



EL LADO B
de la Odontología



DR. CRISTIÁN GALLEGOS: UN DENTISTA TODO TERRENO

PÁGINA 04

La Odontología en Salud Pública, una deuda pendiente

PÁGINA 02

International Team For Implantology:

Lanzamiento oficial ITI Section Chile

PÁGINA 14



Dr. Pablo Urrutia F.

Manejo de Tejidos Duros y Blandos en Implantología en el Sector Anterior

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

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

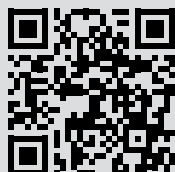
Redes sociales:
facebook.com/webdentalchile
twitter.com/webdental_cl
youtube.com/WebDentalChile

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.



La Odontología en Salud Pública, una deuda pendiente

Por: Natalia Jeria F.

Según cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cerca del 90% de la población mundial padece de caries, siendo estas, una de las enfermedades crónicas más comunes en el mundo.

En 2013, por primera vez se hizo posible el ingreso de prestaciones de Odontología a la Modalidad Libre Elección de Fonasa. En una entrevista para "Biobio Chile", el ex presidente del Colegio de Dentistas, Dr. Roberto Iribarra, al respecto declaró que "valoramos enormemente estos pasos, sin embargo, la deuda es tan grande que siguen siendo insuficientes". El 80% de la población chilena se atiende por Salud Pública, representando, en su mayoría, a los sectores más vulnerables de nuestro país.

Las enfermedades bucales son las enfermedades crónicas más comunes, y constituyen un importante problema en Salud Pública debido a su alta prevalencia. Los costosos tratamientos significan un impacto negativo para la salud bucal de la sociedad.

PLAN NACIONAL DE SALUD BUCAL 2018 - 2030

Con el objetivo de elevar el nivel de salud de la población, el plan que se desarrolló entre septiembre 2014 y noviembre 2017, contó con la participación de 1.907 personas previo a la consulta pública, entre ellos 126

odontólogos, quienes participaron activamente en la consulta sectorial, entregando opiniones técnicas respecto a las metas e indicaciones en la propuesta de Plan Nacional.

La base de los principios del modelo de atención de salud integral, tiene un enfoque familiar y comunitario, de esta forma busca fortalecer la intersectorialidad y participación especial con énfasis en la equidad y la inclusión social.

Según gráficos expuestos en la página saludbucal.minsal.cl, demuestra los alarmantes porcentajes de niños y adultos afectados con caries, siendo los de este último grupo los que más prevalencia tienen.

Hoy, nos enfrentamos a una sobreoferta de dentistas en el sector privado, y un déficit en el sector público, la que según publica eldesconcierto.cl, se debería a diferentes factores:

- Muchos profesionales de la odontología trabajan a contrata, entregando una inestabilidad laboral para el odontólogo que ejerza en el sector público.
- Mientras que la realidad en el sector privado, concentra una gran cantidad de dentistas trabajando para mega-prestadores concentrando el 15% de la población.
- La situación detallada antes conlleva a una baja rentabilidad para los odontólogos, quienes

reclaman por sus "bajos sueldos".

- Como efecto dominó, los profesionales que atienden en su consulta privada, se verían obligados a bajar los valores en sus tratamientos.

Consultamos con Dra. Anita Quiroga, Secretaria Nacional del Colegio de Cirujano Dentistas de Chile, quien nos respondió al respecto: **"A diferencia de lo que ocurre con el déficit de especialistas médicos, hoy nuestro país cuenta con los Odontólogos suficientes para resolver los problemas de salud bucal de nuestro país. Lo que no hay son Contratos en APS y Hospitales que permitan resolver el acceso de los pacientes, básicamente por falta de recursos públicos que se hagan cargo de las necesidades del 80 % de chilenos y chilenas beneficiarios del FONASA que se atienden tanto en APS como en Hospitales públicos"**.

En el Sistema Público trabajan aproximadamente 2855 odontólogos generales en la APS. De esos, sólo 2200 de ellos están contratados de manera estable y el resto en calidad de HSA: 1 Odontólogo por cada 4924 beneficiarios, con dispar realidad territorial.

Según el Colegio de Dentistas, para cumplir con el estándar de la OCDE faltarían aproximadamente 5021 profesionales contratados. Esta cifra no considera la brecha de especialistas en Atención Secundaria.

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

TU EMPRESA PODRÍA ESTAR AQUÍ

Y con esto podrías tener presencia en:

Los eventos más importantes del área

En las clínicas dentales de tus potenciales clientes



(562)27831300
(569)76644617



ventas@webdental.cl



Dr. Cristián Gallegos:

Un dentista Todo Terreno



Además de desempeñarse como cirujano dentista especialista en periodoncia en DENTOPLAST, Copiapó, Región de Atacama, el **Dr. Cristian Gallegos** nos invita al desierto más árido del mundo para enseñarnos su "otra pasión". Residente en Copiapó desde hace aproximadamente 16 años, Gallegos reconoce en la odontología su verdadera vocación a pesar de que esta puede resultar estresante: "nuestra labor es muy absorbente y muy demandante. De partida es algo que realizamos dentro de 4 paredes, donde más allá de la labor técnica, tenemos que lidiar con los diferentes caracteres de nuestros pacientes, los que muchas veces van a la consulta a contarte sus problemas. Al ser una profesión tan estresante, creo sin dudas que necesitamos una vía de escape".

El desierto de Atacama ha sido muchas veces protagonista de un conocido deporte extremo, el RAID (en inglés: Rally Cross-Country), llegando incluso a ser parte fundamental del paso del Dakar, cuando se realizó en conjunto entre Argentina, Chile y Perú.

"Comencé andando en moto de cuatro ruedas con un grupo de amigos los fines de semana, ahí parte la pasión por las dunas", explica Gallegos: "Tuve la posibilidad de correr en el campeonato nacional de Rally, lo cual es muy entretenido, pero muy demandante y a veces no contamos con el tiempo que requiere, yo sólo cuento con los fines de semana para esto, el que tengo que dividir para llegar temprano a almorzar con la familia".

Cada vez más encantado con esta nueva pasión, Dr. Gallegos se hizo



parte de un grupo de "Raidistas" (SIC), con quienes participa activamente en los eventos que se realizan durante el año, una en verano (SummerGames), una en invierno y otra en primavera: "El de verano es el más bonito y en él participan muchas familias por el hecho de ser vacaciones. El de invierno, es más duro por lo extremo de las temperaturas. Finalmente, el de primavera se destaca por lo agradable del clima".

¿Qué significa para ti compartir esta pasión con tu familia?

Para mí es espectacular, una de las mayores complicaciones de andar en moto es la incapacidad de llevar a otra persona, es algo que disfrutas tu solo y es casi unipersonal y como tal, no te da la posibilidad de compartirlo. Para esto, tenemos la posibilidad de participar en vehículos o en los clásicos "buggies", los que permiten ir en familia y en mi caso, con mi hija Mabelita. Ella me acompaña desde los 5 años de edad. Y todo esto fue algo que se dio natural, primero de paseo y después ella me pedía ir. Por supuesto, como padre al principio tenía cierto temor, porque no son rutas fáciles, pero se dio y hoy, a sus 13 años, me acompaña manejando una camioneta que pesa tres toneladas y media y lo hace extremadamente bien.

Junto a la Asociación de Raidistas de Atacama (RAID Atacama), Gallegos



Desierto de Atacama, el refugio del doctor Cristián Gallegos.

participa activamente en el área de rescates y emergencias médicas, específicamente en los reconocidos eventos: Summer Games, 48H Desert Trophy y 60H Desert Trophy. Todos estos eventos no están exentos de riesgos, como cualquier deporte. "La primera vez que anduve en moto, en el 2008, me caí y tuve una fractura de clavícula". Explica Dr. Gallegos, "casi todos los que andamos en moto hemos sufrido algún "porrazo", pero no deja de ser bonito y atractivo volver a las dunas. Mucha gente ha tenido accidentes mucho más graves y vuelven igual. Ahora, dependiendo del vehículo uno corre muchos menos riegos".

UNA GRAN HERMANDAD

Más allá de la competencia, lo bonito es la unión que se realiza. Hay mucha gente que viene por años, gente que viene con hijos. Me ha tocado ver familias que venían con el hijo chico y hoy está grande manejando su propio vehículo, explica el periodoncista

de la Universidad de Chile.

La gran mística de esto –continúa Gallegos– es justamente la camaradería que se desarrolla en el transcurso de estos eventos. "Generalmente las actividades sobre ruedas se realizan por la mañana. Nos vamos todos juntos por una ruta en el desierto, para luego comenzar la competencia, la cual consiste en trepar unos cerros, resultando ganador el que llega más alto. Luego de esta jornada, volvemos al campamento para compartir, cenar y contar cada uno sus historias, simplemente es mágico (...) La gente que vibra con la naturaleza, el dormir en saco de dormir o directamente en la arena es parte de la experiencia, es lo bonito. El cielo estrellado de la noche del desierto, es impagable.

Ver Video en:

<http://bit.ly/EILadoB-cap2>



Sillón Quirúrgico-Estético

Sillón ergonómico y elegante, con acolchado para la mayor comodidad del paciente.

Características:

- Soporta hasta 140kg.
- Cabezal ajustable,
- Agujero para apoyo cabeza
- Apoya brazos ajustable
- Control remoto
- Reostato móvil
- Base fierro fundido
- Garantía: 1 año.

IMPORTACIÓN DIRECTA
Arribo nuevo embarque
30 de enero
RESERVE AHORA



Valor ref.: \$1.200.000.-

\$999.000 IVA inc.

Pague hasta en 5 cheques

* Las imágenes son referenciales. Las características y valores de los productos pueden cambiar sin previo aviso.
* El despacho fuera de Santiago no está incluido en el valor del producto. Este cargo es por pagar.

Contáctenos vía whatsapp
+ 56 9 8199 5030

Síganos en facebook
Alpha Bio Chile

AlphaBio^{TEC}
Implantology
Chile

webpay plus
VISA Mastercard Neteller Red compra
transbank

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

Colgajo desplazado lateral



Dr. Rodrigo Jorquera

Cirujano Dentista, Universidad de Chile.
Especialista en Periodoncia, Universidad de Chile.
Diplomado en Docencia Universitaria, Universidad de Chile.
Profesor Adjunto Universidad de Chile.



Dra. Ximena Moreno Ruiz

Cirujano Dentista, UDD.
Alumna 2° año Postítulo Periodoncia, Universidad de Chile.

Paciente 29 años de edad, sexo femenino. Sin enfermedades sistémicas y exámenes sanguíneos en normalidad. Su motivo de consulta "se me recogió la encía de un diente y no me gusta como se ve". Se realiza examen clínico periodontal y análisis oclusal. Se decide realizar Técnica de Colgajo desplazado lateral + Injerto Epitelial Libre de paladar.

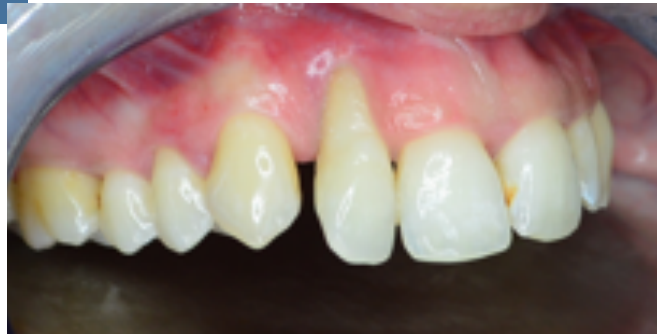


FOTO 2:
Vista Lateral
diente 1.2



FOTO 6: Desplazamiento a coronal del colgajo 2 mm sobre el LAC para asegurar una mayor cobertura. Posteriormente se sutura con vycril 6-0.



FOTO 3: Toma de injerto epitelial libre.



FOTO 5: Se divide el injerto en 2, se posiciona a nivel del LAC la porción más pequeña y la porción grande apical a éste en sentido horizontal. Ambos se suturan con vycril 6-0 a papilas y peristio respectivamente.



FOTO 4: Injerto epitelial 15 mm.



FOTO 7:
Control 1
semana
post-cirugía.



FOTO 8:
Control 4
semanas
post-cirugía.



FOTO 1:
Vista Frontal -
Recesión RT2
Cairo diente 1.2

¿QUIERES REGALAR SONRISAS?

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

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



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

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.

MEDIA PARTNER



www.spch.cl



www.sioch.cl



www.sproch.cl

PRESENTACIÓN DE POSTER Y COMUNICACIÓN ORAL

CONFERENCISTAS NACIONALES

EXPOSITORES



Dr. Diego Velásquez-Plata



Dr. Guido Sarnachiaro



Dr. Florin Cofar



Dr. Miguel Troiano



U. Mayor:

La vía para crecer profesionalmente y ser un aporte a la sociedad

La Universidad Mayor impartirá en 2019 un total de 12 especialidades, magíster y diplomados en esta área, que hoy por hoy registra uno de los mayores déficits de atención de salud en el país.

Diferentes mediciones han mostrado que la atención odontológica a nivel de Especialidades representa uno de los mayores déficits que se registran en el área de la Salud en Chile. Sin ir más lejos, se estima que más de 440 mil personas esperan por una prestación de este tipo en el sistema público, cifra superior a las listas de espera para médico especialista.

Por ello urge más que nunca que los profesionales de la Odontología en Chile opten por el camino de cursar una especialización o postgrado. Así lo cree la Dra. Jacqueline Brunet, Directora de Especialidades Odontológicas de la Universidad Mayor, plantel que en 2019 impartirá 12 programas de este tipo.

En su oferta de Postgrados 2019, la casa de estudios incluye el Magíster en Ciencias Odontológicas con mención en Patología Bucal, programa que cuenta con un cuerpo académico de destacada trayectoria y cuyo currículum busca que los odontólogos adquieran elementos distintivos que les permitan desarrollar su actividad de manera óptima en el sector público y privado, tanto en el área de las ciencias básicas como clínicas.

A este postgrado se suman las especializaciones en Periodoncia e Implantología; Rehabilitación Oral; Implantología Buco-maxilofacial; Imagenología Oral y Maxilofacial; y Endodoncia.

Asimismo, la U. Mayor imparte



los diplomados en Diagnóstico en Ortodoncia; Cirugía de Implantes; Oclusión; Ortodoncia Preventiva e Interceptiva; e Implantología Oral, así como el Diplomado Clínico en Odontología Estética Restauradora. “Cursar un Postgrado es siempre un beneficio personal y un aporte a la sociedad. A nivel personal, permite

ampliar conocimientos y desarrollar habilidades en un área específica, lo que implica diferenciarse en el mundo laboral”, asegura la Dra. Brunet, quien agrega que “a nivel social, representa un aporte porque el país tiene déficit de odontólogos especialistas”.

En ese sentido, Brunet enfatiza que “la U. Mayor ha tenido una participación ininterrumpida en

la formación de especialistas y diplomados en su Postgrado, brindándoles competencias para asumir un rol de liderazgo en ese desafío”.

Para más información, visita:
www.postgradosumayor.cl

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



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.

TTM y D



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

LINEMED:

Una gran aliada en salud llega al Hospital Regional de Copiapó

En el hospital regional de Copiapó, se ha incorporado una nueva adquisición que consta de **equipos para radiografías 2D y 3D extra e intra oral de la marca Dürr Dental** -a través de su distribuidor de imagenología LINEMED- los que serán usados en tratamientos de ortodoncia, endodoncia, cirugía maxilofacial, entre otros.

Los resultados de una radiografía podrían llegar a tardar hasta dos semanas. Estos tiempos serán reducidos gracias a que el servicio dental del hospital ha cambiado la tecnología de análogo a digital. Esta tecnología de alto nivel es única entre los centros asistenciales de la zona centro norte del país.

En entrevista con **24 Horas Atacama**, Jaime Feijoó, director del hospital regional de Copiapó, manifestó: **“Esto es un tremendo avance que se ha dado en el servicio dental, donde pasamos de una tecnología a otra. Pasamos al sistema digital en cuanto a lo que tiene que ver con la parte imaginológica que se entrega a los pacientes”**.

Así mismo, **Emilio Ríos**, director del servicio de salud de Atacama, recaló que, **“son equipos que vienen a dar soporte en las**

atenciones dentales que se realizan en la región. Va a poder entregar satisfacción usuaria en la localidad en donde viven”.

Con el sistema análogo, se podían realizar más **8 mil radiografías anuales**, esta cifra podría aumentar en un 50 por ciento. A su vez, evitarán el uso de químicos, pues era la única forma de revelar las imágenes, las que ahora serán impresas.

Para el **jefe del Servicio Dental de Copiapó, Dr. Carlos Rojas**, esto marca un antes y un después, **“Tenemos un aporte significativo a lo que se refiere al medio ambiente. Teníamos que revelar radiografías de manera tradicional. Esto quiere decir que manipulábamos líquidos y químicos de alta toxicidad, que exponían a los funcionarios y pacientes”**.

Según Dr. Rojas “La implementación de estas nuevas tecnologías en el ámbito Radiológico Digital, ofrece múltiples beneficios relacionados con:

1. CALIDAD DE IMAGEN: Se consiguen imágenes de óptima calidad con una Resolución que permite más exactitud y precisión en diagnósticos y futuros tratamientos.

2. PROCESAMIENTO DE IMÁGENES: Permite optimizar



tiempos de adquisición y procesamiento de imágenes logrando mayor eficiencia en los procedimientos, todo esto en beneficio de la cobertura para nuestros usuarios de la red de salud.

3. EXPOSICION A RADIACION: La exposición es significativamente más reducida y controlada permitiendo mayor seguridad en la atención para nuestros usuarios y operadores”.

Rocco Landauro – Gerente comercial empresa LINEMED: “Hoy el hospital

de Copiapó puede sentirse orgulloso de contar con uno de los servicios de radiología dental con mayor tecnología a nivel nacional. Nosotros como distribuidor junto con el apoyo de la marca **Dürr Dental** continuamos con una constante capacitación enfocada a los profesionales a cargo del proyecto, con esto buscamos que toda esta inversión del hospital se vean reflejadas en el mutuo objetivo final, mejorar el servicio al paciente”. Según informó **24 Horas Atacama**, las máquinas de imagenología dental, fueron **financiadas con fondos FNDP**, con una inversión de más de **100 millones de pesos**. Se espera que puedan estar habilitadas dentro de las próximas dos semanas siguientes.



Especialistas en IMAGENOLOGÍA DENTAL



CÁMARA VISTACAM IX HD

Sistema digital para detección de caries

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

CONTACTO

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

PREMIOS DE DISEÑO



LINEMED - GRUPO MD



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



POSTGRADOS|USS

ADMISIÓN 2019

MAGÍSTER EN

Educación Universitaria para Ciencias de la Salud

SE IMPARTE EN*

S C V P

POSTÍTULO DE ESPECIALIZACIÓN ODONTOLÓGICA EN

Radiología Oral y Máxilo Facial	S
Rehabilitación Oral: Protésica, Estética e Implantológica	S
Ortodoncia y Ortopedia Dento Máxilo Facial	S
Periodoncia e Implantología Quirúrgica	S
Endodoncia	S C V
Cirugía y Traumatología Bucal y Máxilo Facial	C
Implantología	S

DIPLOMADO EN

Implantología Oral Quirúrgica	S
Implantología Oral Quirúrgica y Protésica	P
Endodoncia en Molares	C
Endodoncia Clínica: Instrumentación Mecanizada	S
Rehabilitación sobre Implantes	S
Oclusión en la Práctica Clínica	S
Docencia Interprofesional Basado en Simulación Clínica	S C
Gestión en Odontología	S
Atención Odontológica de Personas Mayores con Enfoque Integral Gerontológico	S

*S: Sede Santiago R: Centro de Desarrollo Profesional Rancagua C: Sede Concepción V: Sede Valdivia P: Sede De la Patagonia, Campus Puerto Montt
O: Sede De la Patagonia, Campus Osorno.

Beneficios

20% de descuento para ex alumnos USS*

5% de descuento pago contado

* Cupos limitados. Descuentos no acumulables.

5 AÑOS ACREDITADA
GESTIÓN INSTITUCIONAL
DOCENCIA DE PREGRADO
VINCULACIÓN CON EL MEDIO
DESDE SEPT. 2016
HASTA SEPT. 2021



UNIVERSIDAD CON PROYECCIÓN EN INVESTIGACIÓN Y DOCTORADO

ACREDITACIÓN INTERNACIONAL



ES EL FRUTO DE HACER
LAS COSAS BIEN

www.postgrados.uss.cl

postgrado@uss.cl

600 771 3000



Pre Lanzamiento de Straumann BLX (LMR) en Chile

Durante los días 05 y 06 de diciembre, en las dependencias del Hotel Noi Vitacura, se realizó el lanzamiento de Sistema de Implantes Straumann BLX.

La presentación técnica del producto, estuvo a cargo de **Marcel Obrecht**, Senior Global Product Manager, BLX Implant System (Basilea, Suiza), quien confesó “estoy muy feliz, de estar aquí en Chile. Hace un mes atrás estuve en Brasil y realmente muchas personas de Latinoamérica que se están abriendo al mundo de la implantología con una mirada visionaria, es realmente increíble”.

A su vez, la presentación clínica del producto, estuvo a cargo de **Dr. Michel M. Dard**, DDS, MS, PhD, Global Medical Director Head of Medical Affairs (Basilea, Suiza).

Dr. Alejandro Lanis, especialista en implantología bucal y maxilofacial de la Universidad de Chile, comentó las virtudes del producto: “Diseñaron un implante muy inteligente con un diseño muy particular que permite adaptarse a distintas situaciones quirúrgicas con respecto a los tipos de huesos. Es un implante que no es para principiantes, tienes sus detalles y sus complicaciones quirúrgicas en términos de cómo trabajarlos, pero creo que viene a complementar el portafolio de productos que tenía Straumann hasta el minuto y enfocarse aún más en lo que es carga



inmediata y procedimientos donde se requiere mejorar la estabilidad inicial del implante”.

Dr. Lanis, agregó que “BLX más que un implante es una especie de instrumento, que se adapta a las condiciones óseas dependiendo de cómo lo trabajas. Es un implante que entrega mucha versatilidad pero que es necesario tener un cierto grado de entrenamiento para utilizarlo”, aseguró.





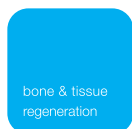
Biomaterials@Straumann®

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 / www.straumann.cl



International Team For Implantology:

Lanzamiento oficial ITI Section Chile



El 07 de diciembre 2018 quedará marcado en Chile, como el día en que fue presentado en sociedad el International Team for Implantology Section Chile (ITI Chile).

En las dependencias del Hotel Noi Vitacura y con un marco de asistencia que superó ampliamente los 200 asistentes, la actividad contó con las presentaciones del presidente de ITI y miembro de la junta directiva, Dr. Stephen Chen y del referente italiano Dr. Luca Cordaro.

ITI es una organización más grande en el mundo en el área de la implantología, es una institución independiente con académicos tanto en investigación, como en formación y perfeccionamiento clínico. Ésta se divide en secciones, que son países o grupos de países que se organizan.

Al ser consultado acerca de la importancia para Chile de tener una sección en ITI, el presidente de ITI, Dr. **Stephen Chen** aseguró que "Me parece que la pregunta debería ser Cuál es la importancia que tiene para el ITI que Chile tenga una sección. Y la verdad es que para el ITI significa mucho, pues hemos visto el entusiasmo y crecimiento en Chile que ha tenido ITI en los últimos años. Como familia ITI estamos muy entusiasmados con esta nueva sección, me parece que será increíble".

Del mismo modo, dedico palabras para el equipo de líderes chilenos, compuesto por Dr. Edgar Berg, Dr. Alejandro Lanis, Dr. Ivo Fodich, Dr. René Ocaranza: "sigan con el buen trabajo y mantengan el entusiasmo demostrado para lograr que Chile sea una sección para trabajar con ITI y que mantengan el esfuerzo para crecer las membresías y difundan la filosofía de ITI, la cual es proveer a los pacientes el mayor cuidado y atenderlos con la mejor evidencia científica. Eso ha sido siempre la idea fundamental de la filosofía ITI. Para el Dr. **Edgar Berg**, ITI Section Chair, este beneficio es muy significativo, "lograr esta sección, nos va a permitir desarrollar muchas actividades de perfeccionamiento



profesional, de actualización, de apoyo a colegas en distintos niveles, desde grandes congresos a nivel mundial, hasta cursos más pequeños con jornadas de un día. A nivel local, potenciaremos los Study Clubs que es una oportunidad única de perfeccionamiento, para discutir casos clínicos, analizar evidencia científica y sobre todo compartir e intercambiar experiencias clínicas, situación que es difícil de obtener en otro tipo de instancias", confirma Dr. Berg.

Así mismo, Dr. **René Ocaranza**, ITI Study Club Coordinator, considera que, "obtener la sección significa tener presupuesto y obtener estructura. Si bien ya existía una estructura que funcionaba, ahora hay una estructura formal y eso permite proyectar muchas cosas, entre eventos, invitar a profesionales, marcar más la pauta y no es por

eso que tengamos una cantidad de miembros que es relativamente considerable si la enfrentas a otras sociedades, por ejemplo".

Haber obtenido la sección, es un reconocimiento al compromiso y dedicación a la implantología chilena. Así lo asegura el Dr. **Alejandro Lanis**, ITI Section Communications Officer, "nos ven como un país muy serio, con muy buenos clínicos, con gente con mucha motivación. Nos falta un poco el tema de investigación, estamos un poco débiles en eso comparado con otros países, pero tiene que ver con un tema cultural, tiene que ver con los presupuestos, con otras cosas. Creo que el profesional chileno, en el área implantología, de la periodoncia, la cirugía, etc., está muy bien considerado afuera, y sobre todo en el ITI, porque han visto que es un trabajo serio, muy dedicado y comprometido".

Por su parte, el Dr. **Ivo Fodich**, ITI Education Delegate, recalzó los beneficios de la plataforma online de ITI (www.iti.org): "Es tremenda, porque a partir del próximo año va a ser gratuita para todos los miembros, lo que significa que podrás seguir los distintos caminos que hay. Si te gusta la regeneración, te metes al camino de la regeneración, puedes ir viendo, hay desde fotografía, prótesis, laboratorio, oclusión, regeneración, implantología, puede ser desde lo más básico a lo más complejo y esa es la gran ventaja, es como casi un posgrado en línea". Desde Italia, el Dr. **Luca Cordaro**, MD, DDS, PhD, ITI Fellow & ITI Board Member, reconoce a Chile

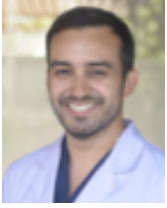
como país líder en Sudamérica y es muy significativo que obtenga este logro, "es muy importante para nosotros, pues ITI es una organización internacional muy grande y para trabajar de una manera eficiente necesita de secciones nacionales. Entonces, si un país no tiene la sección no puede obtener los beneficios que significa tener una sección. La sección significa una independencia económica y una independencia científica que es muy importante para ITI".

Así mismo, Dr. Cordaro, manifestó sus felicitaciones a quienes hicieron realidad la consagración de la sección, Dr. Edgar Berg, Dr. René Ocaranza, Dr. Ivo Fodich y Dr. Alejandro Lanis. "los cuatro tienen mucho entusiasmo y perseverancia, que es la actitud más importante en ITI. Ellos han realizado un trabajo maravilloso, porque han levantado la implantología de Chile al haber creado la sección chilena del ITI, es muy importante".

Por su parte, **Hernán Kina** -ITI Section Manager- también dedicó algunas palabras al equipo chileno: "Para mí es un gran orgullo poder formar parte de éste "lead team", sé que trabajaron muchísimo y sé que esto lo hacen por la pasión y por lo que realmente sienten. Por un lado son odontólogos, pero también he aprendido que son psicólogos de los pacientes, emprendedores en su vida diaria, organizadores de congresos y artistas en muchos sentidos. Muchas gracias, a Edgar por su impresionante labor, a Ale, quien nos apoya diariamente en diferentes aspectos y René con Ivo, quienes son básicamente una pieza invaluable para este "team". Estoy seguro que con este equipo muy fuerte va a ser un gran éxito y va a seguir creciendo la sección". En total son 281 miembros de la sección Study Club, en la que todos coinciden que este número irá en aumento debido a los enormes beneficios que significa ser parte de la sección, perfeccionamiento profesional, discutir casos clínicos, analizar evidencia científica, compartir e intercambiar experiencias clínicas y sobre todo la camaradería que significa ser parte de la sección. Se espera que para noviembre 2020, se realice un congreso nacional, el mismo año que el Word Symposium de Singapur, pero la idea es que el congreso siguiente sea en conjunto con las secciones de Brasil y Argentina - Uruguay.



Manejo de Tejidos Duros y Blandos en Implantología en el Sector Anterior



Dr. Pablo Urrutia F.

Profesor Asistente Postgrado Periodoncia, UNAB.
Coordinador Diplomado Cirugía Plástica Periodontal y Periimplantar UNAB.
Director PERIOPLASTIC.
Mg. Educación Superior.
Esp. Periodoncia e Implantología.

Dra. Valentina Gutierrez Dr. Ruben Leiton

Alumnos Postgrado Periodoncia, UNAB.

Dr. John Valarezo

Alumno Postgrado Rehabilitación Oral, UNAB.

El siguiente caso clínico busca demostrar cómo el tratamiento interdisciplinario puede lograr optimizar los resultados estéticos en una paciente con altas demandas estéticas, edentulismo de incisivo central, defectos en tejidos duros y blandos en el sector ánterosuperior. (1,2)

Paciente sin antecedentes médicos relevantes ni hábitos perniciosos consulta por "incisivo central ausente y lograr una sonrisa estética". Fue recepcionada en la Clínica Odontológica de la Universidad Andrés Bello por el Postgrado de Periodoncia. Una vez realizado el estudio interdisciplinario y descartada la terapia de ortodoncia por motivos personales, se realizó el análisis oclusal y estético en con el Postgrado de Rehabilitación, determinando el plan de tratamiento a seguir. Se realizó la terapia periodontal pertinente y consecuentemente la realización de la planificación quirúrgica protésicamente guiada para resolver el sector antero superior. En la planificación inicial se determinaron los aspectos relevantes a considerar en la intervención quirúrgica en relación a su análisis de sonrisa y tejidos blandos(3). En la vista frontal, Imagen 1, se puede apreciar: Recesiones RT1 A+, A- y B-; Recesiones RT2 A+, A- y B-; Frenillos de Inserción Baja; Pieza 2.1 Ausente con déficit Horizontal y Fenotipo Fino Festoneado. La planificación quirúrgica debió



IMAGEN 1: Vista Frontal: Situación Inicial. Múltiples Recesiones RT1 y RT2, Frenillos de inserción baja y pieza 2.1 Ausente.



IMAGEN 2:
Procedimiento Quirúrgico 1.
A: Procedimiento de Aumento Óseo.
B: Procedimiento de Instalación de Implante en sitio con escaso Volumen Óseo.
C: Estabilización de Membrana de Colágeno.
D: Posicionamiento de Tejido Conectivo.



IMAGEN 3: Antes: Situación Inicial Después: Situación 6 meses Post Cirugía.



IMAGEN 4:
Procedimiento Quirúrgico 2.
A: Diseño de Colgajos.
B: Posicionamiento y estabilización de Tejido Conectivo.
C: Liberación de Tensión.
D: Sutura Suspensoria.

contemplar el manejo de una correcta técnica de instalación de implantes, un buen diseño de colgajos, regeneración ósea de manera predecible y manejo de tejidos blandos. Se inició con una asignación de riesgo determinando el caso como complejo según clasificación SAC-ITI (4,5). Se planificaron dos procedimientos quirúrgicos. Primero, para resolver el edentulismo de pza 2.1, y secundariamente se plantearon múltiples objetivos: recubrimiento radicular, regeneración ósea y frenectomía.

CIRUGÍA HEMIARCADA SUPERIOR IZQUIERDA

Cómo se logra apreciar en la imagen 1 y 3A, se observa un sitio edéntulo a nivel de la pieza 2.1. En la vista lateral se puede observar el defecto horizontal. El análisis de tejidos blandos contempla recesiones RT1 y RT2, fenotipos finos, escalones a nivel de LAC clase Cairo A+, A- y B-, banda de encía queratinizada abundante y profundidades apical de recesiones que van desde 2 a 5 mm.(3)

La problemática de trabajar cada situación de forma unitaria, nos enfrentaría a la dificultad de un gran número de procedimientos, defectos en tejidos blandos como cicatrices, un plan de tratamiento extremadamente largo en el tiempo, aumento de costos y morbilidad propia de un gran número de procedimientos.

Para ello se diseñó una modificación de la técnica de Zucchelli, un colgajo de espesor total en la zona del diente 2.1 y de espesor mixto en los dientes contiguos con un diseño de papilas quirúrgicas en base a cada recesión en particular buscado un desplazamiento coronal y hacia mesial para lograr mayor espesor del paño en la zona de la regeneración. Posteriormente se realizó la liberación de tensión y preparación para el injerto de tejido duro y blando.(8,9,10)

Para el procedimiento de regeneración ósea se realizó la técnica convencional descrita por Daniel Buser de injerto autólogo sobre xenoinjerto con doble membrana y estabilización de ésta con suturas absorbibles, técnica descrita por Istvan Urban(11). Finalmente se obtuvo un injerto de tejido conectivo suficiente para por abarcar la zona de recesiones y lograr mejorar el fenotipo y consecuentemente optimizar el resultado de cobertura radicular. Como se puede apreciar



10
AÑOS



Noticias | Congresos | Cursos | Casos Clínicos

Toda la Información Odontológica de Chile
en un solo lugar...

webdental.cl

en la imagen 3, el resultado antes y después del procedimiento con un provisorio mientras se espera el periodo final de consolidación de tejidos tanto duros como blandos. (8,10)

CIRUGÍA HEMIARCADA SUPERIOR IZQUIERDA:

Transcurrido un tiempo prudente después de la primera cirugía se procedió a realizar la cirugía de recubrimiento radicular en la hemiarcada superior derecha. En conjunto con el equipo de Rehabilitación de la Universidad Andrés Bello, se coordinaron todas las acciones protésicas pertinentes para preparar las piezas para la cirugía. Posterior a ello, se realizó una técnica de recubrimiento radicular para recesiones múltiples descrita por Zucchelli. Con un diseño de colgajos mixto a espesor parcial en zona interproximal, total a nivel del Genit de cada diente y espesor parcial en la zona más profunda del colgajo. Como se muestra en la imagen 4, para mejorar el grosor del colgajo y optimizar el resultado de cobertura radicular, se complementó con un injerto de tejido conectivo estabilizado con suturas absorbibles y finalmente se reposicionó el colgajo a coronal estabilizado con suturas suspensorias. Luego de de 6 meses de estabilización de los tejidos blandos se procedió a la rehabilitación definitiva como se puede observar en la imagen 5. (8,9,10)

Para el mantenimiento se agendaron los controles de mantención periodontal y protésicos correspondientes para monitoreo y mantención de los índices compatibles con salud periodontal y periimplantar, junto



IMAGEN 5: Antes: Situación Inicial Después: Situación 8 meses Post Cirugía.



IMAGEN 6: Antes: Situación Inicial Después: Situación Final Control 12 meses Postquirúrgico

con las indicaciones y cuidados adecuados para asegurar la longevidad del caso.

Finalmente, en la imagen 6, se observa el resultado final del tratamiento interdisciplinario, logrando un resultado estético satisfactorio, con tejidos sanos y estables en el tiempo y por sobre todo, que logró cumplir con el objetivo y expectativa del paciente. Reflejando los cánones y conceptos actuales sobre la integración de tejidos duros, tejidos blandos, diseño protésico y la integración al paciente como criterio de éxito en el plan de tratamiento.

Dicho caso no podría haber sido posible sin la ayuda de: alumno de Rehabilitación, Dr. John Valarezo, los alumnos del Postgrado de Periodoncia, Dr. Rubén Leiton y la Dra. Valentina Gutiérrez, Docente Guía Dr. Pablo Urrutia y el trabajo del equipo de Postgrado de Periodoncia.



IMAGEN 7: Situación Final.

POSTGRADO PERIODONCIA SEDE SANTIAGO, U. ANDRÉS BELLO

postgrado.odo@unab.cl
docenteperiounab@gmail.com

<https://www.postgradounab.cl/especializacion-en-periodoncia/>

BIBLIOGRAFÍA:

1. Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, NY 19-22 julio de 1946. Official Records of the World Health Organization, N° 2, p. 100 2. JAAFAR A, LYONS K. Interdisciplinary interface between fixed prosthodontics and periodontics. Periodontology 2000, Vol. 74, 2017; 40-62. 3. CORTELLINI P, BISSADA N. Mucogingival conditions in the natural dentition: Narrative review, case definitions, and diagnostic considerations. 2017 World Workshop, J of Clin Periodontology. 2018;45(suppl 20):S190-198. 4. DAZSIN A, CHEN S, BUSER D, CORDADO L, MARTIN W, BELSER U. The SAC Classification in Implant Dentistry. Quintessence Publishing Co, Ltd 5. BUSER D, MARTIN W, BELSER U. Optimizing Esthetics for Implant Restorations in the anterior Maxilla: Anatomic and surgical considerations. The Int J of Oral & Maxillofacial Implants, Vol 19, Supplement, 2004. 6. CHIAPASCO M, CASENTINI P. Horizontal bone-augmentation procedures in implant dentistry: prosthetically guided regeneration. Periodontology 2000, Vol. 0, 2016, 1-28 7. BUSER D, DULA K, HIRT HP, SCHENK RK. Lateral ridge augmentation using autograft and barrier membranes: a clinical study with 40 partially edentulous patients. J Oral Maxillofac Surg 8.-1996;54:420-432, discussion 432-433.6.- HURZELER MB, WIENG D. A single-incision technique to harvest subepithelial connective tissue graft from the palate. Int J Periodontics Restorative Dent 1999;19:279-287. 9. ZUCHELLI G, DE SANTIS M. The Coronally advanced flap for the treatment of multiple recession defects: A modified surgical approach for the upper anterior teeth. J Int Acad Periodontol 2007;9(3):96-103. 10. FLONKA A, SHERIDAN R, HOM-LAY W. Flap desing for flap advancement during implant therapy: A systematic review. Implant Dentistry Vol 26, N 1, 2017. 11. URBANI J, LOZADA J, WESSING B, SUAREZ-LOPEZ F, WANG H. Vertical bone grafting and periosteal vertical mattress suture for fixation of resorbable membrane and stabilization of particulate graft in horizontal guided bone regeneration achieve more predictable result: A technical report. 12. BUSER D, DAHLIN C, SCHENK. Guided Bone Regeneration in Implant Dentistry: Quintessence, 1994.



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

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

Dr. Pablo Caro Troncoso:

Mi experiencia en el Anatomic Training Orlando 2018

Dr. Pablo Caro Troncoso

Cirujano Dentista UVM.

Miembro fundador de AIEO UVM.

Director de difusión y comunicación ANACEO Chile 2012 -2013.

Presidente AIEO UVM 2014 – 2015.

Coautor de "Association of burnout with stress, coping strategies and vocational satisfaction in Chilean dental students", presentado en XXVI Reunión anual IADR Chile (2014) y Encuentro Científico de estudiantes de Odontología PUC (2014).

Autor "Impact on health in people suffering an incendiary catastrophe", Presentado en XXVII Reunión anual IADR Chile (2015).

Desde mi egreso estuve pensando en que seguir, qué camino tomar, como a todos quienes salimos en estos tiempos donde la odontología esta tan competitiva. Busque cursos en muchas partes, pero ninguno me convencía, todo más de lo mismo: para recién egresados; solo teóricos. Buscaba algo práctico, donde el conocimiento me resultara más significativo y donde pueda confirmar de manera aplicada mis conocimientos. Entre búsquedas encontré el Anatomic Training Orlando 2018 y no me costó nada para convencerme de que allí tenía que estar.

Aquí mi experiencia, para todo quienes busquen algo de otro nivel. El Anatomic Training es un curso destinado a recién egresados con interés en la cirugía oral y maxilofacial, pero gracias a su alto nivel también lo toman cirujanos de distintas partes de mundo para perfeccionar sus técnicas y conocimiento. Organizado por Maxillo Facial Tips (Brasil) se desarrolla en Nicholson Center del Hospital de Florida (Orlando, USA), centro de simulación médica, entrenamiento en cadáveres y medicina robótica. Pasando por una primer día teórico, para actualizar conocimientos sobre anestesia, coagulación y anatomía de cabeza y cuello, el curso pasa a su segunda etapa de dos intensos días 100% Hands On, con práctica en cadáveres frescos, haciendo el ejercicio lo más real a lo presentado en la práctica clínica, enfrentando el mejor escenario en cuanto a simulación, haciendo la práctica lo más cercano al ejercicio clínico diario. El trabajo con cadáveres es un tremendo desafío, no sólo por la responsabilidad de realizar procedimientos de manera exitosa sino que por el profundo ambiente de respeto al poder practicar de esta manera. En la etapa práctica comenzamos con procedimientos de cirugía oral, como anestesiología aplicada, diseños de



colgajo, biopsias, accesos quirúrgicos, frenectomías, bichectomía y accesos para exodoncias de terceros molares. Todo guiado y supervisado por cirujanos maxilofaciales capacitados en la formación con cadáveres, preparación de tejidos y su manejo.

El segundo día consiste en práctica de cirugía maxilofacial, donde realizamos procedimientos como fracturas Lefort para cirugía ortognática, fijación de placas de osteosíntesis para fracturas manipulables y accesos quirúrgicos de ATM. Finalmente, el curso concluye con una completa disección anatómica de cabeza y cuello, pudiendo revisar y diferenciar las distintas estructuras anatómicas de interés para la práctica clínica. El curso es completo, además del alto nivel profesional, se puede compartir con compañeros de distintas partes del mundo, donde es posible conocer

otras realidades y establecer lazos con colegas alrededor del orbe. El equipo docente lo componen profesionales de alto nivel de una calidez excepcional, estableciendo una relación docente-alumno muy dinámica, de integración y trabajo en equipo. Personalmente me resultaron muy inspiradores. Imagínense el siguiente escenario: compartir con profesores destacados, colegas de otros países y con estándares de calidad internacional. Un lujo. A pesar de que las conferencias y el curso en general se dictan en portugués, la comunicación en inglés es transversal. Recomendando este curso a todos quienes les interese, no solo a quienes quieren seguir haciendo camino en cirugía, sino que a todos quienes quieran hacer odontología de calidad aprendiendo de la mano de un excelente equipo de profesionales con infraestructura de alto nivel.

El curso se dicta todos los años en diciembre, pero aconsejo estar atentos a su página web y redes sociales para las siguientes fechas de inscripción, porque los cupos son limitados y la demanda es muy alta. Dispuesto a ayudarlos en lo que pueda, los dejo invitados a vivir esta experiencia.

Web: www.maxillofacialtips.com



DIPRES:

Presupuesto de Salud 2019 excluiría el Plan de Formación a Odontólogos

Con el objetivo de formar especialistas y atraer a profesionales médicos y odontólogos a trabajar en la red pública de salud, el programa inició en 2008 y continúa hasta la fecha.

El programa de Ingreso, Formación y Retención de médicos, odontólogos y especialistas, que lidera el Ministerio de Salud, fue evaluado por la Dirección de Presupuestos (DIPRES) del Ministerio de Hacienda, determinando que el programa carece de instrumentos para realizar estadísticas que demuestren las necesidades y brechas del sistema. El Organismo consideró necesario rediseñar o prescindir del programa de Salud para la Formación de Especialistas médicos, tras evaluar un mal desempeño administrativo de éste, siendo los odontólogos los más afectados.

El programa busca resolver tres problemas: la necesidad de incrementar el número de médicos de la APS, la de formar un mayor contingente de especialistas y la de implementar estrategias que propendan a que los especialistas se mantengan dentro de la red pública de salud. Tras la evaluación, el documento concluyó que, "los tres problemas asociados a los tres componentes están justificados, con la excepción de la inclusión de odontólogos en el componente 1 (cantidad

de odontólogos contratados en la APS en el periodo evaluado, demostrando una disminución del 11 por ciento), ya que el Panel no pudo encontrar evidencia para sustentar su inclusión. En cuanto a los odontólogos especialistas, se considera que no hay información suficiente y que los análisis que se realicen al respecto debieran incorporar el modelo de atención vigente y la forma en que se están utilizando los recursos disponibles".

En relación al documento, el Ministro de Salud, Dr. Emilio Santelices, emitió una respuesta institucional al informe de la evaluación, en la que se hace referencia a la recomendación de excluir del componente 1 del Programa a los odontólogos hasta que no se disponga de un estudio que verifique la existencia de una brecha que lo justifique.

La respuesta institucional es de: "Estrategia de abordaje: Abordar el daño en la salud bucal de nuestra población y la falta de especialistas, es una prioridad para esta nueva administración. Entendemos que debemos objetivar el número de



Ministro de Salud, Dr. Emilio Santelices



Dr. Jaime Acuña, vicepresidente nacional del Colegio de Cirujano Dentistas

odontólogos generales y especialistas necesarios, a través de la determinación de brechas tanto a nivel de APS como del nivel secundario y ese es el compromiso de esta administración". Según consigna La Tercera, Santelices explicó que se está evaluando el programa y que este año y el próximo no se entregarán becas de odontología, hasta que

se determine el déficit real.

En base a estos antecedentes, el Dr. Jaime Acuña, vicepresidente nacional del Colegio de Cirujano Dentistas, explicó para la Tercera que, "el problema que detectó la DIPRES radica en que el Minsal nunca ha hecho ese estudio como corresponde, por lo tanto, no tiene idea de la brecha y eso es grave", concluyó.

10 AÑOS



Noticias | Congresos | Cursos | Casos Clínicos



Alertan sobre incidencias de caries después del verano

En esta época aumenta el consumo de “alimentos” y bebidas gaseosas responsables de las lesiones dentales que pasan la cuenta a mediano plazo y cuyo tratamiento convencional causa temor y estrés, sobre todo en los más pequeños. Especialistas siguen recomendando la prevención, y si ya es tarde, tratar las caries con nuevas técnicas atraumáticas que también prolongan la duración de las piezas.

Como suele ocurrir, los cambios de hábitos asociados al verano, sobre todo después de las fiestas de fin de año y las vacaciones exponen a un mayor riesgo de caries y erosión dental, sobre todo a los niños. El consumo de carbohidratos (especialmente azúcares y harinas), menor oferta de alimentos saludables en los balnearios, ingesta de bebidas gaseosas light o azucaradas (con ácido cítrico que daña la superficie dental) y un mayor relajo en la higiene dental, son algunos de los factores que los especialistas destacan como causantes de este incremento.

“En verano aumenta el consumo de helados, que en sus versiones azucaradas pueden aumentar el riesgo de lesiones de caries. En los balnearios, la oferta de productos saludables es casi inexistente y se inclina por alimentos altamente cariogénicos, como las galletas, palmeritas, etc.” explica el **doctor Rodolfo Plass**, vicepresidente de la Sociedad de Operatoria y Odontología Restauradora de Chile. A esto se suma, comenta el especialista, que los niños salen de vacaciones “lo que se asocia a una época de relajo, por lo que los papás tampoco estarán tan pendientes de qué están comiendo sus hijos ni de su higiene dental”. Coincide con esta mirada **Bernardita Valles**, odontóloga de la Universidad de Chile y especialista en Odontopediatría, quien precisa que existe bastante desconocimiento en los adultos sobre algunos de los alimentos y bebidas que provocan daño en superficie dental de los niños. Hace hincapié en las bebidas gaseosas por el ácido cítrico y ácido fosfórico que contienen, especialmente las bebidas cola que- señala- “son sumamente cariogénicas”, ya que tienen un pH de 2.4, sumamente ácido e “ideal” para producir caries. “Un alimento que tiene buena

fama, pero no a nuestro nivel odontológico, es el yogurt, que se ve bastante nutritivo, que a los niños les encanta, pero como sabemos, es dañino para la superficie de los dientes porque contiene ácido láctico y por su pH ácido que es de 4.6”, advierte. Aclara que no se trata de que se deje de consumirlo, sino que los profesionales aconsejen muy bien a sus padres para que sus niños cepillen muy bien sus dientes después de tomar este lácteo.

HACIA UNA ODONTOLÓGIA MÁS AMIGABLE

La realidad en odontología infantil es preocupante porque, según las estadísticas, dos de cada diez niños chilenos, a los dos años de edad, ya tienen caries y a, los cuatro años, esto aumenta a cinco de cada diez. A los seis años la cifra sube a siete de cada diez. Por ello es importante inculcar la prevención, especialmente en temporada de verano, ya que esto tendrá consecuencias en los meses venideros. Y si las caries ya se instalaron, muchos especialistas están recomendando y practicando aquellas técnicas no dolorosas ni estresantes para tratarlas y que ya están disponibles en nuestro país. “Actualmente el abordaje de la cariología ha ido evolucionando hacia una odontología de mínima intervención, donde los procedimientos para restaurar lesiones producidas por ellas son cada vez menos traumáticos para nuestros pacientes, ya sean niños o adultos”, comenta el vicepresidente de la Sociedad de Operatoria y Odontología Restauradora de Chile. Indica que “de la mano de los descubrimientos científicos, el desarrollo de nuevos materiales ha ido a la par en la búsqueda de una odontología más amigable”. Menciona que uno de estos nuevos instrumentos de vanguardia en la remoción de caries es Brix 3000,



“ En verano aumenta el consumo de helados, que en sus versiones azucaradas pueden aumentar el riesgo de lesiones de caries.

En los balnearios, la oferta de productos saludables es casi inexistente y se inclina por alimentos altamente cariogénicos, como las galletas, palmeritas, etc. ”

un gel de papaína (enzima de la papaya y piña) que tiene una acción proteolítica (actúa en dos minutos sobre la dentina infectada por las bacterias, sin tocar el tejido sano, lo que permite tratar varias lesiones de caries a la vez). Después de ese tiempo, el odontólogo lo remueve con una pequeña cuchareta y procede a obturar la pieza. No hay dolor, no hay estrés y además se protege el tejido sano.

“Hace muchos años, el abordaje del retiro de tejido cariado era muy agresivo, removiendo tejido que actualmente es considerado sano. Por ello, este gel de papaína es una herramienta simple para poder eliminar sólo lo que es necesario, ayudando ello a prolongar la vida útil de la pieza dental afectada”, enfatiza el doctor Plass.

La doctora Valles coincide con su colega respecto a la eficacia y reducción del estrés que representa esta nueva técnica de remoción atraumática de las caries, añadiendo que es indolora y bastante amigable y, por lo tanto, le permite al paciente, sobre todo si es infante, acercarse a la consulta con mayor tranquilidad y confianza.

UNA OBTURACIÓN MÁS EFICIENTE

“Uno tiene la posibilidad de llegar a una dentina, mucho más endurecida, sin usar jeringa de anestesia ni instrumentos rotatorios como es la turbina y fresa, lo que nos da

una ventaja tremenda, sobre todo cuando son niños muy pequeños o cuando se trata de adultos que sienten temor a los típicos procedimientos. Además, nos permite tratar varias lesiones de caries a la vez.”

La odontopediatra señala que además de este gel (usado ya en 74 países del mundo), los profesionales también están recurriendo a técnicas psicológicas, llamadas de “acercamiento sucesivo”: “la primera vez que el niño viene a la consulta, no se quiere sentar en el sillón, solo llega hasta la puerta. Ese es el momento para conversar con los papás, se llena la ficha odontológica y preguntamos otros antecedentes de salud. En la segunda visita ya se ve que el niño quiere colaborar porque ya te conoce, ya conoce el lugar, ya conoce a tu asistente. Y en la tercera visita, ya quiere abrir la boca”.

Por su parte, la química farmacéutica **Soledad Ríos**, directora técnica de Xenius Pharma, compañía que trajo exclusivamente BRIX 3000 a Chile, afirma que este producto es muy efectivo y amigable, porque además de que los profesionales pueden usarlo en varias caries a la vez, es rápido y eficiente para el proceso posterior, ya que la cavidad de la pieza dental queda más porosa y el material de obturación se adhiere sin dificultad, no dejando brechas y mejorando su longevidad”.

CURSO

REJUVENECIMIENTO FACIAL Y ESTÉTICA ODONTOLÓGICA

MÁS DE 250 PROFESIONALES
CAPACITADOS EL 2018



CONVENIOS INTERNACIONALES
ESPAÑA, BRASIL, CHILE

WWW.ACHEOF.CL

22, 23 y 24
FEBRERO

PRÓXIMA FECHA: 29, 30 y 31 MARZO

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): **\$530.000** | Valor Curso Completo (3 Módulos) : **\$1.300.000**

Más Información en: Celular: +(569) 540 99919



ESI Barcelona
Escuela Superior de Implantología y Rehabilitación Oro



ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL
WWW.ACHEOF.CL



Promoción de implantes sobre 30 Unidades



SPI

Valor Unitario
\$79.000 IVA inc.

Valor Promoción
\$2.370.000 IVA inc.
PAGUE HASTA EN
10 CHEQUES DE \$237.000.-



ICE

Valor Unitario
\$61.000 IVA inc.

Valor Promoción
\$1.830.000 IVA inc.
PAGUE HASTA EN
10 CHEQUES DE \$183.000.-



DFI

Valor Unitario
\$51.000 IVA inc.

Valor Promoción
\$1.530.000 IVA inc.
PAGUE HASTA EN
10 CHEQUES DE \$153.000.-



ATID

Valor Unitario
\$41.000 IVA inc.

Valor Promoción
\$1.230.000 IVA inc.
PAGUE HASTA EN
10 CHEQUES DE \$123.000.-

* Las imágenes son referenciales. Las características y valores de los productos pueden cambiar sin previo aviso.
* El despacho fuera de Santiago no está incluido en el valor del producto. Este cargo es por pagar.

Contáctenos vía whatsapp

+56 9 8199 5030

Síguenos en facebook
Alpha Bio Chile

AlphaBio^{TEC}
Simplantology
Chile

webpay plus
VISA MasterCard MAGNA Red compra
transbank

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