



Prof. Dr. Lorenzo Vanini:

“EXISTE UNA FALTA DE ÉTICA TREMENDA QUE NOS ESTÁ TRANSFORMANDO EN UN SUPERMERCADO”

PÁGINA 13



Dra. Alicia Caro M.

Terapia de regeneración pulpar guiada para dientes inmaduros con necrosis pulpar

PÁGINA 06

Dr. Vicente Aranguiz:

“Lo que buscamos con este diplomado es fusionar el conocimiento y la evidencia para que el dentista las vuelva en su práctica clínica”

PÁGINA 12



Dr. Marcelo Gaete B. y Dra. Verónica Hernández C.

Rehabilitación Oral Integral en paciente con síndrome de Sjögren: Un gran desafío

PÁGINA 16

www.webdental.cl



facebook.com/webdentalchile



twitter.com/webdental_cl



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

Sibila Pollmann F.
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) 2783 1344
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.



Centenario dentistas:

Tradición con visión de futuro

Dr. Jaime Acuña D'Avino

Presidente Nacional Colegio de Cirujano
Dentistas de Chile

La Odontología chilena está de fiesta. Un día como hoy, hace 100 años se promulgó la Ley 3.301, a través de la cual se legitima nuestro título universitario. En este siglo, la profesión y la salud bucal de la población han avanzado notablemente. El desarrollo tecnológico y la inserción de nuevas plataformas nos han otorgado un nuevo aire.

Mucho hemos conquistado desde la resolución del Crimen de Beckert gracias a las pericias del Dr. Germán Valenzuela Basterrica, antecedente directo del reconocimiento oficial de la primera Escuela Dental y de la profesión.

No obstante, los niveles de daño oral que subsisten en la población impiden que Chile pueda sonreír. A pesar de los avances, no existen políticas públicas que apunten a subsanar la enorme deuda que existe en materia de salud bucal.

Tenemos mucho que celebrar; sólo en el último tiempo hemos alcanzado importantes hitos para la profesión. Durante 2015 y 2016 fuimos protagonistas de una movilización histórica a través de la cual demostramos que la unión y el compromiso rinde frutos, logrando el ingreso de proyectos de Ley que apuntan a una mejora de nuestro desarrollo como funcionarios públicos.

No sólo echamos por la borda la idea de que somos profesionales individualistas, sino además le hicimos ver al Estado que así como el cuerpo humano, los equipos de salud deben ser asumidos en toda su integralidad.

CIRUJANO DENTISTA 1917-2017



TRADICIÓN CON VISIÓN DE FUTURO

“ Tenemos mucho que celebrar; sólo en el último tiempo hemos alcanzado importantes hitos para la profesión. Durante 2015 y 2016 fuimos protagonistas de una movilización histórica a través de la cual demostramos que la unión y el compromiso rinde frutos, logrando el ingreso de proyectos de Ley que apuntan a una mejora de nuestro desarrollo como funcionarios públicos ”

Son distintos los desafíos asumidos y objetivos por cumplir. Denunciamos, ante la Fiscalía Nacional Económica, el abuso que significa el modelo de integración vertical de las isapres y sus nefastas consecuencias tanto para pacientes como para colegas de megaprestadores. Asimismo, evidenciamos la gravedad que significa la no obligatoriedad de acreditación

de la carrera de Odontología. Con el Centenario iniciamos un nuevo ciclo en que la Odontología y sus profesionales asumimos el peso de la historia y la tradición, teniendo como objetivo final un futuro mejor. Que Chile recupere su sonrisa es nuestra meta, y para ello se requiere del compromiso y voluntad de toda la profesión.

SUSCRÍBETE

Recibe mensualmente la edición impresa de nuestro periódico de Odontología



Estamos en...

Santiago, Iquique, Copiapó, Calama,
Viña del Mar, Antofagasta, La Serena, Talca,
Rancagua, Concepción, Valdivia, Temuco, Puerto Varas
y Puerto Aysén

LANZAMIENTO

Densah Bur-G2



OSEODENSIFICACIÓN
EN EL ENTRENAMIENTO
OPTIMIZA EL SITIO - OPTIMIZA EL RESULTADO



AlphaBio:

Primer Curso Teórico Práctico de Cirugía Guiada en Chile

Durante los días 01 y 02 de septiembre, en el Hotel W, se realizó el Primer Curso Teórico Práctico de Cirugía Guiada en Chile.

Organizado por AlphaBio Chile, y con una concurrencia que superó los 120 asistentes, el curso fue liderado por Dr. Gustavo Mazzei, Dr. Jorge Troncoso y Dr. Pablo Matamala, miembros del grupo MTM Guide.

Para **Dr. Gustavo Mazzei**, director del posgrado de Implantología Quirúrgica de la Universidad San Sebastián "la odontología digital es el presente tanto en la parte quirúrgica, como en la parte protésica. Nuestro posgrado en estos momentos lleva la vanguardia en cuanto a eso, Vemos muchos casos de cirugía guiada, nuestros alumnos están haciendo cirugía guiada, conocen los procedimientos y tienen el concepto de lo que hemos investigado que esta odontología digital es asequible. En la misma línea, **Dr. Pablo Matamala**

apuntó que "Cada día es más barato. Es increíble", comentando que "desde la primera vez que compramos una impresora 3D -que fue hace un par de años- la obsolescencia en esas máquinas y la cantidad de avances y la baja de precios es impresionante".

Explicando el funcionamiento de este concepto MTM, **Dr. Jorge Troncoso** comentó que "nuestro flujo de trabajo parte con una impresión digital, que puede realizarse tomando un escáner intraoral para un paciente desdentado parcial o con una impresión convencional para un paciente desdentado total. Cualquiera de los caminos debemos transformarlo en un modelo digital, que tiene una nomenclatura universal .STL, con lo cual se hace virtual un objeto físico. A mi parecer es indispensable tener una impresora 3D, hoy los precios son asequibles y existe bastante mucha variedad de impresoras en el mercado, dentro de

las cuales consideramos a Moonray como una de las mejores.

Dr. Gustavo Mazzei, complementando la idea, explicó que "luego de la planificación virtual y la consecución de esta guía quirúrgica, en el campo clínico es fundamental contar con un kit de cirugía guiada apropiado, como el que ha lanzado AlphaBio en nuestro país y que se visualiza como uno de los mejores del mercado".

Finalmente, **Ramiro Gauto**, Senior Regional Sales Manager - Latin America & Spain de Alphabio, señaló que "es importante destacar que la cirugía guiada no es algo nuevo. Me parece que este curso es diferente porque AlphaBio se ha tomado su tiempo para estudiar el mercado, para entender las necesidades de los profesionales y presentar un kit de cirugía guiada que yo me animo a decir que es uno de los mejores del mercado, justamente porque de alguna manera refleja la filosofía de la compañía.



Doris Rubilar y Cia. Ltda. - Uriel Eventos
General Holley #2381 Of. 903
Providencia - RM - Chile

+562 2378 9920 | +569 9051 3070
www.urielrubilar.cl



Expertos en Productos y Servicios para
Pacientes y Profesionales



PHARMA INVESTI PHILIPS

CURAPROX

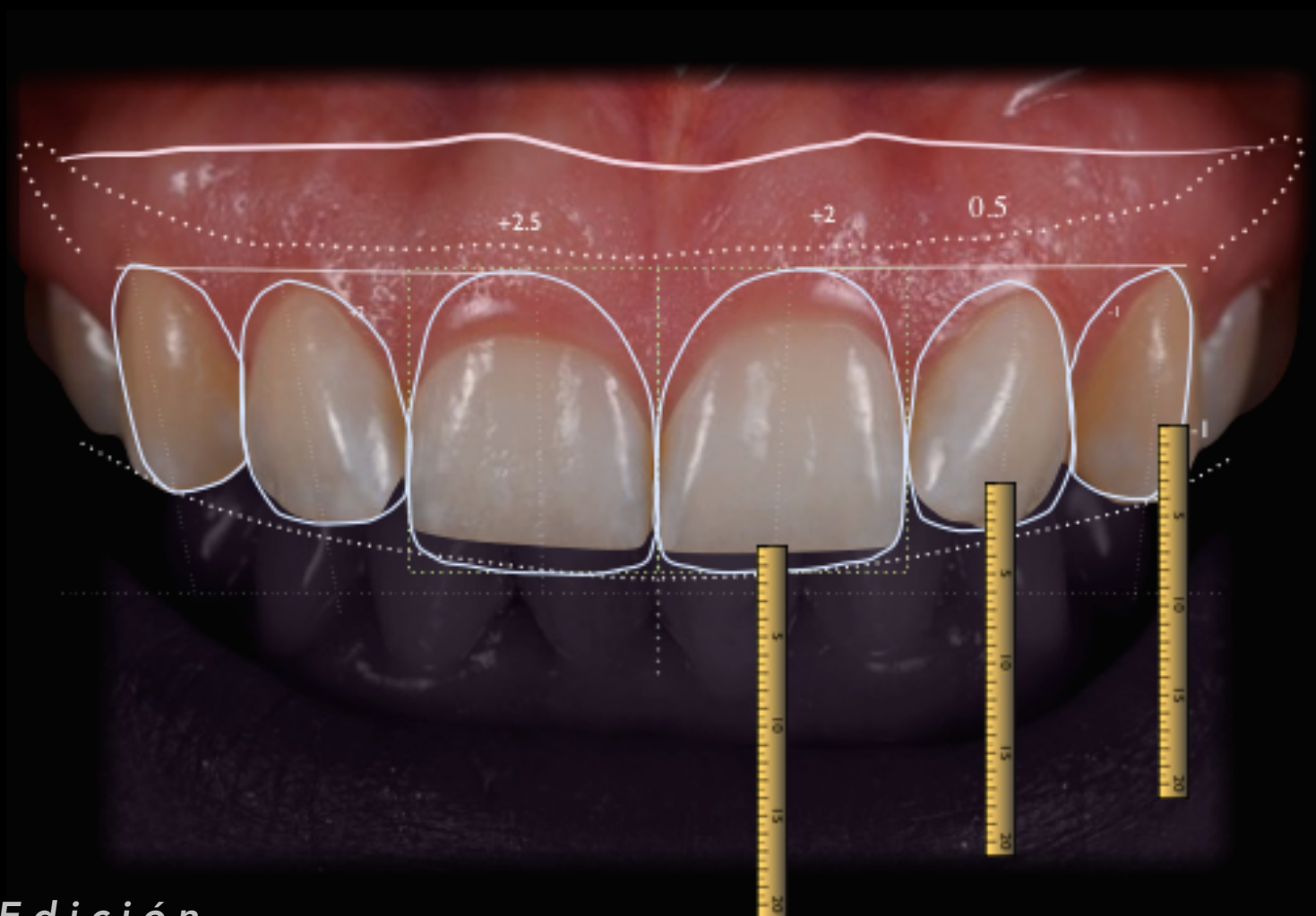
Colgate

VOCO

Oral-B

DENTAID

Nordent



4ta Edición

PLANIFICACIÓN DIGITAL Y FUNCIONAL DE SONRISA

19 y 20
Octubre

TALLERES PRÁCTICOS | DISEÑO DIGITAL

PLANEAMIENTO FOTO Y VIDEO | MOCK UP EN VIVO

CD. CARLOS IVÁN ARCE A.
PERÚ
DSD TEAM MEMBER



SANTIAGO DE CHILE

webdental.cl/disenosonrisa
e-mail : info@webdental.cl
móvil : +56 9 7852 4904

TEÓRICO.
PRÁCTICO.
CLÍNICO

Organiza y certifica :

Mediapartner :



Colegio de Cirujano
Dentistas de Chile A.G.



Terapia de regeneración pulpar guiada para dientes inmaduros con necrosis pulpar



Dra. Alicia Caro M.

Cirujano-Dentista / Especialista en Endodoncia.
Jefe de Cátedra Endodoncia Universidad de Valparaíso.
Directora Postgrados Endodoncia Universidad de Valparaíso.
Directora Sociedad de Endodoncia de Valparaíso.

La Terapia De Regeneración Pulpar Guiada Para Dientes Inmaduros Con Necrosis Pulpar corresponde a todas las terapias con fundamentos biológicos diseñadas para reemplazar en forma predecible estructuras dañadas, enfermedades o pérdidas, incluyendo la dentina y estructuras de la raíz, así como las células del complejo dentino-pulpar” (Murray y cols., 2007; García-Godoy y Murray, 2012).

En dientes con falta de desarrollo radicular, es decir, dientes inmaduros, con diagnóstico de necrosis, con o sin lesión apical, deben recibir este tratamiento y no otro. Es por ello que es necesario difundir éste conocimiento hacia los odontólogos generales y especialistas en endodoncia, para que deriven a sus pacientes o aprendan el procedimiento, entregando una alternativa de tratamiento correcta. Esta terapia está recomendada por la Asociación Americana de Endodoncia desde el año 2011 y es de consenso internacional. Tratamientos como “Apexificación” con Hidróxido

de Calcio o barreras apicales / tapón de mineral trióxido agregado (MTA), ya están obsoletos, estos tratamientos solo solucionan los signos y síntomas sin promover el desarrollo de tejido dentinario en la estructura radicular. (Bose R. 2011).

Esta alternativa de tratamiento se basa en la teoría de que en ausencia de microorganismos y en presencia de una triada, compuesta por un andamio tridimensional apropiado, células madre / progenitoras dentro del espacio del conducto radicular y factores de crecimiento, sumado a la creación de un sello hermético a los microorganismos, la reparación de los tejidos duros y blandos puede ocurrir (Iwaya SI 2001) gracias a la creación de un tejido “tipo pulpar” que promueve dichos efectos biológicos, realizando la función de un complejo pulpodentinario sano. (Wigler R. 2013; Bakhtiar H y cols., 2017) Según los informes actuales, los procedimientos de revascularización / regeneración realizados bajo los protocolos existentes han logrado resultados clínicos y radiográficos exitosos, entregando un nivel de predictibilidad alto y muy seguro. Así lo demuestra un estudio publicado en Dental Traumatology del 2015, donde revisaron todos los casos publicados desde el año 2001 al 2014, demostrando que de 96 casos tratados de 101 (96.0%) resultaron tener éxito con las técnicas de Revascularización.

Los criterios de éxito son: ausencia de signos y síntomas, desarrollo radicular en tres dimensiones y respuesta positiva a los test de sensibilidad. (Hargreaves KM, Diogenes A, J Endod 2013;39: S30–43.)



Fotografía clínica previo al tratamiento.

CASO CLÍNICO

Paciente sexo masculino (M. Muñoz) de 8 años de edad.

Diente a tratar: Incisivo Central Superior Izquierdo (Diente 9)

Fecha de inicio de tratamiento: 12 de agosto del 2013

Fecha de término tratamiento: 9 de septiembre 2013.

Motivo de consulta: Paciente sufrió traumatismo dentoalveolar en dientes anterosuperiores en marzo 2013. Las radiografías iniciales no mostraron signos de lesión, pero posteriormente en relación al diente 9 se evidenció clínicamente un absceso submucoso, por lo cual se le realizó la trepanación de urgencia en servicio de atención primaria y se refirió a la clínica de postgrado de la Universidad de Valparaíso.

Examen clínico: Diente 9 muestra restauración temporal post-trepanación y pérdida de esmalte. Dolor moderado a la palpación y aumento de volumen en relación al diente en cuestión. Sin respuesta a los test térmicos de sensibilidad pulpar, además se aprecia drenaje de material purulento vía crévica.

Diagnóstico: Diente 9 con terapia endodóntica previamente iniciada – Periodontitis apical crónica.

Dr Tratante: Denis Fuentes/Esteban Vallejos.



Necropulpectomía.



Control de longitud.

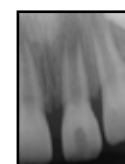


Medicación intraconducto.

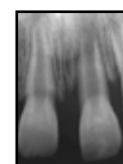


Inserción de la matriz de fibrina.

EVOLUCIÓN RADIOGRÁFICA DEL CASO



7 / 2013



9 / 2013



9 / 2014

BIBLIOGRAFÍA:

• Bakhtiar H, ES maelis, Fakhr Tabatabayi S, et al. Second-generation platelet Concentrate (Platelet-rich Fibrin) as a Scaffold in Regenerative Endodontics: A Case Series. J. Endod 2017; 43: 401–408. • Bose R, Nummikoski P, Hargreaves K. A retrospective evaluation of radiographic outcomes in immature teeth with necrotic root canal systems treated with regenerative endodontic procedures. J Endod. 2009; 35:1343–1349 • García-Godoy F, Murray P Recommendations for using regenerative endodontic procedures in permanent immature traumatized teeth. Dental Traumatology 2012; 28:33–41. • Hargreaves KM, Diogenes A, Teixeira FB. Treatment options: biological basis of regenerative endodontic procedures. J Endod 2013;39: S30–43. • Iwaya SI, Ikawa M, Kubota M. Revascularization of an immature permanent tooth with apical periodontitis and sinus tract. Dent Traumatol 2001; 17:185–7. • Murray Peter E, Franklin García-Godoy, and Kenneth M. Hargreaves, Regenerative Endodontics: A Review of Current Status and a Call for Action. JOE—Volume 33, Number 4, April 2007. • Wigler R, Kaufman AY, Lin S, et al. Revascularization: a treatment for permanent teeth with necrotic pulp and incomplete root development. J Endod 2013;39: 319–26. • Yu-Po Chen1, Maria del Mar Jovani, Sancho1, Chirag C. Sheth2, Dental Traumatology 2015; 31: 429–436; doi: 10.1111/edt.12214

- Hazte Voluntario
- Hazte Socio: Apóyanos con un aporte mensual
- Dona Insumos y materiales
- Corre la voz: difunde con tus colegas





En los 100 años de la Odontología en Chile

VI CONGRESO

F I P P

Chile 2017

15-18 noviembre 2017

Centro de Eventos

CASAPIEDRA

Avda. San Josemaría Escrivá de Balaguer
5600 Vitacura, Santiago, Chile

www.congresofippchile2017.cl

Organizan:

- Sociedad de Periodoncia de Chile
- Federación Iberoamericana de Periodoncia
- **Osteology Foundation**



Osteology Foundation

Sponsor platinum:



Sponsor bronce:



Auspiciadores:



Patrocinan:



Contacto:

M. Paulina Aguayo Zavala - Sociedad de Periodoncia de Chile

F. +56 2 2 3357692

soc.periodoncia@gmail.com

www.spch.cl

www.congresofippchile2017.cl

International Team of Implantology:

ITI Educational Day & Social Reception

El miércoles 06 de septiembre, en el Renaissance Santiago, se llevó a cabo el ITI Educational Day & Social Reception -evento organizado en colaboración de los ITI Study Club de Nuestro país y Straumann Group Chile- que contó con las magistrales presentaciones de los destacados docentes de la Universidad de Harvard Dr. Dean Morton (Estados Unidos), Dr. Adam Hamilton (Australia) y Dr. Luiz Gonzaga (Brasil, Estados Unidos). En la ocasión, el country manager de Straumann Group Chile, Eduardo Olivos comentó que "No es un misterio que en los más de 60 años que tiene Straumann en el mundo, uno de los soportes que lo distingue es la evidencia científica, lo que se ve plasmado en el ITI".

En el mismo sentido, **Dr. Alejandro Lanis**, speaker de ITI miembro del Study Club Santiago II, argumentó que "ITI es hoy la institución académica relacionada a la implantología oral más grande del mundo, la más seria y cuenta aproximadamente con 17 mil miembros, donde se genera muchísima evidencia científica y de muy alto nivel, que de alguna manera entrega las herramientas para entregar el mejor tratamiento posible, basado en lo que dice la evidencia científica".

Por su parte, **Dr. Edgar Berg** director del ITI de Temuco, explicó que "A nivel mundial Straumann y ITI tienen un convenio de cooperación importante y gran parte de las investigaciones que han avalado la calidad de los productos Straumann están basados en investigaciones que realizaron miembros ITI con soporte de la compañía".

Así mismo, **Dr. Diego Bechelli** Communication Officer de la Sección Argentina & Uruguay del ITI, apuntó que "indudablemente la relación Straumann / ITI es importantísima para ambos. Creo que es un beneficio mutuo. Claramente el brazo científico sentando las bases de un desarrollo adecuado, seguro,

predecible y por otra parte la industria, llevando a la realidad las ideas que la ciencia puede estar empujando. Entonces me parece que se logra una mejor odontología, mejores bases científicas, tratamientos predecibles y beneficios para los pacientes".

Dr. Gustavo Harfagar, Director del Diplomado de Implantología Digital UDD, confesó que "Después de ocupar bastantes sistemas de implantes, nos quedamos con Straumann por 3 razones poderosas: una es toda la filosofía que hay detrás del sistema Straumann, otra es la evidencia científica que nos ofrece, siendo por lejos la empresa con más estudios científicos validados en todo el mundo y finalmente la calidad del implante, principalmente por como trabaja tanto con tejido duro, como en tejido blando".

Para el Director del ITI Study club Santiago II, **Dr. Ivo Fodic**: "A la larga es el implante con más evidencia científica. Casi todas las investigaciones que se hacen en Europa se hacen con Straumann. O sea es una empresa que destina recursos para financiar investigación. Basicamente la mayoría de los papers que tú lees fueron hechos o diseñados por Straumann".

Finalmente el director del ITI Study Club de La Serena, **Dr. Pablo Lazcano**, aseguró que: "principalmente en nuestra región hay una generación de especialistas jóvenes, algunos docentes de las universidades locales (como la Universidad de La Serena), que están bastante motivados, pues han visto lo que hay detrás del ITI, el acceso a la información y el poder compartir con docentes internacionales líderes de opinión en cada uno de sus países.



Siento que tenemos proyecciones de seguir creciendo (...) Nuestro objetivo es formar la Sección ITI Chile, lo que nos permitiría tener mayor importancia en la toma de decisiones, recursos para

realizar actividades académicas, por ejemplo. Para esto necesitamos llegar a 200 miembros en Chile, por lo que invitamos a los especialistas a formar parte de nosotros".

Matteo Chiapasco en Chile

30 DE NOVIEMBRE - 1 DE DICIEMBRE

"RECONSTRUCCIÓN DE TEJIDOS DUROS Y BLANDOS EN IMPLANTOLOGIA AVANZADA.
TIPS Y TRUCOS PARA OPTIMIZAR RESULTADOS DE LO SIMPLE A LO COMPLEJO"



Matteo Chiapasco

Medico cirujano especializado en cirugía maxilofacial Universidad de Milán.
Profesor asociado, Loma Linda University, Los Angeles, USA.
Miembro activo IAO, First President Sección Italiana ITI, Sociedad Italiana de cirugía oral, y sociedad italiana de oclusión.
Autor y coautor de más de 500 publicaciones y 14 libros



Stuardo Valenzuela



Sebastián Bravo



Yerko Leighton



Inscripciones: chiapascoenchile@gmail.com
ORGANIZA: POSTGRADO IMPLANTOLOGIA ORAL USS



Si negocias en septiembre
puedes exigir tu material regenerativo
con esta promoción

Promo 1

**10 Implantes BLT
+ 1 Caja Quirúrgica BLT
por \$ 1.150.000**

Promo 2

**20 Implantes BLT
+ 1 Caja Quirúrgica completa BLT
por \$ 1.990.000**

Comunícate con nuestros ejecutivos de venta:

Nataly Tapia
(+569) 4229 2187
nataly.tapia@straumann.com

Hernán Aravena
(+569) 7593 0801
hernan.aravena@straumann.com

Constanza González
(+569) 7613 5343
constanza.gonzalez@straumann.com

 **straumann**
simply doing more

Programa de Soporte Vital

“No hay nada más angustiante que verse enfrentado ante una emergencia de vida en la Consulta y no estar preparado”.

“En la actualidad se ha aumentado exponencialmente la posibilidad de que el cirujano dentista en su práctica diaria profesional se enfrente a una urgencia médica. Esto se debe a diversos motivos, entre los cuales destacan el aumento en la atención de pacientes con enfermedades crónicas degenerativas (como diabetes e hipertensión), con cardiopatías, inmunosuprimidos, trasplantados, tratamiento odontológico más prolongados, edad más avanzada en los pacientes, así como el uso de nuevos medicamentos. Asimismo, la odontología es una especialidad quirúrgica e invasiva que se asocia con la presencia de ansiedad, temor y angustia en el paciente. La combinación de todos estos factores puede precipitar una situación que pudiese propiciar situaciones de urgencias médicas como síncope, reacción alérgica moderada, angina de pecho, hipotensión postural, ataque de asma hiperventilación, convulsiones, hipoglucemia, hipotensión, obstrucción de vía aéreas, entre otras.

Se define como “URGENCIA” a la cualidad de inaplazable, que no admite espera; la obligación de cumplimiento inmediato. Por lo que al hablar de urgencia médica se considera a toda a situación de compromiso de la salud inesperada y repentina que pone en riesgo la vida del paciente y que por lo tanto requiere de atención médica inmediata.” (ADM/SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2012/VOL. LXIX).

Con el fin de informar y educar respecto al tema de emergencias clínicas, MedicalTek ha desarrollado, a través de su División SOPORTE VITAL un Curso de Actualización en el manejo de emergencias en la Consulta Dental para odontólogos (que ya va en su 6ª versión) y un Curso básico de RCP y uso de DEA para Asistentes Dentales, TONS y Laboratoristas. Este último con una clara orientación de trabajo en equipo con el Odontólogo y el conocimiento adecuado para enfrentar las emergencias.

“Clínicas Privadas, Corporaciones Municipales, Hospitales y organizaciones privadas cuentan entre nuestros alumnos. La modalidad es semipresencial, con una etapa e-learning y una presencial de fuerte traba-

jo práctico. Ambas evaluadas, siendo la primera prerrequisito para optar a la segunda etapa”, explica Raimundo Bacquet, Gerente General de MedicalTek.

¿Cuándo y cómo se formó este proyecto?

Nuestra empresa está presente en el rubro médico desde hace 23 años y con más de 12 años de experiencia en el mundo dental, ha estado siempre con la inquietud de más que comercializar productos, ser un actor en equipo con los profesionales y más que eso, un aporte para los odontólogos, asistentes dentales, TONS y laboratoristas. De esta manera, con el apoyo de profesionales del área de la emergencia es que el año 2012 nace la División SOPORTE VITAL, que apunta a lograr SALVAR VIDAS. Así de simple y concreto. Lo anterior, mediante Cursos, Congresos y Entrenamientos de Emergencias Médicas, especialmente Pre-Hospitalarias.

Bacquet explica que “como profesional se debe conocer el marco teórico y las habilidades técnicas necesarias para afrontar las urgencias y/o emergencias médicas en la consulta dental y/o clínica, con la finalidad de poder identificar los cuadros clínicos de urgencias médicas, manejar los dispositivos, implementos necesarios para emergencias y kits relacionados de urgencia; asimismo conocer y aplicar las maniobras de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada, y de esta manera proceder al abordaje y manejo de las mismas”. Asegurando que “Nosotros entregamos las herramientas y la metodología para enfrentar las emergencias que se puedan presentar en una Clínica, Laboratorio, oficina, en su hogar, con un sistema teórico/práctico de permanente actualización y con el apoyo de medios que permiten conocimiento acabado de las materias, y lo más importante: la tranquilidad de que al enfrentar una emergencia médica las personas lo harán con absoluta seguridad”. Además, “se actualiza el conocimiento del marco regulatorio y las incidencias que en la práctica recaen en una organización que no efectúa los protocolos y que al verse enfrentado ante una situación de emergencia no actúe o lo haga de manera equivocada con las conse-



cuencias de la posible pérdida de una vida además las acciones judiciales que puedan venir”, puntualiza.

¿Quien acredita y certifica este Curso?

Tenemos el gran orgullo de decir que somos el único organismo en el área dental que se encuentra acreditado y certificado por una sociedad científica médica de emergencias: la Sociedad Chilena de Emergencia Pediátrica (SOCHEMP), cuyo Presidente hoy es el Jefe de Urgencia Pediátrica del Hospital San Borja Arriarán. Ellos nos certifican y auditan por lo que los alumnos tienen la plena seguridad de adquirir los conocimientos necesarios a la participación de este Curso.

¿Por qué un Odontólogo (o el equipo de su clínica dental), debiese tener conocimientos referentes a este tema?

Es tremendamente importante para un odontólogo como miembro de una organización o en su consulta privada, mantenerse actualizado en las materias generales y técnicas adecuadas que debe manejar ante una emergencia, especialmente con pacientes. Técnicas a emplear ante un OVACE, Shock anafiláctico, donde tenemos relacionado el uso de anestésicos, alteraciones de conciencia, hipoglucemias, síncope entre otras varias más que se tratan mediante una interlocución entre el Médico, los Reanimadores SAMU y paramédicos que dictan el curso y los odontólogos que narran sus experiencias.

¿Y en el caso de las Asistentes dentales, TONS (Técnico Odontológico de Nivel Su-

perior), Laboratoristas e Higienistas?

Se ha diseñado un curso especialmente dirigido a todos los profesionales de estas áreas para que puedan interactuar en equipo con el odontólogo y en forma interna si se ausenta y quedan capacitados para actuar con seguridad ante una situación extrema que deban materializar como una Resucitación Cardiopulmonar y usar un desfibrilador.

¿Quiénes componen el equipo docente de este curso?

El equipo que realiza los cursos, cuyo director del área es el Dr. Jorge Olivares (cirujano dentista), está compuesto por Médicos Cirujanos con experiencia de emergencias, Enfermeros y Kinesiólogos que se desempeñan como Reanimadores SAMU y finalmente Paramédicos de SAMU y Servicios de Emergencia de vasta experiencia, que serán un aporte permanente para el conocimiento adecuado de las técnicas y procedimientos a efectuar.

Raimundo Bacquet, finaliza la entrevista con una invitación a “todos los profesionales y Técnicos del Área Dental para incrementar el conocimiento y entrenamiento en las habilidades y las técnicas de RCP, uso de DEA, y manejo de emergencias en la Consulta Dental este 21 de Octubre, en el Club Providencia, que en esta oportunidad se harán en forma paralela, en dos salas separadas, pero al mismo tiempo tanto para Odontólogos como para los Técnicos del Área Dental. Así se puede entrenar en un solo día sin pérdidas de tiempo... **TOMA LA INICIATIVA PARA SALVAR VIDAS**”

ACTUALIZACIÓN DE MANEJO DE EMERGENCIAS EN LA CONSULTA DENTAL PARA ODONTÓLOGOS

6ª VERSIÓN

CLASES SÁBADO 21, OCTUBRE JORNADA CONTINUA DE 08:30 A 18:30 HRS., INCLUYE ALMUERZO Y COFFEE BREAK.

SOPORTE VITAL BÁSICO PARA ASISTENTES DENTALES, LABORATORISTAS Y TONS.

4ª VERSIÓN

CLASES SÁBADO 21 OCTUBRE, JORNADA CONTINUA DE 08:30 A 14:30 HRS., INCLUYE COFFEE BREAK.

TOMA LA INICIATIVA PARA SALVAR VIDAS

Certificación
SOCHEMP
Sociedad chilena de emergencia pediátrica

Teléfono: +569 6120 1159
contacto@soportevital.cl
www.soportevital.cl



Patrocina y Certifica



Auspician

Alejandro Luciani



Restauraciones Posteriores Directas e Indirectas
en Resina Compuesta

10 Y 11 NOVIEMBRE
SANTIAGO

8 Y 9 DICIEMBRE
TEMUCO

webdental.cl/duran

+5696644617 / +56978524904

cursos@webdental.cl



Dr. Vicente Aranguiz:

“Lo que buscamos con este diplomado es fusionar el conocimiento y la evidencia para que el dentista las vuelva en su práctica clínica”

El **Diplomado en Odontología de Mínima Intervención (D.O.M.I.)**, en el manejo de lesiones cariosas y no cariosas -desarrollado en conjunto por la Universidad de los Andes y e-class- tiene como objetivo capacitar a odontólogos en relación a los fundamentos y nuevas evidencias científicas que sustentan el actual manejo de la caries dental como enfermedad y lesión.

Asimismo, contempla el manejo o tratamiento de las lesiones no cariosas a través de la comprensión y valoración de su etiopatogenia, lo que permite planificar eficazmente, tanto estrategias de prevención y control a partir de nuevos métodos de detección, como el diagnóstico precoz, diferencial y la evaluación de riesgo. Además, considera la toma de decisiones para que los estudiantes puedan determinar un amplio espectro de tratamientos, como los no operatorios, de mínima intervención y quirúrgicos protectores en Operatoria Dental y Rehabilitación Oral.

“La práctica odontológica ha cambiado y uno de los mayores cambios que ha tenido es el paradigma de la caries, desde la etiopatogenia. Como ejemplo, siempre pensamos que el **estreptococo mutans** era nuestro principal enemigo y productor de las lesiones de caries y hoy sabemos que es uno de muchos y ese sólo aspecto hace que la estrategia del tratamiento cambie notablemente”, explica el director del programa Dr. Vicente Aranguiz. “Además, existe una necesidad de mejorar los sistemas de detección y diagnóstico de caries. Por lo tanto, en el mundo se han ido desarrollando criterios que nos permiten uniformar los sistemas de detección, generar programas de entrenamiento y finalmente de calibración de los examinadores para tener una concordancia y no ver lo que hemos visto en la prensa de discrepancias enormes en la detección y diagnóstico y por supuesto tremendas diferencias en los planes de tratamiento”.

Cómo se puede lograr esta uniformidad de criterios, precisamente para que no existan estas diferencias en planes de tratamientos de un mismo paciente?

Este diplomado parte con su primera unidad que se llama “Sistemas de



detección y diagnóstico de lesiones cariosas y no cariosas”, lo primero que debemos aprender es identificar si existe caries o no y lo otro es evaluar la severidad para determinar los diferentes grados de intervención que el profesional puede hacer, desde un tratamiento no operatorio, no invasivo, un tratamiento mínimamente invasivo o un tratamiento clásico, pero fundamentado en mínima intervención, lo que algunos llaman micro odontología.

Es importante destacar que para nosotros “la odontología mínimamente invasiva no excluye a la odontología clásica, sino que es una ampliación de la odontología, que es una ciencia que se preocupa de las personas”, complementa Dr. Aranguiz, docente e investigador de la Universidad de los Andes.

El Diplomado de Odontología de Mínima Intervención en el manejo de lesiones cariosas y no cariosas, se divide en 4 cursos:

- a) SISTEMAS DE DETECCIÓN DE LESIONES CARIOSAS Y NO CARIOSAS,
- b) CARIOLOGÍA: DE LA CIENCIA A LA CLÍNICA
- c) TRATAMIENTOS NO INVASIVOS

“Este curso tiene por objetivo permitir al profesional la correcta definición del estado de salud o enfermedad de los pacientes y su nivel de severidad, en términos de caries y lesiones no cariosas”

PARA EL CONTROL DE LA CARIES Y LESIONES NO CARIOSAS

d) TRATAMIENTOS DE MÍNIMA INTERVENCIÓN PARA EL CONTROL Y TRATAMIENTOS DE CARIES Y LESIONES NO CARIOSA

En referencia a los tratamientos no invasivos y de mínima intervención, el profesional admite que “en general los dentistas manejan bien los conceptos de fluoroterapia, pero hoy se agregan otras posibilidades y elementos que son vehículos importantes para el flúor, como son los barnices de flúor y los barnices de fluoramino de plata -que tienen diferentes indicaciones- pero que son una herramienta de gran utilidad, no solo para controlar el avance de la lesión, sino que para detener algunas lesiones de carácter dentinario como las caries radiculares”. Complementando que “las bases de la ciencia más pura, te llevan a definir tratamientos que son muy interesantes, por ejemplo el uso de probióticos y prebióticos que son elementos que permiten realmente prevenir la aparición de la lesión o te permiten controlar el desarrollo de la enfermedad caries”.

Lo que buscamos -a través de la evidencia científica- es que los profesionales entiendan que el concepto de caries es uno y la enfermedad de lesión de caries es otro.

“Recordemos que la caries es una disbiosis, no es una enfermedad típicamente infecciosa como antes la tratábamos”, apunta el Dr. Aranguiz “lo que se estipula es que la caries es una enfermedad crónica no transmisible y como tal es una enfermedad que está relacionada con los estilos de vida. Por lo tanto tratamos de empoderar al paciente de que él es parte importantísima de mantener o “devolver” su salud”, puntualiza el profesional.

AUNANDO CRITERIOS EN LA DETECCIÓN DE LA LESIÓN CARIOSA Y LA CARIES

En los últimos años, la prensa televisiva ha cuestionado en numerosas oportunidades a odontólogos y centros odontológicos por sus discrepancias en los diagnósticos de caries y en los tratamientos que ellos indican con un posible perjuicio para los pacientes, lo cual lleva a considerar que más allá del juicio y crítica a las habilidades técnicas del profesional, aparece el tema ético como un pilar fundamental del análisis periodístico junto con los posibles efectos legales de una mala práctica profesional.

“Para disminuir los riesgos de diferentes criterios de detección de caries, hoy es imprescindible que los profesionales cuenten con un entrenamiento especial en criterios y sistemas de detección de caries y de desgaste dentario erosivo que sea certificado por una institución universitaria (...) La base del éxito profesional es definir correctamente el estado de salud o enfermedad de los pacientes y su nivel de severidad, en términos de caries y lesiones no cariosas o de desgaste dentario erosivo. Esto permitirá definir y planificar el mejor tratamiento disponible para los pacientes”, argumenta Dr. Aranguiz.

“Hoy día la información no es monopólica, todos pueden acceder a ella. El tema es que no todos pueden discriminar la calidad y veracidad de la información. Parte de este curso está destinado a mostrar la evidencia más validada y de mejor nivel para fundamentar el uso de determinados tratamientos (...) **Lo que buscamos con este diplomado es fusionar el conocimiento y la evidencia para que el dentista las vuelva en su práctica clínica**”.

Más información en:

<https://uandes.eclass.cl/diplomados>
Teléfono: +56 2 2 9509318

Prof. Dr. Lorenzo Vanini:

“Existe una falta de ética tremenda que nos está transformando en un supermercado”

Durante los días 18 y 19 de septiembre, en Buenos Aires (Argentina), se desarrolló el curso internacional "El arte en las restauraciones conservadoras de los dientes anteriores y posteriores según Dr. Lorenzo Vanini".

Con una concurrencia que superó los 400 asistentes, el evento -organizado por LA Dental, Alejandro Laciari y Micerium- contó además con las ponencias de los destacados docentes argentinos Dr. Germán Albertini, Dr. Diego Bechelli, Dr. Aníbal Capusotto (del Grupo ABC), Dr. Andrés Román, Dr. Pablo Santoro y del especialista chileno Dr. Abelardo Báez. Con una mirada crítica al presente y futuro de la Odontología, en conversación con **webdental.cl**, el profesor Dr. Vanini acerca del rol de la literatura, explicó que “yo le doy un 50 % de importancia a la evidencia científica y un 50 % de importancia a la clínica. El problema es que muchas de los profesionales que realizan publicaciones no le dan importancia a la clínica porque no la hacen. La razón de esto es que muchos colegas que hacen muchas publicaciones para hacer una carrera a nivel universitario. Yo no me explico que existan colegas con 10 años de graduación, tengan publicados más de 200 trabajos. Hay escuelas a nivel internacional que, por ejemplo hacen 2 casos y luego presentan su publicación a nivel mundial. Conozco profesionales que con muy poco tiempo publican un libro. No entiendo como en un periodo inferior a 3 años puedan escribir un libro de estética, ni mucho menos que escriban cosas que ya las han dicho otros”. Confesando además que “para preparar y luego presentar nuestro libro, que será publicado muy pronto, requerimos de 10 años de trabajo y estudio sólo para escribirlo... Y de 38 años de experiencia clínica”.



A su juicio, Cuáles han sido los principales aportes que ha entregado Micerium a la Odontología?

El principal aporte que ha realizado Micerium a la odontología es que ha permitido mejorar la dentina universal gracias a esmaltes con capacidad de opalescencia, con el índice de refracción igual al del esmalte natural, desarrollando el único composite con características mecánicas y funcionales equivalentes a las del oro y similares a las del esmalte natural.

El sistema de composite, “clona” las complejas características del diente natural y permite obtener restauraciones con márgenes invisibles de manera simple, gracias a la característica única de tener el mismo índice de refracción



que el del esmalte natural. Un punto que me gustaría destacar es que Micerium no sólo ha invertido en marketing, sino que también en mejorar la calidad de sus productos. La compañía no ha dejado morir ningún producto, sino que más bien ha optimizado y ha puesto enfoque en las investigaciones propias y en colaboración con universidades extranjeras, para mejorar la calidad de sus productos. Pensando en la odontología del futuro, y considerando al paciente “cada vez más informado”, el profesor Dr. Vanini, sostiene que “creo que el odontólogo tendrá cada vez más responsabilidad, más dificultades y muchas veces al no encontrar un resultado satisfactorio lo llevará a situaciones de stress, de

cansancio y agobio y no siempre se contrasta con una retribución económica acorde. Antiguamente, la odontología antes era muy bien pagada, no como ahora y es culpa nuestra, porque por ejemplo un consultorio dental cobra \$1.000 USD por un implante o una restauración y el colega vecino lo hace por \$500 USD. Existe una falta de ética tremenda que nos está transformando en un supermercado”.

Cuando lo tendremos de visita en nuestro país?

Yo estuve una vez en Chile en una Universidad en Viña del Mar y me encantaría volver. Conozco la odontología chilena a través de las publicaciones del Dr. Abelardo Báez, quien es una persona muy positiva desde el punto de vista de la preparación, del entusiasmo y he visto la labor que desarrolla y me parece que en Chile -y Sudamérica- se realiza una excelente odontología que busca siempre ser mejor. Me he sentido satisfecho de ver en los colegas latinoamericanos mucho interés en hacer intercambios de conocimientos e ideas, lo que habla muy bien de la odontología en la región”.



Crearlab
Laboratorio Dental

Av. Kennedy 7120, Of. 305
Vitacura - Santiago.
(02) 24718515
f labcrearlab i crearlabids
Email: info@crearlab.cl
www.crearlab.cl



www.crearlab.cl



INTEGO:

Nuevo centro de tratamiento con diseño ergonómico, calidad superior y un buen precio

INTEGO fue un secreto cuidadosamente guardado hasta un poco tiempo atrás. Sólo unos pocos expertos habían visto el nuevo centro de tratamiento de Sirona. El reconocido **Dr. Çağdaş Kışlaoglu** (Turquía) comenta sobre las funciones y beneficios de este centro de tratamiento:

LA CALIDAD SUPERIOR A UN PRECIO RAZONABLE GANA SOBRE LA GENERACIÓN MÁS JOVEN DE DENTISTAS

“El nivel más alto de la odontología se alcanza cuando se logra la combinación de experiencia dental, perfección manual y tecnología avanzada. En Turquía y muchos otros países del mundo existe una joven generación de dentistas bien entrenados, especialmente en las grandes ciudades, que compran equipos odontológicos de alta calidad desde el extranjero para poder ofrecer a sus pacientes métodos de tratamiento innovadores. La gente está abierta a esto porque valoran altamente la estética y la tecnología. Los dentistas jóvenes en particular están fascinados por la tecnología digital y disfrutan de la operación fácil e intuitiva de sistemas innovadores. Pero crear una práctica y equiparla con instrumentos modernos es caro, por lo que buscan una buena relación precio / rendimiento. INTEGO tiene muchas funciones innovadoras y de alta calidad a un buen precio. Esto me convence de que INTEGO tendrá éxito en Turquía y en muchas otras regiones del mundo”.

EL DISEÑO ERGONÓMICO ASEGURA RESULTADOS ÓPTIMOS DE TRATAMIENTO.

“El centro de tratamiento está en el corazón de la práctica dental, tanto en términos espaciales como con respecto al trabajo del dentista. Esta es la razón por la cual es especialmente importante



El Dr. Çağdaş Kışlaoglu es un dentista que ha tenido su propia práctica en Estambul desde el año 2000. Después de terminar la escuela en otros países, incluyendo Inglaterra y los EE.UU., estudió odontología en la Universidad de Marmara en Estambul. Es presidente de la Asociación de Antiguos Alumnos de Isteik, fundador de Eurocircle Turkey y miembro de la ACP (American Academy of Cosmetic Dentistry).

que el diseño sea atractivo y al mismo tiempo asegure flujos de trabajo suaves y dando al practicante apoyo ergonómico para su trabajo. El diseño ergonómico de INTEGO, con su atractivo diseño de alta calidad, así como las formas claras, reconcilia ambas áreas: estética y funcionalidad, y combina elementos ergonómicos clave. Es importante para mí tener un buen acceso al paciente y una óptima visibilidad de la cavidad oral durante el tratamiento. Gracias al ajuste de altura flexible, a la cómoda tapicería del respaldo y al reposacabezas flexible, el paciente puede posicionarse bien en INTEGO para el tratamiento. El dentista y los elementos auxiliares pueden colocarse de manera que las distancias de alcance permitan un trabajo eficiente y relajado en diferentes posiciones. La interfaz de usuario intuitiva y las funciones integradas del dispositivo de sobremesa permiten excelentes flujos de trabajo”.

PRODUCTO DE CALIDAD PARA UNA LARGA VIDA ÚTIL.

“La primera silla de tratamiento con la



que trabajé - en ese momento como residente en la Universidad de Marmara - era un Sirona C8+. Eso fue en 1997 y todavía puedo trabajar en ello sin ninguna dificultad. Esta durabilidad y fiabilidad me convencieron de la calidad de Sirona y de los productos fabricados en Alemania y no soy el único.

Los productos alemanes tienen una excelente reputación y representan la calidad. Sirona es famosa por sus productos innovadores que se desarrollan y mejoran continuamente. INTEGO me recuerda mucho de mi C8+. El centro de tratamiento hace al menos una impresión igualmente sólida y robusta y el diseño moderno, ergonómico y las características innovadoras son impresionantes. La silla le da la impresión de que va a durar mucho tiempo.

INTEGO PERMITE UNA HIGIENE SEGURA Y UN TRABAJO SIN ESTRÉS

La sorprendente unidad de agua de INTEGO tiene un prometedor concepto de higiene. Está diseñado para cumplir

con todas las normas de higiene. Es muy fácil de usar, con características como su práctica limpieza de la manguera de succión. Esto es importante, porque la higiene es cada vez más importante en la odontología y es parte de la rutina de la práctica diaria. La higiene es relevante no sólo para el dentista, sino que también proporciona a los pacientes una sensación tranquilizadora de seguridad. Me parece bueno que los materiales y la forma del centro de tratamiento hacen que sea fácil limpiar las superficies.

EXPERIENCIAS DE CALIDAD Y RENTABILIDAD EN CHILE

Ejemplo de calidad y durabilidad en nuestro país, son los más de 950 sillones en cuatro universidades y grandes clínicas Chilenas, desde Pto. Williams hasta Isla de Pascua y Arica. Estas unidades de tratamiento con el modelo C8+ representan una estructura sólida, robusta, tapiz de alta calidad y durabilidad.

Estos equipos tienen garantizados sus repuestos hasta ocho años después de su término de producción en Alemania, lo que transforma esto en una inversión duradera y confiable.

Algunas de estas universidades tienen estas unidades dentales más de 13 años operando en pre-clínico y se encuentran en excelentes condiciones.

La nueva línea INTEGO, agregó innovaciones tecnológicas y ergonómicas, siendo un sillón más intuitivo y fácil de operar por el Dentista.

Cualquier consulta contactar a:
sirona.ventas@siromax.cl



V Jornadas Odontológicas Integramédica La Serena

AUSPICIA



PATROCINA



MEDIO DIFUSOR OFICIAL



Temas Libres - Posters Científicos



Dr. Sebastian Bravo



Dr. Rodrigo Ribeiro



Dr. Gerardo Durán

**17-18 de Noviembre
2017**

Rehabilitación Oral

Implantología Oral

Odontología Restauradora

Hotel Casino Enjoy Coquimbo

Cupos Limitados

Inscripciones/Informaciones: jornadadental@integramedica.cl

Rehabilitación Oral Integral en paciente con síndrome de Sjögren: Un gran desafío



Dr. Marcelo Gaete B.

Cirujano Dentista. U. de Chile Especialista en Rehabilitación Oral e Implantología. Docente Clínica Integrada del Adulto y Odontogeriatría - V año, UNAB - Stgo. Docente Especialidades Odontológicas, Rehabilitación Oral e Implantología Buco Maxilofacial, U. Autónoma - Stgo.



Dra. Verónica Hernández C.

Cirujano Dentista. U. San Sebastián. Concepción. Especialista en Rehabilitación Oral. U. Autónoma - Stgo.

Paciente sexo femenino, 38 años de edad, con hipertiroidismo, artritis reumatoidea y síndrome de Sjögren secundario a artritis reumatoidea. Desdentada parcial superior clase III de Kennedy modificación 2. En tratamiento por periodontitis crónica. Paciente acude a la clínica odontológica para mejorar estética. Piezas remanentes con obturaciones en mal estado, caries secundarias y lesiones cervicales cariosas. Piezas 1.7, 2.7 y 4.5 extruídas, pieza 1.2 vestibularizada, pieza 2.1 con pérdida de ángulo incisal, piezas 2.5 y 3.3 rotadas, pzas 2.5 y 4.2 con destrucción coronaria. El plan de tratamiento propuesto consistió en exodoncia de piezas 1.7, 2.5 y 2.7, coronas de sustitución en piezas 3.1, 3.2, 4.1 y 4.2, prótesis fija unitaria (PFU) de cerámica sobre metal en todos los dientes remanentes, atache distal a barra vertical en las PFU de pzas. 1.3 – 2.1 y prótesis parcial removible de complementación superior.

CONCLUSIÓN

El tratamiento odontológico exitoso en un paciente con Síndrome de Sjögren sólo se puede lograr con una correcta planificación y ejecución, que considere el adecuado manejo de los tejidos blandos, y mediante una higiene rigurosa, que en este caso se reforzó con el uso de pasta dental con alto contenido de flúor y con colutorio y spray de la línea Xeros para permitir mayor humectación bucal. También se han establecido controles permanentes para evaluar la higiene y el comportamiento de los tejidos blandos, y así evitar la acumulación de placa bacteriana en los límites de las preparaciones y disminuir el riesgo de aparición de nuevas lesiones cervicales cariosas, que puedan provocar el fracaso del tratamiento.



PRIMERA ETAPA:

Establecimiento del plano inferior y Rehabilitación en base PFU Ceramo-metal.



FOTO 1: Vista frontal de piezas anteroinferiores con estructuras metálicas para corona de sustitución y coronas cementadas.



FOTO 2: Realizadas las desobturaciones parciales de conductos, se realiza perno de fibra en caninos inferiores y pernos colados en premolares y molares. Luego de la separación gingival, se toma impresión de muñones en un tiempo operatorio.



FOTO 3: Vista oclusal de la prueba de estructuras metálicas. Una vez aprobadas se solicita la carga de porcelana y se prueba en boca. Corroborados los correctos asentamientos y puntos de contacto interproximales se procede a su cementación con cemento definitivo de vidrio ionómero.

SEGUNDA ETAPA:

Determinación de la Dimensión Vertical Oclusal y Rehabilitación en base a PFU Ceramo-metal y Prótesis Parcial Removible de Complementación.



FOTO 4: Secuencia de Rehabilitación de piezas 1.6 y 2.6: Separación gingival para toma de impresión. Vista oclusal de estructuras metálicas con lechos oclusales mesiales. Vista oclusal de porcelanas terminadas y cementadas. (IMPORTANTE: En esta etapa y con ayuda de los provisionales preliminares anteriores se definió la Dimensión Vertical Oclusal)



FOTO 5: Cementación perno de fibra en pieza 1.1 y preparación de muñón. Post Desobturación de conductos e impresión de piezas 1.3, 1.2 y 2.1, se prueban y cementan los sistemas espiga muñón obtenidos por colado.



FOTO 6: Toma de impresión de muñones de piezas anterosuperiores, obtención de modelo de trabajo y confección de estructuras en cera. Dado el visto bueno del diseño de los encerrados se envían a colar. Prueba de estructuras metálicas con atache a barra vertical en distal de piezas 1.3 y 2.1.



FOTO 7: Prueba de porcelanas en piezas anterosuperiores. Corroborado el ajuste y estética se procede a la cementación de las PFU de pzas. 1.1 y 1.2.



FOTO 8: Impresión para base metálica con arrastre de coronas de piezas 1.3 y 2.1, obtención de modelo para la confección de la base metálica según diseño enviado y su posterior prueba en boca.

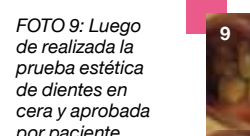


FOTO 9: Luego de realizada la prueba estética de dientes en cera y aprobada por paciente se procede a su acrilización, ajuste de ataches e instalación.



ANTES

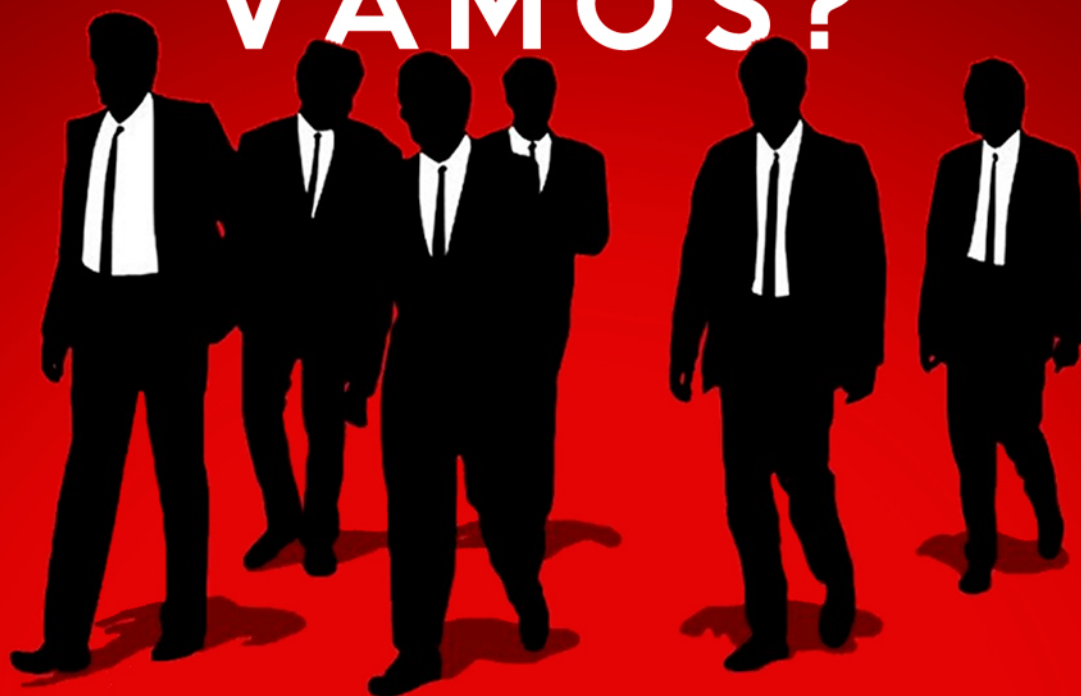


DESPUÉS



ADRIAZOLA LORCA ARAVENA ROJAS PONCE TRONCOSO

REHABILITACIÓN ORAL ¿HACIA DÓNDE VAMOS?



SOCIEDAD DE REHABILITACIÓN ORAL DE CHILE FILIAL TEMUCO



YURI ADRIAZOLA

FELIPE LORCA

JORGE ARAVENA

JOSÉ A. ROJAS

ANDRÉS E. PONCE

JORGE TRONCOSO

NOVIEMBRE 24, 2017

AULA MAGNA UNIVERSIDAD MAYOR TEMUCO

ORGANIZA



Sociedad de Prótesis
y Rehabilitación Oral
de Chile filial Temuco

MEDIA PARTNER



PATROCINA



Sociedad de
Implantología
Oral de Chile™
FILIAL TEMUCO



AUSPICIA



Dentallaval



MEDINA & BALLART



sproch.temuco



@sprochtemuco



@sprochtemuco

WWW.SPROCHTEMUCO.CL

3-4
Nov
2017

Pablo
Santoro

Resinas
Indirectas
Posteriores

Hand On
CERTIFICA



Alejandro Laciar
MARCA DE DISTINCIÓN



LA DENTAL



santoro@webdental.cl



+569 78524904

MÁS INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES:

webdental.cl/santoro



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.

DABI ATLANTE



PAN



PAN / TELE



PAN / TELE / 3D

CONTACTOS: www.linemed.cl / www.medempresas.cl / info@medempresas.cl +56 9 92761191



LINE MED UNA EMPRESA DE:



GRUPO MED

ESPECIALISTA EN ESPACIOS ODONTOLÓGICOS

DISEÑO / ARQUITECTURA / CONSTRUCCIÓN / CERTIFICACIÓN



Clínica Habanadent



Clínica Cerro Colorado



Clínica Moneda



Clínica Soul

OFRECEMOS PROYECTOS PARA SU CONSULTA

- Habilitaciones de oficinas en planta libre.
- 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 92761191



CONSTRU|MED

UNA EMPRESA DE:  GRUPO MED

Propuestas para Candidatos Presidenciales:

Diálogos por la Salud Oral para Chile

Con la participación de 7 de los 8 Comandos Presidenciales, en la casa central de la Universidad de Chile, se realizó el “debate” Diálogos por la Salud Oral para Chile, organizado por la Facultad de Odontología de dicha casa de estudios. Considerando las 35 en 7 ejes de las Propuestas para la Salud Oral de Chile, construidas consensuadamente con los actores de la odontología nacional y representantes de la sociedad civil organizada, los representantes de las candidaturas presidenciales expusieron sus puntos de vista y compromisos.

En representación del candidato Sebastián Piñera, participó el Dr. Emilio Santelices Cuevas; del candidato Alejandro Guillier, el Dr. Zamir Nayar Funes; de la candidata Carolina Goic, el Dr. Hernán Nilo Henríquez; del candidato Alejandro Navarro, el Dr. César Merino Lavanchy; del candidato Eduardo Artés, el Dr. Eduardo Gutiérrez González; de la candidata Beatriz Sánchez, el Dr.

Ramiro Zepeda Iriarte; y, del candidato Marco Enríquez Ominami, el Sr. Gonzalo Valenzuela.

El evento, que logró una asistencia de público triestamental y representantes de la organizaciones que construyeron las Propuestas de Salud Oral para Chile, fue también transmitido vía streaming, cumpliéndose “el objetivo de entregar y discutir las propuestas nuestras como las de ellos, en un escenario en que todos los representantes de los presidenciables, valoraron la instancia y la construcción de nuestras propuestas”, subrayó el Decano de la Facultad de Odontología, Dr. Jorge Gamonal.

INTERVENCIONES DE LOS COMANDOS DE LOS PRESIDENCIABLES

El Dr. Emilio Santelices, calificó el espacio como altamente valioso y arrancó los Diálogos por la Salud Oral para Chile señalando que nuestro Sistema de Salud se encuentra en crisis, donde lo más evidente son los 2 millones de

pacientes en lista de espera, la deuda hospitalaria y las tasas de prevalencia en Salud Pública como VIH y suicidios. El Dr. Zamir Nayar manifestó que “para tomar decisiones, la Odontología y la salud bucal requiere de un diagnóstico que de claras señales de ciertos antecedentes que hoy día no tenemos, como por ejemplo, Recurso Físico: número de metros cuadrados odontológicos, número de box dentales, número de unidades dentales, equipamiento; y en RR.HH: número de odontólogos generales, número de especialistas y de auxiliares dentales, número de alumnos de Pregrado y Posgrado; así como la carga de enfermedades bucodentarias, cuentas de salud odontológica”.

El Dr. Hernán Nilo, sostuvo que “cada vez es más evidente que existe un valor en el enfoque preventivo en salud que permita realizar cambios culturales, y enseñar a los pacientes o usuarios en temas autogestión y autocuidado –hacer mención de los exámenes de medicina preventiva en Salud Primaria-, pero esto no se ha implementado en salud bucal y existe un déficit en cobertura, lo que se suma creando los peores indicadores de la salud chilena”.

El Dr. César Merino aseveró que “más que una oportunidad para relevar las

diferencias entre las distintas candidaturas, la deuda que el país tiene con la Odontología es enorme, una deuda histórica que difícilmente va ser saldada con facilidad, y esa deuda histórica el país la tiene con todos nosotros”.

Tras lo que denominó “consensuado análisis”, el Dr. Eduardo Gutiérrez, apeló a la autocrítica de los sectores presentes en la Mesa, especialmente “a los representantes de la derecha, de la Democracia Cristiana y de la Nueva Mayoría”; al tiempo que resaltó la iniciativa de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile.

El Dr. Ramiro Zepeda compartió que “esta inquietud del mundo odontológico, está en la misma línea del Frente Amplio”, por cuanto las discusiones de las Propuestas no sólo se dieron entre profesionales, sino junto a la comunidad, lo que “representa el mismo espíritu con el que nosotros queremos implementar el país”.

Finalmente, Gonzalo Valenzuela, reiteró que, “llama la atención que hoy día, casi el 62% de la población, sobre todo, niños menores de 12 años tengan alguna enfermedad bucal y es responsabilidad, por ejemplo, de los organismos competentes como el Ministerio y la mirada de Estado”.

Cautermax es un cauterizador eléctrico bipolar portátil para pequeños procedimientos superficiales en tejidos blandos (encía-piel).

Cautermax es desechable una vez agotada la batería interna incluida, con una duración de 240 sesiones de 5 segundos cada una.

Cautermax mide 17 cm de alto, posee tres tipos de puntas (fina, larga y redonda), puedes transportarlo fácilmente en tu delantal y es autoesterilizable a 1200° C.

PRECIO DE LANZAMIENTO
\$49.990

CAUTERMAX ES ÚTIL EN:

1. Gingivectomías para:
 - a. Aislación en endodoncia
 - b. Para operatoria
 - c. Para rehabilitación
2. Liberación de implantes
3. Frenectomía
4. Eliminación de fibromas
5. Eliminación de tejidos blandos en general

Solicita tu Cautermax al 232450541 o escríbenos a pablo@coga.cl

(2) 32450541
pablo@coga.cl
www.coga.cl





Conexión Cono Morse:

Lanzamiento en Chile del Sistema de Implantes Arcsys

El martes 26 de septiembre, se realizó en nuestro país el lanzamiento de Arcsys, sistema de implantes Cono Morse friccional que incluye una nueva generación de componentes protésicos, que permite mejores resultados estéticos, biológicos y funcionales.

El evento, organizado por **Global Group**, representante exclusivo de FGM en Chile, contó con las magistrales presentaciones de los docentes del departamento de odontología de la Universidad Federal de Santa Catarina, Brasil, Dr. Ricardo Magini y Dr. César Benfatti.

Terminada su presentación, el **Dr. Ricardo Magini**, indicó que "La odontología necesita ser hecha con la base científica. Nuestro país (Brasil) es el segundo que más publica en odontología, lo que nos llena de orgullo. Este sistema ha sido desarrollado basado en la evidencia científica y respetando normas internacionales. Yo no conozco otra empresa que tenga la capacidad de transparencia que tiene FGM".

Por su parte, **Dr. César Benfatti**, explicó que "Hablamos de evolución en la implantología, por una necesidad de innovación. El **sistema Arcsys** permite la posibilidad de hacer una perforación única, tener una geometría híbrida para todas las densidades, la posibilidad de utilizar componentes protésicos multifuncionales. Gracias a este sistema, yo puedo personalizar de intermediario protésico de 0 a 20 grados, lo que permite una versatilidad única".

Destacando las innovaciones para la etapa quirúrgica que presenta el **sistema Arcsys**, Dr. Magini sostuvo que "La fresa única es posible porque posee canales amplios paralelos, tiene una punta similar a una fresa lanza, lo que hace posible tener estabilidad inclusive en reborde estrecho. Trabajos realizados en la

Universidad de Santa Catarina (Brasil) han demostrado que la generación de calor es más pequeña que con un sistema de fresado escalonado. Con este sistema NO hay aumento de calor en la etapa de fresado. Recordemos que la oseointegración depende de la amplitud de zona de necrosis y calor friccional. Con Arcsys podemos optimizar tiempo sin prejuicio biológico".

En este mismo sentido, **Dr. Nicolás Fuentes**, líder de opinión de FGM y parte del equipo docente de posgrado de Implantología de la Universidad Mayor, sostuvo que "cuando a mí se me presentó esta variación me sorprendió bastante, no lo había visto formalmente. Había visto variaciones técnicas presentadas por colegas en congresos, pero nunca un sistema que lo planteara así. Con este sistema sin dudas se rompen una serie de paradigmas que se tienen en relación al fresado y a los protocolos de fresados en implantología. En el ámbito clínico, considero que es sumamente importante, pues al igual que el profesor Magini, realizamos muchos injertos del GAP vestibular, lo que implica un gasto adicional para el paciente en injerto óseo. Con este instrumento ahorramos tiempo quirúrgico y dinero al paciente".

Al respecto, **Dr. Alfredo Von Marttens**, presidente de la Sociedad de Implantología Oral de Chile, apuntó que "existen fresas similares que cumplen el propósito de recolectar hueso, pero esta fresa cumple una doble función: hacer la perforación para la instalación del implante y por otro lado capturar la mayor cantidad de hueso y malla ósea que se pudiera utilizar en injerto. Sin dudas es una fresa interesante". Una de las máximas novedades que incluye en el ámbito protésico este sistema es un dispositivo angulador, que invita al profesional a personalizar

de forma rápida y práctica la angulación de los pilares y muñones de acuerdo a la necesidad de cada paciente.

"Parece sorprendente esto de personalizar la angulación que necesitamos para los pilares. Al principio surge la pregunta de si eso va a ser más débil o más frágil, pero la explicación que dan los profesores en sus estudios publicados habla de que sería tres veces más resistente. Es bastante curioso y muy innovador en la práctica de la implantología", expresó **Dr. Alfredo Von Marttens**, lo que fue complementado por **Dr. Magini**, quien aseguró que "los trabajos clínicos científicos, demuestran que un intermediario personalizable del **sistema Arcsys** es cerca de 3 veces más resistente que los pre angulados de otras empresas, lo que es muy bueno tanto para el profesional como para el paciente".

Haciendo referencia a esta innovación para la etapa protésica, **Dr. César Benfatti** indicó que "vivimos la era de la estética rosa, por lo que necesitamos tener estética en el margen de la mucosa periimplantar. Cuando trabajamos en una prótesis con intermediario pre angulado crea una problemática estética notoria. Entonces cuando podemos personalizar en base a las necesidades de cada paciente, estamos trabajando con la biología a nuestro favor. Entonces tenemos la oportunidad de estabilidad marginal en fenotipos más gruesos de tejido, situación que no tenemos con los intermediarios pre angulados".

Por su parte, **Dr. Nicolás Fuentes**, sostuvo "No concibo que la implantología se pueda realizar sin pensar en la rehabilitación. No se pueden separar pues me parece que la rehabilitación gobierna a la implantología. Por lo tanto, tener la posibilidad de "customizar" los pilares protésicos a la angulación que yo

quiero y no a la angulación preestablecida es una ventaja clara. Por otro lado, los pilares pre angulados tienen un "collarete" metálico que aumenta el grosor vestibular que afecta a la estética y al grosor de los tejidos blandos. Este sistema al permitir personalizar la angulación tienes mayor tejido blando lo que da un mayor espacio biológico y por ende mejor estética. Para el Director del posgrado de Implantología Oral de la Universidad Mayor, **Dr. Ricardo Lillo**, el Arcsys "es un sistema novedoso por su simplicidad y versatilidad. Lo que más me sorprendió fue la innovación y el planteamiento de una idea distinta. Es un sistema completamente innovador que sin dudas sale del área de confort (...) A mi juicio es una técnica bastante atraumática para el paciente".

Haciendo referencia a la etapa protésica, el profesional apuntó que "Hoy día la estética es todo. Antiguamente se hablaba de una implantología funcional, recuperar una pieza perdida. En la actualidad los pacientes tienen sus expectativas sumamente elevadas, se habla de un nuevo criterio de éxito donde se incluyó la estética y no solamente de la estética blanca que tiene relación con la porcelana y similitud con los dientes vecinos, sino que también la estética rosada. Es fundamental tratar de igualar lo que se obtiene en la naturaleza y considero que es un sistema muy amigable con los tejidos blandos, con lo que se asegura el éxito en cuanto a la estética rosada".



RED CHILENA DE ENFERMEROS EN ODONTOLOGIA: 2016- 2017

Un viaje de mil leguas se inicia con un paso

Patricia Torres López

Enfermera Especialista en Enfermería Pediátrica.
Postítulo de Estudios de la Familia PUC.
Auditor ISO 9001 - 2015 U Chile.

En Enero del año 2016 un grupo de Enfermeras vinculada a las Clínicas Asistenciales Docentes anexas a las unidades académicas de carreras de Odontología (UNAB, UA, UDP, ULS) se reúne en dependencias de la Clínica de la U. Autónoma, Campus El Llano de la comuna de San Miguel, Santiago de Chile.

Aquí nace la Red Chilena de Enfermeros en Odontología como un espacio colectivo sin fines de lucro, destinado al desarrollo profesional en para contribuir a la atención del paciente dental, que en dos años de existencia, destaca las siguientes actividades:

1. reuniones técnicas con la presentación de temas de interés como: derechos de los pacientes; proceso de esterilización en odontología, REAS en odontología, autorización sanitaria, acreditación de prestadores de institucionales de salud, rol



del enfermero en la clínica dental.
2. una encuesta on line, de carácter nacional, para conocer las características del desempeño del rol del enfermero en las clínicas dentales.
3. El análisis y aportes al documento borrador del Estándar de Odontología y se envían observaciones a la Intendencia de Prestadores de salud.
4. Se establece alianza con las asociaciones de enfermeros del sistema público de salud para facilitar la

comunicación de actividades de perfeccionamiento profesional en hospitales de alta complejidad con unidades de especialidades odontológicas que cuentan con enfermero en dedicación parcial o jornada completa.

5. En Enero 2017 se celebra el primer año de vida o con la realización del I Seminario de atención del paciente en pabellón dental en la Universidad de Viña del Mar, con el apoyo Escuela de Salud, con la destacada

participación de la enfermera de la clínica odontológica, contando con destacados expositores del Hospital Militar de Santiago, U. Autónoma y U. Diego Portales.

6. En Junio 2017 se presenta la Red y el rol de la Enfermera en Dental, en el marco del primer seminario de seguridad y calidad del paciente organizado por el Colegio de Cirujano Dentistas de Chile.

La **RECHIEFOD** es una organización única en América Latina, cuyos socios de provienen de la atención primaria de salud, de centros de salud ambulatoria privados, clínicas universitarias asistenciales docente; hospitales públicos de alta complejidad; ha sido reconocida en las redes sociales como un espacio de acercamiento al trabajo interdisciplinar en salud bucal, con la visualización del rol Enfermero, en coherencia con lo propuesto por el Consejo Internacional de Enfermeros, CIE acerca del cuidado de las personas en todo el ciclo vital sea universal y transversal.

PRODUCTOS

- Autoclave y Esterilización
- Compresores
- Equipamiento Rotatorio
- Lámpara Pabellón
- Lámparas de Fotocurado
- Motores para Endodoncia e Implante
- Pabellón
- Periodoncia
- Radiología y Cámaras
- Sillones Dentales y Taburetes
- Unidades de Succión

Productos con garantía
Servicio de Instalación Certificada
Servicio Técnico (Rapidez y Técnicos certificados)
Financiamiento único en el mercado (crédito directo, leasing con Grenke)
Pedidos Especiales



(+562) 2969 0551
(+562) 2953 5772
ventas@mobadental.cl

Nueva Providencia 2214 OE 49
Providencia, Metro Los Leones
www.mobadental.cl

Visítenos en www.mobadental.cl

MOBA
Holding Tecnológico

27, 28 Y 29 DE OCTUBRE

PRÓXIMA FECHA: 24, 25 y 26 NOVIEMBRE



CONVENIOS INTERNACIONALES

CURSO DE REJUVENECIMIENTO FACIAL Y ESTÉTICA ODONTOLÓGICA

MÁS DE 150 PROFESIONALES CAPACITADOS EL 2016



ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL

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 reaplicación.
- Casos clínicos.

CLÍNICA CON PACIENTES

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).

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.

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

PROFESORES DICTANTES

PROF. DR. ANDRÉS GAETE NAVARRO

- Cirujano Dentista, U. Valparaíso
- Coordinador Académico de Diplomado de Rejuvenecimiento Facial y Estética Odontológica, Universidad de la Frontera Santiago
- 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

TM. CLAUDIA BRAVO O.

- Tecnólogo Médico, Mención en Laboratorio Clínico Hematología y Banco de Sangre, UDP.

CONTAMOS CON 10 BOX CLÍNICOS PARA QUE NUESTROS ALUMNOS
APLIQUEN LOS PROCEDIMIENTOS EN PACIENTES

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

CURSO TEÓRICO, PRÁCTICO Y DEMOSTRATIVO DIRIGIDO A: ODONTÓLOGOS, MÉDICOS Y PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD

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



ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL

WWW.ACHEOF.CL

INNOVACIÓN - TECNOLOGÍA - CALIDAD - CONFIANZA

Elementos que nos convierten en el N°1 en Chile

MoonRAY S

El costo de operación más bajo del mercado

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MODELO S100

TECNOLOGÍA DE IMPRESIÓN
Estereolitografía de proyección de imagen de máscara (SLA)
- Procesamiento de luz digital (DLP)
- Mecanismo de despegue con bisagras
- Llenado manual de resina
- Soportes fácilmente extraíbles

VOLUMEN DE IMPRESIÓN (D x W x H)
13 x 8 x 20 cm.

OPCIONES DE ESPESOR DE CAPA (RESOLUCIÓN DEL EJE Z)
20 Microns, 50 Microns, 100 Microns

TAMAÑO DE LA CARACTERÍSTICA MÍNIMA - RESOLUCIÓN XY
100 Microns

PROTECTOR RAYONE HD PERSONALIZADO
- Millones de píxeles de densidad de vidrio + construcción de lente de policarbonato
- Toxas instrumentis chip DLP
- 405nm Luz Azul-Violeta
- Fuente de luz basada en LED
- 50.000 horas de vida útil esperada
- Estructura de aluminio mecanizada



TANQUE DE RESINA
- Filtro de inhibición + Construcción de Cristal
- Placa base de aluminio mecanizada
- Drenaje incorporado
- Cubierta forjada de vacío
- Hasta 50 litros de tiempo de vida útil extendida
- Una de repuesto incluido

CONECTIVIDAD
- Inalámbrica vía wifi
- Cables a través de cable de red

MATERIALES
Resina de Fotopolímero Sensible a los UV
- Estándar: Gris, blanco, claro, naranja
- Dental: Dental modelo gris, dental modelo Tan, dental SG
- Funcional: Guías quirúrgicas, todos los tipos de modelos incluyendo modelos con matrices extraíbles, protectores oculares, planos de relajación, retenedores, base de prótesis provisional, coronas temporales, coñas, puentes, llaves para impresión personalizada, indirect bonding trays (cementación indirecta de braquetes, mediante estampado).

SOFTWARE
RayWare Wireless
- Generación de soporte automatizada
- Administrar múltiples de impresora
- Generador duplicado
- Guardar y cargar trabajos de impresión
- Los formatos 3D soportados son: STL y OBJ

REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA
- Mac: OS X 10.0 - Tarjeta de red inalámbrica
- PC: Windows 10 - Tarjeta de red inalámbrica



Kit Incluye:

- 3D Printer Moonray Modelo S100
- Plataforma de construcción
- 2 Tanques de resina
- 1 Resina Gris
- 1 Resina Clara
- 1 Resina de Guías Quirúrgicas
- Kit de acabado de resina estándar
- Cable de poder y Cable de Red
- Software Wireless Software

VALOR NETO
USD 5.875
Consulte opciones de pago

*Dólar observado Banco de Chile

Planifique su caso con el Nuevo Kit de Instrumentos para Cirugía Guiada (GSTK) de Alpha-Bio Tec desde la etapa de la osteotomía hasta la inserción del implante.

- Incluye completa variedad de fresas e instrumentos.
- Caja y bandeja ergonómicas y cuidadosamente diseñadas, esterilizables en autoclave.
- Fundas maestras compatibles.



Nuevo Kit de Cirugía Guiada
\$2.250.000



Precio exclusivo clientes Alpha Bio.
\$1.750.000.-
Pague hasta en 10 cheques
Incluye:
Impresión de 5 guías estrictas de cirugía guiada - solo clientes Alpha Bio.



CADstar
Digital Dental Solutions

- Dimensiones: H:385mm x A:398mm x P:387mm
- Procedimiento de escaneado: Luz blanca estructurada
- Precisión: Aprox. 5 µm
- Duración escaneado: < 7 s. / grabación
- 2 modos de escaneado: Wizard y Pro
- 2 cámaras USB: Sensor CMOS, resolución 1280 X 1024
- Formatos File Output: STL, OBJ, OFF, PLY

VALOR NETO Desde
\$8.320.000
CONSULTE OPCIONES DE PAGO

Requerimientos de PC para un flujo de trabajo óptimo



PAGUE
EN 12, 24 Y HASTA EN
36 CUOTAS
CON SU TARJETA DE CRÉDITO
*CAE VARIA SEGÚN BANCO EMISOR

Condiciones: Pague hasta en 36 cuotas con sus tarjetas de crédito bancario asociadas a Transbank. Consulte con su banco, el valor final de la cuota y CAE, puede variar según número de cuotas, tasa y condiciones del emisor de su tarjeta.

Contáctenos vía whatsapp
+ 56 9 8199 5030

Alpha Bio
CHILE

Dirección: Hernando de Aguirre #201, of. 202, Providencia, Santiago de Chile
Teléfono: (56-2) 2335 4033 - (56-2) 2335 4040
e-mail: servicioalcliente@alphabio.cl - info@alphabio.cl