



webdental.cl

Boletín Informativo

AÑO 1 - DICIEMBRE - NÚMERO 2

ISSN 0719-1499

facebook.com/webdental

NOVEDADES DE...



NOVEDADES TECNOLOGICAS

Llega a Chile la técnica dental revolucionaria
Está causando furor en los Estados Unidos, Europa y Brasil.



Identificación y manejo de las manifestaciones orales más comunes en pacientes con

SIDA

Se ha estimado que un 90% de las personas con SIDA presentarán al menos una manifestación oral en algún momento durante el transcurso de la infección. La habilidad para diferenciar una manifestación de otra, así como manejar alguna de las manifestaciones más comunes, es fundamental para el cuidado de la salud en general de esta población de pacientes....



Ver más página 06

Creando conciencia Las Muelas de Guaripolo



Serie de 4 videos de corta duración protagonizada por Guaripolo, el autodenominado "personaje favorito de los niños de 31 minutos", que enseña a los niños principios básicos de la higiene bucal...

Ver más página 02

Colegio de Dentistas lanza iniciativa para exigir calidad en la formación de la profesión



CAMPAÑA DENTISTAS POR LA CALIDAD PROFESIONAL

Ver más página 04



Redes Sociales Publicidad en Facebook: "Fácil y Barato"

Que Facebook es una máquina de hacer dinero, no cabe duda. Chile es uno de los países con mayor crecimiento con respecto a nuevos usuarios...

Ver más página 14



Felices fiestas y un próspero año 2012
webdental.cl
un nuevo concepto en Odontología Online

Sebastián Jiménez P.
Director y Editor General

Sofía Pollmann F.
Gerente de Negocios

Alejandro Rojas
Director de Arte

Web:
www.webdental.cl
E-mail:
info@webdental.cl

AGENCIA PUBLICDESIGN.CL
Diagramación y Diseño Gráfico
Venta de Publicidad
ventas@webdental.cl
Suscripciones
suscripciones@webdental.cl

Redes Sociales:
facebook.com/webdental
twitter.com/webdental_cl
youtube.com/WebDentalChile

Dirección:
Bellavista 0373, Providencia
(Santiago de Chile)
Fono: + (562) 7257883 – 8863154

webdental.cl Boletín Informativo
es una publicación de:
Pollmann Representaciones SpA

Tiraje: 3.000 ejemplares
Distribución Gratuita
Prohibida su Venta



Creando Conciencia

Las Muelas de Guaripolo

Me Gusta



Serie de 4 videos de corta duración protagonizada por **Guaripolo**, el autodenominado "personaje favorito de los niños de 31 minutos", que enseña a los niños principios básicos de la higiene bucal y recorre algunos pasajes de la historia de la Odontología. Se trata de un proyecto conjunto entre la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile, a través de su museo, y la productora Aplaplac (creadora de la exitosa serie infantil "31 Minutos" de TVN).

Capítulo 1: "El crimen de la Legación Alemana"

Aunque ustedes no lo crean, los inicios de la odontología en Chile están estrechamente vinculados a un horrendo crimen. ¿Cómo es eso? vean este primer capítulo de Las muelas de Guaripolo y lo sabrán.

Capítulo 2: "Un gran dolor de muelas"

Esa prehistórica mañana, Guaripolo se despertó con un terrible dolor de muelas, por lo que acudió al médico brujo para que le arrancara los gusanos que lo provocaban. Fue así como emprendió un vertiginoso viaje por siglos y siglos de odontología.

Capítulo 3: "Un gran dolor de muelas"

Guaripolo necesita que le instalen urgentemente unos dientes y muelas postizos en su boca, porque esta noche tiene una cita. Pero su dentista le explica que eso no es tan sencillo, y para convencerlo lo lleva a un increíble viaje al interior de los dientes.

Capítulo 4: "Dientes limpios, dientes sucios"

En este cuarto y último capítulo de Las muelas de Guaripolo, el autodenominado "personaje favorito de los niños de 31 minutos" sostiene una profunda conversación con su propio diente acerca de la higiene bucal.

Las muelas de Guaripolo es una realización de Aplaplac para el Museo Nacional de Odontología, perteneciente a la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile.

Revisa la Campaña Las Muelas de Guaripolo y Disfruta con los Videos en: <http://goo.gl/pCdlU>

Novedades

Llega a Chile una nueva técnica dental revolucionaria

Me Gusta

Está causando furor en los Estados Unidos, Europa y Brasil.

Es una prótesis para múltiples usos que no requiere preparar ni alterar la estructura dental, no son necesarias inyecciones, ni tratamientos invasivos, lo que lo convierte en un tratamiento completamente reversible.

Este aparato es cómodo, removible y se ajusta sobre la dentadura existente y consigue su notable retención utilizando la anatomía de cada uno de los mismos.

Página web WWW.SNAPONSMILE.CL

Fonos: 56 (2) 936 5287/206 3242

info@snaponsmile.cl

snapon
smile Chile



Dentistas por la Calidad Profesional

Odontólogos Opinan:

"Estamos preocupados por lo que involucra a quien más nos interesa: el paciente, la persona a quien debemos entregar salud. Por eso, la Campaña apunta a la calidad de la atención y de los prestadores, y al acceso de las personas a la salud bucal"

Dra. María Eugenia Valle, Pdta. Colegio Dentistas

"Los estudiantes estamos preocupados por el acceso a Odontología en Universidades. El año 1997, sólo 5 universidades ofrecían la carrera; el 2009 existen 30; el 2011, 34 y el 2012 se abrirán 3 más. Se quintuplicó oferta de carreras en 12 años"

Scarlett Mac Ginty, Pdta. Asociación Estudiantes de Odontología

"Estamos preocupados por la calidad y por nuestra profesión. Esto tiene que ver con la acreditación de carreras, que hoy no es obligatorio para Odontología. Entonces, quién asegura la calidad de los futuros egresados?"

Dr. Jorge Gamonal, Decano de Fac. Odontología de UCH

"Existe un problema de acceso y distribución de los profesionales de la odontología, que impide dar respuesta a todas las necesidades de salud oral de la población. Las uni-

versidades debemos incorporar en el diseño de las carreras, actividades que vinculen a los estudiantes a esa realidad"

Dr. Marcelo Navia, Director Esc. Odontología UDP

"Tenemos la oportunidad de llevar nuestras propuestas a la comunidad, defendiendo la calidad de nuestra profesión. Calidad significa tener buenos estudiantes, buenos docentes, buena infraestructura, un campo laboral, acorde a nuestra realidad"

Dr. Gaetano Abiuso, Secretario Gral. Colegio Dentistas

"Todos los actores de la Odontología debemos trabajar juntos por la calidad de la educación. Tenemos un sistema público y uno privado donde la mayoría de la población no tiene cobertura odontológica. Tenemos que trabajar para que la cobertura aumente, para empoderar a las personas y que entiendan la importancia de la salud bucal"

Scarlett Mac Ginty, Pdta. Asociación Estudiantes de Odontología

Tus Comentarios en Nuestras Redes Sociales:

[@webdenal_cl](https://twitter.com/webdenal_cl)

facebook.com/webdental

Philips Sonicare
es la marca de cepillos
de dientes sónicos N°1,
recomendada por más
profesionales dentales
en el mundo*



**Cabezal
HealthyWhite**
3 unidades
HX6013/05

\$9.990



**Cabezal
Essence**
2 unidades
HX7002/05

\$7.990



**Sonicare
HealthyWhite**
HX6711/02

\$39.990



**Sonicare
Essence**
HX5350/02

\$29.990

Consulte por precios promocionales para Odontólogos.
Precios referenciales al 05 de Nov. de 2011.

♥ Enamórate de tu cepillo, **CAMBIA** a Sonicare

Sonicare es tecnología sónica patentada de Philips, combina movimientos de alta frecuencia y amplitud con un cabezal que se ajusta a la forma natural de los dientes, entregando como resultado un cepillado suave y constante eliminando más placa que un cepillo manual.

Healthy White es el primer cepillo dental eléctrico especialmente diseñado para devolver el blanco natural a tu sonrisa, dejando tus dientes más sanos y blancos en tan solo dos semanas.

Essence es el cepillo dental eléctrico más eficiente en eliminar placa bacteriana y reducir la gingivitis. Con más de 175 estudios publicados, **Sonicare** es la marca N°1 de cepillos dentales sónicos, recomendada por más profesionales dentales en el mundo*.

Recomienda Philips Sonicare.
www.sonicare.com/dp

PHILIPS
sonicare
sense and simplicity

*Basado en datos para EEUU, Canadá, Reino Unido, Alemania, Países Bajos y Japón.

Todos los productos Philips Sonicare los puedes encontrar en Doris Rubilar y Cía Ltda, General Holley 2381 Of. 903, Providencia, Santiago, Chile.
Tel: (56-2) 3789920 info@urielrubilar.cl www.urielrubilar.cl

Colegio de Dentistas lanza iniciativa para exigir calidad en la formación de la profesión

Dentistas por la Calidad Profesional

A través de piezas gráficas y de una campaña de sensibilización a la población, el Colegio de Cirujano Dentistas de Chile pretende alertar sobre el **gran talón** de Aquiles de la salud chilena: la cobertura odontológica.

La convocatoria hecha por el gremio fue apoyada por los decanos de Odontología de las Universidades de Chile (Jorge Gamonal), Andrés Bello (Felipe Stanke), Diego Portales

Dr. Marcelo Navia y Dr. Gerald Steger, Universidad Autónoma.

Además, se sumaron los centros de estudiantes de las carreras de Odontología, liderados por la presidenta nacional de la Asociación de Estudiantes de Odontología, Scarlett Mac Ginty.

La presidenta nacional de Colegio de Cirujano Dentistas de Chile, doctora María Eugenia Valle, afirmó que "Chile ya no tiene excusas para discriminar al 70 por ciento de la población que hoy no tiene acceso a la Odontología".

Valle planteó que "Chile tiene hoy una inmensa deuda con la cobertura odontológica de sus habitantes, la cual debe ser resuelta a través de políticas públicas robustas que avancen rápidamente hacia el acceso universal. Es absurdo y éticamente inaceptable ver indicios de una saturación del campo laboral, habiendo al mismo tiempo millones de chilenos que no reciben atención".

La presidenta de los dentistas afirmó que "en nuestro país las prestaciones no tienen subsidio estatal, lo que las hace caras. Esta discriminación por el tamaño de los bolsillos debe terminarse".

Scarlett Mac Ginty, presidenta de la Asociación Nacional de Estudiantes de Odontología (ADEO) recordó que "en 15 años se ha quintuplicado la oferta universitaria en Odontología, pero no vemos que la cobertura haya crecido. El incremento de dentistas no se ha traducido en el incremento de la salud odontológica de los chilenos".

Mac Ginty afirmó, además, que "la calidad en la formación genera preocupación, por cuanto los puntajes de PSU han disminuido y apenas 9 carreras están acreditadas. Por eso creemos que un primer paso es la acreditación obligatoria de la carrera de Odontología".

El decano de Odontología de la Universidad de Chile, doctor Jorge Gamonal, manifestó su total apoyo a la iniciativa. "La calidad y la profesión son dos objetivos que compartimos y en los que apoyamos al colegio. La acreditación de la carrera debe ser obligatoria y permanente. Y el perfil del egresado debe ser único, con especificaciones por facultad".

El secretario general del Colegio, doctor Gaetano Abiuso, afirmó que "la intención es revertir el aislamiento que algunos pueden advertir en la profesión. Hoy vemos que la profesión está unida y comprometida con la salud de la comunidad. No queremos seguir aceptando que a los chilenos se les diga que

La comunidad odontológica nacional denunció además que el 70 por ciento de los chilenos no tiene cobertura odontológica.

La convocatoria es apoyada por los decanos de universidades públicas y privadas, la Asociación Nacional de Estudiantes de Odontología (ADEO) y las sociedades de especialidades odontológicas.



la salud es de las amígdalas hacia abajo".

El doctor Marcelo Navia, director de la Escuela de Odontología de la Universidad Diego Portales. "El acceso que tiene la población que no se condice con la falta de cobertura que tiene la población. Las universidades tenemos la obligación de generar una vinculación muy estrecha entre la formación profesional y la comprensión de los pacientes. Pero, lo más importante, el Estado debe velar porque la calidad en la formación de la carrera de Odontología, dada su condición de carrera de la salud, deba ser evaluada permanentemente".

El presidente de la Federación de Sociedades Odontológicas de Chile, Fesodech, Dr. Luis Araneda, afirmó que "la calidad tiene un rol social y, por lo tanto, la exigencia debe ser al máximo".

El presidente del Centro de Estudiantes de Odontología de la Universidad de Valparaíso, Oliver Perry, afirmó que "estamos aquí porque aún estamos a tiempo de hacer algo. Si proyectamos la situación de aquí a los próximos cinco años veremos una saturación del campo laboral". **WD**



En 5 años se duplicará el número de dentistas en Chile... ¿DÓNDE TRABAJARÁN?

Si el Estado no aumenta la cobertura, nuestros colegas se verán obligados, como en otros países, a ejercer como taxistas, vendedores u otros oficios. ¿Queremos que ocurra lo mismo en Chile?



CAMPAÑA DENTISTAS POR LA CALIDAD PROFESIONAL

REJUVENECIMIENTO FACIAL



TRATAMIENTOS
ODONTOESTOMATOLÓGICOS

Prof. Dra. Gloria Vitriol G.



Inicio: 10, 16 y 17 Diciembre 2011

Aplicación de Toxina Botulínica (B)

10 de Diciembre 2011

Aplicación de Acido Hialurónico (AH)

16 de Diciembre 2011

Plasma Rico en Plaquetas (PRP)

17 de Diciembre 2011

Matrícula: \$ 100.000

(descontable del curso)

Duración total de los estudios:

3 Módulos de 1 Día

Valor de 1 Módulo: \$ 470.000

Valor 3 Módulos: \$1.200.000



**Certificado Binacional
Brasil - Chile**

Objetivo:

Para capacitar al Cirujano-Dentista en las técnicas modernas de aplicación de Acido Hialurónico, Toxina Botulínica, y plasma rico en plaquetas, estos tratamientos se realizan en forma terapéutica, para complementar los tratamientos funcionales y estéticos en la clínica odontológica.

Gloria Vitriol Gaysinsky - Chile

Prof. Responsable de los cursos de Rejuvenecimiento Facial Internacional de la APCD Vila Mariana Brasil, y en Chile en CIAESO con más de 400 Alumnos calificados en rejuvenecimiento Facial.

Prof. de Endodoncia y de Biomateriales de la Univ. Diego Portales

Prof. de Endodoncia de la Universidad de Chile

Consultoría científica de la revista Mundo Dental

Coordinadora científica de artículos en el periódico

internacional Dental Tribune

Coordinadora científica del Salón Dental Chile

Andrés de Fuenzalida 55, Providencia, Santiago, Chile

(02) 231 9617 - 232 0904 - 334 6969 web: www.ciaeso.cl // E-mail: contacto@ciaeso.cl

Identificación y manejo de las manifestaciones orales más comunes en pacientes con SIDA

David. A. Reznik, D.D.S. (*) - Parte I

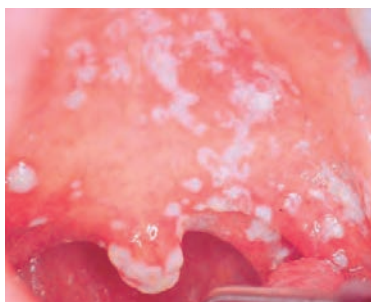
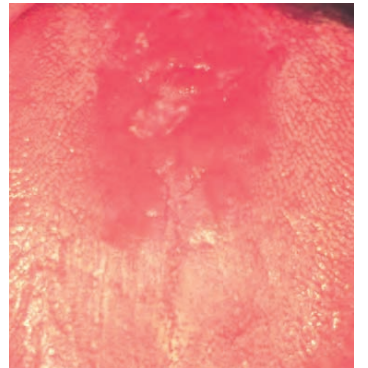
Se ha estimado que un 90% de las personas con SIDA presentarán al menos una manifestación oral en algún momento durante el transcurso de la infección. La habilidad para diferenciar una manifestación de otra, así como manejar alguna de las manifestaciones más comunes, es fundamental para el cuidado de la salud en general de esta población de pacientes. Como partícipes clave en el cuidado primario de la salud de nuestros pacientes, los odontólogos e higienistas dentales tienen la habilidad de influir de manera positiva en el bienestar de nuestros pacientes. La siguiente es una revisión de las manifestaciones orales más comunes asociadas con el SIDA, así como la experiencia clínica de los médicos del **Centro de Salud Oral de Enfermedades Infecciosas del Sistema de Salud Grady** en el manejo de dichas condiciones.

Candidiasis:

Se observan tres formas clínicas predominantes de candidiasis en personas HIV+:

1. Candidiasis Eritematosa

Esta es una lesión roja "plana" que puede aparecer en cualquier lugar de la cavidad oral, pero la mayoría de las veces se presenta en la superficie dorsal de la lengua y/o en el paladar. Esta lesión es probablemente la menos diagnosticada entre aquellas vistas en personas infectadas con HIV-, tiende a ser sintomática y su principal manifestación es una sensación de ardor o quemazón, usualmente asociada con la ingestión de alimentos salados o condimentados. La lesión se parece a una quemadura causada por comer pizza y a lesiones traumáticas del paladar posterior y anterior. La Candidiasis Eritematosa es usualmente una manifestación temprana de disfunción inmunológica. Este tipo de Candidiasis es tratada con antimicóticos tópicos.



2. Candidiasis Pseudomembranosa

Esta es la lesión comúnmente llamada "algodoncillo moniliasis o thrush". Aparece como placas blancas que se pueden presentar en cualquier parte de la boca. Estas placas pueden ser eliminadas dejando una superficie roja o sangrante. El algodoncillo es a menudo la primera manifestación de infección por HIV. En pacientes que se sabe que son seropositivos, el algodoncillo puede ser un marcador de progresión de la enfermedad. En pacientes terminales, el algodoncillo se puede complicar por la xerostomía (boca seca).



3. Queilitis o Estomatitis Angular

Esta lesión es común en personas con HIV pero puede ocurrir en personas no infectadas. La queilitis angular en sí misma no es diagnóstica o específica de SIDA. Aparece como quebraduras o fisuras radiales en los bordes de la boca y pueden estar o no acompañada de algodoncillo o thrush dentro de la cavidad oral.



Tratamiento de la Candidiasis oral

Las manifestaciones iniciales o infecciones leves deben ser tratadas con preparaciones tópicas antimicóticas por un período de al menos dos semanas. Medicamentos como el Mycelex y Fungizone™ Oral Suspension son algunos ejemplos de dichas preparaciones. La Nistatina necesita mantenerse en la boca durante 5 minutos por cada aplicación y debido a que tiene un muy alto contenido de azúcar que puede producir caries dentales, deberá ser acompañada por un fluoruro recetado.

Es muy importante para las personas que usa dentaduras completas o parciales tratar las mismas cuando se tiene Candidiasis. El protocolo utilizado por el Centro de Salud Oral del Programa de Enfermedades Infecciosas determina la limpieza minuciosa de la dentadura completa o parcial una vez por día, y dejarla durante la noche sumergida en una solución de clorhexidina en proporción 1:1 como el Enjuague Oral PerioGard MR. A los pacientes también se les indica que coloquen 1 ml de Fungizone™ Oral Suspension en la parte acrílica de su dentadura parcial o total, dos a cuatro veces por día antes de colocarse la prótesis.

La candidiasis moderada a severa puede requerir terapias sistémicas como ketoconazol, intraconazol o fluconazol. El tratamiento deberá administrarse al menos durante dos semanas.

Debido a que las placas blancas no son visibles es muy importante entender que, la infección puede seguir estando presente, por lo cual el tratamiento deberá ser siempre completado para evitar la recurrencia. WD

Leucoplaquia Vellosa/Pilosa Oral (OHL)

Es una lesión blanca que se presenta en los bordes laterales de la lengua y que se asocia con el virus de Epstein-Barr. (8) Esta lesión no puede ser removida mecánicamente lo cual ayuda a diferenciarla del algodoncillo.

Por lo general esta lesión no requiere tratamiento, salvo que afecte el gusto o la apariencia estética.

Lengua Recubierta

Se manifiesta en la superficie dorsal o en la parte superior de la lengua. Muy a menudo se presenta como un sobrecrecimiento de las papilas de la lengua o una bacteria, a menudo confundida con "thrush". El tratamiento solo implica el cepillado de la lengua, no es necesario medicación.

La "Lengua Recubierta" no es una manifestación oral del SIDA pero es a menudo incorrectamente diagnosticada como algodoncillo o moniliasis.

webdental.cl

un nuevo concepto en Odontología Online



ACTUALIZACIÓN INTENSIVA DE CIRUGÍA AVANZADA TEÓRICO PRÁCTICO



Prof. Dr. Julio Kawakami
Prof. Asistente Dentoflex
Dr. Fernando Ramolfo B.

PRIMER MODULO ENERO 2012: ELEVACIÓN DE SENO MAXILAR.

JUEVES 19 / VIERNES 20/ 9:00 A 19:00 Hrs. - **TEÓRIA**

SABÁDO 21/ 9:00 A 14:00 Hrs. - **CIRUGÍA DEMOSTRATIVA**

PROMOCIÓN FLEXDENTAL 
GRATIS KIT DE LEVANTAMIENTO SENO MAXILAR

SEGUNDO MODULO MARZO 2012: INJERTO DE HUESO EN BLOCK / INJERTO DE HUESO PARTICULADO, AUTOGENO, HOMÓLOGO Y LIOFILIZADO - CIRUGÍA DEMOSTRATIVA

JUEVES 22 / VIERNES 23/ 9:00 A 19:00 Hrs. - **TEÓRIA**


SABÁDO 24/ 9:00 A 14:00 Hrs. - **CIRUGÍA DEMOSTRATIVA**

PROMOCIÓN FLEXDENTAL 
GRATIS KIT OSTEOTOMOS DE SUMMERS 1,2,3,E4

TERCER MODULO ABRIL 2012: CIRUGÍA CON PIEZO QUIRÚRGICO

JUEVES 12 / VIERNES 13/ 9:00 A 19:00 Hrs. - **TEÓRIA**

SABÁDO 14/ 9:00 A 14:00 Hrs. - **CIRUGÍA DEMOSTRATIVA**

PROMOCIÓN FLEXDENTAL 
GRATIS KIT OSTEOTOMOS EXPANSORES

CUARTO MODULO MAYO 2012: CIRUGÍAS PRÁCTICAS AVANZADAS DE ALUMNOS

JUEVES 12 / VIERNES 13/ 9:00 A 19:00 Hrs. - **CIRUGÍAS**

SABÁDO 14/ 9:00 A 14:00 Hrs. - **CIRUGÍAS**

Los módulos son teóricos-prácticos con cirugía demostrativa, máximo de 12 alumnos por módulo, enseñanza personalizada.

Incluye una parte teórica en cada módulo: Planificación quirúrgica y protésica, tomografías computarizadas, anatomía topográfica, huesos, nervios, venas, arterias. Tratamientos farmacológicos, anestesia. Técnicas de incisión. Técnicas quirúrgicas, el uso de todos los instrumentos, injertos, membranas y otras. Suturas técnicas, fracasos y complicaciones

El cuarto módulo es netamente práctico, durante 3 días los alumnos realizarán cirugías en sus pacientes con la ayuda de los profesores Dr. Julio Kawakami y del Prof. Asistente de Dentoflex Dr. Fernando Ramolfo



Conferencista:
Profesor Dr. Julio Kawakami
Cirujano Dentista Especialista
en Implantología

- ☐ Mestrando em Ciências da Saúde (Cirurgia de Cabeça e Pescoço)
- ☐ Pós-graduado em Implantodontia
- ☐ Pós-graduado em Anatomia Cirúrgica da face
- ☐ Prof. Curso de Pós-Graduação em Cirurgias Avançadas em Implantodontia APCD Ipiranga
- ☐ Prof. Curso de Pós-Graduação Módulo Cirúrgico-Básico em Implantodontia APCD Ipiranga
- ☐ Prof. Curso de Pós-Graduação Módulo Cirúrgico-Protético em Implantodontia IPEO Santana
- ☐ Prof. Curso de Pós-Graduação em Cirurgias Avançadas Oral Menor em Endodontia pela ABESP-SP
- ☐ Prof. Curso Intensivo del sistema de implantes Dentoflex en Chile (Pabellones de Escuela de Odontología Universidad Mayor Santiago)



Prof. Asistente Dentoflex en Chile
Dr. Fernando Ramolfo
Cirujano Dentista

MAS INFORMACIÓN:

LUGAR: Andrés de Fuenzalida 55 Providencia - Stgo.
Pabellones de la Escuela de Odontología de la Universidad Mayor
(Sede Alameda 2013, Santiago)

INSCRIPCIONES: 09-002 0329 / 02-936 6106 Andrés Monardes
09-488 4397 / 02-936 6106 Denisse Hernández
02- 232 0904 Ciaeso

MAS INFORMACIONES: www.ciaeso.cl // www.flexdental.cl // [flexdental.chile@facebook.cl](https://www.facebook.com/flexdental.chile)

FlexDental

Arie Rezepka, Arquitecto

LA RECEPCIÓN POR EL EDIFICIO MEDICO ODONTOLÓGICO EK7070 HA SUPERADO TODAS NUESTRAS EXPECTATIVAS

Construido y orientado en un concepto de integración para los profesionales del área médica y odontológica, Edificio EK7070 posee el equipamiento, la funcionalidad y la tecnología para llevar a cabo, de la manera más óptima, las exigentes necesidades de quienes buscan excelencia y eficiencia profesional.

Dentro de las características más relevantes de este edificio de última generación, podemos mencionar una arquitectura de vanguardia, cuatro niveles de estacionamientos subterráneos con capacidad para 281 automóviles, donde los dos primeros niveles están destinados a Parking Time. Consultas desde los 31 m2, las cuales pueden fusionarse generando flexibilidad y adaptación a la superficie requerida de cada clínica con la opción de llegar hasta los 743 mt2. en una misma planta.

¿Cuándo y Por qué nace la idea de un proyecto inmobiliario enfocado en Odontólogos?

-La idea nace hace unos años y producto del análisis de nuestra propia experiencia en el rubro nos damos cuenta que sería un buen foco concentrarse en dar satisfacción a la carencia que tienen los odontólogos para instalarse y trabajar en edificios de oficinas tradicionales.

¿Cuáles eran y cuáles son sus expectativas al desarrollar el edificio ek7070?

-Nuestras expectativas eran brindar un producto especial que pudiera satisfacer las necesidades de un grupo de profesionales que constantemente se topaban con demasiadas dificultades para poder ejercer su profesión en un edificio tradicional de oficinas. La verdad es que nuestras expectativas acerca del proyecto han aumentado ya que hemos sido validados por el mercado.

¿Cómo ha sido la recepción de los dentistas ante vuestro proyecto?

-Mejor de la esperada, de hecho el mejor ejemplo es que hemos recibido excelentes críticas tanto de compradores como de odontólogos a los cuales se les ha presentado el proyecto. A nadie deja indiferente.

¿Cuáles son las características de ek7070 que marcan una diferencia con las consultas convencionales?

-En el edificio ek7070 se resuelven varios requerimientos que exigen los estamentos de sanidad para el buen funcionamiento de las consultas odontológicas: baño para minusválidos, depósitos para desechos cortopunzantes y biológicos, zona de lockers y duchas para el personal, zona de alimentación, etc.

¿Qué encontrará un Odontólogo en el ek7070?

-Nuestras consultas cuentan con puntos de conexión para cada sillón, considerando arranques eléctricos, agua y compresión más el respectivo desagüe para equipos dentales en cada box de atención. Los compresores son centralizados, lo que permite un ahorro en mantención, espacio y ruido. Todo lo anterior permite economizar y resolver problemas de tal manera que el odontólogo pueda trabajar y abocarse 100% a su profesión.

Pensando en los pacientes ¿Qué ventajas tendrán al visitar a su dentista en vuestro proyecto inmobiliario?

-Tener una amplia variedad de especialidades en un solo lugar, centro de rayos, y una excelente ubicación con fácil acceso, y dos subterráneos dedicados exclusivamente para recibir pacientes.

En cuanto a sus Proyecciones ¿Esperan replicar el proyecto en otras comunas de Santiago y ciudades de Chile?

-Dado el éxito alcanzado ya en esta etapa, el proyecto se entrega a comienzos del segundo semestre del 2012, ya está en estudio replicar el proyecto tanto en otras comunas de Santiago como en regiones. **WD**



ENTREGA
AGOSTO 2012

ek7070
EDIFICIO MEDICO ODONTOLOGICO

CONSULTAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS

desde 31 m² a 743 m²

Av. Kennedy 7.070, a pasos de Gerónimo de Alderete - VITACURA

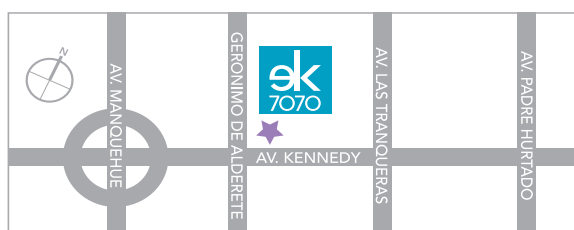


www.ek7070.cl



conectividad
vanguardia
comodidad

TAMAÑOS FLEXIBLES, DISEÑO EFICIENTE Y
ADAPTABLE A SUS NECESIDADES
¡UN PROYECTO PARA POTENCIAR SU PROFESIÓN!



444 6100
www.rezepka.cl

ARQUITECTOS
Julio Rezepka N.
Arie Rezepka N.
Roberto Rau B.

*Damos vida
a tus proyectos*

REZEPKA
INMOBILIARIA

Todas las imágenes del presente aviso fueron elaboradas exclusivamente con fines ilustrativos, no constituyendo necesariamente una representación exacta de la realidad. Su único objetivo es mostrar una caracterización general del proyecto y no cada uno de sus detalles. La empresa se reserva el derecho de modificar los detalles de terminaciones. Lo anterior se informa en virtud de lo dispuesto en la ley N° 19.496.



Prof. Dr. Eudes Gondim Junior

Endodoncia: ¿Vale la pena?

Quizás el título de la cuestión es un tanto desconcertante e inquietante, sin embargo, esta es una pregunta que colegas y pacientes que nos harán cada vez con más frecuencia.

A través de esta materia vamos a discutir algunos temas relacionados con la odontología, y específicamente sobre la endodoncia, tanto con respecto a la práctica clínica diaria y también algunos aspectos de la organización y la enseñanza.

Actualmente, la disciplina de la endodoncia tiene un gran número de especialistas por sobre todas las demás, gracias a un verdadero cambio de paradigma y un desarrollo significativo e importante en los años 90. Como contrapartida a este desarrollo, por muchas razones que vamos a discutir aquí, no fue tan democrática e incluyente. Para empeorar las cosas, en esta década se comenzó a lidiar con otro fantasma: la sustitución indiscriminada, cada vez más frecuente, de los dientes viables, por implantes. Por lo tanto, la pregunta inicial para un profesional que piensa en hacer un curso de endodoncia, es cada vez más relevante. A través de ideas y conceptos, con un nivel controlado de la pasión, intentaremos responderla de la manera más adecuada.

La eliminación de los irritantes, la obturación total del sistema de canales y la prevención de la recontaminación son los principales objetivos del tratamiento de endodoncia (Schild, 1974). La instrumentación real y la limpieza de los canales son pasos muy importantes para lograr el éxito del tratamiento y se basan en un acceso correcto, la determinación precisa de la duración del trabajo y una ampliación apical adecuada. Debido a la gran complejidad anatómica del sistema de canales de todo el tercio apical, las dificultades de visualización de las estructuras, las limitaciones en la lectura de rayos X, y algunas complicaciones (repetición del tratamiento, perforaciones, reabsorción y las barreras físicas), para lograr estos objetivos a menudo se convierte en poco práctico.

Todo cambio tecnológico que se produjo, principalmente en las últimas dos décadas, facilita considerablemente el tratamiento endodóntico, aumentando los estándares de calidad y las tasas de éxito. Sin embargo, los costos del tratamiento son también altos, y en muchos casos no coinciden con la realidad de los dentistas de todo el mundo. Las limitaciones financieras no pueden excusar la falta de calidad de la atención, ya que muchos profesionales no tienen acceso a una tecnología superior, pero han mantenido un alto estándar en sus tratamientos, obteniendo tasas de éxito muy significativas en las últimas décadas. ¿Cómo podemos lograr un equilibrio entre la realidad y la tecnología? A través de un proceso de selección de prioridades y una mejora en el nivel de educación y formación dentro de la especialidad (lo cual es difícil). El vínculo principal de esta cadena es el clínico que está detrás del microscopio. Y, si está bien capacitado, aún con poca tecnología puede hacer lo suficiente. Desafortunadamente, sin el concepto de preparación, la tecnología sería inútil. Durante un proceso de adaptación y selección de las prioridades que debe tener en cuenta logrará lo mejor para él, para el paciente, o para ambos, (y puede "marcar" una diferencia en la mayoría de los casos). El acceso, la ubicación de los canales y el conocimiento de la anatomía es la base del éxito, por lo que el microscopio / ultrasonidos forman un equipo invencible. Sin un localizador del ápice es probable que su precisión en la determinación de la longitud de trabajo, basado únicamente en los rayos X, sea menor. La conveniencia de radiografía digital tiene un alto costo / beneficio, porque la calidad de convencional, es indiscutible. Las facilidades obtenidas por la instrumentación rotatoria hacen muy bien al dentista y disminuyen el tiempo de tratamiento de los pacientes. Sin embargo, no es una técnica mágica, considerando que un tratamiento de endodoncia no es una carrera contra el tiempo sino que por la calidad.

Muchos sistemas son excelentes cuando son utilizados correctamente, como lo son también algunas de las técnicas de instrumentación manual. Lo más importante es subir algunos escalones con ayuda de la tecnología cuando se trata de calidad y de tiempo de atención. Tal vez, deberíamos conside-

rar que no es necesario llegar a un nivel máximo de excelencia en el tratamiento, pero un mínimo de previsibilidad y el éxito (incluso en los casos de repetición del tratamiento reduce considerablemente los errores de procedimiento y sus consecuencias). Esto, sin duda, evita el detrimento de la especialidad, menores tasas de éxito y la aparición del fantasma de la sustitución de los dientes viable por implantes debido a su relativa mayor previsibilidad en algunas situaciones clínicas.

La importancia del microscopio:

Desde los años 60 se produjo un increíble crecimiento en el número de tratamientos de endodoncia, ya que se convirtió en un método confiable y una alternativa a la extracción del diente. Al mismo tiempo, RUDDLE (1997), advierte que para cada millones de tratamientos realizados cada año, hay millones de errores que se producen debido a una serie de razones.

Entre las causas más comunes de fracasos del tratamiento se pueden destacar: la microfiliación coronaria, fracturas, errores en la colocación de retenedores intrarradiculares, canales NO tratados, obturaciones cortas, fuga de materiales de relleno, bloqueo de los canales, escalinatas, canales de transporte, los agujeros, los instrumentos y los dientes fracturados con compromiso periodontal.

El microscopio es una herramienta poderosa que ayuda al clínico en la endodoncia convencional y quirúrgica. La capacidad de visualizar el sistema de canales con pequeños detalles nos da la oportunidad de identificar más claramente algunas dificultades y por lo tanto, limpiar y dar la forma del canal de manera más eficiente. El uso de esta herramienta ayuda al profesional en todas las etapas del tratamiento, siempre y cuando el acceso a los canales que ofrecen una mayor precisión en la apertura de los dientes, evitando un "taladro" en la dirección equivocada o de obturación ellos. Los aparatos de ultrasonidos y sus consejos específicos pueden y deben ser utilizados como una ayuda en la terapia de conducto radicular con la vista a través del microscopio quirúrgico. La combinación de ultrasonidos / microscopio quirúrgico elimina la necesidad de utilizar taladros de alta o baja velocidad, evitando así la extracción innecesaria de la estructura del diente, así como la aparición de perforaciones, o incluso la pérdida del elemento dental.

Entre otras situaciones donde, el M.O., puede ser utilizado podemos mencionar: la identificación rutinaria de los cuatro canales, canales en los molares superiores y canales con difícil acceso en los demás dientes, la eliminación de instrumentos fracturados, la extracción de núcleos, conos de plata y el cemento, observación de las grietas y ver la anatomía interna de los canales después de su preparación.

El profesional que aún no está utilizando el M. O., no está condenado al fracaso, pero si ignora las nuevas tecnologías, probablemente tendrá mucho más trabajo, sumado al estrés que significa pasar más tiempo para llevar a cabo el mismo tipo de procedimiento con la misma calidad.

Hay una necesidad urgente de cambios y paradigmas odontológicos, debemos aceptar la vieja "filosofía", donde las condiciones de trabajo están determinadas por la sensibilidad, el tacto, la imaginación y la experiencia.

Sin duda, el odontólogo y su equipo de asistentes, deben recibir formación específica para poder disfrutar de todas las ventajas de esta nueva tecnología.

El microscopio quirúrgico ya está incorporado en Endodoncia moderna, convirtiéndose en un equipo básico y estándar en los consultorios dentales, después de todo, lo que no se ve, no puede ser tratado!.WD

Prof. Dr. Eudes Gondim Junior

- Profesor Asistente Adjunto -Departamento de Endodoncia-Universidad de la Pensilvania-EUA
- Maestro y Doctor en Endodoncia por la UNICAMP
- Coordinador del Curso de Especialización en Endodoncia de la APCD-Vila Mariana
- Coordinador del Curso Endodoncia con Tecnología de la APCD-Vila Mariana
- Coordinador del Curso Endodoncia Microscópica de la APCD-Vila Mariana
- Presidente de la Asociación Brasileña de Microscopia Operatória ABRAMO-SP
- Miembro del International College of Dentists (ICD).



Certificado Binacional
Brasil - Chile

Conferencia Gratuita
CUPOS LIMITADOS

ENDODONCIA CONTEMPORANEA LA AGILIDAD Y PREVISIBILIDAD

Profesor Dictante



Profesor Dictante



Prof. Dr. Eudes Gondim Junior

Prof. Dr. Maurício Camargo

Fecha Conferencia: Viernes, 9 de Marzo 2012

Hora: 14:00 Hrs (Duración 6 horas)

Andrés de Fuenzalida 55, Providencia, Santiago, Chile

(02) 232 0904 // web: www.ciaeso.cl // E-mail: gerencia@ciaeso.cl

Objetivo

- Configuraciones del microscopio, el posicionamiento en el paciente
- Tratamiento y re-tratamiento endodóntico convencional y quirúrgico, localización de canales calcificados, tratamiento de perforaciones, remoción de instrumentos fracturados y otras complicaciones.
- Nueva técnica de riego por presión negativa apical.
- Las técnicas de instrumentación mecanizada, medicamentos y técnicas de cierre.



Prof. Dr. Eudes Gondim Junior

- Profesor Asistente Adjunto -Departamento de Endodoncia-Universidad de la Pensilvania-EUA
- Maestro y Doctor en Endodoncia por la UNICAMP
- Coordinador del Curso de Especialización en Endodoncia de la APCD-Vila Mariana
- Coordinador del Curso Endodoncia con Tecnología de la APCD-Vila Mariana
- Coordinador del Curso Endodoncia Microscópica de la APCD-Vila Mariana
- Presidente de la Asociación Brasileña de Microscopia Operatória ABRAMO-SP
- Miembro del International College of Dentists (ICD).

Prof. Dr. Maurício Camargo

- Especialista, maestro y doctor en Endodoncia de la Facultad de Odontología de Araraquara- UNESP
- Profesor Coordinador del Curso de Especialización en Endodoncia de la APCD Regional de Americana
- Profesor Coordinador del Curso de Actualización en Endodoncia de la APCD Regional de Americana
- Profesor Coordinador del Curso de Reciclaje en Endodoncia de la ACDC de Campinas
- Profesor Coordinador del Curso de Microcirugía Parendodóntica da la ACDC de Campinas y de la APCD Regional de Americana
- Especialización en la Pacific Endodontic Research Foundation San Diego - CA

Nueva línea de implantes

IMPLANTES DENTALES - MG INHEX



CONTROL DE CALIDAD

Mozo-Grau cuenta con las normas de calidad ISO 9001 e ISO 13485. Además, su propia auto exigencia los obliga a ir más de allá de esos estándares de calidad. Gracias al control del 100% de todas las piezas y a las modernas herramientas de software, obtienen los más altos niveles de trazabilidad exigidos por las autoridades sanitarias y organismos notificados.

MOZOGRAU®



CAPACIDAD TECNOLÓGICA

Mozo-Grau, como empresa de alta tecnología, dispone de maquinaria de última generación con rangos de ajuste por debajo de 0.001 mm. produciendo piezas en pequeñas series con tolerancias inferiores a 0.01 mm.

Esta avanzada tecnología permite obtener como resultado un exquisito control Individualizado de cada uno de los componentes.

IMPLANTE DENTAL - MG INHEX

SUPERFICIE TRATADA EN LA ZONA CORONAL

Evolución de la ciencia. Las propiedades de la conexión interna y de la morfología del Implante MG InHex, unidas a un correcto protocolo quirúrgico por parte del profesional clínico, permiten llevar la superficie tratada del implante hasta su parte más coronal, logrando así una mayor topografía de contacto, lo que asegura una mejor y más rápida osteointegración.

CONEXIÓN INTERNA

Sencillez de las rehabilitaciones. Las propiedades del Cono Morse, junto con el doble hexágono interno, hacen de esta conexión una de las más sólidas y fiables del mercado, sin perder por ello flexibilidad en su rehabilitación con pilares específicos para cada caso.

PLATFORM SWITCHING (CAMBIO DE PLATAFORMA)

Respeto de los principios biológicos. Años de estudios y práctica clínica han demostrado que existen principios físicos como el "ancho biológico" que deben respetarse a toda costa. El Implante MG InHex, con la aplicación del "cambio de plataforma", cumple escrupulosamente estos axiomas, asegurando así el éxito del tratamiento.

MICRO-ESPIRAS

Seguridad de la respuesta biomecánica. Recientes estudios científicos demuestran que la parte más coronal de los implantes dentales soporta hasta el 80% de las cargas oclusales. Las micro-espiras del Implante MG InHex disipan esa sobrecarga, evitando así la reabsorción del hueso cortical.

SUPERFICIE RBM

Predictibilidad de la osteointegración. Para obtener una mayor superficie de contacto con el hueso, se impacta de forma controlada a altas presiones la superficie del im-

plante con partículas de material reabsorbible, sin que suponga un debilitamiento de la estructura frente a la torsión y a las cargas a las que se verá sometido el implante. Así se obtiene una superficie texturizada que posteriormente se pasivará doblemente con ácido para garantizar la total eliminación

FORMA ANATÓMICA

Estabilidad de la implantación. La forma del Implante MG InHex, con su carácter autorroscante, sigue los mismos exitosos principios que ya se aplicaron en el Implante MG Osseous, asegurando así una perfecta estabilidad primaria con un adecuado reparto de las cargas oclusales gracias a su perfil tronco-cónico y la forma triangular de sus espiras.

HOMBRO DE 45 GRADOS

Estética de los tejidos blandos. El diseño del bisel de la plataforma del implante, con su forma redondeada de 45 grados, junto con la superficie maquinada en esa zona, permite una perfecta adhesión de los tejidos blandos perimplantarios, consiguiendo así la conservación de las papilas y una estética rehabilitación de los casos.

CARGA INMEDIATA

Fiabilidad de los tratamientos. La suma de todas las características de este implante que acaba de leer, lo convierten en uno de los más adecuados para solucionar todos aquellos tratamientos en los que el profesional clínico crea conveniente una solución de carga inmediata, tanto funcional como estética.

RESISTENCIA A CARGAS

Solidez de los materiales. El estudiado diseño de la conexión interna, junto con la geometría del cuerpo del implante, permiten que sus paredes sean más gruesas y por lo tanto más resistentes a las cargas, tanto axiales como para-

MG®
INHEX



Juego de Expansores Autorroscantes,
incluye llave manual y llave carraca
Oferta \$363.000



Ofertas - Promociones **MOZOGRAU®**

MG
INHEX



**Superficie tratada
en la zona coronal**
EVOLUCIÓN de la ciencia

Conexión interna
SENCILLEZ de las rehabilitaciones

"Platform Switching"
(Cambio de Plataforma)
RESPECTO de los principios biológicos

Hombro de 45 grados
ESTÉTICA de los tejidos blandos

Micro-roscas
SEGURIDAD de la respuesta biomecánica

Resistencia a cargas
SOLIDEZ de los materiales

Superficie RBM
PREDICTIBILIDAD de la osteointegración

Forma anatómica
ESTABILIDAD de la implantación

Carga Inmediata
FIABILIDAD de los tratamientos



\$1.248.000

IVA INCLUIDO



**10 Implantes INHEX + Pilar Fijo
+ Tornillo de Cierre**

valor de lista implante \$120.000c/u
Oferta valor \$ 104.00c/u

2 Implantes INHEX de Regalo MOZOGRAU®

\$2.424.000

IVA INCLUIDO



**20 Implantes INHEX + Pilar Fijo
+ Tornillo de Cierre**

valor de lista implante \$120.000c/u
Oferta valor \$ 101.00c/u

4 Implantes INHEX de Regalo MOZOGRAU®

\$3.654.000

IVA INCLUIDO



**30 Implantes INHEX + Pilar Fijo
+ Tornillo de Cierre**

valor de lista implante \$120.000c/u
Oferta valor \$ 99.00c/u

6 Implantes INHEX de Regalo MOZOGRAU®

\$7.200.000

IVA INCLUIDO



DE REGALO



**60 Implantes INHEX + Pilar
Fijo + Tornillo de Cierre**

**VIAJE A MADRID AL CONGRESO DE ACTUALIZACIÓN EN
IMPLANTOLOGÍA MOZO-GRAU LOS DÍAS 26-27-28 ENERO 2012.**

Incluye: Pasaje más alojamiento y desayuno • Cena de Gala • Inscripción al Congreso
• Visita con traslado a las instalaciones de Mozo Grau ubicada en la Ciudad de Valladolid, España



15 ANIVERSARIO
MOZOGRAU®

MedicalTek
Droguería

Stgo Centro: Moneda 856, Local F - Santiago Centro - Tel: (02) 364 92 49
Valparaíso: Avda. Colon 2465 - Valparaíso - Tel.: (32) 215 83 29
Osorno: Zenteno 1308 - Osorno Tel.: (64) 55 77 58
Casa Central y Bodegas: San Francisco de Asís 1569 Tel.: (02) 963 32 40
ventasdental@medicaltek.cl

www.medicaltek.cl

CHILE CHINA COLOMBIA MÉJICO POLONIA PORTUGAL ESPAÑA TAIWÁN VENEZUELA

Oferta válida hasta el 31 de diciembre 2011



www.webdental.cl

Central Internacional de Fresados CAD/CAM

ZIRCONIO CAD/CAM

Tizian Inlab

PRECISION Y NATURALIDAD ALEMANA



Pilares de Implantes



Hasta 14 Piezas



Sobre Implantes



Carillas



Casquetes



Incrustaciones

Además realizamos:

- Todo tipo de Restauraciones sobre implantes
- Planos de relajación Duros/Blando
- Protectores bucales fabricados a medida
- Prótesis Flexibles Valplast
- Ajustes Microscópicos
- Cerámica sobre metal
- In-Ceram
- IPS Empress
- Cerómeros
- Prótesis removibles
- Bases metálicas
- Colado por inducción
- SOLDADURA LASER



5
años

GARANTIA
POR TODOS
NUESTROS
TRABAJS

**26 AÑOS TRABAJANDO PARA CLÍNICAS
Y LABORATORIOS DE TODO CHILE**



Monjitas 527 Of. 901
Metro Bellas Artes Santiago
Mesa Central 9636320

www.beraudent.cl - beraudent@gmail.com

Busquenos en Facebook

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Odontología

La Carrera de Odontología de la Universidad Viña del Mar nace en 2009 y se encuentra en fase de pleno desarrollo bajo el alero de la Escuela de Ciencias de la Salud de nuestra casa de Estudios Superiores. Posee un concepto de integralidad del individuo con un enfoque biopsico-social.

Posee un cuerpo académico de excelencia con especialidad y postgrados (Magister y Doctorados) y una infraestructura de alto nivel para el desarrollo de trabajos prácticos y actividades de simulación clínica con el objeto de desarrollar las habilidades y competencias esperadas. Asimismo, desarrolla un currículo innovador, pensado en el profesional del futuro, con sólidos fundamentos científicos, técnicos, tecnológicos y emprendedores para el desarrollo de la profesión en los más diversos ambientes y condiciones, tanto nacionales como internacionales.

El perfeccionamiento y la educación continua también son áreas troncales de una Carrera y Escuela que están en franco avance. Invitamos a la comunidad odontológica a participar de nuestros Programas de Educación Continua que incluyen Postítulos y Postgrados, con un abanico de alternativas que irá en permanente crecimiento.

Cabe hacer notar que dentro de las alternativas de formación continua de nuestra carrera, consideramos la incorporación de los técnicos que nos apoyan en nuestra profesión, como parte del equipo de trabajo que nos ayudará a obtener la excelencia profesional en conjunto.

PROGRAMAS MARZO DE 2012

Postgrados

- Magister en Ortodoncia y Ortopedia Máxilo Facial

Director Académico: Dr. Ricardo Voss Z.

Postítulos

Directores Académicos: Dr. Andrés Gaete N.
Dr. Claudio Jorquera P.

- Postítulo en Odontología Estética Restauradora
- Postítulo en Endodoncia Clínica
- Postítulo en Implantología
- Diplomado en Marketing Odontológico
- Postítulo en Técnicas Avanzadas de Laboratorio con Mención en Cerámicas



Mayor Información

Los interesados pueden acercarse al Área de Educación Continua de la Dirección de Relaciones Internacionales y Vínculos de la UVM en Diego Portales 90, Agua Santa, Viña del Mar, o escribir a: difusion.programas@uvm.cl.
Fonos: (56-32) 2462731/56- 246230