



2019 - AÑO 7 | NÚMERO 89

PERIÓDICO ODONTOLÓGICO PUBLICADO EN SANTIAGO DE CHILE / PROHIBIDA SU VENTA

ISSN 0719-1499

webdental.cl/odontologia



VII JORNADAS ODONTOLÓGICAS BUPA CHILE - LA SERENA

PÁGINA 10

Conferencia Internacional:

"Transverse problem correction using Biocreative Orthodontic Strategy (BOS)"

PÁGINA 04



Dr. Darwin Pérez y Camila Huerta

Reconstrucción estética y funcional mediante Resinas compuestas Inyectadas

PÁGINA 06

Academia, Ciencia y Camaradería

ITI Educational Day Santiago



PÁGINA 12

youtube.com/webdentalchile facebook.com/webdentalchile instagram.com/webdental_cl twitter.com/webdental_cl



El más avanzado centro radiológico

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



Sebastián Jiménez P.
Director Ejecutivo

Sofía Pollmann F.
Gerente de Negocios

Sibila Pollmann F.
Diagramación

Web:
www.webdental.cl

E-mail:
info@webdental.cl

WEBDENTAL.CL
Diagramación y Diseño Gráfico

Venta de Publicidad
ventas@webdental.cl

Suscripciones

suscripciones@webdental.cl

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

Dirección:
Pérez Valenzuela 1686, of. 48, Providencia
Santiago de Chile
Fono: (+56-2) 2783 1344
Cel.: (+56-9) 7664 4617

Boletín Informativo:
Es una publicación de
WEB DÉNTAL 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.



El baile de los que sobran Nunca más invisibles



Dr. Efraín Rojas Oxa

Fundador y Past-President Asociación Latinoamericana de Odontología para Pacientes Especiales – Chile I ALOPE (Chile). Fundador, miembro vitalicio de la Academia Interamericana de Odontología para Pacientes con Necesidades Especiales. Presidente de Academia Interamericana de Odontología para Pacientes con Necesidades Especiales I AIOPE. Ex vicepresidente AIOPE. Representante de Chile y miembro Del Consejo de IAIDH INTERNATIONAL ASSOCIATION FOR DISABILITY AND ORAL HEALTH. Cirujano Dentista Universidad Mayor de San Andrés, La Paz Bolivia. Especialista en Cirugía Buco Máxilo Facial, Universidad de Brasilia, UNB Brasil. Diplomado en Odontología en Pacientes con Necesidades Especiales Universidad de Chile Universidad de Chile.



Para ellos es difícil, imposible o peligroso salir a marchar. Para la sociedad son invisibles, no alzan su voz, no realizan barricadas no tienen quien los contenga más que sus propias familias pues el estado está ausente. Los niveles de estrés y angustia de las familias, el desgaste emocional que presentan son enormes. Todo ello porque están 24/7 a cargo de algún familiar en condición de discapacidad. La falta de acceso a la salud oral de la población en general es una realidad. Los programas de salud oral para personas con necesidades especiales y discapacidad en el país deben ser al igual que toda la salud oral, una política de estado. Las personas que presentan discapacidad y necesidades especiales, son grupos vulnerables que deben

ser considerados e incluidos en las demandas por un Chile más justo. Un gesto de justicia social es, considerar sus demandas. ¿Cómo construir un país más justo, si la como sociedad discrimina a los grupos vulnerables? Hablar de una odontología ideal, perfecta, de técnicas y avances técnicos, es maravilloso, pero es vergonzoso que la mayoría de las universidades no formen profesionales que realmente sean capaces de atender a los más débiles de la sociedad y que las políticas públicas odontológicas, sean muy precarias hacia esos grupos.

Un país más justo debe ser un país con ética hacia los más débiles a los que no marchan en las demandas sociales: las personas con discapacidad de una vez por todas deben ser incluidos decididamente en la odontología y nunca más deben ser invisibles para la formación odontológica en el país.

Un país más justo e inclusivo implica considerar a todos sus ciudadanos con igualdad de derechos. Sabemos que la discriminación no es buena y que es doloroso reconocer que nuestra odontología ha sido discriminadora con esos grupos, pero es momento de reparar de hacer las correcciones, esto por la dignidad de las personas como por el respeto que les debe tener nuestra misma profesión.

Al menos desde esta tribuna se puede alzar la voz para que no sean invisibles y nos preocupemos de quienes también necesitan nuestra atención y nos hagamos cargo de no repetir la canción. Nadie nos quiso ayudar de verdad.

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

Visite nuestra nueva página web internacional



Formación

Adaptado a dispositivos móviles

Novedades, eventos y recursos



Oportunidades de formación globales

- Foros de tecnología, programas regionales y emisiones por Internet CE en directo y bajo demanda.



Chat en directo

- Hable con uno de nuestros representantes de atención al cliente sin tener que coger el teléfono.



Recursos

- Bibliografía y vídeos sobre los productos.



Calendario de eventos globales

- Consulte dónde podemos encontrarnos en todo el mundo.

Visite hoy www.zimmerbiometdental.com.

Salvo que se indique lo contrario, tal y como se especifica en el presente documento, todas las marcas comerciales son propiedad de Zimmer Biomet, y todos los productos son fabricados por una o más de las filiales dentales de Zimmer Biomet Holdings, Inc., y distribuidos y comercializados por Zimmer Biomet Dental (y, en el caso de la distribución y la comercialización, sus socios comercializadores autorizados). Si desea información adicional sobre un producto, consulte el prospecto o las instrucciones de uso de dicho producto concreto. La autorización y la disponibilidad del producto pueden estar limitadas en determinados países/regiones. Este material está destinado a clínicos exclusivamente y no incluye asesoramiento ni recomendaciones de carácter médico. Está prohibido copiar o reimprimir este material sin el consentimiento expreso por escrito de Zimmer Biomet Dental. ZB0583ES REV A 07/18 ©2018 Zimmer Biomet. Todos los derechos reservados.



ZIMMER BIOMET
Your progress. Our promise.®

Conferencia Internacional:

"Transverse problem correction using Biocreative Orthodontic Strategy (BOS)"



En las dependencias de la Universidad de los Andes y con gran participación de especialistas, se llevó a cabo la Conferencia Internacional: "Transverse problem correction using Biocreative Orthodontic Strategy (BOS)". Dictada por el destacado referente internacional, Dr. Seong-Hum Kim (Kyung Hee University, Corea del Sur), la actividad fue organizada por la Sociedad de Ortodoncia de Chile.

El profesor Dr. Seong-Hum Kim, consciente de la situación actual que vive nuestro país, confesó que "la verdad es que no me preocupó mucho, pues en Corea estamos pasando por un momento bastante similar. Espero que toda esta situación político-social sea para un mejor futuro".

Considerando las circunstancias sociales por las que atraviesa nuestro país, el presidente de la Sociedad de Ortodoncia, Dr. Cristóbal García indicó que "tener en Chile al Dr. Kim - sin dudas el máximo exponente científico en esta materia- es un honor para nuestra sociedad".

El Dr. Kim ha sido una de los expertos que más ha aportado a varias disciplinas, pero no ha querido el crédito. De hecho, ha mantenido una independencia comercial, que lo posiciona como un académico como pocos existen hoy desde el punto de vista ético.

Es una persona que entrega sus conocimientos con total generosidad, con absoluto desinterés y que no tiene aprovechamiento comercial".

Con respecto al concepto de Biocreative Orthodontic Strategy (BOS), el experto señaló que "su principal ventaja es que disminuye los errores en la clínica. Como la mecánica de deslizamiento es mucho menor, previene problemas y daños en los músculos y la articulación". Esto quiere decir que "La técnica BOS permite aprovechar fundamentalmente el anclaje esquelético en pos de optimizar el tratamiento, lo cual lo hace una interesante opción a la movilización completa de todas las piezas dentarias que se ven involucradas, consolidando un tratamiento altamente eficiente y con mínimos efectos secundarios". El Dr. "Sunny" Kim, confesó que "el BOS se ha desarrollado de manera independiente, rechazando contratos para evitar la intervención de alguna empresa. Por esta razón, se relaciona de manera perfecta con muchas compañías. Es un concepto pensando y que seguimos desarrollando tanto para los pacientes como para los ortodoncistas". En relación a la situación actual de la ortodoncia, Dr. Kim señala que "es muy confusa, pues existen compañías globales que están



Durante la conferencia, se analizó distintas estrategias de tratamiento para expansión maxilar, enfocándose en las alternativas para expansión con anclaje esquelético y las razones que justifican el uso de expansores de anclaje esquelético puro, sin anclaje dentario.

Así mismo, se discutió el uso del expander bioreactivivo C, cementado a cuatro minitornillos C, sin anclaje dentario, para el logro de una expansión esquelética efectiva, minimizando la inclinación de los procesos maxilares, sin inclinación dentoalveolar, eliminando efectos indeseados del procedimiento de expansión.



intentando "vender sus productos" directamente a los pacientes. Esto, por supuesto que no corresponde y lastimosamente también existen especialistas que están siendo esclavos de esas compañías". En el futuro BOS tendrá un

desarrollo híbrido entre análogo y digital, pues ocuparemos todas las herramientas digitales de una diferente manera. Hemos desarrollado mecánicas digitales mucho más simples, que las compañías customizadas".

SEONG-HUN KIM (SUNNY), DMD, MSD, PHD

Profesor y Chairman del Dpto de Ortodoncia, Kyung Hee University, Korea del Sur.

Profesor visitante de las U. de California, San Francisco (UCSF) y Saint Louis. Miembro de diversos comités editoriales y autor de nueve libros y más de 150 artículos científicos, habiendo sido elegido entre el top 100 de autores de los 100 años del AJODO (2015) y mejor artículo de Angle Orthodontist 2017.

El Dr. Kim es un conferencista internacional de vasta experiencia en sistemas de anclaje esquelético (miniimplantes y miniplacas), ortodoncia y corticotómicas, Ortodoncia Digital y Ortodoncia de Estrategia Bioreactiva.



SALUD & VIDA TV | WEB DENTAL LTDA.

Pérez Valenzuela 1686. Of. 48, Providencia

+56 22 783 1340 | +56 9 8737 0659



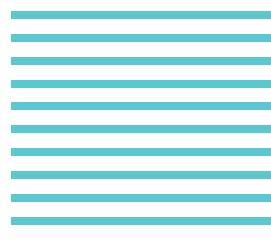
► S&V es una propuesta audiovisual orientada en la Salud y el Bienestar de la comunidad.

► A través de cápsulas de televisión, nuestro objetivo es ser un nexo entre las distintas especialidades de la SALUD y las personas.

► Sin dejar de lado el Bienestar y la "buena mesa", recorreremos el país en búsqueda de aquellos profesionales que quieran sumarse a este proyecto.

sebastian@webdental.cl

+56 9 87370659



Reconstrucción estética y funcional mediante Resinas compuestas Inyectadas



Student:
Camila Huerta

Tutor:
Dr. Darwin Pérez

University:
Universidad de La Serena, Chile



Introduction to the case

Paciente de 53 años de edad acude a la Clínica Odontológica Asistencial Docente de la Universidad de La Serena para recuperar la estética de sus dientes anteriores. Al analizar el caso se observa pérdida de tejido dentario por Erosión en todos los dientes, restauraciones de resina compuesta infiltradas y consecuente disminución de Dimensión Vertical Oclusal, por lo cual se decide rehabilitar en base a restauraciones adhesivas de Resina Compuesta Inyectadas y Estratificadas, con preparaciones mínimamente invasivas y así preservar el capital biológico remanente, recuperando además la Dimensión Vertical perdida en base a un tratamiento reversible y con capacidad de mantenimiento y reparación a largo plazo. Así como también educar, instruir y promover un estado de Salud bucodental, específicamente dirigida al Factor nutricional como principal factor etiológico en este caso.



Fotografía Preliminar: Se observa asimetría de forma, tamaño e inclinación de ejes axiales de los dientes del Grupo Anterosuperior, asociado a múltiples restauraciones con pérdida de integridad marginal y brillo. Diente 1.2 presenta Prótesis Fija Unitaria metal cerámica en buen estado, por lo cual se decide no intervenir.



Resultado Final: Después del pulido final podemos observar una armonía de tamaño, forma y posición de los dientes Anterosuperiores. A pesar de la diferencia en las dimensiones de color del diente 1.2, el resultado final es armónico en conjunto con la sonrisa.

Treatment steps



Diseño de forma y anatomía dentaria

Con el objetivo de otorgar simetría a la sonrisa y a partir de fotografías clínicas intraorales, se realiza un diseño de forma digital de los dientes anterosuperiores.



Wax-up y confección de matriz de silicona transparente

A partir del diseño digital y luego de obtener modelos de estudio de ambas arquadas dentarias, se realiza un encerado diagnóstico para luego confeccionar una matriz de silicona transparente.



Grabado ácido de la superficie del esmalte remanente

Luego de eliminar cuidadosamente el material de las restauraciones defectuosas, se realiza grabado ácido de las superficies dentarias con ácido ortofósforico al 37% por 20 segundos, bajo aislamiento relativo, ya que la técnica de Inyección de resinas compuestas no permite aislamiento absoluto.



Aplicación de agente adhesivo

En cada diente por separado se aplica adhesivo **Prime&Bond universal™** con un microbrush durante 20 segundos, secado por 5 segundos y luego fotopolimerización por 20 segundos.



Inyección de Resinas Compuestas

Utilizando la matriz de silicona transparente se inyecta Resina compuesta de consistencia fluida **SureFil® SDR® flow** para así reproducir con exactitud la morfología dental de nuestro wax-up. Al terminar de inyectar en cada diente, se fotopolimerizó 40 segundos por superficie.



Cut-back

Con el fin de otorgar Estética y mejorar las propiedades físicas finales de nuestras restauraciones, se realiza a través de una Técnica Cut-back la estratificación con Resinas Compuestas **Spectra Smart™** bajo aislamiento absoluto.



Integración con el periodonto

Luego de realizar el ajuste en los márgenes cervicales de las restauraciones y el pulido preliminar de las mismas, se chequean los contactos oclusales en posiciones mandibulares estáticas y dinámicas.



Integración con la sonrisa

Después del pulido final utilizando el sistema **Enhance®** a baja velocidad y en conjunto con pasta diamantada **Prisma® Gloss™** podemos observar una integración morfológica de los dientes con el periodonto y tejidos blandos periorales, devolviendo estética y función a los dientes anterosuperiores.

Material and Method

Se determinó utilizar resinas de consistencia fluida de tipo *Bulk-Fill* como **SureFil® SDR® flow** con una técnica de Inyección del material a través de una matriz de silicona transparente, ya que nos permite optimizar el grado de conversión y consecuentemente las propiedades físicas finales de las restauraciones en conjunto a una mayor precisión en reproducir las características del Encerado Diagnóstico en dichas restauraciones. Posteriormente se decidió utilizar Resinas compuestas convencionales como el sistema **Spectra Smart™** bajo aislamiento absoluto y en técnica Cut-Back, para otorgar mejores propiedades ópticas y de resistencia mecánica a la Rehabilitación del sector anterosuperior.

Discussion and Conclusion

La técnica descrita es de ejecución simple y se puede utilizar para replicar de manera predecible la morfología anatómica, restablecer la función y restaurar la estética natural, pero requiere planificación detallada respecto a las consideraciones estéticas y funcionales necesarias para rehabilitar el sector dentario anterior. El material utilizado **SureFil® SDR® flow** demostró tener grandes ventajas como: el fácil manejo en esta técnica, la reducción del tiempo trabajo, fácil reparación, excelente pulido y de esta forma conservando salud gingival. Es importante destacar que es una técnica descrita como de transición y sujeta a una fase de mantención estricta, que además puede ser utilizada de manera más definitiva en algunos casos.

Dentsply
Sirona

Academy

AUTOCLAVE RUNYES

MODELO 22 litros

CLASE B

El autoclave se entrega con informe de pruebas biológica, química y de funcionamiento.

Tres ciclos de pre-vacío.

121 y 134 grados con presión 1,1 y 2,1 bar.

Embolsado y no-embolsado.

Cámara de esterilización fabricada en acero.

Controlado integralmente por micro-procesador.

Aviso digital de errores.

Caldera generadora de vapor para inyección directa de vapor saturado a la cámara .

Incluye bomba de vacío que garantiza instrumental seco.

Incluye aparato para fabricar agua destilada.

Capacidad para 4 litros.

Soc. Cila entregará todos los documentos necesarios para la Certificación del equipo.

Garantía técnica 15 Meses



IMÁGENES REFERENCIALES

SOMOS ESPECIALISTAS EN EQUIPAMIENTO DENTAL DESDE 1971

SALA DE VENTAS: Salvador Donoso 128. Providencia - Santiago / Tel.: 2 2777 6324 - 2 2737 2113 / e-mail: ventas@cila.cl

SERVICIO TÉCNICO: María Auxiliadora 716. San Miguel - Santiago / Tel.: 2 2553 6484 - 2 2553 6485 / e-mail: serviciotecnico@cila.cl

NSK | RUNYES | DYNAMIC | MARATHON | LUBCON | D-MEGA



Cuydar.

Siempre necesario
by **Beraudent**
Laboratorio Dental

Innovación tecnológica con nanopartículas antimicrobianas

- ✓ Reduce más del 95% el crecimiento de **C. albicans**, responsable de la estomatitis subprotésica. También de bacterias como *S. mutans* y *A. actinomycetemcomitans*.
- ✓ Demostrada **biocompatibilidad y bioseguridad**.
- ✓ Conserva las propiedades mecánicas y estéticas de color conocidas para las prótesis convencionales.

Plano de Relajación

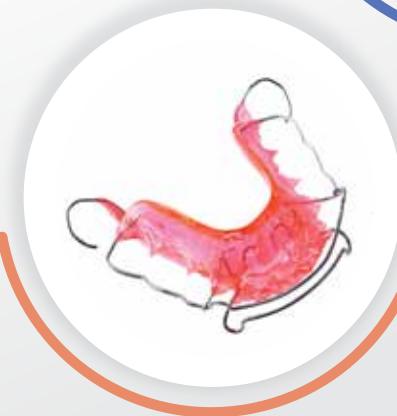


Implantes



Prótesis

Ortodoncia



Previene y combate la Estomatitis Subprotésica*



Ayuda a prevenir la aparición de caries**



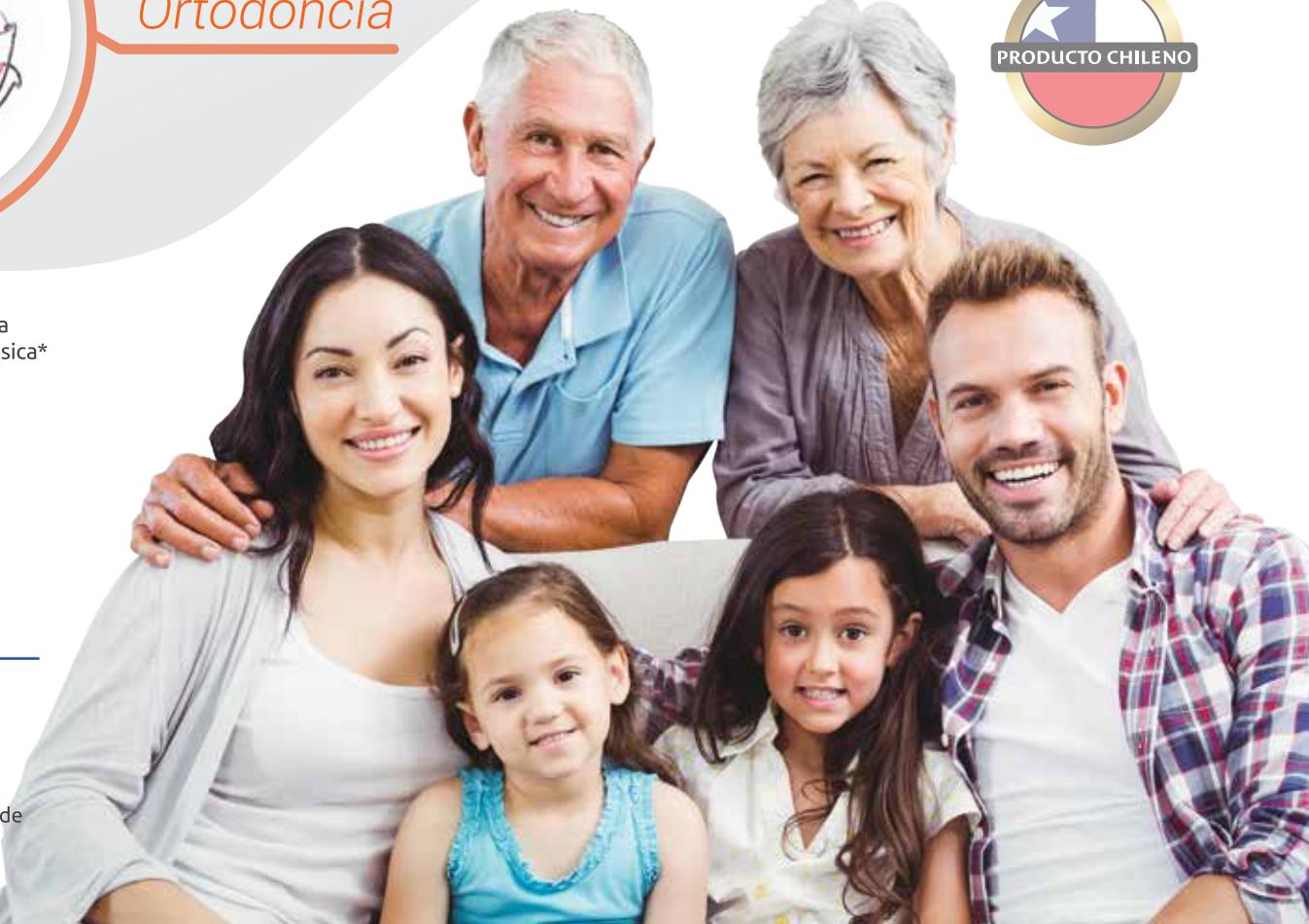
Combate el mal aliento.



Ayuda a prevenir la Periodontitis**

*Reduce más del 95% del crecimiento de la bacteria *C. Albicans*, responsable de la estomatitis subprotésica.

**Disminuye la proliferación de bacterias *S. Mutans* y *A. Actinomycetemcomitans*, culpable de la aparición de caries y periodontitis, respectivamente.



Calle Monjitas 527 piso 9, oficina 901

contacto@cuydar.cl

Cuydar

cuydar

www.cuydar.cl

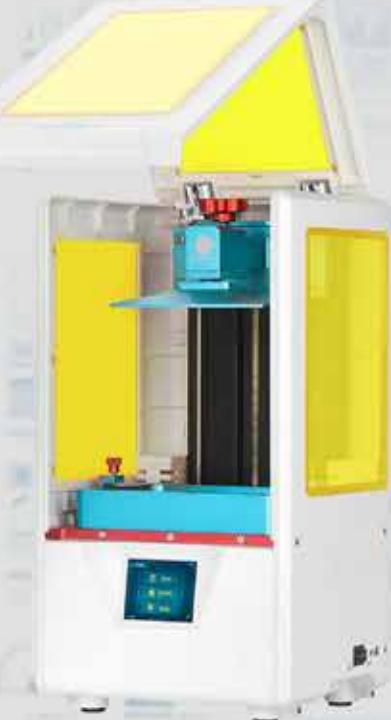
+56 9 6656 7003

+56 9 4026 4072

VIVE EL FLUJO DIGITAL HOY



ANYCUBIC
Photon S



SHINING 3D
AutoScan-DS-EX
Dental 3D Scanner

MEDIT **i500**



**Neo
Biotech**

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

www.neobiotech.cl
info@neobiotech.cl

VII Jornadas Odontológicas BUPA Chile La Serena

Durante los días viernes 29 y sábado 30 de noviembre se realizó la VII versión de las Jornadas Odontológicas BUPA Chile La Serena.

La actividad, llevada a cabo en el Hotel Enjoy Coquimbo, contó con la participación de expositores de primer nivel, entre ellos: **Dr. Sergio Bernardes** (Brasil), **Dr. Camila Sampaio** (Brasil / Chile) y de los nacionales **Dr. Cristian Gallegos**, **Dr. Marcelo Ferrer**, **Dr. Gilberto Salazar**, **Dr. Pablo Lazcano**, y **Figa. Paloma Núñez**. El director académico de las VII Jornadas Dentales BUPA Chile, **Dr. Pablo Lazcano**, confesó que: "Para el equipo que viene trabajando desde hace 1 año en la realización de esta jornada es una tremenda satisfacción y motivo de alegría. Haber logrado una convocatoria histórica de cerca de 350 asistentes en un momento que es bastante complejo para todos y con gente que vino de distintas partes de Chile".

Así mismo, el **Dr. Guillermo Salgado** (Director Dental Nacional BUPA Chile), sostuvo que "uno de los pilares fundamentales de BUPA es la formación de nuestros profesionales junto con el compromiso con la comunidad. Dentro de ese contexto y entendiendo que el ambiente social está un poco distorsionado, movido en distintos aspectos, no podemos dejar estas instancias de camaradería, no sólo para compartir temas odontológicos, sino que también conversar con lo que nos entrega el día a día".

En la misma línea, **Enf. Ana María Quezada** (Coordinadora Desarrollo Profesional BUPA Chile), explicó que "la idea es todos participen y que a pesar de lo que está pasando, seguimos adelante. Es una de las jornadas



con mayor asistencia, porque yo creo que todos tenemos ganas de que esto resulte para que sigamos formándonos y perfeccionándonos". El Coordinador VII Jornadas Odontológicas BUPA Chile, **Dr. Federico Bahamondes**, expresó que "nosotros hemos entendido que se vienen cambios importantes y estoy seguro de que IntegraMedica va a estar a la altura de esos cambios. Estas jornadas han sido las más exitosas de los últimos 7 años, con más de 350 participantes; con un nivel de expositores que son de lujo y de una categoría y calidad enorme".

Refiriéndose principalmente al variado programa científico de las VII Jornadas Dentales BUPA Chile, el Dr. Marcelo Ferrer (expositor invitado), apuntó que "cuando nosotros tenemos al paciente como un ente

principal, al cual debemos atenderlo interdisciplinariamente, creo que estos congresos que entrelazan distintas especialidades solamente trae beneficios".

Del mismo modo, el también expositor invitado, **Dr. Cristián Gallegos** aseguró que "esta actividad se está transformando en uno de los eventos más grandes del norte, precisamente porque es multidisciplinario. Puedes aprender cosas tan específicas como temas ligados a la implantología a temáticas más relacionadas a la odontología general".

"Nosotros, como profesionales de la salud - señaló el invitado internacional de las jornadas, Dr. Sergio Bernardes (Brasil)- tenemos que tener una visión holística y general del paciente. Tal vez no somos especialistas en hacer de todo, pero es nuestro deber conocer de

todo. Realizar una jornada científico académica multidisciplinaria, en donde los asistentes podrán entender y conocer los principales avances de las distintas especialidades es una decisión muy correcta, porque no necesitas hacer, pero si conocer de todo es muy importante".

La Coordinadora Oferta Dental BUPA Chile, **Dra. Ángela Fajardo**, indicó que "el tema de BUPA siempre va a ser la calidad, la experiencia del paciente. Y el poder transmitirle a las personas que trabajan con nosotros en Integramédica, y también a los que no trabajan pero de que alguna forma reciben ese concepto de la calidad en la atención al paciente, para nosotros es sumamente importante".

Al cierre de las jornadas, **Dr. Pablo Lazcano** sostuvo que "creo que los colegas comprendieron el objetivo de estas jornadas que es un punto de encuentro, camaradería y amistad".

Así mismo, el **Dr. Guillermo Salgado** aseguró que "como organizadores, realmente estamos contentos de que haya habido una asistencia extraordinaria. Esto se enmarca dentro de un contexto en donde la gente está un poco cansada de lo que está sucediendo y quiere venir a escuchar lo importante, que es la ciencia y el conocimiento".

Finalmente, **Dr. Federico Bahamondes** aseguró que "cada vez que terminamos una jornada nos preguntamos ¿Qué vamos a hacer el próximo año? Es decir, fue tan buena esta jornada que nos entra la duda del ¿Cómo la podremos superar? Bueno, quédate tranquilo que la vamos a superar".

Fotos, Video y más en:
<http://webdental.cl/odontología>

 **DEMED**
www.demed.cl

AccuFab-D1

Especializado en impresión 3D Dental

CLP 5.290.000 + IVA
Oferta vigente hasta el 31 Diciembre



PRODUCTO DESTACADO

- Autocalibración
- Alta precisión y velocidad de impresión
- Opera con resinas de diferentes fabricantes
- Hasta 9 hemiarcadas por bandeja
- Múltiples aplicaciones: Removibles, calcinables, guías quirúrgicas, modelos provisорios y encías blandas
- Garantía y Soporte Técnico entregados por DEMED

 SHINING 3D®



DemedChile



facebook.com/webdentalchile



instagram.com/webdental_cl



twitter.com/webdental_cl



youtube.com/webdentalchile

ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS 2020



postgrados@uautonoma.cl

SANTIAGO
(+56) 22 7057910

TEMUCO
(+56) 45 2895037

www.uautonoma.cl/postgrados/especialidades/



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE CHILE

30
AÑOS

MÁS UNIVERSIDAD

REHABILITACIÓN ORAL

SANTIAGO – TEMUCO

DIRECTOR: DR. JOSÉ VALDIVIA OSORIO

Santiago: Martes a Viernes 8.00 a 13.30 hrs.

Temuco: Viernes y Sábado de 8.30 a 19.30 hrs.

IMPLANTOLOGÍA BUCO MAXILOFACIAL

SANTIAGO – TEMUCO

DIRECTOR: DR. JOSÉ VALDIVIA OSORIO

Santiago: Martes a Viernes 8.00 a 13.30 hrs.

Temuco: Viernes y Sábado de 8.30 a 19.30 hrs.

ENDODONCIA TEMUCO

DIRECTOR: DR. MAXIMILIANO CASA HERZMANN

Temuco: Viernes y Sábado de 8.30 a 19.30 hrs.



UNIVERSIDAD ACREDITADA

- Gestión Institucional
- Docencia de Pregrado
- Investigación
- Vinculación con el Medio

4 años hasta octubre de 2023

POSTULACIONES ABIERTAS

DUC IN ALTUM



Academia, Ciencia y Camaradería

ITI Educational Day Santiago

En la Viña “Estancia el Cuadro” (Casablanca, V Región), se llevó a cabo el ITI Educational Day Santiago.

La actividad contó con la participación del reconocido profesor italiano Dr. Mario Rocuzzo, quien con una gran simpatía y humildad presentó casos simples y complejos, dejando maravillado a los participantes.

Además, se realizó la tradicional competencia de Young Speakers donde un representante de cada Study club de Santiago y Valparaíso expusieron sus casos clínicos más relevantes para la competencia, resultando ganadores el Dr. Pablo Urrutia (1er lugar); Dr. Cristian Fernández (2do lugar); y Dra. Mariana Ivankovic (3er lugar).

Al final de la jornada, los asistentes disfrutaron de un coctel repleto de camaradería y amistad.



LA GRANDEZA ES
EL RESULTADO DE
LA EXPERIENCIA.



A STRAUMANN GROUP BRAND



Neodent® Filial Chile

Dirección Cerro el Plomo 5420, oficina 1101. Las Condes, Santiago
Teléfono: 2 22992710
Página web: <https://www.straumann.com/neodent/cl>
Correo: contacto.cl@neodent.com



VII Jornadas Odontológicas BUPA Chile La Serena

Durante los días viernes 29 y sábado 30 de noviembre se realizó la **VII versión de las Jornadas Odontológicas BUPA Chile La Serena**.

La actividad, llevada a cabo en el Hotel Enjoy Coquimbo (La Serena), contó con la participación de expositores de primer nivel, entre ellos: **Dr. Sergio Bernardes** (Brasil), **Dr. Camila Sampaio** (Brasil / Chile) y de los nacionales Dr. Cristian Gallegos, Dr. Marcelo Ferrer, Dr. Gilberto Salazar, Dr. Pablo Lazcano, y Flga. Paloma Nuñez.



10 AÑOS



Noticias | Congresos | Cursos | Casos Clínicos







FELIZ NAVIDAD

Y PRÓSPERO 2020

Te desea la familia





**LINE
MED**

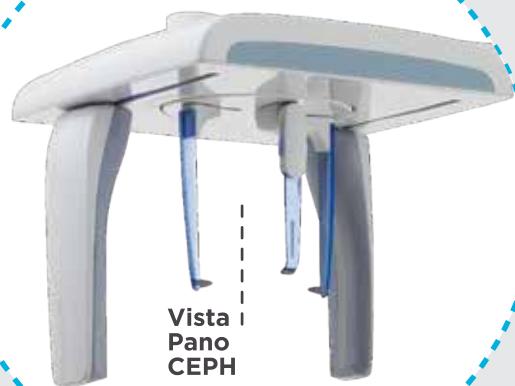
Especialista en
Imagenología dental



Vista
Vox S



Vista
Pano S



Vista
Pano
CEPH

No te quedes sin tu **VistaVox S**

Aprovecha los valores **OFERTA.**
Unidades oferta hasta agotar stock.

**DÜRR
DENTAL**

THE BEST, BY DESIGN

CONTACTO

ALEXIS HURTADO

Brand Manager

Dürr Dental Imaging Chile

ahurtado@medempresas.cl

+569 4015 1133

www.linemed.cl



Made
in
Germany



LINEMED - GRUPO MD





Ácido hialurónico (AH): ¿Tratamiento de osteoartritis de articulación temporomandibular (ATM)?

Jofré-Serrano J.(1); Segovia-Guerrero S.(1); Maldonado-Williams J. (2);

1. Alumnos de Odontología, Facultad de ciencias, Universidad de La Serena.
2. Docente de Unidad de Rehabilitación Oral, Odontología, Facultad de Ciencias, Universidad de La Serena. Mg. MBA. Especialista en TTM y DOF.

Introducción

La Osteoartritis es una enfermedad multifactorial degenerativa y crónica que puede afectar a todos los componentes de una articulación. La infiltración intraarticular de AH como terapia alternativa busca mantener la homeostasis interna de la ATM, ayudándola a adaptarse a esta patología, produciendo el fenómeno de viscosuplementación.

Objetivos

Uso de AH como tratamiento de la osteoartritis en ATM, considerando parámetros clínicos como: disminución del dolor, mejora de la función y procesos alterados en esta patología.

Resultados



- El AH tiene un papel fundamental en la lubricación, homeostasis y absorción de fuerzas biomecánicas de las articulaciones.
- La **viscosuplementación** consigue aumentar la concentración y peso molecular del AH endógeno, restaurando la función del LS sobre los tejidos articulares.
- La inyección de AH intraarticular además de su efecto a nivel biomecánico posee efectos anti inflamatorios, bloquea los receptores y las sustancias endógenas que causan dolor en los tejidos sinoviales. Aumentando la movilidad y mejorando la sintomatología clínica.
- Se postula que los efectos del AH responden a una relación directa con el peso molecular de la solución infiltrada.

Carmesuel Kela, 1 Carnacho Crismar, Mora Oscar. (2011). Infiltración intraarticular con ácido hialurónico y uso del espaciador occlusal como terapia en disfunción dolorosa temporomandibular. *ODONTO CIENTIFICA*, 12 , 46.

Conclusiones

1

Las infiltraciones de AH tienen un efecto positivo en parámetros clínicos como el dolor y función biomecánica en procesos de Osteoartritis.

2

Sin embargo, no existe evidencia en seres humanos (a nivel de ATM) de su acción condropromotora u osteopromotora.

3

No existe unificación de criterios sobre el Protocolo clínico de Viscosuplementación de AH.

- García, Nicolás. (2012). Viscosuplementación: Puesta al Día . Revista El Dotor, 57 , 34-38.
- FERNANDEZ-HERNANDEZ, S.; BRENES-GARRODO, L.; FERNANDEZ-GONZALEZ, F.; JIMENEZ-CARRILLO, F.; PEREZ-DEVIA, F.; JIMENEZ-GARCIA, A. (2007). Inyecciones de ácido hialurónico en la articulación temporomandibular. *Revista de la Sociedad Chilena de Cirugía Oral*, 23(2), 157-164.
- ILLERDAG, V.; YASCHKE, B.; MARTINEZ-OLIVE, J.; REIS, S.; M. (2017). Role of hyaluronic acid in the homeostasis and therapeutic effects of temporomandibular joint cartilage. *Journal of Oral Rehabilitation*, 44(10), 870-876.
- Rodríguez Suárez, María José; Pedro Martínez Larrañeta, Yasini P. Reyes Piedra, Ana María López Martínez. (2018). Artrocentesis e inyecciones intra y periarticulares con corticosteroides. *Revista Cubana de Reumatología*, 18, 45-61.
- Sachitman, E.; Ohbhak, R.; Truelove, E.; Look, J.; Anderson, G.; Golub, J. P.; ... ; Orofacial Pain Special Interest Group, International Association for the Study of Pain (2014). Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders (DC/TMD) for Clinical and Research Applications: recommendations of the International RDC/TMD Consortium Network[®] and Orofacial Pain Special Interest Group. *Journal of oral & facial pain and headache*, 28(1), 6-27. doi:10.11607/opcp.1151
- Castaño-Jaque, O.; Muñoz-Guerra, M.; Campo, J.; Martínez-Bernardino, G.; Cano, J. (2017). Estado actual de la viscosuplementación con ácido hialurónico en el tratamiento de los trastornos temporomandibulares. *Barcelona, España: Elsevier Inc.*
- Jeffrey P. Okean, (2013). Tratamiento de Oclusión y Afecciones Temporomandibulares. Barcelona, España: Elsevier Inc.
- Castaño-Jaque, O.; Muñoz-Guerra, M.; Campo, J.; Martínez-Bernardino, G.; Cano, J. (2017). Estado actual de la viscosuplementación con ácido hialurónico en el tratamiento de los trastornos temporomandibulares: revisión sistemática. *Revista Española de Ortodoncia y Maxilofacial*, 38, 213-220.
- Manzook, H.M., et al. (2019). Initial articular injection of a mixture of hyaluronic acid and corticosteroids versus artrocentesis in TMJ internal derangement. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg*. Mansoura, Egypt: Elsevier Inc.

Bibliografía

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



Queratoquiste odontogénico: Hallazgo radiográfico.

Carolina Baltera Z.

Radiología Oral. Facultad de Odontología. Universidad San Sebastián. Santiago. Chile

Luis Araneda S.

Programa de Especialización Profesional en Imagenología Oral y Maxilofacial. Universidad San Sebastián. Santiago. Chile

Mirella Arellano P.

Servicio de Odontología. Hospital San Juan de Dios. Santiago. Chile

RESUMEN

Paciente 53 años masculino. Consulta por atención odontológica. Al examen intraoral desdentado parcial, pérdida de nivel de inserción clínica, múltiples restauraciones. Se solicita radiografía panorámica. Diente 4.8 incluido en mesioversión franca y desplazado a rama mandibular, con lesión radiolúcida, límites definidos corticalizados multilocular en zona peri-coronaria. Se realiza biopsia excisional, con resultado de epitelio plano pluriestrificado paraqueratinizado y epitelio basal en empalizada: Queratoquiste Odontogénico (QO)

El rango etario de presentación es amplio, es más frecuente entre la 2 y 3 década (3,4). Su presentación radiográfica es radiolúcida multiloculada de límites definidos y festoneado. Puede asociarse a una pieza incluida. Su localización más frecuente es mandíbula en zona de ángulo y rama. Se considera una lesión invasiva que crece infiltrando el hueso medular en sentido transversal por lo cual en

muchas ocasiones corresponda a un hallazgo radiográfico, como el caso presentado. (3,4)

El diagnóstico diferencial debe hacerse con ameloblastoma, mixoma y quiste dentígero. (3)

El QO es de alta prevalencia, más frecuente en hombres localizado en zona posterior de mandíbula. Puede asociarse a diente incluido.

INTRODUCCIÓN

El queratoquiste odontogenico fue reclasificado el 2018 como quiste odontogénico del desarrollo, ya que anteriormente. El Queratoquiste Odontogénico (QO) se origina a partir de las células de la lámina dentaria. Se observa con mayor frecuencia en el género masculino ($H:M = 1.3:1$). (5)

Tiene dos picos de presentación, entre 25-35 y 55-65 años.

El 60 a 80% afecta la mandíbula, en la región del tercer molar, ángulo y rama ascendente.

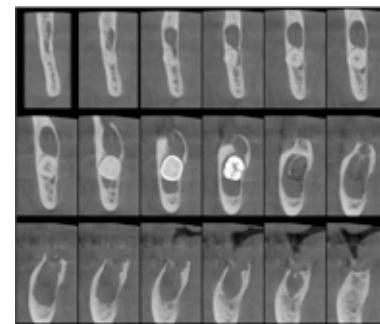
Su patrón de crecimiento es en sentido anteroposterior, por lo que en muchos casos es un hallazgo radiográfico. Radiográficamente, se presenta como un área radiolúcida, uni o multiloculada, de límites netos, corticalizados, a veces se puede observar un festoneado. Generalmente corresponde a una lesión asintomática, pero un 10% de los casos puede haber sintomatología dolorosa, asociada a la compresión nerviosa.

REPORTE DE CASO

Paciente 53 años de género masculino. Consulta por atención odontológica. Al examen intraoral se observa desdentado parcial, pérdida de nivel de inserción clínica y múltiples restauraciones. Se



Fig 1.
Radiografía panorámica.



solicita radiografía panorámica para completar el diagnóstico.

En el examen radiográfico se observa el diente 4.8 incluido, en posición horizontal franca y desplazado a rama mandibular, con lesión radiolúcida, límites definidos y corticalizados multilocular en zona peri-coronaria que desplaza canal mandibular. (Fig 1)

Se solicita estudio radiográfico complementario de Tomografía computada de alta resolución, donde se observa en los cortes transversales una lesión hipodensa que adelgaza las tablas sin producir expansión y que desplaza el canal mandibular, en relación a la corona del diente 4.8 que se encontraba incluido en posición horizontal y desplazado hacia la zona

inferior de la rama mandibular. Se realiza biopsia excisional, con resultado de un epitelio plano pluriestrificado paraqueratinizado y epitelio basal en empalizada compatible con un queratoquiste paraqueratinizado (QO).

DISCUSIÓN

El queratoquiste corresponde a una lesión de prevalencia relativamente alta. El rango etario de aparición es amplio, es más frecuente entre la segunda y tercera década (3,4). Su presentación radiográfica es radiolúcida multiloculada de límites definidos y festoneados. Puede en un 25-40% asociarse a un diente incluido.

Su localización más frecuente es mandíbula en zona de ángulo y rama.

Se considera una lesión invasiva que crece infiltrando el hueso medular en sentido ántero posterior por lo cual

en muchas ocasiones corresponda a un hallazgo radiográfico, como el caso presentado. (3,4)

El diagnóstico diferencial debe hacerse con ameloblastoma, mixoma y quiste dentígero. (3) Lesiones que presentan una imagen radiográfica similar, además de localizarse con alta frecuencia en la zona mandibular posterior.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Escobar E, Godoy L, Peñafiel C, Ochsenius G. Quistes odontogénicos: Análisis de 2.944 casos en Chile [Internet]. Santiago, Chile: Universidad de Chile; -2007 [citado: 2015 julio].
- Thiers L.C., Sotomayor C.C., Peters F.I., Thiers L.S. Prevalencia de tumores odontogénicos en el Hospital Base Valdivia; período 1989-2008. Av Odontostomatol [revista en la Internet]. 2013 Dic [citado 2015 Jul 15]; 29(6): 303-308.
- Torreála P Ramón, Bozan S Fernando, Mebus H Cristina. Tumor Odontogénico Queratoquístico: Revisión de la Literatura a Propósito de un Caso Clínico. Int J. Odontostomatol. [Revista en la Internet]. 2013 Dic [citado 2015 Jul 15]; 7(3): 373-377.
- Quintana Diaz Juan Carlos, Miranda Tarragó Josefina, Al-Gobhari Fowzah. Queratoquiste odontogénico. Rev Cubana Estomatol [revista en la Internet]. 2009 Sep [citado 2015 Jul 23]; 46(3): 70-77.
- El-Naggar AK, Chan JKC, Grandis JR, Takata T, Soodtweg P. World Health Organization classification of head and neck tumours. 4th ed. Lyon: IARC; 2017, p. 232-40.

Productos & Servicios
URIEL

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

+562 2378 9920 | +569 9051 3070
www.urielrubilar.cl
urieeventos@gmail.com

Expertos en Productos y Servicios para
Pacientes y Profesionales



PHARMA INVESTI **PHILIPS** **CURAPROX** **Colgate®** **VOCO** **Oral-B** **DENTAID** **Nordent®**





DESARROLLO DISEÑO PROGRAMACIÓN

_web



Autoadministrable

Damos al usuario una interfaz amigable e intuitiva para poder realizar modificaciones a su sitio.



Hosting incluido

Espacio en un servidor donde puedes almacenar todos los archivos y datos necesarios para tu sitio web.



Responsive

Correcta visualización de una misma página en distintos dispositivos.



Diseno DEMO personalizado

De fácil lectura hecho a la medida por expertos en diseño web.

www.webdental.cl | sebastian@webdental.cl | (+56 9) 8 737 0659



Posicionamos tu sitio web en los primeros lugares de Google

Creamos estrategias de Marketing Digital para generar una comunicación efectiva entre tus pacientes y tu Clínica.

Técnica Hall:

¿Un nuevo método para tratar caries?



Las caries se han vuelto algo común en el ser humano, puesto que afecta 20 veces más que la diabetes y cinco veces más que el asma.

Su tratamiento no es una experiencia muy agradable que digamos, viéndolo desde el punto de vista del paciente, sobre todo si estos son niños.

¿Qué sucedería si en verdad la solución a las caries fuera algo tan simple como sellarla en vez de aplicar anestesia, herramientas y requerir de una gran paciencia?

¡Pues sí! Esa es una solución

“ Los resultados del estudio fueron publicados en la revista PLOS ONE y demostraron que la Técnica Hall funciona tan bien como el tratamiento estándar ”

realmente efectiva, sencilla y económica. En el año 2006 ese tratamiento se probó en Escocia a menores de edad y fue todo un éxito.

Y es que al sellar la caries, esta se priva de oxígeno, lo que le impide

a los gérmenes pudrir la dentadura. A pesar de estar respaldada por evidencia científica, varios son los odontólogos que dudan de su efectividad. Aun así el Dr. Fadil Elamin junto a sus colegas de la

Universidad Queen Mary (Londres) trataron a 164 niños sudaneses con la solución tradicional y a otros con la Técnica Hall.

Las dos técnicas requieren del uso de coronas y pegamento, pero en la técnica convencional las coronas requieren un ajuste considerable, en cambio para la Hall no se requiere ninguno.

Aunque el contexto del estudio no fue el más favorable – tomando en cuenta que la realidad de Sudán es bastante dura – el personal a cargo fue bastante positivo e hizo hasta lo imposible por cooperar.

Los resultados del estudio fueron publicados en la revista PLOS ONE y demostraron que la Técnica Hall funciona tan bien como el tratamiento estándar en todos los aspectos clínicos, como la supervivencia del diente, la salud de las encías la mordida defectuosa (oclusión) y la formación de abscesos, incluso cuando es aplicada por operadores con menos experiencia.

Esta funcionó tan bien que durante dos años de seguimiento las coronas aún permanecían en su lugar.

Esta técnica demostró ser mucho más barata que las convencionales de perforación y taponado. Puesto que, si se adopta ampliamente podría tener un gran impacto en muchos servicios de salud pública en todo el mundo, particularmente en los países en vía de desarrollo y aquellos con poco acceso a los servicios dentales.



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!*



5X5 Endodoncia



6X8 Superior Inferior de la mandíbula



8X8 Mandíbula Completa



8X12 Mandíbula Extendida



8X16 Cráneo



13X16 Cráneo



18X16 Cráneo Completo



23X16 Cráneo Completo



3 EN 1

CONTACTO

ESTEBAN MANZANO - Brand Manager Eagle Imaging Chile
emanzano@medempresas.cl / +56 9 3425 2397 / www.linemed.cl



CURSO REJUVENECIMIENTO FACIAL Y ESTÉTICA ODONTOLÓGICA

MÁS DE 150 PROFESIONALES CAPACITADOS EL 2018



CONVENIOS INTERNACIONALES
ESPAÑA, BRASIL, CHILE

WWW.ACHEOF.CL

20, 21 y 22
DICIEMBRE

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 re aplicación.
- Casos clínicos.

CLÍNICA CON PACIENTES

PLASMA RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO (PRGF)

PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

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

CLÍNICA CON PACIENTES:

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

CURSO TEÓRICO, PRÁCTICO Y DEMOSTRATIVO

ODONTOLOGOS, MÉDICOS Y PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD

URGENCIAS EN CLÍNICA

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

CLÍNICA CON PACIENTES

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

TOXINA BOTULÍNICA

PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

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

CLÍNICA CON PACIENTES



PROFESORES DICTANTES

PROF. DR. ANDRÉS GAETE NAVARRO

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

PROF. DR. MANUEL NOVAJAS BALBOA

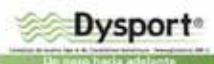
- Médico Cirujano, U. Valparaíso
- Especialista en Cardiología y Cirugía Cardiovascular (Bélgica)
- Miembro de la Sociedad Chilena de Trasplante

SRA. CLAUDIA BRAVO

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



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



ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL
WWW.ACHEOF.CL



Straumann® SLActive®

¿Está maximizando las capacidades
de cicatrización de sus pacientes?

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

 **straumann**
simply doing more