



webdental.cl

PERIÓDICO DE ODONTOLOGÍA / AÑO 8 / Nº 93

MAYO 2020



DENTISTAS PROTESTAN "A LA FRANCESA":

DESNUDOS DE EPP'S

LA GRANDEZA ES
EL RESULTADO DE
LA EXPERIENCIA.



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





Sebastián Jiménez P.,
 @jimenosky
 Director Ejecutivo
 Webdental.cl – Salud y Vida TV

¿ES LA HORA DE COMENZAR EL CAMBIO?

Y

a comenzamos el tercer mes de encierro -voluntario u obligatorio-, desde que las autoridades decidieron abordar seriamente lo que significaba, el contagio de Covid-19. Y las consecuencias se están comenzando a sentir con mucha más fuerza, en lo económico, pero también en lo emocional. Más allá de que esta pandemia sea la más mediática de las enfermedades que han azotado a la Humanidad, es necesario reflexionar y también exigir, qué profundos cambios necesitamos como modelo de desarrollo humano; qué se hizo mal y qué se ha hecho bien hasta ahora.

Claramente, si los pusiéramos en dos columnas, creo que definitivamente los modelos que nos han querido implantar a partir del fin de la Segunda Guerra Mundial, fracasaron rotundamente. Es decir, los extremos definitivamente no son lo más conveniente para la MAYORÍA de los seres humanos. Quizás para unos pocos, para los que los impusieron excluyendo al resto. Pero la conclusión es que, en ambos, los que quedan al medio, sufren o quedan desplazados.

A buen entendedor...

Mal también las señales de que “si no trabajamos luego, el frenazo de la economía va a ser peor que la misma pandemia”. Es decir, expónganse, trabajadores del mundo, mientras los empresarios nos quedamos detrás del vidrio para no contagiarnos”. Y el problema es que la casta política, la clase dirigente, los que hicieron fortuna, no entienden que la convivencia humana no está asociada al “patrón oro”, a la “explotación del hombre por el hombre” o a la “dogmatización religiosa”, otra forma de mantener al vulgo en paz... La pregunta es ¿y qué modelo de sociedad puede dar verdadera equidad? Es una pregunta que no podemos responder solos, pero la podríamos in-

tentar resolver entre todos. Sin dejar a nadie fuera, y sin arrogarse “representatividad” de ningún tipo, menos si no es validada.

El liderazgo es positivo hasta que los líderes se marean con el poder, o quienes los acompañan se toman atribuciones que dañan ese poder. Las estrategias comunicacionales sirven hasta que el abuso de ellas deja en evidencia las intenciones de quien las utiliza.

¿Será que se necesitan liderazgos desprovistos de ambición por el poder; altruistas y no egoístas; horizontales y no verticales; con carácter y ponderados? Yo creo que sí, pero parece que estamos muy lejos de ese ideal.

El problema es que cambiar de modelo de un día para otro, de un mes para otro, o de un año para otro, es fácil. No por nada estamos cerca de cumplir 50 años de la imposición de un modelo neoliberal profundo, basado en una economía de mercado y en el culto a la imagen, que ahora, en un dos por tres, no podemos cambiarlo, ni tampoco volver a ensayar un modelo de Estado Paternalista, que todo lo da.

No queda más que seguir trabajando, reaprender a realizar todas las labores que sabemos hacer de una manera, respetando, primero nuestra propia seguridad, para cuidar la seguridad del próximo. Sobretodo en la actividad odontológica, donde el trato con el otro es esencialmente intrínseco.

No sé qué modelo es el que deberá diseñarse ni tampoco sé quién lo hará. Lo que podemos concluir después de tantos meses de agitación, encierro y reflexión, es debemos a comenzar a colaborar con los demás, a pensar en los demás y dejar el personalismo perverso de lado. De otra manera, la próxima pandemia simplemente nos aniquilará, hagamos lo que hagamos.

¡Que no se acabe el Rock...!
 ¡Aún podemos cambiar!

DIRECTOR EJECUTIVO SEBASTIÁN JIMÉNEZ P.

GERENTE DE NEGOCIOS SOFÍA POLLMAN F. DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN SIBILA POLLMAN F. PERIODISTA Y EDITOR GABRIEL BRITO S. COMUNICADOR AUDIOVISUAL ABRAHAM RAMÍREZ U. EJECUTIVA COMERCIAL KARINA MAHECHA A. SECRETARIA EJECUTIVA ANITA PASTÉN F.

WEB DENTAL LTDA.

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

Web: www.webdental.cl E-mail: info@webdental.cl Suscripciones: suscripciones@webdental.cl

Venta de Publicidad: Karina Mahecha A. Mail: karina@webdental.cl Cel: (+56-9) 59049790



ESCANÉAME



LAS OPINIONES Y AVISOS PUBLICADOS SON RESPONSABILIDAD ÚNICA Y EXCLUSIVA DE SUS PROPIOS AUTORES.
 TIRAJE: 3.000 EJEMPLARES. PROHIBIDA SU VENTA.



facebook.com/webdentalchile



twitter.com/webdental_cl



youtube.com/WebDentalChile



[webdental_cl](https://www.instagram.com/webdental_cl)



TTM & DOF

Bruxismo

en tiempos de cuarentena

**Dr. Jorge Barahona Castillo**

Cirujano Dentista. Especialista en Trastornos Témporomandibulares y Dolor Orofacial Hospital de Pichilemu, Servicio de Salud O'Higgins.



Estamos en un período complejo, quedándonos en nuestros hogares para evitar propagar un virus que ha demostrado ser extremadamente contagioso, ya hay víctimas en nuestro país, y una realidad mundial muy desalentadora. Países como Italia y España lamentan muchas muertes diarias, y potencias como Estados Unidos ya lideran en las estadísticas, y con la gran preocupación de colapsar los sistemas de salud a nivel global, incluyendo obviamente, el nuestro. Una realidad muy difícil también económicamente para nuestro país y nuestra profesión. Nos encontramos atendiendo solamente urgencias dentales, innovando con atención telefónica o videollamada, y aprovechando nuestro tiempo asistiendo desde nuestros propios living a numerosos webinars, charlas virtuales, transmisiones en vivo por Instagram, entre otras.

Es en esta red social donde he recibido inquietudes de pacientes, y colegas donde me preguntan sobre el bruxismo. Si este se ha agravado en este período de cuarentena, donde todos, incluyéndome, estamos preocupados, y viviendo en una gran incertidumbre. Pacientes me cuentan que están con más dolor, y bruxando más. Corresponde entonces, aclarar algunos puntos.

CONTEXTO ACTUAL DEL BRUXISMO DE SUEÑO DENTRO DE LA MEDICINA DE SUEÑO:

El bruxismo, que se divide en sueño y vigilia, y se define como una actividad muscular mandibular repetitiva, con apriete o rechinamiento dentario, incluso sin contacto de dientes. Un momento: ¿Bruxar sin contacto dentario?, así es, ya que el examen validado para medir el bruxismo de sueño es una polisomnografía, que es un examen que se realiza en una clínica donde el paciente duerme conectado a una serie de sensores, entre ellos en los músculos, los que

se que encargan de medir la actividad eléctrica muscular durante el sueño, por sobre la actividad basal en reposo, es decir, sin ejercer fuerza estando despiertos.

Por lo mismo, este examen tiene grandes limitaciones, ya que no todos los eventos de bruxismo que registra son con contacto dental, ni tampoco registra la fuerza de estos eventos, ambas variables que han interesado de sobremanera a la profesión odontológica, que históricamente ha atribuido al bruxismo, el origen de grandes desgastes dentales, fracaso de restauraciones, la causa del dolor Orofacial, de los trastornos Témporomandibulares, de cefaleas o dolores de cabeza, entre otros, y que cuyo origen es el stress emocional aumentado. Pero es gracias a este examen que sabemos varios aspectos importantes como el tiempo total de episodios de bruxismo por noche, lo que ha ayudado de sobremanera a desmitificar aseveraciones que muchos escuchamos: "los episodios de bruxismo duran en total hasta 4 horas", ya que estos no sobrepasan de forma total, algunos minutos del tiempo total de registro.

No obstante, el gran aporte de este examen médico es que permite registrar otros aspectos que sí son importantes para la salud del paciente, registra la arquitectura de sueño, la actividad cerebral durante el sueño, eventos respiratorios, frecuencia cardíaca, presión de oxígeno, y un largo etcétera, y además correlacionar los eventos de bruxismo y/o movimientos de extremidades con los registros antes mencionados. Es decir, gracias a este examen pasamos de un enfoque antiguo/clásico de bruxismo igual fuerza, por lo tanto, daño, a un enfoque moderno/médico donde bruxismo es solo un elemento más a considerar en un estudio de sueño, y pasa a ser considerado incluso como un síntoma de otros trastornos de sueño con mucha más relevancia para el paciente y

que corresponden a una patología, no así al bruxismo, ya que este es solo una actividad muscular.

¿Aumenta el bruxismo en tiempos de cuarentena?

En estricto rigor no lo sabemos, ya que muchos de los centros que realizan estudios de sueño actualmente no lo están realizando. El único parámetro que nos queda para afirmar esto entonces es el autoreporte, pero corroborado por un tercero, con todas las subjetividades que eso pueda tener.

Estamos en un período complejo, tenemos un mayor nivel de stress emocional. Pero esta condición, no es un factor relacionado a bruxar con mayor frecuencia ni más fuerza. Lo que sí podemos afirmar es que es en estos períodos donde los pacientes pueden llegar a experimentar una menor calidad de sueño, insomnio, frecuentes despertares, cambio de hábitos muy marcados, aumento de peso corporal, mala higiene de sueño, mala calidad de dieta, etc, todos factores que se asocian directamente a contribuir a empeorar la calidad de sueño ideal, lo que afecta negativamente a cuadros dolorosos crónicos.

¿Síntomas como dolor, ruido articular, cansancio mandibular, entre otros, son sinónimo de bruxismo?

No, y en esto debo ser enfático. Si usted experimenta dolor al abrir la boca, cansancio mandibular frecuente en el día o al despertar, problemas de apertura bucal, ruidos mandibulares, dolores de cabeza al despertar, entre otros síntomas, estos obedecen a diagnósticos específicos de trastornos mandibulares, que incluso pueden ser crónicos y agravados o consecuencia directa incluso de trastornos de sueño. Lo primero que realiza un especialista en Trastornos Témporomandibulares y Dolor Orofacial después de una completa anamnesis, apoyado con exámenes complementarios, es realizar uno o varios diagnósticos, y en base a ellos planificar un tratamiento.

El Bruxismo de sueño o de vigilia, no es un diagnóstico, es solo una actividad muscular, independiente en muchos casos de signos y síntomas, por lo que su relevancia para un especialista en Trastornos Témporomandibulares y Dolor Orofacial, incluso para un médico especialista en medicina de sueño, es solo eso, una actividad que puede ser secundaria, jamás un diagnóstico sobre el cual, de forma errónea, basaríamos todo un tratamiento, ni menos, irreversible.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Lobbezoo F, Ahlberg J, Glaros AG, et al. Bruxism defined and graded: an international consensus. *Journal of Oral Rehabilitation*. 2013;40(1):2-4. doi:10.1111/joor.12011
2. Carra MC, Huynh N, Fleury B, Lavigne G. Overview on Sleep Bruxism for Sleep Medicine Clinicians. *Sleep Medicine Clinics*. 2015;10(3):375-384. doi:10.1016/j.jsmc.2015.05.005
3. Carra MC, Huynh N, Lavigne G. Sleep Bruxism: A Comprehensive Overview for the Dental Clinician Interested in Sleep Medicine. *Dental Clinics of North America*. 2012;56(2):387-413. doi:10.1016/j.cden.2012.01.003
4. Cas-trillon EE, Exposito FG. Sleep Bruxism and Pain. *Dental Clinics of North America*. 2018;62(4):657-663. doi:10.1016/j.cden.2018.06.003
5. Lobbezoo F, Ahlberg J, Raphael KG, et al. International consensus on the assessment of bruxism: Report of a work in progress. *Journal of Oral Rehabilitation*. June 2018. doi:10.1111/joor.12663
6. Raphael KG, Sirois DA, Janal MN, et al. Sleep bruxism and myofascial temporomandibular disorders. *The Journal of the American Dental Association*. 2012;143(11):1223-1231. doi:10.14219/jada.archive.2012.0068





AMANN GIRR BACH

#PrimeTimeMachine

La primera unidad de **Digital Native Automation**
inicia una nueva era en la fabricación inhouse.

LIMITLESS PROCESSING

- ZIRCONIA
- ACRYLICS/WAX
- COMPOSITES
- SOFT METAL
- HARD METAL
- HYBRIDS

ceramill matik

BOMM

Fon 32-2853028 o 2-22340477
contacto@bomm.cl
www.bomm.cl

inhouse-movement.com

ceramill®
DNA GENERATION

Amann Girrbach AG
Fon +43 5523 62333-105
www.amanngirrbach.com



DRA. CAROLINA TANCO

“La cultura actual no permite ver la vejez como parte de nuestro ciclo vital”

Un signo de los tiempos es que gran parte de la juventud sufre el “mal de Dorian Gray”. Es decir, creen que nunca van a envejecer, y no les importa. Tienen poco respeto por los “viejos”. Vivimos la cultura de disfrutar el momento, y con intensidad... Pero no. Sí van a envejecer. Irremediablemente, nuestro ciclo de vida termina en la tercera o cuarta edad. Aunque no lo quieran advertir, y lo van a comprender, quizás tarde.

De este creciente segmento de la sociedad hablamos con la doctora Carolina Tanco, médico cirujano con especialidad en Geriatría, quien afirma que Chile, en general, está más avanzado como país en el trato a nuestros “viejitos”.

– **Doctora, ¿cómo observa Ud. el trato (como país) hacia nuestros adultos mayores, nuestros viejitos? ¿Estamos dándoles la debida atención? ¿Cómo estamos en comparación a otras naciones?**

– En mi opinión, con respecto a nuestros vecinos de Sudamérica y Latinoamérica, en general estamos más avanzados, sobre todo por los esfuerzos que se han hecho en los últimos tres gobiernos. Esto dice relación también con que la realidad demográfica y las exigencias socio sanitarias son hechos que no se pueden eludir, y hay una responsabilidad social de enfrentar el desafío desde ya. Sin embargo, por supuesto que queda mucho por hacer; sobre todo a nivel de equidad de derechos básicos, como vivienda y salud para las personas mayores, también seguir construyendo, como parte de las políticas, los niveles asistenciales para la atención de los mayores y así evitar institucionalizaciones precoces.

SELECCIÓN NATURAL O EUGENESIA

– **La pandemia de Covid-19 ha trastocado la vida de todos en el mundo. Y, en especial, amenaza con mayor fuerza a los adultos mayores. Dicen que la naturaleza es sabia. ¿Piensa que este virus puede tener algo de “selección natural”, es decir, atacar a los más vulnerables, y en este caso, los enfermos y los de mayor edad?**

– Esta pregunta es muy interesante. Debemos considerar que de todas las formas (vivientes) tú, yo y quienes nos rodean, hemos ganado el derecho, biológicamente hablando, a estar en este planeta viviendo, ya que nuestra biología da la batalla día a día para sobrevivir ante las noxas o fuente de daño internas (cáncer, enfermedades autoinmunes, falla de órganos primarias, etc.) y externas (estrés, contaminación, virus, bacterias, parásitos, priones, hongos, etc.). Parte de las amenazas externas son los microorganismos, los virus en este caso, y que hacen mella en los individuos que están menos fuertes biológicamente hablando. Estos microorganismos nos atacan a todos, pero sólo los más aptos sobreviven.

Si se quiere llamar selección natural, puede ser, pero reconocemos que en la actualidad el dinero, sí puede hacer la diferencia entre dos personas de exacta biología, dado el acceso a tecnología que antes era impensada; y por eso es por lo que las medidas de control van orientadas a dar una equidad y oportunidad en salud.

– **Roberto R. Aramayo, presidente de la Asociación Española de Ética y Filosofía, en una entrevista reproducida**

por El Mostrador, habla del peligro de caer en una “eugenésia encubierta”. Afirma que en un escenario donde en muchos países el colapso sanitario ha obligado a considerar la edad y las expectativas de sobrevivencia de un paciente como factores determinantes a la hora de asignar un respirador artificial. Se ha producido este dilema médico, en que a los adultos mayores se les ha tratado como “trastos viejos”, como “un activo caducado que puede lastrar los cálculos del inventario económico”, pudiendo derivar, en consecuencia, en una “peligrosa discriminación”, que haga permanecer impertérrita a la sociedad ante el “advenimiento de una indeseada eugenésia”. ¿Qué piensa usted, doctora, de esta reflexión? ¿Podría llegar a suceder en Chile? ¿Es un dilema bioético que se haya discutido con otros colegas?

– Es un dilema vital; espero que ningún médico deba llegar a este punto de decisión, ya que, aunque la decisión se tome en plena lucidez, con un comité de ética que la dictamine, aún así, muchas veces el corazón sufre. Pero hoy en día no es la edad la que hace la diferencia sobre la reserva biológica que tenga un individuo y, por lo tanto, sobre el aporte social del mismo. Sino que nosotros, como geriatras, tenemos clarísimo, y así lo hemos difundido, que son las capacidades funcionales y de cognición de ese sujeto las que determinarán su autovalencia. Y de esta forma, su rol social. Es así como hemos visto hace pocos meses cómo padres de 80 años, cuidan a hijos enfermos de 60.

– **¿Como personas, respetamos a nuestros viejos? Si no es así, ¿qué falta para que eso ocurra?**

– Culturalmente en Chile creo que se guarda un respeto, pero más desde la compasión que desde la validación de

(Sigue en página 08)



¿Quién es Carolina Tanco?

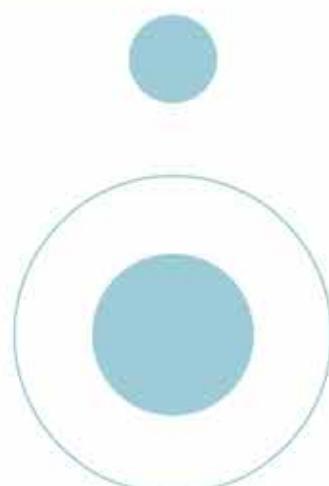
Es médico cirujano, egresada de la Universidad de Santiago de Chile con distinción máxima. Tiene un postítulo en Geriatría en la misma Casa de Estudios Superiores, tiene Updates en Demencia y en Medicina Interna en la Universidad de Harvard, estudios de Manejo de la Diabetes en el Joslin Diabetes Center y posee un Magíster en Gestión de instituciones de Salud.

La doctora Tanco ostenta el cargo de secretaria en la Sociedad de Geriatría y Gerontología de Chile y se desempeña como Jefe Médico del Instituto de Neuromedicina del Hospital Clínico Mutual de Seguridad.

Como geriatra, ha ejercido en diversos establecimientos, como la Clínica Bicentenario, el Hospital Metropolitano, y como jefe médico del Servicio de Geriatría Subagudos de Capredena, entre otros.



■ **Salud & Vida**^{TV}



SALUD & VIDA TV | WEB DENTAL LTDA.

Pérez Valenzuela 1686. Of. 48, Providencia

+56 22 783 1340 | +56 9 59049790



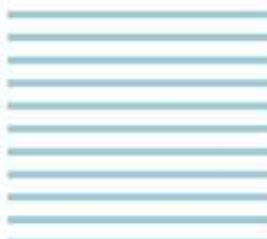
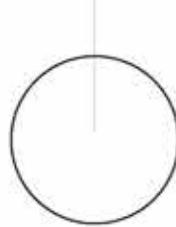
► **S&V** es una propuesta audiovisual orientada en la Salud y el Bienestar de la comunidad.

► 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.

karina@webdental.cl

+ (569) 59049790





las personas mayores como individuos que hacen aportes a nuestra sociedad y que son verdaderos “repositarios” sociales y, por lo tanto, imprescindibles para mantener el rumbo social de la Humanidad. Ellos son quienes atesoran la historia viva de nuestra cultura inmediata, más que internet o los registros por otros medios. Ya que el valor de lo aprendido cuesta plasmarlo en sólo hechos.

¿SE CUIDA BIEN A LOS VIEJITOS EN CHILE?

– La vejez es un estado natural del ser humano. Vamos a llegar ahí, aunque no queramos, ¿nos preparamos debidamente para esa etapa de nuestra vida? ¿Si no, qué cree Ud. que debiéramos hacer para tener una vejez tranquila o sin sobresaltos?

– Creo que definitivamente la cultura actual de Latinoamérica no nos permite ver la vejez como parte de nuestro ciclo vital, solo se ve de forma dicotómica o con cero ocupación o con mucha preocupación. Lo correcto es tomar conciencia y ocuparse siendo responsables por nuestro estilo de vida, que será el que definirá el 70-60 % de nuestras patologías crónicas y, además, en un modelo neoliberal, los recursos económicos que dispondremos mas delante.

Es imposible prever qué será tener una vejez tranquila, sobre todo en un mundo tan cambiante como el que hoy en día se nos muestra, en términos de sorpresas epidemiológicas... pero siempre lograr tener el mejor nivel de salud posible con relación a la edad, será una reserva útil. Esto se traduce en comer saludable, hacer ejercicios diariamente y no adquirir malos hábitos.

– A su juicio, ¿al Estado, independiente del gobierno de turno, le ha faltado más consideración, más atención, más cuidado o protección con su población mayor?

– Lo que ha faltado, y aún falta, son políticas unificadas a diferentes niveles para la atención biopsicosocial de este grupo de personas que necesitan ser vistas en su globalidad y no de forma parcelada por diferentes ministerios, por ejemplo.

– ¿Debiera ser gratis la salud para los adultos mayores, sin distinción de clases sociales?

– En mi parecer debiera haber un piso mínimo garantizado para todas las personas mayores de 65 años; así como también deben hacerse diferenciaciones entre los diferentes tipos de personas mayores que existen y como envejecen, y de acuerdo con eso, más que su longevidad, su situación funcional residual.

TELEMEDICINA PARA LOS MAYORES

– ¿Qué cambios podría haber post Covid-19 respecto de los adultos mayores?

– Uno de los importantes cambios que creo deberían venir es hacer una mayor vigilancia. Supervisión y unificación de estándares para las residencias de larga estadía, ya que son ellas las encargadas de proveer entre otras cosas del estado de salud de la persona mayor que ahí reside.

Por otro lado, si logramos hacer un aprendizaje resiliente, será muy provechoso robustecer las visitas de domicilio a las personas mayores, sobre todo en el contexto urbano en que esto aún no está bien desarrollado.

Y en un segmento de personas mayores, la telemedicina, la teleasistencia y la telehabilitación pueden abrir puertas que nos permitan diversificar el cómo llegar a las personas mayores más oportunamente.

– Se habla mucho ahora de que este contagio es muy agresivo. ¿Es suficiente lo que se ha hecho con nuestros adultos mayores para protegerlos en Chile? ¿Qué habría hecho usted?

– Se han instaurados muchas medidas, todas eficientes, sumadas entre sí, en este momento. Sí, en lo personal, visualizo “al debe” hacer testeos a todos los residentes y personal de los ELEAM, ya sean públicos o privados, lo que permitiría tener diagnosticada la magnitud de la problemática y hacer seguimiento.



“

Los adultos mayores deben tener un mínimo garantizado en la salud”



Odontóloga
española María
Ángeles Trueba
Alvear (Foto:
weddental.cl)

miento. Y, además implementar fuertes medidas de control, incluso con apoyo estatal, para hogares de escasos ingresos que después podrían devolver este apoyo como un préstamo. Dotarlos de EPP, insumos básicos desinfectantes, etc.

– ¿Es necesario llamar la atención y preocuparse más de los viejitos de cientos de hogares, que difícilmente son fiscalizados en “normalidad”? ¿Cree usted que hay ahí un peligro de contagios o decesos no considerados?

– Así es. Creo que actualmente solo vemos la punta de iceberg respecto de este tema y que se debe actuar prontamente en una sola dirección y con claridad, alineando a todas las voces.

– Despues del Covid-19, ¿qué nos espera para el invierno con nuestros adultos mayores, hay virus más agresivos o mortales amenazándolos?

– Es sabido que Covid-19 acompañará varios meses, sino años a la Humanidad, incluso después de que seamos capaces de desarrollar una vacuna. Para este invierno se esperan los “peaks” habituales de influenza y neumonía adquirida en la comunidad, lo que se sumará al efecto Covid-19. Por esto, el llamado es a la vacunación anti-influenza y anti-neumococo, la que está garantizada por ley para todo chileno mayor de 65 años y para todo chileno con factores de riesgo entre 11 y 64 años.

Sistema de implantes Eztetic® de 3,1 mm de diámetro



ZIMMER BIOMET
Your progress. Our promise.®

Su implante estrecho le ofrece más prestaciones.

Estabilidad primaria diseñada para estética inmediata¹.

Resistencia excepcional que permite su colocación en la región premolar².

La conexión cónica con doble **Friction-Fit™** aporta precisión y estabilidad en la restauración¹.



1. Datos de archivo de Zimmer Biomet.

2. En la región premolar está indicada la ferulización.

Póngase en contacto con nosotros llamando al +56 2 2231 5185 o visite www.zimmerbiometdental.com



LA LARGA VUELTA A LA NORMALIDAD NO SERÁ IGUAL PARA TODOS

LOS (PERVEROS) EFECTOS DE LA PANDEMIA EN LA ODONTOLOGÍA

EL CORONAVIRUS QUE AZOTA AL MUNDO YA ESTÁ COMENZANDO A PROVOCAR EFECTOS DEVASTADORES EN LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA. UNA DENTISTA ESPAÑOLA ENTREGÓ SU TESTIMONIO EN UNA CARTA QUE ABC.ES REPRODUCE EN SUS COLUMNAS DE OPINIÓN. ¿QUÉ PODEMOS HACER PARA REVERTIRLOS?

En España, uno de los países que se ha visto más comprometidos con la pandemia de Covid-19, también donde los profesionales de la odontología se han movilizado más en pos de volver a trabajar, entendiendo que se convirtieron en una de las profesiones con más factor de riesgo de contagio. Sin embargo, tampoco es un sector económico particularmente “protegido” por el estado, al leer una carta, publicada por abc.es, de una dentista de 55 años, identificada como María Ángeles Trueba Alvear, quien relata su situación antes de la epidemia, lo que es durante la pandemia y lo que -lástimosamente-, será post coronavirus.

Ella sostiene que “Llevo trabajando desde que terminé la carrera y pagando mis impuestos desde entonces, 25 años. Tengo una pequeña clínica, con un único gabinete y sin ningún empleado, donde trabajo yo sola. Por otra parte, trabajo como colaboradora en otras cuatro clínicas, pues, tal y como están las cosas, no se pueden poner todos los huevos en la misma cesta. Esta crisis de un virus con comportamiento desconocido y bastante letal a pesar de lo que se dijo en un principio me ha hecho entender esto más que nunca”.

Hasta ahí, no difiere, al parecer, de lo que sucede en Chile u otro país latinoamericano, al menos.

Pero, al contrario de nuestro país, los dentistas fueron declarados “esenciales”, por ser una profesión sanitaria, es decir, deben estar dispuestos a trabajar cuando se les pida... “pero solo para hacer urgencias, una cada 15 días con suerte, ya que la gente está confinada en sus casas y no quiere salir porque tiene miedo y además no hay libre circulación.



Por otro lado, si no tenemos EPI (EPP's en Chile) y demás material (porque se les pidió donar el material a los médicos) no podemos trabajar, ni debemos. Como somos “esenciales” no nos dejan hacer un cese de actividad por fuerza mayor, y por tanto tenemos que seguir pagando la cuota de autónomos y los impuestos”.

La profesional deja ver que la ayuda prometida desde el gobierno, no sabe cuándo le podría llegar, sino después mucho tiempo que prácticamente haya perdido el 75% de su capacidad de generar recursos, que es cuando se puede acoger al “cese de actividades por fuerza mayor”.

Mientras tanto, relata, los bancos tampoco están abiertos a ayudarla (cosa rara, nunca vista, menos en Chile), pero sin embargo no cesan los SMS de cobro por las deudas que antes podía servir, y que ahora, de para, no puede.

“En mi caso, con mi pequeña clínica sobrevivía, atendía a mis hijos, podía comer, pagar una hipoteca y el alquiler y algún pequeño crédito para mi negocio y para los estudios de mi hijo. Todos los meses quedaba todo pagado y sobraba solo para poder darnos el gusto de comer un día juntos o ir al cine. Vacaciones no sé lo que son, de vez en cuando he disfrutado de algún puente o algún día cuando son fiestas en mi pueblo, pero nada de irnos a pasarlo fuera”, relata la mujer, con un dejo de amargura.

“Terminará todo esto para todo el mundo, volveremos a la calle y muchos no tendremos ya trabajo, tendremos que cerrar, vender e ir a vivir no quiero pensar a dónde, y a los 55 años volver a empezar no sé en qué cosa, después de tantos años de estudio, especialización y dedicación. Yo me bajo del tren ya. Me queda la preocupación del futuro de mis hijos, aún adolescentes”, finaliza, mostrando su preocupación por el futuro incierto.

Con algunos matices, pareciera ser que la realidad para quienes trabajan en el área de la odontología en Chile, no es tan distinto. Pero ¿qué se puede hacer para cambiar esa realidad? ¿Podemos de esta crisis sacar lecciones y convertirla en algo útil para el ejercicio de la profesión?

Quisiéramos escucharlos o leerlos al respecto, que nos entreguen su testimonio o su opinión de qué es lo que hay que hacer para enfrentar ese incierto futuro que, en el caso de la colega española, se ve muy incierto. Escríbannos a gabriel@webdental.cl o sebastian@webdental.cl para conocer vuestra realidad.

*Puede leer el texto completo en www.webdental.cl

NUEVO



Eighteeth

VacStation

Equipo de Extracción de Aerosoles Dentales



VacStation es un extractor de aerosoles extraoral para prevención de la contaminación cruzada en tratamientos dentales que involucren generación de aerosoles, como destarajes, operatoria, etc.



PRODUCTO A PEDIDO Y CON RESERVA

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

AllBiomed
chile

más info:
info@allbiomed.cl



POR FALTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

DENTISTAS PROTESTAN "A LA FRANCESA": DESNUDOS DE EPP'S...

UNA SINGULAR FORMA DE HACERSE NOTAR EN MEDIO DE LA PANDEMIA DE CORONAVIRUS POR LA FALTA DE EPP'S ADOPTARON LOS PROFESIONALES GALOS, QUIENES POSARON DESNUDOS EN SUS SILLONES DE TRABAJO, PARA RECLAMAR POR LA FALTA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA VOLVER A SUS CONSULTAS.

“L

os dentistas estamos desnudos". Así promueve su reclamo el cirujano dentista francés **Thierry Meyer** en su perfil de Facebook, donde publicó una cincuentena de fotos de sus colegas, todos en sus respectivas consultas.. ¡Pero como Dios los echó al mundo...!

Con el hashtag **#dentisteapoil** (#dentistasdesnudos), Meyer literalmente "le hinca el diente" en el texto que acompaña a la extensa galería, a la problemática de la falta de elementos de protección personal para volver a ejercer en la consulta con los resguardos debidos, y emplaza a su gobierno de haber "requisado" estos elementos y las mascarillas, y que no se pueden comprar todo los "epi"(EPP's) "debido a la escasez".

"Retomar la actividad cuidadosamente es voluntad de cada dentista", afirma. Y que "¡curar (es su tarea) por eso somos profesionales de la salud!", enfatiza.

"Frente al Covid-19 todos los dentistas del mundo tienen las mismas preocupaciones actualmente", afirma. Pero, dice, ¡hay una manera "a la francesa" de hacerlo saber...!

"¡Los dentistas franceses están desnudos, no tienen EPI para reanudar su actividad!, aludiendo a las fotografías de sus colegas.

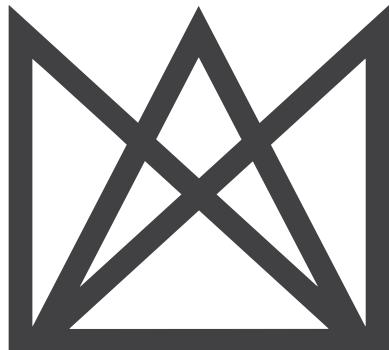
Y agrega, además: "Anticipar el día siguiente, reflexionar sobre una organización diferente, hacer una síntesis de los nuevos protocolos, preocuparse por la viabilidad económica con los costes adicionales generados además de la parada de la actividad, son los desafíos emergentes y futuros de la medicina dental y oral".

Agrega que "Los dentistas son los trabajadores sanitarios en el mayor riesgo debido a microgotas y aerosoles", y que "solo pensar en "el día después" ya nos revela un montón de desafíos emergentes y futuros para la medicina dental y oral", finaliza.

A continuación les dejamos algunas fotos de la cincuentena que publica el dentista, y puede visitar el perfil de Facebook de Thierry Meyer, donde podrá apreciar "al desnudo" a colegas como usted, en su particular protesta.

¡Ah, por cierto... La foto desnudo de Thierry no está. Y se lo hacen notar en los comentarios...

Sigamos juntos...



webdental.cl

12

AÑOS

HABLEMOS!!! +569 8737 0659 / +569 5904 9790



facebook.com/webdentalchile



twitter.com/webdental_cl



youtube.com/WebDentalChile



webdental_cl



ODONTÓLOGOS DEL PLANETA ENFRENTAN LAS MISMAS DIFICULTADES PARA VOLVER A TRABAJAR

EPP'S

Factor clave para reiniciar las atenciones odontológicas



MÁS ALLÁ DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD QUE SE DEBERÁN IMPLEMENTAR, EL VALOR DE LOS INSUMOS, Y EL MAYOR VOLUMEN A UTILIZAR DE ÉSTOS, SERÁ UN FACTOR DETERMINANTE A LA HORA DE RETOMAR LAS ATENCIONES A PACIENTES, EN LA NUEVA "NORMALIDAD".

La atención dental cambió. Y para siempre. No sólo por lo que significará extremar los cuidados por los aerosoles, el mayor peligro de contagio por cualquier enfermedad, sino porque los elementos de protección personal a usar, o deberán ser más seguros aún o habrá que usar mayor cantidad de éstos.

Y no es un problema menor. En todo el mundo el clamor de los profesionales de la odontología es, precisamente, ese. La falta de EPP's (o EPI's en otros países), ya sea porque debieron ser donados a los hospitales o, lo que es más preocupante, porque subieron su precio tres veces o más.

El reclamo se ha hecho sentir de diversas formas, y la más potente, hasta ahora, es la protesta de los profesionales franceses, que se unieron en un reclamo social, sacándose fotos desnudos en sus consultas cerradas, y bajo el hashtag @dentistesapoil (#dentistasestamosdesnudos), que reclaman, precisamente, lo que al inicio se indica: Debieron donar sus EPP's y ahora su precio se disparó y la duda de a quién le cargarán esos costos ya fue planteada. ¿Y quién paga...? ¿el dentista, el paciente, será subsidiado?

Pero ¿pasa lo mismo en otras latitudes? ¡Por supuesto que sí! Ya lo leímos en la carta de la dentista española María Ángeles Trueba Alvear, quien plantea que tendrá que cerrar su consulta porque no tendrá capital para enfrentar la nueva forma de atender a los pacientes.

Otro ejemplo es Argentina, un país que, a las dificultades económicas, se les agrega lo relegados que se sienten del sistema de salud, del cual no reciben ni subsidios, ni bonos, pero deben seguir pagando sueldos, cargas sociales e impuestos. Y, además, se les suma también el que ya es un problema planetario, los insumos más caros.

AGUANTAR CALLADOS

¿Cómo es en Chile? La realidad no es diferente. Aunque los profesionales de este país se las han aguantado en silencio. Muy pocos, excepto los órganos colegiados, han expresado preocupación, como es el caso del Colegio de Cirujano Dentistas, cuyo presidente, Dr. Rolando Danyau, en conversación con webdental.cl, dijo que para el sector público, el Estado debe garantizar el abastecimiento adecuado de los EPP's, y en cuanto al sector privado, el mismo colegio "ha estado buscando posibilidades de intermediar algún tipo de compra con las empresas que

distribuyen estos elementos, para asegurarles a los profesionales colegiados los elementos necesarios para cuando volvamos a la normalidad", a lo que agregó, respecto del alza de los valores de estos insumos, que "pensamos que debería haber una banda de precios regulada por el Estado, para este tipo de elementos de primera necesidad para entregar atención".

En el "off the record", sin embargo, se conversa y se discute, que a los profesionales que se desempeñan en el área privada, y que no están colegiados, se les viene la mano dura. Y, precisamente, es uno de los escollos para volver a trabajar. Parece ser que (casi sin temor a equivocarnos) el orgullo no les deja aún ver el tremendo problema que se les viene encima.

Para muestra, un botón. Y este es un ejemplo doméstico. Antes de la pandemia, una caja de 50 pares de guantes de vinilo en una farmacia, una persona común y corriente, la encontraba a \$ 7.000 aproximadamente. Una caja de mascarillas tenía un valor de no más de \$ 4.000 pesos. Hoy, cada par de guantes no baja de los \$ 1.000 (o más) y cada mascarilla "quirúrgica", si la encuentra, no menos de \$ 500 pesos (o más). Es decir, una caja de 50 guantes puede llegar a costar hoy, sin ponerse colorados, la friolera de \$ 50.000. Y las mascarillas, 50 de ellas, \$25.000. Y ojo que estos ejemplos son domésticos.

Claro, por mayor los valores bajan. Pero, a pesar de eso último, ¿cuánto más subieron los insumos? Si una clínica pequeña compraba para el mes una cantidad "X", ¿qué porcentaje de "X" tendrá que elevar para cumplir con los estándares de bioseguridad que, con toda certeza, en algún momento se tendrán que adoptar para volver a intentar llegar a una nueva "normalidad".

¿CÓMO RESPONDE LA INDUSTRIA?

Es probable que esta pregunta no la podamos responder, sin que alguien de este sector se pronuncie motu proprio, y explique las razones del alza, salvo que todo se compre en China, desde donde aparentemente no está llegando mercadería, y que técnicamente los costos hayan variado para producir los mismos insumos.

¿O bien son los intermediarios quienes, artificialmente, y sin que haya una razón excepto "aprovechar" las perversas leyes del mercado de "oferta y demanda" quienes distorsionaron los valores? No lo sabemos a ciencia cierta. Puede haber un poco de ambos.

La única certeza es, irremediablemente, sea por que suban los precios, sea por la cantidad de insumos que se deberán ocupar post-pandemia, la atención odontológica ya no será la misma, porque los protocolos de seguridad lo van a requerir, aunque a todos quizás, nos gustaría que las cosas volvieran a cómo estaban antes de diciembre de 2019... Pero no. Ya no.

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





#ENCUARENTENA CON ROLANDO DANYAU, PRESIDENTE DEL COLEGIO DE CIRUJANO DENTISTAS



“Dichos de Lavín y Vidal permitieron dar a conocer realidad de la Odontología en Chile”



NUESTRO PROGRAMA SALUD & VIDA TV ENTREVISTÓ, “ONLINE”, AL MÁXIMO DIRIGENTE DE LOS ODONTÓLOGOS, PARA CONOCER LA POSTURA DEL CUERPO COLEGIADO RESPECTO DEL COVID-19 Y CÓMO HA AFECTADO A LA PROFESIÓN.

El “receso” obligado que nos ha impuesto la epidemia mundial de Coronavirus Covid-19, no ha impedido que webdental.cl, como Salud y Vida Televisión sigan con su objetivo de informar a su audiencia, y en ese contexto, Sebastián Jiménez, **@jimenosky**, conversó acerca de las consecuencias para la profesión de la epidemia en curso, con el presidente del Colegio de Cirujano Dentistas de Chile, **Dr. Rolando Danyau**.

En la cita se tocaron diversos temas contingentes y lo que está haciendo el organismo colegiado y sus posibles soluciones. Aquí va parte de la conversación.

“Estamos un tanto preocupados por cómo se han dado las cosas, y por el devenir”, dijo el Dr. Danyau, argumentando que “hay evidencia de que nuestro qué hacer es uno de los que está más propenso al contagio, y por lo tanto marca un punto de inflexión hacia adelante, en el tema del Covid-19”, dijo.

Agregó el dirigente que esta situación los tiene evaluando varios factores, en-

tre éstos, “algo que conjuga las necesidades y las peticiones de todo el mundo, de los cuales nos sentimos responsables”, refiriéndose a la “gran cantidad de odontólogos que son del sistema privado”.

Sobre las reuniones que han sostenido con las autoridades por la serie de sucesos que han afectado a la odontología, Danyau sostuvo que para los odontólogos “nunca ha sido fácil tener tribuna, incluso en el tema de la salud”, pero, sostuvo, que han tenido “buena interlocución con las autoridades” y que han ocupado “mesas de trabajo, para posicionar la salud oral de los chilenos”.

Al respecto, agregó que como Colegio “hemos logrado tener contacto con parlamentarios de todos los signos y (ellos) están llevando nuestras inquietudes. Sin embargo, también hemos tenido (reuniones), tanto con el Ministerio de Salud como el Ministerio de Hacienda”.

Sobre estos últimos contactos, específicamente con el subsecretario de Hacienda, le plantearon algunos puntos específicos sobre lo que podrían hacer aquellos profesionales privados, y se conversó sobre el punto del acceso a financiamiento de aquéllos, dada la nebulosa en que está, laboralmente hablando, la profesión. El dirigente, en específico, indicó que aquellos profesionales o “pymes” que no hayan podido acceder, por ejemplo, a la Ley de Protección del Empleo, ellos, como Colegio, podrían, eventualmente, mediar ante la autoridad para que pudieran acceder a dichos beneficios.

Sin embargo, a raíz de lo mismo, indicó que el trabajo es lograr que en los próximos decretos (si los hay) sean tomados en cuenta a la hora de ser beneficiarios. “El problema es que no somos considerados dentro de la salud”, dijo.

También abordó el tema de la bioseguridad como requisito para volver a las consultas, sobre lo cual indicó que los dentistas “hace años que venimos tomando medidas con respecto a este tema. Siempre hemos estado expuestos, desde el tiempo del SIDA, donde tampoco sabíamos cómo íbamos a atender, y nos hemos ido adecuado. Desde entonces tenemos una práctica bastante sensible”, dijo.

INSUMOS, ELECCIONES Y CRÍTICAS EN TV

“La gente (odontólogos y personal) trabaja con mascarillas, pantallas faciales, y quizás haya que adecuar un poco más el tema. Sin embargo, esto ha sido trabajado a través de nuestro departamento de Calidad (...) hemos tenido mesas de trabajo con el Ministerio, donde hemos sido aportes, y ahí se ha emanado en conjunto, incluso con sociedades científicas, la forma de cómo volver de una vez por todas en condiciones de bioseguridad”, manifestó.

En el tema de la falta de insumos y las variaciones de precios al alza que han tenido, Danyau reflexionó que “se lo hicimos saber a las autoridades sanitarias y económicas, en los contactos que hemos tenido, y lo que expusimos es que debería pensarse en una banda de precios, controlada por el Estado, respecto de estos artículos de primera necesidad para entregar atención”.

Sobre las elecciones que debían realizarse el 30 de mayo, el presidente del Colegio de Cirujano Dentistas, explicó que, dado el clima de catástrofe en el país, la unanimidad de la convención extraordinaria que se realizó, se decidió aplazar dicho acto eleccionario y el llamado se harán “apenas se levante el estado de excepción que estamos viviendo, y se piensa que en un mes y medio máximo dos meses, tiene que llamarse a elección”, dijo.

La polémica generada por los dichos de Joaquín Lavín y Francisco Vidal, en un matinal, a Rolando Danyau, si bien es cierto no comulga con los dichos, sí manifestó que dichas declaraciones sirvieron para que los odontólogos no tuvieran opinión distinta al respecto. “De alguna manera, nos sirvió para unificarnos”, dijo, agregando que esto mismo “nos ha dado pie para poder hablar y dar a conocer cómo está la odontología en Chile”.

Para finalizar, Rolando Danyau hizo un llamado a los interesados en estudiar Odontología a informarse realmente de la realidad de la profesión antes de elegir estudiarla, y a los que ya están en ello, o saliendo al mundo del trabajo, a pensar en cómo va a ser la “nueva normalidad” en la atención de pacientes dentales, a buscar consensos entre todos los actores de la Odontología: Sociedades científicas, autoridades políticas relacionadas con nuestra área, y nosotros como gremio también”.

La entrevista la puede revisar completa en el siguiente link: <https://webdental.cl/odontologia/encuarentena2/>

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**



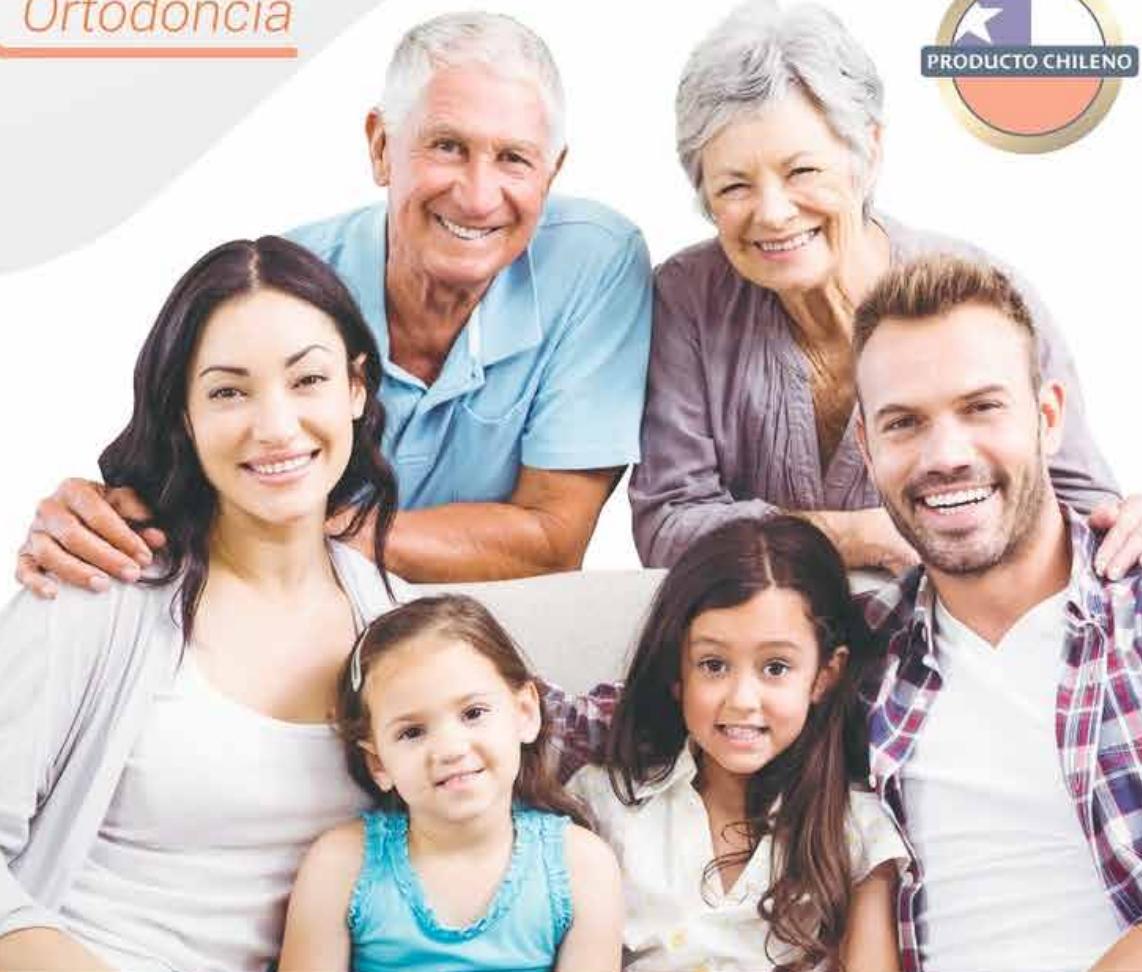
Combate el mal aliento.



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*, culpables de la aparición de caries y periodontitis, respectivamente.



📍 Calle Monjitas 527 piso 9, oficina 901
✉️ laboratorio@beraudent.cl

Cuydar
 cuydar

www.beraudent.cl
 www.cuydar.cl

📞 +56 9 6656 7003



Odontología Privada POST PANDEMIA



Dr. Leonardo Meza Palma,
Cirujano Dentista Neuroeducador.

Debido a la pandemia por COVID-19 muchas clínicas dentales privadas se han visto en la obligación de atender sólo urgencias dentales. El peor escenario a causa de la cuarentena total es en Temuco y Padre las Casas, por resolución del Seremi de Salud de la Araucanía se prohibió todo tipo de atención dental incluidas las urgencias en clínicas privadas, derivando todo al ya colapsado sistema público, exponiendo a la población a la presencia del patógeno SARS-CoV2 ya que no existe un protocolo estandarizado de teleodontología específico para urgencia dental (estamos trabajando para usted) y por ello la gente asiste de forma presencial. Posiblemente siga la tendencia de prohibición de la atención en el resto del país. Lamentablemente para nosotros, la crisis de las clínicas privadas no terminará con el control del virus, muchas clínicas si no quiebran durante el periodo de pandemia, lo más seguro es que cerrarán definitivamente sus puertas en los meses siguientes a causa del bajo flujo de pacientes debido al aumento sostenido del desempleo y el miedo latente a infectarse, situación que empeora día a día en

la población. No está de más recordar que la odontología no es una prioridad cuando la persona tiene que mantener una familia en tiempos de crisis, más aún si está cesante. Hoy en día no todo es tan malo, muchos colegas de buena voluntad dan sus Tips para el manejo de la crisis, desde un control óptimo de los gastos y recursos, hasta (en mi opinión la mejor de todas) la humanización de la odontología, cambiando totalmente el concepto de la relación odontólogo paciente centrado en un buen trato, en ver personas y no solo números o dientes (mal llamados "piezas dentales", el DIENTE es uno de los órganos más completos y complejos por su morfología y función en el organismo, no una pieza más... pero bueno... esa es otra historia).

Por desgracia no hay una fórmula magistral para el éxito ya que depende de muchos factores. Esto ha impuesto un desafío enorme a todos quienes trabajamos en el área privada, el desafío de la diferenciación.

Pero... ¿qué pasa cuando todos mostramos al mundo nuestra clínica dental, con las mejores instalaciones, la mejor tecnología y materiales, todas las especialidades, la mejor ubicación, los mejores precios y convenios, y sobre todo los mejores odontólogos y su buen trato con los pacientes?, a simple vista se nos acaban las opciones de diferenciación. Entonces... ¿Qué determina que las personas asistan a la consulta y tomen el tratamiento?, considerando la interrogante anterior, ¿qué influye más? ¿El buen trato?, ¿los precios más bajos?, ¿la comodidad respecto a la ubicación? ¿Los mil años de experiencia de la "Clínica Odontológica Dental Dent" y sus dentistas? Una alternativa puede ser potenciar la Marca Personal vía redes sociales, si más actividad tienes, más te conocen y aumentas las probabilidades que asistan a tu consulta. Claramente esto es mucho mejor versus quien espera sentado a que lleguen los pacientes por arte de magia o caigan del cielo. Otra alternativa un poco más compleja puede ser reformular la estrategia de captación de pacientes en base a lo que ya se tiene, como pacientes fijos de la clínica y sus familiares/conocidos, convenios, etc... Pueden existir muchas otras alternativas. Esta reflexión es para replantear la sana competencia, dejar de prostituir la profesión y aumentar nuestros estándares de calidad en atención y gestión. Los invito a que busquemos soluciones sustentables y generemos nuevas oportunidades como personas y como gremio.

“

Esto ha impuesto un desafío enorme a todos quienes trabajamos en el área privada, el desafío de la diferenciación”

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
urieleventos@gmail.com

Expertos en Productos y Servicios para
Pacientes y Profesionales

Colgate **VOCO** **Oral-B** **DENTAID** **Nordent**

EL SITIO WEB QUE ESTABAS BUSCANDO Para tu Clínica Dental



DISEÑAMOS SITIOS **web** PARA DENTISTAS Y CLÍNICAS DENTALES



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 personalizado

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

MÁS DE 10 AÑOS TRABAJANDO EXCLUSIVAMENTE EN EL ÁREA ODONTOLÓGICA

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.



El origen de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile

LA HISTORIA DE UN CRIMEN, UN DENTISTA Y UN PRESIDENTE AGRADECIDO

La vida está llena de casualidades y de causalidades. El origen de la Escuela de Odontología de la Universidad de Chile tiene ambos componentes, y una sabrosa historia que, de seguro, no la tiene ningún establecimiento educacional del mundo.

Veamos. ¿Por qué casualidad? Se preguntará curioso lector. Bueno, si lo piensa bien, da la casualidad de que en Chile funcionaba la Escuela de Dentística desde 1888, dependía de la Facultad de Medicina y Farmacia y sus cursos duraban, anote, dos años.

Su director era el Dr. Germán Valenzuela Basterrica, quien había estudiado en Francia y -según relatos de la época-, "fue un hombre laborioso, incansable, tenaz, decidido y brillante, cuya clase en la Escuela de Dentística era de las más atractivas para los estudiantes".

Hasta ahí, no hay mucho. Es más. No puede ser casualidad que un hombre tan brillante y acucioso haya estado a cargo de un estamento educacional que pretendía sacar destacados profesionales, con una sólida formación.

Pero hablamos de las "causalidades". Este término se define como "el principio o el origen de algo. Es la relación entre una causa y su efecto. También se puede decir que es una de las formas de la interdependencia universal, son "sólo momentos de la interdependencia universal de la conexión, de la concatenación mutua de los sucesos", que derivan en un efecto.

La "casualidad", en tanto, la es "combinación de circunstancias que no se pueden prever ni evitar y que caracteriza a los acontecimientos imprevistos".

UN CRIMEN "CASI" PERFECTO

¿Y qué tiene que ver la filosofía con la creación de una facultad universitaria? En este caso, todo.

A saber. En febrero de 1909 ocurrió un particular caso policial que remeció a la sociedad criolla de esa época, y que puso en peligro las relaciones bilaterales de Chile y Alemania, debido al descubrimiento del cadáver del canciller de esa nación, Guillermo Becker, en las ruinas del incendiado edificio de la legación de ese país, cuyos restos fueron identificados por el embajador germano, Barón Von Bodman, quien "reconoce varios artículos personales del diplomático alemán, por lo que afirmó con certeza: es Becker. Y, además, se agrega el hecho de que la caja de caudales de la legación no estaba, lo mismo que joven portero chileno, Exequiel Tapia, quien trabajaba en la sede diplomática, y a quien culparon del "asesinato y posterior robo".



Los antecedentes, además, indicaban que el canciller había sido amenazado de muerte, en un litigio por tierras, en Caleu, localidad ubicada en la cordillera de la Costa, cerca de Til Til, lo que le daba más fuerza la hipótesis del asesinato.

Sin embargo, da la casualidad de que la mujer de Tapia, joven portero de 25 años, quien había trabajado para el Ejército y de conducta intachable en el hogar, informa que su marido tenía su dentadura completa, mientras la esposa del canciller Becker había declarado que su marido había sufrido problemas dentales, con deterioro de algunas piezas dentales.

RECOMPENSA HISTÓRICA

Del caso, dada la conmoción, estaba enterado el Presidente de la República, don Pedro Montt quien, dados estos antecedentes, junto a otras dudas surgidas durante la investigación -y no

conforme con las pericias forenses-, solicita al director de la Escuela de Dentística -ya saben quién-, Dr. Germán Valenzuela, que realice las pericias necesarias para dar con la verdad. El acucioso científico y médico concluye finalmente que el incinerado cuerpo encontrado en el escritorio del canciller correspondía al cuidador, Exequiel Tapia, pues el cráneo calcinado encontrado en el lugar poseía todas las piezas dentales, y sin daños atribuibles al fuego, por lo que correspondía al chileno. La historia ya es sabida, el canciller Becker fue detenido en la zona de Lonquimay, cuando huía hacia Argentina, con el dinero robado desde la sede diplomática. El gobierno alemán le quitó todo apoyo y dejó a la justicia chilena que actuara. Fue ejecutado tiempo después por el crimen que cometió, y que puso en evidencia el Dr. Valenzuela, con su certera habilidad científica.

El Presidente, don Pedro Montt, en agradecimiento por haber contribuido a evitar un problema mayor con Alemania, le ofreció una recompensa de parte del gobierno, gesto que el Dr. Valenzuela agradeció y respondió que deseaba "la construcción de una Escuela Dental moderna, que tanta falta hace al país".

La casualidad quiso que la esposa del joven y recto cuidador de la legación alemana informara lo que sería la pista clave para desentrañar un crimen que pudo ser perfecto, y la causalidad dio origen a la que sería la Escuela de Odontología de la Casa de Bello.

La nueva Escuela Dental, ubicada en Avenida Santa María N° 571, se inauguró solemnemente el **11 de septiembre de 1911** con la presencia del Presidente de la República, don Ramón Barros Luco.

El 5 de julio de 1923, bajo el Decreto N° 1650, se le dio el nombre de **Escuela Dental Dr. Germán Valenzuela Basterrica**, título que lleva hasta hoy.

Pero este nos sería su última sede. En enero de 2007 se trasladó definitivamente a las modernas instalaciones de **Calle Olivos 943, Independencia**, donde también funciona la Clínica Odontológica de la Universidad de Chile.



Linemed

Innovación en
Imagenología

Son tiempos difíciles Juntos saldremos adelante.



eagle.

AIR
TECHNIQUES
equipped for life®



Innovación en
Imagenología

www.linemedglobal.com



Los mitos del coronavirus

UNA GUÍA PARA ILUMINAR LA “SELVA” (DES) INFORMATIVA PUBLICÓ LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, CUYO OBJETIVO ES EDUCAR A LAS PERSONAS RESPECTO DE LA PANDEMIA QUE NOS AZOTA.

Que beber líquidos espirituosos, mostos deliciosos o refrescante cerveza, es decir el alcohol, te va a servir para prevenir el contagio. Lo mismo que asolearse o que, una vez que contagias, te dura para toda la vida, son parte de los mitos que abundan sobre todo en las redes sociales.

La Organización Mundial de la Salud, en su afán por iluminar la ignorancia que existe sobre la pandemia, publicó una guía con la que echa por tierra un montón de datos inexactos que lo único que hace es, incluso, aumentar el peligro de contagiarse.

He aquí los mitos y su explicación. Juzgue usted.

Las redes 5G de telefonía móvil NO propagan la COVID-19

Los virus no se desplazan por las ondas electromagnéticas ni las redes de telefonía móvil. La COVID-19 se está propagando en numerosos países en los que no existe una red 5G. La enfermedad se transmite a través de gotículas minúsculas de secreciones respiratorias expulsadas cuando una persona infectada tose, estornuda o habla. También es posible infectarse si se toca una superficie contaminada y posteriormente se lleva una mano a los ojos, la boca o la nariz.

DEMOSTRADO: Beber alcohol no lo protegerá de la COVID19 y podría ser peligroso

El consumo frecuente o excesivo de alcohol puede aumentar el riesgo de sufrir problemas de salud.

DEMOSTRADO: Exponerse al sol o a temperaturas superiores a los 25°C NO previene la enfermedad. Se han notificado casos de COVID-19 en países cálidos. Para protegerse, lávese las manos con frecuencia y a fondo y evite tocarse los ojos, la boca y la nariz.

DEMOSTRADO: El hecho de poder contener la respiración durante diez segundos o más sin toser o sentir molestias NO significa que no tenga la enfermedad por coronavirus o cualquier otra enfermedad pulmonar. Los síntomas más comunes son tos seca, el cansancio y la fiebre. Algunas personas pueden desarrollar formas más graves, como la neumonía. La mejor manera de saber si tiene el virus es someterse a una prueba de laboratorio.

DEMOSTRADO: Puede recuperarse de la enfermedad por coronavirus. Contraer el nuevo coronavirus NO significa que vaya a conservarlo de por vida. Las personas pueden recuperarse y eliminar el virus de sus cuerpos. Si tiene tos, fiebre y dificultad para respirar, busque rápidamente atención médica, pero antes llame por teléfono a su centro de salud. La mayoría de los pacientes se recuperan gracias a los cuidados de apoyo.

EL VIRUS Y EL CLIMA

El frío y la nieve NO PUEDEN matar el nuevo coronavirus

La temperatura normal del cuerpo humano se mantiene en torno a 36,5° y 37°, con independencia de la temperatura exterior o de las condiciones meteorológicas. Por lo tanto, no hay razón para creer que el frío pueda matar el virus o acabar con otras enfermedades.

Bañarse en agua caliente no previene la infección por el nuevo coronavirus

Bañarse en agua caliente no proporciona ninguna protección contra el COVID-19. Con independencia de la temperatura del agua de la bañera o la ducha, la temperatura corporal continuará siendo de 36,5 °C a 37 °C.

El nuevo coronavirus NO PUEDE transmitirse a través de picaduras de mosquitos

Hasta la fecha no hay información ni pruebas que indiquen que el Covid-19 pueda transmitirse por medio de mosquitos. Para protegerse, evite el contacto cercano con cualquier persona que tenga fiebre y tos.

FORMAS DE “MATAR” EL VIRUS

¿Se puede matar el nuevo coronavirus con un secador de manos?

No. Los secadores de manos no matan el virus. Para protegerse, lávese las manos frecuentemente.



¿Se puede matar el Covid-19 con una lámpara ultravioleta para desinfección?

No se deben utilizar lámparas ultravioletas para esterilizar las manos u otras partes del cuerpo, ya que la radiación ultravioleta puede causar eritemas (irritación de la piel).

¿Se puede matar el nuevo coronavirus rociando el cuerpo con alcohol o con cloro?

No sirve para matar los virus que ya han entrado en el organismo. Pulverizar estas sustancias puede dañar la ropa y las mucosas (los ojos, la boca.). Tanto el alcohol como el cloro pueden servir para desinfectar las superficies.

Las vacunas contra la neumonía, ¿protegen contra el nuevo coronavirus?

No. Las vacunas contra la neumonía, como la neumocócica y la vacuna contra Haemophilus influenzae de tipo B (Hib), no protegen contra el nuevo coronavirus. Aún no se ha desarrollado una vacuna ni tampoco una cura para el Covid-19.

¿Conviene enjuagarse regularmente la nariz con una solución salina para prevenir la infección por el nuevo coronavirus?

No. No hay pruebas que indiquen que esta práctica proteja de la infección por el nuevo coronavirus. No se ha demostrado que prevenga las infecciones respiratorias.

¿Comer ajo puede ayudar a prevenir la infección por el nuevo coronavirus?

El ajo es un alimento saludable que puede tener algunas propiedades antimicrobianas. Sin embargo, no se han obtenido pruebas de que comerlo proteja contra el virus que causa el brote actual.

¿El nuevo coronavirus, ¿afecta solo a las personas de edad?

Puede infectar a personas de todas las edades. Se ha observado que las personas mayores y las que padecen enfermedades como el asma, la diabetes o las cardiopatías tienen más probabilidades de enfermarse gravemente.

¿Son eficaces los antibióticos para prevenir y tratar la infección por el nuevo coronavirus?

No. Los antibióticos son eficaces contra las bacterias, pero no contra los virus. Si resulta infectado y le hospitalizan, es posible que le administren para que no contraiga infecciones bacterianas.

¿Hay algún medicamento para prevenir o tratar la infección por el nuevo coronavirus?

Por el momento, no se recomienda ningún medicamento específico para prevenir o tratar la infección por el nuevo coronavirus (2019-nCoV).

Para protegerse contra el nuevo coronavirus, infórmese de todas las medidas que puede tomar, que se pueden consultar en el sitio web de la OMS: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>.



NOVABONE®

#QUÉDATE EN CASA

MÁS INFO A INFO@ALLBIOMED.CL / WWW.ALLBIOMED.CL



#QUÉDATE EN CASA

VERSAH CHILE TE ACOMPAÑA

LIVE WEBINARS Y PRESENTACIONES DE NUESTROS EVENTOS EN FACEBOOK.COM/VERSAHCHILE

MÁS INFO A INFO@ALLBIOMED.CL / WWW.ALLBIOMED.CL



Joe Vaughn.

CUANDO LOS DÍAS NO ESTÁN PARA SACAR DIENTES...

DÍAS OSCUROS

Todos quienes desarrollamos una actividad laboral nos ha pasado que hay días en que no queremos levantarnos y entregarnos a la cotidianidad del día a día, sea porque nuestros jefes abusan, sea porque sencillamente no hay ganas. Los dentistas tampoco escapan a esta sensación.

Este es el testimonio del doctor Joe Vaughn, un odontólogo que vive en Seattle, Washington, y que trabaja en Neighborcare Health, un centro comunitario de esa ciudad. Esta es su historia, y puede que se identifique con ella.

“A veces... No quiero hacer odontología en absoluto. Pero si usted es un dentista en ejercicio que lee esto en este momento, sabe muy bien que esto no es ningún secreto. Que esto les pasa a todos. Y si no ha sucedido, no dudes que lo hará.

“Llevo ya unos años fuera de la escuela. Y aunque eso no es lo suficientemente cerca como para desarrollar una filosofía de práctica sólida o para realmente descubrir dónde está mi lugar en la profesión, es lo suficientemente largo como para tener algunos de esos días oscuros.

“De que estoy hablando. Estoy hablando de dolores de espalda, dolores de cabeza. Estoy hablando de pacientes que no les gusto. Pacientes que no me agradan. Procedimientos que me hacen sudar que no deberían hacerme sudar.

“(Por ejemplo), en uno de “esos” días, mi brazo se contrajo y se encerró durante la extracción de un solo premolar enraizado. No me lo podía creer. Y lo que es peor es que sucedió minutos después de decirle con tanta confianza al paciente que “esto solo tomará un minuto”.

QUIÉN NO HA DICHO ALGUNA VEZ “NO DEBÍ HABERME LEVANTADO HOY...”, A PROPÓSITO DE NUESTROS TRABAJOS. HE AQUÍ UN TESTIMONIO DE UN DENTISTA QUE TAMBIÉN HA TENIDO DÍAS OSCUROS... ¿LE PARECE CONOCIDA LA SITUACIÓN?

“Y luego están las historias que escuchas de tus colegas. ¡Oh, esas historias! Cualquier cosa que puedas imaginar, lo peor de lo peor, y apuesto a que está sucediendo en un consultorio dental en algún lugar de Estados Unidos (o del mundo (N. de la R.) en este momento).

“Hemos escuchado historias de dentistas asociados que se aprovechan. Los nuevos dentistas son particularmente vulnerables aquí. He oído hablar de nuevos dentistas que tienen todas sus preparaciones revisadas. De que les digan que solo pueden hacer higiene. De ser contratado y luego ni siquiera les pagan porque la práctica era en realidad un barco que se hundía.

“Bueno, ¿por qué no buscan un nuevo trabajo?” Suena fácil, ¿no? Solo ve a buscar un nuevo trabajo. “Adelante. Sumérgete en ese mar negro de anuncios clasificados en busca de un socio que “esté dispuesto a trabajar de noche y los fines de semana” y “sea competente en los molares endo y terceros molares impactados”. Los anuncios que hacen afirmaciones magníficas sobre su práctica de 5 estrellas, no valen más que el papel en el que se imprimió el anuncio.

“Es duro allá afuera. Me he sentado en entrevistas que me han dado un vuelco. Me han dicho que “tendría que quemar algunos puentes para trabajar aquí”. O que “no se permiten vacaciones durante los primeros dos años”. Y lo que es peor, es que la mayoría de éstos solo te quieren dos días a la semana. Entonces, si desea pagar las facturas (y reducir su deuda de medio millón de dólares), acepta la oferta y luego vuelve a la búsqueda de trabajo para encontrar un segundo trabajo mediocre que, con suerte, no entrará en conflicto con el primero.

“¿Lo ves? Los cuentos de hadas que escuché mientras crecía sobre la gran profesión de la odontología, muchas veces han resultado ser solo eso... cuentos de hadas.

“Pero una cosa que sé con certeza es que los cuentos de hadas tienen aspectos positivos y morales y lecciones que pretenden enseñar. Y también lo hacen los días oscuros de la odontología. Lo que he aprendido es que estos días no duran para siempre. El dolor es solo temporal. Y si somos capaces de mantenernos motivados y superarlos, las nubes ciertamente pasarán.

“No hablo de los días oscuros porque los disfruto. Hablo de ellos porque es una realidad desafortunada pero concreta. Las historias anteriores son reales y completamente libres de exageración. Esos son nuestros nuevos colegas dentistas que viven estas historias todos los días. Entonces, no hablar de ellos y pretender que no suceden es crear una falsa seguridad en lo que somos como profesionales.

“La odontología no está exenta de los días terribles, horribles, no buenos, muy malos.

Habrá días en los que quieras rendirte. Habrá días en los que el estrés parece ser demasiado. Pero no dejes que te venzan. Encuentra una salida. Expresa tus frustraciones y libérate de ellas.

“Porque un día encontrarás ese trabajo perfecto. Pagarás esa monstruosa deuda. Encontrarás su lugar en esta profesión en la que ha trabajado tan duro durante toda su vida.

“Y cuando eso finalmente suceda. Cuando encuentres tu lugar. No olvides quién eras y de dónde vienes y todas esas luchas que enfrentaste en tus primeros días. Y cuando las cosas cambian y usted es el dentista propietario que entrevista a un nuevo dentista ingenuo y de ojos brillantes... Recuerde que los días oscuros son reales, y que ese nuevo dentista puede muy bien estar en medio de ellos”.

Esta historia fue extractada de <https://newdentistblog.ada.org/>

CURSO REJUVENECIMIENTO FACIAL Y ESTÉTICA ODONTOLÓGICA

MÁS DE 150 PROFESIONALES CAPACITADOS EL 2019



CONVENIOS INTERNACIONALES
ESPAÑA, BRASIL, CHILE

WWW.ACHEOF.CL

29, 30 y 31
MAYO

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

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"**

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

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

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



ESI Barcelona
Escuela Superior de Implantología y Rehabilitación Oral



ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL
WWW.ACHEOF.CL



HASTA "PRÓTESIS DENTALES"
TIENE LA COLECCIÓN

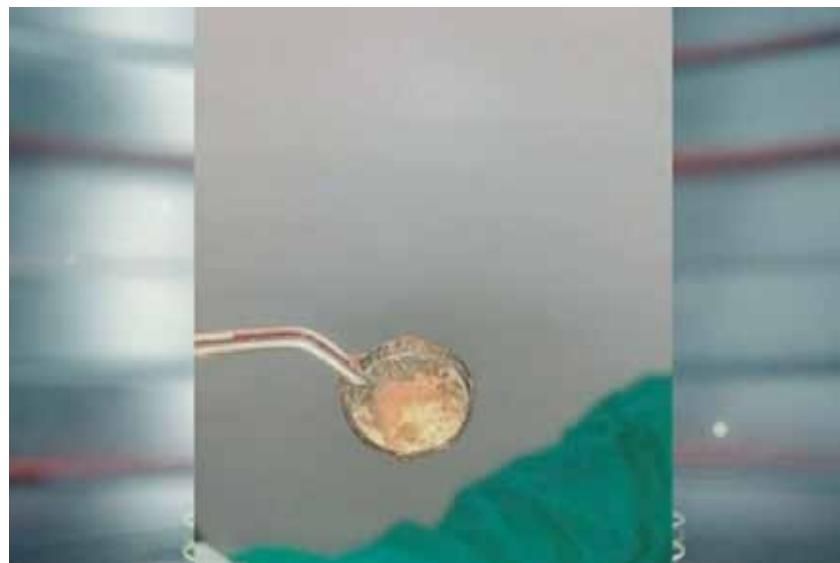
PRESENTAN MUSEO DE CUERPOS EXTRAÑOS EXTRAÍDOS DESDE PACIENTES

El ámbito de la salud no está exento de la ocurrencia de sucesos extraños o inusuales, por decir lo menos. Que alguien, por ejemplo, trague objetos extraños pareciera ser de ocurrencia normal en la vida diaria de un centro asistencial, pero que esto motive a la creación de un museo, es más raro aún.

El Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente (INERAM), es un centro de salud de referencia nacional en Paraguay, y hasta él llegan a atenderse pacientes de todo el país.

El doctor Carlos Morínigo, de especialidad Neumólogo, trabaja con un equipo que se ha especializado en la extracción de objetos extraños desde el cuerpo, en especial en pacientes menores de edad, lo que les ha permitido crear un "Museo de Cuerpos Extraños", que en realidad es una colección resguardada por ellos mismos.

Según cuenta en una entrevista realizada por el Canal 9 Noticias, de Paraguay, al profesional, el que más les llamó la atención fue el caso de un paciente que presentaba una traqueotomía quien, por alguna razón, había perdido la cánula y él mismo se inventó "una cánula casera con un tubo plástico, y se la introdujo en el cuello él mismo. Le duró aproximadamente una hora, y fue a dar a los bronquios. Un



elemento de plástico, que él inventó para poder respirar", cuenta el galeno, al tiempo que explica que debió ser llevado de urgencia para poder extraerle el objeto desde sus pulmones. Así como ese paciente, también no han faltado los niños que, por su curiosidad o su costumbre de llevarse todo a la boca, han tragado monedas y hasta aros de oro, en el caso de una pequeña de tres años, atendida por los especialistas. Destacan también entre los objetos extraídos, un "paladar" (prótesis dental), un pincho, de esos que se utilizan para sujetar los posit; un "postón" desde el organismo de un niño de 9 años, que estaba cazan-

do Tortolas (sic)", hasta una pila de reloj, que ya presentaba signos de corrosión cuando la trajeron. El galeno explica que con elementos muy precarios logran atender a todos estos pacientes, que llegan desde todo el país, y que con los objetos extraños sacados literalmente desde los pacientes, han podido formar esta colección, premunidos con unos pocos broncoscopios y pinzas o heramientas ideadas y hechas por el equipo. "Atendemos con los materiales mínimos. Hay veces en que debemos improvisar (...) trabajamos en condiciones quasi de guerra, y hacemos "hasta lo imposible" por salvar la vida de sus pacientes.



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



+(569) 5904 9790
+(562) 2783 1314



karina@webdental.cl



webdental.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


simply doing more