



### Dr. Edgar Berg, ITI Section Chair:

"EL ITI SECTION CHILE NOS VA A PERMITIR DESARROLLAR MUCHAS ACTIVIDADES DE PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL, DE ACTUALIZACIÓN Y DE APOYO A COLEGAS EN DISTINTOS NIVELES"

PÁGINA 12

F. Fosalba, H. Robles, M Rojas, J. Jacques

Tratamiento de recesiones gingivales con Técnica Vista + Mucoderm

PÁGINA 04



### Próximo lanzamiento:

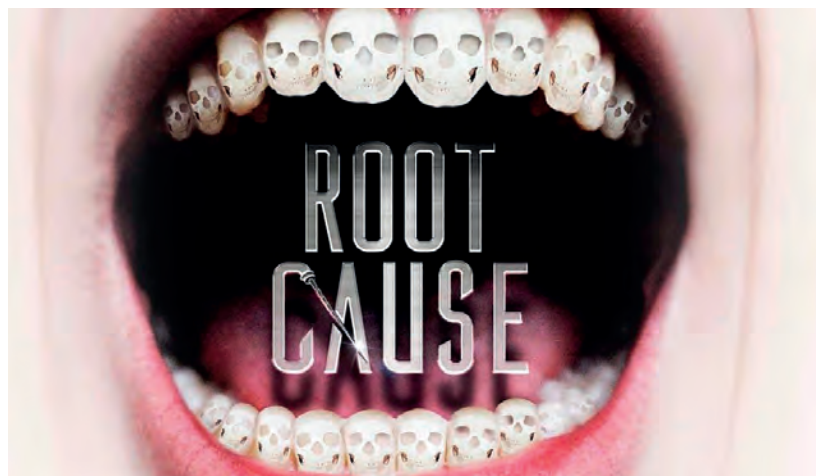
Libro "Historia de la Implantología en Chile. Relatos"

PÁGINA 02

Miguel Ángel Ignacio Cubero

Los Odontólogos y su Salud Mental

PÁGINA 10



### Teoría desestimada hace 50 años

Tras Controversia generada por documental "Root Cause: Hasta la raíz", Netflix decide quitarlo de su cartelera

PÁGINA 14

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



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



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



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](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

Natalia Jeria F.  
Periodista

Sibila Pollmann F.  
Diagramación

Web:  
www.webdental.cl

E-mail:  
info@webdental.cl

WEBDENTAL.CL  
Diagramación y Diseño Gráfico

Venta de Publicidad  
Tania Espinoza  
Ejecutiva Comercial

tania@webdental.cl  
ventas@webdental.cl

**Suscripciones**  
suscripciones@webdental.cl

Redes sociales:  
facebook.com/webdentalchile  
twitter.com/webdental\_cl  
youtube.com/WebDentalChile

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

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

Tiraje: 3.000 ejemplares  
Prohibida su venta

Las opiniones y avisos publicados en este  
boletín informativo son responsabilidad única y  
exclusiva de sus propios autores.



## Próximo lanzamiento:

# Libro “Historia de la Implantología en Chile. Relatos”

Para comienzos de mayo 2019, se espera el lanzamiento del libro “Historia de la Implantología en Chile, RELATOS” de **Sebastián Jiménez P.**, periodista y director ejecutivo en [webdental.cl](http://webdental.cl), quien se dedicó por más de tres años al estudio y recopilación de información.

“Cuando asumimos el desafío, junto a la Sociedad de Implantología Oral de Chile, de recopilar la historia de la Implantología Oral en nuestro país, simplemente fue un honor, un orgullo sentir que podíamos tener acceso a conocer cómo se fue formando la especialidad, cómo distintos grupos de estudio lograron aunar criterios para presentar el primer programa de especialidad de Implantología Oral en Latinoamérica, el que se realizó bajo el alero de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile. Y así mismo, como luego de bastantes dimes y diretes (y de historias bien sabrosas), lograr la consolidación de la Sociedad de Implantología Oral de Chile, la que cuenta con más de 20 años y siendo una de las más importantes de Chile”, confiesa el periodista. La “Historia de la Implantología Oral en Chile”, es contada gracias a las ganas y la inquietud por la investigación y desarrollo clínico de diversos grupos de estudio,



compuesto por especialistas de distintas ramas de la odontología, sumado a la confección del primer programa de especialidad en Implantología Oral y Bucomaxilofacial en Latinoamérica, desarrollado y presentado por la facultad de Odontología de la Universidad de Chile, más la visión y empuje de cirujano dentistas convencidos de la revolución que supondría el advenimiento de la oseointegración y los implantes dentales, pero más que todo a la unificación de criterios, el respeto, el consenso y el trabajo en equipo. Los relatos, narrados en el presente libro, explica Sebastián Jiménez “son contados por algunos de los visionarios que formaron parte importante de la Historia de la Implantología Oral en Chile. Con este trabajo de investigación, buscamos dejar un legado a las nuevas generaciones con respecto a cómo se formó esta implantología en este lejano país”.

El periodista finaliza agradeciendo a todos quienes lo hicieron realidad:

*“como siempre lo he hecho, creo que es sumamente importante darle las gracias pertinentes al equipo de profesionales que colaboró en el éxito de esta gran cruzada. Tuvimos un grupo de expertos en audiovisual y diseño gráfico, que permitieron la materialización del libro. Agradecer a las personas que nos ayudaron con la investigación para construir la historia y los relatos. Por supuesto, al equipo **webdental.cl** por su constante apoyo, sin ellos todo lo que hemos logrado no existiría.*

*Agradecer a mi mujer y mi familia, pilar fundamental de todo lo que hemos construido y también a los dentistas por su cariño y apoyo. A los distintos especialistas que siempre nos han dado un abrazo, un ánimo cuando lo necesitamos y que se consolida en una materialización de algo importante que esperamos sea bibliográfico y que sea un súper aporte para la odontología”.*



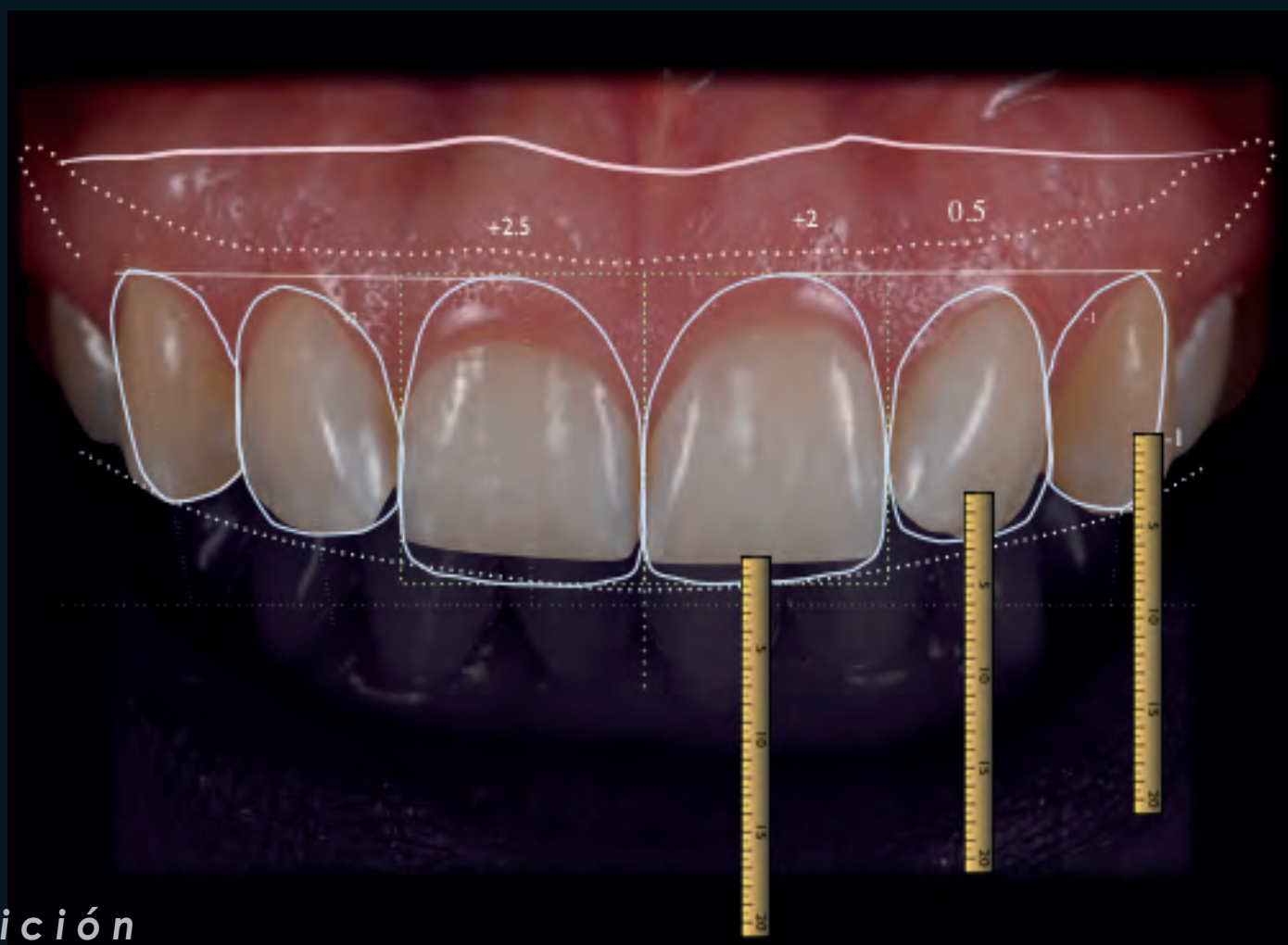
## SUSCRÍBETE

Recibe mensualmente la edición impresa de nuestro periódico de Odontología



Estamos en...

Santiago, Iquique, Copiapó, Calama,  
Viña del Mar, Antofagasta, La Serena, Talca,  
Rancagua, Concepción, Valdivia, Temuco, Puerto Varas  
y Puerto Aysén



9° Edición

# PLANIFICACIÓN DIGITAL Y FUNCIONAL DE SONRISA

10 y 11 de  
mayo 2019

TALLERES PRÁCTICOS | DISEÑO DIGITAL

PLANEAMIENTO FOTO Y VIDEO | MOCK UP EN VIVO

CD. CARLOS IVÁN ARCE A.  
PERÚ  
DSD TEAM MEMBER



SANTIAGO DE CHILE

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

e-mail : [anita@webdental.cl](mailto:anita@webdental.cl)

móvil : +56 9 59037301 | +56 9 76644617

TEÓRICO.  
PRÁCTICO.  
CLÍNICO





# Tratamiento de recesiones gingivales con Técnica Vista + Mucoderm

**F. Fosalba**

Estudiante Diplomado en Técnicas de Cirugía Plástica.

**H. Robles**

Unidad de Periodoncia Departamento de estomatología Universidad de Talca.  
Diplomado en Técnicas de C3Pi Universidad de Talca.

**M. Rojas**

Unidad de Periodoncia Departamento de estomatología Universidad de Talca.  
Diplomado en Técnicas de C3Pi Universidad de Talca.

**J. Jacques**

Unidad de Periodoncia Departamento de estomatología Universidad de Talca.  
Diplomado en Técnicas de C3Pi Universidad de Talca.



## INTRODUCCION

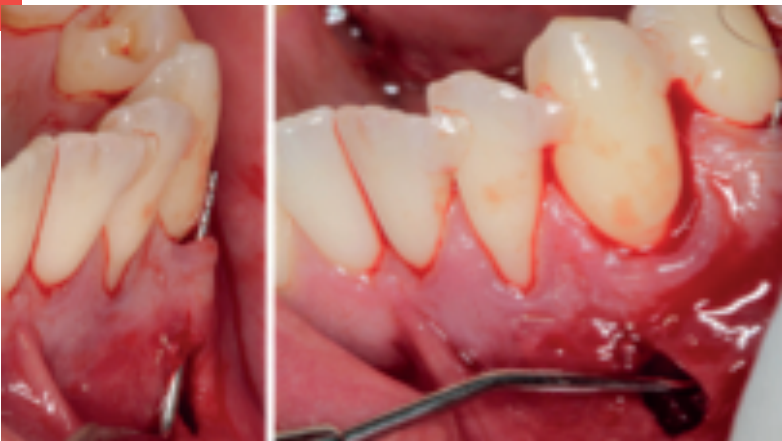
La planificación del tratamiento de las Recesiones Gingivales (RG) dependerá del fenotipo periodontal, del tipo de lesión y de las características propias del paciente. La Técnica de Túnel modificada (TT-m) descrita por Etienne y col permite el recubrimiento de RG múltiples, la cual consiste en una incisión intrasurcular, que preserva las papilas dentarias, y que se proyecta más allá de la línea mucogingival por decolado de la encía, generando un lecho para la inserción de un injerto de tejido conectivo, conjunto que será desplazado a coronal. En ocasiones debemos recurrir a variaciones de esta técnica.

## REPORTE DE CASO

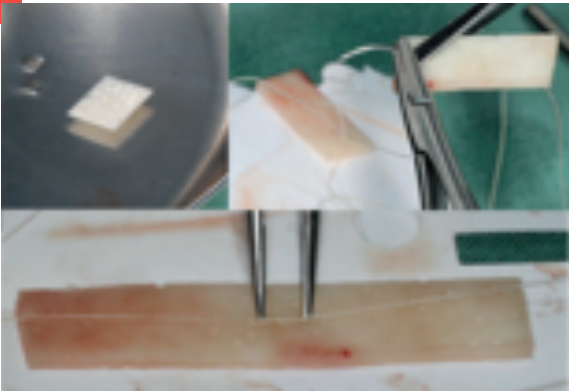
Paciente de 30 años, ASA I, con desarmonías dentomaxilares que no desea tratar ortodonticamente y múltiples RG desencadenadas por cepillado traumático e hipersensibilidad dentinaria. Se decide abordar las lesiones desde 3.1 a 3.4 mediante la TT-m. Sin embargo el paciente rechaza el uso de injerto de tejido conectivo, por lo que se decide emplear una matriz dérmica acelular (Mucoderm. Botiss). Considerando el fenotipo de la zona, se modifica el protocolo original y se emplea la técnica VISTA (Vestibular Incision Subperiosteal Tunnel Access). Además, se realizó la frenectomía labial inferior.



Ingreso.



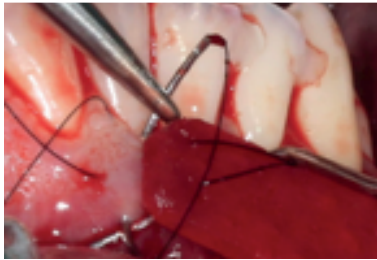
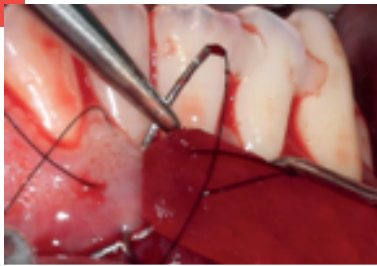
Incisión Mucosa + Túnel.



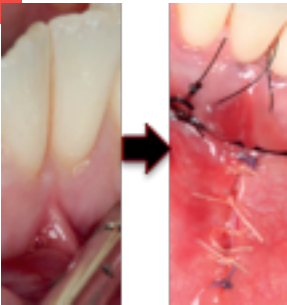
Preparación Matriz.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

El tratamiento de las RG puede abordarse a través de múltiples técnicas. Un diagnóstico integral del paciente y una caracterización certera de las lesiones nos permitirán tomar una decisión adaptada a cada caso. La elección de la técnica VISTA representa una buena alternativa para este caso, donde el acceso para la inserción del biomaterial a través del margen gingival era estrecho y fino. Así, la técnica VISTA facilitó el empleo del Mucoderm en una zona tan extensa como la descrita. Queda aún evaluar la estabilidad a largo plazo de este procedimiento en conjunto con el biomaterial empleado.



Posicionamiento Matriz + Sutura en el "sitio receptor".



Frenectomía.



Control 5 días.



Control 10 días.



Control 30 días.



**Diplomado** TALCA

# TÉCNICAS DE CIRUGÍA PLÁSTICA PERIODONTAL Y PERIIMPLANTARIA (CPPPI)

EVOLUCIONA

## POSTULACIONES

Noviembre 2018 a Marzo 2019

## INICIO

17 de Mayo de 2019

## FINALIZACIÓN

18 de Enero de 2020

## DIRIGIDO A

Profesionales odontólogos  
y especialistas.

## HORARIOS

Viernes y Sábados: 8:30 a 13:00  
hrs. y de 14:30 a 19:00 hrs

## 8 SESIONES

Una vez al mes

## MODALIDAD

Presencial (Cupos limitados)

## VALORES

Arancel : \$3.500.000.  
[5% de descuento en el arancel a ex alumnos  
y funcionarios de la Universidad de Talca.]

## LUGAR DE REALIZACIÓN

Centro de Clínicas Odontológicas,  
Universidad de Talca

## CONSULTAS

Dra. Dalila Sandoval  
Email: [cirugiaperiodontal@utalca.cl](mailto:cirugiaperiodontal@utalca.cl)  
Fono Cel.: +56 9 51184143  
[esteticaperiodontal.cl](mailto:esteticaperiodontal.cl)

## POSTULACIÓN ONLINE

[www.diplomados.utalca.cl/html/diplomados/plastica\\_periodontal.html](http://www.diplomados.utalca.cl/html/diplomados/plastica_periodontal.html)



**Dra. Gilda Corsini, UFRO:**

## Conociendo el Programa de Especialidad en Endodoncia de la Universidad de la Frontera

El funcionamiento de los programas de Especialidad en la Universidad de La Frontera (UFRO) se encuentra regulado mediante el Reglamento General de Especialidades. **Las disposiciones particulares que regulan las actividades académicas de los distintos programas están contenidas en los Reglamentos Internos de cada Programa de Especialidad**, explica Dra. Gilda Corsini, directora del programa de especialidad de endodoncia UFRO. La profesional comenta que “actualmente la especialidad de endodoncia de la Facultad de Odontología, UFRO está en proceso de acreditación, y como política de mejoramiento continuo realizó y terminó su proceso de **autoevaluación** con fines de **acreditación** (proceso de evaluación interna del programa). Este proceso permitió al Comité Académico y al Cuerpo Docente del programa, contar con una mirada global relativa a sus fortalezas y oportunidades de mejoramiento. Enviando a la Comisión Nacional de Acreditación (CNA) todos los documentos exigidos para entrar al proceso de evaluación para la acreditación”, argumenta. Por su parte -continúa Dra. Corsini- “este Programa asegura la calidad de sus procesos de enseñanza a través del diseño y estructura de su programa y de los diferentes **Mecanismos de Control, seguimiento permanente y evaluación del Programa**, entre ellos:

**a. Incorporación de la actividad docente de especialidades a la planificación académica**  
**b. Acreditación de todo el cuerpo Académicos que participa en la Especialidad**



**c. Normativas que regulan la actividad administrativa y académica de los programas de Especialidades**  
**d. Mecanismos institucionales de revisión y ajuste del perfil de egreso y plan de estudios**  
**e. Evaluaciones periódicas del Programa**  
**f. Reuniones de Trabajo**  
**g. Estrategias pedagógicas y sistema de evaluación del desempeño académico de los estudiantes**  
**h. Evaluación de la docencia que realizan los estudiantes**  
**i. Mecanismos de Actualización del Programa y permanente mejora continua**

Otra característica del programa es que cuenta con la ayuda de docentes invitados para fortalecer los contenidos entregados a los estudiantes en las diferentes asignaturas que componen el plan de estudios. Dichos profesionales se vinculan mediante convenios Institucionales



con Universidades del medio Nacional e internacional.

**¿Cuáles son las fortalezas que destacaría usted del programa?**

Una de las grandes fortalezas de este programa, si bien aún no está acreditada, es haber **concluido su proceso de Autoevaluación con fines de Acreditación en septiembre 2018**, encontrándose en proceso de evaluación para acreditación en la CNA, a la espera de la visita de los pares evaluadores. Como fortaleza, también destacaría

del programa es el hecho de que **todo su cuerpo académico está acreditado. Y por otra parte, que posee un programa integral y multidisciplinario no solo en el aspecto biológico sino que también considerando los aspectos tecnológicos mecánicos y físicos del instrumental**. Aquí podemos destacar el caso del destacado Doctor en Mecánica y especializado en Micro instrumentos, Dr. Guzmán Villaseñor de la Facultad de Ingeniería, quien apoya en física (alteraciones y errores que pueden sufrir los

**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)







# 1<sup>ER</sup>. ENCUENTRO ADIN IMPLANTS CHILE

“ Distintas miradas del mundo de la implantología actual ”  
**Viña del Mar 2019**



PROF. DR. ZIV MAZOR

Considerado uno de los 10 mejores Conferencistas del mundo, icono en las técnicas de elevación de seno maxilar, Más de 80 artículos publicados, Destacado investigador en regeneración, biomateriales y periodoncia. Profesor de las Univ. de Israel, NYU y Belgrado, Miembro de AAP, American Academy of Periodontology, Conferencias y demostraciones permanentes en los Congresos de Academias de Periodoncia y Oseointegración. (USA, EUROPA Y ASIA), Consultor Científico de varias marcas de implantes.

## INVITADOS ESPECIALES



DR. MARIANO ESTRADA

- Protésista - Cirujano Oral
- Profesor de Prótesis, Cirugía e Implantología
- Director Científico Vital Tech, Dental Academy 2010 - 2018
- Director Dental XP Dominicana.
- Conferencias y consultor.
- Científico para varias compañías



DR. ANDREI WOLNITZKY

- Cirujano dentista Universidad de Chile
- Especialista en Implantología Oral, Universidad de Chile
- Docente Programa Implantología, Universidad de Chile por 10 años
- Docente Programa Implantología, Universidad de los Andes
- Follow in Oral Implantology Universidad de Berna.
- Conferencista de Implantología a nivel Nacional e Internacional
- Ex Director de la Sociedad de Implantología Oral de Chile.
- Dedicación a Consulta Privada.



DR. CARLOS DACARET

- Cirujano dentista U. de Concepción, Especialista en Periodoncia
- Académico de Periodoncia durante 10 años en U. de los Andes y U. de Chile
- Académico del curso de Especialización en Implantología Buco Máxilo Facial, U. de Chile.
- Coordinador Área quirúrgica del programa de Especialización en Implantología Oral, Clínica Alemana / UDD.
- Miembro activo Sociedad de Periodoncia.
- Miembro staff profesional en Periodoncia e Implantología Oral Clínica Alemana.

## PROGRAMA

08:30 - 09:00	: ACREDITACION
09:00 - 10:00	: DR. MARIANO ESTRADA, Técnicas Implantológicas zona estética de la A a la Z en zona anterior.
10:20 - 11:20	: DR. CARLOS DACARET, Factores y aspectos clínicos en pacientes, Periodontalmente comprometidos y que serán candidatos a implantes dentales.
11:30 - 12:00	: COFFEE BREAK
12:10 - 13:30	: DR. ZIV MAZOR, State of the art in posterior maxillary reconstruction.
13:30 - 15:00	: ALMUERZO
15:00 - 16:30	: DR. ANDREI WOLNITZKY, Alternativas Implantológicas en maxilar inferior severamente reabsorbido.
16:30 - 17:00	: COFFEE BREAK
17:10 - 18:30	: DR. ZIV MAZOR, Thinking outside the box in dental implantology.
18:30 - 18:50	: PREGUNTAS
19:00 - 19:40	: COCTEL

13 abril HOTEL **Atton**

ADHESIÓN  
USD 180

## CONTACTO

☎ 2261 89 43 📞 +56 9 9323 51 80 📞 +56 9 6688 77 86 📞 +56 9 5689 31 68 ✉ contacto@adin-implants.cl



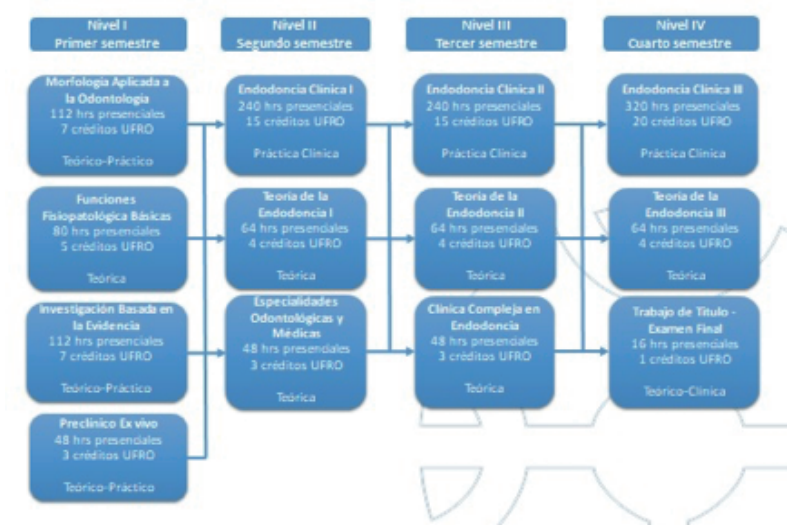
canales y raíces si no se aplican los principios físicos adecuados) y mecánica de los instrumentos de uso endodóntico, como también en proyectos de investigación atingente a su especialidad.

Además, destacar que el programa cuida que exista un equilibrio entre el número de estudiantes matriculados y docentes disponibles para su formación (1 académico instructor para cinco o seis alumnos como máximo), la que es acorde a una **metodología de enseñanza basada en la mejor evidencia científica** disponible para ser aplicada a sus pacientes en la resolución de problemas clínicos, en otras palabras se le enseña Odontología Basada en la Evidencia. Para complementar el proceso de enseñanza y aprendizaje en la especialidad contamos con un laboratorio clínico experimental **CIDIC**, (Clinical Investigation and Dental Innovation Center, Dental School, Universidad de La Frontera), centro de Investigación e Innovación en Odontología Clínica, que pone a disposición de los estudiantes de esta especialidad: **un equipo de magnificación**: para el desarrollo su clínica exvivo.

**Lo más transcendental entre sus fortalezas** es que en este laboratorio los estudiantes son adiestradas en el uso del **Equipo de Endoscopía**, equipo que se encuentra **única-mente en este Centro en Chile y américa latina**. Sus usos solo en endodoncia son en cirugía periapical mínimamente invasiva, visualización de los conductos radiculares, ayuda diagnóstica en las fracturas radiculares o reabsorciones de las paredes radiculares, tratamientos quirúrgicos mínimamente invasivos en cualquier ramas de la odontología (periodontal y bucal), entre otros usos.

PERFIL DE EGRESO

El egresado del Programa de Especialidad en Endodoncia, explica Dra. Corsini, será un profesional



capaz de prevenir, diagnosticar, tratar y pronosticar en pacientes de cualquier grupo etario y condiciones sistemáticas las alteraciones del complejo pulpodentinario y tejidos perirradiculares en sus diferentes grados de complejidad, utilizando e integrando sus conocimientos, habilidades y destrezas clínicas con el uso racional, ético y sistematizado de la mejor evidencia científica en la resolución de los casos que se le presenten en su práctica profesional diaria. Identificando de forma rápida el estado de salud de cada paciente, sus riesgos y el beneficio de sus posibles intervenciones. Convirtiéndose, además, en un profesional especialista integral capacitado para ser un aprendizador de por vida, respondiendo a la demanda social requerida por esta especialidad en el país.

¿Qué nos puede contar con respecto al cuerpo académico de la especialidad?

La especialidad regula la composición de su cuerpo académico y la calidad de sus docente, a través de mecanismos de aseguramiento de calidad dispuestos tanto por la Comisión Nacional de Acreditación (CNA-Chile) como a

través de lineamientos internos dados por el Reglamento General de Especialidades de la Universidad de La Frontera, el cual establece *“que los académicos que participen del Programa deberán someterse cada tres años a un proceso de acreditación llevado a cabo por la Dirección Académica de Postgrado, a través del Comité de Programas de Postgrado y Especialidades”*. Actualmente el programa se encuentra **con toda su dotación de académicos** (permanente y colaborador), **acreditados de acuerdo a la normativa institucional vigente**, cumpliendo con las exigencias de productividad en diversas áreas (publicaciones, conferencias, seminarios, y otros) establecidos por la Comisión Nacional de Acreditación (CNA Chile), además de una adecuada trayectoria en el área de la Endodoncia, lo que es valorado por los estudiantes.

PLAN DE ESTUDIOS

El plan de estudios contempla un mínimo de **12 Asignaturas y 1 actividad de Trabajo de Título/ Examen Final**. Contempla un total de 91 créditos UFRO, que equivalen a 1456 horas presenciales, de las cuales más del 50% son

horas dedicadas a su enseñanza en clínica, y 1120 no presenciales haciendo un total 2576 horas totales del Programa.

El Programa de formación profesional tiene una orientación cognitiva-clínica, con un fuerte componente científico, conducente al título de Especialista en Endodoncia al término de cuatro semestres. Está dirigido a aquellos Odontólogos, nacionales o extranjeros, que deseen adquirir una formación y capacitación de habilidades y destreza clínicas que los preparen en la resolución de problemas de origen pulpar, periapical y/o pulpo periodontales, de mediana y alta complejidad y en cualquier grupo etario. Como también, lograr una concepción de prevención, diagnóstico y tratamiento integral del paciente.

Diseñado con un fuerte énfasis en metodologías clínicas actualizadas y metodologías del aprendizaje basado en la resolución de problemas clínicos fundamentado en competencias y objetivos de aprendizaje, en el autoaprendizaje y centrado en el estudiante. Será desarrollado en cuatro semestres académicos, con tres (3) asignaturas de formación básica, nueve (9) de formación especializada y una (1) actividad de egreso. Con una carga horaria de 22 horas semanales. Por último, al finalizar sus cuatro semestres y cumplido con todos sus requisitos administrativos, cada estudiante debe rendir su **Examen Final**, que considera un examen clínico en paciente y posteriormente un examen teórico ante una comisión adhoc.



13 DE ABRIL 2019 CURSO DE ACTUALIZACIÓN

“REHABILITACIÓN POSTENDODÓNTICA Y CONSIDERACIONES CLÍNICAS EN LA REHABILITACIÓN CON CERÁMICAS EN EL SECTOR ANTERIOR”

CERTIFICACIÓN VÁLIDA PARA CONACEO

Lugar: Hotel Marina Las Condes  
www.sproch.cl

CUPOS LIMITADOS

CONFERENCISTAS



DR. CARLOS CÁCERES



DR. ALEJANDRO BERTOLDI

PROGRAMA

- 08:00 - 08:30 hrs. Acreditación
- 08:30 - 10:30 hrs. Dr. Carlos Cáceres
- 10:30 - 11:00 hrs. Coffee Break
- 11:00 - 13:30 hrs. Dr. Alejandro Bertoldi

PATROCINAN  
FESODECH



AUSPICIA  
gsk



SOCIEDAD DE PRÓTESIS Y REHABILITACIÓN ORAL DE CHILE

VALORES

- Socios Sproch\* \$ 60.000
- Fesodech \$ 70.000
- Colegiados \$ 80.000
- No Socios \$ 90.000
- Al. Post Grado \$ 50.000
- Al Pre Grado 5° y 6° \$ 40.000
- \*Socios Sproch pago cuotas al día.

INSCRIPCIONES

Margarita Castro - Fono: 2 2334 8332  
Soc.protesis@gmail.com





# MEDIT *i*500

## Escaner Intraoral

Dimensiones 19x15.25 mm

Peso 276 gr

Volumen de Escaneo 14x13 mm

Video HD 3D en movimiento

Alta velocidad y precision

Sistema Libre

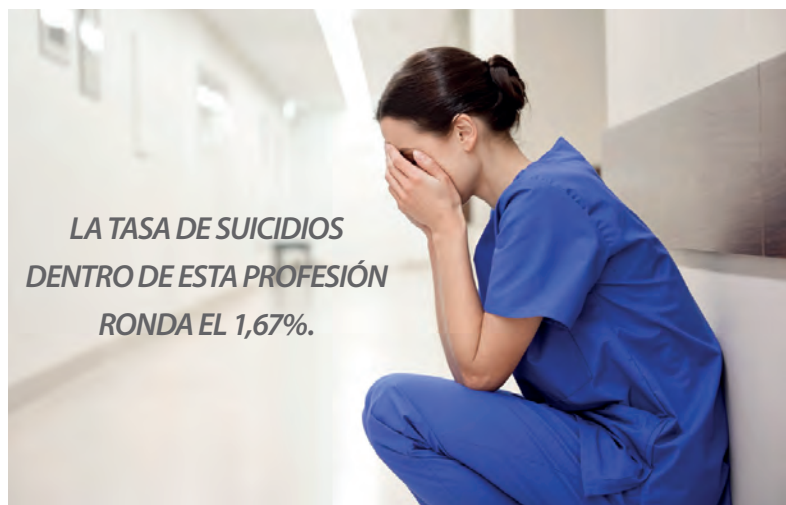


**Neo**  
**Biotech**

NeoBiotech Chile  
Marchant Pereira 367, Oficina 803  
Providencia  
Fono +56 2 22428465 / +56 2 32451181

[www.neobiotech.cl](http://www.neobiotech.cl)  
[info@neobiotech.cl](mailto:info@neobiotech.cl)





LA TASA DE SUICIDIOS  
DENTRO DE ESTA PROFESIÓN  
RONDA EL 1,67%.

## Los Odontólogos y su Salud Mental

**Miguel Ángel I. Cubero**

Psicólogo. Máster en Psicología Clínica de Adultos .  
Experto en Dirección de Recursos Humanos y Orientación Profesional y Mediación Familiar.

Hace un par de años, la publicación **Mental Health Daily** daba a conocer las profesiones con mayor tasa de suicidio y, contrariamente a lo que podría pensarse, las tasas más elevadas corresponden a los profesionales de la salud. Los profesionales de la odontología ocupan el segundo puesto.

**La vida profesional** de los dentistas se encuentra sometida a muchos estresores que los hacen más propensos al **desarrollo de trastornos del estado de ánimo y de ansiedad**, así como a las patologías médicas que estos conllevan.

Aunque es verdad que, tal y como comento en casi todos mis artículos, es necesario que se den varios factores para el desarrollo de un trastorno psicológico; en este caso, **los factores contextuales y psicológicos son los predominantes**, por encima de

la vulnerabilidad biológica que pueda tener la persona.

### EL ESTRÉS EN EL CONTEXTO

Estudiar una carrera universitaria no es barato pero, en el caso de la **Odontología**, se convierte en un lujo por el coste de los materiales que necesitan los estudiantes. Ello supone una presión para estos que, además, se ve sometido a la presión de una carrera exigente, con muchas horas de prácticas y de estudio y de continuos cambios.

Una vez superada la carrera, llegan las **especializaciones**. Los cursos de postgrado alcanzan precios muy altos, por lo que aumentan sus horas de trabajo, en detrimento de su vida familiar, social, de pareja u ocio. No llegan a desconectar del trabajo porque, además, suelen hacerlos los fines de semana.

Los nuevos modelos de clínicas dentales, que abaratan costes a costa del salario de los profesionales o de los materiales que usan, han llevado a que su poder adquisitivo

se reduzca. Es otra de las razones por las que aumentan sus horas de trabajo y dedicación.

También hay que tener en cuenta que es una profesión en continuo cambio y movimiento, igual que el resto de profesiones que se relacionan con la salud. Ello obliga a los dentistas a estar actualizándose constantemente, asumiendo los gastos de cursos, materiales, viajes,...

Y, dentro de este contexto, también está el hecho de que se enfrentan al trato con los clientes-pacientes y todo lo que ello conlleva: conflictos, exigencias, problemas con los pagos de los tratamientos, tratamientos que fracasan...

En resumen, el contexto en el que se mueven es exigente tanto en horas de dedicación como en horas dedicadas a formarse o actualizarse; exigente en cuanto a demanda económica (formación, materiales, pagos al personal, dividendos); exigente en cuanto a la relación con los pacientes; exigente en las metas u objetivos que tienen que cumplir.

### LA PSICOLOGÍA: FALTA DE HERRAMIENTAS

Dentro de este contexto, van a ser más vulnerables aquellos profesionales que no dispongan de las herramientas necesarias para hacer frente al estrés laboral, el trabajo en equipo y la relación con los pacientes.

Son muchos los profesionales que **“se llevan el paciente a casa”** – no literalmente, por supuesto – y que siguen dándole vueltas a los tratamientos cuando ya han salido del trabajo. Estas personas no llegan a desconectar de su profesión, colaborando en ello el hecho de que amigos, familiares y conocidos acuden a ellos con sus dudas a cualquier hora y cualquier día. Algo que caracteriza a los dentistas es su **perfeccionismo** en el trabajo. Así, el excesivo celo para realizar los trabajos correctamente y evitar problemas aumenta la presión que ejercen sobre ellos mismos.

La **falta de habilidades sociales** para relacionarse con compañeros de trabajo y con los propios pacientes va a convertirse también en un estresor. Juntando todos estos factores lo que nos encontramos es que la vida fuera del trabajo de los odontólogos es casi inexistente y, teniendo en cuenta que usan un lenguaje que se escapa al ser humano normal (repleto de tecnicismos) (entiéndase la ironía), una comunicación con la familia o la pareja que les sirva de vía de escape o desahogo de lo que ocurre en el trabajo se hace complicada. Ello ayuda a que se “traguen” sus problemas y no busquen ayuda cuando están saturados.

Pero, quizás, todavía no entiendas del todo cómo pueden llegar a desarrollar psicopatologías. Para ello, piensa que son personas y que lo que importa no es el dinero que ganen, que tengan trabajo o que tengan “de todo”; lo que importa es cómo evalúan la situación por la que están pasando.

### ALGUNOS CONSEJOS...

Si sientes que la situación te supera, te notas triste, irascible, con cambios de humor,... unos sencillos consejos:

- Reduce tus horas de trabajo, porque nada es tan importante como tu bienestar y tu salud y porque la jornada laboral es de 8 horas diarias.
- Realiza ejercicio, come sano, descansa y organiza tus horas de ocio.
- Si este año no puedes hacer el curso, piensa que el año que viene volverán a convocarlo.
- Sé consciente de que sabes lo que haces, tienes el control y, si algo sale mal, tienes las herramientas para solucionarlo.
- Deja de ser dentista cuando te quites tu ropa de trabajo. Evita que te molesten con preguntas, dudas, etc... Tú pones los límites.
- Busca ayuda y aprende las herramientas para relacionarte de forma efectiva con tu trabajo, tus compañeros y con los pacientes.

VI CONGRESO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

**PIRO 2019** | 5, 6 y 7 Septiembre

“CIENCIA, CLÍNICA Y TECNOLOGÍA, DE LO CONVECCIONAL A LO DIGITAL”

Centro de eventos Casa Piedra    www.spch.cl    www.sproch.cl    www.sioch.cl





**POSTGRADOS**  
UNIVERSIDAD FINIS TERRAE

**AMPLÍA TU MUNDO**

**FACULTAD  
DE ODONTOLOGÍA**



**POSTGRADOS 2019**

# Diplomados Odontología

## Admisión 2019

### Rehabilitación Integral Estética

#### Fortalezas

Incorporación multidisciplinaria de procedimientos de otras especialidades.  
Cuerpo académico con amplia experiencia profesional.

### Gestión Clínica, Administrativa y Comercial de Centros de Salud

#### Fortalezas

Equipo multidisciplinario con reconocido prestigio y trayectoria profesional.  
Entrega competencias específicas para gestionar y administrar centros de salud de manera exitosa.

### Postulaciones Abiertas



CONTACTO 56 2 2420 7600



admissionpostgrado@uft.cl



Pedro de valdivia 1999,  
Providencia, Santiago

 [postgrados.uft.cl](http://postgrados.uft.cl)

 [postgradosufinisterrae](https://www.facebook.com/postgradosufinisterrae)

 [postgrados\\_ufinisterrae](https://www.instagram.com/postgrados_ufinisterrae)

UNIVERSIDAD ACREDITADA



■ Gestión Institucional  
■ Docencia de Pregrado  
■ Vinculación con el Medio

Por 4 años hasta noviembre 2019

**Dr. Edgar Berg, ITI Section Chair:**

## "El ITI Section Chile nos va a permitir desarrollar muchas actividades de perfeccionamiento profesional, de actualización y de apoyo a colegas en distintos niveles"



El International Team for Implantology (ITI) es una de las organizaciones científicas más grande en el mundo en el área de la implantología. Es una institución independiente con académicos tanto en investigación, como en formación y perfeccionamiento clínico.

Fundado en 1980, tras iniciativa del profesor André Schroeder de Bernay el Dr. HC Fritz Straumann de Waldenburg, el objetivo de ITI era formar una alianza de especialistas para buscar investigación y desarrollo en un área médica importante y aún sin explotar sobre una base voluntaria e idealista.

Hoy en día, el ITI tiene más de 17,000 becarios y miembros. A través de su creciente número de Secciones nacionales, el ITI garantiza el intercambio de

experiencia y conocimientos a través de una red moderna, consciente de la calidad y eficiente.

Ésta se divide en secciones, que son países o grupos de países que se organizan. Desde diciembre de 2018, incluido Chile.

Para Dr. Edgar Berg, ITI Section Chair, es muy significativo haber obtenido la sección en ITI, sobre todo porque "el ITI es una organización mundial- la más grande en el mundo en el área de la implantología- una institución independiente con académicos tanto en investigación, como en formación y perfeccionamiento clínico".

Ésta se divide en secciones, que son países o grupos de países que se organizan, continúa Dr. Berg, explicando que "en Latinoamérica existía una sección, que es Brasil.

Después se conformó Argentina y Uruguay, donde los dos países se unieron logrando formar una sección. México también (...) La verdad es que Chile estaba un poco al debe en eso siendo que en Chile el nivel de la odontología -en general- y en la implantología-en particular- es sumamente alta y reconocida a nivel mundial. De manera que tener una sección propia del ITI es nivelarnos a lo que debiésemos haber tenido hace unos años".

### ¿Cuál es la importancia de haber logrado una sección ITI para Chile?

Lograr esta sección, nos va a permitir desarrollar muchas actividades de perfeccionamiento profesional, de actualización, de apoyo a colegas en distintos niveles, desde grandes congresos que ofrece ITI a nivel mundial e internacional, hasta cursos más pequeños con jornadas de un día. A nivel local, existen los Study Club, que es una oportunidad única de perfeccionamiento, los que consisten en grupos de 20 o 30 profesionales, quienes se reúnen y organizan 3 o 4 actividades al año, para discutir casos clínicos, analizar evidencia científica y sobre todo compartir e intercambiar experiencias clínicas, situación que es difícil de obtener en otro tipo de instancias. En Chile tenemos ya conformados 9 Study Club.

**Son 280 miembros de la sección Study Club, ¿qué se puede hacer**

**para motivar a más personas a esta gran instancia de investigación y también de camaradería?**

El interés en poder participar se va dando en la medida en que están relacionados con la implantología y conozcan los potenciales y beneficios que trae el pertenecer a esta organización, beneficios propios y el más importante, como lo menciona la misión del ITI, el beneficio de los pacientes, ese es el objetivo final. De manera que este crecimiento explosivo de los últimos años seguirá dándose, hasta un nivel. Esperamos llegar, dentro de los próximos cuatro años, a los 450-500 miembros, sería la cantidad ideal de alcanzar, una tarea muy difícil pero es apasionante tratar de lograr esos objetivos.

**En 2020 se realizará el ITI World Symposium en Singapur, ¿Se podría soñar con un Chile 2022?**

Sería maravilloso organizar el simposio mundial en nuestro país. Pero vamos pasito a pasito.

En Chile estamos organizando el congreso nacional para el año 2020 (mismo año que es Singapur). Y lo estamos preparando desde ya, dos años antes.



TEMAS LIBRES

4 PANELES CIENTÍFICOS

1 EXPOSITOR INTERNACIONAL

16 EXPOSITORES NACIONALES

# JORNADAS DE CONSENSO NACIONAL EN PERI-IMPLANTITIS

**INSCRIPCIONES EN**



jornadas.periimplantitis@gmail.com

**ABRIL**  
**16 y 17**

UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA  
EDIFICIO AULA MAGNA

**Patrocinan**







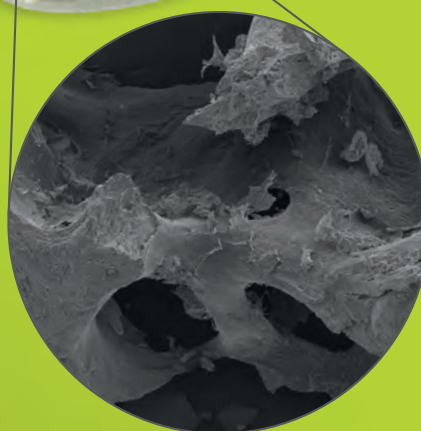




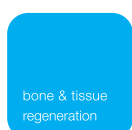
Biomaterials@Straumann®

# botiss maxgraft® granules botiss maxgraft® blocks

PROCESSED HUMAN ALLOGRAFT



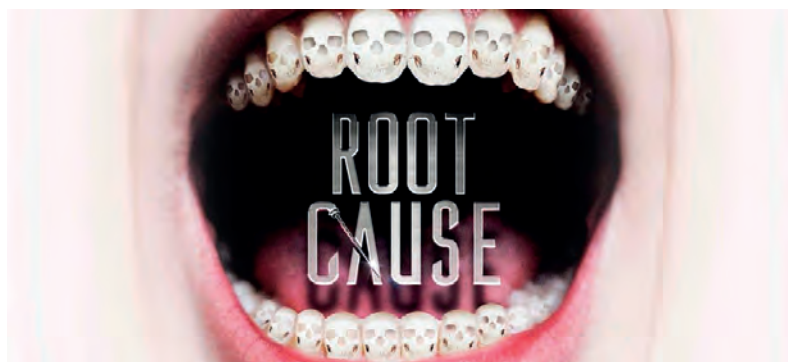
Cerro El Plomo 5420, Of. 1101 / Las Condes / Tel. 222 992 710  
[contacto.cl@straumann.com](mailto:contacto.cl@straumann.com) / [www.straumann.cl](http://www.straumann.cl)





Documental basado en Teoría desestimada hace 50 años

## Tras Controversia generada por documental “Root Cause: Hasta la raíz”, Netflix decide quitarlo de su cartelera



El documental de Netflix, “Root Cause: Hasta la raíz”, relata la historia de un hombre que por 10 años busca las razones que provocaron sus enfermedades crónicas y descubre que la raíz de sus problemas radica en un tratamiento conducto.

Ante la situación, diferentes entidades y personalidades de la Odontología alertaron que el documental puede traer serias consecuencias en la población debido a que se trata de una teoría desestimada. Sin ir más lejos, la “Teoría de la infección focal” propuesta por Frank Billings en 1909, fue desestimada hace más de 50 años, y hasta la fecha no existe ninguna evidencia científica seria que concluya que el tratamiento endodóntico está asociado a enfermedades sistémicas. Desde la **American Association of Endodontics (AAE)**, aseguran que “millones de tratamientos de endodoncia se realizan al año en todo el mundo de forma segura, efectiva y cómoda”. Asumiendo al mismo tiempo que “desafortunadamente existe mucha información errónea sobre este tema. Partiendo -por ejemplo- por algunos rumores que indican que

pacientes tratados endodónticamente presentarían problemas de salud (en los que el documental de Netflix basa su tesis)”. Sin embargo, desde AAE confirman que la “Teoría de la infección focal”, fue desacreditada y desmentida hace más de 50 años. Complementando que “NO existe evidencia científica que afirme que el tratamiento de endodoncia pueda causar otros problemas de salud”.

Para **Dra. Verónica Viñuela**, presidenta de la Sociedad de Endodoncia de Chile (SECH): “Este documental, así como mucha información incorrecta y mal intencionada que circula en las redes y en Internet, se basa en un mito que tiene sus bases en trabajos de investigación de más de 100 años, realizados por Weston Price. En aquella época, no existía un método claro de investigación científica, lo que sabemos actualmente es que la ciencia moderna no ha encontrado la conexión entre estos males y la endodoncia, muy por el contrario, existe evidencia científica seria que demuestra que los tratamientos endodónticos realizados por especialistas certificados eliminan microorganismos dañinos y previenen

enfermedades para el resto del organismo. Distinto es el caso de los tratamientos realizados por personas sin los conocimientos necesarios; como cualquier procedimiento de salud, en esas circunstancias, las consecuencias pueden ser catastróficas, pero eso se previene comprobando el registro del especialista en la superintendencia de salud. En nuestro sitio web, ([socendochile.cl](http://socendochile.cl)), los pacientes pueden encontrar un directorio profesional de socios de todo el país, donde se señala claramente quiénes cuentan con la especialidad de endodoncia debidamente certificada.

Creo que nuestra responsabilidad como especialistas en el tema es velar por la educación de nuestros pacientes, para prevenir que dañen su salud a causa de información sensacionalista. Actualmente existe una facilidad enorme para compartir información que no es debidamente respaldada, así es como vemos cada día fake news que influyen en la opinión de la población, según intenciones y deseos del autor; esto nos exige prestar más atención a la educación, los pacientes hoy en día tienen más interés en su salud, son más participativos y más comprometidos, en la medida en que dediquemos tiempo a resolver sus dudas vamos a conseguir mejor salud bucal para nuestro país”. Por su parte, la Sociedad de Endodoncia Latinoamericana (S.E.L.A), reaccionó ante las afirmaciones del documental catalogándolo de antiético y sin bases científicas. El profesor **Dr. Manuel Lima Machado**, miembro de S.E.L.A, catalogó la teoría utilizada en el documental como una

“media verdad” debido a que se basa en una teoría obsoleta, definiéndola así como “una declaración engañosa con la intención de eludir la verdad”. A través de redes sociales, el profesor **Dr. Alberto Consolaro**, docente en la USP y columnista de ciencias de JC (Brasil), sostuvo que “En el canal caben millones de bacterias y microorganismos que el endodoncista por medio de sustancias e instrumentos limpia y desinfecta. Luego de obturado el canal, es sellado con cemento, cubriendo todos los espacios hasta el límite del orificio apical, para luego restaurar.

Ante la afirmación del documental de que un tratamiento de canal puede incluso provocar cáncer, Dr. Consolaro manifiesta que, “es irresponsable decir que la prevalencia de cáncer u otra enfermedad es mayor en personas que han hecho tratamiento de canal, ya que el material usado cuando entra en contacto con el organismo, lo hace por un orificio muy fino. Esto lo deja limitado, pronto se pone rígido y tiende a ser revestido por los tejidos neoformados en la reparación, excepto cuando accidentalmente llegó”.

“Los productos de obturación de los canales son investigados estrictamente y, cuando los sospechosos de ser carcinogénicos, ¡ni se utilizan! Esta temporada ha pasado, ¡fue hace décadas! El más popular de estos productos es el hidróxido de calcio y sólo trae beneficio por la capacidad antimicrobiana y reparadora”, afirma. Según ha trascendido, durante los últimos días de febrero, el documental sin base científica “Root Cause”, fue retirado de la cartelera de contenidos de Netflix.

Esto fue posible gracias al trabajo en conjunto y reclamo generalizado de la Asociación Americana de Endodoncia (AAE), la Sociedad latinoamericana de Endodoncia (SELA), la Federación Dental Internacional (FDI), además del apoyo de distintas sociedades científicas de la región, entre ellas la Sociedad de Endodoncia de Chile.



Doris Rubilar y Cia. Ltda. - Uriel Eventos  
General Holley #2381 Of. 903  
Providencia - RM - Chile

+562 2378 9920 | +569 9051 3070  
[www.urielrubilar.cl](http://www.urielrubilar.cl)



Expertos en Productos y Servicios para  
**Pacientes y Profesionales**

PHARMA INVESTI PHILIPS

CURAPROX

Colgate

VOCO

Oral-B

DENTAID

Nordent



# ODONTOLOGÍA CAD-CAM

## MODULO I

### Curso de planificación: Encerado diagnóstico



**31 de mayo y 01 de junio**

Curso incluye estadía completa durante 3 días y 2 noches **(All inclusive)** en la maravillosa Hacienda Santa Cristina (IV Región, Chile)

- ▶ Encerados y planificación sector estético
- ▶ Actualización de Diseño de Sonrisa
- ▶ Encerados Digitales e impresion 3D
- ▶ Uso de Meshmixer, Exocad y CEREC



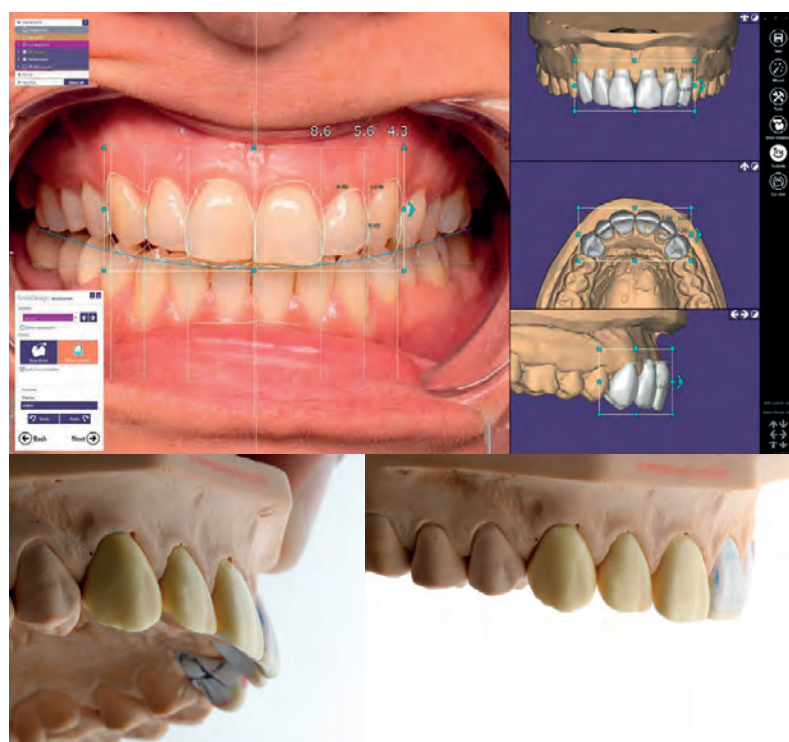
**Enzo Corti, CD.**  
Actualización de Diseño de la Sonrisa (Argentina)



**Beysson Serna Marquez, TD.**  
Morfología y sector anterior. (Colombia)



**Rodolfo Zamora, CD.**  
Uso de softwares CAD y planificación digitalmente asistida. Herramientas CAM



Incluye computadores durante todo el curso con softwares para desarrollo práctico

**MÁS INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES: WSP+56990992359 | MAIL: DR\_ZAMORA@ICLOUD.COM**



Lucy Beaman Hobbs:

# La historia de la primera odontóloga del mundo



que se formara en el campo de la odontología.

Optó por postular en el Ohio College of Dental Surgery, pero también se rechazó su petición, sólo por ser mujer. En aquellos tiempos, **antes de entrar en una escuela, los aspirantes tenían que buscarse un preceptor profesional** para que los iniciara como ayudantes ya que había pocas escuelas dentales, pero, nuevamente, **su condición femenina dificultó el desarrollo de su formación** al no encontrar a ningún odontólogo que la quisiera iniciar.

Pero Hobbs no se rindió, luego de una ardua búsqueda, logró que el recién graduado en Ohio, Dr. Samuel Wardle la iniciara en la práctica de la odontología.

Aún sin su título profesional, en la localidad de Iowa instaló su primer consultorio en 1862.

Gracias a su profesionalismo fue

del Ohio College of Dental Surgery, hizo que Lucy fuera admitida en su colegio e iniciara su formación. Destacando en todas las disciplinas y áreas de la odontología, consiguió el título de Doctora en Cirugía Dental el 21 de febrero de 1866, convirtiéndose en la primera mujer dentista titulada., siendo reconocida por la facultad como “una estudiante superior y un gran crédito para la profesión elegida”.

Ya como Cirujana Dentista, Hobbs expuso un trabajo ante la Iowa State Dental Society. Este hecho marcó un hito más en la historia, por ser la primera mujer en la historia de los Estados Unidos en presentar un artículo científico ante una sociedad dental.

Instalada en Chicago, se enamoró de un paciente, James Myrtle Taylor, veterano de la Guerra Civil y trabajador de mantenimientos de ferrocarriles. Hobbs alentó a Taylor para que estudiara odontología y así fue. Se mudaron a Lawrence, Kansas, donde ejercieron la profesión por 20 años con éxito.

En 1886, tras el fallecimiento de Taylor, Hobbs dedicó su tiempo a defender los derechos de las mujeres hasta 1910, año en que Hobbs fallece. En 1983, la American Association of Women Dentist (AAWD)- que hoy resguarda los intereses de más de 1200 miembros- inició una tradición anual de otorgar un prestigioso premio, el “Lucy Hobbs Taylor Award”, a una mujer que sobresalga en la profesión.



Marzo es el mes de la mujer. Sin ir más lejos – y como todos deberíamos saber- el 08 de este mes se celebra el **“Día Internacional de la Mujer”**. Y aunque a diario deberíamos valorar y destacar su labor dentro de la sociedad, y por qué no, la histórica lucha que ha significado la igualdad de derechos, en esta edición quisimos rendir tributo a **Lucy Beaman Hobbs**, quien fuera la primera mujer graduada y reconocida como odontóloga en el mundo, la que como muchas en su género, luchó por ser reconocida como tal en tiempos en que la medicina y la ciencia, en general, era sólo terreno de hombres.

En 1833, bajo el seno de una familia humilde, en Ellenburg Town, New York, nació Lucy Beaman Hobbs,

la primera mujer graduada en odontología en el mundo.

Su infancia – junto a la de sus 9 hermanos- fue difícil y estuvo marcada por el fallecimiento de su madre a muy temprana edad.

Sin embargo, desde pequeña Hobbs demostró resiliencia, recibéndose como maestra en la Academia Franklin en Malone a la edad de 16 años en 1849.

Al cumplir sus 29 años, se muda a Ohio con el propósito de estudiar medicina. Solicitó ser admitida como alumna en el Electric Medical College de Cincinnati para desarrollar su vocación por la medicina. No obstante, denegaron su inscripción por el hecho de ser mujer. El decano de esta institución al ver la pasión que mostraba por la medicina le aconsejó

ganando reputación como una buena dentista.

En 1865 asistió como invitada al **4th Annual Meeting of Iowa State Dental Society** en Dubuque. Pronto esta sociedad modificó sus estatutos para poder admitir mujeres siendo Lucy aceptada de manera unánime. Así, las buenas prácticas de Lucy Beaman dentro del campo de la odontología empezaron a ser reconocidas. La **American Dental Association** la presentó como delegada en su reunión anual. Allí diferentes doctores solicitaron a los rectores de los colegios y administrativos de facultades la admisión de Lucy en algún colegio dental amenazando de retirar su apoyo a la asociación si no cedían.

En 1865 el Dr. Jonathan Taft, rector

EL CONGRESO DEL SUR

24 / 25 DE MAYO DE 2019



WWW.IOS.CL • DREAMS HOTEL & CASINO TEMUCO



PABLO URRUTIA JEROME SURMENIAN ANIBAL CAPUSOTTO RICARDO TANAKA NELSON PINTO MÓNICA GONZÁLEZ XAVO URIARTE

AUSPICIAN



ORGANIZAN





## Microscopio Alltion AM 6000 AM 4000 Plus



- Alta Precisión.
- Binocular ajustable 0°-180°.
- Iluminación LED.
- Opcional: Cámara con registro de 10 hrs. de video - 50.000 fotografías - Memoria flash de 8 MB.

## Compass

Belmont

- Unidad Ambidiestra de alto nivel.
- Fácil cambio de posición de salivera y bandeja de instrumentos.



Posición diestra



Cambio de la bandeja de lado izquierdo



Cambio de la salivera al lado derecho



Posición zurda

## Clesta e III

Belmont

- Iluminación LED.
- 4 posiciones para pieza de mano.
- 2 líneas de aspiración.



## Akrus SC 500

- Sillón para cirugía de implantes.
- Base rodante.
- Apoyo de cabeza multiajustable motorizado.
- Batería recargable.



## Clesta II

Belmont



- Diseño de la División Europea.
- 2 líneas de aspiración.
- Sillón con 4 posiciones automáticas.



# Queratoquiste odontogénico: Hallazgo radiográfico

**Dra. Carolina Baltera Z.**

Radiología Oral. Facultad de Odontología.  
Universidad San Sebastián. Santiago. Chile.

**Dr. Luis Araneda S.**

Programa de Especialización Profesional en  
Imagenología Oral y Maxilofacial. Universidad  
San Sebastián. Santiago. Chile.

**Dra. Mirella Arellano P.**

Servicio de Odontología. Hospital San Juan de  
Dios. Santiago. Chile.

## RESUMEN

Paciente 53 años masculino. Consulta por atención odontológica. Al examen intraoral desdentado parcial, pérdida de nivel de inserción clínica, múltiples restauraciones. Se solicita radiografía panorámica. Diente 4.8 incluido en mesioversión franca y desplazado a rama mandibular, con lesión radiolúcida, límites definidos corticalizados multilocular en zona peri-coronaria. Se realiza biopsia excisional, con resultado de epitelio plano pluriestratificado paraqueratinizado y epitelio basal en empalizada: Queratoquiste Odontogénico (QO). El rango etario de presentación es amplio, es más frecuente entre la 2 y 3 década (3,4). Su presentación radiográfica es radiolúcida multiloculada de límites definidos y festoneado. Puede asociarse a una pieza incluida. Su localización más frecuente es mandíbula en zona de ángulo y rama. Se considera una lesión invasiva que crece infiltrando el hueso medular en sentido transversal por lo cual en muchas ocasiones corresponda a un hallazgo radiográfico, como el caso presentado. (3,4)

El diagnóstico diferencial debe hacerse con ameloblastoma, mixoma y quiste dentígero. (3)

El QO es de alta prevalencia, más frecuente en hombres localizado en zona posterior de mandíbula. Puede asociarse a diente incluido.

## INTRODUCCIÓN

El queratoquiste odontogénico fue reclasificado el 2018 como quiste odontogénico del desarrollo, ya que anteriormente. El Queratoquiste Odontogénico (QO) se origina a partir de las células de la lámina dentaria. Se observa con mayor frecuencia en el género masculino (H:M = 1.3:1). (5) Tiene dos peak de presentación,

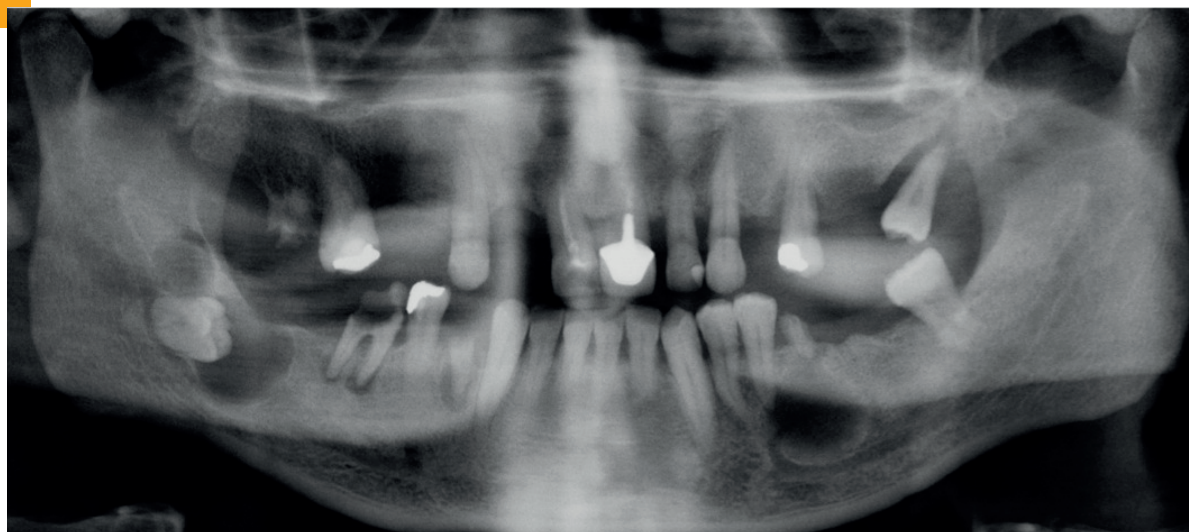
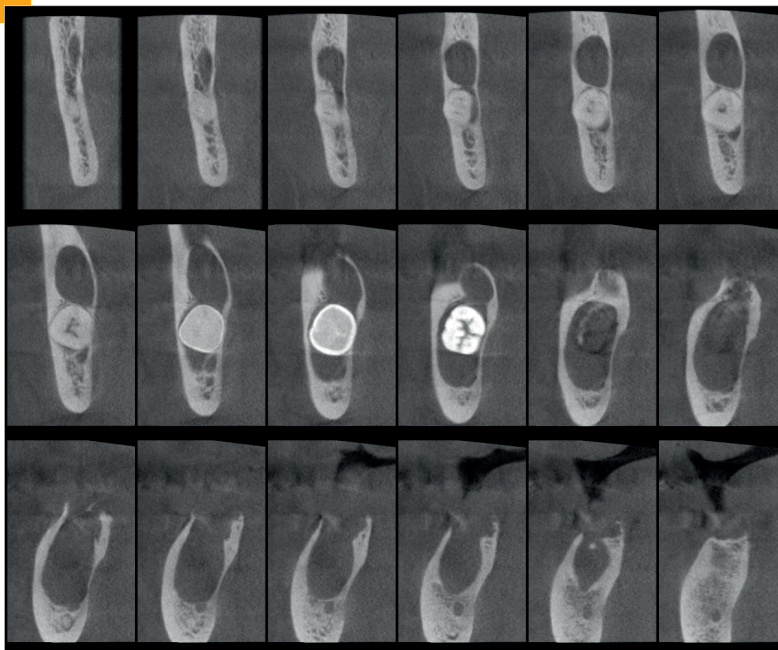


Fig 1. Radiografía panorámica.



entre 25-35 y 55-65 años.

El 60 a 80% afecta la mandíbula, en la región del tercer molar, ángulo y rama ascendente.

Su patrón de crecimiento es en sentido anteroposterior, por lo que en muchos casos es un hallazgo radiográfico.

Radiográficamente, se presenta como un área radiolúcida, uni o multiloculada, de límites netos, corticalizados, a veces se puede observar un festoneado. Generalmente corresponde a una lesión asintomática, pero un 10% de los casos puede haber sintomatología dolorosa, asociada a la compresión nerviosa.

## REPORTE DE CASO.

Paciente 53 años de género masculino. Consulta por atención odontológica. Al examen intraoral se observa desdentado parcial, pérdida de nivel de inserción clínica y múltiples restauraciones. Se solicita radiografía panorámica para completar el diagnóstico.

En el examen radiográfico se observa el diente 4.8 incluído, en posición horizontal franca y desplazado a rama mandibular, con lesión radiolúcida, límites definidos y corticalizados multilocular en zona peri-coronaria que desplaza canal mandibular. (Fig 1) Se solicita estudio radiográfico complementario de Tomografía computada de alta resolución, donde se observa

en los cortes transversales una lesión hipodensa que adelgaza las tablas sin producir expansión y que desplaza el canal mandibular, en relación a la corona del diente 4.8 que se encontraba incluído en posición horizontal y desplazado hacia la zona inferior de la rama mandibular.

Se realiza biopsia excisional, con resultado de epitelio plano pluriestratificado paraqueratinizado y epitelio basal en empalizada compatible con un queratoquiste paraqueratinizado (QO).

## DISCUSIÓN.

El queratoquiste corresponde a una lesión de prevalencia relativamente alta. El rango etario de aparición es amplio, es más frecuente entre la segunda y tercera década (3,4). Su presentación radiográfica es radiolúcida multiloculada de límites definidos y festoneados. Puede en un 25-40% asociarse a un diente incluído.

Su localización más frecuente es mandíbula en zona de ángulo y rama. Se considera una lesión invasiva que crece infiltrando el hueso medular en sentido ántero posterior por lo cual en muchas ocasiones corresponda a un hallazgo radiográfico, como el caso presentado. (3,4)

El diagnóstico diferencial debe hacerse con ameloblastoma, mixoma y quiste dentígero. (3) Lesiones que presentan una imagen radiográfica similar, además de localizarse con alta frecuencia en la zona mandibular posterior.



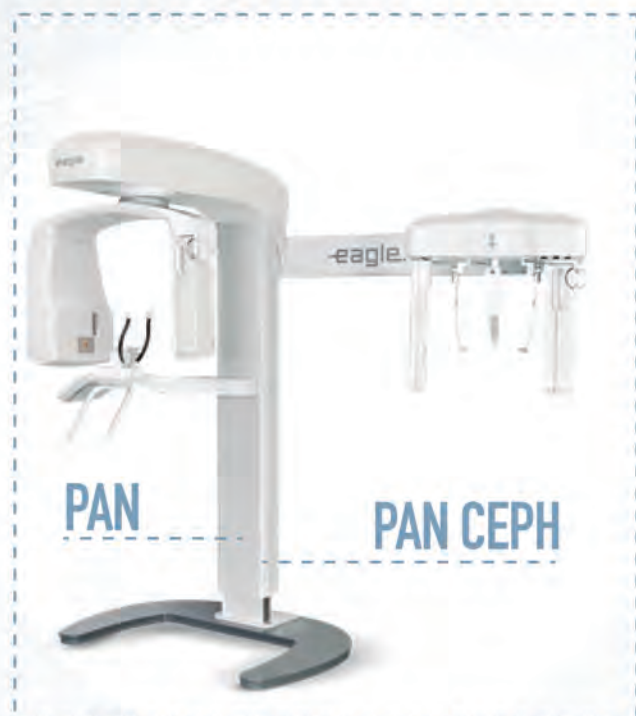
UNIVERSIDAD  
SAN SEBASTIAN  
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, NY 19-22 julio de 1946. Official Records of the World Health Organization, N° 2, p. 100 2. JAAFAR A, LYONS K. Interdisciplinary interface between fixed prosthodontics and periodontics. Periodontology 2000, Vol. 74, 1. Escobar E, Godoy L, Peñañiel C, Ochsenius G. Quistes odontogénicos: Análisis de 2.944 casos en Chile [Internet]. Santiago, Chile: Universidad de Chile -; 2007 [citado: 2015, julio]. 2. Thiers L.C., Sotomayor C.C., Peters F.I., Lantaño P.C., Thiers L.S. Prevalencia de tumores odontogénicos en el Hospital Base Valdivia: período 1989-2008. Av Odontostomatol [revista en la Internet]. 2013 Dic [citado 2015 Jul 15]; 29(6): 303-308. 3. Torrealba P Riamón, Bozan S Fernando, Mebus H Cristina. Tumor Odontogénico Queratoquístico: Revisión de la Literatura a Propósito de un Caso Clínico. Int. J. Odontostomat. [Revista en la Internet]. 2013 Dic [citado 2015 Jul 15]; 7(3): 373-377. 4. Quintana Díaz Juan Carlos, Miranda Tarragó Josefa, Al-Gobhari Fowaz. Queratoquiste odontogénico. Rev Cubana Estomatol [revista en la Internet]. 2009 Sep [citado 2015 Jul 23]; 46(3): 70-77. 5. El-Naggar AK, Chan JKC, Grandis JR, Takata T, Sootweg P. World Health Organization classification of head and neck tumours. 4th ed. Lyon: IARC; 2017. p. 232-40.



# Especialistas en IMAGENOLOGÍA DENTAL



## PANORÁMICO HOY, TELERRADIOGRAFÍA Y TOMOGRAFÍA MAÑANA

SISTEMA 3 EN 1.  
PAN, TELE Y 3D  
EN UN SOLO EQUIPO

# eagle.

Está diseñado sobre una  
plataforma inteligente  
que permite *Upgrade!*



### CONTACTO

JOSÉ MARÍA BARJA A  
Key Account Manager  
jbarja@medempresas.cl  
+569 4015 1133  
www.linemed.cl



## Refelexión

## Dentistas como Taxistas



Por: Esteban Méndez Lesser



Día a día me encuentro con publicaciones en LinkedIn, Facebook y otras redes sociales (como la vida en 3D) de odontólogos buscando trabajo o de una oportunidad dónde desarrollar sus habilidades como profesionales, lo que me parece estupendo y adecuado a la realidad de la Odontología hoy en día. Por otro lado, aquellos colegas que están trabajando corren día a día por completar sus jornadas laborales llegando a ejercer en 4 o 5 lugares distintos y en todos ellos trabajando a honorarios, lo que nos fuerza a correr detrás de un ansiado contrato que, muchas veces, nunca llega. Dichas situaciones, la del cesante y la del "asalariado", finalmente se transforman en una trampa de la cuál es difícil salir, es más, quizás nos demos cuenta que se nos pasa la vida laboral persiguiendo una quimera. Imagino, que este minuto te preguntarás ¿qué tiene de malo buscar un trabajo estable o ejercer en varias plazas para conseguir una situación financiera que te permita cumplir tus sueños? ¡No tiene nada de malo por supuesto! Sin embargo, el costo oportunidad, es decir, lo que pierdes o dejas de hacer al elegir este tipo de carrera laboral es altísimo. Explicaré a que me refiero con un ejemplo, bastante cotidiano por lo demás, al cual se le denomina como "El mal del taxista". El conductor de

taxi tiene su negocio que es el de transportar personas, mascotas, encargos, paquetes y algún otro borracho de un lugar a otro. Él, como buen emprendedor, debió desembolsar una cantidad de dinero en su automóvil, en la patente de locomoción colectiva y en la obtención de la licencia que le permita el traslado de pasajeros. Sin embargo, el taxista tiene un problema que no es precisamente de rentabilidad, sino que presenta un cuello de botella en su negocio. El taxista se creó un trabajo que depende completamente de él. Si él se enferma, sale de vacaciones o simplemente no tiene ganas de trabajar, su bolsillo se ve profundamente afectado porque su taxi no está generando ingresos. El emprendimiento de este conductor se transformó en un trabajo esclavizante y no el negocio que le permitirá cumplir con sus expectativas financieras. El mismo error cometemos los Odontólogos, invertimos montos altísimos de dinero en el pregrado, montos similares en la especialización, en la construcción de clínicas, en las certificaciones de la SEREMI, equipamiento etc. y sólo estamos construyendo un empleo que parece ser buen negocio pero no lo es. Parafraseando a Robert T. Kiyosaki autor de "Padre Rico, Padre Pobre" (libro más que recomendado) se

puede afirmar que los millonarios del mundo han tenido una concepción distinta del dinero a la que tenemos los simples empleados. Kiyosaki, afirma que el dinero debe trabajar para uno y no uno para el dinero." Es, así como el dentista, al igual que el taxista, se pasan su vida trabajando por el dinero, en un trabajo de alta demanda técnica, ética y emocional.

Es fundamental que podamos descubrir oportunidades donde el dinero trabaje por nosotros, es decir, un negocio donde gane mientras duerma. No es fácil conseguirlo, pero existen y hay más de los que uno se imagina.

Por otra parte, el taxista alega contra Uber, afirmando que es una competencia poco leal, que es ilegal, que no pagan impuestos etc. Desde mi punto de vista, el problema del taxista no es una empresa ficticia de taxis, es el poco entendimiento que tienen de su negocio. Si los taxis prestaran un servicio de excelente calidad, probablemente Uber no sería competencia. Los odontólogos caemos en el mismo error con el megaprestador. Este, no es el culpable de nuestro mal pasar laboral, es más, que exista nos debería motivar a mejorar a tal punto nuestro servicio que las personas prefieran la consulta pequeña donde la experiencia de ir al dentista es

extraordinaria por sobre lo barato que pueda ser el megaprestador. Este tema podríamos discutirlo durante horas y será motivo de otro artículo. Al elegir el paradigma clásico de la carrera de odontología (estudiar, especializarse, trabajar, tener una consulta propia) nos atrapamos en la estabilidad, que sin lugar a dudas es buena, pero es una carrera con techo. En cambio, si elegimos el camino más arriesgado, el de emprender, de conectarse con la necesidades de los pacientes o quienes sean nuestros clientes, el camino de querer salir a comerse al mundo con ideas innovadoras, el camino de romper paradigmas tenemos una potencialidad que no tiene límites, un desarrollo laboral y personal casi sin confines. Sin, embargo para esto debemos prepararnos, estudiar finanzas, emprendimiento, liderazgo, innovación y todas aquellas áreas del conocimiento que nos inviten a mejorar nuestro olfato de negocio. La invitación es esta, que se motiven, que estudien, que dejen una mañana para trabajar por una idea innovadora, un proyecto, algo que cambie la salud del país. No resultará la primera, ni la segunda, pero cuando resulte se darán cuenta que han aprendido mucho y que serán exitosos más allá de los términos monetarios. Salgan a hacer de su profesión su mejor inversión.





# LÍDER NACIONAL EN COMPROBACIÓN CIENTÍFICA INTERNACIONAL:

CONOZCA LA RAZÓN PORQUE IMPLACIL  
DE BORTOLI ESTÁ SIEMPRE ADELANTE



92,7%

## BIC

Quintessence International - 2012;43(4):287-92.

Machined and sandblasted human dental implants retrieved after 5 years: a histologic and histomorphometric analysis of three cases.

98,3%

## Tasa de Supervivencia

Clin Oral Implants Res  
2017;28(2):144-50.DOI: 101111/clr.12772 (Epub 2016 Jan 11).

Risk indicators for peri-implantitis.  
A cross-sectional study with 916 implants



## Tasa de periimplantitis del 7,3%

Clin Oral Implants Res  
2017;28(2):144-50.DOI: 101111/clr.12772 (Epub 2016 Jan 11).

Risk indicators for peri-implantitis.  
A cross-sectional study with 916 implants

TiO<sub>2</sub>

## Superficie TiO<sub>2</sub> equivalente o superior a AlO<sub>2</sub>

Clin Oral Implants Res - 2016 Sep 24.

A comparative evaluation between aluminium and titanium dioxide microparticles for blasting the surface titanium dental implants: an experimental study in rabbits.



## Biocompatibilidad equivalente o superior a los implantes importados

Int J Oral Maxillofac Implants - 2016;32(3):585-92.

Cortical and Trabecular Bone Healing  
Patterns and Quantification for Three  
Different Dental Implant Systems.





## PROMOCIÓN ESPECIAL AL MISMO PRECIO.

Cada material tiene un uso diferente. Que el precio no influya en la decisión, Beraudent te trae algo insuperable, disilicato de litio, circonio monolitico y metal porcelana al mismo precio.

Tipos de Zirconio  
Up-Zir Multilayer  
Up-Zir Esthetic  
Up-Zir Ultra  
Up-Zir Anteriores

Metal Porcelana  
**\$55.000** p/pieza  
Coronas cementadas  
Puentes cementados

Disilicato de Litio  
**\$55.000** p/pieza  
Coronas cementadas  
Incrustaciones y carillas

Zirconio Monolitico  
**\$55.000** p/pieza  
Coronas cementadas  
Puentes cementados

Inscripción a charlas:  
**+56 9 3621 1557**  
apina@beraudent.cl



Escanea este código  
Qr y tendrás acceso a  
nuestras promociones,  
novedades, arancel, revista,  
números de contacto,  
workshops y mucho más.



**INSUPERABLE**  
SOLO BERAUDENT LO PUEDE LOGRAR



\*Nota: no aplica para coronas sobre implante.



## Especialistas en IMAGENOLÓGÍA DENTAL



Caries Interproximales

Caries Ocuales

**CÁMARA  
VISTACAM iX HD**

## Sistema digital para detección de caries

Cámara intraoral con cabezales  
intercambiables para  
detectar caries ocucales  
y caries interproximales.

### CONTACTO

JOSÉ MARÍA BARJA A  
Key Account Manager  
jbarja@medempresas.cl  
+569 4015 1133  
www.linemed.cl

PREMIOS  
DE DISEÑO



reddot design award  
winner



DESIGN  
AWARD



GERMAN  
DESIGN  
AWARD  
SPECIAL



GOOD  
DESIGN



LINEMED - GRUPO MD





# CURSO

# REJUVENECIMIENTO FACIAL Y ESTÉTICA ODONTOLÓGICA

MÁS DE 150 PROFESIONALES

CAPACITADOS EL 2018



CONVENIOS INTERNACIONALES  
ESPAÑA, BRASIL, CHILE

[WWW.ACHEOF.CL](http://WWW.ACHEOF.CL)

**29, 30 Y 31  
MARZO**

## ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL

### ÁCIDO HIALURÓNICO TOXINA BOTULÍNICA PLASMA RICO EN PLAQUETAS (PRP- PRGF)

#### ÁCIDO HIALURÓNICO PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

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

#### CLÍNICA CON PACIENTES

### PLASMA RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO (PRGF)

#### PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

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

#### CLÍNICA CON PACIENTES:

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

#### CURSO TEÓRICO, PRÁCTICO Y DEMOSTRATIVO

#### ODONTÓLOGOS, MÉDICOS Y PROFESIONALES DEL ÁREA DE LA SALUD

#### URGENCIAS EN CLÍNICA

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

#### CLÍNICA CON PACIENTES En nuestro curso, el alumno realizará los procedimientos clínicos aprendidos en la etapa teórica

### TOXINA BOTULÍNICA

#### PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

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

#### CLÍNICA CON PACIENTES



#### PROFESORES DICTANTES

##### PROF. DR. ANDRÉS GAETE NAVARRO

- Cirujano Dentista, U. Valparaíso
- Coordinador Académico de Diplomado de Rejuvenecimiento Facial y Estética Odontológica, ACHEOF
- Magíster en Gestión de Organizaciones (MBA), U. Valparaíso
- Máster en Implantología, Rehabilitación Oral y Estética, ESI Barcelona.

##### PROF. DR. MANUEL NOVAJAS BALBOA

- Médico Cirujano, U. Valparaíso
- Especialista en Cardiología y Cirugía Cardiovascular (Bélgica)
- Miembro de la Sociedad Chilena de Trasplante

##### SRA. CLAUDIA BRAVO

- Tecnólogo Médico, U. de Chile
- Especialidad en Hematología y Banco de Sangre, U. de Chile.



**"APRENDA EL USO  
DE LA PISTOLA PARA  
MESOTERAPIA U225,  
LA MÁS MODERNA  
DEL MUNDO"**

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

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

Más Información en Celular: **+(569) 540 99919** – [cursos.conchile@gmail.com](mailto:cursos.conchile@gmail.com)



**ESI Barcelona**  
Escuela Superior de Implantología y Rehabilitación Oral



**ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL**  
[WWW.ACHEOF.CL](http://WWW.ACHEOF.CL)



Coming Soon!

## El primer After Office Odontológico



# BAR - WING

Una radiografía a temas que interesan

organizan

