

G D

GACETA DENTAL

Núm. 290
ABRIL 2017 | 6€
www.gacetadental.com

ENTREVISTAS

DR. ANTONI GÓMEZ

«Vivo Dentists4Refugees
con mucha ilusión»

DR. NEWTON FAHL

«Me apasiona la enseñanza
de la Estética»

ODONTOLOGÍA MILITAR

«En el Ejército habrá especialidades»

MERCADO DENTAL

Consumo e inversiones apuntan
a la recuperación

W&H



NUEVO

implantmed
"Sencillamente Perfecto"

KIT DESDE
3.195 €

Más info en págs. 78-79

implantmed // NUEVO IMPLANTMED // NUEVO IMPLANTMED // NUEVO IMPLANTMED // NUEVO IMPLANTMED //



NORMBIOT

Higiene y desinfección integral de productos sanitarios dentales
La mayor gama de productos para luchar contra lo invisible



www.normon.es



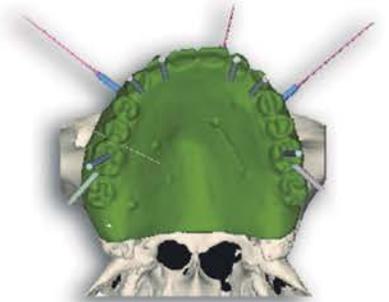
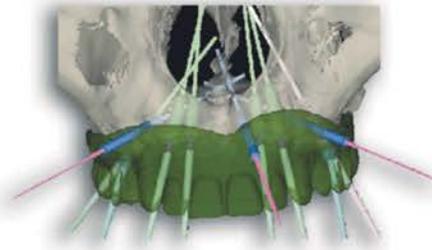
NORMON
DENTAL

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



CORTOS DE MIRAS

Durante un desayuno de trabajo para hablar de la periodoncia y su interrelación con la salud general, entre café y minicruasán, va y se me descompone una patilla de las gafas; un tornillo, que vaya usted a saber a dónde ha ido a parar, desaparece por arte de birlibirloque. Como me quedo tuerto de lentes, apenas terminado el encuentro con los profesionales del periodonto me busco la vida brujuleando a la localización de un anteojero que pueda arreglar el desaguizado del aparato visual.

Recorro un buen tramo de una amplia y larga calle que recordaba muy comercial en mis tiempos mozos: cines, mercado de abastos, tiendas de moda, zapaterías, perfumerías, bares, cafeterías, más bares, más cafeterías, un par de iglesias... En fin, lo que era capaz de contener hace cuarenta años una calle viva. Me adentro en ella en la seguridad de que podré encontrar la óptica que dé una rápida solución al problema que me impide distinguir un rostro de otro más allá de los cinco metros; vamos, que me hace ser un hombre corto de miras.

Cómo ha cambiado todo, casi todo, en la comercial calle. Se mantiene una iglesia. De los cines, ni rastro: casas de juego. Insospechada y afortunadamente, sigue en pie el mercado, pero han caído muchas de las perfumerías que recordaba, transformadas en tiendas de telefonía móvil. Quedan algunas zapaterías y tiendas de moda y bares y cafeterías, pero menos tradicionales, porque ahora se han convertido en lugares donde se hacen cosas de esas que también se comen, no digo que no, pero... hamburguesas de franquicias multinacionales, kebabs turcos, especiados platos latinos y raras preparaciones asiáticas. Ni rastro de los bocadillos de calamares, las raciones de callos o las patatas bravas. La otrora costumbrista calle se ha convertido en una sucursal de una vía cualquiera de cualquier país.

Pero hay algo que llama mi atención, la proliferación de locales en los que se anuncian primeras visitas gratis, aparatos protésicos a precio de derribo, descuentos 2x1, sonrisas perfectas... Sí, las clínicas dentales son la columna vertebral de esta popular calle, en competencia con peluquerías de extensiones y salones para hacerte las uñas.

Doy con una óptica, de esas que te colocan dos pares de gafas por menos de lo que cuesta el abono transporte. «En diez minutos se lo arreglo». Paseíto. Retorno al comercio gaferil y...: «Es un euro». Por primera vez en mi vida me cobran por poner un tornillo en las gafas. Será que la compostura ya no es negocio a los precios actuales y necesitan sacar pasta de donde sea. Mientras tanto los dentistas regalando. ¿No necesitarán muchos profesionales unas gafas?



José Luis del Moral
Director

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 distribución@peldano.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

3SHAPE	127	MICRODENT	137
ACADEMIA SUPERIOR DE IMPLANTOLOGÍA	114-115	MOZO GRAU TICARE	7
ACTEON	157	MYDENTA CLINICS	36
ADIN IBÉRICA	211	MYLAN	141
AMA	207	MYRAY	41
ANCLADÉN	73	NORIS MEDICAL	109
ÁVILA MAÑAS	Int. Portada	NSK	Despl. Contraportada
BEGO	57	NTI	42
BIOHORIZONS	105	ORMCO	63
BTI	9	ORTHOTROPICS	21
BUNGALOWSCLUB	190	ORTOPLUS	19
CASA SCHMIDT	5 y 41	ORTOTEAM	46
CEODONT	49, 179 y 227	OSTEOGENOS	51 a 54 y Contraportada
CÍRCULO DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS	22-23 y 150	OWANDY	27
COLEGIO DE ODONT. Y ESTOMAT. DE CANTABRIA	37	PREMIO SOLIDARIDAD DENTAL / W&H	67
COLEGIO DE PROTÉSICOS DE MADRID	55	PROCOVEN	35
COLEGIO DE PROTÉSICOS DE VALENCIA	197	PROGRESSIVE ORTHODONTICS	171
COLGATE	145	PROMEDENT CAD CAM	125
CREATECH	233	PRÓTESIS	195
DENTALES BÉTICOS	195	QUINTESENCE	121
DENTAL LAB	132-133	RADHEX IMPLANTS	58-59
DENTSPLY SIRONA	25, 89, 175 y 221	RAVAGNANI DENTAL	83
ECKERMANN	99	RECURSOS MÉDICOS	149
EMS	187	RHEIN83 / A&C DENTAL	185
EOS / RMS	15	SEDO	181
ESORIB	223	SEI	229
ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL	213	SEPEX	259
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS FP	87 y 231	SEPTODONT	159
EXPADENT CENTROS DENTALES	101	SINEDENT	111
FDI	245	SINELDENT	107
FEDESA	43	SMART IMPLANT SOLUTIONS	161
GALIMPLANT	166-167	STRAUMANN	143
GENIOVA TECHNOLOGIES	31	ULTRADENT	139
GMI	93	UNIVERSIDAD DE BARCELONA - HOSPITAL ODONTOLÒGIC	71
HENRY SCHEIN	151-152	UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE ANDALUCÍA	225
HTML CAD/CAM-LAB	189	VATECH SPAIN	33 y 163
IBÉRICA DE ORTODONCIA	219	VITA	123
IMPORTACIÓN DENTAL	103	VOCO	173
IMPRODENT	39	VP VEINTE CONSULTORES	199
INFOMED	47	W&H IBÉRICA	Portada y 78-79
INVISALIGN	16-17	ZHERMACK	191
IVOCLAR DIGITAL	Int. Contraportada	ZIACOM	147
KALMA	129	ZIMMER BIOMET	85
KAVO	91		
KERR	177		
KINA-BRUGUERA	13		
KLOCKNER	29 y 215	ENCARTES	
LABORATORIOS NORMON	Portada	CEODONT	
MARBELLA FORMACIÓN DENTAL	45	COLEGIO DE PROTÉSICOS DE MADRID	
		DENTAL EXCELLENCE	



SCHMIDT

edition

BY CEFLA

APUESTA POR
SCHMIDT EDITION
Y MARCARÁS
LA DIFERENCIA.

- ✓ Mod. Escalador UPZ6 .
- ✓ Mod. jer. Inoxidable 3 funciones.
- ✓ Mod. 2 Midwest de 4 vías.
- ✓ Turbina Silent Power Evo 2L.
- ✓ Goldspeed Evo S1-L Contra-ángulo.



SOLO
9.900€
SIN DESDES

+ Incluye taburete, lámpara Venus Plus L LED No Touch y pedal multifunción con joystick.

**EXCLUSIVA
MUNDIAL PARA
CASA SCHMIDT**

Edición Limitada

SCHMIDT EDITION



Península y Baleares

900 21 31 41

Canarias

900 21 31 31



info@casa-schmidt.es

www.casa-schmidt.es

003 CARTA DEL DIRECTOR

Por José Luis del Moral, director de GACETA DENTAL.

012 ACTUALIDAD

064 PREMIOS

- VI Premio Clínica del Futuro. [64]
- V Premio Solidaridad Dental. [66]

068 ENTREVISTAS

- Dr. Antoni Gómez, presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña. [68]



- Dr. Newton Fahl, presidente electo de la SCAD y director de Fahl Center. [74]



SÍGUENOS EN LAS REDES



080 DESAYUNOS GACETA DENTAL

«La Odontología militar puede abrir fuego en las especialidades en España».

Participantes en el desayuno de trabajo organizado por GACETA DENTAL.



FOTO DE PORTADA

Humo azul

© Daniel Manzano Carretero

Número disponible online en gaceta dental.com a partir del día 10 de cada mes.

¡Descarga la app de Gaceta Dental!

094 I+D+i

- Noticias I+D+i. [94]
- Nuevo procedimiento para procesar los dientes extraídos como injerto en alveolos postextracción, por el Dr. José Luis Calvo Guirado. [96]





I + D + I en implantología dental significa hacer que una boca quiera estar con otra.

Más de 20 años de investigación, y los procesos tecnológicos más innovadores, nos han traído hasta aquí y nos han hecho ser una marca reconocida en todo el mundo. Pero no nos conformamos. Hay que seguir avanzando en el camino de la preservación de los tejidos. En el camino de la excelencia. Sólo así hacemos posible la confianza de nuestros clientes y la de sus pacientes. La investigación, el desarrollo de nuevos productos y la innovación constante tienen sentido cuando el resultado ayuda a mejorar la vida.



ticare

TISSUE CARE PHILOSOPHY

ticareimplants.com

116 DOSSIER

Tratamiento multidisciplinar, por el Dr. Jesús Creagh Zorrilla y cols.



134 CLAVES PERIODONCIA

Tratamiento quirúrgico de la periimplantitis, de la desinfección a las terapias reconstructivas, por la Dra. Cristina Carral y cols.



153 CASO CLÍNICO

• Rehabilitación fija con implantes inmediatos postextracción, por el Dr. Jesús Pato Mourelo y cols. [153]



• Tratamiento de una mordida abierta anterior sin la colaboración del paciente, por el Dr. Sergio Fuentes. [168]



• Carga inmediata en implantes cortos y extracortos, por el Dr. Eduardo Anitua. [182]

192 MERCADO DENTAL

Consumo e inversiones apuntan a la recuperación, por Roberto Rosso.

196 GESTIÓN

Evolución y tendencias del marketing dental (II), por Marcial Hernández Bustamante.

200 FOTOGRAFÍA

Por Marcel Martín.

202 FORMACIÓN

¿Qué universidades lideran los estudios de Odontología?

204 CONGRESOS

- XXXIV Reunión Anual de SEOP. [204]
- Congreso OralthBcn [208]
- Congreso SEI [212]

216 AGENDA

240 PRODUCTOS

246 EMPRESAS

255 ANUNCIOS BREVES

258 CALENDARIO

260 DIRECTORIO

263 DIRECTORIO DE ENCARTES

264 DE BOCA EN BOCA



Recogemos las diez primeras universidades del mundo que lideran los estudios de Odontología.

© Shutterstock/Dirima.

COMPARTIENDO EXPERIENCIAS

Implantología y Rehabilitación Oral
Medicina Regenerativa
Trastornos del Sueño

Declarado de
Interés Científico
por SEPES

DIRIGIDO A:
Odontólogos
Estomatólogos
Cirujanos Maxilofaciales
Estudiantes Odontología

INCLUIDO:
Acreditación
Documentación
Coffee break
Almuerzo de trabajo

JORNADA EXPERTOS MADRID'17

20 MAYO 2017 · COEM · 9.00-17.30H

Precio jornada: 115€ (iva incluido)

Socios COEM 90€ / Socios SEPES 90€ / Estudiantes Odontología 50€ / Sin cargo clientes BTI

PRESENTACIÓN DE CASOS CLÍNICOS EXCLUSIVOS A CARGO DE LOS DOCTORES:

- Dr. Gabriel García
- Dr. César Colmenero
- Dr. Iñaki Mayo
- Dr. Ricardo Fernández
- Dra. Esther Muñoz
- Dr. Mariano del Canto
- Dr. Joan Birbe
- Dr. Bruno Ardanza
- Sr. Santiago Dalmau
- Dr. Simón Pardiñas
- Dr. Luciano Badanelli
- **Dr. Pedro Barrio** (Moderador)
- **Dr. José Antonio García** (Moderador)
- **Dr. David Collado** (Moderador)

INSCRIPCIONES · PLAZAS LIMITADAS

Tel.: +34 945 14 00 24

mara.depascual@bticomercial.com

www.bti-biotechnologyinstitute.com



Organiza:



Colabora:



GACETA DENTAL

Edita:

Peldaño

Presidente honorario:

José M.^a Herranz Martín

Director:

José Luis del Moral / jlidelmoral@gacetadental.com

Redactora jefe:

Gema Bonache / redaccion@gacetadental.com

Redacción:

Gema Ortiz / redaccion@gacetadental.com

Directora Comercial:

Charo Martín / charo@gacetadental.com

Publicidad:

Ana Santamaría / ana@gacetadental.com

Eloísa Mata / emata@gacetadental.com

Anuncios breves:

Eloísa Mata / emata@gacetadental.com

Imagen y diseño:

Eneko Rojas (Jefe de departamento)

eneko@epeldano.com

Alejandra Quiceno / alejandra@epeldano.com

Producción y Maquetación:

Miguel Fariñas (Jefe de departamento)

miguel@epeldano.com

Verónica Gil / vgil@epeldano.com

Suscripciones y Distribución:

María del Mar Sánchez / mar@gacetadental.com

Laura López / llopez@epeldano.com

Administración:

Anabel Lobato / 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

Web: www.gacetadental.com

E-mail: gacetadental@gacetadental.com

Imprime: Rivadeneyra, S. A.

Torneros, 16 (Políg. Ind. Los Ángeles)

28906 Getafe (Madrid)

Depósito legal: M.35.236-1989

ISSN: 1135-2949



EDICIONES PELDAÑO, S. A.

Avda. del Manzanares, 196 | 28026 Madrid
Tel.: 91 476 80 00 | 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.

Jefa de Administración: Anabel Lobato.



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.

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.
- **Aranguren, José.** Licenciado en Odontología por la Universidad Europea de Madrid. Profesor Asociado de la URJC. Director del Máster de Endodoncia Avanzada urjc. Vicepresidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región. Endodoncia en exclusiva Madrid. Especialización: Endodoncia.
- **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. 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. 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. Magister 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 y profesora de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, en 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.

Premio AEPP a la mejor revista de 2008 | 1^o 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.

1^{ER} TORNEO DE GOLF

**GACETA
DENTAL**



8

**JUNIO
2017**



**REAL CLUB DE GOLF
LA HERRERÍA**

San Lorenzo
de El Escorial
MADRID

— | **CÓMO PARTICIPAR** | —

Inscripción gratuita* en gacetadental.com/golf

(* Si hubiera más inscritos que la capacidad del campo, se realizará un sorteo para seleccionar a los jugadores.

— | **QUÉ INCLUYE** | —

Café de bienvenida | Picnic durante el recorrido | Almuerzo-comida cóctel | Copa en los jardines | Brindis de despedida | Partida de mus

— | **WELCOME PACK** | —

Todos los jugadores tendrán una bolsa regalo de bienvenida: bolas, polo técnico, gorra conmemorativa y alguna sorpresa más.

— | **REGALOS** | —

Habrán regalos por sorteo, cortesía de Gaceta Dental y de otras marcas.

— | **PREMIOS** | —

Contará con más de diez categorías de premios. Todos tendrán trofeo y regalo (hándicap, scratch, equipos, drive más largo, bola más cercana, hoyo en uno, penúltimo jugador, deportividad...).

INSCRÍBETE

GACETADENTAL.COM/GOLF



gacetadental.com

EL PASADO 20 DE MARZO SE CONMEMORÓ EL DÍA MUNDIAL DE LA SALUD BUCODENTAL

Una buena salud oral durante toda la vida, clave en la prevención de enfermedades y en el bienestar general



Momento del encuentro con la prensa organizado por el Consejo General de Dentistas de España.

El Consejo General de Dentistas de España organizó un encuentro con la prensa en el que se detallaron los cuidados necesarios en cada etapa de la vida para mantener una buena salud oral.

El día 20 de marzo, y bajo el lema «Boca sana y sabia toda la vida», se conmemoró el Día Mundial de la Salud Bucodental, motivo por el cual el Consejo General de Dentistas organizó un encuentro con la prensa, conducido por los doctores Bartolomé Beltrán y Óscar Castro, que sirvió para dar a conocer los cuidados necesarios, en cada etapa de la vida, para mantener una buena salud oral.

En su presentación, el Dr. Castro insistió en la importancia de adoptar buenos hábitos de higiene bucodental desde el embarazo y pasar revisiones odontológicas regularmente, «ya que ello ayuda a mantener una salud oral óptima hasta una edad avanzada, garantizando más años de vida libres de dolor y complicaciones». Asimismo, instó a los responsables políticos a reconocer que la salud bucodental es un pilar principal para el bienestar general y un derecho humano fundamental, a implementar estrategias de

promoción de la salud oral entre la población y a dar prioridad a la vigilancia, control y evaluación de las enfermedades bucodentales.

Por su parte, el Dr. Beltrán explicó la relación que existe entre la salud oral y las enfermedades como la diabetes, patologías cardiacas e infecciones a distancia. En este sentido, detalló que «existe un gran impacto entre enfermedades periodontales e infarto agudo de miocardio, por lo que cardiólogos y dentistas deberían generar protocolos de actuación conjuntos para abordar y prevenir este problema».

Asimismo, destacó que la periodontitis también afecta a la diabetes, ya que puede iniciar o aumentar la resistencia a la insulina de una manera similar a como lo hace la obesidad. De hecho, «los diabéticos con periodontitis avanzada tienen más riesgo de mortalidad cardio-renal que los diabéticos sin periodontitis», apuntó el Dr. Beltrán.

El experto terminó su ponencia aconsejando a las mujeres embarazadas a acudir al dentista, puesto que cualquier infección bucal puede ser el motivo de partos prematuros y bebés de bajo peso.

Al finalizar la rueda de prensa, el Dr. Óscar Castro entregó al Dr. Bartolomé Beltrán la figura repre-

KINA-BRUGUERA

Un curso hecho pensando en ti

**ODONTÓLOGOS
Y TÉCNICOS
DENTALES**

**5 Y 6 DE MAYO
COEM, MADRID**

Las técnicas más innovadoras:

- Teoría del color 2017 / versión 2.0
 - Rehabilitación sin preparación
- Nueva técnica de preparaciones
 - Cementación adhesiva

***Talleres de Memobite
y Toma de Color**

***Sesiones de preguntas&respuestas**

**¡No te pierdas este curso único!
Precio especial para colegiados**

**REGÍSTRATE EN
www.kinabruguera.com**

MÁS INFORMACIÓN 608 085 831

SEXTA CAMPAÑA DEL COEM

Coincidiendo con la celebración del Día Mundial de la Salud Bucodental, el COEM organizó, por sexto año consecutivo, su campaña de Salud Bucodental y Hábitos Saludables, que en esta ocasión incide en la importancia de la higiene de la lengua.

En esta iniciativa participan las cinco universidades que imparten estudios de Odontología en Madrid –con la presencia de más de 2.000 estudiantes–, así como los principales hospitales de la Comunidad, centros de Atención Primaria, clínicas dentales, los colegios de Gredos San Diego, el Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada y la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

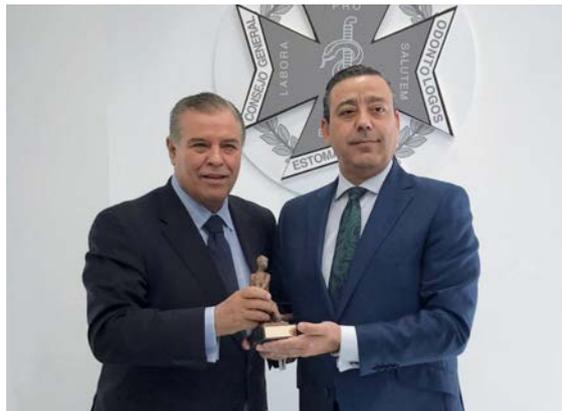
El Dr. Antonio Montero, presidente del COEM, afirmó que es fundamental dar difusión a estas pautas para el cuidado de la salud oral. «Gracias a acciones como la VI Campaña de Salud Bucodental y Hábitos Saludables, compartimos con la población general recomendaciones para una correcta salud bucal», añadió.

representativa del Consejo General de Dentistas, firmando también en el Libro de Honor de la organización.

Los distintos colegios de la geografía española, como los de Cataluña, Sevilla o Córdoba, incidieron en los mensajes del Consejo General en el Día Mundial de la Salud Bucodental con consejos para la población centrados especialmente en la importancia de la visita periódica al dentista o de unos correctos hábitos de vida y alimentarios.

JORNADAS DE CONCIENCIACIÓN

En Canarias, por ejemplo, se organizaron actividades concretas. Así, la Fundación Canaria Dental, en colaboración con el Colegio de Dentistas de las Palmas (COELP), se sumó un año más a la celebración del Día Mundial de la Salud Bucodental mediante la organización de varias jornadas de concienciación, destinadas a 250 alumnos de primaria y secundaria, integrados



El Dr. Bartolomé Beltrán (i.) recibiendo la figura representativa del Consejo General de manos de su presidente, el Dr. Óscar Castro.

por niños y niñas de entre 6 y 13 años, diseñadas para darles a conocer los beneficios de tener una boca sana y la repercusión de la salud oral en la salud general.

Durante las jornadas, miembros de la Comisión de Jóvenes Dentistas del COELP, integrada por los doctores Adriana Izcoa, Humberto Bellini y Virginia Martín, mostraron a los jóvenes los aspectos relacionados con la salud y las funciones orales, los problemas y causas más comunes de enfermedad y sus consecuencias para la salud general, así como los hábitos a seguir y aquellos a desterrar para una óptima salud bucodental, destacando la importancia de la prevención mediante las revisiones dentales periódicas y el mantenimiento de una correcta higiene oral. La Escuela Dental Canaria colaboró impartiendo talleres de higiene dental donde los estudiantes repasaron las técnicas de cepillado de forma teórica y práctica.

Asimismo, en Tenerife, más de una veintena de usuarios y monitores del Huerto Ocupacional El Viso (Arico) y del Centro de Atención a la Diversidad de Granadilla recibieron consejos en materia de prevención en salud bucodental. El vicepresidente del Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife, José Ángel Alventosa, fue el encargado de impartir la conferencia en la que insistió en la importancia de realizar una completa higiene bucodental con el cepillo manual, al menos dos veces al día, y empleando para ello, cinco minutos en cada limpieza.

Además recomendó a usuarios y monitores el uso del cepillo interdental, para prevenir la caries dental y la aparición de enfermedades de las encías, con la misma importancia que el tradicional cepillo de dientes.

YA ESTÁ CERRADO EL PROGRAMA CIENTÍFICO DEL EVENTO

Simposios, *Hot Topic Sessions* y *Year in Review*, tres de las actividades organizadas para el próximo Congreso de la FDI

Del 29 de agosto al 1 de septiembre, la FDI llega a Madrid para celebrar su Congreso Dental Mundial, un evento multidisciplinar en el que se darán cita profesionales nacionales e internacionales de primer nivel, que abordarán en sus ponencias los últimos avances relativos a la Odontología y a la salud bucodental.

A cinco meses de que se celebre el Congreso Dental Mundial de Madrid –del 29 de agosto al 1 de septiembre–, ya está cerrado el programa científico. Además de conferencias, talleres prácticos y la exposición comercial que tendrán lugar durante el encuentro, se han programado tres actividades que han despertado gran expectación, según informan los organizados.



res. En primer lugar, una sesión «Year in review», que consiste en una puesta al día que, en esta ocasión, tratará sobre Endodoncia, en la que los ponentes, el moderador

y los oyentes debatirán sobre los avances más importantes que se han producido en este campo durante el último año. En segundo término, se celebrarán tres «Hot Topic Sessions», en las que ponentes internacionales abordarán los campos de la Odontología digital, los biomateriales dentales y la patología oral. Y, por último, tendrán lugar cinco simposios: Alianza Salud Periodontal y Salud General, Genética, Seguridad del Paciente, Prostodoncia y Odontopediatría, en los que varios expertos desarrollarán cada tema enfocándolo desde distintos ángulos y de una forma sintética.

www.eos.info

EOS e-Manufacturing Solutions



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: sistema de probada calidad y fiabilidad; máxima precisión de detalles; certificación médica completa del proceso y materiales.



RMS - Rapid Manufacturing Systems. Distributor oficial de EOS para España y Portugal
C/Diputación 337 2º 1ª 08009 Barcelona Spain Tel: (+34) 93 246 30 13 Tel Móvil: (+34) 639 36 08 02
Email: vpaluzie@rmsiberia.com · www.rmsiberia.com



e-Manufacturing Solutions

PRESENTANDO

iTero® TimeLapse

iTero TimeLapse es un nuevo y exclusivo equipo que permite a los usuarios comparar dos escaneados iRecord a lo largo del tiempo. Permite la visualización instantánea de los cambios en el desgaste de los dientes del paciente, movimiento y recesión gingival, y simplifica la comunicación durante el tratamiento en la consulta.



Sea el primero en probar iTero TimeLapse en la IDS y descubra más sobre nuestra completa solución digital para el flujo de trabajo de restauraciones, implantes y ortodoncia.



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**[®]
Science in Every Smile

EL ENCUENTRO CIENTÍFICO SE CELEBRÓ LOS DÍAS 10 Y 11 DE MARZO

Zaragoza acogió la celebración de la cuarta edición del Congreso Dental Aragonés



Mesa inaugural de la cuarta edición del Congreso Dental Aragonés.

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Aragón organizó, los pasados días 10 y 11 de marzo, el IV Congreso Dental Aragonés en el Auditorio de Zaragoza. Como presidente del Comité Organizador, Miguel Ángel Iglesias Puig dirigió unas palabras a los más de 500 asistentes, un público formado por odontólogos y estomatólogos, técnicos de laboratorio, higienistas bucodentales y personal auxiliar, destacando la calidad del programa científico, en el que sobresalió el curso del doctor Sidney Kina «Desvelando los ‘entresijos’ de las facetas laminadas cerámicas. El paso a paso clínico y de laboratorio» impartido en doble sesión.

El programa científico lo abrió el Dr. Óscar Alonso Ezpeleta, que analizó los posibles «Accidentes y complicaciones en Endodoncia». A continuación, la conferencia del Dr. Santiago Pardo versó sobre las diferentes patologías del bruxismo, mientras que el Dr. Daniel Aragón trató el tema de la «Ortodoncia sin brackets» y el Dr. Fernando Jiménez analizó «Cómo integrar la Periodoncia básica en la clínica de Odontología general».

Por la tarde, el Dr. Vicente Sada habló sobre la posibilidad de salvar dientes mediante la ortodoncia y el Dr. Iván Iso abordó las consideraciones desde la evidencia científica sobre los terceros molares incluidos. Una mesa redonda y la defensa de las comunicaciones orales ganadoras cerraron la jornada inaugural.

El Dr. Kina fue el encargado de abrir la jornada del sábado, a quien siguió el Dr. Alfredo Liñana, que realizó una actualización en la toma de impresión digi-



Zona de exposición comercial en uno de los descansos.

tal; el doctor Enrico Steger trató en su intervención de encontrar el material adecuado en prótesis dental, mientras que el objetivo del Dr. Antonio Saiz Pardo fue simplificar los protocolos para la reconstrucción de la estética y la función deseada.

Esta segunda jornada estuvo destinada al personal auxiliar y contó con la participación de los doctores Óscar Rodríguez, Meritxell Losada y Cristina Díaz, quienes abordaron el diagnóstico y tratamiento del mal aliento, la hipersensibilidad dentinaria y los conceptos relevantes de Odontología Conservadora para el personal auxiliar.

La cita científica contó con una zona de exposición comercial, donde diferentes compañías del sector mostraron sus novedades en productos y servicios.

alineadent

enjoy your smile



Ayuda a tus pacientes a conseguir
la sonrisa perfecta

ortoplus
LABORATORIO ORTODONCIA

OrthoApnea

ORTH3D

| www.alineadent.com
952212174

400 ASISTENTES EN LA PRESENTACIÓN DEL LIBRO DE JORGE RIPOLLÉS Y VÍCTOR SERRANO
«Manejo del paciente anticoagulado en cirugía oral», una necesaria puesta al día de todo lo relativo a la coagulación



Mesa de presentación del libro y una vista del repleto salón del COEM.

La sede del COEM fue escenario del acto de presentación de un monográfico sobre el paciente anticoagulado, en el que participaron representantes de los mundos de la enseñanza y clínico.

La coagulación y sus alteraciones en los pacientes de las clínicas dentales ha centrado el contenido del libro *Manejo del paciente anticoagulado en cirugía oral*, del que son autores Jorge Ripollés y Víctor Serrano, y que fue presentado ante más de 400 asistentes en el Colegio de la Primera Región (COEM), que ha avalado científicamente la publicación.

Víctor Serrano comentó a GACETA DENTAL que el trabajo consistió en «recoger las pautas nacionales e internacionales que existen sobre los anticoagulantes clásicos y añadir los más actuales». Según el coautor del libro se ha buscado «ordenar la información existente para destacar la pauta más respaldable», en una labor que ha permitido «unificar criterios y emitir unas recomendaciones basadas en la evidencia científica». Víctor Serrano destacó que es un tema que irá a más «porque al vivir más años habrá más antiacoagulados».

En el acto de presentación intervinieron el catedrático de Estomatología Médica de la UCM y académico de número de la Academia Nacional de Me-



dicina, Miguel Lucas; el decano de la Facultad de Odontología de la UCM, profesor José Carlos de la Macorra; el presidente del COEM, Antonio Montero, y Jaime Sánchez Calderón, vicesecretario del Consejo de Dentistas, en representación de su presidente, Óscar Castro, autor del prólogo del libro, en el que destaca el apoyo que se hace desde la institución a «todas las iniciativas que permiten una mejor y mayor formación de los dentistas españoles, a través de los cursos de formación continua, elaboración de protocolo y guías clínicas» que sirvan de ayuda a los profesionales en su día a día, como es el caso de la obra objeto de la presentación.

José Carlos de la Macorra destacó «la osadía de los autores» por su labor de recopilación de mucha información «que han puesto encima de la mesa para ayudar a tratar a los pacientes» y su capacidad de colaboración, «clave en el mundo actual, que les ha permitido unir los mundos de la enseñanza y clínico». El decano de Odontología de la UCM añadió que el libro es una demostración de que los autores «son sabios, porque han sabido rodearse de grandes colaboradores» y que «han tenido tino, por haber elegido un tema que necesitaba una puesta al día». Y concluyó: «Disfrutaré con el libro».

El doctor Lucas elogió la labor de síntesis y el tono didáctico empleado por los autores a la hora de explicar la fisiología de la coagulación.

Antonio Montero, como anfitrión del acto cerró las intervenciones señalando «el honor y placer de participar en la presentación de un libro que no busca beneficio económico» y que contribuye «a acentuar la relación entre la Odontología y la Medicina».



Jorge Ripollés (i) y Víctor Serrano durante la presentación del libro cuya portada reproducimos en la imagen.

El acto se abrió con la intervención de los autores, quienes hicieron un breve resumen de los ocho capítulos en que se divide la obra y mostraron su mutuo y recíproco reconocimiento por el trabajo realizado para sacar adelante el proyecto, así como a los colaboradores —profesores y doctores—, al Consejo de Dentistas y a la Junta del COEM por su aval científico del libro y a los laboratorios Kin por su patrocinio.



JORNADAS | 26-29 ORTHOTROPICS | MAYO 2017 "GUIDING FACIAL GROWTH" | VALENCIA

Aula Magna, Facultad de Medicina, Universidad de Valencia

Te invitamos a participar del mayor evento del año en Europa en la técnica Orthotropics, 4 días donde podrás asistir al 2º Simposium de la técnica Orthotropics de la Universidad de Valencia. Unas jornadas en las que aprenderás la técnica de Orthotropics de la mano de los profesionales de mayor prestigio a nivel mundial que expondrán soluciones con dicha técnica tanto para niños como para adultos. También podrás asistir a la Reunión Anual de la Asociación IAFGG y el lunes celebraremos una Master Class con uno de los mejores especialistas en Orthotropics el Dr. Simon Wong: " Making Orthotropics a viable commercial Proposition".



DESDE 300€

2ND SYMPOSIUM "GUIDING FACIAL GROWTH"

Con los mejores ponentes de la técnica Orthotropics de reconocimiento mundial.

Aula Magna, Fac. Medicina, Universidad Valencia

MAYO 26-27, 2017



DESDE 150€

IAFGG ANNUAL MEETING

International Association of Facial Growth Guidance meeting.

Hotel Westin Valencia

MAYO 27-28 2017



DESDE 1200€

MASTER CLASS DR. SIMON WONG

Making Orthotropics a viable commercial proposition.

Fac. Odontología - Universidad Valencia

MAYO 29, 2017

DR. WILLIAM HANG DR. GERMÁ RAMÍREZ DR. SIMON WONG DR. MIKE MEW ESTHER GOKHALE DR. MARIANNA EVANS DRA. POBLACIÓN DR. KEVIN BOYD PROF. DROR AIZENBUD



Regístrate en www.orthotropics-spain.com



NO SOLO CUMPLIMOS, TAMBIÉN AVANZAMOS

Damos la bienvenida a **MIMETIS BIOMATERIALS**, empresa basada en una tecnología nueva, desarrollada durante 15 años por el grupo de investigación en biomateriales de regeneración ósea e ingeniería tisular, liderado por la profesora Ginebra para que hoy tengamos el primer **injerto óseo biomimético de 4ª generación**.

Las condiciones fisiológicas de su fabricación lo dotan de una micro y nano estructura y una porosidad que replican la de la fase mineral del hueso.

Fácil de implantar, osteoconductor y estimulador, **MIMETIKOSS** se incorpora rápidamente en el hueso y se remodela progresivamente hasta conseguir una regeneración estable y total del defecto óseo.

¡Pruébalo, te sorprenderás!
Descuento del 49,4 % solo para asociados a COE

¡ASÓCIATE HOY AL COE DESDE NUESTRA WEB!
www.circulodeodontologos.es/alta

MÁS INFORMACIÓN

☎ 91 411 97 59 - 91 563 91 20 - 606 097 121

✉ contacta@circulodeodontologosyestomatologos.es

🌐 www.circulodeodontologos.es - www.dentistascoe.com



Con el apoyo de:



Marisa Narros
Abogada





CRECE CON NOSOTROS

USTED PONE LOS OBJETIVOS Y NOSOTROS LE AYUDAMOS A CONSEGUIRLOS



JUBILACIÓN



NUEVA VIVIENDA/
CANCELAR HIPOTECA



CONSTITUIR
UN AHORRO



HACER CRECER
SU PATRIMONIO



PROTECCIÓN
FAMILIAR



TRANSMITIR
UN CAPITAL



OBTENER
UNA RENTA



PROTECCIÓN
PROFESIONAL



SALUD

UN ASESORAMIENTO DE CALIDAD PARA ENTENDER
CÓMO DEBE GESTIONAR SU DINERO Y ASÍ ALCANZAR
SUS OBJETIVOS, PROTEGIENDO SU PATRIMONIO Y
A SU FAMILIA CONTRA CUALQUIER IMPREVISTO



GDC PATRIMONIO

Calle Núñez de Balboa Nº 108, 1º planta 28006, Madrid - Tel: +34 913 485 842
gdc@gdcpatrimonio.es - www.gdcpatrimonio.es



Certificación ISO 9001



MÁS INFORMACIÓN

☎ 91 411 97 59 - 91 563 91 20 - 606 097 121
✉ contacta@circulodeodontologosyestomatologos.es
📍 www.circulodeodontologos.es - www.dentistascoe.com

VARIAS CONFERENCIAS, UN TALLER Y UNA MESA REDONDA CONFORMARON EL PROGRAMA

El COEM celebra sus quintas jornadas de Investigación con las universidades



El Dr. Antonio de la Plaza presentando la conferencia del Dr. José Carlos de la Macorra. A la dcha., organizadores y participantes de la mesa redonda «Debate con los maestros».



Docentes de diferentes universidades madrileñas participaron en un encuentro científico con la investigación como protagonista.

Bajo la dirección de los doctores Antonio de la Plaza, responsable de las relaciones con las Universidades; María Fe Riobos, responsable del Colectivo Docente Universitario del colegio; Laura Ceballos, de la Comisión de Relaciones con las Universidades y del Colectivo Docente; y Francisco Martínez, de la Comisión de Relaciones con las Universidades y del Colectivo Docente, el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región organizó en su sede, los pasados días 3 y 4 de marzo, la quinta edición de las Jornadas de Investigación COEM-Universidades.

Abrió el encuentro el decano de la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid (UCM), José Carlos de la Macorra, con una amena conferencia sobre la necesidad de las revisiones sistemáticas «que permiten seleccionar entre el exceso de información que nos llega» y repasó la estrategia PICO (Problema, Intervención, Comparación, resultado) para comparar distintos trabajos sobre un mismo tema. Completó su intervención con el taller «Recopilación y organización efectiva de las tablas de datos de investigación con Excel».

Por la tarde, la Dra. Rosa Rojo, de la Universidad Alfonso X el Sabio (UAX), enseñó a los presentes a

generar algoritmos de búsqueda en bases de datos, mientras que la Dra. María Paz Salido, de la UCM, analizó cómo afrontar el trabajo de fin de grado, y el Dr. Santiago Berrendero, también de la Complutense, aportó las claves de preparación de una comunicación oral para un congreso.

En la jornada del sábado, los doctores David Sanz e Israel J. Thuissard, de la Universidad Europea de Madrid (UEM), analizaron el manejo de las variables en la investigación clínica y experimental; dando paso a la Dra. Victoria Fuentes, de la Universidad Rey Juan Carlos (URJC), quien presentó la conferencia «Criterios a tener en cuenta para optimizar la carrera académica».

APRENDIENDO DE LOS MAESTROS

El punto final de las jornadas conjuntas lo puso la mesa redonda titulada «Debate con los maestros» en la que participaron los doctores Laura Ceballos García (URJC), María Luisa Somacarrera Pérez (UEM), Cristina Fernández Pérez (UAX), Manuel Fernández Domínguez (San Pablo-CEU) y Guillermo Pradés Ramiro (UCM).

En la misma se aportaron a los asistentes las pautas para comenzar a investigar, crear una línea de investigación, cómo organizar los grupos de trabajo o por qué elegir estudios *in vivo* o *in vitro*. Además, se pusieron de relieve los errores más frecuentes en investigación y las claves para evitarlos.

Implantología. Ciencia. Innovación.

¿Quieres participar en el congreso de implantología más importante del año?

¡Ven a Niza e inspírate!

TENEMOS UN *PACK DE VIAJE* PARA TI, ¡CONSÚLTANOS!

YOUR
CONFIDENCE IS
OUR INSPIRATION



**WORLD
SUMMIT
TOUR 2017**

—NICE—
JUNE 23-24

Contacta con tu delegado comercial para informarte de nuestros *Packs de viaje* con todo incluido o llama al **901 100 111**.

Comité científico internacional



Tomas Albrektsson
Sweden



Christoph Hämmerle
Switzerland



Ye Lin
China



Jan Lindhe
Sweden



Clark Stanford
USA



Meike Stiesch
Germany



Tetsu Takahashi
Japan



#WorldSummitTour
www.worldsummittour.com



LA SUPERFICIE DE EXPOSICIÓN DEL CERTAMEN SE MANTIENE EN TRES PABELLONES

En marcha la décimo quinta edición de Expodental

El recién constituido Comité Organizador de Expodental, junto a Ifema, han fijado las directrices de su próxima edición que, promovida por la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin), tendrá lugar del 15 al 17 de marzo de 2018.

La décimo quinta edición del Salón Internacional de Equipos, Productos y Servicios Dentales, Expodental 2018, calienta motores tras la reunión que mantuvieron el pasado mes de marzo representantes de Ifema y del Comité Organizador. En ella se fijaron las directrices y líneas estratégicas que definirán este certamen promovido por la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin), y que se celebrará del 15 al 17 de marzo de 2018, en los pabellones de Feria de Madrid.

A la vista del buen balance de resultados de la última edición, Expodental 2018 inicia su organización con unas excelentes expectativas de convocatoria. Este encuentro de la industria dental congregó el pasado año la mayor representación sectorial de su trayectoria, con la participación de 325 empresas y 612 marcas de 34 países. Asimismo, registró un incremento del número de visitantes del 12%, con la asistencia de más de 30.000 profesionales.

Por todo ello, en esta primera reunión se acordó mantener la superficie de exposición en tres pabellones de Ifema, que supuso en 2016, una ocupación de 19.331 metros cuadrados.

IMPULSO A LA FORMACIÓN

Igualmente la organización de Expodental pondrá especial acento en la formación desde distintas perspectivas. Por un lado, el Sector de Formación, que ofrecerá un espacio de información cualificada sobre la oferta académica actual y, por otro, el *Speakers' Corner*, en el que se desarrollará un programa de presentaciones sobre tratamientos y avances tecnológicos de vanguardia.

Además, con el objetivo puesto en los futuros profesionales, Expodental celebrará, nuevamente, el Día del Estudiante, una jornada que permitirá el acce-



Momento de la reunión del Comité Organizador de Expodental 2018 y representantes de Ifema.

so a la feria a los estudiantes de los cursos 4º y 5º de Odontología, así como a los futuros higienistas y protésicos dentales.

Asimismo y con el fin de ofrecer una serie de ventajas y programas especiales que faciliten la visita a la feria de profesionales de diversas áreas geográficas, Expodental 2018 pondrá el foco en Canarias como Comunidad Autónoma invitada.

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidido por Luis Garralda, de Intra Lock Iberia, el Comité Organizador de Expodental 2018 cuenta nuevamente entre sus miembros con algunos de los principales representantes del sector, como Federico Schmidt, de Casa Schmidt; Joan Sensarrich, de DVD-Dental de Venta Directa; José Antonio Rodríguez, de DM.CEO; Javier Schmidt, de Especialidades Dentales Kalma; Juan Manuel Molina, de Henry Schein; Stig Näs, de Incotrading; Sonia Gómara, de Ivoclar Vivadent; Javier Castillo, de Nueva Fedesa y Julián Raneda, de Proclinic. También forman parte del mismo, Margarita Alfonsel y Eva Beloso, de la patronal Fenin; M^a José Pérez-Cejuela Revuelta, en representación de la Comunidad de Madrid; y Catalina Martínez Meroño, del Ayuntamiento de Madrid.

I-MAX

LA UNIDAD PANORÁMICA DEL MAÑANA
QUE ENAMORA A TODOS...



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

LA ATENCIÓN BUCODENTAL DEL PACIENTE ONCOLÓGICO ES DETERMINANTE

El COEM y la Fundación Aladina aúnan fuerzas en la lucha contra el cáncer infantil

El Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región brinda apoyo a la Fundación de Paco Arango dentro de sus acciones de compromiso social, con el objetivo de ofrecer una mejor calidad de vida a estos pacientes.

Las personas que padecen cáncer son susceptibles de presentar problemas bucales, propiciados por el tratamiento de quimioterapia y radioterapia que reciben, unas complicaciones que podrían desembocar en la suspensión del tratamiento. Por ello, el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región (COEM) ha reforzado su compromiso con el cuidado de estos pacientes oncológicos, especialmente niños, con la firma de un convenio de colaboración con la Fundación Aladina. Así brinda su apoyo aportando medios humanos, materiales y técnicos para ofrecer una mejor calidad de vida a estos pacientes.

El compromiso del Colegio con esta problemática ha sido una constante desde los inicios de su actividad. En este sentido, ha emprendido varias campañas de sensibilización y formación con distintas instituciones, entre ellas, la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) o la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER). «Para el COEM resulta fundamental establecer este tipo de vínculos con organizaciones como la Fundación Aladina. Nos ayudan a difundir el mensaje de que una atención bucodental resulta fundamental antes, durante y después de recibir tratamientos como la quimioterapia o la radioterapia», destacó el Dr. Antonio Montero, presidente del COEM. Por su parte, Paco Arango, presidente de la Fundación Aladina, añadió que «en nombre de los niños, agradecemos mucho el apoyo de los odontólogos que ya forman parte de la Fundación. Se han involucrado con todo su cariño y les doy las gracias de todo corazón».

CUIDADO DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

Con anterioridad, el COEM y la Fundación Aladina han colaborado en otros proyectos, como «Un achuchón por la UCI infantil del Hospital Niño Jesús»,



El Dr. Antonio Montero (i.) y Paco Arango.

en el que el Colegio donó a esta iniciativa parte del importe de las inscripciones que se registraron durante el mes de diciembre a su congreso bienal, celebrado el 10 y 11 de febrero. Asimismo, durante el 3^{er} Congreso COEM se promocionó la película «Lo que de verdad importa», dirigida por Paco Arango, cuya recaudación irá destinada a los campamentos para niños con cáncer con los que colabora la Fundación.

El cuidado e higiene bucodental en pacientes oncológicos debe ser fundamental para prevenir y minimizar los efectos que producen la quimioterapia y radioterapia. Por esta razón, es clave una evaluación de la cavidad oral de forma previa a la administración de los tratamientos, sobre todo, en pacientes con cáncer de cabeza y cuello.

Este tipo de pacientes son especialmente vulnerables a sufrir complicaciones como la sequedad oral, que aumenta la susceptibilidad de caries y dificulta la higiene, entre otros problemas de mayor gravedad como la mucositis, úlceras, aftas, etcétera. Asimismo, otros aspectos que deben tener en cuenta son el cepillado dental, que debe ser cuidadoso y, si se tiene inflamaciones, utilizar clorhexidina sin alcohol y un enjuague de agua con manzanilla. En el caso de la aparición de úlceras o erosiones, el paciente deberá consultar con su dentista.

Postgrado en Implantología y Regeneración

4ª Edición

OCTUBRE '17

MAYO '18

DONOSTIA



UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE CATALUNYA
BARCELONATECH
School of Professional & Executive Development

Director

DR. LEVÍ CUADRADO GONZÁLEZ

Profesorado

DR. ALBERTO ANTA

DR. ARITZA BRIZUELA VELASCO

DR. IÑAKI CASQUERO VELASCO

DR. DAVID CHÁVARRI PRADO

DR. ASIER EGUIA DEL VALLE

DR. ANTONIO JIMÉNEZ GARRUDO

DR. PEDRO LÁZARO CALVO

DR. JOSÉ LÓPEZ VICENTE

DRA. NEREA MARTÍN BLANCO

DR. JAVIER MONTOSA

DR. JOSÉ M^a PACHO MARTÍNEZ

DR. GORKA SANTAMARÍA



Módulo 1 · 20 y 21 Octubre 2017
DIAGNÓSTICO, PLANIFICACIÓN Y PROTOCOLO DE COLOCACIÓN DE IMPLANTES.

Módulo 2 · 04 y 05 Noviembre 2017
EVENTO · BONE&TISSUE DAY

Módulo 3 · 24 y 25 Noviembre 2017
CIRUGÍA BÁSICA DE IMPLANTES Y REGENERACIÓN

Módulo 4 · 15 y 16 Diciembre 2017
REGENERACIÓN ÓSEA BÁSICA Y AVANZADA. ELEVACIÓN DE SENO. PRESERVACIÓN ALVEOLAR. CORTICOTOMÍAS.

Módulo 5 · 12 y 13 Enero 2018
CIRUGÍA ORAL, REGENERACIÓN ÓSEA Y CIRUGÍAS SOBRE PACIENTE.

Módulo 6 · 16 y 17 Febrero 2018
CIRUGÍA AVANZADA. CARGA INMEDIATA. MANIPULACIÓN DE LOS TEJIDOS BLANDOS.

Módulo 7 · 15 y 16 Marzo 2018
PERIIMPLANTITIS Y MEDICINA BUCAL EN IMPLANTOLOGÍA.

Módulo 8 · 20 y 21 Abril 2018
CIRUGÍA AVANZADA. INJERTOS EN BLOQUE.
IMPLANTES CIGOMÁTICOS Y PTERIGOIDEOS.

Módulo 9 · 04 y 05 Mayo 2018
PRÓTESIS SOBRE IMPLANTES.

Módulo 10
Evento KLOCKNER.

CENTRO MÉDICO GROS
CLÍNICA DENTAL DR. LEVÍ CUADRADO
Iparraguirre, 11
20001 Donostia-San Sebastián [GUIPÚZCOA]
Tel. 943 28 60 58 - 672 168 232
levicuatrado@hotmail.com
www.centromedicogros.com



PLANEAN NUEVAS INICIATIVAS PARA EL COLECTIVO DE PERSONAS MAYORES

El COEM y el Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada siguen fomentando la salud bucodental en el municipio

En el marco del convenio de colaboración suscrito entre ambas entidades en 2012 para prevenir y mejorar la salud dental de la población local, el alcalde de Villanueva de la Cañada, Luis Partida, se reunió con el presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región (COEM), el Dr. Antonio Montero Martínez, para plantear nuevas iniciativas destinadas al colectivo de personas mayores. Entre ellas, promover ventajas económicas para los mayores de 60 años en colaboración con las clínicas dentales del municipio, o la edición de distintos cuadernos de salud con recomendaciones para la población



a partir de 50 años, en este caso, en colaboración con el Observatorio de la Salud del Mayor.

Durante este año también se llevarán a cabo campañas de concienciación destinadas a toda la población y en centros educativos del municipio.

Otra iniciativa del COEM es la celebración en marzo de su VI Campaña de la Salud Bucodental y Hábitos Saludables - Semana de la Higiene Oral, que, en esta edición, está centrada en el cuidado y la limpieza de la lengua (ver página 14). La campaña será difundida en los centros escolares del municipio, con la colaboración del consistorio.

En el encuentro estuvieron presentes el concejal de Salud, José Manuel Ávila; el presidente del Observatorio de la Salud del Mayor, el Dr. Javier Gómez Pavón; y la directora-gerente de la Fundación del COEM (FCOEM), la Dra. Marisol Ucha Domingo.

De izda. a dcha., José Manuel Ávila, concejal de Salud de Villanueva de la Cañada; el Dr. Javier Gómez Pavón, presidente del Observatorio de la Salud del Mayor; el Dr. Antonio Montero, presidente COEM; la Dra. Marisol Ucha, directora-gerente FCOEM; y Luis Partida, alcalde de Villanueva de la Cañada.

SECIB y SCOI firman un convenio de colaboración

Los presidentes de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB) y la Sociedad Científica de Odontología Implantológica (SCOI), los doctores Eduard Valmaseda y Pablo Galindo, respectivamente, han firmado un convenio marco de colaboración científica para consolidar la unión y la solidaridad entre ambas organizaciones.

Conscientes de la conveniencia de propiciar vínculos científicos entre ellas, especialmente en aquellas áreas que se consideran de interés común, la reciente firma responde a la intención de seguir trabajando en la necesidad de acercar posturas y estrechar lazos, así como en la importancia de aglutinar y ofrecer un foro adecuado a todos aquellos profesiona-



Los doctores Eduard Valmaseda (i.) y Pablo Galindo, en el momento de la firma del acuerdo.

les que trabajan en pro de la Odontología, en general, y de la Cirugía Bucal e Implantología, en particular.

¡La nueva ortodoncia rápida con
patente mundial española!



Geniova The Fast Aligner es el sistema de ortodoncia removible patentado a nivel mundial por la empresa española, Geniova Technologies.

Hasta ahora había 2 tecnologías disponibles: los brackets y las férulas.

Geniova ha innovado con una exclusiva tecnología que une lo mejor de cada una.



PRÓXIMOS CURSOS DE FORMACIÓN

TALLER PRÁCTICO	ACREDITACIÓN ONLINE	ACREDITACIÓN PRESENCIAL
Madrid 20 Abril	6 Abril 4 Mayo	Madrid 21 Abril



¡RESERVA TU PLAZA!

EN RECONOCIMIENTO A TODA SU TRAYECTORIA PROFESIONAL

Diego Murillo, presidente de AMA, recibe la Medalla de Oro de la Organización Médica Colegial

Ana Pastor, presidenta del Congreso de los Diputados, fue la encargada de entregar la medalla en un acto en el que estuvo presente también el Dr. Óscar Castro.

El presidente de AMA, Diego Murillo, ha recibido la Medalla de Oro de la Organización Médica Colegial (OMC), la máxima distinción que concede la corporación colegial que también le ha nombrado Colegiado de Honor Nacional, en un acto presidido por Ana Pastor, presidenta del Congreso de los Diputados.

Durante su intervención, Diego Murillo resaltó que recibir este reconocimiento «tiene un indudable valor para mí como ser humano y como profesional de la Medicina. Es el honor más preciado de mi intensa y dilatada vida profesional».

FELICITACIÓN DEL CONSEJO DE DENTISTAS

El presidente del Consejo General de Dentistas de España, Óscar Castro, asistió a la entrega de la Medalla de Oro de la Organización Médica Colegial a Diego Murillo. «Se trata de un reconocimiento justo y merecido a quien ha entregado su vida profesional al servicio de la sanidad española, tanto en su faceta como facultativo como en su trayectoria de gestor al frente de AMA, en la que juega un papel fundamental».

Castro quiso expresar públicamente su felicitación, y la de la Organización Colegial de Dentistas, al galardonado, resaltando que «tiene la experiencia y la capacidad necesarias para continuar desarrollando un trabajo brillante al frente de AMA del que nos beneficiamos miles de profesionales sanitarios en nuestro país. Es un galardón que hace justicia a una persona ejemplar», concluyó.



Óscar Castro, presidente del Consejo General de Dentistas de España; Ana Pastor, presidenta del Congreso de los Diputados; y Diego Murillo, presidente de AMA.

Asimismo, Murillo destacó la labor que realiza la Organización Médica Colegial, «fruto del esfuerzo y del trabajo de todos los compañeros que representáis se ha conseguido sacar más de 100 declaraciones de notable importancia social y profesional», entre ellos el nuevo Código Deontológico.

El presidente de AMA Seguros recibió la medalla de manos de Ana Pastor, quien destacó del galardonado que «no solo ha sido un magnífico médico, ha sido un excelente gestor, un entusiasta de su trabajo y un gran valedor de numerosos proyectos sociales y sanitarios. AMA no sería lo mismo si no hubiera tenido al frente a Diego Murillo», concluyó Pastor.

Por su parte, Juan José Rodríguez Sendín, aún presidente de la OMC en el momento de la concesión de la medalla, resaltó «la trayectoria personal, profesional y corporativa» de Diego Murillo, e hizo hincapié en que «es médico pero también es el presidente de AMA, dos cosas difícilmente separables».

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

TAMBIÉN PRETENDE PONER EN VALOR LA LABOR DE LOS DENTISTAS

El Consejo Andaluz de Dentistas lanza una nueva campaña para hacer hincapié en la importancia de la salud oral



El Dr. Luis Cáceres con la imagen de la campaña.

Hasta el 8 de abril, el Consejo Andaluz de Colegios de Dentistas ha puesto en marcha una campaña informativa, a nivel regional, bajo el título «La salud de tu boca no es el negocio de nadie», debido al repentino aumento de anuncios de tratamientos y productos sanitarios, algo que desde la organización se considera perjudicial para la atención al paciente.

Para el presidente, Luis Cáceres, en los últimos tiempos «ha habido una mercantilización de los productos sanitarios que ha hecho que los tratamientos de salud se vendan como cualquier otro bien material. En ese sentido, numerosas clínicas dentales, la mayoría de ellas marquistas, han elaborado prácticas publicitarias inadecuadas, campañas agresivas y presuntamente engañosas, que hacen que los pacientes se fijen solo en el precio de los tratamientos».

A través de campañas informativas, el Consejo Andaluz quiere alertar a la población sobre el peligro de hacer caso a este tipo de ofertas, recopilándolas y analizándolas desde las asesorías jurídicas de los diferentes colegios provinciales como uno de sus principales objetivos.

Por otro lado, esta iniciativa pretende resaltar el papel fundamental de los dentistas en la sociedad, que velan por la salud de sus pacientes.

El Dr. Cáceres señaló, también, que «no todo vale cuando lo que estás anunciando es salud. Estamos

viendo una cantidad de anuncios en los que se ofrecen tratamientos dentales gratis o muy baratos y de lo que realmente se trata es de verdades a medias o de publicidades gancho. Esta publicidad, para mí presuntamente engañosa, no solo se da en Odontología, también en otras ramas sanitarias. Por ello exigimos que esté regulada».

En virtud de la campaña se ha creado un espacio web, www.tubocanoesunnegocio.com, donde el usuario puede acceder a toda la información de la misma, consejos de salud bucodental, vídeos explicativos y donde también podrá participar en sorteos.

PUBLICIDAD SANITARIA

Tras muchas reuniones mantenidas por el Consejo Andaluz de Dentistas con representantes de los partidos políticos con representación en el Parlamento andaluz, transmitiéndoles la problemática de la publicidad sanitaria, el PSOE elevó una proposición no de ley aprobada por unanimidad en la Comisión de Salud del Parlamento andaluz para que se regule la publicidad en el ámbito sanitario y «garantizar que los mensajes sean veraces con el fin de proteger la salud individual y evitar posibles fraudes».

En la misma se instaba al Consejo de Gobierno de la Junta a desarrollar las competencias legales y estatutarias que tiene encomendadas en orden de implantar una adecuada regulación y control de la publicidad de productos, actividades y servicios sanitarios en Andalucía; potenciar dentro de la región la inspección de las actividades de publicidad sanitaria, así como establecer los cauces de colaboración con los colegios profesionales sanitarios de Andalucía.

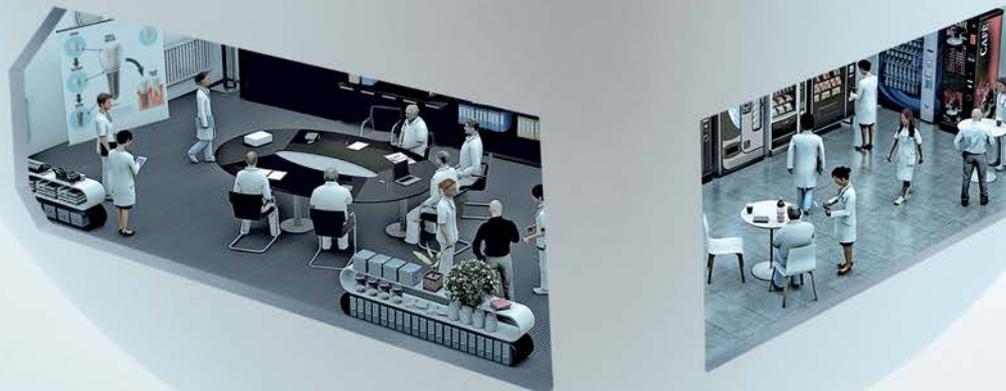
PROCOVĚN

MUCHO MÁS DE LO QUE VES

EQUIPO

En una prótesis no solo es importante lo que se ve.

Detrás de cada prótesis Procoven hay un gran equipo de químicos, ingenieros, protésicos, diseñadores 3D, ceramistas, ...



Telf. 916407410
info@grupoprocoven.com

www.grupoprocoven.com

SOLICITA DEMO
GRATUITA
30 DÍAS

MyDENTA
CLINICS

**ACCEDA DESDE
CUALQUIER LUGAR DE
FORMA SENCILLA**

**MÚLTIPLES ACCESOS
SIN COSTES ADICIONALES,
TARIFA PLANA**

LA APLICACIÓN MÁS **SENCILLA**
PARA LA **GESTIÓN** DE SU CLÍNICA



CITAS
Gestiona tu agenda
cómodamente



PACIENTES
Crea una nueva historia
de una forma rápida y ágil



CONTABILIDAD
Gestiona tu clínica de
forma sencilla. Informes
financieros



ADMINISTRACIÓN
Facilidad administrativa
Menús configurables

Y MUCHO MAS ... !


protechno
Software

Telf.: +34 977 226 177
info@protechnosoftware.com
www.protechnosoftware.com

TOMA EL RELEVO DEL DR. JUAN JOSÉ RODRÍGUEZ SENDÍN

Serafín Romero, nuevo presidente de la Organización Médica Colegial

El presidente del Consejo General de Dentistas de España, el Dr. Óscar Castro, ofrece su máxima colaboración a la nueva corporación.



Los doctores Castro -izda.- y Serafín Romero.

Serafín Romero, quien hasta ahora había ostentado la vicepresidencia de la Organización Médica Colegial bajo el mandato de Juan José Rodríguez Sendín, ha sido nombrado nuevo presidente electo del Consejo General de Médicos.

El presidente del Consejo General de Dentistas de España, el Dr. Óscar Castro Reino, ha felicitado públicamente al nuevo presidente del Consejo General de Médicos, deseándole «el mayor de los éxitos» al frente de sus nuevas responsabilidades.

«El doctor Serafín Romero es, además, una persona perfectamente capacitada para llevar a cabo una gestión brillante y el Consejo General de Dentistas le desea el mayor de los éxitos en esta nueva etapa», ha asegurado Castro.

REGULACIÓN PUBLICITARIA

Además, el presidente de la Organización Colegial de Dentistas ha ofrecido desde el primer momento «máxima colaboración» a la nueva corporación «especialmente en aquellos temas de interés común, como, por ejemplo, la urgente regulación de la publicidad sanitaria, que venimos demandando desde hace años», ha asegurado.

Por último, Óscar Castro ha hecho extensiva su felicitación al presidente saliente, Juan José Rodríguez Sendín, «por sus ocho años al frente de la Organización Médica Colegial, en los que ha puesto todo su esfuerzo y dedicación en favor de los profesionales y de la sanidad española», ha concluido.

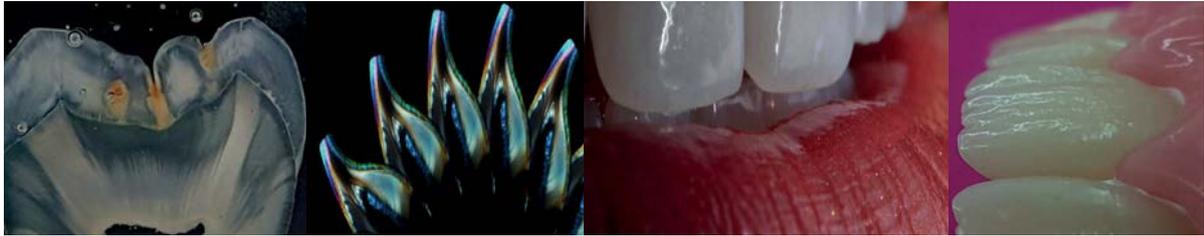
Buscando la excelencia en restauración
de dientes anteriores. Resinas y cerámicas.
Blanqueamiento dental.

Odontología Restauradora

La excelencia al alcance de todos



Prof. Luiz Narciso Baratieri



Prof. Luiz Narciso BARATIERI

Profesor y Jefe del Departamento de Operatoria Dental de la Universidad Federal de Santa Catarina, Brasil. Especialista en Periodoncia. Facultad de Odontología. Universidad de Bauru, Brasil.

Máster y Doctor en Odontología, Operatoria Dental. Facultad de Odontología. Universidad de San Pablo, Brasil.

Postdoctorado en la Universidad de Sheffield. Gran Bretaña.

Profesor y director del curso de postgrado en Operatoria Dental.

Universidad Federal de Santa Catarina, Florianópolis, Brasil.

Editor y redactor jefe de la revista Clínica - International Journal of Brazilian Dentistry.

Conferenciante internacional con más de mil cursos dictados en más de 60 países. Más de 70 trabajos científicos publicados sobre operatoria y odontología estética en portugués, inglés, francés, ruso, japonés, italiano y eslovaco.

Autor de 23 libros didácticos publicados en varias lenguas.

Ilustre Colegio Oficial
de Odontólogos y
Estomatólogos
de Cantabria



Hernán Cortés, 7-4°

39003 Santander

Programa:

- 1- BLANQUEAMIENTO DE DIENTES VITALES :
CÓMO OBTENER EXCELENTES RESULTADOS
Y EVITAR SENSIBILIDAD.
- 2- RESTAURACIONES CON COMPOSITOS
EN DIENTES ANTERIORES FRACTURADOS.
- 3- FACETAS DIRECTAS CON COMPOSITOS:
cómo obtener excelencia.
- 4- TÉCNICAS DE ACABADO Y PULIDO.
- 5- CARILLAS CERÁMICAS SIN TALLADO
Y CON TALLADO DENTAL.
- 6- PRESENTACIÓN DE UNA AMPLIA
CASUÍSTICA CLÍNICA.
- 7- 40 AÑOS DE EXPERIENCIA CLÍNICA
AL SERVICIO DE LA ODONTOLOGÍA.

Santander

Sábado 29 de Abril de 2017

Lugar de celebración:

Paraninfo del Palacio de la Magdalena.
Santander.

Horario :

• Sábado, día 29 de 9:30 a 14:00 horas
y de 16 a 20.30 horas.

Inscripciones :

Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cantabria
Hernán Cortes, 7-4°. 39003 Santander. Cantabria
Tfno 942310101. Colegio@odocan.com

Derechos de inscripción:

160 Euros. (Plazas limitadas al aforo de la sala)

AMBAS ORGANIZACIONES CELEBRARON UNA JORNADA FORMATIVA EN MADRID Y BARCELONA

Fenin y KPMG firman un acuerdo para garantizar la integridad de las ayudas a la formación en tecnología sanitaria

El convenio firmado contribuirá a favorecer la participación de profesionales sanitarios en eventos formativos organizados por terceros y gestionar la concesión del «Sello Ético» a las entidades que reciban ayudas a la formación.

Fenin y KPMG han llevado a cabo en las últimas semanas en Madrid y Barcelona una jornada de formación sobre la aplicación para el patrocinio indirecto acorde con el nuevo Código Ético del sector, que entrará en vigor el 1 de enero de 2018.

El encuentro se produjo tras la firma de un convenio de colaboración entre ambas entidades, cuyo objetivo es agilizar la validación del cumplimiento de los requisitos éticos en los eventos formativos de terceros y garantizar la integridad de las ayudas a la formación que el sector de Tecnología Sanitaria facilitará a distintas instituciones y organizaciones sanitarias. Con ello, se trata de favorecer la participación de los profesionales sanitarios en eventos científico-profesionales organizados por terceros, tal y como detalla el nuevo Código.

Para Margarita Alfonsel, secretaria general de Fenin, este acuerdo «nos permitirá encontrar las mejores soluciones para que el nuevo modelo de relación entre las empresas del sector y las organizaciones sanitarias redunde en una formación más independiente, transparente y con la seguridad jurídica que necesitamos», destacó.

VALIDAR LOS EVENTOS FORMATIVOS

En la jornada formativa también se presentó el funcionamiento del nuevo Sistema de Validación de Eventos (SVE), una plataforma diseñada para facilitar, simplificar y revisar el cumplimiento de los estándares éticos del sector en los eventos de formación. Según Margarita Alfonsel, «gracias al acuerdo suscrito vamos a disponer de un sistema que desarrolla procedimientos detallados bajo una plataforma de información web que nos permitirá validar los eventos formativos en los que participen las empresas».



Representantes de Fenin y KPMG durante el encuentro celebrado en Madrid.

Por su parte, José Luis Blasco, socio responsable de Gobierno, Riesgo y Cumplimiento de KPMG en España, apuntó que «la entrada en vigor del nuevo Código supone cambios muy relevantes en el enfoque comercial del sector. Los procesos que propone el servicio de validación de eventos son una gran oportunidad para conocer la profundidad de este cambio».

En esta primera jornada de formación se expusieron los procesos que serán necesarios para la obtención del «Sello Ético» por parte de las entidades que sean receptoras de ayudas y que asuman el compromiso con los estándares del sector, y las auditorías a las que deberán someterse de forma voluntaria para acreditar que dedican íntegramente los fondos recibidos del sector a la formación.

Asimismo, desde principios de marzo, Fenin y KPMG han puesto en marcha un proyecto piloto para analizar, junto con sociedades científicas, centros sanitarios, organizadores profesionales de eventos y empresas del sector, los procesos diseñados y adoptar las medidas necesarias para asegurar que el próximo año estos procesos ofrezcan soluciones eficientes y eficaces.

IMPRODENT 3000



LA PRÓTESIS DE CALIDAD,
AL ALCANCE DE TU BOLSILLO.

Listado de Precios

Corona	28€
Corona CR-Co.....	33€
Corona EMAX.....	65€
Corona Zirconio.....	75€
Corona sobre implante ...	40€
Corona S.I. CR-CO.....	45€
Corona richmond.....	40€
Corona artglass.....	53€
Ferula de descarga.....	29€
Ferula mixta	45€
Parcial de resina -7 dientes..	50€
Parcial de resina +7dientes..	60€
Completa sup. y inf.....	60€
Perno.....	15€
Esqueletico -7 piezas.....	60€
Esqueletico +7 piezas.....	80€

Para más información
sin compromiso al :
91 831 96 04

Para los tiempos
difíciles que corren
Improdent les ayuda
con prótesis de alta
calidad a un gran
precio.



Calle Rodríguez San Pedro, 2
Puerta 806. 28015 Madrid
Tel.: 91 831 96 04

info@improdent.com
www.improdent.com



DENTRO DEL DIPLOMA UNIVERSITARIO DE CIRUGÍA REGENERATIVA EN IMPLANTOLOGÍA

Los injertos óseos, a estudio en la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid

El tercer módulo del Diploma Universitario de Cirugía Regenerativa en Implantología, impartido en la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid (UCM) y dirigido por los profesores Luis Blanco y Juan López-Quiles, abordó los pasados 24 y 25 de marzo el campo de los injertos óseos.

Durante las dos jornadas lectivas, los alumnos aprendieron a elegir el material más adecuado para conseguir regenerar el soporte óseo, así como a 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. A lo largo



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

del curso, los alumnos también 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 programa, que se impartirán en abril y mayo, ahondarán en la cirugía regenerativa mínimamente invasiva, la cirugía guiada por ordenador y la modificación sinusal.

El proyecto H-Smile de la Universidad Europea Miguel de Cervantes, premiado en la «Iniciativa Campus Emprendedor»

Un grupo de investigación del centro vallisoletano ha desarrollado un sistema ergonómico para pacientes con Parkinson o parálisis cerebral, entre otros, que permite la correcta manipulación de un cepillo de higiene bucodental.

El diseño y fabricación de productos relacionados con la prevención e higiene bucodental para personas con movilidad reducida y para niños es el objetivo del proyecto H-Smile, desarrollado por un equipo de investigadores de la Universidad Europea Miguel de Cervantes (UEMC) de Valladolid.

La propuesta de llevar al mercado el prototipo desarrollado por odontólogos, ingenieros y diseñadores de los Departamentos de Ciencias de la Salud, de Ciencias Sociales y de Enseñanzas Técnicas de la UEMC, Laura San Martín Galindo, Rosalía Marcano Navascués, Matías López Iglesias y Francisco Miguel García

Herrero, ha sido galardonada con el tercer premio en la modalidad «Idea Empresarial» del certamen «Iniciativa Campus Emprendedor 2016».

Los investigadores han desarrollado el prototipo HTB Brush, un sistema ergonómico que permite la correcta manipulación de utensilios de higiene bucodental (cepillo dental manual o mecánico) adaptado a personas con movilidad reducida. «Se trata de un mango ergonómico para un cepillo dental adaptado e impulsado con un sistema hidráulico que permita su fácil prensión», asegura Laura San Martín Galindo, doctora en Odontología y promotora del equipo multidisciplinar que desarrolla el producto.

Este sistema está destinado a aquellas personas que presenten limitaciones posturales, de desplazamiento o de coordinación del movimiento (enfermedad de Parkinson, parálisis cerebral, síndromes hipercinéticos...). También se dirige a usuarios con una movilidad reducida que precisen de asistencia para la correcta manipulación de los utensilios cotidianos.

hyperion_{x9}

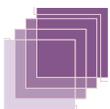
hybrid technology multiplica tu potencial



Available on the
App Store

 Casa
SCHMIDT

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



**Software
adaptativo**



**Barrido
de todo el arco**



**Librerías
precargadas**



**Convalidado
DICOM®**



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



Bone Cutter H254A

Instrumentos quirúrgicos



El dentado A combina una excelente capacidad de corte y un suave funcionamiento gracias a la punta guía, convirtiéndose en el instrumento elegido para procedimientos quirúrgicos.

Los nuevos instrumentos de carburo de tungsteno se han optimizado para la odontosección y la resección apical.

Tanto la preparación del techo óseo, así como la extracción de sustancia ósea para realizar un aumento, son posibilidades de aplicación adicionales.

El Dr. de la Hoz pronuncia una conferencia en Chicago



El Dr. José Luis de la Hoz participó, como ponente, en la Reunión Conjunta de la American Equilibration Society y la American Academy of Orofacial Pain que se celebró del 22 al 25 de febrero en Chicago (EEUU). El Dr. de la Hoz dictó la ponencia titulada «Pathophysiology of Pain and Central Sensitization».

El Dr. de la Hoz, durante su intervención.

Conferencia sobre el Arco Trilor Giovanni Malvisi, ponente del Colegio de Protésicos Dentales de Madrid

El Colegio de Protésicos Dentales de Madrid (COLPRO-DECAM) organizó hace escasas fechas en un hotel de la capital una conferencia a cargo de Giovanni Malvisi. El dictante llevó a cabo una presentación del Arco Trilor, que resulta más resistente y estético que el metal, para olvidar los problemas de ajustes pasivos.



INSCRÍBETE EN LA WEB

Cuenta atrás para la celebración del I Torneo de Golf GACETA DENTAL



© Shutterstock/Sattahipbeach.

¿Eres aficionado al golf? Te invitamos a sumarte al torneo que GACETA DENTAL celebrará el próximo 8 de junio en la localidad madrileña de San Lorenzo de El Escorial en el Club La Herrería. En nuestra web (www.gacetadental.com) podrás encontrar el formulario de inscripción y toda la información de esta cita deportiva que pretende fomentar la comunicación tanto de profesionales como empresas. GACETA DENTAL quiere con este evento dar las gracias al sector por su fidelidad y compromiso con la publicación.

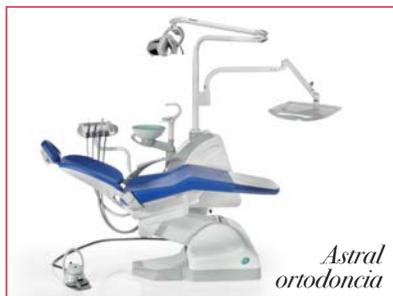
Nuevas versiones de la unidad **Astral**



Astral lux



Astral eco



Astral ortodoncia



Astral premium

La unidad dental **ASTRAL** se presenta en cuatro versiones especiales: **PREMIUM, LUX, ECO** y **ORTODONCIA**. Disponibles todas ellas en modo colibrí, colgante y unidad móvil.



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@bmggrup.com

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

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

Dental 80, (Madrid)
Tel.: 915 414 402
dental80@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@masterdentialsa.com

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

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

EXPERTOS DE PRIMERA FILA MUNDIAL SE REUNIERON EN LA CASA DE LAS ENCÍAS DE SEPA

Perio-Diabetes Workshop, primera cumbre internacional en España sobre la conexión entre encías y diabetes

La Federación Europea de Periodoncia (EFP) y la Federación Internacional de Diabetes (IDF), con la colaboración de Sunstar, se reunieron en Madrid en un encuentro internacional sin precedentes.

La Casa de las Encías de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) en Madrid fue el escenario elegido para celebrar el Perio-Diabetes Workshop, una cumbre internacional convocada por vez primera para estudiar conjuntamente las últimas evidencias científicas sobre la interrelación entre las enfermedades de las encías y la diabetes. Un grupo de los mejores especialistas a nivel mundial en diabetes y en salud de las encías alcanzaron un nuevo consenso sobre cómo ambas enfermedades crónicas, ampliamente extendidas en nuestro país y por todo el mundo, se refuerzan la una a la otra, y elaboraron un conjunto de recomendaciones sobre cómo pueden colaborar de forma más eficaz médicos y dentistas para ayudar a diagnosticarlas, prevenirlas y tratarlas.

Un total de 15 expertos periodoncistas y diabetólogos de todo el mundo tomaron parte en este Perio-Diabetes Workshop, organizado conjuntamente por la Federación Europea de Periodoncia (EFP) y la Federación Internacional de Diabetes (IDF), referencias científicas a escala global en sus respectivos campos,

con el patrocinio de Sunstar y participación del Centro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM).

Concretamente el evento fue codirigido por el profesor Mariano Sanz (EFP, España) y el doctor Antonio Ceriello (IDF, Italia). Los otros representantes de la EFP fueron los profesores Iain Chapple (Gran Bretaña, secretario general), David Herrera (España), Filippo Graziani, Søren Jepsen (Alemania), Phoebus Madianos y Lior Shapira. El profesor Maurizio Tonetti (Italia), editor del Journal of Clinical Periodontology, intervino en los debates por videoconferencia.

En representación de la IDF, los expertos participantes en la reunión fueron los doctores Eduard Montanya (España), Manu Mathur (India), Déniel Végh (Hungría) y Luca Lione (Italia) y los profesores Ryan Demmer (Estados Unidos) y Martin Buysschaert (Bélgica). También asistieron a las sesiones representantes del departamento científico y de innovación de Sunstar, así como los presidentes de SEPA (Dr. Adrián Guerrero) y de la EFP (Dr. Juan Blanco).

SESIONES CIENTÍFICAS

Las diferentes sesiones científicas que tuvieron lugar giraron en torno a tres puntos clave: la evidencia sobre los mecanismos patógenos que relacionan periodontitis y diabetes, la evidencia observacional epidemio-



Hasta quince figuras de primer nivel mundial se reunieron dos días en Madrid para evaluar la evidencia científica sobre vínculos entre ambas enfermedades crónicas, así como para consensuar las directrices de actuación para médicos, dentistas y pacientes.

lógica del efecto de la enfermedad periodontal sobre la diabetes y la evidencia del impacto potencial de la terapia periodontal sobre la evolución de la diabetes.

Entre las principales directrices clínicas que se consensuaron en el Perio-Diabetes Workshop destacó la de educar sobre salud oral a todos los pacientes de diabetes y advertirles de que tienen un riesgo más alto de desarrollar una enfermedad periodontal

que, en caso de no tratarse, podría producir a su vez un efecto negativo sobre el control metabólico e incrementar el riesgo de complicaciones, entre ellas las cardiovasculares y renales. Dichas directrices recomiendan también informar a las personas con diabetes de que una terapia periodontal apropiada puede tener un impacto positivo sobre su control metabólico y eventuales complicaciones.

PRINCIPALES CONCLUSIONES DEL ENCUENTRO

- Los pacientes de periodontitis tienen un riesgo mayor de desarrollar pre-diabetes y diabetes tipo 2.
- Si bien no hay evidencia clara que pruebe una relación de causa-efecto entre el microbioma periodontal, es decir los microorganismos que causan enfermedad periodontal, y la aparición de diabetes, sí existen estudios que muestran una asociación entre la alteración del metabolismo de la glucosa en pre-diabetes y diabetes, de un lado, y los cambios en el microbioma periodontal, por el otro.
- Existe una evidencia moderada de la existencia de ciertos mecanismos biológicos comunes que intervienen tanto en la progresión de la periodontitis como en el control metabólico de la diabetes.
- Existe evidencia científica de que controlar la diabetes produce una mejora de la salud periodontal, y de que esto resulta beneficioso en el control metabólico y/o las complicaciones de la diabetes.

CURSO DE REGENERACIÓN ÓSEA MARBELLA FORMACIÓN DENTAL EN COLABORACIÓN CON MIUC



FECHA	12 y 13 de Mayo de 2017
HORARIO	Viernes 12 de Mayo
10:00 - 14:00 hrs	Teoría Parte I. <i>Conceptos teóricos y prácticos para una regeneración ósea avanzada predecible.</i>
14:00 - 16:00 hrs	Comida
16:00 - 18:00 hrs	Teoría Parte II. <i>Toma y remodelación de injertos intraorales. Manejo de biomateriales, membranas, cierre de colgajos y trataminetos posts operatorios.</i>
	Sábado 13 de Mayo
10:00 - 14:00 hrs	Hands On. <i>Toma y manejo de injertos intraorales, biomateriales y métodos de barrera.</i>
14:00 - 16:00 hrs	Comida
16:00 - 18:00 hrs	Mesa Redonda. <i>Presentación de casos. Validación de protocolo.</i>
PONENTE	Dr. Juan Alberto Fernández Ruiz
LUGAR	Marbella International University Centre Av. Don Jaime de Mora y Aragón, s/n Finca El Pinillo · 29601 · Marbella, Málaga
PRECIO	1.300 €
CONTACTO	E-mail : info@marbellaformaciondental.com Móvil : 632966319 Web : www.marbellaformaciondental.com



COLABORADORES



EL EVENTO COLGÓ EL CARTEL DE AFORO COMPLETO

La Reunión de Invierno SEPES Baqueira pone el foco en la Odontología Multidisciplinar

Más de un centenar de profesionales asistieron a la cita invernal con la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética.

Baqueira Beret fue el escenario, una vez más, de la Reunión de Invierno de SEPES, que se celebró del 15 al 17 de marzo, con la asistencia de más de un centenar de personas, lo que hizo colgar el cartel de aforo completo. Este año el tema elegido fue la Odontología Interdisciplinar, en un programa científico coordinado por los doctores José Bahillo e Irene Tarazón.

Así, durante el primer día se desarrollaron temas de gran interés sobre Ortodoncia y Prótesis para poder llevar a cabo un correcto plan en aquellos pacientes que requieren un tratamiento combinado. En esta sesión participaron Manuel Ruiz, Ignacio Faus, Pablo de la Cuadra y los hermanos los Raúl y Álvaro Ferrando.

En la segunda jornada se abordó cómo se pueden ayudar conjuntamente periodoncistas y restauradores. Alfonso Oteo y Ramón Lorenzo hablaron a los asistentes desde el punto de vista del periodoncista. A continuación, Luis Nart e Ignacio Ginebreda profundizaron sobre rehabilitación y cómo solucionar posibles fracasos en el día a día.

Los nuevos avances en Odontología Digital fueron protagonistas del último día de la reunión. Bruno Pe-



De izda. a dcha., Raúl Ferrando, Pablo de la Cuadra, Nacho Faus, Nacho Rodríguez, Irene Tarazón, José Bahillo, Manuel Ruiz y Álvaro Ferrando.

reira desarrolló el Diseño Digital de la Sonrisa aportando aspectos fundamentales en la planificación facial. El técnico Javier Pérez deleitó a los asistentes con el paso a paso en la ejecución del trabajo de laboratorio y, por su parte, Jaime Jiménez profundizó en el uso del escáner intraoral y cómo las herramientas digitales son en la actualidad una alternativa altamente eficiente. Al cartel científico, se sumó un invitado muy especial, el Dr. Loi, que profundizó sobre la técnica BOPT.

SEPES contó con el apoyo de sus patrocinadores: BTI (Sponsor VIP), Sweden&Martina, Straumann, Quintessence y Klockner, así como de otras compañías colaboradoras como Infomed y Salugraf.

Brackets calidad Great Lakes a precio insuperable Ortoteam

EasyClip+[®] Self-Ligating Bracket Systems

Puede ser utilizado como completamente pasivo, totalmente interactivo, o una combinación de ambos. Este enfoque híbrido le ofrece una gran variedad de opciones de tratamiento. A un precio excepcional calidad Great Lakes. Kit de 20 piezas: 160.50

BioTru™ Classic Stainless Steel Bracket System

Completamente programado para un verdadero sistema de arco recto que posiciona los dientes en los cuatro niveles. Kit de 20 piezas: 46.88

ortoteam

Tessa Llimargas c/ Avellaner, 45
Gerente 08230 Matadepera
Barcelona _ España
Tel. 93 787 19 18
93 787 06 15
Fax 93 787 19 18
tecnico@ortoteam.com
www.ortoteam.com

En nuestra webshop 2% de dto adicional
Visita nuestra web
www.ortoteam.com/shop

BioTru™ Ceramic Bracket System

Una combinación única de estética, función y fuerza. Kit de 20 piezas: 79.56

BioTru™ Sapphire Bracket System

Lo último en estética cristalina, la más alta transparencia disponible. Kit de 20 piezas: 199



P.D.M. 2017

PLAN DENTAL DE MOVILIDAD

impulsores del plan



www.planpdm.com

El **Plan Dental de Movilidad** introduce los **dispositivos móviles** y **APPs** sanitarias en las clínicas dentales para mejorar la calidad asistencial, la comunicación con los pacientes y la eficiencia de los procesos administrativos



[vídeo en www.planpdm.com](http://www.planpdm.com)

clinipad

Firma Digital de Documentos

Elimina el papel de la clínica con la Firma Digital de Documentos. (LOPD, consentimientos, etc...)

didactic

Educación al Paciente

Software para la presentación de casos clínicos y planes de tratamiento a los pacientes.

Tableta de altas prestaciones

HP Pro X2 612 G2



Windows 10



Incluye
Lápiz de firma



check in

Gestión de Llegadas

Gestiona la llegada de los pacientes a la clínica, liberando la recepción.

check out

Gestión de Salidas

Mide el grado de satisfacción de los pacientes sobre la atención recibida en la clínica.

PRECIO PACK
4.990€

Bonificación 50%
2.495€

Precio final PACK
2.495€

Cuota de financiación:
77,90€ (36 meses)
Banco Santander

El plan de movilidad incluye:

Clinipad + Didactic + Check In + Check Out + Tablet HP Pro X2 612 G2 + Lápiz de firma

Su funcionamiento es independiente del software de gestión usado por la clínica

Oferta válida hasta 30 de Junio 2017

Cuota de servicio: **35€/mensuales**

- IVA NO INCLUIDO -

Financiación Banco Santander: 1% comisión de apertura



Telf: 902 10 44 22

planpdm@infomed.es

CAMPAÑA INFORMATIVA DIRIGIDA A LA POBLACIÓN DEL PRINCIPADO

HIDES Asturias acerca la figura del higienista a los pacientes

Avilés acogió la 1ª Jornada Multidisciplinar organizada por Hides Asturias, con el apoyo institucional del ayuntamiento de la localidad. El encuentro sirvió para presentar una nueva campaña con la que pretenden dar visibilidad a todas las funciones del higienista bucodental ante la población, bajo el lema «Querido paciente, soy tu higienista y esto es lo que puedo hacer por ti...».

En esta ocasión, se comenzó con la colocación de mupis con la imagen de la campaña en Avilés,



acción a la que se sumarán Oviedo y Gijón en próximas fechas. «Nuestro objetivo es que los pacientes nos conozcan aún más pues consideramos que las competencias del higienista bucodental no son del todo conocidas por la población y nuestra labor como profesionales sanitarios tiene una gran importancia para conseguir una buena salud oral de los pacientes», destacan desde HIDES Asturias, organización que también ha promovido una campaña contra el intrusismo en la profesión.

El Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Galicia escucha las inquietudes de los profesionales de la región

El Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Galicia, a través de sus delegados provinciales, ha puesto en marcha reuniones en las que los profesionales pueden transmitir sus inquietudes al representante provincial quien, posteriormente, refleja en la Asamblea General informando a la Junta Directiva colegial. Así, hace escasas semanas, Lorena Quintás, delegada por la provincia de Ourense, se reunió con las colegiadas de su zona.



Participantes en la reunión de Ourense.

GD
GACETA DENTAL

Siempre fiel a la cita con sus lectores
www.gacetadental.com

Especialista en Alineadores Invisibles



**Aprenda varias técnicas
en un solo curso**

4

DIAS

29-02 JUNIO/JULIO 2017

29-30-01-02

Junio/Julio 2017



Dictante: Dr. Andrade Neto

Coordinadora: Dra. M^a Ángeles Rábago

DESCÁRGATE EL
PROGRAMA



**“TE ENSEÑAMOS A QUE LO HAGAS TÚ MISMO, Y SERÁS
CAPAZ DE DIAGNOSTICAR, DISEÑAR, FABRICAR Y CORREGIR
CON ALINEADORES ESTÉTICOS, COMPRUÉBALO”**



Formación Continuada en Odontología



CEOdont

Contacto: 91 553 08 80 · cursos@ceodont.com

C/ Juan Montalvo, 8 · 28040 Madrid

Más información sobre programa y condiciones :

www.ceodont.com



GRUPO
CEOSA

LOS CURSOS ABORDARON DESDE LA PERIODONCIA AL MANEJO DEL ESTRÉS

El Colegio de Higienistas Dentales de Madrid prosigue con su calendario de formación continua

En las últimas semanas el Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Madrid ha organizado diferentes sesiones formativas.



De izda. a dcha., Mar Romero, tesorera del Colegio de Higienistas de Madrid (CPHDCM); el Dr. Bernd Siewert, ponente del curso sobre pacientes con apretamiento; Leonor Martín, del (CPHDCM), y Ralf Essers, coordinador general de Kuss Dental.

Con el patrocinio de Oral-B, el Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Madrid celebró en dos jornadas la quinta edición del «Curso modular avanzado de Periodoncia para el higienista dental». En total, 16 horas de formación, divididas entre la parte teórica y práctica, en las que se abordó un amplio abanico de temas como los registros periodontales, el raspado y alisado radicular, ergonomía postural, afilado de curetas, comunicación eficaz con los pacientes y actualización en periimplantitis. La parte práctica se realizó en grupos reducidos, contando con la sonda Florida Probe, gracias a la colaboración de UEDA; así como con las sillas dentales de AKURA, el instrumental cedido por Deppeler y las curetas y sondas periodontales de Swiss Dental. Sol Archanco, Leonor Martín, Mar Romero, Patricia González, Arantxa Hidalgo y Susana Cano se encargaron de impartir el curso.

Días más tarde, las higienistas madrileñas aprendieron, gracias a otro curso impartido por Lola Sánchez, a gestionar emociones de forma adecuada y técnicas para el manejo del estrés. En esta formación, patrocinada por Corega, se realizaron ejercicios relacionados con el manejo de actitudes en situacio-

nes estresantes y se practicaron técnicas de entrenamiento autógeno y relajación creativa.

Otro de los cursos organizados por el Colegio de Higienistas madrileño se centró, desde un punto de vista teórico y práctico, en la «Aplicación del JIG desprogramador NTitss en pacientes con apretamiento». Esta formación, que cumplía su segunda edición, fue impartida por el Dr. Bernd Siewert y contó con el patrocinio de Kuss Dental.

Gracias al programa lectivo, los asistentes aprendieron la diferencia entre apretamiento y bruxismo, los diferentes enfoques entre férulas oclusales del tipo Michigan y el NTI, como herramienta para buscar la relación céntrica correcta, las diferentes manifestaciones clínicas del apretamiento y la patología y causas del mismo. En la parte práctica se revisó la correcta aplicación del dispositivo, trucos en la manipulación de los materiales y posibles contraindicaciones.

Por último, el pasado 15 de marzo se celebró en el Aula Oral-B de la sede colegial el nivel avanzado de la «Formación software de gestión clínica dental GESDEN», que fue impartido por Enrique Perales.

ACUERDO CON ASEFA

El Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Madrid ha firmado un contrato con la entidad ASEFA SA Seguros, accediendo así a los servicios que esta ofrece dentro de su gama de productos para el ramo de salud.



Soledad Archanco Gallastegui, presidenta del Colegio de Higienistas Dentales de Madrid, y Cyrille Mascarelle, director general de ASEFA.

OFERTAS ABRIL



5 Gen-Os 0,5 gr + REGALO 2 Cajas de esponjas Surgispon y 1 Gen-Os 0,25gr

5 Gen-Os 0,5gr | Ref M1005FS | **367,5€**
Regalo 1 Gen-Os 0,25gr + 2 Cajas esponjas Surgispon 10x10x10mm valorado en **84,5€**



10% de descuento en Sutura monofilamento SERALENE

Sutura Seralene desde **45€** / 24 uds.
Sutura Seralene PREMIUM
Desde **84,6€** / 24 uds.



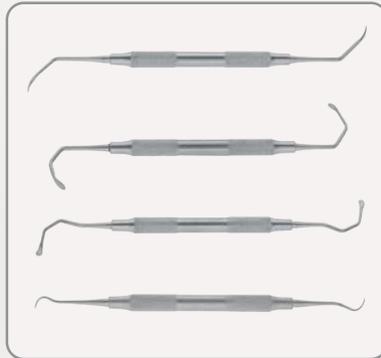
4+1 Rascador de hueso MICROSS

Rascador de hueso Micros
Depósito de 0,25 c.c. | Ref. 4049 | **44,00 €**



3 Jeringas Mp3 1 c.c. + REGALO 1 Evolution 20x20mm

3 jeringas Mp3 1 c.c | Ref A3030FS | **381€**
REGALO 1 Evolution fina o std 20x20 mm valorada en **112,00€**



10% de descuento en INSTRUMENTAL WERDEN

Curettes de Seno
W108, W109, W110, W111
~~39,00€~~ **35,10 €**



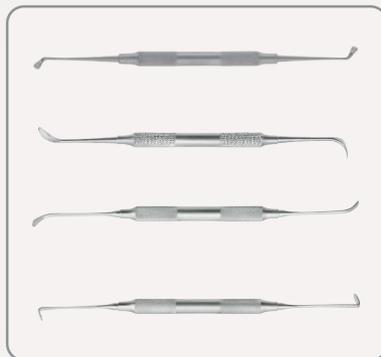
3+1 Rascador de hueso SAFESCRAPER curvo o recto

Rascador de hueso Safescraper
Recto | Envase 3 uds | Ref. 3598 | **106,00 €**
Curvo | Envase 3 uds | Ref. 3987 | **126,00 €**



3+1 Membranas Duo-Teck revestidas de hueso micronizado

3 Duo-Teck 20x20 mm | Ref DT020 | **165€**
REGALO 1 Duo-Teck 20x20 mm valorada en **55,00€**



10% de descuento en INSTRUMENTAL WERDEN

Despegadores de membrana sinusal
W112, W113 ~~45,00€~~ **40,50 €**
W114, W115 ~~63,00€~~ **56,70 €**



4+1 Rascador de hueso SMARTSCRAPER

Rascador de hueso Smartscraper
Envase 3 uds | Ref. 4890 | **165,00 €**

Envío 24 horas gratuito* dentro de la Península. Baleares, Ceuta, Melilla consultar. Posibilidad de entrega en menos de 24h bajo suplemento. Total disponibilidad de stock. *En pedidos superiores a 100 € antes de IVA. En pedidos inferiores: 7€ + IVA de portes. Osteógenos no se hace responsable de posibles roturas de stock por parte del fabricante, no daría lugar a indemnización alguna en caso de no poder cumplir con el plazo de entrega. Los precios no incluyen IVA y serán válidos salvo error tipográfico.



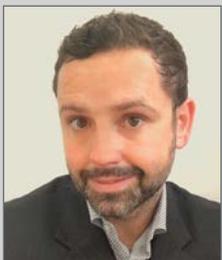
OPEN DAY GIRONA

Open Day en Girona, 20 de Mayo

14ª Jornada abierta sobre regeneración tisular



Totalmente gratuito. PLAZAS LIMITADAS



DR. ANTONIO MURILLO RODRÍGUEZ

“Bases conceptuales del aumento horizontal y vertical de cresta”

DR. CÉSAR MUELAS SÁNCHEZ

“Biomateriales: un enfoque biológico”

DRA. VIRGINIA GARCÍA GARCÍA

“Creando encía queratinizada”



#OpenDayGirona

OFERTAS **ABRIL**

Duo-Teck Felt



Caja de 6 Uds.



Membranas de colágeno liofilizado equino para una separación de tejidos con una consistencia diferente

Ref. DTN625 | 25x25x(0,2) mm | **210,00 €**

Derma Fina



100% dermis diseñada específicamente para defectos periimplantarios permitiendo una estabilización perfecta

Ref. ED25FS | 25x25x(0,8-1) mm | **105,00 €**

1 Caja de 6 Duo-Teck Felt 25x25mm

+

2 Dermas finas 25x25mm

REGALO

1 Caja de sutura reabsorbible 24 uds

1 Caja 6 Uds **Duo-Teck Felt** (Ref. DTN625) + 2 **Dermas finas** (Ref ED25FS) **420€**

Regalo 1 Caja **sutura reabsorbible** ácido poliglicólico **DS15 o DS18** valorada en **105€**



A elegir entre:

REF 3O151313 | DS15 | 4/0 | 24 uds

REF 3O071313 | DS15 | 6/0 | 24 uds

REF 3O203214 | DS18 | 3/0 | 24 uds

REF 3O153214 | DS18 | 4/0 | 24 uds

REF 3O101314 | DS18 | 5/0 | 24 uds

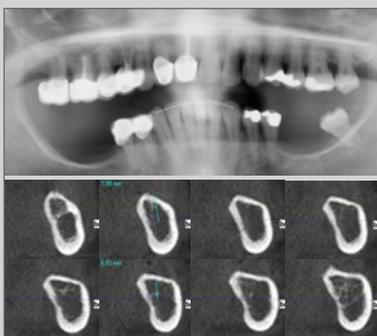
CASO CLÍNICO DESTACADO DE ABRIL

Dr. Antonio Armijo Salto

Resolución de defecto óseo vertical mandibular

Material utilizado: OsteoBiol Lámina cortical curva, OsteoBiol Apatos y Sutura Seralon

Clínica privada, Málaga



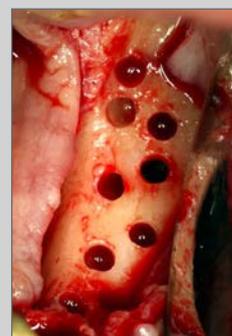
1. Ortopantomografía inicial y TAC



2. Imagen clínica inicial: óbviese el defecto vertical tan evidente



3. Despegamiento lingual: visión fibras milohioideo



4. Perforaciones hasta hueso medular



5. Colocación de OsteoBiol Apatos y OsteoBiol Lámina Cortical anclada con microtornillos



6. Cierre de la herida con Sutura Seralon 6/0



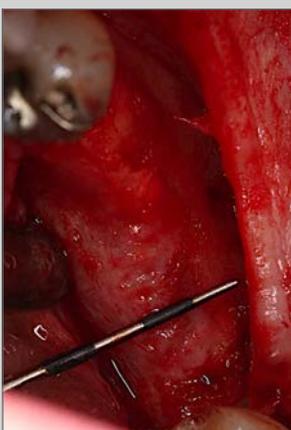
7. Cicatrización a los 7 días



8. Cicatrización a los 8 meses



9. Ortopantomografía a los 6 meses. Obsérvese la ganancia de 4 mm mantenida 6 meses después



10. Imagen clínica a los 8 meses



11. Colocación de implantes



12. Radiografía post-cirugía de implantes

Más casos clínicos completos en la web de Osteógenos...

El consejero de Sanidad de Extremadura destaca el capital profesional del Sistema Nacional de Salud

El consejero de Sanidad de la Junta de Extremadura, José María Vergeles, resaltó el capital humano del Sistema Nacional de Salud (SNS), pero criticó que los conocimientos generados se desperdicien «por falta de entornos colaborativos entre profesionales», en una directa alusión a la necesidad de reforma de los estatutos de autonomía «para devolver competencias [en materia sanitaria] que nunca se deberían haber descentralizado».

El responsable de la sanidad extremeña, que pronunció la XXI Conferencia del ciclo sobre la calidad del SNS que organizan Previsión Sanitaria Nacional (PSN) y la Fundación Ad Qualitatem, confesó que le resultaba difícil concebir un SNS «sin un Consejo Interterritorial decisivo y vinculante», además de cuestionar su sostenibilidad: «Es tan barato –dijo– por nuestros profesionales y esto tendrá un límite». También fue claro al exponer que «no se están abordando



Alfredo Milazzo, José María Vergeles, Miguel Carrero y Carlos Arjona, en la presentación de la conferencia.

do los determinantes de salud desde el punto de vista preventivo, sino que se centran en el asistencialista».

En presencia de Miguel Carrero, Alfredo Milazzo y Carlos Arjona, presidentes de PSN, de la Fundación Ad Qualitatem y del Colegio de Médicos de Cáceres, respectivamente, el consejero socialista se refirió a la coexistencia de sanidad pública y privada: «Trabajo para que ambas sean excelentes», comentó.

ORGANIZA



ILUSTRE COLEGIO PROFESIONAL DE PROTÉSICOS DENTALES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

ILUSTRE COLEGIO PROFESIONAL DE PROTÉSICOS DENTALES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

PRECIOS

Hasta el 28 de Febrero:

- Protésicos dentales colegiados en cualquier Colegio de España y estudiantes80€
- Odontólogos colegiados en el Colegio de la 1ª Región80€
- Resto de profesionales180€

A partir del 28 de Febrero:

- Protésicos dentales colegiados en cualquier Colegio de España y estudiantes100€
- Odontólogos colegiados en el Colegio de la 1ª Región100€
- Resto de profesionales200€

Información e inscripciones:

Tfnos.: 91 758 02 38 / 91 758 02 39
Fax: 91 758 02 39

e-mail: info@colprodecam.org
www.colprodecam.org



Círculo de Bellas Artes
Alcalá, 42. 28014 Madrid
www.circulobellasartes.com

COLABORAN



VI JORNADAS TÉCNICAS DE PRÓTESIS DENTAL DE MADRID

Círculo de Bellas Artes de Madrid

5 y 6 mayo 2017

ENTRE FENIN, SEEIC Y LA GENERALITAT DE CATALUNYA

Acuerdo a tres bandas para impulsar la electromedicina clínica

El objetivo de las entidades firmantes es promover, impulsar y desarrollar, en régimen de alternancia y con formación dual, el Ciclo Formativo de Electromedicina Clínica.



La Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin), la Sociedad Española de Electromedicina e Ingeniería Clínica (SEEIC), y el Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya han suscrito un convenio de colaboración para promover, impulsar y desarrollar, en régimen de alternancia y con formación dual, el Ciclo Formativo de Electromedicina Clínica. Se trata de una propuesta que va a contribuir a mejorar la cualificación profesional de los trabajadores encargados de gestionar y realizar el montaje y mantenimiento de las instalaciones, sistemas y equipos de tecnología sanitaria. En la actualidad esta formación se imparte en el Instituto Marina de La Llagosta de Barcelona.

El acuerdo, de tres años de duración, ha sido firmado en la ciudad condal por Melcior Arcarons Rua, director general de Formación Profesional Inicial y Enseñanzas de Régimen Especial de la Generalitat de Catalunya; Jesús Lucinio Manzanares Pedroche, presidente de SEEIC; y Margarita Alfonsel Jaén, secretaria general de Fenin. Con la firma de este convenio se complementa y refuerza la puesta en marcha de esta nueva titulación de Formación Profesional de Grado Superior no universitario en dual, iniciada durante el ejercicio 2016-17 y que se va a desarrollar a lo largo de dos cursos, con una duración de 2.000 horas lectivas, de las que el 45% serán de «libre definición» por parte de las CCAA, que deseen implementarla.

El acceso a este nuevo ciclo combina la formación del estudiante en el centro educativo (primer curso) con una estancia de trabajo en la empresa a través de becas (segundo curso). Por ello, las empresas asociadas a Fenin podrán facilitar los equipos tecnológicos

y materiales necesarios para el desarrollo de este ciclo formativo, así como colaborar en la formación y asesoramiento de alumnos y profesores, mediante estancias en las instalaciones de las empresas colaboradoras.

El título de Técnico Superior en Electromedicina Clínica ya se imparte en cinco comunidades autónomas, entre ellas, Andalucía, Castilla - La Mancha, Cataluña, Comunidad Valenciana y País Vasco.



Representantes de empresas de tecnología sanitaria, compañías farmacéuticas, empresas de biotecnología, investigadores clínicos y autoridades sanitarias se reunieron los días 7 y 8 de marzo, en Madrid, en el marco de la X Conferencia Anual de las Plataformas Tecnológicas de Investigación Biomédica: Medicamentos Innovadores, Nanomedicina, Tecnología Sanitaria y Mercados Biotecnológicos.

En el evento se abordaron diferentes aspectos de la innovación en el Sistema Nacional de Salud (SNS) desde una perspectiva nacional e internacional de colaboración público-privada, que permita a los pacientes el acceso a nuevos fármacos, incorporar la medicina personalizada y las nuevas tecnologías en el tratamiento y seguimiento de sus enfermedades, y contribuir a la sostenibilidad del SNS. La jornada inaugural contó con la presencia de la secretaria de Estado de Investigación, Desarrollo e Innovación, Carmen Vela, y la secretaria general de Fenin, Margarita Alfonsel.



Entrega de los IV Premios María Casares

El Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Madrid entregó a mediados de marzo los Premios María Casares, con el patrocinio de Oral-B. El primer premio fue para Úrsula Maurenza por su artículo «¿Qué sabemos sobre la hipomineralización incisivo-molar?»; quedando finalistas *ex aequo* Susana Cano, por su artículo «El papel del higienista dental en la terapia miofuncional» y Rosa Tarrago por su trabajo «Papel del higienista bucodental en la Odontología del futuro y su importancia en la salud general».



De izda. a dcha., el Dr. Ángel Alcaide, de Oral-B; Susana Cano; Úrsula Maurenza; Rosa Tarrago y Maika Lorenzo, directora de la Revista Higienistas.com.

El Dr. Claudio Pinho participa en «León enseña los dientes»

El doctor brasileño Claudio Pinho, uno de los principales referentes internacionales en Estética Dental, protagonizó, los pasados 2, 3 y 4 de marzo, las jornadas «León enseña los dientes», una cita sanitaria anual cuyo objetivo es reunir en la capital leonesa a las principales figuras internacionales del ámbito de la Odontología.

Las jornadas, organizadas por el Colegio de Dentistas provincial, facilitaron a los asistentes una formación teórico-práctica, donde se abordaron asuntos relacionados con las reconstrucciones estéticas de la sonrisa, las resinas compuestas y los análisis dentales.

El doctor Pinho reconoció que la formación especializada «es fundamental para tener un conocimiento detallado de cada especialidad. En los últimos años, hemos asistido a una gran evolución tanto de los materiales como de las técnicas, una circunstancia que requiere de una formación constante». Asimismo, en el ámbito de la Estética Dental, Pinho reconoció que cada vez hay más demanda. «Estos procedimientos suelen ser costosos como consecuencia de los materiales que se utilizan, pero es fundamental ofrecerlos de primera calidad», aseguró.



Nuevos implantes SC/SCX:

La evolución de BEGO Semados® S-Line



iberia.bego.com

LA FUSIÓN IDEAL ENTRE
LA TECNOLOGÍA Y EL DISEÑO

2002



**LÍNEA
PHE**

2004



**LÍNEA
PHI**



PRÓXIMOS EVENTOS:



SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE PERIODONCIA
Y OSTEOINTEGRACIÓN

SEPA

FUNDACIÓN
ESPAÑOLA
DE PERIODONCIA
E IMPLANTES
DENTALES

SEPAMÁLAGA 17 - Palacio de Ferias y Congresos de Málaga
Los días 25, 26 y 27 de Mayo- Visítanos en Stands 56 y 57

Radhex Venta Directa



902 107 215



949 266 324



2009

LÍNEA PHIA

2013

LÍNEA SHORT-i

2017

LÍNEA PHEA



RADHEX[®]
IMPLANTS

Abriendo Nuevos Horizontes en Implantología

DESDE HABILIDADES SOCIALES HASTA ODONTOLOGÍA ESTÉTICA, A ESTUDIO

Cursos, charlas y talleres prácticos centran la formación continua organizada por el Colegio de Dentistas asturiano

El CODES registra una intensa actividad formativa en las últimas semanas.

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias (CODES) organizó una charla sobre actitud, optimismo y habilidades sociales, dentro del programa «Jueves colegial», cuyo objetivo era poner en valor el potencial de las habilidades sociales y personales de los profesionales sanitarios. Durante dos horas, el Dr. Pablo Goldenberg, odontólogo multidisciplinar, *coach* y formador, dio respuesta a interrogantes relacionados con qué se necesita para conseguir aquello que cada uno se propone, o qué es la zona de confort y cómo se debe salir de ella.

Otra de las formaciones organizadas por el CODES se dedicó al «Soporte vital básico instrumentalizado y desfibrilación semiautomática» y fue impartido por los doctores Montserrat Suárez, Ignacio González, Nuria Pérez y Ramón Rodríguez. El programa trató de capacitar a los asistentes para la atención a las principales emergencias que puedan surgir en su ejercicio profesional, en especial aquellas que conlleven una pérdida de conciencia, como la parada cardiorrespiratoria. La formación, de 15 horas de duración, estuvo acreditada ante la Comisión de Acreditación de la Formación Continuada del Principado de Asturias.

Además, se instruyó a los asistentes acerca de los conocimientos y las destrezas necesarios para poder realizar una primera atención de la parada cardíaca hasta el momento de la llegada de los equipos especializados: conocimiento y activación de los sistemas de urgencia, reconocimiento de las diferentes situaciones de parada cardíaca, técnicas de soporte vital básico, manejo básico de la vía aérea, conocimiento y manejo del DEA (desfibrilador externo semiautomático) y manejo integral con DEA y bolsa autohinchable.

ODONTOLOGÍA RESTAURADORA Y ESTÉTICA

El Dr. Guillermo Galván Guerrero fue el encargado de impartir un curso sobre Odontología Restauradora y Estética, profundizando en el campo de la prótesis estética y funcional, para establecer un abordaje de



Curso sobre soporte vital básico y el Dr. Guillermo Galván durante su formación en Odontología Restauradora (foto inferior).

la Odontología Restauradora de una forma predecible. Asimismo, mostró una visión global de la prostodoncia y de las últimas tecnologías y tendencias, a la vez que incidía en la importancia de determinar un protocolo de diagnóstico global que permita afrontar cada caso con una valoración del riesgo y del pronóstico.

Finalmente, el colegio asturiano organizó un taller práctico sobre biopsias y otras técnicas de ayuda al diagnóstico en Medicina Oral.

Impartido por la Dra. Carmen Martín Carreras-Presas, la actividad se dividió en dos jornadas. En la primera se llevaron a cabo técnicas de screening o cribado, técnicas biópsicas de diagnóstico en medicina oral y citologías exfoliativas, como Brush biopsy y la punción aspiración con aguja fina PAAF. La parte teórica abordó temas relacionados con los diferentes tipos de biopsias, indicaciones y contraindicaciones, los materiales, los principios quirúrgicos, así como las posibles complicaciones. Además, se biopsiaron lesiones elementales como pápula, exéresis completa; planca blanda, nódulo duro y nódulo blando.

Curso sobre ATM en el Colegio de Dentistas de Sevilla



Foto de familia de los docentes y organizadores del curso.

El Colegio de Dentistas de Sevilla inauguró su Programa Científico 2017 con un curso sobre la patología de la Articulación Temporomandibular (ATM) desde un punto de vista multidisciplinar.

El encuentro, que reunió a sesenta profesionales,

comenzó con el Dr. Cleofás Rodríguez, fisioterapeuta, que abordó la relación entre otras alteraciones articulares y la ATM, así como las formas más comunes de tratar con fisioterapia la articulación. Por su parte, los doctores Eloy Cano y Aída Gutiérrez, odontólogos y máster en Cirugía Bucal, analizaron la patología articular desde una visión odontológica, así como la implicación del dentista en su diagnóstico y tratamiento.

De igual manera, los doctores Ricardo López y David González Padilla, ambos especialistas en cirugía oral y maxilofacial, expusieron las variantes de tratamiento desde un punto de vista quirúrgico. Por su parte, cerró el curso el Dr. José María Llamas, dentista y ortodoncista, quien abordó la relación de las maloclusiones dentarias con la patología articular.

El Colegio de Dentistas de Álava sigue apostando por la formación continuada

El Colegio de Dentistas de Álava ha celebrado en las últimas semanas, dentro del programa de Formación Continuada, dos cursos. El primero, que versó sobre «Restauraciones indirectas en posteriores: De la incrustación al endocrown», corrió a cargo del Dr. Alfonso Arellano y contó con la presencia de casi una veintena de colegiados. En la parte teórica se trataron de establecer las bases para la técnica de elabora-

ción de estas restauraciones, mientras que en la parte más práctica se trabajó sobre fantomas el proceso de preparación dental.

Semanas más tarde, el Dr. Francisco Vijande fue el encargado de impartir un curso de Periodoncia dirigido a higienistas dentales, tratándose temas relacionados con la enfermedad periodontal, los implantes dentales y el mantenimiento de los pacientes.

Los dentistas canarios se forman en Ortodoncia Interceptiva



Foto de familia de los asistentes al curso junto al ponente.

La sede del Colegio de Dentistas de Las Palmas fue el escenario del «Curso de Ortodoncia Interceptiva» impartido por el doctor Jesús Fernández Sánchez, catedrático de Ortodoncia de la Universidad Europea.

Durante dos jornadas de trabajo, y a través de una metodología eminentemente práctica, el dictante compartió con los asistentes la exposición de diversos casos clínicos y sus protocolos de tratamiento ortodóncico en la fases de dentadura temporal y mixta, identificando en cada caso el momento específico en el que se deben comenzar a tratar estas maloclusiones.

Algunos de los temas tratados en profundidad fueron cómo abordar las directrices del tratamiento en el paciente con apiñamiento dentario, el estudio de la cara como patrimonio morfogenético y la extracción seriada, entre otros.

CON LA PARTICIPACIÓN DE MÁS DE DOSCIENTOS COLEGIADOS

Los dentistas de León, Pontevedra y Ourense celebran el día de Santa Apolonia



El Dr. José Sevilla dirigiendo unas palabras a los colegiados de León. En la imagen de la dcha., reconocimientos entregados a los colegiados de Pontevedra y Ourense.



Casi un centenar de dentistas de la provincia de León se reunieron en el Castillo de los Templarios de Ponferrada para celebrar la festividad de Santa Apolonia. Tras la Asamblea General Ordinaria y la misa en honor a la patrona en la Basílica de Nuestra Señora de la Encina, los colegiados se dieron cita en la cena de confraternización.

Como ya es tradición, el presidente del Colegio, el Dr. José Sevilla, hizo entrega de las distinciones a los diez nuevos miembros de la organización y se concedió título e insignia a los colegiados honoríficos, que han cumplido los 70 años y han ejercido al menos 30 años su profesión. Este año, el título honorífico recayó en el doctor Ricardo Castro Quiñones.

El presidente del Colegio Oficial de Dentistas de León aprovechó los actos para reclamar la regulación de la publicidad sanitaria de forma «urgente», recordando que esta nueva legislación, que podría recibir luz verde de forma inminente, busca garantizar los derechos de los pacientes y de los profesionales sanitarios. Sevilla señaló que es «imprescindible» contar con una normativa «clara y específica» en todo el país que regule un tipo de publicidad tan sensible como la sanitaria y evitar así la mercantilización de ámbitos como la salud bucodental.

A la cita acudieron representantes institucionales y miembros de otros Colegios profesionales. Entre los asistentes, la comisaria jefe provincial, María Marcos Salvador; el presidente del Colegio de Enfermería, José Luis Blanco Valle; el decano del Colegio de

Abogados, José Luis Gorgojo; y el vocal de Oficinas de Farmacia del Colegio Oficial de Farmacéuticos de León, Juan José González Herrero.

Por su parte, el Colegio de Dentistas de Pontevedra y Ourense congregó a más de un centenar de profesionales en los actos de homenaje a la patrona. La parte inicial del programa la ocupó una conferencia del catedrático de Electromagnetismo de la Facultad de Física de la Universidad de Santiago, Jorge Mira Pérez. A su término se hizo entrega de las medallas a los colegiados que cumplían 25 años de trayectoria profesional y el diploma de bienvenida a los nuevos integrantes del Colegio.

La ceremonia fue clausurada por el presidente del Colegio, Dr. Segundo Rodríguez Grandío, quien recordó a los asistentes el trabajo desarrollado a lo largo de 2016, que ha permitido, entre otras cosas, establecer con el Ayuntamiento de Pontevedra un convenio de colaboración para prestar atención bucodental a personas que carecen de los recursos necesarios, así como las gestiones realizadas ante las más altas instancias de la Xunta encaminadas a lograr la regulación de la publicidad sanitaria. Grandío concluyó su intervención homenajeando a los colegiados que cumplen 25 años de ejercicio profesional y dando la bienvenida a los recién llegados al Colegio.

Una cena, que tuvo como epílogo una brillante pieza satírica literaria ofrecida por Germán Fente Pardo, titulada «Viacrucis dental. Sainete a propósito de un caso de Lateral, en la diáspora de La Movida», y el baile pusieron el punto final a la jornada.

Ormco anuncia la disponibilidad de más prescripciones para Inspire™ ICE

Transparentes como el cristal, estos brackets prácticamente invisibles ya están disponibles en todas las prescripciones más populares, incluida la prescripción McLaughlin Bennet Trevisi.

Ormco Corporation, fabricante y proveedor líder de tecnologías y servicios avanzados para ortodoncia, anuncia que Inspire™ ICE ya está disponible para las prescripciones más populares, incluida la prescripción McLaughlin Bennett Trevisi (MBT™), presentada recientemente. Transparentes y prácticamente invisibles, los brackets Inspire ICE tienen una resistencia a la torsión tres veces superior y sus aletas son dos veces más resistentes que las del principal competidor de policristalino¹. Con la incorporación de nuevas prescripciones para Inspire ICE, los doctores tendrán más posibilidades de usar un bracket verdaderamente gemelar y con una resistencia única, que ofrece la máxima eficiencia clínica, flexibilidad y satisfacción al cliente.

«A lo largo de los años, la demanda de los doctores y las preferencias de los usuarios han puesto de manifiesto la necesidad de una solución de tratamiento que fuera clínicamente avanzada y, al mismo tiempo, estética», afirmó Patrik Eriksson, presidente de Ormco. «Los brackets gemelares Inspire ICE de Ormco son transparentes como el cristal, lo que permite satisfacer los deseos de los pacientes de disponer de una opción estéticamente agradable, al tiempo que proporcionan a los doctores la eficiencia, flexibilidad y resistencia que necesitan para sacar el máximo provecho de las mecánicas de tratamiento. La ampliación de las prescripciones nos permite dar soporte a doctores de todo el mundo y acomodar las preferencias de prescripciones gemelares más populares», asegura Patrick Eriksson.

Los brackets Inspire ICE de Ormco están fabricados con zafiro monocristalino transparente y resultan prácticamente invisibles, independientemente del tono del diente. El material, combinado con un exclusivo tratamiento térmico, proporciona un precioso acabado de zafiro y crea un bracket optimizado que mejora los resultados. Independientemente de lo complejo que sea el caso, Inspire ICE permite a los doctores tratar a los pacientes de forma eficaz y

con una calidad que no se puede lograr con los alineadores. Para los pacientes, el pequeño bracket de bajo perfil es una opción de tratamiento discreta, diseñada para lograr comodidad y tiempos de tratamiento eficientes.



La elección transparente para una sonrisa perfecta. 

Inspire ICE incorpora además otras características clínicas, entre ellas:

- **Descementado fácil y uniforme.** Inspire Ice utiliza el diseño patentado de Ormco con base de esferas, que reduce la fuerza necesaria para descementarlo fácilmente en una sola pieza².
- **Mecanismos de deslizamiento mejorados.** La superficie ultralisa y térmicamente pulida del bracket Inspire ICE, así como sus contornos redondeados, facilitan la inserción del arco y produce menos resistencia a la fricción. El auténtico bracket gemelar cuenta con un área amplia bajo las aletas para facilitar la ligadura.
- **Colocación rápida y precisa.** La forma de la base específica para cada diente y la forma romboidal permiten una colocación rápida y precisa. Además, el exclusivo sistema Face-Paint™ de Ormco facilita la colocación y la identificación de los brackets.
- **Máxima comodidad para el paciente.** Inspire ICE se fabrica con un exclusivo tratamiento térmico y un proceso de pulido que produce una superficie lisa y contornos redondeados para lograr la máxima comodidad del paciente. ■

MBT es una marca comercial de 3M Company. Las declaraciones anteriores no implican respaldo.

1. En comparación con el principal competidor. Datos de archivo.
2. Suliman, Sam N.; Trojan, Terry M.; Tantbiroj, Daranee; Versluis, Antheunis. "Enamel loss following ceramic bracket debonding: A quantitative analysis in vitro." Angle Orthodontist, Vol 85, No 4, 2015 pp. 651-656.

Síguenos en  en www.facebook.com/Ormco-España

Para obtener más información acerca de Inspire ICE:



Teléfono 900 983 191, o escribir un email a OrmcoEuropeCS@ormco.com



GALARDÓN A LA INICIATIVA EMPRENDEDORA

VI Premio Clínica del Futuro

Los profesionales del sector dental con más iniciativa también tienen premio. VP 20 Consultores apoya un año más este galardón que cumple en 2017 su sexta edición.

—¿Qué cree que aportan los Premios GACETA DENTAL al panorama odontológico nacional?



Marcial Hernández, director general de VP20 Consultores.

—Bajo mi punto de vista la creación de unos Premios que reconozcan el buen hacer dentro del sector dental no puede interpretarse más que de manera positiva. Me parece realmente interesante la variedad de categorías creadas, lo que potencia, a su vez, la diversidad de candidaturas presentadas.

En lo que respecta, concretamente, al Premio que patrocinamos desde VP20 considero que se trata de una forma muy atractiva de fomentar la participación de emprendedores de toda España para que nos muestren sus proyectos de gestión, apostando así por la eficacia en la implantación de modelos de gestión, sin olvidar nunca la calidad en la atención al paciente.

EL APOYO DE LOS PATROCINADORES



XX PREMIO ARTÍCULO
CIENTÍFICO



XVII PREMIO ESTUDIANTES
DE ODONTOLOGÍA



X PREMIO ESTUDIANTES
DE PRÓTESIS DENTAL



XI PREMIO
FOTOGRAFÍA DIGITAL



VI PREMIO CLÍNICA
DEL FUTURO

—¿Qué les diría a los emprendedores del sector dental para que se animen a participar?

—Lo que no le debe faltar nunca a un emprendedor son las ganas de probar, de aventurarse y de seguir creciendo día a día en todos los aspectos de la vida. Después de más de 25 años dedicándonos a la gestión empresarial han pasado por nuestras manos multitud de proyectos e ideas ambiciosas, lo cual nos sitúa en un plano privilegiado para analizar y valorar nuevos modelos de gestión. Obtener el Premio a la Clínica Dental del Futuro supone el reconocimiento por parte de expertos en gestión empresarial, lo que se traduce en un respaldo fiable para la idea propuesta por los candidatos, y que es convertible en realidad.

—¿Qué novedades ofrece su empresa a los profesionales de la Odontología en este ejercicio?

—Como siempre desde su fundación, VP20 Consultores apuesta por la innovación y el desarrollo de la gestión empresarial en la clínica dental. Como no podía ser de otra forma, este año, en el que cumplimos nuestro primer cuarto de siglo, hemos

“ EL EQUIPO HUMANO DE LA CLÍNICA ES CLAVE PARA SU ÉXITO

apostado por mantener los servicios que han hecho grande a esta empresa, a la vez que hemos lanzado nuevos servicios que creemos ayudarán a mejorar la gestión de nuestros clientes. Así, por ejemplo, hemos consolidado nuestro departamento de marketing 2.0, a través del cual hacemos visibles las clínicas dentales de nuestros clientes a la vez que les aportamos un criterio diferenciador dentro del mundo digital, que tanto está creciendo de unos años a esta parte. Del mismo modo, hemos introducido el Stage Dental, un tipo de formación a medida de las necesidades de nuestros clientes, y mediante el cual potenciamos sus puntos fuertes y solucionamos y mejoramos los aspectos susceptibles de mejora.

VPveinte
consultores

—¿Cuáles son las claves en el campo de la gestión para que un negocio tenga éxito?

—Después de tantos años viendo cómo la implantación de modelos de gestión modernos y eficaces ayudan a lograr el éxito, estamos convencidos de que el verdadero éxito de un negocio se logra a través de las personas. El equipo que compone la clínica dental es realmente el punto de inflexión sobre el cual una empresa progresa o se extingue. A partir de ahí, las claves para la buena dirección de la gestión en la clínica pasan por planificar correctamente, ejecutar según lo planificado y controlar lo ejecutado. Solo de esta forma se puede medir y valorar qué se está haciendo y si se está haciendo de forma correcta para, posteriormente, volver a planificar en base a los resultados obtenidos.

Consulta las bases de los
20 Premios GD en:
www.gacetadental.com



V PREMIO HIGIENISTA
DENTAL



V PREMIO
SOLIDARIDAD DENTAL



V PREMIO
RELATO CORTO



V PREMIO
I+D+I DENTAL



III PREMIO
SALUD BUCODENTAL



IV PREMIO
CASO CLÍNICO

RECONOCIMIENTO AL VOLUNTARIADO ODONTOLÓGICO

V Premio Solidaridad Dental



W&H patrocina un año más el galardón que premia la labor de las organizaciones volcadas en la atención bucodental de los colectivos más desfavorecidos.



Ángela Paredes, gerente de la firma W&H Ibérica.

—Este año los Premios GACETA DENTAL cumplen 20 años. ¿Qué significan para usted?

—En mi opinión es una fantástica manera de premiar a todas aquellas entidades y profesionales que han demostrado a lo largo del año su constancia en el trabajo bien hecho. Además, me parece un excelente escaparate para muchos de estos proyectos que, de otra manera, tendrían muy difícil promocionarse y llevarse a cabo.

—¿Qué supone para W&H patrocinar este premio?

—El lema de W&H es: People have priority! Que significa: Las personas son nuestra prioridad. Es decir, somos una empresa comprometida

por el entorno que nos rodea, y que, en la medida de nuestras posibilidades, intenta aportar su granito de arena para hacer de este mundo un lugar mejor donde vivir. Es por este motivo que desde hace varios años W&H Ibérica apuesta por el premio Solidaridad, ya que queremos seguir apoyando a entidades con igual tenacidad que nosotros y que logran desempeñar tanto una gran labor humana como apostar por el uso de nuevas tecnologías.

—¿Qué les diría a las organizaciones vinculadas al voluntariado odontológico para que se animen a enviar su candidatura?

—Creo que hoy en día existen muchas pequeñas organizaciones de

voluntariado odontológico que están haciendo una labor extraordinaria con los más desfavorecidos, tanto dentro como fuera de nuestro país. Me parece fundamental darse a conocer, puesto que son muchos los que dedican una ilusión, esfuerzo y pasión dignos de ser mostrados, compartidos y premiados. Por este motivo, les animaría a que presenten su candidatura, donde poder contar su extraordinario trabajo que muchas veces nos es tan desconocido y, sobre todo, tan difícil de difundir.

—¿Qué novedades ofrece su empresa a los profesionales de la Odontología en este ejercicio?

—W&H siempre está a la vanguardia en innovación, por lo que continuamente estamos mejorando o creando nuevos productos que faciliten el trabajo diario de nuestros clientes. Además, todos nuestros productos son diseñados en colaboración con profesionales internacionales del sector, que, junto con nuestros ingenieros, nos permiten ofrecer Innovación, Calidad y Servicio. Este año, concretamente, hemos lanzado al mercado el nuevo Implantmed SI-1023, que está revolucionando el mercado con su pedal inalámbrico y su nuevo accesorio: el módulo Osstell ISQ de W&H que permite medir la estabilidad del implante. Y todo ello con dos años de garantía. Además, seguro que en la IDS sorprenderemos al sector con más novedades.

20^{OS} PREMIOS
**GACETA
DENTAL**
2017

¡PARTICIPA!
Tienes hasta el
30 JUNIO

V PREMIO **SOLIDARIDAD DENTAL**

CON ESTE PREMIO SE RECONOCE PÚBLICAMENTE EL TRABAJO
QUE REALIZAN LAS ONG ESPAÑOLAS EN EL TERRENO BUCODENTAL

PREMIO:

Material valorado en 6.000€ para desarrollar
las campañas solidarias de la ONG ganadora

PATROCINA:



Consulta las bases en www.gacetadental.com/premios-gaceta-dental/

Envíe sus trabajos a: PREMIOS GACETA DENTAL | Avda. del Manzanares, 196 | 28026 Madrid

+INFORMACIÓN:

www.gacetadental.com | 91 563 49 07 | redaccion@gacetadental.com

**GACETA
DENTAL**

DR. ANTONI GÓMEZ JIMÉNEZ

PRESIDENTE DEL COLEGIO DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS DE CATALUÑA (COEC)

«Los refugiados tienen derecho a la salud bucodental»



El Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña (COEC), con la colaboración de varias ONG del sector dental y el patrocinio de Proclinic, ha puesto en marcha un programa de atención bucodental en los campamentos de refugiados de Grecia: Dentists4Refugees. Su presidente, el Dr. Antoni Gómez detalla a GACETA DENTAL su experiencia personal como integrante del primer grupo de voluntarios sobre el terreno, un encuentro que aprovechamos también para analizar la actualidad del sector odontológico y realizar balance de su mandato al frente del COEC.

—**¿Cómo y por qué surge el proyecto solidario de salud bucodental Dentists4Refugees?**

—Fue la ONG Amb les teves mans quien nos puso en alerta de la situación dramática de los refugiados en Atenas y de la gran necesidad de tratamientos odontológicos. La comisión social del COEC, coordinada por el Dr. Ventura Menardia, rápidamente en colaboración con todas las ONG que la integran, se puso manos a la obra y en un tiempo récord se gestó el proyecto denominado Dentists4Refugees.

—**¿En qué consiste, exactamente, esta acción?**

—Durante un año, dentistas voluntarios viajarán en turnos (con un mínimo de una semana y un máximo de tres a cuatro) para trabajar en una clínica habilitada con un sillón en el edificio de Khora Foundation en Atenas. También está previsto actuar dentro de los campos de refugiados.

El objetivo principal es devolver el derecho a la salud bucodental de los refugiados, creando un programa preventivo y asistencial de salud bucodental para mejorar esta última y, consecuentemente, el estado de su salud general, reduciendo, así, el nivel de morbilidad y de incidencia de las enfermedades bucodentales.

—**¿Qué ONG, empresas o instituciones se han involucrado hasta el momento en este proyecto? ¿Está prevista la colaboración de alguna entidad más?**

—Colaboran Odontología Solidaria, Dentistas Sin

“ VIVO EL PROYECTO DENTISTS4REFUGEES CON MUCHA ILUSIÓN. LO VAMOS A DAR TODO

Fronteras, Zerca y Lejos, Amb les teves mans, el COEC, la ONG griega Khora Foundation, Inwocade Foundation, Proclinic y Normon. De momento, afortunadamente tenemos el proyecto bien cubierto gracias al patrocinador principal, Proclinic. Sin ellos Dentists4Refugees no sería posible. El Consejo de Dentistas y en concreto la Fundación Dental Española (FDE) van a colaborar también en el proyecto. Estamos trabajando para conseguir una unidad móvil y así poder acudir a todos los campos de refugiados.

—**¿Cuál es el campo de acción de Dentists4Refugees? ¿Contemplan su ampliación a otras zonas?**

—Por ahora, el proyecto se centra en Atenas y los campos de refugiados cercanos. Si bien somos conscientes de que hay más zonas donde poder actuar, el



El primer grupo de voluntarios, que se desplazó el pasado mes de febrero a los campos de refugiados de Grecia, estuvo integrado por la dirección del proyecto y el presidente del COEC, el Dr. Antoni Gómez.

proyecto es limitado, tanto en recursos económicos como humanos. Vamos a ir poco a poco y veremos qué opciones tendremos en el futuro. Pretendemos establecer una clínica fija en un campo de refugiados oficial de entre 1.000 y 3.000 personas. Por sus características de acondicionamiento, los campos de Schisto y Malakasa son los adecuados para desarrollar el proyecto, por ofrecer la posibilidad de colaboración con otras ONG médicas como Médicos del Mundo y ofrecer así un servicio completo de salud. Consideramos estos campos los más apropiados para llevar a cabo nuestra acción, tanto por las características de los refugiados, con elevado número de niños y mujeres de distintas nacionalidades, como por las de los campos: de seguridad, al ser campos oficiales, vigilados; con buenas condiciones de agua y saneamiento; con numerosas entidades trabajando; así como por su localización próxima a la ciudad de Atenas, con buena comunicación mediante autobuses. De entrada pretendemos proporcionar servicio bucodental a uno de dichos campos con la posibilidad de abastecer a refugiados de otros lugares próximos que se desplacen al mismo. En una segunda fase, plantearemos la introducción de equipos móviles para dar cobertura a los otros campos.

—El primer grupo de voluntarios integrado por usted y la dirección de Dentists4Refugees se desplazó a Grecia recientemente para establecer las bases del proyecto, ¿en qué consistieron?

Dentists4Refugees es fruto de la colaboración entre el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña, varias ONG catalanas y griegas, y el patrocinio de Proclínica.



—En primer lugar, en firmar convenios con Khora Foundation y Inwocade Foundation, asociaciones sin ánimo de lucro de Atenas. Nos entrevistamos con el cónsul Juan Sáenz de Heredia de la Embajada Española en Atenas, con el objetivo de informar de nuestra presencia en Atenas y del proyecto Dentists4Refugees. Además de supervisar y ordenar el material en la clínica donde se trabaja (Khora Foundation) y el piso donde se alojan los voluntarios. En definitiva, asegurarnos de que todo estaba a punto y listo para empezar. Y empezamos a trabajar con endodoncias, exodoncias, conservadora... unos días muy intensos.

—¿Cómo está siendo la respuesta por parte de los voluntarios de cara a participar en el proyecto? ¿Qué cifras de voluntarios inscritos manejan y cuál es su perfil mayoritario?

—La respuesta ha sido magnífica, la sensibilidad para con los refugiados es máxima, tenemos prácticamente completo el calendario de voluntarios para un año. Unos 100 voluntarios trabajarán en Atenas durante el primer año del proyecto.

—Y respecto al volumen de atenciones ¿qué estimaciones barajan?

—La verdad es que es algo prematuro, pero a modo orientativo, en dos semanas se han atendido a unos 150 pacientes. Ahora mismo solo contamos con un sillón dental, pero en breve tendremos dos y espero que también una unidad móvil.

—¿Qué le aporta implicarse en este proyecto desde el punto de vista personal? ¿Cómo ha vivido esta experiencia?

—La solidaridad con los demás, en especial con los más desfavorecidos como es el caso de los refugiados, hace que duermas satisfecho del trabajo realizado. Es una cura para el alma, la mirada de un niño al que has podido ayudar te llena; sacrificar tu tiempo, tu trabajo, el estar con tu familia, etc. queda compensado porque sabes que estás haciendo algo bueno, lo correcto, lo que te gustaría que hi-

cieran por ti si estuvieras, por desgracia, en la misma situación. Vivo este proyecto con mucha ilusión; lo vamos a dar todo.

—**¿Qué situaciones le han marcado más?**

—Es muy triste ver la magnitud de la tragedia de los refugiados, en muchos casos se trata de familias que tenían un buen nivel de vida y que, a causa de la guerra, lo han perdido todo, es inevitable pensar que te podía pasar a ti y a tu familia. Toca bastante la fibra ver a niños con un futuro muy incierto. Esto siempre es duro.

—**Hace aproximadamente un año se puso en marcha la Clínica Solidaria del COEC en colaboración con Cruz Roja de Cataluña, ¿qué balance haría de su funcionamiento?**

—Muy positivo. El flujo de voluntarios es bueno, la Universidad Internacional de Cataluña (UIC) colabora y Henry Schein se está portando genial. Están muy comprometidos con el proyecto de la Clínica Solidaria del COEC. De momento, trabajamos dos días a la se-

MÁS PERSONAL

- Nacido en: Barcelona, el 23 de abril de 1974.
- Estado civil: Casado.
- Aficiones: Ver remontadas históricas del Barça (El Dr. Gómez contestó a estas preguntas el día después de la eliminatoria de la Champions League entre Barcelona y PSG).
- Deportes: Submarinismo y pádel.
- Un libro: Solo leo cuentos.
- Música preferida: Clásica, sin duda, aunque reconozco que tarareo durante las endodoncias «Dora exploradora».
- Viajes en cartera: Me temo que Disney.

mana con la idea de ampliar. Estoy muy orgulloso de haberlo conseguido, si bien, pienso que lo que hacemos



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

Créditos: 6 ECTS
Modalidad: Presencial
Precio: 1.000€
Matrícula: 934 024 255
Admisión por orden de inscripción

**Ser licenciado / graduado en Odontología
o Médico Estomatólogo**

Dra. María Peraire Ardèvol
mperaire@ub.edu

Dr. Raúl Ayuso Montero
Dr. Lluís Nogués Pujol
Dr. Santiago Pasquín
Comalrena de Sobregrau

ACTUALIZACIÓN EN PROSTODONCIA. DCM Y ALTERACIONES DEL SUEÑO

CUANDO

12-13 de mayo, 9-10 de junio, 7-8 de julio
8-9 de septiembre, 20-21 de octubre

HORARIO

Viernes de 9 a 20 h.
Sábado de 9 a 14 h.

DONDE

Aulario del Campus de Ciencias
de la Salud de Bellvitge



Hospital
Odontològic

Universitat de Barcelona

CURSO SUPERIOR UNIVERSITARIO

**ORGANIZA: Máster de Oclusión y Rehabilitación Oral •
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud • Universidad de Barcelona**

es tapar las vergüenzas de un Gobierno y Administración que debería garantizar la atención bucodental, en especial a los más desfavorecidos. El Estado debería asumirlo y no las ONG, ni los colegios profesionales.

—Poniendo la vista en la actualidad del sector ¿qué balance haría del reciente archivo del caso Funn-ydent?

—Un despropósito más de la justicia en este país. El COEC no comparte las conclusiones del Juzgado y considera que no existen motivos para decretar el archivo de la causa. A estos efectos, el COEC presentará recurso contra la Interlocutoria del Juzgado de Primera Instancia e Instrucción número 4 de Navalcarnero, como seguro que harán otros muchos afectados. El COEC estará siempre junto a los dentistas y los pacientes que se han visto perjudicados por la actuación del Sr. López Vivar.

—El COEC se muestra muy activo en la lucha contra la «mercantilización de la pobreza». Desde su cargo de presidente, ¿cómo describiría la situación actual del sector?

—De vergüenza. A los políticos se les tiene que caer la cara de vergüenza. En este país, a alguien sin recursos se le opera de cataratas o del corazón, pero cuando se trata de la boca no se hace nada. El paciente solo tiene dos opciones: acudir ‘casi mendigando’ a asistentes sociales, Cáritas, Cruz Roja, ONG, y clínicas solidarias de los colegios, o caer en manos de empresas de falsa solidaridad.

El COEC calcula que en los primeros doce meses se podrán realizar alrededor de 4.000 tratamientos de forma totalmente gratuita.



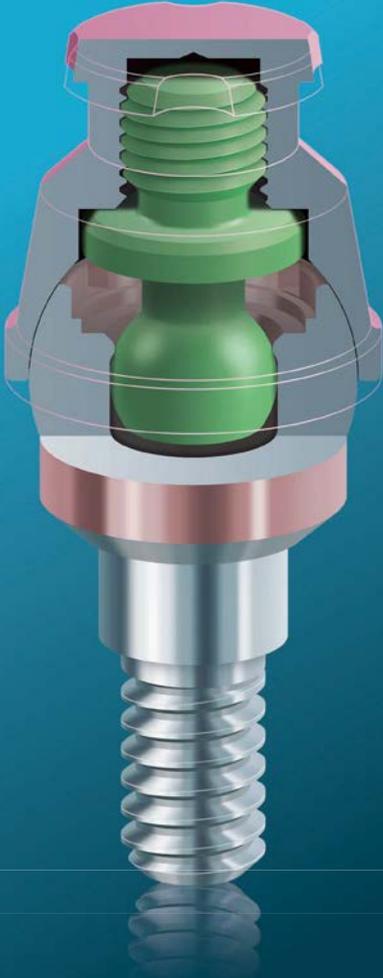
“ ES EL ESTADO QUIEN DEBERÍA GARANTIZAR LA SALUD BUCODENTAL, NO LAS ONG NI LOS COLEGIOS PROFESIONALES

—En los años que lleva presidiendo el COEC, ¿podría destacar los principales logros alcanzados?

—Bajar la cuota 10 euros. Además, los colegiados de baja no pagan la cuota ni el seguro de Responsabilidad Corporativa (RC). La economía del COEC está saneada, hemos ajustado la plantilla y tenemos un seguro de RC muy competitivo, que cuesta la mitad del que teníamos antes. Además, los colegiados del COEC pueden acceder a más de 300 revistas científicas electrónicas gratuitamente, las conferencias las realizamos en *streaming* y cualquier colegiado puede verlas desde su casa si quiere.

Hemos actuado por primera vez como *lobby* a nivel político, consiguiendo mociones parlamentarias que esperamos culminen con la regulación de la publicidad y la titularidad de las clínicas solo para dentistas. Hemos cumplido un 85% de la 100 promesas electorales que hicimos. Se puede hacer mejor, pero más no. Mi junta lo ha dado, lo está dando y lo dará todo. Les doy las gracias a todos mis compañeros, colegas y amigos miembros de Junta y comisiones del COEC, por poder trabajar con compañeros tan comprometidos y trabajadores. ■

El éxito de Dentists4Refugees dependerá de la participación voluntaria de los profesionales que quieran formar parte de él. Para ello, pueden dirigirse a: social@coec.cat



**HEMOS SIMPLIFICADO
LAS RESTAURACIONES
DE ARCADA COMPLETA
FIJAS.**

**SIN TORNILLOS. SIN CEMENTO.
SIN RIESGOS.**

Fija para el paciente Fácil de extraer por el odontólogo.

LOCATOR F-Tx™ es una solución simple y rápida para restauraciones de arcada completa que no compromete la resistencia ni la estética de la prótesis. Este sistema ha sido optimizado para ser más eficiente y ahorrar tiempo en comparación con los sistemas convencionales de prótesis atornilladas. LOCATOR F-Tx™ presenta un novedoso anclaje a presión, que elimina la necesidad de emplear cemento u orificios para el acceso de tornillos.

LOCATOR F-Tx™ es la última innovación de Zest Dental Solutions que amplía las opciones de tratamiento de pacientes edéntulos, - **en un plazo menor de tiempo y una mayor satisfacción para el paciente.**

©2016 ZEST Anchors LLC. All rights reserved. ZEST is a registered trademark and LOCATOR F-Tx and Zest Dental Solutions are trademarks of ZEST IP Holdings, LLC.



**ZD ZEST DENTAL
SOLUTIONS™**

ZEST | DANVILLE MATERIALS | PERIOSCOPY

www.zestdent.com/FTx

Ancladén

DR. NEWTON FAHL

PRESIDENTE ELECTO DE LA SCAD Y DIRECTOR DEL FAHL CENTER

«Me apasiona la enseñanza de la Odontología Estética»



El Dr. Newton Fahl, presidente electo de la Society of Color and Appearance in Dentistry (SCAD) y director del Fahl Center, recogerá en junio, dentro del II Festival Internacional de Odontología Estética, el Premio a la Excelencia por su trayectoria docente. El Dr. Fahl, que participará también en FESTÉTICA, es uno de los dictantes internacionales más solicitados debido a la calidad de sus cursos, centrados siempre en aportar soluciones lógicas y prácticas a los desafíos clínicos del día a día.

—El Centro FAHL, inaugurado en 1998, promueve un nuevo concepto filosófico y práctico de la enseñanza en Odontología. ¿Podría explicarnos cuáles son sus bases?

—El concepto está basado en la andragogía, que trata de la educación del adulto. No es un concepto nuevo, ya ha sido publicado hace mucho tiempo y es muy conocido en el mundo de la educación. Me influyeron los escritos de Malcom Knowles y Ray Wlodkowski. Esa literatura me ha ayudado mucho a comprender qué es lo que motiva al adulto para querer aprender. Yo solamente he aplicado los conceptos a la Odontología, cambiando mi manera de presentar contenidos y ayudando a los alumnos en la «construcción del saber», con el objetivo de que puedan beneficiarse de una experiencia más gratificante.

—Usted ha publicado numerosos e importantes trabajos sobre técnicas de unión directas e indirectas, pero quienes han asistido a sus cursos dicen que son insuperables. ¿Cuál cree que es la clave del éxito de sus cursos?

—Mis publicaciones han estado siempre centradas en la importancia de las soluciones lógicas y prácticas para los desafíos clínicos. Como persona adulta que es, el dentista tiene interés en aprender conceptos que tengan un valor práctico agregado, que le aporten soluciones a los problemas clínicos diarios. Mis conferencias y cursos son, de hecho, una extensión didáctica de mis publicaciones y por eso creo que la gente consigue aprender de manera sencilla conceptos que, a primera vista, pueden parecer difíciles.

—¿Qué pautas docentes sigue en sus cursos para que resulten tan inspiradores?

—El contenido es, sin duda, lo más importante y debe estar siempre enfocado a enseñar el «por qué» y el «cómo» se hacen las cosas. De esa manera, conseguimos captar la atención a los asistentes, pues saben que a lo largo de mis exposiciones teóricas siempre aprenderán algo que les sea práctico y útil para su clínica. Todo esto sin olvidar que una presentación bonita, con imágenes contundentes y artísticas, siempre aporta un atractivo adicional.

—Después de tres décadas de ejercicio profesional en el campo científico, clínico y docente, ¿cuál de

estas facetas diría que le ha proporcionado mayores satisfacciones o de cuál se siente más orgulloso?

—Cada una tiene su belleza y debe ser considerada igual de importante. La clínica es donde la docencia se torna realidad, mientras que en el aula se fortalecen los temas clínicos a través de la enseñanza. La satisfacción de tratar a un paciente y resolver sus problemas y ansiedades es muy grande, ya que, al aplicar todo tu conocimiento técnico y humano, puedes lograr un cambio no solamente exterior sino interior. Yo he tenido una carrera clínica muy exitosa hasta el momento y creo que continuaré en este camino muchos años. Pero tengo una verdadera pasión por la docencia. El desafío es distinto al de tratar pacientes. En el mismo instante, en la misma aula, están presentes varias cabezas pensantes, cada una de ellas con sus propias experiencias de vida personal y profesional. Tengo que intentar comprender la heterogeneidad de un grupo y tratarlo, al mismo tiempo, de manera colectiva e individual. Y llegar a entender las necesidades de cada uno de mis alumnos es un reto que me encanta, especialmente cuando consigo que cada uno de ellos superen sus propios obstáculos.

“ LLEGAR A ENTENDER LAS NECESIDADES DE CADA UNO DE MIS ALUMNOS ES UN RETO QUE ME ENCANTA

—Usted es fundador y ex presidente de la Sociedad Brasileña de Odontología Estética (BSAD, por sus siglas en portugués) y actualmente preside la Society of Color and Appearance in Dentistry (SCAD). ¿Cuál es su concepción general de la Odontología Estética? ¿Puede afirmarse que es una especialidad con entidad propia dentro de la Odontología?

—La Odontología siempre se ha ocupado de la estética de una o otra manera, pero la «Estética» como especia-

lidad ha ganado mucha fuerza a lo largo de los últimos 30 años debido a los grandes desarrollos tecnológicos y al hecho de que las personas consideremos cada vez más que sentirnos bien con nuestra apariencia forma también parte de la salud. De hecho, es una entidad que congrega varias especialidades de la Odontología que usan conceptos de estética. Hoy en día, los congresos que llevan el nombre de «Odontología Estética» ofrecen conferencias de todas las especialidades, pero siempre se centran en la resolución de desafíos estéticos.

—¿Cuál debe el papel del especialista en Odontología Estética dentro del equipo de trabajo odontológico multidisciplinar?

—Normalmente, un especialista en Odontología Estética puede ser alguien que solamente trate la esfera restauradora, con composites y cerámicas, o alguien que haga desde pequeñas cirugías periodontales hasta implantes. Pero el verdadero especialista tiene que ser, ante todo, un clínico general que conoce muy bien la base de Medicina y Estomatología, además de la estética dental y facial, con el fin de poder coordinar con seguridad un tratamiento y determinar qué procedimientos clínicos estéticos serán los más indicados sin causar iatrogenias. Debe saber muy bien cuáles son los límites de los procedimientos «cosméticos» y cuándo están indicados aquellos más invasivos. El especialista en Odontología Estética no tendrá que hacer todo el tratamiento necesariamente, pero sí saber lo suficiente como para poder diseñar el proceso.

—¿Y el técnico dental? ¿Cómo describiría su función y su importancia dentro de la Odontología Estética?

—El técnico es tan importante como el dentista en ese proceso. La comunicación entre ellos es fundamental para que el resultado estético y funcional sea óptimo. Hoy en día es imposible que el dentista decida, sin la participación del técnico, cuál es el mejor material para el caso clínico en cuestión, qué tipo de preparación requiere, cuáles son los desafíos funcionales, etc. Los mejores trabajos que he visto en mi carrera han sido aquellos en los que ha habido una sinergia perfecta entre el clínico y el técnico.

—Su experiencia como docente a nivel internacional es inmensa y le ha permitido conocer a profesio-

APUNTES PROFESIONALES

Su manera de transmitir el conocimiento y la experiencia, han proporcionado al Dr. Fahl distinciones tan prestigiosas como la de «Mejor Profesor» de la American Academy of Esthetic Dentistry (AAED, 2008) o el Premio a la Excelencia en Educación Dental Estética, otorgado por la American Academy of Cosmetic Dentistry (AACD, 2011).

Políglota, viajero y amante de la música y los vinos, actualmente vive en Curitiba (Brasil), donde combina la práctica privada con su labor docente en el Fahl Center. Numerosos alumnos provenientes de distintos países acuden cada año a sus instalaciones para seguir sus cursos de 1 a 4 días de duración y los talleres con demostraciones sobre pacientes.

sionales de muchos países. ¿Ha observado grandes diferencias en la manera de concebir la Odontología Estética entre Europa, América y otras regiones?

—En el pasado había una gran distancia entre países y culturas. A medida que la tecnología ha ido rompiendo las barreras de la comunicación, se han ido unificando las culturas y los valores estéticos están pasando a ser más universales. Hubo un tiempo en que Europa y Norteamérica tenían patrones estéticos completamente diferentes, pero hoy eso ha cambiado considerablemente. Ocurre lo mismo con otras regiones del globo. Por supuesto, siempre habrá diferencias menores con aquellos países que no están al día en los avances recientes de la Odontología Estética.

—La demanda de tratamientos odontológicos estrictamente estéticos por parte de los pacientes es una realidad que va en aumento. ¿Qué consejos daría a un profesional que se quiera formar en Odontología Estética para poder dar una atención de calidad a esos pacientes?

—Uno, que esté al día con los avances y que frecuente cursos de educación continuada; dos, que obtenga entrenamiento en un centro de Odontología Estética prestigioso; y tres, que trate a sus pacientes como le gustaría ser tratado.

“ EL PREMIO FESTÉTICA TIENE PARA MÍ UN VALOR INESTIMABLE

—En junio estará en Madrid como ponente dentro del II Festival Internacional de Odontología Estética FESTÉTICA 2017. ¿Cuál será el contenido del curso que impartirá?

—Hablaré de estética en los dientes anteriores con composites y cerámica. Discutiré las ventajas y desventajas de ambas técnicas, incluyendo plan de tratamiento, selección de materiales y procedimientos clínicos para ambas. Espero poder ayudar al asistente a discernir mejor cuándo utilizar composites y cuándo utilizar facetas cerámicas.

—En FESTÉTICA 2017 recogerá también el Premio a la Excelencia por su labor docente. ¿Qué significa este galardón para usted que ya ha recibido premios de instituciones muy prestigiosas?

—Para mí es un verdadero honor. Me hace muy feliz que haya sido considerado mi nombre para recibir este galardón. Cada premio tiene su valor, pues cada uno tiene una historia muy particular. Desde 1998, año en que conocí al Dr. Carlos Oteo Calatayud, he venido a España en innumerables ocasiones como ponente y profesor invitado de la Universidad Complutense de Madrid. Creo que mi relación con España y los colegas españoles es muy fuerte, tanto profesional como personalmente. Este premio tiene para mí un valor inestimable.

—Además de portugués e inglés, habla español y alemán. ¿Cómo ha llegado a dominar tantas lenguas? ¿Imparte sus cursos en estos cuatro idiomas?

—Mis idiomas principales son el portugués y el inglés.



El Dr. Newton Fhal con su esposa, disfrutando de los actos sociales de un reciente congreso odontológico.

MÁS PERSONAL

«A mí me encanta la buena música en general, más allá del género. Pero disfruto mucho con los cantantes *old time*, como James Taylor, Simon and Garfunkel, Cat Stevens o grupos como America, Crosby, Steals&Nash, entre otros. Otra de mis aficiones es el vino».

Por supuesto el portugués es mi lengua madre, ya que soy brasileño. El inglés es mi segundo idioma. Lo estudié desde niño de manera bilingüe y fui profesor de inglés en escuelas americanas y británicas, además de en el colegio. Como tengo ascendencia alemana, hablaba en casa y estudié un poco de alemán cuando era adolescente, pero no lo dominé lo suficiente como para dictar una conferencia. Y el español lo estudié un poco en el Instituto Cervantes de Curitiba, pero la mayor parte de lo que he aprendido lo he hecho de manera autodidacta, leyendo y escuchando mucho. Los idiomas son una de mis grandes pasiones, porque hacen posible que pueda comunicarme con mucha gente diferente y aprender de ellos. ■

NUEVO

implantmed

"Sencillamente Perfecto"

CON PEDAL INALÁMBRICO Y MÓDULO OSSTELL ISQ

TORQUE MICROMOTOR 6,2 NCM

200 A 40.000 RPM

TORQUE MAX. 80 NCM

MECANIZADO DE ROSCAS

HASTA 6 USUARIOS

INFINITOS PROTOCOLOS



IMPLANTMED SI-1023 PEDAL CON CABLE



KIT C-01 SIN LUZ

Implantmed SI-1023
Pedal con cable S-N2
Micromotor SIN luz
Contra-ángulo WI-75 E/KM
NO desmontable

3.195 €

PVP 3.797€

KIT C-02 CON LUZ LED+ AUTOGENERADA

Implantmed SI-1023
Pedal con cable S-N2
Micromotor SIN luz
Contra-ángulo WS-75 LG
Desmontable

3.495 €

PVP 4.233€

KIT C-03 CON LUZ LED+ CONTINUA

Implantmed SI-1023
Pedal con cable S-N2
Micromotor CON luz
Contra-ángulo WS-75 L
Desmontable

3.795 €

PVP 4.580€



AVALADO POR MÁS
DE 800 ESTUDIOS
CIENTÍFICOS

MÓDULO OSSTELL ISQ DE W&H

Accesorio para la medición
de la estabilidad del implante

**INCLUYE UN VALE
PARA 5 SMARTPEGS**

1.900 €*

PVP 2.500€

* Precio especial al comprarlo junto a un kit de Implantmed SI-1023



SENCILLA PANTALLA TÁCTIL A COLOR

Pantalla táctil a color con
guía de menús fácil de
utilizar y superficie de vidrio
para una limpieza más
sencilla. Válida para su uso
con guantes y papel estéril
pegado.



FÁCIL COLOCACIÓN DE LA LÍNEA DE IRRIGACIÓN

El nuevo diseño de la
bomba permite colocar la
línea de irrigación de forma
segura y rápida.



INSTRUMENTAL DE LUZ CONTINUA Y MICROMOTOR MÁS LIGEROS

Además de ofrecer LUZ
CONTINUA, la combinación
del nuevo instrumental
con el micromotor eléctrico
ultracorto EM-19 LC, garantiza
un trabajo sin fatiga.



KIT NUEVO
IMPLANTMED DESDE

3.195 €

PVP 3.797€

Implantmed SI-1023 / Pedal con cable S-N2
Micromotor SIN luz / Contra-ángulo WI-75 E/KM NO desmontable

2 AÑOS DE
GARANTÍA
EN EL IMPLANTMED

LOS ÚNICOS
CIENTÍFICAMENTE
VALIDADOS* COMO
COMPATIBLES
CON LOS EQUIPOS OSSTELL

**PACK 5
SMARTPEGS
OSSTELL**

Disponibles todos los
SmartPegs de Osstell

SOLICITE SU MODELO

90 €

PVP 95€

OSSTELL
En exclusiva con

* Por estudios clínicos o científicos independientes.

IMPLANTMED SI-1023 PEDAL INALÁMBRICO



**KIT W-01
SIN LUZ**

Implantmed SI-1023
Pedal inalámbrico S-NW
Micromotor SIN luz
Contra-ángulo WI-75 E/KM
NO desmontable

3.495 €

PVP 4.147€

**KIT W-02
CON LUZ LED+
AUTOGENERADA**

Implantmed SI-1023
Pedal inalámbrico S-NW
Micromotor SIN luz
Contra-ángulo WS-75 LG
Desmontable

3.795 €

PVP 4.583€

**KIT W-03
CON LUZ LED+
CONTINUA**

Implantmed SI-1023
Pedal inalámbrico S-NW
Micromotor CON luz
Contra-ángulo WS-75 L
Desmontable

4.095 €

PVP 4.980€



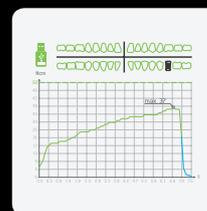
PEDAL INALÁMBRICO

El pedal de control
inalámbrico le permite
trabajar de forma
cómoda y segura.



MÓDULO OSSTELL ISQ ESTABILIDAD GARANTIZADA

El módulo Osstell ISQ de
W&H permite realizar una
evaluación segura de la
estabilidad del implante.



DOCUMENTACIÓN DE LA OSTEOINTEGRACIÓN

La función de
documentación le permite
almacenar fácilmente
todos los valores de la
inserción del implante en
un pendrive USB.

OSSTELL
En exclusiva con

LAS FUERZAS ARMADAS CUENTAN CON 60 ODONTÓLOGOS MILITARES EN LA ACTUALIDAD

«La Odontología militar puede abrir fuego en las especialidades en España»

La Odontología como parte integrante de la Sanidad Militar es una alternativa profesional, ante el exceso de dentistas, muy atractiva y vocacional, si bien algo desconocida por el resto de la profesión. Con el fin de dar a conocer sus diferencias con respecto a la Odontología civil, así como su funcionamiento en Misiones Internacionales, GACETA DENTAL reunió a un grupo de odontólogos militares, que anunciaron, además, el reconocimiento oficial de tres Especialidades en su ámbito: Cirugía y Prótesis Implantológica, Endodoncia y Periodoncia.

El Cuerpo Militar de Sanidad, del que forman parte las Especialidades Fundamentales de Medicina, Farmacia, Veterinaria, Odontología, Psicología y Enfermería, tiene la misión de prestar apoyo operativo, preventivo y pericial a las Fuerzas Arma-

das. Pertenecen a los denominados Cuerpos Comunes de la Defensa, que engloban el Jurídico Militar, el de Intervención, el de Sanidad y el de Músicas Militares, al que se le conoce popularmente como el «cuarto ejército», que lleva un uniforme propio.

GACETA DENTAL reunió a experimentados odontólogos militares con el fin de acercar y dar a conocer al resto de la profesión sus funciones, así como la manera de entrar a formar parte de un Cuerpo, el militar, que desde la Odontología ofrece to-

De izda. a dcha., los doctores Juan Francisco Agudo, Jesús Martínez, M^º Belén Lorente, Rafael G. Rebollar, Elena Villalta, José Luis del Moral (GACETA DENTAL), Manuel Fernández y José Ignacio de Nieves.





“ EN LA GUARDIA REAL DAMOS UN SERVICIO SIMILAR AL DE UNA PEQUEÑA CLÍNICA PRIVADA
DRA. ELENA VILLALTA

da una serie de vivencias y alternativas profesionales difíciles de experimentar desde la Odontología privada.

Asistieron al encuentro el Teniente Coronel Médico Odontólogo Rafael G. Rebollar (Unidad de Odontología de la Inspección

General de Sanidad), la Teniente Coronel Odontóloga M^a Belén Lorente (Cuartel General del Ejército del Aire), el Teniente Coronel



LOS INVITADOS, UNO A UNO

Dr. Rafael G. Rebollar. Teniente Coronel Médico Odontólogo. Jefe de la Unidad de Odontología. Inspección General de Sanidad.

Dra. M^a Belén Lorente. Teniente Coronel Odontóloga. Jefe de Servicio de Odontología. Agrupación Cuartel General Ejército del Aire.

Dr. José Ignacio de Nieves. Teniente Coronel Odontólogo. Jefe del Servicio de Odontología. Agrupación Base Aérea Torrejón.

Dra. Elena Villalta. Comandante Odontóloga. Jefe del Servicio de Odontología de la Guardia Real.

Dr. Jesús Martínez. Comandante Odontólogo. Jefe del Departamento de Odontología de la Escuela Militar de Sanidad.

Dr. Manuel Fernández Domínguez. Comandante Médico en excedencia. Jefe de Servicio de Cirugía Maxilofacial del Grupo Hospital Madrid. Expresidente del Grupo Médico Español de la OTAN en Bruselas.

Dr. Juan Francisco Agudo. Capitán Odontólogo. Hospital General de la Defensa en Zaragoza.

¿CÓMO SER ODONTÓLOGO MILITAR?

Formar parte de las Fuerzas Armadas desde el ámbito de la Odontología es una alternativa profesional una vez terminada la carrera y «una oportunidad de tener vivencias que no entran en contradicción con el propio ejercicio de la profesión», aseguró el Dr. Jesús Martínez. Además, según añadió la Dra. María Belén Lorente, «tiene la ventaja de que cuentas siempre con el apoyo de los compañeros y el hospitalario, mientras que en una clínica privada puedes sentirte más solo». Pero, ¿qué pruebas es necesario superar? En España existen 60 odontólogos militares (12 en la Armada, 12 en el Ejército del Aire, 25 en el de Tierra y 11 pertenecientes al Órgano Central). Las pruebas de acceso, para cubrir dos plazas al año, son: un test de 200 preguntas, un examen práctico sobre un caso clínico, pruebas físicas, un examen de inglés y un psicotécnico, más un baremo de méritos. Tal y como explicó el Dr. García Rebollar, «hay mucha desinformación al respecto porque mucha gente piensa que son pruebas exclusivas en el ámbito interno del Ejército, pero es un concurso oposición abierto que se publica todos los años en el BOE».

“ ES INDUDABLE LA IMPORTANCIA DE LA ODONTOLOGÍA EN MISIONES INTERNACIONALES

DR. MANUEL FERNÁNDEZ

Odontólogo José Ignacio de Nieves (Agrupación Base Aérea de Torrejón), la Comandante Odontóloga Elena Villalta (Guardia



Real), el Comandante Odontólogo Jesús Martínez (Escuela Militar de Sanidad), el Comandante retirado y Médico especializado en Cirugía Maxilofacial Manuel Fernández Domínguez y el Capitán Odontólogo Juan Francisco Agudo (Hospital General de la Defensa en Zaragoza).

NIVELES ASISTENCIALES

Dentro de las funciones de la Odontología militar existen, según el Dr. Agudo, tres niveles asistenciales. «En primer lugar, el que se realiza en las bases y que sería equiparable al de la Seguridad Social, es decir: urgencias, extracciones y algún empaste. El segundo, que se efectúa en zona de operaciones, en la Guardia Real, en Cuarteles Generales y en Ministerios, va un poco más allá e incluye rehabilitaciones. Y, por último, el tercer nivel se lleva a cabo en los dos hospitales militares existentes en la actualidad, el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla en Madrid y el Hospital General de la Defensa en Zaragoza, donde hay laboratorio y se hace prótesis removable». En lo que a las misiones internacionales se refiere, en palabras del Dr. Fernández, «el odontólogo está capacitado para la primera atención de emergencia en traumatismos faciales, en manejo de vía aérea y en control de la hemorragia, por lo que tiene un plus añadido en estos escenarios de combate».

PASANDO REVISTA

Desde su pasada experiencia como médico y miembro de las Fuerzas Armadas hasta el año 2006, el Dr. Manuel F. Domínguez, para quien «uno es militar siempre», quedó ligado a la Odontología al realizar la especialidad de Cirugía Maxilofacial. «Mi vinculación con la Odontología surgió cuando fui destinado al Hospital Central de la Defensa «Gómez Ulla» en Madrid, donde, como cirujano maxilofacial, tuve que trabajar día a día con el odontólogo. Posteriormente tuve la posibilidad de participar en misiones en el extranjero, en concreto en Bosnia en 1996 y en Albania en 1997. Tengo que decir que soy el ‘culpable’ de que el odontólogo haya ido a este tipo de misiones porque me pidieron unas estadísticas de las urgencias odontológicas en campaña en las que se comprobó que el número de bajas más relevantes que se produjeron en nuestro contingente eran odontológicas. Poco después, todos los desplazamientos internacionales contaban con un odontólogo. También fui miembro del grupo médico de estandarización de la OTAN en Bruselas y, tras abandonar el Ejército, he seguido vinculado a la Odontología como director del Departamento de la Universidad San Pablo CEU en los últimos nueve años, donde entre las salidas profesionales se contempla la Odontología militar».

También, de la mano de la Medicina, ya que todavía no existía el Grado de Odontología, el Dr. Rafael G. Rebollar ingresó en el Ejército de Tierra en 1983



reddot award
product design



A-dec 500

¡CONSTRUIDA PARA QUE DURE!

Descubre lo que hace el A-dec 500 un campeón en ventas, ¡año tras año! Un alto rendimiento y fiabilidad comprobada. Son estas las características que dan lugar a que los dentistas cada vez apuesten mas por esta marca.

Distribuidor Exclusivo:



pidenos más informaciones!
www.ravagnanidental.com

 **914 726 347**
comercial@ravagnanidental-espana.com

y, tras el empleo de Teniente y Capitán solicitó destino a la Escuela Militar de Sanidad, único Centro de Enseñanza de la Sanidad Militar. «Es como la Facultad de 'Ciencias de la Salud' de las Fuerzas Armadas, que está englobada dentro de la denominada Academia Central de la Defensa. Aunque fui allí destinado como médico, me planteé estudiar por mi cuenta Odontología y, tras la primera promoción de odontólogos en España, en 1991, me encargaron que formara a los odontólogos dentro de dicha Escuela, en la que permanecí 20 años, hasta 2009, ante la imposibilidad de compatibilizarlo con el ámbito privado. Como nunca he conseguido desconectar de la Sanidad Militar, tras siete años de excedencia, el pasado año volví a ingresar en el Servicio Activo, ahora a nivel de Dirección en la Inspección General de Sanidad, que es el órgano rector de toda la Sanidad Militar, coordinando toda la Odontología Militar».



DE ODONTÓLOGO A MILITAR

En el caso del Dr. José Ignacio de Nieves, hijo de dentista, «yo ingresé en el Ejército, como la mayoría, después de hacer Odontología y el Máster de Ortodoncia en la Universidad Complutense de Madrid. Esta profesión es muy dura, yo veía que mi padre no salía en todo el día de la consulta, su universo era cruzar la calle y eso no era lo que yo quería. No me arrepiento en absoluto. Actualmente, estoy destinado en la Base Aérea de Torrejón donde desempeñamos tres tareas fundamentales, una actividad asistencial básica: empas-

“ LAS FUERZAS ARMADAS SON UNA ALTERNATIVA PROFESIONAL MUY VOCACIONAL
DR. RAFAEL GARCÍA REBOLLAR

tes, extracciones y limpiezas; los reconocimientos médicos a los soldados para darles el apto que demuestra que no es previsible que tengan un problema bucal en diez o doce meses y, por último, las misiones en el extranjero, que es la función más particular de todas las que realizamos y que

Todos los asistentes al encuentro coincidieron en ensalzar el gran clima de compañerismo existente entre los odontólogos militares.



Sistema de implantes Tapered Screw-Vent®

 ZIMMER BIOMET
Your progress. Our promise.™



Con más de un década de experiencia y con una alta tasa de supervivencia acumulada¹, el diseño de sistema abierto de Tapered Screw-Vent presenta características necesarias para los tratamientos implantológicos modernos:

- Diseño cónico para casos de colocación inmediata con suficiente hueso^{1,2}
- La carga inmediata está indicada en casos de buena estabilidad primaria^{1,2}
- La topografía de superficie MTX® ofrece un alto contacto hueso-implante con propiedades osteoconductoras³
- La tecnología patentada Platform Plus™ de Zimmer es una conexión de pilar a fricción (“friction-fit”) patentada que ha demostrado proteger el hueso crestal de las fuerzas oclusales concentradas.

¹ Ormianer Z, Palti A. The use of tapered implants in the maxillae of periodontally susceptible patients: 10-Year Outcomes. Int J Oral Maxillofac Implants 2012; 27: 442-448.

² El Chaar E, Bettach R. Immediate placement and provisionalization of implant-supported, single-tooth restorations: a retrospective study. Int J Periodontics Restorative Dent 2011; 31(4).

³ Todisco M, Trisi P. Histomorphometric evaluation of six dental implant surfaces after early loading in augmented human sinuses. J. Oral Implantol 2006; 32 (4): 153-166

Para obtener más información, póngase en contacto con su representante local de ventas.

www.zimmerbiometdental.com

“ ANTES EL QUE NO MONTABA UNA CLÍNICA ERA UN BICHO RARO, AHORA SOMOS LA ENVIDIA DE MUCHOS COMPAÑEROS

DRA. M^a BELÉN LORENTE

es una experiencia muy positiva, aunque también tiene una parte de gran sacrificio, especialmente en el caso de las mujeres.

Por su parte y tal y como explicó la Dra. Elena Villalta, «tras realizar la carrera de Odontología, vía civil, si quieres ingresar en el Ejército, tienes que hacer una Oposición, tras la cual te asignan un destino. En mi caso, opté a una vacante de nueva creación en 2005, ya que el Coronel que había en ese momento en la Guardia Real quería montar un servicio de Odontología y de Psicología. Tuve que crear dicho Servicio y el tipo de asistencia que íbamos a dar porque no existía un precedente en la Guardia Real. Me dieron muchas facilidades, ya que se trata de una Unidad con recursos económicos y excelente predisposición.



Cuento con una auxiliar y un servicio de protésicos. Funcionamos como una pequeña clínica privada y atendemos al personal, tanto civil como militar de la Guardia Real, Casa de Su Majestad El Rey y Palacio Real. En mi promoción fui la única odontóloga militar, lo que extrañó bastante en aquella época en la que había mucho trabajo, pero al final el Ejército engancha».

Los comienzos de la Dra. M^a Belén Lorente como odontóloga militar tuvieron lugar en la Policlínica de Zaragoza, pasando por el «Gómez Ulla» en Madrid y la base de Helicópteros de Colmenar Viejo, donde «en ese mo-

mento las Unidades no contemplaban la figura del odontólogo y fue necesario montar el gabinete. Posteriormente opté por la vacante de la Agrupación del Cuartel General del Ejército del Aire en la que sigo a día de hoy. En cuanto a misiones internacionales, estuve en la división francesa dos veces, en 2000 y 2005, en Kosovo en 2004 y tres veces en Herat (Afganistán). Valoro estas experiencias como muy positivas. Antes, el que no montaba una clínica era un bicho raro, ahora somos la envidia de muchos compañeros».

POR VOCACIÓN

La vocación «pura y dura» fue el motivo que llevó al Dr. Jesús Martínez a formar parte de las Fuerzas Armadas. «Ingresé por Oposición y mi trayectoria profesional ha estado sobre todo encaminada al Ejército de Tierra. Actualmente me encargo de la formación de los nuevos Oficiales odontólogos en la Jefatura del Departamento de Odontología de la Escuela Militar de Sani-

Transmitir la información de que es posible acceder a las Fuerzas Armadas como alternativa dentro del ejercicio de la Odontología fue el tema estrella de la cita.





Más Información



91 449 07 12

www.estudiosuniversitariosfp.com



Estética
Dental
Carillas y
Composites

Curso Impartido por los docentes



Dr. Álvaro Oteo



Dra. Nuria Prieto



Dra. Rosario Curto



Dr. Luis Ortiz

Prótesis
sobre
Implantes

Curso Impartido por los docentes



Dr. Javier Crespo



Dr. Luis Ortiz



Dr. Carlos Montivero

Curso 2017

Grupo
Fomento
EU.FP.

Más de 25.000
personas han mejorado
Profesionalmente
con nosotros.

Más de 20 años
ayudándote a conseguir
tus objetivos personales
y profesionales

Centro de Estudios Universitarios FP

Centro de Estudios Universitarios Formación y Posgrado busca la excelencia en la formación de profesionales, por ello ponemos a su disposición una amplia gama de formaciones para que usted pueda lograr sus objetivos profesionales.

Los más de 15 años de experiencia y nuestros docentes de reconocimiento internacional avalan la calidad de nuestro sistema de formación.

91 449 07 12

info@estudiosuniversitariosfp.com

www.estudiosuniversitariosfp.com

dad. Mi primer destino fue Vitoria tras el cual estuve siete años en la Brigada de la Legión y en Misiones Internacionales en Irak y Kosovo. Después me destinaron a Madrid, a la Brigada Paracaidista y posteriormente pasé al Servicio Sanitario del Cuartel General de Tierra. El Ejército nos da una capacidad de tener experiencias profesionales y personales muy diferentes, vivencias que el odontólogo civil no va a poder tener nunca».

Más breve es el periplo profesional del Dr. Juan Francisco Agudo, quien también llegó a la vida militar a través de la Odontología. «Decidí entrar en el Ejército cuando estaba realizando el Máster de Ciencias Odontológicas en la Universidad Complutense de Madrid y el Teniente Coronel Rafael G. Rebollar nos dio una charla sobre su Tesis docto-



ral de Barodontologías. Hasta ese momento, desconocía la existencia de un odontólogo en las Fuerzas Armadas. Estuve destinado en Badajoz y en Alcalá de Henares, desde donde entré al Máster de Cirugía y Prótesis Implantológica en el «Gómez Ulla», y posteriormente en el Hospital Militar de Zaragoza. Nuestras obligaciones como odontólogos se estructuran en: preventivas, asistenciales y periciales. Considero que

“ ES IMPORTANTE TRANSMITIR LA INFORMACIÓN DE QUE SE PUEDE SER ODONTÓLOGO MILITAR

DR. JOSÉ IGNACIO DE NIEVES

la base de nuestra existencia es, fundamentalmente, llevar a cabo los reconocimientos para las misiones, dar el apto a todas aquellas personas que tienen que desplazarse a Zonas de Operaciones, ya que una urgencia dental puede provocar una baja en un determinado momento para cualquier soldado, con implicaciones logísticas importantes. Es imprescindible que haya un odontólogo en una Base de Operaciones. Solo he tenido que ir a una misión, en Herat (Afganistán)».

A este respecto, el Dr. García Rebollar se refirió a que «para cada una de las Especialidades de los militares de carrera existen unos cuadros de Aptitud Psicofísica con diferentes reconocimientos, como es el caso de los buceadores y pilotos, que lógicamente tienen que pasar pruebas más exhaustivas. Los tiene que ver un dentista para valorar su salud dental y valorar si es compatible con ese tipo de profesión

ODONTOLOGÍA FORENSE

Dentro de las funciones preventiva, asistencial, formativa/docente y de investigación que desarrolla la Odontología militar se encuentra la jurídico/pericial. En este sentido, Jesús Martínez, que realizó su tesis doctoral sobre la Odontología forense, aseguró que «un odontólogo civil, por mucho que le guste y se haya formado en este ámbito, no tiene capacidad a nivel particular de llegar a una institución como la Guardia Civil. Por el contrario, los odontólogos militares sí que les damos ese apoyo. No hay guardias civiles odontólogos, por lo que en el Equipo de Identificación de Catástrofes estamos incorporados como técnicos facultativos procedentes del estamento militar. Somos instituciones hermanas y nosotros, como odontólogos de un estamento institucional, nos incorporamos directamente en su equipo».



Los mejores
resultados
empiezan aquí.

Palodent® V3 Sectional Matrix System

PARTE DE LA **CLASS II**  **SOLUTION™**

El sistema Palodent® V3 no solo te ayuda a empezar bien las restauraciones directas de clase II; también asegura que cada paso del procedimiento te permitirá conseguir un resultado exitoso. Consigue un punto de contacto preciso, contornos anatómicos, un sellado hermético y la confianza en unos mejores resultados clínicos.

Visita www.dentsply.com para más información.

“ EL EJÉRCITO NOS
DA EXPERIENCIAS
QUE EL ODONTÓLOGO
CIVIL NO VA A PODER
TENER NUNCA
DR. JESÚS MARTÍNEZ



tología de la Guardia Real, la Dra. Villalta aseguró que «básicamente el 80% de su trabajo son obturaciones, limpiezas, tratamientos periodontales, y un día a la semana dedicado a la prótesis, además de atender todas las urgencias que surgen».

CONSULTAS PRIVADAS

Otro de los aspectos que se debatió durante el encuentro fue la posibilidad de compaginar la práctica privada con la militar.

En este sentido, el Dr. Manuel Fernández afirmó que «antes un profesional de la salud podía promocionarse militarmente, ascender a la cúpula y compatibilizarlo con una actividad privada, lo cual podía ser muy positivo. Normas recientes intentan que los puestos más elevados, Coronel y General, no sean compatibles con la actividad privada. Desde mi punto de vista, un profesional que renuncia a su actividad privada y tiene que realizar exclusivamente las prestaciones más básicas, desde fuera y con total prudencia, no parece que sea lo más adecuado. Un profesional no es solo un Capitán o un Comandante, es un Capitán o un Comandante odontólogo, y es la manera de realizar nuestra pericia y de poder aplicarla».

Como añadió el Dr. García Rebollar, «la ley de compatibilidades, en el momento que ejerces en lo privado, exige solicitar la com-

o especialidad. Los cambios de presión ambiental pueden generar un dolor tan intenso que puede poner en peligro la seguridad del piloto o del buceador y ocasionar un accidente muy grave».

En la misma línea se mostró el Dr. Fernández Domínguez, asegurando que «los pilotos de caza tienen que tener una salud bucodental perfecta porque han de ser operativos. Incluso en los bombardeos de la guerra de Kosovo había dos odontólogos de guardia, cuando ahora mismo en Madrid creo que no hay ningún odontólogo de la Seguridad Social de guardia un domingo. Sin embargo, sí que hay un odontólogo en Afganistán o en una Base Aérea donde hay dos escuadrones de caza».

Por otra parte, y en cuanto a las funciones que más frecuentemente se realizan, en este caso, dentro del Servicio de Odon-

Los asistentes al desayuno organizado por GACETA DENTAL afirmaron no haberse arrepentido nunca de haber optado por la Odontología militar.



Un 'Know-How' excepcional bajo un único nombre.



KV_11_17_0084_REVO © Copyright KaVo Dental GmbH.

Competencias unificadas en un solo nombre: KaVo Imaging.

Gendex, Instrumentarium, Soredex e i-CAT han estado siempre presentes en nuestra plataforma dental y ahora se unen bajo una marca sólida e internacional: KaVo. Con más de 350 años de experiencia conjunta y varios millones de productos instalados, KaVo ofrece un amplio abanico de soluciones en radiología que se adaptan a todas sus necesidades, y todas proceden de una sola fuente.

Más información acerca del nuevo mundo de KaVo:
www.new-kavo.com

KaVo Dental S.L. | Joaquín María López 41 | 28015 Madrid | España
www.kavo.com/es

KAVO
Dental Excellence

patibilidad con el trabajo oficial y normalmente se concede, pero se limita al empleo de Teniente Coronel, de modo que cada uno tendrá que elegir la opción profesional más conveniente».

ESPECIALIDADES

En este punto del encuentro, el Dr. Manuel Fernández quiso referirse al tema de las Especialidades en Odontología asegurando que «donde veo más factible realizarlas, refiriéndonos a la Especialidad de Odontología de urgencias, es en el seno de la Sanidad Militar, teniendo como base los hospitales. Así es factible que un odontólogo militar pueda realizar dicha especialidad. Lo veo más fácil que a nivel civil, donde las infraestructuras no están tan desarrolladas. Cuando estuve destinado en el Hospital «Gómez Ulla» de Madrid, el servicio de Odontología era muy potente en todas las disciplinas. Había ortodoncista, periodoncista, un servicio con diez o doce dentistas con laboratorio de pró-



tesis..., era una estructura ideal para la formación de especialistas. La Odontología militar puede abrir fuego en las Especialidades en España».

A este respecto, el Dr. Rafael G. Rebollar anunció que «la Odontología militar va a ser pionera en este sentido, ya que, por primera vez en España un organismo estatal, el Ministerio de Defensa, va a reconocer Especialidades a los dentistas, tres en concreto, Cirugía y Prótesis Implantológica, Endodoncia y Periodoncia, tal y como se plasma en el BOE del 5 de enero de 2016. Por supuesto, solo para el ámbi-

“ ES IMPRESCINDIBLE QUE HAYA UN ODONTÓLOGO EN UNA BASE DE OPERACIONES DR. JUAN FRANCISCO AGUDO

to de las Fuerzas Armadas y formándose en los Hospitales». Para el Dr. Jesús Martínez, «el Ejército es independiente en ese sentido, realiza las demandas en función de sus propias necesidades, y las Fuerzas Armadas se han dado cuenta que es necesario contar con especialistas en Odontología y por eso las ha creado», concluyó.

La decisión de optar por la Odontología militar suele aparecer a lo largo de la carrera, según los invitados reunidos.



La gama completa en implantología y regeneración ósea



avantgard

CONEXIÓN
CÓNICA



frontier

CONEXIÓN
INTERNA



phoenix

CONEXIÓN
EXTERNA



www.ilerimplant.com

Iceberg™ TCP

INJERTO ÓSEO SINTÉTICO

- Radio-opaco
- 100% Sintético
- Osteoestimulante
- Reabsorción total
- Excepcional resistencia mecánica

nuevo Iceberg·oss™

SUSTITUTO ÓSEO ESPONJOSO DE ORIGEN BOVINO

- Máxima capacidad angiogénica
- Mayor rapidez en la formación de hueso
- Mayor volumen de masa por gramo



GLOBAL MEDICAL IMPLANTS

Còrrega, 270, 3º 1ª · 08008 Barcelona (España)
Tel.: (+34) 93 415 18 22 · Fax (+34) 93 368 22 54
info@globalimplants.es · www.globalimplants.es

RECONOCIDA POR LOS EXAMINADORES DE LA OFICINA EUROPEA DE PATENTES (EPO)

La UJI y la UPV/EHU logran una patente europea para sus innovadores recubrimientos osteoinductores para implantes

La EPO ha reconocido la originalidad de la tecnología desarrollada por el grupo de investigación Polímeros y Materiales Avanzados (PIMA) liderado por el catedrático Julio Suay de la UJI y el grupo de Biomateriales del Departamento de Ciencia y Tecnología de Polímeros de la Universidad del País Vasco (UPV-EHU).

La Oficina Europea de Patentes (EPO) ha dado a la Universitat Jaume I de Castelló (UJI) y a la Universidad del País Vasco (UPV/EHU) la titularidad sobre una invención desarrollada con el título «Recubrimientos osteoinductores para implantes dentales».

La tecnología patentada consiste en unos recubrimientos que,

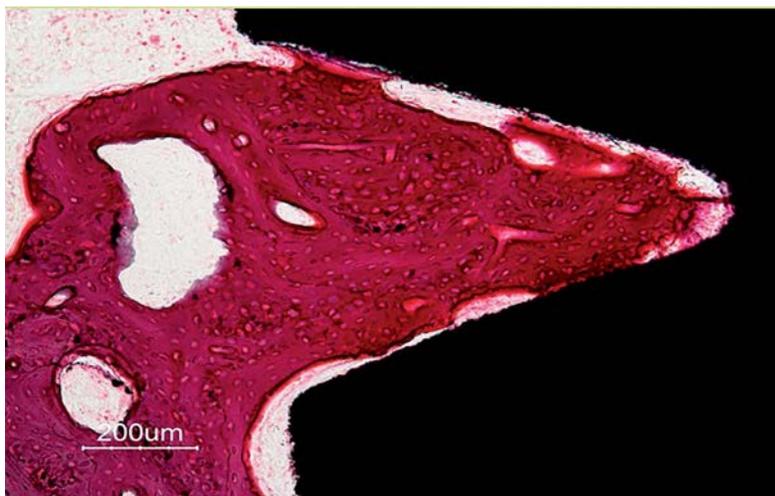
LOS RECUBRIMIENTOS CONSIGUEN UNA INTEGRACIÓN CON EL HUESO MAXILAR DE MEJOR CALIDAD

aplicados sobre la superficie de implantes óseos y en particular de implantes dentales, logran una integración con el hueso maxilar de mayor calidad y en un menor tiempo, al promover la generación de hueso alrededor de la pieza implantada. Estas propiedades han llevado a la empresa Grupo Ilerimplant, fabricante de los implantes GMI, a obtener una licencia de explotación de la patente.

ENSAYO CLÍNICO

Dicha patente es el resultado de ocho años de trabajo de un equipo interdisciplinar de 17 personas del mundo académico y profesional con experiencia en Ingeniería, Química, Biología, Biotecnología y Medicina. «Concluida la etapa investigadora y los ensayos preclínicos que demuestran su seguridad y biocompatibilidad, en la actualidad está en marcha un ensayo clínico en humanos para constatar su eficacia. Dado que se ha desarrollado una nueva tecnología que permite a los investigadores y a la empresa contar con una plataforma de liberación local de diferentes biomoléculas desde el propio implante, ya se está trabajando en el desarrollo de nuevas y mejoradas formulaciones que favorecerán el aumento de la capacidad de regeneración ósea en el futuro», asegura Suay. ■

Los materiales analizados logran un buen contacto del hueso con el implante.



SEGÚN INVESTIGADORES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE CAROLINA DEL SUR (EE.UU.)

Las personas con periodontitis tienen un riesgo hasta dos veces mayor de padecer un ictus isquémico

Una nueva investigación muestra que la probabilidad de padecer un ictus isquémico es hasta dos veces mayor en personas con periodontitis, con independencia de la gravedad de la enfermedad.

Son numerosos los estudios que demuestran la asociación de la periodontitis con enfermedades como la diabetes, algunos tipos de cáncer y problemas cardiovasculares. Una nueva investigación llevada a cabo por investigadores de la Facultad de Medicina de la Universidad de Carolina del Sur en Columbia (EE UU) muestra que, aun con una periodontitis leve, las personas que la padecen tienen un riesgo hasta dos veces mayor de sufrir un ictus isquémico. Tal y como asegura Souvik Sen, director de esta investigación, «nuestro trabajo confirma la existencia de una asociación gradual entre el ictus isquémico y la periodontitis. Así, y a mayor gravedad de la enfermedad de las encías, mayor es el riesgo de accidente cerebrovascular».

RESULTADOS

Los autores realizaron un seguimiento a lo largo de 15 años de 6.711 adultos que, con una edad promedio de 62,3 años y en hasta un 55% de los casos mujeres, no presentaban



© Shutterstock/Algirdas Gelazius.

Existe una asociación gradual entre el ictus isquémico y la periodontitis.

“ A MAYOR GRAVEDAD DE LA ENFERMEDAD, MAYOR ES EL RIESGO DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR

antecedentes de accidente cerebrovascular y se habían sometido a una rigurosa evaluación periodontal. Durante dicho periodo se registraron 299 ictus isquémicos, de los que un 47% fueron de tipo trombótico, un 26% de tipo cardioembólico, y un 20% de tipo lacunar.

Los resultados mostraron que, con independencia de otros factores de riesgo asociados al ictus como la edad, el sexo, el índice de masa corporal (IMC), la presencia de diabetes o el hábito tabáquico, los participantes con periodontitis leve tuvieron, frente a aquellos sin enfermedad periodontal, un riesgo hasta 1,9 veces superior de haber padecido un ictus isquémico. Una probabilidad, por su parte, que fue 2,1 veces mayor en el caso de periodontitis moderada y 2,2 veces superior en los pacientes con periodontitis severa o «avanzada». ■



Dr. José Luis Calvo Guirado

DDS, PhD, Eu PhD, MS.

Catedrático de Odontología. Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Católica San Antonio de Murcia (UCAM).

Biodoctor en Odontología, Bioingeniería y Biomateriales.

Director de la Cátedra Internacional de Investigación en Odontología (UCAM).

NUEVO PROCEDIMIENTO PARA PROCESAR LOS DIENTES EXTRAÍDOS COMO INJERTO EN ALVEOLOS POSTEXTRACCIÓN

Estudio experimental en perros

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue evaluar la eficacia y la nueva formación ósea de los dientes recién extraídos triturados (dientes particulados), injertados inmediatamente en los sitios postextracción, en comparación con los sitios sin relleno a 90 días en animales de experimentación.

Se utilizaron seis perros Beagle. Los premolares bilaterales P2, P3, P4 y el primer molar mandibular fueron extraídos atraumáticamente. Los dientes limpios y secos fueron triturados de inmediato usando el «Smart Dentin Grinder», especialmente diseñado para este procedimiento. Las partículas de diente que se obtuvieron fueron de 300-1200 μm , que, posteriormente, se tamizaron a través de un sistema de clasificación especial en dos compartimentos. Los dientes triturados fueron injertados en pequeños y grandes alveolos postextracción.

Los animales fueron divididos al azar en los dos grupos experimentales: Grupo A «Dentin Grinder» y Grupo B «Control». Este estudio evaluó la cicatrización de tejidos y la formación ósea mediante el análisis histológico e histomorfométrico a los 60 y 90 días.

Se evaluó la formación ósea alrededor del diente triturado y se observó una mayor formación ósea en el Grupo A en comparación con el Grupo Control a los 60 días ($p < 0,05$). El hueso inmaduro fue menor en el Grupo del Dentin Grinder (22,9%) comparado con el Grupo Control (54,7%). Se registraron diferencias significativas entre la formación ósea a los 90 días, pero la nueva formación ósea fue mayor en el Grupo A que en el Grupo Control. No se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos de dentina en la formación de hueso nuevo en pequeños y grandes alveolos postextracción.

Las partículas de diente triturado autógeno injertadas inmediatamente después de las extracciones deben considerarse como un nuevo biomaterial adecuado para la preservación del reborde alveolar y aumento óseo pudiéndose usarse también en el aumento de seno maxilar.

Keywords: Smart Dentin Grinder and sorter; Autogenous particulate dentin grat; Socket preservation.

INTRODUCCIÓN

Muchos biomateriales se han utilizado en cirugía dental y se han comercializado una variedad de nuevos biomateriales para cirugía maxilofacial, cirugía

periodontal, cirugía de implantes y otros campos. Los biomateriales de injerto se utilizan para reparar defectos de tejido duro y blando. El hueso sintético, por el contrario, es relativamente barato y no implica riesgo de enfermedad, pero carece de la capacidad para promover la osteogénesis y la osteoinducción y, por lo tanto, su utilidad está limitada para la formación de hueso viable.

La extracción es uno de los procedimientos más ampliamente realizados en dientes que todavía se consideran residuo clínico y, por lo tanto, se descartan (1).

La matriz dentinaria desmineralizada humana, creada a partir de dientes humanos extraídos, fue desarrollada en 2008 y ha sido evaluada por su capacidad osteoinductiva, osteoconductiva y remodeladora en Odontología de implantes. La dentina y el hueso están formados por: colágeno (30%), hidroxapatita (60%) y fluido corporal (10%) en peso (2-4).

La dentina es una matriz acelular rica en colágeno sin vasos, mientras que el hueso es un tejido celular con vasos. Las composiciones químicas de los dientes, especialmente la dentina y los huesos, son muy similares. El esmalte consiste en un 96% de sustancias inorgánicas y un 4% de agua, mientras que la dentina tiene 65% de sustancias inorgánicas, 35% de sustancias orgánicas y agua. El cemento se compone de 45-50% de sustancias inorgánicas, 50-55% de sustancias orgánicas y agua. Finalmente, el hueso alveolar tiene un 65% de sustancias inorgánicas y un 35% de sustancias orgánicas (5).

Como el hueso y la dentina consisten en líquido (10%), colágeno (20%) e hidroxapatita (70%) en volumen, nuestra atención para biomateriales consiste en colágeno y materiales cerámicos (6-9).

Generalmente, los dientes extraídos han sido descartados como residuos médicos infecciosos en el mundo. Hemos pensado que los dientes no funcionales son un recurso nativo idóneo para ser injertados de manera inmediata o diferida como lo que realiza el Banco de Dientes de Corea del Sur.

Por lo tanto, varios autores han demostrado que las propiedades del diente triturado podrían actuar como un sustituto óseo inducido por la dentina y pulpa dentina, estudiando el reciclado médico de los dientes humanos como un nuevo material de injerto para la regeneración ósea en Japón y Corea (5, 10).

Hoy en día, se están creando diversos materiales de injerto óseo gracias a tecnologías avanzadas de desarrollo de materiales bioactivos. Como resultado, la cirugía alveolar puede manejar defectos óseos difusos con diversos métodos en la colocación del implante, cirugía periodontal y cirugía maxilofacial.

Kim y su equipo llevan a cabo investigaciones sobre el desarrollo de biomateriales utilizando dientes humanos desde 1993, y recientemente informamos sobre los resultados de varios de nuestros estudios avanzados (11-32).

Otros autores obtuvieron una patente coreana y americana basada en esta investigación de dientes triturados para desarrollar materiales de injerto óseo usando dientes de animales (33-34). Sin embargo, el injerto óseo autógeno nuevo todavía se considera el *gold estándar*, ya que exhibe propiedades de matriz instructiva de células bioactivas y es no inmunogénico y no patógeno, a pesar de la necesidad de cosechar hueso y la posible morbilidad resultante de la misma.

Un autoinjerto de dentina humana se informó en 2003 como un primer caso clínico (35), mientras que el autoinjerto óseo humano se hizo en 1820. Pasó un largo período de tiempo entre los autoinjertos de dentina y hueso. En 2009, Korea Tooth Bank se estableció en Seúl para el procesamiento de los materiales derivados de los dientes, iniciándose un servicio médico innovador para la regeneración ósea.

Los resultados de este estudio sugieren que el material de injerto de los dientes autógenos es una opción viable para el aumento del hueso alveolar después de la cirugía oral (36). Sin embargo, este procedimiento supone mucho tiempo, ya que el *grat-grant*/trozos de

SE ESTÁN CREANDO MATERIALES DE INJERTO ÓSEO MEDIANTE TECNOLOGÍAS DE DESARROLLO DE MATERIALES BIOACTIVOS

dientes naturales— está listo tras muchas horas y días de extracción de agua.

Se diseñó un «Smart Dentin Grinder TM» para triturar y clasificar los dientes extraídos en una partícula de dentina de tamaño específico. Se aplicó un limpiador químico para procesar las partículas de dentina en un *grant* de bacterias durante 15-20 minutos. Su procedimiento novedoso se indica principalmente en casos en los que se extraen los dientes por razones periodontales y dientes parcialmente o totalmente impactados. Los dientes que se sometieron a empastes de conducto radicular no deben emplearse en este procedimiento debido a la contaminación de materiales extraños.

El objetivo de este estudio fue la evaluación histológica e histomorfométrica de la formación de hueso vital (VB) tras el relleno del injerto de diente comparado con las sondas vacías en un modelo animal después de 90 días de seguimiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio constaba de seis perros Beagle de aproximadamente un año de edad, pesando 14-15 kg cada uno. El Comité de Ética para la Investigación Animal de la Universidad de Murcia aprobó el protocolo de estudio que siguió las directrices establecidas por la Directiva del Consejo de la Unión Europea del 1 de febrero de 2013/53/CEE.

El examen clínico determinó que los perros estaban en buena salud general. Los animales fueron puestos en cuarentena para la aplicación de la va-

cuna antirrábica y vitaminas. Antes y después de la operación, los animales fueron mantenidos en jaulas, recibiendo atención veterinaria apropiada con acceso libre al agua y soporte nutricional estándar de laboratorio durante todo el período de prueba. Todos los animales presentaron arcos dentales intactos, sin lesiones orales virales o fúngicas.

Los animales fueron preanestesiados con zolazepam al 10% a 0,10 ml / kg y maleato de acepromazina (Calmo-Neosan®, Pfizer, Madrid) 0,12-0,25 mg/kg y medetomidina 35 µg /kg (Medetor 1 mg, Virbac, CP-Pharma Hand- elsgesellschaft GmbH, Alemania).

La mezcla se inyectó intramuscularmente en el cuádriceps femoral. Los animales fueron llevados al quirófano donde, en la primera oportunidad, se les insertó un catéter intravenoso (diámetro 22 ó 20 G) en la vena cefálica, y se administró infusión de propofol a razón de 0,4 mg/kg/min como una constante lenta tasa de infusión.

El mantenimiento anestésico se realizó con anestésicos volátiles y los animales fueron sometidos a intubación traqueal con sonda Magill para la adaptación del dispositivo anestésico y para la administración de isoflurano volátil diluido en oxígeno (2V%). Además, se administró anestesia local (Articaine 40 mg, 1% epinefrina, Normon®, Madrid, España) en los sitios quirúrgicos. Estos procedimientos se llevaron a cabo bajo la supervisión de un cirujano veterinario.

Los premolares mandibulares y los primeros molares (P2, P3, P4, M1) fueron extraídos bilateralmente (**Figuras 1 y 2**) bajo anestesia general. Los dien-



Figura 1. Premolares y molares mandibulares con odontosección.

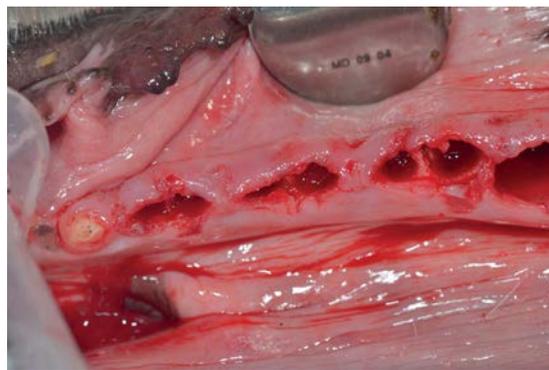


Figura 2. Alveolos de premolares P2, P3, P4 y Molares (M1).

¿Una prótesis fija para el paciente,
reversible para el clínico?



Easy Link

Un concepto revolucionario que funciona.
El original, desde 2009.

Sistema de retención "protésico-encapsulado" patentado por Eckermann y compatible con múltiples sistemáticas de implantes.

Curso Implantología Básica
del 2 al 5 de Mayo '17

eckermann

Innovación | Fabricación | Flujo Digital | CAD-CAM | Atención al Cliente | Formación

info: 96 530 64 64 www.eckermann.es

360



tes con múltiples raíces fueron seccionados en una dirección bucolingual en la bifurcación usando una fresa de carburo de tungsteno para que las raíces pudieran ser extraídas individualmente, sin dañar las paredes óseas restantes.

Los dientes limpios y secos fueron triturados de inmediato usando el «Smart Dentin Grinder» especialmente diseñado para este procedimiento. Las partículas de diente que se obtuvieron fueron de 300-1200 μm , que, posteriormente, se tamizaron a través de un sistema de clasificación especial en dos compartimentos (Figura 3).



Figura 3a. Premolares mandibulares extraídos, b: Smart Dentin Grinder, c: granulometría de 300 micras posttamizado y d: granulometría de 1.200 micras posttamizado.

Los dientes en partículas se sumergieron en un limpiador básico de alcohol en un recipiente estéril para disolver todos los residuos orgánicos y bacterias durante

15 minutos. A continuación, las partículas se lavan con solución salina estéril durante 5 minutos. Luego se seca y las partículas pequeñas y grandes se mezclan y se injertan en pequeños y grandes alveolos postextracción.

Después de la extracción de alveolos de P3, P4 y M1 se rellenaron con dientes recién extraídos (Figura 4), mientras que los alveolos postextracción P2 en ambos lados permanecieron sin tratar y se dejaron curar de forma natural (Grupo Control) (Figura 5). Se utilizaron suturas absorbibles simples (3-0 TB-15, Lorca Marin® Ref. 55346) de manera que las encías cubrieran completamente las zonas injertadas. Las suturas se retiraron después de dos semanas.

Se conservaron los sectores anteriores, de canino a canino, con el fin de mantener una función masticatoria mínima. No se realizó intervención en el maxilar superior. Toda la cirugía se realizó bajo la supervisión del veterinario asignado a la Unidad de Investigación Animal de la Universidad.

A lo largo del procedimiento quirúrgico, la línea intravenosa se hidrató con (glucosa-solución salina) (250 cm^3) para ayudar a la recuperación posquirúrgica de los animales. Se administraron los siguientes fármacos antiinflamatorios, analgésicos y antimicrobianos: Voren® antiinflamatorio (isonicotinato de dexametasona), 1-2 ml por vía intramuscular y Antibiótico Bivamox® (amoxicilina), 2 ml por vía intramuscular.

El antibiótico y el antiinflamatorio se administraron después de la cirugía y cada dos días durante cuatro días para prevenir la infección postoperatoria y la inflamación, siguiendo las directrices estableci-



Figura 4. Aplicación del Dentin Grinder en alveolos de premolares y molares mandibulares (grupo A).



Figura 5. Zona del premolar P2 sin rellenar (Grupo B Control).



Expadent



LA MÁS ALTA CALIDAD AL MÁS BAJO PRECIO



¿Le gustaría ofrecer a sus pacientes un trabajo como éste por sólo **29,70€** la corona?

Otros ejemplos de nuestros precios:



55€ Prótesis completa superior o inferior



Desde **39€** Valplast



Desde **33,50€** Esquelético



Laboratorio:

Via: Giraldo de Merlo N2 Bloque 4 Bajo A

C.A.P.: 13005 Ciudad Real [España]

Tlfn.: +34 926 255 145

E-mail: software@expadent.com

La máxima calidad al precio más bajo

*Las fotografías de este anuncio corresponden a trabajos realizados en nuestros laboratorios.



Figura 6. Cicatrización ósea a 90 días.

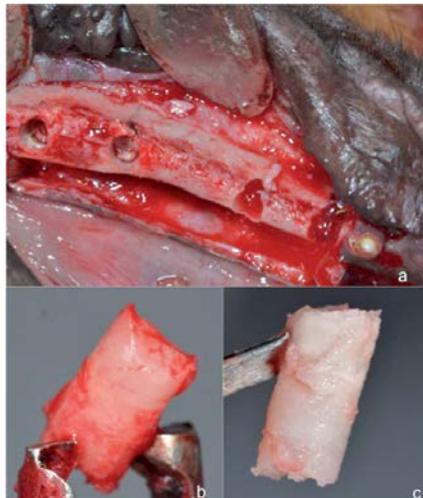


Figura 7. a: toma de biopsias mediante trefina de 3 mm, b: Dentin Grinder a 90 días y c: control 90 días.

das por los comités de ética de investigación animal. Los animales recibieron antibióticos dos veces al día (Amoxicilina 500 mg Clamoxyl® L.A., Pfizer, Madrid, España) y analgésicos tres veces al día (ibuprofeno 600 mg, Rimadyl®, Pfizer, Madrid, España).

Después de la cirugía los perros fueron trasladados a cada una de sus jaulas donde permanecieron bajo supervisión veterinaria. Durante los días siguientes a la cirugía, se realizó el cuidado postquirúrgico de las heridas posteriores a la extracción para evitar la infección y se monitorizó la salud general de los animales. Los animales fueron alimentados *ad-libitum* con una dieta blanda.

La mucosa oral se desinfectó y se limpió con gasas impregnadas en un colutorio basado en agua de mar Sea 4 (Blue Sea Laboratories, Alicante, España).

A los 60 y 90 días se aplicó anestésico local a las encías vestibulares y linguales y se realizó una incisión crestal en la zona regenerada desde el canino hasta el segundo molar. Se levantó un colgajo a espesor total (Figura 6) y utilizando una trefina de 3 mm de diámetro se tomaron biopsias de los puntos de control y hueso regenerado a los 60 y 90 días en los lados izquierdo y derecho, respectivamente (Figura 7).

Histología y preparación de muestras

Los cilindros óseos obtenidos se conservaron individualmente en formaldehído al 4% durante 15 días. Las

muestras se descalcificaron durante 30 días usando TBD-2 (Anatomical Pathology International, Runcorn, Cheshire, Reino Unido). Después de la deshidratación e inclusión en parafina, se prepararon secciones de 8 micras y se tiñeron con picrosirius-hematoxilina para Dentin Grinder y hematoxilina eosina para el Control.

Para el análisis histomorfométrico, las imágenes fueron ampliadas 20x y evaluadas digitalmente con diez campos por muestra (DP12, Olympus, Nagano, Japón). Se utilizó el software Microimage 4.0 (Media Cybernetics, Silver Spring, Maryland, EE.UU) para el análisis de imágenes.

Todos los análisis fueron realizados por el mismo técnico que desconocía a qué grupo (Experimental o de Control) pertenecía cada muestra. Se evaluó el área de hueso neoformado y tejido conectivo y se determinó el porcentaje de hueso inmaduro dentro del área ósea total.

El hueso inmaduro se caracterizó por imágenes de hueso mineralizado totalmente desorganizado, con altos índices de celularidad y grandes cavidades medulares, diferenciándolo del hueso maduro, caracterizado por imágenes que muestran un predominio de osteonas constituidas por láminas óseas organizadas concéntricamente alrededor de los canales de Havers.

Análisis estadístico

Los valores se registraron como media-desviación estándar. Para la comparación de las medias se apli-

UN IMPLANTE RESERVADO PARA LOS ESCÉPTICOS

Pruébalo y disfrute del CONFORT en Implantología

Quien no prueba, desconoce

El implante Z1 tiene la misión de proporcionarle el máximo CONFORT en todos los niveles; es fruto de 15 años de investigación, con una **tecnología incomparable**, se comercializa desde el año 2000 a nivel internacional y son muchos quienes lo han probado y disfrutan de sus beneficios.

CONFORT OPERATORIO

- + Una sola cirugía
- + Sin tornillo de cicatrización
- + Visibilidad de los conectores

CONFORT TECNOLÓGICO

- + Tasa de éxito del 98.6%
- + Compuesto por titanio puro y zirconio Y-TZP
- + Se adapta a todas las soluciones protésicas

CONFORT CLÍNICO

- + Escudo antibacteriano
- + Idóneo en la postextracción
- + Simulación estética inmediata

CONFORT ECONÓMICO

- + Ahorro de tiempo en el sillón
- + Desarrollo de la clínica
- + Satisfacción de los pacientes



ID Importación Dental
Especialidades

www.importaciondental.com
importaciondental@importaciondental.com

Avda. de las Nieves 8. Pol. Ind. Las Nieves. 28935 Móstoles. Madrid T. 91 616 62 00 F. 91 616 15 06

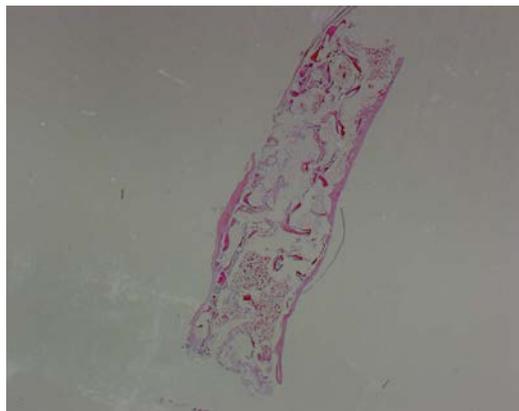


Figura 8. Biopsia del Grupo Control donde se observa una desorganización del hueso neoformado a 60 días. Tinción hematoxilina-eosina x20.



Figura 9. Biopsia de Dentin Grinder donde se observa una organización del hueso neoformado y estable a 60 días. Tinción picosirius-hematoxilina x20.

có una prueba no paramétrica de Wilcoxon para muestras relacionadas, suponiendo un nivel de significancia del 95% ($P < 0,05$). Si la distribución de dos variables pareadas en dos muestras relacionadas es la misma, la prueba tiene en cuenta la magnitud de las diferencias entre esas dos variables pareadas. Se consideraron como hipótesis nula los medios iguales, mientras que la existencia de diferencias significativas entre los medios actuó como una hipótesis alternativa. Como diferencias significativas entre los medios existentes, la hipótesis nula fue rechazada. Todos los datos se expresaron como promedios medios y desviación estándar. Se utilizó la prueba t de Student para analizar las diferencias entre las variables. El análisis estadístico se realizó utilizando SPSS 15.0 software (SPSS, Chicago, IL, EE.UU). La significación se estableció como $p < 0,05$.

RESULTADOS

60 DÍAS

MICROSCOPIA ÓPTICA

El Grupo de Control mostró grandes cantidades de hueso neoformado que cubría el defecto óseo, pero

este se consideró completamente inmaduro, representado por imágenes de tejidos altamente desorganizados con altos índices de celularidad y grandes cavidades medulares.

Los grupos tratados con amoladora de dentina se caracterizaron por la presencia de hueso neoformado que incluía áreas de disposición irregular con altos niveles de celularidad, pero en menor proporción que el Grupo Control (Figura 8). El Grupo de Dentin Grinder trató mostró restos de material de diente de regeneración, que había sido parcialmente reabsorbido (Figura 9).

“ VARIOS ESTUDIOS HAN INTENTADO DESARROLLAR MATERIAL DE INJERTO ÓSEO PARA REEMPLAZAR EL HUESO AUTÓGENO

Análisis histomorfométrico

La histomorfometría encontró un total de hueso inmaduro de $22,9 \pm 5,91\%$ en defectos

tratados con dentina con diferencias significativas entre las muestras de control ($57,40 \pm 2,30\%$) (Tabla 1).

En el momento de la medición de 60 días la nueva formación ósea fue de $81,23 \pm 0,13\%$ en los defectos tratados con Dentin Grinder, mientras que en los defectos no tratados el nuevo hueso fue de $65,89 \pm 0,45\%$ con significación estadística ($P < 0,05$) (Tabla 2).

BIOHORIZONS®

BIOHORIZONS IBÉRICA 2017 SUMMIT

Master Program Prof. Tiziano Testori



Hotel W Barcelona • 1 de julio de 2017 • 9:00 - 15:00

Tenemos el orgullo de presentar nuestro *BioHorizons Ibérica Summit*. Esta nueva iniciativa consiste en una jornada intensiva de aprendizaje concentrada en una mañana, y liderada por un clínico de renombre. Este formato ofrece la oportunidad perfecta para profundizar sobre uno o varios temas a cargo de un experto en tan solo unas horas, y disfrutar después de un estupendo almuerzo en un hotel de lujo con los colegas de profesión. Inauguramos la primera edición de la mano de Tiziano Testori, clínico y profesor referente, quien abordará temas tan claves como la carga inmediata y el manejo de los tejidos periimplantarios.

¡Les esperamos en Barcelona!

Cuota de inscripción: 95 €*

*El coste de la inscripción se descontará en su próximo pedido.

Avalado científicamente por:



Perio-implantología: pautas prácticas para maximizar la salud periimplantaria de los tejidos blandos

Los participantes aprenderán:

- Técnicas y materiales actuales necesarios para el éxito de resultados a largo plazo
- Enfoques para mejorar la estética del tejido blando alrededor de los dientes y los implantes.
- Algoritmos de tratamiento para escoger procedimientos que satisfagan las expectativas del paciente.

Carga inmediata: “State of the Art”

Los participantes aprenderán:

- Indicaciones clínicas predecibles
- Contraindicaciones para la carga inmediata
- Fase de diagnóstico pre-protética
- Procedimientos quirúrgicos/protéticos paso a paso para pacientes total o parcialmente edéntulos
- Cómo mejorar la práctica mediante procedimientos eficientes

¡No se pierda el almuerzo-cóctel de clausura! A partir de las 15 horas

Información e inscripciones:

BioHorizons

Dpto. de Marketing & Educación:
educacioniberica@biohorizons.com
91 713 10 84

VALORES HISTOMORFOMÉTRICOS DE LA FORMACIÓN DE HUESO INMADURO (MEDIA EN MM + DESVIACIÓN ESTÁNDAR) A 60 Y 90 DÍAS DE SEGUIMIENTO.

	CANTIDAD DE HUESO INMADURO	
	Dentin grinder (%) Media ± DS %	Control (%) Media ± DS
60 días	22,9 ± 5,91	57,40 ± 2,30
90 días	9,88 ± 1,42	35,3 ± 1,23
	*P < 0.05	

Tabla 1. Valores medios ± desviación estándar del hueso inmaduro a 60 y 90 días de seguimiento. Nivel de significancia *P < 0.05.

VALORES HISTOMORFOMÉTRICOS DE LA FORMACIÓN DE NUEVO HUESO (MEDIA EN MM + DESVIACIÓN ESTÁNDAR) A 60 DÍAS DE CICATRIZACIÓN.

Tiempo de medición 60 días	Dentin Grinder Media ± DS %	Control	Valor P
Hueso Nuevo	81,23 ± 0,13* {81,23}	65,89 ± 0,45 {65,89}	< 0.015*
Tejido Conectivo	18,77 ± 0,67 {18,77}	34,11 ± 1,34 {34,11}	< 0.092

Tabla 2. Valores medios ± desviación estándar del nuevo hueso y tejido conectivo a 60 días de seguimiento. Nivel de significancia *P < 0.05.

90 DÍAS

MICROSCOPIA ÓPTICA

El Grupo Control mostró una mayor organización ósea neoformada en comparación con el primer tiempo de estudio.

Se cubrieron los defectos óseos y las imágenes mostraron láminas concéntricas que formaban osteones mientras que otras áreas todavía mostraban hueso inmaduro desorganizado en el grupo control (Figura 10). Para los grupos tratados con Dentin Grinder, las imágenes se caracterizaron por un predominio de hueso neoformado maduro bien organizado por osteonas, aunque todavía había áreas de hueso desorganizado con alta celularidad, en una pequeña proporción del tejido óseo total (Figura 11).

Análisis histomorfométrico

La histomorfometría encontró un total de hueso inmaduro de $9,88 \pm 1,42\%$ en defectos tratados con Dentin Grinder, con diferencias significativas entre las muestras testigo ($35,3 \pm 1,23\%$) (Tabla 1). Este hallazgo reveló diferencias significativas entre el material de relleno en comparación con el grupo de control. También hubo diferencias significativas entre este período de estudio y los resultados obtenidos a los 60 días (Tabla 1). En el momento de la medición de 90 días el nuevo hueso fue de $92,36 \pm 1,7\%$ en los defectos tratados con Dentin Grinder; en comparación con el Grupo de Control el hueso nuevo fue $67,88 \pm 1,5\%$ con significación estadística ($P < 0,05$) (Tabla 3).

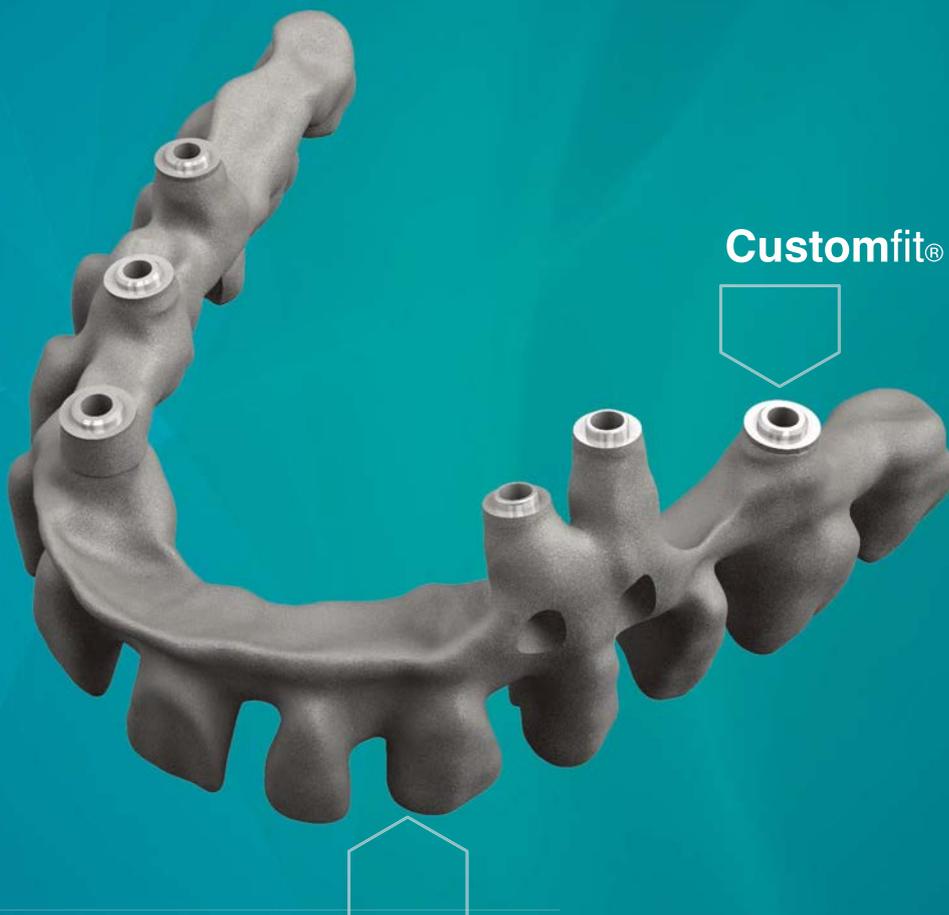


SINELDENT®

www.sineldent.com

MÁXIMA CALIDAD AJUSTE ÓPTIMO

SINELDENT® añade a la calidad de su sinterizado (**Additive Premium®**) el ajuste óptimo del mecanizado en 5 ejes (**Customfit®**).



Additive Premium®

SOLICITE INFORMACIÓN EN: (+34) 910 01 02 87 | atencionalcliente@sineldent.com

VALORES HISTOMORFOMÉTRICOS DE LA FORMACIÓN DE NUEVO HUESO (MEDIA EN MM + DESVIACIÓN ESTÁNDAR) A 90 DÍAS DE CICATRIZACIÓN

Tiempo de medición 90 días	Dentin Grinder Media ± DS %	Control	Valor P
Hueso Nuevo	92.36 ± 1.7	67.88 ± 1.5	< 0.042+
Tejido Conectivo	7.64	12,22	< 0.150

Tabla 3. Valores medios ± desviación standard del Nuevo hueso y tejido conectivo a 90 días de seguimiento. Nivel de significancia *P < 0.05.

Radiovisiografía

En la **Figura 12** podemos observar una condensación de partículas óseas mas homogéneas y estables que en el hueso sin rellenar a los 90 días de su colocación en la mandíbula de perros Beagle.

En un corte sagital del alveolo regenerado por Dentin Grinder a los 60 y 90 días se observa una neoformación ósea marcada con predominio de la altura crestral de las tablas bucal y lingual (**Figuras 13 y 14**). En el Grupo Control se observa una regeneración del alveolo pero con marcada reabsorción crestral a los 90 días (**Figura 15**).

DISCUSIÓN

Hace más de 40 años, los dientes autógenos se trasplantaron rutinariamente en tomas de extracción

cuando era posible. Es evidente que los dientes trasplantados que están anquilosados en el hueso de la mandíbula sufrían reabsorción de reemplazo por el hueso, durante 5-8 años (37). Además, está bien documentado que los dientes avulsionados que se implantan nuevamente en sus bases se someten a una reinserción por el hueso, que se forma directamente en la dentina o cemento de la raíz, dando lugar a la anquilosis (38).

Desde el primer resultado en el que los dientes generaron huesos –el estudio de Urist en el que examinó la generación ósea después de aplicar el diente desmineralizado en partes distintas del hueso–, no se ha investigado la capacidad del diente para generar hueso. Ideal para la reconstrucción de defectos de tejido duro.

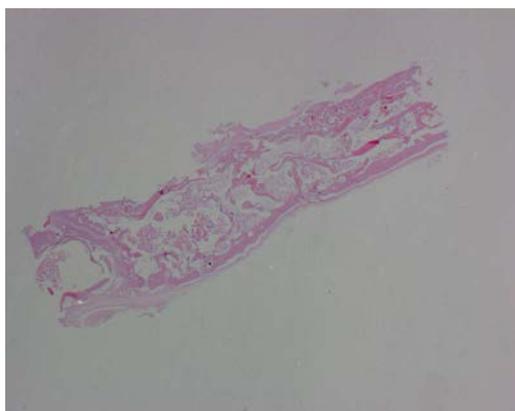


Figura 10. Biopsia del Grupo Control donde se observa una gran aparición de hueso inmaduro, neoformado a 90 días. Tinción hematoxilina –eosina x20.

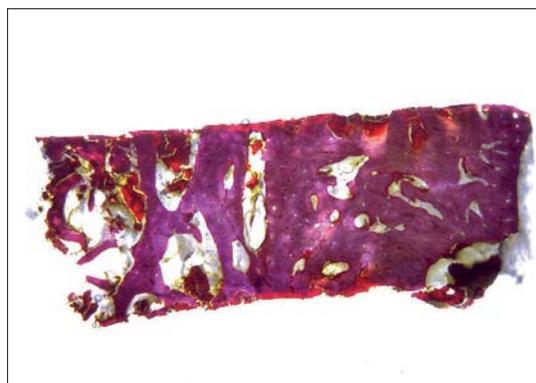


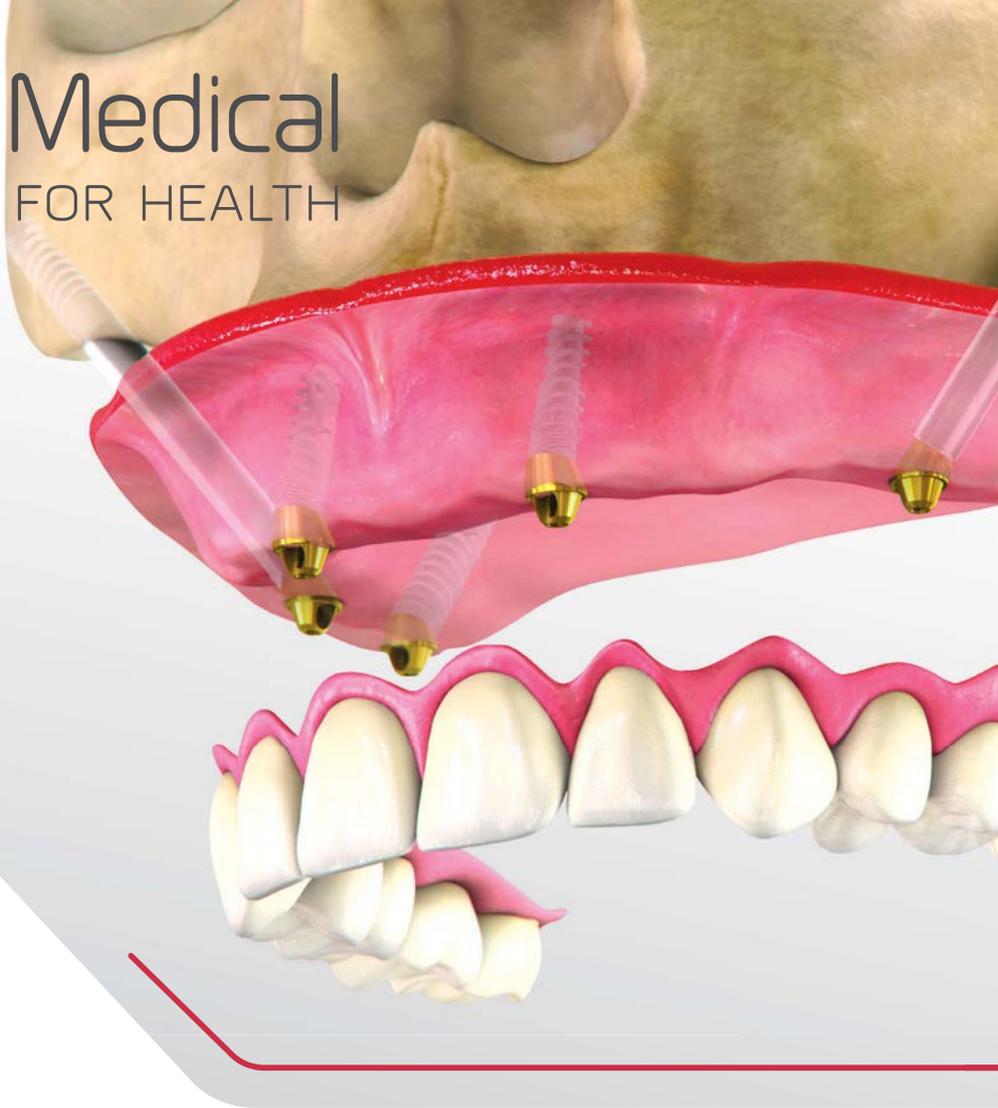
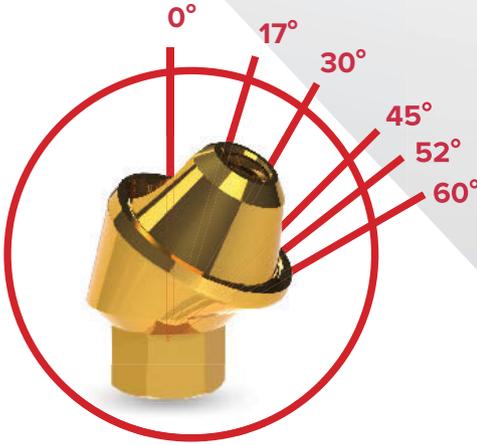
Figura 11. Biopsia de Dentin Grinder donde se observa un hueso nuevo, con osteonas maduras y nuevo hueso alrededor de la partícula a 90 días. Tinción picosirius-hematoxilina x20.



NORIS Medical
ENGINEERED FOR HEALTH

Multi-Únit

RECTO / ANGULADO



El implante Cigomático está diseñado para proporcionar una solución a los casos de maxilar atrófico. La forma del implante Cigomático consiste en una parte apical con una serie de roscas afiladas para lograr la máxima retención en el hueso cigomático.

- Superficie tratada por RBM en su zona roscada para aumentar el contacto entre el hueso y el implante.
- Disponible en longitudes de 30 mm a 60 mm con incrementos de 2,5 mm.
- Conexión hexagonal interna de 2,42 mm.
- Cuerpo suave para evitar la adherencia de agentes patógenos.
- Roscado profundo para proporcionar una estabilidad excelente en el hueso cigomático.



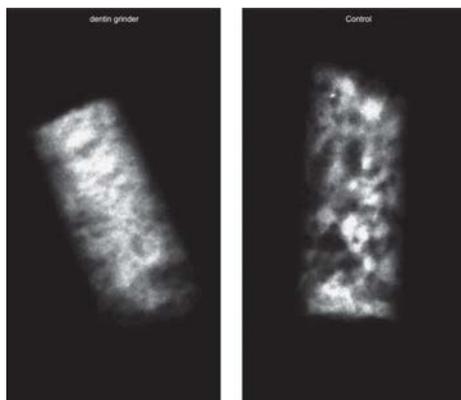


Figura 12. Radiovisiografía de grupo a y b.



Figuras 13-15. (13) Radiovisiografía sagital del grupo A a 60 días con gran neoformación ósea y mantenimiento de las corticales óseas.

(14) Radiovisiografía sagital del grupo A a 90 días con gran neoformación ósea y escasa reabsorción crestal.

(15) Radiovisiografía sagital del grupo B a 90 días con reabsorción crestal en etapa de maduración ósea.

Tiene capacidad de formación ósea, osteoconducción, osteoinducción y osteointegración, y no desencadena reacción de cuerpo extraño asegurando una curación rápida (39-41).

Una raíz anquilosada es continuamente reabsorbida y reemplazada por hueso, eventualmente reabsorbiendo toda la raíz, mientras que el proceso alveolar se conserva durante este período y posteriormente. En una revisión reciente, Malmgren (42) hizo hincapié en que los dientes anquilosados que se tratan por decoloración, la cresta alveolar se mantiene en la dirección bucal / palatina, mientras que la altura vertical es incluso mayor (43).

Nuestros resultados revelan una interacción similar entre la dentina mineralizada y las células osteogénicas que unen y producen la matriz ósea mineralizada directamente sobre el Dentin Grinder.

El material de injerto óseo derivado del diente con ausencia de antigenicidad mejora las capacidades de remodelación del hueso. Entre una variedad de materiales de injerto óseo disponibles elegir el adecuado es un reto. Mientras que la elección del material de injerto debe ser dictado por la extensión de los defectos y los fines de procedimiento, el injerto óseo derivado de

los dientes puede ser considerado como una opción dado su origen autógeno y resultados clínicos e histológicos favorables cuando la extracción de los dientes es necesaria.

Un banco de dientes en Corea proporciona un servicio que prepara la matriz de dentina desmineralizada autógena como un tipo de bloque o granular, retrasando el procedimiento de rejilla de varias horas a varios días y, por lo tanto, necesita una sesión quirúrgica adicional (44, 45).

Aunque la dentina desmineralizada expone el crecimiento derivado de la matriz y los factores de diferenciación para la osteogénesis efectiva, el hueso recién formado y la dentina desmineralizada residual son débiles para soportar el anclaje del implante. Por el contrario, nuestro procedimiento SDG permite la preparación de dentina en partículas libres de bacterias a partir de dientes autólogos recién extraídos, listos para ser utilizados inmediatamente como autógenos en la misma sesión.

Además, a pesar de las propiedades inductivas, la dentina mineralizada se integra con el hueso recién formado, creando un sitio sólido para el anclaje de los implantes dentales. De hecho, hay autores que describen estudios clínicos que indican que la inser-

“ LA DENTINA MINERALIZADA SE INTEGRA CON EL HUESO RECIÉN FORMADO CREANDO UN SITIO SÓLIDO PARA EL ANCLAJE

SINEDENT

SCIENCE MEETS DENTAL PRACTICE

ZIRKOLITH®
by zsystems®

LIDER MUNDIAL EN IMPLANTES CERÁMICOS



SINEDENT DENTAL EN COLABORACIÓN CON

Quintaesencia
CENTRO DE TERAPIAS HOLÍSTICAS

PRESENTAN EL CURSO / COLOQUIO
PRESENTACIÓN DE NUEVO implante última tecnología
22 de abril 2017 en madrid

Paguen **120€**
RESERVANDO
hasta el 1 de Abril
Paguen **160€**
a partir del 1 de Abril

INCLUYE CIRUGÍA EN VIVO POR PARTE DEL
DOCTOR RALF LÜTTMANN
Y DOCTOR PEDRO ARIÑO
"PLAZAS LIMITADAS"

TEMARIO

- Toxicología
- Odontología holística
- El zirconio, material de sustitución
- Historia y química
- Reconstrucción



SAMI SANDHAUS
Uno de los padres de la
implantología holística



RALF LÜTTMANN
Uno de los líderes en
implantes de zirconia

TEMARIO

- Odontología estética como reflejo de armonía y salud, camino hacia la felicidad.
- Implantología cerámica, una nueva perspectiva para mejorar su vida.

PARA MÁS INFORMACIÓN:

Lugar: Clinica Ariño Calle Ayala Nº 106, 28006 Madrid
Horario de 10:00 a 18:00
facundo.rey@sinedent.com - 673 735 928

CLINICA ARIÑO

INCLUYE
COFFE-BREAK Y COMIDA

ción y carga del implante se puede realizar en mandíbulas inferiores y superiores 2-3 meses en una malla de diente triturado (46, 47).

Dado que la dentina mineralizada se remodela muy lentamente en comparación con el hueso cortical o la mayoría de los biomateriales, el patrón estético y estructural de la cresta alveolar y del mucoperiostio se mantiene durante años (48, 49).

De hecho, se han llevado a cabo muchos estudios de investigación para desarrollar material de injerto óseo con el fin de reemplazar el hueso autógeno. En particular, Kim y cols. introdujeron un material de injerto óseo utilizando el diente extraído como nuevo material de injerto óseo para superar las desventajas del aloinjerto, xenoinjerto e injerto sintético.

El diente del paciente es un material de injerto óseo con todas las ventajas del hueso autógeno debido a sus componentes muy similares a los huesos y es muy útil en situaciones clínicas. También aborda la repulsión de los pacientes al aloinjerto y xenoinjerto, proporcionando una excelente biocompatibilidad sin causar respuesta inmune, reacción de material extraño o contagio. Además, tiene osteoinducción, osteoconducción y capacidades de sustitución progresiva, y se puede fabricar en varios tamaños y formas (11-13).

Sin embargo, que el uso del diente del propio paciente no es ilegal si el paciente acepta procesar y usar sus propios dientes. A menos que sea contaminado por una lesión infecciosa, un diente no causa problemas, incluso cuando el reposo radicular está en el hueso alveolar. También hay cirugías en las que el

reposo radicular se deja intencionalmente para preservar el hueso alveolar (37, 38).

En nuestro estudio la regeneración del hueso a los 90 días con el Dentin Grinder ha sido superior al control y más aún preservando las crestas óseas en altura y anchura evaluado en los perros.

Además, Kim et al. informaron de que el 90% de los componentes orgánicos del diente son colágeno tipo I, que es muy importante en la calcificación del hueso (38-50). Los dientes y la mandíbula tienen un alto nivel de afinidad, con estructura química y composición similares. Por lo tanto, nosotros y otros [45] proponemos que los dientes no

funcionales extraídos o los dientes periodontalmente involucrados no deben descartarse más. Los dientes extraídos pueden convertirse en una dentina autógena lista para ser molida dentro de los 15 minutos de extracción y poder injertarla en alveolos postextracción.

“ELEGIR EL MATERIAL DE INJERTO ÓSEO ENTRE TODOS LOS DISPONIBLES ES UN RETO

CONCLUSIONES

Consideramos que la dentina autógena puede considerarse como un estándar para la preservación del reborde alveolar por las características similares al hueso autólogo, para el aumento óseo del seno maxilar y para pequeños y grandes defectos óseos. El particulado de dentina mineralizada autógena que se obtiene después de las extracciones podría ser considerado como un buen biomaterial para la preservación ósea del hueso. Actualmente, este material de injerto puede usarse con hueso autólogo como un injerto sin perder la capacidad de regeneración ósea. ■

BIBLIOGRAFÍA

1. **Horowitz R, Holtzclaw D, Rosen PS.** A review on alveolar ridge preservation following tooth extraction. *J Evid Based Dent Pract.* 2012; 12: 149-160.
2. **Nanci, A. Ten Cate's Oral Histology, 7th ed.** Elsevier Inc. 2008, 202-211.
3. **Min B. M.** Oral Biochemistry. Daehan Narae Pub Co. Seoul. 2007; 22-26.
4. **Bhaskar SN.** Orban's Oral histology and embryology. 9th edition. Mosby Co. USA. (1980)
5. **Kim YK, Kim SG, Byeon JH, Lee HJ, Um IU, Lim SC.** Development of a novel bone grafting material using autogenous teeth. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod.* 2010; 109: 496-503.
6. **Murata M, Maki F, Sato D, Shibata T, & Arisue M.** Bone augmentation by onlay implant using recombinant human BMP-2 and collagen on adult rat skull without periosteum. *Clin Oral Impl Res.* 2000; 11, 289-295.
7. **Murata M, Arisue M, Sato D, Sasaki T, Shibata T, & Kuboki Y.** Bone induction in subcutaneous tissue in rats by a newly developed DNA-coated atelocollagen and bone morphogenetic protein. *Br J Oral Maxillofac Surg.* 2002; 40, 131-135.

8. Akazawa T, Murata M, Sasaki T, Tazaki J, Kobayashi M, Kanno T, Matsushima K, & Arisue M. Biodegradation and bioabsorption innovation of the functionally graded cattle-bone-originated apatite with blood compatibility. *J Biomed Mater Res.* 2006; 76A, 1, 44-51.
9. Murata M, Akazawa T, Tazaki J, Ito K, Sasaki T, Yamamoto M, Tabata Y, & Arisue M. Blood permeability of a novel ceramic scaffold for bone morphogenetic protein-2. *J Biomed Mater Res.* 2007; 81B, 2, 469-475.
10. Akazawa T, Murata M, Hino J, Nakamura K, Tazaki J, Kikuchi M, & Arisue M. Materials design and application of demineralized dentin/apatite composite granules derived from human teeth. *Archives of Bioceramics Research.* 2007; 7, 25-28.
11. Kim SG, Kim HK, Lim SC. Combined implantation of particulate dentin, plaster of Paris, and a bone xenograft (Bio-Oss) for bone regeneration in rats. *J Craniomaxillofac Surg.* 2001; 29: 282-8.
12. Kim SG, Chung CH, Kim YK, Park JC, Lim SC. The use of particulate dentin-plaster of Paris combination with/without platelet-rich plasma in the treatment of bone defects around implants. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2002; 17: 86-94.
13. Kim SY, Kim SG, Lim SC, Bae CS. Effects on bone formation in ovariectomized rats after implantation of tooth ash and plaster of Paris mixture. *J Oral Maxillofac Surg.* 2004; 62: 852-7.
14. Choi DK, Kim SG, Lim SC. The effect of particulate dentin-plaster of Paris combination with/without fibrin glue in the treatment of bone defects around implants. *Hosp Dent* 2007; 19: 121-6.
15. Park SS, Kim SG, Lim SC, Ong JL. Osteogenic activity of the mixture of chitosan and particulate dentin. *J Biomed Materials Res* 2008; 87A: 618-23.
16. Kim SG. Bone grafting using particulate dentin. *Key Eng Mater* 2007; 342-343: 29-32.
17. Ku HR, Jang HS, Kim SG, Jeong MJ, Park JC, Kim HJ, et al. Guided tissue regeneration of the mixture of human toothash and plaster of Paris in dogs. *Key Eng Mater.* 2007; 330-332: 1327-30.
18. Hwang YJ, Kim SG, Yoon JH, Lim SC. Effect of the bone regeneration of the mixture of human, bovine, pig, rabbit, or dog tooth-ash and the plaster of Paris in rats. *J Korean Maxillofac Plast Reconstr Surg.* 2004; 26: 155-61.
19. Na TH, Kim SG, Yoon JH, Lim SC. Effect of the bone regeneration of the mixture of human or bovine tooth-ash and the plaster of Paris in rats. *J Korean Maxillofac Plast Reconstr Surg* 2004; 26: 334-40.
20. Kim YK, Yeo HH, Ryu CH, Lee HB, Byun UR, Cho JE. An experimental study on the tissue reaction of toothash implanted in mandible body of the mature dog. *J Korean Maxillofac Plast Reconstr Surg.* 1993; 15: 129-36.
21. Kim YK, Yeo HH, Cho JO. The experimental study of implantation combined with toothash and plaster of paris in the rats: comparison according to the mixing ratio. *J Korean Maxillofac Plast Reconstr Surg.* 1996; 18: 26-32.
22. Kim YK, Yeo HH, Yang IS, Seo JH, Cho JO. Implantation of toothash combined with plaster of Paris: experimental study. *J Korean Maxillofac Plast Reconstr Surg.* 1994; 16: 122-9.
23. Kim SG, Yeo HH, Kim YK. The clinical study of implantation of toothash combined with plaster of Paris: long-term followup study. *J Korean Maxillofac Plast Reconstr Surg.* 1996; 18: 771-7.
24. Kim YK, Yeo HH, Park IS, Cho JO. The experimental study on the healing process after the inlay implantation of toothash-plaster mixture block. *J Korean Maxillofac Plast Reconstr Surg.* 1996; 18: 253-60.
25. Kim YK, Yeo HH, Park IS, Cho JO. The experimental study on the healing process after the inlay implantation of toothash-plaster mixture block. *J Korean Maxillofac Plast Reconstr Surg.* 1996; 18: 253-60.
26. Kim YK. The experimental study of the implantation of toothash and plaster of Paris and guided tissue regeneration using Lyodura. *J Korean Assoc Oral Maxillofac Surg.* 1996; 22: 297-306.
27. Kim YK, Yeo HH. Transmitted electronic microscopic study about the tissue reaction after the implantation of toothash. *J Korean Assoc Oral Maxillofac Surg.* 1997; 23: 283-9. 19.
28. Kim YK, Kim SG, Lee JH. Cytotoxicity and hypersensitivity test of toothash. *J Korean Maxillofac Plast Reconstr Surg.* 2001; 23: 391-5. 20.
29. Kim YK, Ko YM. Biomechanical study of the calvarial defects after implantation of the toothash and plaster in the rat. *J Korean Maxillofac Plast Reconstr Surg.* 1997; 19: 45-54. 21.
30. Kim YK. The development of new biomaterial for restoration of hard tissue defects. *J Kor Dent Assoc.* 1998; 36: 289-95. 22.
31. Kim SG, Choi YO, Kim YK. Histologic evaluation of peri-implant defects with a particulate dentin-plaster of Paris combination and bioresorbable membrane barriers: a preliminary study. *Hosp Dent (Tokyo).* 2004; 16: 15-8. 23.
32. Kim YK, Kim SG, Lee JG, Lee MH, Cho JO. An experimental study on the healing process after the implantation of various bone substitutes in the rats. *J Korean Assoc Oral Maxillofac Surg.* 2001; 27: 15-24.
33. Kim SG, Kim YK. Restorative and grafting material for hard tissue defect and fabrication method of the same using animal teeth. Patent No. 20040202984.
34. Kim YK. Toothplaster and manufacturing method thereof. Patent application no. 1019980008980. Korea Intellectual Property Rights Information Service.
35. Murata M. Autogenous demineralized dentin matrix for maxillary sinus augmentation in human: The first clinical report. *J Dent Res* 82: B243, 2003.
36. Pang K-M, Um I-W, Kim Y-K, Woo J-M, Kim S-M, Lee J-H. Autogenous demineralized dentin matrix from extracted tooth for the augmentation of alveolar bone defect: a prospective randomized clinical trial in comparison with anorganic bovine bone. *Clin. Oral Impl. Res.* 00. 2016, 1-7.
37. Sperling I, Itzkowitz D, Kaufman A, Binderman I. A new treatment of heterotransplanted teeth to prevent progression of root resorption. *Endod Dent Traumatol.* 1986; 2: 117-120.
38. Andersson L, Bodin I, Sörensen S. Progression of root resorption following replantation of human teeth after extended extraoral storage. *Endod Dent Traumatol.* 1989; 5: 38-47.
39. Urist MR. Bone: Formation by autoinduction. *Science.* 150. 1965; 893-899.
40. Urist MR, Iwata H, Ceccotti PL, Dorfman RL, Boyd SD, McDowell RM, & Chien C. Bone morphogenesis in implants of insoluble bone gelatin. *Proc Nat Acad Sci USA.* 1973; 70. 3511-3515.
41. Urist MR, Mizutani H, Conover MA, Lietze A, & Finerman GA. Dentin, bone, and osteosarcoma tissue bone morphogenetic proteins. *Prog Clin Biol Res.* 1982; 101, 61-81.
42. Malmgren B. Ridge preservation/decoronation. *J Endod.* 2013; 39: S67-72.
43. Park CH1, Abramson ZR, Taba M Jr, Jin Q, Chang J et al. Three-dimensional micro-computed tomographic imaging of alveolar bone in experimental bone loss or repair. *J Periodontol.* 2007; 78: 273-281.
44. Young-Kyun Kim, Junho Lee, In-Woong Um, Kyung-Wook Kim, Masaru Murata, Toshiyuki Akazawa, Masaharu Mitsugi. Tooth-derived bone graft material. *J Korean Assoc Oral Maxillofac Surg* 2013; 39: 103-111.
45. Kim YK. Bone graft material using teeth. *Journal of the Korean Association of Oral and Maxillofacial Surgeons.* 2012; 38: 134-138.
46. Yeomans JD, Urist MR. Bone induction by decalcified dentine implanted into oral, osseous and muscle tissues. *Arch Oral Biol.* 1967; 12: 999-1008.
47. Huggins C, Wiseman S, Reddi AH. Transformation of fibroblasts by allogeneic and xenogeneic transplants of demineralized tooth and bone. *J Exp Med.* 1970; 132: 1250-1258.
48. Kim YK, Kim SG2, Yun PY1, Yeo IS3, Jin SC4, et al. Autogenous teeth used for bone grafting: a comparison with traditional grafting materials. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol.* 2014; 117: e39-45.
49. Andersson L. Dentin xenografts to experimental bone defects in rabbit tibia are ankylosed and undergo osseous replacement. *Dent Traumatol.* 2010; 26: 398-402.
50. Binderman I, Hallel G, Nardy C, Yaffe A, Sapoznikov L. A Novel Procedure to Process Extracted Teeth for Immediate Grafting of Autogenous Dentin. *J Interdiscipl Med Dent Sci.* 2014; 2: 154. doi: 10.4172/jimds.1000154.



ACADEMIA SUPERIOR DE IMPLANTOLOGIA

Coloque sus primeros implantes, guiado por un equipo de expertos

En el marco de las ciudades de...



Madrid



Barcelona

y de la mano de un equipo docente de Primer Nivel



Dr. David
Valero Herrera



Dra. Sara
Pizarro



Dr. Iván García
Guerrero



Dr. Guillermo
Valderrama



Dr. Edgar
Romero



Dr. Marc
Pifarré



Dr. Luis G.
Mateos



Dr. David
Sevilla López



Dra. Belén
Merino Gonzalez



Dr. Javier
Vasallo Torres



Dra. Rosario
Miñarro



Dr. Jordi
Artigas



Dr. Óscar Perea
Rodríguez

Recibirá una Formación Continuada, con el más alto nivel académico y la amplia experiencia clínica, que transmite al profesional, que desea entrar en la disciplina de los implantes dentales, todos y los más avanzados conocimientos dentro de este campo.

www.asi.es

PATROCINAN:



Un sistema, formato, espacio y método, para conocer la implantología quirúrgica y protética de la "A" a la "Z"

*Programa de Formación donde incluyendo Coaching,
podrá colocar, hasta sus 20 primeros Implantes Dentales.*

UNA FORMACIÓN COMPLETA EN IMPLANTOLOGÍA ORAL

Ya puede recibir los más elevados conocimientos, los últimos métodos de diagnóstico, para planificar y rehabilitar los casos clínicos tratados con implantes dentales, siendo capaz de determinar la mejor localización de los mismos y la elección de los aditamentos protésicos necesarios para su correcta rehabilitación.

Conocerá y comprenderá los fundamentos, de las diferentes técnicas aplicables, los procedimientos y métodos más efectivos y modernos, e incluso la formación necesaria para abordar con solvencia casos de relativa complejidad, de la mano de un equipo docente de expertos que le transmitirán su sólida experiencia en lo relacionado al mundo del Implante dental.

Aprenderá a manejarse con seguridad, seleccionando con criterio, de todo el "arsenal" de soluciones protésicas que ofrecen las casas implantológicas, aquello que es más eficiente para solucionar el caso, en cada uno de sus pacientes.

Todo, dentro de un plan de formación continuada, con módulos impartidos en días Viernes y Sábados, que contempla desde la Cirugía, hasta el manejo de las más avanzadas técnicas de prótesis sobre implantes.

**Extracto
Programa
Trimodular
Cirugía
sobre
implantes**

Q1

**Introducción a la implantología.
Diagnóstico: medios - 3d. Plan de tratamiento.
Anatomía quirúrgica de la implantología. Anestesia.
Los implantes dentales. Sistemas y factores de selección.
Sesión práctica: implantes sobre mandíbula.**

Q2

**Patología sistémica. Farmacología. Biomecánica y oclusión.
Cirugía: conceptos fundamentales, para abordaje.
Complicaciones en implantología.
Planificación quirúrgica en pacientes.
Sesión práctica: colocación de implantes en tejido animal.**

Q3

Cirugía en pacientes.

**Extracto
Programa
Bimodular
Prótesis
Sobre
Implantes**

P1

**Programa bimodular en prótesis sobre implantes:
Tipos de aditamentos implantológicos.
Opciones terapéuticas en prótesis sobre implantes.
Importancia del manejo clínico.**

P2

**Sistemáticas protésicas.
Control y seguimiento en rehabilitación prostodóncica.
Sesión práctica: toma de registros y transferencias**

Programa Personalizado de Coaching. Hasta 20 Implantes.



INFORMACION & RESERVAS:

Para Madrid: 692 088 957
Sr. José Manuel

Para Barcelona: 692 085 557
Sr. Álex

*Reserva 150 e
* Descuentos Especiales.

www.asi.es

» **Abierta en Enero Inscripción Próxima convocatoria.**
» **PLAZAS LIMITADAS: se aplicarán por riguroso orden de Reserva**

» **Comidas y Coffe Break Incluidas en Curso.**
» **Plazas Limitadas - Por Riguroso orden de Inscripción -**

*** Reserva ahora
Descuento 12 %**

* Válido Hasta 15-04-17



Dr. Jesús Creagh Zorrilla

Licenciado en Odontología por la Universidad de Sevilla.
 Postgrado en Implantología Oral y Prótesis sobre Implantes.
 Colaborador en los Másteres Universitarios de Rehabilitación Oral y Estética, Periodoncia e Implantes y Ortodoncia de la Universidad de Almería y del Máster Universitario de Odontología Estética Adhesiva de la Universidad de Valencia.
 Director de Dentoral Centros Odontológicos y de Dental Photography Academy (Sevilla).

Dra. Alicia Quintana García

Licenciada en Odontología. Facultad de Odontología. Universidad de Sevilla (US).
 Diploma en Rehabilitación Protésica Estomatológica, Implantoprótesis y Patología Disfuncional del Aparato Estomatognático. (US).

Noelia Heras Ferruz

Técnico de laboratorio.



TRATAMIENTO MULTIDISCIPLINAR

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la adecuada combinación de las diferentes disciplinas odontológicas para una correcta planificación de los casos clínicos es la clave del éxito en nuestros tratamientos multidisciplinarios, tanto a nivel funcional como estético.

Dado que los requerimientos estéticos son los más demandados por el paciente en nuestra clínica diaria, además del conocimiento y manejo de las técnicas a realizar, es fundamental la estrecha relación con un técnico de laboratorio que sea capaz de cumplir con las expectativas del paciente, del método de trabajo y del clínico. Debiendo mantener un flujo de contenido bidireccional que aporte la mayor cantidad de información posible desde que iniciamos la planificación del caso hasta que llevamos a cabo el tratamiento.

De ahí la gran importancia del uso de los medios digitales y la fotografía para realizar un diseño de sonrisa que utilizaremos como herramienta diagnóstica y que nos permitirá conocer las expectativas del propio paciente, así como mostrar las limitaciones del tratamiento antes de iniciar fases irreversibles. En el caso que presentamos a continuación se hizo una rehabilitación superior en la que combinamos coronas de circonio CAD-CAM en la arcada superior, con una rehabilitación inferior de carillas de e-max en los incisivos inferiores para corregir los desgastes a nivel incisal que el paciente presenta, así como la malposi-

ción de dichas piezas e implantes en 3.6 y 3.7 con coronas CAD-CAM de base mecanizada. Lo calificamos como un caso complejo debido al alto resultado estético que el paciente nos requería (1-7).

CASO CLÍNICO

Paciente de 65 años sin antecedentes médicos de interés. Acude a la consulta por reciente pérdida de diente deciduo 5.3 y canino superior derecho 1.3 incluido.

Requiere, principalmente, mejorar la estética actual, cambiando coronas antiguas de piezas 1.5, 2.2 y 2.3, así como solucionar problema de 1.3 y reponer piezas extraídas en 3.6 y 3.7 (**Figuras 1-3**). El primer paso consistió en realizar un estudio radiográfico completo (radiografías periapicales, panorex y TAC), estudio fotográfico, medidas para modelos de estudio y elaboración de DSD (Digital Smile Design) (**Figuras 4-7**), y posterior encerado diagnóstico, junto con llaves de provisionales.

Una vez recopilada toda la información posible nos encontramos con una premisa que condiciona el plan de tratamiento: la negativa del paciente a la realización de un tratamiento ortodóncico, que sería necesario para corregir tanto el apiñamiento inferior como la extrusión de las piezas 2.6 y 2.7, por la extracción de 3.6 y 3.7, que nos comprometen el espacio vertical para la reposición de ambas. Por lo que explicamos al paciente la posible necesidad de realizar endodoncias en 2.6



Figura 1. Estado inicial, visión frontal.



Figura 2. Estado inicial, visión lateral.

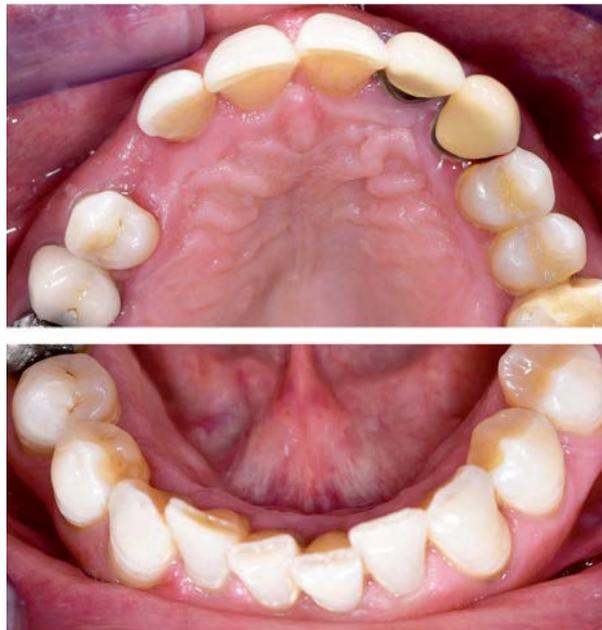


Figura 3. Estado inicial, visión oclusal.

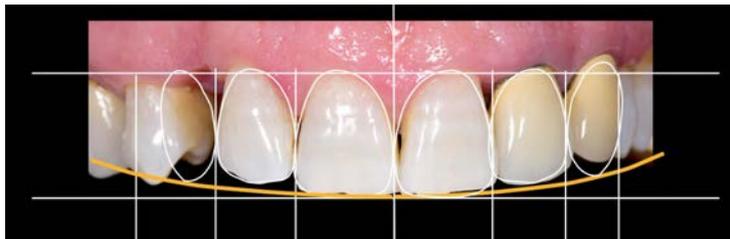


Figura 4. Fotos Digital Smile Design.

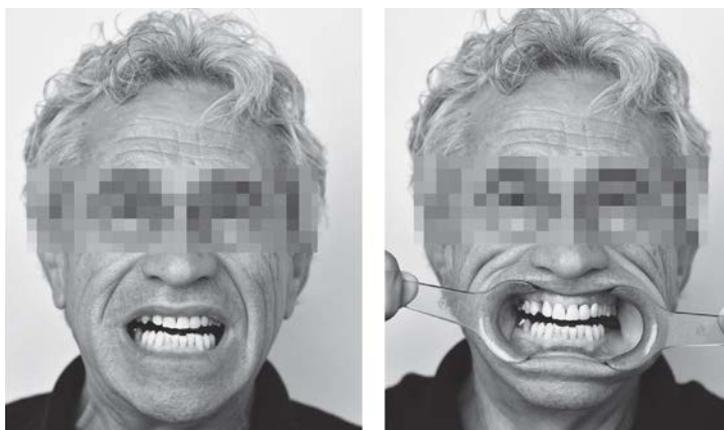


Figura 5. Fotos Digital Smile Design.



Figura 6. Fotos Digital Smile Design.



Figura 7. Fotos Digital Smile Design.

y 2.7 al necesitar un tallado oclusal más agresivo para recuperar el espacio vertical perdido.

Teniendo en cuenta esto, explicamos al paciente el plan de tratamiento general que consistiría en exodoncia quirúrgica de 1.3 incluido, con regeneración ósea para no generar un defecto óseo y de los tejidos blandos que afecten al resultado estético final, cirugía de colocación de implantes en 3.6 y 3.7, coronas de circonio CAD-CAM en arcada superior de 1.5 a 2.7, carillas de e-max de 4.2 a 3.2, posibles endoncias de 2.6 y 2.7 y férula de descarga rígida.

Iniciamos el tratamiento con la fase conservadora para, posteriormente, tomar medidas para la elaboración de un provisional en 1.3 que irá sujeto por una BTP con retención por bandas en 1.6 y 2.6, y así solucionar de forma rápida y provisional la falta de 1.3. Realizamos la extracción quirúrgica de 1.3, con relleno de biomaterial (Bio-Oss) y membrana de colágeno AT. En el mismo acto quirúrgico realizamos la ciru-

gía de colocación de implantes en 3.6 y 3.7 dejándolos sumergidos. Suturamos con poliéster 4.0.

Transcurridos siete días retiramos la sutura y cementamos la BTP con provisional 1.3. El paciente refiere que las molestias post-quirúrgicas han sido mínimas. Pasados tres meses realizamos una segunda cirugía, comprobamos la correcta estabilidad y colocamos transepiteliales rectos en 3.6 y 3.7. Retiramos BTP, tomamos medidas para encerado definitivo y realizamos llaves de silicona para la realización de provisionales. Previo al tratamiento protésico hacemos blanqueamiento clínico en una sola sesión con lámpara de luz LED (Color inicial: C4 / Color final: B1).

En la siguiente cita comenzamos con el tallado de 1.5 a 2.7, sin ser necesarias inicialmente las endoncias de 2.6 y 2.7. Realizamos provisional acrílico en una sola pieza color A1.

En la realización del provisional diseñamos un pónico ovoide a nivel de 1.3 para conformar la en-



Figura 8. Toma de registro de mordida visión frontal.

Figura 9. Toma de registro de mordida, visión lateral.





Figura 10. Toma de color de muñones.

cía y llevamos a cabo un pulido exhaustivo de los márgenes del provisional para evitar inflamación de la encía y posibles retracciones. Retiramos, de forma definitiva, el provisional sobre la barra transpalatina.

Previo al tallado realizamos un sondaje a hueso en los tres puntos gingivales (M-V-D) para conocer la profundidad del espacio biológico de la que disponemos y, en función de la misma, realizar un tallado yuxta o infragingival.

Para realizar los registros de mordida tomamos registro de cera sin tallar 1.4 y 2.4 (no usamos 2.3 para el registro de mordida por la ausencia de 1.3), para conservar una referencia de dimensión vertical del paciente, así como una guía oclusal (Figuras 8 y 9). Realizamos montaje en articulador.

Tomamos el color de los muñones para que el técnico de laboratorio sepa el grosor que debe tener el circonio para opacificar las posibles tinciones (Figura 10).

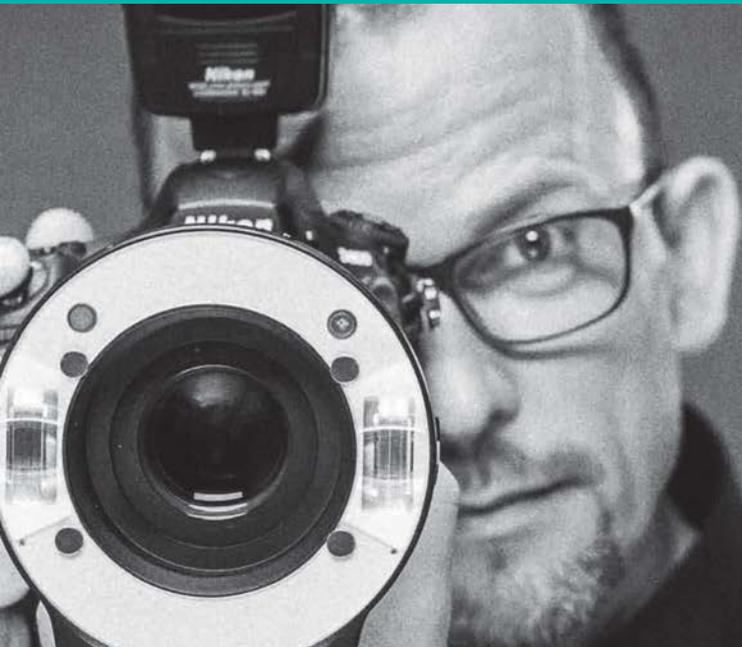
Posteriormente, tomamos en el mismo acto la medida definitiva superior en dos pasos, con doble hilo retractor de espesores #0 y #2. Una vez tomados los registros, cementamos el provisional y recomendamos al paciente el uso de un gel compuesto por fosfato de calcio amorfo (0,375%), fluoruro de sodio (0,22%) y nitrato de potasio (5%) los días posteriores al tallado para evitar la aparición de sensibilidad. Especialmente en el 2º cuadrante por el tallado más agresivo de la zona oclusal.

“ SE TRATA DE UN CASO COMPLEJO POR EL ALTO RESULTADO ESTÉTICO QUE EL PACIENTE REQUERÍA

Una semana después hacemos tallado inferior de 4.2 a 3.2, con toma de medida definitiva sobre dientes y sobre implantes 3.6 y 3.7, más realización de provisionales directos en boca mediante llave de silicona. La toma de medida inferior se realizó tanto de la zona a tratar con carillas como de los implantes en las posiciones 3.6 y 3.7.

Realizamos una doble medida tanto de la arca superior como inferior para reducir al máximo el margen de error. Asimismo, nos aseguramos el ajuste adecuado de las coronas y carillas, disminuyendo el número de visitas del paciente y, por lo tanto, el nivel de estrés que sufre el mismo ante un mayor número de pruebas o registros, así como el que crea la retirada repetida de los provisionales. Llevamos a cabo la prueba de las cofias inferiores, de las estructuras en circonio superiores (ferulizadas en tramos de 1.5 a 1.2; 1.1 a 2.1; 2.2 a 2.5; 2.6 a 2.7) y las coronas atornilladas sobre implantes, ferulizadas entre sí.

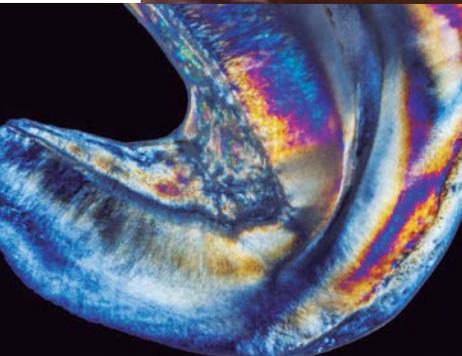
El ajuste resultante es perfecto, así que no hay necesidad de realizar medidas de arrastre de la estructura, solo registros de mordida, que complementarán el montaje en articulador y los registros iniciales con el mantenimiento de 1.4 y 2.4. Transcurridas dos semanas realizamos la prueba de anatomía, que reproduce la planificación inicial desarrollada mediante el DSD (Digital Smile Design) y el encerado diagnóstico.



Hands-On DENTAL PHOTOGRAPHY

by KRIS CHMIELEWSKY

17 DE JUNIO DE 2017, PALAU DE CONGRESSOS DE CATALUNYA, BARCELONA



PLAZAS
LIMITADAS
30
ASISTENTES



Editorial QUINTESSENCE presenta a **Kris Chmielewsky**, odontólogo y fotógrafo profesional que durante más de 20 años fotografió, con pasión y creatividad, la práctica diaria de su clínica de estética dental. Una dedicación que le permitió mejorar sus habilidades y desarrollar su propio sistema para la documentación quirúrgica, la restauración y el diseño digital de la sonrisa. Ahora, el **Hands-On DENTAL PHOTOGRAPHY**, en coincidencia con el 3rd INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON ESTHETIC, RESTORATIVE AND IMPLANT DENTISTRY, le ofrece la oportunidad de conocer y probar un sistema de trabajo que mejora los resultados clínicos.

Aprovéchela. Las plazas son limitadas.

1 día Symposium (16 de junio)
+ Hands-on DENTAL PHOTOGRAPHY

850 €
IVA incluido

Importante: cada participante deberá traer su propia cámara fotográfica y ordenador portátil. El orador les guiará para ajustar las cámaras correctamente. CURSO EN INGLÉS. No hay traducción simultánea.



THE 3RD INTERNATIONAL SYMPOSIUM
**ESTHETIC, RESTORATIVE
& IMPLANT DENTISTRY**

Información e inscripciones: Tel. 91 517 87 88
www.symposiumquintessence2017.com

ORGANIZA



QUINTESSENCE PUBLISHING
ESPAÑA

www.quintessence.es



Figura 11. Translucidez de las coronas superiores.



Figura 12. Coronas de circonio superiores.



Figura 13. Coronas de circonio superiores.



Figura 14. Coronas de circonio superiores.

VITAVM®9: el arte de la perfección.

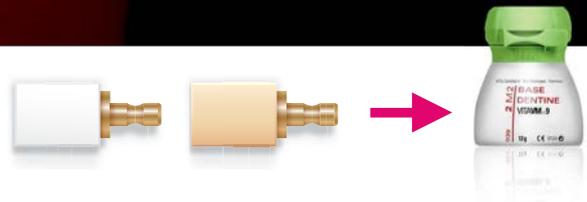
La cerámica de recubrimiento para una creatividad sin límites.

Disponible
en los colores
VITA SYSTEM
3D-MASTER® y
VITA classical
A1-D4®



Fotos © Claude Sieber

3439SP



VITAVM®9

VITA VM 9 es un material de recubrimiento de feldespato natural de estructura fina y alto punto de fusión. Su CET está exactamente armonizado con los materiales de dióxido de circonio que tienen un CET aproximado de

10,5 (como por ejemplo, VITA YZ), a fin de garantizar una adhesión excelente y unos resultados fiables. Además, VITA VM 9 es idóneo para la personalización de VITABLOCS.



Figura 15. Modelos con coronas de circonio superiores.



Figura 16. Coronas atornilladas sobre 36 i y 37 i.

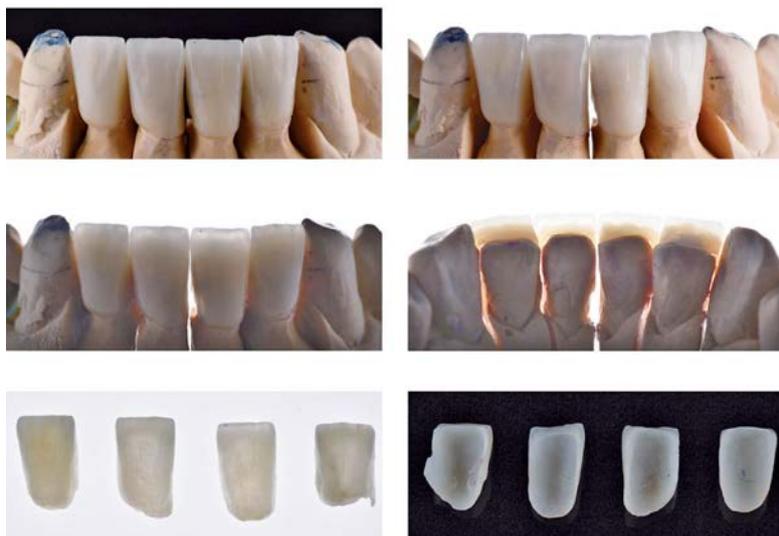
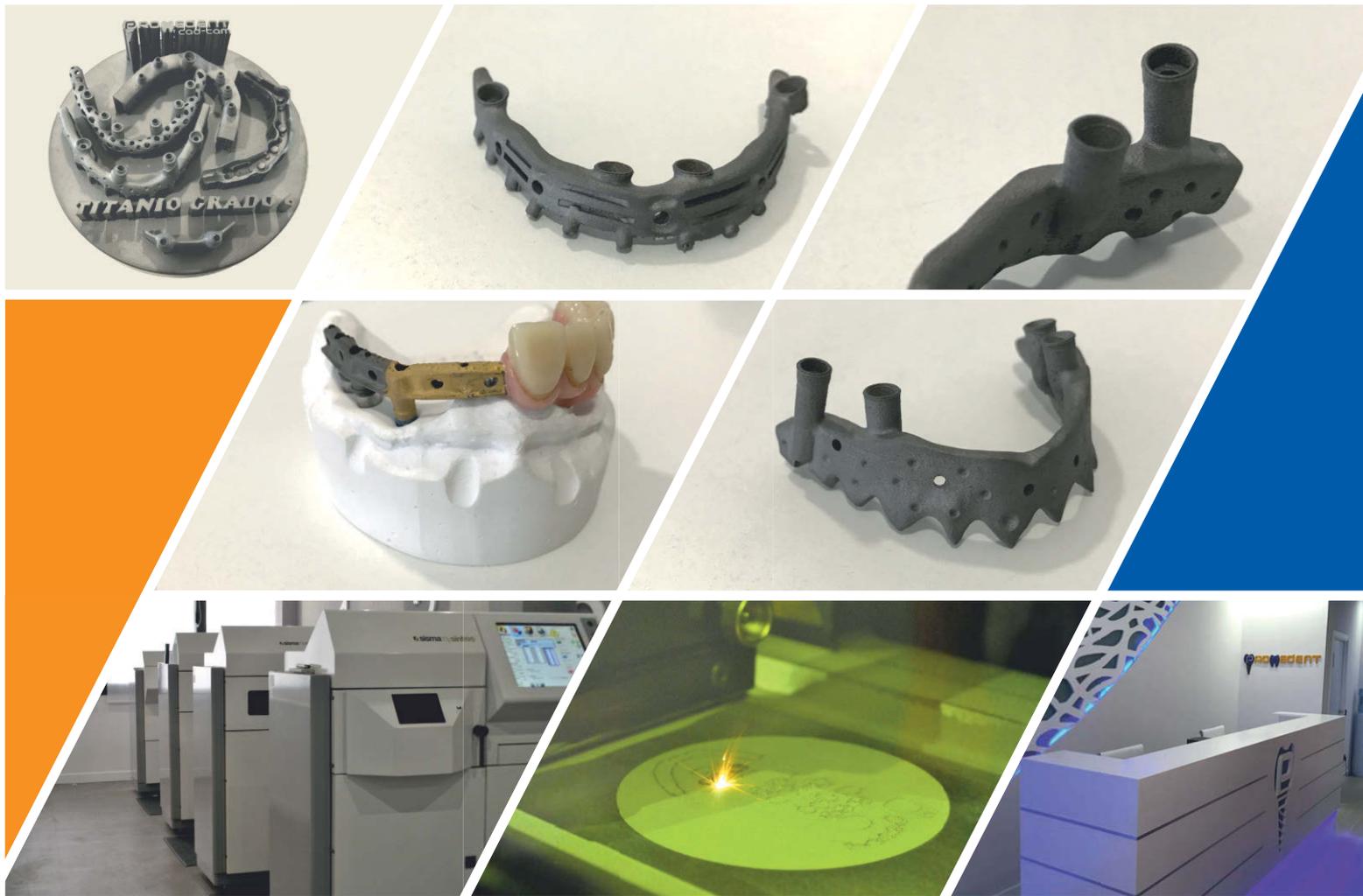


Figura 17. Carillas e-max inferiores.

SINTERIZADO LÁSER EN TITANIO GRADO 6, REMECANIZADO DE CONEXIONES DE IMPLANTES, PERFILES DE EMERGENCIA Y CHIMENEAS EN TITANIO GRADO 6



SIEMPRE CON LA MÁS MODERNA TECNOLOGÍA AL SERVICIO DE NUESTROS CLIENTES

Próximamente darán comienzo nuestros cursos formativos, a cargo de los máximos referentes en las nuevas tecnologías aplicadas en el sector y en la prótesis dental.

Contamos con una sala de formación completamente equipada y con la mejor tecnología al servicio de nuestros clientes.



En esta prueba haremos el ajuste oclusal donde busquemos conseguir una oclusión mutuamente protegida, con disoclusión de los sectores posteriores en lateralidades, guía anterior y guías caninas. Cualquier ajuste oclusal se llevará a cabo en la fase de bizcocho para no tocar la cerámica una vez glaseada (Figuras 11-17).

Transcurridos siete días procedemos a realizar la adhesión definitiva de la rehabilitación, median-

te la técnica convencional de cementado de coronas de circonio con preparación de la superficie interna y usando un cemento de resina autograbante autofotopolimerizable. A su vez, adherimos las carillas inferiores con el protocolo habitual, usando las jeringas de glicerina (Try-In) para comprobar la cromaticidad del cemento y su influencia en el valor de las carillas.

Realizamos una preparación de la superficie de las carillas con ácido fluorhídrico y silano para realizar,



Figura 18. Rehabilitación completa superior e inferior en el momento del cementado. Visión frontal.



Figura 19. Rehabilitación completa superior e inferior en el momento del cementado. Visión lateral.



Figura 20. Rehabilitación superior e inferior momento del cementado.

Escaneado intraoral TRIOS[®]

BRINDE a sus pacientes una magnífica experiencia de tratamiento

CONSIGA opciones más amplias

HAGA CRECER su consulta



CELLERANT
BEST OF CLASS
TECHNOLOGY AWARD

4 TIME WINNER



SIGA MEJORANDO

Deslumbre a sus pacientes con impresiones digitales a color TRIOS[®] rápidas, fáciles y con precisión documentada. Envíe los casos directamente al laboratorio y ofrezca soluciones odontológicas el mismo día según qué sea lo mejor para usted y para su paciente. Y haga crecer su negocio con la gama más amplia de opciones de tratamiento de TRIOS[®].

www.3Shape.com/TRIOS





Figura 21. Visión extraoral.



Figura 22. Revisión al mes de tratamiento. Adaptación de las papilas. Visión frontal.

posteriormente, la adhesión al diente mediante un cemento de composite fotopolimerizable. No usamos el auto-foto polimerizable porque nos acorta mucho el tiempo de trabajo, que es fundamental en la preparación de las rehabilitaciones con carillas (Figuras 18-22).

Por último, chequeamos de nuevo la oclusión para descartar posibles interferencias y tomamos registros con alginato para fabricar una férula de descarga rígida que nos asegure la durabilidad del tratamiento y nos permita reducir el efecto que pueda causar en la rehabilitación el patrón bruxista que presenta el paciente (Figuras 23-26).

“ EN EL DISEÑO DE SONRISA LOS MEDIOS DIGITALES Y LA FOTOGRAFÍA SON CLAVES

DISCUSIÓN

Para la realización de este caso se plantearon varias alternativas terapéuticas, como la reposición de la pieza 1.3 mediante una solución implantológica, lo cual descartamos por la negativa del paciente ante la mayor demora que le supondría el tratamiento, ya que vive en Francia. El hecho de que el circonio fuese el material de elección en la arcada superior se debió al alto compromiso estético del caso, atendiendo además a los requerimientos propios del paciente. Teniendo en cuenta también su alta biocompa-

NUEVO

kuraray

CLEARFIL™ Universal Bond Quick

APLICAR Y PROCEDER

El adhesivo dental de acción instantánea

Muy hidrófilo antes de polimerizar, para una perfecta penetración en la dentina y muy hidrófobo tras la polimerización, gracias al nuevo monómero de amida.

Resultados uniformes y duraderos, adhesión óptima.

Para una amplia gama de indicaciones.



Aplicar



Secar



Fotopolimerizar

KIT ESTÁNDAR (en bote)

Ref.: 226974

#3571-EU Bote (5 ml),

K-ETCHANT Jeringa (3 ml),

Cepillos aplicadores (x 50 pcs),

Puntas (x 20 pcs),

Pocillos de mezcla y tapa



Dr. Jon Gurrea

“...Con respecto al adhesivo: La compañía que revolucionó la adhesión con el monómero 10-MDP y su tecnología autograbante, lanza un nuevo sistema universal que además de demostrarse eficaz en los estudios, es muy sencillo de usar, rápido, compatible con la gama de productos duales de Kuraray sin requerir activador dual y además libera flúor. Un paso adelante en adhesivos universales.”

Con respecto al ácido: Tengo el máximo control al realizar grabado selectivo, algo imprescindible al usar adhesivos autograbantes.”

IMPORTADOR EXCLUSIVO PARA ESPAÑA Y PORTUGAL

kalma

Especialidades Dentales KALMA, S.A.
Camino de Hormigueras, 118, 4º planta, 28031 Madrid
Tel.: +34 91 380 23 83
www.kalma.es / kalma@kalma.es



Síguenos en Facebook
encuétranos en @kalmaespecialidadesdentales



Validez de la oferta hasta el 31 de julio de 2017



Figura 23. Revisión al mes de tratamiento. Visión intraoral lateral.



Figura 24. Revisión al mes. Textura. Visión extraoral.

tibilidad y el hecho de que el circonio siempre va a poder camuflarse mejor en caso de retracciones futuras de la encía. El uso de carillas de e-max en el sector antero-inferior fue debido a que no existía la necesidad de ferulizar las piezas entre sí al no ser un paciente periodontal; atendiendo, también, a la estética tan elevada que se consigue con dicho material.

Por su parte, la utilización de transepiteliales para los implantes del tercer cuadrante se debió al alto volumen de encía queratinizada que presentaba, consiguiendo con ellos el correcto mantenimiento de la estabilidad del tejido periimplantario y un más fácil manejo durante la preparación de las coronas. Finalmente, el uso de las coronas CAD-CAM atornilladas en 36 i y 37 i favorece la no aparición de periimplantitis, dado que la base mecanizada y pulida evita el

cúmulo de placa bacteriana a ese nivel, favoreciendo el pronóstico de los implantes.

CONCLUSIÓN

Una correcta planificación del caso, haciendo una exhaustiva valoración radiográfica, combinada con el uso de medios digitales y fotográficos, permiten realizar una recreación del que será el resultado final de nuestro tratamiento. Lo que nos supone una herramienta fundamental no solo a nivel de trabajo y comunicación con el laboratorio, sino también como método de marketing e información que nos ayuda a transmitir al paciente cuáles serán los resultados obtenidos, así como las limitaciones e inconvenientes que pueda presentar cada opción. Ayudándonos, por tanto, a escoger la más adecuada para cada caso. ■



Figura 25. Revisión al mes de tratamiento. Antes y después.



Figura 26. Final de tratamiento.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Fradeani M.** Evaluation of Dentolabial Parameters As Part of a Comprehensive Esthetic Analysis; 64-98.
2. **Magne P, Belser U.** Restauraciones de porcelana adheridas. Quintbooks. 2004; 130-133.
3. **Fradeani M, Redemagni M.** Porcelain laminate Veneers: 6 to 12- Year Clinical Evaluation a Retrospective Study. Int J Periodontics Restorative Dent. 2005.
4. **Coachman C, Calamita M.** Digital Smile Design: a tool for treatment planning and communication in Esthetic Dentistry. QDT 2012.
5. **Kubard A.** El mundo de las cerámicas CAD. Exigencias a los sistemas cerámicos sin metal. 2009; 16-20.
6. **Cueto Suárez M.** Curso de carillas de porcelana. Madrid 2016.
7. **Cofar M.** Curso de rehabilitación sobre dientes. Madrid 2016.

Más de 1.500 Odontólogos de toda Europa ya confían en Dental Lab, y tú ¿a qué esperas?



Reduce en más de un 50%
la factura de laboratorio sin
renunciar a la mas alta calidad
y seriedad

*Dr Rafael Filpo Valentin
nº colegiado 47310
Licenciado en Odontología
Universidad de Santiago*

Queridos amigos y colegas, en esta época de fuerte crisis en la que resulta imprescindible encontrar la rentabilidad reduciendo costes, quiero compartir con todos vosotros un nuevo Laboratorio **Dental Lab**.

¡Todo un descubrimiento!

Ya hace más de un año que trabajo con ellos y los resultados son excelentes. Puedo ofrecer a mis pacientes **una alta calidad a un precio muy por debajo de lo que estamos acostumbrados a pagar**, reduciendo casi un 50% la factura de laboratorio.

DENTAL
Lab

Tel: 934 235 785
info@dental-lab.fr
www.dental-lab.fr



El laboratorio protésico de los mejores odontólogos, y también el suyo

Pensaba que reducir en más de un 50%

la factura de laboratorio podía influir en la calidad del producto, me equivocaba

*Dra Sara Peña Ureña
Licenciada en Odontología y
Máster en Prótesis por la
Universidad Internacional
de Catalunya*

Mi compromiso como odontóloga especialista en prótesis es ofrecer a mis pacientes **tratamientos de la más alta calidad** con los que garantizar un resultado profesional excelente que perdure en el tiempo. Sin embargo la calidad tiene un precio y en la coyuntura actual, muchos pacientes han tenido que renunciar a sus tratamientos por falta de dinero.

Gracias a **Dental Lab**, mi nuevo laboratorio de prótesis, un equipo de profesionales altamente preparados, me han permitido reducir mis facturas de laboratorio en más de un 50%. Todo un descubrimiento para la salud de mis pacientes y mi negocio.



Corona metal-porcelana Cr-Co.....	37,00€
Estructura acrílica completa.....	39,00€
Estructura esquelético 8 piezas o más..	42,00€
Corona de Zirconio.....	89,00€

APROVECHE ESTA OPORTUNIDAD ÚNICA

DEBIDO AL GRAN INTERÉS MANIFESTADO POR NUESTROS CLIENTES OFRECEMOS DURANTE TODO EL MES DE ABRIL EL PRIMER TRABAJO GRATIS

TOTALMENTE GRATIS

EFFECTUANDO UN PEDIDO HASTA EL 31.05.2017 LA TARIFA DE PRECIOS SE MANTENDRÁ HASTA FINALES DE ESTE AÑO

**Dra. Cristina Carral**

Máster de Periodoncia. Universidad de Santiago de Compostela.

Dra. Olalla ArgibayMáster de Periodoncia.
Universidad de Santiago de Compostela.**Dr. Juan Blanco**Máster de Periodoncia.
Universidad de Santiago de Compostela.

Artículo cedido por:

SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE PERIODONCIA
Y OSTEointegración

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA PERIIMPLANTITIS, DE LA DESINFECCIÓN A LAS TERAPIAS RECONSTRUCTIVAS

RESUMEN

La periimplantitis es definida como una lesión inflamatoria de etiología infecciosa asociada a pérdida ósea alrededor de implantes en función. En la actualidad, se asume que el desbridamiento no quirúrgico de las lesiones periimplantarias es necesario, pero no suficiente, para la resolución de la enfermedad y que el abordaje quirúrgico de las mismas debe permitir la descontaminación de la superficie del implante infectada y la corrección de los defectos óseos mediante procedimientos resectivos y/o regenerativos.

El objetivo de este trabajo fue evaluar la literatura científica incluyendo estudios clínicos de, al menos, un año de seguimiento en los que se propusieron diferentes protocolos de tratamiento quirúrgico de periimplantitis.

Se incluyeron 24 estudios: once series de casos y trece estudios clínicos controlados. Dos evaluaron el tratamiento de la periimplantitis mediante cirugía de acceso, cinco mediante cirugía resectiva y el resto mediante cirugía regenerativa o combinando ambas, cirugía resectiva y regenerativa.

Los resultados mostraron que no es predecible el mantenimiento en salud a largo plazo de implan-

tes infectados únicamente con cirugía de acceso. En cambio se observaron buenos resultados con cirugía resectiva cuando se realizaba implantoplastia y con cirugía regenerativa independientemente del método de descontaminación de la superficie del implante, el empleo o no de membranas o antibióticos sistémicos.

Aunque en la actualidad no existe un tratamiento de referencia en la resolución de la periimplantitis, los procedimientos quirúrgicos resectivos y/o regenerativos mostraron resultados clínicos y radiológicos de salud periimplantaria a largo plazo.

Palabras clave: periimplantitis, tratamiento quirúrgico, regeneración, injertos óseos, desinfección.

INTRODUCCIÓN

La periimplantitis es una enfermedad inflamatoria de etiología infecciosa que afecta a implantes osteointegrados en función y que se caracteriza por la presencia de signos clínicos de inflamación; esto es, sangrado al sondaje y/o supuración, y por la pérdida progresiva de hueso de soporte (1). De acuerdo con estudios recientes, su prevalencia es del 10% en implantes y del 20% en pacientes en los 5-10 años posteriores

Tabla 1. Cirugía de acceso. Series de casos.

AUTORES	DEFINICIÓN	SEGUIMIENTO	PACIENTE /IMPLANTE	MÉTODO DE DESCONTAMINACIÓN	AB	IMPLANTES PERDIDOS	% DE ÉXITO
Leonhardt (2003)	PO > 3 espiras + SS/Sup	5 años	9 / 26	H ₂ O ₂	Sí	7	58%
Heitz-Mayfield (2012)	PS ≥ 5 + PO ≥ 2 + SS	12 meses	24 / 36	Curetas de Ti + gasa empapada en suero salino + irrigación con suero salino	Sí	0	92%

PS: Profundidad de sondaje. SS: Sangrado al sondaje. Sup: Supuración. PO: Pérdida ósea. AB: Antibióticos sistémicos

Tabla 1.

a la colocación de los implantes (2). Hasta la actualidad, se han sugerido diferentes protocolos para el tratamiento de las periimplantitis. Sin embargo, una vez instaurada, los resultados del tratamiento no quirúrgico no son predecibles (3). No obstante, se asume que es necesario el abordaje quirúrgico de la periimplantitis con el fin de eliminar completamente la infección y minimizar el riesgo de reinfección de la bolsa periimplantaria; este procedimiento solo debe considerarse después de un exitoso tratamiento no quirúrgico inicial de la enfermedad, en el que el sangrado al sondaje y/o a la supuración se hayan reducido de manera significativa (4).

La decisión de realizar técnicas quirúrgicas resectivas y/o regenerativas dependerá de parámetros clínicos específicos, como la configuración del defecto periimplantario (5), parámetros radiológicos (6) o la localización del implante (7). El objetivo de este trabajo es revisar estudios clínicos que evalúen el tratamiento quirúrgico de la periimplantitis con un seguimiento mayor o igual a un año.

CIRUGÍA DE ACCESO

Pocos son los estudios en humanos que aportan únicamente resultados de cirugía de acceso con descontaminación de la superficie del implante sin realizar

SE ANALIZAN 24 ESTUDIOS: ONCE SERIES DE CASOS Y TRECE ESTUDIOS CLÍNICOS CONTROLADOS

procedimientos resectivos y/o regenerativos (Tabla 1). Leonhardt (8) y Heitz-Mayfield (9) proponen dos protocolos de tratamiento de periimplantitis con cirugía de acceso. En ambos estudios se emplean antibióticos sistémicos justificándose en las características histopatológicas de la lesión periimplantaria (10).

En la primera de estas dos series de casos (8), el protocolo propuesto incluyó la descontaminación de la superficie del implante mediante la irrigación con peróxido de hidrógeno al 10% y suero salino. Los autores informaron de un éxito del 58% de los implantes tratados a los cinco años y concluyeron que es posible, pero no predecible, mantener en salud implantes en un período de cinco años con este protocolo de tratamiento. En el estudio de Heitz-Mayfield y cols. (9) a los doce meses se presentaron datos de éxito del 88% de los pacientes y del 92% de los implantes, con un protocolo de descontaminación que incluyó irrigación con suero salino y limpieza de la superficie del implante con una gasa empapada en suero salino.

CIRUGÍA RESECTIVA

Encontramos cinco estudios que evalúan los resultados clínicos y radiológicos del tratamiento de la periimplantitis mediante cirugía resectiva (Tabla 2).

Tabla 2. Cirugía resectiva. 1* Series de casos. 2* Estudios controlados.

AUTORES	DEFINICIÓN	SEGUIMIENTO	PACIENTE /IMPLANTE	MÉTODO DE DESCONTAMINACIÓN	AB	IMPLANTES PERDIDOS	% DE ÉXITO
Romeo (2005-7) 2*	SS o Sup, PS > 4, radiolucidez	3 años	17/35	T: Implantoplastia + Gel de metronidazol + clorhidrato de tetraciclina + suero salino	No	T: 0	T: 100%
				C: No Implantoplastia + Gel de metronidazol + clorhidrato de tetraciclina + suero salino		C: 2	C: 87,5%
Serino y Turri (2011-14) 1*	PS ≥6 + PO ≥ 3 + SS/Sup	24 meses/ 5 años	31/86	Ultrasonidos, copa de pulido y clorhexidina	Sí	7	58%
De Waal (2014) 2*	SS y/o Sup, PS PS ≥ 5 + PO ≥ 2	12 meses	48/108	T: Clorhexidina 0,2% o C: Clorhexidina 0,12% + Cloruro de cetilpiridinio 0,05	No	5	—

PS: Profundidad de sondaje. SS: Sangrado al sondaje. Sup: Supuración. PO: Pérdida ósea. AB: Antibióticos sistémicos

Tabla 2.

Tres son estudios clínicos controlados y aleatorizados (11-13) y dos son series de casos (14,15).

El objetivo del estudio de Romeo (11, 16) fue proponer un nuevo protocolo de tratamiento de periimplantitis con cirugía resectiva junto con la modificación de la superficie expuesta del implante mediante su pulido (implantoplastia). Para ello, compararon dos grupos de tratamiento, un grupo test en el que se realizaba cirugía resectiva e implantoplastia y un grupo control en el que se realizaba únicamente cirugía resectiva. Para la descontaminación de la superficie del implante aplicaban un gel de metronidazol, seguido de una solución de clorhidrato de tetraciclina y lavado con suero fisiológico. Los resultados a los tres años en el grupo test mostraron una tasa de supervivencia y éxito del 100%, sin cambios radiográficos en el nivel del hueso crestral. En el grupo control, a los dos años se perdieron dos implantes, disminuyendo la supervivencia al 87,5% y a los tres años se había producido una pérdida media radiográfica de hueso crestral de 1,4 mm en mesial y 1,5 mm en la localización distal.

De Waal y cols. (13) evaluaron el efecto clínico, radiológico y microbiológico de la descontaminación de la superficie del implante con clorhexidina al 0,2% comparándolo con la descontaminación con clorhexidina al 0,12% y cloruro de cetilpiridinio al 0,05% en un procedimiento de cirugía resectiva en 48 pacientes y 108 implantes. A los doce meses observa-

ron en los dos grupos una reducción significativa de todos los parámetros estudiados, pero no encontraron diferencias entre los dos grupos de tratamiento.

Serino y Turri evaluaron los resultados clínicos del tratamiento de la periimplantitis mediante cirugía resectiva. El protocolo quirúrgico consistió en la eliminación de bolsas patológicas y recontorneado óseo. La superficie del implante se trató con un sistema ultrasónico y copas de pulido. Además, todos los pacientes recibieron profilaxis antibiótica.

Los resultados a los dos años mostraron la completa resolución de la enfermedad en el 58% de los implantes tratados, pero, de ellos, la mayoría pertenecían al grupo de implantes con una pérdida ósea leve-moderada (de 2 a 4 mm medidos en cirugía) (14).

A los cinco años, la mayoría de los pacientes con buena higiene oral y que asistieron regularmente a mantenimientos cada seis meses se mantuvieron estables. Sin embargo, se observaron bolsas residuales asociadas a defectos óseos circunferenciales que se identificaron como predictores de progresión de la enfermedad (15).

CIRUGÍA REGENERATIVA (FIGURAS 1A-1C)

Existe en la literatura un gran número de publicaciones que proponen diferentes protocolos de abordajes regenerativos para el tratamiento de las periimplantitis (Tabla 3). Sin embargo, la mayoría de estos

Formación continuada

PRÓXIMOS CURSOS



MICRODENT
FORMACIÓN

www.formacion.microdentsystem.com



VALENCIA, 21 y 22 de Abril de 2017
ZARAGOZA, 5 y 6 de Mayo de 2017

**EL ARTE DEL MANEJO DEL ÁCIDO
HIALURÓNICO EN IMPLANTOLOGÍA**

Dr. Edgar Teddy Romero

BILBAO,
13 de Mayo de 2017

**ESTÉTICA DE CALIDAD EN IMPLANTE
UNITARIO E INMEDIATO POST-EXODONCIA**

Dr. Norberto Manzanares Mayandía



ZARAGOZA,
20 de Mayo de 2017

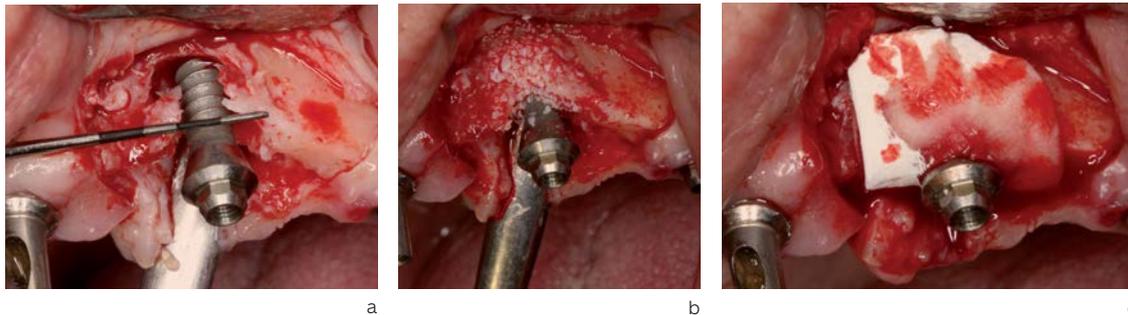
**RESOLUCIÓN DE COMPLICACIONES EN
EXPANSIÓN Y ELEVACIÓN DE SENO**

Dr. Holmes Ortega Mejía

MADRID,
20 de Mayo de 2017

LÍNEAS ROJAS EN LA ELEVACIÓN DE SENO

Dr. Javier Martínez Osorio



Figuras 1 a, b y c. Fotografías intraquirúrgicas. Cirugía Regenerativa: xenoinjerto + membrana no reabsorbible. Cicatrización no sumergida.

Tabla 3. Cirugía regenerativa. 1* Series de casos. 2* Estudios controlados.

AUTORES	SEGUIMIENTO	MÉTODO DE DESCONTAMINACIÓN	INJERTO ÓSEO	MEMBRANA	AB	IMPLANTES PERDIDOS	% DE ÉXITO
Beheke 2000 1*	6 meses - 3 años	Air-flow	Autoinjerto	NO	Sí	-	-
Rocuzzo 2011 1*	12 meses	EDTA + CLX + NaCl	Xenoinjerto	NO	Sí	2	-
Witfang 2012 1*	12 meses	Grabado ácido + implantoplastia	Autoinjerto + Xenoinjerto	NO	Sí	1	-
Haas 2000 1*	9,5 meses	Terapia fotodinámica	Autoinjerto*	Gore-Tex*	Sí	3	-
Schwarz 2010 1*	12 meses	Curetas de carbono + bolitas de algodón con NaCl	Xenoinjerto	Colágeno	No	-	-
Froum 2012 1*	3-7,5 años	Sistemas abrasivos + NaCl + Tetraciclina + CLX	Xenoinjerto + aloinjerto + EMD	Colágeno / Tejido conectivo	Sí	-	84%
Romanos 2008 1*	27,10 ± 17,83 meses	Láser CO ₂	Xenoinjerto + Autoinjerto*	Colágeno*	No	-	-
Roos-Jansaker 2007a 1*	12 meses	H ₂ O ₂	Injertos aloplásticos*	Osseoquest*	Sí	-	100%
Khoury y Buchman 2001 2*	3 años	CLX + ácido cítrico + H ₂ O ₂ + NaCl	Autoinjerto*	NO*	Sí	-	-
			Autoinjerto*	Gore Tex*			
			Autoinjerto*	Colágeno*			
Roos-Jansaker 2007b-11-14 2*	1, 3 y 5 años	H ₂ O ₂	Injerto aloplástico	NO Colágeno	Sí	-	-
Schwarz 2008-9 2*	4 años	NaCl	Injerto aloplástico	Colágeno	No	3	-
			Xenoinjerto				
Schwarz 2011-12-13 2*	2 y 4 años	LáserEr:YAG + implantoplastia Curetas plásticas + Bolitas de algodón + NaCl + Implantoplastia	Xenoinjerto	Colágeno	No	-	-
Matarasso 2014 2*	12 meses	Polvo de glicina + suero salino + Implantoplastia	Xenoinjerto	Colágeno	Sí	-	-

PS: Profundidad de sondaje. SS: Sangrado al sondaje. Sup: Supuración. PO: Pérdida ósea. AB: Antibióticos sistémicos

Tabla 3.

mosaic™

Universal Composite 

Mosaic es un composite universal para todo tipo restauraciones, simples o de técnica estratificada. Con una formulación nanohíbrida perfectamente equilibrada, para lograr los mejores resultados y de más alta calidad.

- Excelente manejo
- Alta capacidad de pulido
- Máximo equilibrio entre la funcionalidad y la longevidad estética
- Resultados predecibles y naturales: 20 colores intuitivos*
- Diseño innovador de la jeringa



Descubra las ofertas de Mosaic en su distribuidor habitual

* 13 dentinas - Guía Vita - 6 esmaltes - 1 Blanco opaco

EQUILIBRIO PERFECTO ENTRE MANEJO, ESTÉTICA Y DURABILIDAD

Más información



ULTRADENT
PRODUCTS, INC.

Ultradent España - info@ultradent.es
Área Norte: Tel. 619.558.249 - Área Levante: Tel. 616.982.237 - Área Centro: Tel. 699.888.731

estudios son series de casos en los que no existe un grupo control.

Tres estudios proponen procedimientos regenerativos con diferentes tipos de injertos óseos pero sin utilizar membranas. De ellos, uno (17) propone la utilización de un injerto de hueso autógeno (bloque o particulado) mientras Rocuzzo y cols. (18) y Witfang y cols. (19) proponen la utilización de xenoinjertos. En los tres estudios los pacientes reciben antibióticos sistémicos y se realiza la descontaminación previa de la superficie del implante. En el estudio de Witfang y cols. también se realiza implantoplastia de la superficie suprásea expuesta del implante. A los doce meses, Rocuzzo y cols. y Witfang y cols. describen la pérdida de dos y un implante, respectivamente, y en los tres estudios se describen datos radiográficos de ganancia ósea y clínicos de disminución de la inflamación salvo el de Beheke y cols, que no da información del sangrado al sondaje.

Cinco estudios proponen procedimientos regenerativos con injertos óseos y membranas. De ellos solo uno (20) emplea membranas no reabsorbibles. Schwarz y cols. (5) emplean xenoinjertos, Froum y cols. (21) y Romanos y cols. (22) combinan xenoinjertos con aloinjertos e injertos autógenos, respectivamente. Haas y cols. utilizan únicamente injertos autógenos y Roos-Jansaker y cols. (23) utilizan injertos aloplásticos.

En todos los estudios, la cicatrización es no sumergida y las prótesis se conectan después de realizar la cirugía, salvo en los estudios de Haas y cols. y Roos-Jansaker y cols., en los que los implantes se dejan sumergidos después de la cirugía regenerativa mediante el empleo de membranas no reabsorbibles y reabsorbibles, respectivamente.

Schwarz y cols. y Romanos y cols. no prescriben antibióticos sistémicos pre o postoperatorios y en todos los casos se realiza una descontaminación previa de la superficie del implante mediante diferentes protocolos.

Froum y cols. y Roos-Jansaker y cols. informan de tasas de éxito del 84% y el 100% a los 3-7,5 años y a los doce meses, respectivamente. En todos los estudios se informa de la disminución de la profundidad y el sangrado al sondaje después del tratamiento salvo en el estudio de Haas y cols., en el que no se ofrecen datos clínicos de inflamación y en el que se perdieron tres de 24 implantes. Todos los estudios salvo el de Schwarz y cols. dan datos de ganancia ósea radiográfica.

Son pocos los estudios controlados con resultados clínicos y radiográficos de procedimientos regenerativos para el tratamiento de la periimplantitis. De ellos, cuatro comparan los resultados de procedimientos regenerativos mediante el empleo de injertos óseos con o sin membranas (24-27).

Dos estudios comparan diferentes materiales de injerto óseo junto con el empleo de una membrana colágena (7, 28) y otros tres del mismo grupo comparan dos técnicas diferentes de descontaminación de la superficie del implante previa a la cirugía regenerativa (29-31).

En el estudio de Khoury y Buchmann, se evaluaron diferentes procedimientos regenerativos en un diseño de grupos paralelos, previa descontaminación de la superficie del implante con clorhexidina, ácido cítrico, H₂O₂ y suero fisiológico: siete pacientes y doce implantes fueron tratados con hueso autógeno, once pacientes y veinte implantes con hueso autógeno y membranas no reabsorbibles, y siete pacientes y nueve implantes con hueso autógeno y membranas reabsorbibles. Después de tres años, los mejores resultados en relación con la disminución de la profundidad de sondaje y ganancia ósea radiográfica se observaron en los grupos 1 y 2.

Los estudios de Roos-Jansaker y cols. evaluaron el uso de un injerto aloplástico sólo o en combinación con una membrana reabsorbible para el tratamiento de defectos periimplantarios avanzados en una ci-

EL MANTENIMIENTO EN SALUD A LARGO PLAZO DE IMPLANTES INFECTADOS SOLO CON CIRUGÍA DE ACCESO NO ES PREDECIBLE

Para controlar el mal aliento **MEJOR TRATAR QUE TAPAR**

CB12[®]

NEUTRALIZA NO ENMASCARA



*Disfrutar de los momentos cercanos,
ocurran cuando ocurran*



Colutorios

 Mint-mentol

 Suave



de **eficacia**
de **buen aliento**



Más **efectivo**
Más **protección**



Además contiene **0,05%**
de **fluoruro de sodio**
para una **mejor protección**
contra las **caries**



Combinación única
que **neutraliza** y **previene**
las causas del **mal aliento**

Chicles

 Boost



Se puede utilizar **a partir**
de **los 12 años** de edad



Fácil de usar

Distribuidor:
Meda Pharma S.L.

Disponible en farmacias
www.cb12.es

 **Mylan**
Seeing
is believing

catrización no sumergida. La descontaminación de la superficie del implante se realizó con H₂O₂ y todos los pacientes recibieron antibióticos sistémicos. Después de un año, ambos procedimientos quirúrgicos resultaron en mejoras clínicas y radiológicas comparables entre sí. No obstante, un total de seis implantes de ambos grupos continuaron perdiendo hueso (25). Entre el año y los tres años no se observaron cambios relacionados con la cantidad de relleno óseo radiográfico (26). Después de cinco años en los que los pacientes fueron sometidos regularmente a mantenimientos cada tres meses, todos los parámetros clínicos y radiológicos se mantuvieron estables (27) (Figuras 2a y 2b y Figuras 3a, 3b y 3c).

Schwarz y cols. compararon los resultados obtenidos después de tratar aleatoriamente a 22 pacientes y 22 implantes diagnosticados de periimplantitis moderada. En el grupo test, después de levantar un colgajo, y previa desinfección de la superficie contaminada del implante con suero salino, se colocó un injerto aloplástico, y en el grupo control un xenoinjerto combinado con una membrana de colágeno. Dos pacientes en el grupo test fueron excluidos a los doce meses por infección. A los 24 meses, ambos grupos revelaron una importante disminución en los parámetros clínicos; no obstante esta mejoría fue mayor en el grupo control (7). A los 36 meses, un implante del grupo control fue excluido del estudio por

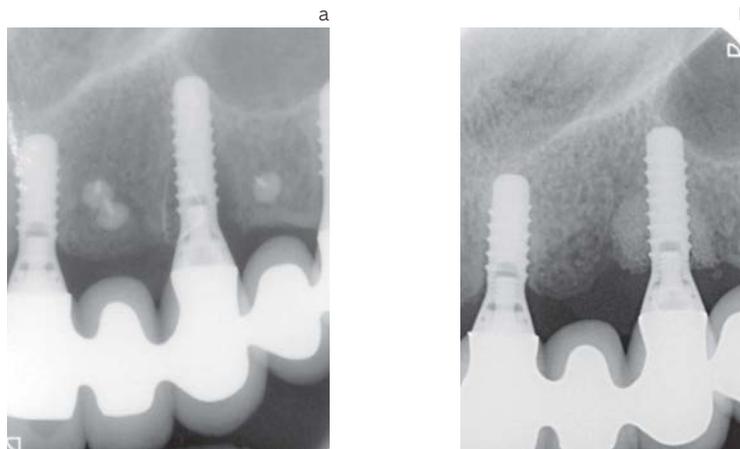
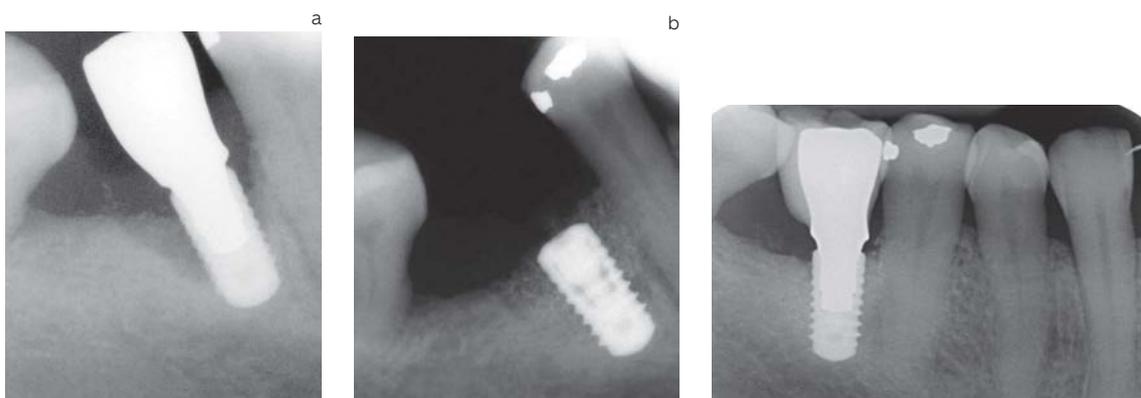


Figura 2a. Radiografía prequirúrgica. b. Radiografía un año después de la cirugía.



Figuras 3a. Radiografía prequirúrgica. b. Radiografía inmediatamente posterior a la cirugía: Cirugía regenerativa con injerto aloplástico sin membrana y cicatrización sumergida. c. Radiografía 1,5 años posterior a la cirugía.

Título de Experto Universitario en rehabilitación implantológica basada en la filosofía ITI/Straumann

Las Palmas, mayo-octubre 2017



Prof. José Luis Gutiérrez



Prof. Daniel Torres



Prof. Guillermo Machuca



Prof. Antonio Rodríguez

Agenda

MÓDULO 1

DIAGNÓSTICO CLÍNICO EN IMPLANTOLOGÍA

26-27 de mayo

MÓDULO 2

CIRUGÍA IMPLANTOLÓGICA I
(CIRUGÍA BÁSICA Y FRESADO)

30 de junio - 1 de julio

MÓDULO 3

PRÓTESIS IMPLANTOLÓGICA I
(SELECCIÓN DE PILARES SOBRE IMPLANTES,
IMPRESIONES Y PROVISIONALIZACIÓN)

28-29 de julio

MÓDULO 4

CIRUGÍA IMPLANTOLÓGICA II
(INJERTOS Y ELEVACIONES SINUSALES)

15-16 de septiembre

MÓDULO 5

PRÓTESIS IMPLANTOLÓGICA II
(REHABILITACIONES COMPLEJAS E
IMPORTANCIA DEL LABORATORIO)

29-30 de septiembre

MÓDULO 6

TÉCNICAS ESPECIALES EN IMPLANTOLOGÍA

20-21 de octubre

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Fernando Pessoa de Canarias
C/ de la Juventud, s/n
35450, Santa María de Guía (Las Palmas)
E-mail: expertoiti@ufpcanarias.es

Información

Profesorado

Dr. Luis Aracil Kessler

Prof. Juan Blanco Carrión

Dr. Antonio Bujaldón Daza

Dr. Gustavo Cabello Domínguez

Dr. José Javier Cabrera Domínguez

Prof. Lizett Castellanos Cosano

Prof. José Ramón Corcuera Flores

Prof. José M^a Delgado Muñoz

Prof. Rafael Flores Ruíz

Dr. Jordi Gargallo Albiol

Prof. Maribel González Martín

Sr. Carlos de Gracia Ruíz

Dra. Aida Gutiérrez Corrales

Prof. José Luis Gutiérrez Pérez

Dr. Javier Herrera Briones

Prof. Guillermo Machuca Portillo

Dr. Francisco Naveiras Varela

Dr. Luis Pavillar Carles

Dr. Manuel Pérez Fierro

Dr. Héctor Juan Rodríguez Casanovas

Prof. Antonio Rodríguez Pérez

Dr. Manuel María Romero Ruíz

Prof. José Vicente Sanz Casado

Dr. Sergio Spinato

Dr. Eusebio Torres Carranza

Prof. Daniel Torres Lagares

Organiza:

Patrocinado por:

la formación de pus. Comparado con el grupo test, la aplicación del xenoinjerto con la membrana colágena reabsorbible resultó en una alta reducción de la profundidad de sondaje media y en la ganancia clínica de inserción a los cuatro años. Además, en cinco sitios del grupo test y en ocho del grupo control se observó un completo relleno óseo radiográfico del defecto periimplantario (28).

El mismo grupo publica dos años más tarde un estudio cuyo objetivo fue comparar el impacto en los resultados clínicos de dos métodos de descontaminación de la superficie del implante previos al tratamiento quirúrgico combinado resectivo/regenerativo. 38 pacientes y 38 implantes diagnosticados de periimplantitis avanzada con defectos combinados supra e infra-óseos fueron asignados aleatoriamente a dos grupos de tratamiento. En el grupo test, la descontaminación de la superficie infraósea del implante se realizó empleando láser Er:YAG, y en el grupo control, curetas plásticas, bolitas de algodón y suero salino. En todos los implantes, la superficie supraósea del implante fue tratada mediante implantoplastia, mientras que en el defecto infraóseo se colocó un xenoinjerto y una membrana colágena.

A los seis meses, los sitios tratados con láser Er:YAG no revelaron una mayor reducción en la media de sangrado al sondaje o ganancia de inserción cuando se comparó con el grupo control (29). Sin embargo, a los 24 meses había una tendencia a una mayor reducción del sangrado al sondaje en el grupo test, aunque no se correspondió con una mayor ganancia de inserción en este grupo (30). A los cuatro años, el grupo tratado con curetas plásticas presentaba una mayor reducción de sangrado al sondaje y ganancia de inserción que el grupo láser Er:YAG (31). Matarasso y cols. en un abordaje quirúrgico similar en el que la descontaminación del implante se llevó a cabo con polvo de gli-

cina y suero salino también obtuvieron importantes mejoras clínicas y radiológicas al combinar cirugía resectiva y regenerativa en el tratamiento de la periimplantitis (33).

DISCUSIÓN

Lindhe y Meyle, en el 6o Workshop Europeo en Periodoncia, concluyeron que se debe buscar efectividad en lugar de eficacia en los estudios que evalúan el tratamiento de la periimplantitis (10). Sin embargo, hasta el momento, no existe un tratamiento que se considere el «gold standard» en la resolución de esta enfermedad.

Esto supone un problema no sólo en la práctica clínica, sino, también, a nivel de la investigación, puesto que no existe un tratamiento que se pueda utilizar como control con el que comparar los nuevos protocolos propuestos para la prevención y el tratamiento de las periimplantitis. Además, el tiempo de seguimiento, el tipo y la regularidad del mantenimiento durante el seguimiento o el empleo de antibióticos pre o postoperatorios tampoco es comparable entre estudios.

No obstante, el problema se remonta más atrás. Cuando se define la periimplantitis, se hace como una enfermedad

inflamatoria de etiología infecciosa caracterizada por la pérdida progresiva de hueso de soporte y por presentar signos clínicos de inflamación. Sin embargo, la definición de la enfermedad en los estudios existentes no es homogénea y, en algunos de ellos, no se dan datos relacionados con inflamación clínica (17, 20, 24, 26). Además, la severidad de la enfermedad (profundidad de sondaje inicial y cantidad de pérdida ósea) también es diferente entre estudios e incluso varía entre pacientes del mismo estudio (14). Heitz May eld y cols. (9) definieron enfermedad periodontal previa, tabaco y mala higiene oral como indicadores de riesgo en la aparición y la progresión de la enfer-

“ EN LA ACTUALIDAD NO EXISTE UN TRATAMIENTO DE REFERENCIA EN LA RESOLUCIÓN DE LA PERIIMPLANTITIS



Dear Professional,

Want to get Fit 4 Prevention?

Register NOW for the #ColgateTalks eConference 2017 and experience the benefits of a real-life conference from your office, in the comfort of your home or on the go!

World-class speakers discuss the value of an effective integration of prevention in practice:

- GenY prevention - what does it mean for your practice?
- Do we abandon our caries risk patients after 18?
- Beyond tooth brushing, towards a healthier mouth
- The "silent" pain - what patients do not talk about

Best regards

Your #ColgateTalks-team

REGISTER NOW

FREE ADMISSION
www.colgatetalks.com

Colgate®

La marca de dentífricos más recomendada
por los Profesionales en el mundo

medad; sin embargo, algunos autores utilizaron uno o más de estos indicadores como factores de exclusión en sus estudios (5, 7, 9, 26).

Algunos estudios sugieren que un procedimiento de cicatrización sumergida después del tratamiento de periimplantitis mediante cirugía regenerativa podría tener un efecto beneficioso sobre la cantidad esperada de regeneración ósea. Así, los resultados de la serie de casos de Roos-Jansaker y cols. (3) describen datos de éxito del 100% en implantes con cicatrización sumergida, mientras que con el mismo protocolo quirúrgico, pero con un procedimiento de cicatrización transmucosa el mismo grupo (32), obtuvo peores resultados, y un año después del tratamiento seis implantes continuaban perdiendo hueso.

Roccuzo y cols. (18) compararon los resultados clínicos del tratamiento regenerativo en defectos tipo cráter en implantes con diferentes características de superficie (superficies SLA o TPS) y observaron peores resultados en los implantes TPS, aun realizando el mismo procedimiento quirúrgico. Por su parte, Schwarz y cols. (30) afirmaron que la configuración del defecto periimplantario podría ser determinante en los resultados clínicos posteriores a la cirugía regenerativa, siendo los defectos óseos circunferenciales los más apropiados para realizar este tipo de técnica quirúrgica.

Aunque todos los procedimientos quirúrgicos propuestos podrían ser eficaces en el tratamiento de la periimplantitis, en ocasiones, el tratamiento de elección será la explantación. Sin embargo, en un estudio reciente se ha observado que la tasa de supervivencia de implantes colocados en el sitio de un implante previamente explantado es menor que la de los implantes colocados en sitios que no habían perdido hueso previamente (34).

En el 50 Congreso ITI, Heitz-Mayeld y Mombelli realizaron una revisión sobre el tratamiento quirúrgico de la periimplantitis (35) y propusieron unas recomendaciones para sutratamiento, que incluyen instrucciones en higiene oral y asesoramiento para el cese del hábito tabáquico, evaluación de las restauraciones protésicas y de su acceso para el control de placa y el desbridamiento no quirúrgico, con o sin antimicrobianos.

En una fase prequirúrgica recomendaron levantar colgajos mucoperiosticos con el objetivo de limpiar

la superficie contaminada del implante y estabilizar en el defecto periimplantario un injerto, sustituto óseo o sustancia bioactiva junto al empleo o no de membranas.

Además, recomendaron el empleo de antibióticos sistémicos peri o posquirúrgicos, enjuagues con clorhexidina durante el período de cicatrización y mantenimientos cada tres o seis meses.

CONCLUSIONES

A pesar de que la investigación científica no ha revelado aún una forma predecible y sistemática de tratar la periimplantitis, el análisis de la literatura revisada permite extraer una serie de conclusiones que se exponen a continuación:

- A largo plazo no es predecible mantener en salud implantes tratados únicamente mediante cirugía de acceso, independientemente del protocolo de desinfección de la superficie del implante y de la administración o no de antibióticos sistémicos.
- El método de descontaminación de la superficie del implante parece no tener relevancia clínica ni radio-

IMPLICACIONES PARA LA INVESTIGACIÓN

En los últimos años han aumentado, de manera significativa, las publicaciones científicas que tratan de encontrar el tratamiento ideal de la periimplantitis.

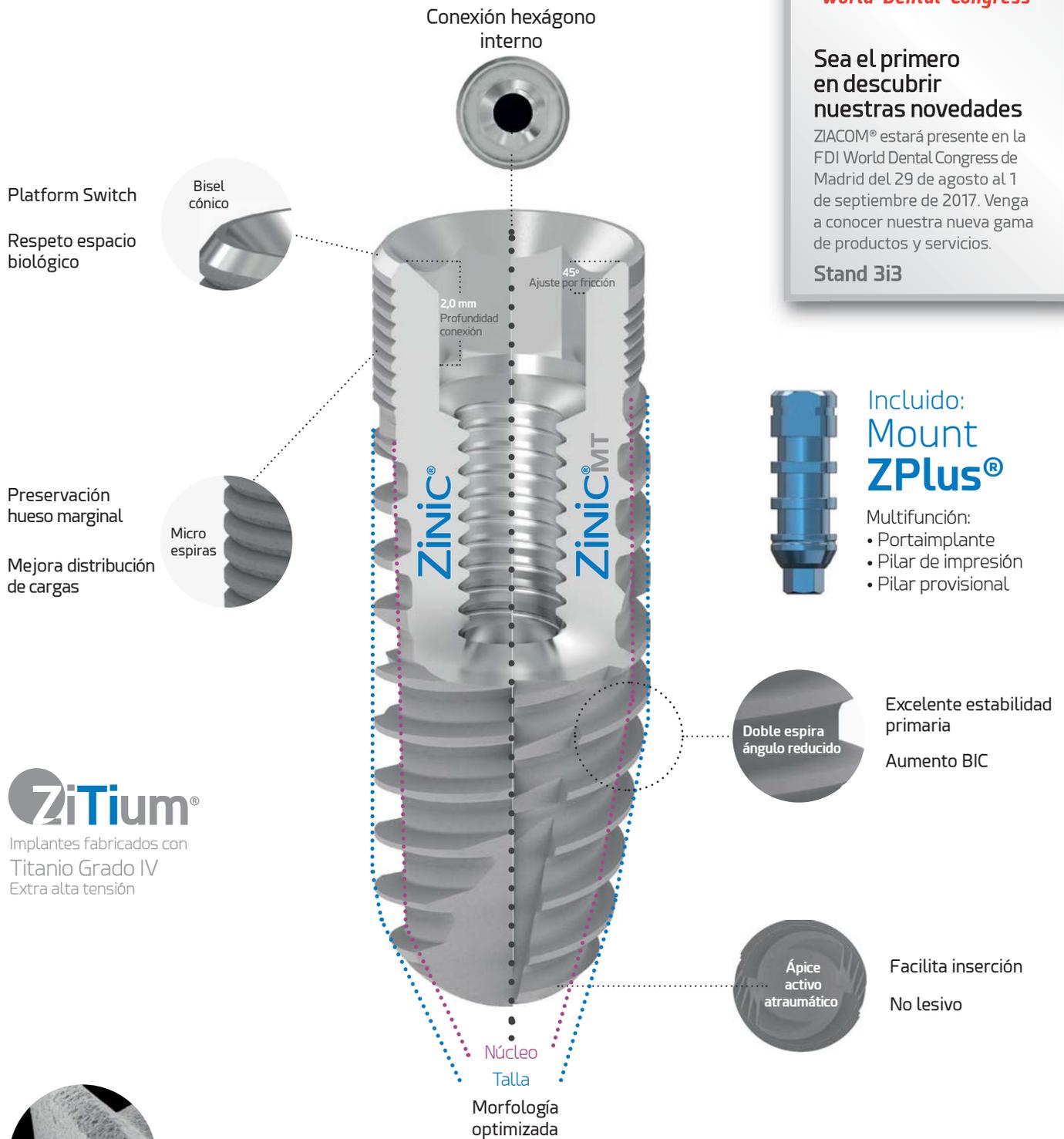
Sin embargo, hasta la actualidad, no existe un tratamiento que se considere el «gold standard» en la resolución de la enfermedad, lo que implica que no haya un control al que comparar los nuevos protocolos de tratamiento que se desarrollan.

Una revisión de la evidencia científica es necesaria para conocer la metodología existente y para el desarrollo de nuevas líneas de investigación en el tratamiento de la periimplantitis.

**Sea el primero
en descubrir
nuestras novedades**

ZIACOM® estará presente en la FDI World Dental Congress de Madrid del 29 de agosto al 1 de septiembre de 2017. Venga a conocer nuestra nueva gama de productos y servicios.

Stand 3i3



Incluido:
**Mount
ZPlus®**

Multifunción:

- Portaimplante
- Pilar de impresión
- Pilar provisional

ZiTium®
Implantes fabricados con
Titanio Grado IV
Extra alta tensión



Osseonova®

Superficie propia: Osseonova, segura y predecible (carga 6-8 semanas)*. Tipo SLA
*Con valores ISQ implantación ≥ 60

RELEVANCIA CLÍNICA

El aumento del empleo de implantes dentales en Odontología y de la prevalencia de enfermedades asociadas a implantes osteointegrados y en función ha llevado a desarrollar multitud de protocolos de tratamiento de las enfermedades periimplantarias (mucositis y/o periimplantitis).

Una revisión de la literatura existente en la que se analizan los diferentes mecanismos de desinfección de las superficies contaminadas de los implantes, el tipo de procedimiento quirúrgico o el empleo o no de antimicrobianos locales y/o sistémicos nos ayudan a conocer en qué punto nos encontramos en la lucha contra esta patología infecciosa. Además, nos orientan en la selección del tratamiento y en la toma de decisiones en la práctica clínica.

lógica en los abordajes quirúrgicos resectivos y/o regenerativos de la periimplantitis.

- El tratamiento resectivo de la periimplantitis, junto con implantoplastia, es un tratamiento predecible

“ LA DECISIÓN DE REALIZAR TÉCNICAS QUIRÚRGICAS RESECTIVAS Y/O REGENERATIVAS DEPENDERÁ DE PARÁMETROS CLÍNICOS ESPECÍFICOS

ble para el mantenimiento en salud a largo plazo de los implantes.

- Cuando existen defectos circunferenciales, los resultados de la cirugía resectiva únicamente no son predecibles.

- El tratamiento mediante cirugía regenerativa podría favorecer la salud periimplantaria a largo plazo, independientemente del empleo o no de membranas. No existe por el momento evidencia científica suficiente para avalar la necesidad de prescribir antibióticos sistémicos en los casos tratados con cirugía regenerativa. ■

Artículo cedido por SEPA.

Fuente: Periodoncia Clínica nº 1; 2015.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Lang, N. P. y Berglundh, T.** Peri-implant diseases: Where are we now? Consensus of the 7th European Workshop on Periodontology. *Journal of Clinical Periodontology*. 2001; 38: 178-181.
2. **Mombelli A, Müller N, Cionca N.** The epidemiology of periimplantitis. *Clinical Oral Implant Research* 23. 2012; 67-76.
3. **Renvert S, Roos-Jansaker A-M, Claffey N.** Non-surgical treatment of peri-implant mucositis and peri implantitis: a literature review *Journal of Clinical Periodontology*. 2008; 35: 305-315.
4. **Claffey, N., Clarke, E., Polyzois, I. y Renvert, S.** Surgical treatment of periimplantitis. *Journal of Clinical Periodontology*. 2008; 35: 316-332.
5. **Schwarz F, Sahm N, Schwarz K, Becker J.** Impact of defect configuration on the clinical outcome following surgical regenerative therapy of periimplantitis. *Journal of Clinical Periodontology*. 2010; 37: 449-455.
6. **Schwarz F, Jepsen S, Herten M, Sager M, Rothamel D, Becker J.** Influence of different treatment approaches on non-submerged and submerged healing of ligature induced periimplantitis: an experimental study in dogs. *Journal of Clinical Periodontology*. 2006; 33: 584-595.
7. **Schwarz F, Sculean A, Bielting K, Ferrari D, Rothamel D, Becker J.** Two-year clinical results following treatment of periimplantitis lesions using a nanocrystalline hydroxyapatite or a natural bone mineral in combination with a collagen membrane. *Journal of Clinical Periodontology*. 2008; 35: 80-87.
8. **Leonhardt A, Dhalén G, Renvert S.** Five-year clinical, microbiological and radiological outcome following treatment of periimplantitis in man. *Journal of Periodontology*. 2003; 74: 1415-1422.
9. **Heitz-Mayfield LJA, Salvi GE, Mombelli A, Faddy M, Lang NP.** Anti-infective surgical therapy of periimplantitis. A 12-month prospective clinical study. *Clinical Oral Implant Research*. 2012; 23: 205-210.
10. **Lindhe J, Berglundh T, Ericsson I, Liljeborg B, Marinello C.** Experimental breakdown of peri-implant and periodontal tissues. A study in the Beagle dog. *Clinical Oral Implant Research*. 1992; 3: 9-16.
11. **Romeo E, Ghisolfi M, Murgolo N, Chiapasco M, Lops D, Giorgio V.** Therapy of periimplantitis with respective surgery. A 3-year clinical



cursoimplantes

NUESTRA EXPERIENCIA ES LA
BASE DE TU CONOCIMIENTO



Dr. Alberto
de Vega Cabezedo



Dr. Alberto
García de Blas

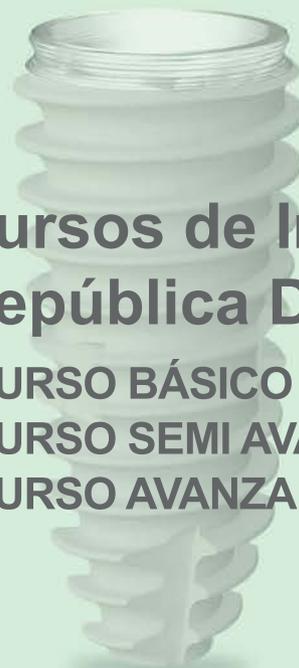
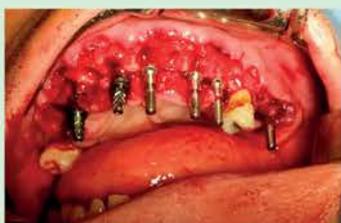
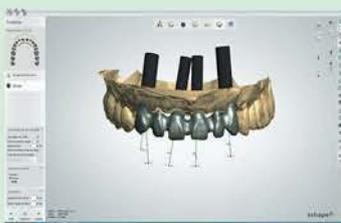


Dr. José Luis
Fernández Bordes



Dr. Humberto
López Pérez

Próximo curso 13 al 21 de Mayo de 2017



Cursos de Implantología República Dominicana

CURSO BÁSICO 3800.00€
CURSO SEMI AVANZADO 4300.00€
CURSO AVANZADO 4800.00€

INFORMACIÓN
Y RESERVA DE PLAZAS
info@cursoimplantes.com
Tel: (+34) 609.226.881

Visita nuestra web
www.cursoimplantes.com

APÚNTATE



Empresa colaboradora



- trial on rough screw-shaped oral implants. Part I: clinical outcome. *Clinical Oral Implant Research*. 2005; 16: 9–18.
12. **Romeo E, Lops D, Chiapasco M, Ghisolfi M, Vogel G.** Therapy of periimplantitis with resective surgery. A 3-year clinical trial on rough screw-shaped oral implants. Part II: radiographic outcome. *Clinical Oral Implant Research*. 2007; 18: 179–187.
 13. **De Waal YCM, Raghoobar GM, Meijer HJA, Winkel EG, Van Winkelhoff AJ.** Implant decontamination with 2% chlorhexidine during surgical periimplantitis treatment: a randomized, double-blind, controlled trial. *Clinical Oral Implant Research*. 2014; 26: 1–9.
 14. **Serino G, Turri A.** Outcome of surgical treatment of periimplantitis: results from a 2-year prospective clinical study in humans. *Clinical Oral Implants Research*. 2011; 22: 1214–1220.
 15. **Serino G, Turri A, Lang NP.** Maintenance therapy in patients following the surgical treatment of periimplantitis: a 5-year follow-up study. *Clinical Oral Implants Research*. 2014; 26: 1–7.
 16. **Romeo E, Lops D, Chiapasco M, Ghisolfi M, Vogel G.** Therapy of periimplantitis with resective surgery. A 3-year clinical trial on rough screw-shaped oral implants. Part II: radiographic outcome. *Clinical Oral Implant Research*. 2008; 18: 179–187.
 17. **Behneke A, Behneke N, d'Hoedt B.** Treatment of periimplantitis defects with autogenous bone grafts: six-month to 3-year results of a prospective study in 17 patients. *International Journal of Oral and Maxillofacial Implants*. 2000; 15: 125–138.
 18. **Rocuzzo M, Bonino F, Bonino L, Dalmasso P.** Surgical therapy of periimplantitis lesions by means of bovine-derived xenograft: comparative results of a prospective study on two different implant surfaces. *Journal of Clinical Periodontology*. 2011; 38: 738–745.
 19. **Wiltfang J, Zernial O, Behrens E, Schlegel A, Warnke PH, Becker S T.** Regenerative Treatment of Periimplantitis Bone Defects with a Combination of Autologous Bone and a Demineralized Xenogenic Bone Graft: A Series of 36 Defects. *Clinical Implant Dentistry and Related Research*. 2012; 14: 421–427.
 20. **Haas R, Baron M, Dörtbudak O, Watzek G.** Lethal photosensitization, autogenous bone, and E-PTFE membrane for the treatment of periimplantitis: preliminary results. *International Journal of Oral and Maxillofacial Implants*. 2000; 15: 374–382.
 21. **Froum SJ, Froum SH, Osen PS.** Successful management of Periimplantitis with a regenerative approach. A consecutive series of 51 treated implants with 3 to 7.5 years follow-up. *International Journal of Periodontics and Restorative Dentistry*. 2012; 32: 11–20.
 22. **Romanos GE, Netwing GH.** Regenerative therapy of deep periimplant bone defects after CO₂ laser implant surface decontamination. *International Journal of Periodontics and Restorative Dentistry*. 2008; 28: 245–255.
 23. **Roos-Jansaker A-M, Renvert H, Lindahl C, Renvert S.** Submerged healing following surgical treatment of peri implantitis: a case series. *Journal of Clinical Periodontology*. 2007a; 34: 723–727.
 24. **Khoury R, Buchmann F.** Surgical therapy of peri-implant disease: a 3 year follow-up study of cases treated with 3 different techniques of bone regeneration. *Journal of Periodontology*. 2001; 72: 1498–1508.
 25. **Roos-Jansaker A-M, Renvert H, Lindahl C, Renvert S.** Surgical treatment of periimplantitis using a bone substitute with or without a resorbable membrane: a prospective cohort study. *Journal of Clinical Periodontology*. 2007b; 34: 625–632.
 26. **Roos-Jansaker A-M, Lindahl C, Persson GR, Renvert S.** Long-term stability of surgical bone regenerative procedures of periimplantitis lesions in a prospective case-control study over 3 years. *Journal of Clinical Periodontology*. 2011; 38: 590–597.
 27. **Roos-Jansaker A-M, Persson GR, Lindahl C, Renvert S.** Surgical treatment of periimplantitis using a bone substitute with or without a resorbable membrane: a five year follow up. *Journal of Clinical Periodontology*. 2014; 41: 1108–14.
 28. **Schwarz F, Sahm N, Bieling K, Becker J.** Surgical regenerative treatment of periimplantitis lesions using a nanocrystalline hydroxyapatite or a natural bone mineral in combination with a collagen membrane: a four-year clinical follow-up report. *Journal of Clinical Periodontology*. 2009; 36: 807–814.
 29. **Schwarz F, Sahm N, Iglhaut G, Becker J.** Impact of the method of surface debridement and decontamination on the clinical outcome following combined surgical therapy of periimplantitis: a randomized controlled clinical study. *Journal of Clinical Periodontology*. 2011; 38: 276–284.
 30. **Schwarz F, John G, Mainusch S, Sahm N, Becker J.** Combined surgical therapy of periimplantitis evaluating two methods of surface debridement and decontamination. A two-year clinical follow up report. *Journal of Clinical Periodontology*. 2012; 39: 789–797.
 31. **Schwarz F, Hegewald A, John G, Sahm N, Becker J.** Four-year follow-up of combined surgical therapy of advanced periimplantitis evaluating two methods of surface decontamination. *Journal of Clinical Periodontology*. 2013; 40: 962–967.
 32. **Schwarz F, Sculean A, Bieling K, Ferrari D, Rothamel D, Becker J.** Two-year clinical results following treatment of periimplantitis lesions using a nanocrystalline hydroxyapatite or a natural bone mineral in combination with a collagen membrane. *Journal of Clinical Periodontology*. 2008; 35: 80–87.
 33. **Matarasso S, Iorio Siciliano V, Aglietta M, Andreuccetti G, Salvi GE.** Clinical and radiographic outcomes of a combined resective and regenerative approach in the treatment of periimplantitis: a prospective case series. *Clinical Oral Implant Research*. 2014; 25: 761–767.
 34. **Greenstein G, Cavallaro J.** Failed dental implants: Diagnosis, removal and survival of reimplantations. *Journal of American Dental Association*. 2014; 145: 835–842.
 35. **Heitz-Mayfield L, Mombelli A.** The therapy of periimplantitis. Systematic review. *International Journal of Oral and Maxillofacial Implants*. 2014; 29: 325–345.



Cambio en la ley de protección de datos: derecho al olvido y a la portabilidad

Por el cambio en la Ley de Protección de Datos y ante las sanciones y multas, COE ha decidido subvencionar el 50% del coste de la adaptación de sus asociados.

Debido al inminente cambio legislativo en Protección de Datos por la aprobación del Reglamento Europeo cuya entrada en vigor fue en mayo de 2016, Lock4data Consultores recuerda a todos los profesionales del sector, la necesidad de adaptar sus procedimientos a esta nueva regulación.

Círculo de Odontólogos y Estomatólogos (COE) en colaboración con Lock4data Consultores facilita a todos los profesionales la información necesaria para dar cumplimiento a esta nueva normativa.

Les recordamos que uno de los cambios introducidos en esta nueva regulación son las cuantías en las sanciones por el incumplimiento, siendo estas un **2 % o 4% de la facturación anual global de la entidad.**

www.circulodeodontologos.es

IV SIMPOSIO DIGITAL CEREC e inLab



Trusted
Digital
Solutions



GRAN HOTEL MIRAMAR

MÁLAGA, 5 Y 6 DE MAYO 2017

Prof. Jaime A. Gil
Scientific Program Chairman



Dr. Paulo Kano
Conferencia: "SKYN Concept:
La integración de la naturaleza
con la tecnología"



Dr. Josef Kunkela
Conferencia: "El poder de la Biocopia"
Workshop: "CEREC e inLab en el
sector anterior, de la A a la Z" Impartido
conjuntamente con el Sr. Daniel Dunka



Sr. Daniel Dunka
Workshop: "CEREC e inLab en el
sector anterior, de la A a la Z"
Impartido conjuntamente con
el Dr. Josef Kunkela



Dr. Carlos Repullo
Conferencia: "Un nuevo enfoque
en el tratamiento del sector anterior
con implantes dentales"



Prof. Dr. Selim Pamuk
Conferencia: "Cirugía guiada y carga
inmediata con restauraciones CAD/CAM"



Sr. Frank Acosta
Workshop: "Software CEREC e inLab,
todas sus posibilidades"



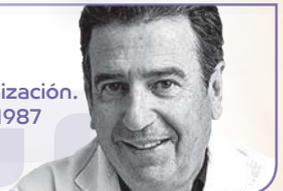
Sr. Eric Berger
Conferencia: "Flujo de trabajo estético
digital: nuevas aplicaciones y materiales"



Sr. Bastian Heinloth
Conferencia: "Flujo de trabajo digital
con el software inLab 16 de Sirona:
nuevas indicaciones"



Dr. José Manuel Navarro
Conferencia: "De Branemark a la digitalización.
Evolución del implante unitario desde 1987
hasta la actualidad"



Información e Inscripciones: 900 214 214 • <http://simposiodigital.henryschein.es>

Síguenos en  

Patrocinadores Oficiales



IV SIMPOSIO DIGITAL CEREC e inLab



Trusted
Digital
Solutions

★★★★★
GRAN HOTEL MIRAMAR
MÁLAGA, 5 Y 6 DE MAYO 2017



Dr. Werner H. Mörmann
CREADOR DEL PRIMER SISTEMA CEREC
EN 1980.
Conferencia: "La evolución de las
restauraciones CAD/CAM desde una
nueva perspectiva"



Dr. Moritz Zimmermann
Conferencia: "Protocolo de tratamientos
mínimamente invasivos con CEREC"



Sr. Carsten Fischer
Conferencia: "Zirlux 16+: máxima
precisión en el color y nuevas
posibilidades"



Dr. Florin Cofar
Conferencia: "La geometría de la belleza:
la utilización del CAD/CAM para copiar la
morfología natural"



Dr. Javier Roldán Cubero
Conferencia: "Adhesión y cementación,
¿una pareja perfecta?"
Impartida conjuntamente con el Dr. Ferrán
Llansana Fitó



Dr. Ferrán Llansana Fitó
Conferencia: "Adhesión y cementación,
¿una pareja perfecta?"
Impartida conjuntamente con el Dr. Javier
Roldán Cubero



Dr. Christian del Rey
Conferencia: "Integración del
microscopio operatorio en el flujo de
trabajo con CEREC"



Sra. Bárbara Calero
Conferencia: "Técnica y arte: fusión y progreso"



Dr. Rafael Vila i Tello
Workshop: "Radiología e implantología
integrada: CEREC Guide 2"



Juan Manuel López Iturriaga
Ponente invitado. Subcampeón Olímpico y
experto en equipos de élite y emprendimiento.
Conferencia: "Historia de un superviviente"



Participe en el primer Concurso Científico CEREC e inLab

Háganos llegar un trabajo de colaboración conjunta entre clínico y laboratorio realizado con el sistema CAD/CAM de Sirona y consiga cheques por importe de hasta 5.000 € canjeables por material consumible. Infórmese de cómo participar en <http://simposiodigital.henryschein.es> o en el 900 214 214.

Información e Inscripciones: 900 214 214 • <http://simposiodigital.henryschein.es>



Dr. Jesús Pato Mourelo

Licenciado en Odontología. Universidad Alfonso X el Sabio (UAX).
 Doctor en Odontología. Máster en Implantología Oral. Universidad de Sevilla.
 Profesor de Implantología Oral. Universidad de Sevilla.
 Práctica clínica exclusiva en Implantología en Sarria-Lugo.

Dra. Leana Kathleen Bragança

Licenciada en Odontología. Universidad de Lisboa.
 Máster en Implantología Oral de la Universidad de Sevilla.
 Práctica clínica exclusiva en Implantología en Sarria-Lugo.

REHABILITACIÓN FIJA CON IMPLANTES INMEDIATOS POSTEXTRACCIÓN

Los implantes postextracción son insertados en el mismo acto quirúrgico en el cual se realiza la extracción dental. Esta técnica es cada vez más empleada, pues está demostrado que tiene buenos resultados de supervivencia con reducción del tiempo global de tratamiento.

Después de una extracción dentaria se desencadena un proceso biológico de regeneración ósea que se divide en diversos estadios (1-3). Durante estos, se producen cambios cualitativos en el proceso alveolar, el cual, transcurrido un tiempo, hace que se forme tejido óseo cortical en la zona más coronal de la cresta, mientras que en el interior del alveolo el tejido óseo inmaduro es reemplazado, de forma gradual, por médula ósea y por trabéculas óseas con estructura laminar (4).

Tras la extracción dental, independientemente de si se coloca o no un implante inmediato, el alveolo sufre el colapso de gran parte de su cortical vestibular (5-7).

La colocación de implantes postextracción fue llevada a cabo, por primera vez, a finales de los años 70 (Schulte & Heimke 1976), como alternativa al protocolo clásico de cirugía de implantes dentales descrito por Branemark.

Algunos estudios demostraron que la osteointegración alrededor de implantes postextracción era predecible, pero no describieron detalladamente el impacto que la colocación del implante inmediato

podría tener en los procesos de remodelado (modelado) del tejido óseo crestal.

En 2005 Araujo et al. investigaron, por primera vez, las alteraciones crestales que tienen lugar en el alveolo tras la colocación de un implante inmediato postextracción. Los resultados del estudio demostraron que la reducción de altura de la pared ósea vestibular es más pronunciada que en la pared lingual. Esto ocurre porque la tabla vestibular está compuesta por hueso fasciculado en su mayor parte, mientras que en la pared lingual existe hueso fasciculado y lamelar. El hueso fasciculado tras la extracción pierde su función, por lo que se reabsorbe. Por otro lado, la reabsorción de ambas paredes está justificada, en parte, por la reabsorción ósea que tiene lugar al levantar un colgajo mucoperiostico. Sin embargo, esta reducción se desarrolla, también, al realizar extracciones sin colgajo. Los autores de este estudio defienden que este fenómeno de modelado ocurre por la adaptación que sufre el hueso ante la falta de función y por la existencia de una memoria genética relativa a la geometría de la cresta ósea en ausencia de dientes (8).

En otro estudio, después de la colocación de un implante postextracción, han descrito que la tabla vestibular estaba compuesta, principalmente, por hueso fasciculado o por una combinación de hue-

so fasciculado y lamelar; en contrapartida, la cresta lingual se componía, en su mayor parte, de hueso lamelar. Tras una semana de cicatrización, la pared interna de las dos tablas óseas presentaba numerosas células multinucleadas (osteoclastos) y a las dos semanas se describió la presencia de una actividad de formación ósea. En este momento, el hueso fasciculado empezaba a reabsorberse.

Pasados dos meses de cicatrización, el modelado y remodelado óseo era evidente a lo largo de ambas crestas y el hueso fasciculado ya no estaba presente. La reabsorción vertical de las crestas fue de 0,73 mm en el lado vestibular y la mayor parte de esta reabsorción tenía lugar a lo largo de la primera semana de cicatrización, con mínimos cambios durante el estudio. La tabla lingual, a las cuatro horas, se encontraba 0,7 mm coronal al hombro del implante y mostró mínimos cambios verticales durante la duración del estudio (9).

En un estudio Botticelli y cols. demostraron que las paredes óseas del alveolo postextracción sufren un proceso de reabsorción horizontal, que puede suponer hasta el 50% del volumen inicial por vestibular y hasta el 30% por palatino, siendo la porción vestibular del maxilar la que se reabsorbe más rápidamente (10).

La inserción de implantes postextracción presenta ventajas evidentes, tales como la reducción del número de cirugías necesarias (durante el mismo acto quirúrgico tiene lugar la extracción dental con la colocación del implante) llevando, así, a una reducción del tiempo global de tratamiento y satisfacción psicológica por parte del paciente. No obstante, existen inconvenientes a tener en cuenta. En primer lugar, la inserción y anclaje del implante en casos en que la calidad del tejido óseo apical no sea suficiente o esté relacionada con estructuras anatómicas como el nervio dentario. En segundo lugar, el biotipo periodontal puede comprometer el resultado del tratamiento y muchas veces existe la necesidad de recurrir a técnicas quirúrgicas más complejas, como la regeneración ósea guiada.

“ EL HUESO FASCICULADO TRAS LA EXTRACCIÓN PIERDE SU FUNCIÓN, POR LO QUE SE REABSORBE

Para algunos autores esta técnica está indicada, principalmente, para la sustitución de dientes con patologías sin posibilidad de tratamiento. En un estudio, insertaron implantes inmediatos en alveolos con infección crónica periapical obteniendo buenos resultados. Esto demuestra que, a pesar de signos evidentes de patología periapical, esta no es una

contraindicación para la colocación de implantes si se administra un tratamiento anti-biótico pre y postoperatorio y se realiza un adecuado curetaje del lecho alveolar previo a la colocación del implante (11-12). Existen factores a tener en cuenta antes de la colocación de un implante postextracción.

Posición tridimensional del implante

Piattelli et al analizaron el papel de la posición del implante en sentido apico-coronal. Los implantes fueron insertados,

de forma inmediata, de manera que la plataforma de los implantes quedaba a 1 mm coronal a la cresta vestibular del alveolo (Grupo 1) y, en el Grupo 2, la plataforma del implante estaba al mismo nivel de la cresta y 1,5mm apical a la cresta. Los implantes colocados tenían un diámetro de 4mm. El grupo que presentó una menor cantidad de remodelado de la cresta fue el Grupo 1 (13).

En otro estudio, los implantes postextracción se colocaron lingualmente y a 0,8mm en posición apical a la cresta vestibular, mientras que en el grupo control se posicionaron en el centro del alveolo y al mismo nivel de la cresta vestibular. Las diferencias fueron evaluadas tras cuatro meses de cicatrización. Los resultados demostraron que en el grupo control la reabsorción de la cresta vestibular fue de 2,0mm (DE \pm 0,9mm) mientras que en el grupo test fue de 1,4mm (DE \pm 0,8mm), sin que estas diferencias fuesen estadísticamente significativas (14).

Otros estudios defienden que la colocación vestibularizada del implante provoca hasta tres veces más retracción de los tejidos blandos (15).

Diámetro del implante

Existen estudios que analizan cómo el espacio existente entre la superficie del implante y la pared interna del alveolo puede influir sobre el remodelado vertical de la tabla vestibular.

En estudios similares, en animales, en donde el diámetro del alveolo es de 4mm, Araujo y cols. utilizaron implantes de 4,1mm de diámetro, mientras que en el estudio de Covani y cols. el diámetro de los implantes era de 3,25mm. El menor espacio presente en el protocolo de Araujo et al. puede haber influido en la mayor reabsorción vertical de la cresta (16, 17).

Superficie del implante

La posible influencia del tipo de superficie de implante sobre el remodelado óseo de la cresta fue estudiada en 2009 por Vignoletti et al. En este estudio se compararon dos grupos: el grupo test consistía en implantes con una superficie caracterizada por nano partículas de fosfato cálcico, mientras que el grupo control presentaba superficies estándar de doble grabado ácido. La evaluación de los cambios dimen-

sionales no detectó ninguna diferencia estadísticamente significativa entre ambos grupos, aunque se observó una tendencia hacia la menor reabsorción vertical en el grupo test (9).

En otro estudio, los implantes del grupo control presentaban un cuello pulido, mientras que el grupo test presentaba una superficie rugosa. Después de la cicatrización los implantes del grupo test presentaban una cantidad de remodelado vertical de la cresta vestibular inferior en comparación con los implantes del grupo control (2,31mm vs 2,65mm), y esta diferencia resultaba estadísticamente significativa ($p < 0,05$) (18).

CASO CLÍNICO

Mujer de 45 años de edad, sin antecedentes médicos, acudió a la consulta solicitando tratamiento para las rehabilitaciones fijas fracasadas de los dientes 45 y 46. Antes de tomar una decisión del tratamiento a realizar fueron considerados factores diagnósticos y radiográficos sobre la paciente: edad, salud general y bucal, biotipo gingival, así como aspectos prosodónticos (**Figuras 1-3**).



Figura 1. Vista frontal de la rehabilitación fija sobre dientes.



Figura 2. Vista frontal en oclusión.



Figura 3. Vista oclusal.

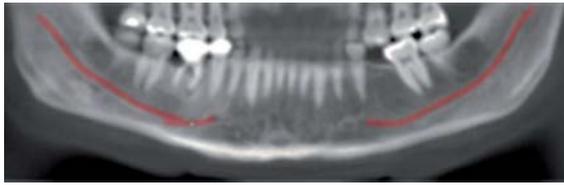


Figura 4. Radiografía panorámica inicial.



Figura 5. Medición de los respectivos cortes del TAC.

La paciente fue diagnosticada por una tomografía de haz cónico y, con ayuda del software informático Galimplant 3D, se realizaron las respectivas mediciones, calidad y cantidad ósea y se decide que, en el mismo día de la extracción de los dientes, se insertarán los implantes inmediatos (**Figuras 4 y 5**).

Bajo anestesia local se inició la cirugía con la ex-

tracción de los dientes 45 y 46, lo más atraumática posible (**Figuras 6 y 7**).

Una vez realizada la extracción se inicia el curetaje y limpieza del alveolo postextracción. Se realiza el protocolo de fresado Galimplant® y se colocan dos implantes IPX de 4x10 mm y 4x12 mm, con un fresado a 800 rpm. (**Figuras 8-14**).



Figura 6. Retirada de la rehabilitación fija sobre dientes fracasada.

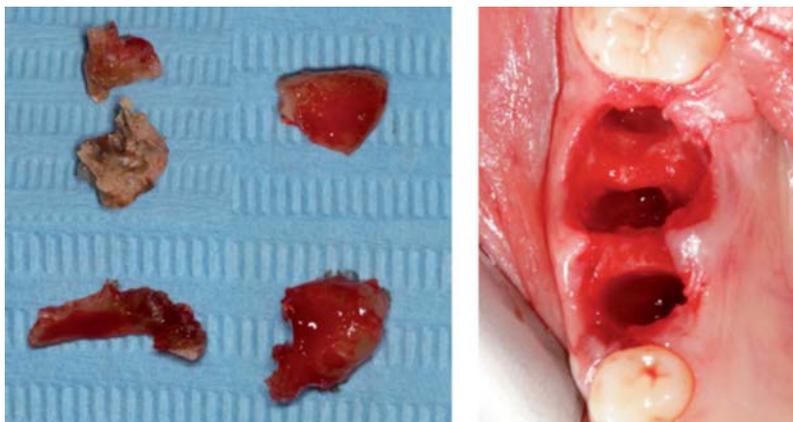


Figura 7. Exodoncia de restos radiculares. Alveolo post-extracción.

I AM EXCLUSIVE

PSPiX²



**Su escáner personal
de radiología
intraoral: Preciso,
atractivo y de
tamaño reducido**



**Lectura de todas las
tallas de placas: 0, 1, 2, 3
e incluso las oclusales.**

Pantalla táctil:
Fácil, intuitiva y para un uso
personal o un entorno
"multiusuario", ya que puede
ser compartido hasta
en 10 puestos de trabajo.

- ▶ Diseño compacto y de fácil acceso: el escáner de placas de fósforo más pequeño del mercado.
- ▶ Gran calidad de imagen y placas muy flexibles.
- ▶ Concepto exclusivo de "Clic & Scan": Haga su selección en la intuitiva pantalla táctil, introduzca su placa de fósforo y deje que el PSPiX² haga el resto...

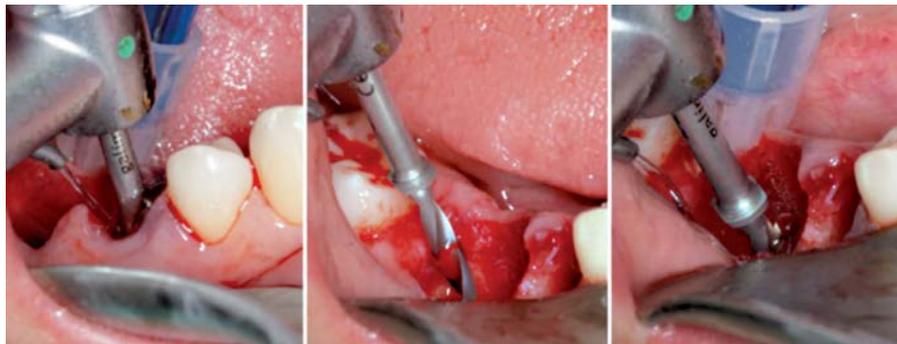


Figura 8. Protocolo de fresado Galimplant®.

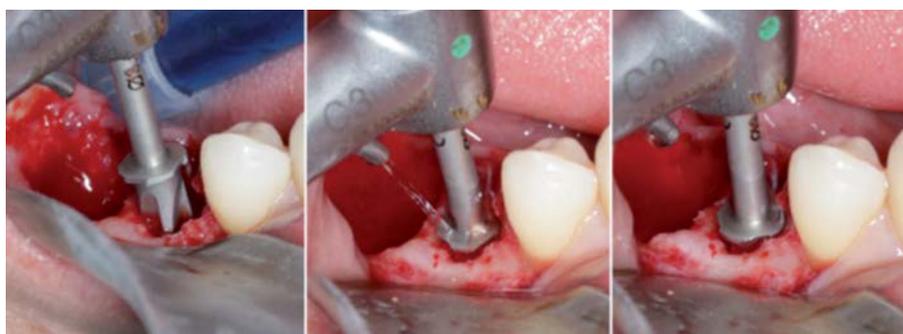


Figura 9. Protocolo de fresado Galimplant® con fresas tope, fresa 3,2 mm ø.



Figura 10. Colocación de los implantes Galimplant® IPX con una macro y microscopía ideal para alveolos postextracción.



Figura 11. Vista oclusal de los implantes en el alveolo postextracción.



SEPTANEST

Con más de 150 millones de inyecciones por año*, es la opción predilecta de los dentistas.

Aprobada por más de 70 Autoridades sanitarias en todo el mundo.

Gana en confianza con Septanest; no contiene látex.

La elección inteligente

MANAGING
PAIN FOR
YOUR
PRACTICE



Permítanos ayudarle
en todos los aspectos relacionados con el control del dolor

* Septanest también se vende en otros países bajo las denominaciones Septocaine o Medicaine



Figura 12. Sutura. Colocación de pilares multiposición y sus tapas de cicatrización.



Figura 13. Radiografía panorámica de la colocación de los implantes inmediatos.



Figura 14. Retirada de la sutura pasados ocho días.

Desde el punto de vista quirúrgico, los implantes se anclaron en apical para conseguir una estabilidad primaria suficiente que no permita la movilidad del implante.

En el mismo acto quirúrgico se insertan los pilares multiposición rectos estéticos y se sutura (**Figuras 15-17**). La paciente realizó un tratamiento an-

tibiótico de amoxicilina/ácido clavulánico durante una semana después de la intervención quirúrgica. En caso de dolor o inflamación, se recomienda el uso de ibuprofeno. A la paciente se le recomendó enjuague diario con clorhexidina durante 15 días.

A los ocho días se retiró la sutura. A los tres meses se inició el protocolo prostodóntico para rehabilita-



Smart Implant Solutions

MÁS DE 900 REFERENCIAS EN ADITAMENTOS COMPATIBLES CON LAS PRINCIPALES MARCAS DEL SECTOR.



Interfases Scanbodies



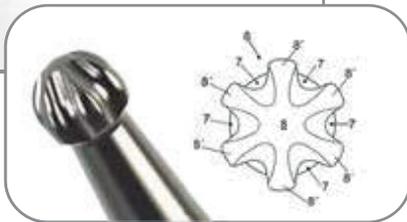
Las librerías **gratuitas** para:



están disponibles en la página web www.smartimplantsolutions.com

Smart Angle

PATENTE INTERNAL BALL HEAD -WO/2010/119149



CARACTERÍSTICAS

- La **solución angulada más segura** del mercado.
- Tornillos con tratamiento **Hard Anodizing**.
- Aumenta el coeficiente de rozamiento lo que **facilita el antigripaje y evita su aflojamiento**.
- Su mejorada conexión **evita el coronamiento de los tornillos**.



COMPETENCIA



SMART IMPLANT SOLUTIONS



Smart Implant Solutions ha desarrollado un sistema de calcinables para la técnica de colado con angulaciones de 17° y 30°.



Tanto las interfases de **Smart Implant Solutions** como las librerías de implantes están preparadas para utilizar los tornillos Smart Angle.

SMART ANGLE ES COMPATIBLE CON LAS PRINCIPALES CONEXIONES DEL MERCADO



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 o mediante el comercial de su zona.



CONSULTE NUESTRA BOLSA DE TRABAJO EN: www.smartimplantsolutions.com y envíenos su curriculum.

THINK DIGITAL

sis C/ Antonio M. Labayen, 14 - 20009 San Sebastián (Spain)





Figura 15. Vista frontal y oclusal pasados tres meses.



Figura 16. Prótesis definitiva metal cerámica atornillada sobre los pilares multiposición.



Figura 17. Vista frontal de la rehabilitación fija atornillada sobre los pilares multiposición.

ción definitiva con coronas metal-cerámicas atornilladas sobre los pilares multiposición. A los 12 meses de la carga no había alteraciones de los tejidos periimplantarios y la radiografía panorámica de control no mostró ninguna pérdida ósea. El grado de satisfacción de la paciente con el tratamiento implantológico realizado fue muy satisfactorio (**Figuras 18-20**).

DISCUSIÓN

Tras la extracción de un diente existe una serie de eventos biológicos que llevan a las modificaciones histológicas y dimensionales de la cresta residual. Si la colocación de un implante postextracción preserva o no la anchura y altura del hueso alveolar en la zona de la extracción es un tema de bastante controversia.

Innovación y Servicio

Pax-i3D *Smart*



**NUEVO FOV
ANATÓMICO**





Figura 18. Vista oclusal de la rehabilitación final.



Figura 19. Vista comparativa inicial y final.



Figura 20. Radiografía panorámica final.

Un estudio sugiere que la colocación de implantes inmediatos podría prevenir el remodelado y mantener la forma original de la cresta alveolar (19). Sin embargo, Araujo y cols. no confirmaron dichos resultados (20).

En una revisión de la literatura concluyen que no existe evidencia suficiente para determinar las posibles ventajas e inconvenientes para este tipo de técnica. Afirman también, que los implantes postextracción presentan mayor riesgo de fracaso y de complicaciones que los implantes diferidos. Sin embargo, el resultado estético parece ser mejor para las rehabilitaciones

“ TRÁS LA EXTRACCIÓN DENTAL, EL ALVEOLO SUFRE EL COLAPSO DE GRAN PARTE DE SU CORTICAL VERTICAL

en que los implantes fueron insertados postextracción (21). No obstante, otro estudio defiende que los cambios dimensionales del alveolo postextracción están relacionados con el grosor de la tabla vestibular, posición del implante, biotipo gingival e interfaz entre implante y pared del alveolo (22).

CONCLUSIÓN

La técnica de implantes inmediatos postextracción se ha convertido, actualmente, en una técnica con altas tasas de éxito, siempre y cuando

se realice un correcto plan de tratamiento con un enfoque quirúrgico y prostodóntico que permita obtener resultados funcionales y estéticos.

La realización de una técnica quirúrgica cuidadosa, junto con la utilización de un implante con una micro y macro superficie adecuada, permite culminar con la restauración prostodóntica un tratamiento implantológico postextracción exitoso. Este caso clínico demuestra buenos resultados de la rehabilitación metal-cerámica con implantes inmediatos postextracción. ■

“ LA TÉCNICA DE IMPLANTES POSTEXTRACCIÓN OFRECE ALTAS TASAS DE ÉXITO

BIBLIOGRAFÍA

1. **Amler MH, Johnson PL, Salman I.** Histological and histochemical investigation of human alveolar socket healing in undisturbed extraction wounds. *J Am Dent Assoc.* 1960 Jul; 61: 32-44.
2. **Aparicio C.** The use of the Periotest value as the initial success criteria of an implant: 8-year report. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 1997 Apr; 17 (2): 150-161.
3. **Boyne PJ.** Osseous repair of the postextraction alveolus in man. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol.* 1966 Jun; 21 (6): 805-813.
4. **Cardaropoli G, Araujo M, Lindhe J.** Dynamics of bone tissue formation in tooth extraction sites. An experimental study in dogs. *J Clin Periodontol.* 2003 Sep; 30 (9): 809-818.
5. **Chen ST, Wilson TG, Jr, Hammerle 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.
6. **Botticelli D, Persson LG, Lindhe J, Berglundh T.** Bone tissue formation adjacent to implants placed in fresh extraction sockets: an experimental study in dogs. *Clin Oral Implants Res.* 2006 Aug; 17 (4): 351-358.
7. **Tomasi C, Sanz M, Cecchinato D, Pjetursson B, Ferrus J, Lang NP, et al.** Bone dimensional variations at implants placed in fresh extraction sockets: a multilevel multivariate analysis. *Clin Oral Implants Res.* 2010 Jan; 21 (1): 30-36.
8. **Araujo MG, Lindhe J.** Dimensional ridge alterations following tooth extraction. An experimental study in the dog. *J Clin Periodontol.* 2005 Feb; 32 (2): 212-218.
9. **Vignoletti, F, De Sanctis, M, Berglundh, T, Abrahamsson, I & Sanz, M.** Early healing of implants placed into fresh extraction sockets: An experimental study in the beagle dog. II: Ridge alterations. *Journal of Clinical Periodontology.* 2009; 36, 688-697.
10. **Botticelli D, Berglundh T, Lindhe J.** Hard-tissue alterations following immediate implant placement in extraction sites. *J Clin Periodontol.* 2004 Oct; 31 (10): 820-828.
11. **Calvo JL, Muñoz EJ.** Implantes inmediatos oseointegrados como reemplazo a caninos superiores retenidos. Evaluación a 3 años. *Rev Europea Odontostomatol.* 1999; 6: 313-20.
12. **Novaes AB, Vidigal GM, Novaes AB, Grisi MF, Polloni S, Rosa A.** Immediate implants placed into infected sites. A histomorphometric study in dogs. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 1998; 13: 422-7.
13. **Piattelli, A, Vrespa, G, Petrone, G, Iezzi, G, Annibaldi, S. & Scarano, A.** Role of the microgap between implant and abutment: a retrospective histologic evaluation in monkeys. *Journal of periodontology.* 2003; 74, 346-52.
14. **Caneva, M, Salata, LA, de Souza, SS, Baffone, G, Lang, NP. & Botticelli, D.** Influence of implant positioning in extraction sockets on osseointegration: histomorphometric analyses in dogs. *Clinical oral implants research.* 2010c; 21, 43-9.
15. **Tomasi C, Sanz M, Cecchinato D, Pjetursson B, Ferrus J, Lang NP, et al.** Bone dimensional variations at implants placed in fresh extraction sockets: a multilevel multivariate analysis. *Clin Oral Implants Res.* 2010 Jan; 21 (1): 30-36.
16. **Araujo, MG, Sukekava, F, Wennström, JL & Lindhe, J.** Tissue modeling following implant placement in fresh extraction sockets. *Clinical oral implants research.* 2006a; 17, 615-24.
17. **Covani, U, Cornelini, R, Calvo, JL, Tonelli, P & Barone, A.** Bone remodeling around implants placed in fresh extraction sockets. *The International journal of periodontics & restorative dentistry.* 2010; 30: 601-7.
18. **Coelho, PG, Marin, C, Granato, R, Bonfante, EA, Lima, CP & Suzuki, M.** Surface treatment at the cervical region and its effect on bone maintenance after immediate implantation: an experimental study in dogs. *Oral surgery, oral medicine, oral pathology, oral radiology, and endodontics.* 2010; 110: 182-7.
19. **Paolantonio M, Dolci M, Scarano A, d'Archivio D, di Placido G, Tummini V, et al.** Immediate implantation in fresh extraction sockets. A controlled clinical and histological study in man. *J Periodontol.* 2001 Nov; 72 (11): 1560-1571.
20. **Araujo MG, Sukekava F, Wennstrom JL, Lindhe J.** Ridge alterations following implant placement in fresh extraction sockets: an experimental study in the dog. *J Clin Periodontol.* 2005 Jun; 32 (6): 645-652.
21. **Espósito M, Grusovin MG, Polyzos IP, Felice P, Worthington HV.** Timing of implant placement after tooth extraction: immediate, immediate-delayed or delayed implants? A Cochrane systematic review. *Eur J Oral Implantol.* 2010 Autumn; 3 (3): 189-205.
22. **Ferrus J, Cecchinato D, Pjetursson EB, Lang NP, Sanz M, Lindhe J.** Factors influencing ridge alterations following immediate implant placement into extraction sockets. *Clin Oral Implants Res.* 2010 Jan; 21 (1): 22-29.



10 AÑOS

DE INVESTIGACIÓN Y
EXPERIENCIA CLÍNICA

19 - 20 MAYO 2017

PALACIO DE CONGRESOS Y EXPOSICIONES DE GALICIA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROGRAMA CIENTÍFICO
VIERNES • 19 MAYO 2017



09:30 - 10:30 h.
ESTUDIOS PRECLÍNICOS EN INVESTIGACIÓN SOBRE IMPLANTES
Prof. Fernando Muñoz Guzón



10:30 - 11:30 h.
MACRO Y MICROGEOMETRÍA Y SU RELACIÓN CON LA RESPUESTA BIOLÓGICA
Dr. Sergio Alexandre Gehrke



12:00 - 13:00 h.
TRATAMIENTO DE LA SUPERFICIE NANOBLAST PLUS
Prof. Dr. José Luis Calvo Guirado



13:00 - 14:00 h.
REGENERACIÓN ÓSEA VERTICAL
Dr. Juan Alberto Fernández Ruiz



15:30 - 16:30 h.
ZAGA. TEJIDOS BLANDOS Y CRITERIOS DE ÉXITO CON IMPLANTES CIGOMÁTICOS
Dr. Carlos Aparicio Magallón



16:30 - 17:30 h.
THE ESTHETICS IN IMPLANTOLOGY FOR MULTIPLE MISSING TEETH SITUATIONS
Dr. Kenzo Suzuki



18:00 - 19:00 h.
A CONSIDERATION FOR OPTIMAL RESULT AROUND NATURAL TEETH AND IMPLANTS IN THE ESTHETIC ZONE
Dr. Nakagawa Masahiro



19:00 - 20:00 h.
SOLUCIÓN A LOS FRACASOS DE IMPLANTES EN EL SECTOR ANTERIOR
Dr. Ramón Gómez Meda

PROGRAMA CIENTÍFICO
SÁBADO • 20 MAYO 2017



09:30 - 10:30 h.
PERIIMPLANTITIS DESDE EL PUNTO DE VISTA MICROBIOLÓGICO
Prof. Dr. Benito Regueiro García



10:30 - 11:30 h.
PERIIMPLANTITIS DESDE EL PUNTO DE VISTA CLÍNICO
Prof. Dr. Ricardo Faria de Almeida



12:00 - 13:00 h.
REGENERACIÓN EN DEFECTOS PERIIMPLANTARIOS PROVOCADOS POR PERIIMPLANTITIS
Prof. Dr. Juan Blanco Carrión



13:00 - 14:00 h.
ELEVACIÓN DE SENO. COMO MANEJAR SUS COMPLICACIONES
Dr. Alberto Salgado Velázquez



15:30 - 16:30 h.
**OPTIMIZACIÓN DEL LECHO IMPLANTARIO:
¿QUÉ NUEVAS TÉCNICAS NOS CAMBIAN LA CLÍNICA?**
Dr. Jorge Campos Aliaga



16:30 - 17:30 h.
SOLUCIONES EN EL SECTOR ANTERIOR. TÉCNICA INK GLUE
Dr. Ivan Ronald Huanca Acapa



18:00 - 20:00 h.
FORMA, LUZ Y ARTE
Prof. Dr. Sidney Kina y Sr. August Bruguera

INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES

(+34) 982 533 493 • eventos@galimplant.com • www.galimplant.com

Antes del 16 de abril 2017
PROFESIONALES _ 180€
ESTUDIANTES _ 80€

Desde el 17 de abril 2017
PROFESIONALES _ 280€
ESTUDIANTES _ 180€

La inscripción incluye acceso a las sesiones científicas, documentación del congreso, pausas café, almuerzos y cena del viernes. Todos los precios incluyen IVA.



Dr. Sergio Fuentes

Ortodoncista.

Miembro de la Sociedad Española de Ortodoncia (SEDO).

TRATAMIENTO DE UNA MORDIDA ABIERTA ANTERIOR SIN LA COLABORACIÓN DEL PACIENTE

INTRODUCCIÓN

La mecánica ortodóncica persigue, por sí sola, una correcta alineación, desrotación, colocación de raíces, torque, expansión, etc., pero en Ortodoncia todos sabemos que el uso de elásticos intermaxilares es algo obligado, máxime si queremos tratar a sabiendas un C II, III, mordida abierta anterior, posterior, o buen engranaje oclusal, entre otros (o sea, si queremos relacionar arcadas o dientes).

Esto significa que, llegado a un punto del tratamiento ortodóncico, el paciente tendrá que colaborar diariamente poniéndose «las gomas» que se le indiquen para lograr una buena interrelación de arcadas y una buena intercuspidad (1-5).

Pero, ¿qué ocurre cuando se nos presenta un paciente afecto por una mordida abierta anterior y resulta que, una vez avanzado el tratamiento, y cuando «toca ponerse las gomas», no lo hace? Esto va a convertirse en un problema muy importante para el clínico y va a suponer un reto tratarlo, buscando procedimientos que, en ausencia de colaboración, puedan resolverse y «llevar a buen puerto el caso».

CASO CLÍNICO

Cristian, de 23 años, acude a nuestra consulta con la intención de arreglar su boca porque, según él, «me

preocupa el colmillo superior y me afea la cara y la sonrisa».

Historia clínica:

Nada a tener en cuenta en cuanto a patología orgánica; sí a nivel medicamentoso, siendo alérgico a penicilinas.

Exploración facial (Figuras 1 y 2):

- Aspecto facial dólico.
- Incompetencia labial.
- Asimetría en las comisuras labiales.
- Sonrisa gingival (sonrisa pobre estéticamente).
- Líneas faciales centradas.
- Perfil convexo.

Exploración dental:

- Dentición permanente (presencia de 63 con 23 ectópico).
- Ausencia de cordales.
- Falta de desarrollo en la arcada superior.
- Buena formación de la arcada inferior.
- Discrepancia óseo-dentaria superior e inferior.
- CL I Molar, derecha-izquierda.
- CL II canina derecha (no valorable en izquierdo).
- Líneas medias centradas.



Figura 1.



Figura 2.



Figura 3.



Figura 4.



Figura 5.



Figura 6.

- Overbite disminuido (mordida abierta anterior).
- Gingivitis marginal crónica generalizada con gran cúmulo de placa bacteriana y cálculo (Figuras 3-8).

Exploración radiográfica (Figura 9):

- Cordales incluidos (28-38-48).
- Obturaciones (17-16-26-27-37-36-46).
- Caries en 21.

Exploración cefalométrica:

- Estudios de Rickets -Roth- Jaraback modificado (Figuras 10a y 10b).

Tratamiento:

Se le propone a Cristian tratarlo con ortodoncia, sistema de baja fricción con brackets de auto-ligado pasivo, aprovechando la capacidad que demuestra dicho sistema, y esperando que, con el uso



Figura 7.



Figura 8.



Figura 9.

ORTODONCIA

DR. SERGIO FUENTES CANDELA
Odontólogo
 A.T.M. 454

Paciente:	Edad:			Fecha:	
	Valor	Norm.	Toler.	Desv.	Interpretación
PROBLEMA DENTAL Y ESTÉTICA					
-CLASE MOLAR (MODELOS)					CL I M, D-I
-CLASE CANINA (MODELOS)					CL II D, No valorable izquierda
-OVERJET (MODELOS)					
-Posición incisivo sup.	9mm	3.5	2.5	2'2	PROTRUSIÓN INC. SUPERIOR*
-Posición incisivo inf.	4mm	10	2,3	0'8	NORMOTRUSIÓN
-OVERBITE (MODELOS)					OB↓ MORDIDA ABIERTA ANT.
-Posición vertical incisivo inf.	1mm	1,5	1,5	-0'3	NORMAL
-Ángulo Interincisivo	125°	130	6	-0'8	NORMAL
-Inclinación incisivo sup.	29°	28	4	-0'2	NORMAL
-Inclinación incisivo inf.	28°	22	4	1'5	PRONCLINACIÓN*
-Altura comisural	3mm	3,45	2 (0,1 x año)	-0'2	NORMAL
-Posición labio inferior	1mm	-1,9	2 (-0,2 x año)	1'4	PROQUELIA*
PROBLEMA ESQUELÉTICO					
-Convexidad	5mm	2,1	2 (-0,2 x año)	1'4	CL II ÓSEA
-Posición maxilar superior (profundidad maxilar)	88°	90	3	-0'6	NORMOGNATIA MESOFACIAL SUP.
-Posición maxilar inferior (profundidad facial)	81°	86,63	3 (+ 0,33 x año)	(*) -1'8	DOLICOFACIAL*
-Eje Facial (Ba-Na*Pt-Gn)	86°	90	3,5(*)	-1'1	MESOFACIAL
-Ángulo Mandibular (Go-Me*Or-Po)	32°	26,15	4,5 (-0,3 x año)	(*) 1'3	DOLICOFACIAL*
-Ángulo Goníaco (Ar-Go-Me)	130°	130	7 (-*)	0	MESOFACIAL
-Ángulo Intermaxilar (Sp*Go-Me)	33°	25	5 (-*)	1'6	DOLICOFACIAL
-VERT.: 0'002 Mesofacial					
-Discrepancia cefalométrica				superior = -11	Inferior = -4

Figura 10 a y 10b.





PROGRESSIVE ORTHODONTICS
seminars • supply • software

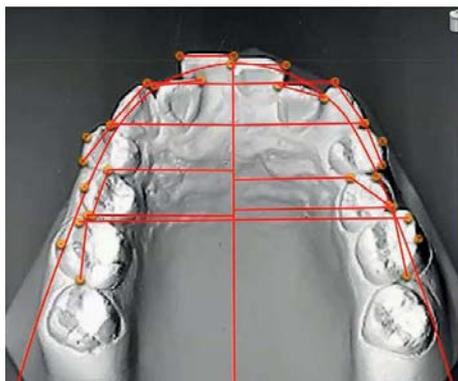
CURSO COMPLETO DE ORTODONCIA

2 AÑOS - 12 SEMINARIOS DE 4 DÍAS

- Líder mundial en enseñanza de ortodoncia a dentistas generalistas
- 12 seminarios de 4 días cada uno
- Más de 5000 graduados en 34 países
- Apoyo continuo para el resto de su carrera
- Posibilidad de repetir los seminarios gratuitamente durante toda la vida



Programa informático de ortodoncia SmileStream incluido en el precio del curso



APPLIANCE					
Primary Teeth Present	16	17	18	19	20
Band					
Class					
Cervical or high headgear					
Georgelian TPA (anchorage expansion)					
Popplack (auxiliary) archwires					
Primary Teeth Present	46	47	48	49	50
Band					
Class					
Partially Banded					
Molar Uprighting					
Lip Bumper					
Class II elastics 3mm x 25mm correction					
Popplack (auxiliary) archwires					

¡Deje de referir pacientes!

Estoy impresionado por los avances que Progressive ha incorporado a su formación para permitir a los generalistas diagnosticar y tratar sus casos de una manera eficiente, efectiva y predecible. Lo mejor: mis pacientes están encantados con los resultados."

– Dr. Francisco Pedraza, Rute, Córdoba

Llámenos al
900 122 397
e incorpore hoy mismo
la ortodoncia a su consulta!

900 122 397 | progressive@pdsspain.com

MADRID INICIO MARZO 2017

PRECIO TOTAL DEL CURSO

Sin descuentos: 13.560 €
- Reserva: 1.130 €
- 11 seminarios de 1.130 €

Consulte diferentes descuentos y modalidades de pago

MASTER UNIVERSITARIO EN ORTODONCIA

- » Una vez que concluya nuestro curso podrá obtener también el título de Máster universitario en la especialidad de ortodoncia.
- » Nuestro programa de formación ha sido reconocido por el IMC Joint Degree University Program, en cooperación con seis prestigiosas facultades de medicina europeas.
- » Este máster cumple con todos los requisitos del Plan Bolonia
- » Posibilidad de financiar el pago de ambas formaciones. Consulte condiciones.





Figura 11.



Figura 12.



Figura 13.

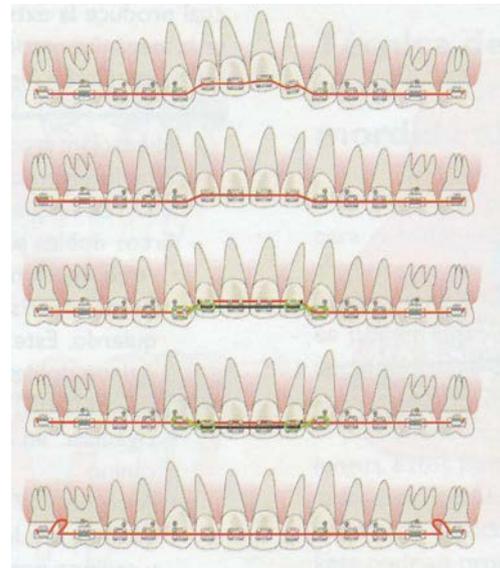


Figura 14.



Figura 15.

de elásticos intermaxilares, seamos capaces de corregir la mordida abierta anterior, dotándole de un correcto overbite.

Objetivos a conseguir:

- Alineamiento de dichas arcadas.
- Cerrar la mordida abierta anterior.
- Proporcionar una buena oclusión anterior y posterior.
- Obtener la relación de CL I.

- Sonrisa aceptable.
- Estabilidad del caso.
- Ganar la satisfacción del paciente.

Secuencia de tratamiento:

Previo a la colocación de los brackets, procedemos a realizar una fase higiénica desinflamatoria para devolver a la encía un estado de salud.

-/05/2011: montaje de brackets en la arcada superior con arco 0,14 cuniti. En el caso de los torques:

Un paso adelante.

Admira Fusion

ORMOCER® nano-híbrido

2003 Nano-híbrido

1999 ORMOCER®

1993 Compómero

Micro-híbrido



LA PRIMERA CERÁMICA PARA RELLENAR

- “Pure Silicate Technology”: Resina y relleno - de base exclusivamente de óxido de silicio
- La más baja contracción de polimerización (1,25 % del vol.)*
- Inerte, por consiguiente altamente biocompatible y extremadamente estable en el color
- Manipulación excelente, simple pulido a alto brillo así como una alta dureza superficial garantizan unos resultados de primera calidad durante largo tiempo
- Es compatible con todos los adhesivos convencionales
- Ahora también en fluido y “bulk-fill”

*en comparación con todos los composites de restauración convencionales

Admira Fusion



standard (en 13-11-21; +12°), bajo (en 12-22; 3°), alto (en 23; 7°).

-/05/2011: una semana más tarde, se realiza un montaje en la arcada inferior con 0,14 cuniti. En el caso de los torques: alto (en 43-33; +7°), bajo (en 42-41-31-32; -6°) (Figura 11).

-/11/2011: arcos 0,14 x 0,25 cuniti superior e inferior. Aquí ya se indican los elásticos 5/16, 4,5 oz en tienda de campaña bilateral de 44-43 a 13, y 33-34 a 23. Uso completo las 24 horas, menos en las comidas, que son tres veces al día.

-/12/2011: mantener los elásticos en tienda campaña. Se incorporan los elásticos trapezoidal anterior, 5/16, 4,5 oz de 11-21 a caninos inferiores. Preguntándole por las gomas, nos dice que no se las pone. Intentamos motivarlo haciéndole ver la importancia de dicho uso y que, sin ellas, va a resultar imposible corregir su maloclusión. A partir de aquí, nos interesa controlarlo una vez al mes para ver su colaboración y no perder el tiempo.

-/01/2012: 0,18 x 0,25 cuniti superior-inferior. Ligadura elástica por debajo del arco de 13 a 23 / 43-

33. Vuelve a decir que no se pone las gomas. Según él, «me dan angustia y no puedo». Volvemos a insistir, cambiándole el vector de fuerza. Cambiamos a gomas «V» derecha-izquierda, 5/16, 4,5 oz de molar superior a primer premolar inferior y de aquí a canino superior (3).

-/02/2012: en vista de que no hay forma de que colabore, nos encontramos con que el caso no progresa; estamos estancados (Figura 12). Se nos presenta un problema importante. Hemos de intentar poner en marcha «otros recursos de tratamiento» por el bien del caso.

-/03/2012: realizamos la «técnica de arcos dobles» (2) (Figura 13) para provocar extrusión del sector anterior (Figura 14). Normalmente se extruyen sólo los incisivos, pero en este caso se extruyeron también los caninos. Si no se consigue toda la extrusión deseada, se puede repetir de nuevo para lograr más extrusión. Al no haber conseguido toda la extrusión esperada, hicimos dicha técnica de arcos dobles también en el inferior (Figura 15).

-/04/2012: con todo esto, logramos obtener una so-



Figura 16.



Figura 17.



Figura 18.



Figura 19.

I Programa de formación continuada del sistema CCO™

Madrid y Nueva York



NEW YORK UNIVERSITY

Mayo-Octubre de 2017

Codirectores

Dr. Armando Dias Silva
Dr. Alvaro Larriu

Ponentes

Dr. Adrián Carbajosa
Dr. Ignacio Faus
Dr. Itamar Friedlander
Dr. Javier Prieto

Conferenciante invitado

Prof. Dr. Celestino
Nóbrega



Para más información

☎ +35 191 716 09 07
✉ ccoiberiaes@gmail.com
🌐 www.dentsply.com

 Dentsply
Sirona

Academy



Figura 20.



Figura 21.



Figura 22.



Figura 23.



Figura 24.

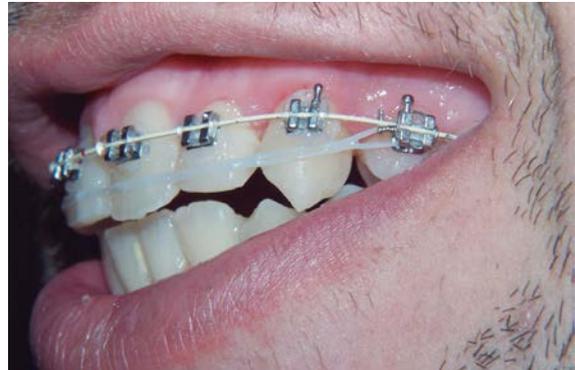


Figura 25.

bremordida aceptable a nivel de los incisivos anteriores, no así en los dientes 14-13 (Figuras 16-18). Se decidió dar por concluido el tratamiento, puesto que era imposible, por mi parte, mejorarlo sin su colaboración (Figura 19).

Dada sus características, se llevó a cabo una placa Hawley con rejilla lingual en la arcada superior (Figura 20) y Essyx en la arcada inferior, ade-

más de retención fija 3-3. Al cabo de cuatro meses, el paciente volvió a nuestra consulta por dolor en un diente, donde pudimos apreciar una importante recidiva en la arcada superior por no usar –otra vez– la placa de retención, a pesar de haberle avisado en el momento de su entrega de la importancia de ponerse la placa (Figura 21). Su madre, allí presente, nos rogó que «le arreglemos al niño de



LE OFRECEMOS ALGO MÁS QUE UN PRODUCTO:
**LE MOSTRAMOS EL CAMINO PARA CONSEGUIR
RESTAURACIONES ESTÉTICAS EXCEPCIONALES.**

Consiga restauraciones hermosas y naturales con Kerr.

Con los procedimientos “How to ...” le acompañaremos paso a paso a través de los tratamientos dentales más comunes. Con una guía animada, descubra protocolos y la última innovación, incluyendo el composite de nueva generación, Harmonize™, para obtener resultados estéticos naturales.

Más información www.kerrdental.com/estetica



Figura 26.



Figura 27.



Figura 28.



Figura 29.



Figura 30.



Figura 31.

nuevo», sabiendo que no iba a colaborar tampoco esta vez, pero, por la madre, decidimos retratar a Cristian de nuevo.

Por supuesto, en este caso no se le montaron brackets de baja fricción para disminuir el coste económico, y solo se le colocaron de 14 a 24.

-/09/2012: Nueva colocación de brackets Roth, cementados más a gingival para volver a provocar extrusión con arco 0,16 Niti (Figura 22).

-/11/2012: nos vuelve a faltar overbite y los incisivos están vestibulizados en relación a los inferiores. Necesitamos obtener más overbite y reducir el overjet para impedir que la lengua desbarate lo conseguido (Figuras 23-25).

¿Cómo conseguimos, en este caso, provocar más overbite y reducir el resalte de nuevo sin colaboración? Haciendo stripping de distal de 13 a distal 23 y colocando cadeneta elástica por debajo del arco de

Título de Experto en ESTÉTICA DENTAL



Dr. Rafael Naranjo



Dr. Mariano Sanz



Dr. José Rábago



Dra. Natalia Rábago

	MÓDULOS	FECHAS
1	Periodoncia Clínica en la Práctica General: Del Diagnóstico al Tratamiento Quirúrgico	09-10 Junio 2017
2	Cirugía Periodontal Estética: Cirugía Plástica Periodontal	07-08 Julio 2017
3	Cirugía Periodontal Estética: Cirugía Mucogingival y Estética	15-16 Sept. 2017
4	Restauración con Composites I: Composites en el sector anterior	27-28 Octubre 2017
5	Restauración con Composites II: Puentes de Fibra de Vidrio, Malposiciones, Cambio de color.	17-18 Nov.2017
6	Carillas de Porcelana I Indicaciones, tallado e impresiones	25-26-27 Enero 2018
7	Carillas de Porcelana II Cementado y Ajuste Oclusal	15-16-17 Febrero 2018
8	Coronas de recubrimiento total e incrustaciones	09-10 Marzo 2018
9	MÓDULO OPCIONAL en la New York University Essentials for the Esthetic Dentist	Junio 2018



Formación Continua en Odontología



Cursos acreditados por : Comisión de Formación Cotinuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid



Figura 32.



Figura 33.

14 a 24 (como anclaje de la cadeneta), pasando por el incisal de los dientes 13-12-11- 21-22-23 y, de esta forma, provocar su retroinclinación, y así aumentar el OB y reducir el OJ (2).

Para acabar de obtener una sobremordida adecuada, tuvimos que alargar los incisivos mediante composite, ya que admitían estéticamente dicho aumento (Figura 26) (4,5). De esta forma, volvimos a dar por concluido el retratamiento de Cristian (Figuras 27-31).

Como retención, esta vez, y para que no notara gruesa la anterior placa Hawley y no tuviera excusa, optamos por una placa Essyx incorporando la rejilla lingual para impedir a la lengua actuar. Se le recomendó uso nocturno obligado y, a poder ser, y sin que interfiriera con su quehacer diario, todo lo que pudiera durante el día. También se ferulizó de 13 a 23 (Figuras 32-33).

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La ausencia de colaboración por parte del paciente, en cuanto al uso de elásticos intermaxilares, pone

de manifiesto la dificultad que supone tratar cualquier maloclusión ortodóncica, máxime en este caso y tratándose de una mordida abierta anterior.

Si el clínico no dispone «de recursos alternativos al tratamiento tradicional», puede verse abocado a un gran estrés añadido al ver, con gran impotencia, cómo el caso no progresa lo que debiera, con la consiguiente frustración que supondría no poder finalizarlo correctamente.

RESULTADOS

Creemos que, finalmente, pudimos conseguir la mayoría de los objetivos iniciales, destacando sobremodera la compensación de la mordida abierta.

Hay que resaltar, por otro lado, el alto grado de satisfacción mostrado por Cristian, así como por nuestra parte. ■

En las páginas 151-158 del número 286 de GACETA DENTAL publicamos este caso clínico, pero se omitieron por error algunas figuras. Por petición del autor lo reproducimos completo en esta edición.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Damon W, Badgen A.** Damon System, manual de trabajo. Caracas: editorial Amolca; 2006.
2. **Echarri P.** Corrección mordida abierta anterior con técnica arcos dobles y con brackets vestibulares y linguales. *Ortodoncia Española, revista de clínica e investigación en Ortodoncia.* 2003; vol.43 (4): 240-251.
3. **Nappa A.** Desde el arco recto convencional al sistema Damon. *Mis caminos diagnósticos y mecánicos.* 1ª ed. Madrid: Ripano S.a; 2009.
4. **Varela M.** Algunos problemas ortodóncicos que exigen la contribución de la Odontología Estética. *Ortodoncia interdisciplinar.* Madrid: Ergon; 2005.
5. **Lefever D, Roig M.** Reconstrucciones en el sector anterior tras tratamiento ortodóncico. *Revista Odontología de Especialidades.* 2008; 11:96.



14 JUNIO
17

PALACIO DE
CONGRESOS
DE TORREMOLINOS



63º CONGRESO
SEDO
MÁLAGA 2017



Dr. Eduardo Anitua

MD, DDS, PhD

Eduardo Anitua Foundation (Vitoria, Spain).

CARGA INMEDIATA EN IMPLANTES CORTOS Y EXTRACORTOS

PROTOCOLO TERAPÉUTICO PARA ATROFIAS VERTICALES SEVERAS

INTRODUCCIÓN

Desde la primera publicación de implantes con carga inmediata se han ido ampliando los trabajos que recogen ese tópico. En el año 2000 (1) una revisión sobre la carga inmediata indicaba que las tasas de éxito de los implantes rehabilitados con esta técnica son similares a los que se rehabilitan con carga diferida o «convencional».

Con el paso del tiempo, han sido añadidos nuevos datos al protocolo de carga inmediata para conseguir un mayor éxito del tratamiento encontrándose, actualmente, recomendaciones como torque de inserción del implante entre 30 y 45 Ncm para prótesis unitarias y 20 Ncm para prótesis múltiples (1-5).

Por otro lado, numerosos estudios han demostrado la predictibilidad de los implantes cortos en la rehabilitación protésica del maxilar atrófico (6-8). En un trabajo recientemente publicado pudimos comprobar cómo la tasa de supervivencia de 1.287 implantes de <8,5 mm durante 1 a 8 años ascendió al 99,3%, un dato muy similar a los implantes considerados de longitud convencional o «largos» (9).

La unión de los implantes cortos con carga inmediata es un tópico de actualidad en estos días, preguntándonos si la predictibilidad de estos implan-

tes cuando son sometidos a carga inmediata puede ser comparable a la de los implantes considerados de «longitud convencional» (10).

Con el presente caso clínico pretendemos evaluar, de forma retrospectiva, la repercusión de la carga inmediata en los implantes cortos y extracortos. La principal variable del estudio será la supervivencia del implante, evaluándose como variables secundarias la pérdida ósea crestal y las complicaciones protésicas que pudieran observarse derivadas de las desproporciones corona-implante o de la propia carga inmediata.

DESCRIPCIÓN DEL CASO Y LA TÉCNICA

Presentamos el caso de una mujer de 69 años que acudió a nuestra consulta para la realización de una rehabilitación sobre implantes en tramos edéntulos maxilares y mandibulares (sectores posteriores) (**Figuras 1 a y b**).

Antes de la cirugía de inserción de los implantes, se realizó un minucioso análisis del caso mediante modelos diagnósticos, exploración intraoral y realización de un TAC dental (Cone-beam) analizado, posteriormente, mediante un software específico (BTI-Scan II) (**Figuras 2 a y b**).



Figura 1a. Imagen intraoral de la paciente.

Figura 1b. Radiografía panorámica inicial donde podemos observar la falta de piezas dentales en los sectores posteriores maxilares y mandibulares, así como la atrofia horizontal que presenta la paciente.

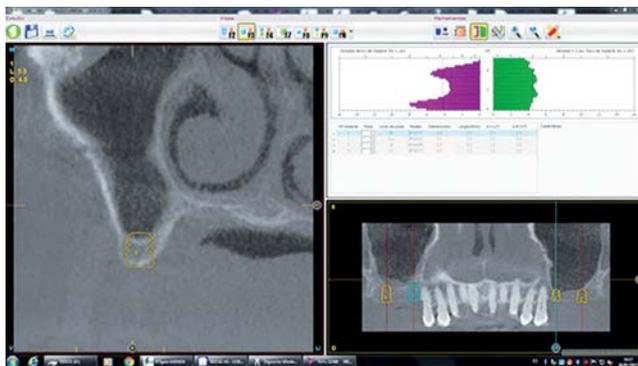


Figura 2a. Imagen de planificación del TAC inferior donde podemos observar la atrofia extrema de algunos sectores donde es necesaria la colocación de implantes extracortos.

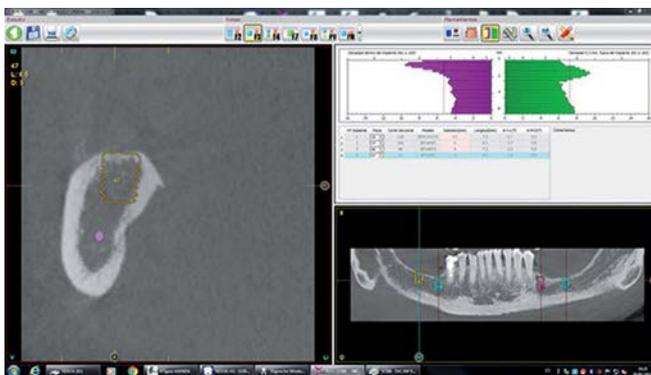


Figura 2b. En el caso del maxilar superior la cresta ósea residual obliga a la inserción de implantes cortos y extracortos en algunos sectores como el que se muestra.

Todos los implantes fueron insertados mediante una cuidadosa técnica quirúrgica consistente en un fresado biológico unida a la preparación final del alveolo acorde con la morfología del ápice de los implantes extracortos con una fresa específica de corte frontal (9-11).

Siempre la secuencia de fresado será guiada por la densidad del hueso residual para conseguir una correcta estabilidad primaria con compresión controlada (11). Para ello se emplea una fresa de inicio a altas revoluciones con irrigación (entre 800 y 1.000 revoluciones en función de la densidad ósea) seguida del resto de fresado, a través de fresas de diámetro creciente, que generan un ensanchamiento progresivo del diámetro del alveolo. Estas fresas se utilizan a bajas revoluciones (50-150 revoluciones por minuto sin irrigación). De este modo, no se producen incrementos térmicos en el lecho óseo siendo totalmente conservador con el neo-alveolo y con el hueso recolectado del fresado que es totalmente viable desde un punto de vista celular y puede ser utilizado como injerto particulado en la misma cirugía vehiculizado con PRGF-Endoret (fracción 2) (Figuras 3 y 4).

“ LA SECUENCIA DE FRESADO SERÁ GUIADA POR LA DENSIDAD DEL HUESO RESIDUAL

Por último, la modificación incluida en la secuencia de fresado específica para los implantes cortos y extracortos es la introducción de una fresa de corte frontal como última fresa.

Esta se utiliza en el último milímetro del fresado (preparación del ápice del implante). Es una fresa que presenta hojas de corte en la punta, dispuestas de forma circular a su eje, montadas sobre un cilindro sin capacidad de corte, fabricado en tres diámetros en función del diámetro del neoalveolo en el que se está trabajando. La fresa presenta diferentes diámetros para adaptarse a todas las situaciones clínicas. Además, presenta marcas de profundidad de fresado a diferentes alturas para

conocer, en todo momento, la profundidad a la que estamos trabajando (clave en estas técnicas de atrofia vertical). Con ella daremos la morfología necesaria a la parte final del alveolo y debido a su diseño podremos acercarnos a estructuras anatómicas clave, como el nervio dentario o la membrana de Schneider sin dañarlas (Figura 5).



Figura 3. Aspecto del hueso recolectado con el fresado biológico retenido en la fresa.

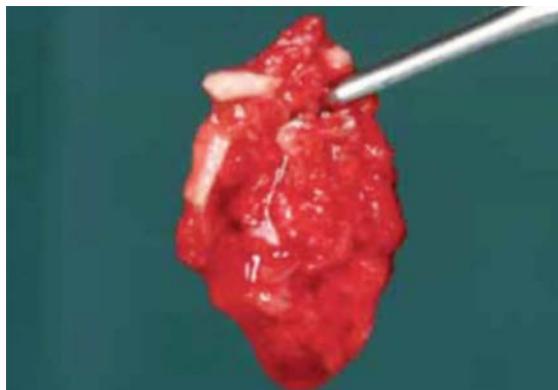
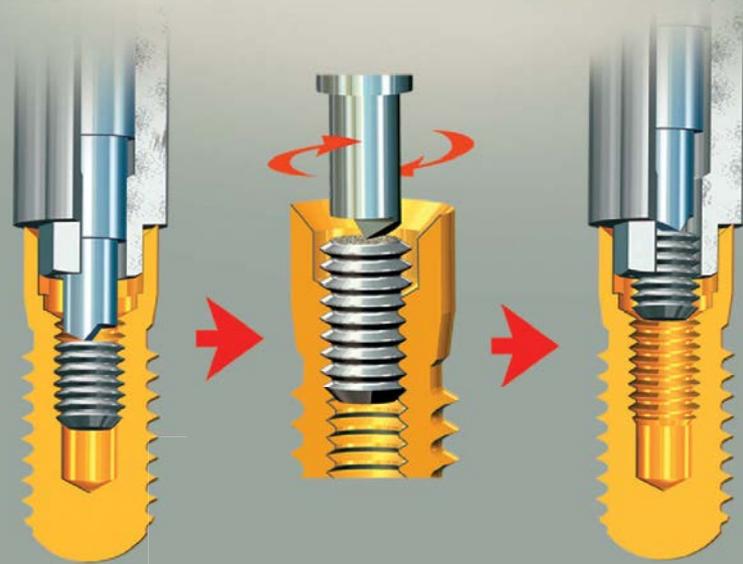


Figura 4. Una vez activada la fracción 2 se genera un injerto particulado cohesionado por el coágulo que es fácil de transportar y colocar en las zonas donde se precise en la cirugía.

RHEIN83

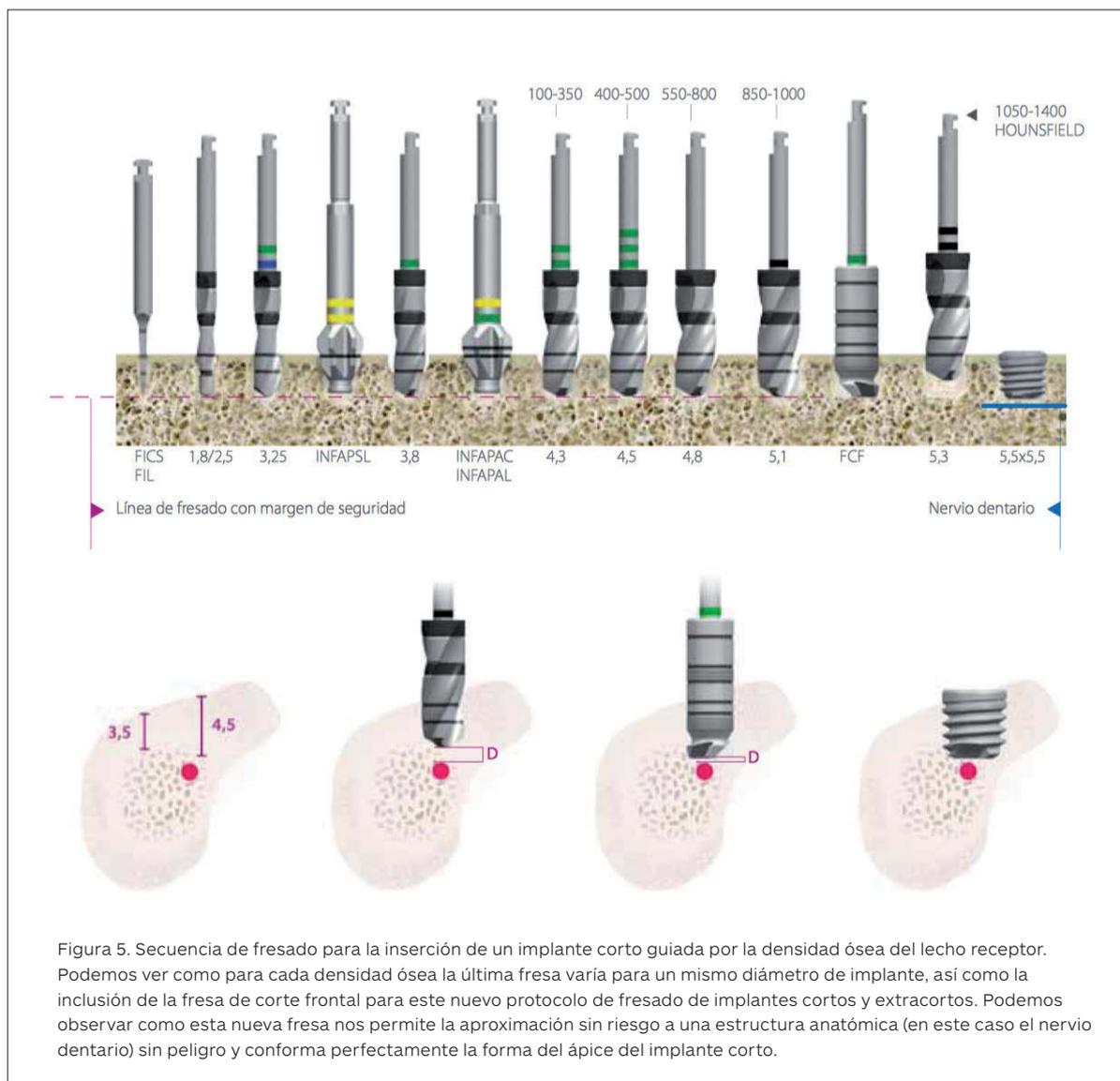
Nuevo extractor de tornillos rotos un problema complejo solucionado de manera simple y funcional



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



Tras la cirugía, toda la zona intervenida se cubre con membranas de fibrina (PRGF-fracción 1 activada y retraída) y se realiza una sutura con monofilamento de 5/0 no reabsorbible para conseguir un cierre primario, y se procede a la toma de impresiones para la carga inmediata. Los implantes superiores e inferiores fueron insertados en una misma cirugía, realizándose carga inmediata pasadas 24 horas en todos ellos mediante prótesis atornillada y el uso de transepitelial Multi-im, consiguiendo, de este modo, un correcto ajuste pasivo y hermetismo (implante-componente protésico y componente protésico-prótesis), clave en estos casos tan complejos (**Figuras 6-9**).

El tipo óseo de los implantes superiores fue tipo III mientras que el de los implantes inferiores fue tipo II. El torque final medio de los implantes superiores fue de 35 Ncm mientras que el de los inferiores fue de 45 Ncm. En los dos implantes superiores más distales fue realizada, además, una elevación transalveolar para conseguir ganar altura utilizando como material de relleno hueso autógeno del fresado unido a PRGF-Endoret fracción 2 (activado).

Una vez transcurridos tres meses tras la cirugía y carga inmediata de los implantes se comenzó con la elaboración de la prótesis definitiva que, en este caso, fue realizada mediante Cad-Cam, sobre transe-

BYE-BYE BIOFILM



PROFILAXIS PREMIUM 3.0
SUB Y SUPRAGINGIVAL
→ AIR-FLOW® handy 3.0



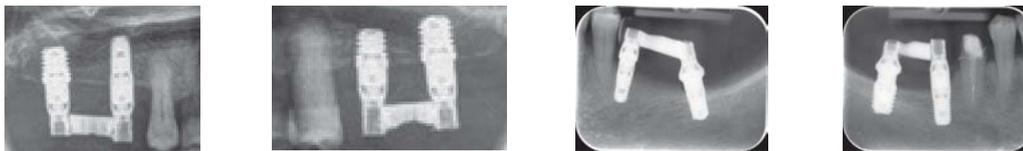
POLVO ORIGINAL
PLUS EL GRAN PLUS
EN PROFILAXIS
SUB Y SUPRAGINGIVAL



Solicite información y/o una demostración en info@ems-espana.com

BYEBYEBIOFILM.COM

EMS⁺



Figuras 6-9. Radiografías de las prótesis de carga inmediata superiores e inferiores donde podemos observar el correcto ajuste pasivo logrado con el uso del pilar transeptelial multi-im.

pitelial Multi-im. La elaboración por Cad-Cam nos permite la corrección de angulaciones necesarias para una emergencia del tornillo más favorable, a nivel de la cara oclusal y la consecución de un correcto ajuste pasivo (Figuras 10 y 11).

Se realizaron revisiones periódicas cada seis meses para la realización de radiografías de control y sobre estas radiografías se hicieron las mediciones necesarias para comprobar la estabilidad y remodelación del hueso a nivel crestal.

En el tiempo de seguimiento de la paciente (12 meses) no se registraron pérdidas óseas crestales superiores a 0,2 mm, ni complicaciones protésicas derivadas de la carga inmediata o del uso de implantes extracortos y cortos con una ma-

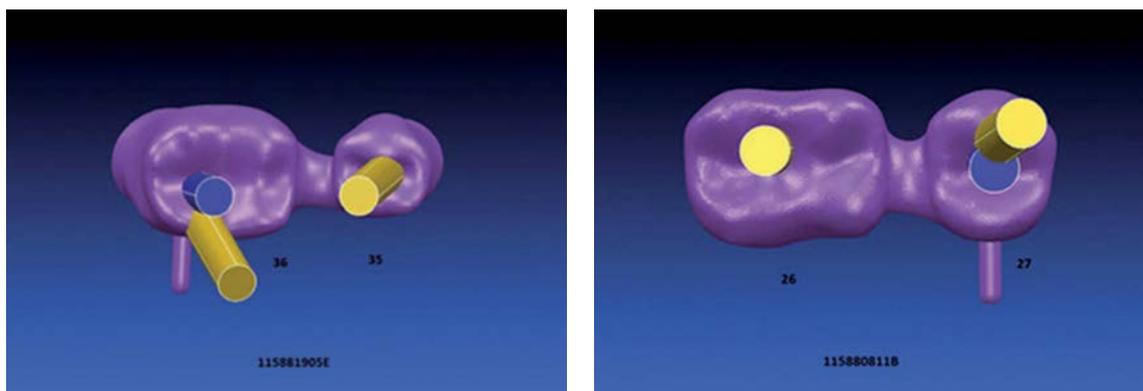
EN LOS DOS IMPLANTES SUPERIORES MÁS DISTALES FUE REALIZADA, ADEMÁS, UNA ELEVACIÓN TRANS-ALVEOLAR

yor proporción corona-implante (1:2 ó 1:3) que los implantes convencionales. El tratamiento tras un año de seguimiento permaneció, por lo tanto, estable, como mostramos en la radiografía panorámica (Figura 12).

CONCLUSIONES

El uso de implantes cortos y extracortos, combinado con una correcta técnica quirúrgica y una planificación cuidadosa, puede ser realizado con protocolos de carga inmediata como en los implantes de «longitud convencional». No obstante, estudios con mayor seguimiento y un

número mayor de pacientes son precisos para constatar nuestros resultados. ■



Figuras 10 y 11. Elaboración de restauraciones definitivas por Cad-Cam, con corrección de angulación para una emergencia más favorable de los tornillos a nivel oclusal.

SISTEMA BIO CAD/CAM

ESTRUCTURAS MECANIZADAS EN FRÍO PARA UNA MÁXIMA CALIDAD

DISEÑO DE ESTRUCTURAS ADAPTÁNDOSE A LAS NECESIDADES
DEL PACIENTE Y FRESADO CON DIFERENTES MATERIALES:
PEEK, PMMA, CR-CO Y TI.



Acabados en Ti Golden

Un nuevo recubrimiento que mejora la estética
y la interfase biológica disminuyendo
el acumulo de la placa bacteriana

**Recomendado en barras y pilares*

ANGULACIONES DE HASTA 30°

Fresamos todas las conexiones
del mercado con angulaciones
de hasta 30°



Figura 12. Radiografía final del caso tras 12 meses de seguimiento.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Szmukler-Moncler S, Piattelli A, Favero GA, Dubruille JH.** Considerations preliminary to the application of early and immediate loading protocols in dental implantology. *Clin Oral Implants Res.* 2000; 11: 12-25.
2. **Benic GI, Mir-Mari J, Hammerle CH.** Loading protocols for single-implant crowns: a systematic review and meta-analysis. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 2014; 29 Suppl: 222-238.
3. **Esposito M, Grusovin MG, Maghaireh H, Worthington HV.** Interventions for replacing missing teeth: different times for loading dental implants. *Cochrane Database Syst Rev.* 2013; 3: CD003878.
4. **Norton MR.** The influence of insertion torque on the survival of immediately placed and restored single-tooth implants. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 2011; 26: 1333-1343.
5. **Su M, Shi B, Zhu Y, Guo Y, Zhang Y, Xia H, et al.** Comparison of implant success rates with different loading protocols: a meta-analysis. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 2014; 29: 344-352.
6. **Sanz M, Naert I.** Working Group 2. Biomechanics/risk management (Working Group 2). *Clin Oral Implants Res.* 2009; 20 Suppl: 107-111.
7. **Akca K, Iplikcio lu H.** Finite element stress analysis of the effect of short implant usage in place of cantilever extensions in mandibular posterior edentulism. *J Oral Rehabil.* 2002; 29: 350-356.
8. **Tawil G, Aboujaoude N, Younan R.** Influence of prosthetic parameters on the survival and complication rates of short implants. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 2006; 21: 275-282.
9. **Anitua E, Orive G.** Short implants in maxillae and mandibles: a retrospective study with 1 to 8 years of follow-up. *J Periodontol.* 2010; 81: 819-826.
10. **Anitua E, Flores J, Flores C, Alkhraisat MH.** Long-term Outcomes of Immediate Loading of Short Implants: A Controlled Retrospective Cohort Study. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 2016; 31: 1360-1366.
11. **Anitua E, Alkhraisat MH, Piñas L, Orive G.** Efficacy of biologically guided implant site preparation to obtain adequate primary implant stability. *Ann Anat.* 2015; 199: 9-15.



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

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



Busca



Elige

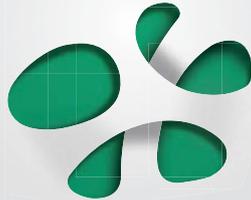


Disfruta

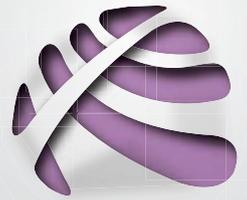
www.bungalowsclub.com
info@bungalowsclub.com • 914 768 700



Siliconas de Condensación
para impresión master



Registro oclusal



Composite



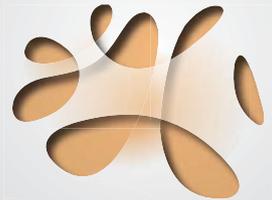
Siliconas de Adición
para matrices transparentes



Impresión preliminar



Coronas y puentes provisorios



Siliconas de Adición para matrices



Hemos cambiado la forma,
no la sustancia.

Innovar es nuestro desafío cotidiano. En los productos, en los servicios y ahora actualizando los envases desde el punto de vista del diseño, mejorando la legibilidad del producto y haciéndolos más fáciles de reconocer. Nos alienta nuestra pasión, nuestro empeño y nuestra creatividad. Nos impulsa nuestra visión, basada en satisfacer las necesidades de nuestros clientes. Lo hemos hecho desde hace 35 años y seguiremos haciéndolo.

Fulfilling your needs



**Roberto Rosso**

Consultor de Marketing.
Fundador y presidente de Key-Stone.

Con la supervisión de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin)
Más información: www.key-stone.it

CONSUMO E INVERSIONES APUNTAN A LA RECUPERACIÓN

El optimismo se instala en el mercado dental español

Tras haber pasado por un año 2015 de ligero estancamiento del mercado dental en España, los informes del INE y los últimos estudios de Key-Stone nos devuelven cifras que hacen posible hablar de una indudable recuperación.

En primer lugar, gracias a la realización de un análisis basado en las declaraciones de dentistas sobre la percepción de su negocio con respecto a años anteriores y la previsión que realizan de cara al próximo, han aparecido datos muy positivos sobre la confianza en el sector por parte de los profesionales.

La tabla que aparece en el **Gráfico 1** presenta las tendencias declaradas por los dentistas

en los últimos años y muestra claramente un cambio de rumbo en el juicio de los dentistas a partir de 2014.

VISIÓN POSITIVA

Cruzando las respuestas que analizan la situación actual de la actividad de la clínica con la que los entrevistados esperan tener en el próximo año, es posible calcular un indicador que llamamos «índice de confianza». El **Gráfico 2** muestra cómo ha evolucionado este índice de confianza en los últimos cuatro años. Los colores rojo y naranja indican una visión pesimista, el amarillo una visión neutral y los distintos verdes optimismo. El índice global resultante, que se muestra a la derecha, indica la proporción de

dentistas con una visión negativa, neutra o positiva de la actividad futura de la clínica. Se observa que más del 50% de los mismos mantienen una visión positiva acerca del negocio, mientras que sólo un 4% cree que la situación es muy negativa.

Las cifras, una vez más, nos hablan de una probable recuperación en la actividad.

Si observamos el año 2013, el índice de confianza de los dentistas era realmente bajo, concretamente de un -53%. Este valor mejora progresivamente, hasta llegar al +46% actual. Este giro significa que cada vez son menos los dentistas que consideran que su negocio atraviesa un mal momento. Si en 2013 el porcentaje de dentistas que mostraban una vi-

sión negativa de su actividad futura suponía un 64%, en 2016 representan sólo un 12%, frente a un 58% de odontólogos que se muestran prudentes u optimistas.

PACIENTES

No obstante, las opiniones de los dentistas representan una visión parcial dentro del mercado odontológico, por lo que se hace necesario complementar este enfoque con un análisis sobre los hábitos de los pacientes y de los propios profesionales que, a través de sus inversiones en materiales para la clínica, aportan pistas más precisas para predecir cuál será el rendimiento de sus clínicas.

En cuanto a los pacientes, se ha realizado un seguimiento para tener presente cómo evoluciona su gasto en servicios dentales.

Tal y como muestra el **Gráfico 3**, según el INE el gasto en servicios dentales también evoluciona favorablemente desde el año 2012, habiendo superado los 8 mil millones de euros en el año 2015. En los próximos meses, Key-Stone, en colaboración con Fenin, llevará a cabo la segunda edición de su estudio sobre hábitos y tendencias de consumo de los pacientes, que hará

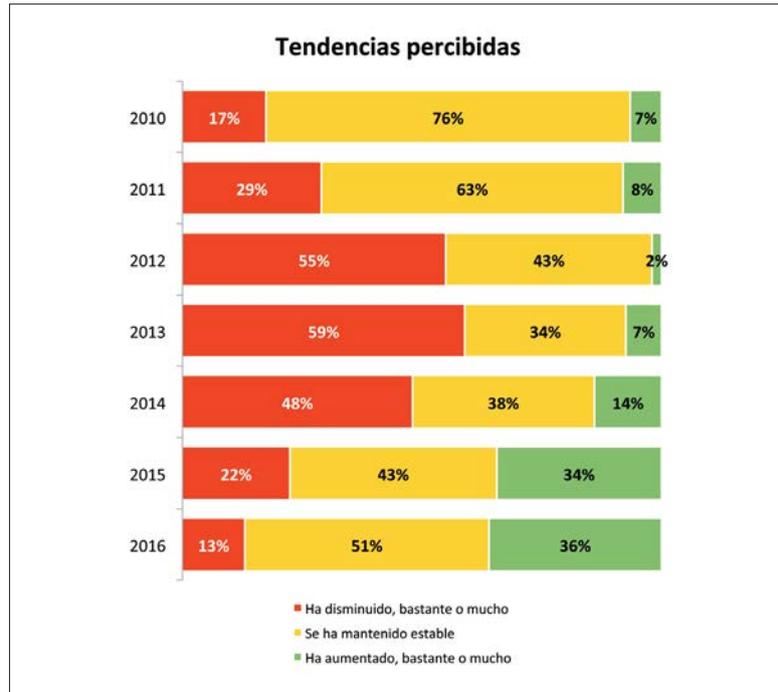


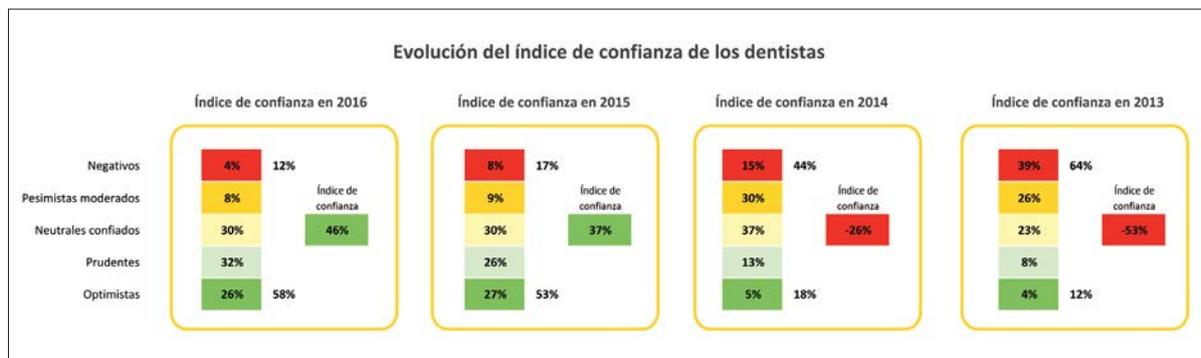
Gráfico 1.

posible profundizar en la cuestión del gasto y conocer otras variables que inciden en la demanda y preferencias con respecto a los tratamientos odontológicos.

Finalmente, la industria y la distribución odontológica, que constituyen el tercer pilar en el análisis del mercado y uno de los principales ámbitos de estudio en el Instituto Key-Stone, también ofrecen signos de estar mejorando

su actividad. Tras un 2015 con un ligero descenso del 2%, debido exclusivamente a una concentración de inversiones en tecnologías a finales de 2014, como consecuencia del aumento del IVA, el mercado dental español vive nuevamente una fase de crecimiento en cuanto a inversiones y consumo en el sector. De este modo, en 2016 presenta un crecimiento medio para el total del mercado de un 9%.

Gráfico 2.



El **Gráfico 4** permite observar las tendencias del sector divididas por macro familias: crecen moderadamente los consumos para la clínica (incluyendo la ortodoncia), para el laboratorio (elaboraciones realizadas en Cad-Cam incluidas) y los implantes. Todas estas familias pertenecen a una parte del negocio que está estrechamente relacionadas con la demanda de prestaciones odontológicas. No obstante, también se desarrollan de forma importante las inversio-

nes realizadas en equipos, impulsadas por un clima de confianza entre los operadores.

A nivel de mercado de dispositivos médicos dentales, es posible concluir que 2016 se cierra con un crecimiento total bastante considerable, particularmente en el área de laboratorio, segmento que se incrementa por las nuevas tecnologías Cad-Cam y sus relativos productos de consumo.

Todos los datos presentados nos permiten concluir que la po-

blación empieza a mostrar un comportamiento diferente con respecto a los servicios odontológicos.

A diferencia de lo sucedido durante los últimos años, los españoles vuelven a la clínica dental y lo hacen cada vez con mayor frecuencia. Esta es sin duda la base de una reactivación en el conjunto del sector, que afecta positivamente a la industria y a las inversiones por parte de las clínicas. ■

Gráfico 3.



Elaboración propia a partir de datos del Instituto Nacional de Estadística-INE.

Tendencias del mercado por familia de producto

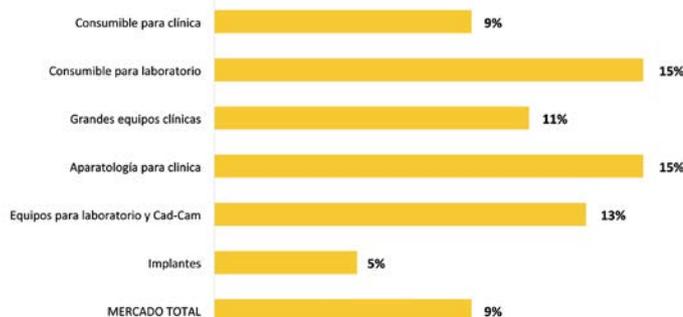


Gráfico 4.

Mercado dental es una sección que propone a sus lectores una serie de noticias e información sobre la tendencia del mercado dental.

Se tratan las principales tendencias relativas a las técnicas, tecnologías y productos.

Estos estudios de mercado son desarrollados por Key-Stone, una sociedad especializada en proyectos y servicios de marketing, que desde hace muchos años se dedica a investigaciones de mercado para el sector dental en Europa. Las investigaciones se desarrollan según las técnicas estadísticas más oportunas que garantizan resultados muy significativos a nivel estadístico y en concepto de fiabilidad.

Acerca del autor

Empresario en la consultoría de marketing, es fundador y presidente de Key-Stone, sociedad que desde hace diez años desarrolla proyectos y servicios en el ámbito del marketing estratégico y de la comunicación integrada. Desarrolla actividades de formación en los sectores de marketing, ventas y comunicación y es autor de numerosas publicaciones en estos ámbitos. Además es consultor de la Universidad de Turín y profesor de Marketing en la Facultad de Económicas en el Master of Management.

Para más información: www.key-stone.it

NOVEDAD

Confección de modelos 3D para diseño Cad-Cam

Le ofrecemos un servicio integral de recepción, verificación y realización de archivos digitales tanto **para clínicas como laboratorios.**



Consulte nuestra promoción para el año 2017

LABORATORIOS DE PRÓTESIS DENTAL



Protésis sa

Amorós, 9 · 28028 MADRID
E-mail: info@protesis.net
Tel.: 91 726 52 00* · Fax: 91 361 55 62
www.protesis.net



Dentales Béticos, S. L.

Paraíso, s/n - Local 4 · 41010 SEVILLA
E-mail: laboratorios@dentalesbeticos.com
Tel.: 95 428 11 45 · Fax: 95 427 35 32
www.dentales-beticos.com



Síguenos en :
facebook.com/ProtesisSA

Realizamos cualquier trabajo en prótesis dental



Marcial Hernández Bustamante

Coach Certificado por Bureau Veritas en Nivel Platino en Servicios Profesionales de Coaching.

National Excellence Assesor EFQM.

Experto en Coaching, Gestión y Marketing Dental.

Director de VP20 Consultores.

EVOLUCIÓN Y TENDENCIAS DEL MARKETING DENTAL (II)

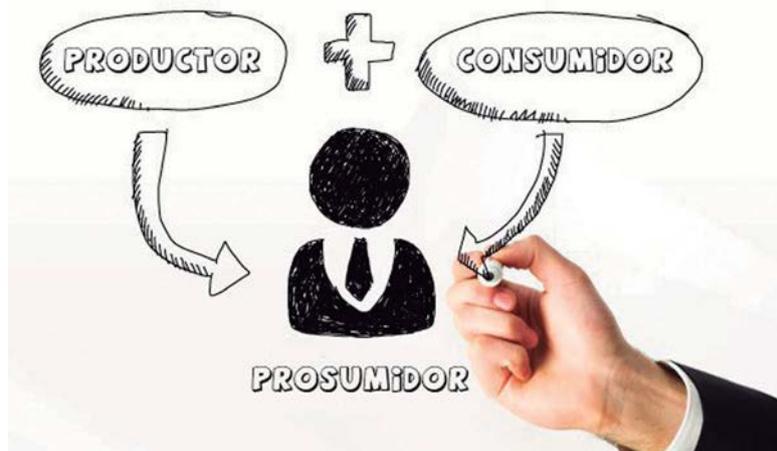
En la actualidad la tecnología incorporada en la clínica tiene un impacto radical y aporta inteligencia, automatización de procesos, agilidad para prestar servicios, flexibilidad y ahorro en los costes. Internet confiere al paciente un nuevo rol que des-

banca cualquier proceso de venta conocido hasta la fecha. Ahora, el paciente adquiere la denominación de «Prosumidor» como productor de contenidos en blogs, foros, redes sociales, etcétera.

Aparece una nueva forma de marketing, en la que el consumidor no había tenido nunca tanto

poder como ahora. Entran en juego nuevas reglas, nuevas formas de relación que implican, no solo la necesidad de ofrecer un cada vez más alto nivel de calidad clínico, sino que, además, aparecen nuevos elementos como las redes sociales, nuevos medios y modos de comunicación que no se hallan en poder de las marcas, sino de los consumidores.

Surge de este modo, y para disgusto de los más ortodoxos, los grandes anunciantes corporativos que, parece, han conseguido establecer la aceptación por parte del mercado de la transformación del proceso mental de compra de un servicio por el valor de compra de un producto (Implantología dental desde, ortodoncia por X € al mes), intentando eliminar, así, el factor humano como una variable de calidad en la prestación del propio servicio.



El paciente se ha convertido ahora en «Prosumidor».

Surge, entonces, un marketing donde el concepto «low cost» se ha convertido, más que en un modelo de negocio, en un estilo de vida que revitaliza la política de precio, como factor clave en la comercialización y diferenciación de los servicios.

Esto es debido a la aparente «fácil» y rápida «imitabilidad» de los servicios. Las clínicas tradicionales se defienden y buscan la diferenciación con nuevos valores de referencia convertidos en ventajas competitivas potenciales, marketing local, sinergias empresariales y compromiso con la comunidad en el marco de una reimpulsada RSC (Responsabilidad Social Corporativa).

Corren nuevos tiempos con un nuevo marketing donde se hace «restyling» del punto de venta aportando una nueva visión de los espacios físicos de la clínica dental, con nuevas funcionalidades (salas de reanimación post-operatoria, sala de espera infantil), ofreciendo una mayor versatilidad y comodidad para el paciente. Asimismo, una nueva «sensorialidad» presente en la estética y forma de prestación de los servicios ha propiciado un «marketing experiencial», donde el factor clave consiste en generar un recuerdo positivo sobre las bondades del servicio, siempre posteriores al consumo.

Marketing B2B, marketing onezone, marketing de guerrilla,

marketing 2.0, marketing viral, marketing 3.0, neuromarketing. El marketing que se va a utilizar en los próximos años estará vinculado a las nuevas tecnologías debido al nuevo escenario económico y social haciéndose eco de los nuevos estilos de vida y nuevas formas de consumo.

NUEVAS ESTRATEGIAS

Bajo este prisma no conviene perder de vista el carácter de investigación del origen del marketing, cuando se hablaba de las 4P's y se buscaba satisfacer necesidades en base al conocimiento que se tenía del «mercado». Estas nuevas formas de hacer darán paso a la estrategia de mantener relación permanente con los pacientes Customer

PRECIOS DEL CONGRESO

Hasta el 30 de Junio de 2017:		A partir del 1 de Julio de 2017:	
- Protésicos colegiados ejercientes	50€	- Protésicos colegiados ejercientes	70€
- Protésicos colegiados no ejercientes y Estudiantes de Prótesis Dental	20€	- Protésicos colegiados no ejercientes y Estudiantes de Prótesis Dental	30€
- Otros profesionales	80€	- Otros profesionales	100€

COLABORADORES

Hotel Silken Puerta Valencia
20 y 21 octubre 2017

IV CONGRESO INTERNACIONAL DE PRÓTESIS DENTAL VALENCIA 2017

COLEGIO OFICIAL DE PRÓTESIS DENTALES DE CASTELLÓN Y VALENCIA

C/ Visitación, 8 bajo, Valencia
Tel: 96 347 18 40 • Fax: 96 347 16 41
C/ Taxida, 1 entlo, Castellón
Tel: 96 406 42 43 • Fax: 96 406 44 24
e.mail: congreso@cprotcv.org
www.cprotcv.org

Presidente del Congreso
Ilustrísimo Sr. D. José Vicente Maun-Vera Lavarías

Organización
Junta de Gobierno

Coordinador
D. Miguel Angel Martínez Gómez

IV CONGRESO INTERNACIONAL DE PRÓTESIS DENTAL VALENCIA 2017

PROGRAMA*

Viernes 20 octubre

15.00-16.00 ACREDITACIONES Y ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN

16.00-17.30 JOSE LUIS VALDÉS "FERULAS DE DESCARGA"

17.30-18.45 EXPOSICIÓN COMERCIAL

18.45-20.00 PEDRO PABLO RODRIGUEZ "LA ODONTOLÓGIA DIGITAL DEL FUTURO. UNA REALIDAD DEL PRESENTE"

20.00-21.30 LUIS MAMPEL "PROTÓCOLO ESTÉTICO EN SECTOR ANTERIOR"

21.30 COCKTAIL

Sábado 21 octubre

09.00-10.30 FERNANDO ROJAS + FEDERICO PRESICCI "CON PERSEVERANCIA HACIA LA PERFECCIÓN"

10.30-12.00 JAVIER ORTOLA "DE LA CARGA INMEDIATA A LA REHABILITACIÓN DEFINITIVA"

12.00-12.45 COFFEE BREAK - EXPOSICIÓN COMERCIAL

12.45-13.45 VÍCTOR GARCÍA "PROTÓCOLOS EN REHABILITACIÓN SOBRE IMPLANTES"

13.45-15.00 ALBERTO GANDÍA MONZALVETT "CARACTERIZACIÓN DE UNA PRÓTESIS REMOVIBLE POR IMPLANTES"

15.00 ACTO HONORIFICO Y CLAUSURA

PONENTES

"FERULAS DE DESCARGA"
JOSE LUIS VALDÉS

"DE LA CARGA INMEDIATA A LA REHABILITACIÓN DEFINITIVA"
JAVIER ORTOLA

"LA ODONTOLÓGIA DIGITAL DEL FUTURO. UNA REALIDAD DEL PRESENTE"
PEDRO PABLO RODRIGUEZ

"PROTÓCOLOS EN REHABILITACIÓN SOBRE IMPLANTES"
VÍCTOR GARCÍA

"PROTÓCOLO ESTÉTICO EN SECTOR ANTERIOR"
LUIS MAMPEL

"CON PERSEVERANCIA HACIA LA PERFECCIÓN"
FERNANDO ROJAS

"CON PERSEVERANCIA HACIA LA PERFECCIÓN"
FEDERICO PRESICCI

"CARACTERIZACIÓN DE UNA PRÓTESIS REMOVIBLE POR IMPLANTES"
ALBERTO GANDÍA MONZALVETT

HOTEL SILKEN PUERTA VALENCIA
Cardenal Benlloch, 28. 46021 Valencia
Tel.: 96 393 63 95

* La Organización se reserva el derecho a modificar el programa

Relationship Management (CRM) y transformar nuestra organización en promotora de experiencias Customer Experience Management (CEM) ofreciendo soluciones a nuevas necesidades y expectativas de los pacientes y no encorsetarse solo como prestadores de servicios de salud.

En un futuro a medio plazo es posible que el marketing dental se desarrolle en un marco donde se defina, se cree, se comunique, se entregue y se sostenga valor para los pacientes y públicos de interés, sin perder de vista los objetivos de la propia organización.

El marketing dental tiene un futuro, una responsabilidad ante las organizaciones y sus grupos

“ UNA NUEVA VISIÓN DEL MARKETING DENTAL, SUPERIOR A LAS ANTERIORES, ESTÁ EN PROCESO

de interés. Surgen interrogantes cuya respuesta será posible solo si se atienden desde la técnica y el sentido común, utilizando las herramientas disponibles con criterio y por profesionales de Marketing huyendo, en lo posible, de las modas que no hacen sino enturbiar la percepción de los consumidores e infravalorar el propio concepto que se publicita.

UNA VISIÓN SUPERIOR

Una nueva visión del Marketing dental está en proceso, visión que supera a las anteriores, en la que, además del paciente y su relación funcional con el servicio y los profesionales que lo prestan, promueve la creación de valor a través de inputs sociales. Se debe crear valor económico y también crear valor para la sociedad. Michael Porter señala sobre la importancia de crear «valor compartido» y que los negocios deben reconectar el éxito de la compañía con el progreso social. El concepto de valor compartido tiene su origen en reconocer las necesidades de la sociedad y, por eso, es necesaria la interconexión entre las necesidades de los negocios y las necesidades de la comunidad. ■

El marketing actual ha otorgado al consumidor un gran poder.



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. 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



- ✓ Ser creadores del término de “Coaching Dental” y que su uso se extienda en el sector.
- ✓ Que nuestros manuales de formación del Curso de Primeras Visitas sean un referente de calidad y éxito.
- ✓ Marcar tendencia con nuestro Modelo de Gestión de Clínicas Dentales por su indudable orientación a la consecución de beneficios a corto y largo plazo.
- ✓ Ser la única empresa certificada en Servicios Profesionales de Coaching por una empresa externa.
- ✓ Haber realizado más de 2.000 intervenciones con éxito a nivel nacional.

Solo se consigue con
25 años de trayectoria

25
AÑOS
CONTIGO

VPveinte
CONSULTORES

C/ Fuencarral, 135. 3º Ext.Izq. | 28010 Madrid
91 755 55 05 - 91 446 56 55 | www.vp20.com

Servicios Profesionales
de Coaching acreditados
nivel PLATINO

Certificación
Coach
BUREAU VERITAS
Certification





Marcel Martín

Fotógrafo profesional.
Desde 1995 trabaja con cámaras digitales.
Barcelona

Patrocinado por:



FOTOGRAFÍA DIGITAL

¿Tienes dudas sobre cómo usar tu equipo fotográfico en la consulta? Escríbenos a: redaccion@gacetadental y te responderemos lo antes posible.

Compré el kit de Olympus con la cámara E-520 y estoy usándola con los parámetros que usted indica de cómo hacer las fotografías, con prioridad a la apertura. Para fotografías intraorales pongo diafragma F: 22 y para extraorales F: 5.6 y, efectivamente, las fotos me quedan francamente bien. Desde que lo hago así he ganado en calidad, uniformidad en todas mis fotografías y mucho tiempo. Pero cuando hago las fotos extraorales, o sea las de caras y perfiles, me sale una sombra detrás del paciente. ¿Cómo podría evitar que saliera dicha sombra?

Lo que debería de hacer para evitar dicha sombra sería poner detrás del paciente un flash esclavo dirigido hacia la pared. La pared debería ser blanca o lo más clara posible y que al disparar el flash de la cámara se dispare, al mismo tiempo, el flash esclavo.

Para que estéticamente le quede bien en la clínica lo lógico sería poner un panel de luz (una especie de negatoscopio grande), con el flash esclavo situado en la parte inferior del panel y el centro del mismo, que quede a la espalda del paciente. Situar al paciente a medio metro, aproximadamente, del panel para que no tenga reverberación de luz en la cara y el flash cambiarlo a posición MANUAL, a través de la tecla MODE. El diafragma que debería probar sería el F: 10 y si le saliera un poco sobreexpuesta ir cerrando el diafragma, punto a punto, hasta encontrar el ajuste perfecto. Paneles de este tipo ya los hay fabricados. Si necesita más información mándeme un email.

Tengo una cámara Pentax K-R con un objetivo antiguo SMC PENTAX de 100 mm Macro. Las fotografías intraorales he de hacerlas desde muy

lejos y me resulta difícil enfocar. ¿Un objetivo PENTAX de 50 mm Macro me serviría? ¿Qué tipo de flash me aconseja para dicha cámara?

Efectivamente, el objetivo idóneo para realizar las fotografías intraorales con esa cámara es el 70 mm Macro, es el que yo le aconsejo. Cuando vaya a comprarlo debe exigir probarlo para ver cómo le funciona y si ve que no es lo que usted desea debe saber que la ley española le ampara. Si no está satisfecho, usted tiene la posibilidad de devolverlo y probar otro, para ver cuál le va mejor.

En cuanto al flash para dicha cámara creo que el más idóneo es el Flash anular AF 160 FC, yo soy partidario de utilizar los accesorios de la propia marca. También existe en el mercado uno de la marca SIGMA, modelo EM-140-DG, que funciona muy bien. ■

HAZ CRECER EL PROFESIONAL QUE LLEVAS DENTRO

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**



**3ª EDICIÓN
DISPONIBLE
EN MAYO**

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

**GACETA
DENTAL**

GDF | Guía de formación
GACETA DENTAL

Peldaño

¿QUÉ UNIVERSIDADES LIDERAN LOS ESTUDIOS DE ODONTOLOGÍA?

Séptima edición del ranking de la consultora británica Quacquerelli Symonds (QS)

La Universidad de Hong Kong, la Universidad de Michigan, la Universidad Médica y Dental de Tokio, el King's College de London, la Universidad de Harvard, el University College de Londres (UCL), Carolinska Institutet, la Academic Centre for Dentistry de Amsterdam (ACTA), KU Leuven y la Universidad de Gotemburgo son los centros de enseñanza a nivel mundial donde los estudios de Odontología gozan de mayor prestigio. Así se recoge en la séptima edición del ranking que, con carácter anual, elabora la consultora británica Quacquerelli Symonds (QS).

En las cincuenta primeras posiciones relativas a los estudios de Odontología nos encontramos con un centro español, la Universidad Complutense de Madrid, que se sitúa, en concreto, en el 36 del ranking, puesto que repite respecto a la edición del pasado año.

CÓMO ELEGIR CENTRO

Estas clasificaciones suelen servir de referencia para los estudiantes que se plantean completar su formación con un programa de postgrado. ¿Y cómo identificar

1	 The University of Hong Kong	
2	 University of Michigan	
3	 Tokyo Medical and Dental University (TMDU)	
4	 King's College London	
5	 Harvard University	
6	 UCL (University College London)	
7	 Karolinska Institutet	
8	 Academic Centre for Dentistry Amsterdam (ACTA), Amsterdam the Netherlands	
9	 KU Leuven	
10	 University of Gothenburg	

Fuente QS.

un centro de calidad? Es posible identificar el prestigio del curso de una institución en función de su trayectoria, al número de promociones que ha formado y al desarrollo de sus alumnos. En determinados centros, en especial los universitarios, existen asociaciones de antiguos alumnos que sue-

len ser una buena fuente informativa de cara a la elección del curso.

Además, la ratio profesor-alumno que ofrezca un centro es un valor muy importante al elegir un programa formativo. La dedicación del docente al aprendizaje será mayor cuantos menos alumnos tenga.



©Shutterstock/Dirima

Una buena elección de curso pasa por acertar con el centro que lo imparte.

INSTALACIONES

Antes de tomar la decisión final de elegir un centro o institución, es necesario visitar sus instalaciones para conocer de primera mano los medios que ponen a disposición de sus alumnos. Durante esta visita es esencial prestar atención a las dependencias (aulas, gabinetes, quirófanos, laboratorios y su disponibilidad para el alumnado), al estado de

los medios informáticos y de los materiales e instrumentos de trabajo, al número de gabinetes dentales, observando si se corresponden adecuadamente con el número de alumnos por formación; así como a los equipos tecnológicos empleados durante la formación.

EL PROFESORADO, CLAVE

El prestigio de los profesores es

LA UNIVERSIDAD DE HONG KONG FIGURA COMO LA MEJOR DEL MUNDO EN LOS ESTUDIOS DE ODONTOLÓGIA RANKING QS

también una buena pista al elegir curso y centro de formación. El equipo docente debe estar formado por profesionales con un excelente nivel académico y profesional, que cuenten con publicaciones científicas en las materias odontológicas que imparten y que participen activamente en congresos como ponentes o dictantes de cursos en colegios, asociaciones profesionales o empresas.

LA UCM, EN EL TOP 50

La Universidad Complutense de Madrid (UCM) ha sido puntuada, en la séptima edición del ranking QS de Universidades por estudios, en 39 de los 46 ámbitos que se analizan (cuatro ámbitos más que en la edición anterior), y todos ellos han quedado situados en el cuarto superior de los estudios mundiales.

Concretamente, los de la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense figuran entre los 50 mejores del mundo, manteniendo la posición 36 y siendo la única facultad española dedicada a la Odontología que figura en estos 50 primeros puestos.



EN SEVILLA, DEL 11 AL 13 DE MAYO

XXXIV REUNIÓN ANUAL DE SEOP

DRA. ASUNCIÓN MENDOZA

«El tratamiento pulpar será el tema central del encuentro»



El programa científico de la XXXIV Reunión Anual de la Sociedad Española de Odontopediatría (SEOP) abordará también otros asuntos de interés como los nuevos protocolos de tratamiento interceptivo en las diferentes maloclusiones, la Odontología mínimamente invasiva y la estética.

—**¿Cómo se ha articulado el programa científico de esta 39ª edición de la Reunión SEOP?**

—El Comité Organizador ha trabajado intensamente para realizar, durante esta reunión, una puesta al día de los temas que más preocupan en la actualidad al joven odontopediatra, tanto por la diversidad de materiales de nueva aparición en el mercado como por las novedades en las diferentes técnicas.

—**En esta ocasión, el tema principal de la Jornada es el «Tratamiento pulpar en el diente temporal y permanente joven». ¿Por qué se ha elegido esta temática?**

—El «Tratamiento pulpar en dentición temporal y permanente joven» es uno de los temas que más preocupan al odontopediatra y que precisa frecuentes actualizaciones por la constante aparición de nuevos materiales y protocolos de actuación. Por ello pensamos en una puesta al día, donde expertos profesionales conocedores del tema nos hablen de los últimos avances en el tratamiento pulpar del diente temporal y permanente joven, y de cómo evitar que fracasen.

—**¿Existe alguna novedad reseñable de la Reunión Anual respecto a ediciones anteriores?**

—Aunque hay un tema principal que es la pulpa, no hemos dejado de atender otros temas de gran interés tanto para el odontopediatra en formación como para los profesionales, como son los nuevos protocolos de tratamiento interceptivo en las diferentes maloclusiones, tratamiento multidisciplinar en pacientes fisurados y temas tan actuales como la Odontología mínimamente invasiva y la estética, con la novedad de la realización de un taller donde podremos aprender la preparación de un diente temporal para la colocación de una corona estética de circonio.

—**Teniendo en cuenta la programación del Congreso, desde su punto de vista, ¿cuáles serían los platos fuertes de los tres días del evento?**

—A lo largo de los tres días vamos a tener la oportunidad de escuchar a destacados profesionales, expertos en cada tema. Así, durante el primer día el profesor Enrique Solano abrirá el Congreso hablando de los nuevos protocolos de tratamiento interceptivo en clase II, III y mordidas abiertas. Después del almuerzo, el Dr. Ignacio García será el responsable de

“ EL GRADO DE ESPECIALIZACIÓN EN ODONTOPEDIATRÍA SE VA INCREMENTANDO AÑO A AÑO

moderar una mesa redonda que versará sobre «Tratamiento multidisciplinar en pacientes con fisura palatina». Para finalizar el día podremos escuchar al Dr. Alejandro Mira en la conferencia inaugural «El microbioma oral: implicaciones clínicas».

Durante el segundo día participarán dos grandes expertas en los tratamientos pulpares de dentición temporal, Ana Fuks y Lea Assad, que nos ayudarán, con su experiencia, a minimizar los fracasos. Simultáneamente el Dr. Óscar González nos hablará de un tema tan actual como es la Odontología mínimamente invasiva. Ese mismo día, después del almuerzo, continuaremos con el Dr. Eugenio Grano que nos hará una puesta al día sobre los últimos avances en el tratamiento pulpar del diente permanente joven, mientras que el Dr. Carlos Fernández nos hablará de la restauración de estos dientes en los que se ha realizado tratamiento pulpar.

Por último, durante el tercer día, el Dr. Claudio Pisacane empezará la mañana con una interesante conferencia sobre cómo tomar las decisiones a veces tan complejas en el tratamiento de los dientes permanentes jóvenes traumatizados con exposición pulpar y, por la tarde, el Dr. Jordi Pérez Manauta nos hablará de cómo simplificar y mejorar las restauraciones estéticas en el frente anterior. Simultáneamente, los doctores Abel Cahuana y Miguel Hernández impartirán un curso dirigido a los pediatras bajo el título

«¿Qué debe saber el pediatra del odontopediatra?».

Más allá de las conferencias también se llevarán a cabo talleres sobre temas novedosos como «Endodoncia Rotatoria», «Cirugía Oral» y «Manejo de Coronas de Circonio en dientes temporales», impartidos por los doctores Eugenio Grano, José Ignacio Salmerón y Silvia Yuste, respectivamente.

—A propósito de una de las conferencias que ha mencionado anteriormente, el papel del pediatra es fundamental en la salud dental de los más pequeños, ¿sería necesaria una comunicación más directa y fluida entre pediatra y dentista?

—Siempre hemos considerado fundamental la comunicación con los pediatras, ya que son ellos los que pueden detectar las primeras patologías asociadas con nuestra área, siendo ellos nuestros primeros referidores. Nuestra Sociedad tiene establecido, desde hace tiempo, un marco de colaboración con actividades científicas con la Asociación Española de Pediatría (AEP). Yo misma he organizado en esta ciudad reuniones conjuntas con temas de interés para ambas, como traumatología dentaria, hábitos o prevención.

—La higiene bucodental es primordial para la salud dental. ¿Cómo se puede promover el cuidado de la higiene oral entre los niños y adolescentes?

—En este sentido, es primordial realizar campañas de prevención que comiencen por las mujeres embarazadas y escolares a través de los Centros de Salud. Tan solo una información precisa y en los tiempos adecuados de desarrollo del niño marcarán hábitos de higiene oral adecuados y concienciarán a la población de su necesidad.

Debemos ser conscientes de que esta debe ser una preocupación de todos los profesionales de la salud, siendo el Estado y, en su caso, las Autonomías las que se encarguen de las campañas de información y divulgación, a través de sus servicios de Salud Pública, haciéndolo llegar a las futuras madres, colegios y personal sanitario.

—¿Qué previsión de asistencia se tiene en esta edición del Congreso?

—Aunque el grado de especialización en Odontopediatría se va incrementando año a año, asemejándose al resto de Europa, son muchos los profesionales de la



Odontología que se interesan por la atención dental del niño, manifestándose con un incremento de asistencia a los congresos de nuestra Sociedad. Cada año vemos cómo la asistencia se incrementa y esperamos que este año, tanto por el programa científico como por el marco en el que se celebra, siga manteniendo la tendencia al alza.

—¿Qué destacaría del elenco de ponentes participantes?

—Hemos tratado de reunir a un grupo de expertos nacionales e internacionales en los diferentes temas que se van a tratar en la Reunión, por lo que estamos seguros que se cumplirán las expectativas de los asistentes, ya que cada uno de los conferenciantes son auténticos divulgadores y referentes de su área.

—En el ámbito más social, ¿qué tipo de actividades lúdicas se han preparado?

—Hemos querido que esta reunión sirva para una mayor integración de los profesionales jóvenes en nuestra sociedad haciéndolos partícipes de todas nuestras actividades lúdicas, al estar todas ellas incluidas en la inscripción al Congreso.

El mes de mayo es especial en esta ciudad, por su colorido, alegría y sus noches apacibles que harán disfrutar a los asistentes de un paseo por los Reales Alcázares y de nuestra cena de despedida en la rivera del río Guadalquivir. ■

MÁS INFORMACIÓN:

www.odontologiapediatrica.com/



Responsabilidad
Civil Profesional

más de

20

AÑOS

*Asegurando
su Tranquilidad*

LLEVAMOS
MÁS DE
20 AÑOS
ASEGURANDO
EL EJERCICIO
PROFESIONAL DE
QUIENES EJERCEN
LA SANIDAD

En A.M.A. aseguramos su tranquilidad profesional

AHORA, INCLUIDO EN PÓLIZA SIN COSTE ALGUNO:

- ✓ AMPLIACIÓN DE GARANTÍA POR SUBSIDIO POR INHABILITACIÓN TEMPORAL EN CAPITAL Y TIEMPO
- ✓ DENTRO DE LA RC DE EXPLOTACIÓN, AÑADIMOS LA RC LOCATIVA
- ✓ ASESORAMIENTO JURÍDICO COMO TESTIGO PARA INFORMES Y DICTÁMENES
- ✓ ELABORACIÓN DE INFORMES PERICIALES



www.amaseguros.com
902 30 30 10

Síguenos en     

A.M.A. MADRID
Vía de los Poblados, 3. Edificio nº 4-A
Tel. 913 43 47 00
amacentral@amaseguros.com

A.M.A. MADRID (Villanueva)
Villanueva, 24
Tel. 914 31 06 43
villanueva@amaseguros.com

A.M.A. MADRID (Hilarión)
Hilarión Eslava, 50
Tel. 910 50 57 01
hilarion@amaseguros.com

BARCELONA, DEL 11 AL 13 DE MAYO

CONGRESO ORALTHBCN

DR. ERNEST MALLAT CALLÍS

«Queremos aportar soluciones reales al área de la salud oral»



Con un cambio de posicionamiento y de enfoque, los organizadores del Congreso OralthBcn, que se celebrará en Barcelona, han rediseñado el certamen para ampliar el radio de acción. De esta manera, la nueva edición se ha abierto a todos los profesionales que tienen que ver con la salud oral.

nares. Cada uno de los perfiles profesionales aportará su conocimiento, en torno a algunos de los temas de salud oral propuestos.

—¿Cuál es el perfil mayoritario de los visitantes que se acercan al evento?

—Sobre todo odontólogos, protésicos, logopedas e higienistas, que son los perfiles mayoritarios, si bien otros colectivos, como los de nutricionistas y oncólogos, están demostrando interés en asistir a algunas de las ponencias del programa.

—¿Qué nos puede contar acerca del espacio expositivo OralthBcn Arena?

—El OralthBcn Arena es una de las novedades de esta edición en la zona expositiva. Este espacio, destacado y con una puesta en escena propia, ofrecerá a todos los visitantes un área donde encontrar toda la tecnología e innovación alrededor del CAD-CAM y la impresión 3D en el sector dental que ofrecen las compañías participantes. En la misma zona, un *speaker corner* permitirá que cada empresa pueda realizar su ponencia alrededor de esta tecnología. Los talleres y la zona de pósteres estarán también próximos a esta zona, lo que provocará un tránsito de visitantes y *networking*.

—En la edición de 2015, el Premio Científico se abrió a la participación de todos los dentistas, ¿hay alguna novedad este año respecto a los reconocimientos que se otorgan?

—Este año se ha abierto y ampliado la convocatoria de pósteres a todos los profesionales de la salud bucodental. No solamente dentistas, sino también protésicos, logopedas e higienistas, tendrán la oportunidad de presentar sus trabajos y comunicaciones. La coordinación y evaluación de los pósteres está siendo liderada por la Universidad Internacional de Cataluña (UIC) y la UB (Universidad de Barcelona), y por el resto de miembros del comité científico, el cual presido. De esta manera, Colegio de Protésicos Dentales de Cataluña (COPDEC), CLC (Colegio de Logopedas de Cataluña), AHIADEC (Asociación de Higienistas y Auxiliares Dentales de Cataluña), Colegio de Médicos de Barcelona y la Sociedad Catalana de Odontología y Estomatología aportan un evaluador al jurado.

—La participación lograda en el Forum Dental 2015 rondó los 10.000 visitantes. ¿Qué espera de esta nueva edición?

—A pesar de que en este año se concentran bastantes eventos del sector y habiendo realizado este nuevo enfoque, las previsiones hasta el momento son positivas. El programa está casi cerrado y algunas empresas que están confirmando en estos días, lo que nos hace ser optimistas en las cifras. Nos gustaría poder satisfacer y cumplir con las expectativas, de las empresas participantes y de los profesionales, y aportar soluciones reales a los agentes implicados en la salud oral.

—¿Cuáles son los retos actuales a los que han de hacer frente los profesionales de la salud bucodental?

—Básicamente, creo que el modelo de la consulta dental ha cambiado. El entorno es mucho más competitivo y han irrumpido nuevos modelos asistenciales que deben ser claramente diferenciados de la consulta dental que se basa en un trato cercano del paciente. Sin duda, veremos en el futuro un enfoque más global del tratamiento. El paciente está demandando servicios de mayor valor añadido con una asistencia más cercana y personalizada. Los profesionales deben estar preparados para poder satisfacer estas necesidades.

La gestión de la clínica y el impacto de su actividad en la salud, en global, son también algunas de las oportunidades y retos en los que deben seguir desarrollándose durante los próximos años.

—¿Cómo transmitiría a los profesionales del sector la utilidad de acudir a OralthBcn 2017?

—Sinceramente, creo que OralthBcn es una gran oportunidad para todos los profesionales del sector. Nos gustaría que lo hicieran suyo y que se sumen a este nuevo proyecto que Fira de Barcelona ha organizado para poder dar respuesta a sus inquietudes actuales. ■

MÁS INFORMACIÓN:
www.oralhbcn.com

Nuevo Touareg CloseFit™ UNP 2,75 Ø

El implante de conexión interna más estrecho de su clase

- Ideal en espacios estrechos.
- Acorta tratamientos y ahorra costes.
- Sellado cónico de la conexión que mantiene los niveles del tejido.
- Con superficie OsseoFix™ de alta pureza.
- Disponibilidad de pilares para restauraciones unitarias, parciales y totales.



PRÓXIMOS CURSOS

MAYO
13

Alicante - Dres. Carolina Zapata y Manuel Monzón
“Alternativa a la cirugía avanzada para la rehabilitación del maxilar atrófico”

JUNIO
17

Madrid - Dres. Constantino Colmenero Ruiz, Ángel Manchón Miralles,
Nicolás Serena Carranza y Arturo Flores Gallardo
“Regeneración ósea en implantología, cambio de perspectivas”

Consulte más información con un representante o visite www.adin-iberica.com/cursos/



LEÓN, 16 Y 17 DE JUNIO

CONGRESO SEI

DR. LUIS MARTÍN VILLA

«La Implantología debe ser una futura especialidad»



León se prepara para acoger el XXIX Congreso Nacional y XXII Internacional de la Sociedad Española de Implantes (SEI) del 16 al 17 de junio. El presidente del comité organizador de este encuentro, el Dr. Luis Marín Villa, nos revela los platos fuertes de este encuentro científico en el que se darán cita los profesionales más destacados de la Implantología Ibérica.

—El jueves 15 de junio arranca el Congreso de la Sociedad Española de Implantes (SEI) con el «University Meeting». ¿Con qué objetivos nace este encuentro y qué aportará a los asistentes?

—Se realiza con el fin de que cada vez sea mayor la implicación de las distintas Universidades españolas con la SEI. Hará que los asistentes puedan ser conscientes del intercambio de información y de formación que ambas partes pueden aportarse.

—¿Qué centros estarán representados?

—Estarán representadas la mayoría de las Universidades con Másteres en Implantología, tanto públicas como privadas. La idea es hacer un auténtico foro de debate universitario, con participación de todos los postgrados y que se puedan complementar con lo mejor de cada programa, a la vez que facilitar el contacto entre todos los futuros implantólogos.

—La primera mesa redonda del encuentro ahondará en el futuro de la formación en Implantología. A

modo de adelanto, ¿hacia dónde se encamina esta?

—Recientemente estuve en un Workshop de consenso en Colonia, al que asistimos representantes de las sociedades europeas de implantes. La Implantología debe regularse de forma homogénea en toda Europa, de tal forma que la formación recibida en Alemania, por ejemplo, sea similar a la de España. Es evidente que en los próximos años las especialidades odontológicas van a ser una realidad y la Implantología debe estar presente en esa nueva dinámica. Creemos que foros como este deben servir para que se conozca la realidad de la Implantología como especialidad.

—¿Qué temas se abordarán en cada una de las mesas de trabajo del programa científico?

—Los temas a tratar serán: «Regeneración Ósea: Visiones diferentes para un mismo objetivo», «Mínima Invasión e Implantología Digital. Nuestro Presente», «Reconstrucción Tisular en Implantología» y «El futuro que nos espera en Implantología».

SAREMCO

Reparador de cerámicas

Ultrabaja contracción
Ultrabaja sensibilidad



TONAL
Especialidades Médicas

—**¿Qué profesionales componen el cartel científico del congreso?**

—Son tantos y tan renombrados los profesionales que van a intervenir, que considero que sería más adecuado recomendar a la gente que entre en nuestra página web, donde podrán ver el inmejorable programa, tanto en contenido como en ponentes, que ha elaborado el Profesor doctor Mariano del Canto, y así, de paso, la gente podrá ya a inscribirse al congreso, que promete ser un evento inolvidable.

—**¿Para qué tipo de profesionales está pensada esta cita científica?**

—Evidentemente, es el acto principal de la Sociedad y, por ello, está orientado a ser el núcleo central de las actividades científicas y sociales para todos los socios, pero también para cualquier profesional dedicado a la Implantología que quiera realizar una puesta al día de sus conocimientos, y a la vez conocer hacia dónde se dirigen los pasos de nuestra profesión.

El jueves es un día especialmente dedicado a los más jóvenes, a los que la SEI mimas, como el futuro que son, de la Implantología española. En este día se van a realizar dos importantes mesas: la de investigación, que se va a centrar en la regeneración del tejido óseo con técnicas de barreras oclusivas celulares y en la regeneración de los tejidos blandos mediante el uso de implantes que combinan la técnica BOPT, y la mesa redonda sobre el futuro de la formación en Implantología de la que hablábamos anteriormente.

—**¿Qué previsiones de asistencia tienen de cara al Congreso?**

—Contamos con recibir en torno a 800 profesionales de toda España y Portugal. Este año colaboramos con la Sociedad Portuguesa de Implantología y esperamos que haya una gran asistencia de compañeros del país luso.

—**León no suele ser sede habitual de congresos, ¿qué ofrecerá la ciudad a los asistentes?**

—La proverbial hospitalidad leonesa, la enorme cantidad de monumentos que destacan en el panorama internacional, una excelente gastronomía, y por supuesto, un programa científico excepcional elaborado minuciosamente por el Dr. Mariano del Canto, director del Máster en Periodoncia e Implantes de la Universidad de León.



—**¿Se ha programado alguna actividad social en el marco del congreso?**

—Sí, por supuesto, existen una serie de actividades programadas, que permitirán hacer más cercana nuestra ciudad, tanto a congresistas como a sus acompañantes, incluyendo una visita guiada por las zonas más emblemáticas de esta preciosa ciudad, repleta de historia.

La recepción oficial en el Palacio de la Diputación, la ruta por los mesones de León y la cena del Congreso harán que sean unos días intensos. La tradicional fraternidad de la SEI, unida a la hospitalidad de León, convertirán a este congreso en inolvidable.

—**A modo de conclusión, ¿por qué no deben faltar los profesionales de la Implantología a esta cita?**

—Porque se perderían el congreso con el que sueña cualquier profesional que quiere mejorar el día a día de su Implantología, a través de una completísima actualización en los diferentes ámbitos de esta especialidad; porque se perderían el compartir unas inolvidables jornadas con la SEI y porque se perderían ser una parte de la historia de León. ■

MÁS INFORMACIÓN:

www.sociedadsei.com

contacti[®]
by Klockner[®]

La superficie que el hueso estaba esperando

- Acelera extraordinariamente la estabilidad biológica, permitiendo la carga definitiva del implante a las 4 semanas.
- Es la solución ideal para: pacientes de riesgo, tratamientos con carga inmediata y carga temprana.

- Albertini M, Herrero-Climent, Nart J, Falcao2, and Gil FJ. *A Biomimetic Surface for Immediate and Early Loading of Dental Implants Surface Characterization and Results from Histological Studies*. JSM Dent Surg 2016
- F.J. Gil, E. Espinar, JM. Llamas, P. Sevilla. *Fatigue life of bioactive titanium dental implants treated by means of Grit Blasting and Thermo-Chemical treatment*. Clinical Implant Dentistry and Related Research. 2014
- FJ. Gil, N. Manzanares, A. Badet, C. Aparicio, MP. Ginebra. *Biomimetic treatment on dental implants for short-term bone regeneratios*. Clin Oral Investig. 2012
- Aparicio C., Gil FJ., Planell JÁ., Engel E. *Human osteoblast proliferation and differentiation on grit-blasted and bioactive titanium for dental applications*. Journal of Materials Science: Materials in Medicine. J Mater Sci Mater Med. 2002
- Pegueroles, M., Tonda-Turo, C., Planell, J.A. *Adsorption of fibronectin, fibrinogen, and albumin on TiO2: time-resolved kinetics, structural changes, and competition study*. Biointerphases. 2012

* Conozca toda la literatura científica de ContacTi en www.klockner.es

ABRIL 2017

Cursos de Fresdental para 2017

Cursos con la última actualización de Exocad en 2017.

Fechas previstas:

- 28 y 29 de abril: Nivel medio.
- 26 y 27 de mayo: Nivel iniciación.
- 23 y 24 de junio: Nivel medio.

Centro de formación homologado. Centros de formación y plazas abiertas para inscripción, cursos todo el año.

Instalaciones: La sala de formación está equipada con seis ordenadores, seis licencias Exocad y seis puestos de trabajo completos para protésicos dentales.

Profesorado: Técnicos especialistas en CAD.

Titulación: Diploma Fresdental.

Contenido práctico: La finalidad de este curso es introducir Exocad como una herramienta más del laboratorio.



Curso en Endodoncia Integral del Dr. Hipólito Fabra

El Doctor Hipólito Fabra Campos dictará en Valencia una nueva edición de su Curso de Formación Continuada en Endodoncia Integral dentro del año académico 2016/2017. Cinco sesiones de dos días de duración cada una: 7 y 8 de abril y 19 y 20 de mayo de 2017. Sesiones teóricas con múltiples casos clínicos y videos tomados con el microscopio óptico y dos tardes prácticas, realizadas sobre dientes extraídos y sobre modelos anatómicos en acrílico, empleando los últimos sistemas de preparación y obturación de conductos. Se dispondrá de un microscopio óptico instalado en la sala de prácticas. El curso está acreditado por la Comisión de Formación Continuada (Sistema Nacional de Salud) con 16,4 créditos.



Oferta formativa de AHIADEC para abril

09 de abril de 2017. Dra. Noelia Cerdà.

- V Seminario de Especialización Bucodental (SEB) – Odontología y Diabetes. Sábado, 01 de abril de 2017, de 9:00 a 19:00 hs. Diversos ponentes.

- M1 - Curso avanzado de Ortodoncia para higienistas dentales (2017)

Sábado, 08 de abril de 2017 de 9:30 a 19:00 hs. Dra. Elena Martínez Caparrós, Dr. Julio Gea Guiral, Dr. Antonio Lucea.

- Validación GS Higiene Bucodental – Módulo 2. Unidad Formativa 3 Patologías sistémicas de cabeza y cuello. 22 de abril – 06 de mayo de 2017. Dra. Rut Muniesa.



Charlas informativas y cursos de Sinedent



Sinedent va a llevar a cabo nuevos tratamientos, así como el lanzamiento de productos. Como apoyo a esta iniciativa, la compañía ha coordinado una serie de charlas lideradas por profesionales nacionales e internacionales. Así, Sammy Sandhaus, el padre de la Implantología holística, y Ralf Luttmann, pionero y líder en el arte de los implantes cerámicos, darán una charla en Madrid el día 21 de abril.

El 26 de mayo, en la SEPA, Sinedent presenta una charla liderada por los doctores Rodrigo, Vadillo y Ariño, y moderada por Soleri Cocco, para discutir las características del nuevo tratamiento contra la periimplantitis basado en la antibioterapia. A lo largo de 2017 habrá más novedades y cursos, que versarán sobre la colocación de implantes, procedimientos con implantes cigomáticos en casos complejos, el manejo de implantes de circonio o tratamientos de la periimplantitis y la periodontitis.

Curso sobre Odontología Restauradora en Santander

El Paraninfo del Palacio de la Magdalena, en Santander, va a ser el escenario del Curso sobre Odontología Restauradora,

Buscando la excelencia en la restauración de dientes anteriores. Organizado por el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Cantabria, el curso tendrá lugar el sábado 29 de abril.

El profesor brasileño Luiz Narciso Baratieri impartirá dicho curso, cuyo horario es de 9:30 a 14:00 horas y de 16 a 20.30 horas.

El programa lectivo incluye aspectos como el blanqueamiento de dientes vitales; las restauraciones con composites en dientes anteriores fracturados; facetas directas con composites: cómo obtener excelencia; técnicas de acabado y pulido; y carillas cerámicas sin tallado y con tallado dental. También tendrá lugar la presentación de una amplia casuística clínica.



Seminario gratuito sobre Marketing Dental en Málaga

Medical 10 organiza el 22 de abril, en colaboración con Alpha-Bio y Progreso Dental, el seminario gratuito sobre marketing dental «Cómo hacer que tu clínica sea más eficaz y rentable».

Este curso está dirigido a doctores, auxiliares y directores/asesores de clínica que quieran potenciar su negocio y estar al día de las últimas innovaciones en marketing convencional y 2.0 aplicado a las clínicas dentales. El seminario se celebrará en el Colegio Oficial de Dentistas de Málaga y será impartido por David Téllez, coach especialista en el sector dental, y tratará temas como la imagen de marca y técnicas de diferenciación, estrategia de precios, plan anual de medios, posicionamiento competitivo y estrategia de negocio, marketing digital y gestión de redes sociales.



Curso de la Academia Superior de Implantología Oral

Los días 14 y 15 de abril tiene lugar el tercer módulo del curso de Implantología



del programa de cursos de la Academia Superior de Implantología en la ciudad de Barcelona. El desarrollo de la temática y los contenidos programados consisten en una fase teórica y una fase práctica que permitirá a los alumnos realizar una práctica de inserción de implantes sobre pacientes, para aplicar los conocimientos adquiridos, siempre bajo la supervisión de docentes expertos. Para posibilitar el desarrollo de los mismos, la Academia Superior de Implantología ha coordinado la actividad con patrocinadores de importantes casas comerciales, que permitirán a los alumnos disponer de un amplio abanico de instrumental y productos, que facilitarán su aprendizaje. Se trata de una serie de cursos de formación continuada, que ofrecen al profesional la posibilidad de aprender Implantología, con la asistencia de dictantes de primer nivel, con amplia experiencia en este campo y de altísimo nivel académico. Es un proceso de formación pentamodular.

Experto en Endodoncia Avanzada, dirigido por el Dr. Carlos Stambolsky



El 7 de abril en Córdoba comenzará una nueva edición del «Título de Experto en Endodoncia Avanzada» que será impartido y dirigido por los doctores Carlos Stambolsky Guelfand y Soledad Rodríguez-Benítez. Tendrá una duración de 60 horas lectivas que se desarrollarán a partes iguales entre seminarios y prácticas.

- 1º. Módulo. Aperturas y Localización de conductos.
- 2º Módulo. Instrumentación Rotatoria.
- 3er. Módulo. Obturación Termoplástica.
- 4º Módulo. Retratamientos y Reconstrucción post-endodóntica.

Las plazas de este postgrado son muy limitadas y se cubrirán por riguroso orden de inscripción.

Tercer módulo del Curso de Implantología Avanzada de BEGO

El 28 de abril tendrá lugar en la Clínica Roselló & Díaz Carandell el tercer módulo del Curso de Implantología Avanzada, impartido por el Dr. Artur Díaz Carandell.

Se abordará la técnica de expansión de cresta ósea y los alumnos podrán aprender las indicaciones, el material necesario y tendrán la oportunidad de asistir a una cirugía en directo para ver, al detalle, esta técnica con implantes inmediatos. Además, el 2 de junio se profundizará en la técnica de injertos en bloque onlay y la última sesión, el 16 de junio, estará dedicada a la lateralización del nervio dentario. El curso está organizado por Eye and Face Surgery y cuenta con la colaboración de BEGO Iberia.

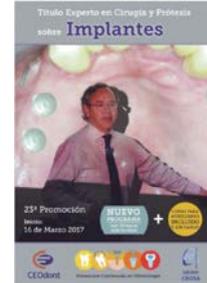


Título de Experto en Cirugía y Prótesis sobre Implantes

CEOdont organiza el curso de «Título Experto en Cirugía y Prótesis sobre Implantes», impartido por los doctores Mariano Sanz Alonso y José de Rábago Vega y con la colaboración del Dr. Bertil Friberg.

El objetivo es ofrecer al dentista general una serie de cursos estructurados en Implantología, de tal modo que pueda conseguir una formación tanto teórica como clínica que le permita familiarizarse en este área de la Odontología. Estos cursos están acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid. El programa consta de los siguientes módulos:

- Módulo 2. Cirugía sobre Implantes. 20-21-22 de abril de 2017.
- Módulo 3. Prótesis sobre Implantes. 18-19-20 de mayo de 2017.
- Módulo 4. Curso de Injerto Óseo y Elevación de Seno. 13-14-15 de julio de 2017.
- Módulo 5. Curso clínico/práctico con pacientes (opcional). A convenir.



Curso de Ortodoncia clínica

Curso impartido por la Prof. Dra. Beatriz Muñiz, con 28 años de experiencia en España en la enseñanza de Ortodoncia con práctica sobre pacientes.

El curso es teórico-práctico y se compone de siete módulos de tres días de duración, uno de los cuales es de atención de los pacientes en la clínica, supervisados por la Dra. Muñiz y sus colaboradores.

Los grupos son reducidos con un máximo de 12 cursantes.

El próximo curso se iniciará el jueves 6, viernes 7 y sábado 8 de abril de 2017.

Los cursos están acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.



Neodent convoca el curso Manejo de Conexiones Cónicas

Neodent e Intradent Iberia han abierto el proceso de inscripción a las próximas ediciones del curso «Nuevos Horizontes en Odontología: manejo de las conexiones cónicas».



Las nuevas citas serán en Alicante el 21 y 22 de abril, Bilbao el 19 y 20 de mayo, Zaragoza el 16 y 17 de junio, y Valladolid el 23 y 24 de junio. Estas formaciones, impartidas por los doctores Arantza Rodríguez y José Vallejo, tienen como objetivo ahondar y entender los recientes 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-prostodóntico de este tipo de sistemas de implantes, así como los beneficios clínicos que comportan.

Geniova pone en marcha su calendario de formación

Geniova, The Fast Aligner, es la nueva ortodoncia rápida removible, con patente mundial española. Se trata de un híbrido entre brackets y férulas que ha probado ser la solución para lograr la sonrisa deseada en un periodo medio de 6 a 9 meses. Geniova apuesta por la formación continua, la excelencia y profesionalidad de sus doctores, por lo que invita a todos los interesados a conocer lo último en tecnología de ortodoncia, además de apuntarse, si lo desean, de forma gratuita, a su próximo Curso de Acreditación de Doctores, que se va a celebrar en Madrid el 21 de abril. También es posible participar en sus acreditaciones online que se van a desarrollar los días 6 de abril y 4 de mayo. Si ya es Doctor Acreditado, Geniova le invita a participar en su Taller Práctico, que tendrá lugar el 20 de abril en Madrid con asistencia gratuita. Cabe recordar que son más de 600 clínicas acreditadas en España las que utilizan la técnica de ortodoncia removible más rápida del mercado.

PRÓXIMAS FORMACIONES
ACREDITACIÓN PRESENCIAL 21 ABRIL - MADRID
ACREDITACIÓN ONLINE 6 ABRIL y 4 MAYO
TALLER PRÁCTICO 20 ABRIL - MADRID
¡RESERVA TU PLAZA!
GENIOVA

La Swiss Dental Academy de EMS aterriza en Canarias y Baleares



EMS continua ofreciendo sus cursos de formación para prevenir y tratar las enfermedades periodontales y periimplantarias - Swiss Dental Academy - una formación en Periodoncia teórica-práctica, para adecuar las clínicas a los avances tecnológicos, y ayudar a mejorar su productividad y rentabilidad, siempre cuidando la eficiencia de las soluciones para el máximo confort del paciente.

Las plazas son limitadas para un máximo de 12-15 participantes para garantizar un aprovechamiento óptimo y un trato personalizado. El día 28 de abril llega a Las Palmas, con la colaboración de Casa Schmidt, y como ponente, la Dra. Ana Molina; y con la ayuda de Proclínica a Palma de Mallorca, con el dictante Dr Xavier Costa, ambos estrechos colaboradores de la marca formados en Suiza, con dilatada experiencia profesional y expertos en Periodoncia.

Formación presencial y online para higienistas dentales

El Colegio de Higienistas de Madrid pone en marcha sus Cursos Presenciales, entre los que se incluye la 1ª edición del Curso Dificultades del Blanqueamiento Dental se desarrollará el día 22 de abril.

La 6ª edición del Curso Modular Avanzado de Periodoncia para el higienista dental, formado por los Módulos I y II, y que tendrá lugar los días 6 y 20 de mayo.

En cuanto a los Cursos On line, el titulado Prevención, manejo y tratamiento del Paciente Odontopediátrico en la figura del higienista dental celebra su 1ª edición del 3 de abril al 5 de junio. Mientras que el titulado El Papel del higienista dental en el Cáncer Oral (2ª edición), se celebrará del 24 de abril al 26 de junio. En todos los cursos se solicita Acreditación a la Comisión de Formación de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.



«Cinco claves para potenciar la clínica dental», a cargo de DVD

DVD impartirá el curso «Cinco claves para potenciar su clínica dental», que se realizará el 21 de abril en el hotel Abba Fonseca de Salamanca. El curso es la última incorporación al programa de formación de DVD, una conferencia dirigida a todo el personal de la clínica dental e impartida por Hugo Lobato Palazón, director de centros sanitarios, Master en Marketing y Publicidad y consultor de clínicas dentales.

El programa trata sobre las estrategias para situar al paciente dentro de la organización de la clínica dental, para, de esta forma, tener una ventaja competitiva difícilmente superable frente a las demás clínicas de la zona. Se revisará la evolución del sector, la publicidad en Internet, la motivación del personal y posibles estrategias para mejorar la calidad percibida por el paciente, entre otros. Las plazas son limitadas.

DVD

Developing Value in Dentistry



Curso sobre Restauración de Cerámica Adherida en Lisboa

El Dr. Rui Isidro Falacho será el encargado de realizar esta formación en Lisboa, que tendrá lugar los días 21 y 22 de abril. Las instalaciones de Dental Artistry, situadas en la capital lusa, recibirán al Dr. Falacho que mostrará sus conocimientos en Restauraciones de Cerámica Adherida. Con las exigencias y la evolución de la Odontología, el dentista debe ser capaz de incluir, en su rutina diaria, técnicas que permitan ofrecer tratamientos conservadores. Con esta formación se pretende dotar al participante de competencias teóricas y prácticas en la rehabilitación de dientes anteriores y posteriores, tratando las restauraciones de cerámicas adheridas en todas sus vertientes: coronas, carillas, fragmentos, inlays, onlays y overlays. La parte práctica incidirá en la parte de adhesión a los distintos sustratos dentarios y materiales restauradores.



Curso de Certificación Avanzada Alineadent

Este programa de formación sobre la técnica de ortodoncia invisible de Alineadent dispone de un método flexible y enfocado a adquirir conocimientos

prácticos aplicables en la práctica clínica. El curso tendrá lugar los días 28 y 29 de abril en el centro de formación de Grupo Ortoplus, en Málaga. El curso consta de cuatro módulos que abordarán los fundamentos básicos de la técnica Alineadent, la gestión de un caso online mediante las herramientas de laboratorio y la plataforma LineDock, la eficacia y control de un tratamiento de ortodoncia invisible, el análisis de casos clínicos y soluciones digitales para la clínica dental. Cuenta con sesiones teóricas y prácticas para conocer y trabajar con las últimas novedades relacionadas con la ortodoncia 3D y el CAD/CAM.



¿ CÓMO SIMPLIFICAR TU PRÁCTICA CLÍNICA CON LA MÁXIMA EFICIENCIA ?

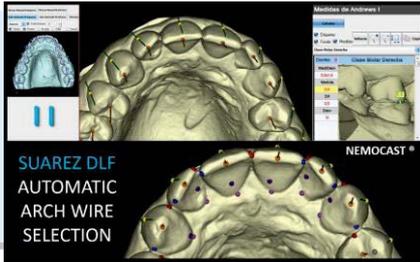


David Suárez Quintanilla

Catedrático de Ortodoncia USC
 Director S. Investigación en Ortodoncia y Crecim. Dentofacial
 Miembro Real Academia de Medicina y Cirugía de Galicia
 Miembro Academia Ciencias Odontológicas de España
 Ex Presidente European Orthodontic Society
 Creador de la Técnica SWLF
 Más de 400 cursos/conferencias en 40 países.

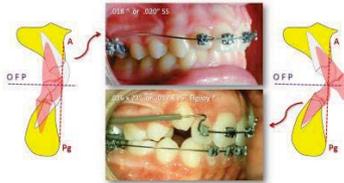
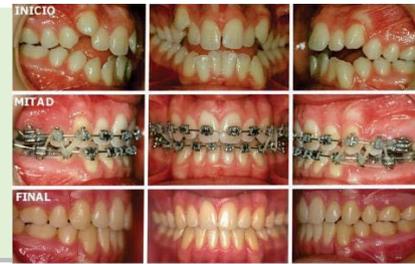
MADRID

Mayo 19-20 / Junio 30-Julio 1
Septiembre 29-30 / Noviembre 17-18
Enero 2018: 26-27 / Marzo 2-3



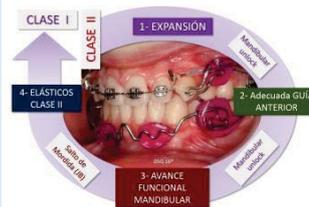
- ✓ La nueva Ortodoncia: Tecnología Digital y Realidad Virtual.
- ✓ Ortodoncia Emocional y Neuromarketing. La 1ª Visita.
- ✓ Protocolos Diagnósticos: Cefalometría para Smile Design.
- ✓ Protocolos Terapéuticos Simplificados: ¿Cuándo iniciar la terapia?
- ✓ Arco Recto de Fricción Controlada: Brackets. Prescripción.

- ✓ ¿Expansión o extracción? Criterios claros.
- ✓ Expansión Esquelética y Dental.
- ✓ Distalamiento Molar.
- ✓ Orthostripping secuenciado.
- ✓ Selección de alambres en las distintas Fases del Tratamiento.



- ✓ Tratamientos estándares en Clase I.
- ✓ Biotipo Facial y problemas verticales.
- ✓ Tratamiento de la Sobremordida.
- ✓ Tratamiento de la Mordida Abierta.

- ✓ Un nuevo enfoque de las Clases II
- ✓ ¿Aparatos Funcionales o Elásticos Intermaxilares?
- ✓ Aparatos Funcionales: Tipos, variaciones e innovaciones.
- ✓ Distalamiento Molar.
- ✓ Biomecánica de Clase II-1 y Clase II-2.



- ✓ Clases III: Etiopatogenia. Crecimiento. Evolución.
- ✓ Ortopedia Dentofacial en las Clases III: RME y Máscara Facial.
- ✓ MICROIMPLANTES: tipos y selección.
- ✓ Técnica clínica para la insercción y activación.
- ✓ Biomecánica racional para uso de Microimplantes .

- ✓ Ortodoncia en el paciente disfuncional / ATM.
- ✓ Ortodoncia y Cirugía Ortognática.
- ✓ Ortodoncia en el Adulto.
- ✓ Ortodoncia Invisible Removible.
- ✓ Marketing y Gestión Clínica.



SWLF
 SYNERGY



POS comienza a impartir su curso de Ortodoncia en Madrid



A finales del mes de marzo, Progressive Orthodontic Seminars (POS) ha comenzado un nuevo curso de Ortodoncia en Madrid. Se trata de la decimotercera promoción de POS en la capital. Aunque ya se haya celebrado el primer módulo, aún sigue abierta la matrícula para quienes desee inscribirse.

Los nuevos estudiantes asistirán a 12 seminarios, de cuatro días de duración, a lo largo de dos años. Al concluir este período, estarán listos para tratar el 90% de los casos ortodóncicos que lleguen a su consulta.

Alberto Parra aborda el campo de la Estética con nuevos materiales

Organizada por el Colegio de Protésicos Dentales de la Comunidad de Madrid, en concreto por su Comisión de Formación Continuada, se va a celebrar el 19 de abril una demostración teórico-práctica del curso «Estética con nuevos materiales: composites inyectados», a cargo de Alberto Parra. Lugar de celebración: Hotel Holiday Inn de Madrid. Hora: 19 hs.



Curso de Implantología Oral

Los días 21 y 22 de abril se desarrollará el módulo de instrucción teórico práctico sobre fantasmas, 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 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 de los coordinadores Ignacio Cermeño, José Manuel Pérez, para Madrid, y Álex del Cerro, para Barcelona, y se impartirá en centros concertados para este fin. A lo largo de los diferentes módulos se desarrollará la formación teórica y práctica, así como la exposición de videos de diferentes casos clínicos solventados con implantes, cirugías en directo y práctica directa del alumno sobre el paciente. Todo ello para poner en práctica los conocimientos adquiridos para conseguir seguridad en el manejo de la técnica, siempre con el respaldo de un equipo profesional de primer nivel.



Mucho más que una Marca: UN CONCEPTO

MAYO 2017

Curso «Manejo de Tejidos Blandos» con el Dr. Ramón Gómez Meda

TRIACADEMY



Después del gran éxito de las dos primeras ediciones, Smart Dental Quirúrgicos, junto con el especialista en el sector, el Dr. Ramón

Gómez Meda, organiza dos nuevas convocatorias del Curso de Manejo de Tejidos Blandos, que tendrán lugar el 29/30 de mayo y el 23/24 de octubre, en el centro que el propio doctor posee en Ponferrada. En dicho curso se presentarán los casos, debatiéndose opciones de tratamiento, así como posibles complicaciones y soluciones. El doctor realizará en directo diferentes cirugías, explicadas paso a paso, que incluirán casos clínicos con implantes osteointegrados, donde el manejo de los tejidos blandos y la regeneración ósea serán puntos clave para lograr resultados estéticos óptimos. El curso será 100% práctico sobre pacientes.

Galimplant: 10 años de investigación y experiencia clínica

galimplant



Galimplant organiza los días 19 y 20 de mayo de 2017 un encuentro científico en el Palacio de Congresos y Exposiciones de Galicia de Santiago de Compostela. -Ponentes: Viernes 19: Prof. Fernando Muñoz Guzón, Dr. Sergio Alexandre Gehrke, Prof. Dr. José Luis Calvo Guirado, Dr. Juan Alberto Fernández Ruiz, Dr. Carlos Aparicio Magallón, Dr. Kenzo

Suzuk, Dr. Nakagawa Masahiro y Dr. Ramón Gómez Meda. Sábado 20: - Prof. Dr. Benito Regueiro García. Prof. Dr. Ricardo Faria de Almeida. Prof. Dr. Juan Blanco Carrión. Dr. Alberto Salgado Velázquez. Dr. Jorge Campos Aliaga. Dr. Ivan Ronald Huanca Acapa. Prof. Dr. Sidney Kina y August Bruguera.

14 Edición Open Day OsteoBiol en Girona



Osteógenos llevará a cabo la 14ª Edición del Open Day de OsteoBiol, que tendrá lugar el 20 de mayo en Girona. En ella, los doctores Antonio Murillo, César Muelas y Virginia García impartirán diferentes conferencias relacionadas con el aumento de la cresta, el manejo de los biomateriales y la encía queratinizada. Cabe señalar que las plazas se reservarán por riguroso orden de inscripción. En este sentido, el doctor Antonio Murillo tratará las «Bases conceptuales del aumento horizontal y vertical de la cresta». A su vez, la conferencia del doctor César Muelas versará sobre «Biomateriales, un enfoque biológico». Por último, la conferencia titulada «Creando encía queratinizada» correrá a cargo de la doctora Virginia García.

Formación modular en Implantología en modelo animal

Dentsply Sirona

Ávila acogerá, los meses de mayo y junio, esta formación modular en Implantología a cargo de los doctores Luis Alfonso Solera y Ahmad Haidar, que capacitará a los asistentes para realizar tratamientos cotidianos

en Implantología. Desde la planificación pasando por los distintos procedimientos quirúrgicos y llegando hasta la confección de prótesis sobre implantes. El curso tendrá lugar los días 20 de mayo, y 3 y 10 de junio de 2017 y cuenta con el patrocinio de Dentsply Sirona. La plazas están limitadas a 12 asistentes.

+
WE
KNOW
ENDO.

EndoForum2017

11ª edición del foro multidisciplinar
de endodoncia y restauradora

MADRID

22-23 Septiembre
COEM

400 Plazas en conferencias
125 Plazas para talleres



BARCELONA

22-23 Septiembre
COEC

400 Plazas en conferencias
125 Plazas para talleres

 Dentsply
Sirona

Academy

SAVE THE DATE!
endoforum@dentsplysirona.com

Evento Kina-Bruguera en Madrid

El evento Kina Bruguera va a reunir, durante dos días, a cientos de mentes inquietas que comparten la pasión por la Odontología. El acto contará con dos de las figuras más influyentes en el sector de la Odontología mundial, como son Sidney Kina y August Bruguera. En un mundo hiperconectado donde las nuevas tecnologías avanzan rápidamente, EKB se enfoca en los temas más relevantes para los dentistas y protésicos de hoy, estimulando a ofrecer un servicio/producto de máxima calidad y novedoso. Asimismo, los asistentes podrán adquirir un plan de acción para facilitar el trabajo en equipo entre la clínica y el laboratorio. El evento Kina Bruguera se celebrará los días 5 y 6 de mayo, en el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región (COEM), en Madrid. Algunos de los temas que se abordarán tratarán aspectos relacionados con las consideraciones clínicas y de laboratorio para el tratamiento estético/funcional en prótesis dental, así como técnicas innovadoras como la teoría del color 2017 / versión 2.0; la rehabilitación sin preparación; nuevas técnicas de preparaciones y cementación adhesiva, entre otras.



Nueva fecha para el curso: «FIE: 5 días de Implantología»

El curso FIE «5 días de Implantología» que imparte el Dr. Pedro Peña, director de Forum Implantológico Europeo, en Madrid abre la matriculación para su primera convocatoria de 2017. La nueva fecha será: 8-12 de mayo.



Este curso intensivo de inmersión en Implantología ofrece cinco días de prácticas, cirugías en directo y teórica sobre las técnicas más innovadoras del sector. FIE cuenta con más de 15 años de experiencia en formación de Implantología y se enorgullece de haber ayudado a mejorar la práctica diaria de todos sus alumnos. «FIE es el curso ideal para tener los conceptos claros, y saber afrontar los casos, desde el más sencillo, hasta el más complejo. Lo recomiendo a todos aquellos que quieran iniciarse en la Implantología. El Dr. Peña es un gran profesor», asegura el Dr. Ramón Palomero Lagner de Pamplona.

Global Symposium 2017 en Miami de la Oral Reconstruction Foundation



La nueva Oral Reconstruction Foundation tiene el orgullo de presentar el Global Symposium 2017, del 4 al 6 de mayo, en Miami. Con temas como el flujo de trabajo digital, la carga inmediata, la recuperación de tejidos, la estética, las soluciones para arcadas completas y los equipos multidisciplinares, en el Global Symposium se tratará una amplia variedad de cuestiones contemporáneas relacionadas con la Implantología. A cargo de

expertos como Pat Allen, Sonia Leziy, Tomas Linkevicius, Craig Misch, Michael Pikos, Marius Steigmann, Dennis Tarnow y Tiziano Testori, este simposio es la oportunidad perfecta para mantenerse actualizado sobre las últimas técnicas de tratamiento mientras disfruta con colegas en un hermoso ambiente hotelero.

El lujoso Fontainebleau Miami Beach Hotel combina un diseño llamativo, el arte, la música, la moda y la tecnología contemporánea para brindar una nueva y vibrante experiencia a sus huéspedes.

«Actualización en Prostodoncia. DCM y alteraciones del sueño»

El curso organizado por el Máster de Oclusión y Rehabilitación Oral de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad de Barcelona tiene por objeto



dar una visión global sobre las diferentes modalidades de prostodoncia que pueden ser utilizadas actualmente, desde los tratamientos clásicos a los más avanzados e innovadores. El curso de modalidad presencial se inicia el 12 de mayo y presenta un completo programa organizado en cinco módulos, en el que se hará un repaso de los materiales de uso actual y técnicas de proceso, y un módulo destinado a los conocimientos más actualizados sobre la disfunción craneomandibular y sus trastornos. El curso consta de los siguientes módulos:

- Módulo 1. La práctica de la prótesis en la clínica general.
- Módulo 2. Opciones terapéuticas en el paciente parcialmente edéntulo.
- Módulo 3. Opciones terapéuticas en el paciente totalmente edéntulo.
- Módulo 4. Innovaciones en prótesis fija dentosoportada.
- Módulo 5. Disfunción craneomandibular. Bruxismo, más allá de la parafunción. Trastornos del sueño.

Curso de Ortodoncia Clínica Eficiente

El Dr. David Suárez Quintanilla es el encargado de llevar a cabo este Curso de Ortodoncia Clínica Eficiente, que tendrá lugar en Madrid los días 19 y 20 de mayo, 30 de junio y 1 de julio, 29 y 30 de septiembre, 17 y 18 de noviembre de este año. Respecto a 2018, las fechas serán 26 y 27 de enero, y 2 y 3 de marzo. El curso se centra en las nuevas tecnologías diagnósticas y terapéuticas de la Ortodoncia, con especial énfasis en el Diseño Digital de Sonrisas, la Ortodoncia virtual, los nuevos protocolos para el manejo de aparatos ortopédicos de última generación, la inserción y manejo biomecánico de microimplantes, los sistemas de fricción controlada con el uso de alambres de última tecnología (tales como, arcos termoelásticos, Beta III Titanio, GUM metal y otros), la ortodoncia invisible en el adulto con sistemas sencillos low-cost y el enfoque ortodónico de los pacientes disfuncionales. El curso combina los seminarios y sesiones clínicas con prácticas con tipodonto y registros 3D. Además, se complementa con gestión, marketing clínico y neuromarketing de la sonrisa.



Avda. del Cid, 18 - 46018 Valencia
Tel.: 963 857 040 - 963 857 007
Email: info@iberorto.com
www.iberorto.com

Curso modular del Sistema CCO en Madrid

Dentsply Sirona organiza el curso modular del Sistema CCO en Madrid de mayo a octubre. El curso, coordinado por los doctores Álvaro Larriú y Armando Dias, se basará en enseñar a los participantes una formación variada, con particular énfasis en aspectos del diagnóstico y mecánicas de tratamiento mediante casos clínicos. El ponente invitado será el doctor Celestino Nóbrega, además de otros colaboradores como Javier Prieto Serrano, Ignacio Faus, Itamar Friedlander y Adrián Carbajosa. Cada uno de ellos expondrá temas y enfoques que harán aumentar los conocimientos sobre el Sistema CCO. El último módulo del curso tendrá lugar en la Universidad de New York y estará guiado por los doctores, y ponentes, Martin Epstein y Shalim Shah.





XXVI Reunión Anual NYU-UFP-ESORIB-CEPG
NEW YORK UNIVERSITY COLLEGE OF DENTISTRY
Center for Continuing Dental Education



Spring Meeting in Madrid NYU-ESORIB-CEPG
May 26-27, 2017 (Friday and Saturday)

PRESIDENTES DE HONOR



Dr. Yves COMMISSIONAT



Dr. J.R. ALONSO del HOYO

COMITÉ ORGANIZADOR



Sr. H. Kendall BEACHAM
NYU C.E.O.



Dr. Antonio ESPINEL
Presidente Comité Organizador.



Dr. Jaime MOLINOS
Vicepresidente.



Dr. José Miguel NAVAJAS
Vicepresidente Comunicaciones
Orales y Pósters.



Dr. Miguel CORTÉS
Vicepresidente Comité Científico.



Dr. Jesús VIÑAS
Secretario.



Dr. Rafael POBLACIONES
Vocal.



Dra. Diolinda ESPINEL
Vocal.

PONENTES



Dr. Dean VAFIADIS
Clinical Ass. Professor
NY University



Prof. Ziv MAZOR
Former Clinical Instructor
Jerusalem, Israel



Dr. Alan RODRÍGUEZ
Prof. and Director of the European
Orthodontic Center - Europe



Dr. Francisco RÁBAGO
Dir. Área Rehab. Protésica
Hospital Quirón



Dr. José Manuel NAVAJAS
Cirugía Bucal
Práctica privada

“Desafíos y oportunidades en Estética y avances en Implantología”

PROGRAMA

VIERNES 26 de mayo

09:00 - 09:30	Prof. Kendall BEACHAM. <i>Presentación y Bienvenida de las Jornadas.</i>
09:30 - 11:00	Dr. Dean VAFIADIS <i>Estética y Oclusión en Implantología.</i>
11:00 - 11:30	Café.
11:30 - 13:30	Dr. Dean VAFIADIS <i>Técnicas para la preservación del alveolo.</i>
13:30 - 14:30	Comida.
14:30 - 16:30	Dr. Alan RODRIGUES <i>Ortodoncia Autoligable para el Odontólogo General: Tratamiento rápido, estético y funcional de las maloclusiones.</i>
16:30 - 17:00	Café.
17:00 - 19:00	Dr. Dean VAFIADIS <i>Materiales cerámicos para una estética ideal.</i>

SÁBADO 27 de mayo

09:00 - 11:00	Dr. Ziv MAZOR <i>Avances en la Elevación Sinusal.</i>
11:00 - 11:30	Café.
11:30 - 13:30	Dr. Ziv MAZOR <i>Regeneración Tissular vertical.</i>
13:30 - 14:30	Comida.
14:30 - 15:30	Dr. Francisco RÁBAGO <i>Inválido Dental: Arquitectura Maxilar.</i>
15:30 - 16:30	Dr. José Manuel NAVAJAS <i>Situaciones complejas en Implantología: Consideraciones basadas en casos reales.</i>
16:30 - 17:00	Café.
17:00 - 19:00	Dr. Ziv MAZOR <i>Revisión de los biomateriales utilizados en RGE.</i>

PRECIO

Médicos Dentistas	100 €
Socios AIDOI, Socios SEI, Socios GEMO, SOCE:	75 €
Ex-alumnos ESORIB y Alumnos Postgrado de Madrid:	50 €
Estudiantes Odontología:	40 €

SEDE CONFERENCIAS

COEM: C/ Mauricio Legendre, 38, 28046 Madrid

ALOJAMIENTO

TRYP Madrid Chamartín Hotel.
Calle de Mauricio Ravel, 10
28046 Madrid, España.

RESERVAS

Reserva de hoteles y/o medios de transportes:
"Viajes GERMANIES"
Tel: 963 52 57 23 (Sandra).

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Deseo inscribirme en la "XXVI Reunión Anual NYU-ESORIB-CEPG"

A tal efecto remito FICHA DE INSCRIPCIÓN y Resguardo de Transferencia a nombre de ESORIB.
c/c: 0182 2327 16 0101504258. Plaza de España, 5 - 10ª. 46007 Valencia. Tel: 963 80 32 45.
Fax: 963 80 34 65. E-mail: esorib@esorib.com · www.esorib.com

Apellidos: Nombre: CIF/NIF:
Domicilio: Ciudad: C.P.:
E-mail: Tel: Móvil:



Manejo de tejidos blandos e injertos óseos en cadáver (5ª edición)

Dentsply Sirona colabora, un año más, en este curso dirigido a todos aquellos profesionales con experiencia en Implantología que tengan interés 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 5 y 6 de mayo, en la Facultad de Medicina de la UAM, y contará con un cuadro docente formado por los doctores A. Lorente Pérez-Sierra, J. Arias Gallo, M^a 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.



IV Simposio Digital CEREC e inLab

Tras el éxito de ediciones anteriores, Henry Schein y Dentsply Sirona organizarán el IV Simposio Digital CEREC e inLab que tendrá lugar en el Gran Hotel Miramar de Málaga, los días 5 y 6 de mayo. Ambas compañías se unen para ofrecer la más alta tecnología en Sistemas CAD/CAM a los profesionales del sector que deseen incorporar lo último en innovación para una mejora, mayor precisión y rapidez en la calidad de sus trabajos. El evento contará con el Dr. Jaime Gil como maestro de ceremonias y con destacados ponentes de alto nivel nacional e internacional que durante estas dos jornadas impartirán diversos talleres y conferencias sobre el uso de la tecnología digital. Expertos como el Dr. Josef Kunkela, Dr. Paulo Kano, Sr. Eric Berger o Dr. Werner H. Mörmann, entre otros, configuran la gran representación de la innovación en el sector dental mundial y abordarán los temas más interesantes en tecnología digital.



Cursos AHIADEC de mayo a septiembre



· M2 - Curso avanzado de Ortodoncia para higienistas dentales (2017). Sábado, 06 de mayo de 2017 de 9:30 a 19:00 hs. Dra. Elena Martínez Caparrós, Dr.

Julio Gea Guiral, Dr. Antonio Lucea.
 · Validación GS Higiene Bucodental – Módulo 9 Protocolos y actuaciones de emergencia. 13 de mayo – 03 de junio de 2017. Sra. Araceli Lopera.
 · M3 - Curso avanzado de Ortodoncia para higienistas dentales (2017). Sábado, 10 de junio de 2017 de 9:30 a 19:00 hs. Dra. Elena Martínez Caparrós, Dr. Julio Gea Guiral, Dr. Antonio Lucea.
 · M4 - Curso avanzado de ortodoncia para higienistas dentales (2017). Sábado, 16 de septiembre de 2017 de 9:30 a 19:00 hs. Dra. Elena Martínez Caparrós, Dr. Julio Gea Guiral, Dr. Antonio Lucea.

Curso de regeneración ósea en Marbella Formación

Marbella Formación Dental presenta un curso de regeneración ósea, los días 12 y 13 de mayo de 2017 en Marbella, en las instalaciones de la MIUC (Marbella International University Center). El curso lo impartirá el Dr. Juan Alberto Fernández Ruiz, toda una eminencia nacional e internacional, que tras más de 15 años dedicados a la regeneración ósea, de modo casi exclusivo, ha evolucionado sus técnicas de forma patente, disminuyendo la morbilidad, mejorando la predictibilidad y reduciendo los costes. En el curso se pormenorizará el protocolo de manera esquemática y accesible, ofreciendo un algoritmo de soluciones para todas las situaciones clínicas. Este es un evento imprescindible para realizar una regeneración ósea predecible.



Jornada de Primavera SESPO 2017

La Jornada de Primavera, que se celebrará en Zaragoza el sábado 20 de mayo de 2017, está organizada por la SESPO (Sociedad Española de Epidemiología y Salud



Pública), una sociedad científica que tiene por objeto el desarrollo de la Salud Pública Oral y de la Epidemiología de las enfermedades orales. En este próximo encuentro el objetivo de la Jornada será abordar el estado del conocimiento en relación con los avances en la lucha contra la caries dental. La pertinencia de este encuentro científico es máxima, puesto que se va a tratar de actualizar el estado de la investigación de vanguardia en este tema y revisar las posibilidades de investigación para el futuro.

Jornada de «Expertos Madrid 2017» organizada por BTI

BTI, fiel a su compromiso con la formación y la generación de conocimiento en el sector, organiza una jornada titulada «Expertos Madrid 2017», que se celebrará el 20 de mayo en la sede del COEM (Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región). Los ponentes de la jornada serán profesionales destacados de la Odontología y la Implantología oral, que realizarán una presentación de casos clínicos e incluirán una sección denominada «tips & tricks», en la que compartirán sus experiencias en la práctica clínica con los asistentes. Dividida en tres bloques (cirugía, prótesis y diagnóstico de patologías del sueño), la jornada representa una oportunidad única para compartir conocimientos con otros profesionales del sector.



Título de Experto Universitario en IMPLANTOLOGÍA ESTÉTICA MULTIDISCIPLINAR

Curso Académico 2017-2018

Módulo I: 13 a 15 de octubre de 2017

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 2017

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 2018

Manejo de los tejidos blandos y tratamientos combinados con implantes

- Cirugía mucogingival
- Tejido blando en implantes
- Regeneración ósea en implantes
- Tratamientos combinados
- Disección 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 2018

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 2018

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: 12 a 14 de abril de 2018

Tratamientos multidisciplinares. Prevención y manejo de la patología periimplantaria

- Mantenimiento en implantes
- Tratamiento de las periimplantitis
- Interrelación ortodoncia-implantes
- Análisis estético de la sonrisa
- Planificación multidisciplinar
- Tratamiento de periimplantitis
- Sesión de videos

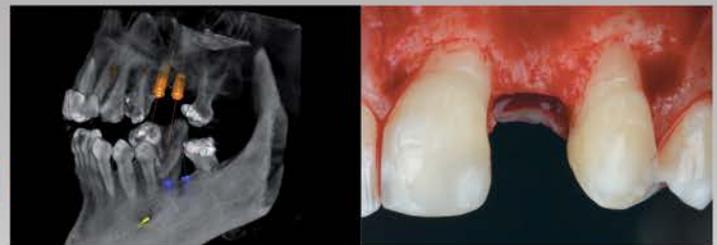


INFORMACIÓN GENERAL

Número de alumnos: 26
Periodo de preinscripción: Del 1 de abril al 15 de junio de 2017
Periodo de matriculación: del 15 al 25 de junio de 2017
Precio de matrícula: 3.850 €
Duración: Octubre de 2017 - Mayo de 2018
Horario: Jueves y viernes de 10 a 20 horas
 Sábado de 9.30 a 14 horas

Contacto: expertoimplantologiaestetica@gmail.com

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. Rafael Flores Ruiz | Dr. Ernesto Montañés Montañez |
| Dr. Pablo Galindo Moreno | Dr. Eusebio Torres Carranza |
| Dr. Daniel Torres Lagares | Dr. Manuel María Romero Ruiz |
| Dr. José Luis Gutiérrez Pérez | Dr. Salvador Gallardo Colchero |
| Dra. Elena Sánchez Fernández | Dr. Francisco O'valle Ravassa |
| Dra. Maribel González Martín | Dra. Selene Navarro Suárez |
| Dr. Gustavo Ávila Ortiz | Dr. Alberto Flores Palma |
| Dr. Ramón Gómez Meda | Dr. Antonio Batista Cruzado |
| Dr. Silvestre Ripoll Cabo | Dra. Blanca Loscertales Martín de Agar |
| Dr. Bruno Pereira da Silva | Dr. Ildefonso Martínez Lara |
| Dr. Gustavo Cabello Domínguez | Dr. Francisco Mesa Aguado |
| Dr. Miguel Padial Molina | |



IAVANTE Formación y Evaluación de Competencias Profesionales



Sede: IAVANTE CMAT, Granada

Organiza: Universidad Internacional de Andalucía

LA ODONTOLOGÍA DEL SIGLO XXI

DIRECCIÓN

Prof. Rafael Flores Ruiz
 Prof. Pablo Galindo Moreno
 Prof. Daniel Torres Lagares

Curso Ortoteamsleep Dylan 3D en Barcelona

El próximo mes de mayo, concretamente el día 12, Ortoteamsleep va a organizar en Barcelona el Curso Ortoteamsleep Dylan 3D. Se trata de un workshop en el que se van a presentar las últimas novedades en el sector 3D, así como los aspectos relacionados con la toma de registro dinámica para la elaboración de férulas del ronquido. Asimismo, otros temas a tratar será el cómo y el por qué de las nuevas técnicas en avance mandibular para el tratamiento de la apnea obstructiva del sueño y el ronquido.



Cursos Integrales ITI en Las Palmas



Los Cursos Integrales ITI llegan a Las Palmas con el nuevo Curso «Título de Experto Universitario en Rehabilitación Implantológica Basada en la Filosofía ITI/ Straumann».

No se pierda esta primera edición que se organizará en la Universidad Fernando

Persono en Las Palmas el próximo 26 de mayo.

Curso Teórico-Práctico de Odontología adhesiva y estética



Especialidades Dentales KALMA y Suministros dentales Dentipak organizan un curso de Odontología adhesiva y estética. El curso se impartirá los días 12 y 13 de mayo de 2017 en el Institut Vicent Folguera, en Alboraya (Valencia) y será impartido por el Dr. Allan Smelt. La parte práctica del curso incluye aspectos relacionados con Prácticas de tallado sobre modelo, Escaneo de tallados y diseño de coronas con CEREC Omnicam, Demostración y prácticas clase IV con Clearfil Majesty ES2, y Demostración y prácticas de cementación adhesiva con Panavia V5.

ITI World Symposium 2017

Falta poco para que dé comienzo el evento más importante del International Team of Implantology (ITI): el ITI World Symposium 2017. Será del 4 al 6 de mayo de 2017 en la Messe Basilea (Suiza). Todas las sesiones plenarias y el Foro Empresarial cuentan con traducción simultánea al español, francés, chino, alemán, italiano, japonés, portugués, ruso y turco (los idiomas están sujetos a cambios dependiendo de la demanda).



Dentsply Sirona confirma fechas para su Orthodontics on tour 2017

Dentsply Sirona reafirma su gira ortodóntica confirmando dos nuevas fechas para su Orthodontics on tour 2017. Sevilla, el 20 de mayo, y Bilbao, el 11 de noviembre, han sido las dos ciudades elegidas para continuar con el tour. Estos cursos están diseñados para un público reducido, en el que los inscritos van a aprender de cerca las posibilidades sobre la prescripción del sistema CCO, la apnea del sueño y la ortodoncia transparente, entre otros temas.



Compresión y uso de los composites con la Dra. Cristina Díaz

El próximo 26 de mayo, la Dra. Cristina Díaz impartirá un curso sobre «Compresión y uso de los composites» en las instalaciones del GC Campus de Madrid. Durante este curso se analizará y demostrará una técnica de estratificación sencilla y se establecerán las directrices para una toma de color correcta. Este curso proporcionará un nivel de libertad creativa que coincide con las actuales técnicas de trabajo y sus requisitos. La estratificación, bajo el prisma de la estructura de un diente natural, es la base para conseguir resultados estéticos excepcionales. Durante el curso se analizará, también, la utilidad del uso de composites reforzados con fibras para su aplicación en grandes reconstrucciones. En la parte práctica del curso se analizarán aspectos como la Estratificación Clase IV y la Restauración de clase II con la utilización de diferentes tipos de materiales.



Cursos de Implantología en República Dominicana

CI Cursolimplantes organiza Cursos de Implantología en República Dominicana. Fechas: Del 13 al 21 de mayo de 2017. Dictantes: Doctores Alberto de Vega Cabezudo, Alberto García de Blas, José Luis Fernández Bordes y Humberto López Pérez. Tres niveles:
-Básico.
-Semiavanzado.
-Avanzado.
Empresa colaboradora: Recursos Médicos.



Título de Experto en

Endodoncia

Conceptos y estrategias
Bases para el éxito

Introducción al uso del
microscopio quirúrgico

Se aplicarán las últimas técnicas
en Endodoncia

Los mejores medios e instalaciones

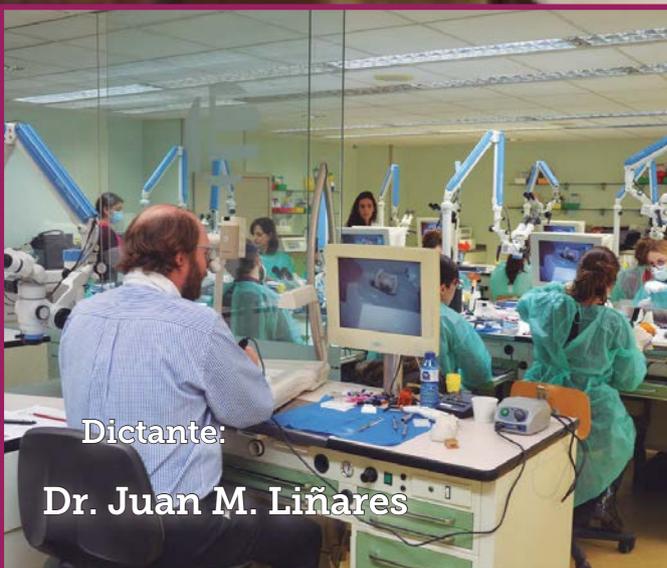
Formación Hands-on



Cursos acreditados por : Comisión de Formación
Cotinuada de las Profesionales Sanitarias de
la Comunidad de Madrid



Formación Continuada en Odontología



Dictante:

Dr. Juan M. Liñares

	MÓDULOS	FECHAS
1	Apertura Cameral y Preparación de Conductos	01-02-03 Junio 2017
2	Instrumentación Mecánica	20-21-22 Julio 2017
3	Obturación de Conductos Radiculares	07-08-09 Septiembre 2017
4	Restauración tras la Endodoncia	19-20-21 Octubre 2017
5	Retratamiento y Endodoncia Quirúrgica.	23-24-25 Noviembre 2017

El Dr. Piñeiro visita Tenerife en el mes de mayo

Un año más, Ivoclar Vivadent mantiene la estrecha colaboración con uno de sus más reconocidos Opinion Leaders. Así, el Dr. Rafael Piñeiro visitará Tenerife con su curso «Estética en la Rutina Diaria Clínica con resinas compuestas» los próximos días 19 y 20 de mayo. Esta formación pretende reflejar la importancia cada vez mayor que se ofrece a las restauraciones estéticas directas en la clínica dental. Los asistentes comprobarán las características del 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 gama de masas de este composite.



El Dr. Rubens Demichei imparte el Curso de Ortopedia de Ortoplus

El nuevo curso teórico-práctico intensivo de Ortopedia, impartido por el Dr. Rubens Demichei, se celebrará los días 26 y 27 de mayo, y abordará el tratamiento de los problemas sagitales de clase III y clase II esqueléticos, y problemas transversales y verticales de carácter funcional y esquelético. El objetivo es brindarle al profesional conocimientos fundamentales para que desarrolle esta especialidad en su consulta clínica. Por ello, se hará especial énfasis en los problemas de etiología esquelética diferenciando su tratamiento de las maloclusiones de etiología funcional. Se describirán herramientas diagnósticas, clínicas y complementarias que le permitan diagnosticar la etiología y morfología de la desarmonía oclusal del paciente en crecimiento. El curso se completa con una práctica en uso de los aparatos y activación de los aparatos descritos, en modelos preparados para ello.



JUNIO 2017

Programa de ponencias del centro Study Club de ITI de Bilbao



El centro de formación de Study Club de ITI de Bilbao ha presentado su Programa de ponencias para los próximos meses. Así, el día 9 de junio está programada la conferencia que lleva por título «Actualización

en Periodoncia. Tratamiento Periodontal básico y avanzado. Uso de antibióticos», que correrá a cargo del Dr. David Herrera. Por su parte, el día 22 de septiembre tendrá lugar la jornada «Actualización en Periimplantitis. Tratamiento no quirúrgico y quirúrgico», que va a estar dirigida por el Dr. Antonio Liñares. Finalmente, el día 24 de noviembre, el Dr. Ignacio Charlen va a dirigir la ponencia que llevará por título «Hands On, Provisionales sobre implantes».

Programa formativo Ticare 2017

Ticare presenta para este 2017 un exclusivo programa formativo que incluye distintos cursos, que abarcarán los tratamientos avanzados en implanto-prótesis, tratamiento de los tejidos blandos o gestión de clínicas dentales, entre otros muchos. El primer curso que ofrecerá la firma será con la colaboración de la Universidad de Sevilla y tratará sobre «Tratamientos avanzados en implanto-prótesis». Tres días completos, del 1 al 3 de junio, más una sesión complementaria online que se desarrollará el día 20 de mayo. Durante estos días, los asistentes podrán perfeccionar el conocimiento sobre la prótesis sobre implantes, los distintos tipos de rehabilitaciones desde el diagnóstico y la planificación avanzada hasta las últimas tendencias en tecnologías CAD-CAM. El profesorado estará formado por los doctores Ana Orozco, Gema Arroyo, Pablo Domínguez, Rafael Martínez, Javier Ventura de la Torre y Patricia Pizarro.



Título de Experto en Alineadores Invisibles de CEOdont



CEOdont (Grupo Ceosa) organiza el curso de «Experto en Alineadores Invisibles» impartido por el Dr. Andrade Neto. Este curso está dirigido a todos aquellos postgraduados que quieren iniciarse o perfeccionarse en el mundo de los alineadores Invisibles. 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 en cada caso clínico qué tipo será el más adecuado. El programa consta de cuatro días completos, 29, 30, 1 y 2 de junio-julio de 2017.

40 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 Dentaaid, de Madrid, con un nuevo programa que incluye un apartado de reconstrucción post-endodóntica. El curso, teórico-práctico, con práctica de los alumnos sobre dientes extraídos, consta de dos sesiones de cuatro días cada una y está dirigido tanto a quienes comienzan su formación como a aquellos que quieran actualizar y modernizar sus conocimientos en Endodoncia. Las fechas son: del 21 a 24 de junio de 2017. Las plazas son limitadas y se adjudican por riguroso orden de inscripción.



XXIX CONGRESO NACIONAL XXII INTERNACIONAL

15, 16, 17 JUNIO 2017
AUDITORIO CIUDAD DE LEÓN

TARIFAS	Hasta el 15/05	Desde el 16/05
Socios	200 €	225 €
Colegiados Castilla y León	225 €	250 €
Colegiados COEM	225 €	250 €
No Socios	250 €	300 €
Posgrado	125 €	150 €
Pregrados	100 €	120 €

INFORMACIÓN, INSCRIPCIONES Y RESERVAS DE HOTELES

Sociedad Española de Implantes

C/ Orense, 51 · 28020 Madrid

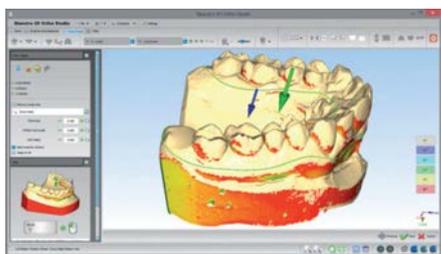
Tfno.: 91 555 09 50

E-mail: secretariatecnicasei@sociedadsei.com

www.sociedadsei.com

Barcelona acoge el Curso de Formación 3D

Los próximos días 30 de junio y 22 de septiembre de 2017 se van a celebrar en Barcelona los cursos del ciclo de formación 3D organizados por Ortoteamsoft. El curso va dirigido a todos aquellos profesionales del sector que quieran avanzar en la técnica de escaneo y exportación de archivos stl.



Certificación Alineador Estético Implaguide

ortoteam

El curso se celebra el próximo 2 de junio en Barcelona y está dirigido a todos aquellos que quieran empezar a trabajar con la técnica Alineadorestético e Implaguide de movimiento dental con plásticos y cirugía guiada. El curso incluye aspectos como pequeños movimientos dentales con el sistema Alineadorestético® de Ortoteam, férula para cirugía guiada con el nuevo software gratuito Blue Sky Plan, el software Maestro 3D Ortho Studio/Escaneo intraoral con Trios pod 3shape y pequeños movimientos dentales hands-on. Entre los objetivos del curso cabe destacar que Ortoteam ofrece la posibilidad de darle a su consulta una alternativa a la creciente demanda de tratamientos estéticos para realizar pequeños movimientos dentales. Se trata de una solución más asequible para el paciente que otras existentes en el mercado, que le permite mantener un elevado beneficio, aseguran desde la firma.

Symposium Neodent Miami 2017



Neodent e Intradent Iberia presentan el programa para la asistencia al Symposium de Neodent en Miami «Desafiando el Status Quo». La cita tendrá lugar en la ciudad de Miami (Estados Unidos), los días 9 y 10 de junio. En esta primera edición, los asistentes podrán encontrarse con dos jornadas de seminarios, numerosos talleres prácticos y clases magistrales, así como la presencia de 14 ponentes de alto nivel internacional, entre los que se encuentran los doctores Geninho Thomé, Carlos Araujo, Luis Cuadrado y Mark Adams, entre otros. Con la filosofía de «Desafiando el Status Quo», Neodent va a ofrecer los últimos conocimientos y avances en una gran diversidad de temáticas dentro del sector implantológico, entre los que destacan el flujo digital, la filosofía de carga inmediata, la regeneración de tejidos, las soluciones estéticas y de arcada completa, que serán algunos de los temas que se abordarán durante las dos jornadas.

3rd Int. Symposium on Esthetic Restorative & Implant Dentistry

Con la organización de la editorial Quintessence y Advanced Esthetic Seminars, los días 16 y 17 de junio de 2017 se celebrará en Barcelona el 3er International Symposium on Esthetic, Restorative and Implant Dentistry.



Veinte primeras figuras de la Odontología mundial presentarán



y discutirán, durante dos días, sobre los últimos avances tecnológicos en Odontología Restauradora, Implantológica y Digital, y se verán cómo estas técnicas pueden mejorar todos los resultados estéticos. Los asistentes aprenderán conceptos técnicos en la planificación del tratamiento, y en los procedimientos quirúrgicos y protésicos, rodeados por algunos de los más prestigiosos profesores, doctores y técnicos de laboratorio que hay en el mundo.

Curso de postgrado «Capacitación Clínica en Ortodoncia» de CMJanos

Formación CMJanos organiza una nueva edición del curso de postgrado «Capacitación Clínica en Ortodoncia», que dará comienzo el 22 de junio.



El ciclo 2017-2018, que comienza el mes de junio, contiene ocho cursos que siguen las directrices que siempre han marcado a este centro, es decir, seriedad, responsabilidad, rigor científico y clínico. Los grupos son reducidos (10/12 alumnos) para poder atender de forma personalizada la formación y el desarrollo de actividades prácticas preclínicas y clínicas (sobre pacientes reales), controladas y guiadas por profesorado competente y cualificado. Todo ello con el interés de tener presente la formación de los odontólogos en el campo de la Ortodoncia con innovación y dedicación al mundo profesional, así como manteniendo como prioridad las buenas prácticas y el saber hacer. Acreditado por el Ministerio de Sanidad con créditos CFC.



Cambio de paradigmas en la Regeneración ósea en Implantología

El próximo sábado 17 de junio en Madrid tendrá lugar el curso teórico-práctico titulado «Regeneración ósea en Implantología, cambio de paradigmas» dictado por los doctores Ángel Manchón, Arturo Flores, Nicolás Serena y Constantino Colmenero. Cabe destacar que el curso está dirigido a odontólogos y estomatólogos, con experiencia en Odontología general, que ya se hayan iniciado en la implantología básica y quieran comenzar a abordar casos de mediana complejidad, mediante la regeneración de defectos óseos horizontales.





Más Información



91 449 07 12

www.estudiosuniversitariosfp.com



Estética Facial

Curso Impartido por los docentes



Dr. Javier Lima



Dr. Diego Alonso



Dra. Pilar Fernández

Ortodoncia Online

Curso Impartido por



Dr. Alfredo Nappa Aldabalde

Curso 2017

Grupo Fomento
fp

Más de 25.000 personas han mejorado Profesionalmente con nosotros.

Más de 20 años ayudándote a conseguir tus objetivos personales y profesionales

+ Centro de Estudios Universitarios FP

Centro de Estudios Universitarios Formación y Posgrado busca la excelencia en la formación de profesionales, por ello ponemos a su disposición una amplia gama de formaciones para que usted pueda lograr sus objetivos profesionales.

Los más de 15 años de experiencia y nuestros docentes de reconocimiento internacional avalan la calidad de nuestro sistema de formación.

91 449 07 12

info@estudiosuniversitariosfp.com

www.estudiosuniversitariosfp.com

Curso sobre Carillas estratificadas vs maquilladas

Oleg Blashkiv estará en Oporto para dar esta formación, que tendrá lugar los días 7 y 8 de junio. Las técnicas más avanzadas e innovadoras abren nuevos horizontes en la restauración estética y, ahora, ofrecen la posibilidad de hacer rehabilitaciones extremadamente finas y altamente resistentes, tanto para tratamientos invasivos como mínimamente invasivos o sin preparación. A través de este curso se analizarán cómo en



este tipo de procesos el enceramiento de diagnóstico y el mock up son sumamente importantes. Se analizarán según las necesidades qué material escoger y se desarrollará la técnica de estratificación sobre un modelo refractario y también sobre una estructura IPS e.max Press.

Simposio de los postgraduados en Cirugía Bucal e Implantología de la UCM



El próximo viernes 23 de junio se celebrará en la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid (UCM) el Simposio de antiguos alumnos de los postgrados en Cirugía Bucal e Implantología, unos programas formativos que se llevan impartiendo en el centro desde 1988. El simposio, organizado por la profesora Blanca Guisado Moya, será una jornada de encuentro, docencia y celebración, donde se rendirá homenaje al profesor Manuel Donado, Catedrático

de Cirugía Bucal y Maxilofacial de la UCM, fallecido en abril de 2013.

-¿Cuándo? 23 de junio de 2017.

-¿Dónde? Aula Bernardino Landete. Facultad de Odontología UCM.

-¿A quién se dirige? Antiguos alumnos de los postgrados en Cirugía Bucal e Implantología de la UCM.

-Contacto: Ver directorio.

CEOdont organiza: «Título Experto en Endodoncia», del Dr. Liñares



Este curso está dirigido a todos aquellos postgraduados que quieren iniciarse o perfeccionarse en el mundo de la Endodoncia.

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. Programa formativo:

- Módulo 1. Apertura cameral y preparación de conductos. 1-2-3 de junio de 2017.
- Módulo 2. Instrumentación mecánica. 20-21-22 de julio de 2017.
- Módulo 3. Obturación de conductos radiculares. 7-8-9 de septiembre de 2017.
- Módulo 4. Restauración tras la Endodoncia. 19-20-21 de octubre de 2017.
- Módulo 5. Retratamiento y Endodoncia Quirúrgica. 23-24-25 de noviembre de 2017.

Megagen European Scientific Meeting en Barcelona

El próximo 3 de junio, Megagen organiza su quinto European Scientific Meeting en la ciudad de Barcelona bajo el título «Cloud Dentistry, Connecting Digital Dentistry to Real Results».

Se contará con ponentes del más alto nivel nacional e internacional. En un enclave ideal como es el Hotel Fairmont Juan Carlos I.

Se hablarán de temas relacionados con el mundo digital aplicado al sector dental.

Las plazas son limitadas y se reservarán por riguroso orden de inscripción.



Título de Experto en Estética Dental

- Módulo 1. Periodoncia Clínica en la Práctica General: «Del Diagnóstico al Tratamiento Quirúrgico». 9-10 de junio de 2017.
- Módulo 2. Cirugía Periodontal Estética: «Cirugía Plástica Periodontal». 7-8 de julio de 2017.
- Módulo 3. Cirugía Periodontal Estética: «Cirugía Mucogingival y Estética». 15-16 de septiembre de 2017.
- Módulo 4. Restauración con Composites I: «Composites en el sector anterior». 27-28 de octubre de 2017.
- Módulo 5. Restauración con Composites II: «Puentes de Fibra de vidrio, Malposiciones...». 17-18 de noviembre de 2017.
- Módulo 6. Carillas de Porcelana I: «Indicaciones, tallado e impresiones». 25-26-27 de enero de 2018.
- Módulo 7. Carillas de Porcelana II: «Cementado y ajuste oclusal». 15-16-17 de febrero de 2018.
- Módulo 8. Coronas de recubrimiento total e incrustaciones. 09-10 de marzo de 2018.
- Módulo 9. Curso Teórico/Práctico en NYU. 19-20-21-22-23 de junio de 2017.



GACETA DENTAL
LA REVISTA MÁS DEMANDADA POR TODOS:
ODONTÓLOGOS, PROTÉSICOS, HIJENISTAS, UNIVERSITARIOS...
LA PUBLICACIÓN MÁS PREMIADA DEL SECTOR
www.gacetadental.com

The 5th MegaGen

European Scientific Meeting

in Barcelona

June 3rd, 2017

Fairmont Hotel - Juan Carlos 1, Barcelona

“Cloud Dentistry”

Connecting Digital Dentistry to real results

Speakers



Dr. Miguel Stanley



Dr. Scott D. Ganz



Dr. Ramon Gomez Meda



Dr. Jong-Cheol Kim



Dr. Ashley Byrne



Dr. Francesco Mangano



Dr. Fabrizia Luongo



Dr. Laurent Sers



Dr. Nicolas Aronna



Dr. Raquel Zita Gomes



Dr. Oscar Alonso Gonzalez

VARIOS 2017

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.

BioHorizons Ibérica 2017 Summit



BioHorizons Ibérica 2017 Summit – Master Program del profesor Dr. Tiziano Testori se va a celebrar en el Hotel W Barcelona, el próximo 1 de julio. Se trata de una nueva iniciativa que consiste en una jornada intensiva de aprendizaje concentrada en una mañana y liderada por un clínico de renombre.

Este formato ofrece la oportunidad perfecta para

profundizar sobre uno o varios temas a cargo de un experto en tan solo unas horas, además de que será posible disfrutar, posteriormente, de un almuerzo en un hotel de lujo con los colegas de profesión. La compañía BioHorizons ha inaugurado esta primera edición de la mano del Dr. Tiziano Testori, clínico y profesor de referencia, quien va a abordar temas tan claves como la carga inmediata y el manejo de los tejidos periimplantarios.

Máster Propio en Cirugía Bucal e Implantología Universidad de A Coruña



Comenzó con éxito el Máster en Cirugía Bucal e Implantología organizado por la Universidade da Coruña con la colaboración de ICIRO. Esta formación, adaptada al Espacio Europeo de Educación Superior y acreditada con 90 ECTS, es modular

con un año y medio de duración donde los alumnos se formarán en la Implantología oral mediante ciclos de conferencias teóricas, talleres clínicos y asistencia a cirugías. 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.

Programa de Formación de BTI

BTI Biotechnology Institute, fiel a su compromiso de ofrecer formación de máxima calidad que contribuya a mejorar la práctica diaria de los profesionales, organiza numerosos cursos y jornadas formativas tanto a nivel nacional como internacional para este 2017.

Las jornadas de formación, impartidas por el equipo docente de BTI, con el Dr. Eduardo Anitua a la cabeza, acercan a los asistentes los últimos avances en Implantología, rehabilitación oral y aplicaciones de terapias

regenerativas.

Además, en la pasada jornada BTI DAY 2016 se presentó el centro de formación online BTI Online Training Center, plataforma en la que se imparten numerosos cursos y seminarios sobre temas específicos.



I Máster Propio Universitario en Estética Dental

–Organiza: Universidad de Málaga (UMA) y Centro de Ecodent's.



–60 ECTS

Este máster está dirigido a odontólogos, médicos estomatólogos y cirujanos maxilofaciales, con una gran carga práctica con pacientes reales. El objetivo principal es que el clínico estudie todos los materiales estéticos de última generación junto con los sistemas Cad-Cam aplicables tanto en la clínica como en el laboratorio dental.

- La duración del Máster es desde el 11 de septiembre de 2017 al 16 de junio de 2018 un fin de semana al mes.
- El coste del programa se puede financiar a través del Banco de Santander o Unicaja con unas condiciones especiales.

Curso Postextracción de Global Medical Implants

Global Medical Implants realiza un amplio programa de formación en Implantología dental para los dentistas de diferentes especialidades, con el fin de colaborar en un continuo aprendizaje. La formación está dirigida a todos los profesionales de la salud que buscan actualizar sus conocimientos y será impartido por el Dr. José M. Arano.

Mediante los cursos teórico-prácticos, cirugías en directo, etc., se lleva a cabo una puesta al día de las nuevas técnicas y productos. El objetivo de este curso es ofrecer un amplio Programa de Formación Continua en los campos de Cirugía, Implantología, Regeneración y Restauración a todos los niveles. Esto incluye un amplio número de cursos en formación, especializaciones y en todos los países en los que sus productos están presentes.



Oferta de Títulos Propios UCAM



Se encuentra abierto el plazo de matrícula para los títulos que va a impartir Formación de Postgrado en Odontología (UCAM).

Todos los títulos tienen como objetivo ofrecer a los profesionales una puesta al día en los últimos avances y técnicas en cada una de las especialidades a las que están dedicados: Rehabilitación Oral Adhesiva Minimamente Invasiva, Cirugía Bucal, Implantes, Periodoncia, Endodoncia, Estética Peribucal, Periodoncia Quirúrgica y Periimplantología y Ortodoncia Clínica.

Estos postgrados han reunido a los profesionales de más alto nivel y reconocido prestigio tanto en el ámbito nacional como internacional en cada una de las materias, que proporcionarán al alumno, desde la excelencia, los conocimientos necesarios teóricos, prácticos y clínicos acerca de las técnicas existentes en la actualidad así como los materiales más novedosos.

Certificación SEI en Implantología

La Certificación en Implantología Oral de la Sociedad Española de Implantes (SEI) surge como respuesta de la sociedad a la demanda de muchos jóvenes dentistas que quieren adquirir un aprendizaje en Implantología que o bien no se da en las universidades durante el Grado, o es muy caro, o no dispone de suficientes plazas.

Las características de dicha certificación son:

- Número máximo de alumnos: 10.
- Programa completo durante un año.
- Módulos con parte teórica y práctica.
- Reconocidos docentes de prestigio.
- Prácticas con pacientes.
- Los últimos avances en Implantología.
- Formación complementaria.

Se solicitará la acreditación a la Comisión de formación continuada de la Comunidad de Madrid por once créditos y se les solicitará título de odontólogo o estomatólogo. Además, todas las semanas habrá prácticas sobre pacientes, de manera que los alumnos puedan ejercitar todos sus conocimientos.



Osteógenos organiza su 7ª Jornada de cirugías en directo en Madrid

El próximo 15 de Julio tendrá lugar en el Hospital Dental de Madrid la 7ª Jornada de Cirugías en Directo titulada «Regeneración Ósea Guiada y cirugía plástica gingival».

Previamente a las cirugías en directo, se impartirán cuatro conferencias ofrecidas por los Doctores Antonio Murillo y Paulo F. Mesquita.

Después de las cirugías los doctores explicarán paso a paso las técnicas aplicadas y responderán las consultas de los asistentes.

Los casos clínicos serán seleccionados en función de su complejidad y con fines educativos.

El número de plazas es limitado.



Aplicación clínica del avance mandibular en el SAHS

Ortocervera (Grupo CEOSA) 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».

Procedimientos básicos para realizar una carga inmediata

Impartido por la Dra. Wafaa Ouazzani-Touhai este programa que consta de una parte teórica, en la que se tratarán la carga inmediata: conceptos; reparación ósea y su fisiología; clínica paso a paso: preparación de gabinete, incisión, colgajo, colocación de los implantes en maxilar y mandíbula; técnica quirúrgica



o cómo conseguir una estabilidad primaria y su importancia en esta técnica, número y distribución de las fijaciones para optimizar resultados, cómo evitar complicaciones en carga inmediata, criterios para selección del paciente, manejo pre y post-operatorio, o conceptos de oclusión en carga inmediata, entre otros aspectos. Por otro lado, la parte práctica versará sobre la presentación del caso Rx - Scanner, Discusión del plan de tratamiento, Cirugía en directo, Técnica de Toma de impresiones y registros y Colocación de la prótesis inmediata.



Postgrados Prácticos sobre pacientes en La Habana (Cuba)

Esta formación universitaria de postgrado está organizada por el Instituto Coruñés de Implantología y Rehabilitación Oral (ICIRO) desde el año 2008.

En distintas fechas y durante todo el año se realizan en la Universidad de La Habana (Cuba) postgrados prácticos sobre pacientes.

Los cursos tienen una semana de duración y tres niveles distintos de desarrollo: Cirugía Oral, Implantología Básica e Implantología Avanzada. En Cirugía Oral los alumnos desarrollan un programa de 40 horas consistente en extracciones múltiples, regularizaciones óseas, semirretenidos, retenidos, distintas técnicas de sutura, etc.

En Implantología Básica colocan 20 implantes en diferentes situaciones anatómicas participando en la ayudantía de la inserción de otros veinte implantes.



Curso de GMI: Prótesis Fija Inmediata sobre cuatro implantes

Este curso cuenta con un programa teórico que trata temas sobre la Carga inmediata:

conceptos, Reparación ósea y su fisiología, Clínica paso a paso:

Preparación de gabinete, incisión,

colgajo, colocación de los implantes en maxilar y mandíbula, técnica quirúrgica o cómo conseguir una estabilidad primaria y su importancia en esta

técnica. Por su parte, el programa práctico incluye la presentación del caso: Rx - Scanner, Discusión del plan de tratamiento, Cirugía en directo, Técnica de Toma de impresiones y registros, así como la Colocación de la prótesis inmediata. Destacar, también, que cada alumno hará un tratamiento sobre paciente. Los pacientes los aporta el alumno o bien la empresa. Además, cada alumno opera un paciente.



De izda. a dcha., los doctores Ouazzani, Roselló, Ferrer y Orts.



Cursos de SRCL Consenur-Infocitec

SRCL Consenur- Infocitec quiere recordarles que cualquier persona que manipule aparatología radiológica debe tener una acreditación para operar con las mismas. Así, ofrece una amplia gama de cursos de Operador y Director de radiodiagnóstico debidamente homologados por el CSN en fechas y lugares diferentes por toda España para poder adquirirla.

Por otro lado, han ampliado la oferta formativa incluyendo un curso de Gestión Comercial en Clínica Dental: ¿Le gustaría mejorar la comunicación y fidelización con sus clientes? Con esta formación puede aumentar el número de primeras visitas. Le enseñarán a gestionar un grupo de trabajo lo que aumentará la rentabilidad de su empresa.



Neodent presenta sus cursos 2017 en colaboración con ILAPEO



Neodent e Intradent Iberia presentan la nueva edición de Formación Ilapeo-Neodent 2017, que recoge las tres actividades formativas de

éxito en años anteriores además de una novedad.

El programa cuenta con tres cursos ya históricos: Curso de cirugía avanzada, Curso intensivo maxilares atróficos: cirugía cigomática y Curso intensivo de carga inmediata y manejo de tejidos blandos. Además incluye la primera edición del Curso Intensivo combinado de Estética orofacial y cirugía con implantes. Todos estos cursos cuentan con conferencias magistrales y de una fuerte carga práctica.

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 2017. Cada uno de los cursos está dirigido por doctores especialistas en la materia y consultores Neodent con alta experiencia en formación.

V curso modular práctico en Implantología de Importación Dental

Ya está abierto el plazo de inscripción para el próximo curso modular práctico de Implantología que se realizará en Barcelona y que está dirigido



por los doctores Juan Ambrós y Carlos Barrado. Este curso trata cirugías sobre paciente desde el primer módulo y el alumno es el protagonista. Este nuevo curso, que consta de cinco módulos que se realizan los viernes, el día completo, y los sábados por la mañana, comenzará en septiembre de 2017 y finaliza en enero de 2018. El objetivo principal es dotar al alumno del criterio necesario para el diagnóstico y la planificación de sus casos implantológicos, además de realizar una práctica racional, fácil, predecible y segura.

Por último, se obtienen las capacidades necesarias para distintas técnicas de regeneración ósea, elevación de seno, uso de osteotomías, corticotomías, etc. El curso tiene plazas limitadas a ocho alumnos, que se seleccionarán por riguroso orden de inscripción.

Curso de excelencia en prótesis fija con materiales modernos



Oliver Tric abordará sus criterios para la selección del material adecuado y se centrará en particular en las ventajas y la aplicación de Initial LiSi y sus pastillas de Disilicato de Lítio Initial LiSi Press. A través de una variedad de casos clínicos ilustrará cómo controlar las propiedades físicas del material en ambos casos, situaciones sencillas o complejas. Tales técnicas ofrecen una resistencia óptima protegiendo a su vez al antagonista. Además, Tric demostrará cómo controlar las propiedades ópticas de las restauraciones, mostrando una

estratificación compleja obteniendo resultados altamente estéticos para imitar la belleza de la naturaleza.

-Parte práctica: Initial LiSi & Initial LiSi™ Press - Estratificación Multicromática en el sector anterior (central y canino).

-Lugar y fecha de celebración: GC Campus de Madrid 6 y 7 de julio de 2017.

Oferta formativa de AHIADEC para octubre y noviembre

- M5 - Curso avanzado de Ortodoncia para higienistas dentales (2017). Sábado, 07 de octubre de 2017 de 9:30 a 19:00hs. Dra. Elena Martínez Caparrós, Dr. Julio Gea Guiral, Dr. Antonio Lucea.

- M6 - Curso avanzado de Ortodoncia para higienistas dentales (2017). Sábado, 04 de noviembre de 2017 de 9:30 a 19:00 hs. Dra. Elena Martínez Caparrós, Dr. Julio Gea Guiral, Dr. Antonio Lucea.

- XVII Simposio de Odontostomatología para Higienistas Dentales y Auxiliares. 24 y 25 de noviembre de 2017. Diversos ponentes.



III Congreso Nacional GC



Bajo el lema «Personalización, calidad & excelencia» y dirigido a clínicos y técnicos, GC organiza el próximo 8 de julio de 2017 su III Congreso Nacional en el Espacio COEM de Madrid. Durante el día que durará el Congreso se podrá atender a conferencias sobre distintos aspectos de la Odontología actual, especialmente en todo lo relacionado con la estética y siempre dirigido, conjuntamente, a clínicos y técnicos. La bienvenida del programa, que tendrá lugar a las 9.15 horas, correrá a cargo del Dr. Jaime Gil, y entre los ponentes que asistirán destacan Manuel Izquierdo, Paulo Monteiro, Olivier Tric, Javier Tapia Guadix, Mitsutaka Fukushima, Joaquín García, Ramón Asensio y David Gerdole. La clausura del Congreso Nacional de GC tendrá lugar a las 19:00 horas.

Cursos de Smart Implant Solutions

Smart Implant Solutions® ha inaugurado un Centro de Formación y Showroom, unas instalaciones amplias y modernas en Jerez de la Frontera (Cádiz) donde podrá ver funcionando su maquinaria y aprender a trabajar con ella, así como a sacarle todo el rendimiento a sus aditamentos. Los cursos disponibles para el año 2017: Exocad Básico - Exocad Intermedio - Exocad Avanzado - Freeform Intermedio - Prótesis Monolítica de Zirconio - Escáner Smart Blue - Impresora 3D clinic - Impresora 3D lab. Desde la empresa, animan a los profesionales a que si echan de menos algún curso se les indique para diseñarles un curso a su medida, tanto en contenido como en fechas.



Título de Experto en Odontopediatría de CEOdont

CEOdont organiza el curso de «Título Experto en Odontopediatría» impartido por los doctores Paloma Planells, Paola Beltrí, Eva Mª Martínez, Luis Gallegos y José I. Salmerón.

El programa consta de los siguientes módulos:

Módulo 1. El éxito en el control del comportamiento en el niño. 12-13 de enero de 2018.

Módulo 2. Retos de la prevención y odontología conservadora en niños. 02-03 de febrero de 2018.

Módulo 3. Traumatismos y patología pulpar en dentición temporal y permanente joven. 02-03 de marzo de 2018.

Módulo 4. Patología médico-quirúrgica infantil. 06-07 de abril de 2018.



Curso Intensivo teórico-práctico de Conexiones Cónicas de Neodent

Neodent abre el plazo de inscripción para el curso Intensivo teórico-práctico de Conexiones Cónicas que tendrá lugar del 12 al 16 de septiembre en el Hospital Odontològic Universitat de Barcelona.

El objetivo principal de este curso es afianzar conocimientos generales de cirugía bucal y profundizar en la rehabilitación bucodental mediante el conocimiento de la Implantología, tanto a nivel teórico como práctico.

El objetivo secundario del curso es dotar al alumno del conocimiento del sistema de implantes Neodent CM que utiliza una conexión cónica efecto Morse y que pretende abrir un nuevo paradigma en la rehabilitación implantológica de carga inmediata.

Impartido por los doctores Ruth Carvajal, David Julià y Jordi Pérez-Alarcón, la actividad se realizará en grupos reducidos.



Postgrado en Ortodoncia de ORTOCERVERA



ORTOCERVERA (Grupo CEOSA) organiza el Postgrado de Ortodoncia «Experto en Ortodoncia Funcional, Aparatología Fija y Autoligado» impartido por el Dr. Alberto Cervera.

El postgrado está estructurado en cuatro áreas formativas:

- Protocolo de diagnóstico y tratamiento
- Estudios de síndromes clínicos - Prácticas en tipodontos con brackets de autoligado
- Prácticas clínicas tutorizadas.

La fecha de inicio de la 85ª Edición es el 21 de septiembre de 2017.

Máster en Periodoncia del Instituto Valenciano de Implantología

El IVAIL (Instituto Valenciano de Implantología Inmediata) ha presentado su oferta formativa para el 2017-2018. Como novedades, el centro que dirige el Dr. Albert Vericat impartirá un Máster en



Periodoncia, coordinado por el Dr. Raúl Minoves, y otro dirigido a técnicos de laboratorio. Además, ofrecerá a odontólogos y estomatólogos una nueva edición del Máster en Implantología y Cirugía Oral, y del Máster en Prótesis, Implantoprótesis y Estética Dental. A estos se añade un Curso Intensivo de Elevación de Seno Maxilar. Se trata de programas formativos con un gran contenido práctico, en los que también destaca la cercanía de los profesores. En el Máster en Implantología y Cirugía Oral cada alumno coloca un mínimo de 50 implantes. Los másteres son presenciales pero se concentra la actividad en dos/tres jornadas, en semanas alternas, por lo que la formación se puede compatibilizar con la práctica profesional.

X Congreso Internacional de Actualización en Implantología Ticare

Ticare va a celebrar su X Congreso Internacional de Actualización en Implantología, los próximos días 16 y 17 de febrero de 2018 y la cita tendrá lugar en el Palacio Municipal de Congresos de Madrid. Con la misión de acercar a los profesionales los últimos avances en investigación, las nuevas técnicas quirúrgicas y las recientes tendencias en el campo de la Implantología, el programa científico va a estar integrado por un cartel de ponentes nacionales e internacionales de reconocido prestigio, entre los que destacan, el profesor Mariano Sanz, el profesor Juan Blanco Carrión, el Dr. Marco Esposito (Italia), el Dr. Carlos Larrucea (Chile) o el Dr. Conrado Aparicio (EEUU), entre otros.



Paralelamente, se celebrarán varios cursos teórico-prácticos dirigidos a odontólogos, así como un apartado de formación específica enfocado al personal auxiliar e higienista de las clínicas y a los técnicos de laboratorio.

CONGRESOS 2017

Madrid se prepara para acoger el Congreso de la FDI



El Congreso Dental Internacional de la Federación Dental Internacional, que se celebrará en Madrid del 29 de agosto al 1 de septiembre de 2017, está dirigido a dentistas, estudiantes de Odontología, higienistas, técnicos de laboratorio y auxiliares.

Las inscripciones pueden realizarse on line en la web del evento. El presidente del Consejo General de Dentistas de España, Óscar Castro, recuerda que se trata del evento odontológico «más importante de la década», con la presencia de más de 100 ponentes nacionales e internacionales del máximo prestigio, y con 7.000 metros cuadrados de espacio expositivo en Ifema.

VI Jornadas Técnicas de Prótesis Dental de Madrid

-Lugar de celebración: Círculo de Bellas Artes.
-Fechas: 5 y 6 de mayo de 2017.

-Organiza: Colegio de Prótesis Dentales de la Comunidad de Madrid.

-Ponentes: - Oriol de La Mata y García - Arturo Godoy - Rafael Piñeiro Sande/ Roberto Portas Moure. - Emilio Duró. - Milko Villarroel. - Carlos Saavedra Marbán / Ramón García-Adamez Soto. - Philippe Llobel. - Urban Christen. - Von Grow.



La gestión, protagonista en el Congreso de la Salud Bucal

El Congreso de la Salud Bucal, que tendrá lugar en Málaga del 25 al 27 de mayo, incluirá una reunión específica de gestión. Esta no sólo se ha situado como un aspecto a tener en cuenta en la consulta odontológica, sino que actualmente se considera un aspecto imprescindible, indivisible, paralelo y consustancial al acto clínico. Así lo entienden y asumen en la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA), la primera sociedad científica de Odontología en Europa no solo en abrir sus puertas a temas de gestión, sino organizando dentro de su Reunión Anual un congreso específico sobre este tema.



EAO & SEPES celebran un congreso conjunto en Madrid

El congreso anual de SEPES se celebrará del 5 al 7 de octubre en Madrid en unión al congreso anual de la European Association for Osseointegration EAO. En marzo se abrió el periodo de recepción de comunicaciones orales y pósteres clínicos y científicos. Por su parte, la EAO abrió en enero el plazo de recepción de abstracts para presentar comunicaciones en inglés. El congreso EAO & SEPES 2017 será una de las citas científicas más importantes del año con la participación de conferenciantes nacionales e internacionales de gran prestigio como Istvan Urban, Federico Hernández-Alfaro, Mauro Fradeani, Xavier Vela, Markus Hürzeler, Stefan Gracis, Otto Zuh, etc.



III Congreso de Protésicos Dentales de Castilla y León

El III Congreso Internacional de Protésicos Dentales de Castilla y León tendrá lugar los días 7 y 8 de abril de 2017 en la Institución Ferial de Castilla y León, Centro de Congresos de Valladolid, y contará con la participación de numerosos profesionales y expertos en este campo.

Se contará con la presencia de los siguientes ponentes: Dr. Frank Kaiser, Dr. Enrico Steger, Dr. Jorge Reyes, José Luis Valdés, Francisco Troyano y Luis Mampel.

Según el presidente del Congreso, Artemio de Santiago, «el evento abarcará lo más ampliamente posible todos los campos de la prótesis, y servirá de encuentro y reunión de compañeros y amigos».



El XV Congreso de la SECIB se celebrará en Valencia

El XV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (Secib), II Congreso SECIB Joven e IV Congreso Avcb se realizará los días 16, 17 y 18 de noviembre en el Palacio de Congresos de la ciudad de Valencia.

Esta nueva edición del Congreso incluye mesas redondas en las que los ponentes podrán discutir sobre temas relacionados con las últimas novedades en Cirugía Bucal. Entre ellos destaca el coloquio sobre los factores clave de la periimplantitis, aspectos sobre regeneración ósea y tejidos blandos o nuevos diseños de implantes. Además de otras ponencias, talleres, comunicaciones y entregas de premios. Asimismo, el Congreso acogerá a distintos profesionales de la comunidad científica nacional e internacional en un encuentro que será un lugar de reunión entre jóvenes y profesionales gracias a la celebración del II Congreso Secib Joven y el IV Congreso Avcb, donde participarán ponentes provenientes de todas las universidades españolas.



La XXVIII Reunión Anual de SEDCYDO se celebra en Barcelona

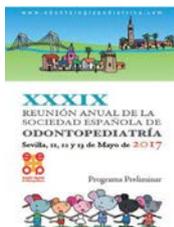
La XXVIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial (SEDCYDO) se celebrará del 28 al 30 de septiembre en la sede del COEC de Barcelona, un encuentro que se celebrará conjuntamente con el Annual Scientific Meeting de la European Academy of Craniomandibular Disorders.

El objetivo científico de esta reunión será el de «acercar el dolor orofacial al dentista general».

Con esta intención, el Comité Organizador ha preparado una estimulante combinación de conferencias que facilitarán el aprendizaje, la discusión y la aplicación clínica de distintos conceptos diagnósticos y terapéuticos de gran utilidad para el dentista general y el especialista en disfunción craneomandibular y dolor orofacial. Adicionalmente, se han organizado varios talleres para proporcionar a los asistentes conocimientos avanzados en el uso de la farmacogenética y la toxina botulínica en dolor orofacial.



XXXIX Reunión Anual de la SEOP en Sevilla



La Sociedad Española de Odontopediatria (SEOP) celebrará su XXXIX Reunión Anual en Sevilla del 11 al 13 de mayo de 2017, presidida por la Dra. Asunción Mendoza. El comité organizador ha trabajado intensamente en el programa científico para ofrecer a los congresistas unas conferencias de alto nivel.

El tema principal del Congreso será el «Tratamiento pulpar en el diente temporal y permanente joven» y conjuntamente se hará un amplio recorrido por las patologías más frecuentes en el paciente en crecimiento. A lo largo de estos tres días, se podrá escuchar, entre muchos, al Dr. Claudio Pisacane desarrollando el tema de las «Controversias del tratamiento pulpar a largo plazo» o bien al Dr. Alejandro Mira, en la conferencia inaugural. Más allá de las conferencias, también se llevarán a cabo cursos, talleres y una mesa redonda.

63ª Edición del Congreso de la Sociedad Española de Ortodoncia



La Sociedad Española de Ortodoncia (SEDO) celebrará, del 14 al 17 de junio, en el Palacio de Congresos de Torremolinos (Málaga), su Congreso anual. El Dr. Rafael Muñoz Morente junto con el Dr. Martín Navarro García, presidente de la Comisión Científica, apuestan por un evento científico de primera línea

con ponentes nacionales e internacionales y en una ciudad que combina atractivo y buenas comunicaciones. Este ha sido el principal motivo para organizar la 63ª reunión anual de la SEDO en Torremolinos (Málaga), con un programa científico a la altura de un congreso internacional. Se aspira alcanzar las 1.000 inscripciones entre el curso precongreso, el congreso y el curso de auxiliares. Con este fin, se han elegido unos temas que son de una aplicación clínica directa, como los trastornos de la erupción, el anclaje esquelético y la estética facial y de la sonrisa en Ortodoncia. Temas innovadores para el ortodoncista y que serán del interés de todos los asistentes.

El Dr. Mesquita de Carvalho participa en el Congreso SEI León 2017



La Sociedad Española de Implantes (SEI) celebrará su XXI Congreso Nacional y XXII Internacional durante los días 15, 16 y 17 de junio de 2017 en León. El Congreso anual de la Sociedad reunirá a los mejores especialistas del panorama nacional e internacional del mundo de la Implantología. Entre ellos, esta edición contará con la participación del Dr.

Paulo Fernando Mesquita de Carvalho, considerado uno de los máximos especialistas a nivel mundial en el campo de la reconstrucción tisular y la estética en Periodoncia e Implantología. Conferenciante internacional, también es Especialista y Máster en Periodoncia, Especialista en Cirugía Oral y Maxilofacial y Odontología estética por Unifenas por Senac-SP y coordinador científico del Instituto ImplantePerio en Sao Paulo. En SEI León 2017 cerrará el Congreso del sábado 17 de junio por la tarde con una Master Class sobre la «Reconstrucción Estética de los tejidos».

1ª edición del OralthBcn en Barcelona



El pabellón 1 del recinto de Gran Vía acogerá del 11 al 13 de mayo de 2017 la primera edición de OralthBcn, evento organizado por Fira de Barcelona que ampliará el abanico de las temáticas a debatir para abordar cuestiones que afectan a la totalidad de la salud oral y no solo a la salud bucodental.

El programa científico del certamen, se vertebrará alrededor de tres grandes bloques transversales: Business, Application & Technical y Multidisciplinario.

OralthBcn contará con un espacio expositivo diferente al que presentan el resto de eventos feriales destinados a los profesionales de la salud. Se trata del Oralth Arena, una zona en la que los expositores darán a conocer sus últimas novedades a través de demostraciones y de ponencias que permitirán la interacción con los visitantes de una manera dinámica y viva.

II Festival Internacional de Odontología Estética - Festética 2017



El próximo 3 de junio se celebrará en Madrid Festética 2017, el II Festival Internacional de Odontología Estética, bajo el lema «Enseña tu arte». La reunión tendrá lugar en el Colegio de Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Madrid (COEM) y contará con la participación como ponente del Dr.

Newton Fahl, presidente electo de la Society of Color and Appearance in Dentistry (SCAD) y director del Centro Fahl (Curitiba, Brasil).

El Dr. Newton Fah impartirá el curso «Facetas de porcelana vs facetas de resina». Festética incluirá en su programa una «Mesa abierta sobre facetas de porcelana», en la que destacados profesionales aportarán su experiencia y debatirán sobre las indicaciones y la técnica de este tratamiento de alta exigencia estética.

El certamen comenzará con la presentación de los casos clínicos Festética 2017, un apartado abierto a todos los odontólogos y técnicos dentales que lo deseen, previa inscripción de sus trabajos.

XXIX Congreso Nacional HIDES 2017 en Santiago de Compostela

Del 20 al 22 de octubre, la Federación Española de Higienistas Dentales (Hides) organiza su XXIX Congreso Nacional en la facultad de Medicina de Santiago de Compostela.

De forma paralela, y en el mismo enclave se celebrará la IV reunión Conjunta Odontólogos-Higienistas, con tres mesas redondas de actualidad: Competencias del higienista dental, trabajar para una franquicia o multidental y la Odontología en Atención Primaria.

Dentro del programa científico del Congreso nacional figuran nombres como el de los doctores Julio Tojo, Andrés Blanco, Juan Blanco, Francisco Sánchez o Pilar Juan Rodríguez, entre otros.

Asimismo se desarrollará un taller práctico sobre técnicas de higiene oral en el paciente con discapacidad, a cargo de Esther Pérez Serrano y el Dr. Marcio Diniz.

Zona de exposición comercial y acto sorpresa a la clausura del congreso.



El Dr. Suárez Quintanilla y Andrea Pardo.

Cervitec Gel, fórmula optimizada de Ivoclar Vivadent



El gel de cuidado oral de Ivoclar Vivadent, el optimizado Cervitec Gel contiene clorhexidina, fluoruro, xilitol y provitamina D-pantenol y ayuda a mantener la salud de los dientes, encías, tejido periimplantario y la membrana de la mucosa oral. Gracias a su contenido en clorhexidina se reduce el crecimiento de la placa bacteriana, el número de gérmenes dañinos en la boca decrece y las inflamaciones disminuyen. El aliento es más fresco. Con el fluoruro se fortalecen los dientes naturales. Además, gracias a otros ingredientes como la provitamina D-pantenol y el xilitol, las encías y la membrana mucosa se mantienen hidratadas y acondicionadas. Dependiendo de la situación, el gel se dispensa directamente sobre la mucosa oral o sobre prótesis removible usando un cepillo interdental. Puede también usarse como pasta dentífrica con el cepillo dental y está indicado para su uso en casa o en la oficina, lo que complementa el efecto del tratamiento profesional con los barnices de protección Cervitec Plus y Cervitec F.

Máxima higiene con DAC Universal y X-Smart IQ de Dentsply Sirona



La higiene en la consulta dental cobra cada vez más importancia y está sometida a controles mucho más estrictos. Gracias a DAC Universal de Dentsply Sirona se garantiza una protección segura para el profesional, su equipo y sus pacientes: sin limpieza manual laboriosa. El autoclave combinado limpia, lubrica y esteriliza hasta seis piezas de mano, contra-ángulos y turbinas con sólo presionar un botón. Además, ahora DAC Universal incluye el soporte para el contraángulo de X-Smart IQ, que ha sido validado por laboratorios externos.

Ziacom® presenta su caja quirúrgica BOX800CM



La nueva caja quirúrgica para implantes Zinic® y ZM4® (cilíndricos) de Ziacom® presenta un flujo de trabajo del instrumental optimizado por columnas y una nueva diferenciación de plataforma en color serigrafado. Incorpora un nuevo prolongador de fresas con encaje sencillo, buena fijación y fácil desinserción y la posibilidad de escoger terrajas para carraca o contra-ángulo. Además, añade fresas acondicionadoras de cresta con extremo lanceolado y zona de corte circunferencial para allanar crestas irregulares. Paralelizadores con surcos de profundidad para medición radiológica y nuevas fresas corticales (WP para ZM4®) para avellanado, diferenciadas por plataforma y tipo de implantes. También incluye los toques para fresado de seguridad característicos de las cajas quirúrgicas Ziacom®, de encaje por fricción en la base del vástago de las fresas, firme fijación, sin basculación y fácil manipulación.

La lámpara LED VALO de Ultradent, la excelencia en el curado



La lámpara VALO, comercializada por Ultradent desde 2009, es considerada la más potente y poderosa en la fotopolimerización de todo tipo de resinas.

VALO cuenta con tres programas predeterminados: estándar intensidad de 1.000 mW/cm², alta potencia con 1.400 mW/cm² y finalmente extra potencia de máxima intensidad: 3.200 mW/cm². El diseño plano de la lámpara VALO permite el acceso perpendicular a los materiales, que se polimerizan con una mayor intensidad de la luz. La lente óptica está hecha de cristal rodío plateado que permite una perfecta colimación de la luz, incluso a grandes distancias. Además, VALO está fabricada con aluminio aeroespacial, lo que proporciona una excelente disipación del calor y una durabilidad sin igual. VALO alcanza una longitud de onda entre 380 y 490 nm, por lo que cubre la activación de todos los fotoiniciadores presentes en los materiales dentales modernos, de manera muy eficaz.

Alvim, nueva línea de implantes de Neodent



El implante Alvim nace como la alternativa versátil de la línea de implantes Neodent. A pesar de ser un implante indicado para zonas de baja densidad ósea, mediante el macho de rosca Alvim se puede aumentar en mayor medida la gama de recomendaciones y ofrecer una única solución para todas sus necesidades.

Su diseño cónico, las roscas compactas que logran una mayor estabilidad primaria, la conexión Cono Morse y la superficie Acqua hacen de este implante la alternativa a elegir para la mayoría de los casos de implantes.

Ortoteam lanza su impresora 3D de sobremesa Leap Frog Xeed

La impresora 3D de sobremesa Leap Frog Xeed Xeed de

Ortoteam ha sido diseñada y desarrollada para un flujo de trabajo óptimo que permitirá ahorrar tiempo y costes para operar de manera eficiente y preparar la impresora. La calidad de impresión, la coherencia y la repetitividad se aseguran con el sistema de nivel perfecto de Leapfrog, que calibra la base perfectamente antes de cada impresión. Cambiar y cargar nuevos filamentos es muy sencillo con la funcionalidad de carga rápida y la máquina de cortar súper rápida que se asegura de que no se pierda un tiempo valioso comercial iniciando la impresión.



BEGO Implant Systems lanza al mercado los implantes SC/SCX



En el marco de la 36ª edición de la IDS (Colonia) Bego Implant Systems lanzó al mercado los nuevos implantes SC y SCX, a la venta desde el presente mes como resultado de la evolución y la optimización de la línea S de Bego Semados. Las

características de los implantes BEGO Semados S permanecen en los implantes SC/SCX. Se mantiene tanto la geometría cilíndrica de los implantes como las indicaciones clínicas. Los nuevos implantes están disponibles en los mismos diámetros y longitudes que los implantes S. Se mantiene el mismo protocolo quirúrgico y la misma bandeja quirúrgica S-Line Tray Plus, así como todo su instrumental. La zona crestal del implante SC/SCX se ha adaptado al Diseño Platform Switch, de la misma manera que los implantes RS/RSX de Bego Semados, de manera que todos los componentes protésicos PS son para ambas líneas de implantes.

GMI obtiene la licencia de explotación de unos nuevos recubrimientos de implantes



La Oficina Europea de Patentes (EPO) ha concedido a las universidades Jaume I de Castellón (UJI) y a la del País Vasco (UPV/EHU) la titularidad sobre una invención conjunta: «Recubrimientos osteoinductores para implantes dentales». Los examinadores de la EPO han reconocido la novedad y originalidad de la tecnología desarrollada durante ocho años por el grupo Polímeros y Materiales Avanzados liderado por el catedrático Julio Suay de la UJI y el grupo de Biomateriales del Departamento de Ciencia y Tecnología de Polímeros de la UPV EHU. La tecnología consiste en unos recubrimientos que, aplicados sobre la superficie de implantes óseos y en particular de implantes dentales, logran una integración con el hueso maxilar de mayor calidad y en un menor tiempo, al promover la generación de hueso alrededor de la pieza implantada. Estas propiedades han llevado al Grupo Ilerimplant, fabricante de los implantes GMI, a obtener una licencia de explotación de la patente.

Módulo Osstell ISQ de W&H para el Implantmed



El nuevo Implantmed de W&H, que se lanzó al mercado el pasado mes de febrero está teniendo gran acogida en el sector odontológico, no solo por sus cualidades, como su torque en el micromotor de 6,2 ncm, su rango de revoluciones de 200 a 40.000 rpm, su torque máximo de 80 ncm, su función especial para el mecanizado de roscas, la posibilidad de generar hasta seis usuarios e infinitos protocolos y sus dos años de garantía, sino también por sus innovadores accesorios: el pedal de control inalámbrico y el módulo Osstell ISQ de W&H.

Este, que se puede incorporar como accesorio en el nuevo Implantmed SI-1023, podrá evaluar la estabilidad del implante y controlar su osteointegración, además de reducir los tiempos de tratamiento y evitar rechazos en los pacientes de alto riesgo.

Excelente aceptación de los nuevos polvos Air-Flow® de EMS

A la vista de las excelentes ventas logradas a nivel mundial y muy particular en España, la nueva gama de polvo Air-Flow® Classic nueva fórmula mejorada, más confortable para el paciente y más rentable para



el profesional dental, ha sido un rotundo acierto de la multinacional suiza, siempre a la vanguardia de las innovaciones en todos los campos referentes a la prevención y tratamiento de las enfermedades periodontales y periimplantarias. El nuevo polvo Air-Flow® Classic nueva fórmula de EMS es bicarbonato de sodio disponible en sabores limón, cereza, tutti frutti y menta, óptimo para tratamientos supragingivales, y sigue siendo altamente eficiente en la eliminación de manchas a pesar de la reducción de partícula del grano de 65 micras a 40 micras.

Kit de osteotomía y expansión ósea de TBR

TBR ha presentado su nuevo kit de osteotomía y expansión ósea, el cual condensa y desplaza con seguridad el hueso durante las cirugías que requieren una remodelación ósea. Está indicado para densificar un hueso esponjoso tipo III o IV, expansión localizada de crestas finas o deformadas, elevación de seno por cresta, elevación del suelo sinusal con relleno o preparación de un futuro lecho implantar. Gracias a los topes y marcas láser en las puntas, ayuda a controlar la profundidad de trabajo; además posee puntas y mangos fácilmente intercambiables. La caja y todos sus componentes son esterilizables.



Los biomateriales NIBEC llegan a la península ibérica con Equimatrix

El fabricante coreano de biomateriales NIBEC, empresa liderada por los prestigiosos profesores Dr. Chung y Dr. Park, llega a España y Portugal con su gama Equimatrix de productos para la regeneración ósea de los defectos maxilares de origen equino, los cuales, por sus propiedades y características, han demostrado mayor similitud al hueso humano que los materiales originados de otras especies animales disponibles en el mercado. De hecho, desde la empresa comentan que esta clase de productos marcarán la tendencia en xenoinjertos en los años venideros.



Sistemas de implantes ZM8^N® y ZM8^S® de Ziacom



La familia de implantes Ziacom® ZM8® ha sido diseñada con la conexión más extendida de hexágono externo compatible Branemark, en plataforma regular, disponiendo de una gama completa de opciones protésicas. Con características comunes al resto de implantes del portfolio Ziacom® 2017, los implantes ZM8® se fabrican en dos morfologías diferenciadas: ZM8^N®, cilíndrico con paso de rosca y perfil de espira indicada para hueso

denso, más habitual en maxilar inferior. ZM8^S®: cónico con mayor paso de rosca y perfil de espira indicada para hueso poco denso, característico de maxilar superior y/o para lechos post-extracción. Los implantes ZM8® se suministran sin transportador pre-montado, en blíster sistema *non touch*. Insertándose en su lecho con IDrive directo con «pinzas». Con la caja quirúrgica Ziacom® BOXD100CM, de solo 29 elementos se pueden implantar los dos tipos de ZM8®, el N y S. BOXD100CM es una caja de reducidas dimensiones para cómodo almacenaje, transporte y esterilización múltiple.

Ultradent lanza el composite Universal Mosaic



Mosaic es el nuevo composite estético universal de Ultradent Products, nano-híbrido, radiopaco, fotopolimerizable basado en Bis-GMA, para restauraciones directas de todas las categorías, tanto anteriores como posteriores. Su fórmula exclusiva garantiza un excelente manejo para el control total durante la manipulación y un perfecto

equilibrio entre la funcionalidad y una estética longeva. Mosaic facilita el excelente pulido y no se adhiere a los instrumentos. Está disponible en 20 masas intuitivas (13 dentina en Guía Vita®, 6 esmaltes y 1 blanco opaco) para obtener resultados predecibles y naturales. Mosaic cuenta con una guía de colores única, hecha con técnica estratificada de composite para obtener las masas de dentina y está disponible en jeringas y en *singles* (monodosis). El diseño único de la jeringa con mango ergonómico y la tapa de cierre unido directamente a la jeringa, permite el uso fácil de la misma.

Evolution X-Fina de Osteógenos



Osteógenos lanza al mercado una nueva membrana Evolution completamente reabsorbible, y que se caracteriza por tener un grosor muy fino de aproximadamente 0,2 mm.

Esta nueva membrana de Osteógenos, 100% pericardio heterólogo, ofrece una mejor adaptabilidad al defecto óseo y a los tejidos

blandos, así como estabilidad, protección y seguridad a la hora de suturar con tejidos colindantes.

Cementation Navigation System, la aplicación de Ivoclar Vivadent

La aplicación CNS (Sistema de Navegación de Cementación) de Ivoclar ofrece tanto a odontólogos como a técnicos dentales una guía en la selección del mejor material de cementación para cada caso.

Cementation Navigation System ofrece beneficios únicos como más de 200 animaciones detalladas con todos los materiales de cementado de Ivoclar Vivadent, casos clínicos y una extensa área de descargas con folletos, documentación científica e instrucciones de uso. Además, proporcionará el control para conseguir una cementación óptima paso a paso. Seleccionando qué tipo de restauración se desea cementar, con qué material y qué tipo de aplicación se va a realizar, se obtendrá una animación en la que se le explica, cómo realizar el proceso. En la aplicación CNS se encuentran los últimos productos de cementación que Ivoclar Vivadent ha lanzado al mercado, el cemento estético Variolink Esthetic y el composite de cementación autoadhesivo SpeedCEM Plus.



Geistlich Bio-Gide® Compressed, nueva membrana de Inibsa Dental

Inibsa Dental presenta Geistlich Bio-Gide® Compressed, una nueva membrana de colágeno, con la misma biofuncionalidad que Geistlich Bio-Gide®, pero que supone una nueva opción para un manejo alternativo.

Con una superficie más suave, con una sensación más firme al tacto, y más fácil de manipular y cortar. Geistlich Bio-Gide® Compressed cuenta con dos presentaciones, una de 13 x 25 mm para defectos más pequeños, y otra de 20 x 30 mm para defectos mayores. Ambas combinadas con Geistlich Bio-Oss® muestran una alta fiabilidad, con una tasa de supervivencia de los implantes de 91,9% en el hueso regenerado después de 12-14 años. Además, ofrece una tasa de supervivencia de los implantes del 100% después de más de dos años en un defecto especialmente grande, que debe ser tratado mediante la «Técnica de la salchicha», del profesor Istvan Urban, que supone unos requisitos mecánicos superiores a los habituales.



Radhex incorpora anillas de color para identificación de medidas

Pensando en la mayor ergonomía, Radhex Implants ha procedido a incorporar, para sus instrumentos manuales de atornillado de medidas hexagonales 1,20 mm y 1,25 mm (aptos para sistemas PHE y sistema PHI respectivamente), nuevas anillas anodizadas en titanio, para ser fácilmente identificables a través de su color, utilizando el color verde para hexágono 1,20 mm y el color azul para hexágono 1,25 mm. Las mismas poseen diseño con perfiles suaves, para más protección del paciente, ante los posibles roces e irritaciones de la mucosa por traumatismo. La mencionada anilla identifica medida por color y permite fijar una sujeción de hilo de seda, que ofrezca mayor seguridad al sistema y rescatar el destornillador en caso de que resbalara de manos del usuario.



Zirkonzahn desarrolla el bloque de resina JawPositioner



Zirkonzahn ofrece la posibilidad de transferir 1:1 la posición de los

modelos del paciente desde el articulador virtual a su articulador del laboratorio en breve tiempo, gracias al desarrollo del JawPositioner que es un especial bloque de resina. Basado en los datos digitales de la situación clínica del paciente, es posible fresar el JawPositioner y obtener una plantilla de posicionamiento en menos de 10 minutos. Una vez terminada, la plantilla se coloca en el articulador del laboratorio con la ayuda del PlanePositioner®, el modelo del maxilar se posiciona dentro de la plantilla y se fija con yeso. Las rehabilitaciones diseñadas virtualmente se pueden examinar en el articulador físico y si es necesario, modificar manualmente, digitalizando el resultado inmediatamente. De esta manera es posible combinar las ventajas del montaje virtual en articulador con las fases del trabajo manual.

Equipo dental Schmidt Edition



superará todas las expectativas.

Casa Schmidt, tras casi 100 años de experiencia diseñando y equipando gabinetes dentales, comercializa su primer equipo dental Schmidt Edition. Se trata de un equipo dental exclusivo, con unidades limitadas y una dotación seleccionada cuidadosamente para transmitir los valores que siempre han caracterizado a Casa Schmidt: confianza, fiabilidad, seguridad y funcionalidad. Sin duda, este equipo dental único, que cuenta con: ultrasonido UPZ6, jeringa tres funciones, micromotor de inducción y lámpara led,

AVINENT presenta el sistema de mini implantes Biomimetic Pearl



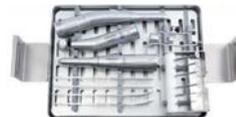
intuitivo y una versatilidad sin precedentes.

AVINENT ha presentado el nuevo sistema de mini implantes Biomimetic Pearl. Se trata de un innovador producto que aporta una opción de calidad a la oferta actualmente presente dentro de la gama de soluciones para prótesis removibles y mínimamente invasivas. Su diseño exclusivo de dos piezas, su estética y su superficie permiten la resolución de problemas a largo plazo. Pearl presenta un protocolo único, un procedimiento quirúrgico muy

Kit MicroSaw para recolección de bloques de hueso de Dentsply Sirona

El juego de microsierra FRIOS MicroSaw de Dentsply Sirona está diseñado por el profesor Fouad Khoury. El kit completo está compuesto por varios instrumentos para la preparación y recolección de bloques de hueso, que posteriormente serán utilizados como material de injerto en los procedimientos de regeneración ósea guiada.

Consta de una bandeja que puede contener diferentes contraángulos y/o piezas de mano, un protector de microsierra para contraángulo y uno para pieza de mano, cuatro microsierras de disco, dos fresas, dos escoplos rectos y dos escoplos curvados. Las microsierras de disco y las fresas son artículos de uso para un solo paciente. El resto de instrumentos se pueden esterilizar en autoclave.



Ticare lanza una nueva llave de torque regulable

Comprometidos con ofrecer la mejor calidad y buscando la mejora continua, Ticare lanza al mercado su nueva llave dinamométrica. Una llave con torque regulable de 10 a 40 Ncm que permite introducir el implante en el lecho alveolar.

A su vez, también es válida para apretar la prótesis al torque requerido, que se puede ajustar de manera gradual. Este ajuste se puede leer en la escala marcada en el mango de la llave. Esta función dinamométrica puede bloquearse y de esta manera se consigue aplicar torques más elevados.



ticare
TISSUE CARE PHILOSOPHY



Kit quirúrgico compacto de Neodent

El kit quirúrgico compacto de implantes CM de Neodent dispone de un diseño y comodidad inigualables. Pensado para una utilización sencilla y práctica, cuenta con todas las fresas necesarias para la colocación de la línea Cono Morse, indicando el protocolo de fresado con una guía de color.

Además de las fresas, el kit cuenta con una llave de carraca dinamométrica, alargador de fresas, driver de contraángulo, carraca y manual, destornilladores desde 0.9 a 1.6, medidores de altura y paralelizadores.



Nueva Centrífuga Endoret® (PRGF®) System V de BTI



BTI consolida su compromiso con la calidad y la innovación en el procedimiento de obtención del plasma rico en factores de crecimiento mediante la tecnología Endoret® a través de la nueva centrífuga System V. Un equipo con un nuevo diseño, pantalla táctil, menores dimensiones y peso reducido, que mejora las condiciones de procesamiento gracias a su capacidad de autocalibrado. La nueva System V garantiza el óptimo centrifugado de la sangre con los parámetros tiempo y velocidad adecuados, y permite

trabajar con hasta un máximo de 16 tubos de 9 ml.

Smart Implant Solutions patenta Smart Angle



Smart Implant Solutions ha patentado Smart Angle, la solución angulada más segura del mercado. Smart Angle es compatible con las principales conexiones del mercado y tiene las siguientes características, entre otras: tornillos con tratamiento Hard Anodizing, el hecho de que aumenta el coeficiente de rozamiento, lo que facilita el antigripaje y evita su aflojamiento y, por último, su mejorada conexión evita el coronamiento de los tornillos. Además de todo ello cuenta con la Patente Internal Ball Head ES 2577509 T3.

Las lupas ONE de Univet ganan el prestigioso iF Design Award



El modelo de lupas ONE de Univet se ha alzado con el prestigioso iF Design Award 2017. De este modo, después de sumar dos premios Red Dot de forma consecutiva en 2015 y 2016, llega un nuevo reconocimiento para la marca italiana. Como viene sucediendo

anualmente desde 1953 el iF International Forum Design organizó una nueva edición de este famoso concurso de diseño. El certamen, reconocido internacionalmente como un símbolo de excelencia en dicho sector, recibió 5.500 nuevos diseños presentados por un total de 59 países. El jurado del iF Design Award 2017 estuvo compuesto por un total de 58 expertos que decidieron premiar al modelo de lupas ONE por sus ventajas y la excelencia de su diseño.

MimetikOss, injerto óseo de 4ª generación de Mimetis

MimetikOss, de Mimetis Biomaterials, es el primer injerto óseo de 4ª generación. Su biomimetismo le permite interactuar con el tejido receptor para asegurar el éxito clínico. Su proceso de fabricación imita los procesos naturales de mineralización que tienen lugar en el hueso sano y le proporciona una micro-nano-estructura y una porosidad muy similar a las de la fase mineral del hueso natural. El uso de MimetikOss permite solucionar problemas clínicos como la falta de sincronización entre la degradación del biomaterial y la neoformación del hueso o la presencia a largo plazo de partículas ajenas al hueso. Ya es posible adquirirlo en la tienda online del Círculo de Odontólogos y Estomatólogos (COE).



Bien-Air presenta su nueva turbina Tornado®

Con su lanzamiento en la IDS, la nueva turbina Tornado®, con su cabeza pequeña y su excepcional potencia, es el logro técnico más reciente de Bien-Air Dental. La Tornados® completa así la gama Tornado



con una versión de cabeza pequeña. Con una eficacia sobresaliente, estas turbinas hacen ganar tiempo y energía. Dotada de la tecnología SteadyTorque™ de Bien-Air, la turbina Tornados ofrece una potencia excepcional. Con sus 24 vatios, la Tornados es sencillamente la turbina de cabeza pequeña más potente. Con una eficacia sobresaliente, facilita la realización de incluso las tareas más difíciles en un tiempo sensiblemente inferior. Gracias a las reducidas dimensiones de su cabeza (altura y diámetro), la turbina Tornados ofrece una mayor visibilidad del campo de operación. Especialmente útil para el trabajo de precisión, esta ventaja en cuanto al tamaño se traduce asimismo en una mejor accesibilidad y un mayor confort para el paciente.

Hager & Werken recomienda la placa Mira-2-Ton®

Hager & Werken recomienda para un tratamiento dental óptimo una prueba de control de la placa para aprender más sobre la situación dental del paciente. La prueba de control de la placa Mira-2-Ton® indica muy bien por su representación en dos colores diferentes el estado de la formación de placa en la boca. La placa más reciente es de color rosa y la más antigua de color azul. Este último permite destacar los dientes o espacios interdientales más difíciles de cepillar o descuidados por parte del paciente. Después de esta prueba, se puede identificar y eliminar las causas principales de la mayoría de las enfermedades dentales y recomendar al paciente las técnicas de higiene adaptadas. Sin Eritrosina y sin gluten, Mira-2-Ton® está disponible en comprimidos divisibles o en líquido. Los coloraciones se eliminan por simple cepillado.





Inscríbete ya en:

www.world-dental-congress.com

Madrid

29 agosto – 1 septiembre 2017

INFORMACIÓN GENERAL

-  4 Días completos
-  100 Ponentes Mundiales
-  5000 M² Exposición Comercial
-  Más de 10.000 Congresistas
-  Precio Inscripción Competitivo
-  Único Congreso Multidisciplinario
-  Participación de todos los Colegios Profesionales y Sociedades Científicas
-  Certificado Acreditación de la Ada y Creditos Formación Continuada
-  Presentación de Abstract y Póster
-  Talleres Prácticos a tu medida

EL CONGRESO DENTAL MÁS IMPORTANTE DEL AÑO

Te esperamos en Madrid

Inscripción	Temprana		Estándar	In situ
	02-11-2016 / 30-04-2017	01-05-2017 / 20-08-2017		
Dentista	260 €		360 €	430 €
Higienista/ Técnico laboratorio	200 €		300 €	360 €
Estudiante	130 €		180 €	230 €

Información e Inscripciones:

www.world-dental-congress.com

Presentación de abstracts:

5 diciembre 2016 - 3 abril 2017

Representantes del Máster Cirugía Bucal de la UB visitan a Adin en Israel



Con motivo de un nuevo ensayo clínico sobre implantes ultra estrechos del Adin Implant System, los Dres. Rui Figueiredo y Genis Burgueño visitaron las instalaciones de esta empresa en Afula (Israel). En su papel de representación del Máster de Cirugía Bucal de la Universidad de Barcelona

(UB), los Dres. Figueiredo y Burgueño pudieron conocer las instalaciones y tecnología de última generación utilizada para la fabricación de los implantes de diámetro 2,75 mm, además de conversar con los responsables de la empresa y visitar un centro clínico de referencia para conocer más sobre el estado actual de la terapéutica con este tipo de implantes.

Sckel estrena su plataforma web

eckermann
Open your mind, design your world



Eckermann ha inaugurado la página web de Sckel, su centro de fresado. A lo largo del presente año, la marca de implantes española reafirma su apuesta por el flujo digital, y qué mejor manera de dar soporte a sus clientes que lanzando una plataforma que recoja

todo el contenido y actividad de su centro de fresado. De esta forma, la web: www.sckel.es contará con los materiales y técnicas que la casa española presenta, así como una amplia gama de cursos de formación para aquellos que quieran iniciarse y especializarse en la prótesis digital sobre implantes.

Solución integral para facilitar el salto al sistema digital de AVINENT

AVINENT[®]
Implant System

AVINENT pone a disposición de sus clientes una nueva solución digital integral para acercar el flujo digital a

los dentistas y protésicos, contribuyendo así a la ampliación de posibilidades en el mercado. Se trata de acercar el proceso del flujo digital a clínicas y laboratorios, facilitando los equipos y softwares necesarios para la producción y diseño de productos finales de forma particular. Para dar a conocer esta nueva solución y cómo usar las últimas tecnologías que esta implica, AVINENT organiza distintos workshops que se celebrarán en distintos puntos del territorio español.

BEGO potencia su presencia online con nueva web y perfiles sociales

BEGO Iberia acaba de presentar nueva web: iberia.bego.com. Con un diseño más moderno y dinámico, esta permite al usuario navegar de forma fácil e intuitiva y conocer las últimas novedades de producto, las últimas noticias del sector y la agenda de eventos de la compañía. La nueva web dispone de una mediateca y de un centro de descargas donde el usuario podrá adquirir online folletos, catálogos y todo aquel material gráfico de la compañía que le interese consultar. En la línea de adaptación a las nuevas tecnologías, la compañía también está presente en distintas redes sociales (Facebook, Twitter, LinkedIn, YouTube y Google Plus). Con el objetivo de mantener informados de las últimas novedades a todos sus clientes, Bego Iberia quiere estar presente en todas estas plataformas que representan el día a día de millones de usuarios en todo el mundo. Desde Bego Iberia animan a todos los profesionales a que sigan a la firma en sus redes para tener un contacto más directo y más inmediato.



II Foro de Excelencia en Gestión Dental de VP20 Consultores

Más de un centenar de profesionales del ámbito odontológico acudieron al II Foro de Excelencia en Gestión Dental, organizado por VP20 Consultores, como punto de encuentro entre expertos en salud bucodental de todo el país. Una estupenda plataforma a través de la que fusionar experiencia, innovación y conocimiento de cara a un futuro próspero y esperanzador de la profesión. Pese al momento de crisis económica generalizada del que también es víctima el sector, todos los asistentes coincidieron en señalar que la Odontología es un servicio esencial para la sociedad y debe evolucionar con ella, estando presente en los espacios donde los pacientes piensan, se expresan, se emocionan o reflexionan y debaten. Es en este punto en el que marketing dental y el uso de la tecnología y las redes sociales se convierten en una obligación para empresarios que necesitan dotar de valor añadido y diferenciación a su clínica dental.



#ColgateTalks enseña a los pacientes a decidir

Considerar la formación de los pacientes como uno de los valores esenciales de la práctica odontológica puede ser clave para lograr el éxito. Durante la conferencia online #ColgateTalks 2016 se concretaron 10 puntos claves para lograr dicho reto. Son: actuar antes de que sea demasiado tarde; recomendar la prevención activamente; reconocer que cada paciente es diferente; tener en cuenta su calidad de vida; incluir su opinión sobre su salud bucodental y su bienestar general; los pacientes con una boca sana también necesitan apoyo; el objetivo ha de ser asesorar, no solamente tratar las enfermedades; buscar nuevas formas de crear un ambiente de entendimiento, empatía y diálogo con los pacientes; probar nuevas técnicas para motivarles y estar preparado para pacientes informados.



Ticare expuso sus últimas novedades en IDS 2017



ticare
TISSUE CARE PHILOSOPHY

Durante el pasado mes de marzo, Ticare estuvo presente en la 37 edición de IDS celebrada en Colonia (Alemania). La firma española, fiel a esta cita desde el año 2003, acudió con un stand de 36 m² en el que mostró su gama de soluciones en el

campo de la Implantología dental y las últimas novedades. El objetivo de Ticare en este evento era aumentar su presencia internacional, por lo que sus miembros mantuvieron un gran número de reuniones con empresas de otros países que mostraron un gran interés por la calidad de los productos allí expuestos y por la posibilidad de comercializarlos en sus países.

La Fundación AMA concede 106 becas de estudios y postgrado



La Fundación AMA ha concedido por sorteo 95 becas para la preparación de exámenes de médicos, farmacéuticos, enfermeros y psicólogos internos residentes y 11 becas más para cursos de postgrado en Veterinaria. La dotación de cada beca oscila entre 1.000 y 3.000 euros y cubre hasta ese importe los gastos docentes

para la preparación de cada especialidad. Las becas para médicos, farmacéuticos y enfermeros cumplen su undécima edición este año. En concreto, la Fundación AMA ha otorgado 50 becas para la preparación de los médicos internos residentes, 15 becas para farmacéuticos internos residentes y 20 para enfermeros internos residentes. Además, se han concedido por segundo año 10 becas de estudios para psicólogos internos residentes. También se ha sorteado la quinta campaña de Becas de Postgrado o para preparación de oposiciones para veterinarios, en la que once licenciados han resultado ganadores.

DVD, suministrador dental de la Universidad de Salamanca



Universidad de Salamanca. La resolución, publicada el pasado mes de enero, forma parte del Programa de Inversiones de la Junta de Castilla y León 2016-2022. Tras aportar la oferta más ventajosa y cumpliendo los requisitos establecidos en la licitación, se asignó a DVD el suministro de quince equipos dentales, cuatro emisores de rayos X y cuatro escáneres de placas de fósforo, que ya han sido instalados tras entrar en vigor la adjudicación en febrero de 2017.

DVD ha sido seleccionada recientemente por el Rectorado de la Universidad de Salamanca para suministrar, entregar e instalar diversos equipos dentales y equipos de control por rayos X para la clínica odontológica Campus Miguel de Unamuno de la

Reunión de Ventas del equipo comercial de Microdent

Microdent celebró su Reunión de Ventas anual en el que todo el equipo de ventas se concentró en el acogedor Hotel Can Galvany de la localidad catalana de Vallromanes, cerca de Barcelona.

La primera jornada sirvió para realizar una rápida evaluación del exitoso año anterior, tras la que se marcaron las líneas de actuación en el presente curso para aumentar la cuota de mercado y aprovechar todas las oportunidades reveladas en 2016. Las tres jornadas sucesivas sirvieron para ahondar en los próximos lanzamientos de la empresa, así como para examinar los distintos proyectos en colaboración con partners tan cercanos como Ti&t, eMEXS, Lavigor o ForceManager. Finalmente, hubo también tiempo para la motivación de la mano del programa de Energía Comercial que presentó el Sr. Carlos Caballero y dinámicas de ventas 100% aplicables que sorprendieron a todos los presentes.



La Academia Superior de Implantología renueva su web

Los profesionales que deseen formarse en Implantología, con las técnicas más avanzadas y un



cuerpo de docentes de primer nivel ya disponen de la nueva página web de la Academia Superior de Implantología, que ha sido reformada, y donde tendrán la información y los contactos necesarios para realizar su proceso de inscripción. En la misma, los profesionales podrán realizar consultas pertinentes a niveles de formación y capacitación disponibles por la Academia Superior de Implantología, y ponerse al día en cuestiones técnicas muy importantes en la dinámica y competitividad de sus clínicas. La Academia brinda la más elevada formación académica, ante todo, y lo que es más importante, con un preminente sentido práctico.

Acteon participó en la 37ª Exposición Internacional IDS 2017

Acteon participó en la 37ª Exposición Internacional IDS'2017, que se celebró en Colonia (Alemania) el pasado mes de marzo, teniendo un gran éxito de asistencia y participación. En la IDS de este año, presentaron sus novedades, entre las que se encontraban la gama U.N.I.; Instrumentos rotatorios fiables para una seguridad duradera del paciente. También les enseñaron a los asistentes entre otros productos, el QUALIOS, su nueva generación de materiales de relleno óseo 100% sintéticos. La compañía quiere dar su más sincero agradecimiento a todos los participantes que visitaron su stand, por su apoyo y confianza en Acteon.



EMS continúa con su lucha contra las enfermedades periodontales



EMS reinventa la prevención y el tratamiento de enfermedades periodontales y periimplantarias, en especial la mucositis y la periimplantitis gracias a su nuevo protocolo ya conocido «Guided Biofilm Therapy» (GBT). La terapia «GBT» ha demostrado ser eficiente y clínicamente

sana. Es un protocolo de tratamiento clínico individual desarrollado en estrecha cooperación con universidades, dentistas e higienistas dentales junto con especialistas de la casa suiza EMS. «GBT» garantiza que todos los pacientes reciban exactamente el tipo de tratamiento que necesitan. Con esta innovadora terapia, ahora es posible ofrecer a los pacientes un plan de tratamiento moderno e individual para preservar los dientes naturales y los implantes durante el mayor tiempo posible. «GBT» se basa esencialmente en la limpieza profesional de los dientes, la eliminación del biofilm subgingival y supragingival con AIR-FLOW® y la eliminación selectiva de depósitos mineralizados con PIEZON®.

Henry Schein España activa el programa global «Prepare to Care»



Henry Schein España ha implementado recientemente el programa global de donación de productos de la compañía llamado «Prepare to Care». En este caso se ha hecho tanto para España y Portugal para colaborar con la organización no gubernamental «Mundo a Sorrir». Esta

asociación sin ánimo de lucro promueve la salud global como un derecho universal y colabora en diversos proyectos nacionales e internacionales a través de una red de miles de voluntarios para ofrecer los cuidados e higiene necesaria para una salud completa, bajo el eslogan «Construimos sonrisas del tamaño del mundo». Para esta causa, Henry Schein ha donado gran cantidad de productos básicos para la salud y el cuidado bucodental, cumpliendo así con el objetivo de su programa de Responsabilidad Social Corporativa (RSC) *Henry Schein Cares* y hacer extensible el acceso a la salud a las poblaciones más desfavorecidas.

Plan Synergia clausura su Diploma en Gestión de Clínicas Dentales



La consultoría dental ética Plan Synergia ha clausurado recientemente la 1ª edición del «Diploma en Gestión y Dirección de Clínicas Dentales» en Madrid. Los alumnos pudieron aplicar en sus propias clínicas los conocimientos adquiridos desde la primera sesión formativa, obteniendo resultados y viviéndolos en primera

persona. Esta 1ª edición del Diploma en Gestión y Dirección de Clínicas Dentales finalizó alcanzando el objetivo propuesto, la plena satisfacción de los alumnos y la confirmación en positivo de la óptima elección de contenidos y metodologías propuestas. Plan Synergia ya está trabajando con vistas en la 2ª edición de este Diploma, previsto para septiembre de este año 2017.

Enfoque dental imparte un curso en el Colegio de Dentistas de Castellón



La consultoría de formación y coaching dental Enfoque dental ha impartido una formación sobre Protocolo de satisfacción y fidelización de pacientes de una clínica dental en el Colegio de Odontólogos de Castellón (CODECS). Se sabe que el mayor potencial de crecimiento se encuentra entre los pacientes existentes, por lo que según sus responsables merece pues la pena detenerse a entender cuáles son los pasos claves para lograr una experiencia excelente de la visita de un paciente a una clínica dental. En Enfoque dental consideran que esta experiencia ha de ser protocolizada para que todo el personal de la clínica ponga al paciente en el centro de su actividad diaria y se consoliden relaciones duraderas que resistan a este escenario convulso.

I Workshop de Expertos en Blanqueamiento Dental de Philips

Madrid acogió el I Workshop de Expertos en Blanqueamiento Dental patrocinado por Philips Zoom, donde los Dres. Pepe Amengual, Jesús Oteo, Gonzalo Llabés, Isabel Giraldez, Jesús Creagh y Juanjo Iturralde compartieron sus conocimientos para valorar los



desafíos de la Odontología en el campo del blanqueamiento dental. Las novedades y desarrollo de materiales formativos para los profesionales fueron los temas centrales del encuentro. Se priorizaron los conocimientos clave y los medios para su comunicación con el objetivo de alcanzar la máxima difusión en el sector, a través de vídeos en canales de formación, protocolos de blanqueamiento y la elaboración de documentos de consenso, con el fin de optimizar la predictibilidad y seguridad de este tratamiento. El patrocinador Philips Zoom presentó sus novedades para 2017: en tratamientos en clínica con la innovación en kits de baja concentración de peróxido de hidrógeno potenciados por luz para los pacientes con más hipersensibilidad dentinaria, y en tratamientos domiciliarios con nuevos productos.

Nuevos graduados de Progressive Orthodontic Seminars en España

Progressive Orthodontic Seminars (POS) cuenta con una nueva promoción de graduados en España.

Los doctores participantes en el curso de POS en Madrid obtuvieron su diploma tras completar un curso de dos años dividido en doce seminarios de cuatro días de duración cada uno de ellos. El programa de formación en Ortodoncia, que desde abril de 2014 han impartido periódicamente los instructores de POS, ha preparado a los participantes para poder diagnosticar y tratar una amplia gama de casos, así como conocer y utilizar la aparatología IP®, específicamente diseñada para cada plan de tratamiento, con la ayuda del programa IPSofT. Desde los primeros seminarios, los recién graduados han puesto en práctica en sus consultas los conocimientos adquiridos con el asesoramiento y la supervisión de los instructores. Los alumnos participantes en el curso de Madrid celebraron su graduación en el Casino de la calle Alcalá.



La asistencia técnica de W&H, un valor añadido



El Servicio Técnico Oficial de W&H, con sede en Valencia, ofrece a sus clientes el mejor servicio en las reparaciones y en el mantenimiento de todos sus productos en España y Portugal, siendo el único servicio técnico que puede reparar unidades de cirugía W&H según los criterios establecidos por fábrica. La asistencia técnica de W&H ha sido el valor añadido más valioso en el posicionamiento líder en el mercado de esta compañía. La firma ofrece un servicio totalmente personalizado, con un diagnóstico detallado, que asegura una larga vida útil de sus productos. Entre sus ventajas destacan: presupuestos y transporte gratuitos, asesoramiento técnico, calidad al detalle, servicio express, seis meses de garantía y equipos de sustitución. Además, W&H pone a disposición de los clientes su web de activación de garantías, www.whiberica.es, donde ahora es posible disfrutar de tres meses de garantía adicional al dar de alta los productos.

4ª Edición del «Curso teórico-práctico Zygoma» del Dr. Monje



La Fundación para el Estudio y Desarrollo de la Implantología, Cirugía Oral y Maxilofacial (FEDICOM) organizó en Badajoz la 4ª edición del «Curso teórico-práctico Zygoma» presidida por el Dr. Florencio Monje, médico especialista en Cirugía Oral y Maxilofacial y director del

Centro de Implantología, Cirugía Oral y Maxilofacial (CICOM) de Badajoz. Profesionales de distintas zonas de España y Portugal relacionados con la Implantología tuvieron la oportunidad de actualizar conocimientos y aprender las técnicas de colocación de implantes dentales cigomáticos como método para la rehabilitación del maxilar superior atrófico. Durante las conferencias científicas el Dr. Monje habló sobre la anatomía de la zona cigomático-malar y seno maxilar, y expuso distintas alternativas de rehabilitación del maxilar superior con implantes dentales, centrándose en la técnica de implantes cigomáticos y su importante experiencia en la colocación de este tipo de implantes.

Abierta la convocatoria para la Beca Inibsa Dental-SEPA



Inibsa Dental, en colaboración con la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA), ha abierto la convocatoria para la Beca Inibsa Dental-SEPA para asistir al curso *Good Research Practice and Essentials of Research Methodology of Osteology Foundation*, del 11 al 15 de septiembre en Lucerna (Suiza). Es la 5ª convocatoria de la beca, que tiene un coste aproximado de 4.000 euros, y que está destinada a investigadores postdoctorales, investigadores juniors, odontólogos recién licenciados y odontólogos interesados en la investigación. El protocolo debe ser inédito, de alto interés científico y estrechamente relacionado con la regeneración ósea y periodontal. Inibsa Dental apuesta por la formación y la investigación en España mediante su programa #inibsatraining, que, sumado a iniciativas como esta beca, promueve la innovación y el desarrollo de conocimiento científico en las universidades españolas. Los proyectos deben enviarse a la dirección de correo becas@sepa.es, antes del día 16 de junio 2017.

Nuevo artículo científico de Adin sobre la osteointegración

Adin ha dado a conocer la publicación del artículo científico «Efecto sobre la osteointegración de un protocolo simplificado con fresas Tri-Step de Adin», publicado en el *International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry*. Este trabajo investigó el efecto de dos protocolos de fresado sobre la osteointegración. Es decir, comparó el uso de fresas *Tri-Step* de Adin (fresado simplificado) con fresas convencionales en varios diseños de implante. Los autores concluyen, al igual que otros estudios similares sobre el tema, que no se revela ningún efecto perjudicial sobre la osteointegración cuando se realiza la técnica de fresado simplificada, de donde se deduce que el fresado con *Tri-Step* es tan seguro como el fresado convencional, con la ventaja de que es más sencillo y más rápido. Por tanto, este artículo apoya el uso de este tipo de fresa.



Ziacom Medical refuerza su equipo en diferentes áreas

Como consecuencia del crecimiento que Ziacom Medical ha experimentado, la compañía ha



reforzado su equipo en distintas áreas de trabajo. Por un lado, Ziacom ha creado nuevos puestos en el departamento de *product manager*, donde incorpora un protésico dental como asistente y una odontóloga como técnica de producto. Crece también el departamento de exportación con un nuevo responsable de área; el equipo comercial, con nuevos delegados peninsulares especialistas en el sector y el departamento de fidelización y el equipo de marketing, con la incorporación de un nuevo diseñador gráfico. La compañía prevé que su plantilla siga creciendo y actualmente se encuentra en busca de nuevos perfiles profesionales como protésicos dentales, especialistas del producto y varios puestos administrativos.

Osteógenos amplía su plantilla con tres delegados comerciales

Osteógenos ha incorporado tres nuevos delegados comerciales en la zona norte de España. Se trata de Carmen de la Torre como delegada comercial en Cantabria y Bizkaia; Aitor Díez, delegado comercial en Gipúzkoa, Álava, La Rioja y el norte de Navarra y Alejandro Casadó delegado comercial en Aragón y el Sur de Navarra. Con estas nuevas incorporaciones Osteógenos consolida parte de su red comercial en el norte de España, continuando con su criterio de ofrecer al cliente un trato cercano, ágil, directo y con un profundo conocimiento del producto.



VP20 Consultores presenta el Instituto de la Sonrisa



Para VP20 Consultores, en numerosas ocasiones las clínicas reclaman la importancia de tener una sonrisa bonita. Sin embargo, también es conocido por todos que un negocio proyecta al exterior

y, por tanto, a sus pacientes, lo que se cultiva en su esfera interna, la más íntima. Y es ahí donde el juego puede resultar un aliado perfecto. Aunque, en este caso, entendido estratégicamente. Con esta misión nace el Instituto de la Sonrisa. Una nueva división de VP20 Consultores que ofrece servicios al personal de las empresas odontológicas para su motivación constante, un mayor sentimiento de pertenencia a su equipo, formación y que lleguen a convertirse en auténticos *love marks* de su clínica dental. El Instituto de la Sonrisa da apoyo a todos aquellos profesionales del sector que deseen construir en su clínica dental un ambiente en el que el paciente quiera entrar, esperar su turno; y especialmente quedarse.

Nueva guía de cementación de GC Ibérica



GC Ibérica ha desarrollado una nueva guía completa de pautas de cementación. Gracias a dicha herramienta se puede ver, de una manera muy sencilla, qué tipo de cemento (Ionómero, composite, etc.) es el más adecuado dependiendo del trabajo a cementar y del sustrato del mismo. Asimismo, en dicha guía de cementación se describen muy gráficamente los pasos a seguir y el tratamiento que hay que dar dependiendo del trabajo a cementar. La guía está disponible en varios idiomas, entre ellos el castellano, y se puede encontrar en versión web o en app tanto para IOS como para Android.

Radhex Implants apuesta por la productividad y la competitividad



La marca de implantes Radhex Implants ha incorporado a su planta productiva sistemas de recuperación de aceite de mecanizado para la nueva maquinaria de última tecnología. Esta medida implica un firme compromiso

de la compañía con la ecología, evitando que estos agentes puedan ocasionar daño al medio ambiente. Todo ello implica más capacidad de servicio, mayor productividad, pero ante todo, manteniendo las características que ya son el sello distintivo de la empresa, como son la altísima calidad y competitividad de sus productos, una verdadera garantía para los profesionales usuarios de los sistemas producidos por Radhex.

OrthoApnea, en la Reunión Anual de la Sociedad Española del Sueño



OrthoApnea estará presente en la XXV Reunión Anual de la Sociedad Española del Sueño (SES) del 20 al 22 de abril, en Santander, mediante tres pósteres

científicos y un stand en la exposición comercial. Este año el lema es «Sueño saludable, corazón sano» con el fin de poder acercarse a los hallazgos relevantes que se han puesto de manifiesto recientemente, y que incluyen áreas como la relación entre la cantidad y calidad del sueño con la salud cardiovascular, o la capacidad incierta de actuar sobre el riesgo cardiovascular en el tratamiento de la apnea del sueño. Dentro del marco del evento habrá un lugar también para debates en torno a nuevos consensos y guías clínicas de reciente o próxima publicación y temas de máxima actualidad en Medicina del Sueño presididos por expertos nacionales e internacionales y alentados por el interés de todos. OrthoApnea estará apoyando a los doctores Javier Vila Martín y Pedro Mayoral, miembros de su comité científico.

Eckermann consolida la solución Easy Link en la IDS de Colonia 2017



Eckermann estuvo presente como expositor en la reciente edición de la IDS, celebrada en Colonia [Alemania] del 21 al 25 del

pasado mes marzo. Según sus responsables, han sido unos intensos cinco días de actividad en los que la casa española ha mostrado al mercado internacional sus productos y avances en el campo de la Implantología y la prótesis sobre implantes, destacando el interés mostrado por los visitantes al stand de Eckermann en conocer más a fondo las ventajas de *Easy Link*, la solución original para prótesis fijas para el paciente y a la vez reversibles para el clínico, patentada por esta compañía y que desde 2009 viene desarrollando con éxito para cualquier sistema de implantes.

Curso de cirugía mucogingival y periodoncia regenerativa de Bego

El pasado mes de marzo tuvo lugar en la clínica Noxadent una nueva edición del Curso de cirugía mucogingival y periodoncia regenerativa impartido por el Dr. Alfonso García. Esta formación, organizada por Bego Iberia, ya cuenta con varias ediciones debido al éxito de asistencia en todas las sesiones.



Durante el curso se describieron las técnicas más predecibles y estéticas de recubrimiento de recesiones gingivales. Siendo la base de la cirugía mucogingival estética, se estudiaron sus aplicaciones tanto en dientes naturales como en implantes, para conseguir un marco gingival óptimo. A su vez se analizaron numerosos casos clínicos documentados paso a paso y su seguimiento. Por último, se realizó un taller «hands-on» sobre cabeza de cerdo para practicar todas las técnicas descritas y solventar posibles dudas.

Nuevas incorporaciones en Ivoclar Vivadent



Cuatro nuevos compañeros se sumarán a la plantilla de Ivoclar Vivadent que casi alcanza los 60 empleados. Los últimos cambios en la compañía, la fase de crecimiento constante en la que está inmersa y con el objetivo siempre de dar un mejor servicio a sus clientes, Ivoclar

Vivadent ha incorporado a cuatro nuevas personas que ya forman parte de la plantilla. Fernando Milla se incorpora como nuevo *sales controller* para dar soporte al Departamento de Ventas. Provocado por los últimos acontecimientos en Ivoclar Vivadent se crea una nueva figura del *product manager digital*, que será ocupado por Ana Martínez. Su red de ventas dirigida a clínicas dentales también se amplía, Marta Castellano y Carmina Belaguer ocuparán las nuevas plazas de representantes de Ventas en la zona norte y la zona de Levante, respectivamente.

Colgate lanza un sitio web para profesionales dentales



Colgate-Palmolive ha lanzado un sitio web novedoso para los profesionales dentales de España, www.colgateprofessional.es.

En el nuevo sitio web se facilita información sobre los cursos de formación, seminarios, estudios clínicos, materiales para profesionales y pacientes, así como de productos y tecnologías de Colgate, junto con recursos útiles para la educación de profesionales y pacientes. La web para profesionales dentales de España, ya disponible para su registro, permitirá a dentistas e higienistas encontrar información práctica sobre el cuidado bucodental con un formato fácil de utilizar y fácil navegación.

La web para profesionales de Colgate está diseñada para facilitar la movilidad y para poner a disposición de los profesionales dentales un recurso al que puedan acceder fácilmente desde cualquier lugar, incluida la consulta dental.

GDC Patrimonio, comprometido en mejorar el asesoramiento en España



GDC Patrimonio, proveedor oficial del Círculo de Odontólogos y Estomatólogos (COE), ha alcanzado un acuerdo con EFPA España (delegación en España de la Asociación Europea de Asesores Financieros). Gracias a dicho acuerdo, GDC organizará cursos, conferencias y seminarios válidos

para la obtención de las certificaciones de EFPA. Este compromiso adquirido por GDC Patrimonio es muy importante para los clientes que contraten sus servicios, ya que garantiza un asesoramiento de calidad contrastada a través de profesionales certificados.



BQDC desarrolla una norma de calidad para el sector dental

La Asociación de Clínicas Dentales BQDC ha desarrollado una nueva norma de calidad específica y adaptada al ejercicio profesional del sector dental. Un paso adelante en la búsqueda de la excelencia de cada clínica, no solo desde el enfoque profesional sino también con una visión de negocio que permita mejorar la competitividad y la continuidad de los diferentes centros.



Bajo el nombre de BQDC Certified, la norma está basada en la ISO-9001 versión 2015, aunque suma diferentes normas y está dirigida a la detección de áreas de mejora en las clínicas, pero «mediante una herramienta hecha a medida de las clínicas dentales», explica Juanjo Alemany, responsable de Calidad de la Asociación. La nueva norma de calidad quiere generar valor añadido y no ser solo una suma de requisitos que hay que cumplir para aprobar, «tiene un elevado nivel de exigencia y dirá a las clínicas dónde fallan y en qué deben mejorar».

Dentsply Sirona, premiado en los Townie Choice Awards 2016

El fabricante de productos de Odontología Dentsply Sirona ha sido laureado en todas las categorías de los Townie Choice Awards. Durante más de una década, los Townies han otorgado su reconocimiento a los productos más completos y los servicios más dedicados en el sector dental. Los ganadores en cada una de las categorías han sido elegidos por los lectores de Dentaltown, justificando así su excelencia y reconocimiento en la práctica diaria.

Dentsply Sirona ha sido galardonado en todas las secciones reafirmando su posición como la mayor empresa de soluciones dentales del sector.



El Departamento Tecnológico de Casa Schmidt se unifica

Casa Schmidt, con casi 100 años en sector dental, unifica sus departamentos tecnológicos de Clínica y Laboratorio en un único departamento, con la única finalidad de guiar a los profesionales en todo momento, desde la clínica al laboratorio, del laboratorio a la clínica, con cinco especialistas distribuidos por todo el territorio nacional. Su función seguirá siendo asesorarles en las inversiones, avalando sobre las últimas tecnologías del sector dental, con la mayor rigurosidad y profesionalidad que siempre les ha caracterizado. Dispondrán de unidades demo de las tecnologías más punteras del sector, para acercarles lo último, tanto en cualquiera de sus sucursales distribuidas por toda España, como para desplazarse a su lugar de trabajo.



Ravagnani Dental participó en el Congreso de Expoorto

Del 31 de marzo al 1 de abril, Ravagnani participó con éxito en el Congreso de Expoorto 2017, que se celebró en el Palacio de Neptuno en Madrid. Ravagnani expuso los mejores productos para Ortodoncia y congregó a un gran número de visitantes que quisieron conocer todas las novedades de la firma. Por todo ello y desde estas páginas, Ravagnani quiere agradecer a todos la buena acogida.



XII Curso Intensivo de Gestión Clínica y Atención al Paciente de dentalDoctors



dentalDoctors Institute of Management organizó un año más su Curso Intensivo de Gestión Clínica y Atención al Paciente, que ya se encuentra en su XII Edición. Este curso se dirige al equipo auxiliar de la clínica odontológica, con un programa específicamente elaborado para auxiliares de clínica e higienistas, así como recepcionistas y auxiliares administrativos. Los alumnos recibieron el pasado mes de marzo en Madrid una útil formación en la gestión odontológica orientada específicamente a las funciones y labores que desarrolla el equipo auxiliar tanto dentro como fuera del gabinete. El objetivo de dentalDoctors, con el Dr. Primitivo Roig como director del programa formativo, es profesionalizar la atención al paciente y potenciar las habilidades del equipo auxiliar para convertirlo en una excelente ayuda en la gestión de la clínica dental y en la fidelización de pacientes.

X Congreso Internacional de Actualización en Implantología Ticare 2018



Los días 16 y 17 de febrero de 2018 tendrá lugar el X Congreso Internacional de Actualización en Implantología de Ticare en el Palacio Municipal de Congresos de Madrid. Con la misión de acercar a los profesionales los últimos avances en investigación, las nuevas técnicas quirúrgicas y las recientes tendencias en el campo de la Implantología, el programa científico estará integrado por un cartel de ponentes nacionales e internacionales de reconocido prestigio, como los ya confirmados: Prof. Mariano Sanz, Prof. Juan Blanco Carrión, Dr. Marco Esposito (Italia), Dr. Carlos Larrucea (Chile) o Dr. Conrado Aparicio (EEUU) entre otros. Paralelamente, se celebrarán varios cursos teórico-prácticos dirigidos a odontólogos, dedicando también un apartado de formación específica al personal auxiliar e higienista de las clínicas y a los técnicos de laboratorio. Su última edición congregó a más de 2.000 inscritos.

AVINENT presentó sus novedades en la IDS 2017

AVINENT participó con gran éxito en el International Dental Show (IDS) celebrado en Colonia (Alemania). La firma presentó sus nuevos productos, entre los cuales resaltó el nuevo sistema de mini implantes Biomimetic PEARL y las novedades en prótesis dentales sinterizadas. También destacaron de forma especial las mejoras en productos fresados de alta precisión y las posibilidades de AVINENT en impresión 3D en el campo odontológico. La imagen de AVINENT lució en un stand de 218 m² que fue objeto de atención entre miles de conferenciantes y curiosos.



Lock4data recuerda el cambio legislativo de Protección de Datos

Debido al inminente cambio legislativo en la Protección de Datos por la aprobación del Reglamento Europeo cuya entrada en vigor fue en mayo de 2016, Lock4data Consultores recuerda a todos los profesionales del sector, la necesidad de adaptar sus procedimientos a esta nueva regulación. El Círculo de Odontólogos y Estomatólogos (COE), en colaboración con Lock4data Consultores, facilita a todos los profesionales la información necesaria para dar cumplimiento a esta nueva normativa. El COE subvencionará el 50% del coste de adaptación de sus asociados. Uno de los cambios introducidos en esta nueva regulación son las cuantías en las sanciones por el incumplimiento, siendo estas un 2% o 4% de la facturación anual global de la entidad.



La Tienda del Dentista amplía su número de proveedores

La Tienda del Dentista continúa creciendo significativamente incorporando nuevos proveedores con la filosofía de que uniendo fuerzas se obtienen más ventas y una mayor publicidad, llegando a más doctores. Al igual que el Círculo de Odontólogos y Estomatólogos están uniendo a proveedores de materiales y servicios para ser la mejor Tienda de suministros odontológicos.



Smart Dental Quirurgics ofrece tecnología CAD/CAM a sus clientes

La compañía Smart Dental Quirurgics, en asociación con Dentisel, empresa dedicada al diseño y fabricación de productos implantológicos y protésicos, ha comenzado a ofrecer a sus clientes tecnología CAD/CAM y estructuras para rehabilitaciones protésicas dentales únicas para cada caso clínico. Dentisel utiliza diferentes materiales de primera calidad como el circonio, el metal y el PMMA, entre otros, lo que le permite ofrecer soluciones para todas las marcas de implantes y conexiones protésicas.



NSK estuvo presente en la 37 edición de la International Dental Show (IDS)



COLONIA (ALEMANIA). 21-25 DE MARZO DE 2017
CENTRO FERIAL KOELNMESSIE - PABELLÓN 11.1
STAND NSK: D030

NSK Nakanishi acudió a la cita bienal de Colonia (Alemania) donde se celebró la Exposición Dental Internacional IDS 2017, del 21 al 25 de marzo. Punto de referencia obligado para profesionales y proveedores del sector odontológico, IDS es la

mayor muestra internacional de la industria dental. Durante estos cinco días, NSK mostró al público en su amplio stand todas las gamas de productos odontológicos desarrollados por la marca japonesa, permitiendo el necesario intercambio de experiencias con los usuarios como motor de innovación.

El COE continúa en su línea de publicitar a sus asociados



El Círculo de Odontólogos y Estomatólogos (COE), siguiendo su línea de publicitar a «Dentistas COE», está realizando gestiones para promocionarse en un periódico de difusión nacional y de reconocido prestigio. Como siempre, COE invierte en sus asociados, y después de conseguir incluirlos en la afamada Revista Gente Saludable y en la web de

Saber Vivir, ahora se lanza a los periódicos de tirada nacional.

Nuevos tratamientos, productos y cursos de Sinedent



Detrás de su compromiso de proporcionar tecnologías y técnicas innovadoras al mercado español, Sinedent enfocará este año sus

esfuerzos en los implantes de circonio, el tratamiento de la periimplantitis y nuevas superficies y macro-geometrías para la Implantología en general. Es por ello que Sinedent introducirá en el mercado español el primer implante de cerámica de dos piezas de Z-Systems y España será uno de los primeros países del mundo en realizar pruebas piloto con una tecnología revolucionaria: el implante soldado al hueso. A su vez, en SEPA Málaga se producirá la presentación nacional de un tratamiento probadamente efectivo en el largo plazo contra la periimplantitis. De cara al año 2018 la empresa espera, además, novedades en el mundo de los biomateriales, fungibles y nuevas ciencias.

Curso de manejo de ácido hialurónico en implantes de Microdent

El roadshow «El arte del manejo de ácido hialurónico en Implantología» hizo su parada en las instalaciones del COEM de Madrid. Abierto a cualquier especialista en rehabilitación oral, esta innovadora formación persigue capacitar al clínico desde una visión «estético-buco-facial» en el uso de este material de estilizado y/o relleno en la zona intrabucal o peribucal, aportando una nueva área de crecimiento y desarrollo laboral.



Una oportunidad para llevar a su propio paciente y complementar sus tratamientos en consulta, ofreciendo un servicio extra, a la vez que adquirir los conocimientos para el sucesivo ejercicio profesional. Conducido de nuevo por el Dr. Edgar Teddy Romero, introdujo las bondades del ácido hialurónico a los doctores desplazados para la ocasión. Tras una interesante sesión teórica en la que se abordaron las distintas áreas de aplicación y un taller práctico sobre modelo animal, cada alumno pudo realizar una sesión clínica sobre paciente.

La Fundación Josep Finestres abre un nuevo centro

La Fundación Josep Finestres, del grupo Universidad de Barcelona, puso en funcionamiento el pasado mes de febrero un nuevo centro, la Clínica Torre Baró Universidad de Barcelona. La Clínica cuenta con dos boxes, uno destinado a la Odontología y otro destinado a la Podología. El centro se encuentra ubicado en Ciudad Meridiana, un barrio de la ciudad de Barcelona. La clínica se creó con el objeto de ofrecer servicios odontológicos y podológicos de carácter social, orientados a una población con pocos recursos económicos. Este aplica tarifas sociales para así facilitar la accesibilidad a dicho colectivo. Los pacientes acceden a la Clínica Torre Baró UB, derivados de los servicios sociales del Centro de Atención Primaria o bien por derivación de los servicios sociales del Ayuntamiento.



Sineldent® estuvo presente en la última edición de la IDS en Colonia



37th International Dental Show
Colonia, 21-25 Marzo 2017

Visita nuestro stand: Hall 2.1 G 070

Dar respuesta a las necesidades de los profesionales y ayudarles a optimizar su trabajo diario define la trayectoria de Sineldent®. Esta filosofía exige facilitarles el acceso a cada nuevo avance tecnológico y tener siempre la respuesta adecuada en el momento preciso y con la rapidez que exige el día a día. Por ello, la firma gallega no podía faltar a la International Dental Show de Colonia. El prestigioso certamen internacional es, no sólo punto de encuentro con la amplia relación de profesionales del sector, sino también la mejor herramienta para seguir mejorando el trabajo y consolidando la confianza depositada por los clientes, indispensable aval para la calidad de los productos.

La Fundación Josep Finestres gestiona un hospital odontológico



La Fundación Josep Finestres, entidad sin ánimo de lucro del grupo Universidad de Barcelona, gestiona un hospital monográfico dedicado a la salud bucodental, el Hospital Odontológico Universidad de Barcelona. El citado centro se encuentra ubicado en el Campus de Ciencias de la Salud de Bellvitge y acoge cada año alrededor de 500 alumnos de la Escuela de Odontología de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad de Barcelona. Los alumnos de grado y de postgrado realizan la docencia clínica siempre tutelados por profesores. Con una capacidad instalada de 91 equipos dentales, el centro ofrece todos los servicios odontológicos. El hospital cuenta entre sus instalaciones con una sala quirúrgica con tecnología avanzada donde pueden realizarse intervenciones odontológicas complejas bajo sedación consciente.

de la Salud de la Universidad de Barcelona. Los alumnos de grado y de postgrado realizan la docencia clínica siempre tutelados por profesores. Con una capacidad instalada de 91 equipos dentales, el centro ofrece todos los servicios odontológicos. El hospital cuenta entre sus instalaciones con una sala quirúrgica con tecnología avanzada donde pueden realizarse intervenciones odontológicas complejas bajo sedación consciente.

Servicios de laboratorio de la mano de Ortoteam

Ortoteam muestra sus nuevas guías quirúrgicas para colocar implantes o microtornillos de manera guiada, sin complicaciones. Dichas guías son adecuadas para todo tipo de implantes, a partir de un set up quirúrgico planeado por el clínico con un software gratuito.



Smart Implant Solutions traslada sus oficinas centrales

A partir del mes de mayo, Smart Implant Solutions trasladará sus



oficinas centrales al Parque Científico y Tecnológico de Guipúzcoa, un entorno único situado a diez minutos del centro de San Sebastián. Los Parques Tecnológicos vascos forman parte de la Red Vasca de Ciencia, Tecnología e Innovación (RVCTI) como infraestructuras de apoyo a la innovación, donde se establece el punto de encuentro entre el conocimiento científico-tecnológico y empresarial. Para Smart Implant Solutions este cambio es muy importante y lo afronta con ilusión, ganas y responsabilidad, esperando continuar con su crecimiento como empresa y ofreciendo el mejor servicio a sus clientes.

Bien-Air apuesta al máximo por la Implantología en 2017

Tras varios años colaborando con importantes fabricantes de implantes y depósitos en formaciones, cursos y otras actividades especiales para Implantología, Bien-Air apuesta al máximo en este 2017 incrementando su parque de motores y respondiendo a las múltiples solicitudes cada vez más frecuentes, en este sector. De esta forma, amplía el marco de actuación en el mercado proponiendo motores para cirugía maxilofacial y dental, de alta calidad y prestigio como son: Chiropro, Chiropro L y iChiropro, a precios muy asequibles. Los interesados en probar alguno de estos motores de implantes podrán hacerlo, sin compromiso alguno durante quince días.



Megagen España presenta su nueva página web



Desde la firma Megagen España han dado a conocer su nueva página web, donde además de encontrar información detallada sobre toda su cartera de productos, es posible también acceder a todo tipo de contenido relevante, en el que se pueden encontrar desde estudios o casos clínicos hasta diverso material implantológico.





Agora-Dental
SERVICIO TÉCNICO DENTAL
 Equipos | Autoclaves | Rayos X | Rotatorios | Laboratorio
 Planes mantenimiento
“Calidad como cualidad”



629 074 718
 AGORA SOLUCIONES DENTALES, S.L.
 www.agora-dental.com
 info@agora-dental.com

Aleix Lage Vera
 638 845 745
 aleixlage@gmail.com

PUBLICIDAD ONLINE

CAMPAÑAS PUBLICITARIAS APLICADA A REDES SOCIALES

GESTIÓN DE REDES SOCIALES

DISEÑO




MODELO LINEAL

Oferta conjunto de 5 módulos,
 con Encimera de fenólico antihumedad
 Grifo con paleta gerontológica y con
 Tiradores lineales.
 Cajones con freno.

OFERTA ESPECIAL 1700€

Pol. Malpica-Alfindén · C/ M - Nave 8
 La Puebla de Alfindén · 50171 ZARAGOZA
 T. 976 908 950 · F. 976 961 970
 presentimobiliario.com
 www.presentimobiliario.com



recursosmedicos.com

Néo Biotech
 Innovación en Dental

Soluciones para Implantología



Rd express
 de profesionales para profesionales
 Trabajamos con todas las Marcas

TECHNICAL PREMIUM SERVICE

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
 911 26 25 66 y 647 48 79 92 (también Whatsapp).

LOCALES
 Ofertas

SE VENDE CLÍNICA DENTAL EN MALLORCA
 CON DOS GABINETES COMPLETOS
 ORTOPANTOMGRAFIA
 AMPLIA CARTERA DE PACIENTES
FINANCIAMOS TRASPASO
 traspasocpalma@hotmail.com

SE VENDE
 CLÍNICA DENTAL EN ALGECIRAS,
 CENTRICA Y CON BUENA CARTERA DE CLIENTES,
 ALTA TECNOLOGIA (TAC, MICROSCOPIO, ETC)
 INTERESADOS LLAMAR AL:
666236834

SE TRASPASA
 POR JUBILACIÓN **CLÍNICA DENTAL** EN CARTAGENA.
 SITUADA EN UN BAJO Y CERCA DEL CORTE INGLES.
 13 AÑOS DE ANTIGÜEDAD Y CON UNA BUENA CARTERA DE PACIENTES.
Telf. Contacto: 610 41 03 49



Alquiler gabinetes dentales por horas, días, semanas y meses

TOTALMENTE EQUIPADOS CON LAS ÚLTIMAS TECNOLOGÍAS

Teléfono: 91 382 53 24 · 91 381 95 18
LÓPEZ DE HOYOS, 474 · 28043 Madrid

Teléfono: 91 730 74 73 · 91 738 43 06
FERMÍN CABALLERO, 1-Local · 28034 Madrid

www.bukorentdental.es
info@bukodent.com



clínica dental
GRAN VÍA DE SAN FRANCISCO

ALQUILER DE GABINETES DENTALES

Altamente equipado:

* Gabinetes independientes, TAC, Laser Erb+ Nd.
Centrico junto Puerta de Toledo.

Interesados llamar al tel. 912 104 280

Avda Gran Vía de San Francisco nº 5 local
28005 Madrid • Tel. 912104280

info@clinicagranviadesanfrancisco.com
www.clinicagranviadesanfrancisco.com

SE TRASPASA CON O SIN TUTORÍA CLÍNICA DENTAL

Por jubilación, en pleno funcionamiento en TRES CANTOS con una antigüedad de 24 años, funcionando con amplia cartera de pacientes, demostrable.
120m², amplia sala de espera, 2 gabinetes completos, despacho profesional y secretaria. Con posibilidad de ampliaciones a un gabinete más.
Equipamiento moderno y muy completo, ortopantomógrafo Plan Meca, RVG, etc, Clínica totalmente informatizada en red y con todos los permisos vigentes.

INTERESADOS LLAMAR TELF.: 666893651 • 679432211

SE VENDE CLÍNICA DENTAL

Totalmente equipada
Traspaso por jubilación
En calle Vital Aza (Pueblo Nuevo)
Ana: 691 402 971
Diego: 618 755 943

SE TRASPASA CLÍNICA DENTAL

EN MENORCA, ACTUALMENTE FUNCIONANDO, CON AMPLIA CARTERA DE PACIENTES, ACUERDOS CON ASEGURADORAS, EQUIPO DE PERSONAL Y MEDICO, POR TRASLADO DE DOMICILIO"
info@grupoleader.es

VENDO CLÍNICA DENTAL EN MONTIJO (BADAJOZ)

Local céntrico de 190 m² en planta baja.
Excelente rentabilidad y con amplia cartera de pacientes.

Consta de 4 gabinetes completos, todos con RX y ultrasonidos.

En la clínica, además del propietario médico estomatólogos, trabajan cuatro compañeros más con posibilidad de quedarse trabajando todo el equipo.

Ver consulta en web

www.clinicadentaldrfernandez.es

Teléfono de contacto 629 430 007

(LLAMAR A SER POSIBLE A PARTIR DE LAS 19.00 HORAS)

SE TRASPASA CLINICA DENTAL EN LA MORALEJA POR TRASLADO DE DOMICILIO

35 años de antigüedad, local puerta a calle con acabados de calidad.
Licencia de funcionamiento de Odontología y Medicina Estética hasta enero de 2022
2 gabinetes odontológicos completamente equipados, 1 gabinete medicina estética y 1 cuarto RX preparado panorámico/escáner.

Amplia cartera de pacientes fidelizados

100 implantes colocados al año, con rentabilidad demostrable

Nombre de la clínica registrado, con moderna pagina web posicionada

Tel. 677 57 12 63

PRODUCTOS
Ofertas

¿¿NECESITAS QUE TE CONOZCAN??

Marketing y publicidad para clínicas y laboratorios dentales

Presupuesto GRATIS

Infórmate:

idpdental@gmail.com
680 563 561



SE VENDE

Equipo Kodak 800 c Digital Panoramic and Cephalometric System.

Precio 12.000 € + IVA

Tlf.

952 060 620



SE VENDE

Equipo instrumentarium Ortoceph OC 200d.

Precio
11.000 €
+ IVA
Tlf.
952 060 620



SE VENDE

Equipo Sirona Orthophos XG Plus Panorex.

Precio
11.000 €
+ IVA
Tlf.
952 060 620



SE VENDE

Equipo Planmeca Proline CC Panoramic.

Precio
9.500 €
+ IVA
Tlf.
952 060 620



EMPLEO

Ofertas

OFERTA EMPLEO

LABORATORIO DENTAL DE ORTODONCIA

Ubicado en Madrid, con más de treinta años de experiencia en el mercado.

PRECISA de oficial o ayudante con experiencia en aparatología fija y/o removable, para cubrir vacante. Condiciones a convenir.

Interesados contactar mediante e-mail en la dirección:

gerencia@ortosol.com

Debido al proceso de expansión, empresa fabricante de implantes y aditamentos protésicos BUSCA:

JEFES DE ZONAS, DELEGADOS COMERCIALES Y AGENTES COMERCIALES para todas las provincias de España. Imprescindible experiencia demostrable en ventas de implantes dentales y aditamentos protésicos, excelentes habilidades comerciales, contactos con clínicas dentales y laboratorios protésicos, propia cartera de clientes, movilidad geográfica.

Enviar CV a: info-spain@norismedical.com



Empresa del sector dental precisa comerciales para su delegación en Cataluña para su división de:

- Aparatología clínica
 - División de implantología
- Se valorará experiencia en el sector
Enviar curriculum a: info@bmggrup.com

Pueden consultar nuestros productos en:
www.bmggrup.com

IMPORTANTE EMPRESA NACIONAL FABRICANTE DE IMPLANTES DENTALES SELECCIONA AGENTES COMERCIALES PARA:

Baleares, Islas Canarias.

La persona seleccionada tendrá clara vocación comercial y de servicio al cliente. Tendrá introducción en las clínicas dentales de su zona y entre sus funciones más importantes es la de generar nuevos clientes y a trabajar por objetivos.

Las funciones a realizar son:

- Asesoramiento a los clientes, realizando demostraciones del producto y explicaciones técnicas del mismo.
- Mantener, ampliar y potenciar la cartera de clientes.
- Presentación de propuestas económicas.
- Contacto con clínicas dentales y laboratorios Protésicos.
- Seguimiento de los mismos.

Se ofrece:

- Atractivo paquete retributivo
- Formación y soporte técnico a cargo de la empresa.
- Se valora: Experiencia comercial en sector implantes.
- Disponibilidad: viajar-carnet.

Enviar Curriculum Vitae a: info.seleccionbcn@gmail.com

EMPRESA

En expansión del sector DENTAL, solicita Comerciales para Asturias y alrededores. Interesados enviar curriculum a dentaeuropa@dentaeuropa.com

Debido al proceso de expansión, empresa fabricante de implantes y aditamentos protésicos BUSCA:

DISTRIBUIDORES para todas las provincias de España (excepto Andalucía). Ofrecemos la mejor relación calidad-precio del mercado, productos exclusivos, muy competitivos y una manera de trabajar basada en la profesionalidad y buen servicio. Formación inicial y continuada para sus agentes comerciales, soporte técnico, seguimiento y apoyo total a la empresa.

Enviar CV a: info-spain@norismedical.com

EMPRESA FABRICANTE DE IMPLANTES DENTALES SELECCIONA AGENTES COMERCIALES PARA:

**Galicia - Asturias - Castilla y León
Navarra- La Rioja y Aragón**

Actividad:

Ventas y asesoramiento de producto a odontólogos y protésicos. Desarrollo y colaboración en la implementación de cursos formativos y actividades organizadas por la empresa.

Se ofrece:

Interesantes comisiones por volumen de ventas. Posibilidad de llevar zona con productos de calidad muy competitivos. Formación y soporte técnico a cargo de la empresa.

Se valora:

Experiencia comercial en sector implantes. Disponibilidad viajar - coche y carnet.
Enviar Curriculum Vitae a: odontekno@gmail.com



Debido al proceso de expansión, desde **Smart Implant Solutions S.L.** seleccionamos Agentes de Ventas para las siguientes provincias: **Galicia, Castilla y León, Aragón, Madrid y Alicante-Murcia.**

Imprescindible experiencia comercial. Se valorarán conocimientos del sector dental. Perfil proactivo y con ganas de desarrollar negocio en la zona asignada.

Enviar CV a: rrhh@smartimplantsolutions.com
www.smartimplantsolutions.com



Osteógenos por ampliación de red busca delegado comercial en diferentes zonas, País Vasco, Aragón y Cataluña (se valorarán candidaturas para otras ciudades).

Imprescindible experiencia en el sector. Se ofrece Contrato laboral, Fijo + Comisiones + Vehículo de empresa.

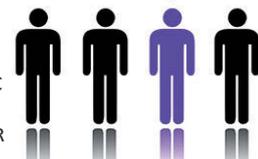
Enviar currículum a: ofertadelegado@osteogenos.com



RECURSOS HUMANOS

SELECCIONA PARA TODA ESPAÑA

- Ortopodistas-Ref. OR
- Implantólogos-Ref. IM
- Endodontistas-Ref. ENDO
- Periodoncistas-Ref. PERI
- Prostodontistas-Ref. PROS
- Odont. Generales-Ref. OG
- Aux. de Gabinete-Ref. AGAB
- Higienistas-Ref. HIG
- Aux. de Recepción-Ref. AREC
- Aux. de Ventas-Ref. AVEN
- Directores de Clínica-Ref. DIR



INTERESADOS ENVIAR C.V. INDICANDO REFERENCIA

Absoluta confidencialidad · rrhh@vp20.com · vp20.com

ABRIL 2017

III Congreso Internacional de Protésicos de Castilla y León	Valladolid	días 7 y 8
---	------------	------------

MAYO 2017

VI Jornadas Técnicas de Prótesis	Madrid	días 5 y 6
XXXIX Reunión Anual SEOP	Sevilla	del 11 al 13
1ª edición OralThBcn	Barcelona	del 11 al 13
51 Reunión Anual SEPA	Málaga	del 25 al 27

JUNIO 2017

Festética	Madrid	día 3
XVI Jornada de Blanqueamiento Dental	Zaragoza	día 3
XVII Congreso SECOM	Málaga	del 8 al 11
XIV Congreso SEMO	Granada	del 8 al 10
63 Congreso Anual SEDO	Torremolinos (Málaga)	del 14 al 17
XIX Congreso SEI	León	días 16 y 17

AGOSTO/SEPTIEMBRE 2017

64 th IADS Annual Meeting & 24 th ANEO Congress	Madrid	del 27/8 al 1/9
FDI Annual World Dental Congress	Madrid	del 29/8 al 1/9
18 Jornadas Club Tecnológico Dental	Denia (Alicante)	del 15/9 al 16/9
XVIII Reunión Anual SEDCYDO	Barcelona	del 28/9 al 30/9

OCTUBRE 2017

47 Congreso SEPES / 26 th EAO Congress	Madrid	del 5 al 7
II Congreso SEDA	Madrid	días 6 y 7
IV Congreso de Prótesis de Valencia	Valencia	días 20 y 21
XXIII Congreso Nacional SESPO	Girona	días 20 y 21
XIX Congreso Nacional HIDES	Santiago	del 20 al 22

NOVIEMBRE 2017

XXXVII Congreso AEDE	A Coruña	del 1 al 3
Congreso SOCE	Sevilla	días 3 y 4
Congreso SEOENE	Salamanca	días 10 y 11
26 th Congreso OMD	Lisboa	del 16 al 18
XV Congreso SECIB	Valencia	del 16 al 18
XXIII Congreso ACADEN	Granada	días 18 y 19
XVII Simposio AHIADDEC	Barcelona	días 24 y 25

EAO-SEPEs JOINT MEETING 2017

EAO)))
EUROPEAN ASSOCIATION FOR OSSEOINTEGRATION
CONGRESS

JOINT
MEETING

SEPEs
Sociedad Española de Prótesis
Estomatológica y Estética

—
26TH
ANNUAL
SCIENTIFIC
MEETING
OF THE
EUROPEAN
ASSOCIATION
FOR OSSEOINTEGRATION

—
47
CONGRESO
ANUAL
DE LA
SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE PRÓTESIS
ESTOMATOLÓGICA
Y ESTÉTICA

MADRID

REGIÓN INVITADA:
AMERICA LATINA



CON UN SIMPOSIO CONJUNTO

SEPA
SPANISH SOCIETY
OF PERIODONTOLOGY
AND OSSEOINTEGRATION

EAO)))
SEPA
EUROPEAN
SYMPOSIUM
www.sepa.es



*Nos vemos
en Madrid!*

DEL 5 AL 7
DE OCTUBRE
DE 2017

MÁS INFORMACIÓN:
www.eao-sepes2017.com
www.eao.org
www.sepes.org
www.sepa.es

DIRECTORIO DE CURSOS Y CONGRESOS EN AGENDA, POR ORDEN DE APARICIÓN

Pág. 216

Cursos de Presdental para 2017
Tel.: 965 756 616
E-mail: info@fresdental.com
Web: www.fresdental.eu

Curso en Endodoncia Integral del Dr. Hipólito Fabra
Tel.: 963 944 640
E-mail: hfabra@infomed.es
Web: www.formacionendodonciafabra.com

Oferta formativa de AHIADDEC para abril
Tel.: 933 210 744
E-mail: info@ahiadec.com
Web: www.ahiadec.com

Charlas informativas y cursos de Sinedent
Tel.: 916 252 162
E-mail: info@sinedent.com
Web: www.sinedent.com

Curso sobre Odontología Restauradora en Santander
Tel.: 942 224 353
Web: www.odocan.com

Seminario gratuito sobre Marketing Dental en Málaga
Tel.: 951 106 050
E-mail: administracion@medcalio.es
Web: www.medcalio.es

Pág. 217

Curso de la Academia Superior de Implantología Oral
Web: www.asi.es

Título de Experto en Cirugía y Prótesis sobre Implantes
Tel.: 915 530 880
E-mail: cursos@ceodont.com
Web: www.ceodont.com

Experto en Endodoncia Avanzada, dirigido por el Dr. Carlos Stambolsky
Tel.: 629 729 072
E-mail: ateneoescuela@hotmail.com

Curso de Ortodoncia clínica
Tel.: 917 669 635
E-mail: eopmadrid@gmail.com
Web: www.estudiosortodonicos.com

Tercer módulo del Curso de Implantología Avanzada de BEGO
Tel.: 933 720 325
E-mail: bego@begoimplants.es
Web: www.begoimplants.es

Neodent convoca el curso Manejo de Conexiones Cónicas

Tel.: 916 623 435
E-mail: info@neodent.es
Web: www.instradent.es

Pág. 218

Geniova pone en marcha su calendario de formación
Tel.: 910 851 716
Web: geniova.com
E-mail: info@geniova.com

«Cinco claves para potenciar la clínica dental», a cargo de DVD
Tel.: 900 300 475
E-mail: dvd@dvd-dental.com
Web: www.dvd-dental.com

La Swiss Dental Academy de EMS aterriza en Canarias y Baleares
Tel.: 915 289 989
Web: www.ems-company.com

Curso sobre Restauración de Cerámica Adherida en Lisboa
Tel.: 913 757 820
Web: www.ivoclarvivadent.es

Formación presencial y online para higienistas dentales
Tel.: 913 500 835
Web: www.colegiahigienistasmadrid.org

Curso de Certificación Avanzada Alineadent
Web: www.alineadent.com

Pág. 220

POS comienza a impartir su curso de Ortodoncia en Madrid
Web: www.posortho.com

Curso de Implantología Oral
Tel.: 902 107 215
Web: www.radhex.es
E-mail: radhex@radhex.es

Alberto Parra aborda el campo de la Estética con nuevos materiales
Tel.: 917 580 238
E-mail: info@colprodecam.org
Web: www.colprodecam.org

Curso Manejo de Tejidos Blandos con el Dr. Ramón Gómez Meda
Tel.: 938 769 297
Web: www.smartdentalquirurgics.com

14 Edición Open Day OsteoBiol en Girona
Tel.: 914 133 714
E-mail: info@osteogenos.com
Web: www.osteogenos.com

Galimplant: 10 años de investigación y experiencia clínica
Tel.: 982 533 493
E-mail: info@galimplant.com
Web: www.galimplant.com

Formación modular en Implantología en modelo animal
Tel.: 901 100 190
Web: www.dentsplysirona.com
E-mail: laura.solano@dentsplysirona.com

Pág. 222

Evento Kina-Bruguera en Madrid
E-mail: laboratorio@augustbruguera.com
Web: www.augustbruguera.com/kinabruguera

Nueva fecha para el curso: «FIE: 5 días de Implantología»
Tel.: 914 451 795
E-mail: info@forumimplantologicoeuropeo.es
Web: www.forumimplantologicoeuropeo.es

Global Symposium 2017 en Miami de la Oral Reconstruction Foundation
Tel.: 917 131 084
Web: es.biohorizons.com
E-mail: iberica@biohorizons.com

«Actualización en Prostodoncia. DCM y alteraciones del sueño»
E-mail: fundacionjosep.finestres@ub.edu
Web: www.fundacionjosepfinestres.cat/es/hob

Curso de Ortodoncia Clínica Eficiente
Tel.: 963 857 040
E-mail: info@iberorto.com
www.iberorto.com

Curso modular del Sistema CCO en Madrid
Tel.: 901 100 190
Web: www.dentsplysirona.com
E-mail: laura.solano@dentsplysirona.com

Pág. 224

Manejo de tejidos blandos e injertos óseos en cadáver (5ª edición)
Tel.: 901 100 190
Web: www.dentsplysirona.com
E-mail: laura.solano@dentsplysirona.com

IV Simposio Digital CEREC e inLab
Tel.: 916 623 435

E-mail: info@neodent.es
Web: www.instradent.es

Cursos AHIADDEC de mayo a septiembre
Tel.: 933 210 744
E-mail: info@ahiadec.com
Web: www.ahiadec.com

Curso de regeneración ósea en Marbella Formación
Tel.: 632 966 319
E-mail: info@marbellaformaciondental.com
Web: www.marbellaformaciondental.com

Jornada de Primavera SESPO 2017
Web: www.sespo.es

Jornada de «Expertos Madrid 2017» organizada por BTI
Tel.: 945 297 030
Web: bti-biotechnologyinstitute.com/es

Pág. 226

Curso Ortoteamsleep Dylan 3D en Barcelona
Tel.: 937 870 615
E-mail: info@ortoteam.com
Web: www.ortoteam.com

Dentsply Sirona confirma fechas para su Orthodontics on tour 2017
Tel.: 901 100 190
Web: www.dentsplysirona.com
E-mail: laura.solano@dentsplysirona.com

Cursos Integrales ITI en Las Palmas
Tel.: 916 308 214
E-mail: info.es@straumann.com
Web: www.straumann.es

Curso Teórico-Práctico de Odontología adhesiva y estética
Tel.: 913 802 383
Web: kalma.es

Compresión y uso de los composites con la Dra. Cristina Díaz
Tel.: 916 364 340
E-mail: formacion@spain.gceurope.com
Web: www.gceurope.com

ITI World Symposium 2017
Web: www.iti.org/worldsymposium2017

Cursos de Implantología en República Dominicana

Tel.: 622 256 053
E-mail: info@ciCORD.com
Web: www.ciCORD.com

Pág. 228

El Dr. Piñero visita Tenerife en el mes de mayo
Tel.: 913 757 820
Web: www.ivoclarvivadent.es

El Dr. Rubens Demichieri imparte el Curso de Ortopedia de Ortoplus
Tel.: 952 212 174
E-mail: laboratorio@ortoplus.es
Web: www.ortoplus.es

Programa de ponencias del centro Study Club de ITI de Bilbao
Tel.: 944 158 902
Web: www.ortizvigon.com/study-club

Programa formativo Ticare 2017
Tel.: 902 42 35 23
E-mail: info@mozo-grau.com
Web: www.mozo-grau.com

Título de Experto en Alineadores Invisibles de CEOdont
Tel.: 915 530 880
E-mail: cursos@ceodont.com
Web: www.ceodont.com
40 Curso Formativo y de Profundización en Endodoncia
Tel.: 915 649 082
E-mail: cursoendo@hotmail.com
Web: cursoendo.com

Pág. 230

Barcelona acoge el Curso de Formación 3D
Tel.: 937 870 615
E-mail: info@ortoteam.com
Web: www.ortoteam.com

3rd Int. Symposium on Esthetic Restorative & Implant Dentistry
Web: www.quintessence.es

Certificación Alineador Estético Implaguide
Tel.: 937 870 615
E-mail: info@ortoteam.com
Web: www.ortoteam.com

Curso de postgrado «Capacitación Clínica en Ortodoncia» de CMJanos
Tel.: 914 353 135
Web: www.cmjanosdental.com

Symposium Neodent Miami 2017
Tel.: 916 623 435
E-mail: info@neodent.es
Web: www.instradent.es

Cambio de paradigmas en la Regeneración ósea en

Implantología
Tel.: 934 194 770
E-mail: info@adin-implants.com
Web: www.adin-implants.com

Pág. 232
Curso sobre Carillas estratificadas vs maquilladas
Tel.: 913 757 820
E-mail: icde.es@ivoclarvivadent.com
Web: www.ivoclarvivadent.es

Megagen European Scientific Meeting en Barcelona
Web: www.megagen.nl/megagen-european-scientific-meeting-2017

Simposio de los postgraduados en Cirugía Bucal e Implantología de la UCM
Web: www.ucm.es
E-mail: bguisado@ucm.es

Título de Experto en Estética Dental
Tel.: 915 530 880
E-mail: cursos@ceodont.com
Web: www.ceodont.com

CEOdont organiza: «Título Experto en Endodoncia», del Dr. Liñares
Tel.: 915 530 880
E-mail: cursos@ceodont.com
Web: www.ceodont.com

Pág. 234
Cursos de fotografía dental
E-mail: info@fotografiadentalfr.com
Web: www.fotografiadentalfr.com

Programa de Formación de BTI
Tel.: 945 297 030
Web: bti-biotechnologyinstitute.com/es

BioHorizons Ibérica 2017 Summit
Tel.: 917 131 084
Web: es.biohorizons.com
E-mail: iberica@biohorizons.com

I Máster Propio Universitario en Estética Dental
Tel.: 952 281 954
E-mail: info@ecodents.es
Web: www.ecodents.es

Máster Propio en Cirugía Bucal e Implantología Universidad de A Coruña
Tel.: 981 151 978
Web: iciro.es

Curso Postextracción de Global Medical Implants
Tel.: 934 151 822
E-mail: info@globalimplants.es
Web: www.ilerimplant.com

Pág. 235
Oferta de Títulos Propios UCAM
Tel.: 968 278 800
Web: www.ucam.edu

Aplicación clínica del avance mandibular en el SAHS
Tel.: 915 541 029
Web: ortocervera.com
E-mail: cursos@ortoceosa.com

Certificación SEI en Implantología
Tel.: 915 550 950
E-mail: secretariatecnicasei@sociedadsei.com
Web: www.sociedadsei.com

Procedimientos básicos para realizar una carga inmediata
Tel.: 934 151 822
E-mail: info@globalimplants.es
Web: www.ilerimplant.com

Osteógenos organiza su 7a Jornada de cirugías en directo en Madrid
Tel.: 914 133 714
E-mail: info@osteogenos.com
Web: www.osteogenos.com

Postgrados Prácticos sobre pacientes en La Habana (Cuba)
Tel.: 981 151 978
Web: iciro.es

Pág. 236
Curso de GMI Prótesis Fija Inmediata sobre cuatro implantes
Tel.: 934 151 822
E-mail: info@globalimplants.es
Web: www.ilerimplant.com

V curso modular práctico en Implantología de Importación Dental
Tel.: 916 166 200
E-mail: importaciondental@importaciondental.com
Web: www.importaciondental.com

Cursos de SRCL Consenur-Infocitec
Tel.: 902 119 651
Web: www.srclconsenur.es

Curso de excelencia en prótesis fija con materiales modernos
Tel.: 916 364 340
E-mail: formacion@spaingceurope.com
Web: www.gceurope.com

Neodent presenta sus cursos 2017 en colaboración con ILAPEO
Tel.: 916 623 435
E-mail: info@neodent.es
Web: www.instradent.es

Oferta formativa de AHIADEC para octubre y noviembre

Tel.: 933 210 744
E-mail: info@ahiadec.com
Web: www.ahiadec.com

Pág. 237
III Congreso Nacional GC
Tel.: 916 364 340
E-mail: formacion@spaingceurope.com
Web: www.gceurope.com

Postgrado en Ortodoncia de ORTOCERVERA
Tel.: 915 541 029
Web: ortocervera.com
E-mail: cursos@ortoceosa.com

Cursos de Smart Implant Solutions
Tel.: 943 322 812
E-mail: info@smartimplantsolutions.com
Web: www.smartimplantsolutions.com

Máster en Periodoncia del Instituto Valenciano de Implantología
Tel.: 628 624 927
E-mail: info@ivaii.com
Web: www.ivaii.com

Título de Experto en Odontopediatría de CEOdont
E-mail: cursos@ceodont.com
Web: www.ceodont.com

Curso Intensivo teórico-práctico de Conexiones Cónicas de Neodent
Tel.: 916 623 435
E-mail: info@neodent.es
Web: www.instradent.es

X Congreso Internacional de Actualización en Implantología Ticare
Tel.: 902 42 35 23
E-mail: info@mozo-grau.com
Web: www.mozo-grau.com

Pág. 238
Madrid se prepara para acoger el Congreso de la FDI
Web: www.world-dental-congress.org

III Congreso de Protésicos Dentales de Castilla y León
Tel.: 902 500 493
E-mail: info.protesiscos@evento.es
Web: www.congresoproteticosdentales.com

VI Jornadas Técnicas de Prótesis Dental de Madrid
Tel.: 917 580 238
E-mail: info@colprodecam.org
Web: www.colprodecam.org

El XV Congreso de la SECIB se celebrará en València
Tel.: 606 338 580
E-mail: secretaria@secibonline.com
Web: www.secibonline.com

La gestión, protagonista en el Congreso de la Salud Bucal
Tel.: 913 142 715
E-mail: sepa@sepa.es
Web: www.sepa.es

EAO & SEPES celebran congreso conjunto en Madrid

Web: www.sepes.org/eao-congress-madrid-2017

La XXVIII Reunión Anual de SEDCYDO se celebra en Barcelona
Tel.: 626 577 350
E-mail: secretaria@sedcydo.com
Web: sedcydo.com

Pág. 239
XXXIX Reunión Anual de la SEOP en Sevilla
Tel.: 650 424 355
E-mail: secretaria@

odontologiapediatrica.com
Web: www.odontologiapediatrica.com

1ª edición del OralthBcn en Barcelona
Web: www.oralthbcn.com

63ª Edición del Congreso de la Sociedad Española de Ortodoncia
Tel.: 913 441 958
Web: www.sedo.es

II Festival Internacional de Odontología Estética - FesTética 2017

Web: www.festetica.com

El Dr. Mesquita de Carvalho participa en el Congreso SEI León 2017
Tel.: 915 550 950
E-mail: secretariatecnicaei@sociedadsei.com
Web: www.sociedadsei.com

XXIX Congreso Nacional HIDES 2017 en Santiago de Compostela
Tel.: 629 011 850
E-mail: info@hidescantabria.org
Web: www.hidescantabria.org

DIRECTORIO DE PRODUCTOS, POR ORDEN DE APARICIÓN

Pág. 240
Cervitec Gel, fórmula optimizada de Ivoclar Vivadent
Tel.: 913 757 820
E-mail: icde.es@ivoclarvivadent.com
Web: www.ivoclarvivadent.es

La lámpara LED VALO de Ultradent, la excelencia en el curado
Tel.: 916 049 937
E-mail: info@ultradent.es
Web: www.ultradent.com

Máxima higiene con DAC Univesal y X-Smart IQ de Dentsply Sirona
Tel.: 901 100 190
Web: www.dentsplysirona.com
E-mail: laura.solano@dentsplysirona.com

Alvim, nueva línea de implantes de Neodent
Tel.: 916 623 435
E-mail: info@neodent.es
Web: www.instradent.es

Ziacom® presenta su caja quirúrgica BOX800CM
Tel.: 917 233 306
Web: ziacom.es
E-mail: info@ziacom.es

Ortoteam lanza su impresora 3D de sobremesa Leap Frog Xeed
Tel.: 937 870 615
E-mail: info@ortoteam.com
Web: www.ortoteam.com

Pág. 241
BEGO Implant Systems lanza al mercado los implantes SC/SCX
Tel.: 933 720 325
E-mail: bego@begoimplants.es
Web: www.begoimplants.es

Excelente aceptación de los nuevos

polvos Air-Flow® de EMS
Tel.: 915 289 989
Web: www.ems-company.com

GMI obtiene la licencia de explotación de unos nuevos recubrimientos de implantes
Tel.: 934 151 822
E-mail: info@globalimplants.es
Web: www.ilerimplant.com

Kit de osteotomía y expansión ósea de TBR
Tel.: 916 166 200
E-mail: importaciondental@importaciondental.com
Web: http://www.importaciondental.com/

Módulo Ostell ISQ de W&H para el Implantmed
Tel.: 963 532 020
E-mail: e.oficinas.es@wh.com
Web: www.wh.com

Los biomateriales NIBEC llegan a la península ibérica con Equimatrix
E-mail: info@adin-implants.com
Web: www.adin-implants.com

Pág. 242
Sistemas de implantes ZM8N® y ZM8S® de Ziacom
Tel.: 917 233 306
Web: ziacom.es
E-mail: info@ziacom.es

Cementation Navigation System, la aplicación de Ivoclar Vivadent
Tel.: 913 757 820
E-mail: icde.es@ivoclarvivadent.com
Web: www.ivoclarvivadent.es

Ultradent lanza el composite Universal Mosaic
Tel.: 916 049 937

E-mail: info@ultradent.es
Web: www.ultradent.com

Geistlich Bio-Gide® Compressed, nueva membrana de Inibsa Dental
Tel.: 938 60 95 00
E-mail: dental@inibsa.com
Web: inibsdental.com/es

Evolution X-Fina de Osteógenos
Tel.: 914 133 714
E-mail: info@osteogenos.com
Web: www.osteogenos.com

Radhex incorpora anillas de color para identificación de medidas
Tel.: 902 107 215
Web: www.radhex.es
E-mail: radhex@radhex.es

Pág. 243
Zirkonzahn desarrolla el bloque de resina JawPositioner
Web: www.zirkonzahn.com

Kit MicroSaw para recolección de bloques de hueso de Dentsply Sirona
Tel.: 901 100 190
Web: www.dentsplysirona.com
E-mail: laura.solano@dentsplysirona.com

Equipo dental Schmidt Edition
Tel.: 900 213 141
Web: casa-schmidt.es
E-mail: info@casa-schmidt.es

Ticare lanza una nueva llave de torque regulable
Tel.: 902 42 35 23
E-mail: info@mozo-grau.com
Web: www.mozo-grau.com

AVINENT presenta el sistema de mini implantes Biomimetic Pearl
Tel.: 902 383 848
E-mail: avinent@avinent.com

Web: www.avinent.com

Kit quirúrgico compacto de Neodent
Tel.: 916 623 435
E-mail: info@neodent.es
Web: www.instradent.es

Pág. 244
Nueva Centrífuga Endoret® (PRGF®) System V de BTI
Tel.: 945 297 030
Web: bti-biotechnologyinstitute.com/es

MimetikOss, injerto óseo de 4a generación de Mimetis
Tel.: 644 324 607
E-mail: info@mimetics.com
Web: www.mimetikoss.com

Smart Implant Solutions patenta Smart Angle
Tel.: 943 322 812
E-mail: info@smartimplantsolutions.com
Web: www.smartimplantsolutions.com

Bien-Air presenta su nueva turbina Tornados
Web: www.bienair.com

Las lupas ONE de Univet ganan el prestigioso iF Design Award
Tel.: 913 807 490
E-mail: incotrading@incotrading.net
Web: www.incotrading.net

Hager & Werken recomienda la placa Mira-2-Ton®
Web: www.hager.es



TITULO EXPERTO EN ESTÉTICA DENTAL



Formación Continua en Odontología

▪ **Lugar de celebración:**

En instalaciones del edificio CEOSA.C/Juan Montalvo, 8. 28040, Madrid
CEOSA dispone de parking propio y gratuito.

▪ **Inscripción y reserva de plaza:**

El importe de cada uno de los módulos es de 1450 €. El precio del curso incluye los materiales de trabajo, incluidos los relativos a las sesiones prácticas, coffee break, comidas de trabajo, documentación, manuales, diplomas...

Acreditaciones:



Estos cursos están acreditados por la Comisión de Formación Continua de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid



C/Juan Montalvo, 8 28040 - Madrid - Telf. 91 553 08 80
www.ceodont.com - cursos@ceodont.com

ORGANIZA



ILUSTRE COLEGIO PROFESIONAL DE PROTÉSICOS DENTALES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

COLABORAN



VI JORNADAS TÉCNICAS DE PRÓTESIS DENTAL DE MADRID

Círculo de Bellas Artes de Madrid



5 y 6 mayo 2017

ILUSTRE COLEGIO PROFESIONAL DE PROTÉSICOS DENTALES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

PRECIOS

Hasta el 28 de Febrero:

- Protésicos dentales colegiados en cualquier Colegio de España y estudiantes80€
- Odontólogos colegiados en el Colegio de la 1ª Región80€
- Resto de profesionales180€

A partir del 28 de Febrero:

- Protésicos dentales colegiados en cualquier Colegio de España y estudiantes100€
- Odontólogos colegiados en el Colegio de la 1ª Región100€
- Resto de profesionales200€

Información e inscripciones:

Tfnos.: 91 758 02 38 / 91 758 02 39
Fax: 91 758 02 39
e-mail: info@colprodecam.org
www.colprodecam.org

www.cursosdentalexcellence.com

NUEVO BONODESCUENTO CURSOS 2017



ELIGE ENTRE 3 Y 9 CURSOS A REALIZAR

Y abónalo en 12 cómodas cuotas con hasta un 30% de descuento



ANÉCDOTAS, RUMORES Y GRACIETAS DEL SECTOR PILLADOS POR LOS PELOS

■ **YA ES PRIMAVERA...** La Odontología española sigue batiendo todos los registros imaginables. Como si se tratase de una alergia galopante, la primavera ha visto rebrotar las ofertas, descuentos, rebajas, promociones y cupones que lo mismo te regalan un blanqueamiento por comprar una barra de pan, que una limpieza si te tomas un café o la primera visita y el diagnóstico por usar la servilleta de determinada cafetería. Hay avisos de estos que utilizan como personajes llamativos para su publicidad a los Pitufos, pero también al presidente del gobierno, Mariano Rajoy. La redacción de GACETA DENTAL se llena cada mes de este tipo de mensajes captados por dentistas de toda España, incrédulos ante esa epidemia incontrolable e incontrolada que equipara la sanidad bucodental con cualquier otra actividad comercial mediante la publicación de ofertas de todo tipo. La (pen)última ha llegado de la mano de unos grandes almacenes que han irrumpido hace pocos años en el sector y que para celebrar el día de la salud bucodental del pasa-



Mariano Rajoy, utilizado como reclamo para tratamientos de blanqueamiento dental y vales promocionales de grandes almacenes para revisiones y limpiezas dentales.

do 20 de marzo —por cierto, también en esa fecha se celebraba el día mundial de la felicidad (?)— han apostado por ofertar una revisión y una limpieza dental gratuitas. Un vale promocional que añade radiografía «si fuera necesario».

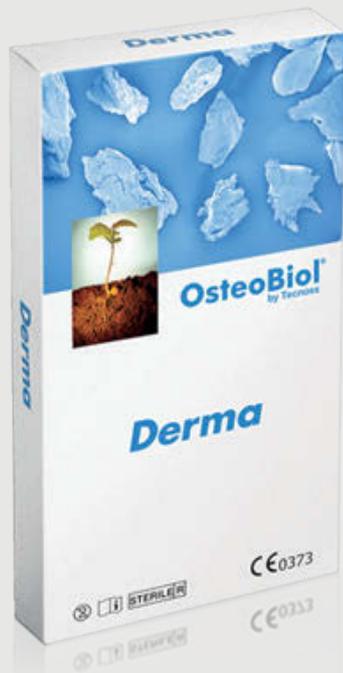
No tardando mucho habrá que hacer otro «De boca en boca» monográfico dedicado a este agresivo marketing que afecta al crédito, no el monetario sino el que concierne a la reputación, la fama y la credibilidad de la profesión, ya que en la nevera de la redacción quedan muchos otros ejemplos. Irán apareciendo en sucesivas ediciones de esta sección.

Está visto que —como si fuera la moda— también en el sector dental se adelantan los muestrarios de la nueva colección de anuncios y reclamos para captar clientes. Porque no olvidemos que «ya ha llegado la primavera...» también a la cosa de los dientes.



NOVEDAD *Derma X-Fina*

Membrana 100% dermis porcina extra fina 0,6 mm de espesor



- ✓ Estabilización perfecta.
- ✓ Protección prolongada.

Indicaciones clínicas:

Regeneración en defectos autocontenidos.
Modificación del biotipo gingival.
Modificación del biotipo periimplantario.
Cubrimiento de recesiones favorables.
Cubrimiento exterior de membranas no reabsorbibles.

Referencias:

ED02LS | 20 x 20 x (0,6) mm | **90,00 €**



Esta membrana requiere fijación mediante tornillos, chinchetas o sutura

- ✓ **Tornillos de osteosíntesis Tekka**
- ✓ **Sutura Seralon o Serapid**
- ✓ **Chinchetas Dual-Pins**



Telf. 91 413 37 14
www.osteogenos.com
pedidos@osteogenos.com



CREATE IT.

Evolución permanente

Potencia, precisión y comodidad

VarioSurg3

Sistema de Cirugía Ultrasónica



5.990 €*
8.808 €*

Incluido:
Kit Básico
H-SG1
SG3
SG5
SG6D
SG7D
SG11



Regalo:



Soporte Puntas





NSK Dental Spain SA 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