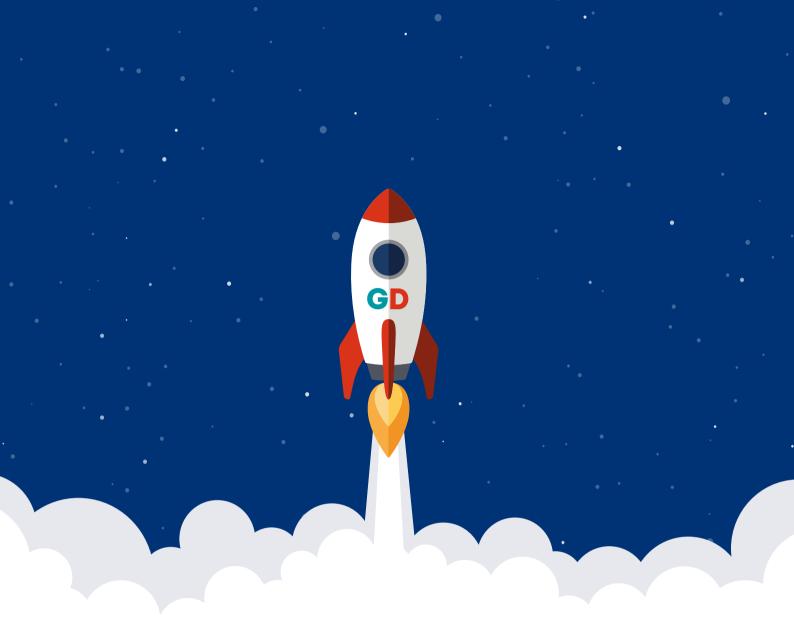


ANGS ANISTAD

Descubre cómo fue la 20^a edición de los Premios Gaceta Dental



MÁXIMO ALCANCE, MÁXIMA AUDIENCIA
Más información en el interior.



GACETA DENTAL

CRECEMOS CONTIGO

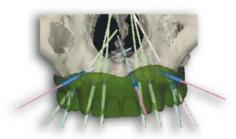


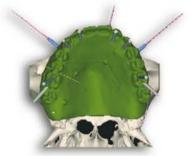
Implants "R" Us



Advanced Aesthetics & Function

1 Planificación Biotech





2 Cirugía Guiada Biotech





3 Carga Inmediata Ztech





4 Estructuras CadCam Ztech



5 Estética y Función





REUNIÓN DE AMIGOS

Cuando leas esto, una buena parte de la profesión ya estará informada de las novedades que presenta GACETA DENTAL en esta temporada que acaba de comenzar. Una apertura de curso que, como siempre, ha tenido en la ceremonia de entrega de los premios de la revista su punto de partida. Estoy seguro de que esta afirmación no te resulta pretenciosa ni conduce a que se me tome por presuntuoso. Repito, simplemente, lo que nuestros amigos comentan durante el cóctel con que concluye el acto oficial desde hace veinte años. Porque cuatro lustros son los que cumplen los premios, tan lozanos ellos.

Sirvan estas líneas para reconocer a cuantos han contribuido al nacimiento y madurez de los premios: participantes, comité científico, jurados y, por supuesto, a los patrocinadores, auténticos valedores para el desarrollo y consolidación de este rito anual.

El veinte cumpleaños, siendo noticiable, no ha sido lo más destacado en esta ocasión, aprovechada para anunciar que desde este mes se aumenta la tirada de la revista, una medida que ya se hacía absolutamente imprescindible. ¿Motivos? Muchos y variados. Es una evidencia que el número de profesionales del sector ha experimentado un crecimiento más que notable en los últimos años. No solo los dentistas son más, también han aumentado los colectivos de protésicos e higienistas, profesiones a las que GACE-TA DENTAL ha prestado atención desde su mismo nacimiento, así como son más los requerimientos que se nos hacen desde el ámbito estudiantil. Pero es que, además, el interés por nuestra revista ha crecido entre los colegas vecinos de Portugal, una explicación añadida a por qué habrá más ejemplares a partir de este octubre. Queremos conseguir el máximo alcance y llegar a la máxima audiencia posible.

Más fácil lo tenemos desde los soportes digitales, que no exigen ampliar tirada, para mantener el contacto con la creciente audiencia de quienes se acercan a nuestra web, especialmente desde los países hermanos de Iberoamérica. Lo que no quita para que también en este caso se produzcan mejoras que permitan facilitar el acceso a los contenidos científicos, noticiables y publicitarios de la revista.

Verás en las páginas interiores que el acto de entrega de los premios contó con representación de todos los estamentos que conforman el sector dental, desde la industria a la universidad, pasando por sociedades científicas, colegios y asociaciones.

Entre los premiados –que me disculpen todos los demás–, quisimos destacar a dos personas que han dejado huella en la profesión odontológica. Óscar Castro, que en su calidad de presidente del Consejo General de Dentistas, ha conseguido reunir un equipo con el que ha emprendido acciones dignificadoras de la profesión, conocidas de todos. Y al recordado Javier Alández, compañero de sus compañeros, amigo entrañable de cuantos le conocimos y gran colaborador de GACETA DENTAL. Sé que desde donde esté mostrará su peculiar sonrisa al comprobar que su revista y sus premios crecen.



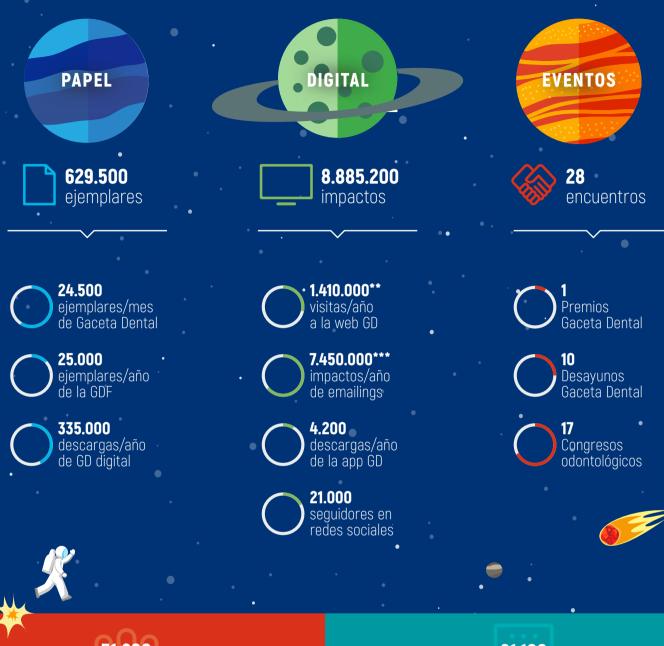
MÁXIMO ALCANCE,

MÁXIMA AUDIENCIA*





... Peldaño





26.500 2.200 5.300 odontólogos higienistas protésicos y estomatólogos bucodentales dentales

5.700 11.500 otros profesionales estudiantes/formación

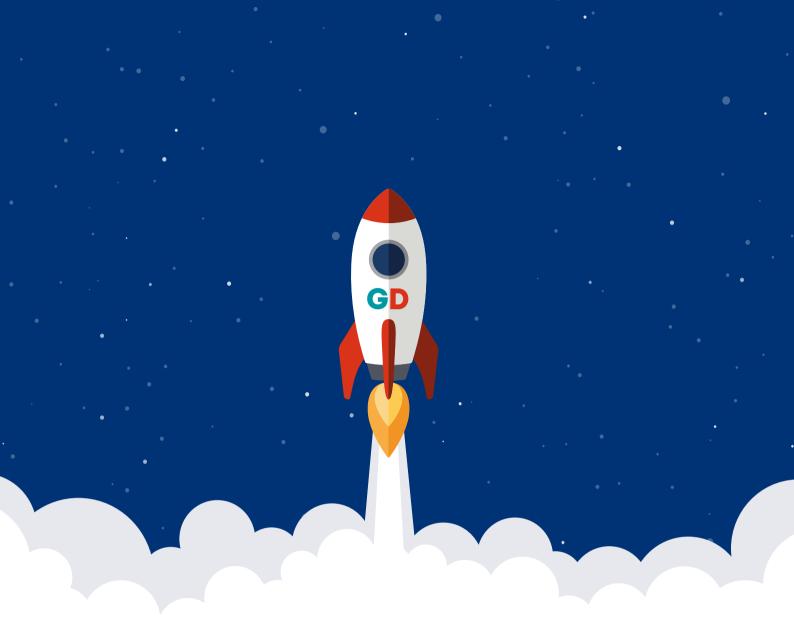
21.100 empresas

16.600 clínicas dentales

1.750 laboratorios

1.900 compañías

850 organismos, sociedades y asociaciones



GACETA DENTAL

CRECEMOS CONTIGO



IMPRESIÓN SUTURAS
RESTAURACIÓN BLANQUEAMIENTOS
DESECHABLES DESINFECCIÓN
ENDODONCIA PROFILAXIS
Y MUCHO MÁS...



CAD CAM INSTRUMENTAL
CERAS ESCAYOLAS
MATERIAL DE CHORREADO
PRÓTESIS FIJA RESINAS
PRÓTESIS REMOVIBLE
METALES REVESTIMIENTOS
Y MUCHO MÁS...

PRODUCTOS DE CONFIANZA

Clínica y Laboratorio Dental

Prestigio y calidad al mejor precio. Porque sabemos qué es lo mejor para ti.







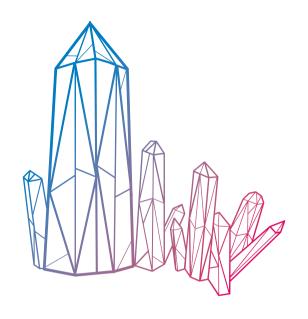
3D BIOTECH	205
ACADEN	267
ACTEON	81
AKURA	59
ALGASIV	31
AMA	151
ANCLADÉN	249
AUTRÁN DENTAL ACADEMY	243
ÁVILA MAÑAS	Int. Portada
AVINENT	16-17
BEGO	137
BEIDE	259
BIOHORIZONS	61
BTI	12-13
BUNGALOWSCLUB	256
BUSCH	127
CAPACITACIÓN IMPLANTOLÓGICA	116-117
CARESTREAM	177
CASA SCHMIDT	3 y 73
CÍRCULO DE ODONTÓLOGOS Y ES	TOMATÓLOGOS 26
COLEGIO DE ODONTÓLOGOS Y ES	TOM. DE LEÓN 57 y 87
COLGATE	35 y 115
DENTALDOCTORS	241
DENTAL LAB	128-129
DENTAL QUIRURGIC'S	106
DENTEX / DENTAL ESPAÑA	102
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
DENTSPLY SIRONA	23. 75. 149. 168-169 v 179
DENTSPLY SIRONA DISDENTAL	23, 75, 149, 168-169 y 179 138-139
DISDENTAL	138-139
DISDENTAL DYNA	138-139 185 181
DISDENTAL DYNA EMS	138-139 185 181
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS	138-139 185 181 - 95 261
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL	138-139 185 181 95
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT	138-139 185 181 - 95 261 165
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO	138-139 185 181 - 95 261 165 265 107
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL	138-139 185 181 - 95 261 165 265
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO FEDESA	138-139 185 181 - 95 261 165 265 107
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO FEDESA GALVÁN LOBO GC IBÉRICA	138-139 185 181 - 95 261 165 265 107 29 253 Portada
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO FEDESA GALVÁN LOBO GC IBÉRICA GENIOVA TECHNOLOGIES	138-139 185 181 - 95 261 165 265 107 29 253 Portada 123
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO FEDESA GALVÁN LOBO GC IBÉRICA GENIOVA TECHNOLOGIES GMI	138-139 185 181 - 95 261 165 265 107 29 253 Portada
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO FEDESA GALVÁN LOBO GC IBÉRICA GENIOVA TECHNOLOGIES GMI GSK	138-139 185 181 - 95 261 165 265 107 29 253 Portada 123 89 118
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO FEDESA GALVÁN LOBO GC IBÉRICA GENIOVA TECHNOLOGIES GMI GSK HENRY SCHEIN	138-139 185 181 95 261 165 265 107 29 253 Portada 123 89 118 99-100 y 119
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO FEDESA GALVÁN LOBO GC IBÉRICA GENIOVA TECHNOLOGIES GMI GSK HENRY SCHEIN HTL CAD CAM	138-139 185 181 95 261 165 265 107 29 253 Portada 123 89 118 99-100 y 119
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO FEDESA GALVÁN LOBO GC IBÉRICA GENIOVA TECHNOLOGIES GMI GSK HENRY SCHEIN HTL CAD CAM ICIRO	138-139 185 181 95 261 165 265 107 29 253 Portada 123 89 118 99-100 y 119 153 239
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO FEDESA GALVÁN LOBO GC IBÉRICA GENIOVA TECHNOLOGIES GMI GSK HENRY SCHEIN HTL CAD CAM ICIRO IMEJ DEPÓSITO DENTAL	138-139 185 181 95 261 165 265 107 29 253 Portada 123 89 118 99-100 y 119 153 239 51
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO FEDESA GALVÁN LOBO GC IBÉRICA GENIOVA TECHNOLOGIES GMI GSK HENRY SCHEIN HTL CAD CAM ICIRO IMEJ DEPÓSITO DENTAL	138-139 185 181 - 95 261 165 265 107 29 253 Portada 123 89 118 99-100 y 119 153 239 51
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO FEDESA GALVÁN LOBO GC IBÉRICA GENIOVA TECHNOLOGIES GMI GSK HENRY SCHEIN HTL CAD CAM ICIRO IMEJ DEPÓSITO DENTAL IMPORTACIÓN DENTAL	138-139 185 181 - 95 261 165 265 107 29 253 Portada 123 89 118 99-100 y 119 153 239 51 53 67
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO FEDESA GALVÁN LOBO GC IBÉRICA GENIOVA TECHNOLOGIES GMI GSK HENRY SCHEIN HTL CAD CAM ICIRO IMEJ DEPÓSITO DENTAL IMPORTACIÓN DENTAL IMPRODENT INFOMED	138-139 185 181 - 95 261 165 265 107 29 253 Portada 123 89 118 99-100 y 119 153 239 51 53 67
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO FEDESA GALVÁN LOBO GC IBÉRICA GENIOVA TECHNOLOGIES GMI GSK HENRY SCHEIN HTL CAD CAM ICIRO IMEJ DEPÓSITO DENTAL IMPORTACIÓN DENTAL IMPRODENT INFOMED INTRA-LOCK	138-139 185 181 95 261 165 265 107 29 253 Portada 123 89 118 99-100 y 119 153 239 51 53 67 108-109
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO FEDESA GALVÁN LOBO GC IBÉRICA GENIOVA TECHNOLOGIES GMI GSK HENRY SCHEIN HTL CAD CAM ICIRO IMEJ DEPÓSITO DENTAL IMPORTACIÓN DENTAL IMPRODENT INFOMED INTRA-LOCK INVISALIGN	138-139 185 181 95 261 165 265 107 29 253 Portada 123 89 118 99-100 y 119 153 239 51 53 67 108-109 157 20-21
DISDENTAL DYNA EMS ESPECIALIDADES MÉDICAS TONAL EXCELLENCE DENTAL CENTERS EXPADENT EXPODEN TAL FADO FEDESA GALVÁN LOBO GC IBÉRICA GENIOVA TECHNOLOGIES GMI GSK HENRY SCHEIN HTL CAD CAM ICIRO IMEJ DEPÓSITO DENTAL IMPORTACIÓN DENTAL IMPRODENT INFOMED INTRA-LOCK	138-139 185 181 95 261 165 265 107 29 253 Portada 123 89 118 99-100 y 119 153 239 51 53 67 108-109

KLOCKNER	135 y 257
LA TIENDA DEL DENTISTA	27
MAXILLENT	159
MESTRA	209
MCO FORMACIÓN	245
MICRODENT	83
MIGUEL ÁNGEL GARCÍA GRIMALDO / STUDY CLUB	114
MPI	65
MOZO	5
MR DENTAL	219
MYLAN	143
MYRAY	73
NSK Despl. Contr	aportada
ORMCO	45
ORTOPLUS	7
ORTOTEAM	88
OSTEÓGENOS	69
OWANDY	33
PROCLINIC	37
PROCOTECH	55
PRÓTESIS	47
RAVAGNANI DENTAL	85
RENAULT	39
RHEIN83	187
SECIB	251
SEI	263
SEPES	291
SEPTODONT	161
SIGNO VINCES	113
SINELDENT	213
SMART IMPLANT SOLUTIONS	77
SOCE	103
SRCL CONSENUR / INFOCITEC	105
TH MEDICAL	147
UDIMA / IPAO	247
UEDA EUROPA 189 y Contr	
UIC	255
ULTRADENT	175
VALENPRODENT	104
VATECH SPAIN	79 y 145
VOCO	173
VP VEINTE CONSULTORES	223
W&H IBÉRICA Portada y	
ZHERMACK	197 a 200 41
ZIACOM	43
ZIMMER BIOMET	
ZIWWIELT DIOWIE I	9 y 71
ENCARTES	
P.A. DENTAL	

B.A. DENTAL
DESS / LC IMPLANTS
SIVP DENTAL

16 Y 17 DE FEBRERO DE 2018

quarda estas fechas



X CONGRESO de Actualización en Implantología

implantología en estado puro

Palacio Municipal de Congresos | Madrid



nn3 Carta del Director

Por José Luis del Moral, director de GACETA DENTAL.

114 PREMIOS **GACETA DENTAL**

090 ACTUALIDAD

120 ENTREVISTAS

• Dr. Juan Carlos Pérez Varela, presidente de la Sociedad Española de Ortodoncia (SEDO). [120]



• Dra. Rocío Cerero, presidenta de la Sociedad Española de Medicina Oral (SEMO). [124]





SÍGUENOS EN LAS REDES

/GacetaDental



130 NOTICIAS I+D+I

132 ENTREVISTA I+D+I

• Dr. Xavier Gil Mur, rector de la UIC y catedrático en biomateriales.

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

¡Descarga la app de Gaceta Dental!





140 CIENCIA

· Gestión de la caries dental infantil mediante la evaluación del riesgo, por el Dr. Alberto Gómez y cols. [140]



• Sedación en Odontología: sedación inhalatoria con óxido nitroso, por la Dra. Paloma Pérez Prieto. [154]

Foto de familia de los ganadores de los Premios Gaceta Dental 2017.

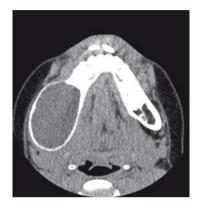


alineadent



162 CASO CLÍNICO

Tratamiento conservador en ameloblastoma, por la Dra. Lara Vivero Couto y cols.



170 CLAVES DE PERIODONCIA

Implicaciones clínicas de la preparación vertical subgingival en la zona estética, por el Dr. Gianluca Paniz y cols.



182 INFORME

Ataches magnéticos: un complemento para la retención de prótesis removibles, por el Dr. Óscar F. Jiménez de Miguel.





Siendo proactivos asumimos la responsabilidad al marcar la dirección a la que nos encaminamos, mientras que la reactividad nos exime de ella sobre nuestros actos.

201 LABORATORIO

Fotografía móvil: la nueva herramienta alternativa entre clínica y laboratorio, por Aitor Lasso Cortés.



220 GESTIÓN

La importancia de ser proactivo, por Marcial Hernández Bustamante.

226 VOLUNTARIADO

Las alfombras del hogar, por la Dra. Shi Ming Chu.

232 CONGRESOS

- 4° Congreso SEOMI [232].
- XXIII Congreso ACADEN [236].

238 AGENDA

271 PRODUCTOS

276 EMPRESAS

286 ANUNCIOS BREVES

290 CALENDARIO **DE CONGRESOS**

292 DIRECTORIO **DE ENCARTES**

293 DIRECTORIO

296 DE BOCA EN BOCA



Simposio Ibérico
Zimmer Biomet Dental

Madrid, 11-13 Enero 2018

Palacio Municipal de Congresos Avda. Capital de España s/n 28042 Madrid

ZB00226ES REV A 07/17 ©2017 Zimmer Biomet. Todos los derechos reservados.



Edita:

Peldaño

Presidente honorario:

José M.ª Herranz Martín

Director:

José Luis del Moral / ildelmoral@gacetadental.com

Fernando Fernández / ffernandez@gacetadental.com

Redactora iefe:

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 v diseño:

Eneko Rojas / eneko@epeldano.com

Producción y Maquetación:

Miguel Fariñas / 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.

Peldaño 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.

Jefe Dpto. de Producción: Miguel Fariñas Jefe Dpto. de Imagen y Diseño: Eneko Rojas









NOTA: Los artículos que se publican en las secciones de Ciencia, Caso Clínico, er, 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 atedrático 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 cialización: Implantología
- Cacho Casado, Alberto. Médico Estomatólogo. Doctor en Medicina y Cirugía. Profesor Titular y Director del Departamento de Estomatología IV de la Facultad de Odontología de la UCM. Especialización: Ortodoncia.
- · Calatayud Sierra, Jesús. Médico Estomatólogo. Doctor en Medicina y Cirugía lización: 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 Maxilofacial
- Miñana Laliga, Rafael. Médico Estomatólogo. Licenciado en Medicina y Cirugía. Profes de Endodoncia en la Facultad de Estomatología, Universidad de Valencia (1978-2005) Profesor invitado: CEU Universidad Cardenal Herrera Oria y Universidad Católica de Jalencia. Especialización: Endodoncia. Jubilado.
- Oteo Calatayud, Carlos. Médico Estomatólogo. Odontología Estética. Profesor titular de la acultad 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 Implante
- 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
- Vara de la Fuente, Juan Carlos. Médico Estomatólogo. Especialidad: Implantología

COLABORADORES INTERNACIONALES

CHILE

- Concha Sánchez, Guillermo. Cirujano Dentista. Especialidad: Radiología Dental y Maxilofacial. Profesor de la Universidad de los Andes, Santiago
- Lobos, Nelson. Cirujano Dentista. Especialidad: Histopatología Buco-maxilofacial. Profesor de la Universidad de Santiago y de la de los Andes, Santiago
- · Alvarado Menacho, Sergio. Graduado en Odontología. Magíster en Estomatología. Especialidad: Rehabilitación Oral. Profesor de la Universidad de San Marcos, Lima
- Delgado, Wilson. Doctor en Estomatología. Especialidad: Medicina y Patología Oral. Profesor de la Universidad Cayetano de Heredia. Lima.
- Muñante Arzapalo, Katty del Pilar. Cirujano dentista. Universidad Nacional Alcides Carrión. Especialidad: Ortodoncia. Docente invitado en Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima y profesora de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, en Lima COLOMBIA
- Díaz Caballero, Antonio. Odontólogo. Especialidad: Periodoncia. Profesor de la Universidad
- Martín Ardila, Carlos. Odontólogo. Especialidad: Periodoncia. Profesor de la Universidad MÉXICO
- Palma Guzmán, Mario. Cirujano Dentista. Especialidad: Diagnóstico Integral y Patología Bucal. Profesor de la Universidad Benemérita de Puebla (BUAP).

- 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

HIGIENISTAS DENTALES

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

Premio AEEPP a la mejor revista de 2008 | 1" 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 Trayectoría Profesional 2009 | Insignia de oro Colegial del COEM 2013.

20° PREMIOS

GACETA DENTAL 2017

¡GRACIAS POR HACERLO POSIBLE!

























BIOBLOCK:

EL CONCEPTO GANADOR

Mediante la superficie UnicCa® y la precisión en el mecanizado de todos los aditamentos protésicos con un tratamiento Ti Golden corregimos la adaptación biológica del hueso y del tejido blando.

La estructura resultante actuará como un solo elemento aunque será más flexible y más resistente frente a cargas dinámicas.



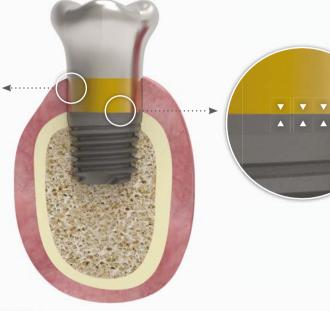






Avalado por estudios científicos

Visualiza algunos de los estudios científicos que avalan el excelente hermetismo y sellado biologico en nuestra aplicación BTI APP.





Hermetismo en la interfase con el implante.
 Preservación del sellado biológico.
 Favorece el ajuste pasivo.
 Permite trabajos finalizados en CAD/CAM o con el pilar estético convencional.



- 20° PREMIOS -GACETA DENTAL 2017

Los 20 Premios GACETA DENTAL vivieron el 21 de septiembre su momento culmen. La gala de entrega de galardones, celebrada en un céntrico hotel madrileño, reunió a más de 300 profesionales del sector odontológico español, en una noche marcada por la emoción y el anuncio de importantes novedades.

Fotos: Manuel Charlón













THE FUTURE IS NOW

AVINENT abre una nueva dimensión al futuro

La tecnología avanza, y abre nuevas vías de investigación cada vez más rápido. Lo importante no sólo es conocer que existen: ponerse al frente de ellas, aportar nuevo conocimiento, impulsarlo, y a veces incluso liderarlo.

Avanzando, paso a paso, nos hemos situado en la vanguardia de la odontología digital.

Y seguimos investigando en los nuevos universos de la tecnología médica aplicada al bienestar de las personas.

Hoy, el futuro está aquí

AVINENT®





ESCANEADO INTRAORAL

Súmate a la vanguardia del flujo digital

Facilitamos el flujo 100% digital. en la obtención de todo tipo de trabajos



CIRUGÍA GUIADA



CAD-CAM







SÍGUENOS EN:



www.avinent.com

Prometía ser una gran noche y se cumplió. La gala de entrega de los 20 Premios GACETA DENTAL reunió en un céntrico hotel madrileño a más de 300 personas: representantes del Consejo General de Dentistas, de la Federación de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin), de la universidad, de la industria, de las sociedades científicas, de la colegiación; profesionales y estudiantes; clínicos, protésicos dentales e higenistas... No faltó nadie a la cita que fue conducida con maestría, un año más, por el periodista José María Íñigo.

ras la bienvenida de José Luis del Moral, director de GACETA DENTAL, y del conductor de la gala, el periodista José María Íñigo, Ignacio Rojas, presidente de Peldaño –empresa editora de la revista–, dirigió unas palabras a los asistentes congratulándose del buen momento que vive la Odontología española, al haber acogido recientemente en Madrid el Congreso Dental Mundial de la FDI, organizado por el Consejo General de Dentistas, y por la conmemoración del 40 aniversario de la creación de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin), que lleva «cuatro décadas trabajando por la investigación y el desarrollo tecnológico en el sector sanitario», destacó.

IMPORTANTES NOVEDADES

Ignacio Rojas aprovechó su intervención para anunciar novedades en GACETA DENTAL. La más importante, el incremento de la tirada y difusión de la revista desde su número de octubre: una medida que se debe a que «ha crecido el número de profesionales, dentistas, protésicos e higienistas, y de clínicas y de laboratorios, como también se ha incrementado la demanda de nuestros colegas portugueses y habrá que atenderlos», reseñó, al mismo tiempo que avanzó la adaptación de los soportes digitales de GACETA DENTAL, como la web y las redes sociales, a las necesidades actuales.



Ignacio Rojas, presidente de Peldaño, anunció el incremento de la tirada de la revista.

Eva Beloso, responsable del Área Dental de Fenin, en representación de la secretaria general, Margarita Alfonsel –que excusó su asistencia al evento por enfermedad–, también dirigió unas palabras a los asistentes, en un ejercicio muy importante para la organización al celebrar sus cuarenta años de vida. «En este periodo las empresas que conforman el sector dental han sido uno de los pilares fundamentales de la consolidación de Fenin», destacó. De cara al futuro manifestó el deseo de su organización de «seguir defendiendo el valor de la tecnología sanitaria y apoyando la investigación y el desarrollo».

Finalizada su intervención, llegó la hora del reconocimiento público y agradecimiento a los miembros del Comité Científico de GACETA DENTAL, por la indispensable labor de orientación y asesoramiento que realizan: Carmen Álvarez Quesada, Maribel Aragoneses Lamas, José Aranguren Cangas, José Ávila Crespo, Román Barrocal Martínez, Antonio Bowen Antolín, Alberto Cacho Casado, Jesús Calatayud Sierra, César Calvo Rocha, José Santos Carrillo Baracaldo, Fernando de las Casas Bustamante, Juan López-Quiles Martínez, Rafael Miñana Laliga, Carlos Oteo

Calatayud, Juan Carlos Vara de la Fuente, Andrés Sánchez Turrión, Victoriano Serrano Cuenca y Daniel Torres Lagares.

11+2

Uno a uno también fueron entregándose los premios en sus once categorías: Artículo científico, Caso clínico, I+D+i, Estudiantes de Odontología, Clínica del Futuro, Higienista Dental, Estudiantes de Prótesis, Salud Bucodental, Solidaridad, Fotografía Digital Dental y Relato Corto que este año, como se puede ver en las siguientes páginas, han contado con el patrocinio de las compañías, Sweden & Martina, Dentsply Sirona, Henry Schein, Proclinic, VP20, Oral-B, Ivoclar Vivadent, Colgate, W&H, Ortoplus y Quintessence, respectivamente, empresas que también ofrecieron diversos obsequios a los invitados a la gala.

A la lista de premios se sumaron dos galardones especiales: a título póstumo, al Dr. Javier Alández, colaborador y amigo de GACETA DENTAL, cuya figura fue recordada con gran emoción por José Luis del Moral, director de la revista, quien destacó «su cercanía, su amistad incondicional, su profesionalidad y esa sonrisa que exhibía permanentemente», y por su colega el Dr. Miguel Carasol, que entregó el galardón a las hijas del fallecido, Nuria y Nieves Alández. Ambas recibieron agradecidas la cálida y merecida ovación que el público asistente dedicó a la memoria de su padre.



Eva Beloso, responsable del área dental de Fenin, destacó el importante papel de las empresas del sector odontológico en su organización.



José María Íñigo presentó un año más la gala de los Premios GACETA DENTAL.

Miembros del comité científico de GACETA DENTAL. No pudieron estar en la foto de familia los doctores Victoriano Serrano Cuenca, Andrés Sánchez Turrión y Daniel Torres Lagares.



Ahora es el momento de

progresar.

De analógico a digital, de metal a plástico. Ayudamos a que las consultas tengan las técnicas más avanzadas y mejoren la experiencia de sus pacientes.

 Descubra más información y forme parte de la ortodoncia del futuro.
 Visite: invisalign-professional.es









Óscar Castro hizo un balance de la actividad del Consejo General de Dentistas en sus tres años de legislatura.

El otro premio especial recayó en el Dr. Óscar Castro Reino, presidente del Consejo General de Dentistas de España, por la labor en sus tres años de legislatura en pro de la Odontología española. El premiado, que quiso extender el reconocimiento a toda la Ejecutiva del órgano colegial, destacó en su discurso el trabajo realizado para potenciar el diálogo con las administraciones públicas y grupos parlamentarios para intentar atajar las dificultades que padece la profesión. «Creo firmemente que hemos conseguido la adecuada concienciación de todos los políticos y autoridades y que, poco a poco, este trabajo irá dando sus frutos», afirmó.

Publicidad agresiva, plétora profesional, especialidades oficiales o un repaso a la labor social del Consejo fueron algunos de los temas abordados en su discurso, asegurando que aunque «queda mucho camino por andar y muchos objetivos que lograr, no dudéis que continuaré asumiendo mi compromiso por defender a nuestra profesión de la forma más digna y eficiente posible», finalizó.

NUEVA INCORPORACIÓN

Pero las novedades no terminaron ahí, José Luis del Moral se despidió de los asistentes anunciando su intención de dar un paso al lado -que no atrás- en la dirección de la revista, a la que seguirá vinculado, así como a la actividad del sector, aprovechando la ocasión para agradecer su apoyo a los invitados a la gala y para presentar a Fernando Fernández Jiménez, como nuevo subdirector de la publicación.

El cóctel puso el broche final a una noche cargada de emoción y novedades, y donde reinó una vez más la sintonía y amistad entre los profesionales del sector. Ya solo nos queda decir: ¡Nos vemos en los 21 Premios Gaceta Dental!

De izda. a dcha., Juan Manuel Molina, José Luis del Moral, Fernando Fernández, Juan Antonio Zafra, José María Herranz y Carlos Enrique Machuca. En la foto de la dcha., Daniel Villarraso, Alejandro López-Quiroga, Antonio Montero, José Carlos de la Macorra, Eva Beloso, Ignacio Rojas y Óscar Castro.







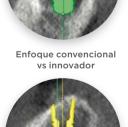
Astra Tech Implant System®

Porque el mundo no es plano

Y tampoco lo es la anatomía de tus pacientes

Tu mundo ya está lleno de retos clínicos, entonces ¿por qué trabajar más siguiendo el procedimiento convencional? En lugar de intentar regenerar las crestas inclinadas para adaptarlas al diseño de implantes de cuello plano, ha llegado la hora de descubrir una nueva solución más simple, utilizando un implante que sigue el contorno del hueso. Porque las situaciones con crestas inclinadas requieren implantes curvados diseñados anatómicamente.

OsseoSpeed® Profile EV - Es la hora de retar al pensamiento convencional





www.profiledentalimplants.com



XX PREMIO MEJOR ARTÍCULO CIENTÍTICO

«Actualización en la reconstrucción del diente endodonciado», publicado en la revista número 287, de enero de 2017, que viene firmado por los doctores Pablo Castelo Baz, Ana Belén Deblanca Blanco, Juan Blanco Carrión, Manuel Ruiz Piñón, José Bahíllo Varela, Benjamín Martín Biedma e Isabel Ramos Barbosa, fue el trabajo ganador de la vigésima edición del Premio Mejor Artículo Científico. Raquel Durán, responsable de Relaciones Institucionales de Sweden & Martina, firma patrocinadora del premio, se encargó de entregar al ganador un cheque por valor de 5.000 euros en material dental al Dr. Pablo Castelo, primer firmante del trabajo, quien recibió de manos del Dr. Óscar Castro Reino, presidente del Consejo General de Dentistas de España, el trofeo acreditativo.





IV PREMIO CASO CLÍNICO

El artículo «Tratamiento multidisciplinar ortodóntico-quirúrgico-restaurador basado en parámetros de estética facial», publicado en la revista GACETA DENTAL número 284, de octubre de 2016, y firmado por los doctores Álvaro Ferrando Cascales, Rafael de Paz Sánchez, Antonio López-Davis, Juan Bautista Ballester Ferrandis y Raúl Ferrando Cascales resultó seleccionado como Mejor Caso Clínico, premio patrocinado por Denstply Sirona.

Agustín Sánchez, commercial leader de Dentsply Sirona, entregó el talón de 1.500 euros al Dr. Álvaro Ferrando como primer firmante del artículo. En esta ocasión, el trofeo al ganador lo entregó el Dr. Antonio Montero, presidente del Colegio de Odontólogos y Estomátologos de la I Región.







Para ayudarte a innovar y competir, concretamos los mejores acuerdos y descuentos









Materiales dentales

Anestesia, desinfección

Mapa Genético completo

Equipos de alta tecnología









Centros Radiológicos

Consultoría especializada







Lupas y microscopios quirúrgicos



Expertos en marketing dental







Revistas actualizadas para la clínica

Gel blanqueador sin peróxido

La televisión de tu clínica dental

Además, con la publicidad que necesitaba la odontología privada y tu presencia con artículos de interés en la Revista Saber Vivir-Gente Saludable





EL PAÍS



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

MÁS INFORMACIÓN

8 91 411 97 59 - 91 563 91 20 - 606 097 121

www.circulodeodontologos.es - www.dentistascoe.com



AHORA es el MOMENTO

i Instrumental a precio imbatible!

Visítanos en la web:

www.latiendadeldentista.com

No te arrepentirás

Si eres fabricante o distribuidor de productos contacta con nosotros en: proveedores@latiendadeldentista.com

V PREMIO I+D+i

«Valoración histomorfométrica y mineral de la degradación de un nuevo fosfato de calcio bifásico en defectos críticos», publicado en la revista GACETA DENTAL número 285, de noviembre de 2016, firmado por los doctores Esteffany Acevedo Duque, José Luis Calvo Guirado, José Eduardo Maté Sánchez de Val, María Piedad Ramírez Fernández, Carlos Pérez Albacete, José Manuel Granero Marín, Jorge Delgado Peña y Manuel Fernández Domínguez, se llevó la quinta edición del premio I+D+i.

Juan Manuel Molina, director general de Henry Schein para España y Portugal, firma patrocinadora del premio, fue el encargado de entregar el cheque por valor de 2.000 euros en material dental a Esteffany Acevedo, primera firmante del trabajo, quien recibió de Eva Beloso, responsable del Área Dental de Fenin, el trofeo acreditativo.





Nuevas versiones de la unidad Arco









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



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 denta80@hotmail.com

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

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

Dentapal, (Madrid) Tel.: 915 731 204 dentapal@hotmail.com Dental-World. (Córdoba) (Safedent Suministros Médicos, S.L.) Tel.: 957 403 621 info@dental-world.es

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

DVD (**Todo el territorio nacional**) Tel.: 900 300 475 dvd@dvd-dental.com

Ekident, S.A. (Vizcaya) Tel.: 944 448 941 ekident@euskalnet.net Fadente, S.A. (Murcia) Tel.: 968 239 706 info@fadente.es

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

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

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

Fadente, S.A. (Valencia) Tel.: 963 627 686 info@fadente.es Fadente, S.A. (Madrid) Tel.: 917 216 740 info@fadente.es

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

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

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

Imej Depósito Dental, S.L. (Oviedo) Tel.: 985 250 494 imej@imejdental.com Master Dental, S.A. (Madrid) Tel.: 915 738 625 info@masterdentalsa.com

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

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

X PREMIO ESTUDIANTES DE PRÓTESIS DENTAL

El trabajo «Restauraciones en prótesis fijas a través del concepto BOPT (*Biologically Oriented Preparation Technique*)», de Virginia Toro García, del Instituto de Educación Secundaria Aynadamar de Granada, se alzó con la décima edición del Premio para estudiantes de Prótesis Dental, patrocinado por Ivoclar Vivadent.

Sonia Gómara, managing director de Ivoclar Vivadent, empresa patrocinadora del premio, entregó un talón por valor de 1.000 euros a la ganadora.

Por su parte, Carlos Enrique Machuca, presidente del Colegio de Protésicos Dentales de Madrid, entregó el trofeo a Virginia Toro.







IUN MOTIVO MÁS PARA SONREÍR!

Nadie sabe mejor que usted que para cualquier persona que use dentadura postiza, lo más importante es tener una buena adaptación desde el primer día. Tanto física como psicológicamente, que se encuentren cómodos y seguros con ella les hará valorar esta nueva etapa de su vida de una forma muy positiva. Por eso, los productos **ALGASIV** son una gran ayuda desde el primer momento.





ALGASIV: ALMOHADILLAS ADHESIVAS

FIJA LAS PROTESIS COMPLETAS Y PROTEGE LAS ENCÍAS TODO EL DÍA

ALGASIV CREMA ADHESIVA SENSITIVE

FIJA LAS PROTESIS PARCIALES Y PROTEGE LAS ENCÍAS, INCLUSO LAS MÁS SENSIBLES TODO EL DÍA





Solicite nuestra caja expositora de muestras gratuitas

en el teléfono **91 556 04 65** o envíe un email a: combel@combe.com

VI PREMIO CLÍNICA DEL FUTURO

Este año el jurado del VI Premio Clínica del Futuro decidió premiar dos proyectos, uno por su originalidad y otro por su viabilidad. Así, resultaron ganadores el trabajo sobre la «Aplicación de la domótica en Odontología» de los doctores Daniele Grini y Rafael Gómez Font y el proyecto de desarrollo técnico en el plan de negocio del Centro de Odontología Avanzada de Navarra (COAN) de los doctores Rocío Paredes Aguilar y Elio Gabriel Praticó.

Marcial Hernández, director de VP20, firma patrocinadora del premio, fue el encargado de entregar el galardón y un cheque canjeable por el curso «Proceso de coaching ejecutivo», valorado en 4.000 euros a los doctores Daniele Grini, Rocío Paredes y Elio Gabriel.

Julio Ros, director de desarrollo de negocio de Peldaño, fue el encargado de entregar los trofeos.











Compacto y ligero : 66kg



3D Cone Beam



Multi FOV: de 9x9 a 5x5 cm



HD: 87µm



CAD/CAM ready



Guías quirúrgicas



Presupuesto controlado

CONSULTE

OFFERTA

NUESTRA OFFERTA

DE LANZAMIENTO

TECHNOLOGÍA MÁXIMA EN UN ESPACIO MÍNIMO

Fruto de un saber hacer tecnológico e industrial sin igual, la nueva generación de panorámicos I-Max 3D le propone entrar en una nueva era. Con su diseño refinado, con su peso de únicamente 66 kg, el I-Max 3D es el equipo 3D Cone Beam lo más ligero del mercado.

Con su calidad de imagen excepcional, su facilidad de instalación y su uso : usted también será seducido !



Owandy Radiology Iberia S.L.U
Centro BBC Barajas
C/ Jerez de lors Caballeros, 2
28042 Madrid - ESPAÑA
Tel: +(34) 91 305 84 50
info@owandy.es - www.owandy.es

III PREMIO SALUD BUCODENTAL

El jurado del III Premio «Proteja el Futuro de la Salud Bucodental de sus Pacientes», tras analizar las candidaturas presentadas, designó ganador al proyecto presentado por el Centro Odontológico Beiro. La doctora Rocío Nogueroles Monrabal, miembro del equipo clínico de este centro ubicado en el barrio madrileño de Sanchinarro, recibió un cheque por valor de 1.000 euros de Begoña Alonso, professional business manager de Colgate, firma patrocinadora del premio.

El Dr. José Antonio Zafra, vicepresidente del Consejo General de Dentistas de España, hizo entrega del trofeo a la doctora Rocío Nogueroles.







ofrece la GAMA MÁS AVANZADA y COMPLETA para la prevención y el tratamiento de la caries

FLÚOR MÁS NEUTRALIZADOR DE ÁCIDOS DE AZÚCARES™

UNA PODEROSA ALIANZA CONVIERTE EN REFERENCIA PARA LA PREVENCIÓN DE LA CARIES

EN UN RECIENTE ESTUDIO CLÍNICO SE DEMUESTRA UNA PROTECCIÓN ANTICARIES SUPERIOR

en comparación con los dentífricos fluorados tradicionales¹ 41%
Reducción
de nuevas
caries†

Para conocer los resultados completos del estudio y recibir muestras, regístrese en: www.colgateprofesional.es

† Cepillado dental diario con supervisión y educación específica de salud bucodental 4 veces al año frente al cepillado dental no estructurado con un dentífrico fluorado. Bibliografía: 1. Petersen PE, Hunsrisakhun J, Thearmontree A, et al. Comm Dent Health. 2015;32(1):44-50.





Duraphat

Con la concentración más alta de Flúor para el tratamiento de pacientes con alto riesgo de caries desde la clínica hasta el domicilio

Duraphat® 2.26% F Barniz de Fluoruro

Clínicamente probado para prevención y tratamiento de caries dental:

Reduce la caries tanto en dientes de leche como en los definitivos (Cochrane 2013):

Duraphat[®] 5000 ppm Crema dental con alto contenido en flúor

Remineraliza:

el **54,9%**de todas las caries
iniciales de raíz al
cabo de 3 meses²

el **76,1%**de todas las caries iniciales de raíz al cabo de 6 meses²

Dientes temporalesreducción media
de las caries
del **33**%

per redu de la del 4

Dientes permanentes

reducción media de las caries del **46**%³





La marca de dentífricos más recomendada por los Profesionales en el mundo

XVII PREMIO ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA

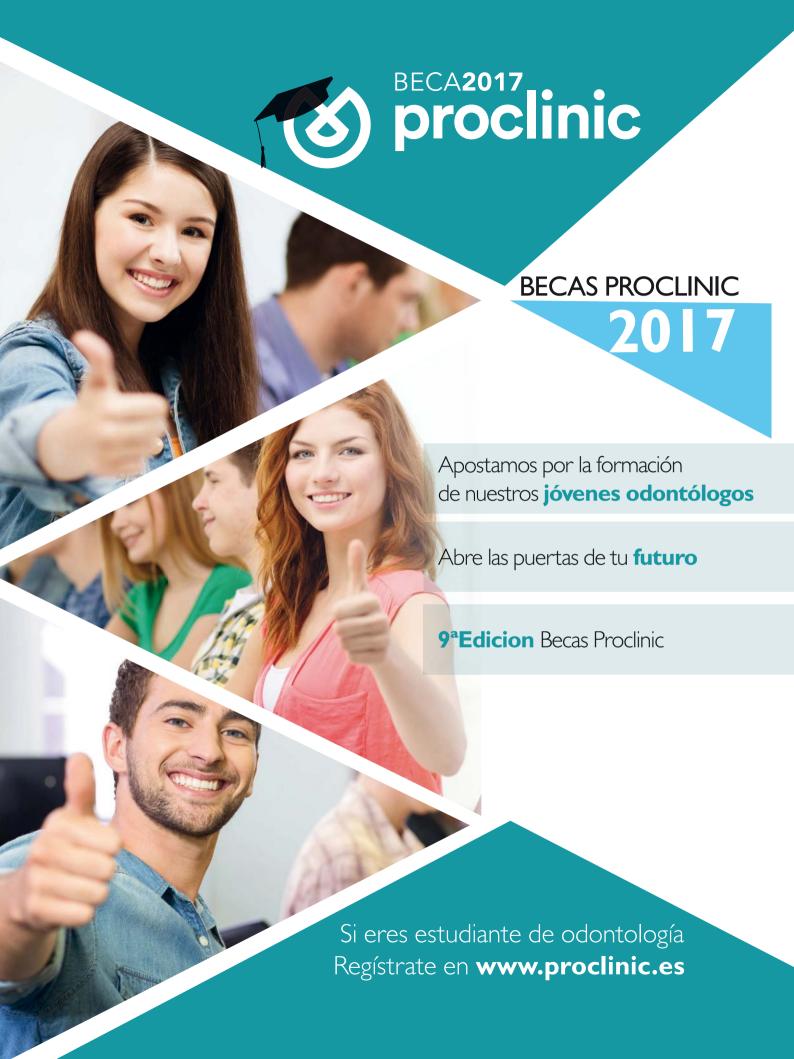
Salvadora Pérez Vilaplana, del Departamento de Estomatología de la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia, se alzó con el XVII Premio Estudiantes de Odontología, patrocinado por Proclinic. El jurado valoró muy positivamente su trabajo «Análisis de marcadores bioquímicos, microbiológicos y clínicos relacionados con la caries dental», que publicaremos en un próximo número de GACETA DENTAL.

Salvador Torres, director de Relaciones Humanas e Institucionales de Proclinic, firma patrocinadora, fue el encargado de entregar el talón por valor de 1.000 euros a la ganadora.

El decano de la Facultad de Odontología de la UCM de Madrid y presidente de la conferencia de decanos de facultades de Odontología en España, el Dr. José Carlos de la Macorra, fue el encargado de entregar el trofeo a Salvadora Pérez.







XI PREMIO FOTOGRAFÍA DIGITAL DENTAL

Sergio Gil de Arana de la Fe, por la composición fotográfica titulada «Eclipse», fue el ganador de la undécima edición del Premio de Fotografía Digital Dental.

Charo Martín, directora comercial de GACETA DENTAL, en representación de Ortoplus, firma patrocinadora del premio, hizo entrega del cheque de 1.000 euros al ganador, quien recibió el trofeo de manos de José María Herranz, presidente honorario de GACETA DENTAL.





Foto ganadora, que ilustrará una de las próximas portadas de Gaceta Dental.





Gama Renault TALISMAN

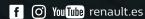
Premium by Renault



Disfruta la agilidad y la seguridad de conducción del sistema cuatro ruedas directrices **4CONTROL**®.

Gama Renault Talisman: consumo mixto (l/100km) desde 3,6 hasta 6,0. Emisiones CO2 (g/km) desde 95 hasta 135.





V PREMIO HIGIENISTA DENTAL

Úrsula Maurenza Cuesta, del Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA), por el artículo titulado «Caries: bacteroterapia con probiótico. Revisión y actualización», en el que figura David Manrique Vergara como segundo firmante, se alzó con el V Premio Higenista Bucodetal patrocinado por Oral-B.

El doctor Ángel Alcaide, professional & academic relations manager Iberia de Oral Health Iberia at Procter & Gamble, empresa fabricante de Oral-B, firma patrocinadora del premio, fue el encargado de entregar el talón a la ganadora por valor de 1.000 euros. Por su parte, Vanesa Azores Vicario, vicepresidenta de la Federación de Asociaciones de Higienistas Bucodentales (HIDES), otorgó el trofeo a la ganadora.













zeta 5 power act

La solución 3 en 1 que desinfecta, limpia y desodoriza los circuitos de aspiración.

Eficaz: ofrece una alta protección para el usuario y el paciente gracias al amplio espectro de acción.

Práctico: además de usarlo para la desinfección nocturna, se puede utilizar para una acción rápida de 15 minutos - excluida la acción tuberculicida - entre un paciente y otro.

Seguro: la fórmula no espumógena que no agrede los materiales permite que el circuito funcione regularmente. Sin aldheídos ni fenoles.

Zeta 5 Power Act, toda la practicidad que usted necesita



V PREMIO SOLIDARIDAD DENTAL

«Programa de acercamiento de los estudiantes de Odontología de la facultad de Yaounde I a la realidad de la etnia baka en su propio país (Camerún)», proyecto puesto en marcha por la ONGD Zerca y Lejos, resultó ganador de la quinta edición del Premio Solidaridad Dental. David González Alarcón, responsable de proyectos de Zerca y Lejos, recibió de Ángela Paredes, gerente de W&H, empresa patrocinadora del premio, un cheque por valor de 6.000 euros en material dental.

El doctor Alejandro López Quiroga, patrono y responsable de las clínicas solidarias avaladas por la Fundación Dental Española, hizo entrega del trofeo acreditativo a David González Alarcón.







Sistemas de implantes

Instrumental

Aditamentos protésicos

CAD-CAM

Cirugía Guiada

Biomateriales

Formación

ImplantologyCard® Club

I+D+i



Consulte casos clínicos



Zinic®

Zinic®MT

Zinic®Shorty

Una conexión

3 morfologías

www.ziacom.es

V PREMIO RELATO CORTO

El texto «Anestesia», del que es autor Carmelo Somoza, fue elegido mejor Relato Corto en su quinta edición, premio patrocinado por la editorial Quintessence.

Fernando Fernández, subdirector de GACETA DENTAL, en representación de la firma patrocinadora, fue el encargado de entregar el cheque de 500 euros con el que está dotado el premio al Dr. José Santos Carrillo, miembro del comité científico de GACETA DEN-TAL y escritor, en nombre del ganador que excusó su asistencia por motivos familiares.

Julia Benavides, directora de contenidos de Peldaño, quien formó parte del jurado que falló el premio, recibió el trofeo para el autor del texto que será publicado próximamente en la revista.







PRESENTAMOS EL NUEVO INSPIRE ICE CON PRESCRIPCIÓN MC LAUGHLIN, BENNETT & TREVISI.

Acabado patentado en zafiro transparente para una estética óptima

Fuerza de torsión tres veces mayor que la del principal competidor*

> Aletas dos veces más resistentes que las del principal competidor*



Bordes suaves y redondeados para la máxima comodidad del paciente

Base de esferas patentada para facilitar el descementado

Forma de la base específica para cada diente y forma romboidal para una colocación rápida y precisa

Auténtico bracket gemelar con un área amplia bajo las aletas para facilitar la ligadura

OFERTA DE LANZAMIENTO

Bracket sin Hook: 8€

Bracket con Hook: 8,22€

Contacte con su delegado de zona. Más información: www.ormco.es





Síganos en **f** Ormco España

Validez de la oferta: hasta el 31 de octubre de 2017.

*En comparación con el principal competidor. Datos de archivo



PREMIOS ESPECIALES GACETA DENTAL

El primero de los Premios Especiales GACETA DENTAL recayó, a título póstumo, en el Dr. Javier Alández, colaborador y amigo de esta revista, y que nos abandonó inesperadamente hace unos meses. Recibieron el homenaje y galardón, sus hijas, Nuria y Nieves, de manos de un íntimo amigo del fallecido y su familia, el Dr. Miguel Carasol, quien pronunció unas emotivas palabras en recuerdo del Dr. Alández. El público asistente a la sala quiso sumarse al homenaje ofreciéndole un sentido aplauso.

El otro premio especial concedido por GACETA DENTAL fue para el doctor Óscar Castro, por su labor desarrollada al frente del Consejo General de Dentistas de España en los tres años que lleva de legislatura.















ZIRCONIO ESTÉTICO FLUORESCENTE PARA RESTAURACIONES ANATÓMICAS

Una nueva clase de Zirconio que permite restauraciones anatómicas monolíticas con alta estética



PÍDENOS TU CORONA MONOLÍTICA Y LA PRÓXIMA SERÁ GRATIS

CARACTERÍSTICAS:

- ALTA TRANSLUCIDEZ
- GRADIENTE DE COLOR **INCORPORADO**
- FLUORESCENCIA INHERENTE, SIMILAR A LA DEL DIENTE NATURAL
- VERDADERA CORRELACIÓN DE COLOR CON GUÍA VITA CLÁSICA

INDICACIONES:

- PUENTES ANTERIORES Y POSTERIORES HASTA 3 PIEZAS
- CORONAS
- INLAYS/ ONLAYS
- CARILLAS

Llámanos **91 726 52 00**



JURADO DE LOS PREMIOS GACETA DENTAL

En la selección de los ganadores de los Premios GACETA DENTAL participa un nutrido grupo de profesionales, en su mayoría vinculados al sector dental, que cada edición valoran los trabajos recibidos. Sirvan estas líneas para agradecerles su esfuerzo e implicación. Oral-B también quiso reconocer su compromiso obsequiándoles con distintos productos de higiene bucodental

Premios Mejor Artículo Científico y Mejor Caso Clínico. De izda. a dcha., los doctores Alberto Cacho, Victoriano Serrano, Sergio Trapote, Rocío Cerero, Miguel Carasol, Juan Antonio García y Antonio Montero. También aportó su voto como miembro del jurado el Dr. Ramón Soto-Yarritu, que no pudo estar presente en la cena conjunta.



Premios Clínica del Futuro y Proteja la Salud Bucodental de sus pacientes. De izda. a dcha., el Dr. Carlos Oteo, Gema Bonache (Gaceta Dental), Marcial Hernández (representante de la firma patrocinadora de Clínica del Futuro, que estuvo presente aunque sin voto), la Dra. Carmen Martín Carreras, el Dr. Jaime Sánchez Calderón, la Dra. Elena Villalta y José Luis del Moral (Gaceta Dental). El Dr. José Aranguren también votó como miembro del jurado, pero no pudo asistir a la reunión.





Premio Solidaridad Dental. De izda, a dcha., los doctores José Antonio Zafra, Carmen Álvarez, Luis Campos Villarino, José Santos Carrillo, Juan Antonio López Calvo, Bernardo Perea y José Luis del Moral.



Premio de Estudiantes de Odontología e I+D+i. De izda. a dcha., José Luis del Moral y los doctores Jesús Calatayud, José Carlos de la Macorra, Juan López-Quiles y Luis Blanco Jerez. Margarita Alfonsel (Fenin) y los doctores Manuel Fernández Domínguez y Pablo Galindo enviaron también sus votaciones ante la imposibilidad de estar presentes en la reunión.



Premio Estudiantes de Prótesis. De izda. a dcha., el Dr. Jesús Peláez Rico, el Dr. Andrés Sánchez-Turrión, Bettina Cortés, José Luis del Moral, Román Barrocal y Pedro Herrera.



Premio Higienista Dental. José Luis del Moral, César Calvo, Sol Archanco, Cristina Navarro y Fernando Fernández (Gaceta Dental). No pudieron asistir Mercedes Alberdi y Leonor Martín Pero-Muñoz, aunque se contó con sus valoraciones.

JURADO DE LOS PREMIOS GACETA DENTAL

Premio Relato Corto. De izda. a dcha., Gema Bonache, José Luis del Moral, Gema Ortiz, Julio Ros y Julia Benavides, todos de Peldaño, empresa editora de Gaceta Dental.



Premio Fotografía Digital Dental. De izda. a dcha., Manuel Charlón, Fernando Fernández, Fernando Pastrano, Antonio Bowen, Francisco Holgado y José Luis del Moral.





José Ávila Crespo (Laboratorio Ávila Mañas) y Cristina Navarro.



Begoña Alonso (Colgate), César Calvo (Colegio Higienistas Madrid), Sonia Miranda (Colgate) y Mar González (Hides Asturias).



Gema Bonache (Gaceta Dental) y los doctores Eugenio Velasco y Rafael Gómez Font.



Carlos Álvarez y Jesús Mediano (Akura), Marta Gómez (Osteógenos), Charo Martín (Gaceta Dental) y Juanjo Mieza (Osteógenos).



José Luis Soriano y Daniel Ruiz, ambos de Acteon.



Jesús Cazalilla, Manuel Alejo y Bárbara Malo de Molina, de Biohorizons.

Nueva Unidad Dental Astral Lux Advanced



Edición Limitada



IMEJ DEPÓSITO DENTAL, S.L.L.

C/ Rafael Altamira, 9. - 33006 Oviedo. Teléfono: 985 25 04 94 imej@imejdental.com - www.imejdental.com



Antonio Castaño Seiquer y Carlos Rodríguez y Agustín Ibañez de Correos Express.



Charo Martín (Gaceta Dental), Mª Dolores Ruiz (Henry Schein), Julia Benavides (Gaceta Dental) y Juan Manuel Molina (Henry Schein).

Pablo Castelo junto a Benjamín Martín Biedma y Agustín Sánchez (Dentsply Sirona).



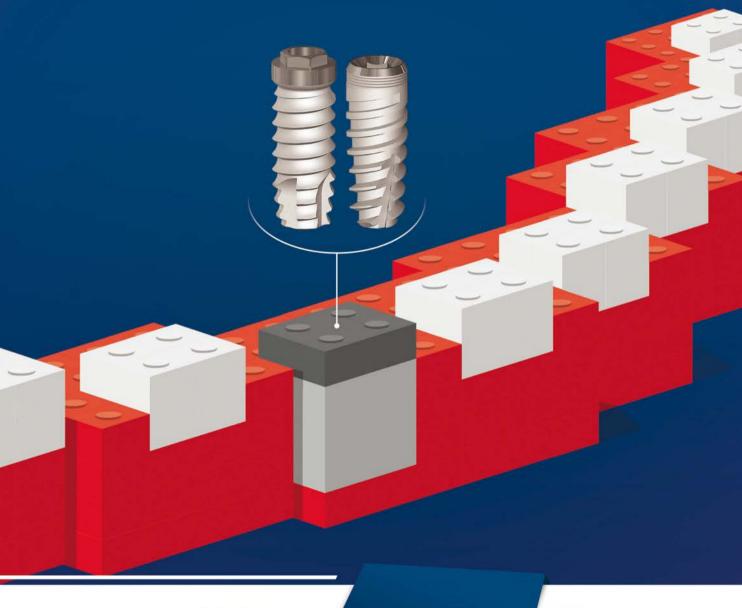
Simone Alberto (Dental Innovation) junto a su mujer.



TAN FÁCIL

Nuestros implantes son muy sencillos de implantar pero con nuestra gama SH con conexión universal son todavía más fáciles al poderse combinar con cualquier otro implante con la misma conexión.

Apueste por la sencillez sin perder calidad



OSTEOPLUS'



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



Roberto López Piriz y su mujer, Eva; Gema Bonache (Gaceta Dental), Manuel Fernández y Fernando Fernández (Gaceta Dental).



Fernando de las Casas junto a su mujer, Margarita y Charo Martín (Gaceta Dental).



Jean Louis Gautreau y Jean Paul Gautreau (Image Care Dental).



Pedro Peña (FIE) junto a Belén Tapia, Fernando Rico y David Bernardo Rojas de Implant Direct.



Susana Gallego (Ivoclar Vivadent), Carlos Oteo, Diego Vargas (Inibsa Dental) e Ignacio Gacituaga (Ivoclar Vivadent).



Iván del Pozo, Francisco Pintado (Laboratorio FPR), Ricardo Cacho (RC Lab) y Pablo Pérez Regalado (Laboratorio Dental Ceranium).

PROCOTECH THE EVOLUTION OF PROSTHETICS

PRODUCION STATEMENT OF STATEMEN

TECNOLÓGICAMENTE SUPERIORES

Nuestras estructuras fresadas en Fibra de Carbono consiguen una distribución óptima de las fuerzas masticatorias.

91 230 24 51 info@procotechdental.com





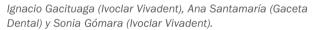




Miguel Guzmán y Pilar Torrego (Designs For Vision).



Cristina Leuve (EDC), Juan Manuel Molina (Henry Schein) y los doctores María José Iglesias y Francisco Terrón (Tident).





Carlos Arroyo (KAP) y Raquel Sánchez (Geniova).













- Nivel de especialización
 - Perfil profesional
- Estabilidad del profesorado

NUESTROS RESULTADOS

- Más de 200 pacientes tratados al año (+1.600 pacientes tratados en total).
- 5 Tesis doctorales (proyectos en curso).
- 6 trabajos de investigación aprobados por el comité ético de la ULE.

- Contenido del curso en Cirugía Bucal, Implantología y Periodoncia
- Metodología, cursos presenciales, PACIENTES REALES (aportados por la organización)
 - Acuerdos de colaboración con instituciones, asociaciones, sociedades científicas, centros de investigación o empresas del sector.
 - Criterios de calidad valorados en los ranking de mejores másters de España:
 Demanda, recursos humanos, plan de estudios, resultados y medios materiales.



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



2 BECAS para los colegiados de León con un 10% de descuento.



Abierto periodo de inscripción desde el 1 de Julio.



Nº de plazas limitadas. Selección de alumnos según baremo oficial y entrevista personal.

Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de León



(1))

T: 987 21 00 00

Maribel Aragoneses (Laboratorios Aragoneses CPD), Thomas Yu, Roland HöÚe (Kuss Dental) y Bettina Cortés (Laboratorio Cortés Bergmann).



Eduard Valmaseda y Lucía Fernández.





Julia Gómez, Luis Garralda (Intra-Lock) y Rafael Miñana.



Charo Martín (Gaceta Dental) y Carlos Aguirre (Neoss).



José Manuel Gallardo (Ueda Europa), Ana Mª Calbet (Omnia), María Jesús Suárez (NSK), Mayka Lorenzo (Colegio Higienistas de Madrid) y Guillermo Pérez (NSK).



Lola Abad (OPESA), Enrique Díaz Mayoral (Colegio de Protésicos de Madrid) y Tatiana López (OPESA).





Laura del Valle y Ángel Alcaide, ambos de Oral-B Procter&Gamble.



Jesús Calatayud, Carlos Oteo, Jesús Carrascal y Martín Romero.



Matthew Borgens y Rocío Fernández, de Periocentrum.



Marta Gómez (Osteógenos), Juan José Mieza (Osteógenos), Ramón Ferrer (W&H), Sergio López (W&H), José Martínez (W&H) y Ángela Paredes (W&H).

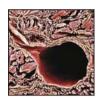


Virginia Briz y Regina Bosch, de MPI.





regeneración soluciones completas, resultados óptimos









AlloDerm® Regenerative Tissue Matrix

matriz dérmica acelular que ayuda a la regeneración del tejido permitiendo una rápida revascularización, migración de glóbulos blancos y población celular

MinerOss® familia de aloinjertos

la familia de aloinjertos MinerOss® responde a las necesidades de una gran variedad de aplicaciones de iniertos

Mem-Lok® familia de membranas

membranas de colágeno altamente purificado, indicadas para un amplio rango de aplicaciones

MinerOss® X familia de xenoinjertos

matriz mineral de hueso bovino anorgánico que se compara física y químicamente con la estructura mineral del hueso humano.



BioHorizons®, MinerOss® y Mem-Lok® son marcas registradas de BioHorizons. AlloDerm® y AlloDerm GBR® son marcas registradas de LifeCell Corporation. MinerOss® Cancellous y Cortical es procesado por Osteotech, Inc. Mem-Lok® RCM, Mem-Lok® Pliable y MinerOss® X son fabricados por Collagen Matrix, Inc.

* familia de xenoinjertos-derivado de matrices de injerto de hueso.



José Carlos Alcalde, Luis Pozo, Salvador Torres y Laura Moya de Proclinic junto a Sonia Gómara (Ivoclar Vivadent).



María Ángeles Barrado (Prótesis SA) y Charo Martín (Gaceta Dental).



Eloísa Mata y José Luis del Moral de Gaceta Dental con Rosa Fernández y Emilio Fernández de RD Express.



Montserrat Rubio (Laboratorio Prótesis Céramicas), Luisa Gutiérrez (Laboratorio Tono Dental), Marta Hernández (Schütz Dental) y Clemente Sánchez (Laboratorio Prótesis Céramicas).



Regina Izquierdo y Jaume Pros, de SEPA.

Eficiencia en una nueva dimensión.



Diseñado para ser eficiente. El nuevo KaVo OP 3D.

Descubra nuevas posibilidades: El nuevo KaVo OP 3D le ofrece cuatro tamaños de volumen con diámetros de 5 a 14 cm (opcional) y la posibilidad de ajustar la altura de forma individual de 5 a 9 cm. Todas sus funciones se pueden controlar con facilidad desde cualquier ordenador de su clínica. Sin duda, esto es eficiencia en una nueva dimensión.

Más información sobre el nuevo KaVo OP 3D: go.kavo.com/es/folleto-OP3D



KaVo Dental S.L. | Joaquín María López, 41 dpdo. | 28015 Madrid | España



Baoluo Gao (ANEO), José Luis del Moral (Gaceta Dental), Yann Karafka (SDI), Ana Desroches (SDI), Antonio Montero y Adrián Cámara (ANEO).



Los doctores Aitana LougÚey y Manuel Fernández Domínguez.

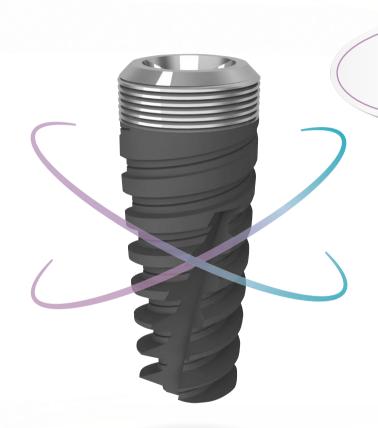


Lorena Santamaría, Lorena Formoso, Ana García, Paloma López y Meritxell Grau, todas de SEPES, junto a José Luis del Moral (Gaceta Dental).



El Compromiso en la Excelencia

que todos buscamos



MPI Excellence® System

Form Follows Function, damos forma a la necesidad.

- ▶ Cuerpo cónico
- Aumento progresivo de espiras activas
- Excelente estabilidad inicial
- ► Conexión Cono Morse

- Doble tratamiento superficial
- Superficie coronal mecanizada
- ► Titanio de altas prestaciones
- Máxima versatilidad protésica



iNuevo implante cónico!







Antonio Alias, José Carlos de la Macorra y José Emilio Muñoz.



David Linares (Ziacom), Fernando Fernández (Gaceta Dental) y Jessica Ramos (Ziacom).



Ramón Ferrer, Ángela Paredes, José Martínez y Sergio López de W&H.



Raquel Durán (Sweden&Martina), Guillermo Pradíes y Carmen Torres (Osteógenos).



Carlos Stambolsky junto a sus hijos.



Óscar Saiz, Martín Gutiérrez y Jacobo Ríos, de GT Medical.

IMPRODENT 3000



LA PRÓTESIS DE CALIDAD, AL ALCANCE DE TU BOLSILLO.

Listado de Precios

Corona CR-Co
Corona Zirconio
Corona sobre implante40€ Corona S.I. CR-CO45€ Corona richmond40€
Corona S.I. CR-CO45€ Corona richmond40€
Corona richmond40€
Corona richmond40€
C-1-1-2 2.1-1 2.22 F76
Corona artglass53€
Ferula de descarga29€
Ferula mixta45€
Parcial de resina -7 dientes50€
Parcial de resina +7 dientes60€
Completa sup. y inf60€
Perno15€
Esqueletico -7 piezas60€
Esqueletico -7 piezas60€ Esqueletico +7 piezas80€

Para más información sin compromiso al : 91 831 96 04 Para los tiempos dificiles 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









Martín Romero, María José González, Elena Requejo y Daniel Álvarez.



Alfonso González de Vega, Juan Antonio López Calvo y Juan Carlos Vara.

El equipo de VP20 Consultores y José Luis del Moral (Gaceta Dental).



Vanesa Azores (HIDES), José Luis Calvo Guirado y Mar González (HIDES Asturias).



OFERTAS OCTUBRE 2017



Pack membranas + tornillos de fijación



- + 1 Membrana Derma fina 25x25mm (0,8-1mm) Ref. ED25FS
- + 1 Lámina cortical curva 35x35 (0,9mm) Ref. LS10HS
- + 3 Membranas Evolution 20x20 (fina o std) Ref. EVO2LLE o EMO2HS
- + 12 Tornillos autoperforantes (cualquier longitud y tamaño)

REGALO 1 MANGO DESTORNILLADOR Y 1 PUNTA AUTORRETENTIVA

Regalos valorados en 233€ (Destornillador 195€ y punta autorretentiva 38€)







Gema Bonache (Gaceta Dental), Luis María Ilzarbe y su mujer, Alicia Reig.



Natalia Bonafé, Ana Santamaría (Gaceta Dental), José Luis del Moral (Gaceta Dental), Charo Martín (Gaceta Dental) y Luis Vázquez.



Julio Ros, José Luis del Moral e Ignacio Rojas, todos de Peldaño.



Marcela Bisheimer, José Santos Carrillo, Esperanza Soria, Rocío Cerero y Miguel Ángel Povedano.



Eneko Rojas, Dativo Martín, Marta Hernández, Ángel Luis Chaminade, Daniel R. Villarraso, Raúl Alonso y Julia Benavides (todos de Peldaño).

Implantes cortos T3®

Longitudes: 5 mm y 6 mm



La longitud y las características del implante corto T3 ofrecen una opción de tratamiento implantológico para aquellos casos en los que la altura vertical del hueso resulte insuficiente para un implante de longitud tradicional (>6 mm).



Superficie del implante arenada y con grabado ácido, con una rugosidad promedio de 1,4 µm en toda la longitud del implante.¹



El uso del tornillo Gold-Tite[®] aumenta la fuerza de precarga implante/pilar en un 83 % en comparación con los tornillos sin recubrimiento.² *Se recomienda un cambio de plataforma manual.**

Contacto inicial hueso-implante (IBIC)

Las dimensiones de los instrumentos quirúrgicos y el implante corto T3 proporcionan un gran ajuste entre la osteotomía y el implante, lo que contribuye a la estabilidad primaria.³

Nuevo kit quirúrgico e instrumental

Diseñados específicamente para asistir en la preparación del lecho del implante y en la colocación de implantes cortos T3.

- 1 Gubbi P[†], Towse R[†]. Quantitative and Qualitative Characterization of Various Dental Implant Surfaces. Presentación de póster: 21.º congreso anual de la Asociación Europea de Osteointegración; octubre de 2012; Copenhague, Dinamarca. Para ver el póster visite www.biomet3i.com/Pdf/Posters/Poster_421_EAO_Final.pdf
- 2 Suttin Z[†], Towse R[‡]. Effect of Abutment Screw Design on the Seal Performance of an External Hex Implant System. Presentado en el 22.º congreso científico anual de la Asociación Europea de Osteointegración; octubre de 2013; Dublín, Irlanda. http://biomet3i.com/Pdf/Posters/P-450_Effect_of_Screw_Design_on_Implant_Seal.pdf
- 3 Meltzer AM[†]. Primary stability and initial bone-to-implant contact: The effects on immediate placement and restoration of dental implants. J Implant Reconstr Dent. 2009;1(1):35-41.
- [†] Los autores realizaron esta investigación mientras eran empleados de Biomet 3i.
- [‡] El Dr. Meltzer tiene una relación contractual con Biomet 3i LLC como resultado de sus ponencias, trabajos de consultoría y otros servicios profesionales.
- * Los resultados del banco de ensayos no son necesariamente indicativos del rendimiento clínico.
- ** Colocación de un componente protésico de diámetro más pequeño que el diámetro de la superficie de asentamiento del implante

Si desea más información acerca de los implantes cortos T3, póngase en contacto con el representante de ventas de Zimmer Biomet Dental.

www.zimmerbiometdental.com

Todas las marcas comerciales son propiedad de Zimmer Biomet o de sus filiales, salvo que se indique algo distinto. Debido a requisitos normativos, la división dental de Zimmer Biomet seguirá fabricando los productos bajo la denominación de Zimmer Dental Inc. y Biomet 3i, LLC respectivamente hasta nuevo aviso. El implante corto T3 es fabricado y distribuido por Biomet 3i, LLC. Puede que los productos no estén disponibles o registrados en todos los países/regiones. Póngase en contacto con su representante de Zimmer Biomet para consultar la disponibilidad de un producto, o si desea información adicional. AD063ES REV B 09/16 ©2016 Zimmer Biomet. Todos los derechos reservados.





José Santos Carrillo, Sara Carillo, Daniele Grini, Rafael Gómez Font, Fernando Fernández, Carmen Álvarez, Carlota Salin y Esperanza Soria.





Alberto Cacho y Francisco Rodríguez Lozano.

Alicia Masa Otero, Ramón Soto Yarritu y David González.



Jesús Peláez Rico, Milagros Monescillo, María Jesús Suárez y Andrés Sánchez Turrión.





Hy-Scan. Escáner de placas de fósforo.



PLACAS MAGNÉTICAS DE ALTA SENSIBILIDAD

100 % de área activa y la mejor ergonomía: el máximo confort para el paciente y el operador con la calidad de la tecnología digital en un único dispositivo altamente fiable.



LECTURA AUTOMÁTICA Y RÁPIDA

El sistema de carga del escáner touch-free reconoce automáticamente la medida de la placa y efectúa el barrido en pocos segundos.



DIAGNÓSTICO MÚLTIPLE

Imágenes de alta calidad digital y perfectas en cualquier aplicación con las placas de cuatro medidas: pediátricas, periapicales, bitewing y bitewing largas.



Diseño esencial y compacto

Ergonomía y confort de posicionamiento

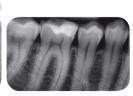
Imágenes digitales de alta definición

Simplicidad de uso

IMÁGENES DE ALTA CALIDAD EN TODAS LAS APLICACIONES

Imágenes de alta definición con una resolución de imagen de 34 píxel/mm. El escáner es compatible con placas de cuatro medidas para la adquisición de imágenes pediátricas (Medida 0), periapicales (Medida 1), bitewing (Medida 2) y bitewing largas (Medida 3) con tamaño de píxel 30 µm.









0

1

2

3



Contact Center

900 21 31 41 Península y Baleares 900 21 31 31 Canarias info@casa-schmidt.es www.casa-schmidt.es www.my-ray.com



Cristina Navarro, Blanca Carasol, Mari Cruz Frías, Mercedes Liquete, Miguel Carasol, Antonio Lorente y Margarita Vázquez.



Marta Ventura, Toni Gómez, Gema Bonache (Gaceta Dental) y Eduard Valmaseda.



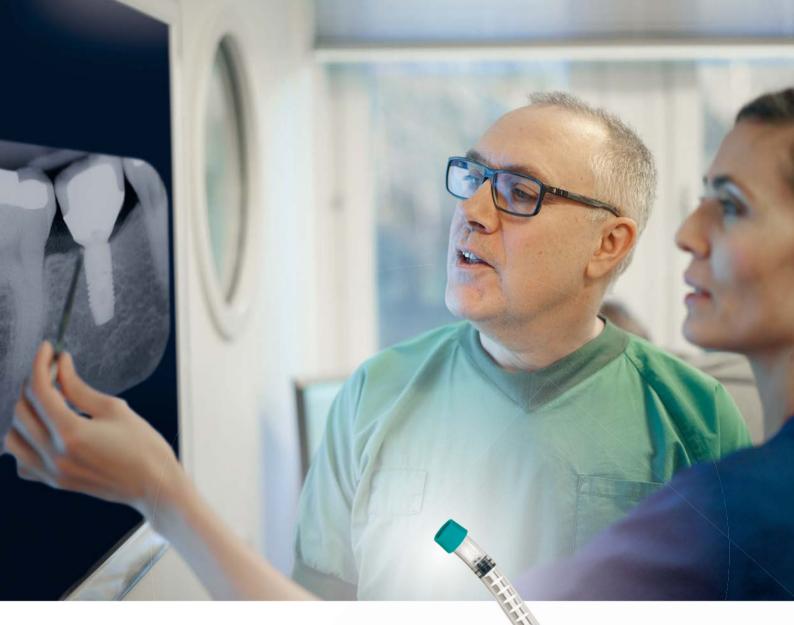
Natalia Navarrete, Antonio Montero, David Rubio, Elena Villalta y José Aranguren.

Joaquín Carmona, Adelaida Domínguez, Carmen Benito y



Gabriel Ramos, Marisa Sosa Díaz, Francisco José Ramos, Estefany Ramos y Ricardo Sánchez (Clínica Atlanta).





Symbios® Xenograft Granules Syringe

El mismo xenoinjerto porcino, ahora también disponible en formato jeringa.

Mejoramos tu práctica día a día.







Juan Carlos Vara, Juan Delgado y Alfonso González de Vega, todos de Capacitación Implantología Canarias, con Ignacio Rojas (Peldaño).



Carlos Campara, Sandra Venero (COE) y Charo Martín (Gaceta Dental).

> Úrsula Maurenza junto a Leonor Martín, Sol Archanco y César Calvo, del Colegio de Higienistas de Madrid, y María José Melchor, del Colegio Higienistas de Extremadura.

Jesús Calatayud y Bernardo Perea.







MÁS DE 1000 REFERENCIAS EN ADITAMENTOS COMPATIBLES CON LAS PRINCIPALES MARCAS DEL SECTOR























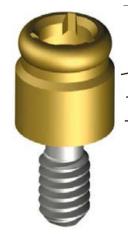
Descárguese nuestro catálogo en www.smartimplantsolutions.com

Pilar SIScator

"Más de 2500 clientes avalan su calidad y efectividad"

Un pilar que ajusta perfectamente con las hembras Zest Anchors (Locator®) con una presencia estética mejorada y un precio más competitivo.

Recubrimiento TiN (Nitruro de Titanio)



Mayor resistencia a la fatiga

Reduce la actividad bacteriana

— Evita la liberación de iones



SIScator para Multi-Unit

- Permite corregir discrepancias en las angulaciones entre implantes de hasta 70°.
- Es compatible con todos los Multi-Unit de Smart Implant Solutions[®] rectos y angulados.



PARA REALIZAR UN PEDIDO:

Por teléfono: llamando al 943 322 812 en horario de oficina (de 9:30h 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.







Antonio Bowen, Leonor Martín Pero, César Calvo, Ana Desroches (SDI), José Santos Carrillo y Carmen Álvarez.



Juan Carlos Megía (Colegio Protésicos Madrid), Fernando Fernández (Gaceta Dental), Carlos Enrique Machuca (Colegio Protésicos Madrid) y Martín Gutiérrez (GT-Medical).



Idoya Oñatevia, Óscar Pezonaga y Amaya Fernández.



Nam-Kyung Kim Paek, Adrián Cámara y Camilo Sainz.



Gema Ortiz y Eloísa Mata (Gaceta Eva Beloso (Fenin), Gema Bonache (Gaceta Dental) Dental). y Margarita Sopena (Fenin).



Innovación y Servicio

PaX-i3I







NUEVO FOV ANATÓMICO

Fax: +34 93 759 86 44





Jesús Calatayud, Paola Beltri, Carmen Álvarez, Conchita Núñez y Esperanza Soria.



Gema Bonache (Gaceta Dental), junto a Julio Acero y su esposa, María Ángeles Jiménez.



José Luis del Moral, Ignacio Rojas y Fernando Fernández (Peldaño).





Rafael García Rebollar, Elena Villalta y Joaquín Carmona.



IMPLANTOLOGÍA

XMIND trium

CACTEON

Cirugías seguras y fiables

PIEZOTOME

Potencia ajustada en tiempo real para máxima seguridad y eficiencia.



XMIND trium

3D que facilita la osteointegración con medición inmediata del volumen y evaluación de la densidad ósea.



Estructura única altamente porosa y con mayor resistencia mecánica para una óptima regeneración ósea.





Marcela Bisheimer, Gema Bonache y Marta Ventura.



José Luis del Moral y su hija Marta.



La familia del homenajeado, Javier Alández, y Miguel Carasol.



Antonio López Quiroga, Carlos Cañada, Miguel Ángel López-Andrade, Luis Rasal, Óscar Castro, Toni Gómez y Joaquín de Dios Varillas.

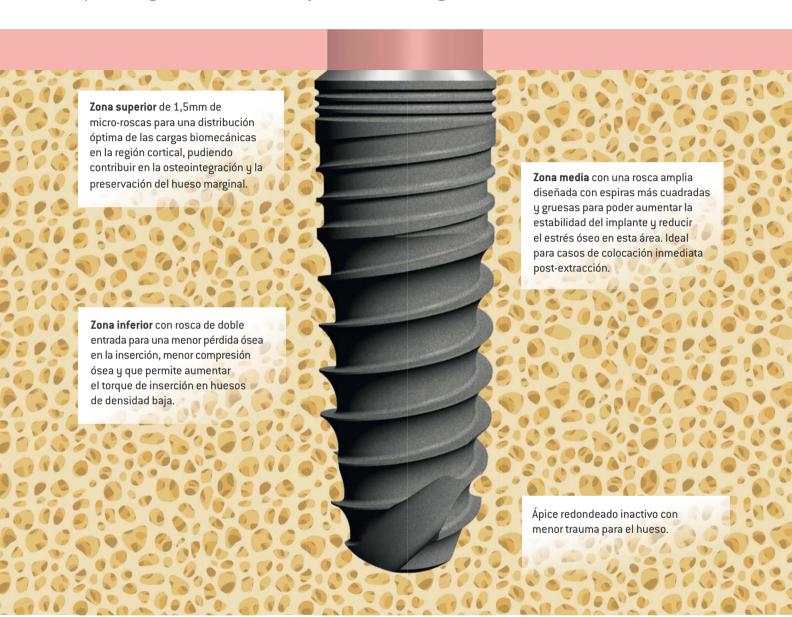
NUEVO

IMPLANTE G3NIUS



Bibliografía

La conexión interna cónica de siempre con un acabado morfológico evolucionado que recoge los datos del **«implante ideal»** según la literatura científica.





«El nuevo implante Microdent G3NIUS está diseñado para minimizar la pérdida de hueso marginal. Su diseño de espiras, su conexión cónica y el cambio de plataforma ayudan a mantener el hueso a largo plazo.»

-Dr. Armando Badet de Mena





Adela González y Antonio Castaño.



Pedro Herrera (Laboratorio Prótesis del Sur) y su mujer, Ana, junto a José Luis del Moral (Gaceta Dental) y su esposa, Ana Reino.

Los doctores Antonio Bowen y José Antonio Zafra.



Borja Palacios, Gonzalo de Torres, Adrián Paz y Claudia López, todos de Sinedent.











LA MEJOR IMAGEN

EN RADIOLOGÍA!

Panorámico 3D Incluye Workstation e Monitor Sensor Tecnologia CMOS Tamaño Voxel: 140/230 um Tiempo de espera: 2.0 ~ 14seg

4.5.950€ REGALO

RIOScanLIGHT

Scanner de Placas de Fósforo

Tamaños placas: 0, 1 e 2



RIOScanlight

Scanner de Placas de Fósforo



Tamaños placas: 0, 1 e 2



RIOScan Light Antes

SUPER
DESCUENTO
+
Antes

Evostyle 1790

Ahora sólo por:

5.285€

EVOSTYLE N.G. 70 Kv

Rayos X Intraoral de Pared



NOSOTROS FINANCIAMOS!!!

LEGITETIOS FAIRE

L234 5678 9012 34

0123

FINANCIAMENTO CLÍNICA NOVA

914 726 347

VISITENOS de: 16 a 18 Noviembre 2017



- f /rav.espana
- www.ravagnanidental-espana.com
- comercial@ravagnanidental-espana.com
- C/ Fresnedillas, 6 Pol. In. Ventorro del Cano 28925 MADRID



Belén Granja, Antonio de la Plaza y María Fe Riolobos.



Sonia Rigueras, Gonzalo Hernández, Raúl Alonso y Dativo Martín (Peldaño).

Honorio Bando



Ramón Soto Yarritu y Guillermo Pradíes, junto a José Luis del Moral.



Miguel Ángel Povedano y Margarita Gómez.

María Romero, Antonio M. Serrano y Raquel Daza.





III CURSO DE EXPERTO EN IMPLANTOPRÓTESIS

POR LA UNIVERSIDAD DE LEÓN



El objetivo general de este Título Universitario de postgrado teórico - práctico, desarrollado en un curso académico, es la formación y perfeccionamiento en las disciplinas propias y necesarias para llevar a cabo una correcta rehabilitación oral prostodóncica sobre implantes, tanto en el campo teórico como en el práctico, lo que significa el dominio de las técnicas y procedimientos para diagnosticar, elaborar un plan de tratamiento (planificación) y llevar a cabo el mismo.

El alumno realizará y terminará tratamientos de Implantoprótesis sobre pacientes aportados por la organización. El Título Propio de la Universidad de León se lleva a cabo en doce módulos durante un curso.

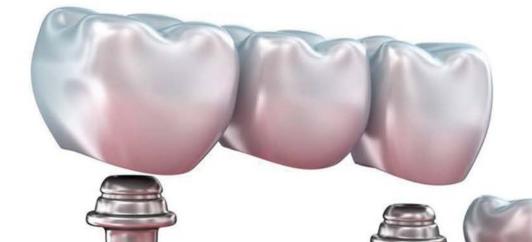
Número de plazas: máximo 8 alumnos por curso. Créditos: 37 créditos ECTS.

- Certificación en sistema de registros digitales Pic Camera.
- Taller de formación en sistemas de planificación digital de sonrisas.
 Talleres de trabajo en laboratorios Dental Carretero.
- Prácticas sobre pacientes reales.









HORARIO

- Jueves de 16:00 a 21:00
- Viernes de 9:00 a 21:00 l
- Sábado de 9:00 a 14:00 h.

LUGAR

- Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de León: C/ Julio del Campo, nº6 - 1º Izqda. 24002 León.
- Clínica Odontológica de Formación Continuada del COOE de León: C/ Alfonso IX, nº11 - 24004 León.

INFORMACIÓN

T: 987 21 00 00

cooe24@infomed.es

www.coeleon.es



Todo el equipo de Peldaño que participó en la organización de los 20 Premios GACETA DENTAL.

Accede a más fotos en www.gacetadental.com y en nuestros perfiles en redes sociales

Los obseguios que ofrecieron los patrocinadores a los invitados a la gala.



CURSOS ORTOTEAM EN BARCELONA



20 de Octubre Curso Bioform técnica de termomoldeo Una visión completa del manejo de las máquinas BIOFORM así como los materiales termomoldeables con introducción al mundo de diseño de prótesis 3D. Precio del curso 420€ + 21% IVA

10 de Noviembre Curso de avance mandíbular Diagnóstico y tratamiento del ronquido y la apnea obstructiva del sueño con aparatología intraoral diseñada con aparatología cad-cam por Ortoteamsoft & Dylon con la colaboración del Dr. Clemente. Precio del curso: 250€ + 21 % IVA





1 de Diciembre Curso de alineador estético invisible, le ofrece la posibilidad de darle a su consulta una alternativa a la creciente demanda de tratamientos estéticos para realizar pequeños movimientos dentales. Precio del curso: 540€ más 21% lva







UNA NUEVA ENDODONCIA

El canal más limpio de la forma más rápida y eficiente

EL PRIMER SISTEMA CON ADAPTACIÓN ANATÓMICA (3D)

IRRIGACIÓN SIMULTÁNEA SIN PRESIÓN

Visítenos en el Congreso AEDE (A Coruña) 1, 2 y 3 de noviembre de 2017



Distribuido en exclusiva por:







MAYOR SEGURIDAD



LA DRA. KATHRYN KELL RELEVA AL DR. PATRICK HESCOT EN LA PRESIDENCIA DEL ORGANISMO

Madrid, centro de reunión de la Odontología mundial en el Congreso de la FDI



El comité ejecutivo del Consejo General de Dentistas recibió a la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Dolors Montserrat, y al secretario de Estado, José Javier Castrodeza, en la entrada del recinto ferial madrileño.

El Congreso Dental Mundial de la FDI reunió, según los datos aportados por el Consejo General de Dentistas, hasta 9.800 personas que visitaron la exposición comercial o estuvieron presentes en las conferencias, simposios y encuentros con los expertos que se organizaron.

La capital de España acogió, del 29 de agosto al 1 de septiembre, el Congreso Dental Mundial de la Federación Dental Internacional (FDI), una cita que abordó todos los temas de actualidad de la profesión dental reunidos en un amplio programa científico (87 conferencias, 7 simposios, 4 hot topics, 1 year in review y 8 meet the expert).

El 29 de agosto, tras un primer encuentro entre los congresistas al que asistió toda la delegación española, el presidente del Consejo General de Dentistas, el doctor Óscar Castro, y el presidente de la Federación Dental Internacional, el doctor Patrick Hescot, inauguraron la exposición comercial. Después del habitual corte de la cinta y junto al resto de las autoridades, ambos presidentes recorrieron los tres pabellones visitando todos los stands, deteniéndose en el de la Fundación Dental Española (FDE). En él, Castro resumió a Hescot las acciones que lleva a cabo dicha institución, así como sus



El Dr. Patrick Hescot cedió el testigo de la presidencia de la FDI a la Dra. Kathryn Kell.

principales estrategias y objetivos, entre los que figuran la promoción de la salud bucodental, la formación continua y los programas de Odontología social.

APOYO MINISTERIAL

Un year in review sobre endodoncia, un simposio sobre prostodoncia, encuentros con expertos para debatir sobre caries y anestesia, además de conferencias sobre Odontología digital en implantes, rehabilitación oral en pacientes comprometidos o mayores y oclusión y periodoncia, entre otras, protagonizaron el resto de las jornadas, una de las cuales contó, además, con la presencia de la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Dolors Montserrat. Acompañada por el



La ministra Dolors Montserrat y el Dr. Óscar Castro, en su visita al stand de Gaceta Dental, donde fueron recibidos por Ignacio Rojas, presidente de Peldaño, empresa editora de la revista, y José Luis del Moral, director de la misma.

Dr. Óscar Castro Reino; el secretario general del ministerio, Javier Castrodeza, y el Comité Ejecutivo de la organización colegial, Montserrat recorrió los tres pabellones de la exposición comercial, incluido el stand de GACETA DENTAL, donde fue recibida por Ignacio Rojas, presidente de Peldaño, empresa editora de la revista, y el director de la publicación, José Luis del Moral.

El Dr. Óscar Castro destacó el honor que suponía ser los anfitriones de un congreso de tal magnitud. «Estamos muy orgullosos de cómo se han desarrollado todas las actividades. El programa científico ha puesto de relieve el gran nivel que tiene la Odontología española, puesto que contamos con los mejores expertos, las últimas técnicas y tecnologías para ponerlas al servicio de los pacientes».

DIPLOMA A LA SOLIDARIDAD

En una de las jornadas del congreso se entregaron en el stand de la Fundación Dental Española (FDE) los diplomas a la solidaridad. Tras proyectar un vídeo sobre desigualdad y salud, el presidente del Consejo General de Dentistas y de la FDE, reconoció el trabajo de las organizaciones premiadas «porque nos ayudan a universalizar la salud oral haciéndola más accesible y, de este modo, contribuyen de manera muy significativa a mejorar la salud de las personas que más lo necesitan». Recibieron sendos premios Aldeas Infantiles SOS, por su programa «Dentista Padrino», avalado por Orbit; la ONG Zerca y Lejos, por su labor de promoción de la salud oral, con el apoyo de Oral -B; la Fundación Odontología Social Luis Séiquer y el Colegio de Dentistas de Melilla, por su labor en



El Dr. David Herrera dirigiéndose a los asistentes a simposio.

«Alivio rápido. Un nuevo enfoque para la tecnología de sensibilidad dental» fue el título del simposio interactivo que organizó GSK durante el Congreso de la FDI de Madrid. El encuentro fue presidido por David Herrera, profesor de Periodoncia de la Universidad Complutense de Madrid, y contó con la participación del profesor Peter Robinson, director de la School of Oral and Dental Science, quien trató las «Perspectivas del paciente y los resultados esperados»; Christabel Fowler, directora de Innovación de Salud Oral GSK Consumer Health, que abordó la «Última formulación en avances y visualización» y el doctor Jonathan Creeth, del departamento Medical Affairs, Salud Oral de GSK Consumer Health, que analizó el tema «La eviencia como base-eficacia clínicamente probada de alivio rápido». Además, se contó con la presencia del Dr. Sthephen Mason, medical director de Sensodyne, y Joaquín Wangüemert, head of Expert Marketing, ambos de GSK Consumer Health.

el Centro de Estancia Temporal de Inmigrantes de dicha localidad, con el apoyo de AMA, y la Fundación Odontología Solidaria, por su trabajo de promoción de la salud oral a través de sus clínicas sociales.

En el progama social, una noche de tapas españolas en la Plaza de Toros de las Ventas y la cena de gala en el Palacio de Cibeles fueron los actos más reseñables de un encuentro que supuso el relevo en la presidencia de la FDI, que pasó del Dr. Henry Hescott a la Dra. Kathryn Kell. La ciudad argentina de Buenos Aires ya se prepara para la próxima cita anual de la organización internacional, que tendrá lugar del 5 al 8 de septiembre de 2018.







Entidades que recibieron de la Fundación Dental Española un diploma a la solidaridad.

APROBACIÓN DE DECLARACIONES

Aprovechando la reunión de Madrid, la Federación Dental Internacional aprobó tres declaraciones sobre formación continuada, CAD/CAM y publicidad sanitaria. En este último documento, el organismo internacional especifica que una publicidad odontológica ética significa «ofrecer información, dar prioridad al interés del paciente y promover el respeto mutuo entre los miembros de la profesión odontológica».

La FDI destaca que, con el fin de proteger el interés público, es esencial ofrecer información apropiada sobre los servicios odontológicos y que esa información sea accesible, ya que «los pacientes tienen derecho a estar protegidos de la publicidad engañosa». Asimismo, la publicidad debería evitar resaltar los aspectos comerciales de los servicios odontológicos.

Por lo tanto, la publicidad en Odontología debe ser precisa, verificable objetivamente (basada en hechos y no en creencias u opiniones), representar una imagen profesional del dentista y de la profesión y ser equilibrada en cuanto a ventajas y desventajas del tratamiento propuesto. Por el contrario, ésta no debe ser falsa, exagerada, confusa, engañosa o ambigua. Tampoco puede intentar

Todos los Colegios y Asociaciones de Higienistas del país se dieron cita en el Congreso de la FDI en un stand patrocinado por Oral-B. Sol Archanco, presidenta del colegio madrileño, aprovechó el encuentro para presentar el I Congreso Multidisciplinar de Salud Bucodental que, organizado por el órgano colegial, se celebrará en Madrid el 9 de junio de 2018.



persuadir, hacer prospección ni captación de pacientes, utilizar términos superlativos como «de vanguardia» o «puntero» ni generar expectativas poco realistas.

En cuanto a la participación de los dentistas en actividades de educación en salud oral, los propios profesionales deben tomar las medidas necesarias para garantizar que esa información no se utilice para la promoción comercial de productos o servicios de salud.

Respecto a la declaración referente a los procesos CAD/CAM, la FDI apoya la investigación y el desarrollo de esta Odontología para mejorar la calidad del producto final y posibilitar una disminución del coste; la colaboración entre fabricantes, académicos y todos los



Orbit®Pro en su espacio comercial del Congreso de la FDI dio a conocer a los asistentes, entre otros proyectos, el Libro Blanco de la Saliva, una publicación realizada en colaboración con la Fundación Dental Española, perteneciente al Consejo General de Dentistas de España, y el Proyecto Sonrisas y la figura del Dentista Padrino, una iniciativa solidaria que ayuda a los niños de Aldeas Infantiles SOS España a tener acceso a una buena salud bucodental.

El Dr. Antonio Gómez, presidente del COEC y coordinador del Proyecto Dentista Padrino, en el stand de OrbitPro del Congreso de Madrid. El Programa «Sonrisas Brillantes, Futuros Brillantes» de Colgate es una de las iniciativas de salud bucal infantil de mayor alcance mundial: a través de acuerdos de colaboración con gobiernos, colegios y comunidades se ha llegado a más de 850 millones de niños y familias en más de 80 países con exámenes dentales gratuitos y educación para la salud bucal. Estos datos fueron ofrecidos por los doctores Marsha Butler, vicepresidenta de Oral Health and Professional Relations de Colgate-Palmolive, Patrick Hescot, presidente de la FDI, y Begoña Alonso, professional business manager de Colgate-Palmolive, en el stand de la compa-



Begoña Alonso (i.), Patrick Hescot y Marscha Butler.

ñía en el Congreso de la Federación Dental Internacional de Madrid. En dicho espacio, se llevó a cabo una clase práctica de cuidado bucal con niños.

actores de la formación continua con el fin de informar y formar mejor a los dentistas sobre soluciones terapéuticas innovadoras, sus indicaciones y contraindicaciones; el desarrollo de sistemas abiertos y normas internacionales que garanticen la interoperabilidad entre los sistemas CAD/CAM dentales; la formación y el desa-

rrollo profesional continuo en esta rama para dentistas y técnicos de laboratorio, y la creación de redes locales a fin de compartir el peso de las inversiones en equipos.

Por otra parte, se establece que los dentistas deben notificar a los fabricantes y al organismo sanitario pertinente todo suceso o efecto indeseable en la prácti-



El mejor adhesivo intraoral

- Refuerza y protege la zona quirúrgica durante 15 días
- 100% Biocompatible
- Coloración violeta para mejor visibilidad







ca de la Odontología CAD/CAM, ya que ello ayudará a los fabricantes a mejorar la tecnología y prevenir efectos secundarios no deseados. En este sentido, el órgano internacional afirma que es necesaria la elaboración de normas internacionales que garanticen la seguridad y la calidad del producto final, así como la interoperabilidad del proceso entre dispositivos y softwares.

En la tercera de las declaraciones, referente a la formación odontológica continuada, se destaca que ésta es una obligación profesional y ética para los dentistas y las asociaciones odontológicas, pues se necesitan incorporar nuevos conocimientos para garantizar la salud y tratar de forma óptima las enfermedades bucodentales. La FDI hace un llamamiento a las asociaciones odontológicas nacionales para, entre otros aspectos, actualizar periódicamente el compromiso de la profesión con la prevención de enfermedades, la aplicación de un tratamiento adecuado de las patologías bucodentales y la promoción de la salud bucodental pública; abogar por la disponibilidad de un sistema educativo estructurado y continuo para todos los dentistas insertado en un marco ético; sugerir el contenido y la cantidad de formación que es razonable y factible para los dentistas; recomendar que los cursos incluyan temas médicos para mejorar la comprensión de la relación que existe entre salud bucodental y salud general; ayudar a las agencias reguladoras pertinentes a abogar por la necesidad de formación odontológica continuada o recomendar un sistema capaz de eva-



José Luis del Moral entre Adrián Cámara (i) y Baoluo Gao, presidente y vicepresidente, respectivamente, de la Federación de Estudiantes de Odontología (ANEO).

luar periódicamente los cursos mediante una auditoría en términos de calidad, contenido y participación.

ENCUENTRO ESTUDIANTIL

Aprovechando la celebración del Congreso de la FDI, la Federación Nacional de Estudiantes de Odontología (ANEO) celebró su decimocuarta reunión anual, que resultó histórica, ya que lo hizo de la mano de la Asociación Internacional de Estudiantes de Odontología (IADS) en su «64th IADS Meeting».

El programa científico contó con ponentes de gran reconocimiento internacional y con colaboradores de distintos campos. Esta parte formativa, junto con

Con el objetivo de concienciar a la población, Oral-B y la Federación Europea de Periodontología (EFP) presentaron en la pasada edición del Congreso mundial de la FDI una campaña europea centrada en la importancia de la salud bucodental durante el embarazo.

Con esta iniciativa, ambas instituciones pretenden apoyar tanto a las mujeres embarazadas, como a los profesionales sanitarios gracias a la introducción de guías para pacientes y profesionales, entre otras acciones. Durante el embarazo las mujeres tienen un mayor riesgo de desarrollar la enfermedad de las encías debido a los cambios hormonales que afectan a las reacciones inflamatorias en el cuerpo.



El Dr. Mariano Sanz en un momento de su intervención

En el encuentro, donde también se presentó el dentífrico Oral-B Gum & Enamel Repair, intervinieron los doctores Robert Gerlach, director de Investigaciones Clínicas de P&G, y Mariano Sanz, catedrático de Periodoncia de la UCM.

HENRY SCHEIN®





Visite nuestro stand PABELLÓN 9 STAND G8



Conozca

✓ HENRY SCHEIN® Connect Dental®

Trusted
Digital
Solutions

El flujo digital entre clínica y laboratorio

NOVEDADES EXCLUSIVAS

5-7 OCTUBRE **2017**

Henry Schein ConnectDental

Concepto abierto de Soluciones Digitales





Trusted
Digital
Solutions

Para más información contacte con su asesor comercial, a través del teléfono 900 10 22 22 o visite www.henryschein.es



ACTUALIDAD | 101



Delegación española en el encuentro científico-militar celebrado durante el Congreso de la FDI de Madrid.

diversas actividades lúdicas y sociales, consiguieron congregar a estudiantes y recién graduados de los cinco continentes.

REUNIÓN CIENTÍFICO-MILITAR

Por otra parte, coincidiendo con el Congreso de la FDI, tuvo lugar el Meeting de la Section Defense Forces Dental Services (SDFDS), que reunió a más de un centenar de dentistas una treintena de países de dentro y fuera del entorno OTAN. España participó en la reunión científico-militar con siete oficiales odontoestomatólogos: el coronel Enrique Ortiz Gallo (Hospital Militar «Gómez Ulla»), los tenientes coroneles Rafael García Rebollar (Inspección General de Sanidad de la Defensa), José Ignacio de Nieves Nieto (Base Aérea de Torrejón) y Elena Villalta González (Guardia Real), el comandante Gerardo Rodríguez Cagiao (Escuela Militar de Sanidad) y los capitanes Salvador Malpartida Martínez-Darve (Base Aérea de Zaragoza) y Millán Bárcena García (Base «Conde de Gazola» del Ejército de Tierra), que presentaron cuatro ponencias de alto interés «Protocol of dental health actions in advanced deployments by non-specialized personnel» (Cagiao); «Dental Paleopathology. Neanderthals in le Sidron and Le Mustrer» (Ortiz); «Odd dental situations in a military deployment in Afghanistan» (Malpartida) y «Bitewing radiographs. Are they useful in Armed Forces» (Bárcena).

En total, se pronunciaron 34 ponencias de oficiales odontólogos militares de los países participantes con temáticas muy variadas, con especial incidencia en los campos logístico-operativo y forense. Como colofón a las jornadas, la delegación militar germana efectuó el día 30 de agosto una recepción y un cóctel con los miembros del Comité Ejecutivo de la SDFDS y una representación española (García Rebollar y De Nieves) en la Real Fábrica de Tapices de la capital.

GACETA DENTAL



Toda la actualidad del sector en la palma de tu mano.

Descarga nuestra **app** para smartphones y tablets:









www.gacetadental.com

91 890 83 20

dentex@dentex.es

www.dentex.es

; Llámenos!







102 | ACTUALIDAD

La UIC constituye un Aula centrada en la Implantología

La Universitat Internacional de Catalunya (UIC) y Straumann han constituido el Aula «Simpler and Better Tooth Rehabilitation». Las actividades enmarcadas en ésta tendrán como objetivo principal impulsar la divulgación y la formación continua de los odontólogos en el campo de la Implantología dental. Esta acción tiene el propósito de fortalecer y dar continuidad a la colaboración va existente entre ambas instituciones. Straumann ha colaborado con la UIC Barcelona en varios estudios en la Clínica Universitaria Odontológica del Campus Salud Sant Cugat, así co-



Sebastián Montero, director general de Straumann Iberia, y el rector de la UIC, el Dr. Xavier Gil. (Foto: www.uic.es).

mo en la publicación de los resultados. En la firma del convenio de constitución de la nueva aula estuvieron presentes Sebastián Montero, director general de Straumann Iberia, y el rector de UIC Barcelona, el Dr. Xavier Gil.

La Universitat Politècnica de València crea la Cátedra UPV de Gestión Clínica



Francisco José Mora, rector de la UPV y el Dr. Primitivo Roig (i.), director general de dentalDotors.

El rector de la Universitat Politècnica de València (UPV), Francisco José Mora, y el director general de dentalDoctors Institute, Primitivo Roig, firmaron un acuerdo de colaboración por el queda formalizada la Cátedra UPV de Gestión Clínica. Ésta tiene su sede en el Centro de Gestión de la Calidad y el Cambio de la UPV y su director es Andrés Carrión, profesor titular de la misma. Carrión sostie-

ne que «la Cátedra de Gestión Clínica permitirá la creación de trabajos de maestría orientados a los estudiantes en sus proyectos de fin de Grado, que tengan un componente práctico aplicado que sea de interés tanto académico como para la empresa». Según el Dr. Roig, «el conocimiento basado en la evidencia y sobre en el campo que nosotros defendemos que es la excelencia en gestión es fundamental para que después tenga un impacto de aplicación real en la clínica dental y en el desempeño que hacen los profesionales de la Odontología».

La finalidad de la Cátedra en Gestión Clínica será la promoción y desarrollo de actividades de investigación, nuevas tecnologías aplicadas y difusión del conocimiento en el ámbito de la gestión clínica.

El Club Tecnológico Dental celebra sus XVIII Jornadas anuales científico-técnicas en la ciudad alicantina de Denia



Las Jornadas se desarrollaron en un hotel de Denia.

Un total de ocho conferencias conformaron el programa de las XVIII Jornadas Científico-Técnicas organizadas por el Club Tecnológico Dental, que reunió en el Hotel La Sella Golf Resort de Denia (Alicante) a profesionales de la prótesis dental procedentes de toda España durante los pasados días 15 y 16 de septiembre.

El encargado de inaugurar el programa científico fue Andrés Acevedo, quien habló de las «Restauraciones cerámicas en el sector anterior», tras el cual intervinieron Manuel Oliver, con su charla «Ilusiones» y Romeo Pascetta con la presentación de un Abstract. La jornada vespertina comenzó con un «teamwork» con Joaquín García Arranz y el Dr. Ramón Asensio Acevedo, seguido de la conferencia del Dr. Alberto Salgado Velázquez, «¿Qué le debe pedir un técnico a un clínico para tener un caso estético?».

Las jornadas continuaron con las ponencias de David Torres, con «Ceromero, material a tener en cuenta en nuestras restauraciones»; el Dr. Borja Díaz, con «Carga Inmediata - Protocolos quirúrgicos y planificación» y el Dr. Manuel Ruiz con «Diagnóstico Integral & Tratamiento Eficiente», tras el cual tuvo lugar la despedida de programa científico técnico.



www.socesevilla.com





LA NORMATIVA ENTRARÁ EN VIGOR EN ENERO DE 2018

Fenin expone a la OMC el nuevo Código Ético

La secretaria general de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin), Margarita Alfonsel, presentó al presidente de la Organización Médica Colegial (OMC), Serafín Romero, el nuevo Código Ético.

En el transcurso de la reunión, Romero valoró la aportación que desde Fenin le ha expuesto sobre el Código Ético y ha manifestado que lo trasladará al grupo de trabajo que está elaborando un documento sobre Formación Médica para presentar a la Asamblea General para su aprobación.

El nuevo Código Ético que Fenin pondrá en marcha el 1 de enero de 2018 establece un nuevo modelo de relación entre las empresas del sector y las instituciones y los profesionales sanitarios, con el objetivo de ofrecer las mejores garantías éticas de independencia y transparencia que demandan la sociedad y la Administración.

En este sentido, las empresas del sector deberán destinar ayudas a la formación para la asistencia de profesionales sanitarios en eventos de carácter científico-profesional a través de instituciones y organizaciones sanitarias, sin poder elegir al beneficiario de las mismas. Así, se garantiza que quede a criterio de dichas instituciones qué profesionales sanitarios deben beneficiarse de la formación con



Margarita Alfonsel (Fenin) junto a Serafín Romero (OMD).

las ayudas de las compañías del sector de tecnología sanitaria.

Las empresas publicarán en la web de MedTech Europe estas ayudas a la formación gestionadas por las instituciones y organizaciones sanitarias sin que, en ningún caso, se hagan publicaciones individualizadas de los profesionales sanitarios.

Las entidades que se comprometan a gestionar con rigor las ayudas a la formación y voluntariamente realicen una revisión independiente de la ejecución de las becas recibirán el «Sello Ético» del sector, en reconocimiento a su compromiso ético y a su gestión.



Precios:

- Corona cerámica 45 €
 Corona Circonio 90 €
 Corona cerámica atornillada 80 €
- Corona cerámica cementada 55 €



Laboratorio Dental Valenprodent

C/ Cali, 1 - 28033 Madrid

Teléfono: 659 298 086

Email: valenprodent@gmail.com



Laboratorio Dental Valentín García

El Dr. Juan Blanco, «Periodoncista Destacado»

La Federación Iberopanamericana de Periodoncia (FIPP) nombró al doctor español Juan Blanco «Periodoncista Destacado» durante el periodo 2015-2017. junto a los doctores Jorge Gamonal, de Chile, y James Collins, de República Dominicana. Del 15 al 18 de noviembre, la FIPP celebra su congreso anual en Santiago de Chile, lugar donde el doctor Blanco recibirá el galardón. Durante su mandato como presidente de la Federación Europea de Periodoncia (EFP) se ha consolidado a nivel europeo la celebración del «Día Europeo de la Periodoncia», y la EFP se ha convertido en una institución de referencia mundial para la OMS y otros organismos relacionados con el tema de la salud de las encías. Asimismo, Blanco ha realizado una reorganización que ha conllevado una mejor gestión de las 29 asociaciones nacionales agrupadas en la EFP, así como el desarrollo de su plan estratégico 2017-2021.

El Dr. Vicente Jiménez, Medalla al Mérito Científico

El Dr. Vicente Jiménez ha sido galardonado por la Federación Internacional de Ortopedia Funcional de los Maxilares (FIOFM) con la Medalla al Mérito Científico. El acto académico de la entrega de esta importante distinción por parte del presidente de esa Federación, el doctor Dalton Cardoso, tuvo lugar en la localidad brasileña de Florianópolis. En el transcurso del acto, en el que también estuvo presente la doctora Wilma A. Simoes, creadora de esta Medalla al Mérito Científico, el doctor Vicente Jiménez dictó una conferencia sobre «Etiología Oclusal de la Disfunción Temporomandibular». El español Jiménez ha sido presidente de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica, de la Academia Europea de Desórdenes Craneomandibulares, de la Academia Ibero-latino-americana de Disfunción Craneomandibular y Dolor Facial, de la Sociedad Española de ATM y de la Comisión Científica del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la Primera Región.



¡NO LO PIENSE MÁS!

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

Confíe en la única compañía que puede ofrecerle soluciones integrales para todos los servicios que necesita.



- Protección radiológica
- Dosimetría personal
- Prevención de riesgos laborales
- Protección de datos caracter personal
- Gestión de residuos sanitarios
- Tramitación de licencias sanitarias
- Formación







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

info@infocitec.com | www.srclconsenur.es Teléfono: 902 11 96 51



Las membranas PTFE Medipac, son membranas no reabsorbibles fabricadas con polimero de politetraoruro de ethyleno, biologicamente inerte y compatiblle con los tejidos.

Las membranas PTFE son un material temporalmente implantable para su uso en implantología y periodoncia, en los procedimientos en que se necesite una barrera efectiva. La estabilidad de las membranas puede ser conseguida mediante chinchetas, sutura o microtornillos.

Las membranas PTFE de MEDI-PAC, están fabricadas bajo los requerimientos de la pharmacopea Europea CE0653.

Se suministran en blister* 1 unidad con doble sellado, estéril.

Importado por: Distribuidores autorizados:



Dental Quirurgic'S, S. L. Tel.: 93 163 40 49 info@apunto.cat

Quirurgical Bontempi

Clausura del Máster de Cirugía Bucal de la Universidad de Sevilla



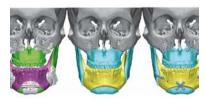
Foto de familia de la promoción que finaliza sus estudios.

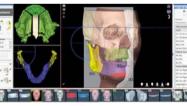
La Universidad de Sevilla celebró la clausura de la XVII Promoción del Máster Propio de Cirugía Bucal, que contó con la presencia de los doctores Eugenia Asián González, José Vicente Menéndez Felipe, José María Hernández Guisado, José Luis Gutiérrez y Daniel Torres. El Máster, impartido en la Facultad de Odontología y el Hospital Universitario Virgen del Rocío y dirigido por la Unidad de Docencia e Investigación en Cirugía Bucal de Sevilla, persigue la excelencia de todos sus integrantes y se enorgullece y felicita a los nuevos cirujanos bucales.

El 3D, aliado perfecto en la formación de posgrado en la Universidad de La Rioja

La planificación virtual en 3D se ha convertido en un recurso imprescindible para los profesionales en ortodoncia. Su uso permite tener una mayor precisión en el diagnóstico, aumentando los recursos terapéuticos. Por ello, muchos son los centros de enseñanza que han incorporado estos sistemas a sus programas docentes tanto teóricos como prácticos. Uno de ellos es la Universidad de La Rioja.

Para el doctor Jesús Sánchez, director del Máster en Planificación Digital en Ortodoncia y Cirugía Ortognática, que se imparte en el centro destaca «estamos viviendo una gran revolución tecnológica digital y todo profesional se tiene que adaptar a estas circunstancias», por lo que la planificación digital también se incluye en este cambio haciendo que se transforme «el proceso diagnóstico, con posibilidad de aumentar los recursos





terapéuticos y, ya pensando en 3D, ver cómo se puede mejorar la calidad asistencial de los pacientes».

El trabajo 360 grados, la mejora de la precisión, la disminución de errores de transferencia, la creación de mallas, la comparación según los resultados y el diseño y confección de férulas quirúrgicas y placas customizadas son tan solo algunas de las ventajas que supone planificar en 3D, destacan desde el centro riojano.

CON EL APOYO DEL AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO

El COEM diseña nuevas acciones para mejorar la salud bucodental de la población de Villanueva de la Cañada

La Dra. Marisol Ucha, gerente de la Fundación del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Madrid (FCOEM); el alcalde de Villanueva de la Cañada, Luis Partida; el concejal de Salud y Bienestar Social, José Manuel Ávila; y representantes de las clínicas dentales del municipio mantuvieron una reunión en la que se acordaron las acciones que se van a llevar a cabo con el fin de mejorar la salud oral de la población de Villanueva de la Cañada. Esta reunión se celebró en el marco del convenio de colaboración suscrito entre el Ayuntamiento y el COEM. Entre las acciones acordadas destaca la campaña «Tus dientes también vuelven al cole» para la población escolar; la campaña «60 y +» dirigida a las personas mayores, así como actividades de prevención y asistenciales con condiciones especiales. También se van a



Momento de la reunión en la que se acordaron acciones para mejorar la salud de la población.

realizar campañas de difusión sobre el cuidado dental para bebés, niños, jóvenes y adultos, así como para pacientes oncológicos.



CONTINUA EN

ORTODONCIA

info@fadoortodoncia.es

Tlf. 674373432/954281899

Dr. José Chaqués Dr. José Ma Llamas

Postgraduados Universitarios en Ortodoncia – Doctores en Medicina – Miembros del European Board in Orthodontics (EBO) Miembros Activos de la Sociedad Europea de Angle (ASE) – Miembros Diplomados de la Sociedad Española de Ortodoncia (SEDO)

FECHAS CICLO 2018/2019

Bloque 1	Introducción conceptual a la Técnica	Bloque 2	Desarrollo de la Técnica en el Paciente sin crecimiento
Seminario 1	Diagnóstico y planificación del tratamiento 8, 9 Y 10 DE MARZO 2018	Seminario 5	Problema Volumétrico 15, 16 Y 17 DE NOVIEMBRE 2018
Seminario 2	Principios mecánicos del tratamiento 24, 25 Y 26 DE MAYO 2018	Seminario 6	Maloclusión en Clase II 14, 15 Y 16 DE FEBRERO 2019
Seminario 3	Manejo ortodóncico de la dentición temprana y mixta 19, 20 Y 21 DE JULIO 2018	Seminario 7	Maloclusión Clase III
Seminario 4	Intervención ortopédica en el crecimiento cráneofacial. 13, 14 Y 15DE SEPTIEMBRE 2018	Seminario 8	4, 5 Y 6 DE ABRIL DE 2019 Tratamientos Interdisciplinares. Terminado de Casos. 27 Y 28 DE JUNIO 2019



DR. CHAQUÉS ASENSI



DR. LLAMAS CARRERAS



gesden G5

SOFTWARE DE GESTIÓN DE CLÍNICA DENTAL





TU AGENDA SIEMPRE CONTIGO



UN NUEVO CANAL DE ENTRADA DE PACIENTES A LA CLÍNICA



RESULTADOS DE LA CLÍNICA EN TIEMPO REAL



ENVÍO AUTOMÁTICO DE COMUNICACIONES A SUS PACIENTES



GESTIÓN DE LLEGADAS DE PACIENTES



ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN A SUS PACIENTES

clinipad

FIRMA DIGITAL DE DOCUMENTOS

ELIMINA EL PAPEL DE LA CLÍNICA

Firma Biométrica

con captura de presión, firma electrónica y sello de tiempo

Custodia

de los documentos firmados en servidores seguros



didactic

COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE

INCREMENTA LAS ACEPTACIONES DE TRATAMIENTOS

Software para la presentación de casos clínicos y planes de tratamiento a los pacientes, mediante vídeos 3D de alta definición





SOFTWARE DE TRATAMIENTO DE IMÁGENES

Integre todas las imágenes de los pacientes en la historia clínica de GESDEN.



ortomed

SOFTWARE DE ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO

Descubra una nueva forma de planificar, diagnosticar y presentar sus casos de ortodoncia.



Vía Augusta 158, 4ª planta 08006 Barcelona Telf: 93.414.43.40 Avda, de la Albufera 153, 8ª planta 28038 Madrid Telf: 91.082.00.01



LA COMPAÑÍA PUBLICITA Y COMERCIALIZA UNOS ALINEADORES SIN PRESCRIPCIÓN

El Consejo de Dentistas denuncia a Your Smile Direct ante la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

El Consejo de Dentistas solicita que se tomen medidas cautelares para evitar que Your Smile Direct siga publicitando y comercializando sus productos.

El Consejo General de Dentistas ha denunciado ante la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) a la empresa irlandesa Your Smile Direct por las actividades publicitarias y comerciales que está realizando, ya que son ilegales y podrían suponer un riesgo para la salud pública.

Desde la página web de la compañía se publicitan y comercializan unos alineadores dentales para que el paciente se haga el tratamiento desde su domicilio, sin prescripción facultativa y sin la debida supervisión de un dentista, el único profesional capacitado para diagnosticar y tratar los problemas bucodentales. Dicho portal promete unos dientes «alineados y brillantes desde la comodidad de casa» y en solo tres pasos.

En este sentido, la Organización Colegial destaca que Your Smile Direct vulnera con sus actividades el Artículo 3.5 del Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, en el que «se prohíbe la venta, por correspondencia y por procedimientos telemáticos, de medicamentos y



productos sanitarios sujetos a prescripción». Asimismo, estos hechos vulneran el contenido del Artículo 80.7 del citado Real Decreto Legislativo sobre las Garantías en la publicidad de medicamentos y productos sanitarios destinada al público en general, por el que «no podrán ser objeto de publicidad destinada al público los productos sanitarios que estén destinados a ser utilizados o aplicados exclusivamente por profesionales sanitarios».

La publicidad de Your Smile Direct no se limita a su web, sino que hace uso de las redes sociales para promocionar sus alineadores dentales. Para ello, también utilizan la imagen de varias bloggers e influencers, sin ser conscientes de la ilegalidad de sus actos y de los riesgos que estos pueden suponer para sus miles de seguidores y, en general, para la salud pública. Por todo ello, desde el Consejo de Dentistas solicitan que se tomen las medidas cautelares oportunas para evitar las conductas ilegales de Your Smile Direct.

NUEVA SENTENCIA POR INTRUSISMO PROFESIONAL

El juzgado de lo Penal número 1 de Valencia ha condenado por un delito de intrusismo profesional a una protésica dental que realizó funciones propias de un dentista en varias ocasiones. El fallo del juzgado condena a la acusada a una pena de 3 meses y 15 días de multa con una cuota de 8 euros diarios y al pago de las cosas procesales, aunque la sentencia todavía no es firme ya que contra la misma cabe recurso de apelación. Según la sentencia, la acusada es propietaria de un laboratorio de prótesis dental en Valencia, donde practicó en la boca de dos pacientes intervenciones que solo pueden realizar los dentistas, como toma de impresiones y ajuste de prótesis confeccionada sobre la cavidad bucal. La querella fue presentada por el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Valencia y la Consellería de Sanidad corroboró tras una inspección que la acusada tenía en su laboratorio un sillón dental, sala de espera y recepción de pacientes. El Dr. Óscar Castro, presidente del Consejo, recuerda que el protésico dental es el responsable de elaborar la prótesis dentaria, pero siempre siguiendo las instrucciones del dentista.

El COEM expedienta a dos odontólogas por cooperar en presuntos casos de intrusismo profesional

La Junta de Gobierno del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región (COEM) ha acordado el inicio de expedientes sancionadores contra dos colegiadas que cooperaban, a través de diversas conductas, con personas investigadas por haber cometido presuntamente delitos de intrusismo en Madrid.

Una de las odontólogas colegiadas en el COEM se había prestado a ser responsable sanitario para la legalización de una clínica clandestina ubicada en el barrio de Hortaleza, en la que había realizado actividades de intrusismo un sujeto que ya había sido condenado por dicha actividad, tras la acusación del COEM. Una vez obtenida la autorización sanitaria, esta persona siguió presuntamente realizando conductas delictivas de intrusismo, al amparo de la actuación de la colegiada expedientada como responsable, que no realizó las funciones exigibles de control sanitario de la clínica, ni cumplió con la obligación

de denunciar las conductas cometidas en el centro sanitario, que estaba bajo su responsabilidad.

El otro caso que está siendo investigado se llevó a cabo en un local que no contaba con autorización sanitaria, y en el que la persona responsable realizaba, presuntamente, actuaciones propias del odontólogo sin contar con el título habilitante para ello, bajo la presunta supervisión y autorización del titular del establecimiento. Ambos están siendo investigados por la comisión de intrusismo por un Juzgado de Instrucción de Madrid, proceso penal en el que el COEM se ha personado como acusación particular. En este caso, la odontóloga estaba prestando sus servicios como tal en dicho establecimiento y, presuntamente, tenía conocimiento tanto de la ausencia de autorización sanitaria, que permitiese al establecimiento prestar asistencia sanitaria como clínica dental. como de la actuación de los dos presuntos intrusos.

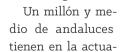
El Colegio de Dentistas de Córdoba sigue con su campaña informativa en las clínicas dentales de la provincia

Con el objetivo de que los pacientes se conciencien de la relación que existe entre la salud bucodental y la general, el Colegio de Dentistas de Córdoba continúa con su campaña informativa en las clínicas dentales de la provincia.

A través de la misma, la organización colegial pretende hacer hincapié en la importancia de mantener una correcta salud e higiene bucodental que ayude a prevenir las enfermedades de la boca y, más concretamente, de las encías.

Asimismo, es fundamental para la institución que los cordobeses se conciencien de la importancia de visitar de forma periódica (una o dos veces al año) a su dentista, ya que en la prevención está la mejor arma para combatir estas enfermedades. Estudios recientes han demostrado una estrecha vinculación entre el corazón y la boca, debido a la gran canti-

dad de bacterias que hay debajo de las encías que entran en la sangre y afectan a otras zonas del organismo.





lidad enfermedad periodontal o de las encías, una de las enfermedades más comunes y, en gran medida, evitable mediante una buena higiene oral y medidas preventivas.

De ellos, 361.000 adultos presentan esta patología de forma severa, según datos extraídos del Atlas de la Salud Bucodental editado por el Consejo General de Dentistas de España. COINCIDIENDO CON LA CELEBRACIÓN DE SU X ANIVERSARIO

La Fundación Tecnología y Salud y Fenin entregan sus premios anuales



Personalidades y galardonados en el acto de entrega de los Premios Tecnología y Salud 2017.

Presidido por el secretario general de Sanidad y Consumo, José Javier Castrodeza, La Fundación Tecnología y Salud celebró su X Aniversario en el Edificio Nouvel del Museo Reina Sofía, donde se entregaron los Premios Tecnología y Salud 2017.

El Auditorio 400 del Edificio Nouvel del Museo Reina Sofía fue testigo del acto conmemorativo de la Fundación Tecnología y Salud en su X Aniversario. El encuentro comenzó con las intervenciones de Carmen Aláez, adjunta a secretaria general de Fenin, y del presidente de la Fundación Tecnología y Salud, José Luis Gómez, tras las cuales tomó la palabra el doctor Gregorio Rábago, jefe del Servicio de Cirugía Cardiaca y subdirector del departamento de Cardiología y Cirugía Cardiaca de la Clínica Universidad de Navarra, que, junto a un equipo multidisciplinar, implantó en 2016, por primera vez en España, un corazón artificial total. Él fue el encargado de impartir una conferencia magistral que versó sobre el reto de reemplazar el corazón por una máquina. Tras la conferencia se procedió a la entrega de los Premios Fundación Tecnología y Salud 2017.

Pionero en la innovación urológica y el trasplante, el profesor José María Gil-Vernet Vila recibió el «Premio Fenin a la Innovación Tecnológica Sanitaria 2017» por su trayectoria profesional, siendo un innovador en el campo de la docencia y un pione-

ro en el trasplante de órganos. El «Reconocimiento de la Fundación Tecnología y Salud 2017» recayó en el Consorcio Centro de Investigación Biomédica en Red MP creado por iniciativa del Instituto de Salud Carlos III, y cuyo objetivo es impulsar la investigación de excelencia en Biomedicina y Ciencias de la Salud.

Por su parte, el «Premio a la Mejor Organización de Apoyo al Paciente 2017», galardón que reconoce el compromiso compartido por las empresas de tecnología sanitaria con las asociaciones que trabajan cada día por mejorar la salud y la calidad de vida de los pacientes, fue para la Asociación Esclerosis Múltiple España. El «Premio a la mejor campaña de educación y prevención en salud de una CC.AA 2017» fue entregado a la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias por su iniciativa «Los círculos de la vida saludable». Esta campaña pretende actuar sobre los múltiples aspectos que influyen en el mantenimiento de la salud y en la prevención de enfermedades no transmisibles o crónicas a través de campañas de educación y prevención en salud.

POR Y PARA EL PACIENTE CRÓNICO

La Estrategia de Atención a Pacientes con Enfermedades Crónicas de la Comunidad de Madrid recibió el «Premio al mejor programa de crónicos impulsado por una CC.AA. 2017». Basada en un modelo de atención centrado en el paciente, en el que se le presta una atención integral desde el punto de vista clínico y humano, la estrategia ha reforzado la Atención Primaria, ha impulsado la Atención Domiciliaria y cuenta con mayor dotación en los Servicios de Atención Hospitalaria. Por último, un año más, se quiso poner en valor la labor de los emprendedores, por su capacidad para orientar la innovación hacia sectores diversos de gran potencial. Así, el «Premio Fenin al Emprendimiento en Tecnología Sanitaria 2017» correspondió a la empresa Marsi-Bionics por su dispositivo ortésico robotizado que el usuario viste encima de la ropa y que le ayuda a reproducir el movimiento de caminar.

Los higienistas madrileños retoman su programa de formación continuada



La Odontología CAD/CAM, protagonista de la formación en el Colegio de Higienistas Dentales madrileño.

El Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Madrid ha vuelto a retomar su programa de formación continuada con un Curso de Odontología Digital CAD/CAM. Con el patrocinio de Henry Schein, Antonio Resino ofreció la posibilidad de conocer los últimos avances digitales y cómo se debe incorporar la tecnología al día a día de la clínica.

El COEC promueve las donaciones de sangre

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña (COEC) y el Banco de Sangre y Tejidos (BST) firmaron un convenio de colaboración para promover las donaciones en el ámbito de los



Las personas que donaron sangre durante el pasado mes de septiembre recibieron un kit de salud bucodental.

profesionales de la Odontología y, al mismo tiempo, informar sobre salud bucodental a los donantes de sangre. Asimismo, y en el marco de dicho convenio, se puso en marcha durante el pasado mes de septiembre una campaña conjunta de donación de sangre y de promoción de la salud bucodental en Cataluña.

CURSO EN IMPLANTOLOGÍA

23 + 24/02 España 06 + 11/05 Brasil











Al concluir estará listo para: BÁSICO

- Diagnóstico y planificación en implantología;
- Realizar el diagnóstico y la planificación estratégica y protésica del sitio de instalación del implante;
- Seleccionar el tipo de implante que se utilizará dependiendo de la zona;
- Protocolo para la colocación de implantes para la optimización de la osteointegración;
- Realizar cirugías de elevación del seno maxilar, con la inserción de implantes inmediatos o tardíos:
- Actualización e indicaciones de los distintos biomateriales;
- Realizar análisis y ajuste oclusal de las coronas sobre los implantes y reconocer las principales diferencias de los dientes naturales;
- Prescribir, con seguridad, fármacos de interés al implantólogo;
- Comprender la importancia de la planificación protésica para la realización de la cirugía de inserción de implantes;
- Manejar urgencias post-quirúrgicas, en el caso de complicaciones: abscesos, dehiscencia de sutura, infecciones, parestesias, pérdida de injerto, complicaciones del seno maxilar, pérdida del Implante;
- Cirurgía de terceros molares.

Al concluir estará listo para: AVANZADO

- Diagnóstico y planificación en implantología;
- Realizar el diagnóstico y la planificación estratégica y protésica del sitio de instalación del implante;
- Seleccionar el tipo de implante que se utilizará dependiendo de la zona;
- Protocolo para la colocación de implantes para la optimización de la osteointegración;
- Realizar cirugías de elevación del seno maxilar, con la inserción de implantes inmediatos o tardíos:
- Actualización e indicaciones de los distintos biomateriales;
- Manejo de injertos en bloque autólogos (del mentón y de la rama de la mandíbula);
- Cirugía regenerativa de defectos horizontales y verticales. Actualizacion y predictibilidad de las distintas técnicas;
- Elevación sinusal lateral y subantral. Descripción de la técnica e indicaciones;
- Rehabilitación quirúrgica de la maxila atrófica: Injerto ósseo, implantes colocados en la sutura intermaxilar, implantes zigomáticos (demostrativo por vídeo);
- Uso de placas y tornillos de osteosíntesis;
- Cirugía plástica periimplantaria;
- Expansión ósea.

DOCENTES:

DR. EDUARDO JANUZZI DR. DAVID SANZ LÓPES DR. ADRIÃO BONI

DOCENTES INVITADOS:

DR. ALEXIS MENDONÇA

DR. ARTUR NAPOLEÃO ARAÚJO

DR. JOSE BENÍTEZ GARCIA

DRA, BIBIANA FALCÃO DR. PAULO MAURICIO DR. SILVANO RAMOS

INFORMACIONES GENERALES INSCRIPCIONES Y MÁS DETALLES:

CIE – Curso Internacional Especializado

Teléfono: 912 791 014

Móvil: 610 199 040 – Andrea Cadena | 671 992 612 – Rose Cabral E-mail: ecds.europa@gmail.com | cie.europa2017@gmail.com

APOYO:













El Dr. Pere Riutord Sbert, distinguido con el «Special Appreciation Award 2017» por la Pierre Fauchard Academy

El Dr. Pere Riutord Sbert recibió el premio «Special Appreciation Award 2017» de manos del presidente mundial de la Pierre Fauchard Academy (FPA), el Dr. Barry A. Feder. Académicos procedentes de los países asociados a la PFA acompañaron al Dr. Pere Riutord durante un almuerzo celebrado en el Hotel Ritz de la capital española para recibir el Premio «Special Appreciation Award 2017». El Dr. Riutord recibió este premio como reconocimiento a su trayectoria y por su gran contribución a la Sección Española de la PFA durante sus ocho años de intenso trabajo como secretario general y como presidente.



De izda. a dcha., el Dr. Josep María Ustrell, presidente de la Sección Española de la PFA; el Dr. Barry A. Feder, su presidente mundial; el Dr. Pere Riutord Sbert, premio «Special Appreciation Award 2017»; y la Dra. Samiréh Nikolakakos, presidenta europea de la PFA.

El Consejo de Dentistas y la Fundación Dental Española suscriben las pólizas de Responsabilidad Civil y D&O



Los presidentes del Consejo de Dentistas, Óscar Castro, y de AMA, Luis Campos, se estrechan la mano tras la firma del acuerdo alcanzado.

La sede de AMA en Madrid fue el escenario elegido para la firma de sendas pólizas de Responsabilidad Civil y D&O (administradores y directivos) que tanto el Consejo General de Dentistas como la Fundación Dental Española han suscrito con la entidad.

En ellas se incorporan nuevas garantías y un significativo aumento de capitales con respecto a las que estas mismas instituciones tenían ya contratadas en la anualidad anterior.



Dr. Miguel Ángel García Grimaldo



FORMACIÓN CONTINUA EN <u>IMPLANTOLOGÍA</u> DENTAL. <u>MADRID</u> Y <u>VALENCIA</u>

SESIONES CLÍNICAS CON CASOS REALES. CONFERENCIAS PARA ACTUALIZACION DE CONOCIMIENTOS. TALLERES PRÁCTICOS

MADRID: Próximas fechas: 10 Noviembre 2017 / 12 Enero 2018 / 13 Enero 2018 / 9 Marzo 2018 VALENCIA: Próximas fechas: 1 Diciembre 2017 / 26 Enero 2018 / 27 Enero 2018 / 23 Marzo 2018

INSCRIPCION ABIERTA

INFORMACIÓN Y PROGRAMAS: Ana Isabel García López. Teléfono: 967 213900. Correo electrónico: ana@clinicadentalgrimaldo.es







DIECISÉIS AÑOS VELANDO POR LA SALUD BUCODENTAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL

Colgate lleva al Congreso de la FDI de Madrid su programa «Sonrisas Brillantes. Futuros Brillantes»

El objetivo del mismo es educar a los niños sobre hábitos de salud bucodental involucrando a padres, maestros y dentistas.

Con la presencia de los doctores Marsha Butler y Patrick Hescot, vicepresidenta Oral Health and Professional Relations de Colgate-Palmolive, y Patrick Hescot, presidente de la FDI, respectivamente, y Begoña Alonso, profesional Business Manager de Colgate-Palmolive España, se presentaron en Madrid en el Congreso de la Federación Dental Internacional los datos del Programa «Sonrisas Brillantes, Futuros Brillantes». A lo largo de sus dieciséis ediciones, esta iniciativa de Colgate refleja el compromiso con la educación y la salud bucodental de la marca y, mediante la participación de dentistas en las aulas de los colegios, busca concienciar a los más pequeños sobre los buenos hábitos para conservar una boca sana de una manera didáctica y lúdica.

Desde su puesta en marcha, se han involucrado más de medio millar de dentistas y se ha llegado a alrededor de 81.000 niños de entre 6 y 10 años de 2.700 aulas de centros educativos españoles.

CAMPAÑA DIDÁCTICA

Los dentistas inscritos en el programa «Sonrisas Brillantes, Futuros Brillantes» reciben previamente un kit educativo para los niños diseñado para profundizar el conocimiento sobre la salud bucal y promover unos correctos hábitos de limpieza de los más pequeños, con el objetivo de que puedan familiarizarse con el mismo y utilizarlo como un elemento de apoyo durante los encuentros en las aulas.

En un tono educativo y dirigido al público infantil, Colgate introduce la iniciativa a través del universo de Ciudad Dental, donde El Dr. Rabbit, la Dra. Cepillado y los cuatro superhéroes -Paige, Finn, Kali y Miguel- muestran, de una manera interactiva y didáctica, cómo tienen que realizar un buen cepillado dental y luchar contra las «malvados» agentes externos, como la caries o la placa.







En la foto superior, el Dr. Patrick Hescot, presidente de la FDI, y la Dra. Marsha Butler, vicepresidenta Oral Health and Professional Relations de Colgate Palmolive, Abaio, a la izda... un momento del taller impartido durante la FDI y a la dcha. Óscar Castro, presidente del Consejo General de Dentistas; Begoña Alonso, de Colgate; el Dr. Patrick Hescot, y el Dr. Juan Carlos Llodra, vicepresidente de la Organización Colegial.

Precisamente, durante el Congreso de la FDI de Madrid se llevaron a cabo diferentes clases prácticas de higiene bucal con niños. Y es que el hábito de enseñar una correcta higiene bucodental desde los primeros años cobra gran importancia en nuestro país ya que, según datos de un estudio paneuropeo realizado por Colgate, la mitad de los niños españoles suspendería en la realización de una limpieza dental correcta. Además, este estudio demuestra que cepillarse los dientes es uno de los hábitos diarios más importantes para los padres españoles (90,1%), por delante incluso de hacer las tareas escolares, acostarse temprano o que se aprendan a vestir adecuadamente. Esta misma encuesta también refleja que los padres son los encargados de dar buen ejemplo a sus hijos, por ello el 94,2 de los progenitores declara que se cepillan los dientes delante de ellos.

EL PROGRAMA SE PROLONGA DURANTE DOS AÑOS Y CONSTA DE 60 CRÉDITOS ECTS

La Escuela de Capacitación Implantología Canarias incorpora a su oferta un máster en Implantología eminentemente práctico

El Máster en Implantología Oral de la Escuela de Capacitación Implantología Canarias se comienza a impartir este curso académico en la capital tinerfeña.

Bajo la dirección de los doctores Alfonso González de Vega y Pomar y Juan Carlos Vara de la Fuente, la Escuela Capacitación Implantología Canarias presenta la primera edición de su Máster en Implantología Oral, «un programa que viene a responder a la demanda profesional de una formación práctica, seria y de calidad en esta disciplina odontológica que no para de evolucionar», destacan los promotores del curso de postgrado que se comienza a impartir este curso en Santa Cruz de Tenerife.

Y precisamente el componente práctico, junto a un profesorado con una dilatada experiencia académica y clínica, son los pilares básicos sobre los que se asienta este máster presencial, que tiene una duración de dos años y 60 créditos ECTS. La formación, que se imparte en jornadas de viernes y sábados, incluye hands on preclínicos y la realización de cirugías por los alumnos, los cuales deben ser capaces de realizar cirugías de forma autónoma al terminar el máster.

PROGRAMA DE VEINTE MÓDULOS

El plan de estudios se compone de veinte módulos divididos en dos cursos académicos. El primer año los alumnos se formarán en fundamentos básicos en la Implantología, diagnóstico y planificación implantaria, manejo de los tejidos básicos, cirugía implantológica básica y avanzada, tratamiento de las atrofias severas, prótesis sobre implantes, complicaciones y periimplantitis, últimos avances en Implantología oral y estética peribucal, fotografía, RCP y gestión.

Durante el segundo año de formación, se llevará a cabo la práctica clínica donde los estudiantes podrán diagnosticar, planificar y realizar todo tipo de cirugías con la colocación de una gran número de implantes y técnicas de regeneración en pacientes aportados por la organización, y con la supervisión en todo momento del profesorado.



Los doctores Alfonso González de Vega y Juan Carlos Vara de la Fuente dirigen este curso de postgrado.

FICHA TÉCNICA

- Máster en Implantología Oral.
- Directores: Alfonso González de Vega y Juan Carlos Vara de la Fuente.
- Lugar: Santa Cruz de Tenerife.
- Dirigido a: titulados universitarios y profesionales.
- Duración 2 años. 60 ECTS.
- Máximo 10 alumnos.
- Profesorado de dilatada experiencia.
- Programa académico: 20 módulos formativos, con hands on preclínicos y cirugías en pacientes.
- Reconocimienoto de oficialidad por la Escuela de Servicios Sanitarios y Sociales de Canarias (ESSSCAN).

DESTACADOS DOCENTES

Además de los directores del curso, los doctores Alfonso González de Vega y Juan Carlos Vara, componen el cuadro docente profesionales de la talla de Alberto Salgado, Juan López-Quiles, Juan Delgado, Norberto Manzanares, Francisco Valerón, Manuel Fernández, Alejandro Padrós, Esteban Padullés, Jorge Megía, Borja Dehesa, Cándido Hernández, Guillermo Cabanes y Jorge Martín; todo un aval de garantía para este curso que cuenta además con la oficialidad de la Escuela de Servicios Sanitarios y Sociales de Canarias (ESSSCAN).

ER EN IMPLANTOLOG

ESCUELA CAPACITACIÓN IMPLANTOLOGÍA CANARIAS SANTA CRUZ DE

	Módulo 1	Fundamentos básicos en la implantología.		
	Módulo 2	Diagnóstico y planificación implantaria.		
	Módulo 3	Manejo de los tejidos blandos.		
١Ñ٥	Módulo 4	Cirugía implantológica básica.		
1°r Año	Módulo 5	Cirugía implantológica avanzada. Tratamiento de las atrofias severas.		
	Módulo 6			
	Módulo 7	Prótesis sobre implantes.		
	Módulo 8	Complicaciones y perimplantitis.		
	Módulo 9	Últimos avances en implantología oral.		
1	Módulo 10	Estética peribucal, fotografía, RCP y gestión en implantología.		

Módulos 11-19 Práctica clínica*

Lectura de trabajos de fin de Máster. Módulo 20 Examen y premios fin de Máster.

*Diagnóstico, planificación y realización de cirugías por los alumnos.

PROFESORADO











www.formacionimplantes.es



formacionimplantes@gmail.com

2 · 3 días intensos

IMPLANTOLOGÍA BÁSICA

IMPLANTOLOGÍA AVANZADA

> **CIRUGÍA GUIADA**

INJERTOS ROG

Ya no hace falta que te vayas fuera de España para que aprendas a colocar implantes en pacientes.

> Podemos hacer un fitting implantológico a tu medida: cirugía oral básica, iniciación a implantología, elevaciones de seno, implantes postextracción, cirugía guiada y cirugías más avanzadas.

Tú decides el nivel de complejidad de acuerdo a tu experiencia.

Supervisado por doctores con gran experiencia

ESCUELA CAPACITACIÓN IMPLANTOLOGÍA CANARIAS





GSK CONSUMER HEALTHCARE PRESENTA EN FDI EL NUEVO SENSODYNE RAPID ACTION

Nueva pasta dentífrica anhidra con fluoruro de estaño para un alivio rápido del dolor derivado de la sensibilidad dental¹

Nueva fórmula única clínicamente probada para proporcionar un alivio desde el primer cepillado¹ y una protección duradera frente a la hipersensibilidad dental²



De izda. a dcha. Dr. Patrick Hescot, presidente FDI, D. Joaquín Wangüemert, Head of Expert Marketing y Dr. Óscar Castro, Presidente del Consejo General de Colegios Odontólogos y Estomatólogos de España.

GlaxoSmithKline Consumer Healthcare, anunció en el World Dental Congress un avance en el cuidado bucal con la presentación del nuevo Sensodyne Rapid Action. Su fórmula única anhidra actúa rápidamente para formar una barrera sobre la dentina expuesta y reducir la sensibilidad en solo 60 segundos¹. La nueva fórmula construye una protección que va aumentando con cada cepillado, favoreciendo el tratamiento a largo plazo de la hipersensibilidad dental³, un trastorno crónico y doloroso que afecta a una de cada tres personas en todo el mundo⁴.

Al entrar en contacto con la saliva, el polímero facilitador se vuelve adhesivo y es capaz de formar una estructura en forma de gel en la superficie de la dentina, ayudando a atrapar los iones de estaño que ocluyen los extremos abiertos de los túbulos de la dentina. Los datos *in vitro* demuestran que, tras una sola aplicación, los iones de estaño, ingrediente activo clave para la sensibilidad en el nuevo Sensodyne Rapid Action, se pueden extender hasta 80 µm dentro de los túbulos⁵, proporcionando una oclusión rápida y una reducción un 127 por ciento superior en el flujo de fluido a través de los túbulos de la dentina, en comparación



Prof. Peter Robinson.

con otras fórmulas con fluoruro de estaño⁶. Esta robusta oclusión es resistente a la exposición a los ácidos de los alimentos, proporcionando un alivio rápido y duradero clínicamente probado del dolor derivado de la hipersensibilidad⁷.



Prof. David Herrera.

«Para evitar más do-

lor, mucha gente adopta estrategias como evitar cepillar los dientes afectados o prescindir de alimentos fríos y calientes. Algunos pueden incluso evitar acudir al dentista por miedo a la manipulación dental, lo que puede causar más complicaciones^{4,8,9}» asegura Ana Lillo, Medical Manager GSK Consumer Healthcare.

Se ha probado que dos cepillados al día con Sensodyne Rapid Action continúan reduciendo la hipersensibilidad dental con el paso del tiempo^{3,10}.

Referencias

- 1. Datos de archivo de GSK, 205710. Julio de 2016.
- 2. Datos de archivo de GSK, 205697. Junio de 2016.
- 3. Datos de archivo de GSK, RH01897. Agosto de 2014
- 4. Addy M. Dentine hypersensitivity: new perspectives on an old problem. *Int Dent* J. 2002;52: 367–375.
- 5. Datos de archivo de GSK 2016.
- 6. Datos de archivo de GSK, ML636. Noviembre de 2016.
- 7. Aceptados para su presentación en IADR 2017, Resumen 2632629.
- 8. Baker S et al. Longitudinal validation of the Dentine Hypersensitivity Experience Questionnaire (DHEQ). Póster presentado en: IADR/AADR/CADR General Session & Exhibition; marzo de 2013 20–23, Seattle, Washington.
- 9. Datos de archivo de GSK (Sensitive Teeth and Attitude Study). Marzo de 2008.
- 10. Parkinson CR, Jeffery P, Milleman JL, et al., Confirmation of efficacy in providing relief from the pain of dentin hypersensitivity of an anhydrous dentifrice containing 0.454% with or without stannous fluoride in an 8-week randomized clinical trial. Am J Dent. 2015; 28 (4): 190-196.



EL ENCUENTRO REUNIÓ A ALREDEDOR DE 350 PARTICIPANTES

Henry Schein Orthodontics™ celebra su 3er Simposio Europeo Anual Carriere® en Barcelona

Del 14 al 16 de septiembre, 350 participantes de 32 países se reunieron en el W Hotel de Barcelona para informarse sobre las últimas innovaciones y soluciones clínicas para ortodoncistas.

Los profesionales de la Odontología experimentaron tecnología de vanguardia y protocolos punteros basados en pruebas que pueden contribuir a que los ortodoncistas alcancen nuevos niveles de eficacia y efectividad en el cuidado al paciente y en sus clínicas.

PACIENTES EXPERTOS EN ROSTROS

Tal y como afirmó el Dr. Luis Carrière en su charla, «los pacientes se han convertido en expertos en sus rostros». En su opinión, «el ortodoncista debe ser el primer profesional al que consultar cuando se trata de la planificación del tratamiento oral y maxilofacial». Tras referirse al concepto Sagittal First, con el que la corrección de las maloclusiones de clase II o clase III se lleva a cabo al principio del tratamiento, cuando la predisposición del paciente es máxima, Carrière, padre y mentor del Dr. Luis Carriére, presentó en una sesión especial la forma en la que enseña a sus pacientes a contribuir al tratamiento dental.

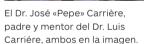
Por su parte, el Dr. David Paquette mostró en su charla «Autoligado: Pasado, presente y futuro» cómo la ingeniería dinámica del sistema de brackets Carriere SLX™ supera los desafíos a los que se enfrentaban aparatos anteriores.

Otros conferenciantes fueron los doctores Dr. Sean Carlson, quien explicó cómo desentrañar los diagnósticos digitales e incorporar un enfoque de tratamiento integral para el paciente; Francesco Garino, que mostró cómo utilizar el aparato Carriere Motion™ como una estrategia de tratamiento pionera para corregir casos difíciles de alineación de clase II; Anil Idiculla, quien se encargó de mostrar cómo alinear los valores filantrópicos básicos dentro de una clínica dental y cómo desarrollar una experiencia ortodóntica inolvidable; Jep Paschal, que habló sobre la inteligencia digital y cómo puede ayudar a aumentar la



Ted Dreifuss, Director General de Henry Schein Orthodontics.







El Dr. David Paquette en su charla «Autoligado: Pasado, presente y futuro».

eficacia clínica, la efectividad y la satisfacción de los pacientes y Thomas Shipley, que presentó su reciente estudio haciendo uso de la tecnología CBCT, que valida la forma en que el aparato Carriere Motion reposiciona la mandíbula y expande las vías respiratorias.

HENRY SCHEIN CONNECTDENTAL

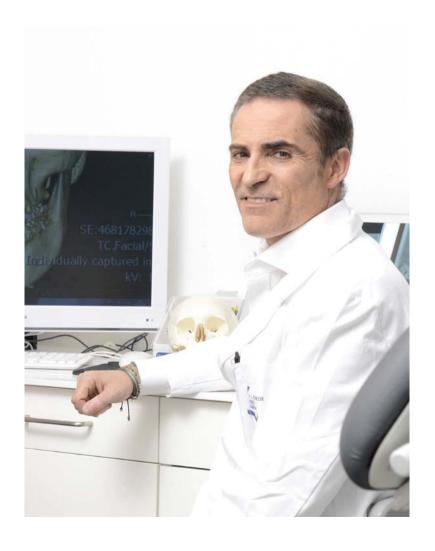
En la zona de exposición del simposio, Henry Schein mostró Henry Schein ConnectDental, una plataforma de Odontología digital que combina una amplia gama de soluciones de tecnología digital con todos los conocimientos, servicios y asistencia necesarios para ayudar a los especialistas. El punto central de este evento fueron los procesos integrados del flujo de trabajo orto-digital, incluyendo la exploración intraoral, la imagen digital, la orto-planificación clínica y la impresión 3D.

El 4.º Simposio Europeo Carriere de Henry Schein Orthodontics se celebrará entre el 27 y el 29 de septiembre de 2018 en Francia.

DR. JUAN CARLOS PÉREZ VARELA

PRESIDENTE DE SEDO

«La Ortodoncia no es solo estética, es mucho más»



El reconocimiento de la especialidad y acercar la imagen real de ésta a la población son los principales objetivos que se ha marcado el Dr. Juan Carlos Pérez Varela al frente de la Sociedad Española de Ortodoncia (SEDO). Con él charlamos sobre el presente y futuro de la Ortodoncia, una disciplina que no para de crecer, poniendo especial énfasis en la importancia de una buena formación tanto de posgrado como continua debido a la constante actualización de técnicas y tecnologías.

—Del último congreso de la Sociedad Española de Ortodoncia (SEDO) salió usted elegido presidente, ¿cómo afronta esta nueva etapa profesional?

-Con mucha ilusión y ganas de trabajar. Es un honor representar y defender los intereses de los 3.000 miembros de la SEDO.

Entre los principales retos que nos marcamos, además del reconocimiento de la especialidad, está mejorar el conocimiento que la población general tiene de la Ortodoncia, ya que sigue existiendo la percepción de que ésta es únicamente estética. Y es mucho más. Por ejemplo, es fundamental que los padres sepan que han de llevar a los niños a los 6 años a revisión ortodóncica para que podamos hacer una detección precoz de las posibles maloclusiones y evitar así tratamientos más complejos en la edad adulta (se calcula que actualmente hay un 50% de incidencia de mala mordida en la infancia). Pero para que esto suceda han de ser conscientes de que la Ortodoncia es mucho más que alinear dientes.

-¿Qué vinculación había tenido con la SEDO previamente?

-Soy miembro de la SEDO desde hace muchos años, pero en los últimos he sido parte de la junta directiva como vocal de la Comisión Científica. En una disciplina como la nuestra es imprescindible la actualización constante y estar al tanto de las nuevas técnicas y las más modernas tecnologías. Por eso es tan importante ofrecer oportunidades de formación a los profesionales.

De hecho, la Sociedad en sus inicios surgió para promover el intercambio científico y esto es algo que sigue vigente mediante los dos congresos anuales (uno en verano y otro en invierno) en los que se organizan cursos de máximo nivel para la formación de los miembros.

-¿Cuáles son los proyectos más inminentes que tiene encima de la mesa?

-Promover el progreso científico, el estudio y la difusión de la Ortodoncia, así como de sus disciplinas auxiliares, que es lo que permite que la especialidad progrese tanto.

Es fundamental divulgar los beneficios sanitarios de la Ortodoncia (no solo los estéticos, que también son

MÁS PERSONAL...

- Nacido en: Santiago de Compostela.
- Estado civil: Casado
- Aficiones: Cine, deporte, senderismo...
- Un libro: Maldito karma.
- Música preferida: Cold Play.
- Viajes en cartera: Sri Lanka.

importantes para nuestros pacientes, pero son más conocidos). Pero además es necesario dar a conocer el nivel profesional exigido a los ortodoncistas.

-¿Cuál es la situación actual de la Ortodoncia en nuestro país? ¿Y de la Sociedad que preside?

-SEDO es una sociedad que está en constante crecimiento, una sociedad con gran futuro.

Respecto a la Ortodoncia, cada vez son más adultos demandando tratamientos más estéticos y muchos de estos son tratamientos multidisciplinares. Desgraciadamente, cada vez proliferan más las clínicas en las que se le da más importancia a los beneficios económicos que a la salud. En vez de tratar a las personas como pacientes se los ve como clientes y no hay que perder nunca de vista que la Odontología en general, y la Ortodoncia en particular, son disciplinas sanitarias.

−¿A qué retos se enfrentan los profesionales que practican Ortodoncia diariamente en sus clínicas?

-Cada vez hay más clínicas en las que se ofertan tratamientos de Ortodoncia, por lo cual nuestra obligación moral es dar la mayor calidad posible ofreciendo la máxima información al paciente y utilizando las últimas tecnologías.

Podríamos resumirlo en cómo conseguir los mejores resultados, tanto a nivel de salud como estéticos, en el menor tiempo posible y con la mayor comodidad posible para el paciente.

-¿Hacia dónde se dirigen las investigaciones actuales en el campo de la Ortodoncia?

-Hoy en día, la mayor parte de los esfuerzos en investigación van destinados a acortar los tiempos de



El reconocimiento de la especialidad es uno de los objetivos que se ha marcado la nueva junta directiva de SEDO.

tratamiento con aparatología lo más estética posible y utilizando tecnología 3D.

—¿Qué papel le otorga a la Ortodoncia invisible en los últimos años?

—La demanda de Ortodoncia invisible y estética ha ido en aumento, y creo que aún lo hará más. Esto tiene mucho que ver con el hecho de que cada vez más adultos se someten a un tratamiento de Ortodoncia. Cerca de un 50% de nuestros pacientes son ya mayores. Muchos de ellos quieren hacerlo con absoluta discreción, por eso las ortodoncias linguales, los alineadores transparentes y los brackets cerámicos han ido ganando protagonismo.

—¿Cómo vaticina el futuro de la disciplina? ¿Veremos nacer la especialidad?

—La Ortodoncia es una disciplina que está en crecimiento, cada vez serán más los pacientes que se hagan Ortodoncia y espero y deseo que entre todos consigamos el reconocimiento de la especialidad de la Ortodoncia en España.

—A un futuro ortodoncista, ¿qué recomendaciones le daría en el ámbito formativo?

—A cualquier odontólogo que quisiera dedicarse a la práctica de la Ortodoncia en exclusiva, o que tuviera en mente ir a trabajar como ortodoncista a

LA JUNTA, AL COMPLETO

- Presidente: Dr. Juan Carlos Pérez Varela.
- Vicepresidente: Dr. Jesús María Carrascal del Solar.
- -Secretario: Dr. Rafael Gallardo Galdón.
- Tesorero: Dr. Ángel Alonso Tosso.
- Editor: Dr. Rafael Muñoz Morente.
- Vocal Comisión Miembros: Dr. Juan Carlos Palma Fernández.
- -Vocal Comisión Ética: Dra. Inmaculada Soler Segarra.
- Vocal Comisión Científica: Dr. Eduardo Espinar Escalona.

cualquier país de la Unión Europea le aconsejaría que hiciera un programa de formación acorde con la normativa de Europa: Esto son 3 años de dedicación exclusiva, o su equivalente a tiempo parcial en un centro universitario (lo ideal es que tenga adscrita una Facultad de Odontología) o en un centro no universitario que en el futuro sea reconocido por el ministerio. La recomendación europea es que los programas deben cumplir 180 créditos ECTS o 4.800 horas.

-iVeremos el nacimiento de la especialidad en un corto plazo de tiempo?

—Desde luego ese es uno de los principales retos que nos hemos marcado la nueva directiva. Confiamos que así sea, pues de toda Europa solo en España y Austria no está debidamente reconocida la especialidad.

Lo lógico es que en toda España se sigan las directrices europeas y se armonice la formación de los futuros ortodoncistas, para que puedan homologar el título y estar en las mismas condiciones que nuestros colegas europeos. Los recién licenciados cada vez tienen una perspectiva más internacional, y la falta de una especialidad formalmente reconocida no debe suponerles un impedimento.

Pero además también es importante de cara al paciente. Por eso, conseguir el reconocimiento del Ministerio está entre las prioridades de nuestra asociación.





STRAUMANN, compañía suiza líder mundial en implantología dental y odontología restauradora, ha entrado en GENIOVA como nuevo accionista de la compañía.

> Nuevos precios

Nuevas categorías







Preo: Ortodoncia para Restauración Estética:







Inscribete en nuestras próximas formaciones en:









DRA. ROCÍO CERERO

PRESIDENTA DE SEMO

«La Medicina Oral añade bagaje a nuestra profesión»



La Dra. Rocío Cerero acaba de asumir la presidencia de la Sociedad Española de Medicina Oral (SEMO), una de las organizaciones con más solera del panorama odontológico nacional. Desde este cargo intentará aumentar la visibilidad de ésta entre la profesión y los colectivos afines y mantener el entusiasmo por la Medicina Oral, una disciplina que debería tener, según destaca en esta entrevista. un papel relevante en la formación de grado universitaria de los futuros dentistas.

—Ha sido elegida recientemente presidenta de SE-MO (Sociedad Española de Medicina Oral), ¿cómo afronta esta nueva etapa profesional al frente de la organización?

—Suena muy filosófico, pero es cierto que hay un tiempo para todo. En este momento de mi carrera profesional, quizá es cuando he podido plantearme aportar mi trabajo a la Sociedad Española de Medicina Oral.

Soy socia fundadora de SEMO, organización que se creó en mayo de 1988, por tanto, es de las sociedades científicas «con solera». Desde entonces he mantenido vínculos muy estrechos con ella. He sido vocal desde 1997 hasta 2001, siendo presidente el Dr. Ambrosio Bermejo, y secretaria, desde 2001 a 2009, siendo el Dr. Antonio Bascones presidente.

—¿Quiénes le acompañan en la junta directiva de SEMO?

—Tengo la gran suerte de que me acompañen tanto personas de mucha experiencia, como personas jóvenes con mucho entusiasmo. También hemos procurado que sean de variada procedencia geográfica para que puedan representar mejor los distintos intereses de los socios. Todos ellos, de gran valía científica y con la firme voluntad de que nuestra sociedad ocupe su sitio en estos nuevos tiempos.

Los vicepresidentes son la Dra. Pía López Jornet, catedrática de la Universidad de Murcia, y el Dr. Pedro Bullón Fernández, catedrático de la Universidad de Sevilla. El tesorero es el Dr. Germán Esparza Gómez, profesor titular de la Universidad Complutense de Madrid (UCM), y el secretario, el Dr. Luis Alberto Moreno López, también profesor de la UCM.

Como vocales, en la Junta está el Dr. Javier Alberdi, profesor de la Universidad del País Vasco; la Dra. Cristina Marzal, profesora de la Universidad de Valencia; el Dr. Albert Estrugo, de la Universidad de Barcelona; el Dr. Francisco Cardona, jefe de Sección del Servicio Navarro de Salud; la Dra. Pilar Gándara, profesora de la Universidad de Santiago, y el Dr. Lorenzo Arriba, profesor de la UCM.

—¿Cuáles son sus objetivos prioritarios como presidenta de la organización?

—Pues son dos, ambos muy importantes. Por un lado, aumentar la visibilidad de nuestra sociedad tanto en nuestra profesión como en colectivos afines, y por otro lado, mantener el entusiasmo por la Medicina Oral que en su momento nos llevó a crear esta sociedad.

—¿Cuál es la situación a día de hoy de la sociedad que preside?

—Actualmente tenemos unos 350 socios, pero pretendemos aumentar este número durante los próximos años.

44 NO SON TIEMPOS FÁCILES PARA LOS ODONTÓLOGOS. ESTAMOS PASANDO POR UNA CRISIS DE IDENTIDAD EN NUESTRA PROFESIÓN

MÁS PERSONAL...

- Nacida en: Madrid.
- Estado civil: Casada.
- Aficiones: Pintar acuarela, leer, caminar y jugar al pádel (no siempre por el mismo orden).
- Un libro: La elegancia del erizo.
- Música preferida: Música latina, Enya.
- Viajes en cartera: Kenya, los arribes del Duero.

Se organiza un Congreso bienal. El decimocuarto y último, se celebró en junio de 2017 en Granada y tuvo un gran éxito. Además, también de forma bienal, pero sin coincidir con el Congreso, tiene lugar el Simposium «Avances en Cáncer Oral», que organiza el Dr. José Manuel Aguirre.

También contamos con otras reuniones más informales, que no por ello menos interesantes, en algunas ocasiones junto con la SEGER (Sociedad Española de Gerodontología).

Las reuniones con el formato «Sesión Clínica» son las más populares y congregan a más participantes. Durante muchos años, el Dr. José Vicente Bagán viene organizando este tipo de reuniones varias veces al año, resultando un auténtico foro de formación continua para todos nosotros.

—En la carta de presentación de la nueva junta directiva hablan de que actualmente se vive una crisis odontológica. ¿Qué rasgos tiene esta etapa y como está afectando a la Medicina Oral?

—No son tiempos fáciles para los odontólogos. Estamos pasando por una crisis de identidad en nuestra profesión: ¿qué somos? ¿cuál es nuestro cometido?

Además existe otra crisis, relacionada con la anterior, una crisis «comercial». ¿Vendemos tratamientos odontológicos o cuidamos las bocas de nuestros pacientes? Si lo más importante es la salud de los pacientes, la Medicina Oral debería tener un gran protagonismo en la Odontología.

—¿Tiene suficiente visibilidad la SEMO entre la comunidad odontológica en concreto y la médica en general?

—Pues, desgraciadamente, no. No es fácil aumentar nuestra presencia en medios, porque somos una sociedad con pocos recursos económicos y «vendemos» pocos productos.

Por tanto, requiere un esfuerzo extra de la Junta Directiva y de todos los socios. Debemos buscar visibilidad asequible, en términos económicos, para nosotros.

—En su presentación anuncian la posible creación de SEMO Joven. ¿Cuesta llegar a los estudiantes y profesionales noveles?

—La verdad es que es difícil. Yo encuentro dos motivos principales: El primero quizá es culpa de los más veteranos, que no sabemos entusiasmar a los jóve-



IMPORTANTE ES
LA SALUD DE LOS
PACIENTES, LA MEDICINA
ORAL DEBERÍA TENER
UN GRAN PROTAGONISMO
EN LA ODONTOLOGÍA

La Dra. Rocío Cerero lleva vinculada vinculada a la SEMO desde 1988

ENTREVISTA | 127

nes y no logramos transmitir que el conocimiento de la Medicina Oral y el diagnóstico de las enfermedades orales no dentarias son responsabilidad indiscutible del odontólogo. El segundo es que en el ambiente actual, donde la consulta y el diagnóstico son gratuitos y forman parte en ocasiones del entramado comercial de algunas empresas, parece que pierde valor la habilidad diagnóstica del profesional. De cara a los jóvenes, creo que es totalmente imprescindible que la Medicina Oral tenga un sitio importante en su formación de grado como odontólogos. Lamentablemente, no en todas las universidades de nuestro país es así.

—¿En qué campos prioriza los cursos de formación que organiza SEMO?

—Realmente los temas van variando. Durante años pasados, las lesiones producidas por el VIH eran frecuentes y era un tema indispensable, mientras que ahora es menos importante ya que afortunadamente la enfermedad está más controlada.

Actualmente las lesiones potencialmente malignas son el tema más candente, así como las lesiones debidas a la utilización de diferentes fármacos y las enfermedades autoinmunes.

Sin duda, el formato de sesión clínica es intemporal, y actualmente hay medios técnicos para hacerlo más interactivo.

Pensamos que la SEMO también debería ser responsable en temas tan importantes como la prevención y el diagnóstico precoz del cáncer oral en la formación de otros profesionales de la salud e incluso de los ciudadanos.

—A modo de resumen, ¿qué les diría a nuestros profesionales para que se involucren con la SEMO? ¿Qué les puede aportar?

—En primer lugar, recibir la prestigiosa revista Medicina Oral, indexada en Medline y que dirige el Prof. Dr. José Vicente Bagán.

En segundo lugar, tener la opción de asistir de forma gratuita o con importantes descuentos tanto a los congresos como a los cursos que se organizan.

Y, sobre todo, estar en contacto con esta rama de la Odontología que añade bagaje a la profesión. No olvidemos que un diagnóstico precoz de una lesión maligna, puede salvar la vida del paciente.



COOL

... es el resultado de una brillante preparación con los instrumentos **COOL-DIAMANT**.

La superficie funcional está estructurada de manera significativa, recubierta con una gran precisión con grano de diamante de alta calidad, proporcionando un rendimiento abrasivo superior en estos instrumentos de calidad Premium.

¡La calidad no tiene alternativa!

Pidan nuestro folleto o miren en www.busch.eu/es/innovaciones.



BUSCH & CO. GmbH &Co.KG

Unterkaltenbach 17-27 51766 Engelskirchen GERMANY Telefon +49 2263 86-0 Telefax +49 2263 20741 mail@busch.eu www.busch.eu

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 Odontologia 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.

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 podia influir en la calidad del producto, me equivocaba

Dra Sara Peña Ureña Licenciada en Odontologia 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 acrilica completa	39,00€
Estructura esquelético 8 piezas o m	ás42,00€
Corona de Zirconio	89,00€

APROVECHE ESTA OPORTUNIDAD ÚNICA

DEBIDO AL GRAN INTERÉS MANIFESTADO POR NUESTROS CLIENTES OFRECEMOS DURANTE TODO EL MES DE OCTUBRE EL PRIMER TRABAJO GRATIS

TOTALMENTE GRATIS

EFECTUANDO UN PEDIDO HASTA EL 31.12.2017 LA TARIFA DE PRECIOS SE MANTENDRÁ HASTA JULIO DEL 2018

SALVATORE SAURO, PROFESOR DEL CEU-UCH, ES COAUTOR DEL ESTUDIO

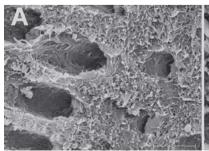
Desarrollan nuevos biomateriales dentales para frenar la degradación y remineralizar los dientes con caries

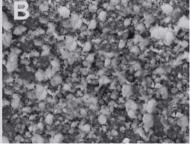
El profesor de Dentistry del CEU-UCH, Salvatore Sauro, ha colaborado con investigadores de Finlandia, Brasil, Bélgica, Alemania y Reino Unido en este nuevo estudio sobre biomateriales para la regeneración de los tejidos dentales.

Hallar nuevos biomateriales con propiedades remineralizantes es uno de los principales retos de la Odontología restauradora y mínimamente invasiva. El profesor de Dentistry del CEU-UCH, especialista en el desarrollo de nuevos biomateriales dentales. Salvatore Sauro, ha colaborado con investigadores de cinco universidades de Finlandia. Brasil, Bélgica, Alemania y Reino Unido, para comparar la eficacia de dos nuevos biomateriales. en este caso, basados en el uso de vidrio bioactivo, que reducen la degradación de las

ANALIZA DOS
TIPOS DE RESINAS
EXPERIMENTALES
QUE CONTIENEN
VIDRIO RIOACTIVO

A: Dentina desmineralizada que presenta una cantidad de fibras de colágeno que, si no son preservadas y remineralizadas, pueden degradarse por la acción de las enzimas proteolíticas dentinales. B: Dentina tratada con resina con vidrio bioactivo enriquecida con flúor, que presenta precipitaciones minerales como signos de remineralización.





fibras de colágeno y favorecen la remineralización de la dentina. El estudio, publicado en Journal of Dental Research, ha comparado la acción inhibidora de las enzimas proteolíticas de la dentina y la remineralización inducida lograda por dos tipos de resinas experimentales que contienen vidrio bioactivo: una de ellas, con micropartículas de Bioglass 45S5 y la otra, con vidrio bioactivo experimental enriquecido con flúor y fosfatos.

MATERIAL BIOACTIVO

Los efectos de ambos tipos de material experimental se han testado sobre muestras de dentina desmineralizadas. sumergidas en saliva artificial durante un periodo de 30 días. Mediante un proceso inmunohistoquímico, se evaluó la degradación del colágeno dentinal por la acción de las enzimas proteolíticas. Por otro lado, mediante técnicas de espectroscopia infrarroja y microscopía electrónica de barrido, se evaluó la remineralización inducida por ambas resinas bioactivas experimentales, comparando los resultados antes y después del proceso. Este tipo de material experimental bioactivo y enriquecido sería más adecuado para el desarrollo de nuevos materiales dentales destinados al tratamiento de la caries

SEGÚN INVESTIGADORES DE LA UNIVERSIDAD DE HELSINKI (FINLANDIA)

Las mujeres que sufren periodontitis tienen más complicaciones para quedarse embarazadas

A las evidencias ya existentes sobre el impacto negativo de la enfermedad periodontal sobre la salud. se une ahora un nuevo estudio llevado a cabo por investigadores de la Universidad de Helsinki (Finlandia), en el que se muestra que las mujeres con una mala salud bucodental tienen muchas más dificultades para quedarse embarazadas.

Según concluve el estudio de tipo observacional llevado a cabo por investigadores de la Universidad de Helsinki (Finlandia), v publicado en la revista «Journal of Oral Microbiology», las mujeres en edad de concebir y con una mala salud bucodental pueden tener más complicado quedarse embarazadas.

«PORPHYROMONAS GINGIVALIS»

Concretamente, aquellas cuya saliva contiene las bacterias «Porphyromonas gingivalis» y de «Aggregatibacter actinomycetemcomitans», que están asociadas a patologías como la periodontitis. Para llevar a cabo el estudio. los autores siguieron durante 12 meses a un total de 256 mujeres que, con edades comprendidas entre los 19 y los 42 años, habían



44 LA PROBABILIDAD DE NO OUFDARSE **EMBARAZADAS ES** 3.75 VECES MAYOR **EN MUJERES CON 'PORPHYROMONAS GINGIVALIS' EN LA** SALIVA

dejado de tomar la píldora para intentar quedarse embarazadas. Una vez finalizados los 12 meses de estudio, la presencia de «P. gingivalis» fue detectada de forma mucho más frecuente en la saliva de las mujeres que no se habían quedado embarazadas que en la de aquellas que sí lograron la gestación. Asimismo, los niveles de anticuerpos frente a la bacteria fueron mucho mayores en la saliva de las mujeres que no estaban embarazadas que en la de las nuevas gestantes.

Los resultados mostraron que las mujeres en las que se detectó «P. gingivalis» en la saliva y que mostraban un nivel elevado de anticuerpos frente a la bacteria tuvieron una probabilidad hasta 3,75 veces mayor de no quedarse embarazadas

DR. XAVIER GIL MUR

RECTOR DE LA UIC Y CATEDRÁTICO EN BIOMATERIALES

«Los investigadores tenemos un espíritu de servicio al clínico»



El Dr. Xavier Gil Mur es toda una autoridad en el campo de la investigación en Implantología Oral. Desde su cargo como rector de la Universidad Internacional de Catalunya (UIC) transmite con pasión todos los logros que su equipo de trabajo está alcanzando y alaba la calidad de la investigación que se desarrolla en España, así como su volumen, aunque otorga un suspenso a su transferencia.

-¿Qué avances más recientes ha desarrollado en el ámbito de la Implantología oral su equipo de investigación?

-Las últimas publicaciones que hemos realizado han sido en cuatro grandes aspectos de la Implantología Oral y que corresponden a la mejora de la osteointegración mediante la modificación de la superficie de los implantes dentales para conseguir una adsorción proteica selectiva que facilite la actividad osteoblástica; la lucha contra la colonización bacteriana mediante nanopartículas de plata y péptidos bactericidas, así como la mejora de las propiedades mecánicas y la interacción biomaterial-tejido con nuevas aleaciones beta-titanio. Por último, nuevos materiales de regeneración ósea más biomiméticos y que mejoran los de origen animal.

44 SIN INVESTIGACIÓN NO HAY INNOVACIÓN, Y SIN ÉSTA NO HAY **AVANCES EN LOS PRODUCTOS OUE OFRECE LA INDUSTRIA**

Para el grupo de investigación es muy importante la transferencia del conocimiento a los clínicos y hemos podido poner en el mercado la superficie ContacTi que hemos desarrollado durante casi 15 años de trabajo de laboratorio y que los implantes Klockner incorporan en algunos de sus productos. Asimismo, junto con clínicos de prestigio, hemos creado una empresa de base tecnológica Mimetis para poner en el mercado los nuevos materiales de regeneración ósea basados en fosfato de calcio elaborados en nuestros laboratorios.

-¿En qué están trabajando actualmente?

-Estamos trabajando en nuevas estrategias bactericidas en implantes dentales y en materiales de regeneración ósea. Nuevas aleaciones basadas en titanio que mejoren la transferencia mecánica al hueso para favorecer la osteointegración e incrementar las propiedades mecánicas para hacer implantes dentales pequeños con mínima destrucción tisular. La biofuncionalización de los biomateriales es otro de los temas estrella en la investigación para hacer sistemas dentales con funciones antiinflamatorias, bactericidas y formación de tejido blando en una parte del implante.

También estudiamos los diseños de los implantes, como cuellos a nivel de cresta ósea o longitudes de prótesis y, por computación, cómo serán los crecimientos de hueso con un implante determinado y con diferentes factores (anchura ósea, calidad de hueso...), podemos disponer de elementos finitos dinámicos que permiten ver la evolución temporal del implante y los tejidos que lo circundan. Asimismo investigamos sobre nuevos materiales porosos interconectados de titanio y fosfatos de calcio con capacidad osteoinductiva; la impresión 3D con tintas de fosfatos de calcio, proteínas formadoras de hueso o incluso tintas formadas por células del mismo paciente que vamos a colocarle en el biomaterial y el uso del plasma en biomateriales donde tenemos una ayuda European Reserach Council Grant. Son muchos los frentes que los miembros del grupo intentamos llevar a cabo. El grupo es interdisciplinar (biólogos moleculares, celulares, microbiólogos, bioquímicos, histólogos, físicos, químicos, ingenieros...), que trabajamos con la finalidad de servir a la profesión y ser útiles.

-Recientemente su equipo ha desarrollado un biosensor, ¿qué aporta esta innovación al campo de la Odontología?

-Empezamos intentado hacer un microsensor adherido al implante para determinar el grado de osteointegración y que el microsensor llevara una nanoantena para que el clínico, por teléfono móvil, pudiera conocer si el implante lo podía cargar o no, sin necesidad de que el paciente fuera a la consulta. El proyecto era muy ambicioso y no llegó a buen puerto, tuvimos un fracaso debido a que la anisotropía ósea y los líquidos fisiológicos enmascaraban la respuesta de onda mecánica y no tenía buena resolución. A pesar de esa decepción, intentamos el microsensor

de bacterias, es decir determinar la densidad bacte-



El Dr. Xavier Gil Mur se muestra agradecido a la industria dental por su papel impulsor de la investigación.

riana y la naturaleza de las mismas para prevenir la periimplantitis. Estos microsensores detectan la impedancia eléctrica provocada por las bacterias. Estas se depositan en el microcircuito creando una resistencia eléctrica característica que somos capaces de detectar y por ello de informar al clínico. Esperemos que les sea de gran utilidad a los clínicos para prevenir o diagnosticar la periimplantitis.

—¿Qué le están ofreciendo al clínico los biomateriales?

—Los biomateriales ofrecen a los clínicos sistemas de mejora en la clínica diaria para los casos más normales, pero también para aquellos con mayor complicación. Nuevos materiales, nuevas tecnologías, nuevos sistemas de detección,...que facilitan la labor clínica, optimizan el tratamiento y dan un mayor confort al paciente.

Los buenos investigadores en biomateriales están muy cerca de los clínicos y asisten a sus congresos con la finalidad de ver los problemas con los que se encuentran e idear soluciones. Mi incorporación a la Universitat Internacional de Catalunya ha facilitado aún más ese diálogo entre los clínicos de la Facultad de Odontología y el grupo de investigación en Biomateriales, Biomecánica e Ingeniería de Tejidos. Todos los que le integramos tenemos un espíritu de servicio al clínico. Sin los clínicos, se hace ciencia ficción pero no ciencia aplicada útil.

−¿Cómo avanza la investigación en células madre en el terreno odontológico?

—En mi opinión va avanzando con firmeza, aunque a veces nos parezca que es un tema que lleva un cierto letargo. La investigación es complicada pero avanza sin parar. Se han llevado a cabo ensayos *in vivo* con muy buenos resultados, como los obtenidos por el Instituto de Medicina Regenerativa. Hemos de tener en cuenta que, además de tener buenos resultados, será necesaria para su aplicación el cumplimiento de la normativa CE, que para este tipo de técnicas es muy exigente.

—Osteointegración y periimplantitis, especialmente esta última, suponen los grandes quebraderos de cabeza de muchos odontólogos a día de hoy. ¿Cómo se está avanzando para atajar esta patología desde el terreno investigador?

-Personalmente, creo que la osteointegración ha mejorado mucho en los últimos años. Los implantes dentales tienen superficies rugosas bastante optimizadas y los diseños han sido mejorados para potenciar la transferencia de cargas mecánicas al hueso. De todas formas, continúa el avance y en este campo se está intentando hacer los implantes biofuncionalizados para que los clínicos puedan tener componentes orgánicos adsorbidos en la superficie del implante y así dar funciones osteointegradoras, pero que además, puedan tener otras como antiinflamatorias, bactericidas, anticancerígenas... La biofuncionalización ya está muy desarrollada y ahora en el grupo de investigación el trabajo es pasar de la escala laboratorio a la escala industrial, haciendo implantes biofuncionalizados y con un coste económico competitivo. Respecto a la periimplantitis, estamos muy avanzados en tener el primer sistema con características bactericidas, han sido muchos años tras este sistema con nanopartículas de plata y estamos optimizando todo el proceso. El tema de investigación es tan apasionante



PenguinRFA

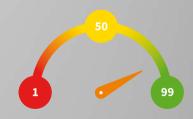
MONITORICE LA OSTEOINTEGRACIÓN

- ▶ Reduzca los tiempos de tratamiento
- ► Gestione los pacientes de riesgo

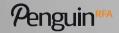


Inserte el MulTipeg™ en el implante y la medición se hará en un segundo.

- ► MulTipegs™ reutilizables
- ► Simple y manejable



La escala de los valores ISQ va de 1 a 99 ISQ e indica la estabilidad del implante.





44 LA INVESTIGACIÓN EN ESPAÑA ES BUENA Y TENEMOS ALTOS ÍNDICES DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA, PERO UN RANKING MUY BAJO EN SU TRANSFERENCIA

como complicado pero un reto en el que hemos probado muchos componentes inorgánicos para dar a los implantes y elementos prótesicos características bactericidas. Óxidos de cinc, plata, oro, cobre... de diferentes morfologías y morfometrías han sido estudiados, así como diferentes péptidos como la lactoferrina, TEPSA, con muy buenos resultados. De todas formas, siempre hay terreno para avanzar y mejorar los resultados ante todo el espectro de bacterias. Por otro lado, los estudios de filtración en los sistemas implantarios, espacios entre conexiones y los diseños de las partes prótesicas son otras líneas también exploradas. La unión de todas las estrategias hace que el futuro de la periimplantitis se afronte con mucha esperanza.

—¿Cuál es el papel que juega la industria dental en el campo de la investigación?

—Fundamental, en este momento en que los gobiernos reducen los gastos de investigación porque no los ven como inversión, son las empresas las que han cogido esta bandera. Sin investigación no hay innovación y si no hay innovación no hay avance en los productos que ofrece la industria. Puede haber copia pero siempre es deficiente y mal elaborada. Por eso, quiero agradecer a todas las empresas que apuestan por la investigación y aprovecho para que los clínicos, antes de comprar productos dentales, descubran

la investigación contrastada que hay detrás del producto que les ofrecen. Es el mejor aval de la calidad del producto.

Sería injusto también no hacer mención y agradecer las publicaciones como GACETA DENTAL que hacen posible el contacto de la triple hélice (investigadores-empresas-clínicos) en las páginas de su revista. Cuántas ideas, cuántos contactos de colaboración, y cuántos avances han salido de esas páginas.

—Ya no solo como investigador, sino como rector y catedrático, ¿cómo es el nivel de la investigación que se desarrolla en la universidad española?

—La investigación en España es buena y tenemos unos índices de producción científica entre los 15 primeros países, pero tenemos un ranking muy bajo en la transferencia de esta investigación. Muchas veces la falta de empresas o la falta de incentivación para desarrollar la investigación hacia la empresa hace que acabe solamente en una publicación científica. Si la producción científica se dividiera por los recursos económicos que pone la administración, la mayoría de universidades españolas estaría en las primeras posiciones del ranking entre las universidades a nivel internacional. Se debe mejorar la inversión en ciencia, la buena ciencia es la mejor manera de producir un crecimiento en el desarrollo del país.

Asimismo, es de destacar la buena formación que se ofrece en las universidades ya que nuestros graduados tienen una excelente inserción laboral en diferentes países, así como se debe realzar el nivel clínico de nuestros profesionales en el campo dental donde en muchos campos España tiene clínicos de referencia internacional. ¿Ustedes se imaginan el salto que se podría producir con una financiación digna?

—¿Qué modelo investigador cree que es el que se debería seguir?

—Como rector de la Universidad Internacional de Catalunya he puesto en marcha que los profesores con una gran capacidad investigadora reduzcan las tareas docentes y de gestión para que puedan dedicarse a sus proyectos, siempre que así lo deseen. A los profesores con menor capacidad investigadora y, siempre que sean buenos docentes, les incrementamos su dedicación docente y/o de gestión. Es lo que llamamos «Encargo académico personalizado».

ENTREVISTA I+D+i | 137

Asimismo, los buenos investigadores que también son clínicos con muchísima frecuencia tienen una carga asistencial que les impide tener una mayor dedicación. Es en estos casos, la universidad le avuda con un post-doc, un becario de doctorado o un investigador de ciencias básicas para que puedan seguir avanzando en su investigación sin descanso. A veces, es necesaria la captación de talento externo, además de producir la incorporación de nuevos conocimientos a la universidad. Si la persona presenta una excelencia investigadora conseguirá proyectos financiados a la universidad y generará dinero para el avance de la investigación. Para un rector es una apuesta obligada para el avance científico: la retención y la captación de talento. Asimismo, la universidad debe facilitar a sus investigadores unos servicios científico-técnicos, medios e infraestructuras, para que desarrollen con calidad su labor.

44 SIN LOS CLÍNICOS SE HACE CIENCIA FICCIÓN, PERO NO CIENCIA APLICADA ÚTIL

—¿Es optimista de cara a un futuro mejor para los investigadores españoles?

—Yo siempre soy optimista y cada día me sorprende ver investigadores jóvenes que son capaces de tener ideas innovadoras que presentan de manera brillante en los congresos y simposios. La ilusión y el espíritu de lucha que tienen hacen vislumbrar el éxito en su camino científico. A veces, creo que la crisis económica y la falta de medios hacen crecer en fortaleza para continuar el esfuerzo. Sin embargo, este esfuerzo se puede mantener un tiempo que si no es apoyado por la administración y las instituciones morirá. ■



Intercambio internacional en Dubai

- Programa de workshops y conferencias científicas*
- Expertos de renombre internacional: Prof. Dr. Florian Beuer,
 Dr. Eduardo de la Torre, Dr. Stefan Fickl, Dr. Detlef Hildebrand,
 Dr. Marc Thom y muchos más
- Eventos paralelos exclusivos

Registrate ahora: art-of-implantology.com



*Idioma de la conferencia: Inglé:



¿CORONAS CERAMOMETÁLICAS O ZIRCONIO MONOLÍTICO?



Actualmente hay una gran controversia entre los doctores españoles sobre qué tipo de tratamiento recomendar a sus pacientes en las restauraciones fijas.

Hasta hace muy pocos años la recomendación por excelencia eran las coronas ceramometálicas, dejando la porcelana sin metal principalmente para la odontología cosmética, fundamentalmente carillas, jackets y puentes pequeños.

Esto ha cambiado dramáticamente en los últimos cinco años con la aparición del zirconio monolítico y actualmente en Estados Unidos más del 70% de este tipo de restauraciones se hacen sin metal, siendo la mayoría en este material.

A fin de intentar aportar algo de luz sobre el tema hemos entrevistado a los Hermanos Agnini, dos líderes de opinión en Italia, con un currículum impresionante en Odontología Estética.

Elena Cores: Coronas ceramometálicas o zirconio monolítico? Ventajas e inconvenientes.

Hermanos Agnini: Durante los últimos treinta años las coronas ceramometálicas ha sido el tratamiento por excelencia en las restauraciones fijas.

La aparición reciente del zirconio, especialmente en los primeros años, tuvo, como cualquier nuevo material sus limitaciones debidas a la curva de aprendizaje y al entendimiento de la manera correcta de utilizarlo.

Con la aparición del zirconio, sobre todo en la variedad del zirconio monolítico junto con los scaners intraorales esta situación ha cambiado totalmente, de forma que es difícil entender la moderna odontología sin estos recursos.

Además de las ventajas de dureza, belleza y biocompatibilidad, suficientemente descritas, para el clínico representa un menor tiempo de trabajo en clínica, optimizando el tiempo total del tratamiento y mejorando tanto la eficiencia como la eficacia del mismo. Otro aspecto muy importante es elegir un zirconio de alta calidad producido por una compañía de acreditada solvencia y con la aparición de los zirconios para anteriores, que tienen menor dureza pero mucha más belleza se puede decir que se cubren prácticamente la totalidad de los tratamientos sin necesidad de otros materiales.

Elena Cores: Los dentistas detractores del zirconio monolítico argumentan que no hay suficiente casuística clínica con este material.

Hermanos Agnini: Hace 15 años cuando se empezó a introducir el zirconio, los Protésicos empezaron a utilizarlo como sustituto del metal.

Esto ha traído algunos problemas hasta que tanto los clínicos como los protésicos han llegado a entender y utilizar correctamente este material.

Como decíamos antes, el zirconio, como cualquier material nuevo necesita ser estudiado cuidadosamente tanto con estudios en vivo como con experiencias clínicas.

Tanto los protésicos como los clínicos necesitan estar al día de las mejoras que los fabricantes hacen, pero, sin duda ninguna, el zirconio es un material muy útil que garantiza unos tratamientos de altísima calidad.

Elena Cores: Ajustar el zirconio en clínica no está recomendado, porque puede provocar microfisuras que pongan en peligro el futuro de la restauración. ¿Cuál es su opinión al respecto?

Hermanos Agnini: La idea de no tener que ajustar el zirconio es pura fantasía.

A menudo son necesarios pequeños ajustes tanto en laboratorio como en clínica.

Para realizarlo, se han creado estrictos protocolos que junto con fresas especiales permiten tratar el zirconio de la manera menos traumática posible.

Con los scaners intraorales, que permiten copiar las superficies oclusales de las restauraciones provisionales y el zirconio monolítico que las copia exactamente, los ajustes son mínimos, evitando un posible daño para la corona.

Elena Cores: Qué porcentaje de coronas ceramometálicas frente a las de zirconio monolítico hacen en su clínica? Hoy en día, habiendo introducido la tecnología digital en nuestra consulta, utilizamos fundamentalmente zirconio, y podemos decir que aproximadamente en un 80%.

Elena Cores: Muchas gracias doctores. Esperamos que en un futuro próximo podamos tener uno de sus simposios en España.



Más de 14 millones de piezas dentales restauradas, garantizan el resultado.



ALTA RESISITENCIA Y MÍNIMAMENTE INVASIVO

Esta indicado para coronas, puentes, carillas... **BruxZir Zirconio Monolítico** es una alternativa estética a las coronas de metal-porcelana y es idela para restauraciones que requieren de alta resistencia tales como: coronas, puentes, o coronas sobre implantes.



REQUISITOS PARA LA PREPARACIÓN

No se necesita una preparación con hombro, el margen tipo filo de cuchillo es correcto. Es una preparación conservadora como la de una corona metálica, así que cualquier preparación con una reducción de al menos 0.5mm de espacio oclusal es aceptable. Se requiere un mínimo de 0.5mm de reducción oclusal; 1mm es lo ideal.



Las ilustraciones muestran una reducción ideal de 1mm para una corona BruxZir en la región anterior o posterior y también tiene márgenes tipo filo de cuchillo. BruxZir estará bien con una reducción de 1.5 o 2.0mm también, pero esta cantidad de reducción no siempre es posible. al mantener 1mm de grosor en la corona BruxZir, le permitirá ajustar la corona de manera segura cuando esté revisando la oclusión. Aunque BruxZir puede ser fresada a 0.5mm, no podrá ser ajustada con este grosor sin que se rompa en algún momento. con una corona BruxZir a 0.5mm de groso con oclusión alta, considere ajustar el diente antagonista.

RESISTENCIA ALTA A LA FLEXIÓN

Las cerámicas de disilicato de litio tienen 400 MPa y los materiales típicos de zirconio tienen una resistencia a la flexión de más de 1.200 MPa. Las restauraciones BruxZir de Zirconio Sólido son capaces de superar ese umbral de intensidad, con resistencia a la flexión de hasta 1.465 MPa.



NECESITAMOS COLABORADORES PARA LA COMERCIALIZACIÓN

Solicite información llamando a **Disdental S.L. al 607 943 275 - 913 141 839, Sta. Arancha**info@bruxzirlabsofspain.es o contactando con nuestros centros de fresado: **Dentales Unidos** - Bilbao - 944 439 740 · **Canodent** - Córdoba - 957 271 667 · **Dental Astur** - Oviedo - 900 706 650 **Dental Art** - Granada - 958 522 739 · **Corona Dental** - Estepona - 952 886 621 **Laboratorio Trasancos** - Narón - 981 391 296



Dr. Alberto Gómez Sannas Dentofacial Nuevo Artica (Navarra)

Dr. José Alberto López Sannas Dentofaacial Nuevo Artica (Navarra)

GESTIÓN DE LA CARIES DENTAL INFANTIL MEDIANTE LA EVALUACIÓN DEL RIESGO

II PREMIO GACETA DENTAL PREVENCIÓN DE LA CARIES 2016

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido la caries dental como un proceso localizado de origen multifactorial que se inicia después de la erupción dentaria, determinando el reblandecimiento del tejido duro del diente y que evoluciona hasta la formación de una cavidad. Si no se atiende oportunamente, afecta a la salud general y la calidad de vida de los individuos de todas las edades.

En términos mundiales, entre el 60% y el 90% de los niños en edad escolar y cerca del 100% de los adultos tienen caries dental, según datos publicados por la OMS (1).

En España, los niveles de patología cariosa para la población escolar se encuentran entre los más bajos del mundo con una media de apenas un diente afectado por una lesión de caries dental por escolar a la edad de 12 años en España. No obstante, continúa siendo muy elevado el porcentaje de población afectada por dicha enfermedad. Concretamente entre los tres y los doce años la prevalencia de la enfermedad aumenta de un 17% a un 55% en la población escolar.

La atención odontológica tradicional con fines curativos representa una importante carga económica para muchos países de ingresos altos, donde entre un

5% y un 10% del gasto sanitario guarda relación con la salud bucodental. En los países de ingresos bajos y medianos escasean los programas públicos de salud bucodental. El elevado coste de los tratamientos odontológicos puede evitarse aplicando medidas eficaces de prevención y promoción de la salud.

La influencia de este programa de ayuda es muy importante ya que permite tener controlada de manera precisa a todos los niños de la comunidad de Navarra comprendidos en la franja de edad que va de los 6 a los 15 años.

Este programa consta de una atención dental básica gratuita junto con actuaciones preventivas. Es una iniciativa que surgió del Servicio Navarro de Salud en 1991, siendo la segunda comunidad autónoma después del País Vasco en poner en funcionamiento dicho programa de ayuda dental.

Los resultados del PADI en la salud dental de los navarros, desde su puesta en funcionamiento en 1991, son muy notables. Entre 1987 y 2002, el porcentaje de población infantojuvenil con alguna caries dental pasó del 70% al 33%. Igualmente, el número promedio de dientes cariados, ausentes u obturados en cada niño pasó del 2,3 a 0,75 en el mismo periodo. Y,

por último, el índice de restauración dental, es decir, el porcentaje de dientes cariados que han sido empastados, ha crecido del 42,17% en 1987 al 77,3% en 2002 (2).

mitados previamente en función del riesgo de caries de cada paciente.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Primarios:

- Desarrollar una guía clínica para el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de la caries mediante la evaluación de riesgos para los niños en edad infantil
- · Clasificar a la población infantil según su riesgo de caries.
- · Utilizar un protocolo diagnóstico, preventivo y de tratamiento restaurador en función del riesgo de caries del paciente.
- Establecer la validez y eficacia de los protocolos desarrollados para el diagnóstico, la prevención y el tratamiento restaurador de la caries.

Secundarios:

- · Aplicar un nuevo enfoque en el protocolo referente al diagnóstico, tratamiento restaurador y prevención de la caries dental infantil.
- Establecer relación entre la caries y aquellos factores que podrían actuar como predictores de la actividad cariogénica.
- Identificar los grupos de riesgo que muestren una mayor incidencia de caries.

IDENTIFICACIÓN Y DIAGNÓSTICO **ESPECÍFICO**

Evaluar el riesgo es estimar la probabilidad de incidencia de caries durante un periodo de tiempo delimitado o incluso que se produzca un cambio en la activada o tamaño de la actividad cariogénica existente.

Para poder gestionar de manera efectiva la caries dental es ideal realizar una primera valoración y evaluación del riesgo de caries en una edad temprana. Será necesario realizar reevaluaciones del riesgo de caries del paciente en periodos de tiempo deli-

44 ESTE PROGRAMA CONSTA **DE UNA ATENCIÓN DENTAL** BÁSICA GRATUITA JUNTO CON **ACTUACIONES PREVENTIVAS**

Cada paciente perteneciente a este provecto, además de una historia médica v dental completas (anamnesis, antecedentes médicos, factores sociodemográficos, antecedentes familiares, antecedentes personales, factores de comportamiento y hábitos), un examen extra e intraoral (evidencia clínica, CAO, cod) y pruebas complementarias (radiográficas, salivares e higiene oral) recibió una valoración específica para estimar su riesgo de caries de acuerdo al CaMBRA (Tablas 1 y 2).

Esta evaluación es el primer paso dentro de un protocolo integral que se proporciona al paciente, y nos permite clasificar a los pacientes en diferentes grupos, según su riesgo de caries. De esta forma se aplica

un tratamiento específico que incluye medidas diagnósticas, preventivas y restauradoras para cada grupo.

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

Uno de los objetivos del proyecto es desarrollar un protocolo simple, válido y aplicable a cada tipo de paciente según su diagnóstico del riesgo de caries.

Desde la clínica Sannas se establece un nomenclātor específico para cada grupo con el fin de obtener la mayor información posible del paciente y clasificarlos de manera interna una vez que se les ha realizado el diagnóstico. Para ello hemos asignado los nombres CaBa, CaMo y CaA, haciendo referencia a la caries y el nivel de riesgo (Caries Bajo, Caries Moderado y Caries Alto).

Se realizó una búsqueda bibliográfica sobre los diferentes productos utilizados para la prevención y el tratamiento restaurador de la caries infantil.

Clorhexidina (CHX): Hay una gran cantidad de datos para apoyar la eficacia de la clorhexidina como un agente antibacteriano. La clorhexidina es eficaz contra un amplio espectro de microorganismos presentes en la placa dental.

Nombre:						
Edad:						
Puntuación:						
	Bajo 0	Moderado (1)	Alto -10	Riesgo del paciente		
Factores contribuyentes						
Exposición al flúor	Sí	No				
Comida o bebida con azúcares	Principalmente en las comidas	Botella o biberón con contenido diferente a agua o leche				
Caries en padres, cuidador y/o hermanos	Sin caries en los últimos 24 meses	Caries en los últimos 7-23 meses	mos 7-23 Caries en los últimos 6 meses			
Seguimiento en consulta dental	Sí	No				
Condiciones de salud general						
Necesidad de cuidados especiales	No		Sí			
Condiciones clínicas						
Evidencia visual o radiográfica de restauraciones o lesiones de caries cavitadas	Sin caries ni restauraciones en los últimos 24 meses		Restauraciones o caries en los últimos 24 meses			
Lesiones de caries incipientes no cavitadas	Sin lesiones nuevas en los últimos 24 meses		Nuevas lesiones en los últimos 24 meses			
Dientes perdidos debido a caries	No		Sí			
Placa visible	No	Sí				
Aparatología de ortodoncia	No	Sí				
Flujo salivar	Adecuada visualmente		Inadecuada visualmente			
Total:						

Tabla 1. CaMBRA; formulario para el establecimiento del riesgo de caries (edad de 0 a 6 años).

Existen revisiones excelentes y concisas sobre la eficacia de la CHX. La conclusión de la literatura en cuanto al efecto de la CHX en la caries dental es mixta, pero en cuanto al control del EM es favorable (3, 4).

Además ha demostrado ser eficaz en el control de la caries en los pacientes con necesidades educativas (5, 6).

Como conclusión, en la actualidad es evidente que la validez de la CHX frente a la caries dental justifica su uso como uno de los agentes antimicrobianos actualmente más eficaces (7, 8).

Flúor tópico: La efectividad anticaries de los geles de flúor cuenta en la actualidad con evidencia científica de calidad. A partir de los resultados de varios meta-análisis se sabe que la efectividad o porcentaje de reducción de caries de los geles en dentición permanente es del 21%. Los fluoruros tópicos deben ser administrados por un profesional ya que su concentración varía entre 5.000 y 12.500 ppm. Estos deben usarse en niños catalogados como de riesgo alto o moderado para el desarrollo de caries, incluyendo niños con necesidades especiales para su salud oral (9).



Colutorios



Mint-mentol



Suave



de eficacia de **buen aliento**



Además contiene 0.05% de fluoruro de sodio para una mejor protección contra las caries



Más efectivo Más protección



Combinación única que **neutraliza** y **previene** las causas del mal aliento





Boost



Se puede utilizar a partir de los 12 años de edad



Fácil de usar

3B12-013/FEB2017

Nombre: Edad:				
Edad: Puntuación:				
i untuacion.	Bajo 0	Medio -1	Alto -10	Riesgo del paciente
Factores contribuyentes				
Exposición al flúor	Sí	No		
Comida o bebida con azúcares	Principalmente en las comidas		Frecuente o prolongada entre las comidas	
Caries en padres, cuidador o hermanos (para pacientes de 6 – 14 años)	Sin caries en los últimos 24 meses	Caries en los últimos 7 – 23 meses	Caries en los últimos 6 meses	
Seguimiento en consulta dental	Sí	No		
Condiciones generales de sa	lud			
Necesidad de cuidados especiales (Discapacidad de desarrollo, físicas, médicas o mentales que limiten una higiene oral adecuada por ellos mismos o sus cuidadores)	No	Sí (+ 14 años)	Sí (6 – 14 años)	
Quicio o radioterapia	No		Sí	
Desórdenes alimentarios	No	Sí		
Mediación que reduce el flujo salivar	No	Sí		
Consumo de drogas o alcohol	No	Sí		
Condiciones clínicas				_
Caries cavitada o no cavitada (incipiente) o returaciones (evidencia visual o radiológica)	Sin nuevas caries o restauraciones en los últimos 36 meses	1 o 2 nuevas caries o restauraciones en los últimos 36 meses	3 o más caries o restauraciones en los últimos 36 meses	
Pérdida de dientes debido a caries en los últimos 36 meses	No		Sí	
Placa visible	No	Sí		
Apiñamiento que dificulte la higiene	No	Sí		
Restauraciones proximales (1 o más)	No	Sí		
Superficie radicular expuesta	No	Sí		
Obturaciones con rebordes/márgenes abiertos: contactos abiertos con impactación de comida	No	Sí		
Aparatología de ortodoncia	No	Sí		
Xerostomía	No		Sí	

Tabla 2. CaMBRA; formulario para el establecimiento del riesgo de caries (edad de 6 en adelante).

Caring Insight

Innovación y Servicio













No debemos olvidar que el flúor tiene una acción preventiva sobre toda la población, pero existen colectivos en los que están especialmente indicados. Todos ellos son de riesgo de caries alto.

- Personas con disminución del flujo salivar.
- Pacientes en tratamiento ortodóncico oral.
- En general en pacientes con gran susceptibilidad a la caries.

Existe una buena evidencia para apoyar el fluoruro tópico (10, 11).

Cuando se utiliza varias veces (es decir, dos veces al año), todos estos agentes fueron igualmente eficaces en la reducción de la caries dental.

El objetivo de la aplicación de flúor es inhibir bacterias de la placa, disminuir la desmineralización, mejorar la remineralización y formar un recubrimiento fluoro-hidroxiapatita para proteger al diente.

Selladores fosas y fisuras: Los sellados de fosas y fisuras pueden ser utilizados efectivamente como parte de las medidas preventivas de la caries. Los sellados de fisuras han sido reconocidos como un método efectivo para la prevención de las caries de fosas y fisuras en niños

La literatura sobre el tema recomienda la colocación de los sellados en dientes permanentes, así como en molares primarios, aunque en este

último caso la evidencia científica que lo soporta es más limitada y como apreciación clínica no habría que olvidar el alto porcentaje de caries interproximales que afectan a los molares primarios. Para algunos autores su aplicación resulta más efectiva justo después de la erupción o no más de 4 años después de la erupción, pero no existe en este punto una evidencia científica clara (12-14).

Xilitol: El uso de chicles de xilitol ayuda a reducir la colonización y la proliferación bacteriana. De este modo también se ha demostrado que los chicles que contienen xilitol son más efectivos en la reducción de los niveles salivares de S. Mutans en pacientes con una higiene oral pobre o moderada (15-19).

Dentífricos fluorados: Como ya se ha mencionado anteriormente, son bien conocidos los efectos beneficiosos del flúor. El uso de pastas dentífricas fluoradas ha demostrado la reducción de la caries dental.

Sin embargo, se deben hacer las recomendaciones apropiadas, por parte de los odontólogos, en referencia

a la concentración de flúor contenida en los dentífricos según los rangos de edades de nuestros pacientes. El uso de un dentífrico con una alta concentración de flúor de forma incontrolada puede causar fluorosis (20-22).

Restauraciones provisionales con ionómero de vidrio vs restauraciones definitivas: El principal objetivo en la prevención es disminuir el riesgo de caries y/o la actividad de ésta si la hubiera. Se ha demostrado que los ionómeros de vidrio muestran una liberación continua de fluoruro. Es por ello que en pacientes de riesgo moderado y, sobre todo de alto riesgo, va a ser nuestro tratamiento de elección. Pasando después nuestro paciente, una vez la enfermedad está controlada, a una fase de reevaluación v rehabilitación con restauraciones definitivas (23-25).

El protocolo fue desarrolla-

do por el departamento de Odontopediatría y consensuado por el equipo médico de Sannas Dentofacial según los resultados de la búsqueda bibliográfica y un consenso de la evidencia clínica (Tabla 3).

AA LOS RESULTADOS DEL PADI EN LA SALUD DENTAL DE LOS NAVARROS DESDE SU NACIMIENTO EN 1991 SON MUY NOTABLES

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO

Para corroborar la validez de este protocolo se está llevando a cabo el siguiente estudio:

Objetivos

• Evaluar las condiciones bucodentales y estado de

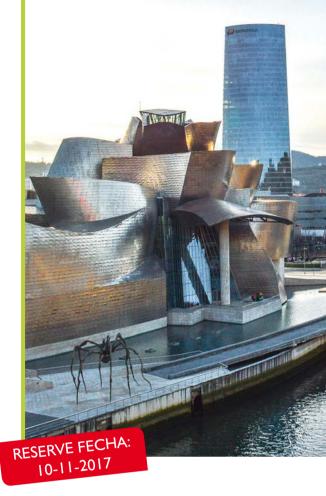
III LASAK IBERIA CLINICAL & SCIENTIFIC UPDATE

Le invitamos al 3er LASAK IBERIA CLINICAL & SCIENTIFIC UPDATE en el que, de la mano de un elenco de prestigiosos especialistas, abordaremos temáticas clínicas y científicas de máxima actualidad.

Bilbao 10 de noviembre de 2017 Hora: 16:00 h.

Auditorio Centenario Universidad de Deusto (Bilbao)





PROGRAMA



Dr. Arturo Bilbao MD, PhD, PhD / Cirujano Oral y Maxilofacial Moderador



Dr. Federico Hernández-Alfaro
MD, DDS, PhD, FEBOMS / Cirujano Oral y Maxilofacial
Reconstrucción pre-implante: ¿dónde estamos?



Dra. Agurne Uribarri
DDS, PhD, Asoc. Prof. UPV
Complejo "implante – pilar – supraestructura": transcendencia clínica



Dr. Volker BonatzDDS, PhD, MSc, MSc / Oral Surgery and Prosthesis
BioniQ – flexibility with fixed and removable solutions



Dr. Pelayo BrañaDDS, MSc / Cirujano Oral
Protocolo clínico en implantes inmediatos postexodoncia



Dr. José Luis Torres
MD, DDS / Cirujano Oral / ATM / Ortodoncia
Implantes post-extracción con carga inmediata en sector estético



Dra. Eva BerroetaDDS, MSc, MSc / Prostodoncista
Soluciones estéticas a las complicaciones en implantología



Carlos de Andrés
Periodista / Presentador de televisión /
Director de Teledeporte (RTVE)
Sprint y Maratón en la carrera por la innovación y la adaptación



						Tabla 3. Protocolo.
Protocolo de actuación en la prevención y el tratamiento de la caries dental infantil	Tratamiento restaurador		Restauraciones provisionales ionómeros de vidrio. Restauraciones definitivas con composite	Restauraciones provisionales con materiales liberadores inderadores ionómeros de vídrio. Restauraciones definitivas con composite	Restauraciones provisionales ionómeros de vídrio	
		Manchas blancas	Promover la remineralización a través de productos fluorados	Promover la remineralización a través de productos fluorados	Promover la remineralización a trav és de productos fluorados	
	Prevención	Educación higiene oral	SÍ	SÍ	SÍ	
		Dentífrico	Recomendación pasta dentífrica con alta concentración de F y remineralizantes	Prescripción pasta dentfrica con alta concentración de F y remineralizantes	Prescripción pasta dentifrica con alta concentración de F y remineralizantes	
		Xilitol (Toallitas, chicles)	2	Opcional (Según preescripción del Dr.)	Prescripción según la edad	
		Placa y sarro	Birrinar	Biminar	Birrinar	
		Antibacterianos	No necesario	Prescripción de enjuagues de Húor y clorhexidina.	Prescripción de enjuagues de Flúor y clorhexidina.	
		Selladores	Opcional (Según preescripción del Dr.)	Primeros molares definitivos. Opcionales segundos molares definitivos	Primeros molares definitivos. Opcional Segundos molares definitivos	
		Fluorización	Opcional (Según preescripción del Dr.)	Necesario en primera visita y en visitas de revisión	Necesario en primera visita y en visitas de revisión	
	Diagnóstico	Test	Necesario para diagnóstico	Necesario para diagnóstico	Necesario para diagnóstico y en visítas de revisión	
		Radiografías	Aleta de mordida, cada 12 meses	Aleta de mordida cada 6 - 12	Aleta de mordida cada 6	
		Examen	Cada 12 meses	Cada 4 - 6 meses	Cada 3 - 4 meses	
		Riesgo	Bajo	Moderado	Alto	



Palodent® V3 Sectional Matrix System

PARTE DE LA **CLASS II** OSOLUTION™

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.



salud oral de los pacientes en edad infantil que acuden a nuestra consulta.

- Establecer la eficacia y validez de los protocolos desarrollados.
- Determinar la prevalencia e incidencia de caries en la población infantil seleccionada.
- Detectar nuevos factores de riesgo que induzcan la actividad cariogénica.

Materiales y método

- Diseño de estudio:
- Estudio longitudinal y analítico.
- Lugar de realización:
- Clínica Sannas Dentofacial.

Pamplona (Navarra).

- Criterios de inclusión:
- Pacientes que se presentan en consulta durante el año
 - Menos de 15 años.
- Compromiso de acudir a las visitas de seguimiento.
- Firma del consentimiento a la participación en el provecto.
 - Criterios de exclusión:
- Pacientes que no acepten las condiciones de participación.
- Cualquier condición que pudieran impedir la participación en el estudio o interferir con el análisis de los resultados.
- Calibración de examinadores.

Se realiza mediante sesiones teóricas, sesiones prácticas y un ejercicio real de calibración con un grupo de 20 niños elegidos aleatoriamente.

Posteriormente se analizó y se evaluó el grado de acuerdo inter e intraexaminador en relación al diagnóstico de caries.

– Población, Muestra:

El estudio cuenta con 527 pacientes (240 niños y 287 niñas) con edades comprendidas entre los o y los 15 años. Los pacientes serán agrupados según su edad en 4 grupos:

- Menores de 4 años.
- De 4 a 6 años.
- De 7 a 10 años.
- De 11 a 15 años.
- Procedimiento:

El riesgo de caries del paciente es evaluado de acuerdo al CaMBRA, en tres grupos (alto, moderado, bajo), según su riesgo de caries.

El protocolo desarrollado anteriormente por el equipo de la Clínica Sannas Dentofacial es aplicado a cada paciente en función de su riesgo de caries.

Los pacientes serán controlados en visitas perió-

dicas. En cada una de estas visitas se realizará una reevaluación del riesgo de caries y se registrará tanto la incidencia de caries como la posible variación de los factores de riesgo.

Los datos recogidos serán almacenados en una base de datos para su posterior análisis estadístico.

44 LA CLÍNICA SANNAS DENTOFACIAL CUENTA CON UN NOVEDOSO CENTRO DE PREVENCIÓN ORAL (CPO)

CENTRO DE PREVENCIÓN ORAL

La Clínica Sannas Dentofacial cuenta con el novedoso Centro de Prevención Oral (CPO) el cual promueve la prevención y la salud bucodental a todos los grupos de edad. Donde se imparten talleres infantiles en educación y hábitos saludables junto con la colaboración de Ainara Maya, nutricionis-

ta de Kaiku. Además de realizar estos talleres en el centro, también se han realizado en colegios de la Comunidad Foral contando con la asistencia de más de 800 niños (Figuras 1 y 2).

El proyecto «Gestión de la caries dental infantil mediante la evaluación del riesgo», presentado por el Grupo Sannas Dentofacial, se alzó con el II Premio Prevención de la Caries patrocinado por Colgate.

Seguro de Automóvil





EL SEGURO DE AUTO DE A.M.A SEGUNDO MEJOR VALORADO DEL SECTOR

Fuente: Indice Stiga JUNIO 2016 de Experiencia de Cliente ISCX

60% bonificación en su seguro de Automóvil



- ✓ AMPLIA RED DE TALLERES PREFERENTES
- ✓ REPARACIÓN Y SUSTITUCIÓN DE LUNAS A DOMICILIO CON DESCUENTOS DE UN 50% POR NO SINIESTRALIDAD
- ✓ PÓLIZAS DE REMOLQUE
- ✓ LIBRE ELECCIÓN DE TALLER
- ✓ ASISTENCIA EN VIAJE 24 HORAS DESDE KILÓMETRO CERO
- ✓ PERITACIONES EN 24-48 HORAS
- ✓ RECURSOS DE MULTAS
- ✓ DECLARACIÓN DE SINIESTROS POR TELÉFONO E INTERNET



www.amaseguros.com 902 30 30 10 / 913 43 47 00



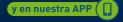
















Figuras 1 y 2. Talleres de buenos hábitos en la clínica Sannas.

BIBLIOGRAFÍA

- Estudio OMS Problema mundial de las enfermedades bucodentales. http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/
- JM Freire. The infant Oral Car Program (PADI) of Navarra and the Basque Country: achievements and new goals.; An. Sist. Sanit. Navar. 2003; 26 (3): 423-428.
- 3. Anderson MH. A review of the efficacy of chlorhexidine on dental caries and the caries infection. J Calif Dent Assoc. 31 (3): 211-4, March
- Borrajo JLL, Varela LG et al. Efficacy of chlorhexidine mouthrinses with and without alcohol: a clinical study. J Periodontal. 2002; 73: 317-21
- Zickert I, Emilson CG, Krasse B. Effect of caries preventive measures in children highly infected with the bacterium Streptococcus mutans. Arch Oral Biol. 27 (10): 861-8, 1982. 5.
- Zickert I, Emilson CG, Krasse B. Microbial conditions and caries increment two years after discontinuation of controlled antimicrobial measures in Swedish teenagers. Community Dent Oral Epidemiol. 15: 241-4, 1987.
- Shino B, Peedikayil FC, Jaiprakash SR, Ahmed Bijapur G, Kottayi S, Jose D. Comparison of Antimicrobial Activity of Chlorhexidine, Coconut Oil, Probiotics, and Ketoconazole on Candida albicans Isolated in Children with Early Childhood Caries: An In Vitro Study. Scientifica (Cairo). 2016: 7061587.
- Slot DE, Vaandrager NC, Van Loveren C, Van Palenstein Helderman WH, Van der Weijden GA. The effect of chlorhexidine varnish on root caries: a systematic review. Caries Res. 2011; 45 (2): 162-73.
- Marinho VC, Higgins JP, Sheiham A, Logan S. One topical fluoride (toothpastes, or mouthrinses, or gels, or varnishes) versus another for preventing dental caries in children and adolescents. Cochrane Database Syst Rev. 2004; (1): CD002780. Review.
- Marinho VC. Cochrane reviews of randomized trials of fluoride therapies for preventing dental caries. Eur Arch Paediatr Dent. 2009 Sep; 10 (3): 183-91.
- Marinho VC, Higgins JP, Sheiham A, Logan S. Combinations of topical fluoride(toothpastes, mouthrinses, gels, varnishes) versus single topical fluoride for preventing dental caries in children and adolescents. Cochrane Database Syst Rev. 2004;(1)
- 12. Mickenautsch S, Yengopal V. The modified Ottawa method to establish the update need of a systematic review: glass-ionomer versus resin sealants for caries prevention. J Appl Oral Sci. 2013 Sep-Oct; 21 (5): 482-9.

- Azarpazhooh A, Main PA. Pit and fissure sealants in the prevention
 of dental caries in children and adolescents: a systematic review. J Can
 Dent Assoc. 2008 Mar; 74 (2): 171-7. Review.
- 14. Riziwaguli A, Liu JY, Ma YR, Zou J. Pit and fissure sealant for caries prevention in 457 children in Uygur city: results of 2-year follow-up]. Shanghai Kou Qiang Yi Xue. 2014. Apr; 23 (2): 201-3.
- Salli KM, Forssten SD, Lahtinen SJ, Ouwehand AC. Influence of sucrose and xylitol on an early Streptococcus mutans biofilm in a dental simulator. Arch Oral Biol. 2016 Jun 6; 70: 39-46.
- Sacks P. Xylitol use and caries prevention. J Am Dent Assoc. 2016 Jun; 147 (6): 391.
- Alanzi A, Soderling E, Varghese A, Honkala E. Xylitol Chewing Gums on the Market: Do They Prevent Caries? Oral Health Prev Dent. 2016 May 12.
- 18. Lif Holgerson P, Stecksén-Blicks C, Sjöström I, Twetman S. Effect of xylitol-containing chewing gums on interdental plaque-pH in habitual xylitol consumers. Acta Odontol Scand. 2005 Aug; 63 (4): 233-8
- 19. Campus G, Cagetti MG, Sacco G, Solinas G, Mastroberardino S, Lingström P. Six months of daily high-dose xylitol in high-risk schoolchildren: a randomized clinical trial on plaque pH and salivary mutans streptococci. Caries Res. 2009; 43 (6): 455-61.
- 20. Matsuyama Y, Aida J, Taura K, Kimoto K, Ando Y, Aoyama H, Morita M, Ito K, Koyama S, Hase A, Tsuboya T, Osaka K. School-Based Fluoride Mouth-Rinse Program. Dissemination Associated With Decreasing Dental Caries Inequalities Between Japanese Prefectures: An Ecological Study. J Epidemiol. 2016 Apr 23.
- 21. Pieper K, Winter J, Krutisch M, Völkner-Stetefeld P, Jablonski-Momeni A. Prevention in kindergartens with 500 ppm fluoride toothpaste-a randomized clinical trial. Clin Oral Investig. 2016 Jul; 20 (6): 1159-64.
- 22. Pretty IA. High Fluoride Concentration Toothpastes for Children and Adolescents. Caries Res. 2016; 50 Suppl 1:9-14.
- 23. Hackmyer SP, Donly KJ. Restorative dentistry for the pediatric patient. Tex Dent J. 2010 Nov; 127 (11): 1165-71.
- 24. Mount GJ. Some physical and biological properties of glass ionomer cement. Int Dent J. 1995 Apr; 45 (2): 135-40. Review.
- 25. Guzmán-Armstrong S, Warren JJ. Management of high caries risk and high caries activity patients: rampant caries control program (RCCP). J Dent Educ. 2007 Jun; 71 (6): 767-75.

SISTEMA BIO CADCAM



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

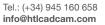
ANGULACIONES DE HASTA 30º

Fresamos todas las conexiones del mercado con angulaciones de hasta 30º.

Visítanos en:











Dra. Paloma Pérez Prieto

Doctora en Odontología. Odontopediatra por la Universidad de Boston. Profesora Colaboradora del Máster de Odontopediatría de la Universidad CEU San Pablo de Valencia.

Directora Nacional Special Smiles Special Olympics en España.

SEDACIÓN EN ODONTOLOGÍA: SEDACIÓN INHALATORIA CON ÓXIDO NITROSO

INTRODUCCIÓN

La primera vez que Humphrey Davy usó en su propia persona el óxido nitroso (1798, Inglaterra) detectó que era capaz de calmar un dolor dental que sufría, describiendo efectos de «euforia, apetencia por reír, y felicidad abrumadora». Sin embargo, a pesar de este hallazgo, sus primeros usos fueron exclusivamente lúdicos por su capacidad de inducir la risa, en fiestas privadas y eventos sociales.

Horace Wells presenciaría una demostración del gas en 1844, siendo testigo de cómo otro usuario en estado de euforia se lesionaba accidentalmente sin notar ningún dolor. Posteriormente, Wells usaría el óxido nitroso sobre sí mismo, haciéndose extraer un diente y, ante la evidente analgesia que sentía, recomendaba a sus pacientes su uso, pero sus intentos de promover la técnica entre la profesión no fueron exitosos.

Su uso resurge en las consultas dentales un siglo más tarde (1968) cuando el Dr. Langa describió la técnica y el equipo, denominándola como una analgesia relativa.

La sedación inhalatoria con óxido nitroso y oxígeno también se ha llamado psicosedación y sedación consciente, pero ya desde hace unos años, la Academia Dental Americana (ADA), la Sociedad Americana de Anestesiología (ASA) y la Academia Americana de Odontopediatría (AAPD) insisten en el uso por parte de todas las sociedades médicas de una terminología similar para describir los niveles de sedación, abogando por el desuso del término «sedación consciente» que se considera ambiguo, pues está sujeto a la interpretación individual de cada profesional de la Odontología en cuanto a que es «ser o estar consciente» (1-7).

NIVELES DE SEDACIÓN EN ODONTOLOGÍA Y MONITORIZACIÓN

En Odontología hablamos de cuatro niveles de sedación:

La sedación mínima, antiguamente llamada ansiolisis, es aquella en la que el grado de depresión es mínimo y los pacientes responden de forma normal a las órdenes verbales. A la sencilla pregunta: «¿qué tal?» el paciente responde con total normalidad. Podemos conversar con ellos y, de hecho, incrementar la comunicación con el paciente es un objetivo de este nivel de sedación. En los niños debe tenerse en cuenta su edad cronológica, así como su desarrollo cognitivo.

Las funciones cardiopulmonar y ventilatoria no están afectadas, pero la función cognitiva y la coordinación pueden estarlo. Se consigue con fármacos vía oral y persigue el alivio de la ansiedad.

La sedación inhalatoria con óxido nitroso se considera una técnica de sedación mínima siempre v cuando la dosis del óxido nitroso no supere el 50% y siempre y cuando no se administre ningún otro fármaco concomitante por ninguna otra vía. Todo paciente ASA I y ASA II son candidatos a una sedación mínima y no es necesario ningún tipo de monitorización, más allá de la observación de la respiración del paciente y del color de su piel y mucosas, si bien siempre es buena idea usar un pulsioxímetro para monitorizar la saturación de oxígeno, siendo este un monitor que no es caro y aporta seguridad en cualquier sedación

La sedación moderada antiguamente se llamaba sedación consciente. Es el estado de depresión de la conciencia inducido por drogas, en el que los pacientes responden de forma intencionada a órdenes verbales, siendo necesario en ocasiones acompañarlas de un estímulo físico. Las funciones respiratorias y ventilatorias se mantienen solas de forma adecuada, y la cardiopulmonar no suele afectarse. En este estado de sedación hay que estar muy

atentos a una posible obstrucción respiratoria y a que el paciente no haga esfuerzos por sí solo por solventarla; lo que indica que el paciente se encuentra en un nivel más profundo de sedación del intencionado. Puede conseguirse con fármacos por vía oral, subcutánea, rectal, intramuscular, intranasal e intravenosa. Otra forma frecuente de sedación moderada es la combinación de fármacos vía oral y sedación inhalatoria con óxido nitroso.

En una sedación moderada, el odontólogo y el personal auxiliar deben estar preparados para rescatar al paciente de un nivel de sedación mayor del intencionado. El concepto del «rescate» significa que aún cuando utilicemos fármacos seguros, en dosis bajas, eligiendo una vía que nos parezca segura etc. el nivel de sedación del paciente siempre puede acabar siendo mayor del deseado. Por eso el principio por

el que nos debemos regir en el campo de la sedación en Odontología es que si el profesional quiere realizar una sedación mínima debe estar preparado para rescatar al paciente de una sedación moderada. Si el nivel intencionado es una sedación moderada, debe estar preparado para rescatarlo de una sedación profunda y si el intencionado es una sedación profunda. para el rescate de una anestesia general.

Durante el tratamiento dental debe reposicionarse la posición de la cabeza para asegurar que la vía aérea es permeable sin obstrucción respiratoria por la

> lengua tantas veces como sea necesario. Un auxiliar, asignado a tal efecto, anota durante el procedimiento y a intervalos cortos de tiempo, la saturación de oxígeno, la frecuencia cardiaca y la presión sanguínea. También se debe disponer de un buen sistema de succión y de aporte de oxígeno.

> Dentro de las aptitudes y habilidades del odontólogo para el rescate del paciente en caso de una sedación más profunda de la intencionada o de aparecer efectos adversos, destaca la práctica de coger una vía intravenosa, como portal de acceso, para la dis-

pensación del fármaco reversor, si existe, o fármacos de urgencia.

La sedación profunda es un estado controlado de depresión del nivel de conciencia, que se acompaña de pérdida parcial de los reflejos protectores, y de incapacidad para responder a las órdenes verbales. Despertar al paciente es difícil y la habilidad para mantener de forma independiente la función ventilatoria puede estar afectada siendo posible que el paciente requiera ayuda. Junto con los monitores necesarios en una sedación moderada, se requiere un capnógrafo y un desfibrilador.

Al realizar una sedación profunda, el odontólogo y el personal auxiliar deben estar preparados para rescatar al paciente de un estado de sedación más profundo: la anestesia general con formación en

ASA I	Paciente normal sano.
ASA II	Pacientes con enfermedad sistémica controlada (ej. enfermedad de vías aéreas reactiva controlada).
ASA III	Pacientes son enfermedades sistémicas de grado moderado o grave que origina cierta limitación funcional
ASA IV	Paciente con enfermedad sistémica grave, que es amenaza constante para la vida (ej. paciente con status asmático).
ASA V	Enfermo moribundo que no se espera que sobreviva 24 horas con o sin cirugía.

Tabla 1. Clasificación ASA para la sedación.

técnicas de resucitación cardiopulmonar y en el manejo de vías intravenosas.

Uno de los auxiliares se dedicará durante la sedación, de forma exclusiva, a registrar las constantes del paciente, a su observación y, en situación de urgencia, de asistir al odontólogo en la administración de los fármacos necesarios.

Una sedación profunda debe ser realizada y supervisada en todo momento, por un anestesista.

El cuarto nivel de sedación es *la anestesia general* que es un estado controlado de pérdida de conciencia, acompañado de pérdida parcial o completa de reflejos protectores, inclusive incapacidad para mantener las vías aéreas permeables de forma independiente, y para responder a estímulos físicos o verbales (4-9).

PLANIFICACIÓN DE UNA SEDACIÓN

La decisión de realizar una sedación tendrá en cuenta la historia médica del paciente, su edad, desarrollo cognitivo, su clasificación dentro de la Asociación Americana de Anestesiología (Tabla 1), la historia dental (inclusive las experiencias dentales previas), las necesidades de tratamiento del paciente y su complejidad y la experiencia del odontólogo en el campo de la sedación, así como sus habilidades y formación en el campo del rescate. Antes de realizar una sedación necesitamos explicar, en el caso de los niños a padres y/o tutores e igualmente al sujeto adulto paciente, los objetivos de la sedación y planes alterna-

tivos, los riesgos y contraindicaciones y obtener un consentimiento informado.

Es importante explicar y dar por escrito instrucciones de ayuno. Las normas de ayuno varían muy poco en los países europeos. En general, se recomienda no beber líquidos claros como agua, zumos (sin pulpa), té y café 2 a 3 horas antes de la sedación. No ingerir comida sólida desde cuatro horas antes de la sedación (inclusive la leche y todos los lácteos). En las situaciones de emergencia siempre se debe sopesar el riesgo de la sedación sobre los beneficios del tratamiento y, en ocasiones, esperar unas horas siempre que sea viable.

Tras una sedación, el paciente debe estar alerta y orientado. En el caso de los niños es ideal que, excepto en el caso de una sedación mínima, dos adultos acompañen al niño, sobre todo cuando se les sienta en la sillita del coche pues, si se quedan dormidos y la cabeza cae hacia adelante, se obstruye la vía aérea y los padres puede que no sepan manejar esta situación. También se deben dar instrucciones acerca de la alimentación, analgesia y sobre las actividades que pueden o no realizarse ese día. Es conveniente que, además de dar estas instrucciones de modo verbal, se den también por escrito y en el caso de las sedaciones profundas o ante la duda un teléfono de contacto de 24 horas.

Recordemos que en la clínica debe quedar anotado en papel o en la historia dental informática: motivo de la sedación, vía de administración elegida, fármacos y dosis de los mismos, tratamiento dental realizado, nivel de satisfacción o éxito de la seda-

O CURSO DE SEDACIÓN CONSCIENTE con óxido nitroso en CLÍNICA DENTAL

CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO ACREDITADO POR LA COMISIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA DE LAS PROFESIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD DE MADRID, SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO

5,6 Créditos Formación Continuada

Madrid

Fase I: Modalidad Aula Virtual.

20 y 21 Octubre 2017.

Fase II: Modalidad Presencial.

27 y 28 Octubre 2017.

Dictantes

Dra. Mª CLAUDIA ARGÜELLO MATEUS Dr. ALBERTO MONTARELO NAVAJO

Coste del Curso: 500 €

PLAZAS LIMITADAS





Este curso cumple con los requisitos de formación sobre técnicas de sedación consciente en Odontologia contemplados en la Declaración del Consejo General de Dentistas número AAO8/2008 de 27 de Junio de 2008

Información e Inscripciones: Instituto Superior de Estudios Profesionales ISEP-CEU C/ Pirineos, 55 28040 - Madrid • Tlf: 915 435 701 • e-mail: isep1@ceu.es

Con la colaboración de:







ción, registro del consentimiento informado, complicaciones si las hubiese habido y estado del paciente al darle el alta junto con las instrucciones post sedación facilitadas o cualquier otra especificación (9-15).

FÁRMACOS

El óxido nitroso tiene propiedades ansiolíticas y sedativas y también proporciona cierto grado de analgesia, por elevación del umbral del dolor, y cierto grado amnésico, bastante variable de unos pacientes a otros. Parece que el óxido nitroso actúa sobre receptores GABA y receptores NMDA. Cuando se administra solo, en una concentración del 50% de óxido nitroso y un 50% de oxígeno, se trata de una sedación mínima y, por tanto, con objetivos ansiolíticos y para fomentar una mejor comunicación con el paciente. Nunca debe administrarse menos de un 30% de oxígeno para salvaguardar el bienestar del paciente, ya que los equipos de dispensación actuales, en su mayoría, tampoco lo permiten para mayor seguridad.

Es un gas inerte, no irritativo, con una concentración mínima alveolar de más de una atmósfera v es muy insoluble, produciendo efecto rápidamente a los 3-5 minutos de ser respirado y dejando de actuar también muy rápidamente siendo excretado por los

pulmones durante la exhalación. Los últimos 5 minutos debe procurarse oxígeno al 100% al paciente para evitar hipoxia por difusión.

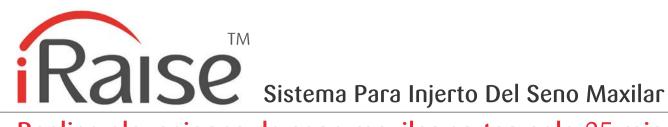
La técnica es sencilla pero solo con experiencia aprenderemos a determinar el grado de sedación más apropiado para cada paciente. Se debe observar detenidamente la bolsa reservorio que nos avuda a determinar el volumen por minuto de respiración del paciente. Cuando la bolsa está llena, 3/4 partes es la situación ideal que permite la adecuada inspiración y espiración. Se inicia el tratamiento aportando 100% de oxígeno y cada par de minutos se va incrementando en un 5 o 10% el óxido nitroso. Cuando alcanzamos el 50% es el momento óptimo de la anestesia y también de colocar el dique de goma que aumenta el efecto de la sedación y reduce la polución atmosférica.

Cuando su uso se combina con otros fármacos y estamos realizando una sedación moderada o profunda, el riesgo de apariciones de reacciones adversas es mayor cuanto mayor sea el número de formatos utilizados. En la tabla 2 pueden verse las formas más frecuentes de su uso combinado con otros fármacos.

Las contraindicaciones absolutas son escasas. En el caso de pacientes con enfermedades respiratorias graves o que han sufrido recientemente cirugía

FÁRMACO	VÍA ORAL	VÍA INTRANASAL	CON ÓXIDO NITROSO HASTA 50%/ OXÍGENO 50%
MIDAZOLAM	0,2-0,5 mg/kg de peso, 30 minutos antes del tratamiento. 10 mg a 12 mg máximo.	0,2 mg/Kg de peso 15 minutos antes del tratamiento. 7 mg máximo	0,2 mg/Kg de peso 15 minutos antes del tratamiento. 7 mg máximo
DIACEPAM	0,2-0,5 mg/kg de peso, 30 minutos antes del tratamiento. 10 mg a 15 mg máximo.	0,2-0,3 mg/Kg de peso 15 minutos antes del tratamiento. 10 mg máximo	
HIDROXICINA	hasta 50 mg en una única dosis o divido en dos, 1 hora antes del tratamiento		hasta 25 mg en una única dosis 1 hora antes del tratamiento

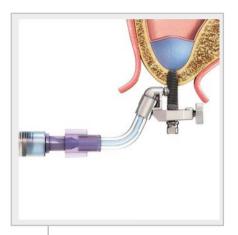
Tabla 2. Combinaciones más frecuentes de fármacos en sedación mínima moderada y profunda en Odontología.



Realice elevaciones de seno maxilar en tan solo 25 minutos, y en su propia clínica



Utilice nuestras fresas especiales hasta llegar a la cortical del seno



Elevación de la membrana de Schneider mediante suero salino



Introduzca el injerto óseo



Postoperatorio a los 8 meses

Realice la técnica de injerto del seno maxilar fácilmente y con seguridad. Mejore de forma evidente la calidad de vida de sus pacientes durante el postoperatorio

Les esperamos en el Congreso EAO - SEPES (Madrid, 5-7 Octubre, 2017) | Stand B-29 www.maxillent.com | maxillentspain@maxillent.com



ocular, debe realizarse interconsulta con su médico. En general, si el paciente tiene un proceso agudo infeccioso de vías respiratorias altas, debe esperar a su resolución para su uso. La no aceptación de la máscara, personalidades obsesivas o con claustrofobia tampoco pueden beneficiarse de su uso. En cuanto a efectos secundarios no deseables, el más común es el vómito, pero, si se cumplen las recomendaciones de la ASA de ayuno, será muy infrecuente que ocurra (3, 5, 6, 10-13, 15, 17, 18).

Las benzodiacepinas son fármacos con los siguientes efectos: ansiolisis, sedación/hipnosis, relajación muscular, amnesia anterograda, depresión respiratoria y efectos anticonvulsivos (17). Las benzodiacepinas actúan sobre receptores GABA del sistema nervioso central. Cuando el neurotransmisor inhibidor GABA se une a sus receptores, se inicia un efecto supresor sobre las células nerviosas, por parte de otras sustancias neurotransmisoras. Esta inhibición mediada por los GABA es más efectiva en la presencia de benzodiacepinas. Como grupo farmacológico son muy seguras con un margen muy amplio entre la seguridad y la toxicidad. Tienen alta liposulibilidad y actúan rápidamente sobre el sistema central. Según la benzodiacepina elegida, hay diferencias clínicas importan-

tes con respecto a su absorción, pico de concentración en plasma, redistribución y eliminación. Las benzodiacepinas son muy usadas en Odontología y carecen de efectos analgésicos.

La combinación de óxido nitroso/oxígeno y benzodiacepinas es común en Odontología. Hay que remarcar que al tratarse de una sedación moderada o profunda, el odontólogo debe estar preparado para realizar, en caso de reacciones adversas, el rescate del paciente de una sedación de un grado mayor y más profunda. Entre las benzodiacepinas, las de mayor uso actualmente son el Diazepam y el Midazolam (3, 5, 14, 16-21).

CONCLUSIÓN

La seguridad del paciente ha de ser en todo momento la prioridad del profesional que ofrece sedación en cualquiera de sus niveles. La sedación mínima, junto con técnicas de manejo de la conducta de la comunicación, están al alcance de todos los profesionales.

En el caso de la sedación moderada y profunda es necesaria formación extensa y trabajar adhiriéndose con total fidelidad a los protocolos de la Academia Americana de Odontopediatría, que nos aseguran esa seguridad primordial para nuestros pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

- Hallonsten A-L. Nitrous oxide-oxygen sedation in dentistry. Swed Dent J Suppl. 1982. Suppl. 14.
- Hallonsten A-L, Koch G, Schröder U. Nitrous oxide-oxygen sedation in dental care. Community Dent Oral Epidemiol. 1983; 11: 347-355.
- Guidelines for monitoring and management of pediatric patients during and after sedation for diagnostic and therapeutic procedures. Pediatr. 1992; 89: 1110-1115.
- Roberts GJ, Gibson A, Porter J, de Zoysa S. Physiological changes during relative analgesia a clinical study. J Dent. 1982; 10: 55-64.
- European Academy of Paediatric Dentistry: Curriculum guidelines for education and training in Paediatric Dentistry. Int J Paediatr Dent. 1997; 7: 273-281.
- American Society of Anesthesiologists. New classification of physsical status. Anesthesiol, 1963; 24: 111.
- Department of Health. Guidelines for conscious sedation in the provision of dental care. Report of an expert group on sedation for dentistry. Department of Health, editor. 2002.
- Hosey M-T. Managing anxious children: the use of conscious sedation in paediatric dentistry. Int J Paediatr Dent 2002; 12: 359-372.
- Hallonsten A-L, Veerkamp J, Rølling I. Pain, pain control and sedation in children and adolescents. In: Koch G, Poulsen S, editors. Pediatric Dentistry. A clinical approach. Copenhagen: Munksgaard. 2001; 226-8.
- 10. Cohen EN, Brown BW, Wu ML, Whitcher CE, Brodsky JB, Gift HC et al. Occupational disease in dentistry and chronic exposure to trace anesthetic gasses. J Am Dent Assoc. 1980; 101: 21-31.
- Henry RJ, Jerrell RG. Ambient nitrous oxide levels during pediatric sedations. Pediatr Dent. 1990; 12: 87-91.

- Dzolijic R. Nitrous oxide: a study of neurons. Academic Medical Center, University of Amsterdam. 1996.
- Jevtovic-Todorovic V, Todorovic SM, Mennerick S, Powell S, Dikranian K, Benshoff N et al. Nitrous oxide (laughing gas) in an NMDA antagonist neuroprotectant and neurotoxin. Nat Med. 1998; 4: 460-463.
- 14. Nordt SP, Clark R. Midazolam: a review of therapeutic uses and toxicity. J Emerg Med 1997; 15: 357-365.
- Peretz B, Katz J, Zilburg I, Shemer J. Response to nitrous-oxide and oxygen among dental phobic patients. Int Dent J. 1998; 48: 17-23.
- 16. Veerkamp JSJ, Gruythuysen RJM, van Amerongen WE, Hoogstraten J. Dental treatment of fearful children using nitrous oxide. Part 2. The parents' point of view. ASDC J Dent Child. 1992; 59: 115-119.
- 17. Veerkamp JSJ, Gruythuysen RJM, Hoogstraten J, van Amerongen WE. Anxiety reduction using nitrous oxide: a permanent solution? ASDC J Dent Child. 1995; 62: 44-48.
- 18. Girdler NM, Sterling PA. Investigation of nitrous oxide pollution arising from inhalation sedation for the extraction of teeth in child dental patients. Int J Paediatr Dent. 1998; 8: 93-102.
- Jastak JT, Praravecchio R. An analysis of 1.331 sedations using inhalation, intravenous or other techniques. J Am Dent Assoc. 1975; 91: 124/2-1240
- 20. Erlandsson A-L, Bäckman B, Stenström A, Stecksén-Blicks C. Conscious sedation by oral administration of midazolam in paediatric dental treatment. Swed Dent J. 2001; 25: 97-104.
- Jensen B. Benzodiazepine sedation in paediatric dentistry. 2002. Swed Dent J. 2002; Suppl 153; 1-45.



ACTIVE BIOSILICATE TECHNOLOGY

mineral que ofrece una combinación inovadora de beneficios:

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

BioRoot™ RCS. Funciona.





Dra. Lara Vivero Couto

Estudiante del Título Propio de Especialista en Atención Odontológica Integrada en el Niño con Necesidades Especiales. Universidad Complutense de Madrid (UCM).

Dr. Jesús Manuel Muñoz Caro

Servicio de Cirugía Maxilofacial Infantil. Hospital Universitario La Paz (Madrid).

Dra. Paloma Planells del Pozo

Directora del Título Propio de Especialista en Atención Odontológica Integrada en el Niño con Necesidades Especiales. Universidad Complutense de Madrid (UCM).

TRATAMIENTO CONSERVADOR EN AMELOBLASTOMA

Caso clínico con seguimiento a siete años Artículo premiado en el Certamen Jóvenes Odontopediatras

RESUMEN

El ameloblastoma es un tumor benigno pero de agresividad local. El subtipo uniquístico se caracteriza por su menor agresividad y por su mejor respuesta a un tratamiento de tipo conservador. Se describe el caso clínico de una paciente en edad pediátrica con el objetivo de ilustrar acerca de las opciones terapéuticas menos invasivas de los tumores benignos en el área maxilofacial.

El caso clínico que presentamos es el de una paciente de 10 años derivada al Hospital Universitario La Paz por una lesión radiolúcida en el ángulo mandibular con abombamiento de las corticales. La biopsia confirma un diagnóstico de quiste odontogénico, que es extirpado, a la vez que se fija la fractura patológica asociada diagnosticada intraoperatoriamente. A los 15 meses, se observa una lesión radiolúcida, que se trata de forma conservadora, evitando la pérdida de los premolares adyacentes. Tras la extirpación, se obtuvo un diagnóstico histológico de ameloblastoma. En el seguimiento, no se observan recidivas y se aprecia correcta erupción de los premolares conservados.

A pesar de la mayor tasa de recidivas, el tratamiento conservador del ameloblastoma uniquístico se está estableciendo, en la actualidad, como un tratamiento de elección, especialmente en pacientes pediátricos, ya que tendrá menores consecuencias sobre la calidad de vida del paciente. En este caso, al igual que en casos previamente descritos, se observa una correcta erupción de los premolares adyacentes, sin necesidad de tracción ortodóncica, así como una ausencia de recidivas.

El tratamiento conservador del ameloblastoma uniquístico supone una alternativa válida y con buenos resultados sobre la calidad de vida del paciente, al evitar las posibles secuelas y la pérdida dentaria.

Palabras clave: Ameloblastoma uniquístico, quiste mandibular, tratamiento conservador.

ABSTRACT

Unicystic ameloblastoma is a benign tumour with better treatment response when a conservative approach is chosen. We described a clinical case of a female pediatric patient with the aim of illustrate about less invasive therapeutic options for maxillofacial benign tumours.

The clinical case is a 10-year-old female patient, who is referred to Hospital Universitario La Paz because of a radiolucent lesion located in her mandibular angle. Biopsy diagnoses an odontogenic cyst, which is extirpated, while her pathological mandibular fracture, intraoperatively diagnosed, is fixed. 15 months later, an unicystic ameloblastoma is diagnosed, and it is treated with a conservative approach, preserving her premolars, which were adjacent to the tumour. During follow-up, no recurrence was observed and her preserved premolars were correctly erupted.

Despite its higher recurrence rate. conservative treatment of unicystic ameloblastoma is currently becoming one of the treatments of choice, especially in pediatric patients, because of its smaller impact on the patient's quality of life. In this case, as it happened in previously described cases, appropriate eruption of adjacent premolars is observed. in addition to an absence of recurrence.

Conservative treatment of unicystic ameloblastoma can

be considered as a valid treatment alternative, with proper results related to the patient's quality of life, avoiding possible consequences and tooth loss.

Keywords: Unicystic ameloblastoma, mandibular cvst, conservative treatment.

INTRODUCCIÓN

Un ameloblastoma es una neoplasia benigna y de crecimiento lento, pero localmente agresiva y con una alta tasa de recurrencia (26-41%). Está formado por un epitelio odontogénico proliferativo, con un patrón folicular o plexiforme sobre un estroma fibroso (1, 2). Tiene una incidencia de 0,5 nuevos casos por millón de población en un año, aunque se ha encontrado una incidencia mayor en países de África y Asia (3).

Los ameloblastomas se clasifican en ameloblastoma sólido o multiquístico, ameloblastoma uniquístico y ameloblastoma periférico (4). El ameloblastoma uniquístico está considerado como el menos agresivo y, en su forma intraluminal, el menos recurrente (1, 2).

El ameloblastoma uniquístico supone un 5-15% de todos los ameloblastomas y fue descrito por primera vez, en 1977, por Robinson y Martínez. Su localización más frecuente, en el ámbito maxilofacial, es el ángulo mandibular, seguido por la rama ascendente. Afecta con mayor frecuencia a pacientes en la segunda década de la vida y se presenta como una imagen radiolúcida unilocular en relación con la corona de un diente no erupcionado (2).

El ameloblastoma uniquístico puede clasificarse,

- en función de su histología, en dos tipos (2, 5):
- · Tipo simple, luminal o intraluminal: Lesión quística unilocular con epitelio característico de un ameloblastoma. Comprenden la mayoría de los casos de ameloblastoma uniquístico.
- Tipo mural o intramural: Islas de epitelio característico de ameloblastoma en la pared quística, que puede o no estar unido a la pared del quiste.

En general, el ameloblastoma uniquístico responde muy bien al tratamiento conserva-

dor. El ameloblastoma luminal es menos agresivo y puede ser tratado de forma más conservadora, mientras que el ameloblastoma mural o intramural se encuentra en la pared de tejido conjuntivo y debe ser tratado de forma más agresiva (2).

Los ameloblastomas mandibulares pueden progresar hasta alcanzar un gran tamaño, provocando así asimetrías faciales por un edema sin dolor asociado (aunque se han descrito casos de dolor provocado por un ameloblastoma). Además, el desplazamiento dentario causado por su crecimiento va a originar maloclusiones, aumentos en la movilidad dentaria y en la divergencia radicular, y reabsorciones radiculares (1,2,6).

En algunos casos se han asociado a fracturas patológicas, que son aquellas que ocurren cuando el hueso, debilitado por algún proceso patológico, se fractura

Y CON UNA ALTA TASA

DE RECURRENCIA

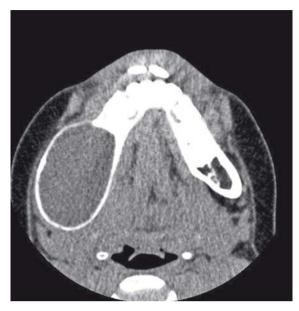


Figura 1. Tomografía Computarizada inicial, en la que se aprecia una lesión de grandes dimensiones afectando al ángulo mandibular derecho.

ante fuerzas que son toleradas en condiciones normales. El tratamiento de estas fracturas va a depender de su etiología (1, 7).

El quiste odontogénico se localiza, frecuentemente, en la zona de los terceros molares mandibulares, entre los 10 y los 30 años, y se manifiesta clínicamente como una zona de edema no dolorosa (7). El ameloblastoma uniquístico se asemeja mucho a un quiste, tanto radiológica como macroscópica y microscópicamente. Además, su clínica y su localización son similares. Todas estas similitudes llevan, en muchas ocasiones, a un diagnóstico erróneo de este tumor (2, 3).

A continuación, se expone el caso y posterior seguimiento de una paciente en edad pediátrica intervenida quirúrgicamente por un quiste odontogénico con fractura patológica asociada que, después de la exéresis del quiste, recidivó en forma de ameloblastoma uniquístico.

CASO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino, 10 años y 3 meses de edad y sin antecedentes médicos de interés, que acude al Servicio de Cirugía Maxilofacial Infantil del Hospital Universitario La Paz, de Madrid, derivada por su odontólogo, por una lesión radiolúcida en el ángulo mandibular derecho, que abomba las corticales. La pa-

ciente no refiere haber padecido fiebre, dolor ni disfagia.

En un principio, el odontólogo había relacionado esta lesión con el 47 no erupcionado y lo había tratado con Amoxicilina durante 15 días antes de derivar este caso.

Como complemento a la ortopantomografía realizada por el odontólogo de la paciente, se realiza una Tomografía Computarizada, en la que se observa una gran lesión en el ángulo mandibular derecho y que afecta a 48, 47 y 46 (Figura 1).

El tamaño de la lesión llevó a la indicación de una biopsia incisional de dicha lesión. La muestra obtenida se envía al laboratorio de anatomía patológica, donde se diagnostica como un quiste odontogénico con un epitelio escamoso queratinizante sin signos de malignidad.

Por lo tanto, se decide realizar una intervención quirúrgica para la extirpación completa de la lesión, que se hace también bajo anestesia general y mediante un abordaje intraoral. Intraoperatoriamente, se diagnostica una fractura mandibular patológica asociada al quiste, con movilidad y afectación de las corticales vestibular y basilar. Esta fractura no se había podido apreciar en la Tomografía Computarizada, realizada un mes antes de esta intervención, por lo que se cree que tuvo lugar después del TAC. Se lleva a cabo la quistectomía, respetando el nervio dentario, se extraen los dientes afectados por la lesión y se coloca una placa de reconstrucción y un bloqueo intermaxilar.

El quiste extraído vuelve a remitirse al laboratorio de anatomía patológica, donde se confirma el diagnóstico de «quiste odontogénico radicular».

Un año y tres meses después de la intervención, se detecta una nueva imagen radiolúcida en la misma localización en una radiografía panorámica de seguimiento (Figura 2). Se decide no realizar una biopsia previa al sospechar de una recidiva del quiste odontogénico. Nuevamente, bajo anestesia general y con un abordaje intraoral, se realiza una incisión de Neumann y se accede a la lesión para extirparla por completo y retirar también la placa de osteosíntesis colocada en la intervención anterior.

Se envía la muestra al laboratorio, donde se diagnostica como un ameloblastoma uniquístico intramural. Al tratarse de una forma menos invasiva del tumor, se decide realizar un tratamiento conservador, conser-



... Y AHORA LA CORONA DE CIRCONIO A 59,90 €



Continuamos bajando los precios, nunca la calidad.

Otros ejemplos de nuestros precios:



55€ Protesis completa superior o inferior



Desde 39€ Valplast



Desde 33,50€ Esquelético



Laboratorio:

Via: Giraldo de Merlo N2 Bloque 4 Bajo A

C.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 2. Radiografía panorámica realizada 15 meses después de la primera intervención, en la que se observa una nueva lesión radiolúcida en la misma localización.

vando 45 y 44, a pesar de la alteración en su trayectoria eruptiva ocasionada por el tumor.

En las radiografías de control posteriores se puede apreciar el éxito del tratamiento, ya que no se observa recidiva y los premolares conservados han mejorado su posición de forma espontánea, recuperando su trayecto eruptivo sin necesidad de tratamiento ortodóncico (**Figura 3**).

DISCUSIÓN

Como se ha mencionado previamente, el quiste odontogénico y el ameloblastoma comparten múltiples características clínicas, radiográficas y anatomopatológicas, lo que puede llevar a un diagnóstico erróneo de un ameloblastoma. Sin embargo, este caso plantea la cuestión de si existió, realmente, un error diagnóstico anatomopatológico o de si la recidiva del quiste inicial tuvo lugar en forma de ameloblastoma.

El tratamiento del ameloblastoma puede hacerse mediante la resección mandibular parcial o completa siendo reconstruida, posteriormente, mediante injertos óseos procedentes de pala ilíaca, siendo un tratamiento muy agresivo pero con una tasa de recurrencia muy baja. También puede hacerse mediante un tratamiento conservador, cada vez más recomendado en la actualidad, evitando esta resección, aunque, en muchos casos, vaya a ser necesaria la extracción de los dientes adyacentes al tumor. El tratamiento conservador consiste, principalmente, en la enucleación (4).

El ameloblastoma uniquístico, al tratarse de un tumor menos agresivo, va a responder mejor a un tratamiento conservador que el ameloblastoma sólido o multiquístico. Sin embargo, cuando se vaya a efectuar un tratamiento conservador en estos pacientes, va a

44 LA MARSUPIALIZACIÓN SE PROPONE COMO TRATAMIENTO PARA EL AMELOBLASTOMA UNIQUÍSTICO

ser imprescindible el seguimiento a largo plazo, ya que el tumor puede recurrir, incluso, años después del tratamiento, con una tasa de recidiva del 10-20% (4-6).

La recidiva de este caso en concreto fue detectada 19 meses después del tratamiento quirúrgico conservador. Sin embargo, el seguimiento, por el momento, no ha revelado una segunda recidiva del tumor tratado hace cuatro años.

La marsupialización ha sido propuesta como tratamiento para el ameloblastoma uniquístico, con el objetivo de reducir el tamaño del tumor. Este tipo de ameloblastoma, al ser menos agresivo, va a responder mejor a un tratamiento de tipo conservador (1). También se ha utilizado la enucleación con curetaje, así como terapias complementarias como la crioterapia, la cauterización, la radioterapia o la quimioterapia. La tasa de recurrencia del ameloblastoma uniquístico con estos tratamientos es de un 10-25% (2).

Por otra parte, la resección presenta la menor tasa de recurrencia, de un 3,6%, debido a la menor probabilidad de que queden restos del tumor sin eliminar alrededor de la raíz o ápices de los dientes que se hayan intentado conservar. Sin embargo, en la actualidad, se prefiere dar a este tratamiento un enfoque más conservador con el objetivo de mejorar la calidad de vida del paciente, especialmente en el paciente pediátrico (2).

La pérdida dentaria tras el tratamiento quirúrgico del ameloblastoma uniquístico, generalmente, va



Figura 3. Radiografía panorámica de control, en la que se aprecia una evolución favorable.

a causar alteraciones en la masticación o en la estética y, como consecuencia, va a afectar la calidad de vida del paciente. Además, en estos pacientes en crecimiento, el tratamiento postodóncico va a verse dificultado por dicho tratamiento, por lo que, en la actualidad, se intenta evitar la exodoncia de los dientes advacentes al tumor (5).

Es, por esta razón, que se ha intentado, en el caso aquí descrito, conservar los premolares inferiores derechos tras la segunda recidiva del tumor, lo que, hasta la fecha, se ha logrado con cierto éxito.

Ya ha sido descrito un caso previo de ameloblastoma uniquístico tratado de forma conservadora sin realizar la extracción de los dientes afectados, que han erupcionado correctamente de forma espontánea, sin requerir tracción ortodóncica (5). En este caso, también se ha visto cómo los premolares conservados han recuperado parcialmente su trayectoria eruptiva sin necesidad de intervención ortodóncica.

La erupción dentaria consiste en el desplazamiento del diente a través del hueso del proceso alveolar, desde su lugar de formación hasta su posición de oclusión

funcional en la cavidad oral. Este proceso está regulado por múltiples y complejos mecanismos biológicos, y se corresponde con una remodelación de hueso, con reabsorción del hueso coronal al diente y aposición de hueso en la zona apical del mismo (8, 9). Se cree que la erupción dentaria está regulada, entre otros factores, por el folículo dental, que determina qué áreas van a formar o a reabsorber hueso y qué áreas van a permanecer neutrales. La distribución espacial de estas diferentes zonas va a determinar el trayecto eruptivo del diente (9).

La regulación de la erupción dentaria es todavía, en la actualidad, un tema poco conocido. El caso aquí descrito, en el cual los premolares lograron corregir su trayectoria de erupción alterada tras la extirpación del tumor, apoya la hipótesis de una regulación de la posición dentaria final por parte de factores genéticos.

CONCLUSIONES

El ameloblastoma uniquístico es un tipo de ameloblastoma más frecuente en pacientes de corta edad, menos invasivo y agresivo, que va a responder mejor a un tratamiento de tipo conservador. Se expone el caso de una paciente diagnosticada de un quiste odontogénico, tratado quirúrgicamente de forma conservadora, que recidiva meses después en forma de ameloblastoma. Esta recidiva se trata también de forma conservadora, evitando así la pérdida de los premolares advacentes al tumor. El éxito en el tratamiento, como se ve en la ausencia de recidiva hasta la fecha y en la erupción con éxito y sin secuelas de los premolares conservados, apoya el enfoque conservador en el tratamiento de estos casos.

BIBLIOGRAFÍA

- 1. Carneiro JT, Jr, Carreira ASD, Félix VB, da ST. Pathologic fracture of jaw in unicystic ameloblastoma treated with marsupialization. J Craniofac Surg. 2012; 23 (6): e537-e539.
- 2. Kalaskar R, Unawane AS, Kalaskar AR, Pandilwar P. Conservative management of unicystic ameloblastoma in a young child: Report of two cases. Contemp Clin Dent. 2011; 2 (4): 359-363.
- 3. Seintou A, Martinelli-Kläy, C.P., Lombardi T. Unicystic ameloblastoma in children: systematic review of clinicopathological features and treatment outcomes. Int J Oral Maxillofac Surg. 2014; 43 (4): 405-
- 4. Tomita Y, Kuroda S, Takahashi T, Ohura R, Tanaka E. Orthodontic occlusal reconstruction after conservative treatment of unicystic $\,$ ameloblastoma in an adolescent patient: 10-year follow-up. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2013; 144 (3): 466-470.
- Sano K, Yoshimura H, Tobita T, Kimura S, Imamura Y. Spontaneous

- eruption of involved second molar in unicystic ameloblastoma of the mandible after marsupialization followed by enucleation: a case report. J Oral Maxillofac Surg. 2013; 71 (1): 66-71.
- 6. Acar AH, Yolcu Ü, Erdem NF, Asutay F. Is Conservative Surgical Treatment Sufficient to Treat Unicystic Mural Ameloblastoma in Infant? J Craniofac Surg. 2015; 26 (4): e297-e299
- Kouhsoltani M, Mesgarzadeh AH, Moradzadeh Khiavi M. Mandibular Fracture Associated with a Dentigerous Cyst: Report of a Case and Literature Review. J Dent Res Dent Clin Dent Prospects. 2015; 9
- 8. Cobourne MT, Sharpe PT. Diseases of the tooth: the genetic and molecular basis of inherited anomalies affecting the dentition. Wiley Interdiscip Rev Dev Biol. 2013; 2 (2): 183-212.
- Marks SCJ, Schroeder HE. Tooth eruption: theories and facts. Anat Rec. 1996; 245 (2): 374-393



MÁS DE 500 ASISTENTES SE DIERON CITA EN EL COEM Y EL COEC LOS DÍAS 22 Y 23 DE SEPTIEMBRE

Endoforum 2017, el evento de endodoncia y restauración del diente endodonciado que se ha celebrado simultáneamente en Madrid y Barcelona

Después de cumplir el primer año de la fusión entre Dentsply y Sirona, el mayor fabricante de productos dentales a nivel mundial celebró en España la 11ª edición de Endoforum. Por primera vez, Endoforum tuvo lugar en el COEM (Madrid) y en el COEC (Barcelona), ofreciendo conferencias de primer nivel en streaming entre ambas ciudades, así como mostrando en ambas sedes, el alto nivel clínico y científico de las universidades más importantes de nuestro país.

El evento, que ya se ha convertido en la cita más importante del año para endodoncistas y odontólogos generalistas, reunió a más de 500 asistentes en sus dos sedes.



Retransmisión en directo desde el COEM al auditorio lleno del COEC en Barcelona

Los doctores Benjamín Martin y Juan Liñares ejercieron de moderadores en el COEM y en el COEC respectivamente. Endoforum 2017 se celebró los días 22 y 23 de septiembre y a lo largo de las dos jornadas los ponentes trataron temas como técnicas, instrumentos, soluciones adhesivas y nuevas tecnologías aplicadas a tratamientos endodónticos. Además de las conferencias de doctores nacionales e internacionales, el sábado 23 se celebraron los talleres en los que Dentsply Sirona consiguió el lleno absoluto: 195 profesionales pusieron en práctica las técnicas descritas con los productos de vanguardia de la compañía en 9 talleres dirigidos por los

ponentes internacionales así como por líderes de opinión locales. Talleres sobre endodoncia y restauradora a cargo de los doctores Álvaro Ferrando, André Reis, Carlos Stambolsky, César de Gregorio, Magdalena Azabal, Michael Scianamblo, Rosa Vilariño y Vicente Faus en Madrid; y los doctores Ferrán Llansana, Francesc Abella, Javier Roldán, Luis Henrique Schlichting, Nicolás Collado, Piedad Soldado y John West en Barcelona.



Dr. André Reis durante su ponencia en Madrid

PROGRAMA CIENTÍFICO

El primer día de Endoforum 2017 empezó con la inauguración de Agustín Sánchez Durán, Director Comercial de Equipamiento, Preventiva, Restauradora, Endodoncia y Prótesis de Dentsply Sirona y Director de la revista Soluciones Clínicas en Odontología. Seguidamente hizo su ponencia el doctor Michael Scianamblo, la cual fue retransmitida en streaming con el COEC de Barcelona. El doctor Scianamblo presentó nuevas técnicas e instrumentos, y destacó la eficacia de la lima ProTaper Next como una solución adecuada para los endodoncistas que buscan un sistema versátil y flexible a la hora de resolver la mayoría de tratamientos de conductos radiculares.

Los doctores Jesús Mena y Manuel Ruiz, presentaron sus ponencias en el COEM y COEC respectivamente. Estas exposiciones se centraron en el manejo y mejora de los tratamientos gracias a la CBCT.

En Madrid siguió la doctora Ana Arias con una ponencia dinámica sobre "Estrategias para una conformación de conductos radiculares más predecible". En Barcelona fue el doctor Oliver Valencia el que habló sobre "La instrumentación basada en el conocimiento anatómico".

Tras la comida, ambas sedes retomaron el programa científico con ponencias de los doctores José Manuel Granero y Santiago Portillo en el COEM y en el COEC, respectivamente. El doctor Granero habló sobre las obturaciones en 3D, materiales y técnicas. Y el doctor Portillo habló sobre la importancia de la irrigación en endodoncia, donde ahondó en la clasificación de técnicas en irrigaciones.

La tarde siguió en el COEM con las ponencias de los doctores Juan Pablo Miraglia, que habló sobre "Retratamiento endodóntico con la tecnología de hoy" y Rafael Cisneros, que expuso la "Endodoncia regenerativa: una segunda oportunidad al diente inmaduro". En Barcelona, el doctor Antonio Pallarés presentó "Problemas durante la obturación de conductos", en el que se planteó que los problemas de las endodoncias son los márgenes, e indicó que se debe trabajar bien los sistemas de conductos. Tras él, le siguió el doctor Miguel Roig que habló sobre "Manejo de dientes comprometidos en el sector anterior". Para finalizar la intensa primera jornada, los asistentes de ambas sedes pudieron disfrutar de una magistral ponencia a cargo del doctor John West sobre WaveOne Gold.

Davide Fazioni, responsable de Dentsply Sirona Iberia, inició el segundo día de Endoforum con su agradecimiento a ponentes, asistentes y equipo de la compañía. Tras él se realizó la retransmisión del doctor brasileño André Reis sobre "Restauración del

Ganadores de los 1ros Premios de la revista Soluciones Clínica en Odontología





El dr. Javier Roldán en el taller que lideró sobre endodoncia Protaper Next y restauraciones directas e indirectas

diente endodonciado. Soluciones adhesivas para todos los casos". El doctor Reis animó a los asistentes presentando casos en los que los pacientes habían realizado acciones extrañas: como morder un tenedor o un trozo de pan de molde. Tras él se entregaron los 1ros Premios de la Revista Soluciones Clínicas en Odontología a los primeros autores que publicaron sus casos en la revista a lo largo del 2016 y 2017.



El dr. Álvaro Ferrando compartiendo sus conocimientos en el taller de restauraciones directas e indirectas

El doctor Luis Henrique Schlichting presentó, desde Barcelona a Madrid, su ponencia sobre "Novel design ultra-thin CAD/CAM occlusal veneers for the treatment of severe dental erosion". La presentación del doctor expuso casos brillantes de creación de diseños ultrafinos mediante la tecnología CAD/CAM utilizando bloques como Celtra Duo.

La 11ª edición de Endoforum ha supuesto un hito en la reciente historia de Dentsply Sirona como nueva compañía, y ya considerada por endodoncistas y odontólogos generalistas en España y Portugal como la primera cita profesional indispensable a la vuelta del verano.



Dr. Gianluca Paniz

Profesor asistente adjunto en el posgrado de Prostodoncia en la Universidad TUFTS en Boston (Estados Unidos). Profesor adjunto en la Universidad de Padova en Padova (Italia). Clínica privada en Padova (Italia).

Dr. José Nart

Doctor en Odontología.

Jefe del Departamento y director del Máster de Periodoncia en la UIC en Barcelona (España).

Clínica privada en Barcelona (España).

Dr. Kostas Michalakis

Profesor asistente adjunto en el posgrado de Prostodoncia en la Universidad TUFTS en Boston (Estados Unidos).
Profesor asociado al Departamento de Prostodoncia y director clínico del graduado en Prostodoncia en la Universidad de Aristóteles en Thessaloniki (Grecia).
Clínica privada limitada a la Prostodoncia en Thessaloniki (Grecia).



Artículo cedido por:

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PERIODONCIA Y OSTEOINTEGRACIÓN

IMPLICACIONES CLÍNICAS DE LA PREPARACIÓN VERTICAL SUBGINGIVAL EN LA ZONA ESTÉTICA

A propósito de un caso

RESUMEN

En ciertas situaciones los clínicos nos vemos obligados a utilizar márgenes subgingivales especialmente en la zona estética pero su aplicación, cuando la terminación es una línea de terminación vertical, puede presentar riesgo de trauma para los tejidos periodontales.

El caso clínico presentado subraya las ventajas y desventajas relacionadas con la preparación de márgenes verticales en posición subgingival.

INTRODUCCIÓN

Las restauraciones de recubrimiento completo, es decir las coronas, deben reconstruir el diente preparado a su forma original para poder conseguir determinados requisitos mecánicos y biológicos siguiendo los principios básicos de la preparación del diente (1, 2).

Los márgenes deben situarse supragingivalmente para evitar daños a los tejidos periodontales. Co-

mo la literatura nos indica claramente, los márgenes subgingivales pueden provocar reacciones adversas causando inflamación periodontal aún teniendo un buen control de la placa bacteriana. La inflamación gingival localizada con un índice de placa y sangrado elevado y presencia de bolsas periodontales ha sido detectada alrededor de las prótesis con márgenes subgingivales en comparación con la dentición natural o con prótesis con márgenes supragingivales (3, 4). Las restauraciones con márgenes subgingivales también han sido asociadas a pérdida de inserción, incluso con un buen control de la placa (5, 6). Hay varios estudios que han demostrado que los márgenes subgingivales presentan más probabilidad de tener sangrado al sondaje comparado con los márgenes supragingivales (7, 8).

Sin embargo, en múltiples situaciones clínicas, (Figuras 1, 2 y 3) los márgenes de la futura restauración deben posicionarse subgingivalmente debido a la pre-



Figura 1. Falta de estética en incisivos #12, 11 y 21. Para poder obtener la estética requerida se utilizaron 2 carillas de porcelana en los incisivos centrales #11 y 21 y una corona en el incisivo lateral #12.



Figura 2. Los márgenes han sido posicionados supragingivalmente en #21, yuxtagingivalmente en #11 y subgingivalmente en #12.



Figura 3. Resultado final con restauraciones definitivas

sencia de una restauración antigua, caries dental, fractura de la corona, abfracción, abrasión, erosión o decoloración del diente (9-11). La preparación de márgenes subgingivales (Figuras 4 y 5) se utiliza también para optimizar la estética con una corona con un correcto contorno o festoneado gingival (12, 13).

En estos casos, como el surco gingival es muy poco profundo, la preparación subgingival se tiene que realizar de una forma muy prudente, respetando el epitelio de unión, situándolo no más profundo que 0.5mm - 0.7mm dentro del surco gingival, con una distancia de 0.5mm alejado del fondo del surco (14, 15).

Si no respetamos dichas dimensiones podemos causar inflamación gingival o una recesión (16, 17).

Es interesante remarcar que las restauraciones con márgenes subgingivales exhiben en general un aumento en recesión gingival, especialmente en pacientes con un biotipo gingival fino (5, 18, 19).

Aunque muchas veces los márgenes subgingivales son la elección del odontólogo, debido a la preocupación estética del paciente, es muy probable que dichos márgenes no se mantengan subgingivalmente a lo largo del tiempo y que se pueda esperar que parte de la estructura dental no preparada quede expuesta. Recientemente, la aplicación de una técnica biológicamente orientada con preparación vertical del diente (BOPT) para mejorar la estabilidad de los tejidos blandos y conseguir mejor festoneado gingival y estética, ha sido descrita (20). Aunque en la literatura científica hay suficiente evidencia para evitar los márgenes subgingivales, estos autores no nos dan una indicación definitiva sobre cuál es el tipo de margen que se tendría que seleccionar cuando se realiza un margen subgingival (chamfer, hombro, 'filo de cuchillo').

Presentamos un caso clínico para resumir posibles beneficios, pero también los efectos negativos de una preparación vertical del diente.

PRESENTACIÓN DEL CASO

La paciente de 33 años acude a la consulta preocupada por falta de estética relacionada con el incisivo central superior izquierdo. Dicho central, fue trata-





Figuras 4 y 5. Tratamiento estético del sextante anterior. Para poder obtener la estética requerida se reconstruyeron los dientes con 6 coronas con márgenes subgingivales y una modificación del festoneado gingival.



Figura 6. Corrección del problema estético en incisivo central #21. Presencia de una decoloración, recesión gingival por vestibular y una restauración de composite defectuosa.



Figura 7. Restauración provisional tras la preparación

do con un tratamiento de conductos, muestra una decoloración severa y una fractura en su parte coronal. Se planifica una restauración de recubrimiento total. A nivel del cuello del diente observamos una recesión de 1.5mm (Figura 6).

Bajo anestesia local (Articaína 1:100.000 epinefrina) realizamos una preparación clásica para una corona metal-cerámica. Se realiza con una profundidad inicial de 1 mm y una profundidad final a nivel axial de

1.5mm. La preparación inicial se ejecuta al mismo nivel que la encía con una fresa diamantada en chamfer (tamaño del grano de 151micron; 6881, Komet, Milan, Italia). El margen se desplazó a nivel subgingival con fresas diamantadas con forma de llama larga

44 EL CASO CLÍNICO SUBRAYA I AS VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE LA PREPARACIÓN DE MÁRGENES **GINGIVALES EN POSICIÓN SUBGINGIVAL**

(6862 y 862EF; Komet, Milan, Italia) utilizando una velocidad de 40.000 revoluciones por minuto (rpm) (Expertmatic E25L; KAVO GmbH, Biberach, Alemania) y con una magnificación de 4,5x (EyeMag Pro F; Zeiss GmbH, Oberkochen, Alemania). La superficie dental se pulió con instrumentos ultrasónicos (Komet SF1LM, Komet, Milan, Italia).

La restauración provisional se fabricó con una resina acrílica polimerizable por ca-

lor de polimetilmetacrilato (C&B V Dentine; Major Prodotti Dentari, Moncalieri, Italia) y se rebasó con resina autopolimerizable (Jet; Lang Dental Mfg Co, Wheeling, IL, USA). La línea provisional de la preparación se finalizó 0.5mm debajo del margen gingival



EL MÁS RESISTENTE DE SU CLASE



Bloque excepcional para restauraciones CAD / CAM

- El más alto contenido de relleno (86 % en peso)
- Semejanza a los dientes en perfección
- Excelentes valores físicos en cuanto a la resistencia a la fexión y a la abrasión
- Mejor pulido y reparación
- Basado en la tecnología nano-híbrida
- Disponible en dos tamaños y once colores











Figura 8. 1 semana tras la preparación del diente y restauración provisional.



Figura 9. 4 semanas tras la preparación del diente y la restauración provisional.

excepto en la zona donde se presentó la recesión; en dicha área la restauración provisional se finalizó ligeramente supragingival, siguiendo la arquitectura gingival del incisivo central contralateral (Figura 7).

La maduración de los tejidos blandos se monitorizó a 1 y 6 semanas, con una mejora significativa (Figuras 8 y 9). 12 semanas después de la preparación del diente, se tomó una impresión definitiva con poliéter. Para realizar dicha impresión, se colocaron hilos retractores, no impregnados, de calibre de 000 y 1 (Ultrapack; Ultradent, Sur Jordania, UT) que se dejaron en el surco durante 5 minutos (Figuras 10, 11 y 12).



Figura 10. Toma de impresión posicionando hilo retractor 000.



Figura 11. Toma de impresión posicionando hilo retractor 1 sobre el hilo retractor 000.



Figura 12. Imagen con hilos retractores in situ.



- Contiene Peróxido de Hidrógeno al 6%
- Férula universal UltraFit precargada con el gel de blanqueamiento y fácil de usar
- pH Neutro
- Tratamiento completo en 10 días de aplicación, durante una hora al día





Ultradent España - www.ultradent.com/es - info@ultradent.es Área Norte: Tel. 619.558.249 - Área Levante: Tel. 616.982.237 - Área Centro: Tel. 699.888.731



Figura 13. Restauración final, 1 mes tras el cementado definitivo.



Figura 14. Restauración final, imagen radiográfica a los 5 años.



Figura 15. Restauración final, resultado a los 5 años.



Figura 16. Restauración final, resultado a los 5 años con sangrado al sondaje.

14 semanas después de la preparación inicial del diente, una corona definitiva metal-cerámica se cementó sobre el muñón con un cemento de resina (Rely Unicem; 3M ESPE, St. Paul, MN, USA) (Figuras 13 y 14).

Controlamos el caso durante 5 años. A nivel del incisivo central contralateral se produjo una pequeña recesión. Se observó estabilidad de los tejidos alrededor de la restauración metal-cerámica, sin embargo, dicha corona presentó inflamación gingival con sangrado al sondaje (Figuras 15 y 16).

DISCUSIÓN

Tradicionalmente la preparación horizontal del diente está considerada como la preparación de elección debido a que proporciona un incremento de espacio para el material en la parte cervical con una mejor estabilidad estructural, mejor estética y un perfil de emergencia más adecuado (21, 22).

En los últimos años, la popularidad de la preparación vertical del diente, una técnica que se ha utilizado desde hace muchos años, se ha incrementado de manera significativa, especialmente en la zona estética (23). Una preparación biológicamente dirigida, con una preparación vertical del diente y el margen de la corona finalizada en relación a nivel de los tejidos periodontales, ha demostrado unos beneficios potencialmente significativos en la zona estética (20).

En el caso presentado, la técnica de preparación vertical del diente con la aplicación del concepto BOPT, ha sido seleccionada para mejorar la calidad de los tejidos periodontales blandos y el resultado estético a largo plazo.

Este tipo de preparación dental a nivel marginal ha sido utilizada para poder favorecer la migración coronal de los tejidos blandos vestibulares. Fresas largas diamantadas en forma de llama han sido utiliza-



LAS HERRAMIENTAS PARA UN DIAGNÓSTICO SEGURO



Nuestras innovaciones facilitan un mejor diagnóstico, dinamizan el flujo de trabajo y ayudan a ahorrar tiempo:

- El CS 8100 3D es el sistema 3D más compacto del mercado.
- Los sensores RVG 6200 tienen filtros personalizables para un diagnóstico más preciso.







Figuras 17-19. Tratamiento estético de los incisivos anteriores con márgenes yuxtagingivales.

das para reducir el perfil de emergencia del diente en la parte vestibular, actuando como un curetaje gingival sobre los tejidos periodontales blandos (24). La profundidad de la fresa ha sido controlada utilizando lupas de aumento de 4,5x y con fresas coloreadas con marcas de profundidad; el margen de la restauración provisional se posicionó a una profundidad máxima de 0,5mm subgingival excepto en la parte vestibular del diente, donde la restauración provisional se posicionó 0,5mm subgingival a los niveles deseados de los tejidos blandos. De esta manera beneficiamos de dos aspectos significativos: el primero, relacionado con la reducción del contorno del diente, muy bien descrito en implantes, y el segundo relacionado al curetaje gingival de los tejidos blandos (24, 25).

Tras un periodo de 3 semanas, la maduración de los tejidos blandos mejoraba significativamente y la recesión gingival se resolvió. Los resultados del tratamiento se monitorizaron durante 5 años y se observó que mientras los tejidos blandos estaban estables alrededor de la restauración, se podía observar una ligera retracción de los tejidos blandos alrededor del incisivo central contralateral, un diente vital y sin restauración.

Los resultados preliminares recogidos por los autores, están confirmando los beneficios de la estabilidad de los tejidos, con una mejora del festoneado gingival, mejora de la estabilidad de los tejidos y en algunos casos el potencial crecimiento vertical de los tejidos blandos.

Otro aspecto significativo se observó a los 5 años. Mientras que no se presentó sangrado al sondaje en la dentición natural del paciente, encontramos sangrado al sondaje por vestibular del diente restaurado, debido a la presencia de inflamación gingival (Figura 16). Esta presencia de sangrado al sondaje es consistente con resultados que encontramos en la literatura científica, en la que los márgenes subgingivales de una restauración están relacionados con inflamación gingival y sangrado al sondaje (3-6). Dichos resultados son igualmente coherentes con resultados de una investigación preliminar dirigido por los mismos autores de la publicación, en la cual confirman presencia de inflamación gingival y sangrado al sondaje cuando la pieza restaurada tiene unos márgenes subgingivales, especialmente cuando se utiliza una preparación vertical del diente. Este sangrado al sondaje podría estar relacionado con un incremento del perfil

Elige tu EndoSolución Maillefer



ProGlider™

Permeabilización Perfecta



ProtaperNext™

Mayor flexibilidad Movimiento serpenteante único Para las curvaturas más severas y conductos calcificados

Flexible, Versátil



WaveOne Gold™

Una única lima en el 80% de los casos Mayor flexibilidad Menor tiempo de conformación

Eficaz, Sencillo, Rápido



GuttaCore® Pink

Obturador con núcleo de gutapercha entrelazada

Excelentes obturaciones 3D Facilidad de retratamiento Espacio para postes simplificado

Sencillo, Seguro, Cómodo



iVisita nuestra web! www.dentsply.com











de emergencia de la corona, lo cual es difícil de controlar por el dentista durante el tratamiento protésico así como por la higiene diaria del paciente (26). Además hay dificultades relevantes a la hora de manejar una preparación vertical de un diente en relación a la libertad de posición de la terminación de la restauración. Aunque dicha libertad representa una potencial ventaja, es imprescindible una estricta comunicación con el protésico del laboratorio para no interferir negativamente con el nivel del espacio biológico.

Por lo tanto, si no hay necesidad de modificar los tejidos blandos, como en dientes vitales, sin decoloraciones o con márgenes gingivales simétricos o con una sonrisa baja, se tendría que considerar y recomendar un margen yuxtagingival (Figuras 17, 18 y 19).

Fuente: periodoncia clínica. época i. N° 3, 2015, págs. 23-30.

RELEVANCIA CLÍNICA

Los márgenes subgingivales tendrían que ser utilizados sólo cuando la situación clínica lo requiere y las preparaciones más conservadoras como las yuxtagingivales siguen siendo el tratamiento de elección siempre que el caso lo permita. Los riesgos potenciales están relacionados con inflamación gingival, recesión y pérdida de inserción.

La preparación vertical del diente puede favorecer un mejor festoneado gingival y estabilidad de los tejidos, pero presenta mayor riesgo de inflamación gingival y sangrado al sondaje. Dicha preparación es muy sensible tanto a las complicaciones biológicas como técnicas y a las variaciones del perfil de emergencia.

BIBLIOGRAFÍA

- Rosenstiel S, Land M, Fujimoto J. (2006) Contemporary fixed prosthodontics, 4th edition. Mosby Elsevier.
- 2. Shillinburg HT, Hobo S, Whitsett LD, Bracket SE. (1987) Fundamentals of fixed prosthodontics. Third edition, Quintessence Publication.
- Bader J, Rozier RG, McFall WT Jr. (1991) The effect of crown receipt on measures of gingival status. Journal of Dental Research 70: 1386–1389.
- Padbury A Jr, Eber R, Wang HL. (2003) Interactions between the gingiva and the margin of restorations. Journal of Clinical Periodontology 30: 379-385.
- Koke U, Sander C, Heinecke A, Müller HP. (2003) A possible influence of gingival dimensions on attachment loss and gingival recession following placement of artificial crowns. International Journal of Periodontics and Restorative Dentistry 23: 439–445.
- Giollo MD, Valle PM, Gomes SC, Rosing CK. (2007) A retrospective clinical, radiographic and microbiological study of periodontal conditions of teeth with and without crowns. Brazilian Oral Research 21: 348-354.
- Gemalmaz D, Ergin S. (2002) Clinical evaluation of all-ceramic crowns. Journal of Prosthetic Dentistry 87: 189-196.
- 8. Valderhaug J, Birkeland JM. (1976) Periodontal conditions in patients 5 years following insertion of fixed prostheses. Journal of Oral Rehabilitation 3: 237-243.
- Chiche GJ, Pinault A. (1994) Esthetics of anterior fixed prosthodontics. Quintessence, Chicago, pp 75-89, 143-159.
- 10. Goodacre CJ, Campagni WV, Aquilino SA. (2001) Tooth preparations for complete crowns: an art form based on scientific principles. Journal of Prosthetic Dentistry 85: 363-376.
- 11. Tan PL, Aquilino SA, Gratton DG, Stanford CM, Tan SC, Johnson WT, Dawson D. (2005) In vitro fracture resistance of endodontically treated central incisors with varying ferrule heights and configurations. Journal of Prosthetic Dentistry 93: 331–336.
- Rufenacht CR. (1990) Fundamentals of esthetics. Quintessence Publication p.77.
- Kois JC. (1994) Altering gingival levels: the restorative connection part I: biologic variables. Journal of Esthetic Dentistry 6: 3-9.

- 14. Gargiulo AW, Wentz FM, Orban BJ. (1961) Dimensions and relations of the dentogingival junction in humans. Journal of Periodontology 32: 261-267.
- 15. Waerhaug J. (1960) Histologic considerations which govern where the margins of restorations should be located in relation to the gingiva. Dental Clinics of North America 4: 161-176.
- 16. Nevins M, Skurow HM. (1984) The intracrevicular restorative margin, the biologic width, and the maintenance of the gingival margin. International Journal of Periodontics and Restorative Dentistry 4: 30-49.
- 17. Waerhaug J. (1975) Presence or absence of plaque on subgingival restorations. Scandinavian Journal of Dental Research 83: 193-201.
- 18. Valderhaug J, Ellingsen JE, Jokstad A. (1993) Oral hygiene, periodontal conditions and carious lesions in patients treated with dental bridges. A 15-year clinical and radiographic follow-up study. Journal of Clinical Periodontology 20: 482-489.
- 19. Tao J, Wu Y, Chen J, Su J. (2014) A follow-up study of up to 5 years of metal-ceramic crowns in the maxillary central incisors for different gingival biotypes. International Journal of Periodontics and Restorative Dentistry 34: e85-e92.
- 20. Loi I, Di Felice A. (2013) Biologically oriented preparation technique (BOPT): a new approach for prosthetic restoration of periodontically healthy teeth. European Journal of Esthetic Dentistry 8:10-23.
- Conrad HJ, Seong WJ, Pesun IJ. (2007) Current ceramic materials and systems with clinical recommendations: a systematic review. Journal of Prosthetic Dentistry 98: 389-404.
- Paniz G, Kang K, Kim Y, Kumagai N, Hirayama H. (2013) Influence of coping design on the cervical color of ceramic crowns. Journal of Prosthetic Dentistry 110: 495-500.
- Carnevale G, Di Febo G, Fuzzi M. (1990) An in vivo study of teeth reprepared during periodontal surgery. International Journal of Periodontics and Restorative Dentistry 10: 40-55.
- 24. Ingraham R, Sochat P, Hansing FJ. (1981) Rotary gingival curettage: A technique for tooth preparation and management of the gingival sulcus for impression taking. International Journal of Periodontics and Restorative Dentistry 1: 9-33.

THE GAME CHANGER

AIRFLOW® HANDY 3.0 PREMIUM

DISPOSITIVO PORTÁTIL PARA LA PROFILAXIS QUE SATISFACE LAS EXIGENCIAS MÁS RIGUROSAS DE LA LIMPIEZA DENTAL MODERNA EN TODA CLASE DE TRATAMIENTOS





Visite nuestro stand Pabellón 9, B15



AIRFLOW® es una marca registrada de EMS Electro Medical Systems SA. Suiza

EMS Electro Medical Systems España C/ Tomás Bretón, 50-52 2ª planta, 28045 Madrid Tel. Atención al Profesional Médico: 915 289 989 (Opción 3)





Dr. Óscar F. Jiménez de MiguelLicenciado en Odontología.
Universidad Complutense de Madrid (UCM).
Grado de Doctor por la UCM.
Especialista en Implantoprótesis UCM.

ATACHES MAGNÉTICOS: UN COMPLEMENTO PARA LA RETENCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLES

INTRODUCCIÓN

La retención y estabilidad de las prótesis removibles es un problema con el que nos enfrentamos habitualmente en nuestro quehacer diario. En ocasiones, la situación socioeconómica del paciente, y su estado general o bucal, nos puede limitar la selección de un tratamiento con implantes. En esos casos, estar preparado para poder ofrecer otras alternativas terapéuticas puede ser beneficioso para el paciente y el profesional. Por este motivo, una opción que el clínico no puede dejar de considerar por la relación costeefectividad y capacidad de proporcionar al paciente un mayor confort, con la mayor sencillez técnica, es aprovechar las raíces de los dientes naturales para aumentar la retención y estabilidad de las prótesis removibles convencionales (1).

En este artículo vamos a presentar un caso resuelto de esta manera, realizado con ataches magnéticos directos (Sistema Dyna Magnet Direct® de la firma Dyna Dental Engineering BV), que ilustra las posibilidades que tenemos para aprovechar restos radiculares de forma predecible, sencilla y rápida, pudiendo ofrecer a nuestros pacientes una solución de sobredentaduras mucosoportadas «dentorretenidas», menos invasivo y, más económico, y que constituiría, en determinadas situaciones clínicas, una alter-





Figuras 1 y 2. Esquema de los aditamentos que componen un atache magnético sobre dientes naturales: El mini-imán se coloca en la base protésica v el perno que se cementa a un resto radicular previamente endodonciado, de manera que la raíz se convierte en un pilar de retención directa (ilustración de la firma Dyna Dental Engineering BV®).

nativa al tratamiento de implantes dentales convencional (sobredentadura superior sobre 4 implantes).

Anclajes magnéticos para la retención protésica.

Los anclajes magnéticos ofrecen una retención directa menor que los sistemas mecánico-friccionales, pero inducen la mejor carga masticatoria posible sobre un pilar (2-4), ya sea diente o implante, no transmitiendo en ningún caso fuerzas horizontales ni oblicuas, lo que podría limitar la aparición de complicaciones mecánicas en este tipo de tratamientos (sobrecargas y traumas periodontales de pilares, desgaste rápido de componentes del atache, descementado de aditamentos, etc.). (Figuras 1 y 2).

El Sistema Magnético de Dyna Directo (Dyna Magnet Direct®) permite colocar los aditamentos para la retención magnética, de forma sencilla, en la propia consulta clínica. Se puede utilizar sobre dientes o implantes, mediante pilares implantológicos específicos. Este sistema (Figura 3) se basa en los siguientes elementos:

1. El mini-imán (Figuras 4 y 5), que se coloca en la prótesis y que está compuesto por una aleación de tierras raras de primera generación Nd-Fe-B y recubierto por una fina funda de acero quirúrgico para evitar su corrosión en el medio bucal. Los imanes están disponibles en dos alturas y capaci-



Figura 3. Elementos del sistema de retención directa Dyna Magnet Direct ®, formado por un instrumento plástico (objeto del margen izquierdo), dos fresas helicoidales de preparación radicular (parte inferior de la foto), mini-imanes, «EFM Alloy Keeper» y un pasaporte para el paciente.

Figuras 4 y 5. Miniimán S3 (300 grs) es un disco cilíndrico de 4,5 mm de diámetro y 1,7 mm de altura, lo que permite trabajar en espacios protésicos reducidos.







Figura 6. EFM Alloy Keeper Estándar: Estructura preformada de aleación EFM que se cementa en el resto radicular.



Figura 7. El kit contiene un instrumento plástico con un imán que lleva el perno preformado a la boca del paciente.

dades de retención: el imán S3 de 1,7 mm y 300 grs. de retención; el imán S5, de 2,7 mm. de altura y 500 grs de retención).

2. El EFM Alloy Keeper **(Figura 6)** o superficie de imantación, que en nuestro caso (técnica directa), es un perno preformado metálico de una aleación semipreciosa (Pd-Pt-Co) específica de Dyna, la «aleación EFM», y que se cementará en el resto radicular. El fabricante también ofrece la posibilidad de trabajar con una técnica indirecta, pues existen tabletas de esta aleación que el protésico puede colar para obtener un perno-muñón a medida.

3. Dos fresas helicoidales de acero inoxidable (preparación -Spirall Drill- y conformación del conducto -Seat Drill-) y un instrumento plástico imantado para llevar el perno «EFM alloy keeper» a la boca del paciente (Figura 7).

CASO CLÍNICO

Paciente de 69 años, que acude a consulta solicitando un tratamiento restaurador para su boca. Realizamos historia médica y odontológica, en la que no encontramos antecedentes de interés. Se procede a una exploración intrabucal y extraoral en la que observamos un paciente parcialmente desdentado en arcada superior e inferior Clase I de Kennedy en ambos maxilares con abrasión severa de dientes anteriores remanentes y pérdida acentuada de dimensión vertical.

Como prueba complementaria de diagnóstico se realiza ortopantomografía **(Figura 8)**, en donde se observa un buen estado de las raíces de los dientes remanentes y la excesiva neumatización de senos maxilares a nivel posterior. A nivel extraoral el paciente presenta la típica «facies del desdentado» con pérdida de DVO y surco nasolabial acentuado (Figuras 9-11).

Evaluados todos estos registros diagnósticos, informamos al paciente de todas sus posibilidades restauradoras, descartándose desde un primer momento la rehabilitación fija sobre implantes en el maxilar superior tanto por los costes como por la complejidad quirúrgica que determina la atrofia del hueso residual de los sectores posteriores, de manera que nos centramos en un tipo de solución de prótesis removible.

La resolución del caso clínico comienza con las exodoncias de los restos radiculares que consideramos inviables (1.6; 1.4; 1.2; 2.2; 3.5 y 4.6). A continuación realizamos las endodoncias de los dientes pilares, de la futura sobredentadura, con la técnica habitual (Figura 14). Una vez realizadas se procederá a la colocación de los pernos preformados de aleación EFM.

Para preparar el resto radicular y la colocación del perno preformado, seguiremos las instrucciones del fabricante, haciendo un fresado secuencial (Figura 15). Deberemos dejar un ferrule de 1-2 mm en todo el contorno del diente (Figuras 16, 17 y 18). El parámetro de longitud de la preparación, en nuestro caso, viene determinado por la longitud del perno EFM Alloy Keeper (unos 6 mm). Con la fresa «Spiral Drill» quitaremos los restos de gutapercha y profundizaremos a la longitud de trabajo indicada (Figura 19), para asegurar el correcto asentamiento de la



Figura 8. Ortopantomografía Inicial: Obsérvese neumatización de senos maxilares en sectores posteriores y estado de dientes en la zona anterior. Dientes abrasionados pero con raíces dentarias en buen estado. Nos inclinará a barajar la posibilidad de una alternativa diferente de tratamiento frente a la sobredentadura implantorretenida convencional.



¿Que les propone a sus pacientes que no quieren continuar usando adhesivos dentales? ¿Que alternativa ofrece cuando no quieren o no pueden colocarse implantes?

El Sistema Muchor®

es el concepto más avanzado en anclajes intramucosos de retención protésica.

Permite dar una solución

más económica al paciente que no puede ponerse implantes.

Aprenda

los Protocolos Clínicos y de Laboratorio de un tratamiento simple, rentable, eficaz y mínimamente invasivo, para incorporarlo desde el primer día, en su consulta.

Madrid 21 de Octubre

Av. Moscatelar, 24 - 28043 Madrid

Accesos:

Metro Esperanza:LINEA 4



El curso incluye:

- Matrícula del curso.
- Guia CLÍNICA y de laboratorio detallada para sus casos.
- Certificación en el sistema.
- Set completo del sistema **Muchor**[®].





Dirección del curso:

Dr. Oscar Jiménez

Licenciado en Odontología. Doctor "Cum Laude" por la UCM. Especialista en Implantoprótesis UCM. Consultor Científico para Dyna Dental Engineering BV en España

Información e Inscripciones:

www.dynadental.es/sistema-muchor/muchor-day

916738670

dynaespana@dynadental.es



395

Plazas limitadas

€





| Horario | Agenda | Inscripción | Pago on line

www.dynadental.es

Visite nuestra WEB y suscríbase gratuitamente a CLAVES del ÉXITO











Figuras 9-11. Situación perioral del paciente que acude a consulta solicitando restauración estética y funcional. Obsérvese la pérdida de DV, surcos nasolabiales acentuados y ausencia de soporte labial («Facies de desdentado total»).

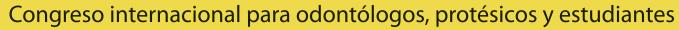




Figuras 12 y 13. Situación frontal del paciente tras el comienzo del plan de tratamiento propuesto para su caso de edentulismo parcial de Clase I de Kennedy en ambos maxilares, con abrasión severa de sectores anteriores.



Figura 14. Situación oclusal del paciente después de realizar las exodoncias $\ \, \text{del } 12\ \text{y}\ 22, \text{as\'i}\ \text{como}\ \text{las}\ \text{endodoncias}\ \text{de}\ \text{los}\ \text{restos}\ \text{radiculares}\ 11\text{-}21\text{-}13\text{-}23,$ que actuarán como pilares de retención directa con ataches magnéticos.



"Presente y futuro de la prótesis removible"
Barcelona 1-2 de Junio de 2018



Registración: direzione@rhein83.it

Location: Hotel Catalonia Barcelona Plaza PLAÇA ESPANYA, 6-8. 08014, BARCELONA, ESPAÑA.

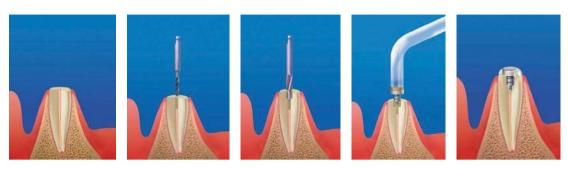


Figura 15. Esquema de preparación radicular y colocación del EFM Alloy Keeper (Ilustraciones proporcionadas por el fabricante).







Figuras 16, 17 y 18. Preparación de ferrule: es necesario preservar 1-2mm de tejido dentario por encima del margen gingival.



Figura 19. Preparación dentaria con la Fresa Helicoidal «Spiral Drill» a una longitud de trabajo de 6 mm.

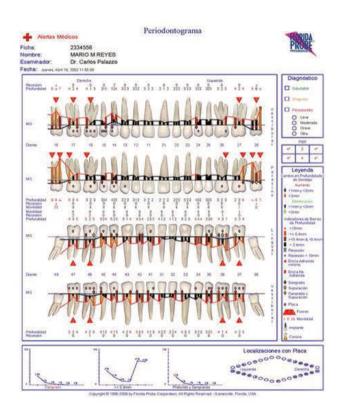


Figura 20. Ensanchado y conformación de restos radiculares con la Fresa Helicoidal «Seat Drill».

La sonda periodontal Florida Probe, no solo facilitará su trabajo, sino que ayudará a su paciente a entender la importancia de la enfermedad periodontal







Distribuye: UEDA Europa s.a. C/ De Enmedio 3, loc 1 29720 La Cala del Moral Málaga. tlf. 952 060620 www.ueda.es





estructura preformada en el resto radicular. La conformación de la preparación del conducto la terminamos con la fresa «Seat Drill» que tallará una caja de 3 mm de profundidad en la porción más coronal de esa raíz (Figura 20).

Terminada la preparación dentaria (Figura 21) se procederá al cementado de la estructura preformada EFM Alloy Keeper. El cementado se realiza con un cemento definitivo bien de vidrio ionómero o de resina, según las preferencias del clínico. El EFM Alloy Keeper se lleva a la boca mediante el instrumento plástico para tal fin (Figura 22).

Una vez cementado, terminaremos por colocar composite alrededor de la interfase perno-resto radicular para dejar una superficie en su conjunto regular y lisa (Figura 23).

Una vez que terminamos de preparar el área de soporte de la futura sobredentadura superior, procedimos a la fabricación de las prótesis, con la misma sistemática y secuencia de trabajo que empleamos habitualmente para realizar una prótesis completa superior y un esquelético inferior: toma de impresiones del que obtendremos unos modelos maestros de trabajo donde estarán reproducidos los pilares, registros del rodillo superior, determinación de dimensión vertical, registro intermaxilar, y prueba de dientes (Figuras 24 a 28).

Conformes con las pruebas estéticas y funcionales de la prueba de dientes entramos en la fase final de la confección de las prótesis. En este momento podemos elegir entre dos opciones distintas:

1. Que la colocación y polimerización del imán se realice sobre el modelo de trabajo, en el laboratorio.

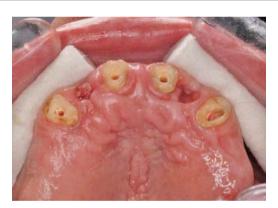


Figura 21. Restos radiculares con las preparaciones dentarias realizadas.



Figura 22. EFM Alloy keeper se llevará al diente con el instrumento plástico que suministra el fabricante.



Figura 23. Vista oclusal final de la colocación de los 4 pernos preformados EFM Alloy Keeper en los restos radiculares 1.1; 2.1; 1.3; 2.3.











Figuras 24 a 28. Se procede a la confección de las prótesis removibles según protocolos clínicos y de laboratorio habitual.

2. Que el procesado y terminado de la prótesis se haga directamente en la boca del paciente, dejando aliviada la zona de los ataches y procediendo a la instalación final de los imanes mediante el uso de un material acrílico autopolimerizable.

En nuestro caso se optó por la instalación de los imanes en el laboratorio, pues es lo que preferimos en situaciones donde hay 4 ó más ataches, para evitar los riesgos de una colocación incorrecta del imán sobre el pilar, durante la fase de polimerización en la clínica. Por lo que para nuestro caso, la sobredentadura nos llega terminada con los imanes colocados (Figura 29).

El procesado y polimerización en el laboratorio es sencillo y difiere poco del que se realiza para terminar una prótesis completa. Lo único que se debe considerar es la colocación previa de los imanes en el modelo de trabajo obtenido de nuestra impresión y donde está reproducida la ubicación de los EFM Alloy Keeper (Figura 30). Para ello, alrededor de la base circular del pilar se coloca cera a modo de espaciador (Figura 31), con el fin de evitar presiones excesivas de la resina acrílica a ese nivel y bloquear las zonas retentivas de escayola. Después se fijan los imanes a la escayola que reproduce la base del pilar con una mínima gota de cianocrilato (Figura 32). Por último

BIBLIOTECA ODONTOLÓGICA

GACETA DENTAL

INJERTOS ÓSEOS EN IMPLANTOLOGÍA

FEDERICO HERNÁNDEZ ALFARO 234 págs. | Castellano | Año 2006

Injertos Óvers en Implantología
Técnica y Aplicacione Conicas
Grantología
Técnica y Aplicacione Conicas
Grantología
Técnica y Aplicacione Conicas
Técnica y

DAMIÁN "EL SONRISAS"

ESTEFANÍA TOSCANO

DAMIÁN "ELSONRISAS"

ESTÉTICA NATURAL DARÍO ADOLFI

128 págs. | Castellano | Año 2002



CARGA O FUNCIÓN INMEDIATA EN IMPLANTOLOGÍA

VICENTE JIMÉNEZ-LÓPEZ 288 págs. | Castellano | Año 2004



ALEGRE PÉREZ, HÉROE POR AZAR

ESTEFANÍA TOSCANO 50 págs. | Castellano



MINI-IMPLANTES ORTODÓNTICOS

BJÖRN LUDWING, SEBASTIAN BAUMGAERTEL Y S. JAY BOWMAN

204 págs. | Castellano | Año 2009



MICROCIRUGÍA ENDODÓNCICA

ENRIQUE MERINO



ITI THEATMENT GUIDE

(VOL.4)

D. WISMEIJER, P. CASENTINI, G. GALLUCCI, M. CHIAPASCO 232 págs | Castellano | Año 2013

86€



La Biblioteca Gaceta Dental aporta un valor real al sector dental con libros y material complementario (DVD, CD-Rom...) que son de gran utilidad para profesionales y estudiantes.



IRECIBE TU LIBRO EN 24H!

Escanea este código QR, llama al 914 768 000 o entra en www.gacetadental.com/tienda/ y hazte con el tuyo.



FUNDAMENTOS DE LA ESTÉTICA BUCAL EN EL GRUPO ANTERIOR

ERNEST MALLAT DESPLATS, ERNEST MALLAT CALLÍS

Castellano | Año 2001



50€



BLANQUEAMIENTO DENTAL:

BASES CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS CLÍNICAS

JOSÉ AMENGUAL

PRÓTESIS BUCO-MAXILO-FACIAL

ISABEL JANKIELEWICZ

Castellano | Año 2003



80€



ANTONIO MAROTO



EL AUMENTO DEL HUESO EN IMPLANTOLOGÍA

FOUAD KHOURY

PATOLOGÍA PERIIMPLANTARIA

E. PADULLÉS ROIG, F.TORRES LEAL

216 Páginas | Castellano | Año 2014

NFP - PRÓTESIS FUNCIONAL Y NATURAL. PRÓTESIS COMPLETA

DIETER SCHULZ
Castellano | Año 2015

REHABILITACIÓN ORAL EN PRÓTESIS SOBRE IMPLANTES

VICENTE JIMÉNEZ-LÓPEZ

Castellano | Año 2004

PRÓTESIS COMPLETAS. SOBREDENTADURA Y PRÓTESIS HÍBRIDAS

JOSÉ MARÍA FONOLLOSA

Castellano | Año 2014



280€



30€



NFP
PROTESS FUNCIONAL Y NATURAL
PROTESS COMPLETA

49

Rehabilitación oral en prótesis sobre implante

Sufficion con la malifica, politurille

A. M. crisconom. Intelliga y abbouldes

35€

35€



LA FÉRULA OCLUSAL. TÉCNICA Y SISTEMÁTICA DE ELABORACIÓN

ÁNGEL ÁLVAREZ ARENAL, JESÚS ESPINOZA MARINO Y GUILLERMO IBASETA DÍAZ, CON LA COLABORACIÓN DE JOSEBA ELLACURÍ

80 Páginas | Castellano | Año 2002

PREGUNTAS Y RESPUESTAS EN IMPLANTOPRÓTESIS

DRES. Mª ANTONIA RIVERO GONZÁLEZ, JAIME DEL RÍO HIGHSMITH, JUAN ANTONIO MARTÍNEZ VÁZQUEZ DE PARGA, ALICIA CELEMÍN VIÑUELA

111 Páginas | Castellano | Año 2009

OSEOINTEGRACIÓN: DIAGNÓSTICO CLÍNICO MICHAEL J. ENGELMAN

219 Páginas | Castellano | Año 2002



PROTOCOLOS

DANIEL CARMONA

200 Páginas | Castellano | Año 2009

15€



7 9

45€



¿Quieres saber más sobre algún libro? Entra en www.gacetadental.com/tienda/ se aplica una fina capa de resina acrílica alrededor del imán que asegure y termine de inmovilizar este conjunto (Figura 33). Tras este aislamiento ya se puede realizar el procedimiento de enmuflado, procesado y terminado de la prótesis correspondiente.

El pulido de la prótesis debe hacerse con gomas o escobillas y nunca con fresas de acero para no dañar accidentalmente la cobertura del imán que conduce al deterioro y pérdida de propiedades magnéticas. Terminada la prótesis se procede a la colocación en la boca del paciente (Figura 34) y se comprueba el correcto patrón oclusal con respecto a la arcada antagonista, así como la retención del sistema magnético. La principal característica del mismo es la fácil inserción y desinserción, así como que el sistema es autoajustable permitiendo el autocentrado de la sobredentadura sobre los pilares de retención al llevarla a la boca. En cuanto al nivel de retención conseguido, la proporcionada por los 4 pilares es suficiente, a pesar de ser inferior a la que se puede conseguir con

los ataches friccionales. La mayor fuerza de resistencia la obtenemos en el desacoplamiento del anclaje.

Con respecto al mantenimiento del tratamiento es sencillo, los pilares de los anclajes son muy fáciles de higienizar al ser una superficie plana y bien pulida. El paciente quedó muy satisfecho con el nivel de retención proporcionado, la fácil colocación y desinserción de la prótesis, sus costes, así como la rapidez del proceso (Figuras 35, 36 y 37).

DISCUSIÓN

Los ataches magnéticos se llevan empleando desde hace décadas en prótesis removible (5-7) (tanto parcial como completa), aunque en sobredentaduras sobre implantes se ha considerado, tradicionalmente, como la última opción restauradora frente a los sistemas retentivos mecánicos más frecuentemente empleados: barras, bolas, locator (8, 9). Entre los principales inconvenientes que se señalaban, eran el de que proporcionaban discretas fuerzas de retención (5)



Figura 29. Sobredentadura superior terminada con los mini-imanes colocados.



Figura 30. Ubicación de los EFM Alloy Keeper.







Figuras 31 a 33. Encerado alrededor del pilar reproducido en el yeso, fijación del imán en ese modelo y aislamiento del conjunto con resina acrílica (ilustraciones cedidas por el fabricante).









Figuras 34 a 37. Colocación de las prótesis terminadas. Sobredentadura superior retenida por imanes y esquelético inferior.

entre 300-500 grs. (8) por unidad de anclaje, comparadas con la de los sistemas friccionales que oscilan entre los 600grs.-2.150 grs. 9 por unidad de anclaje. Por otro lado los problemas de corrosión (10-14) que aparecieron en los primeros imanes a finales del siglo pasado, así como ciertas reservas de la comunidad biomédica en la utilización de campos magnéticos, hicieron que su uso quedara relegado en Implantología, y en determinados países, a un plano secundario.

Sin embargo, a pesar de estos inconvenientes, y que los diferentes sistemas de anclaje mecánico-friccionales para prótesis removibles son los más usados, no puede hacerse una recomendación general para un aditamento concreto para todos los casos clínicos (5), no existiendo el sistema perfecto o pudiendo resolver todos los casos de la misma manera, y siendo necesario tener que adaptarse a las particularidades de cada paciente y cada situación clínica.

En este marco es donde creemos que la opción terapéutica de los anclajes magnéticos puede tener relevancia en el sentido de que dota al clínico restaurador de un arma terapéutica más que le permite llegar donde otros sistemas no llegan, a pesar de que hay que conocer el alcance del sistema y sus limitaciones. Esta solución puede mejorar las prestaciones que ofrecen los ataches friccionales para aprovechar restos radiculares, usarlos en Odontología geriátrica, utilizar implantes o dientes de pronóstico dudoso (15), resolver situaciones de disparalelismo de pilares (6), cargar implantes cortos (8), mejorar la distribución de fuerzas oclusales (2, 3), e incluso combinarlos con otros sistemas de anclaje (16). También facilitan la higiene (6), así como la inserción/desinserción de las prótesis en pacientes con limitaciones motoras (15, 17).

Por otro lado, a lo largo de los últimos años se han modificado y mejorado tecnológicamente los anclajes magnéticos ya establecidos y probados (6, 17). El nuevo encapsulamiento de estos ataches evita la corrosión intraoral que anteriormente se observaba con frecuencia (18). Las investigaciones realizadas a lo largo de las últimas décadas también han demostra-

do que los temores relativos a los efectos de los campos magnéticos de este tipo de anclaje dental sobre los tejidos blandos parecen ser infundados (6, 7, 12). En implantología para solucionar la menor retención de los sistemas magnéticos, tradicionalmente, se recomendaba utilizar un mayor número de unidades por caso (mínimo 4 pilares) (8). No obstante, aunque en la actualidad se están mejorando sus fuerzas de retención (17), en la literatura científica revisada hemos encontrado controversia sobre si la satisfacción del paciente en los tratamientos de prótesis removible retenida con implantes la determina el tipo de anclaje utilizado (19-22), o está más relacionado con los objetivos que queramos conseguir con nuestra planificación protésica y la selección individualizada del aditamento a emplear en función del paciente y los parámetros clínicos del mismo (22, 23) (retención requerida, morfología/anatomía maxilar, las relaciones intermaxilares, la situación de la arcada antagonista, estado general, motivación y expectativas del paciente, etc...)

Todas estas consideraciones, junto con los avances técnicos y una aplicación clínica más sencilla (24) que los anclajes tradicionales, convierten a los anclajes magnéticos en una alternativa vigente en la clínica actual (16), que no sustituye a los anclajes mecánico-friccionales, pero que sí puede ser un complemento (15) en nuestra batería de tratamientos para solucionar determinados casos.

CONCLUSIONES

Consideramos que los sistemas de anclajes magnéticos son una opción terapéutica válida que puede aportar al clínico actual, soluciones adicionales de retención en prótesis removibles para sus pacientes de forma sencilla, rápida y predecible.

La selección de este tipo de solución restauradora «comodín» debe tomarla el profesional teniendo en cuenta las características mencionadas del sistema y la situación específica de cada caso.

BIBLIOGRAFÍA

- Bassi F. Comparing overdenture therapies with teeth and implant abutments. Int J Prosthodont 2009; 22: 527-528.
- Naert I, Quirynen M, Hooghe M, van Steenberghe D. A comparative study of splinted and unsplinted Branemark implants in mandibular overdenture therapy. J Prosthet Dent 1994; 71: 486-492.
- Heckmann SM, Winter W, Meyer M, Weber HP, Wichmann MG.
 Overdenture attachment selection and the loading of implant and
 denture-bearing area. Part 2: A methodical study using five types of
 attachment. Clin Oral Implants Res 2001; 12: 640-647.
- 4. Yang TC, Maeda Y, Gonda T, Kotecha S. Attachment systems for implant overdenture: influence of implant inclination on retentive and lateral forces. Clin Oral Implants Res 2011; 22: 1315-1319.
- Boeckler AF, Zschiegner F, Voigt D, Setz JM. Estudio sobre aditamentos prostodónticos para el anclaje de prótesis removible. Periodoncia y Osteointegración 2010; 20 (3): 171-189.
- Shankar YR, Kumar S, Gautam NS, Sunitha R. Magnet Supported Over Dentures – A case report. J Res Adv Dent 2014; 3 (2): 7-15.
- Jena AK, Duggal R, Batra P. Magnet as a dental material an overview. Trends Biomater. Artif Organs. 2003, 16 (2): 73-80.
- Del Río Highsmith J, Grano de Oro Cordero E, Aguayo Ruiz G. Selección de pilares en implantoprótesis. RCOE 2002; 7(5): 507-517.
- Pradíes Ramiro G, Sánchez Turrión A, Matínez Rus F, Serrano Madrigal B. El atache locator para sobredentaduras: Una misma solución compatible con distintas marcas de implantes. Maxillaris 2005: Mayo: 75-86.
- Becerra G, McEntee M. A classification of precision attachments. J Prosthet Dent 1987; 58 (3): 322-327.
- 11. Labaig C, Marco R, Fons A, Selva EJ. Biodinámica de los ataches empleados en sobredentaduras: análisis experimental con fotoelasticidad. Quintessence (Ed. Esp.) 1998; 11(1): 9-16.
- Riley MA, Wamsley AD, Harris IR. Magnets in prosthodontics dentistry 2001; 86 (2): 137-142.
- 13. Balda M, Martínez J, Cañada L, Ardizone I, Malumbres F. Corrosión

- de los magnetos empleados en sobredentaduras implantorretenidas. Profesión Dental 1997;21:25-29.
- Walmsley AD. Magnetic retention in prosthetic dentistry. Dent Update 2002; 29: 428-433.
- Veleski D, Pejkovska Shahpaska B, Veleska Stevkovska D. Application of different types of Magnet Retention Systems in the Prosthetic Practice. BJMMR 2016. 12(11): 1-7.
- Khatkar N, Bharathi SS, Nath DK, Kumar A, Nair C. Magnets in Prostetic Dentistry. J Dent Sc & Or Rehab 2013; 12-14.
- Leesungbok R. The change of stability and retention on magnet-retained overdentures according to abutment height and attachment design. 24 th Annual Scientific Meeting EAO Congress. 2015 (436).
- 18. Boeckler A, Ehring C, Morton D, Geis-Gerstorfer J, Setz J. Corrosion of dental magnet attachments for removable prostheses on teeth and implants. J Prosthodont 2009. Epub ahead of print.
- Kim HY, Lee JY, Shin SW, Bryant SR. Attachment systems for mandibular implant overdentures: a systematic review. J Adv Prosthodont 2012; 4: 197-203.
- 20. Quirynen M, Alsaadi G, Pauwels M, Haffajee A, van Stenberghe D, Naert I. Microbiological and clinical outcomes and patient satisfaction for two treatment options in the edentulous lower jaw after 10 years of function. Clin Oral Implants Res 2005; 16 (3): 277-287.
- 21. Naert I, Alssadi G, Quirynen M. Prosthetic aspects and patient satisfaction with two-implant-retained mandibular overdentures: a 10 year randomized clinical study. Int J Prosthodont 2004. 17: 401-410.
- Trakas T, Michalakis K, Kang K, Hirayama H. Attachment systems for implant retained overdentures: a literature review. Implant Dent 2006. 15: 24-34.
- 23. Sadowsky SJ, Caputo AA. Effect of anchorage systems and extension base contact on load transfer with mandibular implant-retained overdentures. J Prosthet Dent 2000. 84: 327-334.
- 24. Walmsley AD, Frame JW. Implant supported overdentures the Birmingham experience. J Dent 1997. 25 (1). S43-S47.

Plan Renove W&H

R&NOV&

R&NOV&

Actualice su Equipo de Cirugía

Descuentos y precios especiales aplicables, exclusivamente, a la ENTREGA A CAMBIO DE UN PRODUCTO ANTIGUO de similares características y de cualquier fabricante.



implantmed

Modelos SI-1023

DESCUENTO DE **300€**EN LA COMPRA DE
CUALQUIER KIT DEL NUEVO
IMPLANTMED SI-1023
Kits en páginas interiores



A la compra de cualquier KIT Implantmed SI-1023

Descuento aplicable, exclusivamente, a la ENTREGA A CAMBIO DE UN EQUIPO ANTIGUO COMPLETO (Unidad, micromotor y pedal) de similares características, funcionando o no, y de cualquier fabricante.

implantmed

Modelo SI-923 Pedal con cable

Implantmed SI-923
Pedal con cable S-N1
Micromotor SIN luz
1 AÑO DE GARANTÍA

1.895€

PVP 2.746€



Precio aplicable, exclusivamente, a la ENTREGA A CAMBIO DE UN EQUIPO ANTIGUO COMPLETO (Unidad, micromotor y pedal) de similares características, funcionando o no, y de cualquier fabricante.

Contra-ángulo Quirúrgico WI-75 E/KM

- ☆ Sin Luz
- O Botón de Presión

550€

PVP 897€

Precio aplicable, exclusivamente, a la ENTREGA A CAMBIO DE UN CONTRA-ÁNGULO ANTIGUO de similares características y de cualquier fabricante.



- 🔅 LED+ Autogenerada
- ♦ Spray Externo
- O Botón de Presión
- ⊘ Contra-ángulo 20:1

750€

Precio aplicable, exclusivamente, a la ENTREGA A CAMBIO DE UN CONTRA-ÁNGULO ANTIGUO de similares características y de cualquier fabricante.

R&NOV&

PVP 1.333€

W&H Ibérica Atención al Cliente & Servicio Técnico Oficial Ciudad de Melilla, 3 - 46017 Valencia España oficinas.es@wh.com



NUEVO

implantmed

"Sencillamente Perfecto"

Tan sencillo como siempre, más potente y versátil que nunca













Módulo Osstell, evalúa la estabilidad del implante



1+1 AÑO GRATIS* DE GARANTÍA

Modelo SI-923 Pedal con cable



KIT A SIN LUZ

Implantmed SI-923
Pedal con cable S-N1
Micromotor SIN luz
2 Contra-ángulos WI-75 E/KM

KIT B CON LUZ LED+ AUTOGENERADA

Implantmed SI-923
Pedal con cable S-N1
Micromotor SIN luz
2 Contra-ángulos WS-75 LG

2.995€

PVP 4.540€

3.495€

2 AÑOS DE GARANTÍA

Modelo 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

KIT C-02 CON LUZ LED+ AUTOGENERADA

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

KIT C-03 CON LUZ LED+ CONTINUA

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

3.195€

3.495€

3.795€

DVD 2 707£

PVP 4.233€ PVP 4.580€

El nuevo Implantmed de W&H aporta aún más seguridad, tanto a usted como a sus pacientes. Gracias a su concepto de manejo intuitivo, a su pantalla táctil a color y a la superficie de vidrio, el nuevo Implantmed ofrece un nivel máximo de confort.

La unidad de accionamiento convence por su función de mecanizado para realizar roscas en el hueso, así como por el control del torque automático y el módulo Osstell ISO de W&H, que puede adquirirse como accesorio, para medir la estabilidad de los implantes.

¿Quiere conocer la OSSTELL estabilidad del implante?

El módulo Osstell ISQ de W&H permite realizar una evaluación segura de la estabilidad del implante junto a los SmartPegs, de este modo, es posible controlar la osteointegración a lo largo del tratamiento y elegir el momento óptimo para cargar el implante.









y micromotor más ligeros

2 AÑOS DE GARANTÍA

Modelo 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

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€



KIT W-03 CON LUZ LED+ CONTINUA

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







MÓDULO **OSSTELL** ISO DE W&H

Módulo para la medición de la estabilidad del implante Uso exclusivo con el Implantmed SI-1023

INCLUYE VALE PARA 5 SMARTPEGS



SMARTPEGS OSSTELL ÚNICOS CIENTÍFICAMENTE VALIDADOS** COMO COMPATIBLES CON LOS EQUIPOS OSSTELL

1 CAJA 5 unid. 95€/caia 19£/unid 2 CAJAS 10 unid. 85€/caja 17€/unid. 3 CAJAS 15 unid. 75€/caja 15€/unid.

SMARTPEG DESDE



15€/Unidad

PVP 2 500£ / Ref 899-5975

SOLICITE SU MODELO

Producto disponible solo en caja de 5 unidades

* Precio especial al comprarlo junto a un kit de Implantmed SI-1023 ** Por estudios clínicos o científicos independientes

PVP 4 147£

PVP 4.583€

PVP 4.980€





Plan Renove W&H Actualice su Equipo de Cirugía

Ofertas especiales en motores y contra-ángulos de cirugía





Aitor Lasso CortésEstudiante del Ciclo de Grado Superior de Prótesis Dental.
Centro de Formación Folguera-Vicent.

FOTOGRAFÍA MÓVIL: LA NUEVA HERRAMIENTA ALTERNATIVA ENTRE CLÍNICA Y LABORATORIO

IX Premio Estudiantes de Grado Superior de Prótesis Dental 2016

RESUMEN

Hoy en día todo el mundo tiene un buen teléfono móvil y lo usa diariamente. Vamos a darle un uso más profesional para mejorar la comunicación entre clínica y laboratorio y que, con la ayuda de unas imágenes tomadas con el teléfono móvil en clínica, se pueda dar mucha más información del paciente y, por consiguiente, de la futura restauración protésica.

Para ello explicaremos qué hacer con el teléfono móvil y vamos a demostrar que funciona con un caso clínico real, donde haremos un encerado diagnóstico en laboratorio a partir de la información e imágenes que nos lleguen desde la clínica, y posteriormente se realizará el *mock-up* y restauración final con composite en clínica.

INTRODUCCIÓN

Hablar de fotografía dental es hablar directamente de fotografía macro, ya que estamos fotografiando objetos pequeños, con gran detalle y ampliando la toma del tamaño real (1).

Hablar de fotografía macro es hablar de cámaras réflex, objetivos macro, flash anular o dual, sensores, velocidad de obturación, apertura del diafragma, sensibilidad, exposición, profundidad de campo, lentes de aproximación, iluminación... y, en definitiva, unos amplios conocimientos y formación para poder realizar una buena fotografía (1, 2).

Hoy en día, y gracias a las nuevas tecnologías, hay muchas alternativas para tomar una buena fotografía, y entre ellas está el teléfono móvil.

Los teléfonos móviles cada vez están mejor preparados para la fotografía digital y llevan mejores lentes, y procesadores para sacar la mejor toma posible y así poder sustituir y/o complementar, cada vez más las cámaras profesionales, más aparatosas e incómodas de transportar (3).

Cabe decir que no será la mejor opción para la toma de una buena fotografía de calidad y máximo detalle, pero sí será una muy buena alternativa para todo tipo de público y sobre todo para la gran mayoría de gente que busca poder hacer buenas imágenes sin el reembolso de un equipo profesional fotográfico completo y la formación necesaria para ello.

Volviendo a la fotografía dental, hay muchos usos que se le puede dar a un simple teléfono móvil, desde la toma de color y registros en clínica, para poder comunicar con el laboratorio, hasta una mayor rehabilitación estética en el laboratorio a partir de las imágenes recibidas. También se puede hacer fotografía

44 ES MUY FÁCIL MEJORAR LA COMUNICACIÓN ENTRE CLÍNICA Y LABORATORIO CON UNAS SIMPLES FOTOGRAFÍAS TOMADAS CON EL MÓVIL

de modelos y trabajos, jugando con la luz externa y un simple fondo (2, 4, 5).

La fotografía dental a través de un dispositivo móvil es mucho más accesible para la gran mayoría de odontólogos y protésicos, ya que todos disponen de un terminal de alta gama y no es necesario tener unos equipos fotográficos profesionales, mucho más caros y complejos.

Con esta idea, voy a desarrollar un manual para la toma de fotografías con dispositivos móviles de alta gama, con el fin de orientar al odontólogo y protésico dental para tomar las fotografías correctamente y que sirvan para poder tener una mejor comunicación entre clínica y laboratorio, y que al final, el gran beneficiado sea el paciente, por una mayor información de la estética y acabado final de la restauración (3, 4, 6-8).

Aprovechando mis estudios como Técnico de Prótesis Dental y Técnico en Higiene Bucodental, voy a describir un caso clínico real para demostrar la importancia y utilidad del teléfono móvil para poder llegar a un buen encerado diagnóstico en el laboratorio de un frente estético anterior y posteriormente al resultado final de la restauración puesta en boca del paciente.

Todas las fotografías utilizadas en este trabajo se han hecho con el teléfono móvil para demostrar que son perfectamente válidas para realizar el trabajo final.

DESARROLLO DEL TRABAJO

Lo primero que vamos a hacer es buscar un buen teléfono móvil. Cabe decir que el trabajo está orientado para que se pueda hacer desde cualquier teléfono móvil, pero si tenemos un buen terminal, con una buena cámara es mucho mejor. Las imágenes serán más nítidas y el color será más fiel a la realidad. Por lo tanto, si estamos pensando en comprar un terminal nuevo, vamos a hacerlo teniendo en cuenta nuestras necesidades para el trabajo y para una buena toma de fotografías de alta calidad.

Vista rápida de algunos teléfonos

Voy a mencionar los tres dispositivos móviles que ahora mismo tienen las mejores cámaras del mercado, con sus características, para que podamos elegir, en el caso de no tenerlo, un dispositivo adecuado para lo que vamos a hacer.

-Iphone 6S Plus:

- Nueva cámara iSight de 12 Mpx con píxeles de 1,22 μ.
- Enfoque automático con Focus Pixels.
- Estabilización óptica de imagen.
- Control de exposición.
- Apertura de f/2,2.
- · Lente de cinco elementos.
- Filtro de infrarrojos híbrido.
- Reducción de ruido mejorada.
- Detección facial.
- -Sony Xperia Z5:
- Sensor Sony Exmor RS[™] para móviles de 1/2,3" y 23 MP.
- Enfoque automático híbrido de 0,03 s.
- Clear Image Zoom de 5 aumentos.
- Lentes G de objetivo gran angular (24 mm).
- Sensibilidad ISO de hasta 12800 para fotos y 3200 para vídeos.

-LG G4:

- Cámara Principal: 16MPx OIS 2.0 Laser Autofocus F1.8.
- · Autofocus.
- Funciones: Control por gestos, toca y dispara, Flash virtual de cámara frontal.

Estas son solo las características de los teléfonos móviles y sus cámaras digitales, para que nos hagamos una idea de lo potentes que son y la calidad de imagen que pueden llegar a sacar.

En la página de «Xataka» podemos ver que han hecho una comparativa de estos tres dispositivos móviles (3). Podemos decir que el Iphone y el LG son los más fiables en cuanto a respetar el color natural, iluminación y procesado de imágenes.

El Sony Xperia Z5 satura más el color y subexpone las imágenes, lo que afectaría a la toma de color





Figura 1. Imagen de la Guía Vita 3D-Master.

Figura 2. Imagen de la Guía Vita 3D-Master en B/N.

en clínica. Pero si nos ayudamos de la guía Vita 3D-Master, no sería tanto problema.

Como ya hemos dicho, cualquier móvil de hoy en día, con las últimas tecnologías en cuanto a cámara digital se refiere, nos servirá para hacer las fotografías en clínica que necesitamos para poder facilitar la vida del protésico y mejorar la información que enviamos al laboratorio.

Pero, en el caso de que no dispongamos de un terminal o simplemente tengamos pensado cambiarlo, estos tres terminales anteriormente mencionados nos sirven a la perfección para una mejor calidad de fotografía digital.

USO DEL MÓVIL EN CLÍNICA

Es muy importante la toma de imágenes del paciente en clínica para una mayor precisión a la hora de tomar el color dental y registros faciales, para poder enviar la mayor información posible al laboratorio.

Para ello utilizaremos el dispositivo móvil, ya que siempre se tiene un teléfono y es mucho más fácil de usar y más cómodo luego para enviar al laboratorio, tanto vía whatsapp o correo electrónico.

Y lo más importante, es una solución y una herramienta de «coste cero», ya que no tenemos que desembolsar una gran cantidad de dinero en equipos profesionales de fotografía y formación fotográfica necesaria para poder usarlos.

Además, tenemos algunas herramientas disponibles en nuestro teléfono, que nos ayudarán en la toma de color mucho más exacta que lo que podemos hacer a simple vista.

Toma de color

Tenemos que ser muy minuciosos a la hora de transmitir al laboratorio dental la información de la toma de color de prótesis dentales para que el laboratorio nos pueda devolver la restauración lo más estética posible.

Los parámetros que tenemos en cuenta en la toma de color en prótesis dentales son: la luz, las dimensiones del color y las escalas de color (4, 7, 9).

- La luz: Los colores se perciben por la existencia de luz reflejada en los objetos, que percibimos con los ojos y estos transmiten las señales al cerebro que procesa la formación de las imágenes.
- Dimensiones del color: En la toma de color dental hablamos de tres dimensiones: valor, croma y matiz. También es muy importante la traslucidez.
- Escalas de color: Es un instrumento necesario para la toma de color. Las escalas más utilizadas son: VITA y Vita 3D-Máster. Esta última es más actualizada y proporciona mayor exactitud en el color.

Vamos a comentar la Guía Vita 3D-Master, ya que es la más utilizada y la más precisa para la toma del color en clínica.

La guía está compuesta por cinco grupos de dientes ordenados de izquierda a derecha de mayor luminosidad a menos. Esto es la cantidad de blanco a



Figura 3. Posición errónea para la toma de color.

negro que tiene el diente. Siendo el grupo 1 el más luminoso (menos cantidad de negro) y el grupo 5 el más oscuro (más cantidad de negro).

Para los grupos 2, 3 y 4 tenemos los diferentes tonos de color de izquierda a derecha por columnas, amarillo, intermedio (anaranjado) y rojizo.

Y dentro de estos grupos de luminosidad también tenemos diferentes grados de saturación, de mayor a menor saturación del tono, que va en posición vertical de las tabletas.

Si observamos la Guía 3D-Master en blanco y negro, vemos que está organizada de izquierda a derecha y por grupos, de mayor a menor luminosidad. Todos los dientes del mismo grupo tienen la misma luminosidad, es decir, la misma cantidad de gris, y esto es muy importante para una buena toma de color.

Uso del teléfono móvil

Existe una aplicación para el teléfono móvil que se llama Tooth Color. Es gratuita la versión de prueba, pero para disfrutar de todas sus opciones es mejor de pago.

Esta te obliga a activar el flash de la cámara para poder hacer una fotografía del diente, lo cual no te puede dar un color exacto del mismo porque la luz del flash es una luz blanca de LED que cambia todo el color. Además de saturar la foto de luz y no ves qué estás fotografiando (5).

Se activa el flash de la cámara y seguidamente haces la foto a los dientes. El problema que tiene, aparte de la luz, es que tienes que hacer la foto de lejos porque la luz quema la imagen y no enfoca la cámara al estar tan cerca. Entonces haces la fotografía a un mínimo de dos dientes juntos. Lo cual si guieres medir el color de un solo diente, no podrías.

El otro problema es que no te da el color exacto. Aporta un grupo de colores y tienes que averiguar de cuál se trata, en el caso que hubiera acertado con el grupo.

Lo que vamos a hacer es realizar, de una manera más manual y precisa, la toma de color y registros faciales con el teléfono móvil y sin necesidad de gastarnos el dinero en la aplicación.

Con la cámara del teléfono móvil podremos hacer fotografías al diente del paciente con la Guía 3D-Master y en cada grupo hacer una fotografía y pasarla a blanco y negro. Así podremos asegurarnos que elegimos bien el grupo de luminosidad al que pertenece el diente natural del paciente.

La Figura 1 es una imagen tomada con el teléfono móvil, y la vamos a pasar a blanco y negro con la misma aplicación del teléfono, para comprobar que todos los grupos de dientes, 1, 2, 3, 4 y 5 tienen la misma luminosidad (la misma cantidad de negro (Figura 2).

Para la toma correcta del color, el primer aspecto que tendremos en cuenta es la luminosidad, para seleccionar a qué grupo pertenecen los dientes de nuestro paciente.

Es clave que lo tomemos con la luz natural del día, si hay una ventana con buena luz en la clínica, o por el contrario, con una lámpara especial que imita la luz natural del día para una correcta toma de color v luminosidad.

Posición errónea para la toma de color

Los dientes tienen que ponerse borde a borde con el diente natural y la guía de color, ya que una mala colocación de estos podría dar a error en la toma de color, por sombras o reflejos innecesarios.

En las siguientes imágenes se ve claramente la posición errónea para la toma correcta del color. En la Figura 3 el diente de la guía está colocado por detrás del diente del paciente, lo que

III JORNADAS FORMATIVAS



'UNA APUESTA DECIDIDA POR LA FORMACIÓN CUALIFICADA"



August Bruguera



Daniel Cárcamo





Férnando Fólguera Tillmann Steinbrecher



Manuel Godino



Juan A. Torres



José A. Sicilia

Fecha: 27-28 de Octubre

Lugar: REAL JARDÍN BOTÁNICO

(+34)957742020crico@3dbiotech.es

200,00€+IVA Congresista:

150,00+IVA Acompañante:

Av. La Torrecilla, 16, Edf. La Torre II, Pl. 1, Ofc. 101 | 14013 - Córdoba - España Tel.: (+34) 957 74 20 20 | info@3dbiotech.es | www.3dbiotech.es

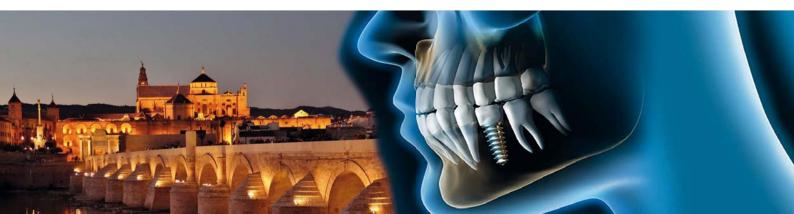




Figura 4. Imagen en color del grupo 2.



Figura 6. Imagen en color del grupo 3.



Figura 5. Imagen en B/N del grupo 2.

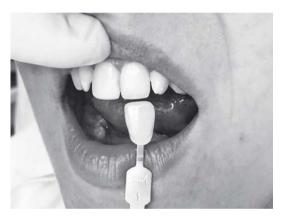


Figura 7. Imagen en B/N del grupo 3.

puede darnos un color erróneo por la aparición de sombras.

Se va a proceder a tomar el color del diente natural del paciente y, para ello, nos ayudaremos de la Guía 3D-Master de Vita y de nuestro teléfono móvil.

Lo primero que vamos a hacer es intentar seleccionar el color a simple vista para ahorrarnos trabajo en hacer fotos a todos los dientes de la guía.

En este caso, hemos seleccionado los tres grupos del medio 2, 3 y 4, que son los más parecidos a los dientes de nuestro paciente y vamos a analizarlos con la fotografía en blanco y negro de nuestro teléfono móvil, para poder ver con precisión la luminosidad del diente natural de nuestro paciente comparado con los grupos de la Guía Vita.

-Grupo 2. Guía Vita 3D-Master: En la Figura 4 vemos cómo el grupo 2 es el que más se parece a la luminosidad del diente natural. Esto lo hemos hecho con el teléfono móvil.

La misma fotografía que hemos tomado en color, con el programa de la cámara, la podemos pasar a blanco y negro, y ver si coincide la luminosidad que queremos (Figura 5).

-Grupo 3. Guía Vita 3D-Master: En la Figura 6 el grupo 3 a simple vista también se le parece mucho al diente natural del paciente a lo que a color se refiere. Pero al pasarlo a blanco y negro (Figura 7) se ve cómo el grupo 3 es un poco más oscuro que el diente natural del paciente, por lo tanto tiene menos luminosidad, y no seleccionaremos este grupo para nuestro paciente. También se tiene que tener en cuenta que en las fotos que realicemos para la toma de color, se tiene que distinguir perfectamente el número grabado en el indicador del diente de la guía de co-



Figura 8. Saturación de la tonalidad del diente.

lor, para que no haya confusión a la hora de enviar estas imágenes al laboratorio dental.

Una vez seleccionado el grupo que más se asemeje a la luminosidad de nuestro paciente buscaremos, con los valores medios del grupo, el grado de saturación del tono de color que tiene el paciente de mayor a menor saturación 3, 2 o 1.

Y, por último, seleccionaremos la tonalidad, es decir, más amarillo, medio (anaranjado) o rojizo (Figura 8).

Para este caso, hemos determinado que la toma de color de los dientes incisivos superiores de nuestra paciente da como resultado: Cuello: 2M2 y Cuerpo: 2M1.

Traslucidez

Los dientes, sobre todo en el tercio incisal, suelen te-

ner cierto grado de traslucidez que también tenemos que valorar v tener en cuenta a la hora de tomar el color del diente.

En la Figura 9 se ve un tono azulado en el tercio incisal del incisivo superior, y para contrastarlo hemos puesto el dedo con un guante blanco detrás para ver si forma parte del color del diente o de la traslucidez.

En la Figura 10 se ve cómo ya no se aprecia el tono azulado, con lo cual, podemos deducir que formaba parte de la traslucidez del diente. Por lo tanto, hemos determinado que el diente por el tercio incisal tiene una translucidez con un tono azulado. Incisal: Opalescente Azul.

Las imágenes que estamos haciendo con un teléfono móvil, aparte de ayudarnos con la toma de color de los dientes del paciente, también nos ayuda en el laboratorio, a ver la forma, los mamelones y la traslucidez del diente para una mejor y más exacta restauración protética.

Cuanta más información tengamos en el laboratorio, mejor será la restauración. Muchas veces en clínica no hay tiempo para tomar tantos registros escritos para que el protésico dental se haga a la idea de lo que tiene que hacer exactamente. Con las imágenes vamos a complementar a la perfección el trabajo y así, como ya hemos dicho, poder hacer una restauración mucho más fiel a la realidad.

En las Figuras 11 y 12 se aprecian también los ma-

Figura 9. Color azulado en el tercio incisal del diente.





Figura 10. Desaparece el tono azul de incisal con un fondo blanco





Figura 11. Mamelones de los dientes.

Figura 12. Forma de los dientes ovalada.

melones del diente y la forma que tiene. Esto ayudará también al diseño de la nueva prótesis.

TOMA DE REGISTROS **FACIALES**

También es muy importante para un buen encerado diagnóstico hacer una buena toma de registros faciales y determinar dónde está la línea media, la línea bipupilar, el tamaño dental y distancias interdentales.

El mejor sistema para esto, sin duda, es tomar los registros con arco facial en la clínica dental, pero hay muchas veces que el odontólogo no puede montar en arco facial, o te da un arco facial que no coincide con el articulador que tenemos en el laboratorio.

En nuestro caso gueremos hacer un buen encerado diagnóstico de los dientes anteriores, y para ello nos vamos a ayudar, una vez más, de las fotos que hagamos en clínica del paciente, con nuestro teléfono móvil.

Una vez tengamos las imágenes en clínica, que más adelante detallaré, en el laboratorio nos ayudaremos de unas herramientas de Smile Design para descubrir cuál es la línea media, línea bipupilar y el resto de medidas básicas que haremos para poder realizar un encerado diagnóstico lo más recto al plano posible y, en este caso, en el que no queremos saber la oclusión porque solo hacemos la parte estética, no nos harán falta las medidas del arco facial.

Fotografías faciales

Tenemos que hacer varias fotos del paciente en primer plano para poder valorar la simetría de la cara. Efectuaremos fotos frontales y laterales para poder ver y hacernos una idea de la línea media, línea bipupilar, simetría, el perfil, para saber si tiene resalte aumentado, o alguna maloclusión vista desde fuera, si tiene el mentón en el sitio, etc. (Figura 13).

Estudio facial

Para el estudio de los registros faciales de nuestro paciente cogeremos la imagen con la sonrisa forzada, ya que se ven bien los dientes que nos interesan, que son los dientes superiores anteriores (Figura 14).

Con la ayuda del PowerPoint, un programa de Microsoft Office, que es frecuente tener instalado en el ordenador, (podría usarse perfectamente el Keynote para Mac), seleccionamos esta imagen y le aplicamos unas líneas de referencia básicas que nos ayudarán a colocar la cara recta y la línea media en el sitio, ya que como vemos, no está recta y así no nos serviría porque no tenemos bien puestas las líneas de referencia.

Las líneas de referencia serán como mínimo seis: tres verticales y tres horizontales. También dibujaremos un óvalo vertical que es donde tendremos que encajar la cara, para poder ponerla recta.

-Líneas de referencia verticales: la línea media de





SEMIFLEX ACRYLIC



- 1º resina acrílica semiflexible del mercado.
- * Técnica vertido. Método aelatina o silicona.
- * Ganchos estéticos rosas, blancos y transparentes.

NO NYLON, NO POLIAMIDA

- * Reparable, agregable y rebasable.
- * Desbastado y pulido con técnica convencional.
- * Sin envejecimiento prematuro de la prótesis como las de materiales a base de nylon o poliamida.





Proporción de uso por peso: Por cada 10 g de polvo añadir 8 g















45° C - 45 min - 2 bar

asesoramiento técnico 669 81 04 09 www.qdent-system.com SOLO PARA PRÓTESIS REMOVIBLES TYPE 2, CLASS 1

CE

Olla Polimerizadora automática R-030425

Olla polimerizadora de gran capacidad de cuba (hasta 6 litros), que permite acomodar en su interior una considerable cantidad de elementos para polimerizar. Mediante un control electrónico se pueden regular y mantener temperaturas conforme a una ley de tiempos definida por el usuario.

Su flexibilidad es suficiente para adaptarse a la inmensa mayoría de materiales polimerizables por presión y temperatura presentes en el mercado. Debido a su concepto, permite realizar estas labores de manera altamente profesional y con una mínima intervención del usuario. La calidad del resultado es simplemente perfecta.

Alto	350 mm
Ancho	360 mm
Largo	400 mm
Peso	5 Kg.
Presión	2 bares
Temperatura máxima	100 °C
Volumen cuba	6 litros
Potencia calentamiento	600 W















Figura 13. Fotografías frontales y de perfil para estudiar la anatomía de la cara.

la cara y las dos líneas que pasan por el lagrimal de los ojos para centrar la imagen correctamente, y para ver por dónde tendrían que pasar los caninos.

-Líneas de referencia horizontales: la línea bipupilar, línea de cervical y línea de incisal. Estas dos últimas serán de vital importancia para posteriormente trasladar las medidas al modelo de yeso del paciente.

A continuación vamos a centrar la cara con el óvalo y hacer que coincida la línea de referencia bipupilar, que tiene que pasar por el centro de las dos pupilas, y los vamos a hacer girando la foto con la herramienta de rotación. Seleccionamos la fotografía y en el margen superior de la misma, hay un signo para rotar. Hacemos clic sobre él y la rotamos hasta que coincida la línea bipupilar de los ojos con la de referencia que está perfectamente paralela al suelo.

En la Figura 15 ya tenemos la foto rotada para hacer coincidir la cara con el óvalo, y las líneas en su sitio.

-Líneas verticales: la línea media está en el sitio, entre las cejas, pasando por la punta de la nariz y el centro del labio. Las otras dos líneas verticales pasan por el lagrimal de los ojos y por donde tendrían que estar los caninos.

-Líneas horizontales: línea bipupilar centrada en el centro de las pupilas.

Hay una línea que pasa por incisal de los dientes anteriores y otra línea por cervical o un poco más arriba. Estas líneas serán muy importantes para la medición de la distancia entre cervical y la línea, y poder trasladar esas medidas al modelo de yeso, para poder hacer un encerado lo más recto posible y paralelo al suelo y a la línea bipupilar.

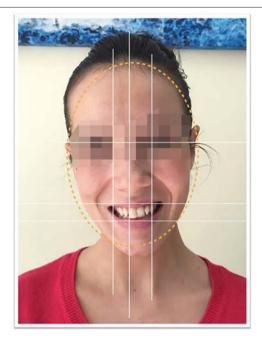


Figura 14. Vista frontal con líneas de referencia sin modificar.

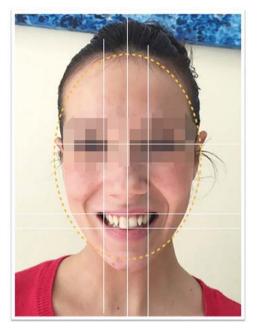


Figura 15. Vista frontal con líneas de referencia modificada.

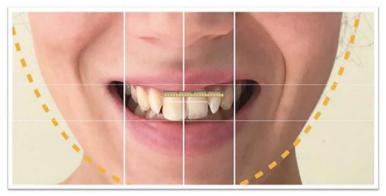


Figura 16. Regla calibrada a 15 mm.

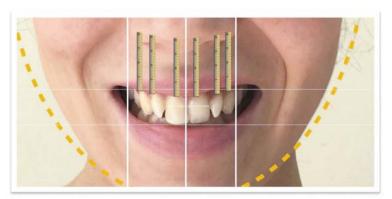


Figura 17. Medimos la distancia desde cuellos a la línea de referencia.

-Regla calibrada: anteriormente, en la exploración oral, hemos medido la distancia entre distal del 1.1 y distal del 2.1, que en este caso mide 15 milímetros.

Con la avuda de una nueva línea de referencia. la colocamos de distal a distal de los centrales. Esta línea representa esta distancia de 15 milímetros y nos servirá para poder calibrar una imagen de una regla milimetrada para poder hacer mediciones exactas en la imagen, sin necesidad de volver a ver al paciente para hacer dichas mediciones.

Insertamos la imagen de la regla milimetrada y la colocamos justo debajo de la línea que acabamos de trazar con la anchura de los centrales. Ahora solo nos queda dimensionar la regla milimetrada hasta que coincida la longitud de la línea con 15 milímetros de la regla que acabamos de poner.

Cuando coincida ya tendremos la regla calibrada a escala y podremos hacer mediciones más exactas (Figura 16).

Ya podemos medir la distancia que hay desde cervical de cada diente hasta la línea de referencia horizontal que pasa por encima de cervical. Esto nos ayudará mucho para colocar el modelo lo más recto al plano posible sin necesidad de tomar los registros con arco facial (Figura 17).

Vemos que la distancia que nos marca es:

• 2,5 milímetros en centrales.

Figura 18. Líneas de referencia pasadas al modelo de yeso.



- 1,5 milímetros en laterales.
- 0.5 milímetros en caninos.

Estas medidas las trasladaremos al modelo marcando los puntos con un lápiz encima de cada cuello y luego trazaremos una línea uniendo todas los puntos. Esto nos dará una línea paralela al suelo y a la línea bipupilar del paciente, así que es una referencia muy grande para poder preparar el modelo paralelo a dichos planos y poder hacer así un encerado diagnóstico con la orientación correcta (Figura 18). En esta imagen podemos ver cómo ya hemos pasado los puntos de referencia hechos en el PowerPoint, al modelo. Lo que nos ayudará mucho a la hora de montar y encerar el caso paralelo al plano del suelo o a la línea bipupilar.

También observamos cómo el paciente tiene la línea media desviada. La tenemos que dibujar en el sitio donde tiene que ir marcando un ángulo de 90 grados con la línea que hemos dibujado a partir de los puntos de referencia.

IMPRESIÓN Y VACIADO

Se toma la impresión del maxilar superior e inferior al paciente en clínica con alginato y las cubetas necesarias. En este caso hemos utilizado las cubetas de tamaño pequeño para la toma de impresión de nuestro paciente (Figura 19).

Una vez listas las impresiones, se llevan al laboratorio para un correcto vaciado y para poder preparar el modelo de yeso con todas las medidas que hemos tomado con el teléfono móvil y con la ayuda de las herramientas de Power Point y el Smile Design.

ENCERADO DIAGNÓSTICO

En este apartado vamos a demostrar y poner en práctica todo lo explicado anteriormente: con un simple teléfono móvil, se puede mejorar muchísimo la comunicación entre clínica y laboratorio, con el hecho de hacer fotografías para la toma de color, toma de fotografías en primer plano para poder hacer el estudio de las proporciones faciales en cinco minutos en el laboratorio y poder trasladar esos registros al modelo de yeso.

Vamos a modelar en cera los dientes que deseamos hacerle al paciente sobre su modelo de yeso. En este caso, solo vamos a necesitar los dientes anteriores, así que modelaremos, de canino a canino, todo



HAGAMOS DE CADA SONRISA UNA JOYA



Customfit® es el resultado de un proceso de fabricación exclusivo que combina lo mejor de cada tecnología dental para obtener un resultado de calidad única



ENTREGA EN TAN SOLO 48 HORAS

20 | 21 | OCT | 2017 | VALENCIA

V CONGRESO INTERNACIONAL DE PRÓTESIS DENTAL VALENCIA 2017 27 | 28 | OCT | 2017 | CÓRDOBA



18 | 19 | NOV | 2017 | GRANADA

XXIII CONGRESO / ACADEN

16 | 17 | 18 | NOV | 2017 | LISBOA Auditorio 4, Stand Núme<u>ro 63-64</u>



Contacta con nosotros y nuestro equipo de protésicos te asesorará de forma personalizada



Figura 19. Toma de impresión con alginato.





Figura 20. Encerado diagnóstico, imagen frontal.

Figura 21. Encerado diagnóstico, oclusión con el antagonista.

Figura 22. Llave de silicona sobre el encerado.



Figura 23. Colocación de resina auto en la llave de silicona



Figura 24. Llave de silicona en boca.



Figura 25. Se retira la llave de silicona.

el frente estético (Figura 20). Comprobaremos con el antagonista si está bien encerado, si tenemos la anchura y altura que queremos, si está la línea media en el sitio, y si interfiere o hay algún contacto prematuro indeseado (Figura 21). Cuando tengamos el modelado acabado, le haremos una llave de silicona para hacer el mock-up en la clínica (Figura 22).

MOCK-UP

El mock-up consiste en probar en boca con un material provisional, lo que ya hemos modelado en el encerado diagnóstico. Este proceso se hace en la clínica.

Para ello, tomaremos la llave de silicona hecha sobre los dientes modelados en el encerado diagnóstico y le colocaremos dentro la resina autopolimeri-

zable (Figura 23). Se coloca la llave de silicona en la boca del paciente y se eliminan los restos sobrantes (Figura 24).

Una vez fraguada la resina, se retira la llave de silicona y se tallan y se retocan los dientes de resina provisional para que el paciente pueda ver el resultado de su restauración antes de fabricar la prótesis definitiva.

En la Figura 25 se le acaba de retirar la llave de silicona y se ve cómo la resina ya está dura y ya se puede empezar a trabajar con ella.

En la Figura 26 se eliminan los sobrantes de resina y se tallan y retocan los dientes provisionales para que el paciente pueda ver el resultado.

La **Figura 27** muestra la vista frontal del mock-up.



Figura 26. Se retocan los dientes provisionales



Figura 28. Resultado del mock-up, vista lateral.



Figura 27. Resultado mock-up, vista frontal.



Figura 29. Resultado del mock-up, vista cenital.

El paciente puede ver cómo le va a quedar la restauración. Por su parte, en la Figura 28 se aprecia la vista lateral del mock-up para ver el volumen y resalte de la restauración.

La Figura 29 es la vista de las 12 en punto del paciente para ver el volumen de la restauración y ver si se ajusta a la predicción que hemos hecho con las líneas de referencia en el PowerPoint.

Una vez que el paciente se ha visto, puede decidir si le gusta o no. Incluso puede llevarse el mockup a casa un par de días para hacerse a la idea, consultar con los familiares y acostumbrarse a su nueva estética dental. Más tarde, y si todo está correcto, se le colocarán las prótesis definitivas.

TRABAJO DEFINITIVO

Laboratorio

Se van a colocar las carillas de composite definitivas y para ello se necesita una llave de silicona para po-

der hacer las carillas exactamente como las hemos modelado, ya que el paciente con el mock-up ya está contento y le gusta cómo queda. Se tiene que conseguir que la restauración final quede exactamente como el paciente ha evaluado y probado en boca (Figura 30).

Esta llave de silicona, cuando ha fraguado, ya la podemos mandar a la clínica para que puedan hacer la restauración completa.

Clínica

Una vez en clínica se le han pulido los dientes al paciente, pero en este caso no se han hecho tallados, ya que la restauración está modelada sobre sus dientes, sin ningún tipo de tallado sobre el diente natural del paciente, lo cual será una restauración muy conservadora con el diente natural (Figura 31).

Después del pulido se le aplica el ácido para el grabado del diente y que sea más retentivo, y seguida-



Figura 30. Realización de la llave de silicona.



Figura 32. Fotopolimerización del composite.



Figura 31. Pulido del diente natural para acoger a la nueva restauración.



Figura 33. Repasado del composite sobrante.

mente se le coloca el adhesivo para retener mucho mejor el composite.

Tras estos pasos se pone el composite en la llave de silicona y se coloca en boca. Para polimerizar se utiliza la lámpara de fotopolimerizar (Figura 32). Para finalizar ya solo quedaría repasar los sobrantes de composite, dar algo de forma si es preciso y pulir las piezas de composite (Figura 33).

El resultado final es un paciente contento, que es lo más importante con un frente estético totalmente nuevo (Figuras 34, 35 y 36).

RESULTADOS

En los apartados anteriores se ha demostrado que se puede hacer un encerado diagnóstico de un frente anterior estético totalmente correcto y con mucha más precisión, gracias a las herramientas utilizadas, con el teléfono móvil, el Power Point y unas líneas de referencia creadas con dicho programa para el

correcto montaje y preparación del modelo de yeso y así poder encerar con más referencias de nuestro paciente y poder ajustar al máximo y con la mayor precisión posible la futura restauración protésica.

Hemos llegado más allá y hemos hecho un mockup en el paciente de la futura restauración que llevará para ver si le gusta el cambio, y ver si le adapta bien. El paciente puede llevar el mock-up durante un par de días para poder acostumbrarse y pedir opinión externa. Si todo es correcto, se harán las prótesis finales para su colocación en boca definitiva.

Más tarde le hemos realizado la prótesis definitiva, con una llave de silicona transparente para llevarla a clínica y así poder hacer la restauración final en composite.

CONCLUSIONES

Podemos ver después de todo, que es muy fácil mejorar la comunicación entre clínica y laboratorio apor-

Figura 34. Vista cenital de la restauración finalizada.





Figura 35. Sonrisa de frente

tando mucha más información y con mucha más precisión con unas simples fotografías tomadas con el teléfono móvil en clínica.

Estas fotografías ayudarán al protésico dental a hacerse a la idea del trabajo que tiene que realizar a simple vista, pero aparte de esto le aportará información del paciente que sin estas herramientas sería mucho más laborioso para el odontólogo y tardaría mucho más en tomar todos los registros.

Se trata de la toma de color de los dientes naturales del paciente, para que la restauración protésica final sea mucho más precisa, la toma de registros faciales, para valorar la línea media del paciente, así como la línea bipupilar y diferentes líneas de referencia igualmente importantes.

Todo esto con la ayuda del teléfono móvil. Una herramienta que todos tenemos a nuestra disposición y sin necesidad de un equipo profesional de fotografía y sin una amplia y costosa formación para poder utilizarlo correctamente.

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a Pedro Borja por su trabajo de encerado diagnóstico, como técnico profesional, y a Sofía Folguera por su ayuda con el mock-up y realización de la restauración definitiva con composite.



Figura 36. Antes y después.

BIBLIOGRAFÍA

- Nieto F. Fotografía Macro Descubre todos sus secretos. Madrid: JdeJ Editores. 2015.
- 2. Präkel D. Composición. Barcelona: Blume. 2007.
- Xataka. Obtenido de http://www.xataka.com/analisis/los-mejoressmartphones-con-camara-de-2015-a-prueba-comparativa-fotografica.
- 4. Propdental. Obtenido de https://www.propdental.es/blog/estetica-dental/toma-de-color-en-protesis-dental/
- 5. Store A. App Tooth Color.

- 6. Viyuela C. Obtenido de http://cristinaviyuela.com/la-magia-de-undiseno-de-sonrisa-el-mock/
- Llena Puy M D. Universitat de València. Obtenido de http://mmedia. uv.es/buildhtml/33606.
- Hirata R. TIPS Claves en Odontología Estética (2ª edición ed.). Editorial Médica Panamericana. 2012.
- Espidident. Obtenido de http://espidident.es/odontologia/actualizaciones/616-toma-de-color-en-la-odontologia-actual.

ESQUELÉTICOS EXCLUSIVIDAD









mrdental.es

Usuarios del sistema Vitallium



RECOGIDAS EN TODA ESPAÑA







C/ Gaztanabide, 20 (local) · 28015 Madrid C/ Meléndez Valdés, 55 · 28015 Madrid



Marcial Hernández Bustamante CEO y fundador de VP20 Consultores

LA IMPORTANCIA DE SER PROACTIVO

Proactividad es tomar activamente el control y decidir qué hacer anticipándose en cada momento

l psiquiatra Viktor Frankl estuvo preso en campos de concentración de la Alemania nazi en la II Guerra Mundial. Durante su cautiverio perdió a casi toda su familia y fue sometido a innumerables humillaciones. Según este psiquiatra, la proactividad no significa solo tomar la iniciativa, es también, como seres humanos, ser responsables de nuestras propias vidas. Nuestra conducta es un resultado de nuestras decisiones, no de nuestras condiciones. No necesariamente el ambiente que nos rodea es la causa de cómo nos mostramos ante los demás y de cómo actuamos. Podemos subordinar los sentimientos a los valores; el espíritu a la atmósfera.

Un ejemplo de esto era la apatía de la vida dentro del campo de concentración. El Dr.Frankl relata en su libro «En busca de sentido» que los prisioneros recién llegados al campo volvían la cabeza si un agente de la SS maltrataba a un recluso. Sin embargo, con el paso del tiempo en el campo de concentración, los prisioneros se adaptaban a estos sucesos v su sensibilidad ante los mismos se iba perdiendo, hasta el punto de que eran capaces de ver cómo azotaban a un hombre sin inmutarse. El cerebro fue capaz de crear una coraza inhibiendo cualquier señal de sensibilidad.

Frankl explica también cómo la mente humana es capaz de darle un giro completo a la percepción que un individuo tiene ante las circunstancias, lo cual es determinante en su comportamiento.

Un compañero convaleciente por el tifus tuvo un sueño en el que eran liberados en una fecha concreta. Esto le dio una esperanza, un motivo por el que luchar. Sin embargo, conforme se acercaba esa fecha y no se veían señales de que la guerra terminase, el hombre comenzó a empeorar hasta que finalmente falleció. Lo que le mantuvo estable con tifus fue la idea que tenía en su mente de que la guerra acabaría pronto.

Debido a estos y otros sucesos, hubo un momento en que Frankl comenzó a tomar conciencia de lo que denominaría más tarde «la libertad última»; y cómo se pue-



Infografía en la que se comparan los dos círculos de las personas proactivas y las reactivas en la que se explican sus diferentes comportamientos.

de controlar todo el ambiente que rodea a un ser humano, hacer lo que quisieran con su cuerpo, pero en su interior él podía decidir de qué modo podía afectarle todo aquello.

Frankl usó el privilegio humano de la autoconciencia para descubrir un principio fundamental de la naturaleza del hombre: entre el estímulo y la respuesta, el ser humano tiene la libertad interior de elegir. Una actitud a la que posteriormente llamaría proactividad.

El Dr. Stephen R. Covey en su libro de «Los 7 Hábitos de la Gente Altamente Efectiva» desarrolla como el Hábito 1 la Proactividad; es decir, la capacidad de ser dueños de nuestras decisiones y tener la libertad de elegir, tomando tiempo y espacio para medir la respuesta y sus consecuencias.

Todas las personas estamos influenciadas por determinantes que nos hacen como somos. La teoría Estímulo/Respuestas concluye que todos estamos predeterminados o preeducados para dar una respuesta concreta a cada estímulo recibido, sin capacidad de decidir cuál es la respuesta que queremos dar. No tenemos ningún control de nuestro propio destino. Así pues, existen diferentes tipos:

Determinantes genéticos: La responsabilidad del ADN transmitido. Estamos programados genéticamente para reaccionar de determinada manera ante estímulos concretos. Por ejemplo, el mal genio.

Determinantes psíquicos:

El entorno familiar, los padres y educadores que educan a sus hiios de una determinada forma.

Determinantes ambientales: Son los elementos externos que nos rodean y que influyen en nuestra forma de ser.

Todos estos determinantes integran la llamada reactividad. que nos exime de responsabilidad sobre nuestros actos. En la reactividad solo encontramos excusas para justificar nuestra forma de ser o de actuar.

Sin embargo, ser proactivos supone introducir un espacio para analizar las opciones disponibles y, sobre todo, para analizar las consecuencias de esas opciones, antes de dar una respuesta. Es decir. somos conscientes



Siendo proactivos asumimos la responsabilidad al marcar la dirección a la que nos encaminamos, mientras que la reactividad nos exime de ella sobre nuestros actos.

de que la respuesta que ofrezcamos tendrá unas consecuencias determinadas y afectarán al conjunto de nuestro entorno de una forma concreta. Además de que asumimos las consecuencias de dichas decisiones, aunque no sean las consecuencias previstas. De esta manera, podemos trazar nuestro destino, podemos ser dueños de nuestra vida y reparar o corregir aquello que no nos guste.

- Reactividad: Estímulo-Respuesta.
- Proactividad: Estímulo-Espacio para elegir-Respuesta.

Con la Proactividad asumimos la responsabilidad al marcar el rumbo hacia el que nos queremos dirigir, nos quedamos sin excusas, y debemos asumir las consecuencias de nuestros actos. Como contrapartida a esa responsabilidad, nos dirigiremos a dónde queramos. Gracias a la Proactividad también somos capaces de

decidir lo que nos afecta o nos hiere, ya que lo que nos hiere no es la acción recibida, sino nuestra reacción a esa acción. Las cosas o las personas pueden herirnos físicamente, y producirnos dolor físico, pero la manera en que nos afecta ese dolor es cosa nuestra.

TOMAR LA INICIATIVA

Muchas personas reactivas esperan siempre a que algo suceda, esperan que aparezca alguien y resuelva sus problemas, esperan que les toque la lotería y todos sus problemas se evaporen; y lo esperan toda la vida, aun sabiendo que eso no sucederá.

Hay otras personas que se mueven, que trabajan para resolver los problemas, que buscan que las cosas sucedan, que buscan alcanzar sus objetivos. A esas personas también les salen mal cosas, pero se centran en los buenos resultados y aprenden de los errores, en lugar de centrarse en los mismos y buscar excusas para justificarlos. Son personas capaces de asumir sus propios errores.

CÍRCULO DE INFLUENCIA VS CÍRCULO DE PREOCUPACIÓN

Todos tenemos dos círculos, uno grande en el que ponemos todas nuestras preocupaciones, y otro más pequeño dentro del primero, que engloba aquellas preocupaciones sobre las que podemos influir.

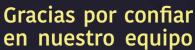
Lo que está fuera del círculo de influencia nos afecta, pero no tenemos ningún control sobre ello. Un ejemplo son las condiciones meteorológicas o la situación del tráfico.

Las personas proactivas se centran en su círculo de influencia, y ejercen planes para cambiar las preocupaciones que están a su alcance, descartando y asumiendo todo lo que está fuera de su círculo de influencia. De esta manera reducen sus preocupaciones y realizan acciones para aumentar su círculo de influencia y poder resolver preocupaciones que a priori estaban fuera de su alcance. Avanzan paso a paso en el corto plazo para alcanzar grandes metas a largo plazo.

Las personas reactivas malgastan su tiempo preocupándose de cosas sobre las que no tienen ningún tipo de influencia.

MANTENER LOS COMPROMISOS

En el centro mismo del círculo de influencia están los compromisos que adoptamos, con los demás y sobre todo con nosotros mismos, porque son más difíci-



Cumplimos 25 años asesorando en Gestión Dental, Captación de Pacientes y Marketing Dental a clínicas de todo el país. Queremos celebrarlo ofreciéndole una **SESIÓN DE COACHING GRATUITA*** en la que podrá identificar cómo mejorar la gestión y, por tanto, la rentabilidad de su clínica dental.

*La sesión se realizará por riguroso orden de solicitud. Oferta válida hasta el 30/11/2017.







les de mantener. Sea en nuestro entorno familiar o en el laboral, nuestro círculo de influencia incide de la misma forma.

Mediante este compromiso, forjamos nuestro carácter y lo dotamos de una integridad y constancia muy necesaria para logros futuros.

Por ejemplo, en la clínica dental, en el transcurso de nuestra carrera iremos proponiéndonos metas, y estableciendo objetivos para finalmente alcanzar dicha meta. Estos objetivos deberán tener un plazo determinado, y es importante mantener nuestro propio compromiso para finalmente alcanzar la meta; no solo a nivel profesional, sino también personal. Con la misma fuerza deberemos mantener los compromisos con la empresa, compañeros, colegas y pacientes. Sólo así seremos capaces de alcanzar metas de gran calibre en las que muchas personas se vean involucradas de forma positiva y gradual, construyendo un ecosistema en el que prime la proactividad.

LA OTRA PUNTA DEL PALO

Al tomar una decisión, estamos asumiendo las consecuencias que

DE LA
PROACTIVIDAD ES
TOMAR DECISIONES
DE FORMA ACTIVA,
ANTICIPÁNDONOS
A LO QUE CREEMOS
QUE PUEDE OCURRIR

esta decisión conlleva. Una decisión y las consecuencias de dicha decisión son dos entes inseparables, y por tanto debemos tener en cuenta que están unidos irremediablemente. Un palo siempre tiene dos puntas, y si lo partimos y tiramos una parte, seguiremos teniendo un palo con dos puntas; una de ellas diferente, pero un palo con dos puntas igualmente.

Es muy importante responsabilizarse cuanto antes de las consecuencias de nuestras decisiones, y si nos equivocamos y sufrimos consecuencias inesperadas; asumiremos que nos hemos equivocado en nuestra decisión, aceptaremos las consecuencias de dicho error, aprenderemos de él y volveremos a empezar con los mismos objetivos o con otros nuevos. Ese es el arte de la proactividad: tomar decisiones de forma activa, anticipándonos a lo que creemos puede ocurrir, para recibir, en el peor de los casos, respuestas no deseadas que siempre supondrán un nuevo argumento para nuestra siguiente decisión libre, pensada y sopesada. Nadie nos quitará la libertad de elegir.

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



DECIDE TU FORMACIÓN DESDE CUALQUIER DISPOSITIVO:



Bájate la app o entra en formacion.gacetadental.com y descubre la comodidad de acceder a lo que te interesa cuando lo necesitas.





ODONTÓLOGOS/

2017-18

PROTÉSICOS Dentales

ELIGE ENTRE LOS MEJORES

3ª EDICIÓN Ya disponible





Dra. Shi Ming ChuOdontóloga.
Voluntaria de DentalCoop.

LAS ALFOMBRAS DEL HOGAR

magina que eres una mujer, una que está en el agua en mar abierto, y que tu balsa ha naufragado con 60 tripulantes más (30 más de los que realmente cabrían), que reina el caos, que cada vez que intentas flotar, una de cada dos tragas agua, que a un lado tienes a un hijo y al otro tienes a otro, que ambos se están ahogando, y que solo puedes decidir intentar salvar a uno.

Algunos se embarcan en cruceros por las islas griegas, otros atraviesan el país en Interrail, otros se quedan un tiempo en Atenas por estudios, quizá por los Juegos Olímpicos, pero nosotros, un grupo de cuatro amigos odontólogos, planeamos un viaje por carretera por el norte de Grecia, un país en ruinas, azotado por la crisis económica, para buscar refugiados de campamento en campamento.

Volábamos a Tesalónica con escala en Atenas, Nayi, Cristian, Fadi y yo. Ninguno de nosotros sabía qué íbamos a encontrarnos. No íbamos con las cosquillas de la aventura, sino con el recelo de un drama candente.

Imagina que eres una niña de 6 años de rizos salvajes de destellos cúpricos, juguetona y muy cariñosa, que prácticamente lo único que conoce es la guerra y la huida, que has sobrevivido gracias al amor, el amor de tus padres y quizá de gente que no conoces. Imagina que invitas a tu casa a una odontóloga dominicana con raíces libanesas y que tienes el privilegio de acogerla en tu hogar, un hogar improvisado que has alfombrado con mantas de colores vivos en un rincón del patio, donde nadie vigila, del campamento de refugiados. Has puesto dos plantitas y le recibes con la hospitalidad que corre por tu



Los cuatro amigos odontólogos que viajaron a los campos de refugiados de Grecia.

sangre. Le sirves un poquito de cuscús y una bebida sobre una vieja bobina de madera para cable industrial que compinchada con tus compañeros de juegos has acondicionado para la ocasión. Que tu deseo de hogar te lleva a construir una jaima (casa de campaña) con dos vallas y un palé cubiertos por una manta.

PRIMERA PARADA

Elpida es «Esperanza» en griego y es el nombre del primer «campamento» de refugiados que visitamos. Una antigua fábrica textil abandonada, a 20 minutos de Tesalónica, que ONGs y el gobierno griego han rehabilitado, en colaboración directa con los mismos refugiados, para que puedan vivir en mejores condiciones que en campamentos y, a la vez, pueda ofrecer trabajo a las personas locales en paro. Allí trabajamos con Kitrinos Healthcare, nuestra ONG amiga formada por médicos que nos orientó durante todo el viaje sobre los sitios donde íbamos a encontrarnos con mayores necesidades. Acabábamos de entrar en un gran tejido de coope-

Cristian dirigía esta comisión y se encargó de la organización del viaje. Llevábamos meses recabando el instrumental, los aparatos y los materiales que necesitaríamos para trabajar. Conseguimos hacer tetris con las dos únicas maletas que nos pudimos permitir facturar. Aunque Nayi llenó otra más con donaciones de ropa y juguetes, cuya facturación financió de su propio bolsillo.

«ESPERANZA»
EN GRIEGO, ES EL
NOMBRE DEL PRIMER
«CAMPAMENTO» DE
REFUGIADOS QUE
VISITAMOS

Me di cuenta de la sostenida satisfacción de todo aquel trabajo previo cuando los intensos ojos azabache de Nayi, nuestra muñeca de arena ocre, brillaban con una sonrisa cuando aquella niñita de Irak le cogía de la mano para llevarle al patio y jugar con ella. Quizá los sueños vuelan en las alfombras del hogar.

Mientras que a Cristian y a Fadi, enfrascados en endodoncias, pernos y reconstrucciones, les llenaba el corazón devolverles la sonrisa a los rostros de aquellas vidas rotas.

Me sorprendía la diligencia y la humildad con la que mis compañeros me asistían en la realización, a cuatro manos, de selladores a los niños, debido a la dificultad de aislamiento, siendo conscientes de que aquella labor de salvar cuatro muelas a unos niños, y velando por su salud bucodental, era igual de gratificante o más que los implantes y las rehabilitacio-



Profesionales odontólogos tratando a una paciente refugiada en el centro de Elpida.

nes que podrían haber realizado en su lugar en España.

Imagina que eres un chico joven de 24 años que, con algo de vergüenza, pero gran seguridad, te dice que es guitarrista v que «convive» en el «hotel» con deportistas de élite de Paquistán, médicos, farmaceúticos de la India, artesanos del cuero, operarios de máquinas, etc. Todos ellos, personas sin nombre. Imagina que allí nadie sabe de tus habilidades o de tus conocimientos y que solo quieres una oportunidad de demostrar tu valía y poder llevar una vida digna.

-Surush, tienes el cordal erupcionado superior izquierdo horizontal con la corona hacia fuera. Te está doliendo. Tenemos que anestesiarte para realizar la extracción.

-Ya... En Irán trabajaba con mi tío en su clínica odontológica, nos relata el guitarrista.

Gracias a organizaciones no gubernamentales muchos de los refugiados instalados en campamentos fueron trasladados a hoteles salvándoles de morir por el temporal de frío y nieve de enero.

El Hotel Di Tania estaba a 10 minutos de Oreokastro, el pueblo donde creamos nuestro pequeño hogar. Al llegar, tuvimos la impresión de estar en un hotel fantasma. Un hombre de pocas palabras nos recibió. Nadie nos esperaba y había cierta confusión. Un silencio sepulcral reinaba en aquel complejo de vacaciones. Subimos y atravesamos un lúgubre pasillo sin luz natural. Alguien, sujetándose la cara con el rostro compungido,

salió de una habitación. De repente, comenzaron a asomar de las habitaciones, amenazantemente, varios hombres de caras lánguidas, hablando de forma perturbada entre ellos, quizás en árabe. Sus voces acorralándonos tenían un rebote acolchado sobre paredes y alfombras, como de aislamiento acústico. Fadi y yo íbamos uno junto al otro, y si hubiéramos tenido un poco más de confianza entre nosotros, nos habríamos cogido del brazo y habríamos salido corriendo. Sin embargo, tras una breve mirada, nos giramos para volver a paso ligero hacia la recepción.

44 GRACIAS A ONGS MUCHOS REFUGIADOS FUERON TRASLADADOS A HOTELES

Aquel día el sol era intenso. Fadi y yo caminábamos hacia la piscina del hotel llena de tumbonas blancas apiladas en un rincón de lo que parecía el bar. Bromeábamos sobre lo ocurrido y nuestras impresiones. Quedarnos allí ya no entraba en nuestros planes.

Era uno de esos bonitos hoteles modernos de líneas rectas con vistas panorámicas, a los que no estábamos acostumbrados en nuestros viajes. Comentamos lo maravilloso que sería trabajar allí mismo. Pero va nos dábamos la vuelta en busca de nuestros compañeros para marcharnos cuando un hombre nos detuvo solicitándonos que, por favor, le viéramos un momento. Cruzamos una mirada y nos entendimos. Fadi fue a por las cosas y yo le di instrucciones al chico para que me ayudara a acercar unas tumbonas.

CONSULTA AL AIRE LIBRE

De repente, nos hallábamos pasando consulta al lado de una piscina al aire libre, con música llena de sentimientos, evocadora de las lejanas tierras de nuestro guitarrista.

Ahora imagina que eres una adolescente, que estás presenciando aquel drama humano, viendo cómo aquella mujer tiene que decidir entre uno de sus hijos. Imagina que eres una niña estudiosa de 17 años, que vive la guerra y la huida desde los 13, que a esa edad ya sabías, con certeza, que a las seis de la mañana pasaría el primer avión dejando caer las primeras bombas. Imagina que eres aquella niña cuya familia quiere quedarse en Alepo para luchar por su hogar. Así varios años. Imagina que a pesar de que tu abuelo tiene miedo y un mal presagio, tu padre, con una confianza ciega o por miedo, decide huir de ese sinsentido cuando tu mejor amiga de la infancia muere en un bombardeo. Imagínate huvendo con tus padres, tu abuelo, tu hermano y hermana, 5 y 8 años menor que tú, que llegáis a Turquía y os convertís en ciudadanos de segunda. Hasta tu hermana de 7 años tiene que ponerse a trabajar para poder pagar el alquiler y la comida. Imagina que tu padre decide continuar con la huida, dejando a su padre con su hermano. Imagina que con el poco dinero que os queda decidís arriesgar vuestras vidas en el Mediterráneo, comenzando vuestro segundo viaje en balsa, con el agua por el pecho y que, por fortuna, sobrevivís.

Imagina que eres una mujer de 17 años que porque chapurrea el inglés está a cargo de su familia y quizá de todo el grupo de personas que está a su alrededor. Una mujer que sin que le tiemble la voz te dice que ella y su padre van a sacar adelante a su familia. Suieta, sin atisbo de duda, a su hermano de 12 al que tienen que anestesiar para hacerle una obturación porque sabe que lo necesita. Con una seguridad que es casi infrecuente ver en las madres occidentales. con ese trato condescendiente que tienen hacia sus hijos. Una mujer que si le solicitan que haga de intérprete está trabajando codo a codo junto a cuatro dentistas durante las horas que sean necesarias. Sabe que es una privilegiada y que va a seguir luchando.

La intérprete nos contaba en el recibidor del hotel Sun Beach su historia personal. Fadi, sin avisar, alzó un escu-

44 DE REPENTE. **FSTÁBAMOS** PASANDO CONSULTA AL LADO DE UNA **PISCINA AL AIRE** LIBRE

do que pronto se convirtió en nuestro lema-bandera: «Yo paso. Yo hago empastes, que es lo que puedo hacer». Se levantó sin terminar su café, se giró antes de escuchar terminar la historia de Widad y, sin querer regodearse en aquel drama, subió a una de las habitaciones del hotel donde habíamos levantado nuestra clínica improvisada v. junto a Cristian, se puso manos a la obra a construir sus pequeños Taj Mahal en las bocas de nuestros refugiados.

Imagina que eres una chica joven de 27 años que se ha quedado sin familia por la guerra, que nadie te acompaña en un país extranjero, que no sabes ni una palabra de otro idioma, excepto el tuyo materno, y la única persona que te queda en el mundo es tu marido que está en Alemania y estás esperando a que te reubiquen junto a él. Y que, a pesar de esa soledad. la ansiedad de la incertidumbre y el insomnio por las pesadillas, te levantas aquella mañana porque sabes que necesitas una «limpieza» desde hace mucho tiempo y te informan que unos dentistas voluntarios han venido desde España.

MÁS OUE ODONTOLOGÍA

El hotel Sun Beach es un hotel a unos 30 kilómetros de la ciu-



Unos curan sonrisas y otros curan con sonrisas.

dad de Tesalónica. En la terracita de la habitación 105 teníamos vistas al mar. El compresor arrancaba v daba el pistoletazo de salida. Iba a comenzar la jornada con una tartrectomía manual a una mujer con periodontitis crónica. Pronto nos dimos cuenta de que le producía un intenso dolor la mínima apertura o tracción mandibular. Le realicé una exploración completa de ATM que resultó ser normal, pero presentaba múltiples puntos gatillos en los músculos masticatorios, de cuello y espalda que percutían en los dolores más profundos de su ser llevándole al llanto. Su periodontitis era casi el menor de sus problemas inmediatos. Aparqué las curetas para después y decidí realizarle antes un masaie. mientras escuchaba sus verdaderos dolores.

Imagina que eres un hombre de 36 años y un dentista te dice que te tiene que anestesiar y que no te preocupes. Te han disparado en tiroteos y has huido de bombardeos. ¿Miedo a una aguia?

Los refugiados de los campamentos de Idomeni fueron trasladados a Sinatex, una antigua fábrica de puertas y ventanas a algo más de 20 minutos al este de Tesalónica. Compuesto por unos 200 refugiados kurdos, un pueblo sin tierra, sin país.

En nuestro plan de promoción de la salud, tanto en los campamentos de Sinatex como de Elpida, formamos en prevención oral a maestros y repasamos con nuestros compañeros médicos las cuestiones bási44 LA JORNADA
COMENZÓ CON UNA
TARTRECTOMÍA
MANUAL A UNA
MUJER CON
PERIODONTITIS
CRÓNICA

cas y de urgencia en Odontología. Acudimos a las escuelas para dar instrucciones de higiene oral y técnica de cepillado. Distribuimos cepillos y pastas de dientes. En las clases reinaba la más absoluta anarquía que cesaba con nuestras explicaciones. Cristian dibujaba en la pizarra un diente triste y enfermo v. a su lado, otro sano sonriente. Al terminar la charla volvía a imperar el caos, pero un pequeño milagro sucedía. Un grupo de niños por iniciativa propia desenvolvió sus cepillos para limpiar los bichos que le dibujamos al diente triste y así poder devolverle la sonrisa. Y



Dando instrucciones de higiene oral y de técnica de cepillado en la escuela de Elpida.

otros niños, también espontáneamente, comenzaron a cepillarse los dientes y a mostrarnos sus sonrisas con los dientes limpios o con la boca llena de espuma.

VIAJE DE SONRISAS

En este viaje no hubo islas paradisíacas o paseos por la playa, ni ruinas de la antigua Grecia, ni espectaculares atardeceres, pero lo que sí que hubo fueron sonrisas, muchas sonrisas, hospitalidad sin nacionalidad, un hogar y mucho queso feta.

Nayi y yo, en el avión Madrid-Atenas, hablábamos de las rupturas familiares comunes en España y todas las repercusiones que ocasionaban ciertas discrepancias entre padres e hijos o entre hermanos, provocando que no se hablen durante décadas, que se alejen y vivan en países diferentes... Mientras ambas coincidíamos en que en las nuestras nos dábamos un grito y, al momento, nos tratá-







Algunos de los momentos más entrañables y divertidos del viaje por los campamentos de refugiados de Grecia.

bamos como si nada hubiera sucedido. Hay conflictos que destrozan una familia y hay egos que despedazan millones de familias y creen que el mundo es su tablero de ajedrez. Conflictos que no solo rompen la figurita de Lladró de la mesita del salón, sino las ruinas de Palmira o contaminan los escasos recursos de agua o cierran el paso del gas. Todos emprendimos el viaje con la idea preconcebida de «Es Europa». Sí, quizá es Europa, pero cómo vamos a decir ahora a todas estas personas que el premio no es la Europa que imaginan.

El primer día comenzamos al volante hacia los campamentos desmantelados de Drama, limítrofe con Bulgaria, y observábamos cómo la densa niebla avanzaba silenciosamente y cubría aquellas fértiles montañas helénicas bajo la lluvia. Y eso deseo para este mundo, que las personas de buen corazón, como todas las que nos hemos encontrado en este viaje, estemos avanzando como aquella den-

44 EN ESTE VIAJE **NO HUBO ISLAS** PARADISÍACAS. NI PASEOS POR LA PLAYA, NI RUINAS DE LA ANTIGUA GRECIA

sa niebla trayendo el sol y no pueda pararnos ninguna bomba, ningún tirano caprichoso ni ningún déspota avaricioso.

No voy a fingir que comprendo lo que está sucediendo en aquellos países. Ni quiénes son los culpables. Ni por qué están tantos metidos en estas guerras. No sé si son personas «buenas» o «malas». No sé quién hace «el bien» o «el mal» en Europa. Solo sé que hay muchísimos seres humanos que han huido de la pobreza y del hambre o de ese horror que es una guerra, o incluso varias, y han quedado en algún lugar entre aquí y allí.

Ahora imagina que con el poder que tienes en tus manos puedes cambiar todo esto.

«Cuando camines, camina junto a los soñadores, a los que confían, a los que tienen coraje, a los entusiastas, a los que hacen planes, a los que actúan. Camina junto a todos aquellos que tienen la cabeza en las nubes y los pies en la tierra. Deja que su espíritu encienda ese fuego interno en ti, para dejar este mundo mejor de lo que lo encontraste» (Wilferd A Peterson)

MADRID, 21 DE OCTUBRE

4º CONGRESO SEOMI

DR. ROBERTO LÓPEZ PÍRIZ

«El enfoque menos invasivo exige más al profesional»



Bajo el lema «La simplicidad es la mayor de las sofisticaciones», se presenta en Madrid la cuarta edición del Congreso de la Sociedad de Odontología Mínimamente Invasiva (SEOMI). El presidente de la organización, el Dr. Roberto López Píriz, profundiza en este enfoque terapéutico que afecta a todos los ámbitos de la Odontología, y que será el tema protagonista de la jornada que se celebrará en la sede del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región el 21 de octubre.

—«La simplicidad es la mayor de las sofisticaciones». Con esta frase de Leonardo da Vinci se presenta el IV Congreso de SEOMI en Madrid. ¿Por qué este lema?

—Elegimos esta frase porque creemos que a veces menos es más. Adoptar un enfoque menos invasivo para solucionar los problemas de los pacientes muchas veces es más complicado y exige una mayor preparación profesional ya que se requiere de técnicas más sofisticadas. Leonardo supo sintetizar de manera prodigiosa un gran concepto con esta bella frase.

—¿Qué aspectos se abordarán en el congreso?

—La Odontología Mínimamente Invasiva (OMI) pretende preservar los tejidos naturales sanos del paciente adoptando una actitud terapéutica lo menos invasiva posible. Es un enfoque terapéutico que afecta a todos los ámbitos de la Odontología, desde la Odontología Preventiva que evita la aparición de enfermedad hasta la Implantología cigomática que evita técnicas más invasivas como los injertos en bloque de cadera.

Para este IV Congreso que celebramos el 21 de octubre en el Colegio de Odontólogos de Madrid hemos elaborado un programa en el que trataremos la preservación gingival alrededor de los implantes cigomáticos (tema absolutamente novedoso), la ortodoncia invisible y la ortodoncia OMI en el manejo de fisura labiopalatina, la planificación digital en cirugía, la rehabilitación mínimente invasiva de la abrasión dentaria severa, el uso del láser en OMI, la microcirugía periodontal y la endodoncia guiada por ordenador.

-¿Qué ponentes serán los encargados de compartir sus conocimientos con los congresistas?

—Contamos con la presencia de ponentes de prestigio internacional como Carlos Aparicio, Reinilde Jacobs, Carlos Mendieta, Suárez Feito, Joao Carames y un largo etc. Todos los ponentes tienen una amplia experiencia en la aplicación de técnicas mínimamente invasivas además de ser referentes en su ámbito de práctica odontólogica.

Es un placer que hayan atendido generosamente a la petición de SEOMI para participar en este gran evento con el objeto de compartir lo mejor de sí mismos con nosotros.

44 LOS PROFESIONALES QUE REALIZAN OMI SE PREOCUPAN POR LA EXCELENCIA, EL DETALLE, LA SALUD Y LA SATISFACCIÓN DEL PACIENTE

Estamos convencidos de que será una estupenda ocasión para compartir experiencias y aprender y pasar un gran día juntos al lado de grandes profesionales.

—Además de conferencias están programados talleres para auxiliares e higienistas. ¿Qué se tratará en ellos?

—El personal auxiliar es una parte fundamental de la clínica dental. Se responsabilizan de muchas tareas de prevención odontológica así como de la función de esterilización del material y desinfección de las instalaciones. Estos temas son de una importancia absoluta, no se entiende que queramos practicar OMI y no estemos preocupados por garantizar que no trasmitimos ninguna enfermedad cruzada al paciente.

Además, que el personal auxiliar conozca las técnicas OMI facilita su implementación en la rutina de la clínica en el sentido de que ellos nos ayudan en la preparación y desarrollo de muchos de los procedimientos. El trabajo en clínica se desarrolla mejor cuando se entiende como una labor de equipo.

—¿Para qué tipo de profesionales está diseñada esta cita científica?

-Este evento interesa a todos los profesionales del sector dental que deseen introducirse o ampliar sus

44 HABLAMOS DE UN ENFOQUE TERAPÉUTICO QUE AFECTA DESDE LA ODONTOLOGÍA PREVENTIVA HASTA LA IMPLANTOLOGÍA CIGOMÁTICA

conocimientos en técnicas OMI. Es una excelente oportunidad para comprobar cómo, a través de un abordaje mínimo, podemos realizar un tratamiento predecible y lograr mejores resultados.

-¿Qué previsiones de asistencia manejan?

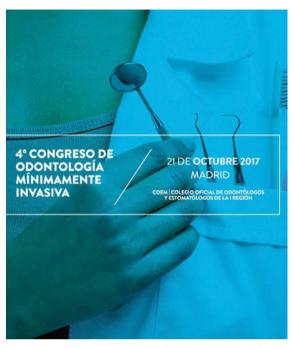
—Esperamos que este 4º Congreso de SEOMI genere el mismo interés que los tres precedentes y se complete el aforo que nos brinda la sede del Colegio de Odontólogos de Madrid. Teniendo en cuenta la talla de los ponentes, los temas que se abordarán y el apoyo que hemos recibido por parte de las principales casas comerciales del mercado, creemos que un gran número de profesionales están interesados.

-¿Apuestan los profesionales españoles por esta forma de entender la práctica clínica?

—Sin duda los profesionales españoles están a la vanguardia de la Odontología Mundial.

Todos estamos interesados en ofrecer los mejores tratamientos a nuestros pacientes y en este sentido hay una gran formación por parte de los profesionales, más si cabe ahora teniendo en cuenta la gran competencia que existe en nuestro sector.

Los profesionales que realizan OMI suelen ser profesionales preocupados por la excelencia, por el detalle de lo pequeño, por la salud y la satisfacción del paciente, y con un alto nivel de autoexigencia.



Cartel anunciador del 4º Congreso de SEOMI que se celebrará en la sede del COEM.

-¿Cuál ha sido su evolución?

—En los programas formativos académicos tradicionalmente la OMI se ha tratado de manera segmentada por especialidades, de modo que en cirugía enseñaban una elevación de seno atraumática y en prostodoncia un tallado BOPT (Biologically Oriented Preparation Technique). Hoy se reconoce que todas las técnicas OMI tienen unos principios comunes y han surgido programas universitarios que aúnan la formación en las técnicas más sofisticadas en programas con el nombre de OMI.

−¿Qué apoyo de la industria ha tenido el evento?

—Contamos con el apoyo de las principales casas comerciales: Marcas del prestigio de MIS, Nobel, Straumann, 3Shape, Optomic, Biolase y Omnia y los principales medios de difusión del sector dental en la península.

> MÁS INFORMACIÓN www.seomi.es/



MUCHO MÁS QUE UNA REVISTA







GRANADA, 18 Y 19 DE NOVIEMBRE

XXIII CONGRESO ACADEN

FRANCISCO GUTIÉRREZ

«Los ponentes de esta edición aportarán un alto nivel a nuestro congreso»



La Asociación Científica Andaluza para la Divulgación de la Prótesis Dental (ACADEN) celebra la vigésimo tercera edición de su congreso anual los días 18 y 19 de noviembre en la capital de La Alhambra. El presidente de la organización, Francisco Gutiérrez, destaca la alta calidad del programa científico del evento, abierto tanto a técnicos como a clínicos. En total, se espera la asistencia de 400 profesionales interesados en los temas más actuales que afectan al trabajo en el laboratorio.

—¿Qué novedades presenta el vigesimotercer Congreso de ACADEN?

—Como novedad principal volvemos a incorporar el concurso de póster, que ya convocamos en alguna edición. También destacar el curso precongreso con la Dra. Anabell Bologna sobre «Alta estética en cerámica».

—¿Qué ponentes conforman el programa científico del congreso?

—Nuestro programa de este año cuenta con grandes profesionales de nuestro campo tales como Alba de Lucas, Alberto Parra, Arturo Godoy, Bárbara Calero, Javier Pérez, Jorge Reyes y Joshua Polansky, además de la mencionada Anabell Bologna.

-¿Qué nos puede decir de los mismos?

—Todos y cada uno de ellos, nacionales e internacionales, gozan de un gran prestigio. Estamos seguros de que aportarán un alto nivel a nuestro congreso.

Joshua Polansky aplicará las nuevas tecnologías a los conocimientos tradicionales; Alba de Lucas tratará las prótesis completas; Alberto Parra tratará de la perfecta armonía en composite inyectado entre el blanco y el rosa; Bárbara Calero nos hablará del progreso con la tecnología CAD/CAM; Arturo Godoy trae una ponencia sobre lo digital y analógico como camino ideal para la prótesis dento-gingival PRETTAU; Javier Pérez nos dará las claves para mejorar los resultados en casos complejos; Jorge Reyes nos dará protocolos, resultados e inconvenientes como alternativa al trabajo y la estética y, por último, Anabell Bologna, como señalé anteriormente, tratará las nuevas perspectivas interdisciplinarias en restauraciones cerámicas.

-¿Qué materiales han revolucionado el campo de la prótesis dental?

—Está claro que el circonio, los composites y las cerámicas para inyectar y fresar han supuesto un cambio radical en los últimos catorce o quince años, marginando algunos de los materiales que antes suponían un alto porcentaje en la confección de las prótesis.

-¿Para qué tipo de profesionales está pensada esta cita científica?

 Desde hace varios años, venimos incorporando conferencias compartidas entre clínico y protésico,



con la finalidad de incorporar a los odontólogos a nuestro congreso.

-¿Qué previsiones de asistencia manejan desde la organización?

—Estos últimos años hemos tenido una asistencia próxima a los 400 profesionales. Trabajamos para mantenernos en esta cifra y, si es posible, aumentarla.

—¿Qué podrán ver los asistentes en la zona de exposición comercial?

—Contamos con la fidelidad de una gran cantidad de casas comerciales, que, junto con las que se van incorporando nuevas, nos permiten sumar más de 45 expositores que nos muestran cada edición lo más avanzado en materiales y maquinaria del mercado. Aprovecho para, desde estas líneas, agradecer a todos los expositores su asistencia cada año. Sin ellos no sería posible este congreso.

-¿Está pensada alguna actividad social?

—Como en años anteriores hay prevista una visita guiada nocturna a La Alhambra y además incorporamos una visita a la Catedral y centro de la capital.

Si me permite, quiero por último animar a todos los profesionales del campo dental para que asistan a nuestro veintitrés Congreso de ACADEN, que con tanto cariño hemos organizado.

MÁS INFORMACIÓN

www.acaden.net

OCTUBRE 2017

El arte del manejo del ácido hialurónico en Implantología





Tras el acuerdo de Microdent con Laboratorios Lavigor para distribuir en exclusiva ácido hialurónico al mercado dental, la compañía está desarrollando un interesante roadshow liderado por el Dr. Edgar Teddy Romero para formar a los clínicos en el manejo de este producto.

Sevilla el 13 y 14 de octubre y Tarragona el 3 y 4 de noviembre acogerán los próximos cursos que

tienen el objetivo de capacitar al profesional desde una visión «estéticobuco-facial» en el uso del ácido hialurónico como material de estilizado v/o relleno en el área intrabucal o peribucal. Conscientes del gran potencial que ofrecen este tipo de materiales a la Odontología actual, se trata de una oportunidad para complementar los tratamientos tradicionales en clínica y añadir una terapéutica cada vez más solicitada por los pacientes.

Curso Ortodoncia con Aparatos Fijos. Secuencia de tratamiento. Manejo de la fricción selectiva



Fecha: viernes 6 y sábado 7 de octubre de 2017. Lugar: Hotel Eurostars Auriense. Cumial, 12. Orense. Duración: 8 horas lectivas.

Horario: viernes: 16,00 a 20,30 horas / Sábado: 10,00 a 14,30 horas. Dictante: Dr. Juan José Alió Sanz.

Programa:

- -Biomecánica aplicada.
- -Bases principales del tratamiento de una maloclusión con aparatos fijos.
- -Plan y Secuencia de tratamiento de las distintas maloclusiones.

Estancia clínica: Ortodoncia Quirúrgica con el Dr. Raúl Ferrando





Formedika Ahora puedes compartir la experiencia clínica del Dr. Raúl 📱 Ferrando (ortodoncista, Murcia) y su equipo de colaboradores en materia de diagnóstico y tratamiento de pacientes de Tace Ortodoncia y Cirugía Ortognática desde la metodología FACE. Estancia clínica limitada a tres plazas, que aportará:

- \cdot Un procedimiento sencillo y fiable para la toma de registros diagnósticos en el paciente ortodóncico-quirúrgico.
- · Un método para lograr los objetivos estéticos y funcionales en la ortodoncia prequirúrgica y postquirúrgica.
- · Un enfoque multidisciplinar que amplíe las posibilidades de éxito con sus
- · Alcanzará los conocimientos necesarios para llevar a cabo la planificación y ejecución de un tratamiento de ortodoncia quirúrgica.
- · Podrá realizar la cirugía de modelos de los pacientes en la propia clínica y diseñar las férulas quirúrgicas. Esto mejorará su comunicación con el cirujano maxilofacial e incrementará su visión estética y funcional de los casos que

La estancia clínica se celebrará los días 26, 27 y 28 de octubre de 2017 en la Clínica Ferrando, Calle Cabecicos 6, 30008 Murcia.

Curso «Manejo de Tejidos Blandos» con el Dr. Ramón Gómez Meda

Después del gran éxito de las dos primeras ediciones, Smart Dental Quirurgics, 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 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.

Curso de Implantología avanzada sobre cadáver de Eckermann

Eckermann, en colaboración con la Facultad de Medicina de la Universidad de Barcelona y el Hospital Clinic, abre el plazo de inscripción para su próximo curso de Implantología avanzada sobre cabeza de cadáver criopreservada, que se celebrará los días 13 y 14 de octubre. Con ésta son catorce el número de ediciones realizadas, configurándose como uno de los cursos de referencia en la oferta formativa nacional en lo que a Implantología avanzada se refiere. Los



participantes realizarán un recorrido práctico, a lo largo de varias técnicas, tales como la cirugía mínimamente invasiva, colocación de implantes postextracción, injertos de tejido conectivo, expansión de cresta, elevaciones de seno, extracción de tejidos óseos, etc. Todo ello de la mano de un equipo formado por profesionales de primera línea de la Implantología. Además, se ofrece un curso de prótesis Easy Link adicional al programa y de forma gratuita.

15 Edición del Open Day OsteoBiol en León

Osteógenos llevará a cabo la 15ª edición del Open Day de OsteoBiol el 28 de octubre en León, en la que los Dres. Antonio Murillo, Antonio Armijo y José A. Benítez, impartirán diferentes conferencias relacionadas con el aumento de la cresta, el abordaje de atrofias maxilares y la implantología



Las plazas se reservarán por riguroso orden de inscripción.

- -Antonio Murillo: «Bases conceptuales del aumento horizontal y vertical de la cresta».
- -Antonio Armijo: «Abordaje de atrofias maxilares: lámina cortical como elemento harrera»
- -José A. Benítez: «Implantología inmediata. Mito o realidad».



Curso de postgrado en CIRUGÍA ORAL

Matrícula: 3.900 euros

Los alumnos desarrollarán un programa de 40 horas semanales consistente en exodoncias simples, con cirugía, retenidos, regularizaciones óseas, diferentes técnicas de sutura...

Curso de postgrado en IMPLANTOLOGÍA ORAL

Matrícula: 5.900 euros

- Colocación de 24 implantes sobre pacientes en diferentes situaciones anatómicas.
- Ayudantía en la colocación de otros 24 implantes.
- Sesión teórica inicial para afrontar el curso.

Los casos incluyen sectores posteriores, sector anterior estético, implantes múltiples con paralelismo, cirugías para sobredentaduras, huesos estrechos, fresado tradicional, fresado biológico, uso de expansores, regeneración ósea guiada en los casos que lo requieran.



CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA



Curso de postgrado en CIRUGÍA IMPLANTOLÓGICA AVANZADA

Matrícula: 5.900 euros

Curso dirigido a odontólogos que teniendo práctica implantológica, quieran ampliar su técnica quirúrgica. Elevaciones de seno con técnica traumática, injertos de mentón, uso de biomateriales, membranas, tornillos de fijación...

INCLUYE:

- Billetes de avión en línea regular ida y vuelta Madrid-Habana-Madrid (consultar conexiones con otras ciudades)
- Estancia en hotel de 4 estrellas, en régimen de alojamiento y desayuno
- Transporte aeropuerto-hotel-aeropuerto
- Visados y seguro de viaje
- Gestión y matrícula de plaza en la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana
- Legalización de su título en Cuba para la realización del curso

- Sesión teórica para la realización del curso en Implantología
- Materiales quirúrgicos y fungibles para los cursos
- 24 implantes y cesión de caja quirúrgica para Implantología Oral
- Materiales necesarios para nivel avanzado
- Tutorización por parte del Director y Coordinador de los cursos y de cirujanos de la Universidad de Ciencias Médicas
- · Almuerzos de trabajo
- Certificación Universitaria al superar el curso i



INFORMACIÓN Y RESERVAS:

Tel/Fax: 981 151 978 (horario de atención 10:00 a 14:00h) www.iciro.es iciro@iciro.es

Posibilidad de financiación (Consultar condiciones)

Programa FIE: «5 días de Implantología»



El programa del FIE «5 días de Implantología», impartido por el Dr. Pedro Peña, tiene abierta la matrícula para la segunda edición de este año, que se celebrará en Madrid del 16 al 20 de octubre, ambos inclusive.

Se trata de un curso intensivo en Implantología, con un número de plazas limitado, que ofrece tanto contenido teórico como práctico y cirugías en directo.

FIE cuenta con más de 15 años de experiencia en

formación en Implantología, y ha formado a un gran número de implantólogos, muchos de los cuales son hoy en día un referente en nuestro país. El siguiente comentario es muy habitual entre los alumnos que asisten a este programa: «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 al 100% a todos aquellos que quieran iniciarse en la Implantología».

Jornada Muchor Day de DYNA Dental



DYNA Dental Engineering BV, empresa holandesa de implantes y anclajes de retención para prótesis removibles, organiza en Madrid, el 21 de octubre, una nueva jornada Muchor Day que proporcionará a los asistentes un conocimiento profundo de los protocolos y pormenores del sistema de implantes intramucosos Muchor®, para aplicar este tratamiento con éxito

Este tipo de solución restauradora ofrece una alternativa para proporcionar retención en prótesis completas a determinados pacientes (usuarios de adhesivos de fijación de prótesis que no pueden ponerse implantes dentales por causas económicas, médicas, dificultad quirúrgica por gran atrofia alveolar, etc...).

Las plazas son limitadas.

Curso práctico para la fabricación de carillas en la clínica dental impartido por el Dr. José Jesús Castro Padial



El objetivo de este curso es capacitar al asistente para fabricar carillas indirectas de composite sin necesidad de usar técnicas que requieran

una curva de aprendizaje artística. Fecha: 27-28 de octubre

Está dirigido a aquellos dentistas que quieran realizar carillas indirectas de composite de alta calidad, obteniendo resultados más predecibles en color, forma, anatomía, y textura, y todo ello en menor tiempo. Programa:

 Indicaciones de las carillas / 2. Diseño previo mediante encerado / 3. Análisis de la sonrisa y oclusión / 4. Modelos maestros y secundarios 5. Fabricación de la carilla / 6. Prueba de color y forma / 7. Cementado final / 8. Mantenimiento.

Plazas limitadas: 10 asistentes debido al contenido del curso. Viernes tarde de 16-20 y sábado de 10-14 h: Total: 8 horas. Lugar de celebración: Centro de Formación Diagnóstico Digital 3D -Alameda principal, 47-2° B - 29001 Málaga.

BIONER Sistemas Implantológicos anuncia su curso de Cirugía Mucogingival con microtornillos



Bioner llevará a cabo una nueva edición del curso Cirugía Mucogingival con microtornillos, que tendrá lugar en la sede central de Bioner el 27 de octubre

El programa formativo estará dirigido por el Dr. David Morales Scharwz y está estructurado con una parte teórica y otra práctica. La primera parte comenzará con una Introducción –tejidos periodontales, ancho biológico, homeostasia de los tejidos periodontales y periimplantarios. Prevención, prevalencia, estado actual y nuevas opciones de tratamiento. Tratamiento de la carencia de mucosa adherida queratinizada en dientes e implantes. Tras un coffe break, se continuará con Cirugía mucogingival –Injertos libres. Colgajos pediculados. Técnicas bilaminares–. Y, antes de comenzar con las prácticas sobre un modelo animal, habrá una pausa para la comida y una visita a las instalaciones de Bioner.

Oferta formativa del Colegio de Higienistas de Madrid

Presencial:

- -Curso Blanqueamiento y Estética Dental. 4º edición. 21/10/2017. 1,1 créditos Patrocinado por Ultradent.
- -Abordaje integral de la prótesis sobre implantes por parte del higienista dental. 3º ed. 25/11/2017. Patrocinado por Johnson & Johnson.



E-learning:

Implantología para el higienista dental. 2º edición. Fecha inicio: 9/10/2017. Fecha finalización: 11/12/2017. 3,7 créditos. Patrocinado por Johnson & Johnson.

Cursos de Zirkonzahn Therapon Transpa

Las férulas oclusales son una forma de tratamiento no invasivo y reversible. En busca de mejores resultados, actualmente existen varios diseños de las férulas oclusales, hechos con diversos materiales. El material Therapon Transpa de Zirkonzahn ha sido



concebido especialmente para la producción de férulas oclusales, férulas terapéuticas y férulas contra el bruxismo que requieren el uso a largo plazo en la boca del paciente. Su alta transparencia ofrece discreción y estética al usarla. El material es biocompatible y duradero en la cavidad oral. Tiene un bajo nivel de abrasión y, por lo tanto, es dimensionalmente muy estable. Una vez elaborada, la férula para el paciente es muy fácil de colocar y limpiar.

Para más información visite la web o asista a las próximas conferencias de los protésicos dentales de Zirkonzahn en España: 18/10/2017 Palma de Mallorca / 19/10/2017 Murcia.

XVI DIPLOMA VALENCIA

Dirección Clínica y Gestión Odontológica

DIRECTOR DEL PROGRAMA:

DR. PRIMITIVO ROIG

INICIO: 24 DE ENERO DE 2018

Abierta Matrícula

Potencia tu Clínica con el Programa Formativo Líder en Gestión Dental





Maxilar atrófico con IPS e max



Manuel Guerreiro impartirá esta formación en su



Vivadent: Para conseguir rehabilitar a un paciente con maxilar atrófico, se deben tener conocimientos sobre estética gingival y las relaciones entre diente/gingiva, de tal modo que se pueda conseguir una sonrisa armoniosa. Durante este curso se abordarán los principios y criterios fundamentales, para una estética oral natural, como, por ejemplo, la simetría de la sonrisa, la

línea del labio inferior o los bordes incisales, entre otros.

En la práctica del curso, los asistentes realizarán un puente anterior de 4 elementos (12-22), una estructura de circonio en el que el 11 y 12 tendrán una protección funcional en el borde incisal.

Se utilizarán 2 técnicas de estratificación diferentes en IPS e.max Ceram, donde se analizarán las ventajas y desventajas de cada una.

El curso se celebrará en el laboratorio del propio Manuel Guerreiro los días 27 y 28 de octubre.

BTI celebra su BTI DAY en Vitoria y Madrid



BTI Biotechnology Institute, compañía especializada en Implantología oral y medicina regenerativa, celebrará los próximos 28 de octubre y 4 de

noviembre el BTI DAY en Vitoria y Madrid, respectivamente. En esta nueva edición de la jornada científica anual se presentarán las últimas novedades desarrolladas por el equipo de I+D de BTI encabezado por el doctor Anitua. Durante la jornada se abordarán una amplia variedad de temas, como los últimos avances en cirugía y prótesis para el tratamiento de diversas patologías como la periimplantitis o el maxilar atrófico, la apnea del sueño y la roncopatía, o la presentación de los últimos desarrollos en Implantología y en aplicaciones terapéuticas con plasma rico en factores de crecimiento.

Estas jornadas también se celebran en otras capitales europeas como Frankfurt, Londres, Lisboa y Milán.

Curso Ortodoncia clínica



Curso impartido por la Prof. Dra. Beatriz Muñiz, con gran experiencia en la enseñanza de Ortodoncia, con práctica clínica sobre pacientes. El curso es teórico-práctico con práctica 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 12 cursantes.

El próximo curso se Iniciará el domingo 15, lunes 16 y martes 17 de octubre de 2017. - Módulo 1: Diagnóstico en Arco Recto. Iniciación del tratamiento de los pacientes del curso.

- Módulo 2: Manejo de la aparatología. Análisis cefalométrico. La Clase I con
- Módulo 3: Predicción del crecimiento. Clase I con extracciones. Técnicas de cierre de espacios.
- Módulo 4: Tratamiento de la Clase II precoz y tardía. Técnicas de distalización. Los desgastes dentarios.
- Módulo 5: Tratamiento de la Clase III precoz y tardía. Uso de elásticos. Recursos de finalización
- Módulo 6: Tratamiento de las agenesias. Ortodoncia de adultos y preprotética. La retención.
- Módulo 7: Nuevos recursos quirúrgicos en el tratamiento de caninos retenidos

Cursos acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

Curso teórico-práctico en Jaén sobre Rehabilitaciones totales en carga inmediata - Dr. Boria Bernabeu

El 20 de octubre el Dr. Borja Bernabeu ofrecerá en el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Jaén una conferencia teórico-práctica sobre «Rehabilitaciones totales en carga inmediata» de 16:00 hs. a 20:00 hs.

Contenido del curso:

- · Analizar los factores anatómicos, funcionales y de diseño del implante necesarios para la carga inmediata en arcadas completas.
- · Descripción pormenorizada de aspectos relacionados con la planificación de la cirugía, diseño de la prótesis, técnica quirúrgica y fijación de la prótesis en el mismo momento de la
- · Seguimiento, control, complicaciones y fase protésica definitiva tras la oseointegración.

La inscripción es gratuita. Contacte con el Departamento de Marketing & Educación de BioHorizons.

Curso de management: cómo gestionar tu clínica hacia el éxito

El 21 de octubre se celebrará un nuevo curso de Management: Cómo gestionar tu clínica hacia el éxito, en el Centro de Negocios Unicentro de Madrid. En esta ocasión se trata



de un curso dirigido a toda aquella persona que tenga una visión global del negocio y/o que se encargue de la organización y responsabilidades del factor humano; así como aquellas personas cuya función está dirigida a alcanzar los objetivos de la clínica.

El propósito principal del curso es dotar a los asistentes de las herramientas y habilidades necesarias para el perfecto desarrollo de su trabajo. Para ello, se servirán de técnicas como tomar conciencia de la importancia de una buena gestión de personas, el dominio de técnicas para corregir a las personas y comunicarnos con ellas, y delegar para motivar; todo ello desde dos puntos de vista: qué debemos hacer y cómo debemos hacerlo. Plazo de inscripción abierto hasta el 14 de octubre.

Estratificación de Composites en el Sector Anterior

La Dra. Joana Garçez impartirá su formación en composites en Santiago de Compostela y Vigo. La estratificación por capas anatómicas consiste en la superposición progresiva de incrementos de resina compuesta de tal manera que el resultado final imite lo mejor posible al diente natural. La ejecución de esta técnica implica el conocimiento de las propiedades ópticas de los tejidos dentarios y de las resinas compuestas. Además, la obtención de restauraciones biomiméticas implica el conocimiento de la estructura dental y el entendimiento de su morfología, texturas y colores.



El objetivo del curso será adquirir a lo largo de 2 días formativos las competencias necesarias para planear y elaborar restauraciones estéticas directas en el sector anterior y profundizar en las técnicas de estratificación con el sistema IPS Empress Direct. Fechas: días 27 y 28 de octubre en Vigo.



AUTRÁN DENTAL ACADEMY ABRE EN MADRID CON UN CURSO INAUGURAL INÉDITO:

INMERSIÓN EN COMPOSITES Y CERÁMICAS EN DIENTES ANTERIORES

1 SEMANA INTENSIVA







Por ser el primer curso de **Autrán Dental Academy** en Madrid obtendrás en la inscripción un descuento de **1.000** €

ABIERTA INSCRIPCIÓN

CONTACTO: olivia@autran.es Tel: 91 421 97 33 / Móvil: 659 29 93 62 www.autrandentalacademy.com



Especialista UCM en Odontología Integrada en el Niño con **Necesidades Especiales**



- -Facultad de Odontología de la UCM. Curso: 2017-2018. -Director: Dr. M. Joaquín de Nova García.
- Características:



 Duración: 500 horas, 2 cursos académicos (2017/18 y 2018/19). Presencial, sin dedicación exclusiva. Objetivos: el alumno estudiará, bajo una óptica multidisciplinar, la patología oral presente en los niños en condición de riesgo y desarrollará planes de tratamiento integral individualizado. Bajo la supervisión de los profesores, los alumnos llevarán

a cabo el tratamiento de estos pacientes. Finalizado el curso el alumno estará capacitado para la evaluación, planificación y realización de tratamientos en niños discapacitados.

- -Programa: Teórico se estructura en 8 módulos, impartidos en 100 horas.
- -Prácticas clínicas, desarrolladas en 400 horas. Incluye atención bajo AG.

Curso de la Academia Superior de Implantología Oral



ACADEMIA SUPERIOR La Academia Superior de DE IMPLANTOLOGIA Implantología convoca para los próximos días 20 y 21 de octubre de

este año el primer módulo de práctico (de dos módulos de realización), de colocación y manejo de implantes sobre pacientes. Estos dos módulos forman parte del ciclo de formación, correspondiente al Máster de Implantología, que viene desarrollándose en la actualidad en la Academia en sus instalaciones en Madrid.

El desarrollo de la temática y los contenidos programados consisten en la colocación de implantes sobre pacientes, realizando previamente los correspondientes estudios, análisis y planificación de cada uno de los casos por parte de los alumnos. Tanto las planificaciones y las intervenciones de cada caso estarán en todo momento supervisados y guiados por los diferentes docentes expertos en la materia. Al final del módulo, se realizará una valoración y análisis de las técnicas aplicadas y conocimientos adquiridos sobre la intervención. El patrocinio de importantes casas comerciales permitirá a los alumnos disponer de un amplio abanico de instrumental y productos, que facilitarán su cirugía. Es un proceso de formación pentamodular que abarca con tres módulos la cirugía Implantológica y dos módulos destinados a la prótesis sobre Implantes.

Próximos cursos del Colegio de Protésicos Dentales de Madrid



Próximos cursos COLPRODECAM (Otoño de

-19 de octubre de 2017: Planificación Quirúrgico-Protésica o Protésico Quirúrgica. Soluciones sencillas a problemas concretos. Dictante: Pedro Julio Jiménez Serrano.

- -26 de octubre de 2017: Prótesis sobre Implantes-Artesanal contra digital. Dictantes: Sergio Guirao y Xavi Piñol.
- -16 de noviembre de 2017: Lámina de platino. Dictante: Manuel Mínguez Alcarria.

Técnica de Estratificación con SDI en sector anterior

Fecha: 20 de octubre de 2017 Horario: 9:30 a 19:00 (incluido coffee&lunch) Lugar: sede de Henry Schein España. Impartido por el Dr. Álvaro Delgado.

¿Por qué estratificamos y cómo lo hacemos con Aura? Son las dos cuestiones que pretenden responder en este taller teórico-práctico. La idea es entender la filosofía del sistema para poder trasladarlo a

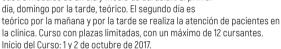
la práctica diaria y obtener los meiores resultados posibles. Se harán dos prácticas enfocadas al

conocimiento del material al trabajar en el sector anterior: primero centrando toda la atención en la estratificación de un diente individual y, en una segunda práctica, aumentando el nivel de dificultad teniendo que estratificar y copiar la forma de un diente dentro de una arcada

Se tendrá la posibilidad de valorar el acabado del material aplicando el protocolo de la empresa de pulido.

Curso de Ortodoncia Precoz

Curso impartido por la Prof. Dra. Beatriz Muñiz, con gran experiencia en la enseñanza de Ortodoncia Precoz, con práctica clínica sobre pacientes. El curso se compone de cuatro módulos de un día y medio de duración. El primer día, domingo por la tarde, teórico. El segundo día es



Módulo 1: Los aparatos removibles y fijos que se utilizan en dentición primaria y mixta precoz y tardía. 1 y 2 de octubre de 2017 (*) Módulo 2: Las mordidas cruzadas anteriores y posteriores. Aparatos de expansión. 12 y 13 de noviembre de 2017 (*)

Módulo 3: El tratamiento precoz de la clase II y clase III. Aparatos funcionales. Fecha pendiente de confirmación.

Módulo 4: Los problemas de espacio en el arco en las distintas etapas del desarrollo y la aparatología utilizada. Fecha pendiente de confirmación. Cursos acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

(*) Fechas pueden sufrir alguna variación debido a la antelación con la que son planificadas.

Tokyo, sede del Simposio Internacional de Megagen





Tokyo será la sede del próximo Simposio Internacional que organiza Megagen el próximo 14 y 15 de octubre, bajo el título Digital Smile. Esta decimotercera edición contará con ponentes del más alto nivel que debatirán sobre el ámbito digital y se presentarán las últimas técnicas innovadoras del sector.

No dejes pasar la oportunidad de participar en este simposio y conocer las últimas tendencias del sector de la mano de Createch Medical, distribuidor exclusivo de los productos Megagen en España.



PROGRAMACIÓN CURSOS 2017-18 www.mcoformacion.com

IMPLANTOLOGÍA SOBRE PACIENTES

COMIENZO NOVIEMBRE 2017 - JEREZ / DRS. CARLOS BONILLA, CARLOS SÁEZ Y PABLO DOMÍNGUEZ

CURSO CLÍNICO MODULAR

ORTODONCIA EFICIENTE

COMIENZO FEBRERO 2018 - JEREZ DE LA FRA. / DR. DAVID SUÁREZ QUINTANILLA

FORMACIÓN MODULAR AVANZADA

ENDODONCIA ACTUAL

FEBRERO 2018- JEREZ / DRS. DAVID UROZ, PABLO CASTELO, RAFAEL IBÁÑEZ, PALOMA MONTERO, CARLOS IBÁÑEZ

CURSO PRÁCTICO RELLENOS PERIORALES

COMIENZO MAYO 2018 - JEREZ DE LA FRA. / DRA. ESTHER HERNÁNDEZ-PACHECO

ESTÉTICA CON COMPOSITES

ABRIL 2018- JEREZ DE LA FRA. / DRA. SILVIA DEL CID

5 EDICIÓN CURSO EXPERTO EN FOTOGRAFÍA DENTAL Y PHOTOSHOP

21 OCTUBRE 2017 - JEREZ / D. MARCEL MARTÍN BARCELÓ

Saludent \cdot Avda. José Manuel Caballero Bonald, Edificio Solarium, Local 3 \cdot 11405 Jerez de la Fra. (Cádiz)





Cursos Presenciales AHIADEC en octubre



- · Curso teórico-práctico de blanqueamiento dental. 7 de octubre de 2017 de 09:00 a 14:00. Dra. Neus Sancho.
- · Curso teórico-práctico de CAD/CAM para odontólogos e higienistas dentales. 7 de octubre de 2017 de 10:00 a 14:00. Sr. Antonio Resino.
- · Curso práctico tutorizado de periodoncia (3ª edición). 21 de octubre de 2017 de 9:00 a 18:30. Dra. Vanessa Ruiz.
- ·M1 Odontopediatría para higienistas y auxiliares. 21 de octubre de 2017 de 9:00 a 14:15. Dra. Judit Rabassa. Dra. Mireia Velasco. Dra. María del Mar Burgos.
- · El papel de los higienistas dentales en las intervenciones quirúrgicas complejas. 21 de octubre de 2017 de 10:00 a 14:00. Dr. Henrique Soares Luís.
- · Gestión operativa de una clínica dental (curso de extensión universitaria, 4ª edición) 23 de octubre de 2017 - 31 de mayo de 2018. Dr. Carles Subirà Pifarré, Dr. Felipe Sáez, Gemma Subirà Pifarré, Gregorio Casamayor Pérez, Isidre Martinez Ivars, Jordi Gallejones Álvarez, Josep R. Robinat, Nacho Tomás Ruiz, Olga Serra Escarp.
- · Factores de riesgo de la enfermedad periodontal y las enfermedades periimplantarias. ¿Cuál es el papel de la higienista dental? 28 de octubre de 2017 de 9:00 a 14:00. Dra. Berta García-Mur, Dra. Lucía Barallat Sendagorta.

Ticare Training & Education sigue con su programa formativo



En el nuevo programa de formación de Ticare Trainning & Education te presentan sus próximos eventos formativos que cuentan con los máximos referentes clínicos del país. ticare Los días 20 y 21 de octubre, el curso «¿Está preparada tu clínica para los nuevos retos?», impartido por el Dr. Raúl Pascual Campanario, se desarrollará en el aula de

Formación Ticare, en Valladolid. Dos días en los que los asistentes podrán conocer y actualizar las nuevas herramientas y estrategias del marketing actual, analizando de una manera objetiva las tendencias del mercado para poder implementar una estrategia de marca que permita competir en igualdad de condiciones frente a los nuevos agentes del mercado. En la formación se alternarán las charlas con los talleres de Role-Play pudiendo de esta manera poner en práctica las habilidades recién aprendidas y afianzar así dichos conocimientos.

Al finalizar dicho curso se hará entrega a los asistentes de un certificado acreditativo de la participación en el curso.

Curso Microdent de Biomecánica y Prótesis en Santiago





Microdent recupera el exitoso curso «Biomecánica v Prótesis sobre implantes en la práctica diaria, un camino hacia el éxito» que dirige el Dr. Armando Badet de Mena con la convocatoria del próximo día 21 de octubre en Santiago de Compostela. Este curso tiene dos objetivos principales: profundizar a través de la revisión de la literatura científica sobre todos aquellos aspectos biomecánicos importantes para realizar cualquier

tipo de rehabilitación sobre implantes, y compartir todos los conocimientos relativos a la prótesis atornillada y cementada y establecer un protocolo clínico que permita decidirse entre esas dos opciones.

En esta ocasión, se ha unificado todo el temario en un único día para hacerlo más accesible y se ha incorporado una ponencia de una hora sobre interfases a cargo del protésico dental Oriol Otero.

Cursos CAD-CAM 3Shape Iniciación y Perfeccionamiento en OPESA

Cursos que se realizarán en OPESA en octubre mañanas y tardes.

Los objetivos de los cursos son los de proporcionar todos los conocimientos indispensables para diseñar los distintos casos de laboratorio con éxito con el sistema 3Shane

Sistemas de escaneado, creación y modificación de pedidos, Escaneado y uso de herramientas, Diseño y modelado de Prótesis. Diseño de modelos digitales (Model Builder), Escaneado y uso de herramientas, Diseño y modelado de implantes atornillados, barras, estructuras,

híbridas, Manejo de articuladores, Envío y seguimiento de pedidos. Resolver incidencias de hardware y software Se complementarán estos cursos con el recubrimiento de

cerámica







42º Curso formativo de Actualización y 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 Dentaid, 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: 20 a 25 de octubre de 2017 y 14 a 17 de febrero de 2018. Las plazas son limitadas y se adjudican por riguroso orden de inscripción.

Neodent amplía su oferta de cursos con llapeo 2017: Curso de Manejo de tejidos blandos con el Dr. Suzuki

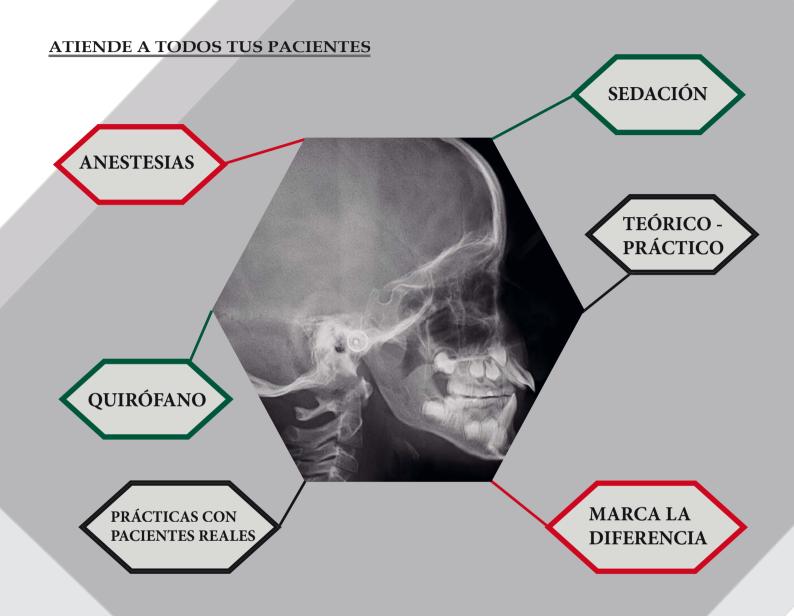
Neodent e Instradent Iberia amplían la oferta de cursos dentro del programa de Formación llapeo-Neodent 2017 gracias al éxito de



participación en los diferentes cursos de esta edición. El curso intensivo de manejo de tejidos blandos, que tendrá lugar el 30, 31 de octubre y 1 de noviembre, está dirigido por el doctor Dalton Suzuki y busca capacitar a los profesionales para reconocer características macro anatómicas, micro anatómicas y funcionales de los tejidos periodontales y periimplantarios, los diferentes biotipos y alteraciones fisiológicas y patológicas. Además, también se estudiará el diagnóstico y tratamiento de las lesiones cervicales dentarias y periodontales y orientar el planteamiento y ejecución de técnicas quirúrgicas para el recubrimiento y que optimicen las características funcionales y estéticas de los tejidos blandos en implantología.

Esta formación tendrá lugar en las instalaciones del Instituto Latinoamericano de Investigación y Enseñanza Odontológica, ILAPEO, en Curitiba (Brasil) con plazas limitadas

MÁSTER ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ESPECIALES MÉDICAMENTE COMPROMETIDOS



Con la colaboración de:



FECHA DE INICIO: DICIEMBRE DE 2017



Información de contacto

Telf. 670 625 346 info@odontologiaipao.com

Roland Dental Day Madrid acercará la tecnología CAD/CAM a los profesionales del sector dental



Después del éxito de la primera edición, Roland Dental Day abrirá sus puertas por segundo año consecutivo el próximo 20 de octubre en Madrid (Hotel Novotel Madrid Center) para mostrar en detalle todo lo que ofrece la tecnología CAD/CAM a los laboratorios dentales. El evento, dirigido a los protésicos y profesionales

del sector, nace con la voluntad de resolver todas las dudas existentes alrededor del CAD/CAM y ofrecer a los profesionales del sector la posibilidad de experimentar y practicar con la última tecnología. Los asistentes, guiados por expertos del sector, podrán valorar desde su propia experiencia la conveniencia de incorporar el sistema CAD/CAM en su laboratorio.

El espacio estará dividido en cinco áreas de trabajo en las que los visitantes podrán experimentar todo el proceso de producción, desde el escaneado del modelo hasta el mecanizado de la pieza.

Curso sobre el nuevo Locator F-TX de Ancladén

Ancladén Los pasados 31 agosto y 1 de septiembre ANCLADÉN celebró su reunión trimestral

de ventas en la cual se presentó el nuevo curso que se va a impartir en Barcelona el 27 de octubre: «Curso sobre el nuevo Locator F-TX». Este curso se basa en mostrar el funcionamiento del nuevo anclaje Locator F-TX como sistema novedoso para simplificar las restauraciones de arcada completa fijas sin tornillos y sin cemento. Será impartido por el Dr. Allan Smelt y la Dra. Joana Planas con una larga experiencia en el campo de las prótesis y conocedores del sistema «Locator F-TX».

Los profesonales podrán conocer con detalle el funcionamiento de este nuevo Locator para este sistema de prótesis fijas/hibridas que es un sistema novedoso dentro del campo de fijación de dichas prótesis ofreciendo al profesional comodidad, seguridad y rapidez y al paciente estética y confort.

Cursos en el CODES



Próximas actividades formativas del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias.

-Cómo realizar con éxito tratamientos pulpares en dentición permanente joven próximas

actividades información general.

Fecha y horario: · Viernes, 6 de octubre: de 16.30 a 21.00 horas Sábado, 7 de octubre: de 9.30 a 14.00 horas.

Lugar de celebración: Sede del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias.

- Periodoncia para no periodoncistas. · Fecha: 21 de octubre de 2017.
- · Dictantes: Dr. D. José Blanco-Moreno y Lueje, Dr. D. Fernando Blanco-Moreno Álvarez-Buylla y Dr. D. Pablo Tejerina Díaz.
- Trabajar en equipo para obtener resultados óptimos. Fecha: 3 y 4 de noviembre de 2017. Dictante: Dr. D. Domingo Martín Salvador Fisuras.
- Jueves colegial. Fecha: 16 de noviembre de 2017 · Dictante: Dr. D. Jesús Frieyro González
- Atrofias en Implantología. Curso / 8 horas · Fecha: 24 y 25 de noviembre de 2017. · Dictantes: Dr. D. Juan Lara Chao y Dr. D. José Luis Domínguez-

Resolución de complicaciones en expansión y elevación de seno

Microdent programa de nuevo el exitoso curso «Resolución de complicaciones en expansión y elevación de seno» que, en colaboración con Canal Cirugía Bucal, llega a Granada el 28 de octubre. Este curso tiene por objetivo analizar, diagnosticar y escoger casos clínicos para aplicar técnicas de expansión en crestas mayores de 4mm y menores de 3mm, elevación de seno interna y externa v solución de complicaciones transversales v verticales en la realización de estos procedimientos.





Una intensa jornada de trabajo en la que el Dr. Holmes Ortega Mejía abordará los protocolos quirúrgicos de la elevación sinusal con el dispositivo Cortical-Fix de Microdent y aportará una completa visión sobre los expansores de hueso, producto de referencia mundial y un imprescindible para cualquier profesional de la implantología. Tras la interesante parte teórica, el alumnado podrá disfrutar de una importante carga práctica gracias a los numerosos talleres programados para la jornada.

Lanzamiento de los nuevos cursos de DentalExcellence

Dental Excellence Formación ha lanzado sus nuevos cursos intensivos monográficos y lo hace con 10 magníficos ponentes de contrastado prestigio internacional. El primer curso tendrá



lugar en octubre y contará con el prestigioso periodoncista italiano, el Dr. Giovanni Zucchelli que desvelará los secretos de la cirugía mucogingival. Posteriormente en noviembre se contará con los Dres. David Gerdolle v Ronaldo Hirata, y en el mes de diciembre se realizarán los cursos de los Dres. Hurzeler, Fradeani, Martins y Guzmán.

Dentalexcellence pone a disposición de los asistentes una serie de packs descuentos en función del número de cursos a los que desee asistir.

Curso Bioform en Barcelona

El viernes 20 de octubre tendrá lugar en Barcelona la jornada de formación en termomoldeo Bioform/Biostar. organizada nor Ortoteam para aquellos



profesionales del sector que quieran avanzar en-

- -Técnicas de termomoldeo con las nuevas máquinas de presión, con la posibilidad de trabajar con planchas de 120/125mm, 3 años de garantía y formación continuada on line a través de su nueva app.
- -Apnea del sueño: cómo fabricar la aparatología, férulas de descarga, cementado indirecto de brackets, disyuntores, protectores deportivos, Mc namara. Cementado indirecto. Alineadores.

Ahora la nueva BIOFORM cuenta con 15 materiales programables.



CURSO LOCATOR F-TX

PARA CONOCER MEJOR EL SISTEMA QUE SIMPLIFICA LAS RESTAURACIONES DE ARCADA COMPLETA FIJAS, SIN TORNILLOS NI CEMENTO.

FUNCIONALIDAD Y ESTÉTICA. CONFORT PARA EL PACIENTE.



PONENTES: Dr. Allan Smelt

Dra. Joana Planas

FECHA: 27 de octubre de 2017

LUGAR: L'Academia

c/ Can Caralleu

Barcelona

INSCRIPCIÓN: 249€, CANJEABLES POR PRODUCTOS



Más información: Http://www.ancladen.com/pdf/curso-locator-ftx





NOVIEMBRE 2017

Curso de Ortodoncia Clínica eficiente con el Dr. David Suárez Quintanilla



El curso, que se celebra en Madrid, 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 maneio biomecánico de microimplantes. los sistemas de fricción controlada con el uso de alambres de última tecnología o el enfoque ortodóncico de los pacientes disfuncionales. También combina los seminarios y sesiones clínicas con prácticas con tipodonto y registros 3D, todo ello complementado con gestión, marketing clínico y neuromarketing de la sonrisa. Se entrega al alumno material de prácticas, bibliografía, protocolos clínicos y el libro del Dr. Suárez Quintanilla. Las fechas del curso son: noviembre 17-18 /enero 2018 26-27/marzo 2-3.

Edición exclusiva del Curso «Coaching Dental para la Gestión de Equipos en la Clínica Dental»



El Instituto de la Sonrisa, división de VP20 SONRISA

Instituto pera Sonrisa, division del Sonrisa Consultores, organiza una edición especial del Curso «Coaching Dental para la Gestión de Equipos en la Clínica Dental» que tendrá lugar en

el mes de noviembre en distintos puntos de la geografía española: Murcia (7 de noviembre), Málaga (14 de noviembre), Zaragoza (21 de noviembre) y Madrid (28 noviembre).

Esta formación está orientada a propietarios, directores, gerentes y responsables de clínicas que quieran conocer cómo se emplea la metodología de Coaching para la mejora del rendimiento de su clínica, mediante un modelo basado en la resolución de problemas y encaminado a la consecución de resultados. Los asistentes también podrán conocer las herramientas, tipologías y beneficios de esta disciplina, así como las claves para gestionarla de manera eficaz a lo largo del tiempo.



FACE Meeting 2017: Persiguiendo la Excelencia, un camino multidisciplinar

Los próximos días 10 y 11 de noviembre de este mismo año 2017 se celebrará un nuevo FACE

Meeting dirigido a odontólogos especializados en Ortodoncia. El congreso se celebrará en Madrid, concretamente en el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la 1ª Región. Al igual que en ediciones anteriores, el director del FACE Meeting será el Dr. Domingo Martín (ortodoncista, San Sebastián) y contará con ortodoncistas de gran prestigio como: José María Barrera (Sevilla), Genoveva Borja (Gandía, Valencia), Alberto Canábez (Barcelona), Rafael Écija (Madrid), Gonzalo Facal (Vigo), Raúl Ferrando (Murcia), Dr. Itamar Friedländer (Barcelona), Iñigo Gómez Bollain (Bilbao), Teresa Iriarte (San Sebastián), Eugénio Martins (Mirandela, Portugal), Amaia Maté (San Sebastián), Carmen Montero (Vigo), Laura Sánchez López (Madrid), Aránzazu Senosiain (Madrid/Guadalajara), Jaime Valenzuela (San Sebastián/Biarritz) y Paula Zabalegui (Bilbao).

Oferta formativa AHIADEC

· El papel de la higienista dental en la cirugía periodontal (2ª edición). 4 de noviembre de 2017 AHADEC de 9:30 a 14:30. Dra. Raquel Garcia Sánchez.



· M5 - Curso avanzado de Ortodoncia para higienistas dentales (2017). 4 de noviembre de 2017 de 9:30 a 19:00. Dra. Elena Martínez Caparrós, Dr. Julio Gea Guiral, Dr. Antonio Lucea.

- · Validación GS Higiene Bucodental Módulo 5. Epidemilogía en salud oral 04 de noviembre de 2017 - 20 de enero de 2018. Sra. Lourdes Coromina.
- · Curso teórico-práctico de CAD/CAM para odontólogos e higienistas dentales. 11 de noviembre de 2017 de 10:00 a 14:00. Sr. Antonio Resino.
- · M2 Odontopediatría para higienistas y auxiliares. 18 de noviembre de 2017 de 9:00 a 14:15. Dra. Claudia Hahn, Dra. Laura Recasens, Dra. Mariona Monfort.
- · XVII Simposio de de Odontoestomatología para Higienistas Dentales y Auxiliares (Jornada Estudiantes). 24 de noviembre de 2017 de 14:00 a 19:30. Sr. Albert Olivella, Dra. Blanca Paniagua, PhD. Denise Calzori, Dra. Vanessa Ruiz. / (Jornada Profesionales) 25 de noviembre de 2017 de 9:00 a 19:00 Sr. Serafín Murillo, Dra. Deborah Violant, Dra. Núria Vallcorba, Dr. Jorge Masià, Dr. Jordi Adell, PhD Denise Calzori, Dra. Vanessa Ruiz.

Jornada de Salud Bucodental en la Organización Sanitaria Integrada Debabarrena

El día 17 de noviembre se va a celebrar la Jornada de Salud Bucodental en la Organización Sanitaria Integrada Debabarrena (Osakidetza-Servicio Vasco de Salud), ya en su 4ª convocatoria. Esta edición va más allá, al ser una Jornada Internacional. Este encuentro tiene lugar en el salón de actos del Hospital de Mendaro (Gipuzkoa).

La jornada se inicia con una presentación a cargo del Director Médico de esta organización, Juan Manuel Sanzo Ollakarizketa. En el cartel de ponentes se encuentran los siguientes profesionales: Dra. Anne O,Connell, Dr. Iñaki Lekuona Goya, Dr. José López López, Dr. Javier Montero Martín y Dr. Marco Carrozzo. El programa científico aborda diferentes temas de actualidad en el ámbito de los servicios dentales: traumatismos dentales, periodontitis y enfermedad cardiovascular, odontología en el paciente anciano, ATM en Atención Primaria, hepatitis C y lesiones orales. Esta jornada, al igual que las anteriores ediciones, está organizada por la Dra. Maitena Urberuaga Erce, dentista en OSI Debabarrena.

Formación Excellence Dental Centers

La perio que tú puedes hacer y que está a tu alcance. Apréndela con Giulio Rasperini. -Fechas: 17 y 18 de noviembre en Madrid. El curso está enfocado en el diagnóstico y el tratamiento periodontal actualizado y en la manipulación de tejidos blandos, con procedimientos quirúrgicos, paso a paso. Personalizado 100%.

Cada alumno, en función de su experiencia, puede elegir las técnicas a realizar. Plazas limitadas.





XV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA BUCAL

II CONGRESO SECIB JOVEN IV CONGRESO AVCIB XV CONGRESO SELO

2017 SECIB Valencia 16, 17 y 18 de noviembre Palacio de Congresos de Valencia

Ponentes XV Congreso SECIB

José Vicente Bagán Luigi Canullo Roberto Cocchetto Luca Cordaro Rolf Ewers Pablo Galindo Cosme Gay-Escoda Tomas Linkevicius Ignazio Loi Alberto Monie Joan Pi Xavier Rodríguez Xavier Vela Fabio Vignoletti

Ponentes II Congreso SECIB JOVEN

Javier Alberdi Leticia Bagán Albert Barroso Antonio Batista Carlos Cobo Álvaro Jiménez Martín Laguna Pau Lahuerta Javier Manzano Natalia Martínez José Eduardo Mate

Juan Alfonso Milián Samuel Oliván Miguel Padial Esteban Pérez Mario Pérez-Saváns Pablo Romero Alba Sánchez Alfonso Sande Juan Santos Carlos Vilaplana José Viña

Ponentes IV Congreso AVCIB

Jerián González Pedro José Lázaro

Ponentes XV Congreso SELO

José Vicente Bagán Umberto Romero Paolo Vescobi

1 de noviembre FIN CUOTA CON DESCUENTO

Moderadores XV Congreso SECIB

José Manuel Aguirre Rui Figueiredo Antonio Fons Adriano Piattelli Rosario Velarde

Ponentes Curso Higienistas

Amparo Aloy Gema Maeso Marcel Martín Hilario Pellicer Vicente G. Vicent



Daniel Capitán



SECRETARÍA TÉCNICA



Bruc 28, 2° · 08010 Barcelona



Nuevo Curso de Certificación Avanzada Alineadent



Alineadent ofrece un programa de formación sobre su técnica de ortodoncia invisible con un método totalmente flexible y enfocado a la adquisición de unos conocimientos prácticos que sean aplicables en la práctica clínica. Se

describirán herramientas diagnósticas, clínicas y complementarias que le permitan diagnosticar y tratar con éxito casos de ortodoncia invisible. La convocatoria del curso tendrá lugar los días 24 y 25 de noviembre de 2017 en el centro de formación del Grupo Ortoplus ubicado en sus nuevas instalaciones en Málaga.

El curso consta de 4 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. Los doctores aprenderán, a través de casos clínicos de sus propios pacientes, cuáles son los tratamientos corregibles y cómo gestionarlos a través de LineDock, plataforma que ofrece la posibilidad de tener una comunicación directa con el laboratorio, acelerando el trabajo y haciéndolo más fácil para el profesional.

Curso sobre Materiales Blancos y Fotografía de Información de GC



Dentro del programa de formación, GC organiza un curso de «Materiales blancos y fotografía de información: carillas feldespáticas y disilicato sobre modelo alveolar», los días 23 y 24 de noviembre impartido por Joaquín García Arranz. Durante el curso se tratarán y se trabajarán los siguientes temas: Diseño digital DSD, Diseño analógico, Ventajas e inconvenientes de las diferentes propuestas, Carillas

sobre muñones refractarios en Modelos Alveolares, Preparación muñones de revestimiento, Cocción de wash, Estratificación Multicromática en modelo refractario valorando distintos tipos de material cerámico: Cerámica feldespática (MC), Cerámica de baja fusión (LISI), Cocción Multicromática, Texturización (macrotextura - microtextura, Glaseado, pulido y adaptación de carillas al modelo de control, Alternativas de estratificación sobre Disilicato de Litio (LISI), Técnicas de pintado Lustre Paste, Desarrollo sobre un Modelo alveolar estructurando el protocolo de tallado sin margen (técnica B.O.P.T.) combinando proceso práctico y audiovisual. Toma de color. Fotografía Dental.

16 Edición Open Day OsteoBiol en La Coruña



Osteógenos llevará a cabo la 16 Edición del Open Day de OsteoBiol el 25 de noviembre en La Coruña, en la que los Dres. Antonio Murillo Rodríguez, Ramón Gómez Meda y Antonio Fernández-Coppel, impartirán diferentes conferencias relacionadas con el aumento de la cresta, la regeneración

ósea guiada y la importancia del espacio biológico. Las plazas se reservarán por riguroso orden de inscripción.

- -Antonio Murillo Rodríguez. «Bases conceptuales del aumento horizontal y vertical de la cresta».
- -Ramón Gómez Meda. «ROG de horizontal a vertical sin bloques óseos, ¿cómo y por qué?»
- -Antonio Fernández-Coppel. «Importancia del espacio biológico en implantología oral».

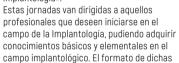
El curso «7 Hábitos de las Personas Altamente Efectivas» Ilega a la Clínica Dental

VP20 Consultores y TEA CEGOS se unen para impartir en exclusiva el método creado y popularizado por el profesor y escritor estadounidense Stephen R. Covey, y que posteriormente plasmó en uno de los libros más vendidos en todo el mundo: «Los 7 Hábitos de la Gente Altamente Efectiva». Una lectura de cabecera para muchos líderes mundiales que ahora da paso a esta formación aplicada en especial al sector dental, y orientada a propietarios, odontólogos, directores y mandos intermedios de la clínica dental que quieran conocer las herramientas para mejorar la capacidad de gobernarse a sí mismos; aumentar su determinación en la toma de decisiones, tanto personales como profesiones; así como adquirir los medios necesarios para crear y fortalecer relaciones de confianza mutua dentro del equipo de la clínica dental.

La formación se imparte en Madrid (Hotel Leonardo City Center) los días 23, 24 y 25 de noviembre, en horario de 9:00 a 14:00 y de 15:00 a 18:00 horas

Curso práctico de Implantología Oral

Radhex convoca para los próximos días 3 y 4 de noviembre, en Madrid, la apertura de la inscripción de unas jornadas sobre «Inicios a la Implantología».





jornadas constará de una parte teórica y una pequeña práctica de colocación sobre implantes en phantomas. El curso estará impartido por profesionales con larga experiencia en el terreno de la Implantologia y clínica. El lugar de desarrollo de estas jornadas será en las instalaciones clínicas situadas en la ciudad de Madrid, preparada ya para la realización de estos cursos. Debido al espacio y carácter de la materia, las plazas de dichas jornadas son de carácter limitado.

Ortoplus organiza un nuevo curso intensivo en Ortopedia, impartido por el Dr. Rubens Demicheri

Tras el éxito de participación de ediciones anteriores, Ortoplus vuelve a organizar en su nuevo centro de formación un curso teórico-práctico intensivo de



Ortopedia impartido por el Prof. Dr. Rubens Demicheri los días 10 y 11 de noviembre de 2017. Durante el curso se describirán herramientas diagnósticas, clínicas y complementarias que le permitan diagnosticar la etiología y morfología de la desarmonía oclusal del paciente en crecimiento. Se describirán mediante ejemplos clínicos la aparatología funcional de Klammt, el uso de placas gemelas, Twin blocks de Clark y el uso de Alineadent en Odontopediatría y Ortopedia. Se especificarán tratamientos de posturología y reeducación funcional complementarios al tratamiento con aparatología.

El objetivo es brindarle al profesional conocimientos fundamentales para que desarrolle inmediatamente esta especialidad en su consulta clínica. El curso se completa con una práctica en uso de los aparatos y activación de los aparatos descritos, en modelos preparados para ello.

curso de **oclusión y odontología restauradora estética** teórico-práctico



El objetivo general del Curso es:

- 1. Incorporar un protocolo de exploración global de la boca, identificando el problema principal y motivo de consulta.
- 2. Analizar el riesgo y el pronóstico mediante un diagnóstico integral .
- 3. Planificar un tratamiento y mantenimiento fiable, predecible y estable en el tiempo.



Módulo 2: PLANIFICACIÓN DE LA REHABILITACIÓN, ENCERADO Y RESTAURACIONES TRANSICIONALES.

Módulo 3: DPS: DISEÑO PREDECIBLE DE LA SONRISA, RESTAURACIONES ESTÉTICAS INDIRECTAS.

Módulo 4: IMPLANTOLOGÍA ESTÉTICA GUIADA PROTÉSICAMENTE



Teléfono: 983 335 566

www.galvanloboformacion.com

e-mail: formacion@galvanloboformacion.com

Fechas 9^a Edición

Módulo 1: 2 - 3 febrero 2018 Módulo 2: 2 - 3 marzo 2018 Módulo 3: 6 - 7 abril 2018 Módulo 4: 4 - 5 mayo 2018



Dr. Guillermo Galván



Dra. Pilar Lobo



Dr. Ángel Emparanza



Dra. María Blanco









Curso de Fidelización del Paciente



Medical Precision Implants está preparando para el próximo 11 de septiembre un nuevo curso de Fidelización al paciente. Como en ocasiones anteriores, tendrá lugar en el Centro de Negocios Unicentro de Madrid.

Se trata de un curso dirigido a todo el personal de clínica que tenga trato directo con el paciente y cliente, tanto de forma personal como digital, con el objetivo de mejorar sus habilidades de comunicación en la relación con sus clientes y dominar el tratamiento de quejas y reclamaciones.

IX Simposio de Expertos en Viena



Los días 10 y 11 de noviembre de 2017 expertos cuidadosamente escogidos volverán a compartir sus enfoques, experiencias recientes y las últimas noticias sobre productos tanto para clínica como para laboratorio dental en la ciudad de Viena.

El tema del simposio será: «Diseño

digital de sonrisas, CAD / CAM y soluciones de implantes». Obtenga información de primera mano y una visión de los procedimientos de tratamiento exitosos que se pueden integrar sin problemas en cualquier clínica y la rutina de laboratorio dental. Además, para completar el programa se ofrecerán distintos talleres adicionales y demostraciones en vivo con productos Ivoclar Vivadent. El evento se celebra en el Centro Austria de Viena, y puede ya realizar su inscripción.

Curso de Implantología Básica con Pacientes





Cada alumno opera al menos una vez al día y colocará un mínimo de 10 implantes. Fechas: del 6 al 10 de noviembre. Doctores: Wafaa Ouazzani-Touhami, Vicente Ferrer Pérez Juan Orts Báguena y Regina Roselló Laporta. -Primer día - 6 noviembre. Teórico/ Práctico con modelos animales. Formación de los tríos de estudios. Revisión anatomía y protocolos.

-Segundo día - 7 noviembre. Implantes

unitarios. Mesa clínica y planificación grupal de los casos. Cirugía con pacientes. Debriefing. -Tercer día - 8 noviembre. Expansiones alveolares e implantes inmediatos. Con osteotomos y expansores roscados. Cirugía con pacientes. Debriefing.

- -Cuarto día 9 noviembre. Elevación de seno atraumáticas con ostentosos roscados. Cirugía con pacientes. Debriefing.
- -Quinto día 10 noviembre. Casos complejos. Regeneración titular guiada. Regeneración ósea guiada. Carga inmediata.

Curso de técnicas de cementado de restauraciones indirectas

El próximo 17 de noviembre en el GC Campus de Madrid se realizará un curso teórico-práctico de técnicas de cementación de restauraciones indirectas impartido por los doctores Carlos López-Suárez, Jesús Peláez Rico y Verónica Rodríguez Alonso.



La introducción en el mercado de nuevos materiales restauradores. nuevos sistemas de cementación y diferentes Primers, hacen de la elección del sistema adecuado para cada caso clínico, un proceso complejo con muchos y diferentes criterios a tener en cuenta. El curso está estructurado de la siguiente manera: Teoría (aprox. 2 horas): Revisión de materiales restauradores Indirectos (Metales preciosos y no preciosos, cerámicas feldespáticas, de alta o media resistencia, cerámicas híbridas, composites...). Criterios de selección del material de cementado. Principios de adhesión. Cementación. Práctica (aprox. 6 horas). Fabricación de guía de tallado. Tallado. Impresiones. Aislamiento. Cementación de cerámica Híbrida. Cementación de carilla. Las plazas se reservarán por riguroso orden de inscripción. El número de plazas está limitado a un máximo de 14.

Curso de avance mandibular con nuevas tecnologías 3D en Barcelona

El próximo 10 de noviembre, tendrá lugar en Barcelona, el curso Diagnóstico y tratamiento del ronquido y la apnea obstructiva del sueño con aparatología intraoral diseñada con





tecnología CAD-CAM por Ortoteamsoft & Dylon con la nueva colaboración del Dr. Josep Mª Clemente.

Curso de un día de duración en el que los asistentes aprenderán a reconocer conceptos básicos de:

-Definición de SAHS. -Aparatología intraoral en el tratamiento del SAHS. -Evidencia científica de la efectividad de los aparatos intraorales en el tratamiento del SAHS. -Alternativas al tratamiento del SAHS, mediante dispositivos de avance mandibular. -Papel del estomatólogo/odontólogo en la Unidad de trastornos respiratorios del sueño. -Prácticas de toma de registro de mordida en avance mandibular "in situ". -Las diferentes fases de ajuste de un aparato del sueño. -Cómo realizamos el seguimiento online de vuestros casos gracias a las nuevas tecnologías 3D.

Regeneración vertical mandibular con el uso del sistema SonicWeld

El próximo 24 de noviembre Formedika organizará en Madrid un nuevo curso de regeneración vertical mandibular con el uso del sistema SonicWeld Rx de KLS Martin que será impartido por el Dr. Pablo Bustillo (odontólogo,





Madrid). Junto a él también intervendrán el Dr. Francisco Bustillo (médico estomatólogo, A Coruña), y el Dr. David Bustillo (odontólogo, Madrid y Salamanca) y el Dr. Juan Sánchez Santos (odontólogo, Madrid). El objetivo de este curso teórico será aprender a diagnosticar cuándo y por qué realizar la regeneración vertical. El manejo de los colgajos linguales y vestibulares y el encofrado con membranas de PDLLA son otros de los conceptos que se tratarán en este curso, así como las diferentes técnicas de profundización del vestíbulo. Se hará una revisión crítica de la literatura así como la visualización de diferentes casos y hands-on sobre modelos. Actualmente el proceso de inscripción se encuentra abierto y pueden disponer de toda la información en la web.



Nueva edición

Curso Internacional de **Experto en Cirugía Ortognática** y Ortodoncia quirúrgica

El tratamiento de las deformidades dento-maxilofaciales mediante técnicas de cirugía ortognática y ortodoncia quirúrgica ha sufrido una revolución diagnóstica y terapéutica en los últimos años. Apoyados en una amplia experiencia clínica y continua labor investigadora en este campo, los Departamentos de Cirugía y Ortodoncia de UIC Barcelona se han convertido en líderes de opinión y han desarrollado una metodología de trabajo propia. Este postgrado pretende transmitir dicha filosofía abarcando de manera holística todos los aspectos del manejo de las deformidades dento-maxilofaciales con especial hincapié en los nuevos paradigmas de diagnóstico, planificación y tratamiento.











De enero a junio de 2018 3 módulos + Webinars

10° Curso Multidisciplinario de Anomalías Dentofaciales Ortomax



Ortomax presenta la 10º convocatoria del Curso Multidisciplinario de Anomalías Dentofaciales, dividido en 6 módulos y que comienza el 10 de noviembre del 2017 en Madrid. Está acreditado con 15 créditos de formación continuada de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

Cada alumno tendrá en su portátil, durante todo el curso, dos licencias gratuitas de los softwares de planificación 2D/3D Nemostudio y Dolphin Imaging, así como acceso a la plataforma docente online para descargar los contenidos docentes, atender los webinars y participar en los foros.

1er Máster en Planificación Digital en Ortodoncia y Cirugía Ortognática



La Universidad Internacional de la Rioja presenta la 1º convocatoria del Máster en Planificación Digital en Ortodoncia y Cirugía Ortognática, de 7 meses de duración, totalmente online y que comienza el 20 de noviembre del 2017, tanto en España como en Latinoamérica. Es un título propio universitario y está

acreditado con 30 ECTS.

Cada alumno tendrá en su portátil, durante todo el curso, una licencia gratuita del software de planificación 2D/3D Nemostudio, así como acceso a la plataforma docente online, más de 800 hojas de contenido teórico, 54 vídeos, talleres virtuales con casos clínicos y webinars con profesionales extranjeros de máxima categoría

Formación Continua en Implantología Dental

- -Formación Continua en Implantología Dental. Madrid y Valencia.
- -Dr. Miguel Ángel García Grimaldo. Sesiones clínicas con casos reales. Conferencias para actualización



BIOHORIZONS

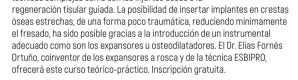
de conocimientos, Talleres prácticos. Madrid: Próximas fechas: 10 noviembre 2017 / 12 enero 2018 / 13 enero 2018 / 9 marzo 2018. Valencia: Próximas fechas: 1 Diciembre 2017 / 26 Enero 2018 / 27 Enero 2018 / 23 Marzo 2018.

Colaboran Inibsa Dental, Bontempi y Howden Iberia.

Formación BioHorizons en Cáceres sobre «Expansiones de cresta ósea estrecha»

El próximo 24 de noviembre el Dr. Elías Fornés Ortuño impartirá un curso en el Colegio Oficial de Dentistas de Extremadura sobre «Expansiones de cresta ósea estrecha» de 16:00h a 20:00h El Dr. Elías Fornés









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







www.bungalowsclub.com info@bungalowsclub.com • 914 768 700



Innovation.
Regeneration.
Aesthetics.

KLOCKNET®

Para más información e inscripción contactenos: formacion@klockner.es

Ponentes:

Dr. Drazen Tadic

Dr. Stavros Pelekanos

Dr. Octavio Ortiz

Dr. Manuel Ma Romero

Dr. Javier González Lagunas

Dr. Pedro Lázaro

Moderador:

Dr. Pedro Bullón

Lugar de celebración:

Auditorio y Centro de Convenciones AXA L'illa Diagonal

Evening event: **Metric Market** Avenida Diagonal, 505 · Barcelona

DICIEMBRE 2017

Neodent amplía su oferta de cursos con llapeo 2017 con el curso intensivo en cirugía avanzada



Neodent e Instradent Iberia amplían la oferta de cursos dentro del programa de Formación Ilapeo-Neodent 2017 gracias al éxito de participación en

los diferentes cursos de esta edición. El curso intensivo de cirugía avanzada, que tendrá lugar del 4 al 7 de diciembre, tiene como objetivos presentar soluciones para los casos más complejos. Incluye el estudio de las técnicas de maniobra reconstructiva (injertos de las zonas donantes intra-orales). El programa se compone de técnicas quirúrgicas y de fresas, biología de los injertos óseos autógenos y biomateriales, técnicas de rehabilitación de maxilares, taller con cirugía de seno e injertos y clínica quirúrgica. Esta formación tendrá lugar en las instalaciones del Instituto Latinoamericano de Investigación y Enseñanza Odontológica, ILAPEO, en Curitiba, Brasil con plazas limitadas.

Curso de Alineador estético invisible en Barcelona







El próximo viernes 1 de diciembre, en Barcelona, con la nueva colaboración del Dr. Antonio Lucea

Marchador, Ortoteam, le 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.

Al terminar el curso podrá aplicar de manera inmediata lo aprendido para

-Tratar ligeros apiñamientos. -Solucionar pequeñas recidivas. -Cerrar espacios. -Terminación de casos en tratamiento, de manera rápida y estética. -Preparación de tratamiento para implantes, coronas, puentes y/o restauraciones. -Diseño de Férula para cirugía guiada, con el nuevo software gratuito «Blue Sky plann» para plantear cirugías de una manera fácil y cómoda, evitando el stress de una cirugía implantológica realizada a ojo.

Día SEOC 2017 en Santiago de Compostela



La Sociedad Española de Odontología Conservadora y Estética (SEOC) celebrará el 2 de diciembre en Santiago de Compostela el Día SEOC. Programa:

- Manuel Ruiz. «Endodoncia & CBCT».
- Alberto Sierra. «Solución de casos complejos en endodoncia»
- Javier Pascual. «Endodoncia exclusiva, reflexiones a 10 años»
- -Irene Tarazón. «Rehabilitación sobre dientes e implantes»
- -Ronaldo Hirata. «Función y estética en el sector posterior»
- -José Espona. «Manejo del fracaso endodóncico en el sector anterior»
- -Ignacio Faus. «Ayudas ortondóncicas en el tratamiento restaurador estético».
- -María Cura. «Restauraciones de composite en el sector anterior: claves para optimizar tus resultados».
- -Gonzalo Blasi. «Recesiones gingivales: tratamiento con enfoque interdisciplinar».

1er Simposium COEM Joven

Durante la tarde del día 1 y la mañana del día 2 de diciembre de 2017, se celebra en la sede colegial el 1ºº Simposium COEM loven.



Este encuentro tiene como objetivo aportar al estudiante de los últimos cursos del Grado en Odontología y al joven odontólogo la perspectiva profesional actual en términos de salidas profesionales, legislación laboral, oferta formativa y actualidad clínica y científica en las diferentes áreas de la Odontología. Con esta idea, se desarrollará un programa formativo que abarcará todas las áreas de la profesión y que constará de conferencias de 30 o 40 min de duración que serán dictadas por profesionales jóvenes con gran proyección profesional en el ámbito de la Odontología. El Simposium está organizado por la Comisión Científica y la Vocalía de Jóvenes Dentistas y Emprendedores del COEM. Además de las conferencias, el Simposium contará con talleres prácticos de escaneado digital y confección de incrustaciones semidirectas, entre otros. También se celebrará una sesión de exposición de pósteres para los asistentes estudiantes o recién graduados y se premiará los trabajos más interesantes.

Cursos Universitarios de Especialización en Cirugía Oral Avanzada con Cadáveres

Dental Innovation organiza en el Centro de Simulación Quirúrgica de la Universidad Francisco de Vitoria cursos Universitarios de Alta especialización en Odontología Avanzada: Formación muy específica dirigida a odontólogos que busquen el dominio de las técnicas más punteras en Cirugía Oral e



Implantes Cigomáticos. Las diferentes especialidades odontológicas están atravesando un impresionante avance técnico y tecnológico gracias a la digitalización de los diferentes equipos de diagnóstico y tratamiento, es por esta razón que la formación permanente en nuevas técnicas es imprescindible para ofrecer soluciones y tratamientos adecuados y acordes a la vanguardia en la labor odontológica. Y por otro lado, aprender la resolución de complicaciones y casos complejos consiguiendo el dominio de las técnicas y la excelencia en la Cirugia Oral. Cursos Universitarios con cadáveres que se realizarán en diciembre 2017 y abril 2018.



2ª EDICIÓN

Minimally Invasive Soft Tissue Grafting for Teeth and Implants

Injertos de tejidos blandos con cirugía mínimamente invasiva sobre dientes e implantes

2-Day Hands-On Course

Madrid

18 y 19 de Mayo, 2018

(Máximo 20 plazas)





3.990 €*

* Inscríbete antes del 30 de noviembre a través de la web de BeIDE y consigue un importante DESCUENTO (2.495 €)















Organizado por:



VARIOS 2017/18

Cursos modulares y estancias clínicas en Implantología en Canarias







- Capacitación Implantológica Canarias organiza cursos modulares teórico-prácticos y estancias clínicas en Implantología en Santa Cruz de Tenerife.
- -Directores: Doctores Juan Carlos Vara de la Fuente y Alfonso Gónzalez de Vega y Pomar.
- -Formación práctica en pacientes.
- -Profesorado de primer nivel en el campo de la Implantología.
- -Formación reconocida por la Escuela de Servicios Sanitarios y Sociales de Canarias (ESSSCAN).
- -Abierto plazo de inscripción.
- -Para más información: Ver directorio.

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?, una formación que, según apuntan desde la empresa, permitirá al profesional aumentar el número de primeras visitas y le enseñará a gestionar un grupo de trabajo lo que aumentará la rentabilidad de su empresa.

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.

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, BTI Biotechnology Institute cuenta desde hace un año con su propio centro de formación online BTI Online Training Center, plataforma en la que se imparten numerosos cursos y seminarios sobre temas específicos como CAD-CAM, tratamientos de la apnea y la roncopatía, BTI SCAN, etc.

Título de Experto en Alineadores Invisibles

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: 12, 13, 14 y 15 de abril de 2018. Al finalizar el curso el alumno dispondrá de apoyo diagnóstico y de laboratorio para sus primeros casos.

XXXIX Curso Básico Teórico - Práctico de Cirugía Bucal 2018

Los días 19 al 24 de febrero de 2018, se realizará en el Centro Médico Teknon el XXXIX Curso Básico Teórico-Práctico de Cirugía Bucal. Dirigido por el Dr. Cosme Gay Escoda, catedrático de Patología Quirúrgica Bucal y Maxilofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Barcelona. Curso Reconocido de Interés Sanitario, y tramitada la solicitud de petición de Créditos de Formación Continuada. El curso, de 57 horas lectivas, comprende la asistencia a todas las sesiones teóricas con realización de prácticas de taller preclínicas y la asistencia a intervenciones quirúrgicas sobre pacientes. Esta parte del curso, por ser totalmente práctica, está limitada a un número reducido de profesionales que se cubrirá por riguroso orden de inscripción. La inscripción al curso teórico-práctico incluye el almuerzo (de lunes a viernes) y la asistencia a la cena de clausura del viernes. Horario: Días 19, 20, 21, 22 y 23 de febrero, de 9 a 21 horas. Día 24 de febrero de 9 a 14 horas

La UIC estrena Grado en Bioingeniería



La Universitat Internacional de Catalunya (UIC Barcelona) ofrece un grado en Bioingeniería, que actualmente solo es posible estudiarlo en muy pocos países como EEUU, Australia o Canadá. El nuevo grado generalista cuenta además con dos menciones: mención en prótesis y ortesis dental y mención en aparato locomotor, aunque se podrá cursar también el grado en Bioingeniería sin acogerse a ninguna de estas dos menciones. El grado, pendiente de aprobación por parte del Consejo de Universidades, ofrecerá 40 plazas. La docencia se impartirá en el Campus Salud Sant Cugat, junto a la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud integral. Las instalaciones cuentan con el mayor laboratorio protésico de Europa, con 93 puestos para desarrollar las prótesis dentales. Más de 25 empresas del sector han aceptado participar en prácticas.



con Giulio Rasperini

Desde EDC te proponemos formarte en la "perio" que siempre has querido hacer, con procedimientos quirúrgicos paso a paso y en un curso práctico y muy ameno.



CURSO TEÓRICO PRÁCTICO **ESTABILIDAD DEL TEJIDO GINGIVAL EN DIENTES E IMPLANTES** GIULIO RASPERINI, DDS

CURSO PRÁCTICO TÉCNICAS DE CIRUGÍA REGENERATIVA PERIODONTAL Y PLÁSTICA MUCOGINGIVAL

Centro Tecnológico Henry Schein 17 de noviembre Avenida de la Albufera, 153 · Madrid

Se enseñarán diferentes técnicas de cirugía mucogingival alrededor de dientes o implante, tunelizaciones, colgajos de desplazamiento lateral, preservación de pailas, etc. Los asistentes podrán elegir las técnicas a realizar en función de sus inquietudes y grado de experiencia. Todos los materiales e instrumental serán proporcionados por la organización del curso.

INSCRIPCIONES DESDE EL 21 DE SEPTIEMBRE:

Odontólogos: 1.500 €* Estudiantes de Odontología y postgrados: 1.000 €* CURSO TEÓRICO: 450 €

PLAZAS MUY LIMITADAS

* Los precios incluyen curso práctico día 17 y curso teórico día 18

CURSO TEÓRICO ACTUALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO A PACIENTES PERIODONTALES. DESDE **EL TRATAMIENTO NO QUIRÚRGICO HASTA LA IMPRESIÓN 3D PARA LA** RECONSTRUCCIÓN TISULAR

Hotel Holiday Inn Bernabeu 18 de noviembre Plaza Carlos Trías Bertrán, 4 · Madrid

El curso está enfocado en el

diagnóstico y tratamiento periodontal actualizado y en la manipulación de tejidos blandos, con procedimientos quirúrgicos, paso a paso.



Organiza





SECRETARÍA TÉCNICA: ASOCIACIÓN EXCELENCIA DENTAL CLÍNICA Más información en: www.edc.center info@edc.center

Coordinador



Máster Propio en Ciruxía Bucal e Implantoloxía de la Universidad da Coruña





Se ha abierto el plazo de matriculación del Máster Propio en Ciruxía Bucal e Implantoloxía 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, y en ella los alumnos se formarán en la Implantología oral mediante ciclos de conferencias teóricas, talleres clínicos y asistencia a cirugías. La formación también se ve complementada con una residencia práctica en la Universidad de La Habana, donde los alumnos van a adquirir el hábito quirúrgico necesario para iniciarse en la Implantología y la Cirugía Bucal.

Título de Experto en Cirugía y Prótesis sobre implantes



CEOdont (Grupo CEOSA) organiza el curso de «Título Experto en Cirugía y Prótesis sobre Implantes», impartido por el Dr. Mariano Sanz Alonso y Dr. José de Rábago Vega y con la colaboración del Dr. Bertil Friberg. El objetivo es ofrecer al dentista general una serie de cursos estructurados en Implantología, de tal modo

que pueda conseguir una formación tanto teórica como clínica que le permita familiarizarse en este área de la Odontología. Estos cursos están acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid. El programa consta de los siguientes módulos:

- -Módulo 1. Diagnóstico y Plan de Tratamiento. 05-06-07 de abril de 2018.
- -Módulo 2. Cirugía sobre Implantes. 24-25-26 de mayo de 2018.
- -Módulo 3. Prótesis sobre implantes. 07-08-09 de junio de 2018.
- -Módulo 4. Curso de Injerto Óseo y Elevación de Seno. 05-06-07 de julio de 2018.
- -Módulo 5. Curso clínico/práctico con pacientes (opcional). A convenir.

Nueva edición del Diploma Dirección Clínica y Gestión Odontológica dentalDoctors



El próximo 24 de enero de 2018 dará comienzo la XVI edición del Diploma en Dirección Clínica y

Gestión Odontológica de dentalDoctors Institute of Management que dirige el Dr. Primitivo Roig. Debido al interés y número de inscripciones en la XV edición, que dará comienzo este mes de octubre y del que ya se han agotado las plazas, se abre el proceso de matriculación para el próximo año. En esta ocasión el curso se celebrará integramente en el Aula dentalDoctors ubicada en la Clínica Primitivo Roig, en Valencia. A lo largo de 5 meses, tanto directores como gerentes de clínica con responsabilidad directa combinarán teoría y práctica en materias como Gestión de Recursos Humanos, Derecho Odontológico Práctico, Marketing o Gestión de Compras y Proveedores, entre otros. Este posgrado es líder en la materia y constituye un referente para aquellos profesionales que comparten interés por lograr la excelencia en la gestión de sus clínicas.

Cursos de Especialización en Implantología Avanzada e Implantes Cigomáticos

Dental Innovation ofrece cursos de alta especialización en Odontología: Formación muy específica dirigida a odontólogos que busquen el dominio de las técnicas más punteras en Odontología avanzada. Y lanza su agenda 2017 y 2018 de cursos nacionales e internacionales en Implantología Transcigomática. En España se preparan talleres prácticos y cirugías en directo donde los asistentes podrán iniciarse a los implantes cigomáticos. En Portugal y Brasil se realizarán cursos clínicos para especializarse en las técnicas de Implantología Avanzada, Implantes Pterigoideos y Casos complejos de Cirugía Oral e Implantológica. El segundo pilar de Dental Innovation es la investigación por lo cual el equipo trabaja con todas las actualizaciones y las evidencias científicas en Odontología.

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 11 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.

Curso de Formación Continuada en Endodoncia Integral

El Doctor Hipólito Fabra Campos va a dictar una nueva edición de su Curso de Formación Continuada en Endodoncia Integral en el año académico de 2017/2018. El curso se impartirá, como en otros años en Valencia, en cinco sesiones de dos días de duración cada una de ellas, los días 12 y 13 de enero, 16 y 17 de febrero, 9 y 10 de marzo, 13 y 14 de abril y el 18 y 19 de mayo de 2018 y constará de sesiones teóricas con múltiples casos clínicos y vídeos



tomados con el microscopio óptico y de dos tardes prácticas, realizadas sobre dientes extraídos y sobre modelos anatómicos en acrílico, empleando los últimos sistemas de preparación y obturación de conductos. Igualmente se dispondrá de un microscopio óptico instalado en la sala de prácticas. Se hará entrega a los asistentes de todo el material necesario para realizar las prácticas, así como de un sílabus con los contenidos teóricos, de cada una de las cinco sesiones. El curso está acreditado por la Comisión de Formación Continuada (Sistema Nacional de Salud) con 16'4 créditos.



www.sociedadsei.com





XXX CONGRESO NACIONAL y XXIII INTERNACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE IMPLANTES



7, 8 y 9 **Junio 2018**





Telf.: 915 550 950





X Congreso Internacional de Actualización en Implantología Ticare



ticare El Dr. Carlos Navarro Vila y el Dr. Andrea Mombelli (Suiza) confirman su participación como ponentes en la X edición del Congreso de Actualización en

Implantología de Ticare. Será los días 16 y 17 de febrero de 2018 y la cita tendrá lugar en el Palacio Municipal de Congresos de Madrid. El programa científico estará integrado por un cartel de ponentes nacionales e internacionales de reconocido prestigio, como los ya confirmados: Dr. Mariano Sanz (España), Dr. Marco Esposito (Italia), Dr. Andrea Mombelli (Suiza), Dr. Fernando Rojas Vizcaya (Colombia), Dr. Juan Blanco Carrión (España), Dr. Florencio Monje (España), Dr. Conrado Aparicio (USA), Dr. Rui Figueiredo (Portugal), Dr. Carlos Larrucea (Chile), Dr. Jon Gurrea (España), Dr Alberto Monje (España) y la Dra. Ana Orozco (España), entre otros. Paralelamente, se celebrará un curso de Preservación alveolar e implantología inmediata dirigidos a odontólogos, y un curso de marketing dental, dedicando también un apartado de formación específica a higienistas de las clínicas y a los técnicos de laboratorio.

BEGO Implant Systems Global Conference en Dubai



Los próximos 9 y 10 de febrero de 2018 BEGO acogerá su 4ª conferencia Mundial BEGO Implant Systems «Art of Implantology» en el emirato de Dubai. El evento ofrecerá un amplio programa

de talleres y presentaciones de expertos de renombre internacional. Los asistentes podrán encontrar información sobre los hallazgos actuales de investigación en las universidades y la práctica privada y descubrirán aspectos sofisticados de la Odontología moderna del implante. Se incorporarán diversos talleres y exposiciones asociadas a la industria. Se esperan alrededor de 800 participantes de todo el mundo y las conferencias serán en inglés. El toque oriental a la conferencia lo dará un safari nocturno a través del desierto y una noche de gala con sorpresas típicas de la región.

La Formación de Posgrado en Odontología es imprescindible para todos los odontólogos



El acercar la docencia de posgrado de primer nivel mediante cursos teórico-prácticos con pacientes a todos los profesionales ha sido siempre el objetivo de CEUFP, quien facilita el acceso a todos los odontólogos a esta formación de altísima calidad, mediante el diseño de cursos específicos que, de manera modular, faciliten que nadie tenga dificultades ni temporales ni económicas a la hora de realizarlo, permitan conocer la teoría y practicar sobre modelo animal, modelo simulado y sobre pacientes los últimos adelantos en las diferentes especialidades odontológicas.

Todos estos cursos se realizan siguiendo escrupulosamente los criterios científicos y las recomendaciones de las sociedades científicas tales como SEPA, SEI, SECIB, SEDO, etc...

Todos los odontólogos necesitan de esta formación, los propietarios de clínicas para no quedarse anticuados en sus tratamientos, y los que trabajan por cuenta ajena para, mediante la cualificación, conseguir mejores oportunidades laborales.

Postgrados Prácticos sobre pacientes en la Universidad de 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 3 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 24 implantes en diferentes situaciones anatómicas participando en la ayudantía de la inserción de otros 24

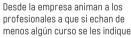
Cursos de Smart Implant Solutions

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 maguinaria y aprender a trabajar con ella, así como a sacarle todo el rendimiento a sus aditamentos.



Los cursos disponibles para el año 2017 son: Exocad Básico - Exocad Intermedio - Exocad Avanzado -Freeform Intermedio - Prótesis Monolítica de Zirconio - Escáner Smart Blue - Impresora 3D clinic -Impresora 3D lab.

implantes.





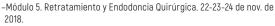
para diseñarles un curso a su medida, tanto en contenido como en fechas

Título de Experto en Endodoncia

CEODONT (Grupo CEOSA) organiza este curso cuyo principal objetivo del contenido práctico es afianzar los conocimientos teóricos y adquirir la habilidad y confianza necesarias para que el alumno pueda proceder a la ejecución del tratamiento propuesto de forma predecible.

El programa consta de los siguientes módulos:

- -Módulo 1. Apertura cameral y preparación de conductos. 14-15-16 de junio de 2018.
- -Módulo 2. Instrumentación mecánica. 12-13-14 de julio de 2018.
- -Módulo 3. Obturación de conductos radiculares. 06-07-08 de sept. de
- -Módulo 4. Restauración tras la endodoncia. 04-05-06 de oct. de 2018.







SALÓN INTERNACIONAL DE EQUIPOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS DENTALES 15-17 Marzo **2018**





www.expodental.ifema.es

Y FUTURO DIGITAL

IFEMA Feria de Madrid 902 22 15 15 expodental@ifema.es



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».

Posgrado de Ortodoncia



ORTOCERVERA (Grupo CEOSA) organiza el Posgrado de Ortodoncia «Experto en Ortodoncia Funcional, Aparatología Fija y Autoligado» impartido por el Dr. Alberto Cervera.

El posgrado 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

Fecha de inicio de la 86^a edición: 22 de marzo de 2018.

Curso modular de «Experto en Odontopediatría»



CEOdont (Grupo CEOSA) organiza el curso de «Título Experto en Odontopediatría» impartido por los Dres. Paloma Planells, Paola Beltri, Eva Ma Martínez, Luis Gallegos y José I. Salmerón. El presente curso modular tiene como objetivo principal responder a la demanda constatada

acerca de la necesidad de formación en el conocimiento de la Odontología enfocada al paciente en crecimiento.

La formación se imparte por un equipo de profesionales de amplia experiencia docente y clínica en el campo de la Odontopediatría. El programa consta de los siguientes módulos:

- Módulo 1. El éxito en el control del comportamiento en el niño. 28-29 de sept. de 2018.
- Módulo 2. Retos de la prevención y Odontología conservadora en niños. 26-27 de octubre de 2018.
- -Módulo 3. Traumatismos y patología pulpar en dentición temporal y permanente joven. 30-01 nov/dic de 2018.
- -Módulo 4. Patología médico-quirúrgica infantil. 18-19 de enero de 2019.

28º Curso de Especialización Prótesis Fija y Estética Dental en Opesa

El curso consta de alrededor de 36,8 créditos formativos, divididos en cuatro módulos-

1. Formación Continuada en Metal-Cerámica para Técnicos Superiores, Ed. 12.

2. Formación Continuada en Diseño de Estructuras por Sistemas CAD/CAM. Ed.08.

3. Formación Continuada en Estética Dental sin Metal aplicando las últimas Tecnologías. Ed.08.

4. Formación Continuada en Implantes.

Así como la asistencia en clínica a intervenciones quirúrgicas sobre implantes para hacer el seguimiento del flujo digital hasta la colocación en boca.

Actividades docentes acreditadas por «La Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid» (Pendiente por acreditar siguientes ediciones del Curso 2017/2018).

POS abre el plazo de matrícula para su curso en Bilbao

En respuesta a la creciente demanda, Progressive Orthodontic Seminars (POS) ha abierto va el plazo de matrícula para sus próximos cursos en Bilbao. Esta promoción arrancará en marzo

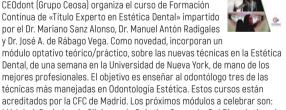


del próximo año, una vez que haya celebrado su graduación la que actualmente se encuentra en curso.

Los nuevos estudiantes asistirán a 12 seminarios de 4 días de duración a lo largo de dos años. Al concluir este periodo, estarán listos para tratar el 90% de los casos ortodóncicos que lleguen a su consulta.

Título de Experto en Estética Dental de CEODONT

CEOdont (Grupo Ceosa) organiza el curso de Formación Contínua de «Título Experto en Estética Dental» impartido por el Dr. Mariano Sanz Alonso, Dr. Manuel Antón Radigales y Dr. José A. de Rábago Vega. Como novedad, incorporan un



Dental, de una semana en la Universidad de Nueva York, de mano de los mejores profesionales. El objetivo es enseñar al odontólogo tres de las técnicas más manejadas en Odontología Estética. Estos cursos están acreditados por la CFC de Madrid. Los próximos módulos a celebrar son: Módulo 1. Periodoncia Clínica en la Práctica General: «Del Diagnóstico al Tratamiento Quirúrgico». 18-19 de mayo de 2018.

Módulo 2. Cirugía Periodontal Estética: «Cirugía Plástica Periodontal». 29-30 de junio de 2018.

Módulo 3. Cirugía Periodontal Estética: «Cirugía Mucogingival y Estética». 14-15 de septiembre de 2018.

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. 18-19-20-21-22 de junio de 2018.

XXIII CONGRESO / ACADEN

GRANADA / 18 - 19 NOVIEMBRE / 2017

ASOCIACIÓN CIENTÍFICA ANDALUZA PARA LA DIVULGACIÓN DE LA PRÓTESIS DENTAL



TPD Alba de Lucas 'Diseño e integración en prótesis completa'



TPD Alber
'La perfection blanco y e inyectado

TPD Alberto Parra 'La perfecta armonía entre el blanco y el rosa. Composite inyectado'



Dra. / TPD Anabell Bologna 'Nuevas perspectivas interdisciplinarias con restauraciones cerámicas'



Dr. / TPD Arturo Godoy 'Arte digital y analógico, el camino ideal para una prótesis dento-gingival Prettau'



TPD Bárbara Clero 'El progreso de la técnica con las tecnologías CAD-CAM'



TPD Javier Pérez
'Claves para mejorar los
resultados en casos complejos'



TPD Jorge Reyes
'Otra alternativa al trabajo y la estética. Protocolos, resultados e inconvenientes'



TPD Joshua Polansky 'Vieja sabiduría, nuevas tecnologías'



Participan:



























































































Patrocinan:















www.acaden.net



Asociación Científica Andaluza para la Divulgación de la Prótesis Dental

acaden@hotmail.com





Postgrado Face Teórico: Conceptos **fundamentales**





Nueva edición del postgrado FACE Teórico: Conceptos Fundamentales que se celebrará en Madrid. El postgrado estará dirigido por la Dra. Laura Sánchez (Ortodoncista, Madrid) y consta de 6 sesiones de 2 días cada una. Comenzará en enero de 2018 y finalizará en julio de 2018. Durante el curso el alumno irá adquiriendo

conceptos ortodóncicos y oclusales aplicables a la odontología general basados en la evidencia científica y en las experiencias y conocimientos de sus ponentes. El alumno podrá comprender los conceptos funcionales oclusales y articulares claves de un tratamiento estéticamente eficaz y estable a largo plazo. Será instruido en la mecánica ortodóncica de Arco recto, y en la técnica de Roth, para tratamientos de dentición mixta y de dentición permanente. Además, será capaz de saber cómo conseguir información más precisa, así cómo qué registros son necesarios para un diagnóstico ortodóncico excelente. También adquirirá un buen conocimiento de la biomecánica para el tratamiento de los problemas ortodóncicos. Finalmente, el alumno conocerá mejor el campo de la ortodoncia y sabrá las limitaciones en los tratamientos complejos.

Todos los ponentes son Diplomados en Ortodoncia por el FACE/Roth-Williams Center for Functional Occlusion y miembros FACE.

La UDIMA y el IPAO lanzan el Máster en Ortodoncia y Ortopedia **Dentofacial**



La Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA) y el Instituto de Postgrados Avanzados en Odontología (IPAO) ofrecen desde el próximo mes de enero de 2018 el Máster en Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial, un título propio dirigido por el doctor Eugenio Gamo.

Este máster, cuya duración es de 2 años y para un máximo de 12 alumnos por curso, tiene como objetivo principal dotar al alumno de la formación teórico-práctica necesaria para tratar a los pacientes exitosamente. Además, según el doctor Gamo, este máster destaca por contemplar la rehabilitación neurooclusal, lo que lo convierte en una práctica formativa exclusiva en España. Al terminar este programa, el alumno será capaz de diagnosticar las anomalías de la dentición, estructuras faciales y condiciones funcionales; detectar las desviaciones del desarrollo de la dentición, del crecimiento facial y la presencia de anormalidades funcionales; desarrollar un plan de tratamiento y predecir su curso; evaluar los aspectos psicológicos relevantes para la Ortodoncia, y ejecutar procedimientos de tratamientos simples y complejos.

CONGRESOS 2017/18

I Congreso Multidisciplinar de Salud Bucodental en Madrid en Tarragona



Organizado por el Colegio de Higienistas Dentales de Madrid, el día 9 de junio de 2018 se celebrará la primera edición del Congreso Multidisciplinar de Salud Bucodental.

«El actual rumbo de la profesión odontológica hacia conocimientos multidisciplinares requiere de profesionales acordes a la filosofía del siglo XXI, con capacidad, competitividad, responsabilidad y compromiso consigo mismos, con la profesión y la sociedad», aseguran los organizadores. El congreso contará con un programa científico de vanguardia, abordando temas clave de la actualidad odontológica para los higienistas dentales y los estudiantes.

El IV Congreso SEOMI se dividirá en ponencias y talleres prácticos

El 21 de octubre se celebrará en Madrid el IV Congreso de Odontología Mínimamente Invasiva en el Colegio de Odontólogos de Madrid (COEM). Contará con un programa científico, actual y multidisciplinar, con conferencias magistrales, además de talleres prácticos «Hands On». Inaugurará la sesión el presidente de honor del Congreso,



Carlos Aparicio, que también abrirá la ronda de ponencias con implantes cigomáticos. Le seguirán prestigiosos especialistas como la profesora belga Reinhilde Jacobs, especialista en las últimas técnicas de escaneo bucodental; José María Suárez Feito sobre rehabilitación oral mínimamente invasiva o José Ignacio Zalba con los fundamentos de las técnicas OMI. Se desarrollarán paralelamente talleres «hands on» de gran interés como microcirugía, escaneado digital o regeneración ósea. Mis Ibérica, Tríos 3 Shape, Biolase, Nobel Biocare, Omnia, Optomic y Strauman impartirán los talleres compartiendo su saber hacer en sus respectivos ámbitos.

Salamanca se prepara para acoger el XIII Congreso Nacional de SEOENE



El XIII Congreso Nacional de la SEOENE (Sociedad Española de Odontoestomatología para pacientes con Necesidades Especiales) se celebrará en la Hospedería Fonseca de La Universidad de Salamanca. A los inscritos le serán reconocidos los créditos del Sistema de acreditación de formación

continuada de las profesiones sanitarias en Castilla y León y se celebrará, al mismo tiempo, con unas jornadas para higienistas bucodentales. Fechas: 10 y 11 de noviembre de 2017.

Los temas centrales a tratar serán los siguientes: Pacientes con

necesidades especiales en la universidad, exponiendo cómo se encuentra actualmente esta asignatura en las diferentes universidades de España tanto en grado como en posgrado. • Implantes y periimplantitis en pacientes con necesidades especiales. · Tratamiento o mantenimiento de pacientes que han sufrido o están en tratamiento del cáncer oral. • Tratamiento odontológico en pacientes con enfermedades raras desde un enfoque multidisciplinar. · Aspectos legales en la consulta odontológica referentes a los pacientes con necesidades especiales, consentimientos informados, historias

XI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Fisuras Faciales



El XI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Fisuras Faciales se va a celebrar los días 17 y 18 de noviembre en Zaragoza. Dado el carácter

interdisciplinar en el tratamiento de la fisura palatina, los miembros de la sociedad proceden de diferentes especialidades (Pediatría, Cirugía Pediátrica, Cirugía Plástica, Cirugía Maxilofacial, Otorrinolaringología, Foniatría y Logopedia, Ortodoncia, etc.), y su objetivo es facilitar que los pacientes reciban una asistencia de la máxima calidad. Asimismo, el objetivo durante el Congreso Nacional es poner en común la experiencia de dichos profesionales y relacionarse con sociedades de otros países, para que la información científica y los nuevos avances fluyan lo más rápidamente posible.

EAO & SEPES celebran su congreso conjunto en Madrid



El congreso anual de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética (SEPES) se celebrará del 5 al 7 de octubre en Madrid en unión al congreso anual de la European

Association for Osseointegration EAO. 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, Stefano Gracis, Otto Zuhr, etc.

XXIX Congreso Nacional HIDES Galicia 2017 en Santiago de Compostela



El Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Galicia sigue con la promoción del XXIX Congreso Nacional HIDES Galicia 2017, que se celebrará en Santiago de Compostela los días 20, 21 y 22 de octubre de 2017. En esta ocasión, se visitarán los centros educativos donde se imparte el Ciclo Superior de Higiene Bucodental. Con ello, será un

Congreso muy activo y práctico para todos, ya que se contará con un equipo de ponentes de alto nivel y un gran número de actividades para potenciar la figura del higienista que harán que este congreso sea muy especial y cumpla el lema «Juntos haciendo camino». El sábado, día 21, por la mañana, se celebrará la «IV Reunión Conjunta Odontólogos e Higienistas», a la que podrán acudir todos los asistentes al Congreso Nacional. Este año, en el marco de la reunión conjunta, se celebrarán tres mesas redondas donde se debatirán temas de plena actualidad.

Cita en Valencia con SECIB, AVCIB v SELO

El XV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB), II Congreso SECIB Joven, IV Congreso AVCIB y XV Congreso SELO se celebrarán los días 16, 17 y 18 de noviembre en el Palacio de Congresos de la ciudad de Valencia. Dentro del programa, figuran mesas redondas en las que los ponentes podrán discutir sobre



temas relacionados con las últimas novedades en Cirugía Bucal. En el programa de SECIB destacan la mesa redonda del Dr. Ignazio Loi hablando sobre la técnica BOPT (Preparación Dentaria Orientada Biológicamente), la ponencia del Grupo de Barcelona (BORG) integrado por los doctores Xavi Vela y Xavi Rodríguez, también participantes en la mesa redonda junto a Roberto Cocchetto. En el cartel también figuran profesionales como Pablo Galindo, Alberto Monje, Luca Cordaro, Joan Pi o Fabio Vignoletti.

XL Reunión Anual de la Sociedad Española de Odontopediatría

La Sociedad Española de Odontopediatría (SEOP) celebrará en el Nuevo Palacio de Congresos Palma, del 17 al 19 de mayo del 2018, su XL Reunión Anual. Esta importante cita científica, presidida por la Dra. Isabel Maura Solivellas, acompañada por el Dr. Abel Cahuana Cárdenas, como



presidente del comité científico, congregará a un importante número de odontólogos, higienistas y pediatras entre congresistas e industria del

Coinciden en este mismo palacio y bajo el mismo programa la VII Reunión de La Sociedad Portuguesa de Odontopediatría (SPOP), presidida por Luis Pedro Ferreira y la III Reunión Ibérica de Odontopediatría. El congreso, que tendrá como sede el Nuevo Palacio de Congresos de Palma, se desarrollará en tres jornadas, dos de mañana y tarde y la última solo por la mañana.

El V Congreso Internacional de SCOI se celebrará en octubre en Bilbao

Bilbao acogerá, los días 22, 23 y 24 de febrero de 2018, la quinta edición del Congreso Internacional de la Sociedad Científica de Odontología Implantológica (SCOI). que se celebrará en el Palacio de



Congresos y de la Música Euskalduna Jauregia Bilbao. El comité organizador está formado por Aritza Brizuela Velasco (presidente), Nerea Martín Blanco (vicepresidenta), David Chávarri Prado (secretario), Antonio Jiménez Garrudo (tesorero), y como vocales Alberto Anta Escudero, Miguel Padial Molina, Antonio Batista Cruzado, Maria Angels Sánchez Garcés y Antonio Flichy Fernández.

Mientras que la Junta Directiva de SCOI está formada por Pablo Galindo Moreno (presidente), Andrés Fernández Jiménez (vicepresidente), Antonio Lucena Bello (secretario), Antonio Jiménez Garrudo (tesorero), y como vocales Eugenia Asián González, Antonio Batista Cruzado, Aritza Brizuela Velasco, Antonio Flichy Fernández, Jordi Gargallo Albiol, Jesús López Martínez, Miguel Padial Molina y M. Angels Sánchez Garcés.

Expodental 2018: Innovación, Tecnología y Futuro Digital

Expodental se celebrará del 15 al 17 de marzo de 2018, en los pabellones 3, 5 y 7 de Feria de Madrid

Expodental reunirá una completa oferta de productos y novedades en torno a los sectores de equipamiento y mobiliario de clínicas y laboratorios protésicos; consumo e instrumental de clínica; consumo e instrumental de prótesis; implantología; ortodoncia, y servicios e informática, convirtiéndose, una vez más, en un referente clave para la industria de este sector en toda Europa y el principal punto de encuentro de profesionales y compañías de equipos y productos dentales.



Bilbao, sede del XVII Congreso SEKMO



Tras la celebración en Milán del congreso conjunto SEKMO-SIKMO XVI (10 años sin Gian Mario Espósito), este año

la Sociedad Española de Kinesiología Médica Odontológica ha querido aprovechar la oportunidad que ofrece la ciudad de Bilbao para disfrutar de compartir experiencias, adquirir destrezas y estrechar relaciones entre diferentes profesionales de la salud. Por eso los dentistas, kinesiólogos, fisioterapeutas, podólogos, osteópatas, especialistas en visión, médicos, y todos los que se dedican a la salud, desde un punto de vista integrativo, podrán aprovechar tres jornadas (del 26 al 28 de octubre), dedicadas en especial a la relación boca-visión-postura, para practicar entre ellos diferentes test utilizables desde el mismo lunes posterior al congreso, en la práctica clínica diaria. Enseñanzas prácticas con expertos de reconocido prestigio internacional, y casos clínicos expuestos por los participantes.

IV Congreso Nacional SOCE en Sevilla



La Sociedad Española de Odontologia Digital (SOCE) organizará su VI Congreso Nacional el 19 y 20 de enero de 2018 en Sevilla. Presidido por el Dr. Rafael Martinez de Fuentes, la dirección científica

estará a cargo de los Dres. Guillermo Pradíes y Jaime Gil. Se hará una pequeña IDS donde predomine la presentación práctica y los talleres en contraposición al clásico formato de congresos con presentaciones magistrales. En SoceSevilla2018 se esperan 500 congresistas para los que se elegirán temas de innovación digital que respalden el lema de la reunión «IDDS, Innovación digital dental Sevilla: elige tu tecnología».

XXXVIII Congreso Nacional de Endodoncia en A Coruña

La Asociación Española de Endodoncia (AEDE) celebrará del 1 al 3 de noviembre en A Coruña su XXXVIII Congreso Anual que espera recibir a más de 600 profesionales y estudiantes de Odontología interesados en la Endodoncia. La cita más importante del sector en el ámbito de la Endodoncia tendrá lugar en el Palacio de Congresos de la ciudad herculina y acogerá a más de 30 ponentes de ámbito nacional e internacional que presentarán las últimas novedades en este campo científico.



En el congreso de este año se ha procurado que el programa científico fuese a un tiempo variado, actual e interesante para cualquier profesional

interesado en la Endodoncia. Así, tendrán especial protagonismo cuatro grandes temas: la endodoncia mínimamente invasiva, el control de la infección asociado al tratamiento de conductos, la reconstrucción del diente tras la endodoncia y el dilema endodoncia-implantes.

II Congreso de SEDA en Madrid

SEDA (Sociedad Española de Alineadores) celebrará su segundo Congreso anual en el Palacio Municipal de Congresos de Madrid (IFEMA) los días 6 y 7 de octubre de 2017 con el fin de que se convierta en un referente para todos los profesionales de la ortodoncia.



Se celebrará en un espacio con aforo de más de 1.000 personas y contará con traducción simultánea al inglés.

El programa científico se estructurará en base a cuatro temas principales: últimos avances, trucos y soluciones para el día a día, maratón de casos clínicos de 10 minutos cada uno y tratamientos más complejos. Este año se podrá participar activamente mediante el envío de pósteres y/o casos clínicos, habiendo un premio para el mejor póster y caso clínico, y exponiéndose en el congreso los mejores.

XXX Congreso Nacional y XXIII Internacional de SEI en Alicante

Alicante se prepara para acoger el XXX Congreso Nacional y XXIII Internacional de la Sociedad Española de Implantes (SEI) los días 7, 8 y 9 de junio de 2018 en un encuentro de debate científico y puesta al día por especialistas de reconocido prestigio nacional e internacional de los diversos aspectos multidisciplinarios que configuran el tratamiento con implantes dentales.



El evento principal de la sociedad, que tendrá lugar en el Auditorio de la Diputación de la ciudad

alicantina, 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 la profesión.

GC presenta su novedosa línea de implantes Aadva





especialmente diseñado para huesos duros; Tapered Implant, implante cónico especialmente diseñado para su colocación en huesos blandos o en carga inmediata y Short Implants, implantes cortos diseñados para espacios con poca altura ósea. Otras de sus características son el tipo de conexión protésica: Cono Morse con hexágono interno; el tipo de material del núcleo: titanio grado 5 y el tipo de material de la superficie: Superficie Aanchor® (SLA-type). Tres zonas tratadas de forma diferente en función de la respuesta celular.

KaVo SMARTmatic, un amplio mundo de posibilidades



La serie SMARTmatic mantiene la fiabilidad v calidad de los instrumentos dentales KaVo a un precio atractivo. SMARTmatic cubre un amplio abanico de necesidades de

tratamiento de manera sencilla, su cabeza pequeña mejora la visibilidad de la cavidad oral, su deslizador cerámico aporta una sujeción duradera y segura de la fresa, su elaboración en acero inoxidable, su ligereza y equilibrio óptimo aportan una mayor durabilidad y un manejo más cómodo. Todas las piezas de mano rectas y contra ángulos de esta serie se diseñan y producen exclusivamente en la central de KaVo en Alemania y se pueden emplear en todas las unidades dentales de tratamiento de aire o motor eléctrico.

Ziacom® lanza su pilar Kirator®



El sistema de anclaje Kirator® de Ziacom® está constituido por pilares rectos y un pack de procesado recto o divergente. Dicho pack incluye una cofia de titanio y anillos plásticos, uno de laboratorio y tres con diferentes niveles retentivos. Son una solución de retención para sobredentaduras, prótesis removibles completas implanto-retenidas muco-soportadas, de acrílico o resina. Los pilares Kirator® están disponibles en

diferentes alturas gingivales. Su recubrimiento nitrurado los protege contra el desgaste, reduce el riesgo de aflojamiento, aumenta la resistencia a la rotura por fatiga, es biocompatible y reduce la adhesión bacteriana. Su color dorado proporciona transparencia estética y es muy duradero. Los pilares Kirator® de Ziacom® se instrumentan con llave cuadrada de 2.11 mm.

Nueva herramienta de retracción de labios y mejillas de Ivoclar Vivadent

Ivoclar Vivadent ha presentado una nueva solución para una retracción efectiva de labios y mejillas durante el tratamiento dental, el OptraGate, Éste no solo ofrece un aislamiento relativo sino también una solución confortable. El probado retractor está incluso disponible para los más pequeños en color rosa y azul. Con frecuencia, es muy difícil retraer los tejidos blandos con un espejo dental, el extractor





de saliva y los rollos de algodones. OptraGate permite que la boca del paciente permanezca abierta de manera relajada debido a su suave material y gracias a los distintos tamaños en los que se suministra es muy fácil que se ajuste a la boca del paciente mejorando su comodidad. Para probarlo puede solicitarse un Test Pack de manera totalmente gratuita en la web de la compañía, la cual enviará a la clínica dental un surtido con todos los tamaños y formatos del retractor de labios y mejillas sin látex OptraGate.

Pilar angulado mecanizado de 17 grados de Radhex Implants

Siguiendo la constante evolución v desarrollo de su línea de componentes protésicos, Radhex ha incorporado en su portfolio de productos,



Mucho más que una Marca: UN CONCEPTO

su nuevo pilar protésico angulado mecanizado de 17 grados, con el fin de poder ofrecer a su usuario la posibilidad de solucionar restauraciones protésicas, en aquellos casos donde fuera necesario este tipo de pilar. Este pilar se presenta en sus dos conexiones, hexagonal interna, para los diámetros de plataforma de 3,5 y 4,5 mm, respectivamente, y con alturas de hombro de 2 mm, 3 mm y 4 mm. El pilar angulado también está disponible para la conexión hexagonal externa, tipo Brannemark, en su diámetro de plataforma de 4,1 mm. Con las alturas de hombro de 2 mm, 3 mm y 4 mm.

Carrito para sistema de Odontología sin contacto de Akura

Akura ha informado de que el fabricante del sistema akura de abrasión, preparación, pulido superior y profilaxis, Velopex ha lanzado el nuevo carrito para sus productos Aquacare Twin y single en el mercado español. Akura cuenta, desde este año, como principal aliado con los productos en exclusiva para España, Italia y Portugal del fabricante Velopex, lo que les permite como expertos ofrecer el mejor producto a sus clientes. Akura es un equipo internacional de expertos en visión y ergonomía que se acerca al cliente a través de un método, productos y servicios únicos, aportando mayor confort y calidad a su vida profesional. El sistema permite una Odontología mínimamente invasiva más fácil, a diferencia de los instrumentos de corte giratorio. La pieza de mano de AquaCare no está en contacto directo con la estructura del diente, eliminando al mínimo el material dental y reduciendo el riesgo de astillado o fracturas por estrés y mejora tanto la ergonomía del paciente como la del profesional.

Kerr™ Endodontics lanza Endovac Pure™

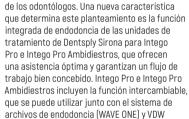


Kerr ha anunciado el lanzamiento de Endovac Pure, un sistema de irrigación que combina una unidad base portátil con un cartucho en envase estéril y una pieza de mano con diseño ergonómico que facilita el uso y control por parte del usuario. Se trata del único de su clase que aprovecha la técnica de la presión negativa apical. Con una sola pieza de mano, los dentistas pueden obtener una completa limpieza tridimensional y apical del canal radicular. Endovac Pure elimina los residuos y las bacterias del tercio apical y proporciona un caudal continuo de irrigantes en el canal a la vez que minimiza el riesgo de extrusión después del ápice. Endovac Pure también ofrece el mejor desbridamiento del canal de su clase si se compara con otras técnicas habituales de irrigación.

Endodoncia con sistemas de archivos recíprocos de Dentsply Sirona



Dentsply Sirona representa la integración inteligente de productos y sistemas en beneficio



(RECIPROC) de Dentsply Sirona. El archivo recíproco se puede seleccionar y controlar a través de la interfaz de usuario de la unidad de tratamiento. Esto permite un tratamiento de endodoncia ergonómico y más rápido, cómodo y seguro.

Nuevo láser de tamaño reducido de Importación Dental



Importación Dental presenta un nuevo láser ideal para Implantología, tan pequeño que puede transportarse fácilmente (12.5 x 15 x 16 cm), con una batería de



duración hasta de tres horas y distintas puntas que facilitarán el manejo. Tiene una potencia de 3.0 W, longitud de onda de 810 nm y un haz de luz azul para mejor visibilidad. Este láser corta, coagula (vasos sanguíneos), cauteriza (terminaciones nerviosas) y esteriliza (bordes de la herida). Además, gracias a su uso el paciente tendrá un mínimo sangrado con lo que se evitará el malestar post operatorio,

cicatrizará más rápido y necesitará menos anestesia. En definitiva, con este láser el trabajo será más preciso, con resultados predecibles ya que solo actúa en los tejidos blandos y los pacientes estarán más satisfechos después de la intervención.

Tornillos de obturación 7irkonzahn

Zirkonzahn ahora ofrece una alternativa muy eficiente a la extracción de la rehabilitación



dental: con una fresadora Zirkonzahn se pueden elaborar en el laboratorio los tornillos que se adaptarán a los canales de rosca en la estructura de zirconia. Estos especiales tornillos de obturación en resina se usan posteriormente en la clínica para sellar dichos canales. Con una pieza de baja velocidad, el dentista tiene la posibilidad de destornillar los tornillos de resina muy rápidamente. De esta manera, permanece intacto el canal de rosca y la rehabilitación puede ser reinsertada y sellada muy fácilmente con nuevos tornillos de obturación. Las ventajas que esto ofrece son: la estética, el sellado y adaptación al canal, la fácil extracción y la funcionalidad de la prótesis.

Adhesivo Séptima generación de SDI

Baio el lema «Preparados, listos, Go!», SDI ha presentado Go!, un sistema adhesivo autograbador fotocurable de un solo componente para la dentina y el esmalte que libera flúor. Go! es un adhesivo de muy rápida acción que ahorra



tiempo en la silla odontológica. No necesita agitar la botella, tampoco grabar la dentina ni enjuagarla. Ni siquiera tiene que frotar o agitar. Se requiere de una sola aplicación. Una vez curado, se puede colocar inmediatamente el material restaurativo sobre Go! El paciente va está listo para irse por la rápidez de uso de Go! Por otra parte, y tras la gran acogida que la firma ha tenido con la oferta 3+1 de sus productos de blanqueamiento Pola de SDI, la compañía ha decidido continuar con la misma oferta



OP 3D, la introducción más eficiente al mundo de los rayos X 3D de KaVo

El nuevo KaVo OP 3D abre un nuevo mundo de posibilidades en el diagnóstico. Cuenta con cuatro volúmenes diferentes (5 x ø 5, 6 x ø 9, 9 x ø 11 y (opcional) 9 x ø 14 cm) y cuatro resoluciones a elegir en 3D. Con Fast Scan se obtienen imágenes panorámicas 2D en tan solo nueve segundos y con el sistema ORTHOfocus™

los próximos meses.



se consigue un reconocimiento automático del plano tomográfico al capturar las imágenes panorámicas 2D. SMARTVIEW™ 2.0 consigue un posicionamiento preciso del volumen y la máxima flexibilidad en los múltiples FOV. Además, y gracias a la herramienta QUICKcompose™ se podrán revisar las imágenes automáticamente, tras completar el escaneo. El nuevo OP 3D es el primer ortopantomógrafo libre de plomo, lo que lo hace sostenible con el medio ambiente.

Pilar Tx30® Rotación Variable de Ziacom



El Pilar Tx30® Rotación Variable de Ziacom® es la solución idónea para rehabilitar prótesis con diferentes angulaciones y orientación variable. Consta de una base mecanizada de Cr-Co y calcinables de 15º, 20º y 25º. Su base mecanizada asegura un buen aiuste y sellado con el implante. permite que el calcinable angulado rote 360º y ser fijado perfectamente por el tornillo Tx30®

Ziacom® ha diseñado los calcinables en diferentes angulaciones fijas para evitar las incidencias que puede presentar la unión del colado con la rótula en pilares de angulación variable. La unión del Pilar Tx30® Rotación Variable ha sido diseñada con una retención mecánica en la base para el óptimo ajuste del calcinable, evitando tensiones que podrían perjudicar la adhesión de las dos partes y limitando sus microintersticios donde es difícil garantizar la entrada del metal durante el colado y eliminando posibles puntos débiles estructurales del pilar.

Nuevo sistema de escaneo intraoral de GC



GC ha logrado que la tecnología digital resulte accesible y sencilla con el nuevo escáner intraoral IOS, un método cómodo.



más rápido y eficiente que permite ahorrar tiempo y evitar repeticiones, validar de forma inmediata sus preparaciones y aumentar la comodidad y la satisfacción del paciente. Entre sus principales características se encuentran: pieza de mano ligera (~70 gramos); sin necesidad de polvo; compacto, moderno y robusto;

diseño atractivo: posiciones de pantalla adaptables: ergonómico para todas las posturas dentro de un tratamiento; manipulación sencilla: manipulación con una sola mano de la pieza de mano y ajuste sencillo para cada postura durante el tratamiento: movilidad funcional (carro transportable con ruedas); alta precisión; sin necesidad de calibrado; escaneado a tiempo real: conexión USB disponible para transferencia de datos e interface de usuario GUI con un intuitivo método de trabajo.

Restauraciones más naturales y con menos esfuerzo con Ivoclar Vivadent





El nuevo IPS Empress Direct System Kit de Ivoclar Vivadent proporciona a los odontólogos el material esencial que necesitan para producir las restauraciones estéticamente. Éste se compone de los colores de dentina y esmalte más demandados. También contiene IPS Empress Direct Trans Opal para crear características especiales en los dientes anteriores en particular. El color Trans Opal cuenta

con unos rellenos micro-opalescentes capaces de reproducir el juego de colores y luminosidades que poseen los dientes naturales. Además, el kit contiene el color translúcido Trans 30 recomendado para enfatizar los efectos especiales en el margen incisal. Con IPS Empress Direct Opaque, el kit ofrece un material opaco si hay que cubrir una mancha severa en primer lugar. Además el kit contiene documentación que aporta información con recomendaciones sobre el material.

Inibsa Dental presenta Fibro-Gide®

Inibsa Dental ha lanzado este mes de octubre en España y Portugal Geistlich Fibro-Gide®, una matriz de colágeno específica para el aumento de volumen de tejidos blandos alrededor de implantes. Se trata de una alternativa para los injertos de tejido conectivo, evitando la morbilidad de la zona donadora para el paciente. El producto sale con la mayor garantía de fiabilidad y ha sido seleccionado entre más de 1.000





prototipos. Inibsa Dental, líder nacional en productos de regeneración, hará la presentación oficial de este nuevo biomaterial en el stand que la compañía instalará en el Congreso EAO-SEPES. Con este nuevo producto, la compañía amplía su portfolio en biomateriales líderes mundiales, aportando una excelente solución para el aumento de tejidos blandos. Los biomateriales comercializados por Inibsa Dental son los únicos que están avalados por más de 1.100 estudios clínicos en todo el mundo.

W&H lanza su Plan Renove

W&H ha presentado este mes de octubre su Plan Renove, lanzando además sus ofertas y novedades más esperadas. Con el citado Plan Renove de W&H es posible renovar el equipo de cirugía, obtenido un significativo descuento al comprar el nuevo motor de implantes Implantmed SI-1023, o comprar el motor de implantes



Implantmed SI-923, al entregar a cambio equipo quirúrgico completo (unidad, micromotor y pedal) de similares características, funcionando o no, y de cualquier fabricante. Además, también es posible utilizar el Plan Renove en el instrumental de cirugía, pudiendo comprar el contra-ángulo WI-75 E/KM (Sin Luz, Spray Externo, Botón de Presión, 20:1, No Desmontable) o el contra-ángulo WS-75 LG (LED+ Autogenerada, Spray Externo, Botón de Presión, 20:1, Desmontable) por un precio adecuado entregando a cambio un contra-ángulo antiguo de similares características y de cualquier fabricante.

Radhex Implants amplía su cartera de productos

Debido a las exigencias del mercado y la creciente expansión de la compañía, Radhex Implants ha anunciado el lanzamiento próximamente



de nuevos productos en sus diferentes líneas en su portfolio. El objetivo de la compañía es dar mayor servicio y amplitud en cuanto a las posibilidades de la solución de casos a sus usuarios presentes y futuros. Con estos nuevos lanzamientos, Radhex pretende posicionarse como una compañía de primera elección en cuanto a soluciones implantológicas y protésicas, de los diversos nichos de mercado implantológico. Con la producción y el desarrollo de estos nuevos productos, la firma continúa con el mismo objetivo y filosofía que lleva desarrollando desde sus inicios, es decir, «la mejor conjunción entre el diseño y la calidad».

GMI lanza en exclusiva la endodoncia **SAF System**







El Sistema SAF de GMI es, hoy en día, el instrumento de endodoncia que proporciona una solución integral para trabajar con limas autoajustables, así como con los sistemas tradicionales. Está formado por unas limas huecas de paredes delgadas, elásticamente compresibles y compuestas por una red de níquel-titanio que se utiliza para lograr una limpieza 3D completa del conducto radicular y darle forma de manera mínimamente invasiva. Su forma hueca permite una irrigación continua y simultánea sin presión a través de su luz para lograr una desinfección superior. El nuevo SAF System se presentará en

el 38º Congreso Nacional de la Asociación Española de Endodoncia, en A Coruña, los próximos días 1, 2 y 3 de noviembre de 2017.

Sistema ProGraft de Dental Quirurgic's





El sistema ProGraft de Dental Quirurgic's es un dispositivo diseñado para simplificar la aplicación del biomaterial granular directamente en el sitio quirúrgico. El sistema se desarrolla para facilitar la mezcla de gránulos con fluidos, sangre, fármacos y su aplicación incluso en lugares de difícil acceso. El sistema comprende un dispositivo con un pistón azul para iniertar el sustituto óseo, un embudo, un dispositivo con un pistón verde para extraer la solución salina estéril, un conector para conectar los dispositivos y un pistón amarillo para preparar el dispositivo de injerto para su reutilización.

Nuevo modelo de certificado para Código Explorer de Ticare



Ticare ha presentado el nuevo modelo de certificado para Código Explorer, con un renovado diseño. A través de la plataforma www.trazabilidad.mozo-grau. com, tanto pacientes como doctores pueden acceder a toda la información disponible sobre su implante o aditamento simplemente introduciendo un código único que acompaña a cada implante. De esta manera cualquier paciente desde cualquier lugar del mundo puede acceder y descargar este informe sobre el sistema completo que se le ha implantado.

AVINENT presenta su sistema de mini implantes Biomimetic PEARL

Ya está disponible el nuevo sistema de mini implantes Biomimetic PEARL de AVINENT. Este innovador sistema 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, ya a la venta, presenta un protocolo único, un procedimiento quirúrgico muy intuitivo y una versatilidad sin precedentes.

Bloque de circonio CEREC meso de Dentsply Sirona

En los últimos años, el óxido de circonio ha demostrado su eficacia en la rehabilitación protésica de implantes. Gracias a la innovadora dinámica de trabajo del circonio CEREC, las coronas y los puentes de este material pueden fabricarse de forma segura y extraordinariamente rápida directamente en la consulta. Con el bloque de circonio CEREC meso, Dentsply Sirona ofrece ahora al mercado un





producto que combina las excelentes propiedades del óxido de circonio con un eficiente protocolo clínico. El óxido de circonio translúcido concede aún más ventajas, ya que es consistente y biocompatible. Gracias al atornillamiento, que permite prescindir del cemento, se consigue una excelente adaptación a la encía sin causar irritación. El bloque de circonio CEREC meso es, por tanto, un producto único en el mercado.

Neodent muestra el pilar temporal **ProPeek**

Orientados a ofrecer al clínico más onciones de tratamiento,



Neodent ha lanzado un pilar provisional directo a implante fabricado

Mediante un procedimiento sencillo, con un material personalizable con dos diámetros: 4,5 y 6.0 mm y un manejo flexible de tejidos blandos gracias a la diversidad de alturas gingivales (0.8 a 5.5 mm). Además, cuenta con un sistema de seguridad con función de desbloqueo para una mayor seguridad a la hora de remover el pilar.



Raydent, la impresión 3D al alcance de la mano de Ravagnani



Como distribuidor oficial de la marca Ray, Rayagnani ha lanzado la última innovación tecnológica que promete cambiar el mercado dental a nivel de restauraciones provisionales e impresión. Se trata del sistema completo de la impresión 3D, que va desde la digitalización de un simple modelo en 3D, hasta la impresión real de los puentes. coronas, etc., simplemente

haciéndolo pasar por un software de uso sencillo. Todo ello disponible en un corto espacio de tiempo, sin necesidad de conversión o conocimientos elevados de CAD/CAM.

Scan Bodies Intraorales de BTI



La digitalización de la Odontología es hoy en día una realidad. Iqualmente. las técnicas modernas de restauración van desplazando cada vez más a las tradicionales. BTI Biotechnology Institute, compañía a la vanguardia

de la tecnología, siempre ha puesto a disposición de sus clientes herramientas y soluciones que faciliten los procedimientos de elaboración de las prótesis y contribuyan a meiorar la calidad de las restauraciones prostodónticas. En esta ocasión, BTI da un paso más en la técnica CAD/CAM con el lanzamiento de una gama de Scan Bodies Intraorales que posibilitan un escaneado de alta precisión de la boca del paciente y la transferencia de la geometría de la dentadura y posición de los implantes al ordenador.

Sistema de matrices Composi-Tight® 3D Fusion™ de Garrison



El nuevo sistema de matrices seccionales Composi-Tight® 3D Fusion™ de Garrison está diseñado para completar con éxito una amplia variedad de restauraciones de composite de clase II. Este completo kit incluye tres variedades de anillos separadores, cinco tamaños de bandas matrices, cuatro tamaños de cuñas interproximales y una pinzas de colocación

de anillos. Composi-Tight® 3D Fusion™ está indicado para su uso en restauraciones posteriores de clase II en la zona mesioclusal, la zona distal-oclusal y la zona mesial-distal-oclusal y en preparaciones anchas. Con codificación por color y organizado de forma práctica, el sistema de matrices seccionales Composi-Tight® 3D Fusion™ también cuenta con una completa selección de recambios disponibles.

Nuevo micromotor de escobillas 45.000 rpm de Mestra

Mestra ha presentado un nuevo modelo de micromotor de escobillas con una velocidad de rotación hasta las 45.000 rpm, el R-100283. Este cuenta con salida para dos piezas de mano, posibilidad de giro izquierda/derecha, control suave de la velocidad mediante pedal o manual y protección automática de sobrecarga. Sus características son las siguientes: pieza de mano: Ø30





x 155 mm - 238 g y caja de control: 113 x 130 x 190 mm - 1.7 kg - 45000

Busch amplía la gama de pulidores **Twist**

Busch ha ampliado la gama de pulidores Twist para composite y metales ya existente con los sistemas de pulimento Twist en dos etapas para cerámica y dióxido de circonio. Estos pulidores se adaptan especialmente bien a la zona de pulido en superficies irregulares y son bicolores para



facilitar su identificación. El pulimento y el pulimento final se consiguen gracias a sus láminas de pulido de alta flexibilidad, sin modificar la estructura original de la primera capa. El resultado del pulimento equivale a una cocción de glaseado. Como instrumentos reutilizables, los pulidores pueden ser desinfectados, limpiar y esterilizar con todos los medios y métodos habituales, siguiendo las especificaciones del fabricante.

Librerías para Scanbodies Intraorales de Smart Implant Solutions

Ya están disponibles para descarga, las librerías de la línea de Scanbodies Intraorales más completa del mercado. Para mayor comodidad y productividad, disponemos de dos tipos de librerías: Librería de Scanbodies Intraorales estrechos, para poder escanear espacios interdentales de reducido tamaño y Librería de Scanbodies Intraorales anchos, recomendados para trabajos de mayor espacio de escaneado. La tecnología CAD (Computer Aided Design) - CAM (Computer Aided Manufacturing) es un sistema que permite diseñar mediante un programa informático las piezas dentales que se colocarán en la boca del

naciente





Smart Implant Solutions se traslada al Parque Científico de Guipúzcoa



Smart Implant Solutions ha implantado sus oficinas centrales en el 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. La compañía espera seguir creciendo como empresa y ofrecer su mejor servicio a sus clientes.

DVD celebró una formación técnica KaVo en Barcelona





DVD organizó recientemente una formación para su equipo técnico acerca de la marca KaVo, con el obietivo de actualizar conocimientos. despejar dudas y compartir ideas para mejorar el servicio de instalación, diagnóstico y reparaciones en los equipos de la marca. Durante dos jornadas muy productivas, el equipo técnico de DVD recibió formación intensiva sobre características, montaje, averías y reparaciones de los equipos dentales de la marca. La

formación fue impartida por Jesús Lanseros, técnico especialista de KaVo, que se desplazó hasta las nuevas instalaciones de DVD en Barcelona.

Ortoteam incorpora a Dolors Gomis como nueva comercial



Ortoteam ha dado a conocer recientemente la incorporación de una nueva



comercial. De esta manera, se añade al equipo comercial de Ortoteam, Dolors Gomis, persona que informará a los clientes de la compañía sobre todas sus nuevas ofertas y productos. Además, y tal v como ha informado la firma, por la primera compra les realizará a cada uno de ellos una atractiva

BEGO acude al Congreso de SEPES/ EAO

BEGO estará presente en el congreso anual de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica v Estética (SEPES), que se celebrará del próximo 5 al 7 de octubre en Madrid en unión al congreso anual de la European



Association for Osseointegration (EAO).

BEGO aprovechará para presentar sus últimas novedades, como los implantes SC/SCX, las nuevas bandejas quirúrgicas y la impresora «Varseo S». La compañía mostrará estas y otras novedades en el stand número G06.

Más de 50 vídeos en el canal de Youtube de Osteógenos



Osteógenos ha ampliado y mejorado su canal de Youtube adaptándose a las tendencias globales, con el objetivo de ofrecer una plataforma de aprendizaje virtual para la visualización de cirugías sobre regeneración ósea guiada y cirugía mucogingival. La dilatada experiencia de Osteógenos en el campo de la regeneración tisular les ha permitido reunir una gran cantidad de cirugías realizadas por prestigiosos doctores, como Antonio Murillo, Patrick Palacci, Antonio Barone, Holmes Ortega o Paulo Mesquita.

AVINENT asistió a tres congresos dentales de referencia mundial

AVINENT asistió durante el pasado mes de septiembre a tres congresos de gran relevancia dentro del sector de la Odontología y las técnicas de rehabilitación bucofacial. La firma estuvo presente en la FDI de Madrid, el Congreso Dental Mundial, que



acogió a las organizaciones médicas mundiales con más tradición. En segundo lugar, asistió en Barcelona al congreso SECOT, organizado por la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Finalmente, AVINENT también participó en la primera edición del CIProDI, el Congreso Internacional de Prótesis Dental, celebrado en Ibiza y un espacio para el intercambio de conocimiento sobre nuevas tecnologías y métodos de trabajo a nivel mundial. A través de su asistencia a estos eventos, AVINENT aportó su know how en Implantología y técnicas de rehabilitación oral.

Dentsply Sirona, más de medio millón de seguidores en Facebook



Sirona

Dentsply La nueva presencia de Dentsply Sirona en Facebook con un concepto integral muestra los primeros resultados positivos. Su estrategia:

contenidos de calidad, una distribución adaptada individualmente a los usuarios de todo el mundo y una navegación intuitiva. Entretanto, más de medio millón de personas siguen en la red social al líder tecnológico y de mercado de la industria dental. Con la nueva estructura de las páginas de Facebook diseñada para la IDS 2017, Dentsply Sirona ha conseguido el máximo número de seguidores en el mercado dental. Más de 500.000 personas siguen las publicaciones de la identidad corporativa junto con las páginas subvacentes de las áreas de negocio. El anuncio de la fusión de Dentsply y Sirona llegó a unos 100.000 usuarios y en abril, unas 120.000 personas vieron cómo CEREC fresaba un bloque de óxido de circonio al son de las «Cuatro estaciones» de Vivaldi. El vídeo de imagen de Dentsply Sirona Endotonics alcanzó en los últimos dos meses una cifra de 1,4 millones de visualizaciones.

GC Ibérica estuvo presente en la FDI celebrada en Madrid



GC acudió a la reciente edición de la FDI que tuvo lugar en Madrid (Ifema) durante la última semana de agosto. GC participó con un stand de más de 110 m² donde pudo atender tanto a los visitantes nacionales como internacionales que asistieron al encuentro. Es ya una tradición

la participación anual de GC en los congresos que la FDI celebra, debido a que el compromiso de la empresa con la organización, así como con la salud oral se remonta a hace muchos años. Durante los días que duró la exposición, GC presentó sus nuevos productos como el escáner intraoral IOS, los implantes Aadva o el nuevo disilicato de litio para inyectar LiSi Press. Los directivos de GC Internacional, incluyendo el Dr. Nakao, presidente de GC Corporation, asistieron a este evento. No sólo el presidente del Consejo de Dentistas, el Dr. Óscar Castro, sino también el presidente de la FDI, el Dr. Patrick Hescot, y la ministra de Sanidad, Dolors Montserrat visitaron el stand de GC.

Osteógenos asistirá al Congreso de la SECIB en Valencia



Osteógenos participará en el Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB), que tendrá lugar del 16 al 18 de noviembre en el Palacio de Congresos de Valencia. En esta ocasión, el tema principal girará en torno a la prevención y tratamiento de las

infecciones bucales, abordando numerosas áreas de trabajo y contará con la presencia de profesionales de renombre, tanto en la práctica clínica como en el campo de la investigación. Osteógenos recibirá a los asistentes en el stand nº 13 para ampliar información sobre sus productos para regeneración ósea y consultar su amplio calendario de cursos formativos.

El Grupo Acteon adquiere la empresa **Prodont Holliger**

El Grupo Acteon sique creciendo y acaba de adquirir la empresa francesa Prodont Holliger. especializada en la fabricación de instrumentos manuales y espejos dentales. Con casi 100 años de



experiencia y con sede en Olliergues (Francia), su historial industrial y sus productos de alta calidad, están en línea con el ADN del Grupo Acteon. Esta asociación es una gran oportunidad para alcanzar sus objetivos estratégicos de crecimiento a largo plazo. La asociación entre Acteon y Prodont Holliger les permitirá ofrecer un complemento consistente a su gama de equipos y crear más sinergias entre sus productos. Esta adquisición representa, no sólo un punto de inflexión en la vida de Prodont Holliger, sino también en la vida de Acteon, reforzando su ambición de ofrecer a los profesionales soluciones siempre más innovadoras y menos invasivas, así como fortalecer su posición de líder en el mercado dental.

Dentistas COE continúa su campaña de publicidad

Dentistas COE continúa su campaña de publicidad para divulgar la excelencia de la Odontología privada no solo con anuncios en ABC y El País, sino también con anuncios en la Revista Gente Saludable y su correspondiente web de Saber Vivir-Gente Saludable. Además, ahora ha logrado agrandar el espacio que esta revista dedica a consejos médicos y dar más protagonismo a los artículos que los



doctores de COE publican mensualmente, con su foto y sus datos. Y todo ello de manera gratuita para los asociados. Estas acciones ya están dando sus frutos, ya que los dentistas reciben cada vez más pacientes que ven estas publicidades.

A-dec presentó sus novedades en la FDI de Madrid

A-dec, junto a su socio Ravagnani Dental, acudió a la FDI celebrada en Madrid, donde mostró su gama de productos, diseñados para adaptarse a las necesidades de los profesionales y de los pacientes. A-dec destacó con sus diseños ergonómicos y soluciones elegantes para cualquier práctica. Los asistentes tuvieron la oportunidad de ver varios productos innovadores. tales como la silla dental A-dec 500, con su exclusivo



amortiguamiento basado en el estudio de la mapa de presión, para que los pacientes se sientan los más cómodos posible mientras estén sentado en la silla dental. También se exhibió la silla A-dec 300, que permite la conmutación sin fisuras entre los usuarios diestros y zurdos. y la unidad dental A-dec 200, diseñada para ofrecer alta calidad y la lampara LED A-dec 300 para una iluminación excelente combinada con una excelente ergonomía.

GSK muestra su apoyo a la app Oral Health Observatory



GSK Consumer Healthcare ha anunciado su apovo a la siguiente fase de la app Oral Health Observatory, una iniciativa en tiempo real sin precedentes desarrollada y presentada por la FDI Word Dental Federation en el World Dental Congress celebrado

en Madrid. Disponible para su descarga desde la App Store y Google Play. esta app permite a los dentistas y otros profesionales de la Odontología, subir y compartir información en tiempo real sobre la salud bucal y las conductas de sus pacientes, utilizando los cuestionarios integrados. Basándose en la información aportada, los dentistas accederán a datos exclusivos sobre las tendencias de salud bucal dentro de su propia consulta, así como en su región o país. Se promueve la participación, ya sea como parte de las distintas asociaciones dentales FDI nacionales o a nivel individual para crear un recurso único. La información aportada se utilizará para ayudar a mejorar y favorecer servicios en todo el mundo y para lograr un mayor compromiso en políticas de salud dental.

Inibsa Dental acudirá al Congreso de la SECIB en Valencia



Inibsa Dental participará en el 15º Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB) en Valencia, del 16 al 18 de noviembre, con presencia de productos de todas sus categorías, aunque su mensaje

principal se centrará en el área de Cirugía. En esta ocasión, la compañía estará en el stand 19 de la exposición comercial, y contará una vez más, para los asistentes que acudan a su espacio, con algunas sorpresas e información de todos sus productos, especialmente de Fibro-Gide®, la nueva matriz de colágeno, que se lanzó mundialmente en la EAO y que está indicada para el aumento de volumen de tejidos blandos; y también con The Wand STA, el primer sistema de anestesia asistida por ordenador, que tendrá un espacio propio en el stand, donde se realizarán demostraciones del producto, y en el que los asistentes podrán inscribirse en el sorteo de un dispositivo The Wand STA.

SRCL Consenur advierte sobre los cambios en los datos personales



SRCL Consenur y todas las empresas de su grupo han querido informar de que quedan unos meses para que comience a ser aplicable el Reglamento General de Protección de Datos que adapte la normativa nacional a las disposiciones contenidas en el reglamento Europeo. Es una norma que va a afectar de manera muy profunda a todas las empresas que manejan datos personales y que comenzará a aplicarse el 25 de mayo de 2018. SRCL Consenur ya está reorganizando sus procedimientos para mantener adaptados a la norma a todos sus clientes.

Henry Schein motiva a los niños con su programa «La Vuelta al Cole»

Henry Schein España celebra por cuarto año consecutivo el programa «La Vuelta al Cole» (Back to School®). Éste es uno de los más exitosos dentro de las diferentes acciones de responsabilidad social corporativa de Henry



Schein Cares y pretende ayudar a motivar a un grupo de niños para que ganen confianza al afrontar el comienzo del curso escolar. En España, «La Vuelta al Cole» ya es una institución en la Asociación de Cooperación y Apoyo Social a la Integración Escolar (ICEAS), con el que Henry Schein lleva colaborando desde hace varios años. El programa ha hecho posible que los niños tuvieran equipación completa en vestimenta y material escolar para empezar con éxito el curso escolar. Los miembros del Team Schein en España han participado muy activamente en este programa, esponsorizando a 71 niños, proporcionándoles un equipo completo de vestimenta, mientras que, por su parte, la compañía se ha encargado de donar todo el material escolar necesario a los niños.

Kerr Dental presenta el segundo capítulo de su guía «How to...»

Kerr Dental ha lanzado el segundo capítulo de «How to...», la guía paso a paso que pretende ayudar a los odontólogos a encontrar procedimientos uniformes que puedan aplicar a sus tratamientos más comunes. En esta nueva entrega,



que se centra en cómo «simplificar su práctica», se usan vídeos animados y evidencias clínicas para demostrar que las tecnologías más innovadoras, en combinación con los productos complementarios adecuados nueden simplificar hasta el procedimiento más compleio. A través de las fases de un tratamiento endodóntico que requiere la reconstrucción completa de una pieza dental. Kerr presenta, además, sus más recientes innovaciones diseñadas para ofrecer a los profesionales control y tranquilidad. Entre ellos, el sistema de irrigación Endovac Pure™; el composite Single-Fill y el sistema endodóntico de limas SonicFill™ 2 y TF™ Adaptive.

Ziacom® valora de forma positiva su presencia en la FDI

Ziacom® estuvo presente en el Congreso internacional de FDI celebrado del pasado 29 de agosto al 1 de septiembre. Como siempre, acompañado por Ziacor®, su empresa experta en tecnología CAD/CAM, aprovechó la celebración del congreso para mostrar sus novedades en sistemas implantológicos. cirugía guiada, biomateriales y CAD/CAM. En



esta ocasión, contó con un innovador stand de 180 m² y obtuvo un gran número de visitas, despuntando como uno de los stand más aparentes del evento. Tras su paso por FDI, Ziacom® ha realizado un balance positivo y ha mostrado su agradecimiento a todos los profesionales que reservaron parte de su tiempo para visitarles y compartir sus experiencias con ellos. Ziacom® ya prepara su presencia para EAO Congress, evento que se celebra en Madrid del 5 al 7 de octubre.

Acuerdo entre el Colegio de Higienistas de Galicia y AMA



El Colegio de Higienistas Dentales de Galicia ha contratado con AMA, la Mutua de los Profesionales Sanitarios, con efecto de 1 de julio de 2017, una póliza colectiva de decesos de las que se beneficiarán sus 450 colegiados. Andrea Pardo Rivera, presidenta del Colegio de Higienistas Dentales de Galicia y

Javier Sande, director territorial de AMA en Galicia, rubricaron el seguro en un acto celebrado en la sede del Colegio. A la firma también asistió el delegado de la Mutua en Santiago, David Vázquez. La póliza de decesos, actualizable por años naturales, asegura todas las coberturas propias de este tipo de riesgos, incluyendo el traslado nacional del finado hasta el tanatorio y lugar del sepelio o la asistencia psicológica, en caso de ser necesaria, entre otras garantías.

EMS, satisfecho de la excelente acogida y éxito en la FDI



EMS[®] EMS ha sido una de las marcas que ha contado con la mayor asistencia y participación de los profesionales en la FDL La

multinacional ha guerido agradecer el enorme interés que ha generado en la industria el Guided Biofilm Therapy y el nuevo equipo Air Flow Prophylaxis Master, presentado oficialmente en España por primera vez tras su lanzamiento en IDS Alemania el pasado mes de marzo. Con excelente acogida y valoración de los profesionales del sector que se han dado cita una vez más en el prestigioso congreso, con alta participación internacional, la multinacional ha ofrecido interesantes conferencias conducidas por la Dra. Magda Mensi y el Dr. Ignacio Sanz, muy positivamente acogidas. Fiel a su compromiso de sortear un equipo Air Flow Handy 3 Premiun valorado en más de 1.500 euros, EMS felicita al ganador, el Dr. Ahmed de Alejandría (Egipto).

Medical Precision Implants (MPI), nominado a Madrid Excelente 2017





Durante el mes de octubre se celebran en el Ayuntamiento de Madrid los Premios Madrid Excelente a la Confianza de los Clientes.

Entre las seis categorías galardonadas, MPI está nominada como micropyme gracias a la confianza que sus clientes les brindan junto con el esfuerzo y profesionalidad de la compañía.

DVD estrena el blog del Odontomecum

Tres años después del lanzamiento de su actual tienda online, DVD da un paso más en su consolidación en el entorno digital, estrenando el Odontomecum, un espacio destinado a compartir contenidos para los profesionales del sector, que tendrá como desafío el acercamiento a los usuarios. Un espacio más visual, más ordenado, con más y mejor contenido especializado y de interés real para los odontólogos. La gestión de la clínica, píldoras formativas de marketing dental o los últimos avances en tecnología





serán algunos de los nuevos contenidos a tratar. El nuevo blog cuenta con un diseño responsive que permite a los usuarios acceder a la web desde diferentes medios como dispositivos móviles o tabletas, adaptándose a las distintas resoluciones de pantalla y facilitando un acceso más sencillo a la información. Los contenidos se presentarán de forma más fácil e intuitiva y los usuarios los encontrarán de forma mucho más organizada.

Ivoclar Vivadent adquiere la empresa suiza Kapanu AG

Ivoclar Vivadent AG ha adquirido la start-up suiza Kapanu AG. Ambas compañías pretenden trabajar conjuntamente en el desarrollo de aplicaciones dentales innovadoras. Kapanau AG es una empresa start-up y spin-off de ETH Zurich (Suiza). La firma se fundó en 2015 y



consiste en un grupo de científicos y desarrolladores especializados en la producción de software de vanguardia para la industria dental. Las dos compañías trabajarán mano a mano para desarrollar aplicaciones innovadoras dentales que conecten la vida real con el mundo digital. Su principal objetivo será determinar cómo el uso de la realidad aumentada pueda facilitar el diagnóstico dental, análisis de casos y terapias de tratamiento.

BEGO Iberia renueva su web y desembarca en Youtube

BEGO Iberia acaba de presentar nueva web: iberia. bego.com. Con un diseño más moderno y dinámico, ésta permite al usuario navegar de forma fácil intuitiva y conocer las últimas novedades de producto, noticias del sector y la agenda de eventos de la compañía. La nueva web también 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 empresa que interese consultar. Por otra parte, y dado que Youtube es la plataforma de vídeo más popular del planeta, BEGO Iberia no podía faltar en ella, siendo un canal ideal para conocer su técnica en la fabricación de implantes dentales, así como las características y aplicación de toda su gama de productos. Próximamente, dispondrá en Youtube de más casos clínicos reales con material visual de interés para el día a día, así como entrevistas a expertos del sector.

Henry Schein apoya a Aladina en su lucha contra el cáncer



MENRY SCHEIN

Henry Schein España ofrecerá a los clientes la oportunidad de unirse a la empresa en la lucha contra el cáncer comprando una gama de productos rosas para apoyar el programa Practice Pink, una iniciativa diseñada para concienciar y apoyar la cura del cáncer. Una parte de las ventas de estos productos rosas,

incluyendo consumibles para el cuidado de la salud y artículos de clínica, se donará a Aladina, una organización que proporciona ayuda integral a más de 1.500 niños y adolescentes, enfermos de cáncer, y a sus familias, cada año. En su decimotercera edición, el programa ha recaudado más de 1,3 millones de dólares para la lucha contra el cáncer a través de la Fundación Henry Schein Cares, una organización sin fines de lucro que apoya y promueve un mayor acceso a la atención médica en todo el mundo. En 2016, el programa *Practice Pink* se expandió a Europa, de lo que Henry Schein se siente orgulloso por la magnífica respuesta.

W&H refuerza su departamento comercial



W&H ha dado a conocer dos nuevas incorporaciones en su departamento comercial con el fin de dar a sus clientes el mejor apoyo comercial y formativo de todos los productos y servicios W&H. Convencidos de la acreditada profesionalidad de sus

compañeros, Sergio López y José Luis Manzaneque, la firma confía en que su conocimiento, tanto de producto como de procesos internos, sean de gran ayuda para desarrollar su labor de apoyo comercial. Sergio López atenderá la zona de Portugal y, por su parte, José Luis Manzaneque las zonas de Cataluña, País Vasco, Cantabria, Navarra, La Rioja y Aragón con el fin de ofrecer un apoyo profesional, tanto a distribuidores como a doctores y usuarios de la amplia gama de productos W&H. La compañía espera que estas nuevas incorporaciones sirvan para estar más cerca de sus clientes y ofrecerles, como es habitual, el mejor servicio.

EMS apuesta por EAO-SEPES



EMS participará en el congreso de EAO-SEPES que se celebra en el pabellón y centro de Convenciones Norte de Ifema del 5 al 7 de octubre en el stand B15. Con su ya conocida y dinámica presencia y equipo, la multinacional suiza dinamizará la presentación de Guided Biofilm Therapy (GBT); la solución sistemática y predecible, demostrada cinetíficamente, para el control de biofilm dental en la profilaxis profesional utilizando las tecnologías Airflow®, Perioflow® y Piezon® de última generación. Guided Biofilm Therapy consiste en protocolos de tratamiento basados en el diagnóstico individual de pacientes y la evaluación del riesgo para lograr resultados óptimos. El tratamiento se realiza de la manera menos invasiva, con el mayor nivel de confort, seguridad y eficiencia.

Smart Implant Solutions inaugura un centro de formación y showroom

Smart Implant Solutions ha inaugurado un centro de formación y showroom. Unas instalaciones amplias y modernas en Jerez de la Frontera (Cádiz) donde se puede ver funcionando su maquinaria y aprender a trabajar con ella, así como a sacarle todo el rendimiento a sus aditamentos. Entre los cursos disponibles en este 2017 destacan: Exocad Básico, Exocad Intermedio, Exocad Avanzado, Freeform Intermedio, Prótesis Monolítica de Zirconio, Escáner Smart Blue, Impresora 3D clinic e Impresora 3D lab.



Además, Smart Implant Solutions diseña cursos a medida del interesado, tanto en contenido como en fechas. De esta forma, y para mayor comodidad, casi todos los cursos se pueden impartir a partir de una persona.

Designs for Vision realiza un positivo balance de su presencia en la FDI

El equipo de Designs for Vision ha querido agradecer el interés mostrado a todos los visitantes, medios de comunicación, clientes y colaboradores en su visita a su stand a lo largo de la pasada FDI, celebrada en Madrid del 29 de agosto al 1 de septiembre en Ifema, así como mostrarles su satisfacción por haber sido merecedores de atención. La forma se siente especialmente orgullosa por la gran acogida e interés que han tenido sus



productos. Designs for Vision es una empresa con más de 70 años de experiencia, dedicada, a través de un intenso programa de investigación y desarrollo, a proporcionar a las personas y profesionales de la Cirugía y de la Odontología una óptima precisión en su actividad, gracias a los más avanzados sistemas ópticos de gafas con telescopios y sistemas de iluminación con y sin cable.

CAMLOG, presente en la EAO 2017

CAMLOG se presentará en la 26 reunión científica anual de la Asociación Europea de Oseointegración (EAO), que se celebrará en Madrid entre el 5 y el 7 de octubre de 2017. Los visitantes podrán observar con más detalle toda la gama de productos en el stand G11 con el fin de experimentar cómo los innovadores productos y sistemas de implantes



de CAMLOG pueden utilizarse en el flujo de trabajo digital y qué posibilidades ofrecen para que el trabajo sea más eficiente. CAMLOG ofrece la experiencia necesaria para ampliar la cadena de procesos digitales en el campo de la Implantología oral, así como en la red formada por cirujanos, prostodoncistas y protésicos dentales.

Ormco celebra el European Damon **Forum 2017**

rmco European Damon Forum 2017, organizado por Ormco, tuvo lugar los pasados días 7, 8 y 9 de septiembre iority. en el Centro de Convenciones Grimaldi Forum, en Mónaco. El Congreso fue impartido por 17 reconocidos

ponentes de 10 países distintos. Los más de 700 participantes, de 56 nacionalidades diferentes, pudieron unirse a ponentes, colegas y amigos, y experimentar juntos el evento ortodóntico del año en Europa. El evento contó con las ponencias de doctores como Gualtiero Mandelli y Matias Anghileri, sobre casos difíciles y cómo tratarlos con el Sistema Damon; Alan Bagden, sobre cómo tratar pacientes de un modo eficiente; Sonia Palleck y Jeff Kozlowski sobre el Sistema Insignia; David González Zamora, sobre excelencia y planificación; Philippe Van Steenberghe, sobre el manejo de la Clase II esquelética; Dwigth Damon con los nuevos avances en la técnica de Auto-ligado pasivo o Ramón Perera, John Lin, y Dimitris Mavreas sobre cómo tratar maloclusiones Clases III: Elizabeth Menzel sobre TMI o Skander Ellouze sobre microtornillos, entre otras.

El Adhese Universal, calificado como «Solucionador de Problemas»





El Adhese Universal, de Ivoclar Vivadent, ha sido calificado como «Solucionador de Problemas» por la editorial estadounidense The Dental Advisor, la cual hace una selección de productos que llegan a solventar determinados problemas que pueden surgir en la clínica dental. La revista destaca el formato de VivaPen como una de las grandes ventajas de Adhese Universal. Con los formatos habituales el problema

que se presenta en la clínica dental es que siempre se dispensa más material del necesario, con el consecuente desgaste que eso conlleva. Gracias al formato VivaPen, el adhesivo se dispensa automáticamente al hacer clic, pudiendo seleccionar el profesional la cantidad justa de material que necesita para cada ocasión.

Medical Precision Implants (MPI) acudió a la FDI de Madrid





MPI estuvo presente en el Congreso Internacional de la FDI celebrado en Madrid entre el 29 de agosto y el 1 de septiembre. La compañía ha querido expresar su más sincero agradecimiento a todas y cada una de las personas que se acercaron a conocerles un poco más y a compartir con el equipo su experiencia.

Megagen inaugura su nueva planta en Daegu, Corea

Megagen inaugura una nueva nlanta en Daegu, Corea, cuyas instalaciones son el reflejo del éxito y del crecimiento que Megagen ha experimentado en los últimos años, consolidándose así como una de las empresas implantológicas líderes a nivel mundial. La sede se





inaugura el presente mes de octubre, coincidiendo con la celebración en Tokyo del Symposio Internacional de Megagen, que bajo el título, «Digital Smile», contará con la participación de más de 400 profesionales de la Implantología a nivel mundial.

Orthoapnea presenta sus avances en Medicina del Sueño en Praga

)|(OrthoApnea

Tras años de investigación multidisciplinar, OrthoApnea está preparado para presentar una innovadora solución tecnológica para el tratamiento del Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño (SAOS) que marcará el futuro de la Medicina Dental del Sueño. La presentación mundial tendrá lugar en el Congreso Mundial del Sueño en Praga (República Checa) del 9 al 11 de octubre de 2017 en el stand 455 con la presencia de los Dres. Javier Vila Martín y Pedro Mayoral, miembros del Comité Científico de OrthoApnea. Además, el equipo de OrthoApnea ha creado una web www. wsc.orthoapnea.com donde se podrá estar informado de todas las novedades que acontecen en el mundo de la Medicina Dental del Sueño y la Premiere de OrthoApnea en Praga.

ASI anuncia la convocatoria de plazas para el Máster de Implantología



La Academia Superior de Implantología (ASI) ha anunciado la convocatoria de plazas para el nuevo Máster de Implantología. Dicho Máster está estructurado por cinco módulos: tres correspondientes a la parte quirúrgica propiamente y dos a la parte de prótesis sobre implantes. El formato de dichos módulos está formado de una parte teórica y otra práctica. Este programa va dirigido a los profesionales que deseen formarse en Implantología, con las técnicas más avanzadas y un cuerpo de docentes de primer nivel. 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.

Soluciones estéticas en sectores anteriores de Fomento Profesional



El Centro de Estudios Universitarios FP ofrece formación sobre Cirugía mucogingival debido a que las recesiones gingivales son muy frecuentes en la práctica diaria. Además de problemas estéticos,



causan problemas de sensibilidad, dificultan la higiene, provocan caries v. en algunos casos, pueden comprometer la permanencia de dichas piezas. Para su tratamiento son diversas las técnicas de Cirugía, siendo la

tunelización de tejido conectivo la que tiene la mayor predictibilidad. Estas recesiones pueden aparecer tanto en pacientes con buena higiene como en los que esta es deficiente. La etiología es multifactorial, habiendo implicaciones de frenillos labiales, restauraciones desbordantes, desajustes protésicos, maloclusión..., siendo los biotipos gingivales finos los que tienen un mayor riesgo de aparición.

SDI asistirá al IV Congreso de Odontología Mínimamente Invasiva





SDI estará presente en el cuarto Congreso de Odontología Mínimamente Invasiva que tiene lugar el día 21 de octubre en el Colegio de Odontólogos de Madrid (COEM). Allí, la compañía acudirá, tanto con el stand de SDI, donde presentarán a los asistentes todas sus novedades más significativas en cuanto a productos y ofertas, así como con un taller dirigido por la Dra. Fátima Cerdán sobre restauración donde SDI mostrará las aplicaciones de sus ionómeros de vidrio, composites y por supuesto, su producto estrella, el Riva Star. SDI continúa, de esta manera, apostando por la Odontología conservadora y mínima invasora

DESS® obtiene la certificación de la FDA





DESS® ha logrado recientemente la certificación de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA)

del Department of Health & Human Services para iniciar la distribución de sus productos en Estados Unidos. La calidad de los productos DESS® ha permitido

a la firma superar sus estrictos controles, demostrando su plena compatibilidad con los principales implantes dentales del mercado. Toda una oportunidad de expansión gracias la probada calidad de los productos DESS®

Adin, presente en el III Simposio de la Academia de Osteointegración

El pasado mes de septiembre, la Academia Americana de Osteointegración (AO) reunió a un nutrido grupo de ponentes de relevancia internacional en el Hotel Courtyard Marriott de Madrid. quienes destacaron por su alto nivel v calidad. Desde



Adin Ibérica han querido dar la enhorabuena a la organización y a los profesionales por su brillante participación. Estuvieron presentes el Dr. Fernando Rojas Vizcaya, embajador de la AO en España, y el Dr. Daniel de Pedro, responsable de Adin Implantes en España (en la foto de izquierda a derecha).

PSN suscribe pólizas colectivas con ocho colegios profesionales

PSN continúa reforzando su protección a los profesionales universitarios a través de las corporaciones que los representan. En este sentido, en los últimos meses se han suscrito hasta ocho



pólizas colectivas con otros tantos colegios profesionales, que de este modo garantizan diferentes coberturas a sus colegiados. Seis de estas instituciones han escogido protegerlos ante el fallecimiento accidental mediante una póliza colectiva de accidentes. Han sido los colegios de odontólogos de Ceuta, doctores y licenciados en Filosofía y Letras y en Ciencias de Santa Cruz de Tenerife, educadores sociales de Canarias, de educación física de Andalucía, la Asociación de Informadores Técnicos Sanitarios de Almería y el Colegio de Veterinarios de Gipuzkoa. De este modo, PSN ha ampliado su colectivo protegido, que en la actualidad cuenta con cerca de 230.000 asegurados.

UEDA Europa participará en la próxima edición de EAO-SEPES

UEDA Europa asistirá a la próxima edición de EAO-SEPES que tiene lugar en Madrid del 5 al 7 de octubre, en el stand B9b. Será un placer para el personal de UEDA Europa poder atender a los asistentes y presentarles su nueva gama de productos panorámicos y 3D Point Nix, junto con Digora, radiología digital intraoral, Florida Probe, sonda periodontal computerizada y XO,



unidades dentales galardonadas con el Premio Danés al Diseño. Los equipos panorámicos y 3D Point Nix ofrecen la posibilidad de encontrar una solución tanto a la medida de sus necesidades, como a las de la clínica

Los «superhéroes» de Colgate, contra la caries de los más pequeños



Para que los niños aprendan a una temprana edad que hay que mantener los dientes y la boca limpios, Colgate pone en marcha, una vez más, una nueva edición de «Sonrisas Brillantes, Futuros brillantes». Un programa en el que dentistas y profesores colaboran conjuntamente para inculcar a los niños, de una manera divertida y didáctica, algo tan

imprescindible como la adquisición de buenos hábitos para conservar unos dientes fuertes y una boca sana. Esta iniciativa, que refleja el compromiso con la educación y la salud bucodental de Colgate, ha sido pensada para que dentistas profesionales y profesores introduzcan a los más pequeños en la importante rutina de cepillarse los dientes de una manera efectiva lejos de las consultas, un entorno que puede intimidar a los más pequeños, a través de la concreción de visitas a las aulas. Colgate espera llegar a más de 150.000 escolares.

World Summit Tour de Dentsply Sirona en Niza



Un estudio sobre la precisión de las plantillas de perforación CEREC Guide 2 recibió una distinción en el World Summit Tour de Dentsply Sirona celebrado en Niza.

Los doctores Katariina y Marko Ahonen de Finlandia se hicieron con el premio principal en la categoría «Aplicación clínica» gracias a su póster. El comité científico valoró el rendimiento sobre la evidencia de la viabilidad y rentabilidad que ofrece la cirugía guiada en la Implantología con CEREC Guide 2, un producto de Dentsply Sirona. Un comité científico valoró un total de 43 presentaciones en las categorías «Investigación» y «Aplicación cínica». Numerosos participantes aprovecharon la ocasión para presentar sus resultados clínicos de aplicación e investigación en forma de póster en el ámbito de la Implantología.

Convención de ventas en Ticare en Valencia





Como viene siendo habitual tras el periodo de vacaciones, la red comercial de Ticare se reunió durante una intensa semana de trabajo en Valencia para continuar con su formación, para lo cual se desarrollaron talleres teórico-prácticos tanto de nuevos productos, técnicas quirúrgicas y protésicas e investigación haciendo un repaso de los últimos artículos publicados en revistas de impacto con implantes Ticare. Todo ello para preparar el último cuatrimestre del año y poder ofrecer a todos sus

clientes las mejores soluciones a sus dudas. También se hizo hincapié en el programa de Ticare Training and Education, así como en el X Congreso de Actualización en Implantología que se celebrará los próximos 16 y 17 de febrero de 2018. Durante la reunión de ventas se presentaron las dos nuevas incorporaciones en el equipo de comercial que, de esta manera, completan la estructura de ventas de Cataluña.

AVINENT y la UB celebran el octavo «Taller Intensivo de Implantología»

AVINENT Implant System v la Universidad de Barcelona (UB) han celebrado el «Taller Intensivo de Implantología» por octavo año consecutivo. Esta sesión formativa. que se llevó a cabo en el Hospital Odontológico de la UB, en el Campus de Bellvitge (Barcelona), se centró en la colocación



de implantes osteointegrados y estuvo dirigido a odontólogos generalistas o especialistas. El curso atrae cada año a profesionales de toda España y su contenido se divide en teoría, práctica de disección y colocación de implantes en cadáveres y, finalmente, colocación de implantes en pacientes.

Casa Schmidt quiere digitalizar las clínicas dentales



Casa Schmidt, referente en la equipación de clínica dentales, ofrece durante un tiempo limitado la oportunidad de conseguir equipos dentales digitales a un precio «analógico». Disponer de una unidad dental digital, con altas prestaciones, aumenta radicalmente las posibilidades del equipo consiguiendo niveles de integración elevadísimos y favoreciendo la eficiencia. Casa Schmidt pone a disposición de los odontólogos su equipo de profesionales, que asesorarán y guiarán al clínico para la adquisición de la dotación más acertada.

NSK asistirá al Congreso Expo Dentária de Portugal

NSK Nakanishi estará presente en la próxima edición de la Expo Dentária en Portugal, también conocida como OMD, del 16 al 18 de noviembre de 2017 en Lisboa. La 26ª edición del Congreso de la Orden de los Médicos Dentistas se celebrará en





el MEO Arena de la capital portuguesa. La OMD ofrece un programa científico multidisciplinar, teniendo una especial atención a todos los profesionales relacionados con el sector dental. NSK Nakanishi invita a sus clientes a visitar su stand para conocer todas las gamas de productos odontológicos desarrollados por la marca japonesa. NSK Nakanishi estará en los stands 224, 225, 226 y 228 del MEO Arena de

Neodent participará como expositor en Expodental 2018



Neodent estará presente en la próxima edición de Expodental que tendrá lugar del 15 al 17 de marzo en Madrid. Tras participar en la edición de 2014 y 2016, se confirma la apuesta de

Neodent por el cambio y la búsqueda de la excelencia e innovación en favor del odontólogo. Neodent ofrecerá al visitante un gran abanico de actividades informativas y formativas, además de importantes lanzamientos y demostraciones de producto en las que el implantólogo podrá ser el protagonista realizando práctica sobre modelos, experimentando con el manejo de las diferentes líneas de implantes y sus materiales, lo que permitirá conocer de primera mano la calidad del sistema Neodent.

Instrumental a precios imbatibles de La Tienda del Dentista



La Tienda del Dentista continúa arrasando y ahora, gracias a los acuerdos que concreta. le permiten poner a disposición de sus clientes la gama de instrumental más variada a unos precios imbatibles. La Tienda del Dentista continúa, de esta manera, consiguiendo lo meior para sus usuarios.

Curso de blanqueamiento con los productos Pola de SDI en Granada



SDI estuvo presente en el curso de optimización del blanqueamiento con los productos Pola de SDI, celebrado en el Centro de Formación Isabel II de Granada. Dicha formación, a la que asistieron alrededor de 40 profesionales de la Odontología, fue impartida por el Dr. José Amengual, quien cuenta con un total de once premios obtenidos a comunicaciones y publicaciones científicas, co-autor de los libros «Manual Práctico de Blanqueamiento Dental», «Atlas terapéutico de Blanqueamiento Dental» y

«Blanqueamiento dental: Bases científicas y técnicas clínicas» y del vídeo «Blanqueamiento dental vital». Amengual es expresidente de la Asociación Universitaria Valenciana de Blanqueamiento Dental y vicepresidente de la Sociedad Española de Odontología Conservadora.

Geniova suma la participación de Straumann como nuevo accionista

Geniova Technologies, start-up de origen español, ha atraído la inversión de Straumann Group, la multinacional suiza líder mundial en el sector de Implantología dental. La entrada de Straumann ayuda. con una importante inversión, a la consolidación del proyecto en España y su posterior internacionalización, además del desarrollo del plan de investigación de la técnica. «En Geniova tenemos un alto compromiso por la innovación y la



investigación en el sector dental. Actualmente tenemos en marcha un plan de investigación para ampliar nuestra técnica. Por eso, empresas líderes como Straumann han querido conocer su proyecto en profundidad y apostar por Geniova», aseguró Antonio Baselga, CEO de

El Grupo CEOSA estará presente en la OMD de Lisboa

Los próximos días 16, 17 y 18 de noviembre de 2017 se celebrará el 26º Congreso de la Ordem dos Médicos Dentistas en Lisboa (Portugal). Allí, el Grupo CEOSA presentará, en su stand comercial, las últimas novedades y promociones especiales en productos de Ortodoncia de fabricación propia. Además, informará a los visitantes de su Programa de Formación Postgraduada en Ortodoncia.







Microdent cambia su número de atención telefónica

El servicio 902 que Microdent tenía contratado deió de ser operativo desde el pasado mes de sentiembre y ha quedado substituido por la línea estándar que ya existía anteriormente



y en el que su atención al cliente seguirá contando con un horario de lunes a jueves de 9 h. a 18 h. y viernes ininterrumpidamente de 8 h a 15 h.

Ortoteam lanza su nuevo proyecto Sonrisa Online



Ortoteam ha presentado su nuevo proyecto Sonrisa Online, una manera fácil y económica



de alinear los dientes desde casa, a través de la web: www.sonrisa-online.com. En ella un equipo de profesionales del sector de la estética dental asesora a partir de las fotos y

registros que el interesado envíe. Para ser candidato tan solo hay que seguir el test «soy candidato» y enviar las fotos correspondientes. Si los dientes se pueden alinear fácilmente el paso siguiente es solicitar el kit de impresión en casa, gratuito, o acudir a uno de sus centros «sonrisa» en Madrid, Barcelona, Valencia o Sevilla donde tomarán un escaneo de la boca para poder así empezar el tratamiento con alineadores. Los casos sencillos no requieren la visita al dentista si se ha visitado recientemente y la salud dental es correcta. En ese caso, recibirán el vídeo de la mejora a realizar en los dientes en el email de contacto.

El equipo comercial de GMI se reunió en PortAventura



El pasado mes de septiembre, las personas que forman parte del equipo comercial de Global Medical Implants (GMI) se congregaron en PortAventura con el fin de celebrar el encuentro anual de confraternización de la empresa. A través de la misma se vivieron estas jornadas lúdicas cuya ocasión se aprovecha también para la actualización formativa

y científica de los delegados comerciales que desarrollan su labor por toda España. Este año se puso especial hincapié en los nuevos implantes que la firma está comercializando con la elaboración del Dr. José María Arano. Global Medical Implants quiere agradecerle la colaboración que habitualmente presta en los cursos a lo largo del territorio, con la entrega de unos presentes.

Más de 2.000 profesionales visitaron el stand de Orbit®Pro en la FDI



Orbit®Pro estuvo presente en el Congreso Dental Mundial de la Federación Dental Internacional, el FDI World Dental Congress celebrado en Madrid, con un espacio dedicado a explicar, a los más de 2.000 profesionales que visitaron su stand, el rol del chicle sin azúcar como un buen complemento para la higiene bucal cuando no hay posibilidad de cepillarse los dientes. Durante el recorrido institucional, la ministra de Sanidad, Dolors Montserrat, visitó el

espacio de Orbit®Pro y se interesó por los proyectos e iniciativas que se están realizando actualmente. Entre los actos que se produjeron durante el congreso, destacaron el Libro Blanco de la Saliva y la entrega de la Fundación Dental Española, junto con Orbit, del Diploma de Solidaridad a la ONG Aldeas Infantiles SOS España por su relación con el Proyecto Sonrisas y la figura del Dentista Padrino

Microdent, protagonista en el Máster en Cirugía, Implantes y Periodoncia

Dentro del acuerdo de colaboración anual con el Máster en Cirugía Bucal. Implantes y Periodoncia, Microdent fue una vez más el protagonista con un interesante módulo que afrontó la técnica de expansión ósea que tanto ha ayudado a popularizar la compañía. La Clínica Universitaria Odontológica de Málaga (CUOMAX), sustituyó en esta ocasión al Colegio Oficial de Dentistas de Málaga como sede de un evento que se inició con una introducción teórica en la que se abordaron temas como la corticotomía, la post-extracción





atraumática, la condensación o las complicaciones que este tipo de metodologías conllevan en el día a día.

Carestream Dental se convierte en una empresa global independiente

Clayton, Dubilier & Rice y CareCapital Advisors Limited (pertenecientes a Hillhouse Capital Management)



completaron la anunciada adquisición de Carestream Dental, el negocio de radiografía dental digital de Carestream Health. Tras este proceso de disociación, Carestream Dental se establece como empresa global independiente, propiedad absoluta de los fondos de CD&R y Hillhouse/ CareCapital. Carestream Dental se dedica a la prestación de servicios y líneas de productos de radiología dental digital, entre los que se incluyen equipos de adquisición de imágenes, sistemas CAD/CAM y software de gestión de consulta, que permiten a los proveedores de salud bucal de todo el mundo mejorar sus estándares de atención y fomentar su eficiencia clínica. Lisa Ashby seguirá al frente de Carestream Dental como directora general, mientras que John Dineen, asesor de operaciones de CD&R y antiquo CEO del negocio en el sector sanitario de GE, asume el cargo de presidente de la junta directiva de Carestream Dental.

Normon celebra los 25 años de su división dental



comercializar en España el anestésico Ultracain. Veinticinco años después, Normon tiene una cuota de más del 60% del mercado de anestésicos odontológicos en nuestro país. Para su fabricación, la firma cuenta con unas modernas instalaciones dotadas de la tecnología más puntera lo que, además de permitirles incrementar la capacidad productora para servir las necesidades del mercado, asegura su calidad y seguridad y les permite exportar a otros países. Junto a los anestésicos y a las especialidades de prescripción, Normon dispone de un amplio abanico de productos, como son su línea de agujas y jeringas, materiales de restauración e impresión, productos de desinfección, blanqueadores, suturas y una completa línea de biomateriales para la regeneración ósea.



HACEMOS VIJIBLE JU **EMPREJA**





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).

SE TRASPASA CLÍNICA DENTAL

EN CIUDAD AL NORTE DE MADRID

Por cambio de domicilio. 5 gabinetes full, panorámico 3D, 170 m2, muy buena facturación, 195.000€, alquiler bajo, según mercado. Ideal para 2/3 odontólogos... Local propio con opción a compra (económico)

Para más información:

665 955 363



SE VENDE

CLINICA DENTAL EN

CENTRICA Y CON BUENA CARTERA DE CLIENTES, MICROSCOPIO. ETC)

666236834

SE VENDE O TRASPASA

CLÍNICA DENTAL POR JUBILACIÓN, EN PLENO FUNCIONAMIENTO EN PUEBLO COSTERO DE MALLORCA

INTERESADOS CONTACTAR A PARTIR DE LAS 22 H.

682 443 525

SE ALQUILA CLÍNICA DENTAL

Completamente equipada en Madrid (zona Sanchinarro).

URGE

Información: 691890750

SE ALQUILA

PISO ADAPTADO PARA CLÍNICA DENTAL EN PUERTO DEL ROSARIO (FUERTEVENTURA). INSTALACIONES PREPARADAS PARA MONTAR SILLONES Y COMPRESORES, RECEPCIÓN, SALA DE ESTERILIZACIÓN, DOS DESPACHOS, DOS BAÑOS, SALA DE ESPERA Y ÁREA DE DESCANSO. APARATO DE RAYOS Y SILLÓN MONTADO. E-mail: rossanamenla@yahoo.es

TRASPASO

CLÍNICA DENTAL EN VICÁLVARO

En pleno funcionamiento, elevada afluencia de primeras visitas, un gabinete totalmente instalado y otro habilitado para instalación, todas las licencias, excelente ubicación.

65.000 € (negociables)

Interesados llamar al: 602 533 745

ALQUILAMOS CLÍNICA DENTAL

NUEVA Y COMPLETAMENTE EQUIPADA

SITUADA A NIVEL DE CALLE EN EL NUEVO BOULEVARD DE SAN PEDRO DE ALCANTARA. PRECIO ASECUIRI E

TEL.: 664 47 37 00

EN MENORCA, ACTUALMENTE **FUNCIONANDO. CON AMPLIA** CARTERA DE PACIENTES, ACUERDOS CON ASEGURADORAS, EQUIPO DE PERSONAL Y MEDICO, POR TRASLADO DE DOMICILIO"

info@grupoleader.es



SE VENDE

Equipo Sirona Orthophos XG Plus

Ргесіо 11.000€ + IVA TIF. 952 060 620





Alquiler gabinetes dentales por horas, días, semanas y meses

TOTALMENTE EQUIPADOS CON LAS ÚLTIMAS TECNOLOGÍAS

Teléfono: 91 730 74 73 · 91 738 43 06 FERMIN CABALLERO, 1-Local · 28034 Madrid

Teléfono: 91 382 53 24 · 91 381 95 18 LOPEZ DE HOYOS, 474 · 28043 Madrid

> www.bukorentdental.es info@bukodent.com

Equipos de OCASION, procedentes de cambio:

- scanner gran cámpo de visión 14 x 9
- Excelente precio.
- -Panorámico digital de ocasión -
- -Buena oportunidad

Telefono de contacto: 640 11 07 55



LABORATORIO DENTAL

Con más de 15 años trabajando para las mejores clínicas y los mejores profesionales quiere incorporar a su equipo Protésicos con experiencia demostrable en cualquier sección del laboratorio.

Enviar curriculum a:

ldmarosaoffice@ldmarosa.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 v continuada para sus agentes comerciales, soporte técnico. seguimiento y apoyo total a la empresa.

Enviar CV a: info-spain@norismedical.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



Debido al proceso de expansión, desde Smart Implant Solutions S.L. seleccionamos Agentes de Ventas para las siguientes provincias: Galicia, Castilla y León, Aragón y Madrid.

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

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: viaiar-carnet.

Enviar Curriculum Vitae a:info.seleccionbcn@gmail.com

EMPRESA

en expansión del sector DENTAL, solicita Comerciales para Valladolid y alrededores. Interesados enviar curriculum a:

dentaeuropa@dentaeuropa.con



ESTE ENLACE LE LLEVARÁ A LA OFERTA DE EMPLEO OUE P&G - ORAL B OFRECE AL PROFESIONAL DEL SECTOR DENTAL:

PROFESSIONAL ORAL HEALTH TERRITORY MANAGER

COMERCIAL SECTOR DENTAL/IMPLANTOLOGÍA/ **ALINEADORES/DIGITAL**

Seleccionamos candidatos serios, responsables y dinámicos que quieran formar parte del equipo comercial de Biotech Dental Spain, subsidiaria de Biotech Dental Group, compañía francesa de 30 años de existencia, líder del mercado francés de medicina dental. La persona seleccionada se encargará de comercializar toda nuestra gama de productos en clínicas dentales del país. Biotech Dental Spain proporcionará al candidato la formación necesaria para el

desarrollo de la actividad comercial.

REQUISITOS MÍNIMOS:

- · Experiencia previa como comercial
- Disponibilidad completa e inmediata
- · Buena presencia

OFRECEMOS:

- Contrato indefinido o mercantil
- · Salario fijo más comisiones por ventas

FUNCIONES:

- Promoción y venta de nuestros
- productos y servicios
- · Captación de nuevos clientes
- · Fidelización de la cartera de clientes

CONTACTO:

Montserrat POZO m.pozo@biotech-dental.com



LÍDER EN INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO DENTRO DEL CAMPO DE LA IMPLANTOLOGÍA ORAL, POR CRECIMIENTO DE SU EQUIPO PROFESIONAL PRECISA INCORPORAR EN SUS INSTALACIONES EN VITORIA:

ODONTÓLOGO/A PROSTODONCISTA (Ref. ODON)

Se requiere: Experiencia mínima de al menos 3 años. Exclusividad (jornada completa de Lu a Vi.). Se valorará positivamente experiencia en rehabilitación oral completa. Excelente orientación al paciente y a la investigación.

PROTÉSICO/A CERAMISTA (Ref. CERAM)

Se requiere: Experiencia mínima de al menos 5 años en cerámica. Especialización en casos estéticos, carillas y rehabilitaciones de implantes metal- cerámica. Se valorará experiencia experiencia en encerados

Los interesados remitan CV profesional a: seleccion@bti-implant.es

Prestigioso Laboratorio protésico dental, selecciona delegados comerciales y agentes de ventas para la provincia de Madrid.

Será imprescindible experiencia demostrable en el sector y clara vocación comercial. Ofrecemos atractivo paquete retributivo con formación y soporte técnico a cargo de la empresa.

> **Enviar Curriculum Vitae a:** laurarbdental@hotmail.com

EMPRESA FARRICANTE DE IMPLANTES DENTALES SELECCIONA AGENTES COMERCIALES PARA:

Galicia - Asturias - Castilla y León Navarra- La Rioja y Aragón

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:
Se valora:
ceriencia comercial en sector implantes. Disponibilidad viajar - coche y can

Enviar Curriculum Vitae a: odontekno@gmail.com



INTERESADOS ENVIAR C.V. INDICANDO REFERENCIA Absoluta confidencialidad · rrhh@vp20.com · vp20.com

Ueda Europa s.a., empresa líder en altas tecnologías dentales selecciona delegado comercial para sus delegaciones de Andalucía, Levante y Galicia-Asturias.

- Aptitudes comerciales.
 Disponibilidad para viajar.
 Se valorará experiencia en el sector dental y conocimientos técnicos e informáticos.

- Empleo estable.
 Salario fijo + comisiones + incentivos.
 Cartera de clientes.
 Formar parte de una empresa con más de 30 años en el sector dental
- Interesados enviar C.V. a: cristina.uralde@ueda.es

Seleccionamos delegados comerciales y agentes de ventas para toda España.



Será imprescindible experiencia demostrable en venta de implantes dentales y aditamentos protésicos, clara vocación comercial, carnet de conducir y vehículo propio. Se valorará contactos con clínicas dentales y laboratorios protésicos, propia cartera de clientes y movilidad geográfica.

Ofrecemos atractivo paquete retributivo con formación y soporte técnico a cargo de la

Enviar Curriculum Vitae a: inf.abimplantes@hotmail.com



HIGIENISTA DENTAL

46 años y con 7 años de experiencia. Con certificado de radiodiagnóstico dental, BUSCA trabajo en la sierra de Madrid o Ávila, preferiblemente a jornada continua. Facilidad para el trato con el público y una visión holística de la salud.

> Contactar en el teléfono: 646 420 255 (Berta)

LA PUBLICIDAD ES INFORMACIÓN



COMUNICA A TUS CLIENTES



OCTUBRE 2017		
47 Congreso SEPES / 26th 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
XXIX Congreso Nacional HIDES	Santiago Comp.	del 20 al 22
Congreso SEOMI	Madrid	día 21
XVII Congreso SEKMO	Bilbao	del 26 al 28
AVII CONSTITUTE DESCRIPTION	Diibuo	<u> </u>
NOVIEMBRE 2017		
XXXVII Congreso AEDE	A Coruña	del 1 al 3
Congreso SEOENE	Salamanca	días 10 y 11
26 th Congreo OMD	Lisboa	del 16 al 18
XV Congreso SECIB	Valencia	del 16 al 18
XV Congreso SELO	Valencia	del 16 al 18
XI Congreso Sociedad Nacional Fisuras Faciales	Zaragoza	días 17 y 18
XXIII Congreso ACADEN	Granada	días 18 y 19
XVII Simposio AHIADEC	Barcelona	días 24 y 25
<u> </u>		
ENERO 2018		
Congreso SOCE	Sevilla	días 19 y 20
FEBRERO 2018		
V Congreso Internacional SCOI	Bilbao	del 22 al 24
MARZO 2018		
XV Edición de Expodental	Madrid	del 15 al 17
ABRIL 2018		
Congreso SEPA	Sevilla	del 12 al 14
MAYO 2018		
Congreso SEOP	Palma de Mallorca	del 17 al 19
Congreso SECOM	Ibiza	del 17 al 19
Congreso SEOC	Sevilla	días 18 y 19
Congreso SEDCYDO	Sevilla	del 24 al 26
Congreso SESPO	Palma de Mallorca	del 31 al 2/6
JUNIO 2018	Т	1-10 1-
Congreso SEDO	Tarragona	del 6 al 9
Congreso SEI	Alicante	del 7 al 9
Congreso SEGER	Soria	del 8 al 10
Congreso Multidisciplinar Salud Bucodental	Madrid	día 9
Europerio	Amsterdam	del 20 al 23





19 OCTUBRE 2017. DRA. CARLOTA SUÁREZ

Rehabilitación del sector anterior: cómo prevenir fracasos funcionales.

16 NOVIEMBRE 2017. DR. JAUME LLENA / DR. ORIOL LLENA

Implantes-agenesias-anquilosis.

14 DICIEMBRE 2017. DR. PABLO RAMÍREZ

Flujo digital en la práctica diaria. Desde el escáner intraoral a la impresión 3D en el tratamiento de casos interdisciplinares.

| 18 ENERO 2018. DR. RUBÉN AGUSTÍN PANADERO

Protocolo clínico de la técnica BOPT.

22 FEBRERO 2018. DR. BASEL ELNAYEF

Cirugía guiada, ¿cuándo, cómo y por qué?

22 MARZO 2018. DR. VICENTE FAUS / DR. NACHO FAUS

Odontología orto-restauradora estética. Un enfoque mínimamente invasivo.

26 ABRIL 2018. DR. PABLO CASTELO

Mantener vs. extraer. ¿Cuál es el límite? Toma de decisiones en dientes pilares en prótesis fija.



V Aniversario VALORES SEPES

MADRID. 2 Y 3 DE FEBRERO 2018. CASOS CLÍNICOS

Eva Berroeta • Vicente Berbís • Jon Gurrea • Ramón Gómez Meda • Loli Galván • David García Baeza • Ramón Asensio • José Espona • Tito Faus • Victoria Sánchez D'Onofrio • Bruno Pereira • Carlos Oteo Morilla • Juan Zufía • Antonio Sáiz Pardo • Marina García Selva • Marta Revilla • Pablo Pavón • Ferrán Puigrefagut • Albert Verd • Carlos López-Suárez • Jesús Millán • Alberto Fernández Ayora • Manuel Sancho Puchades • Herminio García • Juanjo Iturralde • Carlota Suárez • Nacho Charlén • José Mª Barrachina • Marta Serrat.



IV Aula de investigación SEPES-UNIVERSIDAD DE VALENCIA

VALENCIA. 17 DE FEBRERO 2018. UNIVERSIDAD DE VALENCIA

 $Facultad\,de\,Medicina\,y\,Odontología\,.\,Universidad\,de\,Valencia.$

Ponentes: Prof. D. José Vicente Bagán • Profa. Dña. Carmen Carda •

Prof. D. Guillermo Pradíes • Prof. D. Vicente Amigó • Prof. D. Adolfo Alonso • Prof. D. José María Montiel.

Directores del Aula: Ma Fernanda Solá y Rubén Agustín.



Reunión de Invierno

7,8 Y 9 DE MARZO 2018. BAQUEIRA-BERET



Reunión conjunta SEPES-COELP

7 DE ABRIL 2018, LAS PALMAS

Colegio de Dentistas de Las Palmas.

Dr. Álvaro Ferrando. Puesta al día en rehabilitación oral adhesiva. Simplificando la rehabilitación completa.



SEPES PRIMAVERA

19 DE MAYO 2018. MADRID Carlo POGGIO y Giovanni ZUCCHELLI.



Congreso EPA-SEPES

13, 14 Y 15 DE SEPTIEMBRE 2018. MADRID

Digital Natives in Prosthodontics.

Presidente: Dr. Guillermo Pradies.



48 Reunión Anual SEPES

11, 12 Y 13 DE OCTUBRE 2018. VALLADOLID

Evidencia científica & experiencia clínica.

Presidente: Dr. Guillermo Galván.





CORONA METAL PORCELANA 50.00€

CORONA DE ZIRCONIO 100.00€

APARATO DE RESINA COMPLETO 100.00€



PROTESIS DE RESINA 7 DIENTES 65.00€



CORONA S/ IMPLANTE ATORNILLADA 90.00€

ESQUELETICO 75.00€











LICENCIA SANITARIA FMD650CAT

932 504 795

WWW.SIVPDENTAL.ES



Librerias gratuitas para: Exocad® y 3 Shape®

Disponible para los sistemas: Astra Tech EV™/Osseospeed®, Straumann® BL®/TSLV®, Nobel® Brånemark/Replace®/Active®, Zimmer Biomet® y muchos más.





Ofertas de Lanzamiento

€ 280 ¡oferta! € 210 Base:

> 5 Dess Aurum **Base**TM

y de regalo 1 Punta Aurum

Las marcas mencionadas son propiedad de sus respectivas compañías y no tienen relación comercial alguna con Terrats Medical SL ni su marca de productos DESS® Dental Smart Solutions.

€ 530 ¡oferta! € 420 Avanzado:

10 Dess Aurum **Base**TM

> y de regalo 1 Punta Aurum

€ 1896 L=24 +2 ScanBody Desktop





DIRECTORIO DE CURSOS Y CONGRESOS EN AGENDA. POR ORDEN DE APARICIÓN

Pág. 238

El arte del manejo del ácido hialurónico en Implantología

Tel.: 902 402 420 E-mail: sandra@microdentsystem.com Web: www.microdentsystem.com

Curso «Manejo de Tejidos Blandos» con el Dr. Ramón Gómez Meda

Tel.: 938 769 297 Web: smartdentalquirurgics.com

Curso Ortodoncia con Aparatos Fijos. Secuencia de tratamiento. Manejo de la fricción selectiva

Tel.: 986 864 449 E-mail: cooe36@telefonica.net Web: www.colegiopontevedraourense.

Curso de Implantología avanzada sobre cadáver de Eckermann

Tel.: 902 306 464 E-mail: ecklab@eckermann.es Web: www.eckermann.es

Estancia clínica: Ortodoncia Ouirúrgica con el Dr. Raúl Ferrando

Tel.: 902 422 420 E-mail: info@formedika.com Web: www.formedika.com

15 Edición Open Day OsteoBiol en León

Tel.: 977 230 273 E-mail: info@tecnoss-dental.com Web: www.osteobiol.com

Pág. 240

Programa FIE: «5 días de Implantología»

Tel.: 915 342 487 E-mail: info@ forumimplantologicoeuropeo.es Web: www forumimplantologicoeuropeo.es

BIONER Sistemas Implantológicos anuncia su curso de Cirugía Mucogingival con microtornillos

Tel.: 901 300 323 E-mail: bioner@bioner.es Web: www.bioner.es

Jornada Muchor Day de DYNA Dental

Tel.: 916 738 670 Web: www.dynadental.es

Oferta formativa del Colegio de Higienistas de Madrid

Tel.: 913 500 835 Web: www.colegiohigienistasmadrid.org

Curso práctico para la fabricación de carillas en la clínica dental impartido por el Dr. José Jesús Castro Padial

Tel.: 952 278 656 Web: www.biteperf.es

Cursos de Zirkonzahn Therapon

Tel.: 937 290 390 E-mail: info@zirkonzahn.com Web: www.zirkonzahn.com

Maxilar atrófico con IPS e.max

Tel.: 913 757 820 Web: www.ivoclarvivadent.es

Curso teórico-práctico en Jaén sobre Rehabilitaciones totales en carga inmediata - Dr. Boria Bernabeu

Tel - 017 131 084 Web es biohorizons com F-mail: iherica@hiohorizons.com

BTI celebra su BTI DAY en Vitoria y Madrid

Tel.: 945 140 024 Web: www.bti-biotechnologyinstitute.

Curso de management: cómo gestionar tu clínica hacia el éxito

Tel.: 916 846 063 Web: www.mpimplants.com

Curso Ortodoncia clínica

Tel.: 917 669 635 E-mail: eopmadrid@gmail.com Web: www.estudiosortodoncicos.com

Estratificación de Composites en el Sector Anterior

Tel.: 913 757 820 E-mail: icde.es@ivoclarvivadent.com Web: www.ivoclarvivadent.es

Especialista UCM en Odontología Integrada en el Niño con Necesidades Especiales

Tel.: 914 520 400 Web: www.ucm.es

Técnica de Estratificación con SDI en sector anterior

E-mail: Spain@sdi.com.au Web: www.sdi.com.au

Curso de la Academia Superior de Implantología Oral

Web: www.asi.es

Curso de Ortodoncia Precoz

Tel.: 917 669 635 E-mail: eopmadrid@gmail.com Web: www.estudiosortodoncicos.com

Próximos cursos del Colegio de Protésicos Dentales de Madrid

Tel.: 917 580 238 E-mail: info@colprodecam.org Web: www.colprodecam.org

Tokyo, sede del Simposio Internacional de Megagen

E-mail: sales@imegagen.com Web: www.imegagen.com

Cursos Presenciales AHIADEC en octubre

Tel.: 933 210 744 E-mail: info@ahiadec.com Web: www.ahiadec.com

Cursos CAD-CAM 3Shape Iniciación y Perfeccionamiento en OPESA

Tel.: 914 027 062 Web: www.opesafp.com

Ticare Training & Education sigue con su programa formativo

Tel.: 902 42 35 23 F-mail: info@mozo-grau.com Web: www.mozo-grau.com

42º Curso formativo de Actualización y Profundización en Endodoncia

Tel.: 915 649 082 E-mail: cursoendo@hotmail.com Web: cursosendo.com

Curso Microdent de Biomecánica y Prótesis en Santiago

Tel.: 902 402 420 E-mail: sandra@microdentsystem.com Web: www.microdentsystem.com

Neodent amplía su oferta de cursos con Ilapeo 2017: Curso de Manejo de teiidos blandos con el Dr. Suzuki

Tel.: 916 623 435 E-mail: info@neodent.es Weh: www.instradent.es

Roland Dental Day Madrid acercará la tecnología CAD/CAM a los profesionales del sector dental Web: www.rolanddgi.com

Resolución de complicaciones en expansión y elevación de seno

Tel.: 902 402 420 E-mail: sandra@microdentsystem.com Web: www.microdentsystem.com

Curso sobre el nuevo Locator F-TX de Ancladén

Tel.: 934 172 984 Web: www.ancladen.com E-mail: ancladen@ancladen.com

Lanzamiento de los nuevos cursos de DentalExcellence

Tel.: 917 464 293 E-mail: info@cursosdentalexcellence.com Web: www.cursosdentalexcellence.com

Cursos en el CODES

Tel.: 985 212 896 E-mail: colegio@dentistasasturias.es Web: www.codes.es

Curso Bioform en Barcelona

Tel.: 937 870 615 E-mail: info@ortoteam.com Web: www.ortoteam.com

Curso de Ortodoncia Clínica eficiente con el Dr. David Suárez Quintanilla Tel.: 963 857 007

E-mail: info@iberorto.com Web: www.iberorto.com

Oferta formativa AHIADEC, noviembre

Tel.: 933 210 744

E-mail: info@ahiadec.com Web: www.ahiadec.com

Edición exclusiva del Curso «Coaching Dental para la Gestión de Equipos en la Clínica Dental»

Tel.: 917 555 505 Web: www.vp20.com

Iornada de Salud Bucodental en la Organización Sanitaria Integrada Dehaharrena

Web: www.osakidetza.euskadi.eus

FACE Meeting 2017: Persiguiendo la Excelencia, un camino multidisciplinar

Tel.: 902 422 420 E-mail: info@formedika.com Web: www.formedika.com

Formación Excellence Dental Centers

E-mail: info@edc.center Web: www.edc.center

Pág. 252

Nuevo Curso de Certificación Avanzada Alineadent

Web: www.alineadent.com

El curso «7 Hábitos de las Personas Altamente Efectivas» llega a la Clínica Dental

Tel.: 917 555 505 E-mail: info@vp20.com Web: www.vp20.com

Curso sobre Materiales Blancos y Fotografía de Información de GC

Tel.: 916 364 340 E-mail: formacion@spain.gceurope.com Web: www.gceurope.com

Curso práctico de Implantología Oral

Tel.: 902 107 215 Web: www.radhex.es E-mail: radhex@radhex.es

16 Edición Open Day OsteoBiol en La Coruña

Tel.: 914 133 714 E-mail: info@osteogenos.com Web: www.osteogenos.com

Ortoplus organiza un nuevo curso intensivo en Ortopedia, impartido por el Dr. Rubens Demicheri

Tel.: 952 212 174 E-mail: laboratorio@ortoplus.es Web: www.ortoplus.es

Curso de Fidelización del Paciente Tel.: 916 846 063

Web: www.mpimplants.com

Curso de técnicas de cementado de restauraciones indirectas

Tel.: 916 364 340 E-mail: formacion@spain.gceurope. Web: www.gceurope.com

IX Simposio de Expertos en Viena

Tel.: 913 757 820 E-mail: icde.es@ivoclarvivadent.com Web: www.ivoclarvivadent.es

Curso de avance mandibular con nuevas tecnologías 3D en Barcelona

Tel.: 937 870 615 E-mail: info@ortoteam.com

Curso de Implantología Básica con Pacientes

Tel.: 934 151 822 E-mail: info@globalimplants.es Web: www.ilerimplant.com

Regeneración vertical mandibular con el uso del sistema Sonicweld

Tel.: 902 422 420 E-mail: info@formedika.com Web: www.formedika.com

Pág. 256

10º Curso Multidisciplinario de Anomalías Dentofaciales Ortomax

Tel.: 915 187 428 E-mail: info@e-ortomax.com Web: www.ortomax.es

Formación Continua en Implantología Dental

Web: www.easyimplant.com

1er Máster en Planificación Digital en Ortodoncia y Cirugía Ortognática

Tel.: 941 210 211 E-mail: info@unir.net Web: www.unir.net

Formación BioHorizons en Cáceres sobre «Expansiones de cresta ósea estrecha»

Tel.: 917 131 084 Web: es.biohorizons.com E-mail: iberica@biohorizons.com

Pág. 258

Neodent amplía su oferta de cursos con Ilapeo 2017 con el curso intensivo en cirugía avanzada

Tel.: 916 623 435 E-mail: info@neodent.es Web: www.instradent.es

1^{er} Simposium COEM Joven

Tel.: 915 612 905 E-mail: info@coem.org.es Web: www.coem.org.es

Curso de Alineador estético invisible en Barcelona

Tel.: 937 870 615 E-mail: info@ortoteam.com Web: www.ortoteam.com

Cursos Universitarios de Especialización en Cirugía Oral Avanzada con Cadáveres

Tel.: 911 283 724 E-mail: info@dentalinnnovation.net Web: dentalinnovation.net

Día SEOC 2017 en Santiago de Compostela

Tel.: 659 800 281 Web: www.seoc.org

Pág. 260

Cursos modulares y estancias clínicas en Implantología en Canarias

E-mail: formacionimplantes@gmail.com Web: www.formacionimplantes.es

Título de Experto en Alineadores Invisibles

Tel.: 915 530 880 E-mail: cursos@ceodont.com Web: www.ceodont.com

Cursos de SRCL Consenur-Infocitec

Tel.: 902 119 651 Web: www.srclconsenur.es

XXXIX Curso Básico Teórico - Práctico de Cirugía Bucal 2018

Tel.: 932 90 62 00 E-mail: info@teknon.com Web: www.teknon.es

Programa de formación de BTI

Tel.: 945 297 030 Web: bti-biotechnologyinstitute.com/es

La UIC estrena Grado

en Bioingeniería Tel.: 932 541 800

Dáπ 26′

Máster Propio en Ciruxía Bucal e Implantoloxía de la Universidad da Coruña

Tel.: 981 151 978 Web: iciro.es

Cursos de Especialización en Implantología Avanzada e Implantes Cigomáticos

Tel.: 911 283 724 E-mail: info@dentalinnnovation.net Web: dentalinnovation.net

Título de Experto en Cirugía y Prótesis sobre implantes

Tel.: 915 530 880 E-mail: cursos@ceodont.com Web: www.ceodont.com

Certificación SEI en Implantología

Tel.: 915 550 950 E-mail: secretariatecnicasei@ sociedadsei.com Web: www.sociedadsei.com

Nueva edición del Diploma Dirección Clínica y Gestión Odontológica dentalDoctors

Tel.: 963 529 052 E-mail: info@centrodentaldoctors.com Web: www.dentaldoctors.es

Curso de Formación Continuada en Endodoncia Integral

Tel.: 963 944 640 E-mail: hfabra@infomed.es Web: www.formacionendodonciafabra.

Pág. 26

X Congreso Internacional de Actualización en Implantología Ticare 2018

Tel.: 902 42 35 23 E-mail: info@mozo-grau.com Web: www.mozo-grau.com

Postgrados Prácticos sobre pacientes en la Universidad de La Habana (Cuba)

Tel.: 981 151 978 • Web: iciro.es

BEGO Implant Systems Global Conference en Dubai

Tel.: 933 720 325 E-mail: bego@begoimplants.es Web: www.begoimplants.es

Cursos de Smart Implant Solutions

Tel.: 943 322 812 E-mail: info@smartimplantsolutions.com Web: www.smartimplantsolutions.com

La Formación de Postgrado en Odontología es imprescindible para todos los odontólogos

Tel.: 914 490 712 E-mail: master@ceufp.com Web: www.ceufp.com

Título de Experto en Endodoncia

Tel.: 915 530 880 E-mail: cursos@ceodont.com Web: www.ceodont.com

Pág. 266

Aplicación clínica del avance mandibular en el SAHS

Tel.: 915 541 029 Web: ortocervera.com E-mail: cursos@ortoceosa.com

28º Curso de Especialización Prótesis Fija y Estética Dental en Opesa

Tel.: 914 02 70 62 Web: www.opesafp.com

Posgrado de Ortodoncia

Tel.: 915 541 029 Web: ortocervera.com E-mail: cursos@ortoceosa.com

POS abre el plazo de matrícula para su curso en Bilbao

Web: www.posortho.com

Curso modular de «Experto en Odontopediatría»

Tel.: 915 530 880 E-mail: cursos@ceodont.com Web: www.ceodont.com

Título de Experto en Estética Dental de CEODONT

Tel.: 915 530 880
E-mail: cursos@ceodont.com
Web: www.ceodont.com

Pág. 268

Postgrado Face Teórico: Conceptos fundamentales

Tel.: 902 422 420 E-mail: info@formedika.com Web: www.formedika.com

La UDIMA y el IPAO lanzan el Máster en Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial

Tel.: 918 561 699 E-mail: informa@udima.es Web: www.udima.es

I Congreso Multidisciplinar de Salud Bucodental en Madrid

Tel.: 913 500 835 E-mail: info@colegiohigienistasmadrid.org Web: www.colegiohigienistasmadrid.org

El IV Congreso SEOMI se dividirá en ponencias y talleres prácticos

Tel.: 618 691 838 E-mail: admin@seomi.es Web: www.seomi.es

Salamanca se prepara para acoger el XIII Congreso Nacional de SEOENE

Tel.: 954 281 771 E-mail: contacto@seoeme.es Web: www.seoeme.es

Pág. 269

XI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Fisuras Faciales Web: soceff org

Cita en Valencia con SECIB, AVCIB y SELO

Tel.: 606 338 580 E-mail: secretaria@secibonline.com Web: www.secibonline.com

EAO & SEPES celebran su congreso conjunto en Madrid

Tel.: 915 765 340 E-mail: sepes@sepes.org Web: www.sepes.org

XL Reunión Anual de la Sociedad Española de Odontopediatría

Espanoia de Odontopediatria
Tel.: 650 424 355
E-mail: secretaria@
odontologiapediatrica.com
Web: www.odontologiapediatrica.com

XXIX Congreso Nacional HIDES Galicia 2017 en Santiago de Compostela

Tel.: 981 53 41 17 E-mail: info@hidegal.com Web: www.hidegal.com

El V Congreso Internacional de SCOI se celebrará en octubre en Bilbao

Web: www.scoi.es

Pág. 270

Expodental 2018: Innovación, Tecnología y Futuro Digital Web: www.ifema.es

XXXVIII Congreso Nacional de Endodoncia en A Coruña

Tel.: 629 605 613 E-mail: aede@aede.info Web: www.aede.info

Bilbao, sede del XVII Congreso SEKMO

Tel.: 691 684 308 Web: www.sekmo.es

II Congreso de SEDA en Madrid Web: www.seda.es

IV Congreso Nacional SOCE en Sevilla Web: www.soce.eu

XXX Congreso Nacional y XXIII Internacional de SEI en Alicante

Tel.: 915 550 950 E-mail: secretariatecnicasei@ sociedadsei.com Web: www.sociedadsei.com

DIRECTORIO DE PRODUCTOS. POR ORDEN DE APARICIÓN

Pág. 271

GC presenta su novedosa línea de implantes Aadva

Tel.: 916 364 340 E-mail: info@spain.gceurope.com Web: www.gceurope.com/local/iberica

Nueva herramienta de retracción de labios y mejillas de Ivoclar Vivadent

Tel.: 913 757 820 E-mail: icde.es@ivoclarvivadent.com Web: www.ivoclarvivadent.es

KaVo SMARTmatic, un amplio mundo de posibilidades

Tel.: 915 493 700 Web: www.kavo.com/es/

Pilar angulado mecanizado de 17 grados de Radhex Implants

Tel.: 902 107 215 E-mail: radhex@radhex.es Web: www.radhex.es

Ziacom® lanza su pilar Kirator®

Tel.: 917 233 306 E-mail: info@ziacom.es Web: ziacom.es

Carrito para sistema de Odontología sin contacto de Akura

Tel.: 91 737 58 11 E-mail: info@akura-medical.com Web: www.akura-medical.com

Pág. 272

Kerr™ Endodontics lanza Endovac Pure™

Tel.: 917 454 800 E-mail: paguilera@achcambre.es

Tornillos de obturación Zirkonzahn

Tel.: 937 290 390 E-mail: info@zirkonzahn.com Web: www.zirkonzahn.com

Endodoncia con sistemas de archivos recíprocos de Dentsply Sirona

Tel.: 901 100 190 E-mail: laura.solano@dentsplysirona. com

Web: www.dentsplysirona.com

Adhesivo Séptima generación de SDI

E-mail: Spain@sdi.com.au
Web: www.sdi.com.au

Nuevo láser de tamaño reducido de Importación Dental

E-mail: importaciondental@ importaciondental.com Web: www.importaciondental.com

OP 3D, la introducción más eficiente al mundo de los rayos X 3D de KaVo

Tel.: 915 493 700 Web: www.kavo.com/es/

Pág. 273

Pilar Tx30® Rotación Variable de Ziacom

Tel.: 917 233 306 Web: ziacom.es E-mail: info@ziacom.es

Inibsa Dental presenta Fibro-Gide®

Tel.: 938 609 500 E-mail: dental@inibsa.com Web: www.inibsadental.com

Nuevo sistema de escaneo intraoral de GC

Tel.: 916 364 340 E-mail: formacion@spain.gceurope.com Web: www.gceurope.com

W&H lanza su Plan Renove

Tel.: 963 532 020 E-mail: e. oficinas.es@wh.com Web: www.wh.com

Restauraciones más naturales y con menos esfuerzo con Ivoclar Vivadent

Tel.: 913 757 820 E-mail: icde.es@ivoclarvivadent.com Web: www.ivoclarvivadent.es

Radhex Implants amplía su cartera de productos

Tel.: 902 107 215 Web: www.radhex.es E-mail: radhex@radhex.es

Pág. 274

GMI lanza en exclusiva la endodoncia SAF System

Tel.: 934 151 822 E-mail: info@globalimplants.es Web: www.ilerimplant.com

AVINENT presenta su sistema de mini implantes Biomimetic PEARL

Tel.: 902 383 848 E-mail: avinent@avinent.com Web: www.avinent.com

Sistema ProGraft de Dental Quirurgic's

Tel.: 914 572 478 Web: www.dentalquirurgics.com

Bloque de circonio CEREC meso de Dentsply Sirona

Tel.: 901 100 190 Web: www.dentsplysirona.com E-mail: laura.solano@dentsplysirona.com

Nuevo modelo de certificado para Código Explorer de Ticare

Tel.: 902 42 35 23 E-mail: info@mozo-grau.com

Web: www.mozo-grau.com

Neodent muestra el pilar temporal ProPeek

Tel.: 916 623 435 E-mail: info@neodent.es Web: www.instradent.es

Pág. 275

Raydent, la impresión 3D al alcance de la mano de Ravagnani

Tel.: 914 855 412 Web: www.ravagnanidental-espana.com

Nuevo micromotor de escobillas 45.000 rpm de Mestra

Tel.: 944 530 388 Web: www.mestra.es E-mail: comercial@mestra.es

Scan Bodies Intraorales de BTI

Tel.: 945 297 030 Web: bti-biotechnologyinstitute.com/es

Busch amplía la gama de pulidores Twist

Tel.: 49 2263 860 E-mail: mail@busch.eu Web: www.busch.eu

Sistema de matrices Composi-Tight® 3D Fusion™ de Garrison

Tel.: 800 600 721 E-Mail info@garrisondental.net Internet: www.garrisondental.com

Librerías para Scanbodies Intraorales de Smart Implant Solutions

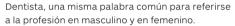
Tel.: 943 322 812 E-mail: info@smartimplantsolutions.com Web: www.smartimplantsolutions.com

GACETA DENTAL

La revista líder del sector dental

ANÉCDOTAS, RUMORES Y GRACIETAS DEL SECTOR PILLADOS POR LOS PELOS

■ TIMO DENT, A LAS CLARAS. Hay nombres poco afortunados para bautizar una empresa. No, la foto no está hecha en ninguna ciudad española, aunque tampoco sería tan de extrañar, tal y como van las cosas. El caso es que este estomatólogo de Belgrado tiene un apellido que no parece el más indicado para promocionar una clínica dental, al menos entre nosotros. Es cierto que el apelativo no tiene el mismo significado en Serbia que en España, pero la cosa lleva a la sonrisa. Es de imaginar que, en caso de prosperar el negocio, si el stomatolog eslavo decide instalarse por estos pagos se cambie el nombre. O no, que la gente ya está acostumbrada a lo del timo y hasta puede que le resulte gracioso que esta vez le digan a las claras de qué va la historia.









Hay nombres que llevan a equívoco.

■ **DENTISTA Y/O DENTISTA**. Un paseo por las tiendas de recuerdos para turistas de Viejo San Juan puede deparar sorpresas como la de encontrarte con azulejos dedicados a distintas profesiones. Y buscando, buscando hasta se puede dar con el dedicado a la de dentista y en su doble versión de género, es decir, masculina y femenina. Entre ambos azulejos solo hay una a de diferencia, la que designa, precisamente, el género femenino. Ya se sabe que el sufijo -ista significa profesión u oficio y sirve igualmente para el hombre que para la mujer, como ocurre con violinista, periodista, analista o tramovista. Son palabras de género común, que presentan la misma forma en masculino y en femenino. A no ser que entre en liza un político, entonces la cosa cambia, porque en su afán por ser política o, más bien, estúpidamente correcto y para evitar que se le tache de discriminatorio o sexista, podría terminar en eso de: «queridas amigas, queridos amigos; queridas dentistas, queridos dentistos». Que alguna parecida han protagonizado ya estos seres aforados -condición que les viene de perilla para no ser llevados ante los tribunales de la RAE-. Por ejemplo, ha habido quien se ha referido a miembros y miembras del partido. En fin, que los portorriqueños lo tienen claro y nada como recalcar con el género del artículo indeterminado aplicado a la palabra común si se trata de **un** dentista o de **una** dentista. Y no hay más.



EL ÚNICO GIRGONIU **QUE PUEDE SER LLAMADO IPS e.maxº!**



IPS e.max® ZirCAD

La combinación perfecta de resistencia, estética y translucidez



- Discos policromáticos MT Multi para restauraciones de alta estética y eficiencia
- Alta resistencia a la flexión y a la fractura para un amplio rango de indicaciones
- Restauraciones con grosores reducidos para preparaciones menos invasivas
- Tres niveles de translucidez (MO, LT y MT) para alcanzar estéticas naturales



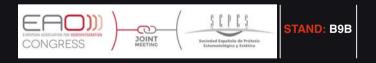








Pónganos a prueba





Ueda Europa s. a. www.ueda.es ueda@ueda.es Tlf. 952 06 06 20 NSK

Vario Surg 3

Sistema de Cirugía Ultrasónica

CÓDIGO DE PEDIDO Y1002726









Incluye $2^{\mathfrak{a}}$ Pieza de Mano con cable:

CÓDIGO DE PEDIDO **E1133001**

Incluido: Kit Básico

H-SG1



NOR Variaturg 3 LED





Micromotor para Implantología



Sistema de Cirugía Ultrasónica



REF. **S9090**

Cable de Enlace REF. Z1189

iCart Duo





Micromotor para Implantología



- . POTENTE
- · SEGURO
- · PRECISO







TI-Max X-05G20L

Surgic Pro

CÓDIGO DE PEDIDO Y1003587

Surgic Pro LED

CÓDIGO DE PEDIDO Y1003586

Surgic Prot **LED**

CÓDIGO DE PEDIDO Y1003585

- Almacenamiento de datos
- USB



3 Contra-Ángulos del mismo modelo



Contra-Ángulo SG20 Sin Luz · Reducción 20:1



Contra-Ángulo X-SG20L Con Luz · Reducción 20:1



Contra-Ángulo X-DSG20L Con Luz · Reducción 20:1

NSK Dental Spain SA www.nsk-spain.es

NSK Surgiciro