

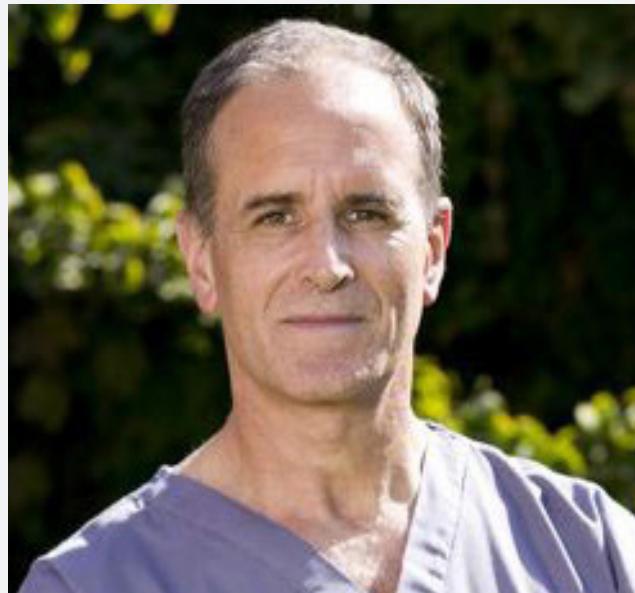


2016 - AÑO 6 | FEBRERO - MARZO | NÚMERO 48

PERIÓDICO ODONTOLÓGICO PUBLICADO EN SANTIAGO DE CHILE / PROHIBIDA SU VENTA

ISSN 0719-1499

facebook.com/webdentalchile



Dr. Antonio Sanz

“La Odontología Bioestética mejoró fuertemente mi capacidad de diagnóstico, AHORA VEO lo que no vi durante 25 años”

PÁGINA 10



Dr. Milko Villarroel

Restauraciones cerámicas: laminados y coronas en equilibrio

PÁGINA 04

Dr. Cristián Gallegos S.
Una cirugía fuera de lo habitual



PÁGINA 08

Dra. Natalia Moraga Miranda
Una experiencia de vida en Odontólogos Sin Fronteras

PÁGINA 16

www.webdental.cl



facebook.com/webdentalchile



twitter.com/webdental_cl



LINE|MED



ACHEOF
Academia Chilena de Estética Orofacial



El más avanzado centro radiológico

- ✓ La mejor definición y resolución de imágenes (Full HD)
- ✓ Únicos en Chile con entrega de resultados en línea
- ✓ Los mejores precios del Mercado



Sebastián Jiménez P.
Director Ejecutivo

Sofía Pollmann F.
Gerente de Negocios

Jorge Medrano V.
Periodista

Héctor Maestre D.
Diagramación

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

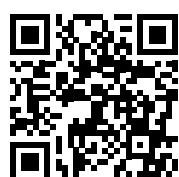
Redes sociales:
facebook.com/webdentalchile
twitter.com/webdental_cl
youtube.com/WebDentalChile

Dirección:
Pérez Valenzuela 1686, of. 48, Providencia
Santiago de Chile
Fono: (+56-2) 2725 7883
Cel.: (+56-9) 7664 4617

Boletín Informativo:
Es una publicación de
WEB DENTAL LTDA.
76.282.796-4

Tiraje: 3.000 ejemplares
Prohibida su venta

Las opiniones y avisos publicados en este boletín informativo son responsabilidad única y exclusiva de sus propios autores.



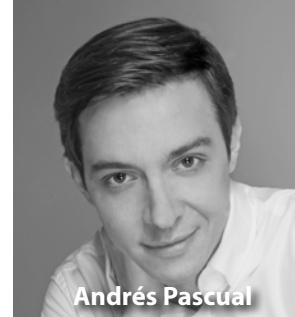
Congreso IOS: Interespecialidades Odontológicas del Sur de Chile ¡¡¡Nos vemos en Temuco!!!



Paulo Kano



José Manuel Navarro



Andrés Pascual



José María Arano



Milko Villarroel



José Rojas



Jorge Aravena

Durante los días 13 y 14 de mayo, en la ciudad de Temuco se realizará una nueva edición del **Congreso Interespecialidades del Sur de Chile (Congreso IOS)**.

El evento, organizado en conjunto por las filiales Temuco de la **Sociedad de Periodoncia de Chile**, la **Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral de Chile** y la **Sociedad de Implantología Oral de Chile**, contará con destacados conferencistas reconocidos a nivel mundial: **Dr. Paulo Kano** (Brasil); **Dr. José Manuel Navarro** (España), **Dr. Andrés Pascual** (España), **Dr. José María Arano** (España), **Dr. Milko Villarroel** (España), **Dr. José Antonio Rojas Carvacho** (Chile) y **Dr. Jorge Aravena** (Chile).



Toda la información de este evento en

WWW.IOS.CL

Pascual La Rocca (España), **Dr. José Arano Sesma** (España); y los nacionales **Dr. Milko Villarroel**, **Dr. José Antonio Rojas Carvacho** y **Dr. Jorge Aravena**.

Durante el Congreso IOS, los asistentes podrán participar en la presentación Posters en las modalidades de trabajos de Investigación y casos clínicos.

La cita, se llevará a cabo en el Hotel Dreams de Temuco y ofrecerá un sinnúmero de actividades científicas paralelas y de sana convivencia.



SUSCRÍBETE

Recibe mensualmente la edición impresa de nuestro periódico de Odontología



Estamos en...
Santiago, Viña del Mar, Antofagasta,
La Serena, Talca, Concepción,
Valdivia, Temuco y Puerto Aysén

DIPLOMADO

REJUVENECIMIENTO FACIAL Y ESTÉTICA ODONTOLÓGICA

2016

MAYO - DICIEMBRE

MODALIDAD: PRESENCIAL

La competencia en odontología hace que la diversificación y complementación de servicios clínicos ofrecidos al paciente, lleve cada vez más al ámbito facial a los odontólogos, sacándolos de lo estrictamente dentario.

OBJETIVOS:

CAPACITAR Y PREPARAR AL ODONTÓLOGO Y PROFESIONALES DE LA SALUD EN TERAPIAS ANTENVEJECIMIENTO FACIAL, COMPLEMENTARIAS AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO.

CURSO DIRIGIDO A:

CIRUJANO DENTISTA, MÉDICO CIRUJANO Y PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD

DIRECTOR DEL PROGRAMA:

DR. ANDRÉS GAETE NAVARRO

INVITADOS INTERNACIONALES:

PROF. DR. LUCIANO ARTIOLI MOREIRA Y
PROF. DR. HERMES PRETEL (BRASIL)

Las Unidades Académicas de cada módulo se desarrollarán mediante clases expositivas, demostraciones clínicas y Clínica en Pacientes (contamos con 10 BOX CLÍNICOS para que nuestros Alumnos Apliquen los Procedimientos en PACIENTES).

Además se habilitará una plataforma virtual, para que los alumnos puedan descargar material exclusivo, además de revisiones bibliográficas y distintos test teóricos.



CONVENIOS INTERNACIONALES
ESPAÑA, BRASIL, CHILE

PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO:

- Envejecimiento facial.
- Historia e introducción al antienvejecimiento facial.
- Teorías del envejecimiento.
- Fisiopatología del envejecimiento facial.
- Bioquímica del envejecimiento facial.
- Sistema cardiovascular y sus alteraciones metabólicas.
- Inflamación y disfunción endotelial.
- Enfermedades cardiovasculares relacionadas con el envejecimiento.
- Nutrición ortomolecular y suplementación antienvejecimiento.
- Odontología y Envejecimiento.
- Factores odontológicos que aceleran envejecimiento facial.
- Medios de diagnóstico clínico y exámenes complementarios.
- Mediciones radiográficas y normas de medidas.
- Tratamiento Odontológico antienvejecimiento y Rehabilitación.
- Dimensión Vertical.
- Estética Odontológica y su relación con Tejidos Blandos.
- Anatomía, Histología y Fisiología de Tejidos Blandos Faciales.
- Terapias. antienvejecimiento facial. Teoría y Práctica.
- Ácido Hialurónico en tejidos Faciales y Labios.
- Toxina Botulínica.
- Plasma Rico en Factores de Crecimiento.
- Terapias complementarias en el tratamiento del antienvejecimiento.
- Terapias mínimamente invasivas: ozonoterapia, Láser y otras.
- Casos Clínicos: Planificación, Tratamiento y Control.
- Fotografía Clínica.



Escuela Superior de Estética Dental



Escuela Superior de Implantología y Rehabilitación Oral



Academia
Chilena de
Estética Orofacial

ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL

WWW.ACHEOF.CL

Arancel: \$3.800.000 | Matrícula: \$200.000 | Formas de Pago: Documentado e 10 cheques / Tarjetas de Crédito

(acogidas al Sistema Transbank)

Más Información e Inscripciones: **Bárbara Reyes**
email: contacto@rejuvenecimientofacialchile.cl

celular: +(569) 5 4099919

Lugar: Andrés de Fuenzalida 55, Providencia - Santiago

Dr. Milko Villarroel

Restauraciones cerámicas: laminados y coronas en equilibrio

Milko Villarroel DDS, MS, PhD

Doctorado en odontología restauradora UNESP
Master en clínica integrada UEPG
Director científico de CWB Dental Training
Curitiba-Brasil

La reproducción de color del diente natural es uno de los factores a considerar en la fabricación de restauraciones de cerámicas en la región anterior, junto con la reproducción de la morfología de los dientes, la textura y brillo de la superficie. Estas informaciones deben ser basadas en observaciones clínicas de los dientes adyacentes y reproducidas en la cerámica.

La construcción de una sonrisa natural depende de como el clínico consigue identificar y diagnosticar con precisión los problemas estéticos, biológicos y funcionales. La aplicación de los principios estéticos y el desarrollo de la sensibilidad artística son esenciales para el éxito clínico. Sin embargo, el mayor reto es cumplir con todos estos requisitos con simplicidad y funcionalidad.

El clínico y técnico dental pueden reducir al mínimo la subjetividad de la estética mediante la observación de la forma, la textura y el color de los dientes en detalles (micro estética) y correlacionar estas características para el todo en una visión más amplia (estética macro).

Una dificultad muy común en el día a día de nuestras clínicas, es la mezcla de tipos de restauraciones que deben ser realizadas, una situación ideal sería trabajar todo coronas, o todo laminados, ya que los volúmenes de mazas cerámicas serían aproximados. Un problema al trabajar laminados y coronas son las diferencias de valor, translucidez y opacidad, esto es consecuencia de las diferencias de volúmenes. En un primer momento el correcto análisis

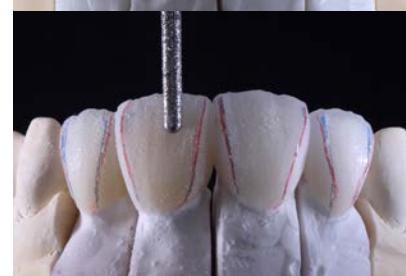
de la translucidez y opacidad del diente y la determinación de una base cromática del substrato ayudaran a disminuir estos problemas. En un segundo momento la texturización y brillo final darán la armonización final para la obtención de un resultado más natural.



1. Situación inicial, dientes 21 y 22 tratados endodonticamente con una gran destrucción coronaria. Fueron planificadas 4 restauraciones cerámicas, siendo 2 coronas en los dientes 21-22 y laminados en los dientes 11-12.



2. Preparaciones finalizadas. Es posible observar que el desgaste en los dientes 11 y 12 fue mínimo reducido íntegramente a esmalte.



3-4-5-6. Estratificación cerámica, la aplicación de las diferentes masas de dentinas, esmaltes y efectos permitirá tener una base cromática adecuada.



7-8. La texturización y brillo final darán a la restauración final un aspecto más natural. Observe como los diferentes grosores de las restauraciones hacen que tengan diferentes grados de translucidez.



10. El aislamiento absoluto permitirá tener un mejor control de los procedimientos adhesivos durante la cementación.



11. Vista intraoral y extraoral de las restauraciones cerámicas. Observe como el color, textura y brillo poseen un aspecto muy próximo a los dientes inferiores dando un aspecto muy natural.



curso en restauraciones cerámicas

laminados fragmentos
fullveneers mínimamente invasivo coronas



milko**villarroel**
DDS, MS, PhD

en **español**

contacto e inscripciones:

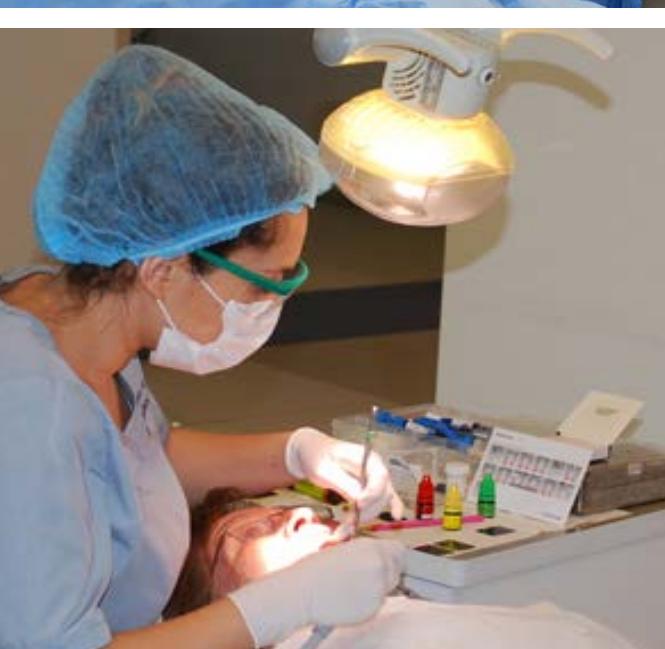
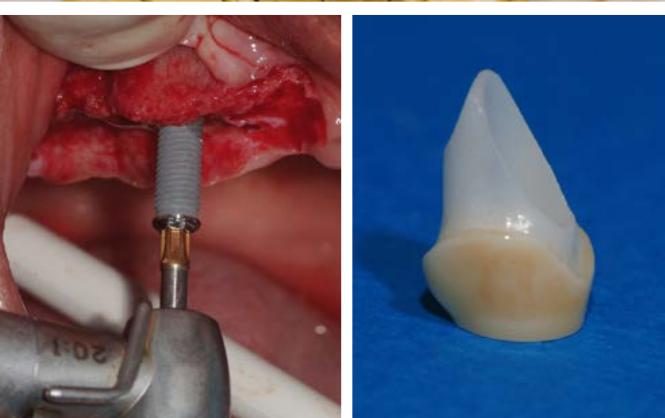
milko.villarroel@gmail.com

27/06-01/07

Curitiba - BRASIL

2010

ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS SANTIAGO y TEMUCO



- REHABILITACIÓN ORAL**
- IMPLANTOLOGÍA**
- BUCOMAXILOFACIAL**

- Director de Programas: Dr. José Valdivia Osorio
- Duración: 5 semestres académicos
- Modalidad: Presencial 22 horas semanales
- Sede Santiago: Martes a viernes de 8.00 a 13.30 hrs.
- Sede Temuco: Viernes y sábado de 8.30 a 19.30 hrs.
- Postulaciones: Septiembre 2015 a Marzo 2016
- Inicio de Clases: 1º de Abril de 2016

Cuerpo Docente Estable

- | | |
|---|--------------------------|
| Prof. Dr. Jorge Nakouzi | Dr. Mauricio Cabrera |
| Prof. Dr. Carlos Rivas | Dr. Renzo Caselli |
| Prof. Dr. Juan P. Parrochia | Dr. Rodrigo Florio |
| Prof. Dr. Alex Pillard | Dr. Giulliano Rondanelli |
| Prof. Dr. Jorge Gatica | Dr. Pablo Vargas |
| Prof. Dr. Marcelo Gaete | Dra. Ingrid Saelzer |
| Prof. Dr. Eduardo Magallon | Dra. Daniela Saieh |
| Prof. Dr. Fabiano Capato (Universidad Sao Leopoldo Mandic, Brasil) | |
| Prof. Dr. José Pereira (Esthetic Line Training Center, Sao Paulo, Brasil) | |

Contacto: postgrado@uautonomia.cl

Santiago

*Fabiola Galvez V.
Coordinadora de Postgrado, Santiago
Pedro de Valdivia 425, providencia
Fono: +(56-2) 23036026
E-mail: fabiola.galvez@uautonomia.cl*

Temuco

*Carolina Silva M.
Coordinadora de Postgrado, Temuco
Porvenir 571 – Primer Piso, Temuco
Fono: +(56-45) 2895037
e-mail: carolina.silva@uautonomia.cl*

Dra. Paula Zúñiga

Tratamiento de amelogénesis imperfecta en paciente adolescente mediante técnica de estratificación con resina compuesta Filtek Z350 XT®

La amelogénesis imperfecta (AI) es un trastorno hereditario del desarrollo que interfiere con la formación normal del esmalte en ausencia de alguna patología sistémica. La prevalencia de AI es altamente variable, se ha reportado 1:14.000 en E.E.U.U y 1:7.000 en Europa¹. Su etiología se debe a la mutación de genes, como AMELX, ENAM, KLK4 y MMP-20, que codifican para proteínas que participan durante el proceso de amelogénesis². El patrón de herencia puede ser autónomico dominante, autónomico recesivo, ligado al cromosoma X y esporádico¹. Según la clasificación de Wiktop se puede manifestar clínicamente de cuatro formas: de tipo hipoplásico, hipomadurativa, hipocalcificada e hipomadurativa-hipoplásica. La AI de tipo hipoplásico se caracteriza por la disminución o ausencia de la capa de esmalte, superficie irregular, presencia de pits, dureza y transparencia conservada, color dentario amarillo parduzco o blanco opaco².

Aunque en AI el tejido más afectado es el esmalte se observan otras manifestaciones dentales, orales y extraorales como patrones esqueléticos verticales, mordida abierta anterior, procesos de erupción acelerados, erupción ectópica, agenesias, anquilosis y taurodontismo³. Los niños y adolescentes con AI pueden presentar una disminución de la autoestima y el autoconcepto provocando alteraciones de conducta y alta prevalencia de depresión³. El tratamiento en este tipo de pacientes se basa en un diagnóstico precoz, medidas preventivas y tratamiento rehabilitador en función de los requerimientos de cada paciente. En la literatura podemos encontrar una gran variedad de opciones de tratamientos rehabilitadores en base a resina compuesta, cementos de vidrio ionómero modificado con resina, coronas metálicas, coronas metal porcelana, carillas de porcelanas y coronas de porcelana dependiendo de la etapa del desarrollo de cada paciente^{2,3}.

Secuencia Clínica

"Paciente género masculino, 12 años de edad, ASA I, clase II y mordida abierta esquelética, amelogénesis imperfecta tipo hi-

poplásica, múltiples tinciones extrínsecas y alteraciones en la forma y color de los dientes".



Imagen 1: Se observa mordida abierta anterior y en zona de premolares, alteraciones estéticas y tinciones extrínsecas generalizadas. Primero se realizó un tratamiento preventivo, basado en instrucción de higiene oral, en la cual se enseñó una técnica de cepillado de Fones y el uso de seda dental, además de destartraje supragingival por sextante y bajo anestesia local acompañado con la aplicación de flúor barniz para disminuir la sensibilidad.



Imagen 2 y 3 corresponden a fotografías clínicas previo y posterior al destartraje supragingival respectivamente.



Imagen 4, 5, 6 y 7: Se realizó la toma de impresión para la obtención de modelos y montaje en un oclusor.



Imagen 8 y 9: A partir de un encerado diagnóstico se confeccionó la llave de silicona.



Imagen 12: Utilizando resina compuesta Filtek Z350 XT® opacidad cuerpo A3 y esmalte A2 se realizó la técnica de estratificación. No se utilizaron otras opacidades debido a que el paciente solo mostraba



ausencia de esmalte.

Imagen 13: Fotografía final. Se rehabilitó mediante resinas compuestas Filtek Z350 XT® utilizando una técnica estratificada debido a que presenta mayor disponibilidad de tonos cuerpo, se indica su uso en dientes anteriores y posteriores, posee cuatro opacidades y es una resina de nanotecnología.

El tratamiento rehabilitador en base a resinas compuestas Ziltex Z350 XT® nos permitió recuperar la estética permitiendo devolver la confianza y mejorar la autoestima en este paciente, convirtiéndose en una excelente opción de tratamiento en defectos de estructura del esmalte de tipo amelogénesis imperfecta en pacientes adolescentes.

Bibliografía

- 1.-AAPD. Guideline on oral health care/dental management of heritable dental developmental anomalies. 2008.
- 2.-Neto N, Paschoal M, Kobayashi T, Rios D, Silva S. Early oral rehabilitation of a child with amelogenesis imperfecta. J Health Sci Inst. 2010;28(3):246-8.
- 3.-Varela M, Botella J, García-Cambía J, García-Hoyo F. Amelogenesis Imperfecta: revisión. Cient Dent. 2008;5 (3):239-46



Interespecialidades Odontológicas del Sur de Chile

Congreso 2016 | 13 · 14 de Mayo
Hotel Dreams Temuco



ESPECIALISTA EN ESPACIOS ODONTOLÓGICOS

DISEÑO / ARQUITECTURA / CONSTRUCCIÓN / CERTIFICACIÓN



OFRECEMOS PROYECTOS PARA SU CONSULTA

- Habilitaciones de oficinas en planta lible.
- Remodelaciones de oficinas a consultas odontológicas.
- Remodelaciones de consultas existentes.
- Todas nuestras obras son 100% certificadas.

ENTREGAMOS SU PRESUPUESTO
Y LO OPTIMIZAMOS SEGÚN SUS NECESIDADES

CONTACTOS:

www.construmed.cl / info@medempresas.cl +56 9 94990748 / +56 9 92761191

Dr. Cristián Gallegos S.

Una cirugía fuera de lo habitual

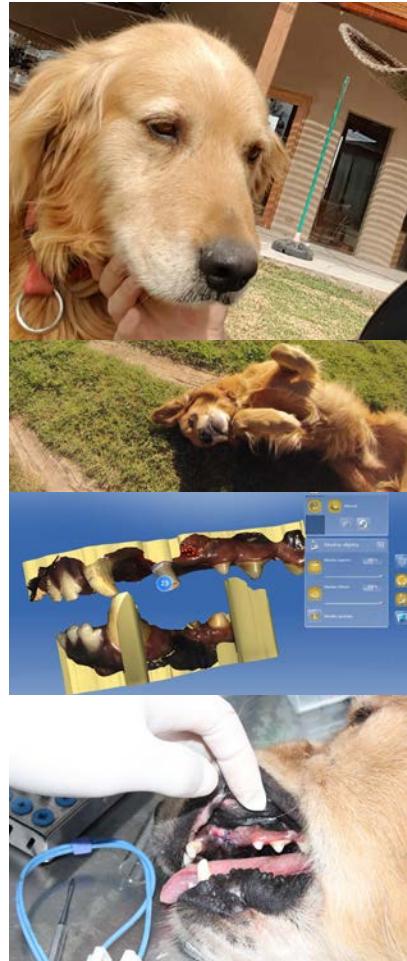
Dr. Cristián Gallegos S.

Cirujano Dentista, Universidad de Antofagasta
Especialista en Periodoncia, Universidad de Chile
Gerente y Director Técnico del Centro Odontológico
Dentoplast (Copiapó)

Cachito Ignacio es un Golden Retriever de 8 años de edad. En septiembre de 2015, sufrió un ataque de una jauría de perros. Resultó con múltiples heridas, algunas de gravedad, que requirieron de cirugías, hospitalización y cuidados. Incluso perdió su canino superior izquierdo. Aunque la pérdida de un colmillo no es tan relevante del punto de vista funcional, debido la dieta que tienen los perros domésticos actualmente, si se transforma en un problema estético, sobre todo cuando le ocurre a un ser tan querido. Al ser Cachito nuestra mascota regalona y Yo desempeñarme en el área de los implantes por años, decidí que sería un buen candidato para recuperar su colmillo.

Lamentablemente no existe mucha literatura al respecto de un caso completo de tratamiento de implantes en un perro, considerando rehabilitación y su función en el tiempo. Lo que existe son procedimientos de estudio respecto de evaluar procesos de oseointegración y técnicas quirúrgicas. Donde muchas veces se termina sacrificando el animal o eliminando el trozo de hueso donde se ha colocado el implante, para observarlo en microscopía. Es por esto que tratamos de hacer un protocolo simple y muy parecido al utilizado en humanos.

Como es muy difícil mantener a un Perro quieto para los diferentes pasos que son necesarios para un tratamiento de este tipo, se planificó para ser realizado solo en dos sesiones. Esto

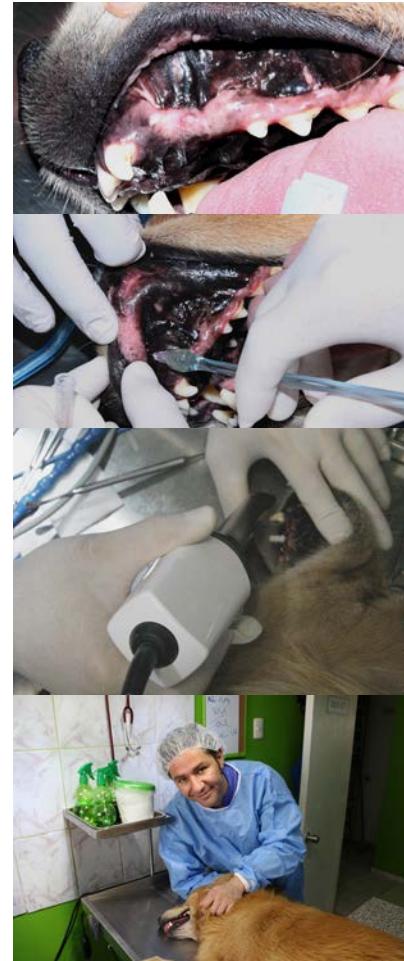


significaría solo dos sesiones con sedación. Para conseguir esto, utilizamos la mejor tecnología disponible.

Se planificó una hora de cirugía para el día 24 de Diciembre, en la Clínica Veterinaria Atacama Pets, a cargo del Veterinario Dr. Francisco Barros. Él y su equipo estarían a cargo de la pre hospitalización, sedación y postoperatorio de Cachito Ignacio.

Técnica Quirúrgica

No contábamos con imágenes previas de la zona a intervenir. Para tener un



Scanner o radiografía, significaba sedarlo nuevamente, cosa que deseábamos evitar. Por lo tanto no sabíamos con qué escenarios podíamos encontrarnos, considerando la pérdida traumática del canino: Remanencia de un resto radicular, pérdida de tabla vestibular, pérdida de tabla y defecto óseo. Evidentemente contábamos con todas las herramientas y biomateriales necesarios para enfrentar cualquiera de estos escenarios.

Cachito Ignacio fue pre sedado con Acepromacina y luego sedado con Tiopental. En la misma vía se colocó

una dosis de Tramadol para el dolor post operatorio. Junto con esto se infiltró la zona con carbocaina al 2%. Esto para disminuir el dolor y la hemorragia. Cabe destacar que para esto se utilizó un sistema de Anestesia asistido por Computadora (STA – "The Wand" by Milestone)

Afortunadamente, a pesar de existir una pérdida ósea vestibular, permitió realizar una técnica de instalación de implantes con expansores y así evitar tener que colocar un injerto. Como la saliva de los perros contienen una gran cantidad de bacterias, esto ponía en riesgo cualquier injerto que quisieramos colocar. Colocamos un Implante AlphaBio DFI de plataforma regular (3.75) por 13 milímetros de largo. Con una excelente estabilidad primaria. Antes de dejar el implante sumergido, se colocó un pilar de circonio recto. Se realizó el escaneo de la boca y el pilar con un sistema Cad-Cam CEREC Omnicam. Esto permitió realizar los modelos digitales para la posterior confeción del canino. Se retiró el pilar y se dejó sumergido el implante.

Post Operatorio

Cachito Ignacio quedó en observación y fue dado de alta 5 horas después. Como el umbral de dolor de los perros es superior al de humanos, no fue necesario dejarlo con analgésicos. Solo antibióticos orales por 7 días para prevenir infecciones.

En estos momentos estamos en espera que transcurran los tres meses del proceso de oseointegración para sedarlo nuevamente e instalar la corona terminada con el sistema CEREC.

¿QUIERES REGALAR SONRISAS?

- * Hazte Voluntario
- * Hazte Socio: apóyanos con un aporte mensual
- * Corre la voz: difunde con tus colegas
- * Dona insumos y materiales

Contáctanos en: www.fundacionsonrisas.cl · facebook.com/sonrisaschile · [twitter: sonrisas_chile](https://twitter.com/sonrisas_chile)





ADMISIÓN 2016

MAGÍSTER

- Magíster en Educación Universitaria para Ciencias de la Salud

POSTÍTULOS DE ESPECIALIZACIÓN ODONTOLÓGICA

- Postítulo de Especialización Odontológica en Cirugía y Traumatología Bucal y Máximo Facial
- Postítulo de Especialización Odontológica en Endodoncia
- Postítulo de Especialización Odontológica en Implantología
- Postítulo de Especialización Odontológica en Ortodoncia y Ortopedia Dento Máximo Facial
- Postítulo de Especialización Odontológica en Periodoncia e Implantología Quirúrgica
- Postítulo de Especialización Odontológica en Rehabilitación Oral: Protésica, Estética e Implantológica
- Postítulo de Especialización Odontológica en Radiología Oral y Máximo Facial

DIPLOMADOS

- Diplomado en Implantología Oral Quirúrgica y Protésica
- Diplomado en Endodoncia en Molares
- Diplomado en Endodoncia Clínica: Preparación Mecanizada
- Diplomado en Rehabilitación sobre Implantes
- Diplomado en Implantología Oral Quirúrgica
- Diplomado de Estética Odontológica
- Diplomado en Rehabilitación del Paciente Desdentado Mediante Prótesis Parciales Removibles
- Diplomado en Metodología de la Investigación y Bioestadística Aplicada para Docentes de Educación Superior y Profesionales de Ciencias de la Salud

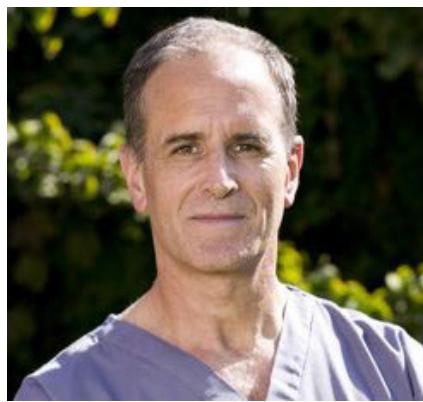
www.postgrados.uss.cl

600 300 1400 - postgrado@uss.cl

@PostgradosUSS

Dr. Antonio Sanz

“La Odontología Bioestética mejoró fuertemente mi capacidad de diagnóstico, AHORA VEO lo que no vi durante 25 años”



Durante los días 06 y 07 de mayo, en el Aula Magna de la Universidad de los Andes se realizará en nuestro país el Simposio Internacional de Odontología Bioestética (OBI).

En entrevista con [webdental.cl](#), el Profesor **Dr. Antonio Sanz R.**, Titular del área de Periodoncia e Implantología Oral de la Universidad de los Andes y a su vez, Faculty Member of the Foundation for Bioesthetic Dentistry, USA, realizó una introducción a la Odontología Bioestética, enfatizando en los beneficios para los pacientes así como para los dentistas.

¿Cuáles fueron los primeros pasos de la Odontología Bioestética?

La Odontología Bioestética proviene del principio de los años 70s. El Dr. Robert Lee en la Universidad de California en los Estados Unidos, se planteó como es el funcionamiento de un sistema masticatorio sin alteraciones. Regularmente lo que el dentista aprende es lo patológico y no miramos en el detalle lo que es normal o natural. Esto fue lo que el Dr. Lee observó.

Inició un estudio en alrededor de 400 pacientes los cuales presentaban mínimo o nulo desgaste o alteraciones en sus piezas dentarias. Observó que estos pacientes tenían ciertos parámetros comu-

nes como la dimensión de los dientes, la relación de los dientes superiores con los inferiores y la posición de la articulación temporomandibular. Con esto empezó a acuñar este concepto de lo natural y definió la Bioestética como el arte de la observación de la belleza de las cosas naturales.

Posteriormente creó el modelo biológico, que es el proceso culmine y del cual podemos obtener todos los parámetros definidos en el estudio que el Dr. Robert Lee realizó.

OBI plantea el concepto de “volver a observar lo sano”...

El “volver a observar lo sano” obligó a generar ciertos aparatos que reprodujeran de alguna manera el funcionamiento de la mandíbula y el maxilar. El Dr. Robert Lee diseño articuladores que fueran capaces de reproducir los movimientos funcionales. Cuando se estudia la patología de los pacientes a través de modelos de su boca y el montaje de ellos en un articulador, permite observar la dinámica de la función masticatoria, en una forma más precisa puesto que podemos analizar fuera de la boca, lo que pasa dentro de ella.

En general todas las patologías a niveloclusal o de la mordida, conducen a desórdenes de la neuromusculatura, pero está estan sensible que es capaz de acomodarse y muy difícil visualizarla directamente en la boca. Porque cada vez que tengo una interferencia el sistema se acomoda para sortear esta interferencia y no permite verla. Por eso cuando se analiza fuera de la boca, en algo que no puede acomodarse, realmente es donde nos podemos dar cuenta que existen estos contactos que alteran el funcionamiento del sistema.

Para usted, entonces ¿Qué ha significado la Odontología Bioestética?

Mejor diagnóstico, por tanto mejores propuestas de tratamiento, esto redunda en mayores beneficios para mis pacientes y para nosotros dentistas un mundo de seguridad en lo que hacemos nunca más estamos perdidos o a la deriva y eso se refleja en el resultado le entregamos a nuestros pacientes.

La Odontología Bioestética mejoró fuertemente mi capacidad de diagnóstico, ahora veo lo que no vi durante 25 años. Hoy día, soy capaz de darme cuenta donde hay interferencias, porque estas producen deslizamientos de la mandíbula, la razón de porque en el punto de la interferencia no hay desgaste, pero en dientes próximos si los hay. Toda esta cinemática de la alteración y función mandibular se aprende a manejar con conceptos de la Bioestética bajo términos simples y muy precisos.

Para mí al igual que para la inmensa mayoría de los dentistas a través del mundo, el tema de la oclusión siempre ha sido confusión, una nebulosa. En la formación en Odontología Bioestética aprendemos a observar, para diagnosticar, a pre planificar para luego tratar a nuestros pacientes

¿Qué importancia tiene la Odontología Bioestética para los pacientes?

La gran mayoría de los pacientes que nos visitan tienen historia de dolencias musculares de cabeza y cuello, haquecas regulares si no diarias, cansancio al despertar y alteraciones faciales evidentes debido al compromiso neuromuscular como consecuencia de la afectación del V, VI y VII par craneal. En tratamiento, en términos de 2 o 3 días a los pacientes les cambia la percepción de su cara, experimentan alivio de sus dolencias a nivel cervical, desaparecen los dolores de cabeza y la fatiga.. Lo más notable es ver los cambios en los

rostros como consecuencia del recuperar la armonía del sistema neuromuscular.

Finalmente, el Dr. Sanz aprovechó la ocasión para invitar a la Comunidad odontológica a ser partícipe del Simposio Internacional de Odontología Bioestética (OBI).

Me gustaría invitarlos a juntarse con nosotros los días 06 y 07 de Mayo (2016), en el Aula Magna de la Universidad de los Andes, donde vamos a realizar un Simposium internacional respecto a los beneficios de la Odontología Bioestética. Va a estar dirigido a todas las disciplinas de la odontología que son afines, como la Rehabilitación oral, Implantología, Periodoncia y la Ortodoncia. Este es un curso abierto a toda la comunidad Odontológica, Dentistas, Laboratoristas, Higenistas y Auxiliares, quienes quieran conocer mas de la filosofía con la que se trabaja en Bioestética y los beneficios que ella brinda a nuestros pacientes.

El curso nivel uno es el Simposio Internacional el cual se llevará a cabo, los días 06 y 07 de Mayo, el cual va a ser una muestra de múltiples casos. En lo personal voy a mostrar lo realizado en el área de la periodoncia, el beneficio a los pacientes y también casos en el área de la implantología oral donde se han roto los paradigmas.



Más Información en:

<http://obilatinoamerica.cl/>



Quieres compartir un Caso Clínico y NO sabes dónde Publicarlo?

Si quieres compartir información con la Comunidad Odontológica Nacional, deseas expresar tu opinión, realizar Sugerencias, Presentar Casos Cínicos o Trabajos de Investigación, hablar de Tendencias o Tecnologías Aplicadas

Puedes hacerlo ingresando a



www.webdental.cl/sitio/colabora

La comunidad odontológica de Chile te está esperando

EL EVENTO DEL AÑO CURSO INTERNACIONAL 20 Y 21 MAYO 2016

Dr. Dong-Seok Sohn creador del concepto *Sticky Bone*



Dr. Dong-Seok Sohn
DDS, PhD

- Presidente y docente del Departamento de Odontología y Cirugía Oral y Maxilofacial de la Escuela de Medicina de Universidad Católica de Deagu, República de Corea.
- Presidente fundador de la Academia Mundial de Cirugía de hueso con Piezoeléctrico ultrasónico (www.waups.org)
- Creador de HPISE



DESCRIPCIÓN DEL CURSO

“Elevación de seno maxilar mínimamente invasivo utilizando Piezo Eléctrico con uso de Sticky Bone y Concentrados Plaquetarios con factores de crecimiento”



20 MAYO 2016

CURSO TEÓRICO
~~300 CUPOS~~

98 CUPOS DISPONIBLES



- Certifica Universidad Andrés Bello
- Certifica Universidad de Antofagasta

21 MAYO 2016

CURSO PRÁCTICO
~~20 CUPOS~~

7 CUPOS DISPONIBLES



- Hands On Certificado por Waups



CIERRE DE INSCRIPCIONES: 21 DE ABRIL DE 2016
www.concentradosplaquetarios.cl

Para mayor información contáctenos: eventos-cursos@alphabio.cl o al +569 8199 5030



Organiza:



Colabora:



Patrocinan:



Dra. Katherine Slater

“La forma Biológica de las piezas dentarias es la base para el diagnóstico, función y rehabilitación integral del Sistema Estomatognático”

La Odontología Bioestética me enseñó un protocolo a seguir para llegar a un diagnóstico más certero en mis pacientes...llegar a descubrir la causa real que originaba la patología

Adquirí una mirada distinta, descubriendo en forma prematura los signos que demostraban que existía una alteración en el sistema.

Me entregó las herramientas para tratar a mis pacientes con resultados predecibles, haciendo una odontología de altísima calidad.

En entrevista con webdental.cl, Dra. Katherine Slater, especialista en Odontología Bioestética graduada de la OBI Foundation for Bioesthetic Dentistry en la OSHU, Oregon. USA comentó lo que la Odontología Bioestética (OBI) ha significado en su carrera.

¿Cuáles fueron sus primeras impresiones respecto a la Odontología Bioestética?

En lo personal, conocí la Odontología Bioestética el año 2003 cuando un grupo de profesionales de Estados Unidos, discípulos del Dr. Robert Lee vinieron a darla a conocer a nuestro país. Ellos mostraban cambios impresionantes en los pacientes que habían sido diagnosticados y rehabilitados buscando primero una estabilidad condilar articular.

¿Por qué Bioestética?

Porque la forma Biológica de las piezas dentarias es la base para el diagnóstico, función y rehabilitación integral del Sistema Estomatognático.

Los dientes cuando biológicamente aparecen tienen una forma genéticamente determinada que con los años se van perdiendo por distintas razones, porque intervino la odontología, por bruxismo, etc. Cuando se recuperan estas características biológicas la estética y función vuelve.



¿Cuáles fueron los principales aportes para su carrera que incorporó la especialidad de Odontología Bioestética?

Fueron 20 años dedicados a la rehabilitación y creí que lo hice bien. Pero en ocasiones no encontraba respuesta cuando se fracturaba una corona o una pieza dentaria habiendo seguido todos los pasos correctamente.

Aprendí a diagnosticar a mis pacientes luego de haber logrado una pacificación neuromuscular en sus sistemas. Descubrir interferencias y contactos prematuros que de otra manera no los habría visto. Sigo un protocolo donde la probabilidad de éxito en mis rehabilitaciones es predecible y por lo tanto seguro.

Personalmente puedo decir que marco un antes y un después en mi carrera profesional. **Aprendí a “MIRAR” de una forma distinta a mis pacientes. Aprendí a organizar mi trabajo**, sabiendo delegar, exigir y organizar, logrando resultados que se traducen en una tremenda ayuda a mis pacientes que me llenan de satisfacción.

¿Qué importancia tiene el diagnóstico clínico en el concepto OBI?

Es clave, ya que un diagnóstico errado pue-

de llevar a un tratamiento inadecuado. *El paciente debe verse como un todo. Debe de todas sus estructuras se relacionan de alguna manera entre sí, y donde unas influyen en otras.*

El profesional cuando recibe al paciente, debe observar su postura, como está su columna, la posición de su cabeza etc. Todo esto influye en la posición y relación de la mandíbula con el maxilar superior. En ocasiones esta alteración de la posición mandibular produce alteraciones en la vía aérea, o una información neuromuscular alterada, reflejándose en ciertas asimetrías de la cara, dolores y molestias que disminuyen la calidad de vida.

¿Y para los pacientes?

Los pacientes en general acuden en busca de solución a un problema. La idea es ayudarlos escuchando con atención sus requerimientos y educarlos a cuidar su sistema.

Diagnosticar prematuramente los signos que nos dicen que algo no está funcionando bien para así evitar que llegue a alteraciones mayores.

Obtener la ayuda que buscan se relaciona directamente con tratamientos predecibles y exitosos.

Con respecto al **Simposio Internacional de Odontología Bioestética**, que se desarrollará en nuestro país durante los días 06 y 07 de mayo y los niveles de la Especialidad OBI, la Dra. Slater explica:

“Son 4 niveles, el **Nivel I** es una Introducción a la Odontología Bioestética y sus pilares fundamentales. Los expositores extranjeros fueron discípulos directos del fundador de esta especialidad (Dr. Robert Lee) y contaremos con los doctores Ayala y Sapunar, ortodoncistas con una tremenda experiencia y que nos mostrarán el aporte de la Bioestética en la ortodoncia y viceversa. También estará el Dr. Sanz con larga trayectoria en Bioestética,

quien hablará de implantología, periodoncia y su relación con Bioestética.

Los siguientes Niveles se darán en varias sesiones que han sido divididas cada 2 meses donde los profesores viajarán desde USA. Se realizarán en un grupo de no más de 12 alumnos, lo que permite una formación teórico-práctica de tutoría directa.

Nivel II es “Diagnóstico en Bioestética, y Oclusión”. Los alumnos alcanzan las aptitudes para lograr la estabilidad condilar articular en los pacientes.

Nivel III “Tratamiento Bioestético mínimamente invasivo” donde el profesional será guiado para tratar un caso clínico en su propia consulta.

Nivel IV “Rejuvenecimiento Bioestético Avanzado” en que el profesional será guiado en el tratamiento de un paciente de alta complejidad.

Dra. Katherine Slater finaliza la entrevista realizando una Invitación a interiorizarse acerca de la Odontología Bioestética: “**Invito a todos los colegas a que se atrevan, a que se animen a cambiar lo que están haciendo. Uno tiene que mejorar, cada vez ir entregando un poco más y cuestionarse los motivos por los cuales a veces los tratamientos fracasan. Esta es una gran oportunidad de conocer lo que puede ser un gran cambio en la vida profesional de cada uno de los odontólogos”.**



Foundation for
Bioesthetic
Dentistry
Latin American Division

Más Información en:

<http://obilatinoamerica.cl/>



13/14
MAYO
ESPACIO
RIESCO



EXPO DENT 2016

La Feria Dental más grande del país.

La industria odontológica se reúne con lo más avanzado en equipamiento y tecnología dental, ofertas exclusivas, conferencias técnicas. ¡Visítenos!

ACREDÍTESE HOY y obtenga su ENTRADA LIBERADA
www.expodent.cl

 info@interexpo.cl

 ExpoDentChile

 FeriaExpoDent

OPORTUNIDAD ÚNICA DE COMPRA DE TERRENOS EN MIAMI

LOTES Y TERRENOS DISPONIBLES TOTALMENTE URBANIZADOS POR US\$ 15.000



PORT LABELLE TIENE UNA LOCALIZACIÓN INMEJORABLE PARA LOS AMANTES DE LA NATURALEZA Y LOS BOTES, SITUADA MUY CERCA AL BORDE DEL RÍO CALOOSAHATCHEE Y DE LA INTERSECCIÓN DE DOS IMPORTANTES VÍAS LA SR 29 Y SR 80, QUE LA COMUNICAN CON LA PUYANTE CIUDAD DE FORT MYERS.

SARASOTA

SARASOTA, ES UNA CIUDAD UBICADA EN LA COSTA SUROESTE DEL ESTADO NORTEAMERICANO DE FLORIDA, CON UN CLIMA SUBTROPICAL HUMEDO. LA ZONA ES FAMOSA POR SUS ACTIVIDADES CULTURALES, PLAYAS Y SU BELLEZA ESCÉNICA.

LOCALIZADA AL SUR DE TAMPA BAY DONDE SE ENCUENTRAN LAS PLAYAS MÁS HERMOSAS DE FLORIDA Y AL NORTE DE FORT MYERS.



PORT LABELLE

INVERSIONES INMOBILIARIAS
ASESORIAMIENTO INTEGRAL



PROPIEDADES-US.COM
REPRESENTANTES DE THE ZALAUETT GROUP



AMERICAN PRIME

➤ Encomenderos 200 of 302, Las Condes, Santiago.
➤ +56988380056 ventas@propiedades-us.com

www.propiedades-us.com

Dr. Diego Alcocer C. y Dr. Pablo Aguilar O.

Elevación de seno maxilar izquierdo, instalación de implantes inmediatos, regularización de reborde alveolar extruido y corrección de defecto vestibular con injerto de tejido conectivo

Dr. Diego Alcocer C.

- Cirujano Maxilofacial
- Director Clínica MAXO
- Director Fundación Sonrisas

Dr. Pablo Aguilar O.

- Implantología Bucamaxilofacial
- Rehabilitador Clínica Maxo

Acede a la consulta una paciente de 58 años de edad, género femenino, desdentada parcial superior clase I de Kennedy Applegate, con antecedentes de tabaquismo. Consulta por una solución a su problema de dientes perdidos.

Al examen clínico se visualiza la ausencia de los dientes 1.8-1.5-2.5-2.6-2.7-2.8 del maxilar superior. Además se observa el colapso de la tabla vestibular en relación a la posición 2.5 y una extrusión alveolar en relación al lugar correspondiente al diente 2.7.

Se realizó el estudio correspondiente mediante examen de modelos articulados, registro fotográfico y scanner (Cone Beam CT).

Se evidenció la neumatización del seno maxilar izquierdo, dejando una altura ósea de 5-6mm de altura desde distal del diente 2.4 hacia posterior.

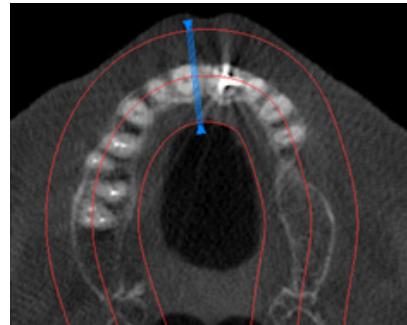
En el articulador se ratifica el colapso vestibular en relación a la posición 2.5 y se mide el espacio entre la encía superior y los dientes antagonistas, dando como resultado 8-9 mm en las posiciones 2.5 y 2.6 y no más de 2mm en la posición 2.7. Clínicamente se midió el grosor de encía en el reborde alveolar con una sonda periodontal, resultando 5 a 6mm de manera uniforme.

El plan de tratamiento consistió en una prótesis fija plural metal cerámica, de contención no segmentada, atornillada, para reemplazo de las piezas 2.5-2.6-2.7. Para llevar esto a cabo es necesario realizar la elevación de seno maxilar izquierdo, regularizar el espacio inter-oclusal en relación a la posición 2.7 y posicionar los implantes correspondientes. Para corregir el defecto vestibular, se optó por tomar un injerto de tejido conectivo desde la porción alveolar de la posición 2.7 (aprovechando el grosor de tejido presente en la zona).

Procedimiento Clínico: Anestesia infiltrativa al 2%, colgajo muco-perióstico de Newmann en la zona a intervenir, osteotomía de 2 a 3mm en relación a la posición 2.7. Ventana lateral y elevación de membrana sinusal, inserción de aloinjerto en relación a la pared lateral de la cavidad nasal, osteotomía y posicionamiento de implantes Phibo Aurea en posiciones 2.5-2.6-2.7. Relleno de espacios alrededor de los implantes con aloinjerto. Toma de injerto conectivo y posicionamiento en relación a p2.5 por vestibular. Sutura con vycryl 4.0. Se le dan las indicaciones al paciente y se cita a control a los 7 y 12 días.



1. Cone Beam CT: Se observa neumatización de seno maxilar.



2. Cone Beam CT: Se observa colapso de tabla vestibular en relación a diente 2.5.



3. Vista lateral pre operatoria.



4. Vista Oclusal pre operatoria.



5. Examen de modelos.



6. Osteotomía crestal para corregir defecto vertical.



7. Ventana lateral, se aprecia membrana sinusal.



8. Elevación de membrana sinusal.



9. Preparación de lechos implantarios.



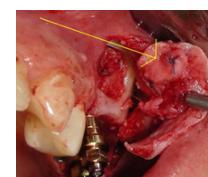
10. Posicionamiento implantario, nótense el paralelismo.



12. Posicionamiento de aloinjerto rodeando implantes.



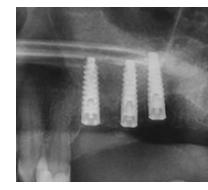
13. Injerto conectivo tomado de porción crestal de posición 2.7.



14. Posicionamiento de injerto en porción vestibular 2.5.



15. Sutura final.



16. Control radiográfico.



17 y 18. Control 12 días postop.



Introducción a la Implantología Estética

22 y 23 de Abril

BIOHORIZONS
SCIENCE • INNOVATION • SERVICE

www.odontocursos.cl

Teórico - Práctico (Hands On, Cirugías en Pacientes)

Inscripciones: info@odontocursos.cl, contacto.odontocursos@gmail.com

www.odontocursos.cl

Oclusión y TTM para Ortodoncistas

Dictante:
Prof. Dr. Rodrigo Casassus F.



Duración: 30 horas académicas.

Fecha: 14, 15 y 16 de Abril de 2016

Lugar: Hotel Doubletree by Hilton.

Mayor Información e Inscripción:
www.cursoortodoncistas.cl

TEMARIO:

- ▶ Diagnóstico específico de Trastornos Témporomandibulares articulares y musculares.
- ▶ Curso Natural de la Enfermedad en cuadros de TTM articulares.
- ▶ Bruxismo en niños y adultos.
- ▶ Oclusión natural versus maloclusión.
- ▶ Relación céntrica y estabilidad mandibular.
- ▶ ¿Cuándo confiar en el MIC que trae el paciente?
- ▶ Relación entre Oclusión y los TTM.
- ▶ TTM y crecimiento y desarrollo máxilo-facial.
- ▶ Evaluación de vía aérea superior y planificación ortodóncica.

Dra. Natalia Moraga Miranda

Una experiencia de vida en Odontólogos Sin Fronteras



Partí de Chile el 17 de Junio del 2015 a trabajar como voluntaria con la ONG española Zerca y Lejos por 6 meses, gracias a un acuerdo de trabajo firmado entre ellos y la ONG Odontólogos Sin Fronteras Chile, en la cual me desempeño como Directora Regional de Valparaíso. Llegue a Madrid para una breve capacitación antes de mi viaje, sin saber bien cual sería mi rol en el gran proyecto de odontología que lleva esta ONG en Camerún, fue David González el encargado de guiarme como Coordinador de Proyectos de Zyl, y quien me sugirió que me tomara mi primer mes en Camerún para conocer



como era la vida y la forma de trabajar allá, adaptarme al cambio de cultura y aprender el idioma, porque en el sur de Camerún principalmente se habla francés, además cada etnia tiene su propio dialecto, como ocurre con la comunidad con la que trabajamos, los Pígmeeos Baka, de los cuales no todos han tenido una educación que les permitiera aprender bien a comunicarse en francés, por otro lado la población dominante en esta zona son los Bantúes, quienes hablan francés y Bulu.

En los meses de Julio y Agosto es verano en España, y se organizan varias actividades en Camerún con voluntarios de la ONG, que son estudiantes y profesionales, uno de estos proyectos son las CIDS (buscar sigla), el primer grupo vino en Julio, y sus principales actividades fueron realizar campañas de salud en los diferentes campamentos bakas en la selva, en las zona de Djoum, Minton y Bengbis, al sur de Camerún. Además realizaron un campeonato de futbol Baka, en donde participaban equipos de cada campamento. Yo me sume a las actividades, realizando revisiones dentales en los campamentos y enseñando técnica de cepillado, lo



que me ayudo mucho para conocer a la comunidad y entender el objetivo de la intervención de esta ONG en la población pígmea, pude conocer a todos los integrantes del equipo camerúnés que trabaja en terreno, enfermeros, higienistas, a las futuras alumnas pígmeeas que formaríamos en agosto, y así de a poco me fui integrando al equipo.

Terminada mi extraordinaria experiencia con la CID de Julio llego Agosto, y con ello un gran equipo de voluntarios desde



España, constituido por el segundo grupo de la CID y el equipo del proyecto de odontología, al cual yo me sume. Nos instalamos en la misión católica de Adjoli, en Bengbis, adentrándonos más en la selva, es un pueblo muy pequeño, y al explorar las diferentes rutas, estabamos rodeados



de campamentos bakas que viven a la sombra de los bantúes.

El equipo de odontología constaba de dos dentistas coordinadores del proyecto de odontología, tres voluntarios españoles (dos dentistas y un protésista) y yo. El objetivo era pasar un mes en Bengbis, donde esta el centro de salud más completo de la ONG. Acá formamos a las nuevas protesistas e higienistas pígmeeas, y comenzamos a reestructurar el proyecto de odontología, lo que conllevo un



mes de mucho trabajo de gestión y de educación. Acá el método de enseñanza es mostrar y repetir, por lo cual todos los días nos dividímos las tareas de supervisión, una enseñaba a las higienistas a realizar limpiezas, sellantes y pequeñas caries, otras estábamos con las protesis-



tas, enseñando a las nuevas alumnas a tomar impresiones, mientras el protésico español les enseñaba técnicas más avanzadas a las que tenían un poco más de experiencia realizando prótesis. Durante este mes compartí con muchos voluntarios de España, intente aprender lo que más pude de la experiencia que tenían ellos, y planificamos mis objetivos para el resto del año.

Ya en septiembre me toco comenzar el trabajo como "coordinadora en terreno del proyecto de odontología", mi calendario estaba muy bien pensado hasta di-



ciembre, ya conocía las rutas por las que me iba a mover conduciendo un jeep de la ONG, conocía a la gente, y ya era capaz de comunicarme con mi pobre francés, pero como se dice, uno propone y Dios dispone, mi calendario sufrió muchos cambios en el camino, ya sea porque las rutas y las lluvias no me han permitido llegar a los destinos planificados, o porque más actividades requerían de mi supervisión de las planificadas. Esto solo me volvió más determinada a aprovechar al máximo mi tiempo acá, para dejar una huella en este proyecto, reformular la forma en que se estaba trabajando junto a un gran equipo de dentistas cameruneses.

**SERVICIOS
PUBLICITARIOS**
Para el Área Odontológica

www.webdental.cl Cel.: (+569) 7 852 4904

Contamos con más de 20.000
contactos de odontólogos
en nuestro país

Más de 7 años entregando información
a los dentistas en Chile



ses y españoles que me acompañaban virtualmente, como en terreno. Me olvide de los días libres y comencé a llenar mi calendario de actividades, básicamente viajando cada semana, de un lado para otro, y lograr gestionar los cambios que nos estábamos proponiendo, además



de avanzar lo más posible en una de las partes del proyecto que más disfruto, que es el Plan d'Ecole (Plan de escuelas), que consta en ir con las higienistas a los colegios públicos, donde en primera instancia juntamos a todos los cursos en una misma sala y les explicamos tanto a los niños, como a los profesores el nuevo plan de escuelas que diseñamos, que consta de una primera parte que es la sensibilización sobre la higiene y la salud oral, donde los niños participan activamente respondiendo a las preguntas de los higienistas, quienes demuestran todos sus conocimientos y habilidades como oradores; luego entregamos cepillos de dientes a todos los alumnos de la escuela, y les explicamos que a partir de ahora no se entregarán más pastas de dientes, esto porque acá es muy caro comprar pasta de dientes, y cuando se les entregaban los padres las vendían o las usaban para endulzar las comidas, finalmente no llegaban a los niños; a partir de ahora se les entrega un bote de flúor gel para cada escuela, y todos los lunes los niños llevan su cepillo y realizaran un cepillado terapéutico comunitario con flúor, ya sea



guiado por un profesor o por uno de sus mismos compañeros, de esta forma nos aseguramos de una fluoración y un cepillado mínimo a la semana, y en sus casas se cepillan con jabón o solo con agua.

Luego del cepillado comunitario procedemos a preparar nuestras estaciones de trabajo, donde realizaremos sellantes de los primeros molares definitivos de todos los niños de los cursos CP y CE1 (que sería como nuestro 2º y 3º básico), acá los alumnos pueden ser de diferentes edades en un mismo curso, ya que se dividen por niveles de conocimiento, y esto puede variar ya que no todos siguen de for-



ma continua el colegio. Con esta nueva modalidad, nos aseguramos de realizar efectivamente una acción preventiva en los niños, y es una metodología de trabajo que los higienistas podrán realizar sin problema en las épocas que no haya un dentista en terreno. Mi trabajo era llevarlos a cada escuela, algunas muy alejadas de la misión y adentrándonos a la selva, asegurarme de que se realizara la atención a todos los niños de cada curso, y supervisar la calidad de las acciones clínicas, ya que muchas veces superan la media de pacientes por día que son capaces de ver los higienistas; ayudarlos a completar bien las fichas clínicas para no perder información, y luego realizar el registro estadístico de todas las acciones realizadas.

En Bengbis también me encargue del trabajo de las alumnas protésicas, entregándoles tareas semanales que deben realizar cada semana, ellas están supervisadas por las dos protésicas que llevan más tiempo trabajando en la ONG, que son dos refugiadas del norte de Camerún.

Entremedio de estas actividades, reali-



zaba consultas en las 3 clínicas dentales que tiene la ONG, donde las protagonistas son las higienistas, son ellas las que van primero al paciente, realizando todas las acciones resolutivas y preventivas que están dentro de sus competencias, para que luego pasen a ver al dentista. Para nosotros es importante potenciar el autoestima de las pigmeas baka, ya que están acostumbradas a un trato de inferioridad, tanto por su etnia como por su género, en un principio cuando les damos un rol importante se sienten avergonzadas e incomodas, pero es muy gratificante ver la evolución que han tenido desde agos-



to a diciembre, ahora puedes ver que ya sienten la clínica como propia, son las responsables de su cuidado, saben que es su fuente de trabajo y su oportunidad de surgir, se sienten orgullosas y capaces, y eso lo vez con el simple gesto de que te miren a los ojos cuando te hablan, al verlas tomar decisiones, defender su cargo y trabajo ante cualquier problema, ya que acá al blanco lo catalogan por debajo de Dios, superior solo por el color de piel, y a los Baka inferiores al mono, por lo que esta relación de trabajo es un avance monumental, y un gran ejemplo para la comunidad que ya empieza a mirarlos con más respeto, aunque queda mucho trabajo por hacer, pero son estos logros lo que hace que valga tanto lo que esta haciendo esta ONG en Camerún.

Cuando te adentras a la selva y vas a un campamento Pigmeo, es impresionante pensar que las chicas y chicos con los que trabaje todos los días vienen de esa misma realidad, y que probablemente estarían ahí mismo si no fuera por la oportunidad que han tenido. Esta ONG esta viviendo un momento de cambios, donde hay que replantearse objetivos y metas, se esta involucrando más a la gente local, incluyendo a profesionales Cameruneses, quienes en muchos casos no conocen las realidades que se viven en el Sur de este "país", un país que fue delimitado arbitrariamente, sin tener en consideración su población, etnias y costumbres, entre muchas otras cosas.

En el proyecto de odontología ya estamos trabajando con la primera y segunda generación de dentistas Cameruneses, quienes viajan voluntariamente una vez al mes a trabajar en las clínicas. Y son muchos de los niños pigmeos del internado de Bengbis que siguen formándose y trabajando en la organización.; y son estos niños, nuestras auxiliares de salud, higienistas, protesistas, entre muchos otros, el futuro del gran proyecto que es Zerca y Lejos.

El 21 de diciembre parto a España para el cierre de mi periodo en terreno, para terminar los detalles del proyecto, y para concretar el nuevo acuerdo de colaboración con Odontólogos Sin Fronteras Chile. Así me llevare todo lo que he aprendido a Chile, para que sigamos aportando de la mejor forma posible nuestro granito de arena a la lucha por un mundo mejor.

Dra. Natalia Moraga Miranda
Cirujano Dentista
Odontólogos Sin Fronteras Chile





Somos ESPECIALISTAS en MARKETING DIGITAL
Desarrollamos Campañas de Publicidad Online, Diseño WEB, Mail Marketing, Posicionamiento en Google

DESTINO CORRECTO Y EFECTIVO





Líder Sueco llegando a todo Chile a través de:

We care for healthy smiles



/tepechile

tepeshop.cl

andeshsg.com

contacto@andeshsg.com



LINE|MED

SOMOS ESPECIALISTAS EN EQUIPAMIENTO DENTAL



PANORÁMICO HOY, TOMÓGRAFO MAÑANA

Eagle está construido sobre una plataforma inteligente, que permite UPGRADE en sus versiones. Puede adquirir un pan y futuramente realizar un upgrade para pan, tele y 3D.



PAN



PAN / TELE



PAN / TELE / 3D

CURSO REJUVENECIMIENTO FACIAL Y ESTÉTICA ODONTOLÓGICA

MÁS DE 200 PROFESIONALES CAPACITADOS EL 2015



CONVENIOS INTERNACIONALES
ESPAÑA, BRASIL, CHILE

WWW.ACHEOF.CL

20, 21 y 22
MARZO

PRÓXIMA FECHA: 22, 23 Y 24 DE ABRIL

ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL

ÁCIDO HIALURÓNICO TOXINA BOTULÍNICA PLASMA RICO EN PLAQUETAS (PRP- PRGF)

ÁCIDO HIALURÓNICO PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

- Anatomía y función de la piel.
- Proceso de envejecimiento.
- Estructura y función del producto biológico
- Ácido Hialurónico (descripción y propiedades).
- Resultados Clínicos esperados y tiempo de duración del efecto.
- Presentación y Preparación de las diferentes marcas comerciales e Indicaciones Clínicas de las diferentes reticulaciones.
- Dosificación. / Contraindicaciones. / Riesgos.
- Técnicas de Aplicación. / **Fotografía clínica**.
- Cuidados de la piel pre y post procedimiento, medicamentos complementarios, controles y reapplication.
- Casos clínicos.

CLÍNICA CON PACIENTES

PLASMA RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO (PRGF)

PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

- Introducción y descripción histórica de la técnica.
- Fundamentación Biológica/ Histológica y Fisiológica del PRGF.
- Beneficios biológicos.
- Indicaciones y Contraindicaciones.
- Riesgos.
- Técnicas de aplicación.
- Manejo de Urgencias y Situaciones Críticas en la Práctica Clínica y Estética
- **Fotografía clínica**.

CLÍNICA CON PACIENTES:

- Preparación de PRP.
- Conocimiento y uso de centrífuga / calibración.
- Activación de PRP con Cloruro de Calcio.

CURSO TEÓRICO, PRÁCTICO Y DEMOSTRATIVO

ODONTOLOGOS, MÉDICOS Y PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD

URGENCIAS EN CLÍNICA

Manejo de Urgencias y Situaciones Críticas en la Práctica Clínica y Estética

CLÍNICA CON PACIENTES

En nuestro curso, el alumno realizará los procedimientos clínicos aprendidos en la etapa teórica

TOXINA BOTULÍNICA

PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

- Anatomía y función muscular facial.
- Aspectos legales.
- Farmacodinamia de la Botulina.
- Resultados Clínicos esperados y tiempo de duración del efecto.
- Presentación y Preparación de las diferentes marcas comerciales.
- Dosificación.
- Contraindicaciones. / Riesgos.
- Técnicas de aplicación
- Selección de músculos a tratar en sector odontoestomatológico.
- **Fotografía clínica**.
- Preparación de la piel para aplicación (limpieza, anestesia).

CLÍNICA CON PACIENTES



PROFESORES DICTANTES

PROF. DR. ANDRÉS GAETE NAVARRO

- Cirujano Dentista, U. Valparaíso
- Coordinador Académico de Diplomado de Rejuvenecimiento Facial y Estética Odontológica, ACHEOF
- Magíster en Gestión de Organizaciones (MBA), U. Valparaíso
- Máster en Implantología, Rehabilitación Oral y Estética, ESI Barcelona.

PROF. DR. MANUEL NOVAJAS BALBOA

- Médico Cirujano, U. Valparaíso
- Especialista en Cardiología y Cirugía Cardiovascular (Bélgica)
- Miembro de la Sociedad Chilena de Trasplante

SRA. CLAUDIA BRAVO

- Tecnólogo Médico, U. de Chile
- Especialidad en Hematología y Banco de Sangre, U. de Chile.



**"APRENDA EL USO
DE LA PISTOLA PARA
MESOTERAPIA U225,
LA MÁS MODERNA
DEL MUNDO"**

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 en: Celular: +(569) 540 99919



ESI Barcelona
Escuela Superior de Implantología y Rehabilitación Oral



ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL
WWW.ACHEOF.CL



ALPHA BiO^{TEC}
Simplantology

Nº1
en
CHILE