



2015 - AÑO 5 | JULIO - AGOSTO | NÚMERO 41

PERIÓDICO ODONTOLÓGICO PUBLICADO EN SANTIAGO DE CHILE / PROHIBIDA SU VENTA

ISSN 0719-1499

[facebook.com/webdentalchile](https://facebook.com/webdentalchile)



Dr. Joseph Choukroun

## Curso de Preparación y Aplicación de L-PRF en Implantología Oral

PÁGINA 10

Implantología Oral, Dr. Stuardo Valenzuela Manfredi

### Exodoncias Múltiples, instalación de implantes en alveolo fresco y Carga Inmediata

PÁGINA 07

Curso Internacional de Periodoncia e  
Implantología Dental XP Club Chile

PÁGINA 05



Odontólogos Sin Fronteras

Comprometidos con las  
necesidades de la Población

PÁGINA 16

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



[facebook.com/webdentalchile](https://facebook.com/webdentalchile)



[twitter.com/webdental\\_cl](https://twitter.com/webdental_cl)



Sociedad de Prótesis y  
Rehabilitación Oral  
de Chile



We care for healthy smiles



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



El más avanzado centro radiológico



El más avanzado centro radiológico

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



Av. Nueva Providencia 2250 of. 1303 - Metro Los leones



2231 6080



[contacto@imadent.cl](mailto:contacto@imadent.cl)

Sebastián Jiménez P.  
Director Ejecutivo

Sofía Pollmann F.  
Gerente de Negocios

Jorge Medrano V.  
Periodista

Héctor Maestre D.  
Diagramación

Web:  
[www.webdental.cl](http://www.webdental.cl)

E-mail:  
[info@webdental.cl](mailto:info@webdental.cl)

WEBDENTAL.CL  
Diagramación y Diseño Gráfico

Venta de Publicidad  
[ventas@webdental.cl](mailto:ventas@webdental.cl)

## Suscripciones

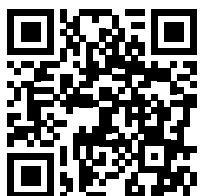
[suscripciones@webdental.cl](mailto:suscripciones@webdental.cl)

Redes sociales:  
[facebook.com/webdentalchile](https://facebook.com/webdentalchile)  
[twitter.com/webdental\\_cl](https://twitter.com/webdental_cl)  
[youtube.com/WebDentalChile](https://youtube.com/WebDentalChile)

Dirección:  
Bellavista 0373, of. F, Providencia  
Santiago de Chile  
Fono: (+56-2) 2725 7883  
(+56-2) 2886 3154  
Cel.: (+56-9) 7664 4617

Boletín Informativo:  
Es una publicación de  
WEB DENTAL LTDA.  
76.282.796-4

Tiraje: 3.000 ejemplares  
Prohibida su venta



## Fundación Sonrisas

# Exitsa función de Coco Legrand a beneficio de Fundación Sonrisas

Cerca de mil personas asistieron a la función especial del espectáculo "Terrícolas: corruptos pero organizados" del comediante Coco Legrand, con el fin de recaudar fondos para Fundación Sonrisas el jueves 18 de junio en el Teatro Nescafé de las Artes.

Por cerca de una hora y media, los asistentes disfrutaron de la mirada crítica de Coco Legrand sobre la sociedad chilena, en un show marcado por la personificación de Legrand en un extraterrestre



Sonrisas es una organización ciudadana, sin fines de lucro, que busca impulsar un cambio para que todos los chilenos y chilenas puedan acceder a una sonrisa de calidad.

las tres áreas de trabajo: activación social, acción sonrisas y escuela sonrisas.



que viene a salvar la tierra y que en escena es acompañado por el actor Jaime Azócar y el Ballet Circus OK.

Todo el dinero recaudado en esta función, irá en directo beneficio de los proyectos sociales de la fundación Sonrisas. Para este 2015 serán cerca de 5 mil personas las que serán impactadas por



SON  
RI  
SAS

FUNDACIÓN

Ver galería de fotos en  
Nuestro Facebook  
[http://bit.ly/sonrisas\\_cl](http://bit.ly/sonrisas_cl)



Suscríbete

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

# webdental.cl

Boletín Informativo

Estamos en Santiago, Viña del Mar, Antofagasta, La Serena, Concepción, Valdivia, Temuco y Puerto Aysén y próximamente en TU CLÍNICA DENTAL...

Escríbenos a [suscripciones@webdental.cl](mailto: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>

ITI  
Congress  
Chile  
Santiago de Chile  
Octubre 23  
2015

# Bases Científicas para el Éxito Clínico

Ver el detalle del programa en:  
[www.iti.org/congresschile](http://www.iti.org/congresschile)



## SPEAKERS



**Dr. German  
Gallucci**  
Harvard University,  
Boston, USA.



**Dr. Waldemar  
Polido**  
Hospital Moinhos  
de Vento,  
Porto Alegre, Brasil.



**Dr. Osvaldo  
Moraguez**  
Universidad de  
Ginebra, Suiza.



**Dr. Alejandro  
Lanis F.**  
University of Michigan  
School of Dentistry,  
USA



**Dr. Edgar  
Berg**  
Universidad Mayor,  
Temuco.



**Dra. Martha  
Theodorou**  
Facultad  
Odontología UBA.

## SEDE

Aula Magna edificio Biblioteca, Universidad de los Andes.  
Monseñor Álvaro del Portillo 12.455,  
las Condes, Santiago – Chile.

## INSCRIPCION

[www.iti.org/congresschile](http://www.iti.org/congresschile)

Sioch: [www.sioch.cl](http://www.sioch.cl)

Syncrotech SpA: [congroiti2015@syncrotech.cl](mailto:congresoiti2015@syncrotech.cl)

## Restauración directa

# Carilla directa en resina compuesta: una alternativa predecible

**Dr. Jorge Aravena Diaz**

Cirujano Dentista U. de Chile  
Especialista en Rehabilitación Oral U. de Chile  
Diplomado en Odontología Estética y Adhesiva UNAB  
Coordinador Clínica del adulto y senescente V año U. Diego Portales  
Docente Área protésica Especialización en Implantología Oseo-integrada  
UNAB

Paciente género femenino, 45 años, ASA I, derivado por un colega para evaluar diente 1.1. El motivo de consulta de la paciente "quiero mejorar el aspecto de mi diente" la llevó a pedir distintas opiniones profesionales, la propuesta de tratamiento con la que llegó a la clínica era de la "reconstrucción" del diente en cuestión con una prótesis fija periférica completa.



Luego de realizar el examen clínico extra e intra-oral, nos centramos en el motivo de consulta particular. Se detecta un cambio de coloración en 1.1 asociado a un tratamiento de conductos realizado hace más de 5 años, el diente sólo presenta una restauración directa en resina compuesta disto-palatina que no involucra el punto de contacto, ausencia de dolor espontáneo y a la percusión vertical y horizontal, y de proceso infeccioso, sin movilidad clínicamente perceptible. Radiográficamente el tratamiento de conductos es óptimo en longitud y amplitud, ausencia de patología periapical.

En virtud del diagnóstico de descoloración asociada a endodoncia en el diente 1.1, la propuesta terapéutica indicada es el clareamiento dentario, interno de diente desvitalizado, y externo de oficina si es necesario como complemento. Se explicó a la paciente que si el resultado obtenido no es satisfactorio post-clareamiento, la posibilidad es la construcción de una carilla directa en resina o indirecta en cerámica.

La paciente acepta la propuesta de tratamiento, firma el consentimiento informado, registro fotográfico y toma de color con sistema VITA Classical junto a la lámpara Smilelite de 5.500° K.

Se procede a realizar el blanqueamiento interno con peróxido de hidrógeno al 35%, con la técnica "Walking Bleach" con recambio del agente clareador cada 5-6 días, se realizaron 3 aplicaciones internas. En la siguiente imagen se puede apreciar el resultado, no satisfactorio evidentemente.



Se plantea a la paciente la posibilidad de realizar el clareamiento externo del diente 1.1, se le explican las ventajas y las limitaciones del procedimiento (igual que antes del clareamiento interno). Decide no realizarlo por el tiempo asociado y los costos respectivos, se insiste en que la otra alternativa es la restauración del diente que permita enmascarar el color, pero que su ejecución obliga el desgaste dentario por un lado, y que por el otro acorta el período de tiempo del tratamiento. Opta por la restauración directa con resina compuesta.

Para el procedimiento restaurador se prepara la superficie vestibular del diente con una fresa de piedras de diamante grano azul cilíndrica de extremo en torpedo para desgastar 1 mm en profundidad (suficiente para enmascarar el color), preparación biológica con una línea de terminación cervical yuxtagingival y que no compromete los puntos de contacto, se tiene la precaución de esconder la futura línea de interfase diente-restauración evaluando el área de visibilidad dinámica, especialmente en la tronera cervical vestibular mesial. En este caso decidí utilizar una resina opaca OW de la línea Opallis de FGM como base para neutralizar la tinción, luego una capa de resina Tetric N Ceram A1 de Ivoclar-Vivadent a nivel cervical y en tercio medio, finalmente

una capa de Tetric N Ceram L Bleach en tercio incisal. Para una aplicación sencilla de las resinas usé espátulas de LM instruments, para el sector vestibular uso principalmente la LM Arte Modella. Ayuda a escurrir los incrementos el uso de pinceles, personalmente uso los Micerium ENA Brush junto a la resina hidrofóbica Permaseal de Ultradent.

La siguiente fotografía es el resultado inmediato, terminación y pulido inicial con fresa de llama 10 mm de largo y de grano rojo a nivel cervical para un perfil de emergencia recto, luego discos sof-lex XT de 3M grano rojo y naranja para remoción de excesos y macroanatomía, finalmente goma de pulido verde Jiffy de Ultradent a 5.000 RPM con aplicación intermitente de 1-2 segundos máximo para un alisado superficial inicial.



Siete días después el paciente es citado para el pulido final de la restauración en condiciones de rehidratación dentaria, repito la secuencia de discos sof-lex XT de 3M rojo y naranja, luego copas y discos Jiffy de Ultradent, grano verde, amarillo y blanco, finalmente una copa impregnada con carburo de silicio Jiffy Polishing Brush de Ultradent a 5.000 RPM en forma intermitente 1-2 segundos y en seco.



**EXAM VISION™**  
Magnification Ergonomics

Lupas Quirúrgicas Exam Vision,  
hechas a medida  
Solicita una visita de nuestros  
especialistas.



andeshsg.com



contacto@andeshsg.com



/examvisionchile



facebook.com/webdentalchile



twitter.com/webdental\_cl

## Salama, De La Rosa & Ferrer: Curso Internacional de Periodoncia e Implantología Dental XP Club Chile

Durante los días 02, 03 y 04 de diciembre de 2015 se realizará en nuestro país el Curso Internacional de Periodoncia e Implantología Dental XP Club Chile.



**A**cargo de los reconocidos profesionales Prof. Dr. Maurice Salama (EEUU), Dr. Manuel De La Rosa (Méjico) y del nacional Dr. Marcelo Ferrer, el curso se realizará en Santiago e incluirá un curso teórico-práctico con cupos limitados (solo 20 cupos), en donde los asistentes podrán participar de conferencias teóricas y Hands On prácticos sobre Preservación de Alvéolos Post Extracción, Plástica Periodontal e Injertos Oseos en Implantología. A su vez se incluirá media jornada de conferencias con el Dr. Salama.

Dr. Marcelo Ferrer, especialista en Periodoncia e Implantología Oral y "Embajador de DentalXP en Chile", conversó con webdental.cl acerca del curso/congreso.

**A su juicio, ¿Cuál ha sido la relevancia que ha tenido para la Estética la Cirugía Plástica Periodontal?**

Hoy en día la plástica periodontal va mucho más allá que solamente tener un componente estético. Hoy en día buscamos tratamientos tanto en dientes como en implantes con resultados predecibles en el tiempo tanto en lo estético como en lo funcional. El punto crítico claramente lo demarca la gran exigencia de ciertos lugares de la boca que demandan un exquisito manejo de la zona dual para lograr el objetivo final que no es otro que buscar que los tejidos tengan armonía y logren reemplazar visualmente la anatomía de la zona perdida. De esta manera dar naturalidad y función pero con la característica más importante, la cual es que perdure en el tiempo.

**¿Qué importancia para Chile, tiene un curso dictado por el profesor Salama?**

El objetivo es poner a Chile en una situación de protagonismo en el polo de la Formación Continua. Chile tiene profesionales de calidad que constantemente han debido viajar por su cuenta

en búsqueda de excelencia académica. Hoy estamos tratando de compartir nuestras experiencias y a su vez traerles a domicilio a quienes busquen calidad en la educación y crecer como profesionales y que mejor que hacerlo con los mejores en las distintas áreas.

**La educación online y sobre todo este Externship en Implantología patrocinado por Dental XP, ¿Qué ventajas tiene y hacia dónde va?**

Las ventajas a mi juicio son claras, No necesitas cumplir horarios, puedes acceder a ella cuando lo estimes pertinente. No te quita jornadas de trabajo disminuyendo tus ingresos. Tienes acceso a los mejores exponentes del área de la Implantología con certificaciones de organismos internacionales serios y de calidad. Permite complementarlos con cursos presenciales tipo Hands On y en algunos casos con pasantías quirúrgicas personalizadas. Para alumnos extranjeros que viene a hacer diplomados o postgrados es un complemento a mi juicio trascendental con respecto a lo que pueden llevarse de vuelta a sus países a través de la posibilidad de llevarse dobles certificaciones tanto la nacional que hayan optado como la de este Externship dado por la Stony Brook School of Dental Medicine de Nueva York.

**¿Qué podemos esperar de este curso, patrocinado por DentalXP?**

Excelencia Académica personalizada a través de cursos con cupos limitados de alumnos para no perder el sello íntimo del programa. Por otro lado es importante la Certificación y la posibilidad de ser miembro de la plataforma de educación más completa del mundo en donde puedo dar fe, que tendrás el acceso a los líderes de opinión indiscutidos en el tema implantológico y otras disciplinas también. Es absolutamente transversal, una gran familia que incluye a todo quien busque, sin excepción, un sello educativo de categoría mundial.

SANTIAGO-CHILE 2, 3 y 4 de Diciembre de 2015

3 Días de HANDS-ON

Cupos Limitados

Paquetes Especiales para

Extranjeros y miembros de dentalxp

Inscripciones y Programa:

dentalxpclubchile@gmail.com

www.southconeimplantology.com



Aprovecha  
precio  
especial y  
facilidades  
de pago sólo  
hasta el  
30 de julio



SAVE THE DATE!!

### EXTERNSHIP DE 1 AÑO EN IMPLANTOLOGÍA

#### Temario

- Sesión 1: Biología, Anatomía y Cicatrización de la Terapia de Implantes
- Sesión 2: Diagnóstico, Plan de Tratamiento y Documentación
- Sesión 3: Principios Generales Quirúrgicos y Protésicos de la Implantología y su Terapia
- Sesión 4: Implantes en el Paciente Totalmente Edéntulo
- Sesión 5: Tratamiento de la Zona Posterior Maxilar con Implantes
- Sesión 6: El Paciente con Alta Demanda Estética en Implantología
- Sesión 7: Manejo de Extracciones y Colocación de Implantes
- Sesión 8: Manejo de Tejidos Blandos, Injertos Gingivales, Consideraciones Mucogingivales y Protésicas
- Sesión 9: Técnicas Avanzadas en Aumento de Proceso Óseo, Factores de Crecimiento y Bio-inginería en Implantes
- Sesión 10: Manejo de Emergencias, complicaciones y Mantenimiento a Largo Plazo en Implantología
- Sesión 11: Resumen General del Programa y Preparación para los Exámenes de la AAID y la ABIO



300 + HORAS DE CEU

\* CURRICULUM EXTENSO

\* ENTRENAMIENTO CON PACIENTES (OPCIONAL)

\* CERTIFICADO AL TERMINAR EL CURSO

UN PROGRAMA CERTIFICADO PRESENTADO EN CONVENIO CON:

 Stony Brook  
School of Dental Medicine

& dentalxp

ONLINE  
**DENTALXP**  
IMPLANT EXTERNSHIP  
PROGRAM

**INFORMACIONES**  
dentalxpclubchile@gmail.com

## NEODENT

# ACQUA Evolución en Concepto de Superficie

**E**l viernes 12 de junio, la empresa nacional EXPRESS DENT, representante en Chile de Neodent (Brasil), presentó el implante que, según palabras de sus desarrolladores cambiará para siempre a la Implantología: La superficie ACQUA. El Prof. Dr. Carlos Araujo, Consultor científico de Neodent, junto al Dr. Ricardo Lillo, Director del Diplomado Área de Implantología de la Universidad Mayor, fueron los encargados de exponer sobre estos avances revolucionarios en una noche cargada de emoción donde se reunieron los más destacados exponentes de la odontología nacional e internacional. El evento se desarrolló en el Hotel, Best Western Premier y contó con más de 250 asistentes.

Para el Dr. Carlos Araujo, fue un placer mostrar esa tecnología en nuestro país: *"Para mí es un orgullo que un viernes en la noche y simultáneamente con la Copa América, tengamos un montón de personas de altísimo nivel de información, de tecnología específica en odontología. Tuve la oportunidad de discutir la investigación que he presentado, las conclusiones que he traído con clínicos de altísimo nivel, ha sido muy agradable".*

Por otra parte, presentó ciertas características de la superficie ACQUA y también invitó a los Implantólogos chilenos a conocer esta nueva tecnología: "La modificación física – química de la superficie metálica del implante atrae la sangre selectivamente. Por ejemplo, no atrae otros fluidos como la saliva que es un contaminante peligroso en la boca. Logramos con la intervención de ingenieros una composición física – química de la superficie del implante que atrae la sangre en los primeros momentos de la instalación del implante y produce una fijación temporal de las células de la sangre sobre el implante y a lo largo de 24, 48, 72 horas, empezamos a tener hueso y una cicatrización increíblemente rápida".

Por otra parte, el Dr. Ricardo Lillo comentó sobre las razones por las cuales ACQUA revolucionará la



Implantología para los profesionales y pacientes: *"ACQUA va a revolucionar la Implantología, en el sentido que vamos a lograr una oseointegración más rápida y así favorecer a los pacientes que hoy día tie-*

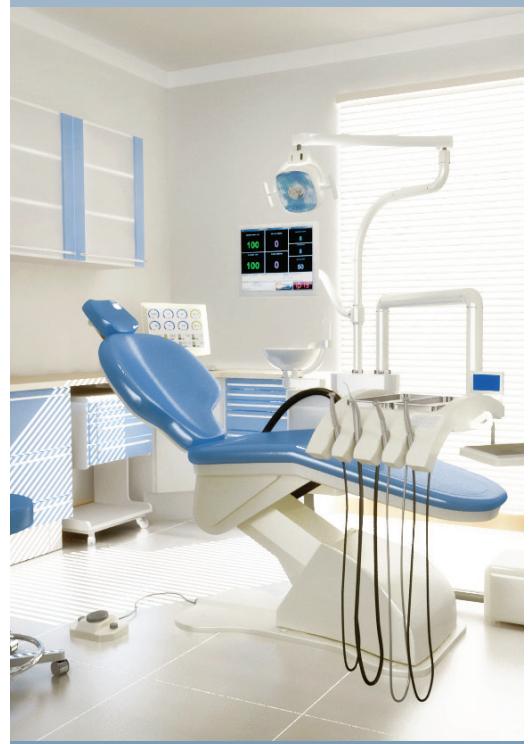
*nen que esperar mucho tiempo para la integración del implante".*

Además agregó: "El implante está en agua la cual es una solución salina de cloruro de sodio. Lo que hace esta superficie es aislar el tratamiento que tiene el implante de la atmósfera para que no se contamine, lo que pasa mucho con otros implantes. La idea es que esté el mínimo tiempo posible en contacto con la atmósfera. Esta inmersión en nitrógeno que tiene este implante, hace que exista un 60% menos de contaminación del implante cuando se expone a la atmósfera".

Dr. Alfredo Von Marttens, presidente de la Sociedad de Implantología Oral de Chile (SIOCH), se refirió lo importante que es para la odontología nacional que referentes de primer nivel visiten nuestro país: *"El día de hoy el conocimiento está en todas partes. En Internet se puede obtener información de muchos lugares. Antiguamente, nuestra generación de odontólogos no podíamos hacer eso y los colegas expertos eran más que necesarios. Considero que es necesario que vengan dentistas de calibre para que nos muestren su experiencia personal y podamos tener algún tipo de conversación o debate y principalmente podemos saber la experiencia que ellos han tenido que pueden contraponerse o estar de acuerdo con lo que nosotros estamos desarrollando, por lo tanto encajina nuestras investigaciones el poder contar con ellos".*

También el Dr. Héctor González, Presidente de la Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral, mencionó la importancia que tienen el desarrollo de ideas en materia de Implantología: *"Para la Implantología y para los pacientes en general son muy importantes los avances en investigación, lo cual nos permite darles mejor solución a los pacientes y a los casos clínicos que cada día son de mayor complejidad o en condiciones no tan favorables. Es por eso que el avance continuo como lo mostrado en este evento es muy bueno", concluyó.*





### Implantología oral

## Exodoncias Múltiples, instalación de implantes en alveolo fresco y Carga Inmediata

#### Dr. Stuardo Valenzuela Manfredi

Cirujano Dentista, U. Mayor  
Especialista en Implantología Bucomaxilofacial, U. De Chile  
Diplomado en Odontología Digital, U. Andes (en curso)  
Director Odontológico, Alpha Bio Training Center Chile.  
stuardovalenzuela@gmail.com  
valenzuelamanfredidentalstudio.blogspot.com

La odontología actual está orientada a acortar los tiempos de tratamiento y utilizar técnicas quirúrgicas - protésicas basadas en la evidencia.

El aumento en las exigencias del paciente, queriendo re-establecer función y estética, además de acortar los tiempos de los tratamientos, han impulsado nuevos procedimientos en la Rehabilitación Implanto-Asistida

Clásicamente se ha descrito en la literatura que, tras la exodoncia de un diente, debemos esperar de 2 a 3 meses para la cicatrización del alvéolo antes de la instalación de los implantes y posteriormente, entre 3 a 6 meses para la oseointegración del implante antes de cargarlo. (Albrektsson y cols. 1981; Branemark 1983).

Una de estas modificaciones es la instalación inmediata del implante después de la extracción del diente (instalación en alveolo fresco), lo que reduce el número de cirugías a la que se debe someter el paciente y reduce los tiempos del tratamiento en base a implantes.

Otra de las modificaciones han sido en los pro-

tocolos de carga presentado por Branemark, estos incluían períodos de tiempo de cicatrización de 3 a 6 meses. Un periodo de cicatrización sin carga era recomendado para tener una mayor tasa de éxito en la oseointegración. Este protocolo de carga fue realizado en implantes maquinados y cilíndricos. La evolución en el tratamiento de superficie del implante ha influenciado en la disminución de los tiempos de cicatrización.

La disminución en los períodos de cicatrización ha sido demostrado en numerosos estudios clínicos usando tratamientos de superficies SLA (Cochran et al. 1998, 2002).

La decisión de realizar o no carga inmediata, después de la instalación del implante, es basada en diferentes parámetros clínicos. Muchos autores creen que la estabilidad primaria, tipo de superficie y el macro diseño de los implantes son los parámetros más importantes en la toma de esta decisión.

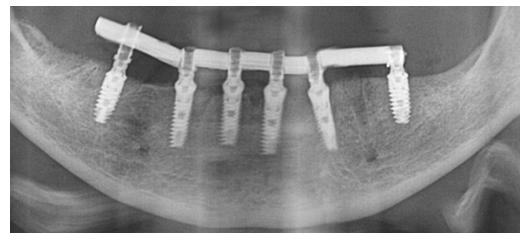
La estabilidad primaria alcanzada durante la instalación del implante es proporcional al Macro diseño de este. Los implantes cónicos presentan una mayor estabilidad primaria que implantes cilíndricos. Implantes Auto-rosantes son indicados en la instalación de implantes en alveolos frescos post-extracción. Este tipo de macro diseño nos provee una adecuada estabilidad primaria para poder realizar carga inmediata.



Toma de impresión con cubeta multifuncional. Inmediatamente después de la cirugía.



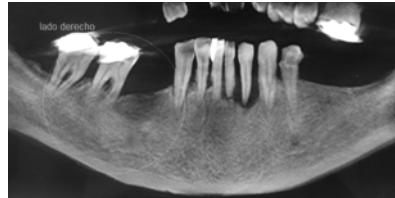
Prótesis Acrílica inmediata provisoria con estructura metálica soldada



Instalación carga inmediata a las 48hrs / Rx panorámica de control



Paciente 56 años, género femenino, acude a la consulta dental, por movilidad dentaria.



Posterior a la anamnesis, exámenes clínicos de rigor y estudios radiográficos 3D complementarios, se toma la decisión de realizar exodoncias múltiples con instalación inmediata de implantes, además de la carga inmediata de estos.



Instalación de 6 implantes ICE (Alpha Bio Tec), seleccionados por su macro-diseño cónico, roscas progresivas y profundidad de roscas. Estabilidad inicial medida con Ostell ISQ, dando valores compatibles con la carga inmediata. Regeneración ósea guiada con Xenoinjerto Bovino y Membrana colágena de reabsorción lenta (Alpha Bio Tec). Sutura Nylon 5-0.

**OFRECEMOS PROYECTOS  
COMPLETOS PARA SU  
CONSULTA.**

- HABILITACIONES DE OFICINAS EN PLANTA LIBRE.
- REMODELACIONES DE OFICINAS A CONSULTAS ODONTOLÓGICAS.
- REMODELACIONES DE CONSULTAS EXISTENTES.

**TODAS NUESTRAS OBRAS SON 100% CERTIFICADAS.**

**ENTRÉGUENOS SU PRESUPUESTO, Y LO OPTIMIZAMOS SEGÚN SU NECESIDAD.**

**CONTACTO**  
[www.construmed.cl](http://www.construmed.cl)  
[info@medempresas.cl](mailto:info@medempresas.cl)

**+56 9 94990748**  
**+56 9 92761191**

\* FOTO REFERENCIAL



## Loncoche

# Rehabilitación por medio de prótesis fija unitaria (PFU) metal cerámica en paciente de Atención Primaria de Salud Municipal, Loncoche

**Dr. Andrés E. Ponce**

Cirujano Dentista  
Especialista en Rehabilitación Oral  
Encargado de Programa Dental  
I. Municipalidad de Loncoche

### Antecedentes Bio Sico Sociales

Paciente de sexo femenino, 28 años, reside en zona rural cercana a la comuna de Loncoche, con ficha de protección social y beneficiaria del sistema de atención público municipal de salud. Sin antecedentes mórbidos de relevancia, estado de salud actual bueno. El motivo de consulta es el daño que presenta en sus piezas antero superiores. Al examen extraoral de tejidos y estructuras faciales se presenta normal, sin embargo, presenta una higiene oral deficiente, con un índice COPD elevado y gran inflamación gingival. Las piezas 1.1 y 2.1 presentan gran pérdida de tejido dentario debido al avance de caries. La paciente beneficiaria es evaluada por el odontólogo y se deriva al programa local de resolutividad para realizar endodoncia de las piezas 1.1 y 2.1. Luego es ingresada como paciente integral, el objetivo es poder recuperar la salud oral, educar en hábitos de higiene oral y específicamente poder rehabilitar las piezas 1.1 y 2.1 por medio de prótesis fija unitaria (PFU) de metal cerámica, las cuales serán cementadas sobre los anclajes intraconductos de postes de fibra y reconstitución con resinas.

### Reseña

"La atención pública ha aumentado la cobertura de prestaciones a lo largo de los años, específicamente en el área odontológica se han implementado diversas estrategias para poder entregar más servicios y de mejor calidad, pero no siempre se cuenta con todos los recursos necesarios para resolver ciertas patologías o las consecuencias de estas, sin embargo la buena gestión y apoyo por parte de servicios de salud, municipalidades y departamentos de salud, así como la voluntad y las ganas de innovar por parte de los profesionales y sus equipos pueden marcar la diferencia en la vida de un paciente"

### Secuencia Clínica



Foto 001: Imagen inicial donde se aprecia la gran destrucción de las piezas 1.1 y 2.1. La paciente es derivada para realizar endodoncias de ambas piezas, además de tratamiento de control de placa bacteriana y operatoria en el resto de piezas.



Foto 002: Se procedió a aislar y preparar los remanentes dentarios para comenzar tratamiento rehabilitador



Foto 003: Prueba de postes de fibra de vidrio.



Foto 004: Reconstrucción coronaria con resina compuesta y tallado de muñones.



Foto 005: Se instala hilo retractor en los surcos gingivales (técnica de doble hilo) y se procede a impresión diferida de preparaciones biológicas con silicona de consistencia putty y light.



Foto 006: Previamente se había solicitado encerado diagnóstico de las piezas 1.1 y 2.1 al laboratorio (Laboratorio Cristian Jara, Temuco) para realizar provisionalización con matriz de silicona y resina bis-acril.



Foto 007: Aplicación de resina de bis acril en matriz de silicona para técnica mock up



Foto 008: Pulido y personalización de provisionales con discos de pulido.



Foto 009: Cementación temporal de provisionales.

Foto 010: Prueba de estructura metálica para PFU de piezas 1.1 y 2.1 (Laboratorio Cristian Jara, Temuco)



Foto 011: Prueba de PFU metal cerámica piezas 1.1 y 2.1 terminadas (Laboratorio Cristian Jara, Temuco)



Foto 012: Estado final del caso

### Conclusiones

La elección de los materiales adecuados en el tratamiento ideal puede ser de significativa ayuda tanto a lo largo del tratamiento para el operador como en el resultado para el paciente, pero siempre como respaldo debe haber al menos una correcta gestión y administración de recursos por parte del equipo de salud, por lo tanto la oportunidad llama entonces a aprovechar los avances y la tecnología así como el trabajo y experiencia de los equipos para ponerlas a disposición de todos los que la necesiten, ya que no solo mejorará sonrisas, sino que sanará y ayudara a personas en planos más trascendentes que el de la salud oral.

### Agradecimientos

Ilustre Municipalidad de Loncoche. Equipo Departamento de Salud Municipal. Equipo Unidad Dental. Asistente Dental Andrea Manquepan. Laboratorio Dental Cristian Jara, Temuco.



**DENTAMAX**  
**CHILE**



Todos los insumos de **ORTODONCIA**  
para su consulta a un  
**¡precio increíble!**

Despachos **Gratis** a todo  
Chile con pedidos  
superiores a \$50.000 pesos

## Higiene Bucal - Factor de Éxito en nuestros tratamientos

TEPE, líder mundial en productos de higiene bucal, desarrollará el Taller Para Asistentes Dentales, Higienistas Dentales: "Higiene Bucal - Factor de Éxito en nuestros tratamientos", el próximo 20 de agosto del presente año.

Los objetivos del curso son:

- 1) Promoción de Higiene bucal como elemento de éxito en los tratamientos.
- 2) Rol Activo de las asistentes dentales e higienistas dentales en este ámbito.
- 3) Educación continua.

En entrevista con webdental.cl, la **Dra. Aliky Triantafilo**, manifestó cual es la importancia de la prevención tanto en los pacientes como en los odontólogos y así realizar un pronóstico temprano que podría ser vital a la hora de un diagnóstico: "La prevención oral debería ser el pilar fundamental de la odontología actual. Recién hace unos 10 años que se le está dando la importancia que siempre debería haber tenido. Los profesionales se han dado cuenta que la población adulta de más de 40 años ya presentaban pérdidas de dientes ya sean parciales o totales, versus la realidad europea donde, posiblemente, una persona de la misma edad tiene todas sus piezas dentales en boca".



Por otra parte, señaló la importancia que pueden tener los cursos como el que va a desarrollar en conjunto con TEPE: "La idea de TEPE es darse a conocer como una marca que está enfocada en ayudar a la población ya sea prestando sus productos para campañas de prevención y acercar los productos a todas las personas. Es una marca de muy buena calidad, que está abierta a todo público y que se preocupa de prevenir y enseñar cómo usar sus productos para evitar llegar a la fase de curación", concluyó.

Además agregó: "El curso, está enfocado a las higienistas dentales y a los alumnos pregrado de odontología. Debido a que la higienista dental y el estudiante, que en un futuro va a ser un colega, tiene que egresar sabiendo estos conceptos. La higienista dental actualmente forma parte del equipo de trabajo del odontólogo y si ella no está preparada en esta temática fundamental, tanto ella, como el equipo que conforma la clínica, ya presenta una 'pierna floja'. En el rol que se les va a empezar a dar a las higienistas dentales tenderá a ser cada vez mayor, la idea es que ellas puedan conocer las distintas maniobras que existen para el cepillado y la prevención de patologías".

Por otra parte, señaló la importancia que tienen las Universidades en la prevención y como este tipo de cursos ayudan: "este curso es complementario a lo que se enseña en la Universidad. Actualmente todas las instituciones deberían estar enfocadas a lo que es la prevención. A diferencia de hace algunos años, ya no se habla solo de tratamiento sino también de las maniobras que existen para que el paciente evite llegar a esa fase de curación", concluyó.

### Taller para Asistentes e Higienistas Dentales

"Higiene Bucal - Factor de Éxito en nuestros tratamientos"  
Dra. Aliky Triantafilo

#### Objetivos:

- 1.- Promoción de Higiene bucal como elemento de éxito en los tratamientos
- 2.- Rol Activo de las asistentes dentales e higienistas dentales en este ámbito
- 3.- Educación continua

#### Valor Inscripción:

\$15.000 por asistente

#### Cupos Limitados\*

Fecha: 20 Agosto 2015

Mail información e inscripción:  
[inscripciones@andeshsg.com](mailto:inscripciones@andeshsg.com)

Fono: + (569) 52157757

Patrocinador TePe

Página web: [www.andeshsg.com](http://www.andeshsg.com)

Media Partner WebDental

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



We care for healthy smiles

Líder Sueco llegando a todo Chile a través de:



/tepechile



tepeshop.cl



andeshsg.com



contacto@andeshsg.com

**Dr. Joseph Choukroun en Chile**

## Curso de Preparación y Aplicación de L-PRF en Implantología Oral



*"Nuestra investigación en PRF nos está llevando a una nueva etapa, pues descubrimos que con esta nueva técnica, que hemos modificado, podemos obtener una gran cantidad de células madre de manera sencilla y sin laboratorio"*



Durante los días 26 y 27 de junio del 2015, se desarrolló en nuestro país el Curso teórico-práctico Preparación y Aplicación de L-PRF en Implantología Oral, dictado por el referente mundial en temas de Plasma Rico en Factores de Crecimiento, Prof. **Dr. Joseph Choukroun**.

Además de mostrar distintas técnicas para trabajar la Fibrina Rica en Plaquetas y Leucocitos, presentó -mediante casos clínicos (con cirugía en vivo)- el **"Choukroun Advanced & Injectable PRFTM"**.

Con respecto al Plasma Rico en Fibrina (PRF), el profesor Dr. Choukroun, explicó a webdental.cl que "se utiliza hace ya más de 15 años en Odontología, para Injertos óseos, para Cosmética y otros. Sin embargo, este producto natural está siendo utilizado en todos los campos de la medicina: en ortopedia, en medicina estética, dermatología, en cirugía vascular porque es un concepto simple, eficiente y económico".

Y la explicación, según Dr. Chukroun

tiene que ver en los tejidos blandos, donde "descubrimos que con el i-PRF (Plasma Rico en fibrina inyectable) obtenemos también una gran cantidad de células madre mesenquimales. En efecto podemos mejorar la cicatrización del tejido blando cuando inyectamos células madre. Yo creo que el futuro de la medicina tenderá a ser regenerativa y no de sustitución. Estamos comenzando a entender cómo regenerar los tejidos sin "cambiar nada", por lo que buscamos las pruebas de un gran producto en el futuro".

Como ventaja principal del i-PRF, el profesor Choukroun, presidente del "International Symposium on Growth Factor" enfatiza en que "hemos descubierto una nueva forma de producir células madre en cuestión de minutos, en la propia oficina y sin necesi-

dad de contar con un laboratorio". Augurando que "en un futuro cada doctor podrá inyectar células madre en su misma consulta, en 3 minutos los profesionales podrán obtener el líquido y las células madre para inyectar en las encías, en heridas, en las rodillas y en muchos otras indicaciones", finaliza.



**Curso de Introducción a  
IMPLANTOLOGÍA ORAL  
Teórico - Práctico**

Más información e inscripciones:  
[info@odontocursos.cl](mailto:info@odontocursos.cl)  
[www.odontocursos.cl](http://www.odontocursos.cl)

**Neo Biotech**



Sociedad de Prótesis y  
Rehabilitación Oral  
de Chile

## CONGRESO NACIONAL DE REHABILITACIÓN ORAL - SPROCH 2015

Concepción - Chile

## EXPOSITORES



**Dr. Ronaldo Hirata**

Tips en Resinas Compuestas  
y Cerámicas.



**Dr. Paulo Fernando  
Mesquita de Carvalho**

Cirugía Plástica  
Periimplantaria.



**Dr. Marcelo  
Calamita**

Diseño Digital de Sonrisa  
y Función.



**Dr. Francisco  
Marchesani**

Implantología  
del Maxilar Superior Atrófico.



**Dr. Eduardo  
Mahn**

Aspectos Protésicos en  
Implantología de la Zona Estética.



**Dr. Juan Carlos  
Ibañez**

Carga Inmediata  
en Implantología.

**13, 14 y 15 de Agosto 2015** - Centro de eventos Suractivo, Concepción

## AUSPICIAN



PROVIDING SOLUTIONS - ONE PATIENT AT A TIME™



SCIENCE • INNOVATION • SERVICE



GlaxoSmithKline



## PATROCINAN



Universidad de Concepción



UNIVERSIDAD  
SAN SEBASTIÁN



Universidad del Desarrollo



UNIVERSIDAD  
ANDRÉS BELLO



HASTA EL 19 JULIO DESDE EL 20 JULIO

Socios SPROCH (Cuotas al día)	\$80.000	\$100.000
Colegiado y Fesodech	\$100.000	\$120.000
Odontólogo General	\$110.000	\$130.000
Técnico Dental	\$70.000	\$85.000
Alumno Post Grado	\$80.000	\$100.000
Alumnos Pregrado	\$50.000	\$50.000

## INFORMACIONES E INSCRIPCIONES

@SPROChConce

Sproch Concepcion

Margarita Castro O. | +56 2 2334 8332

congresosproch2015@gmail.com

www.sprochconcepcion.cl





## Curso Internacional NOBEL ACTIVE para Situaciones Simples y Complejas



**E**l viernes 19 de junio, se realizó en nuestro país el **Curso Internacional: NOBEL ACTIVE para Situaciones Simples y Complejas**. Además, durante la cita, se llevó a cabo el esperado re-lanzamiento de la empresa europea de implantes dentales Nobel Biocare, quien ha desembarcado en Chile nuevamente, para revolucionar la odontología nacional.

El mundialmente reconocido, especialista en Implantología, Prof. Dr. Ophir Fromovich, fue el encargado de deleitar a los más de 240 asistentes con una charla magistral, acerca del Nobel Active System, cerrando la jornada con un interesante "workshop" en donde más de 30 odontólogos pudieron compartir y aprender de las experiencias clínicas del Dr. Fromovich.

Por su parte, el Dr. Rubén Rosenberg, especialista nacional en Implantología Oral, se mostró satisfecho por el retorno a nuestro país de Nobel Biocare, representada en Chile por la empresa Dental Biocare.

El Dr. Ophir Fromovich, explicó como los implantes ayudan a las personas y sobre el poder de la sonrisa.

*"En la actualidad podemos ver que ha aumentado la necesidad de implantes. Mucha gente alrededor del mundo ha empezado a entender que esta es la mejor solución. Porque las prótesis que se ocupaban antes no solucionaban los problemas de la mejor manera. Tener una prótesis puede generar problemas psicológicos a las personas. Por ejemplo, un paciente en las noches tiene que remover su placa de la boca y se mira al espejo y no tiene nada. Otro paciente va a un restaurante y al comer restos de comida se queda entre sus dientes, hasta estornudando pueden perderse la placa".*

Además, agregó la importancia que tiene la masticación con en la salud de las personas: *"El paciente va a la consulta con prótesis y al mirar a sus ojos está triste. Después de 2 horas de operación al abrir los ojos y observar boca se dan cuenta que son una persona distinta. Queremos ayudar a la gente en su calidad de vida. Una de las principales funciones de los dientes es masticar la comida y la saliva se encarga de crear un proceso de fermentación de los alimentos ingeridos y así que viajen hacia el estómago. Un paciente que ocupe prótesis va a tener una masticación muy débil y lenta, no come bien, la*

*saliva no cumple su rol debidamente y esto puede conllevar problemas estomacales y engordar".*

También se mostró muy agradecido de estar en nuestro país, invitó a los colegas nacionales a probar el sistema Nobel Active y fue enfático al señalar la importancia de la sonrisa en las personas. *"La importancia de la sonrisa en la gente es inmensa. Es parte de la vida de las personas, fundamental en el comportamiento. Me gusta mucho usar el proverbio: "Cuando sonríes a alguien te estas sonriendo a tí mismo". La sonrisa es un instinto básico de las personas que ayuda a demostrar lo que nos gusta. Es parte esencial de la vida social. Es muy importante en la función y la estética también. Es de vital importancia que hoy podamos resolver este problema".*

Por su parte, el Dr. Rubén Rosenberg, se mostró entusiasmado por la excelente convocatoria del evento y aprovechó para

recalcar que Nobel Biocare ha vuelto a nuestro país.

*"Tener a Nobel Biocare y al Dr. Fromovich en este proceso ha sido vital porque nos ha entregado un producto de buena calidad, con mucho predictibilidad y que el pronóstico sea el éxito. Cuando podemos ir de la mano con un buen diseño y obtenemos un producto de calidad, el éxito está prácticamente asegurado. Va a depender de las manos del cirujano llegar al éxito pero lo respalda un producto que es de excelente calidad. Y eso lo hemos conseguido con Nobel Biocare".*

Por otra parte hizo una invitación sin tapujos a los dentistas nacionales manifestando: *"Yo invito a todos los colegas a que se acerquen a Nobel Biocare y que prueben sus productos. El llamado es a que se acerquen, existen prejuicios en relación a las marcas pero si uno ve lo que actualmente en Chile gracias a Nobel Biocare, podemos obtener un muy buen resultado", concluyó.*



**SON  
RI  
SAS**

FUNDACIÓN

## ¿QUIERES REGALAR SONRISAS?

- \* Hazte Voluntario
- \* Hazte Socio: apóyanos con un aporte mensual
- \* Corre la voz: difunde con tus colegas
- \* Dona insumos y materiales

Contáctanos en: [www.fundacionsonrisas.cl](http://www.fundacionsonrisas.cl) · [facebook.com/sonrisaschile](https://facebook.com/sonrisaschile) · [twitter: sonrisas\\_chile](https://twitter.com/sonrisas_chile)



Santiago y regiones

## Quiero Frenillos, Ortodoncia accesible para pacientes FONASA

**Quiero Frenillos** es una iniciativa privada que nace producto de la alta demanda de la gente, en especial de los pacientes afiliados a Fonasa, que soliciten y requieran un tratamiento de Ortodoncia con aparatología fija, que hoy no tienen cobertura en las consultas Odontológicas particulares.

Es importante mencionar que **Quiero Frenillos**, es una Red Privada de nicho y para un público objetivo específico que es el 80% de la población de Chile, beneficiarios Fonasa en todos sus tramos.

El Dr. Nicolás Jiménez Palma, luego de hacer una análisis de la creciente demanda de atención del sector, canalizo e impulsó esta primera Red de Ortodoncia Privada (que ya se encuentra implementada en varias clínicas de la capital y regiones), apuntó: "*Quiero Frenillos es una excelente opción para comenzar un tratamiento realizado íntegramente por especialistas en Ortodoncia y a costos al alcance de la mayoría de las personas*".

El proyecto busca acoger a pacientes en tratamiento de Ortodoncia fija convencional, con un arancel preferencial para pacientes afiliados al sistema público FONASA. El grupo de especialistas, todos pertenecientes a la Sociedad de Ortodoncia de Chile (y acreditados como especialistas por la Superintendencia de Salud), busca incentivar - a nivel nacional - la mejora en la salud bucodental de la población más vulnerable, otorgando acceso a pacientes que actualmente no cuentan con el

beneficio.

En el tema de costos, el Dr. Jiménez apuntó que: "*Manejamos un valor único en todas las clínicas asociadas al programa, además de una evaluación preliminar gratis. Lo importante es que cada paciente que esté interesado en la prestación elija dónde quiere realizarse el tratamiento, sin temor a que haya variación en el arancel*".



Cabe señalar que la red privada ha dispuesto aranceles preferenciales en dos categorías, la primera para pacientes entre 12 y 17 años; y otra para pacientes adultos, sobre 18 años, que estén interesados en corregir la posición de su piezas dentarias y mejorar los problemas que ello acarrea.

Por ahora y con el proyecto encaminándose a ser un éxito, "Quiero Frenillos" ha incorporado a su red clínicas en: la Región Metropolitana, Antofagasta, Valparaíso,

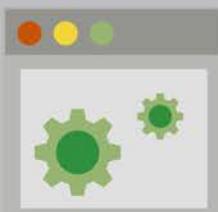
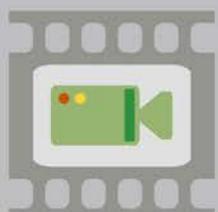
Viña del Mar, Rancagua, Talca, Concepción, Los Ángeles, Temuco, La Unión, Valdivia y Osorno. Espera dentro de estos días contar con la presencia de especialistas en Antofagasta y Concepción y están en conversaciones para futuro tener presencia en Iquique, Calama y La Serena.

Quiero Frenillos hoy es una plataforma web ([www.quierofrenillos.cl](http://www.quierofrenillos.cl)) donde el paciente puede buscar su clínica según comuna o ciudad con **especialistas acreditados con formación Universitaria o CONACEO**, con la absoluta seguridad que su doctor, cuenta con las competencias para el tratamientos de las diferentes anomalías dento maxilo faciales.

### NOTA AL PIE

Quiero Frenillos nace de haber escuchado la demanda de la gente. A mediados del 2013 Fonasa y el Estado presentan el PAD dental Fonasa. En forma histórica las patologías bucales son incorporadas a los beneficiarios Fonasa y de esta manera ellos puedan hacer uso del beneficio en la red de clínicas dentales privadas (en convenio) del país. Esto sin duda es un gran logro por parte del Colegio de Cirujanos Dentistas de Chile y se transformó de cierta forma en el puntapié inicial de un cambio que promete el acceso universal de las personas en salud dental. Hoy el PAD dental sólo da acceso a niños y niñas entre 12 y 17 años, donde Fonasa bonifica directamente el 40% en los siguientes tratamientos: diagnóstico de caries mediante radiografías Bite Wing, Destarajes Supra gingivales, Obturaciones, Sellantes y Endodoncias.

# SERVICIOS PUBLICITARIOS

SITIOS WEB	COMMUNITY MANAGER	DISEÑO GRÁFICO PUBLICITARIO	VIDEOS CORPORATIVOS
 Desarrollo, Diseño y Programación web	 Potenciamos tu imagen corporativa en redes sociales	 Logotipos, avisos, volantes, pendones	 Sé el Protagonista de tu propio Programa de TV para tu Clínica

**Diseñamos tu Sitio Web Autoadministrable, MULTIPLATAFORMA**  
Compatible con Computadores, Tablets y Smartphones

Posicionamos TU Sitio Web en los Primeros lugares de

Desarrollamos tu App



MÁS INFORMACIÓN EN: [www.webdental.cl](http://www.webdental.cl)  
+(569) 8 7370659 - [sebastian@webdental.cl](mailto:sebastian@webdental.cl)

## Operatoria Dental

# Uso de llave de silicona como guía anatómica para restauraciones de resina en dientes posteriores

**Dr. Ricardo Sandoval Vidal**

Cirujano Dentista  
Diplomado en Implantología Clínica  
DSD – Digital Smile Design, Certified Member  
Miembro de número Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral Filial Temuco (SPROCH)  
Práctica Privada, Clínica Dental TopDent  
Temuco, Chile

Enfrentarse al desafío de restaurar dientes posteriores es asunto frecuente en la práctica clínica del dentista general y el rehabilitador oral. Las lesiones de caries dentinarias profundas y en muchos casos llamadas "caries hipócrita" son bastante frecuentes en la población, considerando que la ingesta de flúor tópico y sistémico es transversal a toda la población, o la mayor parte de ésta.

En esta secuencia clínica se describe un protocolo ya existente, sencillo, fácil de reproducir y de resultados predecibles para solucionar casos de amplia pérdida de estructura dentaria en dientes posteriores, clínicamente íntegros previa eliminación de la lesión de caries. Es sólo uno entre varios protocolos para la solución de este tipo de casos.



**Paso 1:** Chequeo de contactos oclusales en máxima intercuspidación y en movimientos excursivos mandibulares con contacto dentario. Se recomienda tomar registro fotográfico de los puntos de contacto y usar papel de articular fino (Arti-Fol, 8 micras)

**Paso 2:** Confección de llave de silicona de consistencia pesada del diente a restaurar, extendiéndose por los menos a dos dientes vecinos (ideal un diente hacia mesial y otro hacia distal), para ase-

gurar un asentamiento reproducible y estable. No es aconsejable usar silicona de consistencia fluida, porque al hacer presión sobre la resina para reproducir la anatomía del diente podría deformarse, al tener una resistencia menor que la de consistencia pesada.

Recortar la silicona con una hoja de bisturí N°12 ó 15 por todo el contorno vestibular y linguo-palatino, a unos 2mm bajo el plano oclusal, de manera que el asentamiento sea estable y tengo sólo un eje de inserción y salida. Hacer también surcos de escape en proximal. No usar vaselina ni glicerina porque pueden hacer burbujas durante la toma del registro anatómico.

**Paso 3:** Eliminación de la lesión de caries previo diagnóstico clínico y radiográfico. Criterios biológicos de protección dentino-pulpar.

**Paso 4:** Técnica adhesiva según protocolo del fabricante.

**Paso 5:** Estratificación de la resina en forma manual y con espátulas hasta llegar a 1,5mm de la cara oclusal. Si dispone de resinas de estratificación diferenciada para dentina y esmalte, se recomienda aplicar toda la masa de resina dentina y dejar la última capa aplicar resina esmalte con la llave de silicona. Si es una cavidad clase II que incluya cara proximal, es aconsejable restaurar el cajón proximal para transformarla en clase I.



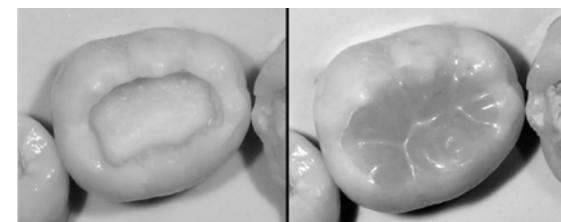
**Paso 6:** Aplicación de la última capa de resina, de manera uniforme, evitando dejar espacios u oquedades. En los casos que se disponga de resina de estratificación por tejido dentario, esta última capa será de resina esmalte.

**Paso 7:** Aislación de la cara oclusal con una cinta de teflón, para impedir que la llave de silicona se adhiera a la resina. También existe la posibilidad de

utilizar silicona translúcida para evitar este paso y polimerizar directamente sobre la llave.

**Paso 8:** Asentamiento de la llave de silicona sobre el diente, hacer presión uniforme para reproducir anatomía oclusal y cara libre si hubiera, y retirarla cuidadosamente para no deformar la anatomía de la resina aún sin fotopolimerizar.

**Paso 9:** Fotopolimerización con lámpara sobre la cinta de teflón. Retirar cuidadosamente el teflón. En los casos que se disponga de silicona translúcida, fotopolimerizar directamente sobre la llave. Retirar excesos con espátula para este fin o bien con sonda y discos de pulidos.



**Paso 10:** Chequeo de puntos de contacto oclusales y comparación con la fotografía de registro inicial. Ajustar oclusión si es necesario. Una vez terminado el proceso se puede optar por caracterizar la restauración con tintes y efectos.

Este protocolo tiene por objeto conseguir resultados naturales, respetando la anatomía del diente y evita la variación intraoperator en el resultado final de una restauración que debe cumplir además de requerimientos estéticos, la misma función del diente antes de ser restaurado.

No existen conflictos de interés de ningún tipo con alguna empresa o marca comercial.



## OSSIX® PLUS

THE RESORBABLE COLLAGEN MEMBRANE

### + PREDICTIBILIDAD

Única membrana resistente al medio oral al dejar Expuesta

### + CONFIANZA

Se ha utilizado más 350.000 casos documentados en todo el mundo.

### + SEGURIDAD

Possee más de 60 estudios científicos publicados.



DR. RICARDO SANDOVAL VIDAL  
ANDESHSG  
Health Solutions Group



## DIPLOMADO EN "ORTOPEDIA FUNCIONAL DE LOS MAXILARES"

### Disfunción Támporo Mandibular: Una Mirada Multidisciplinaria

#### Objetivo

Preparar a los profesionales para prevenir o interceptar, las disfunciones, los desvíos posturales y/u oclusales en la dentición, músculos y articulaciones para permitir: hacer una diagnosis funcional de la obstrucción e identificar desvíos del desarrollo, hacer una evaluación del paciente en cuanto a alteraciones de la succión y deglución, alteraciones respiratorias debidas a la postura de la cabeza, del cuello y los hábitos.

#### Resumen del programa

Funciones y Parafunciones: Amamentación / Succión / Deglución / Masticación /Hábitos Crecimiento / Desarrollo  
 Anatomía Funcional  
 Interrelación Odonto / Fono/ Kine  
 Oclusión Funcional  
 Relación Cráneo-Vertebral y Cráneo-Mandibular  
 La maloclusión en el contexto corporal  
 Etiología de las DTM's  
 Aplicación de los conceptos de la OFM en la multidisciplinariedad de Luxación y Subluxación  
 Puntos Dolorosos (8 Puntos de Rocabado)  
 Clasificación de las Subluxaciones  
 Evaluación de las funciones/Casos Clínicos  
 Exámenes Clínicos, vídeos y palpación  
 Diagnóstico y Tratamiento



#### Coordinación

#### Dra. Márcia do Amaral Sampaio

\*Especialista en Ortopedia Funcional de los Maxilares en Brasil  
 \*Posgraduada en Homeopatía  
 \*Maestra en Ciencias de la Salud – Ciencias del Movimiento  
 \*Miembro del SECTOR DE TRANSDISCIPLINARIEDADE DE LA  
 \*UNIVERSIDADE DEL ESTADO DE SÃO PAULO (UNESP)  
 \*Profesora del Curso de Especialización en Ortopedia Funcional de los Maxilares: EAP-ABO; IMPG; GAPO desde 1993 en Brasil  
 \*Profesora y Coordinadora del Curso de Especialización en Ortopedia Funcional: "Corporación de Ortopedia y Ortodoncia de Chile "COOCH"



## Odontólogos Sin Fronteras Chile

# Comprometidos con las necesidades de la Población

Dra. Andrea Valenzuela Frantischek

Cirujano Dentista

Presidenta de Odontólogos sin Fronteras Chile

Desde la fundación de OSF Chile en el año 2005, hemos crecido bastante. Contamos con más de 100 voluntarios comprometidos a nivel nacional. Trabajamos a lo largo de todo el país durante todo el año y tenemos dos proyectos internacionales, Camerún en apoyo a la ONG Zerca y Lejos y en Burundi en apoyo a la Iglesia del párroco chileno Dr. Rodrigo Delazar, cirujano dentista quien finalizadas sus misas atiende a la población africana.

Pese a que nuestra ONG no está ligada a partidos políticos ni religiosos, cooperamos con quien lo necesite.

Cada año en los meses de Enero y Febrero trabajamos en dos frentes, Sur de Chile, en campañas organizadas por el Odontólogo Felipe Montiel y nuestro Director Sur de Chile Francisco Pérez; a la vez, en el Norte de Chile hemos podido lograr, gracias a la Gestión de Sergio Araya nuestro Director Norte de Chile, un gran número de proyectos. Rehabilitamos en 4 años a la población Aymara de Ollagüe, localidad ubicada a 3.600 de altura al Este de Calama.

El mayor número de voluntarios de OSF se encuentra en la región de Valparaíso, quienes dirigidos por Natalia Moraga, Directora Regional de la división central de OSF Chile, han logrado gestionar operativos durante el año.

Tenemos una Directiva comprometida, Eduardo Latuz Vicepresidente quien gestiona la ONG desde un punto de vista legal, Sofía Carvajal Directora de Finanzas y Felipe Massardo como Secretario, todos con el mismo fin, lograr a futuro poder asegurar la atención de quienes por



motivos económicos o por el lugar donde viven no pueden acceder a Atención de Salud Bucal de Calidad, o simplemente apoyar al sistema regional.

Tenemos voluntarios, que están presentes en cada operativo o Campaña, voluntarios nacionales e internacionales, personas que nos apoyan desde el anonimato y lo más importante, nuestra motivación, nuestros pacientes. También hemos logrado el apoyo de diferentes Universidades Chilenas.

En varias ocasiones hemos atendido a la comunidad Gitana de la región de Valparaíso, primero con equipos portátiles, luego con la Clínica Móvil del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota (algo impensado hasta ese momento). Al principio era difícil acceder a las comunidades Gitanas, por la desconfianza que le generábamos a ellos. Generalmente quienes se acercan a esta comunidad lo hacen con algún fin que NO es precisamente mejorar la calidad de vida de esta comunidad.

Hemos trabajado en las principales tragedias ocurridas en nuestro país. Terremoto de Chile de 2010, Incendio de Valparaíso de 2014, Aluvión del Norte 2015, entre otros.

Sólo con el ánimo de ayudar, a lo largo de los años varios voluntarios han viajado a Camerún para poder cubrir la necesidad de cuidado oral de ese país (18 millones de Cameruneses, menos de 200 Dentistas); Este año, hemos empezado una cruzada en Burundi, en donde claramente existe necesidad (9 millones de personas, menos de 20 Odontólogos). En estos países al igual que en algunos sitios de nuestro continente existe una enfermedad desconocida, asociada a la pobreza, el NOMA, una especie de Gangrena que afecta principalmente a niños desnutridos, estamos en el siglo XXI y aún debemos lidiar con enfermedades de este tipo.

Siempre hemos priorizado la atención de nuestro país. Aunque muchos lo duden, en Chile existe gran cobertura en Odontología (aunque claramente falta mucho), existiendo opciones tanto para los pacientes en el sistema público como en el privado. En los países africanos en los que trabajamos no existe preocupación de los gobiernos por mejorar la salud bucal, es tanta la pobreza que las prioridades tienen que ver con enfermedades tales como la Tuberculosis o la peor de todas, la Pobreza extrema, el hambre.

Las situaciones más difíciles de enfrentar han sido durante las tragedias que han afectado a nuestro país, en el Incendio de Valparaíso por ejemplo, trabajamos en una carpeta que montamos en el cerro Las Cañas. El contraste de ver personas sufriendo por la pérdida ya sea de un familiar o por sus bienes materiales y la necesidad de atención y prioridades fueron muy conmovedoras. O en el terremoto y posterior Tsunami en el Sur de nuestro país en donde trabajábamos en postas de Urgencias creadas en algún sitio que nos prestaba la comunidad. La impotencia de ver que nuestros pacientes sentían pena no sólo por sus casas perdidas sino

por sentir miedo y las personas desaparecidas o fallecidas. Nuestra labor en esos días no era solamente de Salud, sino más bien cooperación para remover los escombros y poder ayudar a la reconstrucción, trabajamos en esa ocasión con la Infantería de Marina.

Recuerdo en Dichato el año 2010, debíamos hacer una charla a la comunidad, se había suicidado minutos antes un joven, yacía colgado en una casa, lo vimos, fue impactante, ya no queríamos hacer la charla, pero los pobladores nos pidieron que la hicieramos, no era por un fin odontológico, debíamos distraer a los niños mientras sacaban el cuerpo de aquél joven.

En África, atendíamos a decenas de personas diariamente, nuevamente la impotencia de sólo realizar extracciones en muchos casos y no poder realizar tratamientos por no contar con el equipo adecuado. Pudimos conseguir finalmente dos equipos portátiles, uno para Camerún y otro para Burundi, este último gracias al periódico de Odontología WebDental que editó una nota sobre la necesidad de la noble misión del odontólogo chileno, Padre Rodrigo Delazar, religioso quien realiza atenciones dentales a la población de Burundi luego de la misa (que realiza los domingos). Gracias a la donación de una Odontóloga y una Empresa que nos aportó lo que necesitábamos, nuevamente pudimos resolver, aunque parcialmente una realidad.

La sonrisa no es solo mostrar dientes ordenados, blancos y sanos, es saber es la expresión de quienes son atendidos, la alegría, un desdentado puede tener una muy bella sonrisa, tenemos estereotipos que no nos permiten entender o ver más allá de lo que consideramos estético o agradable.

Hemos contado con el apoyo de muchas per-



## SERVICIOS PUBLICITARIOS Para el Área Odontológica

[www.webdental.cl](http://www.webdental.cl) Cel.: (+569) 7 852 4904

+ Contamos con más de 19.000 contactos de odontólogos en nuestro país

+ Más de 5 años entregando información a los dentistas en Chile



sonas, entre ellos de Inti-Illimani, quienes han colaborado con nosotros en dos conciertos organizados por nuestra ONG, uno en Santiago y otro en Valparaíso.

Hemos Trabajado algunas veces al año en una clínica móvil totalmente equipada que la FIFA entregó a Anfa, donde coordinamos operativos desde el año 2011.

Ha sido importante el apoyo de Cirujanos de los Hospitales Fricke y Ban Buren, en pasantías voluntarias que permitieron que en mi caso viajara más preparada a África y pudiera resolver con mayor competencia los problemas a los que me enfrentaba.

Muchas personas en nuestro país no saben que tienen beneficios de salud, nosotros les mostramos a lo que pueden acceder mediante charlas, las Garantías Estatales.

Me gustaría ver en televisión o en Periódicos un inserto que diga: Sabía usted que si su hijo tiene 6 años, si usted está embarazada o tiene 60 años puede acceder a atención integral en su Consultorio. O que si su hijo tiene 12 años tiene beneficios, o que existe tratamiento para quienes nacen con Fisuras labio palatinas desde el año 2005, entre otros beneficios que son para toda la población.

La información y la Educación son fundamentales. Ya basta de pensar que la Odontología sólo está relacionada con la estética. Tiene un rol fundamental en la calidad de vida de la población general, de los deportistas, de las parejas, de los niños, es salud desde donde se mire.

Hace 5 años la Radio Valentín Letelier nos permitió tener un espacio para realizar "cápsulas de educación", como ONG siempre hemos querido estar presentes informando a la población mediante un medio radial, acerca de actualidad en Odontología e información y educación para los pacientes.

En mi trabajo diario en el SAPU Quebrada Verde, como Odontóloga de Urgencias, o mi rol como Docente de la Universidad de Valparaíso he podido colaborar de alguna forma con la necesidad de la población y en contribuir a la Educación de Futuros profesionales.

Este año logramos gracias a la colaboración de una clínica privada, en la ciudad de Limache (clínica Massmed), comenzar la atención de todos los beneficiarios del Hogar Don Guanella, durante este año atenderemos a todas estas personas, de forma gratuita en esta clínica y podremos entregar dignidad a estas personas que presentan alguna discapacidad y que sólo se encuentran amparados por este hogar y que no cuentan con atención odontológica.

Si la Odontología fuera parte de la educación entregada a los colegios tendríamos una gran mejoría en la salud de la población, aprender a cuidarse, la alimentación, el cepillado diario, son cosas esenciales que las personas deben saber.

Existe la necesidad de crear más cargos públicos para cubrir la escasez de profesionales para atender a la población, pero lo fundamental es Educar, no con paternalismo hacia los pacientes, sino con preocupación, con la claridad de que



existen derechos y deberes de los pacientes y de los profesionales.

El perfil de la Odontología en Chile ha cambiado, cada vez somos más Dentistas en el País, por lo mismo hay más competencia, menos campo laboral y Carreras no Acreditadas y el cuestionamiento del rol del Estado en la regulación de la calidad de la Educación.

Tenemos instituciones importantes que tienen un rol fundamental, Colegio de Dentistas, ACHEO, ADEO, las Sociedades de las diferentes especialidades, la recientemente formada ANDAP, entre otras, pero aún no podemos lograr un equilibrio entre la real necesidad de Odontólogos, la Empleabilidad, la Dignidad de los Profesionales con respecto a las condiciones de trabajo y los altos aranceles que pagan los estudiantes.

Debemos replantear cuál es la Odontología que queremos, es injusto para los futuros postulantes que no exista claridad en la información de las universidades en el proceso de admisión. Conceptos tales como número de Odontólogos en Chile, sugerencia de la OMS de la necesidad real por número de habitantes, Acreditación, Empleabilidad, etc, son conceptos que deberían estar claros antes de que un estudiante postule.

La mayoría de los Odontólogos apunta a las áreas clínicas y docencia, pero existen áreas que están en vías de desarrollo como la investigación en Odontología, la colaboración con profesionales de la Salud, o también la prensa, editoriales y todo lo que se pueda desarrollar en torno a la

Odontología, tenemos que reinventarnos pero sin dejar de lado dos puntos principales, Calidad en la Educación y Dignidad Laboral.

Hay muy pocos colegiados en nuestro país en relación a los más de 18.000 mil Odontólogos que actualmente existen, para lograr cambios a nivel nacional, en temas de educación y laborales debemos estar unidos. El perfil antiguo del Odontólogo que trabajaba prácticamente solo ya no existe, somos una carrera eminentemente social y necesitamos trabajar en conjunto, desde el proceso de formación como estudiantes y luego como profesionales.

Nuestra ONG está comprometida, con las necesidades de la población y con los cambios que necesitamos para poder tener una Odontología de calidad y acceso para todos.





**Somos ESPECIALISTAS en MARKETING DIGITAL**

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

## DESTINO CORRECTO Y EFECTIVO



## Salud dental y salud mental

# Vivir sin miedo al dentista



**Dr. Efraín Rojas Oxa**

Presidente de la Asociación Latinoamericana de Odontología para Pacientes Especiales - Chile  
ALOPE (Chile)  
[www.alopechile.cl](http://www.alopechile.cl)

**L**a preocupación de quienes están sufriendo solo por el hecho de pensar que tiene que ir al dentista es tan alta y desgastante que sin dudas es un problema no solo de la persona como paciente sino que además del dentista que tiene que enfrentar la situación de ayudar a los pacientes con miedo y más aún abordar el problema de la fobia en quienes la sufre como primera medida, para después solucionar los problemas de salud oral que presentan.

Cada vez que nos enfrentamos a esas situaciones de recibir un paciente con fobia sin saberlo, actuamos con criterios odontológicos que no abordan a la persona en su conjunto, es decir pensamos en las caries, en la obturación, la extracción, etc. olvidándonos en muchas oportunidades que las personas más allá de sus problemas dentales deben ser sanadas no solo en lo dental sino en su fobia, es decir en lo mental. Para los pacientes con fobias el enfoque debe ser primero tratar la fobia y después la dentadura.

En ello el dentista puede y debe hacer mucho. Así como Interviene generando fobias debe intervenir para sanarlas. Estudiamos para tratar dientes o muelas pero poco para tratar personas.

Los estudios señalan que la medicina viene cambiando antes, se enfocaba en el individuo y mucho del problema que este presentaba, de su cuadro clínico, de su patología, de cómo diagnosticarla y como resolvérla, pero poco en sus necesidades, deseos y expectativas, de lo que siente, piensa y quiere como persona.

En el ámbito odontológico también hay cambios, quedan atrás los dentistas que no conversan, que no dialogan y que no



tienen llegada, que no empatizan sino que simpatizan, que no logran adhesión de los pacientes a los tratamientos o que por sentirse tan seguros la soberbia del conocimiento ha superado la humildad humana necesaria para el trabajo con personas que presentan alguna necesidad especial.

tan grandes que no son solo problemas dentales, por ello tenemos que ser capaces de intervenir y de incidir en la vida de las personas cambiándoles esa vida de miedo a la odontología y todo lo que ella significa y contribuir en liberarlos de esa pesada carga que es vivir con fobia al dentista.

El impacto terapéutico cambia y mejora cuando nos ponemos en el lugar del otro, cuando hacemos que su problema lo sintamos como nuestro, cuando les demos seguridad y nos comprometamos con la solución.

La diversidad de casos de fobias es amplia, como ser miedo al dolor, las agujas, náuseas, el dentista, la anestesia, a desmayarse a la sangre, el listado es largo en lo que se refiere a fobias específicas referentes a la odontología, sin embargo, ofrecer soluciones personalizadas a cada situación es a lo que debemos apuntar y es a lo que debemos prepararnos. Ese es el desafío en esta sociedad cambiante de hoy, que los odontólogos actuales estemos de acuerdo con las necesidades de nuestros pacientes complejos y por tanto con necesidades especiales.

y vanguardista, pero el desarrollo humano se ha estancado incluso retrocedido lo que nos hace perder capacidades de sanar a las personas más allá de los dientes.

Desde hace años atiendo pacientes fóbicos que tienen su vida en muchos ámbitos destruida, el sufrimiento y la frustración son



26, 27 Y 28 DE NOVIEMBRE



# 4º Congreso Latinoamericano ALOPE

ODONTOLOGÍA PARA PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES

## TEMÁTICAS:

- Odontología Geriátrica.
- Odontología en Pacientes con Riesgo Médico.
- Manejo Transdisciplinario e Interdisciplinario.
- Odontología en pacientes con Parálisis Cerebral / Trastornos Motores.
- Políticas Públicas, Prevención, formación de Recursos Humanos en Odontología para Pacientes con Necesidades Especiales.
- Manejo de Ansiedad: Psicología, Sedación, Anestesia General.
- Trastorno de Espectro Autista TEA.
- Síndrome de Down.
- Otros temas.

## ORTODONCIA: TÉCNICA OOA (Ortodoncia Osteogénica Acelerada)

La Ortodoncia Osteogénica Acelerada tiene sus primeros antecedentes a principios del siglo XX, pero no es sino hasta la década de 1950 cuando periodoncistas norteamericanos comenzaron a usar la corticotomía, técnica ideada para aumentar la velocidad en el movimiento de los dientes. En este procedimiento quirúrgico, se realizan cortes en el hueso alveolar.

Ya en la década de 1990, los Dres. Wilcko hicieron uso de la tomografía computarizada para descubrir que la reducción de la mineralización en el hueso alveolar es lo que motiva el movimiento más veloz de los dientes tras una corticotomía. Gracias a sus conocimientos en corticotomía y a sus observaciones del RAP (como se conoce por su sigla en inglés al Fenómeno de Aceleración Regional), los doctores Wilko, fundadores de Wilckodontics, pudieron desarrollar su técnica de **Ortodoncia Osteogénica Acelerada**, patentada en 1995.



### ¿Cuáles son las ventajas de la Ortodoncia Acelerada?

La gran ventaja de la Ortodoncia Acelerada que utiliza **FastOrtodent** respecto de cualquier otro procedimiento odontológico es su rapidez: gracias al uso de esta técnica, se puede disminuir considerablemente el tiempo de tratamiento respecto de la ortodoncia tradicional.

Permite solucionar casos más complejos, expandiendo los límites de la ortodoncia tradicional.

El resultado obtenido tiene una mayor estabilidad una vez retirados los aparatos.

La técnica de la Ortodoncia Osteogénica Acelerada consiste en la activación del hueso maxilar y/o mandibular mediante un procedimiento de cirugía bucal ambulatorio: el resultado es la aceleración del metabolismo de regeneración ósea, lo que permite disminuir el tiempo de tratamiento y aumentarla distancia del movimiento dentario. Mediante la aplicación de esta técnica es posible disminuir hasta en un 50% el tiempo de tratamiento total respecto de un caso de ortodoncia convencional, asegurando los mismos niveles de calidad al término de este.

### ¿Cómo actúa la Ortodoncia Osteogénica Acelerada?

La OOA, a diferencia de una corticotomía convencional, no sólo implica un corte en el hueso, sino también la colocación de material de injerto. El hueso pasa por la etapa denominada osteopenia, donde se reduce la densidad mineral ósea.

Los tejidos del hueso alveolar liberan depósitos de calcio, permitiendo al nuevo hueso comenzar a mineralizar en unos 20 a 55 días.

Este estado temporal del hueso alveolar permite que las fuerzas ortodóncicas puedan mover los dientes de manera más rápida, porque el hueso es más susceptible a su efecto y tiene menos resistencia a las fuerzas aplicadas.

Sumado a todos estos beneficios, los doctores Wilko y demás investigadores han demostrado que los resultados de la Ortodoncia Osteogénica Acelerada son más estables que los logrados con técnicas de ortodoncia convencional.

### ORTODONCIA OSTEOGÉNICA ACELERADA EN CHILE

FastOrtodent fue fundado en el año 2014 por el Dr. Francisco Muñoz T., la Dra. Silvana Palacios T. y el especialista en emprendimiento Rodrigo Cereceda Rivera.



Estos profesionales identificaron la ventaja que ofrece la técnica de OOA (Ortodoncia Osteogénica Acelerada) de disminuir entre un 50 y 75% el tiempo de tratamiento de la ortodoncia convencional.

Luego de que los doctores Muñoz y Palacios se convirtieron en los primeros especialistas chilenos en ser certificados en la técnica de OOA en Estados Unidos, decidieron traspasar este beneficio a sus pacientes privados y luego difundir esta filosofía a sus colegas en Chile y Latinoamérica.

Para ello, en el año 2014 se materializó una alianza estratégica entre **FastOrtodent** y **Wilckodontics**, cuyo objetivo es certificar en español y localmente a especialistas en América Latina.

Fast Ordent es representante para Latinoamérica de Wilckodontics, lo que nos sitúa a la vanguardia profesional, académica y técnica en este tipo de tratamientos.

**CERTIFICACIÓN  
ORTODONCIA OSTEOGÉNICA  
ACELERADA**  
**LATINOAMÉRICA 2015**  
**SANTIAGO DE CHILE**  
**28 Y 29 DE AGOSTO**

**Curso de Certificación en Ortodoncia Osteogénica Acelerada**  
Viernes 28 y sábado 29 de agosto de 2015  
LUGAR: Aula Magna. Edificio ESE Business School,  
Universidad de los Andes, Santiago de Chile.  
**Mayor información:** +56 2 22173705  
<http://www.fastortodent.com>

**EXPOSITORES**

DR. THOMAS WILCKO DR. FRANCISCO MUÑOZ DRA. SILVANA PALACIOS

MÁS INFORMACIÓN AQUÍ

**VALORES:**  
Certificación (Sólo para especialistas)  
USD \$ 550 / CLP \$349.000 (Sólo hasta el 31 de julio de 2015)  
USD \$ 650 / CLP \$412.000 (Desde el 1 de agosto al día del evento)  
Curso Básico (Sólo para residentes debidamente acreditados)  
USD \$ 400 / CLP \$254.000

**EastOrtodent** **Wilckodontics**

24, 25 Y 26 DE JULIO

PRÓXIMA FECHA: 28, 29 Y 30 DE AGOSTO



CONVENIOS INTERNACIONALES

# CURSO DE REJUVENECIMIENTO FACIAL Y ESTÉTICA ODONTOLÓGICA

MÁS DE 180 PROFESIONALES CAPACITADOS EL 2014

ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL

## ÁCIDO HIALURÓNICO

### PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

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

### CLÍNICA CON PACIENTES

## PLASMA RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO (PRGF)

### PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

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

### CLÍNICA CON PACIENTES:

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

CONTAMOS CON 10 BOX CLÍNICOS PARA QUE NUESTROS ALUMNOS  
APLiquEN LOS PROCEDIMIENTOS EN PACIENTES

### CLÍNICA CON PACIENTES

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

## TOXINA BOTULÍNICA

### PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

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

“APRENDA EL USO  
DE LA PISTOLA PARA  
MESOTERAPIA U225,  
LA MÁS MODERNA  
DEL MUNDO”



### URGENCIAS EN CLÍNICA

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



### PROFESORES 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

#### TM. CLAUDIA BRAVO O.

- Tecnólogo Médico, Mención en Laboratorio Clínico Hematología y Banco de Sangre, UDP.

### CURSO TEÓRICO, PRÁCTICO Y DEMOSTRATIVO DIRIGIDO A: ODONTOLOGOS, MÉDICOS Y PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD

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



ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL

WWW.ACHEOF.CL



ESI Barcelona  
Escuela Superior de Implantología y Rehabilitación Oral



Escuela Superior de  
Estética Dental



Vila Mariana