webdental.cl Boletín Informativo

2013 - AÑO 3 | SEPTIEMBRE - OCTUBRE | NÚMERO 21

PERIODICO ODONTOLÓGICO PUBLICADO EN SANTIAGO DE CHILE / PROHIBIDA SU VENTA

ISSN 0719-1499 facebook.com/webdentalchile

IV CONGRESO PIRO

REUNIENDO ESPECIALISTAS DEL MÁS ALTO NIVEL

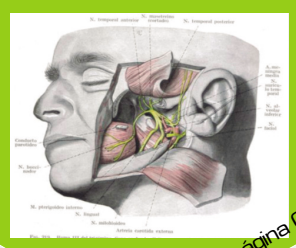


Durante los días 29, 30 y 31 de agosto, se desarrolló en nuestro país el IV Congreso Internacional de Especialidades Odontológicas PIRO 2013.

Ver más página 08

COLABORA 2.0
Síndrome de la Boca Ardiente

Dr. José Larena-Avellaneda Mesa
Médico – Estomatólogo – Doctor en Medicina
Las Palmas de Gran Canaria- España



Ver más página 07



Responsabilidad Social Empresarial

webdental.cl se Suma a Fundación Sonrisas

Ver más página 14



Actualidad

Colegio de Dentistas anuncia realización de Congreso Científico Internacional para el año 2014

Ver más página 02

dentalink by engenis

Berandent Laboratorio Dental

Academia Chilena de Estética Orofacial

Academia Brasileira de Estética Orofacial

Express Dent Soluciones en Insumos Dentales

imadent® Radiología e Imagenología 3D

El más avanzado centro radiológico

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



www.imadent.cl Av. Nueva Providencia 2250 of. 1303 - Metro Los leones 2231 6080 contacto@imadent.cl

webdental.cl
Boletín Informativo

Sebastián Jiménez P.
Director y Editor General

Sofía Pollmann F.
Gerente de Negocios

Alejandro Rojas
Director de Arte

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

WEBDENTAL.CL
Diagramación y Diseño Gráfico

Venta de Publicidad
ventas@webdental.cl

Suscripciones
suscripciones@webdental.cl

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

Dirección:
Bellavista 0373, Providencia
(Santiago de Chile)
Fono: + (562) 2. 72 57 883
+ (562) 2. 88 63 154
Cel. : +(569) 7.85 24 904

Boletín Informativo:
Es una publicación de:
Pollmann Representaciones SpA

Tiraje: 3.000 ejemplares
Prohibida su Venta

Me Gusta
facebook.com/webdentalchile

Colegio de Dentistas anuncia realización de Congreso Científico Internacional para el año 2014

El evento, cuya organización será presidida por el doctor Luis Felipe Jiménez, director del Departamento Científico del Colegio de Cirujano Dentistas de Chile, se realizará los días 16 y 17 de mayo del próximo año, en paralelo a la segunda versión de la Expodent.

Luego de años de espera, el Colegio de Cirujano Dentistas volverá a organizar un Congreso Científico internacional. La noticia fue anunciada en la sede de la Orden y supone la convocatoria a todos los colegas y estudiantes del país, en un evento en el que participarán conferencistas extranjeros y nacionales.

Para ello, el Colegio ha suscrito un convenio con Interexpo (organizadora de la Expodent), entidad que proporcionará su experiencia en la planificación de este tipo de eventos y que realizará la inversión necesaria para su realización. Con esta modalidad, la Orden pone a resguardo los riesgos económicos que muchas veces supone la realización de este tipo de actividades.

El Dr. Luis Felipe Jiménez, quien presidirá el Congreso, afirmó que con este anuncio "el Colegio aspira a posicionarse como un referente a nivel nacional en el aporte al conocimiento científico de la profesión, convocando a nuestros colegas de todo el país y a nuestros estudiantes de odontología a sumarse y participar".

Durante las próximas semanas, el Colegio irá anunciando los detalles de este Congreso, para el que ya se están constituyendo los equipos organizativos y técnicos.





Suscríbete
Recibe mensualmente la edición impresa de nuestro Periódico de Odontología e importantes Beneficios ...

webdental.cl
Boletín Informativo

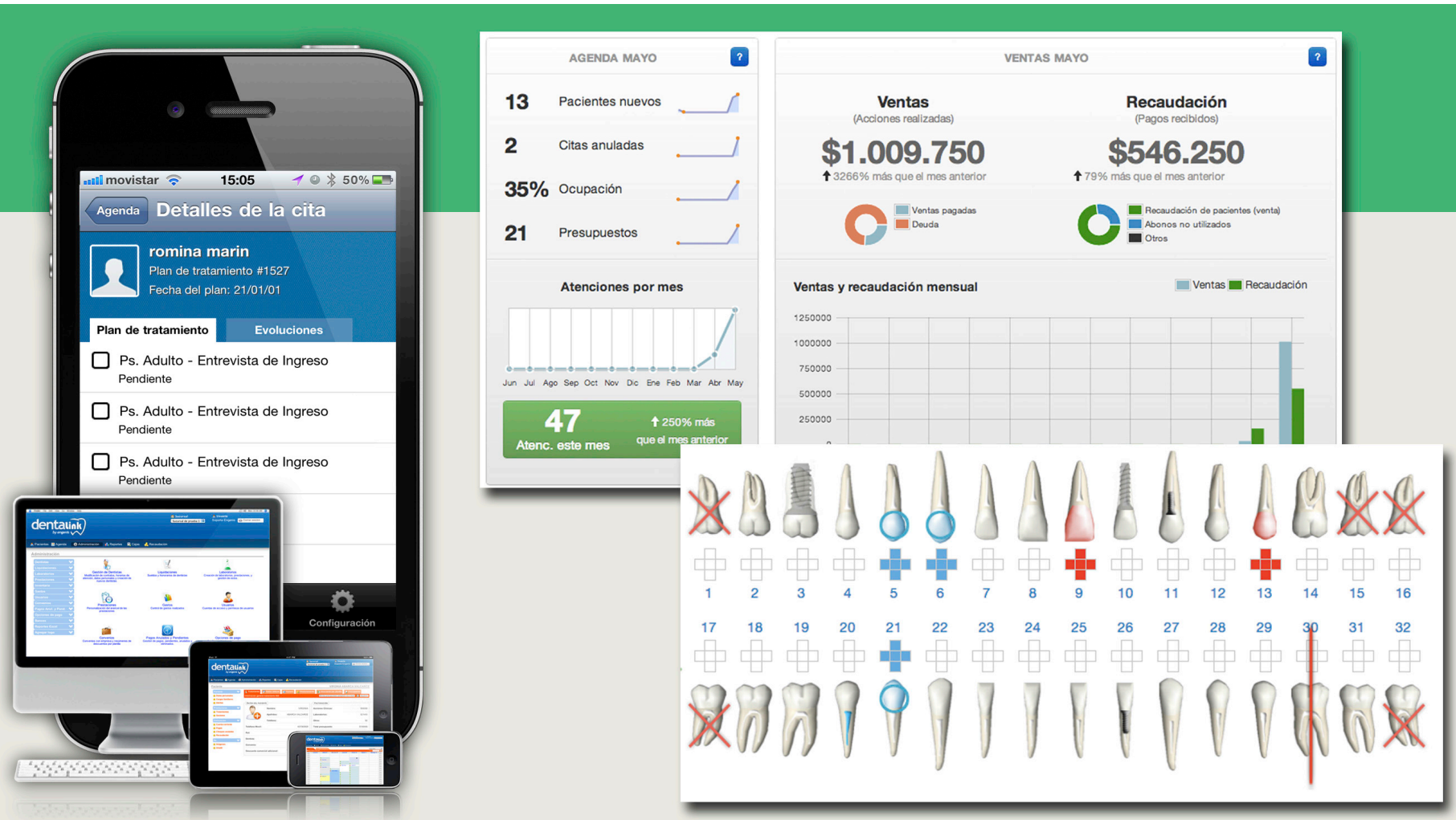
Estamos en Santiago, Viña del Mar, y Concepción, próximamente en La Serena y en TU CLÍNICA DENTAL...
Escríbenos a suscripciones@webdental.cl
Llámanos al +(569) 7 6644 617

Descarga Gratis Todas las Ediciones de Nuestro Periódico en su Versión Digital…
Más Información en: http://webdental.cl

dentalink by engenis

Software dental 100% online, compatible con PC, Mac y dispositivos móviles.

Available on the App Store





El lado B de la Odontología

Factores que consideran los pacientes al momento de elegir una clínica dental

La competencia en el mercado dental es muy grande, y la diferenciación de la competencia es fundamental a la hora de captar clientes.

Hoy existen muchas ofertas de clínicas dentales y al momento de escoger una, hay ciertos factores que, en los pacientes pesan más que otros al momento de tomar una determinación. Hoy las clínicas deben ofrecer algo más que un tratamiento dental ya que los consumidores actualmente no están comprando solamente servicios– están comprando una experiencia y el valor agregado que las empresas deben entregar con el fin de ganar la lealtad de un cliente.

Actualmente son muchas las empresas que se orientan su estrategia comercial en satisfacer y entregar una experiencia a sus clientes. En el ámbito de la salud no es distinto, y el Doctor Rodrigo Guerrero compartió con los asistentes al Smile Café de Dentalink - Ejercer algunos factores que son determinantes para las personas antes de tomar la decisión de escoger entre una clínica y otra.

1. Buena atención y comunicación: Las personas buscan un profesional que les pueda explicar el problema que tienen con palabras sencillas, que sea claro y que le ayude a responder sus dudas y consultas. Así mismo buscan que todo el equipo sea cordial en su trato, amable y de calidad.

2. Experiencia y Especialización: Si bien es importante para los pacientes que el profesional escogido tenga los conocimientos y especialización, no es necesario tapizar la pared con diplomas, lo importante es transmitir al paciente que contamos con los conocimientos a la hora de responder con claridad todas sus dudas e inquietudes.

3. Planificación del tratamiento dental: Una vez realizado el diagnóstico, es importante que el paciente conozca el procedimiento que se va a realizar, con claridad, el profesional debe tener claro que no está frente a otro dentista, sino que debe tomar las precauciones necesarias para que el paciente entienda– desde el primer día– su tratamiento.

Finalmente, cada vez menos le importa a la gente que una clínica esté cerca de su trabajo o casa. La buena atención se premia y son muchos los que están dispuestos a ser leales con aquellos que entreguen una buena atención. Lo mismo, podemos decir qué pasa con las formas y facilidades de pago, ya no es limitante de atención lo anterior. Si lo es recibir una atención oportuna y de calidad. Dentalink es un software que ayuda a odontólogos y clínicas a mantener organizado y en orden las fechas de atención y los pagos de los pacientes, una solución para optimizar la gestión administrativa, que por ende permite entregar un mejor servicio.

"Hoy los pacientes buscan invertir en experiencias más que en productos y servicios y en ese sentido las clínicas dentales deben estar al día en cuanto a gestión y marketing– servicios que son la base de Dentalink- herramientas claves a la hora de entregar un servicio de calidad," comenta Roberto León CEO de Dentalink, software de gestión para clínicas dentales.

Fuente: blog.dentalink.cl

Odontologĺa para Pacientes Especiales

La Odontología para Pacientes Especiales u Odontología para Pacientes con Necesidades Especiales, es una subespecialidad de la odontología que en los últimos años viene desarrollándose en muchos países y abarca un conjunto de atenciones, disciplinas y servicios en pacientes que presentan dificultades en la atención y por ello requieren cuidados o formas de ser abordados diferentes a la gran mayoría de los pacientes.

Dr Efrain Rojas Oxa
Presidente ALOPE Chile
Asociación Latinoamericana de Odontología para Pacientes Especiales



Entre los Pacientes con Necesidades Especiales podemos señalar **pacientes geriátricos** (por ejemplo con alzhéimer), **pacientes con alto riesgo médico** (por ejemplo anticoagulados), pacientes fóbicos severos, **discapacitados de difícil** manejo, **enfermos psiquiátricos** o con **problemas de comportamiento** etc.

Las formas de atención varían según cada caso y van desde los tratamientos dentales convencionales que a su vez pueden ir acompañados de terapias complementarias como **flores de Bach**, **Reiki**, **acupuntura**, etc. o **terapias psicológicas**, como las terapias del comportamiento, terapia cognitivo conductual, hipnosis, auto hipnosis, farmacoterapia o sedación (con óxido nitroso, endovenosa, sedación profunda hasta la anestesia general).

Cada caso debe ser evaluado para conocer desde la condición de base del paciente, pasando por el nivel de colaboración que puede ofrecer para determinar que se puede lograr y que no y qué es lo que se debe considerar para su tratamiento a la vez del riesgo médico que presenta.

La complejidad de cada caso hace que los tratamientos requieran participación de varias especialidades de la odontología y a la vez sea transdisciplinaria por que obliga a trabajar en conjunto con terapeutas, psicólogos, anestesistas, médicos, enfermeras etc. Por esta razón los dentistas que trabajan en esta área deben y requieren entrenarse de acuerdo a lo que se van a enfrentar y a lo que van a ofrecer, lo cual va más allá de la odontología convencional o sea se debe desarrollar un conjunto de competencias acorde con los grupos o área de atención.

Si se va a tratar un paciente en su domicilio, se debe tener lo necesario y prepararse para ello y que a la vez es diferente que si se va a tratar un paciente anti coagulado lo que requerirá una interacción con el médico tratante y una programación acorde con su condición. O un paciente con nula colaboración pasivo o agresivo, lo que implica ser capaces de relacionarse no sólo con el paciente sino que además con sus familiares o encargados que son quienes conocen sus hábitos, rutinas y cuidados médicos.

En sí, la **Odontología para Pacientes con Necesidades Especiales** implica una continua capacitación profesional y también el desarrollo de una sensibilidad que debe ir acompañada de un alto sentido de comprensión y tolerancia hacia los pacientes y sus familias.

En lo profesional es sin dudas desafiante atender pacientes que no colaboran, que presentan riesgo médico o su condición implica que debemos hacer esfuerzos mayores para su atención. O presentan daños odontológicos avanzados que cuesta detener y mantener sin que avancen irremediablemente.

Por otra parte como sociedad no podemos ser indiferentes ante esta realidad y no ofrecer instancias de acceso a la atención dental especializada a esos grupos vulnerables. Además tampoco las instituciones que forman solo deben continuar priorizando aquellas especialidades que son demandadas por los dentistas despreocupándose de los grupos de la población que requieren profesionales especializados para cubrirlas.

En el año 2015, **nuestro país será sede del IV Congreso Latinoamericano de esta disciplina** por lo que los odontólogos chilenos debemos ser parte presentando trabajos, experiencias, compartiendo el conocimiento, pero sobre todo haciendo que nuestra sociedad sea más inclusiva.WD

Convenios Internacionales
España, Brasil, Chile

Academia Chilena de Estética Orofacial

Academia Brasileira de Estética Orofacial

ESI Barcelona
Escuela Superior de Implantología y Rehabilitación Oral

ESED Barcelona
Escuela Superior de Estética Dental

apcd Vila Mariana
Associação Paulista de Cirurgiões-Dentistas

Grandes Figuras de la **Odontología** Latinoamericana **en Chile**



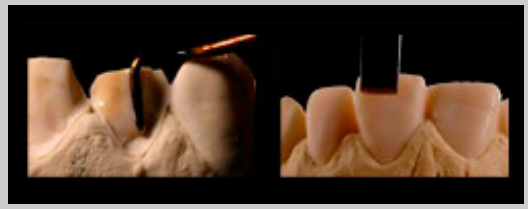
Dr. Milko Villarroel DDS, MS, PhD

Cirujano Dentista Universidad de Valparaíso. Magister en Clínica Integrada UEPG – Brasil y Doctorado en Dentística Restauradora Universidad Estadual Paulista Facultad de Odontología Araraquara. Profesor Adjunto – Universidad de Valparaíso.
Además, es autor de varios artículos reconocidos y expositor internacional en América y Europa.

CURSO TEÓRICO PRÁCTICO

Wax-up: Encerado Diagnóstico la base de la planificación

1 y 2 octubre 2013



Teórico: Nociones básicas de escultura en cera
Como transferir la planificación al modelo en cera
Morfología Dentaria | Escultura morfo-funcional en dientes posteriores | Escultura morfo-funcional en dientes anteriores.
Práctica: Diente fracturado | Cierre de diastemas | Batería anterior

INVERSIÓN: $ 300.000 - CUPOS LIMITADOS

CURSO TEÓRICO PRÁCTICO

Estrategias clínicas en la manipulación de tejidos blandos en dientes naturales e implantes

3 y 4 octubre 2013



Este curso personalizado tiene como finalidad exponer las diferentes alternativas y maniobras de manipulación de los tejidos blandos en dientes naturales como en implantes. Cuando trabajamos en el sector anterior existe la posibilidad de mejorar considerablemente y de forma predecible el resultado estético desde las situaciones más simples a las más complejas. El éxito del tratamiento con protético en la zona estética es altamente dependiente de los cuidados protésicos de la encía.



Dr. Rafael Calixto
- Especialista y Master en Dentística UNESP Araraquara-SP
- Doctor en Ciencias Odontológicas UNESP Araraquara-SP

INVERSIÓN: $ 300.000 - CUPOS LIMITADOS

CURSO TEÓRICO PRÁCTICO

Arte y Estética en Resinas Compuestas



21 y 22 noviembre 2013

Curso avanzado para especialistas y clínicos que buscan la excelencia en dientes anteriores con sistemas diferenciados de resinas compuestas, a través de la técnica de estratificación natural por capas, conocimiento de forma, color y textura dental, y aplicación de un adecuado protocolo de acabado y pulido.

INVERSIÓN: $ 250.000 - CUPOS LIMITADOS

Más Informaciones:

Dr. Claudio Jorquera P.
Cel: +569 9919 9508 | E-mail: cjorquera@gmail.com

Síndrome de la Boca Ardiente

Resumimos la generalidad de los conocimientos en la actualidad y subrayamos nuestras aportaciones explicando y solucionando el Síndrome de la Boca Ardiente.

Dr. José Larena-Avellaneda Mesa
Médico – Estomatólogo – Doctor en Medicina
Las Palmas de Gran Canaria- España

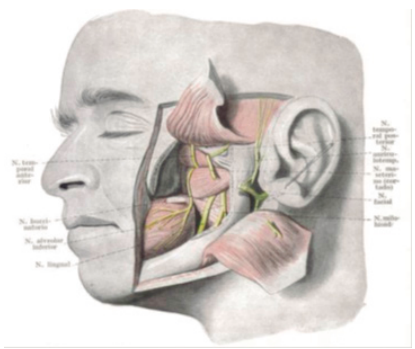
Concepto

El Síndrome de la Boca Ardiente (SBA) es un cuadro clínico muy frecuente caracterizado por dolor urente, quemante, escozor, picor intrabucal, en lengua, paladar, con trastornos del gusto, amargo o metálico y alteraciones de la salivación, saliva espesa, hiposialia o xerostomía. Aspecto normal de toda la mucosa bucal.

Kaposi, glosodinia, dolor lingual en 1885; Verneuil, quemazón bucal y en 1980 se le conoce por SBA.

Sinónimos: boca seca, glosodinia, orodinia, glosopirosis, estomatodinia, estomatopirosis, dolor bucolingual, parestesia bucolingual, disestesia oral, disconfort bucofacial, enfermedad del hombre moderno.

Afecta a + 50 años, + femenino en 7-1. Europa: entre el 20% y el 30% de la población. Estados Unidos: hasta el 42% de la población experimenta este problema.

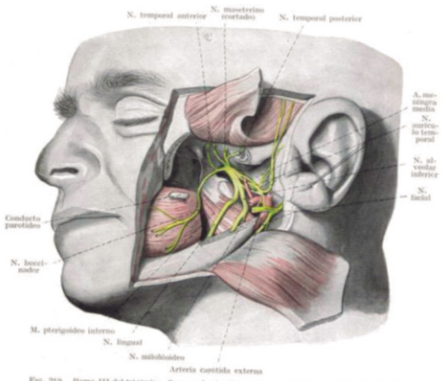


Para nosotros, el cuadro clínico del SBA es una expresión sintomatológica sensitiva y específica de la patología funcional traumática del Compromiso Articular Temporomandibular, el CAT, como una variante peculiar en algunos pacientes, de tal forma que puede coincidir o no con cefaleas y/o mareos.

Etiopatogenia

Alteraciones salivales, fármacos, stress, psíquicas (ansiedad, depresión), menopausia, autoinmune, sistémicas (diabetes, reuma, etc.), función nerviosa alterada en concreto de las terminaciones que se encargan de transportar la sensación del sabor, candidiasis, deficiencias nutricionales, prótesis dentarias mal ajustadas, proceso normal de envejecimiento, higiene bucal deficiente, fracturas dentales, reflujo gastroesofágico, gastritis, tabaquismo, relación entre las molestias y determinados alimentos o sustancias en contacto con la mucosa de la boca (amalgamas u otros elementos de tratamiento odontológico), infección por Helicobacter Pylori, …

Para nosotros el cuadro clínico del SBA se ocasiona por el CAT al impactar la cara interna de la rama vertical mandibular contra el maxilar superior, prótesis, férula, aparatología ortopédica u ortodóncica fija o removible, diente o tuberosidad, y sufrir el nervio lingual una contusión y/o compresión al realizar la mandíbula movimientos protrusivos, laterales o de apertura y cierre, al hablar, masticar, hacer deporte, etc.

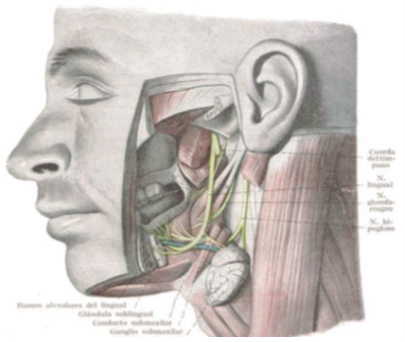


Clínica

Sensación dolorosa de quemazón o de picor localizada por lo general en la punta y partes laterales de la lengua, labios y paladar, sin que se aprecie daño alguno o alteración de la mucosa en las zonas molestas o partes adyacentes. También alcanza la quemazón a la cara interna de la mucosa labial inferior. Suele ser bilateral con predominio de un lado. En algunas ocasiones, las molestias se perciben sóo en un lado de la boca, aunque lo habitual es que se extienda a ambos lados y de forma simétrica.

Disgeusia: sabor a metálico.

Sensación de cuerpo extraño en el interior de la boca: asperezas, púas, arenilla, pellejos, hilos, acumulación de sustancias extrañas y pegajosas, pastosidad, disfagia.



Sed continua, sequedad de garganta. Sensación de boca escaldada.

La explicación de los síntomas es simple y clara ya que se afecta el nervio lingual a nivel del CAT y entonces el estímulo de los receptores gustativos del VII, de los sensitivos generales del V y de los parasimpáticos viscerales glandulares sublinguales y submandibulares del VII, se alteran y la señal eferente o aferente a la corteza cerebral es patológica sintiendo el paciente la quemazón, disgeusia, alts.

Incremento de la intensidad de los síntomas a medida que transcurre el día.

Desaparición de la sintomatología durante el proceso ingesta–masticación y una vez conciliado el sueño.

"Desde que me levanto por la mañana hasta que me duermo por la noche, mi boca es un infierno, me escuece horrores, me duele, me quema, noto a veces como si tuviera la boca seca y otras en cambio mi saliva es espesa y pegajosa".

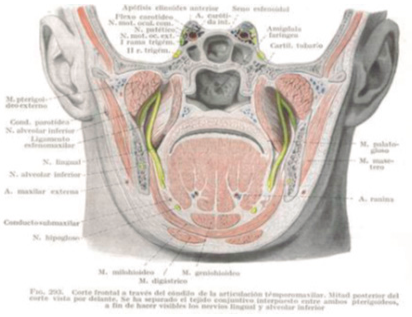
En cuanto al patrón de dolor, muchos estudios han informado que la mayoría de las personas con SBA refiere un dolor ardiente que empieza a media mañana o al inicio de la tarde y alcanza intensidad máxima al final de la tarde y en las demás el dolor es constante a lo largo del día.

La explicación de la cronología de los síntomas es porque hace el CAT al hablar, al masticar, etc. y por la noche si no duerme sobre el lado de CAT le desaparecen los síntomas.

Las molestias en un 80% de los casos inicia después de una intervención dental, tal como empastes de muelas, placas totales o parciales, extracción de piezas dentales o puentes fijos o removibles.

Obsesión en relacionar el inicio del padecimiento, con algún tratamiento, bebida, alimento ingerido, tratamiento protésico o elementos protésicos, sin que pueda demostrarse una relación causa efecto. Intolerancia a las prótesis.

Naturalmente que el desencadenante de la sintomatología pasa por algún tratamiento dental o protésico, el tener la boca abierta durante mucho tiempo, por cambiar el lado de masticación, una prótesis que "roba" el espacio para moverse la mandíbula, etc., y se "despierta" el CAT.



Se relaciona con hábitos parafuncionales, bruxismo, movimientos compulsivos de la lengua, dolores de cabeza, trastornos del sueño, artralgias, DCM, dolor facial atípico, odontalgia atípica, irritabilidad, vértigo, palpitaciones, ojos secos, escozor vaginal. Estos síntomas acompañan el CAT normalmente.

Resumen de síntomas el SBA:

- Ardor o quemazón en áreas de la mucosa bucal, que en orden de frecuencia serían punta y laterales de la lengua, paladar, pilares faríngeos, vertiente interna del labio inferior y mucosa del carrillo.
- Sensación de boca seca (xerostomía), que no siempre se corresponde con una reducción del volumen salival (hiposialia) y su flujo.
- Sensación de cuerpo extraño en el interior de la boca (asperezas, pellejos, hilos, acumulación de sustancias extrañas y pegajosas).
- Obsesión en relacionar el inicio del padecimiento con algún tratamiento, bebida, alimento ingerido, tratamiento protésico o elementos protésicos, sin que

pueda demostrarse una relación causa efecto.

- Desaparición de la sintomatología durante el proceso ingesta–masticación.
- Desaparición de la sintomatología una vez conciliado el sueño.
- Incremento de la intensidad de los síntomas a medida que transcurre el día.
- Alteración de las sensaciones gustativas.

Basándose en el patrón de dolor, Lamey y Lewis han propuesto clasificar el SBA en tres categorías, donde determinan de :

-Tipo I: aquél en el que el paciente no sufre los síntomas al despertar, pero que surgen y aumentan de intensidad progresivamente a lo largo del día, o sea, los síntomas son progresivos.

-Tipo II: los síntomas están presentes al despertar y persisten durante todo el día, de forma continua.

-Tipo III: los síntomas son intermitentes, no diariamente, habiendo días en el que el paciente se encuentra libre de cualquier síntoma.

Diagnóstico

Hacemos la misma anamnesis, exploración y comprobación del CAT.

Tratamiento

El CAT: evitar que se produzca o eliminar la causa siempre que podamos. Postural, oclusal, aparatología y cirugía.

Discusión

¿Por qué si el CAT no es bilateral aparece la quemazón bilateralmente en la lengua?

¿Qué tipo de estímulo envían los botones gustativos al excitarse con un sabor que al sufrir el CAT cambia la señal y el cerebro lo interpreta como quemazón?

¿Se deberá a que son quimiorreceptores y no mecanorreceptores?

El orden de aparición es la punta, los laterales y primero un lado antes que el otro dependiendo del lado más afectado de CAT, el paladar y por último el labio inferior.

Quiere decir que lo más sensible es la punta y lo menos el labio inferior. Al eliminar la quemazón desaparece en sentido inverso empezando por el labio inferior, paladar, etc.

Casos Clínicos en:
http://drlarenaavellaneda.blogspot.com.es/p/historia-–clinica_13.html

COLABORA 2.0
webdental.cl
Si quieres compartir información con la Comunidad Odontológica Internacional, deseas realizar una Columna de Opinión, Sugerencias, Encuestas, presentar Casos Clínicos o Trabajos de Investigación, desde ahora puedes hacerlo Ingresando en:
http://webdental.cl/sitio/colabora


9 OCTUBRE 2013

DR. JAIME LOZADA EN CHILE

"Arte, Ciencia y Limitaciones de Implantes Dentales en Zona Estética y en Protocolos de Carga Inmediata"



PROGRAMA

18.30-18.45 hrs. Acreditación
18.45 -21.30 hrs.
- Dinámica existente entre tejidos gingivales y tejidos óseos en el segmento anterior estético
- Comportamiento de los implantes dentales en extracciones inmediatas comparados con implantes en alvéolos cicatrizados
- Perspectiva Científica y Clínica: ¿Cómo lograr tratamientos estéticos con Implantes Dentales?
- Protócolo de Carga Inmediata con Implantes Neodent en pacientes edéntulos y futuros edéntulos

21.30 -22.30 hrs. Cóctel

CURRICULUM
- Doctor en Medicina Dental
- Director del Programa de Postgrado en Odontología de Implantes Universidad de Loma Linda
- Profesor de Odontología de Restauración Universidad de Loma Linda

Fecha: Miércoles 9 de Octubre de 18.30 a 21.30 hrs.
Lugar: Club El Golf 50
Avda. El Golf Nº50, Las Condes (Ex - Club La Unión)

Valor: $35.000
CUPOS LIMITADOS

Inscripciones e informaciones:
Pamela García Díaz - pgarcia@expressdent.cl
(56-2) 2 676 6100 - 2 263 3720 - (09) 7 764 4488

Patrocina y Certifica: Sociedad de Implantología Oral de Chile

Auspician: NEODENT Excelencia e Innovación · 20 Años · COA Chile · Mediterraneo · Oral-B · ITF-Labomed · webdental.cl

Organiza: Express Dent – Soluciones en Insumos Dentales
www.expressdent.cl

Reuniendo Especialistas del más Alto Nivel

Durante los días 29, 30 y 31 de agosto, se desarrolló en nuestro país el IV Congreso Internacional de Especialidades Odontológicas PIRO 2013.



El evento, organizado en conjunto por la Sociedad de Periodoncia de Chile, la Sociedad de Implantología Oral de Chile y la Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral de Chile, contó con extraordinarios cursos válidos para CONACEO de los destacados conferencistas internacionales **Dr. David Herrera** (España), **Dr. Georgios Romanos** (USA) y **Dr. Ricardo Mitrani** (México).

Durante los 3 días de exposiciones, el **IV Congreso PIRO**, realizado en el Centro de Eventos Parque Araucano, tuvo además interesantes conferencias y presentación de "Temas Libres", de especialistas de Chile y el extranjero. Motivados con el alto nivel de la Odontología en Chile y de las excelentes preguntas realizadas durante el Panel de Expertos (que cerró el evento), los expositores no ocultaron su sorpresa y satisfacción.

Entrevistado por **webdental.cl**, el **Dr. David Herrera**, Profesor Titular de Periodoncia de la Universidad Complutense de Madrid , explicó "me parece que el Nivel de la Odontología en Chile es similar al nivel que tenemos en Europa, especialmente en España y realmente encontramos que podemos colaborar de igual a igual, sin ningún problema. En efecto, creo que tenemos más problemas en España con respecto al tema de las Especialidades, por lo que creo que tenemos mucho que aprender de los chilenos"

Consultado sobre qué recomendaciones les podría dar a los odontólogos chilenos, el **Dr. Ricardo Mitrani,** miembro de la junta directiva del Consejo Mexicano de Rehabilitación Oral y Maxilofacial, señaló que "lejos de recomendar, sólo puedo decir que admiro mucho lo que he visto. Este tipo de eventos en donde se hace una cumbre de 3 diferentes sociedades, donde existe esta capacidad de entendimiento y comunicación entre las sociedades de periodoncia, Implantología y de prótesis, habla extraordinariamente bien de ustedes. Yo creo que esto es exportable a muchos países. Quizás sería muy interesante compartir este espacio con una Sociedad de Ortodoncistas, que a mí entender, es un eslabón que hace falta para fortalecer esta cadena".

Por su parte, **Dr. Giorgios Romanos**, Decano Asociado de Asuntos Clínicos de la Universidad Stony Brook, de Nueva York, nos comentó "es la segunda vez que estoy en Chile y **es la primera oportunidad en mi vida que tengo de hablar al mismo tiempo para 3 asociaciones dentales tan importantes.** Vengo de New York y agradezco la hospitalidad, pero especialmente el nivel de conocimiento de los dentistas en Chile, quienes han venido desde diferentes ciudades del país a este Congreso (…) Reconozco y valoro el gran espíritu, el interés por participar y de escuchar de nuestras experiencias y aprender más, especialmente de los dentistas jóvenes". Cerrando sus comentarios con "les felicito por la gran calidad de los dentistas de su país".

El presidente de la Sociedad de Periodoncia de Chile, **Dr. Francisco Daniels Katz**, señaló que "Hemos podido apreciar que la interacción entre estas 3 especialidades, tremendamente importantes, son especialidades que sin duda alguna se conectan porque unas tienen incidencias sobre las otras. Por lo tanto los frutos que ha traído son muy importantes y además es interesante de ver cómo de distintas perspectivas que presentan cada uno de los expositores internacionales, contribuyen y colaboran no sólo a su propia especialidad, sino que también a las demás".

Para el **Dr. Eugenio Nieto,** presidente de la Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral de Chile "Fue realmente un agrado ver contentas a las prácticamente 600 personas que asistieron a este evento, disfrutando de buenas charlas y buenas entregas. Estamos felices de tener una actividad científica tan importante. Los profesores extranjeros quedaron sorprendidos del nivel de la Odontología chilena", complementando con "Nuestra misión como sociedades científicas es contribuir al mejoramiento de la calidad de los profesionales, para el beneficio de nuestros pacientes".

Para el **Dr. Luis Antini** se superaron ampliamente todas las expectativas "lo que nos llena de alegría y de esperanzas en un futuro muy promisorio, porque cada vez nos vamos a colaborar más mutuamente con mucha entrega y dedicación en beneficio de nuestro gremio. Lo que nos interesa es que nuestros colegas, cada vez vayan teniendo mejor preparación lo que va a redundar en beneficio directo de nuestros pacientes y de nuestro país".

El presidente de la Sociedad de Implantología Oral de Chile, finalizó sus palabras refiriéndose al alto nivel científico del evento: "Los expositores que tuvimos fueron de primer nivel, los cuales presentaron todos los avances a nivel mundial y obviamente técnicas y metodologías de trabajo, de tratamientos y de investigación, que indudablemente van a mejorar nuestro acervo cultural y nuestro bagaje de conocimientos".

El **IV Congreso PIRO** en total logró una convocatoria cercana a los 600 especialistas, a lo largo de los 3 días de duración del evento.WD

SERVICIOS PUBLICITARIOS
Para el Área Odontológica
www.webdental.cl Cel.: (+569) 7 852 4904
+ Contamos con másde 13.000 contactos de odontólogos en nuestro país
+ Más de 5 años entregando información a los dentistas en Chile

Me Gusta

facebook.com/webdentalchile















Congreso PIRO

IV Congreso Internacional de Especialidades Odontológicas

29, 30 y 31 Agosto 2013

Parque Araucano CENTRO PARQUE














Somos ESPECIALISTAS en MARKETING DIGITAL

Desarrollamos Campañas de Publicidad Online, Diseño WEB,
Mail Marketing, Posicionamiento en Google

DESTINO CORRECTO Y EFECTIVO

webdental.cl



Dr. Mario Acevedo

XII Congreso Odontológico Internacional de las FF.AA y de Orden

Con el tema “De la Prevención a la Rehabilitación”, durante los días 23, 24 y 25 de octubre, se desarrollará en Santiago de Chile el XII Congreso Odontológico Internacional de las FF.AA y de Orden. Organizado por el Ejército de Chile, el evento ya tiene confirmada la participación como expositores de: Dr. Lorenzo Vanini (Italia), Dr. Luc Portalier (Francia), Dr. Israel Chilvarquer (Brasil), Dr. Jorge Uribe (Argentina), Dra. Estefania Martignon (Colombia) y Dr. Carlos Araujo (Brasil).

Para Conocer un poco más sobre este importante evento Odontológico realizado en nuestro país, conversamos con el Coronel Dr. Mario Acevedo, vicepresidente y coordinador general del XII Congreso Odontológico Internacional de las FF.AA y de Orden, quien fue enfático en señalar que el evento está abierto para toda la Comunidad Odontológica y que no es tan sólo para “uniformados”.

Dr. Acevedo, en líneas generales cuéntenos ¿En qué consiste este Congreso de las FFAA?

Nuestro Congreso Odontológico, se viene realizando desde hace ya más de 20 años, y lo organiza cada una de las ramas de la defensa nacional de las Fuerzas Armadas y de Orden y policiales.

Hemos tratado de llegar a todos los medios para decirles que este Congreso está abierto a toda la Comunidad Odontológica: a las Sociedades Científicas, Facultades de Odontología y a TODOS los Odontólogos del país.

O sea que ¿Cualquier Odontólogo o Estudiante de Odontología puede participar de este evento?

Nuestra Organización comenzó hace un año atrás, y desde entonces pensamos en invitar a toda la comunidad de odontólogos a participar. Golpeamos distintas puertas: Sociedades Científicas, Facultades de Odontología y diferentes organismos ligados a la Odontología, recibiendo el apoyo de todos ellos. En ese momento pensamos en hacer un evento interesante desde el punto de vista científico, recibiendo diferentes proposiciones e intereses. De tal manera que logramos concitar un grupo de especialistas de alto nivel.

En términos científicos, ¿Qué ofrece este Congreso?

Nos hemos preocupado de realizar un Congreso interesante en términos científicos para todos nuestros colegas, para poder compartir con ellos, porque nuestra labor como oficiales de sanidad dental del ejército no está ajena a nuestra participación en la vida civil. De tal manera de que es una bonita instancia para compartir con los colegas en donde nosotros prestamos nuestros servicios.

Los Conferencistas invitados son: Profesor Dr. Luc Portalier (Francia), Profesor Dr. Lorenzo Vanini (Italia), referentes en Odontología Estética, Cosmética y de Rehabilitación; Dr. Carlos Araujo (Brasil), especialista en Implantología, la Dra. Estefania Martignon (Colombia), especialista en Prevención, referente en Cariología y Odontología preventiva; Dr. Israel Chilvarquer (Brasil), especialista en Radiología, experto en Tomografía actual para uso en de Odontología; y Dr. Jorge Uribe (Argentina), también experto en Cariología y Odontología preventiva.

Tuvimos la suerte de concitar la atención de todo este grupo de especialistas de alto nivel, para hacer una “parrilla científica” entretenida y que les sirviera a todos los odontólogos.

Además de los Cursos Internacionales, que realizarán los expositores antes mencionados, el XII Congreso Odontológico Internacional de las FF.AA y de Orden, contará con diversas presentaciones de conferencias nacionales e internacionales. Además de “Temas Libres”, que han sido seleccionados.

Finalmente, el Dr. Acevedo reitera la invitación a la Comunidad Odontológica a participar del XII Congreso Odontológico Internacional de las FF.AA y de Orden “Cordialmente invito a toda la comunidad odontológica, a todos nuestros colegas de todas las especialidades, porque habrán temas para todos los intereses. La invitación es a sumarse, porque hemos hecho un gran esfuerzo para contar con profesores de alto nivel, que pocas veces han estado en Chile, incluso”. WD

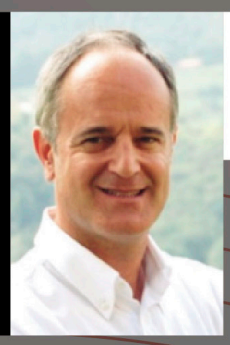
Para Revisar la entrevista Completa, visite
webdental.cl/blog
Toda la Información del evento en
www.congresoodontologicoejercito.cl

Organiza:
EJÉRCITO DE CHILE

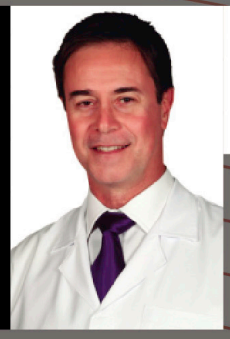
XII CONGRESO ODONTOLÓGICO
INTERNACIONAL DE LAS FUERZAS ARMADAS Y DE ORDEN
de la prevención a la rehabilitación

23 al 25 de Octubre de 2013
Centro de Eventos Casa Piedra

EXPOSITORES



Dr. Lorenzo Vanini
ITALIA



Dr. Carlos Araújo
BRASIL

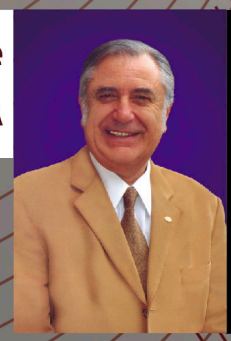


Dra. Estefanía Martignon
COLOMBIA

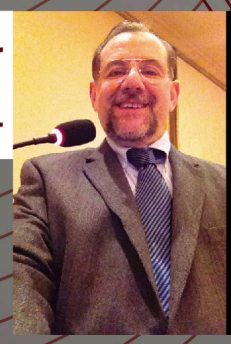
Dr. Jean-Luc Portalier
FRANCIA



Dr. Jorge Uribe
ARGENTINA



Dr. Israel Chilvarquer
BRASIL



VALORES	Hasta Mayo	Después de Mayo
Cirujano Dentistas	$85.000	$100.000
Extranjeros	US 200	US 250
Alumnos	$50.000	$65.000

INSCRIPCIONES

- www.congresoodontologicoejercito.cl
- Uriel Eventos / Fono: 56-2-23789920

1ER CONGRESO INTERNACIONAL DE IMPLANTOLOGÍA Y ODONTOLOGIA ESTÉTICA
NEW YORK UNIVERSITY COLLEGE DENTISTRY EN CHILE

13 Y 14 DE DICIEMBRE2013

INTER·CONTINENTAL HOTELS AND RESORTS

EXPOSITORES INTERNACIONALES



DR. STEPHEN CHU



DR. DEAN VAFIADIS

INSCRIPCIONES

Registra tus datos en nuestro formulario para inscribirte en nuestro congreso o para recibir más información.

CONGRESO.CEFOE.COM

CEFOE.ODONTOLOGIA @CEFOEDENTAL

INFORMACIONES

CONTACTO
Uriel Eventos
Mail: congreso@cefoe.com
Fono: +56 2 23789920 | +56 9 971662723

HOTEL INTERCONTINENTAL
Av. Vitacura 2885 Las Condes
Santiago, Chile

ORGANIZA:
CEFOE EDUCACIÓN CONTINUA EN ODONTOLOGÍA
NEW YORK UNIVERSITY
NYU College of Dentistry
UNIVERSIDAD MAYOR
CON EL APOYO ACADÉMICO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD MAYOR

AUSPICIADORES:
3M ESPE
BIOMET 3i PROVIDING SOLUTIONS – ONE PATIENT AT A TIME
p-i Developed By P-I Brånemark
Uma empresa Zimmer Holdings. zimmer dental

Caso Clínico

Vestibuloplastía con Epitelización Secundaria por Incisión Labial

Los pacientes al perder sus piezas dentarias sufren un proceso de reducción fisiológica de las apófisis alveolares. Por este motivo nos consultó un paciente de 58 años de edad , ASA I desdentado total superior e inferior que relataba ya no poder utilizar más su prótesis total removible inferior puesto que esta tendía a desalojarse con gran facilidad, dificultando su fonética, disminuyendo la eficiencia masticatoria y produciendo ulceras traumáticas con frecuencia.

Dr. Sebastián Bravo C.
Cirujano Dentista Universidad de Talca
Especialista en Implantología Oral U.del Desarrollo
Docente Postítulo de Implantología CAS-UDD
Advanced Implant Therapy UCLA

Dr. Sebastián Irribarra C.
Cirujano Dentista
Alumno de post-grado Implantología CAS-UDD

La atrofia alveolar se considera de etiología multifactorial y su gran problema es que es crónica, progresiva, acumulativa e irreversible, se acelera cuando se hacen extracciones y se retarda nuevamente una vez terminado el remodelado óseo.

El tratamiento de esta atrofia y sus consecuencias es difícil tanto para pacientes como cirujanos y rehabilitadores. Al verse alteradas las relaciones maxilomandibulares, se reduce la cantidad de hueso en la área portadora de prótesis y la profundidad del vestíbulo complicando muchas veces la disponibilidad ósea para la instalación de implantes óseo integrados.

Sabiendo que es la mandíbula la zona que presenta el mayor compromiso funcional, el siguiente caso buscó rehabilitar a un paciente portador de prótesis total removible carente de retención a través de una sobredentadura implanto-retenida, muco-soportada con la colocación de dos implantes interforaminales acompañado de una cirugía de vestibuloplastía con epitelización secundaria por incisión labial en el maxilar inferior técnica que se describe a continuación.

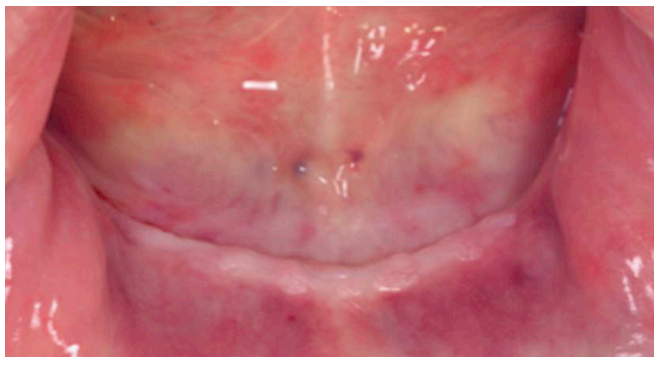


Figura 1.- Situación inicial del paciente: nótese la ausencia de vestíbulo, el reborde se continúa inmediatamente con el labio inferior

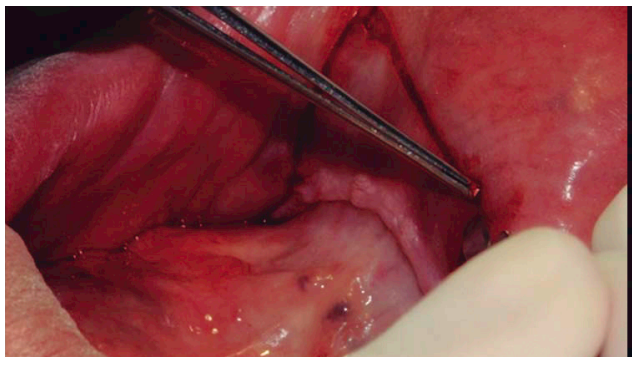
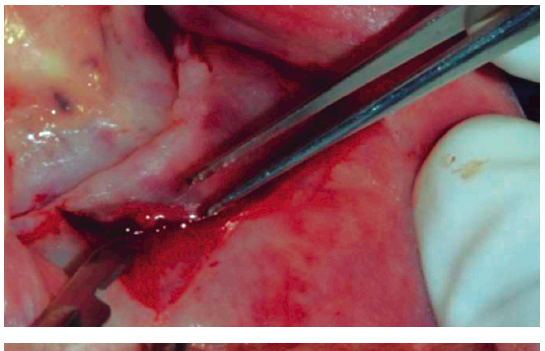


Figura 2.-Se delimito el colgajo que será entre la zona correspondiente a la pieza 3.3 a 4.3 donde se realizó una incisión en la mucosa interna del labio inferior



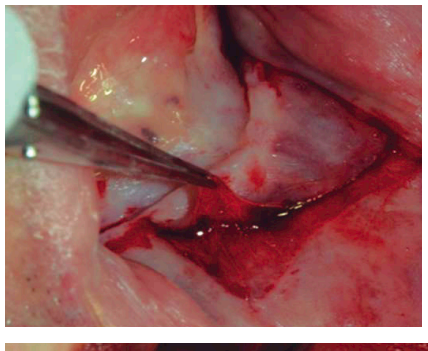


Figura 3-4.- Se realizó la disección de la mucosa interna del labio inferior obteniendo un colgajo de dicha mucosa, pedunculado a nivel de la cresta del reborde alveolar

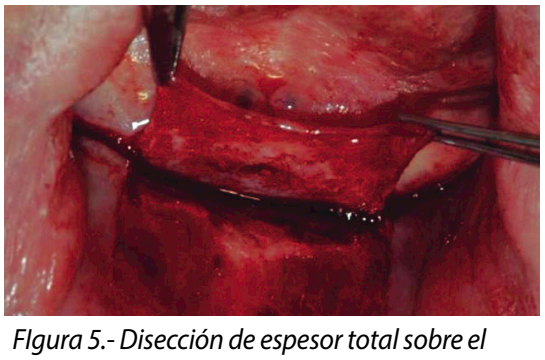


FIgura 5.- Disección de espesor total sobre el reborde alveolar para tener acceso a la posterior instalación de los implantes que retendrán la sobredentadura

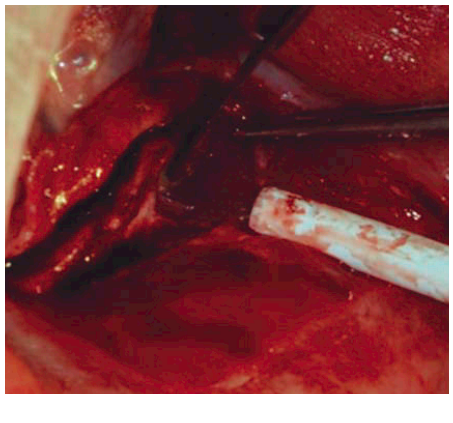
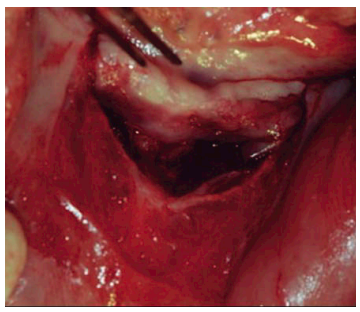
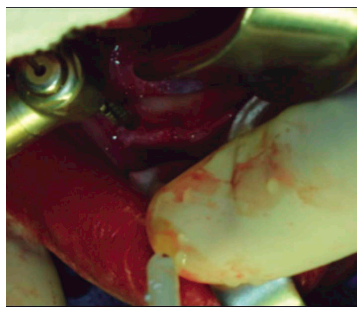
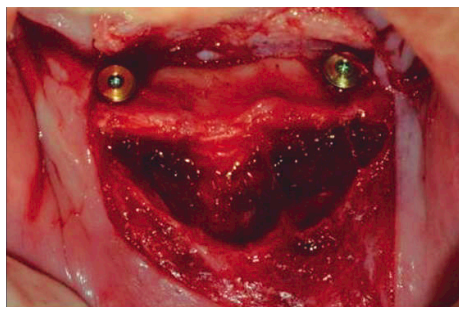
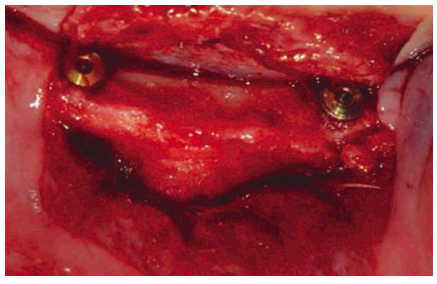
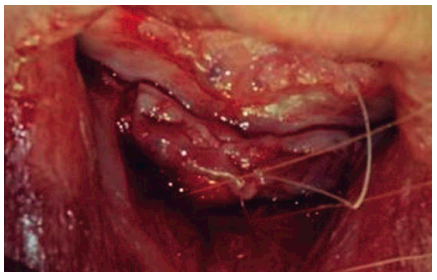


Figura 6.- Se realizó una disección supraperióstica de los tejidos que cubren la cara externa o vestibular del maxilar inferior, para así profundizar el surco vestibular.
Se comienza a realizar la secuencia de fresado para la colocación de implantes

Al llegar a la altura deseada se cubre el reborde con la mucosa tomada de la cara interna del labio
Figura7- El colgajo mucoso es colocado directamente sobre el periostio, antes de suturar se instalaron los implantes en la zona del reborde (Figuras 8-9) y luego se suturo primero el borde del labio en relación al colgajo al periostio del fondo del nuevo vestíbulo (Figura 10) y luego en esta misma zona el colgajo mucoso, teniendo la precaución de que queden fijos lo más profundamente posible (figura 11).

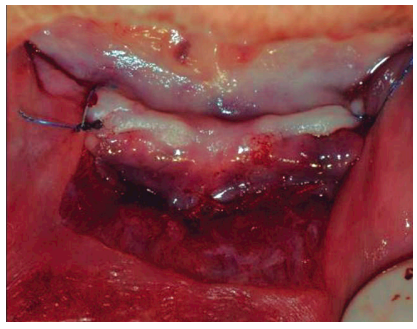


Figura 12.- Se puede apreciar que la zona del labio queda denudada a la espera de la cicatrización por segunda intención.



figura 13.- control a las 3 semanas

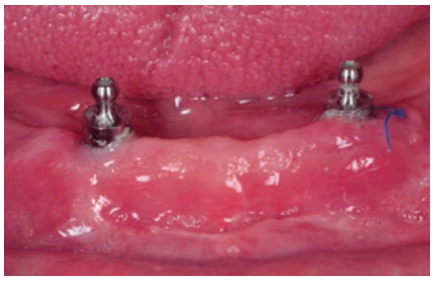
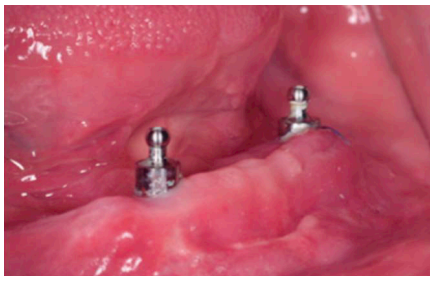



figura 14- 15 control a los 6 meses luego de la conexión de los implantes , se puede apreciar la ganancia en profundidad de vestíbulo de por lo menos 10 mm.

Beneficios de haber realizado esta técnica en el paciente:

1-Notable mejora en su comodidad.
2-Mejora en la estabilidad de la prótesis, disminuyendo los movimientos de esta.
3-Mayor cantidad de encía adherida con lo que se mejora el sellado de los implantes previniendo el compromiso periimplantar.
4-Disminución de las fuerzas de extrusión de la prótesis.
5-Disminución de posibilidad de generar ulceras traumáticas.

#SmileCafeCL
El lado B de la Odontología



El pasado viernes 23 de agosto, fuimos invitados por nuestros amigos de Dentalink y Ejercer al primer SmileCafeCL, ciclo de eventos que tiene como objetivo ser un espacio destinado al networking entre profesionales del área, que además tendrán la oportunidad de presenciar distintas charlas que están pensadas en ser un aporte para el desempeño, manejo y control de clínicas dentales, una arista muy importante a la hora de querer aumentar y/o mantener cautivos y leales a los pacientes.

En la ocasión, además de un gran momento de camaradería, expusieron Dr. Rodrigo Guerrero con el tema "Problemáticas actuales de Gestión en Odontología" y Dr. Andrés Cordero "Paradigmas en Odontología… ¿De dónde vienen?"

El evento fue transmitido vía streaming y contó con la colaboración de:
DentaLink, Ejercer, Philips SoniCare, Coa Chile, Colegio de Dentistas y webdental.cl















Me Gusta

webdental.cl se Suma a Fundación Sonrisas



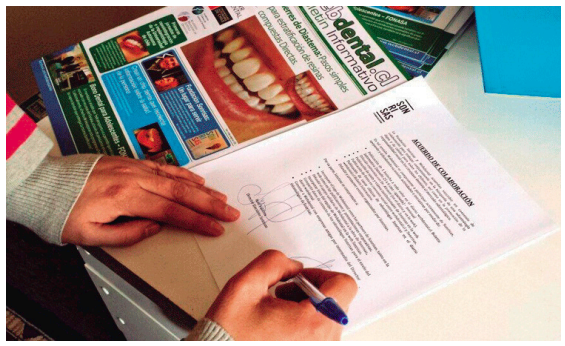
Tenemos el agrado de Comunicarles que considerando la alarmante cifra de chilenos que NO tienen acceso a una Odontología Digna en nuestro país, webdental.cl oficialmente se suma a Fundación Sonrisas, organización sin fines de lucro que busca que hombres y mujeres vulnerables de nuestro país puedan volver a sonreír.



El 21 de agosto, quedará registrado como el día en que entre **webdental.cl** y la **Fundación Sonrisas,** se oficializó un Acuerdo de Colaboración, en el cual ambas instituciones se comprometen a trabajar en esta cruzada de ayuda social con el fin de devolverles la Sonrisa a los miles de chilenos que tienen que soportar esta triste realidad.

En entrevista publicada en la edición de agosto de nuestro Periódico de Odontología (Página 6), el Dr. Diego Alcocer, co-fundador y Director Odontológico de Fundación Sonrisas, nos explicó:

"Nosotros les pedimos a los Dentistas que están interesados en formar parte de nuestra Fundación que reciban un paciente al mes, que los acojan en sus consultas y que les realicen tratamientos sólo en los temas de su especialidad, en lo que mejor saben hacer. En concreto, lo que les pedimos a los Odontólogos es que en puedan dar Atención Gratuita y de Calidad a estos pacientes, colocando sólo los insumos básicos que utilizamos en el día a día. Respecto de los insumos que son más caros y que se requieren en la fase de rehabilitación, por ejemplo los implantes, nosotros tenemos la responsabilidad de proveerlos y buscamos empresas que quieran sumarse la causa".



Según el Análisis de Situación Bucal del Ministerio de Salud (2010) sólo el 20% de las personas entre 35 y 44 años conservan su dentición completa y en promedio tienen ¡6,5 dientes perdidos! Por lo mismo, no debe extrañar que la Encuesta Nacional de Salud (2009-2010) haya mostrado que en torno al 20% de la población entre 25 y 44 años de edad crea necesitar prótesis dental, lo que aumenta al 45% en el segmento entre 45 y 64 años, sin diferencias significativas entre hombres y mujeres.



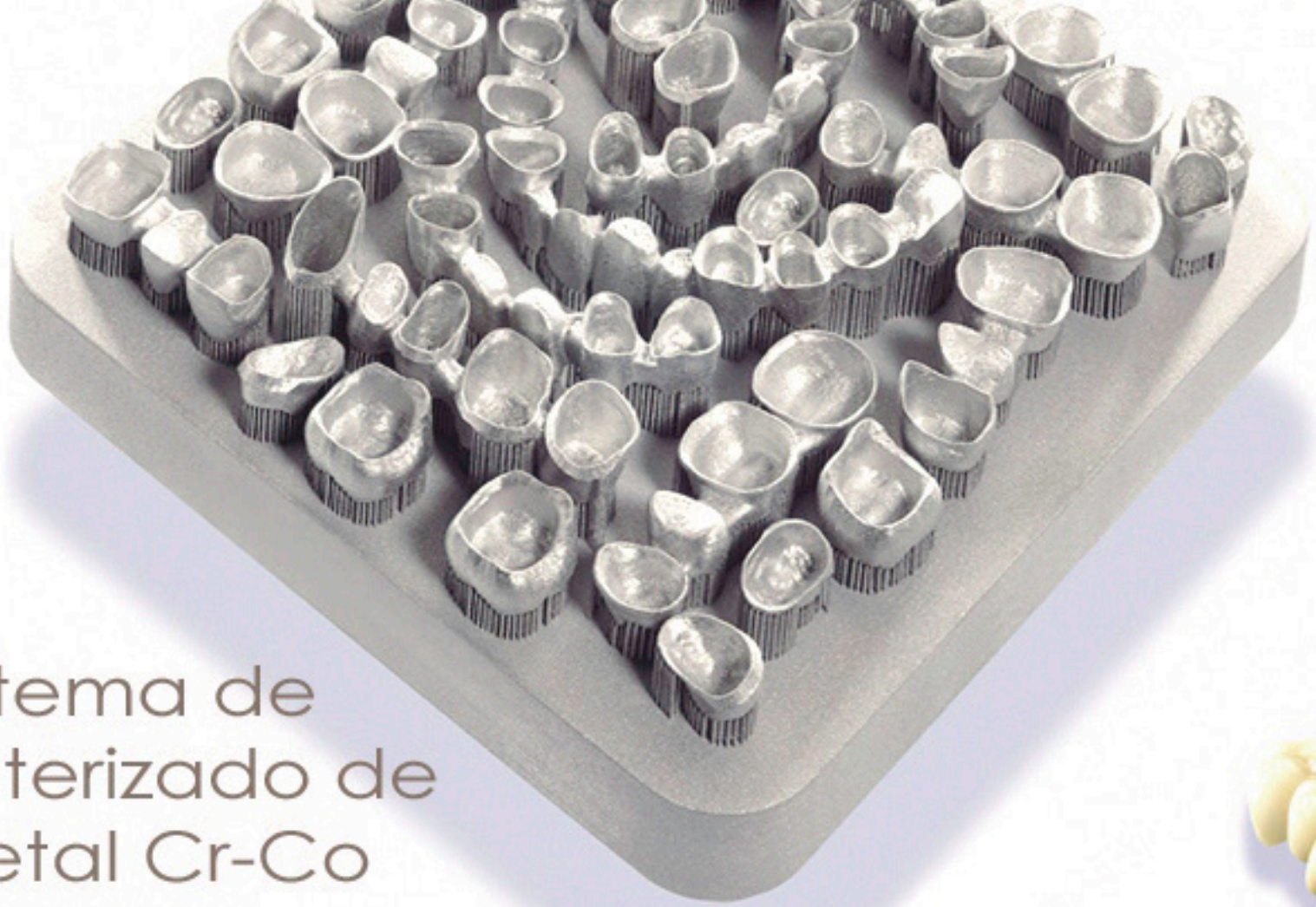
Únete a Fundación Sonrisas

Desde ya, invitamos a nuestros lectores y a todos los miembros de nuestra Comunidad de Odontología a sumarse a esta iniciativa.

Si quieres ayudarnos a devolverle la Sonrisa (y por ende la Calidad de Vida a los cientos de chilenos y chilenas que conviven con esta triste realidad), Ingresa en www.fundacionsonrisas.cl, completa el Formulario de Contacto (luego de revisar en dicha Web todo lo que significa ser Un Odontólogo Sonrisas) & Ayúdanos a Ayudar.WD

PREPÁRATE
09 NOV
2 SEMINARIO webdental.cl MARKETING ODONTÓLOGICO

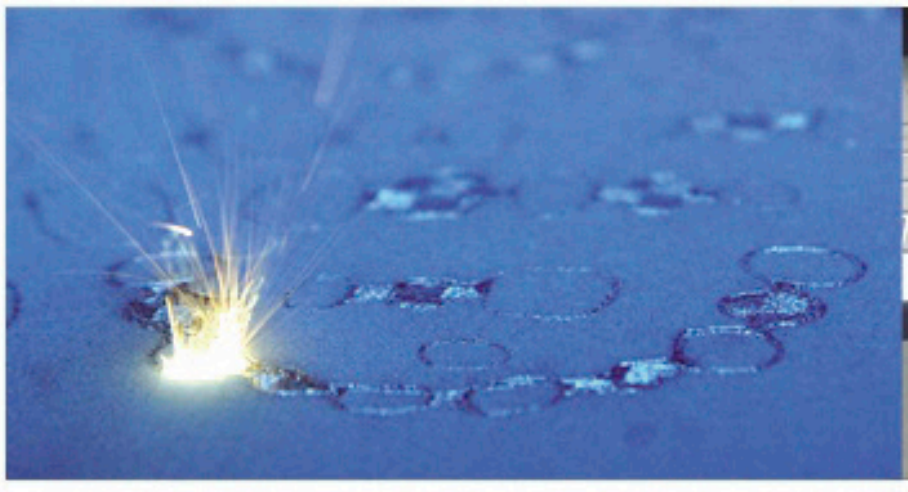




Sistema de
Sinterizado de
metal Cr-Co
por Láser



Por cada 6 metales realizados por este sistema lleva uno gratis





Monjitas 527 Of. 901 Santiago
Mesa Central 29636320
www.beraudent.cl - info@beraudent.cl

Beraudent
Laboratorio dental y Centro CAD CAM

Convenios Internacionales
España, Brasil, Chile

www.acheof.cl

Academia Chilena de Estética Orofacial | Academia Brasileira de Estética Orofacial | ESI Barcelona Escuela Superior de Implantología y Rehabilitación Oral | ESED Barcelona Escuela Superior de Estética Dental | apcd Vila Mariana Associação Paulista de Cirurgiões-Dentistas



Rejuvenecimiento facial y Estética Odontológica

CURSO TEÓRICO - PRÁCTICO - DEMOSTRATIVO

Ácido Hialurónico, Toxina Botulínica y Plasma Rico en Plaquetas (PRP- PRGF)

Odontólogos
Profesionales del Área 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.**

27, 28, 29 septiembre

Próximas Fechas: 25, 26 y 27 octubre

ÁCIDO HIALURÓNICO
PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

- Anatomía y función de la piel.
- Proceso de envejecimiento.
- Estructura y función del producto biológico - -
- Ácido Hialurónico (descripción y propiedades).
- Resultados Clínicos esperados y tiempo de duración del efecto.
- Presentación y Preparación de las diferentes marcas comerciales e Indicaciones Clínicas de las diferentes reticulaciones.
- Dosificación. / Contraindicaciones. / Riesgos.
- Técnicas de Aplicación. / **Fotografía clínica.**
- Cuidados de la piel pre y post procedimiento, medicamentos complementarios, controles y reaplicación.
- Casos clínicos.

CLÍNICA CON PACIENTES

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

PLASMA RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO (PRGF)
PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

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

CLÍNICA CON PACIENTES:

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

DICTANTES

Prof. Dr. Andrés Gaete Navarro
- Cirujano Dentista, U. Valparaíso
- Coordinador Académico de Diplomado de Rejuvenecimiento Facial y Estética Odontológica, Universidad de la Frontera Santiago
- 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. Elena Palma Heim
- Tecnólogo Médico, U. de Chile
- Especialidad en Hematología y Banco de Sangre, U. de Chile.

Academia Chilena de Estética Orofacial www.acheof.cl | Email: contacto@acheof.cl

Lugar: Andrés de Fuenzalida 55, Providencia
Matrícula: $100.000 - descontable del curso
Valor por Módulo (1 Módulo, 1 día)**: $ 470.000**
Valor Curso Completo (3 Módulos) **: $ 1.200.000**

Más Información en: Celular: +(569) 540 99919
www.rejuvenecimientofacialchile.cl

BIOPAS LABORATOIRES | Dysport® Complejo de toxina tipo A de Clostridium botulinum - hemaglutinina 500 U Un paso hacia adelante | TEOSYAL Lo mejor del ácido hialurónico EFICACIA • SEGURIDAD • DURABILIDAD