



## CAMPAÑA: “REGALANDO SONRISAS EN NAVIDAD”

PÁGINA 12

## Lanzamiento de la Red Iberopanamericana de Intervención Comunitaria en las Enfermedades Periodontales

“Cuando la FIPP  
crece, todas las  
sociedades crecemos:  
Contribuyendo a  
mejorar la calidad  
de vida de la población”

PÁGINA 08

## Día Latinoamericano de la Lucha contra el Cáncer Oral

PÁGINA 04



## Colegio Dentistas

## Alta aprobación tuvo examen nacional de Odontología

PÁGINA 02

[www.webdental.cl](http://www.webdental.cl)



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



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

Natalia Jeria F.  
Periodista

Sibila Pollmann F.  
Diagramación

Web:  
www.webdental.cl

E-mail:  
info@webdental.cl

WEBDENTAL.CL  
Diagramación y Diseño Gráfico

Venta de Publicidad  
Tania Espinoza  
Ejecutiva Comercial

tania@webdental.cl  
ventas@webdental.cl

**Suscripciones**  
suscripciones@webdental.cl

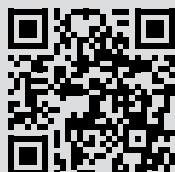
Redes sociales:  
facebook.com/webdentalchile  
twitter.com/webdental\_cl  
youtube.com/WebDentalChile

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.



## Colegio Dentistas

# Alta aprobación tuvo examen nacional de Odontología

*Colegio de Cirujano Dentistas de Chile respaldó este Examen Nacional e insistió en la obligatoriedad que deberá tener al igual como lo es en la actualidad el Eunacom de los médicos.*

Una aprobación de un 97,5% tuvo entre los egresados de la Red Estatal de Universidades de Escuelas de Odontología, el primer Examen Nacional Odontológico que rindieron el pasado 26 de noviembre y cuyos resultados fueron dados a conocer hoy en el Colegio de Cirujano Dentistas de Chile.

Según informó el presidente de la Red, Dr. Ramón Fuentes, decano de la Universidad de la Frontera, UFRO, el número total de alumnos que participó voluntariamente del examen fueron 244 pertenecientes a las universidades de Chile, UFRO, de Talca, La Serena, Valparaíso, Antofagasta y Arturo Prat quienes participaron en forma voluntaria de este piloto.

Agregó el académico que “esta primera experiencia sin lugar a dudas fue positiva y si bien el examen era voluntario, nos permitió medir con un instrumento objetivo el nivel de conocimientos de nuestros alumnos que en el futuro se van a desempeñar como cirujano dentistas”.

El profesional agregó la “necesidad de que en el futuro se legisle en el Parlamento sobre la obligatoriedad de este examen, tal como lo vienen haciendo los médicos con el Eunacom”.

El Examen Nacional Odontológico fue preparado por los directores de carrera de las escuelas de odontología que integran la red estatal y

consideró diversas materias con diferentes grados de complejidad.

La doctora Irene Morales, decana de la Escuela de Odontología de la Universidad de Chile, destacó que “hubo materias con diferentes grados de complejidad tanto en lo que se refiere a procedimientos quirúrgicos así como otras relacionada a enfermedades y a la salud bucal y este 97,5% de aprobación confirmó que en el caso de las escuelas de la red, hay una base común que se está impartiendo adecuadamente”.

Por su parte la secretaria nacional del Colegio de Cirujano Dentistas de Chile, Dra. Anita Quiroga, indicó que “como Colegio hemos dado una tenaz lucha para que la carrera de Odontología se pueda impartir solamente en universidades acreditadas, lo que será a contar del 2020. Ahora hemos continuado nuestra tarea entre las autoridades de Salud y en el Parlamento que para que este Examen Nacional Odontológico sea obligatorio en el más breve plazo por cuanto constituye una demanda histórica de nuestro gremio. Además esperamos que aquellas universidades que este



año no se sumaron a este ENO sí manifiestan a contar del próximo año en su voluntad en participar”. La dirigente de los dentistas de Chile enfatizó en la necesidad de que el Ministerio de Salud cumpla además con los compromisos contraídos con la Orden “y diga con claridad si impulsará este Examen Nacional Odontológico. Aquí hay una profesión que exige ser evaluada y no vemos porqué el Minsal no lo asume como propia y parte de su política integral en salud”.

Finalmente la doctora Quiroga enfatizó en la necesidad que se cree una División Nacional Odontológica, Centros de Especialidades en la atención primaria de Odontología y la importancia de constituir mesas de trabajo con la Subsecretaría de Redes y Salud Pública para cumplir las metas y objetivos que tiendan a mejorar la calidad de la salud bucal en Chile.

## 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



**UNIVERSIDAD MAYOR**  
para espíritus emprendedores

DESPIERTA TU INQUIETUD POR  
PERFECCIONARTE MÁS.

**DESPIERTA TU  
ESPÍRITU EMPRENDEDOR.**

Postgrados Facultad de Ciencias

# **POSTGRADOS EN ODONTOLOGÍA**

## **Magíster**

- Magíster en Ciencias Odontológicas Mención en Patología Bucal\*

## **Diplomados**

- Diplomado en Cirugía de los Implantes\*
- Diplomado Clínico en Odontología Estética Restauradora\*
- Diplomado en Diagnóstico en Ortodoncia\*
- Diplomado en Implantología Oral\*\*
- Diplomado en Oclusión\*/\*\*
- Diplomado en Ortodoncia Preventiva e Interceptiva Anomalías Dentomaxilares\*/\*\*

## **Especialidades**

- Especialidad en Endodoncia\*/\*\*
- Especialidad en Imagenología Oral y Maxilofacial\*
- Especialidad en Implantología Buco Maxilofacial\*
- Especialidad en Periodoncia e Implantología Oral\*
- Especialidad en Rehabilitación Oral\*

Más información de nuestros postgrados en [contacto.postgrado@umayor.cl](mailto:contacto.postgrado@umayor.cl)

**INICIO DE CLASES  
PRIMER SEMESTRE 2019**

[postgradoumayor.cl](http://postgradoumayor.cl)

Santiago \* / Temuco\*\*

[umayor.cl](http://umayor.cl) ☎ 600 328 1000

**CALIDAD REACREDITADA EN CHILE Y ESTADOS UNIDOS**



**5 años**  
Acreditada  
Desde 20 mayo 2015  
Hasta 20 mayo 2020

**UNIVERSIDAD ACREDITADA**  
en Gestión Institucional, Docencia de  
Pregrado y Vinculación con el Medio.



**UNIVERSIDAD MAYOR**  
REACREDITADA EN EE.UU.



# Día Latinoamericano de la Lucha contra el Cáncer Oral

En 2009, la **Federación Odontológica Latinoamericana (FOLA)**, estableció el 5 de diciembre como **Día Latinoamericano de la lucha contra el cáncer oral**, en honor al natalicio del **Profesor Dr. Julio Santana Garay**, quien fue pionero en campañas de prevención del cáncer bucal.

En Argentina -desde hace 10 años, cada cinco de diciembre- la Federación Odontológica de la Provincia de Buenos Aires (FOPBA) junto a la Academia Nacional de Medicina de dicho país, hacen campaña de prevención del cáncer bucal y del reconocimiento de lesiones orales del SIDA.

En nuestro país, desde el 2011, se viene realizando la campaña **"Saca la lengua: Prevén el Cáncer Oral"**. Entrevistamos a **Dr. Patricio Rubio**, uno de los gestores y coordinador nacional de dicha campaña.

## ¿Por qué es importante conmemorar este día de prevención del Cáncer oral?

Lamentablemente el cáncer oral es una enfermedad muy desconocida para la población, no conocen sobre los factores de riesgo, ni tampoco cómo y cuándo consultar con un especialista, por eso es muy importante conmemorar hoy el Día Latinoamericano de lucha contra el cáncer oral, para llevar este mensaje a la comunidad de todo nuestro continente, el trabajo de la campaña **"Saca la lengua, Prevén el Cáncer Oral"** partió hace 7 años en Chile, y ha conseguido traspasar las fronteras, y se encuentra hoy presente en Perú, Paraguay, Ecuador, Guatemala, Brasil, México y República Dominicana.

¿Cuál es el objetivo de la campaña?

El Objetivo de la campaña es crear conciencia en la población, considerando como factores principales de riesgo el consumo de tabaco y alcohol en el desarrollo del Cáncer Oral, también llamamos a incentivar el autoexamen oral, que las personas sepan reconocer lesiones sospechosas, permitiendo así el diagnóstico temprano, mejorando el pronóstico de esta enfermedad, también incentivar a la población a la visita oportuna con el Odontólogo, profesional capacitado para la orientación en el diagnóstico o Especialista en Patología y Medicina Bucal.

## ¿Han recibido apoyo nacional e internacional a la campaña?

En Chile la campaña cuenta con el apoyo del Colegio de Cirujano Dentistas de Chile, Sociedad de Patología Oro-Maxilofacial y Servicio de Salud Concepción.

Se han logrado importantes apoyos internacionales que han colaborado en la difusión de la campaña en países hermanos, como el respaldo de la OPS/OMS (en proceso de renovación) y la Federación Odontológica Latinoamericana (FOLA), sumado al apoyo de la Sociedad Paraguaya de Patología y Medicina Bucal y recientemente el apoyo de la Asociación Mexicana de Patología y Medicina Bucal y recientemente el de la Academia Iberoamericana de Patología y Medicina Bucal.

## ¿Cuál ha sido el impacto en la comunidad?

Durante estos 7 años se han realizado más de 200 actividades junto a la comunidad, más de 300 voluntarios han sido parte de nuestra iniciativa, el trabajo en terreno se centra principalmente en la "Semana de



Desde el año 2011 se realiza en nuestro país la campaña "Saca la lengua: Prevén el Cáncer Oral". Arriba, el Dr. Patricio Rubio, uno de los gestores y coordinador nacional de dicha campaña.



Lucha Contra el Cáncer" impulsada por el Ministerio de Salud, logrando cobertura de prensa escrita y presencia en los canales de televisión más importantes de nuestro país.

Agradezco el apoyo de web dental a nuestra iniciativa, que motiva a muchos colegas y alumnos de odontología a sumarse a la Prevención del Cáncer Oral y en especial hoy en la conmemoración del "Día Latinoamericano de Lucha contra el Cáncer Oral", con actividades realizadas en Chile, Paraguay y México. Hoy, se logró una gran difusión por redes sociales en de Chile a México, además de realizaron actividades académicas y junto a la comunidad, centradas en la enseñanza de la autoexploración oral, se realizaron exámenes preventivos, se entregó información sobre factores de riesgo y se destacó la importancia de hábitos saludables y la consulta oportuna al odontólogo.

Así mismo en Chile se realizó una actividad junto a alumnos de odontología voluntarios de la campaña, autoridades regionales y una activa

participación de la comunidad.

En México se realizaron actividades junto a la comunidad de Jalisco, lideradas por la **Dra. Evangelina Gutiérrez**, la que también expuso sobre Cáncer oral a través del portal Odontólogos de México, que fue transmitida en directo por Facebook. En Paraguay, se realizaron 3 actividades en Paraguay en simultáneo, una en el Hospital Distrital de la Ciudad de Presidente Franco, otra en el Hospital Regional de Ciudad del Este y una en el Instituto Nacional del Cáncer. El equipo de colaboradores estaba compuesto por docentes y alumnos de la Universidad Privada del Este bajo el cargo de la **Dra. Liza Britez**, representantes de la campaña en Paraguay y el servicio de Odontología del INCAN.

Hoy en República Dominicana, se realizaron actividades académicas junto a Odontólogos de todo el país a cargo de la **Dra. Leira Solís** y la **Dra. Elba Díaz**, además participaron en actividades en diversos medios de comunicación.

## Laboratorio Crearlab

Especialistas en Alta Estética Dental y asesoramiento en Digital Smile Design (DSD)



**Crearlab**  
Laboratorio Dental



Av. Kennedy 7120 of. 305  
Móvil: +569 9998 2751 - Central: +562 2471 8515  
contacto@crearlab.cl

www.crearlab.cl



# OMEGA light

## Luz para transformar tu piel

Equipo portable de fototerapia LED de última generación, incluye cuatro longitudes de onda para tratamientos no invasivos con resultados a corto plazo.



Precio Ref.:  
\$1.400.000.-

### Resultados biológicos

- \* Repara y protege la piel dañada.
- \* Mejora el metabolismo celular.
- \* Estimula la síntesis de colágeno y procolágeno.
- \* Aumenta la proliferación de los fibroplastos.
- \* Estimula la síntesis de ATP.
- \* Estimula la producción de los factores de crecimiento derivados de las plaquetas.
- \* Inhibe la producción de colagenasa y gelatinasa.
- \* Efecto antibacteriano y antimicótico.
- \* Regula la acción de los melanocitos mejorando la piel pigmentada.



Por la compra de **20 unidades**  
de Rennova Fill o Lift,  
lleve su equipo de Fototerapia a sólo  
**\$500.000 IVA inc.**

Por la compra de **26 unidades**  
de Rennova Fill o Lift,  
lleve su equipo de Fototerapia a sólo  
**\$220.000 IVA inc.**

**RENNOVA**  
Tecnología, Eficacia y Seguridad



Precio Ref.:  
\$48.000.-

CE0459

Contáctenos vía whatsapp  
**+56 9 8199 5030**

**AlphaBio**  
TEC  
Implantology  
Chile

Síganos en facebook  
**Alpha Bio Chile**

Llame ahora a su ejecutivo de ventas o contactenos al: (56-2) 2335 4033 o al e-mail: [servicioalcliente@alphabio.cl](mailto:servicioalcliente@alphabio.cl)

**Bloqueo anestésico muscular:**

# Una herramienta diagnóstica en Atención Primaria

**Dra Paola Solar**

Cirujando dentista. Ayudante del Diplomado de Oclusión en la práctica clínica de la Universidad San Sebastián.

**Dra.Ma. Cecilia Pesce**

Cirujando dentista. Especialista en TTM y DOF. Directora del Diplomado de Oclusión en la práctica clínica de la Universidad San Sebastián.

**Dra. Francisca Montini**

Cirujano dentista. Especialista en TTM y DOF. Coordinadora académica del Diplomado de Oclusión en la práctica clínica de la Universidad San Sebastián.

**Dr. Nicolás Skármeta**

Cirujano dentista. Especialista en TTM y DOF. Coordinadora clínico del Diplomado de Oclusión en la práctica clínica de la Universidad San Sebastián.

**Dra. Paula Espinoza**

Cirujano dentista. Especialista en TTM y DOF. Tutor clínico del Diplomado de Oclusión en la práctica clínica de la Universidad San Sebastián.

**Dra. Josefina Saldivia**

Cirujano dentista. Especialista en TTM y DOF. Tutor clínico del Diplomado de Oclusión en la práctica clínica de la Universidad San Sebastián.

**INTRODUCCIÓN**

El dolor miofascial es una patología musculoesquelética que se ubica a nivel de los músculos masticatorios como son el músculo masétero y temporal anterior, el cual puede ocasionar un dolor difuso y referido a nivel de piezas

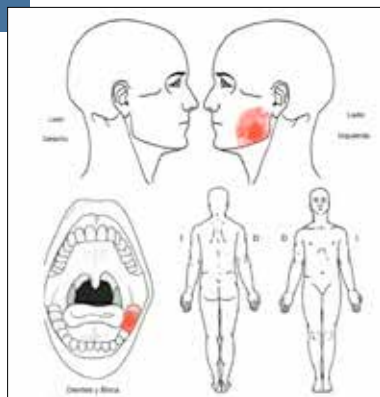


Imagen 1.



Imagen 2.

dentarias, generando confusión en el diagnóstico y como consecuencia de ello, la posible ejecución de procedimientos irreversibles a nivel dentario sin una resolución favorable.

**REPORTE DE CASO**

Paciente sexo femenino, 26 años de edad derivada al Diplomado de Oclusión en la práctica clínica de

la Universidad San Sebastián por un dolor dentario a nivel de pieza dentaria 3.6 y región maseterina izquierda (imagen 1). Al realizar examen muscular de acuerdo a la clasificación de los criterios diagnósticos de los Trastornos Temporomandibulares (DC/TMD), se presentó a la palpación del músculo masétero un dolor referido más allá de los límites de su inserción y con aumento de la intensidad del dolor a nivel de piezas dentarias 3.6 y 3.7. El paciente logró identificar que el punto palpable muscular reproducía su dolor dentario. Refirió a su vez, limitación de los movimientos mandibulares sobretodo en la apertura bucal. Una vez realizado la anamnesis y examen clínico, se decidió realizar un bloqueo anestésico en el punto doloroso ubicado en el masétero superficial izquierdo a modo de diagnóstico diferencial entre un dolor de origen dentario o musculoesquelético. Se utilizó ½ tubo de anestesia al 3% en el sitio de punción previa desinfección de la zona (para bloqueo muscular se utiliza anestesia sin vasoconstrictor). Es importante que el paciente al momento de la profundización de la aguja haya reconocido si se estaba o no en el sitio de origen del dolor (imagen 2).

Con esta prueba realizada, se apreció la abolición completa del dolor dentario confirmando el diagnóstico de Dolor Miofascial con referencia del músculo masétero superficial izquierdo. La paciente

fue referida al especialista en Trastornos Temporomandibulares y Dolor orofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad San Sebastián para su posterior tratamiento multimodal.

**DISCUSIÓN**

El dolor Miofascial con referencia es una patología crónica en donde su presentación se debe a mecanismos en la modulación del dolor tanto a nivel periférico como a nivel central que hacen de este cuadro un desorden complejo y de manejo interdisciplinario. Su etiología es multifactorial y por ende debe ser tratado bajo un manejo multimodal. Si bien, esta patología es de especialidad en Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial, debe ser manejado por un equipo de especialistas para intervenir factores de riesgo asociados como son los disturbios del sueño, parafunciones orales, factores psicosociales entre otros.

**CONCLUSIÓN**

El bloqueo diagnóstico muscular realizado en este caso para resolver y objetivar la fuente del dolor, es sin duda una competencia que todo odontólogo general debiese manejar en atención primaria para una derivación oportuna y eficiente.

**REFERENCIAS:**

1. de Leeuw, R., & Klasser, G. D. (2013). Orofacial pain: guidelines for assessment, diagnosis, and management (5 ed.). Quintessence.
2. Peck, C. C., Goulet, J.-P., Lobbezoo, F., Schiffman, E. L., Alstergren, P., Anderson, G. C., ... List, T. (2014). Expanding the Taxonomy of the Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders (DC/TMD). Journal of Oral Rehabilitation, 41(1), 2-23.
3. Ohrbach, R., Gonzalez, Y. (2014). Diagnostic Criteria for temporomandibular Disorders (DC/TMD). Clinical Examination Protocol. www.rdc-tmdinternational.org.

## ARRIENDO DE CONSULTA DENTAL

Consulta Dental impecable, completamente equipada (sillón e instrumental), sala de espera, sala de Rx, dos baños, 47 metros cuadrados. Ubicada en el corazón de Providencia, Suecia 42, metro Los Leones. Arriendo mensual: \$950.000.



CONTACTO: Dra. Alejandra Musalem +56 9 9249 3451

# VI CONGRESO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

# PIRO 2019

## 5, 6 y 7 Septiembre

"CIENCIA, CLÍNICA Y TECNOLOGÍA, DE LO CONVENCIONAL A LO DIGITAL"



## VALORES DE INSCRIPCIÓN

[www.piro.cl](http://www.piro.cl)

CATEGORÍA	30/04/2019	01/05/2019
Socios (*)	\$ 170.000.-	\$ 190.000
Alumnos Post Grado	\$ 120.000.-	\$ 140.000
Fesodech y Colegiados	\$ 210.000.-	\$ 230.000
No Socios	\$ 290.000.-	\$ 320.000

(\*) Socios SPCH - SIOCH - SPROCH - FIPP - AILARO - ICP - AOA - ALAO - DZOI

## LUGAR:

Centro de eventos Casa Piedra

Av. San José Escrivá de Balaguer 5.600, Vitacura.

PRESENTACIÓN  
DE POSTER Y  
COMUNICACIÓN ORAL

CONFERENCISTAS  
NACIONALES

## MEDIA PARTNER



[www.spch.cl](http://www.spch.cl)



[www.sioch.cl](http://www.sioch.cl)

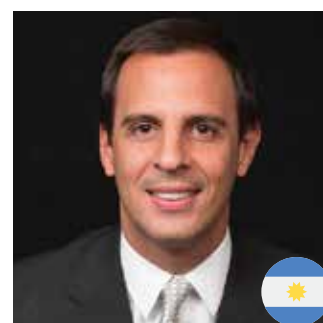


[www.sproch.cl](http://www.sproch.cl)

## EXPOSITORES



Dr. Diego Velásquez-Plata



Dr. Guido Sarnachiaro



Dr. Florin Cofar



Dr. Miguel Troiano



## Lanzamiento de la Red Iberopanamericana de Intervención Comunitaria en las Enfermedades Periodontales

# “Cuando la FIPP crece, todas las sociedades crecemos: Contribuyendo a mejorar la calidad de vida de la población”

Con académicos y profesionales de Colombia, Argentina, Uruguay, Brasil, Perú, Venezuela, República Dominicana, Bolivia, Ecuador y Chile se realizó el lanzamiento de la Red Iberopanamericana de Intervención Comunitaria en las Enfermedades Periodontales.

Por Francisca Mena Gómez

La apertura de la actividad fue dada por la Presidenta de la Sociedad de periodoncia de Chile, la Dra. Elizabeth Lozano, quien dio el vamos a la actividad enfatizando en “la generación de lazos de cooperación con miras a desarrollar un proyecto regional que permita potenciar la investigación” y “conectar la academia con las personas, compartiendo estos conocimientos a la comunidad y mejorando de los niveles de salud de nuestros países”. La Dra. Lozano se declaró optimista frente al futuro de la red y sus metas: “Creo que en estos grupos de trabajo podemos lograr algo, estoy optimista porque hay muchas ganas, muchos colegas interesados, y conocer lo que se está haciendo en cada país es siempre muy nutritivo para los investigadores y profesionales. Cuando la federación crece, todas las sociedades crecemos.”

A continuación, el coordinador de la comisión de investigación de FIPP, el Dr. Jorge Gamonal, realizó una presentación introductoria sobre los antecedentes y objetivos de la red, enmarcados en el contexto latinoamericano de salud e investigación.

Con más de doce exposiciones presentadas por destacados periodoncistas, en la reunión se abordaron temáticas como los Programas de salud bucal en países como Chile, Colombia y Brasil, así como los avances en investigaciones ligadas a la enfermedad cardiovascular, a la diabetes y a la salud periodontal en distintos grupos etarios como adultos mayores, niños y embarazadas.

### COMUNIDAD Y REDES DE INVESTIGACIÓN: ESTRECHANDO VÍNCULOS

Dentro de los asistentes se encontraron reconocidos investigadores periodoncistas latinoamericanos, como el Dr. Adolfo Contreras, quien reconoció en la creación de la red una intención política de aunar fuerzas para vincular el área académica con la sociedad civil: “Esta reunión, en donde representamos el sector académico de universidades importantes de Latinoamérica – y sus equipos detrás respaldando este lanzamiento –, tiene una intención política. Lograr sincronía entre investigadores y las políticas públicas puede develar



oportunidades para que, desde la academia, se vincule a los ministerios de salud de cada país y permita generar un diálogo con otros sectores, como por ejemplo, la industria alimentaria” agregó el catedrático de la Universidad del Valle, en Colombia.

Además, el académico destacó la importancia que tiene esta red de investigación para potenciar la comunicación con la comunidad, mejorando la educación en salud gingival y periodontal “para que la gente pueda incorporar estos cambios en el comportamiento y mantenerlos a lo largo del ciclo de vida”.

Mientras que la encargada de la comisión de investigación de la Sociedad de Periodoncia de Chile, la Dra. Johana Contreras enfatizó en la necesidad de relevar la importancia de la enfermedad periodontal como un aspecto fundamental en la salud general y la calidad de vida.

“Como sociedad de periodoncistas, dentro de nuestra misión esta involucrar ambos mundos: la academia, la salud pública y también la comunidad. Es una buena instancia para elevar y relevar la importancia que tiene la enfermedad periodontal, y la vinculación de las enfermedades sistémicas con la salud gingival”, agregó.

Por su parte, el investigador de la Universidad Federal do Rio Grande do Sul, Brasil, Cassiano Rosing comentó la vinculación entre países latinoamericanos para compartir experiencias comunes y lograr abordajes preventivos y terapéuticos para toda la región.

“El lanzamiento de esta red significa fortalecer los lazos de unión entre los países haciendo investigación y testeando distintas formas de abordajes preventivos y terapéuticos. Como

Latinoamérica –e incluyo a Brasil pese a la diferencia idiomática– compartimos una historia y tenemos muchas situaciones en común, muchas disparidades sociales y necesitamos, para el continente y como en todo, políticas públicas que puedan prevenir y tratar las enfermedades orales vinculadas a la salud gingival” concluyó.

En la misma línea, el investigador Chileno Franco Cavalla comentó sobre las proyecciones de la investigación en Latinoamérica y cómo estas conexiones pueden potenciar futuros proyectos en conjunto.

“Es valioso e interesante que nos juntemos los que estamos haciendo investigación y docencia en América Latina, porque permite coordinar esfuerzos para proyectar la investigación latinoamericana internacionalmente y formar redes de contacto que faciliten la movilidad estudiantil, la movilidad docente y también la consecución de otros objetivos, como sería, por ejemplo, hacer proyectos multicéntricos en conjunto.”

### PROYECCIONES DE LA RED

Tras dos días de extensas exposiciones y reuniones, los grupos de trabajo fueron divididos en comisiones, entre las cuales se encuentra Análisis secundario de los datos de estudios poblacionales para establecer la prevalencia de las enfermedades periodontales, Evaluación de conocimiento, creencias y actitudes en adolescentes, adultos y adultos mayores, evaluación conocimientos de parte de los pacientes sobre la enfermedad periodontal, medicina periodontal y calidad de vida, Curso para profesores 1º año de escuela básica, Tipos de programas de salud

oral implementados en los países integrantes de la FIPP y Protocolo atención periodontal en pacientes con diabetes y protocolo de intervención comunitaria en pacientes con enfermedad cardiovascular. Cada grupo presentará un potencial proyecto de investigación, el cual será presentado a la red a fines de mayo del 2019.

En ese sentido, el profesor colombiano Andrés Duque valoró la preocupación de la red por potenciar la investigación en Latinoamérica a través de lineamientos comunes que permitan influir en las políticas públicas:

“Considero que definitivamente lo más importante es el trabajo en red, porque las nuevas tendencias en salud apuntan a conceptualizar la salud como red, unificar criterios y establecer alianzas. Nosotros, que somos los líderes del área de investigación en los diferentes países de Iberoamérica, tenemos la obligación de determinar pautas, y lo que hemos trabajado en esta reunión, nos va a permitir seguir los mismos lineamientos en investigación y en propuestas de decisiones a través en políticas públicas en el área de periodoncia”.

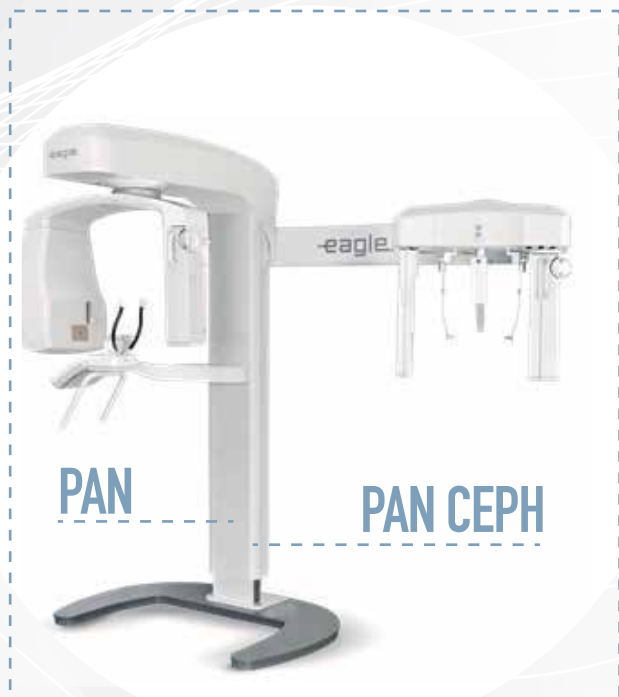
El académico uruguayo Luis Bueno, además, agregó que las medidas tomadas en este encuentro permiten avanzar en investigación “ya que se están planteando estudios epidemiológicos que nos van a permitir conocer las realidades nacionales y a partir de ahí proyectar, en forma efectiva, trabajos basados en las necesidades de cada país” concluyó.

### ACUERDOS Y PRÓXIMAS REUNIONES

En la plenaria final se acordó propiciar durante el año 2019 reuniones de los grupos de trabajo relacionados con los 6 temas de investigación, y la nueva reunión de la red se hará en noviembre del año 2020 durante el desarrollo del Congreso de la FIPP, en Quito, Ecuador. Además, dentro de los acuerdos sostenidos está la creación de un repositorio con las presentaciones utilizadas durante el congreso, la difusión del lanzamiento de la red en las respectivas universidades, la búsqueda de financiamiento para los futuros proyectos a realizar y su presentación en la revista PIRO y congresos.



# Especialistas en IMAGENOLOGÍA DENTAL



## PANORÁMICO HOY, TELERRADIOGRAFÍA Y TOMOGRAFÍA MAÑANA

SISTEMA 3 EN 1.  
PAN, TELE Y 3D  
EN UN SOLO EQUIPO

# eagle.

Está diseñado sobre una  
plataforma inteligente  
que permite *Upgrade!*



### CONTACTO

JOSÉ MARÍA BARJA A  
Key Account Manager  
jbarja@medempresas.cl  
+569 4015 1133  
www.linemed.cl



## ATM

# Importancia del disco de la articulación temporomandibular



**Prof. Dr. Carlos Marholz O.**

Director del Diplomado en Oclusión Clínica UNAB 2018.



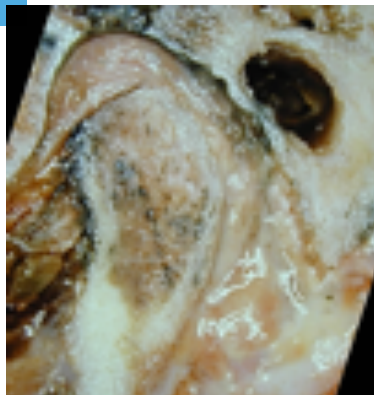
**Prof. Dr. William Collio M.**

Coordinador General del Diplomado en Oclusión Clínica UNAB 2018.

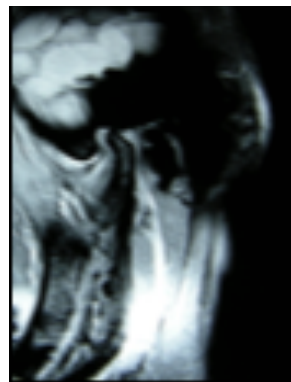
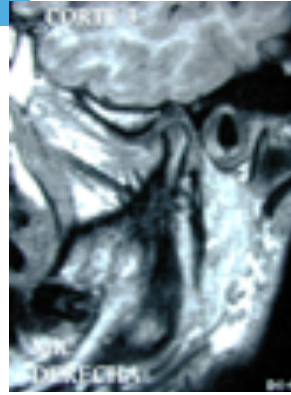


**Dra. Monserrat Casals S.**

Docente del Diplomado en Oclusión Clínica. UNAB 2018 Departamento de Post grado. Diplomado en Oclusión Clínica Universidad Andrés Bello.

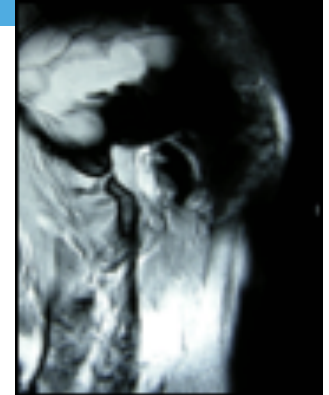


La articulación temporomandibular (ATM) es una articulación de tipo sinovial con características propias tales como: Huesos conectados por cápsula y ligamentos, membrana sinovial que recubre internamente la capsula, superficie articular recubierta por fibrocartílago, presencia de un disco articular, presencia de fluido sinovial, bajo coeficiente de fricción y capacidad de soportar cargas compresivas. La presencia de un ruido articular tipo clic o chasquido, signo indicativo de un desplazamiento del disco, aún no ha sido adecuadamente considerado en la práctica clínica por los odontólogos, pese a la importancia que tiene para la norma función de la articulación. El disco articular armoniza las superficies óseas, estabiliza la



condición bicondilea en dinámica, amortigua las cargas que recibe la ATM, participa en el mecanismo de lubricación y regula la presión intra-articular.

La ATM es una de las articulaciones más complejas del cuerpo humano debido a su movimiento, único en términos de combinación de



rotación y traslación. El disco articular adecuadamente posicionado sobre la cabeza condílea es fundamental en todas las posiciones de la dinámica mandibular tanto en cierre como en movimientos excursivos.

Teniendo presente la morfo fisiología de la ATM, es de suponer que un desorden interno por desplazamiento del disco, tendrá consecuencias desfavorables en la función articular y considerando a la ATM como el "Determinante Posterior de la Oclusión", cualquier trastorno que la afecte puede comprometer tratamientos oclusales extensos de tipo irreversible por lo cual, frente a una sospecha de desplazamiento discal, se sugiere la opinión de un especialista en Trastornos Temporomandibulares.



## Especialistas en IMAGENOLOGÍA DENTAL



Caries Interproximales

Caries Ocuales

CÁMARA VISTACAM iX HD

## Sistema digital para detección de caries

Cámara intraoral con cabezales intercambiables para detectar caries ocucales y caries interproximales.

### CONTACTO

JOSÉ MARÍA BARJA A  
Key Account Manager  
jbarja@medempresas.cl  
+569 4015 1133  
www.linemed.cl

PREMIOS DE DISEÑO



GERMAN DESIGN AWARD SPECIAL



LINEMED - GRUPO MD

# Kit Protésico

## multimarca

El Kit Protésico Multimarca permite al Rehabilitador Oral de hoy introducirse a la etapa final del tratamiento implantológico de una manera eficiente, fácil y económica.



El Kit Protésico **IMPRESINDIBLE** al alcance de **TODOS**



Posee llaves hexagonales en diferentes medidas (compatibles con la mayoría de las marcas disponibles en el mercado nacional) y para usuarios que van desde odontólogos generales, alumnos de postgrado hasta especialistas.

Disponibles en:  
Marchant Pereira 367, Oficina 803  
Providencia  
Fono +56 2 22428465 / +56 2 32451181

más info:  
[info@allbiomed.cl](mailto:info@allbiomed.cl)



### Campaña:

## “Regalando Sonrisas en Navidad”

Por: Natalia Jeria F.

Al igual que en años anteriores, como equipo [webdental.cl](http://webdental.cl) nos propusimos regalar sonrisas a los niños de la Escuela Especial Tamarugal, ubicada en la población José María Caro, comuna de Lo Espejo.

La escuela, que cuenta con un total de 81 niños, se caracteriza por impartir como proyecto educativo el desarrollo artístico vocacional.

Durante la actividad, realizada el 04 de diciembre, la Dra. Tania Espinoza, miembro de nuestro equipo, realizó una jornada de prevención en salud bucal, donde les enseñó el correcto cepillado de los dientes a los niños, quienes recibieron un cepillo y una pasta dental.

La jornada estuvo llena de risas y alegrías, los niños se demostraban muy agradecidos. La directora de la Escuela, **Ángela Simonet**, estaba muy emocionada: “gracias a las personas que hicieron posible que ustedes pudieran venir, la experiencia fue muy agradable, los niños se portaron bien, ellos acceden a todo lo que son muestras de cariño. Ellos tratan de aplicar todo lo que fue el aprendizaje del lavado de los dientes, están felices, la única forma en la que ellos pueden reflejar su alegría es aplaudiendo, sonriendo, gritando y abriendo sus regalos con muchas ganas”.

Para nuestro director ejecutivo, **Sebastián Jiménez**, la idea nace con la intención de devolverle la mano a la vida, “Buscamos un colegio

que presente algún tipo de riesgo social o alguna escuela para niños con necesidades especiales porque –obviamente– ellos necesitan mucho cariño y finalmente son los que a uno le alimentan el corazón. Y no es que uno ande buscando eso, pero recibir un abrazo de parte de los chicos cuando le entregas un regalo – algo muy simple– te queda en el corazón y te queda guardado. Es un poco lo que quiero transmitirle a mi equipo”. “En lo personal lo que más me gusta es regalar sonrisas, uno de los eslogan que tenemos como empresa es esa, esta campaña se llama “Regalando sonrisas en navidad”. Estamos un poco antes de la navidad pero entendemos que los colegios cierran sus clases. Todo esto es un

premio para los niños, quienes nos cantaron canciones navideñas y jugaron un ratito con nosotros. Estoy súper feliz y espero que para todo el equipo sea algo que les alimente el corazón”, finalizó.

**Agradecimientos a todos quienes directa o indirectamente lo hicieron posible.**

A Sofía Pollmann y a Anita Pasten por apañar en todas y dejar tanto amor en cada uno de esos regalos...

Al equipo [webdental.cl](http://webdental.cl) por estar ahí y contribuir a que todo resultara increíble (mil gracias: Abraham, Tania, Natalia, Pablo y al miembro honorario Moisés)...

Pero especialmente a esos hermosos niños y niñas, que nos regalaron un momento simplemente “Mágico”...

## ¿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](http://www.fundacionsonrisas.cl) • [facebook.com/sonrisaschile](https://facebook.com/sonrisaschile) • [twitter: sonrisas\\_chile](https://twitter.com/sonrisas_chile)

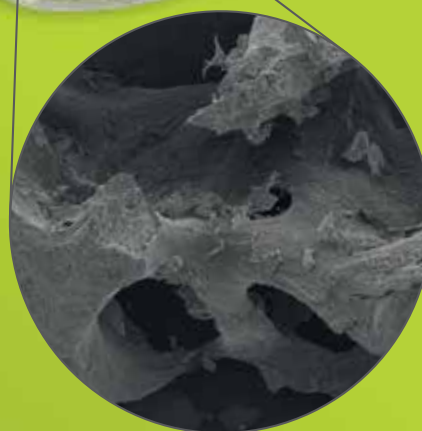




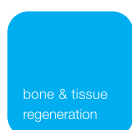
Biomaterials@Straumann®

# botiss maxgraft® granules botiss maxgraft® blocks

PROCESSED HUMAN ALLOGRAFT



Cerro El Plomo 5420, Of. 1101 / Las Condes / Tel. 222 992 710  
[contacto.cl@straumann.com](mailto:contacto.cl@straumann.com) / [www.straumann.cl](http://www.straumann.cl)



## Congreso ISSPP

# Implantología Oral en el Servicio Público de Salud

Por: Natalia Jeria F.

Durante los días 23 y 24 de noviembre, en el Complejo Asistencial Barros Luco - Auditorio Mario Salcedo - se desarrolló el primer Congreso Internacional de Implantología de los Servicios Públicos de Salud.

Expusieron los destacados especialistas: Dr. Pier Gallo (Colombia), y de los reconocidos especialistas nacionales Dr. Alfredo Von Marttens, Dr. Juan Carlos Carvajal, Dr. Rubén Rosenberg, Dr. Claudio Melej, Dr. Orlando Álvarez, Dr. Francisco Marchesani y Dr. Omar Campos.

El evento fue organizado por el equipo de implantólogos del servicio de especialidades odontológicas del Hospital Barros Luco y contó con el apoyo del complejo asistencial Barros Luco, el Servicio de Salud Metropolitano Sur, la Sociedad de Implantología Oral de Chile (SIOCH), la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile.

Dr. Pedro Pablo Suazo – director del evento- destacó la importancia de que este sea el primer congreso de implantología en salud pública, “La importancia principalmente radica en que queremos hacer un encuentro de camaradería y de unión entre los colegas que compartimos día a día la problemática a la que nos vemos enfrentados en los servicios públicos. Además uno de los objetivos de este encuentro es poder llevar tecnología y conocimientos a un bajo costo”.

Si bien han existido algunos programas de gobierno que inserta a la implantología en servicios de salud pública, para muchos, aún falta por hacer, pero indudablemente el futuro de la implantología en Salud Pública es prometedor.

Así lo asegura Dr. Alfredo Von Marttens, Past President de SIOCH, “Creo que tiene un futuro incalculable, el día de mañana sí o sí tendrán que colocar masivamente implantes, la población lo necesita. Sabemos la cantidad de pacientes, no sólo adultos mayores, sino que también jóvenes, quienes a los siete años pierden el molar definitivo, eso es una realidad en nuestro país. Creo que los servicios públicos son los llamados a poder solucionar este problema”.

Para Dr. Von Marttens, este primer congreso ISSPP “es una maravilla. Poder juntar a tanta gente que viene del sistema público para poder involucrarse en lo que son



los implantes, y lo necesarios que son para nuestros pacientes, sobre todo para los adultos mayores.

Tanto los expositores, como las personas que trabajan en los servicios públicos, se van pasando datos e información. El día de hoy, a través de los programas de la PPV (pago por pretensión valorada), se está pudiendo colocar implantes en algunos servicios que cuentan con profesionales calificados para poder hacerlo, es decir, especialistas. Con eso, siguen adelante y estamos atendiendo. Por eso me tiene tan contento esta posibilidad de poder participar de este primer Congreso, sobre todo exponiendo cuáles son las necesidades del adulto mayor y cómo poder ayudarlos” finaliza.

La exposición titulada como: “Carga inmediata, de la pieza unitaria, el desdentado total”, estuvo a cargo del Dr. Rubén Rosenberg, quien nos comentó sobre su participación en el trabajo de investigación en el sistema TREFOIL. “Este sistema se desarrolló a partir de un antiguo sistema de carga inmediata, esta técnica permite que los desdentados totales inferiores, queden con una dentadura fija definitiva de un día para otro. El impacto que esto tiene en Salud es inmenso, porque lo que tú obtienes es un sistema de carga inmediata sin pasar por sobre

dentadura (móviles) y el paciente va a tener el confort y la función masticatoria ideal a partir de una semana.

Además el Dr. Rosenberg, se refirió a su experiencia en el hospital público de Rapa Nui, “estamos tratando de que esta experiencia se desarrolle en distintas partes del mundo. Dentro de muy poco, recibiremos a un grupo de dentistas de la India quienes vendrán a un entrenamiento con nosotros, para posteriormente (durante abril o mayo del próximo año), viajar a Bangalore, para atender a unos 500 pacientes desdentados. Es algo realmente impresionante y con un impacto muy alto y que es un poco el sueño que tuvo el profesor Branemark cuando decía que los implantes eran para toda la gente y no sólo para la elite”. Por otro lado, Dr. Orlando Álvarez, mencionó su apreciación con respecto a de qué forma se puede incorporar la tecnología en cirugía y rehabilitación guiada en los Servicios públicos, “en el presente y futuro inmediato, tendremos laboratorios centralizados, donde los pacientes y modelos no se moverán de manera física, sino que a través de archivos. Eso requiere un cambio político, una inversión inicial y que tiene un costo muy bajo y muy alternativo al día a día. Es decir, probablemente el costo de inversión sea comparable, pero el costo final y



el variable es muchísimo más bajo. Hay muchísima más eficiencia de los recursos. En España, por ejemplo, existe un centro centralizado que recibe datos digitales y se entregan guías de procesamiento y de tratamientos. El gran pero hoy día, es saber manejar sistemas para poder llevar esos recursos a lugares extremos, como es el caso de la Isla de Pascua o de otras regiones del país. Es algo muy difícil de entender si es que no se mira con todo el conocimiento y con todos los recursos que pueden estar involucrados, pero en lo que si estamos todos de acuerdo, es que las necesidades son inmensas, los recursos son limitados y hay que hacerlo tremendamente eficiente y lamentablemente el resultado, no solamente en Chile, sino que también a nivel global no ha sido el esperado. Recordemos que en el 2000, el eslogan de la Organización Mundial de la Salud (OMS) era “Salud para todos”, de eso han pasado 18 años y estamos muy lejos de alcanzar esos estándares. Hay ciertos índices que se pueden medir como el CPO (Cariados, obturados y perdidos) y si se comparan los índices de poblaciones entre 12 y 30 años, empeoran en vez de mejorar después de la atención odontológica, eso habla muy mal de nosotros los dentistas, de nuestros programas y de nuestra eficiencia”.

## Microscopio Alltion AM 6000 AM 4000 Plus



- Alta Precisión.
- Binocular ajustable 0°-180°.
- Iluminación LED.
- Opcional: Cámara con registro de 10 hrs. de video - 50.000 fotografías - Memoria flash de 8 MB.

## Compass

Belmont

- Unidad Ambidiestra de alto nivel.
- Fácil cambio de posición de salivera y bandeja de instrumentos.



Posición diestra



Cambio de la bandeja de lado izquierdo



Cambio de la salivera al lado derecho



Posición zurda

## Clesta e III

Belmont

- Iluminación LED.
- 4 posiciones para pieza de mano.
- 2 líneas de aspiración.



## Akrus SC 500

- Sillón para cirugía de implantes.
- Base rodante.
- Apoyo de cabeza multiajustable motorizado.
- Batería recargable.



## Clesta II

Belmont



- Diseño de la División Europea.
- 2 líneas de aspiración.
- Sillón con 4 posiciones automáticas.

## Anestesia computarizada:

## ¡Cómo cambió la forma en que atendemos!



## Dr. Javier Rojas Cortez

Cirujano Dentista.  
Magister Ciencias Odontológicas.  
Especialista en Periodoncia.  
Diplomado en Rehabilitación.  
Diplomado en Endodoncia.  
Diplomado en Administración en Salud.  
Fellow en Implantología.  
Johannes Gutenberg Universität.



Hace 2 meses incorporé a mi práctica privada un equipo de anestesia computarizada que ha cambiado la forma en que atiendo a mis pacientes. En esta pequeña reseña, me gustaría comentarles mi experiencia. Ocupé por primera vez la anestesia computarizada "The Wand" en Vancouver, en la consulta privada donde hacía una pasantía. En ese lugar me explicaron que una de las cosas más importantes para el éxito de la clínica era el control del dolor antes, durante y posterior a los procedimientos. En mi ignorancia pensé que demorarse 2 o 3 minutos en colocar una anestesia era exagerado, pero al ver que los pacientes simplemente no se intimidaban ante el procedimiento, llamó mi atención. Los veía mirar el partido de hockey sobre hielo y se olvidaban de que estaban siendo anestesiados. Eso me hizo replantear mi forma de atender.

El beneficio de ocupar anestesia computarizada va más allá de solamente ser moderno, su uso se enfoca

en la percepción de nuestro paciente ante el servicio que ofrecemos. A ellos no les importa la marca de la silicona, si es de condensación o adhesión, que tipo de resina ocupamos o si nuestro sillón es alemán o italiano. A ellos les importa que la consulta este limpia, el sillón sea cómodo, este bien iluminado, no le duela la técnica anestésica, que el procedimiento ocurra sin problemas, haya claridad en los costos y los procedimientos, etc.

Este enfoque lo llevo practicando desde hace un año con muy buen resultado, donde mis pacientes me refieren más pacientes en sus oficinas de trabajo, principalmente porque nada les duele.

Es de conocimiento, que uno de los principales temores ante la atención dental es el acto anestésico. Sin duda es un temor mío también, ya que, también he sido paciente y esa desagradable sensación del pinchazo y el ingreso de la anestesia para nadie es agradable.

El equipo posee un computador que



*Hay una aguja corta que es ideal para la anestesia papilar, algo bastante doloroso cuando se hacía con carpule, pero indoloro con el equipo de anestesia computarizada The Wand.*

infiltra la anestesia a una presión bajo el umbral del dolor del paciente, además unos dispositivos de inyección de punta ultra fina con forma de lápiz permiten una punción muy precisa, sin dolor y el paciente no lo percibe como amenaza, porque su forma no es intimidante. Necesité cerca de 2 semanas de práctica para dominar la técnica y poder anestesiarse sin

causar molestias. No es lo mismo que ocupar la carpule, ya que se hace una pre-punción donde se vierten gotas que anestesian el tejido y luego con un movimiento rotatorio de la aguja se inserta 1mm en el tejido, lo que es imperceptible para el paciente. Una vez en el tejido, el equipo infiltra por goteo el anestésico que adormece la zona, luego penetra 1mm más, se espera que infiltre y luego profundizo y puedo verter el anestésico más rápido.

He notado que la anestesia es más profunda, no necesito tanta cantidad y muchos pacientes me preguntan "¿y, ya me anestesió o lo va a hacer ahora?". ¡Justamente eso es lo que buscaba!, que mis pacientes no estén atentos al acto anestésico.

El 90% de mi actividad es relacionada con periodoncia. Y una limitación era poder realizar raspado y alisado radicular en más cuadrantes sin tener que anestesiarse la boca completa del paciente, ya que después ellos debían irse a trabajar. Hay una aguja corta que es ideal para la anestesia papilar, algo bastante doloroso cuando lo hacía con carpule, pero indoloro con el equipo de anestesia computarizada The Wand. Comencé a ocupar esta técnica con muchos beneficios para mis pacientes, ya que no se les dormía la mejilla ni el labio por lo que podían reincorporarse a su trabajo de inmediato, además tengo el efecto vasoconstrictor justo donde lo necesito, pero lo mejor es que solo necesito 1 tubo por maxilar. Hoy considero que enfocar el servicio al paciente y no en el dentista es la forma de generar la diferencia. Sin duda, con el tiempo aprenderé mucho más de este equipo que me ha ayudado a dar la atención a mis pacientes que yo quería.



MÁS PACIENTES MÁS RECOMENDADOS

Súmate al desafío The Wand STA y agenda tu demostración

CONTÁCTENOS: +569 5835 6739

info@innovamedchile.cl

www.innovamedchile.cl





## TE INVITA A COMENZAR EL 2019, CON LOS MEJORES CURSOS



ENERO

4

**NUEVOS CONCEPTOS EN  
PRESERVACIÓN ALVEOLAR  
EN SECTOR ESTÉTICO:**

**MODALIDAD: TEÓRICO - CIRUGÍA  
EN VIVO - HANDS ON**

**DOCTORES:**  
VICTOR BELTRÁN  
Y RICARDO LILLO



ENERO

10

**ODONTOLOGÍA DE MÍNIMA  
INTERVENCIÓN EN EL  
TRATAMIENTO DE LAS CARIES.  
CONCEPTOS ACTUALES**

**MODALIDAD: TEÓRICO**

**DOCTOR:**  
GUILLERMO AMEZCUA



ENERO

18 Y 19

**FLUJOS DIGITALES EN  
IMPLANTOLOGÍA, EFICIENCIA  
Y CALIDAD EN UN SOLO CLICK:**

**MODALIDAD: TEÓRICO - HANDS ON**

**DOCTORES:**  
GUSTAVO HARFAGAR  
Y SEBASTIAN SOLIS



MARZO

22 Y 23

**FOTOTERAPIA OROFACIAL  
EN LA ODONTOLOGÍA**

**MODALIDAD: TEÓRICO - CLÍNICO  
(ATENCIÓN PACIENTE)**

**DOCTORA:**  
SIGLIA CAMPOS



MARZO

27 AL 29

**MANEJO CLÍNICO  
DE CARILLAS CERÁMICAS  
ULTRAFINAS:**

**MÓDULO 1**

**MODALIDAD: TEÓRICO - CLÍNICO  
(ATENCIÓN PACIENTE)**

**DOCTOR:**  
PLINIO GÓMEZ



ABRIL

8 AL 10

**MANEJO CLÍNICO  
DE CARILLAS CERÁMICAS  
ULTRAFINAS:**

**MÓDULO 2**

**MODALIDAD: TEÓRICO - CLÍNICO  
(ATENCIÓN PACIENTE)**

**DOCTOR:**  
PLINIO GÓMEZ



**PARA MAYOR INFORMACIÓN CONTÁCTANOS AL:**



**Dr. Luis Carrasco**

## El odontólogo de la Navidad

**Por: Natalia Jeria F.**

Las fiestas de fin de año son una tradición que nos gusta compartir en familia. Hay quienes hablan del “olor a navidad”, lo que no lleva al recuerdo, ese aroma especial de las galletas de jengibre, la cola de mono y el pan de pascua.

La alegría e ilusión de los más pequeños, quienes creen en el cuento del viejo pascuero, hace que nos encontremos con nuestro niño interior. Los colores rojos, verdes y dorados, tan característicos de estas fechas, logran impregnarse en nuestra memoria, la que nos indica que se acerca esta fecha tan especial para el mundo entero. Para el Dr. Luis Carrasco, jefe del Servicio de Odontología y Maxilofacial en el Hospital Clínico Félix Bulnes, la navidad es una fecha en la que guarda sus mejores recuerdos.

En 2008, el Dr. Carrasco -quien siempre ha tenido una fuerte pasión por el periodismo y el área audiovisual- se propuso acercar la navidad a su lugar de trabajo, y gracias a su talento como guionista, logró crear el primer video navideño junto a su equipo, el que trajo grandes resultados positivos, no sólo en llevar la navidad hacia el hospital, sino que también en crear un ambiente laboral excepcional.

“En 2008, empezó la travesía, junto al equipo de mi sección, hicimos el video de navidad y lo enviamos como saludo. El material era absolutamente artesanal, pero a la gente le gustó, incluyendo al director del hospital”, recuerda el doctor.

La idea se transformó en tradición en 2011- comenta Dr. Carrasco – explicando que ese año comenzaron a grabar el video en julio con el fin de tener como locación la nieve, “fue una verdadera aventura grabar ese video, tanto para mí como para el equipo, la experiencia tuvo buenos resultados.”



La idea empezó a profesionalizarse cada vez más, gracias a la gran disposición que han tenido las personas que han participado en la creación de estos videos. “Esto ha sido un gran trabajo en equipo, los últimos videos han sido realizados junto a mi amigo Oliver Shaw, quien trabaja en Canal 13, gracias a él la calidad de las filmaciones empezaron a ser más profesionales, llegando a realizar grabaciones con cámaras de cine”.

Con estos singulares videos, Dr. Carrasco ha sido entrevistado en CNN, Publimetro y SoyChile “les llama la atención que los dentistas del servicio público hagan estas cosas”, resalta. “Como anécdota, el 2013, armé el árbol de navidad en septiembre para comenzar a grabar el video en mi casa. Muchas veces me reía solo de tan solo pensar lo que pudieran creer de mí los vecinos del edificio del lado de mi casa, quienes tenían una amplia vista de mi casa”, contaba entre risas. “Hay gente que sin pedir nada a cambio ha colaborado con estos videos, y que sin ellos no habría sido posible. Por ejemplo, en una de las historias, quise que se mostrara el nacimiento de Jesús, la que se tituló “Un niño pobre nació en Belén”. La complejidad de realizarlo, fue por el clima, pues los campos en esas fechas están todos florecidos y verdes. Queríamos representar el lugar de Belén, y lo encontramos en Colina,



donde me contaron que es octubre el lugar quedaba seco, viéndose muy árido, finalmente construimos ahí el pesebre. Pero eso no era todo, nos complicaban los trajes, como el de los Reyes Magos. Conversando con uno de los internos de la Universidad San Sebastián, este nos comentó que tenía una amiga de vestuario en Canal 13. Resulta que esta chica, no sólo nos facilitó los trajes de Reyes Magos, sino que también nos colaboró en nuestro video.

El video incluía animales de granja, ovejas, vacas y caballos “teníamos un burro, pero este se enojó y casi nos bota el video”, recuerda con gracia. La tecnología, en la creación de estos videos, es de película. En 2017 la grabación se realizó con cámara de dron, “para el año pasado, se me ocurrió escribir un video en donde el viejo pascuero estuviera en la luna,

con un viejo pascual de verdad. Contacté a uno y cuando me visitó quedé sorprendido, ¡era igual!, era a quien buscaba. La protagonista de esta historia era una niña, hija de una colega, quien con su actuación ayudó a que la historia resultara muy emotiva”.

### LA GRAN SORPRESA PARA ESTE AÑO

“Para este año, busco algo especial, buscando me encontré con el nombre de Dr. Julio Rojas, y a mi sorpresa, me entero que es colega y que además es un reconocido guionista a nivel nacional e internacional. Le comenté de lo que hacíamos, y le pregunté si me podía ayudar con la historia. Llevaba tiempo intentado crear una historia que relacionara el diente de leche con la navidad desde la emoción de un recuerdo. A lo que Dr. Rojas dijo sí... el resto será sorpresa”, finalizó el profesional.



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

+562 2378 9920 | +569 9051 3070  
[www.urielrubilar.cl](http://www.urielrubilar.cl)



Expertos en Productos y Servicios para  
**Pacientes y Profesionales**



PHARMA INVESTI PHILIPS

CURAPROX

Colgate

VOCO

Oral-B

DENTAID

Nordent



Material sintético bifásico de sustitución ósea, a base de fosfatos de calcio **(60% de hidroxiapatita y 40% de 8-fosfato tricálcico)** con resultados científicamente comprobados y superiores en comparación con los líderes del mercado.<sup>1,2</sup>



#### HIDRATACIÓN GOTA A GOTA

Solo son necesarias 5 a 8 gotas de agua, suero fisiológico o sangre por porción de 0,25g de Nanosynt.



#### ALTA POROSIDAD (80% AL 90%)

Favorece la vascularización, la migración de osteoblastos y la deposición ósea.



#### EXCELENTE MANIPULACIÓN

Mezcla simple y segura con suero fisiológico estéril, sangre o hueso autógeno, rellenando el defecto óseo con facilidad.



#### OSTEOCONDUCTOR

Excelente estructura osteocondutora que permite la vascularización y la deposición celular.



#### PRACTICIDAD

Disponible en forma fraccionada (4 o 2 ampollas con 0.25g). Evita el desperdicio.

*"Nanosynt es un material sintético, seguro, con una calidad superior de formación ósea y que definitivamente llegó para satisfacer las necesidades del dentista."*

Prof. João Zielack - Curitiba/PR - Brasil

<sup>1</sup>Uzeda, M. J., de Brito Resende, R. F., Santorrito, S. C., Alves, A. T. N. N., Granjeiro, J. M., & Calasans-Mala, M. D. Randomized clinical trial for the biological evaluation of two nanostructured biphasic calcium phosphate biomaterials as a bone substitute. *Clinical Implant Dentistry and Related Research*. <sup>2</sup>Freitas G, Tovar N, Granato R, Marin C, Coelho PG. NanoSynt: Avaliação histológica e histomorfométrica de um novo substituto ósseo. O uso da nanotecnologia na conquista de um melhor padrão de osteocondução. *ImplantNews*. 2014;11(3):296-301.

**¡PROMOCIÓN  
imperdible!**  
Promoción válida hasta el 31 Diciembre 2018



**1** Nanosynt 1G

**1** Nanosynt 0,5G

**= \$ 60.500**  
+ IVA.



Distribuidor exclusivo  
FGM en Chile.



@fgmdentalchile

Contáctanos:  
Fernanda Gatica  
Email: [ventasdental@global-pharma.cl](mailto:ventasdental@global-pharma.cl)  
Teléfono: +56228384481



# Relación del microbioma humano en la enfermedad periodontal



## Dr. Haroldo Magariños Selaive

Cirujano dentista con mención en prevención Universidad de la Frontera. Médico Naturópata certificado por la comisión de certificación americana de medicina naturópata. American College of Biological Medicine and Dentistry, New Jersey, USA. Especialista en Medicina Dental Biológica Integrativa certificado por la Comisión Americana de Medicina y Odontología integrativa. American College of Biological Medicine and Dentistry, New Jersey, USA. Especialista en Periodoncia, Medicina bucal e Implantología Quirúrgica. Universidad San Sebastián.

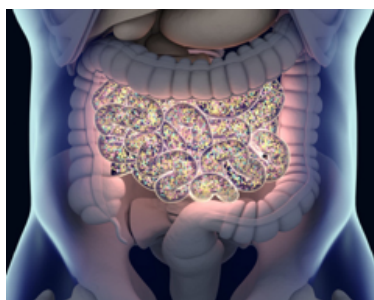


Figura 1.

La enfermedad periodontal engloba un conjunto de patologías de carácter infeccioso, inflamatorio e inmune que poseen un patrón de cronicidad y una alta prevalencia en la población. La terapia convencional para el tratamiento de estas patologías incluye tratamiento mecánico en las zonas afectadas supra y subgingivalmente dependiendo del grado de compromiso, sumado a una terapia antimicrobiana de amplio espectro de uso local (colutorios, pastas, gel entre otros) y en algunos casos tratamiento antibiótico oral de amplio espectro. Aún con los protocolos de tratamiento actuales, esta enfermedad posee una alta recidiva y debe mantenerse bajo controles en plazos acotados de por vida. Este hecho lleva a interrogantes como ¿Por qué el carácter crónico de esta enfermedad?, ¿Por qué nuestro microbioma bucal habiendo sido intervenido con terapia antimicrobiana vuelve a tener una configuración patógena? y ¿Cómo podemos hacer predecible y sostenida en el tiempo nuestra terapia periodontal sin la necesidad de uso constante de antimicrobianos e instrumentación? La

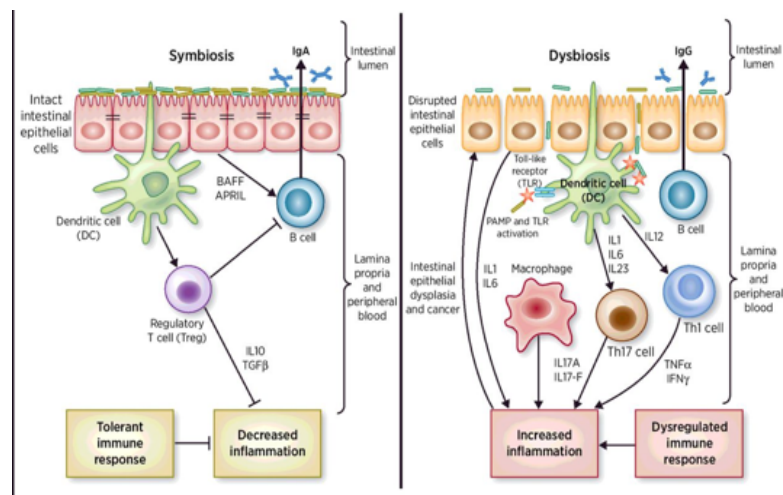


Figura 2.

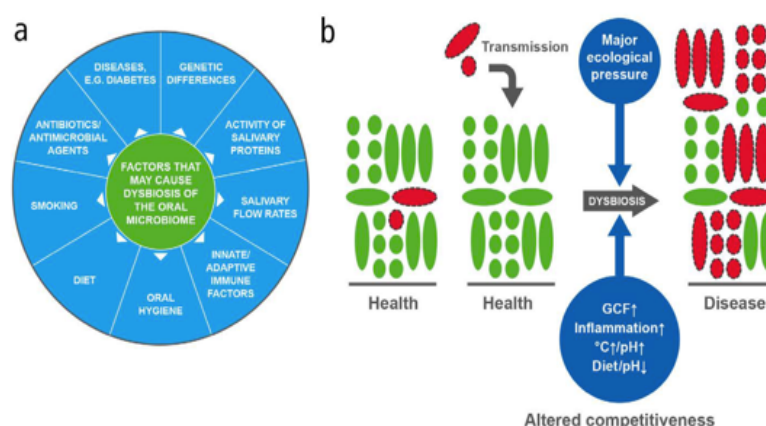


Figura 3.

respuesta reside según la información de estudios recientes en nuestro microbioma digestivo. Existe hoy un entendimiento más acabado del rol de nuestro microbioma sobre nuestro estado de salud general, lo cual nos permite abordar de manera distinta el enfoque tradicional de la terapia periodontal actual. Este conocimiento nos permite dirigir nuestras terapias con un enfoque de regulación (rebiosis), en reemplazo de los actuales protocolos periodontales donde se enfoca a una terapia periodontal microbiológicamente supresiva de manera no selectiva. Nuestro sistema inmune requiere de una interacción coordinada y específica con nuestras bacterias. Esta relación se expresa de manera más significativa en nuestro microbioma digestivo y cuando su equilibrio se ve alterado se generan cambios en el funcionamiento del sistema inmune y su respuesta inflamatoria. Cualquier tratamiento antiséptico / antibiótico sin un adecuado protocolo de rebiosis puede llevar a una reconfiguración microbiana alterada (disbiosis) derivada de una recolonización por

bacterias oportunistas que consiguen posterior a una terapia antimicrobiana un ambiente de baja competitividad para su desarrollo. Alterando la configuración bacteriana bucal podemos además generar repercusiones que se extienden a nuestro estado de salud general. Entre ellas tenemos la producción de óxido nítrico, el cual es una molécula de señalización de forma gaseosa que tiene funciones tan importantes como neurotransmisión, producción de hormonas (estrógeno, progesterona, testosterona, liberación hormonal (incluida la insulina), control cardiovascular, crecimiento celular y apoptosis, regulación de los mecanismos inflamatorios e infecciosos y función renal entre otros y cuya producción se realiza en un 80% aproximadamente en nuestra cavidad oral por medio de procesos enzimáticos mediados por bacterias, las cuales al verse alteradas afectan la biodisponibilidad de esta molécula tan importante. Otro elemento común en la práctica odontológica que afecta el comportamiento microbiológico es el uso de vasoconstrictor en la anestesia

local. Estudios recientes evidencian la relación entre los factores de virulencia de patógenos periodontales y la presencia de catecolaminas (epinefrina y norepinefrina). Estas pueden derivar de nuestro propio organismo (stress) o de formas sintéticas en la anestesia local de uso odontológico. Ante la presencia de epinefrina y norepinefrina, los patógenos periodontales exhiben un aumento en sus factores de virulencia, respuesta inflamatoria en los tejidos periodontales, así como aparición de formas más agresivas y necrozantes de periodontitis.

Considerando todos los elementos previamente expuestos, que solo son algunos de los muchos factores en el cual nuestro microbioma repercute en nuestra salud, resulta importante conocer formas de tratamiento que promuevan un balance microbiológico y la restitución orgánica de las familias bacterianas afectadas, especialmente si se elige durante la terapia periodontal el uso de antimicrobianos. Los protocolos actuales de rebiosis contemplan el uso de probióticos que incluyen distintos tipos de lactobacillus, bifidobacterium y estreptococos. Existen probióticos desarrollados específicamente para la microflora bucal que promueven un proceso de rebiosis y que han mostrado cambios clínicos significativos en el tratamiento y prevención de las enfermedades periodontales. Otro de los elementos con el cual contamos para la terapia de rebiosis es el uso de ozono, que genera una acción antimicrobiana más localizada y selectiva. Es una terapia inocua para las células de nuestro organismo y con resultados rápidos y altamente eficaces en la reducción de patógenos.

La visión integral del paciente en cuanto a su estilo de vida y dieta es un elemento clave para llevar un protocolo de rebiosis de manera completa así como evitar el uso de cualquier elemento que dañe nuestro microbioma. El uso de antisépticos de amplio espectro y vasoconstrictores debería evitarse en lo posible en la terapia periodontal. La terapia mecánica periodontal dentro de un protocolo de biorregulación sigue siendo el gold estándar ya que logra modificar el hábitat de colonización de bacterias periodontopatógenas por uno más favorable que promueve la colonización de bacterias simbióticas. Existe hoy abundante evidencia científica que respalda la idea de considerar la enfermedad periodontal como una patología disbiótica generalizada del ser humano y no una patología restringida solo al área de la cavidad oral. Con este enfoque, el restablecimiento del equilibrio bacteriano de manera guiada que permita un estado de simbiosis y salud bucal debería ser una práctica de rutina para el tratamiento integral de la enfermedad periodontal.

# SOLUCIONES RESTAURADORAS DE FGM

## Vittra<sup>APS</sup>

Resina compuesta fotocurable.

**APS** ADVANCED  
POLYMERIZATION  
SYSTEM

- Mayor tiempo de trabajo, incluso en campo operatorio iluminado.
- Compatible con todos los aparatos de fotocurado emisores de luz azul.
- Previsibilidad del color de la resina incluso antes del curado (no cambia de color tras el curado).



## ambor

Sistema adhesivo fotocurable para esmalte y dentina.

- Practicidad: primer + adhesivo en un solo frasco.
- Longevidad clínica comprobada.<sup>1</sup>
- Adecuado sellado marginal.<sup>2</sup>
- Elevado grado de conversión.<sup>3</sup>

- ✓ Comprobado por investigadores.
- ✓ Aprobado por los dentistas.



Con MDP: adhesión de larga duración.



## ambor<sup>APS</sup>

Adhesivo de 5ª generación incoloro.

**APS** ADVANCED  
POLYMERIZATION  
SYSTEM

- Aumento de la adhesión.
- Mayor grado de conversión.
- Capa adhesiva más resistente.
- Aspecto incoloro del adhesivo.



## OPUS<sup>BULK FILL</sup> FLOW<sup>APS</sup>

Resina compuesta fluida de baja tensión de contracción.

- Permite incrementos de hasta 5mm.
- Permite incrementos de hasta 4mm.
- Capacidad de autonivelamiento.

**APS** ADVANCED  
POLYMERIZATION  
SYSTEM



Excelentes propiedades mecánicas



Tiempo de trabajo adecuado bajo la luz ambiente



Excelente adhesión



## OPUS<sup>BULK FILL</sup> FLOW<sup>APS</sup>

Resina compuesta fotocurable de baja tensión de contracción.

- Permite incrementos de hasta 5mm.
- No hay necesidad de resina de cobertura.
- Excelente opacidad después de la fotopolimerización.



Distribuidor exclusivo  
FGM en Chile.



@fgmdentalchile

Contáctanos:  
Fernanda Gatica  
Email: [ventasdental@global-pharma.cl](mailto:ventasdental@global-pharma.cl)  
Teléfono: +56228384481



## 2do Curso Internacional:

# Odontología, estética, fundamentos y técnicas clínicas actualizadas

El 23 de noviembre, en el exclusivo Hotel Sheraton Miramar, se llevó a cabo el 2do Curso Internacional ODONTOLOGÍA ESTÉTICA, FUNDAMENTOS Y TÉCNICAS CLÍNICAS ACTUALIZADAS.

La actividad, organizada por Emporio Dental y certificada por Universidad Andrés Bello, contó con las presentaciones de Dr. Enrique Román (Argentina), Dr. Enrique Kogan (México) y de Dr. Abelardo Báez (Chile).



## VI Jornadas Odontológicas Integramédica La Serena

La actividad se desarrolló en Enjoy Coquimbo, durante los días 16 y 17 de noviembre de 2018 y contó con las presentaciones de Dr. Pedro Gazzotti (Argentina) y de los nacionales Dra. Montserrat Casals, Dra. Verónica Loyola, Dr. Xavier Uriarte, Dr. Yuri Adriazola y Dr. Pabo Llorens.

Durante las jornadas, se realizaron las ya tradicionales presentaciones de temas Libres y Posters. Además se llevó a cabo un interesante workshop que estuvo a cargo del especialista, Dr. Sebastián Bravo.



# CURSO

# REJUVENECIMIENTO FACIAL Y ESTÉTICA ODONTOLÓGICA

MÁS DE 250 PROFESIONALES  
CAPACITADOS EL 2018



CONVENIOS INTERNACIONALES  
ESPAÑA, BRASIL, CHILE

[WWW.ACHEOF.CL](http://WWW.ACHEOF.CL)

**25, 26 y 27  
ENERO 2019**

## 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 reaplicación.
- 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

#### ODONTÓLOGOS, 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



ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL  
[WWW.ACHEOF.CL](http://WWW.ACHEOF.CL)

# Penguin<sup>RFA</sup>

Penguin RFA mide la estabilidad del implante y la oseointegración para mejorar las decisiones sobre cuándo deben cargarse.

Reduzca los tiempos de tratamiento, midiendo de manera exacta la estabilidad del implante.

Producto fabricado en Suecia



La frecuencia se muestra como un ISQ-valor (cociente de estabilidad del implante) a partir de: 1-99. El valor ISQ se correlaciona fuertemente con la movilidad micro del implante.



**Kit Penguin RFA + 1 MultiPeg tipo 26 y 1 MultiPeg tipo 57**

**\$990.500 IVA inc.**

Pague hasta en 5 cheques de \$198.100.-

**Kit Penguin incluye:**



**Instrumento PenguinRFA**

- ▶ Computadora de mano
- ▶ Recargable
- ▶ Preciso



**MultiPeg TM (titanio)**

Tipo 26 Cód.: 55034

Tipo 57 Cód.: 55065

- ▶ Reutilizable
- ▶ Autoclavable
- ▶ Calibrado



**MultiPeg Driver**

- ▶ Reutilizable
- ▶ Autoclavable
- ▶ Acero inoxidable



**PenguinRFA**

- ▶ Cubierta Estéril
- ▶ Para ambientes estériles

\* Consulte por stock disponible de MultiPegs de otras marcas de implantes.

Contáctenos vía whatsapp  
**+56 9 8199 5030**

**AlphaBio<sup>TEC</sup>**  
Implantology  
*Chile*

Síganos en facebook  
**Alpha Bio Chile**

Llame ahora a su ejecutivo de ventas o contactenos al: (56-2) 2335 4033 o al e-mail: [servicioalcliente@alphabio.cl](mailto:servicioalcliente@alphabio.cl)