



#webdentalROCKS

webdental.cl

PERIÓDICO DE ODONTOLOGÍA / AÑO 9 / Nº 104

MAYO 2021



JUNTOS SOMOS MÁS

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

JUNTOS SOMOS MÁS

Jamás imaginé que comenzar esta editorial resultaría tan complejo. Pero lo fue, así como lo han sido estos ya 15 meses desde que el SARS-CoV-2 -literalmente- se tomara el mundo.

15 meses de investigación, 15 meses de “información y desinformación”, 15 meses de -entre otras cosas- incertidumbre, angustia y desazón. En definitiva, 15 meses de “ensayo y error” en todo ámbito. Pero aquí estamos “echándole pa’elante” y con las mismas ganas y pasión de siempre.

El proceso de vacunación en nuestro país sigue su curso, así como también las alarmantes cifras de contagios, la realidad en cuanto a camas UCI disponibles y por supuesto el lamentable deceso de compatriotas a diario.

Se nos vienen unas elecciones, las que “gústale a quién le guste”, cambiarán para siempre el destino de nuestra nación. La “nueva” Carta Fundamental, entre otras cosas “consagrará como derechos imprescriptibles e inviolables, entre otros, la libertad, la propiedad, el derecho de petición y el de opinión”.

Ha sido complejo escribir la presente editorial es cierto. Y aunque seguimos desde casa, no podemos estar ajenos a todo lo que pasa. Y ciertamente miles de cosas pasan: un Bono Clase Media que más parece una lotería, un “tercer retiro” que dejó nuevamente en jaque al gobierno; cuarentenas más cuarentenas menos, un Costanera Center repleto... un estallido social en Colombia, una Argentina que parece “en la quiebra” ... en fin.

webinars más, webinars menos esto de estar tan conectados (a la pantalla), al parecer nos distanciamos... y cada vez más. Pero nos une.

Una clara señal de esta necesidad de unión es lo que ha propuesto el Colegio de Dentistas al promover reuniones con las distintas Sociedades de Especialidad e instituciones ligadas a

la odontología. Desde esta tribuna esperamos que esta visión prospere porque definitivamente y aunque se lea cliché o como un slogan de campaña política: “juntos somos más”.

Nosotros -desde nuestra trinchera- seguiremos apoyando cuando se nos necesite (de la forma que sea), con el único fin de informar y aportar con nuestro “granito de arena”

Ha sido complejo escribir estas líneas, es cierto... demasiado complejo...

Y la razón principal radica en que este maldito COVID llegó a poner en vilo a nuestra familia (y me refiero a la familia **webdental.cl**).

No nos hemos relajado, no nos hemos sacado la mascarilla; hemos mantenido el distanciamiento social “nivel Dios” (en efecto, el 2020 decidimos que cada integrante de nuestra oficina trabajara desde casa hasta que se diera por “derrotada la pandemia”), pero llegó.

Un descuido, un estornudo, o lo que sea... este bicho desgraciado nos golpeó, tan fuerte como bofetada de K.O. Pero aquí estamos, más unidos que nunca, dándonos fuerzas entre todos, apoyándonos por muy complejo que se vea el panorama... Juntos y con la esperanza de una “nueva normalidad” que llegará algún día, llena de esos abrazos que tanto necesitamos.

Ha sido complejo escribir todo esto, es cierto... Pero aquí estamos... enviando toda nuestra energía positiva a la familia **webdental.cl**, porque tenemos la certeza de que todo estará bien.

Con ganas, con fe... con amor y amistad...
JUNTOS SOMOS MÁS

¿Quién dijo que todo está perdido?
Hoy vengo a ofrecer mi corazón.

¡El Rock NUNCA morirá!

DIRECTOR EJECUTIVO **SEBASTIÁN JIMÉNEZ P.**

GERENTE DE NEGOCIOS **SOFÍA POLLMANN F.** DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN **SIBILA POLLMANN F.** 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://instagram.com/webdental_cl)



Certificado PEFC
Este papel proviene de bosques manejados de forma sustentable y fuentes controladas
PEFC-24-31-4800
www.pefc.org



DR. CRISTÓBAL GARCÍA, PAST PRESIDENT DE LA SOCIEDAD DE ORTODONCIA DE CHILE:

"Me parece magnífico que las empresas consideren las apreciaciones de los especialistas para desarrollar sus productos"

EN UN NUEVO CAPÍTULO DE "APRENDIENDO CON EXPERTOS", CONVERSAMOS SOBRE CUIDADOS DE HIGIENE ORAL DURANTE UN TRATAMIENTO DE ORTODONCIA, CON EL ESPECIALISTA DR. CRISTÓBAL GARCÍA.

LUEGO DE HABER CONVERSADO CON DISTINTOS ESPECIALISTAS, ENTRE ELLOS PERIODONCISTAS, REHABILITADORES ORALES, LLEGAMOS A UNA CONCLUSIÓN BASTANTE IMPORTANTE: "LOS CHILENOS NO NOS SABEMOS LAVAR LOS DIENTES O REALIZAR TÉCNICAS DE HIGIENE".

El Dr. Cristóbal García Izquierdo, Past President de la Sociedad de Ortodoncia de Chile y voz autorizada en la materia, explicó que “actualmente la incidencia de caries en los sectores más importantes de la población ha ido bajando drásticamente. Sin embargo, nosotros (los ortodoncistas), tenemos el gran problema de que nuestros pacientes se integran a nuestros servicios justo en una época muy difícil, que es la época de la adolescencia. Y justamente en la adolescencia es cuando comienza a decaer la higiene corporal completa y más aún, la salud oral. Entonces es ahí, donde nosotros tenemos nuestro gran dolor de cabeza”.

¿Cuáles son las principales patologías que podemos encontrar en un tratamiento de ortodoncia mal cuidado en higiene?

Al colocar nuestros aparatos de ortodoncia comienza a existir la gran dificultad para realizar la higiene oral completa. Aumenta el PH bucal en muy poco tiempo, aumenta la cantidad de flora patógena dentro de la boca aumentando por lo tanto el biofilm. Con esto, disminuyen los elementos defensivos contenidos en la saliva. Por lo tanto, nos enfrentamos un panorama que de no tener una adecuada higiene podría ser catastrófico.

Eso sí, es importante derribar el mito que suele apuntar algunos pacientes de que “los frenillos provocan caries”, ya que eso es absolutamente falso.

¿Qué recomendaciones podrías dar tú, pensando en la higiene del tratamiento de ortodoncia?

La primicia básica, es que no deben permanecer restos de alimentos dentro de la boca. Súper simple. Parece simple, pero ese acto sencillo es muy complejo.

Los pacientes primero preguntan: ¿cuántas veces tengo que lavarme los dientes al día? Y en realidad la respuesta no es cuantas veces, sino que siempre que haya restos de alimentos en tu boca, inmediatamente deben ser removidos.

Muchas veces en los colegios, no se brindan los tiempos necesarios. Hay un salto que es bien importante entre el prekínder, donde las tías cuidadosamente cepillan los dientes a los niños, al colegio, en donde -a mi juicio- eso deja de importar. Parece que la salud bucal desaparecía en el colegio. Por lo tanto, dentro de este régimen escolar de un joven, en la mañana, salir de la casa con un buen cepillado. Por supuesto, si el paciente comes alguna colación en el recreo, lo óptimo sería que se lavara la boca, ya que es difícil que se puedan cepillar.

Con el escaso tiempo que tienen para almorzar en el colegio, un buen cepillado dentro de lo posible sería ideal. Lo mismo en la tarde.

Pero en la noche, que es el cepillado más importante porque en la noche la saliva baja en cantidad y los movimientos bucales también disminuyen. Entonces, basta que quede un resto de alimento para que inmediatamente esas bacterias colonicen y hagan una verdadera fiesta.

Una de las cosas más importantes, es usar un cepillo “ojalá con el apellido de ortodoncia”.

Por ejemplo, la línea Oral-B tiene uno, así como hay de otras marcas comerciales. Esos cepillos son cepillos acanalados, donde las

cercas del medio son un poco más cortas, lo cual permite un buen acceso con esas cerdas más largas de los bordes de los dientes, mientras las del centro limpian bien nuestros aparatos de ortodoncia.

¿Qué nos puedes decir al respecto, además del cepillado, de estos aparatos de Oral-B, por ejemplo, el SUPERFLOSS?

A pesar del buen cepillado que podamos tener con el cepillo, igual necesitamos elementos complementarios, ya que con aparatos de ortodoncia o a nivel interproximal se producen residuos.

Entonces el uso por ejemplo de una seda dental también puede ser bastante útil, pero nos vamos a topar con que existe una valla, que es el alambre de ortodoncia que está cruzando en la mitad del diente y que es bien difícil que podamos acceder hasta la parte más gingival con una seda dental convencional. Por lo tanto, es recomendable ahí usar una seda tipo SUPERFLOSS que realmente es una de las únicas que hay en el mercado de estas características: tiene una punta de nylon y detrás una esponja. Con esa punta de nylon introducida en el espacio interproximal bajo el alambre de ortodoncia podemos hacer una bastante buena limpieza interproximal.

Doctor, ¿y qué le parece la línea de ortodoncia que presenta Oral-B Expert?

Te lo digo a título personal, como ortodoncista, el hecho que sean “indicator”, que tengan unas cerdas coloreadas de color azul, permiten verificar si hay un desgaste del cepillo porque los pacientes siempre preguntan cuándo deben cambiar el cepillo y en ese sentido es muy sencillo darse cuenta que está descolorado el cepillo, por lo tanto, hay que desecharlo y comprar otro.

Por otro lado, tiene el cabezal más pequeño y también la incorporación de estos elementos que son más específicos, como por ejemplo el SENSI de dientes sensibles con cerdas ultra suaves y también el de ortodoncia que ha sido tradicionalmente un aliado para la ortodoncia y ni hablar de los elementos como por ejemplo los cepillos interproximales tradicionales y por supuesto el SUPERFLOSS que están incorporados totalmente en nuestro quehacer y nuestra recomendación.

¿Y qué le parece que Oral-B haya escuchado las sugerencias de los especialistas para desarrollar su línea Expert? Desde el punto de vista de la academia, de la ortodoncia, ¿qué tan importante es que la empresa considere la visión del odontólogo para desarrollar sus productos?

Yo creo que es fundamental. Evidentemente que nosotros antes que nada somos personas que debemos guiar nuestros procedimientos y tratamientos por la ciencia. Es decir, hoy día es de norma que nuestro quehacer esté absolutamente de acuerdo a la evidencia científica. Por eso, me parece magnífico que las empresas consideren las apreciaciones de los especialistas para desarrollar sus productos. Agradezco a Oral-B y a [webdental.cl](#) por esta iniciativa.



Oral-B EXPERT

Oral-B EXPERT

DESCUBRE
LA NUEVA LÍNEA
ESPECIALISTA
EN CUIDADO BUCAL



PRODUCTOS RECOMENDADOS
POR LA SOCIEDAD DE
PERIODONCIA DE CHILE



PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS Y RESTAURADORES ESTÉTICOS DEL SISTEMA ESTOMATOGLÁTICO



Dra. María del Pilar Jara Lamas

Directora de diplomado PRESSE de Armonización Facial de Universidad San Sebastián.

En el ámbito académico y formativo como Universidad San Sebastián y Diplomado de procedimientos preventivos y restauradores estéticos del sistema Estomatognático queremos compartir este caso clínico de nuestro graduado Dr. Javier Silva y mejor alumnos de promoción 2019-20.

Hemos querido como post grado y diplomado compartir estos trabajos fundados en los valores de nuestra Universidad de Creer, Saber, Crear y Emprender abriendo nuestras aulas y junto a docentes y alumnos abrirnos a nuestros colegas y pacientes entendiendo que el COMPARTIR Y SERVIR es el nuevo horizonte de nuestro que hacer. Como directora del diplomado me es muy grato compartir el trabajo, análisis, diagnóstico y tratamiento de paciente de Dr. Silva basado en la última evidencia científica y técnicas para armonización facial.

ANTECEDENTES

Paciente de sexo femenino, 52 años de edad, acude al CSUSS sede Bellavista con motivo de "rejuvenecer su rostro". Menciona sentir su cara flácida y le desagrada sus arrugas periorbitales. Sistémicamente sana, no consume fármacos y no se ha realizado intervenciones anteriores de armonización facial.



Tercio superior levemente disminuido en relación al tercio medio e inferior.



Ala nasal derecha levemente inferior a la nasal izquierda.



Quintos simétricos. Ala de la nariz sobrepasa levemente quinto medio.

Evaluación facial			
Clasificación de Goglau	Clasificación de Fitz - Patrick	Clasificación de Rubin	Clasificación de Le Coz
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4



INTERVENCIONES

Tercio superior.



Puntos de aplicación de toxina botulínica. Se dio especial énfasis en músculo orbicular, que era importante para la paciente. Se aplicaron 50 U en total.



Ángulo	Lado derecho	referencia
nasofrontal	151°	115° a 130°
Nasofacial	33°	30° a 40°
Nasoment	125°	120° a 130°
Mentocervical	122°	80° a 95°

- *Ángulo nasofrontal aumentado
- *Ángulo mentocervical aumentado
- *Perfil anterior retroinclinado



Evaluación facial.

INTERVENCIÓN EN TERCIO MEDIO



Para el tercio medio, precisamente la reposición del pómulo, se utilizaron 2 hilos tensores Velancia 4D 360° COG con

Sigue en Página 08



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIÁN

POSTGRADOS|USS **ADMISIÓN 2021**



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

POSTTÍTULOS DE ESPECIALIZACIÓN ODONTOLÓGICA

- Rehabilitación Oral: Protésica, Estética e Implantológica
- Endodoncia
- Periodoncia e Implantología Quirúrgica
- Odontopediatría
- Ortodoncia y Ortopedia Dento Máxilofacial
- Implantología
- Imagenología Oral y Máxilofacial
- Cirugía y Traumatología Bucal y Máxilofacial

MAGÍSTER

- Educación Universitaria para Ciencias de la Salud

DIPLOMADOS

- Diagnóstico y Tratamiento de Ortodoncia Preventiva e Interceptiva
- Implantología Oral Quirúrgica y Protésica con Enfoque en Carga Inmediata
- Endodoncia Clínica: Instrumentación Mecanizada
- Docencia Interprofesional Basado en Simulación Clínica
- Procedimientos Preventivos y Restauradores Estéticos del Sistema Estomatognático
- Diplomado en Cariología Avanzada
- Diplomado en Rehabilitación Oral Estética

**INFÓRMATE SOBRE BECAS, BENEFICIOS
Y CONVENIOS INSTITUCIONALES.**

INFORMACIÓN Y POSTULACIONES
www.postgrados.uss.cl
postgrado@uss.cl
600 771 3000



f @PostgradosUSS

@postgradosuss

Postgrados Universidad San Sebastián

in Postgrados USS

@PostgradosUSS

Sede Santiago
Campus Bellavista
Bellavista 7, Recoleta

Campus Los Leones
de Providencia
Lota 2465, Providencia

**Centro de Desarrollo
Profesional Rancagua**
José Domingo Mujica 0102

Sede Concepción
Campus Las Tres Pascualas
Lientur 1457

Sede Valdivia
Campus Valdivia
General Lagos 1163

Sede De la Patagonia
Campus Puerto Montt
Lago Panguipulli 1390

Campus Osorno
Guillermo Bühler 1795

CONSULTA EN LA SEDE DONDE SE IMPARTE



cánula, distribuidos como se muestra e la imagen. El punto de entrada fue hecho a 3 cm del canto externo del ojo. Dos hilos tensores más fueron utilizados para reposición de jowl y definición mandibular con el acceso a 1.5 cm inferior al tragus. En total fueron utilizados 8 hilos tensores. Además, se inyectó 0.4 ml en fosa piriforme (0.2 ml por lado) con técnica de bolo supraperióstico.

INTERVENCIONES TERCIO INFERIOR



En el tercio inferior, para armonizar la proyección del mentón, se utilizó ácido de alta reticulación TEOSYAL UltraDeep (de 1.2 ml) con inyección en técnica de bolo supraperióstico aplicando 0.6 ml. Los 0.6 ml restantes fueron distribuidos en fosita piriforme (como se explicó anteriormente) y en la zona mento-geniana. En esta última región (marcada en la imagen) se realizó subcisión con cánula GTI (cánula dentada) en plano 2, así como también en la región mentoniana. Se realizó además perfilado labial para redefinir contorno labial, filtrum y arco de cupido. Para esto se usó ácido hialurónico de reticulación media NEURAMIS Lidocaine con técnica de retroinyección en las zonas marcadas con líneas azules en la imagen superior. Se dio especial énfasis en comisura labial para dar más soporte y elevarla levemente. Dos pequeños bolos de 0.15 ml en el labio inferior y uno de 0.05 ml en labio superior fueron inyectados para dar ligero aumento de volumen y aportar hidratación.

RESULTADOS FINALES



Antes y después de la aplicación de toxina botólica. Expresión de enojo.



Antes y después de la aplicación de toxina botólica. Expresión de sorpresa.



Conjunto de imágenes laterales del Antes y Después con 1 mes de diferencia. Se observa de mejor manera cambios en la posición del pómulos, así como en la proyección labial y mentoniana. El efecto bioestimulador de los hilos dio a lugar a mejorías notorias en la calidad de la piel, que se ve más uniforme y luminosa.



Los cambios en el tercio inferior lograron notorio efecto de rejuvenecimiento. La redefinición de contorno labial, filtrum, arco de cupido, más la proyección mentoniana y, por supuesto, los cambios en la piel, logran en conjunto este efecto. Estos cambios, bien planificados y utilizando de la mejor manera los recursos disponibles, marcan un verdadero antes y después en la vida de nuestros pacientes.



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIÁN

**UNA SONRISA CAMBIA UNA VIDA,
MUCHAS CAMBIAN UN PAÍS**

- Hazte Voluntario
- Hazte Socio: Apóyanos con un aporte mensual
- Dona Insumos y materiales
- Corre la voz: difunde con tus colegas



NUEVA DAILY **Caristop**[®]

LÍNEA DE HIGIENE BUCAL
DE USO DIARIO, PARA UNA
PROTECCIÓN EXPERTA Y
LIBRE DE CARIAS EN



3 SIMPLES PASOS



PASO 1

Cepillo y Pasta



PASO 2

Cepillo Interdental



PASO 3

Enjuague Bucal



1

Daily Caristop Cepillo Dental
ADULTO: FILAMENTOS SUAVE-MEDIO
KIDS: FILAMENTOS EXTRA-SUAVE
DE 2-6 AÑOS.

Daily Caristop Pasta Dental
ADULTO: WHITE, SENSITIVE Y TOTAL CARE /
CON TRIPLE ACCIÓN ANTICARIES.
KIDS: 1.100 ppm de flúor 2+ AÑOS.



2

Daily Caristop Cepillo Interdental

TALLA: MICRO, MINI, NANO
Por 8 unidades.

3 Daily Caristop Total Care
ENJUÁGUE BUCAL / ACCIÓN ANTICARIES

Fortalece el esmalte dental y ayuda a prevenir la formación de placa bacteriana.

#CEROCARIES

WWW.CARISTOP.CL

Producto Exclusivo

Cruz Verde

LABORATORIOS
MAVER[®]
Salud y Bienestar por más de 90 años



La ortodoncia digital, una verdadera técnica de Ortodoncia

**Dra. María Soler Mas**

Especialista en Ortodoncia y Ortopedia Buco-Máximo-Facial, Universidad Católica del Uruguay.

Doctora en Odontología de la Facultad de Odontología, Universidad Católica del Uruguay.

Docente de pregrado en Universidad Católica del Uruguay.

Docente de posgrado en "Especialidad de Ortodoncia y Ortopedia Buco-Máximo-Facial", Universidad Católica del Uruguay.

Speaker internacional para Invisalign. Invisalign Top Doctor, Categoría Platinum.

Lo más importante de lo que debemos estar convencidos todos los Ortodoncistas que utilizamos alineadores en nuestros tratamientos, es que estos no "alinean" simplemente los dientes, sino que son una técnica de ortodoncia como tantas otras que hemos utilizado a lo largo de los años. Es una técnica que funciona con una Biomecánica diferente tal vez a la que venimos acostumbrados a utilizar y por lo tanto es nuestra responsabilidad estudiarla, comprenderla y saberla aplicar de forma correcta para obtener los resultados que queremos. Invisalign nos viene demostrando por más de dos décadas las mejoras permanentes, la investigación, publicación de estudios científicos, nuevos protocolos y mejora de otros para que esta técnica funcione y sea un éxito en nuestros tratamientos. Hoy día gracias a esta evolución podemos planificar la resolución de las más complejas maloclusiones, combinarlo con casos quirúrgicos, y también en la primera fase de tratamientos tempranos en pacientes muy jóvenes (Invisalign First).

Sigue siendo fundamental nuestro rol como especialistas en Ortodoncia en esta técnica, nunca perder el control sobre nuestros tratamientos, y mantener una actualización permanente de todos los avances, software clincheck, nuevos protocolos y los avances en la tecnología que se van dando año a año.

CASO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 44 años de edad con las siguientes características clínicas:

- Mordida abierta anterior y bilateral.
- Clase molar y canina no registrables.
- Overbite de -0,5mm.
- Overjet de +5 mm.
- Apiñamiento dentario anteroinferior y anterosuperior.
- No hay coincidencia de líneas medianas dentarias
- Solo hay tres contactos dentarios en toda la cavidad oral en oclusión máxima (OM)



HEGUY MARGARITA



Foto inicial de Frente



Inicial frente



Inicial derecha



Inicial izquierda



Inicial Max. Superior



Inicial Max Inferior



Final de frente



Final derecha



Final izquierda



HEGUY MARGARITA

Sigue en Página 12

Hola,
yo soy iTero®.

Descubra la
transformación
digital que le
faltaba a su clínica.

Scanner Intraoral iTero Element 2.
Conecte su práctica con el futuro de la
odontología digital.

Lleve la comunicación con su
paciente al siguiente nivel.

Tecnología iTero TimeLapse

Compare las transformaciones de la sonrisa de una cita a
otra para mantener al paciente involucrado en el proceso.

Bioseguridad

Escáner intraoral que funciona con puntas
desechables, lo que hace que el escaneo sea
más cómodo y seguro

Conviértase en Invisalign Doctor

Acesse www.doctor.invisalignlatam.com/es/become-provider



 @InvisalignDoctorsLATAM

 InvisalignDoctorsLATAM

 **invisalign®** | **iTero®**

iTero® es una marca comercial de Align Technology, Inc. registrada en varios países.
© 2020 Align Technology, Inc. Las imágenes son meramente ilustrativas. Los resultados pueden variar según el paciente. Pueden ocurrir casos raros de reacción alérgica.
Contenido exclusivo para profesionales de la salud.



A pesar de su evidente mordida abierta no consideramos necesario hacer una planificación quirúrgica. Decidimos valernos de otros recursos como la expansión, protocolos específicos de mordida abierta, elementos auxiliares y demás para lograr corregir y compensar esta maloclusión. Invisalign es excelente para realizar expansiones de arcadas dentarias, y para predecir dichos resultados, en este caso era parte del éxito para ayudar a general mayor número de contactos dentarios.

Como en cualquier técnica de ortodoncia el uso de mecanismos auxiliares es fundamental, sobre todo en estos casos más desafiantes, por lo que en este tratamiento se utilizaron elásticos intraorales de clase II durante todo el proceso. Parte del éxito de estos casos tenemos que saberlo desde el primer día y dejarlo muy en claro con el paciente y es su COLABORACION para el éxito y resultados óptimos del tratamiento, si no logramos motivar y comprometer a nuestros pacientes desde el comienzo, hacerlos sentir participes y responsables también del tratamiento estaremos destinados al fracaso casi con certeza.

TRATAMIENTO

Se planificaron 26 juegos de alineadores, desde el inicio se utilizaron elásticos de clase II, se realiza IPR del sector anteroinferior para corregir el apiñamiento, junto con los elásticos de clase II desde el comienzo. También se va generando una coordinación transversal de los arcos mejorando la interrelación y oclusión entre las mismas. Es increíble como respondió al 100% la biología y también el uso impecable de la paciente durante todo el tratamiento tanto de los alineadores como de los elásticos.

RESULTADOS

Logramos un resultado casi perfecto a pesar del gran desafío que era este caso. Solicitamos algunos alineadores adicionales (no fue necesario uso de elásticos de clase II en esta etapa) con el fin de llegar a cumplir en un 100% con la planificación original y todos nuestros objetivos clínicos:

- Alineación y nivelación dentaria bimaxilar
- Obtener Clase I molar y canina bilateral
- Overjet y Overbite 2mm (corregir mordida abierta)
- Cierre de espacios
- Líneas medias dentarias coincidentes
- Contactos Oclusales simultáneos y bilaterales en OM
- Armonía facial

Hoy en día gracias a todos los recursos SMART de Invisalign (Smart Track, Smart Stage y Smart Force) podemos predecir, planificar y esperar resultados óptimos, que hace tan solo algunos años atrás no po-



Final Max superior



HEGUY MARGARITA OPT FINAL



Final max inferior



HEGUY MARGARITA TELE FINAL



Final de cara

díamos imaginar fueran posibles. El poder planificar una técnica que permita trabajar en simultaneo los tres planos del espacio a la vez nos dio la posibilidad de acelerar los tiempos de trabajo, arriesgarnos a planificar tratamientos de alta complejidad y lo mejor individualizar para cada pa-

ciente lo que necesita para su maloclusión específicamente.

¡La Ortodoncia digital llegó para quedarse definitivamente!

align education

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





ESTUDIOS PRECLÍNICOS CONFIRMAN QUE EL COMPONENTE CPC DE ALGUNOS COLUTORIOS REDUCE LA CAPACIDAD DE INFECCIÓN DEL SARS-COV-2

PERSONAL INVESTIGADOR DE IRSICAIXA, EN COLABORACIÓN CON DENTAID RESEARCH CENTER, AFIRMA QUE EL CLORURO DE CETILPIRIDINIO (CPC), COMPONENTE QUÍMICO PRESENTE EN ALGUNOS COLUTORIOS, ES CAPAZ DE REDUCIR UNAS 1000 VECES LA CAPACIDAD DE INFECCIÓN DEL SARS-COV-2 EN ESTUDIOS LLEVADOS A CABO EN CÉLULAS EN EL LABORATORIO.

Los colutorios han pasado a estar en el punto de mira de la comunidad científica por su capacidad antiséptica, ya que podrían ser una herramienta útil para frenar la transmisión del SARS-CoV-2. Ahora, personal investigador del grupo PISTA de IrsiCaixa, centro impulsado conjuntamente por la Fundación “la Caixa” y el Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya, en colaboración con científicos de Dentaid Research Center, han descubierto que el Cloruro de Cetilpiridinio (CPC), un componente químico presente en algunos colutorios y enjuagues bucales, tiene efecto antiviral; concretamente, es capaz de reducir hasta 1000 veces la capacidad de infección del SARS-CoV-2 en un experimento llevado a cabo en células cultivadas en el laboratorio.

Para conocer más acerca de este estudio, conversamos con **Ernesto de la Puente**, parte del equipo de investigadores del Dentaid Research Center, licenciado en Farmacia por la Universidad de San Pablo y Master en Microbiología y Parasitología de la Universidad Complutense de Madrid.

Cuéntame primero Ernesto, ¿cómo estás tú, cómo está España hoy?

Bueno, en España la vacunación continúa progresando y conforme va progresando parece que vemos más cerca el final, pero sin duda todavía no podemos relajarnos.

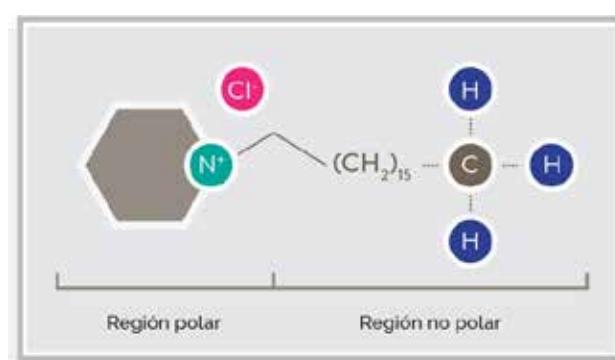
Inicialmente como en todo el mundo no sabíamos, no conocíamos muy bien el virus, se ha ido investigando cada vez más, de hecho, ya van más de 130.000 estudios publicados en relación con este virus y vamos aprendiendo que conforme van habiendo aglomeraciones, pues suele haber un mayor índice de contagio alrededor también de los festivos, donde se juntan más las familias, los amigos, etc. Y es duro porque llevamos más de un año teniendo que tener mucho cuidado.

¿Cómo nace y en qué consiste este estudio que confirma que el componente del CPC de algunos colutorios reduce la capacidad de infección del SARS-CoV-2?

El CPC son las siglas de Cloruro de Cetilpiridinio y no es una molécula nueva. Llevamos trabajando con ella décadas y se utiliza en productos de higiene bucal como pastas de dientes y colutorios porque es una molécula muy segura y



Ernesto de la Puente



muy eficaz como agente antiplaca, por tanto, se utiliza sobre todo para reducir o prevenir la formación de placa bacteriana sobre los dientes.

Desde que comenzó la pandemia, observamos que había estudios publicados del CPC en otros virus, como por ejemplo el de la influenza. El virus de la influenza tiene un pequeño envoltorio lipídico que protege al material genético. Se vio que el CPC era efectivo porque degrada ese envoltorio lipídico, lo rompe y el material genético se inactiva.

Entonces pensamos, si esto funciona en la influenza, podría funcionar frente a otro tipo de virus que contengan también ese envoltorio o membrana lipídica. Continuamos investigando la

evidencia científica que había publicada previa a la pandemia y encontramos un estudio in-vitro que evaluaba la eficacia del CPC frente a 4 tipos de coronavirus incluyendo el MERS y el SARS-CoV1 y que fue muy eficaz. Luego también había un estudio en personas vivas que demostró que las personas que usaron CPC tenían menos síntomas, menos graves y menos duradero de las infecciones típicas del tracto respiratorio superior.

De esta manera, investigadores del Dentaid Research Center y del IrsiCaixa, que es otro centro de investigación, decidieron poner en marcha un estudio in-vitro para poder determinar si el CPC también era eficaz frente al SARS-CoV2. **Hay que considerar que la cavidad bucal juega un papel crucial en todo lo relacionado a la transmisión del virus. Cuéntanos, en estos enjuagues bucales o colutorios, ¿Cómo funciona el CPC en “simple y en fácil” y cómo puede ayudarnos a frenar de cierta forma el SARS-CoV-2?**

Efectivamente la cavidad bucal es fundamental, tanto de entrada del virus como de salida y transmisión a otras personas, mediante las gotículas que expulsamos por la boca y la nariz, que podrían llegar a tener el virus y llegar a boca, nariz u ojos de otras personas.

Se ha visto en diferentes estudios que durante los primeros 7 o 10 días, el virus se localiza en boca, nariz y garganta porque en la boca tenemos los receptores a los que se une este virus. Por tanto, la hipótesis sobre la cual venimos trabajando desde el año pasado, dada esta información, es si conseguimos disminuir la carga (cantidad) de virus en la boca, pues por un lado lo transmitiremos menos y, por otro lado, pasará menos carga a la cavidad respiratoria baja como los pulmones, por tanto en caso de desarrollar las siguientes fases del COVID19, pues sería menos grave. Entonces, cómo funcionaría el CPC en términos muy sencillos: Lo que hace el jabón de manos - que es la principal recomendación de la OMS desde el inicio de la pandemia y que es muy efectivo para este virus- es romper esa envoltura lipídica. Por lo tanto, el CPC es como el jabón, pero para la boca, que cumple esa función y al utilizar los colutorios, rompemos la membrana lipídica que

Sigue en Página 16



NUEVO

CPC protect

Protección para una óptima
higiene y salud bucal



Pasta dentífrica 100 ml

Contiene:

Cloruro de Cetilpiridinio **0,14%**
Fluoruro sódico (1.450ppm de
ión de flúor)

uso diario

Sabor menta

Indicado en adultos y niños mayores de 6 años

Enjuague bucal 500 ml

Contiene:

Cloruro de Cetilpiridinio **0,07%**
Complementa al cepillado para
alcanzar zonas de difícil acceso

Sin alcohol

uso diario

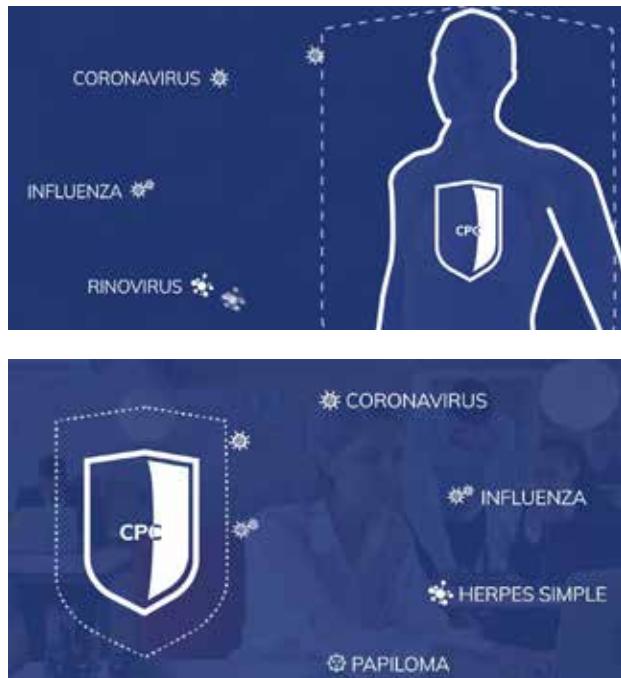
Sabor menta

comercial@dentaid.cl

+569 96413554

Compra online:
<https://shop.dentaid.cl>

DENTAID
Expertos en Salud Bucal



protege al virus, desactivándolo y evitando así, que pueda ser transmitido a otras personas.

Resumiendo, la hipótesis es que el virus entonces no sería contagiable y eso se está demostrando mediante varios estudios in Vitro.

Ahora falta, que todo esto se refleje también en las personas con ensayos clínicos con resultados. Por momento hay varios ensayos clínicos en personas en curso, que lo están analizando. **Precisamente queríamos preguntarte ¿En qué quedó el ensayo de eficacia en humanos?**

Bueno, a finales del 2020, un grupo de investigadores publicaron un estudio donde analizaban varios antisépticos bucales como el CPC, además de la Clorixidina y la Povidona Yodada, para ver si disminuían la cantidad de virus en boca de los pacientes con COVID19 que los utilizaban para enjuague y efectivamente se observó que tanto la Povidona Yodada como el CPC, reducían la carga viral hasta en 6 horas en dichos pacientes, después de su uso.

Entonces, tengo el virus en boca, me enjuago con CPC y luego de 6 horas tengo menos carga viral que al principio (considerando que los virus, van aumentando su carga al pasar del tiempo). Falta obviamente corroborarlo en más ensayos clínicos, pero desde luego pinta muy bien.

El trabajo investigativo se ha llevado a cabo in vitro, en el cual el objetivo era ver si el CPC efectivamente era capaz de reducir la capacidad de infección del SARS-CoV2.

Se le aplicó CPC a células infectadas cultivadas in vitro para ver si disminuían su capacidad de infectar otras células y efectivamente lo que se hizo fue comparar productos con CPC al 0.07 % o al 0.05% y lo que se observó, fue que en aquellas muestras en contacto con el CPC durante dos minutos, se redujo 1.000 veces la capacidad de infección versus los place-

bos (mismos productos pero sin CPC). No sólo eso, sino que posteriormente este mismo grupo de investigadores realizó una ampliación del estudio; analizaron si estos resultados también se verificaban sobre las nuevas variantes (británica, China), corroborando su eficacia al reducir de igual manera 1.000 veces la capacidad de infección el virus, introduciendo además un nuevo dato: En el estudio previo se hizo el contacto de CPC con la muestra con el virus durante 2 minutos. (Generalmente nos enjuagamos la boca 30 segundos o 1 minuto). Pues se observó que, con sólo 1 minuto de contacto, se produce esta reducción, por tanto, son resultados muy prometedores.

¿Hacia dónde debería ir este estudio y las conclusiones a las que han llegado?

El siguiente paso, que es crucial, es verificar que estos resultados se pueden trasladar siendo igual de eficaces en la población, que es realmente lo que nos interesa. El objetivo final es ayudar a proporcionar un medio de salud pública prácticamente para la población.

¿Cuál crees que ha sido el principal aporte de Dentaid y su centro de investigación pensando en evitar la propagación de este virus?

Fundamentalmente hemos intentado desde el inicio de la pandemia concientiar de la importancia de la salud bucal general, porque también se ha visto que una mala salud bucal puede generar un peor pronóstico en los pacientes con Covid19. Nuestro objetivo era trasladar el mensaje de la importancia de la salud bucal siempre y sobretodo en este período y aportar la evidencia suficiente de CPC para que sea una medida reconocida de prevención, al igual como tenemos otras.

Una buena salud bucal se manifiesta en una buena salud a nivel corporal. Te doy un ejemplo. La periodontitis. Esta una enfermedad de las encías, que la sufre más menos el 50% de la población a nivel mundial. En su forma más grave (que según los últimos estudios la sufre un 11% de la población), está relacionada con más de 50 patologías que afectan al resto del cuerpo.

Se ha visto que las personas con periodontitis grave, tiene 2 veces más riesgo de infarto o 4 veces más riesgo de presentar un accidente cerebrovascular. Además, tienen más riesgo de diabetes o desarrollar sus complicaciones. Las embarazadas con periodontitis tiene más riesgo de parto prematuro y un estudio publicado hace un par de meses (realizado en Qatar en febrero) demostraba que las personas con periodontitis tuvieron casi 9 veces más riesgos de morir por COVID19.

¿Qué consejos nos puedes dar desde el mundo de la ciencia a la población para frenar la curva de contagio y convivir con este virus?

Bueno, lo principal en relación con este virus mantener las medidas iniciales de lavado de mano, mascarilla, distanciamiento. Desde el punto de vista de la salud bucal, el cepillado con ojalá pasta dental con antiséptico que pueda reducir los microorganismos de la boca como el CPC durante al menos dos minutos, dándonos el tiempo suficiente para una buena limpieza para pasar por todos los dientes y muy importante, por todas sus caras, ya que muchas veces se nos olvidan las de adentro. Luego el siguiente paso sería mantener una buena higiene interdental, que a la población nos suele costar mantenerla en óptimo estado y tener claro que por donde no pasamos con el cepillo, el hilo o la seda, la placa bacteriana se va acumulando ahí y eso da origen a las distintas enfermedades.

No podemos olvidar la importancia y sobretodo en esta pandemia, de la higiene lingual, porque en la lengua se acumula una cantidad enorme de microorganismos y no solo eso. En la lengua se han encontrado receptores a los cuales se une este coronavirus, en muy alta densidad, siendo un sitio de infección para este virus y por último recomendamos un colutorio con CPC porque de por sí, el colutorio llega a otras partes donde no llega el cepillo o la seda.

Si bien el colutorio con CPC no prevenirá que contraigas el virus, previene que lo puedas transmitir a otros y podrá disminuir al máximo la carga viral para que sea lo más leve posible.

SOBRE DENTAID

DENTAID es una compañía especializada en salud bucal y líder en farmacia en esta categoría. Investiga y desarrolla soluciones bucales de última generación para la prevención y tratamiento de enfermedades de la cavidad bucal. La compañía cuenta con DENTAID Research Center, centro de referencia en investigación en salud bucal a nivel mundial. DENTAID comercializa una amplia gama de productos formulados con cloruro de cetylpiridinio (CPC): VITIS CPC protect, VITIS encías, VITIS orthodontic, PHB encías, PHB total, Perio-Aid 0,12% tratamiento, Perio-Aid 0,05% mantenimiento, entre otros, según las necesidades bucales de cada persona. www.dentaid.com

SOBRE IRSICAIXA

El Instituto de Investigación del Sida IrsiCaixa se constituyó en 1995 como fundación privada sin ánimo de lucro gracias al impulso de la Fundación "la Caixa" y el Departamento de Salud de la Generalitat. 25 años después, IrsiCaixa es un instituto de referencia internacional, líder en la investigación para la erradicación del VIH/sida y las enfermedades relacionadas. La investigación que lleva a cabo afronta también otros retos de la biomedicina actual, como el estudio del microbioma, del cáncer o de las enfermedades infecciosas emergentes.

Vista System

el surtido completo para el diagnóstico digital



CONOCE LA LÍNEA DE
IMAGENOLOGÍA DÜRR DENTAL

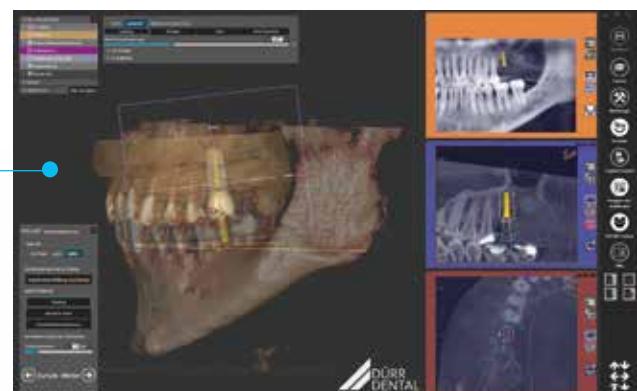
**Vista
Vox S Ceph**



**Vista
Intra DC**



**Vista
Scan Mini**



Opción de financiamiento
directo previo evaluación.

Contáctanos

Alexis Hurtado

Brand Manager Dürr Dental Imaging Chile

ahurtado@linemedglobal.com
 +569 4015 1133



DIGITAL DENTAL CONFERENCE

AG.Live CON ahora disponible "On Demand"

EL EVENTO INTERNACIONAL AG.LIVE CON QUE DESTACÓ LAS PRINCIPALES TENDENCIAS DE TRANSFORMACIÓN EN LA INDUSTRIA DENTAL, ESTUVO "ORIENTADO AL PACIENTE, DIGITALIZADO Y EN EQUIPO".

La digitalización en la industria dental es imparable. Presagia cambios y, al mismo tiempo, ofrece un potencial enorme. El hecho de que muchos técnicos dentales y dentistas quieran aprovechar estas oportunidades se evidenció en el gran número de participantes que tuvo el AG.Live CON.

38 oradores internacionales presentaron las guías de una nueva dimensión de la odontología unificada en numerosas presentaciones y debates en vivo, que tuvieron lugar del 20 al 24 de abril.

La buena noticia: El evento AG.Live CON estará disponible "On Demand", ya que todas las contribuciones aún están disponibles de forma gratuita en show.aglivecon.digital.

Los beneficios de la digitalización son claros, como el Prof. Dr. med. dent. Daniel Edelhoff explicó en el panel de discusión: "En cada vez más procesos de trabajo clínico, los pasos analógicos están siendo reemplazados por tecnología digital, lo que trae enormes ventajas: la simplificación de los pasos del proceso, la reproducibilidad y un alto grado de predictibilidad". Sin embargo, la brecha de comunicación entre los técnicos dentales y los dentistas surgió como un tema clave en el panel. "Los laboratorios han invertido mucho en las últimas décadas y se han digitalizado en el campo de CAD / CAM. Sin embargo, la digitalización actualmente se detiene en la interfaz con el dentista", dijo el maestro técnico dental Andreas Kunz durante el panel de discusión. Los expertos acordaron por unanimidad que el mayor déficit actualmente radica en combinar todos los datos disponibles del paciente de manera significativa y luego usar estos datos para proporcionar un tratamiento específico para el paciente.

MÁS QUE LA SUMA DE SUS PARTES

Lo importante es el trabajo en equipo en beneficio del paciente. "Para una restauración compleja, necesita un socio altamente competente en el laboratorio y un médico altamente competente. Entonces, su experiencia combinada es más que la suma de las partes individuales", enfatizó el Prof. Dr. med. dent. Florian Beuer. El objetivo debe ser que los dos unan

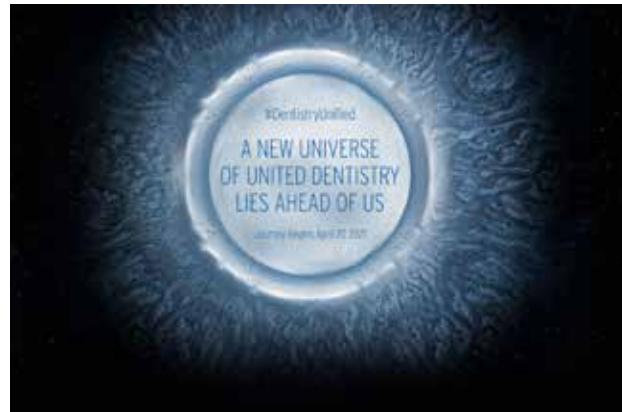
sus fuerzas de la mejor manera posible.

Esta es precisamente la misión que se ha marcado Amann Girrbach y, tras cinco años de trabajo de desarrollo, ha puesto en marcha AG.Live, la mayor ofensiva de digitalización de la historia de la compañía. Este portal basado en web para la colaboración entre laboratorios y dentistas ofrece servicios digitales perfectos en todos los niveles. Para dar un ejemplo, AG.Live como herramienta central para la gestión de casos digitales, una base de datos de conocimiento, soporte y gestión de redes, infraestructura y materiales sustituirá gradualmente al anterior portal de clientes C3.

Por un lado, la plataforma interconecta máquinas y materiales en el laboratorio, simplificando los procesos y aumentando la calidad y reproducibilidad. Sin embargo, el mayor avance es proporcionar el vínculo en una red global en crecimiento de profesionales dentales que operan digitalmente. Esto cierra la brecha interdisciplinaria entre dentistas y técnicos dentales y facilita la cooperación orientada al futuro. En esta red de asociaciones optimizadas y nuevas, los participantes pueden centrarse en sus puntos fuertes y posicionarse mejor en el mercado.

AMPLIACIÓN DEL FLUJO DE TRABAJO DIGITAL CERAMIL CAD / CAM AL DENTISTA

AG.Live también constituye la base y la interfaz del Sistema de Restauración Directo Ceramill (DRS), con el que Amann Girrbach extiende el flujo de trabajo digital Ceramill CAD / CAM al odontólogo. El kit de conexión Ceramill DRS, que consta del escáner intraoral Ceramill Map DRS, el software de escaneo adecuado y la conexión a la plataforma AG.Live, sirve como variante de nivel de entrada. Cualquier dato de orden, incluida toda la información requerida, se puede, por lo tanto, compartir sin problemas y en tiempo real, ya que la práctica está vinculada de forma totalmente digital al laboratorio a través de AG.Live. Esto permite la odontología en el mismo día para restauraciones simples, también con zirconia mediante el uso del kit de zirconia de alta velocidad



Ceramill DRS.

Esto se complementa con el kit de producción Ceramill DRS, que permite la fabricación directamente por el dentista. Aquí, el laboratorio puede ayudar a la práctica en términos de diseño, conocimientos, servicio y asesoramiento.

Esto da como resultado 3 flujos de trabajo de Ceramill Team, que se pueden utilizar según el equipo del kit y la constelación del equipo. Debido al diseño modular, es posible comenzar a "pequeña escala" con el kit de conexión Ceramill DRS y actualizar al kit de producción Ceramill DRS en una etapa posterior. Además, el sistema Ceramill DRS está totalmente integrado: todos los componentes son compatibles entre sí y proceden de una única fuente. Por lo tanto, Amann Girrbach asume la responsabilidad total del servicio, el soporte y la restauración final. La disponibilidad de los kits individuales se puede solicitar al concesionario respectivo.

AG.Live y DRS, así como todas las soluciones de digitalización de Amann Girrbach, apoyan a las prácticas y laboratorios en el viaje que el Prof. Dr. med. dent. Jan-Frederik Güth describe en su resumen de la mesa redonda de la siguiente manera: "Orientado al paciente, enfocado, personalizado, orientado al equipo, simplificado y digital: ahí es donde se dirige el viaje".

SI DESEAS ACCEDER A LAS CONFERENCIAS, INGRESA EN:
show.aglivecon.digital



DESCUBRA LA NUEVA DIMENSIÓN DE LA ODONTOLOGÍA COMBINADA



Con el AG.Live CON, Amann Girrbach presentó el nuevo status quo de la digitalización, las tendencias actuales en la innovación y las nuevas tecnologías de la odontología. Bajo el lema „**Own the digital transformation**“, expertos de todo el mundo ofrecieron información exclusiva y conocimientos de alto nivel en torno a los temas de la digitalización y los flujos de trabajo interdisciplinarios.

Todas las ponencias y contenidos están disponibles ahora de manera gratuita en show.aglivecon.digital

¿SE HA
PERDIDO EL COMIENZO?
¡NO PASA NADA!

► show.aglivecon.digital

Las ponencias están disponibles
en línea. ¡Regístrate
hoy gratis!



PROF. DR. MED. DENT.
DANIEL EDELHOFF

LMU University Clinic
of Munich, Polyclinic for
Dental Prosthetics /
Director



UNIV.-PROF. DR. MED. DENT.
FLORIAN BEUER MME

Charité University Clinic of
Berlin, Department of Prostho-
dontics, Geriatric Dentistry and
Craniomandibular Disorders



PROF. DDR.
ANDREAS MORITZ

University Clinic of Dentistry
Vienna, Managing Director,
Medical Director, Head of
the Clinic



INFORMACIÓN DESTACADA DE LAS PONENCIAS

BOMM

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

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



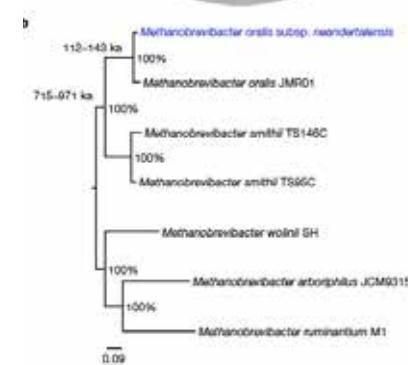
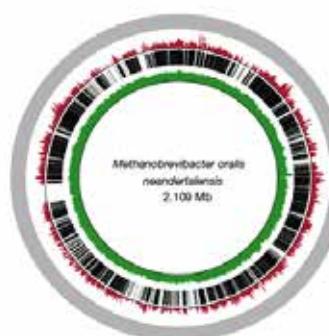
LAS CARIAS DE LOS NEANDERTALES Y OTROS MISTERIOS BACTERIANOS

**Ignacio López-Goñi**

Catedrático de Microbiología, Universidad de Navarra.

Los Neandertales son nuestros parientes homínidos más próximos, con los que convivimos durante unos miles de años. Habitaron Europa y Asia occidental desde hace aproximadamente 230.000 años hasta su extinción definitiva hace unos 40.000 años. Eran principalmente cazadores y solían vivir en pequeños grupos de unos 15-30 individuos. Convivieron con los *Homo sapiens* durante el Pleistoceno y según los últimos datos genómicos en nuestro genoma actual hay "restos" de ADN Neandertal lo que demuestra que nos cruzamos, en el sentido sexual de la palabra, en algún momento de la prehistoria. Pero los Neandertales se extinguieron y solo nos ha llegado hasta nuestros días unos pocos huesos. El registro fósil de los Neandertales está representado por unos 400 individuos. Obviamente de sus microbios no sabemos nada, ... o casi nada.

Al estudiar algunos huesos de la dentadura de los Neandertales los científicos comprobaron que algunos dientes tenían caries y las caries ¡están causadas por bacterias! Así que se les ocurrió extraer el ADN y secuenciarlo, por si el ADN preservado en la caries tenía restos microbianos. Emplearon muestras de caries de cinco Neandertales, dos de la cueva de El Sidrón (Asturias) en España, dos belgas y un italiano. Los resultados demostraron que en las caries dentales queda preservado el ADN microbiano y su análisis puede darnos mucha información sobre cómo era la microbiota de nuestros antepasados. Comprobaron que el 93% de las secuencias eran bacterianas, el 6% de arqueas, y el resto de microorganismos eucariotas y virus. Fueron capaces de caracterizar hasta 222 especies de bacterias y los grupos bacterianos más frecuentes eran similares a los que nos podemos encontrar en la placa dental de humanos modernos: Actinobacterias, Firmicutes, Bacteroidetes, Fusobac-



Methanobrevibacter oralis subsp. neandertalensis (Ref: 1).

terias, Proteobacterias y Espiroquetas. Obviamente también encontraron secuencias de bacterias que producen caries y otras enfermedades dentales, como *Streptococcus mutans*. Un dato interesante es que fueron incluso capaces de secuenciar el genoma casi completo de una de las bacterias del Neandertal, que han denominado *Methanobrevibacter oralis subsp. neandertalensis*, o sea una arquea simbionte que produce metano encontrada en la boca de un Neandertal. Han podido incluso estimar su antigüedad en unos 48.000 años. Es, por tanto, el genoma microbiano más antiguo hasta ahora secuenciado. No se si te das cuenta de que las técnicas de amplificación, secuenciación y análisis del ADN hoy en día son una herramienta tan potente que podemos conocer hasta la composición bacteriana

Sigue en Página 24

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

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



“

Con los datos del ADN preservado en sus dientes, los científicos fueron capaces de determinar la dieta de los Neandertales

na de la microbiota de la boca de un homínido prehistórico ya extinguido. No solo eso, sino que también podemos incluso llegar a saber qué comían, y eso es un dato importante porque como ya sabemos la dieta influye en la microbiota. Con los datos del ADN preservado en sus dientes, los científicos fueron capaces de determinar la dieta de los Neandertales: los belgas era a base de carne de rinoce- rontes lanudos y muflones (un tipo de cabra salvaje europea), mientras que la de los españoles era vegetariana a base de champiñones, musgos y piñones (todavía no habían inventado ni la cerveza belga ni la paella). En los dientes de los Neandertales de El Sidrón también han encontrado secuencias de ADN del hongo Penicillium, que produce antibióticos. Los autores lo han interpretado como que ya nuestros antepasados se medicaban miles de años antes del descubrimiento de los antibióticos, pero teniendo en cuenta que la cueva de El Sidrón está en Asturias, bien pudiera ser que ya comían queso de cabrales prehistórico.

Los investigadores también examinaron la diversidad mi-

crobiana en las muestras de los Neandertales en busca de potenciales microorganismos patógenos que fueran un signo de enfermedad. Encontraron secuencias de un microorganismo eucariota patógeno (*Enterocytozoon bieneusi*) que infecta las células del epitelio intestinal y produce diarreas. Así que se demuestra que los Neandertales, ... tenían diarrea. También encontraron que la microbiota Neandertal contenía menos bacterias Gram negativas potencialmente patógenas, que son más frecuentes en los humanos modernos. Pero sí detectaron especies potencialmente patógenas como *Neisseria gonorrhoeae*, *Corynebacterium diphtheriae* o *Bordetella parapertussis*, aunque no es posible asegurar si estas secuencias son en realidad de cepas similares no patógenas. Así que no podemos afirmar con seguridad que los Neandertales padecieran gonorrea, difteria o tos ferina, pero sí que tenían caries y diarrea, ... y producían metano.

Publicación Original en el Blog de:
Ignacio López-Goñi

(1) Neanderthal behaviour, diet, and disease inferred from ancient DNA in dental calculus. Weyrich, L.S., y col. (2017). Nature. 544(7650):357-361.



Especialista en Imagenología dental



Vista
Vox S

Contáctanos

Alexis Hurtado

Brand Manager Dürr Dental Imaging Chile

ahurtado@linemedglobal.com

+569 4015 1133



Vista
Pano S Ceph



Made in Germany

CURSO

REJUVENECIMIENTO FACIAL Y ESTÉTICA ODONTOLÓGICA

Más de 10 AÑOS capacitando
en el Área de la Estética Orofacial



CONVENIOS INTERNACIONALES
ESPAÑA, BRASIL, CHILE

WWW.ACHEOF.CL

29, 30 y 31
JULIO

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 Clínico 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

VERSIÓN SEMIPRESENCIAL

CLASES ONLINE
Módulos AH, TB y PRFG
jueves y viernes
CLÍNICA PM

CLÍNICA
sábado (full day)

PROFESORES DICTANTES

PROF. DR. ANDRÉS GAETE NAVARRO

- Cirujano Dentista, U. Valparaíso
- Coordinador Académico de Diplomado de Rejuvenecimiento Facial y Estética Odontológica, UNAB / 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"**



MÁS INFORMACIÓN - Mail: cursos.conchile@gmail.com
- WhatsApp: +569 5409 9919

ACHEOF
Academia Chilena de Estética Orofacial

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