GACETA DENTAL

www.gacetadental.com

Nº 267 | MARZO 2015 | 6€

FORMACIÓN

INDUSTRIA Y CENTROS PRIVADOS OFRECEN UNA OPCIÓN DISTINTA A LA UNIVERSITARIA

FRANCISCO SÁNCHEZ MARGALLO (CCMIJU)

«VIVIMOS UNA ETAPA DE AVANCES EN TECNOLOGÍA MÉDICA MUY FRUCTÍFERA»

¿DÓNDE ESTAN LOS LÍMITES?

ASPECTOS LEGALES DE LOS TRATAMIENTOS ESTÉTICOS EXTRAORALES EN ODONTOLOGÍA

DENTALUS

Salón de la Formación Dental

EXPOSICIÓN • CONGRESO • NETWORKING

» Ven a Dentalus para estar a la última en novedades y tendencias en el sector dental. ¡Desmárcate!

MADRID

24-25 | ABRIL | 2015

FERIA DE MADRID IFEMA

PABELLÓN 1

Imprime tu entrada GRATIS en la web www.dentalus.net

¡Ven a Dentalus, y llévate la GDF también GRATIS!

LINA 17 LITROS

3.950€

X 1€ MAS

22 LITROS

W&H

Más info en pag. 62-63

45 Reunión Anual

SEPES

SEVILLA 2015

Clínica y Laboratorio & Ciencia y Arte

9, 10 Y 11 DE OCTUBRE

Nuevo Palacio de Congresos. FIBES

Descuento para socios de SEPES 130 €

El técnico podrá asistir junto al clínico por 60 € *hasta el 30 de junio

Síguenos en facebook y twitter

SepesSevilla2015

@SepesSevilla15

SEPES

Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética

Inscríbete en www.sepes.org - 91 576 53 40

Digital **D**ental **S**mile

Avila Mañas

Advanced Aesthetics & Function

DDS Photorealistic

Digital Dental Smile

Sólo una fotografía con la máxima sonrisa de su paciente nos proporcionará la información necesaria para realizar con nuestro equipo de **D**igital **D**ental **S**mile un estudio de la anatomía dento facial , color de piel, y sus indicaciones para crear un resultado **Fotorealista de Máxima Definición**

Nuestro servicio le evitará inversión de su tiempo en el diseño de la sonrisa con sistemas complejos y costosos.

En **24 /48 h** le enviaremos online **DDS Photorealistic** proporcionando una herramienta inmediata de comunicación como marketing emocional , realización de Encerados Anatómicos Digitales para confección de **Mockups DDS** en clínica **si fuese necesario** en una segunda fase en su planificación y posteriores restauraciones predecibles a realizar en Avila Mañas... su laboratorio de confianza Hi Tech.

Visite nuestra web **www.avilam.com** para enviarnos su próximo caso DDS.

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

SUEÑOS DE ASTA, SUEÑOS DE MARFIL

José Luis del Moral
Director de GACETA DENTAL

Qué tiempos estos en los que no hay día que uno deje de desayunarse con noticias relacionadas con un caso de corrupción, ya sea nuevo o ramificaciones de alguno de los ya conocidos y notificados con anterioridad. Es triste comprobar con esa frecuencia diaria que la decencia, la honestidad, la integridad, la ética y la vergüenza son valores sin valor alguno en esta sociedad que anda ya apurando el tercer quinquenio del siglo XXI.

Desgraciadamente, la lección de decencia y rectitud que dio Sancho en los pocos días que ejerció como gobernador en la ínsula Barataria no ha tenido mucho eco en demasiados individuos que han dispuesto de dinero público cuatrocientos años después de que el bueno del escudero quijotesco tuviera la oportunidad de ser justo, digno y desinteresado. Ya me contaréis a quién se le podrían asignar hoy estas palabras: «Yo entré desnudo en el gobierno y salgo desnudo de él, y así podré decir con segura conciencia, que no es poco: "Desnudo nací, desnudo me hallo: ni pierdo ni gano"». ¡Hala, chúpate esa mandarina!

Ya se ha empezado a hablar del cuarto centenario de la publicación de la segunda parte de Don Quijote de La Mancha, sobre todo a raíz de la búsqueda de los restos del escritor en el convento de las Trinitarias Descalzas. Y aprovechando este acontecimiento literario, aun a riesgo de parecer ante vosotros como un pedante, voy a tratar de construir esta carta con frases extraídas de la novela del manco Miguel de Cervantes, quien, más chulo que un ocho –como habría dicho mi galdosiana abuela Isabel–, se la escribió con una sola mano.

Las hay, las frases, íntimamente relacionadas con lo dental, aunque alguna haya perdido buena parte de su vigencia, como es el caso de: «La boca sin muelas es como molino sin piedra, y en mucho más se ha de estimar un diente que un diamante», dice el hidalgo manchego a su escudero sin saber que el recientemente fallecido Per-Ingvar Brånemark restaría validez a esa afirmación cervantina cuando el cirujano sueco inventó el implante y, con él, la tercera dentición.

En las páginas que narran las aventuras quijotescas se hacen numerosas alusiones a obras clásicas y hechos históricos o novelados de épocas anteriores. Y así, aparecen referencias a *La Eneida* de Virgilio cuando se habla de las puertas del sueño, que son dos: la de asta y la de marfil, que llevaban, respectivamente, a los sueños verdaderos y a los sueños falsos. Mucho me temo que hoy muchos más tomarían la salida marfileña, donde residen los sueños de grandeza y campan la insidia, la maquinación y las conspiraciones contra quienes optan por la salida más modesta, la que conduce al trabajo, el esfuerzo y la superación. Parecen sueños estúpidos, pero son los reales. Y, claro está, los indolentes marfileños, porros ellos, se buscan artimañas para quedarse con el esfuerzo y, ya de paso, con los sueños de los otros.

Porque Sinón sigue vivo, tal vez más vivo que nunca, infiltrado entre los emprendedores para convencerles de que dejen entrar su caballo de Troya, y transformarse luego en un personaje trepado hasta su particular Roca Tarpeya desde la que ver el incendio que ha provocado. Ganas le dan a uno de hacerse con la Duridama y emprenderla a mandobles con tanto malandrín como abunda en este mundo envidioso y mendaz.

Pero las cosas son más complicadas. O no, posiblemente son tan simples como el pensamiento de Alonso Quijano: «Yo, Sancho, nací para vivir muriendo y tú para morir comiendo». O sea que siempre habrá soñadores hambrientos con ganas de hacer cosas y antisoñadores ansiosos que te quieren comer el pan, merecedores de probar el corbacho. GD

ACTEON	157
ADIN IBÉRICA	213
ALIGN	135
AMA	219
ANCLADÉN	53
AVILA MAÑAS	Int. Portada
BAMBACH	48
BIOHORIZONS	73 y 263
BIOMET 3i IBÉRICA	187
BREDENT	193
BTI	12-13
BUSCH	225
CARESTREAM	197
CASA SCHMIDT	5
CEI – CENTRO ENDODÓNTICO INTEGRAL	75
CEODONT	51-52
CHIRANA / DENTAL ESPAÑA	47
CÍRCULO DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS	24-25
CLUB TECNOLÓGICO	267
COB ORTHODONTICS	215
COLEGIO PROTÉSICOS DE COMUNIDAD DE MADRID	233
COLGATE	129
CREATECH	245
CURSOS FORMACIÓN CONTINUADA	247
DEIPA	105
DENTAEUROPA / ASVADENT	161
DENTALDOCTORS	107
DENTALES BÉTICOS	147
DENTAL LAB	195
DENTAL PONIENTE	72
DENTSPLY DETREY	121
DENTSPLY IMPLANTS	37 y 251
DVD	85
ECH	181
ECKERMANN	211
EMS	123
EUROTEKNIKA	255
EXCELENCIA ODONTOPROTÉSICA	39
EXPOORTO	231
FEDESA	41
FOMENTO PROFESIONAL	111 y 229
FORMACIÓN AVANZADA DE ORTODONCIA	249
FORMACIÓN DE POSTGRADO – UAL	43, 117, 221 y 257
GENIOVA TECHNOLOGIES	83
GMI	191
GT MÉDICAL	57, 67 y 82
HENRY SCHEIN	34-35 y 89
IBEROCLINIC / FIMET	137
ICS	169
IMPORTACIÓN DENTAL	45
INIBSA DENTAL	159, 253 y 287
ISDIN	125
IVOCLAR VIVADENT	Int. Contraportada
KLOCKNER	49 y 259
LABORATORIO PELAYO	68
LA MAISON DENTAIRE	33
MEDICAL 10	56 y 261
MESTRA	173
MICRODENT	69
MOZO-GRAU	18-19
MPI	87
MR DENTAL	61
MYRAY	5
NEODENT	54-55
NSK	6 y 91 a 102
OMEGA PHARMA	203
ORAL B – PROCTER&GAMBLE	8 y Despl. Contraportada
ORMCO	243
ORTOPLUS	9
ORTOTEAM	71
OSSEOLIFE	84 y 179
OSTEÓGENOS	185
PHILIPS	81
PREMIO CASO CLÍNICO / EXCELENCIA ODONTOPROTÉSICA	239
PROGRESSIVE ORTHODONTICS	7
PROTECHNO	58
PRÓTESIS	147
RADHEX IMPLANTS	76-77
RAVAGNANI DENTAL	79
RAMALLAL DENTAL	70
REINER	207
RHEIN83 / A&C DENTAL	163
SEDCYDO	271
SEDO	269
SEPES	Portada y 293
SEPTODONT	165
STRAUMANN	29 a 31 y 265
TECNOMED	65
TP ORTHODONTICS	139
TUDEFAL	167
UEDA	175 y Contraportada
ULTRADENT	189
UNIVERSITAT INTERNACIONAL DE CATALUNYA – UIC	113
VATECH SPAIN	59 y 241
VITA	227
VOCO	209
VP VEINTE CONSULTORES	223
W&H IBÉRICA	Portada y 62-63
XPLORA 3D	115
ZHERMACK	149 a 152
ZIMMER DENTAL	109
ZIRCONIO CENTER	88

ENCARTES

CONGRESO ESE BARCELONA
INFOMED
DESSLAB
RD EXPRESS

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

X-pod

Wireless Digital System

En la palma de su mano

diagnósticos instantáneos

X-pod, el dispositivo médico de bolsillo creado por MyRay, proporciona una calidad de imágenes radiográficas de diagnóstico inmediato en un dispositivo del tamaño de la palma de la mano.

Diagnósticos auto-suficientes

X-pod le permite simplemente entrar en su gabinete y de inmediato obtener radiografías claras y definidas. Puede revisar y ampliar las imágenes de alta resolución en su pantalla táctil panorámica de bolsillo y no se preocupe por la fuente de alimentación externa, cables, software o un ordenador. X-pod lo incorpora todo. Deje X-pod cargando durante toda la noche y obtendrá autonomía para un día entero gracias a su batería de polímeros de litio.

Construido para durar,hecho para que se sienta cómodo

La comodidad del paciente es fundamental porque nos ahorra tiempo en lo que se refiere a la adquisición de rx. X-pod cuenta con la última generación de sensores intraorales, con una sólida funda externa, delgada y de esquinas redondeadas. Sellada e impermeable, conexión del cable reforzada en la parte trasera del sensor. X-pod tiene una conexión rápida para sensores de tamaño pequeño y grande , un rápido puerto USB para el intercambio de datos y conectividad inalámbrica Bluethooth libre de interferencias.

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

Casa SCHMIDT

www.my-ray.com

MyRay sistemas estudiados para ofrecerle una nueva experiencia en el imaging dental, soluciones más cercanas a sus exigencias.

myray
new comfort
in digital imaging

CARTA DEL DIRECTOR 3

Sueños de asta, sueños de marfil, por José Luis del Moral, director de GACETA DENTAL ... 3

FORMACIÓN 14

DENTALUS, salón de la formación dental ... 14

DENTALUS regalará a todos los visitantes una Guía de Formación Dental ... 17

Programa de conferencias de DENTALUS ... 20

Estarán en DENTALUS... Los protagonistas opinan ... 22

PREMIOS 26

XV Premio Estudiantes de Odontología ... 26

IX Premio Fotografía Digital Dental ... 28

ACTUALIDAD 32

DESAYUNOS 103

«La industria y los centros privados ofrecemos una formación distinta a la universitaria», diversos expertos analizan la oferta de formación continua ... 103

ENTREVISTA 118

Dr. Rafael Miñana Laliga, Medalla de Oro al Mérito Científico del Colegio de Dentistas de la I Región... 118

Sol Archanco, reelegida presidenta del Colegio Profesional de Higienistas Dentales de la Comunidad de Madrid ... 126

Dr. Lucas Bermudo, reelegido presidente del Colegio Oficial de Dentistas de Málaga ... 130

DOSSIER 132

Dispositivos de avance mandibular como tratamiento de roncopatía y Síndrome de Apnea-Hipopnea Obstructiva del Sueño, por la Dra. Marina García Selva y cols. ... 132

I+D+i 142

Noticias I+D+i ... 142

Entrevista: Dr. Francisco Miguel Sánchez Margallo, director científico del Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón (CCMIJU) ... 144

Un paso más en la oseointegración, por el Dr. Eduardo Anitua y col. ... 153

CIENCIA 170

Implicaciones odontológicas en el Síndrome de Dravet, por la Dra. Irene María González Aroca y cols. ... 170

CASO CLÍNICO 176

Pacientes especiales: implantes dentales para la osteogénesis imperfecta tratada con bisfosfonatos, por el Dr. Luis Naval y cols. ... 176

Regeneración ósea inmediata postextracción sin colgajo para la rehabilitación mediante implante de un incisivo central superior, por el Dr. Carlos Bonilla Mejías y cols. ... 182

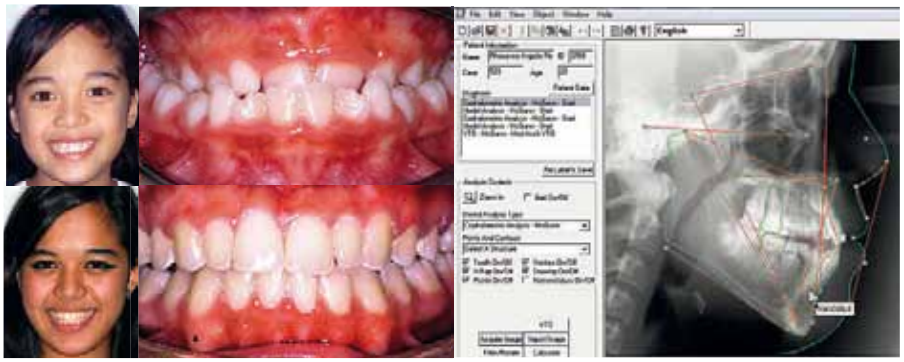
PROGRESSIVE ORTHODONTICS
seminars • supply • software

CURSO COMPLETO DE ORTODONCIA

2 AÑOS - 12 SEMINARIOS DE 4 DÍAS

- **Líder mundial en enseñanza de ortodoncia a dentistas generalistas**
- **12 seminarios de 4 días cada uno**
- **Más de 5000 graduados en 34 países**
- **Apoyo continuo para el resto de su carrera**
- **Posibilidad de repetir los seminarios gratuitamente durante toda la vida**

Programa informático de ortodoncia IPSoft™ incluido en el precio del curso



¡Deje de referir pacientes!

"Estoy impresionado por los avances que Progressive ha incorporado a su formación para permitir a los generalistas diagnosticar y tratar sus casos de una manera eficiente, efectiva y predecible. Lo mejor: mis pacientes están encantados con los resultados."

– Dr. Francisco Pedraza, Rute, Córdoba

Llámenos al
900 122 397
e incorpore hoy mismo
la ortodoncia a su consulta!

900 122 397 | progressive@pdsspain.com

MADRID INICIO MARZO 2015

PRECIO TOTAL DEL CURSO

Sin descuentos: 13.560 €
- Reserva: 1.130 €
- 11 seminarios de 1.130 €

Descuentos especiales para estudiantes y recién graduados

Consulte diferentes descuentos y modalidades de pago

MASTER UNIVERSITARIO EN ORTODONCIA

» Una vez que concluya nuestro curso podrá obtener también el título de Máster universitario en la especialidad de ortodoncia.
» Nuestro programa de formación ha sido reconocido por el IMC Joint Degree Universitiy Program , en cooperación con seis prestigiosas facultades de medicina europeas.
» Este máster cumple con todos los requisitos del Plan Bolonia
» Posibilidad de financiar el pago de ambas formaciones. Consulte condiciones.

INTERNATIONAL IMC MEDICAL COLLEGE

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

GACETA DENTAL también disponible para iOS y Android.

Síguenos en: **@gacetadental**

FE DE ERRATAS
En la carta del director del número 266 de Gaceta Dental se hablaba de 240 siglos, cuando debería decir 24 siglos. Asimismo, en la página 42 del número de febrero se indicaba que el Prof. José Vicente Bagán era catedrático de la Universidad de Sevilla, cuando debería decir de la Universidad de Valencia.

INFORME 198

Ser odontólogo hoy: una excelente profesión. Una encuesta de Proclinic sobre la profesión odontológica en España ... 198

Restauración de una cavidad de clase II con ionómero de vidrio, por el Dr. Sanzio Marques ... 204

Simplicidad, efectividad e innovación, por el Dr. José Antonio Lahera Valdés y cols ... 210

GESTIÓN 216

Primer estudio sobre excelencia en gestión de clínicas dentales, por Marcial Hernández ... 216

LEGISLACIÓN 224

Aspectos odontológicos-legales de los tratamientos estéticos extraorales, por el Dr. Bernardo Perea y col ... 224

FOTOGRAFÍA 230

Por Marcel Martín ... 230

CONGRESOS 232

DENTALUS, Salón de la Formación Dental ... 232

Fórum Dental 2015 ... 236

XXXVII Reunión SEOP ... 238

AGENDA 242

PRODUCTOS 272

EMPRESAS 278

ANUNCIOS BREVES 288

DIRECTORIO DE ENCARTES 291

CALENDARIO DE CONGRESOS 292

DIRECTORIO 294

DE BOCA EN BOCA 296

MÁS DE 60 AÑOS DE INVESTIGACIÓN SOBRE EL CEPILLADO.

Oral-B®

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

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

Curso de Certificación OrthoApnea Madrid

Más de 1.000 odontólogos y estomatólogos, poseen la **Certificación OrthoApnea®** ofreciendo los elementos clínicos y prácticos que le permiten iniciar la indicación y prescripción del dispositivo OrthoApnea.

El curso de certificación OrthoApnea incluye diploma de certificación en el dispositivo OrthoApnea, manual de la técnica OrthoApnea y material de marketing.

Incluye coffee y almuerzo.

Dr. Javier Vila Martín
Odontólogo - ORL

* HOTEL NH NACIONAL
* 25 DE ABRIL 2015
* PRECIO 500€

Ortho Apnea®

www.orthoapnea.com

INSCRIPCIÓN ONLINE EN
www.cursos.orthoapnea.com

Tel. 952 21 21 74 | cursos@orthoapnea.com

GACETA DENTAL

La Odontología que se lee desde 1989

Nº 267| MARZO 2015 | www.gacetadental.com

Edita: Peldaño

Presidente honorífico: José María Herranz Martín

Gerente:
Daniel R. Villarraso (danielrv@epeldano.com)

Director:
José Luis del Moral (jldelmoral@gacetadental.com)

Redactora jefe:
Gema Bonache (redaccion@gacetadental.com)

Redacción:
Laura Domínguez (redaccion@gacetadental.com)
Virginia Ortega (redaccion@gacetadental.com)
Andrea Carrasco (redaccion@gacetadental.com)

Maquetación:
Miguel Fariñas (miguel@epeldano.com)

Imagen y diseño:
Eneko Rojas (eneko@epeldano.com)

Publicidad:
Charo Martín (charo@gacetadental.com)
Ana Santamaría (ana@gacetadental.com)
María Rojas (maria.r@gacetadental.com)
Gema Nieto (gnieto@gacetadental.com)

Suscripciones:
María del Mar Sánchez (mar@gacetadental.com)

Anuncios breves:
María Rojas (maria.r@gacetadental.com)

Administración:
Anabel Lobato (alobato@epeldaño.com)

Oficinas y redacción: Avda. Manzanares, 196
28026 Madrid

Teléfonos: 91 563 49 07 | 91 563 68 42

Fax: 91 476 60 57

Página Web: www.gacetadental.com

E-mail: gacetadental@gacetadental.com

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

Depósito legal: M.35.236-1989

ISSN: 1135-2949

Peldaño

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

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

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

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

COMITÉ CIENTÍFICO

ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS

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

Colaboradores internacionales

Chile

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

Perú

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

Colombia

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

México

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

PROTÉSICOS DENTALES

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

HIGIENISTAS DENTALES

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

GDf Guía de formación GACETA DENTAL

¿QUIERES UNA GUÍA DE FORMACIÓN GRATIS?

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

¡Visítanos en Dentalus y llévatela GRATIS!

» Imprime tu entrada GRATIS en www.dentalus.net «

DENTALUS
Salón de la Formación Dental

MADRID
24-25 | ABRIL | 2015
FERIA DE MADRID IFEMA
PABELLÓN 1

GACETA DENTAL

Peldaño

bti
Human Technology

La evolución es unicCa®

Formación de un coágulo de sangre en torno a un implante unic**Ca**®

LA ENORME CAPACIDAD PROCOAGULANTE DE LA SUPERFICIE UNIC**CA**® APORTA **ESTABILIDAD INSTANTÁNEA**

Unic**Ca**® cuenta con **una rugosidad diferente en cada zona del implante** para optimizar la adaptación a los diferentes tejidos y obtener una mayor oseointegración.

Cuello

Cresta

Valle

LA **SUPERFICIE** DE LA NUEVA GAMA DE IMPLANTES UNIC**CA**® DE BTI ESTÁ MODIFICADA QUÍMICAMENTE **CON IONES DE CALCIO**

Adhesiva y activadora de plaquetas
Reduce los tiempos de regeneración

Osteogénica
Induce la formación de tejido óseo

Procoagulante
Aporta una estabilidad instantánea

Antibacteriana
Minimiza significativamente el riesgo de periimplantitis

Electropositiva, limpia y activa
Permite mantener las propiedades superhidrofílicas

LA **EVOLUCIÓN** ES EL **CA**LCIO

El ión calcio cumple funciones decisivas durante todos los procesos biológicos de regeneración ósea.

Si desea conocer
más información sobre la superficie
unicCa® de BTI, escanee este código QR

www.bti-biotechnologyinstitute.com
info@bticomercial.com

Referencias científicas

- Tejero R, Rossbach P, Keller B, Anitua E, Reviakine I. Time-of-flight secondary ion mass spectrometry with principal component analysis of titania-blood plasma interfaces. Langmuir 2013;29:902–12.
- Anitua E, Prado R, Orive G, Tejero R. Effects of calcium-modified titanium implant surfaces on platelet activation, clot formation, and osseointegration. J Biomed Mater Res A 2014;20072018:1–12.
- Sánchez-Ilárduya MB, Trouche E, Tejero R, Orive G, Reviakine I, Anitua E. Time-dependent release of growth factors from implant surfaces treated with plasma rich in growth factors. J Biomed Mater Res A 2012:1–11.
- Anitua E, Tejero R, Zalduendo MM, Orive G. Plasma Rich in Growth Factors (PRGF-Endoret) Promotes Bone Tissue Regeneration by Stimulating Proliferation, Migration and Autocrine Secretion on Primary Human Osteoblasts. J Periodontol 2013;84:1180–90.

MADRID
24-25 | ABRIL | 2015
FERIA DE MADRID IFEMA
PABELLÓN 1

EN IFEMA, EL 24 Y 25 DE ABRIL, EXPOSITORES, CONFERENCIAS, MESAS REDONDAS Y NETWORKING

DENTALUS
Salón de la Formación Dental

Los días 24 y 25 de abril se celebra en IFEMA (Madrid) el primer Salón de la Formación Dental en España, DENTALUS, donde centros, universidades, empresas, sociedades y colegios profesionales enseñarán sus propuestas de formación.

CURSOS AL MEJOR PRECIO

DENTALUS es más que un salón donde estarán los mejores centros, empresas e instituciones que imparten formación dental dirigida a profesionales, recién titulados y estudiantes de últimos cursos. **DENTALUS es el mejor espacio para conocer toda la oferta formativa y reservar un curso al mejor precio.**

En DENTALUS habrá ofertas especiales. Algunos concederán becas, otros harán promociones en los precios, la mayor parte ofrecerán condiciones especiales y diferenciadas de pago y realizarán orientación para la elección del mejor curso adaptado a las necesidades y expectativas de cada profesional.

EXPOSICIÓN, CONFERENCIAS Y NETWORKING

DENTALUS es el primer y único evento en el área de formación para el sector dental que se realiza en España y **combina un área de exposición, conferencias y networking.**

DENTALUS es un concepto diferente, es un evento democrático con espacios llave en mano, donde lo que cuenta es lo que se ofrece dentro del stand.

El Salón de la Formación Dental invita al **intercambio de información, aporta valor, potencia el know-how,** la imagen,

FICHA TÉCNICA

Fechas: 24 y 25 de abril de 2015.

Lugar: Feria de Madrid (IFEMA). Pabellón 1.

Horario: Viernes, de 10:00 a 20:00 horas. Sábado, de 10:00 a 18:00 h.

Entrada gratuita: Acceso libre y gratuito, previo registro en *www.dentalus.net/registro,* a profesionales, titulados y estudiantes del sector dental.

Áreas: Exposición, congreso y networking.

Organiza: Revista Gaceta Dental (Peldaño).

Regalo: Guía de Formación Gaceta Dental y otros.

Promociones de los expositores: Becas, precios especiales, descuentos, financiación y facilidades de pago en cursos y otros programas.

Descuentos en viajes: RENFE e IBERIA ofrecen descuentos especiales a los expositores y visitantes del Salón *(www.dentalus.net/viaje).*

Alojamiento: Tarifas y descuentos especiales para todos los asistentes *(www.dentalus.net/alojamiento).*

Ocio y restauración: Diversas actividades de ocio y restauración.

Más información: www.dentalus.net

ACCESO GRATUITO Y **REGALO** A VISITANTES DE DENTALUS

• El acceso a DENTALUS es gratuito previo registro en dentalus.net/registro.

• Regalo de la **"Guía de Formación Gaceta Dental":** Todos los visitantes de DENTALUS recibirán la primera Guía de Formación que se realiza en España.

• La Guía tiene **240 páginas y están los mejores centros, universidades, instituciones, organismos y empresas que imparten formación y todos sus programas.**

• La Guía de Formación Gaceta Dental se presentará en DENTALUS, el viernes, 24 de abril, en un acto abierto y de libre acceso.

la relación con los clientes, la visibilidad y la optimización de costes. Además, genera sinergias entre la industria, los centros y los profesionales del área dental.

QUÉ OFRECE DENTALUS

- **Acceso gratuito:** Área de exposición, conferencias y networking (previo registro en *www.dentalus.net/registro*).
- **Stands de instituciones, organismos y empresas** del sector dental que imparten formación.
- **Los mejores cursos al mejor precio** de las mejores instituciones, empresas y centros.
- **El mejor escaparate** de la formación dental en España.
- **Conferencias** con muy buenas mesas redondas y debates. Y todo con **acceso libre y gratuito.**
- **Lugar y espacio para el networking:** Centros y empresas del sector que imparten formación, profesionales y estudiantes.
- **Encuentro de profesionales** con las empresas, universidades, sociedades científicas, organismos e instituciones del sector dental.
- **DENTALUS es el punto de encuentro** de la formación dental.

PROFESIONALES, RECIÉN TITULADOS Y ESTUDIANTES

DENTALUS está dirigido a todos los profesionales, estudiantes y recién titulados del sector dental (acceso libre y gratuito previo registro en *www.dentalus.net/registro*):

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

MADRID
24-25 | ABRIL | 2015
FERIA DE MADRID IFEMA
PABELLÓN 1

DESCUENTOS EN VIAJES Y ALOJAMIENTO

DENTALUS ha llegado a acuerdos con RENFE e IBERIA y ofrece **descuentos especiales en viajes a los expositores y visitantes del Salón.**

Para acceder a esos descuentos hay que descargarse un bono que está en la dirección web: dentalus.net/viaje.

Del mismo modo, DENTALUS ha llegado a diferentes acuerdos por los que se ofrecen **tarifas y descuentos especiales para el alojamiento en Madrid** a todos los asistentes (dentalus.net/alojamiento).

OCIO Y DIVERSIÓN EN DENTALUS

Y como en Madrid no todo son molares, caninos e incisivos, DENTALUS ha organizado un **completo plan de ocio para todos los visitantes** (*www.marfatravel.com/dentalus*). Destacamos:

Recorrido a pie por el Madrid castizo: Nos adentramos en el corazón de la ciudad en busca de su pasado más castizo, de sus monumentos, comercios, rincones pintorescos, murallas escondidas, jardines secretos…

Paseo por el Madrid de las tabernas centenarias: Un paseo por las calles más antiguas y con más 'sabor' de Madrid, con paradas en las tabernas centenarias y degustación de tapas, vinos y otras especialidades.

De compras por el Outlet de Las Rozas Village: La mejor experiencia de compras outlet de lujo de España. Con más de 100 boutiques de las mejores marcas españolas e internacionales, con descuentos de hasta un 60% (y con descuento adicional DENTALUS del 10% y regalo de bienvenida). Traslados con guía para los días 24 y 25 de abril.

Visita a museos: Visitas al Museo del Prado, Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía y Museo Thyssen-Bornemisza.

QUIÉN ESTARÁ EN DENTALUS

Centros, universidades, sociedades científicas, colegios profesionales y las mejores empresas del sector que imparten formación.

MÁS INFORMACIÓN:
Teléfono: 914 768 000
Fax: 914 766 057
Email: formacion@gacetadental.com
Twitter: @DentalusNET
www.dentalus.net

DENTALUS regalará a todos los visitantes la Guía de Formación Dental

DENTALUS regalará a todos los visitantes la **Guía de Formación Gaceta Dental (GDF),** que reúne en **240 páginas** a los mejores centros, universidades, instituciones, organismos y empresas que imparten formación dental y todos sus programas.

LOS MEJORES CENTROS Y EMPRESAS

Instituciones, centros, sociedades científicas y las empresas más prestigiosas del sector dental que imparten formación muestran su oferta formativa en la "Guía de Formación Gaceta Dental (GDF)".

Cada centro, empresa o institución aparece en una página donde se destacan sus principales características, su metodología, **cursos, duración, fechas de inicio de sus programas y precio.**

El objetivo de GDF es que cada profesional pueda valorar **dónde formarse y qué programa** se adapta mejor a sus necesidades y expectativas.

ESCAPARATE DE LA FORMACIÓN DENTAL

La "Guía GDF" será el **primer referente de la formación en el sector dental en España.** Además, incluye una sección con las principales Universidades de Latinoamérica que imparten másteres y otros programas de postgrado.

La Guía de Formación Gaceta Dental está **dirigida a profesionales del sector dental:** odontólogos, protésicos, higienistas, ortodoncistas, empresas, sociedades científicas, profesores de odontología…, además de a recién titulados y a estudiantes de últimos cursos del área dental.

GUÍA MULTICANAL

La "Guía de Formación Gaceta Dental", que se regalará a todos los visitantes de DENTALUS, es una guía multicanal, es decir, tiene diferentes soportes: **guía impresa de gran calidad, guía digital, App y página web** con el microsite del centro, de la empresa, de la sociedad científica o de los colegios profesionales que imparten formación.

SABER MÁS

Para saber más de la "Guía de Formación Gaceta Dental" (GDF) se puede acceder a la web de información de la Guía: *formacion.gacetadental.com*

Más información:

- Teléfono: 914 768 000
- Fax: 914 766 057
- Email: formacion@gacetadental.com

Más de 300 inscritos en las **IV Jornadas de Actualización en Implantología** Mozo-Grau celebradas por primera vez en **Bilbao**

Mozo-Grau valora como "éxito de convocatoria" la asistencia a este evento bienal declarado de "Interés Científico" por las Sociedades Científicas SEPA, SECIB y SECOM

A pesar de que la meteorología no acompañó, casi 300 profesionales acudieron a la IV edición de las Jornadas de Actualización en Implantología Mozo-Grau, cita bienal que ya es un referente en el sector.

El evento se celebró el pasado día 30 de enero en el Auditorio Mitxelena de la Universidad del País Vasco. Es la primera vez que esta cita se desarrolla en Bilbao, tras realizarse sus tres ediciones anteriores en Cataluña. El objetivo de Mozo-Grau es que sus Jornadas sean itinerantes para acercarlas al mayor número de público.

Durante esta cita, que contó con reputados ponentes nacionales e internacionales, se repasó el estado actual de la implantología dental, las últimas tendencias en el sector y los temas más recurrentes desde una perspectiva rigurosa y científica.

Este evento, que acogió público procedente de distintos lugares del globo como Chile, Italia, Polonia y Portugal, se dividió en cuatro bloques temáticos: En la sesión de mañana se debatió sobre "Regeneración e injertos", contando con la presencia de los Dres. Juan Carlos de Vicente; José Luis Cebrián Carretero y Pablo Galindo Moreno, actuando como moderador el Dr. Luis Naval Gías. Posteriormente se dio paso a las ponencias y debate sobre "Periimplantitis", con la presencia de los Dres. Marco Esposito (Italia); Arturo Sánchez Pérez; Asier Eguia del Valle y del Dr. Eduardo Estefanía Cundín como moderador.

La moderación de la sesión vespertina corrió a cargo del Dr. Ramón Gómez Meda iniciándose con el tema "Sector anterior estético", con la presencia de los Dres. Ion Zabalegui Andonegui; Pablo Domínguez Cardoso y Fernando Rojas Vizcaya. Posteriormente, se dio paso al turno de "Factores de riesgo en implantología" donde participaron los Dres. Miguel Peñarrocha Diago; Carlos Larrucea Verdugo (Chile) y David Esteve Colomina.

Paralelamente, en el mismo recinto, se celebró un curso dirigido a técnicos de laboratorio impartido por los Sres. Javier Valladares Relaño; Luis Miguel Vera Fernández y Javier Ortolá Dinnbier.

Aprovechando esta cita, Mozo-Grau presentó su nuevo catalogo de productos donde se destacan la nueva línea de implantes MTA®, una propuesta que la marca ofrece como alternativa especialmente dirigida a los profesionales que no realizan las restauraciones, y la Línea Integral®, nueva denominación del sistema de implantes Gama Osseous (conexión externa) y Gama InHex (conexión interna), sustentada en la Calidad en los ajustes, ya que a través del Código Explorer el cliente puede elegir el aditamento Mozo-Grau que más se adecúe a su necesidad.

Una vez terminado el evento, la firma Mozo-Grau ha puesto fecha a su próximo Congreso de Actualización en Implantología (cita también bienal y celebrada en los años pares) coincidiendo con su XX aniversario. Será el 5 y 6 de febrero de 2016 en el Auditorio Norte del Recinto Ferial IFEMA, en Madrid. En la pasada edición, este evento –que Mozo-Grau lleva organizando desde 1998–, aglutinó a más de 1.900 personas.

Dres. Sala: Marco Esposito, Arturo Sánchez, Asier Eguia y Eduardo Estefanía

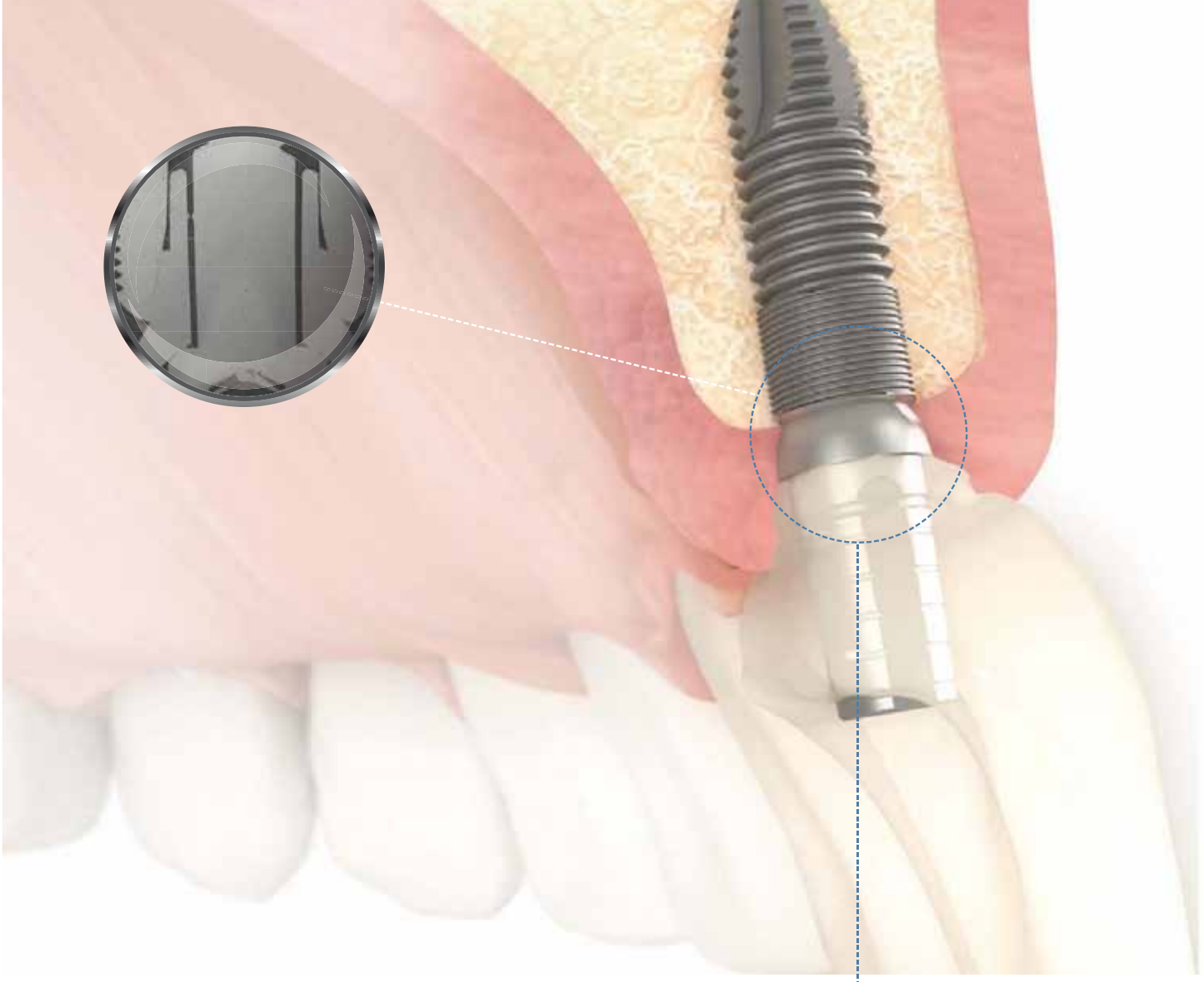
Dr. Carlos Larrucea (Chile)

Dres. Sala: de Vicente, Cebrián, Galindo, Naval

Pausa café

MOZOGRAU®
IMPLANTES DENTALES

Más información en: **www.mozo-grau.com**



CALIDAD en los ajustes.

Línea Integral© - Disponible en MG Osseous y MG InHex, junto al **Código Explorer®**, garantiza la confianza en la rehabilitación completa.

A medida que se avanza en la fabricación de la prótesis, en cada una de las fases del proceso se producen distorsiones que pueden dar lugar a que no se consiga el **éxito del tratamiento**.

Mozo-Grau, a través de su Línea Integral ofrece una solución conjunta de **implante + aditamento** que garantiza la calidad del ajuste* como si de una soldadura en frío se tratase.

De esta manera **se reducen las complicaciones** tales como micromovimientos, contaminación bacteriana, fractura de aditamento ó tornillo, aflojamientos que pueden provocar: fractura, fallo en la osteointegración etc., logrando así una **prótesis duradera**.

*Larrucea Verdugo, Carlos et al. "Microfiltración de la inter- fase pilar protésico-implantes con conexión interna y externa. estudio in vitro". COIR, Septiembre 2014

Línea Integral©

MOZOGRAU®
IMPLANTES DENTALES

PROGRAMA DE CONFERENCIAS DENTALUS

DENTALUS ha diseñado un programa paralelo a la exposición con mesas redondas y conferencias, en el que se han tenido en cuenta más de 2.400 respuestas de una encuesta que ha realizado Gaceta Dental a profesionales y estudiantes del área dental y donde quedan reflejados los principales intereses del sector.
Las conferencias están orientadas a favorecer la perfección profesional, la mayor competencia y cualificación de los asistentes. El objetivo es aportar claridad y visión de conjunto al complejo panorama formativo odontológico.

VIERNES 24

10:30-11:00 h

Inauguración. Bienvenida y presentación DENTALUS y GDF.
Ignacio Rojas, director general de Peldaño.
José Luis del Moral, director de Gaceta Dental.

11:00-12:30 h

Ponencias:
- **Criterios de elección de un posgrado.**
  Dra. María Dolores Oteo, vicedecana de títulos propios y formación continua (Universidad Complutense de Madrid)
- **Salidas profesionales para odontólogos. Trabajar en el extranjero.**
  Dra. Estefanía Moreno, vocal del Colegio de Odontólogos de Madrid (COEM).

12:30-14:00 h

Mesa redonda: La formación continua obligatoria.
Modera: José Luis del Moral
En relación con la última reunión de la FDI (Federación Dental Internacional) en la que Europa insta a España a hacer obligatoria la formación de posgrado y continua para todos los dentistas que quieran renovar su licencia, se analizará cómo está la situación en España y en otros países europeos: reconocimiento de títulos, movilidad de profesionales, etc.
Dr. Óscar Castro, presidente del Consejo General de Dentistas de España.
Dr. Pedro Bullón, presidente de la Conferencia de Decanos de Odontología.
Dr. Victoriano Serrano, secretario académico de la Facultad de Odontología UCM.
María Teresa Román, presidenta de la Asociación Nacional de Estudiantes de Odontología.

16:00-16:30 h

La formación básica y formación continua que necesita el protésico dental.
José María Fonollosa, presidente del Colegio Oficial de Protésicos Dentales de Cataluña.

16:30-17:00 h

La formación básica y formación continua que necesita el higienista bucodental.
Sol Archanco, presidenta del Colegio Profesional de Higienistas Dentales de la Comunidad de Madrid.

17:00-18:00 h

Mesa redonda: Diagnóstico de la formación dental en España. Tendencias en las distintas áreas odontológicas (I)

Modera: José Luis del Moral.

Destacados profesionales, médicos estomatólogos y odontólogos de distintas áreas de especialización analizarán y debatirán sobre cómo está la formación dental y cuál es la tendencia de futuro en su área de especialización.

La formación clave para el cirujano bucal del futuro. **Dr. David Gallego,** presidente de SECIB.
La formación clave para el implantólogo del futuro. **Dr. Antonio Bowen,** presidente de SEI.
La formación clave para el endodoncista del futuro. **Dr. José María Malfaz,** presidente de AEDE.

18:00-19:00 h

Mesa redonda: Diagnóstico de la formación dental en España. Tendencias en las distintas áreas odontológicas (II)

Modera: José Luis del Moral.

Destacados profesionales, médicos estomatólogos y odontólogos de distintas áreas de especialización analizarán y debatirán sobre cómo está la formación dental y cuál es la tendencia de futuro en su área de especialización.

La formación clave para el "especialista" en prótesis. **Dr. J. Ignacio Rodríguez,** presidente de SEPES.
La formación clave para el periodoncista. **Dr. Antonio Bujaldón,** vocal de SEPA.
La formación clave para el ortodoncista del futuro. **Dr. Ángel Alonso Tosso,** presidente de SEDO.
La formación clave para el odontopediatra del futuro. **Dra. Paola Beltri,** vicepresidenta de SEOP.

SÁBADO 25

11:00-12:30 h

Mesa redonda: Nuevas tecnologías al servicio de la clínica dental.

Modera: José Luis del Moral.

Expertos profesionales del sector analizarán las nuevas herramientas, aparatos y materiales que han revolucionado o van a revolucionar la forma de trabajar en la clínica dental: CAD-CAM, cirugía guiada, nuevos materiales, etc.

Margarita Alfonsel, secretaria general de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (FENIN).
José Ávila Crespo (Avila Mañas).
Roberto Rosso, presidente de la consultora Key-Stone.
Dr. Manuel Gómez, presidente de la Sociedad Española de Odontología Computarizada (SOCE).
Dra. Marcela Bisheimer, vicepresidenta de la Sociedad Española de Láser Odontoestomatológico (SELO).
Dra. Carmen Calles Vázquez, coordinadora de Microcirugía CCMIJU.

12:30-14:00 h

Mesa redonda: Nuevos tratamientos en el sector clínico dental. Salud y estética.

Modera: José Luis del Moral.

Médicos estomatólogos, odontólogos y expertos del sector dental pondrán sobre la mesa los nuevos tratamientos en las distintas áreas: Implantología, Ortodoncia, Blanqueamiento, etc., para poder hablar de los avances que suponen en materia de salud, y analizarán el peso que ha ganado la estética en todos los tratamientos odontológicos.

Dr. Juan López-Quiles, médico estomatólogo (Cirugía maxilofacial).
Dr. Javier de la Cruz, médico estomatólogo (Ortodoncia).
Dra. Ana Sanz, doctora en medicina y cirugía (Medicina estética).
Dr. Carlos Oteo, médico estomatólogo (Odontología estética).

18:00 h

Clausura DENTALUS.

ESTARÁN EN DENTALUS...

Estas son las opiniones de algunos de los protagonistas que estarán presentes en el Salón de la Formación.

PELDAÑO

Existe una necesidad y una inquietud por la formación entre los profesionales y los estudiantes del área dental, y DENTALUS es la primera y única iniciativa que se realiza en España donde se juntarán los centros y las empresas que imparten formación con los profesionales y los estudiantes.

Ignacio Rojas

Peldaño

GACETA DENTAL

DENTALUS es un escaparate privilegiado, aporta valor tanto al expositor como al visitante, potencia el know-how, la imagen, la visibilidad y genera sinergias.

José Luis del Moral

GACETA DENTAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICA

DENTALUS nos aportará el contacto necesario cara a cara con los usuarios de formación a los que les podremos contar con el detalle que permite el poder hablar con alguien, las ventajas que ofrece una sociedad como SEPES.

Meritxell Grau

SEPES
Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética

COLEGIO DE PROTÉSICOS DE MADRID

La finalidad del Colegio de Protésicos de Madrid es dar a conocer la profesión de protésicos dental, tanto en la Guía, como en el Salón.

Dionisio García Gil

EDEN FORMACIÓN

DENTALUS es un evento importante, dedicado exclusivamente a la formacion, a la que acudirán visitantes muy especificos interesados en nuestra oferta de masters, que ofrecemos en convenio con la Universidad de Lleida buscando la excelencia en formación para ofrecérsela a todos los profesionales.

Antonio Mesalles

eden formación dental

Universitat de Lleida

SRCL CONSENUR INFOCITEC

Dentalus nos permitirá explicar nuestra oferta de forma directa a los profesionales.

Beatriz Lorenzo

Infocitec
Protegiendo Personas. Reduciendo Riesgos.™

INSTITUTO IESO

Me parece acertadísimo poder ofrecer un marco en el que todos los actores de la formación odontológica podamos dar a conocer nuestros programas educativos y nuestra visión de la odontología.

Juan José Gómez

IESO
Instituto de Estudios Superiores Odontológicos

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE

Hay mucho desconocimiento sobre los títulos. Poner luz en estos aspectos es muy necesario.

María Dolores Oteo

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA BUCAL (SECIB)

Secib quiere seguir ocupando el lugar que tiene en el área de la Cirugía Bucal e Implantológica en todos los escenarios odontológicos que merecen la pena, como es Dentalus.

David Gallego

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENDODONCIA

Para AEDE es importante estar en eventos centrados en la formación continuada, ya que promover acciones formativas de calidad y al mejor precio en el ámbito de la endodoncia es, precisamente, una de nuestras metas como asociación.

José María Malfaz

3DENTAL

Dentalus es un gran escaparate para todos aquellos que apostamos por la formación como medio de crecimiento y desarrollo. Es una gran idea. Un punto de encuentro donde conocer, preguntar y descubrir a los mejores formadores del momento.

José Luis Sánchez Rubio

COLEGIO DE HIGIENISTAS DENTALES DE MADRID

Dado que el Colegio de Madrid es referente en formación, consideramos que debemos ser más visibles y Dentalus nos permite estar más cerca de todos aquellos que tienen como objetivo en su mejora profesional, la formación continua.

Sol Archanco

DENTSPLY

Valoramos esta iniciativa de una forma muy importante. Hay mucha confusión en el sector acerca de la formación. Hay mucha necesidad por la formación, y, por lo tanto, estamos convencidos de que esta iniciativa va a ser muy valorada.

Agustín Sánchez

LADENT

Nos parece una magnífica idea concentrar en un espacio común toda la oferta formativa para el sector dental, donde los doctores interesados puedan encontrar la formación que más se ajuste a sus necesidades profesionales y personales.

Esther Nicolás

UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID

Es muy positivo que se pongan sobre la mesa los diversos programas y se estandarice la información. Esto aclara la oferta y proporciona a los profesionales una herramienta que les dotará de unos criterios mínimos a la hora de seleccionar un curso.

María José Muñoz

DENTALDOCTORS

Consideramos muy positiva la idea de crear un Salón que reúna toda la oferta formativa que existe actualmente en el sector, de forma que los profesionales puedan con una inversión de tiempo mínima conocer las distintas opciones y encontrar aquélla que mejor se adapta a sus necesidades.

Virginia Baldoví

coe

CÍRCULO DE ODONTÓLOGOS
Y ESTOMATÓLOGOS

Uniéndonos los pequeños, nos hemos hecho grandes. ASÓCIATE

proclinic y ahora tú · inibsa · TePe · Conceptual · Imbiodent · anthogyr

Direct · O2 Centro Wellness · addentra · gallantdale · Radiología Maxilofacial Dr. Mayor Gallego

Xpert Unidad Técnica de Protección Radiológica S.L. · Star Dent · oralsurgerytube.com

Con el apoyo de: F Soesa · labor dental · Especialistas en Salud Bucodental Kin

Contacta con nosotros

91 411 97 59 de 9h. a17h.
contacta@circulodeodontologosyestomatologos.es
www.circulodeodontologosyestomatologos.es

BMNacrédito · proclinic y ahora tú IMPLANTES · UBICA · Narbona Partners Abogados Laboralistas · Broker próximo ahorro · unoe Grupo BBVA

matachana · inibsa Geistlich · DYNA · Conceptual

Telf.: 91 563 91 20 ■ **Email:** fsoesa@fsoesa.com ■ **Web:** www.fsoesa.es

LA TIENDA DEL
DENTISTA

www.tiendadeldentista.com

18 PREMIOS GACETA DENTAL 2015

Javier Huertas, director gerente de KaVo Dental para España y Portugal, y Belén Tapia, directora general de Implant Direct Iberia para España y Portugal.

XV Premio Estudiantes de Odontología

Una buena formación continua es la mejor arma para tener una carrera sólida y fructífera. Esta convicción ha llevado al Grupo KaVo Kerr a renovar su compromiso con GACETA DENTAL, patrocinando la decimoquinta edición de su Premio dirigido a estudiantes de Odontología.

—¿Por qué han decidido KaVo e Implant Direct [Grupo KaVo Kerr] renovar su compromiso con los Premios GACETA DENTAL?
—Desde ambas compañías queremos apoyar la formación y el desarrollo de los futuros profesionales del sector.

Creemos firmemente que una buena formación continua es la mejor arma para tener una carrera sólida y fructífera, por ello, ayudar en esta categoría nos parece una opción muy interesante para nuestra comunicación directa con los estudiantes.

—La formación, el asesoramiento y la investigación son pilares estratégicos de sus empresas. ¿Cómo se concretan estas tres líneas de actuación?
—Efectivamente, las tres líneas son nuestros pilares fundamentales, de hecho 2015 será un año lleno de oportunidades para este área. El trabajo en equipo, aunando disciplinas complementarias, da resultados sorprendentes. En nuestros cursos, el alumno puede escuchar una charla, observar y manipular el producto y asistir a talle-

Javier Huertas, director gerente de KaVo Dental para España y Portugal, y Belén Tapia, directora general de Implant Direct Iberia para España y Portugal.

LAS CATEGORÍAS, UNA A UNA

XVIII Premio Mejor Artículo Científico. Elegido entre los trabajos científicos publicados en nuestra revista entre septiembre de 2014 y julio de 2015. La empresa patrocinadora entregará al ganador material odontológico valorado en 5.000 € y una placa acreditativa.

II Premio Mejor Caso Clínico. Elegido entre los casos clínicos publicados en nuestra revista desde septiembre de 2014 a julio de 2015. El premio para el trabajo ganador está dotado con 1.500 € y una placa acreditativa.

III Premio I+D+i. Se pretende reconocer y estimular la labor investigadora y difundirla entre los profesionales del sector. Como premio se concederá al ganador una placa acreditativa y un cheque de 2.000 €.

IV Premio Clínica del Futuro. Se establece una única categoría para premiar los proyectos presentados, tanto por estudiantes, como por profesionales odontólogos. El ganador obtendrá como premio un curso y material valorado en más de 5.000 euros y una placa acreditativa.

XV Premio Estudiantes de Odontología. Para los trabajos realizados por estudiantes de último curso de Odontología y de postgrado. El ganador recibirá un premio de 1.000 €, una placa conmemorativa y la publicación del artículo en la revista.

res o cirugías en directo con el apoyo y asesoramiento de profesionales de alto nivel internacional tanto en España como en Portugal. Ofrecemos la oportunidad de aprovechar el tú a tú con el ponente y así sacar el mejor partido a la formación.

—¿Qué recomendaciones les harían desde el Grupo Kavo Kerr a estas nuevas canteras de odontólogos de cara a su inminente inserción laboral?

—La primera recomendación, aplicable en muchos casos: el saber no ocupa lugar y ayuda a llegar a donde queramos ir. La situación laboral actual mejorará y debemos estar preparados para entrar en ella con todas las armas posibles. Otras recomendaciones importantes son apostar siempre por la calidad en los tratamientos, la utilización de protocolos adecuados, el cuidado del paciente y la elección de técnicas y materiales homologados y contrastados en el tiempo.

—¿Qué últimas novedades ha incorporado su organización en su cartera de productos y servicios dirigidos a la comunidad odontológica?

—Ambas compañías estamos siempre escuchando a los profesionales del sector para incorporar a nuestros productos mejoras que les permitan avanzar con las nuevas técnicas.

Desde KaVo Dental presentaremos en la IDS un gran número de novedades a nivel mundial. Todas ellas suponen una mejora en el compromiso de calidad e innovación: nuevos panorámicos de Gendex, sillones de gama alta KaVo e instrumental rotatorio, motores de cirugía de gama alta y finalmente el lanzamiento de nuestro escáner intraoral. Por último, alinearse con la innovación y con los grupos fabricantes que apuestan por esta línea de constante mejora. Dentro de esta filosofía KaVoKerr Group es una apuesta de innovación y calidad permanentes al servicio de los profesionales de la Odontología.

En Implant Direct hemos completado nuestra gama de productos recientemente. Por ejemplo, con biomateriales de gama alta como hueso bobino DirectOSS o membranas de colágeno Reguarde; implantes como InterActive, de conexión cónica; y la nueva forma anatómica de los pilares de la gama Legacy4 son una muestra de nuestras últimas innovaciones. ●

Patrocinadores

XVIII Premio Mejor Artículo Científico

II Premio Caso Clínico

III Premio de Investigación

VIII Premio Prótesis Dental

IV Premio Clínica del Futuro

XV Premio Estudiantes de Odontología

III Premio Higienista Dental

IX Premio Fotografía Digital Dental

III Premio Solidaridad Dental

III Premio Relato Corto

VIII Premio Estudiantes de Grado Superior de Prótesis Dental.
El ganador obtendrá un premio en metálico de 1.000 €, además de una placa acreditativa y la publicación del artículo en la revista GACETA DENTAL.

III Premio Higienista Dental.
Abierto a todos los profesionales higienistas y estudiantes. El ganador obtendrá un premio de 1.000 €, además de una placa acreditativa y la publicación del artículo en GACETA DENTAL.

IX Premio Fotografía Digital Dental.
Abierto a todos los odontólogos, protésicos, higienistas y auxiliares colegiados y/o asociados de España. El ganador recibirá 1.000 euros, placa acreditativa y la publicación de la fotografía en la revista.

III Premio de Relato Corto.
Los textos presentados a este premio han de estar relacionados con el mundo dental. El relato ganador será publicado en GACETA DENTAL y su autor recibirá 500 euros y placa acreditativa.

III Premio Solidaridad Dental.
Esta convocatoria trata de reconocer públicamente el trabajo que realizan las ONG en el terreno bucodental. La organización ganadora obtendrá material para desarrollar sus campañas solidarias y recibirá una placa acreditativa.

18 PREMIOS GACETA DENTAL 2015

Jesús García Urbano, director de Ortoplus

IX Premio Fotografía Digital Dental

La fotografía juega un importante papel en los tratamientos odontológicos, especialmente, en los estéticos. Una edición más Ortoplus se suma a nuestra revista en el reconocimiento a los profesionales más creativos del sector dental.

—Por segundo año consecutivo, Ortoplus se suma al patrocinio de los Premios GACETA DENTAL. ¿Por qué han decidido renovar este compromiso?

—En Laboratorio Ortoplus nos encanta apoyar este tipo de iniciativas donde se premia la creatividad y el trabajo de los profesionales del sector dental.

Realizar una buena fotografía es el fruto de un equipo, una organización y una rutina, así como de una técnica adecuada.

Las fotografías dentales proveen mucha información que sirve de ayuda en el diagnóstico y plan de tratamiento, así como también para comparar los tratamientos, antes y después. Por esta razón es importante tener conocimiento del tema y conocer qué factores pueden influir en la toma de fotografías de buena calidad.

—¿Qué les diría a los profesionales dentales para que se animen a participar en el Premio de Fotografía Digital Dental?

—Se trata de una buena plataforma para dar a conocer su trabajo, ya que esta herramienta juega un papel importante y fundamental en los tratamientos odontológicos, especialmente los tratamientos estéticos. Por ello, animo a todos los profesionales del sector a participar en estos premios que potencian y apoyan la creatividad y el trabajo de aficionados a la fotografía dental.

—¿Cómo ven desde Ortoplus el presente ejercicio en el sector dental?

—El sector dental está en constante evolución con nuevos avances tecnológicos que permiten prestaciones de más calidad, más rápidas y a precios más bajos.

Aunque todavía no son muchos los profesionales que están apostando por el futuro (CAD-CAM, radiología 3D,…) es importante que cada vez sean más los que adopten estrategias de inversión.

El panorama actual hace que sea fundamental que las clínicas dentales no cejen en su empeño y se renueven, replanteando su futuro, con el fin de poder competir, aunque sea desde otro nivel, con una Odontología comercial cada vez más moderna y agresiva, que cuenta con los últimos avances tecnológicos.

—¿Qué proyectos tiene su empresa de cara al presente año?

—Actualmente Ortoplus se encuentra en un proceso de ampliación de sus instalaciones con el fin de ampliar nuestro servicio a nivel internacional, con el compromiso continuo de emplear todas las capacidades y experiencias para lograr alta eficiencia y productividad en servicios profesionales en la técnica odontológica especializada.

A lo largo de este año trabajaremos para seguir siendo un laboratorio líder en Ortodoncia, comprometido con nuestro trabajo, ofreciendo excelente calidad con una sólida estructura administrativa y financiera que garantice unas adecuadas instalaciones, equipos y dotaciones dentro de un ambiente armónico de trabajo y cubriendo las necesidades de todas las personas que deseen mejorar la función y estética oral. ●

Jesús García Urbano, en las instalaciones de Ortoplus.

straumann® Pure
Ceramic Implant

Más que una estética natural.

Una solución sólida y natural.

El Straumann® PURE Ceramic Implant se apoya en décadas de experiencia y le ofrece una solución estética para tratar pacientes con necesidades específicas.

- Aumente su base de pacientes con una solución innovadora
- Gran predictibilidad gracias a unas características de osteo-integración revolucionarias equivalentes a la superficie SLA®
- Testeado al 100 %, asegurando la fortaleza del implante
- Solución altamente estética gracias a su material de color marfil

60 YEARS

straumann
simply doing more

Más que una estética natural.

Una solución sólida y natural.

Caso Clínico: Straumann® PURE Ceramic Implant

Jordi Gargallo-Albiol

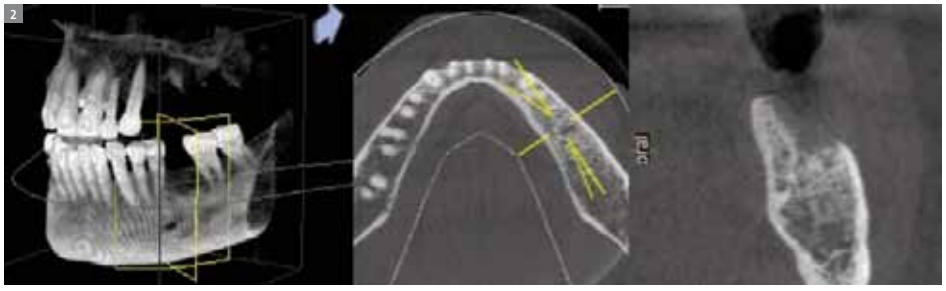
« La incorporación del nuevo implante Straumann® PURE Ceramic abre un nuevo camino en el mundo de la implantología, ideal para pacientes sensibles a distintos metales, excelente estética desde la base del implante que permite niveles de exigencia más elevados, incluso en pacientes con contornos gingivales finos y con alto riesgo de recesiones gingivales. Con la calidad y la garantía Straumann® permite a los pacientes escoger una solución totalmente de cerámica. »

Dr. Jordi Gargallo-Albiol, PhD, MSc, DDS (ES)

SITUACIÓN INICIAL

Mujer de 73 años que perdió el segundo premolar inferior izquierdo por enfermedad periodontal hacía más de tres meses **(Fig. 1)**. Presentaba una historia de enfermedad periodontal crónica del adulto controlada, con recesiones gingivales generalizadas y un biotipo periodontal fino. Después del examen clínico y radiológico (ortopantomografía y CBCT) **(Fig. 2)**, se decidió la colocación de un implante Straumann® PURE Ceramic.

1


2

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Se realizó un colgajo envolvente con una incisión crestal en mitad del reborde alveolar, extendiéndose alrededor del surco gingival de los dientes adyacentes para exponer suficientemente el hueso del espacio edéntulo **(Fig. 3)**. Se procedió a la secuencia de fresado habitual de Straumann® para la colocación de un implante de 10 mm de longitud y 4.1 mm de diámetro **(Fig. 4)**. Se usaba un indicador de dirección del implante y de la altura del pilar después de las fresas 2.8 y 3.5 para comprobar la correcta posición del implante y la adecuada altura del pilar transepitelial **(Fig. 5)**. Se colocó un implante Straumann® PURE Ceramic **(Fig. 6)** y se realizó una regeneración ósea guiada simultáneamente con injerto de hueso bovino desmineralizado y una membrana de colágeno para aumentar el volumen de hueso en sentido horizontal **(Fig. 7)**. Se finalizó la intervención con con dos puntos de sutura de monofilamento **(Fig. 8)**. El control radiológico postoperatorio inmediato muestra la correcta posición del implante y la situación del hueso marginal en relación al implante **(Fig. 9)**.

3

4

5

straumann
simply doing more

RESTAURACIÓN PROSTODÓNCICA

Pasados 3 meses de curación de los tejidos blandos y el hueso **(Fig. 10)**, se colocó una corona provisional de resina para modular el contorno gingival **(Fig. 11)**. El contorno gingival fue modificado mediante la creación de un perfil adecuado de la corona provisional que ejercía presión sobre el tejido gingival. Tres meses después, se tomaron las impresiones definitivas con el coping de impresión para cubeta cerrada y se colocó una corona de porcelana sin metal **(Fig. 12 y 13)**.

CONCLUSION

El uso del implante Straumann® PURE Ceramic con superficie microrugosa y excelente biocompatibilidad, satisface no sólo el éxito del tratamiento sinó también el deseo del paciente de tener una solución libre de metal. El Straumann® PURE Ceramic es una buena solución en pacientes con un biotipo periodonal fino y recesiones gingivales generalizadas como tratamiento preventivo a la posible exposición antiestética del cuello del implante. El procedimiento de regeneración ósea guiada fue igual que sobre un implante de titanio.

International Headquarters
Institut Straumann AG
Peter Merian-Weg 12
CH-4002 Basel, Switzerland
Phone +41 (0)61 965 11 11
Fax +41 (0)61 965 11 01
www.straumann.com

REUNIONES DEL CONSEJO GENERAL CON DISTINTOS REPRESENTANTES POLÍTICOS

El Dr. Óscar Castro traslada al ministro de Sanidad, Alfonso Alonso, los principales problemas del sector

La necesidad de mejorar la normativa sobre publiciad sanitaria, de crear las especialidades odontológicas oficiales y la óptima aplicación de los numerus clausus fueron los tres temas centrales que se abordaron en el encuentro.

El ministro de Sanidad, Alfonso Alonso, junto al presidente del Consejo General de Dentistas, el Dr. Óscar Castro.

El presidente del Consejo General de Dentistas de España, el Dr. Óscar Castro Reino, se reunió recientemente con el ministro de Sanidad, Alfonso Alonso, a quien trasladó los principales problemas por los que está atravesando la Odontología en España.

De este modo, el Dr. Castro le mostró su preocupación ante el auge de la publicidad engañosa que, además, no siempre es respetuosa con los necesarios criterios de objetividad y veracidad. «La publicidad sanitaria, aunque es necesaria, es un tipo de publicidad especialmente sensible, por lo que desde el Consejo General de Dentistas consideramos que debe estar especialmente regulada con el fin de evitar que los ciudadanos reciban información que les pueda confundir o crear falsas expectativas. Nuestra Organización Colegial viene alertando a la población de la proliferación de este tipo de publicidad que ya viene siendo habitual, principalmente, en algunas franquicias dentales y seguros de intermediación», destacó Castro. Ofertas en tratamientos que esconden en la letra pequeña otra serie de costes que no están incluidos en el precio anunciado, garantías de por vida o prestaciones gratuitas que en realidad no lo son, son solo algunos de los ejemplos que el presidente del Consejo General expuso al ministro.

CRITERIOS CLÍNICOS Y ÉTICA PROFESIONAL

El Dr. Castro Reino reiteró la importancia de que la promoción de los servicios sanitarios se realice en base a criterios rigurosamente clínicos y que prevalezca la ética profesional, el rigor, la veracidad y la prudencia frente a otro tipo de intereses. «La práctica profesional debe estar orientada a las necesidades de salud y bienestar de la población, y no a fines mercantilistas. Solo así se puede proteger la salud de los pacientes», puntualizó.

En este sentido, cabe destacar que muchos países de nuestro entorno europeo cuentan con una legislación que protege especialmente el acto clínico y otorga una mayor importancia al control de la publicidad como es el caso de Francia, Alemania y Bélgica donde la publicidad sanitaria está prohibida o fuertemente restringida.

Asimismo, hizo hincapié en la preocupante plétora profesional que sufre el sector y recordó que en España ya hay más del doble de dentistas de los necesarios de ahí que sea primordial realizar un análisis sobre la necesidad real de recursos en Odontología, así como la óptima aplicación del *numerus clausus*.

De esta forma, se evitaría la actual situación de precariedad laboral a la que se ven sometidos muchos de los jóvenes dentistas que se incorporan al mercado laboral, y el consiguiente riesgo de disminución de la calidad asistencial. Limitar la creación de nuevas facultades, establecer un *numerus clausus* efectivo y adoptar unos criterios de calidad adecuados y transparentes para la formación odontológica, fueron algunas de las propuestas que realizó el presidente del Consejo General.

En cuanto a las especialidades oficiales, el Dr. Óscar Castro puso de manifiesto que los dentistas españoles se encuentran en una clara situación de agravio comparativo y desigualdad con respecto a sus homólogos europeos. España es el único país de la Unión Europea (UE) –junto con Luxemburgo– donde no existen especialidades reconocidas oficialmente por lo que, en un contexto donde existe libre movilidad de trabajadores en la UE, los dentistas formados

en España no pueden ejercer como especialistas, mientras que el resto de los odontólogos sí pueden hacerlo.

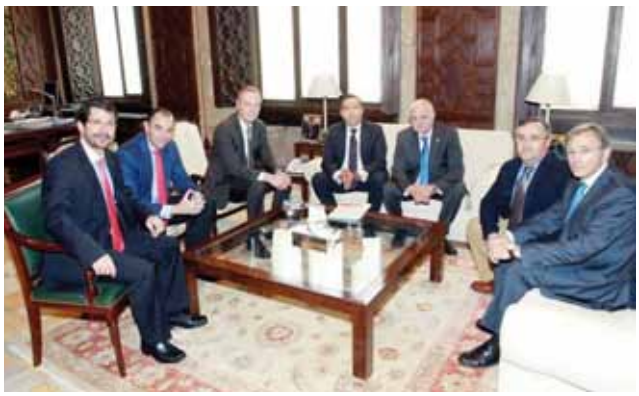
Además, la creación de las especialidades oficiales odontológicas permitiría ofrecer una óptima asistencia clínica, al tiempo que nos equipararíamos al resto de países europeos.

NUEVOS ENCUENTROS

Días después, el presidente del Consejo General de Dentistas visitó, con el mismo objetivo de mostrarle los problemas de la profesión, al director general de Salud Pública, Calidad e Innovación del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, José Javier Castrodeza, quien se mostró dialogante para buscar soluciones a los temas planteados.

Otra reunión llevó al Dr. Castro a visitar al director general de Ordenación Profesional, Carlos Jesús Moreno, quien comprendió las peticiones del Dr. Castro acordando que sea la Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación –a quien compete el control de la publicidad e información sanitaria– la que adopte cuantas medidas estime oportunas para conseguir una mayor regulación y evitar así los posibles daños que se podrían estar produciendo en la población como consecuencia de este tipo de prácticas publicitarias.

Por último, destacar que los presidentes de los Colegios de Dentistas de Alicante, Castellón y Valencia, acompañaron al Dr. Castro, en su encuentro con el presidente de la Generalitat Valenciana, Alberto Fabra, quien quedó muy sorprendido por el tipo de anuncios que el Dr. Castro le entregó en un completo informe sobre la problemática derivada de la publicidad engañosa de las clínicas dentales. ●



De izda. a dcha., Enrique García, vicepresidente del Colegio de Dentistas de Castellón; Manuel Llombar, consejero de Sanidad de la Generalitat Valenciana; Alberto Fabra, presidente de la Generalitat Valenciana; Óscar Castro, presidente del Consejo General de Dentistas; José Luis Rocamora, presidente del Colegio de Dentistas de Alicante; Victorino Aparici, presidente del Colegio de Dentistas de Castellón y Enrique Llobell, presidente del Colegio de Dentistas de Valencia.

la maison dentaire sa

Rocanal es un producto bajo control farmacéutico constante, con materia prima de alta calidad rigurosamente seleccionada y garantizada.

Rocanal R3 Permanent Gangrene
Cemento para el relleno permanente de los canales de los dientes gangrenosos.

Rocanal R2 Permanent Vital
Cemento para el relleno permanente de los canales de los dientes vitales.
Rocanal R1 imediat
Lubricante Crema antiséptica para conductos radiculares.
Rocanal Irrigation
Solución hidroalcohólica para la limpieza del conducto radicular con una cánula de punta roma y el agujero de doble cara.
Nuevo: ahorro de tiempo, no de succión, sólo riego.

ROCANAL

UNA MEDIA DE 40 TRATAMIENTOS NO STRESS POR ENVASE

El sistema para una endodoncia biológica

40 Estudios Clínicos
60 Millones de Obturaciones
30 Años de Exitos

Made in Switzerland
Clase de dispositivos médicos III
CE 0459

proclinic
lo mejor para tu clínica

Distribuidor: **Proclinic SA**
Botánica, 137 Polígono Gran Vía Sur
08908 - L'Hospitalet de Llobregat - Barcelona, España
Tel.: +34 93 264 96 66
Nº del Servicio de Atención Telefónica 900 39 39 39
www.proclinic.es - info@proclinic.es

HENRY SCHEIN®

sirona.

III Simposio CEREC e inLab

Hotel Barceló Sevilla Renacimiento

15 y 16 de Mayo de 2015

"Cualquiera que sólo mire al pasado
o al presente, se perderá el futuro."

John Fitzgerald Kennedy (1917-1963)

Patrocinadores:

ACE BIOHORIZONS® SCIENCE · INNOVATION · SERVICE VITA Zirlux® UNIVERSAL ALL CERAMIC SYSTEM

Más información en el 900 214 214 | http://dental.henryschein.es

30 años innovando en CAD/CAM

Programa Científico

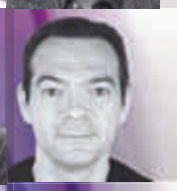
Prof. Jaime A. Gil,
Scientific Program Chairman
Catedrático de Prótesis Dental, Universidad del País Vasco. Director médico del Bilbao Smile Center, Departamento de Estética y Cosmética Dental sobre dientes e implantes de la Clínica Dental Albia en Bilbao.

Dr. Josef Kunkela
"Digital Smile Design con CEREC: nuevas técnicas y enfoque"
Dentista innovador con una amplia experiencia en prótesis, odontología restauradora y preventiva y marketing dental. Sus estudios se publican en las revistas Quintessence, International CAD/CAM Magazine, Dental Tribune y DentalCare Magazine.

Dr. Andreas Bindl
"CAD/CAM e implantología: de la planificación implantológica a la restauración final"
El Dr. Andreas Bindl es docente de odontología restauradora, periodontología, endodoncia y medicina informatizada restauradora en la Universidad de Zúrich.

Dr. Alessandro Devigus
"Estética en el sector anterior"
Práctica privada en Bülach (Suiza). Editor jefe de la "Revista Internacional de Odontología Estética" (Quintessence). Instructor CEREC en la Escuela de Odontología de Zurich. Fundador de la SGCZ (Sociedad Suiza de Odontología Computerizada).

D. Eddie Corrales
Masterclass "Digital Smile Design"
Ceramista dental desde hace más de 20 años y CEREC / inLab Trainer certificado de Sirona Dental.



Prof. Guillermo Pradíes
"Sistemas de impresión digital intraoral: State of the art"
Profesor Titular de Prótesis y Oclusión y Director del Departamento de Prótesis Bucofacial de la UCM.

Dr. Carlos Repullo
"Protocolo simplificado para tratamiento con implantes dentales"
Con una experiencia de más de 16 años en odontología de implantes, el Dr. Repullo es además usuario CEREC desde 2011 y CEREC Trainer certificado por la ISCD.

Dr. Nicolás Gutiérrez
Masterclass "Implantología con CAD/CAM"
CEREC trainer certificado por la ISCD y miembro de la American Academy of Implant Dentistry. Especializado en implantes CAD/CAM y odontología estética.

Prof. Agustín Pascual
"Abriendo nuevos caminos en Odontología Digital"
Doctor en Medicina y Cirugía por la UVEG. Profesor Titular de la UVEG en las asignaturas, Patología y Terapéutica Dental y Biomateriales y Ergonomía.

Dr. Carlos Barrado
"Implantología integrada. Presente y futuro de las CEREC Guides"
Especialista en estomatología, Universidad de Barcelona. Profesor dictante del "Postgraduate program in oral implantology" Universidad de California, Los Ángeles, UDICO.

Dr. Roberto Molinari
"Indicaciones estéticas con CEREC"
Obtuvo su diploma de técnico dental en 1986 y su título en odontología y prótesis dentales de la Universidad de Bolonia (Italia) en 1993. Está especializado en periodoncia, implantología y prótesis estética.

Dr. Miguel Sousa Lima
"El día a día de CEREC en la clínica"
Licenciado por el ISCS - Sul. Estudios de postgrado en implantología y cirugía por la Faculdad de Medicina Dental de la Universidad de Lisboa. Con práctica privada en Odontología y práctica exclusiva en cirugía y rehabilitación oral.

D. Daniel Carmona
"Actualidad CAD/CAM, materiales e indicaciones"
Técnico especialista en prótesis dental. Colaborador de la Universidad Internacional de Cataluña (práctica privada). Director científico de la revista LABOR DENTAL, edición de habla española.

D. Carlos Plata
"Protocolo de herramientas en el diseño de rehabilitaciones vía Connect"
Titulado en prótesis dental por la escuela Aynadamar de Granada en 1998. Especialización en implantes y cerámica en 1999 y 2000. Director Técnico de Laboratorios Plata S.L.

D. Manuel Mínguez
"inLab día a día"
Propietario y director técnico del laboratorio Dental Mínguez en Alicante desde 1990. Dictante de conferencias e instructor de cursos de cerámica. Miembro del grupo PROFOR España. Trainer de SIRONA.

D. Ángel Ballesteros
"Flujo Digital con Connect Dental"
Titulado en prótesis en 1992. Gerente del laboratorio Ballesdent, especializado en estética dental desde 1996.

D. David García
"Materiales de última generación, un mundo de posibilidades"
Técnico especialista en prótesis dental en la Escuela Juan Badal March (Valencia). Propietario de un laboratorio en Vitoria-Gasteiz. Cofundador y director técnico del Laboratorio de prótesis dental Garbident S.L.

D. Emilio Duró
Como **ponente invitado,** contaremos con D. Emilio Duró, empresario, miembro de varios Consejos de Administración y consultor, asesor y formador en las primeras empresas del país desde hace más de 25 años. Sobradamente reconocido en la actualidad por sus estudios sobre el desarrollo del coeficiente de optimismo y la gestión de la ilusión.

LA DECISIÓN SE CONOCERÁ EN ABRIL

El Consejo de Dentistas presenta la candidatura española para organizar el Congreso FDI 2017

De izda. a dcha. Dr. Juan Carlos Llodra, secretario del Consejo General de Colegios de Dentistas de España; Jean Luc Eiselé, director ejecutivo de la FDI; Dr. Óscar Castro, presidente del Consejo General de Colegios de Dentistas de España; Dr. Elías Casals, secretario del COEC; Steeve Girod, director de Congresos de la FDI; y Emmanuel Chevron, director ejecutivo asociado y responsable de Finanzas de la FDI.

El presidente del Consejo General de Dentistas, el Dr. Óscar Castro, y el secretario del mismo organismo, el Dr. Juan Carlos Llodra, se reunieron con una delegación de la World Dental Federation (FDI) con el fin de presentar la candidatura española para organizar el Congreso Internacional de la FDI del año 2017.

En representación de la FDI, asistieron el director ejecutivo, Jean Luc Eiselé; el director de Congresos, Steeve Girod, así como el director ejecutivo asociado y responsable de Finanzas, Emmanuel Chevron. Durante los dos días de conversaciones, se analizaron las distintas necesidades técnicas y logísticas para la organización de este congreso que cada año reúne a miles de dentistas de todo el mundo.

OCASIÓN ÚNICA

El Dr. Castro puso de manifiesto que «se trata de una oportunidad excepcional para situar a España como país de referencia de la Odontología mundial. Organizar un congreso de esta envergadura supondría un gran reto y una gran ilusión para nuestra Organización Colegial y el hecho de que se pueda celebrar en España no solo permitiría que un gran número de dentistas que ejercen en nuestro país puedan acceder –de primera mano– a las técnicas y a los profesionales internacionales de vanguardia. También es una ocasión única para mostrar a los principales países del mundo los avances, la tecnología y los tratamientos odontológicos más novedosos que se están aplicando en España. Se pondría en valor la calidad de la asistencia odontológica española y nos convertiríamos durante 2017 en el país abanderado de la salud bucodental de todo el mundo», resumió el presidente del Consejo General.

TRES OPCIONES EN JUEGO

Junto con España, China (Shanghai) y Abu Dhabi son también los países que optan a organizar este congreso. El fallo de la candidatura que finalmente será la encargada de su organización tendrá lugar el próximo mes de abril en Marraquech (Marruecos). ●

Curso de Técnicas complejas en implantología: manejo de tejidos blandos e injertos óseos en cadáver (3a ed.)

Inscripciones en:
cursoscirugiaoral@gmail.com

Más información:
www.cursoscirugiaoral.com

22 y 23 de mayo de 2015
Madrid

Cuadro docente

Dr. Antonio Lorente Pérez-Sierra
Dr. Javier Arias Gallo
Dra. María José Morán Soto
Dr. Javier González Martín-Moro
Dr. Juan José Aranda Macera

Dónde

Facultad de Medicina
Universidad Autónoma de Madrid
Calle del Arzobispo Morcillo, 4
28029 Madrid

Programa

Técnicas de tejidos blandos:
Colgajo de tejido conectivo pediculado
Injerto de tejido conectivo libre
Rolling flap

Maxilar posterior. Elevación de seno abierta. Colocación de implantes en maxilar posterior

Sector anterior.
Split crestal. Implantes inmediatos

Toma de injertos óseos: mentón y rama mandibular

Sector posterior mandibular
Técnica de sandwich
Técnica de Khoury

Incluye prácticas de disección

DENTSPLY IMPLANTS

www.dentsplyimplants.es Síganos en: Twitter LinkedIn Dentared YouTube

EN EL GRUPO DE TRABAJO PARTICIPARÁ EL DR. ÓSCAR CASTRO

El Consejo de Dentistas colabora con la ANECA para fijar la correspondencia de los títulos anteriores a Bolonia

El Consejo General de Dentistas de España participará en el grupo de trabajo creado por la Agencia Nacional de Evaluación y Calidad de la Acreditación (ANECA) con el fin de elaborar exámenes y valoraciones que contribuyan a establecer la correspondencia de los títulos de licenciado obtenidos en España antes del plan Bolonia a los niveles del Marco Europeo de Educación Superior (MECES).

Este acuerdo de colaboración se produce como consecuencia de la reciente aprobación del Real Decreto que establece los requisitos y el procedimiento para la homologación y declaración de equivalencia a titulación y a nivel académico universitario oficial para la convalidación de estudios extranjeros de educación superior, así como el procedimiento para determinar la correspondencia a los niveles del Marco Español de Cualificaciones para la Educación Superior.

Este Real Decreto permitirá asignar un nivel MECES a los antiguos títulos de licenciado en Odontología y Médico Estomatólogo, de forma que los titulares podrán acreditar el nivel obtenido. Con las resoluciones de correspondencia se otorgará a cada uno de los títulos examinados los efectos académicos y profesionales asociados a las enseñanzas incluidas en el nivel al que se establece la correspondencia. ●

LA ORGANIZACIÓN COLEGIAL COLABORA EN ESTE PROYECTO SOLIDARIO

La ONG «Por la Sonrisa de un Niño» recibe apoyos para su proyecto de atención bucodental en Camboya

El Consejo General de Colegios de Dentistas de España y su fundación (Fundación Dental Española) han colaborado con la ONG «Por la Sonrisa de un Niño» para crear una unidad de atención bucodental móvil en Camboya. El objetivo es ofrecer asistencia sanitaria así como contribuir a la mejora de la prevención y educación en materia de salud e higiene bucodental entre los niños y jóvenes de distintas zonas rurales del país, principalmente de las provincias de Siem Reap y Sihanoukville y de la periferia de Phnom Penh.

Gracias esta unidad móvil, a lo largo de 2014 se realizaron más de 1.300 revisiones bucodentales y cerca de 1.100 tratamientos consistentes básicamente en la realización de exodoncias y obturaciones.

Este proyecto se pudo poner en marcha el año pasado gracias a la coordinación de los doctores Beatriz Gutiérrez Mosquera y Ramón Domínguez-Mompell Picó, y a las labores de supervisión realizadas por un equipo formado por cinco odontólogos voluntarios. Todos ellos, junto con los profesionales y estudiantes de Odontología camboyanos que trabajan permanentemente en esta unidad durante todo el año, han sido los encargados de la asistencia sanitaria, las campañas de prevención, los talleres de educación, así como de los programas formativos dirigidos a profesionales camboyanos.

La unidad móvil complementa al Plan de Salud Bucodental General que se inició en 2012 y con el que se atiende a más de 6.000 niños y familias procedentes de las zonas más pobres de Camboya. ●

Durante los meses de enero y febrero se ha presentado la marca de calidad DNOVA® a estomatólogos y odontólogos, en diversas ciudades de España.

La aceptación y el interés por participar en el proyecto, que potencia y diferencia a los profesionales que optan por la calidad y por la ética en la atención a los pacientes, ha sido mayoritaria por parte de los asistentes a estas reuniones, por lo que se espera que la oferta de la calidad certificada de los servicios odontoprotésicos sea pronto posible en toda España.

Dnova es el Certificado Odontoprotésico de Calidad creado para ayudarle a usted a que su trabajo sea reconocido y valorado por los pacientes.

Si desea que su trabajo, su esfuerzo y su dedicación tengan el reconocimiento y la difusión que se merecen, todavía está a tiempo de incorporarse a un proyecto totalmente revolucionario e innovador dentro del sector dental.

Reciba más información de cómo participar, llamándonos por teléfono o enviándonos un email.

Información: 911 255 344 - excel-odont@excelodont.com

Excelencia Odontoprotésica

Certificado Odontoprotesico

EL DR. ANTONIO BASCONES, NOMBRADO PRIMER ACADÉMICO DE NÚMERO

La Academia de Ciencias Odontológicas celebra su primera sesión de investidura

El Dr. Bascones en un momento de su discurso.

El presidente del Consejo General de Dentistas, el Dr. Óscar Castro, inauguró la primera sesión de investidura en la que se nombró al Dr. Antonio Bascones como primer académico de número de la Asociación Academia de Ciencias Odontológicas (Sección de Estomatología Médico-Quirúrgica) y en la que intervino el Dr. Honorio-Carlos Bando como secretario de la Comisión Gestora de la Academia.

Durante su intervención, el Dr. Castro calificó de momento histórico el nacimiento de esta institución y se refirió a ella como un motivo de orgullo para la profesión ya que representa un nuevo foro en el que debatir y reflexionar con respeto, profundidad y rigor aquellos aspectos que más preocupan a los dentistas, y un lugar en el que poder construir el futuro de la Odontología española.

Asimismo, destacó de los académicos sus conocimientos, habilidades, ética profesional, así como la ejemplaridad a la hora de salvaguardar la salud bucodental de los pacientes, ejerciendo la Odontología con la única finalidad de procurar el máximo bienestar y salud de la población.

Por su parte, el Dr. Bascones agradeció el apoyo del Consejo General de Colegios Oficiales de Dentistas de España y la Fundación Dental Española en la puesta en marcha de este proyecto y en especial al Dr. Alfonso Villa Vigil, ya que «con su esfuerzo y trabajo ha llegado a construir los fundamentos sobre los que construir esta Academia». El Dr. Bascones hizo referencia a la Academia de Platón como lugar donde no tenía cabida solo el logos, sino también el *diá-logos*: el diálogo entre los que buscan la *aletheia*, la verdad, por lo que invitó a todos los dentistas a que presenten sus trabajos y sus ideas aportando sus conocimientos en defensa de la Ciencia.

Finalmente, pronunció su discurso dedicado a la interrelación entre la salud bucodental y la salud general del organismo. A continuación, el secretario académico de la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid, el Dr. Victoriano Serrano Cuenca, leyó la contestación del Dr. Alfonso Villa Vigil quien –por motivos personales– no pudo asistir. ●

De izda. a dcha. los doctores Antonio Bascones, Victoriano Serrano, Óscar Castro y Manolo Bravo.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

FEDESA
Respuestas a su Fidelidad

Compromiso continuo de servicio, con más de 50 años acompañando al odontólogo,

Detalle de la presentación de la Unidad Dental Arco.

y un parque en España, con más de 30.000 unidades dentales

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
E-mail: fedesa@fedesa.com - www.fedesa.com

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Imej Depósito Dental, S.L.
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.
(La Coruña)
Tel.: 981 223 649
dentalre@arrakis.es

A PESAR DE SU APORTACIÓN EN LA MEJORA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL

Solo el 5% de las clínicas dentales en España utiliza láser

Con motivo de la publicación de dos monográficos de la revista RCOE dedicados al uso del láser en Odontología, el Consejo General de Dentistas organizó un acto en su sede en el que se puso de relieve la aportación de esta tecnología en la mejora de la calidad asistencial. La inversión económica y la formación específica necesaria para su uso son los principales frenos a una mayor presencia de esta aparatología en las clínicas españolas.

Con el objetivo de poner en valor el uso del láser entre los dentistas y destacar su papel en la práctica diaria de la clínica dental, el Consejo General de Dentistas organizó un acto en su sede en el que presentó los dos últimos números de su revista científica (RCOE) dedicados íntegramente a esta tecnología.

En la presentación de los monográficos –que fue seguida en directo vía *streaming* por más de un centenar de profesionales– participaron el presidente del Consejo General, el Dr. Óscar Castro; el director adjunto de RCOE, el Dr. José Miguel Errazquin; la presidenta de la Sociedad Española de Láser y Fototerapia en Odontología (SELO), la Dra. Isabel Sáez de la Fuente; la coordinadora de los dos monográficos y vicepresidenta de SELO, la Dra. Marcela Bisheimer; así como el presidente del Colegio de la I Región, el Dr. Ramón Soto-Yarritu.

Presentación de los dos números monográficos de la revista RCOE en la sede del Consejo General de Dentistas de España. De izquierda a derecha, los doctores José Miguel Errazquin, Marcela Bisheimer, Óscar Castro, Isabel Sáez de la Fuente y Ramón Soto-Yarritu.

PRÁCTICA EFICIENTE Y SEGURA

En su intervención, la presidenta de SELO explicó que el uso del láser es una práctica eficiente y segura que ayuda a prevenir, diagnosticar y tratar distintas patologías bucodentales. Sin embargo, aclaró que –a pesar del valor que aporta– solo se usa en el 5% de las clínicas dentales que hay en España debido principalmente a la inversión económica y a la formación específica que son necesarias.

No obstante, la Dra. Sáez de la Fuente aclaró que actualmente se están realizando estudios en muchas universidades con el fin de establecer unos protocolos que, basados en la evidencia científica, contribuyan a mejorar su utilización.

TERAPIA ALTERNATIVA O COADYUVANTE

La coordinadora de los monográficos y vicepresidenta de SELO, la Dra. Marcela Bisheimer, concluyó que el láser representa una excelente opción de tratamiento, en algunos casos como terapia alternativa y en otros como coadyuvante. «Es una herramienta que debemos considerar en nuestras consultas y cabe destacar de ella los numerosos beneficios para el paciente, entre ellos el mayor confort (muchas veces no es necesaria siquiera utilizar anestesia), la mejor recuperación post-tratamiento por el efecto analgésico y antiinflamatorio, el menor número de visitas a la consulta, o el incremento de la efectividad de los tratamientos por el mayor control bacteriano».

Su aplicación en tratamientos periodontales, drenajes linfáticos, periimplantitis, malformaciones vasculares, endodoncias, así como en cirugías con pacientes oncológicos o tratados con bifosfonatos son solo algunos de los usos abordados en los dos números de la revista RCOE dedicados a esta técnica. ●

UNIVERSIDAD DE ALMERIA | Centro de Formación Continua

3ª Edición

Máster Universitario en Rehabilitación Oral y Odontología Estética

Dirección:
Francisco Escribano Bretones
Aldo Lucero Sánchez

Coordinador Docente y On-line:
María del Mar Gutierrez Vela

Coordinador Talleres Prácticos:
Sonia Berbel Salvador

PROFESORADO

Sidney Kina
Fernando Autrán Mateo
Pedro Peña
Carlos Fernández Villares
Alejandro Rover
José Amengual Lorenzo
David García Baeza
Antonio Saiz Pardo
Jesús Creagh Zorrilla
Carlos Mas Bermejo
Oriol Cantó
Salvatore Fiorillo
Juan José Carrión Martínez
Raquel Alarcón Rodríguez
Marcelo Adi
Indalecio Segura
María del Mar Gutiérrez Vela
Sonia Berbel Salvador
Leonardo Bortheiry
Aldo Lucero Sánchez
Francisco Escribano Bretones
Inés Moya Collado
Esther Hernandez Pacheco

Información académica y matriculación:
www.rehabilitacionoral.es
info@rehabilitacionoral.es
Tlf: 902 29 16 29 (09:00- 14:00 y 17:00-21:00h)

BLOQUE PRIMERO
"Diagnostico Estético. Fotografía. DSD"
- Diagnóstico estético y plan de tratamiento.
- Fotografía dental.
- Diseño Digital de la Sonrisa (DSD).

BLOQUE SEGUNDO
"Oclusión y rehabilitación oral"
- Diagnóstico y análisis oclusal.
- Articulador y arco facial.
- Oclusión fisiológica y patológica.
- Rehabilitaciones de alta complejidad.
- Férulas oclusales.
- Encerado diagnóstico y Mock-Up.

BLOQUE TERCERO
"Estética en composites"
- Preparación dental.
- Mascara de Silicona. Encerado.
- Estratificación anatómica.
- Clases III, clases IV, diastemas y conoides.
- Manipulación de las formas y las dimensiones.
- Acabado y pulido.
- Incrustaciones.

BLOQUE CUARTO
"Manejo de tejidos blandos y estética facial"
- Cirugía plástica periodontal.
- Cirugía mucogingival.
- Alargamiento coronario.
- Provisionales y manejo de los tejidos blandos.
- Rellenos y perfilado de zona peribucal.
- Ácido Hialurónico (rellenos y perfilado de zona peribucal).

Duración:
Octubre de 2015 a Diciembre 2016

BLOQUE QUINTO
"Prótesis sobre implantes"
- Principios fundamentales.
- Prótesis completa implantoretenida.
- Prótesis unitaria, parcial y completa implantosoportada.
- Implantes post-extracción y carga inmediata.
- Prótesis sobre implantes en sector anterior.

BLOQUE SEXTO
"Carillas de porcelana e incrustaciones"
- Carillas de porcelana:
  Planificación, encerado y Mock-up.
  Preparación dentaria.
  Cementado, acabado y pulido.
- Onlay e Inlay:
  Diagnóstico en posteriores.
  Técnicas directas.
  Técnicas indirectas.

BLOQUE SÉPTIMO
"Estancias clínicas"

BECA 50% sobre matrícula asignada por la UAL financiación Cajamar

Título Experto Universitario: 6.900 €
Opción a Máster Universitario: 4.500 €

- 17 módulos teóricos
- 13 talleres prácticos
- 5 estancias clínicas
- Trabajo fin de Máster

SE CELEBRÓ EN LOS CINES KINÉPOLIS DE MADRID

El 2º Congreso del COEM reúne a más de 1.500 profesionales interesados en la vanguardia odontológica

Momento de la inauguración del Congreso. En la mesa, el Dr. Ramón Soto-Yarritu, presidente del COEM; Antonio Alemany, director general de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid; y el Dr. Javier Alández, presidente del 2º Congreso Bienal del COEM.

Odontopediatría, Implantología, Regeneración dental y Estética fueron algunos de los temas abordados en la segunda edición del Congreso organizado por el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región (COEM).

Conferencias científicas de carácter multidisciplinar, y con una perspectiva actualizada, y un programa paralelo sobre muy diversos temas, abierto a a todos los profesionales del sector, fue la combinación perfecta para que alrededor de 1.500 personas acudieran al 2º Congreso Bienal del COEM.

En el programa científico de la reunión, que repitió sede en los Cines kinépolis de Madrid, figuraron destacados nombres de la Odontología nacional e internacional. Entre ellos, el Dr. Itsvan Urban (profesor de Implantología en la Universidad Loma Linda en California), la Dra. Marie Therese Flores (Universidad Valparaíso de Chile y especialista en Odontopediatría) y el Dr. Edson Araujo (profesor de la Universidad de Caterina en Brasil y especialista en Odontología Estética). También intervinieron, entre otros, el Dr. Ricardo Mitrani (subdirector del postgrado de Prostodoncia en la Universidad de Washington), el Dr. Francesco Amato (especialista en Cirugía Bucal) o el Dr. Antonio J. Sáiz-Pardo, quien se encargó de pronunciar la conferencia de clausura con su ponencia «Odontología General con sentimiento, pasión y un poquito de alegría».

ÚLTIMOS AVANCES EN DISTINTOS CAMPOS

En el área de Odontopedría intervino la Dra. Flores, profundizando en los traumatismos dentales en niños, su prevención y abordaje. Según la Dra. Paloma Planells, miembro del comité organizador del congreso, «los traumatismos dentales son una patología muy frecuente desde la infancia, cuando el niño comienza a dar sus primeros pasos. El tratamiento y la prevención, por ejemplo, a través de protectores dentales en deportes de contacto, son muy importantes en las patologías derivadas de los golpes. Especialmente importante en los dientes permanentes porque el diente que se pierde, se pierde de por vida». Asimismo, el Dr. Juan Eduardo Onetto, de la Universidad chilena de Valparaíso, fue el encargado de actualizar y presentar los últimos avances en Odontología poco invasiva y su aplicación en los niños, además de las nuevas técnicas relacionadas con la estética de los dientes del niño.

El Congreso también acogió las últimas novedades en Odontología Estética, como los nuevos avances en las restauraciones mediante composite y cerámica. El Dr. Araujo presentó un protocolo para la selección de las distintas masas de composite con el fin de imitar todos los efectos cromáticos del diente. Además, dio a conocer un nuevo procedimiento de acabado y pulido para la obtención de una

PEQUEÑOS PRECIOS

GRANDES SOLUCIONES

Bracket autoligable cerámico
GÉNESIS-C
REF. 2888-200

~~260€~~
220€

Bracket autoligable metálico
GÉNESIS
REF. 2889-200

~~145€~~
99€

Tubos bucales dobles y simples
5 uds por paquete

~~25€~~
19,50€

Espejos fotográficos

~~65€~~
52,50€

Módulos ligadura brillantes en la oscuridad
Surtido de colores REF. 4169-592

~~12,50€~~
9,50€

Alicate CINCH BACK
REF. 451-695

~~75€~~
60€

Ofertas validas hasta **31 de Marzo**

MASEL

Importación Dental Especialidades
Implantología, Cirugía y Ortodoncia

Escanee con su Smartphone para acceder a nuestra web y poder ver todos nuestros productos.

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

El Dr. Urban en un momento de su intervención en el Congreso del COEM.

morfología natural en las restauraciones directas. «Las excelentes propiedades estéticas y físicas que ofrecen los materiales restauradores actuales, sumadas a los principios de una Odontología de Mínima Intervención, han hecho posible realizar restauraciones estéticas mínimamente invasivas. Sin embargo, a pesar de su éxito, aún hay decisiones difíciles de tomar», destacó Laura Ceballos, miembro de la organización del evento. «El Dr. Araujo respondió a estas cuestiones con el fin de establecer unos criterios que permitan conseguir la excelencia con este tipo de restauraciones», puntualizó la Dra. Ceballos.

Un punto de vista distinto lo ofreció el Dr. Giuseppe Cantatore, presidente de la Sociedad Italiana de Endodoncia (SIE), quien habló sobre las posibilidades de la reendodoncia y la cirugía periapical como alternativas a los implantes. En palabras del Dr. Antonio Montero, integrante del Comité Organizador, «este es un tema de actualidad, porque la sociedad recibe mucha información sobre las ventajas de los implantes, y en ocasiones se desconocen otras opciones como la reendodoncia o una cirugía periapical».

Por último, el Dr. Mitrani, profesor de la Universidad de Washington, presentó su sistema CPR, una metodología para la planificación de casos de alta complejidad con pacientes con dientes en situación límite. Mitrani desarrolló los niveles de riesgo y el concepto de contingencia en el diseño de estos tratamientos. Para el Dr. Óscar González Martín, del comité organizador, «el Dr. Mitrani ofreció una guía para enfrentarnos a estas situaciones complejas, para ayudar a nuestros pacientes de la mejor manera posible, tanto desde el punto de vista de la salud, la función y también la estética».

VARIADO PROGRAMA PARALELO

El encuentro ofreció un programa paralelo destinado a todos los profesionales del sector, donde se dieron a conocer otros asuntos relacionados con la profesión. Para ello, el COEM contó con psicólogos, médicos, técnicos dentales o especialistas en marketing, entre otros profesionales. Especial importancia tuvieron las ponencias sobre cáncer oral, en colaboración con la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), y la de técnicas para ayudar a los pacientes a dejar de fumar, impartida por el Dr. Francisco Rodríguez Lozano, presidente de la Comisión Nacional de Prevención del Tabaquismo (CNPT). Además, conferencias sobre cómo mejorar la comunicación con el paciente, utilizar las redes sociales en la clínica o manejar al paciente con odontofobia.

Teresa Perales, ganadora de 22 medallas paralímpicas, fue la encargada de cerrar el ciclo de conferencias del programa paralelo con su ponencia «El poder de un sueño», donde la deportista demostró su espíritu de superación.

El presidente del COEM, el Dr. Ramón Soto-Yarritu, destacó tras finlaizar el Congreso que puntos de encuentro e intercambio de conocimientos como éste son fundamentales para la actualización de los profesionales. «Somos conscientes que para nuestros colegiados es prioritaria una atención llevada a cabo con las máximas exigencias de calidad y garantías para la salud de los pacientes», destacó el Dr. Soto-Yarritu. ●

Stands del COEM y de Gaceta Dental en el 2º Congreso Bienal.

Chirana

La calidad al mejor precio

Dental España

902 15 83 84 • 91 890 83 20 • dental@chirana.es • www.dental.com.es

- Servicio Técnico en toda España.
- Stock de Repuestos Permanente.

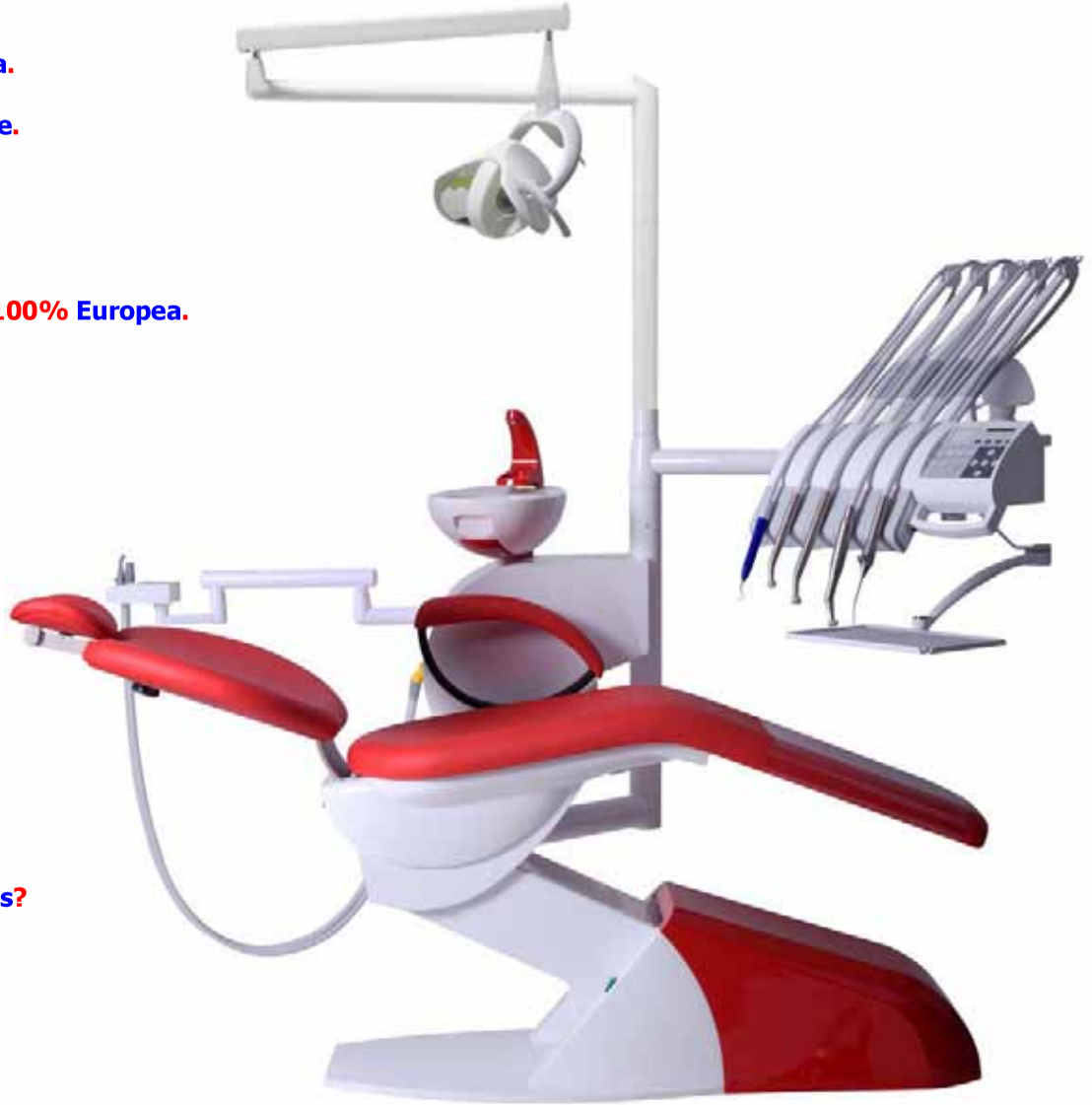
Diseño, tecnología y fabricación 100% Europea.

De la República Eslovaca.

No asiática...

Ahora, también a su alcance.

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



La calidad también es económica.

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

7.450

1 Micromotor eléctrico.
2 Módulos para turbinas CON LUZ.
Ultrasonidos CON LUZ.
Lámpara Faro Maia de Led.
Taburete.

Opcionales
Turbinas y Contra-ángulo.

Actualícese, no espere más.

Renuévese, no espere más.

Existencias limitadas • Oferta válida hasta agotar existencias limitadas • Iva y opcionales no incluidos en el precio.

THE BAMBACH SADDLE SEAT™

La ÚNICA científicamente testada

BAMBACH protege tu espalda

La original ®

946 680 403

www.bambach.es
info@bambach.es

PLANIFICACIÓN 3D Y NAVEGACIÓN, TEMAS ESTRELLA

La Sociedad Madrileña de Cirugía Oral y Maxilofacial celebra su primer Congreso

Momento de la inauguración del congreso.

Los doctores Salmerón y Burgueño durante el Congreso de la SMMAX.

La planificación 3D y la navegación en Cirugía Maxilofacial fueron los temas centrales del primer Congreso organizado por la Sociedad Madrileña de Cirugía Oral y Maxilofacial (SMMAX).

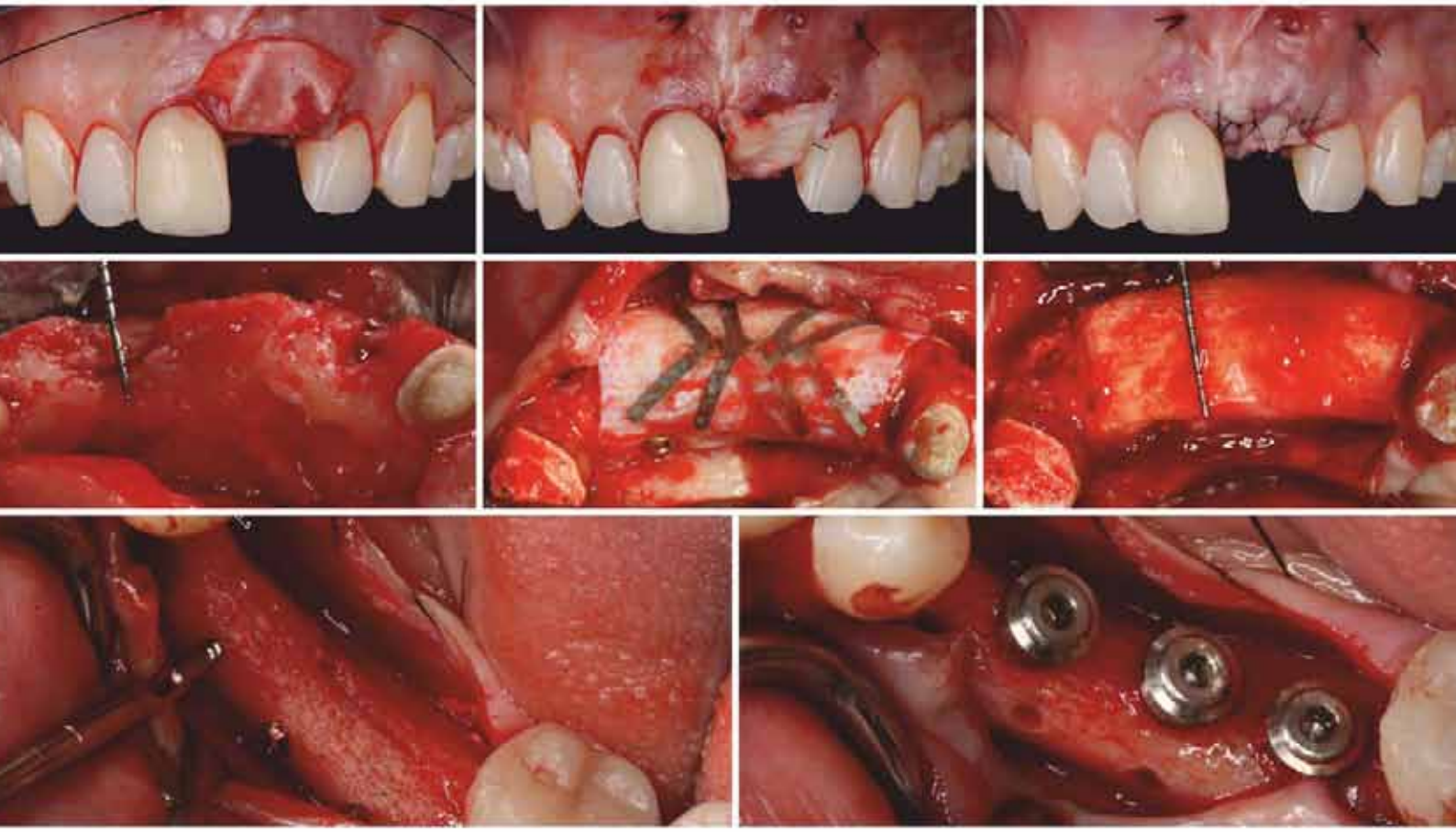
En el Hospital Universitario de la Paz, en Madrid, se congregaron más de un centenar de especialistas, siendo reseñable la fuerte presencia internacional.

En la inauguración oficial, y presentados por el periodista Ernesto Sáez de Buruaga, los integrantes de la mesa fueron haciendo una pequeña reflexión sobre la Cirugía Maxilofacial en el periodo actual. Participaron, entre otros, el gerente del Hospital de La Paz, Rafael Pérez-Santamaría; el presidente de la SMMAX, José Ignacio Salmerón; el presidente del I Congreso de la Sociedad Madrileña de Cirugía Oral y Maxilofacial y jefe de servicio en el Hospital La Paz, Miguel Burgueño, y un representante de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial (SECOM), Santiago Ochandiano, que instó a unir la fuerza de ambas sociedades para tener una mayor presencia.

El Congreso contó con las ponencias de importantes especialistas internacionales como Simonas Grybauskas, Majeed Rana, Max Heiland, Nils-Caudius Gellrich, Gwen Swennen y Jurgen Hoffman. ●

TALLER DE REPARACIÓN DEL CÓNDILO

Un día antes del Congreso de la SMMAX, tuvo lugar el curso dedicado a la Endoscopia y taller de abordaje endoscópico a las fracturas de cóndilo con el sistema Kart Store y con KLS Martin. El curso completó todas sus plazas con un total de 40 especialistas. Los asistentes pudieron realizar un taller con un simulador para poder reconstruir las fracturas de cóndilo con una técnica menos invasiva para el paciente.



BARCELONA DENTAL INSTITUTE 2015

Especialización en Implantología Avanzada

MAYO - JULIO 2015

MÓDULO 1

8 - 9 de Mayo 2015.
Aumento del reborde óseo y menejo del alveolo post-extracción.

MÓDULO 2

29 - 30 de Mayo 2015.
Tratamiento del sector posterior atrófico.

MÓDULO 3

12 - 13 de Junio 2015.
Carga inmediata/cirugía guiada/tratamiento de localizaciones estéticas.

MÓDULO 4

3 - 4 de Julio 2015.
Flujo digital de la restauración sobre implantes/cirugía plástica periodontal aplicada a los implantes.

Profesorado

DR. MATTEO ALBERTINI
DR. CARLOS FALCÃO
DR. ALBERTO GÓMEZ MENCHERO
DR. PEDRO LÁZARO CALVO
DR. JAVIER GIL MUR
DR. ANTONIO LUÍS BUJALDÓN DAZA
DR. SANTIAGO CARRERAS FÍGOLS
DR. BORJA DEHESA IBARRA

BARCELONA dental INSTITUTE®
by PADRÓS

Colabora:
KLOCKNER® implant system

Secretaría Técnica:
Sandra Pérez
formacion@klockner.es
Tel. 931 851 912

Lugar:
BARCELONA DENTAL INSTITUTE
Martí i Julià, 6-8 Bajos
08034 Barcelona

Periodoncia e Implantología se dan la mano en la UEMC

Los alumnos del curso, junto a su director, el profesor Alberto Fernández (con camisa azul).

En el presente curso académico arrancaba en la Universidad Europea Miguel de Cervantes de Valladolid (UEMC) el Experto en Periodoncia e Implantes, un título propio diseñado para dar respuesta a la alta demanda de profesionales cualificados en la práctica de la Cirugía implantológica, Prótesis implantosoportada y Periodoncia clínica y quirúrgica.

El programa se distribuye en diez módulos formativos, más trabajo fin de estudios, abordando las áreas de Ciencias básicas, Cirugía y Medicina Bucal, Implantología, Prótesis implantosportada y Periodoncia. En total, 30 créditos ECTS, distribuidos fundamentalmente en sesiones teóricas, talleres preclínicos y prácticas clínicas implantológicas y periodontales en pacientes.

CUADRO DOCENTE

El curso está dirigido por el Dr. Alberto Fernández Sánchez (médico especialista de la Universidad de Granada. Diplomado en la Universidad Libre de Bruselas y profesor del Máster de Periodoncia e Implantes de la Universidad de Sevilla) y el Dr. José Elías Fornés (Doctor en Odontología y Postgrado en Periodoncia NYU). En el cuadro docente del programa figuran destacados profesionales como Eduardo Valmaseda, Juan Blanco, Pablo Antonio Galindo, Rui Figueiredo o Juan López-Quiles. Precisamente, este último participó recientemente en el módulo 5 del título de Experto, dedicado a Implantología. El profesor López-Quiles fue el encargado de enseñar a los alumnos de la UEMC técnicas de regeneración ósea en grandes defectos del maxilar y la mandíbula. ●

El doctor López-Quiles intervino en uno de los módulos dedicados a Implantología.

Formación continua en Sedación, Implantología y ATM

La Fundación Dental Española –Fundación del Consejo General de Dentistas encargada de impartir los cursos de Formación Continuada– ha abierto el plazo para la inscripción de tres nuevos cursos semipresenciales. De esta forma, los dentistas colegiados que quieran realizar los cursos de «Sedación Consciente en Odontología» y «Reciclaje en Soporte Vital Básico (SVB)», «Implantoprótesis», así como «Disfunción y Patología de la ATM» podrán matricularse a través de la página web de la Fundación Dental Española (www.fundaciondental.es).

Todos ellos constan de una parte teórica, que se imparte de forma on line a través de la plataforma ww.consejodentistas.es/fc, y de una parte presencial en la que los alumnos puedan aclarar todas las dudas o cuestiones que hayan podido surgir durante la formación on line, y donde realizarán distintos seminarios y talleres eminentemente prácticos donde podrán desarrollar las habilidades necesarias en cada una de las materias. El número de plazas es limitado y todos los alumnos que superen con éxito los cursos recibirán el correspondiente diploma acreditativo. El curso de Sedación arrancará el 23 de marzo y los dos restantes, el de Implantoprótesis y el de Disfunción y patología de la ATM, el 20 de abril. ●

Experto en Cirugía y Prótesis sobre

Implantes

Cursos acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid

21ª Promoción

Inicio: 9 de Abril 2015

Dictantes:

Prof. Mariano Sanz

Dr. José Rábago

Prof. Bertil Friberg

	MÓDULOS	FECHAS
1	Diagnóstico y plan de tratamiento en implantología	9-10-11 Abril 2015
2	Cirugía sobre implantes	14-15-16 Mayo 2015
NUEVO SIN CARGO	Curso de Asistencia en Implantología Oral para Auxiliares / Higienistas dentales	15-16 Mayo 2015
3	Prótesis sobre implantes	4-5-6 Junio 2015
4	Cirugía sobre injerto óseo y elevación de seno	2-3-4 Julio 2015
5	Curso clínico-práctico con pacientes (opcional)	a convenir

NUEVO PROGRAMA con 20 horas más lectivas

+

CURSO PARA AUXILIARES INCLUÍDO Y SIN CARGO

Formación Continuada en Odontología

Colaboradores: Nobel Biocare · inibsa DENTAL · Geistlich Biomaterials · BCG BRANEMARK CENTER GOTEBORG

CEOdont GRUPO CEOSA

INFORMACIÓN Y RESERVAS

Juan Montalvo, 8 · 28040 · Madrid · **Tel: 91 553 08 80**

www.ceodont.com · **cursos@ceodont.com**

Síguenos en Facebook: cursos odontología

Mira nuestros vídeos: ceodont

Módulo 1 — Diagnóstico y plan de tratamiento

9-10-11 Abril 2015

· Práctica radiológica (TAC): Cada asistente contará con un ordenador personal para realizar prácticas con Tomografías computarizadas, donde se estudiarán los diferentes cortes para valorar la cantidad y calidad ósea necesaria para la perfecta colocación de implantes.
· Práctica del Software Nobel Clinician: Cada asistente realizará planificación de casos demostrativos de manera virtual con ordenador personal, detallando la relación ideal hueso-implante, para la realización de una guía quirúrgica.
· Práctica de casos clínicos comentados: Discusión de casos facilitados por la organización para planificar el mejor tratamiento implanto soportado. Los asistentes podrán aportar casos para discutir el mejor tratamiento. Deberán traer fotos de cara, boca oclusal, y radiografías tipo panorámica o TAC.

Módulo 2 — Cirugía sobre implantes

14-15-16 Mayo 2015

· Cirugía en directo de un caso clínico. Se realizará un caso clínico con paciente en directo, con sonido bidireccional para aclarar todas las dudas que surjan durante la intervención.
· Colocación por parte de los asistentes de implantes en mandíbulas artificiales de un modelo fantomas. Cada asistente realizará una "intervención quirúrgica simulada", colocando varios implantes como si se tratara de una cirugía real.
· Realización de incisiones, injertos de encía, colgajos y suturas sobre mandíbula animal. A cada alumno se le proporcionará una mandíbula animal para realizar los diferentes colgajos quirúrgicos y suturas que habitualmente se utilizan en cirugías implantarias.
· Tratamiento de defecto óseo. Cada asistente utilizará membranas reabsorvibles y hueso artificial para reconstruir defectos óseos.

Módulo 3 — Prótesis sobre implantes

4-5-6 Junio 2015

· Manejo de aditamentos protésicos en modelos artificiales: Con esta práctica nos familiarizaremos con los diferentes pilares y prepararemos sobre un modelo fantomas diferentes situaciones prostodóncicas para una correcta toma de impresiones.
· Ajuste de una férula de descarga: Cada asistente dispondrá de una férula con su correspondiente articulador semiajustable para realizar un ajuste oclusal adecuado.
· Provisionales en un diente unitario: Cada asistente realizará paso a paso la provisionalización de un diente unitario. Ajuste del perfil de emergencia con diferentes composites y resinas.

Módulo 4 — Cirugía injerto óseo y elevación de seno

2-3-4 Julio 2015

· Prácticas de elevación de seno y colocación de implantes.
Cada asistente dispondrá de una cabeza animal donde realizar todo el protocolo de elevación de seno con ultrasonido, relleno de material óseo (bio-oss), membranas y colocación de implantes.
· Práctica regeneracion ósea con membranas y BIO-OSS.
· Injerto óseo maxilar: Tendremos la oportunidad de asistir, aclarar y discutir una cirugía en directo realizada por uno de los cirujanos orales que más experiencia clínica en el mundo implantológico, el Dr. Bertil Friberg, jefe clínico del departamento de cirugía de la clínica Brånemark en Suecia, que nos deleitará con su sencillez para realizar este tipo de cirugía en vivo.

Módulo 5 — Curso clínico-práctico con pacientes

A convenir

· Como complemento a este programa de Formación, se ofrecerá a los alumnos que así lo deseen, el apoyo del Equipo Nobel Biocare en sus primeras intervenciones tanto quirúrgicas como protésicas.
· La clínica pone a disposición del alumno las instalaciones y todo tipo de material quirúrgico, batas, guantes, etc. El alumno tendrá que traer la caja de instrumental.
. Los participantes que adquieran un kit de iniciación de Nobel Biocare, dispondrán de un máximo de 5 implantes sin cargo, para colocar en su propio paciente durante dicho módulo. El kit de iniciación incluye una caja quirúrgica de instrumental y un set de implantes en condiciones especiales para este curso.

Nuevo sin cargo — Curso asistencia en implantología dental

15-16 Mayo 2015

· El objetivo es introducir y familiarizar en los aspectos prácticos de la asistencia quirúrgica.
· Impartir los conocimientos necesarios para asistir eficazmente al profesional en la cirugía bucal y/o colocación de Implantes.
· Conocer los instrumentos y protocolos relacionados con la Implantología.

PUESTA AL DÍA EN TRATAMIENTOS RESTAURADORES ESTÉTICOS CON DIVERSOS ENFOQUES

Aforo completo en el 2º Simposio Valores SEPES

Conservación de tejidos, oclusión, cirugía, diseño digital, adhesión y roncopatía y tratamientos fueron algunos de los temas que se abordaron en el 2º Simposio Valores SEPES, celebrado en el aula magna de la Universidad Internacional de Cataluña (UIC) en Barcelona.

Los doctores Marta Revilla, Antonio Sáiz-Pardo, Marina García, Carlos Oteo, Juan Zufía, Victoria Sánchez, Bruno Pereira, Vicente Faus y José Espona fueron los nueve valores SEPES que hicieron que la segunda edición de este simposio fuera todo un éxito. El ponente invitado fue el suizo Didier Dietschi, referente en tratamientos rehabilitadores del sector anterior basados en la técnica de la adhesión directa sin tallado.

RESPALDO DE LA INDUSTRIA

La presencia comercial en el 2º Simposio Valores SEPES, que contó con la coordinación de los doctores Marta Serrat y Jorge Alonso, fue muy destacada. Así, la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética contó con la participación de algunos de sus *sponsors*, como BTI, Biomet 3i, Dentsply Implants, Quintessence y Nobel Biocare y de otras casas comerciales como Medident. ●

Los jóvenes valores SEPES junto a su presidente, el Dr. Juan Ignacio Rodríguez.

LOCATOR®
OVERDENTURE IMPLANT SYSTEM

II CURSO DE SOBREDENTADURAS
sobre Mini Implantes Locator

"LOCATOR OVERDENTURE IMPLANT SYSTEM"

organizado por
Ancladén

24 de abril de 2015
Impartido por el **Dr. Allan Smelt**.
Sede del COEC
Travesera de Gracia 93-95, 08006 Barcelona
De 9.00 h. a 14.30 h.

PROGRAMA
- Presentación e introducción teórica
- Taller de inserción de los Mini Implantes LODI
- Cirugía comentada retransmitida en directo

Inscripción curso: **475€** (IVA incluido).
Canjeables por productos del Catálogo Ancladén.
50€ del importe de la inscripción serán donados a Caritas.
Plazas limitadas.

Para más información, Ancladén, S.L. | Telf. 93 417 29 84 | ancladen@ancladen.com | www.ancladen.com

Neodent presenta ante 200 implantólogos la línea de implantes Acqua

Neodent e Instradent Iberia celebran el éxito del lanzamiento de la nueva línea de implantes Acqua reuniendo en Barcelona a un grupo de 200 especialistas que asistieron a las conferencias magistrales del Dr. Geninho Thomé y del Sr. Luis Bassat.

El evento de presentación de la nueva línea de implantes Acqua, de carácter científico e innovador, tuvo lugar en La Pedrera, edificio histórico de la ciudad diseñado por el arquitecto Antonio Gaudí. Tras recibir la bienvenida por parte del Sr. Jorge Herrera, Country Manager de Instradent Iberia, los asistentes disfrutaron de la primera sorpresa de la noche con un espectáculo musical.

El programa de conferencias arrancó de la mano del Sr.Luis Bassat, directivo de la agencia de publicidad Ogilvy, que introdujo a los asistentes en el mundo publicitario y creativo a través de la presentación "Creatividad: Innovar para crecer". Durante 60 minutos los especialistas implantólogos pudieron conocer de primera mano las técnicas más innovadoras en el campo de la publicidad además de las claves para buscar, crear y adoptar nuevas ideas y estrategias innovadoras.

Sr. Luis Bassat

Tras disfrutar de un nuevo espectáculo sorpresa, el Dr. Thomé, presidente de Neodent, tomó el relevo introduciendo a los asistentes en la conferencia "Tecnología aplicada a la implantología". Dr. Thomé presentó un contenido técnico sobre la innovación que supone la nueva línea de implantes Acqua y su superficie hidrofílica. Entre las características más importantes, Dr. Thomé señaló que la nueva superficie hidrofílica ofrece una solución segura para la neoformación ósea superior, mejor regeneración ósea asociada a biomateriales además de ser una superficie innovadora diseñada para el éxito en la oseointegración.

Dr. Geninho Thomé

Dr. Geninho Thomé

Durante la conferencia, el Dr. Thomé mostró la importancia de la nueva superficie Acqua gracias a su innovadora tecnología. Remarcó que la tecnología físico-química de la superficie hidrófila Acqua ha sido creada para facilitar y mejorar los resultados clínicos, promoviendo un mejor resultado en aquellos tratamientos que tienen lugar en zonas de baja densidad ósea, permitiendo un post operatorio más predecible. Tras la conferencia del Dr. Thomé, el evento se cerró con una actuación muy especial de un artista internacional en la que el elemento agua era el protagonista.

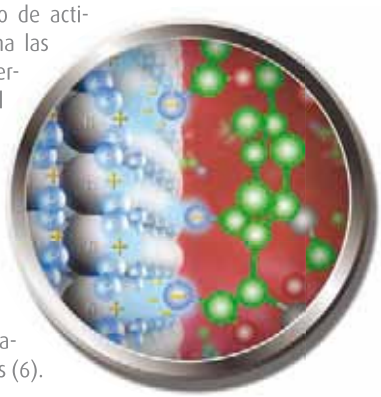
Acqua: la superficie innovadora con activación físico-química

La humectabilidad es un concepto importante en la accesibilidad a la superficie del implante para los medios biológicos acuosos tales como la sangre. La función de humectabilidad se hace más evidente cuando interaccionan la hidrofilia con otras características de la superficie como la topografía y rugosidad(1). La evaluación de la humectabilidad se realiza a través del ángulo de contacto que resulta de la relación de una gota sobre la superficie del implante (1,2).

Las principales diferencias entre superficies hidrófobas e hidrófilas en implantología radican en las diferentes cascadas de reacciones iniciales, tales como la absorción de factores de crecimiento presentes en la sangre y la formación de coágulos de sangre (1). De esta forma se facilita así la iniciación del proceso de osteointegración.

En condiciones habituales, la capa de óxido de titanio en implantes hidrofóbicos es electronegativa. De esta manera, para que suceda la unión entre implante y proteínas/células son necesarios enlaces del propio organismo, tales como cationes bivalentes de calcio.

En la superficie Acqua el proceso de activación de la superficie transforma las cargas negativas en positivas y permiten una unión directa entre el implante y las células/proteínas participando así de forma activa en el éxito de la osteointegración.



Además de este estímulo químico, la microtopografía de un implante afecta directamente a la adhesión, proliferación, diferenciación y mineralización de los tejidos (6).

En Neodent, el proceso de fabricación de la superfice está controlado microscopicamente por equipos modernos que garantizan unos niveles de rugosidad adecuados formando así el complemento perfecto al proceso de activación.

1. Rupp F, Scheideler L, Eichler M, Geis-Gerstorfer J.Wetting behavior of dental implants.Int J Oral Maxillofac Implants. 2011 Nov-Dec; 26(6):1256-66. **2.** Bico J, Thiele U, Quéré D. Wetting of textured surfaces. A: Physicochemical and Engineering Aspects 206 (2002) 41–46. **3.** Gittens RA, Olivares-Navarrete R, Tannenbaum R,Boyan BD, Schwartz Z. Electrical implications of corrosion for osseointegration of titanium implants. J Dent Res. 2011 Dec; 90(12): 1389-97. **4.** Mendonça G, Mendonça BD, Oliveira SL, Araujo AC. Efeitos da diferenciação de células-tronco mesenquimais humanas sobre superfícies de implantes hidrofílicas. In: Implant News, v. 10, n. 6a | PBA | Novembro/Dezembro 2013 ISSN 1678-6661 [111-116]. **5.** da Silveira BM. Análises omográfica, microtomográfica e histológica entre enxertos em bloco autógeno e xenógeno nas reconstruções ósseas de maxila.Dissertação mestrado ILAPEO. 2013.133 pg. **6.** Albrektsson T, Wennerberg A. Oral implant surfaces: Part 1—review focusing on topographic and chemical properties of different surfaces and in vivo responses to them. Int J Prosthodont. 2004 Sep-Oct; 17(5): 536-43. **7.** Rupp F, Scheideler L, Olshanska N, de Wild M, Wieland M, Geis-Gerstorfer J. Enhancing surface free energy and hydrophilicity through chemical modification of microstructured titanium implant surfaces. Journal of Biomedical Materials Research A, 76(2): 323-334, 2006. **8.** Kloss FR, Steinmüller-Nethl D, Stigler G, Ennemoser T, Rasse M, Hächl O. In vivo investigation on connective tissue healing to polished surfaces with different surface wettability. Clin Oral Implants Res. 2011 Jul; 22(7): 699-705.

La implantología dental entra en una nueva era con Neodent

acqua
Evolución en concepto de superficie

Conozca la superficie hidrofílica Acqua

Confianza a través de neoformación ósea superior [4].
Mejor regeneración ósea asociada a biomateriales [5].
Una superficie innovadora diseñada para el éxito en la oseointegración [4,5].

INSTRADENT
Bright choice. Bright smiles.
www.instradent.es

NEODENT®
EXCELENCIA E INNOVACIÓN

Silonite®
Irrigador dental exclusivo y eficaz

PRECIO LANZAMIENTO 35 €

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

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

Incluye 3 boquillas

Y además, la cápsula de gel limpiador ...

Silon gel®

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

MEDICAL10 DENTAL PRODUCTS

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

El Colegio de Higienistas Madrileño entrega sus premios «María Casares»

La primera edición de los Premios María Casares del Colegio de Higienistas de Madrid ya tiene ganadores.

El comité científico de los galardones, que cuentan con la colaboración de Oral-B y que registraron un alto nivel de participación, declaró ganador al trabajo de Johanna García, «Periimplantitis estado actual: prevención y tratamiento. ¿Qué debe saber el/la higienista bucodental?. En segundo lugar, se premió a Patricia González Acero, por «Tratamiento de los pacientes discapacitados en el gabinete dental».

En el apartado de Estudiantes el trabajo «Relación existente entre el lugar de enseñanza-aprendizaje de las normas y hábitos de la higiene budodental y su posterior mantenimiento en un grupo heterogéneo de estudiantes universitarios», de Loreto Oquina Barrio, fue el seleccionado. ●

Maika Lorenzo, a la izda. y Javier Lozano, de Oral-B, entregando uno de los premios.

OBJETIVO: POTENCIAR LA FIGURA DEL HIGIENISTA DENTAL

Primera reunión conjunta de los Colegios de Higienistas de Madrid y Extremadura

Cáceres acogió la primera reunión de las Juntas de Gobierno de los Colegios de Higienistas Dentales de Extremadura y Madrid. En las jornadas de trabajo, la Junta de Gobierno del Colegio madrileño, manifestó, de manera expresa, su apoyo a la nueva Junta del Colegio de Higienistas Dentales de Extremadura, constituida hace apenas unas semanas. Este encuentro se enmarca dentro de la colaboración directa entre instituciones con el objetivo de potenciar y divulgar la profesión del higienista dental. A través del mismo, se compartieron experiencias que, según apuntan desde el colegio madrileño, ayudarán sin duda, en esta nueva etapa que afrontan ambas organizaciones, con el objetivo de impulsar sus respectivas actividades. ●

ADEMÁS HAY TRES INCORPORACIONES AL CONSEJO

El Dr. Mariano Sanz, nuevo presidente de la Osteology Foundation

Desde junio el Dr. Mariano Sanz presidirá la prestigiosa Osteology Foundation, sucediendo en el cargo al suizo Christoph Hämmerle, quien influyó fuertemente en el desarrollo de la organización. Asimismo, tres nuevos mientros se incorporan al Consejo de la Fundación: Pamela McClain (Estados Unidos), Frank Schwarz (Alemania) e Istvan Urban (Hungría).

El Dr. Mariano Sanz.

SCANfit 2

PRECISIÓN

+-0.01mm gracias a la implementación de la Tecnología Óptica BLUE LED, que elimina brillos y reflejos sobre el modelo de escaneo.

VELOCIDAD

Trasmisión de datos 1GB/seg, mediante un Único Cable ETHERNET de conexión al PC.

ESTABILIDAD

PC adicional integrado en la óptica, permite un ajuste automático a tiempo real del brillo y contraste de la luz; por lo que NO requiere calibración alguna por parte del usuario.

RESISTENCIA

Óptica inalterable ante polvo, vibraciones, cambios de luz, temperatura y humedad.

Incorpora carcasa completamente hermética y lentes protegidas mediante filtros UV, y sistema inhibidor de la vibración.

LIBRERÍA de IMPLANTES
KIT de SCAN BODY

6 Scan Body
6 Tornillos

SERVICIO TÉCNICO REMOTO

9:00hs-19:00hs de Lunes a Viernes
para Europa
TFN: 91 751 75 93
E-MAIL: sat@gt-medical.com

gtmedical
Implant & CAD-CAM

protechno
ADVANCED PRODUCTS FOR DENTAL LABS

NUEVO PRODUCTO
RESINAS TERMOPLÁSTICAS

RESINAS TERMOPLÁSTICAS,
ANTIALÉRGICAS, ESTÉTICAS Y CONFORTABLES

DENTADURAS SIN MONÓMERO RESIDUAL

- Tubos de 22 y 25 de diámetro
- Disponible en 3 tamaños
- 5 tonalidades

PROFLEX
Semiflexible para dentaduras parciales y completas. FÁCIL PULIDO.

PROFLEX SOFT
Flexible para dentaduras parciales.

972 526 169
protechno@protechno.com
www.protechno.com

II SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA MAXILOFACIAL

Más de doscientos expertos debaten sobre cirugía órbito-craneal en el Ramón y Cajal

Realizar una puesta al día en las técnicas reconstructivas de la región órbito-craneal fue el objetivo del segundo simposio internacional de Cirugía Maxilofacial, celebrado en el Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid. En el encuentro, dirigido por el Dr. Julio Acero, jefe del Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial de dicho centro, se puso especial énfasis en la introducción de las nuevas tecnologías, tales como planificación virtual, imagen intraoperatoria y navegación quirúrgica que, aplicadas a este área, han conseguido mejorar notablemente los resultados de las cirugías y reducir las complicaciones y secuelas en esta complicada región.

La patología de la región órbito-craneal es muy heterogénea y atañe a distintas especialidades quirúrgicas. Por ello se contó con la colaboración de referentes nacionales e internacionales de distintas especialidades afines a la Cirugía Maxilofacial como son la Neurocirugía, Otorrinolaringología, Cirugía Plástica, Oftalmología y Prótesis maxilofacial.

Los ponentes internacionales ofrecieron la versión más moderna y tecnológica sobre la cirugía orbitaria. El americano Dr. Eduardo Rodríguez, reconocido cirujano en el campo del trasplante facial y la aplicación de las nuevas tecnologías, abordó del papel del trasplante periorbitario y de la reconstrucción microquirúrgica de esta región. También de Estados Unidos, los doctores Michael Grant y Shannath Merb trataron la reparación secundaria de la órbita y la reconstrucción palpebral.

Participantes en el simposio.

Los alemanes Alexander Schramm y Rainer Schmelzeisen compartieron con los asistentes su experiencia en la tecnología CAD-CAM aplicada a la reconstrucción orbitaria postraumática y la navegación en cirugía de base de cráneo, respectivamente. El italiano Luigi Clauser mostró los resultados de los injertos de grasa para la reparación volumétrica de órbita y región periorbitaria, así como su experiencia en el manejo de las deformidades congénitas de esta región. ●

El Dr. Alonso Tosso, nuevo presidente de la FEO

Durante la pasada Asamblea General de la Federación Europea de Ortodoncia (FEO), celebrada en Atenas, se nombró presidente de la misma al Dr. Ángel Alonso Tosso, actual presidente de la SEDO (Sociedad Española de Ortodoncia).

La FEO fue creada en Bruselas en 1997 con el fin de establecer lazos formales y estructurados de cooperación científica entre las Sociedades de Ortodoncia de Europa. Actualmente la integran 21 países. ●

De izda. a dcha. los doctores Crotty, Allegrini, Skoularikis, Alonso, Hutereau y Hirschfelder, presidentes de las Sociedades de Ortodoncia de Irlanda, Italia, Grecia, España, Luxemburgo y Alemania, respectivamente.

Caring Insight

VATECH

¿¿ 2D o 3D ??

Instale un PaX-i 2D ahora y cuando lo cambie por un PaX-i 3D ¡¡¡se lo recompramos*!!!

* Consulte las condiciones con su distribuidor.

VATECH Spain S.L.

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

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

Caring Insight VATECH

Luz verde a los presupuestos y cuentas anuales del CODES

En el transcurso de la Asamblea General del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias (CODES) se aprobaron las cuentas del año 2014, además de sus presupuestos para 2015. Dado el compromiso del Colegio con la Responsabilidad Social Corporativa, se ratificó una partida para acción social, que nuevamente irá destinada a renovar la subvención económica para la consulta bucodental con Cáritas que atiende, en Oviedo, a personas en riesgo social o en situación de exclusión. Asimismo, los colegiados han adoptado la decisión de destinar un 0,7% de su presupuesto para subvenciones de proyectos solidarios de ONGS.

El CODES acordó también potenciar la formación continuada de los colegiados, haciendo mayor hincapié en los talleres y cursos prácticos. ●

Los dentistas sevillanos se forman en láser

Un total de 40 dentistas participaron en el curso «Avances y aplicaciones clínicas del láser en Cirugía Bucal», organizado por el Colegio de Dentistas de Sevilla y celebrado en su sede.

De izda. a dcha., Patricia Bargiela, Celia Fernández (vocal de la Junta del colegio sevillano) y Fátima Marín.

Como dictantes se contó con las doctoras Patricia Bargiela y Fátima Marín, las cuales realizaron una puesta al día mostrando los distintos tipos de láser así como los protocolos recomendados para el uso de cada uno de ellos.

Los colegiados asistieron a las cirugías en directo de seis pacientes en tratamiento con terapia fotodinámica, durante las cuales las doctoras respondieron a las dudas surgidas. Los asistentes al curso pudieron realizar prácticas con los distintos tipos de láser. ●

DESDE EL CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS RECLAMAN PENAS MÁS DURAS

Condena por intrusismo profesional a un protésico dental que atendía a pacientes en un centro penitenciario de Córdoba

El Juzgado de lo Penal nº1 de Córdoba ha fallado sentencia contra un protésico dental que, sin tener la titulación de odontólogo o estomatólogo, acudió en veinte ocasiones a un centro penitenciario de Córdoba para prestar servicios bucales a algunos de los internos. Durante estas visitas, realizaba moldes en la boca de los pacientes con los que obtenía las medidas necesarias para fabricar las prótesis dentales en su propio laboratorio. Una vez fabricadas, volvía a la prisión para probárselas y colocárselas a los pacientes.

En ningún momento contaba con la prescripción necesaria para poder fabricar las prótesis y asistía al centro penitenciario cuando no trabajaba el dentista de la prisión para lo cual solicitaba a los funcionarios de prisiones la correspondiente autorización para poder visitar a los internos a los que posteriormente prestaba sus servicios bucales.

Según se puede leer en la sentencia nº 15/15 de 15 de enero de 2015, estos hechos constituyen un delito de intrusismo penado en el artículo 403 del Código Penal ya que al protésico dental le compete la elaboración y fabricación de prótesis dentarias para lo cual debe seguir siempre las instrucciones y prescripciones del odontólogo o estomatólogo, «que son quienes están facultados para examinar la boca del paciente a fin de determinar o no su implantación y hacer los moldes o impresiones adecuados y necesarios para la ulterior elaboración de la prótesis y, una vez elaborada ésta por el protésico dental, colocarla y adaptarla a la boca del paciente». De esta forma, el protésico dental -que contaba con antecedentes penales vigentes- ha sido condenado a una multa de 5.400 € y el pago de las costas.

Según el presidente del Consejo General, el Dr. Óscar Castro, «este tipo de delitos suponen un grave riesgo para la salud de la población ya que un protésico dental no tiene ni las competencias ni los conocimientos para atender a pacientes por lo que podría llegar a provocarles desde artritis en la articulación temporomandibular, sordera, ruidos en los oídos, vértigo, disminución de movilidad articular, pérdida y fractura de dientes, hasta otro tipo de lesiones que podrían degenerar con el tiempo en cáncer oral. Sin embargo, las penas que hay establecidas para este tipo de delitos son demasiado leves por lo que desde el Consejo General de Dentistas defendemos que deberían endurecerse seriamente para que sean realmente disuasorias». ●

Toma de posesión de Carmen Gallardo como decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la URJC

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) cuenta desde hace escasas semanas con nueva decana. Se trata de la profesora Carmen Gallardo Pino, quien tomó posesión de su cargo en un acto presidido por el rector, Fernando Suárez, al que asistieron miembros del equipo rectoral, responsables de otros centros, profesores, alumnos y miembros del PAS, autoridades de la Consejería de Sanidad, ayuntamiento de Alcorcón y hospitales universitarios de Fuenlabrada, Alcorcón y Móstoles.

En su discurso, la decana invocó las virtudes de la prudencia y la paciencia como requisitos para gestionar la incertidumbre y los desafíos que afronta la universidad española en general. «Es indispensable, más que nunca, la cooperación y participación de toda la comunidad universitaria para tener una visión estratégica que permita construir el futuro desde el diagnóstico y la búsqueda de soluciones compartidas», destacó.

Anticipó las líneas maestras de su mandato que pretenden fortalecer no sólo la competencia docente de la Facultad, sino también la investigación y la cooperación científica. Abogó por el trabajo en equipo y se refirió al célebre aserto enunciado por Al Gore, Premio Nobel de la Paz, quien declaró «para llegar lejos hay que caminar junto a otros».

El rector de la URJC, Fernando Suárez, destacó que Carmen Gallardo acredita dos requisitos indispensables para desempeñar el cargo: experiencia como gestora y gran capacidad de diálogo. Para el profesor Suárez estas condiciones serán muy útiles para afrontar los retos que la universidad tiene en el corto y medio plazo, cuando habrá que evaluar y decidir con calma y serenidad sobre los cambios y reformas que el gobierno ha puesto sobre la mesa. ●

La profesora Carmen Gallardo, durante el acto de toma de posesión.

wh.com

MOTOR IMPLANTMED

Motor de Implantología Número 1 en Cirugía

TORQUE 70 Ncm

HASTA 40.000 RPM

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

3.055€

PVP 3.685€

IMPLANTMED +
WS-75 20:1
Desmontable
Sin luz

3.255€

PVP 3.906€

IMPLANTMED +
WS-75 LG 20:1
Desmontable
Mini Led+ Autogenerada

3.555€

PVP 4.108€

CARACTERÍSTICAS

> Micromotor potente con un torque de 5,5 Ncm.
> Rango de revoluciones: de 300 a 40.000 rpm.
> Limitación exacta del torque: de 5 a 70 Ncm.
> **Función de mecanizado para realizar roscas en el hueso.**
> Micromotor con cable, termodesinfectable y esterilizable.
> Incluye pedal de control S-N1.

GRATIS

MALETA DE TRANSPORTE AL COMPRAR UN KIT IMPLANTMED

P.V.P. MALETA 150€

W&H, CALIDAD Y SERVICIO AL MEJOR PRECIO

Descargue nuestras ofertas escaneando el código QR

PEOPLE HAVE PRIORITY

ESTERILIZADOR LINA

Esterilizador de vapor Clase B

ECO-B CICLO CORTO

CLASE B

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

LINA **17 LITROS**

3.950€

PVP LINA 17 litros 5.899€
Incluye MULTIPORT

SOLO 1€+

22litros

Por sólo **3.951€**

PVP LINA 22 litros 6.404€
Incluye MULTIPORT

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

IDS 2015
Hall10.1,C10/D11

125 AÑOS DE INNOVACIÓN

Ofertas válidas hasta el 31 de Mayo de 2015 salvo error tipográfico. Precios IVA y transporte NO INCLUIDOS.

Especial Santa Apolonia: LOS COLEGIOS ESPAÑOLES HONRAN A LA PATRONA

Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región

Los actos centrales organizados por el COEM tuvieron lugar el sábado 7 de febrero en el Círculo de Bellas Artes de la capital.

El madrileño Círculo de Bellas Artes fue el escenario escogido por el Colegio de Dentistas de la I Región (COEM) para celebrar, el pasado sábado 7 de febrero, los actos centrales de la Festividad de Santa Apolonia, un encuentro anunciado también como el cierre de legislatura de la junta de Gobierno de la organización colegial.

EL DR. SOTO-YARRITU NO SE PRESENTARÁ A LA REELECCIÓN

Precisamente uno de los momentos más esperados por los asistentes al acto fue el discurso del presidente del COEM, el Dr. Ramón Soto-Yarritu quien, además de agradecer a su equipo de gobierno, y muy especialmente a su familia, el apoyo mostrado durante su mandato, confirmó que no se presentaría como candidato a la reelección a los comicios previstos en el colegio madrileño para el mes de mayo. Soto-Yarritu adelantó que habría un candidato continuista a la presidencia del colegio madrileño, y advirtió a los asistentes al acto que «hay que estar alerta porque los que se presentan para aprovecharse del colegio, aunque con distintas caras, son los mismos de siempre».

También tuvo turno de palabra el Dr. José Aranguren, secretario del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región, discurso tras el cual se procedió a la tradicional entrega de premios y reconocimientos. En esta ocasión, las becas al «Mejor expediente académico» recayeron en las doctoras Alba Forteza y Francesca Bruno; el Premio Narraciones Breves «Dr. D. Ignacio Jiménez Suárez», en la obra «Raíces», de la Dra. Sofía Beatriz Vázquez, y los premios a los mejores trabajos publicados en la revista Científica Dental, en su categoría «Mejor Artículo Científico», se entregó a los doctores Alexandra Ruiz Grau, Blanca Guisado Moya, Ricardo Ortega

El Dr. Ramón Soto-Yarritu anunció que no se presentaría a la reelección a los comicios colegiales previstos para mayo.

Aranegui y Juan López-Quiles Martínez, por su trabajo «Evaluación radiográfica del seno maxilar mediante Icatvision. Estudio observacional retrospectivo de los factores etiológicos de las sinusitis maxilares»; en la categoría «Mejor Caso Clínico» se premió a los Dres. Hipólito Fabra Campos y Manuel A. Radigales y Valls por «Aplicaciones de la fibra de vidrio para reforzar la corona del molar endodonciado» y, por último, la Mejor primera publicación, el premio al «Mejor Autor Novel», se concedió a los doctores Ramón Domínguez-Mompell, Carmen de la Cruz, María Marcianes, Rocío Morón, Pablo García-Camba y Margarita Varela, por su trabajo «Incisivos en pala: frecuencia en pacientes ortodóncicos de diversas etnias».

DIPLOMAS, INSIGNIAS Y MEDALLAS

Los doctores José María Alamán, Alfonso Arias, Elena Barbería, Manuel José Barrachina, Joaquín Egaña, Juan Ángel Fernández, Francisco Javier García, Apolinar Genadio García, Raúl García, Jorge Gómez, Joaquín Alejandro González, Tomás Hernán, Antonio Ibáñez, Luis Enrique Lérida, Mª Elena Moreno, Augusto Morillo, Adelaida Parra, Fernando Pérez, Pablo Rizo, Luciano Rojas, Gloria Segura, Javier Tomé, María del Valle Vaquero y Mario Roberto Viola recibieron el Diploma a Colegiados Honoríficos. Por su parte, la Insignia a Colegiados de Honor recayó en los doctores Tomás Calderón,

Los doctores Juan López-Quiles, Alexandra Ruiz y Blanca Guisado, tres de los autores del trabajo galardonado con el Premio «Mejor Artículo Científico» publicado en la revista Científica Dental.

Andrés Herrero, Enrique Higueras, Arturo Martínez, Domingo Molina, Ángel Montoro, Rafael Rioboo, Gerardo Saborido, Fernando Seoane-Pampin y Ricardo Vázquez.

El Voluntariado del Gabinete Dental de la Cañada Real y el Cuerpo de Policía Municipal de Madrid. Inspección Central Operativa se alzaron con el «Premio Fomento de la Salud Oral». El «Premio Colegiado del Año» recayó en el Dr. Francis-

TRANSFORME SU ESTUDIO DENTAL EN UN POLICLÍNICO

En la imagen de la izda., y de dcha. a izda. el Dr. Luis Flores Legasa y acompañante, y los doctores Rafael Miñana, Jesús Calatayud, José Aranguren y Miguel Miñana. En la foto de la dcha., los doctores Ramón Domínguez-Mompell y José Santos Carrillo.

co J. Malumbres; la «Placa al Mérito Científico» fue entregada a la Dra. Concepción Martín; la «Placa al Mérito Colegial» se entregó al Dr. Francisco Rodríguez Lozano y Salvemos la Odontología (SLO); la «Insignia de Oro al Mérito Colegial» fue para Antonio Alemany, director general de Atención Primaria de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid; la «Medalla de Oro al Mérito Científico» se entregó al Dr. Rafael Miñana y, a título póstumo, al Dr. Brånemark; la «Medalla de Oro al Mérito Colegial» se la colgó el Dr. José Luis Rocamora y, finalmente, las Fundaciones AMA e Isabel Gemio obtuvieron el «Premio Ciencia y Humanidades».

La nota de humor a los actos colegiales la puso el cómico Dani Delacámara, que provocó las risas de los asistentes con el monólogo anticrisis ¡Veníos arriba!.

Con el tradicional cóctel de confraternización y una fiesta en un conocido local de la capital –que también sirvió de broche al 2º Congreso Bienal del COEM– se cerraron los actos festivos en honor a la patrona. ●

Murcia

El programa de actos del Colegio Oficial de Dentistas de Murcia con motivo de la festividad de la patrona incluyó actividades de muy diversa índole. En el capítulo deportivo, se celebró el tradicional torneo de pádel y la III Carrera Popular Benéfica «Santa Apolonia», con el lema «Contra el cáncer oral», que contó con más de 300 participantes y cuyos beneficios serán entregados a la «Asociación Española contra el cáncer» local.

El Dr. Antonio Parra, secretario del COEMU; Prudencio Rosique, presidente del Colegio de Farmacéuticos y Óscar Castro, presidente del Colegio murciano.

En el ámbito formativo, se celebró una conferencia en la sede colegial impartida por la Dra. Clara Serna sobre «Defecto Hipomineralización Molar Incisivo (MIH)» y un Curso Internacional «Blanqueamiento Dental. Materiales y métodos para el éxito», dictado por los doctores Enrico Cobo y Pietro Sibilla. Respecto a los actos colegiales, se realizó un acto de homenaje al Dr. Carlos García Ballesta, colegiado tristemente fallecido, bautizando con su nombre al aula clínica del Colegio. Además, un hotel de la capital acogió la tradicional cena de gala, donde se entregaron la Insignia de Plata a los nuevos colegiados; una placa conmemorativa por jubilación a los doctores Silvia T. Ascarrunz, Francisco Cerezuela, Miguel Ángel Del Valle y Dorys Vargas y la Medalla de Oro del Colegio a Prudencio Rosique, presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Murcia. Por último, se nombró Colegiada de Honor y se le impuso la medalla correspondiente a Catalina Lorenzo, consejera de Sanidad y Política Social de Murcia. ●

Navarra

El Colegio de Dentistas de Navarra (COENA) organizó con motivo de Santa Apolonia campeonatos de pádel, mus y golf, aunque este último tuvo que suspenderse debido a las fuertes nevadas caídas en Pamplona.

El día 9 de febrero, festividad de la patrona, se celebró una misa en la Iglesia de San Saturnino de la capital navarra, donde se pidió especialmente por los colegiados fallecidos en 2014 José Luis Larriú y Julio Pascual. Posteriormente, un centenar de colegiados se reunieron en la comida de hermandad donde se homenajeó a los profesionales que cumplían sus bodas de plata colegiales: Jesús Íñigo, Mª Ángeles Espatolero, Mikel Landa, Daniel Gurpegui, Iñali Caro, Martín Berreteaga, Esther Sainz, Jesús González, Dagoberto Orozco, Mario Sachica, Gustavo Mejía y Adriana Giraldo. Por otro lado, se entregó el diploma de bienvenida a los nuevos colegiados y se procedió a la entrega de trofeos y al sorteo de regalos donados por distintas casas comerciales.

El presidente del COENA, el Dr. Óscar Pezonaga, que ejerció de maestro de ceremonias, agradeció la masiva presencia de colegiados y felicitó a los más jóvenes por su participación en la fiesta, de quienes, dijo, aseguran el relevo. ●

Un centenar de colegiados se sumaron a los actos del COENA.

VIII Región: Burgos, Palencia, Soria, Valladolid y Zamora

Los colegiados que integran las cinco provincias de la VIII Región (Burgos, Palencia, Soria, Valladolid y Zamora) celebraron con diversos actos la festividad de su patrona Santa Apolonia.

En todas las capitales se celebraron comidas o cenas de hermandad en las que se dio la bienvenida a los nuevos colegiados y se entregaron distinciones a los profesionales que cumplían 25 y 35 años de colegiación.

En algunos de los actos celebrados se dio la circunstancia que se imponía al mismo tiempo la insignia de nuevo colegiado a los hijos y la insignia de plata (25 años) al padre, madre, e incluso en algún caso a los dos progenitores.

Como curiosidad, en la capital vallisoletana coincidieron el colegiado más antiguo (Dr. Ernesto Rodríguez-Monsalve) con la última colegiada (Dra. Begoña Moreda).

En todos los actos, apuntan desde el CODE (Colegio de Dentistas de la VIII Región), reunió un excelente ambiente de hermandad entre todos los asistentes. ●

Celebraciones en Valladolid y Burgos.

PROGRAMACIÓN CURSOS 2015

Durante todo 2015
FORMACIÓN CONTINUA EN...

Estética y Ácido Hialurónico
Formación Teórica
¡Y Prácticas en su propio Paciente!

Diseño de Prótesis por CAD-CAM
Conozca la Tecnología CAD-CAM
Y Benefíciese de sus ventajas
VARIOS NIVELES

¡¡Y además!!

Curso Teórico-Práctico CIRUGÍA ORAL
Principios Quirúrgicos
Infecciones
Cordales Retenidos
Diseño de Colgajos
Frenectomías
Caninos Incluidos
Técnicas de Sutura
Torus
Incisiones

11 de Abril
Curso de Elevación de Seno con Rascadores

25 de Abril
Técnicas de Maquillaje de Zirconio

25 de Junio
Uso y Extracción de Tornillos Rotos

gt medical
Implant & CAD-CAM

ODAMIDA
Solución
tópica bucal

Alivio sintomático de las infecciones leves de la boca

LA PE

Laboratorio Químico Biológico Pelayo

Lea detenidamente las instrucciones de uso. En caso de duda consulte a su farmacéutico.
C.P.S. Nº 96342

Las Palmas

En el transcurso de la celebración de Santa Apolonia el viernes 6 de febrero, el Colegio de Dentistas de Las Palmas (COELP) entregó sus premios, «Dentista del Año» e «Institución Colaboradora», y recordó a una de las más eminentes figuras de la Odontología, el recientemente fallecido profesor Brånemark.

Así, el premio «Dentista del Año» recayó en el médico estomatólogo Dr. Vicente Jiménez López, autor entre otros del libro, recientemente publicado, «Ajuste oclusal en implantes y dientes naturales». En palabras del Dr. José Manuel Navarro, presidente del Colegio de Dentistas de Las Palmas, el Dr. Jiménez López es «un referente en la profesión, tanto en el ámbito nacional como internacional, un pionero en el ámbito de la Implantología en España y una persona de extraordinaria humanidad».

Por su parte, la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética (SEPES), recibió de manos de su presidente, el Dr. Ignacio Rodríguez Ruiz, el premio «Entidad Colaboradora» por su apoyo al plan de formación continuada del Colegio de Dentistas de Las Palmas, un programa de cursos que Navarro Martínez destacó en su intervención como «uno de los pilares fundamentales del Colegio, donde se sustentan la práctica odontológica y el mantenimiento y mejora de la competencia profesional».

El profesor Brånemark fue homenajeado por su discípulo, el Dr. José Manuel Navarro, quien hizo un repaso por la trayectoria del descubridor de la osteointegración y un merecido reconocimiento a su «trascendental legado científico y humano». ●

De izda. a dcha., los doctores Francisco Cabrera, Vicente Jiménez, Ignacio Rodríguez (SEPES) y José Manuel Navarro.

León

Tras la Asamblea General Ordinaria convocada por el Colegio de Dentistas de León y la celebración de una misa en honor a la patrona, los colegiados se dieron cita en el Parador de San Marcos para asistir a la cena de confraternización.

Allí, se entregaron las insignias colegiales a los trece nuevos miembros y se concedió título e insignia a los colegiados honoríficos, mayores de 70 años y con más de 30 años de ejercicio. Asimismo, el presidente del colegio leonés, el Dr. José Sevilla, fue el encargado de entregar el título honorífico al doctor Víctor Manuel Vives.

En la cita estuvieron presentes representantes de otros Colegios profesionales, que acompañaron a José Sevilla y al gerente de Salud de las áreas de León y el Bierzo, Francisco Pérez Abruña, en la mesa presidencial. Así, acudieron el presidente del Colegio Oficial de Veterinarios de León, Luciano Díez; la vocal de Oficina de Farmacia del Colegio Oficial de Farmacéuticos de León, Magdalena Sánchez; y la presidenta del Colegio Profesional de Enfermería, Benilde Amez. ●

Cena organizada por el colegio leonés.

Smile HD

DISEÑO DE SONRISA

- No más material obsoleto para mostrar a sus pacientes.
- No más dibujos y papeles para diseñar una sonrisa.
- Utilice Smile HD en su Ipad para simular, diseñar, planificar y presentar digitalmente sus tratamientos a sus pacientes.

Available on the App Store

Vea video explicativo.

www.MICRODENTSYSTEM.com

MICRODENT IMPLANT SYSTEM

Santa Cruz de Tenerife

Diferentes actos formativos y sociales constituyeron el programa del Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife para homenajear a Santa Apolonia. En el almuerzo anual, el presidente del Colegio tinerfeño, el Dr. Francisco Perera, ante más de cien profesionales y diferentes autoridades, quiso destacar la buena salud del programa de atención dental infantil de Canarias, PADICAN, «gracias al esfuerzo de todos». Perera añadió que desde el Colegio les gustaría que este programa «fuera un primer paso para la incorporación plena de los servicios odontológicos en los servicios de la Sanidad Pública».

Por otra parte, el presidente de los dentistas de la provincia de Santa Cruz de Tenerife calificó este último año como duro, no sólo por la crisis económica, sino por la imagen errónea de la profesión que está ocasionando la publicidad engañosa y una política equivocada de «intentar ganar el cliente a toda costa, que pone el servicio odontológico a la altura de negocios mercantiles fuera del ámbito sanitario». Durante la celebración del almuerzo en honor a la patrona de los dentistas, se entregaron quince insignias de bienvenida a los nuevos colegiados y nueve de plata a los colegiados con más de 25 años de antigüedad. Asimismo, y en uno de los momentos más emotivos de la jornada, se hizo entrega del diploma acreditativo como Colegiada Honorífica de Mérito a la doctora Juana González Gómez.

El presidente del colegio tinerfeño, el Dr. Francisco Perera, con los nuevos colegiados.

Acto de entrega de uno de los donativos.

DONATIVO PARA BANCO DE ALIMENTOS Y CÁRITAS

Por tercer año consecutivo, el presidente del Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife entregó dos donativos de mil euros a dos instituciones benéficas. Se trata del importe equivalente a la entrega de obsequios a los dentistas con motivo de la celebración de Santa Apolonia y que, ante la situación de crisis económica de los últimos años, el Colegio ha decidido destinar a organizaciones sin ánimo de lucro.

El presidente del Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife, Dr. Francisco Perera, hizo entrega de los donativos a los representantes del Banco de Alimentos y de Cáritas Diocesana en Tenerife, Hernán Cerón y Leandro Ruiz del Castillo, respectivamente. ●

Ramallal Dental | Reparación y venta de rotatorios, equipos e instrumentos dentales

Gerardo López-Ramallal • 677 18 46 81

Oferta reparación de turbinas "low cost"

Reparación de turbinas (KAVO , NSK, BIEN-AIR , W&H, etc.) Sustitución de rotor (compatible, con garantía alemana) y **9 meses de garantía*** real (siempre que se cumplan las normas básicas de mantenimiento)

* Pedir presupuesto con recambios originales

INCLUYE:
Cambio de rotor, revisión y transporte ida y vuelta.
PROCEDIMIENTO:

- Llamar a Correos-Express (antes Chrono-Express) al teléfono **902 122 333** o un mail a: **recogidas@correosexpress.com** Para que pasen a recoger una turbina a cargo del cliente 56800 Ramallal-dental y en un plazo generalmente de 48 a 72 horas estará realizada la reparación
- Para agilizar la reparación llamar al teléfono **677 184681** dando la marca y modelo de la turbina y comentar la avería (rotor, pinza, rodamientos etc.) o a la dirección de correo electrónico **ramallaldental@gmail.com**
- Para el pago una vez que se confirme la reparación o bien hacer un ingreso en cualquier cajero automático de BBVA (estos cajeros hacen el ingreso de la cantidad justa dando las vueltas) al número de cuenta: **0182 0894 17 0201544036** o con tarjeta de crédito (Visa, Máster-card, tarjeta 6000, Servired) a través de la pasarela de pago en nuestra página web: **www.ramallaldental.com**
- Para mantener estos precios "low cost " se solicita el abono de la reparación al confirmar la misma para su reenvio más inmediato

¡REGALO DE SPRAY DE ACEITE PARA TURBINAS "MK-dent PREMIUM"*
*Promoción válida para las 50 primeras turbinas

PRECIO:
170 euros + IVA (para península)
200 euros + IVA (Baleares y Canarias)

ortoteamsoft

LOS SISTEMAS DE ESCANEO MÁS ASEQUIBLES DEL MERCADO

INSTALACIÓN EN CLINICA/LAB CON TRAINING SOFTWARE

MEJOR SERVICIO TÉCNICO/SOPORTE FACILIDADES PAGO

93 787 06 15
93 787 19 18

¡Ven a vernos
en el Stand
3shape en IDS Colonia

www.ortoteamsoft.com

3shape

Asturias

El Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias (CODES) organizó diversas actividades en homenaje a la patrona. Tras la tradicional misa en honor a Santa Apolonia y en recuerdo de los compañeros fallecidos, en la Iglesia de los Santos Apóstoles, en Oviedo, se celebró la conferencia «Oviedo, pieza a pieza», a cargo del periodista Javier Neira.

Posteriormente se dio paso al acto institucional, durante el cual se hizo entrega de las insignias de la profesión a los nuevos colegiados recién licenciados, y se hizo un reconocimiento a los colegiados que, tras una dilatada vida profesional, alcanzaban la condición de honoríficos durante el año 2014, los doctores Alfredo Suárez, Luis Grande y Víctor Josué Auñón. Durante el acto, se concedió al Prof. Dr. Juan Carlos de Vicente Rodríguez, el «XXVI Premio Francisco Martínez Castrillo» en reconocimiento a sus cualidades humanas, inquietud científica y vida colegial.

El presidente del CODES, el Dr. Javier González Tuñón, destacó el papel de la profesión e hizo un llamamiento a los asistentes para comenzar un «proceso de regeneración para cambiar la situación del sector».

Los actos finalizaron con la tradicional cena de confraternización en un hotel de la capital asturiana. ●

Momento de entrega del premio al Dr. Juan Carlos de Vicente, en el centro.

Pontevedra y Ourense

Más de un centenar de invitados, entre los que se encontraban la jefa territorial de Sanidade, Ángeles Feijoo-Montenegro, así como los presidentes de los colegios de Médicos, Farmacéuticos, Veterinarios, Higienistas y Protésicos se dieron cita en los actos organizados por el Colegio de Dentistas de Pontevedra y Ourense con motivo de Santa Apolonia.

La lista de galardonados por los veinticinco años de trayectoria profesional la integraron César Orlando Oio, Andrés Antelo, Luis Edgardo Ledesma, Aníbal Ulises Iún, Mónica Figueira y Graciela Liliana Pampín. Los Colegiados Honoríficos fueron María Dolores Moldes y Fréderic Louis Marie Nabbe. Por su parte, Yanina Vanesa Ledesma, Sonia Vilariño y José Manuel Molejón fueron las incorporaciones de este año al Colegio presentes en el acto.

La relación de galardonados de 2015 la completó el presidente de AMA, Diego Murillo, que fue distinguido con el título de Colegiado de Honor. ●

Diego Murillo, presidente de AMA, fue designado Colegiado de Honor.

Presentamos

MinerOss® X
familia de xenoinjertos

conveniencia y comodidad son claves

MinerOss X, disponible en una variedad de opciones, es una matriz mineral de hueso bovino anorgánico que se compara física y químicamente con la estructura mineral del hueso humano. La familia de xenoinjertos* MinerOss X puede utilizarse en una amplia variedad de aplicaciones de injerto.

- relleno de alvéolos post-extracción
- elevación de la cresta y el seno
- injerto para colocación de implantes
- defectos periodontales infraóseos

MinerOss® X Colágeno

MinerOss X Colágeno se trata de una combinación de 95% hueso bovino esponjoso anaorgánico y alrededor de 5% de colágeno de origen bovino. Esta presentación permite la practicidad durante la colocación y es una solución ideal para muchas aplicaciones.

MinerOss® X Particulado

MinerOss X Particulado está disponible en formato esponjoso o cortical. La compleja arquitectura trabecular y consistencia natural permiten la formación ósea ideal en el lugar del defecto.

Para más información contacte con BioHorizons:
Atención al cliente: [91 713 10 84] o
visítenos en www.biohorizons.com

BIOHORIZONS®
SCIENCE • INNOVATION • SERVICE

* Matrices de injertos de huesos que derivan de la familia de xenoinjertos.

MinerOss® es una marca registrada de BioHorizons. MinerOss® X está fabricado por Collagen Matrix, Inc.
No todos los productos están disponibles en todos los países. ©BioHorizons. Todos los derechos reservados.

SPMP14310ESes REV A OCT 2014

Córdoba

Un centenar de profesionales cordobeses se sumaron a los actos programados por su Colegio de Dentistas para honrar a Santa Apolonia. Entre las actividades celebradas, el curso «Prótesis Fija Estética y Avanzada»; el acto de bienvenida a los colegiados inscritos a la institución colegial durante 2014; una misa en San Miguel en recuerdo a los compañeros fallecidos, así como un cóctel de confraternización entre todos los asistentes con sorteo de regalos. ●

Momento del discurso del Dr. Rafael Roldán, presidente del Colegio de Dentistas de Córdoba

Jaén

Acto de entrega de diplomas.

Dentro de los actos organizados por el Colegio de Dentistas de Jaén con motivo de Santa Apolonia, se produjo la toma de posesión de su nueva junta de gobierno. En ella figuran, Miguel Ángel López-Andrade, presidente; Lorenzo de Torres, vicepresidente; Patricio López, secretario; Antonio Cobos, tesorero; y Rafael Gallardo, Francisca Barranco-Polaina, Álvaro Gómez, Francisca Perálvarez, José María Delgado, Andrés Fernández y Patricia Bueno como vocales. Por otra parte, se homenajeó a Manuel Segovia, por su trayectoria profesional, y cuyo nombre llevará a partir de ahora la sala de conferencias de la sede colegial. Asimismo, se entregaron insignias honoríficas a los colegiados con más de 30 años de ejercicio, distinciones que recayeron en los doctores Antonio Fernández, Esteban Sánchez, José Carlos Perea y Juan González.

Tras la tradicional misa, se celebró la cena, con la asistencia de más de 130 personas, entre ellas, representantes de diversos colegios oficiales y personalidades de varios organismos. ●

Sevilla

El Colegio de Dentistas de Sevilla celebró el 14 de febrero la festividad de su patrona, Santa Apolonia, un evento que reunió a 400 personas y donde tomó posesión la nueva Junta de Gobierno. Los integrantes de la misma son: Luis Cáceres, presidente; María Luisa Tarilonte, vicepresidenta; Blanca Loscertales, secretaria; Jesús Núñez, tesorero, y Lucila Rodríguez-Armijo, Rafael Martínez, Silvestre Ripoll, Vanesa Guerrero, Juan José Feito, Rafael Flores Ruiz y Celia Fernández, vocales.

La sede colegial acogió la celebración de una serie de actos en los que participaron Luis Cáceres, María Luisa Tirolonte y Blanca Loscertales, presidente, vicepresidente y secretaria, respectivamente, de la institución; el decano de la facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla, Pedro Bullón, y el presidente del Colegio de Médicos de Sevilla, Juan Bautista Alcañiz.

Dentro de la programación de Santa Apolonia, se entregaron los diplomas a los nuevos colegiados durante 2014, un total de 106, a los que el Dr. Cáceres les dedicó unas palabras. También se celebró un acto de homenaje a los Colegiados Honoríficos de Mérito, María del Carmen Martín, Rafael Llamas y María del Carmen García.

La tradicional misa, una comida de confraternidad y actividades paralelas, como el XIV Torneo de Golf, la VII edición del Torneo de Tiro al Plato o el XII Torneo de Pádel, fueron otros de los actos celebrados en la capital hispalense. ●

La nueva junta de gobierno del colegio sevillano.

Valencia

Colegiados premiados con representantes del colegio.

El Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Valencia (ICOEV) celebró sus tradicionales actos de conmemoración de la patrona en los que se dio la bienvenida a los nuevos colegiados y se honró a los que cumplían 25 y 50 años. Este año se convocó a 170 nuevos graduados, nueve colegiados de bodas de plata y cuatro de bodas de oro. Los actos arrancaron el sábado 7 de febrero con la ceremonia de entrega de carnés y distinciones, la cena de gala (con sorteo de obsequios) y finalizaron el lunes 9 con la misa y tradicional chocolatada. Durante la gala también se entregaron trofeos a los ganadores de las distintas competiciones deportivas que se celebraron con anterioridad (pádel, futbol, truc, dominó y golf). ●

La Rioja

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de La Rioja celebró torneos de pádel, karts y golf; una misa en la catedral La Redonda de Logroño y un acto social donde se presentó a los nuevos colegiados del año 2014, a quienes se obsequió con un diploma y la insignia oficial en plata. ●

Tarragona

El 7 de febrero se celebró en Tarragona la festividad de Sta. Apolonia, un acto que sirvió de presentación oficial de la nueva Junta Provincial de Tarragona del COEC, presidida por la Dra. Montserrat Márquez. Los colegiados se reunieron en una divertida cena, con actuaciones, sorteo de regalos y un animado baile. Durante el acto se hizo entrega de la insignia «Colegiados de Mérito» a los doctores Jesús Albiol, Agustin Guiu, Evaristo Marti y Aurelio Díez-Landa. ●

Prácticas sobre pacientes
Tratamientos, retratamientos y cirugías endodónticas en vivo
Solución y discusión de vuestros casos clínicos

DR. IVÁN GARRIDO POZA
Máster Endodoncia Universitat Internacional de Catalunya.
Docente en Universitat Internacional de Catalunya y Universidad de Almería.

DR. JAVI NIETO
Máster endodoncia Universidad Europea de Madrid.
Docente en Universidad Europea de Madrid, Universidad Rey Juan Carlos y Extremadura.

DR. CARLOS AZNAR
Máster Endodoncia Acta Amsterdam y Universitat Internacional de Catalunya.
Múltiples conferencias internacionales.

DR. GUILLERMO TOPHAN
Máster Endodoncia y Estética Universitat Internacional de Catalunya.
Docente en Universitat Internacional de Catalunya.

DR. JAVIER PASCUAL
Máster en Endodoncia por la Universitat Internacional de Catalunya.
Docente en Universitat Internacional de Catalunya

CURSO MODULAR TEÓRICO-PRÁCTICO
DEL 24 DE ABRIL AL 30 DE MAYO (8 DÍAS)
ENDODONCIA MICROSCÓPICA

Diagnóstico endodoncia - Síndrome de diente fisurado.
Taller práctico de aislamiento absoluto e instrumentación rotatoria.
Sesión clínica: discusión y solución de vuestros casos endodónticos.

Istrumentación rotatoria, obturación y retratamiento ortogrado I y II.
Taller de retratamiento ortogrado y obturación.
Sesión clínica: discusión y solución de vuestros casos endodónticos.

Magnificación y microcirugía endodóntica I y II.
Taller práctico de retratamiento guiado con magnificación y microcirugía.
Sesión clínica: discusión y solución de vuestros casos endodónticos.

Taller práctico de retramiento ortogrado y microcirugía in vivo.
Prácticas clínicas sobre pacientes.
Sesión clínica: discusión y solución de vuestros casos endodónticos.

CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO
DEL 5 AL 13 DE JUNIO (3 DÍAS)
RECONSTRUCCIÓN DE DIENTE ENDODONCIADO

Teoría y taller práctico de todo el procedimiento clínico y de laboratorio.
Prácticas clínicas sobre pacientes: Build-up, tallado e impresiones de incrustaciones.
Taller práctico sobre pacientes: Cementado de incrustación, acabado y rebonding de la incrustación.
Asentamiento de conceptos adquiridos y dudas sobre módulos anteriores.

INSCRIPCIÓN

OPCIÓN 1 3.500 € - CURSO MODULAR TEÓRICO PRACTICO DE ENDODONCIA MICROSCÓPICA
1.000 € - CURSO TEÓRICO PRÁCTICO DE RECONSTRUCCIÓN DE DIENTE ENDODONCIADO

OPCIÓN 2 1.200 € - CURSO TEÓRICO PRÁCTICO DE RECONSTRUCCIÓN DE DIENTE ENDODONCIADO

PROGRAMA COMPLETO

Más información en 620 693 321 - 645 321 952 - igarrpoz@hotmail.com. Ofrecemos facilidades de pago.

CEi Centro Endodóntico Integral

FORMACIÓN

APRENDA COLOCANDO SUS PRIMEROS IMPLANTES !!

CURSO MADRID
(tres módulos - Viernes y Sábados)
1.250 €

- días 22 y 23 de Mayo
- 12 y 13 de Junio
- 3 y 4 de Julio

Solicite Información:

616 977 804

INCLUYE COLOCACIÓN DE IMPLANTES EN PACIENTE !!
Descuento 20% en inscripciones previas al 31 de Marzo

CURSO BARCELONA
(tres módulos - Viernes y Sábados)
1.250 €

- días 22 y 23 de Mayo
- 5 y 6 de Junio
- 3 y 4 de Julio

Solicite Información:

693 412 464

INCLUYE COLOCACIÓN DE IMPLANTES EN PACIENTE !!
Descuento 20% en inscripciones previas al 31 de Marzo

CE ISO 9001:2008
ISO 13485:2003
www.radhex.es

RADHEX®
IMPLANTS

LA FUSIÓN IDEAL ENTRE LA TECNOLOGÍA Y EL DISEÑO

Radhex Venta Directa

☎ 902 107 215
☎ 949 266 324

PROMO

Conjunto Atornillada: **71€**
Implante (Int. o Ext.) + Calcinable y tornillo

Conjunto Cemenada: **76€**
Implante (Int. o Ext.) + Pilar Titanio y tornillo

IX JORNADA DE INFORMACIÓN ODONTOLÓGICA DEL CONSEJO DE DENTISTAS

¿Es necesario restringir la publicidad sanitaria para proteger la salud de la población?

El poder judicial, la Administración y expertos en Derecho incidieron en la necesidad de una restricción, además de unificar la normativa publicitaria en todas las CC. AA.

Participantes de la jornada informativa.

«Repercusiones de la Publicidad Sanitaria en el Ámbito de la Odontología» fue el tema de la novena Jornada de Información Odontológica organizada por el Consejo General de Dentistas. En el encuentro, moderado por el Dr. Honorio Carlos Bando, participaron el magistrado de la Sala I del Tribunal Supremo, José Ramón Ferrándiz; la secretaria de la Junta Arbitral Nacional de Consumo, Alicia Menéndez, y el catedrático de la Facultad de Derecho de la Universidad Complutense de Madrid, Carlos Lema, siendo el Dr. José Antonio Zafra, vicepresidente de la organización colegial el encargado de la clausura.

El magistrado del Tribunal Supremo explicó que el ordenamiento legal no es completo por lo que se producen lagunas en determinados aspectos y que, incluso, las normas pueden llegar a ser contradictorias y confusas. De esta forma, se planteó la problemática de que siendo la salud un bien especial a proteger y siendo la salud pública una cuestión de Estado, no haya una normativa específica estatal que complemente las de las Comunidades Autónomas y que regule la publicidad del acto sanitario, como es el caso de la asistencia odontológica. Además, se puso de manifiesto la falta de unidad de criterio en esta materia debido, principalmente, a que las competencias están traspasadas a las Comunidades Autónomas lo que supone una dificultad añadida a la hora de identificar a las autoridades competentes a las que hay que dirigirse para presentar la correspondiente demanda en caso de que se vulnere la ley. A este respecto, Ferrándiz reconoció que este modelo no funciona y que sería necesario contar con una unidad de mercado que permita un sistema equitativo. Destacó la importancia de poner en valor los Códigos de Conducta y de desarrollar mecanismos de autocontrol y control preventivo. En este sentido, el magistrado elogió la labor realizada en los Colegios Oficiales de Dentistas a la hora de vigilar que la publicidad cumple con la normativa vigente y con los principios deontológicos de la profesión.

AUTORREGULACIÓN DEL SECTOR

Por su parte, Alicia Menéndez habló de los mecanismos con los que cuenta la Administración para hacer frente a la publicidad ilegal destacando las funciones de inspección, la sancionadora y de control de la publicidad mediante la autorización previa de la publicidad de productos sanitarios, aclarando que se tratan de procedimientos administrativos y, por lo tanto, extrajudiciales. Asimismo, manifestó la necesidad de que la Administración cuente con un mayor número de recursos para actuar de forma más eficiente y que las sanciones en esta materia deberían actualizarse ya que actualmente no son muy elevadas careciendo de carácter disuario. Reconoció que la Administración tiene cierta reticencia a la hora de sancionar y la dificultad para saber quién es la autoridad competente. Consideró también que es necesario que los temas sanitarios tengan un tratamiento especial y, por eso, abogó por una reforma de la Constitución y la distribución de competencia para poder abordar esta problemática. Coincidió con Ferrándiz Gabriel en la necesidad de crear una unidad de mercado real y en el importante papel que podría jugar una autorregulación del sector para lo cual sería indispensable la aportación de la Organización Colegial y el sector para contribuir a definir las necesidades de este colectivo. Además, apuntó que la Administración podría estar dispuesta a que los Colegios Oficiales puedan participar, en un futuro, en las medidas de control publicitario.

Por último, Carlos Lema hizo un repaso a la normativa que regula la publicidad y competencia desleal explicando que se consideran actos de engaño cualquier conducta que contenga información falsa o información que, aun siendo veraz, por su contenido o presentación induzca o pueda inducir a error a los destinatarios siendo susceptible de alterar su comportamiento económico ya sea porque la información sea falsa, porque aun siendo la información veraz sea susceptible de inducir a error o por tratarse de publicidad encubierta.

Lema coincidió con el resto de los ponentes en la necesidad de que la salud es un bien especial a proteger y que por eso es preciso una mayor regulación y una normativa específica sobre publicidad sanitaria. Mientras esto no ocurra, respaldó la idea de la autorregulación a través de una Comisión Estatal de Publicidad en la que deberían participar la Administración, la Organización Colegial, los dentistas, así como expertos independientes y en base a la normativa vigente así como a los Códigos Éticos. ●

RAVAGNANIDENTAL ESPAÑA

WWW.RAVAGNANIDENTAL-ESPANA.COM
comercial@ravagnanidental-espana.com

PROMOCIONES
hasta final de MARZO 2015

Unidad Dental

SHINHUNG
MADE IN KOREA

TAURUS C1

CALIDAD & INNOVACIÓN

lanzamiento MARZO 2015

RAYSCAN α

Radiología

α - P
Orto Panorámico

α - SC
Orto con cefalometria digital

α - 3D
Orto Panorámico 3D

α - SM3D
Orto Panorámico 3D
cefalometria digital

menos 80% radiación

Ray A Subsidiary of SAMSUNG

INTERNATIONAL DESIGN EXCELLENCE AWARDS '12 BRONZE

reddot design award winner 2012

WOSON®

Autoclave 18 e 23 L

TANZO TOUCH E18/23

NOVEDAD!

Ya salió!!

el nuevo catálogo 2015

pídelo!!!

ZOLAR

Laser Photon

Laser Photon plus

Especial Pack CONSUMIBLES

En compras de **equipamientos** superiores a:

9.990,00 €

descuento de **7%**
en nuestra línea de consumibles!

(precios sin IVA)

para:
Clínicas Nuevas o renovaciones!

En compras de **equipamientos** superiores a:

11.690,00 €

descuento de **10%**
en nuestra linea de consumibles!

(precios sin IVA)

MADRID
Calle Fresnedillas 6,
Alcorcón 28925 - MADRID

+34 914 855 412
+34 914 726 347

ALICANTE
CALLE CEFEO 8,
3006 - ALICANTE

LANZAMIENTO DE UN PLAN DE LUCHA

Uno de cada quince pacientes hospitalizados en España padece una infección vinculada a la asistencia sanitaria

Países como Reino Unido, Holanda, Noruega o Estados Unidos han reducido las incidencias gracias a planes específicos.

Más de 3.000 personas en España fallecen al año como consecuencia de Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria (IRAS), afectando a uno de cada 15 personas hospitalizadas y alcanzando hasta al 30% de los pacientes ingresados en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCIs).

A raíz de estos datos, la Fundación Tecnología y Salud, con el apoyo de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin), e impulsado por diversas empresas, han presentado en una Jornada celebrada en Madrid, un Plan de Lucha contra las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria (IRAS). En el mismo, se alerta sobre el impacto de estas infecciones y aporta recomendaciones para la utilización racional de los recursos, con el objetivo de minimizar el impacto negativo que las IRAS tienen en nuestro sistema sanitario, y disminuir hasta en un 30% los casos de infección nosocomial en los próximos años. El Plan está dirigido a todos los agentes relacionados con la prevención, control y gestión de estas infecciones, así como a los pacientes afectados por ellas y a la ciudadanía en general.

UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA

El manejo y, sobre todo, la prevención de estas infecciones, que se consideran los eventos adversos más frecuentes en los hospitales, constituyen un reto para cualquier profesional y gestor del sistema sanitario. Según han puesto de manifiesto los expertos reunidos en la jornada, entre un 5% y hasta un 15% de los pacientes ingresados en un hospital acaba padeciendo una infección nosocomial, mientras que la Organización Mundial de la Salud (OMS) recuerda que en Europa, anualmente, se producen 4,5 millones de IRAS al año que suponen 37.000 muertes y 16 millones de estancias hospitalarias adicionales. En España, el último estudio EPINE señala una prevalencia del 7,61%.

La presentación del plan de lucha tuvo lugar en Madrid.

Ante este escenario, Enrique Álvarez, presidente de Fenin, señaló que «los datos sobre incidencia, efectos y costes de las IRAS son tremendamente impactantes en sí mismos y eliminan de raíz el debate acerca de la necesidad de implantar medidas efectivas al respecto. De hecho, el 95% de los profesionales y gestores sanitarios consideran que el control de las infecciones adquiridas en el entorno sanitario debe ser una de las cinco prioridades de los sistemas sanitarios».

En este sentido, las infecciones nosocomiales y los problemas relacionados con la medicación constituyen los dos eventos adversos más frecuentes en los hospitales, muy ligados a los procedimientos invasivos más complejos y a los servicios críticos y quirúrgicos. «La complejidad de los procedimientos y los entornos altamente especializados y dotados técnicamente donde se producen las IRAS sugieren que el abordaje del problema debe hacerse desde una perspectiva en la que los avances técnicos y la tecnología sean un elemento clave. De hecho, la tecnología es un potente aliado en la prevención y control de las IRAS y el reto fundamental para las organizaciones sanitarias es optimizar las políticas de inversión en función del valor añadido que la tecnología aporta al control de las IRAS», explica el presidente de Fenin.

ELEVADO IMPACTO ECONÓMICO

Las IRAS suponen un sobrecoste económico y humano de la atención sanitaria que los sistemas sanitarios tienen que contener. Según José Luis Gómez, presidente de la Fundación Tecnología y Salud, «las estancias hospitalarias adicionales por las IRAS suponen en nuestro país un coste de 700 millones de euros. Es necesario una aplicación rigurosa de medidas de prevención y control, una utilización racional de los recursos y ofertar servicios sanitarios con un nivel mayor de calidad».

El Plan se orienta hacia la implicación efectiva de la administración sanitaria central y autonómica y de los directores y gerentes de los centros sanitarios. Algunos países de nuestro entorno como Reino Unido, Holanda, Noruega o Estados Unidos han conseguido reducir la incidencia de las IRAS gracias a planes de actuación específicos en los que la tecnología sanitaria plantea un campo de colaboración muy amplio y se convierte en un potente aliado en la prevención y control de estas infecciones. ●

Para más información:

Anna Orfila: +34 600 511 466 Cataluña / Aragón / Levante / Baleares
Maru Auer: +34 607 521 101 Madrid / Norte de España / Canarias
Javier Martín: +34 697 701 593 Madrid / Sur de España

PHILIPS
sonicare

Curso
Teórico-Práctico
en
CIRUGÍA ORAL

Principios Quirúrgicos
Infecciones
Cordales Retenidos
Diseño de Colgajos
Frenectomías
Caninos Incluidos
Técnicas de Sutura
Torus
Incisiones

Curso Teórioc (MADRID) | Curso Práctico (CUBA)

PRECIO:
Curso Teórico: 1.500€
Curso Práctico: *Consultar

** Ambas partes, teórica y práctica, se pueden realizar por separado independientemente.

+ Información sobre este curso en:
info@dlcirugiaoral.com

CirugíaOral
Instituto Casan

gtmedical
Implant & CAD-CAM

FORO EMPRESARIAL FENIN-EMBAJADA DE REINO UNIDO

Oportunidades de negocio para las empresas del sector de tecnología sanitaria

Gloria Rodríguez durante su intervención.

Fenin, en colaboración con el departamento comercial UK *Trade and Investment*, de la Embajada británica en Madrid, organizaron un foro empresarial dirigido al sector de tecnología sanitaria, con el objetivo de evaluar los sistemas de compras de los sistemas sanitarios de España y Reino Unido (NHS), y conocer las oportunidades de negocio que el NHS representa para empresas españolas de tecnología sanitaria.

Los países de la Unión Europea son los principales destinatarios de las exportaciones del sector, concentrándose en ellos el 60% del total de las operaciones realizadas. El Reino Unido, con una cifra de negocio de alrededor de 65 millones de euros, es el sexto destino de las exportaciones de tecnología sanitaria comunitarias.

Belinda Coombes, directora de UK *Trade and Investment* en Madrid, destacó que «el NHS es el sistema sanitario público mayor del mundo y está abierto a la tecnología innovadora que le puedan ofrecer las empresas españolas. La mejor manera es que estas empresas se establezcan en el Reino Unido y, además, se beneficien de las ventajas de expandir su negocio hacia el exterior».

Por otra parte, la toma de decisiones para la incorporación de tecnología sanitaria en los servicios de salud en España, es a menudo un proceso complejo en el que influyen varios factores. De hecho, tal y como explica Gloria Rodríguez, responsable de Relaciones con las Comunidades Autónomas de Fenin, «se está demostrando que la compra de tecnología sanitaria innovadora no puede basarse exclusivamente en el criterio precio, sino que debe tener en cuenta, entre otros aspectos, el valor que aporta a lo largo de todo el proceso asistencial en la mejora de la calidad de vida de los pacientes y en la eficiencia de la gestión del sistema sanitario».

Los expertos participantes en el encuentro coincidieron en señalar que la tecnología sanitaria es una pieza clave en todos los procesos asistenciales y el sistema sanitario español es uno de los mejores exponentes del potencial de crecimiento del mercado. «España constituye una excelente plataforma para impulsar la compra de tecnologías sanitarias, debido al incremento exponencial de la población asistida, crónica y envejecida y a la existencia de una gran cantidad de centros y organizaciones sociosanitarias que deben dar respuesta a las necesidades de los pacientes», señala Gloria Rodríguez.

De hecho, por segundo año consecutivo, el sector ha aumentado su presencia internacional con cifras de negocio que superan los 2.000 millones de euros. ●

La revolución del sector dental

En un momento en el que parece que ya está todo inventado, **Geniova Technologies** nace en octubre de 2014 con la intención de revolucionar el sector dental. A pesar de las incertidumbres económicas que se presentan a la hora de iniciar un nuevo proyecto, esta iniciativa surge como un claro ejemplo de emprendimiento en España. Gracias al apoyo de un **grupo de inversores de capital 100% español**, se contribuirá a la creación de empleo en nuestro país y al desarrollo de nuevas tecnologías.

A pesar de tratarse de una empresa *made in Spain*, **Geniova Technologies** tiene una gran vocación internacional. Por esa razón, esta *start up* busca constantemente nuevos retos, así como ampliar su presencia en el extranjero.

Entorno a este *leitmotiv*, la empresa ha patentado **Geniova™. The Magic Aligner**. Un exclusivo sistema de alineamiento dental que aporta nuevas soluciones en la odontología, cuyo lanzamiento oficial tendrá lugar el próximo 10 de abril en Expoorto-Expooral de Madrid. Su propósito es resolver apiñamientos dentarios de canino a canino sin modificar la oclusión en sectores posteriores en pacientes que demandan una solución estética **en el menor tiempo posible**.

Geniova™. The Magic Aligner

Este novedoso tratamiento ha sido el resultado de la **labor conjunta entre técnicos especialistas en 3D y ortodoncistas de todo el mundo**. En países como Australia, Portugal e Italia, **Geniova™. The Magic Aligner** ya supone una alternativa real a todos los sistemas ortodónticos tradicionales —ya sean fijos o removibles—. A diferencia de otros productos que hay en el mercado, Geniova™. The Magic Aligner **ofrece una total libertad de uso**. El paciente podrá seleccionar cuándo y dónde llevarlo dependiendo de su rutina diaria —bajo la supervisión de su especialista—, ya que se trata de un sistema de alineamiento dental que está formado por dispositivos extraíbles.

Se ha demostrado clínicamente que **este nuevo sistema ha reducido en más de un 20% el tiempo de uso por parte del paciente**, tomando como referencia los tratamientos convencionales. Estas cualidades logran que el paciente no se sienta esclavo de su aparato.

Quizás, una de las limitaciones de los sistemas actuales reside en la poca capacidad que presentan las férulas para ejercer una presión constante de manera eficaz, por lo que es necesario cambiar las férulas con mucha frecuencia. **La gran innovación** introducida por **Geniova™. The Magic Aligner** es la capacidad de utilizar conjuntamente arcos y dispositivos diseñados a partir de tecnología 3D que desarrollan la misma función que un bracket, lo que confiere una gran efectividad al sistema en cuanto a poder ejercer sobre el diente fuerzas bajas y constantes. Esta ventaja mecánica permite que aunque el tiempo de uso sea menor que en cualquier otra técnica con alineadores, **se genera un movimiento más rápido del diente**.

Los mejores profesionales a tu disposición

¿Por qué ofrecer a tus clientes Geniova™. The Magic Aligner? Su equipo de técnicos especialistas y odontólogos permite que **Geniova™. The Magic Aligner** esté disponible en todas las clínicas que lo deseen y los principales laboratorios dentales de España —aunque no sean especialistas en ortodoncia—. Además, incluye un servicio de **seguimiento integral** durante todo el tratamiento para dar soporte a cualquier duda. Por todo esto, **Geniova se convierte en el perfecto aliado de clínicas y laboratorios dentales**; dotándoles de una nueva alternativa que ofrecer a sus clientes. Asimismo, la compañía pone a su disposición formaciones técnicas de doctores y protésicos dentales para conocer de una manera más cercana el funcionamiento del sistema, sus ventajas de cara al usuario y su rentabilidad para el profesional.

En definitiva, **Geniova™. The Magic Aligner** destaca por ser una alternativa a los métodos tradicionales que se adapta totalmente a las necesidades del cliente sin afectar a su rutina diaria. Por primera vez, dejará de ser prisionero de su ortodoncia gracias a su rapidez, comodidad e innovación.

GENIOVA™
TECHNOLOGIES

Geniova ™. The Magic Aligner sólo disponible en clínicas acreditadas.

Para más información, contacta con nosotros:

info@geniova.com
91 085 17 16

Osseolife®

NOVEDADES

Kit de Puntas Universal

Kit de Puntas Universal compuesto por ocho puntas aptas para la mayoría de conexiones.

Cromo Cobalto

Base mecanizada de cromo cobalto disponible para implantes de conexión interna, externa y extracortos.

kit de Trefinas Milimetradas

Kit de Trefinas Milimetradas para la extracción de implantes. Fabricadas en acero inoxidable y recubiertas con DLC, cuentan con un ángulo de corte en forma de sierra que mejora su funcionalidad.

Ampliamos nuestros productos

Osseolife, S.L.
Avenida de la Industria, 23
Pol. Ind. La Cantueña
28947 Fuenlabrada - Madrid - España
info@osseolife.com
Tel. 91 723 33 06 - Fax 91 723 33 07
Follow us:

91 723 33 06
www.osseolife.com
Contacte con su delegado comercial de la zona

Los dentistas gallegos ponen en marcha la campaña «La salud no es cosa de risa»

El Colegio Oficial de Dentistas de Pontevedra y Ourense desarrolló durante el mes de febrero la campaña *«A saúde non é cousa de risa»*, una iniciativa con un marcado carácter informativo con la que pretende aportar luz ante la confusión generada en el ámbito de los servicios profesionales de la Odontología derivada, en gran medida, según apuntan desde el colegio, de la sucesión de campañas publicitarias en las que el reclamo económico predomina sobre cualquier otro.

«Asistimos a un espectáculo en el que el mensaje final incide exclusivamente sobre el coste del servicio odontológico, siempre muy ventajoso, a priori, para el paciente, y no sobre la oportunidad, beneficio o calidad del tratamiento», advierten desde la organización gallega. Asimismo, apuntan que «no estamos en contra de la libertad que asiste a ciudadanos, empresas e instituciones de recurrir a la publicidad para dar a conocer sus actividades y servicios. Pero sí rechaza el mal uso que se pueda hacer de ese soporte. No vale todo y menos en un ámbito tan sensible como el sanitario. La salud es demasiado importante como para mercantilizarla hasta los extremos a los que se está llegando, que creemos del todo excesivos», alertan.

La imagen de la campaña es un cómic, protagonizado por la familia Piñata, y es obra del artista Kiko da Silva.

Cómic de la campaña.

PARTICIPARÁN LOS DRES. SADAN Y DUARTE

SEPES prepara su curso de primavera

Dos de los prostodoncistas más reconocidos a nivel mundial son los conferenciantes invitados a la esperada reunión SEPES Primavera 2015, que se celebrará en Madrid el próximo 9 de mayo. Avishai Sadan y Sillas Duarte ofrecerán ocho horas de ponencia sobre Odontología Estética con la importancia de la valoración de riesgos para llegar a la fórmula del éxito como eje de la jornada.

El Prof. Dr. Jaime Gil, socio de SEPES, y conocedor de la trayectoria de Sadan y Duarte y colaborador habitual de la sociedad, será el coordinador de esta cita científica que, junto al Simposio Valores, la Reunión de Invierno y el Congreso Anual, conforman la agenda científica más importante de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética.

SEPES
Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética

DVD
Developing Value in Dentistry

Cuando usted disfruta de un buen vino, no piensa por qué la botella es de color verde.

Pero es así por una razón.

Cuando usted trabaja en su clínica, no piensa por qué decidió adquirir ese equipo.

Pero es así por una razón.

Le presentamos la Unidad de Aparatología de DVD, un completo servicio de asesoramiento personalizado para la adquisición de aparatología, gran aparatología y el diseño integral de su clínica, orientado a ayudarle a tomar esas decisiones que hay que tomar hasta dar con la decisión acertada. Decisiones que seguirán estando ahí mucho después, gracias a la garantía de servicio técnico y mantenimiento que ponemos a su disposición.

Por su opacidad, el verde es el color que mejor protege el vino de la luz, manteniendo así su sabor intacto. Esa es la razón por la que se decidió que todas las botellas fueran así. Tome ahora usted todas las decisiones acerca de su clínica. Y empiece por esta: llame al 900 300 475 o entre en dvd-dental.com para que un asesor se ponga en contacto con usted y le desarrolle una Propuesta Personalizada de Servicios sin coste ni compromiso.

T. 900 300 475 dvd-dental.com

CIRUGÍA REGENERATIVA EN IMPLANTOLOGÍA

Los alumnos de la UCM se forman en distracción, mallas e injertos

El segundo módulo del Diploma Universitario en Cirugía Regenerativa en Implantología, impartido en la facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid, abordó, los pasados 13 y 14 de febrero, la temática de distracción, mallas e injertos óseos.

En las dos jornadas formativas, los alumnos aprendieron a decidir las situaciones en las que se necesita modificar los tejidos blandos para realizar restauraciones sobre implantes adecuadas, a seleccionar las técnicas quirúrgicas que permiten aumentar el volumen óseo y de tejidos blandos y conocieron las últimas técnicas de ingeniería tisular.

El próximo módulo del diploma, que dirigen los profesores Juan López-Quiles y Luis Blanco, se celebrará los días 13 y 14 de marzo y se centrará en el campo sinusal. ●

El Dr. Luis Blanco codirige el Diploma Universitario en Cirugía Regenerativa en Implantología de la UCM.

ENCUESTA A NIVEL EUROPEO

El 43% de los españoles no están satisfechos con su salud dental

Una encuesta pública realizada recientemente por el Capítulo Europeo de la Alianza por un Futuro Libre de Caries (ACFF) ha destacado la enorme carga que supone la caries dental para el público general y la medida en que afecta a la vida de las personas. Así, el 67% por ciento de los encuestados señalaron que sufrían dolores o molestias dentales importantes a causa de las caries y el 43% de los españoles afirmaron que no están satisfechos con la salud de sus dientes.

Los resultados de esta encuesta también ponen de manifiesto que, por término medio, tres de cada cinco adultos europeos declararon que tenían alguna cavidad o empaste, aunque solo el 14% admitió que les habían diagnosticado los signos iniciales de la caries. Estos datos destacan y apoyan la llamada de la ACFF para mejorar la educación sobre la caries como un proceso patológico continuo que puede controlarse e incluso corregirse si se detecta en las fases iniciales.

«Los profesionales odontológicos de toda Europa tenemos que colaborar para ayudar al público y enseñarles a controlar las caries y a corregir las fases iniciales de las mismas», comentó el profesor Nigel Pitts, director del *Dental Innovation and Translation Centre* (ITC) del King's College London Dental Institute de Londres, Reino Unido, y copresidente del Capítulo Europeo de la ACFF. «Estos resultados permiten comprender mejor cómo la caries puede afectar a las personas, más allá de sus efectos directos en la salud oral. No debemos pasar por alto las consecuencias personales y socioeconómicas», advirtió.

El Capítulo Europeo de la ACFF encargó la encuesta para entender cómo afecta realmente la caries dental a la vida de las personas. Además se elaborarán otros cuestionarios que ayudarán a entender cómo está evolucionando la percepción que tenemos de la salud bucal y a hacerse una idea de las posibles repercusiones socioeconómicas. Resulta alentador que el 60% de los encuestados indicase que les gustaría aprender más acerca de la caries colaborando con su equipo dental o con un organismo docente, señalan desde la ACFF.

REPERCUSIONES FÍSICAS, EMOCIONALES Y ECONÓMICAS

«Es importante que entendamos el verdadero problema de la caries y la percepción que tiene el público general de su salud bucal para que podamos adoptar las soluciones idóneas. Los datos de esta encuesta nos ayudarán a saber dónde tenemos que centrar nuestros esfuerzos para alcanzar nuestro objetivo: un futuro libre de caries para todos. También servirán para que entendamos la percepción que tiene el público general sobre la caries y cómo cambia esta percepción en los diferentes países europeos», declaró el Dr. Georgios Tsakos presidente de la Asociación Europea de Salud Pública Dental (EADPH).

Las repercusiones de la caries no se limitan a la carga física y emocional, sino que también suponen un coste socioeconómico, ya que se pierden un promedio de 6,5 días de trabajo, estudio o actividades sociales por culpa del dolor o de las visitas al dentista para un empaste.

La Alianza por un Futuro Libre de Caries, patrocinada por Colgate-Palmolive Company, es una organización benéfica sin ánimo de lucro, en la que un grupo de destacados expertos dentales de todo el mundo han unido sus fuerzas para intentar cambiar las prácticas de salud dental del planeta. ●

MPI Privilege® System

Evolucionando
hacia la perfección

MPI Privilege® System

***Form Follows Function**, damos forma a la necesidad.*

- Implantes de gran versatilidad
- Superficie coronal mecanizada
- Elevada estabilidad inicial
- Inserción atraumática

MEDICALPRECISIONIMPLANTS

Más información: (+ 34) 91/ 684 60 63

www.mpimplants.com

Nace la Sociedad Española de Odontología basada en la Evidencia (SEOBE)

Durante las III Jornadas de Investigación COEM-Universidades, que se celebrarán los días 6 y 7 de marzo en Madrid, se presentará SEOBE, la Sociedad Española de Odontología basada en la Evidencia.

Se trata de una asociación científica y profesional sin ánimo de lucro, formada por licenciados profesionales o diplomados en áreas afines a la Odontología, cuyo objetivo es crear evidencia científica y dar soporte y apoyo metodológico a los revisores que quieran trabajar en el campo de la Odontología basada en la evidencia. Asimismo, busca promocionar actividades de formación, constituir y formalizar acuerdos y convenios para poder desarrollar actividades científicas –siempre dentro de un marco en el que no se produzca ningún conflicto de interés– y cualquier otra actividad relacionada con la Odontología basada en la evidencia.

Así, la principal misión de SEOBE será difundir evidencia científica de la más alta calidad, generar una valiosa herramienta en la toma de decisiones clínicas y favorecer el ejercicio clínico de excelencia. En base a los estatutos de SEOBE se ha creado un comité de dirección y tres subgrupos –médico-quirúrgica, infantil y restauradora– para tratar de englobar la Odontología y desarrollar los trabajos de una forma estructurada. ●

Nota informativa de la Asociación de Prótesis Dental de Madrid sobre el registro estatal de profesiones sanitarias

La Asociación de Prótesis Dental, ante las dudas que ha generado la puesta en funcionamiento del Registro Estatal de Profesionales Sanitarios, ha pedido a sus servicios jurídicos recopilar la información oportuna para facilitar en su caso a los asociados el cumplimiento de sus obligaciones.

A la pregunta, de si deben inscribirse los protésicos, la respuesta es afirmativa: «Toda persona que ejerza la profesión y se encuentre en posesión de la titulación o habilitación profesional de los contemplados en el artículo 4 del Real Decreto 640/2014 de 25 de julio debe figurar en el registro».

Deben inscribirse directamente los protésicos habilitados o en posesión de la titulación que trabajen en el sector (por cuenta propia o ajena) y que no se encuentren ni colegiados ni dados de alta en los registros de profesionales sanitarios de la Comunidad.

Las empresas no pueden inscribir directamente a sus trabajadores. Si algún trabajador que reúna las características anteriores desea inscribirse, deberá realizarlo personalmente mediante la remisión de la información oportuna al registro.

Para realizar tal comunicación, no es necesario colegiarse previamente ni darse de alta en la Comunidad, ya que el Real Decreto contempla la posibilidad de comunicar los datos directamente por el profesional (Art 7.4)

Se recomienda que los trabajadores no colegiados se inscriban en dicho registro, por precaución, ya que las fuentes consultadas no tenían muy claro si se va a exigir o no en las inspecciones o las renovaciones de las Licencias de Fabricantes de Productos Sanitarios a medida el justificante de que todos los trabajadores protésicos están inscritos en dicho registro.

La Asociación de Prótesis Dental, con el fin de velar por los intereses de sus asociados, facilita un servicio de ayuda para que los trabajadores que se encuentren en dicha situación puedan enviar la información al registro. ●

Henry Schein España celebra su reunión nacional de ventas

Más de 200 personas relacionadas con el sector dental, representantes de la prensa y miembros del equipo asistieron al encuentro de dos días celebrado en Madrid

Stanley M. Bergman, presidente del Consejo y CEO de Henry Schein.

El jueves 29 de enero de 2015 más de 200 personas del sector de la Odontología en España acudieron en Madrid a la reunión nacional de ventas de Henry Schein España, proveedor líder de productos y servicios para clínicas dentales y laboratorios. La empresa informó a los participantes sobre los progresos y los cambios que se darán en el futuro debido a la digitalización dentro del mercado odontológico global.

La reunión de dos días comenzó con la ceremonia de apertura del jueves por la mañana presidida por Juan M. Molina, director general de Henry Schein España, quien marcó unas pautas claras. Además de rememorar el éxito logrado durante 2014 y subrayar los objetivos estratégicos para este año, también se comentó los apasionantes retos a los que se enfrentará Henry Schein con respecto a la digitalización. El presidente del consejo y CEO de Henry Schein, Inc., Stanley M. Bergman, subrayó durante su impresionante discurso la importancia de la colaboración de los equipos de Schein con los clientes, los socios del sector y la sociedad.

Los elementos clave del acto fueron la formación en grupo y las sesiones de trabajo intensivas. A los miembros del equipo de Henry Schein se les facilitó información específica sobre los últimos productos y servicios de los fabricantes.

«Como proveedor de servicios integrales, el desarrollo continuo de nuestros equipos y nuestros servicios es un factor esencial», subraya Juan M. Molina. «La digitalización está cobrando importancia en el mercado odontológico español. Henry Schein está deseando iniciar estos cambios y gracias, sobre todo, a ConnectDental, estamos bien preparados en este aspecto».

ConnectDental provee soluciones integrales de la empresa y se centra en la digitalización de la Odontología y el flujo de trabajo digital entre la consulta y el laboratorio e incluye diversos componentes como una amplia gama de productos, software, asesoramiento integral, formación y formación continua para los profesionales de la consulta y el laboratorio, además de otros servicios.

www.henryschein.es

Asistentes a la reunión anual de ventas

La cúpula de Henry Schein junto al director de Gaceta Dental, José Luis del Moral.

NOTA OFICIAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE IMPLANTES (SEI)

La nueva Junta Directiva de la SEI limitará la permanencia en los cargos a dos legislaturas

El pasado día 19 de diciembre se celebró la Asamblea General Extraordinaria de la Sociedad Española de Implantes (SEI) tras la cual quedó legalmente constituida la nueva Junta Directiva que, en su primera etapa, se ha marcado unos claros objetivos:

–En primer lugar, y conforme a la solicitud de diversos compañeros, sorprendidos por el inmenso interés de algunas personas en conservar un cargo en la Junta Directiva, es el de proceder a una inmediata y exhaustiva auditoría de la SEI, tanto de gestión como económica, con el fin de optimizar el funcionamiento de nuestra sociedad.

–En segundo lugar, es nuestra intención llevar a cabo una reforma estatutaria al objeto de limitar a un máximo de dos legislaturas (ocho años) el tiempo que podrán permanecer en sus cargos los miembros de la Junta directiva de la SEI.

–En tercer lugar, convocaremos una Asamblea Extraordinaria en la que se trasladará a los socios el resultado de la auditoría realizada y someterá a aprobación de los socios el presupuesto para el año 2015, en el que se destacarán los puntos del programa para los próximos años, basado en campañas de comunicación dirigidas a la sociedad en general, formación continuada de alto nivel, realización de cursos, congresos y simposios internacionales, así como a facilitar el ejercicio de la profesión y apoyar la investigación en Implantología y áreas relacionadas.

En este momento, la SEI se encuentra en una situación de absoluta legalidad y estabilidad institucional, por lo que se está normalizando la actividad diaria, realizándose el programa de Certificación Básica en Implantología y preparándose los próximos cursos y actividades en las que participará SEI en estos meses.

La actual Junta Directiva ha propuesto una política de transparencia total de gestión, así como el establecimiento de unas nuevas vías de comunicación, que entrarán pronto en funcionamiento. Mientras se produce este cambio, los socios de la SEI recibirán información precisa directamente desde la Junta.

La Junta Directiva está presidida por el doctor Antonio Bowen Antolín, al que le acompañan en esta nueva etapa de la SEI los doctores Juan Carlos Vara de la Fuente (vicepresidente), Joaquín Carmona Rodríguez (secretario), Rafael Gómez Font (tesorero) y José María Arano Siesma, Luis Martín Villa, Ignacio Corral Pazos de Provens, Ángel Moreno Lucendo, Francisco Carroquino Cuevas, José Montes Jiménez, José Guijarro de Pablos y Alfonso González de Vega (vocales). ●

El Dr. Antonio Bowen, nuevo presidente de SEI.

Expertos mundiales en Implantología establecen nuevos protocolos de tratamiento

L a Asociación Europea de Oseointegración (EAO, en sus siglas en inglés) celebró recientemente en Zurich su «Conferencia de Consenso» donde unos 60 expertos de todo el mundo fueron invitados para estudiar los más importantes temas relacionados con la Implantología dental. Los tres españoles participantes fueron los doctores Mariano Sanz, Alberto Sicilia y José Manuel Navarro.

A lo largo de cuatro días, se hicieron revisiones bibliográficas extensas, cuyos artículos resultantes serán publicados a continuación en la revista oficial de la EAO, *Clinical Oral Implants Research*. Estos estudios guiarán al clínico general a saber qué hacer y cómo actuar ante distintas circunstancias de tratamiento, y todo ello basado en el más alto nivel de evidencia científica. El Dr. Navarro, presidente del Colegio de Dentistas de Las Palmas, destacó la importancia de este encuentro donde «se trataron temas tan trascendentales para la profesión como la utilización o no de antibióticos profilácticos durante la colocación de implantes dentales» y cuyas conclusiones «tienen una repercusión directa en la población odontológica mundial y, por lo tanto, en nuestros pacientes». ●

OFERTAS ESPECIALES... hasta el 31 de julio de 2015

NSK

CREATE IT.

Kit Superior

+ Turbina de Acero Inoxidable Con Luz MODELO **M600L** REF. **P1002**
+ Acoplamiento NSK MODELO **PTL-CL-LED** REF. **P1001600**
+ Contra-Ángulo de Titanio Sin Luz MODELO **X25** REF. **C611**

Kit Premium

+ Turbina de Titanio Con Luz MODELO **Z900L** REF. **P1111**
+ Acoplamiento NSK MODELO **PTL-CL-LED** REF. **P1001600**
+ Contra-Ángulo de Titanio Con Luz MODELO **X25L** REF. **C601**

* IVA no incluido • Oferta válida hasta el 31 de julio de 2015 • Efectúe su pedido a través de su distribuidor habitual

NSK Dental Spain SA www.nsk-spain.es

Ti·Max Z Contra-Ángulos de Titanio

MODELO **Z25L** CÓDIGO DE PEDIDO **C1038**

- Con Luz
- Transmisión directa 1:1
- 3 AÑOS de Garantía

669€* ~~982€*~~

MODELO **Z95L** CÓDIGO DE PEDIDO **C1034**

- Con Luz
- Multiplicador 1:5
- 3 AÑOS de Garantía

999€* ~~1.534€*~~

MODELO **Z45L** CÓDIGO DE PEDIDO **C1064**

- Con Luz
- Multiplicador 1:4,2
- 3 AÑOS de Garantía

899€* ~~1.370€*~~

S·Max M Contra-Ángulos de Acero Inoxidable

MODELO **M25** CÓDIGO DE PEDIDO **C1027**

- Sin Luz
- Transmisión 1:1
- 18 MESES de Garantía

379€* ~~586€*~~

MODELO **M95** CÓDIGO DE PEDIDO **C1026**

- Sin Luz
- Multiplicador 1:5
- 18 MESES de Garantía

499€* ~~781€*~~

MODELO **M65** CÓDIGO DE PEDIDO **H1008**

- Sin Luz
- Transmisión 1:1
- 18 MESES de Garantía

379€* ~~565€*~~

M40 XS Micromotor Eléctrico LED

CÓDIGO DE PEDIDO **E1135051**

- Micromotor Eléctrico Ultracompacto
- Cuerpo de Titanio con DURACOAT®
- Funcionamiento silencioso de 60 a 40.000 min^{-1}
- Con spray de agua interno
- Con Luz LED

579€* ~~1.071€*~~

S·Max M205 Micromotor Neumático

CÓDIGO DE PEDIDO **M1007**

- El Más Pequeño y Ligero del Mundo
- Velocidad máxima: 25.000 min^{-1}
- Giro derecha/izquierda
- Con spray de agua interno

379€* ~~514€*~~

+ 1 Punta de Lubrificación

17,90€* ~~25,50€*~~

Pana Spray Plus CÓDIGO DE PEDIDO **Z182100**

iCare

Limpieza y lubricación automáticas

Tipo C2:
2 conectores turbinas
2 conectores sistema Intra

Obsequio: 2 conexiones para turbinas

1.895€* ~~3.039€*~~

MODELO **iCare C2** CÓDIGO DE PEDIDO **Y1002787**

Ti-Max Z

Turbinas de Titanio Con Luz

POTENCIA 26W

Conexión NSK
MODELO **Z900L** CÓDIGO DE PEDIDO **P1111**
+ Acoplamiento para instrumentos NSK
MODELO **PTL-CL-LED** REF. **P1001600**

Conexión KaVo® MULTIflex®
MODELO **Z900KL** CÓDIGO DE PEDIDO **P1113**

- Torque: 26W (modelo Z900L)
- Cabezal más pequeño: ø12,5 x Al 13,1 mm
- Velocidad: 320.000~400.000 min^{-1}
- Cuerpo de Titanio con DURAGRIP®
- Spray de Agua Quattro
- Porta-fresas Push Botton
- Rodamientos de cerámica
- Microfiltro
- 2 AÑOS de Garantía

899€* ~~1.716€*~~

S-Max M

Turbinas de Acero Inoxidable Con Luz

POTENCIA 17W

Conexión NSK
MODELO **M500L** CÓD. DE PED. **P1001**
MODELO **M600L** CÓD. DE PED. **P1002**

Conexión KaVo® MULTIflex®
MODELO **M500KL** CÓD. DE PED. **P1005**
MODELO **M600KL** CÓD. DE PED. **P1006**

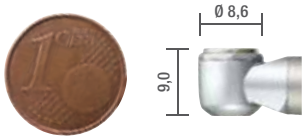
- Spray de Agua Quattro
- Cambio del cartucho por el propio usuario
- Rodamientos de cerámica con tecnología ISB®
- 18 MESES de Garantía

469€* ~~895€*~~

S-Max pico

Turbina de Acero Inoxidable Con Luz

Escala 1:1



Cabezal-Ø: 8,6mm
Altura del Cabezal: 9,0mm

- Spray Simple
- Sistema de Cabezal Limpio
- Rodamientos de cerámica con tecnología ISB®
- 18 MESES de Garantía

699€* ~~937€*~~

Conexión NSK
MODELO **S-Max pico** CÓDIGO DE PEDIDO **P1140**

LA CABEZA MÁS PEQUEÑA DEL MUNDO

Pana-Max2

299€* ~~590€*~~

Conexión NSK
MODELO **Pana-Max2 PTL** CÓDIGO DE PEDIDO **P1211**

Conexión KaVo® MULTIflex®
MODELO **Pana-Max2 KV** CÓDIGO DE PEDIDO **P1212**

Turbinas de Acero Inoxidable Sin Luz

- Spray Simple
- Cambio del cartucho por el propio usuario
- Rodamientos de cerámica

239€* ~~439€*~~

Conexión NSK
MODELO **Pana-Max2 M4** CÓDIGO DE PEDIDO **P1154**

Acoplamientos

LED

Acoplamiento para instrumentos NSK

159€* ~~371€*~~

MODELO **PTL-CL-LED** CÓDIGO DE PEDIDO **P1001600**

Acoplamiento para instrumentos KaVo®

299€* ~~529€*~~

MODELO **KCL-LED** CÓDIGO DE PEDIDO **P1005600**

KaVo® y MULTIflex LUX® son marcas registradas de Kaltenbach & Voight GmbH & Co, Alemania

iSD900

Destornillador Protésico Inalámbrico

CÓDIGO DE PEDIDO **Y1001358**

1.149 €* ~~1.746 €*~~

- Compatible con los principales sistemas de implantes
- Con calibración de torque (TCS)
- Torque preciso entre 10 y 40 Ncm
- Velocidades de 15, 20 ó 25 min^{-1}

Ti·Max Z-SG45L

MODELO **Z-SG45L**
CÓD. DE PEDIDO **C1107**
- Con Luz

990 €* ~~1.275 €*~~

MODELO **Z-SG45**
CÓD. DE PEDIDO **C1108**
- Sin Luz

790 €* ~~1.090 €*~~

NOVEDAD
- Cuerpo de Titanio con DURAGRIP®
- Spray Triple
- Multiplicador 1:3

MODELO **SGS-ES**
CÓD. DE PEDIDO **H264**
- Sin Luz
- Velocidad Directa 1:1

390 €* ~~525 €*~~

Ti-Max X

MODELO **X450L**
CÓD. DE PEDIDO **P1078**
- Cabezal en ángulo de 45º

790 €* ~~936 €*~~

S·Max M

MODELO **SG20**
CÓD. DE PEDIDO **C1010**
- Sin Luz
- Reducción 20:1

645 €* ~~895 €*~~

Ti-Max X

MODELO **X-SG20L**
CÓD. DE PEDIDO **C1003**
- Con Luz
- Reducción 20:1

945 €* ~~1.303 €*~~

MODELO **X-DSG20**
CÓD. DE PEDIDO **C1067**
- Sin Luz

890 €* ~~1.138 €*~~

DESMONTABLE

Ti-Max X

MODELO **X-DSG20L**
CÓD. DE PEDIDO **C1068**
- Con Luz
- Reducción 20:1

1.090 €* ~~1.401 €*~~

MODELO **X-SG65**
CÓD. DE PEDIDO **H1038**
- Sin Luz

490 €* ~~635 €*~~

Ti-Max X

MODELO **X-SG65L**
CÓD. DE PEDIDO **H1009**
- Con Luz
- Velocidad Directa 1:1

780 €* ~~1.065 €*~~

Surgic Pro+

Micromotor para Implantología

MAYOR POTENCIA *Hasta 80 Ncm*

POTENTE · SEGURO · PRECISO

Surgic Pro

CÓDIGO DE PEDIDO **Y1001934**

- Incluye Contra-Ángulo SG20
- Sin Luz · Reducción 20:1

2.990 €* ~~4.285 €*~~

Surgic Pro LED

CÓDIGO DE PEDIDO **Y1001933**

- Incluye Contra-Ángulo X-SG20L
- Con Luz · Reducción 20:1

3.990 €* ~~5.624 €*~~

Surgic Pro+ LED

CÓDIGO DE PEDIDO **Y1002096**

- Incluye Contra-Ángulo X-DSG20L
- Con Luz · Reducción 20:1 · Desmontable
- Almacenamiento de datos · USB

4.490 €* ~~5.990 €*~~

Surgic Pro+ × VarioSurg3

LED

DOBLE RENDIMIENTO Y POTENCIA

Surgic Pro+ LED	REF.	**Y1002096**
VarioSurg3	REF.	**Y1002248**
iCart Duo	REF.	**S9090**
Cable de Enlace	REF.	**Z1189**

8.990 €* ~~14.665 €*~~

La Tecnología de Enlace de NSK
permite conectar las dos Unidades Quirúrgicas
para su utilización con un solo pedal
creando un centro de tratamiento quirúrgico compacto

VarioSurg 3

Sistema de Cirugía Ultrasónica

CÓDIGO DE PEDIDO **Y1002726**

- Aplicaciones: Cirugía Ósea · Elevación de Seno Cirugía Periodontal · Cirugía Endodóntica
- Tres modos: Cirugía, Endodoncia, Periodoncia (9 programas)
- Modo ráfaga seleccionable
- Intensidad de luz LED regulable
- Modo autolimpieza
- Función de retroalimentación
- Función de puesta a punto automática

CON DOBLE LUZ

LED

50% MÁS DE POTENCIA

5.990 €*
~~8.647 €*~~

Obsequio:

Puntas VarioSurg 2+1

Puede elegir 3 puntas VarioSurg de cualquier modelo...
Recibirá GRATIS la de precio inferior

[Oferta no aplicable a kits de puntas]

VarioSurg LED

Sistema de Cirugía Ultrasónica

CÓDIGO DE PEDIDO **Y1001929**

4.490 €*
~~7.967 €*~~

NSK

CREATE IT.

VarioSurg3

Evolución permanente

Potencia, seguridad y precisión

Prophy-Mate neo

Sistema de Blanqueamiento Dental

875€*
~~1.627€*~~

Conexión rápida a la mayoría de los acoplamientos de turbina
Diseño ligero y flexible
La pieza de mano gira 360°

+ **2ª Pieza de Mano**
+ **FLASH pearl** · 4 frascos de 300 g

Prophy-Mate neo
Pieza de mano larga REF. **T797010**
Falsh Pearl REF. **Y900698**

- Diseño ergonómico
- Boquillas facilmente desmontables con puntas de 60° y 80°
- Acoplamiento sencillo e intantáneo
- Rotación fluida de 360°

FLASH pearl

CÓDIGO DE PEDIDO **Y900698**

- Polvo de limpieza con base de calcio para una limpieza en profundidad sin dañar la superficie del diente
- 4 frascos de 300 g

79 €*
~~106€*~~

MODELO **FX57**
CÓD. DE PEDIDO **C1054**

- Contra-Ángulo · Reducción 4:1
- Cuerpo de Acero Inoxidable
- Con cabezal pequeño para copas y cepillos atornillables

235 €*
~~320 €*~~

Ti-Max X

MODELO **X55**
CÓD. DE PEDIDO **C618**

- Contra-Ángulo · Reducción 4:1
- Cuerpo de Titanio Macizo
- Con mecanismo de bloqueo de la punta
- Spray de Agua Simple

495 €*
~~688 €*~~

Perio-Mate

Eliminador de Película Biológica

Conexión rápida a la mayoría de los acoplamientos de turbina
Para el tratamiento de bolsas periodontales y periimplantitis
La pieza de mano gira 360º

+ 2ª Pieza de Mano

+ Perio-Mate Powder · 4 frascos de 100 g

Perio-Mate
Pieza de mano Perio-Mate REF. **T1043010**
Perio-Mate Powder REF. **Y900938**

999 €* ~~1.830 €*~~

- Puntas de boquilla desechables e higiénicas
- Flujo de polvo preciso y constante
- Todas las piezas son desmontables
- Anillo de control de polvo
- Boquilla fina
- Rotación fluida de 360º

Perio-Mate Powder

CÓDIGO DE PEDIDO **Y900938**

- Polvo para tratamientos subgingivales con dispositivos neumáticos de pulido
- 4 frascos de 100 g

69 €* ~~95 €*~~

LED

1.599 €* ~~2.642 €*~~

MODELO **Varios 970 LED**
CÓD. DE PEDIDO **Y1001168**
- Ultrasonido Multifuncional
- Con Luz LED

Varios 970

1.399 €* ~~2.281 €*~~

MODELO **Varios 970**
CÓD. DE PEDIDO **Y1001175**
- Ultrasonido Multifuncional
- Sin Luz

1+1

Puntas Varios

Por la compra de cualquier punta Varios recibirá GRATIS otra del mismo modelo

825 €*
~~1.061 €*~~

iPexII

Localizador de Ápice Avanzado

CÓDIGO DE PEDIDO **Y1002208**

- Controlador SmartLogic de nueva generación
- Tres señales acústicas de aviso según la ubicación de la lima en el conducto radicular
- Gran pantalla LCD tricolor

Escala Natural, 1:1

895 €*
~~1.510 €*~~

ENDO-MATE TC2

Micromotor para Endodoncia

CÓDIGO DE PEDIDO **Y1001027**

- Inalámbrico
- 5 programas para diferentes tipos de limas
- Control de torque
- Función auto-reverse con señal acústica

745 €*
~~1.635 €*~~

ENDO-MATE DT

Micromotor para Endodoncia

CÓDIGO DE PEDIDO **Y141121**

- Selección de 9 programas ajustables
- Pieza de mano liviana y confortable
- Control de torque desde 0,1 a 6,5 Ncm
- Gran pantalla LCD
- Función auto-reverse

MANTENIMIENTO

iCare+

Sistema automático de limpieza, desinfección y lubricación para instrumental rotatorio

- Capacidad para cuatro instrumentos: 2 turbinas y 2 conexiones Intra
- Apto para instrumental con spray interno y/o externo
- Tres tipos de programas

Certificado ISO 15883 y 15883-5

5.250 €* ~~8.115 €*~~

+	**iCare+ C2**	REF. **S102**
	n.clean	REF. **ACL600**
	n.cid	REF. **ACD600**
	aceite de mantenimiento	REF. **Z016117**
	válvula regulación presión	REF. **S103500**
	2 adaptadores	

MODELO **n.clean** CÓDIGO DE PEDIDO **ACL600**

135 €* ~~175 €*~~

Solución de limpieza y aclarado con efecto detergente, bacteriostático y fungistático

MODELO **n.cid** CÓDIGO DE PEDIDO **ACD600**

135 €* ~~185 €*~~

Solución bactericida, fungicida y virucida

EQUIPO MÓVIL DENTAL

Dentalone

Gabinete Dental Portátil

CÓDIGO DE PEDIDO **S9070**

10.950€* ~~14.235 €*~~

Equipado con:

- Jeringa con tres funciones y luz LED
- Micromotor eléctrico con luz LED
- Ultrasonido Varios 170 con luz LED
- Pantalla MultiPad
- Cánula de aspiración
- Compresor
- Depósito incorporado de agua residual

ULTIMATE XL COMPACTO

Micromotor de inducción

CÓDIGO DE PEDIDO **Y141470**

PLAN ***RENOVE***

- Potente y cómodo
- Torque potente y estable de 6,0 Ncm
- Velocidad: 1.000~50.000 min^{-1}

1.055 €* ~~2.055 €*~~

1.000 €*
-DESCUENTO-
POR SU ANTIGUO MICROMOTOR

VOLVERE Vmax

Micromotor sin núcleo

CÓDIGO DE PEDIDO **Y140868**

- Torque de 4,1 Ncm
- Velocidad: 1.000~35.000 min^{-1}

999 €* ~~1.482 €*~~

PRESTO AQUA II

Turbina Neumática
con refrigeración por agua

CÓDIGO DE PEDIDO **Y150023**

- Velocidad: 320.000 min^{-1}
- Bajo nivel de ruido y vibración
- Exclusivo mecanismo anti-polvo

1.345 €* ~~1.998 €*~~

PRESTO II

Turbina Neumática
sin lubrificación

CÓDIGO DE PEDIDO **Y150022**

- Velocidad: 320.000 min^{-1}
- Bajo nivel de ruido y vibración
- Exclusivo mecanismo anti-polvo

699 €* ~~1.000 €*~~

MIO

Micromotor
sin núcleo

CÓDIGO DE PEDIDO **Y140804**

- Velocidad: 3.000~35.000 min^{-1}
- Exclusivo mecanismo anti-polvo

699 €* ~~1.042 €*~~

EFECTÚE SU PEDIDO A TRAVÉS DE LA RED DE DISTRIBUIDORES DE NSK

ZONA
Mª Jesús Suárez
suarez@nsk-spain.es
móvil: +34 636 79 64 64

ZONA
Miguel Camacho
camacho@nsk-spain.es
móvil: +34 678 72 50 75

ZONA
Fco. Javier Portela
portela@nsk-spain.es
móvil: +34 645 42 69 12

ZONA
Óscar Llorente
llorente@nsk-spain.es
móvil: +34 678 72 50 03

PORTUGAL
António Teixeira
teixeira@nsk-spain.es
móvil: +351 912 29 21 02

ZONA
José María Castro
castro@nsk-spain.es
móvil: +34 678 72 50 32

SERVICIO TÉCNICO OFICIAL

José Ignacio González
Módena, 43 · El Soho - Eurápolis · 28232 Las Rozas de Madrid
gonzalez@nsk-spain.es · móvil: +34 678 72 50 15
tel: +34 91 626 61 28 · fax: +34 91 626 61 32

NSK Dental Spain SA **www.nsk-spain.es**

Módena, 43 · El Soho-Europólis · 28232 Las Rozas de Madrid · tel: +34 91 626 61 28 · fax: +34 91 626 61 32 · e-mail: info@nsk-spain.es

* Los precios no incluyen IVA • Ofertas válidas hasta el 31 de julio de 2015 • Ofertas limitadas a la disponibilidad de existencias

FORMACIÓN CONTINUA PARA LOS PROFESIONALES DE LA ODONTOLOGÍA

«LA INDUSTRIA Y LOS CENTROS PRIVADOS OFRECEMOS UNA FORMACIÓN DISTINTA A LA UNIVERSITARIA»

Instituciones privadas y empresas son dos de los actores que ofrecen cursos de formación continua para los profesionales en activo del sector odontológico. Se trata de programas, con una importante carga práctica, que buscan capacitar, perfeccionar, reciclar conocimientos y dotar al alumnado de más herramientas para sobrevivir en un mercado cada vez más competitivo.

La formación continua es toda actividad de aprendizaje realizada a lo largo de la vida laboral con el objetivo de incrementar las competencias y las cualificaciones y actualizar los conocimientos aprendidos en el pasado. Todos los profesionales requieren este tipo de educación para mantenerse competitivos en sus ámbitos laborales, pero cuando nos referimos a las profesiones sanitarias, adquiere un mayor protagonismo, tanto para asegurar la seguridad de los pacientes, como por la revolución tecnológica que se está produciendo en el sector y que exige nuevos conocimientos.

Según los expertos reunidos por GACETA DENTAL en un nuevo desayuno de trabajo, actualmente existe una necesidad de formación en el sector odontológico y, fruto de esta hambre de conocimiento, nacen los programas de formación continua. De esto hemos hablado con cinco expertos en este ámbito: María Albarrán, de Fomento Profesional; y los doctores Ismael Soriano, de Formación en Implantología; José Alejandro Rábago, de Ceodont; Alfonso Oteo, de Periocentrum, y Fernando Autrán, de Autrán Dental Academy.

De izquierda a derecha, los doctores Ismael Soriano y Fernando Autrán, José Luis del Moral, María Albarrán y los doctores Alfonso Oteo y José A. Rábago.

EXCESO DE OFERTA

El doctor Alfonso Oteo abre el debate: «Solo hay que consultar cualquier publicación del sector dental, para darse cuenta de que la oferta de formación es excesiva, principalmente en Implantología. Ante esta multitud de cursos, los profesionales deben identificar la calidad de los programas valorando una serie de criterios –como la cantidad de personas a los que están dirigidos, el número de horas de teoría y de prácticas, el precio, el nivel del profesorado, las instalaciones y materiales empleados, etc.– y una serie de aspectos que les ayudará a identificar los cursos que realmente son buenos».

El doctor Ismael Soriano afirma que «si la oferta es amplia es porque, en la actualidad, hay una demanda de for-

DR. ALFONSO OTEO:
«ANTE LA EXCESIVA OFERTA FORMATIVA LOS PROFESIONALES DEBEN VALORAR UNA SERIE DE CRITERIOS QUE LES AYUDARÁ A IDENTIFICAR LOS CURSOS QUE REALMENTE SON BUENOS»

mación y las personas que nos dedicamos a impartir cursos tan solo estamos respondiendo a una necesidad del mercado odontológico».

En su primera exposición, el doctor Fernando Autrán habla sobre la plétora de oferta de formación: «Es cierto que la demanda de cursos ha crecido mucho porque hemos pasado de tener 15.000 dentistas en el año 2007 a 33.500 odontólogos en la actualidad, y esto ha generado una necesidad de cualificarse por el miedo a la competencia. Existe un temor cuando se termina la carrera a quedarse parado, por lo que la gente sigue estudiando y el que no puede pagarse un máster realiza otro curso. Tener muchos títulos en la pared nos aporta seguridad».

Por su parte, el doctor José A. Rábago declara que «cada día surgen nuevos cursos, pero también hay muchos que desaparecen, por lo que la oferta, más o menos, se mantiene estable».

El doctor Autrán continúa diciendo que «antes solo veíamos publicidad industrial en las revistas y ahora el porcentaje de anuncios de oferta formativa es altísimo, pero ¿cuántos de esos cursos llegan a término por falta de participantes? Mucha gente se ha sumado a este negocio, pero llenar un aula no es una tarea sencilla por mucho que te publicites. Hay muchas personas que imparten formación sin tener absolutamente nada detrás que avale la calidad de sus programas. Y al final, el control de esa plétora la establece el propio mercado, que es el que decide las formaciones que siguen adelante y las que se retiran por falta de asistentes».

María Albarrán comparte la opinión de los doctores y señala que «hay un exceso de cursos y eso nos perjudica a todos porque hay una tremenda desinformación y, muchas veces, desconfianza por parte de los alumnos. En esa plétora hay de todo, bueno y malo, caro y barato, práctico y teórico… y los profesionales se encuentran perdidos. Los centros que llevamos muchos años dedicándonos a esto tenemos ventaja porque nos avala el boca a boca, pero ahora mismo es difícil diferenciarse».

Para el doctor Oteo, lo que hace que un curso tenga éxito de asistencia es la calidad de su programa y su trayectoria. «Cada empresa diseña sus programas de una manera determinada y al final es el alumno el que tiene que decidir. En la elección de un curso juega un papel relevante la experiencia del mismo, pues finalmente es el boca a boca lo que hace a una formación perpetuarse en el tiempo o desaparecer».

En cambio, María Albarrán asegura que la calidad de un curso no asegura su permanencia: «Hay muchos centros de formación que han tenido programas excepcionales, pero por temas de gestión no han salido adelante, así que entran en juego muchos factores, no solo la calidad».

NEGOCIO O VOCACIÓN

Detrás de un programa de formación existe una compleja infraestructura que requiere dedicación. Por eso, el doctor Ismael Soriano defiende que «la gente que se dedica a la educación no tiene intereses económicos. Es mucho más rentable poner implantes o hacer un tratamiento que enseñar a realizarlo. Detrás de este trabajo hay mucho tiempo y sacrificio, que no siempre es recompensado, por lo que es una profesión que requiere un cierto grado de vocación. Por supuesto que también hay una parte comercial basada en números, porque si no te salen las cuentas no puedes ejercer la enseñanza».

El doctor Alfonso Oteo ratifica esta opinión y afirma que «es cierto que somos personas con una vocación por compartir nuestro conocimiento. No es fácil enseñar lo que a uno le hace diferente al resto, porque al fin y al cabo te estás creando competencia».

«Además –continúa el doctor Soriano–, te estás exponiendo a un medio que puede ser valorado, pero también criticado y, muchas veces, injustamente».

Pero el bagaje profesional del doctor José Rábago arroja otro punto de vista: «Es cierto que cuando eres joven y empiezas a impartir cursos lo haces con entusiasmo, porque, además, todos somos un po-

DEIPA

Diploma en implantología estética, regeneración y periodoncia avanzadas

Advanced Implantology Program

20-21 de Noviembre
Planificación y diagnostico de casos complejos en 3d. Tratamiento no quirurgico y quirurgico de la periodontitis.

12-13 de Febrero
Cirugía plastica periimplantaria.Preservación de tejidos duros y blandos.

25-29 de Abril en New York
Semana intensiva en New York.

11-12 de Diciembre
Cirugía plástica periodontal en zonas con compromiso estético.

18-19 de Marzo
Microcirugía. Periimplantitis.

15-16 de Enero
Implantes en zona estética. Técnicas quirúrgicas avanzadas.

IV EDICIÓN 2015-16
Abierta Inscripciones

LA FORMACION EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGIA ESTETICA QUE BUSCABAS PARA PERFECCIONAR TUS CIRUGIAS

- Curso internacional **Madrid-Nueva York-Los Angeles**
- Conoce todo aquello que te falta de la **PERIODONCIA** y cirugía avanzada para perfeccionar tu práctica diaria.
- **Realización de prácticas** de cirugía periodontal avanzada e Implantología estética **en pacientes**.
- Equipo docente formado por **profesionales de reconocido prestigio** nacional e internacional.
- Obtención de título oficial de **Formación Continuada en Nueva York**.
- Formación práctica en **Los Angeles** de la mano del **Dr. Sascha Jovanovich.**
- **Plazas limitadas a 18 personas.**

Comisión de Formación Continuada
SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Organiza:

BIOHORIZONS®
SCIENCE • INNOVATION • SERVICE

Contacto: Tlfno: **916 613 587** de 11.30 a 20.30
Persona de Contacto: Roberto Palomares.
www.deipadental.com
formacionavanzada@beyourselfcenters.com

Colaboradores:
inibsa DENTAL · Sanhigia · picdent CAD/CAM QUALITY CON · akura Expertos en ti · gIDE GLOBAL INSTITUTE FOR DENTAL EDUCATION · Incotrading · QUINTESSENCE · Bonfanti & Gris Instrumental · Be Yourself

DR. ISMAEL SORIANO:
«LO ATRACTIVO DE ESTE MOMENTO ES QUE CONTAMOS CON DIVERSIDAD EN LA FORMACIÓN Y CADA PROGRAMA ESTÁ DESTINADO A UN PERFIL PROFESIONAL CONCRETO EN UN PERIODO PRECISO DE SU CARRERA»

co egocéntricos y nos gusta que el sector nos conozca. Cuando llegas a los 40 o 50 años, te das cuenta de que anteriormente enseñabas cosas que realmente no sabías hacer porque no tenías experiencia, y es cuando empiezas a formar a profesionales de verdad. Y en los últimos diez años de tu vida laboral no te da pudor sacar todas las complicaciones que tienes guardadas en el cajón, todos los fracasos, que son los que realmente te han hecho aprender, y es cuando realmente muestras la realidad de esta profesión. Por otro lado, hay que reconocer que a partir de cierta edad te mercantilizas porque ya no te satisface únicamente el reconocimiento, sino que requieres una recompensación económica. Impartir un curso requiere mucho tiempo y sacrificio, y si no ganas dinero no puedes seguir ese ritmo de vida, y al mismo tiempo si no te gusta mostrar tus conocimientos tampoco puedes ejercer esta profesión, porque empleas todos los fines de semana en ello».

El doctor Fernando Autrán corrobora esta postura y afirma que «aunque la formación no deja de ser un modelo de negocio detrás del cual hay dinero, tampoco te permite hacerte rico. Desde el punto de vista del dictante, no creo que nadie se dedique a esto por una mera cuestión económica. A los 30 años el ego te paga muy bien, pero poco a poco te institucionalizas y reglamentas las cosas porque es preciso estructurarlas, y para conseguirlo necesitas hacer números porque requieres instalaciones y materiales. El hecho de hacer negocio con la formación no es vergonzoso, siempre que se realice correctamente y se impartan cursos de calidad. Pero también es verdad que aunque en este sector la mayoría de la gente tiene principios y ética profesional, también hay piratas de la formación».

Ismael Soriano reconoce que «es necesario valorar el nivel de ingresos que te aporta un curso, el empeño, la satisfacción, el tiempo y el esfuerzo efectuado. Mis formaciones me aportan el 20% de mis ingresos, cuando requieren un porcentaje más elevado de mi tiempo».

Al respecto, Fernando Autrán afirma que «las cosas que uno hace se realizan por dinero o por placer, y a medida que se avanza en edad disminuye el placer, por lo que, al final, terminas haciéndolo por dinero, pero sí es cierto que sin vocación no te sumerges en el mundo de la formación».

«La gente que inicia un curso con el único fin de recaudar dinero fracasa», opina el doctor Soriano. Pero el doctor Autrán mantiene que «es muy difícil corroborar esa afirmación. Lo que sí podemos afirmar es que para crear un programa de calidad hay que invertir mucho dinero y tiempo y hay que construir una infraestructura, con unas instalaciones, unos materiales de calidad, una inversión en publicidad, en definitiva, una solidez que te permita sobrevivir en este competitivo mercado».

Los doctores reunidos por GACETA DENTAL declararon que es necesario organizar la oferta de formación en el sector odontológico.

MIEDO A LA COMPETENCIA

Según el doctor José A. Rábago, «en España vivimos un miedo a la competencia feroz. Yo me acuerdo que mi abuelo te-

¿Aún no conoces EL MÉTODO dentalDoctors?

UN SISTEMA DE GESTIÓN DISEÑADO POR DENTISTAS QUE CAMBIARÁ PARA SIEMPRE TU FORMA DE ENTENDER Y PRACTICAR LA ODONTOLOGÍA

Descubre lo que dentalDoctors puede hacer por ti...

I CURSO

Calidad Total en Odontología Estética

CÓMO SER EXCELENTE Y ADEMÁS PARECERLO

Dr. Primitivo Roig / Dr. Antonio J. Saiz-Pardo

VALENCIA 10, 11, 12 y 13 de junio de 2015

PLAZAS LIMITADAS

∗Curso para Dentistas

10 · ANIVERSARIO · dDr · SINCE 2005

dentalDoctors
INSTITUTE OF MANAGEMENT

C/ Don Juan de Austria nº 4 - 1, 46002 Valencia
T. (+34) 961 33 37 90 - F. (+34) 963 38 89 50
info@dentaldoctorsinstitute.com - www.dentaldoctorsinstitute.com

MARÍA ALBARRÁN:
«EL FUTURO DE LA FORMACIÓN UNE LA PLATAFORMA *ON LINE*, QUE ASUMIRÁ LA PARTE TEÓRICA DE LOS CURSOS, CON LAS PRÁCTICAS PERSONALIZADAS QUE SE ADAPTEN AL CALENDARIO Y NECESIDADES DEL PROFESIONAL»

nía una joyería en una calle dedicada exclusivamente a este tipo de negocio y no temía a sus rivales, porque la gente que quería comprarse un reloj iba a esa zona y veía toda la oferta. En EE.UU pasa lo mismo, pero aquí, cuando te dispones a abrir una nueva clínica dental, lo primero que haces es coger el mapa de la ciudad y situarte lo más lejos posible de las empresas que son similares a la tuya. Es necesario reformar esta visión porque la competencia es buena, te hace renovarte. Cuando llevas muchos años haciendo lo mismo te crees que lo estás haciendo todo bien y que tienes la clínica en un buen estado, cuando en realidad debes pintar las paredes y actualizarte como profesional».

Al doctor Autrán tampoco le da miedo la competencia, pero sí reconoce que dedica un tiempo a estudiar sus acciones para adaptarse a los tiempos. En este sentido, María Albarrán afirma que «las universidades están haciendo un flaco favor a la profesión. Los alumnos están confundidos. La gente cree que todo lo que hace la universidad lleva implícita la palabra "oficial" y los títulos propios no son oficiales. Esto resta credibilidad a las demás instituciones que nos dedicamos a la formación y, ahora, nuestra labor es más complicada y requiere una inversión mayor para informar al público y transmitirle lo

que te diferencia del resto».

Sin embargo, el doctor Fernando Autrán no ve a las universidades como su competencia. «La oferta que la mayoría de nosotros ofrecemos es completamente distinta a la universitaria. No debemos confundir a los profesionales con el nombre de nuestros cursos. Hacemos cursos no másteres y los alumnos que acuden a nosotros ya saben a lo que vienen, así que no debemos pretender enmascarar un curso como si fuera una especialidad».

Ante esta anotación, María Albarrán argumenta su postura afirmando que «aunque la universidad no es nuestra competencia, sí ha contribuido al desarrollo de un exceso de cursos que confunden a los alumnos».

El doctor Rábago por su parte, también cree que «la universidad hace daño a las empresas privadas de formación, porque hoy en día la gente va buscando el respaldo de una universidad mediante títulos oficiales y nosotros no podemos ofrecer ese aval».

Por eso, según María Albarrán, «hay que dejar claro que no todo lo que ofrece la universidad es oficial». «Ni todo el mundo puede pagar un máster de 40.000 euros», añade el doctor Alfonso Oteo.

María Albarrán prosigue diciendo que «hay muchas personas que sí están dispuestas a pagar mucho dinero por un máster universitario, y que, en ocasiones, cuando lo terminan se sienten engañados. Esto ha creado una desconfianza por parte de los alumnos. Por otro lado, también hay gente que llega escamada porque ha realizado un curso en el que solo han intentado venderle aparatología o materiales, porque en Odontología se tiende a ligar la formación con las casas comerciales. Nuestro trabajo ahora es especializarnos para llegar al alumno y transmitirle lo que queremos ofertar y cómo lo queremos ofertar».

LAS CASAS COMERCIALES EN LA FORMACIÓN

Los expertos reunidos por GACETA DENTAL coinciden en que no es malo ligar los cursos a las casas comerciales, siempre que se realice con ética profesional. Así, el doctor Alfonso Oteo afirma que sus cursos son patrocinados por firmas de máximo prestigio y científicamente probadas, «de las cuales exponemos las cualidades y las desventajas de sus materiales cuando impartimos una formación», afirma. «Las casas comerciales dan un apoyo logístico muy loable», añade.

El doctor José Rábago identifica en este campo dos tipos de formaciones: «Los centros que organizan un programa y luego solicitan a una firma el patrocinio del curso; y los cursos organizados por las casas comerciales, en función de sus propios intereses, y que buscan el apoyo de un centro de formación. Esta última –prosigue Rábago– no es una opción ética. De igual forma, hay personas que acuden a impartir conferencias en el congreso de una determinada empresa

Dr. Daniel Capitán

Restauración Perio-implantes:

. Zaragoza - Junio/2015

. Granada - Noviembre/2015

Taller de Regeneración:

. Valencia - Mayo/2015

. Bilbao - Julio/2015

Dr. Pablo Esteban

Reconstrucción Tisular:

. Santiago de Compostela - Febrero/2015

. Barcelona - Octubre/2015

. Univ. Mississippi, Madrid - Mayo/2015

Dr. Pablo Galindo

Taller de Regeneración:

. Málaga - Marzo/2015

Dr. Antonio Murillo

Taller de Regeneración

. Oviedo - Abril/2015

. Málaga - Noviembre/2015

Programa de Formación 2015

Dr. Guillermo Pradies

Taller de Prótesis sobre implantes

. Sevilla - Junio/2015

. Valencia - Octubre/2015

Dr. Antonio Saiz-Pardo

Odontología digital:

. COEM, Madrid - Febrero/2015

. Univ. Mississippi, Madrid - Abril/2015

Sr. Waldo Zarco

Odontología CAD/CAM:

. UCM, Madrid - Enero/2015

. Escola Túrbula, Barcelona - Mayo/2015

¡Reserve las fechas!*

*Más información en www.zimmerdental.es

zimmer | dental

DR. FERNANDO AUTRÁN:
«EN ESTE SECTOR LA MAYORÍA DE LA GENTE TIENE PRINCIPIOS Y ÉTICA PROFESIONAL, PERO TAMBIÉN HAY PIRATAS DE LA FORMACIÓN»

cuando en su práctica clínica diaria no emplean esos materiales. Es lógico defender la técnica y los materiales que uno utiliza, porque si los usas es porque te gustan, pero defender algo que no empleas no tiene sentido. Esas personas son mercenarios de la formación».

«Nosotros no nos vinculamos a casas comerciales», afirma María Albarrán. «Pero, cuando nos lo piden, organizamos pequeños cursos para presentar un determinado producto. Estos son actos de escaparate y la gente sabe perfectamente que va a conocer un determinado producto. Sin embargo, preferimos impartir una formación aséptica y desligada de la industria. Intentamos formar en una técnica para que luego el odontólogo, con esos conocimientos, elija los materiales que más le gusten».

El doctor Fernando Autrán afirma que un profesional tiene que ser riguroso en este sentido. «Si mi firma estrella me propone hacer una formación, lo haré encantado, pero si me llama una empresa de composites con la que no trabajo tendré que negarme, porque no es coherente enseñar a utilizar un material que no elijo en mi práctica diaria, y además, no soy la persona más indicada para sacar el máximo rendimiento a ese material».

«Está claro –declara Ismael Soriano– que para hacer formación necesitas libertad. Hacer un curso es como un matrimonio: te casas con una persona porque la quieres, e igualmente, representas un material porque te gusta, porque te ofrece un buen resultado y eso te hace amarlo.

FORMACIÓN O TITULACIÓN

El doctor José Rábago expone una realidad que conocen todos los asistentes a este desayuno de trabajo: «Los jóvenes, muchas veces, no buscan formación sino la titulación, y eso nosotros no podemos ofrecerlo. Aquí juega un papel importante la falta de especialidades, porque los alumnos buscan títulos que se puedan homologar algún día, por lo que buscan el sello universitario».

El doctor Ismael Soriano afirma que «lo ideal sería que la universidad tuviera una oferta formativa de postgrado a la altura de las necesidades, pero lo cierto es que para ellos adaptarse a los tiempos es complicado porque para realizar cualquier pequeño cambio necesitan la aprobación de los decanos y el Ministerio. Lo atractivo de este momento es que contamos con diversidad en la formación y cada programa está destinado a un perfil profesional concreto y en un periodo de tiempo preciso de su carrera. Así, tenemos cursos de una semana, de un mes y de tres años, y eso es muy positivo. Los que formamos parte del sector privado hemos sido audaces en darnos cuenta de que había una necesidad de cursos que se adapten al horario laboral de los odontólogos en ejercicio y hemos puesto a su servicio formaciones que se imparten durante los fines de semana. Al fin y al cabo, lo único que hacemos es dar respuesta a una necesidad».

María Albarrán manifiesta que «para organizar un curso de calidad debes contar con un programa interesante, actualizado y novedoso, que aporte algo diferencial. Lo sorprendente es que en un sector que evoluciona tanto como el nuestro, las universidades no reformen sus programas. En Fomento Profesional hacemos comparativas con las facultades y hemos observado programas que se mantienen idénticos desde 2008, cuando la Odontología ha dado un salto tecnológico tremendo. Por supuesto que es cierto que para ellos es más difícil actualizarse, pero si el propio equipo docente de la universidad no se recicla, el postgrado se queda obsoleto».

«En la universidad hay gente competente e incompetente, como en todos los lados y como en nuestra profesión en general –continúa el doctor Rábago–, pero es cierto que ellos juegan con ventaja por el simple hecho de tener un sello».

María Albarrán comenta que «ahora mismo las universidades privadas están dispuestas a ofrecer su sello a cambio de una compensación económica, y esto fomenta que, en muchas ocasiones, no se estén haciendo las cosas correctamente porque algunos centros de formación consiguen la acreditación universitaria para un determinado programa y lo

902 636 916

Formación Superior para Odontólogos

Master en Ortodoncia

Arco Recto / Damon System

Director del Curso: Dr. Alfredo Nappa Aldabalde

Doctor en Odontología y Docente.
Especialista en Ortodoncia y Ortopedia.
Profesor Universitario y Conferenciante en: Argentina, Brasil, Chile, España, México, Portugal y Uruguay.

Certified Educator International Damon System

Presencial / OnLine

XVIII Edición en España

Garantía de Formación SIF Sistema Integral de Formación

902 636 916

info@estudiosuniversitariosfp.com

expanden a todos los demás poniendo "Centro colaborador con la universidad"».

Según el doctor José Rábago, «las universidades privadas han visto un negocio y nosotros no podemos competir con ellas ofreciendo programas similares, porque si el día de mañana se regulan las especialidades, lo primero que se va a valorar son los créditos y el sello institucional, así que, por mucho que organicemos cursos de cinco años con una calidad impecable, nuestro título no va a servir para nada, aunque sea un programa mejor. El vacío que genera la falta de especialidades nos está haciendo daño en este sentido».

FORMACIÓN OBLIGATORIA

El doctor Rábago prosigue su intervención: «El tema de las especialidades está muy parado todavía, sin embargo, la formación continuada obligatoria se está empezando a plantear seriamente como una necesidad. Se trata de conseguir una serie de créditos cada cierto tiempo que permitan renovar la licencia de trabajo. Esto obligará a los dentistas a actualizarse y a reciclarse, lo cual es completamente necesario en las profesiones sanitarias, por lo que esta formación debería impartirse de forma gratuita a través de los colegios profesionales».

Al hilo de estas afirmaciones, el doctor Fernando Autrán manifiesta su sorpresa ante el perfil de los profesionales que acuden a sus cursos de formación continua. «Nosotros hemos comprobado que el panorama ha cambiado de forma espectacular en los últimos cinco años, y si antes teníamos a un recién licenciado (en un curso de 15 personas), ahora el 80% de mis alumnos son jóvenes graduados. Esta realidad nos hace plantearnos la necesidad de una formación obligatoria porque hay que tener un mínimo de créditos para poder ejercer la Odontología con seguridad. Esta labor no es responsabilidad de las universidades, sino de los colegios y sería lógico que los propios dentistas exigiéramos esta formación».

El doctor Rábago también ha observado un descenso en la edad de los asistentes a sus cursos de formación y afirma que «la media de edad se sitúa entre los 24 y 35 años en el caso de composite, y entre 32 y 45 en Implantología».

Otro aspecto que difiere de antaño, según el doctor Autrán, es que «en la actualidad la mayoría de los asistentes no tienen consulta propia, cuando antes todos la poseían».

TEORÍA Y PRÁCTICA

Otro aspecto a tener en cuenta, según el doctor Ismael Soriano, es el contenido práctico y teórico de un determinado curso porque «hoy en día ya está todo escrito en los libros y en Internet, por lo que los cursos teóricos carecen de sentido. Lo que la gente quiere es practicar y si puede ser sobre pacientes reales, mejor».

Según los asistentes, esta es una de las razones por las que los congresos dentales están perdiendo número de asistentes. Al respecto, el doctor Alfonso Oteo afirma que «ahora está surgiendo una alternativa muy interesante: los congresos *on line*. Esta opción formativa permite ahorrar tiempo, desplazamientos, hotel, dietas… y posibilita ver en directo las charlas que realmente nos interesan y guardarlas en el ordenador para acceder a ella cuando nuestro tiempo nos lo permita».

Sin embargo, el doctor José A. Rábago no ve futuro a esta plataforma porque la gente se cansa de estar delante de un ordenador. «Se aburren y se van», afirma este experto.

«Eso puede ser cierto –pro-

Los participantes incidieron en la importancia de la faceta práctica en los programas de formación continua.

ABIERTO PLAZO DE INSCRIPCIÓN
2015 - 2016

MÁS DEL **90%** DE
PRÁCTICA CLÍNICA
SOBRE PACIENTES

MÁSTERES PRESENCIALES

MÁSTER UNIVERSITARIO EN ODONTOLOGÍA RESTAURADORA ESTÉTICA
MÁSTER EN ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTOFACIAL
MÁSTER INTERNACIONAL EN CIRUGÍA ORAL
MÁSTER EN PERIODONCIA
MÁSTER EUROPEO EN ENDODONCIA
MÁSTER EN ODONTOPEDIATRÍA INTEGRAL

MÁSTER EN ENDODONCIA ONLINE
MÁSTER EN ESTÉTICA DENTAL ONLINE
MÁSTER EN INVESTIGACIÓN EN ODONTOLOGÍA ONLINE
MÁSTER EN ODONTOPEDIATRÍA INTEGRAL ONLINE

POSTGRADOS

RESIDENCIA CLÍNICA EN PERIODONCIA
RESIDENCIA CLÍNICA EN PRÓTESIS BUCAL
RESIDENCIA CLÍNICA EN IMPLANTOLOGÍA ORAL
RESIDENCIA CLÍNICA EN TÉCNICAS QUIRÚRGICAS APLICADAS A LA CAVIDAD ORAL
RESIDENCIA CLÍNICA EN ODONTOPEDIATRÍA
RESIDENCIA CLÍNICA EN GERODONTOLOGÍA, PACIENTES ESPECIALES Y CON COMPROMISO MÉDICO
DIPLOMATURA DE POSTGRADO EN SALUD PÚBLICA Y ATENCIÓN PRIMARIA
POSTGRADO EN CREACIÓN Y GESTIÓN DE LA CLÍNICA DENTAL

¡NO TE QUEDES SIN PLAZA!

Infórmate sobre toda nuestra oferta educativa en: **www.uic.es**

INFORMACIÓN Y ADMISIONES
Sra. Patricia Pujol: infodonto@uic.es
www.uic.es

93 504 20 00
Plazo de inscripción hasta el 30 de abril

Universitat Internacional de Catalunya

DR. JOSÉ A. RÁBAGO:
«ES PRECISO QUE LA GENTE CONOZCA LA OFERTA, COMPARE Y, EN FUNCIÓN A UNOS CRITERIOS OBJETIVOS, TOME UNA DECISIÓN»

sigue el Dr. Oteo–, pero si yo tuviese la opción de asistir a Europerio de forma *on line* y poder descargarme las charlas que realmente me interesen y verlas cuando tenga disponibilidad, ahorrándome el viaje a Londres, yo sí me apuntaría, y como yo muchos profesionales».

Pero el doctor Rábago no está carente de razón al afirmar que en los congresos hay dos componentes: «uno científico y otro social, y a la gente le gusta relacionarse con los colegas, algo que se pierde en los formatos *on line*».

María Albarrán comparte la visión de este profesional, pero a su vez afirma que «nos tenemos que mentalizar porque la formación va en esa dirección».

El Dr. Autrán añade que

«siempre habrá cursos presenciales, puesto que el componente práctico es vital en nuestra profesión. Por eso ahora los congresos no tienen tanto éxito, porque la teoría nos la sabemos todos, y lo que la gente quiere es práctica clínica».

FORMACIÓN A LA CARTA

Llegados a este punto del debate, el doctor Alfonso Oteo nos revela la estrategia de su compañía: «Nosotros hemos querido diferenciarnos ofreciendo cursos avanzados para profesionales que ya tienen una base sólida. No enseñamos a poner implantes, vamos mucho más allá y diseñamos sesiones prácticas personalizadas en función a las cirugías que quiera ver cada profesional».

«Eso es formación a la carta y es algo fantástico porque optimiza el tiempo de los alumnos», manifiesta María Albarrán. «Yo también creo que las nuevas generaciones van a decantarse por cursos que tengan la doble vertiente, de forma que exista una plataforma *on line*, que asumirá la parte teórica de los cursos, combinado con las prácticas personalizadas que se adaptarán al calendario del profesional y a sus necesidades concretas. Ése es el futuro de la formación».

El Dr. Oteo hace un resumen sobre lo que, a su parecer, mueve a los profesionales a decantarse por un determinado curso: «La gente no es tonta y ante el exceso de oferta y los elevados precios existentes, antes de apuntarse a un curso se informa sobre el centro que lo organiza, sobre los medios con los que cuenta esa empresa, sobre la trayectoria de los dictantes y el tipo de formación que

Los docentes citados en un hotel de Madrid analizaron la necesidad de publicitar la oferta formativa para hacerse visible en el mercado.

XPLORA 3D

INSCRIPCIÓN GRATUITA
914 68 35 94
info@xplora3d.com

Curso: 10.00h a 14.00h
Tour: 15.00h a 17.00h

27 marzo 2015
MADRID

EL CENTRO DIAGNÓSTICO EN LA NUEVA ODONTOLOGÍA EMOCIONAL

Ponentes

José Álvarez
CEO Dentalliance Network

David Álvarez
Director Xplora3D

Programa

EL PROTOCOLO SMYDESIGN

HOMOLAGACIÓN SMYDESIGN

ACTUALIZACIÓN PRUEBAS RX

DISTRIBUCIÓN TRATAMIENTOS DIGITALES

¿CÓMO UNIRSE A XPLORA3D?

XPLORA 3D IMAGING CENTERS

XPLORA 3D PLANNING CENTER

XPLORA 3D LAB

WWW.XPLORA3D.COM

se imparte, es decir, sobre todo lo que hay detrás de esa formación. Exigen un respaldo de años, por eso a las nuevas empresas que nos iniciamos en este mundo nos cuesta empezar, porque el boca a boca es fundamental y requiere un bagaje. Nosotros llevamos dos o tres años organizando cursos y el que viene queda encantado, pero nos cuesta llenar las aulas».

Según el doctor Rábago, hay distintas variables que te hacen cubrir la plazas de un curso, pero lo más determinante para este experto es la publicidad. «Hay muchísimas empresas de formación y debemos mantenernos visibles –afirma–. Da igual los años que lleves en el mercado, si desapareces te olvidan. La pregunta que debemos hacernos es ¿cuál es la mejor forma de publicitarnos?»

PUBLICIDAD Y MARKETING

El Dr. Alonso Oteo es el primero en contestar a la pregunta: «Lo ideal es una combinación de publicidad en todos los formatos: prensa escrita, *on line*, *newsletters*, participación en conferencias, boca a boca…»

El doctor Fernando Autrán declara que, en este momento, su publicidad básica es el boca a boca. «Es cierto que de vez en cuando hay que poner un anuncio para mantenerte visible y que se acuerden de ti, pero al final lo que mejor funciona es la recomendación de tus alumnos. Nosotros hace un par de años decidimos hacer más publicidad por Internet».

Al respecto, el Dr. Alfonso Oteo hace una puntualización: «Eso demuestra que te estás dirigiendo a un público más joven, porque como bien nos comentabas antes, en tus cursos la media de edad ha bajado exponencialmente y yo creo que ahí tienes el por qué de ese cambio en el perfil de tus alumnos. Yo creo que si te centras únicamente en Internet, automáticamente estás bajando tu porcentaje de odontólogos de mayor edad, que son más fieles a la prensa escrita».

«Probablemente tengas razón», comenta el Dr. Autrán. «Por eso yo defiendo la combinación –prosigue el doctor Oteo–, con la competencia que tenemos hoy en día, para llenar las aulas nos tenemos que dirigir a todo nuestro público y no podemos olvidar al profesional de mayor edad, porque es el que, seguramente, tenga más necesidad de reciclarse».

Por su parte, el doctor Ismael Soriano defiende que el verdadero aspecto que hace que se llenen los cursos «es ofrecer una formación de calidad».

El doctor Rábago toma el relevo de la conversación y afirma que «publicitariamente todos anunciamos que nuestros cursos son los mejores, por lo que es difícil para los alumnos, ante dos anuncios iguales, identificar los cursos que realmente tienen calidad».

Ante esta afirmación, el doctor Soriano afirma que «existen criterios objetivos que sí se pueden valorar, como son las horas de práctica, los profesores y una serie de aspectos que te diferencian del resto».

Pero María Albarrán también ve complicado saber quién imparte una buena formación en igualdad de condiciones. A lo que Ismael Soriano responde: «Todos los cursos son diferentes. No hay dos programas idénticos, ni dos profesores con el mismo currículum y esos criterios sí son valorables».

Para el doctor Rábago, «es preciso que la gente conozca la oferta, que compare con el resto y que, en función a esos criterios objetivos, tome una decisión».

«Y para ayudarnos a exponer estos criterios diferenciadores –continúa el doctor Alfonso Oteo– GACETA DENTAL nos ofrece ahora un espacio para darnos visibilidad que antes no teníamos y que nos permite llegar directamente a nuestro público: la feria Dentalus. Yo creo que ahí tenemos una importante oportunidad de contarle al alumno, en primera persona, lo que diferencia nuestra oferta formativa». ●

Laura Domínguez

LOS INVITADOS, UNO A UNO

- **Dr. José Alejandro Rábago.** Profesor de Implantología en Ceodont.
- **Dr. Fernando Autrán.** Socio fundador y director médico de Autrán Dental Academy.
- **María Albarrán.** Directora de Relaciones Institucionales de Fomento Profesional.
- **Dr. Ismael Soriano.** Director médico de Formación en Implantología.
- **Dr. Alfonso Oteo.** Presidente y director clínico en PerioCentrum Segovia.

UNIVERSIDAD DE ALMERÍA
Formación de postgrado en odontología

Últimas 2 plazas!

Título Universitario de Especialista en Composites

DR. FERNANDO AUTRÁN

LUGAR DE CELEBRACIÓN:
UNIVERSIDAD DE ALMERÍA | EDIFICIO DE CIENCIAS DE SALUD

HORARIO Y FECHAS:
VIERNES Y SÁBADOS DE 9.30 h - 14.00h / 16.00h - 19.30h

MÓDULO I: Teoría (22 y 23 Mayo 2015)
MÓDULO II: Taller práctico I (19 y 20 Junio 2015)
MÓDULO III: Taller práctico II (17 y 18 Julio 2015)

MATRICULACIÓN:
Importe de Inscripción del curso completo: 3500€

FORMAS DE PAGO:
- Pago de 1000€ en el momento de formalizar la reserva de plaza.
- Los 2500€ restantes se abonarán un mes antes de la fecha del curso.
- En caso de anulación de la reserva antes del 22 de Abril de 2015, se devolverá el 50% del importe de la reserva de plaza, después de esta fecha se perderá el 100% del importe.

INFORMACIÓN Y MATRICULACIÓN:

info@rehabilitacionoral.es
Tel. 902 29 16 29 (09:00- 14:00 y 17:00-21:00h)
www.rehabilitacionoral.es

COLABORAN: COSMEDENT 3M ESPE

DR. RAFAEL MIÑANA LALIGA, MEDALLA DE ORO AL MÉRITO CIENTÍFICO DEL COLEGIO DE DENTISTAS DE LA I REGIÓN

«Ahora hay que prepararse lo mejor posible. La lucha es mayor que hace cincuenta años»

El Doctor Miñana recibiendo el reconocimiento del Colegio de Dentistas de la I Región de manos de su secretario, el Dr. José Aranguren.

Uno de los grandes de la Endodoncia en España. Esta frase serviría de carta de presentación al Dr. Rafael Miñana Laliga. Amigo de esta revista y miembro de nuestro comité científico desde hace años, acaba de recibir del Colegio de Dentistas madrileño la Medalla de Oro al Mérito Científico, un galardón que se suma a una larga lista de reconocimientos nacionales e internacionales. Y es que, como verán tras la lectura de esta entrevista, sobran los motivos.

—El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región le acaba de conceder la Medalla de Oro al Mérito Científico. ¿Qué ha supuesto para usted este reconocimiento?

—Ha sido una gran satisfacción que todavía se acuerden de mí. Después de tantos años colegiado, interviniendo en conferencias y cursos desarrollados en el Colegio madrileño, la concesión a mis años de este reconocimiento es lo más bonito que me ha podido suceder.

—Hagamos un repaso de su carrera. ¿Cómo fueron sus inicios en la profesión Doctor Miñana?

—Desde que terminé Estomatología en la Universidad Complutense de Madrid, en el año 1962, ha llovido mucho. No recuerdo cómo conocí a un excelente profesional de entonces en Madrid, el Dr. Losada. Lo cierto es que me casé con Julia, una de sus pacientes, y fue él quien nos animó a irnos a Estados Unidos a aprender Endodoncia. Con muy poco inglés, y sin razón aparente, nos fuimos a Nueva York en el año 1963. Allí trabajé en la Guggenheim Dental Clinic, donde trataba a niños de condición muy humilde. Fue una gran experiencia. Vivimos nevadas como las de este invierno, la muerte de Kennedy en Dallas, los Beatles en el Ed Sullivan Show, el pabellón español en la Feria mundial de Nueva York y las Naciones Unidas, etc.

Más tarde me aceptaron en el Hospital Jewish de San Luis, en Missouri, donde compaginé estudios y formación clínica-hospitalaria. Prorrogué mi estancia más de lo inicialmente pensado, pero mi objetivo era aplicar a la Forsyth Dental Clinic de Boston, afiliada a la Universidad de Harvard, en donde se enseñaba Endodoncia en un curso no reconocido todavía por la Asociación Dental Americana. Y así fue. Me aceptaron y, por fin, después de dos años, respirábamos el olor a mar y llegábamos a cumplir el objetivo del Dr. Losada: aprender Endodoncia. Fue un gran año: clases, pacientes, revisión de la literatura, etc. Aquí se gestó el embrión de lo que sería un postgrado de Endodoncia de tres años.

Antes de regresar a España, en el año 1967, comencé a cartearme con la clínica dental del Hospital de la Base Ameri-

cana de Torrejón, USAF, para ver si había oportunidad de trabajar allí. Tras acabar el curso en Boston y 15 días después de regresar a Madrid empecé a trabajar en la Base Americana. Corría el año 1968 cuando me concedieron una beca de la Fundación Del Amo para estudiar en la Universidad del Sur de California (USC), Los Ángeles, gracias al Dr. Amancio Tomé, el Dr. Lorenzo del Río y a muchos buenos amigos.

Allí conozco a mis mejores amigos americanos, los doctores Glick y Frank. Entonces eran profesores de "Endo" en la USC y en UCLA, y al Dr. Ingle, decano de la Escuela Dental de la USC. En este lugar mis actividades se relacionaban con la Endodoncia ortógrada y retrógrada. Les pedía a los «teachers» casos quirúrgicos. Y, a la vez, visitaba al Dr. Glick y al Dr. Frank en sus consultas de Rodeo y de Century City. Actores como Burt Lancaster, Walter Matthau o Raquel Welch y otros muchos personajes relacionados con el mundo del cine fueron pacientes suyos.

Regresé a Madrid para incorporarme a mi trabajo en la Base Americana y abrí mi clínica en el Paseo de la Castellana, en el salón de la vivienda, con un único sillón, siendo el primer dentista en Europa que hacía Endodoncia en exclusiva. Los doctores Losada, Tomé, López Álvarez, Font, Torres, Niñoles y muchos más son los que se encargaban de hacerme la publicidad. ¿Cómo? Ellos me referían los pacientes. Sin ellos no me podría haber divertido tanto trabajando.

Aparecen los primeros dentistas con ganas de aprender Endodoncia. Están conmigo ayudando, pero, sobre todo, haciéndome compañía. No hay nada más aburrido que estar solo en la consulta, con el paciente y la enfermera. Además, comienzo a impartir los primeros cursos sobre Endodoncia. Me estrené en Sevilla, una de las ciudades que más he visitado para hablar de Endodoncia, además de ir a los toros con mi inolvidable amigo y maestro de la tauromaquia Vicente Zabala.

En 1970 me conceden una segunda beca de la Fundación del Amo, otros seis meses en la Universidad del Sur de California, y de regreso a España me despido de mis compañeros en Torrejón y abro mi nueva consulta en un piso primero en la calle de Alberto Alcocer. Tres gabinetes completos y todo lo necesario para tener una clínica coqueta y muy bien diseñada. Entonces comienza la formación de nuevos compañeros recién graduados interesados en Endodoncia: los que venían al «salón de mi casa o clínica» siguen viniendo, pero aparecen nuevos que me piden venir y ayudarme a la vez que aprender, a cambio de una pequeña ayuda para pagar el apartamento. Eran «los miñanistas». Nunca me sentí solo. Fueron innumerables los dentistas que pasaron por la clínica.

Asimismo, en 1975 comenzaron a abrirse nuevas facultades en toda España. Valencia fue una de ellas. Un grupo de amigos, con los doctores Canut y Peydró al frente, invitaron a profesionales valencianos a formar parte del grupo que fundó la Escuela de Estomatología de Valencia. Yo tuve la suerte de ser uno de ellos. Fueron años bonitos y divertidos. Trabajaba en Madrid e iba a Valencia casi todas las semanas, de jueves a sábado o domingo. En la facultad he sido encargado-profesor asociado de Endodoncia; profesor y co-director del Máster de Endodoncia; profesor asociado de Odontología de Adultos, en total unos 35 años o más. Y hoy soy profesor invitado en tres Universidades de Valencia: La Católica, el CEU y la Literaria, en donde alumnos míos dirigen los grados y postgrados de Endodoncia.

«SE HA TERMINADO LA ÉPOCA DE DEJAR LA MEDICINA Y PASARSE A ODONTOLOGÍA. ESTO SUCEDÍA CUANDO YO ESTUDIÉ. AHORA HAY UNA PLÉTORA DE FACULTADES Y PRONTO ALGUNA CERRARÁ POR FALTA DE ALUMNOS»

En todo este periplo, la familia aumentó, cuatro hijos, de los cuales sólo uno siguió la tradición de dentista, mi hijo Miguel. Mi nieta Lucía estudia 5º curso en la Universidad Internacional de Cataluña con notas brillantes y, aunque mi deseo es que se forme bien, no se deja aconsejar.

—¿Cuál destacaría como el momento cúlmen de su carrera?

—En estos años hay varios: formar parte de la Facultad de Estomatología de Valencia durante 35 años y crear un grupo de especialistas en Endodoncia y de odontólogos generales «sin miedo al nervio» que, directa o indirectamente, captaron mis ideas y mi forma de hacer en la clínica, con trabajos excelentes, respetados por sus compañeros y que ahora forman el núcleo principal de la AEDE (Asociación Española de Endodoncia). Recibir el Premio Santa Apolonia en el año 1999 del Consejo General de Colegios de España, el más alto galardón de la Odontología española, o ser nombrado Miembro Honorario de la Asociación Americana de Endodoncistas, después de toda una vida dedicada a la Endodoncia y a su expansión en España. Y ahora, recibir la Medalla de Oro del Mérito Científico del COEM. Desde aquí quiero agradecerles a su presidente, el Dr. Ramón Soto, a su secretario, el Dr. José Aranguren y a toda la Junta el honor que me han hecho. Además, y por encima de todo, destacaría el cariño con el que me han atendido durante todos estos años como conferenciante en toda España en colegios regionales, congresos y Universidades.

—¿De qué logro profesional se siente más orgulloso?

—Me establecía ocho años después que mis compañeros de curso, en una ciudad que conocía poco, como especialista exclusivo en Endodoncia, algo que nadie había hecho antes. Fue difícil, pero los mejores profesionales de Madrid me dieron su confianza y esto fue muy bonito. Guardo muy buenos momentos de mi carrera: a principios de los setenta organicé un ciclo de conferencias sobre Endodoncia en el viejo Colegio de Estomatólogos, en la calle Fernanflor; for-

mé parte en el congreso de la FDI en Madrid, traduje al Dr. Ingle cuando vino por primera vez a Madrid, etc.

—¿Qué compañeros le marcaron más a lo largo de su trayectoria académica y profesional?
—En España han sido innumerables: los doctores Losada, Tome, Ochandiano, López Álvarez, Niñoles, Torres, Canut, Navarro y muchos más, la lista sería interminable. En Estados Unidos, los doctores Frank, Glick, Weine, Torabinejad, Del Río, Backland, Ingle, Walton, Cohen, Schilder, Dunsky, Roane, etc. Y en la Facultad de Medicina y Odontología de Valencia, en especial el Dr. Forner, codirector conmigo del postgrado de Endodoncia, considerado por el periódico El Mundo como el mejor de España. No puedo dejar de agradecer a todas las promociones –deben ser más de veinte–, que me han «aguantado» todos estos años.

—¿Qué le han reportado sus experiencias profesionales fuera de España?
—Lo más bonito: hacer amigos. Además, conocer otras clínicas, escuelas dentales, abrir puertas y beneficiar a los jóvenes de formas diferentes de enseñanza que aprendí en Estados Unidos. Recomendaría a los estudiantes hacer un postgrado en el extranjero, concretamente, en Estados Unidos. El principal objetivo debe ser, por tanto, aprobar con buena nota el examen de inglés, el Toefl. Aplicar a las universidades que interesen y buscar ayudas, becas o familia para hacer este proyecto realidad. Suena bonito, sí, y es posible. Hay que proponérselo. Hay que preparase lo mejor posible ya que la lucha es mucho mayor que hace cincuenta años. Cada día hay nuevas facultades de Odontología con un aumento exagerado de profesionales y el mercado está saturado; si conseguimos hacer un buen trabajo, con profesionalidad y sin ser «piratas», el boca-boca funciona. Es una lástima que en estos tiempos no se abran más clínicas nuevas, solo una o dos al año en la Comunidad Valenciana. Los jóvenes licenciados trabajan como auxiliares y ayudantes con unos sueldos mínimos y marchan al extranjero en similares condiciones, después de lo que ha costado su formación.

El doctor Rafael Miñana, con su inseparable mujer, Julia, durante una visita a Granada.

«ME ESTABLECÍA OCHO AÑOS DESPUÉS QUE MIS COMPAÑEROS DE CURSO, EN UNA CIUDAD QUE CONOCÍA POCO, Y COMO ESPECIALISTA EN ENDODONCIA, ALGO QUE NADIE HABÍA HECHO ANTES»

—Alguna anécdota curiosa en todos estos años...
—Profesionales pocas. Las he tenido más acompañando al Valencia Club de Fútbol por países al otro lado del Telón de acero, como cuando cruzamos a la Alemania del Este, perdiendo el equipaje de los jugadores, directivos y forofos; pasando frío en Rosario, Argentina, en pleno mes de agosto o miedo en Bruselas en una final de copa Valencia-Arsenal, etc. Además, todos los viajes a Estados Unidos, que han sido ilusionantes, por estar con nuestros amigos en Beverly Hills, allí tengo «mi casa, nuestra habitación» y pasear por Rodeo buscando a Julia Roberts. Visitar Disneyland siete u ocho veces. Si pudiera me marcharía a vivir a California, siempre lo he dicho.

—A pesar de cortarse la coleta de la práctica clínica en 2010, sigue usted muy vinculado al mundo odontológico, colaborando en la impartición de diferentes programas formativos. Además de ser padre y abuelo de dentistas. ¿Cómo ve a las futuras generaciones de odontólogos?
—Se ha terminado la época de dejar la Medicina y pasarse a Odontología. Esto sucedía cuando yo estudié. Ahora hay una plétora de facultades y pronto alguna facultad cerrará por falta de alumnos. Hay demasiadas facultades públicas y privadas.
Todo el mundo quiere que el Ave llegue a su ciudad y tener una autopista de peaje por donde solo pasan unos 100 coches al día; el Ave ya no llega y la autopista tendrán que cerrarla o subvencionarla. Lo mismo sucede con esto: todos quieren centros universitarios, y sobre todo, quieren impartir Odontología.

El porvenir de los jóvenes odontólogos es muy oscuro; lo normal es emigrar y ganar solo para vivir en los países de acogida. Y aquí, es peor: dispuestos a ser explotados por no sé quien, trabajando por un porcentaje de risa. Hay que intentar formase lo mejor posible. Con postgrados, sí, pero

¡Llevando la endodoncia desde la raíz hasta la cúspide!

Dr. Borja Zabalegui

- Certificate in Endodontics. University Southern California.
- Profesor Titular, Patología y Terapéutica Dental. Facultad de Medicina y Odontología. Universidad del País Vasco.
- Práctica exclusiva, Endodoncia y Microcirugía Endodóntica. Allbia Clínica Dental. Bilbao

PRUEBE SDR®!

SDR®
Smart Dentin Replacement

wave•one™

PROTAPER•NEXT™

"La adaptación marginal de SDR® es excelente gracias a su comportamiento único en cuanto a fluidez. Llega a a todas las zonas de la corona sin formar ninguna burbuja.
Esto permite que SDR se adapte particularmente bien en restauraciones directas adhesivas, después de un tratamiento endodontico"

SDR® Smart Dentin Replacement
TÉCNICA EN BLOQUE

- Técnica en bloque: Hasta 4mm
- Excelente adaptación cavitaria
- El composite con menor estrés de contracción del mercado[1]

SDR® Ha sido galardonado con:

2012 CLINICAL PROBLEM SOLVER DENTALADVISOR.COM

2013 REALITY Four Star Award

The Dental Advisor 2013 Top Composite – Bulkfill, Base

Escanear para ver la excelente adaptación

Para una odontologia mejor
DENTSPLY

Para mayor información, por favor visite www.dentsply.es

! Data on file.

reconocidos y aprobados por una junta mixta universitaria-profesional. Siguiendo las normas americanas o europeas de dos años como mínimo, pero a tiempo completo, durante cinco días a la semana, mañana y tarde. ¿Qué no hay profesores para eso? Pues se fabrican. *¡Haberlos, haylos!* Y con ganas de enseñar, abriendo la facultad a todos lo que quieran aprender no solo a apellidos superdotados. Será una utopía, pero hay que intentarlo.

—¿Es muy distinta su visión de la profesión respecto a la que tenía su generación?

—Todos estudiamos para aprender y hacer las cosas bien. Haciendo esto los ingresos dan para vivir. No como antes del euro, pero bien y decentemente. Y no hay que ser miedosos: hay que abrir una consulta, con uno o varios compañeros, más sencilla o más elegante, pero que sea eficiente y que el trabajo sea de calidad. Así se triunfa tarde o temprano.

—¿Qué se ha perdido y se ha ganado en el camino?

—Humanidad. Ahora todo es más comercial y solo se mira la economía. Antes era distinto. Tenías gente a quien no cobrabas y te sentías feliz. Ahora ya existe el comercial que te vende el producto, quien en ocasiones no es dentista y te lo arregla con los bancos. Yo he tenido la clínica llena de cuadros, óleos, serigrafías, esculturas, etc. Todo a cambio de endodoncias. Era mucho más bonito y divertido. Como valenciano actuaba como fenicio y mercader con los artistas. Mi consulta era muy agradable y acogedora, no como las de ahora, con paredes blancas y colores estériles.

—¿Cómo ha visto evolucionar la Endodoncia, el campo al que usted se dedicó más de 42 años?

—Ni puede ni debe quedarse como en los años sesenta. Ya no se toman cultivos como entonces y las limas manuales prácticamente no se usan, eran auténticos serruchos, rígidas y difíciles de llevar por los conductos curvos. Más tarde, aparecen las limas NiTi y mejoran algo. Actualmente hay centenares de formas y diseños que inundan el mercado, rotatorias y manuales; nuevos diseños; de movimiento continuo o recíproco; nuevas aleaciones; mejor calidad de los aceros y diseños, facilitando la realización de los tratamientos de conductos.

Y lo que ya está a la vuelta de la esquina: limas de un solo uso, pre-esterilizadas y empaquetadas por el fabricante. Casi todo el instrumental ha mejorado para bien. Las fresas, los materiales de obturación menos irritantes de los tejidos periapicales… Todo ha sufrido cambios a mejor para que la calidad de los tratamientos aumente.

Sin embargo, hay un material que no ha cambiado: el líquido de irrigación de los conductos. En los sesenta era el Hipoclorito Sódico y sigue siendo el mismo, quizá menos concentrado. La típica lejía de uso casero, más o menos diluida; es el “Bleach” de los supermercados americanos.

En mi opinión las llaves del éxito en Endodoncia, a grandes rasgos, son: una cavidad de acceso correcta; la conformación de los conductos, respetando su anatomía original y la correcta obturación. Sin embargo, esto no será posible sin una buena y eficiente irrigación, buen aislamiento, evitando la filtración y la contaminación. Esto último es la principal causa de fracaso en Endodoncia. Las bases histopatológicas del tratamiento endodóncico no han cambiado: limpiar, desinfectar el conducto y obturarlo, con matices y filosofías que cambian según las escuelas, como las de Boston u Oklahoma.

Llegó la radiovisiografía –personalmente prefiero las radiografías periapicales–; el microscopio, que aumenta la calidad de la visión; así como las lupas, que facilitan el trabajo y, en ocasiones puntuales, en casos dudosos, el CBCT, que puede ayudar menormente, aunque no en todo tratamiento de Endodoncia.

—¿Cuáles han sido los avances más destacados a lo largo de su historia?

—Además de los ya comentados, el más espectacular es el capítulo de las células madres, si son o no aplicables en Odontología. En este campo se ha avanzado bastante. Aho-

CARRERA PROFESIONAL

- Médico estomatólogo.
- Profesor del Máster de Endodoncia, Universitat de València.
- Ex presidente y miembro fundador de la Asociación Española de Endodoncia (AEDE) y de la European Society of Endodontology.
- «Life Member» de la Asociación Americana de Endodoncistas.
- Premio Santa Apolonia 1999 del Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España y Premio Rodríguez Carvajal de AEDE.
- Miembro honorario del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la 1ª Región. Madrid (2005).
- Miembro de honor de la Asociación Americana de Endodoncistas (2005).
- Dictante de cursos y conferencias en colegios, universidades y congresos nacionales y extranjeros. Autor de artículos y colaboraciones en revistas y libros nacionales e internacionales.
- Práctica privada dedicada en exclusiva a la Endodoncia en Madrid desde el año 1968.

EMS

AUTÉNTICO DISEÑO SUIZO PERFECCIONADO PARA EL MÉTODO ORIGINAL PIEZON®

→ EL NUEVO PIEZON® 250

reddot design award

→ CONTROL DE POTENCIA INTUITIVO CON UN SÓLO DEDO

"I FEEL GOOD"

EMS-SWISSQUALITY.COM

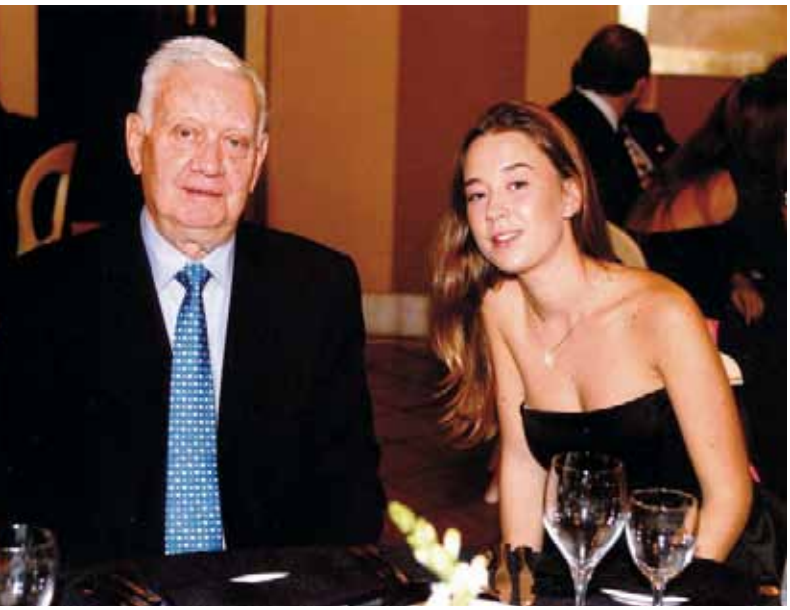
Solicite información y/o una demostración en info@ems-espana.com

ra, hay ocasiones en que somos capaces de revascularizar un diente que puede estar condenado a la fractura accidental o a la extracción. Para ello se necesitan ciertas condiciones: paciente joven, ápices abiertos sin formar, necrosis pulpar, etc.

Mediante una sencilla y abundante irrigación del conducto con el Hipoclorito Sódico se limpia, se seca y se coloca en el interior del conducto un desinfectante o antibiótico; se seca y sella la apertura y, a la visita siguiente, se abre de nuevo el diente, se colocan células madre (plasma rico en plaquetas) o se provoca una hemorragia y coágulo a partir de los tejidos periapicales. Secamos y cerramos correctamente y con el tiempo vamos a ver cómo la periodontitis apical desaparece y que el diente se desarrolla en largo y grosor, gracias a la desinfección y al empleo de células madres de un coágulo sanguíneo o de plasma rico en plaquetas. Todo parece muy sencillo y así es. Pero pronto llegará un día –espero y deseo verlo–, que esto mismo pueda hacerse en dientes adultos y/o formar tejidos dentarios que podrán reemplazar tejidos lesionados e, incluso, crear nuevos dientes. En estos momentos las investigaciones están muy avanzadas. La Fundación de la Asociación Americana de Endodoncistas está destinando varios millones de dólares anuales a ese fin.

La Endodoncia ha evolucionado como todo y para mejor, pero, sobre todo, estamos llegando a un momento en el que al paciente ya no se le extrae un diente sin antes saber y conocer las posibilidades de éxito del tratamiento endodóncico. Quizá porque los implantes son más caros, quizá, para que el paciente siga masticando correctamente con sus propios dientes y no con algo «prestado» que no tiene la misma sensibilidad. Sea cual sea la causa, la «especialidad» de la Endodoncia sigue firme. Más enseñanzas en la fase de pregrado en las Facultades de Odontología, y, sobre todo, más cursos de postgrado, másteres y conferencias sobre Endodoncia han influido en ello.

La saga odontológica Miñana continúa con su hijo Miguel y su nieta, Lucía, con quien aparece en la foto.



—A su juicio, y a pesar de que toda la profesión coincide en la necesidad de la creación de las especialidades, ¿por qué cree que aún no han visto la luz?

—Me parece muy bien. Sin embargo, hay que matizar. Tener a alguien en la consulta ayudando durante un año o dos años, como hice yo, no creo que ahora sea la solución. Entonces no había otra, y salió estupendamente: todo aquel que estuvo en la consulta se ha convertido en un «figura» de la Endodoncia. Dentro de las posibilidades que teníamos terminaron bien preparados. Pero, sobre todo, porque ellos siguieron estudiando, leyendo, acudiendo a congresos, etc. y hablando de Endodoncia las 24 horas del día.

Si hay especialidades, éstas deben de ser a tiempo completo, no solo de día y medio. Copiando a Estados Unidos o si algún día se deciden, según los dictados de Europa y la Sociedad Europea de Endodontología, de la cual somos miembros. Con un programa común para todos los países, en inglés, para conseguir abrir mercados a otras nacionalidades y a un número mayor de estudiantes de otros países.

—Y mirando al futuro..., ¿a qué se va a dedicar?

—Para terminar, decir que la vida nos ha dado muchas alegrías y también tristezas que, gracias a Dios, hemos podido sobrellevar. Muy pronto voy a cumplir ochenta años, pero estoy relativamente bien. Con un pedazo de colon menos, pero estoy ágil mental y físicamente. Activo y dispuesto a impartir algún clase. Ahora, de traumatología dental y de revascularización, como en el módulo de trauma dental del curso de especialización en Endodoncia en Santiago de Compostela a finales de este mes.

Si Dios quiere, estaré en el Congreso de Odontopediatría el próximo mayo en Denia, en donde mis alumnos de Valencia han preparado un gran evento en un lugar maravilloso como es la Costa Blanca. Y en cuanto pase el frío, ver algún partido de fútbol del Valencia y, de paso, hacer mis clásicas visitas a los postgrados de "Endo" de las escuelas dentales de Valencia y pasar unos días en mi casa en el campo y que Julia juegue con sus plantas. Hay que mantenerse ocupados. GD

Resumir la interesante vida personal y profesional del Dr. Rafael Miñana –gran amigo de esta revista e integrante de su comité científico–, no es tarea sencilla.

xPara quienes no se quieran perder detalle de sus vivencias, publicamos en nuestra web, www.gacetadental.com, una versión extendida de este encuentro con uno de los grandes de la Endodoncia en España.

Gracias, profesor.

Bexident® Post

Post-intervención, acelera la recuperación

Fórmula triple acción

Acción regeneradora[1]
Chitosán

Controla eficazmente los microorganismos
Digluconato de Clorhexidina

Ayuda a reducir la inflamación[2]
Dexpantenol, Alantoína

1. GREDECO: Evaluation of healing by a product in human gingival mucosa maintained in survival conditions. October 2010.
2. GREDECO: Anti-inflammatory evaluation by a product in human gingival mucosa maintained in survival conditions. October 2010.

ISDIN

SOL ARCHANCO, REELEGIDA PRESIDENTA DEL COLEGIO PROFESIONAL DE HIGIENISTAS DENTALES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

«Nuestro objetivo es convertirnos en la referencia formativa de la profesión»

Sol Archanco acaba de ser reelegida presidenta del Colegio de Higienistas Dentales de la Comunidad de Madrid.

Transparencia, trabajo y servicio a la profesión han sido los pilares básicos del trabajo desarrollado por Sol Archanco al frente del Colegio de Higienistas de Madrid. Con ella, en el arranque de su cuarto mandato, charlamos sobre la evolución y perspectivas futuras de la figura del higienista dental.

—Acaba de ser reelegida presidenta del Colegio de Higienistas Dentales de la Comunidad de Madrid. ¿Cómo afronta este nuevo mandato?

—Con la misma ilusión y ganas de trabajar que en la primera legislatura, si bien es cierto que doce años después nos enfrentamos a un escenario totalmente distinto. El Colegio ha crecido, aumentando su presencia institucional, política y social, lo que supone mayor carga de trabajo y hace más complejo su día a día. Un escenario que afrontamos con una Junta de Gobierno y un equipo de trabajo que conjuga el conocimiento y la experiencia de caras conocidas, con la ilusión y empuje de jóvenes profesionales que se incorporan a estas tareas.

—¿Quiénes componen la nueva junta directiva?

—En la actual Junta de Gobierno se mantienen, respecto a anteriores equipos, Leonor Martín–Pero, vicepresidenta; César Calvo, secretario; e Isabel Yañez, tesorera, y contamos con la incorporación de Patricia González Acero. Además, hay más compañeros colaborando en las Comisiones de Trabajo, figuras esenciales para dar servicio y visibilidad al colegio.

Quiero resaltar que ninguno de los miembros de la Junta o de las Comisiones reciben remuneración por su trabajo en favor del Colegio, por ello, aprovecho para reiterarles mi agradecimiento porque, aun teniendo sus obligaciones, trabajos y familias, dedican ese tiempo a mejorar la profesión de los compañeros.

—¿Qué objetivos serán prioritarios en esta nueva legislatura?

—Hay varios principios que van a inspirar el trabajo de este periodo: continuar acercando la figura del higienista dental a la sociedad; consolidar al higienista en los equipos multidisciplinares odontológicos; seguir luchando contra el intrusismo profesional y, aunque en estos momentos ya hemos logrado ser el colegio profesional con las cuotas más bajas de todos los existentes, continuaremos desarrollando nuestro proyecto «Plan cuota mínima», que nos permitirá seguir reduciendo el importe de las cuotas, a la vez que los colegiados pueden disponer de unos servicios cada vez mejores.

Uno de los servicios más demandados por los colegiados es el área de Formación Continuada, por lo que hemos reforzado esta comisión para ampliar la oferta formativa, convirtiéndonos en la referencia en este campo de la profesión.

Como señalaba antes, seguimos trabajando en la erradicación del intrusismo y, hasta la fecha, hemos obtenido sentencias condenatorias contra los intrusos en todas ellas. En la actualidad, estamos personados en varias querellas criminales y, precisamente, en dos de ellas, el Ministerio Fiscal ha imputado a dos dentistas por cooperador necesario, al permitir la actividad en sus clínicas de estas «falsas higienistas». La verdad es que, personalmente, no entiendo cómo puede compensarles a algunos dentistas o empresarios titulares de clínicas dentales mantener esta situación de ilegalidad.

—En el tiempo que lleva como presidenta del Colegio de Higienistas madrileño, ¿qué cambios más determinantes ha vivido la profesión?

—La evolución del perfil del higienista ha sido muy curiosa. Al principio, coincidiendo con la creación del Colegio, se colegiaba para cumplir con la obligatoriedad que establece la Ley; sin embargo, hoy día, además de las colegiaciones obligatorias que sigue estableciendo la Ley para poder ejercer como higienista dental en nuestra Comunidad, es muy alto el número de profesionales que, sin tener esa obligación, por residir o trabajar en otras Comunidades Autónomas, se incorporan a nuestro Colegio, buscando las coberturas y servicios que les ofrecemos. Fruto de la filosofía de transparencia, trabajo y servicio a la profesión del Colegio el número de colegiados supera los 1.100 higienistas actualmente.

Otra novedad significativa es que, de ser una profesión poco conocida a nivel social, hemos pasado, no sólo a ser visibles, sino, incluso, a ser buscados por los principales agentes del sector odontológico para colaborar conjuntamente, tanto a nivel de salud pública como privada.

—Hace unos días, se podía leer en la prensa que el Ministerio de Economía retrasaba, sin plazo, la Ley de Servicios Profesionales, ¿qué opinión le merece?

—Ha sido un camino muy largo y de mucho trabajo, tanto del Colegio de Madrid, como del resto de los Colegios de Higienistas de España. Llevamos trabajando desde febrero de 2013 para explicar a los Ministerios implicados la necesidad de modificar o, en su caso, retirar dicha Ley. Aquel proyecto ponía en peligro el control de esta actividad sanitaria y, con ello, la salud de los ciudadanos. Muchas horas de reuniones, trabajos e informes se han vertido para exponer a los diferentes grupos parlamentarios la postura de los higienistas, y es cierto que, hasta la fecha, ya habíamos obtenido el respaldo del Ministerio de Sanidad, de las Consejerías de Salud de distintas Comunidades Autónomas, del Consejo General de Dentistas y de los grupos parlamentarios del PP, PSOE y UPyD.

«EL INTRUSISMO, UNO DE LOS PROBLEMAS QUE MÁS PREOCUPAN A LA PROFESIÓN, ES UNA PRIORIDAD PARA NUESTRO COLEGIO. EN ESTE SENTIDO, HAY QUE DESTACAR QUE MADRID ES REFERENTE EN LA LUCHA CONTRA LOS INTRUSOS»

La verdad es que no entendíamos cómo el Ministerio de Economía no escuchaba los informes del Ministerio de Sanidad aconsejando sobre la necesidad de la obligatoriedad de la colegiación de los higienistas como herramienta de control de los profesionales y, por ende, como garantía al paciente de estar atendido por profesionales cualificados. Quien no apoye esta propuesta de nuestro colectivo, entiendo que está promoviendo el intrusismo profesional. Afortunadamente, la razón se ha abierto camino y, por encima de criterios economicistas, otros principios, como la seguridad y la salud de los ciudadanos han prevalecido. Gracias, pues, a todos los profesionales y políticos que han trabajado durante estos dos años en dicha tarea y que han mostrado su apoyo a la figura del higienista dental.

—Llevamos unos años complicados para el mercado laboral, ¿qué situación vive en este sentido el colectivo que usted representa?

—Aunque ha aumentado algo el número de exentos de la cuota colegial, por estar en situación de desempleo, afortunadamente, seguimos teniendo una tasa de paro mínima entre los higienistas dentales. En nuestra Comunidad, sin embargo, el número de nuevos higienistas está creciendo por la aparición de nuevos centros privados de formación; higienistas que se incorporan al mundo laboral y cuyo número creciente, en un futuro, supondrá problemas en la inserción laboral, tal y como ha ocurrido con los dentistas.

—Desde hace unos meses ofrecen al colegiado un servicio de bolsa de empleo. ¿Cómo funciona?

—«empleodental.com» es una herramienta de búsqueda activa de empleo muy sencilla y por la cual el colegiado puede seleccionar las ofertas de empleo disponibles e inscribirse en aquellas de su interés. De esta forma, las clínicas con puestos de trabajo vacantes acceden directamente al currículum del higienista interesado, logrando una comunicación directa entre ambas partes: clínica y profesional.

—¿Partimos de una buena formación básica con la que otorga el título de Técnico Superior en Higiene Bucodental o son aconsejables cambios en el programa educativo?

—El modelo formativo del Técnico Superior en Higiene Den-

El Colegio de Higienistas madrileño ha aumentado, año a año, su presencia institucional, política y social.

tal ha ido evolucionando desde su creación. Hemos pasado de un modelo de tres años, luego a uno de dos y, actualmente, a uno de 1.400 horas. Afortunadamente, la importancia de esta profesión ha llevado al legislador educativo a revisar estos estudios técnicos, elevando su formación a 2.000 horas y, con el fin de adecuarlo al modelo de Bolonia, esta formación confiere al higienista 120 créditos ECTS. Por no extenderme sobre el alcance de esta reforma, invito a todo aquel que esté interesado a visitar nuestra web (www.colegiohigienistasmadrid.org), donde se explica de forma pormenorizada.

—No obstante, el reciclaje es una obligación para su colectivo. Y en este sentido, el colegio es un gran apoyo.

—Efectivamente. En primer lugar, es una obligación legal y así se recoge en la Ley de Ordenación de Profesiones Sanitarias, entre las que estamos incluidos. Todos los profesionales sanitarios tienen la obligación legal y ética de mantenerse en constante aprendizaje. El Colegio es consciente de esa necesidad y de los problemas que a veces tenemos los profesionales para poder asistir a cursos presenciales. Por eso, el Colegio de Madrid creó «e-higiene», nuestra plataforma online que permite estudiar, aprender y reciclarse de forma cómoda.

La Odontología cambia constantemente, lo que ayer estaba aceptado, hoy no lo está y, por ello, necesitamos estar en permanente formación.

«HEMOS PASADO DE SER UNA PROFESIÓN POCO CONOCIDA A NIVEL SOCIAL A SER VISIBILES E, INCLUSO, A SER BUSCADOS POR LOS PRINCIPALES AGENTES DEL SECTOR ODONTOLÓGICO PARA COLABORAR CONJUNTAMENTE»

—¿Qué recomendaciones le daría a un joven que ha decidido iniciar carrera dentro del campo de la higiene dental?

—Ponerse la etiqueta de «eterno alumno» y, en consecuencia, estudiar, escuchar, fijarse, etc. buscar la oportunidad de poder trabajar con profesionales de prestigio; éstos, creo, son los ingredientes básicos para convertirse en un magnífico e ilusionado profesional.

—¿En qué campos debe estar bien formado para asegurarse una buena posición de cara a la inserción o mejora profesional?

—Creo que hay dos vertientes: la técnica y la emocional. En cuanto a la primera, me refiero a conocer los mínimos de todas las ramas de la Odontología, aunque nos «especialicemos» en determinadas áreas en las que habitualmente trabajemos junto a ortodoncistas, periodoncistas, etc. En el aspecto emocional, como higienistas, nuestra base diaria de trabajo es saber empatizar, conectar, saber qué quiere el paciente, saber desarrollar esas habilidades emocionales que nos van a permitir la fidelización del mismo en nuestras consultas, unas cualidades que tienen que ser desarrolladas en el gabinete de higiene dental.

Y no se nos puede olvidar saber gestionar de forma eficaz y eficiente nuestro gabinete de higiene dental como una de las principales fuentes generadoras de la clínica en cuanto a salud e ingresos económicos.

—Una vez finalizado el presente mandato, ¿de qué logro alcanzado se sentiría más orgullosa?

—Más que de logros prefiero hablar de un deseo: que quien tome el relevo en mi cargo sea generoso en su esfuerzo, acuda al Colegio con el único interés de trabajar y defender la profesión, que sea transparente y lleve a nuestra organización y a esta profesión a sus más altas cotas. GD

Colgate®

Colgate® Formación

NUEVO

Curso online

MANEJO CLÍNICO DE LA CARIES DENTAL

El principal objetivo es alcanzar las competencias necesarias para realizar un correcto asesoramiento, diagnóstico y tratamiento de la caries dental, basado en la evidencia científica disponible y en los conceptos de una odontología mínimamente invasiva. Teniendo en cuenta las funciones específicas y la multidisciplinariedad necesaria de los equipos de trabajo.

Este curso **le permitirá adquirir nuevos conocimientos para la mejora de los servicios a sus pacientes** y así establecer **una relación de futuro para la prevención y tratamiento de la caries dental**.

Curso elaborado por:

Verónica Ausina Márquez
Profesora Titular de Odontología Preventiva.
Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir.

María Ángeles García Pereiro
Odontóloga de Atención Primaria. CAP Apenins-Montigalà (Badalona)
Profesora Asociada de Odontología Preventiva y Comunitaria. Universitat de Barcelona

María del Carmen Llena Puy
Odontóloga de Atención Primaria. Departamento de Salud Valencia-Hospital General. Conselleria de Sanitat.
Profesora Titular. Departamento de Estomatología. Universitat de Valencia.

Curso compuesto por 6 módulos

MÓDULO 1.
Epidemiología de la caries dental (15 h.)

MÓDULO 2.
Factores etiológicos de la enfermedad de caries (15 h.)

MÓDULO 3.
Diagnóstico de la lesión de caries (25 h.)

MÓDULO 4.
Identificación del riesgo de caries (25 h.)

MÓDULO 5.
Estrategias en la prevención y el tratamiento de la caries (50 h.)

MÓDULO 6.
Casos clínicos (25 h.)

Libre acceso a los módulos, sin fecha límite de visualización y realización de exámenes.

Solicitada la acreditación de la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Valencia-Sistema Nacional de Salud, **exclusivamente para odontólogos, médicos estomatólogos e higienistas**

Presentación de la Primera GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO NO INVASIVO DE LA CARIES DENTAL

Con el aval científico de

Sociedad Española de Epidemiología y Salud Pública Oral

Colgate®

Comprometidos con un futuro sin caries

DR. LUCAS BERMUDO, REELEGIDO PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE MÁLAGA

«Debemos luchar por mantener el prestigio de nuestro colectivo en la sociedad»

El aumento desmesurado del número de dentistas en los últimos años ha provocado una banalización de la profesión. Este problema es aún mas acuciante en Málaga, una de las provincias que cuentan con más profesionales. De esto y mucho más, charlamos con el Dr. Lucas Bermudo, presidente del Colegio de Dentistas malagueño, quien acaba de arrancar su cuarto periodo de mandato.

El Dr. Lucas Bermudo comienza su cuarto mandato al frente del Colegio Oficial de Dentistas de Málaga.

—¿Cómo afronta su cuarto mandato al frente de los dentistas malagueños?

—Lo afronto con la experiencia que dan los doce años que ya llevo al frente de la institución, pero con la ilusión que produce el ser reelegido, una ilusión que es la que me ha animado a presentarme. Sin ella, no hubiera repetido candidatura.

—¿Cuáles serán las líneas de trabajo de cara a estos cuatro años?

—En primer lugar, consolidar un modelo de Colegio basado en la prestación de servicios al colegiado; promoveremos la apertura del Colegio a la sociedad, con la que debe interaccionar cada vez más; y fomentaremos la formación continuada, ofreciendo cursos, congresos, demostraciones y titulaciones de postgrado en colaboración con universidades.

—¿Quiénes le acompañan en la junta directiva?

—Un grupo de compañeros que conjugan juventud y veteranía y de los que no puedo prescindir: los doctores Eduardo Crooke, como vicepresidente; Antonio Mauri, como tesorero; Rafael Bermudo, como secretario; y los vocales Eduardo Albe y Daniel Navas, que continúan como miembros de la Junta. Además, para esta legislatura sumamos el punto de vista de la juventud con las doctoras Claudia Vargas, María de los Ángeles Requena y Carmen Rivera, que se estrenan en este «camino». Éste siempre será un Colegio donde las decisiones las tomaremos en la Junta de Gobierno, huyendo de hacerlo de forma presidencialista.

—¿Cuántos colegiados suma el colegio que usted preside?

—En estos momentos, rozamos los 1.100 colegiados, lo que nos convierte en uno de los mayores del país.

—¿Qué servicios ofrece el colegio al profesional malagueño?

—Ofrecemos asesoramiento en cuanto al ejercicio de la profesión; intermediamos en conflictos y reclamaciones y, ade-

más, nos encargamos de las relaciones con las distintas administraciones. Igualmente, ofrecemos servicios de terceros por medio de convenios que tenemos con diferentes empresas e instituciones; pero, sobre todo, el servicio más importante que ofrecemos y el más valorado por el colegiado es la formación continua. Disponemos de un amplio calendario de formación donde incluimos actividades de distintas materias y áreas, porque queremos dar una oferta integral a nuestro colectivo.

Además, ofrecemos la posibilidad de hacer todos los trámites a través de Internet, con la reciente puesta en marcha de nuestro Colegio Virtual. Con esta plataforma, hemos querido mejorar las relaciones con nuestros colegiados, evitando que tengan que desplazarse para realizar sus gestiones colegiales.

«LO FUNDAMENTAL Y LO QUE NO HACEMOS DESDE EL ÓRGANO DE REPRESENTACIÓN DE LA PROFESIÓN ES **SENTARNOS CON LA ADMINISTRACIÓN PARA CONSENSUAR UN MODELO MODERNO DE ODONTOLOGÍA»**

—¿Cómo ha visto evolucionar la profesión a lo largo de sus distintos mandatos?
—Para mí, la evolución fundamental es el aumento del número de dentistas. Así, hemos pasado de una oferta de profesionales que no podía atender a la demanda social que existía, a un momento como el actual, en el que sucede lo contrario.

Gracias a ello, la profesión ha dado un salto cualitativo, aprovechando además las innovaciones tecnológicas que han ido apareciendo. Pero, también, se ha producido una banalización de la profesión.

—¿Cuál es la situación actual de los profesionales de la Odontología en su provincia?
—Es muy competitiva puesto que Málaga es una de las provincias con más dentistas. También sufrimos la banalización de la profesión y está en nuestra mano luchar por mantener el prestigio de nuestro colectivo en la sociedad malagueña.

—¿Qué le transmiten los jóvenes colegiados?
—Muchos de ellos me transmiten la ilusión por una profesión a la que llegan deseando comerse el mundo. Otros, en cambio, nos hacen responsables de cómo están las cosas. Yo creo que quien está en el cargo de presidente debe aceptar tanto las críticas como la desazón y, sin embargo, hacer lo posible para cambiar aquello que no gusta. El futuro es de los jóvenes. Tanto es así que he creado una vocalía para dentistas jóvenes que llevarán los doctores Daniel Navas y Carmen Rivera.

MÁS PERSONAL:

Nacido en... Sevilla.
Estado civil... Casado.
Aficiones... Leer y navegar.
Deportes... Tenis.
Películas... Casablanca, Fresas Salvajes... ¡Me encanta el cine!
Un lugar... Málaga.
Música preferida... La de los años 60.
Viajes en cartera... Visitar a mi hija pequeña en Toulouse e ir a Sicilia con mi esposa.

—¿Alguna "receta" para superar los problemas que actualmente padece la profesión?
—Se habla de numerus clausus para limitar el número de dentistas, de la aparición de las especialidades odontológicas —con las que no estoy de acuerdo en la parte de limitación del ejercicio—, etc. Pero, creo que lo fundamental, y lo que no hacemos desde el órgano de representación de la profesión, es sentarnos con la Administración para consensuar un modelo moderno de Odontología.

—¿Qué le está aportando su experiencia como presidente de un colegio de dentistas?
—Me aporta una visión distinta de la profesión a la que tendría si sólo trabajara en la consulta. La profesión de dentista es algo solitaria, porque se comparte poco con los compañeros. Gracias al cargo no tengo una sola visión, la mía, sino muchas, las de los muchos compañeros con los que trato. Todo ello me enriquece y me ayuda a tener una visión a largo plazo.

—¿De qué logro alcanzado hasta el momento se siente más orgulloso?
—No sé si logro, puesto que no hay foto fija, sino en movimiento, pero sería la mejora en el conocimiento de la profesión tal y como es.

—¿Y cuál le generaría más satisfacción alcanzar?
—Como me gustan los retos, me gustaría que mis compañeros comprendieran las razones para conseguir un Colegio profesional fuerte y unido.

—¿Cómo ve el futuro a medio o largo plazo de la profesión?
—En constante cambio. Habrá un mayor número de dentistas y cambios en las normativas, a las cuales tendremos que responder con fórmulas imaginativas y una sólida formación. Que esto último se pueda adquirir libremente es fundamental para que podamos elegir nuestro camino. GD

Dra. Marina García Selva
Profesora asociada del Departamento de Estomatología. Universitat de València.
Máster de Prótesis, Máster Oficial en Ciencias Odontológicas de la Universitat de València.
Práctica privada en la Clínica Dental Craft. Valencia.

Dra. Rocío Marco Pitarch
Profesora colaboradora del Departamento de Estomatología de la Universitat de València. Máster de Prótesis, Máster de Periodoncia y Máster Oficial en Ciencias Odontológicas de la Universitat de València.

Dr. Antonio Fons Font
Profesor titular de la unidad docente de Prostodoncia y Oclusión del Departamento de Estomatología de la Universitat de València.

DOSSIER SCPCS

DISPOSITIVOS DE AVANCE MANDIBULAR COMO TRATAMIENTO DE RONCOPATÍA Y SÍNDROME DE APNEA-HIPOPNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO

Revisión de la literatura

INTRODUCCIÓN

Los trastornos respiratorios del sueño (TRS) son un conjunto de alteraciones que incluyen, entre otros, el ronquido simple (RS) y el Síndrome de Apnea-Hipopnea del Sueño (SAHS). El RS se define como sonidos respiratorios graves producidos en la vía aérea superior (VAS) durante el sueño, sin episodios de apnea, hipoventilación, desaturaciones o microdespertares, ni evidencia de insomnio o hipersomnia, ocasionados por la vibración de los tejidos blandos de la faringe (1). Aunque puede ocasionar problemas sociales, no lleva asociado las consecuencias patológicas que sí acompañan al paciente con SAHS, el cual durante el sueño presenta episodios recurrentes de obstrucción parcial o completa de la VAS (2).

Los estudios más clásicos describen una prevalencia del ronquido de aproximadamente 20% en los hombres y el 5% en las mujeres entre 30-35 años, mientras que el 60% de los hombres y el 40% de las mujeres roncan de forma habitual a la edad de los 60 años (3). Con respecto al SAHS, en España del 3% al 6% de la población padece un SAHS sintomático, y de éstos, entre el 24% al 26% presenta un índice de apnea-hipopnea del sueño (resultado de la suma de apneas e hipopneas dividido por las horas totales de sueño) o IAH > 54 (4).

Aunque no ocurre en el caso del ronquido simple, la etiopatogenia del SAHS presenta aún muchas dudas que preocupan a la comunidad médica debido a sus graves repercusiones en la salud general de los pacientes. Afortunadamente, en los últimos 30 años, se han producido notables avances en el conocimiento de los TRS y se ha demostrado que la fisiopatología del SAHS involucra factores relacionados con las dimensiones anatómicas, la resistencia y la actividad muscular de las vías respiratorias superiores durante el sueño (5).

LA ETIOLOGÍA DEL SAHS PRESENTA AÚN MUCHAS DUDAS QUE PREOCUPAN A LA COMUNIDAD MÉDICA DEBIDO A SUS GRANDES REPERCUSIONES EN LA SALUD DE LOS PACIENTES

El actual interés en el tratamiento de estos trastornos por parte de los clínicos no solo se debe a la alta prevalencia de los mismos, sino también a las repercusiones de carácter social (la excesiva somnolencia diurna que desencadena accidentes de tráfico o absentismo laboral) y médico. La relación entre el SAHS y diversas enfermedades cardiovasculares (hipertensión, cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, accidentes cerebrovasculares e hipertensión pulmonar) ya se postula desde hace años (6). Sin ir más lejos, según las conclusiones del estudio publicado por Martí Almor y cols., el SAHS es 10 veces más frecuente en pacientes con disfunción sinusal que en el resto de la población general (7).

El carácter multifactorial de los TRS impide un tratamiento universal para todos los pacientes. El clínico, tras reali-

zar una exhaustiva exploración y un correcto diagnóstico, debe barajar todas las posibilidades terapéuticas y ofrecerle la más adecuada:

– Actualmente la aplicación de presión positiva continuada de aire (CPAP) parece ser la opción terapéutica más efectiva a largo plazo, reduciendo los eventos obstructivos y al mismo tiempo, las complicaciones cardiovasculares, neurocognitivas y metabólicas (8). La CPAP se basa en la colocación de una mascarilla sobre las fosas nasales por las que se introducen bajas presiones de aire para despejar la VAS.

– El clínico también debe tener en cuenta las medidas higiénicas del sueño, que pueden complementarse con otras alternativas terapéuticas. Se trata de reducir el peso, disminuir el consumo de alcohol y sedantes y dejar de fumar. Se deben aconsejar estas medidas al paciente con el fin de mejorar la calidad del sueño.

– Por otro lado, están las múltiples intervenciones otorrinolaringológicas quirúrgicas, que se han empleado para tratar los ronquidos y el SAHS, como la reducción del volumen de la base lingual, cirugía de avance mandibular, traqueotomía y el avance maxilomandibular que se han extendido significativamente en los últimos años; sin embargo, la uvulopalatofaringoplastia sigue siendo la intervención más común en estos casos. Consiste en una extirpación del tejido blando de las paredes faríngeas laterales y en una resección conservadora del velo del paladar y la úvula.

– Se ha observado una correlación significativa entre el IAH y la posición corporal durante el sueño del paciente. De ahí ha surgido la terapia posicional, ampliamente estudiada. Con este tratamiento el clínico intenta prevenir que el paciente duerma en posición supina reduciendo así el IAH y favoreciendo la calidad del sueño.

– Otra terapia también estudiada es el tratamiento farmacológico en los pacientes con TRS, pero hasta ahora la evidencia no es concluyente (9).

– Recientemente han surgido nuevos enfoques terapéuticos tales como la estimulación del nervio hipogloso.

Desde hace algunos años viene desarrollándose una nueva modalidad terapéutica donde la intervención del odontólogo resulta determinante. Consiste en la colocación de unos aparatos intraorales denominados dispositivos de avance mandibular (DAM), que disminuyen la colapsabilidad de la VAS y aumentan su permeabilidad.

A pesar de los buenos resultados que se están obteniendo en la literatura acerca de la eficacia de los DAM en pacientes roncadores y/o con SAHS, existe cierto escepticismo e ignorancia acerca de su utilización en la comunidad odontológica, y, sin embargo, la Academia Americana de Medicina del Sueño recomienda el DAM como tratamiento de primera línea en pacientes roncadores, SAHS leve a moderado y en aquellos pacientes SAHS severo que no toleran la CPAP y rechazan la cirugía (10).

La capacidad de aumentar el calibre de la VAS, la mejora objetiva de determinados parámetros del sueño (como el IAH), la resolución de la somnolencia diurna descrita en la literatura tras la colocación del DAM y la mejora de la calidad de vida de muchos de estos pacientes justifica la colocación del DAM por parte del odontólogo, siempre trabajando en estrecha proximidad a otras especialidades tales como el otorrinolaringólogo, el neumólogo o el neurofisiólogo.

El objetivo de esta revisión trata de ampliar los conocimientos generales acerca de la utilización del DAM, el mecanismo de acción, y las posibles consecuencias dentales que el odontólogo debe ser capaz de preveer y controlar.

Palabras clave: Mandibular advancement splint, mandibular repositioning appliance, snoring and obstructive sleep apnea, side effects.

MECANISMO DE ACCIÓN DE LOS DAM

Los dispositivos de avance mandibular, como su propio nombre indica, actúan reposicionando la mandíbula de forma más adelantada y más baja, consiguiendo un efecto sobre la lengua, el hioides y la musculatura suprahioidea, de manera que produce un aumento del espacio y un incremento de la permeabilidad de la vía aérea superior, reduciendo con ello el riesgo de ronquidos y apneas del sueño.

Como consecuencia de la hipotonía muscular fisiológica que ocurre durante el sueño, los músculos dilatadores de la vía aérea superior también tienen el tono muscular disminuido, y esto se acentúa más en pacientes con trastornos respiratorios del sueño. Yoshida registró una caída significativa de las amplitudes electromiográficas tanto del músculo geniogloso como del masetero y pterigoideo lateral en estos pacientes (11). Esto aumenta la posibilidad de que se produzca un colapso de los tejidos de la faringe, la apertura bucal y un desplazamiento posterior de la lengua, produciéndose un estrechamiento de la vía aérea superior (5). Para evitar esto, los DAM llevan la lengua y la mandíbula hacia abajo y adelante, incrementando el área de la velo y orofaringe durante la respiración (12). Isono concluye que ese avance lingual podría disminuir el efecto gravitacional del paladar blando y, además, disminuir el colapso de la velofaringe. El adelantamiento mandibular desplazaría consigo a la lengua, que, al estar conectada con el paladar blando a través del arco palatoglosal, tiraría del mismo y tensaría el segmento velofaríngeo (13).

Muchos de los pacientes con TRS suelen tener una respiración oral, y esto va acompañado de una mandíbula inestable, lo que genera un desplazamiento de la misma y del hioides hacia atrás, así como de las inserciones de los músculos dilatadores faríngeos, reduciendo la fuerza desarrollada por los mismos. Esto arrastra a las estructuras ventrales faríngeas, lengua y epiglotis, lo que disminuye el calibre de la vía aérea superior. El DAM logra mantener fija la mandíbula, con una mínima apertura bucal, de forma que mantiene la base de la lengua contra la cavidad oral, contribuyendo a aumentar el calibre de la vía aérea superior e incrementan-

do la distancia entre la pared posterior de la faringe y la base de la lengua (14).

El hueso hioides y su musculatura tienen un papel clave en la regulación de la vía aérea faríngea, y su posición puede verse afectada por la localización de la mandíbula y de la lengua (15). Lateralmente, el constrictor medio une el hioides a las paredes de la faringe, y, por ello, su posición, al igual que el tono muscular del constrictor, influirá en el volumen de la orofaringe. Muchos estudios clínicos han demostrado que en pacientes con SAHS el hioides tiene una posición más baja. Con el DAM, el hueso hioides se desplaza anterior y superiormente. De ahí que se haya establecido una correlación entre buenos resultados del tratamiento con DAM en pacientes con SAHS y amplios movimientos del hioides comparando la situación pre-terapéutica y post-terapéutica, aunque no siempre se cumple (12). Battagel y cols. observaron, en su estudio clínico, que cuanto mayor eran las dimensiones de los tejidos blandos de los pacientes con SAHS, inicialmente, el desplazamiento del hioides era mayor tras la colocación del DAM (16).

Kuna y cols. pensaban que el mecanismo de acción de los DAM era más complejo que simplemente la acción del hioides, y de ahí hipotetizan que probablemente ese avance mandibular lograba un desplegamiento de los tejidos blandos favoreciendo el ensanchamiento lateral de la vía aérea superior (17).

TIPOS DE DAM

Existen diferentes clasificaciones de los dispositivos de avance mandibular en función de diferentes parámetros. Según el material con el que se han fabricado (resinas blandas o rígidas) o su técnica de confección: si son universales (son blandas y carecen de huellas dentarias de manera que el paciente la deforma para hacer encajar ambas arcadas en su interior), si son prefabricados y el paciente las adquiere y adapta de forma doméstica (son los conocidos como «hervir y morder») o si son hechos a medida de la boca de cada paciente por un profesional formado y capacitado para ello **(Figura 1)**. Dentro de este último tipo de dispositivos podemos encontrar dos modalidades: los no ajustables, que son aquellos en los que no podemos modificar el avance mandibular una vez confeccionado el dispositivo y los que sí que son regulables.

Los DAM no ajustables son dispositivos monobloque hechos a medida, que constan de dos arcos (el maxilar y el mandibular) unidos entre sí en la posición que determina el clínico inicialmente, sin ningún mecanismo de graduación, de forma que es muy importante saber determinar desde el principio el avance exacto que va a proporcionar al paciente el máximo beneficio, lo cual puede suponer un inconveniente debido a la dificultad de conocer el mejor avance. Y en el caso en el que se necesite avanzar más la mandíbula una vez confeccionado el DAM, se debe volver a tomar los registros necesarios para que el laboratorio vuelva a realizar el aparato, lo que conllevaría una pérdida de tiempo para el profesional y de dinero para el paciente.

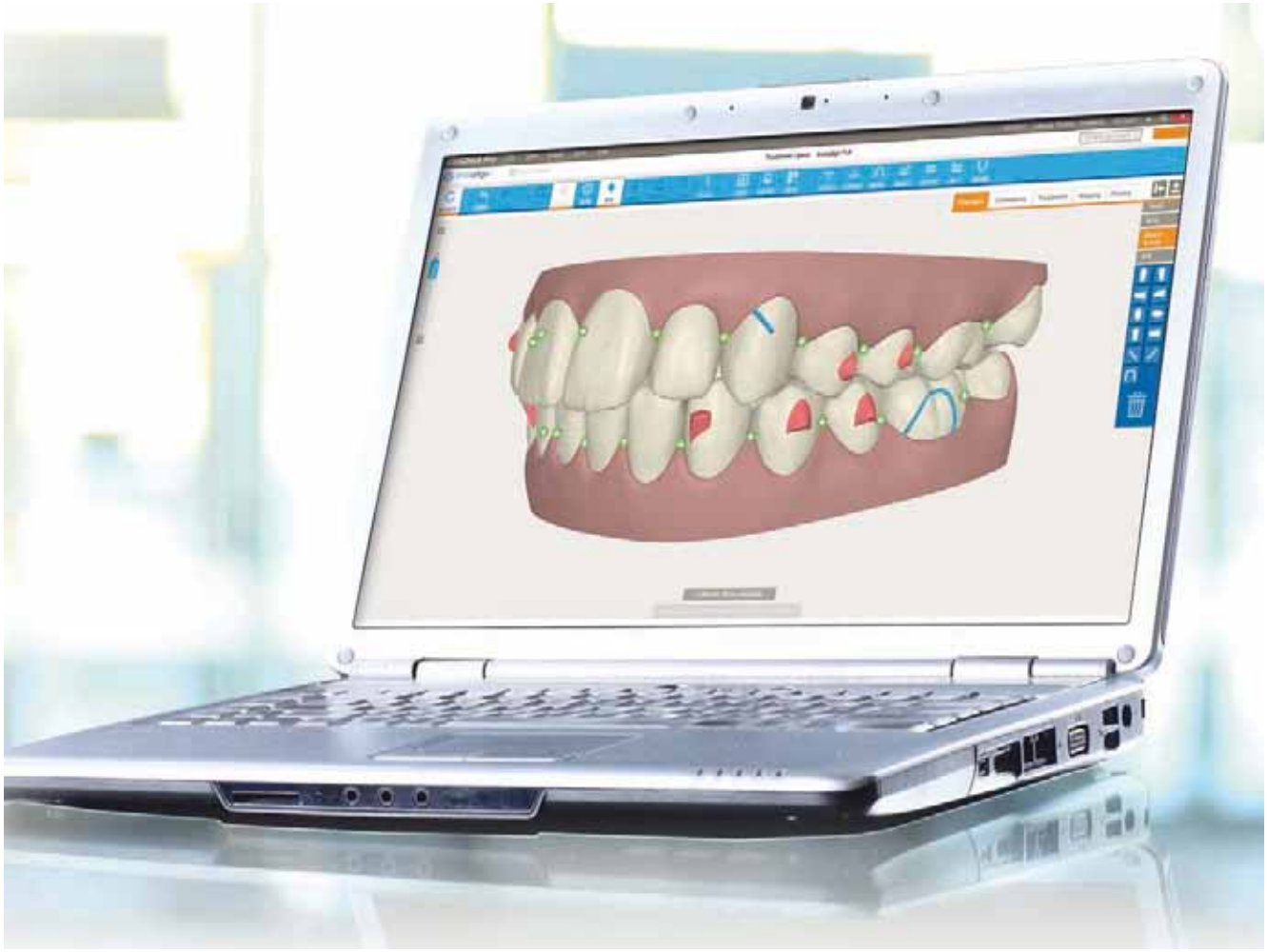
Por otro lado, están los DAM regulables, que también son aparatos hechos a medida pero están compuestos de dos arcos independientes (el maxilar y el mandibular) que se encuentran articulados entre sí mediante un mecanismo que

Figura 1. Dispositivos A) Universal. B) Prefabricado. C) Hecho a medida.

Invisalign G6

Descubra nuevas **posibilidades** con **ClinCheck Pro.**

Con controles 3D para un mayor control.



Align Technology presenta ClinCheck® Pro con controles 3D. Diseñado para lograr un control más preciso gracias a la introducción de ajustes directamente en el modelo 3D y a la visualización de los efectos en todos los dientes en tiempo real, ayudándole a conseguir sus objetivos de tratamiento.

Para más información, visite **invisalign.es/clincheckpro**

invisalign®
Science in Every Smile

AD10008 – 02 Rev A

permite regular el grado de protrusión de la mandíbula. El DAM regulable permite al clínico decidir el avance que se le va a dar al paciente en función de sus necesidades, alcanzando el máximo beneficio más fácilmente que con un DAM no ajustable, ya que no hace falta realizar un nuevo DAM si consideramos que un mayor o menor avance sería mejor para el paciente.

No parece que existan diferencias estadísticamente significativas entre los dos tipos de dispositivos en cuanto a la reducción del IAH, sin embargo, se han encontrado reducciones significativas de la somnolencia con los DAM regulables comparándolos con los no ajustables. Fleetham y cols. (18) obtuvieron un índice de éxito del 61% en los dispositivos regulables y un 48% con los no ajustables prefabricados, considerándose éxito como la reducción del IAH a menos de 10, junto con la resolución sintomática.

EFICACIA DE LOS DAM

Existen suficientes trabajos en la literatura que avalan al DAM como un dispositivo capaz de mejorar o eliminar el ronquido y/o el IAH de pacientes con SAHS. No obstante, para alcanzar el éxito total con este tratamiento se debe conseguir tanto la resolución de los síntomas y la normalización del cuadro polisomnográfico como la tolerancia del DAM por parte del paciente. Si no se complementan las dos situaciones no se obtendrán buenos resultados a corto o largo plazo.

En la bibliografía se encuentran diferentes maneras de considerar el éxito del tratamiento de los pacientes portadores de un DAM. De acuerdo con la revisión de Ferguson del año 2007 (19), en ocho de los estudios se consideraba éxito cuando con el DAM se lograba un IAH < 5 y se logró en una media del 42% de los DAM colocados en total, en treinta estudios se consideraba éxito cuando se conseguía reducir el IAH a 10 o menos y lo encontraron en el 52%, y por último, diez estudios de los revisados por este autor, consideraron el éxito una reducción del 50% del IAH inicial de cada paciente y obtuvieron una media de éxito del 65%.

En la revisión de Hoffstein y cols. (20), al analizar la eficacia de los DAM en pacientes SAHS leve o moderado, tras un análisis de únicamente estudios aleatorizados, cruzados y controlados, el autor concluye que los DAM mejoran significativamente la apnea/hipopnea del sueño, reduciendo el IAH de 25 a 14, con un índice de éxito y de respuestas del 64%. Mientras que en pacientes SAHS severos según el estudio de Chul Hee Lee y cols (21). se confirma un índice de éxito del 74%. No obstante, la CPAP es preferida para los pacientes SAHS severos ya que es más efectiva, alivia la apnea y los síntomas completamente, y no hace falta una selección del paciente.

Existen estudios que utilizan otros indicadores de la eficacia de este tratamiento, como la saturación mínima de oxígeno durante el sueño, en los cuales, con el DAM, se encuentran incrementos en un rango del 1 al 11% (19).

Se ha constatado la disminución de la excesiva somnolencia diurna que presentan estos pacientes mediante métodos subjetivos, como la escala analógica visual e informes conyugales (19). Actualmente el más frecuentemente utilizado es la escala de Epworth. Así pues, en la revisión de Hoffstein en la que se analizaron 19 artículos, que incluían 854 pacientes con un valor medio de la Escala de Epworth de 11.2, tras la colocación del DAM se producía una reducción significativa en todas ellas desde 11.2 a 7.8 (20).

EL USO CONTINUADO DEL DAM PUEDE PROVOCAR EFECTOS SECUNDARIOS A CORTO O LARGO PLAZO A NIVEL DEL ÁREA OROFACIAL

Por otro lado, existen muy pocas publicaciones respecto a la relación que parece existir entre la eficacia de los DAM y mejoría del índice de microdespertares o arousals (19).

Por último, se sabe que evaluar la eficacia del dispositivo en los pacientes únicamente roncadores es difícil, ya que en la mayor parte de los estudios se emplean protocolos subjetivos, desde sencillas preguntas a métodos más formales, como escalas visuales acerca del índice de ronquido. Según Hoffstein y cols. (20), tras analizar 47 estudios, se observó que la mayoría concluían que los DAM son beneficiosos para reducir el ronquido en la mayor parte de los pacientes. El mismo autor concluye, analizando únicamente los estudios que cuantificaban el ronquido con una escala numérica, que se lograba una media de reducción del ronquido del 45% en pacientes con DAM.

GRADO DE PROTRUSIÓN MANDIBULAR INICIAL

Para protocolarizar de alguna forma la cantidad exacta que se avanza la mandíbula, normalmente se calcula la máxima protrusión mandibular del paciente en milímetros, considerándose esa cantidad el 100% de la protrusión en ese individuo, y a partir de esa distancia se calcula el porcentaje de avance que se le va a proporcionar respecto a su máxima protrusión.

Hoy, son muchos los estudios donde se ha observado una correlación entre un mayor avance y un mejor resultado, es decir, se cree que existe un efecto dosis-dependiente (19), aunque aún no se han establecido unas conclusiones definitivas debido al conflicto que rodea esta hipótesis. Aarab y cols. (22) realizaron el mismo DAM con la misma dimensión vertical, pero con distintos avances (0%, 25%, 50%, 75%), observando, tras 39 semanas, que las reducciones más altas del IAH se obtenían con los avances al 50% y al 75% de la máxima protrusión, una reducción estadísticamente significativa comparando la disminución del IAH con el avance del 25%. La reducción de la intensidad del ronquido también era mayor con los avances del 50% y del 75%. Sin embargo el grado de satisfacción del paciente con el DAM era mayor

FIMET THE ART OF MEDICAL DESIGN

Made in Finland
by Fimet Oy

www.fimet.fi

IDS
10.–14.3.2015

Venga a conocer los
Nuevos Modelos NEO
Sala 10.2, Pabellón U50-V51

NEO Ceiling

La unidad dental NEO Ceiling ahorra espacio en la consulta. Con un diseño elegante y una sensación de espacio, se puede instalar cómodamente incluso en espacios pequeños. La bandeja de instrumentos es giratoria hacia la derecha o la izquierda del paciente. Es especialmente adecuada para salas de cirguia.

NEO Floor

NEO Floor es el modelo instalado en suelo de la serie de productos NEO. Elegante y ergonómico, el diseño compacto de NEO Floor permite un aprovechamiento eficaz del espacio de trabajo. La bandeja de instrumentos ofrece una gran estabilidad y el brazo tiene un amplio radio de movimiento.

Buscamos distribuidores locales en toda España

Iberoclinic suministros médicos

Para más información, pongase en contacto con **Iberoclinic Tel: 94 426 05 05**
o visite: www. iberoclinic.com / info@iberoclinic.com

Tabla 1.

	Material y método	Tiempo	Resalte (mm)	Sobremordida (mm)
Bondemark.1999 [35]	Cefalometría. N=30	2 años	−0,4 ± 0,53	−0,1 ± 0,26
Bondemark. 2000 [32]	Modelos. N=32	2 años	−0,4 ± 0,4	−0,1 ± 0,1
Marklund. 2001 [23]	Modelos. N=155	2,5 años	−0,4 ± 0,8	−0,4 ± 0,7
Fritch. 2001 [34]	Modelos y cefal. N=22	2,5 años	−0,2 (−0,7--0,2)	−0,4 (−1,6-−0,5)
Fransson. 2002 [30]	Expl. clín. N=77	2 años	−0,5 ± 0,5	−0,6 ± 0,6
Rose. 2002 [31]	Modelos N=34	2,5 años	−0,5 ± 0,2	−1,8 ± 0,1
	Cefalometría. N =34	2,5 años	−1,3 ± 0,1	−1,1 ± 0,9
Robertson. 2003 [25]	Cefalometría. N=100	2 años	−1,26 ± 0,97	−1,36 ± 0,1
Ringqvist. 2003 [36]	Cefalometría N=45	4 años	−0,4 (−1--0)	−0,5 (−1-−0)
Battagel. 2005 [26]	Modelos. N=30	2 años	−0,4 (−2,2--0)	−0,5 (−2-−0,6)
Marklund 2006 [27]	Modelos. N= 187	2 años	−0,2 (−1,3--0,1)	−0,2 (−0,5-−0,6)
		5 años	−0,3 respecto a los 2 años	Se mantiene igual que a los2 años
de Almeida. 2006 [29]	Modelos. N=70	5 años	−1,24±1,52	−1,91±1,53
	Cefalometría. N=70	5 años	−2,6±1,9	−2,8±2,5
Hammond. 2007 [33]	Modelos. N=64	2 años	−0,2±0,06	−0,3±0,08
Chen. 2008 [37]	Modelos. N=70	7 años	−1,22±1,63	−1,66±1,46
Martínez-Gomis. 2010 [38]	Modelos. N=40	2 años	−0,85	−0,72
		5 años	−0,25 respecto a los 2 años	−0,09 respecto a los 2 años

con el avance del 50% que con el 75% y los efectos adversos eran registrados más frecuentemente con los avances del 50% y del 75%.

Aarab y cols. (22) recomiendan iniciar el tratamiento al 50%, sin embargo, Marklund encontró mejores resultados con respecto a la eficacia del DAM con avances del 75% de la máxima protrusiva comparado con los obtenidos al 50% (23).

Gindre y cols. confeccionaron un estudio para describir el curso del IAH y el ronquido con un DAM ajustable, donde el avance inicial del DAM suponía el 80% de la máxima protrusiva del paciente. Tras un periodo de adaptación de dos semanas se avanzaba la mandíbula 1 mm. cada dos semanas. El 70% de los pacientes a los cuales tan sólo se les había avanzado 1 mm. a partir del avance inicial habían experimentado una reducción significativa del IAH (de 36 ± 19 inicialmente a 10.1 ± 11.2). Los resultados con respecto a la reducción del IAH mejoraban cuanto mayor eran los incrementos del DAM con respecto al avance inicial. Así pues, el autor concluía una estrecha relación dosis-efecto de los DAM con respecto al IAH (24).

CLEARVU®
brackets estéticos

La Nueva Referencia en
el Diseño de Brackets Cerámicos

La Combinación Perfecta Para Usted Y Sus Pacientes

Apariencia Prácticamente Invisible

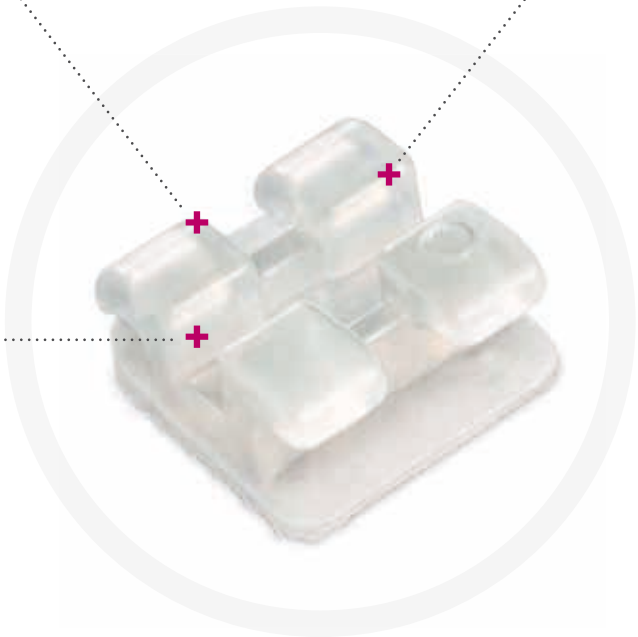
La *Tecnología de Igualación de Color* ® permite que los Brackets Estéticos ClearVu se ajusten a casi cualquier color de diente; llegando a ser indetectables en las fotos.

Cerámica Policristalina de Alta Densidad

Este material de alta densidad proporciona una superficie extremadamente suave y sin imperfecciones que ofrece una mejor resistencia a roturas y más comodidad al paciente.

Diseño Óptimo de Aletas y Ganchos

Las aletas ofrecen bastante espacio para realizar el ligado con seguridad. Los ganchos con punta redondeada retienen los elásticos y facilitan a sus pacientes la tarea de enganchar los elásticos.



Bracket Twin

Se ha comprobado que su diseño ofrece múltiples opciones de ligadura y resultados predecibles.

Fácil Descementado

Descementado seguro y cómodo para sus pacientes. Gracias a su base flexible, los Brackets Estéticos ClearVu son fáciles de quitar sin necesidad de utilizar instrumental especial, ya que el uso de alicates de corte de ligaduras es suficiente. Y no hay necesidad de romper los brackets a la hora de quitarlos. Simplemente mantenga el arco ligado y siga las instrucciones.

Los Brackets Estéticos ClearVu ofrecen un ligado controlado, una fuerza de adhesión demostrada, un descementado seguro y un diseño confortable. La suma del diseño favorito de los doctores más la apariencia estética preferida por el paciente hacen que Clearvu marque la diferencia en los tratamientos con brackets estéticos. Suba el listón de su consulta llamando al **900 988 933** o escaneando el código QR para más información

TP Orthodontics Europe

ClearVu es una marca comercial registrada de TP Orthodontics, Inc. y se fabrica en virtud de las patentes de Estados Unidos 6.746.242, 6.786.720, 7.131.836 7,780,442; China ZL03824889.1; Europa 1352617, 1562511; Alemania 60315212.0, 60332263.8-08; Japón 4503440; México 274623. Readi-Base es una marca comercial registrada de TP Orthodontics, Inc. y se fabrica en virtud de las patentes de Estados Unidos 6,746,242, 6,685,468, 6,834,761, 7,131,836, 7,780,442; Gran Bretaña 1562511; China ZL 03824889.1, 03822189.6; Europa 1545380; Francia 1562511; Alemania 60332263.8-08; Italy 1562511; Japón 4503440, 4414334; México 274623, 265725; España 1562511, ES2362089T3. La Tecnología de Igualación del Color y eXact son marcas registradas de TP Orthodontics, Inc.

© 2014 TP Orthodontics, Inc. Todos los derechos reservados.

EFECTOS SECUNDARIOS DE LOS DAM

Con el DAM se desplaza la mandíbula hacia delante y hacia abajo con apoyo en los dientes superiores e inferiores, liberándose fuerzas recíprocas que estiran de la musculatura masticatoria, milohiodea y de los tejidos blandos y éstas fuerzas se transmiten a los dientes, lo que puede dar lugar, entre otros, a la aparición de cambios a nivel dental y oclusal.

Entre los efectos secundarios más frecuentemente descritos en la bibliografía revisada se encuentran la reducción del resalte y la sobremordida (valores mostrados en la **tabla 1**).

Al parecer, los cambios encontrados en la sobremordida pueden estar relacionados con la posición original vertical y horizontal de los incisivos, la duración del uso de la férula y cantidad de protrusión y apertura vertical que producía el dispositivo, ya que cuanto menor fuera la apertura, menor reducción de la sobremordida se encontraba y viceversa (25-27). Ghazal y cols. vieron que existía una relación positiva entre la edad del paciente y la reducción de su sobremordida, o sea, que cuanto mayor era el paciente al inicio del estudio, mayor era la reducción de la sobremordida (28). Esto también fue corroborado por de Almeida y cols. donde no sólo encontraron relación directa con la edad del paciente, sino que también con la sobremordida inicial, ya que cuanto mayor era, mayor reducción se observaba (29).

La disminución del resalte parece producirse por la retroinclinación de los incisivos superiores y la proinclinación de los inferiores debido a la fuerza que ejercen los DAM directamente sobre los dientes. Y estos cambios también parecen guardar relación con la posición inicial de los dientes de cada paciente, ya que en aquellos que tenían un resalte inicial mayor tenían más posibilidades de mostrar una reducción por llevar el aparato, como se demostró en el estudio de Battagel en el año 2005 (26), que aunque la media de reducción del resalte tras 2 años de seguimiento fue de 0'4 mm., el caso donde se vio mayor cambio fue un paciente con retrognatia mandibular y un resalte inicial de 9'4 mm., por lo que sus incisivos superiores e inferiores no estaban en contacto, lo que da una mayor libertad de reducción del resalte.

Por otra parte, se ha podido corroborar cambios en la posición y/o oclusión de los primeros molares. Según afirman Fransson y cols. (30), la proinclinación de los incisivos inferiores con el contacto oclusal anterior y el cambio en la posición de la mandíbula pueden causar una mordida abierta lateral. De hecho, algunos autores describen haber encontrado una mordida abierta bilateral a la altura de los primeros molares en un 26% de los pacientes a los dos años de haber colocado un DAM. Y asumen que se produce con mayor frecuencia una mordida abierta posterior cuanto mayor es el avance y la posición más hacia abajo de la mandíbula. También observaron una posición más mesializada del primer molar inferior respecto al superior de más de 1 mm. en el 23% de los pacientes (31). Aunque en general, los resultados respecto a la mesialización de los molares inferiores son bastante homogéneos, la media está en una mesialización menor o igual a 0'5 mm. a los dos años de seguimiento (23, 29, 31-34).

Bondemark observó un aumento de la longitud de arcada mandibular que probablemente se debía a la proinclinación de los incisivos inferiores (35). Sin embargo, el estudio posterior de Fransson y cols. difiere de los hallazgos encontrados por otros autores, ya que no encontraron cambios significativos en la longitud de arcada mandibular (29, 30, 33). Se ha descrito también, un aumento de la anchura de la arcada maxilar que parece ser variable en función del diseño del dispositivo que se empleó: a la altura de los primeros molares maxilares de 0'3 ± 0'7 mm. y mandibulares de 0'3 ± 0'6 mm. en el grupo de los DAM de elastómero blando y de -0'2 ± 0'3 mm. y de 0'2 ± 0'3 mm., respectivamente, en los de acrílico duro (23).

Respecto a la existencia o no de cambios a nivel esquelético producidos por el uso continuado de un DAM existe una gran controversia en la literatura. Bondemark y cols. (35) mencionan que tras el estudio cefalométrico se observó que la mandíbula se encontraba en una posición más adelantada y hacia abajo. Por el contrario, otros autores sí que percibieron que se había desplazado hacia abajo, pero no hacia delante (25).

Otros estudios encontraron una posterorrotación mandibular (25, 29, 31, 35, 36) y esto hace que aumente la altura facial anterior (25, 29, 31). Sin embargo, en el estudio de Almeida y cols. publicado en el 2006, tras 5 años de llevar el DAM observaron, mediante la comparación de dos telerradiografías, que no se habían producido cambios en la posición de la barbilla respecto al cráneo (29). Datos que concuerdan con los resultados del estudio llevado a cabo en el año 2007, donde no se encontraron cambios en la posición mandibular (33). En otros estudios se comenta una posible traslocación pequeña de la mandíbula, que no sería perceptible con una telerradiografía, pero sí con una tomografía computarizada o una resonancia magnética, y se especula que se pueda producir una adaptación ósea a nivel de la fosa glenoidea de la ATM (31).

También se han descrito en la literatura algunos efectos secundarios subjetivos como son: excesiva salivación, sequedad de labios y boca, fatiga muscular, presión en los dientes, sensación de la oclusión alterada, molestias o dolor a nivel dental y/o muscular y/o articular (generalmente al despertar y va desapareciendo a lo largo del trascurso de la mañana), cefaleas o irritación de mucosas.

CONCLUSIONES

El ronquido y el SAHS son trastornos respiratorios del sueño que actualmente tienen una alta prevalencia y que pueden desencadenar graves problemas sociales y/o médicos.

Los dispositivos de avance mandibular fijan la mandíbula en una posición más anterior e inferior, manteniendo la base de la lengua contra la cavidad oral, aumentando el tono

muscular de las paredes faríngeas durante el sueño y dando como resultado el ensanchamiento del calibre de la VAS.

Los DAM pueden considerarse tratamiento de primera elección en roncadores simples y en pacientes con SAHS leve o moderado.

El uso continuado del DAM puede provocar efectos secundarios a corto o largo plazo a nivel del área orofacial.

Serían necesarias más investigaciones para poder predecir y protocolarizar el tratamiento con DAM, así como trabajos con un mayor tiempo de seguimiento de los pacientes. ●

BIBLIOGRAFÍA

1. The International Classification of Sleep Dissorders. Revised. Diagnostic and coding manual. Rochester, Minnesota: American Academy of Sleep Medicine. 2000
2. **Young T, Palta M, Dempsey J, Skatrud J, Weber S, Badr S.** The occurrence of sleep-disor- dered breathing among middle-aged adults. N Engl J Med 1993; 328: 1230–1235.
3. **Lugaresi E, Cirignotta F, Coccagna G, Baruzzi A.** Snoring and the obstructive apnea syndrome. Electroencephalogr Clin Neurophysiol. 1982; 35 (Suppl.): 421-30.
4. **Lloberes P, Durán-Cantolla J, Martínez-García MA, Marín M, CorraL J, Masa F, Parra O, Alonso-Álvarez M, Terán-Santos J.** Diagnosis and treatment of sleep apnea-hypopnea syndrome Diagnóstico y tratamiento del síndrome de apneas-hipopneas del sueño. Arch Bronconeumol, 2011; 47 (3), 143–156.
5. **Hudgel DW.** The role of upper airway anatomy and physiology in obstructive sleep apnea. Clinics in Chest Medicine 1992; 13: 393-98.
6. **Quan SF, Gersh BJ.** Cardiovascular consequences of sleep-disor- dered breathing: past, present and future: report of a workshop from the National Center on Sleep Disorders Research and the National Heart, Lung, and Blood Institute. Circulation. 2004; 109: 951-7.
7. **Martí-Almor J, Félez-Flor M, Balcells E, Cladellas M, Broquetas J y Bruguera J.** Prevalencia del síndrome de apnea obstructiva del sueño en pacientes con disfunción sinusal. Rev Esp Cardiol. 2006; 59 (1): 28-32.
8. **Shrivastava, D.** Impact of sleep-disordered breathing treatment on upper airway anatomy and physiology. Sleep Medicine. 2014 Jul; 15 (7): 733-41.
9. **Clark GT, Sohn JW, Hong CN.** Treating obstructive sleep apnea and snoring: assessment of an anterior mandibular positioning device. J Am Dent Assoc. 2000 Jun; 131 (6): 765-71.
10. **Kushida CA, Morgenthaler TI, Littner MR et al.** Practice parameters for the treatment of of snoring and obstructive sleep apnea with oral appliances: an update for 2005. An American Academy of Sleep Medicine report. Sleep. 2006; 29: 240-243.
11. **Yoshida K.** Effect of a prosthetic appliance for treatment of sleep apnea syndrome on masticatory and tongue muscle activity. J Prosthet Dent 1998; 79 (5): 537-4.
12. **De Carlos F, Cobo-Plana J, Macías-Escalada E, Díaz-Esnal B.** Tratamiento de la apnea obstructiva del sueño con posicionadores mandibulares. RCOE 2002; 7 (4): 379-86.
13. **Isono S, Tanaka A, Tagaito Y, Sho Y, Nishino T.** Pharyngeal patency in response to advancement of the mandible in obese anesthetized persons. Anesthesiology 1997; 87: 1055-62.
14. **Meurice J, Marc I, Carrier G, Series F.** Effects of Mouth Opening on Upper Airway Collapsibility in Normal Sleeping Subjects. Am J Respir Crit Care Med 1996; 153: 255-9.
15. **Van Lunteren E, Haxhiu MA, Cherniak NS.** Relation between upper airway volume and hyoid muscle length. Journal of Applied Physiology 1987; 63: 1443-49.
16. **Battagel JM, Johal A, L'Estrange PR, Croft CB, Kotecha B.** Changes in airway and hyoid position in response to mandibular protrusion in subjects with obstructive sleep apnoea (OSA). Eur J Orthod 1999; 21 (4): 363-76.
17. **Kuna ST, Woodson LC, Solanki DR, Esch O, Frantz DE, Mathru M.** Effect of progressive mandibular advancement on pharyngeal airway size in anesthetized adults. Anesthesiology 2008 October; 109 (4): 605-612.
18. **Fleetham JA, Ferguston KA, Lowe AA, Ryan CF.** Oral appliances therapy for the treatment of obstructive sleep apnea. Sleep 1996; 10: S288-290.
19. **Ferguson KA, Cartwright R, Rogers R, Schmidt-Nowara W.** Oral appliances for snoring and obstructive sleep apnea: a review. Sleep 2006; 29 (2): 244-62.
20. **Hoffstein V.** Review of oral appliances for treatment of sleep-disordered breathing. Sleep Breath 2007; 11: 1-22.
21. **Lee CH, Mo JH, Choi IJ, Lee HJ, Seo BS, Kim DY, Yun PY, Yoon IY, Lee HW, Kim JW.** The mandibular advancement device and patient selection in the treatment of obstructive sleep apnea. Arch Otolaryngol Head Neck Surg. 2009; 135 (5): 439-444.
22. **Aarab G, Lobbezoo F, Hamburger HL, Naeije M.** Effects of an oral appliance with different mandibular protrusion positions at a constant vertical dimension on obstructive sleep apnea. Clin Oral Invest 2010 Jun; 14 (3): 339-45.
23. **Marklund M, Franklin KA, Persson M.** Orthodontic side-effects of mandibular advancement devices during treatment of snoring and sleep apnoea. European Journal of Orthodontics 2001; 23: 135-144.
24. **Gindre L, Gagnadoux F, Meslier N, Gustin JM, Racineux JL.** Mandibular advancement for obstructive sleep apnea: dose effects on apnea, long-term use and tolerance. Respiration 2008; 76: 386-392.
25. **Robertson C, Herbison P, Harkness M.** Dental and occlusal changes during mandibular advancement splint therapy in sleep disordered patients. Eur J Orthod 2003; 25: 371-6.
26. **Battagel JM, Kotecha B.** Dental side-effects of mandibular advancement splint wear in patients who snore. Clin Otolaryngol 2005; 30: 149-56.
27. **Marklund M.** Predictors of long-term orthodontic side effects from mandibular advancement devices in patients with snoring and obstructive sleep apnea. J Orthod Dentofacial Orthop 2006; 129:214-21.
28. **Ghazal A, Jonas IE, Rose EC.** Dental side Effects of mandibular advancement appliances- a 2-year follow-up. J orofac Orthop 2008; 69: 437: 447.
29. **De Almeida FR, Lowe AA, Sung JO, Tsuiki S, Otsuka R.** Long-term sequellae of oral appliance therapy in obstructive sleep apnea patients: part 1. Cephalometric analysis. Am J Orthod Dentofacial Arthop 2006; 129: 195-204.
30. **Fransson AMC, Tegelberg A, Svenson BAH, Lennartsson B, Isacsson G.** Influence of mandibular protruding device on airway passages and dentofacial characteristics in obstructive sleep apnea and snoring. Am J Orthod Dentofacial Orthop 2002; 122: 371-9.
31. **Rose EC, Staats R, Virchow C, Jonas JI.** Occlusal and skeletal effects of an oral appliance in the treatment of obstructive sleep apnea. Chest 2002; 122: 871-7.
32. **Bondemark L, Lindman R.** Craniomandibular status and function in patients with habitual snoring and obstructive sleep apnoea after nocturnal treatment with a mandibular advancement splint: a 2-year follow-up. Eur J Orthod 2000; 22: 53-60.
33. **Hammond RJ et al.** A follow-up study of dental and eskeletal changes associated with mandibular advancement splint use in obstructive sleep apnea. Am J Orthod Dentofacial Orthop 2007; 132: 806-14.
34. **Fritch KM, Iseli A, Russi EW.** Side effects of mandibular advancement devices for sleep apnea treatment. Am J Respir Crit Care Med. 2001; 164: 813-8.
35. **Bondemark L.** Does 2 years' nocturnal treatment with a mandibular advancement splint in adult patients with snoring and OSAS cause a change in the posture of the mandible? Am J Orthod Dentofacial Orthop 1999; 116: 621:8.
36. **Ringqvist M, Walker-Engström ML, Tegelberg A.** Dental and skeletal changes after 4 years os obstructive sleep apnea treatment with a mandibular advancement device: a prospective, randomized study. Am J Orthod Dentofacial Orthop 2003; 124: 53-60.
37. **Chen H, Lowe AA, Strauss AM, de Almeida FR, Ueda H, Fleetham JA, Wang B.** Dental changes evaluated with a 3D computer-assisted model analysis after long-term tongue retaining device wear in OSA patients. Sleep Breath 2008 May; 12 (2): 169-78.
38. **Martínez-Gomis J, Willaert E, Nogues L, Pascual M, Somoza M, Monasterio C.** Five years of sleep apnea treatment with a mandibular advancement device. Side effects and technical complications. Angle Orthod 2010; 80: 30-6.

Investigación de la Universidad de Sevilla

Premio internacional a un estudio sobre elevación de seno

La investigación realizada en las aulas de la facultad de Odontología de la universidad hispalense ha sido reconocida en el IX Congreso Internacional de la Sociedad Latinoamericana de Implantología Oral. El 98,2% de los pacientes sometidos a estudio probaron el éxito del tratamiento implantológico realizado.

Expertos de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla (US) han confirmado la eficacia de un tratamiento con implantes en la rehabilitación de pacientes que han perdido sus dientes posteriores en el maxilar superior.

Esta técnica quirúrgica, la elevación de seno maxilar, utiliza un biomaterial para la inserción de implantes que posibilita la colocación de nuevas piezas dentales aunque el paciente haya perdido gran parte del hueso disponible. Este componente es el betafosfato tricálcico, un material sintético fabricado para utilizarlo en Cirugía Oral e Implantología.

Los investigadores han aportado datos clínicos superiores a cinco años de seguimiento que confirman el éxito del tratamiento en el estudio «Complications in sinus floor elevation with simultaneous insertion of implants», un trabajo premiado en el IX Congreso Internacional de la Sociedad Latinoamericana de Implantología Oral.

El estudio refleja que «aunque hay un porcentaje de complicaciones de un 17%, éstas no afectan a largo plazo al éxito del tratamiento, ya que la ganancia de hueso con el biomaterial permanece estable, así como los implantes y la prótesis», señalan los investigadores de la Universidad de Sevilla.

Equipo de investigación de la Universidad de Sevilla.

Los resultados muestran que el 17% de los pacientes presentó alguna complicación, como, por ejemplo, la perforación de la membrana sinusal, en un 15%, y sinusitis, en un 2%, principalmente entre los fumadores. Sin embargo, los hallazgos clínicos indican un éxito de los implantes del 98,2%.

DESARROLLO DEL ESTUDIO

Para el desarrollo del trabajo, los investigadores seleccionaron 51 pacientes adultos intervenidos por los profesores del Máster en Implantología Oral de la Universidad hispalense. «Previamente a las intervenciones, los pacientes fueron diagnosticados radiológicamente mediante una radiografía panorámica o escáner. Durante la operación, se les realizó una elevación del seno maxilar unilateral o bilateral y la inserción de los implantes. Seis meses después de la cirugía se les colocó la prótesis correspondientes», aclaran desde la Universidad.

En cuanto a la intervención quirúrgica realizada, Eugenio Velasco, profesor de la US, explica que «se colocaron los implantes después de realizar una ventana en la pared lateral del seno maxilar, realizamos la elevación de una membrana de Schneider e introdujimos el biomaterial, el cual, tras su cicatrización, se sustituye por un hueso maduro». ●

Análisis de la SECOM

¿Cómo influye en ciertas patologías faciales la toxina botulínica?

El bruxismo, la hipertrofia de los músculos maseteros o la luxación recidivante de la articulación temporomandibular (ATM) mejoran tras su aplicación.

La toxina botulínica aporta mejoras funcionales y estéticas en patologías faciales como el bruxismo, la hipertrofia de los músculos maseteros o la luxación recidivante de la articulación temporomandibular (ATM), según ha mostrado un análisis de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial (SECOM).

La toxina botulínica se emplea en Cirugía Oral y Maxilofacial para tratar patologías relacionadas con los músculos mandibulares e hiperfunción muscular. Es el caso del dolor miofascial asociado al bruxismo. Asimismo, se emplea en el tratamiento de la hipertrofia de los maseteros. «Son músculos cuyo efecto supone el cierre mandibular y participan en la masticación. La hipertrofia de los mismos se caracteriza por un aumento de la anchura del tercio inferior de la cara así como del volumen de los ángulos mandibulares. El efecto es sobre todo estético ya que algunos pacientes pueden desarrollar un aumento de volumen severo, que puede afectar a uno o ambos lados de la cara, dando aspecto de asimetría o cara cuadrada», explica el presidente de la SECOM, el Dr. Javier González Lagunas.

EFICACIA PROBADA

El doctor Lagunas explica que se ha demostrado que tres infiltraciones de toxina botulínica repartidas a lo largo de un año consiguen una reducción significativa del volumen, así como estilizar y suavizar el rostro, al reducir la asimetría.

La eficacia de la toxina botulínica también ha sido demostrada en el tratamiento de las luxaciones recidivantes de la ATM ya que, según apunta la Dra. Dolores Martínez, jefa del servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial de la Fundación Jiménez Díaz, disminuye el riesgo de que el cóndilo se vuelva a luxar. Además se emplea también para casos de distonías focales o trastornos de tipo neurológico relacionados con movimientos mandibulares involuntarios de apertura.

Asimismo, existen pacientes que, tras una cirugía de la glándula parótida sufren el conocido como «Síndrome de Frey», que se caracteriza por la sudoración gustativa. En este campo, afirma el presidente de la SECOM, «el tratamiento con la toxina botulínica ha demostrado mejores resultados y una morbilidad muy inferior que otras técnicas quirúrgicas». ●

Es noticia...

Identificación de cadáveres a través de implantes dentales. La Universidad Europea de Madrid ha creado un grupo de investigación que ha desarrollado varios estudios para saber si es posible identificar víctimas carbonizadas a través de los implantes dentales. Un estudio pionero en este campo, ya que se ha desarrollado con cadáveres y, por tanto, se han obtenido datos extrapolables al campo forense. Según explican las Dras. Margarita Gómez y Ana Suárez, de la Universidad Europea de Madrid, «decidimos estudiar los implantes dentales como ayuda a la identificación de víctimas debido a la resistencia a las altas temperaturas de los materiales con los que se confeccionan y al aumento de la demanda de este tratamiento en la población general, que se traduce en un incremento de los registros radiográficos con los que se pueden hacer cotejos y ayudar a la identificación de fallecidos en grandes catástrofes. En este sentido, los implantes dentales son capaces de soportar temperaturas muy elevadas y ser reconocibles e identificables, estando su punto de fusión en los 1.650 ºC si son de titanio y en 1.850 ºC si son de zirconio». También se ha detectado que no se observan cambios morfológicos ni en los implantes a nivel radiográfico, ni a nivel macroscópico tras someterlos durante una hora a temperaturas de 200 ºC, 400 ºC y 800 ºC. Así, se ha permitido la identificación de los implantes dentales mediante radiografías periapicales.

Dr. Francisco Miguel Sánchez Margallo, director científico del Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón (CCMIJU)

«ESTAMOS VIVIENDO UNA ÉPOCA DE DESARROLLOS TECNOLÓGICOS APLICADOS A LA MEDICINA MUY FRUCTÍFERA E INTERESANTE»

La imagen tridimensional, los sistemas robotizados, la cirugía codificada por color, la asistida por florescencia, la realidad aumentada y las aplicaciones para telefonía inteligente son, según el Dr. Francisco Miguel Sánchez, director científico del Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón (CCMIJU), las tecnologías que están revolucionando el ámbito quirúrgico. Asimismo, este investigador afirma que el desarrollo del empleo de células madre y biomateriales nos hace «vislumbrar un horizonte en la confección de órganos artificiales en el laboratorio».

El Dr. Francisco Miguel Sánchez Margallo, dirige el CCMIJU de Cáceres.

—El CCMIJU es una institución multidisciplinar dedicada a la investigación, formación e innovación en el ámbito sanitario. ¿Hacia dónde se dirigen las nuevas líneas de investigación en cirugía mínima invasiva en el campo odontológico?

—En el área de Odontología, gran parte de los esfuerzos en innovación e investigación se relacionan con el desarrollo de procedimientos quirúrgicos innovadores fundamentados en las premisas de la Cirugía de mínima invasión, vinculándose cada vez más con procedimientos menos agresivos y dolorosos. Así, el empleo de técnicas como la microcirugía en el ámbito odontológico permite obtener unos excelentes resultados estéticos minimizando el riesgo de complicaciones posoperatorias en Cirugía Oral y Maxilofacial.

Por otra parte, el CCMIJU supone una plataforma preclínica excelente para poder probar y perfeccionar nuevos materiales dentales analizando factores como la regeneración ósea y la osteointegración. Actualmente, se están desarrollando diversos ensayos preclínicos siguiendo unos patrones de calidad muy altos. Existen varios grupos españoles y extranjeros que trabajan en el centro sobre diferentes avances tecnológicos y materiales dentales y que, en definitiva, intentan aportar su «granito de arena» en el avance de la Odontología. Asimismo, en el área de Bioingeniería del CCMIJU estamos trabajando en proyectos relacionados con la cirugía asistida por imagen, la simulación y la planificación quirúrgica, donde algunos de los desarrollos pueden tener una aplicación clara en el campo de la Odontología.

—Hace escasas semanas se conocía que del CCMIJU ha salido el primer simulador facial para el entrenamiento de los cirujanos noveles en los procedimientos quirúrgicos de la articulación temporomandibular (ATM). ¿Por qué se empezó a

trabajar en este proyecto? ¿Qué supone su materialización para los futuros cirujanos?

—Este primer simulador facial está diseñado y orientado al entrenamiento de los cirujanos noveles en los procedimientos quirúrgicos mínimamente invasivos de la articulación temporomandibular. Su objetivo es permitir a los profesionales adquirir las destrezas necesarias para superar las dificultades que presenta el procedimiento de artroscopia en sus etapas iniciales, tales como el reducido espacio de la articulación, la ausencia de tacto o la pérdida de la sensación de profundidad.

Con este simulador pretendemos desarrollar una opción alternativa al empleo de cadáveres humanos para la formación de los especialistas. Se trata de un simulador físico realizado a base de diferentes compuestos químicos, que imita, con un alto grado de realismo, las estructuras anatómicas faciales y, concretamente, la articulación temporomandibular. Además, incluye algunas de las patologías más frecuentes que el clínico puede encontrarse en pacientes.

La ventaja de este dispositivo radicaría, esencialmente, en el incremento de la seguridad de los profesionales a la hora de enfrentarse a este tipo de operaciones porque permitirá adquirir destrezas y habilidades quirúrgicas de manera sencilla, incluso, fuera de un entorno hospitalario. Ya ha sido probado en varios cursos de formación en Sudamérica y Europa y, definitivamente, estamos convencidos de que este simulador puede ayudar a incrementar el porcentaje de éxito en las intervenciones reales.

—En Cirugía, y hablando de mínima invasión, la tecnología es una herramienta esencial para el profesional. ¿Qué ha supuesto la incorporación de los sistemas 3D o los sistemas de cirugía guiada por ordenador en el campo quirúrgico odontológico?

—Aunque el empleo de la imagen tridimensional en Cirugía no es un concepto nuevo, es cierto que los desarrollos tecnológicos actuales han permitido disponer de unos equipos que minimizan algunas de las limitaciones, como son el uso de la imagen bidimensional o la pérdida de sensación de profundidad. Nuestra experiencia con este tipo de equipos es muy satisfactoria y hemos podido comprobar que mejoran notablemente la calidad de determinadas maniobras, tanto de cirujanos expertos como noveles.

Por otro lado, en el campo de la Odontología, las tecnologías de realidad virtual basadas en 3D pueden ser unas herramientas didácticas de enorme interés durante la formación de los clínicos.

En cuanto a la cirugía asistida, junto a la realidad aumentada, son campos de investigación muy interesantes en Medicina. Los desarrollos tecnológicos han permitido desde generar prótesis a medida y de forma rápida, hasta planificar y simular intervenciones con un alto grado de realismo y precisión. Actualmente, la incorporación de sistemas robotizados al ámbito quirúrgico y otras novedades tecnológicas, como la cirugía codificada por color o la asistida por florescencia, los sistemas de realidad aumentada –que permiten percibir la realidad e interactuar con ella como los sistemas de gafas– o las propias aplicaciones para telefonía inteligente están cambiando el presente y el futuro de la Cirugía. Creo que estamos viviendo una época de desarrollos tecnológicos aplicados a la Medicina muy fructífera e interesante.

«HEMOS DESARROLLADO UN SIMULADOR FACIAL PARA DISPONER DE UNA ALTERNATIVA AL EMPLEO DE CADÁVERES HUMANOS PARA LA FORMACIÓN DE LOS ESPECIALISTAS»

—¿Cuál de los avances tecnológicos es a, su juicio, el que ha ayudado más a los profesionales odontológicos en su práctica clínica?

—En Odontología, al igual que en el resto de la Medicina, los avances sufridos en las últimas décadas han modificado progresivamente la realidad actual y futura. Vivimos desde hace décadas en un entorno global y tecnológico que ha modificado la sanidad en general y, en el caso de la Odontología, han sido esenciales los avances en Implantología en las últimas décadas, los desarrollos de la imagen médica y digital, los métodos de análisis y diagnóstico de patologías orales y maxilofaciales, los tratamientos quirúrgicos y las tecnologías asociadas.

—Laparoscopia, endoscopia, ecografía, fibroscopia, microscopía… ¿qué repercusión está teniendo el desarrollo de estas tecnologías en el diagnóstico y tratamiento de patologías orales?

—La realidad es que la cirugía de mínima invasión ha revolucionado los conceptos de la propia cirugía. Las ventajas, en la mayoría de los casos, son evidentes en cuanto a la recuperación del paciente, de forma que, en especialidades como cirugía digestiva, urológica o ginecológica, las técnicas mínimamente invasivas son las estandarizadas en numerosos procedimientos. Asimismo, la cirugía de mínima intervención es empleada con garantías en determinados procedimientos quirúrgicos para la extirpación de tumores.

En principio, las ventajas de este tipo de procedimientos deberían ser extrapolables a la Cirugía Oral y Maxilofacial, si bien debemos ser cautos y determinar con exactitud sus ventajas y limitaciones frente a las técnicas convencionales, así como las indicaciones y contraindicaciones de cada tipo de abordaje terapéutico.

—Además de la tecnología, la investigación en células madre o los biomateriales, por ejemplo, han conseguido grandes avances en Odontología. ¿Qué suponen en concreto para el cirujano oral y maxilofacial?

—Dentro de la evolución de la Cirugía, nos encontramos en

un momento en el que el interés del clínico y de parte de los investigadores sanitarios se centra en los principios de sustitución y reparación o regeneración tisular y orgánica. Fundamentalmente, los esfuerzos se concentran en reparar o sustituir aquellos órganos o partes del cuerpo que funcionan defectuosamente o que han sufrido algún daño que provoque un funcionamiento anómalo. Se intenta solucionar la patología, reparar el defecto o bien sustituir un órgano o tejido empleando otros tejidos, órganos o materiales.

Actualmente, además del trasplante de órganos, el empleo de las células madre y determinados biomateriales pretenden dar respuesta a estos problemas aunque, evidentemente, es muy complicado sustituir la propia naturaleza de un ser vivo y existen complicaciones y efectos adversos que hay que ir corrigiendo progresivamente. Poco a poco se va avanzando en este sentido y ya se empieza a vislumbrar un horizonte en la confección de órganos artificiales en el laboratorio.

—El CCMIJU mantiene acuerdos de colaboración para la investigación y formación con sociedades científicas como la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB) o la Sociedad Española de Implantes (SEI). ¿Qué acciones se han desarrollado de la mano de estas organizaciones?

—Para nosotros los acuerdos con las sociedades científicas son esenciales, pues realmente conocen las necesidades formativas y de investigación en su especialidad, al tiempo que son el lugar donde constantemente se debate sobre el futuro de los profesionales y la especialidad, por lo que tienen una visión muy real de las necesidades del clínico.

En este sentido, la SECIB y la SEI han sido determinantes para poder establecer acuerdos de investigación y conocer las realidades formativas de los profesionales españoles. De este modo, hemos podido establecer una oferta formativa y colaboraciones en I+D de utilidad.

—¿En qué posición se encuentra España en investigación en Cirugía de mínima invasión?

—El nivel de España en aplicación e investigación de técnicas mínimamente invasivas es muy similar al de otros países de nuestro entorno europeo. Anualmente recibimos en nuestras instalaciones a unos 1.900 profesionales sanitarios para la formación teórico-práctica. La experiencia de los últimos años nos muestra que el profesional sanitario español relacionado con la cirugía de mínima invasión tiene un alto nivel de formación quirúrgica y un gran interés por el aprendizaje de nuevas técnicas, así como por perfeccionar las que habitualmente aplica. En España existe un alto nivel quirúrgico y, mientras que en otros países determinadas técnicas de mínima invasión tan solo se practican en centros de referencia, aquí están más generalizadas.

—¿Qué países son referencia en este campo?

—El referente en el desarrollo, investigación y aplicación de la Cirugía de mínima invasión se relaciona habitualmente con Estados Unidos, Japón, Francia y Alemania, principalmente, y actualmente otros países como China o Brasil van ganando terreno muy rápidamente, sin olvidarnos de España, que ha sido pionera en muchas técnicas quirúrgicas.

La investigación está estrechamente conectada con la inversión económica del propio país pues, tarde o temprano, acaba dando sus frutos y se aplicará en mayor o menor medida sobre los pacientes.

El Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón (CCMIJU) se ubica en Cáceres.

CON TRADICIÓN EN INNOVACIÓN DE NUEVAS TECNOLOGÍAS

Prótesis s.a. y Dentales Béticos, S. L.

Incorporan en sus laboratorios de prótesis dental dos unidades de fresado Zenotec Select de Ivoclar Vivadent para la **elaboración de estructuras IPS E-Max.**

Obteniendo el certificado EMax-Cad para los trabajos realizados mediante cad-cam.

CONSULTE NUESTRA OFERTA DE LANZAMIENTO

Prótesis s.a.
Amorós, 9 · 28028 MADRID
E-mail: info@protesis.net
Tel.: 91 726 52 00* · Fax: 91 361 55 62
www.protesis.net

Síguenos en :
facebook.com/ProtesisSA

Dentales Béticos, S. L.
Paraíso, s/n - Local 4 · 41010 SEVILLA
E-mail: laboratorios@dentalesbeticos.com
Tel.: 95 428 11 45 · Fax: 95 427 35 32
www.dentales-beticos.com

Realizamos cualquier trabajo en prótesis dental

Instalaciones del Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón (CCMIJU).

—¿Con qué ayudas cuenta el CCMIJU para llevar a cabo sus investigaciones?

—En el CCMIJU, al igual que en otros centros públicos de I+D, podemos diferenciar varios tipos de proyectos. Por una parte, el propio CCMIJU concurre a convocatorias competitivas de I+D, tanto públicas como privadas, habitualmente con otros socios, en las que se buscan fondos regionales, nacionales o internacionales para poder investigar sobre una determinada línea.

Un segundo modelo estaría relacionado con servicios o contratos de I+D planteados por un socio público o privado que puede subcontratar determinados servicios de investigación al propio centro. En estos casos promovemos que exista una colaboración científica que para nosotros es vital, pues nos ayuda a conocer otras líneas de investigación que, en ocasiones, nosotros no trabajamos, por lo que nos permite adquirir experiencia. También es interesante poder colaborar con empresas y, en algunos casos, desarrollar proyectos de investigación bajo altos niveles de calidad (BPL) para la industria farmacéutica o empresas de tecnología médica, cuyos resultados pueden acabar empleándose en pacientes humanos.

En tercer lugar tenemos una serie de pequeños proyectos de investigación internos o estratégicos que sirven para probar determinadas hipótesis o iniciar nuevas líneas de trabajo.

—Recientemente el CCMIJU se ha incorporado al mapa de Infraestructuras Científico-Técnicas Singulares (ICTS) con una plataforma de investigación orientada a aplicaciones médicas, denominada NANBIOSIS. ¿Qué representa para la comunidad científica esta adhesión?

—Las ICTS representan instalaciones, servicios y recursos que la comunidad científica internacional y la propia industria necesitan para poder llevar a cabo investigaciones de calidad y vanguardia, permitiendo la innovación y la transferencia tecnológica y del conocimiento. Se trata de infraestructura que, al tener un carácter singular, se pone a disposición de la comunidad internacional. Evidentemente deben cumplirse una serie de requisitos de funcionamiento, capacitación del personal y tener un carácter único en su área para ser acreditada como ICTS. Para el CCMIJU supone una distinción que lo sitúa al más alto nivel en infraestructuras científicas en España. Por otra parte, los investigadores y clínicos nacionales e internacionales podrán encontrar unas instalaciones que les permitan llevar a cabo sus proyectos con un alto nivel de calidad.

«EN EL CCMIJU HAY VARIOS GRUPOS DE INVESTIGACIÓN QUE TRABAJAN SOBRE **DIFERENTES INNOVACIONES TECNOLÓGICAS Y MATERIALES DENTALES PARA APORTAR SU GRANITO DE ARENA EN EL AVANCE DE LA ODONTOLOGÍA»**

—Durante todo el año 2015, el CCMIJU realizará jornadas de puertas abiertas ofreciendo visitas guiadas a todos los interesados en conocer la investigación y los desarrollos tecnológicos llevados a cabo en sus instalaciones. ¿Con qué se encontrarán los visitantes que acudan al centro?

—En este sentido estoy plenamente convencido de que es básico acercar a la Sociedad el día a día de un centro de investigación que se financia, en parte, con fondos públicos. Los ciudadanos suelen valorar muy bien el hecho de conocer cómo se forman los profesionales de la salud que, finalmente, los pueden atender en un hospital. Del mismo modo, es muy gratificante mostrar a los ciudadanos cómo se trabaja en la búsqueda de soluciones a los problemas que afectan a los enfermos –como las cardiopatías, diabetes, obesidad, etc.– o cómo se investiga para mejorar los implantes o los dispositivos que se emplean con asiduidad. También es primordial que los jóvenes y niños se acerquen a la ciencia y comprendan las posibilidades que existen para mejorar la sociedad en la que vivimos, con el objetivo de que valoren la investigación como una opción más para su futuro laboral. ●

Zhermack SpA Via Bovazecchino, 100
45021 Badia Polesine (Rovigo) Italy
Tel. +39 0425 597611 - Fax +39 0425 597645
info.spain@zhermack.com

www.zhermack.com
Gratuito 900 99 39 52

Zhermack Dental

Ofertas **y novedades**

BUSQUE VIDEO EN

Hasta el 31 de julio 2015

España

hurrimix

hydrogum® 5

hydrorise® maxi

elite® glass

Zhermack Dental

hydrorise: innovación en toma de impresiones

La silicona de adición precisa y fiable que se adapta a cualquier técnica de impresión, incluso aquellas en situación clínica complicada. Con un ángulo de contacto inferior a 10°(*) y gracias al efecto del sistema AMDA (Advanced Moisture Displacement Action).

Mezcla manual

BUSQUE VIDEO EN YouTube

2x300 ml Putty

68,00€

antes ~~94,72€~~

C207011 FAST SET - C207010 NORMAL SET

2x50 ml Light*

+ 12 puntas mez. amarillas

41,40€

antes ~~56,78€~~

C207001 FAST SET - C207000 NORMAL SET

2x900 ml Putty Eco Pack

184,00€

antes ~~255,54€~~

C207013 FAST SET - C207012 NORMAL SET

*Oferta disponible también para las viscosidades extra light y regular

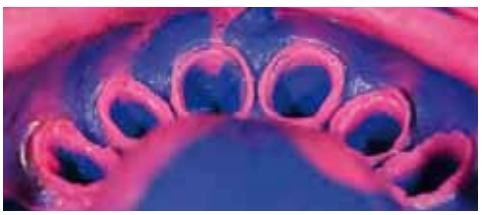
Mezcla máquina

PUNTAS MEZCLADORAS INCLUIDAS

PUNTAS MEZCLADORAS INCLUIDAS

PUNTAS MEZCLADORAS INCLUIDAS

Los cartuchos Zhermack son compatibles con todas las máquinas (excepto la nueva Pentamix Lite)



2x380 ml Maxi Putty

+ 15 puntas mez. dinámico-estática
+ 2 Traba-puntas

109,00€

antes ~~136,16€~~

C207044 NORMAL SET - C207045 FAST SET

2x380 ml Maxi Heavy Body

+ 15 puntas mez. dinámico-estática
+ 2 Traba-puntas

119,00€

antes ~~153,82€~~

C207042 MAXI HEAVY NORMAL - C207043 MAXI HEAVY FAST

2x380 ml Maxi Monophase

+ 15 puntas mez. dinámico-estática
+ 2 Traba-puntas

128,00€

antes ~~165,66€~~

C207040 NORMAL SET - C207041 FAST SET

HURRIMIX: Mezclador automático para alginatos y yesos

hurrimix

- Obtenga masas cremosas y homogéneas
- Mejore las características mecánicas de los alginatos y yesos
- Consiga mezclas rápidas y cómodas
- Reduzca el derroche de material

Y además, **GRATIS** 12 BOLSAS DE ALGINATO ***hydrogum® 5*** (P100994) + 6 botes x 120 toallitas desinfectantes ***zeta 3 wipes TOTAL***

Oferta disponible tambien con alginato Neocolloid (P100993)

1.099,00€
antes ~~1.594,15€~~

hydrogum® 5

5 dias de estabilidad dimensional, contracción a las 120 horas de únicamente 0,5%. Toma en boca 45 seg. Color púrpura.

5 dias de estabilidad dimensional

11,00€
antes ~~15,34€~~
bolsa de 453 g - C302070

neocolloid®

Elevada calidad y prestaciones. Altísima precisión, inyectable. Toma en boca 1´30´´. Aroma clorofila.

Altísima precisión

12,10€
antes ~~19,19€~~
bolsa de 500 g - C302205

tropicalgin

Alginato cromático de fraguado ràpido. Para prótesis removible, modelos estudio, antagonistas en prótesis fija y removible

Cromático

9,30€
antes ~~13,51€~~
bolsa de 453 g - C302240

algitray

Detergente especifico con pH neutro para la eliminación de los resíduos de alginato.

Limpiador alginato

algitray

2x500 g polvo

C400430

28,80€
antes ~~42,14€~~

elite® glass

Silicona de adición para la realización de matrices transparentes directamente en la boca del paciente que permiten la aplicación y posterior polimerización de materiales fotopolimerizables.

Elite glass se puede utilizar como matriz para la elaboraciòn intra y extra oral.

Elite Glass
2x50 ml + 6 puntas mezcladoras verdes
C401610
42,00€
antes ~~54,41 €~~

universal tray adhesive

Adhesivo específico para cubeta estándar de metal.
Válido para siliconas de adición.

1 frasco de 10 ml
C700025
8,20€
antes ~~11,30€~~

elite® iperlink SCT

Adhesivo para siliconas de adicion. Específico para cubetas en resina autopolimerizable y material plástico.

1 frasco de 5 ml
C700070
25,00€
antes ~~27,56€~~

hi-tray metal

CADA KIT SALE A
39,35 €

POR LA COMPRA DE 1 KIT, RECIBE UN SEGUNDO KIT GRATIS

Por la compra de 1 kit de 8 cubetas Hi-Tray Metal.
Kit de 8 cubetas metálicas (4 sup. + 4 inf., tamaños 2,3,4,5) sólidas (D5K08S) o perforadas (D5K08P)
Recibe GRATIS otro kit 8 cubetas adicional de la misma referencia
LOS DOS KITS
79,10 €
antes ~~158,20 €~~

hi-tray light clear

Fabricada con plástico transparente extra rígido para evitar distorsiones

CADA KIT SALE A
6,40 €

POR LA COMPRA DE 1 KIT, RECIBE UN SEGUNDO KIT GRATIS

Por la compra de 1 kit de 12 cubetas Hi-Tray Light Clear.
Kit de 12 cubetas de plàstico trasparente (sup. o inf.) tamaños small, medium, large (D5C...)
Recibe GRATIS otro kit 12 cubetas adicional de la misma referencia
LOS DOS KITS
12,80 €
antes ~~25,62 €~~

hi-tray light plastic

Fabricada con plástico extra rígido de color gris para evitar distorsiones

CADA KIT SALE A
5,68 €

POR LA COMPRA DE 1 KIT, RECIBE UN SEGUNDO KIT GRATIS

Por la compra de 1 kit de 12 cubetas Hi-Tray Light Plastic.
Cubeta estándar en plástico de color gris (sup. o inf.) tamaños small, medium, large (D5G...)
Recibe GRATIS otro kit 12 cubetas adicional de la misma referencia
LOS DOS KITS
11,36 €
antes ~~22,72 €~~

F131031

Dr. Eduardo Anitua
Práctica privada dedicada a la Implantología y Rehabilitación Oral en Vitoria.
Director de BTI Biotechnology Institute.

Dr. Ricardo Tejero
Investigador de BTI Biotechnology Institute.

UN PASO MÁS EN LA OSEOINTEGRACIÓN

INTRODUCCIÓN

Las terapias regenerativas con implantes son actualmente técnicas ampliamente utilizadas para intentar revertir las situaciones de pérdida de funcionalidad o ausencia de hueso. Debido a la conveniencia de acortar los tiempos de tratamiento y de acometer reconstrucciones cada vez más complejas, tanto el diseño de los implantes como las técnicas quirúrgicas están siendo objeto de una evolución constante.

La integración ósea se produce cuando existe una unión directa, duradera y funcional entre el hueso y la superficie del implante (1). De ahí la importancia del diseño superficial de los implantes. Las modificaciones de sus propiedades físicas, químicas y biológicas han sido objeto de numerosas publicaciones y un trabajo reciente de nuestro grupo de investigación ha permitido contribuir con una síntesis actual a la literatura enfatizando el aspecto de la interacción biológica (2). Los diseños y las funciones de los implantes intraóseos han evolucionado con la incorporación paulatina de elementos biomiméticos tales como estructuras topográficas jerárquicas, adaptación geométrica a las biomoléculas y células de interés, características hidro-compatibles, etc. Algunas de estas modificaciones han permitido una mejora notable en la práctica clínica.

Aun así, siguen existiendo numerosos retos por superar y de ahí el interés en concebir los implantes y sus superficies como agentes activos del proceso regenerativo, en vez de meros soportes pasivos de la carga mecánica funcional. Con este fin, las nuevas estrategias de modificación de las superficies clásicas han comenzado a introducir elementos de la matriz extracelular con funciones conocidas en la formación, regeneración y/o reparación de tejidos.

Este artículo se centra precisamente en el estudio de los efectos en la osteointegración de implantes modificados con iones de calcio (unicCa) y bioactivados con plasma autólogo rico en factores de crecimiento.

DEBIDO A LA CONVENIENCIA DE ACORTAR LOS TIEMPOS DE TRATAMIENTO Y DE ACOMETER RECONSTRUCCIONES CADA VEZ MÁS COMPLEJAS, TANTO EL DISEÑO DE LOS IMPLANTES COMO LAS TÉCNICAS QUIRÚRGICAS ESTÁN SIENDO OBJETO DE UNA EVOLUCIÓN CONSTANTE

LA SUPERFICIE UNICCA

El calcio iónico es un cofactor natural y necesario de la cascada de coagulación que permite la formación de la matriz provisional y extracelular y la liberación controlada de los factores de crecimiento. El calcio es esencial en la formación y reparación del hueso (3-6) y en la osteointegración de los implantes, ya que modifica la configuración electrónica de la superficie y permite la unión de proteínas y células, así como su activación y función. El ión calcio posee una gran afinidad por el óxido de titanio y, a través de sus dos cargas positivas, establece puentes electrostáticos con la superficie del implante, cargada negativamente, y con las funcionalidades aniónicas (cargadas negativamente) de numerosas proteínas con importantes funciones regenerativas (5,7,8).

A diferencia de cualquier otro implante, el implante con superficie unicCa tiene un aspecto húmedo derivado de la hidratación natural de los iones de calcio en la superficie, sin necesidad de estar sumergido en ninguna solución líquida

Figura 1. Aspecto macroscópico del implante con superficie unicCa. Los iones de calcio superficiales hidratan de manera natural la superficie del implante y dan un aspecto húmedo. Esta modificación química de la superficie permite protegerla ante contaminantes atmosféricos (ver Figura 3A).

Figura 2. Coagulación de la sangre alrededor de la superficie unicCa. Los iones de calcio de la superficie unicCa estimulan la coagulación en el microentorno del implante, de manera que, desde el primer momento, los diferentes procesos regenerativos suceden inducidos por la superficie, logrando así la regeneración ósea por contacto, desde la colocación del implante.

Factor	Funciones
VEGF	· Promueve la formación de capilares mediante la estimulación de las células endoteliales · Permite la permeabilidad capilar y la vasodilatación a través de la producción de óxido nítrico · Induce la diferenciación de pericitos en osteoblastos
bFGF	· Incrementa la producción de VEGF · Controla la proliferación y diferenciación osteoblástica · Estimula la adhesión y proliferación fibroblastica y la expresión genética de elementos de la · matriz gingival
PDGF-BB	· Estabiliza y dota de estructura a los vasos sanguíneos mediante la regulación de las células del músculo liso y los pericitos · Capta y estimula la migración de células madre osteoprogenitoras
TGF-ß	· En dosis altas, estimula las células endoteliales para el engrosamiento de las paredes de los vasos sanguíneos e inhibe la proliferación y diferenciación de las células madres en osteoblastos · En dosis bajas, estimula la renovación de vasos sanguíneos e incrementa la proliferación y diferenciación de las células madre en osteoblastos · Ayuda a mantener el nivel óseo porque limita la apoptosis de los osteocitos · Induce la síntesis de glicosaminoglicanos osteogénicos que facilitan la mineralización de la matriz extracelular
HGF	· Incrementa la formación de vasos sanguíneos mediante la estimulación de la proliferación y la migración de células endoteliales y hematopoiéticas.
IGF	· Estimula la angiogénesis y miogénesis en situaciones de isquemia y daño vascular · Incrementa la proliferación y quimiotaxis osteoblástica · Reduce la inflamación mediante la inhibición de la expresión de marcadores genéticos pro-inflamatorios
BMP	· Estimula la migración y diferenciación de células madre pluripotenciales en osteoblastos · En dosis altas, reduce el remodelado óseo mediante la inhibición de la formación y activación de los osteoclastos · En dosis bajas, incrementa el remodelado óseo al estimular la formación y activación de los osteoclastos

Tabla 1. Factores de crecimiento implicados en la angiogénesis y osteogénesis y algunas de sus funciones principales.

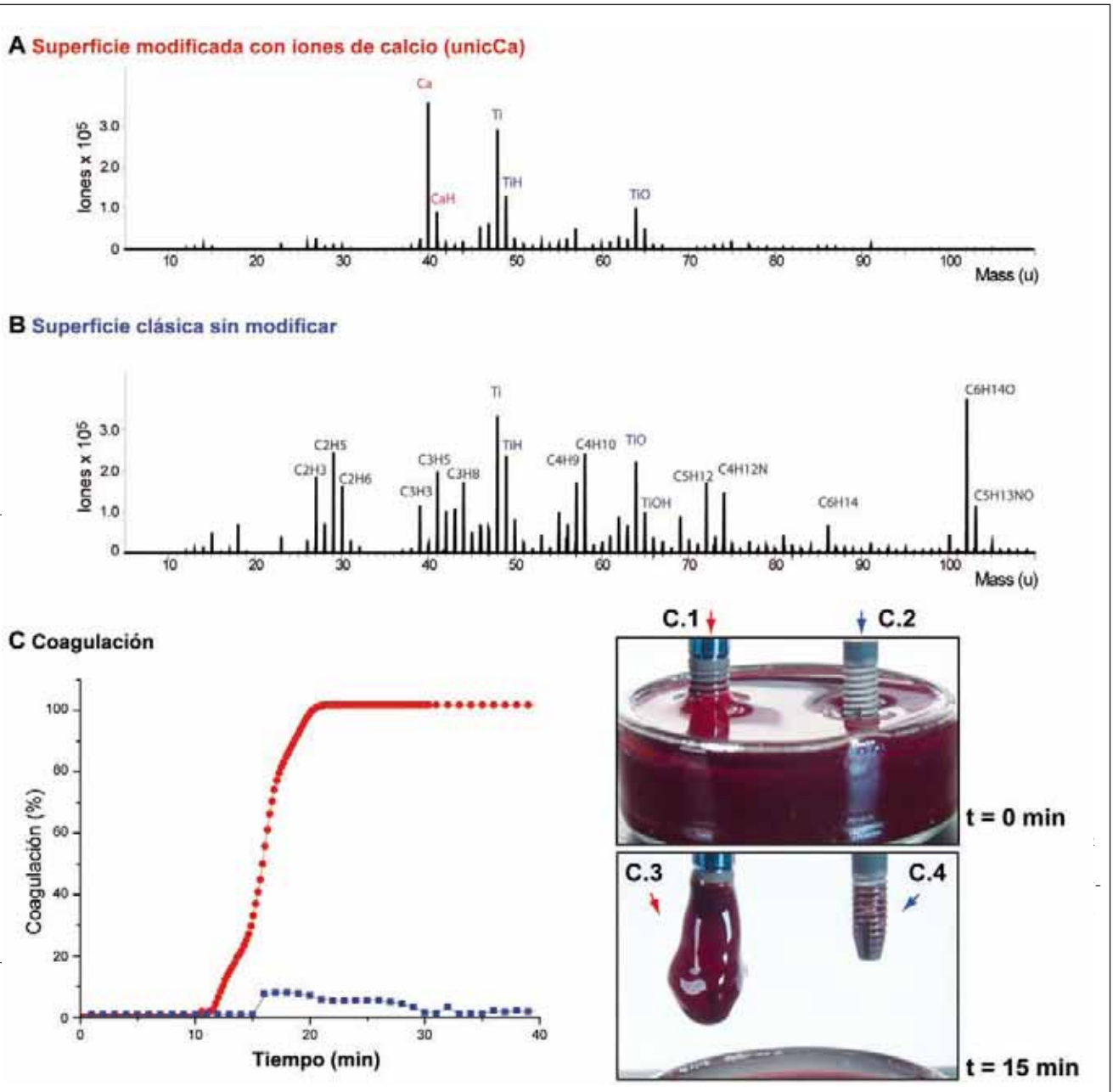


Figura 3. Superficies de implantes modificadas con calcio, unicCa (A) y sin modificar (B) comparadas por su composición química y por sus efectos en la coagulación. Los espectros de cationes obtenidos por ToF·SIMS muestran que la elevada afinidad del óxido de titanio por el calcio da lugar a una superficie muy pura de iones de calcio y de titanio del sustrato (A), mientras que en las superficies clásicas se detectan abundantes señales de hidrocarburos (CxHy) adsorbidos del aire junto con las señales de titanio del sustrato (B). La química superficial de las superficies modificadas con calcio provoca su humectación completa en presencia de la sangre o el PRGF (C.1), cosa que no ocurre en las superficies clásicas (C.2). En presencia de sangre o plasma, las superficies modificadas con calcio estimulan la coagulación y la activación plaquetaria (C, línea roja), mientras que las superficies desprovistas de calcio no lo hacen (C, línea azul). Las interfases resultantes a los 15 minutos de exposición al PRGF son claramente distintas, como se puede ver en C.3 y C.4, respectivamente. En el implante unicCa (C.3) se ha formado el coágulo en su superficie. En el implante sin calcio, no (C.4). Además, en este último caso, se pueden observar algunas burbujas de hidrofobicidad por las cuales el medio biológico no ha podido entrar ni siquiera en contacto con la superficie.

SIGUEN EXISTIENDO NUMEROSOS RETOS POR SUPERAR Y DE AHÍ EL INTERÉS DE CONCEBIR LOS IMPLANTES Y SUS SUPERFICIES COMO AGENTES ACTIVOS DEL PROGRESO REGENERATIVO, EN VEZ DE MEROS SOPORTES PASIVOS DE LA CARGA MECÁNICA FUNCIONAL

(Figura 1). Estos iones, que se liberan al medio biológico en el mismo acto de colocación del implante, desencadenan la formación de la matriz provisional de fibrina y la activación plaquetaria y orientan así las primeras fases regenerativas en íntimo contacto con el implante **(Figuras 2 y 3)**. De esta manera la superficie unicCa es capaz de modular la composición y conformación del microentorno regenerativo desde el principio de la regeneración (9-11).

LA BIOACTIVACIÓN AUTÓLOGA: PRGF

El PRGF es una tecnología diseñada para la administración de factores de crecimiento plaquetarios y plasmáticos endógenos así como biomateriales autólogos en el lugar de la lesión con el fin de promover la curación de heridas y la regeneración de los tejidos.

Las plaquetas contenidas en el PRGF son fundamentales en el proceso de curación de heridas. Tras su activación, las plaquetas liberan una gran variedad de proteínas y citoquinas con funciones clave en los procesos osteogénicos **(Tabla 1)** (12-17). La diversidad y complejidad de los mediadores biológicos presentes en el PRGF hacen de esta tecnología un instrumento particularmente atractivo para su uso clínico en diversos ámbitos biomédicos (18-21) **(Figura 4)**.

El hecho de que el PRGF sea un producto 100% autólogo presenta dos grandes ventajas. Por un lado, es una garantía contra los riesgos inmunogénicos, de compatibilidad biológica y de transmisión de enfermedades que pueden darse en derivados animales o humanos heterólogos. Por otro lado, no se ve afectado por la gran variabilidad entre sujetos,

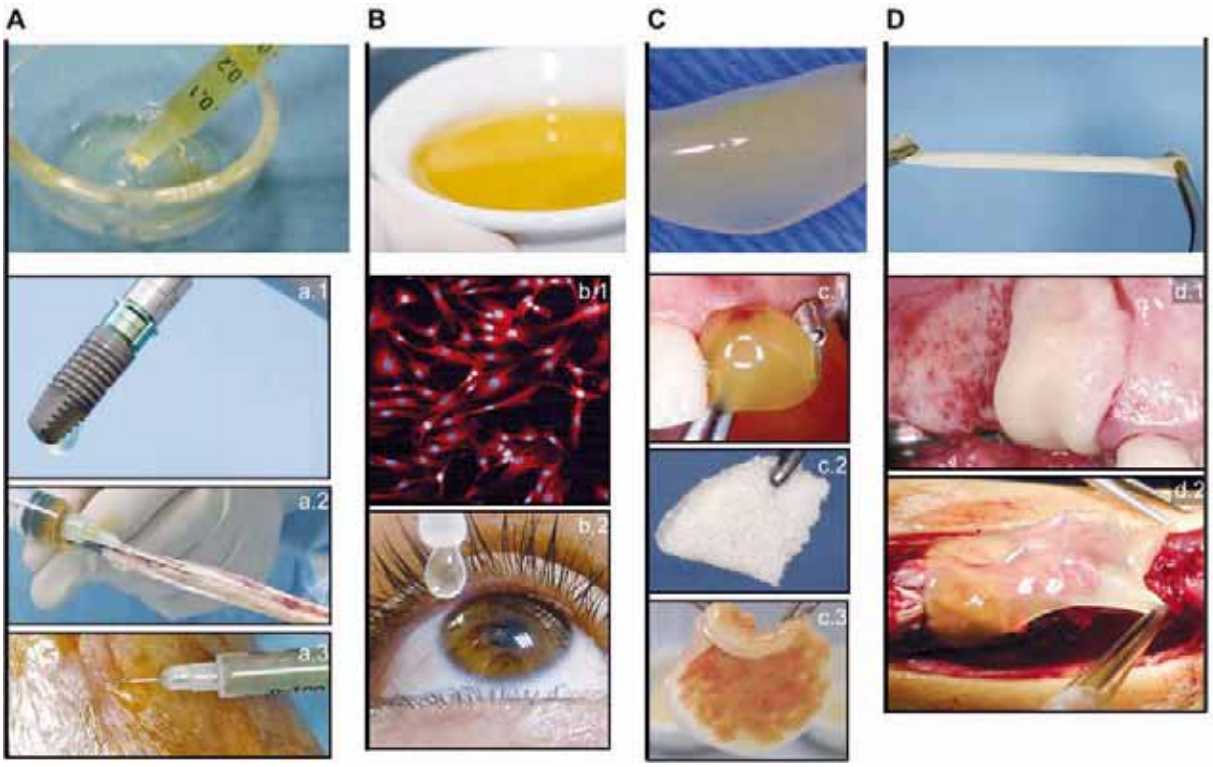


Fig. 4 Formulaciones y aplicaciones del PRGF. La tecnología endógena PRGF permite la preparación de distintas formulaciones a través del control del proceso de elaboración y del grado de coagulación. Las principales formulaciones y algunas de sus aplicaciones terapéuticas: (A) PRGF líquido, usado para humectar superficies de implantes antes del desarrollo unicCa (a.1) y realizar infiltraciones en traumatología (a.2) o dermatología, curación de heridas y úlceras (a.3). (B) Sobrenadante del exudado plaquetario, usado para cultivar células in vitro en ingeniería de tejidos (b.1) o para oftalmología (b.2). (C) Coágulo con consistencia de gel, usado como estructura para la formación de injertos autólogos c.1 y c.3) o heterólogos (c.2). (D) Membrana de fibrina de consistencia elástica, densa y hemostática, usada para la contención y sutura de los tejidos intervenidos en cirugía (oral d.1 y ortopédica d.2).

UN DIAGNÓSTICO PRECISO Y FIABLE NECESITA UNA IMAGEN EXCELENTE

X-Mind Pano Ceph D+

X-Mind e Novus

X-Mind 3D

NUEVO
X-Mind e Novus

EXCELENTE • INTUITIVO • EFICIENTE

- Calidad excepcional de las imágenes (sensor CCD altamente sensible) en sólo 9 segundos (panorámico adulto).
- Panel ClearTouch™ (Táctil)
- Rango de kV seleccionable más amplio: 63kV, 66kV, 70kV, 73kV y 77kV
- Programa de Aleta de Mordida (opcional)

Con la seguridad y apoyo del SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA SATELEC - ACTEON

X CELENCIA
X PERIENCIA

EQUIPMENT ACTEON

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
Pol. Ind. Can Clapers • Avda Principal Nº 11H • 08181 SENTMENAT (Barcelona)
Tel + 34 93 715 45 20 • Fax + 34 93 715 32 29
E-mail: info@es.acteongroup.com • www.es.acteongroup.com

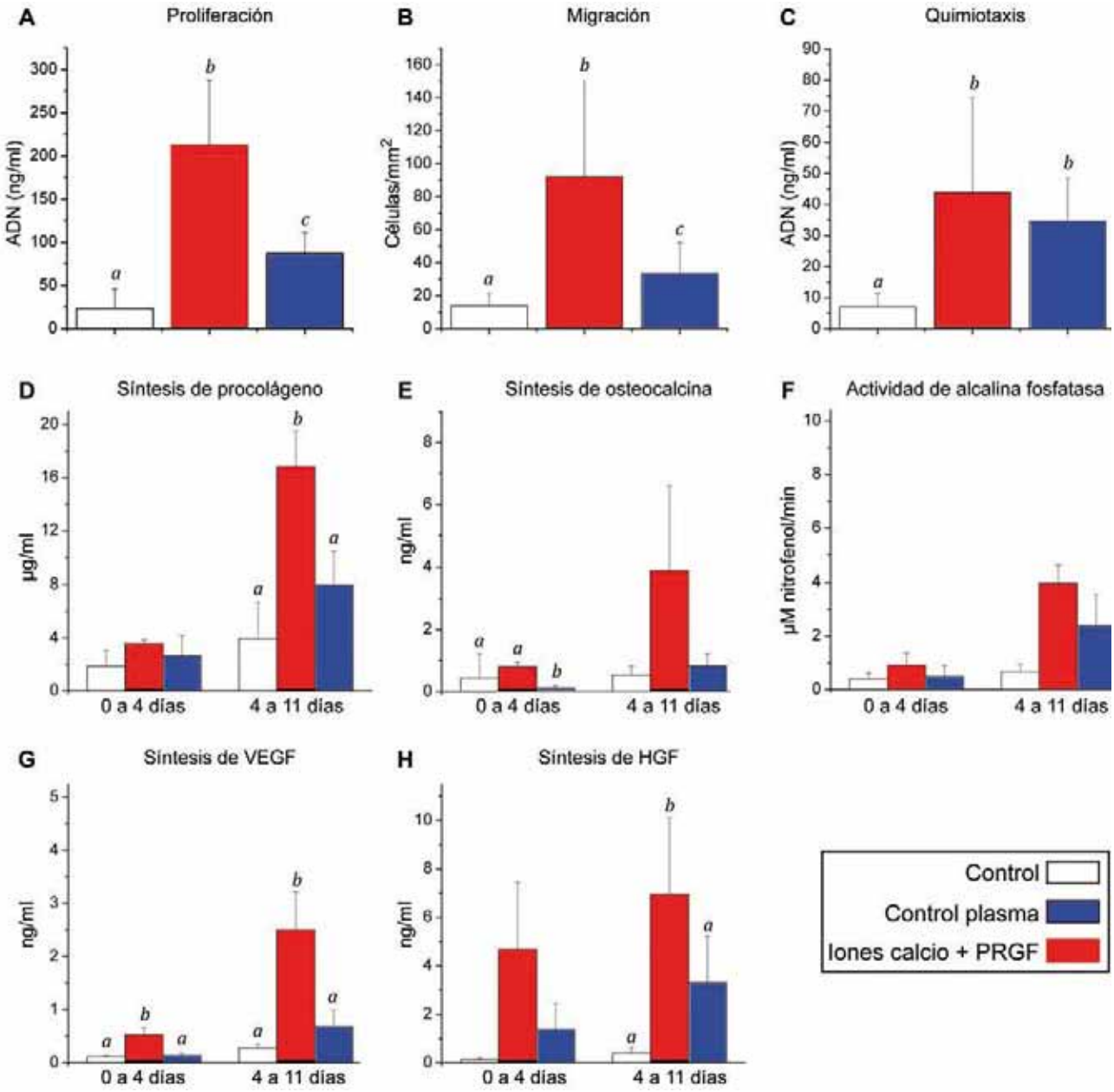
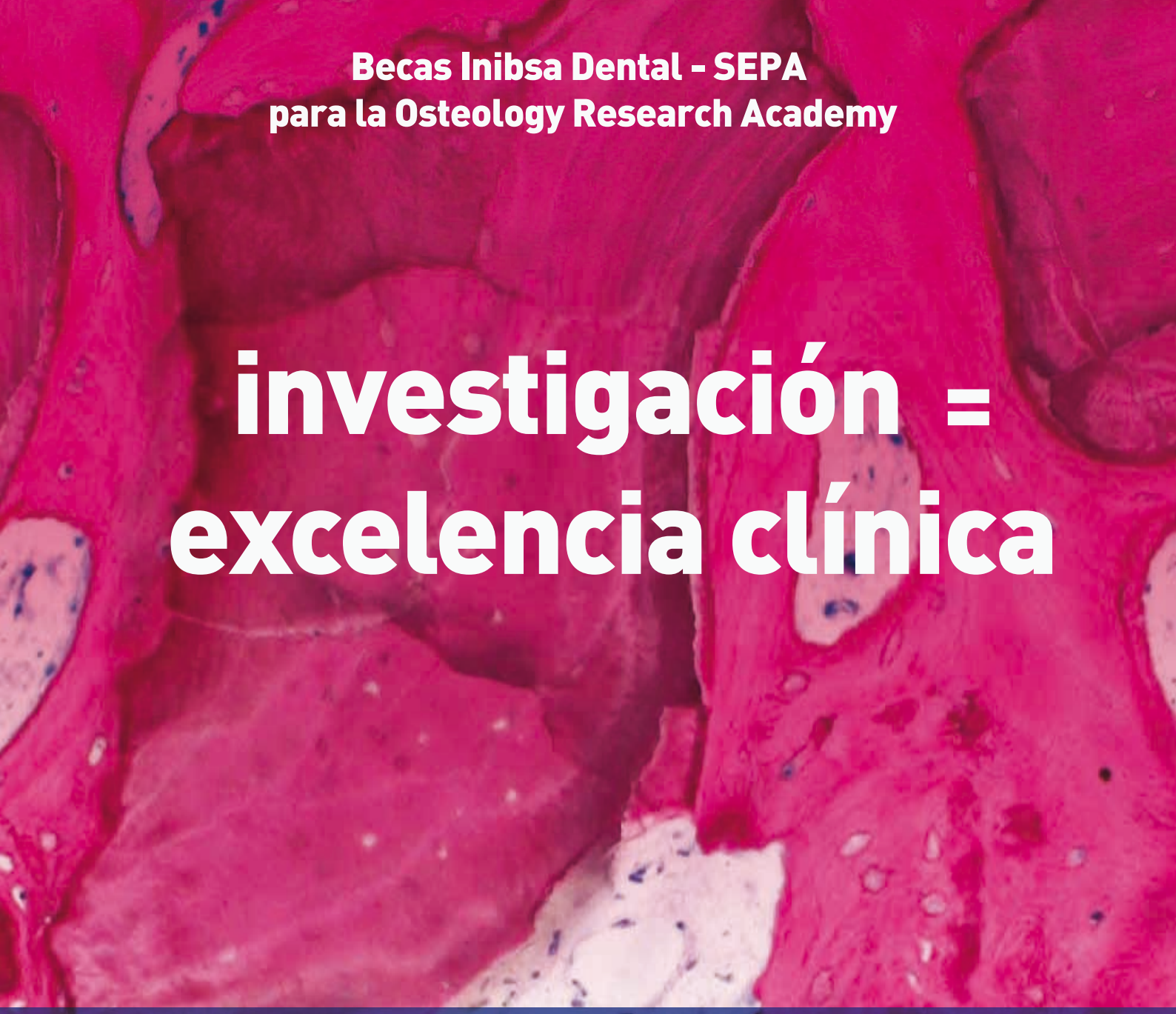


Figura 5. Efectos del PRGF en células osteoblásticas. Resultados de los cultivos celulares con células primarias alveolares en presencia o ausencia de iones de calcio y PRGF. (A) Proliferación. (B) Migración. (C) Quimiotaxis. (D) Síntesis de procolágeno. (E) Síntesis de osteocalcina. (F) Actividad de fosfatasa alcalina. (G) Expresión de VEGF. (H) Expresión de HGF. Las barras señaladas con letras diferentes presentan diferencias estadísticamente significativas ($p<0.05$).



Becas Inibsa Dental - SEPA para la Osteology Research Academy

investigación = excelencia clínica

Becas Inibsa Dental - SEPA para la Osteology Research Academy

Inibsa Dental y SEPA convocan 2 becas para asistir al curso organizado por la Osteology Research Academy (Core Module), que tendrá lugar los días 14-18 de Septiembre en Lucerna, Suiza.

Bases de la convocatoria en:
www.inibsa.com/becas
www.sepa.es

Para más información:
becas@sepa.es
www.osteology.org/research-academy

SEPA
FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE PERIODONCIA E IMPLANTES DENTALES

Osteology Foundation

SEPA

inibsa DENTAL
Your success. Our commitment

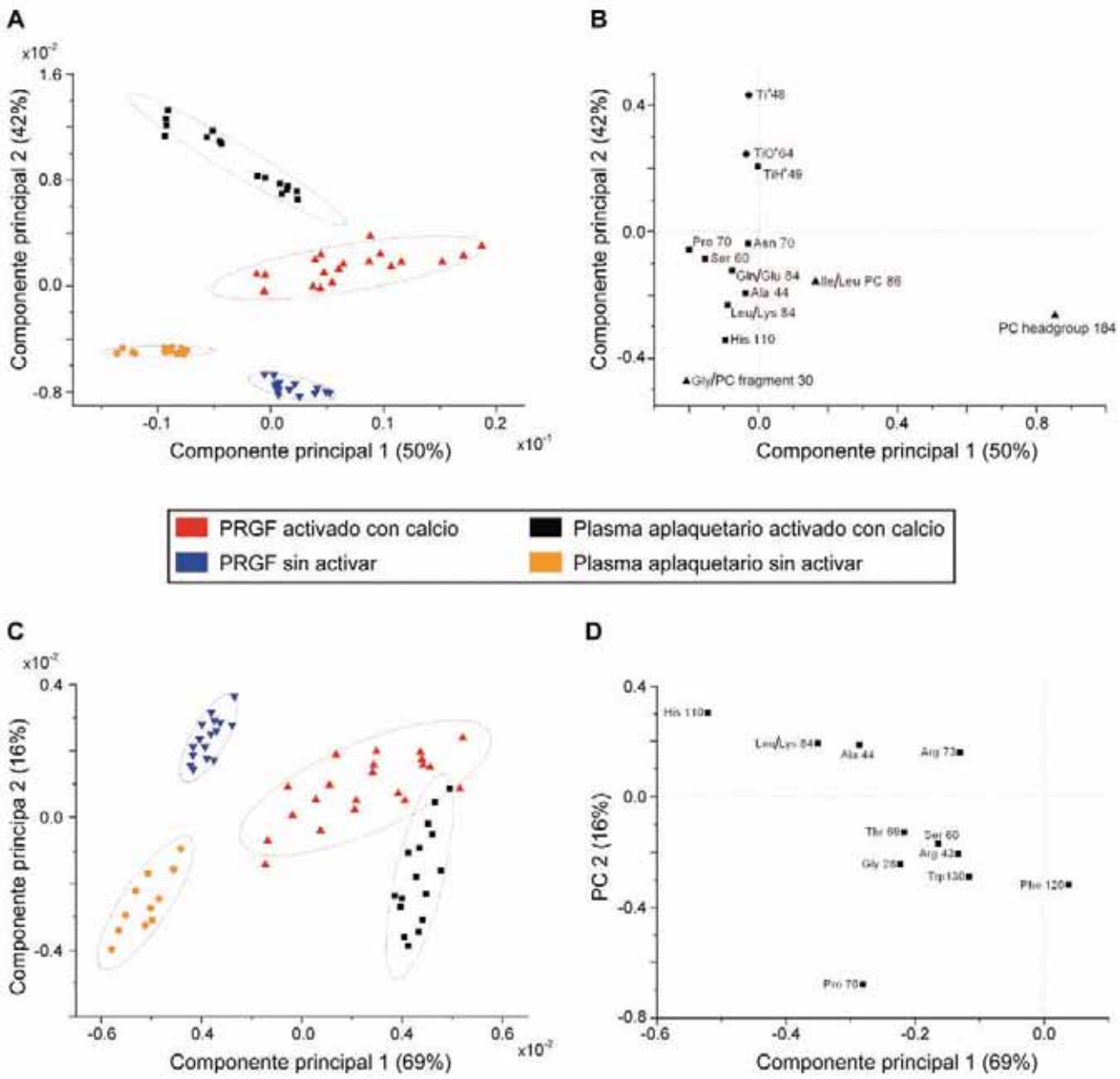


Figura 6. Diferentes composiciones plasmáticas y la presencia de calcio dan lugar a diferentes composiciones de la interfase implante-hueso. Las presencia o no de plaquetas y su activación son los principales factores que motivan dicha diferencia. En la figura se muestran 2 análisis diferentes de componentes principales (PCA) a partir de los resultados obtenidos mediante ToF·SIMS (solo cationes). (A,B) Este análisis incluye todos los picos de interés: los relacionados con el sustrato de titanio, con las proteínas y con las plaquetas (fosfolípidos de su membrana). (C,D) Debido a la influencia preponderante de los cationes relacionados con las plaquetas, se elaboró un segundo modelo sin ellos, para evaluar si la composición proteica también difería entre las diferentes interfases. (A,C) En el gráfico de puntuaciones se observa cómo los distintos grupos de muestras están separados entre sí, lo que confirma las diferencias en su composición. (B,D) En el gráfico de cargas, se pueden ver los picos recogidos por ToF-SIMS (cationes) que motivan dichas diferencias. Los ejes (o componentes principales 1 y 2) expresan el peso relativo (en porcentaje) de las diferencias encontradas.

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

SERVICIO TÉCNICO EN TODA ESPAÑA

DENTAEUROPA

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

Equipo swident
tapizado en piel
DESDE
10.990 €

Panorámico ROTOGRAPH DESDE **14.750 €**

TOMÓGRAFO 3D DESDE **44.990 €**

Captador digital DESDE **2.480 €**

RX Alta frecuencia DESDE **1.980 €**

VILLA SISTEMI MEDICALI

Equipo CROMA **5.990 €**

DABI ATLANTE

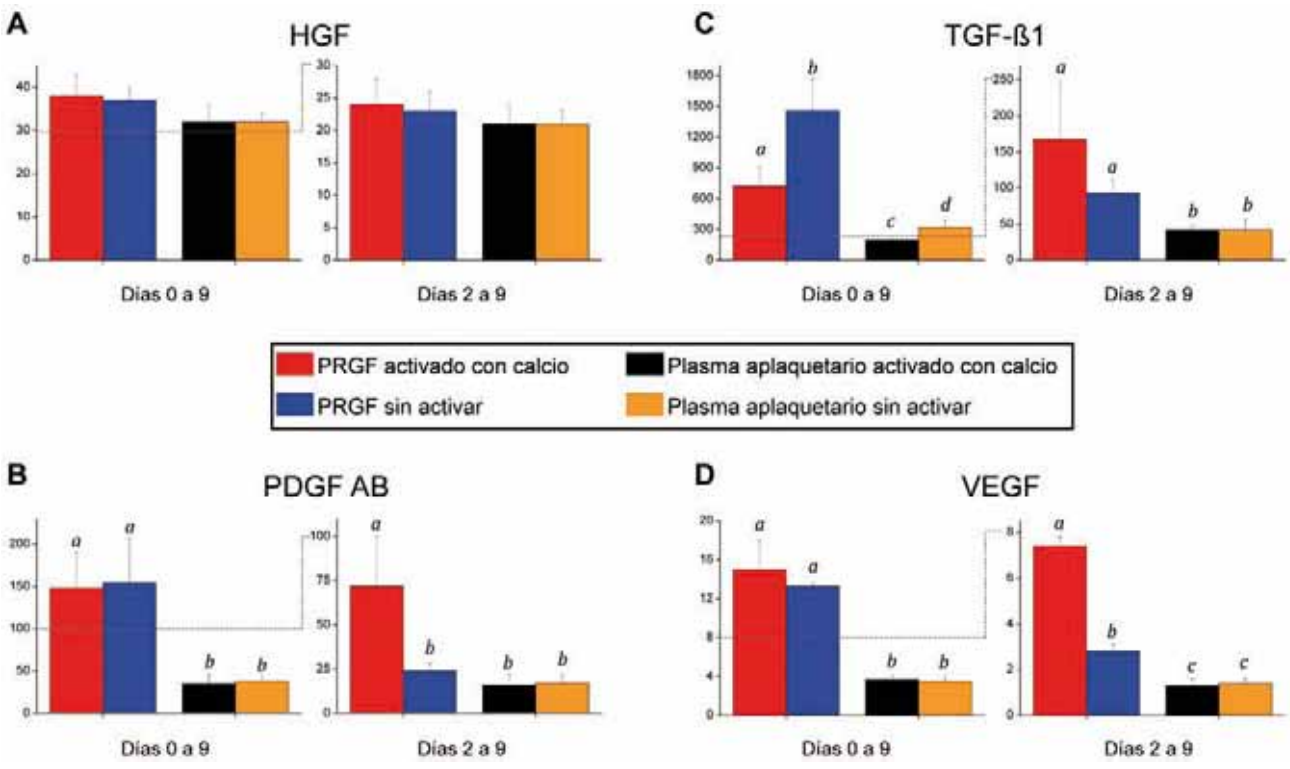


Figura 7. Cinéticas de liberación de factores de crecimiento a partir de superficies de implantes tratadas con PRGF o plasma aplaquetario, activadas o no con calcio. (A) Liberación del factor de crecimiento de hepatocitos HGF. (B) Liberación del factor de crecimiento derivado de plaquetas PDGF. (C) Liberación del factor de crecimiento transformante beta 1 TGF-ß1. (D) Liberación del factor de crecimiento endotelial vascular VEGF. Entre los valores señalados por las mismas letras no existen diferencias estadísticamente significativas ($p<0.05$). Valores expresados en picogramos.

de manera que no existe el riesgo de sobre o infra estimulación detectado en otras estrategias regenerativas con factores de crecimiento (22,23). Ambas situaciones podrían anular la acción terapéutica de los factores de crecimiento, que es altamente dependiente de una adecuada dosificación.

EFECTOS EN LA REGENERACIÓN DEL TEJIDO ÓSEO Y DE LA MATRIZ EXTRACELULAR

Con el fin de valorar el efecto del calcio y del PRGF en la regenereación ósea, se ha analizado la función celular de líneas osteoblásticas primarias aisladas a partir de hueso alveolar de pacientes sometidos a cirugía oral (24). Los resultados de este estudio muestran que el uso de PRGF con iones de calcio permite estimular los procesos esenciales de regeneración del tejido óseo. En particular, hemos podido detectar una mayor proliferación **(Figura 5a)**, migración y quimiotaxis celular **(Figura 5a-c)** y el aumento de la expresión de agentes angiogénicos y anti-inflamatorios (factores de crecimiento endotelial vascular: VEGF y de hepatocitos: HGF) claves en la aceleración de la regeneración **(Figura 5g-h)**. Las células osteogénicas expresaron significativamente más marcadores propios de la matriz extracelular (procolágeno tipo I, Osteocalcina, Alcalina Fosfatasa) en presencia de PRGF activado por el calcio iónico **(Figura 5d-f)**, lo que indica la validez de esta terapia para inducir una respuesta regenerativa ósea más favorable.

DETERMINACIÓN DE LA COMPOSICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE BIOMOLÉCULAS EN LA INTERFASE UNICCA - PRGF

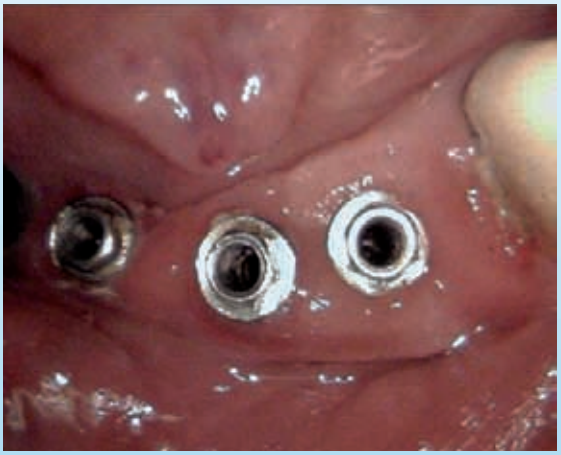
El siguiente objetivo fue evaluar el comportamiento de estas tecnologías en combinación con implantes. En comparación con otras estrategias biomiméticas, el PRGF presenta la ventaja de intervenir en los eventos relacionados con los primeros momentos post-implantación. De esta forma la res-

Nuevo kit extractor de tornillos rotos de los implantes

La solución más simple a un problema complejo

Disponible para todo los sistemas, marcas y plataformas de implantes

Procedimiento funcional:
sin dañar el implante ni la rosca



A&C Dental

Avda.Valladolid, 6 Local 5 46020 Valencia Telf.: 96 389 15 72 administración@a-cdental.com

LOS DISEÑOS Y FUNCIONES DE LOS IMPLANTES INTRAÓSEOS HAN EVOLUCIONADO CON LA INCORPORACIÓN PAULATINA DE ELEMENTOS BIOMIMÉTICOS TALES COMO ESTRUCTURAS TOPOGRÁFICAS JERÁRQUICAS O ADAPTACIÓN GEOMÉTRICA A LAS BIOMOLÉCULAS

puesta regenerativa puede iniciarse antes de que la superficie del implante quede «pasivada» o recubierta por otras biomoléculas de carácter genérico.

El análisis de la interfase PRGF-titanio nos ha permitido comprobar de manera muy precisa que existen diferencias de composición en función de la exposición de superficies de implantes a diferentes formulaciones plasmáticas y que la presencia de iones de calcio es determinante **(Figura 6)**. Morfológicamente, la presencia de plaquetas y la activación de las mismas mediante calcio permitió la formación de una red más homogénea y densa de fibrina sobre la superficie, con grupos de agregados plaquetarios formando nodos de estabilización de la matriz.

Este resultado es consistente con el hecho conocido de que las plaquetas organizan la red de fibrina y catalizan su producción (25). Mediante la aplicación de una técnica muy sensible que es capaz de analizar las primeras capas atómicas formadas sobre las superficies (la Espectrometría de Masas por Tiempo de Vuelo de Iones Secundarios, ToF-SIMS) (26) pudimos detectar que la composición de la interfase no solo era morfológicamente distinta sino que también había una diferencia de composición química.

También pudimos comprobar que la activación con calcio dejaba porciones de la superficie accesibles. En otras

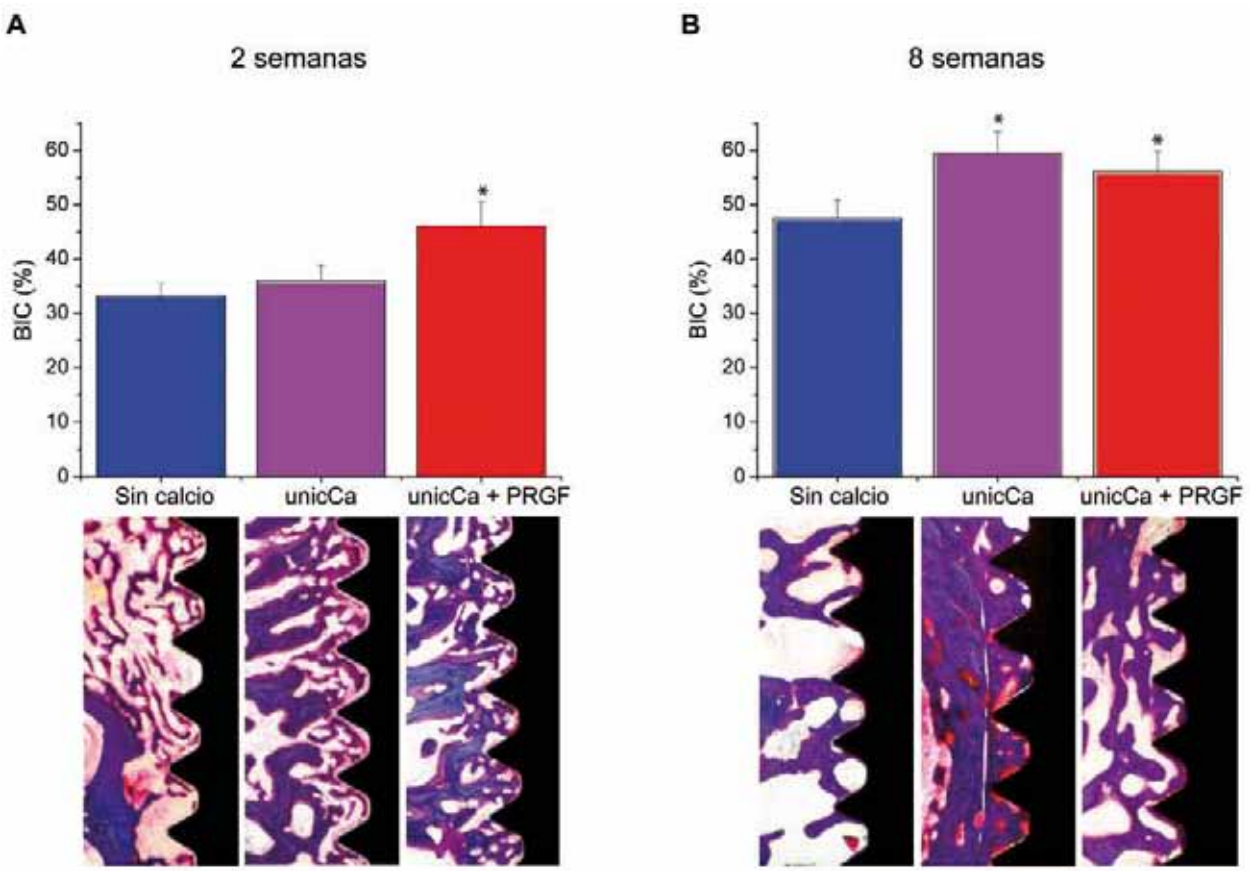


Figura 8. Resultados de osteointegración in vivo de los implantes unicCa en un modelo de cóndilo femoral de conejo. Porcentaje de la superficie del implante en contacto con el hueso a las 2 semanas post-implantación.

SEPTANEST®

4 INYECCIONES CADA SEGUNDO

EN EL MUNDO*

¿Por qué los dentistas de todo el mundo inyectan Septanest® más de 150 millones de veces* al año? Porqué, durante decadas, Septodont ha sido el líder mundial en control del dolor y dispone de la confianza de los dentistas en todo el mundo.

Con los mayores volúmenes, su fabricación libre de látex, la esterilización terminal y la aprobación de las autoridades sanitarias de todo el mundo, Septanest proporciona más opciones y más tranquilidad, para usted y sus pacientes.

SEPTANEST. CONFÍA EN TU ANESTÉSICO.

septodont

*Septanest® es comercializada en otros países bajo en nombre Septocaine®

ESTE TRABAJO HA PERMITIDO DEMOSTRAR QUE LA MODIFICACIÓN DE LA SUPERFICIE DE IMPLANTES CON CALCIO ESTIMULA LA ADHESIÓN Y ACTIVIDAD PLAQUETARIA Y LA FORMACIÓN DE LA MATRIZ PROVISIONAL

palabras, la superficie no quedaba «pasivada» o recubierta inespecíficamente, lo que puede ser clínicamente positivo. El proteoma superficial, por su parte, dependió más de la presencia o no de fibrina. La capacidad de retención de factores de crecimiento de esta estructura se postula como el elemento diferencial en términos de composición de la interfase.

En definitiva, la presencia o no de plaquetas, mediada por el PRGF y su activación mediada por unicCa se traduce en diferencias en la composición proteica de la interfase y en su conformación/orientación. Por lo tanto, las células que interactúan con estas interfases recibirán un tipo muy particular de estimulación química y morfológica que determinará su orientación funcional. Este hecho es muy relevante ya que conociendo la composición de la interfase inicial, podemos comenzar a controlar los mecanismos biológicos regenerativos y su evolución.

DETERMINACIÓN DE LA CINÉTICA DE LIBERACIÓN DE FACTORES DE CRECIMIENTO DESDE EL IMPLANTE UNICCA

El siguiente trabajo experimental tuvo como objetivo determinar el efecto de unicCa en la liberación de los agentes bioactivos del PRGF o de la sangre. Para ello realizamos estudios de liberación de factores en función de la química y la morfología de las interfases **(Figura 7)**. De nuevo, la activación plaquetaria desencadenada por las superficies unicCa fue determinante en este proceso. Pudimos consolidar el dato ya obtenido en el estudio anterior que nos mostraba que unicCa permite una mayor retención de plaquetas en la superficie.

En el estudio evaluamos el uso de trombina como activador, además del calcio. Pudimos confirmar que la presencia de trombina da lugar a una fibrina con fibras considerablemente más delgadas que usando calcio solo (27,28). En términos de liberación y retención de factores de crecimiento, la presencia de trombina inhibió la liberación del factor PDGF, hecho también detectado por Borrelli et al. (29), lo que no ocurría cuando la activación se producía exclusivamente con calcio.

Como era de esperar, los factores plasmáticos, como el HGF, estaban presentes en el exudado, independientemente de la presencia de plaquetas y de su estado. De la misma manera, los factores plaquetarios fueron detectados en los primeros días tras la activación, momento a partir del cual su concentración comenzó a descender. La activación plaquetaria por unicCa permitió además una liberación más controlada y sostenida en el tiempo desde las superficies de los implantes lo que, desde un punto de vista biológico es muy favorable.

OSTEOINTEGRACIÓN DE LOS IMPLANTES UNICCA CON Y SIN PRGF

El estudio in vivo en cóndilo femoral de conejo ha permitido demostrar que la modificación de las superficies de los implantes con calcio, especialmente en combinación con PRGF, supone una estimulación muy significativa de la osteogénesis alrededor de éstos. Aunque la modificación con calcio *per se* ya consiguió una mejora con respecto a los controles especialmente en el periodo de remodelado óseo, la combinación con el PRGF mostró resultados altamente sinérgicos en todos los tiempos de curación estudiados. Tanto en los

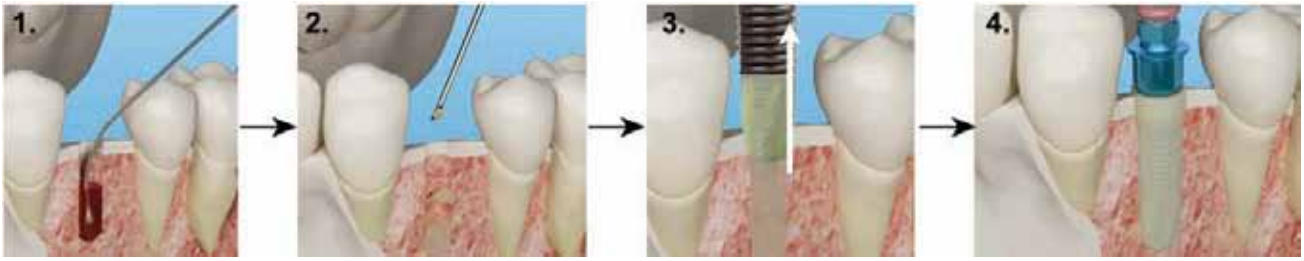


Figura 9. Protocolo de bioactivación de implantes con superficie unicCa y PRGF. 1) Una vez realizado el protocolo de fresado, se aspira la sangre. 2) Se escoge la fracción rica de PRGF y se rellena el alveolo con la misma. 3) Se coloca el implante en el alveolo, sumergiendo solo la parte apical, de manera que por capilaridad, el plasma asciende por la superficie del implante. 4) Pasados unos segundos, se procede a la inserción completa del implante en el alveolo.

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

TudefalDENTAL

MAYOR AJUSTE Y PRECISIÓN

EQUIPO TÉCNICO Y PROFESIONAL

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

RECIBIENDO MODELO Y FICHEROS STL

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

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL PROCESO

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

MATERIALES

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

primeros momentos de la regeneración como en el largo plazo, los implantes con calcio en su superficie y PRGF alcanzaron valores de osteointegración significativamente más elevados que los controles sin este recubrimiento **(Figura 8)**.

Esto es consistente con los mecanismos de regeneración que intervienen al usar PRGF y que han sido observados previamente en otros estudios: reducción de la inflamación, estimulación celular y promoción de la angiogénesis (30,31). Además de los resultados funcionales aquí presentados, estos implantes activan directamente el plasma. Así desaparece la necesidad de introducir pasos intermedios, lo que facilita la aplicación clínica de la técnica del PRGF **(Figura 9).** Por último, estudios recientes señalan que el calcio iónico en la superficie de los implantes unicCa ejerce un potente efecto de inhibición de la adhesión bacteriana, por lo que estos implantes serían más resistentes a la aparición y desarrollo de fenómenos de mucositis y periimplantitis. Especialmente significativos en implantes post-extracción inmediata.

CONCLUSIÓN

En definitiva, este trabajo ha permitido demostrar que la modificación de la superficie de implantes con calcio (unicCa) estimula la adhesión y activación plaquetaria y la formación de la matriz provisional. Además, el control del equilibrio iónico entre la superficie de los implantes con calcio y el microentorno biológico permite mejorar la osteointegración y reducir los tiempos de curación en condiciones reales de implantación. ●

BIBLIOGRAFÍA

1. **Brånemark PI.** Osseointegration and its experimental background. J Prosthet Dent. 1983; 50 (3): 399–410.
2. **Tejero R, Anitua E, Orive G.** Toward the biomimetic implant surface: Biopolymers on titanium-based implants for bone regeneration. Prog Polym Sci. 2014; 39 (4): 1406–47.
3. **Habibovic P, Barralet JE.** Bioinorganics and biomaterials: bone repair. Acta Biomater. 2011; 7 (8): 3013–26.
4. **Gorbet MB, Sefton M V.** Biomaterial-associated thrombosis: roles of coagulation factors, complement, platelets and leukocytes. Biomaterials. 2004; 25 (26): 5681–703.
5. **Mann S.** Biomineralization Principles and Concepts in Bioinorganic Materials Chemistry. Compton RG, Davies SG, Evans J, editors. Oxford chemistry masters. Oxford University Press; 2001.
6. **Dvorak MM, Siddiqua A, Ward DT, Carter DH, Dallas SL, Nemeth EF, et al.** Physiological changes in extracellular calcium concentration directly control osteoblast function in the absence of calciotropic hormones. Proc Natl Acad Sci U S A. 2004; 101 (14): 5140–5.
7. **Ellingsen JE.** A study on the mechanism of protein adsorption to TiO2. Biomaterials. 1991; 12(6): 593–6.
8. **Gupta S, Reviakine I.** Platelet activation profiles on TiO2: effect of Ca2+ binding to the surface. Biointerphases. 2012; 7 (1-4): 28**.**
9. **Tejero R, Rossbach P, Keller B, Anitua E, Reviakine I.** Time-of-flight secondary ion mass spectrometry with principal component analysis of titania-blood plasma interfaces. Langmuir. 2013;29(3):902–12.
10. **Sánchez-Ilárduya MB, Trouche E, Tejero R, Orive G, Reviakine I, Anitua E.** Time-dependent release of growth factors from implant surfaces treated with plasma rich in growth factors. J Biomed Mater Res A. 2013; 101 (5): 1478-88.
11. **Anitua E, Prado R, Orive G, Tejero R.** Effects of calcium-modified titanium implant surfaces on platelet activation, clot formation, and osseointegration. J Biomed Mater Res A. 2014;DOI: 10.1002/jbm.a.35240
12. **Lieberman JR, Daluiski A, Einhorn T a.** The role of growth factors in the repair of bone. Biology and clinical applications. J Bone Joint Surg Am. 2002;84-A(6):1032–44.
13. **Anitua E, Sánchez M, Orive G, Andía I.** Delivering growth factors for therapeutics. Trends Pharmacol Sci. 2008; 29 (1): 37–41.
14. **Anitua E, Sánchez M, Nurden AT, Nurden P, Orive G, Andía I.** New insights into and novel applications for platelet-rich fibrin therapies. Trends Biotechnol. 2006; 24 (5): 227–34.
15. **Anitua E, Troya M, Orive G.** Plasma rich in growth factors promote gingival tissue regeneration by stimulating fibroblast proliferation and migration and by blocking transforming growth factor-β1-induced myodifferentiation. J Periodontol. 2012; 83 (8): 1028–37.
16. **Sánchez M, Anitua E, Azofra J, Prado R, Muruzabal F, Andía I.** Ligamentization of tendon grafts treated with an endogenous preparation rich in growth factors: gross morphology and histology. Arthroscopy. 2010; 26 (4): 470–80.
17. **Chen F-M, Zhang J, Zhang M, An Y, Chen F, Wu Z-F.** A review on endogenous regenerative technology in periodontal regenerative medicine. Biomaterials. 2010; 31 (31): 7892–927.
18. **Anitua E, Orive G, Aguirre JJ, Andía I.** Clinical outcome of immediately loaded dental implants bioactivated with plasma rich in growth factors: a 5-year retrospective study. J Periodontol. 2008; 79 (7): 1168–76.
19. **López-Vidriero E, Goulding K a, Simon D a, Sánchez M, Johnson DH.** The use of platelet-rich plasma in arthroscopy and sports medicine: optimizing the healing environment. Arthroscopy. 2010; 26 (2): 269–78.
20. **Burnouf T, Goubran HA, Chen T-M, Ou K-L, El-Ekiaby M, Radosevic M.** Blood-derived biomaterials and platelet growth factors in regenerative medicine. Blood Rev. 2013; 27 (2): 77–89.
21. **Anitua E, Aguirre JJ, Algorta J, Ayerdi E, Cabezas AI, Orive G, et al.** Effectiveness of autologous preparation rich in growth factors for the treatment of chronic cutaneous ulcers. J Biomed Mater Res B Appl Biomater. 2008; 84 (2): 415–21.
22. **Liu Y, Huse RO, de Groot K, Buser D, Hunziker EB.** Delivery mode and efficacy of BMP-2 in association with implants. J Dent Res. 2007; 86 (1): 84–9.
23. **Wikesjö UME, Qahash M, Polimeni G, Susin C, Shanaman RH, Rohrer MD, et al.** Alveolar ridge augmentation using implants coated with recombinant human bone morphogenetic protein-2: histologic observations. J Clin Periodontol. 2008; 35 (11): 1001–10.
24. **Anitua E, Tejero R, Zalduendo MM, Orive G.** Plasma Rich in Growth Factors (PRGF-Endoret) Promotes Bone Tissue Regeneration by Stimulating Proliferation, Migration and Autocrine Secretion on Primary Human Osteoblasts. J Periodontol. 2013; 84 (8): 1180–90.
25. **Weisel JW.** Fibrinogen and fibrin. Adv Protein Chem; 1984; 70 (04): 247–99.
26. **Wagner M.** Analysis of adsorbed proteins by static time-of-flight secondary ion mass spectrometry. Appl Surf Sci. 2004; 231-232: 366–76.
27. **Ryan E a, Mockros LF, Weisel JW, Lorand L.** Structural origins of fibrin clot rheology. Biophys J. 1999; 77 (5): 2813–26.
28. **Weisel JW, Nagaswami C.** Computer modeling of fibrin polymerization kinetics correlated with electron microscope and turbidity observations: clot structure and assembly are kinetically controlled. Biophys J. 1992; 63 (1): 111–28.
29. **Borrelli V, Sterpetti A V, Coluccia P, Randone B, Cavallaro A, Santoro D'Angelo L, et al.** Bimodal concentration-dependent effect of thrombin on endothelial cell proliferation and growth factor release in culture. J Surg Res. 2001; 100 (2): 154–60.
30. **Mozzati M, Martinasso G, Pol R, Polastri C, Cristiano A, Muzio G, et al.** The impact of plasma rich in growth factors on clinical and biological factors involved in healing processes after third molar extraction. J Biomed Mater Res A. 2010; 95 (3): 741–6.
31. **Anitua E, Prado R, Orive G.** Bilateral sinus elevation evaluating plasma rich in growth factors technology: a report of five cases. Clin Implant Dent Relat Res. 2012; 14 (1): 51–60.

CLÍNICAS "Llave en Mano"

LA SOLUCIÓN MÁS INTELIGENTE

Si va a montar una nueva clínica

CUENTE CON NOSOTROS

... se lo damos Todo Hecho

- Proyecto y Legalización
- Diseño e Interiorismo
- Obra e Instalaciones
- Equipos Dentales
- Radiografía Digital
- Informática y Multimedia
- Mobiliario a Medida
- Mantenimiento Técnico

SOLICITE EL CATÁLOGO DE EQUIPOS DENTALES

PIDANOS (sin compromiso) PRESUPUESTO TOTAL CERRADO PARA SU CLÍNICA

AJ 11 F/e

Edición Limitada

(más de 2.000 euros en extras)

6.290,00€

3 Años de Garantía
en motores y placas electrónicas

Extras Incluidos:

- Bandeja Instrumentos con Pértigas
- Lámpara Leds 4 Focos 30.000 lux.
- Brazo auxiliar con panel de control y bandeja
- Taburete AJ 02 3 funciones
- Respaldo con escotadura
- Escupidera cerámica giratoria

Piezas de Mano incluidas:

- Turbina con Luz
- Micromotor Neumático y Contra Ángulo
- Ultrasonidos Piezoeléctrico
- Lámpara de Fotopolimerizar
- 2 Jeringas 3 funciones

¡¡¡ Véalo en nuestra Exposición !!!

OFERTA GABINETE COMPLETO

Sillón AJ11 F/e + Aspiración Cattani TurboJet 1 + Compresor AJAX 200 + Autoclave B 18 L. + Selladora nuevo diseño + Cuba Ultrasonidos

8.990,00€

Gestionamos la Financiación de sus equipos

(*) Precios sin I.V.A. Ofertas válidas hasta fin de existencias. Consulte precios de diferentes configuraciones en nuestra web..

Exposición y Proyectos:
Av. real de Pinto, 87 Nave Q-1
28021 Madrid

info@ ics-europa.com
www.ics-europa.com

91.5053599
607594043

Dra. Irene María González Aroca
Licenciada en Odontología. Universidad de Salamanca.
Máster de Odontopediatría. Universidad de Sevilla.

Dr. Alejandro Iglesias Linares
Profesor ayudante doctor.
Universidad Complutense de Madrid.
Departamento de Estomatología IV.

Dra. Asunción Mendoza Mendoza
Profesora titular de Odontopediatría.
Directora del Máster de Odontopediatría.
Universidad de Sevilla.

IMPLICACIONES ODONTOLÓGICAS EN EL SÍNDROME DE DRAVET

Artículo premiado en la XIII Reunión Nacional de Jóvenes Odontopediatras

RESUMEN

Introducción: el Síndrome de Dravet es una enfermedad rara caracterizada por una encefalopatía epiléptica temprana, severa y generalizada. Está causado por una mutación en el gen SCN1A. De forma relevante, durante el segundo o tercer año de vida, se hace evidente un retraso en el desarrollo del crecimiento, a la vez que suceden desórdenes motores y trastornos de la personalidad.

Objetivo: ofrecer una visión actualizada sobre dicho Síndrome, comprendiendo su etiología, características clínicas, tratamiento y pronóstico, así como las consideraciones a tener en cuenta a la hora de tratar a estos pacientes en el consultorio odontológico.

Material y método: se planteó una estrategia de búsqueda en las bases electrónicas de PubMEd, SCOPUS y Cochrane Library, desde enero de 1978 hasta enero de 2014. Se emplearon las palabras MeSH: epilepsies, myoclonic, Dravet, SMEI, dentistry y Dravet Syndrome. Estos términos están interrelacionados con los operadores boleanos AND y OR.

Resultados: el Síndrome de Dravet es una enfermedad epiléptica catastrófica que cursa con un estancamiento del desarrollo –que comienza en el segundo año de vida–, hiperactividad, autismo, deterioro del lenguaje, retraso cognitivo, signos piramidales y ataxia progresiva.

Conclusiones: es vital un conocimiento exhaustivo de la enfermedad y la aplicación de medidas y protocolos de tratamiento adaptados a las necesidades de estos niños, como son la instauración de rutinas de higiene y visitas al odontólogo, posible sedación o anestesia general, elección adecuada del anestésico, prevención de crisis epilépticas o conocimiento de los fármacos, entre otros.

Palabras clave: Dravet, Síndrome de Dravet, epilepsia, Odontopediatría y enfermedades raras.

ABSTRACT

Background: Dravet syndrome is a rare disease characterized by an early, severe and generalized epileptic encephalopathy. It is caused by a mutation in the gene SCN1A. Relevantly, during the second or third year of life, delay in growth development, while happening motor disorders and personality disorders is evident.

Objective: to provide an updated overview on this syndrome, comprising the etiology, clinical features, treatment, prognosis, and the considerations to keep in mind when treating these patients in the dental office comprising.

Methods: a search strategy was raised in the electronic databases of PubMed, Scopus, Cochrane Library, from january 1978 to january 2014. MeSH using the words: epilepsies, myoclonic, Dravet, SMEI, dentistry and Dravet Syndrome, interrelated with the Boolean operators AND and OR.

Results: Dravet Syndrome is a catastrophic epileptic syndrome characterized by a stagnation of development beginning in the second year of life, hyperactivity, autism, language impairment, cognitive delay, progressive ataxia and pyramidal signs.

Conclusions: it is necesary to a thorough understanding of the disease and the implementation of measures and treatment protocols tailored to the needs of these children, such as the introduction of routine hygiene and dental visits, possible sedation or general anesthesia, proper choice of anesthetic, prevention of seizure, knowledge of the drugs, among others.

Keywords: Dravet, Dravet Syndrome, epilepsy, Pediatric Dentistry and rare diseases.

INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Dravet, denominado anteriormente epilepsia

mioclónica severa de la infancia (SMEI), se describió por primera vez en Francia en 1978 y, progresivamente, fue reconocido en otros países. Debido al incremento del número de casos diagnosticados, las características de esta epilepsia fueron mejor definidas, dando lugar a un cambio en su denominación hacia Síndrome de Dravet, en 1989 (1).

El Síndrome de Dravet es una forma severa de epilepsia que comienza en la infancia y está caracterizada por múltiples tipos de crisis, tanto epilépticas como convulsivas prolongadas, y frecuentes estados epilépticos.

La principal característica de esta patología es la recurrencia de crisis precipitadas por fiebre (2), aunque también pueden presentarse de modo afebril (3).

Los niños afectos por este Síndrome tienen un desarrollo inicial normal. La discapacidad cognitiva, las alteraciones del comportamiento con hiperactividad y algunos rasgos autistas comienzan después del inicio de las crisis. La epilepsia en fase aguda continúa durante la edad adulta, pero siendo progresivamente de menor frecuencia.

Estas crisis epilépticas son típicamente resistentes a los fármacos antiepilépticos (3).

ETIOLOGÍA

En 2001, Claes y cols. (4) demostraron la presencia de mutaciones *de novo* (1,3) en el gen del canal de sodio SCN1A en siete niños afectos por este Síndrome. Desde entonces, muchos investigadores han realizado estudios genéticos, y parece que alrededor del 70-85% de los pacientes afectados llevan una mutación en el gen SCN1A que codifica la subunidad α1 del canal de sodio (1,2,5), mientras que en otros pacientes no está presente.

Recientemente, se ha encontrado una mutación que afecta al gen PCDH19 en un subconjunto de pacientes de sexo femenino que presentan características clínicas similares a las del Síndrome de Dravet en su forma más difusa o menos característica, con diferencias en el resultado, que es menos severo (6). La mutación del gen SCN1A no se identifica en aproximadamente el 20% de los pacientes que cumplen todos los criterios diagnósticos. Por este motivo, es posible que existan genes adicionales, diferentes o relacionados con el SCN1A, involucrados en esta patología (7).

EPIDEMIOLOGÍA

El Síndrome de Dravet es una patología englobada dentro de las denominadas «enfermedades raras» (3). Se estima que su incidencia es de un niño por cada 40.000 nacidos (8). Es más frecuente en el sexo masculino que en el femenino, en una proporción de 2 a 1. Entre los pacientes con epilepsia, la incidencia es del 3 al 5% en el primer año de vida, y del 7% a la edad de tres años (9). En aproximadamente el 25% de los casos se da una historia familiar positiva de epilepsia o de crisis febriles (3).

HALLAZGOS CLÍNICOS Y PROGRESIÓN

Los síntomas de esta enfermedad comienzan durante el primer año de vida, frecuentemente en los primeros seis meses, con crisis tónico-clónicas, casi siempre inducidas por fiebre en niños normales. Por este motivo, el inicio de este Síndrome es indistinguible de las crisis febriles. Entre el primer y el cuarto año de vida aparecen crisis febriles y afebriles adicionales.

Las crisis afebriles son frecuentemente tónico-clónicas, unilaterales o secundarias generalizadas, evolucionando, posteriormente, hacia otros tipos de epilepsias, incluyendo mioclónicas, ausencias atípicas y crisis tónicas, que se alternan con estados epilépticos y crisis parciales. La epilepsia tiene tendencia a mejorar con el tiempo.

El desarrollo cognitivo de los niños con Síndrome de Dravet está constantemente comprometido. Durante el primer año de vida los pacientes son completamente normales, pero en el segundo año de vida se hace evidente una disminución o estancamiento en el desarrollo psicomotor. En este período también se observa la presencia de trastornos de conducta, que con mayor frecuencia se manifiestan con hiperactividad y, con menos frecuencia, con rasgos autistas y retraso en el lenguaje (3). La deficiencia cognitiva y los desórdenes de la personalidad están presentes en todos los niños afectados durante el curso de la enfermedad, existiendo diferentes grados –desde leve a severo–, y pueden ser detectados al comenzar la escuela primaria (1). La etiología de las perturbaciones cognitivas y de comportamiento no es clara (3).

El retraso mental severo es evidente durante el quinto año de vida, en la mayoría de los niños, afectando a todas las áreas funcionales. En algunas ocasiones, en coincidencia con la disminución de los ataques epilépticos, se produce una mejora de la capacidad cognitiva. Los factores de riesgo para la presencia de retraso mental son: inicio de la epilepsia durante el primer año de vida, estatus epiléptico y presencia de convulsiones menores adicionales (3).

Los signos neurológicos no están siempre presentes, pero son frecuentemente observados: ataxia (60%), signos piramidales (20%) y mioclonías interictales (36-85%) (1) (**Figura 1**). Estos signos neurológicos dan a estos pacientes un aspecto característico (3).

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico del Síndrome de Dravet es clínico, basado en la historia de las crisis epilépticas, examen neurológico, aspectos clínicos, patrón del EEG y una larga observación. El posterior análisis del DNA, con la evaluación del gen SCN1A, podrá confirmar esta patología en la mayor parte de los casos (3).

TRATAMIENTO

La resistencia a los fármacos es una de las características esenciales del Síndrome de Dravet. Los fármacos antiepilépticos (AEDs), cuyo objetivo es el canal de sodio (fenitoína, oxcarbazepina, carbamazepina y lamotrigina), deben ser evitados debido al riesgo de producir un empeoramiento de la enfermedad. Los fármacos antiepilépticos clásicos (benzodiacepinas, valproato, etosuximida y bromuros) son verdaderamente

Figura 1. Diagrama explicativo de los hallazgos clínicos en el Síndrome de Dravet.

útiles para esta epilepsia. El progreso actual en el tratamiento farmacológico es muy esperanzador por el desarrollo de nuevos fármacos antiepiléticos. El estiripentol ha demostrado su eficacia al evitar largas crisis convulsivas así como estados epilépticos, lo que ha cambiado la calidad de vida de muchas familias. Actualmente se considera un medicamento huérfano por la Agencia Europea del Medicamento y se puede obtener en todos los países de la Unión Europea. En relación a otro fármaco, el topiramato, no se ha realizado ningún ensayo controlado, pero en varias publicaciones se ha demostrado su eficacia, reduciendo el número de crisis al 50% en la mitad de los pacientes (10). Por eso, ha de ser considerado como un fármaco de primera línea, a pesar del riesgo de efectos secundarios leves a moderados (22,2%), que deben ser monitorizados y explicados a los padres. En cuanto al levetiracetam, su eficacia necesita ser mejor evaluada.

Otra opción adyuvante reciente es el mantenimiento de una dieta cetogénica. Los resultados obtenidos muestran que es una opción válida cuando los fármacos antiepilépticos de primera línea no consiguen mejorar el control de las convulsiones en pacientes con Síndrome de Dravet.

Aunque el tratamiento de los pacientes con Síndrome de Dravet actualmente se está mejorando, no hay datos, a excepción del estiripentol, que puedan predecir los efectos de estos tratamientos en los pacientes individuales, y los resultados son todavía inciertos. Por otra parte, muchos de los casos de estatus epiléptico son resistentes a los protocolos aplicados en la salas de emergencias de los hospitales.

A pesar de todo, aún no existe un consenso para establecer unas recomendaciones específicas para estos pacientes (1).

PRONÓSTICO

El pronóstico es desfavorable, en la mayor parte de los casos. Todos los pacientes presentan convulsiones epilépticas resistentes a los fármacos, que tienden a persistir durante toda la vida. Las crisis febriles desaparecen y otros tipos de crisis son menos evidentes durante la segunda década de la vida. Las anomalías en el EEG son persistentes.

Las crisis mioclónicas son muy resistentes al tratamiento y su recurrencia está asociada con un deterioro neuropsicológico más severo. El retraso mental va constantemente unido, junto con otros síntomas neurológicos como espasticidad y ataxia. Las convulsiones largas, los estados epilépticos y la alta recurrencia de crisis, especialmente durante los primeros años de vida, deterioran las funciones del cerebro, contribuyendo a los problemas neurológicos de estos pacientes (3).

CONSIDERACIONES ODONTOLÓGICAS

En la primera visita será necesario realizar una historia clínica completa, de forma que, antes de abordar cualquier tratamiento dental, conozcamos el nivel cognitivo del paciente, ya que de éste dependerá, en gran medida, el grado de colaboración y la manera en que podremos dirigirnos al él. Además, será necesario conocer su historia farmacológica para evitar reacciones adversas con las prescripciones. También es necesario conocer el estado social y el tipo de rehabilitación que realiza para evaluar la posibilidad real de poder llevar a cabo el tratamiento propuesto.

En caso de ser necesaria la intervención odontológica, ésta debe ser minuciosamente planificada en función de las características del paciente y, normalmente, deben ser tratamientos cortos y sencillos. Estas personas deben ser atendidas tan pronto lleguen al consultorio y en un ambiente tranquilo, ya que suelen ponerse nerviosas en las salas de espera. Para el tratamiento son útiles las técnicas de manejo de la conducta, como la «triple E» (explique, enseñe, ejecute) y el uso de refuerzos positivos o negativos según el comportamiento del paciente. Además, es necesario realizar frecuentes descansos.

Puede ser útil la premedicación ansiolítica (benzodiacepinas), teniendo en cuenta el tratamiento farmacológico que sigue el paciente para evitar interacciones con otros medicamentos. Algunos pacientes pueden aceptar tratamientos sencillos pero, cuando fracasan las terapias de manejo de la conducta y la sedación, es necesario utilizar anestesia general.

Los tratamientos de operatoria dental necesarios se realizarán lo más pronto posible para disminuir la probabilidad de necesitar extracciones posteriores. Es muy importante la motivación de los padres y cuidadores para que se involucren en el cuidado de estos niños, así como la prevención y el seguimiento en estos pacientes (11).

En la **Figura 2** observamos las características bucodentales de un paciente con Síndrome de Dravet y la necesidad de llevar a cabo una correcta higiene bucal para evitar futuros problemas orales.

Asimismo, han de tenerse en cuenta los rasgos autistas desarrollados por muchos de estos niños. Por tanto, está totalmente contraindicado el uso de la técnica «mano sobre boca» y el tratamiento debe ser rutinario y repetitivo, procurando no introducir cambios, ya que pueden asustarlos (12). La presen-

Dosificadora agua-escayola

boomerang *precision*

Confort, precisión y economía al dispensar

COMPROBADO:
Ahorre entre un 20 y un 40 % de escayola.

El modelo **Precision** se suministra con un tanque extra y una barra para colgar en la pared.

7.5 kg

700 mm

430 mm

350 mm

R-080592

Cabina de limpieza al vapor

Altamira
Steam-Clear

- Diseñado para funcionar con una máquina de limpieza por vapor.
- Amplia cámara de trabajo iluminada y sistema de aspiración.
- Fabricado en plástico de alta calidad.

570 mm

490 mm

520 mm

24 kg

R-080600

TALLERES MESTRAITUA, S.L.
Txori-Erri Etorbidea, 60
48150 Sondika BILBAO (España)
Tel. (+34) 944 530 388* - Fax: (+34) 944 711 725
www.mestra.es - comercial@mestra.es

MESTRA®
Su marca de confianza

IDS 2015 Visítenos en Pabellón 11.1 Stand F-20 / G-29

Más de 1000 referencia en catálogo

Mezcladora de vacío

IRIS 2 advanced

Intuitiva, Robusta, Atractiva, Económica

Dimensiones sin soporte

350 mm

205 mm

155 mm

4.8 kg

R-080518

Recortadora de modelos **Mulhacen** 3000 L

Potente, fiable, segura y vanguardista

- Tapa fácilmente accesible (apertura con bisagra). Fácil de limpiar y cómodo acceso al disco.
- Fabricada en plásticos técnicos de alta resistencia.
- Exenta de corrosión.
- Motor de 1600 W y 3000 rpm.
- Freno incorporado (el disco se detiene en menos de una vuelta).
- Luz de alerta, para personas con insuficiencia auditiva.

340 mm

420 mm

345 mm

14.5 kg

R-080093

Figura 2.

cia de los padres en el gabinete puede ayudar al niño a sentirse más relajado durante el tratamiento odontológico (13).

Es recomendable el uso de sistemas de comunicación visual para enseñar a estos pacientes, ya que las imágenes perduran más tiempo que el mensaje verbal (11). Estos soportes visuales aumentan la comprensión del vocabulario y de las acciones rutinarias, por lo que también pueden ser útiles para mejorar la higiene oral de los niños autistas si se colocan imágenes de la técnica de cepillado correcta en los lavabos y se instruye a los padres sobre la manera de realizarla (12).

Durante los últimos años se ha extendido el uso de agendas pictográficas para mejorar el aprendizaje de los niños autistas. Éstas contienen secuencias de actividades diarias habituales, así como el resumen de los sucesos relevantes durante ese día. De esta forma, se facilita la anticipación y comprensión de las situaciones y se logra un efecto positivo en la tranquilidad y bienestar del niño autista. Las claves visuales utilizadas deben ser específicas y representar, en diversos pasos, instrucciones cortas y sencillas, ya que estos pacientes tienden a focalizarse en detalles y tienen dificultad para la abstracción. Es importante conseguir que el niño mantenga el contacto visual con el especialista, que le preste atención y comprenda lo que se le está diciendo (11). Hay que tener en cuenta, además, que este tipo de pacientes tienen baja tolerancia a la frustración, y por este motivo son frecuentes los berrinches y las conductas de enfado ante algunas actividades que no sean agradables para ellos. El odontopediatra debe estar preparado para afrontar estas situaciones (12).

Asimismo, hay que considerar otros factores a la hora de tratar a estos pacientes en el consultorio dental, como evitar cualquier fármaco que pueda desencadenar una crisis, detener las crisis, antes de que evolucionen a estatus epiléptico, y evitar infecciones y fiebre mediante una correcta profilaxis, variaciones de temperatura, ansiedad, estimulación lumínica, patrones repetitivos y ruidos fuertes, ya que todos estos factores podrían actuar como desencadenantes de crisis epilépticas.

CONCLUSIONES

Es necesario un conocimiento exhaustivo del Síndrome de Dravet y la aplicación de medidas y protocolos de tratamiento adaptados a las necesidades de estos niños, como son la instauración de rutinas de higiene y visitas al odontólogo, la posible sedación o anestesia general, la correcta elección del anestésico, la prevención de las crisis epilépticas y de infecciones, el conocimiento de los fármacos y el correcto manejo del comportamiento. ●

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos la oportunidad que nos dio el Comité Organizador de la XIII Reunión de Jóvenes Odontopediatras de poder exponer el presente trabajo, y a GACETA DENTAL por la concesión del premio.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Dravet C.** Dravet syndrome history. Developmental Medicine & Child Neurology, 2011; 53 (2): 1-6.
2. **Guerrini R.** Dravet syndrome: The main issues. Eur J Paediatr Neuro, 2012; 16: S1-S4.
3. **Incorpora G.** Dravet Síndrome. Ital J Pediatr, 2009; 35: 27.
4. **Claes L, Del Favero J, Ceulemans B, Lagae L, Van Broeckhoven C, De Jonghe P.** De novo mutations in the sodium-channel gene SCN1A cause severe myoclonic epilepsy of infancy. Am J Hum Genet, 2001; 68: 1327-32.
5. **Marini C, Mei D, Temudo T, Ferrari AR, Buti D, Dravet C, Dias AI, Moreira A, Calado E, Seri S, Neville B, Narbona J, Reid E, Michelucci R, Sicca F, Cross HJ,Guerrini R.** Idiopathic epilepsies with seizures precipitated by fever and SCN1A abnormalities. Epilepsia, 2007; 48: 1678-96.
6. **Depienne C, Bouteiller D, Keren B, Cheuret E, Poirier K, Trouillard O, Benyahia B, Quelin C, Carpentier W, Julia S, Afenjar A, Gautier A, Rivier F, Meyer S,Berquin P, Hélias M, Py I, Rivera S, Bahi-Buisson N, Gourfinkel-An I, Cazeneuve C, Ruberg M, Brice A, Nabbout R, Leguern E.** Sporadic infantile epileptic encephalopathy caused by mutations in PCDH19 resembles Dravet Síndrome but mainly affects females. PLoS Genet, 2009; 5: e1000381.
7. **Harkin LA, Bowser DN, Dibbens LM, Singh R, Phillips F, Wallace RH, Richards MC, Williams DA, Mulley JC, Berkovic SF, Scheffer IE, Petrou S.** Truncation of the GABA(A)-receptor gamma2 subunit in a family with generalized epilepsy with febrile seizures plus. Am J Hum Genet, 2002, 70: 530-536.
8. **Hurst DL.** Epidemiology of severe myoclonic epilepsy of infancy. Epilepsia, 1990; 31: 397-400.
9. **Wolff M, Cassè-Perrot, Dravet C.** Severe myoclonic epilepsy of infants (Dravet Syndrome): natural hystory and neuropsychological findings. Epilepsia, 2006; 47 (2): 45-48.
10. **Coppola G, Capovilla G, Montagnini A, Romeo A, Spanò M, Tortorella G, Veggiotti P, Viri M, Pascotto A.** Topiramate as addon drug in severe myoclonic epilepsy in infancy: an Italian multicenter open trial. Epilepsy Res, 2002; 49: 45-8.
11. **Cahuana A, Hernández M, Boj JR.** Odontología en pacientes pediátricos con necesidades especiales. Minusvalías psíquicas y sensoriales. En: Odontopediatría, la evolución del niño al adulto joven. Ripano S.A, 2011; 629-647.
12. **Pilebro C, Bäckman B.** Teaching oral higiene to children with autism. Int J Paediatr Dent, 2005; (1): 1-9.
13. **Friedlander AH, Yagiela JA, Paterno VI, Mahler ME.** The neuropathology, medical management and dental implications of autism. JADA, 2006; 137 (11): 1517-27.

SMART PointNix

Equipos panorámicos, cefalométricos y CBCT 3D.
Adecuado a las necesidades de la clínica tecnológicamente avanzada.
Campos de visión variables (Multi F. O .V).
Fácil y asequible transformación de equipo panorámico a CBCT 3D.

ueda
DIAGNÓSTICO E IMAGEN DENTAL

UEDA Europa s. a.
www.ueda.es
ueda@ueda.es
Tlf. 952 06 06 20

Dr. Luis Naval
Cirujano Maxilofacial y Estomatólogo.
Clínica Universitaria de Navarra

Dra. Beatriz Naval
Odontóloga. Clínica Dr. Naval, Madrid.

Dr. Manuel Sánchez Moliní
Cirujano Maxilofacial. Clínica Universitaria de Navarra.

Dr. Raúl Larraga
Estomatólogo. Clínica Universitaria de Navarra.

Dr. Gonzalo Herrera
Cirujano Maxilofacial. Clínica Universitaria de Navarra.

PACIENTES ESPECIALES: IMPLANTES DENTALES PARA LA OSTEOGÉNESIS IMPERFECTA TRATADA CON BISFOSFONATOS

RESUMEN

La osteogénesis imperfecta (OI) es una enfermedad del tejido conectivo (colágeno) caracterizada por diferentes grados de fragilidad ósea, entre otras manifestaciones (esclera azul, displasia dentinaria, deformidades óseas, etc.) Intraoralmente, son frecuentes las caries y fracturas dentales, en especial, en los pacientes con dentinogénesis imperfecta (DI). A pesar de tratamientos conservadores, muchos de estos pacientes pierden prematuramente sus dientes. Se han descrito, asimismo, casos de fracturas patológicas de los huesos faciales secundarias a maniobras de exodoncias u otros traumatismos. Como tratamiento médico se vienen utilizando fármacos antirresortivos que requieren especial cuidado por parte del cirujano y odontólogo.

Se presenta el caso de una paciente afectada de una OI tipo III tratada durante los dos últimos años con Denosumab. A pesar de un buen cuidado dental con innumerables visitas al dentista, la paciente perdió muchos de sus dientes. Por este motivo, fue necesario un tratamiento con siete implantes dentales en ambos maxilares. Para ello, se utilizó la técnica del «cortical Split» en la zona anterior de la mandíbula, muy estrecha. Así, pudo realizarse una prótesis fija implantosoportada. Además, se ha realizado una revisión sistemática de la literatura, encontrando seis casos de pacientes con OI tratados con implantes dentales, la mayoría de ellos con técnicas regenerativas asociadas, pero ninguno con esta técnica de «cortical Split».

Palabras clave: Osteogénesis imperfecta, pacientes especiales, Denosumab e implantes dentales.

ABSTRACT

Osteogenesis imperfecta (OI) is a disorder of the connective tissue (collagen) characterized by different degrees of bone fragility and other manifestations like blue sclera, dentin displasia, joint deformities... Different classifications were proposed since there is an important phenotypic variation. Oral decay is a frequent issue in these patients, specially in those who suffered from dentinogenesis imperfecta (DI)

Despite the use of conservative treatments on teeth, many of these patients loose their them early. Cases of facial pathological fractures have been described. Special attention should be taken to the oral cavity when they are under antirresortive drugs treatment.

We present the case of a female affected of OI, type III who had been treated for 10 years with oral bisphosphonates (Alendronate) for 6 months every year and then the last two years with Denosumab every six months to prevent bone fractures. Despite dental care the patient lost many mandibular teeth and some in the maxilla.

Seven dental implants were inserted both in mandible and maxilla areas using the «split crest technique» in the narrow anterior area of the mandible under local anesthetics and sedation with a good result after one year of function. We performed a review of the literature, finding six cases reporting of OI patients being treated with dental implants, some of them after different regenerative procedures but to our knowledge this is the first case using cortical split technique and taking antiresortive drugs like bisfosfonates and denosumab.

Key words: Osteogenesis imperfecta, Special patients, Denosumab and dental implants.

INTRODUCCIÓN

La OI es una enfermedad hereditaria —generalmente autosómica dominante— causada por formación anómala del colágeno. Tiene una incidencia aproximada de 6 a 20 casos por cada 20.000 recién nacidos (1-3). Más de 200 mutaciones genéticas se han asociado con el fenotipo de la OI. La mayor parte de los pacientes tienen mutaciones en los genes que codifican el colágeno tipo I, alfa1 (COL1A1) del cromosoma 17 y/o el colágeno I alfa 2 (COL1A2) del cromosoma nº 7. Este tipo de colágeno es una proteína estructural muy importante para huesos, tendones, ligamentos, piel y esclera (4-6). La OI se clasifica en cuatro tipos mayores según la genética, la radiología y los hallazgos clínicos, aunque se han descrito tres tipos más (1,4,8,9).

El tipo I se caracteriza por una baja fragilidad ósea con mínima alteración del crecimiento y escleras azules. El tipo II es letal en el parto o en los primeros días de vida extrauterina, el tipo III es un grupo de enfermedades esporádicas con deformidad severa, progresiva y fracturas múltiples. Los tipos IV al VI tienen escleras normales y grados moderados de fragilidad ósea. Algunos autores añaden subtipos B o A, según el paciente tenga o no dentinogénesis imperfecta (DI) (2). Se han descrito casos de fracturas maxilomandibulares con mínimos traumatismos como una extracción dental (9).

La OI tiene una incidencia entre 6 y 20 nuevos casos cada 20.000 nacimientos por año. Su expectativa de vida depende, en gran medida, de la deformidad torácica por el compromiso respiratorio. La DI es variable y más común en los tipos III y IV. Los pacientes que la tienen presentan dientes grisáceos con grietas del esmalte, radiográficamente las coronas son bulbosas y las raíces cortas con obliteración pulpar. Las áreas periapicales son frecuentes (8). Muchos de esos dientes deben ser extraídos, por lo que los implantes dentales son una opción de tratamiento para mantener la calidad de vida de los pacientes. Únicamente se han publicado seis trabajos que recojen este tipo de tratamientos en la OI (2-7), algunos de ellos han necesitado técnicas de regeneración ósea, como injertos óseos (3,4,7), regeneración ósea guiada con la técnica en tienda de campaña (5), distracción ósea (3) o elevación de seno (6,7). Solo uno de los casos de la literatura había sido tratado con fármacos antirresortivos como bisfosfonatos o Denosumab **(Tabla 1)**.

SOLO SE HAN PUBLICADO SEIS CASOS DE PACIENTES CON OSTEOGÉNEIS IMPERFECTA TRATADOS CON IMPLANTES DENTALES. ÚNICAMENTE EN UNO SE HAN UTILIZADO BISFOSFONATOS O DENOSUMAB

CASO CLÍNICO

La paciente es mujer, con 34 años y ha sufrido 16 procedimientos de cirugía ortopédica a lo largo de su vida. Tiene corta estatura, cifoescoliosis, fracturas repetidas de los huesos largos y una importante limitación de la movilidad (**Figura 1)**. Tiene un trabajo normal. La enfermedad fue clasificada como tipo IIIB, ya que tenía Dentinogénesis Imperfecta. Casi todos sus dientes estaban cubiertos por coronas y puentes. Tras múltiples visitas al dentista, llegó a tenerle fobia. Cuando se presentó en la clínica, la mayor parte de las restauraciones mandibulares se habían fracturado (desde 43 a 37), así como los caninos y laterales superiores. La paciente había sido tratada durante diez años con bisfosfonatos (alendronato) alrededor de seis meses al año. Y los dos últimos años con Denosumab, inyectado cada seis meses. Se esperó a que transcurriesen estos seis meses antes de iniciar la cirugía oral.

Tabla 1.

Autor	Implantes	Bisfosfonatos	Regeneración ósea	Seguimiento	Nº de pacientes	Año	Injerto	Tipo de OI	Pérdida implantes
Prabhu	11 max	¿??	no	9 años	1	2007	no	IV B	Sí, 1
Zola	16 max mand	¿??	Sinus lift	4 años	1	2000	Cresta ilíaca		Sí, 4
Lee	3	¿??	Bone graft	2 años	1	2003	Rama	III	no
Binger	5 maxilar	¿??	Distracción, injerto Sinus lift	4 años	1	2006	Cresta ilíaca		no
Wannfors	4 mandible	Zalendronat 10 meses	"Tent pole" RTG	3 años	1	2009	Cresta ilíaca	III	no
Payne	11	¿??	Sinus lift Injerto óseo	-	1	2008	Cresta ilíaca	IV	
Naval	7	Alendronato y Denosumab	Split crest mandíbula	1,5 año	1	2013	Hueso particulado y xeno-injerto	IIIB	no

TRATAMIENTO ORAL

En primer lugar, se procedió a extraer los dientes número 12, 13 y 23 en el maxilar, y en la mandíbula desde el 37 al 43, bajo anestesia local y sedación con Desmetomidina. Dos meses después, en la exploración clínica y radiológica, se apreció (Rx panorámica y cortes de CT de haz cónico) un reborde alveolar en filo de cuchillo en la zona mandibular interforaminal. Algunos dientes tenían la típica forma globulosa de la DI **(Figura 2)**.

Con la misma técnica anestésica, se procedió a colocar tres implantes en la zona mandibular interforaminal mediante la técnica del «cortical Split» **(Figuras 3-5)**, dos implantes más en el tercer cuadrante mandibular y otros dos a nivel de los caninos —en el maxilar superior—.

Durante cuatro meses, se utilizó una dentadura removible convencional. La paciente cicatrizó sin incidencias y se realizó la segunda fase del tratamiento. En la actualidad, utiliza una prótesis implantosoportada provisional durante 1,5 años sin incidencias **(Figura 6)**.

DISCUSIÓN

La afectación oral y maxilofacial es frecuente en los pacientes con OI, en especial los que cursan con DI y en concreto la patología periapical (8). Se han descrito casos de fracturas mandibulares con trauma mínimo como una extracción dentaria (9). Cuando el tratamiento conservador fracasa y se hacen necesarias extracciones dentarias, los implantes pueden ser una buena alternativa para mantener la calidad de vida. Sin embargo, la calidad y cantidad de hueso en estos pacientes suele ser pobre. Se han descrito algunos casos aislados de tratamientos con implantes dentales y osteogénesis imperfecta (2-7). La mayoría de los cuales necesitaron algún tipo de modificación ósea como injertos de rama (4), regeneración tisular guiada (5),

Figura 1. Radiografía de pelvis y extremidades inferiores donde se aprecian múltiples osteosíntesis por fracturas reiteradas a lo largo de las dos primeras décadas de vida.

Figura 2. Vista panorámica y cortes del CT de haz cónico con reborde alveolar en filo de cuchillo en la zona mandibular interforaminal. Ausencia por extracción de numerosas piezas dentarias. Las presentes tienen la típica forma globulosa de la OI con DI.

NOVEDAD

www.osseolife.com

Osseolife® Implantes de conexión interna y externa

Sistema de implantes de conexión interna con cuello mecanizado que evita la contaminación de la superficie tratada del implante y microanillos corticales que estabilizan la parte más coronal. Proporcionan una excelente distribución de cargas protésicas y gracias a su ápice atraumático cortante, confieren una rápida inserción del implante.

La plataforma protésica de Hexágono Externo es la que caracteriza a estos implantes de diseño autorroscante tronco-cónico. De espira simple, otorgan una excelente estabilidad primaria y máxima estabilidad del implante durante su inserción. Además proporcionan un sellado biológico de máxima eficacia.

Contacte con su delegado comercial de la zona

Osseolife, S.L.
Avenida de la Industria, 23
Pol. Ind. La Cantueña
28947 Fuenlabrada - Madrid - España
info@osseolife.com
Tel. 91 723 33 06 - Fax 91 723 33 07

Follow us:

91 723 33 06
www.osseolife.com

Figura 3. Vista intraoperatoria del cortical Split con un expansor y uno de los implantes que están siendo colocados.

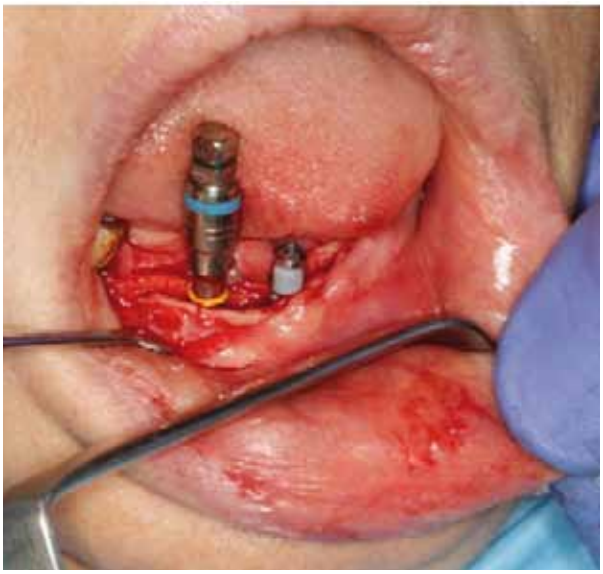


Figura 4. Imagen a los tres meses del procedimiento quirúrgico al realizar la segunda fase de implantes.

Figura 5. Rx. Panorámica con la prótesis provisional colocada.

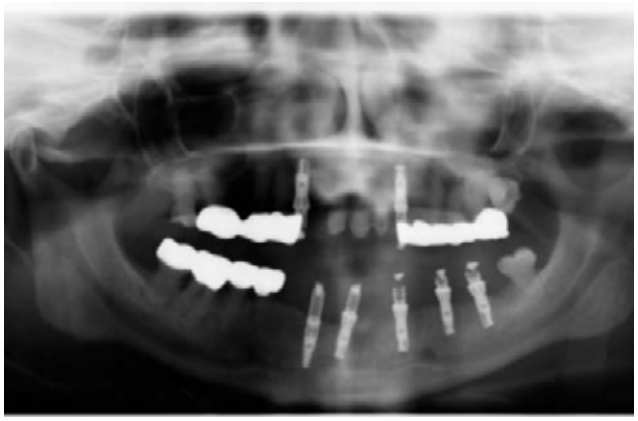


Figura 6. Vista intraoral de la paciente con sus provisionales a los seis meses de llevarlos.

distracción osteogénica (3), injertos de cresta ilíaca (3,7) o elevación de seno (6,7).

En este caso, se ha decidido realizar un *Split* cortical en la zona mandibular anterior donde eran visibles ambas corticales en las imágenes de la TC.Los bisfosfonatos y otras drogas antirresortivas (Denosumab) se utilizan para tratar distintas enfermedades y condiciones óseas como la osteoporosis, la enfermedad de Paget (10), y también la OI (11) para redu-

cir el riesgo de fractura ósea. Por otro lado, es conocido que estas drogas se relacionan con la necrosis de los maxilares.

Existen pocas publicaciones en la literatura, en las que se reporten pacientes con OI tratados con antirresortivos y a los que se coloquen implantes. La abstención temporal de estos fármacos «drug holidays» es una alternativa en el caso del Denosumab. Este fármaco tiene una vida media más corta que los bisfosfonatos —seis meses— y, por lo tanto, es más sencillo de manejar. Como en el caso de nuestra paciente (12,13).

CONCLUSIONES

Se presenta un caso de una paciente con OI que había recibido terapia con drogas antirresortivas y que fue tratada con implantes dentales mediante «cortical Split» para corregir su déficit horizontal de hueso, permitiendo así la colocación simultánea de las fijaciones. A pesar de la fragilidad ósea generalizada en estos pacientes, el tratamiento con implantes fue exitoso, como se sugiere en la escasa literatura al respecto. Y tras el uso de bisfosfonatos en primer lugar y Denosumab, posteriormente, no se detectaron complicaciones. ●

BIBLIOGRAFÍA

1. **Huber MA.** Osteogénesis imperfecta. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod. 2007; 103: 314-20.
2. **Prabhu N, Duckmanton N, Stevenson A R, Cameron A.** The placement of ossseointegrated dental implants in a patient with type IV B osteogenesis imperfecta: a 9-year follow-up. Oral Surg Oral Med Oral Pathol, Oral Radiol Endod, 2007; 103: 349-54.
3. **Binger T, Rücker M, Spitzer WJ.** Dentofacial rehabilitation by osteodistraction, augmentation despite osteogenesis imperfecta. Int J Oral Maxillofac Surg, 2006; 35: 559-562.
4. **Lee CYS, Ertel SK.** Bone graft augmentation and dental implant treatment in a patient with osteogenesis imperfecta: review of the literature with a case report. Implant Dent, 2003; 12: 291–295.
5. **Wannfors K, Johansson C, Donath K.** Augmentation of the mandible via a «tent-pole» procedure and implant treatment in a patient with type III osteogenesis imperfecta: clinical and histologic considerations. Int J Oral Maxillofac Implants, 2009 Nov-Dec; 24 (6): 1144-8.
6. **Zola MB.** Staged sinus augmentation and implant placement in a patient with osteogenesis imperfecta. JOral Maxillofac Surg, 2000; 58: 443-447.
7. **Payne MA, Postlethwaite KR, Smith DG, Nohl FS.** Implant-supported rehabilitation of an edentate patient with osteogenesis imperfecta: a case report. Int J Oral Maxillofac Implants, 2008 Sep-Oct; 23 (5): 947-52.
8. **Naval L, Gomez L, Baca R, Naval J.** Dentinogénesis imperfecta, causa de lesiones cavitarias múltiples de los maxilares. Rev Iberoam Cirug Oral Maxilof, 1986; 8 (22): 165-8.
9. **Herrera-Calvo G, García-Montesinos Perea B, Saiz Bustillo R.** Successful conservative treatment of mandibular fracture after third molar extraction in a patient with osteogenesis imperfecta: case report and clinical considerations. Oral Surgery 6, 2013; 234–239.
10. **Torres J, Tamimi F, García I, Herrero A, Rivera B, Sobrino JA, Hernández G.** Dental implants in a patient with paget disease under bisphosphonate treatment: a case report. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod, 2009; 107: 387-392.
11. **Diz P, Scully C, Sanz M.** Dental implants in the medically compromised patient. Journal of dentistry 41, 2013: 195-206.
12. **Ruggiero SL, Dodson TB, Assael LA, Landesberg R, Marx RE, Mehrotra B.** American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons Position Paper on Bisphosphonate-Related Osteonecrosis of the Jaws—2009 Update. J Oral Maxillofac Surg, 2009; 1 (67): 2-12.
13. **Pichardo SEC, Kuypers SCC, Van Merkesteyn JPR.** Denosumab osteonecrosis of the mandible: A new entity? A case report. Journal of Cranio-Maxillo-Facial Surgery 41 (2013): e65ee69.

síguenos en:

*No acumulable a otras promociones. Promoción válida hasta final de marzo.

Solicite presupuesto sin compromiso a través de nuestra web **www.echdental.es**, por correo electrónico a **info@echdental.es** o llamando al **942 354 069**

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

Dr. Carlos Bonilla Mejías
Doctor en Odontología. Universidad de Sevilla. Profesor del Máster en Cirugía Bucal de la Universidad de Sevilla. Máster en Cirugía Bucal de la Universidad de Sevilla. Práctica privada exclusiva en Cirugía Bucal, Implantes y Periodoncia en Clínica Dental Noviembre.

Dra. Begoña Faus Mascarell
Miembro de la SEDO, Esthetic Dentristry (UIC). Práctica privada exclusiva en Ortodoncia y Estética en Clínica Dental Noviembre.

Dra. Regina María Mosquera Pérez
Alumna del Máster en Cirugía Bucal de la Universidad de Sevilla. Máster Oficial en Ciencias Odontológicas. Licenciada en Odontología.

Dr. Daniel Torres Lagares
Profesor Titular de la Universidad de Sevilla. Co-Director del Máster en Cirugía Bucal. Doctor en Odontología. Máster en Cirugía Bucal. Licenciado en Odontología.

Dr. José Luis Gutiérrez Pérez
Profesor Titular Vinculado de la Universidad de Sevilla. Co-Director del Máster en Cirugía Bucal. Doctor en Medicina y Cirugía. Especialista en Estomatología. Especialista en Cirugía Oral y Maxilofacial. Licenciado en Medicina y Cirugía.

REGENERACIÓN ÓSEA INMEDIATA POSTEXTRACCIÓN SIN COLGAJO PARA LA REHABILITACIÓN MEDIANTE IMPLANTE DE UN INCISIVO CENTRAL SUPERIOR

RESUMEN
La sustitución de un incisivo central por un implante en un paciente con una línea de sonrisa alta es siempre un reto que lleva al clínico a plantearse diversos planes de tratamiento ante la multitud de técnicas existentes. El caso que se presenta parte de la dificultad previa de estas exigencias estéticas, sumado a que el diente se encontraba afectado por un proceso infeccioso que había causado destrucción de la tabla vestibular. El objetivo es realizar el tratamiento que logre un mejor resultado a largo plazo. Se empleó la técnica de regeneración con membrana en forma de cucurucho, del inglés «ice cream cone technique», con el objeto de lograr un buen volumen óseo. En casos de compromiso estético, la técnica del cucurucho se presenta como una buena opción para regenerar defectos a nivel vestibular sin realizar descargas verticales. El éxito del resultado estará en realizar una correcta planificación y seleccionar la técnica más adecuada para la rehabilitación implantológica con una estética satisfactoria y estable en el tiempo.

Palabras clave
Implante, sector anterior, regeneración ósea guiada, membranas, técnica del cucurucho.

INTRODUCCIÓN
En el sector anterior, la necesidad de reemplazar un diente natural por una corona sobre un implante es una situación que debe ser tratada con especial cautela especialmente en pacientes con línea de sonrisa alta. El profesional debe estudiar cada caso de manera individualizada y tomar decisiones basadas en una rigurosa planificación para resultados óptimos y estables en el tiempo (1).

A pesar de realizar técnicas de extracción atraumáticas, en ocasiones el cirujano bucal se encuentra ante el desafío de solventar la pérdida de tabla ósea a nivel vestibular en el lecho alveolar. Mientras permanece en boca el diente, es posible que no haya recesión gingival y no se aprecie pérdida de volumen. Si el dentista se guía solamente por la ortopantomografía y por el buen aspecto de los tejidos blandos, puede que los defectos a nivel vestibular no sean percibidos y se realice un implante inmediato post extracción sin técnicas de regeneración previas. En estos casos, colocar un implante sin solventar dicho déficit de tejido duro vestibular previamente, supondrá una falta de estabilidad del caso, seguido de un fracaso a nivel estético en diferentes grados y de difícil solución (2).

Es vital prevenir estas situaciones y detectar la presencia de déficit de tejido duro antes de someter al paciente a ninguna intervención quirúrgica. Por ello, se debe considerar imperativa la realización de un CBCT en los casos de Implantología en zonas de compromiso estético (3). La imagen que nos aporta el 3D, junto a la exploración, son las herramientas claves para la planificación del caso.

EL ÉXITO DEL RESULTADO ESTARÁ EN REALIZAR UNA CORRECTA PLANIFICACIÓN Y SELECCIONAR LA TÉCNICA MÁS ADECUADA PARA LA REHABILITACIÓN IMPLANTOLÓGICA CON UNA ESTÉTICA SATISFACTORIA Y ESTABLE EN EL TIEMPO

Figuras 1 y 2. Primera visita. Paciente refiere dolor en 21.

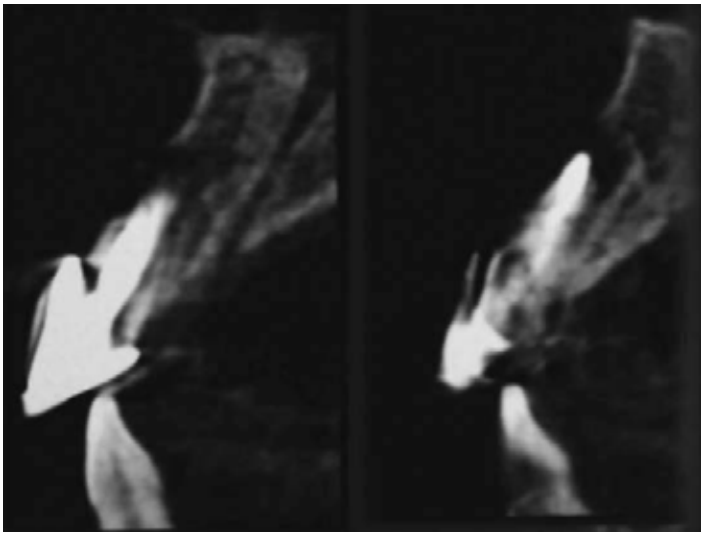


Figura 3. Imágenes tomadas de la CBCT en la primera visita. Cortes a nivel del 21.

CASO CLÍNICO

Paciente de 39 años de edad con sonrisa gingival que acude a consulta por un dolor importante en el incisivo central izquierdo. Como puede apreciarse, el aspecto de los tejidos es normal **(Figuras 1 y 2)**.

Presenta molestias al sondaje y en vestibular una profundidad de sondaje de 9 mm., lo cual hace sospechar de fractura vertical. Se decide realizar una Tomografía computerizada de haz cónico (cone beam computed tomography, CBCT) para obtener más información.

En la radiografía 3D se observa cómo la infección provocada por el 21 ha causado una destrucción de la pared vestibular a ese nivel **(Figura 3)**. Se planifica una extracción de dicho incisivo con preservación alveolar y regeneración ósea guiada. Estas situaciones se deben explicar a la paciente y transmitir el problema que supone el defecto provocado por

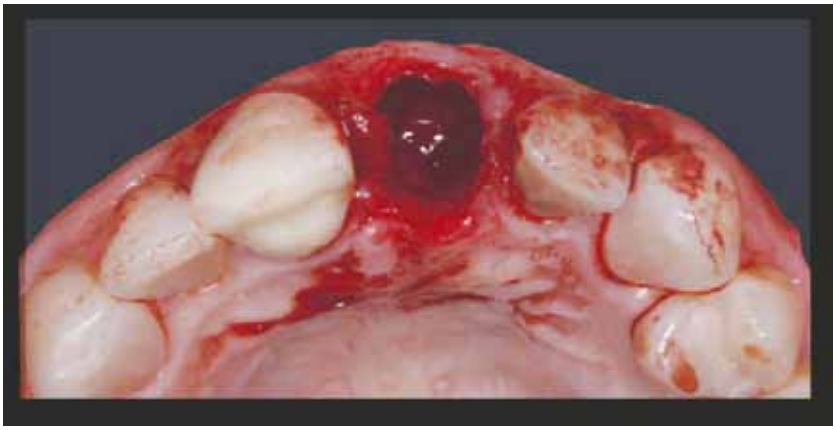
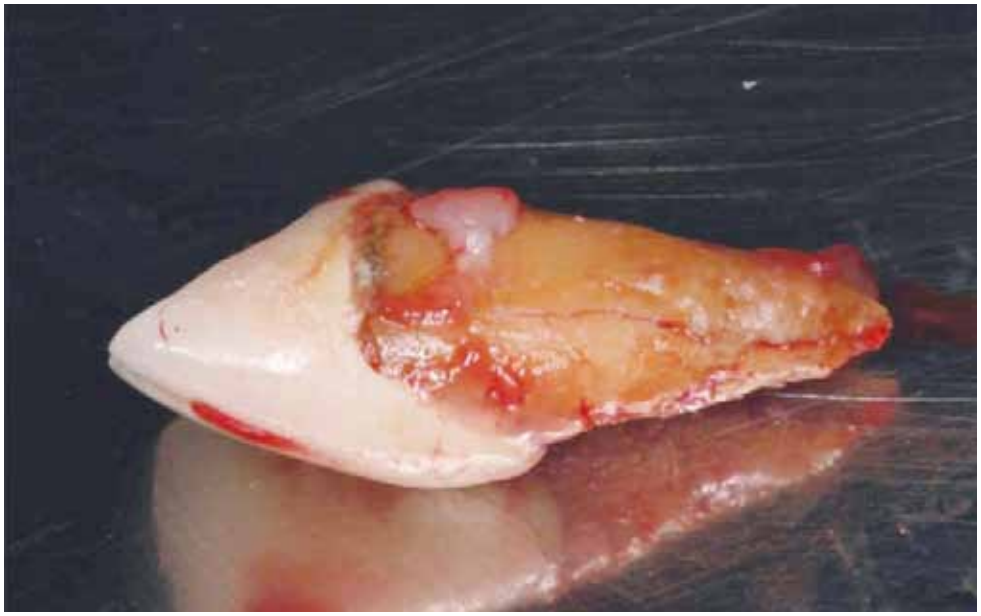


Figura 4. Se realiza la extracción del incisivo afectado.

Figura 5. Diente extraído presenta una fractura vertical.



la infección y que el implante no se le pondrá hasta que no se haya conseguido un lecho óseo adecuado.

Se realiza la extracción del incisivo central izquierdo de manera atraumática, procurando respetar al máximo la integridad del hueso remanente y de los tejidos blandos **(Figura 4)**.

Observando el diente extraído, se comprueba cómo existe una línea de fractura vertical **(Figura 5)**.

Una vez legrado el lecho alveolar, se promueve el sangrado del alveolo y se procede a realizar la técnica de regeneración ósea guiada. Es mejor no levantar colgajo para evitar agredir a los tejidos blandos y trabajar de la manera más conservadora posible (4). Entre las diferentes técnicas de regeneración, se eligió la técnica del cucurucho, del inglés «ice cream cone technique», descrita por Dennis Tarnow (5). Se presenta como una manera de preservar el alveolo y al mismo tiempo de regenerar el déficit de tejido duro a nivel vestibular. Actualmente existen membranas disponibles en el mercado especialmente diseñadas para el empleo de dicha técnica, aunque también se puede recortar y adaptar una membrana con la forma deseada. En este caso el biomaterial empleado fue xenoinjerto de origen porcino particulado, Gen-Os, Osteobiol® (Tecnoss Dental, Italia).

Como se puede observar en la imagen, hay que ser generosos a la hora de introducir el biomaterial en el alveolo y en la zona del defecto vestibular, con un volumen por encima del que buscamos obtener ya que siempre se produce cierta pérdida volumétrica **(Figura 6)**. Dado que uno de los principios fundamentales de una correcta técnica de regeneración es lograr un cierre sin tensión, se obtiene un injer-

Entrega en 24h Garantizado

OsteoBiol® by Tecnoss

Utilizado en más de 400.000 cirugías - Distribuido en más de 40 países - Excelente documentación científica

OFERTAS VÁLIDAS PARA MARZO Y ABRIL DE 2015

Mp3 *Granulado mix prehidratado*

Prehidratado y **listo para su uso**

- Gran similitud con el hueso humano. [1]

1 | FIGUEIREDO ET AL.; JOURNAL OF BIOMEDICAL MATERIALS RESEARCH, 2010

- Composición dual: mineral + colágeno. [2]

2 | NANNMARK SENNERBY; CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH; 2008

- **Se reabsorbe gradualmente.** [3]

3 | BARONE ET AL.; CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH; 2010

- Ideal para elevación de seno [3-4] y preservación de la cresta. [5]

4 | PALACCI, NANNMARK; L`INFORMATION DENTAIRE; 2011

5 | BARONE ET AL.; JOURNAL OF PERIODONTOLOGY; 2008

3 Mp3 1 c.c. + REGALO 1 Evolution 20x20 mm

MP3 1 C.C. X 3 JERINGAS
REF. A3030FS 375 €.

REGALO: 1 MEMBRANA EVOLUTION 20X20 MM FINA O STANDARD
VALORADA EN 109 €

Gen-Os *Mix de hueso colagenado*

Las ventajas de un biomaterial Dual-Phase

- Gránulo pequeño. **250 - 1000 micras.**
- Hueso porcino esponjoso y cortical.
- Biocompatible y biodisponible.
- 4/5 meses de reentrada, según características de la zona.

4+1 Gen-Os 0,5gr ó 1 gr

REF. M1005FS GEN-OS 0,5GR 72,00 €.
REF. M1010FS GEN-OS 1 GR 113 €.

Duo-Teck *Membrana revestida de hueso*

Película de hueso micronizado

- Fieltro de colágeno liofilizado y gránulos de hueso con colágeno.
- Se debe posicionar directamente el lado con el hueso micronizado en contacto con el injerto y el lado liso en contacto con los tejidos blandos.
- Aumenta la compactibilidad y la estabilidad.

3+1 Duo-Teck 20x20mm

REF. DT020 DUO-TECK 20X20MM 52,00 €.

Osteògenos Dental Surgical Devices

IMPLANTOLOGÍA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL

Telf. 902 01 34 33 - 914 13 37 14 | Fax. 91 652 83 80

info@osteogenos.com | www.osteogenos.com | www.osteobiol.com

OFERTAS VÁLIDAS PARA MARZO Y ABRIL DE 2015

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

Figura 6. Colocación del injerto de hueso y membrana con forma de cucurucho en la zona del defecto vestibular.

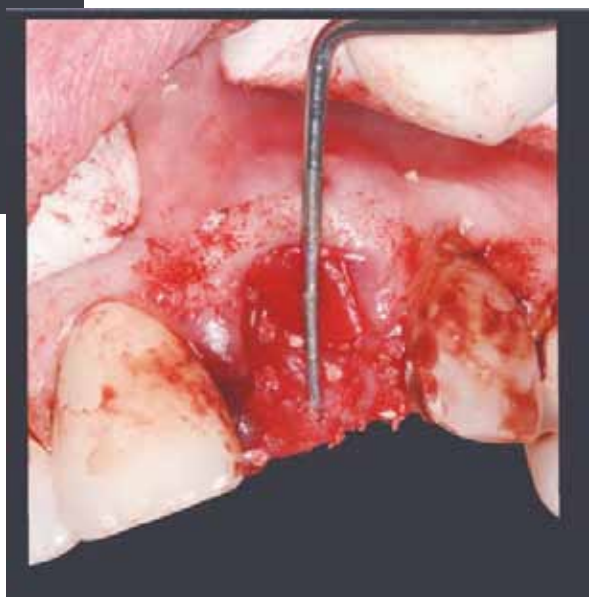


Figura 7. Calculamos las dimensiones del injerto de tejido conectivo que vamos a obtener del paladar para no suturar con tensión.

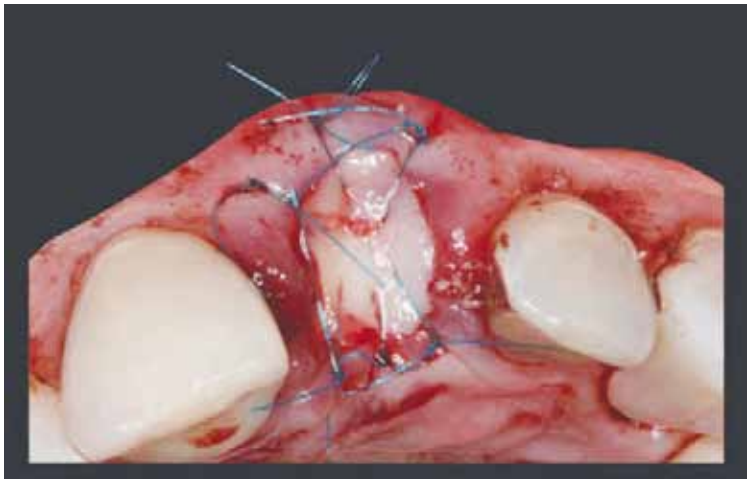


Figura 8. Sutura del injerto de tejido conectivo.

to de tejido epitelial libre para proteger los biomateriales de regeneración **(Figuras 7 y 8)** (6,7).

Obsérvese como se ha suturado sin tensión gracias al injerto de tejido epitelial libre obtenido del paladar. Para ello se utilizó instrumental micro, procurando respetar la integridad de los tejidos blandos y cierre con sutura de nylon.

Para que la paciente no estuviera en ningún momento sin diente, se retocó su propio diente para emplearlo a modo de provisional sujeto por palatino mediante un arco de ortodoncia y composite, y fue instruida para tener el máximo cuidado con la zona del injerto. Se retiraron los puntos a los 10 días y se fue revisando a la paciente hasta que concluyó el periodo necesario para una buena curación del hueso regenerado, siendo de 6 meses **(Figuras 9a y 9b).**

En ambas imágenes, frontal y oclusal, podemos observar cómo los tejidos tienen un aspecto normal, pero es necesario un estudio 3D para confirmar que ha tenido éxito la regeneración ósea guiada.

En el corte se observa que el volumen óseo que se ha logrado es suficiente para colocar un implante en una posición favorable para respetar los principios biológicos y protésicos **(Figura 10)**.

Smile Therapy™

BIOMET **3i** le ofrece una familia de soluciones de sistemas sinérgicos que le ayudarán a conseguir que sus pacientes tengan sonrisas bellas , seguras y saludables.

■ Sonrisa Bella ■ Sonrisa Segura ■ Sonrisa Saludable

Para obtener m s informaci n,
p ngase en contacto con su
representante local de BIOMET 3i
Atenci n al cliente: +34 902 34 34 ***3i***
www.biomet3i.es

BIOMET 3i™
PROVIDING SOLUTIONS – ONE PATIENT AT A TIME™

Providing Solutions - One Patient At A Time and Smile Therapy are trademarks of BIOMET ***3i*** LLC. ©2014 BIOMET ***3i*** LLC.

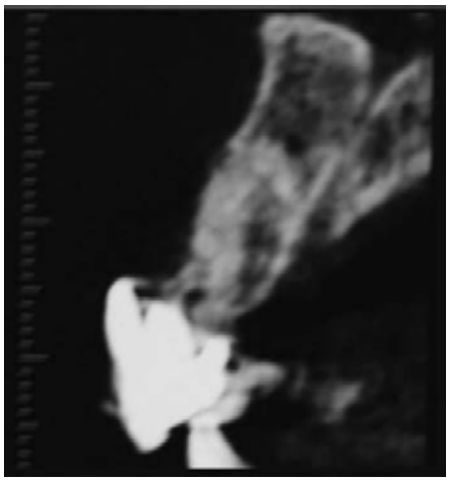
Todas las marcas comerciales son propiedad de BIOMET ***3i*** LLC salvo que se indique lo contrario. Este material está destinado a los clínicos exclusivamente, y NO para su distribución a los pacientes. Este material no se debe redistribuir, duplicar o divulgar sin el expreso acuerdo por escrito de BIOMET ***3i***. Si desea información adicional sobre producto , indicaciones, contraindicaciones, avisos, precauciones y potenciales efectos adversos, lea el documento insertado en el empaquetado de nuestros productos que encontrará en la web de BIOMET ***3i***: www.ifu.biomet3i.com.

ADEMEA025 S

Figura 9a. A los 6 meses. Buena cicatrización de los tejidos blandos.

Figura 9b. A los 6 meses. Se ha logrado un buen volumen.

Figura 10. Imagen de la CBCT donde se observa el volumen óseo regenerado.



Opalescence®

El líder en blanqueamiento

¿Por qué escoger Opalescence?

Larga experiencia
Blanqueamientos desde 1990

Fortalece
el esmalte y previene la sensibilidad

La solución para cada necesidad
cubetas universales o personalizadas

Opalescence PF
Blanqueamiento como prevención de la caries

ANTES

DESPUÉS

ULTRADENT PRODUCTS, INC.

Tel. 619 558 249 – www.ultradent.es – info@ultradent.es

Figuras 11 y 12. El aspecto de los tejidos es natural y se ha mantenido la arquitectura de los mismos con un aspecto natural gracias al provisional

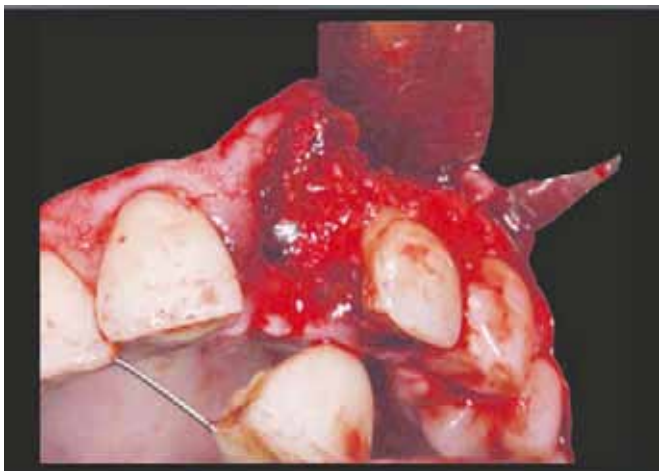


Figura 13. A los 6 meses. Inserción del implante.

Figura 14. Cierre mediante sutura de polipropileno.

gmi
ilerimplant group

MOVING INSPIRATION & TECHNOLOGY

www.ilerimplant.com

Q4/2015

frontier
INTERNAL
CONNECTION

phoenix
EXTERNAL
CONNECTION

avantgard
CONICAL
CONNECTION

GMI España

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

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

GMI Portugal

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

Figura 15. A los 10 días de la inserción del implante.

Figura 16. Buen aspecto a los 5 meses tras la inserción del implante.

Figura 17. A los 5 meses de la inserción del implante se realiza la segunda fase quirúrgica.

A continuación, se procedió a la retirada del provisional en la misma visita (a los 7 meses) donde se pudo observar mejor el estado de los tejidos blandos **(Figuras 11 y 12)**.

Se procedió a realizar la cirugía de inserción del implante ya que el 3D y el aspecto clínico de los tejidos nos indicaban que habíamos logrado una regeneración favorable. Se decidió por la colocación de un implante de 3,75x11,5 MG INHEX de la marca Mozo-Grau tipo INHEX® (Mozo Grau, España), que se caracteriza por una conexión cono morse con microespiras en el cuello y cambio de plataforma.

Para tener una visión directa del lecho óseo y obtener una mayor seguridad, se realizó un colgajo de espesor completo respetando la papila central **(Figura 13)**.

Una vez se ha realizado el cierre de la herida quirúrgica, se volvió a colocar el provisional **(Figura 14)** y a los 10 días se citó a la paciente para retirar los puntos **(Figura 15)**.

El aspecto de los tejidos era bastante favorable a los 10 días de la cirugía de inserción del implante. La paciente continuó con el provisional hasta la siguiente revisión, que fue a los 5 meses de la inserción del implante **(Figura 16)**.

Las papilas se preservaron de manera adecuada y aspecto natural. Se realizó la segunda fase de la cirugía de implantes sin descargas verticales retirando el tornillo de cierre y sustituyéndolo por un pilar de cicatrización. De esta forma, se desplazaron los tejidos blandos hacia vestibular **(Figura 17)**.

Tras dos meses más de cicatrización de los tejidos, se culmina con la colocación de la prótesis definitiva. En las imágenes puede verse cómo el estado de los tejidos es satisfactorio, se logra un perfil natural y los tejidos se estabilizan con un volumen adecuado **(Figuras 18-20)**.

El resultado estético es muy natural y, aunque se le sugirió el recambio de la corona de metal-cerámica del otro incisivo central, se encontraba satisfecha con el aspecto

Foto: Odt. Christian Dalla Libera – Laboratorio Gold Dental – Padova – Italia

Imbatible
en todas las disciplinas

neo.lign®-Sistema de dientes

"Diseños vibrantes para todo el sector de la prótesis"

neo.lign® anterior y posterior significa armonía en la perfección para la prótesis total , técnica de ataches y perfecto para la prótesis implanto soportada.

- **Estéticamente natural** | Armonioso, de forma individual y color real
- **Función intelegente** | Diente a diente, Diente a dos dientes y lingualizado
- **Estabilidad** | Resistente a la abrasión, extremadamnete sobrecargable - sin Chipping.

Más información sobre la manipulación estandarizado de las carillas novo.lign y dientes neo.lign o la colocación de capas o estratificación con crea.lign, por favor llame al **073 09 / 8 72-22**

Solicite información bajo
http://www.visio-lign.com/ES/01_downloads/index.html

powered by **visio.lign**

SCIENTIFICALLY PROVEN

40 YEARS DENTAL INNOVATIONS 1974 2014

bredent group

bredent group Spain SL | Asesoramiento técnico: Isabel Garcia Thierfeldt | T: 961310561 / 607320666 | @: bredentgroup@bredent.es

Figura 18. Prótesis definitiva a los dos meses de la segunda fase quirúrgica.

Figura 19. Los tejidos se han estabilizado a un nivel adecuado.

Figura 20. Se ha logrado un perfil natural y armónico.

Figura 21. Se logra mantener el equilibrio en la sonrisa.

de su sonrisa. Una vez más podemos observar la importancia de la estética en este caso, fundamentalmente por la línea de sonrisa alta **(Figura 21)**.

Posteriormente, en una revisión de mantenimiento a los 12 meses se le realizó una CBCT para observar el hueso a nivel vestibular, y se pudo comprobar que se mantenía un buen volumen óseo **(Figuras 22-23)** gracias a la técnica de regeneración, biomateriales usados, características del implante y su conexión con el pilar de la prótesis.

DISCUSIÓN

En casos de rehabilitación con implantes en zona estética, así como para el diagnóstico de patología periapical, el CBCT se puede considerar una herramienta necesaria para el diagnóstico, como se viene concluyendo en diferentes artículos publicados (3, 8-10).

Elian, Cho y colaboradores (11) publicaron una clasificación del estado del diente a extraer basada en la presencia de pared ósea y el estado de los tejidos blandos. En esta clasificación ya se menciona la dificultad en el diagnóstico

“Puedo reducir en casi un 50% la factura de laboratorio sin renunciar a la más alta calidad y seriedad”

Dr. Rafael Filpo Valentin
nº de colegiado 47310
Licenciado en Odontología
por la 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 instalado en España, **Dental Lab**, ¡todo un descubrimiento!

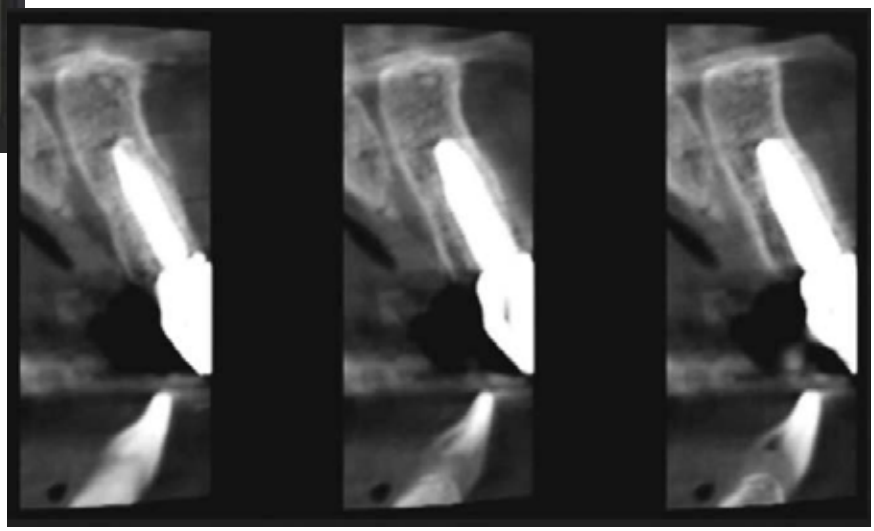
Ya hace más de un año que trabajo con ellos y los resultados son excelentes. Puedo ofrecer a mis pacientes una **alta calidad a un precio muy por debajo de lo que estamos acostumbrados a pagar,** reduciendo casi en un 50% la factura de laboratorio.

Si quieres saber más o hacer alguna consulta, no dudes en ponerte en contacto con ellos, os lo recomiendo.

Corona de porcelana: 32€
Esquelético de 8 piezas o más: 36€
Prótesis acrílica completa sup. o inf. 39€
Corona zirkonio: 89€

DENTAL *Lab*

http://www.dental-lab.fr/
902 222 029
FRANCIA-ESPAÑA-PORTUGAL



Figuras 22 y 23. CBCT donde se observa que la tabla de hueso vestibular se mantiene una vez cargado el implante.

de la presencia de pared ósea cuando los tejidos blandos están conservados (diferencia entre tipo I y II). Por esto, remarcamos que el diagnóstico debe hacerse con exploración clínica previa a la extracción, realización de CBCT y exploración clínica una vez realizada la extracción.

Cuando el diente a extraer presenta un tejido blando saludable y sin pérdida de volumen, siempre que se pueda, preferimos no levantar colgajo ni hacer reposicionamiento coronal del colgajo ya que alteramos la anatomía mucogingival y más en una zona estética. Aunque no está claro que el levantamiento de un colgajo cuando se hace preservación alveolar disminuya el éxito de la técnica (7), hay artículos que muestran que no es necesario un cierre primario de la herida postextracción ya que el cierre con una membrana reabsorbible puede cumplir con esta función (12).

Cuando queremos realizar técnicas de preservación alveolar o regenerar un defecto alveolar, la colocación de un injerto en el alveolo es un procedimiento muy común que incluye multitud de técnicas con las que se obtienen buenos resultados a nivel clínico (5, 13-15).

En casos en los que falta la tabla vestibular, creemos que una buena elección del material de relleno es del tipo xenoinjerto, gracias a su buen comportamiento con respecto a la estabilidad volumétrica (16). Hay que saber que, estudios como los de Araújo (17), nos dicen que la colocación de Bio-Oss Collagen® (xenoinjerto) en la herida del alveolo postexracción retrasa la curación del mismo. En caso de conservarse la tabla vestibular, el fosfato tricálcico es también una correcta elección debido a su capacidad osteoconductiva y más rápida reabsorción, aunque posee menor estabilidad volumétrica (18-20).

CONCLUSIONES

Tanto el análisis de la bibliografía existente como el resultado clínico del caso que se presenta nos llevan a pensar que la técnica analizada es una alternativa a considerar a la hora de solventar determinados defectos postextracción.

Esta técnica se presenta como una forma relativamente sencilla de facilitar la regeneración ósea en alveolos postextracción de forma inmediata en los que haya un defecto moderado a nivel vestibular y facilita un mejor lecho para la inserción del implante, en vistas a un mejor resultado final de la cirugía de implantes, especialmente en sectores estéticamente comprometidos. ●

BIBLIOGRAFÍA

1. **Elian N, Cho SC, Froum S, Smith RB, Tarnow DP.** A simplified socket classification and repair technique. Pract Proced Aesthet Dent. 2007; 19: 99-104.
2. **Tomasi C, Sanz M, Cecchinato D, Pjetursson B, Ferrus J, Lang NP, Lindhe J.** Bone dimensional variations at implants placed in fresh extraction sockets: a multilevel multivariate analysis. Clin Oral Implants Res. 2010; 21 (1): 30-6.
3. **Jacobs R, Quirynen M.** Dental cone beam computed tomography: justification for use in planning oral implant placement. Periodontol 2000. 2014; 66: 203-13.
4. **Barone A, Toti P, Piattelli A, Iezzi G, Derchi G, Covani U.** Extraction socket healing in humans after ridge preservation techniques: comparison between flapless and flapped procedures in a randomized clinical trial. J Periodontol. 2014; 85: 14-23.
5. **Tan-Chu JH, Tuminelli FJ, Kurtz KS, Tarnow DP.** Analysis of buccolingual dimensional changes of the extraction socket using the «ice cream cone» flapless grafting technique. Int J Periodontics Restorative Dent. 2014; 34: 399-403.
6. **Lang NP, Brägger U, Hämmerle CH, Sutter F.** Immediate transmucosal implants using the principle of guided tissue regeneration. I. Rationale, clinical procedures and 30-month results. Clin Oral Implants Res. 1994; 5: 154-63.
7. **Vignoletti F, Matesanz P, Rodrigo D, Figuero E, Martin C, Sanz M.** Surgical protocols for ridge preservation after tooth extraction. A systematic review. Clin Oral Implants Res. 2012; 23: 22-38.
8. **Garaicoa C1, Suarez F, Fu JH, Chan HL, Monje A, Galindo-Moreno P, Wang HL.** Using Cone Beam Computed Tomography Angle for Predicting the Outcome of Horizontal Bone Augmentation. Clin Implant Dent Relat Res. 2013 Nov 11. doi: 10.1111/cid.12174. [Epub ahead of print].
9. **Grimard BA1, Hoidal MJ, Mills MP, Mellonig JT, Nummikoski PV, Mealey BL.** Comparison of clinical, periapical radiograph, and cone-beam volume tomography measurement techniques for assessing bone level changes following regenerative periodontal therapy. J Periodontol. 2009; 80: 48-55
10. **Komatsu K1, Abe Y, Yoshioka T, Ishimura H, Ebihara A, Suda H.** Differential diagnosis of vertical root fractures using reconstructed three-dimensional models of bone defects. Dentomaxillofac Radiol. 2014; 43 (8): 20140256. doi: 10.1259/ dmfr.20140256. Epub 2014 Sep 23.
11. **Elian N, Cho SC, Froum S, Smith RB, Tarnow DP.** A simplified socket classification and repair technique. Pract Proced Aesthet Dent. 2007; 19: 99-104; quiz 106.
12. **Kim DM1, De Angelis N, Camelo M, Nevins ML, Schupbach P, Nevins M.** Ridge preservation with and without primary wound closure: a case series. Int J Periodontics Restorative Dent. 2013; 33: 71-8.
13. **Nemcovsky CE, Serfaty V.** Alveolar ridge preservation following extraction of maxillary anterior teeth. Report on 23 consecutive cases. J Periodontol. 1996; 67:390-5.
14. **Stanley HR, Hall MB, Clark AE, King CJ 3rd, Hench LL, Berte JJ.** Using 45S5 bioglass cones as endosseous ridge maintenance implants to prevent alveolar ridge resorption: a 5-year evaluation. Int J Oral Maxillofac Implants. 1997; 12:95-105.
15. **Bartee BK.** Extraction site reconstruction for alveolar ridge preservation. Part 1: rationale and materials selection. J Oral Implantol. 2001; 27: 187-93.
16. **Esposito M, Felice P, Worthington HV.** Interventions for replacing missing teeth: augmentation procedures of the maxillary sinus. Cochrane Database Syst Rev. 2014 13; 5: CD008397.
17. **Araújo M, Linder E, Lindhe J.** Effect of a xenograft on early bone formation in extraction sockets: an experimental study in dog. Clin Oral Implants Res. 2009; 20: 1-6.
18. **Kotsakis GA, Salama M, Chrepa V, Hinrichs JE, Gaillard P.** A randomized, blinded, controlled clinical study of particulate anorganic bovine bone mineral and calcium phosphosilicate putty bone substitutes for socket preservation. Int J Oral Maxillofac Implants. 2014; 29: 141-51.
19. **Brkovic BM, Prasad HS, Rohrer MD, Konandreas G, Agrogiannis G, Antunovic D, Sándor GK.** Beta-tricalcium phosphate/type I collagen cones with or without a barrier membrane in human extraction socket healing: clinical, histologic, histomorphometric, and immunohistochemical evaluation. Clin Oral Investig. 2012; 16: 581-90.
20. **Tadic D, Epple M.** A thorough physicochemical characterisation of 14 calcium phosphate-based bone substitution materials in comparison to natural bone. Biomaterials. 2004; 25: 987-94.

Carestream DENTAL

CS 8100 3D
La captación de imágenes 3D ya está al alcance de todos

Muchos esperaban un sistema 2D/3D multifuncional redefinido más adecuado para su trabajo diario; una solución de "conectar y usar" que significase una inversión fuerte pero asequible para su consultorio. Gracias al CS 8100 3D, la espera ha terminado.

- Programas y vistas versátiles (de 4 cm x 4 cm até 8 cm x 9 cm)
- Nuevo sensor 4T CMOS para captar imágenes detalladas con una resolución de hasta 75 µm
- Colocación intuitiva de los pacientes, adquisición rápida y dosis bajas
- El nuevo estándar en asistencia dental, ahora aún más asequible

REDEFINAMOS LA ESPECIALIZACIÓN

El CS 8100 3D es tan sólo una de nuestras soluciones para redefinir la captación de imágenes. Descubra otras en **carestreamdental.es**

© Carestream Health, Inc. 2014.

PROCLINIC HA REALIZADO UNA ENCUESTA SOBRE LA SITUACIÓN DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA EN ESPAÑA

Ser odontólogo hoy: una excelente profesión

Dentro de su compromiso de apoyo a los profesionales del sector dental, Proclinic ha puesto en marcha un conjunto de actividades para conocer la situación actual de la profesión odontológica en España. Para ello, la compañía ha realizado una gran encuesta a través de Gaceta Dental, con el objetivo de analizar la situación de los profesionales de la Odontología y su actitud ante los nuevos retos a los que se enfrenta el sector. Los resultados de la encuesta revelan una percepción globalmente positiva de la profesión.

La mayoría de los profesionales encuestados la consideran una excelente profesión, un dato especialmente positivo por el contexto duro que están viviendo. Especialmente se sienten realizados y tienen ilusión, a pesar de que reconocen que es una profesión estresante y que han perdido una parte del respeto de sus pacientes y del reconocimiento profesional en la sociedad.

EXCESO DE CLÍNICAS Y DE LICENCIADOS

En la encuesta, coordinada por Gaceta Dental, y llevada a cabo por la empresa de estudios de mercado Marketingcom, han participado más de mil profesionales de la Odontología de todo el país, entre los meses de noviembre y diciembre de 2014.

La práctica totalidad de los encuestados piensa que hay demasiadas clínicas dentales (el 93,5%) y un excesivo número de licenciados (un 89,2%). El 88,2% siente que debe afrontar cada vez más obstáculos en su día a día, y un 66% asegura que la sociedad trataba mejor antes a los profesionales de la Odontología.

No obstante, la moral del sector se mantiene optimista: el 74% de los odontólogos se sienten realizados en su trabajo, y un 58,2% considera que la Odontología es una excelente profesión, un dato especialmente positivo dado el duro contexto que se está viviendo. Además, la profesión en general se considera efectiva, reciclándose de forma continua (un 74,2% lo hace) y mostrándose proactiva para aportar un mejor servicio (84,3%).

En cuanto a la evolución del negocio fijándose en los ingresos, un 46,7% de las clínicas presenta números semejantes a los de anteriores periodos, mientras que un 30,2% de ellas tuvo ingresos inferiores, y solo un 23,1% consiguió elevarlos durante este pasado curso. La rentabilidad ha empeorado, y una cuarta parte de las clínicas reconoce una rentabilidad mala o muy mala. Pese a ello, un 61,4% afirma encontrarse en niveles de rentabilidad adecuada, y solo un 13,9% asegura que su rentabilidad es alta o muy alta.

El 67,3% responde que los problemas económicos entre la clientela dificulta el acceso a los servicios odontológicos, a lo que un 65,9% añade que debido a esto, el precio se ha convertido en un factor importante.

Las clínicas participantes representan con gran homogeneidad el panorama del mercado, siendo un 36,1% las que abrieron sus puertas antes de 1995, un 28,9% las abiertas entre 1995 y 2004, y un 35,1% las aperturas posteriores a 2004 y hasta la fecha.

La gran mayoría de los perfiles participantes son Odontólogos Generalistas (38,1%), seguidos de lejos por Implantólogos (14,2%), Ortodoncistas (13,5%), Endodoncistas (13,4%) y el resto de especialidades.

PERFIL DE LOS ENCUESTADOS

Los participantes en la encuesta están en línea con los datos que maneja Key Stone **por antigüedad de clínica y tamaño**, con una ligera mayor proporción de clínicas más modernas y mayor número de gabinetes:

	ENCUESTA	Key Stone* (Fenin 2014)
Año apertura		
Antes de 1995	36,1%	38,0%
1995-2004	28,9%	33,0%
2005-2014	35,1%	29,0%
Número de gabinetes		
1	17,1%	20,0%
2	46,0%	49,0%
3	19,5%	
> 3	16,9%	31,0%

En datos por **Especialidad** se constata que los profesionales se definen con un mayor grado de especialización que la encuesta de referencia del Libro Blanco de la Comunidad de Madrid 2007, probablemente fruto del avance de la profesión.

ESPECIALIDAD	Encuesta	Libro Blanco Com Mad.
Generalista	38,1%	69,2%
Implantólogo	14,2%	9,1%
Ortodoncista	13,5%	11,5%
Endodoncista	13,4%	7,9%
Cirugía oral	9,8%	2,6%
Prostodoncista	9,8%	
Odontopediatría	8,1%	1,6%
Protésico	5,5%	3,1%
Periodoncista	2,5%	

Por **Tipo de Propiedad de Clínica**, en línea con otras encuestas y Libros Blancos del sector, se obtiene un dominio de la empresa individual aunque con una mayor presencia de sociedades:

TIPO PROPIEDAD	Encuesta
Empresa individual	53,0%
S.L.	35,0%
Sociedad civil	8,4%
S.A.	2,3%
Cooperativa	1,3%

Se presenta una evolución de un número ligeramente superior de clínicas con evolución negativa de ingresos frente a la positiva, aunque claramente mejor que los indicadores presentados en el estudio de Key Stone, coherente con una mayor presencia de clínicas mas modernas y con mayor numero de gabinetes que son las que presentan mejores resultados.

EVOLUCIÓN INGRESOS	Encuesta	Key Stone 2014 (pacientes)
Superiores	23,1%	13,7%
Iguales	46,7%	37,7%
Inferiores	30,2%	48,4%

EMPEORA LA RENTABILIDAD

La encuesta refleja un empeoramiento de la rentabilidad del sector desde 2007 (datos Comunidad de Madrid) hasta ahora, con un diferencial de rentabilidad de alta a baja que ha pasado de 11 puntos positivos a 11 puntos negativos. Aún así, más de un 60% considera que la rentabilidad es adecuada. Una de cada cuatro clínicas obtiene una rentabilidad baja o muy baja.

RENTABILIDAD	Encuesta	Libro Blanco Com Mad.
Muy alta	1,9%	4,0%
Alta	12,0%	25,0%
Adecuada	61,4%	55,0%
Baja	22,2%	14,0%
Muy baja	2,5%	4,0%

DIFICULTADES DE LA PROFESIÓN

Entre las valoraciones de los encuestados, destacan las grandes dificultades de la profesión por exceso de clínicas y de licenciados. También se valora negativamente la publicidad que realizan las cadenas de clínicas.

Además, los profesionales consideran que deben afron-

Valoración de la situación sectorial	%
Hay un exceso de clínicas dentales	93,5
Hay un excesivo número de recién licenciados	89,2
El profesional de la odontología debe afrontar cada vez más obstáculos en su día a día	88,2
La sociedad trataba mejor antes a los profesionales de la Odontología	66
Hay problemas económicos entre mi clientes que dificultan la contratación de nuestros servicios	67,3
Debido a la situación económica actual, el precio de nuestros servicios es un factor importante	65,9
Hay una muy escasa financiación pública de los servicios dentales	55,8
La calidad de la profesión está mejorando	-9-9
La publicidad de las cadenas de clínicas es adecuada	-76,7

tar mayores obstáculos y que reciben peor trato, lo cual, junto a los problemas económicos de los clientes y la falta de financiación pública son grandes trabas a su bienestar.

Aun con la gran coincidencia en las grandes dificultades actuales sólo hay una ligera superioridad de los que consideran que la calidad de la profesión está empeorando, lo cual transmite su aprecio y apuesta por su profesión.

DISPERSIÓN DE PUNTOS DE VISTA

La encuesta refleja una disparidad de criterio respecto a las perspectivas de futuro de desarrollo de la clínica: inversión en equipos y en ampliación de servicio, donde prácticamente se igualan las que se lo plantean y las que no.

En cuanto a la valoración de la calidad de la profesión, la mayoría piensa que está empeorando pero un tercio de los encuestados piensa lo contrario.

Asimismo, un 40% considera que está bien retribuido, pero cerca de una cuarta parte piensa que no lo está.

Y poco más del 25% de los profesionales se siente quemado profesionalmente mientras que el resto no.

VALORES POSITIVOS DE LA PROFESIÓN

Las valoraciones positivas más asociadas a la Odontología como profesión excelente están muy relacionadas con la buena práctica clínica y su implicación personal.

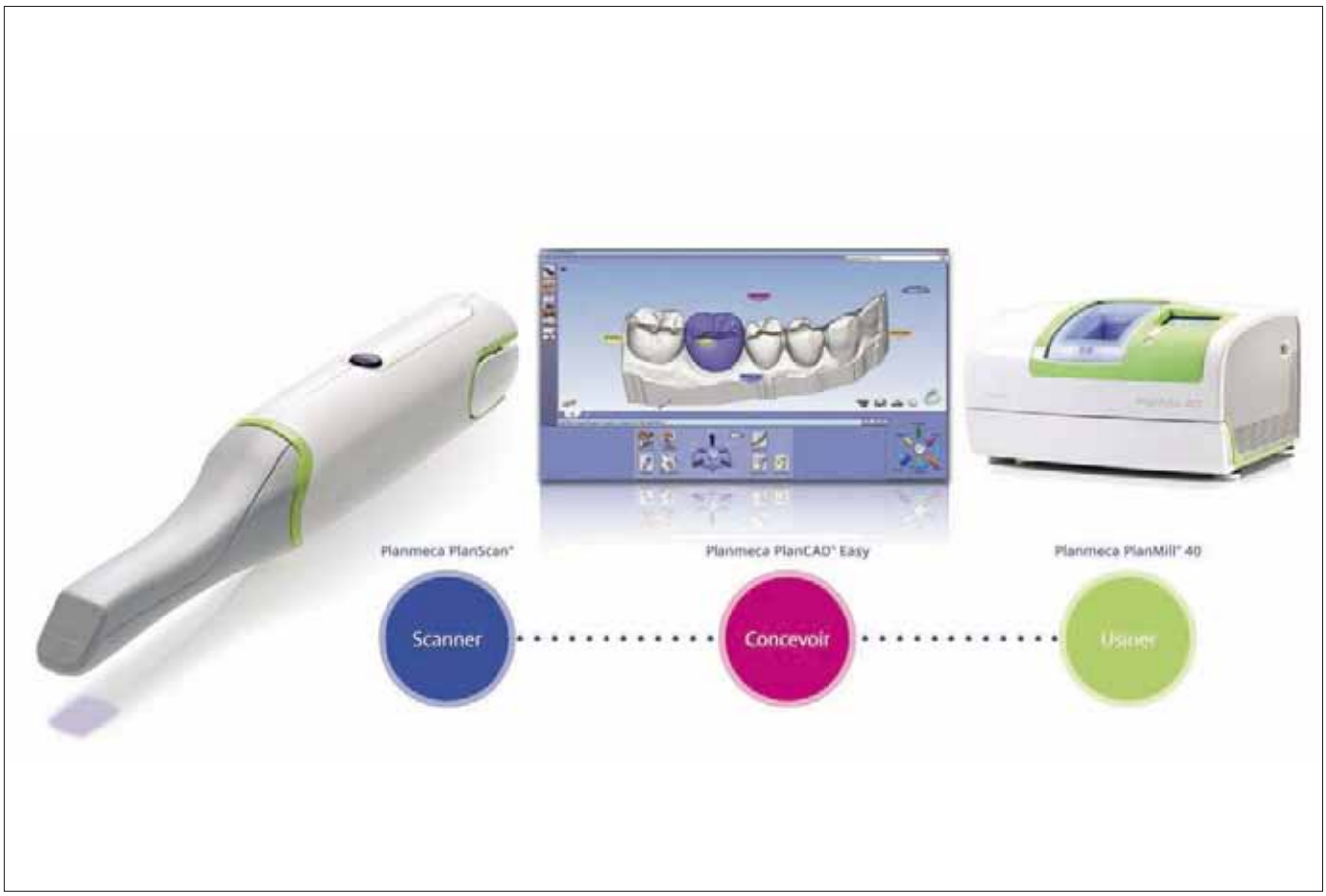
Clínica
- Cobertura muy buena de servicios.
- Equipo bien coordinado.
- Buen sistema de diagnóstico y tratamiento.
- Inversión próxima.
- Innovaciones digitales.

Labor realizada
- Cuida detalles para aportar un mayor valor.
- Se siente realizado en su trabajo.

Profesión
- Le ilusiona.
- La sociedad trataba mejor antes a los profesionales de la Odontología.

La encuesta refleja cómo en cuatro apartados, más del 80% valora muy positivamente su clínica, especialmente el sistema de diagnóstico y tratamiento de pacientes, con una muy buena cobertura de servicios, bien equipada y bien coordinada.

Tres puntos tienen una mayoritaria valoración positiva con la integración de innovaciones en equipos digitales, una buena gestión de pacientes e incluso consideran que tienen un liderazgo en su área de influencia.



Mientras que están muy confrontadas las valoraciones de las inversiones futuras en equipamiento y nuevos servicios en el futuro inmediato.

Valoración positiva de la clínica dental	%
El sistema de diagnóstico y tratamiento de los pacientes es adecuado	87,2
Mi clínica tiene una cobertura muy buena de servicios de odontología	84,5
La clínica se encuentra debidamente equipada para hacer una labor excelente	81,1
La actuación del equipo está bien coordinada	77,8
Continuar integrando las innovaciones en equipos digitales es clave para los servicios de la clínica	59,4
Mi clínica tiene un método efectivo de gestión de pacientes	58,2
Mi clínica tiene un nivel claro de liderazgo en su área de influencia	51,5
La clínica va a realizar una inversión en el próximo año para mejorar sus equipos	3,6
La clínica se plantea ampliar sus servicios ofrecidos en el próximo año	1,1

PROFESIONALES PROACTIVOS

Los profesionales tienen proactividad en estar al día y mejorar. Se consideran efectivos en su servicio al mejorar en detalles complementarios y en participar en actividades de formación periódicas.

En menor medida también están incorporando innovaciones en sistemas implantados con éxito y tienen una actitud proactiva a participar en iniciativas de mejora.

Profesionales proactivos	%
Frecuentemente cuido los detalles complementarios para aportar un mejor servicio	84,3
Participo en actividades de mi formación periódicamente	74,2
Intento implantar nuevos sistemas que se están experimentando con éxito	53,6
Me gustaría colaborar más con agrupaciones o iniciativas que ayuden a mejorar nuestra aportación	51,6

LA RENTABILIDAD COMO FACTOR DIFERENCIAL

La rentabilidad de la clínica es el factor principal de diferencias de valoración en la mayor parte de factores.

Un 91% de los profesionales consideran su profesión como excelente frente a un 50% de baja rentabilidad.

La rentabilidad alta tiene una valoración de mejor gestión y clara mayor satisfacción. Más de un 95% de los profesionales valoran la buena cobertura de servicios, bien coordinada (69% en baja), buen sistema de diagnóstico, y se sienten realizados en su profesión (61% en baja), mucho menos quemados 16% frente a 43% en las clínicas de baja rentabilidad. Tienen un nivel de gestión efectiva de pacientes muy superior: 83% frente al 42% de baja y un posición de liderazgo (81% frente a 31%) .

Además, valoran la integración de innovaciones digitales

en el futuro (un 88% frente al 67% en baja rentabilidad) y se sienten más ilusionados en su profesión (90% frente al 60%).

La mayor consecuencia de la rentabilidad se refleja en la retribución: el 82% se siente bien retribuido en alta rentabilidad, frente a sólo el 10% de baja rentabilidad, con un 59% que se siente mal retribuido,

• Clínicas con mayor rentabilidad

Las clínicas con mayor rentabilidad presentan una evolución positiva de los ingresos en el último año (48%) y sólo un 4% de ingresos inferiores frente al 8% positivo (53% negativo en baja rentabilidad).

- Mayor presencia de > 3 gabinetes: 33% alta frente a 7% baja y menor presencia de 1 gabinete: 5% alta frente a 25% de baja.
- Mayor preponderancia de clínica en el periodo 1995-2004 con un 41% frente al 26%.
- Menor presencia de la competencia especialmente de cadenas grandes 41% frente al 59%
- Perfil de profesionales más especializado en odontopediatría (21% frente a 11%), protésico (19% vs 12%), ortodoncista (44% vs 29%) y cirugía oral (34% vs 25%).

• Por antigüedad de la clínica, las diferencias son muy reducidas.

Sólo destacan las clínicas con apertura en el último decenio:

- Se sienten peor retribuidos 32 sí/28 no frente a 42 sí /22 no del resto
- Han sufrido más la pérdida del respeto de sus pacientes: 59/17 frente a 70/8 del resto.
- Las clínicas con tres gabinetes tienen un mejor funcionamiento desde el punto de vista de sus profesionales y con una mayor satisfacción global de sus profesionales: 73% frente a 65% de 1 y 2 y 58% de >3.
- Las clínicas más grandes tienen una valoración peor en el funcionamiento. Los profesionales se sienten peor retribuidos, aunque por su más reciente incorporación y juventud son menos críticos con el exceso de clínicas (81% vs 93%) y de nuevos licenciados (78% vs 92%).

No se observan diferencias significativas en función de quién es la competencia de la clínica en cuanto a percepción. Sin embargo sí se constata una tasa de rentabilidad inferior.

PERFIL DEL PROFESIONAL QUEMADO

Aunque la percepción sobre la profesión es mayoritariamente positiva, las dificultades sufridas hacen que una cuarta parte de los encuestados se sientan quemados y una cifra similar consideren que no están bien retribuidos. Sobre su labor, estos profesionales quemados no se sienten realizados, consideran que es estresante, que no es reconocido su trabajo y se quejan por la retribución. En cuanto al entorno, les afecta la que consideran pérdida de la calidad en la profesión, y en menor medida sufren el exceso de clínicas dentales y de licenciados. En su actuación profesional han perdido el interés por mejorar y cuidar los detalles para aportar más valor a sus pacientes. ●

PERCEPCIÓN GLOBALMENTE POSITIVA DE LA PROFESIÓN

Los resultados de la encuesta revelan una percepción globalmente positiva de la profesión. Hay que destacar que dos terceras partes consideran que para ellos es una excelente profesión, un dato especialmente positivo por el contexto duro que están viviendo. Una gran mayoría de los profesionales encuestados valoran de forma positiva su profesión. Especialmente se sienten realizados y tienen ilusión, a pesar de que reconocen que es una profesión estresante y que han perdido una parte del respeto de sus pacientes y del reconocimiento profesional en la sociedad.

Percepción positiva a pesar de las dificultades	%
Me siento realizado en mi trabajo	74
Mi profesión me ilusiona	67,7
El ejercicio de la profesión es muy estresante	63,6
Teniendo en cuenta todo, considero que la odontología, para mí, es una excelente profesión	58,2
Hay un respeto profesional por parte de mis pacientes	55,5
Por mi labor y experiencia merezco un reconocimiento por parte de la sociedad	49,9
Considero que estoy bien retribuido	15,2
Me siento profesionalmente quemado	-24,8

proclinic y ahora tú

COLABORADOR: GACETA DENTAL

CB12, el agente de higiene bucal que elimina las causas del mal aliento.

Efecto inmediato.
Duración 12 horas.

Formato para clínicas disponible a través de Proclinic.
Teléfono: 900 39 39 39
Email: pedidos@proclinic.es

Dr. Sanzio Marques
Odontólogo en Belo Horizonte, Brasil.
Práctica en Odontología Conservadora y Prostodoncia.
Profesor en la Universidad Federal de Minas Gerais y en la Universidad de São Paulo.
Autor de varios libros especializados y profesor en varios institutos técnicos.

RESTAURACIÓN DE UNA CAVIDAD DE CLASE II CON IONÓMERO DE VIDRIO

RESUMEN
En el presente caso clínico se realiza a la paciente una restauración de una cavidad de clase II con el iónomero de vidrio de VOCO, IonoStar Molar. Tras su aplicación, los dolores que padecía la paciente, principalmente al masticar, y que fueron motivo de consulta, desaparecieorn.

CASO CLÍNICO
La paciente de 32 años acudió a nuestra consulta odontológica con sensibilidad dolorosa en algunos dientes tras la obturación de éstos con composite. La paciente informó de que habían pasado alrededor de dos años desde su último tratamiento odontológico. Los dolores descritos por la paciente no aparecían de forma espontánea sino que se producían principalmente al masticar.

Tanto en la exploración clínica y radiológica como en la prueba de vitalidad se observaron algunas obturaciones de composite y amalgama de poco grosor con caries secundarias. Se decidió reemplazar estas obturaciones. Pero, puesto que se trataba de dientes con síntomas dolorosos cuya pulpa no se podía evaluar de forma concluyente, se optó por una obturación provisional de la cavidad con el ionómero de vidrio IonoStar Molar (VOCO) y un subsiguiente periodo de control de 40 días. Así, en caso de que durante ese periodo reapareciesen los síntomas dolorosos se volvería a preparar la cavidad, pero sin retirar por completo la obturación del ionómero de vidrio sino dejándolo como base cavitaria. A continuación se colocará una obturación de composite con GrandioSO (VOCO).

La decisión de emplear un ionómero de vidrio para esta obturación provisional se basó en las propiedades de este material, que lo hacen particularmente adecuado para este tipo de casos clínicos. Por ejemplo, se puede citar la buena adhesión a la sustancia dental dura, la buena adaptación a la pieza preparada así como la liberación de fluoruro, que especialmente en este caso acelera la remineralización de la sustancia dental dura afectada por la caries. Además cabe destacar la elevada resistencia a la compresión de IonoStar Molar, por lo que su uso es también recomendable para una restauración provisional de la superficie oclusal.

TANTO EN LA EXPLORACIÓN CLÍNICA Y RADIOLÓGICA COMO EN LA PRUEBA DE VITALIDAD SE OBSERVARON ALGUNAS OBTURACIONES DE COMPOSITE Y AMALGAMA DE POCO GROSOR CON CARIES SECUNDARIAS

Una vez colocado el dique de goma se retiraron las obturaciones oclusales plásticas y de amalgama de la pieza 26. Durante la preparación cavitaria se observó una extensión considerable del proceso carioso hacia la superficie mesial. Tras la exploración de la cavidad se decidió realizar un túnel hacia la superficie mesial. Se retiró con cuidado todo el tejido carioso con ayuda de una fresa de carburo metálico a baja velocidad. Tras la limpieza de las cavidades con una solución de clorhexidina al 2% se dispuso mesialmente una matriz metálica como recurso auxiliar para la realización de la restauración.

Una vez activada, una cápsula de aplicación de IonoStar Molar (VOCO) del tono A3 se mezcló en un mezclador de cápsulas durante 10 segundos. La duración de 10 segundos de la mezcla permitió un tiempo de manipulación adecuado para el tamaño de la cavidad afectada. Si se desea reducir el

Figura 1. Fotografía inicial del caso clínico en la que se observa la caries secundaria de la pieza 26 en el área del borde así como en las obturaciones oclusales.

Figura 2. Dique de goma antes de la retirada de las obturaciones y la caries y de la preparación cavitaria.

Figuras 3, 4 y 5. Vista de la cavidad en la que se observa la caries profunda. La preparación incluyó un túnel hacia la superficie mesial.

Figura 6. Matriz metálica colocada y fijada con cuñas para la restauración.

Figura 7. Tras la activación y la mezcla de la cápsula de aplicación de IonoStar Molar A3 (VOCO), el material se reparte con ayuda de un aplicador.

Figura 8. Adaptación y modelado del material.

Figura 9. Acabado de la superficie oclusal con una fresa de diamante de grano fino.

Figura 10. Pulido de superficies con la pulidora de silicona Dimanto (VOCO).

Figura 11. Aplicación del adhesivo Futurabond U (VOCO) para el sellado y protección de la superficie del ionómero de vidrio.

REINER Dental

Garantía de reposición de 5 años

Expositor en IDS

(pabellón 3.2 - stand G049)

Aditamentos de confianza

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

Tornillos con recubrimiento

evitan el aflojamiento

PROMOCIÓN 14,4€ /u.*

(***10% descuento*** con el código promocional "GACETA" en **www.reinerdental.com**)

LOCATOR® ZEST

pilar + pack de procesado

PROMOCIÓN 95€ /u.**

*** Mínimo 2 uds.*

Interfases y Scan-bodies

CAD-CAM

con librerías gratuitas

exocad 3shape

(descargables en nuestra web)

Nuevo catálogo 2015, con más de 100 novedades.
Descarguelo en www.reinerdental.com

Pedidos, servicio técnico y fábrica:

Tlf.: 943 606 286

REINER DENTAL // Polígono Industrial Itziar, parcela H3 20820 Deba - Gipuzkoa (Spain) // info@reinerdental.com

Figuras 12 y 13. Vista de la obturación terminada antes y después de retirar el dique de goma.

Figura 14. Radiografía tras la finalización de la obturación con IonoStar Molar (VOCO).

LA DECISIÓN DE EMPLEAR UN IONÓMERO DE VIDRIO PARA ESTA OBTURACIÓN PROVISIONAL SE BASÓ EN LAS PROPIEDADES DE ESTE MATERIAL, QUE LO HACEN PARTICULARMENTE ADECUADO PARA ESTE TIPO DE CASOS CLÍNICOS

tiempo de fraguado del material se puede prolongar el tiempo de mezcla hasta un total de 15 segundos.

La cápsula se colocó de inmediato en un aplicador y el material se aplicó cuidadosamente para rellenar por completo la cavidad. Acto seguido, con la ayuda de instrumentos manuales como el condensador y el condensador neumático, se realizaron una precisa adaptación y modelado y se eliminaron los excesos. Cabe subrayar, por un lado, la consistencia óptima del material y, por otro, el hecho de que no se adhiere a los instrumentos manuales, lo cual hace posible una aplicación muy sencilla.

Tras un tiempo de espera de aproximadamente 5 minutos (tiempo hasta el fraguado completo del material) se procedió al acabado de la obturación con una fresa de diamante de grano fino, el pulido con el sistema Dimanto (VOCO) y el sellado de protección de la superficie con Futurabond U (VOCO).

Ya al día siguiente la paciente informó de la completa desaparición de los síntomas dolorosos.

La aplicación del ionómero de vidrio IonoStar Molar ha demostrado ser tan fácil y práctica que, sin duda, seguiremos utilizándolo en nuestra práctica odontológica en el futuro. ●

IonoStar® Molar

MATERIAL DE OBTURACIÓN DE IONÓMERO DE VIDRIO SIN COMPROMISOS

- Tiempo de mezcla variable para el ajuste de la consistencia
- Perfecta adaptación marginal y fácil de aplicar
- Modelable inmediatamente después de la aplicación sin que se pegue al instrumento
- Alta resistencia a la compresión y resistencia a la abrasión
- El nuevo diseño de la cápsula permite alcanzar mejor las áreas en la boca que son de difícil acceso y cavidades más pequeñas

MADE IN GERMANY 100%

*Vea las ofertas actuales en www.voco.es

IDS 2015

Visítenos en Colonia
10.-14.03.2015
stand R8/S9 + P10, recinto ferial 10.2

VOCO GmbH · Anton-Flettner-Straße 1-3 · 27472 Cuxhaven · Alemania · Tel. +49 4721 719-0 · www.voco.es

VOCO
LOS DENTALISTAS

Dr. José Antonio Lahera Valdés
Estomatólogo. Universidad de La Habana. Especialista de primer nivel en Cirugía Maxilofacial. Universidad de La Habana. Profesor de Cirugía Básica y Avanzada. Universidad de La Habana.

Dr. Juan Carlos Castillo Corredeira
Estomatólogo. Universidad de Buenos Aires. Socio Fundador del Instituto de Implantología, Buenos Aires.

Dr. Ignacio Olmos Balaguer
Odontólogo. Universidad CEU Cardenal Herrera. Responsable del área de Cirugía en Clínicas Dres. Olmos.

Dra. Raquel Gahete Rincón
Odontóloga. Universidad de Valencia. Directora de Clínicas Gyb Dental.

Ramón Beses Soria
Técnico especialista en Prótesis. Director del Laboratorio Dental Ramón Beses Soria.

Roberto Batllés Ojeda
Asesor de prótesis sobre implantes Eckermann.

SIMPLICIDAD, EFECTIVIDAD E INNOVACIÓN

RESUMEN
Se presenta el caso clínico de una paciente parcialmente desdentada en mandíbula, a quien se le realizan exodoncias de las piezas anteriores. Se colocan dos implantes post extracción y dos implantes en hueso maduro. Inmediatamente a la cirugía implantaria se rehabilita con prótesis provisional fija de resina.

Para realizar el tratamiento en una misma sesión se elige el sistema de prótesis Easy Link.

INTRODUCCIÓN
En este caso clínico se aplica el sistema protésico Easy Link para realizar una rehabilitación completa provisional con prótesis fija de resina. Este polivalente sistema nos permite, de forma muy sencilla, ofrecer a nuestros pacientes una alternativa rápida y cómoda para incorporarse a su vida cotidiana y laboral, con una estética, función, comodidad e higiene aceptables durante el proceso de osteointegración de los implantes.

CASO CLÍNICO
Paciente de 53 años, fumadora, con antecedentes de osteoporosis –en tratamiento con bifosfonatos por vía oral desde hace 8 meses– y clínicos por enfermedad periodontal con movilidad. Se presenta en consulta para valorar tratamiento con prótesis fija sobre implantes.

Se realizó una tomografía axial computerizada (TAC) para posterior estudio y planificación del caso. La disponibilidad ósea era suficiente en altura en todo el maxilar inferior, pero limitada en su anchura, no permitiendo implantes mayores de 3,5 mm. de diámetro y con densidad ósea tipo II y III.

Tras el estudio del caso se establecen diferentes opciones para el tratamiento:

- Número de implantes: cuatro, seis u ocho.
- Prótesis inmediata provisional como opción.
- Tipos de prótesis definitivas.

Dado el presupuesto de la paciente y su deseo de tener la prótesis fija en el mínimo tiempo posible, se decide la extracción de las seis piezas inferiores y tratamiento de cuatro implantes con carga inmediata en una única sesión.

Para garantizar los mejores resultados de una prótesis fija sobre cuatro implantes con carga inmediata se fija alcanzar los siguientes parámetros:

- Estabilidad primaria de los implantes igual o superior a 35 Ncm.
- Distribución de los implantes para un reparto homogéneo de las cargas oclusales entre ellos.
- Ferulización de todos los implantes con la prótesis y un ajuste pasivo de ésta.

Se planifican las tallas de los implantes en su localización, que será en las zonas 33-43-36-46, dando como resultado un soporte homogéneo y equidistante para la prótesis, evitando cualquier extensión protésica en las zonas posteriores.

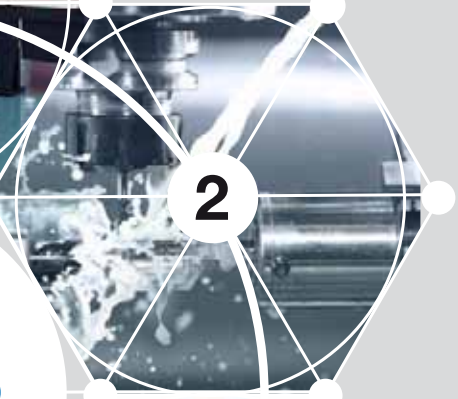
Se procede a interrumpir la medicación con bifosfonatos 90 días antes de la intervención quirúrgica y se realiza tratamiento de higiene oral para minimizar riesgos quirúrgicos. Se establece hacer el tratamiento con cuatro implantes de la marca Eckermann tipo hexagon de 3,5 mm. de diámetro y 15 mm. de largo en las zonas 33 y 43 que serán postextracción. Implantes de 3,5 mm. de diámetro y 13 mm. de largo en zona de 36 y de 3,5 mm. de diámetro y 11,5 mm. de largo en zona de 46. La ubicación de los implantes en las zonas de caninos y primeros molares nos garantiza un reparto homogéneo de las cargas oclusales.

En primer lugar se realizan registros de impresión en ambos maxilares y registro de mordida en relación céntrica, ya que desprogramaremos cualquier relación oclusal existente.

eckermann
DENTAL IMPLANT SYSTEM

Fabricación

CAD / CAM



CONECTAMOS CONTIGO

SERVICIO 360º

Soporte & Formación

Innovación

Venta & Distribución

IDS 2015

Hall 3.2
stand G065

www.eckermann.es

Presente en IDS 2015

36th International Dental Show

10 al 14 de Marzo, Colonia

Con estas medidas pediremos antes de la cirugía y con antelación suficiente una prótesis completa de resina como provisional, tal como se muestra en las figuras (**figuras 1-17**).

DISCUSIÓN

Gracias a este sistema protésico, podemos disponer de la prótesis provisional antes de la cirugía, prescindir de tornillos y realizar todo el procedimiento en un solo acto.

Los pilares Easy Link permiten tener un mismo eje de inserción y que la prótesis sea reversible en clínica. El rebase de la prótesis en boca del paciente nos garantiza un ajuste pasivo al 100%.

CONCLUSIÓN

El sistema protésico Easy Link revoluciona la carga inmediata sobre implantes y proporciona una rápida rehabilitación al paciente, ofreciéndole un notable cambio estético y funcional, siendo éste mejorable al finalizarlo con la prótesis definitiva. ●

Figura 1. Prótesis completa provisional de resina.

Figura 2. Extracción de las piezas dentales y limpieza de los alveolos.

Figura 3. Implantes post-extracción en 33-43 con un torque de 45 Ncm.

Figura 4. Se decide la altura de la emergencia gingival en los pilares Easy Link y se atornillan a los implantes con un torque de 30 Nc, antes de suturar los tejidos, ya que los mencionados pilares nos servirán, al mismo tiempo, para conformar la encía.

Figura 5. Implantes en 36 y 46 a 50 Ncm.

Figura 6. Se deciden nuevamente las alturas de los pilares Easy Link y se atornillan al torque indicado.

LEAVE LIMITS BEHIND

ADIN
ADIN IBÉRICA - DENTAL IMPLANT SYSTEMS

Nuevos Kits de Topes de Fresas del Adin Implant System

- 4 kits de fresas cortas y largas, para máxima seguridad
- Unidos por fricción, para fácil colocación y extracción
- Fresas DLC incluidas, para utilizarse con cualquier sistema

Tel. +34 934 194 770 - www.adin-iberica.com - info@adin-iberica.com

Figura 7. Radiológicamente nos aseguraremos que ninguno de los pilares contacta a nivel óseo y que han llegado perfectamente a la plataforma del implante.

Figura 8. Se recorta con la ayuda de un bisturí un exceso de tejido blando en la zona del 46 para que la plataforma del pilar Easy Link nos quede yusta-gingival, evitando que los tejidos blandos invadan la plataforma de soporte para los retenedores encapsulados.

Figura 9. Se colocan a los pilares Easy Link los retenedores encapsulados. Estos retenedores encajan a presión y quedan totalmente estables a los pilares, compensando los disparalelismos entre implantes y ofreciendo un mismo eje de inserción para la prótesis.

Figura 10. Perforamos la prótesis en las zonas donde han quedado ubicados los implantes hasta conseguir que la prótesis quede en la oclusión y altura deseadas.

Figura 11. Procedemos a realizar un rebase con resina dura del mismo color. Tenemos previamente la precaución de aislar las suturas de la resina para evitar que éstos se adhieran entre sí, por ejemplo, con un dique de goma. Observaremos también que ningún pilar Easy Link nos haya quedado alto y existan contrasalidas para la resina. En caso de haber contrasalida la aliviaremos con gomas intraorales o cera de Ortodoncia.

Figura 12. Se procede a retirar la prótesis y eliminar los excesos de resina.

Figura 13. Exceso de resina eliminados.

Figura 14. En la parte inferior de la prótesis, daremos espacio con los tejidos blandos para mantener una correcta higiene. Se recomienda usar un irrigador.

Figura 15. Una vez terminada la prótesis provisional volveremos a colocarla sobre los pilares Easy Link y presionamos hasta encajarla.

Figura 16. Estado de la paciente antes de iniciar la cirugía.

Figura 17. Estado de la paciente –aun anestesiada– tras finalizar.

II EDICIÓN CURSO PRÁCTICO DE IMPLANTOLOGÍA BÁSICA

LIMITADO A 6 ALUMNOS

Dictante: Dr. Antonio Lahera

Estomatólogo. **F**acultad de **E**stomatología de la **H**ABANA 1988.

Especialista Primer Grado en Cirugía Maxilofacial **F.E.H** 2002

Dictante en Cuba y España de cursos de Cirugía Bucal Avanzada e Implantología.

Colaboradores:

Ignacio Olmos Balaguer. Odontólogo y profesor de prácticas en curso de Implantología.

Ramón Beses Soria. Protésico.

Roberto Batlles Ojeda. Asesor técnico Eckermann.

PROGRAMA

Los alumnos realizan **cirugías reales** sobre pacientes, colocando un mínimo de **10 implantes** y todo el proceso protésico que se realiza en clínica, colocando la **prótesis definitiva** y ajuste de oclusión.

Módulo I. Anatomía, TAC y taller práctico. **22 y 23 de Mayo 2015.**

Módulo II. Contraindicaciones, tipos de sutura y cirugía sobre pacientes. **26 y 27 de Junio 2015.**

Módulo III. Tipos de rehabilitación, paciente edéntulo y cirugía sobre pacientes. **17 y 18 de Julio 2015.**

Módulo IV. Registro de impresión, carga inmediata y cirugías sobre pacientes. **11 y 12 de Septiembre 2015.**

Módulo V. Prótesis Easy Link y pilares Peek. Pruebas de metal y de bizcocho. **2 y 3 de Octubre 2015.**

Módulo VI. Prótesis definitiva, ajuste de oclusión y prácticas en pacientes. **30 y 31 de Octubre 2015.**

Datos del curso: Horario Viernes Mañana de 9-14h. Tarde 16-20h. Sábado Mañana de 9-14h.

Precio: 6500€ (incluye comidas). Inscripción: cursos@coborthodontics.com 96 380 41 13

Lugar de celebración: Clínica Drs. Olmos. Gran Vía Germanias 15 Bajo 46006 Valencia

Marcial Hernández Bustamante
National Excellence Assessor EFQM.
Experto en Coaching, Gestión y Marketing Dental.
Director General de VP20 Consultores.

Francisco Ramos Solera
Director del Primer Foro de Excelencia en Gestión Dental

Alberto Ortega Pantoja
Especialista en Recursos Humanos, Selección y Formación

PRIMER ESTUDIO SOBRE EXCELENCIA EN GESTIÓN DE CLÍNICAS DENTALES

El pasado día 21 de febrero se celebró en Madrid el primer Foro de Excelencia en Gestión Dental, donde se reunieron más de un centenar del profesionales de la Odontología para conocer, debatir y opinar sobre el futuro de las clínicas dentales a través de la gestión. Además de la celebración de magistrales ponencias y mesas redondas, se expuso el primer «Estudio de Tendencias sobre el futuro de las clínicas dentales a través de la Gestión», desarrollado por VP20Lab, empresa perteneciente al Grupo VP20.

Para poder llevar a cabo este estudio y obtener los resultados presentados y que a continuación resumiremos, se desarrollaron durante el año 2014 y principios de este 2015 tres *Workshop* en los que se contó con 24 profesionales de la Odontología y la gestión de clínicas, todos ellos clientes de VP20 Consultores, los cuales expusieron sus impresiones, experiencias y previsiones de lo que sería una gestión excelente de la clínica dental en el futuro. Dichos *Workshop* se celebraron en distintos emplazamientos y, a través de los métodos Think Tank y Delphi, se llegó a una serie de conclusiones que a continuación detallaremos. En cada una de las sesiones se trataron distintos temas sobre los factores que determinarán esa excelencia en la gestión moderna de las clínicas dentales: la Gestión, el Marketing y las Personas, tal y como aparece en la **Figura 1**.

LA GESTIÓN DE LA CLÍNICA

La principal conclusión obtenida de la sesión de Gestión fue la necesidad de implantar un modelo de gestión eficaz. La gran mayoría de los participantes afirmó que el esquema tradicional había quedado ya obsoleto, y otorgaban mucha importancia a la implantación de un nuevo modelo de gestión empresarial, lo cual, al ser clientes de VP20, ya han desarrollado. Así queda reflejado en el **Gráfico 1**, donde el 100% de los expertos afirmó tal extremo.

Figura 1.

Gráfico 1.

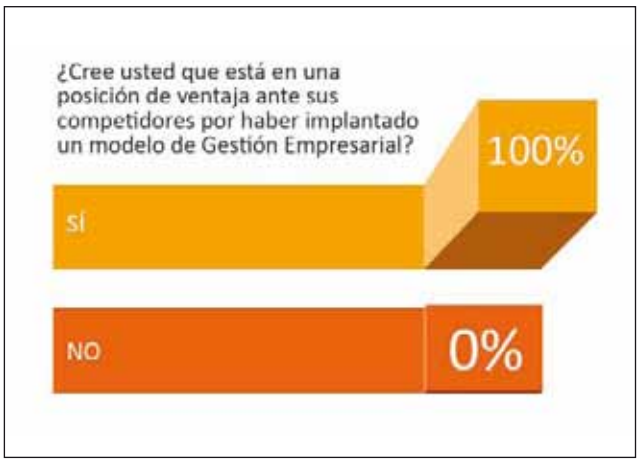


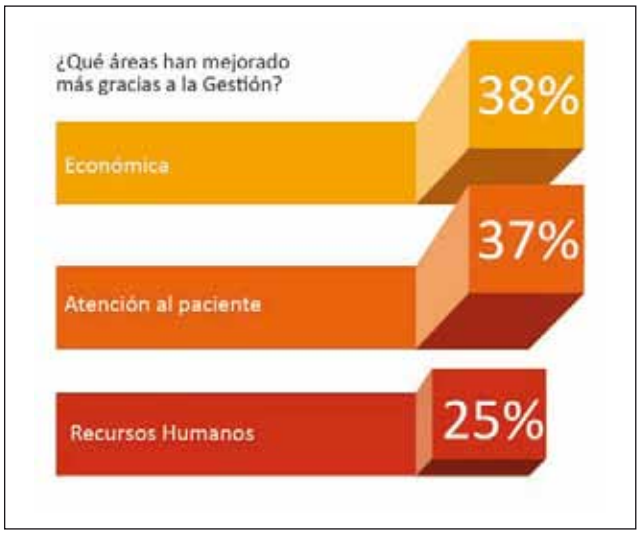
Gráfico 2.

De unos años a esta parte las clínicas dentales se han modernizado estéticamente, mostrando una imagen mucho más atractiva y llamativa, dejando atrás aquellos gabinetes y salas de espera anticuados.

Sin embargo, esa remodelación de las clínicas dentales no ha llegado de manera mayoritaria aun a la gestión de las mismas, y no se debe olvidar que, como negocio que son, necesitan de un modelo de gestión adecuado para atraer pacientes, optimizar recursos, mejorar la calidad del trabajo y, en definitiva, obtener mayores beneficios; el futuro y la supervivencia de las clínicas dentales está íntimamente ligado a la implantación de un modelo de gestión moderno, actualizado y eficaz. De hecho, tal y como se observa en el **Gráfico 2**, la totalidad de los expertos consultados cree que la implantación de un modelo de gestión empresarial supone una ventaja competitiva frente a sus rivales en el mercado.

Este modelo debe contar inexorablemente con el control

Gráfico 3.



EL MODELO DE GESTIÓN MODERNO DEBE CONTAR INEXORABLEMENTE CON EL CONTROL DE TRES ÁREAS FUNDAMENTALES: ECONÓMICA, ATENCIÓN AL PACIENTE Y RECURSOS HUMANOS

de tres áreas fundamentales: económica, atención al paciente y recursos humanos; las cuales, según los participantes, han mejorado como consecuencia de la referida implantación, como demuestra el **Gráfico 3**. Lo positivo de disponer de un modelo de gestión parece claro: supone una ventaja competitiva frente a la competencia, del control establecido se permite conocer y diagnosticar los errores o desviaciones a tiempo para poder actuar y corregirlos, lo que, a su vez, permite afrontar el futuro con mayor certeza, seguridad y criterio. Para ello deben potenciarse determinadas medidas de gestión como la implantación de protocolos, la adaptación máxima a las necesidades del paciente, la ampliación de los servicios ofrecidos, la obtención de certificados de calidad o el establecimiento de modelos y directrices para que todo el personal del equipo esté correctamente formado y preparado. Por otro lado, hay tres vertientes que se configuran como modelos a seguir dentro de la gestión de la clínica dental, y que están estrechamente relacionados con el Marketing y las Personas. Se trata concretamente de *Customer Relationship Management*, *Geomarketing* y Responsabilidad Social Corporativa. Estos tres apartados fueron catalogados por los expertos colaboradores como aspectos de gran importancia en el futuro, aunque a día de hoy poco desarrollados. Con el *Customer Relationship Management* se consigue la participación de los pacientes en el devenir de la clínica, conociendo sus necesidades, empatizando con ellos, fomentando una comunicación positiva entre equipo clínico y paciente, etc.

El *geomarketing*, que se tratará más adelante, permitirá analizar la situación de la clínica en una variable espacial. Por último, pero no por ello menos importante, aparece la Responsabilidad Social Corporativa, a través de la cual se podrá contribuir a la mejora económica, social y ambiental a través de la clínica, y, a su vez, conseguir una buena valoración y reconocimiento por parte de la sociedad hacia el negocio, lo que puede resultar especialmente rentable y convertirse en una nueva ventaja competitiva.

LA EXCELENCIA A TRAVÉS DEL MARKETING

No cabe duda de que la satisfacción de los pacientes ha sido, es y será siempre determinante para el negocio. Por este motivo, añadir valor para ellos será uno de los pilares donde se deba basar la estrategia de marketing en las clínicas dentales en los próximos años. No solo consistirá en dar una

buena atención y dedicación cuando visiten la clínica, sino que la prevención de enfermedades bucodentales así como la educación a los pacientes en la higiene y cuidados de la boca como servicios de valor añadido serán herramientas que el marketing de la clínica debe potenciar.

Un alto porcentaje de profesionales cree que asegurar un futuro sostenible de las clínicas pasa sin más remedio por una continua captación de primeras visitas y fidelización del paciente. Para ello es necesario conocer su tipología, y así poder darles el mejor precio, servicio y calidad. Resultará interesante implicar a los pacientes en procesos que aporten valor añadido a través de técnicas como *focus group*, encuestas, etc. Incluso conocer cuáles son las expectativas de los mismos puede aportar ese valor añadido que se busca. Es decir, deberá perseguirse que el paciente sienta la clínica como suya formando parte de una familia.

Y si los pacientes son un punto fundamental a cuidar y sobre el que marcar el desarrollo de las clínicas dentales,

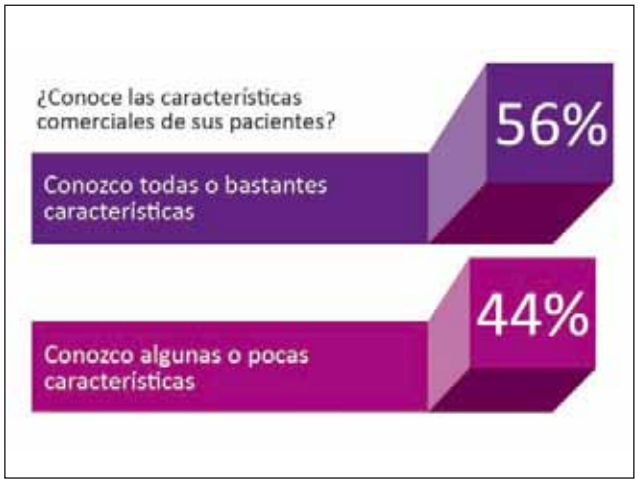
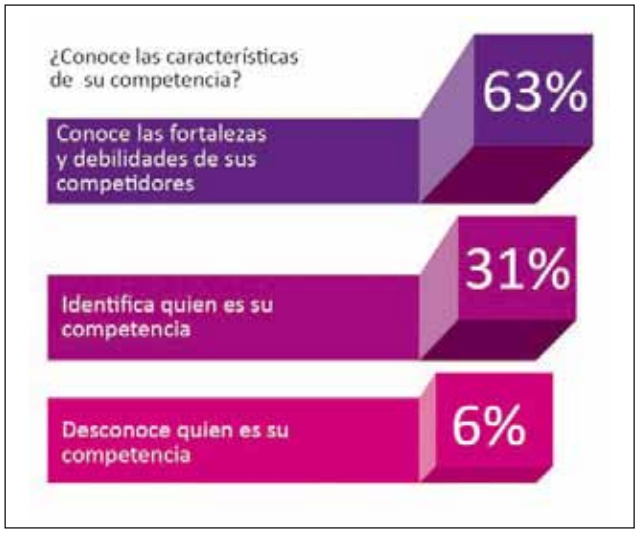


Gráfico 4.

Gráfico 5.

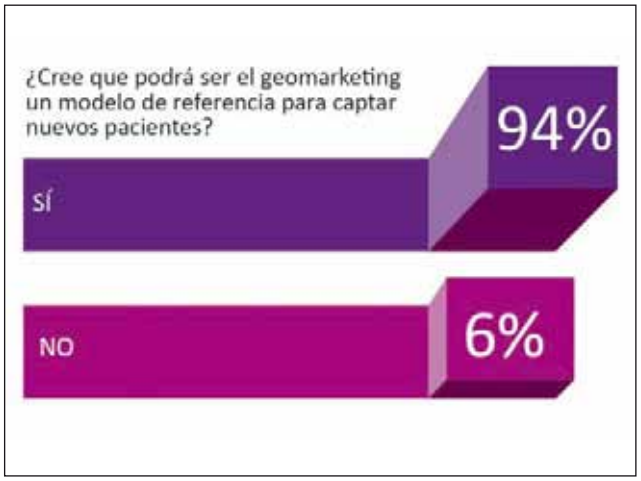


DISPONER DE UN MODELO DE GESTIÓN SUPONE UNA VENTAJA FRENTE A LA COMPETENCIA Y PERMITE AFRONTAR EL FUTURO CON MAYOR CERTEZA, SEGURIDAD Y CRITERIO

no se debe olvidar tampoco analizar regularmente a la competencia para ver aquello en lo que son buenos, así como trabajar siempre a través de la norma interna de calidad. Todo ello son puntos que aportarán indudables beneficios.

Sin embargo, como se puede apreciar en los **Gráficos 4 y 5**, aún no existe una conciencia del todo extendida en cuanto a la adopción de medidas para analizar las características de los pacientes y de la competencia, por lo que sigue siendo una asignatura pendiente de mejora. Por otro lado, y al igual que la gestión de la que se hablaba antes, el marketing también evoluciona, y lo hace a pasos agigantados. Así, de la sesión celebrada resultan conclusiones consensuadas que sitúan nuevas técnicas de marketing como referentes en el sector dental. Es el caso del *Business Intelligence*, del *geomarketing* –tratado en el apartado anterior– o del Marketing móvil y online. Con éstas se pretende y consigue estar presentes en las redes sociales, contactar con los pacientes a través de revistas, conocer la tipología de éstos, así como de la competencia existente en el área de influencia correspondiente, gestionar programas de cursos, visitas a colegios, etc. Así pues, se observa en el **Gráfico 6** cómo el 94% de los expertos colaboradores consideraron que el *geomarketing* puede instaurarse en el futuro como modelo a la hora de captar nuevos pacientes. De esta manera, y una vez analizada la gran relevancia del marketing para las clínicas dentales, debe dejar de entenderse el presupuesto destinado a acciones de marketing como un gasto, y empezar a valorarlo como una inversión.

Gráfico 6.



Seguro **Multirriesgo de Establecimientos Sanitarios**

Un seguro a la medida de su negocio

25%
DESCUENTO
Hasta el 31 de marzo de 2015*

Nuevas **COBERTURAS EXCLUSIVAS A.M.A.**

- ✔ Servicio de Manitas para pequeñas reparaciones
- ✔ Servicio de Manitas Tecnológico
- ✔ Servicio de Asistencia Informática

Porque su negocio también es cosa nuestra

A.M.A. MADRID Villanueva, 24 Tel. **914 31 06 43** villanueva@amaseguros.com

LA CONFIANZA ES **MUTUAL**

www.amaseguros.com **902 30 30 10**

A.M.A.
agrupación mutual aseguradora
LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

(*) Promoción válida para presupuestos de nueva contratación realizados hasta el 31 de marzo de 2015.
No acumulable a otras ofertas. Consulte condiciones en su oficina provincial A.M.A.

Gráfico 7.

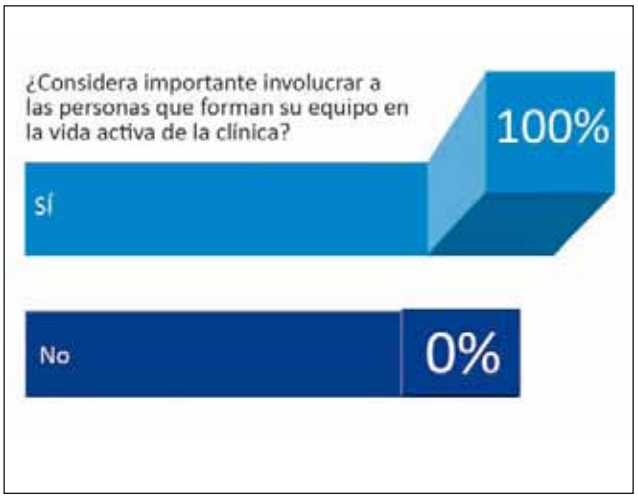


Gráfico 8.

Los resultados son la base de cualquier organización y una herramienta fundamental para cumplir los objetivos que se desean alcanzar es monitorizar mensual y anualmente los mismos. Invertir el 7% en marketing es algo fundamental para llegar a los resultados deseados. Fidelización, penetración de mercado y reconocimiento de la marca son objetivos prioritarios a conseguir con él.

PERSONAS, EL EPICENTRO DE LA CLÍNICA

De unos años a esta parte los propietarios y directores de clínicas dentales han ido advirtiendo la importancia que merecen las personas de su equipo. Si en su momento se debatió sobre lo relevante que resulta la satisfacción de los pacientes y de la clara orientación que debe tenerse hacia ellos, no menos importante es la atención que debe prestarse al equipo. Tal y como demuestran los **Gráficos 7 y 8**, una opinión muy extendida entre los expertos consultados fue la especial importancia de la implantación y mejora de

EL BUEN LÍDER VA CAMBIANDO LA TENDENCIA TRADICIONAL DE LA GESTIÓN DE LA CLÍNICA ORIENTÁNDOLA HACIA OTRAS NUEVAS

las políticas sobre Personas dentro de la organización, así como de implicar al personal en la adopción o desarrollo de las mismas y en el día a día de la empresa, ya que genera una conciencia de equipo, consiguiendo al mismo tiempo esa motivación extra entre los empleados por considerarse parte de ella. Si bien es cierto resultó patente en las sesiones que actualmente no está del todo implantada esta idea, ya que no más del 66% de los participantes afirmó haber implantado o desarrollado últimamente algún plan sobre Personas. Una de las medidas fundamentales para conseguir, además de otros logros, la unidad y consenso entre empresa y trabajadores, y que cada vez se encuentra más desarrollada, es la comunicación interna. Y buena muestra de ello es que el 100% del panel de expertos otorgó el máximo valor a la existencia de una buena comunicación entre las personas del equipo. Esta comunicación debe potenciarse a través de tantos canales como sea posible generar, siendo el más común las reuniones de personal, por ser más fácil de controlar y de aportar una relación más directa y eficaz. Actualmente, este tipo de reuniones no se sistematizan ni se preparan como debería, en muchas ocasiones por falta de tiempo, por dificultad de hacer coincidir a todo el personal o por creer que como las inquietudes del empresario son distintas a las de los empleados estas reuniones no serían fructíferas. Es por ello que, junto a la fuerte especialización que va surgiendo en todas las disciplinas propias de la empresa, cada vez son más los propietarios que consideran necesario delegar estas tareas en los profesionales de los Recursos Humanos, ya que aquellos en muchas ocasiones no cuentan con la suficiente formación o tiempo para abordar determinados asuntos. Por otra parte, resulta imprescindible, al igual que en el resto de sectores, contar con las personas mejor capacitadas para el puesto de trabajo que desarrollan. Al no resultar esto siempre posible, los expertos consideran que la formación de sus empleados es un punto clave en el desarrollo de la clínica, así como de las personas que allí trabajan. En esta misma dirección, cada vez es más habitual que sean los propios directores los que reciben formación en determinadas disciplinas, especialmente en liderazgo, ya que consideran muy importante, y no tarea sencilla, ser un buen líder que potencia el excelente desarrollo en todas las direcciones de la clínica. Es ese buen líder el que, cada vez más consciente de la evolución de las disciplinas de los Recursos Humanos, va cambiando la tendencia tradicional de la gestión de la clínica en este apartado, y orientándola hacia otras nuevas. Así, comienza a ser

UNIVERSIDAD DE ALMERÍA

Formación de postgrado en odontología

Centro de Formación Continua

MASTER UNIVERSITARIO

Cirugía bucal, Implantes y Periodoncia
60 créditos ECTS Información: secretariaacademica@postgradoenodontologia.es
3ra edición

Rehabilitación Oral y Odontología Estética
60 créditos ECTS www.rehabilitacionoral.es / 3ra edición

Ortodoncia Clínica
60 créditos ECTS www.ortoexpertoual.com / 3ra edición

ESPECIALISTA UNIVERSITARIO

Endodoncia
35 créditos ECTS www.endoexpertoual.com / 4ta edición

Carillas de Composites
9 créditos ECTS www.rehabilitacionoral.es / 1ra edición

Cirugía bucal, Implanto-prótesis y Estética facial
30 créditos ECTS Información: secretariaacademica@postgradoenodontologia.es
4ta edición

Periodoncia Quirúrgica
30 créditos ECTS Información: secretariaacademica@postgradoenodontologia.es
1ra edición

Rehabilitación Oral y Odontología Estética
40 créditos ECTS www.rehabilitacionoral.es / 3ra edición

Ortodoncia Clínica
30 créditos ECTS www.ortoexpertoual.com / 3ra edición

INFORMACIÓN Y MATRICULA

Comisión académica:
aalias@ual.es tel. 638140111

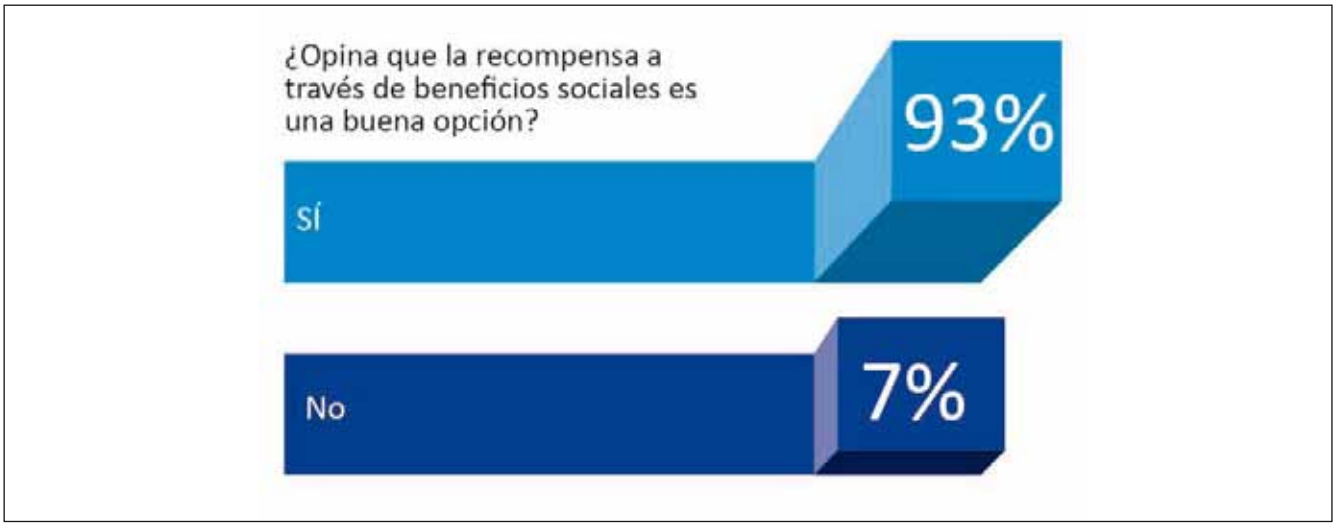
LA TOTALIDAD DE LOS EXPERTOS CONSULTADOS OTORGA EL MÁXIMO VALOR A LA EXISTENCIA DE UNA BUENA COMUNICACIÓN ENTRE LAS PERSONAS DEL EQUIPO DE LA EMPRESA

muy frecuente que los trabajadores tengan una serie de objetivos a alcanzar, los cuales han de ser medibles, alcanzables, retadores, determinados en el tiempo y específicos. De la misma manera, y consecuencia lógica de fijar una serie de objetivos, aparece la necesidad de evaluar ese desempeño, a fin de determinar hasta qué punto se han alcanzado esos objetivos propuestos y de qué manera, actividad que comienza a estar sumamente extendida. Y si se habla de personal, ha de hablarse también de retribución, es decir, qué gasto tiene que hacerse para contar con este equipo. Lógicamente, una parte de ese reconocimiento por el trabajo bien hecho tiene que ser de manera económica. Sin embargo, la idea tradicional de que la única retribución que hay es la fija se ha ido abandonando, y la mayoría de los expertos que han colaborado en este estudio afirma tener una partida de retribución variable para sus trabajadores en función del logro de los objetivos antes mencionados. Consiguen así una mayor motivación, una mayor implicación y que los objetivos perseguidos por la empresa sean también objetivos perseguidos por el personal que allí trabaja, logrando un alineamiento entre empresa y empleados. Pero, aun así, hay otras maneras de recompensar el buen trabajo realizado, y que no pasa exclusivamente por la retribución económica. Es el caso de los beneficios sociales o medidas tales como días libres o flexibilidad de horarios, acciones que ya están empezando a implantarse en las clínicas dentales, y que son consideradas por un alto porcentaje de los expertos consultados como una buena opción retributiva, tal y como refleja el **Gráfico 9**.

EXTRACTO DEL ESTUDIO

En definitiva, podemos concluir que la orientación que va tomando la excelencia en la gestión dental pasa obligatoriamente por tres aspectos: un modelo de gestión moderno y eficaz, una implantación y desarrollo de acciones de marketing que permitan llegar a más pacientes, superar a los competidores e instaurar la clínica como la referencia en el área de influencia, y el establecimiento y mejora de las políticas sobre las personas que componen los equipos de manera que entre todos se desarrolle la clínica dental excepcional del futuro. ●

Gráfico 9.



VP20 Consultores es miembro del Club Excelencia en Gestión y del Club de Evaluadores Acreditados de la EFQM. Además es la empresa líder en España en consultoría y marketing dental. Con 20 años de experiencia en el sector y, habiendo trabajado en más de 2.000 clínicas privadas con resultados más que satisfactorios, es sinónimo de éxito en la implantación de herramientas de gestión eficientes entre sus clientes. De todas las técnicas utilizadas, cabe destacar el Coaching Dental. Ésta es una herramienta que lleva siendo utilizada en empresas de todos los ámbitos de EE.UU. desde hace más de 30 años. El Coaching ofrece una amplia visión de dirección y gestión de la clínica a los responsables de la misma, haciendo que sus aptitudes mejoren y esto se traduzca en un aumento de la cartera de pacientes y de los beneficios de la clínica. Para más información: www.vp20.com

Servicios Profesionales de Coaching acreditados nivel PLATINO

Certificación Coach
BUREAU VERITAS Certification

Que no le den Coaching por liebre

Si busca la etiqueta COACHING en Google aparecen 279.000.000 de entradas, si lo que se busca es COACHING DENTAL, son 17.400.000 entradas las que se muestran, pero sólo hay 1 entrada de COACHING DENTAL nivel PLATINO certificado por Bureau Veritas.

VPveinte consultores

COACHING DENTAL/MARKETING DENTAL/SELECCIÓN Y FORMACIÓN/GESTIÓN

SOLICITE UNA SESIÓN DE COACHING GRATUITA EN VP20.COM - 914 465 655

23 aniversario SINCE 1992

Dr. Bernardo Perea
Profesor Titular de la Universidad Complutense de Madrid.
Director de la Escuela de Medicina Legal y Forense.

Dra. Elena Labajo González
Profesora contratado doctor de la Universidad Complutense de Madrid.
Secretaria del Departamento de Toxicología y Legislación Sanitaria de la UCM.

ASPECTOS ODONTOLÓGICO-LEGALES DE LOS TRATAMIENTOS ESTÉTICOS EXTRAORALES

Los tratamientos con finalidad principalmente estética son cada vez más frecuentes en la práctica odontológica habitual. Técnicas que hasta hace poco tiempo no existían, o no se utilizaban en la práctica dental (como las modificaciones del volumen labial, o el suavizamiento de los surcos nasogenianos), se consideran actualmente como una parte integrante de muchas rehabilitaciones bucodentales. Y es evidente que realmente aumentan la satisfacción de los pacientes con los resultados estéticos del tratamiento rehabilitador.

LOS TRATAMIENTOS ESTÉTICOS INTRABUCALES NO PRECISAN MÁS QUE LA ADECUADA FORMACIÓN DEL PROFESIONAL, PERO LOS PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS EXTRAORALES EXIGEN MÁS REQUISITOS

Estos tratamientos estéticos habría que diferenciarlos en dos grandes grupos: los intraorales y los extraorales. Los intraorales serían los realizados en los dientes (blanqueamientos, carillas estéticas, etc), o en los tejidos blandos adyacentes (básicamente tratamientos estéticos periodontales). Los tratamientos estéticos extraorales serían básicamente los de carácter reversible realizados en el tercio inferior facial. Estos dos grupos, como luego veremos, presentan importantes diferencias desde el punto de vista odontológico-legal.

Se debe tener presente que los tratamientos estéticos, en cualquier parte del cuerpo, presentan peculiaridades claras desde el punto de vista legal: son tratamientos muy reclamados en los tribunales, y los jueces aplican frecuentemente en estos supuestos la obligación de resultados de forma más o menos matizada. Por tanto debemos ser muy conscientes de que introducir las técnicas estéticas (especialmente las extraorales) en nuestra práctica profesional, también implica un aumento del riesgo legal.

TRES FACTORES RELEVANTES

Previamente a analizar las peculiaridades médico-legales de los tratamientos habitualmente utilizados, habría que considerar tres aspectos importantes: la habilitación que proporciona la titulación académica para realizar tratamientos estéticos, los conocimientos y capacidades reales que per-

miten hacerlos, y por último, los requisitos administrativos que se nos exigen (y sin los cuales no podríamos realizarlos).

En lo referente a la capacidad que otorga la titulación académica, en primer lugar habría que distinguir entre los dentistas que son médicos y los que no lo son. Los médicos que son dentistas (bien por la especialidad de Estomatología, o bien por tener la licenciatura o el grado en Odontología), pero no tienen ninguna formación específica en Medicina estética o cosmética, tendrían unas limitaciones similares a las de los odontólogos. La Ley 10/86 (sobre odontólogos y otros profesionales relacionados con la salud dental), incluye en su artículo primero que «los odontólogos tienen capacidad profesional para realizar el conjunto de actividades de prevención, diagnóstico y de tratamiento relativas a las anomalías y enfermedades de los dientes, de la boca, de los maxilares y de los tejidos anejos». Y la Ley 44/2003 «de ordenación de las profesiones sanitarias», en su artículo 6, al describir las atribuciones profesionales de los dentistas, remite a la citada Ley 10/86.

El problema es que el término «tejidos anejos» es muy poco preciso. En general se acepta que el dentista puede actuar en el tercio inferior facial, y siempre que su actuación tenga relación con el estado bucodental del paciente. Esto justificaría su actuación, por ejemplo, dando más volumen a los labios mediante microfillers o disminuyendo el surco nasogeniano tras una rehabilitación con clara repercusión estética.

La normativa legal (la misma Ley de ordenación de las profesiones sanitarias citada anteriormente) impide realizar actividades clínicas en la asistencia sanitaria privada para las que no se disponga de un seguro específico de responsabilidad civil. Y los seguros habituales en nuestro sector profesional cubren únicamente los tratamientos estéticos intrabucales, no los realizados en labios o en el resto de estructuras anatómicas del tercio inferior facial. Para dar cobertura a este tipo de tratamientos es necesario ampliar nuestro seguro de responsabilidad civil profesional. Es fundamental incidir en la peligrosidad de realizar tratamientos para los que no se dispone de un seguro. Si así lo hiciésemos, tendríamos que hacer frente con nuestro patrimonio personal a cualquier complicación que pudiese sufrir un paciente en estas circunstancias.

Una vez señalado lo anterior, vamos a analizar los tratamientos estéticos faciales con mayor frecuencia realizados en las clínicas dentales.

UTILIZACIÓN DE MATERIALES DE RELLENO FACIAL

La mayoría de los materiales de relleno facial (o labial) utilizados en la Odontología están compuestos de ácido hialurónico (o alguna molécula derivada). Estos compuestos, en general, tienen una duración aproximada de entre 6 y 12 meses. Este aspecto es importante porque los clausulados habituales de los seguros de responsabilidad civil que cubren los tratamientos estéticos extraorales especifican que cubren únicamente la utilización de materiales «reabsorbibles». Por lo tan-

cortante

... es la nueva serie de fresas corta-coronas con dentado especial de diamante, para una aplicación universal, especial suavidad, máxima seguridad y velocidad en el corte.

Así trabajará todavía más racionalmente al cortar coronas y puentes de los más diversos materiales estructurales.

Busch®

There is no substitute for quality

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

to, la utilización de otros materiales de relleno permanentes o semipermanentes (como el gel de poliacrilamida) podrían plantear problemas de cobertura con el seguro.

En cualquier caso, la utilización de materiales de relleno facial requiere una ampliación de la cobertura del seguro habitual de responsabilidad civil profesional odontológica.

Desde el punto de vista médico legal parece razonable poner en relación la utilización de técnicas de relleno facial (o labial) con la realización de otros tratamientos odontológicos. No es lo mismo realizar una técnica de este tipo para mejorar la estética de una rehabilitación prostodóncica bucodental, que realizarla sin que exista un tratamiento odontológico previo.

La colocación de materiales de esta naturaleza en otras partes de la cara (como pómulos, zona periocular, etc.) podría constituir una extralimitación en los tratamientos autorizados a los dentistas.

Otro aspecto a tener en cuenta es que determinadas comunidades autónomas solicitan una autorización específica para la realización de técnicas de este tipo en las consultas dentales. Por lo tanto es importante consultar con nuestro Colegio para conocer si debemos notificar la realización de este tipo de tratamientos a los servicios de sanidad de la comunidad autónoma cuando renovemos la «autorización sanitaria» de la consulta.

ES IMPORTANTE CONSULTAR CON NUESTRO COLEGIO PARA CONOCER SI DEBEMOS NOTIFICAR LA REALIZACIÓN DE ESTE TIPO DE TRATAMIENTOS A LOS SERVICIOS DE SANIDAD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA CUANDO RENOVEMOS LA «AUTORIZACIÓN SANITARIA» DE LA CONSULTA

TOXINA BOTULÍNICA

Respecto a la utilización de toxina botulínica por parte de los dentistas, la normativa administrativa es bastante clara. La circular nº 2/2010 de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, «sobre las condiciones de prescripción, dispensación y utilización de medicamentos cuyo principio activo sea la toxina botulínica de tipo A con indicación estética» señala varios puntos:

- Que únicamente puede ser realizada por «médicos con la cualificación adecuada, con experiencia en el tratamiento y con el equipamiento o instrumentación adecuados».
- Que «sólo se podrán realizar en establecimientos o centros sanitarios que estén debidamente autorizados de acuerdo con la normativa vigente en las respectivas comunidades autónomas».
- Que se requiere una información específica sobre el objetivo del tratamiento, procedimiento de administración, beneficios esperados y duración del efecto, e incomodidades y riesgos derivados del tratamiento.
- Que se deberá cumplimentar una ficha de seguimiento específica para cada paciente.
- Y que, según la circular 3/2004, su indicación estética autorizada es «para la mejoría temporal en la apariencia de las líneas verticales de intensidad moderada a grave, entre las cejas al fruncir el entrecejo, en adultos de menos de 65 años de edad, cuando la gravedad de estas líneas tenga un impacto importante para el paciente».

Es evidente que esta normativa impide a la gran mayoría de los dentistas la utilización de la toxina botulínica en sus consultas (salvo que tengan la titulación y autorización necesarias). Y, por supuesto, también excluye su utilización de la cobertura del seguro de responsabilidad civil profesional (incluso aunque se haya ampliado a tratamientos estéticos faciales).

PLASMA RICO EN PLAQUETAS (PRP)

La utilización del Plasma Rico en Plaquetas se ha extendido en la práctica quirúrgica odontológica durante los últimos años, debido principalmente a que favorece la cicatrización de los tejidos blandos, y que parece que contribuye de alguna manera a la regeneración ósea. Pero en los últimos tiempos también se ha utilizado como factor de regeneración cutánea, y, por lo tanto, con finalidad claramente estética. En este sentido su utilización tendría la misma regulación que la de los materiales de relleno reabsorbibles faciales. Podrían ser utilizados por odontólogos con la formación específica, siempre en el tercio inferior facial, y con la ampliación correspondiente del seguro de responsabilidad civil profesional.

No existía una regulación específica sobre su utilización hasta que en fecha relativamente reciente (23 de mayo de 2013) la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios emitió un informe que regula el uso del plasma rico en plaquetas. El contenido de este informe es de aplicación tanto a los procedimientos con finalidad estética, como los procedimientos quirúrgicos que utilizan este sistema.

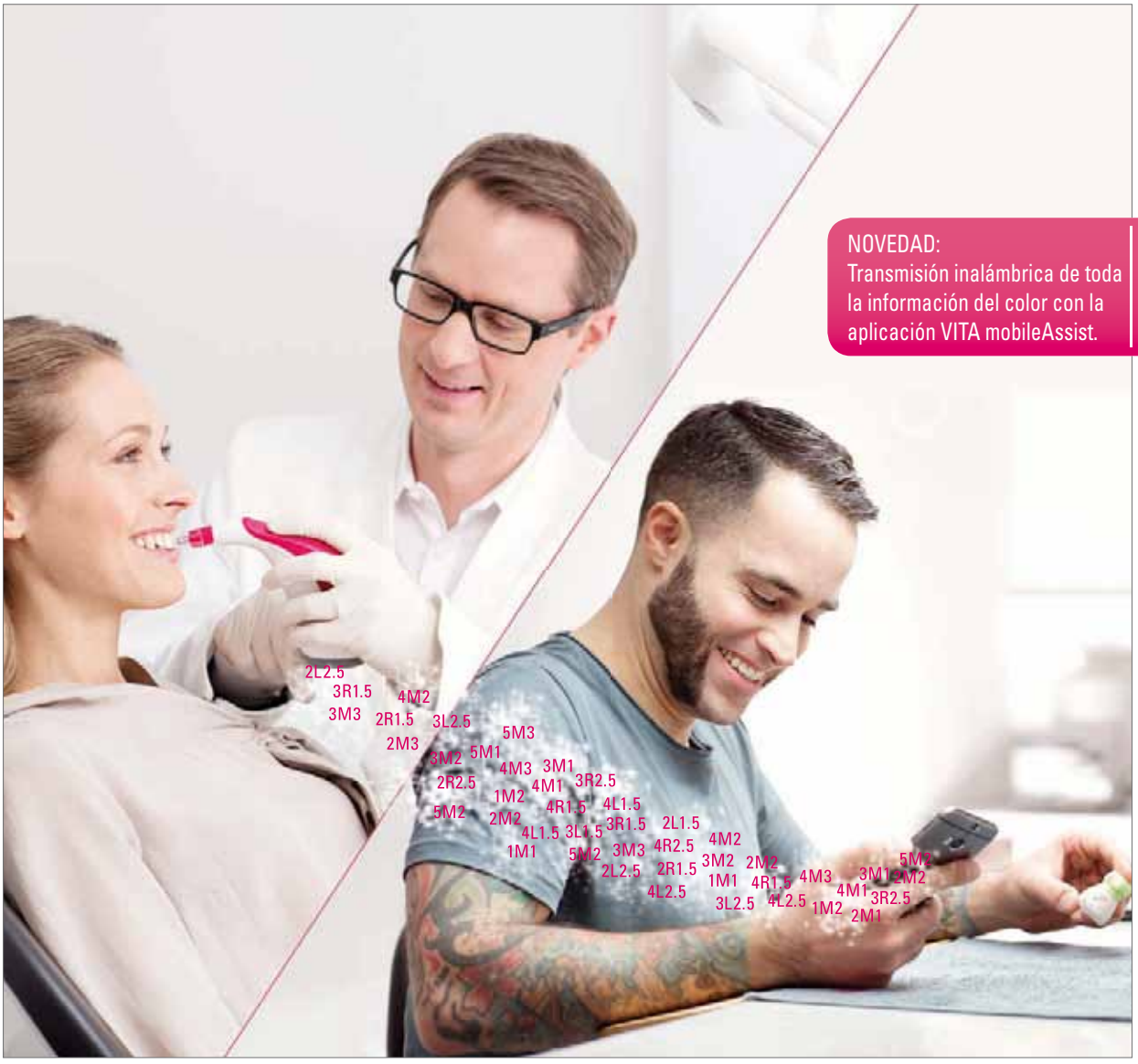
La principal conclusión de este informe es: «la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios considera que el PRP (Plasma Rico en Plaquetas) es un medicamento de uso humano».

Y esta consideración del PRP como «medicamento de uso humano» tiene importantes repercusiones en su utilización clínica:

- «El uso del PRP debe hacerse siempre sujeto a prescripción de médicos, odoncólogos o podólogos, en el ámbito de sus competencias respectivas, no siendo susceptible de ser prescripto por otro tipo de profesionales sanitarios o no sanitarios».
- «Sólo podrán prescribirse por médicos, odontólogos o podólogos con la cualificación adecuada, con experiencia en el tratamiento, con el equipamiento o instrumentación

Estética y variedad cromática

Determinación óptima del color, seguridad máxima



3487SP

VITA shade, VITA made.

VITA

La determinación del color nunca había sido tan innovadora, fiable y, sobre todo, precisa. Ahora el nuevo VITA Easyshade V incorpora todo lo que la determinación mo-derna del color puede ofrecerles a clínicas y laboratorios dentales. El resultado es una estética perfecta. Al mismo tiempo, VITA Easyshade V convence por su máximo confort, elegante diseño y una relación calidad-precio sin precedentes. No debe conformarse con menos.

www.vita-zahnfabrik.com

facebook.com/vita.zahnfabrik

adecuada, y en establecimientos y centros sanitarios que estén debidamente autorizados de acuerdo a la normativa vigente en la respectivas comunidades autónomas».

- «Como cualquier otro medicamento sujeto a prescripción médica, queda prohibida cualquier tipo de publicidad destinada al público general».
- «El facultativo prescriptor será el responsable de garantizar el cumplimiento (de las garantías mínimas de calidad) aunque el procesado y la obtención sean realizadas por un tercero».
- «La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, en colaboración con expertos y las principales sociedades científicas afectadas, establecerá un listado de aplicaciones sobre las que existe evidencia de un balance beneficio-riesgo favorable al uso de cada PRP». «Dicho listado será público y establecerá aquellas condiciones en las que exista suficiente evidencia como para recomendar el tratamiento en uno o varios tipos de PRP». Este listado hasta el momento no ha sido confeccionado.
- También se establece que la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios establecerá, junto con las sociedades científicas implicadas, los criterios mínimos de información en cada una de las indicaciones.
- «Quedarán excluidas de la utilización de estos procedimientos las personas pertenecientes al grupo que se describe en el anexo II del Real Decreto 1088/2005 («por el que se establecen los requisitos técnicos y condiciones mínimas de la hemodonación y de los centros y servicios de transfusión»), donde constan los criterios de exclusión permanente y temporal». Este anexo excluye de este procedimiento, por ejemplo, a los pacientes que padezcan o hayan padecido enfermedad cardiovascular grave, excepto anomalías congénitas curadas; pacientes con historia de enfermedad del sistema nervioso central grave; pacientes con antecedentes de episodios repetidos de síncope o convulsiones; pacientes con diabetes insulino-dependiente, hipertensión arterial grave; pacientes con infección por VIH, hepatitis C, y hepatitis B (excepto que tengan el antígeno de superficie negativo); pacientes con cáncer (excepto tumor localizado con completa recuperación); pacientes con antecedentes de consumo de drogas por vía intravenosa o intramuscular no prescritas; personas sometidas a xenotrasplantes; etc.
- «En cada donación deberán realizarse las pruebas analíticas que se indican en el anexo III del Real Decreto 1088/2005, como requisitos de verificación para las donaciones de sangre total y componentes sanguíneos». La traducción real práctica de esta indicación no está clara, pero el citado anexo III indica que se practicará en cada donante «la historia de transfusión previa o embarazo, pruebas de detección de sífilis, hepatitis B y C, y VIH».
- Respecto al sistema de obtención del PRP, el informe de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios establece una distinción muy clara entre las «técnicas abiertas» y las «técnicas cerradas» (mediante kits desechables). Respecto a las técnicas cerradas utilizando kits desechables, señala que se deberán seguir las instrucciones descritas en cada sistema comercial, y que el kit empleado deberá disponer del marcado CE otorgado para dicho uso. Respecto a la utilización de «técnicas abiertas», el informe es mucho más exigente. Exige que el método empleado sea evaluado desde el punto de vista de calidad «solicitando una inspección a la autoridad competente, la cual deberá verificar la adecuación de las instalaciones y las actividades de producción y de control de calidad».

En resumen, y en cuanto a la utilización del PRP tanto si se utiliza con finalidad estética o no, la normativa incluida en el informe de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios es muy exigente y restrictiva. Y además mayoritariamente desconocida por los profesionales que realizan este tipo de procedimientos.

LA RECLAMACIÓN LEGAL CONTRA UN DENTISTA POR LAS COMPLICACIONES DE UN TRATAMIENTO ESTÉTICO EXTRAORAL, SIN LA EXISTENCIA DE UN ADECUADO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL O SIN SEGUIR LAS INDICACIONES Y LIMITACIONES DE LA NORMATIVA ADMINISTRATIVA, PUEDE TENER COMPLICACIONES MUY GRAVES PARA EL PROFESIONAL IMPLICADO

CONCLUSIÓN

La realización de procedimientos estéticos de cualquier tipo implica un aumento importante del riesgo legal. Los tratamientos estéticos intrabucales no precisan más que la adecuada formación del profesional, pero los procedimientos estéticos extraorales exigen más requisitos. En primer lugar, una formación adecuada para este tipo de tratamientos. En segundo lugar, un seguro de responsabilidad civil profesional que cubra los posibles efectos adversos de este tipo de tratamientos (esta cobertura no está incluida en el clausulado habitual de los dentistas). En tercer lugar, y dependiendo de las comunidades autónomas, una autorización especial del centro para la realización de este tipo de actividades. Y en cuarto lugar, tener muy claras las limitaciones administrativas existentes en el uso de la toxina botulínica y del Plasma Rico en Plaquetas. La reclamación legal contra un dentista por las complicaciones de un tratamiento estético extraoral, sin la existencia de un adecuado seguro de responsabilidad civil o sin seguir las indicaciones y limitaciones de la normativa administrativa, pueden tener complicaciones muy graves para el profesional implicado. Y hay que ser conscientes de ello. ●

902 636 916

Formación Superior para Odontólogos

Estética Facial para Odontólogos

Alta Demanda de Profesionales Cualificados en el Sector

1 **Formación con Alta Demanda.** Los pacientes de Odontología requieren cada vez más que sus tratamientos dentales sean combinados con **tratamientos de estética facial.**

2 **Formación Exclusiva.** Ofrecemos una formación exclusiva con **clases teóricas, prácticas** y con acceso a nuestra **plataforma online,** donde podrás consultar la teoría y ver nuestros **videos prácticos.**

3 **Formación Especializada en Odontología.** Llevamos más de 10 años de experiencia formando a Odontólogos en las últimas técnicas de especialización, y contamos con los docentes de mayor prestigio en cada área.

Presencial / OnLine

902 636 916

info@estudiosuniversitariosfp.com

Marcel Martín
Fotógrafo profesional.
Desde 1995 trabaja con cámaras digitales.
Barcelona

CONSULTORIO DE FOTOGRAFÍA DIGITAL

Marcel Martín pone a disposición de los lectores de GACETA DENTAL su conocimiento y experiencia para resolver las dudas y problemas que se presentan en la práctica diaria. Pueden hacernos llegar sus consultas por e-mail a: redaccion@gacetadental.com, indicando «para el consultorio de fotografía digital». Las cuestiones serán atendidas lo antes posible, por orden de recepción.

Sigo sus artículos de fotografía en GACETA DENTAL desde el inicio y cuando a usted se le pregunta qué equipo comprar, siempre aconseja cámaras Olympus. Siendo usted fotógrafo profesional, ¿no cree que hay otras marcas de tanta calidad como Olympus, por ejemplo, Canon o Nikon?

En el tiempo que llevo dando talleres y cursos en el sector de la Odontología he intentado estudiar cuál es la necesidad del mundo de la fotografía odontológica tanto en clínica como en laboratorio. Después de dar bastantes talleres y cursos en diversas universidades (17), sociedades científicas, colegios de odontólogos y clínicas privadas he llegado a la conclusión de que ustedes no deben ejercer de fotógrafos profesionales sino que deben tener una herramienta de trabajo en la mano (equipo fotográfico), que, además de que tenga mucha calidad, sea de muy fácil manejo y que la pueda utilizar cualquier auxiliar.

Para hacer una buena fotografía intraoral o de caras y perfiles no es necesario ejercer de fotógrafo, ya que, en el noventa por ciento de los casos, la distancia y circunstancias ambientales a las que vamos a trabajar, van a ser siempre las mismas.

En el caso de Olympus, colocándole dos parámetros a la cámara y al flash, sólo vamos a tener que hacer un buen encuadre, auto-enfocar y disparar. Esto es debido a que el sistema TTL del flash funciona perfectamente con prioridad a la apertura. Además, si hablamos de uno de los elementos más importantes de la cámara, que es la óptica, le he de decir que la calidad de la óptica de Olympus es de una definición excepcional para la fotografía científica. La óptica que llevan las cámaras Olympus es la misma que utilizan los endoscopios médicos y quirúrgicos y los endoscopios industriales empleados para revisar los motores de los coches de Fórmula 1 y de los aviones. Las ópticas, como le digo, son de una precisión extraordinaria. Ustedes deben ver el mínimo detalle de un diente.

Otro factor importante es la calidad del color. Además es la única marca que todas las ópticas que fabrica son diseñadas para cámara digital y, como bien debe saber, la concepción de las ópticas para cámaras digitales son distintas a las de las analógicas

Personalmente, como fotógrafo, utilizo Canon y Olympus, dependiendo del tipo de trabajo que vaya a realizar. Cuando hago reportaje utilizo Canon, ya que es un tipo de cámara que es más rápida de disparo y si tengo que hacer una secuencia es más versátil. En cambio, cuando realizo publicidad o un trabajo industrial, uso Olympus.

En este momento ha salido una cámara de Pentax que, con el flash anular de la misma marca, funciona perfectamente el sistema TTL y le puede facilitar el trabajo.

Con Canon y Nikon –que son las marcas que usted menciona–, y además, podríamos añadir Fuji, puede llegar a conseguir unas fotos extraordinarias, pero va a tener que trabajar de una manera mucho más manual y va a perder bastante más tiempo en realizar la sesión fotográfica del paciente, con todo lo que eso conlleva.

Le puedo asegurar que si con las demás marcas tuviera la misma facilidad de trabajo se las aconsejaría exactamente igual. Si mañana hay un fabricante que ofrece un producto en el mercado de las mismas características no tendría ningún inconveniente en aconsejárselo. Alguien que haya asistido a algún taller o curso de los que he dado, le puede decir que siempre explico cómo obtener el máximo rendimiento a cada modelo de cámara, objetivo o flash y lo hago sin ningún reparo. Canon y Nikon son unas cámaras extraordinarias y puede realizar muy buenas fotografías, pero no con la facilidad que lo hará cualquier persona que no sea experta. ●

Espacio patrocinado por:

FOTOLANDIA dental

expoorto expooral 2015

CONGRESO MULTIDISCIPLINAR

DEL 10 AL 11 DE ABRIL DE 2015

PALACIO DE NEPTUNO MADRID

Expoorto-Expooral, un congreso multidisciplinar de acceso libre para todos los asistentes

Inscripción online en nuestra web www.expoorto.com

Drug Farma Congresos | Tel. 917 921 365 | info@expoorto.com

MADRID, 24 Y 25 DE ABRIL DE 2015

DENTALUS, SALÓN DE LA FORMACIÓN DENTAL

JOSÉ LUIS DEL MORAL

«La inscripción es gratuita para facilitar el encuentro entre quienes buscan y ofrecen la mejor formación»

José Luis del Moral, director de GACETA DENTAL y Dentalus, nos ofrece los detalles del Salón de la Formación Dental, que se celebrará en Madrid, en Ifema, los días 24 y 25 de abril.

—¿Por qué nace Dentalus?

—En realidad el Salón de la Formación Dental, que hemos bautizado como Dentalus, es una de las dos patas en que se basa el proyecto dedicado a la formación que hemos puesto en marcha desde GACETA DENTAL y en el que empezamos a pensar a comienzos del año pasado. Vimos necesario crear un punto de encuentro para todos aquellos que tienen alguna relación con la formación desde ambas vertientes, la de quienes imparten los cursos y la de aquellos que buscan el programa formativo más adecuado a sus necesidades y propósitos de adquisición de conocimientos, ya sean estudiantes o profesionales en activo.

—¿Y cuál fue su génesis?

—Nos dimos cuenta de que la abundante oferta que existe en el sector dental, especialmente en el odontológico, aunque también en el de protésicos e higienistas, resultaba difícil de asimilar por parte de los receptores potenciales de esos cursos y pensamos que sería útil ordenar las numerosas propuestas formativas que hay en el mercado, desde las universitarias a las de sociedades científicas, pasando por colegios y empresas. Era preciso crear un espacio en el que esos emisores de conocimiento pudieran mostrar claramente cuáles son sus programas y en qué se diferencian del resto, por eso empezamos a concebir el salón.

José Luis del Moral, director de Dentalus, destaca del salón su utilidad para ordenar las numerosas propuestas formativas que ofrece el sector dental.

—Se ha referido a las dos columnas del proyecto. Una es Dentalus, ¿y la otra?

—En realidad la creación de Dentalus fue una consecuencia lógica de la primera idea, la primera columna del proyecto de formación, que fue la elaboración de la Guía de la Formación Dental. Se trata de un instrumento para recoger, en formato de libro, lo más interesante de la oferta que hay en el campo de la formación dental. La información contenida en esta guía sirve para facilitar la difícil decisión que han de tomar quienes buscan cursos para

ILUSTRE COLEGIO PROFESIONAL
DE PROTÉSICOS DENTALES
COMUNIDAD DE MADRID

HORARIO JORNADAS TÉCNICAS 2015

VIERNES 17 DE ABRIL DE 2015

Desde las 10:00 horas:
Entrega de Acreditaciones

16:00 h.: Presentación de las Jornadas
17:00 h.: Oriol de la Mata
18:30 h.: Pausa café
19:30 h.: Ivan Ronald
20:30 h.: Día del Protésico

SÁBADO 18 DE ABRIL DE 2015

09:00 h.: Frank Kaiser
10:30 h.: Pausa café
11:30 h.: Ana Cristina Gomes Rocha (Tininha)
13:00 h.: Urszula Mlynarska

ALMUERZO LIBRE

16:30 h.: August Bruguera
18:00 h.: Joshua Polansky

CLAUSURA DE LAS JORNADAS

Presidente del Comité Organizador:
D. Juan Carlos Mangas Baal

PRECIOS

Hasta 28 de Febrero:

- Protésicos dentales colegiados y estudiantes..... 70€
- Resto de profesionales..... 175€

A partir del 28 de Febrero:

- Protésicos dentales colegiados y estudiantes... 90€
- Resto de profesionales..... 180€

Información e Inscripciones:

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

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

COLABORAN:

BEGO · GC · proclinic · gt · NEO DENTAL · SCHMIDT · SICNOVA · SINELDENT · Talladium · unidesa-odi · VITA · Zhermack · Zirkonzahn · GACETA DENTAL · garzon · Mobil Biocare · MOZOGRAU

ORGANIZA: ILUSTRE COLEGIO PROFESIONAL DE PROTÉSICOS DENTALES - COMUNIDAD DE MADRID

V JORNADAS TÉCNICAS DE PRÓTESIS DENTAL

ORIOL DE LA MATA Y GARCÍA — VIERNES

Anatomía de una Ilusión

Nacido en Barcelona (España) en 1969.
Cursó la carrera de Técnico Protesista Dental en la Ciudad de México.
Ceramista dental desde el año de 1988, fundador y socio del laboratorio dental "Dental Quality".
Actualmente propietario del laboratorio dental "Oro Line" en la ciudad de Puebla.
Asesor y consultor de diversas empresas dentales.
Participación en diversos cursos y seminarios en México y otros países.
Diversos reconocimientos en nuestro país.
Autor de diversos artículos publicados en revistas de ámbito dental nacional e internacional.

IVAN RONALD HUANCA

Restauraciones provisionales estéticas indirectas

Nacido en Bolivia.
Odontólogo y Técnico Dental.
Especialista en Prótesis por la universidad de Carolina del Norte (USA).
Director del "Ivan Ronald Dental Training Center", San Pablo (Brasil).
Docente del "Soraia Educacional" de Dr. Dorin Adrefi, San Pablo (Brasil).
Miembro de la Academia "Actualización en Prótesis".
Consultor Técnico Straumann América Latina.
Profesor invitado en la Universidad Europea de Madrid (UEM).
Profesor invitado en la Universidad de los Angeles (UCLA).
Profesor invitado de la Universidad de Georgia Regents University (GRU).
Profesor invitado de la New York University (NYU).
Conferenciante en cursos de América Latina, Estados Unidos, Europa y Japón.
Ganador del primer lugar en los concursos dentosthrive en distintos congresos internacionales.

FRANK KAISER — SÁBADO

Sobredentaduras y prótesis híbridas sobre implantes

Técnico en prótesis odontológica, Francés. Autor de los libros "PFR, Tratado y Artamonnerie en el laboratorio".
Ha presentado cursos y conferencias en cinco idiomas sobre planificación y procedimientos de laboratorio de PFR, prótesis fijas, comandadas, sobre implantes y técnicas de fresados en todo Brasil, en Europa y en distintos países latinoamericanos.
Dueño de laboratorio en Curitiba (Brasil), "Training Center", Alemania desde 2003.

ANA CRISTINA ROCHA GOMES (TININHA GOMES)

Morfología dental y su relación con el color del diente

Nacida en Joinville (Brasil). Fisioterapeuta / Técnica en Prótesis Dental / Odontóloga. Posgrado en Dentística y Prótesis.
Capacitación de Sil Adoro con Paolo Micceli (Italia).
Capacitación en Facetas refractarias con Willi Geller (Suiza).
Capacitación en cerámica avanzada para Master con el profesor Dr. Paulo Kanzi, 18 meses.
Capacitación en Morfología en Cera de los Dientes Posteriores con el profesor Dr. Paulo Kanzi.
Ministrante del Curso de Morfología Dental (cera y resina) en Brasil y en el exterior 18 países.
Pesquisadora de Materiales Odontológicos. Coordinadora y profesora del curso de Técnicas Laboratoriales.
Instructora formadora en Brasil y en el exterior. Profesora de Posgrado en la Universidad Tuiuti - PR, Brasil.

URSZULA MLYNARSKA

¿Si la estética Bene Smiles?. Consejos y métodos

Nacida en Polonia:
1989-1991, Escuela de Prótesis Dental en Varsovia (Polonia).
1991-2000, Prácticas privadas.
2000-2012, Copropietaria de un laboratorio dental de alto nivel en "técnica y estética en Varsovia".
Desde 2013 dirige su propio Laboratorio Dental Atelier en Varsovia.
Ponente en Dental y conferencista internacional en conferencias, presentaciones y cursos prácticos.
Trabajo individual con pacientes. Ultimos 20 años creando su método propio de estratificar la cerámica.
Experiencia profesional en el campo de la estética y determinación de los colores y smile design.
Estas actividades llevaron a la creación de un Training Center "Dental Academy Polska" situado en Varsovia.

AUGUST BRUGUERA — SÁBADO

Pasos esenciales de la rehabilitación estética

Completa sus estudios como técnico especialista en prótesis dental en la escuela Ramón y Cajal de Barcelona (1983-85).
Compagina su formación realizando estancias en laboratorios privados de Alemania (Klaus Muhlenhaus), Italia (Nicola Chiodini y Giovan Fumo), y Suiza "Willi Geller).
Socio de honor de ACADEN.
Autor de diversos artículos publicados en revistas de ámbito nacional e internacional.
Dictante de más de 500 cursos y conferencias en congresos nacionales e internacionales en 42 países.
Miembro del comité editorial de la revista dental dialogue edición española.
Autor del libro "Sombras, un mundo de color". Editado en español, inglés, alemán y coreano.
Autor junto con el Dr. Stanley Kina del libro "Invisibles, restauraciones cerámicas" editado en español, portugués, inglés, italiano y japonés.
Profesor durante los años 1999 a 2002 del postgrado del Dr. Tomás Escuin de la Universidad de Barcelona.
Premio de oro 2003.
Director del laboratorio y centro de formación "Laboratorio August Bruguera".
Director de Dental excelencia España.

JOSHUA POLANSKY

La sabiduría no se mide en los dientes, un enfoque basado en el conocimiento y la vida aplicada a la tecnología dental

Licenciado en Arte "Summa Cum Laude". Univ. de Rutgers en 2004.
Formación de prótesis con el maestro Oliver Tric, Odd Design Chicago.
Titulado Maestro en Prótesis Dental.
Formación continuada con maestros y expertos como Klaus Muhlenhaus.
Maestro en Cerámica Dental. UCLA Center for Esthetic Dentistry.
bajo la dirección de Edward Mclaren.
Formación con Junigo Endo e Hiroaki Okabe, UCLA en el programa avanzado de Postodoncia y Maxilofacial.
Propietario de Niche Dental Studio, en Chesterfield, N.J.
Líder de opinión de SIC América. Miembro comité científico de Inside Dental Technology (IDT) e Inside Dentistry.
Autor de numerosos artículos en American Academy of Cosmetic Dentistry's JCD o Quintessence's IJDT.
Conferenciante habitual en EEUU y a nivel internacional.

«LA GUÍA DE LA FORMACIÓN DENTAL Y DENTALUS SURGEN PORQUE EL SECTOR LO SOLICITA, PORQUE HAY UNA NECESIDAD QUE SE DEBE CUBRIR»

ampliar sus conocimientos. Y esto se consigue al facilitar en las páginas de la guía las características de cada una de las propuestas formativas, lo que ayuda a valorar esas ofertas.

—Entiendo que esa guía saldrá en soporte papel, ¿pero también en el digital?
—Efectivamente, la Guía de la Formación Dental se editará en papel de calidad, con una maquetación cuidada que facilite el acceso a toda la información requerida por el usuario. Pero también tendrá vida en formato digital; es más, este soporte de libro virtual permitirá mantener permanentemente actualizados los datos facilitados por el centro, organismo o empresa que imparte los cursos. En papel tenemos prevista una tirada de 35.000 ejemplares, muchos de los cuales se distribuirán en Dentalus, pues se entregará gratuitamente a cada uno de los inscritos en este salón.

—Inscripción que, tengo entendido, es también gratuita.
—Sí, así es. Para tener acceso a Dentalus solo hay que inscribirse en la página web que hemos creado especialmente al efecto (www.dentalus.net). La presentación de esa acreditación da derecho a recoger un ejemplar de la guía.

—¿Qué caracteriza a este Salón de la Formación?
—Además del hecho de que la inscripción sea gratuita la propia concepción del salón, que es democrático, es decir, que los stands son modulares, con un diseño original y propio para esta reunión que se celebrará los días 24 y 25 de abril en el pabellón uno de Ifema. La única diferencia entre los diferentes stands es la superficie, porque queremos que lo verdaderamente destacable en Dentalus sea la relación entre los asistentes y expositores, no los diseños de sus espacios expositivos.

—¿Qué tipo de formación acogerán la guía y Dentalus?
—Toda la relacionada con el sector dental, sin limitaciones. Quiero decir que la formación no se circunscribe a la universitaria, ni a los cursos de postgrado posteriores, sino que también se da cabida a los títulos propios, másteres, formación continua… Esta última tiene visos de convertirse en obligatoria, como ya ocurre en otros países, en los que se han instaurado programas formativos para que los profesionales obtengan los créditos necesarios que permitan renovar sus licencias para seguir ejerciendo. Hace unos meses, la Sociedad Internacional de Reguladores de la Profesión Dental hizo especial hincapié en la necesidad de que los profesionales actualicen sus conocimientos mediante la instauración de un programa de formación continuada obligatoria en todo el mundo. Las constantes novedades en técnicas y tecnología obligan a esa permanente formación del profesional.

—¿Con qué vocación nace este proyecto?
—Con la de servir al sector dental. GACETA DENTAL pertenece a un grupo editorial de revistas profesionales que siempre se ha movido por y para beneficio del sector correspondiente. La Guía de la Formación Dental y Dentalus surgen porque el sector lo solicita, porque hay una necesidad que se debe cubrir, como pusieron de manifiesto los más de 2.400 profesionales que respondieron a una encuesta elaborada por la revista en la que, por ejemplo, nueve de cada diez echaban en falta la existencia de una guía sobre los centros y programas de formación, y que 98 de cada 100 fueran partidarios de asistir a un evento específico de formación dental.

—¿Qué periodicidad tendrá Dentalus?
—Tanto la guía como el salón serán anuales, porque creemos que es un plazo suficiente para dar a conocer los cambios que se puedan producir en el área de la formación dental. ●

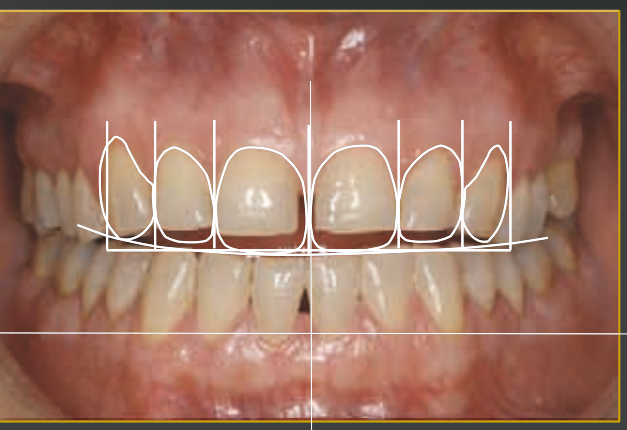
MÁS INFORMACIÓN:
www.dentalus.net

SmyDesign

- CURSO DE ODONTOLOGÍA ESTÉTICA DIGITAL
- MASTER CLASS MARKETING DENTAL

10 Abril 2015
Inscripción Gratuita
09.30h a 14.30h
Lugar: Pendiente de aforo

Tel: 91 146 20 10
info@smydesign.com



MOCK-UP REAL EN BOCA

Ponentes:

José Álvarez
CEO Dentalliance Network

Francis Coachman
Director SmyDesign 3D Planning

Programa:

- Odontología emocional: La importancia de la sonrisa
- Protocolos clínicos digitales
- Clínicas responsables y rentables
- Taller práctico: Mock up SmyDesign
- Marketing Dental: Claves de éxito para la captación, retención y fidelización

WWW.SMYDESIGN.COM

BARCELONA, DEL 7 AL 9 DE MAYO DE 2015

FÓRUM DENTAL 2015

DR. ANTONI GÓMEZ

«Responderemos a las inquietudes de todos los profesionales que trabajan en la salud bucodental»

El Dr. Antoni Gómez, presidente de FDM.

El Dr. Antoni Gómez, presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña (COEC), presidirá también, del 7 al 9 de mayo en Barcelona, una nueva edición del Fórum Dental, un evento abierto a todos los profesionales vinculados al ámbito de la salud oral, desde odontólogos a logopedas, pasando por protésicos e higienistas.

—¿Qué novedades presenta la nueva edición del Fórum Dental FDM?

—La novena edición del Fórum Dental volverá a combinar una importante oferta comercial y un programa científico de primer orden. Hemos trabajado para organizar un evento de alto nivel y que sea eminentemente útil. En este sentido, destacaría tres grandes novedades en cuanto al aspecto organizativo del Fórum Dental 2015: la primera es que contamos con un programa científico, de carácter gratuito, que reunirá a los mejores expertos del sector tanto a nivel nacional como internacional. La segunda novedad es la organización de talleres prácticos, en la misma zona de exposición del salón, a cargo de profesionales de las casas comerciales que presenten los últimos productos lanzados al mercado odontológico. Y la tercera y última, es que el Premio Científico se abre a la participación de todos los dentistas, ya que premiaremos el mejor caso clínico en cada una de las especialidades odontológicas existentes.

Sinceramente, creo que hemos diseñado una edición muy atractiva para todos los profesionales del sector.

—¿Qué podrán encontrar los asistentes en la zona de exposición?

—Los visitantes al Fórum Dental 2015 podrán conocer los últimos tratamientos y avances tecnológicos en el campo de la tecnología gracias a la presencia prevista de más de 150 empresas. Además, un elevado número de esas mismas compañías organizarán talleres prácticos para que los asistentes al Fórum Dental puedan probar con sus propias manos sus productos.

—FDM no es sólo un evento para odontólogos, otros profesionales como protésicos, higienistas y logopedas también tienen cabida. ¿Qué les ofrece FDM a cada uno de ellos?

—El Fórum Dental quiere dar respuesta a las inquietudes de todos los profesionales que trabajan en el ámbito de la salud bucodental. Por ese motivo, nuestro salón da cabida a protésicos, higienistas y logopedas. En este sentido, hemos colaborado muy estrechamente con sus colegios oficiales para poder diseñar un programa de jornadas técnicas que sea de su interés. Estamos muy contentos con la implicación de todos y cada uno de ellos. Creo que no defraudaremos a nadie.

—¿Qué temas se abordarán dentro del programa científico del *European Dental Congress* que se celebra con motivo de FDM?

—Con el objetivo de dar a conocer los últimos avances en el sector de la salud bucodental, el *European Dental Congress* abordará un amplio abanico de cuestiones que permitirán a los asistentes mejorar su praxis diaria, tanto en la gestión como en el ámbito clínico. Cuáles son las mejores herramientas de marketing para una clínica dental o cuál es el mejor régimen fiscal para un dentista, incluso saber qué ventajas comporta utilizar el CAD/CAM, serán algunas de las cuestiones abordadas, con un enfoque muy práctico, en el *European Dental Congress*. Desde aquí hago un llamamiento a todos los lectores de su revista para que acudan al congreso, ya que la única manera para combatir la crisis es la formación continua y estar a la última en cuanto a las novedades y avances tecnológicos. Considero que el *European Dental Congress* y el Fórum Dental son dos grandes oportunidades de mejora personal y profesional.

—¿Qué profesionales están confirmados para pronunciar las distintas ponencias del Congreso?

—Contamos con ponentes nacionales y extranjeros de gran prestigio. Así, en el eje de Marketing Dental, el profesor del Departamento de Dirección de Marketing de la escuela de negocios ESADE, Carles Torrecilla, nos explicará cuáles son los secretos para saber adaptarse a las nuevas tendencias del mercado. Por su parte, el abogado Miquel Terrasa, socio de KPGM Abogados y especialista en fiscalidad, explicará las claves para el mejor funcionamiento económico y fiscal de una clínica en el track de Economía Fiscal.

En cuanto a las temáticas que hacen referencia a la práctica odontológica, en el apartado de Estética Dental, cabe destacar la participación de Rafael Calixto, especialista brasileño en Odontología Restauradora Estética; una de las vertientes más apreciadas por los pacientes que, además de tener una dentadura sana, quieren tener una sonrisa más bonita.

El track de Implantología Dental contará con la ponencia de Jesús López Vilagran, odontólogo y especialista en el uso de nuevas herramientas digitales para lograr implantes menos dolorosos y con menor periodo de recuperación de los pacientes.

El italiano Enrico Steger, uno de los protésicos dentales más famosos de Europa como pionero en la aplicación del CAD/CAM, nos hablará de las ventajas que comporta el uso del diseño y fabricación asistida por ordenador de todo tipo de prótesis dentales. Además, contaremos con la participación de Sidney Kina, doctor brasileño en Prótesis Dental y uno de los más afamados odontólogos que, con su persistente búsqueda de una estética armoniosa y equilibrada, ha revolucionado la Odontología cosmética. Autor de diversos libros, imparte cursos en todo el mundo y será uno de los grandes atractivos de esta edición del Fórum Dental. Como pueden comprobar, tenemos un panel de primerísimo nivel.

—Además durante FDM 2015 se concederán dos premios, uno al mejor trabajo de investigación y otro al mejor caso clínico. ¿A quienes están abiertos estos reconocimientos?

—Gracias al patrocinio de la firma Proclinic-Fadente, hemos podido aumentar las categorías de los premios y su cuantía económica.

Estamos muy satisfechos, ya que cualquier dentista podrá presentarse a los premios científicos. El premio de investigación está dirigido principalmente a universidades de pre y posgrado, en áreas como Endodoncia, Periodoncia, Cirugía/Implantología, Estética Dental, Prótesis, Odontopediatría y Ortodoncia, y el premio de casos clínicos está pensado para todos aquellos odontólogos y estomatólogos que quieran mostrar un caso clínico finalizado.

—¿Cuántos participantes se esperan en la próxima edición de FDM?

—Queremos ser el evento de referencia no solo de los profesionales catalanes, sino que queremos llegar a más visitantes del resto de España y de otros países del arco mediterráneo. Nuestra previsión es contar con más de 10.000 visitantes.

—¿Qué espacio, dentro de Fira de Barcelona, ocupará el FDM?

—Del 7 al 9 de mayo, el Fórum Dental ocupará la totalidad del pabellón 1 del recinto de Gran Vía de Fira de Barcelona. ●

MÁS INFORMACIÓN:

Toda la información del FDM 2015 está disponible en la web: http://www.forum-dental.es/

DENIA, DEL 14 AL 16 DE MAYO DE 2015

XXXVII REUNIÓN SEOP

DRA. ANA GANDÍA FRANCO

«Ofrecemos al profesional un programa científico puntero, que garantiza un alto nivel de aprendizaje»

La Dra. Ana Gandía es Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia y Especialista en Estomatología por la Escuela de Valencia. En el campo académico, es profesora asociada de Practicum Infantil y Profesora Colaboradora en el Máster de Odontopediatría en la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia. En su trayectoria ha sido Profesora Responsable de la Clínica Odontológica Infantil Integrada en la Facultad de Odontología de la Universidad Cardenal Herrera de Moncada (Valencia) entre 2009 y 2013, centro en el que también dirigió el título propio en Odontopediatría Integral de 2010 a 2014. La Dra. Gandía desarrolla su práctica privada de Odontopediatría y Ortodoncia en Denia (Alicante).

La Dra. Ana Gandía presidirá la próxima reunión de la SEOP.

—¿Qué objetivos se han marcado de cara a la celebración de la próxima reunión de la SEOP?

—El más importante es la puesta al día a nivel científico y clínico, además de disfrutar de los actos sociales que hemos preparado.

—¿Qué contenidos se abordarán en el programa científico del Congreso?

—Van a ser muchos y muy variados. El primer día, jueves, lo hemos centrado en Ortodoncia dirigida a los más pequeños, prevención y solución de problemas de espacio que tan importante es en nuestros tratamientos.

El viernes nos darán un curso mañana y tarde sobre «Método Cambra y Odontología mínimamente invasiva». Al mismo tiempo, tendremos ponentes que nos hablarán de autismo, periodoncia, avulsión, mantenedores de espacio, fisurados, estratificación de composites, Cad-Cam, CBCT, etc.

El sábado está programado un curso sobre Láser en Odontopediatría y otro para higienistas, y se pronunciará la conferencia de clausura.

—¿Qué nombres figuran dentro del programa científico del Congreso?

—Creo que hemos invitado a los ponentes más actuales y especialistas en diferentes temas. Tenemos ponentes internacionales como el Dr. Ramos-Gómez, de la Universidad de UCLA, y el Dr. Olivi, de la Universidad de Génova. Además contamos con la participación de ponentes nacionales muy conocidos en nuestra SEOP como los doctores Barbería, Aguiló, Mendoza, Planells, Pérez Prieto, Pascual, Zúñiga, así como ponentes de gran renombre en el campo de la Ortodoncia como los doctores Tejero, Paredes, Gandía, Vela, Román y Morales.

18 PREMIOS GACETA DENTAL 2015

II PREMIO MEJOR CASO CLÍNICO

ELEGIDO ENTRE LOS CASOS CLÍNICOS PUBLICADOS EN GACETA DENTAL ENTRE SEPTIEMBRE DE 2014 Y JULIO DE 2015

PREMIO:

1.500 € + Placa acreditativa

PATROCINA:

Excelencia Odontoprotésica

+INFORMACIÓN:

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

GACETA DENTAL

Finalmente, la conferencia de clausura correrá a cargo del Dr. Rafael Miñana Laliga y la Dra. Mari Carmen Navarro que es, además, la presidenta honorífica y maestra de la mayoría de las odontopediatras valencianas.

—¿En qué campos se centrarán los talleres prácticos?
—Tenemos cuatro talleres en este congreso: «Sedación con óxido nitroso», que lo patrocina Proclinic/Fadente; dos talleres de una hora, que se celebrarán el jueves tarde. El Dr. Miguel Miñana impartirá el viernes por la tarde dos talleres de una hora sobre «Endodoncia Rotatoria», patrocinado por Maillefer Dentsply.

El sábado tendrá lugar un taller de cuatro horas, patrocinado por Micerium, con el Dr. Zúñiga sobre «Estratificación de composites». Y otro de fotografía dental, de dos horas, organizado por Marcel Martí con su empresa Fotolandia. Todos los talleres tienen el aforo limitado.

—¿Es una cita solo para odontopediatras o está abierta a otros perfiles profesionales?
—En esta reunión tratamos tantos temas que yo invito a que la disfruten tanto generalistas como de cualquier especialidad ya que en algún momento tendrán que tratar niños.

—¿Cuántos participantes esperan recibir en la próxima reunión de SEOP?
—Los últimos años hemos tenido alrededor de 300 congresistas. Esperamos superarlos ya que el clima y el Hotel Marriott, sede del congreso, favorecen tanto el trabajo como el descanso. Además, ese fin de semana es puente en Madrid e invito a que los congresistas vengan con acompañantes porque el programa para ellos es muy interesante.

—¿Qué ofrece la localidad de Denia al congresista?
—Denia es una ciudad turística con un clima estupendo, una buena gastronomía y un paisaje espectacular. Siempre me había hecho ilusión dar a conocer mi ciudad y compartir con otros profesionales nuestras experiencias clínicas y científicas.

—¿Qué actividades se incluyen dentro del programa social para congresistas y acompañantes?
—El jueves tenemos el cóctel de bienvenida; el viernes por la mañana hay un campeonato de golf en el campo del hotel y, por la tarde, se va realizar un taller de gin tonics, que promete ser divertido. Ya por la noche es la cena de clausura servida por el Restaurante Salones El Poblet. El sábado por la mañana hay una visita guiada al Castillo de Denia. Como verás los congresistas y sus acompañantes no se van a aburrir. Además, el hotel dispone de guardería por si quieren venir con niños pequeños.

—Además está previsto un acto de homenaje al Dr. Carlos García Ballesta.
—El Dr. García Ballesta ha sido conocido durante toda su vida profesional por la colaboración con nuestra Sociedad Española de Odontopediatría y ha sido uno de los pilares para hacer crecer nuestra especialidad en nuestro país. Hace poco que nos abandonó y por eso lo queremos recordar con este homenaje.

—¿Qué podrán ver los asistentes en la zona de exposición comercial?
—En la exposición van a estar grandes marcas como Kin, Mam, Ortholab, Dentsply Maillefer, Micerium, Invisalign, Fotolandia, Proclinic/Fadente, Quintessence, Akura y otros pequeños comerciantes de la zona que nos ofrecerán vinos de la tierra, gafas, bolsos, ropa de clínica y de calle, dermocosmética, etc. para alegrarnos en los descansos de la reunión.

—Por último, y a modo de resumen, ¿por qué no deben faltar sus «colegas» a la próxima cita con la SEOP?
—En la reunión se ofrece un programa científico puntero, que garantiza un alto nivel de aprendizaje. Además, los actos sociales van a ser inolvidables. ¡Os esperamos a todos en Denia! ●

MÁS INFORMACIÓN:
www.odontologiapediatrica.com

Caring Insight

VATECH

Nuevo Servicio: PaX-i Protect

PaX-i3D

Opción: 5 años de Protección con PaX-i Protect

VATECH Spain S.L.

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

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

Caring Insight VATECH

MARZO 2015

Curso Superior de Formación Continuada en Endodoncia Integral

El Dr. Hipólito Fabra Campos va a dictar una nueva edición de su curso de Formación Continuada en Endodoncia Integral en el año académico 2014/2015.

El curso se impartirá, como otros años, en cinco sesiones de dos días de duración cada una: en Valencia, los días 27 y 28 de marzo, 17 y 18 de abril y 15 y 16 de mayo de 2015 y consta de sesiones teóricas y prácticas, realizadas sobre dientes extraídos y modelos anatómicos de acrílico, con los últimos sistemas de preparación y obturación de conductos. Igualmente se dispondrá de un microscopio óptico para visualizar los tratamientos.

Se hará entrega a los asistentes de todo el material necesario para realizar las prácticas, así como de un sílabus con los contenidos teóricos en cada una de las cinco sesiones.

48ª edición del Curso «Mejora del tercio facial inferior con rellenos (fillers)»

Acreditado por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid-Sistema Nacional de Salud (1,5 créditos). Próxima fecha: 27 de marzo, 24 de abril, 29 de mayo, 19 de junio y 17 de julio.

Dra. Ana Sanz Cerezo: Doctor en Medicina y Cirugía, Médico Estomatólogo, Postgrado de Ortodoncia, Título de especialista en Medicina Estética y Cosmética (Mención de Excelencia), Premio Mejor Comunicación Libre en el 9º *European Congress of Aesthetic Medicine* y XXVI Congreso Nacional de la SEME, publicaciones de Medicina Estética en revistas nacionales e internacionales y profesora del Máster de Medicina Estética de la Universidad Complutense de Madrid.

La Reconstrucción Tisular, según el Dr. Galindo

El mes de marzo comienza con el «Curso de Reconstrucción Tisular», impartido por el Dr. Pablo Galindo. Este taller, que se celebra el 13 de marzo en Málaga, consta de una introducción teórica sobre la técnica de aumento óseo, la importancia del tejido duro y blando, las claves del éxito en ROG, la descripción de los biomateriales, la dehiscencia y fenestración, y el aumento horizontal y vertical. Todo ello, puesto en práctica sobre cabeza de animal en el taller posterior.

Cursos presenciales del Colegio Oficial de Higienistas Bucodentales de Madrid

- 7 de marzo de 2015. Salud oral en paciente con TEA y otros pacientes especiales. Intervención multidisciplinar del logopeda y el higienista dental. Segunda edición (Solicitada Acreditación en la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid).
- 12 de marzo de 2015. Formación avanzada. 2º nivel: Gesden Evo.
- 14 de marzo de 2015. Curso taller sobre tabaquismo.
- 21 de marzo de 2015. Metodología de la investigación.
- 18 de abril de 2015. Taller de pictogramas (Solicitada Acreditación en la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid).
- 29 de mayo de 2015. Blanqueamiento y estética dental.
- 23 de mayo de 2015. RCP: Resucitación Cardiopulmonar y Desfibrilación Semiautomática. Curso homologado por la Semicyuc y acreditado por la Comunidad de Madrid.

«Curso Carillas de porcelanas», organizado por el Colegio de Dentistas de la XI Región

Dictante: Dr. Carlos Sanz Alonso

Lugar y fecha: Ourense, 13 y 14 de marzo de 2015

Colegio Oficial de Dentistas de la XI Región (Pontevedra-Orense)

Duración: 8 horas lectivas.

Las plazas son limitadas y atendidas por riguroso orden de inscripción.

Programa:

1. Odontología estética en grupos anteriores. La sonrisa conceptos generales (1 hora y media).
2. Odontología adhesiva. Historia, evolución (30 minutos).
3. Carillas de porcelana (2 horas). Indicaciones y Contraindicaciones. Técnicas clínicas. Diferentes preparaciones, en las diferentes situaciones clínicas. Kit de fresas. Toma de impresiones, diferentes técnicas.
4. Técnicas de laboratorio (1 hora). Elaboración de las carillas en el laboratorio. Diferentes técnicas: Repasar diferentes cerámicas que hay en el mercado. Ver sus propiedades y sus indicaciones.
5. Cementado de las carillas (1 hora). Diferentes fases clínicas. Adhesivos dentales. Resinas de unión. Pulido y ajuste oclusal. Fundamentos de la adhesión
6. Mantenimiento, factores de éxito y fracaso (1 hora).
7. Tratamientos combinados (1 hora). Diferentes situaciones clínicas resueltas con carillas de porcelana.

www.damonforum2015.com

Ormco
Your Practice. Our Priority

European DAMON forum

16 - 18 abril 2015

Barcelona

CONGRESO 17-18 de abril

Dr. David Birnie
Reino Unido

Dr. Chris Chang
Taiwan

Dr. Rafael García Espejo
España

Dr. Antonio Guiducci
Italia

Dr. Elizabeth Menzel
Alemania

Dr. Sonia Palleck
Canadá

Dr. Ramón Perera Grau
España

Dr. Philippe Van Steenberghe
Bélgica

PRE-CONGRESO 16 de abril

Dr. François Darque
Francia
Dr. Marc Geserick
Alemania
Dr. David González Zamora
España
Dr. Claude Lemasson
Francia
Dr. Dimitris Mavreas
Grecia
Dr. Bernard Nourry
Francia
Dr. Darsh Patel
Reino Unido
Dr. Raffaele Schiavoni
Italia
Dr. Hans Schrems
Alemania
Dr. Giuseppe Scuzzo
Italia
Dr. Skander Ellouze
Túnez
Dr. Jean-David Sebaoun
Francia
Dr. Andrey Tikhonov
Rusia

LUGAR DE CELEBRACIÓN:

Centre de Convencions Internacional de Barcelona (CCIB)
Plaça de Willy Brandt, 11-14, 08019 Barcelona
+34 932 30 10 00

+ INFORMACIÓN

Mercedes Van de Walle
Tel: +34 618197963
mercedes.vandewalle@ormcoeurope.com

Secretaría Técnica European Damon Forum
Tel: +34 915 35 96 17
damonforum2015@seatra.es

PLAZAS LIMITADAS ¡REGÍSTRESE YA!

Síguenos en:

Experto en Ortodoncia funcional y Aparatología fija de baja fricción

Ortocervera organiza el «Curso de Ortodoncia Práctica – Experto en Ortodoncia Funcional y Aparatología Fija de Baja Fricción», impartido por el Dr. Alberto J. Cervera Durán (Profesor Honorífico), Dr. Alberto Cervera Sabater y la Dra. Mónica Simón Pardell. La técnica que se enseña ha incorporado los avances de brackets de baja fricción, estéticos, autoligados y aleaciones especiales que han cambiado completamente la aplicación de la aparatología fija. Estos cursos están acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid. El programa está dividido en 2 cursos:

1. Cefalometría y Diagnóstico. 26-27-28 de marzo de 2015.
2. Estudio de la Clase Iª. 23-24-25 de abril de 2015.
3. Cementado y Biomecánica. 21-22-23 de mayo de 2015.
4. Estudio de la Clase IIª. 18-19-20 de junio de 2015.
5. Estudio de la Clase IIIª. 9-10-11 de julio de 2015.
6. Diagnóstico avanzado e Introducción al Autoligado estético. 10-11-12 de septiembre de 2015.
7. Biomecánica Avanzada y Autoligado. 15-16-17 de octubre de 2015.
8. Incluidos, Agenesias, Reabsorciones y Ortodoncia en pacientes periodontales. 5-6-7 de noviembre de 2015.

Curso teórico-práctico: «Simplificando la técnica de Estratificación con Composites con la Técnica de Style Italiano»

Este curso estará impartido por el Dr. Paulo Monteiro y tendrá lugar el viernes 6 de marzo de 9.30 h a 18.30 h en el Centro de Innovación3M en Madrid (Calle Juan Ignacio Luca de Tena, 19. 2807 - Madrid). En el taller práctico los asistentes tendrán la oportunidad de trabajar con lupas de magnificación individualizadas de la empresa AKURA. Además todos los inscritos al curso teórico-práctico recibirán como regalo: • 1 reposición de Scotchbond Universal • 1 jeringa de 3 gr de Filtek Supreme XTE color A3D • 1 jeringa de 3 gr de Filtek Supreme XTE color A3E. El curso teórico-práctico está limitado a 15 plazas.

Cursos on line del Colegio Oficial de Higienistas Bucodentales de Madrid

–Curso e-learning «Deglución atípica para el higienista dental». 1ª edición. (Solicitada Acreditación en la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid). Del 2 de marzo al 4 de mayo de 20015.

–Curso e-learning «Odontología legal y forense». Edición III. (Solicitada Acreditación en la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid). Del 13 de abril al 29 de mayo de 2015.

Curso Mozo-Grau: «Implanto-prótesis basada en la evidencia»

Fiel a su compromiso con la formación, Mozo-Grau celebrará el próximo 13 de marzo en Cáceres el curso «Implanto-prótesis basada en la evidencia». Los encargados de impartir el programa, ambos profesores universitarios de las Universidad de Salamanca y de la Complutense de Madrid, serán los doctores Javier Montero Martin y Miguel Gómez Polo que tratarán entre otros temas, «Carga inmediata – diferida», «Atornillado o cementado», «Bolas o barras en sobredentaduras» e «Impresiones convencionales o digitales».

El curso dispone de 50 plazas, gratuitas para todos los clientes de Mozo-Grau, que se asignarán por riguroso orden de inscripción.

Curso de Ortodoncia Precoz

Curso teórico-práctico con práctica clínica sobre pacientes. Curso impartido por la Prof. Dra. Beatriz Muñiz, con 25 años de experiencia en España en la enseñanza teórico-práctica, con atención clínica de pacientes, supervisada en grupos reducidos. El curso se compone de cuatro módulos de un día y medio de duración. El 1er día teórico-práctico y el 2º día con atención de pacientes en la clínica. Máximo 12 cursantes.

– Módulo 3: Marzo de 2015.
– Módulo 4: Abril de 2015.

Cursos acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

Nuevo FIE – 5 días de Implantología

Forum Implantológico Europeo renueva su programa de formación en 2015.

El Dr. Peña, director de FIE Formación, ha decidido adaptar y renovar su programa para favorecer la inmersión en Implantología. Un cuidado programa teórico y práctico, con cirugías en directo, es el resultado de este nuevo «FIE 5 días de Implantología».

Por el momento, 2015 presenta dos fechas para realizar este curso de inmersión: Marzo (del 23 al 27) y mayo (del 4 al 8) en su centro de formación de Madrid.

El programa consta de temas básicos para una buena práctica en Implantología (Cirugía Básica, Cirugía Avanzada, Cirugía Periodontal, Resectiva y Regenerativa, Prótesis Básica y Avanzada y Estética), además de prácticas en vivo de cirugía y prótesis, en las que los alumnos que así lo deseen pueden operar a sus propios pacientes asistidos por los especialistas que forman parte del grupo de dictantes del programa.

MEGAGEN

THE 11th ANNUAL MEGAGEN INTERNATIONAL SYMPOSIUM

May 1st -2nd, 2015

NEW YORK, USA / GRAND HYATT HOTEL

createch medical

T +34 943 75 71 72
E cursos@createchmedical.com
www.createchmedical.com

"This Changes Everything"

Faster, Easier and Better
Patient-focused Implant Dentistry

NEW YORK

Curso «Ortodoncia clínica nivel superior»

Curso impartido por la Prof. Dra. Beatriz Muñiz, con 25 años de experiencia en España en la enseñanza teórico-práctica, con atención clínica de pacientes, supervisada en grupos reducidos. El curso se compone de un primer nivel con siete módulos. Máximo 12 cursantes. Y un segundo nivel: Programa Avanzado de Especialización. Inicio del curso: Marzo de 2015.

- Módulo 1: Diagnóstico en Arco Recto. Iniciación del tratamiento de los pacientes del curso.
- Módulo 2: Manejo de la aparatología. Análisis cefalométrico. La Clase I con expansión.
- Módulo 3: Predicción de crecimiento. Clase I con extracciones. Técnicas de cierre de espacios.
- Módulo 4: Tratamiento de la clase II precoz y tardía. Técnicas de distalización. Los desgates dentarios.
- Módulo 5: Tratamiento de la clase III precoz y tardía: uso de elásticos. Recursos de finalización.
- Módulo 6: Tratamiento de las agenesias. Ortodoncia de adultos y preprotética. La retención.
- Módulo 7: Nuevos recursos quirúrgicos en el tratamiento ortodóncico de caninos retenidos y pérdidas dentarias.
  Segundo nivel: Seminario de Ortodoncia Precoz.
  Seminarios de Laboratorio, Periodoncia y Ortodoncia, Estética y Ortodoncia, Arco Recto y Seminario de Ortodoncia Invisible.

Euroteknika Iberia presenta su agenda de formación 2015

En los cursos programados para 2015 Euroteknika cuenta con la colaboración de un cuadro de conferenciantes de reconocido prestigio dispuestos a compartir sus experiencias.

- Cursos de Cirugía Piezoeléctrica con lentes de precisión (España). En este workshop y, por tercer año consecutivo, el Dr. Gotusso presentará infinidad de casuísticas clínicas y se pondrán en práctica todos los conceptos presentados. Fechas: Madrid 27 de marzo, Valencia 17 de abril, Málaga 19 de junio, Asturias 25 de septiembre, Santiago 23 de octubre y San Sebastián 13 de noviembre.

- Cirugía Reconstructiva: Atrofia maxilar parcial tras pérdida de implantes (Madrid). Presentación de atrofias maxilo-mandibulares y su reconstrucción mediante autoinjerto óseo de zona retromolar mandibular. Cirugía con retransmisión en directo. Fechas: 10 de abril de 2015 y 20 de noviembre de 2015.

- Bloques Modulares en implantología clínica (Santo Domingo). Durante la residencia clínica los asistentes colocarán entre 15 y 20 implantes Naturactis en pacientes reales aportados por la organización. Fechas: Del 1 al 8 de marzo de 2015, 7 al 14 de junio de 2015 y del 4 al 10 de octubre de 2015.

El Dr. Primitivo Roig, ponente en el 20 aniversario del Máster de Odontología Estética UCM

El Dr. Primitivo Roig, director de dentalDoctors, participará como ponente el próximo 14 de marzo en los actos de celebración del 20 aniversario del Máster de Odontología Estética de la Universidad Complutense de Madrid, que dirige el Dr. Carlos Oteo.

La ponencia del Dr. Roig llevará por título «La creación de valor en Odontología Estética», y en ella se abordarán las claves que permiten motivar y persuadir a los pacientes, a través de la comunicación y el marketing como herramientas para poner en valor la excelencia de los tratamientos. Además del Dr. Primitivo Roig participará en este acto conmemorativo el Dr. Antonio J. Saiz-Pardo con la conferencia «Pasión por la Odontología Estética». Ambos ponentes volverán a coincidir en el mes de junio, en el curso «Calidad Total en Odontología Estética: Cómo ser excelente y además parecerlo», organizado por dentalDoctors.

Curso Mozo-Grau: Diagnóstico y planificación en implanto-prótesis

El día 20 de marzo Mozo-Grau celebrará el curso «Diagnóstico y planificación en implanto-prótesis» en Oviedo. Este curso, dirigido a protésicos, será impartido por Agustín Ripoll con duración de una tarde.

El curso dispone de 60 plazas, gratuitas para todos los clientes de Mozo-Grau, que se asignarán por riguroso orden de inscripción. Todos los profesionales colegiados pueden inscribirse a través de la página web de Mozo-Grau.

MOZO GRAU®
IMPLANTES DENTALES

Curso de Osseolife® para auxiliares de clínica

Osseolife® organiza para el próximo 28 de marzo un curso en su sede central de Madrid dirigido a auxiliares de clínica. La formación es uno de los pilares de crecimiento de la compañía por lo que Osseolife® ofrece regularmente formación multidisciplinar para reforzar y actualizar los conocimientos de los profesionales del ámbito implantológico. En esta ocasión, el *workshop* versará sobre la preparación del campo quirúrgico, la asistencia en una intervención quirúrgica, el campo estéril y el campo no estéril, entre otros temas. Con la asistencia a esta formación afianzará sus conocimientos a la hora de hacer frente a las tareas a las que diariamente se enfrenta un auxiliar de clínica del sector implantológico. El curso cuenta con plazas limitadas.

directas & indirectas restauraciones en composite

segunda edición

realcomposites

arte / técnica / ciencia

El composite ha adquirido una dimensión fundamental en los procedimientos clínicos restauradores y estéticos en la odontología actua, la cual está cambiando los paradigmas de la odontología restauradora clásica. A través del avance tecnológico en los materiales y una mejor comprension de la biología, accedemos a una nueva interpretación de las posibilidades terapéuticas.

4 días teórico-práctico

El Objetivo es el manejo de técnicas de restauración directas e indirectas en los sectores anteriores y posteriores y fomentar el uso de procedimientos no invasivos.

informes e incripción: info@cursosformacioncontinuada.com

www.cursosformacioncontinuada.com

Cursos Formación Continuada

FORMA

La FUB y AVINENT organizan el I Curso de Cirugía Implantológica Dental Avanzada

En un contexto de progreso tecnológico continuo de la Implantología dental, es absolutamente necesario que los profesionales de la salud dental adquieran habilidades en las técnicas más avanzadas. AVINENT y la Fundación Universitaria del Bages (FUB) suman esfuerzos para organizar la primera edición del Curso de Cirugía Implantológica Dental Avanzada, que se celebrará entre marzo y mayo de 2015 y para el que ya están abiertas las inscripciones. Dirigido a odontólogos, estomatólogos y cirujanos maxilofaciales, y con un programa formativo de 48 horas, se divide en tres módulos, y ofrece a los participantes todos los conocimientos necesarios en las técnicas de elevación de seno maxilar, implantes inmediatos, cirugía plástica aplicada y técnicas de regeneración ósea.

La formación está coordinada por el Dr. Daniel Capitán Maraver y permitirá obtener un certificado expedido por la Universidad de Vic Universidad Central de Cataluña. Cada uno de los módulos se realizará en doble sesión de viernes y sábado: Módulo 1. Tratamiento de maxilar superior atrófico (6 y 7 de marzo) / Módulo 2. Estética y tratamiento del sector anterior (27 y 28 de marzo) / Módulo 3. Cirugía regenerativa y cirugía plástica (22 y 23 de mayo).

Múdulo formativo en expansión ósea, dirigido por el D. Lucas Bermudo

Microdent participará en la III Edición del Experto de Málaga, en el módulo de expansión ósea, que se celebrará los próximos días 27 y 28 de marzo bajo la dirección del Dr. Lucas Bermudo.

El módulo se impartirá el viernes tarde de 16 hs. a 20 hs. (teoría) y toda la jornada del sábado (teoría y talleres prácticos). El ponente será el Dr. Holmes Ortega Mejía.

VI International Implantology Week en la Universidad de Nueva York

Una año más, y tras el éxito de las cinco últimas ediciones, Zimmer Dental presenta la VI Semana Internacional de Implantología que se realiza en el College of Dentistry de Nueva York del 9 al 12 de marzo.

Este curso es una experiencia de formación interactiva de alto nivel científico y, como tal, participarán un gran elenco de profesionales de reconocido prestigio internacional. Durante los cuatro días que durará, se expondrán los nuevos avances dentro del campo de la investigación dental, las últimas herramientas en la Odontología implantológica y las técnicas regenerativas más vanguardistas.

La «Global Implantology Week» está reconocida con 22,25 créditos CEUS y otorgará a todos los asistentes un diploma acreditativo expedido por la Universidad de Nueva York.

Máster modular en Endodoncia Clínica en Madrid y en Córdoba

El 27 de marzo en Madrid y el 10 de abril en Córdoba se celebrarán dos nuevas ediciones del Máster Modular en Endodoncia Clínica. Los cursos serán impartidos por el Dr. Carlos Stambolsky Guelfand y la Dra. Soledad Rodríguez-Benítez, y tendrán una duración de 60 hs. lectivas que se desarrollarán a partes iguales en teórica y práctica.

1er. Módulo. Aperturas y Localización de conductos. Los alumnos harán prácticas de: Selección de casos, diagnóstico clínico, aperturas camerales, localización de conductos, límite apical, uso de localizadores electrónicos de ápices, y radiología digitalizada RVG.

2º Módulo. Instrumentación Rotatoria. Los alumnos harán prácticas de: Técnicas de instrumentación rotatoria, uso de motores electrónicos, control del torque, técnica crown-down, Preflaring, Glide Path, sistemas Proglider y Protaper® Next, Irrigación, y control del Biofilm intrarradicular.

3 er. Módulo. Obturación Termoplástica. Los alumnos harán prácticas de: Obturación con gutapercha termoplastificada, sellado tridimensional, uso de cementos selladores, sistemas Thermafil® / Guttacore, System B®: Sistema Calamus®, y gutapercha inyectada. Urgencias en Endodoncia.

4º Módulo. Retratamientos y Reconstrucción. Los alumnos harán prácticas de: Solución de accidentes operatorios, perforaciones, fractura de instrumentos, uso clínico del MTA®, retratamientos, blanqueamiento dental, y reconstrucción del diente endodonciado con postes de fibra de vidrio. Las plazas de este máster son muy limitadas y se cubrirán por riguroso orden de inscripción.

Curso de Estratificación Avanzado de Cerámica Initial impartido por Ryo Miwa

Durante los días 20 y 21 de marzo Ryo Miwa impartirá un curso de estratificación de cerámica y obtención de resultados estéticos naturales. El curso está organizado por GC Ibérica y será traducido al castellano.

El objetivo de este curso es realizar restauraciones invisibles en el sector anterior. Se explicará la técnica de estratificación para alcanzar el mejor resultado posible realizándose una estratificación de un central y una carilla lateral explicando las diferencias sobre las distintas cerámicas MC, ZR y Lisi.

El Sr. Polansky es maestro en prótesis dental de reconocido prestigio mundial, ponente de multitud de cursos y conferencias. Las plazas se reservarán por riguroso orden de inscripción y siempre tendrán preferencia los usuarios de la cerámica Initial. El número de plazas está limitado a un máximo de 12.

Formación en 3D de Ortoteam en Barcelona

El viernes 27 de marzo Ortoteam realiza la presentación en Barcelona del segundo módulo en tema 3d. Los alumnos del primer grupo se darán de nuevo cita en las instalaciones de la empresa para seguir avanzando en el manejo de archivos STL; cómo hacer un cementado indirecto con esta técnica, una de las novedades interesantes que se presentarán en la IDS, y que los alumnos aprenderán a manejar con el software de 3Shape Orthoanalyzer.

Coloque los primeros implantes con un curso de Implantología Oral

Este mes comienzan los ciclos de formación básica en implantes dentales, para el año 2015, patrocinado por Radhex Implants. El ciclo se impartirá tanto en Madrid como en Barcelona, y el carácter del mismo será eminentemente personalizado, y dirigido especialmente a profesionales que se inician en Implantología, como también a profesionales que realizan implantes dentales en una fase inicial y desean desarrollar sus aptitudes prácticas.

RADHEX IMPLANTS
Mucho más que una Marca: UN CONCEPTO

La dirección del mismo estará a cargo del coordinador José Manuel Pérez en Madrid, y Álex del Cerro en Barcelona, y se impartirá en la sede de centros clínicos adecuadamente dotados, que permitirán abordar la práctica sobre paciente, de modo efectivo y seguro para los profesionales asistentes.

A lo largo de este ciclo formativo, se busca la participación directa de los profesionales asistentes en cirugías, poniendo en práctica los conocimientos adquiridos, para conseguir seguridad en el manejo de la técnica, y siempre con el respaldo de un equipo profesional de primer nivel.

La Escuela de Gestión Dental VPVeinte presenta nuevas ediciones de sus cursos de gestión dental

VPveinte escuela de gestión dental

Serán durante los meses de marzo y abril, continuando con su política de desarrollo regional, cuando se realizarán ediciones en Madrid, Sevilla, Valencia, Santiago de Compostela, Valladolid y Murcia. Los asistentes a estos cursos aprenderán a gestionar de forma más eficaz su clínica, aplicando herramientas que permitan conseguir un aumento de primeras visitas, un crecimiento en la aceptación del número de planes de tratamiento, y donde se les enseñarán técnicas para mejorar las aptitudes en la gestión empresarial de su clínica, aumentando los beneficios a través de los recursos que poseen. Están dirigidos a propietarios, odontólogos o directores, así como a auxiliares de clínica.

Curso Coaching Dental: Gestión Dental 360°. Sevilla 14 de abril / Madrid 16 de abril / Valencia 21 de abril / Santiago 23 de abril / Murcia 28 de abril.

Curso Coaching Dental: Cómo conseguir más primeras visitas. Murcia 24 de marzo / Santiago 26 de marzo / Valladolid 8 de abril.

UNIVERSIDAD DE OVIEDO

TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ORTODONCIA AVANZADA: THE FULL SMILE SYSTEM

MÁS INFORMACIÓN EN EL 662582637

Fundación Universidad de Oviedo

Dr. José Chaqués Dr. José M. Llamas Dr. J. Carlos Pérez Varela

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)

COORDINADOR DE LA UNIVERSIDAD DE OVIEDO: Dr. Juan Cobo

FECHAS CICLO 2015/2016

Bloque 1	Introducción Conceptual a la Técnica	Bloque 2	Desarrollo de la Técnica En casos clínicos
Seminario 1	Diagnóstico y planificación del tratamiento 12, 13 Y 14 MARZO 2015	Seminario 5	El problema volumétrico 12, 13 Y 14 de NOVIEMBRE 2015
Seminario 2	Principios mecánicos del tratamiento 14, 15 Y 16 de MAYO 2015	Seminario 6	Maloclusión de Clase II 18, 19 Y 20 de FEBRERO 2016
Seminario 3	El paciente en crecimiento: Ortodoncia y Ortopedia 16, 17 Y 18 de JULIO 2015	Seminario 7	Malcoclusión de Clase III. 21, 22 Y 23 de ABRIL 2016
Seminario 4	Descripción y desarrollo de las Técnicas de Arco Recto 17, 18 Y 19 de SEPTIEMBRE 2015	Seminario 8	Tratamientos interdisciplinares. Terminado de Casos 9, 10 y 11 JUNIO 2016

ABRIL 2015

Curso de Estratificación Avanzado de Cerámica Initial, impartido por Joshua Polansky

Durante los días 16 y 17 de abril Joshua Polansky impartirá un curso de estratificación de cerámica y obtención de resultados estéticos naturales.

El curso está organizado por GC Ibérica y será traducido al castellano.

Durante el curso el Sr. Polansky mostrará las técnicas más modernas en el montaje de cerámica de Zirconio (Initial ZR) y la confección de microcarillas (Initial MC) explicando desde la toma de color hasta el cementado del trabajo final.

El Sr. Polansky es maestro en prótesis dental de reconocido prestigio mundial, ponente de multitud de cursos y conferencias.

Las plazas se reservarán por riguroso orden de inscripción y siempre tendrán preferencia los usuarios de la cerámica Initial. El número de plazas está limitado a un máximo de doce.

El gurú de la anestesia, el Dr. Stanley F. Malamed, ofrecerá un Simposio en España

El Dr. Stanley F. Malamed visitará España por primera vez para tratar sobre el control del dolor, el próximo mes de abril, de la mano de Inibsa Dental, con quien ofrecerá un Simposio sobre Tendencias Futuras en Odontología indolora, tanto en la ciudad de Barcelona como en la ciudad de Madrid.

Entre los días 16 y 18 de abril, en el Col·legi Oficial d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya (COEC) en Barcelona, y en el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la 1ª Región (COEM) en Madrid, el Dr. Stanley F. Malamed llevará a cabo una ponencia sobre Control del Dolor, en la que tratará sobre los criterios de selección de anestésicos locales; las técnicas de inyección y consideraciones sobre anestésicos en cada especialidad odontológica; y las tendencias futuras en la gestión del control del dolor.

Nuevo postgrado teórico de Ortodoncia Quirúrgica en Cirugía Ortognática

Los días 17 y 18 de abril dará comienzo la primera sesión de un nuevo Postgrado de Ortodoncia Quirúrgica en Cirugía Ortognática. Dicho postgrado estará dividido en cinco módulos de dos días de duración cada uno. Éste será un curso presencial que tendrá lugar en Madrid y que está especialmente dirigido a ortodoncistas exclusivos, 1 o 2 años de experiencia, y que quieran aprender a planificar los casos orto-quirúrgicos en colaboración con el cirujano maxilofacial, así como el manejo de la Ortodoncia, tanto prequirúrgica como postquirúrgica.

Entre los temas a tratar destacan: la planificación y Ortodoncia prequirúrgica y postquirúrgica o los problemas transversales, verticales y sagitales, entre otros muchos.

Curso sobre dentición mixta con el Dr. David Dana

En POS han desarrollado la actualización de 2015 para ayudar a sus graduados y estudiantes a ser más eficientes en el tratamiento ortodóncico de los pacientes más jóvenes que pasan a diario por sus consultas. Los próximos 18 y 19 de abril, el Dr. David Dana abordará en profundidad la dentición mixta con numerosos casos y protocolos detallados.

Según apuntan desde la empresa organizadora, muchos dentistas se sienten intimidados por los tratamientos de dentición mixta porque les resultan muy complicados, algunos incluso consideran que no son rentables. Con el fin de conseguir que todos sus graduados se sientan cómodos tratando ese tipo de casos se ha creado este seminario que les ayudará a organizarse fácilmente y a optimizar este aspecto tan importante dentro de la práctica dental.

Madrid, sede del Congreso ITI Ibérico 2015

El International Team of Implantology (ITI) organiza una nueva edición de su prestigioso Congreso ITI Ibérico que tendrá lugar en Madrid del 16 al 18 de abril de 2015, bajo el lema «Soluciones a complicaciones en Implantología».

Conferenciantes mundialmente conocidos como David Cochran, Matteo Chiapasco y Waldemar D. Polido, así como los principales ponentes ibéricos, participarán en esta nueva edición que dará a conocer los últimos avances científicos dentro de la Implantología, según la filosofía de ITI basada en la evidencia del tratamiento. Cuatro serán los temas principales que se traten durante los dos días de Congreso: «Planificación en Implantología», «Complicaciones mecánicas», «Complicaciones estéticas» y «Complicaciones biológicas».

Además, todos los asistentes podrán participar en el concurso de pósteres que se desarrollará durante el Congreso.

Los implantes dentales: una solución para sus pacientes

- 9ª edición -

23 de mayo de 2015

A Pobra do Caramiñal, A Coruña

Inscripciones en:
www.dentsplyimplants.es
Más información:
901 100 111 (ext. 2)
implants-barcelonaesp-formaciondental@dentsply.com

Director y moderador:

Dr. Gonzalo López Castro

Cuadro docente

Prof. Dr. Fouad Khoury
Dra. Victoria Sánchez D'Onofrio
Dr. Ramón Asensio

Colabora:

CLÍNICA DR. GONZALO LÓPEZ
WWW.CLINICALOPEZCASTRO.COM

DENTSPLY IMPLANTS

www.dentsplyimplants.es

Síganos en: Twitter LinkedIn Dentared YouTube

Ancladén organiza el II Curso de sobredentaduras sobre Mini Implantes Locator

El próximo 24 de abril tendrá lugar la segunda edición de la formación de sobredentaduras, concretamente sobre los Mini Implantes de la firma Locator, de la que Ancladén es distribuidor oficial.

El programa incluye una introducción teórica, un taller de inserción de los Mini Implantes y una Cirugía comentada retransmitida en directo. Todo ello impartido por el Dr. Allan Smelt.

El curso tendrá lugar en la Sede del COEC de Barcelona (Travesera de Gracia, 93-95, 08006 Barcelona). Parte del importe de la matrícula se donará a Cáritas.

Ancladén

«Almuerzo con el experto» en el Congreso Dental Aragonés

BIOHORIZONS SCIENCE · INNOVATION · SERVICE

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Aragón organiza los próximos 17 y 18 de abril la 3ª edición de su congreso que tendrá lugar en el Auditorio Palacio de Congresos de Zaragoza.

BioHorizons, expositor en el congreso, organiza dentro del mismo un «almuerzo con el experto» el sábado 18, de 13.45 hs. a 15.45 hs., durante el cual el Dr. Miguel Beltrán impartirá un curso teórico-práctico sobre carga Inmediata. Las plazas son limitadas.

III Curso Intensivo Satisfacción y Fidelización del Paciente de Dentaldoctors

10 ANIVERSARIO dDr SINCE 2005

Fechas: 24 y 25 de abril 2015. Lugar: Madrid

Profesores: Dr. Primitivo Roig, Martín Vivancos e Isabel Rodrigo. Dirigido a: Odontólogos / Estomatólogos / Directores Clínica Dental / Higienistas bucodental / Auxiliares / Recepcionistas. Organiza: dentalDoctors Institute of Management

Los días 24 y 25 de abril se celebra en Madrid el «III Curso Intensivo Satisfacción y Fidelización del Paciente», programa formativo organizado con el objetivo de ayudar al dentista y a su equipo auxiliar a crear una cartera de pacientes sólida, estable, que haga del boca–oreja la mejor campaña de marketing. En este curso, y a través de un enfoque dinámico, se transmitirán las bases de la comunicación y la relación con los pacientes para introducir en la clínica dental nuevas técnicas y estrategias que permitan convertir a los pacientes satisfechos en pacientes motivados y comprometidos con su salud bucodental y con la clínica.

Este curso está dirigido tanto a directores o odontólogos como al equipo clínico que tiene responsabilidad directa en el trato con los pacientes, y prevé una formación conjunta para el desarrollo de habilidades para dentro y fuera del gabinete con el fin de convertir las primeras visitas en pacientes activos, posteriormente satisfechos y finalmente fidelizados.

Título de Experto en Cirugía y Prótesis sobre implantes

CEOdont organiza el curso de «Título Experto en Cirugía y Prótesis sobre Implantes», impartido por los doctores Mariano Sanz Alonso y José de Rábago Vega y, con la colaboración del Dr. Bertil Friberg. El objetivo es ofrecer al dentista general una serie de cursos estructurados en Implantología, de tal modo que pueda conseguir una formación tanto teórica como clínica que le permita familiarizarse con este área de la Odontología. Estos cursos están acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid. El programa consta de los siguientes módulos:

–Módulo 1. Diagnóstico y Plan de Tratamiento. 9-10-11 de abril de 2015.
–Módulo 2. Cirugía sobre Implantes. 14-15-16 de mayo de 2015.
–Módulo 3. Prótesis sobre Implantes. 4-5-6 de junio de 2015.
–Módulo 4. Curso sobre Cadáveres y Cirugía y Prótesis en casos complejos. 2-3-4 de julio de 2015.
–Módulo 5. Curso clínico/práctico con pacientes (opcional). A convenir.

Curso Mozo-Grau: Webinario «Reflexiones y enfoque del caso difícil en Cirugía e Implantología»

iT implant Training

El próximo 13 de abril Mozo-Grau realizará un Webinario (seminario on-line) a través de la plataforma www.implant-training.es, a cargo del Dr. Fernando Espín Gálvez, que tratará el tema «Reflexiones y enfoque del caso difícil en Cirugía e Implantología».

El programa formativo de webinarios a través de Implant-Training está teniendo muy buena aceptación, de hecho, en 2014 ha colgado el cartel de «Sala llena» en dos de ellos. Los asistentes valoran sobre todo poder disfrutar de un curso de calidad, en directo y desde su propio ordenador (sin tener que desplazarse).

Si quiere visionar todos los webinarios realizados hasta la fecha visite la web de la plataforma formativa.

V Congreso Internacional de OsteoBiol en Dusseldorf

Los tres temas candentes en Implantología conforman el temario central del 5º Congreso Internacional de Osteobiol en Dusseldorf (Alemania), que se celebrará el 25 de abril. Ponentes de reconocido prestigio, procedentes de Alemania y Suiza, presentarán y discutirán la situación actual de los aumentos de tejidos duros y blandos, la cirugía plástica periodontal, y la prevención y terapia de las complicaciones peri-implantarias de tejidos blandos e infecciones.

Intervienen: PD Dr. Stefan Fickl
Dr. Gerd Körner
Prof. Dr. Hannes Wachtel
Prof. Dr. Anton Friedmann
Dr. Andreas Meschenmoser
Dr. Andreas Ziggel
PD Dr. Arndt Happe
Dr. Albino Triaca

BARCELONA
17 ABRIL
MADRID
18 ABRIL

inibsa DENTAL
Your success. Our commitment

SIMPOSIO
INIBSA DENTAL
Tendencias futuras en Control del Dolor

Dr. Stanley F. Malamed

Líder mundial en la disciplina del control del dolor

Dr. Mark Hochman
Inventor del revolucionario sistema The WAND

OBJETIVO

Conocer los **avances** que te permitirán llevar a cabo una **odontología realmente indolora.**

Porque **1 de cada 5 pacientes** tiene **fobia al odontólogo** y cancelará sus citas de **tratamiento odontológico**[1].

MÁS INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES EN:

http://inibsamalamed.activacongresos.com/
Tel. 933 238 573
inibsadental@activacongresos.com

1- Tendencias futuras en el control del dolor. – En: Manual de anestesia local/SF Malamed. -6ª ed. – Barcelona: Elsevier España, 2013. – p.356-379.

SIMPOSIO AVALADO POR EL COMITÉ CIENTÍFICO DE:

Sociedad Española de Implantes · SECIB Sociedad Española de Cirugía Bucal · SEPES Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética · SCOI · COEC

SIMPOSIO RECOMENDADO POR:

SEPA Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración

Santander recibe al Dr. Piñeiro y su curso sobre composites

El Centro de Formación Nemo, situado en Santander, acogerá la clase maestra del Dr. Rafael Piñeiro «Estética en la Rutina Diaria Clínica con resinas compuestas» los días 24 y 25 de abril.

El curso sigue contando con una gran aceptación por parte de los asistentes, que lo califican de excelente, convirtiéndose en todo un éxito en las ciudades que visita. Esta formación pretende reflejar la importancia cada vez mayor que se ofrece a las restauraciones estéticas directas en la clínica dental.

Durante la realización de este curso se explicarán las técnicas de trabajo y los materiales, de forma teórica y práctica, con el fin obtener un protocolo de aplicación de materiales que permita obtener resultados predecibles y altamente estéticos con resinas compuestas.

Los asistentes comprobarán de primera mano las magníficas características de Tetric EvoCeram Bulk Fill, capaz de polimerizar capas de hasta 4 mm.

También se realizarán restauraciones anteriores de altísima estética con IPS Empress Direct, consiguiendo resultados de naturalidad extrema gracias a la completísima gama de masas de este composite.

Formación de Implantología y Rehabilitación Oral con colocación de implantes en pacientes

Teniendo como precedente el reconocido éxito de sus ediciones anteriores, del 11 al 15 de abril 2015, la Clínica Amaral, en colaboración con Adin ibérica, organiza la tercera edición del curso «Formación de Implantología y Rehabilitación Oral» en Vilanova i la Geltrù, Barcelona.

Este curso está avalado por la SECIB (Sociedad Española de Cirugía Bucal) y tiene una modalidad teórico – práctica, en la que los alumnos tendrán la oportunidad de colocar implantes en pacientes reales y recibirán el instrumental de implantes de obsequio. El curso será impartido por el Dr. José Alves, profesor del Máster de Cirugía Bucal e Implantología Bucofacial de la UB y socio titular de la SECIB, y por la Dra. Marta Amaral, especialista en Rehabilitación Oral y Prótesis, y Máster en Cirugía e Implantología en NYU.

Curso de Formación 3D en Valencia

El próximo viernes 24 de abril en Valencia tendrá lugar la jornada de puertas abiertas, organizada por Ortoteamsoft, para aquellos profesionales del sector que quieran avanzar en:

- Alineador estético: cómo trabajar con el sistema.
- Técnica de escaneo y exportación de archivos Stl, 3Shape, etc.

3º Curso de monitorización, emergencias médicas y sedación consciente en la clínica dental

Tras el éxito del I y II Curso de monitorización, emergencias médicas y sedación consciente en la clínica dental, FIS Formación Integral en Salud prepara su tercera edición los próximos 24 y 25 de abril y 15 y 16 de mayo. El curso tendrá lugar en La Almunia de Doña Godina, Zaragoza, y está acreditado con 6 créditos según la Comisión de Formación Continuada del Gobierno de Aragón. Va dirigido a odontólogos que deseen formarse en las nuevas técnicas de control y seguridad para los pacientes mediante la monitorización básica así como en la técnica de la sedación consciente como ayuda en el manejo de conducta.

A través de un alto contenido práctico con monitorización y sedación en pacientes, taller de RCP, casos clínicos y presentaciones teóricas interactivas, al finalizar el curso el alumno estará preparado para brindar una atención integral y segura en el gabinete.

Madrid acoge el próximo curso de Certificación Orthoapnea

El Dr. Javier Vila Martín imparte el próximo curso de Certificación OrthoApnea en el Hotel NH Madrid Nacional el 25 de abril de 2015.

Madrid será el próximo punto de encuentro entre profesionales de la Ortodoncia gracias a la celebración de este curso, en el que una vez más, el Dr. Javier Vila Martín, profesional de notable trayectoria en Odontología y Otorrinolaringología, impartirá los contenidos formativos del curso que ha certificado ya a más de 1.000 doctores.

El curso ofrecerá la información necesaria para realizar un correcto diagnóstico y prescripción del tratamiento OrthoApnea, un revolucionario dispositivo de avance mandibular que permite un eficaz tratamiento de la apnea del sueño (SAHS) y los ronquidos.

Alineadent impartirá cursos de Ortodoncia invisible en Expoorto 2015

La próxima edición de Expoorto-Expooral, que tendrá lugar durante los días 10 y 11 de abril en el Palacio de Neptuno de Madrid, acogerá cuatro cursos de certificación para doctores en Ortodoncia invisible Alineadent.

Los profesionales interesados podrán conocer de primera mano las últimas novedades en el tratamiento Alineadent. En concreto, se realizarán dos cursos cada día, uno por la mañana y otro por la tarde, que mostrarán las ventajas frente a la Ortodoncia tradicional, técnica, diagnóstico y aplicación del tratamiento de Ortodoncia invisible Alineadent y manejo y uso del software dental LineDock.

Los cursos a impartir son de libre acceso y las plazas se irán adjudicando hasta completar aforo, ya que no se necesita inscripción previa.

Por otra parte, Alineadent estará también presente en la exposición comercial con un stand, donde todos aquellos interesados en la Ortodoncia invisible podrán realizar consultas a los expertos de la firma.

AGENDA DE FORMACIÓN 2015

“El verdadero tesoro del hombre es su conocimiento”.

En Euroteknika Iberia apostamos claramente por la formación para todo el profesional.
Euroteknika Training

Cursos de Cirugía Piezoeléctrica con lentes de precisión

MADRID · VALENCIA · MÁLAGA · ASTURIAS · SANTIAGO · SAN SEBASTIÁN

Cirugía reconstructiva: Atrofia maxilar parcial tras pérdida de implantes

MADRID

Bloques modulares en implantología clínica

SANTO DOMINGO

Consulta los programas, horarios e inscripciones en nuestra web:
www.euroteknika.es

euro teknika Iberia | Expertos en implantología avanzada
www.euroteknika.es

Curso modular práctico en Implantología

En abril empieza un curso modular de Implantología en Barcelona, con cirugías sobre paciente desde el primer módulo. Se trata de un completo curso dividido en 5 módulos que van desde los principios de la Implantología hasta la cirugía más avanzada. También existe la posibilidad de asistir a alguna de las sesiones por separado.

El temario y las fechas de la formación son:

–24 y 25 de abril de 2015 - Diagnóstico y planificación: un buen inicio para un buen final.
–29 y 30 de mayo de 2015 - Cirugía implantológica.
–26 y 27 de junio de 2015 - Prótesis sobre implantes.
–24 y 25 de julio de 2015 - Cirugía implantológica.
–25 y 26 de septiembre de 2015 - Cirugía avanzada.

BioHorizons participará en Dentalus: Salón de la Formación Dental

BioHorizons respalda cientos de programas educativos de alta calidad y de temática muy variada que abarcan la Odontología de implantes, regeneración, técnicas quirúrgicas, prótesis, Odontología digital, plan de tratamiento, nuevas tecnologías y mucho más. Uno de sus pilares es la diversidad de programas, apostando por la formación continuada en algunas de las más prestigiosas universidades, cursos impartidos en centros de formación de reconocida reputación tanto a nivel nacional como internacional, symposio, jornadas de actualización, seminarios on-line y estancias clínicas. Visite nuestro stand en el Salón Dentalus, que tendrá lugar el 24 y 25 de abril en Madrid, y descubra las herramientas con las que cuenta BioHorizons para ayudar a los profesionales a alcanzar la excelencia clínica con resultados excepcionales.

Nuevo postgrado teórico Face de Ortodoncia Quirúrgica en Cirugía Ortognática

Los días 17 y 18 de abril dará comienzo la primera sesión de un nuevo Postgrado FACE de Ortodoncia Quirúrgica en Cirugía Ortognática. Dicho postgrado estará dividido en cinco módulos de dos días de duración cada uno.

Éste será un curso presencial que tendrá lugar en Madrid y que está especialmente dirigido a ortodoncistas exclusivos, con 1 uno o 2 años de experiencia, y que quieran aprender a planificar los casos orto-quirúrgicos en colaboración con el cirujano maxilofacial, así como el manejo de la Ortodoncia, tanto prequirúrgica como postquirúrgica.

Entre los temas a tratar destacan: la planificación y Ortodoncia prequirúrgica y postquirúrgica o los problemas transversales, verticales y sagitales, entre otros muchos más.

MAYO 2015

Open day Osteobiol - Jornada abierta en Valencia

Osteógenos llevará a cabo una jornada abierta totalmente gratuita en Valencia, el 23 de mayo, en la que los Dres. Antonio Murillo, Antonio Armijo y Antonio Coppel impartirán diferentes conferencias relacionadas con las nuevas tecnologías, los tejidos duros y blandos y el manejo de los biomateriales.

Las plazas se reservarán por riguroso orden de inscripción.

– Antonio Murillo Rodríguez: «Enfoque periodontal en el déficit tisular en Implantología. Mi experiencia».
– Guillermo Pardo Zamora: «Regeneración/preservación en implantes inmediatos en zona estética».
– Antonio Armijo Salto: «Uso de la lámina cortical para regeneración de maxilares atróficos».

Oleg Blashkiv visita Vila Nova de Gaia para impartir sus conocimientos

Fechas: 8 y 9 de mayo.

La Odontología Estética, cada vez más demandada por los pacientes, ocupa ya uno de los puestos más relevantes en la industria dental. Numerosas técnicas y sistemas surgen en la actualidad para mejorar la apariencia de las sonrisas de los pacientes. Por ello, el ponente, Oleg Blashkiv abordará la diferencia entre carillas estratificadas y maquilladas.

Los asistentes probarán diversas técnicas gracias a IPS e.max Press y las pastillas de la innovadora cerámica de vidrio de disilicato de litio (LS2) para la tecnología de inyección que proporcionan una precisión de ajuste, una función, una estética así como una resistencia de 400 MPa.

XI Simposio Internacional de Megagen en Nueva York

Los próximos días 1 y 2 de mayo Megagen celebra su undécimo Simposio Internacional en Nueva York. El programa está compuesto por dictantes de la talla del Dr. Burton Langer, Dr. Gordon Christensen y el Dr. Michael Pikos, entre otros.

La reunión promete ser un punto de encuentro entre profesionales de alto nivel en un entorno inmejorable.

UNIVERSIDAD DE ALMERÍA
Formación de postgrado en odontología

Inicio
Junio 2015

Título de Especialista Universitario en Periodoncia Quirúrgica

UNIVERSIDAD DE ALMERÍA | Centro de Formación Continua | Formación de Postgrado en Odontología

I MÓDULO: 5 y 6 de junio. Conceptos básicos de la periodoncia.
II MÓDULO: 10 y 11 de julio. Tratamiento periodontal básico.
III MÓDULO: 11 y 12 de septiembre. Introducción a la cirugía periodontal resectiva.
IV MÓDULO: 2 y 3 octubre. Cirugía periodontal regenerativa.
V MÓDULO: 20 y 21 noviembre. Cirugía mucogingival.
VI MÓDULO: 4 y 5 diciembre. Cirugía periodontal estética.
VII MÓDULO: 15 y 16 enero. Manejo de tejidos blandos e implantología.
VIII MÓDULO: 5 y 6 febrero. Regeneración ósea en implantología.
IX MÓDULO: 11 y 12 marzo. Manejo del perfil de emegercia y carga inmediata.

9 sesiones teóricas | 9 talleres preclínicos
Estancias clínicas | 30 CRÉDITOS ECTS.

Sesiones clínicas con pacientes y los alumnos que aporten pacientes podrán realizar intervenciones tutorizadas por el profesorado.

Dirección Académica:
Dr. Antonio MURILLO RODRÍGUEZ
Dr. José Luis CALVO GUIRADO

Sede teoría y talleres preclínicos:
Colegio Oficial de Dentistas de Málaga
Horario: viernes tarde y sábados.

Información y matrícula:
Centro de Formación Continua de la Universidad de Almería
De 9:00 a 14:00 h.
Tel. 638 140 111 - 950 015 577
implan@ual.es

Colegio Oficial de Dentistas de Málaga
oficina@coema.org
Tel. 602 507 300. Sra. Alma

Información clínica:
Dra. María del Mar Gutiérrez.
secretariaacademica@formaciondepostgrado.com
Importe total del título: 5.500€
(financiación y pagos fraccionados).
Reserva de matrícula: 1.500€.

Clínicos y profesores de las universidades de Almeria, Genova, Complutense, Sevilla, Murcia y Alfonso X

Antonio Armijo
Antonio Bujaldon Daza
Miguel Crooke
Gabi Garcia
Vicente Gimeno
Jose Luis Calvo Guirado
Roberto De la Puente
Maria Delgado
Ezequiel Guerra
Federico Herrero
Jose Mate Sanchez
Federico Margitic
Antonio Murillo
Bruno Negri
Cristian Perón
Piedad Ramirez Fernandez
Roberto Rossi
Antonio Saiz Pardo
Juan Manuel Vadillo

Curso sobre técnicas complejas en Implantología: manejo de tejidos blandos e injertos óseos en cadáver (3ª edición)

DENTSPLY Implants colabora en este curso, dirigido a estomatólogos, odontólogos y cirujanos orales y maxilofaciales con experiencia en Implantología que tengan interés en conocer y adquirir la destreza para realizar las técnicas de aumento y reconstrucción de tejidos blandos y duros para la rehabilitación con implantes. La formación, que se celebrará los días 22 y 23 de mayo en la Facultad de Medicina de la UAM, contará con un cuadro docente formado por los doctores Antonio Lorente Pérez-Sierra, Javier Arias Gallo, María José Morán Soto, Javier González Martín-Moro y Juan José Aranda Macera. Los alumnos realizarán las prácticas sobre cadáveres conservados con la técnica de Thiel que confiere a los tejidos la consistencia y el aspecto de los tejidos frescos. Los cadáveres irán acompañados de un CBCT para planificar los casos con los monitores y realizar las técnicas que se quieren desarrollar en el curso con toda la información necesaria para que el cursillista pueda sacar el máximo provecho de las prácticas.

Curso teórico-práctico de «Técnicas de Relleno Facial con ácido hialurónico»

CEOdont organiza el nuevo curso de «Tratamiento con técnicas de relleno facial», debido a la gran demanda de tratamientos de rejuvenecimiento facial.

En este curso cada profesional será capaz de diagnosticar y ofrecer al paciente los distintos tratamientos y variedad de posibilidades a nivel facial básico. Diagnosticar y explicar tratamientos faciales avanzados como toxina botulínica tipo A, peelings, mesoterapia, PRP, hilos tensores, etc. Durante el curso, se verán detalladamente las diferentes técnicas, documentaciones necesarias y requisitos, explicación de complicaciones y se realizarán prácticas, tanto en máscara como en paciente (cada alumno deberá traer su propio paciente).

Próximas fechas: 29 y 30 de mayo 2015.

Luis Mampel visita Ourense y Sevilla con el curso «Estética Controlada»

Este curso, de gran carga práctica, conseguirá que los asistentes controlen al más mínimo detalle la estética en sus restauraciones usando la cerámica IPS e.max Ceram, la cerámica de estratificación altamente estética para el sistema IPS e.max. Realizarán coronas tanto a cocción intermedia como a volumen total con maquillaje de superficie.

Tomen nota los interesados, ya que la próxima edición de este curso se realizará en Valenza, Ourense, en el Laboratorio Estética Dental López los días 15 y 16 de mayo.

Además tendrán una nueva oportunidad de asistir en Sevilla los días 29 y 30 de mayo.

Se recomienda a los interesados realizar su inscripción lo antes posible debido al enorme interés despertado por el curso y las plazas disponibles.

VARIOS 2015

Cursos de formación en Implantología Básica y Avanzada en Santo Domingo y Punta Cana

Formación en Implantología ofrece a todos los doctores interesados en Implantología la posibilidad de realizar un curso, abordando la Implantologia básica y avanzada en la República Dominicana. Los doctores interesados colocarán de 15 a 20 implantes y realizarán técnicas como elevaciones de seno atraumáticas e implantes post-extracción.

En la modalidad de cirugía avanzada, los doctores podrán realizar cirugías de elevaciones sinusales traumáticas, implantes post-extracción, carga inmediata, injertos óseos y regeneración ósea guiada.

Todos los cursos se realizan sobre pacientes reales.

Instradent Iberia lanza sus nuevos cursos en colaboración con ILAPEO

Neodent e Instradent Iberia presentan la primera edición de Formación Ilapeo-Neodent 2015. Esta colaboración recoge tres cursos formativos de carácter práctico: Curso de cirugía avanzada: cirugía ósea reconstructivas con BMP, Curso intensivo maxilas atróficas: cirugía cigomática y Curso intensivo de carga inmediata y manejo de tejidos blandos.

Esta formación tendrá lugar en las instalaciones del Instituto Latinoamericano de Investigación y Enseñanza Odontológica, ILAPEO, en Curitiba (Brasil) y se dará en tres ediciones exclusivas y con plazas limitadas a lo largo de 2015. Cada uno de los cursos está dirigido por doctores especialistas en la materia y consultores Neodent con alta experiencia en formación. ILAPEO fue creado en 2004 con unos principios fundamentales basados en la organización de actividades de postgrado en el área de la salud, bien como la realización de estudios e investigaciones, desarrollo de tecnologías alternativas, producción y divulgación de informaciones y conocimientos técnicos y científicos.

PONENTES
DR. MATTEO ALBERTINI
DR. ARMANDO BADET
DR. ARITZA BRIZUELA
DR. PEDRO BULLÓN
DR. RAÚL G. CAFFESSE
DR. EUGENIO CORDERO
DR. JUAN LUÍS CORDERO
DR. JAVIER G. FÁBREGA
DR. CARLOS FALCÃO
DR. GIULIANO FRAGOLA
PROF. JAVIER GIL
DR. CLAUDIO GIOIA
DR. FEDERICO HERRERO
DR. MARIANO HERRERO
DR. ROBERT KERSTEIN
SR. VICTOR KÜPPERS
PROF. MAURO LABANCA
DR. PEDRO J. LÁZARO
DRA. BEATRIZ MARTÍN
DR. JOSÉ NART
DR. ROBERTO PADRÓS
DR. ESTEBAN PADULLÉS
DR. BRUNO PEREIRA
DR. SALOMÃO ROCHA
DR. MARIANO SANZ
DR. ANTON SCULEAN
ACTIVAE

JORNADA PROTÉSICOS
D. MIGUEL ÁNGEL CANO
D. IÑIGO CASARES
D. SALVATORE FIORILLO
D. JUAN GOLOBART
D. ALBERTO PARRA
D. FERRÁN PUIGREFAGUT
D. WALDO ZARCO

KLOCKNER, S.A. 2015

KLOCKNER
2nd *meeting friends*
BARCELONA · 2015
22 Y 23 DE MAYO

by KLOCKNER® implant system

SECRETARIA TÉCNICA
KLOCKNER, S.A.
klockner@klockner.es
Tel. 902 900 973

LUGAR
Auditorio y centro de convenciones AXA
AVENIDA DIAGONAL, 547
08029 BARCELONA

KLOCKNER®
Vía Augusta, 156 · 9ª Planta
08006 Barcelona
Tel. 901 300 323
klockner@klockner.es

Cursos de fotografía dental

Si quieres aprender fotografía dental o mejorar tu nivel de fotografía, el Dr. Fernando Rey Duro organiza cursos personalizados adecuados a tus expectativas. Especialistas en la formación en el mundo de la fotografía dental imparten cursos, tanto de nivel básico como avanzado, poniendo especial énfasis en cada una de las diferentes especialidades dentales: Odontología Estética, Periodoncia, Prótesis, Ortodoncia, Laboratorio, etc.

Henry Schein y Sirona celebrarán el III Simposio CEREC e inLab en Sevilla

Tras el éxito de ediciones anteriores, Henry Schein y Sirona han organizado el III Simposio Cerec e inLab que tendrá lugar en el Hotel Barceló Sevilla Renacimiento, los días 15 y 16 de mayo.

Con el lema «30 años innovando en CAD/CAM», ambas compañías se unen para ofrecer la más alta tecnología en Sistemas CAD/CAM a todos los profesionales del sector que deseen incorporar lo último en innovación para una mejora y rapidez en la calidad de sus trabajos. Se contará con el Dr. Jaime Gil como maestro de ceremonias y con destacados ponentes de alto nivel nacional e internacional que durante estas dos jornadas impartirán diversos talleres y conferencias. En la jornada del viernes impartirán su masterclass el Dr. Nicolás Gutiérrez y el ceramista dental Eddie Corrales y habrá conferencias de los Dres. Andreas Bindl, Josef Kunkela y Carlos Barrado. En la jornada del sábado contaremos con más conferencias de los Dres. Alessandro Devigus, Roberto Molinari, Miguel Sousa Lima, Guillermo Pradíes, Agustín Pascual, Carlos Repullo y los protésicos David García, Carlos Plata, Daniel Carmona, Ángel Ballesteros y Manuel Mínguez.

Cabe destacar como ponente invitado a Emilio Duró, empresario, miembro de varios Consejos de Administración y consultor, asesor y formador en las primeras empresas del país desde hace más de 25 años.

Y como se trata de un evento único, el entretenimiento no puede faltar. Casa Pilatos, el palacio emblemático del siglo XV de la ciudad del Guadalquivir, será el marco donde se celebre la «Noche Cerec».

dentalDoctors lanza el primer curso híbrido de clínica y gestión bajo el concepto «Calidad Total en Odontología Estética»

Los doctores Primitivo Roig y Antonio J. Saiz Pardo impartirán el próximo mes de junio en Valencia el «Curso Calidad Total en Odontología Estética», el primer programa formativo que combina praxis clínica con la gestión y el marketing a fin de enseñar a los asistentes a alcanzar la Excelencia en el campo de la Odontología Estética y transmitirla a sus pacientes.

En su vertiente clínica, el curso abordará aquellos protocolos y procedimientos que permiten obtener resultados excelentes, como la Fotografía Dental o el Diseño Digital de Sonrisas, presentará dinámicas que ayudarán a hacer que un caso sea predecible desde el principio, y repasará las técnicas que permiten afrontar con éxito casos multidisciplinares.

Por lo que respecta a la gestión, se revisarán las estrategias de marketing y comunicación que permiten persuadir y motivar, generar un efecto Wow y atraer a un mayor número de pacientes.

BioHorizons Global Symposium 2015 – Los Ángeles, CA

Inscríbase ahora en el Global Symposium 2015 de BioHorizons que tendrá lugar en el lujoso hotel JW Marriott Los Angeles L. A. LIVE. A través de temas como el flujo de trabajo digital, la carga inmediata, la regeneración tisular, la estética, las soluciones para la arcada completa y los equipos multidisciplinarios, el simposio de 2015 abordará una amplia variedad de retos en Implantología dental. Es la oportunidad perfecta para estar al día sobre las últimas opciones terapéuticas mientras disfruta del contacto con sus colegas en L. A. LIVE, una zona realmente única en lo que se refiere a diversión. Disfrute del hotel JW Marriott y su spa, su piscina en el ático, sus exquisitas opciones gastronómicas, sus modernas y cómodas habitaciones, así como sus suites.

POS ofrece descuentos especiales a estudiantes y recién graduados

Ante la creciente demanda de formación en Ortodoncia por parte de los estudiantes de últimos cursos de Odontología y de los recién graduados, Progressive Orthodontic Seminars (POS) ha decidido ofrecer un descuento para este colectivo.

Aquellos que estén aún estén cursando sus estudios en la facultad o que se hayan graduado en un plazo no superior a dos años podrán beneficiarse de un importante descuento en la nueva serie de seminarios de Ortodoncia que POS iniciará en marzo en Madrid.

Los interesados asistirán a doce seminarios de cuatro días de duración a lo largo de dos años. Al concluir este período, estarán listos para tratar el 90% de los casos ortodóncicos que lleguen a su consulta. Aquellos que lo deseen, podrán además acceder al MSc de la Universidad de Munster (Alemania), una vez finalizado el curso de POS, lo que les permitirá completar su formación con una titulación universitaria.

IX Congreso de Actualización en Implantología Mozo-Grau - 2016

Los días 5 y 6 de febrero de 2016 son las fechas elegidas por Mozo-Grau para realizar su IX Congreso de Actualización en Implantología. La novena edición de esta cita –que coincide con el XX Aniversario de la compañía– se celebrará, como en los últimos años, en el Auditorio Norte del recinto ferial IFEMA (Madrid).

El programa científico estará compuesto por un cartel de ponentes nacionales e internacionales de reconocido prestigio que se irán desvelando a lo largo de 2015. Paralelamente se celebrarán cursos teórico-prácticos, cursos para técnicos de laboratorio y para el personal auxiliar de clínica.

En su anterior edición, celebrada en 2014, este evento de intercambio científico congregó a 1.902 inscritos.

AlphaBio TEC Simplantology

CURSO INTENSIVO DE CARGA INMEDIATA

DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA

Prof. Dr. Gustavo Reales
Dra. Lorena Gil Guzmán

COLEGIO DE DENTISTAS DE MÁLAGA
Pasillo de Atocha, 3, 29005 Málaga

VIERNES 24

16:00 - 20:30h Teoría: Diagnóstico, planificación biomecánica-quirúrgica y tratamientos implanto-protésicos con carga inmediata

SÁBADO 25

09:00 - 13:30h Práctica: Taller sobre modelos experimentales de resina

15:00 - 18:00h Cirugía en directo retransmitida

CONTACTO Marcos Tafur
951 33 57 07 / 626 07 70 58 m.tafur@medical10.net

colaboradores: PABLO GROSS, VITA

organizador: MEDICAL10 DENTAL PRODUCTS

COLOCACIÓN DE IMPLANTES SOBRE PACIENTES

CURSO INTENSIVO DE IMPLANTOLOGÍA

(en casos complejos)

Profesorado del Máster de Cirugía e Implantología de la Universidad de Malaga

DUARTE & DAURA

AlphaBio TEC Simplantology

NIVEL BÁSICO 2.250€
alumnos sin experiencia

Colocación de 15 implantes en pacientes con calidad de hueso óptima

Secuencia de fresado

Implantes inmediatos postextracción

NIVEL AVANZADO 2.500€*
alumnos máster o experto

Elevaciones de senc central
Técnica de Tatum
Técnica de Summer

Expansión de cresta ósea con cirugía piezoeléctrica y corticotomías

Regeneración Ósea Guiada
*según pacientes

11 y 12 Abril · 18 y 19 Julio · 14 y 15 Noviembre

AFORO LIMITADO A 12 PLAZAS

MEDICAL10 DENTAL PRODUCTS

mtafur@medical10.net

+34 951 106 050
+34 626 077 053

Simposio Europeo 2015 de Implant Direct

Bajo el lema «A New Path In Implant Dentistry», Implant Direct celebrará su Simposio Europeo 2015, del 23 al 25 de octubre en Palma de Mallorca. En este encuentro se tratarán temas de gran actualidad relacionados con la Implantología, incluyendo la Odontología digital, las claves para conseguir una estética óptima, nuevas técnicas de regeneración de tejidos y finalmente complicaciones y cómo solventarlas. Para ello Implant Direct contará con un amplio abanico de profesionales de reconocido prestigio internacional en el mundo de la Implantología.

Durante el Simposio Implant Direct, se celebrarán también diversos talleres prácticos para los asistentes así como los habituales concursos de pósteres y casos clínicos.

Esta tercera edición de la Reunión Anual de Implant Direct ofrece a los participantes disfrutar de un ambiente de aprendizaje en un entorno óptimo como es el archipiélago balear.

35º Curso formativo y de profundización en Endodoncia

Los doctores Carlos García Puente y Emilio Serena Rincón dictarán una nueva edición del «Curso formativo y de profundización en Endodoncia», que se realizará en el Auditorio Dentaid de Madrid.

El curso, teórico-práctico, con práctica de los alumnos sobre dientes extraídos, consta de dos sesiones de cuatro días cada una y se llevará a cabo del 17 a 20 de junio de 2015.

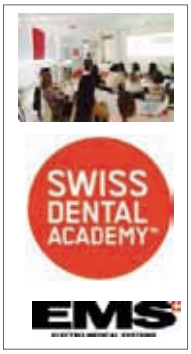
Está dirigido tanto a quienes comienzan su formación como a aquellos que quieran actualizar y modernizar sus conocimientos en Endodoncia. Las plazas son limitadas y se adjudican por riguroso orden de inscripción.

Título de Experto en Estética Dental

CEOdont organiza el curso de Formación Continua de «Título Experto en Estética Dental», impartido por los doctores Mariano Sanz Alonso, Manuel Antón Radigales y José A. de Rábago Vega. Como novedad, incorporan un módulo optativo teórico/práctico sobre las nuevas técnicas en la estética dental, de una semana en la Universidad de Nueva York, de mano de los mejores profesionales. Estos cursos están acreditados por la CFC de Madrid. Los próximos módulos a celebrar son:

Módulo 1. Cirugía Periodontal Básica. 12-13 de junio de 2015.
Módulo 2. Cirugía Plástica Periodontal. 10-11 de julio de 2015.
Módulo 3. Cirugía Mucogingival y Estética. 11-12 de septiembre de 2015.
Módulo 4. Restauración con Composites I: «Composites en el sector anterior». 23-24 de octubre de 2015.
Módulo 5. Restauración con Composites II: «Puentes fibra de Vidrio, Malposiciones, Cambio de color, etc. 27-28 de noviembre de 2015.
Módulo 6. Carillas de Porcelana I: «Indicaciones, tallado e impresiones». 21-22-23 de enero de 2016.
Módulo 7. Carillas de Porcelana II: «Cementado y ajuste oclusal». 25-26-27 Febrero 2016
Módulo 8. Coronas de recubrimiento total e incrustaciones. 1 y 2 de abril de 2016.
Módulo 9. Curso Teórico/Práctico en NYU. Junio de 2016.

Formación teórica-práctica continuada EMS para 2015



Un año más, EMS España pone en marcha su amplio programa de formación continuada, afianzando el objetivo de la filial española de actualizar y/o reforzar los conocimientos de los profesionales del sector en el área de la profilaxis profesional para la prevención de enfermedades periodontales, el tratamiento y mantenimiento de los dientes naturales y los implantados.

Este ambicioso proyecto – la Swiss Dental Academy– se dirige tanto a doctores como a higienistas y auxiliares de clínica, llegando a las ciudades más importantes tanto en España como en Portugal, gracias al excelente equipo de coaches con los que la firma cuenta desde hace años con amplia experiencia tanto clínica como docente, que ayudarán a los participantes a cambiar la visión de la profilaxis profesional.

II Congreso Nacional GC

Bajo el lema «Buscando juntos la perfección adquiriremos la excelencia» y dirigido a clínicos y técnicos, GC organiza el próximo 6 de junio de 2015 su II Congreso Nacional en el Teatro Goya en Madrid. Durante el día que durará el congreso se podrá asistir a conferencias sobre distintos aspectos de la Odontología actual, especialmente en todo lo relacionado con la estética y siempre dirigido conjuntamente a clínicos y técnicos.

- Manuel Ruiz Agenjo & Maria Jesús Provedo. «¿Si fueses tú el paciente? Diagnóstico abordado en su máxima amplitud».
- Bill Marais – «Resultados predecibles en estructuras híbridas de Zirconio en arcadas completas».
- Jon Gurrea - «Carillas, tallados con sentido común».
- David García Baeza -«Sector anterior, manejo clínico de la zona más exigente».
- Carlos De Gracia – «Initial Lisi, resultados estéticos estratificando sobre disilicato de litio».
- Fernando Zozaya – «Rompiendo Mitos»
- Antonio Jesús Saiz – Pardo «Estética que puede alcanzar un dentista general en el 2015. The show must go on»
- José Antonio Pamplona – «Pequeños detalles: personalización y naturalidad en restauraciones protésicas».
- Iñaki Gamborena – «Los nuevos avances en Odontología CAD-CAM».

El congreso contará como coordinador con Jaime Gil.

3er curso de monitorización, emergencias médicas y sedación consciente en la clínica dental

Los procedimientos en odontología han evolucionado a gran velocidad convirtiendo nuestros gabinetes en pequeños quirófanos pero ¿y la seguridad de nuestros pacientes? ¿Hemos evolucionado para garantizar una atención segura y controlada durante estos procedimientos? ¿Estamos preparados como personal sanitario para saber reaccionar ante situaciones adversas? Nuestro objetivo es formar al odontólogo y su equipo en técnicas que ayuden a garantizar que la salud general de sus pacientes no se vea comprometida en ningún momento. Capacitamos al odontólogo en la detección e interpretación de anomalías y situaciones adversas y su manejo en la clínica dental. Les formamos en las nuevas técnicas de control y seguridad para los pacientes por medio de la monitorización básica así como en la técnica de la sedación consciente como ayuda en el manejo de la conducta. Con esta formación serán capaces de prevenir y manejar complicaciones, interpretar la monitorización e identificar el fallo, realizar los protocolos de actuación para la reanimación básica y estabilización, conocer el uso y manejo de la sedación consciente, entre otros. Les presentamos un curso con gran contenido práctico para que los asistentes puedan regresar a sus clínicas perfectamente capacitados para poder aplicar las técnicas aprendidas.

Fecha y duración:

24-25 abril y 15-16 mayo
30 horas

Precio curso

1000€ + IVA

Aforo limitado
(30 plazas)

Este curso está acreditado con 6 créditos por la Comisión de Formación Continuada

PROGRAMA

- Indicaciones de la sedación consciente en la odontología actual.
- Descripción y manejo del equipo de sedación consciente.
- Sedación oral-coinducción (benzodiacepinas).
- Prevención y manejo de complicaciones durante la sedación consciente.
- Técnicas de administración y medios de monitorización.
- Monitorización en odontología, aplicaciones y ventajas.
- Interpretación de la monitorización e identificación de fallo.
- Emergencias médicas en el gabinete dental. Equipos de respuesta rápida.
- Cadena de supervivencia, protocolo de actuación para la reanimación básica y estabilización.

PRÁCTICA

- Manejo de equipos reales de sedación y monitorización.
- Taller de monitorización: TA, FC, SPO_2, ECG, T°.
- Taller de sedación con casos reales niño y adulto.
- Prácticas de RCP Básica, Avanzada y vía aérea.
- Manejo de desfibrilador.
- Taller de canalización venosa.

INCLUYE

- Diploma acreditado de realización del curso.
- Comidas y traslados.

DIRECTORES CURSO

- **Dr. Camilo Ernesto Pizarro** (Anestesiólogo - Intensivista)
- **Dra. Mª Teresa Blanco** (Anestesióloga - Profesora U.C.M.)
- **Dr. Douglas Leal** (Anestesiólogo - Intensivista)
- **Dr. Gustavo Rodríguez** (Odontólogo Especialista Sedación Consciente)

Organizado por:

FIS formación integral salud

Con la colaboración de:

Dr. Gustavo Rodríguez · BIOHORIZONS · INTRALOCK

Más información e inscripciones:

+34 976 081 783 +34 695 174 744
comunicacion@formacionintegralsalud.es
www.formacionintegralsalud.es

XI Diploma en Dirección Clínica y Gestión Odontológica

Inicio: 24 de octubre de 2015
Druación: 7 meses. Lugar: Madrid / Valencia
Director: Dr. Primitivo Roig
Dirigido a: Odontólogos / Estomatólogos / Directores Clínica Dental
Organiza: dentalDoctors Institute of Management

El 24 de octubre arranca en Madrid la edición número 11 del Diploma en Dirección Clínica y Gestión Odontológica, postgrado organizado por dentalDoctors que ya ha formado a más de 200 profesionales del sector dental en áreas como el control y dirección de la clínica dental, liderazgo y gestión de equipos de trabajo, planificación, productividad económica, gestión de la calidad, atención al paciente, derecho y deontología profesional, comunicación y marketing.

Se trata de un programa de siete meses de duración que combina la formación presencial con el aprendizaje a distancia, optimizado gracias al Aula Virtual dDr, una exclusiva plataforma docente que garantiza el seguimiento y tutorización del alumno durante todo el periodo formativo.

Programa de Formación Continuada BTI para 2015

BTI Biotechnology Institute continúa en 2015 con su propuesta formativa multidisciplinar, que afianza la voluntad de la empresa española de reforzar y actualizar los conocimientos de los profesionales del sector en el área de la Implantología Oral.

En esa línea, el programa de formación multidisciplinar en 2015 engloba diversas modalidades de enseñanza dirigidas tanto a doctores como a auxiliares e higienistas. En definitiva, a todos los profesionales que buscan actualizar e intercambiar conocimientos, no solo mediante conferencias y teoría, sino también mediante la interacción con los especialistas.

La formación se imparte en su mayoría en el Centro de Formación y Postgrado de BTI, dotado de las más avanzadas tecnologías médicas y audiovisuales, que lo convierten en un referente europeo en este ámbito. Este centro se completa con un excelente equipo multidisciplinar integrado por profesionales con amplia experiencia tanto clínica como docente.

Curso teórico-práctico de Ortodoncia

Con el fin de satisfacer las necesidades de odontólogos recién licenciados, Gnathos –Centro de Estudios de Ortodoncia– pone en marcha dos inicios de curso del Postgrado en Ortodoncia en Madrid.

Las fechas programadas para 2015 son del 12 al 16 de junio. El curso tiene un desarrollo presencial de 8 módulos de 5 días cada uno (320 horas) con una frecuencia cuatrimestral.

La parte no presencial consta de 280 horas online. Se capacitará al alumno en la identificación, planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de los objetivos del tratamiento ortodóncico-quirúrgico. La organización hará entrega de materiales didácticos de apoyo.

Aplicación clínica del Avance Mandibular para el tratamiento del SAHS

Ortocervera ha diseñado y organizado este curso a medida, que trata de aportar la formación adecuada y personalizada para el correcto enfoque terapéutico de los trastornos respiratorios obstructivos del sueño, impartido por la Dra. Mónica Simón Pardell.

Con el fin de garantizar una formación de calidad, este curso se realizará con un número reducido de alumnos (máximo 4).

El programa es el siguiente: - Introducción al SAHS. Conceptos básicos y definiciones. - Protocolo Diagnóstico Odontológico del SAHS.

- Tratamiento del SAHS. - Algoritmo del Tratamiento del SAHS. - Toma de registros e individualización de parámetros para la confección de un dispositivo de avance mandibular (DAM). - Aplicación con casos prácticos. - Curso personalizado y «a la carta».

Máster en Ortodoncia Invisible del Dr. Manuel Román

El pasado 23 de enero dio comienzo la 8ª edición del Máster de Ortodoncia Invisible basado en la técnica Invisalign, impartido por el Dr. Manuel Román, uno de los pocos Invisalign Diamond Provider de Europa.

Fruto del éxito logrado en las anteriores ediciones está previsto que se celebren cuatro ediciones más en el año 2015.

El máster se celebra en la capital malagueña y se trata del único máster en España con certificado oficial de Invisalign dirigido a ortodoncistas.

Los alumnos contarán con plataforma online exclusiva, prácticas con pacientes reales y la posibilidad de formación presencial incluida para su personal auxiliar.

Existen dos modalidades: para ortodoncistas no certificados con cinco módulos que incluyen certificado oficial de Invisalign y para ortodoncistas certificados que podrán realizar un máster intensivo en Invisalign de cuatro días. El máster del Dr. Román es un referente en la formación continuada de Ortodoncia invisible.

Última edición del postgrado de Odontopediatría de Osteoplac

Durante el mes de julio, concretamente, del 8 al 11, dará comienzo la primera sesión de una nueva edición del Postgrado teórico-práctico de Odontopediatría. Ésta será una edición especial, ya que será la última que imparta el Dr. Fernando Escobar (Catedrático de Odontopediatría de la Universidad de Concepción, en Chile).

El curso, que tendrá lugar en las instalaciones del Centro Osteoplac de San Sebastián, estará limitado a 15 odontólogos especializados en el paciente infantil. Al igual que en ediciones anteriores, en cada módulo habrá práctica con pacientes y prácticas en clínica, todo ello con el propósito de incorporar nuevas destrezas y reevaluar los procedimientos convencionales. Actualmente ya está abierto el plazo para inscribirse a esta última edición. Las reservas se realizarán por riguroso orden de inscripción.

QUEREMOS VER LA CARA QUE PONES

DESCUBRE
#LAFORMACIÓNENTUMANO

Para más información: visite nuestro stand

ITI
Congreso
Ibérico
Madrid, España
16 al 18 de Abril
2015

straumann
simply doing more

Nueva edición del postgrado Face de Ortodoncia clínica práctica

Tras el éxito que ha tenido la primera edición del Postgrado FACE de Ortodoncia Clínica Práctica, se presenta una nueva edición que comenzará en noviembre de este mismo año durante los días 12, 13 y 14.

Al igual que la edición anterior, el postgrado será impartido por el Dr. Eduardo Espinar (ortodoncista, Barcelona) y por el Dr. Íñigo Gómez Bollain (ortodoncista, Bilbao). En esta ocasión, el postgrado constará de cuatro módulos de tres días de duración cada uno y será impartido en Madrid. Al igual que en la edición anterior, el grupo de asistentes estará limitado a 25.

BTI, cada día más cerca de los profesionales

Uno de los pilares fundamentales de la filosofía de BTI Biotechnology Institute es contribuir a la formación y desarrollo de los profesionales del sector. Por ello, BTI organiza las jornadas formativas «BTI, cada día más cerca» a lo largo de todo el año y por toda la geografía española.

En estas jornadas se presentan las novedades en investigación de la compañía y las últimas técnicas y productos desarrollados a partir de las mismas. Para llevar a cabo esta labor de divulgación cuentan con la colaboración de grandes profesionales del sector implantológico que, a través de su experiencia, ayudan a demostrar la aplicación práctica de las Soluciones BTI.

Título de Experto en Endodoncia

CEOdont organiza el curso de «Título Experto en Endodoncia», impartido por el Dr. Juan Manuel Liñares Sixto.

Este curso está dirigido a todos aquellos postgraduados que quieren iniciarse o perfeccionarse en el mundo de la Endodoncia. Supone una interesante oportunidad para ponerse al día en los últimos avances de la misma, tanto en el campo del diagnóstico como del tratamiento, instrumental, técnicas y materiales. El principal objetivo del contenido práctico es afianzar los conocimientos teóricos y adquirir la habilidad y confianza necesarias para que el alumno pueda proceder a la ejecución del tratamiento propuesto de forma predecible. El programa consta de los siguientes módulos:

- Módulo 1. Apertura cameral y preparación de conductos. 24-25-26 septiembre de 2015.
- Módulo 2. Instrumentación mecánica. 15-16-17 de octubre de 2015.
- Módulo 3. Obturación de conductos radiculares. 19-20-21 de noviembre de 2015.
- Módulo 4. Restauración tras la Endodoncia. 17-18-19 de diciembre de 2015.

Curso Calidad Total en Odontología Estética. Cómo ser excelente y además parecerlo

Curso Calidad Total en Odontología Estética. Cómo ser excelente y además parecerlo.

Fechas: Del 10 al 13 de junio de 2015
Lugar: Valencia
Profesores: Dr. Primitivo Roig, Dr. Antonio J. Sáiz-Pardo
Dirigido a: Odontólogos / Estomatólogos
Organiza: dentalDoctors Institute of Management

La Odontología Estética implica un compromiso con la excelencia que va mucho más allá del trabajo que realizamos dentro de la cavidad oral. En este compromiso se impone la aplicación de criterios de organización, comunicación con el paciente o gestión empresarial que, desde una perspectiva ética y respetuosa con la profesión y sin descuidar el que es su verdadero cometido (prestar asistencia sanitaria bucodental a los pacientes), marquen una verdadera diferencia competitiva.

En este curso por primera vez se descubre el concepto de Calidad Total en Odontología Estética a través de la Excelencia tanto en la praxis clínica como en la gestión y el marketing.

CONGRESOS 2015

La 61 Reunión Anual de la Sociedad Española de Ortodoncia (SEDO) se celebrará en Toledo

Del 27 al 30 de mayo de 2015, la Sociedad Española de Ortodoncia celebra su 61 Reunión Anual en el Palacio de Congresos El Greco de Toledo, organizada por la junta directiva de la Sociedad presidida por el Dr. Ángel Alonso Tosso.

Se ha diseñado un atractivo programa científico cuyos tres temas principales serán: Camuflaje versus Cirugía, Estética de la Sonrisa y Acabado en Ortodoncia. El curso precongreso será dictado por la Dra. Nazan Kúcukkeles y el Dr. Giuliano Maino y versará sobre Camuflaje versus Cirugía Ortognática. Asimismo, se organizarán tres mesas redondas. En la de Camuflaje versus Cirugía intervendrán los Dres. Giuliano Maino, Rafaelle Spena, Nazan Kúcukkeles y Ryan Tamburrino. En la de Estética de la Sonrisa los Dres. Ramón García, Javier Cremades y Rafael Naranjo. Y en la de Acabado de Ortodoncia los Dres. Pedro Leitao, Vicente Jiménez, Jesús Carrascal y Rafael Gallardo.

Se presentarán casos clínicos, pósteres, y comunicaciones científicas. Intervendrán conferenciantes con tema libre y participarán numerosas empresas de Ortodoncia en la exposición comercial. El congreso será clausurado con una cena de gala en un típico Cigarral de Toledo.

Club Tecnológico Dental

XVI Jornadas Científico-Técnicas

18 - 19 Septiembre 2.015

Sancti Petri - Chiclana de la Frontera (Cadiz)

Con la participacion de

Arantza Rodríguez
Odontóloga

August Bruguera
Técnico P.D.

Gianpiero Pandri
Técnico P.D.

José Vallejo
Odontólogo

Miguel Angel Cano
Técnico P.D.

Noelia Heras
Técnica P.D.

Rosa Rojo
Odontóloga

Sergio Rocha Bernardes
Odontólogo

Curso-demostración pre-jornadas: 17 - Septiembre - 2015

Carillas; Técnica adhesiva - Protocolo clínica y laboratorio

por Javier Ruiz Giner

(para dentistas y técnicos)

Información y pre-inscripciones: Tlf. 91 304 71 41 - email: secretaria@clubtecnodental.org

Patrocinan:

DeguDent A Dentsply Company

ivoclar vivadent

NEODENT

VITA

Colaboran:

BIONER ADITAMENTOS IMPLANTOLÓGICOS

Casa SCHMIDT

fres dental

garzón Productos y Servicios Dentales

HENRY SCHEIN®

Nobel Biocare

Zhermack BEYOND INNOVATION

El Palacio de Neptuno de Madrid acogerá la IV edición de Expoorto-Expooral 2015

Comienzan los preparativos para la IV edición de Expoorto-Expooral, uno de los eventos de Ortodoncia imprescindibles a nivel nacional e internacional. El congreso, que se realiza de forma bienal, tendrá lugar durante los días 10 y 11 de abril de 2015 en el Palacio de Neptuno de Madrid, sede también de la anterior edición. El evento girará en torno a un amplio abanico de temas referentes al mundo de la Ortodoncia donde los últimos avances se han centrado en la tecnología CAD-CAM, la tecnología 3D y las técnicas de impresión digital.

La asistencia a Expoorto-Expooral es totalmente gratuita, y le da acceso a todas las actividades del congreso: exposición comercial, jornadas científicas, talleres, etc. Para ello solo tiene que realizar la inscripción online en la sección «Visitantes» de la web del evento.

III Congreso Internacional de Prótesis Dental de Valencia

Los próximos días 12 y 13 de junio de 2015, tendrá lugar el III Congreso Internacional de Prótesis Dental de Valencia, en el Hotel Silken Puerta de Valencia.

Ya está confirmada la presencia de los ponentes: Eduardo Setién, Francisco Troyano, Luis Macieira, Nuria Roca, Esteban Xam Mar y Agustín Ripoll.

Organiza: Colegio de Protésicos Dentales de Castellón y Valencia.

V Jornadas Técnicas de Prótesis Dental de Madrid

Los próximos días 17 y 18 de abril de 2015 tendrá lugar la quinta edición de las Jornadas Técnicas de Prótesis Dental de Madrid en el emblemático Círculo de Bellas Artes.

Los ponentes de esta edición son: Oriol de La Mata, Ivan Ronald, Frank Kaiser, Ana Cristina Rocha Gomes, Urszula Mlynarska, August Bruguera y Joshua Polansky.

Presidente del Comité Organizador: Juan Carlos Megía Real.

Nota aclaratoria: En la primera tirada de los trípticos de las Jornadas Técnicas emitidas por el Colegio Profesional de Protésicos Dentales de Madrid había un error de imprenta. En el apartado precio se indicaba: Hasta el 28 de febrero. A partir del 28 de febrero: Protésicos dentales, colegiados y estudiantes... 70 euros. Cuando lo correcto es: Hasta el 28 de febrero. A partir del 28 de febrero: Protésicos dentales colegiados y estudiantes... 70 euros.

17 Congreso de la *European Society of Endodontology* en Barcelona

Del 16 al 19 de septiembre de 2015, en el Centro de Convenciones Internacional de Barcelona, se celebrará la decimoseptima edición del Congreso ESE (*European Society of Endodontology*).

Los organizadores han dotado al evento de un interesante programa científico, completado con atractivas actividades sociales. Además, los asistentes podrán pasear por los más de 2.000 metros cuadrados de zona de exposición, donde tendrán la oportunidad de conocer la oferta de equipamientos, materiales e instrumental de destacadas empresas del sector.

El European Dental Congress analizará temas como el marketing dental, la Implantología digital o la Endodoncia

Con el objetivo de dar a conocer los últimos avances registrados en el sector de la salud bucodental, el European Dental Congress del Fórum Dental, que se celebrará del 7 al 9 de mayo en Barcelona, abordará un amplio abanico de cuestiones que permitirán a los asistentes mejorar su praxis diaria tanto en la gestión como en el ámbito clínico.

Además, el European Dental Congress contará con una nueva edición del Premio Científico en la categoría de Investigación, dirigida a universidades de pre y posgrado, y en la de Casos Clínicos para pregrados y licenciados especializados en Endodoncia, Periodoncia, Cirugía/Implantología, Estética Dental, Prótesis, Odontopediatría y Ortodoncia. Para complementar el aspecto teórico, los asistentes al congreso podrán participar, dentro de la zona expositiva, en talleres prácticos de carácter gratuito. La novena edición del Fórum Dental ocupará el pabellón 1 del recinto de Gran Vía de Fira de Barcelona y prevé contar con más de 150 empresas y la visita de más de 10.000 profesionales.

9º Congreso SEOII, 53º Congreso CIRNO y 1er Congreso Nacional SEOII-CIRNO-AEPP

Del 12 al 14 de marzo de 2015, Salamanca acogerá la celebración del 9º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Odontología Integrada Infantil (SEOII), 53º Congreso del CIRNO - Asociación Española Pedro Planas y 1er Congreso Nacional SEOII - CIRNO - AEPP.

El tema central del Congreso, que tendrá un enfoque multidisciplinar, será el «crecimiento y desarrollo oro-facial del niño desde la más temprana infancia», abordándolo desde diferentes puntos de vista y contando, para ello, con profesionales de reconocido prestigio pertenecientes a diferentes ámbitos de las Ciencias de la Salud.

XXXVII Reunión anual de la Sociedad Española de Odontopediatría

A falta de dos meses y medio para que dé comienzo la XXXVII reunión anual de la SEOP, que se celebrará en Denia del 14 al 16 de mayo de 2015, el comité organizador destaca que participarán en el evento ponentes nacionales e internacionales de gran nivel, que puedan aportar una contribución clínica y científica en el área de la Odontopediatría y Odontología de Mínima Intervención.

La programación incluye ponencias de personalidades tan destacadas como el Dr. Ramos Gómez, uno de los padres de la Mínima Intervención; y el Dr. Giovanni Olivi, pionero de la utilización del láser en Odontopediatría. Se hablará también de temas tan interesantes como la Ortodoncia en el paciente pediátrico, así como su abordaje desde un punto de vista periodontal y conductual. Además se han añadido talleres prácticos dedicados a los profesionales de la Odontología en campos como Endodoncia rotatoria, sedación con óxido nitroso, estética con composite y de fotografía dental. El Congreso de la SEOP está también dedicado a las higienistas y auxiliares dentales. Se celebrará un curso exclusivo para el auxiliar dental, en el que se hablará de Ortodoncia, Protocolo Cambra y Marketing en la clínica dental, con un precio muy atractivo para los doctores ya inscritos al congreso.

CONGRESO
SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE ORTODONCIA
TOLEDO

MAYO 2015 | 27 miércoles | 28 jueves | 29 viernes | 30 sábado

toledo PALACIO DE CONGRESOS EL GRECO
Paseo del Miradero s/n - 45003 - Toledo

SEdO Sociedad Española de Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial
www.sedo.es

TEMAS CIENTÍFICOS

Curso Precongreso Camuflaje vs Cirugía Ortognática

Congreso Camuflaje vs Cirugía
Estética de la Sonrisa
Acabado en Ortodoncia

SECRETARÍA TÉCNICA

SIASA CONGRESOS S.A.
Inscripción Online: www.sedo.es

CURSO PRECONGRESO

MIÉRCOLES 27 DE MAYO DE 2015 — Auditorio

CAMUFLAJE VS CIRUGÍA ORTOGNÁTICA

15.00-17.00	Nazan Kucukkeles
17.00-17.30	*Café*
17.30-18.30	Nazan Kucukkeles //Continuación
18.30-19.00	**Debate**

JUEVES 28 DE MAYO DE 2015 — Auditorio

CAMUFLAJE VS CIRUGÍA ORTOGNÁTICA

10.00-11.00	Giuliano Maino
11.00-11.30	*Café*
11.30-13.00	Giuliano Maino //Continuación
13.00-13.30	**Debate**

CONGRESO

JUEVES 28 DE MAYO DE 2015 — Auditorio

MESA REDONDA: CAMUFLAJE VS CIRUGÍA

15.00-15.35	Ryan Tamburrino
15.45-16.20	Raffaele Spena
16.30-17.05	Nazan Kucukkeles
17.15-17.50	Giuliano Maino
18.00-18.30	**Debate**
18.30-19.00	*Café*
19.00-20.30	**Casos Clínicos**

Sala Toledo

15.00-18.30	**Primeras Comunicaciones**
18.30-19.00	*Café*
19.00-20.30	**Primeras Comunicaciones**
21.30	***Misa y Cóctel de Inauguración*** Convento Carmelitas Descalzos

VIERNES 29 DE MAYO DE 2015 — Auditorio

MESA REDONDA: ESTÉTICA DE LA SONRISA

10.00-10.35	Ramón García-Adamez Soto
10.45-11.20	Javier Cremades Aparicio
11.30-12.00	*Café*
12.00-12.35	Rafael Naranjo Motta
12.45-13.20	Juan Carlos Pérez Varela
13.30-14.00	**Debate**
14.00-15.00	***Almuerzo***
15.00-19.00	**Conferencias**
19.30-20.30	**Asamblea de la SEDO**

Sala Toledo

10.00-11.30	**Primeras Comunicaciones Comunicaciones Orales**
11.30-12.00	*Café*
12.00-14.00	**Comunicaciones Orales**
14.00-15.00	***Almuerzo***
15.00-17.00	**Comunicaciones Orales**
17.00-17.30	*Café*
17.30-19.00	**Comunicaciones Orales**

SÁBADO 30 DE MAYO DE 2015 — Auditorio

MESA REDONDA: ACABADO EN ORTODONCIA

10.00-10.35	Vicente Jiménez López
10.45-11.20	Rafael Gallardo Galdón
11.30-12.00	*Café*
12.00-12.35	Jesús Carrascal del Solar
12.45-13.20	Pedro Leitao
13.30-14.00	**Debate**
14.00-15.00	***Almuerzo***
15.00-19.30	**Conferencias**
20.45	**Cena de Gala** Los Viñedos Cigarral Santa María

Sala Toledo

10.00-11.30	**Comunicaciones Orales**
11.30-12.00	*Café*
12.00-14.00	**Comunicaciones Orales**
14.00-15.00	***Almuerzo***
15.00-17.00	**Comunicaciones Orales**
20.45	***Cena de Gala*** Los Viñedos Cigarral Santa María

IDS 2015: récord de expositores y mayor superficie de exposición

Unos 2.100 expositores procedentes de 56 países, un 70% del extranjero y más de 150.000 metros cuadrados de superficie de exposición bruta son cifras récord en los más de 90 años de historia de la IDS. La 36 edición de la feria dental mundial más importante se celebrará, como siempre, en la ciudad alemana de Colonia, del 10 al 14 de marzo de 2015.

Además de la zona expositora, los visitantes podrán conocer las principales novedades de la industria en los Speaker´s Corner. Pero la IDS ofrecerá mucho más: el «Career Day», el «know-how-tour»...

Todo a punto para el I Congreso SECIB Joven y el III Congreso Internacional de la AVCIB

Valencia acogerá el I Congreso SECIB Joven y el III Congreso Internacional de la AVCIB (Asociación Valenciana de Cirugía Bucal) que se celebrará en la Fundación Universidad – Empresa ADEIT los días 6 y 7 de marzo.

La presidenta del Comité Organizador del I Congreso SECIB Joven, la Dra. Berta García, destaca la ilusión con la que afrontan un evento de estas características «ya que es la primera vez en España que se enfoca en torno a la Cirugía Bucal». Un evento que empezó a plantearse al detectar el gran interés de la gente joven en los congresos de la SECIB. «SECIB tiene que apostar por ellos porque son el futuro de la sociedad y promover eventos en los que sus trabajos puedan destacar» asegura la Dra. Berta García.

En el programa destacan las ponencias de los Dres. Luca Cordaro, Ali Tahmaseb, Fabio Vignoletti, Óscar González y del Prof. Dr. Cosme Gay Escoda. El sábado, 7 de marzo, serán los equipos universitarios que han sido invitados los que aportarán ponencias de temas muy variados, ya que se hablará «desde el estudio de la estabilidad primaria hasta los implantes post-extracción, incluso se tratarán temas de actualidad como la periimplantitis y la osteonecrosis por bifosfonatos».

Zaragoza, sede del 22 Congreso de ANEO

La Federación Nacional de Estudiantes de Odontología (ANEO) celebrará la vigésima segunda edición de su congreso en Zaragoza del 15 al 19 de julio. Esta gran cita, que reunirá a la comunidad odontológica universitaria y a jovénes dentistas de toda España, será organizada por la Asociación Oscense de Estudiantes de Odontología de la Universidad de Zaragoza, la cual preside Teresa Román García, presidenta de ANEO.

El objetivo principal de este congreso es animar a los estudiantes y a los jóvenes dentistas a participar con el fin de alimentar sus conocimientos odontológicos y aspirar a ser los mejores dentro de la gran competividad que se van a encontrar en el mundo laboral actual.

La organización del XXII congreso ANEO desea que esta nueva edición de su congreso sirva de punto de partida para el cambio que creen que es necesario en su Federación y en la profesión.

Cádiz se prepara para recibir las XVI Jornadas del Club Tecnológico Dental

Los maestros August Bruguera y Miguel Ángel Cano, las Dras. Arantxa Rodríguez y Rosa Rojo López, el Dr. Vallejo Pintado, el maestro italiano Gianpiero Prandi, la internacional técnica Noelia Heras y el Dr. Sergio Bernardes, de Brasil, son los conferenciantes que este año participarán en las XVI Jornadas del Club Tecnológico Dental, que este año se celebrarán los días 18 y 19 de septiembre, en el Hotel Vincci Costa Golf, en la urbanizacion Novo Sancti Petri, en la playa de la Barrosa de Chiclana (Cádiz).

El día anterior, 17 de septiembre, se celebrará un curso-demostrativo dictado por Javier Ruiz Giner con exposición de todo el protocolo, tanto clínico como protésico, sobre la técnica de las carillas adhesivas, con y sin tallado previo, dirigido tanto a técnicos protésicos como a dentistas, para conseguir una comunicación e interrelación entre ambos profesionales encaminada a la obtención de óptimos resultados en esta técnica tan en auge actualmente. En paralelo a las sesiones técnicas están progamadas actividades para los acompañantes, mayores, jóvenes y niños, y actos conjuntos de todos los asistentes con el fin de fomentar los contactos humanos y el conocimiento entre todos.

Cuenta atrás para la celebración de Dentalus

El Pabellón 1 de Ifema (Madrid) acogerá los días 24 y 25 de abril la primera edición de Dentalus, primer Salón de la Formación Dental en España. Dentalus, una iniciativa de Peldaño, empresa editora de Gaceta Dental, es el primer evento en el área de formación para el sector dental y combina un área de exposición, congreso y *networking*. Se dirige a profesionales y estudiantes del campo de la Odontología, Prótesis e Higiene Bucodental interesados por la formación de postgrado y continua.

El área de exposición reunirá a los mejores centros, empresas y organizaciones que imparten formación. Allí los visitantes recibirán información y orientación para mejorar y potenciar su desarrollo profesional.

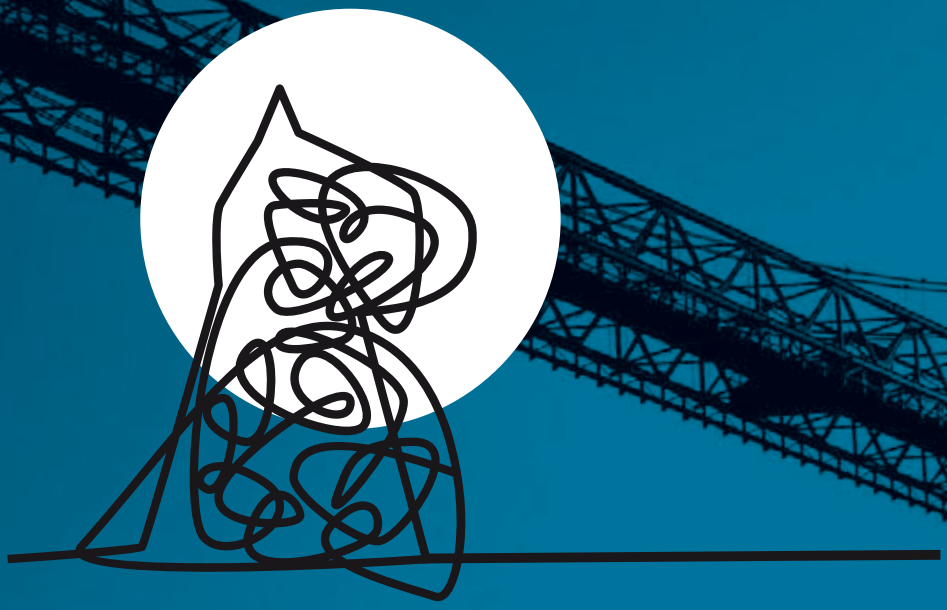
El congreso incluirá un programa de conferencias donde se reflejarán las tendencias del área dental, las necesidades de formación continua y los principales intereses del sector.

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

El XIII Congreso SECIB Bilbao estrena web y abre inscripciones

Comienza la cuenta atrás para uno de las grandes citas de la Odontología en este año 2015. El próximo congreso de la Sociedad Española de Cirugía Bucal tendrá lugar entre el 29 y el 31 de octubre, en el Palacio de Congresos y de la Música Euskalduna Jaureguia en Bilbao. Esta edición se presenta con un nuevo formato, más moderno e interactivo y un panel de ponentes puntero a nivel mundial en cada uno de los temas de actualidad a tratar.

SECIB Bilbao 2015 se ha diseñado bajo la máxima «exige ciencia, exige respuestas» y con el objetivo de dar respuesta por parte de los más prestigiosos expertos a las cuestiones de mayor interés y actualidad, en la práctica de la cirugía. También se centrará, en la vertiente quirúrgica de otras áreas como la Endodoncia, Ortodoncia o la Patología Oral. Las nuevas tecnologías serán también sin duda, otro de los platos fuertes.



26ª REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DISFUNCIÓN CRÁNEOMANDIBULAR Y DOLOR OROFACIAL

BILBAO, Hotel Carlton
21/22/23 de mayo 2015

MÁS INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES EN:
www.sedcydo.com

SEDCYDO
Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial

Sirona saca al mercado CEREC, un producto versátil y clínicamente probado

CEREC es hoy en día mucho más que un método para fabricar restauraciones cerámicas en la consulta. Gracias a los módulos de software integrados, se abre un amplio abanico de aplicaciones a los profesionales dentales de Implantología u Ortodoncia.

Además, más de 250 estudios clínicos, incluidos los realizados a largo plazo durante un período de hasta 18 años, han probado la alta tasa de duración de las restauraciones CEREC.

Bajo el lema «*Restorations and more*», Sirona invita a los asistentes a su stand de la feria IDS 2015 a conocer personalmente el método CEREC y a que se dejen inspirar por la extraordinaria facilidad de uso y la calidad de las superficies de mordida generadas automáticamente. Para ello, Sirona realizará tratamientos en directo y mostrará los protocolos típicos con este producto.

Conoce los nuevos vídeos de formación de 3Shape de Ortoteam

Ortho System™ 2015 presenta más de diez nuevas funcionalidades y características que incluyen novedosas indicaciones a nivel usuario del software para Ortodoncia, interfaz de usuario simplificada e intuitiva y opciones como la de cementado indirecto o medición de stripping. Para aprender a manejarlo, Ortoteam pone a disposición de los profesionales vídeos que expone periódicamente en su página de Facebook, denominada «alineadorestetico» y «ortoteamsleep». Hazte amigo y obtendrás información valiosa para sacar el máximo partido a este sistema y conocer las últimas novedades de la firma.

Microdent lanza su programa Smile HD

Microdent presenta el programa Smile HD Diseño de Sonrisa para que el profesional pueda, desde su ipad, diseñar, planificar y presentar digitalmente sus tratamientos a sus pacientes.

Mediante este sistema, el odontólogo puede reconstruir y reemplazar dientes, recortar encía, realizar injertos, determinar tonos de blanqueamiento, perfeccionar bordes incisales y mucho más. Se trata de una herramienta única para presentar y diseñar planes de tratamiento. Solicite la guía Smile HD Diseño de Sonrisa a Microdent y empiece a usar este programa.

IPS e.max CAD es la probada cerámica vítrea de disilicato de litio para Zenotec

IPS e.max CAD son bloques de cerámica vítrea de disilicato de litio para la técnica de CAD-CAM. El bloque se puede procesar fácilmente con un equipo CAD-CAM, y ahora también está indicado para ser fresado en la Zenotec Select Hybrid de Wieland, equipada con la nueva función de fresado en húmedo. La resistencia del material en su estado intermedio de fresado es de ≤ 130 MPa. El proceso de cristalización provoca una transformación en la microestructura, con lo cual los cristales de disilicato de litio crecen de manera controlada. Las propiedades físicas finales, tales como la resistencia de 360 Mpa y las correspondientes propiedades ópticas, se alcanzan a través de la transformación de la microestructura. Están disponibles en tres grados de translucidez (HT, LT, MO) y en tres tamaños (C14, C16, B32), para cubrir las necesidades específicas del paciente y la técnica preferida del profesional.

Zhermack presenta un nuevo díptico sobre desinfección e higiene

Zhermack lanza un nuevo díptico con ofertas y novedades para 2015. En él indica el protocolo y correcto enfoque para la desinfección e higiene de los equipos, instrumental, superficies y elementos de los dispositivos médicos del gabinete odontológico, para lograr la prevención de infecciones cruzadas y la protección del personal de la clínica y sus pacientes.

Zhermack presenta en este díptico los productos específicos para cada necesidad y validados de acuerdo a las últimas directrices y normativas europeas que incluyen la presencia de elementos interferentes.

Ya está disponible el nuevo catálogo de productos de Neodent

En una nueva edición del catálogo de Neodent se recoge toda la información necesaria de sus productos: su línea de implantes de conexión interna (Cono Morse), implantes cigomáticos, las nuevas líneas de implantes Acqua, la actualización de la conexión hexágono externo y los implantes de diámetro estrecho Facility.

Entre las novedades también se encuentra la introducción de nuevas técnicas, como la Attachment equator y la actualización de los kits Neodent. El catálogo se completa con toda la línea de aditamentos protésicos e instrumental, técnicas Neodent, injerto óseo, información corporativa e instrucciones de uso.

Neodent, compañía líder en Implantología dental en Brasil, es especialista en el diseño, desarrollo y producción de implantes dentales y sus componentes protésicos.

Nuevo escáner de GT-Medical: un sistema abierto, robusto, autocalibrable y sin carcasa

GT-Medical realiza un nuevo lanzamiento. Se trata de un nuevo Scanner Dental cuya diferenciadora anatomía no dejará indiferente al mercado de la prótesis puesto que ofrece una importante innovación: no tiene carcasa.

Esta característica no se presenta como un desafío al resto de escáneres del sector, sino que, por el contrario, va acorde con su robusto sistema interno. La inversión realizada por parte de la empresa en este producto ha girado en torno a proporcionar la mayor exactitud de diseño y escaneo, ambos libres de interferencias externas (y es que este escáner no se verá afectado por movimientos y/o golpes). Además, es autocalibrable, tanto óptica como cinemáticamente.

Este nuevo modelo de GT-Medical es un escáner basado en sistemas abiertos que permitan al laboratorio trabajar con el centro de fresado deseado.

UEDA presenta el sistema de sondaje periodontal por voz, VoiceWorks

UEDA Europa comunica que el sistema de sondaje periodontal computarizado activado por voz, VoiceWorks, ha sido presentado oficialmente en la reunión de la SEPA que tuvo lugar en Barcelona. El Dr. Adrián Guerrero, periodoncista de prestigio internacional, impartió la presentación y mostró la sistemática de uso, caracterizada por su sencillez y obediencia autómata a las órdenes orales del terapeuta. Este sistema sigue la sistemática que manualmente se representa en su programa informático de diagnóstico y seguimiento del paciente del sistema matriz original. Se trata de un nuevo avance científico y tecnológico del fabricante de Sonda Florida (EE.UU).

Osteógenos incorpora a su catálogo una nueva gama de microbisturís MJK

Osteógenos lanza una nueva gama de microbisturís MJK de acero sueco Sandvik Bioline de alto rendimiento y con afilado de doble bisel de tipo A.A.S.

Estas microhojas permiten incisiones de extrema precisión y una reducción evidente de los traumas, así como la realización de corte en empuje y tracción, ofreciendo al cirujano mayor comodidad y mejor coaptación de tejidos.

Los mangos se encuentran disponibles en aleación de titanio, acero inoxidable o como mangos desechables monouso.

Triodent V3 pasa a llamarse Palodent V3

Dentsply, empresa propietaria de las marcas Triodent y Palodent Plus, informa de que, hasta ahora, la distribución de estas firmas se hacía de forma independiente, de manera que Dentsply España comercializaba Palodent Plus y tenía la distribución de Triodent en manos de otro distribuidor, quien ya no comercializa el sistema.

Así, la empresa informa a todos sus clientes que Palodent Plus es exactamente el mismo producto Triodent V3 y que, a partir del mes de mayo, se comercializará con el nombre de Palodent V3.

Este sistema de matrices proporciona puntos de contacto precisos y predecibles de forma consistente. Los anillos ofrecen una fuerza de separación única y están hechos en níquel titanio, que asegura una duración mayor que el acero inoxidable tradicional y contribuye a conseguir una excelente retención en el diente.

EMS mantiene sus ofertas especiales por la subida del IVA

En vista de la buena acogida de las ofertas especiales que EMS puso en marcha el pasado mes de enero para incentivar la actualización y renovación de equipos, la firma ha decidido prorrogarlas. Las más destacadas son las referidas a sus equipos Premium de alta gama:

- Tecnología Air-Flow®: Pulido por aire y Tecnología Piezon@ - Ultrasonidos combinadas (2 en 1).
- Tecnología Air-Flow®: equipos terapia Handy 3 para limpieza sub y supragingival (2 en 1).
- Tecnología Piezon®: Equipo Piezon Master 700.

En su folleto «EMS le regala la subida del IVA» encontrará ofertas de otras gamas de equipos de calidad suiza a precios irrepetibles.

Nuevos pilares tallables de zirconia con hombro estético del Adin Implant System

Con cinco alturas de hombro para las versiones rectas y otras cinco para las anguladas de 15º, el Adin Implant System complementa su actual oferta con nuevos pilares tallables de zirconia con base de titanio de grado 5.

Los diez nuevos diseños incorporan un hombro pretallado que sigue una curvatura para adaptarse al festoneado gingival y mejorar la estética, facilitando el proceso de tallado.

Esterilizador Lina Clase B de W&H, el equilibrio perfecto entre calidad y precio

W&H quiere destacar la gran acogida que está teniendo su promoción del esterilizador Lina Clase B, que se debe sin duda a que ofrece el equilibrio perfecto entre calidad y precio. Con unas características únicas que proporcionan un uso más sencillo e intuitivo, tiene, además, un menor coste de mantenimiento, ya que la primera revisión no tiene que realizarse antes de los 4.000 ciclos. Con este estabilizador los tiempos de ciclo de Lina se reducen a la mitad con el ciclo corto ECO B; ofrece un funcionamiento silencioso, debido al sistema de separación de agua patentado; se puede navegar con facilidad por todas las opciones de esterilización con un teclado sencillo e intuitivo; se disminuyen los costes de mantenimiento, gracias a su filtro antipolvo que garantiza unos niveles de rendimiento constante, y permite el inicio de ciclo diferido y programable. El esterilizador Lina lo podemos encontrar en dos versiones de 17 y 22 litros y todos sus ciclos de esterilización son de grado médico tipo B.

GC lanza un maquillaje tridimensional cerámico para las encías

Los reconocidos Initial IQ Lustre Pastes NF de GC están ahora disponibles en colores gingivales. Así, los nuevos NF Gum Shades son maquillajes tridimensionales cerámicos desarrollados para permitir a técnicos dentales crear una transición natural desde el margen de la corona a la encía.

Debido al crecimiento continuo de restauraciones estéticas de superestructuras implantosoportadas se ha producido la necesidad de disponer de un maquillaje cerámico para las zonas de tejidos blandos. Con las nuevas y únicas pastas Initial IQ Lustre Pastes Gum Shades puede, a partir de ahora, conseguir una estética no solamente en blanco, sino también rojo. Estas pastas coloreadas permiten una adaptación individual para los colores gingivales naturales ofreciendo una armonía natural.

Nuevos Ortho-Tain Clase III Appliance, una solución sencilla para corregir la Clase III

Importación Dental Especialidades S.L.
Implantología, Cirugía y Ortodoncia

Los posicionadores Ortho-Tain llevan tiempo en el mercado y está más que probado que son una buena solución para correcciones simples sustituyendo a los brackets, o bien en combinación con los mismos, para la resolución de casos complejos. Ahora, Importación Dental presenta la Clase III Appliance de Ortho-Tain, un aparato con un diseño específico para corregir la falta de alineación de las mandíbulas que, además, proporciona cambios esqueléticos. Se debe usar sólo dos horas al día en pacientes de 2 a 12 años de edad. Para mostrar su utilidad y aplicaciones a lo largo de este año se realizarán distintos cursos por toda España.

Con Anatomic Coloured, Zirkonzahn logra optimizar el tiempo y el resultado

Zirkonzahn ha desarrollado una innovadora solución que ayuda a mejorar la rentabilidad del laboratorio dental. Los bloques Anatomic Coloured están coloreados y disponibles en varios tonos y presentan una coloración homogénea y completa gracias a que las sustancias pigmentantes se añaden al polvo de zirconio.

En los procedimientos habituales de coloración la estructura de zirconio se colorea con óxidos metálicos aplicados por inmersión o a pincel. Con los bloques Anatomic Coloured este paso previo ya no es necesario. Entre sus ventajas se encuentran la mejora de la rentabilidad, gracias al ahorro de tiempo en la confección, y una coloración uniforme, dado que se evitan las discrepancias en la caracterización derivadas de los distintos modos de trabajo del protésico dental. La caracterización final de las restauraciones Anatomic Coloured se lleva a cabo con el maquillaje y la estratificación cerámica. En este sentido, la coloración uniforme del material constituye una buena base para lograr un resultado estético satisfactorio.

El Sistema Rad Lock es una nueva llave de colocación y retirada de ataches

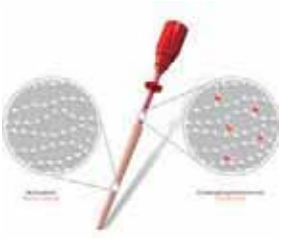
RADHEX IMPLANTS
Mucho más que una Marca: UN CONCEPTO

En la tecnología de la precisión, pequeños cambios implican grandes progresos. Especialmente en lo que se refiere a utilidad, ergonomía y comodidad de uso. Es por ello que Radhex® incorpora la nueva llave Rad Lock para inserción y desinserción de ataches de teflón, de sus cazoletas o cápsulas metálicas.

Con un diseño ergonómico y un adecuado empuje, posibilita una suave inserción de los elementos plásticos en la cazoleta o cápsula metálica de base en el momento de activar el atache. Cuando la pieza plástica ha perdido su poder retentivo por el uso, con el otro extremo de la misma llave se puede proceder a la retirada del atache de su cazoleta metálica con gran facilidad.

Dentsply informa del lanzamiento del nuevo GUTTACORE™ PINK

DENTSPLY MAILLEFER



Dentsply España lanza el nuevo sistema de obturación de gutapercha termoplástica GUTTACORE™ PINK.

Después de presentar el primer sistema de obturación con vástago de Gutapercha entrelazada GUTTACORE™, Dentsply Maillefer ofrece ahora el nuevo sistema de obturación GUTTACORE™ PINK, que mantiene todas sus ventajas mejorando, gracias a la nueva formulación del vástago, las prestaciones y haciendo más fácil su uso para el dentista. Así, consigue una superior obturación en tres dimensiones, facilita el retratamiento y simplifica la colocación de un poste.

SATELEC lanza el Kit IMPLANTPROTECT™ para tratamiento de la periimplantitis

ACTEON y SATELEC® lanzan al mercado una innovación en el campo de la periimplantitis: los insertos IMPLANTPROTECT™ que le garantizarán una limpieza fiable e integral de los implantes para el tratamiento quirúrgico y no quirúrgico de la periimplantitis. Concebidos en titanio puro, como la gran mayoría de los implantes del mercado, estos insertos preservan la superficie del implante. La acción mecánica del titanio puro evita la transferencia de material hacia el implante y limita la alteración de su superficie. De este modo, previene el riesgo de contaminación bacteriana. El diseño de los cinco insertos IMPLANTPROTECT™ está perfectamente adaptado para la limpieza gracias a sus extremidades de distinto diámetro que permiten un desbridamiento hasta el pie de las roscas, incluso las más estrechas. Además, la curvatura de los insertos facilita el acceso y el paso alrededor del implante para una limpieza eficaz y completa.

Ya está disponible la versión digital del libro «Periimplantitis. Un nuevo enfoque a la prevención y su tratamiento»

BTI presentó en el mes de febrero la edición digital interactiva del libro del doctor Eduardo Anitua sobre la prevención y el tratamiento de la periimplantitis, y ahora lanza la versión digital del mismo. Al igual que su edición impresa, este *E-book* tiene como objetivo trasladar al clínico los nuevos protocolos de actuación ante una patología cada vez más habitual como es la periimplantitis. Pero además, incluye contenido extra en forma de animaciones, comentarios del autor en formato audio y galerías de imágenes, así como un capítulo nuevo sobre el tratamiento del alveolo postexplantación. Se encuentra disponible en español e inglés y puede adquirirse a través de iTunes Store.

Nuevo set quirúrgico MTA® de Mozo-Grau

Tras presentar el pasado 30 de enero de 2015 su nueva línea de implantes MTA® en las IV Jornadas de Actualización en Implantología, Mozo-Grau estrena una nueva caja quirúrgica.

Este set polivalente, que se puede utilizar para la colocación de implantes línea MTA® como Línea Integral, tiene un tamaño reducido, lo que le permite almacenar con facilidad. Además, para facilitar al profesional su uso, está marcado con un código de color que indica la secuencia de fresado a seguir según el implante a colocar. Ésta es solo una de las novedades que Mozo-Grau ha preparado de cara a 2015. Próximamente la firma irá informando de las nuevas incorporaciones a su catálogo.

3M ESPE presenta nuevas soluciones para los materiales provisionales de coronas y puentes

3M ESPE™ acaba de presentar el Material de Provisionalización Protemp™ 4, el primer composite bisacrílico que simplifica el proceso de producción de coronas y puentes temporales, proporcionando un acabo estético natural. La nueva solución ofrece una cómoda fijación y una sencilla eliminación de la placa. Su utilización reduce la fijación de la placa y garantiza una superficie suave y luminosa, que puede ser limpiada fácilmente con una simple capa de alcohol, sin necesidad de esmalte o abrillantador adicional. Para su óptima utilización, 3M aconseja combinarlo con el nuevo Material de Impresión Preliminar VPS Imprint™ 4. El VPS supone una alternativa a los materiales de impresión de alginato, proporcionando una elevada precisión y estabilidad que puede ser vaciada varias veces. Además, el procedimiento se simplifica por completo si el profesional usa el sistema de mezcla automática Pentamix™ Lite, que permite ligar materiales de manera rápida y cómoda.

DENTSPLY Implants presenta ASTRA TECH Implant System EV

DENTSPLY Implants sigue introduciendo con éxito el ASTRA TECH Implant System EV. El nuevo sistema se ha desarrollado para facilitar el trabajo diario, sin comprometer el resultado clínico. Su filosofía de diseño se basa en la dentición natural, utilizando un enfoque de la corona a la raíz, específico para cada localización, respaldado por un protocolo quirúrgico intuitivo y un flujo de trabajo prostético sencillo, lo que aportará mayor confianza y satisfacción a todos los miembros del equipo tratante. El sistema, que incluye implantes rectos, cónicos, cortos, estrechos, anchos y con el cuello inclinado, permite solucionar todos los casos de edentulismo, incluso los más exigentes. Asimismo, presenta una única posición de los pilares ATLANTIS específicos para cada paciente, lo que facilita la fase restauradora.

MESTRA ofrece un carro portabandejas de trabajo ligero y cómodo

El nuevo carro portabandejas de trabajo de MESTRA (R-100048), tiene un peso inferior a 10 kg., lo cual, junto a las ruedas giratorias, lo convierte en un producto fácilmente maniobrable a la hora de circular por las diferentes dependencias del laboratorio. Además, sus dimensiones (largo: 85 mm.; ancho: 52 mm.; y alto: 135 mm.) permiten atravesar sin problemas puertas o pasos estrechos. Está construido en acero tubular, por lo que es extraordinariamente robusto. Es compatible con el sistema de bandejas MESTRA R-10005X y R-10006X, permitiendo acomodar hasta 50 unidades pequeñas o 40 grandes. Se suministra en forma de kit para ser armado por el cliente (incluye herramientas e instrucciones) y su montaje es muy sencillo. Visita a MESTRA en la IDS 2015, del 10 al 14 de marzo, en el Hall 11.1, stand F20/G29.

TP Orthodontics sienta un nuevo precedente en el diseño de brackets cerámicos

TP Orthodontics presenta los brackets estéticos ClearVu®, la última incorporación a su completa línea de soluciones estéticas. Estos brackets estéticos aúnan un diseño de total confianza para los profesionales y la novedosa Tecnología de Igualación del Color® para ofrecer un bracket que cumple plenamente con las expectativas de los pacientes sin comprometer los planes de tratamiento.

La Tecnología de Igualación del Color®, exclusiva de TP Orthodontics, cuenta con propiedades ópticas que permiten que los brackets cosméticos ClearVu® armonicen prácticamente con cualquier color de los dientes y sean invisibles en las fotos. El material cerámico, que no amarillea, garantiza una apariencia impecable durante todo el tratamiento.

Pero lo que realmente diferencia a los brackets estéticos ClearVu® es su base de polímero patentada, que proporciona una barrera protectora entre el bracket cerámico y el esmalte, lo que hace que el descementado sea más seguro y cómodo para los pacientes.

Bien-Air lanza las promociones 2015-SPRING

El pasado mes de febrero Bien-Air lanzó las primeras promociones para 2015, que seguirán vigentes durante los meses de marzo y abril.

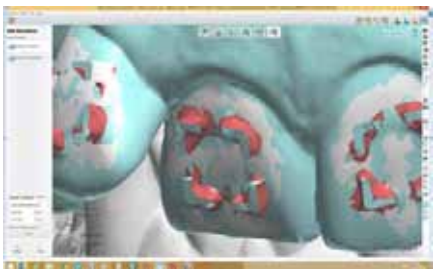
Siguiendo las indicaciones de sus clientes, esta firma ofrece una amplia gama de turbinas, además de sus demandados contraángulos (1.1 y 1.5).

La pieza de mano para Cirugía y los kits de motor y contraángulo vuelven a aparecer con la misma oferta que en 2014.

Los motores de implantes siguen ocupando la contraportada y, en portada, IOptima con la pareja de CA 8.1.

Bien-Air quiere agradecer el *feedback* transmitido sobre sus promociones ya que les permite adaptarse en cada periodo a las necesidades de sus clientes.

Ortoteamsoft presenta su nuevo software de cementado indirecto 3D



Ortoteam se consolida como servidor de productos 3D con sus propuestas, desde el escáner intraoral Trios de 3Shape hasta la nueva impresora 3D de sobremesa.

Esta vez presenta un software de cementado indirecto de brackets por vestíbulo/lingual.

Empiece hoy mismo con su software Orthoanalyzer y, con tan solo un clic, su impresora de sobremesa obtendrá el modelo 3D con brackets en menos de 30 minutos.

Roland DG desarrolla la primera fresadora en húmedo de la compañía para la fabricación de prótesis dentales a medida

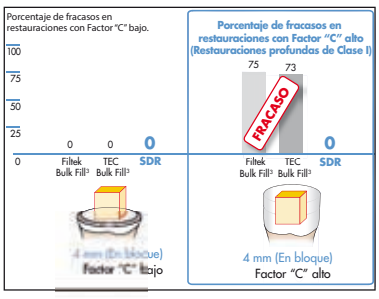
Roland DG Corporation ha anunciado el desarrollo de una nueva fresadora en húmedo para la producción de prótesis dentales, la DWX-4W, que se está presentando en las ferias dentales más importantes del mundo desde el pasado febrero. La reciente introducción de software CAD/CAM, fresadoras CNC y los nuevos materiales de restauración han revolucionado la producción de prótesis dentales, incluyendo coronas, cofias y puentes. Uno de los materiales de restauración más populares es el disilicato de litio glass ceramic, que se está ganando la confianza, tanto de las clínicas dentales como de los pacientes, por su dureza superior y por sus cualidades estéticas. Roland ha desarrollado la fresadora DWX-4W especialmente para satisfacer las demandas de este mercado en crecimiento. «Tenemos la intención de complementar nuestra cartera de fresadoras en seco convencionales que ya reciben gran apoyo de los laboratorios», afirma Takuro Hosome, gerente de ventas del División Médica en Roland DG.

PHB se alía con Peppa Pig para fomentar la salud bucal infantil

PHB, laboratorio especializado en el cuidado de la salud bucal de las personas, ha lanzado la casita maletín PHB Petit de la mano de la entrañable Peppa Pig, protagonista de la serie infantil de dibujos animados y nº1 como marca preescolar en 2014. Con esta colaboración, PHB sigue reforzando su compromiso por fomentar el cuidado de la salud bucal desde la diversión y los valores didácticos. «Cepillarse los dientes debe ser una aventura para los más pequeños», añade el Dr. Xavier Calvo, *medical advisor* de PHB. «Como un juego, junto a los padres, los niños aprenden unos buenos hábitos bucales», concluye el Dr. Calvo.

El nuevo Pack PHB Petit Peppa Pig contiene un cepillo de dientes PHB Petit y gel dentífrico PHB, además de una divertida mochila de regalo que arrancará una sonrisa a pequeños y mayores.

El composite SDR de Dentsply demuestra una excelente adhesión a dentina, aún en cavidades con Factor «C» alto



Al hacer restauraciones con un Factor «C» alto con técnica en bloque es fundamental el tipo de composite que utilizamos, ya que éste, podría despegarse del adhesivo.

La resistencia de adhesión disminuye significativamente en preparaciones restauradas con la técnica de incremento en bloque de 4 mm., excepto con el composite SDR, en el que la resistencia se mantiene (41,8 MPa).

Sirona presenta las exclusivas tendencias de diseño 2015 para las unidades de tratamiento

Pure Lightness, Craft & Origin, History & Innovation y Color & Joy son los nombres de las cuatro líneas de diseño de Sirona, cuya propia denominación desvelan las emociones que despiertan. Gracias a estas propuestas decorativas de Sirona, el propietario de cada consulta puede adaptar la decoración a su gusto y a sus preferencias. Así, los puristas clásicos se identifican con la línea Pure Lightness, con una interesante combinación de delicadas formas, suaves tonos en madera y frescos acentos de color con matices en blanco y gris; la línea Craft & Origin añade un gran toque de color y crea una creativa impresión de conjunto gracias al fuerte y vivo burdeos, al azul oscuro y los tonos tierra; los elementos clásicos y el diseño ultramoderno se reúnen en la línea History & Innovation, que asocia detalles históricos y elegantes con un equipamiento innovador de alta tecnología; y, por último, el Color & Joy, un atrevido diseño que incluye fuertes tonos como el rojo o el naranja.

Neodent lanza su línea de implantes con superficie hidrofílica Acqua

Neodent lanza su novedosa línea de implantes Acqua. Esta gama revoluciona el concepto de la superficie de implantes, introduciendo la hidrofílica.

Creada para aumentar la calidad de los implantes Neodent, la tecnología físico-química de la superficie hidrófila Acqua promueve un mejor resultado en los tratamientos de baja densidad ósea, permitiendo un postoperatorio más predecible.

La superficie Acqua se obtiene por medio de un proceso físico-químico que promueve el aumento de energía superficial del implante resultando clínicamente en el esparcimiento de la sangre a lo largo del implante (humectabilidad). Esta nueva propuesta ofrece una solución segura para la neoformación ósea superior y una mejor regeneración ósea asociada a biomateriales, siendo una superficie innovadora diseñada para el éxito en la oseointegración.

Microdent realiza un nuevo catálogo del sistema universal

Microdent Implant System presenta la última actualización del catálogo de conexión externa del sistema universal con algunos productos nuevos, recientemente incorporados a esta gama de implantes.

Puede solicitar este catálogo directamente a Microdent o a su comercial de zona.

Ivoclar Vivadent ofrece al mercado las nuevas Pastillas IPS e.max Press MT

IPS e.max Press MT son unas pastillas monocromáticas indicadas para la técnica de inyección. Este material consiste en la probada cerámica vítrea de disilicato de litio, la cual se caracteriza por una resistencia a la flexión de 400 MPa.

Las pastillas MT están pensadas para restauraciones que requieren de una translucidez mayor que las pastillas LT (baja translucidez) y un brillo mayor que las HT (alta translucidez). Además, están indicadas para la fabricación de restauraciones con la técnica de maquillaje y cut-back.

Esta pastillas están recomendadas para las siguientes restauraciones: carillas, carillas oclusales (table tops), carillas delgadas, coronas, coronas parciales y puentes de tres unidades (hasta el segundo premolar como pilar terminal).

Las pastillas IPS e.max Press MT están disponibles en dos tamaños y en los siguientes colores: B1, BL2, BL3, BL4, A1, A2 y A3.

Nuevos Rascadores/Recolectores de Hueso de GT-Medical

La compañía GT-Medical presenta al mercado una innovación: los Rascadores/Recolectores de Hueso en dos modalidades, recto y curvo.

Ambos rascadordes permiten abrir una ventana al seno maxilar sin riesgo a perforarla por el diseño de su cuchilla con forma de chincheta.

Estos Rascadores/Recolectores de Hueso autólogo de un solo uso son ideales para la recolección ósea en las cirugías de implantes.

Zhermack reúne sus ofertas y novedades para laboratorio en un díptico informativo

Debido al auge e interés por parte de usuarios y distribuidores en la gama de aparatología Zhermack para laboratorio, la marca ha decidido editar un díptico independiente de gran formato y específico sobre esta línea de productos.

Incluye la soldadora por infrarrojos Quasar Plus, con o sin punteo al plasma, los hornos de precalentamiento, las vaporetas en versiones de carga manual o automática y con potencia de hasta ocho bares, así como la mezcladora de vacío para escayolas/revestimientos o la de siliconas para duplicar, entre otros equipos. Esta publicación puede solicitarla a su distribuidor o directamente a Zhermack.

DentalQuality celebra con éxito su primera convención anual

DentalQuality ha celebrado en Barcelona su primera convención anual. Al acto asistieron la totalidad de los odontólogos de las 48 clínicas dentales certificadas con su sello de calidad.

Durante la convención, se debatieron temas relacionados con las posibles mejoras para incrementar la calidad odontológica en cada centro, tales como la aplicación de nuevas tecnologías, la necesidad de formación médica continuada y las mejoras en protocolos de atención al paciente, entre otras.

Desde la firma, han señalado que «a lo largo de este primer año de vida del sello, se ha evidenciado cómo sus profesionales aplican la calidad día a día, utilizando materiales de última generación y destacando por su honestidad en cualquier campaña de comunicación, rasgos que diferencian a este grupo de odontólogos».

Jornada de puertas abiertas de 3D a cargo de Ortoteamsoft

Recientemente ha tenido lugar, en las instalaciones del Hotel Golf and Spa La Mola de Barcelona, una jornada de formación de Ortoteamsoft para todos los interesados en conocer las últimas novedades sobre el procedimiento de trabajo 3D.

Asimismo, los asistentes se formaron en las técnicas de escaneo intraoral con el nuevo Trios pod color. Entre otros procedimientos, aprendieron cómo enviar un caso, qué caso enviar y cuál no, cómo tratarlo y visualizarlo en 3D. Además de conocer el *software*, ajustar los alineadores, cómo aplicar más fuerza y solicitar un refinamiento, así como hacer *stripping*. Una jornada donde los clientes de la firma actualizaron sus conocimientos sobre las técnicas 3D, tanto de forma práctica como teórica.

Adin Implantes asiste a la 36º edición de la IDS para presentar sus novedades

Del 10 al 14 de marzo de este año, Adin Implantes asistirá a la 36º edición de la IDS que tendrá lugar en Colonia.

Esta feria es conocida mundialmente por ser la exhibición dental más importante de Europa y, sin duda, una de las más grandes del mundo. Por esta razón, la firma ha reservado un espacio que albergará varias áreas temáticas, con la finalidad de presentar las últimas novedades de la empresa, donde el personal internacional de Adin Ibérica atenderá a sus clientes.

Así la compañía invita a los asistentes a visitar su *stand* A-039 ubicado en el *hall* 4.1 de la exhibición. Asimismo, la compañía quiere expresar su orgullo por el «destacado éxito internacional de la empresa».

Dencells, primer banco español de células madre dentales

Dencells Biomedical Institute es el primer banco español de tejidos, —con laboratorio y sala blanca—, especializado en células madre dentales.

La empresa ofrece un servicio completo de transporte, procesado, criopreservación y almacenamiento de pulpa dental con el fin de obtener células madre dentales y permitir su futuro uso autólogo. El objetivo de la firma es ofrecer una asistencia excelente que permita la posibilidad de conservar las células madre dentales en las mejores condiciones, para poder acceder en el futuro a las terapias regenerativas más efectivas con la máxima seguridad, garantía y calidad.

Dencells anima a los profesionales a que se informen en su página web de las ventajas de conservar este material biológico y facilitar su acceso a la medicina del futuro.

BMN-Acrédito, financiera colaboradora de COE, opera en toda España

El Círculo de Odontólogos y Estomatólogos (COE) trabaja con tres financieras que resuelven los temas de créditos para los pacientes de las clínicas adheridas. Una de ellas, BMN-Acrédito ha crecido en este último año y, como consecuencia, ya está operativa en toda España.

Así, a partir de ahora, todos los asociados a COE podrán tener una alternativa más de financiación para sus pacientes.

El COE invita a los profesionales a darse de alta en este servicio gratuito, contactando con ellos a través de su *email* o teléfonos habituales.

BEGO celebra la 2ª edición del «Concurso de Casos Clínicos»

En respuesta a las múltiples peticiones de odontólogos y distribuidores, Bego Implant Systems ha anunciado la 2ª edición del «Concurso de Casos Clínicos Bego», ya que la primera edición fue un éxito para la compañía al recibir cerca de 60 casos clínicos de todo el mundo.

El concurso se creó con el fin de reconocer grandes logros en el campo de la Implantología (cirugía con implantes, cirugía guiada, manejo de tejidos blandos, rehabilitaciones protésicas o una combinación de ellas), en los que se han empleado productos de la empresa.

Desde la compañía animan, tanto a odontólogos como a estudiantes, a «enviar sus casos clínicos documentados que serán valorados por un comité científico independiente y, los mejores, recibirán diversos premios como una Cámara Nikon* Digital SLR con accesorios, un iPad Air, o un equipo de audio BOSE*, entre otros.

Bien-Air, más cerca de sus clientes en los próximos congresos del sector

Bien-Air apuesta por estar más próximo a sus clientes. Por ello, está presente en diversos eventos y congresos del sector de la Odontología.

IDS, en Alemania, es la primera cita donde Bien-Air va a presentar sus novedades para 2015. La firma asistirá a la feria con el *stand* H050-J051 en el *hall* 10.1 donde los asistentes podrán probar sus productos.

A su vez, en abril se celebrará el International Team for Implantologie (ITI) en Madrid, allí la empresa estará presente con sus innovadores motores de Implantología e instrumental.

También, en el Fórum Dental (FDM), que tendrá lugar en mayo, la corporación tiene previsto ampliar la superficie y ubicación para dar la bienvenida a las novedades 2015 en España en el *stand* D440.

Bien-Air quiere informar a sus clientes de las promociones que prepara para todos estos eventos, en los cuales pone a su disposición su equipo para recibirles y atenderles.

LC Implants amplía su gama de productos con la distribución de los anclajes Locator®

LC Implants, en su afán de mejora constante y compromiso con la calidad, amplía su gama de productos a través de la distribución de anclajes y componentes Locator®.

Con esta iniciativa, la empresa pretende «unir la calidad de Zest Anchors® con el servicio de Lc Implants», apuntan desde la firma.

Formación sobre Implantología flexible y sistemas retentivos, a cargo de GT-Medical

GT-Medical continúa realizando cursos para el sector protésico. En este caso impartió unas jornadas de formación sobre Implantología flexible y sistemas retentivos.

La empresa, en colaboración con el Laboratorio Dental Prótesis S.A, logró un gran éxito de asistencia en el curso de Implantología flexible. Asimismo, en las propias instalaciones de la compañía, realizó una jornada relacionada con los sistemas retentivos, temática que protagonizó también el curso que la firma impartió recientemente en la Universidad Complutense de Madrid.

Unas jornadas formativas, en las que GT-Medical presentó las distintas funcionalidades de su sistema de Implantología flexible Flexafit, así como su amplia gama de sistemas retentivos compatibles con las principales marcas del sector.

Un nuevo e-book narra la historia de éxito de la línea Tetric Evo de Ivoclar Vivadent

Ivoclar Vivadent está de aniversario, ya que una de las gamas de composites estrella cumple diez años. La familia Tetric Evolution (Tetric EvoCeram, Tetric EvoFlow y Tetric EvoCeram Bulk Fill) lleva un año cargado de celebraciones.

La oferta de 3+1 en estos tres composites que tiene la empresa sigue vigente, y para conmemorar este acontecimiento, la firma ofrece el *e-book* «Diez años de evolución en composites», el cual ilustra la historia de éxito de los productos Tetric Evo. Los lectores conocerán las innovaciones que la línea de productos ha sufrido, la ciencia que está detrás de sus productos y la documentación de sus éxitos. Además, cuenta con información interactiva y enlaces a diferentes vídeos sobre demostraciones útiles a la hora de realizar restauraciones estéticas con composites de última generación.

El *e-book* se puede descargar en la web de la compañía, quien ha puesto al servicio del cliente que lo descargue la posibilidad de solicitar de manera gratuita un Starter Kit de Adhese Universal.

Inibsa Dental lanza en IDS sus novedades en las categorías de Pain e Infection Control

Inibsa Dental estará presente en la próxima edición de la IDS este mes de marzo.

En esta ocasión, la firma presentará, en la categoría de Pain Control, la nueva gama de agujas de la empresa, compuesta por las agujas Monoproptect® y Monoprotect Plus®. Igualmente, la compañía lanzará la nueva imagen de los productos de desinfección de superficies: Instrunet® Wipes y Instrunet® MD Surfaces.

Inibsa Dental participará en este encuentro internacional mediante un *stand* de más de 100 m^2, en el que mostrará a los visitantes todos sus productos. La compañía organizará también una cena con sus más de 60 distribuidores para mostrarles de forma privada las novedades, además de anunciar, por parte de los directivos, sus estrategias de innovación.

GC celebra el curso de «Manejo clínico en provisionales sobre dientes naturales»

GC ha celebrado una nueva edición del curso de «Manejo clínico en provisionales sobre dientes naturales» en su centro de formación de Las Rozas.

Impartido por Ramón García-Adámez, David García Baeza y Carlos Saavedra, el curso fue seguido por 16 participantes procedentes de distintos puntos de la geografía española.

La finalidad de estas jornadas fue proporcionar los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para la elaboración de restauraciones provisionales estética y funcionalmente adecuadas sobre dientes naturales. La formación está dirigida a clínicos restauradores que quieran perfeccionar su práctica clínica y a aquellos que pretendan alcanzar un nivel superior en el acabado de sus provisionales.

Ante la alta demanda y la lista de espera generada, próximamente, la compañía convocará nuevas ediciones del curso.

Expansión de la marca de calidad de prótesis dental Dnova

La marca de calidad Dnova ha comenzado su expansión presentando, ante prestigiosos dentistas de España, el sistema de excelencia y diferenciación que supone la incorporación del proceso de certificación y garantía a las prótesis dentales realizadas a los pacientes.

La empresa afirma que «este sistema incide en la importancia de la información y en la concienciación de la sociedad de que se pueden y se deben exigir unos estándares de calidad en las prótesis dentales, imprescindibles para no comprometer la salud dental en particular y la salud global en general».

Con el fin de que la primera marca de calidad de prótesis dental sea conocida en la geografía nacional, la corporación ha desarrollado diversas reuniones informativas en varias ciudades españolas, además de proyectar algunas más próximamente.

Lupas Orascoptic, distribuidas por Optimedic, premio a la mejor magnificación

Orascoptic ha recibido el premio «Townie Choice Award» a la mejor magnificación por séptimo año consecutivo —2008-2014—.

Este premio es uno de los más prestigiosos de Estados Unidos y «reafirma que nuestras gafas-lupa son las mejores del mercado y las más adecuadas para su elección gracias a su poco peso, a la amplitud y profundidad del campo de trabajo y a su gran nitidez, además de contar con unas monturas realizadas con los mejores materiales —titanio, magnesio, silicio o carbono»—, apuntan desde la firma.

Con motivo del galardón, la empresa agradece a todos los que han confiado en su marca, Orascoptic, y anima a todos los que aún no la conocen a contactar con ellos para probarlas y descubrir su comodidad y la facilidad que proporcionan a la hora de trabajar.

Dentsply España colabora en el 2º congreso bienal del COEM

Profesor Giuseppe Cantatore, conferenciante en el congreso del COEM.

El pasado mes de febrero, Dentsply España colaboró con el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Madrid (COEM) en la celebración de su segundo congreso. En el acto, las líneas Dentsply Detrey y Dentsply Maillefer presentaron a todos los asistentes las últimas novedades en estética, Endodoncia y restauración.

Asimismo, también patrocinó las dos conferencias impartidas por el profesor Giuseppe Cantatore, con gran éxito de público, en las cuales los asistentes pudieron conocer los últimos avances en el campo de la Endodoncia.

Normon presenta su nueva línea de implantes en el Congreso Anual de SEPA

Normon, laboratorio farmacéutico español líder en medicamentos genéricos que cuenta con una importante presencia en el sector odontológico, asistió al Congreso Anual de SEPA celebrado en el Palacio de Congresos de Cataluña, en Barcelona.

La empresa, que dispone de un amplio abanico de productos de calidad, presentó las ventajas de su nueva línea de implantes, Normoimplant System, la cual ha lanzado recientemente.

Esta nueva línea de implantes dispone de dos sistemas de conexión hexagonal —interna y externa—, de una amplia variedad de diámetros y longitudes, así como de aditamentos protésicos y del instrumental necesario. Además, Normoimplant System se ha diseñado con una gran versatilidad lo que permitirá a la clínica manejar un menor número de referencias.

Un acontecimiento importante para la firma que, con motivo de este lanzamiento, ha querido contar con el apoyo del entrenador de tenis español Toni Nadal.

Avinent-Core3dcentres, presente en el congreso anual de SEPA

Avinent-Core3dcentres ha participado en la doble cita anual de la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA), la 49ª edición de la Reunión Anual, por un lado, y la 5ª edición SEPA de Higiene Bucodental, por otro.

Ambas convocatorias, que tuvieron lugar a finales del pasado mes de febrero en el Palacio de Congresos de Cataluña, en Barcelona, han tenido como lema principal «Visión de equipo. Más prevención, mejores tratamientos, más salud».

En este sentido, Avinent está presente en todas las convocatorias profesionales de este tipo, «en las que tiene la oportunidad de intercambiar conocimientos y presentar sus productos y servicios a los profesionales del sector», afirman desde la compañía.

Curso de Microdent en el Centro de Estudios Superiores CESVITALDENT

Microdent participó en el Máster del Dr. Daniel Cárcamo, del Centro de Estudios Superiores (CESVITALDENT) en Madrid. En esta ocasión, la empresa impartió un curso y taller de expansión ósea realizada con sus expansores reconocidos internacionalmente.

Los alumnos aprendieron la técnica y pudieron comprobar su sencillez y eficiencia, practicando con una mandíbula animal de hueso corticalizado. Asimismo, los asistentes también tuvieron la oportunidad de conocer la técnica del «Cortical Fix» para la elevación de seno interna.

BEGO conmemora sus 125 años en la IDS de Colonia

BEGO cumple 125 años y lo celebra en la International Dental Show (IDS) que tendrá lugar en Colonia. La compañía, una empresa familiar fundada en 1890 con sede en Bremen, ofrece una completa gama de productos dentales.

«El año 2015 es muy especial para la compañía, no sólo celebramos el 125 aniversario de BEGO Bremer Goldschlägerei Wilh. Herbst GmbH & Co. KG, sino también el 25 aniversario de BEGO Implant Systems GmbH & Co. KG y el 15 aniversario de la BEGO Medical GmbH», señalan desde la marca.

Asimismo, los responsables de BEGO esperan reunir a clientes, *partners* y empleados en el *stand* M20/N29 del salón 10.2 de la IDS, donde, además de presentar las últimas novedades de productos, celebrarán este acontecimiento.

El grupo Biotech Dental adquiere una participación mayoritaria en Z-Tech

El grupo Biotech Dental, actor clave en el sector dental, prosigue con su estrategia de desarrollo y anuncia la incorporación de la sociedad española Z-Tech, especializada en la tecnología CAD-CAM, a su grupo.

Esta sociedad está dirigida por la familia Ávila, conocidos técnicos de prótesis en España que se dedican a diseñar y fabricar piezas protésicas a medida compatibles con reconocidas marcas de implantes para rehabilitaciones unitarias y plurales.

A partir de ahora, Z-Tech acopla sus conocimientos especializados a la experiencia industrial de Biotech Dental con el objetivo de completar la oferta que propone y adecuarse a la tendencia y a las técnicas actuales.

Éxito de Smylife en Fitur con la «Odontología Emocional»

Smylife, la exclusiva clínica dental, pionera en unir lujo, confort y tecnología en manos de reconocidos profesionales, estuvo presente en la Feria Internacional de Turismo (Fitur 2015), despertando un gran interés gracias a sus tratamientos exclusivos y al nuevo concepto que está revolucionando el sector bucodental, la «Odontología Emocional».

La razón es que muchas empresas relacionadas con el turismo dental se interesaron por la clínica y por su propuesta de salud y estética bucodental, basada en tratamientos seguros, rápidos e innovadores.

Así, Smylife terminó la feria habiendo recibido a miles de representantes de la industria turística mundial y actuando, una vez más, como punto de encuentro de profesionales de todo el mundo.

Roland DG asiste a IDS 2015 para presentar sus soluciones dentales digitales

Los visitantes de IDS podrán conocer las soluciones completas de fresado digital abierto de Roland DG. La firma estará presente en la feria a través de 15 socios y distribuidores con dos stands en el *hall* 3.1 —L030 y M039—.

Desde la firma aseguran que «la presencia en este evento es el reflejo de la creciente demanda de la tecnología digital fácil de usar y fiable de Roland DG, con más de 2.800 unidades vendidas en todo el mundo».

Allí la empresa mostrará sus soluciones para laboratorios dentales de pequeño y mediano tamaño y realizará demostraciones de las unidades de fresado Roland en combinación con escáneres, hornos de sinterizado, *software* y un amplio rango de materiales fresables para mostrar la versatilidad y compatibilidad de los mecanizados.

Roland DG invita a los asistentes a unirse al «Foro de discusión de lo digital» en el que se llevarán a cabo demostraciones prácticas de distintas soluciones de fresado digital. Igualmente, un equipo de expertos multilingües estará a su disposición para responder a las preguntas sobre las novedades en el fresado digital.

La estética con implantes, a debate en la reunión conjunta de Straumann-SEPA

Algunos de los expertos españoles e internacionales más sobresalientes en la terapia de implantes dentales se dieron cita en la reunión conjunta que realizaron la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA) y la empresa Straumann.

El acto se desarrolló en el Palacio de los Duques de Pastrana de Madrid, donde se revisó el presente y futuro de la estética en tratamientos con implantes. En un intenso programa científico, abierto a la discusión y el aprendizaje de nuevas opciones de tratamiento, se contó con la aportación de especialistas de talla mundial, como los doctores Mariano Sanz, Mario Roccuzzo, Juan Blanco y Óscar González.

Ortoteam, presente en varios congresos internacionales del sector dental

El pasado mes de febrero Ortoteam y Tessa Llimargas —en su representación— estuvo presente en el congreso Lab Day en Chicago.

En este evento, celebrado en Illinois, se reunieron reconocidos profesionales y expertos de la Prótesis a nivel internacional. Allí la firma se puso al día de las novedades relacionadas con esta disciplina.

Por otro lado, la empresa estará también presente en la IDS de Colonia, la feria a nivel mundial de la industria dental donde se presentarán las innovaciones en el sector 3D y donde la firma informará a los asistentes sobre los más modernos tratamientos en este campo en el *stand* «3Shape».

BTI asiste a las principales citas del sector dental en 2015

Fiel a su compromiso con el impulso de la formación de profesionales y a la difusión del conocimiento científico, BTI Biotechnology Institute participará durante 2015 en los principales foros del sector.

Así, la firma, uno de los referentes españoles en Implantología oral y Medicina regenerativa, estuvo presente en el Dental XP Global Symposium, encuentro internacional organizado por una de las principales plataformas de educación dental *on line* a nivel mundial, Dental XP, que tuvo lugar en Las Vegas (EE.UU.). En el encuentro, BTI también asistió como *Gold Sponsor de Dental XP* en la exhibición comercial.

La empresa también participará en la 36ª edición del International Dental Show (IDS), donde se podrán conocer las últimas novedades y avances realizados por la firma en el *stand* E020 F029 del hall 03.2.

Casa Schmidt estrena web

La nueva web de Casa Schmidt, *www.casa-schmidt.es*, ya está operativa.

Con este motivo, la firma invita a sus clientes a navegar en ella, para así conocer toda su oferta de productos, servicios y soluciones.

El nuevo portal cuenta con un apartado de cursos que dispone de la información relacionada con la oferta formativa que tiene, tanto de clínica como de laboratorio.

Con esta nueva web, la sociedad pretende «estar en contacto directo con nuestros visitantes, ofreciendo información detallada y catalogada por grupos de interés». Además, «todos los clientes que adquieran productos en nuestra nueva web, se beneficiarán de descuentos», afirman desde Casa Schmidt.

Mozo-Grau reúne a casi 300 profesionales de la Odontología en su cita bienal

Casi 300 profesionales acudieron a la IV edición de las «Jornadas de Actualización en Implantología Mozo-Grau», cita bienal que ya es un referente en el sector.

Una edición celebrada en el Auditorio Mitxelena de la Universidad del País Vasco (Bilbao), siendo la primera vez que se desarrolla en dicha comunidad, tras realizarse sus tres ediciones anteriores en Cataluña.

Durante la jornada, que contó con reputados ponentes nacionales e internacionales, se repasó el estado actual de la Implantología dental y las últimas tendencias en el sector desde una perspectiva científica.

Un evento que acogió público procedente de distintos lugares del globo como Chile, Italia, Polonia y Portugal. Paralelamente, en el mismo recinto, se celebró un curso dirigido a técnicos de laboratorio.

Dental Smart Solutions consigue el certificado de «Health Canada»

Tras superar satisfactoriamente todos los controles técnicos y sanitarios pertinentes, DESS® (Dental Smart Solutions) ha obtenido finalmente el certificado de «Health Canada».

Con ello, la marca puede distribuir su extensa gama de aditamentos en este mercado —quien tiene unas normas de las más exigentes del mundo—.

Según la firma, «este certificado es una prueba más de la calidad que atesoran los aditamentos DESS® ».

Dentsply presenta un revolucionario sistema en la IDS de Colonia

Dentsply, firma que estará presente en el International Dental Show (IDS) en Colonia, quiere invitar cordialmente a todos los profesionales que asistan a visitar su *stand* L-020/M-021, ubicado en el hall 11.2. Allí representantes de la marca atenderán a los clientes interesados en buscar «productos de altísima calidad y procedimientos que ofrezcan sencillez y eficacia».

La empresa es líder mundial en soluciones Endo-Resto. Por ello, en IDS presentará el sistema más revolucionario que tiene. Con él, la firma pretende «transformar la Endodoncia como la entendemos hasta ahora: más flexibilidad, mayor eficacia, mejor compatibilidad y sencillez».

Lanzamiento de los nuevos implantes Acqua de Neodent ante 200 especialistas

Neodent e Instradent Iberia celebran el éxito del lanzamiento de la línea de implantes Acqua reuniendo, en Barcelona, a un grupo de 200 especialistas en la presentación de los nuevos implantes.

El evento, que tuvo una programación científica y creativa, contó con dos ponentes: primero, el Dr. Geninho Thomé, presidente de la empresa, que ofreció la conferencia «Tecnología aplicada a la Implantología». Por otro lado, Luis Bassat impartió la presentación «Creatividad. Innovar para crecer» en la que ofreció pautas para la creación de nuevas ideas y estrategias para adoptar en la clínica dental.

Un acto que va unido a la campaña «Nuestra mayor innovación» que la empresa ha realizado en los últimos meses para presentar y acercar el nuevo producto a los especialistas implantólogos.

Adin Ibérica incorpora un nuevo comercial en la zona centro de Madrid

Como consecuencia del rápido crecimiento y aceptación del Adin Implant System y con el objetivo de mejorar sus servicios, además de atender de forma más eficaz a sus clientes en Madrid, Adin Ibérica incorpora a su equipo comercial un nuevo integrante para la zona centro.

Andrés Sánchez Morales es la nueva incorporación de la firma, que ha querido darle la bienvenida y le ha augurado mucho éxito en el desempeño de sus funciones.

A su vez, Daniel de Pedro, responsable de la empresa ha destacado que «gracias a su formación y a la experiencia comercial acumulada por el nuevo integrante, hoy somos un equipo más robusto y capaz de servir mejor a todos nuestros clientes, tanto ahora como en el futuro».

Unidental, pioneros en el turismo dental en España

Unidental, una de las principales redes de clínicas de dentistas en España y pioneros en tecnología dental, presentó, en la primera edición de Fitur Salud, una propuesta enfocada al turismo sanitario dental dirigida a turistas extranjeros.

Según la compañía, «dentro del turismo sanitario, el dental es una tendencia emergente que algunos países han comenzado a desarrollar como consecuencia de los elevados precios de los tratamientos en los países de origen». Por este motivo, el proyecto «Turismo dental» que presentó la empresa consiste en «ofrecer paquetes de turismo y salud dental a turistas que desean realizarse tratamientos odontológicos de alta calidad a precios asequibles, mientras disfrutan de una estancia en los principales destinos turísticos y realizan actividades de ocio complementarias».

COE y Fsoesa fundan un nuevo portal de servicios para sus asociados

El Círculo de Odontólogos y Estomatólogos (COE) colabora habitualmente junto con Fsoesa con el objetivo de lograr los mejores acuerdos para sus asociados.

En esta ocasión, inician una nueva etapa para abaratar costes y que el dentista obtenga mayores beneficios. Por ello, nace *tiendadeldentista.com.* Este portal permite encontrar destacados proveedores y servicios, así como numerosas ofertas.

Además, la web ofrece un comparador, un buscador de empleo y de empleados, así como un servicio de descripción de la aparatología.

Seminario científico de Oral-B ante más de 500 profesionales

Oral-B ha celebrado en Madrid un seminario científico con la presencia de más de 500 dentistas e higienistas dentales de toda España. En la jornada, los asistentes conocieron la superioridad de los cepillos eléctricos oscilantes-rotacionales en la remoción de placa, frente a los cepillos manuales y al resto de cepillos eléctricos, conforme a los resultados de las revisiones sistemáticas del grupo de salud oral «Colaboración Cochrane».

Las ponencias, impartidas por los doctores Mariano Sanz, catedrático de Periodoncia de la Universidad Complutense de Madrid, y José Nart, director del departamento de Periodoncia de la Universidad Internacional de Cataluña, abordaron la prevención y los hábitos de vida saludables como medios para mantener una buena salud oral y general, así como el mantenimiento de los implantes dentales como medio para evitar las enfermedades periimplantarias.

Inibsa Dental, en el 2º Congreso Bienal COEM con todas sus categorías

Inibsa Dental asistió al 2º Congreso Bienal COEM-Actualización Multidisciplinar en Odontología, organizado por el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Madrid.

Allí la compañía estuvo presente mediante un *stand* en el que presentó a los visitantes el amplio portafolio de productos que conforman las seis categorías dentales: Control del Dolor, Control de Infecciones, Cirugía, Restauración y Prótesis, Prevención e Higiene, y Estética. Al igual que mostró al público la máquina The Wand STA, con una demostración sobre el uso y los beneficios de la misma.

Un congreso en el que participaron destacados especialistas internacionales de las diferentes disciplinas de la Odontología.

BioHorizons, presente en el III Simposio CEREC e InLab

BioHorizons participará en el III Simposio de CEREC e InLAb que tendrá lugar los días 15 y 16 de mayo en el Hotel Barceló Sevilla Renacimiento de la capital hispalense.

El simposio, organizado por Henry Schein, es un evento CAD-CAM único en el que grandes profesionales de la Odontología y la Prótesis dental proponen las claves del éxito en su práctica.

Entre los destacados ponentes que asistirán se encuentra el Dr. Nicolás Gutiérrez, quien ofrecerá una *masterclass* de «Implantología con CAD-CAM».

En este sentido, la firma quiere animar a todos los profesionales interesados en estas áreas a asistir al encuentro.

Primer curso de ácido hialurónico de GT-Medical en Madrid

GT-Medical ha celebrado su primer curso de ácido hialurónico de 2015 en Madrid. La formación contó con dos partes, una teórica y otra práctica.

En la primera parte, los asistentes pudieron entender, —antes de realizar la correspondiente infiltración en pacientes—, distintas técnicas como la infiltración con agujas y microcánulas, la técnica en surco nasogeniano, labios, códigos de barras, arco de Cupido o comisuras, a partir de casos más o menos complejos. Igualmente, los interesados pudieron formarse sobre los aspectos básicos y legales fundamentales, así como el protocolo a seguir en su consulta.

La parte práctica se realizó en la clínica Odos Dental, lugar en el que los alumnos aplicaron los conocimientos teóricos adquiridos, guiados —al menos de forma inicial—, por el Dr. Samuel Oliván, odontólogo especialista en estas técnicas estéticas.

Presentación de las nuevas propuestas de Createch en la IDS

Del 10 al 14 de marzo se desarrollará el International Dental Show (IDS) en Alemania, cita a la que Createch Medical asistirá.

Según la empresa, «nuestra presencia en esta importante cita, obedece a la importante demanda que nuestras prótesis CAD-CAM tienen en el mercado europeo».

Además, la compañía aprovechará la ocasión para presentar sus nuevos productos y servicios a los laboratorios en el *stand* N-091 del hall 04.2.

EMS, un año más en IDS Colonia

EMS, multinacional suiza, experta en profilaxis profesional desde hace más de 30 años, presentará sus novedades un año más en la feria más importante del sector dental en Europa, IDS, que se celebrará en Colonia (Alemania) del 10 al 14 de marzo. La firma, al igual que en ediciones anteriores, contará con el *stand* L10/M19 en el hall 10.2; su ubicación de siempre.

Allí el equipo internacional de la compañía estará a disposición de los clientes, ofreciendo a los profesionales de la Odontología soluciones clínicamente probadas para la prevención de enfermedades, el tratamiento y mantenimiento de los dientes naturales y los implantes.

Como es habitual en la firma, compartirá sus éxitos celebrando la conocida fiesta del sector bajo el lema «I feel good» el martes 10 de marzo.

Convención anual de invierno del equipo de ventas Microdent

Microdent ha celebrado, del 27 al 30 de enero, su convención anual de invierno con el equipo de ventas en la localidad de Calonge (Costa Brava).

Una iniciativa que la empresa realiza con el fin de que el personal interactúe no sólo en el espacio laboral. En el encuentro se presentaron las últimas novedades previstas para 2015 y se marcaron los objetivos de ventas para este ejercicio.

Asimismo, al final de la convención se hizo entrega de los trofeos 2014 al «Vendedor del año», en el que tuvieron en cuenta el total de las ventas, así como el premio al «Vendedor de implantes» y al «Vendedor de cursos».

Eckermann presenta sus últimos avances de CAD-CAM en el Congreso del COEM

Recientemente tuvo lugar el Congreso del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos (COEM), donde participaron más de 3.000 personas, una edición en la que Eckermann también estuvo presente.

Como distribuidor oficial y exclusivo en España de la marca de instrumental alemán Kohler, la empresa dio a conocer a los asistentes al congreso la calidad y la seguridad que ofrece este instrumental, además de presentar los últimos avances tanto en productos, como en CAD-CAM.

De esta forma, Eckermann quiere agradecer la buena acogida por parte del COEM y de los visitantes y clientes que pasaron por su *stand*.

Las novedades de Avinent, en el salón IDS de Colonia

Avinent participará en el International Dental Show (IDS), uno de los certámenes más importantes del sector odontológico en Europa, que reúne cada dos años en Colonia (Alemania) a las principales marcas y profesionales del sector a nivel mundial.

La compañía presentará allí sus novedades en Implantología y Odontología digital, materias entre las que la firma se encuentra posicionada a la vanguardia internacional.

En la anterior edición de 2013, en donde la empresa ya presentó sus novedades más destacadas, participaron más de 2.000 expositores de 56 países. Además, la feria contó con más de 125.000 participantes procedentes de 149 países de todo el mundo.

Éxito para Dentsply Maillefer en el día AEDE con más de 150 profesionales registrados

Dentsply Maillefer continúa con su compromiso de apoyar a la profesión, por eso estuvo presente en la celebración del día AEDE con un *stand* para que los visitantes conocieran los productos que ofrece la corporación.

La firma ha hecho un balance muy positivo de su participación, ya que más de 150 profesionales se registraron a lo largo de la jornada.

A su vez, los asistentes mostraron una gran satisfacción con la oferta comercial presentada, así como con los nuevos productos.

La empresa quiere «agradecer a la junta directiva de la Asociación Española de Endodoncia por invitarnos a participar y a todos los asistentes que pasaron por nuestras instalaciones».

Ortoplus, presente en Expoorto 2015

Ortoplus, laboratorio de Ortodoncia líder del sector, tendrá presencia en el próximo Congreso Expoorto-Expooral 2015 que se desarrollará los días 10 y 11 de abril en el Palacio de Neptuno en Madrid.

La presente aspira a ser una de las mejores ediciones y en su desarrollo la empresa participa de forma activa con un *stand* donde presentará las últimas novedades de su catálogo de productos, que cuenta con más de 800 aparatos de Ortodoncia y refleja el crecimiento que ha tenido a lo largo de estos años, además de su programa de formación para profesionales en 2015.

Expoorto-Expooral se ha convertido en un importante punto de encuentro entre profesionales del mundo dental, en el que se comparten conocimientos sobre Odontología e innovación, razones por las que la empresa asistirá a estas jornadas.

Nuevas incorporaciones al canal de consulta profesional de Osteógenos

Osteógenos incorpora cuatro nuevos profesionales de reconocido prestigio nacional a su canal de consulta. Con estas nuevas incorporaciones, ya cuenta con doce doctores para este servicio: Antonio Armijo Salto, Antonio Murillo Rodríguez, Antonio Fernández Coppel, Guillermo Pardo Zamora, César Muelas Sánchez, Holmes Ortega Megía, Ramón Gómez Meda, Virginia García García, Pilar Velasco Bohórquez, Ángel Manchón Miralles, Juan Manuel Aragoneses y Pedro Martín Vera.

Este servicio que ofrece la empresa está destinado a la resolución de conflictos relacionados con la colocación de implantes, el manejo de tejidos duros y blandos, la utilización de las nuevas tecnologías y la correcta aplicación de los biomateriales en los distintos tratamientos e intervenciones.

Radhex incorpora nuevos catálogos de información para el profesional

Con el firme compromiso de dar un mejor servicio, la empresa fabricante de implantes Radhex incorpora nuevos catálogos de información para el profesional.

Asimismo, la compañía apunta que «en este aspecto, actualmente nos encontramos en desarrollo de un mini catálogo de aditamentos, que resume de un modo ergonómico, esquemático y de fácil comprensión, toda la gama de productos protésicos de la firma. Todo esto unido a imágenes de primera calidad, que permiten a nuestros clientes identificar perfectamente las referencias solicitadas».

Con estas iniciativas la empresa pretende estar, día a día, más cerca de los clientes y poder resolver de forma efectiva las necesidades de los profesionales.

Nobel Biocare convoca la III edición de las becas Initium

En su apuesta por el desarrollo profesional de los jóvenes dentistas, Nobel Biocare abre el plazo de solicitud para acceder al programa de becas Initium.

Este programa proporciona el instrumental necesario para poder comenzar la carrera profesional, formación continuada —tanto en temas clínicos como de desarrollo de negocio— y acceso a un grupo de mentores para estancias clínicas y consultas de casos. Las becas están dirigidas a alumnos recién titulados en postgrados o másteres de Implantología de cualquier universidad española.

Esta convocatoria se cerrará el 30 de abril. Los interesados en participar en ella pueden solicitar más información a través de la página web de la empresa.

Formación de GC sobre cerámica Initial

En la sede del depósito Dental MIV, GC ofreció un nuevo curso de cerámica *Initial* impartido por Óscar Jiménez en Valencia. Durante el encuentro, los participantes trabajaron con la cerámica Initial MC, así como con los maquillajes Lustres pastes.

En dicho curso, se realizaron diversos trabajos de estratificación, mostrando las posibilidades estéticas del material de una forma práctica a ocho profesionales que «manifestaron su alto grado de satisfacción con la organización y el nivel docente del curso«, señalan desde la firma.

En la actualidad, la empresa ha ampliado sus ponentes con la incorporación de Óscar Jiménez, con quien próximamente se programarán distintos cursos, tanto en el área de Levante como en su centro de formación de Las Rozas. Así GC pone al alcance de los protésicos formación en el campo de la estratificación cerámica, a la vez que muestra las posibilidades con los materiales fabricados por la firma.

Vitaldent celebra el I Fórum Internacional de Ortodoncia

Vitaldent ha organizado el I Fórum Internacional de Ortodoncia con la presencia de dos ortodoncistas reconocidos a nivel internacional como son los doctores León Verhagen y Artur Díaz Carandell. Durante el evento, que se celebró en el complejo de cines Kinépolis de Madrid, se dieron cita más de 180 ortodoncistas de toda España.

La jornada comenzó con la exposición del Dr. León Verhagen, presidente de la Academia Europea de Ortodoncia Integrada, quien expuso el *expertise* de sus 25 años como especialista mostrando su trayectoria desde los inicios de la Ortodoncia.

La segunda parte corrió a cargo del Dr. Artur Díaz Carandell, cirujano maxilofacial del Centro IMC de Cirugía Plástica Iván Mañero, y miembro de la Sociedad Mundial de Cirujanos Maxilofaciales, quien abordó la técnica de la Cirugía Ortognática como medio para ayudar a pacientes con anomalías de crecimiento de los huesos faciales.

VP20, presente en Expoorto-Expooral y DENTALUS

Siguiendo con su política de innovación y desarrollo, la empresa especializada en *coaching* dental, gestión dental y formación acudirá a las próximas ferias más importantes del sector que se organizan en Madrid.

Entre ellas, la IV edición de Expoorto-Expooral, en la que VP20 Consultores será expositor y, con su director general, Marcial Hernández Bustamante, estará presente en el ciclo de conferencias con una ponencia sobre *coaching* dental. Asimismo, la empresa estará en DENTALUS los días los días 24 y 25 de abril. En esta ocasión el lugar escogido será IFEMA de Madrid. Este Salón de la Formación Dental, organizado por GACETA DENTAL, será el que reúna a las empresas del sector en un espacio diferenciado que combina exposición, conferencias del más alto nivel y *networking*.

Prótesis S.A. y Dentales Béticos S.L., últimas tecnologías en sus laboratorios

Los laboratorios Prótesis S.A. y Dentales Béticos S.L., como resultado de su preocupación por la calidad de su trabajo, acaban de instalar dos unidades de fresado Zenotec Select de Ivoclar Vivadent para la elaboración de estructuras IPS E-Max.

Ambos, en su labor diaria muestran su interés por la últimas tecnologías y novedades relacionadas con el sector, esenciales para el desarrollo de su quehacer diario.

Susana Gallego (Ivoclar-Vivadent), **Rafael Acevedo** (Prótesis, S.A.) y **Javier Paramio** (Ivoclar-Vivadent).

Éxito del curso sobre «Reconstrucción tisular» de Zimmer

Zimmer comienza la temporada de formación con éxito en Santiago de Compostela. Alí la firma impartió un curso de «Reconstrucción tisular» al que asistieron una treintena de personas.

La jornada estuvo a cargo del Dr. Pablo Esteban Castán, quien demostró su maestría realizando técnicas como, por ejemplo, la vestibuloplastia de Kazanjian, entre otras.

Al finalizar el curso todos los asistentes valoraron muy positivamente el contenido del taller.

La información del resto de cursos que ofrece la compañía está a disposición de los profesionales en la web de Zimmer.

Encuesta de opinión de W&H sobre sus productos

Al igual que en otras ocasiones, W&H ha preparado una encuesta donde poder dar a conocer su opinión sobre los productos de la empresa. En menos de diez minutos, el cliente podrá exponer a la compañía sus necesidades y aspiraciones futuras en lo que a productos o características de productos se refiere.

Por ello, W&H quiere «agradecer a todas aquellas personas que con su opinión nos ayudan a mejorar día a día» y sortea 15 premios: cinco instrumentos dentales de la firma de última generación, cinco iPads mini y cinco iPhone 6.

Los interesados en participar pueden hacerlo consultando la página web de la empresa.

Acuerdo de la UIC y Proclinic Fadente para facilitar el diagnóstico

La Facultad de Odontología de la Universitat Internacional de Catalunya (UIC) y Proclinic Fadente han firmado un acuerdo de colaboración que facilita el diagnóstico: endodoncias, periodoncias, ortodoncias, implantologías, cirugías dentales y maxilofaciales, el análisis de la ATM y las aplicaciones ENT.

Con este acuerdo, la marca cede a la clínica universitaria de la UIC un equipo de radiología volumétrica Promax 3D Mid con cefalostato. Así, los alumnos podrán obtener imágenes 3D gracias a que la unidad de rayos X utiliza tomografías volumétricas de haz cónico para producir imágenes de rayos X tridimensionales. Estas imágenes son utilizadas para la evaluación de anatomías dentomaxilofaciales, de oído, de nariz y de garganta, así como de otras anatomías craneales.

La III Mesa Redonda Extraction Socket concluye que la preservación de cresta es un tratamiento que confiere gran seguridad

Inibsa Dental, conjuntamente con Geistlich Biomaterials, celebraron, el pasado 19 de enero, la III Mesa Redonda sobre Alvéolos de Extracción, en Madrid. En ella participaron 13 doctores españoles y 3 de portugueses, especialistas en el tratamiento de alveolos post-extracción, bajo la moderación del Prof. Mariano Sanz y del Dr. Mauricio Araujo (Brasil).

La jornada reflejó la consecución del proyecto de alveolos post-extracción, que Inibsa Dental inició en septiembre de 2013, con el objetivo de llegar a unas conclusiones en dicho tratamiento que se pudieran hacer extensivas a otros profesionales dentro del sector. Durante el proyecto, los participantes documentaron diferentes casos clínicos que expusieron en esta III Mesa Redonda. Dichos casos incluían el tratamiento tanto de alveolos con defecto, en los que se había utilizado Geistlich Combi-Kit Collagen como tratamiento en aumento lateral de cresta; como casos de alveolo sin defecto, donde se utilizó la combinación de Geistlich Bio-Oss® Collagen y Geistlich Mucograft® Seal mejorando este último el tratamiento del tejido blando en casos de preservación de cresta.

El Prof. Mariano Sanz y el Dr. Mauricio Araujo, a través de sus conferencias, establecieron varios condicionantes como punto de partida, en los que se reflejan que tenemos que distinguir entre preservación de cresta, donde las dimensiones de la cresta son suficientes, y aumento lateral de cresta, en la que es necesario aumentar el volumen de la misma. Una vez aclarados estos conceptos, se determinó que la preservación de cresta está indicada en aquellos pacientes en los que no se puede hacer un implante inmediato o temprano, cuando la cresta alveolar tiene una anatomía favorable, en aquellos casos en los que no tenemos estabilidad primaria del implante, cuando se quiere evitar cirugías más importantes y en pacientes con periodontitis severa.

Concretamente, el Dr. Mauricio Araujo basó su conferencia en las "Ventajas y desventajas de la preservación y el aumento de cresta", concluyendo que, en la mayoría de casos, la preservación de la cresta es suficiente para el éxito del tratamiento.

A continuación, el programa de la Mesa Redonda proponía un workshop, donde se respondieron a cuestiones relevantes sobre el manejo del alveolo post-extracción. A pesar de no haber una única pauta de tratamiento, se obtuvieron una serie de conclusiones relevantes, estableciéndose también la diferencia de tratamiento de alveolos con o sin defecto en la pared ósea vestibular:

1. En alveolos tipo I, según la clasificación de Hammerle[1], se puede llevar a cabo indistintamente tanto preservación de cresta como implante inmediato, pudiendo ganar algo de tiempo con este último, pero siendo necesaria una mayor experiencia por parte del profesional; sería por tanto la preservación de cresta la alternativa que confiere una mayor seguridad al profesional, especialmente en la zona estética.

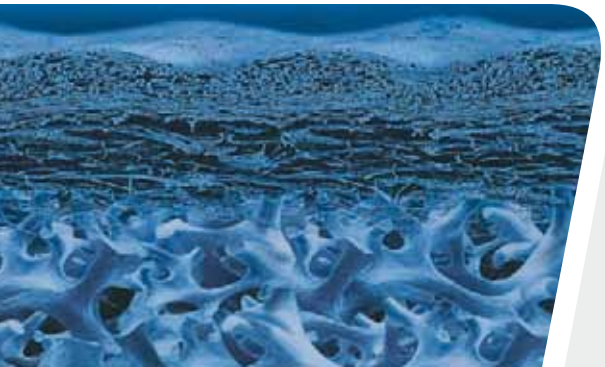
2. En los alveolos tipo II, se recomienda llevar a cabo una regeneración ósea guiada con Geistlich Bio-Oss® Collagen/Geistlich Bio-Oss® y Geistlich Bio-Gide®, sobre todo en caso de alveolos anchos. En caso de alveolos estrechos, se podría hacer implante inmediato.

3. En alveolos tipo III, se recomienda hacer un aumento lateral con Geistlich Bio-Oss® Collagen/Geistlich Bio-Oss® y Geistlich Bio-Gide®.

Asimismo se trataron las técnicas de preservación de cresta recomendadas a dentistas con menos experiencia en este tipo de tratamientos, concluyendo que en el caso de alveolos sin defecto se recomienda el uso de Geistlich Bio-Oss® Collagen y Geistlich Mucograft® Seal utilizando una sutura de bajo calibre, y en el caso de alveolos con defecto, derivarlos a un profesional con mayor experiencia en este campo.

Tras el rotundo éxito del proyecto, Inibsa Dental producirá un material divulgativo donde podrán encontrar los casos clínicos expuestos durante la mesa redonda, así como los consensos alcanzados. Tratará de ser un documento referente a nivel nacional, y compartir así las conclusiones generadas con todos los profesionales del sector de la odontología.

[1]. G. I. Benic and C. H. Hammerle, Periodontol 2000 66 (1), 13 (2014).



inibsa DENTAL
Your success. Our commitment

Geistlich Biomaterials

Inibsa Dental, S.L.U.
Ctra. Sabadell a Granollers km 14,5 - ES- 08185 Lliçà de Vall - Barcelona
Tel. +34/93/860 95 00 Fax +34/93/843 96 95 - www.inibsa.com

LOCALES
Ofertas

SE VENDE O TRASPASA CLINICA DENTAL
POR JUBILACION- 37 AÑOS ANTIGÜEDAD
AMPLIA CARTERA DE PACIENTES
C/Bravo Murillo - Metro Canal
Tel. 606 344 928

› Vendo por jubilación Clínica Dental funcionando y totalmente equipada y legalizada.
Estupenda zona de Málaga, avenida muy transitada y cerca de zona universitaria. Piso 1º en esquina, totalmente exterior, 4 dormitorios, 2 baños, aprox. 100 m². Estado perfecto, cocina completa.
Telf. **625 39 28 21**

Soluciones para tu negocio
Marketing publicidad • diseño producción gráfica
el estudio Comunicación Gráfica & Multimedia
5% dto.* en todos tus trabajos
* Aplicable a profesionales del sector
915 488 129 • info@elestudio.com
elestudio.com

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).

HACEMOS VISIBLE SU EMPRESA
g2disseny.com
963571255
DISEÑO+ COMUNICACION

clínica dental
GRAN VÍA DE SAN FRANCISCO

ALQUILER DE GABINETES DENTALES

Altamente equipado:
* Gabinetes independientes, TAC, Laser Erb+ Nd.
Centrico junto Puerta de Toledo.

Interesados llamar al tel. 912 104 280

Avda Gran Vía de San Francisco nº 5 local
28005 Madrid • Tel. 912104280

info@clinicagranviadesanfrancisco.com
www.clinicagranviadesanfrancisco.com

Traspaso clínica dental en Manacor (Mallorca) de dos años de antigüedad, por no poder atender. Magníficamente situada en el centro, en zona de mucho paso. Grandes carteles luminosos en la fachada.
15000 €
T. 654 068 703

ALQUILO CLÍNICA DENTAL EN GRANADA CAPITAL, DOS GABINETES. MUY BONITA. EXCELENTE UBICACIÓN. PERFECTA PARA DOS O MÁS DENTISTAS.
650 euros.
Javier 958 20 42 15

PRODUCTOS
Ofertas

Se vende equipo 3D NewTom G3 de cabeza completa en perfecto estado de funcionamiento.
Interesados contactar con **952 060 620**

Vendo clínica con o sin local y garaje.
Zona sur de Madrid,
23 años de funcionamiento renovación de apertura reciente.
Interesados llamar:
913 833 008 contestador

Vendo en León laboratorio dental por jubilación, en funcionamiento. Local propio totalmente exterior.
Todos los permisos y licencias en vigor. Instalaciones y maquinaria en perfecto estado, con 4 puestos de trabajo.
Tel. 625448865 Miguel

SE VENDE O SE TRASPASA CLÍNICA DENTAL SITUADA EN LA CALLE DE VITAL AZA, 66 LOCAL.
INTERESADOS LLAMAR A
625387320
913670089

PANORÁMICO KODAK 8000C
6 años de antigüedad, en perfecto estado
Telf 957 710 763
638 174 498
Persona de contacto Fernando

SE VENDE 3D MODELO CON TELERADIOGRAFÍA VATECH PAX-500, FOV 5 X 5, en perfecto estado (por compra de equipo con cabeza completa).
Precio 25.000 € + IVA
Tlf: 952 060 620 // 677 075 766

SE VENDE EQUIPO SATELEC X MIND ANALÓGICO CON DIGITALIZADOR VISTA SCAN PLUS (intra/extra oral)
Precio 4.000 € + gastos de instalación.
Tlf. 625 390 572

VENTA DE DOMINIOS
Clínica, Laboratorios, Generales... Desde 350€
Telf.: 654 17 50 53
egpdental@gmail.com
www.endodoncista.es
www.protesis.com.es
www.implantesbaratos.com
www.clinica-implantes.es

SE VENDE
THERMOPRESS 400 DE LA CASA BREDENT
EN PERFECTO ESTADO.
PVP MUY INTERESANTE,
LLAMAR SIN COMPROMISO
AL TELN: 666 000 079

VENDO ESCANER ÓPTICO
NOBEL PROCERA, NUEVO
(USADO TRES VECES).
TNO. DE CONTACTO:
666 000 079

DIGITALIZADOR PLACAS RX GENDEX DENOPTICS USB PANO/PERIAPICALES FUNCIONANDO ACTUALMENTE
1.500€
687 756 136

EMPLEO
Ofertas

Agente comercial autónomo.
Empresa multinacional de sector dental busca reforzar su red comercial en España.

Requisitos:
- Experiencia en el sector dental, preferiblemente en equipamiento de clínica y/o laboratorio - Pro-actividad, identificación con la marca y buena presencia - Se valorará muy positivamente conocimientos técnicos.

Condiciones muy atractivas y con gran proyección de futuro.
Enviar CV a: selecciondentalspain@gmail.com

Osteogenos
Empresa especializada en implantología y cirugía maxilofacial oferta vacante de **delegado comercial** en **Galicia y Asturias.**

- Funciones de atención a la zona y apoyo al distribuidor.
- Imprescindible experiencia en el sector.
- Se ofrece Contrato laboral + Comisiones.

Enviar currículum a: **ofertadelegado@osteogenos.com**

VPveinte
división recursos humanos
SELECCIONA PARA TODA ESPAÑA
- Ortodoncistas-Ref. OR
- Implantólogos-Ref. IM
- Endodoncistas-Ref. ENDO
- Periodoncista-Ref. PERI
- Prostodoncista-Ref. PROS
- Odont. Generales-Ref. OG
- Aux. de Gabinete-Ref. AGAB
- Higienistas-Ref. HIG
- Aux. de Recepción-Ref. AREC
- Aux. de Ventas-Ref. AVEN
- Directores de Clínica-Ref. DIR

INTERESADOS ENVIAR C.V. INDICANDO REFERENCIA
Absoluta confidencialidad / rrhh@vp20.com / vp20.com

Importante empresa del sector dental precisa una persona para su departamento de atención y asesoramiento a odontólogos en la práctica diaria para su sede de Madrid.

Se ofrece incorporación inmediata, formación a cargo de la empresa y contrato indefinido de trabajo.

Se valorará conocimientos odontológicos

Interesados enviar currículo con foto por email a:
sandra.b.u@hotmail.es

Ueda Europa, empresa del sector dental selecciona delegado técnico y comercial para su delegación de Madrid.
Se requiere: Conocimientos técnicos en mecánica, informática, bases de datos y electrónica. Inglés fluido. Aptitudes comerciales. Disponibilidad para viajar. Se valorará experiencia en el sector dental.
Se ofrece: Cartera de clientes. Formar parte de una empresa con más de 30 años en el sector.
Salario fijo + comisiones + incentivos.
Enviar C.V. a: cristina.uralde@ueda.es

Se necesita comercial para empresa Dental, para zona Asturias-León-Cantabria.
Contacto:
centrosaluddental@gmail.com
902 995 861

TÉCNICO DISEÑO CAD CAM
✦ Experiencia en diseño con 3Shape ó Exocad
Enviar Curriculum
info@ztech-ddg.com

CLÍNICAS DENTALES PRIVADAS
(no franquicia) – Necesita para Alava, Asturias y León.
Odonto-estomátologo – Ref. Odonto · Ortodoncista – Ref. orto · Higienista-Aux – Ref. Hig/Aux. · Implantólogo – Ref. impl. · Recepcionista – Ref. Recep. · Buen ambiente de trabajo. · Volumen de pacientes · Condiciones a convenir.
Enviar CV y fotografía a
selecpersonales@gmail.com

Descárgate GRATIS
la APP de Gaceta Dental

NSK

NSK Dental Spain SA

Informa de que ha sido cubierta la plaza de comercial para la zona

Levante

y agradece a todos los aspirantes los currículos recibidos

info@nsk-spain.es

CLÍNICAS DENTALES **SONRISalud**

SE SELECCIONAN
PARA BURGOS Y PAMPLONA

- Odontólogo General
- Higienistas
- Cirujanos
- Especialistas en Implantoprótesis
- Directores de Clínica
- Director comercial
- Ventas

Interesados enviar CV al correo **rrhh@sonrisalud.es**, indicando en el asunto el cargo al que aplica.

Se valora experiencia de mínimo 2 años en clínica.

No franquicias.

Conoce más de nosotros en **www.sonrisalud.es**

EMPRESA FABRICANTE DE IMPLANTES DENTALES SELECCIONA AGENTES COMERCIALES PARA:

Galicia - Asturias - Cantabria - Castilla y León - Castilla la Mancha- Navarra- Donostia - La Rioja y Aragón

Actividad:
Ventas y asesoramiento de producto a odontólogos y protésicos.
Desarrollo y colaboración en la implementación de cursos formativos y actividades organizadas por la empresa.

Se ofrece:
Interesantes comisiones por volumen de ventas.
Posibilidad de llevar zona con productos de calidad muy competitivos
Formación y soporte técnico a cargo de la empresa.

Se valora:
Experiencia comercial en sector implantes. Disponibilidad viajar - coche y carnet.

Enviar Curriculum Vitae a: odontekno@gmail.com

M.R. DENTAL
empresa ubicada en Madrid, necesita oficial de 1ª para repasado de esqueléticos.
Interesados contactar con: Domingo Lozano
Tels. 91 544 54 65 / 657 045 401

Ueda Europa, empresa del sector dental selecciona delegado técnico y comercial para su delegación de Galicia.

Se requiere: Conocimientos técnicos en mecánica, informática, bases de datos y electrónica. Inglés fluido. Aptitudes comerciales. Disponibilidad para viajar. Se valorará experiencia en el sector dental.

Se ofrece: Cartera de clientes. Formar parte de una empresa con más de 30 años en el sector.

Salario fijo + comisiones + incentivos.

Enviar C.V. a: cristina.uralde@ueda.es

SE BUSCA, RESPONSABLE PARA LA SECCIÓN DE CERÁMICA, PARA LABORATORIO EN MADRID.

INTERESADOS CONTACTAR CON YOLANDA

627 964 152

SE NECESITA CERAMISTA

Laboratorio- Clínica Dental en expansión en Gran Canaria, busca ceramista, ofrece estabilidad, buen ambiente y calidad de instalaciones. Buenas condiciones laborales. Sueldo a convenir .telf de Contacto

618954745

SE NECESITA dentista general y odontopediatra con experiencia mínima 2 años para Clínica Dental especializada Otelo en Valladolid. Se valorarán cursos y especializaciones y el domicilio de residencia.

Enviar cv a

info@clinicaotelo.com

VISITE
LA SECCIÓN DE ANUNCIOS BREVES EN:
www.gacetadental.com

SECCIÓN BREVES

1 módulo b/n: 38 € + IVA = 45,98 €

1 módulo color: 55 € + IVA = 66,55 €
(para incluir imágenes en los anuncios, se requiere formato jpg. -300 píxels/pulgada-)

CÓMO CONTRATARLO

- Transferencia bancaria a favor de **Ediciones Peldaño, S. L.**
  La Caixa: ES80/2100/3976/21/0200107897

  Enviar comprobante bancario, datos del anunciante y texto en formato word, logo o foto.

E-mail: maria.r@gacetadental.com
Tlfn: 91 563 49 07 - Ext 174
Fax: 91 476 60 57

Plazo de entrega: hasta el día 15 del mes anterior al mes de salida.

REQUISITOS

- **Texto:** indicando el número de módulos.
- **Datos fiscales:** nombre y apellidos o empresa.
- **Teléfono • CIF / NIF**

Información: María Rojas

COMUNICACIÓN MULTICANAL

Papel + Internet + Móvil + Tablet

Para llegar a quien quiera y donde quiera

www.gacetadental.com **91 563 49 07**

Cad / Cam Prótesis Digital

20% exocad + Identica + DESS

Scanner Identica BLUE	**15.000 €**
PC HP intel i5 + 23' LED HP Monitor	1.200 €
Exocad license	4.500 €
Exocad Implant module	1.000 €
Pack DESS productos CAD/CAM*	1.400 €
Total	**23.100 €**
Descuento	**-4.620 €**
Precio especial	**18.480 €**

20% dental wings + DESS

Dental Wings 7-Series	**20.900 €**
PC i7	inc.
Todos los módulos DWOS (valor 7.200€)	inc.
Pack CAD/CAM DESS*	1.400 €
Total	**22.300 €**
Descuento	**-4.460 €**
Precio especial	**17.840 €**

+5% EN TODAS LAS COMPRAS DE PRODUCTOS DESS ¡DURANTE UN AÑO!

Para los clientes que adquieran sistemas CAD/CAM. Es acumulable a todas las ofertas vigentes en LCimplants.

Pack CAD/CAM* : 20 Pilares de Escaneado con tornillo + 25 Interfases con tornillo. (Referencias a escoger)

Brånemark Integration AB
A SWEDISH DENTAL COMPAN

El original

Kit 20 Implantes +6 transportadores 1.600€

Kit 45 Implantes + Kit completo de herramientas y fresas quirúrgicas 4.400€

Kit 100 Implantes + 2 Kits completos de herramientas y fresas quirúrgicas 8.900€

20 años GARANTÍA

Made in Sweden

Ofertas y precios válidos por tiempo limitado. Los precios indicados son sin IVA (10% en implantes y aditamentos y 21% en software y equipos)

Aditamentos

Tornillos DESDE €8 Packs desde de 10 €45	Calcinables DESDE €9 Packs desde de 10 €65	Pilares Provisionales DESDE €20 *Tornillo incluído*
Tránsfers DESDE €16	Interfases CrCo TODOS €38 *Tornillo incluído*	Pilares Rectos DESDE €25
Análogos DESDE €9 Packs desde de 10 €65	Interfases +calcinable DESDE €18	Pilares Angulados DESDE €39
Multi-Unit DESDE €40	Locator® DESDE €75	Pilares de Cicatrización DESDE €15
Octas y Uni-abutments DESDE €26,50	Puntas Intercambiables TODAS €21	Pilares Escaneado TODOS €20

Ofertas Especiales:

20% DTO. **25 Interfases** | 10% DTO. **3 o más Packs de 10**

25% DTO. **25 Pilares de cicatrización** | 5%* DTO. **compras o pagos por internet**

añadible a los anteriores.

Compatibilidades disponibles para la mayoría de implantes del mercado. Ofertas y precios válidos por tiempo limitado. Consulte todos los precios y ofertas en:

WWW.LCIMPLANTS.COM

teléfono gratuito 900 101 972

LC IMPLANTS

PLAN DE **INFORMATIZACIÓN NACIONAL** PARA ODONTÓLOGOS **PINO** 2015

www.planpino.com

+8.000 CLÍNICAS INFORMATIZADAS

El Software de gestión de clínica más completo, avanzado y fiable.

gesden G5 gestión dental *nueva versión*

LA MAYOR RED DE DELEGADOS PARA ESTAR SIEMPRE CERCA DE USTED

Telf. **902.10.44.22**

Henry Schein infomec Software Sanitario

www.grupoinfomed.es
comercial@infomed.es

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

Calendario de Congresos 2015

Marzo		
I Congreso SECIB Joven y III Congreso Internacional AVCIB	Valencia	días 6 y 7
36th International Dental Show (IDS)	Colonia (Alemania)	del 10 al 14
9º Congreso SEOII, 53 Congreso CIRNO-AEPP	Salamanca	del 12 al 14

Abril		
IV Edición de Expoorto-Expooral	Madrid	días 10 y 11
Jornadas Técnicas de Prótesis Dental de la Comunidad de Madrid	Madrid	días 17 y 18
Dentalus, Salón de la Formación Dental	Madrid	días 24 y 25
XII Jornada de Blanqueamiento Dental	Granada	día 25

Mayo		
FDM	Barcelona	del 7 al 9
XXXVII Reunión Anual de la SEOP	Denia (Alicante)	del 14 al 16
SEDCYDO	Bilbao	del 21 al 23
XIV Congreso SELO	Madrid	días 22 y23
61 Reunión SEDO	Toledo	del 27 al 30
XIII Congreso SEMO	Sevilla	del 28 al 30

Junio		
Europerio	Londres	del 3 al 6
23 Congreso Nacional SECOM	Oviedo	del 4 al 6
III Congreso Internacional Prótesis Dental de Valencia	Valencia	días 12 y 13
XV Congreso SEGER	La Toja (Pontevedra)	del 18 al 20

Julio		
XXII Congreso de ANEO	Zaragoza	del 15 al 19

Septiembre		
XXXVI Congreso AEDE / 17 Congreso ESE	Barcelona	del 16 al 19
Oral Design International Symposium	Madrid	del 17 al 19
XVI Jornadas Club Tecnológico Dental	Cádiz	días 18 y 19
FDI Annual World Congress	Bangkok (Tailandia)	del 22 al 25
24 Congreso Anual de la EAO	Estocolmo (Suecia)	del 23 al 26
XV Congreso SEKMO	Zaragoza	del 24 al 26

Octubre		
45 Reunión Anual SEPES	Sevilla	del 9 al 11
27 Congreso Nacional HIDES	Salamanca	del 16 al 18
XIII Congreso de SECIB	Bilbao	del 29 al 31

Noviembre w		
OMD	Lisboa	del 12 al 14
XXI Jornadas Acaden	Granada	días 14 y 15
5º Congreso Nacional de SOCE	Madrid	del 19 al 21

SEPES PRIMAVERA

CURSOS DE SEPES PRIMAVERA

Dr. AVISHAI SADAN

Dr. SILLAS DUARTE

ODONTOLOGÍA ESTÉTICA INTEGRAL:
Desde la valoración de riesgos a la fórmula del éxito.

Una rehabilitación oral satisfactoria depende de numerosos factores:
evaluación de riesgos, selección del material, integridad de la adhesión y manejo de las complicaciones.

Esta presentación mostrará una estrategia sistemática y científica para mejorar las rehabilitaciones estéticas basada en el estudio de la técnica, del control de la sensibilidad post-operatoria y del diseño y selección de nuevos materiales.

MADRID, 9 MAYO DE 2015

HOTEL MELIÁ CASTILLA (Salón Tapices)

Inscripción preferente para socios hasta el 1 de abril

Tarifas reducidas hasta el 17 de abril:

Socios SEPES sólo 30 €

No socios 150 €

PATROCINAN:

bti Biotechnology Institute · Nobel Biocare · QUINTESSENCE · sweden & martina

ADVANCED ESTHETIC SEMINARS

Inscríbete en: www.sepes.org - 91 576 53 40

SEPES
Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética

DIRECTORIO DE CURSOS Y CONGRESOS EN AGENDA, POR ORDEN DE APARICIÓN

Pág. 242

Curso Superior de Formación Continuada en Endodoncia Integral
Tel.: 963 944 640
E-mail: hfabra@infomed.es
Web: www.infomed.es/hfabra

Cursos presenciales del Colegio Oficial de Higienistas Bucodentales de Madrid
Web: www.colegiohigienistasmadrid.org

48ª edición del Curso «Mejora del tercio facial inferior con rellenos (fillers)»
Tel.: 913 81 88 76 (Srta. Julia)
E-mail: clinicadrasanz@odontonet.com

«Curso Carillas de porcelanas», organizado por el Colegio de Dentistas de la XI Región
Web: www.colegiopontevedraourense.com

La Reconstrucción Tisular, según el Dr. Galindo
Web: zimmerdental.es

Pág. 244

Experto en Ortodoncia funcional y Aparatología fija de baja fricción
Tel.: 915 541 029 / 915 540 979
Web: www.ortocervera.com

Curso Mozo-Grau: «Implanto-prótesis basada en la evidencia»
Tel.: 902 423 523
E-mail: info@mozo-grau.com
Web: www.mozo-grau.com

Curso de Ortodoncia Precoz
Tel.: 917 669 635
E-mail: eopmadrid@gmail.com

Curso teórico-práctico: «Simplificando la técnica de Estratificación con Composites con la Técnica de Style Italiano»
Tel.: 91 564 07 25
Web: www.3M.com

Nuevo FIE – 5 días de Implantología
Web: www.forumimplantologicoeuropeo.es

Cursos on line del Colegio Oficial de Higienistas Bucodentales de Madrid
Web: www.colegiohigienistasmadrid.org

Pág. 246

Curso «Ortodoncia clínica nivel superior»
Tel.: 917 669 635
E-mail: eopmadrid@gmail.com
Web: www.estudiosortodoncicos.com

El Dr. Primitivo Roig, ponente en el 20 aniversario del Máster de Odontología Estética UCM
E-mal: info@dentaldoctorsinstitute.com
Web: www.dentaldoctorsinstitute.com

Curso Mozo-Grau: Diagnóstico y planificación en implanto-prótesis
Tel.: 902 423 523
E-mail: info@mozo-grau.com
Web: www.mozo-grau.com

Euroteknika Iberia presenta su agenda de formación 2015
Tel.: 931 516 273
E-mail: euroteknika@euroteknika.es
Web: www.euroteknika.es

Curso de Osseolife® para auxiliares
Tel.: 917 233 306
Web: www.osseolife.com

Pág. 248

La FUB y AVINENT organizan el I Curso de Cirugía Implantológica Dental Avanzada
Web: www.avinent.com

Máster modular en Endodoncia Clínica en Madrid y en Córdoba
Tel.: 943 757 172

Máster modular en Endodoncia Clínica en Madrid y en Córdoba
Madrid: Tel.: 902 200 966
E-mail: ateneoescuela@hotmail.com
Córdoba: Tel.: 957 760 760
E-mail: clinicaendo@hotmail.com

Módulo formativo en expansión ósea, dirigido por el D. Lucas Bermudo
Tel.: 902 402 420
Web: www.microdentsystem.com

Curso de Estratificación Avanzado de Cerámica Initial impartido por Ryo Miwa
Tel.: 916 364 340
E-mail: formacion@spain.gceurope.com

VI International Implantology Week en la Universidad de Nueva York
Web: zimmerdental.es

Formación en 3D de Ortoteam en Barcelona
E-mail: 3d@ortoteam.com
Web: www.ortoteamsoft.com

Pág. 249

Coloque los primeros implantes con un curso de Implantología Oral
Web: www.radhex.es

La Escuela de Gestión Dental VPVeinte presenta nuevas ediciones de sus cursos de gestión dental
Tel.: 917 555 505
Web: www.vp20.com

Pág. 250

Curso de Estratificación Avanzado de Cerámica Initial, impartido por Joshua Polansky
Tel.: 916 364 340
E-mail: formacion@spain.gceurope.com

El gurú de la anestesia, el Dr. Stanley F. Malamed, ofrecerá un Simposio en España
Web: www.inibsa.com

Nuevo postgrado teórico de Ortodoncia Quirúrgica en Cirugía Ortognática
Tel: 902 422 420
E-mail: info@formedika.com
Web: www.formedika.com

Curso sobre dentición mixta con el Dr. David Dana
Web: www.posortho.com

Madrid, sede del Congreso ITI Ibérico 2015
Web: www.academy.iti.org

Pág.252

Ancladén organiza el II Curso de sobredentaduras sobre Mini Implantes Locator
Tel.: 934 172 984
E-mail: mercedes@ancladen.com
Web: www.ancladen.com

Título de Experto en Cirugía y Prótesis sobre implantes
E-mail: cursos@ceodont.com
Web: www.ceodont.com

«Almuerzo con el experto» en el Congreso Dental Aragonés
Tel.: 917 131 084
Web: www.biohorizons.com
E-mail: customercare@biohorizons.com

Curso Mozo-Grau: Webinario «Reflexiones y enfoque del caso difícil en Cirugía e Implantología»
Tel.: 902 423 523
E-mail: info@mozo-grau.com
Web: www.mozo-grau.com

III Curso Intensivo Satisfacción y Fidelización del Paciente de Dentaldoctors
E-mal: info@dentaldoctorsinstitute.com
Web: www.dentaldoctorsinstitute.com

V Congreso Internacional de OsteoBiol en Dusseldorf
Web: www.osteogenos.com/cursos

Pág. 254

Santander recibe al Dr. Piñeiro y su curso sobre composites
Tel.: 913 757 820
E-mail: soraya.gonzalez@ivoclarvivadent.com

3º Curso de monitorización, emergencias médicas y sedación consciente en la clínica dental
Tel.: 917 131 084
Web: www.biohorizons.com
E-mail: customercare@biohorizons.com

Formación de Implantología y Rehabilitación Oral con colocación de implantes en pacientes
Tel.: 934 194 770
Web: www.adin-iberica.com

Madrid acoge el próximo curso de Certificación Orthoapnea
Web: www.cursos.orthoapnea.com

Curso de Formación 3D en Valencia
Web: www.alineadorestetico.com

Alineadent impartirá cursos de Ortodoncia invisible en Expoorto 2015
Web: www.ortoplus.es

Pág. 256

Curso modular práctico en Implantología
Web: www.bego.com

BioHorizons participará en Dentalus: Salón de la Formación Dental
Tel.: 917 131 084
Web: www.biohorizons.com
E-mail: customercare@biohorizons.com

Nuevo postgrado teórico Face de Ortodoncia Quirúrgica en Cirugía Ortognática
Web: www.formedika.com

Open day Osteobiol - Jornada abierta en Valencia
Web: www.osteogenos.com/cursos

Oleg Blashkiv visita Vila Nova de Gaia para impartir sus conocimientos
Tel.: 913 757 820
E-mail: soraya.gonzalez@ivoclarvivadent.com

XI Simposio Internacional de Megagen en Nueva York
Tel.: 943 757 172

Pág. 258

Curso sobre técnicas complejas en Implantología: manejo de tejidos blandos e injertos óseos en cadáver (3ª edición)
Tel.: 932 643 560
E-mail: iolanda.royo@dentsply.com
Web: www.dentsplyimplants.es

Curso teórico-práctico de «Técnicas de Relleno Facial con ácido hialurónico»
E-mail: cursos@ceodont.com
Web: www.ceodont.com

Luis Mampel visita Ourense y Sevilla con el curso «Estética Controlada»
Tel.: 913 757 820
E-mail: soraya.gonzalez@ivoclarvivadent.com

Cursos de formación en Implantología Básica y Avanzada en Santo Domingo y Punta Cana
Tel.: 917 782 483
E-mail: info@formacionenimplantologia.es
Web: www.formacionenimplantologia.es

Instradent Iberia lanza sus nuevos cursos en colaboración con ILAPEO
Tel.: 916 623 435
E-mail: info.es@neodent.es

Pág. 260

Cursos de fotografía dental
Web: www.fotografiadentalfr.com

BioHorizons Global Symposium 2015 – Los Ángeles, CA
Tel.: 917 131 084
Web: www.biohorizons.com
E-mail: customercare@biohorizons.com

Henry Schein y Sirona celebrarán el III Simposio CEREC e inLab en Sevilla
Web: www.sirona.es / www.henryschein.es

POS ofrece descuentos especiales a estudiantes y recién graduados
Web: www.posortho.com

dentalDoctors lanza el primer curso híbridode clínica y gestión bajo el concepto «Calidad Total en Odontología Estética»
E-mal: info@dentaldoctorsinstitute.com
Web: www.dentaldoctorsinstitute.com

IX Congreso de Actualización en Implantología Mozo-Grau - 2016
Tel.: 902 423 523
E-mail: info@mozo-grau.com
Web: www.mozo-grau.com

Pág. 262

Simposio Europeo 2015 de Implant Direct
E-mail: info@implantdirectiberia.es

Formación teórica- práctica continuada EMS para 2015
Tel.: 915 289 989
E-mail: info@ems-espana.com
Web: www.ems-company.com

35º Curso formativo y de profundización

en Endodoncia
Tel.: 915 649 082
E-mail: cursoendo@hotmail.com

II Congreso Nacional GC
Tel.: 916 364 340
E-mail: formacion@spain.gceurope.com

Título de Experto en Estética Dental
Tel.: 915 530 880
E-mail: cursos@ceodont.com
Web: www.ceodont.com

Pág. 264

XI Diploma en Dirección Clínica y Gestión Odontológica
E-mal: info@dentaldoctorsinstitute.com
Web: www.dentaldoctorsinstitute.com

Aplicación clínica del Avance Mandibular para el tratamiento del SAHS
Tel.: 915 541 029 / 915 540 979
Web: www.ortocervera.com

Programa de Formación Continuada BTI para 2015
Web: www.bti-biotechnologyinstitute.com/es

Máster en Ortodoncia Invisible del Dr. Manuel Román
Web: masterortodonciainvisible.com

Curso teórico-práctico de Ortodoncia
Tel.: 636 279 616 / 914 488 766
E-mail: mdelatorre@gnathos.net
Web: www.facebook.com/gnathosceo

Última edición del postgrado de Odontopediatría de Osteoplac
E-mail: osteoplac@osteoplac.com
Web: www.osteoplac.com

Pág. 266

Nueva edición del postgrado Face de Ortodoncia clínica práctica
Web: www.formedika.com

Título de Experto en Endodoncia
Tel.: 915 530 880
E-mail: cursos@ceodont.com
Web: www.ceodont.com

BTI, cada día más cerca de los profesionales
Web: www.bti-biotechnologyinstitute.com/es

Curso Calidad Total en Odontología Estética. Cómo ser excelente y además parecerlo
E-mal: info@dentaldoctorsinstitute.com
Web: www.dentaldoctorsinstitute.com

La 61 Reunión Anual de la Sociedad Española de Ortodoncia (SEDO) se celebrará en Toledo
Web: www.sedo.es

Pág. 268

El Palacio de Neptuno de Madrid acogerá la IV edición de Expoorto-Expooral 2015
Web: www.expoorto.com

El European Dental Congress analizará temas como el marketing dental, la Implantología digital o la Endodoncia
Web: www.forum-dental.es

III Congreso Internacional de Prótesis Dental de Valencia
E-mail: dioni_garciagil@yahoo.es

9º Congreso SEOII, 53º Congreso CIRNO y 1er Congreso Nacional SEOII-CIRNO-AEPP
Web: www.seoii.es

V Jornadas Técnicas de Prótesis Dental de Madrid
Web: www.colprodecam.org

17 Congreso de la European Society of Endodontology en Barcelona
Web: www.e-s-e.eu

E-mail: dioni_garciagil@yahoo.es

XXXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Odontopediatría
Web: www.seopdenia2015.es

Pág. 270

IDS 2015: récord de expositores y mayor superficie de exposición
Web: english.ids-cologne.de

Cádiz se prepara para recibir las XVI Jornadas del Club Tecnológico Dental
Web: www.clubtecnodental.org

Todo a punto para el I Congreso SECIB Joven y el III Congreso Internacional de la AVCIB
E-mail: prensasecib@gmail.com

Cuenta atrás para la celebración de Dentalus
Tel.: 914 768 000
E-mail: info@dentalus.net
Web: www.dentalus.net

Zaragoza, sede del 22 Congreso de ANEO
Web: www.aneo.es/congreso-anual-aneo

XIII Congreso de la SECIB en Bilbao
Web: www.secibonline.com

DIRECTORIO DE PRODUCTOS, POR ORDEN DE APARICIÓN

Pág. 272

Sirona saca al mercado CEREC, un producto versátil y clínicamente probado
Web: www.sirona.es

IPS e.max CAD es la probada cerámica vítrea de disilicato de litio para Zenotec
Tel.: 913 757 820
E-mail: soraya.gonzalez@ivoclarvivadent.com

Conoce los nuevos vídeos de formación de 3Shape de Ortoteam
E-mail: 3d@ortoteam.com
Web: www.ortoteamsoft.com

Zhermack presenta un nuevo díptico sobre desinfección e higiene
Tel.: 900 993 952
E-mail: info.spain@zhermack.com
Web: www.zhermack.com

Microdent lanza su programa Smile HD
Tel.: 902 402 420
Web: www.microdentsystem.com

Ya está disponible el nuevo catálogo de productos de Neodent
Tel.: 916 623 435
E-mail: info.es@neodent.es

Pág. 273

Nuevo escáner de GT-Medical: un sistema abierto, robusto, autocalibrable y sin carcasa
E-mail: gt@gt-medical.com

Triodent V3 pasa a llamarse Palodent V3
Web: www.dentsply.es

UEDA presenta el sistema de sondaje periodontal por voz, VoiceWorks
Web: www.ueda.es

EMS mantiene sus ofertas especiales por la subida del IVA
Tel.: 915 289 989
E-mail: info@ems-espana.com
Web: www.ems-company.com

Osteógenos incorpora a su catálogo una nueva gama de microbisturís MJK
Web: www.osteogenos.com

Nuevos pilares tallables de zirconia con hombro estético del Adin Implant System
Tel.: 934 194 770
Web: www.adin-iberica.com

Pág. 274

Esterilizador Lina Clase B de W&H, el equilibrio perfecto entre calidad y precio
Web: www.whdentalcampus.com

Con Anatomic Coloured, Zirkonzahn logra optimizar el tiempo y el resultado
Web: www.zirkonzahn.com

GC lanza un maquillaje tridimensional cerámico para las encías
Tel.: 916 364 340
E-mail: formacion@spain.gceurope.com

El Sistema Rad Lock es una nueva llave de colocación y retirada de ataches
Web: www.radhex.es

Nuevos Ortho-Tain Clase III Appliance, una solución sencilla para corregir la Clase III
Web: www.importaciondental.com

Dentsply informa del lanzamiento del nuevo GUTTACORETM PINK
Web: www.dentsplymaillefer.com

Pág. 275

SATELEC lanza el Kit IMPLANTPROTECTTM para tratamiento de la periimplantitis
Tel.: 937 154 520
E-mail: info@es.acteongroup.com
Web: www.es.acteongroup.com

3M ESPE presenta nuevas soluciones para los materiales provisionales de coronas y puentes
Tel.: 91 564 07 25
Web: www.3M.com

Ya está disponible la versión digital del libro «Periimplantitis. Un nuevo enfoque a la prevención y su tratamiento»
Web: www.bti-biotechnologyinstitute.com/es

DENTSPLY Implants presenta ASTRA TECH Implant System EV
Tel.: 932 643 560
E-mail: iolanda.royo@dentsply.com
Web: www.dentsplyimplants.es

Nuevo set quirúrgico MTA® de Mozo-Grau
Tel.: 902 423 523
E-mail: info@mozo-grau.com
Web: www.mozo-grau.com

MESTRA ofrece un carro porta bandejas de trabajo ligero y cómodo
Web: www.mestra.es

Pág. 276

TP Orthodontics sienta un nuevo precedente en el diseño de brackets cerámicos
Tel.: 900 988 933
Web: tportho.com

Roland DG dearrolla la primera fresadora en húmedo de la compañía para la fabricación de prótesis dentales a medida
Tel.: 93 591 84 00
E-mail: mfraile@rolanddg.com
Web: www.rolandeasyshape.com

Bien-Air lanza las promociones 2015-SPRING
E-mail: comercial@bienair.com

PHB se alía con Peppa Pig para fomentar la salud bucal infantil
Tel.: 934 450 989 / 661 797 461
E-mail: asantamaria@tinkle.es

Ortoteamsoft presenta su nuevo software de cementado indirecto 3D
E-mail: 3d@ortoteam.com
Web: www.ortoteamsoft.com

El composite SDR de Dentsply demuestra una excelente adhesión a dentina, aún en cavidades con Factor «C» alto
Web: www.dentsply.es

Pág. 277

Sirona presenta las exclusivas tendencias de diseño 2015 para las unidades de tratamiento
Web: www.sirona.es

Ivoclar Vivadent ofrece al mercado las nuevas Pastillas IPS e.max Press MT
Tel.: 913 757 820
E-mail: soraya.gonzalez@ivoclarvivadent.com

Neodent lanza su línea de implantes con superficie hidrofílica Acqua
Tel.: 916 623 435
E-mail: info.es@neodent.es

Nuevos Rascadores/Recolectores de Hueso de GT-Medical
E-mail: gt@gt-medical.com

Microdent realiza un nuevo catálogo del sistema universal
Tel.: 902 402 420
Web: www.microdentsystem.comç

Zhermack reúne sus ofertas y novedades para laboratorio en un díptico informativo
Tel.: 900 993 952
E-mail: info.spain@zhermack.com
Web: www.zhermack.com

ANÉCDOTAS, RUMORES Y GRACIETAS DEL SECTOR PILLADOS POR LOS PELOS

Y además, limpia los dientes. Lo que da de sí un tubo de dentífrico no se lo puede imaginar ni el más ingenioso de los mortales. Circula por el ámbito cibernético un documento que, por lo que sugieren algunos de los giros idiomáticos utilizados, parece creado al otro lado del charco atlántico en el que se le otorgan hasta quince funciones diferentes a la de contribuir a la salud de la dentadura. Usos que van desde los más conocidos de calmar la irritación causada por las picaduras de insectos, secar los granos o aliviar el dolor de una quemadura leve, hasta los menos frecuentes que le otorgan poderes desodorantes para las manos que acaban de picar ajo, o limpiadores para eliminar las manchas en alfombras, zapatillas deportivas blancas e inodoros, además de acabar con las huellas que deja el agua en muebles de madera o superficies de vidrio y dar lustre a la cubertería e incluso las joyas. Pero es que, además de todas estas ya citadas, a la pasta de dientes se le conceden otras virtudes que rozan lo milagroso, por ejemplo, elimina los arañazos en las gafas de plástico, los CD y la carrocería y faros del coche, borra las manchas que deja el tinte del cabello en

la piel y hasta blanquea y abrillanta las uñas. La verdad, muchas de estas pretendidas cualidades del dentífrico sería bueno cuestionarlas, no en vano se queda incluso corto ante las mil y una quiméricas utilidades que se dan a los refrescos de cola, que estos hasta son capaces de "comerse" un chuletón gallego si lo sumerges durante un tiempo determinado en un recipiente que contenga el edulcorado mejunje.

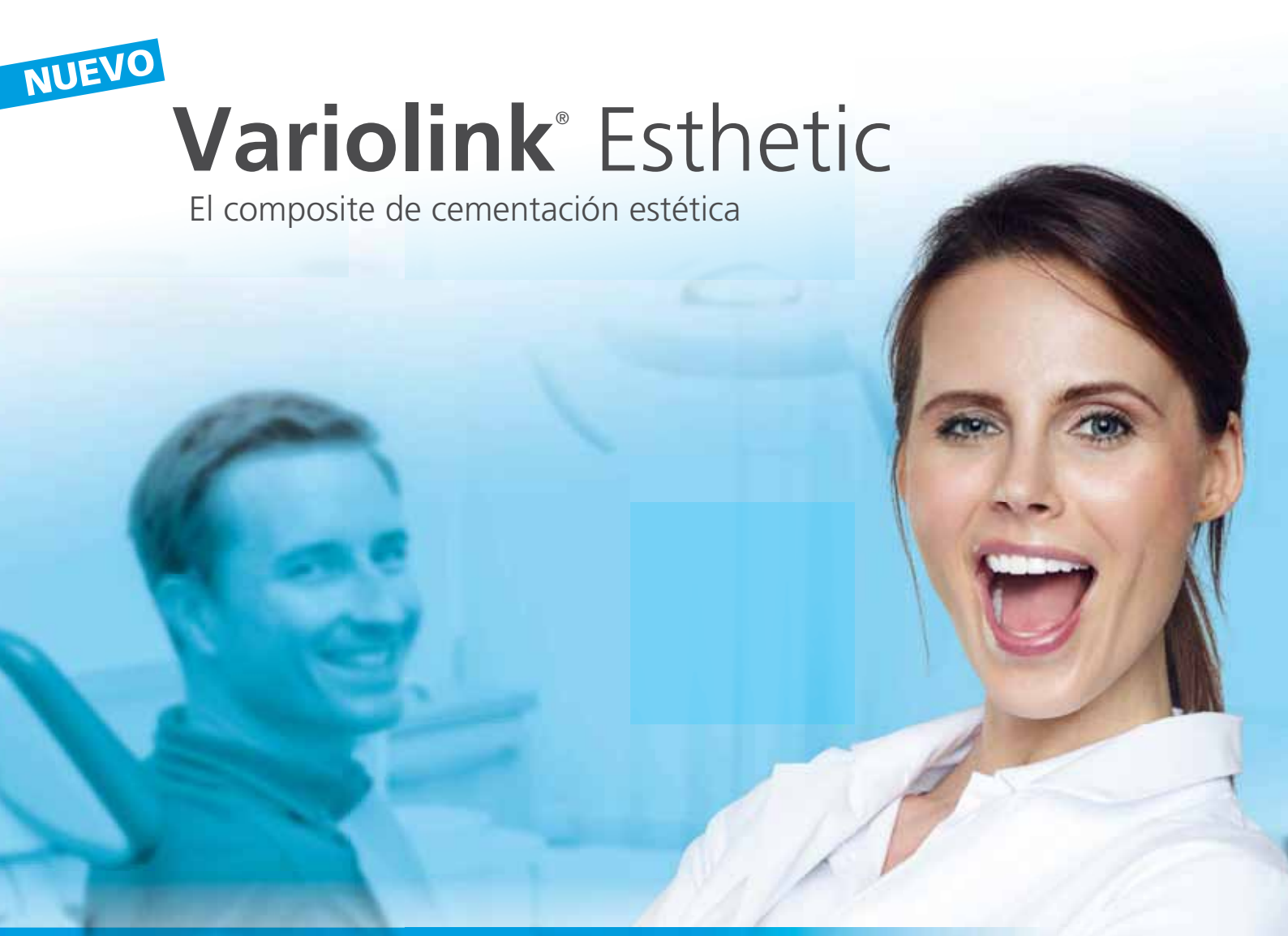
El COEM tendrá nuevo presidente. Se acercan las elecciones para decidir el nombre del sucesor de Ramón Soto–Yarritu en la presidencia del COEM sin que se hayan despejado las dudas. Vamos que no hay nada decidido, excepto la absoluta determinación del actual presidente de no seguir en el cargo, y eso que le han insistido no solo desde su junta sino también desde otros colegios. Bueno pues lo que sí ha trascendido es que las primeras propuestas para presentar candidatura afectaron a dos mujeres: Laura Ceballos y Marisol Ucha. Ambas doctoras, las dos integranres de la vigente junta de gobierno del colegio, dijeron que nones, porque sus actividades profesionales y personales les impedirían dedicar todo el tiempo que requiere la presidencia. Ahora se barajan otros dos posibles candidatos, esta vez masculinos; uno, José Aranguren, actual secretario del COEM, y otro, un conocido endodoncista que no está relacionado con el colegio, al menos de momento. Ahora habrá que estar atentos a la posible candidatura opositora que se forme, de la que todavía no hay noticias, pero que existirá casi con toda probabilidad, como se barrunta el doctor Soto-Yarritu. En su discurso de "despedida", coincidente con la celebración de Santa Apolonia, el actual presidente del colegio vino a decir públicamente, más o menos, que habría que estar vigilantes para impedir que los mismos de siempre, aunque con otras caras, lleguen al colegio para servirse de él.

Turismo dental. Fitur, la feria de turismo que se celebra cada año en el recinto de Ifema, en Madrid, ha dedicado por primera vez uno de sus pabellones, el número ocho, a la sección que ha denominado Fitur Salud, en la que participaron quince empresas. Un segmento de turismo, el de la salud, que mueve al año cerca de 7.000 millones de euros en todo el mundo, gracias a que un turista de esta condición gasta entre seis y diez veces más que otro convencional. Entre las empresas presentes en Fitur figuraban policlínicas, hospitales, balnearios, clínicas de tratamientos de fertilidad, rejuvenecimiento y también dental. Unidental ocupó uno de los stands de esta nueva parcela de Fitur que se repetirá en la edición de 2016.

NUEVO

Variolink® Esthetic

El composite de cementación estética



“Estética sorprendentemente sencilla!”

El composite de cementación para una estética excepcional y un uso intuitivo...

- Sistema de color Effect equilibrado y conciso
- Excelente estabilidad del color gracias a su composición libre de amina
- Eliminación de excesos fácil y controlada

PATENTED Ivocerin® LIGHT INITIATOR

ivoclar vivadent®
passion vision innovation

www.ivoclarvivadent.com
Ivoclar Vivadent SLU
Carretera de Fuencarral, 24 | Edif. Europa I - Portal 1 - Planta Baja | 28108-Alcobendas (Madrid)
Telf.: +34 913 757 820 | Fax: +34 913 757 838

NUEVO "VoiceWorks"

Sondaje periodontal por voz

Rápido y eficiente: Solamente es necesaria una persona para la realización del sondaje y del periodontograma

Se aísla de los ruidos externos, tomando exclusivamente su voz para anotar los datos del sondaje.

Disponible exclusivamente en UEDA EUROPA S.A.

VoiceWorks es un dispositivo inalámbrico que nos permite realizar el sondaje periodontal a través de nuestra voz.
Procesa la señal de voz emitida convirtiéndola en comandos inteligibles para el equipo, que elaborarán el periodontograma digital con un solo operador, de una forma rápida y fácil sin necesidad de presionar ninguna tecla o botón.
VOICEWORKS, es el nuevo avance científico y tecnológico del fabricante de la universalmente aceptada SONDA FLORIDA.

Para más información llame al 952 06 06 20

UEDA EUROPA, S.A.
C/ Enmedio nº 3- local 1 - 29720 La Cala del Moral - MÁLAGA
Tel. +34 952 060 620 - Fax +34 952 060 630 - mail:ueda@ueda.es - www.ueda.es

ueda
DIAGNÓSTICO E IMAGEN DENTAL

SIN CONCESIONES

Oral-B®

CON FLUORURO DE ESTAÑO
ESTABILIZADO

LA TECNOLOGÍA DENTÍFRICA AVANZADA ahora disponible exclusivamente en la gama **ORAL-B PRO-EXPERT** para una **PROTECCIÓN TOTAL CLÍNICAMENTE PROBADA**

ORAL-B PRO-EXPERT
MULTI-PROTECCIÓN

ORAL-B PRO-EXPERT
PROTECCIÓN PROFESIONAL DE LAS ENCÍAS
DISPONIBLE SÓLO EN FARMACIAS

ORAL-B PRO-EXPERT
PROTECCIÓN PROFESIONAL CONTRA LA SENSIBILIDAD
DISPONIBLE SÓLO EN FARMACIAS

Para más información, contacte con atención al profesional:

902 200 540

spain@oralbprofesional.com

CARIES ✓ ENCIAS ✓ PLACA ✓ SENSIBILIDAD ✓ ESMALTE ✓ SARRO ✓ BLANQUEAMIENTO ✓ ALIENTO FRESCO ✓

Regístrese en:

www.**dental**care.com

NUEVO CROSS ACTION®

Oral-B®
powered by BRAUN

NUESTRO CEPILLO RECARGABLE MÁS AVANZADO

EL ÁNGULO PERFECTO PARA UNA LIMPIEZA SUPERIOR*

ORAL-B® PRO 6000 CROSS ACTION®
UNA NUEVA ERA EN LA TECNOLOGÍA DE CEPILLADO

* vs un cepillo manual tradicional

Continuamos con el cuidado que empieza en su consulta

Oral-B®