

Novedades de...

**dentalink**  
by engenis

**Beraudent**  
Laboratorio Dental



**ACADEMIA  
BRASILEIRA DE  
ESTÉTICA  
OROFACIAL**

**Academia  
Chilena de  
Estética Orofacial**

**Acodent**  
Asociación Gremial del Comercio Dental

## Implantación post exodoncia para rehabilitación con PFP en maxilar superior

Paciente 67 años de edad sana sistémicamente, portadora de prótesis total superior (Imagen 1) consulta por que desea una solución fija y mejorar la estética de su sonrisa. La paciente presenta una sonrisa media, biotipo gingival grueso y múltiples restos radiculares, que según relata, permanecieron ahí al fallar una prótesis fija plural antigua. Además presenta evidentes colapsos de tejido en la zona vestibular en relación a los vanos de las piezas...



Ver más página 08

26 / 27 ABRIL  
ESPACIO RIESCO  
2 0 1 3

**EXPO DENT**  
Punto de encuentro del comercio odontológico 2013



**International Association  
for Dental Research**

El congreso científico de odontología más grande del mundo.



Ver más página 02

**Diagnostico carcinoma  
espinocelular  
moderadamente  
diferenciado de labio  
inferior**

El carcinoma espinocelular es uno de los diez tumores más frecuentes que afectan a la población, se estima que alrededor de 300.000 casos nuevos al año son diagnosticados a nivel mundial...



Ver más página 12

**Pacientes en condición de Discapacidad y con Necesidades Especiales**



**Tratamiento Dental Ambulatorio  
en Paciente con Secuela de  
Accidente Vascular.**

Ver más página 04

El más avanzado centro radiológico

**imadent**  
Radiología e Imagenología 3D

- ✓ La menor radiación
- ✓ Resultados de exámenes en línea
- ✓ Los mejores precios del mercado





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

WEBDENTAL.CL  
Diagramación y Diseño Gráfico

Venta de Publicidad  
ventas@webdental.cl

Suscripciones  
suscripciones@webdental.cl

Redes Sociales:  
facebook.com/webdentalchile  
twitter.com/webdental\_cl  
youtube.com/WebDentalChile

Dirección:  
Bellavista 0373, Providencia  
(Santiago de Chile)  
Fono: + (562) 2.72 57 883  
+ (562) 2.88 63 154  
Cel.: + (569) 7.85 24 904

Boletín Informativo:  
Es una publicación de:  
Pollmann Representaciones SpA

Tiraje: 3.000 ejemplares  
Distribución Gratuita  
Prohibida su Venta



Hazte



facebook.com/  
webdentalchile

webdental.cl

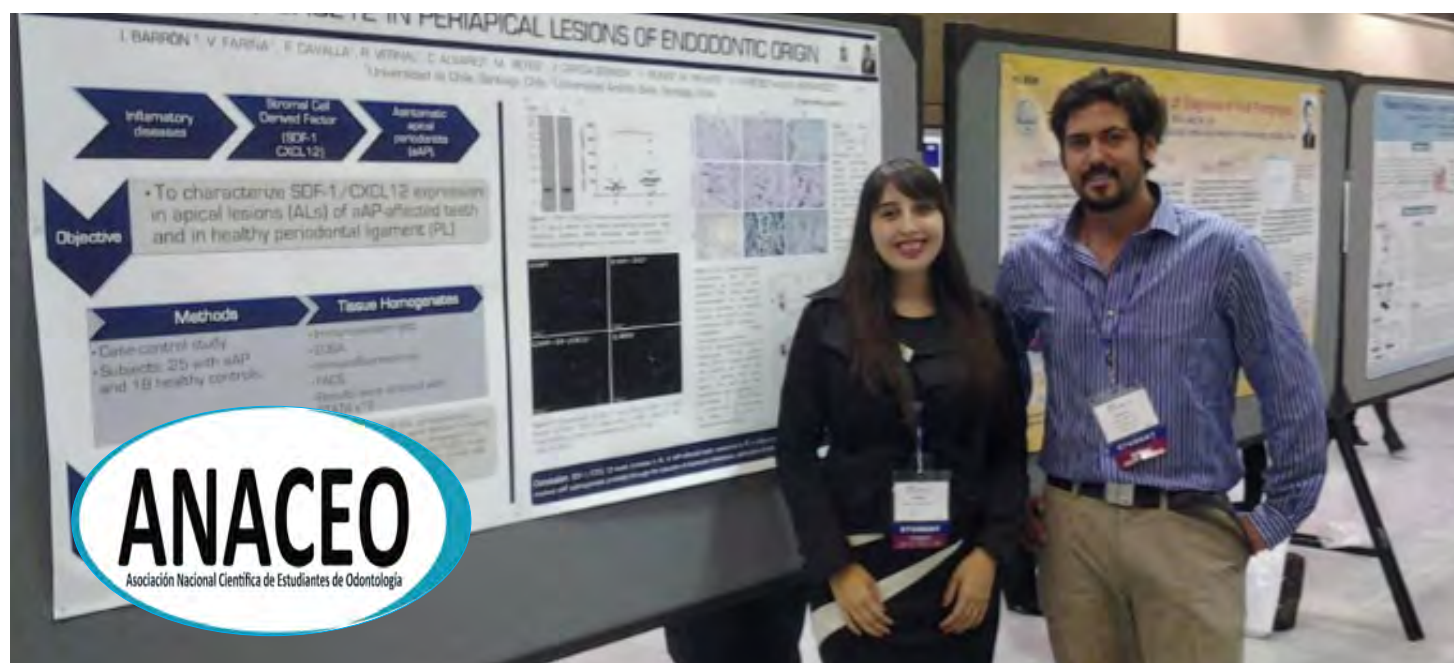
## International Association for Dental Research



El congreso científico de odontología más grande del mundo. Bajo esa premisa acepté el desafío de vivir por primera vez esta experiencia en la ciudad de Seattle, Estados Unidos.

Ignacio Barrón

Universidad de Chile | Presidente de la Asociación Nacional de Estudiantes de Odontología, ANACEO



En el Washington State Convention Center, desde el 20 al 23 de marzo se desarrolló la versión número 91 de este gran evento organizado por la International Association of Dental Research (IADR). Dentro de las actividades asociadas a la reunión se encontraban 3 conferencias destacadas, diversos workshops, reuniones de trabajo de diferentes grupos de investigación, seminarios, una gran exhibición de auspiciadores y múltiples recepciones sociales adornaron lo que en mi opinión fue lo más importante: las centenas de exposiciones orales y exhibición de más de tres mil posters provenientes de investigadores de los cinco continentes.

Al llegar a la reunión me sentí partícipe de un enriquecedor diálogo intercultural que se centraba en la comprensión, tratamiento y prevención de múltiples enfermedades que aquejan la salud de la población, bajo la perspectiva de las diferentes disciplinas que se desarrollan en el área odontológica. Fue como sumergirse en un mar de vanguardia científica, todo lo nuevo estaba en un solo lugar.

El día jueves 21 tuve que exponer el póster de mi grupo de trabajo. Los nervios frente a esta nueva experiencia me ayudaron a sacar lo mejor de mí y estar bien preparado para defender el trabajo frente a la evaluación. Al poco tiempo de comenzar la exhibición, una joven mujer de origen asiático se acercó y me pidió gentilmente que le contara sobre la investigación. Tras lo cual ella, constante y amigablemente me hacía preguntas muy dirigidas sobre las técnicas y resultados que presentaba, lo que con gusto me hizo pensar que ella trabajaba en la misma área. Me sorprendía que ella que preguntara cosas que se respondían con el siguiente resultado que le presentaba. Incluso llegué a felicitarla por su ávido intelecto al hacerme preguntas tan precisas. Me despedí cordialmente de ella y al juntarme minutos después con mis coautores, que también exponían sus trabajos, me dijeron que probablemente la mujer que me preguntó era la evaluadora. En ese momento entendí el porqué de sus preguntas y me reí al recordar que la "piropeé" diciendo que era muy inteligente, tras hacerme su última pregunta.

Ya viajando de vuelta y mirando con nostalgia la reunión, estoy esperanzado y sintiendo el enorme desafío que se nos viene para la próxima reunión en Sudáfrica, donde anhelo encontrarme con muchos más compatriotas, y ojalá seamos más de 5 estudiantes chilenos. Estoy seguro que este tipo de experiencias enriquecen en lo académico y fundamentalmente en lo personal, al permitir crear redes de contacto que permiten en el futuro emprender nuevos desafíos y entablar amistades en torno al quehacer científico. WD



webdental.cl

Diseñamos tu Sitio Web y lo Posicionamos  
dentro de los PRIMEROS LUGARES DE GOOGLE

Más Información:  
fono: +(562) 2.725 78 83  
E-mail: info@webdental.cl



**¡Ahora con agendamiento on-line  
desde tu propio sitio web!**



[www.dentalink.cl](http://www.dentalink.cl) - [contacto@dentalink.cl](mailto:contacto@dentalink.cl)  
(+562) 25709995



## **Tendencias en Administración de Clínicas Dentales:** La importancia de internet en la captación de pacientes



Hoy en día la conectividad personal es una parte fundamental del día a día de las personas. No sólo porque una gran parte de los empleos se desempeñan a través de un computador, si no que la telefonía móvil ha evolucionado hacia los teléfonos inteligentes con conexión permanente a Internet. Sólo en America Latina hay más de 200 millones de teléfonos inteligentes (smartphones), y se espera superar los 8 millones de smartphones en Chile durante los próximos 2 años. Esto nos muestra que cada vez será más fácil encontrar a una persona navegando por internet.

Es por esta razón que las páginas web se tornan en la clave fundamental al momento de pensar en la captación de pacientes. Hoy en día 9 millones de Chilenos prefieren Google para realizar sus búsquedas por internet. Mensualmente más de 500.000 personas buscan “dentistas” en Chile a través de este motor de búsqueda, y son sólo algunos centros clínicos y odontólogos que aparecen en dichos resultados. El correcto posicionamiento de los sitios web de las clínicas permite abarcar una gran cantidad de pacientes que están insatisfechos con sus resultados de búsqueda.

Lo más importante en el sitio web, es transmitir un mensaje claro y de confianza en los escasos 10 segundos que un usuario le dedica a una página. Pero más importante aún, es permitir la interacción. El sitio web no es un flyer publicitario, es un canal de captación. Mientras más interacción y facilidad de uso se le entregue al usuario, es mayor la probabilidad de éxito. Por este motivo, herramientas como el agendamiento online desde el sitio web son fundamentales para incrementar la tasa de captación de pacientes.



# Tratamiento Dental Ambulatorio en Paciente con Secuela de Accidente Vascular.

**Dr. Efrain Rojas Oxa**

Presidente de la Sociedad Chilena de Odontología para Personas Discapacitadas y con Necesidades Especiales ALODES Chile



## Introducción.

Los pacientes con necesidades Especiales son un desafío por la diversidad y complejidad de cada caso.

Los accidentes vasculares cerebrales producen secuelas de diversas magnitudes que dejan a muchos de quienes los sufren en condición de completa dependencia. Abordar estos casos para realizar tratamientos dentales es considerado de sumo cuidado, de riesgo o visto como un problema.

El riesgo médico de cada paciente debe ser evaluado por el odontólogo y considerado a través de entrevistas con los familiares del paciente para que con la información que estos aportan generemos elementos de juicio para así tomar las mejores decisiones posibles.

## Objetivo.

El objetivo del presente trabajo es demostrar que con una anamnesis profunda podemos generar la suficiente información para tomar las decisiones respecto a las terapias que se propondrán y el momento en que estas se ejecutarán.

Para lograr el objetivo se dispuso de la realización de entrevistas con familiares para la elaboración de un historial lo más completo posible del paciente.

## CASO CLINICO



## Material y Método.

Nuestro método de trabajo consistió en 2 etapas, primero la realización de varias entrevistas telefónicas y segundo entrevista presencial con el paciente y con los familiares del paciente destinada a recabar la mayor información posible para ponderar y concluir si el nivel de riesgo médico asociado a los procedimientos dentales que el paciente requería hacía viable su atención de inmediato. Dado que los antecedentes tales como estado actual del paciente, medicación actual en uso, informes médicos y paramédicos, así como exámenes recientes se concluyó que el paciente presenta secuelas de AVC pero que su condición en ese momento era estable por lo que se procedió a tratar al paciente en la misma ocasión realizándose extracciones dentales múltiples de piezas con movilidad grado III con enfermedad periodontal.

## Resultados.

Se pudo determinar que gracias a la anamnesis lograda a través de una extensa entrevista y la variada Información aportada por los familiares directos del paciente, se concluyó que la condición del paciente en el momento del procedimiento dental no era de riesgo para la realización de los procedimientos dentales que su caso requería.

El paciente al momento de consultarnos presentaba secuelas del AVC lo que no impidió su tratamiento dental convencional ambulatorio por lo que se procedió a su atención. Se realizaron 3 exodoncias en 2 tiempos quirúrgicos diferentes, se comenzó por la menos compleja. Evolucionó favorablemente.

## Discusión.

Dado que se estima que un 5 % de quienes sufren de un AVC terminan completamente dependientes, y con daños neurológicos severos. Mantener la salud bucodental de esos pacientes es una gran dificultad, terminan perdiendo piezas dentales principalmente por enfermedad periodontal. Es una tarea no menor educar a los familiares para que intervengan en el cuidado diario necesario como el de largo plazo.

## Conclusiones.

Para tratar pacientes con AVC el odontólogo que atiende pacientes con necesidades especiales debe entrenarse suficientemente para lograr conocer a fondo la realidad médica, odontológica y humana de cada caso ya que necesitan ser tratados y resueltos de manera eficiente dada las muchas dificultades que presentan las familias para su asistencia y traslados a tratamientos dentales. En este caso el riesgo medico fue considerado bajo por lo que se pudo intervenir exitosamente.



Organiza:  
EJÉRCITO DE CHILE



# XII CONGRESO ODONTOLÓGICO

## INTERNACIONAL DE LAS FUERZAS ARMADAS Y DE ORDEN

de la prevención a la rehabilitación

23 al 25 de Octubre de 2013

Centro de Eventos Casa Piedra

### EXPOSITORES



Dr. Lorenzo Vanini  
ITALIA



Dr. Carlos Araújo  
BRASIL



Dra. Estefanía Martignon  
COLOMBIA

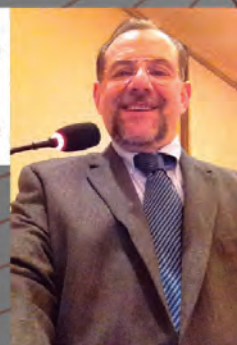
Dr. Jean-Luc Portalier  
FRANCIA



Dr. Jorge Uribe  
ARGENTINA



Dr. Israel Chilvarquer  
BRASIL



### VALORES

Cirujano Dentistas  
Extranjeros  
Alumnos

#### Hasta Mayo

\$85.000  
US 200  
\$50.000

#### Después de Mayo

\$100.000  
US 250  
\$65.000

### INSCRIPCIONES

- [www.congresoodontologicoejercito.cl](http://www.congresoodontologicoejercito.cl)
- Uriel Eventos / Fono: 56-2-23789920



DENTAL STORE

VOCO





# Colegas, unámonos a esta noble Cruzada

Queridos Colegas, quisiera quitarles un par de minutos de vuestras vidas por una razón que la considero enormemente importante para nuestra profesión.

Mi abuelo y mi padre también ejercieron esta noble disciplina de la salud, recuerdo lo que contaba mi padre del abuelo cuando en días de temporal en la ciudad de Valdivia a comienzos del siglo pasado iba a caballo a atender pacientes que requerían de urgente atención en zonas retiradas de la ciudad sin cobrar un peso por esa acción solidaria, humana, al servicio público. Las más de las veces los pacientes en agradecimiento retribuían con algún producto de su campo, huevos, gallinas, corderos, etc. Recuerdo a mi padre encontrar a una humilde mujer en la vía pública quejándose de un fuerte dolor de muelas, la llevó a su consulta solucionándole su insoportable malestar, sin cobrarle un peso. Este espíritu solidario, social se fue traspasando de generación en generación. Personalmente en muchas ocasiones me recordaba de ellos cuando atendía una urgencia y el sólo hecho de ver la cara de agradecimiento y felicidad por lo logrado, me era imposible cobrar mis honorarios, a veces por retirar sólo con la sonda un resto de alimento obstruyendo un diente trepanado, aunque fuera un fin de semana o un día festivo...

Que hermoso sería que más a menudo se cumpliera con lo dicho por el odontólogo americano del siglo XIX, A. Wells descubriendo junto a W. Morton sustancias anestésicas para el tratamiento del dolor: **"El alivio del dolor tiene que ser gratuito como el aire que respiramos"**... juicio que todos compartimos pero que tan poco aplicamos. Hermoso ejemplo lo realizado hoy por los integrantes del equipo Odontólogos sin Frontera Chile, liderado por la porteña Andrea Valenzuela, felicitaciones!!!

Estudié Odontología en la Escuela Dental de Valparaíso de la entonces sede porteña de la U. de Chile (1957-1962). En aquellos tiempos eran 3 las escuelas que impartían nuestra profesión, en Santiago, Concepción y Valparaíso, **Hoy vamos en 39 centros formadores...Que locura!!!**

Al recibirnos como profesionales de la salud odontológica tenemos la posibilidad de tomar diferentes rumbos que son complementarios entre sí: la Carrera Académica, el Ejercicio Privado y el Ejercicio Público de la profesión.

## PERSONALMENTE ME COMPROMETÍ CON LOS TRES.

En lo académico junto al profesor de la Cátedra de Prótesis Removible Dr. Andrés Barros Pérez-Cotapos, Q.E.P.D. autor del libro "Prótesis Asistenciales", formamos junto a los alumnos en aquel tiempo Edwin Valencia (actual Profesor de Cirugía Bucal en la U. de Valparaíso) y Sergio Sánchez Q.E.P.D (fallecido como profesor en Alemania) la **A.S.O : Acción Social Odontológica**, fomentando la calidad en la atención de los pacientes de los servicios públicos

con técnicas simplificadas, promoviendo la asistencia a domicilio de pacientes enfermos postrados en cama. Este espíritu de acción social lo recoge el alumno Osvaldo Badenier que años más tarde dirige como profesor la naciente Cátedra de Salud Pública en la universidad porteña, (actualmente Director de la Escuela de Ciencias de la Salud de la Universidad Viña del Mar) y miembro de la Mesa Directiva de nuestra Cruzada.

Desde el año 1962 a la fecha se han ido produciendo cambios en el rol que debe cumplir el Estado de Chile con respecto a la Salud Bucal Pública Nacional. El Estado junto a nuestra profesión son responsables de dar salud bucal a todos los habitantes de nuestro país.

No dejemos que el mercado y los gobiernos de turno regulen las acciones en salud pública. Debemos elaborar una Política de Salud Bucal Pública del Estado de Chile permanente en el tiempo.

Por razones variadas el Sector Público fue perdiendo terreno y hasta el día de hoy en lo que a salud bucal se refiere, una catástrofe... Sacudamos el estado indolente en que nos encontramos frente al calamitoso estado en el que se encuentra la salud bucal chilena, reaccionemos a tiempo, no sigamos perdiendo más el Norte de nuestra profesión... Démosle una mano generosa a la Odontología Pública que está grave.

La principal causa del actual estado de la Odontología Pública es la discriminación en la entrega de los recursos que mayoritariamente se lo entregan a la medicina. En el Ministerio de Salud no pesamos nada, somos "Asesores", por lo que estamos luchando para que se cree la Dirección de Odontología a nivel Ministerio de Salud con un FONASA Odontológico, con recursos propios con independencia presupuestaria y administrativa. Recursos existen, el Estado es responsable junto a los gobiernos de turno de dar salud bucal a todos los chilenos y le recordamos a los políticos que son millones los ciudadanos que se los van agradecer

Les solicito de todo corazón nos apoyen en esta noble y digna Cruzada transversal: **"Al Rescate de la Salud Bucal Pública Nacional"** simplemente uniéndose a ella en la Web, Facebook y Twitter, difundiéndola entre los colegas y todos los conocidos, tanto personajes de gobierno, parlamentarios, precandidatos, candidatos, usuarios del FONASA, Sociedades de Especialidades. Centros Formadores, Centros de Alumnos, etc. Que todos los chilenos se hagan parte de nuestras aspiraciones que sólo van en beneficio de millones de compatriotas que todavía no pueden alimentarse y sonreír con dignidad.

A todos los estamentos involucrados en dar solución a nuestras demandas les solicitamos que vuestros corazones se impregnen del espíritu solidario, social-asistencial y den solución a este derecho, de poseer salud bucal, del 70% de la población chilena en el olvido.

A nombre de la Mesa Directiva de la Cruzada Odontológica se los pido humildemente y de todo corazón por el engrandecimiento de nuestra profesión para que juntos con el Estado de Chile saldemos la gran deuda que tenemos con nuestra sociedad.

Agradecemos los esfuerzos que se están realizando por nuestros directivos a nivel nacional, lográndose los primeros avances en esta carrera que recién comienza, no nos quedaremos dormidos y continuaremos unidos luchando hasta que se concreten todas las demandas solicitadas.

Nos encontramos preparando un video educativo sobre el tema y además organizando un Simposio sobre la Cruzada Odontológica para mediados del año en Viña del Mar abierto a todo el público.

## NECESITAMOS URGENTEMENTE FIRMAS AUSPICIADORAS.

En la parte periodística contamos con el excelente y valioso apoyo y difusión de **webdental.cl** y **Dentopolis**

Sigamos el ejemplo del mediador oficial de nuestras demandas Dr. Roberto Iribarra, Presidente Nacional del Gremio que ya es amigo de la Cruzada. Esperamos la amistad de todos los colegas para darle el respaldo masivo en las negociaciones. **WD**

SIGUENOS  
EN TWITTER

twitter.com/webdental\_cl







# Curso de Protección Radiológica Ocupacional para Odontología

**Días: 13, 14 y 15 de Mayo**

**Duración 20 Horas Cronológicas**

**Código SENCE: 12-37-8936-97**

**Inversión: \$135.000**

**CLUB PROVIDENCIA. Av. Pocuro 2878, Providencia**

web**dental**.cl

dentalink

CILA<sup>®</sup>  
Equipamiento Dental

**Más Información: Fono 25249735 - 25245154 - 28941494 /  
Mail [mpguerrero@iprltda.cl](mailto:mpguerrero@iprltda.cl) - [csandoval@iprltda.cl](mailto:csandoval@iprltda.cl)**

**“Actividad(es) de capacitación autorizada(s) por el  
SENCE para los efectos de la franquicia tributaria de  
capacitación, no conducente(s) al otorgamiento de  
un título o grado académico”**

**[www.iprltda.cl](http://www.iprltda.cl)**



**INSTITUTO DE PROTECCION RADIOLOGICA**

**Comandante Whiteside N° 4903, Of. 511, San Miguel / Santiago**

**Fonos: 25249735 - 25245154 - 2894149 Fax: 2529735**

**Página. Web: [www.iprltda.cl](http://www.iprltda.cl) E-mail: [ipr-ltda@vtr.net](mailto:ipr-ltda@vtr.net)**



# Implantación post exodoncia para rehabilitación con PFP en maxilar superior

**DR. Sebastian Bravo C.**

Cirujano Dentista | Implantología Oral  
Docente postitulo implantologia CAS- UDD

**Dr. Carlos Morales H.**

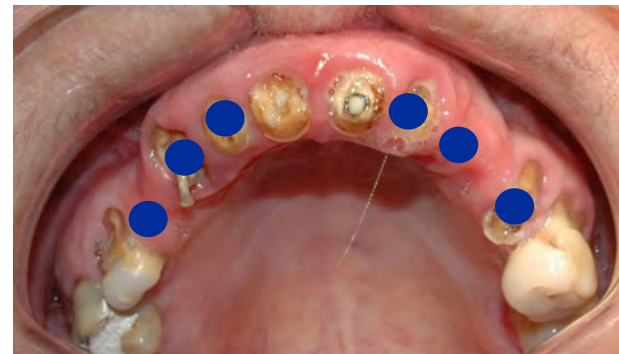
Cirujano Dentista



Al realizar un análisis del paciente, pudimos darnos cuenta que a pesar de encasillarse dentro de un perfil psicológico receptivo, ella tenía especial preocupación por su estética.

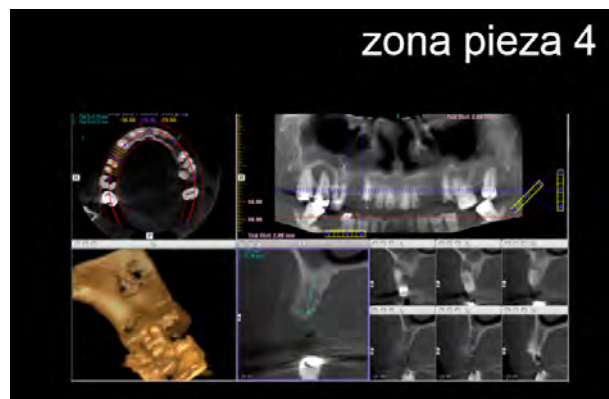
Se solicita un estudio imagen lógico a través de un conebeam (CT) superior donde se observan las piezas en estado de resto radicular. Se propuso como tratamiento una prótesis fija plural sobre implantes en las posiciones que muestra la figura (Imagen 4).

Se realiza el índice SAC propuesto por ITI, que permite cuantificar el grado de complejidad y el potencial riesgo involucrado en el tratamiento, siendo avanzado tanto para la parte quirúrgica como protésica, todo esto fue informado a la paciente quien entendió y aceptó (Imagen 5).



Se ha visto en la literatura los buenos resultados estéticos obtenidos en el protocolo de exodoncia e implantación inmediata (Imagen 6) por lo que se tomó la decisión de realizar este protocolo de tratamiento.

Planificación Quirúrgica



Para cada caso particular se tomó en cuenta el índice de Tarnow que clasifica un alveolo pre exodoncia, además de la clasificación de Salama en relación a la predictibilidad de la presencia de papila (todos los sitios favorables)

Zona pieza 4  
(Imagen 8) implante en hueso cicatrizado sin mayor complejidad.





Zona pieza 6 (Imagen 9) clasificación de Tarnow tipo 2, implantación inmediata junto con regeneración ósea guiada.



Zona pieza 7 (Imagen 10) Clasificación Tarnow tipo 1, implantación inmediata previo "curetaje" del alveolo para retirar granuloma, luego se rellena el gap entre la tabla vestibular y el implante.



Zona pieza 10 (Imagen 11) Clasificación Tarnow tipo 1, implantación inmediata y relleno del gap.



Zona pieza 11 (Imagen 12): implante en hueso cicatrizado sin mayor complejidad.



Zona pieza 13 (Imagen 13) Clasificación de Tarnow tipo 2, implantación inmediata junto con regeneración ósea guiada

Para la ROG, tanto de la zona de implantes como del colapso, se utilizó "xeno" injerto de bovino más una membrana de colágeno reabsorbible (reabsorción membrana entre 12 y 16 semanas).

Considerando los estudios de Araujo que toman en cuenta la pérdida de volumen y altura fisiológica producida luego de realizar una exodoncia por la pérdida de nutrición del bundle bone que depende principalmente del Ligamento periodontal, se tomó la decisión de mantener los restos radiculares de las piezas 8 y 9, endodóticamente tratadas y sin evidencia radiográfica de lesión, y sumergirlas antes de la instalación de la PFP definitiva, previo sellado con vidrio ionómero con la intención de mantener el volumen y los contornos gingivales.

Se esperaron 4 meses (Imagen 14) y una vez Oseointegrados los implantes se realizó la cirugía de conexión donde se puede destacar que en la pieza 7 se realizó una técnica de rollo para poder aumentar el perfil vestibular de tejido blando (Imagen 15)

Luego de la conexión se retiró el flanco vestibular a la prótesis total y se realizó un pequeño tallado de los cicatrizadores lo cual permitió adaptar el provisional dejándolo fijo inmediatamente post conexión (Imagen 16) comprobando así la buena posición de los implantes



Se tomó impresión definitiva y se solicitó el tallado de pilares (Imagen 17) sobre los cuales se realizó un nuevo juego de provisionales (Imagen 18) que se fueron regulando hasta que la paciente quedara conforme con la forma de las piezas dentarias, ella en particular prefería dientes cuadrados y blancos, que a pesar de las recomendaciones fue su elección. Una vez conforme la paciente, se piden las estructuras metálicas (Imagen 19) y se tomó una llave de silicona junto con fotografías de los provisionales y se envía todo junto al laboratorio para copiar lo más fielmente posible la situación obtenida en la etapa de provisionalización (Imágenes 19 y 20).

Se cementó la prótesis fija plural definitiva y se pudo apreciar la conservación y mejoría de los contornos, niveles y volúmenes gingivales (Imágenes 21-22).

(Imágenes 23-24) Comparación antes y después donde se aprecia la clara mejoría estética y el relleno de los colapsos.

(Imagen 25). Detalle del resultado final





# Acodent

Asociación Gremial del Comercio Dental

## SOCIOS ACODENT



[info@acodent.cl](mailto:info@acodent.cl)



**26 / 27 ABRIL**  
**ESPACIO RIESCO**  
2 0 1 3



## EXPO DENT 2013 SERÁ EL PUNTO DE ENCUENTRO DEL COMERCIO ODONTOLÓGICO NACIONAL,

Contará con más de 80 Empresas expositoras quienes se estima serán visitados por más de 4.000 profesionales nacionales y odontólogos de países latinoamericanos.

Con lanzamientos y ofertas exclusivas para la implementación integral de su consulta, clínica y laboratorio dental.

### Empresas Participantes:

3M - AMARO - BERGHEM - BEYES DENTAL CANADA - BEYS - BIODENTAL - BIOFOTONICA - BIOTECH  
BOMM - BUHOS - CARESTREAM - CILA - CLANDENT - COA - CHILE SONRIE - DENIMED - DENTAL XRAY  
DENTAL LAVAL - DENTOMUNDO - DENTOPOLIS - DENT IMPORT - DENTSPLY - DIPROMED - DIT - REZEPKA  
EKSA DENTAL - ENGENIS LTDA. - EXPRESS DENT- EXPRODENTAL - GAC - GEMCO - GEXA CHILE  
GUIADENT - HOFMANN MEDICAL LTDA. - LAB. DENTAL BERAUDENT - M Y M DESCARTABLES - M-DENT  
MAYORDENT - MEDICALTEK - ODOMED - ORAL-B - PACK DENTAL - PAREJA LECAROS - PROMOLAC  
PHARMABRIL - SHOFU - SHULZ S.A. - SINTEC LTDA. - SURDENT - TECNOIMPORT  
TCS PROTESIS FLEXIBLES - WEB DENTAL



ORGANIZAN

COLABORAN

MEDIA PARTNERS



PARA MAYOR INFORMACIÓN E INSCRIPCIÓN SIN COSTO, VISITE: [www.expodent.cl](http://www.expodent.cl)



# Diagnostico carcinoma espinocelular moderadamente diferenciado de labio inferior

El carcinoma espinocelular es uno de los diez tumores más frecuentes que afectan a la población, se estima que alrededor de 300.000 casos nuevos al año son diagnosticados a nivel mundial. Esta neoplasia maligna deriva del epitelio plano estratificado de la mucosa oral. Es un tumor de alto índice metastásico, de gran invasividad y de pobre pronóstico.

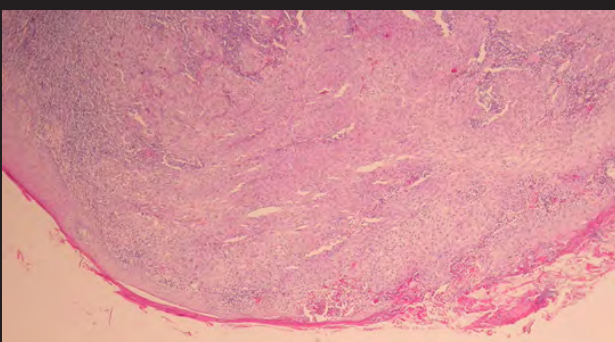
La continua exposición a la luz solar representa un importante factor de riesgo para el desarrollo del cáncer de labio. Esto se deduce de diversos estudios, en los que se observa una mayor incidencia de esta enfermedad entre la población con piel clara, con ocupaciones exteriores y entre los individuos que viven o trabajan en áreas rurales. El 95% de los CECCO se localizan en el labio inferior que en la mayoría de los casos se presenta como una lesión exofítica o ulcerada. Su crecimiento es típicamente lento y, debido a que son lesiones visibles, la gran mayoría se diagnostican en estadios iniciales. Es más prevalente en hombres sobre 60 años.



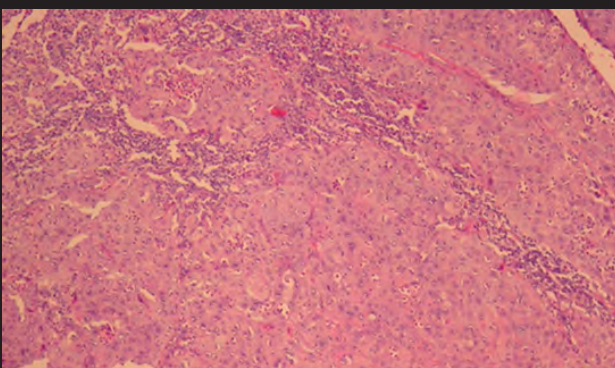
Paciente hombre 40 años, sin antecedentes mórbidos personales ni familiares de relevancia, no relata hábito tabáquico, ni alergia a fármacos. Relata trabajar en labores agrícolas. El resto del examen de cabeza y cuello no presenta alteraciones. Paciente refiere hace 6 meses un crecimiento rápido de la lesión.



**Descripción de la lesión:**  
En cavidad oral, se observa gran lesión asintomática de 4,5 x 3 cm., de aspecto nodular y ubicada en tercio medio de labio inferior, comprometiendo cara interna y bermellón. La lesión se presenta de consistencia firme y bordes indurados, superficie irregular, con áreas costrosas serohemáticas y sangramiento espontáneo al examen.



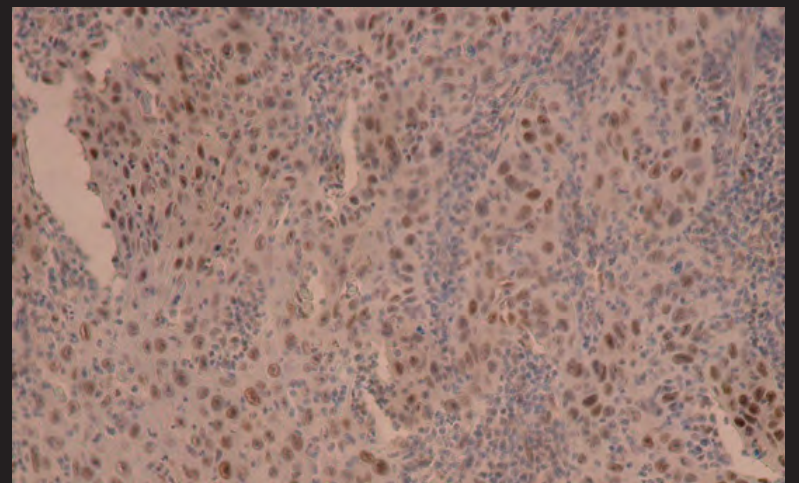
**Análisis Histopatológico.**  
Se observa epitelio escamoso estratificado queratinizado, hacia el interior del tejido conectivo se observa infiltración de islotes de células epiteliales neoplásicas donde se aprecia mitosis atípicas, pleomorfismo nuclear, núcleos picnóticos y nucléolo prominente. En el espesor del del tejido se observa un moderado infiltrado inflamatorio de redondo celular de tipo linfoplasmocitario. En zonas se observa en tej conectivo signos de fibras elásticas compactas basófilas que denotan signos de elastosis solar.



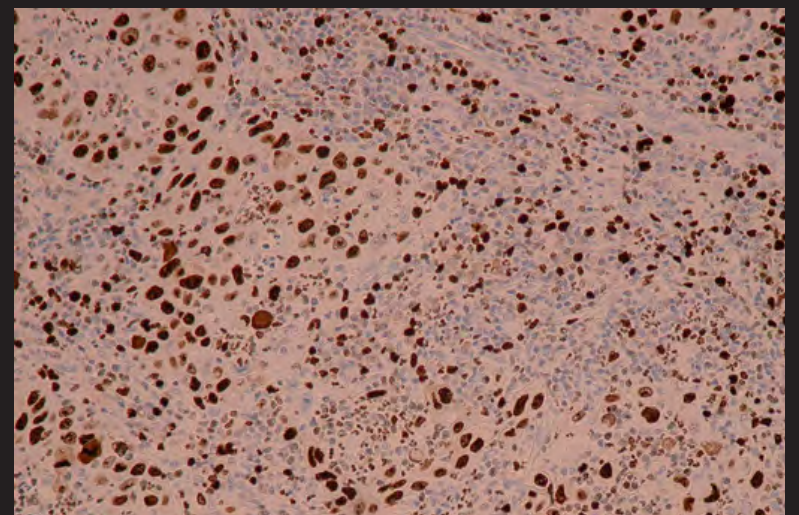
## Autores:

**Dr. Patricio Rubio**, Cirujano Dentista, Magister en Ciencias Biomédicas mención Patología Oral  
**Dra. Milly Yañez**, Cirujano Dentista, Magister en Ciencias Odontológicas mención Patología Oral  
**Dr. Víctor Rivas**, Cirujano Dentista, Cirujano Maxilofacial.  
**Dr. Nelson Jara**, Cirujano Dentista, Diplomado en Patología Oral y Cirugía Bucal.  
[www.previenecanceroral.cl](http://www.previenecanceroral.cl)

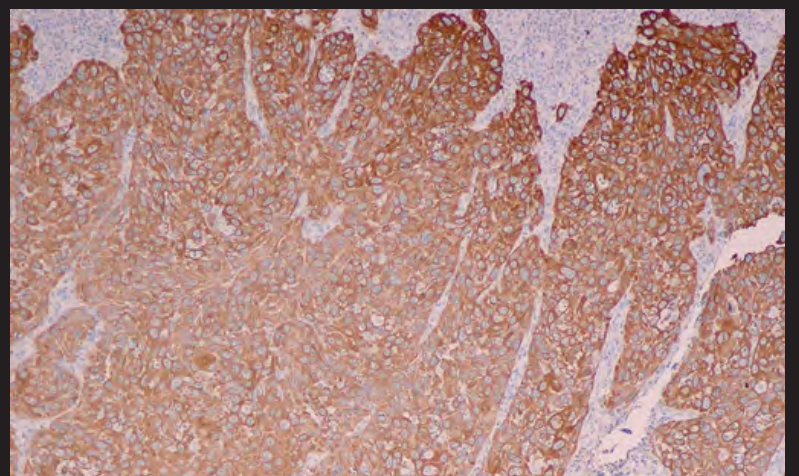
## Análisis Inmunohistoquímicos Inmunotinción para p53



## Inmunotinción para Ki67



## Inmunotinción para pancitoqueratina



**Análisis Inmunohistoquímicos:**  
 Inmunotinción nuclear fuertemente positiva para p53 y Ki67  
 Inmunotinción citoplasmática fuertemente positivo para marcador de citoqueratina en islotes de células epiteliales neoplásicas



**web  
dental.cl**

un nuevo concepto en  
Odontología Online



Únete a nuestra  
Comunidad de Odontología

**webdental.cl**

[facebook.com/webdentalchile](https://facebook.com/webdentalchile)



[twitter.com/webdental\\_cl](https://twitter.com/webdental_cl)



[youtube.com/webdentalchile](https://youtube.com/webdentalchile)



un nuevo concepto en  
**Odontología Online**





# ¿Cómo lograr que mi página aparezca en los primeros resultados de los buscadores?

**Sebastián Jiménez P.**  
SEO de webdental.cl

Lic. en Comunicación Social, Periodista de la Universidad del Pacífico.  
Diplomado en Periodismo Digital y Gestión de Medios en Internet en la U.de Chile  
Desarrollador y Programador de Aulas Virtuales (e-learning)  
Especialista en Marketing y Comercio Electrónico Internacional.

**Lograr que una página web aparezca en los primeros resultados de búsqueda es el sueño de casi todo propietario de un sitio web, sin embargo hacer esto posible puede demandar mucho tiempo y esfuerzo.**

**La Interrogante que da el título a este artículo, es una de las preguntas más frecuentes que recibimos. Y, aunque la respuesta corta es: "Sí, es posible pero demanda mucho tiempo, esfuerzo y dinero". La respuesta larga es que detrás de todo este proceso se requiere una estrategia a seguir.**

**Para conseguir este objetivo, podemos dividir las opciones en dos:**

**Posicionamiento Natural (SEO) | Posicionamiento de pago (SEM)**

## Posicionamiento Natural

SEO son las siglas de Search Engine Optimization ó Optimización para los motores de búsqueda explicado de una manera sencilla es el uso de técnicas para optimizar una página web de tal modo que aparezca dentro de los primeros resultados de los buscadores cuando se busque palabras claves relacionadas al negocio.

Por ejemplo, si soy dueño de una exitosa clínica dental, me gustaría que mi página web apareciera cada vez que alguien busca en Google, la(s) palabra(s) clave(s): Dentistas en Chile, Dentista en Providencia, Odontólogos chilenos, Tratamiento de Ortodoncia Santiago, etc.

Para lograr esto, es necesario optimizar mi página web desde el código fuente hasta el uso de artículos optimizados para conseguir este posicionamiento. Sin embargo, la gran mayoría de las empresas cometen el (grave) error de no tener en cuenta este aspecto al momento de iniciar el diseño de su página web. Peor aún, la mayoría suele utilizar animaciones en toda la página web y pocos "contenidos indexables", lo cual dificulta el proceso de optimización y en la mayoría de veces es necesario rehacer nuevamente todo.

Todas las técnicas utilizadas en el posicionamiento natural en su mayoría demandan tiempo, esfuerzo y mucha dedicación.

El tiempo que puede tomar para obtener resultados podría ser de meses, dependiendo la complejidad y competencia de las palabras claves que necesitamos posicionar.

*Por otro lado, si necesitamos obtener resultados rápidos, la mejor opción es el posicionamiento de pago.*

## Posicionamiento de pago

SEM o Search Engine Marketing o Marketing en Buscadores, consiste en realizar un pago a los buscadores para que nuestra página web aparezca en los primeros resultados al realizar una búsqueda con las palabras (clave) que se encuentren relacionadas a nuestro negocio.

Volviendo al ejemplo de la clínica dental, Si necesito que mi página web aparezca en los primeros resultados de los buscadores cuando se busque la palabra "Dentistas en Santiago" puedo contratar una campaña de anuncios publicitarios y pagar por cada vez que un usuario ingresa a mi página web buscando las palabras relacionadas a mi negocio que yo elegí previamente. Sin embargo, como sugerencia: "lo mejor es determinar un costo fijo mensual para el ítem "Marketing", dejando por ejemplo \$100.000 para "posicionamiento Web" (estos \$100.000 aseguran permanencia en los avisos destacados o patrocinados durante las 24 horas todos los días de cada mes).

La diferencia del SEM con el SEO es que con el primero, podemos lograr que nuestra página aparezca en los primeros lugares en menos de 48 horas. Sin embargo, siempre será mejor conocer y utilizar estas 2 técnicas, pues de esta forma nos aseguramos un cupo privilegiado en el tan querido Google. Conociendo acerca de SEO y SEM, además ustedes, como clientes pueden saber perfectamente quien les está tratando de vender "gato por liebre".

Si nuestra página Web es nueva y queremos darla a conocer es una muy buena opción el elegir la opción SEM por sólo 3 meses, para poder probar las mejores palabras que nos generara un mayor retorno de inversión (ROI) en base a ello podemos realizar la optimización SEO de acuerdo a las palabras "probadas"

Finalmente el tener una página web es sólo uno de los pasos en la estrategia para atraer clientes en Internet, una página web por sí sola no atraerá miles de clientes como se suele pensar, si nadie conoce nuestra página por muy bonita que sea es probable que no tengamos ni una sola visita.

Es por eso la importancia de tener una estrategia a seguir que incluye desde la creación de la web hasta la promoción de la misma. WD

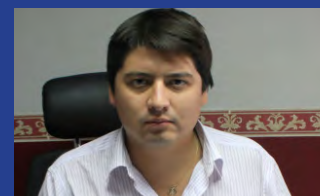
## Curso de Protección Radiológica Operacional para Odontología

Contar con los permisos sanitarios otorgados por la SEREMI de Salud de nuestro país, es una necesidad y obligatoriedad si consideramos que ella es la única facultada para emitir la Autorización Sanitaria y el Informe Sanitario.

Dentro de todos los permisos, un ítem muy importante para la obtención de los "permisos sanitarios de funcionamiento para clínicas dentales y pabellones de cirugía menor" que operen equipos de "Rayos x", es tener aprobado un curso de Protección Radiológica que exige el SEREMI de salud. Es por ello que IPR, empresa líder en Protección Radiológica realizará durante el mes de Mayo el Curso de "PROTECCIÓN RADIOLÓGICA OCUPACIONAL" PARA ODONTOLOGIA", este curso es válido para la obtención de la Autorización de Operación para las personas que utilizan Equipos de Rayos X o Fuentes Radiactivas (Instalaciones Radiactivas de 2da y 3ra Categoría), de acuerdo a la exigencia del Decreto Supremo N°133 del Ministerio de Salud "Reglamento so-

**Cristián Sandoval C.**

Product Manager Marketing  
IPR / Instituto de Protección Radiológica



bre Autorizaciones para Instalaciones Radiactivas o Equipos Generadores de Radiaciones Ionizantes, Personal que se desempeñe en ellas u opere tales Equipos y otras.

Este curso está orientado y diseñado para quienes operen equipos de Rayos X dentales, ya sean: Odontólogos, Radiólogos Maxilofacial, asistentes Dentales, Higienistas Dentales, en fin, todos aquellos que operen este equipo. Este curso tal como el año pasado, se llevara a cabo en dependencias del Club Providencia, ubicado en la calle Pocuro 2878, los días 13, 14 y 15 de Mayo del presente año. Para este año tal como el anterior, contamos con el respaldo y patrocinio de grandes marcas como webdental.cl y Dentalik, por lo que fuera de lo obligatorio y curricular del curso, habrán sorpresas para quienes participen. WD



VISITENOS EN EXPODENT 2013  
STAND A55

  
*Beraudent*  
Laboratorio Dental



CENTRAL CAD/CAM PARA ZIRCONIO Y METALES



Metal Cromo Cobalto  
Sinterizado por laser  
Hipoalergénico

Además Realizamos:

Todo tipo de restauraciones sobre implantes, Planos Duro Blando Aleman, Cubeta de Blanqueamiento por Ozono, Protectores bucales, Prótesis Flexibles Valplast, Cerámica sobre metal, IPS Empress, Cerómeros, Prótesis Removibles.

Charlas Gratuitas de todos nuestros productos los dias martes y jueves.

POR CADA 6 PIEZAS DE CUALQUIER PRODUCTO  
CAD/CAM REALIZADOS EL SEXTO ES

G R A T I S

VALIDO PARA CLÍNICAS Y LABORATORIOS DENTALES DE TODO CHILE



LA GARANTIA SE EXTIENDE SOLO POR LOS  
PROBLEMAS EN LA MANUFACTURACION O  
MATERIAL DE LOS TRABAJOS

Monjitas 527 Of. 901, Santiago - Mesa Central 29636320

[www.beraudent.cl](http://www.beraudent.cl) - [beraudent@gmail.com](mailto:beraudent@gmail.com)

Despachos a todo Chile

Búsquenlos en Facebook



Odontólogos  
Profesionales del Área Salud  
cursos.conchile@gmail.com

**26-27-29 abril**  
**25,26,27 mayo**

Prof. Dr. Andrés Gaete Navarro

## Rejuvenecimiento Facial

CURSO TEÓRICO | PRÁCTICO | DEMOSTRATIVO

## Estética Odontológica

Procedimientos Clínicos con:

**Ácido Hialurónico, Toxina Botulínica,  
Plasma Rico en Plaquetas**



Convenios Internacionales  
España, Brasil, Bolivia, Chile

Prof. Dr. Andrés Gaete Navarro

### ÁCIDO HIALURÓNICO

#### Objetivo:

Capacitar al Profesional de la Salud y Odontólogos en la aplicación de Ácido Hialurónico, en el sector odontoestomatológico.

El Ácido Hialurónico (AH) es considerado por el ISP (Instituto de Salud pública de Chile) como un dispositivo médico tipo IV y los Odontólogos estamos habilitados para su utilización en el territorio Odontoestomatológico.

Su acción clínica trae una serie de beneficios biológicos y clínicos para la estética de nuestros pacientes y es una excelente herramienta terapéutica complementaria para el tratamiento dental y maxilofacial.

Revisaremos su origen, estructura y función. Así también las técnicas que nos permiten incorporarlo a los pacientes.

### TOXINA BOTULÍNICA

#### Objetivo:

Capacitar al Profesional de la Salud y Odontólogos en la aplicación de Botulina, en el sector odontoestomatológico.

Basado en los estudios científicos que muestran los beneficios clínicos en varias patologías neuromusculares y su aplicación y beneficios estéticos faciales asociados, se indica como tratamiento en la atenuación de las líneas de expresión activas (arrugas) faciales que tanto afectan la autestima y por tanto la calidad de vida de nuestros pacientes.

Analizaremos también lo complementario que resulta este tipo de tratamientos con la odontología y toda el área de rehabilitación y estética oral, dental y maxilofacial.

### PLASMA RICO EN PLAQUETAS

#### Objetivo:

Capacitar al Profesional de la Salud y Odontólogos en la preparación y aplicación de PRP (Plasma rico en plaquetas).

Basado en los estudios científicos que muestran los beneficios biológicos en regeneración celular de esta técnica clínica.

La preparación y activación del PRP, permite la liberación del factor de crecimiento plaquetario (PDGF), que dentro de sus propiedades tiene la posibilidad de estimular la reproducción celular y mitosis; desencadenando procesos de regeneración celular, entre otras funciones.

En definitiva se logra, sin medicamentos ni drogas, el rejuvenecimiento a través de la bioestimulación.

**Lugar:** Andrés de Fuenzalida 55, Providencia  
**Matrícula:** \$100.000 - descontable del curso  
**Valor por Módulo** (1 Módulo, 1 día): \$ 470.000  
**Valor Curso Completo** (3 Módulos) : \$ 1.200.000

**Más Información:** +(562) 2.231 96 17  
**Celular:** +(569) 54099919

