente los casos que han venido sucediendo en las últimas semanas eran previsibles» ha asegurado el presidente de la Organización Colegial, quien ha agradecido a las autoridades ejecutivas y legislativas «su predisposición a trabajar para que situaciones similares no se repitan en el futuro».

En este sentido, cabe destacar la reunión mantenida por Óscar Castro y el presidente de la Comisión de Especialidades del Consejo General, Esteban Brau, con responsables del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, representado por el secretario general, Javier Castrodeza, y el director general de Ordenación Profesional, Carlos Moreno.

### PUBLICIDAD Y ESPECIALIDADES

En el encuentro se avanzó sobre diferentes cuestiones de importancia para el sector, como son la necesidad de establecer una ley marco nacional que regule la publicidad sanitaria y la creación de especialidades odontológicas avaladas por el Gobierno de España y reconocidas fuera de nuestras fronteras.

Además, el presidente del Consejo General, acompaña por el vicepresidente, José Antonio Zafra, y por el vocal y presidente del Colegio de Dentistas de Cataluña, Antoni Gómez, han mantenido una reunión con el secretario general del Grupo Parlamentario Socialista en el Congreso, Miguel Ángel Heredia; y los portavoces de Sanidad, Jesús Fernández; Consumo, Pilar Serrano; y Universidades, Ignacio Urquizu.

«En esta reunión hemos debatido sobre asuntos que consideramos de vital importancia para el futuro de la Odontología, como la publicidad sanitaria, el poder de la toma de decisiones en las clínicas y la plétora profesional» ha declarado Óscar Castro, a la vez que ha agradecido expresamen-

te «la disposición, el interés y la sensibilidad demostrada por el Grupo Socialista sobre estos asuntos, en los que seguiremos trabajando en próximas fechas».

Asimismo, ha hecho extensivo este agradecimiento al resto de Grupos Parlamentarios, «que también son sensibles con la situación y que son conscientes de que hay que actuar para evitar que siga habiendo tanto pacientes como profesionales perjudicados», y ha destacado la iniciativa presentada recientemente por Ciudadanos en el Parlamento.

### PRÓXIMAS REUNIONES

Por último, Castro ha asegurado que continuará manteniendo más reuniones con diferentes Grupos Parlamentarios en las próximas fechas, y ha informado sobre un próximo encuentro con el Grupo Parlamentario Popular para seguir avanzando en la misma línea de actuación. ●

*Imágenes de los encuentros mantenidos por los miembros del Consejo General de Dentistas con representantes del Ministerio de Sanidad y el Grupo Parlamentario Socialista del Congreso.*





# Somos un equipo que trabaja en plena armonía.

Un coro que está destinado a amplificar el ritmo  
de la prótesis dental creciendo día a día.  
Somos muchas voces. Nos unimos en una.

Visítanos y súmate a una nueva forma de trabajar.  
[www.unetuvoalcoro.com](http://www.unetuvoalcoro.com)

CON EL APOYO DEL CONSEJO DE DENTISTAS Y EL COLEGIO DE DENTISTAS DE MELILLA

## Inaugurada en Melilla la primera unidad dental solidaria en un Centro de Estancia Temporal para Inmigrantes

Este proyecto de Odontología Social para los más desfavorecidos es ya una realidad gracias a la materialización del proyecto «Una sonrisa para el CETI».

**E**l Colegio de Dentistas de Melilla, junto con la colaboración de varios organismos como el Consejo General de Dentistas de España, la Fundación Odontología Social Luis Séiquer y la Fundación Obra Social de La Caixa, a través de sus donaciones desinteresadas, asistieron a la inauguración de una clínica dental solidaria en el Centro de Estancia Temporal de Inmigrantes (CETI) de Melilla, una iniciativa única en el mundo. En el acto estuvieron presentes Abdelmalik el Barkani, delegado del Gobierno de Melilla; el Dr. Juan Carlos Llodra Calvo, secretario del Consejo General de Dentistas de España; el Dr. Antonio Castaño Séiquer, director de la Fundación Odontología Social; El doctor Rafael Carroquina, a la cabeza, Eduardo González, director de La Caixa de Melilla, así como la junta directiva del Colegio de Dentistas de Melilla, con su presidente, el doctor Rafael Carroquina a la cabeza y la subdirectora del CETI acompañados de otras autoridades y compañeros dentistas de Melilla.

Las autoridades asistentes al acto agradecieron el apoyo obtenido de todas las entidades colaboradoras con el proyecto responsable de la iniciativa, «Una sonrisa para el CETI», destacando la consecución de esta clínica como única en el mundo, además de dejar constancia de la generosidad de los organismos públicos y privados que han ayudado a desarrollar este proyecto solidario. La instalación de esta clínica dental solidaria para una asistencia dental, preventiva y terapéutica del personal infantil y adulto acogidos en el Centro de Inmigrantes de Melilla ha sido posible gracias al citado proyecto «Una sonrisa para el CETI» presentado al Ministerio de Empleo y Seguri-

*El nuevo gabinete dental cuenta la aparatología necesaria para garantizar la asistencia dental a los inmigrantes.*



dad Social, entidad de la que depende dicho centro, la Fundación Odontología Social Luis Séiquer y el Colegio de Dentistas de Melilla. Todo ello de una forma altruista y desinteresada y gracias a la colaboración de dentistas colegiados en Melilla y otros lugares de España.

Este proyecto de Odontología solidaria para desfavorecidos ha sido premiado en dos ocasiones, en 2013 y 2015, por el Consejo General de Dentistas de España y por fin ha visto la luz con la instalación de un gabinete dental con la aparatología necesaria para poder ofrecer a los allí acogidos una Odontología preventiva y terapéutica. Se contribuye, de este modo,



*Asistentes a la inauguración oficial de la clínica dental solidaria en el CETI de Melilla.*

a completar la asistencia sanitaria que reciben los inmigrantes en estos centros modélicos que regula el Ministerio de Empleo y Seguridad Social. Aunque el Consejo General de Dentistas de España está apoyando estas iniciativas solidarias que promueven entidades sociales como la Fundación Odontología Social y los Colegios de Dentistas, destacan desde el organismo, que esto no sería posible sin la colaboración de otras entidades como la Obra Social La Caixa.

### AMPLIO RECONOCIMIENTO

La Defensora del Pueblo de España, Soledad Becerril, felicitaba al Consejo General de Dentistas a través de una carta remitida a su presidente, el Dr. Óscar Castro, valorando muy positivamente el proyecto «por su compromiso con los más desfavorecidos» y agradeciendo la iniciativa, con la que se contribuye a completar la asistencia sanitaria que reciben los inmigrantes en ese centro regulado por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social del Gobierno de España.

Del mismo modo, el secretario de la Organización Colegial, Juan Carlos Llodra Calvo, agradecía el enorme esfuerzo realizado para poner en marcha la iniciativa, afirmando que «proyectos como el de Melilla son un claro ejemplo de lo que debe ser la esencia de nuestra profesión. Proyectos en los que se apuesta sin reparo por la ética y por los que más sufren». ●



# NUEVOS CURSOS PARA CLÍNICOS Y TÉCNICOS



POR AUGUST BRUGUERA

**EMAX PRESS en DISILICATO DE LITIO:** FECHAS: 2 y 3 DE MAYO · NIVEL: **TODOS LOS NIVELES** · PRECIO: 730€ / 2 días

**CARILLAS SIN PREPARACIÓN SOBRE REVESTIMIENTO:** FECHA: 9 DE MAYO · NIVEL: **AVANZADO** · PRECIO: 485€ / 1 día

**COLOR PACIENTE · CENTRAL UNITARIO:** FECHA: 23 DE MAYO · NIVEL: **AVANZADO** · PRECIO: 485€ / 1 día

**CARILLAS INYECTADAS:** FECHA: 30 DE MAYO · NIVEL: **TODOS LOS NIVELES** · PRECIO: 485€ / 1 día

**MAXILAR ATRÓFICO:** FECHAS: 6 y 7 DE JUNIO · NIVEL: **AVANZADO** · PRECIO: 850€ / 2 días

**ENCERADO DIAGNÓSTICO:** FECHAS: 2 y 3 DE SEP. + 5 y 6 DE SEP. · NIVEL: **TODOS LOS NIVELES** · PRECIO: 1550€ / 4 días (En 2 módulos)

**CORONA STANDARD (EMAX A3):** FECHA: 12 DE SEPTIEMBRE · NIVEL: **TODOS LOS NIVELES** · PRECIO: 485€ / 1 día

**CORONAS Y CARILLAS MAQUILLADAS:** FECHA: 19 DE SEPTIEMBRE · NIVEL: **TODOS LOS NIVELES** · PRECIO: 485€ / 1 día

**CARILLAS FELDESPÁTICAS:** FECHAS: 7 y 8 DE NOVIEMBRE · NIVEL: **AVANZADO** · PRECIO: 850€ / 2 días

**CARILLAS CON PREPARACIÓN FAVORABLE:** FECHA: 14 DE NOVIEMBRE · NIVEL: **TODOS LOS NIVELES** · PRECIO: 485€ / 1 día

**INICIACIÓN A LA CERÁMICA:** FECHAS: 30 DE NOV. - 1 y 2 DE DIC. + 5 y 6 DE DIC. · NIVEL: **INICIACIÓN** · PRECIO: 1550€ / 5 días (En 2 módulos)

**MÁSTER EN REHABILITACIÓN ESTÉTICA:** FECHAS: DEL 12 AL 17 DE DICIEMBRE · NIVEL: **TODOS LOS NIVELES** · PRECIO: 2500€ / 6 días

## CURSOS POR PROFESORES INVITADOS



**FABIAN SOTO**

*Estética Blanca y Rosa*

FECHA: 15 DE ABRIL · NIVEL: **TODOS LOS NIVELES**  
PRECIO: 450€ / 1 día



**JUVENAL de SOUZA**

*Cerámica Gingival de Recuperación*

FECHAS: 19, 20 y 21 DE OCTUBRE · NIVEL: **AVANZADO**  
PRECIO: 1100€ / 3 días



**DR. GIANFRANCO POLITANO & DR. JAVIER TAPIÁ**

*Restauraciones Indirectas Bio-emuladas*

FECHAS: 3 y 4 DE JUNIO · NIVEL: **AVANZADO**  
PRECIO: 1250€ / 2 días



**DR. CARLOS AYALA**

*From Macro to Micro*

FECHAS: 10 y 11 DE NOVIEMBRE · NIVEL: **AVANZADO**  
PRECIO: 850€ / 2 días



**RAFAEL SANTRICH**

*Técnica Scoop*

FECHAS: 16 y 17 DE JUNIO · NIVEL: **AVANZADO**  
PRECIO: 1000€ / 2 días



**SASCHA HEIN**

*eLABor\_aid@ CAPTURE CALIBRATE AND CREATE*

FECHAS: 17 y 18 DE NOV. · NIVEL: **AVANZADO**  
PRECIO: 1200€ / 2 días



**NONDAS VLACHOPOULOS**

*3 Coronas + 3 Carillas Emax*

FECHAS: 1 y 2 DE JULIO · NIVEL: **AVANZADO**  
PRECIO: 1250€ / 2 días



**DENTAL TRAINING CENTER**

C. Sardenya 229, 6º 5ª  
08013 · Barcelona

**¡RESERVA YA!**

(+34) 932 892 666 · (+34) 608 085 831  
bruguera cursos2@gmail.com



Síguenos y mantente informado:  
facebook.com/dentaltrainingcenter

SUS RESPECTIVOS DISCURSOS FUERON CONTESTADOS POR EL DOCTOR ANTONIO BASCONES

## Los doctores Velasco Ortega y Sanz Casado, nuevos académicos de número de la Academia de Ciencias Odontológicas de España

La Academia de Ciencias Odontológicas de España celebró la toma de posesión de los doctores Eugenio Velasco Ortega y José Vicente Sanz Casado como académicos de número, medallas 7 y 8, respectivamente, ambas adscritas a la sección de Ciencias Básicas y Médicas Afines a la Odontología.

La ceremonia de toma de posesión del doctor Velasco Ortega tuvo lugar el lunes 7 de marzo, quien previamente a la imposición de la medalla pronunció un discurso que versó sobre «El tratamiento con implantes dentales en los pacientes mayores» en el que manifestó que «el gran desarrollo de la Implantología oral, y su éxito constatado a largo plazo, así como el beneficio que produce en los pacientes mayores, ha hecho posible que los profesionales de la salud oral puedan ofrecer esta alternativa de tratamiento en los pacientes desdentados totales», aunque previno que «los estudios demuestran que en estos pacientes, generalmente, las tasas de éxito son menores» y matizó, no obstante, que «la edad avanzada no constituye un criterio de inclusión o exclusión del protocolo con implantes dentales».

La ceremonia de toma de posesión del doctor Sanz Casado, organizada, como la anterior, en el salón de actos de

la Real Academia Nacional de Farmacia, se celebró el lunes 14 de marzo y en su discurso «Regeneración ósea: presente y futuro» comunicó que la aplicación de estas técnicas «suele ser el método utilizado para ayudar a reparar la mayoría de defectos pequeños y medianos en la cavidad oral, no siendo preciso usar complejas técnicas de reconstrucción microquirúrgica». Destacó el «controvertido» papel que juegan «los injertos relizados con hueso liofilizado y desmineralizado de cadáver para la regeneración ósea», tratamientos que han sido posibles con el desarrollo de los bancos de hueso.

La contestación en nombre de la Academia corrió a cargo, en ambos casos, del doctor Antonio Bascones Martínez, quien hizo unas breves semblanzas de los beneficiarios. «De especial interés –dijo refiriéndose al discurso del doctor Velasco– son los comentarios de los aspectos farmacológicos de los pacientes, ya que en estas edades son muchos de ellos, por no decir la totalidad, los que están tomando medicamentos que una buena historia debe señalar y matizar». Se refirió a la intervención del profesor Sanz Casado como la presentación de «un interesante problema» que definió como «caballo de batalla de la Implantología actual». ●

*Los doctores Sanz Casado (izquierda) y Velasco Ortega (derecha) en sus respectivas tomas de posesión como académicos de número de la Academia de Ciencias Odontológicas de España. En el centro, el doctor Bascones, en una de las contestaciones.*





IBERIA **DENTSPLY**  
SYMPOSIUM

MARBELLA  
4 de junio de 2016

**Moderador**

Adrián Guerrero

**Sesión Implants**

Tord Berglundh  
Rino Burkhardt  
Lyndon Cooper  
Fouad Khoury  
Jan Lindhe  
Michael Norton  
Giulio Rasperini  
Maurizio Tonetti

**Sesión Ortodoncia**

Raffaele Spena

**Sede**

Palacio de Congresos de Marbella  
Málaga

# CONCURSO DE PÓSTERS

**Categoría de Implantología**

**1er. PREMIO**

Inscripción, viaje y alojamiento al DENTSPLY World Summit, en Niza, el 23-24 de junio de 2017

**2do. PREMIO**

Inscripción al DENTSPLY World Summit, en Niza, 23-24 de junio de 2017

**Categoría de Ortodoncia**

**1er. PREMIO**

Inscripción, viaje y alojamiento al DENTSPLY GAC Orthodontic World Congress Europe, en Palma de Mallorca, el 6-8 de octubre de 2016

**2do. PREMIO**

Inscripción al DENTSPLY GAC Orthodontic World Congress Europe, en Palma de Mallorca, el 6-8 de octubre de 2016

Consulte las bases en la web: [www.symposiumdentsplyiberia.com](http://www.symposiumdentsplyiberia.com)

**FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN DE PÓSTERS**  
**1 de mayo de 2016**

For better dentistry

**DENTSPLY**

REUNIÓ MÁS DE 1.600 FIRMAS INTERNACIONALES EN UN ESPACIO EXPOSITOR DE 65.000 M<sup>2</sup>

## Seis empresas españolas participan en la feria dental AEEDC de Dubái respaldadas por Fenin

La UAE International Dental Conference & Arab Dental Exhibition (AEEDC) celebró en Dubái la 20 edición de su feria en la que participaron 1.600 empresas del sector, seis de ellas españolas.

La Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin) organizó la presencia del pabellón español en la vigésima feria AEEDC que agrupó a las empresas Unidesa-Odi, Madespa, Inibsa Dental, Avinent, Ancar y Mestra.

En esta edición participaron más de 1.600 empresas distribuidas en dieciséis pabellones nacionales, que ocuparon los 65.000 metros cuadrados dedicados a la exposición, que conoció un incremento del 15 por ciento en el número de expositores y visitantes con respecto a la anterior edición.

Sergio Tekogul, responsable de marketing internacional de Unidesa-Odi, considera que la feria es «uno de los mejores instrumentos que tenemos las empresas para establecer contactos en esta región», conocida como MENASA (Middle East, North Africa and South Asia). De similar opinión son los representantes de Madespa, Sonia Camello: «Los socios comerciales requieren un con-

tacto personal continuo para establecer relaciones duraderas en el tiempo»; Inibsa Dental, Marta Grau: «Facilita la obtención de nuevos contactos regionales y otros países que son importadores netos del sector en la zona»; Mestra, Ana Rius: «Ayuda a mantener un contacto cercano con los agentes comerciales de la zona que es fundamental en este mercado»; Avinent, Albert Giralt: «Es el primer paso necesario para comenzar a operar en el golfo», y Ancar, Joan Fernández: «Estar presentes en AEEDC es una decisión incuestionable si se apuesta por introducirse en la región». ●

*La presencia conjunta de las seis empresas españolas en un mismo pabellón de la AEEDC fue organizada por Fenin.*



## El COEM celebra sus IV Jornadas de Investigación con las Universidades madrileñas

Durante tres sesiones repartidas en dos días, el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la Primera Región celebró en su sede las ponencias programadas en las IV Jornadas de Investigación COEM-Universidades, que han dirigido los doctores Antonio de la Plaza y María Fe Riobobos, responsables de relaciones con las universidades y del colectivo docente universitario, respectivamente.

Estas jornadas, dirigidas a licenciados en Odontología, profesores universitarios, doctorandos, alumnos de postgrado y de pregrado, dieron comienzo con la ponencia «Manejo de variables en investigación clínica y experimental», impartida conjuntamente por el bioquímico David Sanz Rosa y el economista Israel Thisard, ambos, profesores adjuntos de la Facultad de Biomedicina de la Universidad Europea de Madrid (UEM).



También participaron en las jornadas profesores de las universidades Alfonso X (Cristina Fernández habló de «Cómo elaborar cuestionarios. Aplicaciones prácticas»), Rey Juan Carlos (Bruno Baracco expuso «Cómo realizar una investigación clínica en Odontología. De la idea al hecho»), y María Cuara explicó «Cómo se hace la presentación de una comunicación oral»), Complutense de Madrid (Francisco Martínez Rus disertó sobre «El artículo científico: protocolo de elaboración»), y Jesús Calatayud analizó la «Búsqueda de datos. Fuentes de información en Odontología») y CEU-San Pablo (Xavier Santos Heredero destacó la «Investigación como método docente»). ●

*Los primeros ponentes posan junto a los directores de las IV Jornadas COEM-Universidades.*

ENTRE LOS OBJETIVOS DE AMBAS ENTIDADES: LA PROMOCIÓN Y LA DEFENSA DE LA PROFESIÓN

## El Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Galicia se une a la Federación Española de Higienistas Bucodentales (Hides)

Durante la celebración de la primera Asamblea General de Hides (Federación Española de Higienistas Bucodentales) de 2016 se hizo oficial la incorporación del Colegio Profesional de Higienistas de Galicia (CPHDG) como nuevo miembro de la Federación.

Durante su intervención en el acto, la presidenta del Colegio gallego, Andrea Pardo, destacó su apuesta por afrontar unidos los retos de la profesión con una colaboración nacional, con objetivos comunes y alcanzables de todos aquellos que integran el movimiento asociativo de higienistas dentales.

### RESPALDO UNÁNIME

La adhesión del Colegio Profesional de Higienistas de Galicia a HIDES recibió el respaldo unánime de sus colegiados con el fin de lograr, por un lado, la participación de Galicia en la defensa y promoción de la profesión en

España y por otro, la representación de la comunidad a nivel europeo e internacional.

A partir de ahora, el colegio gallego complementará su participación en las actividades de los Colegios Profesionales con su integración en la Federación de Higienistas Bucodentales. «Seremos fieles al funcionamiento interno de la Federación HIDES y a las reuniones y acciones de los Colegios,

guardando secreto sobre asuntos cuya divulgación pueda perjudicar los intereses de las organizaciones», señalaba Andrea Pardo.

Con la incorporación del Colegio Profesional de Higienistas de Galicia, HIDES sigue creciendo y ya está presente en doce comunidades autónomas: Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla y León, Euskadi, Galicia, La Rioja, Murcia y Navarra. ●



Andrea Pardo, presidenta de los higienistas gallegos.

**IPD INNOVATIVE PRO DENTAL**  
www.ipdtechnology.com  
CE

**IMPORT DENTAL**  
www.importdental.com  
659447458

PRECIOS SIN IVA

**CALIDAD, PRECIO Y GARANTÍA AL SERVICIO DE LA ODONTOLOGÍA**  
**SERVICIO TÉCNICO PROPIO PARA TODA ESPAÑA**

IMPORTACIÓN DIRECTA SIN INTERMEDIARIOS

**LED E-GENERADOR**  
CONTRA-ANGULO 20 : 1  
COMPATIBLE TODOS MOTORES  
**425€**

**RECIPRO**  
CONTRA-ANGULO 4 : 1  
ENDO LIMAS MANUALES  
**350€**

**LED E-GENERADOR**  
CONTRA-ANGULO 20 : 1  
COMPATIBLE TODOS MOTORES  
**375€**

**LED E-GENERADOR**  
MULTIPLICADOR 1:5  
**475€**

**SET 3 PIEZAS**  
**395€**

**TURBINA**  
LED E-GENERADOR  
**295€**

**ESTUDIANTES**  
MALETIN 4 PIEZAS  
**649€**

**LED E-GENERADOR**  
CONTRA-ANGULO 20 : 1  
FIBRA OPTICA  
**450€**



## HISTORIA DE UNA BODA INVISIBLE

Prof. Dr. Giuseppe Siciliani, Jefe del Departamento de Ortodoncia, Universidad de Ferrara

*“Viticultor por pasión, ortodontista por afición”.*



- de 1980 a 1990 Profesor de Ortodoncia desde 1988 Profesor titular en la Universidad “La Sapienza” de Roma, Especialización en Ortodoncia.
- de 1986 a 1994 Asesor nacional del Fondo Sanitario de las Telecomunicaciones (ASSILT)
- desde 1990 Catedrático de Ortodoncia en la Universidad de Ferrara
- de 1991 a 1994 y de 2013 a 2014 Presidente de la Carrera de Odontología de la Universidad de Ferrara
- 1992-93 Asesor por cuenta del Ministerio de Educación italiano para la Odontología en la Comunidad Europea
- desde 1993 Director de la Escuela de Ortodoncia de la Universidad de Ferrara
- de 2004 a 2006 Presidente SIDO
- Autor de más de 100 publicaciones para revistas nacionales e internacionales
- Ponente en numerosos congresos nacionales e internacionales
- Hoy en día, algunos libros suyos son un punto de referencia para la Ortodoncia:
  - Odontoiatria Infantile: 1987 - Euroma - Roma
  - Ortodoncia nel paziente in crescita: 1988 - Euroma - Roma
  - Le terze classi nel paziente in crescita: 1994 - Euroma - Roma
  - Ortodoncia linguale: 1992 - II° ed. 2000: Masson - Milano

**Profesor Siciliani, el nuevo alineador F22 es el resultado de una larga experiencia en el ámbito de los alineadores llevada a cabo en su Escuela de Ortodoncia de la Universidad de Ferrara. ¿Lo volvería a hacer?**

Por supuesto, siempre he querido dirigir mis estudios hacia la estética de la sonrisa y, por lo tanto, hacia aparatos ortodóncicos correctivos e invisibles. Al principio empecé con las técnicas fijas aplicadas desde el lado lingual, luego, a partir de 2000 me concentré en los alineadores porque era consciente de que los que se vendían tenían algunos defectos que los fabricantes no querían resolver porque actuaban en un régimen de casi monopolio. Esta es la razón por la que hace casi 3 años, se me ocurrió estudiar y realizar, junto con mi equipo, un alineador nuevo y más adecuado al mercado ortodóncico.

**F22: ¿Por qué es un bio-alineador?**

La ortodoncia moderna opta por la aplicación de fuerzas ligeras y continuas, mientras que el material básico de todos los alineadores presentes en el mercado es el PET-G que es poco elástico y libera las fuerzas mucho más rápidamente respecto al material que usamos para el F22. Por esto, lo llamamos un “bio-alineador”. F22 respeta el periodonto liberando las fuerzas programadas en un plazo más largo. Esto es muy importante entre los adultos, que a menudo tienen problemas periodontales.

**¿Cómo se le ocurrió colaborar con Sweden & Martina? ¿Qué sinergias ve Ud. en esta colaboración?**

Buscábamos una empresa italiana que se ocupara de la producción y de la distribución de nuestro alineador. Habíamos propuesto colaborar con Sweden & Martina porque es, hoy en día, la empresa italiana líder en el sector odontológico; además, desde hace poco se ocupa también del sector ortodóncico y sobre todo porque es una empresa que siempre se ha caracterizado por su investigación y la fiabilidad de sus productos.

**¿Por lo tanto, Sweden & Martina se ocupará de todo lo inherente al F22?**

No, se ocupará solamente de la producción y distribución, mientras el set-up, es decir, la programación del caso que se debe tratar, lo haremos nosotros. Esta es quizás la diferencia más relevante respecto a los demás alineadores cuyo set-up lo llevan a cabo técnicos informáticos u odontotécnicos. De hecho, para F22 el estudio del caso y el set-up lo realizan especialistas en Ortodoncia bajo la supervisión del Prof. Lombardo y la mía.

**Podemos decir que F22 es el resultado de mucha pasión, investigación y dedicación. ¿Cómo se siente ahora que toda su dedicación ha dado sus frutos?**

Se trata de una gran satisfacción y gratificación no solo para mí, sino también para todo mi equipo, que durante 3 años ha trabajado en este proyecto. Quisiera agradecer a todos los miembros y, de manera especial, al Profesor Luca Lombardo, que ha supervisado todas las fases de realización. La universidad moderna debe cumplir con su labor institucional de enseñanza, asistencia e investigación y F22 refleja perfectamente lo que pueden hacer las universidades que fomentan la investigación para apoyar nuestra disciplina y estudiar productos fiables que puedan ser usados por nuestros colegas sin temor.

**Según Ud., ¿es posible seguir profundizando en este proyecto?**

Por supuesto, ya estamos estudiando alineadores para los más jóvenes que permitirán tratar a los adolescentes, que hoy en día son muy sensibles desde el punto de vista de la estética y que no siempre toleran los aparatos fijos metálicos tradicionales. Hoy más que nunca, gracias a nuestra colaboración con una gran empresa como Sweden & Martina, estoy seguro de que en Ferrara conseguiremos crear nuevos productos para la ortodoncia que respondan a las necesidades de los ortodontistas y, claro está, de los pacientes.

# 3° Premium Day

## Congreso Internacional de implanto-prótesis integrada

30 junio 1-2 julio 2016

Valencia, Palacio de Congresos



### 30 junio 2016, cursos pre-congresuales:

**Sidney Kina:** Restauraciones estéticas cerámicas

**Ignazio Loi:** B.O.P.T., del diente natural al implante PRAMA

#### Viernes 01 de julio

*Moderador Maximino González-Jaranay Ruiz*

- 09:30 **Eusebio Torres Carranza**  
Relación implantes-prótesis en caso de déficit del tejido óseo
- 10:00 **Joan Faus López**  
Implantología estética con Prama: aspectos quirúrgicos y protésicos en el sector anterosuperior
- 10:30 **Alfredo Machín Muñiz**  
Manejo de los tejidos blandos en implantología
- 11:00 **José Carlos Moreno Vázquez**  
Crecimiento sostenible en implantología

- 12:00 Bienvenida: **Sandro Martina, Miguel Peñarrocha Diago, Ugo Covani**

*Moderador João Caramês*

- 12:10 **Fabio Vignoletti**  
Biología y clínica de los sistemas Sweden & Martina tras 5 años de investigación
- 13:00 **Alberto Sicilia Felechosa**  
Estética predecible y mínima invasividad. Preservación y reconstrucción alveolar en el sector anterior
- 13:40 **Juan Carlos De Vicente Rodríguez**  
Cirugía del seno maxilar en implantología

*Moderador Santiago Llorente Pendás*

- 15:30 **Enrico Gherlone**  
Utilización de un implante nuevo con conexión conométrica en las rehabilitaciones protésicas realizadas tanto con técnicas tradicionales como sobre implantes angulados
- 16:15 **Ugo Covani**  
El área del peri-implante: consideraciones biológicas y clínicas

*Moderador Eugenio Velasco Ortega*

- 17:30 **Salvador Albalat Estela**  
Aplicaciones en implantología del escáner intraoral, de la cirugía a la prótesis
- 18:15 **Giuseppe Vignato**  
La gestión del ansia y del dolor en el paciente: técnicas conductuales y farmacológicas
- 18:45 **Gioacchino Cannizzaro, Vittorio Ferri**  
"Fixed-on-two", implantes súper-cortos, carga inmediata y restauración final en un día, cirugía sin colgajo... Rotura del dogma como horizonte desafiador y visiones clínicas reales
- 21:30 Cena de Gala

#### Sábado 02 de julio

**La técnica B.O.P.T. sobre dientes e implantes**

*Moderador Julio Galván Guerrero*

- 09:30 **Ignazio Loi**  
Desde la técnica B.O.P.T. hasta el implante Prama: la historia
- 10:30 **Rubén Agustín Panadero**  
Piensa, planifica y ejecuta en vertical
- 11:00 **Guillermo Pradiés Ramiro**  
Preguntas y respuestas: ¿Es indiferente la longitud y el tipo de conexión de las coronas que colocamos? ¿Podemos realizar restauraciones CEREC con Sweden & Martina? ¿B.O.P.T., Premium o Prama?

*Moderador Nacho Rodríguez Ruiz*

- 12:00 **Xavier Rodríguez Ciurana, Xavier Vela Nebot**  
The conical evolution/revolution
- 13:00 **Marco Csonka**  
Ventajas clínicas de los implantes Prama: implantes angulados, All-on-Prama, post-extracción inmediatos y alternativa a las ROG vestibulares
- 13:30 **Berta García Mira**  
Cirugía guiada en implantología bucal. Estado actual
- 14:00 **Guillermo Cabanes Gumbau**  
Prama y B.O.P.T.: una pareja cuanto menos interesante

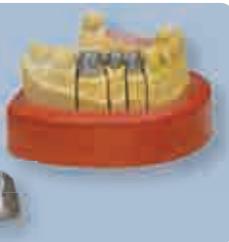
LA PROLONGACIÓN DE SU LABORATORIO

**NOVEDAD**  
**CROMO COBALTO**  
**SINTERIZADO**

## TRABAJOS SOBRE CEMENTADO

STL >> ENVÍO FICHERO STL

9,00 €  
PIEZA



## TRABAJOS SOBRE IMPLANTES

STL >> ENVÍO FICHERO STL

PIEZA SOBRE IMPLANTE

17,00 €  
PIEZA



13,00 €  
PIEZA

PÓNTICA. IMPLANTE

Realizamos DISEÑOS desde MODELO a partir de 9 € la PIEZA

CONDICIONES:

- Portes pagados a partir de 180 €.
- Precios netos.
- E-mail para el envío de ficheros STL: [zyrkonmedical@gmail.com](mailto:zyrkonmedical@gmail.com)

+ INFORMACIÓN:  
972 526 100  
[info@zyrkon.com](mailto:info@zyrkon.com)

SE ENTREGARON LOS PREMIOS A LA EXCELENCIA 2016

## Los protésicos madrileños celebran su día

El viernes 11 de marzo de 2016, en un hotel madrileño el Colegio de Protésicos Dentales de la Comunidad de Madrid, celebró el Día del Protésico, jornada en la que la organización profesional entregó los Premios a la Excelencia 2016, al Producto, que recayó en la Cerámica Li Si de GC Europe, y a la Trayectoria Profesional, galardón que fue a parar a manos de Ángel Molina Mesa.

En el mismo acto, que contó con la presencia de Manuel Molina Muñoz, viceconsejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, se entregaron las placas conmemorativas a los colegiados que se jubilaron en 2015 y los diplomas acreditativos a los nuevos colegiados.

El Colegio de Protésicos Dentales de la Comunidad de Madrid quiere agradecer, a tra-

vés de estas líneas, la presencia del viceconsejero en el acto de entrega de premios. ●

*De izda. a dcha., Manuel Molina Muñoz, viceconsejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid; José Luis Del Moral, director de GACETA DENTAL, y Carlos Enrique Machuca Pulido, presidente del Colegio de Protésicos Dentales de la Comunidad de Madrid.*

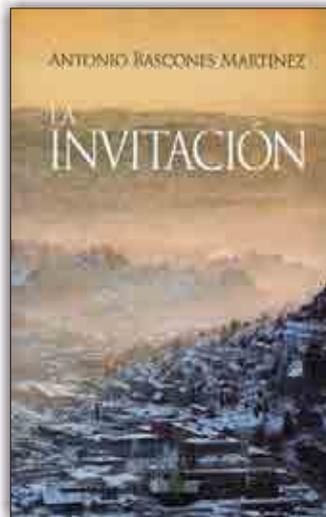


## El doctor Antonio Bascones publica la novela 'La invitación'

La lectura de una carta olvidada en la mesa de una residencia de profesores de Helsinki escrita por la peruana Illarisa –Flor del amanecer en quechua– y dirigida a su amado español, José, da pie a una trama de intriga que llevará al protagonista a distintos escenarios iberoamericanos (Puebla, Lima, Arequipa y Cuzco), pasando por Madrid, su ciudad de residencia. Es el arranque de la nueva novela del doctor Antonio Bascones en la que, como ya hizo en anteriores escritos, pone en juego una historia arcana plena de misterio para captar

la atención del lector y en la que no falta esa línea que le gusta trazar al autor para separar de una forma tenue lo real de la ensoñación.

La noticia de la aparición del cadáver de un español en un hotel en compañía de una miss Filandia termina por obsesionar al profesor, que tratará de desvelar el misterio de la relación entre la peruana y el español a toda costa. Lo que no prevé es que caerá en las redes amorosas de su perseguida. ●



*Portada de 'La invitación', novela del doctor Bascones.*

# astral

simplicidad y fiabilidad

La **Unidad Dental Astral**, un *"equipo mítico"* por su proyección en el mundo odontológico. La novedad en la edición de este modelo consiste en incluir nuevas configuraciones que perfilan sus gamas: *PREMIUM*, *LUX* y *ECO* que junto con la versión de *ORTODONCIA*, conforman un amplio espectro de usuarios según sus diferentes necesidades.



**Fedesa**  
*A lifetime*

NUEVA FEDESA, S.A.

Avda. Madrid, nº 45. 28500 Arganda del Rey  
(Madrid) España  
Tel.: 34 - 91 871 23 83. Fax: 34 - 91 871 64 88  
fedesa@fedesa.com - www.fedesa.com

## DISTRIBUIDORES FEDESA

**Casa Schmidt, S.A.**  
(Todo el territorio nacional)  
Tel. Contact Center 900 213 141  
schmidt@casa-schmidt.es

**Barreiro Medical Grup, S.L.**  
(Barcelona)  
Tel.: 933 569 569  
info@bmgrup.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**  
(Todo el territorio nacional)  
Tel.: 900 300 475  
dvd@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

**Imej Depósito Dental, S.L.**  
(Oviedo)  
Tel.: 985 250 494  
imej@imej dental.com

**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.**  
(A Coruña)  
Tel.: 981 223 649  
dentalre@arrakis.es

LLAMAMIENTO URGENTE DE LA ACFF PARA EMPRENDER UNA ACCIÓN GLOBAL

## Expertos internacionales reclaman un nuevo espacio para la caries en la formación dental y la salud pública

La Alianza por un Futuro Libre de Caries (ACFF) ha realizado un llamamiento urgente en favor de una acción a nivel europeo, destinada a integrar la amplia repercusión de la clasificación de la caries como una enfermedad no transmisible en la educación y la formación dental, así como en los enfoques de salud pública.

Una acción urgente a nivel europeo es lo que reclama la Alianza por un Futuro Libre de Caries (ACFF), organización patrocinada por Colgate-Palmolive, para integrar la clasificación de la caries como una enfermedad no transmisible tanto en la educación y la formación dental como en los enfoques de salud pública. Expertos internacionales llegaron a esta conclusión en una reunión celebrada por el Consejo de Colaboración Paneuropeo de la ACFF en Copenhague, donde se analizó la importancia de esta clasificación.

El organismo subrayó la necesidad de adoptar tres medidas específicas que se deben fomentar en toda Europa: replantearse la formación y el desarrollo profesional de los profesionales de la Odontología y otros afines, con el fin de integrar la nueva clasificación de la caries; informar al público en general sobre la caries dental como una enfermedad multifactorial y reversible, destacando la importancia del cuidado personal para mantener una buena higiene bucodental, el uso de flúor y la necesidad de reducir el consumo de azúcar y establecer vínculos con organizaciones como la *Global Noncommunicable Disease Network* y la *NCD Alliance* para conseguir que el control de la caries forme parte de la prevención de la obesidad y la diabetes.

El profesor Nigel Pitts, director del *Dental Innovation and Translation Centre en el King's College London Dental Institute* y copresidente del Capítulo Paneuropeo de la ACFF, señaló: «existe actualmente una necesidad evidente en toda Europa de integrar todos los avances científicos recientes en una información sencilla y práctica destinada a los profesionales sanitarios y el público. Debemos abordar la caries como una enfermedad común, compleja, crónica, no transmisible, en la que la biopelícula, el azúcar y la conducta individual desempeñan un papel clave. La prevención de la caries debería estar asociada en la mente del público con el control de la obesidad y la diabetes, y se debería facilitar una orientación como parte de las interacciones rutinarias con los profesionales de la Odontología».

El anterior presidente de la *Association for Dental Education in Europe (ADEE)*, el profesor Damien Walmsley, apuntó: «Esta clasificación de la caries como una enfermedad no transmisible tiene importantes repercusiones en la manera en que se enseña el tratamiento de la caries en las facultades de Odontología de toda Europa. A partir de ahora, la prevención deberá ocupar un lugar central en la enseñanza, lo que representará un gran cambio en algunas facultades de Odontología. Espero que sea la oportunidad de allanar el camino para la implantación de un plan de estudios paneuropeo básico en cariología en las facultades de Odontología».

### NUEVAS DIRECTRICES DE LA OMS SOBRE EL AZÚCAR

LA ACFF ha respaldado también las nuevas recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre el azúcar como paso importante para derrotar a la caries dental. Durante una reunión en Roma, el Grupo Paneuropeo de la ACFF ha adoptado las recomendaciones de la OMS de reducir el consumo de azúcar a menos del 10% de la ingesta energética diaria.

Más del 60% de los ciudadanos europeos pone en riesgo su salud bucodental al consumir una cantidad diaria de azúcares libres mayor que la recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Además, una cuarta parte de los ciudadanos europeos quieren reducir su consumo de azúcar; sin embargo, actualmente, más de dos tercios creen que no reciben suficientes consejos sobre cómo reducir su consumo de azúcar hasta los límites recomendados.

Las directrices actuales de la OMS recomiendan que los adultos y los niños procuren reducir su ingesta diaria de azúcar a menos del 10% de su consumo total de energía, lo que equivale a 50 gramos de azúcar (4 cucharadas al día), con una ingesta ideal inferior al 5% (2 cucharadas al día).

Paula Moynihan, profesora de Nutrición y Salud Oral de la Universidad de Newcastle, destaca que «el hecho de que la mayoría de los ciudadanos europeos consuman una cantidad de azúcar poco saludable indica que están aumentando considerablemente su riesgo de tener caries, además de otros problemas de salud. Como profesionales sanitarios, tenemos la responsabilidad de proporcionar al público los medios para entender mejor los riesgos que conlleva para la salud el consumo de cantidades excesivas de azúcar».

Por ejemplo, en España la Sociedad de Epidemiología y Salud Pública Oral (SESPO) apoya a los dentistas para facilitar la prevención y el tratamiento de la caries con la primera Guía de Práctica Clínica para la prevención y tratamiento no invasivo de la caries dental. ●

# DIE ZIRKONZAHN SCHULE

*La escuela Zirkozahn*



EDUCATED BY ZIRKONZAHN

FEDERICO PRESICCI

23 AÑOS

## FORJAMOS HÉROES – NUESTROS CENTROS DE FORMACIÓN

*Compartir nuestros conocimientos es muy importante, porque amamos lo que hacemos. Para ello, hemos construido centros en los que impartimos cursos de capacitación y formación a nuestros usuarios. Solo quien se esfuerza, obtendrá recompensa en el futuro. Escogemos y enseñamos a los mejores alumnos*

*para convertirlos en excelentes instructores, quienes a su vez, transmitirán nuestras técnicas y conocimientos en los Education Centers Zirkonzahn. Nuestro objetivo: hacer de cada uno de nuestros clientes técnicos innovadores, los mejores líderes en su campo, para brillar con luz propia.*

**NUEVO PROGRAMA DE CURSOS 2016: [WWW.ZIRKONZAHN-EDUCATION.COM](http://WWW.ZIRKONZAHN-EDUCATION.COM)**



EN TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES

## Formación continuada para los colegiados sevillanos



El Dr. Antonio Romero, ponente de la jornada.

El Dr. Antonio Romero García se encargó de realizar una revisión y puesta al día de los trastornos temporomandibulares y el dolor orofacial en el Colegio de Dentistas de Sevilla.

El dictante, en su exposición, recalcó la importancia de realizar un buen diagnóstico, el cual debe empezar incluso antes de sentar al paciente en el sillón. Para poder lograrlo, durante la primera sesión, mostró una clasificación que puede ser aplicada en la práctica diaria de los trastornos temporomandibulares, quedando perfectamente claro cuál es la etiopatogenia de los mismos, así como el protocolo necesario para realizar una exploración sistematizada y, por lo tanto, un correcto diagnóstico.

Asimismo, explicó el estudio por la imagen como el TAC y la resonancia magnética como métodos complementarios para el diagnóstico. La tarde finalizó con la exposición de casos clínicos en los que los asistentes pudieron poner en práctica todos los conocimientos adquiridos a lo largo de la jornada, así como las dudas surgidas a lo largo de la misma.

En la segunda jornada formativa se continuó examinando el diagnóstico diferencial de los dolores no odontogénicos. El doctor Antonio Romero García describió de forma clara y precisa las características de las distintas odontalgias, así como la necesidad de realizar un bloqueo anestésico selectivo como elemento diagnóstico. A continuación, el dictante realizó una revisión de las distintas férulas, mostrando las características e indicaciones de cada una de ellas y haciendo hincapié, una vez más, en la necesidad de diagnosticar bien el caso, incluso ayudándonos de métodos diagnósticos complementarios, así como la necesidad de concienciar al paciente de que cualquier tratamiento con férulas necesita un seguimiento en el tiempo, ya que las necesidades y características del paciente van cambiando a lo largo del tratamiento.

Para concluir, el Dr. Romero trató el bruxismo, incidiendo en la diferencia entre bruxismo del sueño y de la vigilia, así como las teorías etiológicas para el desarrollo del mismo. ●

# I Simposio de implantología en atrofia maxilares



**Dr. Isidoro Cortell**

*Elevación del seno maxilar. Puesta al día.*



**Dr. Arturo Díaz Carandell**

*Injertos óseos en el maxilar atrófico.*



**Dr. Pablo Galindo Moreno**

*Claves en el desarrollo y progresión de la periimplantitis.*



**Dr. Miguel Peñarrocha Diago**

*Implantes palatinizados.*



**Dr. Francisco Javier Silvestre Donat**

*Organizador y coordinador del Simposio.*

**29 de abril de 2016**

**Servicio de Odontoestomatología  
Hospital Universitario Doctor Peset**

**Valencia**

Contacto e inscripciones:

**BEGO Iberia**

bego@begoimplants.es

Tel. 933 720 325

c/ Frederic Mompou nº 4A, 5º 1º

08960 Sant Just Desvern (Barcelona)



## 200 estudiantes de Odontología de la UCM celebran su IV congreso

El vicedecano de grado y estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid, Juan José Hidalgo, presidió la apertura del IV Congreso de estudiantes AEOC-M que se reunieron en el aula magna del centro universitario, acompañado por Álvaro Negrillo, presidente de AEOC y de ANEO (Federación Nacional de Estudiantes de Odontología). Más de doscientos futuros odontólogos se inscribieron en este congreso bajo el lema «El saber en tu mano», asistentes que pudieron disfrutar de un interesante programa científico. «Aplicación de nuevas tecnologías en la toma de color», por el Dr. Pablo G. Cogolludo; «Conceptos y herramientas para una endodoncia mejor», por la Dra. Ana Arias; «Odontología veterinaria vs. humana. Curiosidades y particularidades», por el Dr. Juan Ignacio Trobo; «Cirugía bucal a través de casos clíni-

cos. Presente y futuro para los odontólogos», por el Dr. Juan López-Quiles; «¿Cómo hacer Odontología Estética restauradora real?», por el Dr. Carlos Fernández Villares; «¿Qué nos gusta de las caras y las sonrisas», por el Dr. Juan Carlos Palma; «Las terapias complementarias al servicio de la Odontología», por la Dra. María Judith Gelfo; «Manejo de fármacos en Odontología», por el Dr. Jorge Carballido y «Felicidad vs frustración: Cómo afrontar la Odontología Estética», por el Dr. Carlos Oteo fueron los temas analizados en las diferentes ponencias.

Asimismo se organizaron diferentes talleres prácticos sobre Implantología, Estética dental, escáneres intraorales y fotografía. La defensa y exposición de comunicaciones orales y pósteres completaron el programa del congreso organizado por los futuros dentistas complutenses. ●

*Juan José Hidalgo y Álvaro Negrillo en la apertura del Congreso. A la dcha., los doctores Enrique García Barbero, Joaquín de Nova, María Dolores Oteo, Mari Paz Salido y Lorenzo Arribas, miembros del comité científico del Congreso.*



TÍTULO DIRIGIDO POR LOS PROFESORES LUIS BLANCO Y JUAN LÓPEZ-QUILES

## Los Injertos óseos, tema del tercer módulo del Diploma Universitario de Cirugía Regenerativa en Implantología de la UCM

El tercer módulo del Diploma Universitario de Cirugía Regenerativa en Implantología, impartido en la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid, abordó los pasados 11 y 12 de marzo el campo de los injertos óseos.

Durante estas dos jornadas, los alumnos del curso, que dirigen los profesores Luis Blanco y Juan López-Quiles, aprendieron a elegir el material más adecuado para conseguir regenerar el soporte óseo y seleccionar aquellas técnicas quirúrgicas que permiten aumentar el volumen óseo y de los tejidos blandos.

El programa de este Diploma Universitario, integrado dentro de la oferta de formación continua de la UCM, se estructura en cinco módulos y su metodología docente se basa en lecciones magistrales, prácticas preclínicas y demostraciones clínicas. Además de los injertos óseos, los alumnos ya han podido profundizar en campos como el de los biomateriales y las membranas o en la regeneración de los tejidos

blandos. Los dos últimos módulos del curso, que se impartirán en abril y mayo, ahondarán en la Cirugía regenerativa mínimamente invasiva, la cirugía guiada por ordenador y la modificación sinusal. ●

*Los profesores Luis Blanco y Juan López-Quiles, directores del programa.*



# ¡Muchas gracias!

Cientos de profesionales del sector se acercaron a EXPODENTAL a conocer nuestra revolucionaria tecnología de ortodoncia.

## ¡Gracias por la acogida y el interés mostrado!

DADO EL ÉXITO, AMPLIAMOS NUESTRO CALENDARIO DE FORMACIÓN

ACREDITACIÓN  
DOCTORES



TALLERES  
PRÁCTICOS

Málaga 1 abril  
Valencia 8 abril  
Madrid 22 abril  
Madrid 3 junio



Madrid 20 mayo  
Madrid 21 mayo  
Madrid 27 mayo  
Madrid 24 junio

Inscripciones gratuitas

¡RESERVA  
LA TUYA!

Es necesario  
ser doctor acreditado

LA REUNIÓN SE ARTICULÓ EN TORNO A DIEZ PONENCIAS

## 500 profesionales asisten al II Simposio de Ortodoncia de la Universidad de Salamanca



*Inauguración del II Simposio de Ortodoncia de la Universidad de Salamanca.*

Más de 500 profesionales asistieron al II Simposio de Ortodoncia de la Universidad charra, donde también se celebró una cena de profesores de la asignatura.

**B**ajo el lema «Ortodoncia, Arte y Diversión», se celebró en la Universidad de Salamanca la segunda edición del Simposio de Ortodoncia, organizado por el Dr. Alberto Albaladejo, coordinador de las asignaturas de Ortodoncia en la universidad charra. El evento, celebrado en el Palacio de los Congresos de la ciudad, se articuló a través de diez ponencias a cargo de reconocidos profesionales españoles. Así, de la mano del Dr. Luis Alberto Bravo se comenzó presentando el crecimiento facial en maloclusiones de clase III esquelética. Por otro lado, el Dr. Juan Cobo continuó con el tratamiento de la máscara facial, y su compañero, el Dr. Juan Carlos Palma, explicó la estabilidad en los tratamientos precoces de la citada maloclusión.

Tras del descanso, se hizo un bloque de enmascaramiento dentoalveolar, donde el Dr. Eduardo Espinar habló sobre cuándo compensar la clase III, mientras que el Dr. Alberto Albaladejo expuso cómo se puede llevar a cabo el camuflaje ortodóntico y la Dra. Fe Serrano cómo realizarlo con anclaje esquelético.

Por la tarde, el Dr. Andreu Puigdollers abordó el tratamiento de la clase III esquelética, mientras que la Dra. Marina Población expuso el tratamiento con asimetrías.

Por último, el Dr. Federico Hernández Alfaro realizó una ponencia sobre el papel de la cirugía en la Clase III y el Dr. José Luis Gandía sobre cómo tratarla con el empleo de alineadores y ortodoncia lingual.

### CONCLUSIONES

Entre las conclusiones del encuentro, según apuntó el Dr. Albaladejo, se pueden apuntar las siguientes:

–En la clase III se tiene que tener en cuenta el crecimiento postpuberal para evitar posibles recidivas. El tratamiento ortopédico temprano y la retención activa pueden minimizar estos efectos.

–Si queremos tener éxito a largo plazo en la clase III esquelética debemos comenzar a tratarla lo antes posible, con un tratamiento largo y retención activa durante todo el periodo de crecimiento.

–Los tratamientos de compensación de la clase III deberán realizarse al final del crecimiento ayudándonos de una previa corrección transversal. La posición e inclinación de los incisivos nos limitará la compensación dental.

–Se pueden realizar compensaciones dentales en los casos límite teniendo en cuenta las limitaciones estéticas y esqueléticas de las clases III.

–Los pacientes que tienen resultados desfavorables son pacientes con cara larga, de exceso mandibular y mucha diferencia maxilo-mandibular. Nunca nos debemos precipitar con tratamientos tempranos y terapias irreversibles. El objetivo debe ser una buena oclusión, función y estética facial.

### CENA DE PROFESORES

Además, el Dr. Alberto Albaladejo organizó una cena para profesores de la rama, en la que se reunieron cerca de 40 docentes de Ortodoncia de diferentes Universidades y hospitales universitarios (Internacional de Cataluña, Sevilla, Salamanca, Valencia, Barcelona, Oviedo, Rey Juan Carlos I, CEU San Pablo, Fundación Jiménez Díaz, Europea Miguel de Cervantes e Institución Universitaria Mississippi). ●



# avantgard

implante dental de conexión cónica  
conical connection dental implant



## La nueva generación de implantes



GMI Spain

Còrcega, 270, 3º 2ª  
08008 Barcelona  
T. (+34) 93 415 18 22  
info@globalimplants.es

Portugal, 16, 6º 1ª  
28943 Fuenlabrada  
Madrid  
T. (+34) 91 604 17 56

GMI Portugal

Praceta do Jasmin, 34  
2750 - 265 Cascais  
Portugal  
T. (+351) 215 955 174/175

[www.ilerimplant.com](http://www.ilerimplant.com)

SE PRESENTARON OTRAS INICIATIVAS SOBRE SALUD TANTO BUCODENTAL COMO GENERAL

## La campaña de SEPA «Cuida tus encías» arranca en la estación madrileña de Atocha



De izda. a dcha., el Dr. David Herrera, presidente de SEPA; la Dra. Almudena Castro, representante de la Sociedad Española de Cardiología (SEC); Jesús Vázquez Castro, gerente de asistencia sanitaria de la Dirección General de Atención Primaria, y Mariano Sanz, director del Workshop Europeo de Periodoncia.

Entre las apuestas más innovadoras de SEPA de cara al futuro: transformar la clínica dental en un espacio de promoción de la salud y prevención primaria de enfermedades.

Con la colaboración de Adif y su «Programa Estación Abierta», la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) desarrolló su campaña divulgativa y de revisiones de la salud bucodental y periodontal, «Cuida tus Encías», en la estación de ferrocarril de Madrid Puerta de Atocha. Así, en el vestíbulo de la terminal de Llegadas de Alta Velocidad se colocó un stand informativo en el que se efectuaron exploraciones bucodentales gratuitas con los correspondientes consejos de higiene y cuidados. También se habilitó una «Zona de diabetes» en la que, de manera gratuita, se realizaron controles del nivel de glucosa en sangre.

Por otro lado, coincidiendo con la inauguración de la campaña, se presentaron en rueda de prensa otras iniciativas innovadoras relacionadas con la salud bucodental y la promoción de la salud general. Entre ellas, destaca «MimoCardio. Cuida tus Encías», un innovador proyecto de divulgación fruto de la estrecha colaboración entre la Sociedad Española de Cardiología (SEC) y la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA) y se dieron a conocer las nuevas recomendaciones de la Federación Europea de Periodoncia sobre prevención primaria en salud bucodental.

Asimismo se informó de una iniciativa ambiciosa de SEPA para el futuro próximo: transformar la clínica dental en un espacio de promoción de la salud y prevención primaria de enfermedades, no solo bucodentales.

En la rueda de prensa participaron Jesús Vázquez Castro, gerente de asistencia sanitaria de la Dirección General de Atención Primaria de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid; el Dr. Mariano Sanz, director del Workshop Europeo de Periodoncia; la Dra. Almudena Castro, representante de la SEC y directora del proyecto «MimoCardio. Mima tus Encías», y el Dr. David Herrera, presidente de SEPA. ●

# Enjoy a rewarding career

**Dentists – Opportunities throughout the UK**  
Excellent relocation support

We're Europe's largest dental company, delivering excellent care to 10 million patients through our network of over 650 practices throughout the UK. We offer a quality working environment in which over 2,500 of our dentists enjoy a rewarding career full of support, flexibility and development opportunities.

We offer excellent earning potential from an established patient list and additional income from private practice opportunities. We'll support you with the cost and issues involved in relocation and support your continuing professional development and GDC registration. We will support you in achieving the required language certificate through classroom based language training. It is essential that you have postgraduate experience and are committed to moving to the UK.

Learn. Develop. Grow.

Find out more

Visit [mydentistcareers.co.uk](http://mydentistcareers.co.uk)  
or call +44 1204 799 699

{my}dentist™  
helping the nation smile



902 636 916  
Formación Superior para Odontólogos



Inscripciones Abiertas: Cursos 2016/2017

Cursos 2016/2017

- ✓ PRÓTESIS SOBRE IMPLANTES.
- ✓ ENDODONCIA AVANZADA.
- ✓ CIRUGÍA PLÁSTICA PERIODONTAL (EN DIENTES E IMPLANTES).

~~Cursos Abril: Plazas Agotadas~~  
Cursos Septiembre: Plazas Limitadas

Equipo Docente



Dr. Javier Crespo



Dr. Luis Ortíz



Dr. Jorge Pesquera

Calle Bravo Murillo 377, 1º C, D y E  
Plaza Castilla - Madrid

902 636 916

[info@estudiosuniversitariosfp.com](mailto:info@estudiosuniversitariosfp.com)



## Fenin, AMETIC Y SEIS presentan un documento para impulsar la transformación digital del sector sanitario

La Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin), la Asociación de Empresas de Electrónica, Tecnologías de la Información, Telecomunicaciones y Contenidos Digitales (AMETIC) y la Sociedad Española de Informática de la Salud (SEIS) han elaborado un documento de consenso con diez medidas dirigidas a impulsar la transformación digital del sector salud. Representantes de las tres entidades participaron en la mesa «Hacia la transformación digital del Sector Salud», celebrada en el XIX Congreso de Informática de la Salud bajo el lema «Atención integral: Las TIC en la coordinación entre los sistemas social y sanitario».

El Sistema Nacional de Salud (SNS) tiene en la transformación digital uno de los retos que debe cumplir para lograr servicios mejores, más eficientes y que den respuesta a las necesidades actuales de los pacientes. Sin embargo, a diferencia de otros países de nuestro entorno, España carece aún de una hoja de ruta que defina y planifique la implementación de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) en el SNS.

Con esa finalidad, el documento de Fenin, AMETIC y SEIS plantea una decena de medidas, detallando las acciones que deberían acometerse y una serie de recomendaciones. Así, el primer paso es la definición de una estrategia nacional de salud digital liderada por el Ministerio de Sanidad. Y es que, aunque algunas comunidades autónomas disponen de algún tipo de plan, es necesario que haya un liderazgo político, tal como asegura Luis Javier Bonilla, vicepresidente del Sector e-Health de Fenin.

Fenin, AMETIC y SEIS consideran necesario un marco común impulsado por el Ministerio que luego sea llevado a cabo y complementado por las CCAA. Para ello, los autores del documento plantean que la definición, ejecución y seguimiento de dicha estrategia sea responsabilidad de un Centro Directivo al máximo nivel político dentro del Ministerio. Consideran igualmente necesario la creación de un Centro Nacional para la Salud Digital y una Comisión Permanente en el seno del Consejo Interterritorial para la Salud Digital que coordine e impulse la estrategia. ●

### La mejor membrana reabsorbible del mercado por su calidad/precio

- Cajas de 6 membranas
- Precio: 228€ - IVA no incluido

## COLLAGENE AT®

### Regeneración tisular guiada



### Colágeno Reticulado con efecto barrera. Antialérgico y Liofilizado.

- Fabricación Europea
- Tamaño: 22mm x 22mm
- Reabsorción dentro de los 180 días
- Estabilización sin sutura por micro irregularidades

Representante exclusivo:

**crownbridges**  
BIOMATERIALES  
DENTALES

Tel. 93 453 38 41 / info@crow-bridges.com / www.crown-bridges.com



## La UEMC realiza cerca de 1.500 tratamientos odontológicos a personas sin recursos

Durante el primer semestre del curso 2015-2016, la Clínica Universitaria UEMC (Universidad Europea Miguel de Cervantes) ha realizado 1.473 tratamientos a personas con pocos recursos de Valladolid, según los datos facilitados por los responsables del Programa Asistencial de la misma. El servicio prestado desde el centro está destinado a los colectivos en riesgo de exclusión social. En total, ya se han beneficiado más de seiscientas personas, en virtud de los convenios de colaboración firmados entre instituciones y organizaciones locales, y que han contado con la colaboración de la Obra Social de La Caixa.

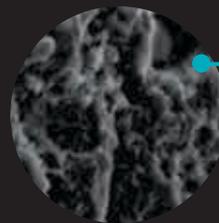
El procedimiento más frecuente ha sido el de las obturaciones, 446; 338 de ellas simples con composite. Las exodoncias fueron el segundo tratamiento más común, con 393, la gran mayoría simples (229), aunque se trataron 42 quirúrgicas y complicadas. Destaca también el número de tartrectomías o limpiezas dentales realizadas, que ascendieron a 173, y de raspados y alisados radiculares, 118 durante el pasado año.

La presentación de los resultados de la Clínica Universitaria UEMC sirvió también para renovar el convenio de colaboración entre la Fundación Universidad Europea Miguel de Cervantes, el Ayuntamiento de Valladolid, Cruz Roja y Cáritas, repitiendo también su colaboración la Obra Social de 'la Caixa'. La Diputación de Valladolid se suma en 2016 a esta acción social en favor de personas y colectivos en riesgo de exclusión. ●

### FUNDACIÓN ODONTOLÓGIA SOLIDARIA

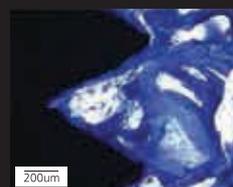
Con motivo de la celebración del Día Mundial de la Salud Bucodental, el pasado 20 de marzo, la Fundación Odontología Solidaria reivindicó el derecho universal a la salud oral. En esta jornada, dio a conocer los datos de las actividades desarrolladas en 2015, periodo en el que las clínicas de la Fundación atendieron a un total de 6.732 personas, entre ellas 414 niños de 0 a 14 años. Estos usuarios llegaron derivados por servicios sociales municipales, centros de salud y entidades del tercer sector. Algo más de 4.000 personas de las atendidas fueron pacientes nuevos, realizándose prótesis para 1.247 usuarios.

Aun así, alertan desde la Fundación Odontología Solidaria, todavía permanecen en lista de espera otras 4.424 personas, cifra que revela la grave situación que padecen tantas personas de nuestro entorno. «Por todo ello, pensamos que los objetivos, valores y reivindicaciones de Odontología Solidaria tienen más sentido de nunca, y en ellos seguimos trabajando gracias al impulso de los 362 voluntarios que durante 2015 han realizado acción solidaria en el seno de la Fundación».

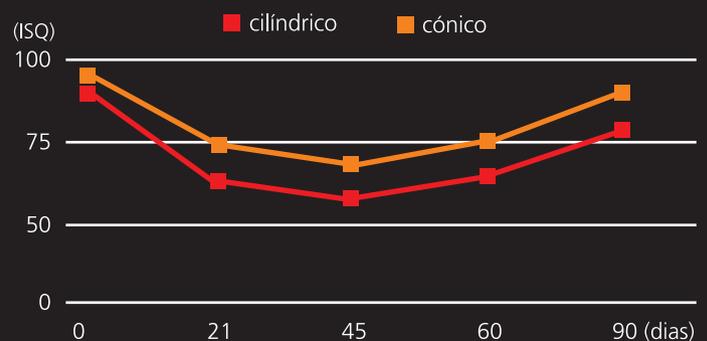


Superficie Vellox®

una respuesta segura y predecible a la osteointegración de implantes Signo Vinces®.



### VELOCIDAD DE OSTEointegración cámara de coágulo



# Neodent confirma su éxito en Expodental 2016

El pasado 10 al 12 de marzo tuvo lugar la última edición de Expodental en la que Neodent participó por segunda vez confirmando el éxito del sistema de implantes desde que llegara a España en 2013.

Durante tres jornadas, multitud de personas pasaron por el stand para conocer el sistema de implantes y recibir más información sobre los productos, participar en los talleres y compartir con los especialistas sus experiencias con el sistema.



■ Gran asistencia al stand de Neodent en Expodental.

Una de las actividades con mayor éxito de participación fue los Talleres Neodent, un lugar de encuentro en el que ponentes de alto nivel nacional presentaron el sistema de implantes Neodent a través de conferencias teóricas que se complementaban con talleres prácticos. Los participantes no solo pudieron conocer en primera persona los diferentes aspectos del sistema Neodent y su técnica sino que además realizaron la colocación de implantes sobre modelos.

La Dra. Arantza Rodríguez y el Dr. José Vallejo fueron los encargados de presentar ante la audiencia el taller "Biomecánica del Cono Morse: el gold-standard de la implantología del siglo XXI". En este taller se mostraron las diferencias existentes entre las distintas conexiones destacando los beneficios que aporta trabajar con una conexión Cono Morse: mayor estabilidad, menos micromovimientos, excelente repartición de fuerzas y, en consecuencia, una mejor preservación de tejidos duros y blandos.



■ Los Dres. Arantza Rodríguez y José Vallejo durante los talleres.

Como complemento a este primer taller Neodent, los doctores Rodríguez y Vallejo presentaron el taller "La importancia en la selección de pilares: garantía del éxito en la prótesis sobre implantes" en el cual enfocaron la formación en la selección de los pilares para una prótesis de éxito.

En los talleres Neodent también tuvo presencia los implantes cigomáticos para aquellas cirugías más complejas. "Alternativas para maxilares atróficos: cirugía cigomática". Aquí, el Dr. Rafael Gómez-de Diego introdujo a los asistentes en la cirugía cigomática en la que tras una introducción teórica, los participantes allí reunidos pudieron experimentar la práctica sobre cráneos de resina para la colocación de dos implantes cigomáticos.



■ Participantes durante los talleres.

Esta segunda edición de Expodental afianza Neodent en el sector implantológico español gracias a un portfolio de productos en constante desarrollo, innovación y crecimiento y una alta calidad en los procesos y los especialistas que lo componen.

# CONFIANZA Y RESULTADOS SORPRENDENTES

## IMPLANTES NEODENT

Neodent, cuarta mayor empresa de implantología dental en el mundo.

El sistema de implantes Neodent ofrece tratamientos eficaces y fiables a precios competitivos.

Es el momento de descubrir por qué 30.000 odontólogos de todo el mundo utilizan Neodent.



4ª mayor empresa



23 años de historia



+ de 1 millón de implantes vendidos al año



+ de 150 estudios científicos



[instradent.es](http://instradent.es)

Teléfono: 916 623 435

E-mail: [info.es@instradent.com](mailto:info.es@instradent.com)

Información documentado en Neodent ©Copyright 2015.  
Todos los derechos reservados

 **NEODENT**<sup>®</sup>  
NUEVAS SONRISAS TODOS LOS DÍAS

IMPARTIDO POR LOS DOCTORES JESÚS CALATAYUD Y JOSÉ SANTOS CARRILLO

## Curso en Alicante sobre Odontología de baja agresividad

Los doctores Jesús Calatayud Sierra, profesor titular de Odontología Infantil en la Facultad de Odontología de la UCM, y José Santos Carrillo Baracaldo, catedrático de Odontología de la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Europea de Madrid, fueron los encargados de impartir un curso de formación sobre Odontología de baja agresividad y selección de materiales para la clínica en el Colegio de Dentistas de Alicante.

El curso, celebrado en dos jornadas, contó



con la asistencia de medio centenar de profesionales, quienes pudieron aprender los conceptos de la Odontología de baja agresividad tanto en las técnicas de trabajo como en la selección de materiales y equipamientos más apropiados para la clínica odontológica habitual. ●

*Los dictantes del curso con miembros del Colegio de Dentistas alicantino.*

## El Colegio de Dentistas de Las Palmas crea el Foro de Coordinación de Reclamaciones de Pacientes Odontológicos

La iniciativa está integrada por administraciones públicas con competencias en consumo, oficinas municipales de información al consumidor y asociaciones de consumidores.

Clarificar las competencias de cada uno de los agentes implicados para intervenir en el caso de reclamaciones de pacientes odontológicos; detectar las zonas conflictivas donde las competencias se difuminan o se superponen; proponer mejoras que permitan ser más eficaces en la tarea de cada organismo frente a las reclamaciones de los pacientes odontológicos, y establecer criterios válidos de coordinación para no causar sensación de abandono o frustración en los pacientes fueron los objetivos del Foro de Coordinación de Reclamaciones de Pacientes Odontológicos, organizado por el Colegio Oficial de Dentistas de Las Palmas (COELP) en su sede.

En la mesa de trabajo participaron, junto a los representantes del COELP, encabezados por su presidente, el Dr. José Manuel Navarro Martínez, las administraciones públicas con competencias en materia de consumo: Dirección General de Comercio y Consumo, Oficina Canaria de Defensa de los Derechos del Usuario Sanitario (ODDUS) y Servicio de Acreditación y Autorización; las oficinas municipales de información al consumidor (OMIC) de Las Palmas de Gran Canaria, Telde, Santa Lucía, San Bartolomé de Tirajana, Arucas y Gáldar; la Asociación de Usuarios de Servicios Bancarios (AUSBANC) y la Asociación de Consumidores de Canarias (CONCA).

El COELP dará continuidad a este foro mediante reuniones periódicas de coordinación a la que podrán sumarse todos los agentes implicados que así lo deseen. «Se pretende sentar unas bases que ayuden a dar una respuesta coordinada y efi-



*El Dr. José Manuel Navarro, presidente del COELP.*

caz a los pacientes odontológicos en materia de reclamaciones vinculadas a consumo, principalmente relacionadas con problemas asociados a la financiación de tratamientos odontológicos», destaca José Manuel Navarro Martínez.

Las reclamaciones presentadas en el Servicio de Información y Defensa del Paciente Odontológico (SIDEPO) del Colegio de Dentistas de Las Palmas experimentaron un crecimiento del 70% en el año 2014 con respecto a 2013, un número que continuó aumentando en 2015.

En 2015 se presentaron y tramitaron más de 100 reclamaciones en el Colegio de Dentistas de Las Palmas. En relación a las cadenas de clínicas dentales y franquicias, el 59% de las reclamaciones presentadas en 2015 estuvieron asociadas a una mala praxis y el 25% tuvieron motivos basados en la normativa de consumidores y usuarios (defectos en la financiación y diferencias existentes entre presupuestos iniciales y precios finales, asociados en gran medida a publicidad engañosa). ●



UNIVERSIDAD DE ALMERÍA  
Formación de postgrado en odontología

Centro de  
Formación  
Continua

Tercera edición **completa**  
Abierta inscripción  
para cuarta edición.

# Especialista Universitario en Ortodoncia Clínica

## FORMACIÓN AVANZADA EN ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTOFACIAL

### Opción a Máster Universitario curso 2016 -2018

El alumno que haya realizado el Título de Especialista Universitario podrá cursar la parte complementaria para la obtención del Máster Universitario

#### Dirección Académica:

Dra. Alicia Sáez Schroh  
Dr. Luis F. Morales Jiménez

UNIVERSIDAD DE ALMERÍA  
CENTRO DE FORMACIÓN CONTINUA  
Formación de Postgrado en Odontología

#### Dirección:

Prof. Antonio Alias Sáez  
Dr. Aldo Lucero Sánchez

#### ESPECIALISTA EN ORTODONCIA CLÍNICA

45 créditos Ects.

Matrícula: 8.700€ | Reserva de matrícula: 1.000 €

- Curso 2016-2018.
- 11 módulos, mensuales y presenciales de dos días completos de duración, domingos y lunes.
- Prácticas sobre pacientes.

Opción a Máster completando los 90 créditos Ects.

#### INFORMACIÓN E INSCRIPCIÓN:

info@postgradoenodontologia.es  
postgradoenodontologia.es  
Tel. 950 340 531  
Horario: (09:00-14:00h y 17:00-21:00h)

#### Profesorado:

Dr. Luis F. Morales Jiménez  
Dr. Francisco Jesus Creagh Zorrilla  
Dr. Jose Rojo Aliaga  
Dr. Eduardo Padrós Serrat  
Dra. Loreto Pilar Encinas  
Dr. Antonio Blanco Hungría  
Dr. Antonio Lucea Marchador  
Dr. Jorge González Merchan

#### Tutoras de Prácticas Clínicas:

Dra. Ana María Santaella Sánchez  
Dra. Alicia Sáez Schroh  
Dra. Verónica Flores Quesada

El próximo curso de Especialista en Ortodoncia se realizará los domingos – lunes, en las siguientes fechas:

18-19 septiembre 2016	22-23 enero 2017
16-17 octubre	19-20 febrero
20-21 noviembre	19-20 marzo
11-12 diciembre	23-24 abril
	14-15 mayo
	25-26 junio
	9-10 julio

la revolución  
respetuosa con el  
medio ambiente  
**desinfección  
automatizada**



### **biosanitizer-automate**

desinfecta automáticamente todas las superficies en menos de 5 minutos.

**Llamanos 946 680 403**

info@saniswiss.es

www.saniswiss.es

CURSOS PARA LOS COLEGIADOS ASTURIANOS

## **Intensa actividad formativa en el CODES**

Las aplicaciones clínicas de las técnicas de ingeniería tisular, las lesiones orales con riesgo de transformación maligna y los tratamientos de traumatismos dentales fueron los temas a estudio.

**E**l Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias (CODES) ha ofrecido en las últimas semanas tres cursos de formación dirigidos a sus colegiados. El primero de ellos, se centró en las «Aplicaciones clínicas de las técnicas de Ingeniería Tisular», mostrando sus posibles aplicaciones en los campos de la Cirugía Oral, Implantología, Periodoncia y Cirugía Maxilofacial.

Los encargados de impartirlo fueron los doctores Luis Manuel Junquera Gutiérrez e Ignacio Peña González, cirujanos orales y maxilofaciales en el Hospital Universitario Central de Asturias.

En la jornada se expusieron las aplicaciones clínicas de las técnicas de Ingeniería Tisular (IT) y cómo se pueden obtener diferentes tejidos (mucosa, submucosa, hueso, músculo, etc.) a partir de pequeñas muestras del propio paciente.

«Las lesiones orales con riesgo de transformación maligna» fue el tema del segundo de los cursos impartido a los profesionales asturianos. Los dictantes del mismo, José Manuel Gándara Rey y Pilar Gándara Vila, realizaron una sesión teórica, acompañada de imágenes clínicas representativas, y presentaron casos clínicos para el diagnóstico diferencial, realizándose también un taller práctico de biopsia.

Los objetivos generales del curso fueron dar a conocer aquellas lesiones orales que pudieran sufrir una transformación maligna, los distintos tipos de biopsia que se pueden realizar, el instrumental y la técnica; las complicaciones orales de la radio-quimioterapia en cánceres de cabeza y cuello, así como aquellos medicamentos que puedan provocar osteonecrosis de los maxilares.

Por último, treinta colegiados asturia-

nos asistieron al curso sobre «Los tratamientos de traumatismos dentales y sus consecuencias», dictado por el Dr. César de Gregorio.

Durante la sesión, se expusieron las limitaciones de la radiografía en traumatología dental frente a la Tomografía Computarizada de haz cónico (CBCT), los planes de tratamiento basados en técnicas radiológicas 3D, los distintos tipos de afectación dento-alveolar tras un traumatismo en la región orofacial, los protocolos de la Asociación Internacional de Traumatología Dental, el alcance científico de los conceptos de ferulización flexible y estabilización, la importancia de mantener dientes traumatizados en pacientes en desarrollo, así como las distintas técnicas de preservación del proceso alveolar. ●

*Los Dres. José Manuel Gándara Rey y Pilar Gándara Vila.*



Nueva  
**UT EQUATOR**



***Para el odontólogo  
y para el paciente....***

El sistema Equator está disponible para todo tipo y marca de implantes

**A&C Dental**

Avda.Valladolid, 6 Local 5 46020 Valencia Telf.: 96 389 15 72/ Móvil: 629 65 64 00 Fax: 96 369 57 30  
florencio.alarcon@a-cdental.com / www.a-cdental.com

# Silon it

Irrigador dental exclusivo y eficaz.



#### Práctico

Dimensiones reducidas, ya que no necesita depósito de agua como la mayoría de irrigadores clásicos.



#### Fácil de usar

Se adapta a cualquier grifo, regulando directamente la presión y temperatura del agua.



#### Silencioso

No tiene motor.



#### Duradero

Carece de circuitos eléctricos que necesiten mantenimiento.



#### Eficaz

Más que el hilo dental, comprobado clínicamente.



#### Resultados

Visibles en 2 semanas.



#### Ahorro

Funciona sin electricidad, por lo que no necesita ni cables eléctricos ni baterías.



## SILONGEL

El Silon gel refresca la cavidad oral, limpiándola a fondo y dejando en ella una gran sensación de frescura y un agradable aroma.

# 35€

## INCLUYE 3 BOQUILLAS

¡Regalamos una cápsula de gel limpiador SilonGel con su compra!

+34 951 106 050

+34 673 166 290

info@silonit.es

¡Buscamos distribuidores!  
Contacta con nosotros para más información.

GD Actualidad

## El COENA celebra la IV edición del CIDE, el Festival de Cine y Dentistas

Los aficionados al cine tuvieron una cita especial en Pamplona el pasado marzo. Así, la IV edición del CIDE, el Festival de Cine y Dentistas, organizado por el Colegio de Dentistas de Navarra, acercó al público el mundo de la Odontología, mostrando el papel que han jugado los dentistas en el cine. Antes de las proyecciones hubo una pequeña presentación que corrió a cargo de diversos dentistas. Así, las películas proyectadas en la Filmote-

ca de Navarra fueron: «El hombre que sabía demasiado», de Alfred Hitchcock; «El diario de Ana Frank», de George Stevens, y «Balzac y la joven costurera china», de Dai Sijie.

Como novedad, este año hubo una pequeña exposición con materiales odontológicos cedidos por el Dr. Javier Cortés, Mariano Los Arcos y Jaime Satué. El evento contó, además, con la cobertura del programa «Días de Cine», de TVE. ●

## La Federación Española de Higienistas Dentales dona 1.600 euros a AFA

La presidenta de la Asociación de Higienistas Dentales de Castilla y León, Eva M<sup>a</sup> López de Castro, en representación de la Federación Española de Higienistas Dentales, hizo entrega de un cheque valorado en 1.600 € a la presidenta de la Asociación de Familiares y Amigos (AFA) de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Santa Marina del Rey, Órbigo y Páramo, M<sup>a</sup> del Camino Martínez Álvarez.

Dicho importe se corresponde con el premio 2015 a investigaciones científicas que entrega la Federación en su Congreso

anual, celebrado en esta edición en la ciudad de Salamanca. En esta convocatoria el premio ha quedado desierto, motivo por el cual, y según recogen sus estatutos, el importe puede ser donado a propuesta de la Junta Directiva de la Federación, a una ONG o entidades sin ánimo de lucro de la Comunidad Autónoma en la que se realice en congreso. Durante el acto, M<sup>a</sup> del Camino Martínez agradeció la colaboración recibida y explicó que el dinero será destinado a los servicios que se prestan en favor de enfermos de Alzheimer y otras demencias. ●

## Aula de Investigación de SEPA en Madrid

Medio centenar de alumnos se dieron cita en Madrid en una nueva edición del Aula de Investigación de la Sociedad Española de Periodoncia y Oseointegración (SEPA), un encuentro en el que se abordó el papel de los estudios preclínicos en la terapia reconstructiva alrededor de los dientes e implantes.

El Dr. Fernando Muñoz, profesor de Veterinaria en la Universidad de Santiago de Compostela, explicó qué son y para qué sirven los estudios preclínicos, además de apuntar algunas ideas básicas sobre cómo hacerlos. Por su parte, el Dr. Nikos Mardas, profesor de Perio-

doncia en la Universidad Queen Mary de Londres, analizó la utilidad de los modelos preclínicos en la regeneración ósea guiada previa o simultánea a la colocación de implantes dentales, así como en terapia periodontal regenerativa. Por último, el Dr. Fabio Vignoletti, investigador en Periodoncia de la Universidad Complutense de Madrid, destacó la aportación de los estudios preclínicos en el ámbito de la cicatrización de los tejidos blandos periodontales, para el aumento de encía queratinizada y recubrimiento en dientes e implantes, y en implantes inmediatos post extracción. ●



# EMPRESA DE PERSONAS PARA PERSONAS



## Contact Center

900 21 31 41 Península y Baleares

900 21 31 31 Canarias

[www.casa-schmidt.es](http://www.casa-schmidt.es)

[info@casa-schmidt.es](mailto:info@casa-schmidt.es)



ECOS DE SANTA APOLONIA

## Actos de homenaje a la patrona en toda España

Los colegios de Cádiz, Pontevedra y Ourense, Álava y de la VIII Región (Burgos, Palencia, Soria, Valladolid y Zamora) celebraron con diversos actos la festividad de la patrona.



*El Dr. Ángel Rodríguez Brioso hace entrega de la primera Medalla de Oro al Dr. Manuel Alfonso Villa Vigil expresidente del Consejo General de Odontólogos y Estomatólogos de España.*

**E**l Colegio Oficial de Dentistas de Cádiz, que preside el Dr. Ángel Rodríguez Brioso, inauguró su nueva sede colegial, coincidiendo con los actos de celebración de la Festividad de Santa Apolonia.

Al acto inaugural asistieron numerosos invitados, como Javier de Torre Mandri, subdelegado del Gobierno en Cádiz, que descubrió la placa conmemorativa; el Dr. Óscar Castro Reino, presidente del Consejo General de Odontólogos y Estomatólogos de España; el Dr. Luis Cáceres Márquez, presidente del Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Dentistas; así como numerosos colegiados, medios de comunicación, representantes de otros colegios profesionales e instituciones.

Durante su intervención, el Dr. Rodríguez Brioso indicó que la nueva sede, junto a la independencia colegial, han sido los acontecimientos más importantes de su trayectoria al frente del colegio gaditano. «Es nuestro deseo que desde estas nuevas instalaciones se siga luchando por la defensa de nuestra profesión y de la salud bucodental y general de la población», destacó en su discurso.

La Santa Misa, la entrega de diplomas e insignias a los nuevos colegiados, la entrega de la primera Medalla de Oro del Colegio Oficial de Dentistas de Cádiz al Dr. Manuel Alfonso Villa Vigil, expresidente del Consejo General, fueron algunos de los actos celebrados, que culminaron con un cóctel de confraternidad.

### PONTEVEDRA Y OURENSE

La conferencia de José Carro Otero, presidente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Galicia, en la que hizo una detallada aproximación sociológica, histórica y artística a la patrona, abrió los actos de celebración de Santa Apolonia del Colegio de Dentistas de Pontevedra y Ourense. A continuación se desarrolló el acto institucional de entrega de medallas a los colegiados que cumplían 25 años de trayectoria profesional. Este año la lista la integraron Adriana Marcela Sanz Marchena, Ana María Iglesias Corchero, Manuel Varela Porto, Miguel Oliver Néstor, Segismundo Blando Valdés, José Antonio Calvo Jorge, Francisco Cirujano Buhigas, María Estela Schkulnik Gauna, Jorge Luis Ortega Castro y Sergio Martín Ramírez Flores.

Además, se distinguió con un diploma de bienvenida a los nuevos integrantes del Colegio, aquellos que se incorporaron en 2015. Los presentes este año en el acto de Santa Apolonia fueron Eduardo Miguel Capilla Lorenzo y María Freire Álvarez-Blázquez.

La ceremonia fue clausurada por el presidente del Colegio, Segundo Rodríguez Grandío, quien hizo un llamamiento a la unión y cohesión de los colegiados como fórmula ideal para afrontar los retos más inmediatos. «Nuestra fuerza como colectivo está en esa solidez a la que debemos aspirar. Es el antídoto frente a las derivas a las que nos enfrentamos», alegaba.

El presidente concluyó su intervención homenajeando a los colegiados distinguidos, aquellos que cumplen 25 años de ejercicio profesional, y a los recién llegados al Colegio.

La cena, un espectáculo de magia a cargo de Pedro Volta, y el baile, amenizado por Club Naval, pusieron el punto final a la jornada festiva.

*Entrega de diplomas en Pontevedra y Ourense.*



## ÁLAVA

Una misa en la parroquia de San Miguel, en conmemoración de la patrona y en recuerdo de los colegiados fallecidos, así como posteriormente los campeonatos de pádel y mus, con merienda en la sociedad gastronómica Kantoikoa, abrieron la jornada conmemorativa de Santa Apolonia.

El sábado se celebró la Asamblea General y la comida de confraternización, a la que asistieron 57 colegiados, incluidos los invitados tradicionales, como el presidente y tesorero del Colegio de Médicos de Álava. En el acto se realizó una serie de agradecimientos a ex miembros de la Junta, en concreto se entregó una makila a José Ramón Lasa Onaindia, como anterior presidente, así como placas dedicadas a los miembros salientes de la anterior Junta los doctores Alberto Arsuaga, Ramón Kutz y José Miguel Ruiz de Gordoia.

El acto, amenizado con música de Dj y baile, finalizó con la entrega de numerosos premios.

## VIII REGIÓN

Los dentistas del Colegio de la VIII Región celebraron en las provincias que lo forman (Burgos, Palencia, Soria, Valladolid y Zamora) la festividad de Santa Apolonia con distintos actos conmemorativos. En los mismos, se dio la bienvenida a los nuevos colegiados y se entregaron las distinciones a los



Entrega de diplomas en Soria.

profesionales que han cumplido 25, 35 y 50 años de colegiación, respectivamente.

Asimismo, se entregó al director-gerente del Colegio, Sr. Cuadrillero Martín, la insignia de plata del Colegio al haber cumplido 25 años en su cargo. Desde el Colegio de la VIII Región, destacan el excelente ambiente de confraternidad entre los colegiados y sus familiares, así como la asistencia de numerosos colegiados jóvenes a los actos de Santa Apolonia. ●

**NUEVOS CURSOS  
PLAZAS LIMITADAS  
MÁS DE 20 AÑOS  
DE EXPERIENCIA**

**FORMACIÓN EN  
IMPLANTOLOGÍA:  
"DEL CONOCIMIENTO  
A LA PRÁCTICA"**

Cursos Intensivos con prácticas  
en pacientes, desde el primer día

**INMERSIÓN EN  
IMPLANTOLOGÍA  
IMPLANTOPRÓTESIS  
CIRUGÍA AVANZADA**

**ÁREA FORMACIÓN**  
Clara del Rey nº 34 · 28002 Madrid ·  
Contacto: José Antonio ☎ 679 429 035  
☎ 915 193 851 / 914 572 478  
centroformaciondoctorsepulveda@gmail.com

**SI YA TIENES  
EL MASTER,  
AHORA PRACTICA  
CON NOSOTROS**

**Dr. L. Sepúlveda** **Dr. R. Martínez**

# naturalmente TECNOLOGICO BIOMATERIALES

Un nuevo consenso para la regeneración ósea con mayor predictibilidad.

smartbone®

Un nuevo sustituto óseo híbrido, compuesto de una matriz de hueso bovino con polímeros biodegradables y nutrientes celulares.



SWISS QUALITY

**Los polímeros biodegradables:** mejoran la resistencia a la carga y protegen de la reabsorción temprana manteniendo la estabilidad volumétrica en >95%. La adaptación de los bloques es más sencilla y los dota de mayor estabilidad al proporcionar una resiliencia ampliada, sin riesgo de fractura. Muchos defectos estándar pueden ser ahora tratados con bloques y los grandes defectos no necesitan ya la recolección de hueso autólogo, mejorando la morbilidad y la tolerancia de los pacientes con tratamientos menos invasivos. **Los nutrientes celulares:** Promueven la adhesión celular de la sangre y la colonización, impulsando el proceso osteogénico.

Smartbone se reabsorbe al 100% y es reemplazado por hueso del propio paciente dentro de un periodo de dos años. Este es el mejor resultado posible y otorga una integración hueso-implante vital y funcional.



Smartbone® Microchips



Smartbone® Blocks



Smartbone® on demand



**Lider Europeo En Colágeno.** Colágeno de equino 100% reabsorbible. Biomatrix de la más alta pureza, sin riesgos de infección ni inmunológicos.



**Parasorb Cone®** Preservación de la cresta alveolar en post-extracciones. Hemostásis rápida y segura. Indicaciones GTR/GBR, apicetomías, quistes y otros.



**Parasorb Sombrero®** Combinación de cono con membrana (Efecto barrera). Protege contra infecciones y permite una rápida epitelialización sobre la membrana en zonas expuestas.



**Parasorb Resodont®** Membranas homogéneas, alta ductibilidad fijación sin pins o suturas, colocación por ambos lados y alta resistencia a la tracción. Disponible en 2 grosores.



\*Todas las marcas referenciadas en esta publicidad son marcas registradas. Prohibida su reproducción total o parcial sin permiso expreso del fabricante.

Avda. Las Torres N°96 L-4. 50008 Zaragoza (España)

Tfno.: (+ 34) 976 258970 • Fax: (+34) 976 258082 • [www.imbiodent.com](http://www.imbiodent.com)

# La genialidad está en lo mas simple

## IMPLANTOLOGÍA KOS

20 años de experiencia en  
CARGA INMEDIATA  
reunidos en un nuevo implante

-  Fácil y rápido de colocar
-  Fácil de paralelizar
-  Infecciones  Fiabilidad

LA MEJOR CONEXIÓN  
ES LA QUE NO EXISTE



### NO-ITIS®

SUPERFICIE DE  
5ª GENERACION

Este novedoso tratamiento alisa la superficie en el grado idóneo para la oseointegración, en un rango de poros interconectados de hasta 5 micras, sin alterar las características del titanio.

El resultado es una superficie de color dorado extremadamente limpia y resistente a la colonización bacteriana, que resulta preventiva contra las infecciones (mucositis y periimplantitis) y que facilita la inserción de los implantes.



 **IMBIODENT.com**

ANTE LOS CASOS DE FRAUDE DE LAS CADENAS Y FRANQUICIAS DE CLÍNICAS DENTALES

## El COEM aconseja a los pacientes afectados extremar las precauciones al continuar con sus tratamientos

El Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región sugiere al paciente que no se deje llevar por ofertas oportunistas y extreme las precauciones para evitar futuros problemas.

Desde el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región (COEM), se está alertando a los pacientes de los recientes casos de fraude y se está insistiendo en fomentar la prevención como la mejor forma de evitar pro-

blemas más graves en el futuro, así como mayores costes. «Muchas personas no acuden al dentista hasta que no les duele o tienen un problema grave, y en ese momento ya es necesario hacer un tratamiento más complejo, y también más caro. En algunos casos esto se podría haber evitado si hubieran acudido antes», añade el Dr. Montero.

Para ello, el COEM insiste en recordar lo que hay que tener en cuenta a la hora de elegir un dentista. Las recomendaciones están recogidas en un decálogo que se puede consultar en su propia página web ([www.coem.org.es](http://www.coem.org.es)). ●

EN DEFENSA DE LOS INTERESES COLECTIVOS DE LOS DENTISTAS

## Aceptada a trámite la personación del COEC contra Funnydent

El Colegio recuerda a todos los colegiados que tienen a su disposición su asesoría jurídica, con el fin de ofrecerles asesoramiento a la hora de defender su derechos.

El Juzgado de Instrucción número 4 de la localidad madrileña de Navalcarnero, que instruye la causa contra el propietario de Funnydent, ha aceptado la personación del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña (COEC) como acusación. De momento, el Colegio catalán es la única institución que consta formalmente personada en este Juzgado.

Así, el COEC utilizará su presencia en el procedimiento para defender la dignidad y los intereses colectivos de los dentistas. Como ya ha asegurado durante los últimos días, el Colegio quiere mostrar su pleno apoyo a todos los afectados por esta situación, tanto a los colegiados como a los

pacientes, y subrayar que la defensa de sus intereses tiene que estar por encima de todo.

A la vez, recuerda a todos los colegiados que tienen a su disposición la asesoría jurídica del COEC para ofrecerles el asesoramiento y orientación que precisen para la mejor defensa de sus derechos como trabajadores de la empresa mencionada.

Finalmente, el COEC lamenta profundamente los perjuicios creados por el cierre de las clínicas de la cadena Funnydent y recuerda que hace tiempo que trabaja para concienciar la población sobre el riesgo de las clínicas dedicadas exclusivamente a negocio económico, a través de campañas como «No piquis».

El objetivo es conseguir que la población no se deje llevar por informaciones inapropiadas que generan falsas expectativas y pueden inducir al error a la hora de tomar decisiones que afectan su salud bucodental. ●



*La escapada de tus sueños está más cerca de lo que imaginas*

 **bungalowsclub.com**  
Tu web de alojamientos en plena naturaleza

La mejor selección de bungalows, cabañas y alojamientos con encanto.  
**¡Descúbrelos!**



Busca



Elige



Disfruta

**[www.bungalowsclub.com](http://www.bungalowsclub.com)**  
info@bungalowsclub.com • 914 768 700



## Henry Schein presentó sus últimas novedades en Expodental



También, Henry Schein tiene que afrontar los nuevos retos de la industria y presenta **su nueva página web** donde el e-commerce muestra todas las ventajas y facilidades para acceder a toda la información y hacer los pedidos on-line.

Henry Schein España participó en la XIV edición de Expodental del 10 al 12 de marzo en Madrid, donde mostró las últimas novedades.

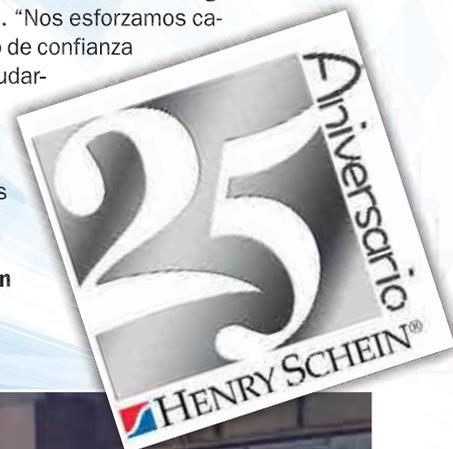
Una de las novedades es Isolite Systems, un sistema de aislamiento que ofrece a los odontólogos un control pleno de la cavidad bucal. El paciente también experimentará grandes ventajas por su comodidad y flexibilidad, permitiendo dejar la mandíbula en reposo sin tener que realizar esfuerzos para permitir el trabajo del dentista.

Otra de las innovaciones es la puesta en marcha de **Business Solutions**, una amplia gama de soluciones integrales, con partners muy prestigiosos del mercado, que ayudarán a los profesionales del sector a mejorar la eficiencia de la clínica o laboratorio, la gestión diaria y, por supuesto, la comunicación con los pacientes y que engloba servicios de valor añadido como: consultoría, formación, marketing digital, software de gestión, diseño de clínicas, servicio técnico y financiación a medida.

Además, en los últimos años, Henry Schein ha impulsado la evolución tecnológica en la industria dental desarrollando ConnectDental. ConnectDental ayuda a los profesionales a navegar a través de la Odontología digital – ofreciendo desde la más amplia gama de soluciones digitales de confianza, para una perfecta integración de estas soluciones en la clínica o en el laboratorio – hasta la formación y el apoyo necesarios para asegurar el éxito de la clínica y la mejor experiencia para el paciente. Todo ello apoyado por grupos de doctores de referencia y con programas de formación exclusivos que se impartirán durante estas jornadas en el stand de Henry Schein.

“Estamos orgullosos un año más de ofrecer las últimas tendencias del sector a los profesionales y continuar innovando en el 25 Aniversario de la compañía”, dijo Juan M. Molina, director general de Henry Schein España y Portugal. “Nos esforzamos cada día por seguir siendo el socio de confianza de nuestros clientes y poder ayudarles a ofrecer una atención de calidad a sus pacientes y aumentar la eficiencia de su clínica o laboratorio en los próximos años”, destacó Molina.

Visite la web de Henry Schein en [www.henryschein.es](http://www.henryschein.es)



CON UN HOMENAJE A BEGOÑA ALONSO, PRESIDENTA HONORÍFICA DE LA ASOCIACIÓN

## Hides Asturias celebra su 25 aniversario en Avilés

En un emotivo encuentro que tuvo lugar en el Centro Niemeyer de Avilés, la asociación asturiana conmemoró sus 25 años reuniendo, por vez primera, a todas las presidentas de Hides, quienes analizaron el pasado, presente y futuro de la profesión de higienista.

La Asociación Asturiana de Higienistas Bucodentales ha celebrado sus bodas de plata en un emotivo acto en el que se dieron cita antiguos y actuales socios que realizaron un repaso por el pasado, presente y futuro de la asociación.

Previamente al acto, la junta directiva, encabezada por su presidenta honorífica, Begoña Alonso, y su presidenta, Mar González, fue recibida en el Ayuntamiento de Avilés por la alcaldesa de la ciudad, Mariví Monteserín.

El acto, celebrado en el auditorio del Centro Niemeyer de Avilés, reunió a autoridades públicas, representantes de las principales sociedades científicas, directores de las revistas del sector dental, doctores, asociados y otras personalidades vinculadas, tanto al sector como a la asociación. Entre ellos el doctor Jesús Rueda García, presidente de la Sociedad Española de Epidemiología y Salud Pública Oral (SESPO), quien impartió una ponencia sobre el papel de los higienistas en campos como la prevención de las enfermedades de la cavidad oral y la atención a enfermos discapacitados.

### MIRADA AL PASADO

La gala comenzó con la proyección de un vídeo en el que se hizo repaso a los cimientos de una asociación que es a día de hoy una de las más activas del país y se alternaron mo-

*Begoña Alonso, presidenta honorífica de Hides Asturias; José Luis del Moral, director de GACETA DENTAL, y Mar González, presidenta de Hides Asturias.*



*De izda. a dcha., José Ramón Riera, Mar González, el Dr. Jesús Rueda y Blanca González Iris.*

mentos de recuerdo y homenajes: por primera vez se reunió a todas las presidentas de Hides donde contaron su historia, en qué situación estaba la profesión y cómo está actualmente. Momento único y entrañable y del que quedará un documento histórico para el colectivo de higienistas bucodentales. En el transcurso del acto, doctores de todo el territorio nacional ensalzaron la importancia de la figura del higienista como profesional sanitario indispensable dentro del equipo odontológico que se precie.

Emotivo fue el encuentro de todas las que pusieron esa primera piedra, tanto a nivel regional como nacional, que aprovecharon la ocasión para rendir un pequeño homenaje a Begoña Alonso, presidenta honorífica de Hides Asturias.

La conmemoración de este 25 aniversario contó con el apoyo de varias sociedades científicas: la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial (SECOM); la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA) y la Sociedad Española de Epidemiología y Salud Pública Oral (SESPO). ●



*Uno de los momentos más entrañables del evento fue la reunión, por primera vez, de todas las presidentas de Hides.*

## Editorial Quintessence lanza una campaña de lucha contra el cáncer de mama en colaboración con la AECC



Según la OMS, cada 30 segundos una mujer es diagnosticada de cáncer de mama en el mundo. Solo en España, 26.000 casos son detectados al año. En la actualidad es el tumor más frecuente en la población femenina tanto en países desarrollados como en aquellos en vías de desarrollo. Tanto el número de casos como las tasas de incidencia aumentan lentamente en España y en el mundo, en torno a un 1-2% anual. Se estima que el riesgo de padecer cáncer de mama a lo largo de la vida es de, aproximadamente, 1 de cada 8 mujeres. También los hombres son susceptibles de padecer esta enfermedad, aunque en mucha menor medida.

Ante esta situación, Quintessence ha puesto en marcha la campaña “El Rosa nos ata a la vida”. Se trata de una campaña en colaboración con la Asociación Española Contra el Cáncer por la cual Quintessence donará 60€ por cada ejemplar vendido del libro “Evolution: Protocolos contemporáneos en los implantes unitarios anteriores”. Hemos hablado con el Director-Gerente de Quintessence España, Javier Teixidó, que nos ha explicado los detalles y motivaciones de la campaña, y nos ha transmitido su voluntad de colaborar en la lucha contra esta enfermedad, que es una lacra en la sociedad actual.

Como ha dicho el Sr. Teixidó: “Como empresa creemos que es absolutamente fundamental participar en campañas como esta. El hecho de saber que una parte de nuestros beneficios irá destinada a fines sociales nos ayuda y motiva a seguir adelante con nuestro trabajo. Entre todos, debemos sumar esfuerzos para



seguir invirtiendo en acabar con esta enfermedad”

El autor del libro, el Dr. Iñaki Gamborena, también se ha implicado en esta campaña desde el primer momento. “Cuando hablé con el Dr. Gamborena, le pareció una idea fantástica, y ofreció todo su apoyo para lo que hiciera falta”

Pese a las altas cifras de incidencia, las estadísticas son esperanzadoras, ya que hasta el 85 % de las pacientes diagnosticadas en fase precoz se curan. Gracias a los avances tecnológicos y la investigación se ha conseguido reducir el daño que esta enfermedad causa. Pero todavía queda mucho por investigar en relación al cáncer de mama, y es por ello que debemos seguir colaborando para acabar con la enfermedad. ●

**PARA REALIZAR SU PEDIDO:**

934 912 300  
e-mail: [info@quintessence.es](mailto:info@quintessence.es)  
[www.quintessence.es](http://www.quintessence.es)



## EL DENTISTA PORTUGUÉS PRONUNCIÓ UNA CHARLA EN EL STAND DE VOCO EN EXPODENTAL

### Dr. Miguel Stanley: «La salud no es un negocio, hay que respetar a los pacientes»

En su intervención, en la jornada de clausura de Expodental 2016 el Dr. Miguel Stanley desgranó las claves para un buen protocolo en la consulta dental.

**E**l Dr. Miguel Stanley, ponente de renombre internacional y responsable de una clínica dental de gran prestigio en Lisboa, pronunció en el stand de VOCO en Expodental 2016 una interesante charla donde transmitió al público asistente la filosofía que pone en práctica en su quehacer diario y tan buenos resultados le está dando, donde «el tiempo es el elemento principal a la hora de realizar un buen trabajo».

#### ÉTICA PROFESIONAL

Con cerca de 47.000 odontólogos en la Península Ibérica, número que seguirá creciendo en los próximos años, la nota diferenciadora entre los profesionales la marca la calidad del servicio prestado a los pacientes. Para el Dr. Stanley las claves pasan por tener claras las necesidades de éstos y elegir el mejor protocolo. Asimismo, el doctor portugués puso el foco en la ética del profesional. «El dentista no solo tiene que ganar dinero, también tiene que ser ético en su trabajo, ético con los productos que utiliza, ético en el precio, ético en el tiempo de desinfección... porque la salud no es un negocio, hay que respetar a los pacientes». En este sentido, alertó sobre las malas praxis. «El 89% de las consultas, se trata de deshacer lo que otros dentistas han hecho y eso no tiene que pasar. Debemos luchar por la calidad y la excelencia en la Odontología», reclamó.

*El Dr. Miguel Stanley durante su charla en la jornada de clausura de Expodental.*



*Manuel Martínez, Sales Manager Iberia de la empresa VOCO, y el Dr. Miguel Stanley.*

#### EL TIEMPO, ELEMENTO CLAVE

Otra parte importante de su intervención se centró en los avances tecnológicos que están haciendo furor en el sector, tal y como se pudo comprobar en Expodental 2016. «La tecnología es importante y necesaria, siempre y cuando se haga un buen uso de ella», matizó el Dr. Stanley. «Hay nuevas tecnologías que ayudan en la práctica de la Odontología, no obstante al paciente hay que dedicarle el tiempo suficiente para garantizar tratamientos de calidad».

Manuel Martínez, Sales Manager Iberia de la empresa VOCO, agradeció al Dr. Miguel Stanley su visita a la feria y, en particular, haber elegido el stand de su empresa para dar esta interesante e instructiva charla. ●

¡Vea las ofertas  
actuales!\*

4 en raya



## UN MATERIAL – CUATRO INDICACIONES

- Todo con solo un producto:
  - Restauración, fijación, fondo de cavidad, reconstrucción de muñon
  - Elegir y colocar simplemente el pistón
- Color rosa – ideal para la odontopediatría, la reconstrucción del muñon así como obturaciones del cuello del diente
- No se requiere ningún acondicionamiento ni el glazing

# IonoSelect®

NUEVO



\*Vea las ofertas actuales en [www.voco.es](http://www.voco.es) o póngase en contacto con su Consejero Dental de VOCO.

EL DR. CHRISTIAN COACHMAN IMPARTIÓ UN CURSO EN EL CENTRO SMYLIFE DE MADRID

## DSD, un nuevo y revolucionario concepto de diseño de sonrisas, llega a España



Los hermanos Christian y Dr. Francis Coachman mostrando el resultado final en la paciente tratada con DSD.

DSD (Digital Smile Design Concept) pretende mostrar al mundo una nueva forma de entender la Odontología, más humana, emocional y artística, pero también mucho más eficiente y precisa a través de la última tecnología digital.

El centro de estética dental Smylife de Madrid acogió, del 7 al 10 de marzo, el primer curso que se imparte en Europa sobre diseño de sonrisas y Odontología emocional basado en la última tecnología DSD e impartido por Christian Coachman, reconocido odontólogo a nivel mundial y creador de todo el protocolo.

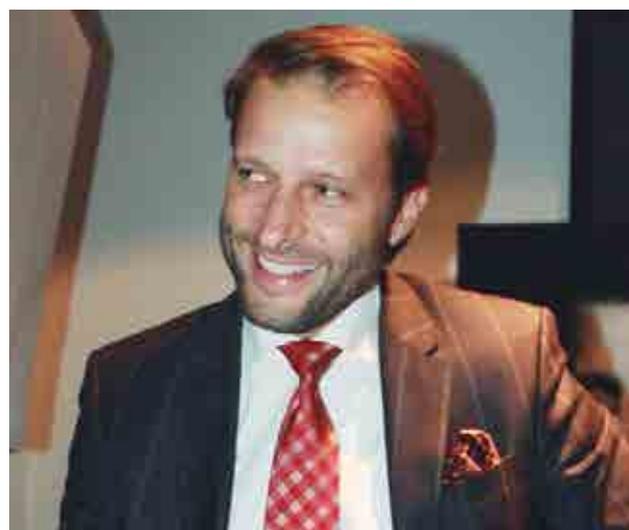
El doctor Coachman y su equipo acercaron a los asistentes al concepto DSD, a través de la DSD Residency, un curso intensivo teórico-práctico sobre diseño de sonrisas, donde se prestó especial atención a la implementación de las técnicas de Odontología emocional, el *workflow* digital y los diferentes protocolos de comunicación interdisciplinar dentro del equipo. El curso finalizó con una demostración in situ donde se asistió a la colocación del *mock-up* en un paciente real, Natalia Álvarez.

### ¿QUÉ ES DSD?

El concepto DSD pretende mostrar al mundo una nueva forma de entender la Odontología, más humana, emocional y artística, pero también mucho más eficiente y precisa a través de la última tecnología digital. Gracias a DSD, ya es posible diseñar de manera personalizada la sonrisa perfecta para cada persona en base a un análisis facial integral y

planificar así los tratamientos necesarios para conseguirla. Además, el paciente ya puede saber cómo será su sonrisa ideal y probársela directamente en su boca, e incluso corregirla si quisiera en tamaño, color, etc.

El nuevo concepto DSD promete marcar así un antes y un después en el sector tal y como se conocía hasta el momento. ●



El Dr. Christian Coachman impartió un curso en el centro Smylife de Madrid.

### «DSD CONVIERTE AL PACIENTE EN COAUTOR DE SU PROPIA SONRISA»

DSD es una herramienta de extraordinario valor tanto para el paciente como para el profesional. «Gracias a la tecnología, los tratamientos son muchos más previsibles y se posibilita la visualización. En el pasado, el paciente tenía que confiar en su dentista. Hoy en día, este profesional puede comunicarse visualmente con su paciente, quien, de este modo, se convierte en coautor de su propia sonrisa», destaca Christian Coachman.

Respecto a los costes de implantar este concepto en la clínica, el reconocido doctor brasileño destaca que hacer DSD no exige inversión ninguna: «Simplemente hay que cambiar el pensamiento, crear una estrategia y avanzar de manera sencilla. Esto se lo mostramos a los profesionales a través de cursos de formación. En definitiva, hablamos de inversión cero, aprendizaje mínimo, aplicación en los pacientes y obtención de resultados», resume el reconocido odontólogo brasileño.

EL DR. ANITUA PRESENTÓ EN EXPODENTAL LA EDICIÓN INTERACTIVA DE SU ÚLTIMO LIBRO

## Nace BTI Digital, una apuesta decidida de la compañía vitoriana por las nuevas tecnologías



El Dr. Eduardo Anitua, flanqueado por José Luis del Moral, director de GACETA DENTAL, y el Dr. Óscar Castro, presidente del Consejo General de Dentistas de España, quienes portan el último libro del profesional vitoriano. En la imagen de la dcha., un miembro del equipo de BTI, explicando las novedades digitales de la compañía.



Docencia online, redes sociales, contenidos editoriales digitales interactivos, junto con la nueva BTI App, son algunas de las nuevas herramientas digitales a través de las cuales la compañía vitoriana estará más cerca de profesionales y pacientes.

través de las cuales la compañía vitoriana estará más cerca de profesionales y pacientes.

**B**TI Biotechnology Institute, compañía especializada en Implantología oral y Medicina Regenerativa, presentó en el marco de Expodental 2016, celebrada del 10 al 12 de marzo en Madrid, sus últimos avances y novedades en producto, formación, investigación y contenidos editoriales.

Así, el día de apertura del certamen el Dr. Eduardo Anitua y su equipo presentaron a los medios de comunicación y a representantes del Consejo General de Dentistas de España, entre ellos su presidente, el Dr. Óscar Castro, el nuevo proyecto BTI Digital, una decidida apuesta por las nuevas tecnologías como medio de estar conectado a toda la actualidad BTI. Docencia online, redes sociales, contenidos editoriales digitales interactivos, junto con la nueva BTI App, son una buena muestra de las nuevas herramientas digitales a

### UNA OBRA ÚNICA

Enmarcado en el proyecto BTI Digital, el doctor Eduardo Anitua presentó la edición digital interactiva de su último libro: «Alveolo post-extracción: Una aproximación biológica». Este libro digital representa toda una revolución en el sector dental, gracias a su interactividad, que permite al lector ver vídeos de casos clínicos guiados por el doctor Anitua, desplegar galerías de imágenes, cuadros con información extra, gráficas animadas, etc.

Otra de las grandes ventajas de la publicación y que aporta un gran valor añadido al profesional es que su contenido se actualiza periódicamente de forma gratuita. «Se trata de una obra única», destacó el Dr. Eduardo Anitua en la presentación ante el público congregado en el stand de BTI Biotechnology en el recinto ferial de Ifema. ●



**DR. ANTONI GÓMEZ JIMÉNEZ, PRESIDENTE DEL COLEGIO DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS DE CATALUÑA (COEC)**

**«Se está mercantilizando la pobreza»**

Preside desde hace dos años el segundo colegio de dentistas más importante de España, el de Cataluña (COEC), con 5.300 colegiados. Ocupa el cargo por pura convicción de que hay que trabajar en favor de la profesión, lo que no le impide hablar directamente y sin tapujos de los problemas. Está convencido de que los casos de Funnydent y Vitaldent se van a repetir, y desea que así sea. Está empeñado en denunciar lo que considera es “la mercantilización de la pobreza” que se está haciendo desde las cadenas franquistas. Este barcelonés que apenas supera los 41 años ha revolucionado el mundo colegial catalán y se ha propuesto dignificar, de verdad, la profesión persiguiendo la mala praxis.

**—¿Cuál es la situación actual del COEC, ahora que se encuentra en el ecuador de su mandato?**

—Heredamos una situación muy complicada, lo que nos obligó a tomar unas medidas para sanear la economía, subordinada por las cinco hipotecas que tiene el colegio hasta 2030. Estoy muy satisfecho de la gestión económica en estos dos años que ha pasado por una reducción de los gastos, incluidos los correspondientes al personal, que nos hemos visto obligados a reducir en diez personas, entre ellas el gerente, porque contábamos con una plantilla sobredimensionada. Teníamos un balance desastroso, sin liquidez inmediata y con las cuotas pignoradas desde hace años... estamos atados con La Caixa, y no nos encontramos cómodos porque es de Adeslas. Hemos intentado negociar con otros bancos, como el Sabadell, pero no ha habido forma.

Además de la gestión económica, otro de los grandes logros conseguidos en estos dos años es que los colegiados tengan acceso a todas las revistas electrónicas científicas del mercado, poniendo más de 300 publicaciones al alcance

de todos los colegiados que lo soliciten. Es una de las mejores iniciativas que puede tomar un colegio para los profesionales de la salud, que tienen la obligación de estar pendientes de los avances científicos.

También creo que ha sido muy importante el convenio con el Colegio de Médicos, en este caso con la Fundación Gala-tea, por el que nuestro colegio entra en su patronato. Es algo pionero en España y referente en Europa que sigue la línea de estructuras americanas; en esencia se trata de un plan de atención integral al médico enfermo, al que en este caso nos sumamos los dentistas, lo que permite tratar de manera anónima a los profesionales con problemas de drogodependencias o mentales y que se incluye en el programa de protección social que hemos iniciado hace unos meses.

Asimismo, hemos aprobado medidas de ayuda social, como la de orfandad, la exención de cuotas para las colegiadas en baja maternal o para cualquier colegiado por baja de enfermedad y la póliza colectiva que tenemos también les cubre la responsabilidad civil. A eso hay que añadir el detalle de dar una canastilla a los colegiados por el nacimiento de sus hijos y las ayudas y becas para hijos de dentistas que hayan fallecido.

Creo que el colegio ha cambiado mucho en estos dos años, somos más cercanos y empáticos con nuestros colegiados. Me enorgullece que sean los propios colegiados quienes digan que por primera vez se sienten orgullosos del colegio, parece que vamos por el buen camino. Siempre digo que se puede hacer mejor, pero se está haciendo bien.

**—¿En qué situación se encuentra la relación del COEC con las delegaciones provinciales?**

—Voy a ser muy directo y muy claro. El COEC es un colegio único que representa a los colegiados de cualquier punto de Cataluña. Aquí no hay colegios provinciales, sino delegaciones de Lleida, Girona y Tarragona, presididas, respectivamente, por Joan Carrera, Pilar Casas y Montserrat Márquez, que pasan a ser automáticamente vicepresidentes del colegio. Es cierto que poco después de asumir el cargo como presidente hubo un conato de secesión, instigado especialmente por Carrera, con el que tengo buena relación y que,





El Dr. Antoni Gómez, presidente del COEC, charlando animadamente con José Luis del Moral, director de GACETA DENTAL.

legítimamente, reclamaba la segregación. Tuvimos unos meses de rifirrafe, pero aprovechando que estamos reformando los estatutos, que era uno de nuestros compromisos electorales, optamos por hacer una consulta al Departamento de Justicia de la Generalitat. Sorprendentemente, la respuesta fue muy rápida y dejó claro que la normativa catalana de colegios profesionales no va hacia la dispersión ni segregación de colegios, sino a la existencia de colegio único porque no tiene sentido crear colegios para unos pocos colegiados. Ya no hay dudas ni polémica alguna en la Junta porque se ha hecho lo que dice la ley, fue un pequeño incendio que apagó la propia Administración, dejando zanjado el asunto.

**—¿Qué otras modificaciones incluirán los nuevos estatutos?**

—Queremos que la reforma de los estatutos sea profunda y real, actualizándolos de verdad. Por ejemplo, queremos limitar el mandato a dos legislaturas, ahora está en tres, y antes no había límite; sin ir más lejos, el anterior presidente, Josep Lluís Navarro, estuvo 24 años. Fue él quien parcheó los estatutos en 2010, en una reforma insuficiente, que limitó el mandato a doce años, pero que no se aplicó a sí mismo con carácter retroactivo y quería permanecer otra legislatura. Este artículo pretende que la gente no se perpetúe en el cargo. También pretendemos eliminar el voto delegado, que ha sido siempre perverso en este colegio. Ha habido pocas elecciones en estos últimos treinta años, pero cuando las ha habido el voto delegado siempre ha sido un sistema de coacción y persecución de los compañeros. Creo que no

---

**«UN PROFESIONAL DE LA SALUD MAL REMUNERADO ES MÁS PELIGROSO QUE UN MONO CON DOS PISTOLAS»**

---

aporta nada a la colegiación, es un sistema perverso que incrementa el porcentaje de participación el día de las elecciones, pero a base de auténticas campañas de acoso y derribo, coaccionando y persiguiendo a la gente. Es lamentable.

**—No podemos dejar de lado los últimos acontecimientos del sector. Muchos colegas suyos dicen que los casos de Funnydent y Vitaldent no van a ser los únicos. ¿Usted también es de esa opinión?**

—Sí, tengo claro que va a ser así. No me puedo basar en nada, pero en este caso soy muy poético y muy romántico: lo deseo. Tal vez sea eso lo que nos pasa a los que estamos en la organización colegial o en la profesión, que nuestro deseo de que esto pasara y de que siga pasando es tan grande que quizás nos ciega un poco, se trata de un convencimiento más visceral que cerebral. Va a pasar, y deseamos que pase porque realmente creo que estamos ante un problema de salud pública y en esto sí que insisto cuando hablo con los políticos, les hago ver que esos casos producen morbilidad, porque tienen efectos sobre la salud, incluso emocionalmente, porque a las personas les afecta no tener bien los dientes, con dolor y sin una masticación correcta...

# Familia CopiOs®

*Un xenoinjerto tratado como un aloinjerto*



Xenoinjerto particulado CopiOs®  
esponjoso



Membrana CopiOs®

**Repare con CopiOs®**

**Productos de Regeneración Zimmer Dental**  
Trabajando en colaboración con la naturaleza

**Para obtener más información**  
llame a su asesor comercial o bien al teléfono:  
Atención al cliente: 93 846 05 43  
Pedidos por fax: 93 845 43 25



[www.zimmerdental.es](http://www.zimmerdental.es)  
[www.zimmerdental.com](http://www.zimmerdental.com)

esto es morbilidad. Pero como no hay mortalidad, los políticos no toman cartas en el asunto. A fin de cuentas, aquí lo que se produce es una negligencia de la Administración General del Estado, que ha dejado la Odontología de la mano de Dios en el sector privado, porque no la ha querido incorporar nunca al sector público, alegando siempre que no hay recursos; pero ya que lo dejas en el sector privado, por lo menos, regúlalo. Esto se ha convertido en una jungla, porque han dejado que se pueda hacer cualquier tipo de publicidad, que pueda invertir y hacer negocio cualquier persona ajena a la profesión. No se dan cuenta que no hay nada más peligroso que tener un profesional de la salud mal remunerado, por la presión que recibe en una empresa creada con finalidades mercantiles y de negocio. Un profesional de la salud mal remunerado es más peligroso que un mono con dos pistolas.

**—¿Ese peligro se aprecia en el trato recibido por los pacientes?**

—El 80% de las 500 denuncias presentadas el año 2015 por pacientes está relacionado con clínicas marquistas, franquicias, seguros... Algunas de las quejas que recogemos en el colegio nos vienen derivadas de Consumo, y casi siempre se trata de una reclamación contra la propia marca, no contra el profesional, porque el paciente, entre otras cosas, no sabe qué profesional le trata y cada día es atendido por una persona diferente; esta es la realidad que tenemos.

Me preocupa mucho la mercantilización de la pobreza que se practica en algunas clínicas que montan centros en plan Silicon Valley, con futbolines, césped artificial, consolas... He trasladado mi preocupación a los políticos para que al menos se acuerden del nombre porque se ha dado un paso más en la mercantilización de la Odontología y se está mercantilizando la pobreza. Pregonando que se dispone de un millón de euros para subvenciones se están dirigiendo a los sectores sociales más bajos, que finalmente siempre tienen que pagar; falsean los datos de las financiaciones y terminan tratando a la gente como si fuera ganado. Yo no puedo confirmarlo, pero es lo que a mí me llega y también que hay jóvenes odontólogos que están pagando por trabajar bajo la apariencia de una supuesta formación y que, en el mejor de los casos, no está controlada ni supervisada como debiera.

**—¿Qué porcentaje de colegiados catalanes trabajan en cadenas marquistas?**

—No puedo dar cifras reales, me las tendría que inventar. La realidad a día a hoy es que hay más dentistas que trabajan por cuenta ajena o son falsos autónomos que los que trabajan por cuenta propia, en un proceso que ha invertido lo que ha sido la profesión tradicionalmente. Por ejemplo, cuando cerró Funnydent, en Cataluña no estaba autorizada ni registrada por el Departament de Salut y sabemos que hay clínicas que no están registradas ni autorizadas y que llevan ya años con actividad. ¿Cómo vamos a saber cuántos dentistas

## MÁS PERSONAL

**Nacido en...** Barcelona, el 23 abril de 1974.

**Estado civil...** Casado y muy feliz y con dos hijos.

**Aficiones...** Acuarofilia y el COEC, no tengo tiempo para más.

**Deportes...** Submarinismo.

**Un libro...** El silencio del far, de Albert Juvany, escritor odontólogo y mi compañero de prácticas.

**Una película...** Pulp Fiction.

**Un lugar...** El sofá de mi casa.

**Música preferida...** Clásica, sin duda. Toco el violín.

**Viajes en cartera...** Volver a las Maldivas.

trabajan en Vitaldent si no sabemos cuántas clínicas dentales hay en Cataluña? Cualquier cifra que te den no es real.

Está claro que el Colegio también tiene que defender públicamente a los profesionales que trabajan en la cadena que sea, pero hay veces que se hace muy difícil porque los hay que miran para otro lado y estrechan la línea roja marcada por la ética hasta hacerla fácilmente pasable. No se dan cuenta de que al final son ellos quienes realizan los tratamientos y los pacientes son de su exclusiva responsabilidad. Por mucho que quieran alegar que se sienten presiona-

*El colegio catalán acaba de inaugurar su clínica solidaria.*



OBTURACION  
INNOVATION

# BioRoot™ RCS

Root Canal Sealer

Óptimo sellado y mucho más



Sabemos que un fracaso en el tratamiento de un conducto radicular puede tener graves consecuencias para el profesional y el paciente. Con BioRoot™ RCS, pasa a una nueva generación de obturación mineral que ofrece una combinación innovadora de beneficios:

- Óptimo sellado
- Propiedades anti-microbianas
- Promueve la curación periapical
- Obturación y fácil seguimiento

**ACTIVE  
BIOSILICATE  
TECHNOLOGY**

**BioRoot™ RCS. Funciona.**



dos por el gerente o el comercial de turno son ellos quienes terminan sacando los dientes a la gente sin que lo necesite, o hacen la vista gorda cuando la empresa engaña al paciente poniendo brackets de plástico cuando le dice que son de zafiro. Ese tipo de clínicas se nutren sobre todo de gente joven, mano de obra barata, aprovechando que no tienen experiencia y necesitan adquirirla, y en muchos casos hasta pagan por trabajar bajo la apariencia de que se les ofrece formación. El máximo objetivo de la reforma de nuestro código deontológico consiste en velar por la buena praxis y perseguir todo aquello que no se adecúe a ella, castigando a quien lo incumpla.

---

**«ESTO SE HA CONVERTIDO EN UNA JUNGLA. HAN DEJADO QUE SE PUEDA HACER CUALQUIER TIPO DE PUBLICIDAD, Y QUE PUEDA INVERTIR Y HACER NEGOCIO CUALQUIER PERSONA AJENA A LA PROFESIÓN»**

---

**—¿Muchos de estos problemas se solucionarían con la creación de *numerus clausus* en las facultades de Odontología?**

—Yo en ese tema he arrojado la toalla. No voy a gastar ni una gota de saliva más en explicar lo de los *numerus clausus* porque no hay ánimo político de hacerlo. Y eso que a cabezón no me gana nadie, pero tampoco soy tonto y ya me he cansado. Cuando yo estudiaba solo había las ocho facultades públicas y ya se pedían los *numerus clausus*, ¿qué me van a contar ahora con todas las privadas que hay? Y se crearán más porque se trata de *business*, porque hay demanda; la gente todavía piensa que el dentista gana mucha pasta y creen que dando a sus hijos esta carrera les aseguran el futuro. Pero como también hay plétora en otras profesiones, todos piden los *numerus clausus*, por eso yo no gasto más tiempo en solicitarlos.

**—¿Y cómo ve el tema de las especialidades?**

—Parece ser que el ministerio ha avanzado en la de Ortodoncia, que es la única que no ofrece ningún tipo de fricción con nadie; la cirugía se ha parado un poco porque interfiere con la especialidad médica maxilofacial. Es el primer paso después de muchísimos años hablando de las especialidades y después de esta creo que será más fácil incorporar las otras. Pero una cosa es aprobarla y otra culminar el proceso, es decir, definir el modelo de los centros que estén acreditados, y en ese aspecto a mí me gustaría que con la Ortodoncia o cualquier otra especialidad odontológica se siguiera el modelo MIR, que es remunerado por el Estado e inmerso sobre todo en la sanidad pública, pero en nuestro

caso no va a poder ser. Habrá que establecer unos centros acreditados por consenso entre el Consejo, la Universidad y las sociedades científicas, o por una comisión creada al efecto, en los que se hará una especie de postgrado que esté regulado por la Universidad que será la que dé el título. Tenemos ver qué coste tiene eso.

**—¿Con qué idea nace la clínica solidaria instalada en la sede del colegio?**

—Una de mis prioridades era darle uso a la segunda planta del colegio, que dispone de ocho sillones y dos quirófanos. Yo conocía la firma de un acuerdo entre la Cruz Roja y los ópticos, que me parecía podría repetirse con nosotros. Es esa ONG la que filtra los pacientes por su nivel de renta, condición social o entorno para ser atendidos con tratamientos absolutamente gratuitos, sin que haya un pago ni siquiera simbólico. Aquí nadie hará *business* ni competencia desleal. Ya contamos con medio centenar de colegiados voluntarios, que cubrirán la atención un día determinado de la semana por turnos y otro día los tratamientos se harán con las prácticas de alumnos pregrado tutelados por los profesores de la Universidad Internacional de Cataluña (UIC). Se harán tratamientos de Odontología conservadora, obturaciones, endodancias, alguna extracción y prótesis removible; en ningún caso implantes, ni prótesis fija porque se trata de atender las necesidades más básicas, como recuperar mínimamente la función y la estética. Habrá una persona que llevará los temas de organización de la clínica, con Henry Schein como único patrocinador, que será quien asuma el coste del contrato de esa persona y del material fungible que sea necesario. Teníamos muy claro que en este proyecto de clínica solidaria el colegio no podía tener otro coste que el de aportar los espacios con los quirófanos y los sillones ya montados.

**—¿Qué opina de la formación obligatoria de los dentistas, como se hace en otros países?**

—Es un tema muy controvertido porque una parte de la profesión no está de acuerdo, aunque a mí me parece de sentido común que, al igual que ocurre, por ejemplo, en Estados Unidos, la renovación de la licencia se haga a quienes garanticen que están al día con los créditos conseguidos en cursos validados por la Universidad y confío que también por los colegios. No puede ser que haya profesionales que apliquen las mismas técnicas de hace treinta años.

**—En agosto del próximo año se celebra en Madrid el congreso de la Federación Dental Mundial (FDI), ¿qué grado de implicación tiene su colegio con el Consejo en este acontecimiento?**

—Apoyo total e incondicional. Nuestra colaboración será total y en cuanto empiece la fase de promoción de ese congreso, el Colegio hará todo el despliegue de que sea capaz para conseguir que participe en ese evento un elevado número de colegiados de Cataluña. Queremos que se repita el exitazo



A-dec Inc



AdecDental



AdecDentalEquip

# El nuevo A-dec 300

Diseñado como una solución modular, el nuevo A-dec 300 ofrece una solución completa que le va a permitir escoger los módulos y características que mejor se adaptan a sus necesidades. y todo ello sin renunciar al confort. Sus contornos redondeados y su pivote trasero virtual permite que los pacientes se encuentren relajados y en una posición cómoda y sin moverse. El ratio ergonomía y economía del nuevo A-dec 300 es simplemente mejor.

Si quieres más información, llámanos y concerta una cita con nosotros:

619 327 241

627 985 824

Rose.SerranoLlopis@a-dec.com

adec.spain@batadec.com

  
a-dec.com/300



**«TENGO CLARO QUE LOS CASOS DE FUNNYDENT Y VITALDENT SE VAN A REPETIR. NO ME PUEDO BASAR EN NADA, PERO EN ESTE CASO SOY MUY POÉTICO Y MUY ROMÁNTICO: LO DESEO»**

de 1998, cuando se celebró en Barcelona. Soy consciente de que las fechas (del 29 de agosto al 1 de septiembre) no son las mejores, pero como a pesar de que mucha gente hizo esta observación son las que finalmente se escogieron, vamos a trabajar todos para que este evento único sea un gran éxito. Deberíamos aspirar a que hubiera 30.000 dentistas españoles dando vueltas por el congreso.

**—Creo que también es grande su implicación con el congreso de los estudiantes de odontología (ANEEO) que se celebra este año en Barcelona y coincide con el europeo.**

—Como he sido presidente de la asociación de estudiantes de la facultad y he dirigido la revista de ANEEO durante muchos años, sé lo guay que es hacer un congreso, porque po-

cas cosas hay a nivel social en nuestra profesión y al menos cuando eres estudiante hay que aprovecharlo, luego te metes en tu gabinete y vas a algún congreso y poco más, así es que cuando ANEEO me pide ayuda y colaboración yo me desvivo, les dejo todo. Además se celebra en unas fechas muy buenas, porque en agosto el colegio está infrutilizado. Entiendo que es positivo y no un capricho mío.

**—¿Cómo ha visto la feria Expodental de este año?**

—Realmente esta edición de Expodental me ha sorprendido gratamente el comprobar el buen momento de la industria del sector. Ha sido un verdadero placer pasear por Ifema y poder ver, probar y toquetear toda clase de materiales odontológicos y poder comparar y asesorarse, un buen momento sin duda para realizar compras importantes.

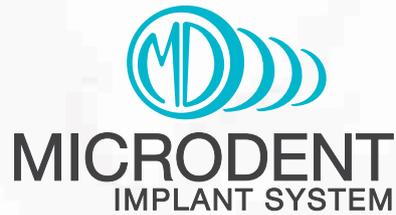
Además es una ocasión perfecta de reencuentro con amigos y compañeros que no vemos con la frecuencia que deseáramos. En definitiva, se trata de una gran exposición comercial. Sin duda, una cita obligada para todos los dentistas de España.

**—¿Y cómo ve la celebración del próximo Fórum Dental Mediterráneo?**

—El colegio hacía tradicionalmente un congreso que, por in-

*El Dr. Antoni Gómez ejerció de perfecto anfitrión en la visita de GACETA DENTAL al COEC. En la foto, contemplando alguna de las piezas del Museo Odontológico ubicado en la sede colegial.*





**Nuestra dilatada experiencia en la fabricación y comercialización de productos de rehabilitación oral es nuestra mejor garantía. Nuestro objetivo es contribuir en el trabajo de los profesionales que requieren el equipamiento más preciso en su ejercicio diario. Ponemos ahora en sus manos dos nuevas opciones...**



### **MICRODENT EKTOS V**

Complemento ideal para este sistema de conexión interna hexagonal, el nuevo implante expansivo Ektos V permite realizar cirugías mínimamente invasivas y, en función de la densidad y calidad ósea, inserciones en crestas muy estrechas.

Disponible en diámetros de 3,70, 4,20 y 4,80mm y longitudes de 10, 12, 14, 16 y 18mm, está principalmente diseñado para casos de atrofia severa gracias a su gran capacidad autorros-cante y excelente estabilidad primaria.



### **MICRODENT GENIUS 3MM**

Microdent presenta este nuevo implante de diámetro reducido diseñado para completar el sistema de implantes de conexión interna Genius, aportando un abanico más amplio de opciones para el trabajo diario del clínico.

Disponible en longitudes de 8, 10, 12, 14, 16 y 18mm, especialmente indicado en situaciones en las que existe una limitación del espacio horizontal, déficit gingival, atrofia ósea o presencia de raíces de dientes adyacentes en situación comprometida.



Los productos Microdent están respaldados por más de 30 años de fabricación y experiencia clínica, razón por la cual muchos implantólogos de prestigio usan Microdent cada día en todo el mundo.

Contacte con nosotros en [www.microdentsystem.com](http://www.microdentsystem.com) o en el teléfono 902 402 420



Visitando los gabinetes de la clínica solidaria del COEC.

«CUANDO LIBEREMOS EL TEMA DE FDM, UNO DE LOS GRANDES PROYECTOS QUE QUEREMOS ABORDAR ES LA PUESTA EN MARCHA DE UN CONGRESO APOYADO EN NUESTRO POTENTE PROGRAMA CIENTÍFICO Y CON LA SEDE COMO ESCENARIO, POR LO QUE NO SERÍA MUY COSTOSO»

tereses comerciales, se transformó en el actual Forum que organiza directamente la Fira y al que se ve arrastrado el colegio en unas condiciones horribles. A mi llegada me he encontrado con un contrato firmado con la Fira para la celebración del congreso hasta 2017. Sinceramente, esperamos que el modelo se agote porque Fira tiene unas maneras de funcionar que a la industria no le gusta, el metro cuadrado es más caro que en Expodental y siempre hay quejas en este sentido. A pesar del precio, el COEC va a la feria y siempre la ha apoyado organizando el programa científico. Dentro de nuestras posibilidades intentamos hacerlo lo mejor que sabemos y podemos. Pero, claro, hay una realidad sobre la mesa, que en agosto se celebra la FDI y realizar un FDM en abril puede ser demasiado esfuerzo para las casas comerciales. Nosotros somos de la opinión de que el FDM ha de ser gratis, lógicamente sin perder dinero, con dictan-

tes de calidad, frente a la filosofía de la Fira que es la de rentabilizar el congreso, cobrando inscripciones porque se llevan una parte de ellas. Cuando liberemos este tema de FDM, uno de los grandes proyectos que queremos abordar es la puesta en marcha de un congreso apoyado en nuestro potente programa científico y con la sede como escenario, por lo que no sería muy costoso.

—¿Compensa la dedicación al cargo?

—Siempre me gustó el compromiso, fui delegado de clase en el colegio y en la facultad, pero está siendo muy duro porque yo hago las cosas con pasión y no tengo medida. Por eso tengo que agradecer a mi mujer y a mis hijos que soporten las ausencias que exige el cargo, que se han acentuado desde que saltaron los temas de Funnydent y Vitaldent. Y luego está el problema de que es un cargo no remunerado que, por el contrario, reduce tus ingresos habituales. En mi caso he cuantificado que se han reducido en un 45% desde que soy presidente del colegio. El tema de la remuneración de la presidencia lo voy a dejar cerrado para mis sucesores para que, como ocurre en el Colegio de Médicos, si bien no exista una remuneración fija sí se dé una asignación anual, como el conocido lucro cesante para la tintorería de los trajes, las corbatas que has de comprar... hay mil ejemplos. GD

JOSÉ LUIS DEL MORAL / GEMA BONACHE



**DEIPA**  
DIPLOMA EXPERTO EN IMPLANTOLOGÍA  
Y PERIODONCIA AVANZADA

# INTENSIVO EN IMPLANTOLOGIA ESTÉTICA & PERIODONCIA AVANZADA

Los Angeles



Dr. Sascha  
**Jovanovic**



## Semana intensiva Los Angeles

“Implantología estética y  
Periodoncia Avanzada”

**27 JUNIO - 1 JULIO**

Es una oportunidad única en la que podrás ampliar tus conocimientos en **el manejo de tejidos blandos y regeneración**, así como aclarar todas las dudas referentes a la planificación estética de las cirugías, aprendiendo un protocolo de actuación para los casos mas complejos.

En pocos días, gracias al **Dr Jovanovic**, el cursillista será capaz de tener unas pautas de trabajo bien definidas y saber aplicar las técnicas quirúrgicas correctas para conseguir la excelencia en todos sus casos .

Los **créditos** obtenidos estarán **reconocidos por la ADA** (American Dental Association) y **AGD PACE**.

**Precio: 3500€**

**5 días  
intensivos**

**ÚLTIMAS  
2 Plazas**

Más información:

**636 830 325**

De 10:00 a 20:30

[formacionavanzada@beyourselfcenters.com](mailto:formacionavanzada@beyourselfcenters.com)

[www.deipadental.com](http://www.deipadental.com)



**Geistlich**  
Biomaterials





**DR. GONZALO LLAMBÉS, PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN UNIVERSITARIA VALENCIANA DE BLANQUEAMIENTO DENTAL (AUVBD)**

**«El avance tecnológico ha permitido un efecto blanqueador más rápido, así como reducir la sensibilidad dental»**

Con la responsabilidad de suceder en la presidencia al Dr. José Amengual después de quince años al frente de la Asociación Universitaria Valenciana de Blanqueamiento Dental (AUVBD), el Dr. Gonzalo Llambés afronta su nuevo cargo con entusiasmo para continuar en la misma línea de trabajo, formación, actualización y aprendizaje en el mundo del blanqueamiento dental. Su primer reto, entre otros proyectos, la organización de la XIII Jornada de Blanqueamiento Dental en la Universidad Internacional de Cataluña (UIC) en Barcelona el 30 de abril.

**—Desde hace unos meses ocupa la presidencia de la Asociación Universitaria Valenciana de Blanqueamiento Dental (AUVBD) ¿en qué momento se encuentra la Asociación?**

—La Asociación Universitaria Valenciana de Blanqueamiento Dental se encuentra en un buen momento. Se ha producido un cambio en la junta directiva que se ha realizado con el apoyo de todos los socios, por lo que en ese aspecto estoy muy orgulloso del buen ambiente que existe dentro de la organización. La AUVBD mantiene el objetivo de defender y divulgar el tratamiento más conservador de la Odontología, uno de los más estéticos y agradecidos por parte de nuestros pacientes: el blanqueamiento dental. También seguimos trabajando para formar y formarnos en blanqueamiento a través de la organización de jornadas de divulgación, así como testando nuevos materiales que aparecerán en breve en el mercado.

**—Una de las actividades de la Asociación es la organización, con carácter anual, de la Jornada de Blanqueamiento Dental, que este mismo mes se celebrará en Barcelona. ¿Qué se podrá ver en esta cita científica?**

—Efectivamente, el 30 de abril se celebrará la XIII Jornada de Blanqueamiento Dental en Barcelona. Partiendo de nuestro binomio informar-formar hemos querido disponer de profesionales de gran calidad. Contamos con la presencia del Dr. Eduardo Fernández, de la Universidad de Chile con una ponencia muy interesante: «Blanqueamiento dental: ¿un tratamiento en peligro de extinción?». También estará presente el Dr. Manuel Ruiz, de la Universidad de Santiago de Compostela, con una ponencia titulada «Técnicas de blanqueamiento dental en la consulta general: optimizando resultados» y la Dra. Isabel Giráldez, de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid, con su ponencia «Mecanismos de acción y efectos secundarios del blanqueamiento dental». El programa será muy atractivo,

---

«DESDE NUESTRA ASOCIACIÓN HEMOS QUERIDO INFORMAR DE LOS PELIGROS DE TRATAMIENTOS NO PROFESIONALES **DENUNCIANDO LAS NEGLIGENCIAS QUE NOS LLEGAN E INFORMANDO SOBRE CÓMO ACTUAR**»

---

tanto para los profesionales, como para los estudiantes de Odontología.

**—¿Cuáles son los avances más determinantes que se han producido en el campo del blanqueamiento en los últimos años?**

—En relación a los productos, estos son los mismos desde hace tiempo, principalmente, el peróxido de hidrógeno o de carbamida a distintas concentraciones, pero sí ha avanzado la tecnología de aplicación, la catalización y activación de los mismos y se está consiguiendo un efecto blanqueador más rápido y estable, además de la reducción de la sensibilidad dental.

**—El boom de la estética y la imagen en los últimos años ha aumentado la demanda de los tratamientos de blanqueamiento dental por parte de los pacientes, pero ¿son estos conscientes de los peligros o malos resultados que puede conllevar realizar un tratamiento no profesional?**

—Desde la Asociación pensamos que la mayoría de las personas que se someten a un blanqueamiento no están informadas de los efectos secundarios que puede conllevar la incorrecta ejecución del tratamiento, pues acuden a centros con práctica ilegal, centros intrusistas como negocios de belleza, peluquerías etc., así como otros establecimientos no homologados. Ellos demandan estos tratamientos, supuestamente, porque son más baratos y no cuentan con un profesional del blanqueamiento que pueda darles la información oportuna.

**—¿No sería conveniente alguna campaña informativa específica al respecto?**

—Desde nuestra Asociación hemos querido informar de esta situación denunciando las negligencias que nos llegan e informando sobre cómo actuar. Todo ello a través de nuestra página web: [infomed.es/auvbd](http://infomed.es/auvbd) y nuestro Facebook: Asociación Universitaria Valenciana de Blanqueamiento Dental.

**—¿En qué aspectos se centran las investigaciones en el campo del blanqueamiento dental?**

—Las investigaciones tienen varias vías. Una de ellas va enfocada a reducir la sensibilidad post blanqueamiento, sobre todo cuando se emplean altas concentraciones de

los peróxidos. También la de conseguir mayor efectividad en menor tiempo. Otra vía está encaminada a estabilizar el resultado obtenido tras el tratamiento, es decir, al mantenimiento de los resultados.

**—¿Cómo está representado este ámbito tan concreto de la Odontología Estética dentro de los programas formativos de grado?**

—El blanqueamiento dental no se recoge como asignatura dentro del grado de Odontología, aunque sí está presente dentro de otras disciplinas como la Patología y Terapéutica Dental. Los alumnos obtendrán su grado con escaso conocimiento del tema, ya que solo tienen alrededor de dos horas en cinco cursos que traten de este campo tan importante que forma parte de nuestra Odontología diaria, al igual que puede ser una obturación o una endodoncia. Con la intención de formar en esta área a los nuevos profesionales, la Universidad de Valencia oferta un Diploma *on line* exclusivo de blanqueamiento dental para postgraduados. Este curso ya va por su 9ª edición.

---

«DESDE LA ASOCIACIÓN QUEREMOS SEGUIR RESPALDANDO A AQUELLOS SOCIOS QUE NECESITEN NUESTRO APOYO EN PROYECTOS TANTO DE CARÁCTER DOCENTE COMO INVESTIGADOR»

---

**—¿Qué aspectos debe abordar un buen curso en este campo concreto?**

—Desde mi práctica docente y conociendo la realidad formativa de los nuevos profesionales, en todo buen programa de formación deben recogerse dos apartados. Una parte teórica, que incluya los contenidos pertinentes en cuanto al conocimiento de las indicaciones y las contraindicaciones del blanqueamiento dental, los diferentes productos y concentraciones que se encuentran en el mercado, así como las diversas técnicas de las que se disponen en la actualidad y cómo se llevan a cabo. Y otra parte práctica con la inclusión de casos clínicos donde establecer una dialéctica sobre los mismos, aportando diferentes enfoques.

En nuestro caso, vamos algo más allá y a estos dos apartados añadimos unas prácticas presenciales en la unidad de blanqueamiento de la Universidad de Valencia, donde se pueden visualizar casos en tiempo real.

**—¿Qué objetivos se ha marcado como presidente de la Asociación Universitaria Valenciana de Blanqueamiento Dental?**

—Mi objetivo principal es defender y promover el blanqueamiento dental. Desde la Asociación también queremos seguir respaldando a aquellos socios que necesiten nuestro apoyo en algún proyecto, tanto de carácter docente como de investigación.

**—¿Mantiene la Asociación alguna relación con otras agrupaciones similares tanto nacionales como internacionales?**

—La AUVBD, la primera asociación que se constituyó a nivel mundial y la única en España exclusiva de blanqueamiento dental, ha firmado recientemente un convenio de colaboración con SEOC (Sociedad Española de Odontología Conservadora).

A nivel internacional contamos con ponentes internacionales en nuestras jornadas anuales. Un modo muy interesante de intercambio de experiencias de cómo trabajan profesionales de otros países.

Estamos interesados en seguir creciendo y continuar formando e informando. ●

## CARRERA PROFESIONAL

- Diplomado en Prótesis Dental (1993-1995).
- Licenciado en Odontología por la Universidad Europea de Madrid - CEES (1995-2000).
- Doctorado en Odontología. Universidad de Valencia (UVEG). 2008.
- Diplomado en Técnicas de Blanqueamiento Dental (UVEG). 2010.
- Profesor Asociado del Departamento de Estomatología, del Máster en Endodoncia y del Diploma Online en Técnicas de Blanqueamiento Dental (UVEG).
- Codirector del Certificado en «Tratamiento de los procesos odontodestructivos amplios» UVEG (2012-2016).
- Autor de más de 20 publicaciones nacionales, internacionales y libros, de 16 comunicaciones y pósters.
- Ponente en foros nacionales e internacionales y dictante de más de 150 horas de cursos formativos en Restauraciones Estéticas con resinas compuestas.

Opalescence  
El líder en blanqueamiento

## Blanqueamiento Dental **PROGRAMA OPALESCENCE**

El único programa **GRATUITO** para los profesionales del blanqueamiento.

Regístrese y dispondrá de:

- **LINEA DIRECTA**

un Experto Opalescence le podrá resolver sus dudas, aconsejar sobre los tipos de tratamiento e informar sobre la gama completa de productos Opalescence.

- **NOTICIAS MENSUALES E INICIATIVAS ESPECIALES**

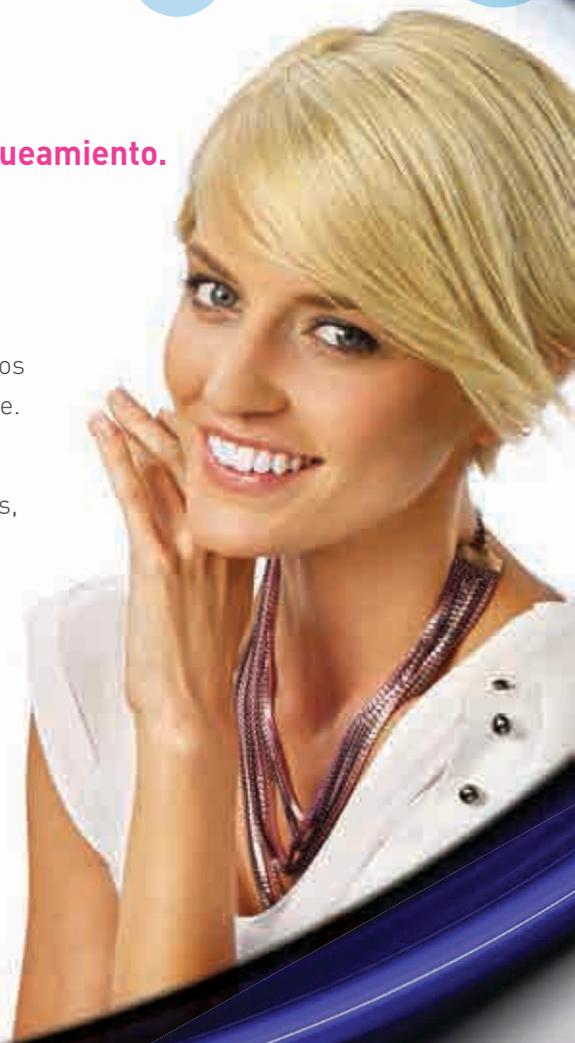
sobre blanqueamiento, nuevos productos, instrucciones de uso, promociones, consejos, etc...

- **MAYOR VISIBILIDAD ONLINE**

los inscritos al Programa Opalescence estarán incluidos en el buscador de la página dedicada a los pacientes [www.opalescence.es](http://www.opalescence.es).

Esta página web está dirigida al público/pacientes y servirá de soporte para resolver todas sus posibles dudas acerca del blanqueamiento.

**Solicite su formulario de adhesión a  
[info@ultradent.es](mailto:info@ultradent.es) o 619 558 249 o 616 982 237.**



ESCENARIO DE LA SALUD PERIODONTAL Y PERIIMPLANTARIA: PRESENTE Y FUTURO

## «LA GINGIVITIS AFECTA AL 90% DE LA POBLACIÓN Y CASI LA MITAD DE LOS CIUDADANOS PADECEN PERIODONTITIS»

La salud periodontal de los españoles es mejorable. Esta fue la principal conclusión de los asistentes a este desayuno de trabajo, que señalaron la prevención como la única herramienta para reducir las elevadas tasas de gingivitis, periodontitis y periimplantitis. Sin embargo, según los expertos en Periodoncia reunidos por GACETA DENTAL, la población aún no está suficientemente concienciada de la trascendencia de estas patologías, que pueden llevarles, a largo plazo, a la pérdida de dientes e implantes.



De izda. a dcha., los doctores Javier Alándeiz, Elena Figuero y Miguel Ángel Perea; José Luis del Moral, director de GACETA DENTAL; los doctores Sayuri Akagi y Miguel Carasol, y Sol Archanco. (Compromisos profesionales impidieron al doctor Luis Cuadrado, también invitado, figurar en la foto de familia).

Los datos de los estudios epidemiológicos elaborados por la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) sobre la salud bucodental de la población laboral en España revelan que la

enfermedad periodontal es una asignatura pendiente en nuestro país.

Para hablar de esta disciplina odontológica reunimos a los doctores Sayuri Akagi Camacho, coordinadora de la

asignatura de Periodoncia Básica en la Universidad San Pablo CEU y del Máster de Periodoncia Médico Quirúrgica en la misma Facultad; Elena Figuero Ruiz, profesora colaboradora del Máster en Periodoncia

e Implantes de la Universidad Complutense de Madrid (UCM) y coordinadora y profesora del diploma de Experto en Clínica Periodontal; Javier Alández, profesor del Máster de Periodoncia e Implantes de la UCM; Miguel Carasol Campillo, presidente del Comité Científico de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA); Miguel Ángel Perea, profesor de Periodoncia e Implantes en la UCM y de la Universidad Europea de Madrid (UEM); Luis Cuadrado de Vicente, especialista en Cirugía Plástica, Reconstructora y Estética, y la higienista dental Sol Archanco Gallastegui, presidenta del Colegio de Higienistas Dentales de la Comunidad de Madrid.

#### SALUD PERIODONTAL

«La salud periodontal de la población de España no es buena», asegura el doctor Miguel Carasol en la primera intervención. A tenor de los resultados de un estudio coordinado por este especialista, que partió de reconocimientos médicos laborales realizados por la Sociedad de Prevención de Ibermutuamur y contó con el apoyo científico de SEPA y de investigadores de la Universidad Complutense de Madrid, se ha evidenciado que las enfermedades que afectan a las encías son más frecuentes en hombres que en mujeres, en trabajadores con estudios primarios y en personas con menos ingresos.

Este estudio también reveló que la incidencia de estas patologías se incrementa con la edad. «A partir de los 35 años el 38% de la población trabajadora tiene periodontitis, patología que alcanza a más de la mitad a partir de los 45 años», comenta Carasol.



Este estudio sirvió para comparar sus resultados con los obtenidos en las Encuestas de Salud Oral realizadas en España y en otros países, así como para estudiar la asociación de la salud bucodental con el estilo de vida (tabaco, alcohol, dieta, etc.) y, más concretamente, para valorar la posible influencia de determinados factores sistémicos de riesgo cardiovascular y otros estados patológicos en el desarrollo de la enfermedad periodontal. «Esta-

#### DR. JAVIER ALÁNDEZ

«LA COMUNICACIÓN ENTRE HIGIENISTA Y ODONTÓLOGO ES CLAVE Y ESTO DEBERÍA TRABAJARSE DESDE LA UNIVERSIDAD, INTEGRANDO LA FIGURA DEL HIGIENISTA EN LA FORMACIÓN DE GRADO Y DEJANDO EN SUS MANOS ALGUNAS MATERIAS»

mos en línea con muchos países europeos de nuestro entorno. En Europa Oriental se observan índices más altos de esta enfermedad y en Estados Unidos hay un 47% de periodontitis en la población de entre 30 y 70 años, así que podemos decir que la mitad de la población mundial tiene patología periodontal destructiva», señala Miguel Carasol.

El doctor Javier Alández apunta que «la enfermedad periodontal se divide en gingivitis y periodontitis. Como dice el doctor Carasol, si hablamos de periodontitis nos encontra-

#### PERIODONCIA EN ESPAÑA

El futuro de la Periodoncia en nuestro país avanza hacia un escenario de más cirugía plástica y periimplantitis, pero de menos implantes y menos extracciones. Estas son algunas de las conclusiones de un estudio prospectivo elaborado por SEPA y denominado «Periodoncia en España 2025», un documento de síntesis elaborado por 24 expertos mediante metodología Delphi, que explora las tendencias del sector y la profesión, y traza una valiosa radiografía de cómo será la práctica periodontal dentro de 15 años.

El análisis prospectivo de SEPA se centra en tres prioridades estratégicas de la Periodoncia: epidemiología, producción bibliográfica y práctica profesional. La pujanza de la policlínica como modelo de negocio, la prevalencia de las distintas formas de periodontitis, la preferencia por tratamientos conservadores ante la infección y el aumento de la demanda de cirugía plástica periodontal y la regeneración de tejidos perdidos, frente al descenso de las extracciones y los tratamientos con implantes, son las principales tendencias detectadas en este estudio.

**DR. MIGUEL CARASOL:**

«LA PERIODONTITIS AFECTA AL 38% DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA A PARTIR DE LOS 35 AÑOS Y A MÁS DE LA MITAD A PARTIR DE LOS 45»

mos con que la mitad de la población la padece, pero si nos centramos en la gingivitis los índices ascienden al 90-95%, y para que exista periodontitis, ha tenido que haber gingivitis previamente, por lo que es una enfermedad que se podría haber prevenido si se hubiesen tomado una serie de medidas a tiempo».

Según el Dr. Miguel Ángel Perea, «las enfermedades periodontales ahora se diagnostican más y mejor debido a la mejor formación que recibe el dentista general a través de las sociedades y los colegios profesionales. El diagnóstico de una gingivitis es muy importante porque puede prevenir posibles pérdidas de hueso en un futuro si la enfermedad progresa».

En cuanto a la periimplantitis y la mucositis, la doctora Elena Figuera aporta los siguientes datos: «Según los



estudios más recientes, la prevalencia de periimplantitis en la población general es del 22% de los pacientes y la mucositis periimplantaria afecta al 43%. Estos porcentajes varían mucho en función de la definición de mucositis o periimplantitis empleada y en España aún no tenemos suficientes datos, pero SEPA está realizando un estudio a nivel nacional para tener más información al respecto».

**PERCEPCIÓN ERRÓNEA**

Los resultados del estudio coordinado por el doctor Miguel Carasol, que revelan importantes déficits en salud bucodental en la población trabajado-

ra española, contrastan, sin embargo, con la generalmente buena percepción que tienen los ciudadanos sobre esta esfera de su salud.

En este mismo estudio se reveló que la mitad de los encuestados tenían una muy buena o buena percepción de su salud oral. Según Sol Archanco esto ocurre porque «la gingivitis es vista como normal por la población y cuando los pacientes perciben que les sangran las encías no se preocupan, porque creen que no es alarmante, sino algo habitual o hereditario y le restan importancia».

Según la Dra. Elena Figuera «es incomprensible que los pacientes asuman que es normal que les sangren las encías. Si a cualquiera de nosotros nos sangrase un ojo iríamos corriendo al médico, pero en el caso de las encías esto no ocurre. No entiendo cómo no hemos sido capaces de transmitir que esto forma parte de una enfermedad que, a largo plazo, puede hacer que pierdas los dientes».

La doctora Sayuri Akagi también cree que «los pacientes no están concienciados de la importancia de la salud pe-



Lo doctores Miguel Ángel Perea y Sayuri Akagi, y la higienista bucodental Sol Archanco, en un momento del desayuno de trabajo que trató la situación de la Periodoncia.

**MENOS  
INTENSO**  
CON MÚLTIPLES  
**BENEFICIOS**



# LISTERINE® CUIDADO TOTAL ZERO™

El nuevo **Listerine Cuidado Total Zero** aúna todos los beneficios de Listerine con un sabor más suave:

- Mantiene las **encías sanas**.
- **Reduce la placa**.
- Lucha contra los gérmenes que causan la formación de **placa bacteriana y la gingivitis**.
- Contiene 220 ppm de flúor para **hacer frente a la caries**.
- Contiene cloruro de zinc para **reducir la formación de sarro** y mantiene el blanco natural de los dientes.
- Ayuda a mantener un **aliento fresco** y duradero.

**DR. MIGUEL ÁNGEL PEREA**

«LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES AHORA SE DIAGNOSTICAN MÁS Y MEJOR DEBIDO A LA MEJOR FORMACIÓN QUE RECIBE EL DENTISTA GENERAL»

riodontal y vienen a la consulta cuando ya tienen una enfermedad. Para concienciarles hay que mostrarles su patología, enseñarles sus tejidos periodontales inflamados, sangrado gingival... porque es en ese momento cuando empiezan a interesarse. Al decir a un paciente que si no colabora puede llegar a perder los dientes a largo plazo, es cuando se involucra de verdad».

El doctor Luis Cuadrado señala que «no se puede separar la salud periodontal de la salud general. La periodontitis es una enfermedad de muy fácil diagnóstico, tratamiento y mantenimiento, siempre y cuando el paciente esté concienciado y es ahí donde nos encontramos el problema. Eso solo podemos combatirlo con una labor de difusión y concienciación».

Miguel Carasol afirma que «es evidente que queda aún mucho por hacer en el campo de la educación sanitaria en el área de la Odontología, donde la mayoría de los problemas de salud son relativizados, pero, poco a poco, iremos concienciando a la gente de la importancia de su salud periodontal, igual que la gente se ha ido concienciando de la importancia de dejar de fumar, cuyo hábito ha descendido mucho en los últimos años».

Para Sol Archanco el problema empieza en las clínicas dentales: «En la mayoría de las consultas no se infor-



ma al paciente, no se atiende esa primera fase de inflamación y no se resuelve la enfermedad en sus primeros estadios. El protocolo de actuación debe comenzar con la gingivitis y desde las clínicas debemos concienciarnos de ello, no solo tratar la periodontitis, sino también la enfermedad inicial».

**CONCIENCIACIÓN**

Para la representante de los higienistas dentales de Madrid, Sol Archanco, la única vía para atajar las enfermedades periodontales pasa por la concienciación, «que es una de las principales funciones de la figura del higienista», afirma. «Pero concienciar es una tarea muy compleja –continúa–, hay que ir dando al paciente una de cal y otra de arena, decirle lo que está haciendo bien y dónde tiene que incidir más».

Miguel Carasol afirma que «la prevención y el tratamiento de estas enfermedades es algo fundamental, y en este sentido, reforzar el papel del higienista dental es imprescindible. Los higienistas son una figura clave en la clínica dental para la prevención y el tratamiento odontológico básico».

Coincide en esta apreciación Sol Archanco, para quien «la cla-

ve de la prevención de las enfermedades periodontales está en los higienistas dentales, porque su tratamiento requiere instruir a los pacientes en técnicas de higiene y hacer posteriormente un seguimiento exhaustivo del progreso de su salud oral, ya que no podemos dejar al paciente hasta que sus índices de placa sean los correctos».

Esta indiscutible idea, aparentemente tan aceptada por la comunidad odontológica, es algo que no se está haciendo en muchas consultas: «Estamos tan centrados en las técnicas complejas de la Odontología, que se nos olvida lo que debería ser la base de nuestra profesión y, en la actualidad, en bastantes clínicas dentales no se está trabajando en las técnicas de higiene de los pacientes ni se está tratando la gingivitis», afirma el Dr. Carasol.

Según Sol Archanco, «hay que hacerles ver a los dentistas que esto es una necesidad y que además es rentable para las clínicas, porque logra fidelizar a los pacientes y motivarles para hacerse otros tratamientos. Lo que no se puede hacer es esperar a que el paciente venga con una enfermedad periodontal y haya que colocarle implantes por esta causa».

El doctor Javier Alández corrobora esta afirmación y dice que «hacer un correcto mantenimiento en este tipo de pacientes es económicamente muy positivo para las clínicas, y por supuesto, muy gratificante para el profesional, que ve que sus tratamientos tienen éxito, porque tanto la Periodoncia como la Implantología funcionan, siempre y cuando exista un adecuado mantenimiento».

Para Miguel Carasol, «cuando hay que bajar a la arena, a la

SEPTIEMBRE 2016 - NOVIEMBRE 2017

# XI MÁSTER PERIODONCIA INTEGRAL

teoría y práctica



**DIRECTOR DEL MÁSTER.**  
Prof. Raúl G. Caffesse, DDS, MS, DR. ODON., Dr.Dr.Dr.Dr.hc.

#### EQUIPO DOCENTE:

DR. CLAUDIO GIOIA PALAVECINO.  
DR. ALFREDO ARAGÜÉS GONZÁLEZ.  
DR. GORKA IZA MIGUEL.  
DRA. ESTHER MUÑOZ SOTO.  
DRA. ANA M<sup>ª</sup> MARTÍNEZ RODRIGUEZ.  
DR. LLUIS CONTRERAS COY.

#### CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA:

Curso teórico-práctico con práctica sobre pacientes.  
Los pacientes son aportados por la organización.  
Las plazas son limitadas en función del orden de inscripción.  
El curso se realizará durante los meses de septiembre de 2016 hasta noviembre de 2017.  
El horario es de 9:00 a 21:00 horas.  
La duración total del curso es de 432 horas, repartidas en 12 sesiones de tres días cada una; domingo, lunes y martes.

#### COLABORADORES:



#### LUGAR DE CELEBRACIÓN:



C/ EUGENIO D'ORS, 8 BAJO 03203 ELCHE (ALICANTE)  
JUNTO CENTRE DE CONGRESSOS CIUTAT D'ELX

#### INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES.

Sra. Margarita Valero de 9:00 h a 17:00 h / T. 34 965 458 156 / [www.clinicaclaudiogiola.com](http://www.clinicaclaudiogiola.com)

**SOL ARCHANCO:**

«EN LOS HIGIENISTAS DENTALES ESTÁ LA CLAVE DE LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES, PORQUE SU TRATAMIENTO REQUIERE INSTRUIR A LOS PACIENTES EN TÉCNICAS DE HIGIENE»

base de los tratamientos odontológicos, que empiezan con la prevención, es decir con la higiene oral, el higienista nos supera ampliamente, porque lo ha interiorizado desde el comienzo de su formación».

Javier Alández afirma, por su parte, que «a lo largo de los años los pacientes tienen más confianza con los higienistas que con los dentistas, porque hemos perdido la motivación de concienciar a los pacientes sobre la higiene oral, de ahí la importancia de formar equipo con el higienista. La comunicación entre el higienista y el odontólogo es clave y esto debería trabajarse desde la universidad, que debería integrar la figura del higienista en la formación de grado y dejar en sus manos algunas materias».

La doctora Elena Figuero también reconoce que «a los



odontólogos no les gusta enseñar higiene, lo ven como la parte más básica, cuando es, precisamente por ello, la más importante».

Para Sol Archanco debe tratarse de una labor de equipo: «desde el odontólogo al recepcionista, pasando por el higienista, todos tenemos que dar la misma respuesta al paciente».

«Eso ya se ha conseguido en las clínicas especializadas en Periodoncia –prosigue Elena Figuero–, pero en las generales es más difícil alcanzar esa actitud de equipo».

Algo que no deja de ser incomprensible para el doctor Carasol, puesto que «en una clínica general, la mitad de los pacientes adultos tienen periodontitis».

Por otro lado, para Sol Archanco, «también es muy importante concienciar a los odontólogos de que no se puede poner implantes a un paciente periodontal si no se le ha tratado previamente su enfermedad».

En este sentido, el doctor Javier Alández advierte de que «la periimplantitis tiene una alta incidencia porque no se están poniendo los implantes en unas condiciones óptimas, ni después se realiza el mantenimiento necesario, y esto es un grave problema porque mientras que el tratamiento de la periodontitis es predecible, no el de la periimplantitis. En un artículo que publicamos hace años en GACETA DENTAL [nº 212, marzo de 2010], titulado 'Prevalencia, diagnóstico y tratamiento de la periimplantitis', ya adelantábamos que «ha sido claramente demostrado que los dientes remanentes en pacientes parcialmente desdentados actúan como reservorios para la colonización de implantes de colocación reciente. El estado periodontal de los dientes remanentes, por tanto, influye en la composición de la flora subgingival alrededor de los implantes.



Los doctores Luis Cuadrado de Vicente y Elena Figuero, en un momento del desayuno de trabajo.

**EcoLINE** TOTAL  
10.990,00€



**sinOl**  
since 1965

**GARANTIA**  
**3**  
**AÑOS**  
CALIDAD SUPERIOR

con la compra de un equipo Total ECOline te podemos regalar:

**POR +**  
**2.990,00€**  
**5.310,00€**  
PRECIO DE COSTE

ahorro: 2.320,00€

Captador de radiología intra-oral WYS 2



Cámara intra-oral Supercam HDI-200A USB



Monitor Bajo Voltaje 19" LCD TV



Brazo para monitor CX-217-6



Mueble Clínico Laminado 4 módulos con batea y grifería quirúrgica



**Piezas de mano incluidas**



Turbina RVHS19-TP6, 3 sprays + acoplamiento con luz LED, compatible Multiflex® LUX



Contra-ángulo RVLS17-C, sin luz



Micromotor RVLS17-M4 sin luz



Ultrasonidos UDS-N2



Lámpara de fotopolimerizar LED SLC-VIIIC acoplado a la unidad del auxiliar

**Componentes**



Rayos X intra-oral de pared EVOSTYLE N.G. 70KV



Motor de aspiración DMEGA S1 101



Compresor RAVAGNANI I - D con Secador



Taburete: S407



Autoclave TANZO CLASSIC E18 (18 litros, classe B) con Impresora e USB



Cuba de ultrasonidos Clean 25 2,5 Lts.



Destiladora de agua DRINK 10 PLUS



Selladora SELINA

**EcoLINE**  
€ 5.590



**sinOl**  
since 1965

te regalamos:

~~€390~~ Cámara intra-oral Super cam HDI-200A USB

Y +

Brazo para monitor CX-217-6 ~~€250~~

Autoclave TANZO CLASSIC E18 (18L, classe B)



€ 2.490

**woson®**

Te regalamos:



~~€390~~ Cámara intra-oral Supercam HDI-200A USB

**Ray** **RAYSCAN α+**



**120 - 3D**  
CBCT+PANO 3D

€ 54.195

**120 - SM3D**  
CBCT+PANO+ TELE 3D

€ 65.620

Con la compra de un **RAYSCAN α+** puedes elegir una oferta:



2x RioSensor Captador Intra-oral

0



1x RIOScan Scanner Intra-oral



Tenemos evidencia científica que demuestra que para alcanzar el éxito en Implantología el mantenimiento es determinante».

La doctora Sayuri Akagi afirma que «debemos concienciar al paciente de que la enfermedad periodontal es crónica y que, aunque nuestros tratamientos les ayudan, no les protegen totalmente, porque son ellos mismos los que tienen que mantener su salud. Pero la mayoría de las personas se ponen implantes y no aparecen por la clínica en diez años, cuando notan que algo se mueve».

Elena Figuera considera que «se ha estado vendiendo que los implantes son algo para toda la vida y la gente piensa que como no tienen caries no son necesarios los cuidados. Por eso, antes de poner implantes, hay que informar al paciente de que tienen un riesgo y de que va a tener que adoptar unas medidas de mantenimiento en casa y acudir a la clínica de forma regular. La gente tiene que saber que los implantes no son la panacea sino la última alternativa».

Según Sayuri Akagi, «el pro-

blema es que nuestra profesión se ha ido mercantilizando y lo que da dinero son los implantes», mientras que Luis Cuadrado cree que «en la actualidad se está vendiendo estética por encima de todo».

«Por eso –dice el doctor Alández–, desde el aspecto profesional debemos enviar el mensaje de que no se pueden poner

implantes a aquellos pacientes que tienen activa una enfermedad periodontal, hay que tratar previamente la enfermedad. El problema es que como el negocio está en poner implantes, se ponen de cualquier forma, pero hoy sabemos que los pacientes con enfermedad periodontal tienen mucho más riesgo de padecer periimplantitis».

*José Luis del Moral, flanqueado por los doctores Carasol (izquierda) y Alández, quienes siguen atentamente la intervención de otro de los invitados.*

## ENFERMEDAD PERIODONTAL Y CARDIOVASCULAR

Los datos obtenidos de los reconocimientos médicos laborales realizados en el estudio coordinado por el doctor Miguel Carasol permiten concluir que el 15% de los participantes son hipertensos, el 55% tienen sobrepeso u obesidad, el 13% tienen el colesterol total elevado, el 50% tienen alterados los lípidos (fracciones del colesterol y triglicéridos), el 11% consume alcohol a diario y el 32% fuma.

Como reconoce Miguel Carasol, «el análisis de los datos de enfermedades periodontales y su relación con los factores de riesgo cardiovasculares permiten concluir que la presencia de dichos factores pueden influir en el desarrollo de enfermedades bucales, sobre todo la enfermedad periodontal».

Asimismo, existe un mayor riesgo, estadísticamente significativo, de padecer periodontitis en los pacientes con diabetes (2,8 veces más riesgo que en los no diabéticos), en los hipertensos (2,5 veces), en los afectados por sobrepeso (1,67 veces) u obesidad (2 veces), en los pacientes con síndrome metabólico (2,6 veces), con colesterol total elevado (1,7 veces), o en los fumadores de más de 10 cigarrillos al día (2,16 veces).

# Elige tu Endo Solución

**pro • glider™**

Permeabilización Perfecta



**PROTAPER • NEXT™**

Mayor flexibilidad  
Movimiento serpenteante único  
Para las curvaturas más severas y conductos calcificados

Flexible, Versátil



**wave • one®**  
GOLD

Una única lima  
en el 80% de los casos  
Mayor flexibilidad  
Menor tiempo de conformación

Eficaz, Sencillo, Rápido



**gutta • core®**

Obturador con núcleo de gutapercha entrelazada



Excelentes obturaciones 3D  
Facilidad de retratamiento  
Espacio para postes simplificado

Sencillo, Seguro, Cómodo

**+  
WE  
KNOW  
ENDO.**

**DENTSPLY**  
MAILLEFER

Para más información por favor visite [www.denstplymallefer.com](http://www.denstplymallefer.com)

**DRA. SAYURI AKAGI**

«LOS PACIENTES NO ESTÁN  
CONCIENCIADOS DE LA IMPORTANCIA  
DE LA SALUD PERIODONTAL Y VIENEN  
A LA CONSULTA CUANDO YA TIENEN  
UNA ENFERMEDAD»

Otro problema con el que se encuentran los periodoncistas es el diseño de los implantes. Según Miguel Ángel Perea «se hacen unos diseños de prótesis muy complicados de limpiar, por eso, si tienes a un paciente de alto riesgo periodontal, has de analizar antes el tipo de implante que puedes ponerle. Hacer un buen diagnóstico es fundamental en este sentido».

«¿Qué tipo de tratamiento podemos hacer en la periimplantitis si cada implante tiene una superficie diferente?», se pregunta el doctor Alández, que responde: «El tratamiento de la periimplantitis no es predecible, de ahí la importancia de prevenirla».

Luis Cuadrado coincide en que «el tema de los numerosos implantes de distintas superficies va a ser un problema de salud a corto plazo, que no será fácil de controlar».

**DIAGNÓSTICO**

Para el doctor Miguel Carasol, «en la tratamiento de las enfermedades periodontales y las periimplantarias, la clave está en el diagnóstico precoz, y ahora tenemos medios diagnósticos muy diferentes a los de hace unos años, y esos métodos nos ayudan, no solo a identificar la presencia de la enfermedad, sino también a conocer el grado de afectación y, lo que es más importante, la predisposición de ese paciente a desarrollar la enfermedad».



Elena Figuero es de la misma opinión y afirma que «es necesario hacer un tratamiento en las fases iniciales, de la forma más precoz posible, lo que hoy es viable gracias a las herramientas diagnósticas de que disponemos».

Según Miguel Ángel Perea, «hay diversos métodos de diagnóstico y nos permiten explicarle y mostrarle al paciente qué es la pérdida de inserción, la recesión, el sangrado al sondaje, la supuración, es decir, diferentes parámetros que el paciente va a entender y a asumir, colaborando más y adoptando nuestras instrucciones de higiene oral, pudiendo prevenir patologías más graves en un futuro».

«En nuestros estudios –comenta Carasol– hemos observado que las bolsas periodontales han empeorado en los últimos años, con respecto a los test que se hicieron en 2000 o 2005, así que parece que la enfermedad periodontal ha aumentado, pero yo creo que esto puede deberse a que ahora se diagnostica mejor».

Según Javier Alández existen diferentes formas de diagnosticar la patología periodontal: «Mediante diagnóstico clínico, el microbiológico e incluso el genético, así como analizando una serie de características que tiene cada paciente de forma indi-

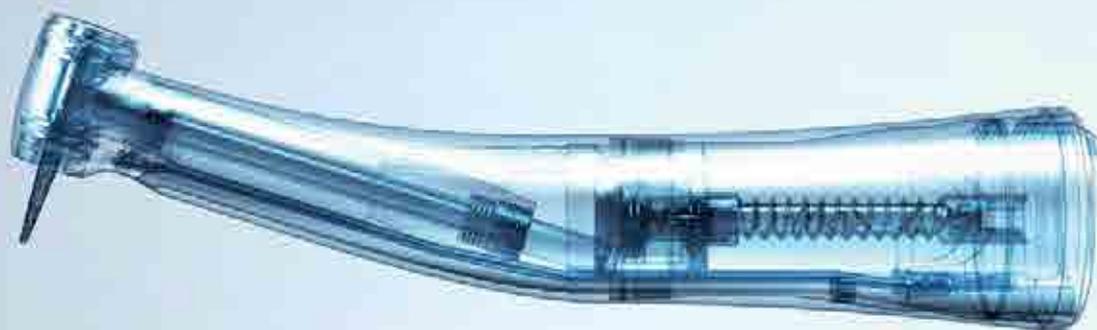
vidual, y todos esos parámetros nos pueden servir para saber la evolución de la enfermedad, evaluando el riesgo individual de ese paciente a desarrollar patología periodontal y periimplantaria. Es muy importante –prosigue Alández– concienciar al profesional de la necesidad de individualizar los tratamientos porque cada paciente es diferente y los criterios de mantenimiento periodontal no tienen por qué ser los mismos para todo el mundo».

Sin embargo, según la doctora Elena Figuero, «los protocolos actuales para identificar el riesgo de los pacientes no están validados en un estudio».

«Claro que sí», prosigue Alández, «hoy podemos determinar qué riesgo tiene cada paciente para desarrollar la enfermedad de forma más o menos agresiva y si este paciente, además, presenta otros factores de riesgo, tales como la diabetes o ciertos hábitos, como el tabaco, podremos centrar mejor nuestro abordaje. Hoy sabemos perfectamente que la asociación entre diabetes y tabaco en una periodontitis agresiva, es una causa clara de periimplantitis. Cada vez nos vamos centrando más en el diagnóstico y tratamiento individualizado de cada paciente, porque unos necesitarán mantenimiento cada nueve meses y otros cada tres. Yo creo que la Periodoncia ha avanzado mucho en este sentido, en poder catalogar pacientes de alto riesgo».

«Pero no tenemos un protocolo que nos diga qué paciente deben venir cada tres meses –insiste la doctora Figuero–, lo hacemos un poco por sentido común, pero nos falta algo que nos indique la estrategia de acción de forma concreta, es decir, que un paciente de 35 años

**NSK**



CREATE IT.



**NSK Dental Spain SA** [www.nsk-spain.es](http://www.nsk-spain.es)

Módena, 43 · El Soho-Európolis · 28232 Las Rozas de Madrid · tel: +34 91 626 61 28 · fax: +34 91 626 61 32 · e-mail: info@nsk-spain.es

**DR. LUIS CUADRADO**

«LA PERIODONTITIS ES UNA ENFERMEDAD DE MUY FÁCIL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO, SIEMPRE Y CUANDO EL PACIENTE ESTÉ CONCIENCIADO»

con diabetes tiene que venir cada tres meses, por ejemplo, y fijar estos protocolos es fundamental porque la prevención de las enfermedades periodontales y periimplantarias es el paradigma de la Periodoncia».

Para Javier Alánde, aunque «es cierto que no hay unos parámetros establecidos, sí hay suficiente evidencia científica como para saber qué pacientes son de alto riesgo. Hoy podemos afirmar que un paciente con una Periodoncia agresiva y fumador es más propenso a sufrir periimplantitis».

El problema es que en otras épocas sí se establecían protocolos –añade la doctora Figuero–, y como no se han actualizado, seguimos utilizando los que se crearon hace años».

**EL FUTURO DE LA PERIODONCIA**

Un estudio prospectivo elaborado por SEPA y denominado «Periodoncia en España 2025» revela que, en cuanto a la epidemiología, se prevé que se mantenga la prevalencia de las periodontitis en sus diferentes formas, aunque se dispondrá de tratamientos más conservadores. La caída de la demanda de implantes será consecuencia de la menor patología de los jóvenes actuales, aunque la periimplantitis aumentará y se volverá más compleja. Además, es de esperar un replanteamiento de las extracciones abusivas, en beneficio del mantenimiento de dientes afect-



ados periodontalmente como estrategia general.

El doctor Carasol destaca que su generación de dentistas «se ha enfrentado con una serie de problemas que hemos tratado de resolver de la mejor manera posible y los jóvenes odontólogos se van a enfrentar a otros muy diferentes. Ellos se encontrarán con gente con menos caries, con muchos más dientes, con más enfermedad periodontal moderada y con muchos implantes colocados con un elevado riesgo de periimplantitis».

Para Sayuri Akagi, «la Periodoncia se dirige a tratamientos más conservadores. Hemos empezado todos haciendo mu-

cha cirugía, muchos injertos de hueso y hemos visto que los resultados no han sido tan buenos como esperábamos, así que está claro que el futuro de nuestra profesión está en la prevención, en conservar y concienciar al paciente».

Según Javier Alánde, «en un futuro nos haremos especialistas en tratar problemas de periimplantitis porque los implantes que se están poniendo ahora van a dar muchos problemas. La prevención empieza antes de que se coloque el implante, si no se trabaja así, no se puede garantizar el éxito de la Implantología».

«Desde el mismo momento que decides si hay que extraer o mantener ese diente –añade Elena Figuero–, comienza la prevención».

«Debemos incidir en la prevención de la periimplantitis –continúa Alánde–, tanto por parte del profesional como del paciente, mostrándole una serie de medidas de mantenimiento e insistiéndole para que realice una visitas regladas al profesional».

La Dra. Akagi añade que «debemos concienciar al pa-

**HIGIENE ORAL EN ESPAÑA**

El estudio coordinado por el Dr. Carasol analizó los hábitos de higiene de los españoles, llegando a las siguientes conclusiones:

- Solo seis de cada 10 encuestados reconocen cepillarse los dientes más de una vez al día (frecuencia que es considerada idónea para mantener unos niveles de salud oral aceptables).
- Un 10% de la población laboral reconoce no cepillarse los dientes nunca o casi nunca.
- Solamente usan la seda dental, al menos una vez al día, entre el 14% y 23% de los trabajadores.



**OXY**  
**implant**  
DENTAL SYSTEM



# OXYIMPLANT EN LA EXPODENTAL 2016

**NUESTRO AGRADECIMIENTO A TODOS LOS  
VISITANTES, CLIENTES Y AMIGOS QUE NOS  
ACOMPAÑARON EN LA EXPODENTAL 2016.**

**CONTACTO: +34 914267603  
MADRID-ESPAÑA**



**MADE IN ITALY**

**WWW.OXYIMPLANT.ES**

**DRA. ELENA FIGUERO**

«LA PREVALENCIA DE PERIIMPLANTITIS EN LA POBLACIÓN GENERAL ES DEL 22% DE LOS PACIENTES Y LA MUCOSITIS PERIIMPLANTARIA AFECTA AL 43%»

ciente de que la Periodoncia le puede ayudar mucho pero que para conseguirlo debe dejarse tratar y colaborar con las recomendaciones del profesional».

Para terminar, el Dr. Carasol



declara que «aunque la enfermedad periodontal es muy frecuente, la buena noticia es que no es muy grave. Creemos que

casi el 10% de los españoles adultos tiene periodontitis agresiva. Lo que quiere decir que el resto de afectados tienen enfermedad periodontal leve o moderada y eso es prevenible y tratable de forma sencilla».

«Ahora nuestro trabajo debe centrarse en la concienciación de pacientes y profesionales sobre la importancia de prevenir las enfermedades periodontales», finaliza el Dr. Alánde. ●

**Laura D. Montalvillo**

## LOS INVITADOS, UNO A UNO

- **Dra. Sayuri Akagi Camacho.** Licenciada en Odontología (UCM). Doctora en Odontología (Universidad San Pablo CEU). Coordinadora del Máster de Periodoncia Médico-Quirúrgica y de la asignatura de Periodoncia Básica de 2º Grado de Odontología en la Universidad San Pablo CEU.
- **Dr. Javier Alánde Chamorro.** Doctor en Medicina y Cirugía por la UCM. Médico especialista en Estomatología. Máster en Periodoncia (UCM). Profesor de Máster de Periodoncia e Implantes (UCM). Dictante, autor y director de múltiples artículos científicos y tesis doctorales sobre regeneración intrasinusal. Medalla de Oro al mérito científico y trayectoria profesional del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la Primera Región (COEM).
- **Sol Archanco Gallastegui.** Técnico superior en Higiene Bucodental. Miembro de diferentes paneles KOL. Presidenta del Colegio de Higienistas de la Comunidad de Madrid.
- **Dr. Miguel Carasol Campillo.** Doctor en Odontología por la UCM. Médico Especialista en Estomatología. Máster en Periodoncia por la UCM. Presidente de la Comisión Científica de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA). Codirector del Curso de Diagnóstico y Tratamiento Periodontal (SEPA). Vocal de Periodoncia de la Comisión Científica del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la Primera Región (COEM).
- **Dr. Luis Cuadrado de Vicente.** Médico Estomatólogo. Especialista en Cirugía Plástica, Reconstructora y Estética. Director de la clínica i2.
- **Dra. Elena Figuero Ruiz.** Licenciada en Odontología (UCM). Doctora Europea en Odontología (UCM). Máster en Periodoncia e Implantes (UCM). Board Europeo por la Federación Europea de Periodoncia (EFP). Profesora Ayudante Doctor Sección de Periodoncia (UCM). Profesora Colaboradora del Programa Máster en Periodoncia e Implantes (UCM). Coordinadora y Profesora del Diploma Experto en Clínica Periodontal (UCM). Directora del Curso «Metodología Investigación en Periodoncia (SEPA)». Actividad clínica exclusiva en Periodoncia e Implantes.
- **Dr. Miguel Ángel Perea.** Licenciado en Odontología (UEM). Doctor en Odontología (UCM). Máster en Periodoncia e implantes por la (UCM). Board Europeo por la Federación Europea de Periodoncia (EFP). Profesor del Máster de Periodoncia e Implantes (UCM) y del Máster de Periodoncia e Implantes (UEM).

# Curso de monitorización, emergencias médicas y sedación consciente en la clínica dental

Los procedimientos en odontología han evolucionado a gran velocidad convirtiendo nuestros gabinetes en pequeños quirófanos pero ¿y la seguridad de nuestros pacientes? ¿Hemos evolucionado para garantizar una atención segura y controlada durante estos procedimientos? ¿Estamos preparados como personal sanitario para saber reaccionar ante situaciones adversas? Nuestro objetivo es formar al odontólogo y su equipo en técnicas que ayuden a garantizar que la salud general de sus pacientes no se vea comprometida en ningún momento. Capacitamos al odontólogo en la detección e interpretación de anomalías y situaciones adversas y su manejo en la clínica dental. Les formamos en las nuevas técnicas de control y seguridad para los pacientes por medio de la monitorización básica así como en la técnica de la sedación consciente como ayuda en el manejo de la conducta. Con esta formación serán capaces de prevenir y manejar complicaciones, interpretar la monitorización e identificar el fallo, realizar los protocolos de actuación para la reanimación básica y estabilización, conocer el uso y manejo de la sedación consciente, entre otros. Les presentamos un curso con gran contenido práctico para que los asistentes puedan regresar a sus clínicas perfectamente capacitados para poder aplicar las técnicas aprendidas.



Precio curso

1000€ + IVA

Aforo limitado  
(30 plazas)

Este curso está  
acreditado  
con 6 créditos  
por la Comisión de  
Formación Continuada



## PROGRAMA

- Indicaciones de la sedación consciente en la odontología actual.
- Descripción y manejo del equipo de sedación consciente.
- Sedación oral-coinducción (benzodicepinas).
- Prevención y manejo de complicaciones durante la sedación consciente.
- Técnicas de administración y medios de monitorización.
- Monitorización en odontología, aplicaciones y ventajas.
- Interpretación de la monitorización e identificación de fallo.
- Emergencias médicas en el gabinete dental. Equipos de respuesta rápida.
- Cadena de supervivencia, protocolo de actuación para la reanimación básica y estabilización.

## PRÁCTICA

- Manejo de equipos reales de sedación y monitorización.
- Taller de monitorización: TA, FC, SPO<sub>2</sub>, ECG, T°.
- Taller de sedación con casos reales niño y adulto.
- Prácticas de RCP Básica, Avanzada y vía aérea.
- Manejo de desfibrilador.
- Taller de canalización venosa.

## INCLUYE

- Diploma acreditado de realización del curso.
- Comidas y traslados.

## DIRECTORES CURSO

- Dr. Camilo Ernesto Pizarro (Anestesiólogo - Intensivista)
- Dra. M<sup>a</sup> Teresa Blanco (Anestesióloga - Profesora U.C.M.)
- Dr. Douglas Leal (Anestesiólogo - Intensivista)
- Dr. Gustavo Rodríguez (Odontólogo Especialista Sedación Consciente)

Organizado por:



Con la colaboración de:



Más información e inscripciones:

+34 976 081 783 +34 695 174 744  
comunicacion@formacionintegralsalud.es  
[www.formacionintegralsalud.es](http://www.formacionintegralsalud.es)

Investigadores localizan exactamente su colocación

## ¿Cómo se distribuyen las bacterias de la placa dental?

Al igual que en el resto del organismo, nuestras piezas dentales también están pobladas de bacterias. Ahora, gracias a un nuevo estudio dirigido por investigadores del Instituto Forsyth en Cambridge (EE.UU.), los científicos podrán ver dónde se localiza cada una de ellas en la placa dental y cómo interactúan con el resto de bacterias.

¿Qué son en realidad las bacterias bucales? Son microorganismos que, junto con diferentes proteínas, dan forma a la placa dental, capa endurecida en la base de dientes y muelas que favorece la aparición de la caries.

Gracias a un nuevo estudio dirigido por investigadores del Instituto Forsyth en Cambridge (EE.UU.), los científicos podrán ahora ver dónde se localiza exactamente cada bacteria en esta placa y cómo se relacionan con el resto de los microorganismos presentes en la boca.

Tal y como explica el director de esta investigación publicada en la revista «*Proceedings of the National Academy of Sciences*»,

Gary Borisy «la secuenciación del ADN ha hecho un gran trabajo a la hora de mostrarnos qué bacterias habitan en la cavidad oral. Sin embargo, también ha dejado un gran vacío en nuestro conocimiento del microbioma. Y es que si no sabemos qué bacterias se encuentran próximas, es decir, cuál está junto a cuál y dónde se localizan, ¿cómo podemos conocer la forma en que interactúan?».

### NOVEDOSA TÉCNICA

Existe una gran variedad de bacterias que afectan a la placa dental y cada tipo tiene un color y función distinta. Para llevar a cabo este estudio, los investigadores utilizaron una no-

vedosa técnica de microscopía de fluorescencia y secuenciación del ADN que posibilitó la elaboración de un mapa en alta resolución de las bacterias de la placa dental. Por medio de dicho mapa, los científicos pueden, a partir de ahora, observar dónde se localiza cada bacteria y, por tanto, el modo en el que interactúa con sus vecinas.

Como asegura Gary Borisy, «hasta ahora contábamos con un índice con el nombre de los lugares, pero sin un mapa. Nuestro estudio nos proporciona dicho mapa, lo que nos permitirá responder a importantes cuestiones sobre la relación entre la bacteria y el organismo. Y en último término, también nos ayudará a conocer el efecto que tienen estas bacterias sobre nuestra salud general».

Además, la nueva técnica de imagen empleada también puede ser utilizada para el estudio de la microbiota de otras partes del organismo, como el intestino o la piel.

Como concluyen los autores, «en nuestro estudio hemos observado que las bacterias en la boca forman estructuras que hemos bautizado con el nombre de 'erizos' y cuya organización sugiere las funciones que desempeñan estas bacterias en su 'comunidad'». ●

*Lograr un «mapa» en alta resolución de la placa dental ha sido posible gracias a una novedosa técnica de fluorescencia y secuenciación de ADN.*



© Flickr/Conor Lawless.

Según un estudio de la Universidad de Otago, de Nueva Zelanda

# Respirar por la boca al dormir aumenta el riesgo de caries

Las personas que respiran por la boca al dormir son más propensas a tener caries que las que lo hacen por la nariz. Así lo ha determinado un estudio de la Universidad de Otago, de Nueva Zelanda, que apunta a que respirar por la boca puede estar vinculado a enfermedades dentales, como la erosión del esmalte y la caries.

Un equipo de científicos de la Universidad de Otago (Nueva Zelanda) ha publicado un estudio en la revista especializada «*Journal of Oral Rehabilitation*» que revela que las personas que respiran por la boca, en lugar de por la nariz, cuando duermen tienen más riesgo de que se erosione el esmalte de sus dientes y de desarrollar caries.

En la investigación publicada se analizaron los niveles de pH oral de diez voluntarios que durmieron de forma alterna con unas pinzas en la nariz que los forzaba a respirar por la boca durante el sueño. Se descubrió así que los pacientes que se vieron obligados a dormir con la boca abierta tenían un pH promedio de acidez de 6,6, comparado



con los que respiraban por la nariz durante el sueño, quienes registraron un pH neutro de 7.

Los investigadores apuntaron también que en numerosos casos, en las personas que tuvieron respiración oral mientras dormían, el nivel cayó a 3,6, cifra que está muy por debajo del umbral de 5,5 cuando comienza

a desmineralizarse el esmalte.

El pH, cuyos valores normales oscilan entre 5,6 y 7,6, ayudan a proteger la integridad de la mucosa, arrastrar restos alimenticios y bacterias, neutralizar los ácidos y remineralizar las lesiones dentarias y posee, además, propiedades antibacterianas. ●

## Es noticia

**El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la Región (COEM) amplía el plazo de presentación de candidaturas a su Beca de Investigación al 15 de abril.**

Esta beca surge con la intención de sufragar, parcial o totalmente, los gastos de un proyecto de investigación presentado por un investigador novel y que constituya parte del trabajo conducente a obtener el título de Doctor. Por tanto, el Colegio valorará, fundamentalmente, la formación académica del solicitante, el mérito científico-técnico del proyecto presentado, así como el curriculum del equipo de investigación en el seno del cual vaya a realizar dicho proyecto.

Los solicitantes deberán acreditar estar colegiados en el organismo, así como estar matriculados

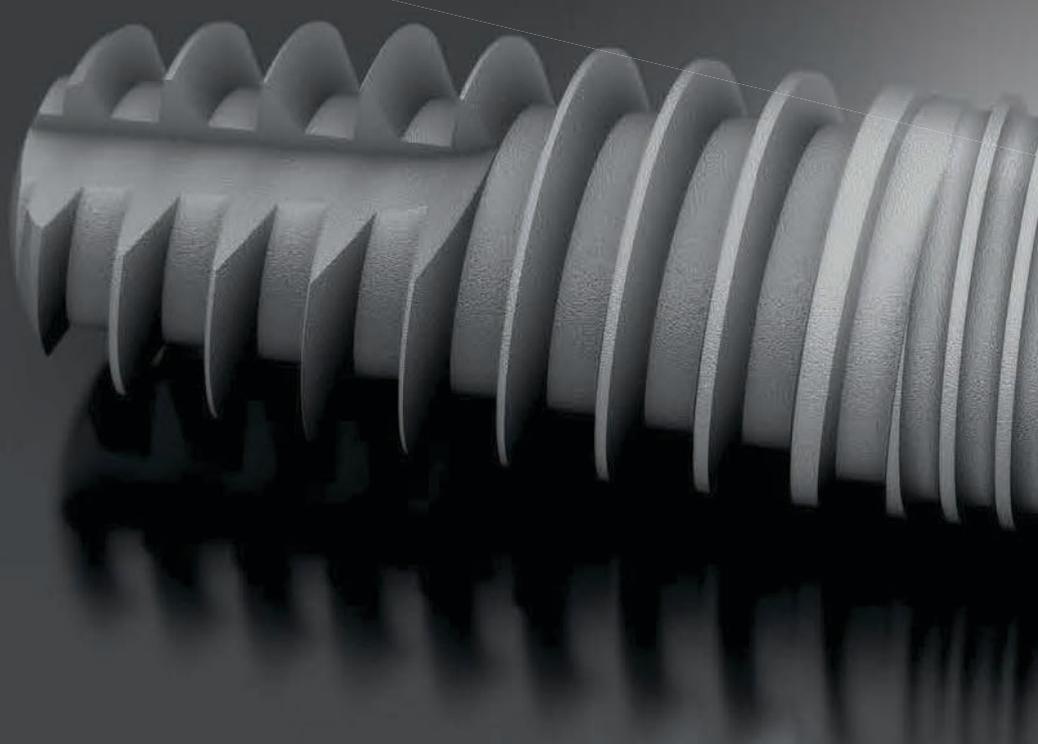
en un programa de doctorado en la fecha de solicitud de esta ayuda. La dotación económica de cada una de las becas será de 10.000 euros, aplicándose la deducción que marque la normativa fiscal española. El fallo de la convocatoria se hará público durante la clausura del Ciclo Científico y se difundirá en la página web del Colegio.

El receptor de la beca deberá presentar en la fecha de su terminación una memoria, redactada en lengua castellana, que contemple la totalidad del trabajo y actividades realizadas, así como sus resultados. Asimismo, deberá presentar un resumen del trabajo en modo de artículo que se adecuará a las normas de edición de la correspondiente revista del Colegio. Información y bases en: [www.coem.org.es](http://www.coem.org.es).



**RADHEX**<sup>®</sup>  
IMPLANTS

# LA FUSIÓN IDEAL ENTRE LA TECNOLOGÍA Y EL DISEÑO



Radhex Venta Directa

 902 107 215

 949 266 324

**IMPORTANTES PROMOCIONES  
PARA NUEVOS USUARIOS !!**

 ISO 9001:2008  
ISO 13485:2003  
[www.radhex.es](http://www.radhex.es)



# EXPO ENTAL

SALÓN INTERNACIONAL DE EQUIPOS  
PRODUCTOS Y SERVICIOS DENTALES

10 - 12  
Marzo  
March  
2016

*A grandes profesionales de Implantología*

*Gracias por su Visita!!*

*Ha sido todo un Éxito!!*



Ramón Torrecillas, director del Centro de Investigación en Nanomateriales y Nanotecnología (CINN)

## «TENEMOS DOS PATENTES QUE PODRÍAN LLEGAR A SER LA SOLUCIÓN MÁS AVANZADA EN LA LUCHA CONTRA LA PERIIMPLANTITIS»



Ramón Torrecillas, director del Centro de Investigación en Nanomateriales y Nanotecnología (CINN).

El Centro de Investigación de Nanomateriales y Nanotecnología (CINN) de Oviedo, creado en 2007, combina la investigación interdisciplinar de alta calidad y competitiva a nivel internacional con las actividades de demostración científico-tecnológicas. Su director, el profesor Ramón Torrecillas, nos desvela las últimas patentes desarrolladas por sus equipos de trabajo, incidiendo especialmente en aquellas que afectan a la Odontología actual.

**E**l Centro de Investigación de Nanomateriales y Nanotecnología (CINN) es un centro mixto de investigación que surgió como consecuencia de la iniciativa institucional del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), el Gobierno del Principado de Asturias y la Universidad de Oviedo, capital donde se ubica. Estas tres instituciones aportan, tanto financiación, como el equipamiento científico y el personal. De todo ello nos habla en profundidad su director, Ramón Torrecillas.

### —¿Con qué presupuesto cuenta el CINN para investigar?

—Nuestro presupuesto ordinario se compone de tres aportaciones de 70.000 euros por parte de las instituciones que participan en este centro mixto: CSIC, Universidad de Oviedo y Principado de Asturias. Sin embargo, la aportación de la Universidad se realiza en especies, es decir, justificando el gasto realizado en la Universidad por los equipos de investigadores que están integrados en el CINN. Evidentemente este presupuesto no es para investigar sino para mantener en funcionamiento el centro a nivel de servicios básicos. El presupuesto para investigar fluctúa de año en año y depende de nuestra mayor o menor capacidad para captar financiación.

### —¿Qué otras fuentes de financiación o ingresos posee el CINN?

—Al igual que otros centros, el presupuesto ordinario no contempla las tareas de investigación por lo que acudimos a dos vías distintas de financiación. Por un lado, privada, mediante la realización de proyectos de investigación con empresas que requieren nuestra colaboración en el desarrollo de nuevos productos principalmente, o bien, acudiendo de

forma competitiva a los distintos instrumentos de las administraciones a nivel regional, nacional o internacional. Somos activos en la realización de investigación dentro del marco europeo, en este caso el H2020.

—**¿Hay algún desarrollo o patente del CINN que haya sido especialmente trascendental en el ámbito odontológico?**

—Sí, en estos momentos tenemos dos patentes que protegen temas candentes en el campo odontológico. Por un lado, tenemos un nuevo material vitrocerámico que ha demostrado gran eficacia en la lucha contra la enfermedad periodontal al inhibir el crecimiento de biofilm y, por otro lado, ser el constituyente ideal para el desarrollo de nuevos sustitutos óseos que, combinados con las señales adecuadas, nos permiten presentar propiedades de osteoconducción, osteoinducción e incluso osteogénesis muy interesantes. Hemos realizado ensayos *in vivo* en perros *beagle* a los que se les ha inducido la enfermedad periodontal después de colocar un recubrimiento de este biovidrio en el pilar y hemos reducido drásticamente la pérdida de hueso alrededor de los implantes. En esta línea, estamos desarrollando productos, tanto para la prevención de la enfermedad periodontal en dientes naturales como para el tratamiento preventivo de la periimplantitis para aquellos pacientes que requieren implantes y sufren de enfermedad periodontal.

Y la segunda patente que tenemos protegida a nivel mundial es un nanocomposite para la fabricación de una nueva generación de implantes dentales con propiedades biológicas y mecánicas muy superiores a las soluciones cerámicas presentes en el mercado, pero con la ventaja añadida de que, en conjunción con la patente anterior, supondrá la solución más avanzada para la lucha contra la periimplantitis, algo que como todos sabemos supone el mayor reto en el campo de la Odontología actual.

—**La Medicina Regenerativa persigue la recuperación o sustitución de tejido óseo mediante biomateriales, ¿cuáles son los últimos avances en este ámbito?**

—El campo de los biomateriales para la Medicina Regenerativa está en constante evolución. La búsqueda del *scaffold* perfecto que ejerza una función estructural durante la regeneración del tejido para posteriormente alcanzar una reabsorción completa sigue abierta. Los avances en este tipo de productos se han centrado fundamentalmente en innovaciones en el tipo de biomaterial y así, en el caso concreto de los sustitutos óseos, estos se pueden dividir fundamentalmente en dos tipos de productos: los basados en fosfatos cálcicos que imitan la composición de la parte inorgánica del hueso natural y los basados en biovidrios con los que se busca aumentar la tasa de reabsorción del biomaterial.

Los últimos avances en el ámbito de los biomateriales para Medicina Regenerativa están teniendo muy en cuenta el hecho de que el material deberá ejercer su función en un entorno biológico, por lo que es necesario potenciar en todo

## «ESTAMOS DESARROLLANDO PRODUCTOS PARA PACIENTES QUE REQUIEREN IMPLANTES Y SUFREN DE ENFERMEDAD PERIODONTAL»

lo posible la respuesta del organismo receptor que favorezca su integración. Para ello, existe un conjunto de productos biológicos como serían las proteínas, factores de crecimiento, etc., que se están utilizando como herramientas de biofuncionalización de los materiales sintéticos que actúan como vías de comunicación con el entorno biológico favoreciendo la osteointegración e incluso la angiogénesis. Un paso más allá en esta estrategia sería la utilización de células madre, lo que permitiría la personalización desde un punto de vista biológico del material sintético para cada paciente.

—**En esta línea, recientemente el CINN ha presentado un estudio sobre vidrios bioactivos contra las infecciones dentales ¿Nos puede explicar en qué consiste este biomaterial y cómo contribuye a evitar la colonización bacteriana y el progreso de la infección periimplantaria?**

### INVESTIGACIÓN EN ODONTOLOGÍA

En el CINN están desarrollando varias líneas de investigación relacionadas con la Odontología, en colaboración con el Instituto de Cirugía Oral Avanzada (ICOA), dirigido por el Dr. Roberto López Píriz. «Durante los últimos años, —explica Ramón Torrecillas—, también hemos trabajado en el desarrollo de cerámicas de óxido de circonio para la fabricación de estructuras mediante la tecnología CAD-CAM. De hecho, hemos licenciado una patente que tenemos en el CSIC a la empresa Bioker Research (una *spin off* de nuestro centro de investigación) para la fabricación de discos de óxido de circonio con una vasta gama de colores, basándose en un procedimiento coloidal en el que se dopa con diversos iones a nivel atómico la estructura del óxido de circonio generándose el color durante el proceso de sinterización. Por otro lado, se obtienen unas propiedades de translucidez y mecánicas increíbles por lo que creemos que esta empresa ofrece hoy al mercado, posiblemente, la mejor oferta en este campo, lo que se demuestra por el fuerte incremento en ventas que se está produciendo».

Respecto a la colaboración con el ICOA «desarrollamos productos muy variados, desde nuevos rellenos antimicrobianos para empastes, tratamientos preventivos de la periodontitis y, sobre todo, nuevos sustitutos óseos reabsorbibles e implantes dirigidos a pacientes con enfermedad periodontal», destaca.



Desde el CINN se trabaja en la fabricación de una nueva generación de implantes.

---

**«UN MATERIAL IDEAL PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES NO DEBERÍA PRESENTAR SOLAMENTE PROPIEDADES BACTERICIDAS, SINO QUE TAMBIÉN DEBE MOSTRAR UNA EXCELENTE BIOCAMPATIBILIDAD»**

---

—La actividad antimicrobiana de esta nueva familia de vidrios ha sido ampliamente probada en los últimos años por nuestro grupo investigador. Cuando las partículas de vidrio interactúan con la membrana del microorganismo, se produce una despolarización de la misma lo que conduce a su total eliminación. Este hecho está fuertemente relacionado con la lixiviación de iones ( $\text{Ca}^{2+}$ + $\text{Zn}^{2+}$ ) a la interfase vidrio-membrana. Esto confiere una gran flexibilidad para el diseño de vidrios biocidas como recubrimientos de diferentes tipos de sustratos (cerámica, cerámica-metal) para futuros implantes dentales. Las enfermedades periodontales tienen una naturaleza inflamatoria e infecciosa. Así como en los dientes, los implantes son superficies ideales para la colonización bacteriana y la formación de biofilms, se ha demostrado que este tipo de vidrios son capaces de reducir la capacidad de las bacterias para formar biofilm en la superficie del biomaterial mediante la neutralización de la adhesión a la superficie del implante. Actúan desde el primer estadio del desarrollo de biofilm, inhibiendo la adhesión y proliferación bacteriana. Por otro lado,

un material ideal para el tratamiento de infecciones no debería presentar solamente propiedades bactericidas, sino que también debe mostrar una excelente biocompatibilidad. En el caso de estos vidrios, se cumple también este requisito. Presentan nula toxicidad lo que les hace perfectamente compatibles con los seres vivos y con el medio ambiente.

**—En algunas ponencias usted ha afirmado que el grafeno influirá notablemente en nuestras vidas. ¿Qué aplicaciones tiene este material?**

—El grafeno es un material que ha despertado enormes expectativas debido a sus excelentes propiedades mecánicas, eléctricas o térmicas. Además, es un material biocompatible por lo que uno de los campos en los que la investigación con este material está siendo más intensiva es en las aplicaciones biomédicas. Como ocurre con todo material nuevo que se descubre, su aprovechamiento pasa por diferentes fases, comenzando con la caracterización completa del mismo para conocer sus principales propiedades y, a partir del análisis de las mismas, la identificación de aquellas potenciales aplicaciones en las que el material puede aportar soluciones. Si bien en estos momentos los desarrollos que se están realizando basados en el grafeno están en fase de investigación, es cierto que las posibilidades que se vislumbran a este material son muy prometedoras en muchas y muy variadas aplicaciones, que abarcan desde el sector biomédico, la electrónica flexible o las baterías, como elemento de refuerzo de otros materiales o como aditivo de alta conductividad eléctrica, entre otras.



## Nuevo Touareg CloseFit UNP 2,75

El Touareg™ UNP de Adin, es el implante de conexión interna más estrecho del mundo, único en su clase y sobresaliente en todos los sentidos.

- Ideal en espacios estrechos
- Sencillez y predictibilidad en atrofias horizontales
- Conexión cónica atornillada e indexada que preserva el nivel de los tejidos
- Disponibilidad de pilares para la rehabilitación unitaria parcial o total
- Acorta tratamientos y ahorra en costes

Todos los beneficios y casi 10 años de experiencia clínica de la familia de implantes Touareg CloseFit

ADIN le espera en:



«EXISTEN ESTUDIOS PRELIMINARES ENFOCADOS A LA **OBTENCIÓN DE RELLENOS DENTALES BASADOS EN EL GRAFENO**»

—¿Qué propiedades y características tiene este material en el ámbito odontológico?

—Tal y como mencionaba anteriormente, la primera propiedad que cumple el grafeno y que resulta imprescindible para su utilización en el ámbito odontológico es que se trata de un material biocompatible, al ser un material constituido únicamente por carbono. La familia de materiales que cumplen este requisito no es muy amplia, por lo que el simple hecho de disponer de un material más para buscar soluciones en el sector ya es bien recibido de por sí.

Entrando en detalle en las propiedades que hacen interesante este material en el ámbito odontológico, está ampliamente descrito en la literatura el carácter antimicrobiano del óxido de grafeno, por lo que este material puede ser utilizado con el fin de prevenir o tratar infecciones. Por otro lado, se conocen estudios que han demostrado el efecto beneficioso que puede suponer la aplicación de descargas eléctricas en la regeneración ósea. En este sentido, el grafeno puede ser el componente ideal a la hora de desarrollar materiales conductores de la electricidad con los que

**RECORTES EN LA INVERSIÓN**

Los recortes de financiación en el ámbito de la investigación sufridos en los últimos años han supuesto una limitación a la hora de desarrollar las diferentes líneas de estudio del CINN. «La reducción en los recursos disponibles y la canalización de los mismos de manera prioritaria, a través de la colaboración con empresas, han hecho que se concentrasen los esfuerzos de investigación en proyectos de carácter más aplicado. Si bien este primer análisis se podría considerar como positivo en el corto plazo, ya que ha obligado a seleccionar aquellas líneas de trabajo que pueden tener un retorno más rápido, a nivel de aprovechamiento industrial de los resultados, hay que tener en cuenta que esta estrategia ha mermado de manera drástica el desarrollo de ciencia básica, que a la postre es la vía de generación de conocimiento para el continuo avance de las investigaciones», destaca Ramón Torrecillas.

El efecto de los recortes ha sido especialmente significativo en la disminución de las tesis doctorales desarrolladas por la ausencia de herramientas para la incorporación de nuevos investigadores al sistema. «El desarrollo de tesis doctorales es el ámbito ideal para adquirir un conocimiento más completo y sólido en una temática concreta, por lo que las consecuencias de esta reducción serán más apreciables a medio y largo plazo», puntualiza.

*El objetivo del CINN es salvar el hueco entre la investigación científica de calidad y la pre-industrialización de productos y componentes.*



---

## «RESULTA IMPOSIBLE CONSEGUIR LA MULTIFUNCIONALIDAD REQUERIDA CON UN ÚNICO MATERIAL POR LO QUE LA SOLUCIÓN PASA POR EL DESARROLLO DE MATERIALES HÍBRIDOS, TANTO A NIVEL DE COMPOSICIÓN COMO DE ESCALA»

---

diseñar dispositivos para dicha finalidad. Por último, existen estudios preliminares enfocados a la obtención de rellenos dentales basados en el grafeno. En este caso, la propiedad más interesante del grafeno es su gran resistencia a la corrosión.

### —¿Qué otros materiales cree usted que marcarán un hito en el sector dental?

—En los últimos años se aprecia una clara evolución en la estrategia para desarrollar nuevos biomateriales en general, y para el sector dental en particular. Así, se ha pasado de un escenario en el que al material sintético tan solo se le exigía que fuera bioinerte, al actual, en el que se pretende simular tanto como sea posible el comportamiento del material natural a sustituir. Para ello, ha sido necesario comprender cuáles son las propiedades que hacen que los materiales naturales consigan reunir un conjunto de funcionalidades excepcional, lo que muchas veces reside en su organización en la multiescala o en su composición, sin olvidar el hecho de que estos materiales se encuentran en un entorno biológico.

Se sabe que resulta imposible conseguir la multifuncionalidad requerida con un único material por lo que la solución pasa por el desarrollo de materiales híbridos, tanto a nivel de composición como de escala, combinando componentes inorgánicos/orgánicos, incorporando productos biológicos y con un diseño microestructural adecuado. A nivel de propiedades estructurales, como las que se requieren en el caso de los implantes o pilares, los materiales nanoestructurados o nanocomposites abren la puerta a la utilización de materiales cerámicos para esta aplicación, los cuales son mucho más compatibles desde el punto de vista químico con el cuerpo humano que los metales, al tiempo que mejoran las propiedades estéticas. Por último, en el campo de los sustitutos óseos, el material ideal sería aquel que tuviese la resistencia mecánica suficiente para soportar las cargas a las que estará sometido inicialmente, promoviese la osteointegración y se reabsorbiese completamente y de manera sincronizada con la generación de nuevo hueso. Los nuevos biovidrios biofuncionalizados con productos biológicos son la opción más prometedora en este campo.

### —¿Qué papel tiene la industria en la investigación sobre materiales y nanotecnologías?

—La investigación sobre materiales y nanotecnologías tiene por objetivo solucionar los problemas que existen con las tecnologías actuales. Teniendo en cuenta que la industria es quien mejor conoce dichos problemas, se puede decir que su primer papel es el de actuar como motor que promueve y orienta dichas investigaciones. Por otro lado, la industria también actúa como canalizador de los resultados de estas investigaciones para el aprovechamiento por parte de la sociedad mediante la comercialización de los mismos en forma de productos. En este punto, se pueden distinguir dos tipos de empresas: por un lado, las que incorporan tanto nanotecnologías como materiales, una vez desarrollados en sus procesos productivos y, por otro lado, las que desarrollan sus propias soluciones. Generalmente las empresas del segundo tipo suelen ser *spin-off* o *start-up*.

### —¿En qué posición se encuentra España en cuanto a la investigación sobre nanomateriales y nanotecnología?

—La Unión Europea lidera a nivel mundial la inversión en investigación en nanomateriales y nanotecnología. Sin embargo, esa inversión no siempre se ve reflejada en nuevos productos en el mercado. Esto se debe a que la separación que existe entre el conocimiento y el mercado es grande por lo que invertir más cantidad no siempre es sinónimo de mejores resultados. En España, la inversión es más reducida que en los países de su entorno, pero, a pesar de ello, tiene un nivel altamente competitivo internacionalmente en el campo de los nanomateriales y la nanotecnología.

Esto se explica porque los resultados no dependen únicamente de la cantidad de dinero que se invierte, sino de cómo se invierte y de cómo se aprovecha por parte de los investigadores.

### —¿Qué puesto ocupa el CINN como organismo investigador?

—El CINN es un centro pequeño que cuenta con pocos investigadores en su plantilla, pero que resulta un tanto particular tanto a nivel nacional como internacional, por el hecho de que sus objetivos no solo se centran en una investigación de excelencia sino que, siendo un centro de investigación, tiene por objetivo salvar el hueco existente entre la investigación científica de calidad y la pre-industrialización en forma de productos y componentes que realmente puedan resultar atractivos al tejido industrial en un contexto global. Para ello, el centro dedica un importante esfuerzo a la generación y puesta en marcha de iniciativas público-privadas que permitan una estrecha colaboración entre investigadores del centro y de empresas tecnológicamente avanzadas en actividades de demostración científico-tecnológica en espacios de colaboración equipados al efecto y potencia la creación de empresas de base tecnológica. El CINN participa a nivel internacional en iniciativas tanto de investigación como empresariales siendo conscientes de que su capacidad está limitada por su tamaño. ●

# MEDICAL10

DENTAL PRODUCTS



ESPECIALISTAS EN IMPLANTOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL

GARANTÍA DE CALIDAD

SERVICIO PERSONALIZADO Y ESPECIALIZADO

APOSTAMOS POR LA FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES

COMPROMISO CON LA EXCELENCIA





Distribuidores exclusivos  
**PARA TODA ESPAÑA.**



**MEDICAL10**  
DENTAL PRODUCTS

Tel.: 951 335 707  
[contacto@medical10.es](mailto:contacto@medical10.es)  
[www.medical10.es](http://www.medical10.es)



**Dr. Jesús Peláez Rico**

Profesor Asociado del Dpto. de Prótesis Bucofacial.  
Profesor colaborador del Master de Prótesis Bucofacial y Oclusión.  
Facultad de Odontología de la UCM.

**Dr. Carlos López Suárez**

Colaborador honorífico del Dpto. de Prótesis Bucofacial.  
Profesor colaborador del Máster de Prótesis Bucofacial y Oclusión.  
Facultad de Odontología de la UCM.

**Dra. Verónica Rodríguez Alonso**

Colaboradora en docencia Práctica externa del Dpto. de

Prótesis Bucofacial.  
Profesora colaboradora del Máster de Prótesis Bucofacial y Oclusión.  
Facultad de Odontología de la UCM.

**Dra. María Jesús Suárez**

Profesora Titular del Dpto. de Prótesis Bucofacial.  
Directora del Máster en Prótesis Bucofacial y Oclusión.  
Facultad de Odontología de la UCM.



## CIRCONIO EN PRÓTESIS FIJA: CASOS CLÍNICOS

### RESUMEN

El óxido de circonio como material para prótesis fija parece que es una buena alternativa a las restauraciones tradicionales de metal-porcelana. Pero, verdaderamente ¿se puede utilizar para todas las indicaciones que nos ofrecen las casas comerciales? En este artículo se explican brevemente las características del óxido de circonio como material para restauraciones, sus ventajas e inconvenientes así como sus indicaciones. Además se muestran dos casos clínicos resueltos mediante restauraciones de óxido de circonio.

### INTRODUCCIÓN

Desde que Fauchard en 1728 sugirió la cerámica para uso dental hasta nuestros días, con la aparición de los sistemas CAD/CAM y las nuevas cerámicas de óxido de circonio, ha tenido lugar una progresión constante tanto en los materiales, como en las tecnologías con el fin de conseguir restauraciones lo más estéticas posibles, pero para el profesional, antes de utilizar una nueva alternativa de tratamiento, es necesario demostrar su eficacia clínica en estudios a largo plazo (1).

La cerámica es aquel material de naturaleza inorgánica, de origen mineral, que se modela a temperatura ambiente y cuya forma se fija con calor. La mayoría de las cerámicas dentales, salvo excepciones, tienen una estructura mixta, es decir, son materiales compuestos por una fase vítrea (responsable de las propiedades ópticas) y una fase cristalina (responsable de las propiedades mecánicas) (2,3).

Por lo tanto, la microestructura de la cerámica tiene una gran importancia clínica ya que el comportamiento estético y mecánico de un sistema depende directamente de su com-

posición. A mayor fase vítrea mejores propiedades estéticas y peores propiedades mecánicas y viceversa.

### Clasificación de las cerámicas

Con el fin de unificar criterios y mejorar la comunicación entre los diferentes profesionales, las cerámicas dentales pueden clasificarse en función de cuatro sistemas distintos: Temperatura de sinterización, composición química, técnica de confección y características estructurales (4) (Tabla 1).

La más utilizada es la clasificación según la composición química, porque, como se describió anteriormente, la microestructura de la cerámica tiene una gran importancia clínica ya que el comportamiento estético y mecánico de un sistema depende directamente de su composición.

Pero, hoy en día, han aparecido nuevos materiales compuestos de una matriz de resina con alto contenido en cerámica que no están incluidos en ninguna de las clasificaciones anteriormente descritas. Estos materiales han sido recientemente nombrados como «cerámicas» por la Asociación Dental Americana (ADA). Por esta razón Gracis y cols. en 2015 (5) han creado una nueva clasificación de las cerámicas en la cual se incluye a estos nuevos materiales y que divide a las cerámicas en tres familias:

#### Cerámicas con matriz vítrea

- Cerámicas feldespáticas
- Cerámicas sintéticas:
  - Base de leucita
  - Disilicato de Litio
  - Base fluorapatita
- Cerámicas con infiltrado vítreo

Temperatura sinterización	Composición química	Técnica de confección	Características estructurales
<ul style="list-style-type: none"> <li>Alta sinterización (más de 1300°C)</li> <li>Media sinterización (1050-1300 °C)</li> <li>Baja sinterización (850-1050 °C)</li> <li>Muy baja sinterización (menos de 850 °C)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Feldespáticas (convencionales y de alta resistencia)</li> <li>Aluminosas (convencionales y de alta resistencia)</li> <li>Circoniosas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Condensación</li> <li>Sustitución a la cera perdida</li> <li>Tecnología CAD/CAM</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Porcelanas vítreas</li> <li>Vidrios rellenos de partículas</li> <li>Cerámicas policristalinas</li> </ul>

Tabla 1.

### Cerámicas policristalinas

- Alúmina
- Circonia parcialmente estabilizada
- Circonia endurecida con alúmina
- Alúmina endurecida con circonia (actualmente en desarrollo)

### Cerámicas con una matriz de resina

- Resina nanocerámica (Lava Ultimate)
- Cerámica vítrea en matriz de resina (Vita Enamic)
- Circonio-sílice en matriz de resina (MZ-100)

## ÓXIDO DE CIRCONIO

El circonio es un elemento del sistema periódico de número atómico 40 y símbolo Zr. Es un metal blanco grisáceo, brillante y muy resistente a la corrosión. Es uno de los elementos más abundantes de la naturaleza, es muy reactivo por lo que solo se halla en combinación con otros elementos.

Fue Hussak, quien, en 1982, descubrió el óxido de circonio, bajo la forma de badeleyita. El óxido de circonio también se conoce químicamente como circonia o circona.

El óxido de circonio puro puede encontrarse, en función de la temperatura, en tres formas cristalinas:

- Fase monoclinica
- Fase tetragonal
- Fase cúbica

La fase utilizada en Odontología es la tetragonal. Es la más resistente, tiene menor tamaño que la fase monoclinica y, debido a que es inestable a temperatura ambiente, se estabiliza con itrio. Por eso en Odontología la mayoría de las porcelanas de óxido de circonio tienen en su composición itrio en mayor o menor proporción.

La característica principal que tiene el óxido de circonio es un mecanismo de refuerzo denominado «transformación resistente». Este fenómeno descubierto por Garvie y cols.

## EN ESTE ARTÍCULO SE EXPLICAN BREVEMENTE LAS CARACTERÍSTICAS DEL ÓXIDO DE CIRCONIO COMO MATERIAL PARA RESTAURACIONES, SUS VENTAJAS E INCONVENIENTES, ASÍ COMO SUS INDICACIONES

en 1975 consiste en que la circonia parcialmente estabilizada ante una zona de alto estrés mecánico como es la punta de una grieta sufre una transformación de fase cristalina y pasa de forma tetragonal a monoclinica, adquiriendo un volumen mayor. De este modo, se aumenta localmente la resistencia y se evita la propagación de la fractura. Esta propiedad le confiere a estas cerámicas una resistencia a la flexión entre 1000 y 1500 MPa, superando con un amplio margen al resto de porcelanas (6).

### Indicaciones

Si hacemos caso a las instrucciones de las casas comerciales, las prótesis de óxido de circonio se pueden utilizar para todo tipo de indicaciones. Y aunque de forma genérica esto puede ser cierto, hay que estudiar cada caso y analizar los diferentes materiales de los que disponemos para hacer la selección más correcta. Además cuando revisas la literatura se corrobora la anterior afirmación.

### Prótesis dentosoportadas

En sectores anteriores dependerá del sustrato que tengamos, ya que, aunque ahora han salido porcelanas de óxido de circonio más translúcidas, existen materiales más estéticos y con suficiente resistencia (Disilicato Litio) para conseguir mejores resultados. Si el sustrato es oscuro (muñón endodoncia-

do o muñón metálico) me decantaría por porcelanas que fueran más opacas (como las de circonio o aluminosas), aunque si el técnico de laboratorio es bueno y se realiza una buena preparación, se pueden conseguir disimular con otras porcelanas como disilicato de litio (con cofias opacas). En puentes posteriores y puentes de tramos largos quizás haya muchas menos dudas, ya que por su resistencia serían las porcelanas de óxido de circonio las de elección (aunque hay algunas porcelanas aluminosas y disilicato de Litio que pueden ser utilizadas en puentes posteriores hasta premolares).

#### *Prótesis parcial fija sectores posteriores:*

Está en sin duda la mayor indicación de las prótesis fijas de circonio, debido a la pobre resistencia a la fractura de todos los demás tipos de cerámicas existentes.

En cuanto a la supervivencia clínica de puentes posteriores, hoy en día todavía los puentes metal-porcelana están considerados como la modalidad de tratamiento estándar en la práctica diaria. Creugers y cols. describen un éxito en la supervivencia clínica de puentes posteriores metal-cerámica del 74% en 15 años, y Walton y cols. hablan de un éxito de 96%, 87% y 85% a los 5, 10 y 15 años, respectivamente (7-9). Cada vez existen más estudios clínicos de puentes posteriores de circonio con más tiempo de seguimiento, los mismos hablan de un éxito del 93-100% para puentes de 3 piezas desde un seguimiento de 3 a 7 años y de un éxito del 83-100% para puentes de 4 piezas de 3 hasta 5 años (10-16). Estos resultados mejoran los obtenidos con otros sistemas cerámicos (17-21). Cuando valoramos la supervivencia clínica de puentes posteriores de óxido de circonio, es importante diferenciar entre el éxito de las estructuras de circonio con el éxito de las restauraciones. Es decir, el número de restauraciones que han fracasado debido a la fractura de la estructura de circonio, con el número de restauraciones que han fracasado por otras causas que no sea la fractura de la estructura de circonio (caries, fractura pilares...). Puesto que en el primer caso, según los estudios, el éxito va desde el 97,8% al 100% mientras que si se tienen en cuenta otras complicaciones como caries y fractura de pilares, el porcentaje en algunos estudios baja hasta un 73,9%.

#### **Prótesis implantosoportadas**

En prótesis sobre implantes el óxido de circonio se puede utilizar para la confección de prótesis híbridas (**Figura 1**).

El uso del circonio para la realización de pilares de implantes tiene una serie de características y consideraciones (22-24):

- Según la mayoría de estudios tienen menor resistencia a la fractura que los pilares de titanio.
- Tienen mejor estética que los pilares de titanio, aunque eso hoy en día ya ha mejorado con la posibilidad de realizar pilares de titanio anodizado (coloreado) o nitruro de titanio (color dorado).
- La mayoría de estudios demuestran un mejor comportamiento mecánico cuando el pilar de circonio tiene una

## HOY EN DÍA LOS PUENTES METAL-PORCELANA ESTÁN CONSIDERADOS COMO LA MODALIDAD DE TRATAMIENTO ESTÁNDAR EN LA PRÁCTICA DIARIA



Figura 1. Prótesis híbrida de circonio.

interfase metálica, es decir, cuando la conexión al implante es metálica en vez de cerámica.

- No debemos retallar los pilares de circonio, ya que produciríamos una transformación de fase que a la larga disminuye la resistencia del pilar por la creación de microgrietas en el material.

#### **Inconvenientes del óxido de circonio**

Los mayores problemas del uso del óxido de circonio en prótesis fija son el chipping de la cerámica de recubrimiento y la «degradación por envejecimiento a baja temperatura» (LTD) (25-28).

*Chipping de la cerámica de recubrimiento:* Es el mayor problema que existía en los puentes posteriores realizados en óxido de circonio. Según la literatura el porcentaje varía de un 0-40%, está es una cifra bastante alta teniendo en cuenta que en los puentes convencionales de metal-porcelana el chipping era de 2,5-8% a los 5 años según varios autores. Entre las causas de la fractura de la cerámica de recubrimiento en las restauraciones de óxido de circonio aparecen en la literatura:

- Por una insuficiente fuerza de unión entre la cerámica de recubrimiento y la estructura.
- Por una excesiva tensión entre la cerámica de recubrimiento y la estructura debido al diferente coeficiente de expansión térmica que puede haber entre ambas. La excesiva tensión superficial de la cerámica de recubrimiento se produce durante el enfriamiento después de haberla sacado del horno, cuando ocurre una diferente contracción térmica de ambas superficies. Se debería intentar conseguir un coeficiente de expansión lo más parecido posible al de la estructura para que no ocurra ese aumento de tensión.
- Por una excesiva carga oclusal, debida a un contacto prematuro.

# TRIOS<sup>®</sup> Escáner intraoral impresión digital en color



Porque la precisión importa

Buscar 3Shape en línea



En los estudios *in vitro* que existen sobre fractura de cerámica de recubrimiento en puentes posteriores totalmente cerámicos los resultados son muy parecidos a los producidos en metal-cerámicos. Pero cuando se observan los estudios *in vivo* se ve que las fracturas de cerámicas de recubrimiento en puentes cerámicos son mayores que en puentes metal-cerámicos. Esto puede ser por dos razones:

1. En la mayoría de los sistemas metal-cerámicos, este excesivo estrés puede ser compensado por una deformación elástica o plástica de la misma estructura. Sin embargo, en todos los sistemas cerámicos, la estructura cerámica es rígida y no permite compensar este estrés.
2. El hecho de que las restauraciones se encuentren en contacto continuo con la saliva de la cavidad oral puede causar una hidrólisis de la unión Si-O-Si, lo cual afectaría a las propiedades mecánicas de la cerámica. Por tanto el incremento del fallo de la unión de la cerámica de recubrimiento bajo condiciones de humedad de la cavidad oral puede ser atribuido a la diferente composición química con la cerámica de la técnica metal-cerámica, resultando una mayor susceptibilidad a un ataque hidrolítico. Sin embargo, son necesarias más investigaciones para demostrar esta hipótesis.
3. Una desventaja que tenían las técnicas de CAD/CAM de estructuras es que el espesor uniforme de las estructuras diseñadas de forma virtual puede no proporcionar el apoyo adecuado para el revestimiento cerámico. Las proporciones ideales de las estructuras para el apoyo suficiente de la cerámica de recubrimiento son difíciles de conseguir.

Hoy en día la mejora de las cerámicas de recubrimiento, la mejora de los mecanismos de unión de dicha cerámica al óxido de circonio y un mejor diseño de las estructuras (teniendo en cuenta la arcada antagonista y, por tanto, la oclusión) para dar mejor soporte a la cerámica de recubrimiento, han hecho que los valores de chipping disminuyan de forma significativa.

«Degradación por envejecimiento a baja temperatura» (LTD): el segundo problema de las restauraciones de óxido de circonio es el inherente del envejecimiento acelerado, que se produce en el óxido de circonio en la presencia de agua. Este fenómeno de envejecimiento se conoce como degradación a baja temperatura (LTD), y disminuye las propiedades físicas del óxido de circonio porque en él se produce espontáneamente una transformación de fase de los cristales de circonio que pasan de la fase tetragonal a la fase monoclínica siendo esta más débil.

### Circonio monolítico

Las restauraciones de circonio monolítico no son más que restauraciones de circonio a espesor total sin cerámica de recubrimiento (sólo en el sector anterior a veces se utiliza la técnica cut-back) por lo que desaparece uno de los mayores inconvenientes de las restauraciones de óxido de circonio, el chipping de la cerámica de recubrimiento.

Los resultados estéticos no son tan buenos como los que se consiguen con el óxido de circonio con cerámica de recubrimiento ni con el disilicato, pero, al ser restauraciones realizadas íntegramente con metodología CAD/CAM, generalmente son más económicas que las otras restauraciones cerámicas y, por tanto, una buena alternativa, desde el punto de vista económico, a las restauraciones de metal-porcelana.

---

## LA MEJORA DE LAS CERÁMICAS DE RECUBRIMIENTO Y DE LOS MECANISMOS DE UNIÓN DE ESTAS AL ÓXIDO DE CIRCONIO, ASÍ COMO UN MEJOR DISEÑO DE LAS ESTRUCTURAS PARA DAR MEJOR SOPORTE, HAN HECHO QUE LOS VALORES DE CHIPPING DISMINUYAN DE FORMA SIGNIFICATIVA

---

Este tipo de prótesis se han puesto muy de moda sobre todo para prótesis implantosoportadas y prótesis dentosoportadas en sector posterior, pero tiene todavía una serie de interrogantes (29-32):

- Estabilidad del color: Debido a que es una restauración monolítica, a veces es necesario maquillarla para conseguir un resultado estético aceptable. Por tanto ¿cómo se mantendrá de estable ese color?
- Desgaste de la arcada antagonista: El circonio es un material muy resistente, por tanto no sabemos cómo se comportará el diente natural antagonista ante las cargas continuas sobre este tipo de restauraciones. Los estudios que existen (tanto *in vitro* como *in vivo*) dan unos resultados de desgaste muy parecidos a los dientes naturales e incluso a las restauraciones de composite, siempre y cuando la superficie esté totalmente pulida y no se tenga que realizar un ajuste oclusal.
- «Degradación por envejecimiento a baja temperatura» (LTD): Ya hemos explicado lo que le ocurre al circonio en presencia de agua y este tipo de restauraciones están continuamente en contacto con la saliva, por tanto, se supone que existirá una transformación de fase que debilitaría las restauraciones.
- Ajuste oclusal: Supuestamente cuando nosotros retocamos el óxido de circonio con una fresa, se produce una transformación de fase que lo debilita y que es necesario volver a realizar un ciclo de cocción para que se restablezca la fase original. Por tanto, una vez cementadas este tipo de restauraciones no se podría realizar ningún tipo de ajuste. Aunque las casas comerciales han sacado unas fresas especiales para retocar el circonio monolítico no se sabe si estas no producen igualmente dicha transformación de fase. ●



## EOS Dental Solutions | Ready for Production

Sistema de última generación para la producción rápida y rentable de puentes y coronas dentales mediante Impresión 3D Industrial

EOS M 100: la probada calidad y fiabilidad de EOS ahora disponible con una menor inversión

- Producción rápida y rentable (unas 70 unidades dentales en 3h aprox.)
- Máxima precisión de detalles con calidad reproducible en cada lote de fabricación
- Certificación médica completa del proceso y materiales [DIN EN 1641/EN ISO 2267] para producción dental
- El sistema incluye un láser de fibra de 200 W de potencia
- La operativa de máquina y materiales es muy simple, solo requiere unos minutos por cada carga de trabajo

[www.eos.info](http://www.eos.info)

Think the impossible. You can get it.



**RMS** Rapid Manufacturing Systems

Distribuidor oficial de EOS para España y Portugal

C/Diputación 337 2º 1º 08009 Barcelona Spain Tel: (+34) 93 246 30 13 Tel Móvil: (+34) 639 36 08 02  
Email: [vpaluzie@rmsiberia.com](mailto:vpaluzie@rmsiberia.com) · [www.rmsiberia.com](http://www.rmsiberia.com)

### CASO 1. CORONAS DE ÓXIDO DE CIRCONIO

Paciente de 38 años de edad que acude a consulta por desajuste de las coronas que lleva. Se decide levantar toda la prótesis fija (ferulizada de 17 a 27), sanear los dientes pilares, colocar implantes en posición 13-14 y rehabilitar con coronas de óxido de circonio debido al color tan oscuro de los muñones (Figuras 2-6).



Figura 2. Situación inicial con coronas desajustadas.



Figura 3. Toma de color de los muñones.



Figura 4a. Resultado final de las restauraciones recién cementadas.



Figura 5. Detalle de las restauraciones.



Figura 6. Sonrisa final





# ANCLAJES DE ZIRCONIO

**Zir-Lock®**  
OFERTA LANZAMIENTO



Rectos



Angulados

**65,00 €**



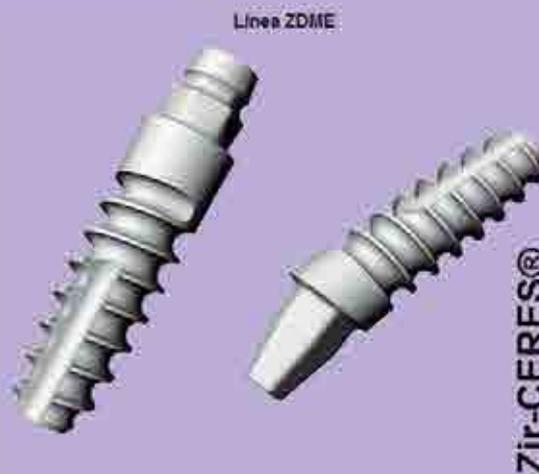
## ¿Qué mejoras ofrece Zir-Lock® sobre los actuales sistemas de anclaje?



c/ Blanco White, 2 - F  
41909 - Salteras (Sevilla) - España

Tif.: +34 955 708 102  
Mov.: +34 649 211 864

E-mail: [info@dentalmillingdme.com](mailto:info@dentalmillingdme.com)  
[www.dentalmillingdme.com](http://www.dentalmillingdme.com)



Línea de Implantes de Zirconio Zir-CERES®  
Innovador diseño en implantes monoblock fabricados con disposición recta o angulada en 9° y 18° evitando el tallado del implante



Nueva línea de implantes Ti-CERES®  
Excelente formato compatible con Zir-Lock®  
Combinación de implante de Titanio con anclaje de Zirconio

**DME BUSCA COMERCIALES PARA SU RED EN ESPAÑA Y EUROPA  
INTERESADOS LLAMAR AL TELÉFONO: 955 708 102 // 649 211 864**

## CASO 2. CORONAS DE CIRCONIO MONOLÍTICO

Paciente de 50 años que acude a la consulta para mejorar su situación en la arcada superior. A la exploración se observan coronas desajustadas, reconstrucciones filtradas y línea media desviada. Se decide rehabilitar con coronas de circonio monolítico (**Figuras 7-12**).



Figura 7. Situación inicial.



Figura 8. Sonrisa inicial.



Figura 9. Provisionales inmediatos realizados con la llave de silicona del encerado.



Figura 10. Sonrisa con las coronas provisionales.



Figura 11. Resultado final.



Figura 12. Sonrisa final.

## BIBLIOGRAFÍA

- McLean J W, Odont D.** Evolution of dental ceramics in the twentieth century *J Prosthet Dent* 2001; 85: 61-66.
- Aranda A.** Propiedades y características de los materiales empleados en la confección de puentes totalmente cerámico. *Gaceta Dental* 2003; 142: 76-105.
- Fons A, Solá-Ruiz MF, Martínez A, Casas J.** Clasificación actual de las cerámicas dentales. *RCOE* 2001; l. 6: 645-656.
- Martínez Rus F, Pradiés G, Suárez MJ, Rivera B.** Cerámicas dentales: clasificación y criterios de selección. *RCOE* 2007, Vol 12; N° 4: 253-263.
- Gracis S, Thompson V, Ferencz J, Silva N, Bonfante E.** A new classification system for all-ceramic and ceramic-like restorative materials. *Int J Prosthodont.* 2015; Vol. 18; Num. 3; 227-235.
- McLaren EA, Terry DA.** CAD/CAM systems, materials, and clinical guidelines for all-ceramic crowns and fixed partial dentures. *Compend Contin Educ Dent* 2002; 23: 637-41.
- Walton TR.** An up to 15 years longitudinal study of 515 metal-ceramic FPDs: Part 2. Modes of failure and influence of various clinical characteristics. *Int J Prosthodont* 2003; 16:177-182.
- Walton TR.** An up to 15-year longitudinal study of 515 metal-ceramic FPDs: Part 1. Outcome. *Int J Prosthodont* 2002; 15: 439-445.
- Holm C, Tidehag P, Tillberg A, Molin M.** Longevity and quality of FPDs: a retrospective study of restorations 30, 20, and 10 years after insertion. *Int J Prosthodont.* 2003; 16: 283-9.
- Raigrodski AJ, Chiche GJ, Potiket N, Hochstedler JL, Mohamed SE, Billiot S, Mercante DE.** The efficacy of posterior three-unit zirconium oxide based ceramic fixed partial dentures: A prospective clinical pilot study. *J Prosthet Dent* 2006; 96: 237-244.
- Schmitt J, Holst S, Wichmann M, Reich S, Gollner M, Hamel J.** Zirconia Posterior Fixed Partial Dentures: A Prospective Clinical 3-year Follow-up. *Int J Prosthodont* 2009 Nov-Dec; 22 (6): 597-603.
- Pospiech PR, Nothdurft F.** A prospective study on the long-term behaviour of Zirconia-based bridges (Lava): results after three years in service. *J Dent Res* 2004; 83; Spec Iss B (0230).
- Nothdurft FP, Rountree PR, Pospiech PR.** Clinical long-term behavior of Zirconia-based bridges (LAVA): Five years results. *J Dent Res* 2006; 85; Spec Iss C (0312).
- Sailer I, Fehér A, Filser F, Lüthy H, Gauckler LJ, Schärer P, Franz Hämmerle CH.** Prospective clinical study of zirconia posterior fixed partial dentures: 3-years follow-up. *Quintessence Int* 2006; 37: 685-93.
- Edelhoff D, Florian B, Florian W, Johnen C.** HIP zirconia fixed partial dentures-clinical results after 3 years of clinical service. *Quintessence Int* 2008; 39 (6): 459-71.
- Peláez J, Cogolludo P, Serrano B, Salido MP, Suárez M J.** Four-Year Prospective Clinical Evaluation of Zirconia and Metal-Ceramic Posterior Fixed Dental Prostheses. *Int J Prosthodont* 2012; Vol. 25; N°2: 110.
- Martínez F, Suárez MJ, Serrano B, Pradiés G, Salido MP.** Evaluación clínica de puentes Procera® AllCeram. Resultados a 2 años. *Revista Internacional de Prótesis Estomatológica* 2005; 7: 38-43.
- Suárez MJ, Lozano JF, Salido MP, Martínez F.** Three-Year Clinical evaluation of In-Ceram Zirconio posterior FPDs. *Int J Prosthodont* 2004; 17: 35-38.
- Olsson KG, Furst B, Andersson B, Carlsson GE.** A long term retrospective and clinical follow-up study of In Ceram Alumina FPDs. *Int J Prosthodont.* 2003; 16: 150-156.
- Marquadt P, Strub JR.** Survival rates of IPS Empress 2 all-ceramic crown and fixed partial dentures: results of a 5-year prospective clinical study. *Quintessence Int.* 2006; 37: 253-259.
- Wolfart S, Eschbach S, Scherrer S, Kern M.** Clinical outcome of three-unit lithium-disilicate glass-ceramic fixed dental prostheses: up to 8 years results. *Dent Mater* 2009; 25: 63-71.
- Kim JS, Raigrodski A, Flinn B, Rubenstein J, Chung KH, Mancl LI.** In vitro assessment of three types of zirconia implant abutments under static load. *J Prosth Dent* 2013; Vol. 109; N° 4: 255-263.
- Alqahtani F, Flinton R.** Postfatigue fracture resistance of modified prefabricated zirconia implant abutments. *J Prosth Dent* 2014; Vol. 112; N° 2: 299-305.
- Foong J, Judge R, Palamara J, Swain M.** Fracture resistance of titanium and zirconia abutments: An in vitro study. *J Prosth Dent* 2013; Vol. 109; N° 5: 304-312.
- Sailer I, Pjetursson BE, Zwahlen M, Hämmerle CH.** A systematic review of the survival and complication rates of all-ceramic and metal-ceramic reconstructions after an observation period of at least 3 years. Part II: Fixed dental prostheses. *Clin Oral Implants Res* 2007; 18 Suppl 3: 86-96.
- Peláez J, Cogolludo P, Serrano B, L Lozano J F, Suárez M J.** A prospective evaluation of zirconia posterior fixed dental prostheses: Three-year clinical results. *J Prosth* 2012; 107: 373-379.
- Pjetursson BE, Sailer I, Makarov N, Zwahlen M, Thoma DS.** All ceramic or metal ceramic tooth supported fixed dental prostheses (FDPs)? A systematic review of the survival and complication rates. Part II: Multiple-unit FDPs. *Dental Materials* 2015; Vol. 21: 624-639.
- Ashkanani HM, Raigrodski AJ, Flinn BD, Heindl H, Mancl LA.** Flexural and shear strengths of ZrO2 and a High-Noble Alloy Bonded to their corresponding porcelains. *J Prosthet Dent* 2008; 100: 274-284.
- Sripetchdanond J, Leevaloj C.** Wear of human enamel opposing monolithic zirconia, glass ceramic and composite resin: An in vitro study. *J Prosth Dent* 2014; Vol. 112; N° 5: 1141-1150.
- Stober T, Bermejo JL, Rammelsberg P, Schmitter M.** Enamel wear caused by monolithic zirconia crowns after 6 months of clinical use. *J Oral Rehabilitation* 2014; Vol. 41: 314-322.
- Miyazaki T, Nakamura T, Matsumura H, Ban S, Kobayashi T.** Current status of zirconia restoration. *J Prosth Research* 2013; Vol. 57: 236-261.
- Chang JS, Ji W, Choi CH, Kim S.** Catastrophic failure of a monolithic zirconia prosthesis. *J Prosth Dent* 2015; Vol. 113; N° 2: 86-90.

PAMPLONA 30 DE MAYO 2016  
NAVARRA 31

PRESENTA

TOLE ANDRADE  
LUZ ANGELA RAMÍREZ



DR. RICARDO  
PÉREZ RAMÍREZ

GrupoProtec



ODONTOLOGÍA ESTÉTICA

PUESTA EN ESCENA



LAMINADOS CERÁMICOS



DSD



FOTOGRAFÍA CLÍNICA

PRECIO 800€ / 2 DÍAS

¡¡¡ ÚLTIMAS PLAZAS !!!

PARA MÁS INFORMACIÓN ENTRA EN [SMILEPROJECT.ES](http://SMILEPROJECT.ES) O ESCRÍBENOS A [INFO@SMILEPROJECT.ES](mailto:INFO@SMILEPROJECT.ES)

ORGANIZA

BIOESTHETIC  
LABORATORIO DENTAL

COLABORA

COENA  
Colegio Oficial de Odontólogos  
y Estomatólogos de Navarra

PATROCINAN

IGC

Casa SCHMIDT

Smile Line

LASAK

SHERA  
IWERKSTOFF  
TECHNOLOGIE

ivoclar  
vivadent

Más de 1.500 Odontólogos de toda  
Europa ya confían en **Dental Lab**,  
Y tu ¿a qué esperas?



**Dr. Rafael Felipo Valentin**  
Ldo. en Odontología por la  
Universidad de Santiago



**Dra. Sara Peña Ureña**  
Lda. en Odontología por  
la Universidad Internacional  
de Catalunya

Reduce en **más de un 50%**  
la factura de laboratorio sin renunciar  
a la más alta calidad y seriedad

**DENTAL**  
*Lab*

info@dental-lab.fr  
Tel. 902 222 029

Francia - España - Portugal - Italia - Alemania



El laboratorio protésico de los mejores  
odontólogos, y también el suyo

## LISTADO DE PRECIOS

### Prótesis FIJA

CORONA METAL - PORCELANA (cromo-níquel)	€ 36,00
CORONA METAL - PORCELANA (cromo-cobalto)	€ 37,00
CORONA METÁLICA (cromo-cobalto)	€ 18,50
CORONA METÁLICA (cromo-níquel)	€ 18,00
CORONA ZIRCONIO	€ 89,00
PERNO Y FUNDA (Richmond cromo-cobalto)	€ 45,00
PERNO MUÑÓN	€ 8,00
CORONA (Emax)	€ 91,00
INCRUSTACIÓN (cromo-cobalto)	€ 30,00
INCRUSTACIÓN (porcelana)	€ 70,00
CORONA METAL - PORCELANA (telescópica)	€ 70,00
CORONA SOBRE IMPLANTES (metal-porcelana)	€ 90,00

### Prótesis REMOVIBLE

ESTRUCTURA ESQUELÉTICA 8 PIEZAS O MÁS (CR-CO)	€ 42,00
ESTRUCTURA ACRÍLICA COMPLETA sup. o inf.	€ 39,50
MALLA METÁLICA ADICIONAL	€ 15,00
RODETE. MORDIDA	€ 9,00
FLEXIBLE VALPAST	€ 79,00
PLACA DE DESCARGA	€ 33,00
CORONA PROVISIONAL ACRÍLICO POR PIEZA	€ 4,50
PLACA DE BLANQUEAMIENTO sup. o inf.	€ 26,00
DIENTES ACRÍLICOS UNITARIOS	€ 3,50
DUPLICADO DE MODELOS	€ 10,00



**Dra. Leticia Marchena Rodríguez**

Máster en Salud Pública Oral.  
Universidad de Sevilla.

**Dra. Marina Sánchez Frías**

Médico adjunto de Anatomía Patológica.  
Hospital Reina Sofía de Córdoba.

**Dra. María Osorio Robles**

Odontóloga. Universidad de Granada.

## ETIOLOGÍA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE BOCA ARDIENTE EN LA CONSULTA DE ODONTOLOGÍA

### RESUMEN

El Síndrome de Boca Ardiente se caracteriza por ardor, escozor o picor generalizado en la cavidad bucal. Su etiología es desconocida, a pesar de que hay indicios de la participación de numerosos factores locales, sistémicos y psicológicos. Entre los factores locales, la saliva puede desempeñar un importante papel en la sintomatología del ardor bucal, debido a sus características químicas, físicas y biológicas. La saliva conserva propiedades físico-químicas específicas, que determinan sus funciones indispensables para el equilibrio en la cavidad oral. En los pacientes con Boca Ardiente hay evidencias de cambio en la composición y tasa de flujo salival.

Entre los factores sistémicos encontramos los trastornos endocrinos y metabólicos. Sin embargo, son muchas las investigaciones llevadas a cabo para encontrar medicamentos que mejoren esta sintomatología.

**Palabras clave:** Síndrome de Boca Ardiente, xerostomía, hiposalivación, flujo salival, etiología, tratamiento.

### ABSTRACT

Burning Mouth Syndrome is characterized by burning, stinging or itching all in the oral cavity. Its etiology is unknown, although there is evidence of participation of many local factors, systemic and psychological. Among local factors, saliva can play an important role in the symptoms of burning mouth, because of their chemical, physical and biological. Saliva retains specific physico-chemical properties, which determine its functions essential to the balance in the oral cavity. Patients with

Burning Mouth no evidence of change in the composition and salivary flow rate.

Factors found systemic endocrine and metabolic disorders.

However, many studies are carried out to find drugs that improve these symptoms.

**Keywords:** Burning Mouth Syndrome, xerostomia, hyposalivation, saliva flow, etiology, treatment.

### INTRODUCCIÓN

El Síndrome de la Boca Ardiente o estomatodimia es un síntoma que refieren muchos pacientes, sobre todo las mujeres a partir de la edad media de la vida. En ocasiones se puede atribuir a situaciones concretas más o menos identificables (lengua geográfica, líquen plano oral, candidiasis, ulceraciones, etc.), pero otras veces no se evidencia ninguna causa concreta. En este caso, la principal característica es la sensación de ardor en la cavidad bucal, aún cuando la mucosa oral sea clínicamente normal. La lengua es la región bucal más frecuentemente implicada, razón por la cual se identifica también esta condición como glosodinia o glosopirosis (1-3).

La sensación de quemazón y ardor bucal llega a ser insoportable para los pacientes que lo sufren y se asocia a factores locales, sistémicos y psicológicos, aunque su etiología no está clara (4-6).

Aunque la sensación de quemazón o ardor puede existir por sí sola, puede haber otros trastornos como son picor o prurito, asperezas, «pastosidad», disfagia, irritación de las papilas linguales (sobre todo foliadas y de la pun-

---

## EL PACIENTE CON BOCA ARDIENTE NO ATRIBUIBLE A CAUSA CONOCIDA TIENE ASOCIADOS OTROS FACTORES QUE PUEDEN CONSIDERARSE FAVORECEDORES DE UN TRASTORNO DE LA PERCEPCIÓN DE LA MUCOSA ORAL

---

ta), sabor metálico y otras disgeusias, sensación de mal aliento, intolerancia a las prótesis móviles o fijas e intolerancia a los implantes.

### ETIOPATOGENIA

En la práctica totalidad de los casos, el paciente con Boca Ardiente no atribuible a causa conocida tiene asociado otros factores que pueden considerarse favorecedores de un trastorno de la percepción de la mucosa oral. Se trata de hábitos o comportamientos que, bien sea de forma directa o indirecta, actúan sobre el individuo, desencadenando la sintomatología referida.

Entre los factores que, de forma local podrían alterar la percepción de la mucosa oral se encuentran los siguientes:

- El hábito tabáquico.

*Figura 1. Depapilación de la superficie de la lengua, acompañada de escozor y ardor, que le imposibilita comer bien.*



- Fumar marihuana o derivados.
- La ingesta habitual de bebidas alcohólicas.
- Tomar productos con elevada proporción de cafeína (café y bebidas de cola).
- Emplear colutorios y elixires con contenido alcohólico.
- La ingesta habitual de alimentos muy calientes.
- La ingesta habitual de alimentos muy condimentados y sazonados.
- La ingesta habitual de alimentos ácidos (limón, lima, pomelo).
- La existencia de reflujo gastroesofágico y de vómitos frecuentes.

Entre los factores sistémicos encontramos:

- Trastornos endocrinos y metabólicos (menopausia, patología tiroidea, patología suprarrenal, alteraciones del metabolismo glucídico y lipídico, etc.).
- Tratamiento farmacológico a pacientes crónicos.
- Consumo habitual de drogas de administración parenteral.
- Dieta deficitaria en frutas y vegetales (que aportan agua, vitaminas y minerales).
- Dieta deficitaria en productos lácticos y cárnicos (que aportan agua, proteínas animales, calcio y hierro).
- Ingesta escasa de líquidos (menos de dos litros diarios).
- Factores psicológicos (estrés, ansiedad, angustia, cancerofobia, depresión y problemas sociales).
- Trastornos psiquiátricos graves.
- Tratamiento de quimioterapia y radioterapia (**Figura 1**).

La saliva humana posee diversas propiedades serológicas (físico-química), entre las que se encuentran su alta viscosidad, baja solubilidad, elasticidad y adhesividad; debidas a las propiedades de la mucina (7, 8).

La acción lubricante de la saliva es fundamental para la salud bucal. Facilita los movimientos de la lengua y de los labios al tragar y al comer y es importante para articular las palabras con claridad. Los estudios sobre viscosidad salival permiten a algunos investigadores afirmar sobre los siguientes aspectos:

1. La variación de la viscosidad de la saliva entre unas personas y otras podría indicar la existencia de diferentes composiciones de saliva, particularmente debido a la secreción de glucoproteínas salivales.
2. La mayor producción de saliva se produce durante la masticación.
3. La saliva debe sus propiedades fisicoquímicas, en gran parte, a la proporción de mucinas (glucoproteínas de elevado peso molecular), segregadas por las glándulas sublinguales, submandibular y palatinas.
4. Las mucinas sublinguales son más elásticas que las submandibulares y palatinas.

Por otro lado, la búsqueda de sustitutos salivales ha conducido a muchos autores a investigar sobre posibles tratamientos.

## EL TRATAMIENTO DE LA XEROSTOMÍA INCLUYE EL SEGUIMIENTO DE UNA SERIE DE MEDIDAS HIGIÉNICO-DIETÉTICAS POR PARTE DEL PACIENTE ENTRE LAS QUE SE INCLUYE UNA MAYOR MASTICACIÓN DE LOS ALIMENTOS PARA PRODUCIR MÁS SALIVA

La xerostomía se asocia frecuentemente con una disminución del flujo salival (hiposalivación). Se considera que existe un flujo salival mínimo, por debajo del cual el paciente casi siempre se queja de boca seca, y por encima del cual, dicho síntoma puede estar presente o no. Este flujo, en reposo, es de 0,1-0,2 ml/min de saliva total; en estado de estimulación, el valor asciende a 0,5-0,7 ml/min (9-11).

### TRATAMIENTO

El tratamiento de la xerostomía incluye un seguimiento de una serie de medidas higiénico-dietéticas por parte del paciente, entre las que se incluye una mayor masticación de los alimentos para producir más saliva, subrayándose la importancia de que los odontólogos restauren la calidad masticatoria que han perdido estos pacientes o la supresión de agentes que causan sequedad de boca, como el alcohol y el tabaco. Junto con estos consejos, se administran productos de higiene oral que estimulan el flujo salival. Esto, implica el uso de sustitutos salivales, saliva artificial y estimulantes salivales (sialogogos).

Se señala la capacidad estimulante de la pilocarpina, si bien se incidió en recordar aquellas patologías que contraindican su administración (pacientes asmáticos, con hipersensibilidad a la pilocarpina y el glaucoma del ángulo cerrado), así como, en sus efectos secundarios (cefalea, visión borrosa, lagrimeo, hipersudoración, problemas respiratorios, espasmos gastrointestinales, náuseas, vómitos, diarreas, taquicardias, bradicardia, hipotensión, hipertensión, shock, confusión mental, arritmias cardíacas y temblores).

Cuando la producción de saliva desciende y el pH se acidifica, los iones calcio y fósforo de la saliva no pueden remineralizar el esmalte dañado y, como consecuencia, aparecen caries.

Masticar chicles sin azúcar puede ser un tratamiento preferente. Asimismo, es necesario beber mucho agua, de dos a tres litros de agua diarios u otros líquidos, como infusiones y zumos naturales (12).

La Universidad de Nueva York ha llevado a cabo, recientemente, un estudio sobre la eficacia de la combinación de aceite de oliva virgen extra, betaína y xilitol para combatir el síndrome de boca seca o xerostomía, convirtiéndose en una alternativa más innovadora, eficaz y segura con respecto a los tratamientos actuales y tradicionales (13).

Si bien, estos tres principios activos, de manera aislada,

no se caracterizan por ser estimulantes salivales, sí mejoran la xerostomía cuando se aplican de forma combinada y la Universidad de Nueva York ha observado que aumenta hasta en un 200% el flujo salival no estimulado, con tan sólo una semana de uso. Estos principios activos se están comercializando bajo la marca *Xerostom*, compuesta por diferentes formas farmacéuticas de uso tópico, entre las que destaca un sustituto salival, un *spray* bucal, un dentífrico y un colutorio, todos ellos productos aptos en pacientes diabéticos y fenilcetonúricos.

Según los expertos, esta combinación es la responsable de la reducción estadísticamente significativa de los síntomas de dolor, ardor y molestias para comer y hablar de estos pacientes. Estos buenos resultados se deben a la combinación de las propiedades antiinflamatorias, bacteriostáticas e hidratantes del aceite de oliva virgen extra y a las propiedades antiirritantes e hidratantes de la betaína (extracto natural de la remolacha), a las que se suman las propiedades bacteriostáticas y remineralizantes, que hacen ascender el pH ácido de estos pacientes a un pH neutro (pH fisiológico) (14, 15).

Otra alternativa de tratamiento del Síndrome de Boca Ardiente es el alfa-lipoico, conocido como ácido tióctico. Es un potente antioxidante que se encuentra de forma natural en nuestro organismo y en algunos alimentos como las patatas, los tomates o las espinacas. Se caracteriza por ser hidrosoluble y liposoluble, por lo que es eficaz en cualquier compartimento del organismo y es capaz de traspasar las membranas. Regenera y refuerza la actividad de otros antioxidantes biológicos, tanto hidrófilos como lipófilos, protegiendo así al organismo en caso de déficit. En el tratamiento del Síndrome de Boca Ardiente, los resultados han sido positivos, por lo que desde el año 2000 se está investigando sobre el tema (16-18).

También se ha comprobado que en los pacientes con esta enfermedad, la vitamina B12 (nivel sérico menor de 450 pg/ml) y el ácido fólico mejoran el Síndrome de Boca Ardiente.

Por otra lado, la terapia con Zinc (14,1 mgr/día) durante seis meses puede mejorar los síntomas del Síndrome de Boca Ardiente.

En las mujeres menopáusicas, la administración de estrógenos también alivia el Síndrome de Boca Ardiente, debido a la presencia de receptores de estrógenos en la mucosa oral.

Otros tratamientos de uso tópico también se han utilizado en el Síndrome de Boca Ardiente, como:

- La capsaicina, clonazepam, lidocaína, clorhidrato de bencidamina y aloe vera.
- Cevimelina: agente colinérgico con actividad agonista muscarínico que estimula a los receptores muscarínicos de las glándulas exocrinas.
- Anetoltritiona: actúa sobre las células secretoras de las glándulas salivales. El efecto más frecuente es la

# NUEVO



## Curso online MANEJO CLÍNICO DE LA **CARIES** **DENTAL**

El principal objetivo es alcanzar las competencias necesarias para realizar un correcto asesoramiento, diagnóstico y tratamiento de la caries dental, basado en la evidencia científica disponible y en los conceptos de una odontología mínimamente invasiva. Teniendo en cuenta las funciones específicas y la multidisciplinariedad necesaria de los equipos de trabajo.

Este curso le permitirá adquirir nuevos conocimientos para la mejora de los servicios a sus pacientes y así establecer una relación de futuro para la prevención y tratamiento de la caries dental.



Toda la información detallada del curso en:  
[www.colgate-formacion.es](http://www.colgate-formacion.es)

Secretaría técnica:  
[info@colgate-formacion.es](mailto:info@colgate-formacion.es)

### Curso elaborado por:

**Verónica Ausina Márquez**  
Profesora Titular de Odontología Preventiva.  
Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir.

**María Ángeles García Pereiro**  
Odontóloga de Atención Primaria.  
CAP Apenins-Montigalà (Badalona)  
Profesora Asociada de Odontología Preventiva y Comunitaria.  
Universitat de Barcelona

**María del Carmen Llana Puy**  
Odontóloga de Atención Primaria.  
Departamento de Salud Valencia-Hospital General. Conselleria de Sanitat.  
Profesora Titular. Departamento de Estomatología. Universitat de Valencia.

### Curso compuesto por 6 módulos

- MÓDULO 1.  
**Epidemiología de la caries dental (15 h.)**
- MÓDULO 2.  
**Factores etiológicos de la enfermedad de caries (15 h.)**
- MÓDULO 3.  
**Diagnóstico de la lesión de caries (25 h.)**
- MÓDULO 4.  
**Identificación del riesgo de caries (25 h.)**
- MÓDULO 5.  
**Estrategias en la prevención y el tratamiento de la caries (50 h.)**
- MÓDULO 6.  
**Casos clínicos (25 h.)**

Libre acceso a los módulos, sin fecha límite de visualización y realización de exámenes.

**Actividad acreditada con 10,7 créditos** por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Valencia-Sistema Nacional de Salud, **exclusivamente para odontólogos, médicos estomatólogos e higienistas**



### Presentación de la Primera GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO NO INVASIVO DE LA CARIES DENTAL

Con el aval científico de



diarrea y está contraindicado en el embarazo y la lactancia.

- Betanecol: análogo de la acetilcolina pero resistente a la destrucción por la colinesterasa. Se ha utilizado en pacientes con sequedad oral tras radioterapia de cáncer de cabeza y cuello.
- Bromexina: es un mucolítico que actúa disminuyendo la viscosidad de las secreciones mucosas.
- Piridostigmina: es un anticolinesterásico, indicado en el tratamiento de la miastenia grave.
- Sorbitol: en el último año disponemos de una presentación comercial (Secrecime), cuyos componentes son el sorbitol (azúcar estimulante de la salivación), que incrementa la producción de saliva en personas con reducida función glandular (19).

## CONCLUSIONES

Son muchos los autores que han investigado sobre el Síndrome de Boca Ardiente, sin embargo, a pesar de que hay muchos fármacos que pueden aliviar la xerostomía, todavía no se ha encontrado uno específico para este síndrome, por lo que se seguirá investigando para aliviar a este tipo de pacientes.

Se supone que, a nivel local, los cambios salivales cualitativos y cuantitativos como hiposalivación, alteración de la concentración de determinadas proteínas, aumento de la viscosidad y reducción del pH salival, posiblemente contribuirían produciendo alteraciones de la función lubricante de la saliva. Una saliva espumosa, de alta viscosidad, ocasionaría una película residual salival discontinua y me-

## LA AMPLITUD DE LOS ASPECTOS QUE ATAÑEN A LAS MODIFICACIONES DE LA SECRECIÓN SALIVAL EN LOS PACIENTES CON SÍNDROME DE BOCA ARDIENTE REQUIEREN AÚN MÁS INVESTIGACIONES QUE CONTRIBUYAN A CLARIFICAR LA VERDADERA PARTICIPACIÓN DE LA SALIVA EN LA ETIOPATOGENIA DE TAL CONDICIÓN

nos espesa; lo que desencadenaría más fácilmente una sensación de boca seca.

Los factores etiológicos relacionados con el ardor de la mucosa bucal son numerosos. No sólo las alteraciones salivales, sino también la superposición de factores locales, sistémicos y psicológicos determinan la sintomatología en cada individuo. Por eso, es compleja la determinación y comprensión de sus mecanismos patogénicos. Además, muchas veces el paciente con Boca Ardiente no consigue diferenciar la sensación de quemazón o ardor bucal de otros síntomas orales. Este hecho dificulta aún más el establecimiento de una relación causa-efecto entre los síntomas.

La amplitud de los aspectos que atañen a las modificaciones de la secreción salival en los pacientes con Síndrome de Boca Ardiente requieren aún más investigaciones que contribuyan a clarificar la verdadera participación de la saliva en la etiopatogenia de tal condición. ●

## BIBLIOGRAFÍA

1. **Maltsman-Tseikhin A, Moricca P, Niv D.** Burning mouth syndrome: will better understanding yield better management? *Pain Pract* 2007; 7 (2): 151-162.
2. **Patton LL, Siegel MA, Benoliel R, De Laat A.** Management of burning mouth syndrome: systematic review and management recommendations. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 2007; 103 (39) 31-13.
3. **Mock D, Chugh D.** Burnign mouth syndrome. *Int J Oral Sci* 2010; 2 (1): 1-4.
4. **Carlson CR, Miller CS, Reid KI.** Orofacial profiles of patients with burning mouth syndrome. *J Orolfac Pain* 2000 14 (1): 59-64.
5. **Suarez P, Clark GT.** Burning mouth syndrome: an update on diagnosis and treatment methods. *J Calif Dent Assoc* 2006; 34 (8): 611-622.
6. **Klasser GD, Fischer DJ, Epstein JB.** Burning mouth syndrome: recognition, understanding, and management. *Oral Maxillofac Surg Clin North Am.* 2008; 20 (2): 255-271.
7. **Sreebny LM.** Saliva in health and disease: an appraisal and update. *Int Dent J* 2000; 50: 140-61.
8. **Bascones A, Tenovuo J, Ship J, Turner M, Mac-Veigh I, López-Ibor JM.** Conclusiones del Simposium 2007 de la Sociedad Española de Medicina Oral sobre «Xerostomía. Síndrome de Boca Seca. Boca ardiente». *Avances en Odontostomatología* 3. Documento Simposium sobre xerostomía. Madrid, 23 de Febrero 2007.
9. **Greenberg MS.** An update of the etiology and management of xerostomia. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 2004; 97: 28-46.
10. **Fox PC.** Salivary enhancement therapies. *Caries Res* 2004; 38: 241-6.
11. **Ram S, Kumar S, Navazesh M.** Management of xerostomia and salivary gland hypofunction. *J Calif Dent Assoc* 2011; 39: 656-9.
12. **Pai S, Ghezzi EM, Barco JA.** Development of visual analogue scale questionnaire for subjective assessment of salivary dysfunction. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 2001; 91: 311-6.
13. **Ship JA.** Diagnosing, managing, and preventing salivary gland disorders. *Oral Dis* 2002; 8 (2): 77-89.
14. **Ship JA.** Xerostomia and the Geriatric Patient. *J Am Geriatr Soc* 2002; 50 (3): 535-43.
15. **Wiegand A, Gutsche M, Attin T.** Effect of olive oil and an olive oil-containing fluoridated mouthrinse on enamel and dentine erosion. *Acta Odontol Scand* 2007; 65 (6): 357-61.
16. **Cavalcanti DR, da Silveira FR.** Alpha lipoic acid in burning mouth syndrome-a randomized double-blind placebo-controlled trial. *J Oral Pathol Med* 2009; 38: 254-61.
17. **Carbone M, Pentenero M, Carrozzo M, Ippolito A, Gandolfo S.** Lack of efficacy of alpha-lipoic acid in burning mouth syndrome: a double-blind, randomized, placebo-controlled study. *Eur J Pain* 2009; 13: 492-6.
18. **Femiano F, Gombos F, Scully C.** Burning mouth syndrome: the efficacy of lipoic acid on subgroups. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2004; 18: 676-8.
19. **Petersen AM, Andersen TL, Reibel J, Holmstrup P, Nauntofte B.** Oral findings in patients with primary Sjogren's syndrome and lichen planus a preliminary study on the effects of bovine colostrums containing oral hygiene products. *Clin Oral Investig* 2002; 6: 11-20.

# LA COMUNICACIÓN EFECTIVA ES UN 20% LO QUE DICES Y UN 80% CÓMO LO DICES

## GACETA DENTAL

### LÍDERES EN COMUNICACIÓN\*

#### PAPEL



#### DIGITAL



#### EVENTOS



### ALCANCE TOTAL\*

**57.800**  
PROFESIONALES

**26.000**  
odontólogos y estomatólogos

**2.500**  
higienistas bucodentales

**6.500**  
protésicos dentales

**15.100**  
otros profesionales

**7.700**  
estudiantes/formación

**24.130**  
EMPRESAS

**18.100**  
clínicas dentales

**3.100**  
compañías

**1.900**  
laboratorios

**1.030**  
organismos, sociedades y asociaciones



(\*) Datos pertenecientes a 2015

(\*\*) Google Analytics 2015

(\*\*\*) Bases de datos GD



**Dr. Alfonso García Palma**

Odontólogo.

**Dra. María Antonia Rodríguez García**

Odontóloga.

**Dr. José Carlos Martínez Royo**

Odontólogo.

# PLAN DE ATENCIÓN, PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCODENTAL EN INSTITUCIONES GERIÁTRICAS

Dependientes del Distrito Sanitario Sevilla Norte

## RESUMEN

Tres odontólogos del Distrito Sanitario Sevilla Norte se han desplazado a las instituciones geriátricas de su zona de influencia para realizar un reconocimiento oral a los pacientes de dichas instituciones y dar formación de salud bucodental a sus cuidadores. Se registraron los principales problemas de salud encontrados y se les ofertó nuestros servicios para resolverlos en el Centro de Salud, según la cartera de prestaciones del Servicio Andaluz de Salud (SAS).

**Palabras clave:** geriátricos, caries, periodontitis, lesiones orales.

## ABSTRACT

Three Dental Surgeons from the District Health Area of North Seville, conducted visits in their local Elderly Care Homes to undertake oral healthcare examinations on the residents, and give oral healthcare advice to the carers. The main health related problems were recorded, and our care was offered to resolve said problems in the Health Centres, in accordance with S.A.S dental care policies.

**Key words:** geriatric, caries, periodontitis, oral lesions.

## INTRODUCCIÓN

Aunque no está definida con precisión la edad a partir de la cual una persona puede considerarse anciana, una de las definiciones más aceptadas para el envejecimiento (1), es la formulada por R. A. Miller: «Proceso en que los adultos sanos pasan a frágiles, con disminución de los mecanismos de reserva fisiológicos e incremento exponencial para la vulnerabilidad frente a la enfermedad y la muerte» (2), siendo estos

últimos aspectos los que caracterizan a este grupo de población (3) y, por ello, los hace más susceptibles de beneficiarse de los servicios preventivos y de promoción de la salud (4).

Por otro lado, el envejecimiento poblacional constituye un fenómeno común en todos los países desarrollados. En nuestra comunidad (5) ya hay un 15% de andaluces con más de 65 años. Tras el análisis de esta perspectiva, e impulsada desde la Consejería de Salud, nace la necesidad de un abordaje diferenciado para la atención de este colectivo a través del «Examen de salud para las personas mayores de 65 años» (6). Este se incluye en el Decreto 48/2006, de 1 de marzo, sobre la ampliación de medidas de apoyo a las familias andaluzas, por el cual se constituye un plan de atención integral dirigido hacia la mejora de la calidad de vida de dicho colectivo.

El objetivo principal del «Examen de salud para las personas mayores de 65 años» es detectar precozmente los problemas de salud en personas mayores de 65 años que puedan constituir situaciones de riesgo e implantar las medidas de promoción y prevención que, según los estudios disponibles, mejoran la salud y la calidad de vida de estas personas, al mismo tiempo que aumenta el periodo libre de dependencia. Todo esto queda definido por el conjunto de actividades destinadas a la promoción, prevención, diagnóstico precoz, confirmación diagnóstica y establecimiento de un plan terapéutico y de cuidados para los mayores de 65 años en Andalucía.

Los servicios de Atención Primaria son el punto de partida para el desarrollo de este plan, a través del trabajo coordinado de médicos de familia, personal de Enfermería y el

---

## EN MUCHOS CASOS NOS ENCONTRAMOS ANTE PACIENTES CON PLURIPATOLOGÍA Y POLIMEDICADOS, CONSTITUYENDO UN GRUPO DE MANEJO COMPLEJO EN SU TRATAMIENTO

---

resto de personas que trabajan en los centros, entre los que se incluyen, por supuesto, los profesionales de la salud bucodental.

Debemos tener en cuenta, además, el 3<sup>er</sup> Plan Andaluz de Salud, que presenta en su segunda línea prioritaria de actuación la intención de «mejorar la salud desde los entornos sociales mediante el fomento de hábitos de vida saludables» (7), estableciendo como uno de sus objetivos el de promover la calidad de vida en el envejecimiento, mediante estrategias tales como:

1. Fomentar actividades intersectoriales de promoción de hábitos saludables que permitan llegar a edades avanzadas con mejor autonomía y calidad de vida.
2. Promover estrategias de prevención y seguimiento de hábitos para lograr y conservar un buen estado de salud y calidad de vida.
3. Contemplar en los procesos asistenciales la edad y el enfoque sociosanitario de la red de apoyo social.
4. Desarrollar estrategias sociosanitarias para la autonomía de las personas mayores y su permanencia en el entorno elegido.
5. Potenciar la atención sociosanitaria a domicilio para las personas en situación de dependencia, cualquiera que sea su lugar de residencia.

Por todo lo anterior, debemos tener en cuenta a los pacientes geriátricos que moran habitualmente en centros geriátricos de la Junta de Andalucía, los cuales ya reciben asistencia médica por parte de los facultativos y diplomados de Enfermería de los centros de salud de las zonas donde están ubicadas las instituciones, además de los cuidadores propios del centro. Mediante la adopción de esta práctica innovadora, pretendemos desarrollar, tanto el «Examen de salud para mayores de 65 años», como el decreto de apoyo a las familias andaluzas, cumpliendo con el 3<sup>er</sup> Plan Andaluz de Salud, directamente en las instituciones geriátricas, debido a que estos pacientes tienen dificultades para el acceso a las consultas de Odontología (8).

En muchos casos nos encontramos ante pacientes con pluripatología y polimedicados, constituyendo un grupo de manejo complejo en su tratamiento (9), que requiere de personal cualificado y con experiencia en dicho colectivo, como lo es el personal de las Unidades de Salud Clínica (UGC) de Salud Bucodental del SAS. Sin embargo, suelen ser pacientes que no llegan a las consultas, al ser complejo su desplazamiento y al carecer, en muchos casos, de medios, lo

cual justifica el desplazamiento del dentista al lugar de residencia (10).

Por último y no menos importante, son pacientes susceptibles de presentar lesiones precancerosas o cancerosas en la mucosa oral (6), cuyo diagnóstico y tratamiento precoz es clave en la evolución de estas enfermedades. Pero al ser pacientes, que, como hemos mencionado anteriormente, tienen dificultades para acceder a la consulta de Salud Bucodental (8), es conveniente nuestro desplazamiento para dicho diagnóstico y detección precoz de la lesión.

### OBJETIVOS

1. Fomento de la salud oral de los pacientes internados.
2. Aumento de la satisfacción de los usuarios al ver incrementada su accesibilidad a los recursos ofertados por el sistema.
3. Detección y registro de patología dentaria y de lesiones premalignas o malignas de la boca.
4. Tratamiento de las enfermedades orales detectadas, según cartera de servicios.
5. Prevención de complicaciones asociadas a la patología oral.

### PLAN DE ACTIVIDADES

Los equipos de Salud Bucodental de Carmona, Lora del Río y Guillena fijaron un día, dentro de su jornada laboral y de común acuerdo con el centro, y se desplazaron a la institución geriátrica en cuestión. En primer lugar, realizaron una sesión formativa de «Salud Oral en el paciente geriátrico» para los cuidadores y pacientes, centrándose en:

1. **Cambios generales y orales relacionados con el envejecimiento normal.** Así como sucede en todo el organismo, las estructuras bucales sufren los efectos del envejecimiento, de tal manera que los tejidos de la cavidad bucal reflejan las alteraciones de la edad. Los dientes se diferencian de los demás componentes calcificados del esqueleto por su interacción con el medio externo y por la ausencia de intercambio químico activo, que constituye parte de la fisiología básica del hueso. Son varias las adaptaciones fisiológicas que se procesan durante el ciclo de la dentición normal y su evaluación, prevención y tratamiento está a cargo de la Odontología Geriátrica. Las más importantes son las siguientes:
  - Los tejidos de soporte, conocidos como periodontales, sufren retracción clásica de la superficie dentaria. La estructura de tejido gingival clínicamente saludable no presenta alteraciones de epitelio relacionadas con la edad, a la vez que la submucosa revela una reducción de la masa celular, con aumento del tejido fibroso.
  - Las alteraciones del color de los dientes: más oscuros y con tonalidades de amarillo, castaño o ceniza.
  - El desvío de las piezas dentarias provocada por las fuerzas de oclusión bucal.
  - Sensibilidad: las encías se retraen con el paso del tiempo exponiendo zonas que no están protegidas por el es-

malte, como las raíces. Esto provoca que las personas mayores sean más propensas a sufrir de hipersensibilidad dentinaria. En este caso es recomendable usar un dentífrico especial, sin olvidar consultar con el dentista, ya que la persistencia del problema puede enmascarar otras afecciones, como lesiones y fracturas.

- Sequedad: es otro de los trastornos comunes en las personas mayores. Puede ser debida al consumo de determinados medicamentos o tratamientos. Para prevenirla se aconseja el consumo de líquidos (aguas, bebidas no azucaradas, etc.), aunque se puede recurrir también a productos para solucionar el problema, como ciertos sprays o enjuagues bucales, pero siempre contando con la prescripción del odontólogo.

---

## LAS PATOLOGÍAS ORALES MÁS COMUNES EN LOS PACIENTES GERIÁTRICOS SON LA ENFERMEDAD PERIODONTAL Y LA CARIES DE CUELLO, QUE ES CAUSADA POR EL PROBLEMA DE LA SEQUEDAD BUCAL

---

**2. Instrucciones de higiene oral, técnicas de cepillado y cuidado de las prótesis.** Algunas personas con artritis u otras condiciones que limitan el movimiento pueden tener dificultad para cepillarse los dientes. En estos casos es aconsejable recurrir a aparatos especiales, como cepillos eléctricos para facilitar la higiene diaria. El uso de prótesis dentales o dentaduras postizas requiere de cuidados especiales y constantes. Éstas deben estar ajustadas al paladar del paciente y, en el caso de que se aflojen, es necesario ir a la clínica para que el especialista las adapte.

**3. Prevención, diagnóstico y tratamiento de las patologías más prevalentes, como las caries y la enfermedad periodontal.** El problema oral más común en estos pacientes es la enfermedad periodontal, que en caso de no ser tratada es causa de la pérdida de numerosas piezas dentarias. Las caries que suelen afectar a la tercera edad son las de cuello de los dientes y suelen estar causadas por el problema de la sequedad bucal.

**4. Conocer cuándo consultar ante lesiones de la mucosa oral.** Es posible diagnosticar tempranamente enfermedades relacionadas con la salud de la boca. Ante cualquier herida en la cavidad bucal que persista durante más de quince días, hay que consultar con el especialista.

**5. Cartera de servicios ofertada y prestaciones que les pueden beneficiar.** Actualmente, según la cartera de servicios de 2008, las prestaciones ofertadas a estos pacientes son las de la población general, cubriendo el tratamiento de los procesos agudos en la cavidad bucal, cirugía oral y extracciones. Los estudios radiológicos también están cubiertos.

Posteriormente y previo consentimiento oral por parte del paciente se procedió a la exploración clínica de las personas, en la propia institución, prestando especial atención, sobre todo, al estado de las mucosas y de los dientes remanentes del usuario.

En el caso de detectar lesiones precancerosas o sospechosas de neoplasia, se derivó de forma urgente al centro hospitalario de referencia.

Finalmente, se redactó un informe dirigido a cada paciente con las necesidades de tratamiento detectadas, ofertando sus servicios según la Cartera del SAS. Todos aquellos tratamientos que no pudieron ser realizados en la propia institución, por necesitar instalaciones específicas, se canalizaron hacia el gabinete odontológico del Centro de Salud, y en su defecto, los que no precisaron desplazamiento se realizaron *in situ*.

## RESULTADOS

Se han estudiado un total de 195 pacientes institucionalizados en los municipios del Área de Salud Sevilla Norte, en concreto, en los municipios de Gerena, El Ronquillo, Real de la Jara, Carmona y Lora del Río. Del análisis estadístico de la ficha de recolección de datos diseñada a tal efecto hemos obtenido los siguientes datos: la edad media era de 81,3 años, con una desviación estándar de 8,5 y un rango de edad de entre 55 y 99 años.

Como era de esperar y de acuerdo con los estudios de esperanza de vida, la mayoría de los pacientes eran mujeres. Así de los 195 participantes, 73 eran hombres (el 37,4%) y 122 mujeres (62,26%).

Con un rango de edad de 55-99 años, la edad media del grupo de estudio fue de 81 años (8,6 desviación estándar).

Apreciamos un 51% de desdentados totales, frente a un 48,7% de personas que aún conservaban parte o toda su dentadura.

En la **Tabla 1** podemos observar que la mayor parte de los pacientes no son fumadores, aunque existe un predominio masculino: el 24,7% de fumadores frente a un 1,6% de fumadoras.

Dentro de los pacientes dentados o parcialmente dentados, encontramos que la distribución de la enfermedad periodontal es similar aunque ligeramente superior en la mujer, con un 27,9%, frente a un 20,5% de los varones.

Pero si nos basamos en aquellos pacientes que precisan tratamiento cubierto por la Seguridad Social (exodoncias), nos encontramos con resultados similares en hombres (15,1%) y en mujeres (13,1%).

En cuanto a la caries, la prevalencia es bastante más alta, encontrando cifras del 42,5% en hombres y 41% en mujeres. Dentro de estos datos, constatamos que precisaban tratamiento cubierto en cartera de servicios (exodoncias), en torno al 41% de los varones y al 35% de las mujeres.

En lo referente a las lesiones de la mucosa oral, nos encontramos que se presentaban en el 11% de los hombres



# Soluciones Zhermack para la desinfección

Zhermack proyecta y fabrica desinfectantes específicos para hacer frente a los riesgos asociados en las diferentes superficies y elementos. De este modo se previenen las infecciones cruzadas entre los pacientes y también del personal clínico. La Infección Cruzada es la transmisión recíproca de patologías y microorganismos que algún sujeto porta consigo.

**zeta 1 ultra** - Desinfección de instrumentos quirúrgicos y rotatorios

**zeta 3 foam / zeta 3 wipes Pop-Up** - Desinfección rápida de alto nivel, libre de aldehídos, para las superficies delicadas de los dispositivos médicos. Zeta 3 Foam es una espuma específica para sillones dentales, no daña la tapicería

**zeta 3 soft** - Desinfección rápida de alto nivel, con base alcohólica y sin aldehídos, para superficies y dispositivos médicos



 **Gratuito 900 99 39 52**

[es.zhermack.com](http://es.zhermack.com)

**Zhermack**   
Dental

y en el 12,3% de las mujeres, siendo, en su gran mayoría, candidiasis asociadas a las prótesis. El 8% de los varones y casi el 10% de las mujeres que presentaban este tipo de lesiones precisarán tratamiento mediante estudio biopsia.

### CONCLUSIONES

Durante cinco días de trabajo, hemos procedido a estudiar un total de 195 personas institucionalizadas, con una media de edad de 81 años, que por sus propias características tenían un escaso acceso a la asistencia sanitaria odontológica. Encontramos que la población que se podría beneficiar de los servicios ofertados por la cartera de servicios del SAS es del 56% en varones y el 48% de las mujeres (aunando ca-

ries y enfermedad periodontal). Estos datos justifican por sí solos el desplazamiento de un profesional a los centros geriátricos, ya que permiten concienciar a los usuarios y a sus cuidadores de la necesidad de tratamiento para evitar futuras complicaciones, proporcionando mayor calidad de vida con un coste asistencial realmente bajo.

Por otro lado, también evidenciamos una presencia importante de lesiones orales, la gran mayoría candidiasis, que precisan de tratamiento farmacológico y medidas de cuidados de la mucosa y las prótesis que deben de ser asumidas, en gran parte, por los cuidadores de estos pacientes, aunque la evaluación de la formación proporcionada a los cuidadores se efectuará en futuras visitas de revisión a estos centros. ●

Tabla 1. Datos de fumadores, caries, enfermedad periodontal y lesiones orales en hombres y mujeres y su comparación mediante test del Chi-cuadrado.

Variable	Hombres		Mujeres		$\chi^2$	p
	Sí	No	Sí	No		
Fumadores	18 (25%)	55 (75%)	2 (2%)	120 (98%)	26,290	<0,0001
Enfermedad Periodontal (EP)	15 (20%)	58 (80%)	34 (28%)	88 (72%)	1,301	0,254
EP necesidad de tratamiento	11(15%)	62 (85%)	16 (13%)	106 (87%)	0,1461	0,7022
Caries	31(42%)	42 (58%)	50 (41%)	72 (59%)	0,0413	0,839
Caries necesidad de tratamiento	30 (41%)	43 (59%)	43 (35%)	79 (65%)	0,6673	0,414
Lesión Oral (LO)	8 (11%)	65 (89%)	15 (12%)	107 (88%)	0,0784	0,779
LO necesidad de tratamiento	31 (42%)	42 (58%)	50 (41%)	72 (59%)	0,0413	0,839

### BIBLIOGRAFÍA

1. Walls AW, Meurman JH. Approaches to caries prevention and therapy in the elderly. *Adv Dent Res* 2012; 24 (2): 36-40.
2. Eumann A, Maffei S, Sarria MA, Ribeiro VL. Salud oral y déficit nutricional en adultos mayores no institucionalizados en Londrina, Paraná, Brasil. *Rev Bras Epidemiol* 2010; 13 (3): 434-445.
3. Hjertstedt J, Barnes SL, Sjostedt JM. Investigating the impact of a community-based geriatric dentistry rotation on oral health literacy and oral hygiene of older adults. *Gerodontology* 2014; 31 (4): 296-307.
4. Mir AP. Need for geriatric dentistry training programs in Iran. *J Dent Educ* 2013; 77 (1): 113-7.
5. Fernández J, Garea R, Fernández M, Tomás I, Diniz M, Limeres J. Prevalence of systemic diseases among patients requesting dental consultation in the public and private systems. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* 2012; 17 (1): 89-93.
6. Liu W, Shi LJ, Wu L, Feng JQ, Yang X, Li J, Zhou ZT, Zhang CP. Oral cancer development in patients with leukoplakia - clinicopathological factors affecting outcome. *Plos One* 2012; 7 (4): 34773.
7. Brennan DS, Singh KA. Dietary, Self-Reported Oral Health and Socio-Demographic Predictors of General Health Status among Older Adults. *J Nutr Health Aging* 2012; 16 (5): 437-41.
8. Tseng MY, Shyu YI, Liang J. Functional Recovery of Older Hip-Fracture Patients After Interdisciplinary Intervention Follows Three Distinct Trajectories. *Gerontologist* 2012; 52 (6): 833-42.
9. Volpato B, Di Carlo S, Shahinas J, Mencio F, Fusco R, Pompa G. Investigation of complete dental arches of 23 patients aged at least 75 years. *Ann Stomatol (Roma)* 2011; 2 (3-4): 19-24.
10. Arcury TA, Savoca MR, Anderson AM, Chen H, Gilbert GH, Bell RA, Leng X, Reynolds T, Quandt SA. Dental care utilization among North Carolina rural older adults. *J Public Health Dent.* 2012; 72 (3): 190-7.



## 125 AÑOS A SU SERVICIO

En W&H nos esforzamos día a día en ofrecerle el mejor servicio con un gran equipo humano y las últimas tecnologías a su disposición.



## Nueva WEB whiberica.es

Registre sus productos en nuestra nueva web **www.whiberica.es** y disfrute de:

- > El mejor servicio **Post-Venta** W&H
- > Solicitud de reparaciones **on-line**
- > **Envío y recogida gratuitos** en las reparaciones
- > Recogida en **24 horas**
- > **Revisión gratuita**

Consulte condiciones en nuestra web de servicio post-venta [www.whiberica.es](http://www.whiberica.es)



Acceda a whiberica.es escaneando este código QR con su smartphone

## W&H Ibérica Atención al Cliente & Servicio Técnico Oficial

Ciudad de Melilla, 3 - 46017 Valencia **España**  
 t +34 96 353 20 20 f +34 96 353 25 79  
 oficinas.es@wh.com



wh.com

## Equipo Comercial

- 1** **Ángela Paredes** Gerente  
 +34 96 353 20 20  
 angela.paredes@wh.com
- 2** **Jose Martínez** Director Comercial  
 Levante, Baleares y Murcia  
 +34 660 867 290  
 jose.martinez@wh.com
- 3** **Xavier Sentís** Delegado Comercial  
 Cataluña, País Vasco, Navarra, La Rioja  
 y Cantabria  
 +34 672 496 051  
 xavier.sentis@wh.com
- 4** **Ana Desroches** Delegada Comercial  
 Castilla León, Castilla la Mancha,  
 Madrid, Asturias y Aragón  
 +34 618 622 175  
 ana.desroches@wh.com
- 5** **Rafael Janer** Delegado Comercial  
 Andalucía y Canarias  
 +34 663 740 915  
 rafael.janer@wh.com



**ADAPTADOR  
4 VIAS Y  
LÍQUIDOS\*  
PARA 7.000  
CICLOS  
INCLUIDOS**  
 \* Lubricante y de  
limpieza

### ASSISTINA 301 PLUS

Limpia y lubrica por rotación en solo 35 segundos  
 Limpieza y lubricación de las piezas internas con aceite lubricante  
 Limpieza de los conductos de spray (agua y aire) con detergente  
 Secado con aire comprimido  
 Incluye conexión fija para contra-ángulos y piezas de mano  
 Adaptadores de turbina disponibles para la mayoría de marcas  
 del mercado, consulte precios

**890€**

PVP 1.223€



## SUPER OFERTA 125 Aniversario

Oferta limitada  
a 100 kits

### KIT 125 ANIVERSARIO

Turbina Alegria TE-98 LQ  
 Acoplamiento RQ-54  
 Contra-ángulo Synea Fusion WG-56 A  
 Pieza de mano Synea Fusion HG-43 A

**1.199€**

PVP 1.949€

W&H  
125 AÑOS A  
SU SERVICIO

PEOPLE HAVE PRIORITY



**ACEITE & BOQUILLA INCLUIDO**  
Al comprar cualquier turbina o contra-ángulo W&H



**Iluminación de 5 LEDs 100% sin sombras**  
Synea Vision

- TK-98 L + RQ-24
- ☀ Luz Anillo 5 LEDs+
  - ◇ 5 Sprays
  - Cabezal Ø11,5mm
  - ⌚ 21 W/360.000 rpm
  - ⚙ Conexión W&H

**1.110€**

PVP 1.490€



**Calidad W&H al mejor precio**  
Synea Fusion

- TG-98 L + RQ-24
- ☀ Luz LED+
  - ◇ 4 Sprays
  - Cabezal Ø11,5mm
  - ⌚ 19 W/360.000 rpm
  - ⚙ Conexión W&H

**799€**

PVP 1.027€



**Luz LED+ autogenerada para equipos SIN luz**  
Alegria

- TE-98 LQ + RQ-54
- ☀ Luz LED+ Autogenerada
  - ◇ 3 Sprays
  - Cabezal Ø12,2mm
  - ⌚ 16 W/330.000 rpm
  - ⚙ Conexión W&H

**599€**

PVP 857€



# 125 AÑOS A SU SERVICIO

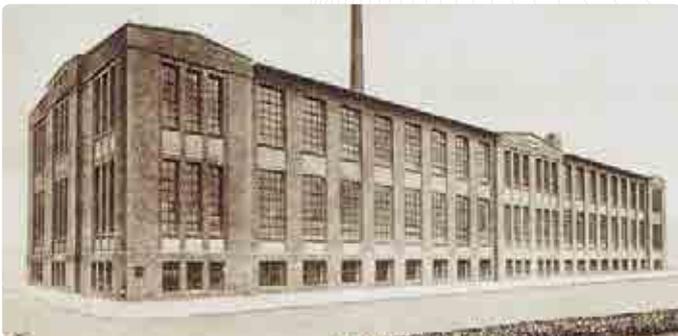
Desde 1890 W&H es el **primer fabricante europeo de piezas de mano y contra-ángulos accionados mecánicamente.**

W&H es una empresa familiar con sede en Bürmoos, Austria, y es uno de los cinco líderes mundiales en la fabricación de instrumentos de transmisión odontológicos. La empresa fundada en 1890 por los mecánicos de precisión Weber y Hampel pasó a ser propiedad de la familia Malata en 1958. W&H cuenta con más de 1000 trabajadores en todo el mundo (aproximadamente 630 trabajan en la planta principal de Bürmoos), y exporta sus productos a más de 110 países. La empresa familiar cuenta con dos centros de producción en Bürmoos (Austria), uno en Brusaporto (Italia) además de 19 filiales en Europa, Asia y América del Norte.

**Sus soluciones innovadoras en productos y servicios, un fuerte enfoque en investigación y desarrollo y la visión y la responsabilidad social hacen que W&H sea una empresa local y mundial de éxito.**

**A nivel tecnológico,** W&H es una de las marcas más cotizadas del sector dental ya que es sinónimo de calidad, innovación y seguridad. Gracias a unas soluciones adaptadas a la medida de las necesidades específicas de sus clientes, lleva 125 años despuntando de forma clara en este sector a nivel internacional. De hecho, un buen número de innovaciones mundiales son hoy sinónimos de W&H y se han introducido en la rutina diaria de los odontólogos de todo el mundo.

Sede W&H Bürmoos, Austria



Sede W&H 1890 Berlín, Alemania



W&H Sterilization Brusaporto, Italia

## OFERTAS W&H 125 ANIVERSARIO



### IMPLANTMED KIT SIN LUZ

Micromotor potente con un torque de 5,5 Ncm  
Rango de revoluciones: de 300 a 40.000 rpm  
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 Incluye Motor Implantmed, Pedal de control S-N1, Micromotor con cable, aceite y bloquillo para instrumental y 2 Contra-ángulos WI-75 E/KM

**2.995€**

PVP 4.450€



### CIRUGÍA ULTRASÓNICA PIEZOMED

Reconocimiento automático del inserto  
Tres programas individualizados  
Función Boost, un 20% más de potencia  
Iluminación perfecta gracias al anillo LED  
Pieza de mano con módulo de LED  
Incluye KIT BONE, maleta, llave, 3 líneas de irrigación y caja de esterilización.

**5.950€**

PVP 6.732€



Desde 1890 W&H ha sido **pionero en aplicar nuevas tecnologías** en su instrumental y equipos:

- 1890 // 1<sup>er</sup> fabricante europeo de piezas de mano y contra-ángulos accionados mecánicamente.
- 1978 // 1<sup>er</sup> acoplamiento para turbinas, con rotación de 360° y sistema de botón de presión.
- 1983 // "Elcomed", el equipo quirúrgico más rápido y el primer motor sin escobillas de su época.
- 1992 // "Assistina", unidad de limpieza y mantenimiento de sencilla y de alta rentabilidad.
- 1999 // "Lisa", 1<sup>er</sup> esterilizador del mercado concebido exclusivamente para ciclos de clase B.
- 2007 // "Synea" 1<sup>er</sup> fabricante de productos de odontología con luz LED esterilizable.
- 2009 // 1<sup>er</sup> contra-ángulo del mundo con luz LED autogenerada.
- 2013 // "Piezomed", motor piezoeléctrico con detección automática del inserto.
- 2014 // "Synea Vision" 1<sup>er</sup> anillo de 5 LEDs en el cabezal. Iluminación 100% sin sombras.

A nivel social y medioambiental, W&H es una empresa comprometida que se preocupa por el entorno social que la rodea. Por eso, bajo su lema PEOPLE HAVE PRIORITY!, que significa, LAS PERSONAS SON NUESTRA PRIORIDAD, muestra su intención de ser una empresa tan respetuosa con las personas como con el medio ambiente.

Por este motivo, W&H apuesta por diversas causas sociales a las que apoya, tanto a nivel económico, a través de donaciones de productos de

la marca, como numerosas acciones junto con sus empleados: tapones solidarios, recogida de ropa para albergues, recogida de alimentos...

W&H con motivo de su 125 aniversario, quiere agradecer la fidelidad y el compromiso tanto de sus clientes como de sus distribuidores, apostando por un futuro de innovación, calidad y servicio.

**Porque para W&H:  
PEOPLE HAVE PRIORITY!**

La delegación W&H para España y Portugal fue fundada en el año 1998 por el señor Rudolf Flieger, actual consejero delegado, y se estableció en el centro de Valencia. En Noviembre de 2004 y tras trabajar en la delegación desde su fundación, se nombró a la señora Ángela Paredes como Gerente de W&H Ibérica. La delegación de W&H se encarga de la venta de toda la gama de productos W&H y es, además, el centro de asistencia técnica PREMIUM de reparaciones.

Un total de 17 empleados y una red comercial de 4 Delegados Comerciales, 1 Director comercial para España y Portugal y una amplia red de Distribuidores por toda España y Portugal garantizan un gran servicio.



Equipo W&H Ibérica

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

### ECO- B

#### ESTERILIZADOR LINA CLASE B

Ciclos clase B en menos de 30 minutos  
Trazabilidad automática e integrada USB  
Suministro de agua automático  
Mayor ahorro de agua  
Excelente relación calidad - precio

3.950€

PVP 17 L. 5.505€

3.951€

PVP 22 L. 6.010€

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

### WiFi eco dry+

#### ESTERILIZADOR LISA CLASE B + WG-56A GRATIS

Ciclos automáticos de clase B  
Tecnología Eco Dry, ciclos rápidos de sólo 30 min.  
Sistema de trazabilidad con conexión Wi-Fi  
Aplicación móvil Lisa con supervisión remota del esterilizador (móvil no incluido)  
Pantalla táctil a color fácil de usar

5.450€

PVP 17 L. 7.060€

5.950€

PVP 22 L. 7.565€



**Dr. Jorge Ripollés de Ramón**

Doctor en Odontología. Universidad Complutense de Madrid.  
Prof. Colaborador del Postgrado en Cirugía Bucal e Implantes. Universidad de A Coruña (UC).  
Titular del SNS.

**Dra. Marta Muñoz Corcuera**

Doctora en Odontología (UCM).  
Prof. Colaboradora del Departamento de Estomatología III. UCM.

**Dr. Constantino Colmenero Ruiz**

Especialista en Periodoncia e Implantes.  
Universidad Rey Juan Carlos (URJC).  
Máster Cirugía Bucal e implantes UAH.  
Práctica privada Periodoncia e Implantes.  
Madrid. Titular SNS.

**Víctor Serrano Sánchez**

Estudiante de 5º curso de Odontología (UCM).  
Colaborador del Departamento de Medicina de la Facultad de Medicina de la UCM.

**Prof. Antonio Bascones Martínez**

Catedrático de Medicina Bucal y Periodoncia. UCM.  
Académico de la Real Academia de Doctores de España.

# APLICACIÓN DEL $\beta$ -FOSFATO TRICÁLCICO EN ALVEOLOS FRESCOS POST EXTRACCIÓN VERSUS REGENERACIÓN ÓSEA NO INDUCIDA

## ESTUDIO CLÍNICO E HISTOLÓGICO COMPARATIVO

### RESUMEN

El objetivo de este estudio es comparar la capacidad del  $\beta$ -fosfato tricálcico para facilitar la formación de hueso en el alveolo y prevenir la reabsorción alveolar post extracción, frente a la regeneración ósea no inducida que se produce de forma fisiológica en el alveolo, desde un punto de vista tanto clínico como histológico.

Después de la extracción de premolares en 33 pacientes, el alveolo fue rellenado con  $\beta$ -fosfato tricálcico en 16 pacientes, y en 17 no se colocó material alguno. Seis meses después, durante la colocación de implantes, se usó una trefina para obtener muestras de hueso, que se procesarían para lograr un análisis histológico e histomorfométrico y comparar los resultados obtenidos en ambos grupos.

Los resultados clínicos son satisfactorios. El estudio histológico muestra un relleno parcial con hueso alveolar maduro y mineralizado concordante con el tiempo de cicatrización, actividad osteoblástica y lagunas óseas con osteocitos. El biomaterial no fue completamente reabsorbido a los 6 meses.

Desde un punto de vista clínico, y en base a la tasa de éxito de colocación de los implantes, los resultados son satisfactorios en ambos grupos muestrales. En este estudio, se confirma que el  $\beta$ -fosfato tricálcico tiene capacidad osteoconductora, siendo capaz de conseguir la preservación del hueso alveolar, cuando es colocado en alveolos post extracción, evidenciándose una sólida maduración de tejido óseo, así como ausencia de interfase. Son necesarios más estudios comparando esta técnica con otros biomateriales disponibles, facto-

---

### LAS TÉCNICAS DE PRESERVACIÓN ALVEOLAR HAN SIDO DESARROLLADAS PARA SUBSANAR EL PROBLEMA CLÍNICO QUE SUPONE ESTA REMODELACIÓN, ESPECIALMENTE EN ÁREAS ESTÉTICAS

---

res de crecimiento y con el uso de técnicas barrera.

**Palabras clave:** Injerto óseo, fosfato de calcio, implante dental, alveolo post extracción, histología, histomorfometría, extracción dental, alveolo, regeneración ósea.

### ABSTRACT

The objective of this study was to compare the capacity of  $\beta$  tricalcium phosphate to facilitate bone formation in the socket and prevent post-extraction alveolar resorption, versus not induced bone regeneration which it occurs physiologically in the socket from a point of view clinical and histological.

After premolar extraction in 33 patients, the sockets were filled with beta-tricalcium phosphate in 16 patients, and in 17 no biomaterial was used. Six months later, during the implant placement surgery, a trephine was used to harvest the bone samples which were processed for histological and histomorphometric variables, and comparing the results obtained in both groups.

Clinical outcomes were satisfactory. Histological study showed: partial filling with alveolar bone of appropriate ma-

turation and mineralization for the healing time, osteoblastic activity and bone lacunae containing osteocytes. The biomaterial was not completely resorbed at six months.

From a clinic point of view, the results are satisfactory in both groups, based on the success rate in placing implants. In addition, it is confirmed that the  $\beta$ -tricalcium phosphate is a material capable of achieving preservation of the alveolar bone when it is positioned in the immediate post-extraction socket, demonstrating a solid bone maturation and absence of interface. Further studies are needed comparing this technique with other available biomaterials, with growth factors and with barrier techniques.

**Key Words:** Bone regeneration, Histology, Graft material B tricalcium phosphate.

## INTRODUCCIÓN

En condiciones normales, el hueso sano está sometido a un proceso de remodelación continuo y tiene un efectivo sistema de auto reparación. La remodelación ósea mantiene un balance continuo entre la formación de hueso y su reabsorción, en un proceso dinámico para adaptarse a la fisiología local (1).

Tras un gran defecto, el hueso no se puede reparar por su propia capacidad osteogénica, y es aquí, donde deberán ser empleados determinados biomateriales (2).

Los defectos de hueso mandibular pueden ser debidos a una resección quirúrgica, pérdida traumática, deterioro de la osificación, problemas periodontales y periimplantarios o ciertas alteraciones congénitas. Estos defectos pueden complicar la fase quirúrgica de una rehabilitación implantosoportada, debido a una cantidad de hueso insuficiente (3-4).

La pérdida de hueso maxilar se debe frecuentemente a la reabsorción post extracción (5), que es un proceso fisiológico que tiene lugar después de una extracción dental, y se caracteriza por los siguientes episodios: El lecho alveolar es colapsado por un coágulo sanguíneo en el plazo de las primeras 24 horas, seguido de un proceso hemolítico inflamatorio (6). A las 48-72 horas, comienza a producirse el reemplazo del coágulo inicialmente formado por un tejido de granulación colagénico y con un alto poder de anigioneogénesis. En el 4-5 día, se aprecia una proliferación epitelial con incremento notable de células fibroblásticas, comenzando a observarse los primeros osteoclastos (7). A la semana observamos un componente vascular, tejido conectivo joven, tejido osteoide apical y cubierta epitelial sobre la herida. El tejido conectivo joven, se transforma en maduro con mayor densidad y un trabeculado óseo neoformado que alcanza su madurez a la cuarta semana. A los dos meses observamos un relleno de tejido óseo inmaduro completo y a los 100 días se observa la mayor densidad radiográfica de éste (8-9).

La reabsorción alveolar tras la pérdida de los dientes es mayor a lo largo del primer año siendo el pico máximo de reabsorción durante los tres primeros meses. Asimismo, cabe destacar una tasa de reabsorción cuatro veces mayor en el hueso mandibular que en el maxilar (10-11).

Las técnicas de preservación alveolar han sido desarrolladas para subsanar el problema clínico que supone esta remodelación, especialmente en áreas estéticas (5). Dichas técnicas, se emplean durante o después de la extracción dental y están diseñadas para minimizar el grado de reabsorción y maximizar la formación de hueso dentro del alveolo (5).

El  $\beta$ -fosfato tricálcico es un biomaterial cerámico ampliamente usado por su biocompatibilidad y por ser reabsorbible y osteoconductor para reparar defectos en el hueso. Además, se ha propuesto que su uso puede ser viable como vehículo de factores de crecimiento, que estimulen la formación de hueso (12-13). Diversos autores han reportado su capacidad como material de regeneración ósea tanto en humanos como en animales (14-21).

El objetivo de este estudio es evaluar la capacidad de regeneración del  $\beta$ -fosfato tricálcico en alveolos post extracción, con la finalidad de medir el potencial de regeneración ósea y su capacidad para preservar la altura y anchura original del hueso alveolar para una posterior colocación de implantes, frente al proceso de remodelado fisiológico del alveolo (regeneración ósea no inducida).

---

## SON NECESARIOS MÁS ESTUDIOS COMPARANDO ESTA TÉCNICA CON OTROS BIOMATERIALES DISPONIBLES, FACTORES DE CRECIMIENTO Y CON EL USO DE TÉCNICAS BARRERA

---

## MATERIAL Y MÉTODOS

### Diseño del estudio

El estudio llevado a cabo lo definimos como un estudio clínico histológico longitudinal prospectivo. Dicho estudio cumple con los principios de la declaración de Helsinki, fue aprobado por el comité ético de investigación del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, y los pacientes fueron informados en todo momento de las características de la intervención a seguir, así como de la información específica del procedimiento mediante un consentimiento informado específico.

Todos los pacientes del estudio son mayores de 18 años y fueron aleatoriamente clasificados en dos grupos de población, cuya característica principal radicaba en presentar un premolar susceptible de ser extraído por diferentes motivos, tales como caries, enfermedad periodontal, traumatismo y fracturas, entre otros, y que fuese susceptible de ser sustituido mediante la colocación de un implante dental. El grupo A incluyó a todos aquellos pacientes a los que se trató con  $\beta$ -fosfato tricálcico de 1-2 mm de particulado porosidad 25% y superficie específica de 0,25m<sup>2</sup>/g. en los alveolos post extracción, y el grupo B los que no recibieron ningún tipo de injerto, a fin de poder estudiar los cambios histológicos que acontecían en dicho espacio alveolar a los 6 meses de la extracción dental.

En cuanto a los criterios de exclusión, se descartaron todos aquellos pacientes que presentaron enfermedades sistémicas que pudieran condicionar la cirugía de implantes, así como todos aquellos pacientes que tomaran medicación que influyera en la misma. Del mismo modo, se excluyeron los pacientes con defectos de las paredes del alveolo, fumadores de más de 10 cigarrillos/día, o tratamiento con bisfosfonatos.

Nuestra muestra poblacional estuvo formada por un to-

tal de 33 pacientes, 16 pertenecientes al grupo A y 17 al grupo B.

#### Procedimiento quirúrgico

Tras aplicar anestesia local (Articaína 1/100.000) de forma infiltrativa, se realizó un colgajo de espesor total tanto vestibular como lingual, y se realizó la extracción del premolar de la manera más atraumática posible (**Figura 1**). Se legó el fondo



Figura 1. Alveolos post extracción.

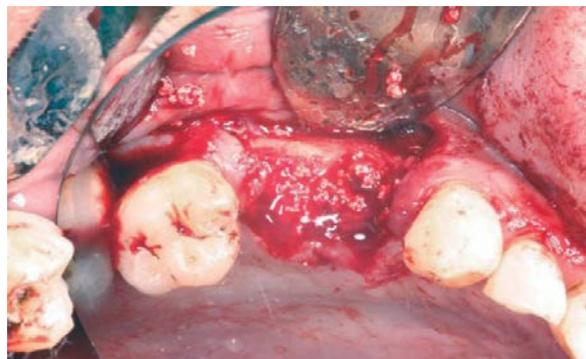


Figura 2. Situación post cureteado alveolar.



Figura 3. Mezcla de B fosfato tricálcico y sangre del paciente.



Figura 4. Alveolo cerrado mediante sutura, empleando un colgajo de reposición coronal.



Figura 5. Trefina y depósito en fijador.

del alveolo, eliminando todo el tejido de granulación que pudiera estar presente (**Figura 2**) y se procedió al cierre del alveolo por primera intención en el grupo B. En el grupo A tras el legrado, el alveolo se rellenó con 0.5 g de  $\beta$ -fosfato tricálcico, mezclado con suero salino o sangre del mismo paciente (**Figura 3**). Se cerró el colgajo suturándolo como un colgajo de reposición coronal (**Figura 4**).

En ambos grupos se indicó a los pacientes que debían realizar enjuagues diarios durante dos semanas con digluconato de clorhexidina al 0,12%. Las suturas fueron retiradas diez días después de la exodoncia.

Una vez transcurridos los seis meses de la exodoncia los pacientes acudieron a la clínica a fin de terminar su tratamiento, mediante la colocación de un implante dental. En esta fase quirúrgica se procedió a la anestesia con los mismos materiales y técnicas que en la fase inicial y la realización de un colgajo mucoperióstico a espesor total, a fin de exponer el área alveolar con el nuevo tejido formado. En esta fase se biopsió el tejido nuevo formado, para lo cual se utilizó una trefina de 2,2 mm (**Figura 5**) de diámetro interior y 3 mm de diámetro exterior: se aplicó en la zona más superficial y centrada del alveolo residual. Una vez obtenida la muestra ósea se procedió a la colocación del implante dental siguiendo la normati-

va ética de nuestro estudio y las indicaciones del fabricante.

#### Metodología anatomopatológica

La muestra ósea obtenida se introdujo con la trefina en un bote de plástico de formol tamponado al 10% y se envió para su procesamiento al laboratorio del Instituto de Cerámica Gallego adscrito al campus de la Universidad de Santiago de Compostela donde se procesaron mediante la técnica de inclusión en metacrilato y su posterior descripción anatomopatológica.

Todas las muestras recibidas en el laboratorio fueron procesadas utilizando las técnicas de inclusión en metacrilato descritas por Donath en 1995 (22) con el sistema EXACT, a fin de conseguir láminas delgadas a partir de las muestras de hueso sin descalcificar mediante su fijación, deshidratación e infiltración.

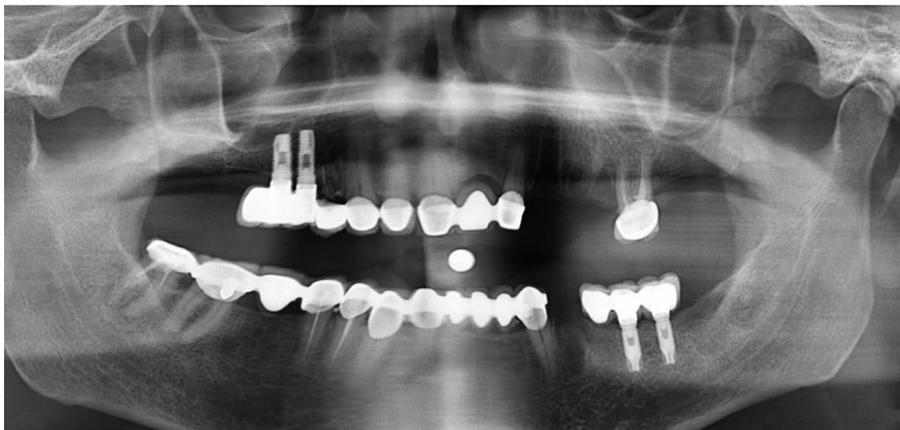
Los datos histomorfométricos registrados fueron los siguientes: área de hueso neoformado, área de hueso inmaduro, área de hueso viejo, área de biomaterial, área de hueso lamelar, índice de contacto hueso-implante, volumen remanente y la relación hueso inmaduro-hueso maduro.

## RESULTADOS

### VARIABLES CLÍNICAS

**Migración del biomaterial:** Sólo en el grupo A podemos ha-

*Figura 6. Radiografía control post injerto del  $\beta$ -fosfato tricálcico. Obsérvese radiopacidad del material. Grupo A.*



*Figura 7. Radiografía post extracción. Lechos alveolares sin relleno. Grupo B. Obsérvese gran radiolucidez en el área de extracción de forma inicial (24,25).*

# Presentamos el implante

## **3i T3 SHORT**

Implante Conexión Hexágono Externo\*



### Disponibles en diámetro 5 mm y 6 mm longitudes 5 mm y 6 mm

- Una opción para zonas con altura de hueso escasa sin la necesidad de realizar procedimientos de injerto vertical.
- Proporciona un estrecho ajuste entre la osteotomía y el implante, contribuyendo así a la estabilidad primaria.<sup>1</sup>
- Superficie **3i T3**<sup>®</sup> arenada y con grabado ácido, con rugosidad promedio de 1,4 $\mu$ m en toda la longitud del implante.<sup>2</sup>
- Técnica recomendada cambio de plataforma manual para la preservación del hueso crestral.<sup>\*\*3</sup>
- Nuevo kit quirúrgico diseñado específicamente para asistir en la preparación y colocación de implantes cortos **3i T3**

Para obtener más información,  
póngase en contacto con su  
representante local de BIOMET **3i**  
Atención al cliente: +34 902 34 34 31  
[www.biomet3i.es](http://www.biomet3i.es)

**BIOMET 3i**<sup>™</sup>  
PROVIDING SOLUTIONS - ONE PATIENT AT A TIME<sup>™</sup>

Visite la tienda online de BIOMET **3i** en [www.shopbiomet3i.com](http://www.shopbiomet3i.com) (solo para clientes de España y Francia).

\*Este producto no está disponible en los Estados Unidos de América. Este producto tampoco está disponible en algunos otros mercados. Contacte la disponibilidad en su mercado con su representante local de BIOMET **3i**.

\*\*Colocación de un componente protésico de diámetro más pequeño que el diámetro de la superficie de asentamiento del implante.

1. Meltzer AM<sup>†</sup>. Primary stability and initial bone-to-implant contact: The effects on immediate placement and restoration of dental implants. J Implant Reconstr Dent. 2009;1(1):35-41.
2. Gubbi P<sup>‡</sup>, Towse R<sup>‡</sup>. Quantitative and Qualitative Characterization of Various Dental Implant Surfaces. Poster Presentation: European Association for Osseointegration, 20th Annual Meeting; October 2012; Copenhagen, Denmark. To view the poster, please visit [www.biomet3i.com/Pdf/Posters/Poster\\_421\\_EAO\\_Final.pdf](http://www.biomet3i.com/Pdf/Posters/Poster_421_EAO_Final.pdf).
3. Boitel N, Andreoni C, Grunder U<sup>†</sup>, Naef R, Meyenberg K<sup>†</sup>. A Three Year Prospective, Multicenter, Randomized-Controlled Study Evaluating Platform-Switching for the Preservation of Peri-implant Bone Levels. Academy of Osseointegration, 26th Annual Meeting: 2011 March 3-5; Washington DC. To view the poster, please visit [www.biomet3i.com/Resource%20Center/Publications%20of%20Interest/Platform\\_Switching\\_for\\_the\\_Preservation\\_of%20Peri\\_Implant%20Bone%20Levels.pdf](http://www.biomet3i.com/Resource%20Center/Publications%20of%20Interest/Platform_Switching_for_the_Preservation_of%20Peri_Implant%20Bone%20Levels.pdf). A BIOMET **3i** sponsored study.

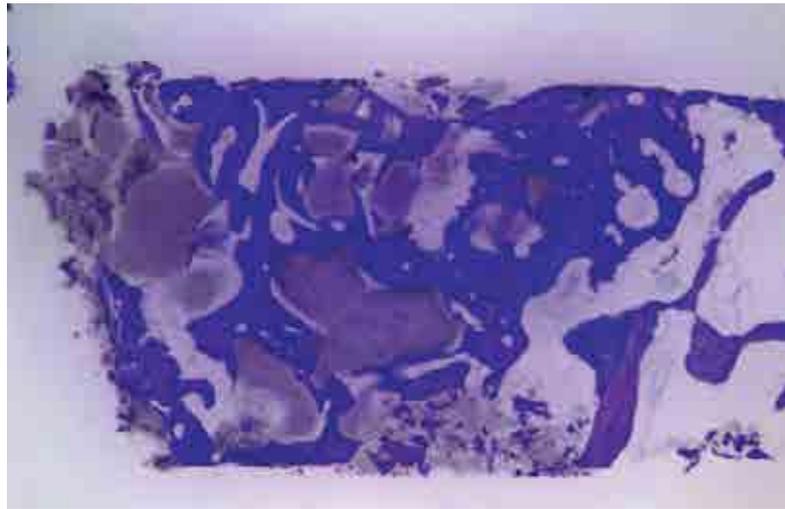
<sup>†</sup>Los Drs. U. Grunder, A. Meltzer y K. Meyenberg tienen una relación contractual con BIOMET **3i** LLC como resultado de sus ponencias, trabajos de consultoría y otros servicios profesionales.

<sup>‡</sup>Los autores realizaron esta investigación mientras eran empleados de BIOMET **3i**.

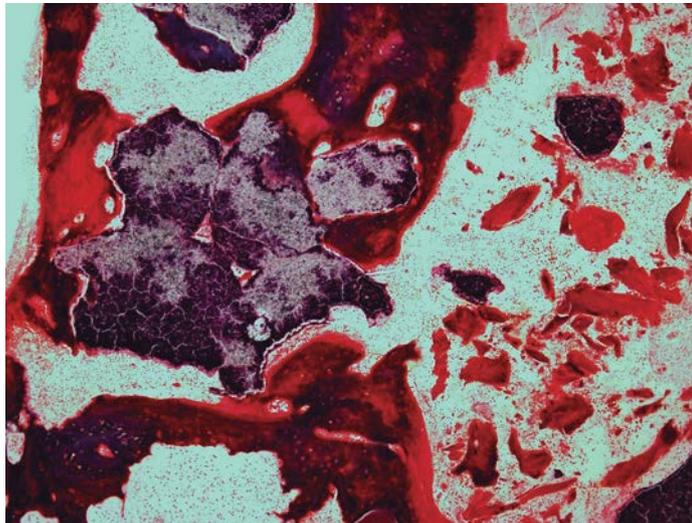
Todas las marcas comerciales son propiedad de BIOMET **3i** LLC salvo que se indique lo contrario. ©2015 BIOMET **3i** LLC.

ADEMEA038S REV A 06/15

*Figura 8. Corte sagital de una biopsia. Se observa abundante hueso neoformado alrededor del biomaterial, incluso englobando los fragmentos de este. No se observa demasiada reabsorción, apenas algunos indicios en la zona central de la biopsia. La mayor parte del hueso que se observa es nuevo, con trazas de hueso viejo en la periferia. Tinción de Levai Laczko, 40X.*



*Figura 9. Corte sagital de una biopsia. En ella se aprecia material de implante medular con un muy abundante crecimiento de trabéculas óseas inmaduras con osteoide y ribete osteoblástico rodeando el material de implante. Tinción Cromotrope 2R/Hematoxilina. 40X.*



blar de migración del biomaterial y en ninguno de los pacientes se detectó migración alguna del biomaterial en el momento de la cirugía de colocación de implantes. En algunos casos, y en la zona más superficial se podían visualizar partículas de injerto residuales, las cuales no afectaron, ni al procedimiento quirúrgico ni a la estabilidad primaria de los implantes.

**Estabilidad primaria:** En todos los casos de ambos grupos de pacientes se logró una estabilidad primaria de los implantes (100%) con torque de inserción superior a 25Ncm.

**Hallazgos radiológicos:** En cuanto a los hallazgos radiológicos, no se encontraron complicaciones ni hallazgos de interés clínico-radiológico, salvo mencionar en el caso de los pacientes del grupo A la gran radiopacidad del material injertado y que lo hacía fácilmente distinguible radiográficamente (**Figura 6**). En el grupo B nos encontramos con una ausencia de radiopacidad inicial en sentido contrapuesto al grupo A (**Figura 7**), sin embargo, esta pro-

porción es invertida a los seis meses cuando en el grupo B se observa un incremento sustancial de dicha radiopacidad en la radiografía que se realizó antes de tomar la biopsia y colocar el implante.

#### **VARIABLES HISTOLÓGICAS**

En el grupo A, de las 16 biopsias analizadas, sólo en un caso se encontraron fragmentos de biomaterial junto a esquirlas de hueso necrótico, señalando una falta de integración del material. En las demás muestras se encontró biomaterial integrado en el hueso, rodeado de tejido fibroso con escaso ribete osteoblástico y osteoide en (3 casos); rodeado de tejido conjuntivo laxo (1 caso); rodeado de trabéculas óseas maduras con escaso osteoide y ribete osteoblástico (5 casos); y un crecimiento de trabéculas óseas inmaduras de discreto a muy abundante con osteoide y ribete osteoblástico (7 casos).

Se encontró evidencia de crecimiento de hueso vital en los alveolos y de neoformación ósea en íntimo contac-

# I-MAX

LA UNIDAD PANORÁMICA DEL MAÑANA  
QUE ENAMORA A TODOS...

PABELLÓN 5  
STAND 5B13

Panorámicos digitales desde: **12.990€**

B-EST Communication



TECNOLOGÍA MÁXIMA  
EN UN ESPACIO MÍNIMO

La nueva generación de unidades panorámicas I-MAX, fruto de la investigación y desarrollo tecnológicos e industriales, marca la entrada a una nueva era. También le atraerán su diseño futurista y ergonómico, su excepcional calidad de imagen y la facilidad de instalación y uso.

 **Owandy**  
RADIOLOGY

Owandy Radiology Iberia S.L.U.

Centro BBC Barajas - C/ Jerez de los Caballeros, 2 - 28042 MADRID - Tel: +(34) 91 305 84 50 - Fax: +(34) 91 305 82 49 - E-mail: info@owandy.es - www.owandy.com

to con las partículas del injerto. En todas las muestras se encontraron partículas residuales del material y se describieron varios grados de remodelado y reabsorción en las diferentes biopsias (**Figuras 8 y 9**).

Podemos concluir que:

- **Grado de neoformación ósea en el alveolo a los 6 meses:** En general, moderado.

- **Cantidad y calidad de hueso neoformado a los 6 meses:** La calidad del hueso neoformado varía mucho, catalogándose desde moderada a muy abundante según la biopsia. El hueso neoformado es inmaduro, como corresponde al tiempo transcurrido.

- **Grado de contacto del hueso del paciente con el  $\beta$ -fosfato tricálcico remanente a los 6 meses:** El hueso neoformado engloba a los fragmentos del biomaterial, estando en contacto directo con él.

- **Grado de reabsorción del B-fosfato tricálcico a los 6 meses:** El biomaterial comienza a reabsorberse, pero los signos de reabsorción son aún iniciales.

En el grupo B, de las 17 biopsias analizadas, se observa por regla general y en todas ellas, una abundante actividad de remodelación del tejido óseo, siendo compatible con hueso formado y en contacto con el hueso alveolar tras la extracción dentaria. No se observan hechos compatibles con fenómenos inflamatorios asociados.

Las imágenes obtenidas fueron tratadas mediante el em-

pleo del programa Adobe Photoshop CS3 y una tableta digitalizadora, marcando de distinto color el hueso inmaduro y en proceso de remodelación (denominados ambos como hueso nuevo y de color amarillo en las imágenes digitalizadas) con respecto al hueso maduro que no se había remodelado (color rojo en las imágenes digitalizadas) (**Figuras 10 y 11**). Una vez tratadas las imágenes, se procedió a cuantificar el área de los dos tipos diferentes de hueso en relación al área total del tejido de cada muestra utilizando el programa informático Image pro Plus versión 6.0, Media Cybernetics, Bethesda, Maryland, EEUU.

#### VARIABLES HISTOMORFOMÉTRICAS

Se realizaron pruebas de normalidad para proceder a la comprobación de la distribución de variables; para lo cual se utilizó el test de Shaphiro-wilk, que se encuentra indicado cuando se analizan muestras pequeñas, como es este caso, indicando los resultados que las variables seguían según distribución normal. Posteriormente, se realizaron los cálculos de los intervalos de confianza de las medias al 95% para poder comparar con una seguridad del 95% en qué intervalo se situaría la media poblacional (**Tablas 1 y 2**).

#### ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Después de realizar una extracción dental suceden una serie de cambios fisiológicos en el interior del alveolo, que comien-

GRUPO A					
Variables	Biopsias analizadas	Valor mínimo	Valor máximo	Media	Desviación estándar
Área hueso neoformado	12	0,30	45,33	20,15	15,42
Área de hueso inmaduro	2	8,34	31,80	20,07	16,58
Área de hueso viejo	7	0,43	21,03	11,98	7,65
Área de biomaterial	9	0,33	26,25	11,40	8,88
Área de hueso lamelar	2	2,02	6,11	4,06	2,89
Índice de contacto hueso-implante	15	0	69,7	32,31	24,94
Volumen remanente	15	0	98,85	31,98	25,68
Relación hueso inmaduro-hueso maduro	14	0	96,07	42,62	36,48

Tabla 1. Resultados. Estadística descriptiva de las variables histomorfométricas. La tabla muestra los valores mínimo y máximo para cada variable. La media y el número de biopsias analizadas también se muestran para cada variable en el grupo A.



Smart Implant Solutions

MÁS DE 900 REFERENCIAS EN ADITAMENTOS  
COMPATIBLES CON LAS PRINCIPALES MARCAS DEL SECTOR.



Descarguese nuestro catálogo en [www.smartimplantsolutions.com](http://www.smartimplantsolutions.com)



Interfases

P.V.P  
17,50€/ud.



Scanbodies

P.V.P  
35,00€/ud.

## Impresora 3D IMPREZA II



Resina Smart Orto™

Resina Smart Model™



Resina Smart Cast™



Resina Smart Gingiva™



Resina Smart CG™



Resina Smart Dentina™



Resina Smart Tray™



## FINANCIACIÓN EN CÓMODOS PLAZOS

Ahorre tiempo y dinero desde el primer día. Se lo demostramos.



### PARA REALIZAR UN PEDIDO:

Por teléfono: llamando al 943 322 812 en horario de oficina (de 9:00 a 13:00 y de 15:00 a 18:30h).

Por email: enviando un correo electrónico a [pedidos@smartimplantsolutions.com](mailto:pedidos@smartimplantsolutions.com) o mediante el comercial de su zona.



### NECESITAMOS COMERCIALES

Para Las zonas de Galicia, Castilla León, Asturias y Vizcaya.

Visite nuestra bolsa de trabajo en la web, [www.smartimplantsolutions.com](http://www.smartimplantsolutions.com) y envíenos su curriculum.



THINK DIGITAL

sis C/ Antonio M. Labayen, 14 - 1D. 20009 - San Sebastián (Spain)



GRUPO B					
VARIABLES	Biopsias analizadas	Valor mínimo	Valor máximo	Media	Desviación estándar
Área hueso neoformado	17	0,15	47,40	24,49	15,43
Área de hueso inmaduro	0,43	0,43	37,75	15,63	13,95
Área de hueso viejo	15	1,66	72,63	28,86	21,60
Área de hueso lamelar	17	9,99	75,73	37,08	19,61
Relación hueso inmaduro-hueso maduro	17	24,78	100	74,96	26,38

Tabla 2. Resultados. Estadística descriptiva de las variables histomorfométricas. La tabla muestra los valores mínimo y máximo para cada variable. La media y el número de biopsias analizadas también se muestran para cada variable en el grupo B.

zan con la formación de un coágulo sanguíneo, hasta la restitución anatómica y fisiológica de dicho defecto. En todo este proceso traumático, nunca se consigue una restitución anatómica alveolar en grado completo hasta su situación original; el volumen óseo sufre una reabsorción ósea, demostrada en toda la literatura (6-8), desde un punto de vista clínico, radiológico e histológico.

En todos los casos post extracción se producen reabsorciones óseas externas y remodelaciones óseas completas de las paredes alveolares, con cambios dimensionales en altura y anchura del espacio alveolar. En algunos casos se han descrito defectos de en torno a un 50% a nivel horizontal durante el primer año (7), en especial de los procesos alveolares vestibulares, tanto por la parte coronal como externa del proceso. La reabsorción temprana tiene lugar durante las primeras ocho semanas post extracción, con marcada reducción a nivel del plano horizontal.

El mantenimiento y preservación del volumen óseo alveolar próximo a su situación original pre extracción es fundamental y necesario para obtener resultados estéticos favorables, predecibles y de éxito a largo plazo (23). Las técnicas de preservación periodontal han sido estudiadas por multitud de autores a lo largo de los años, siendo el hueso autógeno considerado como el estándar de oro en la mayoría de los procesos de regeneración ósea (24).

Debido a la morbilidad de la zona donante, así como de la

## TODOS LOS IMPLANTES COLOCADOS EN AMBOS GRUPOS, SE ENCUENTRAN OSTEOINTEGRADOS Y CARGADOS PROTÉTICAMENTE SIN EVIDENCIAR FALLO ALGUNO EN LA OSTEOINTEGRACIÓN

escasez, en muchos casos de su obtención surgen materiales biocompatibles que posibilitan una adecuada regeneración ósea permitiendo albergar células y promover la diferenciación celular en osteoblastos activos.

Si realizamos técnicas de preservación alveolar, estamos construyendo la estructura necesaria para que el proceso de cicatrización post extracción trate de restituir ese defecto, de forma similar o lo más parecida posible a su situación original, para evitar defectos estéticos y periodontales. Por ello, en esta investigación se decidió estudiar por un lado el  $\beta$ -fosfato tricálcico como biomaterial de regeneración ósea y, por otro lado, la ausencia de biomaterial alguno, en ese defecto, a fin de analizar aspectos clínicos e histológicos en ambos casos (23).

Zerbo (25) realizó un estudio en el que se analizan varios parámetros entre los que destacan el mecanismo de reabsorción del  $\beta$ -fosfato tricálcico previo a su sustitución por hueso, así como las células que intervienen en el proceso con poten-



BIOHORIZONS®

# Camino a la Excelencia

XX Aniversario del Curso de Especialista  
en Implantología Oral USC

Santiago de Compostela · 28 mayo 2016

**Dr. Pedro Gazzotti**

Soluciones estéticas en prótesis implanto  
asistida. Fundamentos y desafíos.

**Dr. Ramón Gómez Meda**

Estética en Implantología Oral: Cómo alcanzar  
resultados estéticos en Implantología.

**Dr. Arturo Bilbao Alonso**

Implantes Pterigoideos: Indicaciones y  
contraindicaciones, técnica quirúrgica, evaluación  
estética y complicaciones.



¡ Inscripción antes !  
¡ del 15 abril: 65€ !

**Cuotas de inscripción: 90 euros**

Incluye comida de trabajo, cóctel  
de clausura y desplazamiento a  
Lavacolla (recorrido por el camino).

**Instituciones colaboradoras:**

 HENRY SCHEIN®



**Información e inscripciones:**

**BioHorizons** 91 713 10 84

[educacioniberica@biohorizons.com](mailto:educacioniberica@biohorizons.com)

**Facultad Medicina y Odontología. USC**

[karodpena@gmail.com](mailto:karodpena@gmail.com) - 671 73 11 79

**Declarado de interés científico por:**



**Recorrido por el Camino**

Acompáñenos el domingo 29 a recorrer el  
Camino de Santiago andando a través del  
camino Francés desde Lavacolla a la plaza  
del Obradoiro. (12 Km - 3:30h de recorrido).

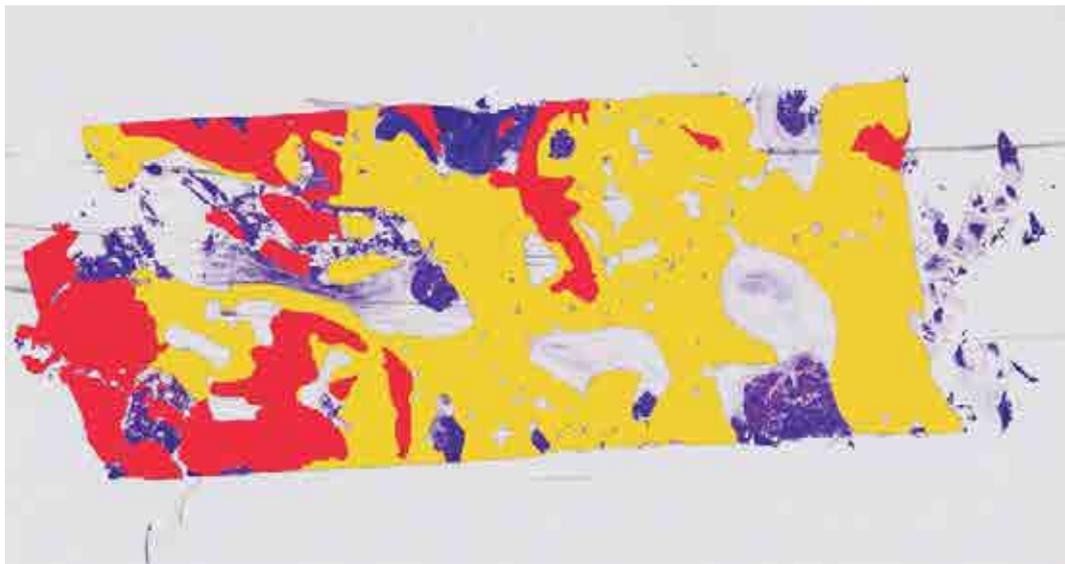


Figura 10. Corte Sagital de la biopsia n°1. Se observa en color rojo el hueso viejo y en color amarillo el hueso en proceso de remodelación o inmaduro/nuevo.

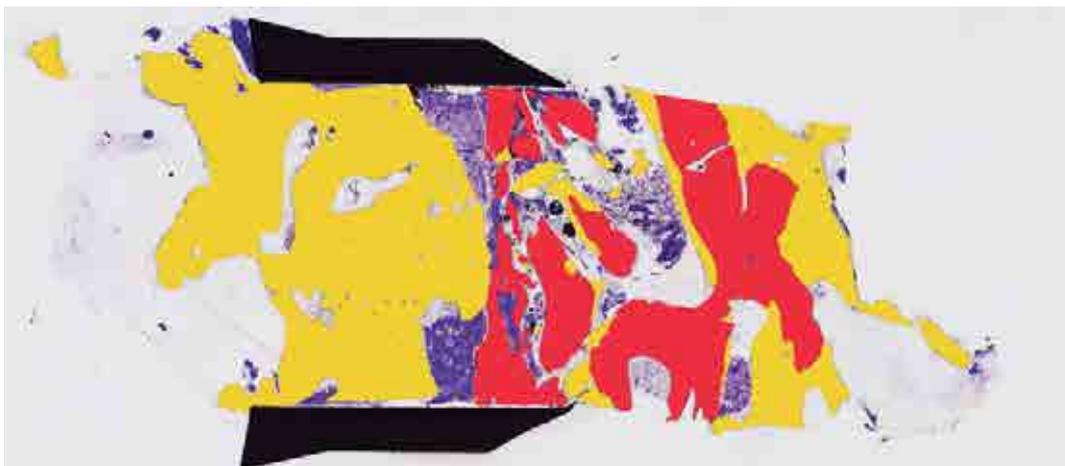


Figura 11. Corte Sagital de la biopsia n°2. Se observa en color rojo el hueso viejo y en color amarillo el hueso en proceso de remodelación o inmaduro/nuevo.

cial osteogénico. Se sabe que a los seis meses del injerto del biomaterial se observan en cortes histológicos áreas de hueso sustituto: tejido óseo sin matriz ósea, asociadas a un tejido conectivo blando en crecimiento con muchas células con capacidad osteogénica tal y como demuestra este autor. La reabsorción del  $\beta$ -fosfato tricálcico tiene lugar por dos vías: una reabsorción mediada por osteoclastos y una disolución del fluido intersticial; esta reabsorción es detectada a través de la fosfatasa alcalina tártaro resistente (TRAP) (26).

Las células osteogénicas que aparecen alrededor del biomaterial injertado, así como entre sus poros, fueron detectadas mediante anticuerpos Runx2 o factor de unión core alfa 1 (Cbfa-1). Runx2/Cbfa-1 es un factor de transcripción requerido para la activación de los osteoblastos y es crucial para la regulación de los genes responsables de la producción de proteínas específicas de la matriz extracelular ósea: colágeno tipo I, osteopontina (OPN) y sialoproteína ósea (BSP); de forma

---

EN TODAS LAS MUESTRAS SE ENCONTRARON PARTÍCULAS RESIDUALES DEL MATERIAL Y **SE DESCRIBIERON VARIOS GRADOS DE REMODELADO Y REABSORCIÓN EN LAS BIOPSIAS**

---

que sin Runx2/Cbfa-1 no se pueden las células osteogénicas diferenciar a osteoclastos y no se forma hueso.

En los artículos revisados en la literatura, se evidencia que el  $\beta$ -fosfato tricálcico tiene una actividad osteoconductora dado que Runx2/Cbfa-1 se encontró presente tanto en tejido óseo autógeno como en el material de aumento óseo (27-28).

El estímulo específico para la diferenciación osteoblástica no se conoce bien y parece ser multifactorial, siendo la propia degradación del  $\beta$ -fosfato tricálcico un factor coadyuvante



**S. I. N.**  
Implant System

**SINplifica**



***SINplificar es tener a tu alcance soluciones...***

- ... de confianza: más de 700.000 implantes colocados anualmente*
- ... completas: tres conexiones con un solo kit, implantes cortos y cigomáticos*
- ... innovadoras: avaladas por estudios y constante inversión en I+D*

**SINEBENT**  
WHERE SCIENCE MEETS PRACTICALITY

[www.sinedent.com](http://www.sinedent.com)

Tel.: 91 625 2162

## DESDE UN PUNTO DE VISTA CLÍNICO, Y EN BASE A LA TASA DE ÉXITO DE COLOCACIÓN DE LOS IMPLANTES, LOS RESULTADOS SON SATISFATORIOS EN AMBOS GRUPOS MUESTRALES

por el aumento de iones calcio y fosfato que estimulan la diferenciación osteoblástica.

Se pone de manifiesto en estudios de biomateriales, que todas estas características del  $\beta$ -fosfato son máximas, cuando éste es utilizado en una fase muy porosa (45-50%) y con una granulometría y tamaño de poro superior a 60  $\mu\text{m}$  que claramente permita la infiltración celular (29).

Existen pocos estudios que hayan utilizado el  $\beta$ -fosfato tricálcico postextracción, a fin de preservar el área alveolar. Sin embargo, este biomaterial ha sido mucho más descrito y aplicado en estudios de elevaciones sinusales; por otro lado, el estudio correlacionado con la no inducción de material alguno prácticamente no está descrito destacando en esta línea el estudio de Boix realizado en perros (15).

Los resultados de nuestro estudio mostraron que todos los casos evolucionaron sin complicaciones y con unos buenos resultados clínicos, en base a la estabilidad primaria ( $>25\text{Ncm}$ ) con la que fueron colocados los implantes dentales en ambos grupos muestrales, además de la ausencia de complicaciones clínicas inmediatas, mediatas o diferidas. Cabe destacar que todos los implantes colocados en ambos grupos se encuentran osteointegrados y cargados protéticamente sin evidenciar fallo alguna en la osteointegración.

Desde un punto de vista histológico, hemos podido observar la existencia de actividad neoformadora intensa en ambos grupos poblacionales. Podemos correlacionarlo con los estudios de Liu (26) en los que se considera que el  $\beta$ -fosfato tricálcico es un material prometedor en procesos de regeneración ósea, con un potente efecto osteoinductor.

En las muestras de  $\beta$ -fosfato tricálcico encontramos trazas de crecimiento de tejido fibroso, en contraposición a lo que señalan autores como Brkovic (30) y Zarbo (25), en parte porque en nuestro estudio no se utilizaron membranas.

Desde un punto de vista clínico, los resultados obtenidos en base a la tasa de supervivencia de los implantes a 6 meses fue del 100%, coincidiendo con los estudios de Zjderveld y Fugazzotto (4) en sus injertos con hueso autógeno y con los de Muñoz Corcuera (31) en los casos de aloinjertos.

En relación a los datos obtenidos en el grupo B con respecto al grupo A, podemos establecer que el propio coágulo sanguíneo intraalveolar demuestra tener efectividad osteoformadora, tal y como demuestran los datos de las biopsias en relación al hueso neoformado, inmaduro y maduro.

Sin embargo, los cambios clínicos que sufre el proceso alveolar, nos hace pensar en la necesidad de algún tipo de biomaterial que preserve dicho colapso y trate de mantener la

mayor cantidad de tejido duro y blando posible posterior a la extracción dental.

En base a los resultados obtenidos en el grupo B, podemos correlacionarlo con múltiples estudios que ponen de manifiesto la importancia del papel del coágulo sanguíneo como precursor básico del proceso de neoformación ósea. Asimismo, la aplicación de factores de crecimiento e inmunomoduladores específicos de las respuestas biológicas que intervienen en el proceso de osteoformación, y técnicas con células madre diferenciadas en células de línea osteoblástica, nos sugiere, que para el mantenimiento del espacio requerido tanto a nivel intraalveolar como a nivel del seno maxilar, los materiales barrera pueden ser fundamentales en los procesos de regeneración evitando en parte la proliferación de tejidos blandos no deseables en este proceso. En esta línea coinciden los estudios de Becker (32) en los que comparaban la eficacia de la formación ósea en defectos periodontales comparando el uso de membranas con o sin relleno de derivados ricos en factores de crecimiento plaquetarios y factores de crecimiento insulínicos ILGF o la utilización de sustitutos óseos.

El estudio fue realizado sobre perros y con un corte temporal de medición de 18 semanas. Las conclusiones ponen de manifiesto que la utilización de membranas con o sin relleno obtienen una mayor densidad en cuanto a neoformación ósea.

Nuevas líneas de investigación, en relación a los biomateriales, tales como la diferenciación de células madre y la aplicación de moléculas activas en el crecimiento y proliferación ósea, tales como los factores de crecimiento, están presentes en múltiples ensayos clínicos que parecen poner de manifiesto que la nueva era de biomateriales e ingeniería tisular periodontal viene marcada por un nuevo episodio de impulso celular y molecular que impacta de forma directa sobre el metabolismo óseo y celular.

Asimismo según nuestros resultados, la aplicación de membranas o la aplicación de sistemas barrera en combinación con biomoléculas de actividad osteoformadora parece resultar de éxito en los tratamientos periodontales así como en la cirugía bucal e Implantología.

## CONCLUSIONES

1. Desde un punto de vista clínico los resultados son satisfactorios en base a:

- La tasa de éxito en la colocación de los implantes tanto en cuanto a su estabilidad primaria inicial ( $>25\text{Nm}$ ) como a su osteointegración inicial (6 meses).
- Radiopacidad del material implantado.
- Ausencia de complicaciones inmediatas, mediatas o diferidas.

2. Confirmamos que el  $\beta$ -fosfato tricálcico utilizado en el estudio tiene una capacidad osteoconductor, dando lugar a la formación de tejido óseo nuevo en el alveolo 6 meses después de la extracción dental. Este tejido óseo neoformado, se

# I AM DEMANDING

## X M I N D trium



**3 en 1**  
en imágenes  
extraorales  
para todas las  
necesidades 3D

- Panorámico
- Cone Beam
- Ceph

**Una calidad de  
imagen a la altura  
de sus exigencias**

- 4 FOV's seleccionables:  $\varnothing$  40x40 mm,  $\varnothing$  60x60 mm,  $\varnothing$  80x80 mm y  $\varnothing$  110x80 mm.
- Una óptima solución 3D para todas las especialidades, incluyendo Implantología, Ortodoncia, Endodoncia, Periodoncia...
- Un servicio completo y exclusivo proporcionado por Acteon: hot-line, formación in situ, asistencia remota de software, etc...

encuentra en contacto con él y no es reabsorbido de forma completa en este tiempo.

3. Se evidencia una sólida maduración del tejido óseo en ambos grupos en función del tiempo transcurrido, observando fenómenos comunes de actividad osteoblástica.

4. Ausencia de interfase en ambos casos: tanto en la aplicación del β-fosfato tricálcico como en su no aplica-

ción, se observa ausencia de interfase alguna entre biomaterial y el hueso residual, ni entre hueso nuevo formado y hueso viejo.

5. En base a los resultados obtenidos, son necesarios más estudios clínicos, comparando otros biomateriales, factores de crecimiento y técnicas de preservación periodontal mediante el uso de membranas y otras técnicas barrera. ●

## BIBLIOGRAFÍA

1. **Allegrini S Jr, Koenig B Jr, Allegrini MR, Yoshimoto M, Gedrange T, Fanghaenel J et al.** Alveolar ridge sockets preservation with bone grafting review. *Ann Acad Med Stetin* 2008;54:70-81.
2. **Khan Y, Yaszemski MJ, Mikos AG, Laurencin CT.** Tissue engineering of bone: material and matrix considerations. *J Bone Joint Surg Am* 2008; 90(Suppl1): 36-42.
3. **Tripplert RG, Schow SR, Laskin DM.** Oral and maxillofacial surgery advances in implant dentistry. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2000; 15:47-55.
4. **Zijderveld SA, Zerbo IR, van der Bergh JPA, Schulten EAJM, ten Bruggenkate CM.** Maxillary sinus floor augmentation using a beta-tricalcium phosphate (Cerasorb) alone compared to autogenous bone grafts. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2005; 20: 432-40.
5. **Darby I, Chen S, De Poi R.** Ridge preservation: what is it and when should it be considered. *Aust Dent J* 2008; 53: 11-21.
6. **Tallgren A.** The continuing reduction of the residual alveolar ridges in complete dentures wearers: a mixed longitudinal study covering 25 years. 1972. *J. Prosthet. Dent* 2003; 89(5): 427-35.
7. **Chen ST, Wilson TG Jr, Hämmerle CH.** Immediate or early placement of implants following tooth extraction: review of biologic basis, clinical procedures and outcomes. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2004; 19 Suppl: 12-25
8. **Araujo MG, Lindhe J.** Dimensional ridge alterations following tooth extraction. An experimental study in the dog. *J Clin Periodontol* 2005; 32: 212-218.
9. **Araujo MG, Lindhe J.** Ridge alterations following tooth extraction with and without flap elevation: an experimental study in the dog. *Clin Oral Impl Res* 2009; 20: 545-549.
10. **Araujo MG, Sukekava F, Wennström JL, Lindhe J.** Ridge alterations following implant placement in fresh extraction sockets: an experimental study in the dog. *J Clin Periodontol* 2005; 32: 645-652.
11. **Amler MH.** The time sequence of tissue regeneration in human extraction wounds. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol* 1969; 27: 309-318.
12. **Aybar B, Bilir A, Akakaya H, Ceyhan T.** Effects of tricalcium phosphate bone graft materials on primary cultures of osteoblast cells in vitro. *Clin Oral Impl Res* 2004; 15: 119-25.
13. **Byun H, Wang H.** Sandwich bone augmentation using recombinant human platelet-derived growth factor and beta-tricalcium phosphate alloplast: case report. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2008; 28: 83-7.
14. **Alam S, Ueki K, Marukawa K, Ohara T, Hase T, Takazakura D et al.** Expression of bone morphogenetic protein 2 and fibroblast growth factor 2 during bone regeneration using different implant materials as onlay bone graft in rabbit mandibles. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 2007; 103: 16-26.
15. **Boix D, Weiss P, Gauthier G, Guicheux J, Boulter JM, Pilet P et al.** Injectable bone substitute to preserve alveolar ridge resorption after tooth extraction: a study in dog. *J Mater Sci Mater Med* 2006; 17: 1145-52.
16. **Fiorellini JP, Kim DM, Nakajima Y, Weber HP.** Osseointegration of titanium implants following guided bone regeneration using expanded polytetrafluoroethylene membrane and various bone fillers. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2007; 27: 287-94.
17. **Masago H, Shibuya Y, Munemoto S, Takeuchi J, Umeda M, Komori T et al.** Alveolar ridge augmentation using various bone substitutes—a web form of titanium fibers promotes rapid bone development. *Kobe J Med Sci* 2007; 53: 257-63.
18. **Suba Z, Takacs D, Gyulai-Ga. I S, Kovacs K.** Facilitation of beta-tricalcium phosphate-induced alveolar bone regeneration by platelet-rich plasma in beagle dogs: a histologic and histomorphometric study. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2004; 19: 832-8.
19. **Horch HH, Sader R, Pautke C, Neff A, Deppe H, Kolk A.** Synthetic, purephase beta-tricalcium phosphate ceramic granules (Cerasorb) for bone regeneration in the reconstructive surgery of the jaws. *Int J Oral Maxillofac Surg* 2006; 35: 708-13.
20. **Suba Z, Takacs D, Matusovits D, Barabás J, Fazekas A, Szab G.** Maxillary sinus floor grafting with beta-tricalcium phosphate in humans: density and microarchitecture of the newly formed bone. *Clin Oral Impl Res* 2006; 17: 102-8.
21. **Szab G, Huys L, Coulthard P, Maiorana C, Garagiola U, Barabás J et al.** A prospective multicenter randomized clinical trial of autogenous bone versus beta-tricalcium phosphate graft alone for bilateral sinus elevation: histologic and histomorphometric evaluation. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2005;20: 371-81.
22. **Donath K.** Preparation of histologic sections. Norderstedt, Exakt-Kulzer-Publication, Germany, 1995 pp.1-16.
23. **Bozidar MB Brkovic, Hari S, Prasad BS.** Simple preservation of a maxillary extraction socket using beta-tricalcium phosphate with type I Collagen: preliminary clinical and histomorphometric observations. *JADA* 2008 74-6: 523-28.
24. **Allegrini S Jr, Koenig B Jr, Allegrini MR, Yoshimoto M, Gedrange T, Fanghaenel J, Lipski M.** Alveolar ridge sockets preservation with bone grafting-review. *Ann Acad Med Stetin.* 2008; 54(1): 70-81.
25. **Zarbo IR, Bronckers AL, de Lange G, Burger EH.** Localisation of osteogenic and osteoclastic cells in porous beta-tricalcium phosphate particles used for human maxillary sinus floor elevation. *Biomaterials* 2005; 26: 1445-51
26. **Combes C, Rey C.** Adsorption of proteins and calcium phosphate materials bioactivity. *Biomaterials.* 2002; 23 (13): 2817-23
27. **Liu G, Zhao L, Cui L, Liu W, Cao Y.** Tissue-engineered bone formation using human bone marrow stromal cells and novel beta-tricalcium phosphate. *Biomed Mater.* 2007; 2 (2): 78-86.
28. **Linovitz RJ, Peppers TA.** Use of an advance formulation of beta-tricalcium phosphate as a bone extender in interbody lumbar fusion. *Orthopedics.* 2002; 25 (5 Suppl): s585-9.
29. **Marković S, Veselinović L, Lukić MJ, Karanović L, Bracko I, Ignjatović N, Uskoković D.** Synthetic bone-like and biological hydroxyapatites: a comparative study of crystal structure and morphology. *Biomed Mater.* 2011; 6(4):045005.
30. **Brkovic BM, Prasad HS, Rohrer MD, Konandreas G, Agrogiannis G, Antunovic D, Sándor GK.** Beta-tricalcium phosphate/type I collagen cones with or without a barrier membrane in human extraction socket healing: clinical, histologic, histomorphometric, and immunohistochemical evaluation. *Clin Oral Investig.* 2011; doi: 10.1007/s00784-011-0531-1.
31. **Muñoz Corcuera M, Trullenque Eriksson A.** Comparación entre distintos sustitutos óseos utilizados para procedimientos de elevación de seno maxilar previo a la colocación de implantes dentales. *Av. Periodon. Implantol.* 2008; 20,3: 155-164.
32. **Becker W, Lynch SE, Lekholm U, CaffesseR, Donath K.** A comparison of ePTFE membranes alone or in combination with palatal derived growth factors and insulin like growth factor I or demineralized freeze dried bone in promoting bone formation around immediate extraction socket implants. *J periodontol* 63 (1992) 929.

Máxima  
**CALIDAD** y **GARANTÍA**  
en prótesis

a precios INCREÍBLES



¡El equilibrio PERFECTO!

Presentes en más de 1000 clínicas entre España y Portugal y con una amplia experiencia, nuestro equipo le proporciona servicios y productos con la máxima calidad, precisión y garantía a unos precios muy competitivos.

Certificado por:



Entidad colaboradora con:



**P** **PROCOVEN**  
GLOBAL DENTAL SOLUTIONS

+34 916 407 410  
[info@grupoprocoven.com](mailto:info@grupoprocoven.com)  
[www.grupoprocoven.com](http://www.grupoprocoven.com)

**10**  
años



**Dra. Marina Olea Vielba**  
Magíster en Odontología Estética.  
Práctica privada en Odontología Estética.



**Dr. Carlos Oteo**  
Comité Científico  
de Gaceta Dental.

## RESINA COMPUESTA

### PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente varón de 20 años de edad que acude a la consulta para mejorar el aspecto de su sonrisa. No le gusta el color de sus dientes. Ha llevado tratamiento de ortodoncia, el cual finalizó hace 2 años.

En la exploración clínica el paciente presenta áreas más opacas, manchas amarillas y marrones localizadas en la cara vestibular de los incisivos centrales, siendo de mayor extensión y profundidad la del diente 11. La vitalidad de ambos dientes es positiva y se encuentra en un buen estado de salud periodontal.

Se trata de hipocalcificaciones producidas durante el proceso de formación de los dientes definitivos por una mineralización inadecuada.

### RESINA COMPUESTA DIRECTA PARA COMPLEMENTAR

Para el paciente, las manchas representan un gran problema estético, sobre todo, la mancha del diente 11.

#### Diagnóstico

Hipocalcificaciones del esmalte, que consiste en un defecto cualitativo por déficit de Hidroxiapatita.

Las alteraciones de la estructura del esmalte ocurren en la etapa de formación del mismo, la cual se produce en dos etapas: en la primera se forma la matriz del esmalte y en la

Figura 1. Situación inicial, manchas hipocalcificación.





Figura 2. Foto frontal con fuente de luz indirecta anaranjada.

segunda se calcifica. Los factores que intervienen en la formación de la matriz del esmalte causan defectos de irregularidades en la superficie del esmalte llamados hipoplasias, y cuando afectan a la fase de calcificación producen un estado llamado hipocalcificación.

## ENTREVISTA CLÍNICA

—¿Qué método usas para valorar/medir la hipocalcificación?

—Algunas veces utilizamos fuentes de luz indirecta anaranjada que nos dan la profundidad de la mancha, de esta forma podemos visualizar detalles del diente. También nos apoyamos en la fluorescencia, aunque es más difícil. Aplicando una fuente de luz desde palatino podemos valorar la opacidad de la mancha sobre el diente, de esta manera vemos si es una mancha en profundidad o en superficie.



Figura 3. Foto frontal fluorescencia.



Figura 4. Foto frontal con guía color (Vita 3D-Master).

—¿Cómo preparaste el campo?, ¿hiciste aislamiento?

—Sí, porque estamos hablando de Odontología adhesiva, debemos hacer siempre aislamiento. Mi objetivo es prevenir la contaminación y mantener la visibilidad del área de trabajo. Por ello realicé un aislamiento absoluto de los dientes anteriores, haciendo nudos de retención en los dientes a tratar y en los contiguos con seda dental.

—¿Cómo tratas estos casos?

—Si es una mancha blanca muy superficial y pequeña, en algunas ocasiones, haciendo blanqueamiento el paciente queda satisfecho porque aumenta la luminosidad general del diente y al paciente le pasa más desapercibida. Hay otras ocasiones, y no sabemos el porqué, que la mancha blanca se hace más opaca, más visible. Si bien es cierto, que al cabo del tiempo disminuye. Hay autores como Theodore Croll que recomiendan utilizar ácido clorhídrico al 18% y abrasionar con piedra pómez una vez disuelto el esmalte defectuoso. Considera esta técnica como una microabrasión. Nosotros pensamos que esta técnica se puede reproducir con una fresa de grano fino.

—¿Crees que la microabrasión es una técnica de blanqueamiento dental?

—A veces se incorpora la microabrasión del esmalte dentro las técnicas de blanqueamiento dental. Yo creo que no tiene nada que ver. Los blanqueamientos no desestructuran el esmalte y la microabrasión lo elimina. Por lo tanto, no es una técnica de blanqueamiento.

—¿Esta foto donde se ven los dientes naranjas es la opalescencia de los dientes?

—La opalescencia es un comportamiento de algunas estructuras (piedra de opal dientes...) frente a fuentes de luz de distintas longitudes de onda (longitudes largas anaranjadas o cortas azuladas). En los dientes se puede observar este efecto, pero lo que vemos en esta foto es debido a utilizar una fuente de luz en el paladar que, al reflejarse sobre los tejidos blandos de la cavidad oral, transmiten una luz naranja y cuando atraviesan los dientes vemos toda la imagen anaranjada. Realmente

Figura 5. Foto frontal en blanco y negro (valora luminosidad).





Figura 6. Foto frontal con la preparación dentaria (eliminación de la mancha del diente 21).



Figura 7. Foto oclusal preparación dentaria 11.

# Excelente adaptación y modelado



ceram .x<sup>®</sup> gloss  
Excelente acabado y pulido

ceram .x<sup>®</sup>  
composite universal nanocerámico



La exclusiva tecnología SphereTEC™ eleva  
el manejo del composite a un nivel superior

incorpora  
**new: SphereTEC™**  
[www.dentsply-spheretec.com](http://www.dentsply-spheretec.com)



- Sistema de color ingenioso y sencillo: 5 colores que cubren todo el rango de colores VITA®<sup>1</sup>
- Pulido fácil y rápido para un brillo excepcional
- Estética natural

Para más información por favor visite [www.dentsply.eu](http://www.dentsply.eu)

For better dentistry  
**DENTSPLY**



Figuras 8 y 9. Fotos laterales de la preparación dentaria.

eso no es la opalescencia de los dientes. Tan solo nos permite ver detalles de opacidad y translucidez de los dientes frente a una fuente de luz anaranjada transmitida desde palatino.

#### TRANSFORMAR A BLANCO Y NEGRO LAS IMÁGENES NOS AYUDA EN LA SELECCIÓN DEL VALOR

#### —¿Tratarías los dientes con manchas marrones-anaranjadas con blanqueamiento dental?

—Si partimos de un color de diente oscuro considero necesario aclarar el diente primero, llegar a un color de sustrato mejorado y hacer entonces la reconstrucción de composite de acuerdo al diente aclarado. No veo las manchas como una contraindicación para realizar un tratamiento de blanqueamiento dental, pero es muy importante advertir al paciente que con los blanqueamientos se puede intensificar la visibilidad de las manchas y verse más blancas.

#### BISEL LARGO E INFINITO, EN LOS 360 GRADOS DEL DIENTE PARA CONSEGUIR UNA RECONSTRUCCIÓN INVISIBLE

#### —¿Realizaste mock-up de color?

—Realicé una prueba de color previamente a la eliminación de las manchas. Lo ideal hubiera sido hacer esta prueba de color una vez eliminada la mancha, pero quería tener claro el color final a conseguir, sobre todo, porque no era seguro que fuera posible la eliminación total de la mancha del diente 11, siendo, en ese caso, necesario tener que realizar un enmascamiento del mismo. Me guíé por el color del diente 21 en su tercio medio descartando la zona de la mancha. Suelo utilizar guías de color (Vita 3D-Master) para tomar un color base. Pero solo para tener una referencia inicial, ya que el grosor y la textura de las guías son diferentes a las del diente y debe-

mos tener en cuenta el color según la zona del diente. Realizo una prueba directamente sobre el diente y determino el tono, croma, valor y la transparencia u opacidad. Realizar fotos y transformarlas en monocromos (blanco y negro) nos ayuda en la selección del valor (luminosidad del diente).

#### —¿Cómo preparaste los dientes?

—Eliminé, prácticamente en su totalidad, la mancha del diente 11 y totalmente la del 21 de forma que conté con espacio suficiente para la estratificación.

Ya no solo es importante si consigues eliminar la man-

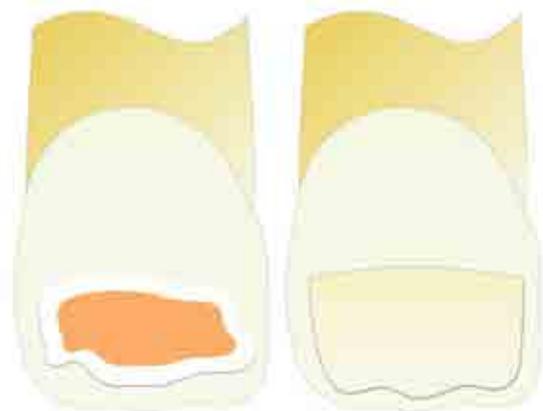


Figura 10. Esquema eliminación de la mancha y extensión del bisel.



Figura 11. Foto del bisel de la preparación.

# Innovación y Servicio

**PaX-i3D** Smart



**NUEVO FOV  
ANATÓMICO**



+

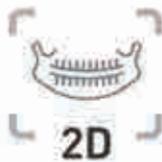




Figura 12. Foto frontal estratificación de la dentina y translúcido del 11.



Figura 13. Última capa de la estratificación 11.

NOVEDAD

# Cúidalo y protégelo con **TheraCal™ LC**

Recubrimiento pulpar directo e indirecto  
**EN UN SÓLO PRODUCTO**

Silicato de calcio modificado con resina



CE  
0459

## **+** EFECTIVO<sup>1,2</sup>

- ✓ Liberación prolongada de calcio que estimula la formación de hidroxiapatita y regenera la dentina.
- ✓ Ph alcalino permanente que sana y protege la pulpa y la dentina.
- ✓ Fuerte capacidad de sellado y adhesión que previene la invasión bacteriana.

## **-** TIEMPO

- ✓ Aplicación en un sólo paso desde la jeringa.
- ✓ Sin mezclar, ni triturar y sin pérdida de material.
- ✓ Fotocurable.

## **+** EFICIENTE

- ✓ Reduce la sensibilidad dental.
- ✓ Reduce la posibilidad de muerte pulpar y subsecuente endodoncia.
- ✓ Resulta una alternativa coste-eficiente a todos los protectores pulpares.<sup>3</sup>

Distribuido por:



Ctra. Sabadell a Granollers, Km 14,5  
08185 Lliçà de Vall - Barcelona (España)  
Tel. +34 938 609 500 Fax +34 938 609 523  
www.inibsadental.com

Fabricante:



1100 West Irving Park Road  
Schaumburg, Illinois 60193 USA  
Telf. 1 847 534 6000  
www.bisco.com

Referencias:

1. Capacidad de formación de apatita del TheraCal LC como material de recubrimiento pulpar. Gandolfi MG, Siboni F, Taddei P, Modena E, Prati C. J Dent Res 90(Spec Iss A):2520, 2011.
2. Propiedades físico-químicas del TheraCal LC como material de recubrimiento pulpar. Gandolfi MG, Suh B, Siboni F, Prati C. J Dent Res 90(Spec Iss A):2521, 2011.
3. TheraCal LC Instrucciones de uso. BISCO, INC: Rev. 11/14

contacte con nosotros:

**902 464 272**

www.inibsadental.com - dental@inibsa.com



Figura 14. Acondicionamiento del diente, lavado y secado tras la colocación del ácido ortofosfórico.



Figura 15. Foto lateral estratificación destina y translúcido 21.

cha, que es lo ideal. Para partir de un sustrato con color favorable, es muy importante también el bisel, que en este caso fue un bisel de 360° en ambos dientes.

**—¿Qué tipo de bisel realizaste?**

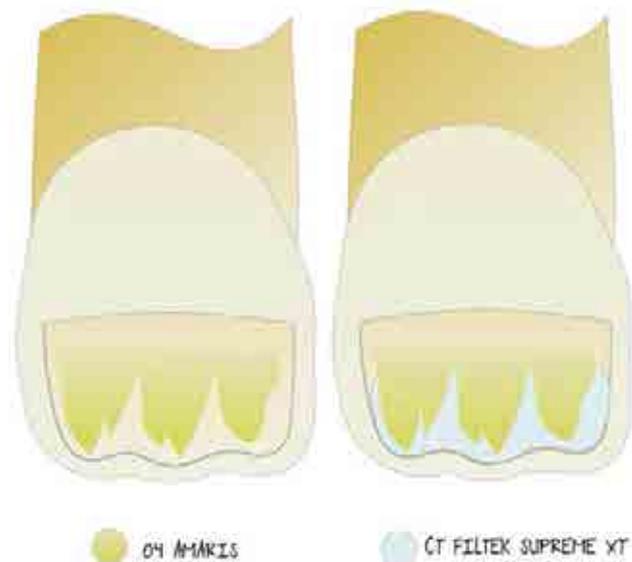
—Realicé un bisel largo e infinito, haciendo un bisel en los 360 grados de diente, prácticamente, para poder hacer una reconstrucción invisible en todos sus límites.

**—¿Qué fresas utilizas para realizar el bisel?**

—Empecé eliminando la mancha con fresa redonda de diamante de grano medio (801, Komet). Posteriormente, continué con una fresa de tipo lanza, también de grano medio, para realizar el bisel (856, Komet) y disco de pulir de color rojo (Sof-Lex™, 3M ESPE).

**—¿Por qué no haces los dos dientes al mismo tiempo en vez de uno y después el otro?**

—Traté primero la mancha más complicada, la mancha más



**CUANDO HAY QUE RESTAURAR TODA LA CARA VESTIBULAR, FACETA DE PORCELANA**

profunda que requería mayor estratificación, que era la del 11. Comprobé que la reconstrucción conseguía mimetizarse y, posteriormente, realicé la mancha del 21.

**—¿Te planteas hacer facetas vestibulares en estos casos?**

—No, en este caso concreto, además no tenemos pérdida de estructura, sino que tenemos tejido duro defectuoso localizado en una zona concreta del diente. Eliminamos la estructura que está mal y si el resto del diente está bien añadimos lo que falta respetando el resto. Se trata de complementar. Cuando solo hay que complementar, indicamos resina compuesta directa, cuando hay que trabajar en toda la cara vestibular, preferimos utilizar una faceta de porcelana. Tenemos que crear espacio para enmascarar la mancha, con lo cual tenemos que hacer primero la sustracción de la mancha. Nuestro objetivo va a ser eliminar la mancha totalmente, y en caso de que esto no sea posible, crear espacio suficiente para la estratificación y conseguir enmascararla. La única forma es, por tanto, eliminando el tejido dentario defectuoso.

Figura 16. Foto en máxima, detalle mamelones y translúcido entre ellos.



# BYE-BYE BIOFILM



**AIR-FLOW MASTER PIEZON®**  
PARA UNA PROFILAXIS SUB Y  
SUPRAGINGIVAL, DETARTRAJE  
INCLUIDO CON TECNOLOGÍA NO PAIN



**DEMO  
y  
PRUEBA  
GRATUITA**  
*en su clínica*



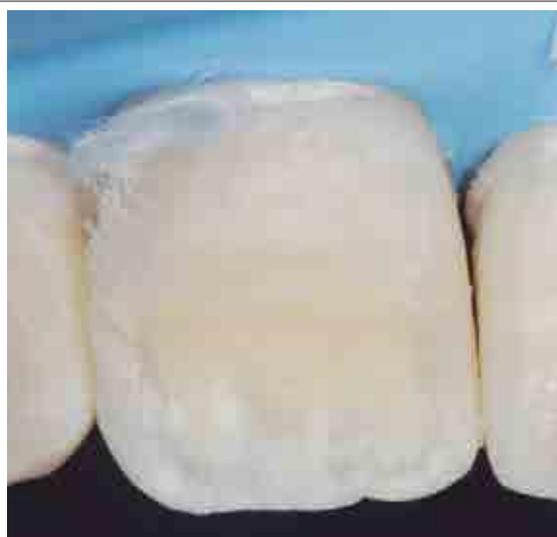
Solicite información y/o una demostración en [info@ems-espana.com](mailto:info@ems-espana.com)

**BYEBYEBIOFILM.COM**

**EMS<sup>+</sup>**



Figuras 17-20. Fotos de secuencia de acondicionamiento diente 21.



Figuras 21 y22. Estratificación diente 11.

# Hyperion X5: airgonomics

El sistema suspendido más pequeño del mundo se vuelve 3D/2D



MyRay añade la tercera dimensión en el primer sistema Imaging suspendido en miniatura del mundo. El único dispositivo compacto y ligero, instalable como un radiográfico intraoral, que permite utilizar las más innovadoras tecnologías 2D y 3D en pocos y simples pasos, de los adultos a los niños.

Hyperion X5: toda la potencialidad diagnóstica que necesitas, basta solo una pared.



#### SISTEMA 2D FOCUS-FREE

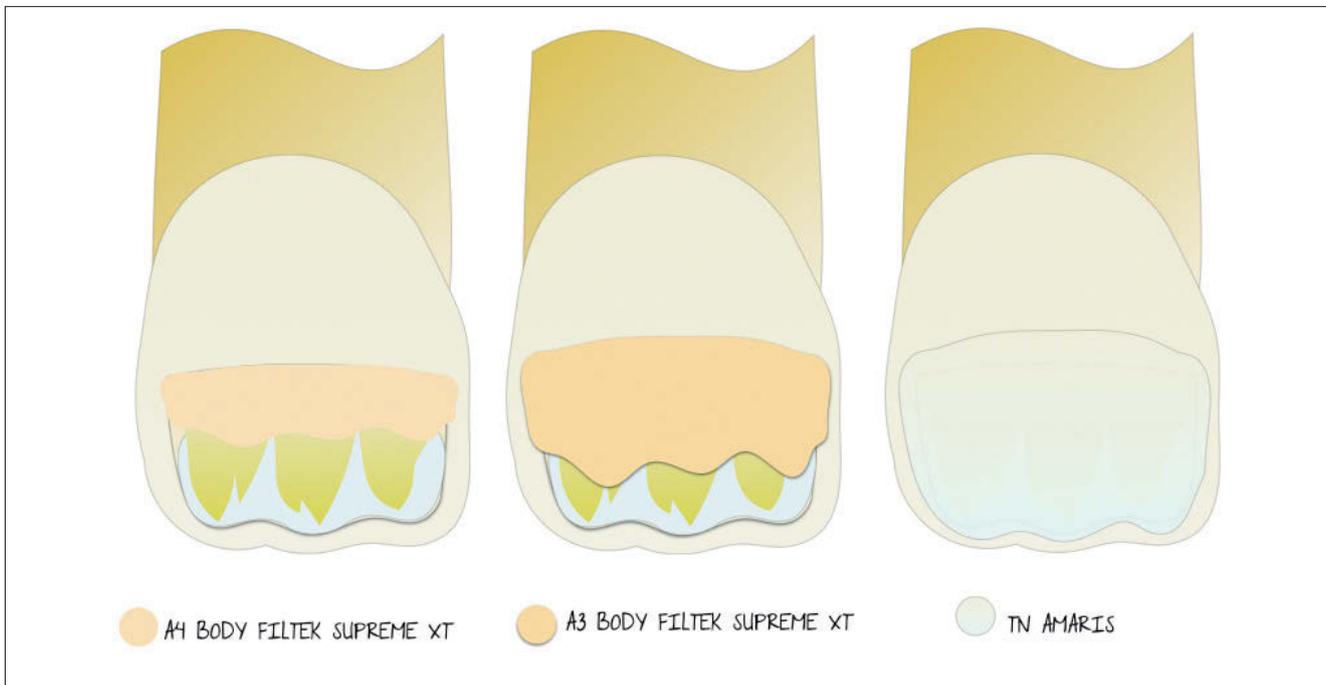
Examen PAN one-click con tecnología MRT (Morphology Recognition Technology) y sistema de selección automático del mejor enfoque.



3D HD-QuickSCAN

#### SISTEMA 3D MULTIFOV

Examen CBCT de altísima resolución (80 µm) con posibilidad de realizar un barrido único de toda la dentición (FOV 10x10) o el barrido de distintas porciones limitadas (MultiFOV) para reducir la exposición limitándola a la zona de interés.



**—¿Qué composite utilizaste?**

—Llevé a cabo una combinación de dos sistemas. Un sistema con esmaltes acromáticos, Amaris (Voco). Se trata de esmaltes que sólo aportan valor (luminosidad), junto con el sistema Filtek Supreme XT (3M ESPE), el cual tiene esmaltes, que, además de valor, aportan matiz y saturación. Tras eliminar la mancha, el sustrato que queda de diente viene a corresponder con la capa de esmalte palatino, de forma que tenemos completamente enmarcado todo el diente.

ES MUY IMPORTANTE CONTROLAR LOS GROSORES TRIDIMENSIONALMENTE.

**—¿Cómo realizas el acondicionamiento del diente?**

—Llevo a cabo un grabado total. Al grabar conseguimos la desmineralización de los primas del esmalte y la apertura de los túbulos dentinarios. Grabamos 30'' el esmalte y aumentamos el grabado dentinario ya que es una destina amorfa, más mi-



Figura 23. Foto inmediata tras estratificación del 11. Pulido inicial.

FORMACIÓN



**HORARIO**  
10.00-14.00h/16.00-19.30h

**PRECIO**  
250€

**Traducción**  
Inglés a Castellano

**Incluye**  
Cafés



Dr. Joseph Choukroun  
(inventor de la técnica)

# La técnica AVANZADA de FIBRINA ACTIVA que está REVOLUCIONANDO el mundo de la REGENERACIÓN

24 de Junio de 2016 - Madrid



A-PRF y Tejido Blando



Injerto óseo Biomaterial/A-PRF Sistema más rápido

A-PRF y preservación del alveolo



i-PRF



i-PRF y Biomateriales



INFO E INSCRIPCIONES  
info@oraldirect.com • 915 762 879



*Figuras 24-29. Fotos de secuencia de acondicionamiento y estratificación diente 11.*



EL MEJOR EQUIPO DESARROLLADO HASTA LA FECHA  
EL MEJOR CREADO EN 2016  
CONOZCA LAS PROMOCIONES  
DE ESTE PRODUCTO Y  
VALÓRELO USTED MISMO

[www.gt-medical.com](http://www.gt-medical.com)

## / SF2® Nuevo SCAN-FIT®2



**+ COMPACTO + LIGERO + ESTÉTICO**

con BLUE LED (superior a 34 micras)  
y lo más importante... DISEÑADO Y FABRICADO en GT-MEDICAL

**SISTEMA ÓPTICO INTELIGENTE**

Autocalibrado.

Le permitirá diseñar los trabajos de forma precisa gracias a su electrónica inteligente que aísla el proceso de escaneo de cualquier condición ambiental externa.

**PROTECCIÓN IP67:**

Estudiada para impedir que el polvo y cualquier otro residuo acceda al sistema y pueda dañar el trabajo o el equipo.

---

## Y además / SFR1®

Descubre las ventajas del nuevo Plan Renove



---

**+ INFO**

t: 91 751 75 93

e: [sat@gt-medical.com](mailto:sat@gt-medical.com)

---

neralizada a 20 segundos. En realidad, lo hacemos así de forma empírica. No tenemos referencias para realizarlo de otra manera. Tras el grabado con ácido ortofosfórico al 35% (Ultraetch, Ultradent) utilizo un adhesivo de 5ª generación (Scotchbond XT, 3M ESPE).

**—¿Qué estratificación seguiste?**

—La estratificación la empiezo con la dentina de Amaris O4 (Voco). Esta capa la extiendo desde la línea de fractura hasta incisal, creando 3 mamelones y dejando espesor en vestibular para el resto de las capas.

---

SOBREDIMENSIONAR LIGERAMENTE  
LA ÚLTIMA CAPA PARA MODELAR LA  
ANATOMÍA

---

El espacio que queda entre mamelones y el halo incisal es ocupado por la siguiente capa, un esmalte de efecto, que es un esmalte translúcido, el cual cubrirá todo el tercio incisal (Esmalte CT Filtek Supreme XTE, 3M ESPE). Es muy importante controlar los grosores, el espacio en 3D. Algunas veces colocamos



Figura 30. Foto inmediata tras estratificación del 21.



Figura 31. Foto de sonrisa lateral, tras pulido final.



EL SEGURO DE AUTO  
DE A.M.A ENTRE LOS  
3 MEJORES DE ESPAÑA  
Y SEGUNDO MEJOR  
POR PRECIO

Fuente: Índice Stiga 2015 de  
Experiencia de Cliente ISCX

Hasta un

**60%\***  
bonificación

en su seguro de **Automóvil**

- ✓ NUEVOS SERVICIOS DE ITV Y GESTORÍA
- ✓ AMPLIA RED DE TALLERES PREFERENTES
- ✓ REPARACIÓN Y SUSTITUCIÓN DE LUNAS A DOMICILIO  
CON DESCUENTOS DE UN 50% POR NO SINISTRALIDAD
- ✓ PÓLIZAS DE REMOLQUE
- ✓ LIBRE ELECCIÓN DE TALLER
- ✓ ASISTENCIA EN VIAJE 24 HORAS DESDE KILÓMETRO CERO
- ✓ PERITACIONES EN 24-48 HORAS
- ✓ RECURSOS DE MULTAS
- ✓ DECLARACIÓN DE SINISTROS POR TELÉFONO E INTERNET



**A.M.A. MADRID (Central)**

Vía de los Poblados, 3. Edificio nº 4-A Tel. 913 43 47 00 [madrid@amaseguros.com](mailto:madrid@amaseguros.com)

**A.M.A. MADRID (Villanueva)**

Villanueva, 24 Tel. 914 31 06 43 [villanueva@amaseguros.com](mailto:villanueva@amaseguros.com)

**A.M.A. MADRID**

Hilarión Eslava, 50 Tel. 910 50 57 01 [hilarion@amaseguros.com](mailto:hilarion@amaseguros.com)

**www.amaseguros.com**  
**902 30 30 10**



*Figura 32. Foto sonrisa final.*



*Figura 33. Foto vista oclusal final.*



Figura 34. Foto pulido final con discos Sof-Lex™ 3M ESPE.



Figura 35. Foto pulido final con pasta Enamelize.

más cantidad de material y ocupamos la capa del siguiente. Para conseguir enmascarar totalmente la línea del bisel, en el tercio medio del diente, uso dos esmaltes de cuerpo, primero un A4 y luego un A3 Body (Filtek Supreme XTE, 3M ESPE). Esta capa va adelgazándose desde la línea de fractura a medida que avanzamos a incisal. De esta forma, dejamos menor espesor para la última capa (para el esmalte modulador del valor) en el tercio medio (tendremos un color más de superficie por los esmaltes cromáticos) y mayor en incisal (siendo un color que proviene del fondo). La última capa es el esmalte de Amaris TN (Voco) que es un esmalte neutro, es necesario sobredimensionar ligeramente esta última capa para tener margen durante el pulido.

**—¿En la fase de acabado prefieres modelar con fresa de diamante o carburo de tungsteno?**

—La fase de acabado la dividimos en cuatro pasos: 1. Recortado de excesos; 2. Modelado de anatomía 1ª, 2ª; 3. Ajuste oclusal y 4. Anatomía 3ª y pulido. Primero, realizo un modelado para crear un volumen vestibular adecuado y posicionar las líneas ángulo mesial y distal. Este modelado lo

hago mediante discos de pulir, empiezo con discos de mayor a menor grosor (discos soft-lex, 3M ESPE), primero disco rojo y naranja. A mí me gusta más utilizar fresas de grano fino (anillo rojo) para modelar el composite y crear los surcos de desarrollo en las caras vestibulares. Sin embargo, hay a compañeros que les gusta más utilizar fresas de carburo de tungsteno de 32 hojas porque deja la superficie más lisa y les cuesta menos después el pulido.

Yo prefiero modelar con diamante y además lo hago con contraángulo multiplicador para tener más control y hacer un desgaste muy controlado. Una vez que el volumen es correcto, esto lo controlamos desde vistas oclusales, continuamos con discos de menor granulometría para conseguir brillo.

**—¿El brillo final cómo lo haces?**

—Con el sistema de discos de pulir sof-Lex de grosor fino y de grano extrafino, gomas de pulido hi luster (Kerr), la goma azul refrigerando con agua. También con pasta de pulido, pasta C de Enamelize, primero con un cepillo de rueda pelo de cabra y discos de fieltro a baja velocidad. ●



Figura 36. Foto inicial.



Figura 37. Foto final



**Dr. Andrew Brostek**

Odontólogo. Perth (Australia).

Conferenciante en Odontología Operatoria en OHCWA, Universidad de Australia Occidental.

## MEJORA DE LOS RESULTADOS DEL BLANQUEAMIENTO DENTAL CON CPP-ACP

**P**ara entender cómo el CPP-ACP (Fosfopéptido de la caseína-fosfato de calcio amorfo) puede mejorar la estética dental, es importante tener conocimientos básicos de óptica dental y de la química del blanqueamiento dental.

El mecanismo de acción del blanqueamiento dental consiste en la descomposición del peróxido de hidrógeno en radicales libres, lo cual provoca la oxidación y la disolución irreversible de las moléculas (cromóforos) causantes de la pigmentación del esmalte y de los túbulos dentinarios para lograr unos dientes más blancos.

El concepto de «aclaramiento dental» (1) difiere del blanqueamiento en que no implica la utilización de agentes oxidantes como el peróxido de hidrógeno y en que proporciona la ilusión de unos dientes más blancos.

Resumen de la óptica de los dientes:

- La luz es dispersada por los prismas del esmalte y es retransmitida y absorbida por la dentina (*SDI PolaDay gel, Southern Dental Industries Ltd, Bayswater, Melbourne, Australia. In-Office whitening system – SmartBleach™ 3LT green light LED with Smartbleach™ rhodopsin-based hydrogen peroxide. From High Tech Laser Pty Ltd, Eagle Farm, Queensland, Australia.*)
- El amarillo es el color que más incomoda a los pacientes (el ojo humano es más sensible al amarillo y al verde que a la luz azul).
- Al envejecer, los dientes se vuelven más amarillos, con tinciones intrínsecas o extrínsecas.
- En pacientes mayores, un esmalte más fino hace que los dientes parezcan más amarillos.
- Incrementar el reflejo azul de los dientes, realiza la ilusión de unos dientes más blancos.

Para conseguir el aclaramiento de los dientes se puede incrementar la dispersión azul del esmalte, aumentando la mineralización de este último y su translucidez (2). Se ha demostrado que el uso de CPP-ACP (presente en GC MI Paste y MI

---

### EL USO DE MI PASTE PLUS ANTES Y DESPUÉS DEL PROCESO DE BLANQUEAMIENTO HA RESULTADO SER EFECTIVO A LA HORA DE MEJORAR LA ESTÉTICA GENERAL DE LOS DIENTES DE LOS PACIENTES

---

Paste Plus- CPP-ACFP) mejora la estética del esmalte desmineralizado y pigmentado al incrementar su mineralización, lo cual acentúa el brillo y la translucidez del esmalte tratado (3).

Clínicamente, alcanzar este objetivo es un lento proceso gradual. Se ha demostrado en pruebas controladas randomizadas que el CPP-ACP resulta eficaz para remineralizar las lesiones de mancha blanca (WSL) y para ralentizar el progreso de las caries.

Para el aclaramiento dental, el paciente deberá aplicarse con el dedo GC MI Paste Plus (CPP-ACFP) en los dientes húmedos cada noche, preferiblemente dos semanas antes de comenzar con el proceso de blanqueamiento. Además, deberá utilizarse durante semanas o incluso meses después del blanqueamiento para maximizar el resultado. En algunos casos clínicos, se ha observado la acción blanqueadora del CPP-ACFP. Los dientes se vuelven más blancos sin necesidad de utilizar agentes oxidantes.

En la **Figura 1**, podemos ver los efectos del uso del CPP-ACFP en una paciente de 24 años. No se utilizaron otros agentes oxidantes. Después de 10 semanas usando cada noche GC MI Paste Plus se puede apreciar el blanqueamiento de los dientes y la desaparición de áreas descalcificadas. Resulta obvio que este efecto blanqueador puede usarse para mejorar el resultado en los procedimientos de blanqueamiento dental con peróxido de hidrógeno (tanto en consulta como en casa con férulas) (**Ver Protocolo A**).

Otro beneficio demostrable del uso de CPP-ACP es la eli-

minación de las manchas blancas como consecuencia de depósitos de calcio deficientes que se vuelven más perceptibles después del blanqueamiento en clínica. Esto es un problema para el paciente y para el dentista, ya que, en ocasiones, son manchas antiestéticas (**Figura 2**). El protocolo para la eliminación de estas lesiones de mancha blanca (WSL) es utilizar un alcalino (solución Milton) (4) para eliminar la capa proteica de la superficie del esmalte, así como el uso de GC MI Paste Plus diluido en agua o glicerina para facilitar la penetración del calcio, el fosfato y los iones de flúor en las lesiones sub-superficiales.

Esta última solución es recomendada por el profesor Eric Reynolds, jefe de Investigación en el área de Biología Oral de la Universidad de Melbourne, (5) desarrolladores del CPP-ACP. Por otro lado, el profesor Laurie Walsh, de la Universidad de Queensland, recomienda una técnica mejorada de disolución usando glicerina (Para detalles del procedimiento **ver Protocolo B**).

## PROTOCOLO A

### Detalles para un mejor blanqueamiento

Es importante tener en cuenta que al utilizar cualquier producto con CPP-ACP la eficacia de la remineralización depende de la presencia de agua o saliva en boca. Estos productos tienen poca eficacia en pacientes que tengan poca saliva. Se recomienda enjuagar la boca o lavarse los dientes antes de la aplicación del producto.

1. Utilizar una pasta de dientes con micro partículas ligeramente abrasivas dos semanas antes del blanqueamiento, por ejemplo, las de la gama Colgate Plus. Para un beneficio adicional, alternar con una pasta de dientes antimanchas con hexametáfosfato de sodio, como por ejemplo, Oral-B Pro-Health.
2. Dos semanas antes del procedimiento, aplicar por la noche GC MI Paste Plus en la superficie anterior de los dientes después del cepillado.

En el blanqueamiento en clínica, un paso crítico para que



Figura 1. No se han blanqueado los dientes, solo se han aclarado usando CPP-ACP por la noche, durante 10 semanas.



Figura 2. Antes y después de un caso de manchas blancas, en el que se ha utilizado solución Milton e inmediatamente después se ha aplicado CPP-ACFP diluido, seguido por el uso en casa de férulas con gel de peróxido de hidrógeno al 6% y la aplicación de GC MI Paste Plus durante una semana.

el blanqueamiento tenga éxito es aplicar una pasta de profilaxis para eliminar totalmente cualquier mancha extrínseca, para así facilitar la adecuada penetración del peróxido y los radicales libres en los dientes.

3. Los procedimientos para blanquear los dientes se llevan cabo, tanto en clínica como en casa, utilizando férulas con geles de peróxido de hidrógeno o peróxido de carbamida en la concentración adecuada. Si el dentista prefiere el uso únicamente de las férulas en domicilio, se aplica a continuación el procedimiento de CPP-ACFP.
4. El paciente se aplica con el dedo una cantidad del tamaño de un guisante de GC MI Paste Plus en la superficie anterior de los dientes (sin enjuagar o escupir después de la aplicación) por la noche, después del lavado habitual, durante semanas o incluso meses después de que haya terminado el procedimiento. Puede continuar aplicando el producto hasta que el dentista y el paciente estén satisfechos con el resultado.

## PROTOCOLO B

**Eliminación de manchas en áreas hipocalcificadas o lesiones de mancha blanca que aparecen después del procedimiento.**

1. Aislamiento del diente afectado usando «dique líquido».
2. Frotar la superficie del esmalte con solución Milton (alcalina) durante dos minutos con un microbrush (5) (**Figura 3**).
3. Eliminar la solución Milton de la superficie del diente y secar.
4. Diluir MI Paste Plus (CPP-ACFP) en un dappen aplicando una cantidad del tamaño de un guisante y agua o glicerina (la glicerina permite una mayor concentración de calcio). A continuación mezclar y separar la pasta (**Figura 4**).
5. Eliminar el «dique líquido» de los dientes, evitando la contaminación por saliva con la inmediata aplicación del MI Paste Plus diluido. La absorción del CPP-ACFP es inmediata. El paciente puede irse a casa y deberá evitar enjuagarse la boca o escupir.



Figura 3. Aislamiento de los dientes con «dique líquido» y aplicación en la superficie de solución Milton, durante dos minutos antes de la aplicación de MI Paste Plus diluido.



Figura 4. Dilución de MI Paste Plus (CPP-ACFP) con agua o glicerina.

6. El paciente debe seguir aplicándose MI Paste Plus después de lavarse los dientes con cuidado de no enjuagarse o escupir después de su aplicación.
7. Se pueden evaluar los resultados en una revisión semanal e incluso volver a aislar y limpiar la superficie de los dientes con la solución Milton o aplicar de nuevo MI Paste Plus.
8. En casos extremos o en los que la decoloración no haya sido efectiva, se puede emplear una técnica tradicional de micro-abrasión utilizando pomez y ácido fosfórico, pero debería evitarse, en la medida de lo posible, ya que supone la supresión de la capa superficial del esmalte.

En la **Figura 2**, vemos un ejemplo de blanqueamiento en clínica con «puntos-blancos» en una paciente de 30 años, con eliminación de manchas blancas gracias al uso en casa de CPP-ACFP. La paciente utilizó férulas personalizadas durante una semana después del procedimiento en la clínica (PolaDay, 6% peróxido de hidrógeno SDI, una hora al día)

seguido inmediatamente de la aplicación de MI Paste Plus. No se llevó a cabo la micro-abrasión del esmalte. Después de una semana, la mejora estética era notable: se redujeron las manchas blancas gracias al uso de GC MI Paste Plus.

El último caso es el de un paciente de 53 años después del blanqueamiento en clínica y muestra el antes y el después (**Figuras 5 y 6**) con una mejora muy leve. Ni el paciente ni el doctor quedaron satisfechos con el resultado. El tratamiento incluía el uso durante una semana de la férulas personalizadas para uso en casa con el gel PolaDay SDI 6%, una hora al día, para mejorar el resultado, así como la aplicación de CPP-ACFP cada noche durante un periodo de cinco meses para ver hasta qué punto se podía mejorar. Finalmente, se consiguió un resultado mejor en cuanto a translucidez y reflectividad (**Figura 7**).

En resumen, el uso de MI Paste Plus antes y después del proceso de blanqueamiento ha resultado ser efectivo a la hora de mejorar la estética general de los dientes de los pacientes. ●



Figura 5. Antes del blanqueamiento en clínica.



Figura 6. Inmediatamente después del blanqueamiento en clínica.



Figura 7. Después de 5 meses de uso diario de CPP-ACFP (GC MI Paste Plus).

## BIBLIOGRAFÍA

1. Walsh LJ, Tooth Lightening; a new concept of maximizing surface aesthetics. *Australasian Dental Practice* 2008; 19(2); 48-50.
2. Manton D. et al, Effect of ozone and Tooth Mousse on the efficacy of peroxide bleaching. *ADJ* 2008; 53: 128-132.
3. Milnar FJ. Considering biomodification and remineralization techniques as adjuncts to vital tooth-bleaching regimens. *Compend Contin Educ Dent* 2007; 28: 234-240.
4. The late Dr Nathan Cochrane (Melbourne University- Oral Health CRC Group). Improved techniques for the reversal of hypocalcific / white spot lesions (WSL).
5. Reynolds EC, Cai F, Shen P, Walker GD. Retention in plaque and remineralization of enamel lesions by various forms of calcium in a mouthrinse or sugar-free chewing gum. *J Dent Res* 2003; 82: 206-211.

# 19 PREMIOS GACETA DENTAL 2016

## IV PREMIO I+D+i

PRETENDE RECONOCER LA LABOR INVESTIGADORA  
Y DIFUNDIRLA ENTRE LOS PROFESIONALES DEL SECTOR

### PREMIO:

2.000 € + Placa acreditativa

### PATROCINA:



Consulta las bases en [www.gacetadental.com/premios-gaceta-dental/](http://www.gacetadental.com/premios-gaceta-dental/)

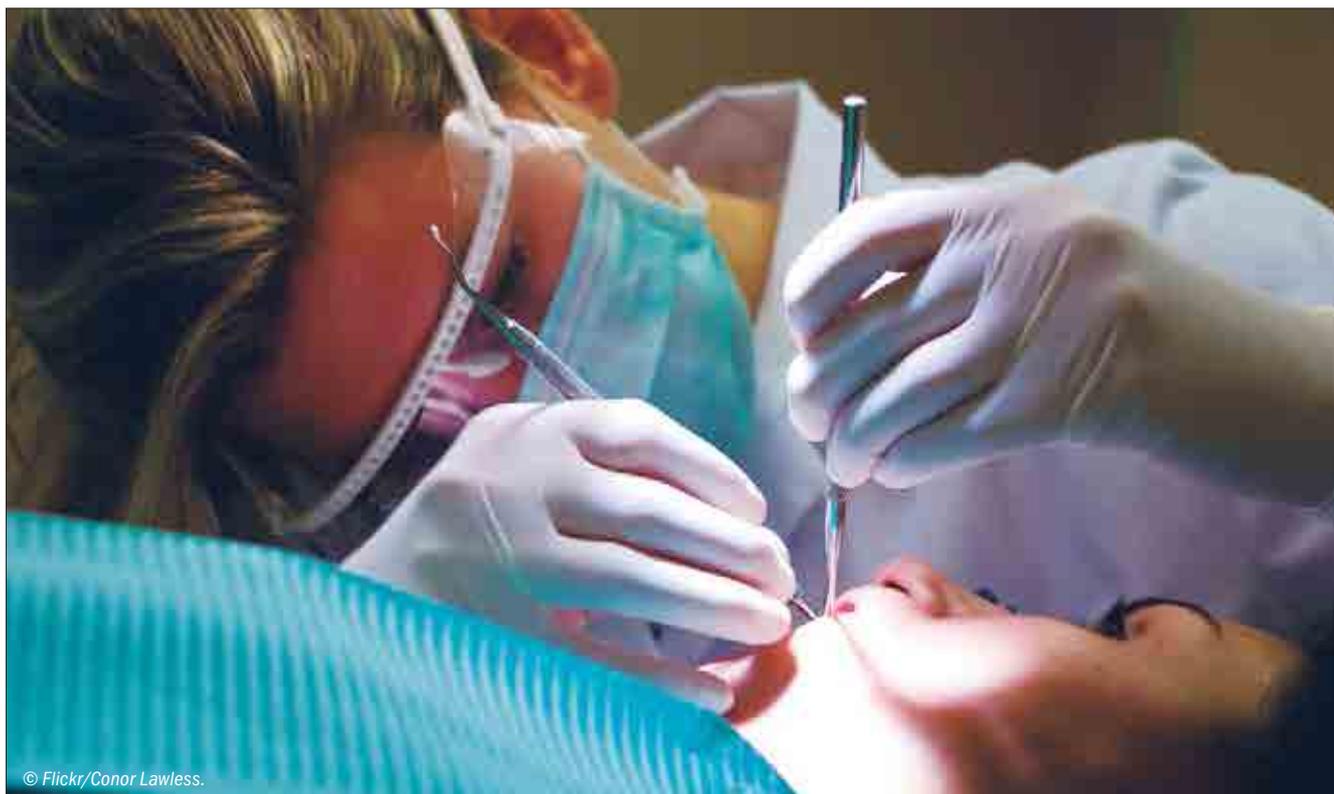
### +INFORMACIÓN:

[www.gacetadental.com](http://www.gacetadental.com) | 91 563 49 07 | [redaccion@gacetadental.com](mailto:redaccion@gacetadental.com)

**GACETA  
DENTAL**

EL EXCESO DE NUEVOS GRADUADOS REDUNDA EN UN PARO DEL 25%

## ¿POR QUÉ ES NECESARIO UN *NÚMERUS CLAUSUS* EN ODONTOLOGÍA?



© Flickr/Conor Lawless.

Las previsiones apuntan a un ratio de un dentista por cada mil habitantes en España en 2020.

El alarmante exceso de profesionales es una de las preocupaciones más acuciantes del sector odontológico en España. De ahí que todas sus voces clamen por la instauración de un *númerus clausus* que ayudaría a reducir el número de titulados y a garantizar tanto una formación como una atención al paciente de calidad, además de ofrecer más garantías laborales a una profesión que, actualmente, tiene pocas expectativas de futuro.

Las cifras lo demuestran: hay demasiados dentistas en España. Nuestro país sobrepasa con creces la recomendación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en cuanto a odontólogos por número de habitantes, que se sitúa en un dentista por cada 3.500. Según el presidente del Consejo General de Dentistas, el Dr. Óscar Castro, cada año salen alrededor de 1.750 profesionales de

---

LA URGENCIA POR IMPLANTAR EL *NÚMERUS CLAUSUS* SE DEBE A QUE **EVITARÍA LA MASIFICACIÓN DE PROFESIONALES Y SE PLANIFICARÍAN DE FORMA ADECUADA LOS RECURSOS SANITARIOS ODONTOLÓGICOS**

---

las facultades españolas. De continuar esta tendencia, las previsiones apuntan a que en 2020 habrá un ratio de un dentista por cada mil habitantes. En la actualidad, se estima que en Odontología hay un paro del 25%.

Los datos extraídos del último Manual of Dental Practice de la Unión Europea (actualizado en 2015 y con cifras oficiales de 2012) coinciden con esta tendencia. Según dicho estudio, en 2012, y con una población de 47 millones de habitantes, en España se graduaron más de 1.400 nuevos odontólogos al año, lo que contrasta, claramente, con otros países del entorno. Es el caso, por ejemplo, de

## NUESTRO PAÍS SOBREPASA CON CRECES LA RECOMENDACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) EN CUANTO A ODONTÓLOGOS POR NÚMERO DE HABITANTES, QUE SE SITÚA EN UN DENTISTA POR CADA 3.500

Italia que, con unos 60 millones de habitantes, tuvo 883 nuevos odontólogos o de Francia, con unos 66 millones de habitantes y 917 nuevos graduados.

### SOLUCIÓN NECESARIA

Por todo ello, la instauración de un *numerus clausus* en España para limitar el número de alumnos que cada año se matriculan, tal y como ocurre en gran parte de los países de la Unión Europea (Reino Unido, Francia, Alemania, Italia o Polonia, entre otros) se ha convertido en un objetivo prioritario para todos los actores del sector dental.

La urgencia por implantar esta medida se debe a que con ella se evitaría la citada masificación de profesionales, se equilibraría el número de graduados con la necesidad asistencial de los ciudadanos y se planificarían de forma adecuada los recursos sanitarios odontológicos. A este aspecto se refiere el presidente de la Conferencia de Decanos de

## «Burbuja universitaria»

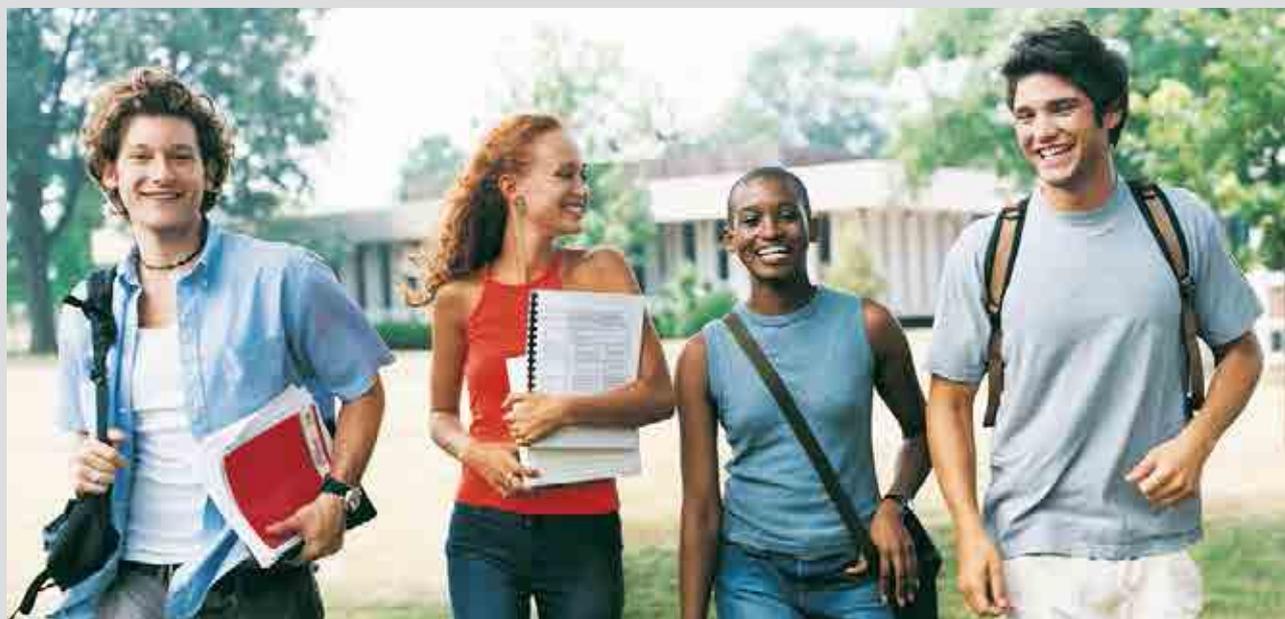
La plétora profesional existente en el sector odontológico en España se debe, según el Dr. Óscar Castro, a la falta de control en la apertura de nuevas facultades o, precisamente, a la falta de un sistema de *numerus clausus* como el que sí existe en Medicina. España es el país con más facultades de Odontología por número de habitantes de la Unión Europea, tal y como se concluyó en la «XI Jornada de Información: plétora de Facultades y Dentistas en España», celebrada en el Consejo General de Dentistas.

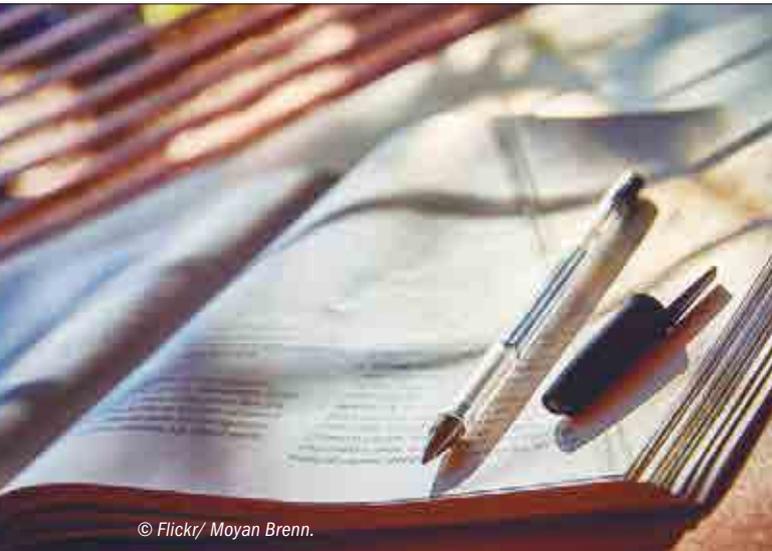
«En el año 1995, nuestro país contaba con 13.500 odontólogos, mientras que en 2014 la cifra se elevó hasta los 34.000, lo que supone un aumento del 152%. Esta evolución responde a la apertura de nuevas universi-

dades que imparten este grado, que se sitúa ya en 21 (9 públicas y 12 privadas) lo que convierte a España en uno de los pocos países que permite cursar este grado en universidades privadas».

Para el presidente de la organización colegial, estas cifras avalan la constante petición del organismo de limitar el acceso a las facultades privadas. Dicha restricción frenaría la tendencia que obliga a muchos de los nuevos graduados a marcharse fuera de España. «No en vano, en 2007, un 8,2% solicitaron al Consejo el certificado de buena conducta (documento indispensable para ejercer en otros países), mientras que en 2014 la cifra se situaba en el 57%, con 900 solicitudes», asegura.

*España es el país con más facultades de Odontología por número de habitantes de la Unión Europea.*





© Flickr/ Moyan Brenn.

*Con el establecimiento del *numerus clausus* se mejoraría la calidad de los actuales estudios universitarios de Grado.*

las Facultades de Odontología, el doctor José Carlos de la Macorra, para quien «no es razonable, desde ningún punto de vista, alentar la formación de profesionales que no van a poder desarrollar su profesión. Es caro e inasumible en muchos sentidos, y no solamente el económico».

En lo que se refiere a la incidencia que tendría el demandado *numerus clausus* en la calidad asistencial y atención al paciente, Álvaro Negrillo, presidente de la Federación Nacional de Estudiantes de Odontología (ANEOD), afirma que «es necesario hacer un ejercicio de reflexión: nuestras peticiones no sólo se basan en el perjuicio para el odontólogo, sino que también buscan proteger al paciente frente a las malas *praxis* que puede conllevar la precariedad de nuestra futura profesión».

**LIMITAR EL NÚMERO DE ALUMNOS, COMO OCURRE EN REINO UNIDO, FRANCIA, ALEMANIA, ITALIA O POLONIA, ENTRE OTROS PAÍSES, SE HA CONVERTIDO EN UN OBJETIVO PRIORITARIO PARA TODOS LOS ACTORES DEL SECTOR DENTAL**

#### **FUTURO INCIERTO**

Otro de los logros que se obtendría con el establecimiento de un *numerus clausus* efectivo que controlara el acceso a la carrera de Odontología en España sería la mejora en la calidad de los actuales estudios universitarios de Grado. Para el doctor López-Andrade, vocal supernumerario del Consejo General de Dentistas, a nivel europeo, los países del sur tienen muchas más facultades y un número excesivo de egresados. Destaca el exceso de licen-

**OTRO LOGRO QUE SE OBTENDRÍA CON EL ESTABLECIMIENTO DE UN *NÚMERUS CLAUSUS* EFECTIVO QUE CONTROLARA EL ACCESO A LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA EN ESPAÑA SERÍA LA MEJORA EN LA CALIDAD DE LOS ACTUALES ESTUDIOS UNIVERSITARIOS DE GRADO**

ciados en países como España, Portugal o Rumanía. Este hecho obliga a los licenciados españoles a buscar oportunidades en el extranjero. «Antes se iban sobre todo al Reino Unido, ahora también a Francia, Bélgica, Finlandia, etc.», asegura López-Andrade. En cambio, en los países del centro y norte de Europa (Francia, Reino Unido o Alemania), «gracias, entre otras causas, al *numerus clausus*, existe un déficit de odontólogos, lo que deriva en un tránsito de licenciados del sur al norte cada vez más notable».

En este sentido, Álvaro Negrillo asegura que «este asunto comienza a ser un problema de interés internacional, ya que hay países que ven a España como el agujero de entrada para todos aquellos estudiantes que se vieron limitados por el *numerus clausus* de su país. Esta plétora profesional, cada vez más acentuada, necesita solución, algo que comienza a ser una petición global que esperamos que sea escuchada y comprendida por los organismos responsables». ●

*La abundancia de profesionales eleva la cifra de parados en Odontología a un 25%.*



© Flickr/Commander, U.S. 7th Fleet.

# SI OFRECES FORMACIÓN\* TIENES QUE ESTAR

(\*) Programas de formación continua, másteres, cursos, postgrados...

## QUIÉN PUEDE APARECER EN LA GUÍA

- Empresas del área dental
- Universidades
- Escuelas y centros de formación de prestigio
- Organismos
- Instituciones

## EL MEJOR ESCAPARATE

- 30.000 ejemplares de tirada
- Formato multicanal: papel + digital + web + app
- Distribución gratuita
- 67.000 búsquedas
- 82.000 visitantes en formato digital
- N°1 en Google cuando se busca «formación dental»
- Llega a los potenciales alumnos



**914 768 000**



**914 766 057**



**formacion@gacetadental.com**



[formacion.gacetadental.com](http://formacion.gacetadental.com)



### Marcial Hernández Bustamante

Coach Certificado por Bureau Veritas en Nivel Platino en Servicios Profesionales de Coaching.  
National Excellence Asesor EFQM.  
Experto en Coaching, Gestión y Marketing Dental.  
Director General de VP20 Consultores.

### Laura Martín García

Periodista.  
Experta en comunicación y marketing digital.

## MARKETING DENTAL 2.0 (I)

**E**n un mundo en el que el marketing digital ha invadido nuestras vidas cada vez son más los pacientes que recurren a buscar la clínica más cercana a través de Internet cuando necesitan un servicio dental para conocer sus referencias y las opiniones de otros pacientes antes de someterse a las temidas manos de un dentista.

En la actualidad, existen muchas clínicas dentales que se encuentran perdidas en el océano 2.0, aunque intenten flotar con pequeñas «artimañas marketinianas» que, en ocasiones, les llevan a inmiscuirse en un círculo vicioso de errores comunes en los que el lema: «feliz día del odontólogo» y «una sonrisa para todas aquellas mujeres trabajadoras», pasa a ser la cúspide de las publicaciones de la mayoría de clínicas con presencia en las redes sociales.

Esta situación provoca que muchas clínicas sean algo reticentes en cuanto al desarrollo de campañas en Internet y las redes sociales, ya que los beneficios que generan a través de las mismas son casi nulos o poco visibles.

Además, debido a las campañas de marketing «de estar por casa», las empresas dentales corren el riesgo de que las tácticas puestas en marcha para crear una imagen de marca *on line* lleguen a convertirse en una moda de paso me-

### EL USO DEL MARKETING 2.0 ES CASI OBLIGATORIO PARA EL DESARROLLO DE CUALQUIER NEGOCIO

diante la cual las clínicas se limiten a desear un buen fin de semana a sus pacientes, más que a desplegar todos los recursos *on line* que ofrecen las útiles herramientas de gestión, captación y fidelización de pacientes que están a nuestro alcance a través de la red.

A pesar de ello, las tendencias indican que el 69% de los propietarios de clínicas dentales creen que Internet será la primera fuente de captación de pacientes en un futuro cercano, pero, aun así, el 25% de los mismos afirma no tener un plan de posicionamiento para su empresa de Odontología, según se recoge en los resultados del Estudio de Tendencias presentado en el I Foro de Excelencia en Gestión Dental, realizado por VP20 Consultores.

### CÓMO NO PERDER LA OPORTUNIDAD DE REALIZAR UN IMPLANTE A UN POSIBLE PACIENTE

El océano digital al que nos referíamos anteriormente está plagado de pacientes con problemas bucodentales y dolores insufribles, los cuales deben ser tratados rápidamente por especialistas.

El mercado y la competencia en Internet cada vez es mayor, por tanto, el escaparate *on line* de una clínica debe tener un tono diferenciador y generar una conexión y confianza máxima entre los pacientes y la empresa para que los posibles nuevos pacientes se sientan decididos a acercarse a las marcas y depositar su confianza en ellas.

¿Quién no recurre a la búsqueda en Internet cuando necesita de algún servicio específico? El uso del marketing 2.0 es prácticamente obligatorio para el desarrollo de cualquier negocio y su poder es casi inimaginable para potenciar la marca personal, la reputación y visibilidad en la web.

Por tanto, es fundamental concienciarse de la importan-



cia de saber obtener el mejor rendimiento de las herramientas que el mundo on line pone a nuestra disposición y que, además, no suponen un excesivo gasto para nuestro bolsillo.

## PASOS DE LA ESTRATEGIA

Los siguientes pasos serán los que deberán guiar su estrategia de marketing dental para alcanzar la eficacia en la gestión 2.0 de la clínica:

### 1. Crear una estrategia diferenciadora

El primer paso sería llevar a cabo un profundo análisis de la competencia, ver cuál es su presencia en la web y saber qué canales de difusión utiliza y, a continuación, definir nuestros objetivos, descubrir nuestros puntos fuertes y debilidades y, en consecuencia, crear una estrategia para potenciarlos.

Asimismo, es imprescindible tener un lugar en Internet, es decir, una web atractiva y funcional para los usuarios que facilite el contacto humano con la clínica y su equipo, y a la que se pueda acceder desde cualquier ordenador o dispositivo móvil.

Es importante ofrecer servicios y facilidades al paciente potencial que quiere acudir a la clínica mediante un sistema de reserva de citas online, la suscripción a un boletín para mantenerse informados de las ofertas y promociones, y un blog con contenidos originales y consejos que le sirvan de ayuda.

### 2. Transmitir un mensaje de cercanía y confianza

A través de contenidos en el blog y las redes sociales se ayuda a crear y potenciar la marca personal de la clínica para aportar un valor añadido que impulse a ese posible paciente a someterse a un tratamiento de Implantología o de Ortodoncia. Estas herramientas gratuitas pueden suponer un fuerte empujón si se saben rentabilizar.

Las redes sociales son la ventana ideal para mostrar a los demás de primera mano los servicios que se ofrecen, y facilitar una relación de cercanía y confianza que se consolide en la visita a la clínica. Por otro lado, las *newsletters* son el vehículo perfecto para implementar los contenidos de interés que queremos hacer llegar a nuestros pacientes actuales y futuros.

Fidelizar una relación con ellos, hacer que se sientan importantes y anunciarles ofertas y promociones de manera individualizada, también puede ayudar a que, a través del «boca a oreja» de toda la vida, ayuden a generar una reputación online.

Además, es importante que, a través de las redes sociales, se establezca un *feedback* con los usuarios para dar humanidad al entorno 2.0 y ponerles en bandeja la oportunidad de que hablen, interactúen y resuelvan sus dudas o quejas para remar juntos hacia un servicio de atención al paciente de excelencia.

### 3. Crear imagen de marca y no de venta

Normalmente, la gente huye de los contenidos expresamente publicitarios y de venta de los productos o servicios



---

## LA CONTRATACIÓN DE UN EXPERTO EN MARKETING DIGITAL PUEDE SER CLAVE PARA TU NEGOCIO

---

ofrecidos que son ignorados por la mayoría de clientes ya que no generan interés.

Sin embargo, la mejor opción pasa por generar una identidad de marca y personalidad propia de la clínica que llame directamente la atención de los pacientes a través de Facebook, Twitter o Youtube para visitar o solicitar los servicios dentales.

Está claro que la publicidad es un medio de posicionamiento inmediato y eficaz, pero es verdad que muy pocos harán clic en el típico anuncio publicitario que dice: «¿Quieres lucir una sonrisa de película?: ven a nuestra clínica y hazte una limpieza bucal por tan sólo X euros».

Hay que darle la vuelta a la tortilla y buscar otras formas de llevar al usuario a solicitar los servicios dentales de la clínica generándole la necesidad de acudir a la misma a cuidar su salud dental.

También es imprescindible hacer partícipe al paciente de su empresa, colaborar en proyectos de Responsabilidad Social Corporativa (RSC) con iniciativas solidarias que lleguen al corazón del paciente y generen un sentimiento de compromiso con la sociedad. Para llevar a cabo estas tareas se necesita un fuerte compromiso por parte de la empresa, profesionalidad, mucho esfuerzo y tiempo invertido.

«Dar para recibir» debe ser la filosofía para alcanzar el éxito en la plataforma on line y convertirse en la puerta que abra paso al trato presencial con el equipo humano.

### 4. Denotar credibilidad y transparencia

Debido al panorama actual en el que nos encontramos, ahora más que nunca es el momento de incrementar y fomentar la credibilidad y transparencia de las clínicas dentales para aportar confianza y seguridad a los pacientes.

Siempre hay que tener en cuenta que se trabaja con las

personas y el sensible tema de la salud, en el que cualquier mínimo detalle generará opiniones que desposicionarán y restarán profesionalidad al equipo. Un buen posicionamiento en Google es un punto a favor en cuanto a la credibilidad de nuestros servicios.

Pero Internet es un universo abierto a todo el mundo, en el que tanto los buenos como los malos comentarios relucen en las primeras páginas de los buscadores ya que son los propios pacientes los que recomiendan, valoran y juzgan la actividad de las clínicas.

#### 5. Tener un control de los resultados *on line*

Al igual que en las clínicas físicas existen fichas de los pacientes y se realiza un seguimiento de los mismos, en la comunidad 2.0 también es imprescindible analizar los resultados de las acciones de marketing digital llevadas a cabo. Este análisis de resultados de las campañas realizadas le ayudará a conocer qué estrategias están funcionando y cuáles no, qué hay que cambiar y cómo redireccionar el camino de su clínica en el ámbito online.

Una de las principales oportunidades que ofrece la ventana digital es la de aprovechar toda la información relativa a los pacientes. Conocer sus preferencias y gustos, y dar respuesta a sus consultas más frecuentes son potentes armas que todas las clínicas tienen a su alcance, pero la mayoría no sabe optimizar de manera adecuada.

Por tanto, desde el conocimiento como consultora experta en el sector dental, estamos seguros de que todos los factores descritos serán en un futuro no muy lejano la tónica del marketing digital del día a día de las empresas de Odontología.

Las que se suban al barco del universo 2.0, sin duda, crecerán exponencialmente, y muchas otras, las que no lo hagan o no lo consigan, naufragarán y serán arrastradas por la corriente de las primeras.

Tenga en cuenta todas las herramientas que el marketing digital pone en su poder: las páginas web,



## AHORA MÁS QUE NUNCA ES EL MOMENTO DE INCREMENTAR Y FOMENTAR LA CREDIBILIDAD Y TRANSPARENCIA DE LAS CLÍNICAS DENTALES PARA APORTAR CONFIANZA Y SEGURIDAD A LOS PACIENTES

los blogs, las redes sociales, el posicionamiento, el análisis y métrica de datos, y úselas de manera responsable y eficaz para fomentar la visibilidad y la identidad de su firma.

Finalmente, recuerde que no hay mejor referencia que la de un paciente satisfecho y que no solo depende de sí mismo crear la imagen que quiere que sus pacientes actuales y potenciales tengan de su clínica de cara a la galería. Si no que esa identidad es algo que se debe construir en conjunto, poco a poco, gracias al equipo de profesionales y, cómo no, a la colaboración innata de los pacientes a los que ayuda a tener una vida mejor y le ayudan a dar forma a su empresa dental.

En el mercado existe una gran oferta de profesionales expertos en el mundo 2.0 que podrán ayudarle a resolver los objetivos de visibilidad y desarrollo del marketing digital de su empresa. La contratación de expertos puede ser la clave que diferencie a su clínica del resto, aunque el concepto de *community manager* es muy amplio y cualquier persona con algo de conocimiento puede acceder al manejo de las redes sociales, esto puede distar mucho de ser un profesional del marketing digital. Sin duda, un experto del marketing 2.0 pasará tanto tiempo planificando y controlando su estrategia y acciones como tiempo publicando sus contenidos. No todo vale. ●

**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*. Esta 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. Recientemente Marcial Hernández Bustamante, director general de VP20 Consultores, ha sido certificado por Bureau Veritas con nivel Platino en Servicios Profesionales de *Coaching*, siendo la consideración de mayor prestigio que existe en el mercado. Para más información: [www.vp20.com](http://www.vp20.com)**

# coaching e inteligencia emocional

Liderando el equipo de la clínica a través de las emociones

CURSO FORMACIÓN 15 ABRIL 2016



## MARCIAL HERNÁNDEZ

Marcial Hernández, con una dilatada experiencia de más de veinte años en el sector dental como consultor y formador, dirige VP20 Consultores, empresa líder en consultoría estratégica. Es Coach certificado nivel platino por Bureau Veritas, experto en Gestión y Coaching Dental. Además, colabora con la EFQM como National Excellence Assesor. En el año 2015 funda el Foro de Excelencia en Gestión Dental que pretende ser un referente que aglutine las buenas prácticas en la gestión a través de la excelencia.

*“No seas bueno, sé excelente”*

## ELSA PUNSET

Elsa Punset es escritora y divulgadora. Su destacada presencia en medios de comunicación, talleres y conferencias la han consolidado como una de las principales referencias en el ámbito de habla hispana en la aplicación de la inteligencia emocional como herramienta para el cambio positivo. Elsa es licenciada en Filosofía y Letras, Máster en Humanidades por la Universidad de Oxford y en Periodismo por la Universidad Autónoma de Madrid. Es asimismo Máster en Educación Secundaria por la Universidad Camilo José Cela de Madrid.

*“Entrena tu cerebro en positivo”*



ORGANIZA



Certificación  
Coach  
BUREAU VERITAS  
Certification



Servicios Profesionales  
de Coaching acreditados  
nivel PLATINO



C/ de Atocha, 83,  
28012 Madrid

Horario: de 9:00 a 19:00 • Inscripción gratuita • Plazas limitadas  
Más info: [formacion@vp20.com](mailto:formacion@vp20.com) - 914 465 655



### 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](mailto:redaccion@gacetadental.com), indicando «para el consultorio de fotografía digital». Las cuestiones serán atendidas lo antes posible, por orden de recepción.

**–Tengo varias preguntas que hacerle y le rogaría que me oriente sobre las mismas: ¿Qué programa de archivo de imágenes me aconseja para poder archivar las fotografías de los pacientes?, ¿Con qué programa me recomienda que haga presentaciones para dar cursos?, ¿Qué programa es el ideal para el tratamiento y ajuste de imágenes?, ¿Es bueno descargar las imágenes directamente desde la cámara?**

–Sobre qué programa es el adecuado para el archivo de imágenes, tengo que decirle que hay muchos y que todos funcionan francamente bien. Entre ellos, Fotostation, ACDsee y, actualmente, si usted tuviera la última versión de Adobe Photoshop, vale la pena archivar a través del Adobe Bridge o Adobe Lightroom. Con cualquiera de ellos puede almacenar las fotos y hacer una búsqueda rápida de las mismas a través de cualquier dato que usted introduzca en cada imagen.

Para poder hacer presentaciones tiene el clásico Power Point. La última versión está muy mejorada y quedan bastante bien. Aunque a mí personalmente me gusta más el Adobe Flash CS5, ya que es más dinámico y se pueden hacer animaciones distintas. En mi opinión es un programa más avanzado. Si trabajara con ordenador Machintosh, el programa ideal es el Keynote.

Indudablemente para el tratamiento de imágenes el mejor programa es el Adobe Photoshop y la última versión es la CC.

En cuanto a su pregunta sobre si es adecuado descargar las imágenes a través de la cámara, yo le aconsejo que no lo haga, le recomiendo que compre un multilector de tarjetas y que lo deje conectado al ordenador y las descargue a través del mismo, así evitará averías en la cámara. Otra fórmula (para mí, la mejor) es poner una tarjeta WI-FI en la cámara y que se descarguen en el momento de realizar las fotografías.

**–Tengo una cámara Olympus FE-210 y me gustaría saber cómo tengo que configurarla para que al descargar mis imágenes en el ordenador, aparezca impresa en las mismas la información de la fecha y de la hora.**

–En primer lugar me gustaría advertirle de que la cámara que tiene no es la más apropiada para hacer fotografía dental, ya que es una cámara compacta donde no puede ni seleccionar diafragmas ni controlar la profundidad de campo, por lo que siempre habrá una zona de la fotografía desenfocada.

Si, a pesar de todo, quiere continuar utilizando esa cámara que usted me comenta, que quede impresa la fecha en el fotograma es imposible.

Hay muy pocas cámaras en el mercado en las que pueda aparecer la fecha impresa en la imagen.

Lo que sí que pueden hacer todas las cámaras, incluida la suya, es grabar la fecha y la hora en las propiedades internas del archivo.

Cuando ve las fotografías con el visor de imágenes del ordenador, si clicas con el botón derecho del ratón puede ir a propiedades y ahí le aparecerá la fecha y la hora en que se realizó la fotografía, siempre y cuando usted haya configurado la cámara con la fecha y la hora. ●

Espacio patrocinado por:



# 19 PREMIOS GACETA DENTAL 2016

## X PREMIO FOTOGRAFÍA DIGITAL

ABIERTO A TODOS LOS PROFESIONALES DEL SECTOR DENTAL DE ESPAÑA

### PREMIO:

1.000 € + Placa acreditativa

+ Publicación de la fotografía en GACETA DENTAL

### PATROCINA:

**ortoplus**  
LABORATORIO ORTODONCIA

Consulta las bases en [www.gacetadental.com/premios-gaceta-dental/](http://www.gacetadental.com/premios-gaceta-dental/)

Envíe sus fotos a:

**PREMIOS GACETA DENTAL**

**Avda. del Manzanares, 196 | 28026 Madrid**

### +INFORMACIÓN:

[www.gacetadental.com](http://www.gacetadental.com) | 91 563 49 07 | [redaccion@gacetadental.com](mailto:redaccion@gacetadental.com)

**GACETA  
DENTAL**

EN SEVILLA, DEL 1 AL 4 DE JUNIO DE 2016

# 62º CONGRESO SEDO

## DR. EDUARDO ESPINAR ESCALONA

### «Queremos acercar a los profesionales el nexo de unión entre Ortodoncia e Investigación»



*El Dr. Eduardo Espinar Escalona, presidente del 62º Congreso SEDO 2016 de Sevilla.*

La Sociedad Española de Ortodoncia (SEDO) celebrará en Sevilla, del 1 al 4 de junio, la edición número 62 de su Congreso. El Dr. Eduardo Espinar Escalona, presidente de este encuentro, nos explica cuáles son los principales temas que se abordarán: Ortodoncia clínica, estabilidad en Ortodoncia y nuevos horizontes en Cirugía Ortognática.

—¿Qué objetivos se han marcado para el 62º Congreso de la SEDO que se celebrará en junio?

—Desde nuestra Sociedad y de cara al congreso, hemos querido acercar a la profesión ortodóncica el nexo de unión entre Ortodoncia e investigación. Para ello, contamos con la representación de las dos vertientes, clínica y científica, gracias a los mejores profesionales de cada campo a nivel mundial. Es una oportunidad única tener juntos en Sevilla a estos profesionales destacados en el panorama ortodóncico.

—Anuncia en la carta de presentación del congreso que el programa científico abordará aspectos interdisciplinares. ¿Por qué se ha querido dar este enfoque al encuentro?

—Nuestra especialidad está íntimamente relacionada con disciplinas del campo odontológico y médico. Cada día son más los pacientes que requieren actuaciones consensuadas de varios profesionales. En este caso, hacemos un acercamiento preferente a la disciplina que abarca la corrección de las alteraciones estructurales de los maxilares, la Cirugía Ortognática, que, actualmente, presenta nuevos horizontes y nuevas tecnologías en el tratamiento de nuestros pacientes.

—En el marco del congreso se celebrará el curso precongreso «Excelencia en Ortodoncia y Ortodoncia clínica». ¿Qué aspectos se abordarán en el mismo?

—El curso precongreso está a cargo de los Dres. Ayala y Mirabella, dos clínicos de altísima consideración internacional. Pueden ser, a mi juicio, de los mejores clínicos que hay en el panorama ortodóncico mundial. Tendremos la suerte de poder abordar el manejo ortodóncico desde la perspectiva personal de cada uno. Se disertará sobre el tratamiento de las maloclusiones desde la técnica que cada uno abanderará, enfrentando diferentes formas de abordar el mismo problema, es decir, dos vías diferentes y enriquecedoras. Los más jóvenes podrán ver cómo se puede hacer Ortodoncia de altísimo nivel, no solo vale ordenar dientes, sino que estos permanezcan estables en el tiempo y cumpliendo su adecuada función y respeto biológico de las estructuras relacionadas con el diente.

**—La Cirugía Ortognática será objeto del curso intracongreso. Al hilo del título del mismo, ¿qué nuevos horizontes contempla esta disciplina?**

—Resulta difícil explicar en unas líneas todo el desarrollo llevado a cabo en estos últimos tiempos de esta especialidad en lo referente a la relación de la Ortodoncia y la cirugía de las maloclusiones esqueléticas severas. La aparición de nuevos métodos diagnósticos y de planificación en el uso de CBCT y software que manejan estas imágenes, actualmente, son una realidad en la ayuda al tratamiento, ofreciendo posibilidades que hasta ahora no estaban al alcance de la práctica clínica diaria.

De igual forma se abordará la relación entre ortodoncista y cirujano maxilofacial, imprescindible para obtener resultados de altísima calidad para nuestros pacientes. Son dos especialidades que están obligadas a entenderse y permanecer unidas en el estudio de la planificación y el tratamiento de los pacientes que comparte. También dentro de este curso intracongreso se abordará la relación y nuestra colaboración en los pacientes que presentan Apnea Obstructiva del Sueño, enfermedad de actualidad, por el gran compromiso de salud que les genera a los pacientes que la padecen.

**—¿Qué profesionales figuran en el cartel del congreso y qué temas analizarán?**

—Tenemos profesionales nacionales e internacionales que estarán en las diferentes mesas del congreso. Los temas de la reunión son Ortodoncia clínica, en sus diferentes técnicas; estabilidad en Ortodoncia y nuevos horizontes en Cirugía Ortognática. Además de los ya mencionados Dres. Ayala y Mirabella, tenemos el gusto de contar con el Dr. Carlos Flores-Mir, profesor en la Universidad Alberta en Canadá; los doctores Moser y Schenider, de Italia; Martín, Vela y Puigdollers, de España; el Dr. G. Janson, profesor de la Universidad de Sao Paulo en Brasil; el Dr. Grybauskas, de Lituania, y el Dr. Cifuentes, profesor y jefe de servicio de Cirugía Maxilofacial en la Clínica Alemana de Santiago en Chile.

**—¿Para qué perfil profesional está pensada esta cita científica?**

—El congreso está pensado para los profesionales de la Ortodoncia en general, desde profesionales con largo recorrido y asentados en el ejercicio de la profesión, hasta jóve-



nes odontólogos que están realizando su formación especializada en Ortodoncia.

**—¿Cuántas personas esperan recibir en Sevilla?**

—Los congresos de la SEDO son cada vez más numerosos, la facilidad de acceso para el desplazamiento y el atractivo de la ciudad hará que sobrepasemos los 700 inscritos.

**—¿Qué le ha aportado a usted como profesional la asistencia a los congresos de la Sociedad?**

—Mi recorrido en la Sociedad es amplio. La reunión de SEDO es una cita obligada desde mi inicio profesional, no solo me permite estar actualizado con la presentación de nuevos avances en nuestra área de formación, sino también reunirme con mis compañeros a nivel nacional y poder compartir con ellos unos días.

**—¿Tienen previsto algún acto social para el congresista y sus acompañantes?**

—Todos los congresos de la SEDO disponen de actos sociales para poder disfrutar del ambiente entre compañeros. Tendremos una recepción e inauguración y una cena de gala al final del congreso. Como novedad, la SEDO tendrá, de forma individual, una velada para los congresistas en uno de los espacios de ocio más emblemáticos de la ciudad.

**—¿Cuáles han sido los avances más importantes para este campo odontológico en los últimos años?**

—Refiriéndome a la Ortodoncia no puedo resumir en unas líneas todos los grandes cambios que se han realizado. El nivel de exigencia, cada vez mayor, para nuestros pacientes se basa en parte en grandes opciones de tratamiento, en el que incluyo el estudio en 3D, que quizás, unido al anclaje esquelético, ha revolucionado la Ortodoncia actual.

**—¿En qué áreas se invierte más en Ortodoncia?**

—La investigación es un aspecto importante que quizás puede ser donde mas inversión se haga, pero probablemente hay muchas parcelas aún no resueltas que necesitan de los esfuerzos de las empresas del sector. ●

**MÁS INFORMACIÓN:**

[www.sedo.es](http://www.sedo.es)

# De los dientes a una perspectiva de la boca en su conjunto

Dr. Irina-Laura Chivu-Garip  
Colgate Europe Oral Care Center of Excellence

Hubo un tiempo en que la odontología se ocupaba únicamente de las piezas dentales y la mejor forma de empastarlas cuando se había producido una afección visual del tejido como resultado de una caries dental manifiesta. Afortunadamente, la prevención está ganando terreno y, gracias a la mejor comprensión de los diversos procesos que tienen lugar en el interior de la boca, estamos asistiendo a un cambio de perspectiva, que se aleja de la placa dental como objetivo central para un control eficaz de las caries dentales y las enfermedades periodontales y se acerca a un nuevo concepto de la boca en su conjunto como ecosistema integrado, en el que los distintos componentes interactúan para conseguir una salud bucodental óptima.

Esta nueva perspectiva está influyendo, sin duda alguna, en la forma de trabajar de los profesionales de la salud dental. Los dentistas que adoptan esta nueva visión prestan atención al 80 % de la superficie bucal, formada por tejidos blandos, y no solo al 20 % compuesta de piezas dentales.

El reciente webinar sobre el concepto de la boca en su conjunto, organizado por Colgate y dirigido por la Dra. Diane Cummins, Directora mundial de investigación y desarrollo de cuidado bucodental en Piscataway, cosechó un gran éxito y atrajo a más de 850 profesionales del Reino Unido deseosos de aprender a cambiar su práctica para mejorar los resultados de salud para sus pacientes y conocer el papel que desempeña Colgate Total en la consecución de este objetivo. Este webinar llegó en el momento oportuno, en una época en la que somos cada vez más conscientes de que la boca refleja la salud de todo el cuerpo.

---

## LA BOCA COMO UN ECOSISTEMA

Cada vez son más los investigadores que comprenden que la boca es un ecosistema en el que interactúan un gran número de factores (tejidos duros y blandos, bacterias, sistema inmunitario y endocrino, saliva) (Zaura 2015). En lugar de definir la salud bucodental como la ausencia de enfermedad, los últimos conocimientos científicos proponen que la salud bucodental se considere un estado en el que la boca, funcionando como un ecosistema, es capaz de mantener un estado de equilibrio ecológico, a pesar de los retos del día a día.

Quizá en contra de nuestras antiguas creencias, se ha demostrado que muchas de las especies bacterianas

de la boca realizan una importante contribución al ecosistema bucodental y a nuestro bienestar. Por ejemplo, las numerosas especies de bacterias no patógenas que “residen” naturalmente en la cavidad bucal pueden ayudar a prevenir el desarrollo y la proliferación de especies patógenas en la boca. Un nuevo interés en el control de la flora bacteriana de la boca para conseguir un ecosistema equilibrado

Una consecuencia natural de este nuevo descubrimiento sobre el papel positivo de algunas bacterias bucales es que la higiene bucal debe perseguir el control o el equilibrio de la flora bacteriana de la boca, en lugar de eliminarla por completo. Aquí, la eliminación mecánica de la placa desempeña un importante papel al destruir las complejas biopelículas de varias capas de placa, que hospedan a las especies anaerobias amantes de los ácidos responsables de las caries y la gingivitis.

Sin embargo, una pregunta importante para los profesionales del cuidado bucodental interesados en obtener resultados óptimos para sus pacientes es si la eliminación mecánica de la placa por sí sola es suficiente para obtener un control adecuado de la flora bacteriana en la mayoría de las personas sanas. Durante su webinar, la Dra. Diane Cummins ofreció evidencias científicas y clínicas de que unas meticulosas pautas de higiene bucodental pueden prevenir enfermedades relacionadas con la placa dental, como las caries y la periodontitis, en condiciones muy controladas. Sin embargo, en condiciones normales de higiene bucodental, el cepillado por sí solo no es suficiente en la mayoría de los casos para prevenir las caries y la periodontitis, según demuestra el panorama epidemiológico contemporáneo.

---

## EL BENEFICIO AÑADIDO DE LOS DENTÍFRICOS ANTIBACTERIANOS

Afortunadamente, los estudios clínicos proporcionan evidencias claras de que un pequeño cambio de conducta en el uso diario de los productos de cuidado bucal que contienen agentes antibacterianos clínicamente probados, como algunos dentífricos, puede mejorar la eficacia en la prevención de enfermedades dentales comunes, más que la eliminación mecánica de la placa en solitario (Riley & Lamont, 2014, Tonetti et al, 2015).

¿Estos dentífricos antibacterianos clínicamente probados ofrecen resultados clínicos superiores porque eliminan la flora bacteriana o porque la controlan o la “modulan” mejor? Numerosos estudios clínicos han abordado la primera pregunta y han demostrado que no se eliminan

las bacterias. De hecho, para mejorar la salud bucodental solo se necesita una reducción relativamente pequeña del número de bacterias (reducción de 1 unidad logarítmica en el total de bacterias de 6-9 log). Además, los datos clínicos demuestran que en realidad se trata de un efecto de “modulación”. En primer lugar, parece que existe cierto grado de selectividad y que los agentes antibacterianos que se encuentran en los productos de cuidado bucodental pueden inhibir el metabolismo de bacterias nocivas, pero conservando las propiedades beneficiosas de las bacterias “residentes” (saludables). (Marsh 2012, Marsh 2015).

En segundo lugar, está el simple hecho de que el control mecánico normal de la placa solo actúa sobre la biopelícula de placa de los dientes. Esto podría considerarse solo la punta del iceberg, si se tiene en cuenta que los dientes y las bacterias que residen en ellos representan únicamente el 20 % de la superficie bucodental, mientras que los tejidos blandos y las bacterias que allí residen constituyen el 80 % de la boca. Los datos demuestran que una reducción de las bacterias bucales en las superficies de los tejidos blandos podría disminuir la repoblación bacteriana de los dientes (Rudney 2000, Quirynen et al. 2001, Bek-Thomsen et al. 2008, Fine et al. 2010).

## EL PAPEL DEL DENTÍFRICO COLGATE TOTAL EN LA PROTECCIÓN TOTAL DE LA BOCA

Colgate total, formulado con triclosán al 0,3 % y copolímero al 2 %, ofrece protección antibacteriana durante 12 horas en toda la boca —dientes, lengua, mejillas y encías—, lo que representa un magnífico avance en el control mecánico de la placa en la mayoría de las personas sanas.

Las biopelículas bacterianas de los tejidos blandos, como las mejillas y la lengua, pueden actuar como un reservorio para la recolonización de las superficies dentales. Por tanto, una vez eliminada la placa dental mediante el cepillado, esta volverá a acumularse rápidamente como resultado de la nueva colonización de las bacterias procedentes de otras partes de la boca y/o de la proliferación de las bacterias en la placa dental residual. La saliva, que actúa como lubricante de todos los tejidos duros y blandos, se comporta como un “medio de transporte” que facilita la reubicación de las bacterias en diferentes lugares de la boca. Por este motivo, es importante reducir los niveles de bacterias en los tejidos blandos con el fin de disminuir la transferencia de bacterias a los dientes.

La protección de toda la boca proporcionada por Colgate Total se refiere a una protección antibacteriana total que aborda el 100 % de las superficies bucales,

controlando eficazmente los niveles de bacterias de los tejidos duros y blandos y contribuyendo así a una flora bacteriana más equilibrada que refuerza las características de una boca sana. Para evaluar los efectos antibacterianos del cepillado con Colgate Total en toda la boca, en comparación con un dentífrico fluorado antibacteriano, los profesionales sanitarios recogieron muestras de placa dental y de la lengua y la mucosa yugal, además de saliva. Puesto que las bacterias anaerobias predominan en las biopelículas orales, el criterio clínico de valoración principal fue la variación de las bacterias anaerobias cultivables totales 12 horas después del cepillado. En comparación con un dentífrico fluorado no antibacteriano, Colgate Total redujo significativamente las bacterias anaerobias un 83 % en la placa dental, un 77 % en la mucosa yugal, un 83 % en la lengua y un 75 % en la saliva. Estos resultados demuestran claramente que el cepillado con el dentífrico Colgate Total proporciona protección antibacteriana eficaz durante 12 horas para toda la boca. Además, la magnitud de los efectos de la protección antibacteriana durante 12 horas es sustancialmente similar (75 % - 83 %) en toda la boca —dientes, lengua, mejillas y saliva—, lo que indica que Colgate Total es igualmente eficaz en la protección de todos los lugares estudiados, que representan el 100 % de la boca o la boca completa.

El resultado neto de esta protección antibacteriana durante 12 horas para toda la boca es la reducción clínica de la placa, la gingivitis, el sarro y otros problemas bucales habituales asociados a las bacterias, que consigue una “boca más sana” que el cepillado con un dentífrico fluorado no antibacteriano.

Colgate Total ha demostrado que ofrece una prevención superior y un mejor control de la placa y la gingivitis y su eficacia ha sido demostrada recientemente por una revisión sistemática de Cochrane y el metaanálisis de 30 estudios (Riley and Lamont, 2014) que incluyó a más de 14 000 pacientes, que reveló una reducción del 22 % en la placa dental, una reducción del 22 % de la inflamación gingival y una reducción del 48 % del sangrado gingival en comparación con un dentífrico fluorado no antibacteriano.

Esta protección superior de toda la boca genera mejores resultados de salud bucodental para los pacientes y una mayor satisfacción para el profesional odontológico. Si queremos que los pacientes disfruten de una mejor salud bucodental, ha llegado el momento de pensar en toda la boca, no solo en los dientes.



WEBINARIOS DE COLGATE A LA CARTA

<http://www.colgateprofesional.es>

## ABRIL 2016

### El Instituto de Gestión Dental VP20 lanza nuevos cursos de *coaching* dental

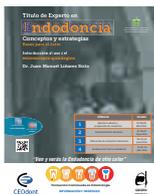


VP20 Consultores, a través del Instituto de Gestión Dental y dentro de la formación dirigida al equipo de la clínica, ha anunciado las fechas para las próximas ediciones de sus cursos monográficos, durante los meses de abril, mayo y junio.

Los asistentes al curso de gestión de primeras visitas aprenderán a manejar la primera visita de forma más eficaz, aplicando herramientas que permitan conseguir un aumento del número de planes de tratamiento aceptados. Por otro lado, aquellos que acudan al curso de gerencia podrán conocer cómo debe gestionarse correctamente el funcionamiento de la clínica dental. Se tratarán las áreas más importantes de la gestión, como el ámbito económico, de marketing o de dirección de los recursos humanos.

- Curso de coaching dental: «Cómo captar y gestionar más primeras visitas en tiempos de crisis». Mérida, 5 de abril; Barcelona, 19 de abril; Alicante, 24 de mayo y Madrid, 7 de junio.
- Curso coaching dental: «Gerente 3.0». Sevilla, 10 de mayo y Madrid, 21 de junio.

### Título de Experto en Endodoncia de CEOdont



CEOdont organiza el curso de «Título Experto en Endodoncia», impartido por el Dr. Juan Manuel Liñares Sixto. Este curso 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. 7-8-9 de abril de 2016.
- Módulo 2. Instrumentación mecánica. 5-6-7 de mayo de 2016.
- Módulo 3. Obturación de conductos radiculares. 9-10-11 de junio de 2016.
- Módulo 4. Restauración tras la Endodoncia. 21-22-23 de julio de 2016.

### Curso Ticare: Tarde con el Experto Mozo-Grau «Cómo construir una clínica dental de éxito hoy en día»



Mozo-Grau Ticare celebrará el 8 de abril el curso «Cómo construir una clínica dental de éxito hoy en día». Este evento, que tendrá lugar en

Madrid, contará con la intervención del Dr. Alberto Manzano.

Tendrá una duración de 4 horas (una tarde) y dispone de plazas limitadas que se asignarán por riguroso orden de inscripción. Todos los clientes de implantes de la firma pueden inscribirse a través del apartado de cursos de la página web de la empresa.

### Geniova Technologies amplía sus convocatorias de cursos para 2016

Geniova Technologies ha arrancado 2016 con una política de expansión y posicionamiento de la nueva categoría de Ortodoncia que presentó el pasado año. Una política basada, fundamentalmente, en la ampliación de convocatorias para sus cursos de acreditación de doctores.



El itinerario de los cursos que propone la compañía hasta el presente mes de abril comprende ciudades como Málaga (1 de abril) y Madrid (22 de abril).

### Curso de Endodoncia Avanzada de IESO



El Instituto IESO va a impartir un nuevo Curso de Endodoncia Avanzada que tendrá lugar en jornadas de lunes y martes en horario de 9:00 a 13:30 h. El principal objetivo del curso, cuya coordinadora es Patricia Barasona, es asentar los conceptos teórico-prácticos de las técnicas habituales en Endodoncia y familiarizar al alumno con las novedades para que sea capaz de trabajar de manera segura.

La próxima convocatoria será en abril de 2016:

- 4, 5, 11, 12, 18, 19, 25 y 26 de abril de 2016.
- 9, 10, 23, 24, 30 y 31 de mayo de 2016.
- 6, 7, 13, 14, 20, 21, 27 y 28 de junio de 2016.
- 4, 5, 11 y 12 de julio de 2016

El curso está acreditado con 9,9 ECTS por el Sistema Nacional de Salud.

### Study Club Bilbao 2016 de Periozentrum

Periozentrum organiza la actividad formativa «Study Club Bilbao 2016», que comprende los siguientes módulos:

- Etiología, diagnóstico y tratamiento de las patologías periimplantarias. Dr. Ignacio Sanz. Viernes 8 de abril.
  - La importancia de un tratamiento multidisciplinar. Enfoque ortodóntico. Dra. Julia García Baeza. Viernes 16 de septiembre.
  - Diagnóstico, tratamiento y pronóstico de las lesiones endoperiodontales. Dr. Alberto Ortiz-Vigón. Viernes 21 de octubre.
- Directores: Dres. Alberto Ortiz-Vigón y Erik Regidor.  
Curso gratuito y exclusivo para socios ITI.  
Plazas limitadas.  
Lugar de celebración: Periozentrum Bilbao.





Actividades acreditadas por la  
Comisión de Formación Continua del  
Ministerio de Sanidad y Consumo



Actividades acreditadas por la  
Comisión de Formación Continua de las  
Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid

## Programa de Capacitación Clínica en Ortodoncia

Mecánica Simple de Tratamiento  
en Ortodoncia. **MSTO®**

- Número máximo de alumnos **12\***
- Práctica clínica en **pacientes**
- **Acreditado** por el Ministerio de Sanidad y Consumo desde 2002
- Inicio del curso: **23 de junio de 2016**
- Dictado por profesores universitarios en activo, expertos en formación de postgrado

Información:

[www.cmjanosmadrid.com](http://www.cmjanosmadrid.com)

Inscripciones en:

[cursos@cmjanosmadrid.com](mailto:cursos@cmjanosmadrid.com)

### Atención Telefónica

**Tfno** 91 435 31 35 / 91 431 84 51

De 9,30 a 21,00 horas.

De lunes a viernes.

C/ Alcalá, 78 · 1ª planta · 28009 Madrid · España

**Fax** 91 435 58 64

\*Para la realización del curso será necesaria la inscripción de un número mínimo de 8 plazas



## Programa científico y calendario de la Certificación SEI



Sociedad Española de Implantes

El curso de Certificación de la Sociedad Española de Implantes (SEI) de Implantología Oral dura un año y admite a un máximo de diez alumnos por grupo. Los módulos, impartidos por docentes de reconocido prestigio, muestran los avances en Implantología en 210 horas lectivas. Próximas convocatorias:

- Módulo 4. Cirugía plástica y reparadora en Implantología. Dr. Francisco Carroquino. 8 y 9 de abril de 2016.
- Módulo 5. Preservación y aumento de volumen óseo. Técnicas quirúrgicas avanzadas. Dr. Juan López-Quiles. 6 y 7 de mayo de 2016.
- Módulo 6. Prótesis sobre Implantes I. Dr. Alberto Salgado. 27 y 28 de mayo de 2016.
- Módulo 7. Prótesis sobre Implantes II. Dr. Rafael Gómez Font. 17 y 18 de junio de 2016.
- Módulo 8. Estética e Implantes. Dr. Jesús Toboso. 22 y 23 de julio de 2016.
- Módulo 9. Complicaciones y Periimplantitis. Dr. Esteban Padullés. 16 y 17 de septiembre de 2016.
- Módulo 10. Últimos avances en Implantología Oral. Dr. Eugenio Velasco. 28 y 29 de octubre de 2016.

## Ortodoncia in Focus 2016

DENTSPLY GAC quiere dar la bienvenida a Ortodoncia in Focus 2016. «Nuestro compromiso con la especialidad y la formación continuada es fundamental, razón por la cual invertimos recursos y esfuerzos en comunicar la innovación y ciencia que desarrolla la compañía. Contribuimos a mejorar el día a día en Ortodoncia, y los beneficios a sus pacientes que consideramos fundamentales», apuntan desde la empresa.

Ortodoncia in Focus es un simposio que, año tras año, acoge a ortodontistas y ponentes de alto renombre junto a sus equipos, con la misión de actualizar e intercambiar conocimientos entre colegas y conferenciantes. Todos reunidos con un mismo interés: encontrar mejores formas de llevar a cabo los tratamientos destinados a cubrir las necesidades de los pacientes.

Fechas: días 8 y 9 de abril

Lugar: Hotel NH Collection Eurobuilding Madrid.



## Curso de trastornos temporomandibulares y apnea del sueño de IESO



IESO imparte un curso teórico-práctico, los lunes de 10:00 h. hasta las 20:00 h., destinado a aprender los conceptos sobre trastornos temporomandibulares y trastornos del sueño para poder establecer el diagnóstico y elaborar un plan de tratamiento incluyendo farmacología, terapia psicológica y fisioterapia. El curso está acreditado con 6 ECTS.

Las próximas convocatorias son: Módulo 1 (4 de abril); Módulo 2 (9 de mayo); Módulo 3 (23 de mayo) y Módulo 4 (6 de junio).

## Cursos presenciales de AHIADEC

La Asociación de Higienistas y Auxiliares Dentales de Cataluña (AHIADEC) organiza los siguientes cursos presenciales:



- IV Seminario de Especialización Bucodental - Patologías Orales. Sábado, 9 de abril de 2016 de 09:30 a 18:30 hs. Dres. Albert Estrugo Devesa, Esteban Padullés-Gaspar, Francesco Camasta, Josep Maria Castellví Suaña, Dra. Helena Viñals Iglesias, M. José Guerrero Torres, Neus Carrió Bertrán, Susanna Rigall Barris.
- M1 - Curso avanzado de Ortodoncia para higienistas y auxiliares (2016). Sábado, 16 de abril de 2016 de 9:30 a 19:00 hs. Dres. Antonio Lucea, Julio Gea Guiral, Elena Martínez Caparrós.
- Fotografía digital aplicada a la Odontología. Sábado, 21 de mayo de 2016 de 09:30 a 19:00 hs. Marcel Martín Barceló.
- M2 - Curso avanzado de Ortodoncia para higienistas y auxiliares (2016). Sábado, 21 de mayo de 2016 de 9:30 a 19:00 hs. Dres. Antonio Lucea, Julio Gea Guiral y Elena Martínez Caparrós.
- M3 - Curso avanzado de Ortodoncia para higienistas y auxiliares (2016). Sábado, 11 de junio de 2016 de 9:30 a 19:00 hs. Dres. Antonio Lucea, Julio Gea Guiral y Elena Martínez Caparrós.
- M4 - Curso avanzado de Ortodoncia para higienistas y auxiliares. Sábado, 17 de septiembre de 2016 de 9:30 a 19:00 hs. Dres. Antonio Lucea, Julio Gea Guiral y Elena Martínez Caparrós.
- M5 - Curso avanzado de Ortodoncia para higienistas y auxiliares. Sábado, 15 de octubre de 2016 de 9:30 a 19:00 hs. Dres. Antonio Lucea, Julio Gea Guiral y Elena Martínez Caparrós.
- M6 - Curso avanzado de Ortodoncia para higienistas y auxiliares (2016). Sábado, 5 de noviembre de 2016 de 9:30 a 19:00 hs. Dres. Antonio Lucea, Julio Gea Guiral y Elena Martínez Caparrós.

## Próxima edición del curso «Nuevos horizontes en Odontología: manejo de las conexiones cónicas» de Neodent en A Coruña

Neodent e Intradent Iberia abren el proceso de inscripción a la próxima edición del curso «Nuevos Horizontes en Odontología: manejo de las conexiones cónicas», que tendrá lugar los días 8 y 9 de abril en A Coruña.

El objetivo del curso es ahondar y entender los nuevos paradigmas biológicos que comportan las nuevas conexiones cónicas implantológicas. Se expondrán las bases

biomecánicas que sustentan la modificación en el manejo quirúrgico-prostodóncico de este tipo de sistemas de implantes y, lo que es más importante, los beneficios clínicos que comportan. El curso tendrá un alto componente práctico, con cirugía en directo incluida, estableciendo las bases para la planificación y ejecución de la práctica rehabilitadora en implantoprótesis con la intención de que el asistente pueda aplicar dichos beneficios en su clínica diaria desde la finalización del mismo.



**10<sup>o</sup>**  
**ANIVERSARIO**

**SEMINARIO**

# Los implantes dentales: una solución para sus pacientes

17 y 18 de junio de 2016

Director: Dr. Gonzalo López Castro

## PROGRAMA

**Viernes 9h - 13h**

Taller de elevación de seno maxilar (plazas limitadas)

Dr. Pascal Valentini

**Clínica Dr. Gonzalo López Castro**

**Viernes 14h - 19h**

**Sábado 9h - 14h**

Mesas Redondas

Moderador: Dr. Jon Gurrea

- Dr. Pascal Valentini
- Dr. Alberto Salgado
- Dr. João Rodrigues Sousa
- Dr. Rafael del Castillo

**Auditorio del Museo Valle Inclán**

A Pobra do Caramiñal

A Coruña

**Para más información**

 **901 100 111**

 **[www.dentsplyimplants.es](http://www.dentsplyimplants.es)**

 **[implants-barcelonaesp-formaciondental@dentsply.com](mailto:implants-barcelonaesp-formaciondental@dentsply.com)**

Síguenos en:



[www.dentsplyimplants.es](http://www.dentsplyimplants.es)

Organiza



Patrocina



## Curso «Las tres edades de la Ortodoncia» del Colegio de Dentistas de la XI Región



El Colegio de Dentistas de la XI Región (Pontevedra y Orense) organiza el viernes 8 y el sábado 9 de abril de 2016, en el Hotel Eurostars Auriense de Orense, el curso «Las tres edades de la Ortodoncia», que será impartido por los doctores Fernando Rubio Álvarez y Armando Menéndez González del Rey, a lo largo de 10 horas lectivas, en horario de 16:00

a 21:30 hs. y de 09:30 a 15:00 hs.

El contenido del programa es el siguiente:

1. Ortodoncia en dentición mixta (3 horas):
  - ¿Cuándo debemos empezar?
  - ¿Qué debemos corregir?
  - ¿Qué aparatología podemos utilizar?
  - Extracciones seriadas.
  - Tratamientos ortopédicos.
2. Ortodoncia en jóvenes (3 horas):
  - ¿Podemos hacer ortopedia?
  - Manejo del espacio.
  - Qué aparatología conviene utilizar (poca colaboración).
3. Ortodoncia en el adulto (4 horas):
  - Limitaciones en el adulto.
  - Aparatología específica para el adulto (microtornillos, brackets estéticos y linguales).
  - Cirugía maxilofacial.
  - La estética en el adulto.

## Curso de Ortodoncia multidisciplinar del Dr. David Dana



Dentro del ciclo de seminarios anuales de actualización de POS para 2016, la compañía ha preparado un seminario de Ortodoncia multidisciplinar con el Dr. David Dana el 9 y 10 de abril, en Madrid. Durante el fin de semana, se discutirán los diferentes aspectos de la Odontología en adultos y se verá cómo la Ortodoncia es esencial en la mayoría de los pacientes.

Este curso permitirá a los asistentes aprovechar todas las herramientas que pone a su disposición la Odontología moderna, detallando cómo se interrelacionan las diferen-

tes especialidades odontológicas. El objetivo del dentista es ayudar a los pacientes, no sólo con el aspecto estético, sino también garantizar su salud dental, periodontal y de ATM. Estos objetivos se pueden conseguir con un adecuado entendimiento de la Ortodoncia dentro del ámbito global de una consulta.

Este seminario de actualización se ha diseñado para estudiantes, graduados y generalistas que quieran mejorar sus casos en adultos.

## Curso de manejo de máquinas de termomoldeo de Ortoteam

Ortoteam celebra el viernes 8 de abril, y posteriormente el 7 de octubre, en Barcelona, el primer curso de formación en la elaboración de férulas estimuladores de saliva y de avance mandibular, así como guías para cirugía y ortognática, todo ello en 3D con el nuevo software Ortoteam.

El curso está dirigido a todos aquellos profesionales del sector que quieran avanzar en la técnica y en el cómo y el porqué de los materiales de termomoldeo y 3D.



## III Jornada Castellano Leonesa de Higiene Bucodental



HIDES Castilla y León celebra su 25 aniversario con la III Jornada Castellano Leonesa de Higiene Bucodental, que tendrá lugar en Valladolid el 9 de abril. Natalia Martín-Rubio, Susana Cruz, Eva María Rueda, Gerardo Gómez y José Luis Calvo figuran dentro del programa científico del evento.

Pacientes con T.E.A., Materiales y metodología específica para intervenir en la consulta, ATM o Implantes dentales - Biofosfonatos son los temas que se abordarán en las ponencias.

Lugar de celebración: Hotel NH Ciudad de Valladolid. Avda. Ramón Pradera, 10-12. 47009 Valladolid.

## Título de Experto en Cirugía y Prótesis sobre Implantes

CEOdont organiza el curso de «Experto en Cirugía y Prótesis sobre Implantes», impartido por los doctores Mariano Sanz Alonso y José de Rábago Vega y con la colaboración de Bertil Friberg. El objetivo es ofrecer al dentista una serie de cursos estructurados en Implantología, para que pueda conseguir una formación, tanto teórica como clínica, que le permita familiarizarse en esta 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 (14-15-16 de abril).
- Módulo 2. Cirugía sobre Implantes (19-20-21 de mayo).
- Módulo 3. Prótesis sobre Implantes (16-17-18 de junio).
- Módulo 4. Curso de Injerto Óseo y Elevación de Seno (14-15-16 de julio).
- Módulo 5. Curso clínico-práctico con pacientes (opcional). A convenir.



## EN ODONTOLOGÍA, PARA SER EL PRIMERO TIENES QUE ESTAR A LA ÚLTIMA.

Especialízate en Ortodoncia o en Implantología Oral Avanzada con los másteres oficiales que ofrece la Universidad Europea de Valencia.

En el sector odontológico estar al tanto de los últimos avances tecnológicos es crucial para seguir creciendo profesionalmente.

En la **Escuela de Postgrado de la Universidad Europea de Valencia** tienes lo que necesitas para hacerlo:

- Claustro formado por profesionales en activo de reconocido prestigio.
  - Clínica Universitaria Odontológica en el centro de la ciudad.
  - Más de 40.000 tratamientos al año.
- Máster Universitario en Ortodoncia Avanzada
  - Máster Universitario en Implantología Oral Avanzada

**PIDE CITA PARA LA PRUEBA DE ADMISIÓN  
RESERVA YA TU PLAZA**

Infórmate

**902 930 937**

[valencia.universidadeuropea.es](http://valencia.universidadeuropea.es)  
[postgrado.valencia@uem.es](mailto:postgrado.valencia@uem.es)



**Escuela de Postgrado**  
Universidad Europea Valencia

LAUREATE INTERNATIONAL UNIVERSITIES

## GC anuncia las nuevas convocatorias de sus cursos para protésicos dentales



GC ha dado a conocer las nuevas convocatorias de sus cursos dirigidos a protésicos dentales. Son los siguientes:

- Curso de cerámica Initial con el Dr. Óscar Jiménez. 15 de abril. (Madrid).
- Curso de cerámica Initial con el Dr. Nikos Bellas. 18-19 de abril. (Leuven, Bélgica).
- Curso de cerámica Initial con el Dr. Óscar Jimenez. 6 de mayo. (Madrid).
- Curso de Prótesis Híbridas con Gradia con el Dr. Francisco Troyano. 13 de mayo. (Madrid).
- Curso de cerámica Initial con el Dr. Nikos Bellas. 26-27 de mayo. (Leuven, Bélgica).
- Curso de cerámica Initial con el Dr. Nikos Bellas. 30-31 de mayo. (Leuven, Bélgica).
- Curso de cerámica Initial con el Dr. Vincenzo Muttone. 3-4 de junio. (Madrid).
- Curso de cerámica Initial con el Dr. Dirk Galle. 9-10 de junio. (Leuven, Bélgica).

## Curso teórico-práctico de Implantología: la importancia de las conexiones



El curso teórico-práctico de Implantología: «La trascendencia para la estabilidad del hueso, del diseño de las

conexiones protésicas, externa vs interna» tendrá lugar en Málaga los días 15 y 16 de abril y estará impartido por los doctores José J. Castro Padiel y Salvador Torres.

El objetivo de este curso es proporcionar al odontólogo el entrenamiento quirúrgico tanto teórico como práctico que le ayude a tomar decisiones a la hora de seleccionar la conexión protésica con seguridad y garantía. Las prácticas se realizarán con implantes Osteoplus de ambas conexiones.

## Congreso Internacional Dental Excellence Formación



El primer Congreso Internacional Dental Excellence Formación tendrá lugar los días 15 y 16 de abril en el Hotel Hilton de Madrid. El encuentro contará con ocho ponentes internacionales y cuatro nacio-

nales, que dotarán al evento de un elevado nivel científico. El temario será multidisciplinar, aunando las diferentes especialidades de la Odontología (Periodoncia, Prostodoncia, Endodoncia, Implantología, Ortodoncia, Estética Dental y Odontología Restauradora), por lo que el programa se organizará en diferentes simposios con los temas más novedosos del sector. La actividad formativa comenzará con un precongreso, dividido en seis Master Class impartidas por los doctores Michael Moscovich, Ronaldo Hirata, Harel Simon, Bach Le, Nicola Grande, Giancu-la Plotino y Sascha Jovanovich. En la segunda jornada del congreso se abordarán cada una de las especialidades.

## Postgrado de Especialización de Prótesis y Estética sobre Implantes de Ciperdent

CiperDent Center impartirá el Postgrado de Especialización de Prótesis y Estética sobre Implan-



tes en su 18 edición, de abril a julio de 2016 en Valencia. Este postgrado está avalado por la *International Academy of Implantoprosthesis Osteo Connection* (I.A.I.O.), en colaboración con el Instituto Universitario de Prótesis e Ingeniería Dental. Consta de cuatro ciclos de un fin de semana por mes, en horarios de viernes (tarde) y sábado (todo el día). El programa es el siguiente:

- Ciclo I: Unitarios: Atornillados y Cementados. 15 y 16 de abril.
- Ciclo II: Soluciones sobre Implantes Divergentes: Pilares Aesthetics TSM Acetal; Supra-estructura metálica y Estructuras en Alúmina. 27 y 28 de mayo.
- Ciclo III: Barras Fresadas: Barras fresadas, 0° - 2° - 4° - 6°; Infraestructuras TSM Acetal; Supra-estructuras y Diseños CAD/CAM System. 17 y 18 de junio.
- Ciclo IV: Híbridas: Sobredentaduras Implantosoportadas; Conometría; Diseños Cad-Cam System. 8 y 9 de julio.

## Eckermann refuerza su Training con nuevos eventos

La compañía de soluciones implantológicas Eckermann refuerza su programa de formación con la inclusión de nuevos y diferentes eventos que



tendrán lugar a lo largo del año y del territorio nacional, como son: Crucero Eckermann, del 2 al 9 de mayo de la mano del Buque Diadema de Costa Cruceros; Curso especial en A Coruña, el 16 de abril; Congreso Nacional Eckermann, los días 16 y 17 de septiembre en Madrid; Curso de Implantología avanzada sobre cabeza de cadáver, los días 14 y 15 de octubre en el Hospital Clinic de Barcelona..., entre otras actividades.

## Nuevos cursos del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias



Dentro de su programa de actividades científicas, el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias ha dado a conocer su nueva convocatoria de cursos para el presente mes de abril, los cuales tendrán lugar en la sede del organismo en Oviedo. Son los siguientes:

- Odontología láser. Realidades y ficciones. Sus distintas aplicaciones. Dictante: Dr. José María de la Fuente Llanos. Viernes 15 de abril, de 16.30 a 21.00 h. y sábado 16 de abril, de 9.30 a 14.00 h.
- Actualización en patología médica para odontólogos. Dictante: Dr. Luis Miguel Buzón Rueda. Sábado 23 de abril, de 9.30 a 14.00 h.

# Curso en anclajes óseos temporales "microtornillos" en ortopedia y ortodoncia

T E D A

Technological European Dental Academy

Los microtornillos son unos dispositivos que han revolucionado el concepto de anclaje en Ortodoncia. En la actualidad es importante que el profesional conozca su uso clínico así como los fundamentos biomecánicos que lo soportan.

## PROGRAMA COMPLETO (Módulos I y II)

### CALENDARIO LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

- MÓDULO I: 16 y 17 de septiembre
- MÓDULO II: 30 de septiembre y 1 de octubre

### CALENDARIO MADRID

- MÓDULO I: 21 y 22 de octubre
- MÓDULO II: 25 y 26 de noviembre

### HORARIO

- Viernes: 9-19 horas
- Sábado: 10-15 horas

### CARACTERÍSTICAS

- Orientado a ortodoncistas
- Acceso gratuito a consulta de casos online
- Estancia clínica en el Centro Ojeda-Perestelo
- 30 horas de formación muy especializada

### PRECIO

- 1.200 € (promoción especial 950 € hasta el 15 de julio)

### TEÓRICO

- Historia e introducción al concepto de 'anclaje'
- Evolución, descripción y tipos de microtornillos
- Indicaciones y contraindicaciones
- Colocación de microtornillos. Protocolo quirúrgico
- Consideraciones biomecánicas
- Aplicaciones clínicas ortodóncicas de interés
  - MT en los problemas transversales
  - MT en los problemas sagitales
  - MT en los problemas verticales
  - MT en los problemas preprotésicos
  - MT en la optimización de casos de Cirugía Ortognática
- Aplicaciones clínicas ortopédicas de interés
  - MT y miniplacas en los problemas de Clase III
- Remoción y complicaciones potenciales

### PRÁCTICO

- Presentación de diferentes escenarios clínicos a solucionar por los cursillistas
- Colocación real de MT sobre cabezas de animal
- Colocación real de MT entre los cursillistas

## Dr. Luis Carlos Ojeda Perestelo



- Licenciado en Odontología por la UCM (1986-1991)
- Máster Universitario en Ortodoncia y Ortopedia Infantil y de Adultos por la UB (1992-1995)
- Doctor en Medicina, sobresaliente cum laude por la ULPGC (2000)

- Posgraduado en Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial en la Clínica Teknon de Barcelona (2002)
- Premio Nacional concedido por la SEPA : "Factores de éxito en la estabilidad de los Microtornillos. Estudio retrospectivo" (2004)
- Premio Nacional concedido por la SEDO: "Clase III camuflada con microtornillos retromolares" (2011)
- Miembro diplomado y Board nacional por la SEDO (2012)
- Vocal de la Junta Directiva de AESOR desde 2011
- Práctica Privada en Las Palmas de Gran Canaria y Lanzarote con dedicación exclusiva a la Ortodoncia

T E D A

Technological European Dental Academy

### CONTACTO

Dña. Nieves Martín  
E-mail: [nieves@ojedaperestelo.net](mailto:nieves@ojedaperestelo.net)  
Tfno: 928 391 015 / 682 519 387

## Curso básico de Implantología Oral de Radhex Implants



El próximo 15 de abril se desarrollará el módulo de instrucción práctica correspondiente al ciclo formativo que patrocina el fabricante de implantes Radhex.

El carácter del ciclo será eminentemente personalizado y dirigido especialmente a profesionales que se inician en la Implantología, como también a profesionales que realizan implantes dentales en una fase inicial y desean desarrollar sus aptitudes prácticas. La

dirección del mismo estará a cargo del coordinador Ignacio Cermeño y se impartirá en un centro clínico situado en el Barrio de Salamanca de Madrid.

A lo largo de esta última sección formativa del ciclo se busca la participación directa de los profesionales asistentes en cirugías, poniendo en práctica los conocimientos aprendidos, para adquirir seguridad en el manejo de la técnica, siempre con el respaldo de un equipo profesional de primer nivel.

## Formación de la Sociedad Catalana de Odontología y Estomatología de la Academia de Ciencias Médicas (SCOE)



– Cursos para odontólogos y estomatólogos:

• Sábado, 16 de abril 2016 de 09:30 a 19:00 horas.

«Laminados Cerámicos». Curso teórico-práctico. (Plazas limitadas). Dr. Juli Martínez Benazet y Dr. Álvaro Blasi Beriain.

• Sábado, 23 de abril 2016 de 09:30 a 19:00 horas.

«Minitornillos». Curso Teórico-Práctico. Dra. Marta Serra Serrat y Dra. Alejandra P. Guardia.

• Sábado, 30 de abril 2016 de 09:30 a 19:00 horas.

«Fotografía Dental con Smartphone». Curso Teórico-Práctico. Dr. José Miguel Castro.

– Jornada de Actualización para odontólogos y estomatólogos:

• Sábado, 2 de abril 2016 de 09:30 a 14:00 horas.

«Técnicas quirúrgicas mínimamente invasivas para acelerar el tratamiento de Ortodoncia». Dra. Ana Molina, Dr. Xavier Mir, Dra. Teresa Florit. Moderador: Dr. Xavier Costa Berenguer.

• Sábado, 9 de abril 2016 de 09:30 a 14:00 horas.

«Estética Dental, Planificación estética, Análisis de la sonrisa». Dr. Fernando Autrán, Dra. María Alejandra Millán y Dr. José Miguel Castro.

## Curso de certificación de Ortoteam



Los profesores y doctores Suárez Feito e Ian Buckle, continuando la saga creada por el Dr. Peter Dawson, imparten un curso de certificación que se divide en los siguientes módulos:

- Módulo 1: Plan de tratamiento. 2ª edición. 22, 23 y 24 de abril de 2016.
- Módulo 2: Exploración y registros. 3ª edición. 8, 9 y 10 de julio de 2016.

## Próximas acciones formativas de Biohorizons

El Dr. José María Suárez Quintanilla ofrecerá el 15 de abril una conferencia en el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Aragón, en Zaragoza,



sobre «Complicaciones en Implantología: cómo solucionar nuestros problemas más habituales» en horario de 16:30 a 20:30 h. El contenido del curso versará sobre el diagnóstico y planificación de las complicaciones en Implantología: fase de planificación, quirúrgica, protésica y postoperatoria; periimplantitis y fracaso tardío; protocolización de las diferentes alternativas terapéuticas ante las distintas complicaciones; manejo del paciente complejo y comunicación de malas noticias; complicaciones en Implantología y responsabilidad legal y elaboración de un informe pericial y diseño de una estrategia informativa.



Posteriormente, el 6 de mayo, el Dr. Miguel Beltrán impartirá un curso en el Hotel Huerto del Cura de Elche sobre «Estética y carga inmediata» en horario de 16:30 a 20:30 h. El contenido del curso será el concepto de estética en Implantología; identificación de los factores clave para el éxito en carga inmediata; influencia de la carga inmediata en las expectativas estéticas de los tratamientos de implantes dentales y valor de los materiales en estética y en carga inmediata.

## Open day OsteoBiol - Jornadas abiertas en Barcelona de Osteógenos

Osteógenos llevará a cabo una jornada abierta, totalmente gratuita, el 16 de abril en Barcelona, en la que los doctores Antonio Murillo Rodríguez, César Muelas Sánchez y Ramón Gómez Meda impartirán diferentes conferencias relacionadas con las membranas dérmicas, el manejo de los biomateriales y la regeneración ósea.



Las plazas se reservarán por riguroso orden de inscripción.

- Dr. Antonio Murillo Rodríguez: «Membranas dérmicas: Análisis científico y experiencia de una década».
- Dr. César Muelas Sánchez: «Biomateriales, un enfoque biológico».
- Dr. Ramón Gómez Meda: «ROG de horizontal a vertical sin bloques óseos. ¿Cómo y por qué?».

## Curso de prótesis parcial removible de BEGO

BEGO ha organizado una formación en la Escola Túrbrula de Sant Adrià de Besòs (Barcelona) los días 21 y 22 de abril.



Este curso será impartido por el Sr. Heiko Wollschäger, técnico dental e instructor técnico de BEGO desde hace más de 20 años, que ha impartido cursos de PPR (esqueléticos) en todo el mundo.

El programa incluye:

- Diseño óptimo y funcional de un esquelético.
- Colado conveniente.
- Ajuste preciso.

Título de Experto Universitario en

3ª EDICIÓN  
PLAZAS LIMITADAS

CURSO  
TEÓRICO  
PRÁCTICO

# Implantología Estética

## Multidisciplinaria

Curso Académico 2016-2017

Módulo I: 13 a 15  
de octubre de 2016

### Los conceptos necesarios para planificar en implantología y microcirugía bucal

- Anatomía-osteointegración
- Planificación de cirugía de implantes
- Protocolos de fresado y tratamiento
- Introducción a la microcirugía
- Incisión y sutura con microcirugía
- Manejo de microscopio: ajuste, ergonomía y control del temblor
- Sutura nerviosa en modelo animal
- Sutura vascular termino terminal en modelo animal

Módulo II: 10 a 12  
de noviembre de 2016

### Regeneración ósea y manejo de la topografía ósea reducida

- Principios biológicos de la regeneración ósea
- Biomateriales y membranas
- Estrategias de tratamiento
- Manejo del maxilar posterior atrófico
- Injertos óseos autólogos
- Material de osteosíntesis
- Colocación de implantes osteointegrados
- Elevación de seno maxilar
- Regeneración ósea guiada

Módulo III: 19 a 21  
de enero de 2017

### Manejo de los tejidos blandos y tratamientos combinados con implantes

- Cirugía mucogingival
- Tejido blando en implantes
- Regeneración ósea en implantes
- Tratamientos combinados
- Diseción y sutura con microcirugía
- Injertos de tejido blando: injerto gingival
- libre, injerto de tejido conectivo, colgajo de avance coronal, etc.
- Injertos óseos intraorales: mentón, cuerpo y rama mandibular, lateralización del NDI, etc.

Módulo IV: 16 a 18  
de febrero de 2017

### Implantoprótesis: predecibilidad y estabilidad

- Tipos de prótesis sobre implantes
- Encerado diagnóstico
- Prótesis provisional: perfil de emergencia
- Desafíos del sector anterior
- Oclusión
- Confección de prótesis provisional sobre implante
- Manejo del contorno gingival
- Preparación de pilar provisional individualizado

Módulo V: 16 a 18  
de marzo de 2017

### Los avances de la odontología del siglo XXI: periodoncia implantología-estética dental

- Preservación alveolar
- Implantes postextracción
- Carga inmediata: consideraciones y protocolos
- Paciente periodontal en implantología: consideraciones y tratamiento
- Discusión de casos clínicos multidisciplinares

Módulo VI: 20 a 22  
de abril de 2017

### Tratamientos multidisciplinarios. Prevención y manejo de la patología perimplantaria

- Mantenimiento en implantes
- Tratamiento de las periimplantitis
- Interrelación ortodoncia-implantes
- Análisis estético de la sonrisa
- Planificación multidisciplinar
- Tratamiento de periimplantitis
- Sesión de vídeos

BIOHORIZONS®  
SCIENCE • INNOVATION • SERVICE



### INFORMACIÓN GENERAL

**Número de alumnos:** 24  
**Periodo de preinscripción:** Del 15 de febrero al 14 de junio de 2016  
**Periodo de matriculación:** del 15 al 25 de junio de 2016  
**Precio de matrícula:** 3.500€  
**Duración:** Octubre de 2016 - Mayo de 2017  
**Horario:** Jueves y viernes de 10 a 20 horas  
Sábado, de 9.30 a 14 horas  
**Contacto:** [expertoimplantologiaestetica@gmail.com](mailto:expertoimplantologiaestetica@gmail.com)  
**[www.expertoimplantologiaestetica.com](http://www.expertoimplantologiaestetica.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. Ildefonso Martínez Lara
Dr. Rafael Flores Ruiz	Dr. Ernesto Montañés Montañés
Prof. Pablo Galindo Moreno	Dr. Miguel Padial Molina
D. Salvador Gonzalez Guerrero	Dr. Bruno Pereira da Silva
Dra. María Isabel González Martín	Dr. Silvestre Ripoll Cabo
Dr. Óscar González Martín	Dr. Manuel María Romero Ruiz
Prof. José Luis Gutiérrez Pérez	Dr. Francisco O'valle Ravassa
Dr. Francisco Mesa Aguado	Profa. Elena Sánchez Fernández
Dr. José Miguel Labrador Molina	Dr. Eusebio Torres Carranza
Dra. Blanca Loscertales	Prof. Daniel Torres Lagares
Martín de Agar	

La odontología del Siglo XXI

Sede:

IAVANTE CMAT, Granada

organiza:

Universidad Internacional de Andalucía



Fundación Progreso y Salud  
CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

IAVANTE  
Asociación y Universidad de  
Competencias, Profesiones

un  
i  
A  
Universidad  
Internacional  
de Andalucía

DIRECCIÓN:

Dr. Rafael Flores Ruiz  
Prof. Pablo Galindo Moreno  
Prof. Daniel Torres Lagares

## Cursos de formación continuada del Colegio de Higienistas de Madrid



Siguiendo con su actividad formativa, el Colegio de Higienistas de Madrid organiza los siguientes cursos presenciales:

- Blanqueamiento y estética dental: I. Cuándo, cómo y por qué del blanqueamiento dental. II. Carillas de cerámica: de la ilusión a lo posible. 23 de abril.
- Curso introductorio al programa de prevención y motivación en salud oral ITOP (Individually Trained Oral Prophylaxis): aprendizaje del método «Touch to teach» en el ámbito de la higiene bucodental. Edición 3. Mayo de 2016. 23 de abril.
- Curso modular avanzado de Periodoncia para el higienista dental. Módulo I y II. Edición 4. 7 y 21 de mayo. Acreditado con 3,3 créditos.
- Endodoncia contemporánea para el higienista dental. Edición 1. 28 de mayo.

En cuanto a la formación e-learning, el Colegio impartirá el curso Odontología mínimamente invasiva. Edición 1. Del 16 de mayo al 18 de julio.

## BioHorizons International Symposium 2016 Cancún

El lujoso Hotel Moon Palace Golf & Spa Resort en Cancún (México) acogerá el International Symposium 2016 de BioHorizons del 28 al 30 de abril. A través de temas como el flujo de trabajo digital, la carga inmediata, la regeneración tisular, la estética, las soluciones para la arcada completa y los equipos multidisciplinarios, el simposio de 2016 abordará una amplia variedad de retos en Implantología dental.

Una oportunidad perfecta para estar al día sobre las últimas opciones terapéuticas mientras disfrutar del contacto con los compañeros en las playas del Caribe.



## X Edición del curso Natural Workshop

Este mes, concretamente entre los días 25 y 29, tendrá lugar en Murcia la décima edición del curso Natural Workshop. Cinco días intensos con carga teórica y práctica (*workshop*) en la que el alumno aprenderá los últimos protocolos en prótesis fija (carillas, incrustaciones, indicaciones de postes, provisionales y prótesis sobre implantes), de la mano de los doctores Diego Soler y Fernando Soto.



## Curso superior de formación continuada en Endodoncia Integral



El doctor Hipólito Fabra Campos dictará una nueva edición de su Curso de Formación Continuada en Endodoncia Integral en el año académico 2015/2016. Como en años anteriores, el curso se impartirá en Valencia en cinco sesiones, de dos días de duración cada una, 22 y 23 de abril y 20 y 21 de mayo de 2016.

Dicho curso constará de sesiones teóricas con múltiples casos clínicos y vídeos tomados con el microscopio óptico y de dos tardes prácticas, realizadas sobre dientes extraídos y sobre modelos anatómicos en acrílico, empleando los últimos sistemas de preparación y obturación de conductos.

El curso está acreditado por la Comisión de Formación Continuada (Sistema Nacional de Salud) con 16,4 créditos.

## Coaching 340 Dental presenta su nuevo curso de coaching en el sector dental

Utilizando herramientas como el *coaching* y la Neuroventa, Coaching 340 lanza un nuevo curso: «Vivir de la Odontología: La venta no se aprende se comprende», que tendrá lugar los días 26 y 29 de abril en Madrid y Murcia, respectivamente. Y lo hace siendo consciente de la necesidad que existe en las clínicas para aumentar la aceptación de los tratamientos que se proponen así como para aumentar las ventas y, por consiguiente, los beneficios de las mismas, siempre desde la praxis clínica. Siete intensas horas donde se explicarán procesos y técnicas de venta para no comerciales.

En la venta interviene desde la recepcionista hasta el asesor u odontólogo que cierra la cita para empezar el tratamiento, en resumen todo el personal de la clínica, por lo que esta formación está dirigida a todo este personal.

Disciplinas como el *Coaching*, Neuromarketing, Control de Gestión y Recursos Humanos se ponen al servicio de un sector en permanente cambio y evolución.



## Nueva edición del curso clínico intensivo con pacientes en Lisboa de Microdent

Microdent celebrará una nueva edición de su reconocido curso «Clínico Intensivo de Cirugía Avanzada orientado a la formación profesional», dirigido por el Dr. Holmes Ortega Mejía los próximos días del 30 de abril a 7 de mayo.

Se trata de una formación clínica intensiva teórica y práctica de una semana de duración en la que se adquieren los conocimientos y la destreza necesarios para realizar un correcto diagnóstico, planificación del tratamiento y elección de la técnica quirúrgica más adecuada.



# SYMPOSIUM INTERNACIONAL

## NERVIO DENTARIO

### “EL NERVIO DENTARIO EN IMPLANTOLOGÍA Y EL TRATAMIENTO DE LA ATROFIA POSTERIOR MANDIBULAR”

11 DE JUNIO DE 2016 • PALACIO DE CONGRESOS DE TOLEDO “EL GRECO”



#### DIRECTOR:

- DR. JUAN JOSE SOLERI COCCO

#### CONFERENCIANTES:

- DR. JOSE EDMUNDO GUIJARRO DE PABLOS
- DR. JUAN SANTOS OLLER
- DR. FEDERICO BIGLIOLI
- DR. BERNARDO PEREA PEREZ Y DRA. ELENA LABAJO
- DR. JUAN ALBERTO FERNÁNDEZ RUIZ
- DR. FRANCISCO GONZÁLEZ LLANOS



#### Información, Inscripciones y Reservas de hoteles:

Sociedad Española de Implantes  
C/ Orense, 51 · 28020 Madrid  
Tfno.: 91 555 09 50  
secretariatecnica@sociedadsei.com  
www.sociedadsei.com

## Curso del Forum Implantológico Europeo (FIE), «5 días de Implantología»



Implant Direct Iberia, patrocinador oficial del curso «5 días de Implantología», junto al grupo al que pertenece, KaVo Kerr Group, presenta esta formación como la mejor opción para la especialización en cirugía implantológica.

El curso, que el Dr. Pedro Peña Martínez dirige e imparte en Madrid desde Forum Implantológico Europeo, tuvo este año gran acogida por parte de los asistentes a Expodental 2016.

Esta acción formativa tiene previstas dos fechas de celebración en Madrid (abril y noviembre) con el plazo de matriculación ya abierto.

## Curso de «Actualización en Implantología» del Dr. Rui Figueiredo



Los días 22 y 23 de abril el Dr. Rui Figueiredo ofrecerá un curso teórico-práctico sobre «Actualización en Implantología». En la jornada del viernes, el doctor explicará la parte teórica: «Complicaciones quirúrgicas en Implantología Bucal y enfermedades periimplantarias», mientras que el sábado se realizará la parte práctica sobre «Elevación sinusal y técnicas quirúrgicas sobre modelos de resina».

El viernes 22, el curso tendrá lugar en el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Castellón de 16:30 a 20:30 h. y el

sábado 23 el taller se desarrollará en el hotel Tryp Castellón Center de 10:00 a 14:00 h.

## Nueva programación de cursos de CAD-CAM de GT-Medical



GT-Medical comienza este nuevo trimestre con una nueva programación de cursos de CAD-CAM.

Por un lado, los usuarios de la Tecnología CAD, podrán acceder a través de la empresa a nuevos cursos gratuitos de diseño de prótesis por CAD-CAM, a través de los cuales podrán realizar un primer acercamiento a esta nueva forma de diseño que

les permitirá evolucionar y adaptar su laboratorio al mundo digital.

Por otro lado, la empresa GT-Medical ofrece también cursos de diseño avanzado en los que los usuarios profundizarán en las herramientas que el programa Exocad ofrece de cara al diseño.

## Simposio de Implantología en atrofas maxilares de BEGO

BEGO, junto al Servicio de Odontología del Hospital Universitario Dr. Peset, organiza el I Simposio de Implantología en atrofas maxilares en Valencia, que tendrá lugar el próximo 29 de abril.



El evento se compondrá de las siguientes conferencias:

- Elevación de seno maxilar. Puesta al día. Dr. Isidro Cortell.
- Injertos óseos en el maxilar atrofico. Dr. Arturo Díaz Carandell.
- Claves en el desarrollo y progresión de la periimplantitis. Dr. Pablo Galindo Moreno.
- Implantes palatinizados. Dr. Miguel Peñarocha Diago.

## Módulos de los cursos Básico y Avanzado en Kinesiología y Posturología de SEKMO

La Sociedad Española de Kinesiología Médica Odontológica (SEKMO) organiza las siguientes actividades en marzo:

- IX Curso Básico de Kinesiología y Posturología, Módulo 2. El 23 de abril de 2016.
- VIII Curso Avanzado Kinesiología y Posturología, Módulo 5. Durante los días 7, 8 y 9 de mayo de 2016.



## Curso Microdent de Biomecánica y Prótesis en Barcelona

Microdent realizará en el COEC de Barcelona el curso «Biomecánica y prótesis sobre implantes en la práctica diaria: un camino hacia el éxito», los próximos días 29 y 30 de abril.

Dirigido por el Dr. Armando Badet de Mena el curso tiene dos claros objetivos:

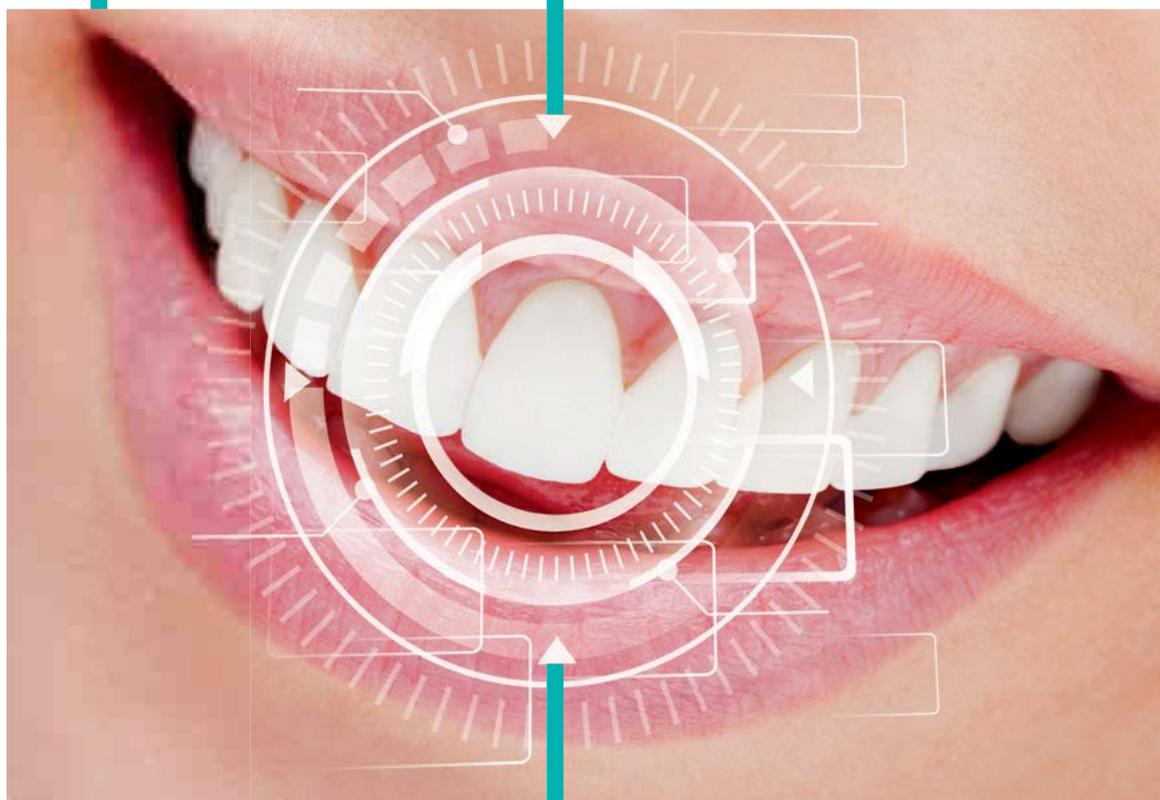
- Profundizar a través de la revisión de la literatura científica en todos aquellos aspectos biomecánicos importantes para realizar cualquier tipo de rehabilitación sobre implantes.
- Compartir todos los conocimientos relativos a la prótesis atornillada y cementada y establecer un protocolo clínico que permita contestar a la siguiente pregunta: ¿Atornillamos o cementamos?



2 - 4 JUNIO 2016

# Simposio internacional

Barcelona - España



**La implantología digital :**  
RETOS, LÍMITES Y PERSPECTIVAS



## Curso «Ortodoncia clínica nivel superior»



Curso impartido por la Prof. Dra. Beatriz Muñiz, con 26 años de experiencia en España en la enseñanza teórica-práctica, con atención clínica de pacientes, supervisada en grupos reducidos. El curso se compone de un primer nivel con siete módulos. Máximo 12 cursantes. Y un segundo nivel: Programa Avanzado de Especialización. Inicio del curso: Abril de 2016.

- Módulo 1: Diagnóstico en Arco Recto. Iniciación del tratamiento de los pacientes del curso.
- Módulo 2: Manejo de la aparatología. Análisis cefalométrico. La Clase I con expansión.
- Módulo 3: Predicción de crecimiento. Clase I con extracciones. Técnicas de cierre de espacios.
- Módulo 4: Tratamiento de la clase II precoz y tardía. Técnicas de distalización. Los desgates dentarios.
- Módulo 5: Tratamiento de la clase III precoz y tardía: uso de elásticos. Recursos de finalización.
- Módulo 6: Tratamiento de las agenesias. Ortodoncia de adultos y preprotética. La retención.
- Módulo 7: Nuevos recursos quirúrgicos en el tratamiento ortodóncico de caninos retenidos y pérdidas dentarias.

Segundo nivel: Seminario de Ortodoncia Precoz. Seminarios de Laboratorio, Periodoncia y Ortodoncia, Estética y Ortodoncia, ATM, Arco Recto y Ajuste Oclusal, y Seminario de Ortodoncia Invisible.

Cursos acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

## Barcelona, sede de la XIII Jornada de Blanqueamiento Dental



Organizada por la Asociación Universitaria Valenciana de Blanqueamiento Dental (AUVBD) y la Universidad Internacional de Cataluña (UIC), se celebrará, el 30 de abril de 2016, la XIII Jornada de Blanqueamiento Dental, en el aula magna de la Facultad de Odontología del citado centro. Entre los temas que se abordarán en esta cita científica destacan:

- Técnicas de blanqueamiento en la consulta general: optimizando resultados, por el Dr. Manuel Ruiz Piñón.

- Mecanismos de acción y efectos secundarios del blanqueamiento dental, por la Dra. Isabel Giraldez de Luis.
- Blanqueamiento dental, ¿un tratamiento en peligro de extinción?, por el Dr. Eduardo Fernández Godoy.

dr. gonzalo llambés, presidente de la uvbd



## MAYO 2016

### Programa universitario de digitalización y prótesis mecanizada de la UIC de Barcelona



La Facultad de Odontología de la Universitat Internacional de Catalunya (UIC Barcelona) ha puesto en marcha un programa dirigido a técnicos dentales en el campo de la digitalización y prótesis mecanizada. Este es el primer curso que la Facultad de Odontología imparte para técnicos de laboratorio o estudiantes de Prótesis Dental.

Este programa, que se impartirá hasta mayo en cuatro módulos de dos días (viernes y sábados), nace con el objetivo de mejorar la calidad de los protocolos y trabajos hacia la mejora continua y de capacitar a los profesionales para la descripción de las bases teóricas del sistema estomatognático. También pretende aumentar el conocimiento de las técnicas en la confección de férulas, prótesis mecanizadas en todo su desarrollo, la ortodoncia invisible, etc.

### Nueva Convocatoria del MUCHOR® DAY de DYNA

Debido a la gran demanda por parte de los profesionales, el próximo 7 de mayo se celebrará una nueva edición del curso Muchor Day, con el patrocinio de DYNA España y el apoyo de FSOESA y COE. El curso tiene la finalidad de formar a odontólogos generales e implantólogos en la técnica Muchor®, compatible y complementaria a la Implantología dental, para que puedan incorporarlo a sus servicios. Tras el éxito de la anterior convocatoria, desde la empresa aconsejan reservar plaza en el mínimo plazo posible, ya que son limitadas.



### Cursos de la Fundación Dental Española



La Fundación Dental Española impartirá dos nuevos cursos durante los próximos meses dirigidos a los colegiados de nuestro país.

- Administración, Gestión y Marketing Dental. El programa consta de ocho módulos a distancia y una sesión presencial, que tendrá lugar el día 5 de mayo en la Universidad Rey Juan Carlos, en Madrid. Las inscripciones están ya abiertas en la web de la Fundación Dental Española.

- Sedación Consciente en Odontología y Reciclaje en Soporte Vital Básico. El curso consta de dos partes: una no presencial, que se impartirá vía online, y esta a disposición de los alumnos para su descarga hasta el 26 de junio de 2016, con una duración estimada de 12 horas, y una parte presencial, con una duración de 10 horas y que tendrá lugar en tres sedes (La Rioja, Madrid y Granada). Las inscripciones pueden realizarse online desde la página web de la Fundación.



# 902 636 916

www.estudiosuniversitariosfp.com

## Formación Superior para Odontólogos

### Cursos 2016/2017

- ✓ Estética Facial.
- ✓ Prótesis sobre Implantes.
- ✓ Ortodoncia Lingual.
- ✓ Ortopedia Maxilar.
- ✓ Mini y Micro Implantes.
- ✓ Endodoncia Avanzada.
- ✓ Cirugía Plástica Periodontal (en Dientes e Implantes).
- ✓ Master en Ortodoncia (Sist. Autoligables - Arco Recto).

### Directores Docentes

	Dr. Alfredo Nappa
	Dr. Federico Nappa
	Dr. Javier Lima
	Dr. Rubens A. Demicheri
	Dr. Javier Crespo
	Dr. Luis Ortíz
	Dr. Jorge Pesquera

y Colaboradores Clínicos...

**ABIERTO PLAZO  
DE INSCRIPCIÓN  
2016/2017**

**Prepárate en las Especialidades  
y  
Técnicas de Mayor Actualidad**



**~~Cursos Abril: Plazas Agotadas~~  
Cursos Septiembre: Plazas Limitadas**

Calle Bravo Murillo 377, 1º C, D y E  
Plaza Castilla - Madrid

# 902 636 916

info@estudiosuniversitariosfp.com



## Formación en estratificación de composites en León



Con el objetivo de mejorar los resultados clínicos en las reconstrucciones de composite en el sector anterior, los días 20 y 21 de mayo la Dra. Silvia del Cid impartirá su clase magistral en las instalaciones de Dental Carretero en León.

Los asistentes al curso podrán dominar una técnica que les permita modelar las distintas masas de manera adecuada, lo que les facilitará la obtención de resultados predecibles y estéticamente satisfactorios. Además, el curso les permitirá conocer las posibilidades que ofrece el sistema IPS Empress Direct en cuanto a opacidades, translucidez y efectos. Para ello se realizarán diversos trabajos de estratificación de composite sobre modelos, utilizando masas

de material, tintes y masas de efectos, mostrando la técnica a los asistentes.



## Curso de Radiodiagnóstico Dental del Grupo Dentazul



El Centro de Especialidades Protésico Sanitarias de Canarias Grupo Dentazul acoge el Curso de Radiodiagnóstico Dental, dirigido e impartido por la Dra. Beatriz Baudet Naveros, médico especialista en Radiodiagnóstico del Hospital Universitario de Canarias y por Begoña Márquez Marfil, técnico superior en Imagen para el Diagnóstico también del Hospital Universitario, así como diferentes ponencias por médicos residentes del Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria, lugar oficial para la realización de las prácticas de este innovador curso teórico práctico que se celebrará durante la última semana de mayo.



Con anterioridad, el grupo Dentazul impartió el Curso teórico-práctico de Ortodoncia para higienistas bucodentales, el cual fue impartido por las doctoras Pilar Villena Quintero y Rocío Hernández Villena.

## El Dr. Piñero impartirá una clase maestra en el Centro de Formación MIT Dental



El Centro de Formación MIT Dental situado en Barcelona acogerá la clase maestra del Dr. Rafael Piñero «Estética en la Rutina Diaria Clínica... con resinas compuestas» los próximos días 27 y 28 de mayo.



El curso sigue contando con una gran aceptación por parte de los asistentes, que lo califican de excelente, convirtiéndose en todo un éxito en las ciudades que visita. Esta formación pretende reflejar la importancia cada vez mayor que se ofrece a las restauraciones estéticas directas en la clínica dental.

Durante la realización del mismo se explicarán las técnicas de trabajo y los materiales de forma teórica y práctica, con el fin de obtener un protocolo de aplicación de materiales que permita obtener resultados predecibles y altamente estéticos con resinas compuestas.

Los asistentes comprobarán de primera mano las magníficas características de Tetric EvoCeram Bulk Fill, capaz de polimerizar capas de hasta 4mm.

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.

## Curso sobre técnicas complejas en Implantología de DENTSPLY

DENTSPLY Implants colabora un año más en el «Curso sobre técnicas complejas en implantología: manejo de tejidos blandos e injertos óseos en cadáver (4ª edición)», dirigido a profesionales con experiencia en Implantología interesados en conocer y adquirir la destreza para realizar las técnicas de aumento y reconstrucción de tejidos blandos y duros para la rehabilitación con implantes. El curso se celebrará los días 20 y 21 de mayo en la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid (UAM) y contará con un cuadro docente formado por los doctores A. Lorente Pérez-Sierra; J. Arias Gallo; Mª J. Morán Soto; J. González Martín-Moro y J. J. Aranda Macera. Los alumnos realizarán las prácticas sobre cadáveres conservados con la técnica de Thiel que confiere a los tejidos la consistencia y el aspecto de los tejidos frescos. Los cadáveres irán acompañados de un CBCT para planificar los casos con los monitores y realizar las técnicas que se quieren desarrollar en el curso con toda la información necesaria para que el cursillista pueda sacar el máximo provecho de las prácticas.



## Curso de Certificación de alineador estético con nuevas tecnologías 3D de Ortoteam

Ortoteam impartirá el Curso de Certificación de alineador estético para aquellos que pretendan empezar a trabajar con esta técnica de movimiento dental con plásticos y quieran acudir a uno de los *trainings life* que organiza la compañía. Es ideal para aprender a manejar los tratamientos invisibles y estéticos con el máximo rendimiento.

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 recibir,

cuál es el software, cómo ajustar los alineadores, cómo aplicar más fuerza, cómo solicitar un refinamiento, una nueva secuencia o cómo hacer *stripping* son parte de los contenidos del mismo.

Las fechas en las que se llevará a cabo el curso son: 27 de mayo en Barcelona; 1 de octubre en Andorra; 22 de octubre en Bilbao y 19 de noviembre en Jerez.





**UCAM**

UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE MURCIA

Primera Edición  
Abril 2016

# Especialista Universitario en Implantología Oral

## UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MURCIA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD FORMACIÓN DE POSTGRADO EN ODONTOLÓGIA

### Dirección Académica:

Dr. David Morales Schwarz  
Dr. Javier González Tuñón

### Coordinación Académica:

Dr. José Manuel Granero Marín  
Dr. José Luís Calvo Guirado  
Dr. Aldo Lucero Sánchez

### INFORMACIÓN Y MATRICULACIÓN:

[ucam@postgradoodontologia.es](mailto:ucam@postgradoodontologia.es)

Tel. 950 34 05 31

Lunes a viernes de 9:00 a 14:00 y 17:00 a 21:00

- Edición 2016 - Inicio: Abril de 2016.
- Matrícula: 9.000€
- Reserva de matrícula: 2.000€
- 35 ECTS.
- Preinscripción abierta (grupo reducido).
- Beca para el alumno/a con mejor expediente.
- Beca para un alumno/a según el Real decreto del MEC.
- Pago fraccionado de la matrícula.
- Financiación a medida de cada alumno/a.
- Viernes y sábados intensivos.

### Sede:

UCAM VALLADOLID

### MÓDULOS:

- Módulo 1: Ciencias básicas en implantología. Planificación I.
- Módulo 2: Planificación II.
- Módulo 3: Principios quirúrgicos básicos. Preparación del campo quirúrgico.
- Módulo 4: Cirugía implantológica I.
- Módulo 5: Prótesis I.
- Módulo 6: Cirugía implantológica II.
- Módulo 7: Laboratorio anatomía. Prácticas cadáver.
- Módulo 8: Prótesis II.
- Módulo 9: Oclusión y mantenimiento de implantes.
- Módulo 10: Manejo de tejidos blandos. Perimplantitis.
- Módulo 11: Cirugía avanzada.

- Prácticas con cabezas animales y fantasmas.
- Prácticas con cabezas de cadáver.
- Prácticas sobre pacientes.
- El alumno recibirá caja quirúrgica.
- Un mínimo de cinco implantes por alumno.
- Programa de planificación y cirugía guiada.
- Los alumnos recibirán los apuntes del curso en una tablet.

### PROFESORADO:

Dr. Salvador Alonso Pérez  
Dr. Luis Alonso  
Dr. José Antonio Amo  
Dr. Fernando Arroyo  
Dr. José Luis Calvo Guirado  
Dr. Fernando de Carlos Muños  
Dr. José Manuel Cervera  
Dr. César Echegoyen  
Dr. Antonio Fernández Arenas  
Dr. Alberto Fernández Ayora  
Dr. Miguel González Menéndez  
Dr. Lanka Mahesh  
Dr. José E. Maté Sánchez de Val  
Dra. Hilde Morales  
Dr. David Morales Schwarz  
Dr. Javier González Tuñón  
Dr. Francisco Pastor  
Dr. Carlos Pérez Albacete Martínez  
Dr. Fernando Pérez Paniagua  
Dr. Xulio Pouso  
Dra. María Piedad Ramírez Fernández  
Dr. Henrique Reis  
Dr. Miguel Santana  
Dr. Luís Segura-Mori  
Dr. Natxo Solis  
Sr. Rubén Alonso  
Sr. Eliseo Vidal

## JUNIO 2016



### Título de Experto en Estética Dental de CEOdont

CEOdont organiza el Curso de Formación Continua de «Título Experto en Estética Dental» impartido por los doctores Mariano Sanz Alonso, Manuel Antón Radigales y José A. de Rábago Vega. Como novedad incorpora un módulo operativo teórico/práctico, sobre las nuevas técnicas en la Estética dental, de una semana en la Universidad de Nueva York y de la mano de

los mejores profesionales. El objetivo es enseñar al odontólogo tres de las técnicas más manejadas en Odontología Estética. Estos cursos están acreditados por la CFC de Madrid.

Los próximos módulos a celebrar son:

- Módulo 1. Periodoncia Clínica en la Práctica General: «Del Diagnóstico al Tratamiento Quirúrgico». 3 y 4 de junio de 2016.
- Módulo 2. Cirugía Periodontal Estética: «Cirugía Plástica Periodontal». 8 y 9 de julio de 2016.
- Módulo 3. Cirugía Periodontal Estética: «Cirugía Mucogingival y Estética». 16 y 17 de septiembre de 2016.
- Módulo 4. Restauración con Composites I: «Composites en el sector anterior». 14 y 15 de octubre de 2016.
- Módulo 5. Restauración con Composites II: «Puentes de Fibra de vidrio, Malposiciones...». 25 y 26 de noviembre de 2016.
- Módulo 6. Carillas de Porcelana I: «Indicaciones, tallado e impresiones». 26-27-28 de enero de 2017.
- Módulo 7. Carillas de Porcelana II: «Cementado y ajuste oclusal». 23-24-25 de febrero de 2017.
- Módulo 8. Coronas de recubrimiento total e incrustaciones. 24-25 de marzo de 2017.
- Módulo 9. Curso teórico-práctico en NYU. Del 20 al 24 de junio de 2016.

### Curso «Nuevos horizontes en Odontología: manejo de las conexiones cónicas» de Neodent en Málaga



Neodent e Intradent Iberia abren el proceso de inscripción a la próxima edición del curso «Nuevos Horizontes en Odontología: manejo de las conexiones cónicas», que tendrá

lugar los días 3 y 4 de junio en Málaga.

El objetivo del curso es ahondar y entender los nuevos paradigmas biológicos que comportan las nuevas conexiones cónicas implantológicas.

Durante el desarrollo del curso se expondrán las bases biomecánicas que sustentan la modificación en el manejo quirúrgico-prostodóncico de este tipo de sistemas de implantes y, lo que es más importante, los beneficios clínicos que comportan. El curso tendrá un alto componente práctico, con una cirugía en directo, estableciendo las bases para la planificación y ejecución de la práctica rehabilitadora en implantoprótesis con la intención de que el asistente pueda aplicar dichos beneficios en su clínica diaria desde la finalización del mismo.

### Curso Intensivo en Gestión Clínica y Atención al Paciente de dentalDoctors

dentalDoctors continúa con el Curso Intensivo en Gestión Clínica y Atención al Paciente que tendrá una edición en



Valencia los días 3, 4 y 5 de junio. El programa está pensado para implicar al equipo auxiliar de la clínica en la excelencia en la gestión como camino para una mejor práctica de la Odontología y atención al paciente.

En este curso se abordarán temas como las funciones del equipo y cómo deben desarrollarlas, la gestión del tiempo y de la agenda, la organización interna, la gestión de pagos y cobros, la comunicación con el paciente y la comunicación interna, cómo aumentar el porcentaje de tratamientos aceptados y la importancia de la atención telefónica.

El equipo auxiliar tiene en sus manos gran parte de la imagen de una clínica y es muy importante que esté alineado en la estrategia de gestión e implicado en esta tarea, así como en el aumento del flujo de pacientes, la calidad asistencial y la comunicación con los pacientes.

### DENTSPLY presenta el «DENTSPLY Iberia Symposium», que se celebrará en Marbella

DENTSPLY ha presentado el «DENTSPLY Iberia Symposium», el mayor acontecimiento de la compañía, que tendrá lugar en el Palacio de Congresos de Marbella, el próximo 4 de junio de 2016.



El doctor Adrián Guerrero moderará este evento que reunirá a ponentes internacionales de primer nivel: Tord Berglundh; Rino Burkhardt; Lyndon Cooper; Fouad Khoury; Jan Lindhe; Michael Norton; Giulio Rasperini y Maurizio Tonetti. Además, contará con una sesión paralela de Ortodoncia con el doctor Raffaele Spena.

### Curso de postgrado en Ortodoncia de Gnathos



Del 7 al 11 de junio de 2016 dará comienzo en Madrid el curso de postgrado en Ortodoncia de Gnathos, prestigiosa formación que cumple 30 años en España, Portugal, Argentina, Brasil, Uruguay, Colombia, Venezuela, México y Chile formando pro-

fesionales destacados en la especialidad. Su éxito reside en una excelente metodología didáctica y la actualización permanente en procedimientos diagnósticos y mecánicos, aspectos que siempre están en evolución.

Además, en comparación a otros cursos, es el que más jerarquía le da al tratamiento ortodóncico quirúrgico, logrando una formación efectiva en el futuro ortodoncista.



The 12<sup>th</sup> Annual  
**MEGA'GEN**  
International Symposium  
in **MOSCOW**

April 16<sup>th</sup>-17<sup>th</sup>, 2016

World Trade Center, Moscow, Russia



T +34 943 75 71 72  
E [marketing@createchmedical.com](mailto:marketing@createchmedical.com)  
[www.createchmedical.com](http://www.createchmedical.com)



*Scientific Challenges beyond Osseointegration*



Dr. Burton Langer



Dr. David Garber



Dr. Jeffrey  
McCullough



Dr. Jong-Cheol  
Kim



Dr. Jonathan P.  
Kang



Prof. Joseph  
Choukroun



Dr. Kwang-Bum  
Park



Dr. Kamil Khabiev



Dr. Marco  
Esposito



Dr. Miguel  
Stanley



Dr. Miltiadis  
Mitsias



Dr. Nicolas Elian



Dr. Samuel Lee

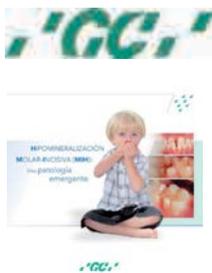


Prof. Thomas  
J. Han

## Curso de Hipomineralización Molar Incisiva de GC en el COEM

La Dra. Patricia Gatón ofrecerá un curso teórico sobre la Hipomineralización Molar Incisiva (MIH) en el salón de actos del Colegio de Dentistas de Madrid (COEM) el próximo día 10 de junio, en horario de 16:00 a 20:30 horas.

El objetivo de esta acción formativa es familiarizarse con la apariencia clínica de los diferentes defectos de estructura, de forma tal, que identificándolos adecuadamente y tratándolos de manera precoz se consiga una mejor evolución, a corto y largo plazo, de la salud oral de estos pacientes.



El programa del curso es el siguiente:

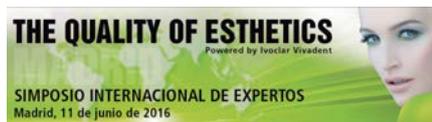
- Identificación de diferentes defectos de estructura.
- Molar e incisivos hipomineralizados (MIH).
- Diferencias entre los DE y las lesiones incipientes y avanzadas de caries.
- El dolor asociado a defectos de estructura, prevención y tratamiento.
- Tratamiento precoz de lesiones incipientes de caries, lesiones hipomineralizadas, y/o defectos de estructura.
- Tratamiento transitorio. Etapa de remineralización y mantenimiento de la estructuras afectadas.
- Adhesión en esmalte afectados de defectos.
- Repercusiones de los defectos de estructura en la oclusión y los tratamientos de Ortodoncia.
- Tratamiento definitivo, composites directos, incrustaciones de composites, cerámicas o coronas completas, cómo, cuándo y en qué casos utilizar.
- Terapia de mantenimiento.

## Últimas plazas para el Simposio Internacional de Expertos Madrid 2016 de Ivoclar Vivadent



Madrid acogerá el 11 de junio de este año uno de los eventos de más éxito organizado por Ivoclar Vivadent. A través de la web de la compañía se puede gestionar la inscripción y disfrutar de las conferencias

que ponentes de renombre internacional ofrecerán en el Palacio de Ferias y Congresos de Madrid.



El presidente científico del programa será el Prof. Jaime A. Gil, MD, D.D.S., Ph.D., de la Universidad del País Vasco. En total 13 serán los ponentes que asistirán al evento: los profesores Sidney Kina y Marko Jokovac; los doctores Ronaldo Hirata, Florian Beuer, Rafael Piñeiro, Andreas Kubard, Joao Fonseca, Mauro Fradeani y Daniel Edelhoff, y los técnicos dentales August Bruguera, Michele Temperani, Lee Culp y Oliver Brix.

Estos profesionales analizarán y compartirán su experiencia en los tratamientos directos e indirectos más innovadores. Las conferencias tendrán como base las últimas evidencias e investigaciones técnicas. Además, los ponentes mostrarán su propia visión del trabajo en instituciones académicas y universidades acompañadas de casos prácticos.

## 37º Curso formativo y de profundización en Endodoncia



Los doctores Carlos García Puente y Emilio Serena Rincón dictarán una nueva edición del «Curso de Actualización y Profundización en Endodoncia», que se realizará en el Auditorio Dentaidd de Madrid, del 15 al 18 de junio de 2016. El curso, de naturaleza teórica y práctica, consta de dos sesiones de cuatro días cada una y se dirige, tanto a quienes comienzan su formación, como a aquellos que quieran actualizar y modernizar sus conocimientos en Endodoncia. Además, contará con prácticas de los alumnos sobre dientes extraídos. Las plazas son limitadas y se adjudicarán por riguroso orden de inscripción.

## Simposio Internacional Adin de 2016

El entorno único y un programa con figuras de primera línea serán los ingredientes del Simposio Internacional Adin de 2016, que tendrá como escenario Punta Cana (República Dominicana), del 16 al 19 de junio. Los dos primeros días estarán dedicados a ponencias con temas de actualidad y el tercer día ofrecerá un completo programa opcional de talleres dedicados a diversos temas de interés.



## Nuevo Programa Formativo dentalDoctors para 2016



dDr ha preparado su programa formativo para 2016 con varios cursos que han sido concebidos para ayudar a los profesionales del sector dental a practicar una Odontología basada en la excelencia y en el beneficio del paciente, implementando y profundizando en materias como la gestión clínica, la dirección y el liderazgo, la coordinación de equipos de trabajo, el marketing, la comunicación con el paciente y la gestión de calidad. Los cursos que dentalDoctors pondrá en marcha o continuará este año son:

• XI Curso Intensivo en Gestión Clínica y Atención al Paciente, curso dirigido al equipo auxiliar de la clínica dental que se celebrará en junio en Valencia.

• XII Diploma en Dirección Clínica y Gestión Odontológica-Valencia (edición en activo) y XIII Diploma en Dirección Clínica y Gestión Odontológica-Madrid (octubre de 2016), programa formativo pionero y referente en *management* dental.

• Curso Intensivo en Slow Dentistry, evento que se celebrará en junio y en el que el equipo de dentalDoctors adentrará al alumno en las bases y principales conceptos de la práctica clínica.

Además del programa formativo, dentalDoctors seguirá ofreciendo sus servicios de consultoría como complemento a sus cursos.



# REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DISFUNCIÓN CRANEOMANDIBULAR Y DOLOR OROFACIAL



**SEGOVIA 2016**  
Hotel Cándido

## COMITÉ ORGANIZADOR

Presidenta ▶ Amaya Echevarría Hernández  
Vicepresidenta ▶ M<sup>a</sup> Carmen Benito Vicente  
Tesorera ▶ Raquel Alonso Sánchez  
Vocales ▶  
Blanca Codina García-Andrade  
Bárbara Fonseca Alonso  
Isabel Moreno Hay  
Luís Alberto Moreno López

## PONENTES

Juan José Arrieta Blanco  
Ana Bagüés Arias  
Carmen Benito Vicente  
Charles R. Carlson  
Isidoro Cortell Ballester  
Susana David Fernández  
Antoon De Laat  
Gonzalo Díaz Regañón  
Adelaida África Domínguez Gordillo

Samuel Fernández Carnero  
Eduardo Ginestal Gómez  
Nicolás González Mangado  
Gonzalo Hernández Vallejo  
Juan Andrés Mesa Jiménez  
Juan Antonio Pareja Grande  
José Manuel Torres Hortelano  
Eduardo Vázquez Delgado

## COMITÉ CIENTÍFICO

Presidente ▶ Enrique Pozuelo Pinilla  
Vocales ▶  
Ana Bagüés Arias  
Cristina Lozano López  
Jorge Pesquera Velasco

## SEDE



Hotel Cándido  
Av. Gerardo Diego, s/n • 40004 Segovia  
[www.candidohotel.es](http://www.candidohotel.es)

## ORGANIZADO POR



## SECRETARÍA TÉCNICA



Secretaría SEDCYDO  
Tel. 626 577 350  
[congresosedcydo@sedcydo.com](mailto:congresosedcydo@sedcydo.com)  
[www.sedcydo.com](http://www.sedcydo.com)



## Curso de «Ortodoncia Precoz»



Curso impartido por la Prof. Dra. Beatriz Muñiz, con 26 años de experiencia en España en la enseñanza teórica-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 primer día teórico por la mañana y por la tarde se realizan las actividades clínicas. El segundo día es teórico-práctico en horario de mañana. Curso con plazas limitadas a 12 cursantes como máximo. Inicio del Curso: junio de 2016.

Curso con plazas limitadas a 12 cursantes como máximo. Inicio del Curso: junio de 2016.

- Módulo 1. Aparatos removibles y fijos que se utilizan en dentición primaria y mixta precoz.
- Módulo 2. Las mordidas cruzadas anteriores y posteriores.
- Módulo 3. El tratamiento precoz de la clase II y clase III.
- Módulo 4. Los problemas de espacio en el arco en las distintas etapas del desarrollo y la aparatología utilizada.

Cursos acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

## II Congreso Internacional de EFQM, Resiliencia y Coaching



El próximo mes de junio de 2016 tendrá lugar en Madrid la celebración del II Congreso Internacional de EFQM, Resiliencia y *Coaching*. La jornada contará con ponencias, conferencias y mesas redondas que buscarán acercar y potenciar la participación de todos los asistentes en torno a los tres aspectos principales del Congreso: el modelo EFQM de excelencia en la gestión organizativa; la disciplina y capacidad para gestionar la adversidad personal y empresarial que permita salir fortalecido de la misma a través de la resiliencia; y la metodología del *Coaching*, con la cual se pretende acompañar a personas y entidades en la consecución de sus objetivos y el desarrollo de habilidades. VP20 Consultores, empresa especializada en *coaching* dental, gestión de clínicas odontológicas y marketing, participará como organizador del Congreso, acercando así estos tres factores al mundo odontológico permitiendo que aquellos profesionales del sector dental que lo deseen puedan asistir.

## Curso de implantes y cirugía guiada de IESO



Dirigido por el Dr. Carlos Belarra, IESO imparte un Curso de implantes y cirugía guiada cuyo objetivo es introducirse en el mundo de la Implantología y planificar, diagnosticar y resolver casos de baja y media complejidad. El curso, acreditado con 9,3 ECTS por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud, presta especial

importancia al diagnóstico basado en TACs y a la planificación de las cirugías a través de software. En cada módulo, los alumnos podrán diagnosticar y planificar previamente el caso que resolverán. La próxima convocatoria será en junio-diciembre de 2016.

## Neodent celebra el IV Congreso Internacional en Curitiba, Brasil

Neodent celebrará la IV edición de su Congreso Internacional los días 16, 17 y 18 de junio en Curitiba. Con el Dr. Geninho Thomé como presidente, el programa científico del congreso recoge ponentes de alto nivel nacional e internacional que expondrán las últimas novedades en Implantología. Además de las conferencias, el congreso se completa con una amplia zona de exposición donde se presentarán los últimos avances en producto.



En 2009 tuvo lugar la I edición del Congreso Internacional de Neodent. Desde entonces más de 6.000 personas han asistido a alrededor de 450 actividades científicas. Con motivo de esta cita, Neodent ha organizado el programa de asistencia al congreso, además de visitas a la fábrica para conocer desde cerca el funcionamiento de investigación, desarrollo y creación de los productos Neodent.

## Premium Day–Congreso Internacional de Implantoprotésis Integrada

El Palacio de Congresos de Valencia será el marco del tercer Premium Day–Congreso Internacional de Implantoprotésis Integrada, que tendrá lugar los días 30 de junio y 1 y 2 de julio de 2016. Un programa científico de primer nivel caracterizará los tres días del congreso, con ponencias de las más importantes personalidades nacionales e internacionales, entre las cuales destacan el Dr. Sicilia Felechosa, el profesor Covani, el Dr. Vela-Nebot, el Dr. Machín Muñoz y el grupo de la Universidad Complutense, entre otros.



El acto dará comienzo con dos cursos precongresuales de excelencia de los doctores Ignazio Loi y Sidney Kina sobre la técnica B.O.P.T. de las carillas a las rehabilitaciones sobre implantes. El 1 de julio estará dedicado a interesantes ponencias sobre la gestión de los tejidos duros y blandos y sobre las soluciones más adecuadas para rehabilitar los sectores estéticos. También tendrán lugar sesiones paralelas para protésicos e higienistas, en las que hablarán importantes representantes de estas categorías sobre asuntos actuales e innovadores.

El congreso finalizará el 2 de julio con una sesión totalmente dedicada a la técnica B.O.P.T. y al implante Prama, introducida por el Dr. Ignazio Loi, que hablará de los orígenes de su revolucionaria técnica y de cómo se ha llegado a proyectar el implante Prama.

## Curso de postgrado «Capacitación Clínica en Ortodoncia» del Centro Médico Janos

Formación CM Janos organiza una nueva edición del curso de postgrado «Capacitación Clínica en Ortodoncia». Desde sus inicios, más de 600 odontólogos son expertos en Ortodoncia gracias a este programa de postgrado, acreditado por el Ministerio de Sanidad con créditos CFC. Este nuevo ciclo 2016-2017, que comienza en junio, contiene ocho cursos que siguen las directrices del centro: seriedad, responsabilidad, rigor científico y clínico. Centro Médico Janos sigue manteniendo grupos reducidos, de 10 a 12 alumnos, para atender la formación y el desarrollo de actividades prácticas preclínicas y clínicas (sobre pacientes reales), controladas y guiadas por profesorado competente y cualificado.



## VARIOS 2016

### La UB y AVINENT vuelven a trabajar juntos en el taller intensivo de Implantología

AVINENT muestra, una vez más, su compromiso con la formación de calidad colaborando con la Universidad de Barcelona (UB) en el «Taller intensivo de Implantología», que se celebrará del 19 al 24 de septiembre de 2016.

El curso está dirigido a odontólogos generalistas o especialistas y está encaminado a la capacitación básica para la colocación de implantes osteointegrados. El equipo de profesores lo forman los doctores Carles Subirà, director del curso; Iván Mendoza; Sergi Pedemonte; Elena López y Sergio García. AVINENT proporcionará, un año más, todo el material necesario para la realización del curso, que sigue teniendo una gran acogida y vivirá en septiembre su sexta edición.



### 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.



### I Congreso de Ortodoncia Digital

Durante los días 7 y 8 de octubre de 2016, tendrá lugar el «I Congreso de Ortodoncia Digital» en el auditorio del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región. La era digital es una realidad en el sector odontológico, donde la industria es el auténtico motor del desarrollo de las nuevas tecnologías. El evento científico supone un congreso diferente, lleno de nuevos conceptos que hacen posible una Ortodoncia contemporánea, eficiente, precisa y más perfecta.

Durante las jornadas se van a analizar las ventajas que aportan los sistemas de Ortodoncia digital frente a la aparatología tradicional, aprendiendo a integrar nuevos protocolos de tratamiento, que ayudan a mejorar la eficiencia y la eficacia en la clínica. Las nuevas herramientas de diagnóstico, planificación y tratamiento, junto a la individualización de la aparatología, facilitan conseguir el resultado final deseado por cada ortodontista de una forma sencilla. Se pondrán en común las diferentes opciones de tratamiento con sistemas de ortodoncia CAD/CAM (Sistema Insignia, Sistema Incógnito, Invisalign, cirugía ortognática 3D, Dental Smile Design, etc.).

Además se analizará la importancia del marketing en nuestros días y la influencia de la Era Digital a la hora de comunicarnos con nuestros pacientes, y diferenciarnos.



### Postgrado de Ortodoncia de Ortocervera

Ortocervera organiza el Postgrado de Ortodoncia «Experto en Ortodoncia Funcional, Aparatología Fija y Autoligado» impartido por el Dr. Cervera. Los módulos son los siguientes:

- Módulo 1: Cefalometría y Diagnóstico. 22-23-24 de septiembre de 2016.
- Módulo 2: Estudio de la Clase Iª. 20-21-22 de octubre de 2016.
- Módulo 3: Cementado y Biomecánica. 17-18-19 de noviembre de 2016.
- Módulo 4: Estudio de la Clase IIª. 15-16-17 de diciembre de 2016.
- Módulo 5: Estudio de la Clase IIIª. 12-13-14 de enero de 2017.
- Módulo 6: Diagnóstico Multidisciplinario e Introducción al Autoligado estético. 9-10-11 de febrero de 2017.
- Módulo 7: Biomecánica Avanzada de Autoligado. 9-10-11 de marzo de 2017.
- Módulo 8: Ortodoncia Multidisciplinaria. 6-7-8 de abril de 2017.



### CEOdont organiza el curso de «Experto en alineadores invisibles» impartido por el Dr. Andrade Neto

Este nuevo curso abordará varias técnicas con alineadores invisibles, desde los sistemas que realizan set-up de laboratorio, como sistemas que utilizan alicates y los que usan elásticos y botones, facilitando al profesional un amplio contenido para su práctica diaria con alineadores invisibles en su consulta. El programa consta de cuatro días completos: 27, 28, 29 y 30 de octubre de 2016, al finalizar el curso el alumno dispondrá de apoyo diagnóstico y de laboratorio, para sus primeros casos.



### Máster en Periodoncia de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid

El mes de octubre de 2016 comenzará una nueva edición del Título Propio Máster en Periodoncia por la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid, con una duración de dos cursos académicos y una extensión de 128 créditos ECTS (1.280 horas presenciales), distribuidos entre docencia teórica, seminarios y prácticas preclínicas, y prácticas clínicas con pacientes. Su objetivo es la formación de profesionales de la Odontología en la prevención y diagnóstico de las enfermedades periodontales, mejorar las habilidades adquiridas durante la formación de pregrado y capacitar para la realización de tratamientos quirúrgicos periodontales.



### Curso de Férulas Michigan One Step de Laboratorios Smile



Laboratorios Smile imparte el Curso de Férulas Michigan One Step, cuyo horario de cursos se solicita bajo cita previa los viernes de 16:00 a 19:00 horas. El programa consta de una demostración teórica y práctica sobre la realización de férulas Michigan en un solo paso, además de un dossier informativo, férula y caja de ortodoncia que se aporta a todos aquellos alumnos que realicen el curso.

## Segunda edición del Máster en Prótesis Dental, Implantológica y Maxilofacial



En octubre de 2016 empezará la segunda edición del Máster en Prótesis Dental, Implantológica y Maxilofacial, dirigido por el doctor Diego Soler.

Con un total de 90 créditos ECTS los alumnos podrán descubrir toda la Prótesis, desde la A a la Z, contando, además, con diferentes sesiones tanto teóricas como prácticas, así como seminarios de bibliografía, metodología de la investigación, prácticas en workshop y prácticas con pacientes.

El número de plazas está limitado a catorce quedando solamente la mitad de ellas disponibles en la actualidad.



Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana

## Postgrados prácticos sobre pacientes en la Universidad de La Habana

El Instituto Coruñés de Implantología y Rehabilitación Oral (ICIRO) organiza los postgrados

prácticos sobre pacientes en distintas fechas y durante todo el año en la Universidad de La Habana (Cuba). 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 cuarenta horas consistente en extracciones múltiples, regularizaciones óseas, semirretenidos, retenidos, distintas técnicas de sutura, etc. En Implantología Básica colocan veinte implantes en diferentes situaciones anatómicas participando en la inserción de otros veinte implantes.

## Prótesis sobre implantes y Estética facial, a estudio en el EU-FP



Con más de 10 años de experiencia y con miles de profesionales cualificados formados, EU-FP, Centro de Estudios Universitarios FP, presenta el nuevo curso de «Prótesis sobre Implantes», dirigido por los doctores Javier Crespo Aguirre, Luis Ortiz Camarero y Jorge Pesquera Velasco, profesionales de proyección internacional. Este curso tiene como objetivo formar a los alumnos en las bases de prótesis sobre implantes, técnicas, materiales, y abordaje de casos clínicos en la práctica diaria.

EU-FP también presenta la cuarta edición del curso de «Estética Facial», dirigido por el Dr. Javier Lima Villamil. «Master en Ortodoncia – Damon System», «Ortodoncia – Damon System (Online)», «Mini y Micro Implantes en Ortodoncia», «Ortopedia Maxilar» y «Ortodoncia Lingual» son cursos que se incluyen en la oferta formativa de EU-FP.

EU-FP también presenta la cuarta edición del curso de «Estética Facial», dirigido por el Dr. Javier Lima Villamil. «Master en Ortodoncia – Damon System», «Ortodoncia – Damon System (Online)», «Mini y Micro Implantes en Ortodoncia», «Ortopedia Maxilar» y «Ortodoncia Lingual» son cursos que se incluyen en la oferta formativa de EU-FP.

## Título Propio en Odontología Integrada en el Niño con Necesidades Especiales de la UCM

Bajo la dirección de la profesora Paloma Planells del Pozo, la Universidad Complutense de Madrid (UCM) imparte el Título Propio en Odontología Integrada en el Niño con Necesidades Especiales. El alumno estudiará, bajo la óptica multidisciplinar, la patología oral presente en los niños en condiciones de riesgo y desarrollará planes de tratamiento integral individualizado. Los estudiantes realizarán la terapia en pacientes con necesidades especiales bajo la supervisión del equipo de profesores que componen la docencia del Título Propio.



Finalizado el curso, el alumno debe estar capacitado para la evaluación, planificación y realización de tratamientos en niños discapacitados, y preparado para instruirles a ellos y sus padres/responsables en el mantenimiento de su salud bucal.

En el marco de convenios oficiales, el alumno podrá desarrollar el programa práctico en clínica odontológica infantil, en hospitales y centros de educación especial de la Comunidad Autónoma de Madrid.

## Master in Facial-Medical Esthetic

Título Propio de Máster expedido por la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (ULPGC).

Impartido en Madrid, en la Clínica de la Dra. Ana Sanz Cerezo.  
Idioma: Español.

60 créditos ECTS. Módulos en fines de semana.

Modalidad presencial y semipresencial.



## DENTSPLY Implants World Summit Tour 2016-2017

DENTSPLY Implants ha presentado el *DENTSPLY Implants World Summit Tour*, que visitará China, Japón, Norteamérica y Europa durante 2016 y 2017, atrayendo un total de 5.000 profesionales dentales de todo el mundo, reunidos para explorar la poderosa y dinámica conexión entre personas, ciencia y prácticas clínicas.



El *DENTSPLY Implants World Summit Tour* «será una fantástica oportunidad para nuestros clientes y potenciales clientes de descubrir nuestro portafolio de soluciones comprensivas de un tratamiento y formar parte del compromiso DENTSPLY Implants con asociaciones genuinas y de mente abierta con profesionales dentales del mundo entero. Estamos esperando conocer a todo el mundo en un ambiente internacional y familiar a la vez, centrado en la innovación y la ciencia», asegura su vicepresidente Lars Henrikson.

El programa científico del «*DENTSPLY Implants World Summit Tour*» se desarrollará conjuntamente con científicos e investigadores conocidos mundialmente y consistirá en conferencias magistrales de ponentes internacionales, así como también de ponentes conocidos regionalmente.

## VI Curso de Experto Universitario en Periodoncia, Cirugía e Implantología Oral



La VI edición del curso de especialización «Experto Universitario en Periodoncia, Cirugía e Implantología Oral», organizado por la Universidad de A Coruña con la colaboración de ICIRO, ha sido inaugurado con éxito. Esta formación, adaptada al Espacio Europeo de

Educación Superior, es modular con un año de duración donde los alumnos se forman en la Implantología oral mediante ciclos de conferencias teóricas, talleres clínicos y asistencia a cirugías. Además, se ve complementada con los cursos de postgrado prácticos en la Universidad de La Habana donde los alumnos adquieren el hábito quirúrgico necesario para iniciarse en la Implantología.

## Cursos de Formación online OrthoApnea



OrthoApnea S.L. pretende llegar a los profesionales de una manera más cercana, por ello lanza oficialmente los cursos de formación online para clínicas y doctores. Con estos cursos quieren llegar al profesional, a través de una oferta formativa totalmente online y gratuita, gracias a la plataforma OrthoApnea, siempre con una clara orientación profesional. Intentan dar respuesta

a las necesidades e intereses de los doctores y clínicas, desarrollar otras competencias profesionales, abrir nuevas puertas de conocimiento y desarrollo profesional, especializándose en el tratamiento para la apnea del sueño y el ronquido mediante el uso del dispositivo intraoral OrthoApnea.

El curso online, de una hora de duración, dará una visión global del diagnóstico y tratamiento de pacientes, ofreciendo las diferentes soluciones terapéuticas de tipo odontológico y haciendo hincapié en la necesidad de concienciar tanto al profesional como al paciente de la importancia del problema.

## Postgrado de «Iniciación y perfeccionamiento en técnicas fijas de Ortodoncia con brackets convencionales y de autoligado»



curso europeo de técnicas de arco recto

Abierta la matrícula para la 24 edición del postgrado de «Iniciación y perfeccionamiento en técnicas fijas de ortodoncia con brackets convencionales y de autoligado».

Organiza: Cear.

Una trayectoria de 23 años avalada por más de 1.000 profesionales que han realizado este postgrado.

Sencillo: La experiencia de crear permite mostrarle la cara sencilla y asequible de la ortodoncia.

Sin riesgo: No existen casos complicados, existen grados de preparación. En Cear aprenderá a reconocer los límites.

Duración del postgrado: 2 años.

## Cursos de la Dra. Ana Sanz



Programa de cursos organizados por la Dra. Ana Sanz Cerezo:

- Mejora del tercio facial inferior con rellenos de ácido hialurónico y manejo de microcánulas. 1,5 créditos.
  - Misoterapia, PRP y microneedle. 3,5 créditos.
  - Peelings e hilos tensores. 2,8 créditos.
  - Técnicas avanzadas (Lifting sin cirugía y otras técnicas avanzadas de rellenos con otros materiales). 2,4 créditos.
  - Toxina botulínica: 2,9 créditos.
  - Tratamiento de alopecia. Solicitada acreditación.
  - Antienvjecimiento. Solicitada acreditación.
  - Uno de máquinas en Medicina estética facial. Solicitada acreditación.
- Cursos diferentes. Independientes. Sin intervención de casas comerciales.

## Programa de Formación de BTI para 2016

BTI Biotechnology Institute continúa su propuesta formativa con su nueva oferta docente para el año 2016. Se trata de un contenido multidisciplinar cuyo objetivo es reforzar y actualizar los conocimientos de los profesionales en las áreas de la Implantología Oral y la Medicina Regenerativa.



La formación es uno de los pilares básicos de BTI, motivo por el que dedica muchos de sus recursos a la elaboración de una amplia oferta de cursos y jornadas, entre los que se encuentran los programas de formación continuada, aulas clínicas generales o monográficos y congresos internacionales.

Su oferta docente está dirigida a todos los profesionales que buscan actualizar e intercambiar conocimientos, no solo mediante conferencias y teoría, sino también mediante la interacción. Por el centro de formación BTI pasan decenas de cirujanos, dentistas y médicos especialistas en otras áreas de la Medicina de todo el mundo. Así, a través de cursos teórico-prácticos, cirugías en directo, etc., se lleva a cabo una puesta al día en nuevas tendencias, así como nuevas técnicas y productos que aumentan la predictibilidad en la práctica clínica.

## Cursos de Fotolandia Dental en Barcelona y Madrid

Fotolandia Dental tiene programados de cara a los próximos meses dos cursos de fotografía.



El primero se impartirá en el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña (COEC), en Barcelona, el próximo 16 de julio y el segundo en el Hotel Chamartín de Madrid, el día 24 de septiembre.

Los programas de los cursos constan de:

- Parte teórica.
- Parte práctica y ajuste de los parámetros de las cámaras de los asistentes para optimizar el uso.
- Parte de postproducción para el correcto ajuste de luz, color, y recorte de las fotos clínicas.

Las plazas son limitadas y los asistentes deberán llevar el equipo fotográfico –en caso de disponer de él–, y un ordenador portátil para el correcto aprendizaje de la parte de postproducción.

## 15º Congreso de Capacitación en Endodoncia



Desde 1991 colaborando con la difusión de la Endodoncia en España, Capacitación en Endodoncia celebra, en esta ocasión, su Congreso número

15, que tendrá lugar en el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Madrid, la tarde del viernes 1 de julio de 2016 y la mañana del sábado 2 de julio de 2016.

Las conferencias teóricas correrán a cargo de los siguientes dictantes confirmados: Javier Caviedes Bucheli (Colombia); Renato de Toledo Leonardo (Brasil); Juan Saavedra (Venezuela); José Aranguren Cangas (España); José María Malfaz (España) y Sebastián Ortolani (España). Por su parte, la dirección y coordinación general correrá a cargo de Emilio Serena Rincón y Carlos García Puente. La actividad práctica, denominada «Jugando con Niti», ofrecerá la posibilidad de hacer instrumentación mecanizada sobre dientes, extraídos y simulados con distintos sistemas de última generación.

## 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».

## CONGRESOS 2016

### XXVIII Congreso Nacional y XXI Internacional de SEI en Madrid



La Sociedad Española de Implantes (SEI) va a celebrar su XXVIII Congreso Nacional y XXI Internacional durante los días 21 y 22 de octubre de 2016 en el escenario del Teatro Goya de Madrid. Este evento

científico de la SEI tiene como objetivo ofrecer a los profesionales de la Implantología una puesta al día de los avances en este campo de la Odontología, que serán presentados por conferenciantes nacionales e internacionales de prestigio en el campo de la Implantología Oral. En esta ocasión, los temas a tratar serán: Biomateriales; Carga inmediata; Casos implantológicos complejos; Cirugía guiada; Estética en prótesis sobre implantes; Factores favorecedores de la oseointegración; Implantes postextracción; Injertos en Implantología Oral; Preservación del hueso crestral; Rehabilitación oral con implantes cigomáticos y Tejidos blandos periimplantarios.

### Toledo acogerá las 17<sup>as</sup> Jornadas del Club Tecnológico Dental



Los días 16 y 17 del próximo mes de septiembre se celebrarán en Toledo las XVII Jornadas del Club Tecnológico Dental, abiertas a todos los profesionales de la Odontología y Prótesis dental.

Profesionales de primer nivel, tanto por sus trabajos como por su capacidad de comunicación, expondrán sus experiencias y formas de trabajar. Por el momento, está confirmada la presencia del Prof. Dr. Juan Carlos Prados Frutos, Manuel Cabo, Dr. Pere Baldomá, Max Boshart y Fernando Cabeza Mora.

Asimismo, el jueves día 15 se realizará un curso-conferencia dictado por Pedro Pablo Rodríguez González y los doctores del Centro Médico Seseña sobre «Digitalización de los procesos en Odontología, del escaneado intraoral al diseño y fresado Cad-Cam de Coronas. Comprobación e instalación en pacientes».

Como otros años, importantes empresas del sector colaborarán y presentarán sus últimas novedades con diversas exposiciones técnicas y demostraciones. Aprovechando que este año Toledo ha sido designada «Capital Española de la Gastronomía 2016», las Jornadas Científicas serán complementadas con diversos actos sociales.

### El XXI Congreso Nacional y VIII Internacional SEOC, en Granada



El XXI Congreso Nacional y VIII Internacional de la Sociedad Española de Odontología Conservadora (SEOC) se celebrará en Granada del 19 al 21 de mayo de 2016. Sede del congreso: Parque de las Ciencias.

El programa científico se ha estructurado en tres módulos: Endodoncia, Odontología Restauradora e Interdisciplinar. Asimismo se celebrarán diversos talleres prácticos. Comunicaciones orales y pósteres.

### II Congreso Europeo de Historia de la Odontología (SEHO)



Lugar: Real Academia Nacional de Medicina de Madrid

Fechas: 15-16 de abril de 2016

Organiza la Sociedad Española de Historia de la Odontología (SEHO), en colaboración con la Société Française d'Histoire de l'Art Dentaire (SFHAD) y la Società Italiana di Storia della OdontoStomatologia (SISOS). Conferencia inaugural: Importancia de las Humanidades en los profesionales de Ciencias de la Salud. Prof. Antonio López Vega (UCM).

### 62 Congreso de la Sociedad Española de Ortodoncia (SEDO) en Sevilla



La 62 Reunión del Congreso de la Sociedad Española de Ortodoncia (SEDO) celebra su congreso anual en Sevilla del 1 al 4 de junio, concretamente en el Palacio de Congresos Gran Sevilla, del Hotel Barceló Renacimiento. Además, del programa científico del congreso, donde participarán clínicos reconocidos intencionalmente, se realizará un curso intracongreso sobre nuevos horizontes en la relación entre la Ortodoncia y la Cirugía Ortognática. Según el presidente de esta cita científica, el Dr. Eduardo Espinar «hemos realizado una apuesta decidida por dictantes que expongan sus conceptos de terminación ortodóncica basados en la excelencia, centrados en la estabilidad oclusal y funcional. Estos aspectos espero que queden cubiertos en el curso pre-congreso y en las mesas redondas del congreso».

## Nuevo «Labolight DUO» de GC



GC ha desarrollado el «Labolight DUO», una máquina de fotopolimerizado de múltiples funciones para el técnico dental que combina dos modos de polimerizado: pre-polimerizado (modo paso a paso) y polimerizado final (modo completo).

Además de incluir la más reciente tecnología de LED, está equipada con tecnología LED de doble longitud de onda, pudiendo ser usada con cualquiera de los composites de GC de una

forma segura con un rango de espectro de 12 LED's azul: 465 nm-485 nm y 3 LED's violeta: 390 nm-400 nm, junto con un endurecimiento óptimo de todos los materiales dentales fotopolimerizables, tiempo de los ciclos de luz reducido y ciclo de vida de los LEDs de larga duración.

Otras de sus características son un diseño compacto y ergonómico (que requiere de un espacio reducido y de fácil acceso y amplia apertura) y un sistema rotatorio automatizado, incluida placa reflectante para una distribución de la luz efectiva y un soporte para una colocación efectiva de los objetos durante los ciclos de luz.

## Medicaline añade a su línea de Ortodoncia el nuevo Bracket Zafiro



Medicaline ha incorporado a su línea de Ortodoncia un nuevo bracket de zafiro con el principal objetivo de satisfacer mejor las necesidades del paciente y las del profesional.

Este avanzado y moderno bracket de zafiro destaca por varios aspectos tales como su guía de color: fácil, rápida y precisa colocación; su máxima estética: transparente en toda la superficie y que no se tiñe; su gran confort: bajo perfil y diseño más contorneado y su mejor deslizamiento: tratamiento especial de sílice que disminuye la fricción. Además, está disponible en Roth y MBT con Hook en 3,4 y 5.



## MPI lanza su nuevo catálogo



MPI ha presentado al mercado su nuevo catálogo de novedades de productos en el que incluyen el nuevo implante cónico Excellence, incorporado recientemente a la familia de implantes de MPI.

Entre las novedades también se encuentran las actualizaciones de las cajas quirúrgicas.

Además, el catálogo se completa con toda la línea de aditamentos protésicos e instrumental.

Gracias a esta nueva publicación, el profesional podrá elegir de una manera simple el sistema de implantes más exacto y cómodo para utilizar en cada caso clínico.

## El Circonio CEREC de Sirona, preciado material en las consultas dentales

El óxido de circonio de contorno completo se ha convertido en un material muy popular en las consultas dentales debido a su elevada resistencia a la flexión, su biocompatibilidad y la preparación conservadora del tejido. Sirona ha introducido una tecnología de clase mundial para hacer posible lo imposible: permitir a los odontólogos elaborar y colocar circonio de contorno completo en una sola sesión gracias a un espectacular e innovador flujo de trabajo CEREC.



CEREC ahora ofrece un proceso completamente nuevo para la clínica dental: la combinación del nuevo horno CEREC SpeedFire y el óxido de circonio CEREC permite a los odontólogos ofrecer coronas de contorno completo y pequeños puentes a base de óxido de circonio de alta calidad y extremadamente resistente *in situ* mientras el paciente permanece en la consulta.

## Osteoplus lanza una nueva caja quirúrgica

Osteoplus ha presentado su nueva caja quirúrgica de tamaño más reducido con el fin de facilitar su mejor manejo y almacenamiento.

El contenido no se ha visto afectado por este cambio, pero sí el aspecto en general de la caja. Ahora ha pasado a ser de color morado en su parte superior e interiormente se ha modificado la bandeja para hacerla más versátil y móvil, permitiendo, de esta manera, reclinarla para facilitar así la visión y el manejo en la cirugía.

20 AÑOS **D** Importación Dental Especialidades



## Adin Ibérica lanza sus nuevos transfer de impresión de implantes Touareg CloseFit

Adin Ibérica ha presentado sus nuevos transfer de impresión para cubeta abierta y cerrada, los cuales se caracterizan porque poseen color para facilitar la identificación de la plataforma implante-pilar correspondiente; cuentan con diferentes diámetros para adaptarse al perfil de emergencia del pilar de cicatrización o de la restauración provisional y poseen longitudes de 10 mm y 14 mm para adaptarse mejor a la circunstancia clínica del procedimiento de toma de impresión. Los nuevos transfer de impresión están disponibles en envase individual.



## Polydentia presenta sus pinzas y anillos de matrices MyClip



MyClip, de Polydentia, es el primer anillo de matrices parciales combinado con pinzas. Para su desarrollo, Polydentia consultó a especialistas dentales de todo el mundo. La fuerza de separación específicamente adaptada conduce a una suave

presión de la matriz parcial al diente. Las cuñas pueden ser fácilmente insertadas en la ranura dedicada de los extremos del clip, o bien, simplemente, colocando MyClip sobre las cuñas previamente posicionadas. Ofrece la posibilidad de seguir el procedimiento adecuado a la situación clínica específica,

en la mayoría de los casos una operación con los dedos y una sola mano, siendo ideal para la pavidodencia. Respetando los más altos estándares de esterilización dental, los clips y los extremos de goma son resistentes a baño ultrasónico, autoclave y termodesinfectador. Simplemente hay que reemplazar los extremos de goma cuando sea necesario.

## Nuevo implante cónico de MPI Excellence System



MPI ha incorporado a su gama de productos el implante cónico MPI Excellence para que cada profesional encuentre el implante exacto y más cómodo para utilizar en cada caso clínico. La gran altura de las espiras y sus

autorroscantes helicoidales, hacen que el MPI Excellence alcance unos valores de estabilidad inicial muy elevados. La conicidad del cuerpo coincide con la macroestructura de las fresas, permitiendo una secuencia de fresado simple, facilitando así la cirugía en todos los casos clínicos.

La versatilidad protésica y el diseño de un solo kit quirúrgico para todos los diámetros facilita la introducción del nuevo sistema en su rutina de trabajo, permitiendo un rápido y ajustable posicionamiento durante su colocación que hace posible cubrir las demandas crecientes de los clínicos para los casos de postextracción más complejos.

## Nueva línea de escáneres SCAN-FIT2® SF2® de GT-Medical



El lanzamiento del SCAN-FIT2® SF2® de GT-Medical representa una nueva era en el desarrollo de tecnologías aplicadas al diseño de prótesis por CAD-CAM que supera en diseño y en precisión a lo ya existente en el mercado, tal y como lo demuestran sus ventas durante el último mes. Su módulo óptico presenta un sistema tan preciso respecto al futuro del diseño digital de prótesis que podría ser considerado como uno de los mejores escáneres del mercado; haciendo que ofrezca un giro de 180° a nivel nacional e internacional.

Para los antiguos usuarios de Exocad con el SCAN-FIT1® (la versión anterior a SCAN-FIT2®), la empresa acerca también estas mejoras con su nuevo Plan Renove, a través del cual extiende los beneficios de su sistema óptico a un precio reducido por ser cliente antiguo de escáneres.

## La pieza de mano de SIROLaser Blue de Sirona recibe el premio iF Design Award

La pieza de mano del nuevo SIROLaser Blue de Sirona ha recibido uno de los prestigiosos galardones iF Design Awards, que se conceden anualmente. Este láser, empleado en la Odontología digital, se ha impuesto sobre aproximadamente 5.300 dispositivos de 53 países y ha conseguido alzarse con uno los 800 galardones concedidos en cinco disciplinas diferentes. La pieza de mano del láser destaca por su forma estilizada en acero inoxidable de alta calidad y crea un atractivo contraste de material respecto al elemento de manejo. Los iF Design Awards se conceden desde 1954 y se consideran como uno de los premios de diseño más importantes del mundo. Los cirujanos disfrutan la ventaja de realizar incisiones rápidas, precisas y atraumáticas sin necesidad de contacto entre el extremo de la fibra y el tejido.



## Johnson & Johnson lanza Listerine® Cuidado Total Zero

Con el propósito de ampliar su gama de colutorios, Johnson & Johnson presenta Listerine® Cuidado Total Zero. Además de aportar seis beneficios para una salud bucal total, este nuevo colutorio no incluye alcohol en su composición y constituye una alternativa para aquellos pacientes que no toleran los sabores intensos. Listerine® Cuidado Total Zero sustituye el alcohol por una mezcla de emulsionantes y surfactantes que permite la disolución completa de los cuatro aceites esenciales de Listerine. Gracias a este sabor menos intenso puede ser usado por todos los miembros de la familia, a partir de los seis años. Asimismo, protege el esmalte de los dientes. Con un contenido en flúor de 220 ppm, Listerine® Cuidado Total Zero accede a todos los rincones de la cavidad bucal y disminuye el sarro, ayudando a mantener el blanco natural de los dientes.



## Nuevas férulas Salliwell de Ortoteam

Ortoteam presenta una nueva férula Salliwell preformada para el tratamiento de xerostomía o sequedad bucal, lista para reutilizar. Salliwell ha desarrollado varios dispositivos intraorales que permiten controlar la sequedad bucal. Estos llevan un pequeño chip incluido, que estimula el sistema salival.

Este efecto causa una reducción en la sequedad bucal y una mejora en la calidad de vida de los pacientes que sufren de sequedad de boca crónica, causada por el Síndrome Sjögren, radioterapia de la zona de cabeza y cuello o medicación (antidepresivos), entre otros.



## Canon presenta la nueva cámara EOS 80D y el objetivo EF-S 18-135 mm f/3,5-5,6 IS USM

**Canon**



Canon ha presentado la EOS 80D, una potente cámara réflex digital, totalmente equipada, que pone al alcance del usuario todo lo que necesita para avanzar en su experiencia con la fotografía y el vídeo. Esta cámara se puede personalizar en muchos aspectos y dispara con excepcional rapidez y facilidad. Combina avanzadas tecnologías de la imagen, incluido un nuevo sensor CMOS de 24,2 megapíxeles y un procesador DIGIC 6, junto con un nuevo sistema AF de 45 puntos, todos de tipo cruz, y dispara en ráfaga a una velocidad de hasta 7 fps. Otra novedad de Canon es el versátil objetivo EF-S 18-135 mm f/3,5-5,6 IS USM, con la nueva tecnología Nano USM, y el adaptador de Zoom Motorizado PZ-E1 opcional, para un control suave del zoom durante la grabación de vídeo y el manejo a distancia por Wi-Fi.

## AVINENT presentó sus dos últimas novedades de producto en Expodental



AVINENT Implant System aprovechó su estancia en la feria de Expodental para presentar dos nuevos productos: la Conical Connection y los ataches Rhein'83, con los que facilita el flujo de trabajo digital a través de la investigación científica y la innovación tecnológica. La Conical Connection es el aliado perfecto para la línea de implantes Biometric Ocean, una nueva conexión que se une a las interna y externa ya existentes. Diseñada para todo tipo de casos clínicos y restauraciones protésicas, esta nueva conexión cónica favorece la adaptación del ancho biológico y asegura un óptimo resultado estético, así como una unión biomecánica que garantiza la estabilidad protésica. AVINENT ha incorporado los ataches de precisión para sobredentaduras de Rhein'83, uno de los productos más bien valorados del sector dental. Con la utilización de una técnica innovadora estas piezas permiten retener las sobredentaduras.

## Zeta 7 Spray, rápida desinfección de alto nivel para impresiones de Zhermack

**Zhermack**  
Dental



Zeta 7 Spray de Zhermack es un desinfectante sin aldehídos, listo para el uso. Basta con pulverizar hasta obtener una capa uniforme sobre la superficie de la impresión y dejar evaporar durante tres minutos para conseguir una desinfección de alto nivel con un amplio campo de acción bactericida, fungicida, tuberculicida y virucida incluido HIV, HBV, HCV.

Indicado para impresiones en alginato, silicona, poliéter y polisulfuro, respetando las características de estabilidad dimensional y de compatibilidad con los yesos. Además, Zeta 7 Spray es tensoactivo, reduciendo la tensión superficial y mejorando el deslaminamiento de los yesos sobre la superficie de la impresión, minimiza la formación de burbujas y consigue una reproducción más fiel del detalle.

## Hager Werken lanza Miraclin Implant, el oxígeno activo en la pista de las bacterias

El Miraclin Implant de Hager Werken es una pasta de dientes de uso diario que proporciona una protección óptima para los implantes y los dientes naturales. La tecnología del oxígeno activo ayuda a conservar la blancura natural de los dientes y a prevenir la formación de diferencias de color entre los dientes naturales y los implantados. La lactoferrina, que es una enzima natural, apoya la regeneración de las células dañadas y reduce la producción de bacterias, también en los espacios interdentales difíciles de llegar con el cepillo de dientes.

**HÄGER  
WERKEN**



El Miraclin Implant tiene un pH neutro. Contiene solo 200 ppm de fluoruro en comparación con el contenido medio de las pastas de dientes habituales (1450 ppm), lo que reduce la corrosión de los implantes por los fluoruros beneficiándose aún de las propiedades remineralizantes importantes para los dientes naturales. No contiene lauril sulfato de sodio ni Triclosan.

## DVD presentó el nuevo equipo dental Konnect en Expodental

**DVD**  
Developing Value in Dentistry



DVD ha ampliado su catálogo de productos de aparatología dental con la incorporación de Konnect, un equipo dental fabricado por Fedesa y distribuido en exclusiva por DVD. El salón Expodental 2016 fue el escenario de presentación de esta unidad, en un stand de más de 500 m<sup>2</sup>, en el que DVD ha mostrado sus últimas novedades en aparatología dental y material fungible.

Konnect es un equipo especialmente diseñado para acoger al paciente ofreciéndole un impacto visual innovador y no traumatizante, con sillón independiente dotado para articulación de las rodillas y motorización del reposapiés. Un nuevo diseño que permite al paciente sentarse en el equipo de forma natural, proporcionando al odontólogo adaptar el sillón a la altura y morfología del paciente para trabajar de pie y de frente.

## Henry Schein distribuye el sistema de aislamiento Isolite Systems

Henry Schein España ha anunciado que distribuirá Isolate Systems, un sistema de aislamiento y succión para la arcada dental. Conectado a la succión quirúrgica del sillón, aísla la lengua y la mejilla del paciente permitiendo un acceso fácil a la zona a tratar. A diferencia de los métodos de aislamiento convencionales, como el algodón u otros, este sistema permite mantener el campo de intervención seco del mismo modo que la barrera bucal, pero con un uso más rápido, seguro, sencillo y, por tanto, más cómodo para el paciente.



Isolate es un sistema probado clínicamente, fiable, y galardonado con diferentes premios. Isolate Systems ofrece al odontólogo un control pleno de la cavidad bucal.



## Oral Direct presentó en Expodental 2016 el SilverPlug



Bajo el lema «Tu aliado contra la periimplantitis», la compañía Oral Direct presentó en la pasada edición de Expodental uno de sus más novedosos productos: el SilverPlug.

SilverPlug es el primer dispositivo médico diseñado y homologado para rellenar la chimenea de acceso al tornillo. Es un polímero con base de plata con importantes propiedades antibacterianas.

Oral Direct, único distribuidor en España, ha querido mostrar su agradecimiento e interés de los asistentes y la gran acogida que han experimentado en la que ha sido su primera edición de Expodental.



## Plan Synergia expuso su modelo de gestión ética de la clínica en Expodental



Plan Synergia presentó con gran éxito de afluencia su propuesta para mejorar la rentabilidad de las clínicas dentales con un modelo de gestión ética y honesta con los pacientes y la profesión: el Diploma en Gestión y Dirección de Clínicas Dentales, del que también se hizo eco el periódico nacional de economía «Cinco Días». En dicho postgrado se estudiarán todas las claves para crear una clínica altamente competitiva, desde aspectos básicos como gestión del tiempo, economía o derecho odontológico a otros más avanzados como *neuromarketing*, inteligencia emocional o programación neurolingüística.

Desde que la especulación económica se centró en el sector dental, las clínicas no mercantilistas se han tenido que adaptar a un nuevo escenario, a veces en base a intuición, y otras copiando modelos incorrectos con ofertas, precios gancho, etc...



## Microdent acudió a Expodental con su nuevo kit de topes para fresas

Entre toda una serie de novedades, Microdent presentó en la reciente feria de Expodental un nuevo kit de topes para fresas, cuya principal característica es que simplifica el proceso de fresado y aporta un perfecto control de la osteotomía.

El completo kit incluye 36 topes para toda la gama de fresas cortas y largas, disponibles en seis profundidades según los implantes a insertar. La estudiada codificación por colores y las distintas guías de medición permiten realizar las intervenciones quirúrgicas con total seguridad.



## VAP 8A, generador de vapor y agua de elevada presión a 8 bares de Zhermack

VAP 8A con su doble función agua-vapor y llenado automático mediante conexión a la red hídrica representa el top de la gama de los generadores de vapor Zhermack, respondiendo a todas las exigencias de una limpieza profunda, un calentamiento rápido y una autonomía elevada para el laboratorio de prótesis.

La presión de hasta 8 bares y la boquilla fija con vapor seco proporcionan la potencia y versatilidad necesaria para todos los tipos de trabajos en el laboratorio. La elección de los materiales, aleación incoloy 800 para proteger la resistencia y caldera de acero inoxidable AISI 304 con revestimiento de fibra de vidrio autoextinguible con un elevado poder aislante resistente hasta 540 °C, son sinónimo de larga duración y elevada calidad. El sistema Triple Safety System (presostatos de seguridad a 8, 9'5 y 12 bar), el indicador luminoso de sobrepresión, la seguridad antiestática y la caldera certificada hasta 24 bar son la prueba de los estándares más elevados de seguridad.



## Nuevos productos de ácido hialurónico de Osteógenos

Osteógenos incorpora a su catálogo dos nuevos productos de ácido hialurónico: AchHyal para la cicatrización de tejidos y Apriline para estética facial.

El ácido hialurónico es un material revolucionario en el mundo de la Odontología, debido a que si es inyectado intraarticularmente puede facilitar el proceso de cicatrización de las heridas, reparación y regeneración tisular de las encías y mucosa bucal.

La gama de ácido hialurónico Apriline es utilizada en estética para el aumento del volumen de los labios y relleno de arrugas faciales, además cuenta con la ventaja de las cánulas de inyección flexibles que recuperan su forma original al extraerlas del tejido.



## Nuevo TitaniumBase EV de DENTSPLY

DENTSPLY Implants continúa ampliando su oferta de soluciones protésicas con el nuevo TitaniumBase EV para ASTRA TECH Implant System EV, que combina la resistencia probada de un pilar de titanio prefabricado con la estética de un componente cerámico diseñado individualmente. Con esta solución, el laboratorio dental puede diseñar y fabricar una restauración CAD-CAM con su sistema preferido. El TitaniumBase EV, junto al componente cerámico personalizado, combina el diseño probado de un pilar de titanio y las posibilidades estéticas de una restauración cerámica diseñada individualmente. TitaniumBase EV se fabrica con la máxima precisión y cumple los requisitos de Conical Seal Design, una de las cualidades probadas y pilar fundamental del documentado ASTRA TECH Implant System BioManagement Complex.



## DENTSPLY continúa el lanzamiento de la SYMBIOS Collagen Membrane SR



DENTSPLY Implants sigue con los primeros meses de lanzamiento de la SYMBIOS Collagen Membrane SR con gran aceptación en el mercado, demostrando ser un producto de alta calidad al recibir una calificación máxima en la práctica totalidad de los clínicos usuarios.



La SYMBIOS Collagen Membrane SR (slow resorbable) es una matriz membrana

nosa elaborada a partir de fibras de colágeno de tipo I altamente purificadas procedentes de tendón de Aquiles bovino. Es reabsorbible, lo que elimina la necesidad de una segunda intervención. Es de reabsorción lenta, indicada especialmente en procedimientos de grandes regeneraciones donde se requieren más semanas de efecto barrera. Se presenta en tres medidas, 15x20mm, 20x30mm y 30x40mm, con dos membranas por caja envasadas individualmente.

## Nuevo Implante Touareg CloseFit UNP de Adin



Adin Ibérica presentó en Expodental el Touareg UNP como el implante de conexión interna más estrecho del mundo, único en su clase y sobresaliente en todos los sentidos. El Touareg UNP cuenta con un diámetro máximo de 2,75 mm.

La conexión CloseFit del UNP posee indexado y tornillo pasante, y su conicidad Morse es fuerte y estable, lo que permite poder utilizarlo en todas las áreas de la boca. El Touareg UNP es especialmente útil en espacios estrechos, como los incisivos laterales superiores, los incisivos centrales y los laterales inferiores.

Sus capacidades mecánicas demostradas en estudios independientes y la variedad de sus aditamentos le permiten dejar atrás cualquier limitación.

## Zinic® 3D, software de cirugía guiada de Ziacom



Zinic® 3D es un software de cirugía guiada que permite al implantólogo realizar un diagnóstico y planificación virtual de la cirugía, así como ver el resultado final antes de llevarla a cabo.

Este software supone todo un avance en el campo de la Implantología, ya que permite reducir errores humanos, llevar a cabo cirugías más cortas y mejorar el post-operatorio del paciente.

Gracias a Zinic® 3D el implantólogo tendrá la prótesis preparada antes de comenzar la intervención y gracias a ello, si las condiciones orales del paciente lo permiten, se podrá realizar la rehabilitación oral completa en una única sesión.



## Nueva serie de implantes expansivos Ektos V de Microdent



Microdent presentó en la pasada edición de Expodental su nueva serie de implantes expansivos Ektos V, que vienen a complementar su gama Ektos de conexión interna.

Este nuevo implante expansivo permite realizar cirugías mínimamente invasivas y, en función de la densidad y calidad ósea, inserciones en crestas muy estrechas.

Indicados para casos de atrofia severa, gracias a su gran capacidad autorroscantes y excelente estabilidad primaria, están disponibles en Ø 3,70/Ø 4,20/ Ø 4,80 y longitudes de 10/12/14/16/18mm.



## Premio a la innovación para Monobond Etch & Prime de Ivoclar Vivadent

Varios miles de dentistas participaron en una encuesta para votar a los productos más innovadores del año con el fin de ser galardonados con un premio a la innovación lanzado por un distribuidor dental alemán y un periódico del sector. Por un amplio margen, los participantes eligieron Monobond Etch & Prime como el primer galardonado en la categoría de «Materiales e Instrumentos». Sobre el 20% de los votos en esta categoría se dieron a productos de Ivoclar Vivadent. En total, se presentaron 20 productos en la IDS 2015 que competían en distintas categorías.

Monobond Etch & Prime ha ganado una gran popularidad en el mercado desde que se lanzó, ya que elimina la necesidad de grabar las superficies de contacto con un ácido hidrofluorídrico poco popular.



## Nuevo kit 3D de Ortoteam ortoteam.

Ortoteam ha lanzado un nuevo kit que contiene todo lo necesario para empezar a trabajar con las nuevas tecnologías 3D, sin licencias anuales, totalmente abierto, con el soporte total de Ortoteam y para todas las aplicaciones.

Con él se pueden escanear los modelos de trabajo gracias a su escáner de fácil manejo 3D y enviarlos en formato totalmente abierto a través de Dropbox o como archivo adjunto comprimido en «.stl». Permite imprimir modelos de trabajo de manera rápida y económica, férulas para cirugía guiada, modelos, provisionales y encía flexible a partir de resina. De esta forma, se podrá diseñar un plan de trabajo o diagnosticar un tratamiento.



## Implantes Radhex presenta una nueva altura Rad Lock



Mucho más que una Marca: UN CONCEPTO



Tras su paso por la feria de Expodental, Radhex presenta a sus clientes una nueva dimensión en sus pilares Rad Lock (tipo *locator*) que se adapta a las encías de tipo fino de escaso espesor.

Se trata de la altura cero, aplicada para los aditamentos Rad Lock de las líneas de conexión interna PHI y PHIA, y que permiten auxiliar la retención protésica en casos de mínimo espesor gingival.

Con ellos se completa el abanico de alturas disponibles, hasta los 6 mm de transgingival, ofreciendo una gama de aditamentos con un cuidadoso estudio y diseño de la geometría que responde, incluso, en las más difíciles situaciones.

## Castellini presenta el Puma ELI Ambidiestro



Simple, versátil y con un alto nivel de confort por su sillón sincronizado capaz de levantar hasta 160 kg, la versión ambidiestra de Puma ELI, de Castellini, es altamente funcional para las exigencias de los consultorios modernos. Puede ser convertido de la versión izquierda a la derecha por el mismo dentista sin necesidad de herramientas o de soporte técnico. Su versatilidad está garantizada y, para maximizar la ergonomía del modelo de recuperación superior, el dentista puede transferir la consola de un lado al otro de la bandeja.

Entre las opciones disponibles se encuentra un sistema avanzado para la comunicación multimedia en el lado del sillón que incluye una nueva cámara HD y monitor LED 19". Con un sistema óptico de 7 lentes de vidrio y sensor HD en formato 16:9, la cámara permite efectuar grabaciones de alta definición que se proyectan en directo en el monitor sin distorsiones.

Entre las opciones disponibles se encuentra un sistema avanzado para la comunicación multimedia en el lado del sillón que incluye una nueva cámara HD y monitor LED 19". Con un sistema óptico de 7 lentes de vidrio y sensor HD en formato 16:9, la cámara permite efectuar grabaciones de alta definición que se proyectan en directo en el monitor sin distorsiones.

## EMS acudió a Expodental con su nuevo Guided Biofilm Therapy

EMS presentó a la industria de la profilaxis profesional en Expodental un nuevo procedimiento sistemático: «Guided Biofilm Therapy». El lanzamiento de este nuevo concepto despertó un gran interés en esta última edición del certamen celebrado en Madrid. «Guided Biofilm Therapy» proporciona una solución sencilla y eficiente para tratar el biofilm con éxito gracias a las siguientes características:



- Tratamiento dental optimizado empezando con AIR-FLOW® para tratar el biofilm. El Piezon sólo es necesario para eliminar el cálculo.

- Protocolos clínicos de tratamiento basados en diagnósticos individuales del paciente y evaluación de riesgos que prometen resultados óptimos en la profilaxis profesional.

La marca suiza se muestra satisfecha por la calidad de la afluencia de profesionales dentales que acudieron a su stand, así como por el interés despertado por este cambio, lo que consolida a la compañía en una posición de referencia en el campo de la profilaxis profesional.

## GT-Medical presentó en Expodental un sistema de prótesis dental agilizado

Gracias a su acuerdo de exclusividad con la marca americana Good-Fit, GT-Medical pudo realizar durante la pasada edición de Expodental la presentación de un producto que, según la firma, está marcando un antes y un después para las clínicas y laboratorios dentales.

EXPEDITED DENTURE SYSTEMS



Se trata de un sistema de prótesis dental agilizado, un producto con el que las clínicas y laboratorios podrán obtener prótesis removibles, modelos de diagnóstico, cargas inmediatas y realizar sobredentaduras de una forma rápida, completa y de calidad.

**GACETA DENTAL**  
LA REVISTA LÍDER  
DEL SECTOR DENTAL  
[www.gacetadental.com](http://www.gacetadental.com)

## Los odontólogos otorgan al DAC UNIVERSAL de Sirona el Premio a la Innovación 2015



El DAC UNIVERSAL de Sirona ha sido designado uno de los equipos más innovadores en el mercado dental por aproximadamente el 19% de los participantes en el Premio a la Innovación ofrecido por Pluradent y la revista especializada DZW, que se otorgan por sexta vez consecutiva.

Los participantes votaron 20 de los productos presentados por primera vez en *The International Dental Show 2015* (IDS) en las categorías «Materiales e instrumentos» así como «Equipos e instalaciones», en la que el DAC UNIVERSAL de Sirona se colocó en la primera posición a gran distancia de sus competidores. El público especializado elogió especialmente el amplio perfil de exigencias del autoclave combinado que, junto con la nueva tapa FLEX, cubre el vacío higiénico existente en el tratamiento automático. Las consultas dentales deben satisfacer unos elevados requisitos higiénicos definidos por ley y exigidos por los ciudadanos, por lo que los odontólogos otorgan una gran importancia al tratamiento de sus instrumentos de trabajo.

## MRW Clinic apuesta por Expodental por tercer año consecutivo



MRW ratificó su confianza patrocinando por tercer año consecutivo Expodental. El encuentro para profesionales

celebró este 2016 la mayor edición de su trayectoria, consolidándose así como importante plataforma comercial y promocional.

Según Ignacio Achirica, director general comercial de MRW, «la salud bucodental es muy importante y la tecnología y nuevos avances científicos ofrecen nuevas e innovadoras soluciones cada día, por eso es imprescindible estar actualizados en el sector». Entre sus servicios, la empresa de paquetería cuenta con MRW Clinic, una solución de transporte urgente para el sector sanitario y farmacéutico.

## Eduardo Blanco, nuevo director general de Ventas de GC Europe NV



El director general de GC Ibérica, Eduardo Blanco, ha sido nombrado nuevo director general de Ventas de GC Europe NV, puesto desde el cual tendrá la responsabilidad de ventas del territorio del cual es responsable GC Europe NV (EMEA, Europa, Oriente Medio y África).

Eduardo Blanco pasará también a formar parte del Comité Ejecutivo de GC Europe NV en su central europea en Leuven (Bélgica).

No obstante, Blanco seguirá ostentando su actual puesto de director general de GC Ibérica, desde el cual coordinará las actividades de GC Ibérica con la ayuda de la directora Comercial y Marketing, Marisa Fernández. De esta forma, y de cara a los clientes de GC en España y Portugal, no habrá ningún cambio organizativo.

## Ortobao celebra el 25 aniversario de los cursos de Ortodoncia del Dr. García Coffin

Ortobao, distribuidor en exclusiva para España de productos como Ortho Organizers, celebra este año el 25



aniversario de la implantación en nuestro país de los cursos de Ortodoncia impartidos por el Dr. R.H. «Coco» García Coffin en su programa de dos años.

El objetivo de estos cursos, que han adquirido gran prestigio en España por la formación extra que ofrecen a los profesionales del sector, es incrementar el conocimiento de odontólogos y ortopediatras para diagnosticar y tratar de forma efectiva casos ortodóncicos. Por tal motivo, los cursos cuentan con un equilibrado número de horas lectivas teóricas y prácticas.

Alberto Villanueva, directivo de Ortobao, asegura que «es un auténtico privilegio contar con las clases magistrales del Dr. R.H. «Coco» García Coffin en España. En Ortobao creemos que la formación continua es imprescindible en nuestro sector, y nadie mejor que él para ofrecerla en nuestro país. Son ya 700 alumnos los que han asistido a sus clases y así lo ponen de manifiesto».

## Henry Schein, primera en la lista de «Compañías más admiradas del mundo»

Henry Schein ha logrado el primer puesto en la categoría «Mayoristas: Sector sanitario» en la lista de «Compañías más admiradas del mundo» para el 2016 que otorga la revista Fortune.



Este es el tercer año consecutivo para la compañía en ostentar el primer puesto y el 15º año, también consecutivo, en el que Henry Schein ha sido incluida en la lista.

La compañía también ocupó el primer puesto en todas las nueve subcategorías que conforman la clasificación general dentro de su sector: innovación; gestión humana; uso de activos corporativos; responsabilidad social; calidad de la gestión; solidez financiera; inversión a largo plazo; valor; calidad de productos y servicios y competitividad global.

## AMA ofrece dos nuevos servicios en sus seguros de auto y moto

AMA, la Mutua de los Profesionales Sanitarios presidida por Diego Murillo, ofrece dos nuevos servicios en sus seguros de auto y moto que se incluirán en las pólizas habituales para sus asegurados. Los mutualistas podrán disfrutar de un especialista que lleve su vehículo a la revisión de la ITV y de un servicio de gestoría que realizará por él los principales trámites de su vehículo y los de renovación de su carné de conducir. AMA pone a disposición de sus mutualistas la solicitud de cita previa en la ITV, la recogida y entrega del vehículo en todo el territorio nacional y la localización de la ITV más cercana. El único requisito es que al vehículo no le haya vencido el plazo de revisión. La mutua se hará cargo de las gestiones de la documentación del vehículo y del titular, así como de la renovación del carné, incluido el examen psicotécnico.



## MPI amplía su red comercial



Con la mayor y más fuerte presencia de MPI en el mercado, cada vez son más los profesionales que

confían en la compañía, por lo que, durante los últimos meses, sus máximos responsables han ampliado su red comercial.

De esta manera, MPI continúa con su objetivo de que su servicio sea inmejorable y pueda atender de primera mano todas las demandas que les llegan de sus clínicas.

Desde la compañía extienden su agradecimiento a todos los profesionales del sector por la confianza depositada en ellos, ya que son responsables de este importante crecimiento.

Concretamente, las últimas incorporaciones son las siguientes: en la zona sur, Miguel A. Gonzalez de la Torre; en la zona centro, Javier Calabria, y en la zona norte, Carmen Rodil.

## Neodent presenta la nueva edición de sus cursos en colaboración con ILAPEO



Neodent e Intradent Iberia presentan la nueva edición de Formación Ilapeo-Neodent 2016. Esta colaboración recoge tres cursos formativos de carácter práctico: Curso de cirugía avanzada, Curso intensivo maxilares atróficos: cirugía cigomática y Curso intensivo de carga inmediata y manejo de tejidos blandos.

Esta formación tendrá lugar en las instalaciones del Instituto Latinoamericano de Investigación y Enseñanza Odontológica, ILAPEO, en Curitiba (Brasil), con plazas limitadas a lo largo de 2016. Cada uno de los cursos está

dirigido por doctores especialistas en la materia y consultores Neodent con alta experiencia en formación.

En 2015 cerca de 30 especialistas de España y Portugal participaron en la primera edición de Formación Ilapeo-Neodent.

## MPI valora positivamente su participación en Expodental



Los pasados días 10, 11 y 12 de marzo se celebró una nueva edición de Expodental en Madrid, evento que ha demostrado ser uno de los encuentros europeos más importantes que se rea-

liza dentro de este sector.

En esta ocasión, MPI experimentó personalmente el incremento de visitantes interesados en sus novedades, concretamente, en el implante cónico MPI Excellence.

## El canal de YouTube de Sirona alcanza el millón de visitas

El canal de YouTube de Sirona, con más de 500 vídeos y un millón de visitas, es una de las plataformas sociales más importantes del sector dental, gracias a su constante publicación de contenido de alta calidad que ofrece un gran valor añadido a los suscriptores.



Además de vídeos sobre la presentación de productos, el canal de YouTube ofrece igualmente vídeos sobre la empresa o diferentes eventos. También publica opiniones de profesionales y cubre ferias comerciales o, dado el caso, mediante retransmisiones en directo. El éxito del canal se refleja también, junto con el número de visitas, en el tiempo de permanencia por vídeo.

El responsable de redes sociales de Sirona, Andreas Blauig, es consciente de que los odontólogos valoran la información rápida y de calidad, «por este motivo, también empleamos esta plataforma para la publicación de tutoriales».

## Ángel Luis Hidalgo, nuevo Team and Key Account Manager Operatory de GC Ibérica

Ángel Luis Hidalgo se ha incorporado recientemente al equipo de GC Ibérica como *Team and Key Account Manager Operatory*. Desde esta nueva posición Hidalgo dará un mejor soporte al equipo de ventas de clínica de GC Ibérica, así como una atención más personalizada a grandes clientes y clientes corporativos.



Hidalgo reportará directamente a la Dirección Comercial y Marketing, a Marisa Fernández, quien seguirá estando al frente del equipo comercial. Con este puesto de nueva creación, no sólo el equipo comercial podrá ser más eficiente, sino que, además, la Dirección Comercial y Marketing de la compañía podrá enfocarse más a actividades comerciales, tanto dirigidas a cliente final, como a la distribución.

## E-Brand Dental mostró su servicio de gestión de redes sociales en Expodental

E-Brand Dental dio a conocer en Expodental su servicio de gestión de redes sociales para clínicas y laboratorios odontológicos, de la mano de la delegación Business Solutions de Henry Schein, que ofrece soluciones profesionales para el sector dental.



E-Brand Dental es un servicio pionero en España, especializado en la gestión de redes sociales para clínicas y laboratorios odontológicos. Formado por un equipo de expertos en marketing digital, E-Brand Dental aprovecha las oportunidades que brindan las redes sociales para promocionar las clínicas, conseguir nuevos pacientes, fidelizar a los que ya lo son y mejorar la reputación profesional.



## Nace Dentsply Sirona



La fusión de Dentsply, líder del mercado en consumibles odontológicos, y Sirona, líder del mercado en tecnología y equipos odontológicos, ha creado el mayor fabricante con la más amplia diversidad de productos y tecnologías en el ámbito de la Odontología.

Gracias a dicha unión, Dentsply Sirona ocupará posiciones líderes y abarcará algunas de las marcas mejor consolidadas de consumibles, equipos, tecnología y productos especializados para satisfacer las necesidades de profesionales, especialistas y laboratorios odontológicos.

A través de su plataforma de I+D, Dentsply Sirona desarrollará y respaldará soluciones clínicas integrales que impulsarán el cuidado del paciente. La amplia gama de productos de Dentsply Sirona para profesionales y laboratorios odontológicos permite el tratamiento de procedimientos generales y especializados, incluyendo la Implantología, Endodoncia y Ortodoncia.

El objetivo de la nueva empresa es equipar a los profesionales en Odontología con todo lo que necesitan, desde los mejores productos disponibles, hasta formación clínica dirigida por expertos para apoyar el uso de estos productos y servicios con el fin de mejorar la asistencia al paciente y los resultados de los tratamientos.

## AMA sitúa su seguro de automóvil entre los tres mejores del Índice Stiga



El seguro de automóvil de AMA, la Mutua de los Profesionales Sanitarios, figura entre los tres mejores del sector español, según el Índice Stiga 2015 de Experiencia de Cliente (ISCX). Por precio de su seguro de coche, ocupó la segunda mejor posición del ISCX 2015, considerado el estudio independiente de referencia en España sobre calidad percibida, fidelidad, prescripción y compromiso de las marcas AMA, que preside el doctor Diego Murillo, obtuvo 31,91 puntos en el ISCX global, que le sitúa en el tercer puesto de un escalafón formado por las catorce mejores aseguradoras españolas. Por precio, el seguro de coche de AMA obtuvo una puntuación de 77,87, la segunda de las catorce aseguradoras analizadas. Por calidad del servicio obtuvo el cuarto lugar, y el sexto puesto por imagen.

## Smylife, primera clínica DSD en España



El centro de estética dental de lujo Smylife ha incorporado el innovador sistema de Diseño Digital de Sonrisas (DSD) desarrollado por el doctor Christian Coachman. Con esta

innovadora tecnología es posible diseñar conjuntamente con el paciente hasta el último detalle de su nueva sonrisa, convirtiéndolo así en cómplice del proceso. Se trata de una nueva y revolucionaria visión basada, no sólo en un concepto más emocional y humano, sino también más eficiente y preciso a través de la última tecnología digital. Gracias a DSD, ya es posible diseñar de manera personalizada la sonrisa perfecta para cada persona en base a un análisis facial integral y planificar así los tratamientos necesarios para conseguirla. Teniendo en cuenta los cuatro factores más importantes: color, forma, posición y rasgos faciales, se crea una simulación real o *mock-up* de la que será su nueva sonrisa, de manera que este pueda verse y en ese instante aprecie el cambio que experimentará al comenzar con el tratamiento integral.

## Ancladén presentó sus novedades en Expodental



Ancladén acudió a la pasada edición de Expodental, donde presentó los nuevos productos que ha introducido en su extenso catálogo, el nuevo Locator R-TX (original) de la firma Zest Anchor Inc. y las novedades de la gama Ancladén: Anclacore Nano, Bulkfill y Flowviscous; los nuevos biomateriales Cerasorb Paste; Stypro y el nuevo instrumental de cirugía de la firma STOMA que distribuye en exclusiva, así como el novedoso programa de Suturas Ancladén: nuevos hilos y agujas como la «Premium negra» indicada para la sutura en implantes o bien las «micropunta» en calibres de hilo muy finos.

También presentó el nuevo catálogo Ancladén con todas las novedades ya incorporadas en el mismo y con los diferentes apartados: Implantología y Prótesis, Cirugía, instrumental y consumible para facilitar al profesional la búsqueda del producto. De cara al futuro, Ancladén seguirá apostando por los profesionales, como su lema indica, para ofrecerles la confianza del trato directo y la fiabilidad que lleva diferenciándoles desde siempre.

## Acteon mostró sus novedades en Expodental 2016



Acteon estuvo presente en el certamen Expodental del pasado mes de marzo, evento que tuvo un gran éxito de participación. En la edición de este año, la compañía presentó todas sus últimas novedades, especialmente su nuevo equipo de radiología X-MIND TRIUM; un sistema 3D de imagen dental 3 en 1: Panorámico, Cone Beam y Ceph. También mostraron a los asistentes al evento, entre otros productos, su nuevo escáner de placas de fósforo NEW PSPIX, el más reducido del mercado. Desde la empresa quieren mostrar su más sincero agradecimiento a todos los participantes que visitaron su stand, por su apoyo y confianza en Acteon.



## El Círculo de Odontólogos y Estomatólogos (COE) recopila las novedades de Expodental

Siempre atento a las necesidades de sus asociados, y con el ánimo de brindar toda la información, nuevos productos y primicias que se presentaron en Expodental el pasado mes de marzo, el Círculo de Odontólogos y Estomatólogos (COE) ha grabado un vídeo con todas y cada una de las novedades que tuvieron lugar durante los días en que se desarrolló el certamen en Madrid y que muy pronto podrán ver todos los asociados que no pudieron asistir al evento.



## Casa Schmidt participó en Expodental 2016



Fiel a su cita con los profesionales del sector dental, Casa Schmidt estuvo presente en la 14ª edición de Expodental, Salón Internacional de Equipos, Productos y Servicios

Dentales, organizado por IFEMA y promovido por Fenin, que se celebró del 10 al 12 de marzo pasados en los pabellones 3, 5 y 7 de la Feria de Madrid.

Casa Schmidt, con alrededor de 450 m<sup>2</sup>, dispuso de sesiones demo en directo cada día, en las que se pudieron contemplar las últimas tecnologías del sector (clínica y laboratorio), demos de escáner intraoral, láser, CAD-CAM, fresadoras...

Fundada en 1919, Casa Schmidt, con más de noventa años de experiencia en el mercado odontológico y siendo la compañía nacional más grande del sector dental, presentó novedades en su afán de facilitar al profesional los mejores productos.

## Henry Schein España pone en marcha Business Solutions



Henry Schein España da un paso más y ofrece un amplio abanico de soluciones integrales para clínica y laboratorio, convirtiéndose así en una de las gamas más completas de la Odontología. A través de Business Solutions, la empresa ofrece un servicio integral de so-

luciones para los profesionales con el objetivo de mejorar la gestión diaria de la clínica y laboratorio. Se basa en tres áreas clave: consultoría, formación y crecimiento como parte del compromiso del servicio integral de Henry Schein.

Adicionalmente, la firma ha reforzado el Servicio Técnico, así como las soluciones de financiación a medida, facilitando a los profesionales poder dedicarse por completo a la atención personalizada de sus pacientes con el respaldo de un socio de confianza gestionando las necesidades de la clínica.

## Orthophos, de Dentsply Sirona Imaging, recibe el premio Dental Excellence Award 2015



El Orthophos de Dentsply Sirona Imaging ha recibido el galardón Dental Excellence Award 2015 de la revista americana on line sobre Odontología DrBicuspid.com como mejor nuevo dispositivo de imagen. Este equipo



radiológico con una innovadora tecnología de captura de imagen, idóneo para radiografías en 2D y 3D, se impuso en la segunda ronda de semifinales a sus otros cinco competidores, de entre un total de 65 productos. Para lograr capturas con una excelente nitidez el sensor Direct Conversion, empleado por primera vez en

este dispositivo, aprovecha mucho mejor los rayos X convirtiéndolos directamente en señales eléctricas. Así, se obtiene una mejor calidad de imagen incluso con la mínima dosis de radiación. Además, el Orthophos destaca por su extraordinario proceso de reconstrucción «Sharp-Layer». Para la reconstrucción digital se emplean miles de proyecciones individuales tomadas durante un recorrido, que permiten obtener una nitidez extraordinaria.

## PSN reclamará al Estado más de 16 millones de euros por los perjuicios a la Mutua



El Consejo de Administración de PSN ha decidido iniciar un procedimiento de reclamación patrimonial al Estado por los daños causados a la Mutua en su doble condición de aseguradora y gestora de planes de pensiones, con motivo de la intervención y posterior liquidación de Banco Madrid. La cuantía estimada asciende a 16,5 millones de euros, según la valoración cuantitativa de un experto independiente contratado por PSN. De este modo, tal y como anunció PSN al conocerse la intervención de Banco Madrid, en marzo de 2015, se inician las acciones oportunas dirigidas a restituir los daños causados, con el objetivo principal de continuar protegiendo los intereses de sus mutualistas y partícipes en este proceso, prioridad de la que la Mutua ha dado prueba en todo momento, con iniciativas como la de adelantar la totalidad del importe de los seguros Unit Linked y PIAS Inversión, mientras una parte aún carecía de liquidez y siempre con los principios de información y transparencia a sus partícipes y mutualistas.

## Presentación del proyecto BTI Digital en Expodental 2016



BTI Biotechnology Institute presentó en Expodental sus avances y novedades en producto, formación, investigación y contenidos editoriales. Entre las novedades mostradas destacó la presentación del nuevo proyecto BTI Digital, una apuesta por las nuevas tecnologías como medio de estar conectado a toda la actualidad BTI. Docencia *on line*, redes sociales, contenidos editoriales digitales interactivos, junto con la nueva BTI App, son una buena muestra de las nuevas herramientas digitales de BTI.

Enmarcado en el proyecto BTI Digital, el Dr. Eduardo Anitua presentó la edición digital interactiva de su último libro: «Alveolo post-extracción: Una aproximación biológica». Este libro representa toda una revolución en el sector dental, pues a su interactividad hay que añadir que se trata de un libro cuyo contenido se actualiza periódicamente de forma gratuita, de manera que no queda nunca obsoleto.

## Éxito de participación en la sesión formativa «Muchor Day» promovida por Dyna España

Convocada con el nombre de «Muchor Day» y promovida por Dyna España, junto con las asociaciones de profesionales de la Odontología, Círculo de Odontólogos y Estomatólogos (COE) y FSOESA Clínicas Dentales, ha tenido lugar la primera jornada formativa sobre el sistema de anclaje mucoso Muchor®. La novedad y simplicidad de la técnica fue muy valorada por los doctores participantes como una efectiva segunda vía de retención protésica complementaria a los implantes, más económica y mínimamente invasiva, que permite eliminar la necesidad del uso de pegamentos para prótesis. La convocatoria registró una notable participación.



## Los odontólogos apuestan por las prótesis dentales con tecnología 3D de Procoven



Tal y como asegura Miguel Ángel Povedano, director de Marketing de Procoven, multinacional española

dedicada a la prótesis dental que cuenta con impresoras 3D instaladas a nivel internacional, «la impresión 3D y el sistema CAD-CAM permiten trabajar al odontólogo con una amplia variedad de materiales y productos de manera eficiente. Es el futuro inmediato de la Odontología, puesto que la impresión 3D nos da la precisión milimétrica que requiere una prótesis dental». Los modelos de las bocas de los pacientes se imprimen por tecnología 3D de manera inmediata donde se va a fabricar la prótesis, evitando, tal y como explican desde Procoven, retrasos innecesarios y pérdidas de precisión. La demanda de esta técnica de Implantología está en aumento. «Gracias a la tecnología de escáner, el dentista puede escanear la boca del paciente. Con distintas aplicaciones informáticas podemos diseñar de manera automática en pantalla la prótesis ideal para el paciente, enviando después una orden a una fresadora de última generación que fabricará una prótesis dental altamente precisa y estética».

## El canal de televisión DentTV se estrenó en Expodental



DentTV, el canal de televisión para las clínicas dentales, dinámico, flexible y personalizable según los objetivos estratégicos de cada clínica, estuvo presente en la pasada edición de Expodental donde mostró su eficaz manera de comunicar con los pacientes y fidelizarlos, así como de potenciar las posibilidades de los tratamientos.

DentTV, empresa que logró cautivar al sector veterinario, llega a las consultas dentales cargada de contenidos de calidad. También permite publicitar la imagen de las clínicas en escaparates y fachadas mediante el proyector de DentTV o las pantallas led, una manera atractiva de llamar la atención de los pacientes e informar de ofertas y servicios.

## La Asociación de Clínicas Dentales BQDC renueva su junta directiva



La Asociación de Clínicas Dentales BQDental Centers ha renovado su compromiso con la defensa de la calidad asistencial en salud bucodental. Los dentistas del grupo se reunieron en Madrid, donde trabajaron sobre la gestión de las clínicas y compartieron conocimientos y experiencias en nuevas técnicas y avances en tratamientos bucodentales. Además, BQDC ha renovado una parte de su junta directiva, a la que se han incorporado los doctores David Gallego, Javier Casas, Fernando Loscos y Joao Caramés y continúan los doctores Jordi Cambra, presidente, y Ion Zabalegui, vicepresidente. Este nuevo equipo directivo se ha marcado como

objetivo crecer de manera sólida y estar en todas las provincias de España. Además, seguirán avanzando juntos para unificar criterios de actuación entre las clínicas dentales.

## Ortoteam desarrolla su gama de materiales técnicos, clínicos y 3D



Ortoteam toma ventaja en la carrera de materiales 3D, tanto en impresión digital, como en escaneo de sobremesa e intraoral, así como en nuevas tecnologías aplicadas a la elaboración de férulas. Pionera en el desarrollo de nuevas tecnologías aplicadas al diseño CAD-CAM de procedimientos de trabajo en el sector dental, como cirugía guiada para implantes 3D; cirugía ortognática 3D; planificación y tratamiento en Ortodoncia invisible 3D; férulas electroestimulación y férulas de avance mandibular 3D, presenta las nuevas impresoras 3D Veriprint de Whip Mix, así como los nuevos escáneres de sobremesa Ortoteam. Además, la nuevas tecnologías de neuroestimulación aplicadas a férulas, así como los sistemas 3D utilizados para diagnosticar y guiar el tratamiento de la apnea del sueño con férulas de avance mandibular.

A todo ello se une la cirugía guiada 3D, ya sea para implantes o para movimientos de base ósea con su férula de conducción, con los nuevos materiales y técnicas de movimiento dental con alineadores invisibles.



## Gnathos agradece la confianza de los alumnos en su formación en Ortodoncia

Con más de 30 años formando a profesionales en el campo de la Ortodoncia, el centro de estudios en Ortodoncia, Gnathos, por medio de todos y cada uno de sus miembros quieren hacer público su agradecimiento por la confianza que depositaron sus alumnos en su institución, al ceder a este organismo de enseñanza la oportunidad de guiarles en su formación en dicha materia.

Asimismo, desde Gnathos les desean, a todos ellos, un ejercicio profesional lleno de éxito y satisfacciones, esperando verles, en breve, para compartir experiencias y reforzar su relación.



## La Clínica Sannas acoge la exposición «Las Palabras son Amor» del artista Mike Belindo

La directora de la Clínica Sannas, Irene Puycada, presentó la exposición del artista Mike Belindo, «Las Palabras son Amor», que se pudo contemplar en las instalaciones de la clínica situadas en Nuevo Artica (Pamplona). En dicha exposición el dibujante e ilustrador navarro muestra una docena de obras en las que reinterpreta, en clave de amor y expresión pictórica, términos bélicos o palabras con claro significado de confrontación. La exposición, que ha sido elaborada ex profeso para la clínica atendiendo a las necesidades y características del lugar, para la elección de materiales y variantes cromáticas y luminosas, se mimetiza con absoluta discreción dentro del moderno espacio de la clínica.



## Ortoteamsoft se consolida como líder en el sector de la Ortodoncia digital

**ortoteamsoft**

Ortoteamsoft se fortalece dentro del sector de la Ortodoncia digital



con una serie de nuevas presentaciones para todos aquellos que estén interesados en incorporar la tecnología digital a sus consultas o laboratorios. Dichas sesiones tendrán lugar en la sede central de la compañía los días 20 de mayo (Módulo 1. «Básicos de escaneo, cómo hacerlo»); el 17 de junio (Módulo 2. «Aprendiendo a exportar, manejar archivos stl.software») y el 23 de septiembre, («Protocolo de envío a centro de fresado/prototipado rápido o en casa 3D»).

neó, cómo hacerlo»); el 17 de junio (Módulo 2. «Aprendiendo a exportar, manejar archivos stl.software») y el 23 de septiembre, («Protocolo de envío a centro de fresado/prototipado rápido o en casa 3D»).

## COE y DentTV acudieron a Expodental



**DentTV**

La firma DentTV, el canal de televisión para las clínicas dentales que se adapta personalmente a los objetivos estratégicos de cada establecimiento dental con dinamismo y flexibilidad, aprovechó la pasada edición de Expodental para presentar sus principales servicios. En concreto, su manera eficaz de comunicar con los pacientes y fidelizarlos, así como de potenciar e informar de los diversos tratamientos que se realizan en la clínica.

Además, DentTV logra captar la atención de los pacientes para que estos se informen sobre las diferentes ofertas y servicios, gracias a este canal que publicita la imagen de las clínicas en escaparates y fachadas mediante el proyector de DentTV o las pantallas led.

## Nemotec recrea en Expodental 2016 una clínica 100% digital



Nemotec recreó en su stand de Expodental una clínica digital para enseñar el proceso de trabajo completamente digital que ofrece su software, así como los beneficios de la integración de los servicios integrales que ofrece a las clínicas dentales a través de su protocolo de diagnóstico, planificación y tecnología CAD-CAM,

lo que permite reproducir en la boca del paciente el tratamiento diseñado con total exactitud. El flujo de trabajo 100% digital garantiza que los tratamientos sean mucho más seguros, eficaces y estéticos gracias a la precisión conseguida, inalcanzable por otros medios.

Nemotec lleva más de 22 años ofreciendo la tecnología más avanzada en software de gestión y diagnóstico para las diferentes especialidades odontológicas.

## AVINENT participa en el Midwinter Meeting de Chicago

AVINENT Implant System sigue asistiendo a los eventos más importantes del sector dental alrededor del mundo.

Con este firme propósito, una delegación de la firma, con el director general Albert Giralt a la cabeza, participó en el Midwinter Meeting de Chicago (EE.UU), el congreso organizado por la Chicago Dental Society (CDS) que celebró su 151ª edición en el McCormick Place Convention Center.

AVINENT estuvo, de esta manera, presente en uno de los certámenes más importantes de los Estados Unidos, en el que aprovechó para estrechar nuevos lazos comerciales e intercambió conocimientos con profesionales y expertos de la industria dental de todo el mundo.



## Balance positivo de Casa Schmidt en Expodental 2016

Casa Schmidt no faltó a su cita en la pasada edición de Expodental 2016. Esta décimo cuarta edición ha sido la mayor y más completa de la historia y les ha permitido mostrar su oferta de servicios y productos a todos los visitantes.

Casa Schmidt quiere agradecer a todos los profesionales, tanto de clínica como de laboratorio su visita, su interés y su confianza.



## Systemas Dentales agradece el apoyo de sus clientes en Expodental

Systemas Dentales agradece a todos sus clientes, amigos y colaboradores su paso por su stand en la pasada Expodental 2016, que fue, sin lugar a dudas, un gran éxito en todos los sentidos. Desde la compañía agradecen en especial el apoyo de Gestiona (software de gestión clínica), a Rd Express (reparación de rotatorio) y a Gahusat e IF Dental (Servicio PostVenta) su apoyo comercial.

Por otro lado, Systemas Dentales y la marca de esterilización Matachana han firmado un acuerdo de venta y colaboración para la distribución de toda la gama de productos de la marca en la zona centro de España.

**SYSTEMAS DENTALES**  
Management Dental



## AVINENT exhibió con éxito su nuevo universo digital en Expodental



AVINENT - Core3dcentres participó con éxito en la 14ª feria Expodental de Madrid, en la que volvió a exhibir su posición en la vanguardia de la Odontología digital. La presencia de AVINENT, con un nuevo y espectacular stand de 300 m<sup>2</sup>, generó una gran expectación y fueron muchos los profesionales y clientes que se acercaron para conocer de

primera mano las novedades de la firma y su innovador sistema del flujo de trabajo digital.

En la mayor edición de la historia de Expodental, AVINENT presentó su nueva conexión para la línea de implantes Biomimetic Ocean, la Conical Connection y los ataches de precisión Rhein'83, un producto muy valorado que ha incorporado en su catálogo. Durante los tres días de Expodental, el nuevo stand de AVINENT se convirtió en un punto de encuentro de referencia, donde se profundizó en el nuevo universo digital de la firma.

## Gran éxito en Expodental 2016 para WorkNC



Finalizado Expodental, WorkNC concluyó que fue un éxito para todos los productos presentados en el stand de Vero Software. Por un lado, la nueva versión 2016 del software CAM WorkNC Dental permite a los usuarios una mayor agilidad al preparar los trabajos a fresar, así como las novedades en el módulo de implantes que ofrece una librería propia para garantizar la calidad del mecanizado independientemente de la calidad del STL. La librería de geometrías de implantes de WorkNC Dental permite tener autonomía desde el software CAM para poder definir estrategias específicas para cada conexión y definir versiones de implantes para atender a las diferentes necesidades de los clientes. Otra gran novedad presentada en el certamen fue el brazo de medición táctil de Hexagon con el que se demostró durante la feria cómo puede ser un complemento para los escáneres ópticos convencionales para garantizar la pasividad en trabajos de implantes complejos.

## W&H Ibérica presentó su web de servicio postventa en Expodental



W&H Ibérica lanzó la pasada edición de Expodental su web de servicio postventa: [www.whiberica.es](http://www.whiberica.es). El propósito de este nuevo portal es ofrecer a sus clientes el mejor servicio postventa, ya que, cuando estos registren sus nuevos productos W&H activará su garantía. Además, podrán disfrutar desde ese momento de los siguientes servicios: solicitud de reparación

on-line; envío y recogida gratuitos en las reparaciones; recogida en 24 horas y revisión gratuita.

El servicio postventa de W&H garantiza disponer de herramientas en perfectas condiciones, alargando su vida útil y, además, disfrutar de ventajas exclusivas como: atención personalizada; técnicos profesionales; repuestos originales; herramientas específicas; transparencia en los presupuestos; excelente relación calidad precio y seis meses de garantía en las reparaciones.

## Expodental 2016 supera todas las expectativas de Ravagnani Dental

Ravagnani Dental mostró su satisfacción sobre su pasada presencia en Expodental 2016, certamen en el que su marca de radiología Rayscan demostró ser una gran apuesta en calidad y eficiencia de sus ortopantomógrafos.

Dicha inversión dio lugar a una gran afluencia de clientes tanto nuevos como consolidados, asistiendo a su stand, para ser conscientes del uso y funcionalidad de estos equipos.

La feria supuso otro evento en el que se ha reforzado la posición de Ravagnani Dental, convirtiéndose en una referencia altamente especializada y *know how* en el campo de la radiología.

Por ello, desde la firma agradecen la visita de los clientes, amigos y socios a su stand, por su contribución a un gran éxito, superando, incluso, las altas expectativas que tenían para esta edición de Expodental.



## El circonio monolítico BruxZir, protagonista en Expodental

El circonio monolítico BruxZir despertó una gran expectación en la pasada feria de Expodental. La asociación de laboratorios BruxZir labs of Spain está formada por los mejores centros de fresado y laboratorios colaboradores de España, que se reunieron en Expodental para promocionar el circonio monolítico más vendido en Estados Unidos.

Según la compañía, continúa aumentando el número de profesionales interesados en fresarlo, así como el de laboratorios que aún no cuentan con maquinaria para fabricarlo, pero que deciden colaborar con los centros de fresado BruxZir.



## Zhermack presenta sus nuevos productos de desinfección

Zhermack ha dado a conocer sus nuevas ofertas y novedades en los productos de desinfección. De esta forma, la firma ha presentado su completa gama de productos para la desinfección en todas las áreas del gabinete.

Entre las novedades se encuentra el desinfectante de instrumental Zeta 1 Ultra concentrado para la preparación de 100 litros de solución que permite una alta rentabilidad.

La gama para superficies Zeta 3 con tres tipos de Spray y dos tipos de toallitas se adecúa a todas las necesidades de los gabinetes. Completaría la desinfección del equipo dental el Z5 UNIT, para la desinfección y detersión profunda del circuito y los tubos de aspiración.



## Novedades de Inibsa Dental en Expodental



Inibsa Dental presentó sus novedades en Expodental, entre las que se encontraba, en la categoría de Restauración y Prótesis, TheraCal™ LC. Se trata de un silicato de calcio modificado con resina que actúa como barrera y protector del complejo dentino-pulpar y que está indi-

cado como recubrimiento pulpar directo e indirecto. En la categoría de Cirugía, acudió con el Bio-Oss® 1,0 g, en gránulos pequeños y grandes, cuyo fin es ampliar la flexibilidad en las terapias del campo de la Odontología regenerativa, manteniendo el mismo éxito clínico y la misma facilidad de aplicación.

Finalmente, en la categoría Control del Dolor, presentó la nueva gama de agujas dentales: Monoprotect, Monoprotect Plus, e y Inibsaject Plus, que poseen un corte de triple bisel que facilitan la inserción y reducen el posible riesgo de lesión por deflexión de la aguja. Además, están libres de látex y gracias al indicador de bisel facilitan el posicionamiento de la misma.

## etk presenta en Expodental su nueva imagen corporativa



etk Iberia participó en la pasada edición del Salón Internacional Expodental 2016, ocasión que aprovechó para la presentación de su nueva imagen corporativa y sus últimas novedades del sector. La firma recibió con satisfacción una elevada afluencia de público en su stand despertando un gran interés entre los asistentes profesionales del salón.



Además, etk realizó un sorteo diario de unas lupas modelo Smart S de Zeiss entre los visitantes. El equipo de etk quiere agradecer a todos los visitantes su visita al stand

de la firma y se pone a su disposición para atenderles por medio de los canales habituales.

## El Dr. Ramón Gómez Meda estará en Valencia con motivo del Congreso SEPA 2016

El Dr. Ramón Gómez Meda, reconocido por su amplia experiencia, formará parte del panel científico del próximo congreso SEPA que tendrá lugar en Valencia del 12 al 14 de mayo de 2016.

El Dr. Ramón Gómez Meda impartirá una conferencia el sábado 14 de mayo de 9:30 h. a 11:00 h. sobre «Perio-prótesis: Tratamiento de casos complejos con alta demanda estética».



## W&H celebró sus 125 años de historia cargada de novedades en Expodental

W&H presentó un stand de 28 metros de largo en Expodental, en el que mostró todos sus productos y novedades, entre ellas su nuevo esterilizador Lisa de Clase B con tecnología Eco Dry, único en el mercado con Conexión WiFi y App móvil para la supervisión remota de hasta cuatro esterilizadores en tiempo real. Además, W&H, que celebraba en esta edición sus 125 años de historia, sorprendió con:



6 kits de Implantmed; el esterilizador LINA de clase B con registro de datos incluido; turbinas y contra-ángulos calidad *made in Austria* para Restauración & Prótesis, con su Synea Vision, la primera turbina con anillo de 5 LEDs en el cabezal; el motor ultrasónico Piezomed, para Cirugía & Implantología y la unidad de mantenimiento Assistina.

## Osteógenos amplía su plantilla con J. M. Moreno como delegado comercial de Murcia

Osteógenos ha anunciado la incorporación de José Miguel Moreno Orea como nuevo delegado comercial en el área de Murcia. Moreno cuenta con una amplia trayectoria profesional en el sector bucodental y conoce muy bien las exigencias y las necesidades de los profesionales en la clínica.



Con esta nueva incorporación, Osteógenos cumple uno de sus objetivos principales: ofrecer un servicio de calidad cercano y una atención personalizada a sus clientes.

## BEGO acudió a Expodental con el sistema de impresión 3D Varseo

BEGO estuvo presente en la última edición de Expodental, que se celebró del 10 al 12 de marzo en Madrid.

En esta ocasión, gran cantidad de profesionales se interesaron por su último lanzamiento, el sistema de impresión 3D Varseo. Junto a este sistema se proporciona el software Cambridge, que permite conectarlo a su software de diseño CAD-CAM para producir cualquier diseño personalizado.



También mostró sus últimas novedades en Implantología, con los nuevos implantes de diámetro 3.0 cónicos y autorroscantes (RS/RSX-Line) y las soluciones protésicas *platform switch*, así como sus ya conocidos biomateriales.

## Zhermack lanza nuevas ofertas de aparatología para el laboratorio



La maquinaria Zhermack aúna fiabilidad y altas prestaciones con excelentes soluciones, como la soldadora por infrarrojos Quasar que permite soldar metales preciosos y aleaciones comunes a alta temperatura sin llama directa y Quasar Plus con dispositivo por fijación por puntos.

Además destaca el generador de vapor a 8 bares de presión y agua cliente VAP 8A de recarga automática, que incluye sin cargo el descalcificador de agua AD8, disponible en oferta el modelo VAP 6 con una presión de trabajo de 6 bares y llenado manual.

A todo ello se añade la gama de Hornos DE de precalentamiento único y multiprograma DM en varios tamaños, la polimerizadora para muflas Prothyl Polimer o la mezcladora automática de silicón Doublemix.

## Inibsa Dental, presente en Facebook y Twitter

Con el objetivo de estar todavía más cerca de todos sus clientes, además de colaboradores y amigos, Inibsa Dental ha puesto en marcha su presencia en las redes sociales de Facebook y Twitter.

La compañía ha apostado siempre por la comunicación y el contacto directo con todos sus interlocutores y tal y como señala el director general de Inibsa Dental, Doménech Huguet, «interactuar con nuestros clientes y públicos es básico y fundamental para seguir creciendo y ofrecer el mejor producto y servicios».



## Participación exitosa de GT-Medical en Expodental



GT-Medical mostró sus novedades en Expodental, entre las que destacó la presentación oficial del nuevo escáner: SCAN-FIT2®/SF2®, cuyo nuevo módulo óptico supone una revolución para los laboratorios. Su sistema de autocalibración y su diseño de prótesis libre de interferencias externas convierten a este escáner dental en uno de los mejores equipos que ofrece la tecnología CAD.

Por otro lado, la empresa ofreció interesantes soluciones para las clínicas y laboratorios a través del lanzamiento de la nueva gama de productos Good-Fit gracias a sus sistemas de prótesis dental agilizado. Todo ello debido al interesante acuerdo alcanzado con la empresa americana Good-Fit que permitirá a GT-Medical comercializar en exclusiva estos productos en España y Portugal.

## Importación Dental celebró sus 20 años en Expodental

El stand de Importación Dental durante la reciente edición de Expodental se llenó de globos y amigos para celebrar sus 20 años de andadura.

La empresa manifiesta que estos 20 años le han servido para alcanzar la madurez y seguir apostando por la especialización en Implantología y Ortodoncia, así como para continuar incorporando las últimas novedades del sector siempre buscando calidad a buen precio. Todo ello con un excelente equipo humano y una experiencia empresarial que garantizan poder ofrecer un buen servicio al cliente.

Desde Importación Dental quieren agradecer a todos sus clientes, amigos y equipo, la visita por el stand y desean seguir celebrando aniversarios con todos ellos.



## Adin impartió charlas sobre implantes estrechos en Expodental

Desde Adin Ibérica quieren mostrar su agradecimiento a todos los visitantes a su stand en Expodental 2016. Durante los tres días de la feria hubo oportunidad de informar sobre las novedades de la empresa tanto a clientes como a todo tipo de visitantes del sector. Paralelamente sus invitados disfrutaron de la hospitalidad de la empresa en el stand y participaron de las charlas temáticas dictadas por el Dr. Genis Burguenio sobre implantes estrechos.



Con el nuevo Touareg UNP de 2,75 mm y el experimentado Touareg NP de 3.0 mm, Adin se enorgullece de ser el proveedor internacional líder en implantes estrechos ofreciendo estos productos en más de 60 países alrededor del mundo.

## Implant Direct Iberia acudió a Expodental cargado de novedades

Un año más, Implant Direct Iberia asistió a Expodental como parte de KaVo Kerr Group y dentro de sus más de 400 m<sup>2</sup> de novedades.

Los implantes InterActive y SwissActive de conexión cónica, novedad en esta edición y pilar fundamental de la compañía, el implante Legacy (conexión hexagonal) con su nueva fase protésica de perfil cóncavo, la nueva membrana Kountour (dentro de la gama de Biomateriales Implant Direct) y su amplio programa de formación para 2016, fueron los focos de atención de esta nueva edición de Expodental.

Implant Direct Iberia quiere agradecer a los asistentes su visita y su interés en todos sus productos y en «su amigo» el Robot Pepper, la sensación de la feria.



## Oral Direct y la técnica avanzada de fibrina activa, en Expodental 2016



Una de las novedades con mayor acogida en esta edición de Expodental fue la nueva técnica

de fibrina activa del Dr. Joseph Choukroun y que Oral Direct distribuye en exclusiva en España.

La centrifugadora, única dual en el mercado, permite la utilización de fibrina activa coagulada o inyectable, lo que da versatilidad al procedimiento, pudiendo adaptar la técnica a la necesidad del paciente.

Oral Direct quiso agradecer a los asistentes su atención e interés durante esta edición.



## Osteógenos expuso sus productos y servicios en Expodental 2016



Osteógenos ha querido agradecer la gran afluencia de profesionales que visitaron su stand durante Expodental. La compañía continúa innovando y posicionándose como empresa de referencia, aportando soluciones en el campo de la Implantología, Cirugía periodontal y Cirugía Maxilofacial y aprovechó la ocasión para dar a conocer nuevos productos: el ácido hialurónico, AchHyal para la cicatrización de tejidos y Apriline para estética facial y el nuevo recolector de hueso Smartscraper, con una cuchilla de corte de hueso y una jeringa para el injerto de los rizos de hueso, todo en un solo instrumento.

Osteógenos también formó parte del Speaker's Corner mediante la conferencia impartida por el Dr. Antonio Armijo Salto: «Uso de la lámina cortical para la reconstrucción tridimensional de maxilares atroficos».

Osteógenos también formó parte del Speaker's Corner mediante la conferencia impartida por el Dr. Antonio Armijo Salto: «Uso de la lámina cortical para la reconstrucción tridimensional de maxilares atroficos».

## Bioinnovación Dental, satisfecho de su participación en Expodental



La Feria de Madrid acogió durante los días 10, 11 y 12 de marzo pasados la decimocuarta edición de Expodental, en la que destacó la presencia de Bioinnovación Dental como buque insignia del progreso tecnológico en la materia.

Desde Bioinnovación Dental se presentaron las novedades y productos que saldrán al mercado en la segunda quincena de mayo, teniendo su stand una gran acogida por parte de los miles de asistentes que acudieron al certamen de muestras para empaparse, tanto de los exitosos productos (sintex, fresado, scan bodies, etc...), como de los innovadores cursos de formación presentados al público.

## KaVo Kerr Group, la solución integral para la clínica, acudió a Expodental 2016

Tras dos años de trayectoria, KaVo Kerr Group se consolidó en Expodental 2016 como el grupo de soluciones dentales con más presencia en las clínicas a nivel mundial.

El 99% de los profesionales dentales cuentan con los productos de la firma para su práctica diaria.

En esta edición, las empresas Implant Direct, KaVo Dental, Kerr, Orascoptic y Ormco representaron al grupo ofreciendo productos dentales de vanguardia, tales como, implantes dentales, sistemas de radiología, productos de regeneración, prevención, endodoncia, ortodoncia y material complementario de precisión, como las gafas lupa más avanzadas del mercado.



## Adin Ibérica, presente en ICOI-SCOI World Congress 2016

Fiel a su compromiso con la difusión científica, Adin Ibérica estuvo presente del 31 de marzo al 2 de abril de 2016 en el Congreso ICOI-SCOI World Congress 2016 que tuvo lugar, en esta ocasión, en el Centro de Convenciones Internacional de Barcelona (CCIB).



Para los visitantes, Adin contó con un espacio en el stand nº42, donde su equipo estuvo informando sobre las últimas novedades de la empresa, tales como el nuevo Touareg UNP de 2,75 mm, con el cual Adin se consolida como el proveedor líder en implantes estrechos ofreciendo estos productos en más de 60 países alrededor del mundo.

## Ziacom acudió a Expodental con su nueva línea de implantes Zinic

La empresa española especializada en la fabricación de implantes, Ziacom, ha mostrado su agradecimiento a todos los asistentes que se acercaron a visitar su stand durante la celebración



de la pasada edición de Expodental 2016, así como a todos los trabajadores que, desde la compañía, lo hicieron posible gracias a su esfuerzo. Ziacom, que desarrolla sistemas de implantes desde hace más de diez años, acudió a esta cita con su nueva línea de implantes Zinic.

## Ziacom estrena página web corporativa



Una de las novedades presentadas por Ziacom durante la pasada edición de Expodental 2016 fue su nueva página web: [www.ziacom.es](http://www.ziacom.es), más acorde a la nueva identidad visual de la compañía y pensada teniendo en cuenta las necesidades de los clientes.

Totalmente renovada y adaptada a las nuevas tecnologías, posee un diseño óptimo para su visualización en cualquier dispositivo gracias a su dinamismo.

Con ella, la firma pretende ofrecer los últimos productos de forma sencilla, visual e intuitiva, al mismo tiempo que informar sobre las últimas novedades de la empresa y compartir contenidos de difusión general.

## Eckermann apostó un año más por estar presente en Expodental



Eckermann estuvo presente en Expodental, duplicando el espacio de exposición de la edición anterior. Skel, el CAD-CAM en el día a día y Easy Link fueron las novedades más importantes presentadas en la feria, además de su nuevo servicio EckerFinance, su nueva App de Pasaporte Dental y la colaboración con Graphenano, que introduce la experiencia de la empresa especializada en grafeno

en el sector dental.

El concepto de venta utilizado por Eckermann en Expodental permitió la relación directa de los diferentes agentes de Eckermann con los clientes potenciales atendidos durante la exposición, batiendo récord en número de interesados por la marca y sus productos.

## VP20 Consultores y Elsa Punset, juntos en el curso «Coaching e Inteligencia Emocional»



En el marco de las actividades que conformarán el Foro de Excelencia en Gestión Dental 2017, VP20 Consultores presenta el 15 de abril de 2016, en Madrid, su nuevo curso «Coaching e

Inteligencia Emocional» en el que se abordarán temas tan actuales y relevantes para el funcionamiento de la clínica como es la gestión mediante el *coaching* y las emociones.

En esta ocasión VP20 contará con la participación de Elsa Punset, una de las principales referencias en el ámbito de habla hispana en la aplicación de la inteligencia emocional como herramienta para el cambio positivo.

## Polydentia celebró su 40 aniversario en Expodental 2016

Con una gran afluencia de visitas a su stand, Polydentia celebró su 40 aniversario durante la feria Expodental de Madrid.

Partiendo de la innovación mundial MyClip, pasando por las matrices sectoriales Quic-kmat Deluxe y LumiContrast, a los sistemas innovadores de ferulizaciones pre-impregnadas F-Splint-Aid & Slim y sin olvidar los protectores Vista-Tec, Polydentia ha presentado durante este gran evento sus soluciones a los dentistas de España.

Polydentia agradece a todos sus clientes, socios y visitantes su valiosa contribución y confianza, que han hecho de este Expodental Madrid 2016 un rotundo éxito.



## KaVo Kerr Group entregó un par de gafas lupa Orasoptic en Expodental

KaVo Kerr Group sorteó durante la pasada edición de Expodental, un par de gafas lupa Orasoptic. La ganadora, María Dolores Pineda González, especialista en Prótesis dental, fue la agraciada con el premio. La ganadora posó con varios de los responsables de KaVo Kerr Group.



De izquierda a derecha de la imagen: Ángel Martínez, director de Kerr Iberia; Marta Liaño, PA & Marketing KaVo Dental; María Corral, responsable de Marketing de Implant Direct para España y Portugal; Mariola Pineda, ganadora del sorteo; Carolina Gay, directora de Orasoptic España y Portugal; Mike Reichel, Orasoptic USA, y Teresa Iovino, coordinadora de Eventos Ormco para España, Portugal e Italia.

## Nace Graphenano Dental de la mano de Graphenano y Eckermann

Las empresas Graphenano y Eckermann presentaron en Expodental toda una novedad a nivel mundial bautizada con el nombre de Graphenano Dental. Ambas empresas comparten sus conocimientos para crear un nuevo material que contiene grafeno para construir estructuras dentales aplicando las tecnologías más novedosas.

Graphenano Dental aglutina las experiencias de las empresas dirigidas por Martín Martínez y Jesús Toboso junto con un equipo de profesionales altamente cualificado. El grafeno es el material más resistente que existe, superando al diamante y en las experiencias ya realizadas para construcción de prótesis dentales permite asegurar grandes soluciones a corto plazo.



## Ivoclar Vivadent valora positivamente su presencia en Expodental



El stand de Ivoclar Vivadent trabajó a un ritmo frenético para atender a más del millar de profesionales odontológicos que se acercaban atraídos para conocer sus últimas innovaciones, ofertas y para saludar a los representantes de ventas de Ivoclar Vivadent.

Ivoclar Vivadent.

En esta edición Ivoclar Vivadent recibió la visita del Ministro de Sanidad, Alfonso Alonso, quien mostró especial interés en la tecnología digital CAD-CAM, y del Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Jesús Sánchez Martos.

Las novedades más destacadas en su stand fueron el nuevo cemento autoadhesivo SpeedCEM Plus, la innovadora cerámica sobre metal IPS Style y el óxido de circonio más estético, Zenostar MT.

## Quintessence presentó sus novedades editoriales en Expodental



Un año más, Quintessence apostó por Expodental, que, de nuevo, contó con un gran éxito de participación, en la que ha sido su 14ª edición. El elevado número de personas que visitó el stand de la firma pudo comprobar las novedades que Quintessence presentó este año a lo largo del certamen. En este caso, fueron obras de tres reconocidos doctores. En primer lugar, el libro «Evolución, protocolos contemporáneos en los implantes unitarios anteriores» del Dr. Iñaki Gamborena, que presentó su versión en castellano. Otro de los libros que se presentó en la feria fue el «Más allá de la Ortodoncia lingual. Vol. 1», del Dr. Roberto Lapenta. Y, por último, la esperada entrega anual del *Quintessence of Dental Technology*, QDT 2016, coordinada por el Dr. Sillas Duarte, Jr. que despertó gran interés entre el público.

## EMS amplía la vigencia de sus ofertas especiales tras Expodental



EMS prorroga sus ofertas especiales con motivo de la pasada edición de Expodental para incentivar la actualización y renovación de equipos en las clínicas para aquellos doctores que no pudieron pasar por su stand o que aún no se hayan beneficiado de ellas. Promociones especiales por parte de la marca suiza que, una vez más, hace un esfuerzo para hacer sus equipos Premium de alta gama, más accesibles, gracias a su:

- Tecnología Air-Flow®. Pulido por aire y Tecnología Piezon® Ultrasonidos combinadas (2 en 1): equipos Air Flow Master Piezon
- Tecnología Air-Flow®: equipos terapia Handy 3 para limpieza sub y supragingival (2 en 1)
- Tecnología Piezon®: Equipo Piezon Master 700.

## Bien-Air España agradece la fidelidad de sus clientes en Expodental

Bien-Air España estuvo presente en la pasada edición de Expodental presentado sus últimas novedades: Contra-Ángulo Evo 15, Turbina Tornado y la solución eléctrica Optima. Desde la compañía se muestran muy satisfechos por la afluencia de visitantes recibida y esperan haber colmado las expectativas de sus clientes a la hora de satisfacer sus demandas, tanto de información de producto, como de atención en general.



Según Bien-Air, esta edición de 2016 ha sido una convocatoria de gran éxito de público con una mayor superficie expositora. La firma brindó por sus novedades en un cóctel donde disfrutó de un momento lúdico junto a sus clientes y estudiantes. Desde la compañía manifiestan su agradecimiento por visitar su stand y ser fieles a su marca.

## La delegada comercial de Microdent, premiada por el Colegio de Dentistas de Málaga

El Colegio Oficial de Dentistas de Málaga celebró la festividad anual de Santa Apolonia 2016, el acto institucional más importante del año de la corporación que tuvo lugar en la Hacienda Nadales de Málaga donde se citaron más de 160 personas que pudieron disfrutar de un día de homenajes y convivencia.



Durante el acto, Sara Cansino Prado, delegada comercial de Microdent, recibió de manos del Dr. Lucas Bermudo Añino, presidente del Colegio de Dentistas de Málaga, la medalla al Mérito Odontológico por su profesionalidad. Todo un honor y reconocimiento a la labor comercial de Microdent.

## Radhex Implants realiza un balance positivo de su presencia en Expodental

La dinámica de Radhex Implants llevó a la compañía a asistir, una edición más, a Expodental, y esta vez en un amplio stand «isla», para exponer todos los productos y novedades a sus clientes. Según la firma, cada edición del certamen es diferente, ya que la feria muestra la oferta de un sector en el que la innovación y el avance tecnológico están muy presentes en todo tipo de productos, soluciones, servicios y equipamiento.



El resultado para Radhex ha sido todo un éxito que viene a confirmar la aceptación creciente de sus productos e innovaciones por un amplio número de profesionales que se dedican a la Implantología.

## Microdent cierra su participación en Expodental con positivos resultados



Los talleres de expansión ósea y colocación de implantes, así como las distintas presentaciones científicas y de productos de Microdent fueron, una edición más de Expodental, muy demandadas por los asistentes que se habían inscrito previamente.



En el área comercial se presentaron interesantes novedades como la nueva línea de implantes expansivos Ektos V, el Kit de topes para fresas, el sistema Micro-Loc para sobredentaduras, el novedoso sistema Loc-Implant que mediante Tomografía Computerizada de Haz Cónico elimina la toma de impresiones sobre implantes o el innovador proyecto de barreras oclusivas.

Como acertado contrapunto social, el Fortuny Restaurant & Club acogió la tradicional fiesta Microdent en la que los clientes más especiales de la empresa pudieron degustar una sabrosa cena cóctel y compartir una velada exquisita junto al equipo de Microdent.

## FEDESA asistió a Expodental mostrando su nueva identidad de marca



FEDESA presentó en su stand de la pasada edición de Expodental 2016 la renovada identidad visual de su marca, así como las nuevas configuraciones para sus equipos: Arco, Astral, Zafiro, Prince y Coral, y la novedad mundial de su nuevo equipo, la unidad dental Konect, diseñada para la comercialización en España por uno de sus grandes distribuidores, DVD.



La compañía ha querido mostrar su agradecimiento a todos los odontólogos, clientes y distribuidores que se acercaron a visitar su stand, poniéndose a su disposición para cualquier consulta de equipamiento.

## Lyra presentó su nueva imagen en Expodental 2016



Por segunda ocasión consecutiva, Lyra estuvo presente en la décimo cuarta edición de Expodental.



La firma aprovechó su presencia en el certamen para presentar su nueva imagen gracias a un stand innovador e interactivo en el que los usuarios pudieron conocer en primera persona su sistema de forma práctica: digitalización, diseño, fresado y acabado y colocación.

El equipo de Lyra mostró su agradecimiento a todos los visitantes su asistencia a la feria, poniéndose a su disposición para atenderlos por medio de los canales habituales de comunicación.

## Tercera edición del Simposio SEPA-Dentaid



Tras el éxito de la I y II edición, la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y Dentaid se unieron de nuevo para organizar el III Simposio científico conjunto, con el fin de transmitir sus valores compartidos y ayudar con la evidencia científica en el día a día de la consulta dental. El mítico cine Capitol, ubicado en la emblemática Gran Vía madrileña, acogió a más de 900 odontólogos e higienistas dentales para actualizar sus conocimientos. En un formato novedoso, los ponentes expertos en cada materia tratada, el Dr. Agustín Casas; el Dr. Xavier Calvo; la Dra. Vanessa Blanc; el Dr. Gerardo Gómez; el Dr. Andrés Pascual y la Dra. Silvia Rolán abordaron los factores por los que recidivan las enfermedades periodontales y periimplantarias, así como el papel de cada miembro del equipo de la clínica dental en el mantenimiento y el control de la recidiva.

La destreza de cada uno de los doctores en sus ponencias y la espectacular puesta en escena hizo que los asistentes pudieran disfrutar de una jornada formativa muy entretenida y de alto nivel científico.

## GT-Medical alcanza un acuerdo comercial con la empresa americana Good-Fit

GT-Medical y la empresa americana Good-Fit han firmado un acuerdo comercial que se engloba dentro de la estrategia de GT-Medical que, durante los últimos años, ha buscado reforzar su catálogo con nuevas soluciones para las clínicas y laboratorios que cuentan con un éxito contrastado a nivel internacional. En virtud de esta colaboración, GT-Medical se convierte en distribuidor en exclusiva de los productos Good-Fit en el mercado español y portugués.



La infinidad de aplicaciones de dichos productos ofrecerán a las clínicas y laboratorios dentales de una manera instantánea, sencilla y eficaz la realización de prótesis removibles, modelos de diagnóstico, cubetas individuales, así como la creación de prótesis para cargas inmediatas y para sobredentaduras con anclajes tipo locator/barras o pilares de bola.



## Calendario de Congresos 2016

### Abril

II Congreso Europeo de Historia de la Odontología	Madrid	días 15 y 16
Congreso Anual CIRNO	Tenerife	días 15 y 16
XIII Jornada de Blanqueamiento Dental	Barcelona	día 30

### Mayo

50º Reunión Anual SEPA y 5ª Reunión Higiene Bucodental	Valencia	del 12 al 14
XXI Congreso Nacional y VIII Internacional SEOC	Granada	del 19 al 21
38ª Reunión Anual de la SEOP	A Coruña	del 26 al 29

### Junio

62 Congreso SEDO	Sevilla	del 1 al 4
XVI Congreso SEGER	Zamora	del 9 al 11
XVI Congreso de Cirugía Oral e Implantología	Alicante	días 9 y 10
XXVII Congreso SEDCYDO	Segovia	del 16 al 18

### Agosto

XXIII Congreso ANEO	Barcelona	del 21 al 28
---------------------	-----------	--------------

### Septiembre

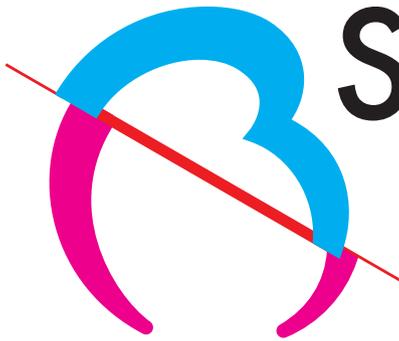
FDI Annual World Dental Congress	Poznan (Polonia)	del 7 al 10
XVII Jornadas Club Tecnológico Dental	Toledo	días 16 y 17
Dental Tècnic	Barcelona	días 30 y 1 octubre

### Octubre

46 Congreso SEPES	Bilbao	del 13 al 15
XVIII Congreso SEI	Madrid	días 21 y 22
18 Congreso HIDES	Santander	del 21 al 23
37 Congreso AEDE	San Sebastián	del 28 al 30

### Noviembre

XXV Congreso OMD	Oporto	del 10 al 12
XIV Congreso SECIB	Málaga	del 17 al 19
XXII Jornadas ACADEN	Granada	días 19 y 20
XVI Simposio AHIADDEC	Barcelona	días 25 y 26



# SEPEs BILBAO 2016

46 Congreso Anual de la  
Sociedad Española de Prótesis  
Estomatológica y Estética

---

13, 14 y 15 de octubre | Palacio Euskalduna



CONTAREMOS ENTRE OTROS CON...

Frank **SPEAR**, Winston **CHEE**, Roberto **SPREAFICO**,  
Paulo **MESQUITA**, Murilo **CALGARO**, Victor **CLAVIJO**,  
Alessandro **ARCIDIACONO**, Geneviève **GUERTIN** y  
Riccardo **MARZOLA**.

TALLERES • PROGRAMA PARA TÉCNICOS • JORNADA PARA HIGIENISTAS Y  
AUXILIARES • COMUNICACIONES • EXPOSICIÓN COMERCIAL...

**30**  
DE JUNIO

**ÚLTIMO DÍA DE TARIFAS REDUCIDAS**

y último día de envío de Comunicaciones

**Inscríbete en:** [www.sepesbilbao2016.sepes.org](http://www.sepesbilbao2016.sepes.org)

**SECRETARÍA TÉCNICA: TISA. Tel.: 94 423 53 36**



[www.sepes.org](http://www.sepes.org)



**Ortodoncia Práctica** ☎ 914 455 140

APRENDA RÁPIDA Y PRÁCTICAMENTE SOLUCIONANDO SUS TRATAMIENTOS DE ORTODONCIA EN CURSO DE ORTODONCIA PRÁCTICA ACREDITADO POR LA COMISIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA DE LAS PROFESIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD DE MADRID.

- 1.- Curso con práctica en paciente desde el tercer módulo. duración hasta terminar en contención aproximadamente dos años. coste: 7.000€ anuales financiado.
- 2.- Curso presencial de diez módulos, con práctica en modelos. duración de un año. Coste anual 4.000€

Módulos independientes a elegir incluyendo día y horario 500€  
 HORARIO: VIERNES DE 16 A 20 Y SÁBADOS DE 10 A 20 HS  
 Soporte on line, video conferencias, foros y por correo electrónico atendiendo todas sus dudas.

- Los diez primeros inscritos tendrán un módulo extra para resolver sus dudas, o un typondont o tres estudios completos paso a paso post curso.
- El mejor alumno del segundo o tercer módulo tendrá una beca que le permitirá estudiar el resto de los módulos gratuitamente.
- También realizamos diagnóstico y plan de tratamiento paso a paso en ortodoncia.

[www.ortodonciapractica.com](http://www.ortodonciapractica.com) 626 28 27 67



**REPARACIÓN DE INSTRUMENTAL DENTAL**

Nos caracteriza nuestro servicio técnico **rápido, efectivo y** nuestros repuestos de máxima calidad.  
 Reparamos todo tipo de **material rotatorio**.  
 Ofrecemos **servicio de reparación** para diversos materiales.  
 Trabajamos con las mejores marcas del sector como: Bien Air, W&H, KaVo, Nsk, etc.

**Contacto:**  
[recogidas@rdexpress.es](mailto:recogidas@rdexpress.es)  
 911 26 25 66 y 647 48 79 92 (también Whatsapp).

**LOCALES**  
 Ofertas

**VENDO CLÍNICA DENTAL**

En el centro de Logroño, excelente ubicación, con piso (95m2, dos baños, cocina montada, ascensores modernos) y garaje. 2 gabinetes. Muy bien decorado. 28 años funcionando, excelente cartera de pacientes. T.E. 618684972. Llamar de Lunes a Viernes a partir de las 18.00 horas. Y los fines de semana todo el día.



**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](mailto:info@clinicagranviadesanfrancisco.com)  
[www.clinicagranviadesanfrancisco.com](http://www.clinicagranviadesanfrancisco.com)

**HACEMOS VISIBLE SU EMPRESA**

[g2disseny.com](http://g2disseny.com)  
 963571255

**DISEÑO + COMUNICACION**

**SE TRASPASA CLÍNICA DENTAL POR JUBILACIÓN**

Local propio (180 m<sup>2</sup>) en capital de 60.000 habitantes en Castilla y León.  
 3 implantes / 3 primeras citas de media al día.  
 31 años de funcionamiento. Tecnología de Vanguardia.  
 5 Amplios Gabinetes.  
 Despacho, Sala de Rayos 3D, Sala de asepsia, 3 Baños....

**MAS INFO --- 647 543 892**

**ALQUILER DE GABINETE DENTAL**

**Totalmente equipado:**  
 Sala de espera independiente.  
 Posibilidad de ampliar servicios.  
 Servicios de la clínica incluidos.

**Zona:**  
 Ríos Rosas/Nuevos Ministerios.

Interesados llamar al tel. **607 086 437**  
 O contactar mediante correo electrónico [lreyariaga@yahoo.es](mailto:lreyariaga@yahoo.es)

## ¡Gran Oportunidad!

Se traspasa o Alquila Clínica Dental 15 años en funcionamiento cerca de Plaza de Castilla. Dos gabinetes dentales totalmente equipados. Instrumental completo. Con todos los permisos y autorizaciones para entrar a trabajar.

Teléfono de contacto: 609107459

## SE ALQUILA

Local comercial en Valencia ideal para clínica dental. Tiene 218,14 m2 y esta situado en la calle Cofrentes nº18 .Bajo B. Es muy luminoso, con una gran cristallera en la fachada principal y también tiene puerta de salida a la calle Manzanera. Se encuentra en perfecto estado, Tiene aire acondicionado y calefacción. Precio de alquiler: 950€ al mes. Con dos meses de fianza.

Tif: 616444949 Elena Gómez



## SE TRASPASA ¡OPORTUNIDAD!

Clínica dental en Torrejón de Ardoz, funcionando desde hace 15 años, local 200m2, dos gabinetes completamente equipados, amplia cartera de pacientes, Con todos los permisos e instrumental para empezar a trabajar desde el primer día y continuar con los tratamientos. 50.000€.

Teléfono de contacto: 639607738

## PRODUCTOS

### Ofertas

## ¿NECESITAS QUE TE CONOZCAN??

Marketing y publicidad para clínicas y laboratorios dentales

Presupuesto GRATIS

Informate:

✉ idpdental@gmail.com  
☎ 680 563 561



Se vende equipo 3D NewTom G3 de cabeza completa en perfecto estado de funcionamiento.

Interesados contactar con 952 060 620

## EMPLEO

### Ofertas

## 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

## EMPRESA FABRICANTE DE IMPLANTES DENTALES SELECCIONA AGENTES COMERCIALES PARA:

Galicia - Asturias - Castilla y León - Castilla la Mancha - Navarra - La Rioja y Aragón

Actividad:

Ventas y asesoramiento de producto a odontólogos y prótesis. 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:

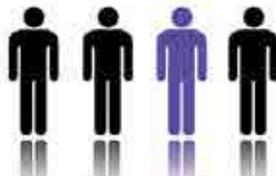
Experiencia comercial en sector implantes. Disponibilidad viajar - coche y carnet. Enviar Curriculum Vitae a: [odontekno@gmail.com](mailto:odontekno@gmail.com)

## VPveinte

### RECURSOS HUMANOS

SELECCIONA PARA TODA ESPAÑA

- Ortodoncistas-Ref. OR
- Implantólogos-Ref. IM
- Endodoncistas-Ref. ENDO
- Periodoncistas-Ref. PERI
- Prostodoncistas-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](mailto:rrhh@vp20.com) · [vp20.com](http://vp20.com)



Osteogenos oferta vacante de delegado comercial en diferentes zonas de España, principalmente País Vasco, Galicia y Cataluña (se valorarán candidaturas para otras ciudades).

Imprescindible experiencia en el sector. Se ofrece Contrato laboral, Fijo + Comisiones + Vehículo de empresa.

Enviar currículum a: [ofertadelegado@osteogenos.com](mailto:ofertadelegado@osteogenos.com)

## EMPRESA MULTINACIONAL DE IMPLANTOLOGIA

con importante implantación en España **BUSCA** agentes comerciales autónomos exclusivos para las siguientes zonas: Cataluña, País Vasco, Levante y Aragón. Se precisa experiencia en el sector e iniciativa y autonomía. Se ofrece formación, fijo mensual más importantes comisiones sobre ventas, un completo portfolio y atractiva cartera de clientes. Interesados enviar CV a [ddtspain@hotmail.es](mailto:ddtspain@hotmail.es).

## SELECCIONAMOS

para clínicas de sector privado en Miranda de Ebro, Vitoria, León, Asturias y Santander:

- Odontólogo
- Implantólogo
- Ortodoncista
- Higienista
- Auxiliar
- Recepcionista.

Interesados enviar CV con fotografía a: [gacetaodontologo@yahoo.es](mailto:gacetaodontologo@yahoo.es)

## EMPRESA DEL SECTOR DENTAL PRECISA

TÉCNICO ESPECIALISTA en removibles, esquelética parcial y completa.

- Se requiere formación en diseño cad/cam, coronas y puentes cad/cam.
- Se valorará el idioma inglés.

[cadcammadrid@gmail.com](mailto:cadcammadrid@gmail.com)

## EMPRESA

en expansión del sector DENTAL, solicita Comerciales Autónomos para Madrid. Interesados enviar curriculum a [dentaueropa@gmail.com](mailto:dentaueuropa@gmail.com)

**SE NECESITA**

Ortodoncista e  
Implantólogo con  
experiencia para tres  
clínicas en Salamanca.  
Gran cartera de pacientes.  
Interesados enviar cv a:  
clinicadentalasa@outlook.es

**SE NECESITA**

Se necesita odontólogo/a a jornada  
completa, para clínica dental en León  
capital. Interesados envíen currículum  
a [maquinave@hotmail.com](mailto:maquinave@hotmail.com) o  
pónganse en contacto con el número:

**636980944.**



VISITE LA SECCIÓN  
DE ANUNCIOS BREVES EN:  
[www.gacetadental.com](http://www.gacetadental.com)

# SECCIÓN BREVES

**AHORA EN COLOR POR EL PRECIO  
DE BLANCO Y NEGRO, USTED ELIGE**

**1 módulo : 50 € + IVA = 60,50 €**  
(para incluir imágenes en los anuncios,  
se requiere formato jpg. -300 píxels/  
pulgada-)

**CÓMO CONTRATARLO**

- Transferencia bancaria a favor de  
**Ediciones Peldaño, S. L.**  
La Caixa:  
ES80/2100/3976/21/0200107897

Enviar comprobante bancario, datos  
del anunciante y texto en formato  
word, logo o foto.

E-mail: [emata@gacetadental.com](mailto:emata@gacetadental.com)  
Tlfn: 91 563 49 07 - Ext 116  
Fax: 91 476 60 57

**Plazo de entrega:** hasta el día 15  
del mes anterior al mes de salida.

**REQUISITOS**

- **Texto:** indicando el número de  
módulos.
- **Datos fiscales:** nombre y apellidos o  
empresa.
- **Teléfono • CIF / NIF**

**Información: Eloísa Mata**

**COMUNICACIÓN MULTICANAL**



Para llegar a quien quiera  
y donde quiera

[www.gacetadental.com](http://www.gacetadental.com) **91 563 49 07**



17-19 de noviembre  
XIV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Bucal



INSCRIBETE DESDE NUESTRA WEB: [www.secibmalaga2016.com](http://www.secibmalaga2016.com)

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN	Antes 31/05/16	Hasta 31/10/16	A partir del 1 de noviembre sólo se podrá inscribir En Sede
Socios SECIB	■ 360€	■ 460€	■ 550€
Sociedades amigas: SEDCYDO/SEMO/SELO/SEPEs y Colegiados COEMA (*)	■ 400€	■ 500€	■ 660€
No socios	■ 480€	■ 610€	■ 675€
Alumnos Postgrado (NO doctorado) (**)	■ 280€	■ 300€	■ 350€
Alumnos Pregrado (**)	■ 125€	■ 135€	■ 150€

(\*)Indicar número de colegiado \_\_\_\_\_  
(\*\*)Adjuntar Certificación.

La cuota de inscripción al congreso incluye: asistencia a las conferencias, documentación del congreso, coctel de bienvenida, almuerzo de trabajo y pausas café en ExpoSECIB, y certificado de asistencia. La comida social **NO** está incluida.  
El último día para inscribirse a través de la página web, será el **31 de octubre de 2016**. A partir del 20 de Octubre, toda inscripción junto con el pago se tramitará en la sede (sólo se aceptará metálico o tarjeta de crédito).

PLAN DE INFORMATIZACIÓN  
NACIONAL PARA ODONTÓLOGOS

+8.000 CLÍNICAS INFORMATIZADAS



PINO 2016

[www.planpino.com](http://www.planpino.com)

Innovando para nuestros clientes  
**25 años**

gesden G5  
gestión dental  
nueva versión

HENRY SCHEIN®  
**infomed**  
Software Sanitario  
[www.grupoinfomed.es](http://www.grupoinfomed.es)  
[comercial@infomed.es](mailto:comercial@infomed.es)  
Telf. 902.10.44.22

Vía Augusta 158, 4ª planta  
08006 Barcelona  
Telf: 93.414.43.40  
Avda. de la Albufera 153, 8ª planta  
28038 Madrid  
Telf: 91.082.00.01



G5 Convertimos buenas clínicas en clínicas excelentes

C-REG-GE5D09-16-160215



IMPLANTOLOGÍA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL

Telf. 902 01 34 33 - 914 13 37 14 | Fax. 91 652 83 80  
[info@osteogenos.com](mailto:info@osteogenos.com) | [www.osteogenos.com](http://www.osteogenos.com) | [www.osteobiol.com](http://www.osteobiol.com)

OFERTAS VÁLIDAS PARA ABRIL DE 2016

Entrega en  
**24 horas**  
Garantizado

**Mp3 Granulado mix prehidratado**

Prehidratado y listo para su uso



3 Mp3 1 c.c.  
+ REGALO  
1 Evolution  
20x20 mm

MP3 1 C.C X 3 JERINGAS  
REF. A3030FS 375 €

**Gen-Os Mix de hueso colagenado**

Las ventajas de un biomaterial Dual-Phase



4+1  
Gen-Os  
0,5 gr ó 1 gr

REF. M1005FS GEN-OS 0,5GR 72,00 €  
REF. M1010FS GEN-OS 1 GR 113 €

**Duo-Teck Membrana revestida de hueso**

Película de hueso micronizado



3+1  
Duo-Teck  
20 x 20 mm

REF. DT020 DUO-TECK  
20X20MM 52,00 €

DIRECTORIO DE CURSOS Y CONGRESOS EN AGENDA, POR ORDEN DE APARICIÓN

**Pág. 210**

El Instituto de Gestión Dental VP20 lanza nuevos cursos de coaching dental  
Tel.: 914 465 655  
Web: www.vp20.com

Geniova Technologies amplía sus convocatorias de cursos para 2016  
Tel.: 910 851 716  
E-mail: info@geniova.com  
Web: www.geniova.com

Título de Experto en Endodoncia de CEOdont  
Tel.: 915 530 880  
E-mail: cursos@ceodont.com  
Web: www.ceodont.com

Curso de Endodoncia Avanzada de IESO  
Tel.: 902 402 420  
Web: www.institutoieso.com

Curso Ticare: Tarde con el Experto Mozo-Grau «Cómo construir una clínica dental de éxito hoy en día»  
Tel.: 902 423 523  
E-mail: info@mozo-grau.com  
Web: mozo-grau.com

Study Club Bilbao 2016 de Periozentrum  
Web: www.periozentrum.com

**Pág. 212**

Programa científico y calendario de la Certificación SEI  
Tel.: 915 550 950  
E-mail: secretariatecnicasei@sociedad-sei.com  
Web: www.sociedadsei.com

Cursos presenciales de AHIADDEC  
Tel.: 933 210 744  
Web: www.ahiadec.com

Ortodoncia in Focus 2016  
Web: www.dentsply.es

Próxima edición del curso «Nuevos horizontes en Odontología: manejo de las conexiones cónicas» de Neodent en A Coruña  
Web: www.neodent.com

Curso de trastornos temporomandibulares y apnea del sueño de IESO  
Tel.: 902 402 420  
Web: www.institutoieso.com

**Pág. 214**

Curso «Las tres edades de la Ortodoncia» del Colegio de Dentistas de la XI Región  
Tel.: 986 864 449  
Web: www.colegiopontevedraourense.com  
E-mail: cooe36@telefonica.net

Curso de manejo de máquinas de termomoldeo de Ortoteam  
Web: www.ortoteam.com

III Jornada Castellano Leonesa de Higiene Bucodental  
Tel.: 669 816 090  
E-mail: castillaleon@hides.es  
Web: www.higienistascastillayleon.com

Curso de Ortodoncia multidisciplinar del

Dr. David Dana  
E-mail: info@posortho.net  
Web: www.posortho.com

Título de Experto en Cirugía y Prótesis sobre Implantes  
Web: www.ceodont.com

**Pág. 216**

GC anuncia las nuevas convocatorias de sus cursos para prótesis dentales  
Tel.: 916 364 340  
Web: www.gceurope.com

Postgrado de Especialización de Prótesis y Estética sobre Implantes de Ciperdent  
Tel.: 965 269 648 / 629 770 383  
E-mail: cursos@ciperdent.es  
Web: www.ciperdent.es / www.ciperdent.blogspot.com

Curso teórico-práctico de Implantología: la importancia de las conexiones  
Tel.: 916 166 200  
E-mail: importaciondental@importaciondental.com  
Web: www.importaciondental.com

Eckermann refuerza su Training con nuevos eventos  
Tel.: 902 306 464 / 965 306 464  
E-mail: ecklab@eckermann.es  
Web: www.eckermann.es

Congreso Internacional Dental Excellence Formación  
Tel.: 915 178 788  
E-mail: secretariat@dentalexcellenceformacion.com  
Web: www.congresodentalexcellence.com

Nuevos cursos del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias  
Tel.: 985 212 896  
E-mail: colegio@dentistasasturias.es  
Web: www.codes.es

**Pág. 218**

Curso básico de Implantología Oral de Radhex Implants  
Tel.: 902 107 215  
E-mail: radhex@radhex.es  
Web: www.radhex.es

Próximas acciones formativas de Biohorizons  
Tel.: 917 131 084  
Web: es.biohorizons.com

Formación de la Sociedad Catalana de Odontología y Estomatología de la Academia de Ciencias Médicas (SCOE)  
Tel.: 932 032 805 / 932 032 839  
E-mail: scoe@academia.cat / scoe-paquita@academia.cat  
Web: www.scoe.cat

Open day OsteoBiol - Jornadas abiertas en Barcelona de Osteógenos  
Tel.: 91 413 37 14 / 902 01 34 33  
E-mail: info@osteogenos.com  
Web: www.osteogenos.com

Curso de prótesis parcial removible de BEGO  
E-mail: info@bego.com

Web: www.bego.com

Curso de certificación de Ortoteam  
Web: www.ortoteam.com

**Pág. 220**

Cursos de formación continuada del Colegio de Higienistas de Madrid  
Tel.: 913 500 835  
E-mail: maikalorenzo@colegiohigienistas-madrid.org  
Web: www.colegiohigienistasmadrid.org

BioHorizons International Symposium 2016 Cancún  
E-mail: customercare@biohorizons.com  
Web: es.biohorizons.com

Curso superior de formación continuada en Endodoncia Integral  
Web: www.infomed.es/hfabra

Coaching 340 Dental presenta su nuevo curso de coaching en el sector dental  
Tel.: 606 840 555  
E-mail: info@coaching340.com  
Web: www.coaching340.com

X Edición del curso Natural Workshop  
Tel.: 968 30 56 86  
Web: www.cursosformacioncontinuada.com

Nueva edición del curso clínico intensivo con pacientes en Lisboa de Microdent  
Tel.: 902 402 420  
Web: www.microdentsystem.com

**Pág. 222**

Curso del Forum Implantológico Europeo (FIE), «5 días de Implantología»  
Web: www.forumimplantologicoeuropeo.es

Simposio de Implantología en atrofas maxilares de BEGO  
E-mail: info@bego.com  
Web: www.bego.com

Curso de «Actualización en Implantología» del Dr. Rui Figueiredo  
Tel.: 917 131 084  
E-mail: educacioniberica@biohorizons.com

Módulos de los cursos Básico y Avanzado en Kinesiología y Posturología de SEKMO  
Tel.: 691 684 308  
Web: www.sekmo.es

Nueva programación de cursos de CAD-CAM de GT-Medical  
Tel.: 91 380 65 75  
Web: www.gt-medical.com

Curso Microdent de Biomecánica y Prótesis en Barcelona  
Tel.: 902 402 420  
Web: www.microdentsystem.com

**Pág. 224**

Curso «Ortodoncia clínica nivel superior»  
Tel.: 917 669 635  
Web: eopmadrid@gmail.com

Barcelona, sede de la XIII Jornada de Blanqueamiento Dental  
Web: http://www.infomed.es/

Programa universitario de digitalización y prótesis mecanizada de la UIC de Barcelona  
Tel.: 935 042 000  
Web: www.uic.es

Cursos de la Fundación Dental Española  
Web: www.fundaciondental.es

**Pág. 226**

Formación en estratificación de compósitos en León  
Tel.: 902 402 420  
Web: www.ivoclarvivadent.es

Curso de Radiodiagnóstico Dental del Grupo Dentazul  
Tel.: 922 23 24 59  
Web: www.grupodentazul.com

Curso sobre técnicas complejas en Implantología de DENTSPLY  
Web: www.dentsply.es

El Dr. Piñero impartirá una clase maestra en el Centro de Formación MIT Dental  
E-mail: mitdental.com/centro-de-formacion

Curso de Certificación de alineador estético con nuevas tecnologías 3D de Ortoteam  
Web: www.ortoteam.com

**Pág. 228**

Título de Experto en Estética Dental de CEOdont  
Tel.: 915 530 880  
E-mail: cursos@ceodont.com  
Web: www.ceodont.com

Curso Intensivo en Gestión Clínica y Atención al Paciente de dentalDoctors  
Tel.: 961 333 790  
E-mail: info@dentaldoctorsinstitute.com  
Web: www.dentaldoctors.es

DENTSPLY presenta el «DENTSPLY Iberia Symposium», que se celebrará en Marbella  
Tel.: 932 643 560  
E-mail: iolanda.royo@dentsply.com  
Web: www.dentsplyimplants.es

Curso «Nuevos horizontes en Odontología: manejo de las conexiones cónicas» de Neodent en Málaga  
Web: www.neodent.com

Curso de postgrado en Ortodoncia de Gnathos  
Tel.: 914 488 766  
E-mail: mdlatorre@gnathos.net  
Web: www.gnathos.net

**Pág. 230**

Curso de Hipomineralización Molar Incisiva de GC en el COEM  
Tel.: 915 612 905  
Web: www.coem.org.es

37º Curso formativo y de profundización en Endodoncia  
Web: www.cursosendo.com

Simposio Internacional Adin de 2016  
Tel.: 934 194 770

E-mail: info@adin-iberica.com  
 Web: www.adin-iberica.com  
 Últimas plazas para el Simposio Internacional de Expertos Madrid 2016 de Ivoclar Vivadent  
 E-mail: E-mail: soraya.gonzalez@ivoclarvivadent.com  
 Web: www.ivoclarvivadent.es

**Nuevo Programa Formativo dental Doctors para 2016**  
 Tel.: 961 333 790  
 E-mail: info@dentaldoctorsinstitute.com  
 Web: www.dentaldoctors.es

**Pág. 231**  
**Curso de «Ortodoncia Precoz»**  
 Web: www.estudiosortodoncicos.com

**Neodent celebra el IV Congreso Internacional en Curitiba, Brasil**  
 Web: www.neodent.com

**II Congreso Internacional de EFQM, Resiliencia y Coaching**  
 Web: www.vp20.com

**Premium Day-Congreso Internacional de Implantoprótesis Integrada**  
 Web: www.sweden-martina.com

**Curso de implantes y cirugía guiada de IESO**  
 Web: www.institutoieso.com

**Curso de postgrado «Capacitación Clínica en Ortodoncia» del Centro Médico Janos**  
 Tel.: 914 353 135  
 Web: www.cmjanosdental.com

**Pág. 232**  
**La UB y AVINENT vuelven a trabajar juntos en el taller intensivo de Implantología**  
 Tel.: 902 38 38 48  
 E-mail: avinent@avinent.com  
 Web: www.avinent.com

**Postgrado de Ortodoncia de Ortocervera**  
 Tel.: 915 541 029  
 Web: ortocervera.com

**Cursos de fotografía dental**  
 Web: www.fotografiadental.cat

**CEOdont organiza el curso de «Experto en alineadores invisibles» impartido por el Dr. Andrade Neto**  
 Tel.: 915 530 880  
 E-mail: cursos@ceodont.com  
 Web: www.ceodont.com

**I Congreso de Ortodoncia Digital**  
 Web: www.congresodeortodonciadigital.com

**Máster en Periodoncia de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid**  
 Web: www.urjc.es

**Curso de Férulas Michigan One Step de Laboratorios Smile**  
 Web: 629 119 654

**Pág. 234**  
**VI Curso de Experto Universitario en Periodoncia, Cirugía e Implantología Oral**  
 Tel.: 981 151 978  
 Web: iciro.es

**Cursos de la Dra. Ana Sanz**  
 Tel.: 913 818 876  
 Web: www.ana-sanz-cerezo.com

**Cursos de Formación online OrthoApnea**  
 Tel.: 951 204 334  
 Web: www.orthoapnea.es

**Programa de Formación de BTI para 2016**  
 Web: bti-biotechnologyinstitute.com/es

**Postgrado de «Iniciación y perfeccionamiento en técnicas fijas de Ortodoncia con brackets convencionales y de autoligado»**  
 Web: www.ceac.es

**Cursos de Fotolandia Dental en Barcelona y Madrid**  
 Web: www.fotografiadental.cat

**Pág. 235**  
**15 Congreso de Capacitación en Endodoncia**

Web: www.cursoendo.com.ar

**Aplicación clínica del Avance mandibular para el tratamiento del SAHS**  
 Tel.: 915 541 029  
 Web: ortocervera.com

**XXVIII Congreso Nacional y XXI Internacional de SEI**  
 Tel.: 915 550 950  
 E-mail: secretariatetecnicaei@sociedad-sei.com  
 Web: www.sociedadsei.com

**El XXI Congreso Nacional y VIII Internacional SEOC, en Granada**  
 Tel.: 659 800 281  
 E-mail: sociedad.seoc@gmail.com  
 Web: www.seoc.org

**Toledo acogerá las 17as Jornadas del Club Tecnológico Dental**  
 Tel.: 913 047 141  
 Web: www.clubtecnodental.org

**II Congreso Europeo de Historia de la Odontología (SEHO)**  
 Web: www.sociedadseho.com

**62 Congreso de la Sociedad Española de Ortodoncia (SEDO) en Sevilla**  
 Web: www.sedo.es  
 E-mail: 913 441 958

## DIRECTORIO DE PRODUCTOS, POR ORDEN DE APARICIÓN

**Pág. 237**  
**Nuevo «Labolight DUO» de GC**  
 Tel.: 916 364 340  
 Web: www.gceurope.com

**El Circonio CEREC de Sirona, preciado material en las consultas dentales**  
 Web: www.sirona.com

**Medicaline añade a su línea de Ortodoncia el nuevo Bracket Zafiro**  
 Tel.: 964 25 25 52  
 E-mail: info@medicaline.es  
 Web: www.medicaline.es

**Osteoplus lanza una nueva caja quirúrgica**  
 Tel.: 916 166 200  
 E-mail: importaciondental@importaciondental.com  
 Web: www.importaciondental.com

**MPI lanza su nuevo catálogo**  
 Web: www.mpimplants.com

**Adin Ibérica lanza sus nuevos transfer de impresión de implantes Touareg CloseFit**  
 Tel.: 934 194 770  
 E-mail: info@adin-iberica.com  
 Web: www.adin-iberica.com

**Pág. 238**  
**Polydentia presenta sus pinzas y anillos de matrices MyClip**  
 Tel.: 949 320 305  
 E-mail: info@polydentia.es  
 Web: www.polydentia.es

**La pieza de mano de SIROLaser Blue de Sirona recibe el premio iF Design Award**  
 Web: www.sirona.com

**Nuevo implante cónico de MPI Excellence System**  
 Web: www.mpimplants.com

**Johnson & Johnson lanza Listerine® Cuidado Total Zero**  
 Web: www.listerine.es

**Nueva línea de escáneres SCAN-FIT2® SF2® de GT Medical**  
 Tel.: 91 380 65 75  
 Web: www.gt-medical.com

**Nuevas férulas Salliwel de Ortoteam**  
 Web: www.ortoteam.com

**Pág. 239**  
**Canon presenta la nueva cámara EOS 80D y el objetivo EF-S 18-135 mm f/3,5-5,6 IS USM**  
 Web: www.canon.es

**Hager Werken lanza Miraclin Implant, el oxígeno activo en la pista de las bacterias**  
 Tel.: 687 381 020  
 Web: www.hagerwerken.de

**AVINENT presentó sus dos últimas novedades de producto en Exponential**  
 Tel.: 902 38 38 48  
 E-mail: avinent@avinent.com  
 Web: www.avinent.com

**DVD presentó el nuevo equipo dental Connect en Exponential**  
 Web: www.dvd-dental.com  
 E-mail: dvd@dvd-dental.com

**Zeta 7 Spray, rápida desinfección de alto nivel para impresiones de Zhermack**  
 Tel.: 900 993 952

E-mail: info.spain@zhermack.  
 Web: es.zhermack.com

**Henry Schein distribuye el sistema de aislamiento Isolite Systems**  
 Web: www.henryschein.es

**Pág. 240**  
**Oral Direct presentó en Exponential 2016 el SilverPlug**  
 Web: www.oraldirect.com

**VAP 8A, generador de vapor y agua de elevada presión a 8 bares de Zhermack**  
 Tel.: 900 993 952  
 E-mail: info.spain@zhermack.com  
 Web: www.zhermack.com

**Plan Synergia expuso su modelo de gestión ética de la clínica en Exponential**  
 Tel.: 960 034 819  
 E-mail: info@plansynergia.com  
 Web: www.plansynergia.com

**Nuevos productos de ácido hialurónico de Osteógenos**  
 Web: www.osteogenos.com

**Microdent acudió a Exponential con su nuevo kit de topes para fresas**  
 Tel.: 902 402 420  
 Web: www.microdentsystem.com

**Nuevo TitaniumBase EV de DENTSPLY**  
 Tel.: 932 643 560  
 E-mail: iolanda.royo@dentsply.com  
 Web: www.dentsplyimplants.es

**Pág. 241**  
**DENTSPLY continúa el lanzamiento de la SYMBIOS Collagen Membrane SR**  
 Tel.: 932 643 560

E-mail: iolanda.royo@dentsply.com  
 Web: www.dentsplyimplants.es

**Nueva serie de implantes expansivos Ektos V de Microdent**  
 Tel.: 902 402 420  
 Web: www.microdentsystem.com

**Nuevo Implante Touareg CloseFit UNP de Adin**  
 Tel.: 934 194 770  
 E-mail: info@adin-iberica.com  
 Web: www.adin-iberica.com

**Premio a la innovación para Monobond Etch & Prime de Ivoclar Vivadent**  
 E-mail: soraya.gonzalez@ivoclarvivadent.com

**Zinic®3D, software de cirugía guiada de Ziacom**  
 Web: www.ziacom.es

**Nuevo kit 3D de Ortoteam**  
 Web: www.ortoteam.com

**Pág. 242**  
**Implantes Radhex presenta una nueva altura Rad Lock**  
 Web: www.radhex.es

**EMS acudió a Exponential con su nuevo Guided Biofilm Therapy**  
 Web: www.ems-company.com

**Castellini presenta el Puma ELI Ambidiestro**  
 Web: www.castellini.com

**GT-Medical presentó en Exponential un sistema de prótesis dental agilizado**  
 Tel.: 91 380 65 75  
 Web: www.gt-medical.com

ANÉCDOTAS, RUMORES Y GRACIETAS DEL SECTOR PILLADOS POR LOS PELOS

■ **Ofertas para todos.** Abierta la veda para la captación de pacientes/clientes a cualquier precio proliferan los pasquines, octavillas y volantes en busca de colectivos o nichos de mercado cada vez más específicos. Por ejemplo, los hay que se dirigen a jubilados y pensionistas, ofreciéndoles «descuentos adicionales importantes», es decir convenientes o interesantes, pero sin



Octavillas y pasquines anuncian tratamientos anzuelo para captar la atención de personas que acuden a las consultas.

especificar la cuantía de ese ahorro anunciado. Los hay también –de estos muchos, a cientos– que lo que hacen es destacar precisamente el precio de un tratamiento, ya sea un blanqueamiento, una limpieza, un empaste o un implante, cifra que casi siempre va acompañada de un asterisco explicativo en letra más pequeña, que no suele añadir nada positivo..., al menos para el paciente/cliente.

■ **Ortodoncia marca el paso.** Parece que el melón de las especialidades dentales en España está cerca de abrirse. Sin que aún sea noticia, solo un rumor creciente, todo apunta a que la figurada cala y cata de la planta curcubitácea corresponderá a la ortodoncia como pri-

© Flickr/monica y garza



mera especialidad reconocida por las autoridades responsables de conceder tal acreditación. Si el rumor se convierte en noticia antes de que termine el año, como apuntan bisbiseos y murmullos, se habrá dado el deseado pistoletazo de salida para la creación de otras especialidades que seguirán el paso a esta rama de la Odontología que estudia las malformaciones y defectos de la dentadura para su tratamiento. Bienvenida sea, si se produce finalmente, la buena nueva que ayudará a equiparar a nuestros dentistas con los del resto de Europa. A excepción hecha de los luxemburgueses.

■ **'Hat trick'.** En eso del fútbol, cuando un delantero –que suele ser no patrio– hace tres goles en la portería contraria se lleva de recuerdo el balón –uno de los balones– con que se ha jugado el partido. Son artistas de la cosa de colocar el gol en las redes rivales un tal Ronaldo, bautizado Cristiano, y un no menos tal Messi, de nombre de pila Lionel Andrés. Que dicen los que más saben de esto que deben tener un hangar especial para guardar las pelotitas que se han llevado a casa cuando el árbitro ha pitado el final de la contienda. Menos llamativo, porque ya se sabe que lo de utilizar el cerebro en lugar de los pies no tiene mucho predicamento que digamos,



El doctor Mariano Sanz recibirá el título de doctor honoris causa por la universidad de Coimbra.

es el 'hat trick' que se ha marcado Mariano Sanz. El 23 de octubre será nombrado doctor honoris causa por la universidad de Coimbra (Portugal) que, fundada en 1290, es una de las más antiguas del mundo. Y no debe tratarse de un error el tal reconocimiento pues el, entre otras muchas cosas, exdecano de la Facultad de Odontología de la Complutense madrileña ya ha conocido esa satisfacción en otras dos ocasiones. Primero fue la Universidad de San Sebastián (Chile) y luego la de Gotemburgo (Suecia) las que homenajearon al doctor Sanz con sendos títulos como reconocimiento a los méritos profesionales y docentes del insigne profesor que es.

NUEVO

# SpeedCEM® Plus

Composite de cementación autoadhesivo



## UN GRAN PLUS PARA EL CIRCONIO

### FACTORES DEL PLUS:

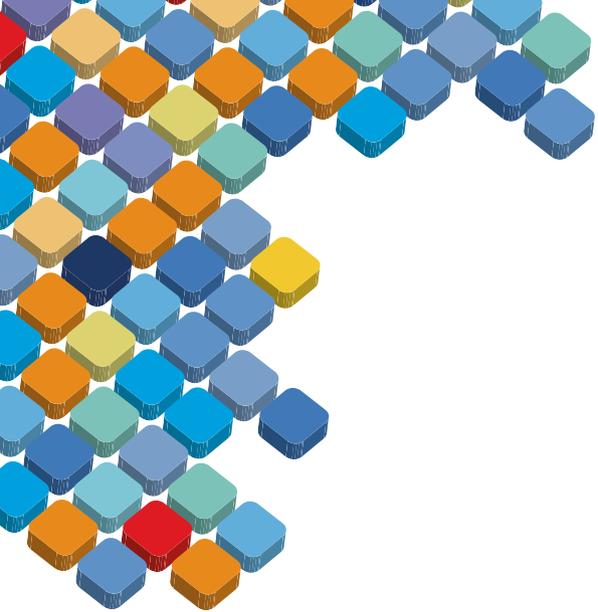
- + **Autopolimerización de excelente rendimiento** ideal para el óxido de circonio y las metalcerámicas
- + **Uso sencillo** manejable y fácil de limpiar
- + **Proceso eficiente** con tan sólo un componente

[www.ivoclarvivadent.es](http://www.ivoclarvivadent.es)

Ivoclar Vivadent S.L.U

Carretera de Fuencarral nº 24 | Europa I - Portal 1 - Planta Baja | 28108-Alcobendas (Madrid) | Spain  
Telf. +34 91 375 78 20 | Fax +34 91 375 78 38

ivoclar  
vivadent®  
passion vision innovation



# Normoimplant system

en buenas manos



Soluciones simples para un mundo complicado

◆ Versatilidad

◆ Variedad

◆ Eficacia



Implantes

Normoimplant HE  
Normoimplant HI

Instrumental



Prótesis



[www.normon.es](http://www.normon.es)



**NORMON**  
DENTAL