



Alianza Dental: "HEMOS CREADO UN MODELO DE GESTIÓN QUE PERMITE POTENCIAR Y DAR COMPETITIVIDAD A CLÍNICAS MEDIANAS Y PEQUEÑAS DEL PAÍS"

PÁGINA 12

Dr. Andrés Powditch del Río

Smile Design y Flujo Digital con CEREC PRIMESCAN

PÁGINA 10



El lado B:

Dr. Jaime Collao #Héroe

PÁGINA 06

Dra. Claudia Brizuela

Terapia dental: Células Madre en la Endodoncia

PÁGINA 02



El arma secreta de La Roja:

Orlando Caicedo, un dentista "brujo"

PÁGINA 24

[youtube.com/webdentalchile](https://www.youtube.com/webdentalchile) [facebook.com/webdentalchile](https://www.facebook.com/webdentalchile) [instagram.com/webdental_cl](https://www.instagram.com/webdental_cl) [twitter.com/webdental_cl](https://www.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

Valentina Martínez
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.



Terapia Dental:

Células Madre en la Endodoncia

*Reportaje de "Exploradores:
del átomo al cosmos"*

El 90 % de la población mundial padece caries. Cuando este problema no se controla, la solución es la terapia endodóntica, el tratamiento de conducto, las prótesis artificiales o los implantes dentales.

Pero **qué puede hacer la terapia celular** en estos casos?

La Universidad de los Andes junto a Cells for Cells llevaron a cabo el **primer estudio clínico controlado de terapia celular para regenerar la pulpa dental dañada o muerta, devolviéndole la vida al diente a través de células.**

Este desarrollo biotecnológico en odontología, aprobado por el Comité de Ética del Servicio de Salud Metropolitano Oriente (SSMO) y patrocinado por la Universidad de los Andes y cofinanciado por CORFO, es liderado por la **odontóloga Dra. Claudia Brizuela (Directora del Programa de Especialización en Endodoncia de Universidad de los Andes)** y el **Dr. Maroun Khoury, Director Científico de Cells for Cells** y Consorcio Regenero.

Dr. Maroun Khoury, señala que la terapia celular responde en a una necesidad clínica donde no hay soluciones y donde podemos usar nuestras propias células, de un pariente o de un donante para tener este efecto regenerativo.

El concepto de medicina regenerativa se puede extrapolar a la endodoncia, pues las células madres mesenquimales provenientes del cordón umbilical devuelven la vida al diente.

"En el caso de Cellistem se hizo un



ensayo clínico para la reparación/regeneración de este tejido pulpar colocando en andamiaje con las células adentro del canal", detalló Khoury.

Cellistem ®ER es un producto desarrollado en el laboratorio de Cells for Cells y consiste en una matriz que contiene células madre mesenquimales incorporadas en su interior.

"De esta forma esta matriz, pretende

rellenar el interior del diente; reemplazar la gutapercha por un material o tejido biológico que le daría a un paciente una capacidad de defensa y respuesta frente a la gutapercha del tratamiento convencional.

Los beneficios son múltiples, pero sin duda que lo más importante es que el diente volvería a tener el tejido original por la regeneración y vuelve a tener la pulpa, que si bien no es la original, es muy parecida y permite al diente recuperar la sensibilidad y su capacidad de responder frente a otros estímulos y su respuesta inmune", explicó la Profesora de la Facultad de Odontología en Universidad de los Andes **Dra. Claudia Brizuela.**

Consultado respecto a **Cuál es la relevancia de este tipo de desarrollo científico en la salud pública**, para Khoury "es necesario tener esta investigación para que sea alcanzable a la realidad del sistema de salud chileno mediante el desarrollo de una terapia segura y eficaz, pero también esta terapia tiene que llegar a la mayoría de los pacientes y mejorar su calidad de vida".

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



XI CONGRESO NACIONAL E INTERNACIONAL DE ODONTOPEDIATRÍA

**24, 25 y 26
OCTUBRE
HOTEL ENJOY**

PUERTO VARAS 2019



DICTANTES



PROF. DR. JAIME CURY



PROF. DRA. MYRIAM MAROTO



DRA. DANIELA RÍOS HONORIO



INVITADOS NACIONALES

VALORES DEL CURSO

	HASTA 30 DE AGOSTO	DESDE 30 DE AGOSTO
SOCIOS	\$ 150.000	\$ 180.000
NO SOCIOS	\$ 200.000	\$ 250.000
ESTUDIANTES ESPECIALIDAD	\$ 100.000	\$ 120.000
SOCIOS ALOP	USD 140	USD 180

SOCIOS ALOP COLEGAS QUE VIVAN FUERA DE CHILE, DEBIDAMENTE ACREDITADOS COMO SOCIOS POR SUS ASOCIACIONES LOCALES.

HOTEL SEDE ENJOY PUERTO VARAS,
VALOR PREFERENTE INSCRITOS EN EL CONGRESO: \$ 94.500 + IVA
(*TARIFAS EN BASE A HABITACIONES DOBLES, CON DESAYUNO, INTERNET INCLUIDOS).

PRESENTACION DE POSTER

WWW.ODONTOPEDIATRIA.CL
DIRECCION SCHOP : SALVADOR 95 OF. 610
TELEFONO : 2-22235139
SCHOP@ODONTOPEDIATRIA.CL



AUSPICIADORES:



Rescate de Canino Incluido por Palatino usando Bite Block Modificado



Dr. Tomás Salazar Sarrat

Cirujano Dentista, Universidad de los Andes.
Especialista en Ortodoncia y Ortopedia.
Dentomaxilofacial, Universidad Andrés Bello.
Diplomado en Ortodoncia Preventiva e Interceptiva, Universidad del Desarrollo.
Diplomado Oclusión en la Práctica Clínica, Universidad del Desarrollo.
Certificación Invisalign.
Certificación Ortodoncia Lingual Avancee.
Miembro Sociedad de Ortodoncia de Chile.
Miembro European Aligner Society.
Ortodoncia en práctica privada.

El canino maxilar permanente es el diente que tiene el período de desarrollo más largo, y también el recorrido más extenso y tortuoso desde donde comienza a formarse, que es lateral a la apertura piriforme de las fosas nasales, hasta llegar a oclusión.

La trayectoria normal de erupción del canino maxilar es de palatino a vestibular, cambio de posición que ocurre alrededor de los 9 años, cuando la formación radicular se aproxima al 50% de su longitud total. Se debe tener en cuenta que entre los 8 y los 9 años los caninos deben presentar una angulación hacia mesial en la radiografía, con sus coronas bajo el nivel de los ápices de los incisivos laterales superiores y por fuera del borde lateral de la cavidad nasal. Es en esta etapa que clínicamente uno observa incisivos laterales superiores disto angulados



1. Sonrisa inicial del paciente, donde se aprecia diastema anterior y persistencia de la pieza 5.3



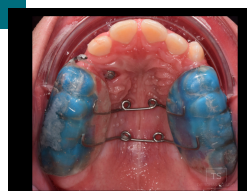
3. Radiografía panorámica inicial, pieza 1.3 incluida y mesio angulada.



2. Fotografía intra oral lateral derecha.



4. Fotografía oclusal superior inicial, persistencia diente 5.3



5. Biteblock instalado y activo desde brazo vestibular, traccionando diente 1.3 incluido.



6. Diente 1.3 incorporado completamente en arcada dentaria.

persistencia del diente 5.3, con la inclusión palatina del diente 1.3. (Fig 1-4)

Tras el estudio clínico y radiográfico se decide realizar el rescate del canino usando un aparato Bite Block con un brazo por vestibular y quad helix, de forma de poder manejar correctamente los vectores de fuerza y dirigir el diente hacia el lugar deseado.

Se deriva a periodoncia para la

fenestración del diente en palatino, previamente habiendo cementado el aparato para su rescate.

Se realiza la extracción del diente 5.3 durante el mismo tiempo quirúrgico y se comienza la tracción del diente hacia su espacio en la arcada, a través de cadenas elásticas y un botón cementado en la superficie expuesta del canino. (Fig 5)

Una vez que fue posible cementar el bracket del diente 1.3, se instalan los aparatos fijos de ortodoncia en toda la arcada para comenzar a distribuir correctamente los espacios. Como el canino es traccionado desde palatino con un punto de aplicación de fuerza muy alejado de su centro de resistencia, este avanza mediante una inclinación incontrolada. Es por esto, que se decide usar un bracket de -7° de torque para llevar la raíz más hacia vestibular y lograr acople con el canino inferior. (Fig 6-8)

Es importante considerar para la correcta realización de este tipo de procedimientos un buen diagnóstico y planificación, además de tener claridad respecto a la normalidad del proceso de erupción del canino maxilar.



7. Vista vestibular del diente 1.3



8. Sonrisa del paciente (avance de tratamiento).



DEMED

LÍDER EN TECNOLOGÍA DIGITAL

AOralscan

Nuevo Scanner Intraoral

CLP 10.990.000 + IVA

Incluye:

- Notebook alto rendimiento
- Licencia de Operación Perpetua



SHINING 3D®



El lado B:

Dr. Jaime Collao #Héroe

Jaime Collao, cirujano dentista de la Universidad Católica de Chile, tiene 26 años. Fue docente de anatomía en la Universidad Autónoma y actualmente se desempeña como odontólogo en la Red de Salud UC-Christus (2018) y el Grupo Odontológico Yany. Collao siempre se ha caracterizado por querer ayudar a los demás, hijo de Jaime y Margarita, supo cuál era su deber desde antes de nacer, pues se crio en una familia de bomberos y hoy logra compatibilizar su carrera, vocación y vida familiar a pesar de todo...

¿Cuándo comenzaste a ser bombero?

Comencé hace un poco más de dos años, como voluntario de la Sexta Compañía de Bomberos de Santiago. Toda la vida he tenido el llamado del deber, me ha gustado siempre. He crecido prácticamente

en este cuartel, porque mi papá es bombero hace más de 35 años, de hecho tengo un tío que es bombero en otra compañía, el ser bombero es algo de familia.

Todas las actividades durante mi infancia y adolescencia tuvieron que ver con los bomberos, entonces una vez que salí de la universidad lo primero que hice fue entrar a esta compañía.

¿Qué tal es la experiencia?

Para mí es la experiencia más enriquecedora que he tenido durante mi vida. La compañía, especialmente en la que estoy es preciosa, con todas sus letras; la camaradería que se vive; como es el día a día; los compañeros que tengo, todo es espectacular en realidad y más si uno tiene la posibilidad de ayudar a las personas que lo necesitan, es una experiencia que no cualquiera tiene y me siento súper agradecido de poder vivirla.



¿Tus pacientes saben que eres bombero?

Trato de no contarle, no me gusta que mucha gente sepa por un tema mío, pero hay veces que se dan cuenta porque tengo la radio de bomberos prendida adentro de la consulta y preguntan "qué es" y "por qué suena tanto", es un tema de conversación más.

¿Qué significa para ti ser odontólogo?

Ser dentista es un honor, poder hacer un cambio real en las personas, ayudar al que tiene dolor o alguna molestia estética, funcional, etc. Y también hacer una diferencia ahí, con respecto a alguien que llega a tu consulta con algún problema y ser capaz de solucionarlo también me llena mucho.

¿Logras compatibilizar tus tiempos para ser dentista y bombero?

Es difícil, trato de que no interfiera la bomba mientras estoy trabajando, pero me han tocado incendios que son muy grandes donde se necesita mucho personal. He tenido que correr a los pacientes que vienen para poder irme, pero intento no hacerlo, porque finalmente uno se entrega a sus pacientes.

¿De qué forma aporta la odontología al ser bombero? ¿Y el ser bombero a la odontología?

Yo creo que la empatía que uno debe tener como dentista sirve mucho para ser bombero, el ponerse en el lugar del paciente cuando uno está trabajando. Acá tratamos muchas víctimas, somos una compañía de rescate por lo que trabajamos mucho el contacto con las personas.

El hecho de atender pacientes todos los días, que vienen en situaciones difíciles, también ayuda mucho a no ser tan lejano a las personas que están sufriendo, ya sea en un acto de servicio o un paciente.

Si tuvieras que elegir entre ser bombero y dentista ¿Cuál escoges?

Difícil pregunta, las dos me gustan mucho, pero si tuviera que elegir entre el box y estar arriba del carro bomba, elegiría mil veces el carro sin pensarlo.

Video y más en:

<http://webdental.cl/odontologia/?p=11208>

10 AÑOS



Noticias | Congresos | Cursos | Casos Clínicos





FACULTAD DE ODONTOLÓGÍA

	S	R	C	V	P	O
• MAGÍSTER						
Educación Universitaria para Ciencias de la Salud	•		•	•	•	
• POSTÍTULO EN ESPECIALIZACIÓN ODONTOLÓGICA						
Endodoncia			•			
Imagenología Oral y Máxilofacial	•		•			
Implantología	•					
Ortodoncia y Ortopedia Dento Máxilo Facial	•					
Rehabilitación Oral: Protésica, Estética e Implantológica	•		•	•		
• DIPLOMADO						
Docencia Interprofesional Basado en Simulación Clínica	•					
Implantología Oral Quirúrgica				•		
Rehabilitación sobre Implantes	•					
Procedimientos Preventivos y Restauradores Estéticos del Sistema Estomatognático	•					

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

BENEFICIOS

Descuentos y beneficios de hasta un 20% *
Pago contado 5% de descuento

*Consulta por requisitos y cupos. Descuentos no acumulables.

14 y 15 de noviembre:

Curso "Malformaciones Craneofaciales"

Durante los días 14 y 15 de noviembre, se llevará a cabo en nuestro país el Curso "Malformaciones Craneofaciales", el que contará con la participación de destacados referentes del área tales como cirujanos maxilofaciales, cirujanos Plásticos, ortodoncistas y fonoaudiólogos entre otros.

Durante el curso, se abordarán aspectos de diagnóstico y preparación ortodóncica para distintos etapas de tratamiento así como técnicas quirúrgicas específicas.

El curso estará encabezado por las reconocidas Dra. Pamela Agurto, especialista en ortodoncia, diplomada en malformaciones craneofaciales y jefa del servicio de odontología del Hospital Luis Calvo Mackenna; y por Dra. María Loreto Castellón, directora del programa de especialización en Cirugía y Traumatología Bucal y Maxilofacial de la Universidad Mayor, y Jefe Unidad Cirugía Maxilofacial Hospital Luis Calvo Mackenna.

¿Cuáles son los Objetivos generales del curso?



Capacitar al alumno en el diagnóstico y tratamiento del paciente portador de microsomía craneofacial y de otros síndromes craneofaciales de manera interdisciplinaria.

¿Cuál es la importancia del diagnóstico para el éxito de un tratamiento?

Todo diagnóstico tiene que ser orientado a la etiología por esto es fundamental para el planteamiento terapéutico. En el caso tratamiento de las malformaciones craneofaciales es de gran importancia

considerar aspectos funcionales y estéticos para el éxito del tratamiento de manera integral.

¿Cuál es la importancia que tiene la multidisciplinariedad en el área de la Salud?

Un tratamiento multidisciplinario debe abarcar todas las áreas que se ven afectadas en cualquier paciente y esto será clave para el éxito del tratamiento. Específicamente, el paciente portador de una malformación craneofacial, se ve afectado en múltiples aspectos funcionales como su respiración, fonación, deglución, aspectos oclusales y otros además de alteraciones faciales esqueléticas. Este curso dará un enfoque multidisciplinario del tratamiento de niños con malformaciones craneofaciales con el fin que el alumno obtenga una visión

global del manejo de estos pacientes.

¿Por qué un especialista o un Odontólogo general deben tomar este curso?

Hoy en día la atención de estos pacientes requiere conocimientos específicos y puede ser parte del trabajo de los odontólogos que trabajan en el sistema público o privado. Es por ello que todos los profesionales de la salud deben estar preparados para diagnosticar, tratar y derivar oportunamente a aquellos pacientes que requieran un tratamiento específico.



Más información:

Web: www.malformacionescraneofaciales.cl

Mail: inscripciones@malformacionescraneofaciales.cl



CURSO DE MALFORMACIONES CRANEOFACIALES 14 y 15 de Noviembre - Auditorio CIC 3M

Se abordarán todos los aspectos del diagnóstico y tratamiento de los pacientes portadores de microsomía craneofacial y síndromes como Pierre Robin, delección 22 q y Treacher Collins, entre otros. Se considerarán aspectos de preparación ortodóncica para distintos tiempos quirúrgicos y técnicas quirúrgicas específicas.

Considerará aspectos teóricos y de presentación de casos clínicos.



Conferencistas

Dra. Pamela Agurto (Directora)
Dr. Jaime Mayorga
Flga. Karen Goldschmied
Dr. Carlos Fuenzalida
Dra. Constanza Guzmán
Dr. Daniel Jerez
Dra. Francisca Salazar

Dra. María Loreto Castellón (Directora)
Dra. Carmen Gloria Morovic
Dr. Eduardo Leopold
Flga. Mirta Palomares
Dra. Mariana Aracena
Dra. Soledad Urzúa
Dr. German Laissle

Conferencistas

Categorías	Valor
Ortodoncistas y Cirujanos Maxilofaciales	\$140.000
Alumnos Postgrado	\$100.000
Profesionales otras especialidades	\$80.000

Auspiciadores



ARRIENDO DE INSTALACIONES

Box Odontológico y Pabellón Dental



Funcionamiento autorizado por SEREMI de salud, Resolución N°18809.

EQUIPAMIENTO Y BENEFICIOS

- Instrumental quirúrgico.
- Motor quirúrgico y contrángulo.
- Monitor de signos vitales.
- Instrumental para terceros molares.
- Kit estéril descartable para campo quirúrgico, cirujano y ayudante.
- Desfibrilador externo automático.
- Centrífuga clínica para servicio de PRF.
- Recinto protegido por HELP.
- Personal a cargo T.e.n.s.

SERVICIOS

ARRIENDO DE PABELLÓN

Horario: Lunes a Viernes de 09:00 a 19:00 hrs.
Valor: \$80.000 IVA inc. (2 horas continuas)

ARRIENDO DE BOX

Horario: Lunes a Viernes de 09:00 a 19:00 hrs.
Valor Mañana: \$30.000 IVA inc.
Valor Tarde: \$40.000 IVA inc.

SERVICIO DE PRF

Valor \$60.000 IVA inc.

SOLICITE SU HORA:

📞: +56 9 6616 8965

✉: cmeza@abdental.cl

VISÍTENOS:

Dirección: Hernando De Aguirre 194, Of. 43, Providencia, Santiago a pasos de 🚶🏻 Tobalaba

Smile Design y Flujo Digital con CEREC PRIMESCAN



Dr. Andrés Powditch del Río

Especialista en Odontología Digital CEREC.
Mentor Sirona e ISCD.
Vicepresidente SOCOCH (Soc. Chilena de Odontología Computarizada).
Fundador Cerec Chile (FB e Instagram).

La digitalización en la odontología es una especialidad sin vuelta atrás. La predictibilidad y planificación de los tratamientos de manera virtual hace más sencillo el trabajo clínico, lo tiempos de trabajo, la comunicación clínica-laboratorio, la comunicación clínica- paciente y optimiza nuestro trabajo diario siendo más eficientes. Unos de los mayores retos es el llamado Diseño de Sonrisas. Unas de las herramientas del SW clínico es el SMILE DESIGN de CEREC, en que puedo adjuntar el escaneado intraoral 3D a una foto del paciente para realizar un mockup digital con 28 combinaciones diferentes de formas de dientes y diseño biogénico, y, a esto además, agregar el diseño morfológico con mamelones y periquematis a estas combinaciones. Toda esa información digital puedo usarla en un MockUp digital con la cara del paciente para que vea forma, tamaño, armonía, línea gingival, línea de sonrisa etc en la fase de estudio. (foto 2)

Este modelo podemos también exportarlo, y pedirle al laboratorio Vía Connect (comunicación digital con el Laboratorio a través del portal Sirona) que lo imprima, y de ahí realizar un mockup emocional (técnica DSD) o



Foto 2.



Foto 3.



Foto 4 A.



Foto 4 B.



Foto 5.



Foto 6.

usar Biocopia del SW (y "copiarlo" a la boca del paciente) Inclusive podríamos imprimir provisorios o guías de cirugía gingival si el caso amerita. Con el diseño aprobado por el paciente, sin haberlo visto por segunda vez, se procede al trabajo clínico, totalmente confiado en el resultado clínico al final. (foto 3)

Se preparan las piezas, en este caso 1.2- 1.1- 2.1- 2.2 por desgaste y diastemas, previo blanqueamiento e higiene, se forman los modelos digitales y se realiza el diseño según acordado con la paciente previamente (biocopia...foto 4 A B). Se mandan a tallar los diseños CAD en los sistemas CAM (en paralelo 3 talladoras MCXL) se prueban y ajustan en boca.(foto5) En este caso al usar un silicato de litio (Celtra Duo A1 HT) se pidió en el SW Clínico conectarse wifi al laboratorio para la terminación, con lo que la unidad automáticamente se conecta



Foto 7.



Foto 8 A.



Foto 8 B.

con el horno SPEEDFIRE que tiene los programas de cristalización y glaseado seteados. (foto 6)

En 12 minutos las carillas quedan listas para ser preparadas y cementadas adhesivamente con Calibra Veneer Light. (foto 7)

En una sola cita con todo digitalizado y un work flow digital de principio a fin, en 3 horas la paciente termina con su sonrisa nueva, y nosotros confiados en los resultados tanto clínicos como estéticos...Eficiencia Digital Predecible. (foto 8A B)

ENJOY THE SCAN

PRIMESCAN EN CHILE

Ven a conocer la precisión, velocidad y facilidad de uso de la nueva **Primescan**

Inscríbete en nuestras **DEMOS personalizadas** al +56997425936 o sirona.recepcion@siromax.cl

www.siromax.cl - Estoril of 1007, Las Condes

Siromax



SANTIAGO DE CHILE

VIERNES 15 Y SÁBADO 16 DE NOVIEMBRE DE 2019

Clínica OREMA: Juan XXIII 6260

Vitacura, Santiago

Incluye manejo de Miniplacas
y Microtornillos Cigomáticos
y Buccal Shelf

Certificación en Ortodoncia Osteogénica Acelerada y Anclajes Esqueletales

ÚNICO CURSO EN CHILE EN EL 2019

**Mecánica de tratamiento paso a paso para Ortodoncistas
y WorkShop Hands On para Cirujanos, Implantólogos
y Periodoncistas (Cupos limitados).**

Descripción de casos en todo tipo de anomalías
incluyendo apneas obstructivas y fisuras.



Dr. Francisco Muñoz Dra. Silvana Palacios



Inscripciones: www.fastortodent.com

Alianza Dental:

"Hemos creado un modelo de gestión que permite potenciar y dar competitividad a clínicas medianas y pequeñas del país"



"La fuerza de la unión". Esa frase, llena de convicción, llevó a un ingeniero y a un odontólogo a unirse en la búsqueda de un modelo de ayuda concreta para apoyar a los Cirujano Dentistas del país a mejorar su ejercicio privado y la gestión de sus clínicas. Los precursores y fundadores de esta iniciativa son Aldo Bavestrello, ingeniero comercial de la Universidad Católica, donde también realizó su MBA, quien ha desarrollado gran parte de su carrera en gerencias de

instituciones de salud, particularmente en el área odontológica. Junto a él está Andrés Cordero, odontólogo de la Universidad de Valparaíso y MBA de la UAI, dedicado desde hace más de 15 años a la gestión en salud en Chile y en diversos países de Latinoamérica.

WD: ¿Cómo se gestó esta unión entre ustedes?

ALDO: Nos conocimos en un proyecto de mejora de procesos y experiencia de pacientes que lideró Andrés en un gran prestador cuando yo era el gerente. Así se forjó una amistad y una visión conjunta respecto de las preocupaciones profundas de los dentistas respecto de la gestión y rentabilidad de sus clínicas privadas.

WD: La odontología vive momentos desafiantes hoy ¿cuál es su mirada?

ANDRES: Es un hecho que hoy existe una sobre oferta de profesionales en el país. Según la Superintendencia de Salud, al 31 de marzo de 2019 había 24.530 odontólogos registrados. Más allá de lo exacto de las cifras disponibles, esto nos permite estimar que hoy hay 1 odontólogo por cada 765 habitantes, es decir, alrededor de 4 veces más de los que debería tener Chile.

Por otro lado, la gran mayoría de los odontólogos atienden en el sistema privado donde está la menor cantidad de potenciales pacientes. Esto ha llevado a las clínicas particulares a competir fuertemente por precio, generando un círculo vicioso que



solo ha dañado a la profesión.

WD: Y para apoyar a los profesionales, para resolver esas inquietudes, ¿qué se necesita?

ALDO: Las clínicas odontológicas, y con ello me refiero a sus dueños, los dentistas emprendedores, ya se han dado cuenta que es muy difícil salir adelante solos. Se necesita de la colaboración para mejorar y proyectarse en el tiempo.

WD: En este contexto, ¿cuál es el propósito de Alianza Dental?

ANDRES: Alianza Dental nace con el propósito de ser un medio efectivo de unión y fortaleza entre clínicas odontológicas particulares para competir con los grandes prestadores y, sobre todo, mejorar la proyección de la práctica privada. Queremos ser la principal comunidad de clínicas de Chile, pero con un enfoque centrado en el paciente, cuidando el ejercicio profesional y promoviendo una práctica privada exitosa y rentable.

WD: ¿De qué manera se puede llevar a cabo esta visión?

ALDO: No queremos solo buenos deseos. Sabemos que la unión por sí misma no genera valor si no está gestionada y considera un trabajo planificado. Por eso hemos creado un modelo de gestión que permite potenciar y dar competitividad a clínicas medianas y pequeñas del país. Todo esto sin duda tendrá más impacto y beneficios en la medida que seamos más.

WD: ¿Cómo una clínica dental particular puede ser parte de Alianza Dental?

ANDRES: A través de una membresía

que les da acceso a una serie de servicios sin perder su independencia en absoluto. Cada clínica interesada en ser parte de Alianza podrá postular a ser "aliada" en su comuna o ciudad. Por ello, buscamos clínicas debidamente autorizadas por la autoridad y, sobre todo, a grupos de trabajo y profesionales motivados y que compartan el interés de potenciarnos unidos.

Por nuestra parte, estaremos apoyándolos desde el día uno en aspectos de agendamiento, captación y fidelización de pacientes, capacitación del equipo de trabajo y orientación a los directores para potenciar la operación.

WD: ¿Cuáles son entonces las ventajas y beneficios de ser parte de Alianza Dental?

ALDO: El principal beneficio es ser parte de algo mayor, de algo con representación nacional que será la mejor forma de generar influencia y economías de escala. Además, desde ya contarán con los beneficios por los acuerdos que tenemos con casas dentales, software de gestión, laboratorios y otros proveedores.

ANDRES: Y un tema relevante en este concepto, es poder aportar a la comunidad. La responsabilidad social es parte del ADN de Alianza y queremos ser un aporte en ese sentido. Así, en definitiva, con toda esta mirada, queremos aportar a la tranquilidad, orden y proyección que cada clínica, y sus dueños, buscan y se merecen.

WD: Al finalizar, y a modo de resumen, ¿qué es Alianza Dental?

AMBOS: Lo mejor de ser una clínica particular con las ventajas y peso de un gran prestador.

Lo mejor de ser una clínica particular con las ventajas y peso de un gran prestador

hola@alianzadental.cl



AlianzaDental

STRAUMANN® CARES®
SOLUCIONES DIGITALES

Soluciones digitales Straumann® CARES® > Escáner intraoral

Straumann® Virtuo Vivo™ **Captura cada nota.**



**ESCANEO
EN COLORES
REALES.**

**PIEZA
DE MANO
PEQUEÑA
Y LIGERA.**

**PUNTAS
DESMONTABLES
Y ESTERILIZA-
BLES EN
AUTOCLAVE.**



Ponte en contacto con tu representante local
de Straumann o visita www.straumann.com.

A0019/es/A/00 03/19

Cerro el plomo 5420 oficina 1101, Las Condes
Santiago – Chile
Teléfono 2 2299 2710
Correo: contacto.cl@straumann.com

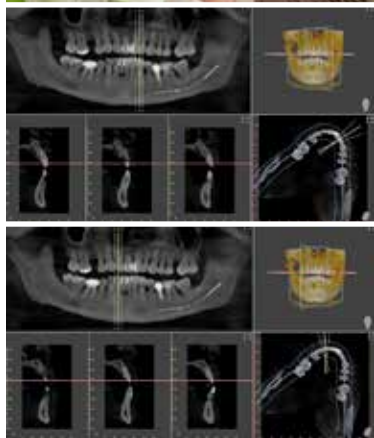
 **straumann**

Flujo Digital y Cirugía Guiada, una gran realidad

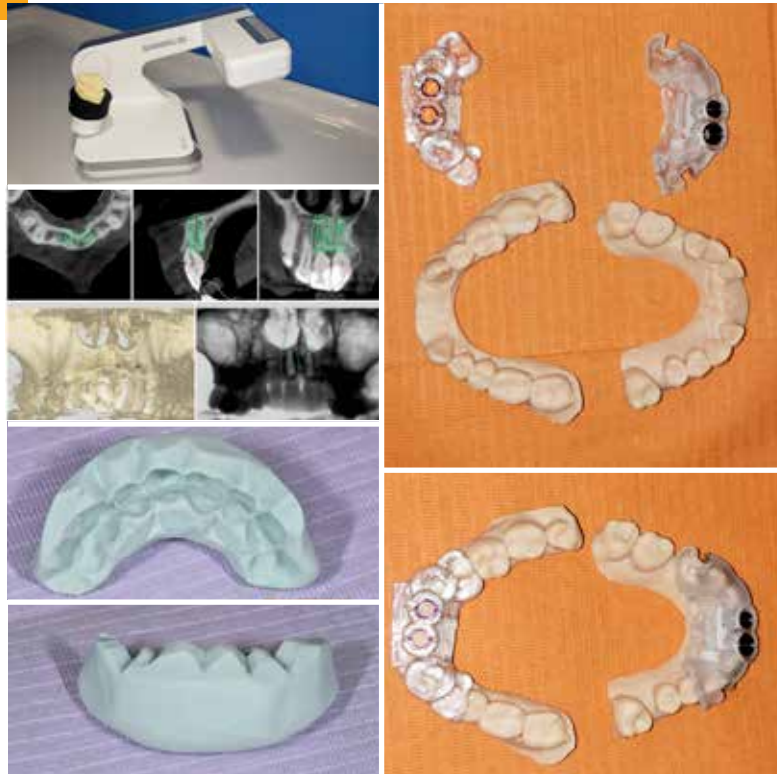


**Dr. Ricardo Espínola
Bollmann**

Especialista en Periodoncia.



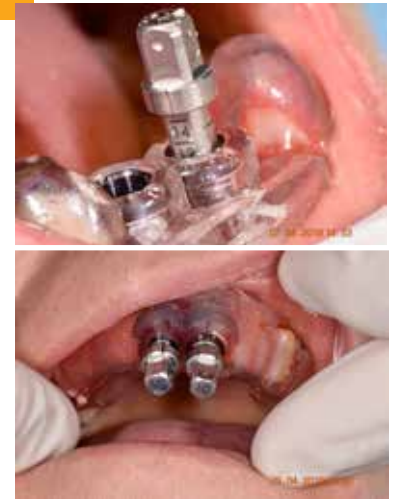
Paciente 54 años, sexo femenino, ASA I, nos consulta por problemas estéticos y de movilidad dentaria. Dg. Periodontitis estadio iii, incisivo molar con tasa rápida de progresión. Pzas 1.1-1.2-4.2-3.1. Se obtiene Cone beam



Se obtiene archivo STL (escaneo de modelos) y junto al archivo DICOM (cone beam) se realiza el estudio y diseño de guías quirúrgicas. Obtenemos llaves silicona de piezas a reemplazar. Para construcción de provisionarios. Se obtienen modelos y guías.



Realizadas exodoncias se posicionan guías dentosoportadas, tanto el fresado como de instalación de implantes. Cirugía totalmente guiada. Se posicionan implantes y se dejan con su montura dando mayor seguridad y disminuyendo la movilidad de la guía



Se posicionan implantes y se dejan con su montura dando mayor seguridad y disminuyendo la movilidad de la guía. Una vez posicionados se conectan pilares y se restauran provisionarios con siliconas de llave. Control Rx Panorámica a los 15 días.



Se realiza la reproducción de los provisionales, luego del posicionamiento de pilares definitivos.



Urmeneta 476, of. 204
San Bernardo.
Fono 223162943
www.drx.cl
info@drx.cl

Radiografías periapicales
Panorámicas
Telerradiografías
Análisis cefalométrico
Conebeam
Bimaxilar, parciales 5x5
Scanner de Modelos
Flujo Digital
Guías Quirúrgicas

www.drx.cl



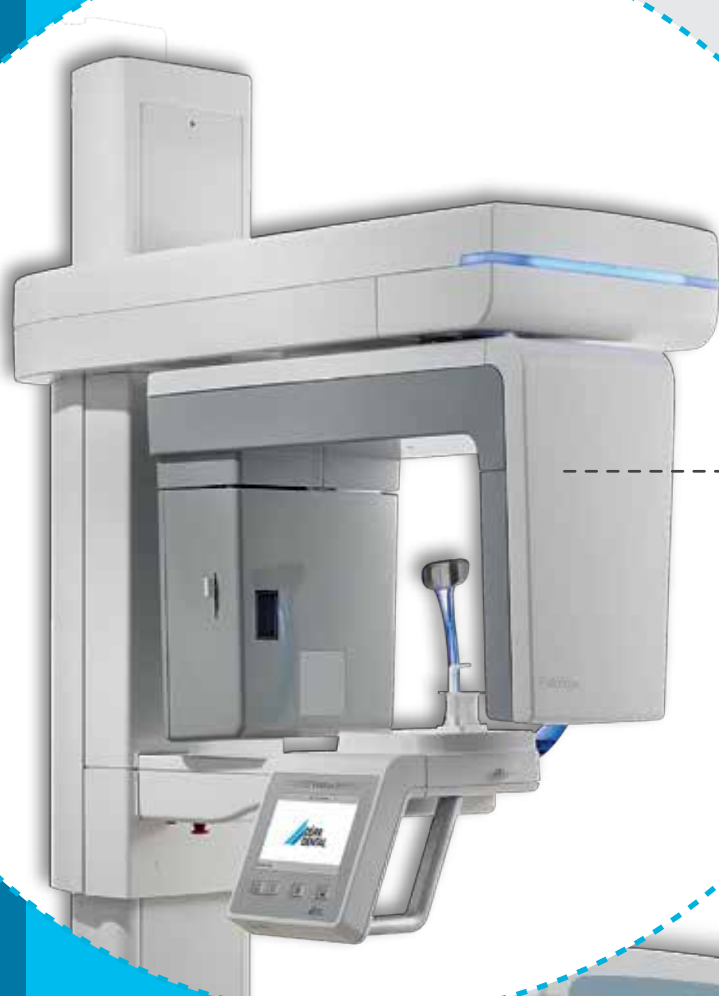
**DÜRR
DENTAL**
THE BEST, BY DESIGN



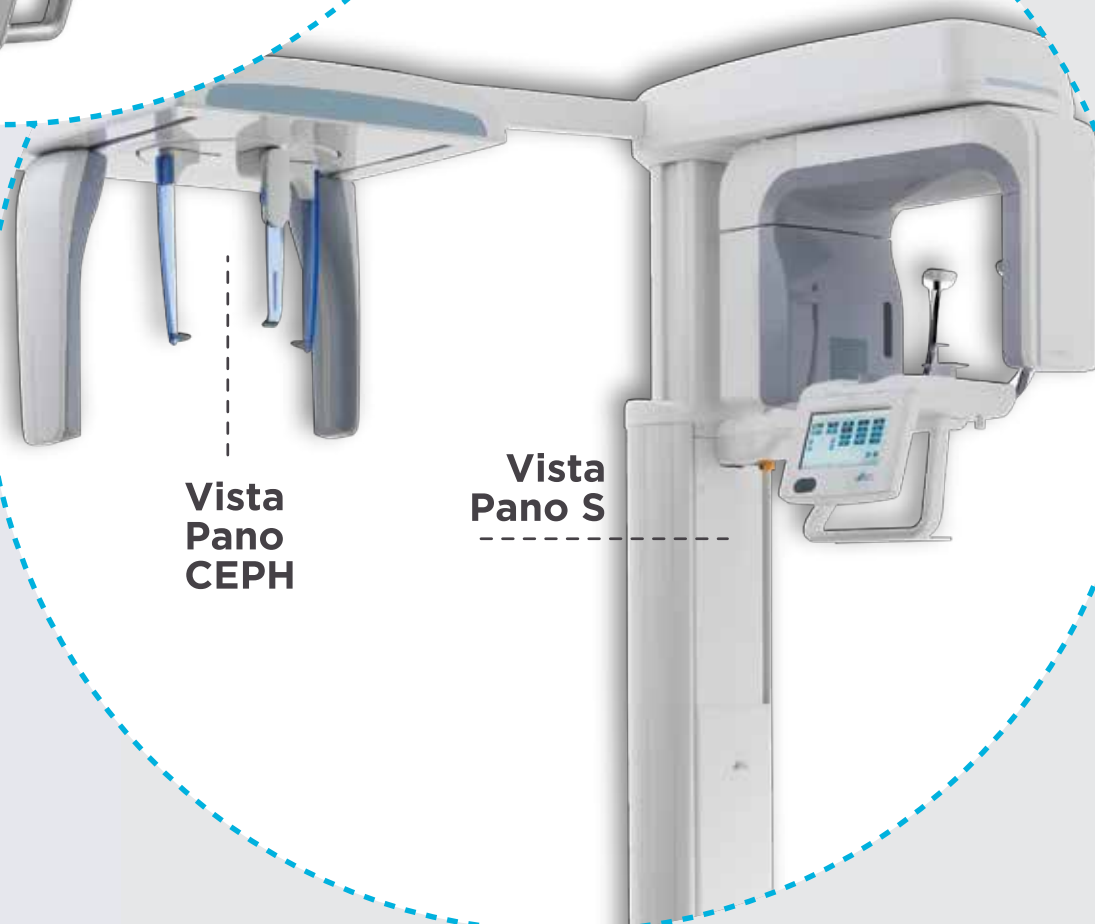
Nanocril



Especialista en Imagenología dental



Vista
Vox S



Vista
Pano
CEPH

Vista
Pano S



THE BEST, BY DESIGN

CONTACTO

JOSÉ MARÍA BARJA A

Key Account Manager

jbarja@medempresas.cl

+569 4015 1133

www.linemed.cl



LINEMED - GRUPO MD



Implacil

CHILE

LÍNEA COMPLETA DE IMPLANTES DENTALES



KIT QUIRÚRGICO MÁSTER
HE / HI / CM



KIT QUIRÚRGICO RAPTOR
CIRUGÍA GUIADA



IMPLACILCHILE



IMPLACILCHILE



+56 2 2795 2261



info@indental.cl



REHABILITACIÓN
CAD/CAM

LÍDER EN INNOVACIÓN TECNOLÓGICA Y COMPROBACIÓN CIENTÍFICA EN IMPLANTOLOGÍA

Comprobación científica internacional posiciona los implantes Implacil con una eficacia y seguridad similar a las marcas líderes del mundo.

92.7%
BIC

Machined and sandblasted human dental implants retrieved after 5 years:

a histologic and histomorphometric analysis of three cases.

Quintessence International

2012;43(4):287-92.

**MENOR ÍNDICE DE
PREVALENCIA DE
PERIIMPLANTITIS**

Risk indicators for peri-implantitis.

A cross-sectional study with 926 implants.

Clin Oral Implants Res

2017;28(2):144-50

98.3%
**TASA DE
SUPERVIVENCIA**

Risk indicators for peri-implantitis.

A cross-sectional study with 926 implants.

Clin Oral Implants Res

2017;28(2):144-50

**ÓSEOINTEGRACIÓN
EQUIVALENTE O
SUPERIOR A LOS
IMPLANTES
IMPORTADOS**

Cortical and trabecular bone healing patterns and quantification for three different dental implant systems
Int J Oral Maxillofac Implants
2016;32(3):585-92

**SUPERFICIE TiO2
EQUIVALENTE O
SUPERIOR A LA
SUPERFICIE AlO2**

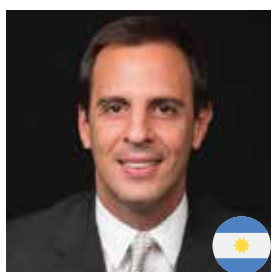
A comparative evaluation between aluminium and titanium dioxide microparticles for blasting the Surface titanium dental implants: an experimental study in rabbits
Clin Oral Implants Res 2016 sep 24

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

EXPOSITORES INTERNACIONALES



Dr. Diego Velásquez-Plata



Dr. Guido Sarnachiaro



Dr. Florin Cofar



Dr. Miguel Troiano

MEDIA PARTNER



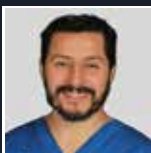
EXPOSITORES NACIONALES



DR. RODRIGO IRIARTE L.



DR. HECTOR GONZALEZ B.



DR. CARLOS CÁCERES G.



DRA. PAULINA BARRIENTOS



DR. IVAN URZÚA



DR. FRANCISCO MARCHESANI



DR. FRANCO CAVALLA



DR. RICARDO LEÑERO



DR. MAURICIO EMBRY



DR. SEBASTIÁN AGUAYO



DR. JOSÉ MANUEL ABARCA



DR. RODRIGO MONTES



DR. LUIS DE BELLIS



DR. PABLO MATAMALA



DR. LUIS CORDOVA

PRESENTACIÓN
DE POSTER Y
COMUNICACIÓN ORAL
CONFERENCISTAS
NACIONALES

LUGAR:
Casa Piedra, Escrivá de
Balaguer 5.600, Vitacura.

VALORES DE INSCRIPCIÓN

CATEGORÍA	31/07/2019	01/08/2019
Socios (*)	\$ 160.000.-	\$ 190.000
Alumnos Post Grado	\$ 120.000.-	\$ 140.000
Fesodech y Colegiados	\$ 190.000.-	\$ 230.000
No Socios	\$ 250.000.-	\$ 300.000

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



www.piro.cl



GOLD SPONSORS



SPONSORS



PATROCINAN



conceptos globales para terapia de implantes
un pasaporte para obtener mejores resultados estéticos



Puerto Varas, Chile
Diciembre 6-7, 2019
Dr. Marius Steigmann

speakers



Lito Bascoello



Guillermo Barrial



Alejandra Chaparro



Rodrigo Pino Coronado



Mauricio Embury



Marcelo Ferrer



Nelson Pinto



Marius Steigmann



David Troncoso

BIOHORIZONS[®]
global education tour 2019

Para más información contactar
educacionchile@biohorizons.com
Fono: +562 23619519 anexo 5009
Whatsapp: +569 97680466

BIOHORIZONS[®]

global education
tour 2019



Puerto Varas, Chile
Diciembre 6-7, 2019

Red Salud implementa anestesia computarizada como beneficio para sus pacientes y odontólogos en Chile

Esta es una realidad que se vive a nivel mundial, el miedo al odontólogo es una de las primeras tres causas de fobia que padece el ser humano. Innumerables son las cantidades de estrategias que los mismos profesionales de la salud utilizan para que su consulta se convierta en un lugar ameno y agradable.

La Directora odontológica nacional de RedSalud, Dra. Carolina Pattillo, aclara que “el centro tiene como propósito dos pilares fundamentales, estos son calidad y calidez. Una de las cosas fundamentales de esto es poder implementar sistemas que logren primero mantener una calidad en nuestro servicio y una calidez obviamente para poder atender a los pacientes”. Esto con respecto a una nueva tecnología que ha llegado para administrar la anestesia de forma computarizada en las clínicas dentales, esta controla y regula automáticamente el flujo y la presión durante la inyección. Se trata del dispositivo **The Wand STA System:**

Anestesia Dental sin Dolor.

Este sistema surge como respuesta a la necesidad de acabar con el miedo al dentista, conocido como odontofobia, puesto que demasiados son los pacientes que han confesado sufrir ansiedad ante las inyecciones dentales o ante la simple idea de acudir a la consulta, por lo que acaban cancelando su cita o no se someten al tratamiento que necesitan únicamente por temor.

“Pero la principal ventaja de The Wand, es el hecho de que podemos aplicar inyecciones más cómodas para el paciente, muchas veces ellos no sentirán nada y pueden dejar la clínica después del procedimiento sin su rostro adormecido. Es menos estresante para el doctor aplicar estas inyecciones y es más cómodo para todos”. **Así lo afirma el Director de relaciones internacionales y profesionales en Wand Dental, Dr. Eugene Casagrande.**

Pattillo destaca la utilización de este aparato, puesto que su utilización



“Si nosotros sacamos la ansiedad y el dolor de la técnica anestésica, el dentista se transforma en una figura positiva”

Líder de opinión en Wand Dental,
Dra. Carolina Rojas.

“significa tener tiempos clínicos menores, ya que vas directamente al punto que quieres anestesiarse, lo que ayuda de forma efectiva en distintos procedimientos”.

Casagrande enfatiza en que “esto es primordial para aplicar una inyección” y pregunta “por qué tenemos que usar tecnología de hace 165 años, si es mejor utilizar la más moderna que es más cómoda para el paciente y más fácil para nosotros los dentistas de aplicar”.

Lo mejor de todo es que The Wand, será usado a lo largo de todo el país.

Como el artefacto se incorporó a RedSalud esto beneficiará a una gran parte de la población.

Además, “el propósito de RedSalud es brindar una mejor experiencia a los pacientes en cuanto a atención, sabemos cómo se encuentran antes de tomar hora con el dentista, la ansiedad que tienen y esta tecnología nos servirá muchísimo para ofrecer una mejor experiencia en cuanto a disminución de dolor y facilitación de técnica anestésica”. **Director odontológico de RedSalud Maipú, Dr. Nelson Brijaldo.**



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!*



LINEMED - GRUPO MD

CONTACTO

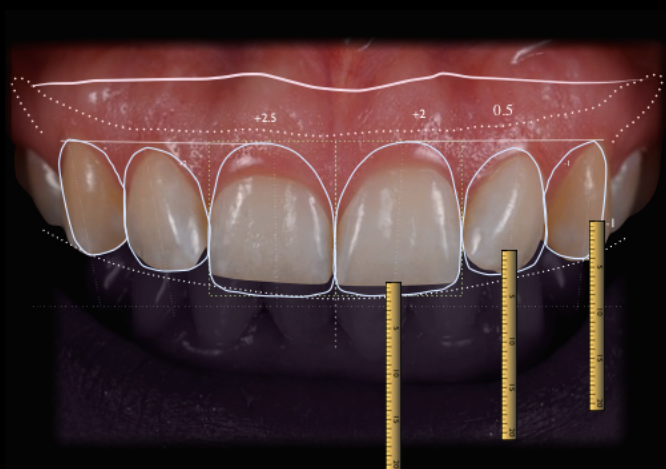
ESTEBAN MANZANO - Brand Manager Eagle Imaging Chile
emanzano@medempresas.cl / +569 3425 2397 / www.linemed.cl



**CURSO DE DISEÑO DE SONRISA
EN BASE A ESTÉTICA DENTAL
Y OCLUSIÓN**

Décima Edición

PLANIFICACIÓN DIGITAL Y FUNCIONAL DE SONRISA



CD. CARLOS IVÁN ARCE A.
PERÚ
DSD TEAM MEMBER



TALLERES PRÁCTICOS | TALLER DE FOTOGRAFÍA CLÍNICA
DISEÑO DIGITAL Y NO DIGITAL | MOCK UP PACIENTE EN VIVO

27 y 28 de Septiembre 2019

SANTIAGO DE CHILE

webdental.cl/disenosonrisa

e-mail : info@webdental.cl

móvil : +56 9 59037301



UNIVERSIDAD
Finis Terrae



10
AÑOS



Beraudent®
Laboratorio Dental



Zirconio Monolítico

\$45.000 p/pieza

~~Antes \$55.000~~

Oferta por tiempo limitado

Coronas cementadas, Atornilladas
e Incrustaciones
(No incluye precio interface)



Beraudent



Beraudent



+56 932 410 049
+56 985 019 685

Metal Porcelana

\$45.000 p/pieza

~~Antes \$55.000~~

Coronas cementadas
Puentes cementados

Zirconio Estratificado y CutBack

\$55.000 p/pieza

Disilicato de Litio

\$55.000 p/pieza

Coronas cementadas
Carillas e Incrustaciones

SOMOS EL MEJOR
PRECIO DEL MERCADO

*Nota: no aplica para coronas sobre implante · Precios incluyen IVA · Para más información visite: infoberaud.com · beraudent.cl


ORALTECK
LABORATORIO ODONTOLÓGICO

QUEREMOS QUE NOS CONOZCAS

- Todos los clientes nuevos tienen un crédito de \$70.000.
- Coronas Metal Cerámica sobre implante a \$70.000, incluye aditamentos. Tú solo mandas la impresión (solo aplica para implantes con hexágono interno).
- El arancel completo en: www.oralteck.cl

- ▶ Prótesis fija sobre diente e implante.
- ▶ Prótesis removibles.
- ▶ Flujo digital.

www.oralteck.cl

LABORATORIO UBICADO A PASOS DEL METRO LOS LEONES



Nueva Providencia 2214, of. 193



administracion@oralteck.cl



+56 9 61877334



ÉXITO DE VENTAS, LIBRO

HISTORIA DE LA IMPLANTOLOGÍA ORAL EN CHILE

RELATOS



ADQUIERELO HOY EN: www.sioch.cl/historia

El arma secreta de La Roja:

Un dentista “brujo”

A poco menos de un mes de la obtención del cuarto lugar de “La Roja de Todos” en el certamen continental, varios son los fanáticos que aún no superan ni pueden creer que los protagonistas de la “generación dorada”, la misma que se consagrara como Campeón de América de manera consecutiva (2015 y 2016), este año no haya podido conseguir el tricampeonato. Pero seamos sinceros, muchos de nosotros ni siquiera pensábamos que nuestra selección pasaba la primera ronda del torneo continental. Bueno, esto es fútbol, la vida y aunque las personas sigan hablando sobre el arrebató del Pitbull frente a Messi; o incluso del debut y grosero error de Arias en el segundo gol de Perú en la semifinal; o del “nunca concretado regreso de Bravo al equipo”, hay dos cosas súper claras:

- 1) En este país “cualquier gil es opinólogo”
- 2) El tema principal de este artículo no es ni la Copa América ni el desempeño de “la roja”, sino el **odontólogo “brujo”** que los acompañó durante el proceso y que en parte ayudó a “recomponer el camarín del bicampeón de América”.

Y para presentar al personaje en cuestión, citaremos un reportaje del diario La Tercera, el que apunta a que el DT colombiano de nuestra selección, Reinaldo Rueda contrató a un “sanador pránico” para recomponer el camarín.

Bautizado como “El Brujo”, Orlando Caicedo es el cuidador mental de la selección chilena. El que maneja sus energías. Odontólogo de 61 años, trabaja como sanador pránico en la Roja desde el año pasado. Ayuda

mental y psicológicamente a los seleccionados. El técnico confía plenamente en él y lo trajo para ayudarle a recomponer un camarín quebrado. La reanimación de Vargas es su última obra.



Durante el primer partido de Chile en esta Copa América, este sanador pránico de la Roja (los psicólogos se ofenden si se le llama psicólogo, pero en el equipo hace exactamente el trabajo de un psicólogo), realizó un ritual en el estadio Morumbí de Sao Paulo para “limpiar las malas vibras y cargar de energía positiva el recinto”, dejando finalmente una contundente goleada de Chile frente a Japón por 4-0.

¿Cómo es el ritual de Caicedo? Primero observa. En la cancha y en la tribuna detecta lugares cargados de energía negativa para “positivizarlos (SIC)”, mientras que con los jugadores analiza durante la concentración (cuando almuerzan o cenar en el comedor, cuando están en el calentamiento, en el camarín, en el entrenamiento), quienes son los más afectados por la presión, de las redes sociales y los comentarios externos. Luego

conversa con Rueda para revertir esa situación.

¿Y qué tiene que ver todo esto con la Odontología?

Simple... **Orlando Caicedo** estudió odontología en el Colegio Odontológico Colombiano (1977 – 1981) y como tal... merece una nota “con respeto”, como le dijera el “mago Valdivia” al “maestro Tabárez” en los cuartos de final de la Copa América 2015.

En 1997, Caicedo comenzó sus estudios en **sanación pránica**, práctica que perfeccionó con el tiempo y decidió fusionar con el fútbol. Es más, con el tiempo forjó una idea más holística al respecto que se encuentra resumida en su libro **“Comunicación: Fundamento del éxito deportivo”**.

Al ser consultado sobre **¿Por qué la “sanación pránica”?** en entrevista, también con **La Tercera**, expuso: “Orlando Caicedo -habla en tercera

persona- es odontólogo también. Es una persona muy curiosa desde la universidad. Él no come cuento, es una persona muy inquieta. Y le tallaba en la universidad una palabrita que decía “idiopático”: sin causa. **Y un día, haciendo una exodoncia muy simple, el paciente me dice que el diente que le extraje le dolía. Pero si se lo extraje, ¿cómo le duele?, no tiene sentido lógico.** Entonces me puse a estudiar odontología neurofocal y sus orígenes estaban en la medicina china. Después reiki, acupuntura y, en esa búsqueda, conocí la sanación pránica, a través del científico filipino Choa Kok Sui. Encontré una serie de protocolos científicos que nos permiten no solo intervenir en los diferentes sistemas del organismo del cuerpo, sino que también nos permitía trabajar el aspecto mental y ver cómo esa persona no solo se influencia de su exterior, sino que también modifica ese exterior”.

En una entrevista con AS Colombia, este “partner espiritual” de nuestro DT., explicó que conoció a Rueda “a través de mi amigo Jesús Granados, un neurólogo (...) Reinaldo es una persona con una mente muy abierta, pedagogo además, me preguntó qué me dedicaba y cuáles eran mis experiencias. Así empezamos a trabajar hace alrededor de 13 años cuando era técnico de la Selección Colombia”.

Su trabajo en la Roja de todos es ser analista y coach motivacional, es reconocido por ser un “psicólogo deportivo” y llevar años en el rubro (ha acompañado a Rueda en las selecciones de Colombia, Honduras y Ecuador. En el Flamengo (Brasil) y en el Atlético Nacional de Medellín (Colombia), donde participando como miembro del staff técnico, lograron alzar la Copa Libertadores en 2016). A pesar de que los esfuerzos de **nuestro odontólogo y sanador pránico** no hayan sido del todo efectivos en esta pasada (después de ser bicampeón, cuesta conformarse con un 4º lugar), cabe destacar que al menos se ha logrado recomponer el camarín de nuestra querida “Roja de Todos”.

10
AÑOS



Noticias | Congresos | Cursos | Casos Clínicos





Regeneración tisular guiada con EMD, Amelogeninas y MIST-MPPT (Cirugía mínimamente invasiva y colgajo de preservación de papila modificada)

Dr. Franco Paveri Salomon

Cirujano Dentista, Distinción Máxima,
Universidad de Valparaíso.
Socio Sociedad de Periodoncia de Chile.

INTRODUCCIÓN

Presentamos un caso de técnica de regeneración tisular guiada de una lesión endoperiodontal en un diente 1,4 o 5, de acuerdo a lo siguiente.

REPORTE CLÍNICO

Paciente de sexo femenino, de 77 años de edad, con antecedentes sistémicos de hipotiroidismo y depresión, en control médico de rigor, la paciente consultó por tratamiento de la enfermedad periodontal y dolor localizado en diente 14, el diagnóstico fue de periodontitis crónica moderada generalizada con periodontitis crónica severa localizada a nivel del Diente 1,4, con movilidad grado II. El procedimiento clínico fue un tratamiento periodontal clínico más RTG con amelogeninas y técnicas quirúrgicas mínimamente invasivas (MIST) y colgajo modificado de preservación de papila, por poseer más de 2mm de ancho periodontal (MPPT).

PROCEDIMIENTO REGENERATIVO

En este paciente poseemos una profundidad de sondaje de 5 mm. en el sitio mesial y de 7 mm. en el sitio distal, abarcado la zona palatina y vestibular. EL procedimiento quirúrgico indicado fue de un MIST-MPPT doble tanto en el aspecto mesial como distal. La imagen radiográfica muestra una lesión endoperiodontal con comunicación del ápice radiográfico, la paciente fue instruida para tratamiento endodóntico primero y luego la cirugía periodontal fue realizada.



Figura 1: Imagen radiográfica del defecto óseo con lesión endoperiodontal, con comunicación en la cara mesial y distal de la raíz del diente.



Figura 2: Procedimiento quirúrgico periodontal en el cual el MIST fue elevado en el cual se observa la aplicación de EMD (Straumann) en el interior del defecto óseo.

El procedimiento, es preconizado primero con una hoja de mini bisturí (SM69-Hu-friedy), el flap o colgajo fue elevado con un periostótomo de Allen y la superficie radicular fue tratada con una visión curvette mini five 5-6, y la superficie radicular fue acondicionada con una disolución de tetraciclina (250 mg. en 5 ml de agua bi destilada), luego fue lavada con suero fisiológico estéril, para lograr de este modo una buena limpieza del defecto óseo en cuestión y el problema radicular. Luego de la limpieza realizamos la aplicación de EMD, 1,5 ml en 5°C, en cadena de frío. Las pre suturas tanto por mesial y distal fue realizada con poliamida (Nylon, Dafilon, Braun medical) easyslide, con loop o lazada palatina. Finalmente suturamos el colgajo y la preservación de papila modificada, la paciente fue controlada a los 7 días, 2 semanas, 1 mes, 2 meses y 4 meses con una radiografía de control.



Figura 3: Cicatrización de la herida quirúrgica luego de 2 (dos) semanas.

Para el período de post-operatorio indicamos doxiciclina 100 mg. 1 cada 12 horas. Por 7 días y antiinflamatorio de Celecoxib (Gesix) 200mg. 1 al día por 3 días, con co-ayuda de un colutorio de Clohexidina

de 0,12% dos veces al día por 14 días, partiendo 1 día antes de la cirugía periodontal, durante la fase de controles utilizamos un gel de Clorhexidina de 0,12% (Oralgene) en pomada.

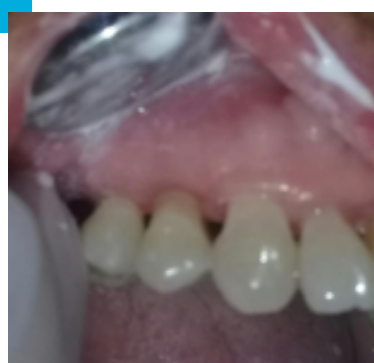


Figura 4: Control clínico para la cicatrización de 1 mes de la cirugía periodontal.



Figura 5: Sondaje periodontal del surco de los dientes tratados, logramos una profundidad de sondaje a 3 mm. en el aspecto mesial, medido con sonda periodontal Williams (Hu-Friedy).



Figura 6: Muestra una imagen radiográfica del diente 1,4 a los cuatro meses del procedimiento regenerativo, el cono de gutapercha completa totalmente la imagen del conducto radicular principal.

CONCLUSIÓN

Como se demuestra en este caso de RTG, los procedimientos de regeneración tisular guiada puede ser una buena opción para el tratamiento de lesiones endo-periodontales, con el tratamiento en conjunto de endodoncia, también, recomendamos fuertemente la utilización de MIST-MPPT en el momento de lograr un abordaje quirúrgico del defecto óseo en cuestión.

CURSO

REJUVENECIMIENTO FACIAL Y ESTÉTICA ODONTOLÓGICA

MÁS DE 150 PROFESIONALES CAPACITADOS EL 2018



CONVENIOS INTERNACIONALES
ESPAÑA, BRASIL, CHILE

WWW.ACHEOF.CL

**30 y 31 agosto
01 septiembre**

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"



ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL
WWW.ACHEOF.CL

Lugar: Andrés de Fuenzalida 55, Providencia | Matrícula: \$100.000 - descompte del curso

Valor por Módulo (1 Módulo, 1 día): **\$530.000** | Valor Curso Completo (3 Módulos): **\$1.300.000**

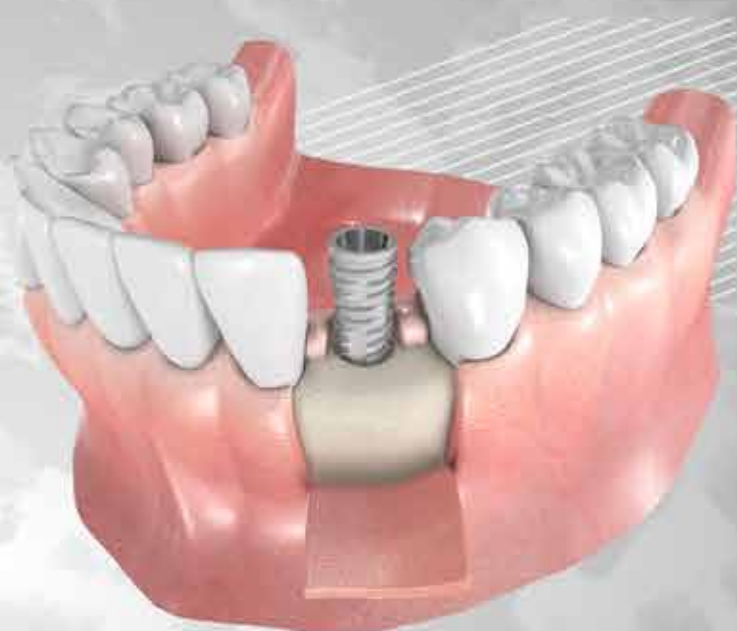
Más Información en Celular: +569 540 99919 - cursos.conchile@gmail.com



Neo Biotech

Implante IS-III active

El implante IS-III active está diseñado para **maximizar** la estabilidad inicial y **facilitar** la oseointegración de forma más **rápida** gracias a su superficie SLA científicamente probada



Beneficios del IS-III active

Caso Clínico

Situación inicial



Pieza perdida



Implante IS-III



Insertión a 35N de torque



Tornillo de cicatrización



Control radiográfico



Neo
Biotech

NeoBiotech Chile
Marchant Pereira 367, Oficina 803
Providencia
Fono +56 2 22428465 / +56 2 32451181

www.neobiotech.cl
info@neobiotech.cl