



# webdental.cl

## Boletín Informativo

AÑO 1 - NOVIEMBRE - NÚMERO 1

ISSN 0719-1499

facebook.com/webdental

PUBLICADO EN SANTIAGO DE CHILE / PERIODICO DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA, PROHIBIDA SU VENTA

Novedades de:



Colegio de Dentistas lanza campaña para exigir calidad en la formación de la profesión

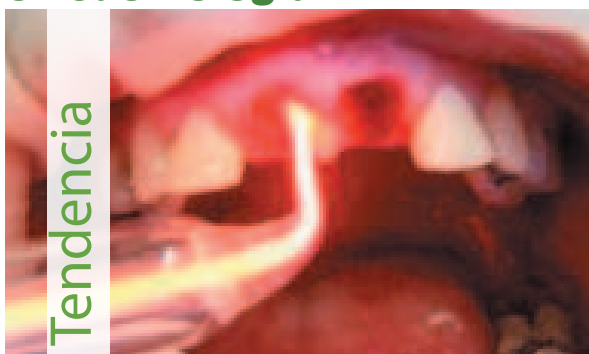


## El rol del odontólogo en el tratamiento del Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño



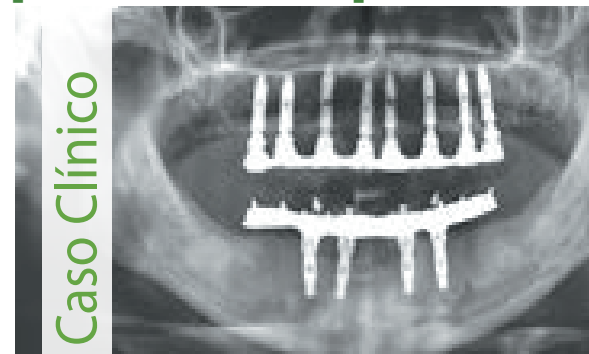
Ver más página 8

### Ozonoterapia en odontología



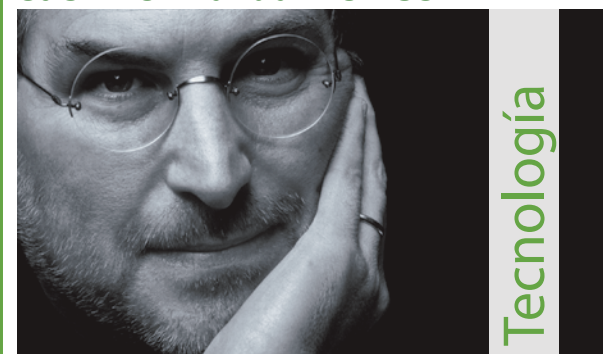
El Ozono es la forma alotrópica del Oxígeno, ésta se forma cuando los dos átomos del oxígeno estable son excitados y se convierten en tres átomos oxígeno activo e inestable con un poder... Ver más página 8

### Los avances en la planificación de prótesis



La planificación de la colocación de prótesis, conocida como "planificación inversa" se ha convertido en una técnica recomendada a partir del desarrollo de técnicas como la tomografía... Ver más página 6

### El legado de Steve Jobs: Sus "Diez Mandamientos"



Todos quieren ser como fue él. Ahora que la muerte de Jobs llevó al trono a un empresario brillante e innovador, no hay emprendedor que no se pregunte cómo lo logro... Ver más página 12

**XX Conferencia Internacional de Cirugía Oral y Maxilofacial**  
En Casa Piedra, se presentó lo último en desarrollo en el especializado campo de la cirugía oral y maxilofacial.



Sebastián Jiménez P.  
Director y Editor General

Sofía Pollmann F.  
Gerente de Negocios

Alejandro Rojas  
Director de Arte

**AGENCIA PUBLICDESIGN.CL**  
Diagramación y Diseño Gráfico  
**Venta de Publicidad**  
ventas@webdental.cl

**Suscripciones**  
suscripciones@webdental.cl

**Web:**  
www.webdental.cl

**E-mail:**  
info@webdental.cl

**Redes Sociales:**  
facebook.com/webdental  
twitter.com/webdental\_cl  
youtube.com/WebDentalChile

**Dirección:**  
Bellavista 0373, Providencia (Santiago de Chile)  
Fono: + (562) 7257883 – 8863154  
webdental.cl Boletín Informativo  
es una publicación de:  
Pollmann Representaciones SpA

Tiraje: 3.000 ejemplares  
Distribución Gratuita  
Prohibida su Venta

**E**n nuestro afán de informar sobre temas odontológicos y como forma de agradecer a las cientos de miles de visitas que han hecho posible el funcionamiento de nuestra **webdental.cl**; a los miembros de nuestra comunidad odontológica en facebook y a todos quienes han contribuido al éxito de nuestro proyecto, es que presentamos el primer **Boletín Informativo webdental.cl**.

Hoy comienza un nuevo ciclo, una nueva era... en donde intentaremos plasmar a través de las páginas que siguen, informaciones así como artículos y noticias que creemos serán de utilidad en vuestras labores diarias. Como siempre y bajo la premisa de que **"webdental.cl la construimos entre todos"**, es que les invitamos a colaborar con nosotros, enviándonos temas de interés así como trabajos de investigación, casos clínicos, fotografías, etc. con el fin de compartirlos con nuestra Comunidad de Odontología a través de la Web, nuestras Redes Sociales y en nuestra edición impresa. Por supuesto, aceptaremos y publicaremos todo tipo de sugerencias que nos permitan mejorar por y para ustedes.

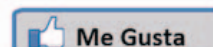
**webdental.cl "Un Nuevo Concepto en Odontología Online"** es una plataforma Web, cuyo objetivo es la Difusión de Contenidos Odontológicos.

En webdental.cl Boletín Informativo usted encontrará: Noticias, Artículos, Casos Clínicos, información sobre: Cursos, Congresos, Actividades Odontológicas y contenidos netamente preparados para Usted...

La verdad es que para nosotros se sigue cumpliendo un sueño...  
El sueño de reunir al mundo odontológico!

Bienvenidos...  
y Gracias por Venir!

**webdental.cl**  
un nuevo concepto en Odontología Online



facebook.com/webdental

## XX Conferencia Internacional de Cirugía Oral y Maxilofacial

### En Casa Piedra, se presentó lo último en desarrollo en el especializado campo de la cirugía oral y maxilofacial.

**D**urante los días 1 y 4 de noviembre, nuestro país tuvo el honor de ser anfitrión de la XX Conferencia Internacional de Cirugía Oral y Maxilofacial (ICOMS 2011).

Durante la 20°ICOMS, se generaron interesantes debates en un espíritu de colaboración y un intenso programa científico en un amplio espectro de enfermedades, lesiones y defectos de la zona bucal y maxilofacial.

Organizado por The International Association of Oral and Maxillofacial Surgeons (IAOMS), la Asociación Latinoamericana de Cirugía y Traumatología Bucal-Máxilo-Facial (ALACIBU), y la Sociedad de Cirugía y Traumatología

Bucal y Máxilo Facial de Chile, el 20 ICOMS 2011 contó con la destacada participación de expositores de nivel mundial, quienes compartieron gratos momentos junto a los asistentes al evento.

El presidente del comité organizador, Dr. Luis Quevedo R. señaló "no solo compartimos el objetivo común de tratar todas las enfermedades y circunstancias que afectan la región bucal y máxilo facial sino también tal responsabilidad de sentirnos completamente seguros en factores claves que van desde nuestras destrezas individuales, a la constante actualización de ellas y finalmente hasta nuestro conocimiento cabal de temas relacionados". **WD**





Philips Sonicare  
es la marca de cepillos  
de dientes sónicos N°1,  
recomendada por más  
profesionales dentales  
en el mundo\*



**Cabecal  
HealthyWhite**  
3 unidades  
HX6013/05

**\$9.990**



**Cabecal  
Essence**  
2 unidades  
HX7002/05

**\$7.990**



**Sonicare  
HealthyWhite**  
HX6711/02

**\$39.990**



**Sonicare  
Essence**  
HX5350/02

**\$29.990**

Consulte por precios promocionales para Odontólogos.  
Precios referenciales al 05 de Nov. de 2011.

♥ Enamórate de tu cepillo, **CAMBIA** a Sonicare

**Sonicare** es tecnología sónica patentada de Philips, combina movimientos de alta frecuencia y amplitud con un cabezal que se ajusta a la forma natural de los dientes, entregando como resultado un cepillado suave y constante eliminando más placa que un cepillo manual.

**Healthy White** es el primer cepillo dental eléctrico especialmente diseñado para devolver el blanco natural a tu sonrisa, dejando tus dientes más sanos y blancos en tan solo dos semanas.

**Essence** es el cepillo dental eléctrico más eficiente en eliminar placa bacteriana y reducir la gingivitis. Con más de 175 estudios publicados, **Sonicare** es la marca N°1 de cepillos dentales sónicos, recomendada por más profesionales dentales en el mundo\*.

**Recomienda Philips Sonicare.**  
[www.sonicare.com/dp](http://www.sonicare.com/dp)

**PHILIPS**  
**sonicare**  
sense and simplicity

\*Basado en datos para EEUU, Canadá, Reino Unido, Alemania, Países Bajos y Japón.

Todos los productos Philips Sonicare los puedes encontrar en Doris Rubilar y Cía Ltda, General Holley 2381 Of. 903, Providencia, Santiago, Chile.  
Tel: (56-2) 3789920 [info@urielrubilar.cl](mailto:info@urielrubilar.cl) [www.urielrubilar.cl](http://www.urielrubilar.cl)

# Los avances en la planificación de prótesis

La planificación de la colocación de prótesis, conocida como “planificación inversa” se ha convertido en una técnica recomendada a partir del desarrollo de técnicas como la tomografía. Así, la planificación conjunta de los exámenes ha mejorado mucho la noción tridimensional de hueso disponible y para determinar precisamente la ubicación de los implantes, sus diámetros y longitudes.

**S**in embargo, las herramientas que permiten usar esta amplia gama de posibilidades en el ambiente quirúrgico sólo fue posible tras la aparición de la técnica de cirugía guiada. Para ello, se combinaron las técnicas de estereolitografía, que permite la planificación en un componente de prótesis llamado prototipo-guía, y componentes desarrollados especialmente en dimensiones que permiten su transferencia a la boca. El Sistema Neoguide (Neodent, Curitiba, Brasil) de cirugía guiada ha sido desarrollado para ese fin y ofrece muchas ventajas para los pacientes y profesionales. Entre ellas, la posibilidad de realizar procedimientos quirúrgicos sin

necesidad de abrir los flaps (flapless surgery). Esto hace que el procedimiento quirúrgico sea más rápido y preciso, además de garantizar un post-operatorio más satisfactorio, sin edema, hematoma ni dolor. Respecto al procedimiento de prótesis, permite la entrega de ésta durante el período quirúrgico, ya que se ha realizado previamente de acuerdo con la planificación preliminar. Así, se asegura al paciente una rápida recuperación de edentulismo. La visualización tridimensional de los huesos asociados con la posición de las prótesis que permite el Sistema Neoguide es un factor a considerar para ofrecer una mayor satisfacción del paciente. **WD**

## Caso Clínico

Paciente del sexo femenino de 54 años con maxila edéntula total, rehabilitada con una prótesis del tipo de protocolo soportada por 4 implantes.

## Conclusión

La técnica de cirugía guiada es un avance importante, que permite la instalación de los implantes en posiciones previstas por ordenador, mediante cirugía mínimamente invasiva. Sin embargo, la técnica tiene algunas limitaciones que deben ser observadas: el paciente debe tener una buena apertura de la boca, una cantidad suficiente de la mucosa queratinizada y disponibilidad del hueso adecuada. Hay que recordar también que la técnica requiere una formación especializada multidisciplinar.

Por Ivete Sartori\*, Geninho Thomé\*\*, Caio Hermann\*\*\*, Sérgio Rocha Bernardes\*\*\*\*

\* Profesora de especialización en prótesis dental e implantología en el Instituto Latinoamericano de Investigación y Estudios Odontológicos (ILAPEO) de Curitiba y de la Asociación Brasileña de Enseñanza Odontológica (ABENO) en São Paulo; directora adjunta de ILAPEO (Curitiba) y asesora científica de Neodent. Email: coordenacao@ilapeo.com.br \*\* Profesor del curso de Maestría en Odontología subcategoría de implantología en ILAPEO, Curitiba; coordinador del curso de Implantes y Prótesis sobre Implante en el Instituto de Ensino, de Perfeccionamiento de la Investigación en Odontología de Mercosur (IEAPOM), Porto Alegre; presidente de Neodent/Curitiba. \*\*\* Máster doctor en prótesis dental y profesor de postgrado en Implantología en ILAPEO, Curitiba. \*\*\*\* Especialista en prótesis dental en implantología, profesor de postgrado en ILAPEO, Curitiba y asesor científico de Neodent.



**Figura 1.** Radiografía panorámica inicial.



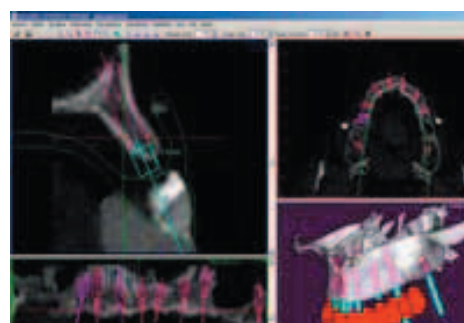
**Figura 2 A.** Vista oclusal de la maxila: buenas condiciones de tejido para el tratamiento.



**Figura 2B.** Aspecto de la prótesis en la asistencia inicial: necesidad de modificaciones para mejorar la estética.



**Figura 3.** Prueba funcional de los dientes montados: la observación de la mordida reveló espacio de prótesis favorable para la instalación de una prótesis fija debido a la sobremordida natural. Una planificación adecuada fue muy importante en este procedimiento quirúrgico.



**Figura 4.** Planificación de los implantes y componentes protésicos del Programa Dental Slice: la vista tridimensional de la disponibilidad de los huesos relacionados con la prótesis que permite el sistema Neodent es muy superior a las técnicas convencionales.



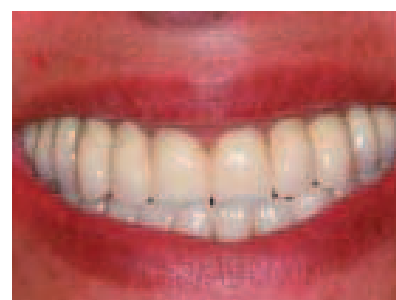
**Figura 5.** Guía prototipo en posición: el procedimiento quirúrgico sin apertura de retazo. Los implantes cilíndricos guiados desde el principio son un distintivo de Neoguide que garantiza la exactitud de la planificación.



**Figura 6.** Después de la eliminación de la guía y de los minipostes cónicos que se instalaron, obtuvimos un modelo en yeso que sirvió como modelo para la colocación de los cilindros de titanio en la prótesis.



**Figura 7.** Postoperatorio inmediato: la prótesis fue instalada, los ajustes oclusales se realizaron y los agujeros de acceso se restablecieron.



**Figura 8.** Postoperatorio sin edema, dolor, malestar, ni hematomas.



**Figura 9.** Apariencia radiográfica y clínica de la rehabilitación: excelente



**Figura 10.** Apariencia oclusal después de 6 meses. Beneficios obtenidos: prótesis de tamaño aceptable, apariencia de dientes naturales y contorno adecuado de los tejidos blandos, incluida la formación de papilas interdentes. Además, una rehabilitación oral satisfactoria con implantes en relación con las posiciones dentales y tasa muy alta de satisfacción del paciente con el tratamiento Neoguide.



# NUEVAMENTE EN CHILE UN GRANDE DE LA IMPLANTOLOGÍA ORAL PROF. DR. MARIO GROISMAN: REHABILITACIÓN ESTÉTICA EL CAMINO HACIA LA ODONTOLOGÍA ACTUAL



- Especialista en Periodoncia e Implantología Oral- UERJ Master en Ciencias de Odontología Universidad de Lund, Suecia
- Miembro de la Academia Brasileira de Odontología
- Miembro de la American Academy of Implant Dentistry
- Miembro de la American Academy of Osseointegration
- Miembro de la American Academy of Periodontology
- Profesor del Curso de Especialización en Implantología Oral - São Leopoldo Mandic
- Ha dirigido cursos y conferencias dentro y fuera de Brasil y presenta más de 50 publicaciones entre artículos científicos y capítulos de libros

## TEMÁTICA

- Regeneración Ósea Guiada: Técnicas utilizadas - Ventajas y Desventajas - Evidencia científica
- Instalación de Implantes Post Exodoncia en la Región Estética con Carga Inmediata y su adecuada selección de situaciones clínicas
- Carga Inmediata con Implantes Cono Morse: Nuevas tendencias y tecnologías en Implantes Dentales
- Opciones Clínicas de Carga Inmediata con Cono Morse: Diagnósticos Indicaciones - Ventajas - Selección de pacientes para la utilización de las técnicas de carga inmediata tanto múltiples como unitarias basada en evidencia científica
- Presentación de Casos Clínicos con Cono Morse Drive
- Preguntas - Discusión

## Lugar: W Santiago Hotel

Avda. Isidora Goyenechea 3000, El Golf

**Viernes 25 de noviembre 2011**

08:30 a 13:00 hrs.

14:30 a 20:00 hrs



Certifica:

## Valor \$ 85.000

**\$65.000 Estudiantes de Postgrado - Socios SOCH**

**(No incluye: Almuerzo - Estacionamiento)**

**Cupos Limitados**

Informaciones e Inscripciones: Pamela García

Fonos: (56-2) 263 3720 – 207 9067 – 207 2349 Móvil: (07) 764 4488

pgarcia@expressdent.cl

[www.expressdent.cl](http://www.expressdent.cl)

Patrocinan:



# El rol del odontólogo en el tratamiento del Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño

El odontólogo forma parte fundamental del diagnóstico y tratamiento del Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño (SAOS). Este trastorno se caracteriza por la aparición de episodios repetitivos de obstrucción de la vía aérea superior durante el sueño, que origina desaturaciones nocturnas de oxígeno y micro-despertares repetidos.



**D**urante los períodos del Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño el nivel de oxígeno en la sangre disminuye severamente, lo que puede desencadenar problemas de hipertensión, angina, arritmias cardíacas e hipertensión pulmonar, entre otros.

Por medio de dispositivos orales el odontólogo es capaz minimizar o eliminar los síntomas de la apnea del sueño en los casos leves a moderados, mejorando así la calidad de vida de los pacientes.

El Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño (SAOS) es un trastorno respiratorio en el cual se observan episodios repetitivos de obstrucción de la vía aérea superior durante el sueño, estas obstrucciones parciales o completas de la respiración por lo general duran entre 10 y 30 segundos, pero puede persistir durante un minuto o más. Las pausas pueden ocurrir cientos de veces por la noche, conduciendo a la reducción abrupta de los niveles de oxígeno en la sangre (1),(2),(3),(4).

En los últimos años, el Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño ha adquirido una gran relevancia debido al importante deterioro de la calidad de vida que produce en los pacientes. Este trastorno puede contribuir al desarrollo de insuficiencia respiratoria, hipertensión pulmonar, fallo del ventrículo derecho, arritmias cardíacas, infartos y accidentes cerebrovasculares. De igual forma puede estar relacionado con accidentes de tránsito, diabetes, pérdida de la memoria y disminución de la concentración (3), (4), (5).

Se estima que un 3% hasta un 5% de la población mundial sufre del Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño. Frecuentemente afecta a pacientes masculinos con sobrepeso, mayores de 40 años de edad. Sin embargo, cualquier individuo a cualquier edad podría desarrollar este trastorno (3),(5).

Uno de los principales factores de riesgo para el SAOS es la obesidad. Se ha observado una estrecha relación entre el índice de masa corporal y severidad de la apnea (2), (3). Según estudios, un individuo con una circunferencia del cuello mayor a 40 cm tiene grandes probabilidades de padecer SAOS, ya que produce cambios en el tamaño y en la conformación de las vías respiratorias altas que predisponen el colapso de estas durante el sueño (5).

Existen también otros factores que influyen en la aparición del SAOS provocando restricción del espacio retropalatino y retrolingual lo cual genera un mayor riesgo de colapso de la vía aérea en la posición supina del paciente, como son: (1), (3), (5), (6)

- **Micrognatia mandibular.**
- **Paladar profundo y en forma de "V".**
- **Maloclusión Clase II de Angle.**

- **Macroglosia.**
- **Flacidez velopalatina.**
- **Hipertrofia de las amígdalas.**
- **Subluxación temporomandibular.**
- **Eritema/edema de úvula resultado de ronquidos.**
- **Elongación y descenso de paladar blando.**

La sintomatología nocturna incluye principalmente ronquidos en un 70-95% de los casos, los cuales se vuelven cada vez más intensos.

El episodio de apnea generalmente termina con ronquidos fuertes, gemidos o alguna vocalización, en ocasiones se presentan breves despertares y movimientos corporales.

Se pueden observar también episodios de insomnio y bruxismo (1), (5).

La sintomatología diurna abarca somnolencia excesiva, fatiga, depresión, agresión, irritabilidad y deterioro cognitivo-conductual provocado por el mal descanso nocturno (1),(3), (4),(5).

## Rol de los odontólogos en el control del SAOS

Los odontólogos han sido pioneros en el uso de la terapia con aparatología oral para el tratamiento de la apnea y otros trastornos del sueño relacionados con la respiración. Por medio de dispositivos orales el especialista puede minimizar o eliminar los síntomas de la apnea del sueño en los casos leves a moderados.

La selección del dispositivo debe realizarse en función de las características del paciente, tales como el número de dientes, los factores periodontales, el arco dental, la evaluación de la curva de Spee y el diagnóstico esquelético Craneofacial (5).

## Los dispositivos se pueden clasificar según su modo de acción en:

### Dispositivos de retención de la lengua:

Funcionan sujetando la lengua en una posición avanzada por medio de un bulbo de succión.

Cuando la lengua está en esa posición, el dispositivo evita que se colapse durante el sueño obstruyendo las vías aéreas (4), (5).

### Dispositivos de avance mandibular:

Actúan manteniendo la mandíbula en posición adelantada durante el sueño. Esto sirve para abrir las vías aéreas tirando indirectamente la lengua hacia







delante y manteniendo el velo del paladar pegado a la lengua. Sujeta la mandíbula y otras estructuras en una posición estable para impedir la apertura de la boca (4), (5), (7), (8), (9).

Otra opción de tratamiento es la Presión Continua Positiva de Aire CPAP. Se trata de un dispositivo nasal que permite la aplicación de presión positiva continua a través de la nariz, con lo cual el colapso inspiratorio de la vía aérea superior es revertido. Esta presión vía aérea previniendo los episodios obstructivos

La cirugía también podría estar indicada, esta dependerá de la ubicación y naturaleza de la obstrucción, el procedimiento puede ser mínimamente invasivo o más complejo. Un examen detallado de la vía aérea superior completa es necesario antes de decidir que procedimientos quirúrgicos son más eficaces (4), (10).

La odontología ha comenzado a contribuir de manera importante en el diagnóstico y tratamiento del SAOS. Aunque el odontólogo representa una parte importante en la asistencia de este campo, no debe por sí solo determinar el plan terapéutico a seguir con estos pacientes, más sí debe ser capaz de identificar aquellos con potencial apnea, referirlos al médico correspondiente y ser parte fundamental del equipo multidisciplinario.

**Autor: Dra. Karen Prieto Castro (Especialista en Ortodoncia)**

**Publicada en: Revista OdontoEspacio (edición 02, septiembre 2011)**

#### Referencias Bibliográficas

1. Velayos, J. (2009). *Medicina Del Sueño: Enfoque Multidisciplinario*. Editorial Médica Panamericana. Madrid.España.
2. Barnett, B., Manu, P., Suárez, R. (2007). *Medicina Para Psiquiatras*. Editorial Elsevier Masson. Barcelona. España.
3. Nettleton, D. (2005). *Técnicas para el análisis de datos clínicos*. Ediciones Díaz de Santos. Madrid. España.
4. The American Academy of Dental Sleep Medicine (AADSM). (2011). *The ins& outs of oral appliance therapy*.
5. Friedman, M. (2009). *Sleep apnea and snoring: surgical and non-surgical therapy*. Editorial Elsevier Health Sciences. Estados Unidos.
6. Banabilha, S. M., Samsudin, A. R., Suzinac, A. H. (2010) *Sidek Dinsuhaimid. Facial Profile Shape, Malocclusion and Palatal Morphology I Malay Obstructive Sleep Apnea Patients*. *Angle Orthodontics*. 2010;80:37-42.
7. Martínez, J., Willaert, E., Nogues, L., Pascual, M., Somoza, M., Monasterio, C. (2009). *Five Years of Sleep Apnea Treatment with a Mandibular Advancement Device*. *Angle Orthodontics*. Vol 80, No 1
8. Schutz, T., Dominguez, G., Hallinan, M., Cunhac, T., Tufik, S. (2011) *Class II correction improves nocturnal breathing in adolescents*. *Angle Orthodontist*, Vol 81, No 2.
9. Horiuchi, A., Suzuki, M., Ookubo, M., Ikeda, K., Mitani, H., Sugawara, J. (2005). *Measurement Techniques Predicting the Effectiveness of an Oral Appliance for Obstructive Sleep Apnea Hypopnea Syndrome*. *Angle Orthodontist* 2005;75:1003-1011
10. Poch, J. (2006). *Otorrinolaringología y patología cervicofacial*. Editorial Médica Panamericana. Madrid. España

## TECNOLOGÍA

# Colegio de Dentistas lanza campaña para exigir calidad en la formación de la profesión

La convocatoria es apoyada por los decanos de universidades públicas y privadas, la Asociación Nacional de Estudiantes de Odontología (ADEO) y las sociedades de especialidades odontológicas.

A través de piezas gráficas y de una campaña de sensibilización a la población, el Colegio de Cirujano Dentistas pretende alertar sobre el gran talón de Aquiles de la salud chilena: la cobertura odontológica.

La convocatoria hecha por el gremio fue apoyada por los decanos de Odontología de las Universidades de Chile (Jorge Gamonal), Andrés Bello (Felipe Stanke), Diego Portales (Marcelo Navia) y Gerald Steger (Universidad Autónoma).

Además, se sumaron los centros de estudiantes de las carreras de Odontología, liderados por la presidenta nacional de la Asociación de Estudiantes de Odontología, Scarlett Mac Ginty.

La presidenta nacional de Colegio de Cirujano Dentistas de Chile, doctora María Eugenia Valle, afirmó que "Chile ya no tiene excusas para discriminar al 70 por ciento de la población que hoy no tiene acceso a la Odontología". WD



# Publicidad y Diseño

Videos Corporativos  
Producción de Eventos  
Págs web - Tienda On-Line  
Community Manager  
Redes Sociales  
Multimedia  
Impresos Publicitarios

**AGENCIA PUBLICDESIGN.CL**  
**Venta de Publicidad**  
ventas@webdental.cl  
**E-mail:**  
info@webdental.cl  
Fono: + (562) 7257883 - 8863154



# REZEPKA INMOBILIARIA DESARROLLA UN PROYECTO ENFOCADO AL ODONTOLOGO.



Rezepka Desarrollo Inmobiliario, es una empresa familiar con 45 años de experiencia en el mercado inmobiliario y actualmente está desarrollando un nuevo concepto para dar satisfacción a la carencia que tienen los odontólogos para instalarse y trabajar en edificios de oficinas tradicionales.

**E**n el edificio ek7070 se resuelven varios requerimientos que exigen los estamentos de sanidad para el buen funcionamiento de las consultas odontológicas: baño para minusválidos, depósitos para desechos cortopunzantes y biológicos, zona de lockers y duchas para el personal, zona de alimentación, etc.

Las consultas por su parte cuentan con puntos de conexión para cada sillón, considerando arranques eléctricos, agua y compresión más el respectivo desagüe para equipos dentales en cada box de atención. Los compresores son centralizados, lo que permite un ahorro en mantención y espacio, evitando ruidos molestos. **Todo lo anterior permite economizar y resolver problemas de tal manera que el odontólogo pueda trabajar y abocarse 100% a su profesión.**

El proyecto ek7070 ubicado en Avda. Kennedy con Gerónimo de Alderete, nace de la gran demanda de los dentistas por resolver estos problemas y de la validación del sector por el edificio odontológico Kennedy (colindante al proyecto ek7070), lo que permitirá crear un polo odontológico y generar sinergias entre ambos proyectos.

La empresa muestra su conformidad con la recepción de **ek7070** dentro del mundo odontológico. A la fecha se ha vendido un 40% de las consultas odontológicas teniendo proyectado la entrega para comienzos del segundo semestre del año 2012.

Dentro de las características más relevantes de este edificio de última generación, ek7070, podemos mencionar una arquitectura de vanguardia, cuatro niveles de estacionamientos subterráneos con capacidad para 281 automóviles, donde los dos primeros niveles están destinados a Parking Time. Consultas desde los 31 m<sup>2</sup>, las cuales pueden fusionarse generando flexibilidad y adaptación a la superficie requerida de cada clínica con la opción de llegar hasta los 743 mt<sup>2</sup>. en una misma planta.

Producto del éxito de ek7070, la inmobiliaria está estudiando la posibilidad de replicar el proyecto en otras comunas de Santiago y ciudades del país, esperando repetir los buenos resultados obtenidos. WD





ENTREGA  
AGOSTO 2012

**ek7070**  
EDIFICIO MEDICO ODONTOLOGICO

# CONSULTAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS

desde 31 m<sup>2</sup> a 743 m<sup>2</sup>

Av. Kennedy 7.070, a pasos de Gerónimo de Alderete - VITACURA



[www.ek7070.cl](http://www.ek7070.cl)



conectividad  
vanguardia  
comodidad

TAMAÑOS FLEXIBLES, DISEÑO EFICIENTE Y  
ADAPTABLE A SUS NECESIDADES  
**¡UN PROYECTO PARA POTENCIAR SU PROFESIÓN!**



**444 6100**  
[www.rezepka.cl](http://www.rezepka.cl)

ARQUITECTOS  
Julio Rezepka N.  
Arie Rezepka N.  
Roberto Rau B.

*Damos vida  
a tus proyectos*  
**REZEPKA**  
INMOBILIARIA

Todas las imágenes del presente aviso fueron elaboradas exclusivamente con fines ilustrativos, no constituyendo necesariamente una representación exacta de la realidad. Su único objetivo es mostrar una caracterización general del proyecto y no cada uno de sus detalles. La empresa se reserva el derecho de modificar los detalles de terminaciones. Lo anterior se informa en virtud de lo dispuesto en la ley N° 19.496.

# Estudio muestra el riesgo de contaminación en los Delantales Clínicos

Un estudio publicado en la revista American Journal of Infection Control, encontró que los gérmenes más peligrosos se pueden esconder en el uniforme de los profesionales de la salud. Los investigadores han reavivado la controversia sobre el uso de las batas fuera del hospital. Los investigadores de ShaareZedek en Jerusalén hicieron un análisis de tres parches de uniforme en 75 enfermeras y 60 médicos que trabajan en un hospital con 550 camas. Patógenos potenciales se encuentran en 63% de los uniformes. También encontraron bacterias resistentes a antibióticos en muestras de 14% de los uniformes de las enfermeras y 6% los uniformes de los médicos.

El no lavarse las manos con frecuencia puede contribuir a la propagación de estas bacterias, anunciaron los autores del estudio, añadiendo que se puede transmitir a los pacientes por otros medios y no sólo por la ropa. También observaron que aunque muchos médicos y enfermeras han contribuido al estudio sintieron que sus uniformes están perfectamente limpios y esto no siempre es así.

Los autores observaron que el lavado de manos con mayor frecuencia ayuda a controlar las bacterias en el uniforme, así como el intercambio de uniformes limpios todos los días y el apropiado lavado de la ropa de trabajo. Los autores también mencionan que uniformes de manga corta también puede proporcionar una protección extra.



Fuente: OdontoMagazine

## En Brasil prevén multas para el mal uso del uniforme médico

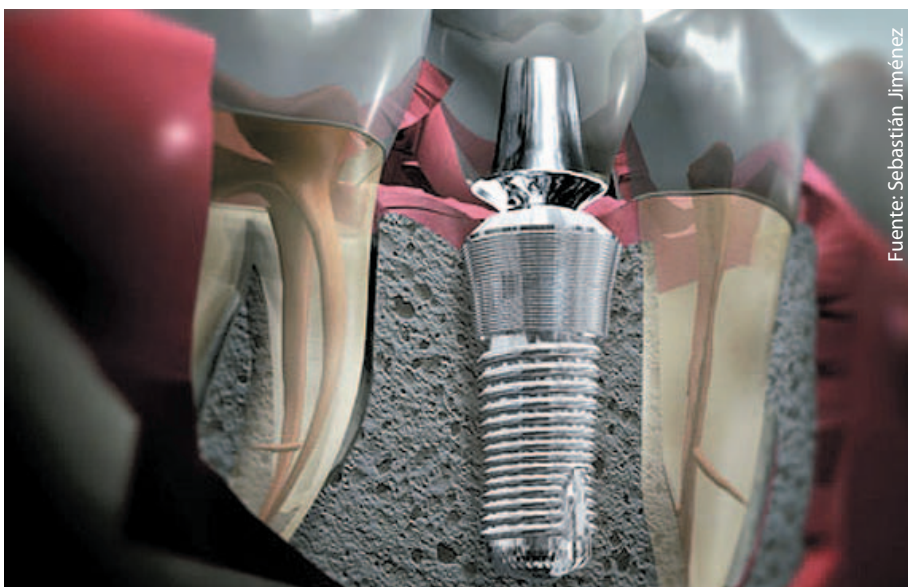
El uso de bata o delantal fuera del lugar de trabajo está prohibido en el Estado de São Paulo desde junio, cuando la ley fue publicada en el Boletín Oficial del Estado. La infracción está sujeta a una multa fijada en 10 Unidades Fiscales del Estado de São Paulo. En caso de reincidencia, la multa será el doble. **WD**

# Implantes Dentales, Inyecciones Faciales lo más rentable según expertos

El crecimiento más grande en procedimientos quirúrgicos se verá en implantes dentales, inyecciones faciales y nuevas técnicas quirúrgicas. De acuerdo con la empresa Millennium ResearchGroup(MGR), autoridad global en inteligencia de mercados de tecnología médica, los procedimientos que se destacarán por su crecimiento en América del Norte durante los próximos cinco años serán los implantes dentales, las inyecciones faciales, los catéteres con tomografía óptica de coherencia (TOC), los implantes espinales anti-fusión y los procedimientos percutáneos para intervenir válvulas cardíacas.

"Los implantes dentales mostrarán un crecimiento del 9%, y las inyecciones faciales crecerán el 12 por ciento, ambos impulsados por la demanda de los consumidores de tratamientos anti-vejez. Por otra parte, algunas tecnologías de reciente desarrollo, particularmente los catéteres TOC y la intervención percutánea de válvulas cardíacas y los implantes espinales van a crecer significativamente." **WD**

Comenta este Artículo en: <http://goo.gl/hVoNr>



Fuente: Sebastián Jiménez

UNETE A NUESTRA COMUNIDAD VIRTUAL

[www.facebook.com/webdental](http://www.facebook.com/webdental)

**webdental.cl**

un nuevo concepto en Odontología Online





# Ozonoterapia en Odontología

El Ozono es la forma alotrópica del Oxígeno, ésta se forma cuando los dos átomos del oxígeno estable son excitados y se convierten en tres átomos oxígeno activo e inestable con un poder germicida de amplio espectro, capaz de eliminar y destruir bacterias, virus, hongos y esporas.

Fue en la Universidad de Basilea en Suiza en 1840 cuando el químico alemán Christian Frederick Shonbein lo descubrió, pero fue hasta 1917 durante la primera guerra mundial cuando el Dr. Wolf inventó el primer aparato para ozonoterapia.

El odontólogo alemán E. A. Fisch comienza la aplicación del Ozono en los tratamientos dentales con enjuagues de Agua Ozonizada.

## OZONOTERAPIA EN ODONTOLOGÍA

Es necesario conocer que existen diferentes aparatos generadores de Ozono y según su proceso electrónico pueden producir ozono en una cantidad baja, media y alta según su aplicación en el campo médico.

Existen tres formas de generar Ozono, por medio de Descarga en Corona, Plasma en Frío y Rayos Ultravioleta.

Los que producen Ozono por medio de Descarga en Corona necesitan la alimentación externa de oxígeno por medio de un tanque y tienen una producción alta de ozono.

Los generadores de ozono por medio de Plasma en frío consisten en una sonda de cristal con gas He. Ne. y Argón que se activa por una fuente eléctrica que al ponerse en contacto con los tejidos estimula el oxígeno contenido en la hemoglobina produciendo el Ozono. Mientras que los generadores de ozono por medio de rayos ultravioleta también necesitan de un tanque de oxígeno como fuente de alimentación externa.



En el campo dental los aparatos generadores de ozono que mas se usan son: Por Descarga en Corona; o Plasma en Frío, siendo éste el que tiene mayor aplicación en Odontología por contar con varias sondas para diferentes aplicaciones mas la comodidad de no necesitar la alimentación de oxígeno.

Pues éste sistema produce el oxígeno, aprovechando el oxígeno que se encuentra en los tejidos, y al colocar la sonda del aparato sobre la superficie afectada, ésta produce una reacción de estimulación de los átomos de oxígeno de la sangre convirtiéndolos en átomos de ozono en cantidades necesarias para regenerar el área dañada sin riesgos de intoxicación.

El ozono tiene un gran efecto germicida de amplio espectro con la capacidad de eliminar y destruir en un poco tiempo bacterias, virus, hongos y esporas (lo que impide la reproducción de las bacterias) y modifica la estructura celular de los virus matándolos al mismo tiempo que destruye su estructura celular.

Además de su efecto germicida, produce un aumento en el tejido sanguíneo y estimula los glóbulos rojos lo que provoca una mayor oxigenación de la sangre con mejor circulación aumentando las proteínas y produciendo una acción antiinflamatoria.

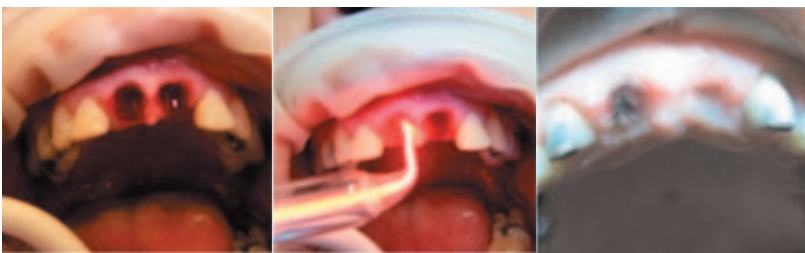
El Ozono tiene un gran número de aplicaciones en el campo dental y se puede utilizar en tratamientos periodontales, cirugías (para desinfectar cavidades y conductos radiculares); tratamiento de enfermedades Fungicas en la cavidad bucal (aftas, herpes, estomatitis, caries dental, heridas inflamadas, hemorragias, antes y después de extracciones, peri-implantitis, pulpitis, desinfección craneomandibulares, etc).

El generador de Ozono en plasma en frío ofrece un amplio espectro de indicaciones en la terapia Odontológica. Así se trabaja de forma segura, sin dolores, de forma rápida y sin efectos secundarios en casos como:

- Periodontología
- Tratamiento de bolsas periodontales
- Tratamiento de encías sangrantes
- Cirugía periodontal
- Tratamiento de ulcero necrosante
- Tratamiento de Erupciones dentales
- Tratamiento de prótesis y conservación
- Desinfección de cavidades
- Cavidades con hemorragia
- Desinfección de canales radiculares
- Desinfección de Muñones Radiculares
- Tratamiento de enfermedades fúngicas en la cavidad bucal
- Remineralización de esmalte
- Tratamiento de aftas
- Tratamiento de herpes
- Tratamiento de estomatitis
- Tratamiento de caries dental
- Tratamiento de Neuralgias
- Aplicación de cirugía craneomandibular
- Amplia desinfección de la cavidad bucal después de la operación
- Tratamiento de heridas inflamadas
- Tratamiento de hemorragias
- Estado después de extracciones
- Tratamiento de Implantes
- Elimina sensibilidad

## Casos Clínicos

### Ozonoterapia Post-Extracción Dental



### Ozonoterapia para tratamiento de fistula



Con la ozonoterapia se puede tener gran éxito en tratamientos que con métodos convencionales no se lograban aprovechando las ventajas del ozono en muchos pacientes se puede substituir el uso de antibióticos evitando los riesgos secundarios de éstos.

Abriendo las puertas de la Odontología a una Terapia nueva con resultados excelentes en una gran mayoría de padecimientos dentales con tecnología de punta al alcance de todos y revolucionando y simplificando los procedimientos para alcanzar una mejor salud dental en beneficio de los pacientes y de los profesionistas.WD

Este artículo, así como los Casos Clínicos presentados son de Autoría de:  
**Dr. Héctor Martínez Arizpe**

*Cirujano Dentista, Egresado de la UANL en 1975, Pionero en el uso de el Láser Dental de Nd:Yag en Latinoamérica, Pionero en el uso del KCP (Aire Abrasivo) en 1990, Presidente de la Academia Mexicana de Láser Dental A.C. Instructor de Entrenamiento Láser del InstituteForAdvanced Dental Technologies, Rector del Instituto Mexicano de Tecnología Biomédica, Practica privada en Monterrey N. L México*

Comenta este Artículo en: <http://goo.gl/S7WHF>



Nueva línea de implantes dentales en nuestro país

# Mozo-Grau marca presencia en Chile

En el conocido Restaurant Latin Grill del Santiago Marriott Hotel y con la presencia de destacados odontólogos, cirujano maxilofaciales e Implantólogos, se llevó a cabo el lanzamiento oficial de la empresa de implantes dentales Mozo-Grau. Fundada en España en el año 1996, Mozo-Grau, se ha convertido en líder en innovación y formación en los campos de la cirugía oral e Implantología.

El evento contó con una presentación a cargo de Sr. Ángel Mozo, director comercial de Mozo-Grau, en la cual se dio a conocer este revolucionario sistema de implantes dentales.

En la cita, Sr. Raimundo Bacquet, gerente general de MedicalTek (distribuidor oficial en Chile de Mozo-Grau), invitó a los asistentes a conocer esta nueva línea de implantes presente en nuestro país.

[www.medicaltek.cl/mozo-grau](http://www.medicaltek.cl/mozo-grau)





# Alta Definición

Una Gran Obra se define en cada detalle



IMPLANTES DENTALES



**Superficie tratada en la zona coronal**  
EVOLUCIÓN de la ciencia

**Conexión interna**  
SENCILLEZ de las rehabilitaciones

**"Platform Switching"**  
(Cambio de Plataforma)  
RESPETO de los principios biológicos

**Hombro de 45 grados**  
ESTÉTICA de los tejidos blandos

**Micro-roscas**  
SEGURIDAD de la respuesta biomecánica

**Resistencia a cargas**  
SOLIDEZ de los materiales

**Superficie RBM**  
PREDICTIBILIDAD de la osteointegración

**Forma anatómica**  
ESTABILIDAD de la implantación

**Carga Inmediata**  
FIABILIDAD de los tratamientos

**Superficie maquinada en la zona coronal**  
SEGURIDAD ante los riesgos

**Conexión Universal**  
TRANQUILIDAD a largo plazo

**Resistencia a cargas**  
SOLIDEZ de los materiales

**Superficie RBM**  
PREDICTIBILIDAD de la osteointegración

**Forma anatómica**  
ESTABILIDAD de la implantación

**Carga Inmediata**  
FIABILIDAD de los tratamientos

**Valor seguro**  
CONFIANZA en los resultados



**98,2% de tasa de éxito con Implantes Mozo-Grau con 654 prótesis colocadas sobre 1.475 implantes en 480 pacientes con un seguimiento medio de dos años y medio**

(Estudio Prospectivo Multicéntrico publicado en el Volumen 31, Nº 5 Septiembre-October 2009-134 de la Revista de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial)

**15** ANIVERSARIO  
**MOZO-GRAU®**

**MedicalTek**  
Droguería

**España**

C/ Santiago López González, 7 · 47197 Valladolid (España)  
Tel.: +34 983 211 312 · Fax: +34 983 304 021 · [info@mozo-grau.com](mailto:info@mozo-grau.com)

[www.mozo-grau.com](http://www.mozo-grau.com)

**Chile**

San Francisco 1559 · Santiago Centro · Chile  
Tel.: +56 2 963 3240 · [ventasdental@medicaltek.cl](mailto:ventasdental@medicaltek.cl)

[www.medicaltek.cl](http://www.medicaltek.cl)

CHILE CHINA COLOMBIA MÉJICO POLONIA PORTUGAL ESPAÑA TAIWÁN VENEZUELA



# El legado de Steve Jobs: Sus “diez mandamientos” son el boom de Internet

Todos quieren ser como fue él. Ahora que la muerte de Jobs llevó al trono a un empresario brillante e innovador, no hay emprendedor que no se pregunte cómo lo logró, cómo hizo para enamorar a sus clientes. Son muchos los sitios de Internet especializados que por estas horas están tratando de responder a esas preguntas. Y cada uno de ellos reproduce, según su mirada, los diez mandamientos de Steve Jobs. Los destacados son

## Primer Mandamiento

No hay nada que perder. Hay que intentarlo, aunque parezca imposible. Es una de las lecciones que Jobs dejó en 2005, durante su célebre discurso en la Universidad de Stanford. Acababa de superar un cáncer de páncreas.

## Segundo Mandamiento

Si no existe un mercado hay que inventarlo. Lo logró con el iPod, después con el iPhone y, por último, con la tableta iPad.

## Tercer Mandamiento

No realizar estudios de mercado. Hay una frase de Jobs famosa: “La gente no sabe lo que quiere hasta que uno se lo muestra”. El mismo hacía sus propios estudios de mercado llevándose los prototipos a su casa y los sometía a prueba.

## Cuarto Mandamiento

Contratar a los mejores. Cuando fundó la empresa NeXT, Jobs contrató al arquitecto I.M. Pei para diseñar el logotipo y a Mickey Drexler, de GAP, para que formara parte del consejo de administración de su empresa con miras al lanzamiento de la cadena de tiendas Apple.

## Quinto Mandamiento

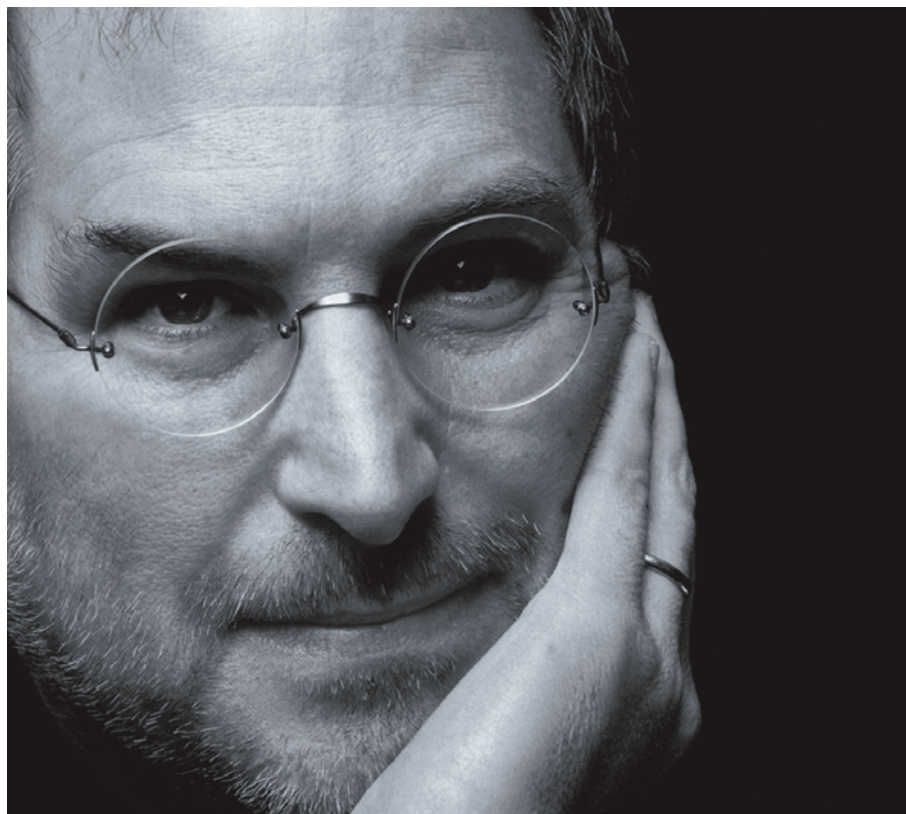
Formar equipos pequeños. Jobs creía que no podía memorizar más de cien nombres. Es por eso que el equipo inicial de Macintosh tenía exactamente cien colaboradores, ni más ni menos. Para contratar uno nuevo, debía licenciar a otro.

## Sexto Mandamiento

Delegar. Jobs supo rodearse de un equipo preparado para continuar su trabajo. Tim Cook, el nuevo consejero delegado de Apple, ya se hizo cargo de algunas lanzamientos de la marca, como del iPhone 4 y el iPhone 4S, presentado esta misma semana.

## Séptimo Mandamiento

Buscar un gran enemigo. Apple tuvo su primer éxito a partir del anuncio publicitario “1984”, emitido una sola vez, durante la final del SuperBowl. En el spot



se comparaban con IBM, empresa por entonces ya instalada en el mercado. Más adelante eligió otros grandes para “pelear”, como Microsoft, Google y Amazon.

## Octavo Mandamiento

Es mejor usar una zanahoria antes que un látigo. Dicen que Jobs a veces daba miedo, pero su carisma personal era lo que de verdad motivaba a sus empleados. Su entusiasmo contagioso fue la razón por la que el personal que diseñó la primera Mac se pasó tres años seguidos trabajando 90 horas a la semana para lograr una computadora de gran calidad.

## Noveno Mandamiento

Todo en secreto. En Apple nadie habla. Y nadie sabe más que lo necesario. Este silencio provoca interés por las presentaciones de producto, lo que a su vez logra títulos en los diarios.

## Décimo Mandamiento

Buscar la perfección. Jobs era meticuloso. Cuidaba cada detalle. Cuentan que en la víspera del lanzamiento del primer iPod, sus empleados pasaron la noche sustituyendo las clavijas de los auriculares: consideraba que no hacían clic de la forma precisa y deseada. **WD**

## Acortando el “link” a tus publicaciones en la Web

Con las Redes Sociales el uso de las direcciones web (URL) cortas cada vez es más frecuente.

El sistema de microblogging “Twitter” con sus famosos 140 caracteres permitidos, obligó a los cibernautas a resumir sus publicaciones (llamados “post”) e incluso la URL (en el caso de querer compartir un enlace).

Gigantes de la Web como Facebook, Google, Youtube, Amazon, ya cuentan con el sistema de direcciones cortas. Pero ¿Para qué sirven?, ¿Cómo funcionan?

El acortamiento de las direcciones web (URL) es una técnica en Internet, en el que una dirección web (URL) extra larga, puede ser mucho más corta en longitud y obviamente direccionar a la página Web deseada. Esto se logra mediante el uso de una redirección HTTP en un nombre de dominio que sea corto.

### Consideremos un ejemplo.

Al publicar este artículo en Nuestra Web, el link generado es extremadamente largo como para compartirlo con nuestras redes sociales:

<http://webdental.wordpress.com/2011/10/20/acortando-el-link-a-tus-publicaciones-en-la-web> (¿no crees?)

Al “acortar el link” podemos compartir el enlace con facilidad en nuestras Redes Sociales, permitiéndonos incluso comentar e invitar a visitar el enlace a nuestros lectores:

Los sistemas para acortar URL más famosos son: bit.ly, ow.ly, goo.gl entre muchos otros.



Comenta este Artículo en: <http://goo.gl/oFaMG>



# CURSO IMPLANTODONCIA EN SANTIAGO

AULA	TIPO/AULA
Sistema Dentoflex de Implantes	Teórico
Presentación de la empresa	Teórico
Tipos de implantes utilizados	Teórico
Estudio científico	Teórico
Trabajos publicados	Teórico
Casos clínicos de Cirugía y Prótesis	Teórico
Principios de la sutura	Teórico
Injertos óseos	Teórico
Tipos de Injertos	Teórico
Evaluación de los factores de riesgo	Teórico
Injerto en el Seno Maxilar	Teórico
Técnica de los Osteotomías	Teórico
Técnica quirúrgica	Teórico
Implante inmediato	Teórico
Manipulación de los tejidos blandos	Teórico
Segunda fase quirúrgica	Teórico
Cirugía Demostrativa	Práctico
Bases biológicas de la Oseointegración	Teórico
Radiología	Teórico
Fracasos y complicaciones en implantodoncia	Teórico
Consecuencia de la falta de planificación, medicación y exámenes complementares	Teórico
Implementación quirúrgica	Teórico
Principios teóricos	Teórico
Demostración práctica	Teórico
Planeamiento en implantodoncia	Teórico
Implantes Cónicos	Teórico
Prótesis sobre implante	Teórico
Cirugía Demostrativa	Práctico

24-25 y 26 NOVIEMBRE 2011

14-15 y 16 DICIEMBRE 2011

Visita nuestra página [www.flexdental.cl](http://www.flexdental.cl)

Cupo: 8 a 12 alumnos

Valor: \$ 1.690.000 documentado en 4 cuotas

Lugar Aulas Teóricas: Andrés de Fuenzalida 55, Providencia, Santiago

Cirugías prácticas y demostrativas: Pabellones de cirugía Escuela de Odontología U. Mayor Stgo.

Teléfono Inscripción:

Sr. Andrés Monardes

9. 0020329 - (02) 57095 32 - (02) 936 61 06

Srta. Denisse Hernández

9.488 43 97

E-mail:

[andres@flexdental.cl](mailto:andres@flexdental.cl) [cursos@flexdental.cl](mailto: cursos@flexdental.cl)

web: [www.flexdental.cl](http://www.flexdental.cl)

[www.facebook.com/flexdental.chile](http://www.facebook.com/flexdental.chile)

26-27 y 28 ENERO 2012

22-23 y 24 MARZO 2012



**Coordenação Geral:** Prof. Dr. Jorge Mulatinho  
Licenciado en Odontología, Facultad de Farmacia y Odontología de  
Ribeirão Preto - USP. Maestro en Medicina. Especialista en implantes  
dentales por SOESP

**Ministrador:** Prof. Dr. Julio Kawakami  
Postgrado en Anatomía Quirúrgica del Cara, Postgrado en Implantodoncia. Doctorando  
en Medicina - Área de concentración TBMP. Prof. de Implantodoncia del Curso Básico e  
Avanzado del APCD Ipiranga. Profesor de Implantodoncia del "Sistema de Implantes  
Dentoflex" que se imparte en aulas y pabellón quirúrgico de la Universidad Mayor  
Santiago Chile.

**Ministrador:** Prof. Dr. Antonio Moretto  
Postgrado en Implantodoncia. Consultor Científico de la Dentoflex. Sistema de  
Implantes. Profesor Coordinador del Curso de Especialización en Implantodoncia  
de la ANEORUNORTE - PA. Profesor Coordinador del Curso de Formación en  
Implantodoncia Quirúrgica - Práctico de la APCD - Marília. Profesor Coordinador  
del Curso de Actualización en Implantodoncia e Prótesis sobre Implante del Núcleo de  
Odontología Avanzada - Ribeirão Preto, São Paulo

**Ministrador:** Prof. Dr. Ricardo Del Valle  
Cirujano Dentista hace 28 años. Especialista en Implantodoncia (1992).  
Especialista en Cirugía Bucal-Maxilar. Master en Medicina (Cirugía Bucal-Maxilo-  
Facial). Prof. de Implantodoncia del APCD - Ipiranga. Prof. de Implantodoncia  
del la CBI. Consultor Científico de la DENTOFLEX.

**Ministrador:** Prof. Dr. Fernando Ramallo Barrientos  
Cirujano dentista. Título universidad de Chile año 1978. Jefe Urgencias buco  
dentales Clínica Traumatológica Santa Lucía años 1983 - 1986.  
Ortopedia dentomaxilar. Colegio Teresiana San Gabriel años 1978 - 1990.  
Universidad del Desarrollo post. Grado sistema y filosofía MBT 2008. Profesor  
asistente del Sistema de Implantes Dentoflex en Chile desde el año 2008.

# FlexDental

CAPACITACIÓN





# ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

## Carrera de Odontología

La Carrera de Odontología de la Universidad Viña del Mar nace en 2009 y se encuentra en fase de pleno desarrollo bajo el alero de la Escuela de Ciencias de la Salud de nuestra casa de Estudios Superiores. Posee un concepto de integralidad del individuo con un enfoque biopsico-social.

Posee un cuerpo académico de excelencia con especialidad y postgrados (Magister y Doctorados) y una infraestructura de alto nivel para el desarrollo de trabajos prácticos y actividades de simulación clínica con el objeto de desarrollar las habilidades y competencias esperadas. Asimismo, desarrolla un currículo innovador, pensado en el profesional del futuro, con sólidos fundamentos científicos, técnicos, tecnológicos y emprendedores para el desarrollo de la profesión en los más diversos ambientes y condiciones, tanto nacionales como internacionales.

El perfeccionamiento y la educación continua también son áreas troncales de una Carrera y Escuela que están en franco avance. Invitamos a la comunidad odontológica a participar de nuestros Programas de Educación Continua que incluyen Postítulos y Postgrados, con un abanico de alternativas que irá en permanente crecimiento.

Cabe hacer notar que dentro de las alternativas de formación continua de nuestra carrera, consideramos la incorporación de los técnicos que nos apoyan en nuestra profesión, como parte del equipo de trabajo que nos ayudará a obtener la excelencia profesional en conjunto.

### PROGRAMAS MARZO DE 2012

## Postgrados

- Magíster en Ortodoncia y Ortopedia Máxilo Facial

Director Académico: Dr. Ricardo Voss Z.

## Postítulos

Directores Académicos: Dr. Andrés Gaete N.  
Dr. Claudio Jorquera P.

- Postítulo en Odontología Estética Restauradora
- Postítulo en Endodoncia Clínica
- Postítulo en Implantología
- Diplomado en Marketing Odontológico
- Postítulo en Laboratorio de Cerámica



### Mayor Información

Los interesados pueden acercarse al Área de Educación Continua de la Dirección de Relaciones Internacionales y Vínculos de la UVM en Diego Portales 90, Agua Santa, Viña del Mar, o escribir a: [difusión.programas@uvm.cl](mailto:difusión.programas@uvm.cl).  
Fonos: (56-32) 2462731/56- 246230