



#webdentalROCKS

webdental.cl

PERIÓDICO DE ODONTOLOGÍA / AÑO 8 / Nº 98

OCTUBRE 2020

NO ES EL FIN DE LA **HISTORIA**



LA GRANDEZA ES
EL RESULTADO DE
LA EXPERIENCIA.



Neodent® Filial Chile

Dirección Cerro el Plomo 5420, oficina 1101. Las Condes, Santiago
Teléfono: 2 22992710
Página web: <https://www.straumann.com/neodent/cl>
Correo: contacto.cl@neodent.com





Sebastián Jiménez P.
@jimenosky
Director Ejecutivo
Webdental.cl – Salud y Vida TV

NO ES EL FIN DE LA HISTORIA

Esto no ha terminado. Lo dijo el Dr. Sebastián Ugarte, durante la entrevista que le hice para Salud & Vida TV, donde dejó clarísimo que aún falta mucho para cantar victoria en la lucha contra la pandemia que azota al mundo y que, por estos días, aparentemente nos ha dado un respiro.

"No es el fin de la historia", dijo y parece que no todo el mundo lo entiende así.

El fin de las cuarentenas en la Región Metropolitana anunciado hace poco por el Gobierno hace que nos preguntemos, como lo hace el

Dr. Ugarte, si es la medida correcta. Desde el punto de vista de la economía, pareciera ser que sí lo es, porque la falta de trabajo, el encierro de meses, cada uno en su domicilio, ya comenzaba a afectar a la población. Una aparente "normalidad" se ha vuelto a observar.

La gran pregunta es ¿podemos estar seguros de que no vamos a retroceder? **¿No será peor el remedio que la enfermedad, literalmente?** ¿Cuántas más muertes debemos lamentar si la gente no toma conciencia que está jugando con su vida?

Es cierto. Todos necesitamos volver a sentirnos útiles, pero también es urgente que nos sintamos seguros. Y, sin embargo, aún no hay certeza de nada.

Mientras, debemos ser capaces de darnos cuenta cómo ha cambiado nuestra vida. En ese sentido, hay que observar la naturaleza y aprender de ella. Aceptar y adaptarse a los cambios es urgente. Explorar nuevas formas de producir, de relacionarse con el prójimo y con el entorno. Re-aprender el autocuidado y el cuidado de los demás, mientras no existe una cura para el virus, -si se encuentra-, y para los que podrían aparecer.

En ese sentido, la Odontología es un claro

ejemplo de lo que se debe hacer para adaptarnos al cambio. Este sector de la salud, vilipendiado y no considerado -hasta ahora, recordemos las palabras del ministro de Salud Enrique París al anunciar una Dirección Nacional de Odontología-, en silencio y por necesidad, ya había adoptado la bioseguridad, pero no eran procesos conocidos. Ahora, además, debieron profundizar -más por necesidad, hay que decirlo-, esas medidas para volver a funcionar. El fin de la historia del coronavirus no está ni cerca. ¿Y estaremos preparados para otras

pandemias similares? Es urgente que la ciencia reciba más apoyo, no sólo de las autoridades, sino que también del ciudadano común. ¿Cómo? No está claro aún, pero uno de los urgentes cambios es evolucionar por sobre las dicotomías de la sociedad.

Preocuparse del prójimo, respetarlo en su diversidad y en sus diferencias de todo tipo es un desafío mayor que, a la luz de lo cotidiano, pareciera ser un objetivo no alcanzable. Por ahora. ¿Seremos capaces algún día de hacerlo, de dejar nuestras diferencias? ¿O habrá que esperar que un nuevo peligro, no necesariamente del tipo que nos acecha hoy, nos alcance?

Los próximos meses serán determinantes en tratar de encontrar esas respuestas, y no solamente por lo que significa vivir y tratar de sobrevivir en pandemia, sino también por todos los cambios sociales que están ocurriendo y que, seguramente, decantará también en un futuro cercano.

Mientras, como dijo Ugarte, a no olvidar las mínimas medidas de seguridad que debemos mantener a toda costa, mientras las autoridades, sobre todo las de salud, no digan lo contrario.

Nuestras vidas son las que están en peligro. Esta historia (querámoslo o no), continuará...

DIRECTOR EJECUTIVO **SEBASTIÁN JIMÉNEZ P.**

GERENTE DE NEGOCIOS **SOFÍA POLLMAN F.** DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN **SIBILA POLLMAN F.** PERIODISTA Y EDITOR **GABRIEL BRITO S.** COMUNICADOR AUDIOVISUAL **ABRAHAM RAMÍREZ U.** EJECUTIVA COMERCIAL **KARINA MAHECHA A.** SECRETARIA EJECUTIVA **ANITA PASTÉN F.**

WEB DENTAL LTDA.

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

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

Venta de Publicidad: Karina Mahecha A. Mail: karina@webdental.cl Cel: (+56-9) 59049790



ESCANÉAME



LAS OPINIONES Y AVISOS PUBLICADOS SON RESPONSABILIDAD ÚNICA Y EXCLUSIVA DE SUS PROPIOS AUTORES.
TIRAJE: 3.000 EJEMPLARES. PROHIBIDA SU VENTA.



twitter.com/webdental_cl



youtube.com/WebDentalChile



[webdental_cl](http://instagram.com/webdental_cl)



EN LA CONSULTA DENTAL

Estudio analizó qué procedimientos generan más aerosoles

LA PUBLICACIÓN, REALIZADA POR EL GRUPO COCHRANE, IDENTIFICÓ, A PARTIR DE INVESTIGACIONES INTERNACIONALES, LAS ACTIVIDADES GENERADORAS DE AEROSOLES (AGPS), Y SUS PROCEDIMIENTOS DE MITIGACIÓN.



Un estudio, que incluyó la revisión de guías de recomendaciones y documentos internacionales, provenientes de 72 países, dio a conocer recientemente el Grupo Cochrane sobre los Procedimientos Generadores de Aerosoles (AGPs en inglés).

El objetivo del documento fue identificar cómo se definen en las Guías Dentales internacionales las actividades generadoras de aerosoles (AGPs), qué procedimientos de mitigación se aconsejan y su posible vinculación o no con la epidemiología de la COVID-19. En su elaboración el Grupo Cochrane revisó 74 guías. Cuatro del Reino Unido, dos de Kenia y dos de Estados Unidos. Se excluyeron cinco documentos que no proporcionaron información relevante para los objetivos del estudio y previo a la fecha límite que el grupo tenía para finalizar el estudio, no obtuvieron documentos o traducciones de otros siete países. Los datos relevantes para los objetivos de la revisión rápida fueron extraídos finalmente de 63 guías o documentos internacionales por miembros del grupo de trabajo CoDERs.

De sus análisis, el estudio concluyó que los principales procedimientos considerados de riesgo por generar aerosoles son:

El uso de instrumental rotatorio de alta velocidad (56%)
La jeringa triple aire-agua (56%)
El instrumental sónico y ultrasónico (43%)
El rotatorio de baja velocidad (29%)
La pieza de mano quirúrgica (22%)
Pulidor dental (18%)
Radiografía intraoral (16%)
Láser (6%).

Entre otras consideraciones, el estudio reveló también que, respecto de los PGA (Procedimientos Generadores de Aerosoles), 20 de los 63 documentos (33%) proporcionan una definición de PGA, con 35 documentos (56%) que detallan una lista de procedimientos considerados como PGA. 8 documentos proporcionan referencias relativas a las definiciones de PGA, y 5 propor-

cionan referencias para los procedimientos de PGA. Aquellos procedimientos identificados por más del 20% de los documentos como PGA fueron: piezas de mano de alta velocidad y jeringas 3 en 1 (56%), escarificadores sónicos/ultrasónicos (43%), piezas de mano de baja velocidad (29%) y piezas de mano quirúrgicas (22%).

MITIGACIÓN

En cuanto a los procedimientos para mitigar los aerosoles, el 82% de los documentos recomiendan el uso de un colutorio con el objetivo de reducir la carga viral de los aerosoles para los pacientes sin COVID-19. Los dos enjuagues bucales más comúnmente recomendados fueron el peróxido de hidrógeno (38 documentos) y la povidona yodada (30 documentos), y muchos documentos recomiendan el uso de cualquiera de estos dos enjuagues bucales. Tres documentos recomiendan cetil piridinio y tres recomiendan enjuague bucal sin especificar el tipo.

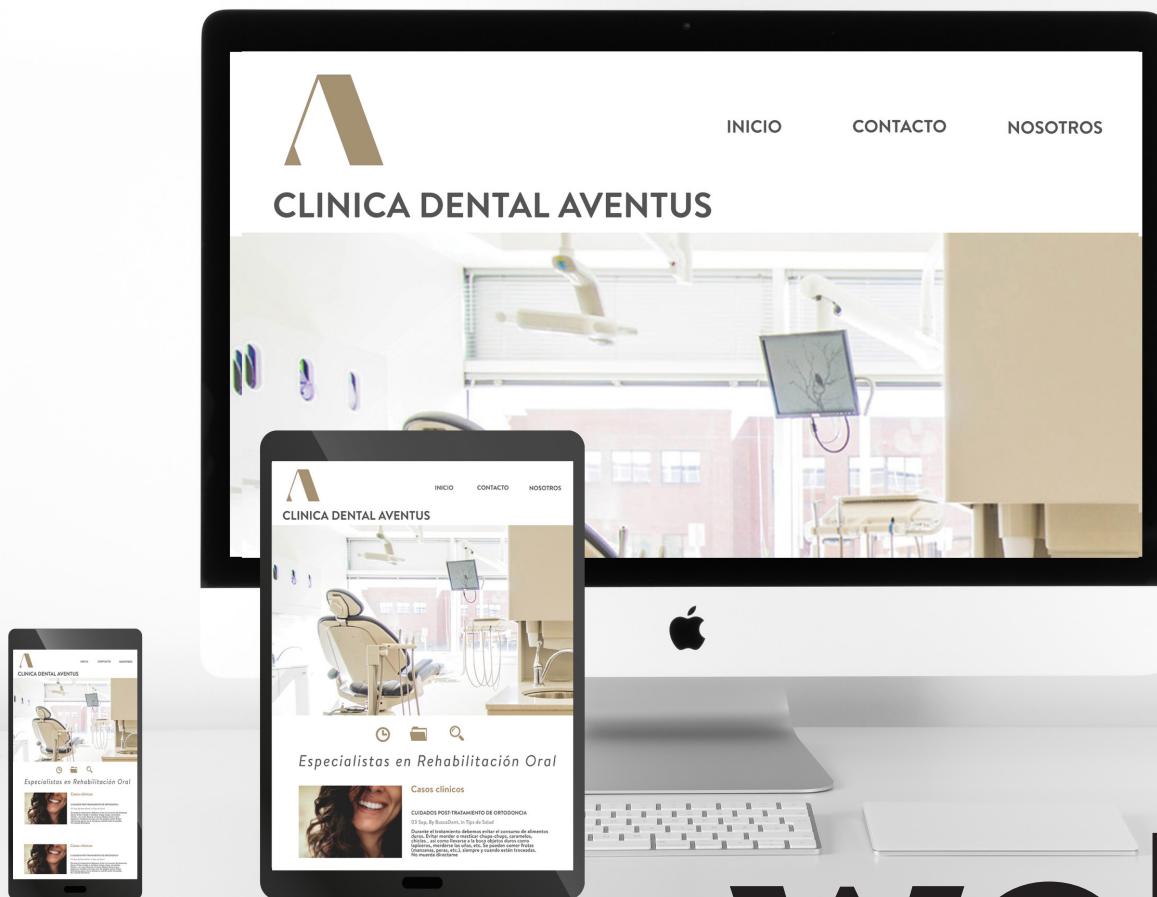
CONCLUSIÓN

Como corolario, la investigación indica que la revisión rápida realizada por sus autores, proporciona una visión general de las recomendaciones sobre los PGA y su mitigación a partir de documentos y guías de orientación internacionales. “Esta revisión rápida resume elementos específicos de los documentos identificados y destaca varios mensajes clave para ayudar a los encargados de formular políticas y tomar decisiones. Es importante considerar que la mayoría de estos documentos internacionales provee evidencia limitada o nula que respalda las recomendaciones en los documentos revisados”.

Mensajes Clave

- Esta revisión rápida informa las recomendaciones acerca de los PGA y su mitigación en 58 guías internacionales de servicios odontológicos.
- El nivel de detalle proporcionado en las guías revisadas es muy variable.
- Más de la mitad de las guías revisadas (56%) proporciona una definición de PGA.
- 98% de las guías revisadas estipula que se pueden proporcionar PGA a pacientes sin COVID-19.
- 94% de las guías revisadas recomienda el uso de máscara facial y gafas o protector facial para el tratamiento de pacientes sin COVID-19.
- 21 (33%) de las guías revisadas aconseja el uso de máscaras quirúrgicas para tratar a pacientes sin COVID-19, mientras que 44 (70%) recomiendan el uso de mascarillas FFP2/N95 y 12 (19%) el uso de mascarillas FFP3.
- 82% de las guías revisadas recomienda el uso de enjuague bucal previo a un procedimiento.
- 48% de las guías revisadas sugiere un período de descanso después de proporcionar el tratamiento con PGA en pacientes sin COVID-19 con tiempos que varían desde 2 a 180 minutos.
- La mayoría de las guías revisadas recomienda las mismas medidas de mitigación para pacientes con y sin COVID-19.
- La evidencia proporcionada en las guías revisadas es escasa para respaldar la mayoría de dichas recomendaciones.

EL SITIO WEB QUE ESTABAS BUSCANDO Para tu Clínica Dental



DISEÑAMOS SITIOS **web** PARA DENTISTAS Y CLÍNICAS DENTALES



Autoadministrable

Damos al usuario una interfaz amigable e intuitiva para poder realizar modificaciones a su sitio.



Hosting incluido

Espacio en un servidor donde puedes almacenar todos los archivos y datos necesarios para tu sitio web.



Responsive

Correcta visualización de una misma página en distintos dispositivos.

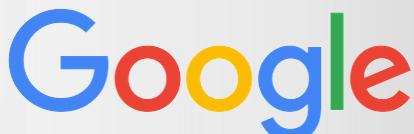


Diseno personalizado

De fácil lectura hecho a la medida por expertos en diseño web.

MÁS DE 10 AÑOS TRABAJANDO EXCLUSIVAMENTE EN EL ÁREA ODONTOLÓGICA

www.webdental.cl | sebastian@webdental.cl | (+56 9) 8 737 0659



Posicionamos tu sitio web en los primeros lugares de Google

Creamos estrategias de Marketing Digital para generar una comunicación efectiva entre tus pacientes y tu Clínica.



Caso Clínico Invisalign



Jaime Montoya Sierra.

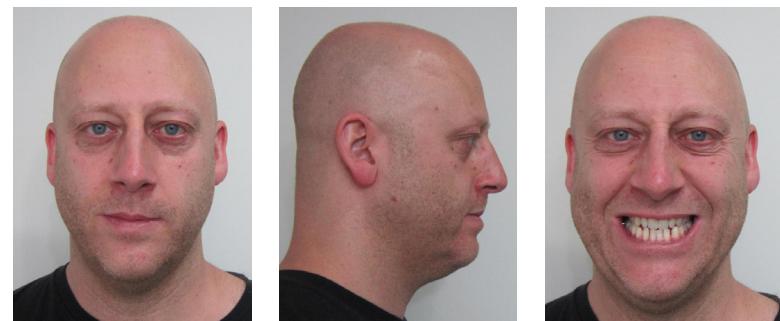
ID #001252-94

- Odontólogo CES Medellín. 1991.
- Ortodoncista y Docente Universidad de Antioquia desde 1996.
- Miembro Sociedad Colombiana de Ortodoncia y Asoc. Ortodoncistas U de A
- Miembro AAO
- Especialista Invisalign desde 2009.
- Primer Faculty Invisalign en nuestra región
- Publicaciones en Invisalign Global Gallery.
Casos Número: 1079, 1011, 943, 449, 352
- Socio Fundador Clínica ÁRTICA. Medellín, Colombia
- Invisalign y Team One Speaker para Latino América.
- The Invisalign Symposium 300 Invisalign Top Doctors, Londres 2019

Invisalign llegó para romper los paradigmas que hasta este momento teníamos acerca del movimiento de los dientes para corregir maloclusiones. Desde sus inicios hace un poco más de 20 años ha pasado mucha agua bajo el puente. Y es así, como hoy, después de más de 8 millones de pacientes atendidos alrededor del mundo y luego de esfuerzos enormes en investigación continua, se ha pasado de atender solo casos muy simples de recidivas leves post-ortodoncia a tratar pacientes con las más variadas y complejas maloclusiones como por ejemplo casos quirúrgicos, con extracciones, mordidas abiertas etc. que hace tan solo unos años se pensaba que era imposible de tratar por medio de alineadores. ¡Además, con portafolios para personas en todos los rangos de edad desde los 6 hasta los 90 años! Nuestro papel como ortodoncistas sigue siendo fundamental. Contamos con enormes ventajas con esta herramienta digital al poder planear con el software Clincheck nuestros casos. Pero es nuestra responsabilidad seguir estudiando cada paciente minuciosamente y de acuerdo al diagnóstico y con nuestros conocimientos de la biomecánica, lograr una simulación que cumpla con nuestros objetivos clínicos y que sea predecible al pasar del mundo digital al real. Cómo suelo repetirle a mis alumnos, Invisalign no se trata de un laboratorio que me recibe unas radiografías, fotos y escáner y a vuelta de correo me envía unas placas que le entrego al paciente.

Caso Clínico

Paciente masculino de 39 años de edad, con una evidente Clase III oclusal y esquelética. Mordida cruzada anterior y posterior bilateral. Diastemas múltiples inferiores. Discrepancia de líneas medias. A pesar de su evidente clase III consideramos que no era necesariamente un caso quirúrgico y quisimos aprovecharlos de los espacios inferiores para lograr una retracción inferior que nos ayudara a corregir la mordida cruzada anterior. Invisalign, aunque es claro que no hace disyunción del maxilar superior, si genera unas expansiones altamente predecibles que para este paciente en particular le ayudarían en su mordida cruzada posterior bilateral. Por supuesto, el uso de los elásticos intermaxilares de clase III sería parte fundamental de su tratamiento junto con los alineadores. Y es acá, donde quiero hacer énfasis en que con Invisalign no nos podemos olvidar que somos ortodoncistas y que por lo tanto existirán pacientes que requieran el uso de terapias coadyuvantes o auxiliares junto a los alineadores. La utilización de elementos como elásticos, botones, mini tornillos, cadenetas, brazos de poder etc. serán siempre bienvenidos en casos de mayor complejidad para lograr una mayor previsibilidad final de los movimientos.



TRATAMIENTO

Con los alineadores, desde el inicio, se aprovechan los diastemas inferiores para juntarlos con los elásticos de clase III ir generando paso a paso la retracción anteroinferior que permita la corrección de la mordida cruzada anterior. Y se va generando también la coordinación transversal de los arcos que corrigieron las mordidas cruzadas posteriores. Es notable como, por la gran cantidad de espacio debido a los diastemas, fue necesario hacer pequeñas protracciones en ambos arcos que también son posibles de lograr con Invisalign.



104920

RESULTADOS

Logramos un resultado final perfecto y además y muy remarcable es que a pesar de la complejidad del caso lo hicimos sin la necesidad de utilizar alineadores adicionales y cumpliendo todos nuestros objetivos clínicos: Clases I molar y canina bilateral. Líneas medias coincidentes. Acople anterior. Todos los espacios cerrados. Oclusión posterior adecuada. Balance facial. Una muestra muy evidente de la investigación y de la evolución de Invisalign a lo largo de estos años es el cambio en el protocolo acerca del número de días de uso de cada alineador. Hoy en día con la incorporación de las características exclusivas Smart Track, Smart Stage y Smart Force es perfectamente posible hacer cambios semanales de placas, lo que se traduce en tratamientos más rápidos, aún cuando en la planeación se observe un número elevado de alineadores para nuestro tratamiento. Antes de la aparición del material plástico exclusivo Smart Track (2013), los cambios se sugerían cada 2 semanas.

¡Eso es romper paradigmas!

**Sea parte de
la revolución
de la ortodoncia
digital.**



Cursos de Certificación Online
Invisalign® 2020

Octubre 28, 29 y 30



Dr. Jaime Montoya
ID #001252-94



Horario

CR 12:00 a 16:00 | **CO, PA** 13:00 a 17:00 | **AR, CL, UR** 15:00 a 19:00

Sea un Invisalign Doctor

Más informaciones
doctor.invisalignlatam.com/convirtase-doctor



@invisaligndoctorslatam

align |  **invisalign** | **iTero**

®2020 Align Technology, Inc. Los resultados pueden variar según el paciente. El dentista debe ser consultado. Pueden ocurrir casos raros de reacción alérgica. Contenido exclusivo para profesionales de la salud.

Código: 104920



V SIMPOSIO SEPA-DENTAID

AHORA MÁS QUE NUNCA, UNA BUENA SALUD BUCAL ES CLAVE PARA UNA BUENA SALUD GENERAL

EL ENCUENTRO CIENTÍFICO PUSO TAMBIÉN DE MANIFIESTO EL ROL QUE JUEGA LA BOCA EN LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, COMO LA ASOCIADA A SARS – COV-2, ASÍ COMO EL ALCANCE QUE PODRÍA TENER EL USO DE ENJUAGUES BUALES CON CLORURO DE CETILPIRIDINIO (CPC).



Madrid, 03 de octubre 2020.- La salud bucal es determinante en la salud general de las personas y su cuidado es una importante herramienta de promoción de la salud en nuestras sociedades, especialmente en momentos como los actuales. Esta ha sido la premisa que ha actuado como punto de partida del V Simposio SEPA – DENTAID, un encuentro científico consolidado en la agenda formativa de los higienistas dentales y dentistas, organizado conjuntamente entre la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y DENTAID.

Conducido por los doctores Agustín Casas y Vanessa Blanc, el evento online se ha estructurado en **tres bloques temáticos** que han permitido exponer, desde distintas perspectivas, **la importancia de promover la prevención y el cuidado de la salud bucal desde un enfoque holístico** para mantener una buena salud general.

En los dos primeros bloques, se han revisado los conceptos de prevención y promoción de la salud general desde la clínica dental. **Más de 750 millones de personas** (lo que supone un 11,2% de la población mundial) **sufren periodontitis avanzada**, una infección de las encías que daña el tejido blando y puede provocar la pérdida de los dientes. La infección e inflamación que caracteriza a la periodontitis hace que afecte de forma directa o indirecta al organismo, **pudiendo agravar el desarrollo de enfermedades sistémicas**, como la **diabetes o las enfermedades cardiovasculares**. Por este motivo, los especialistas insisten en destacar que una higiene bucal deficiente es un factor de riesgo similar al que representan el tabaquismo o el consumo excesivo de alcohol, revirtiendo en la salud general. Tal y como concluía el moderador y doctor **Agustín Casas**, odontólogo periodoncista, “*la salud general empieza por la boca y los higienistas y dentistas, trabajando en equipo, pueden contribuir a mejorar la salud de las personas, colaborando estrechamente con cada paciente de forma personalizada*”.

COVID -19 Y LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA

Conocer la biología del virus SARS – CoV-2, como interactúa en la cavidad bucal, los métodos de protección y trabajo desde la consulta dental, así como el papel que juegan los enjuagues bucales en la posible prevención de la transmisión del virus de la COVID-19, han dado forma al tercer y último bloque del Simposio. Dirigido por la doctora **Vanessa Blanc**, responsable del área de Ciencia Traslacional y Desarrollo de DENTAID Research Center, en este tercer bloque del evento se ha puesto en relieve que la boca es lugar de anclaje y replicación del SARS – CoV-2 y, por ello, supone una vía de transmisión a otras personas. Además, se comprobado que una pobre higiene bucal es un factor de riesgo para sufrir complicaciones post – infecciones víricas.

Durante la sesión se han revisado las evidencias disponibles que avalan el papel que tienen determinados antisépticos en la inactivación del virus, en especial el cloruro de cetilpiridinio (CPC). Se ha hecho hincapié en el impacto que ha tenido el desarrollo de recomendaciones y guías profesionales, donde se recoge el uso regular de enjuagues bucales con antisépticos, como una medida efectiva para disminuir el riesgo de transmisión del virus en la práctica odontológica.

El Simposio SEPA-DENTAID ha permitido poner en relieve **la importancia que puede llegar a tener un buen cuidado de la boca** y cómo podría influir a la hora de reducir la diseminación del SARS CoV2, no ya solo en la clínica odontológica sino también en nuestro día a día, en un momento en el que la prevención juega un papel clave en nuestras vidas.

Según Mireia Masdevall, vicepresidenta de DENTAID, “*nos encontramos en un momento de retos constantes a todos los niveles. Todos sabemos el papel que desempeña la salud bucal y como puede repercutir en nuestra salud general. Ahora más que nunca es importante reconocer el rol que juega la boca y su relación la salud general. Desde el DENTAID Research Center estamos comprometidos a continuar investigando para mejorar la salud bucal de las personas*”.

Por su parte, el **Dr. Antonio Bujaldón**, presidente de SEPA, ha indicado que “*el Simposio SEPA-DENTAID es, como siempre, un ejemplo de innovación y dinamismo, adoptando una estructura basada en la evidencia científica y la colaboración interdisciplinar. En este caso, además, se pone el acento en los crecientes hallazgos que sitúan la salud bucodental como parte determinante de la salud general y que, por lo tanto, colocan a la consulta dental y al equipo odontológico en el centro de la promoción de la salud y la prevención de enfermedades*”.

El evento ha contado con la intervención de los doctores Cristina Vallés, Eduardo Montero, Miguel Carasol, Regina Dalmau, Vanessa Blanc, Rubén León, la higienista Angus García y el moderador y ponente Agustín Casas. El Simposio SEPA -DENTAID ha sido un éxito de convocatoria, contado con la inscripción de **más de 6.000 profesionales del mundo de la odontología a nivel nacional e internacional**.

ESTOS ENJUAGUES BUALES PARA LA HIGIENE DIARIA, SON TAN IMPORTANTES COMO EL LAVADO DE MANOS CON JABÓN PARA COMBATIR COVID 19.

USO ESPECÍFICO

CPC

USO DIARIO



La boca no es un sistema aislado, es una vía de entrada de distintos microorganismos que pueden producir infecciones en la cavidad bucal y a nivel sistémico.

EL SHOW DEBE CONTINUAR



Estand virtual

Todas las novedades a lo largo de la cadena de procesos completa, desde el articulador hasta la carpeta de materiales, pasando por CAD/CAM con la nueva Ceramill Matik.



DDS
Digital Dental Show

Ponencias: en formato digital y en directo

Últimas novedades sobre los desarrollos en la tecnología dental - especialistas internacionales e instructores de Amann Girrbach hacen demostraciones y ponencias en vivo.

[Fechas](#) | [Registro](#) | [Estand feria](#)

digitaldentalshow.amanngirrbach.com

¡MANTÉNGASE AL DÍA! También después de Covid 19 le mantendremos al día en el sitio DDS - con información actual y nuevos entrenamientos sobre los productos y las tendencias en tecnología dental.



BOMM

Fon 32-2853028 o 2-22340477
www.bomm.cl

#DigitalDentalShow

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



HABLÓ CON SALUD & VIDA TV ACERCA DE LA VIDA, DEL COVID-19 Y EL DESCONFINAMIENTO

Dr. Sebastián Ugarte:

"La mejor manera de salvar vidas es evitar que la gente se enferme"

EL ROSTRO MÁS AMABLE QUE HA TENIDO LA PANDEMIA EN NUESTRO PAÍS ES, SIN DUDA, EL DEL DR. SEBASTIÁN UGARTE, A QUIEN LO HAN REQUERIDO DE PRÁCTICAMENTE TODOS LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN, POR SU CARISMA Y EMPATÍA CON LA GENTE. Y SALUD & VIDA TV! ... NO FUE LA EXCEPCIÓN.

Hombre bonachón, de rostro gentil, trato cordial y cálido, el Dr. Sebastián Ugarte será uno de los rostros más recordado de la historia de la pandemia de Covid-19. Se ha emocionado, ha criticado con firmeza algunas decisiones de la autoridad sanitaria, y todo eso, junto a su intensa labor como jefe de la Unidad del Paciente Crítico de la Clínica Indisa, y además como director del Programa de Especialización en Medicina Intensiva del Adulto de la Facultad de Medicina de la Universidad Andrés Bello. Habló con nuestro conductor de Salud & Vida TV, Sebastián Jiménez, en una amena tertulia.

Antes que todo, queremos felicitarlo y darle las gracias por estar en la primera línea de la salud. Entrando en materia doctor, ¿según su experiencia, en qué etapa estamos realmente de la pandemia?

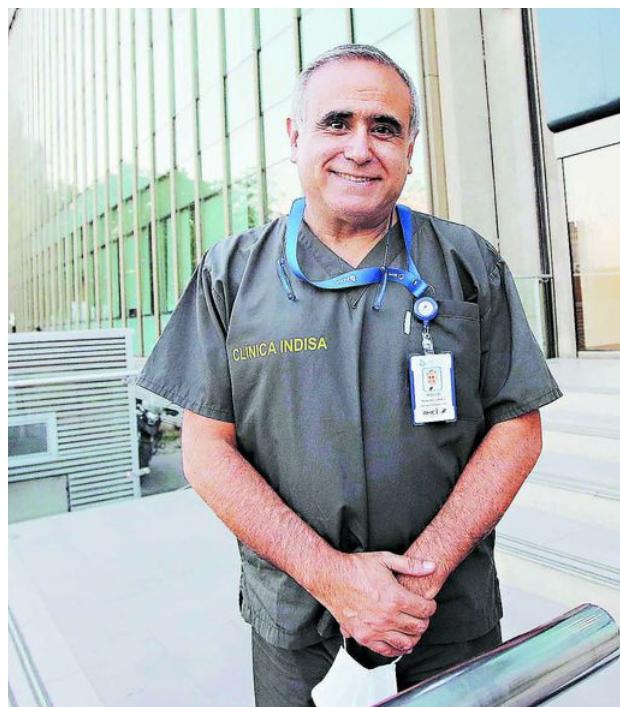
Bueno, sin duda no es el final de la historia, sino que estamos recién pasando la primera ola más fuerte que vivió el país. La epidemia comenzó en el sur de Chile y se desplazó hacia el norte, pasando por Punta Arenas, La Araucanía, Biobío, Maule, Región Metropolitana. Y después llegó a Calama, Antofagasta, Iquique, Arica. Y ahora adivinen: Vamos en la segunda etapa, la segunda ola. La verdad es que el virus está circulando, está en la comunidad; no es que se haya eliminado. El hecho de que esté llegando la primavera, que hayan días más largos, de sol, no significa que pasamos agosto y ya podemos cantar victoria. No, este año no. No nos podemos alegrar antes de tiempo. Y hay que seguir teniendo cautela, porque el virus está conviviendo con nosotros y todavía puede causar estragos.

¿Por qué se habla de rebrote si, aparentemente aún no se ha controlado la primera ola de contagios?

Lo que ocurre es que no es (sólo) una curva epidémica, sino que cada región tiene diferentes curvas epidémicas. Si las juntamos todas, tenemos un alza y después una baja, que se queda pegada como en un altiplano. Pero en realidad, en diferentes ciudades hay diferentes curvas. Entonces, la que vemos es mentirosa, por que es un resumen de todo lo que pasa en el país. El Chile real es lo que ocurre en Arica, en Punta Arenas. Y cuando golpea a Santiago, cambia las curvas de todas partes. Por que son tantos millones de habitantes, que si llegamos a tener una segunda ola en la Región Metropolitana, ésta va a cambiar la curva de todo el país.

Doctor, pasamos de mil casos de fallecidos, en junio, a once mil en septiembre. ¿En qué hemos fallado?

Hay que ser un poco más cauto. Estimo que tenemos más de 15.000 fallecidos. Las cifras son un poco mayores. Recorremos que las cifras oficiales corresponden sólo a quienes fallecieron y tenían una PCR positiva. Y no es poco. Es una cifra importante. Las autoridades de Gobierno han hecho un esfuerzo importante. Pero lo que faltó fue la prevención, el testeo, la trazabilidad, el aislamiento en la atención primaria. Recién se empieza a tener una política estructurada con pro-



"Es un gran honor haber sido elegido el Gran Comipa. Es como si fuera el premio al Mejor Compañero del curso".

tocolo en julio. Es en esa parte yo creo que fallamos. Y esperar que a la gente enferma la vamos a tratar. Yo diría que no es malo, peor es que la gente no tenga tratamiento. Pero estamos llegando tarde. Lo ideal es que la gente no se enferme y partir precozmente.

Pasando a otro tema, ¿en qué etapa está el tratamiento con Invermectina que usted probó con éxito en varios pacientes con Covid-19?

Estamos trabajando. Y tenemos mucha esperanza. Los pacientes que reciben este tratamiento, tienen una menor mortalidad. La luz y la oxigenación mejoran entre los que la reciben. Pero tengo la impresión que estamos llegando tarde. Que la Invermectina no debería suministrarse cuando un paciente llega con falta de aire a hospitalizarse. Lo que parece prudente es que, si este medicamento ha sido efectivo en esos pacientes, lo razonable sería aplicarla que en cuanto comienzan los primeros síntomas. Se lo propuse al ministro París. De momento no ha sido posible avanzar. Sería una interesante herramienta. Lo único que podemos perder con probarlo es que no resulte, porque la Invermectina no hace daño. A lo más, vas a quedar sin piojos, no te vas a enfermar por tomar Invermectina.

Si pudieramos explicar en simple y fácil, ¿cómo funciona, y por qué no se está utilizando?

Es un medicamento muy simple, que proviene de un microorganismo que vive en el suelo. Se sintetizó y se llegó a esta molécula que tenía propiedades para destruir cierto parásito, cepas, células cancerosas. Pero también ciertos virus. Los australianos lo probaron en células de riñón de mono y mató en 48 horas, el 99 por ciento de los virus. Nosotros partimos

Sigue en la página 12

NUEVO



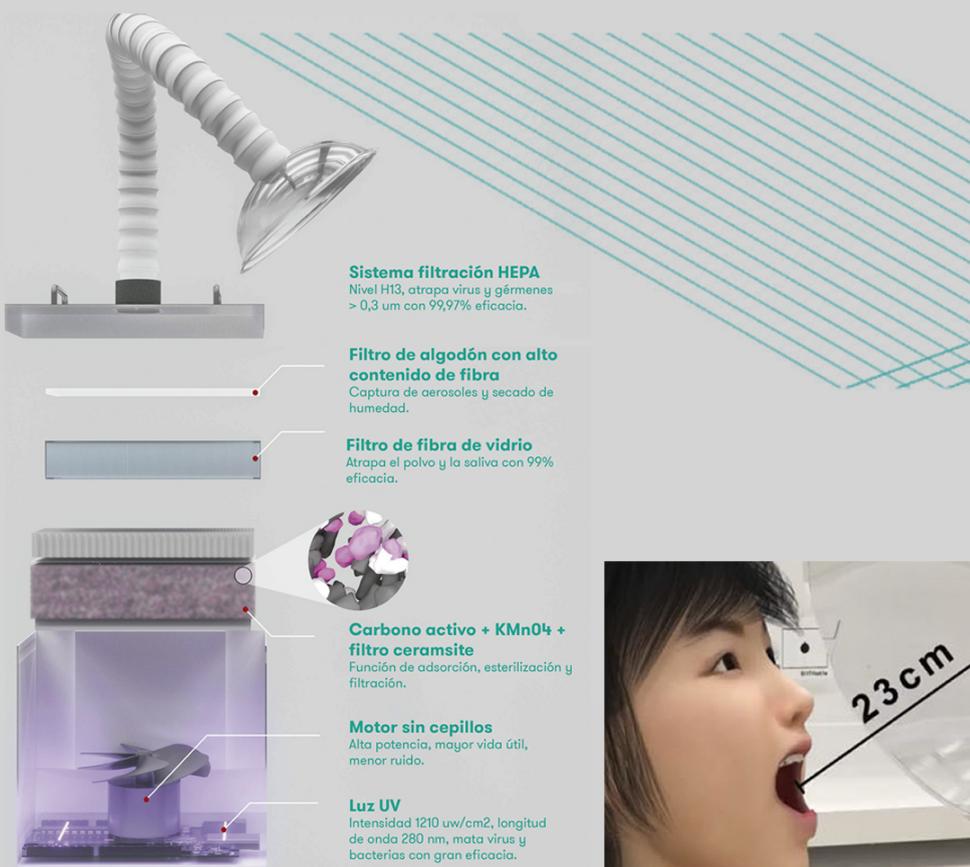
Eighteeth

VacStation

Equipo de Extracción de Aerosoles Dentales



VacStation es un extractor de aerosoles extraoral para prevención de la contaminación cruzada en tratamientos dentales que involucren generación de aerosoles, como destarajes, operatoria, etc.



PRODUCTO A PEDIDO Y CON RESERVA

Disponibles en:
Marchant Pereira 367, Oficina 803
Providencia
Fono +56 2 22428465 / +56 2 32451181

AllBiomed
chile

más info:
info@allbiomed.cl



El Dr. Sebastián Ugarte conversó distendidamente con Sebastián Jiménez.

The screenshot shows a video call between two men. On the left, Dr. Sebastián Ugarte is seated in front of a wall covered with various comic book posters, including Batman and Superman. He has a beard and is wearing glasses. On the right, Sebastián Jiménez is seated in an office setting, wearing a suit and tie. The video is framed by a purple border at the top and bottom, with the text '#SaludyVidaTV' and the Salud & Vida TV logo (S&V) visible. A banner at the bottom of the screen reads 'Dr. Sebastián Ugarte, Jefe de la Unidad de Paciente Crítico de la Clínica Indisa' and 'Hablemos sobre el COVID-19... "en simple y en fácil"'.

con nuestro centro y el resultado es impresionante, y creemos que es lo más recomendable de hacer.

¿Cree usted que es una buena decisión comenzar con el desconfinamiento?

Mi posición es pública y conocida. Yo siempre he sido un poco más prudente. Yo no hubiera liberado tan rápido, hubiera esperado un poco más. Me tocó vivir una situación un poquitito incómoda porque me invitaron al Palacio de La Moneda, y me pidieron la opinión, y el meme fue "Doctor Ugarte: para qué me invitan si saben cómo me pongo" (risas). Creo que esta cosa de 'tratar de hacerla corta, termina siendo larga'.

¿Qué sugerencia nos puede entregar para no seguir contagiando?

Es importante el lavado de manos. Si uno lo hace por lo menos 10 veces al día, ya está más o menos bien. Menos de 10, no. El uso de la mascarilla. Trato de buscar la manera más amigable de que la gente aprenda. Entonces digo que es como la ropa interior: Que no salga de casa sin la mascarilla, como uno no saldría sin ropa interior. Que no se ande tocando, que es de mala educación acomodarse la mascarilla y la ropa interior. No intercambie mascarillas. No es conveniente que le quede apretada o muy suelta, igual que la ropa interior. Si se humedece, cambiela, porque no sirve. Y uno de los puntos claves es que, al igual que la ropa interior, ¡no deje la nariz afuera, porque no sirve para nada. Tiene que tapar la nariz!

Está buenísimo el ejemplo. ¿Por qué somos tan porfiados los chilenos, doctor?

Hay países que son peores que Chile. Yo creo que ha sido difícil explicar, porque es un virus que tiene dos caras. A algunas personas le muestra la cara buena y a otras, la mala. A algunas les da como un resfriado y a otros los mata. Si el virus siempre fuera igual, y a todos los que le da, los mata, le tendríamos miedo. Pero como no es así, hay mucha gente que se confía. Pero lo que no sabemos es a quién le va a tocar.

Hay quienes creen que esta pandemia es una conspiración de poderes fácticos para controlarnos. ¿Ud. que está en la primera línea, qué nos puede decir con respecto a eso?

Hace años que a nivel mundial nos estábamos preparando para la pandemia, porque era cosa de sentido común saber que iba a ocurrir. Veíamos que se juntaban las condiciones para una epidemia. Los viajes internacionales son muy rápidos. Hemos invadido los espacios naturales, las selvas vírgenes han ido desapareciendo y los hábitat de los animales

están invadidos. Tenemos contacto con animales e insectos, porque los humanos llegamos a todas partes. Todo esto nos hacía pensar que se venía una epidemia grande. Pensábamos que podría ser por gripe aviar o por coronavirus, que fue lo primero. Pero a futuro podría venir otra.

La OMS dice que la epidemia podría durar dos años y que podría aparecer otra entre medio...

Efectivamente. La gente viaja mucho. El mundo está mucho más conectado y el virus, a través de nosotros, puede viajar mucho más kilómetros que antes.

Doctor, Ud. ha sido el personaje con más aprobación en esta crisis, por sobre el 83%, ¿qué pensó cuando lo eligieron como el Gran Compipa de este año?

Es un honor, porque a lo largo de mi carrera he recibido distinciones académicas, científicas, y es muy honroso cuando en un país te dan un reconocimiento. Pero una cosa así como el Gran Compipa, que es como el premio al mejor compañero. No es el mejor alumno, sino al mejor compañero; y entregado por la Gran Garrafa y su garrafa de todo el país, por nuestro pueblo más sencillo, es como muy bonito, porque es un reconocimiento de lo más profundo y duradero que somos. Detrás de toda esta cáscara de civilización que tenemos como país, tenemos una realidad, un corazón de pueblo muy sencillo y creo que tener un reconocimiento como Gran Compipa es muy lindo y realmente un honor, porque es como el premio al mejor compañero. Y como dice Dióscoro Rojas (El Gran Guaripola): "Venid a mi los cuicos del mundo".

¿Qué ha significado para su vida personal y profesional, vivir esta pandemia?

Ha sido todo un desafío, porque estamos con la misma energía de siempre, atendiendo enfermos, pero a la vez debemos hacer investigación, docencia y educación. Hay que multiplicarse. Además trato de participar con entrevistas, en la medida que puedo. Tampoco puedo hacerlas todas. Y cuál es mi idea. Que si uno educa más y comparte más información, quizás alguien me haga caso y sea un enfermo menos. Creo que educar lo más, porque queremos que la gente no se enferme, y hospitalizar los menos. Ese es el gran desafío de los médicos. Yo me gano la vida con la gente que se enferma, pero prefiero no ganarme la vida de esta manera, con gente grave. Prefiero que la gente no se enferme. En realidad, si tú te pones en mi lugar, harías exactamente lo mismo. La mejor manera de salvar vidas es evitar que la gente se enferme, ¡aunque te quedes sin pega!

Vea toda la entrevista en <https://www.saludyvidatv.cl/capitulo-09>



Conductores:
Vanessa Westermeier y Sebastián Jiménez

S&V es una propuesta audiovisual orientada en la Salud y el Bienestar de la comunidad.

A través de cápsulas de televisión, nuestro objetivo es ser un nexo entre las distintas especialidades de la SALUD y las personas.

Todos los sábados y domingos por las pantallas de

 CANAL 735 (HD) y CANAL 47 (SD) 

www.saludyvidatv.cl

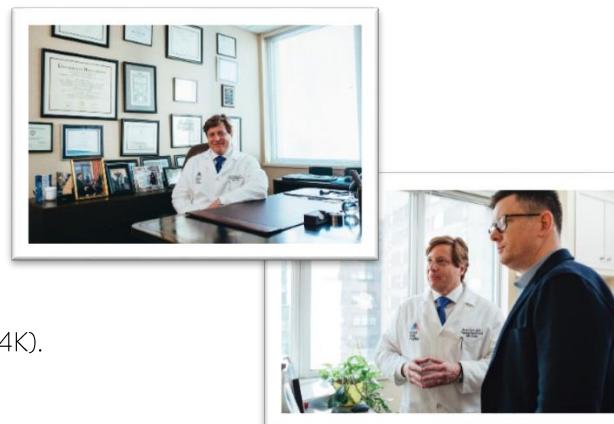


— cápsulas corporativas

Exclusivo para Clínicas, Centros Médicos y Especialistas

- Elaboración del Guion TV (en conjunto con el interesado).
- Grabación de video con calidad 4K.
- 2 Cámaras profesionales.
- 1 Jornada de 4 horas de grabación.
- Entrevista (IN Situ)
- Inserción gráfica logo de la empresa.
- Post- producción de video y musicalización.
- Duración del video de 3 a 4 minutos.
- Entrega del video: 1 semana (material entregado en formato 4K).

Espacio dedicado para dar a conocer a los especialistas de la Salud, laboratorios, empresas (que requieran exponer su producto o servicio).



**spon
so
ring**

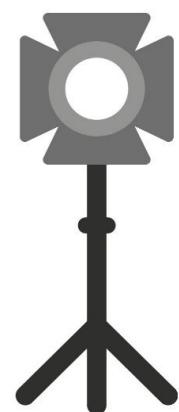


— auspicios

Ideal para empresas y marcas comerciales

Espacio destinado a la exposición y publicidad comercial de marcas auspiciadoras

Incluye Menciones, Inserción de logotipo animado al inicio y final de cada programa, Tandas de Publicidad (SPOT / comerciales de TV)



EXPOSICIÓN EN TV **1 CAPITULO ESTRENO Y 2 REPETICIONES (1 MES)**
sábado 19:30 horas domingo 11:30 y 19:30 horas



CANAL 735 (HD) y 47 (SD)





EXPOSICIÓN EN WEBSITE WWW.SALUDYVIDATV.CL



PUBLICACIÓN DE VIDEO EN **CANAL DE YOUTUBE Y RS**

Salud & Vida TV | Web Dental Ltda.

Pérez Valenzuela 1686. Of. 48, Providencia
+56 22 783 1340 | +56 9 59049790 | karina@webdental.cl



ANUNCIO LO HIZO EL MINISTRO DE SALUD ENRIQUE PARÍS,
EN LA CEREMONIA DE CELEBRACIÓN

CREACIÓN DE DIRECCIÓN NACIONAL, MARCÓ EL DÍA DE LA ODONTOLOGÍA 2020

A 103 AÑOS DE LA PROMULGACIÓN DE LA LEY 3.301, MEDIANTE LA CUAL SE LE DIO EXISTENCIA LEGAL AL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA, LA ESPECIALIDAD DE LA SALUD ORAL TENDRÁ POR FIN PRESENCIA EN EL MINISTERIO DE SALUD, CON LA CREACIÓN DE UN ENTE NACIONAL QUE REGULARÁ LA ACTIVIDAD.



Dr. Enrique París

Una conmemoración distinta fue la que se vivió durante la ceremonia de los 103 años del Día Nacional de la Odontología, instituido el 27 de septiembre de 1917, cuando se promulgó la Ley 3.301 mediante la cual se le dio existencia legal al título de Cirujano Dentista, no sólo porque se celebró en medio de una pandemia global, sino que por el respaldo que le otorgó el ministro de Salud, Enrique París, a la actividad profesional. Y es que en medio de su discurso de saludo -pronunciado en la sede del Colegio de Cirujano Dentistas y transmitido por la plataforma Zoom-, el secretario de Estado dio a conocer su decisión de crear la Dirección Nacional de Odontología, anhelo muy sentido por el gremio. Paris dijo: "He tomado la decisión de crear la Dirección Nacional de Odontología, en el Ministerio de Salud, a cargo, obviamente, de un cirujano dentista, para que aglutine el trabajo de ambas subsecretarías. Ustedes saben que en las Subsecretarías de Salud Pública y la de Redes Asistenciales hay grupos de odontólogos que están trabajando; lo hacen muy bien y dirigen la marcha de nuestro programa a nivel nacional, pero he querido agrupar esto en una Dirección Nacional de Odontología, que sé que es un anhelo muy querido por ustedes, y lo anuncio con mucho gusto y con mucho orgullo en este minuto".

Asimismo, París anunció, entre otras cosas, que requeriría la participación activa de los odontólogos en el hospital digital, donde, dijo, se podrán utilizar "métodos digitales para hacer, sobretodo, diagnósticos a distancia".

De esta forma, no sólo la pandemia será un punto para recordar de la celebración de los 103 años del Día Nacional de la Odontología, sino que también este esperan-

do anuncio, el que se da en un marco de una emergencia sanitaria mayor y compleja, en la que los dentistas -sin quererlo-, fueron protagonistas, al ser el sector uno de los más perjudicados con la paralización de las atenciones, a nivel global.

Palabras del presidente del Colegio de Cirujano Dentistas

El máximo dirigente del organismo Colegiado, Dr. Patricio Moncada, manifestó su conformidad con el anuncio de la autoridad, y dijo que: "Le agradecemos enormemente, porque es un tremendo gesto de respaldo hacia nuestra institución, para la cual ha mostrado una gran acogida, siendo muy receptivo a nuestras demandas y se ha comprometido a estudiar las posibilidades de una incorporación más potente a la modalidad de "libre elección" de Fonasa, a la creación de una Dirección Nacional de Odontología, y por proveer al sistema público de atención de lo necesario para volver a atender en condiciones de calidad y bioseguridad, acorde a las normas vigentes. Muchas gracias, señor ministro, sabíamos que nos iba dar un agrado enorme escucharlo".

Hace 103 años un acontecimiento como el recordado crimen de la Legación alemana fue el origen indirecto de la creación y posterior promulgación de la Ley 3.301. Hasta hoy son incontables los distinguidos profesionales que han salido de las aulas de las Escuelas de Odontología, que ahora se ven enfrentados a una pandemia y que seguirán escribiendo la historia de este gremio tan importante para la salud humana.

Desde webental.cl saludamos a todos y cada uno de los profesionales de la Odontología en este día tan especial.

¡Que no pare el Rock!



Dr. Patricio Moncada

UNA SONRISA CAMBIA UNA VIDA, MUCHAS CAMBIAN UN PAÍS

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



LA GRANDEZA ES
EL RESULTADO DE
LA EXPERIENCIA.



Neodent® Filial Chile

Dirección Cerro el Plomo 5420, oficina 1101. Las Condes, Santiago
Teléfono: 2 22992710
Página web: <https://www.straumann.com/neodent/cl>
Correo: contacto.cl@neodent.com





Recesiones múltiples clase III Miller

Técnica de túnel modificado Vs Colgajo desplazado coronario modificado



**Dr. Pablo
Salgado
Galanti**

Periodoncista
Universidad de Paris V,
Francia.
Master 1 y 2
Fisiopatología Oral
aplicada Universidad de
Paris V, Francia.
Director del diplomado
de Cirugía plástica
periodontal y manejo
de tejidos blandos peri
implantarios USS.
Magíster en educación
universitaria para
ciencias de la salud (c).

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

Hoy en día existen múltiples técnicas quirúrgicas para abordar casos de resecciones gingivales. Sin embargo, la técnica a utilizar en cada caso debe evaluar diversos componentes esenciales (factores críticos) para alcanzar la mayor predictibilidad de éxito de la cirugía.

La técnica más predecible será entonces aquella que denominaremos "gold standard" en cada caso.

Para resecciones unitarias 1, 2 y 3 Miller y múltiples clase 1 y 2 Miller la técnica Gold standard es actualmente la técnica de colgajo desplazado coronario modificado con injerto de tejido conectivo sub epitelial (Zucchelli - De Sanctis).

En la actualidad la evidencia científica respecto a la técnica gold standard en resecciones Múltiples clase 3 Miller no es suficiente.

La técnica de túnel modificada parecerá ser la técnica indicada en estos casos donde hay perdida de inserción proximal por múltiples factores como: la conservación de papilas, ausencia de incisiones de descarga, estabilidad óptima de injerto.

En este caso se decide realizar en el lado izquierdo la Técnica de túnel modificada y en el lado derecho la técnica de colgajo desplazado coronario modificado en una Paciente de 55 años, Asa 1, que consulta por hiper sensibilidad dentinaria y mal aspecto a causa de resecciones gingivales múltiples bi laterales.



Técnica quirúrgica lado derecho (FOTO C).

Técnica de colgajo desplazado coronario modificado + injerto de tejido conectivo sub epitelial.



Foto inicial – 90 días post operatorio y un año post – op: (FOTO D).



Foto inicial pre operatoria (FOTO A).

Factores etiológicos de la resección:

Predisponentes: fenotipo periodontal fino

Desencadenante: cepillado traumático

Tipo de resección: resecciones múltiples

clase III Miller. Tipo 2 Cairo.

RESULTADO

En este caso luego de 1 año post operatorio se puede observar un cubrimiento radicular en un cien por ciento en la mayoría de los dientes afectados con ambas técnicas con una integración estética con los tejidos adyacentes y estable en el tiempo.



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIÁN
PROYECTO HUMANISTA CRISTIANO

DESAFÍATE
A CRECER
COMO PROFESIONAL

y perfecciona tus conocimientos.



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIÁN

POSTGRADOS USS

Admisión
2020

POSTÍTULOS

- POSTÍTULO DE ESPECIALIZACIÓN ODONTOLÓGICA EN IMPLANTOLOGÍA
- POSTÍTULO DE ESPECIALIZACIÓN ODONTOLÓGICA EN ENDODONCIA
- POSTÍTULO DE ESPECIALIZACIÓN ODONTOLÓGICA EN IMAGENOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL
- POSTÍTULO DE ESPECIALIZACIÓN ODONTOLÓGICA EN ODONTOPEDIATRÍA

DIPLOMADOS

- DIPLOMADO DE OCLUSIÓN EN LA PRÁCTICA CLÍNICA
- DIPLOMADO EN CIRUGÍA PLÁSTICA PERIODONTAL Y MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS PERIIMPLANTARIOS

MAGÍSTER

- MAGÍSTER EN EDUCACIÓN UNIVERSITARIA PARA CIENCIAS DE LA SALUD

iAPROVECHA
ESTA OPORTUNIDAD Y SIGUE
APRENDIENDO!

**INICIO DE CLASES:
OCTUBRE 2020**

iÚLTIMAS VACANTES!



CORFO APOYA

CÓMO APOYA LA CORFO A LAS PYMES Y EMPRENDEDORES

PABLO TERRAZAS: "LAS CRISIS TRAEN SIEMPRE OPORTUNIDAD, Y TIENEN RIESGOS"

EL VICEPRESIDENTE EJECUTIVO DE LA CORPORACION DE FOMENTO (CORFO) HABLÓ CON SALUD & VIDA TV ACERCA DE LAS HERRAMIENTAS QUE LA ENTIDAD PONE A DISPOSICIÓN DE LOS EMPRENDEDORES Y LAS PYMES, PARA ENFRENTAR LA CRISIS POR COVID-19 Y EL ESTALLIDO SOCIAL.

Con el estallido social de octubre del 2019, y con la pandemia por Covid-19, miles de pequeñas y medianas empresas y un sinnúmero de negocios y emprendedores vieron cómo el esfuerzo de sus vidas se desvaneció. Corfo ha desarrollado distintas líneas y programas de apoyo en financiamiento, y el vicepresidente ejecutivo del organismo, Pablo Terrazas, habló con Salud & Vida TV para contarnos, en simple y en fácil, algunos de los programas que ofrecen

Gracias, Pablo, por contarnos de este tema tan interesante. Hablemos del impacto del Covid-19 en las pequeñas empresas y los emprendedores.

Gracias por la invitación y encantado poder conversar sobre lo que estamos haciendo en la Corfo. Has nombrado dos cosas: Uno, financiamiento y otro, emprendimiento y cómo este último se vio afectado frente a este contexto de la pandemia. Ha perjudicado el desarrollo de muchos negocios y afectó muy fuerte a distintas industrias. Esto significó que

**Pablo Terrazas,
vicepresidente
ejecutivo de CORFO:**
"Hago un llamado
a la perseverancia,
a quienes recién
emprenden".

muchas personas cerraron su negocio y desvincularon trabajadores, aumentando el desempleo. La economía se frena y eso genera toda una crisis. Por eso, una de las medidas es primero ayudar a todo lo que tiene que ver con la digitalización.

Tomamos el desafío de digitalizar a muchas pymes, y hemos puesto un eje en un programa que se llama Pymes en línea (www.pymesenlinea.cl), 100% gratuito, donde se puede acceder a cursos destinados a entregar las herramientas y los conocimientos necesarios para ofrecer sus servicios o su producto en Internet, también de marketing digital y de distribución, pasos muy importantes para el éxito de cualquier negocio.

En segundo lugar, el acceso al financiamiento. Lo que hemos hecho es ir promoviendo el acceso al crédito. Es decir, que las instituciones financieras, bancarias o no, sigan cumpliendo su función, de manera que las Pymes puedan seguir operando en condiciones lo más normales posible. Buscamos mantener ese flujo de crédito, que se sigan otorgando. Y ahí tenemos tres líneas bastante importantes:

1.- Programa de Garantía FOGAIN. Asegura a la institución financiera hasta el 80% del crédito si el beneficiario cae en mora.

2.- Línea de crédito MIPYME. Préstamo directo a instituciones no bancarias, para que éstas apoyen a las mediana, pequeñas y microempresas.

3.- El Fondo CRECE, que cumple una función similar a la que hacemos, pero que levanta recursos privados para prestarlos a las instituciones no bancarias que apoyan a las Pymes. Promovemos la creación de un fondo privado, y les aseguramos que si se cae alguno de los créditos, Corfo responde con un porcentaje importante de ese préstamo y de esa manera estamos asegurando que las Pymes puedan seguir accediendo al crédito.

Corfo tiene un programa que es el Viaje del Emprendedor. Cuéntanos en qué consiste.

www.elviajedelemprendedor.cl, es una plataforma donde buscamos hacer un primer diagnóstico, para ver en qué ruta de tu emprendimiento te ubicas. También, ofrecemos cursos de capacitación de herramientas que necesitas en ese etapa, y al mismo tiempo mostramos cuáles son los subsidios que más debieran aplicar a tu iniciativa y que tiene la Corfo. Te inscribes en el elviajedelemprendedor.cl y accedes a la información.

Hay inescrupulosos que han intentado hacer fraudes en nombre de Corfo, solicitando pagos o datos bancarios. ¿Qué me puedes comentar al respecto?

Nosotros sancionamos y castigamos con la mayor severidad a quienes sorprendemos tratando de mal utilizar los recursos públicos que tiene por fin reactivar la economía, apoyar a los emprendedores que lo están pasando mal. Repudiamos enérgicamente este tipo de acto, y hacemos un llamado a estar alerta y a checar bien los correos.

¿Qué consejo le puede entregar a las personas que quieren emprender, sobre todo en la situación de crisis en que estamos?

Las crisis traen siempre oportunidades y tienen riesgo. Las crisis son así. Mi llamado es a la perseverancia, a mirar con mucha atención cuáles son las oportunidades que se presenten, y cuando tenga clara cuál es la idea, perseverar en ella, y por supuesto que cuenten y revisen cuáles son los subsidios que también otorga las Sercotec y Corfo. El emprendimiento tiene mucho que ver con la actitud, con creerse su proyecto y con la perseverancia.

NO TE PIERDAS

Liquidación Stock de Bodega 2020

Hasta
20%
descuento



Vista Vox S



Vista Pano CEPH



Vista
Vox S
Pan - 3D
3 un

Vista
Pano
S Ceph
2 un



Contáctanos
Alexis Hurtado +56 9 4015 1133

Opción de financiamiento directo previo a evaluación.
Tarjetas de Crédito, entre otros.



PROYECTO PIONERO INTERINSTITUCIONAL,
OPERARÁ EN CHILE

TELEODONTOLOGÍA PARA ADULTOS MAYORES BUSCA PROTEGERLOS DEL CONTAGIO CON COVID-19



INVESTIGADORES DE CINCO FACULTADES DE ODONTOLOGÍA NACIONALES Y TAMBIÉN DE COLOMBIA, MÉXICO Y ALEMANIA, SON LOS ENCARGADOS DE LLEVAR ADELANTE EL PROYECTO QUE BUSCA ATENDER A LA POBLACIÓN MÁS EXPUESTA DE CONTAGIARSE DEL VIRUS, Y ASÍ EVITAR QUE ASISTAN A LOS CENTROS DE SALUD.

No es usual que proyectos tecnológicos y además vinculados a la salud tengan como objetivo el bienestar de la población mayor de nuestro país. Y cuando surge alguno, es digno de mencionarlo, como la “**Plataforma tecnológica semi-presencial de apoyo para atenciones odontológicas de urgencia y prioritarias del adulto mayor en el contexto de la pandemia COVID-19 en población chilena**”, que desarrollan investigadores de nuestro país.

El proyecto, que se adjudicó fondos del **Concurso para la Asignación Rápida de Recursos para Proyectos De Investigación sobre el Coronavirus (Covid-19)**, es dirigido por el **Dr. Víctor Beltrán**, académico de la Universidad de La Frontera y profesor invitado del Programa de Implantología de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile; y lo integran el director alterno del mismo, el **Dr. Alfredo von Marttens Castro**, del Programa de Postítulo de Implantología de la FOUCH, los académicos Sergio Acosta y Cristina Sanzana, de la misma casa de estudios, e integrado por profesionales de cinco Facultades de Odontología nacionales, provenientes de las cinco zonas más afectadas por la pandemia, así como profesionales de Colombia, México y Alemania.

EL ORIGEN

El proyecto surgió ante la constatación que la población adulta mayor es especialmente vulnerable al COVID-19, y que acceder a una atención dental en tiempos de pandemia se complejizó. “Al momento de presentar alguna urgencia dental, debían acudir a centros de salud, los que en su mayoría estaban sobrepasados, por la pandemia y, además, debían esperar mucho tiempo para ser atendidos, lo que representaba un riesgo de contraer el virus”, explicó el Dr. Alfredo von Marttens.

Lo anterior fue el incentivo para que un equipo interinstitucional de profesionales analizara formas de disminuir los tiempos de atención de urgencias, reduciendo, a la vez, la exposición en salas de espera para esta población de riesgo.

Según Alfredo von Marttens, lo anterior “derivó en la necesidad de explorar la atención mediante Teleodontología, o contacto a distancia, mediante plataformas computacionales, o tecnologías telefónicas presentes en la actualidad. **Esta modalidad se encuentra actualmente estudiada y aplicada en algunas áreas de la Medicina, pero muy incipientemente en nuestra profesión**”. El proyecto permitirá disminuir las atenciones presenciales, al traspasar el contacto inicial con el paciente, la recopilación de datos, el llenado de información y laboratorios digitales, entre otras actividades, a la conexión remota vía plataformas especialmente diseñadas para esta actividad y se aplicará a la Región de Antofagasta, del Maule, Bío-Bío, La Araucanía, y Metropolitana de Santiago.

¿Cómo se financiará toda la operación? ¿Tendrá costo para los pacientes?

“Este es un proyecto piloto y obedece a un concurso nacional para la asignación rápida de recursos para proyectos de Investigación sobre el Coronavirus (COVID-19), organizado por la Agencia Nacional de Investigación y Desarrollo (ANID), del Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación, donde postularon 1.055 proyectos, de todas las regiones del país y de todas las áreas del conocimiento. 63 proyectos fueron adjudicados, de los cuales 29 correspondían al área médica-ciencias de la salud y sólo 3 a Odontología, uno de los cuales es el nuestro, siendo el único relacionado al Adulto Mayor, donde incorporamos la Teleodontología como medio para disminuir la exposición de estos adultos tanto a centros de salud como a su desplazamiento en transporte para llegar a ellos. La alta vulnerabilidad nos obliga a buscar la mejor manera de protegerlos y a su vez darle la atención odontológica que requieren. Dado estos antecedentes, la operación está financiada por los recursos que obtuvimos de este Concurso, por lo que no tendrá ningún costo para los adultos mayores beneficiados”.

Sigamos juntos...



webdental.cl

12 AÑOS

HABLEMOS!!! +569 8737 0659 / +569 5904 9790



facebook.com/webdentalchile



twitter.com/web dental_cl



youtube.com/WebDentalChile



[webdental_cl](https://www.instagram.com/webdental_cl)

**¿Cómo será la interacción con los pacientes, pensando en la brecha digital con los adultos mayores?**

“Se estima que la asistencia de los adultos mayores a los servicios de salud por urgencias bajó entre un 85% a 90%, porque sienten temor o debido al confinamiento. De los fallecimientos por Covid-19 en Chile, el 84% corresponde a adultos sobre 60 años. Por esa razón nosotros iremos a ellos, con una unidad dental móvil, equipada con tecnología de punta, a cargo de un dentista general, quien podrá resolver de acuerdo a sus conocimientos diversas urgencias; pero si se encuentra con situaciones que requieren la evaluación de un especialista, lesiones o patologías desconocidas por él, podrá comunicarse mediante nuestra plataforma de Teleodontología, vía sincrónica o asincrónica, dependiendo de las necesidades del caso, con un equipo de especialistas odontólogos e incluso médicos geriatras, que podrán ayudarlo a distancia a resolver la emergencia, o si el caso es muy complejo y requiere una atención presencial, el paciente será derivado a un centro de salud previamente designado y será contactado mediante una APP descargada en su propio teléfono móvil y/o de su cuidador, la que estamos desarrollando para facilitar ésta y otras interacciones que el paciente requiera”.

“Respecto de la brecha digital, según la encuesta Casen del 2017, el 50,4% de la población adulta mayor, cuenta con teléfonos móviles; un 42,9% tiene teléfono fijo y móvil, un 3,3% sólo cuenta con teléfono fijo, y un 3,4% no cuenta con ningún teléfono. Esto nos da luces respecto a la conectividad en el hogar de residencia, ya sea directamente por el adulto mayor o a través de algún familiar o cuidador. Estamos conscientes que, desde la perspectiva de un envejecimiento activo, el disponer de medios tecnológicos, así como fomentar su uso en la población de adultos mayores sigue siendo un gran desafío a nivel país y queda mucho por mejorar en esta dirección.

Por esto la pregunta es atingente, interesante y relevante, visto estos antecedentes y, con relación al proyecto, estamos creando manuales de uso para que los adultos mayores puedan acceder a un contacto directo con el odontólogo vía remota, con infografía y material educativo en salud bucal especialmente diseñada para ellos. De lo contrario tendremos que apoyarnos en algún familiar o cuidador del adulto, para facilitar la conexión.

¿Una unidad móvil alcanzará para cubrir las necesidades de las cinco regiones que mencionan?

“Como es un proyecto piloto que busca desarrollar una plataforma tecnológica para la atención de adultos mayores en el contexto de la pandemia, y dado el cálculo de estimación muestral, obtenido por nuestro equipo, comprende la atención en cinco comunas de cinco regiones del país. La unidad Dental Móvil, que cuenta con equipamiento altamente sofisticado y de punta, se distribuirá alternadamente por estas regiones para dar atención y obtener la mayor cantidad de datos para la verificación y validación de la plataforma, la que está siendo desarrollada por un equipo multidisciplinario, que cuenta con todas las especialidades odontológicas afines a esta población: médicos geriatras, tecnólogo médico, asistente social, un equipo de ingenieros en Informática e ingenieros mecánicos especialistas en modelamiento 3D, investigadores universitarios, doctores en Ciencias Odontológicas, en Educación y en Informática e incluso hemos incorporado estudiantes de pregrado, postítulo y doctorado, dándole cabida a las nuevas generaciones”.

¿Qué planes hay de expandir el proyecto?

“Con este proyecto pretendemos expandir esta modalidad de atención y, por qué no, masificarlo para las necesidades del país y sus habitantes, porque creemos que la Teleodontología es una necesidad para esta población



Un tercio de la población sobre 65 años es desdentada total en Chile y, del resto, solo conservan 7 dientes o menos. A estas personas mutiladas oralmente, sentimos que les hemos fallado como profesión

**Dr. Víctor Beltrán****Dr. Alfredo von Marttens Castro**

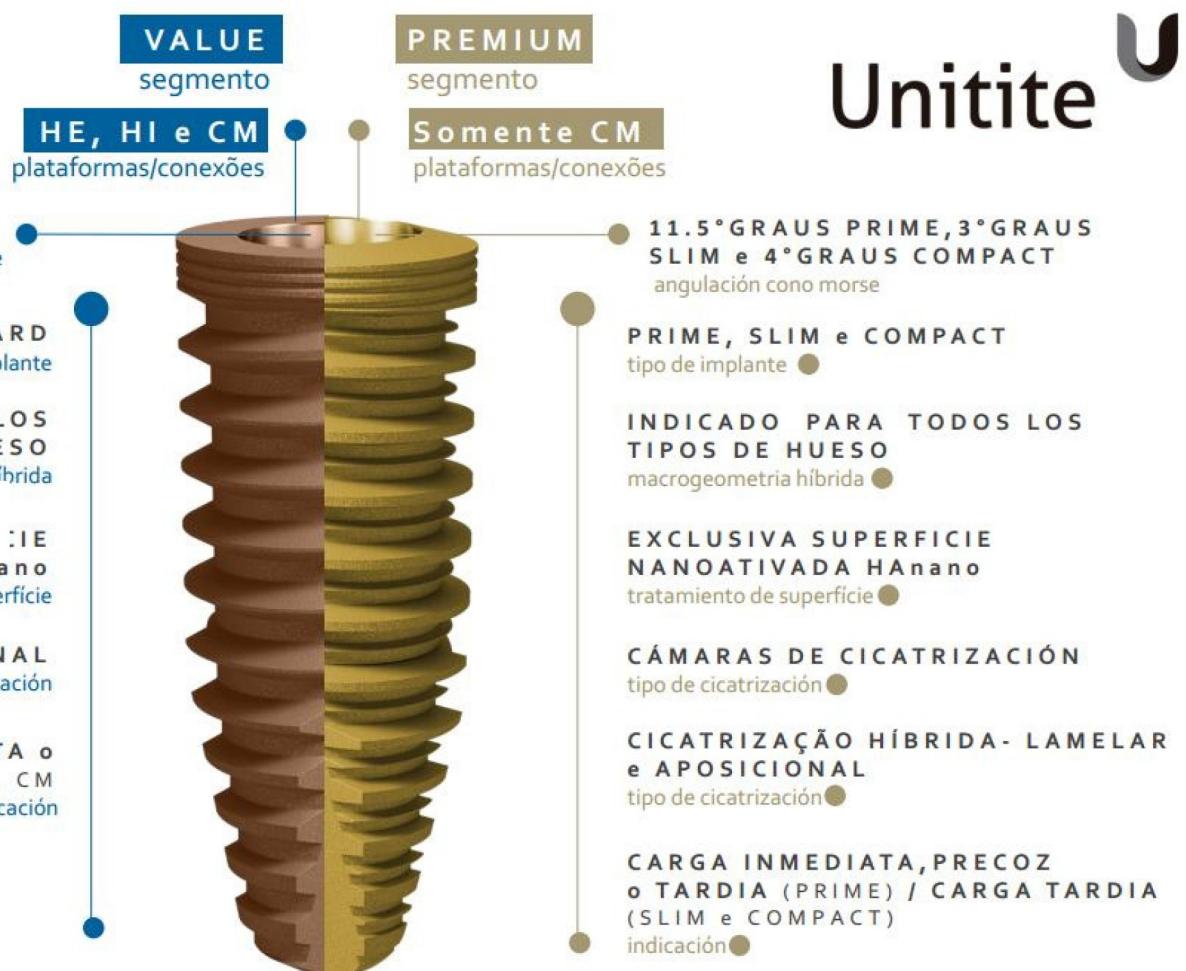
de adultos mayores que por lo general no tiene voz, no reclama por sus derechos y necesidades; sólo espera y agradece por cualquier ayuda que podamos brindarles. Creemos que como sociedad y como profesión, tenemos una deuda muy grande que saldar, sobretodo si sabemos que más de un tercio de la población sobre 65 años es desdentada total en Chile y que del resto, solo conservan 7 dientes o menos. A estas personas mutiladas oralmente, sentimos que les hemos fallado como profesión. Han pasado por variadas especialidades y no hemos podido mantenerles sus dientes en boca. No hemos educado a nuestra población en salud odontológica, por eso nos vemos en la necesidad de buscar nuevas alternativas o formas de atención y por esto creemos que la Teleodontología puede ser una forma efectiva, masiva y eficiente para llegar donde no hemos podido llegar, especialmente en el contexto de esta actual pandemia”.

¿Hay alguna experiencia de Teleodontología con adultos mayores en el mundo?

A nivel global, algunos países desarrollados llevan más ventaja en esta dirección como Estados Unidos y Alemania. Por ejemplo, en un reciente reporte de dentaleconomics.com, de marzo de este año, se menciona que, según los últimos estudios del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades en EE.UU., aproximadamente el 35% de las personas mayores en ese país no se tomó el tiempo para una visita al dentista en los últimos 12 meses y, como es de esperar, ese porcentaje aumenta a medida que el paciente envejece. En este contexto, el uso de tele-odontología y atención domiciliaria en hogares de ancianos o personas mayores postradas se ha desarrollado con éxito, pero aún de forma incipiente. Sin embargo, no tenemos conocimiento de la existencia previa de una plataforma de Teleodontología con herramientas tecnológicas especialmente diseñadas para el adulto mayor, como es el caso de nuestro proyecto. En este sentido, estamos colaborando con reconocidas universidades de otros países de Latinoamérica, como Colombia y México, que están interesadas en implementar en el corto plazo la tecnología que estamos desarrollando y ya estamos trabajando con investigadores de esas naciones, para que este desarrollo nacional vaya también en beneficio de las personas mayores de otros países con las mismas necesidades”.

iHazlo Rápido, Hazlo Seguro!

Strong SW
PLUS



FDA ANVISA CE ISO 9001 ISO 13485

PALABRA DEL ESPECIALISTA

FÁBIO BEZERRA

"El revestimiento de superficie HA^{nano®}, presente en implante Unitite, cuyo espesor homogéneo es de 20 nanómetros, aumenta significativamente la energía de la superficie, la hidrofilia y la respuesta de cicatrización en la fase inicial del proceso de Osteointegración. El impacto positivo de su bioactividad se comprobó mediante diferentes métodos avanzados de investigación, como la transducción de señales y la microscopía de fuerza atómica. La mayor adsorción protésica, asociada a una presencia estadísticamente significante de proteínas relacionadas con el proceso de cicatrización ósea en presencia de un catalizador biológico para la mineralización, hacen de esta superficie una de las más avanzadas del mercado mundial de implantes".

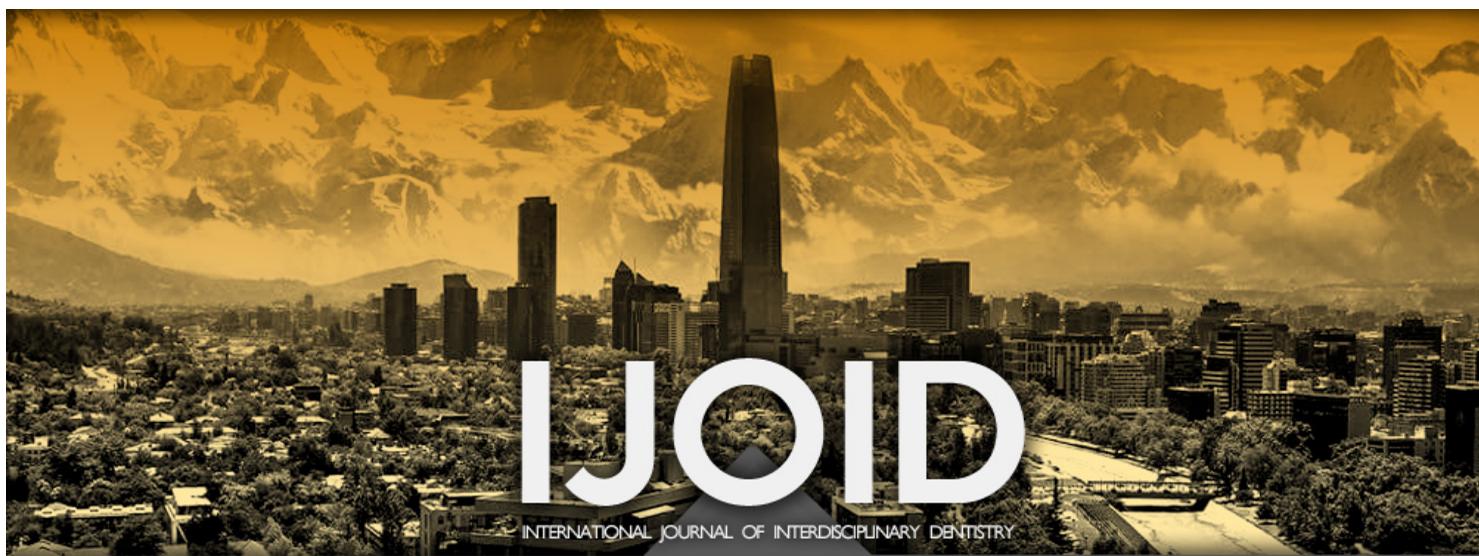


Simplicidad
Innovación
Nanotecnología

DENTAL SICH
Av. Nueva Providencia 2155
Torre A of 701 - Providencia - Santiago
22 233 3343 - contactodentalsich.com



S. I. N.
Implant System



SOCIEDADES ODONTOLÓGICAS PRESENTARON REVISTA INTERNACIONAL

IJOID: UN REFERENTE CIENTÍFICO DESDE CHILE PARA EL MUNDO

EL OBJETIVO DE LA PUBLICACIÓN ES PRESENTAR ARTÍCULOS DE TIPO CIENTÍFICO O PRÁCTICO, RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES DE LOS PROFESIONALES E INVESTIGADORES DE CADA UNA DE LAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS QUE LA COMPONEN.

Con un Simposio Online, en donde expusieron referentes de distintas disciplinas odontológicas, el pasado sábado 29 de agosto se presentó oficialmente la Revista Científica “International Journal of Interdisciplinary Dentistry” (IJOID), la que tiene como objetivo convertirse en un referente como medio científico interdisciplinario odontológico para el Cono Sur y el mundo.

La ceremonia de presentación se realizó en la plataforma Zoom, donde un alto número de profesionales de la odontología tuvo la oportunidad de conocer un poco más de esta publicación, cuyo origen se remonta a la prestigiosa revista PIRO, que se publicaba desde 2008 y que, con la incorporación de la Sociedad de Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilofacial de Chile y de la Sociedad Chilena de Odontopediatría, cambió su nombre a **International Journal Of Interdisciplinary Dentistry (IJOID)**.

La publicación se convirtió, de esta manera, a partir de su presentación en sociedad, en la revista científica oficial de la Sociedad de Periodoncia de Chile. Sociedad de Implantología Oral de Chile, Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral de Chile, Sociedad Chilena de Odontopediatría, Sociedad de Ortodoncia de Chile, Federación Iberoamericana de Periodoncia y la Asociación Latinoamericana de Rehabilitación Oral. Según sus autores, “este es un momento clave en la historia de nuestra profesión y a nivel nacional, que busca generar un journal de referencia en el ámbito de la odontología interdisciplinaria y ciencias odontológicas en el Cono Sur y todo el mundo”.

El objetivo de la revista será publicar artículos de tipo científico o práctico sobre periodoncia, osteointegración, implantología, prótesis, rehabilitación oral, odon-

topediatría, ortodoncia y otras especialidades directamente relacionadas con ellas.

SIMPOSIO VIRTUAL

En la oportunidad, no solamente fue dada a conocerla publicación, sino que también hubo exposiciones de destacados profesionales de Chile y del extranjero, los que, a partir de las 9.30 de la mañana y hasta las 18.00 horas de ese día, ofrecieron distintos e interesantes temas, de sus respectivas especialidades.



En este simposio virtual, los asistentes pudieron contar con las ponencias de los siguientes conferencistas:

Dr. Antonio Sanz, “Concentrados plaquetarios de segunda generación en cirugía plástica periodontal”.

Dr. Víctor Beltrán, “Imagenología de alta magnificación en implantología aplicada”.

Dr. Héctor González, “Rehabilitación oral – Enfoque multidisciplinario”.

Dr. Vidal Pérez, “Patogénesis de la hipomineralización mola: Nuevos hallazgos”.

Dr. Guilherme Janson, “Tratamiento de una maloclusión de Clase II subdivisión con múltiples agenesias”.

Dra. Alicia Morales, “Sinopsis de la situación oral en Chile: Diagnósticos poblacionales y garantías en salud oral”.

Dr. Jorge Gamonal, “Presentación editor en jefe Revista IJOID”.



CURSO REJUVENECIMIENTO FACIAL Y ESTÉTICA ODONTOLÓGICA

MÁS DE 150 PROFESIONALES CAPACITADOS EL 2019



CONVENIOS INTERNACIONALES
ESPAÑA, BRASIL, CHILE

WWW.ACHEOF.CL

19, 20 y 21
NOVIEMBRE

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

ODONTOLOGOS,
MÉDICOS Y
PROFESIONALES DEL
ÁREA DE LA SALUD

URGENCIAS
EN CLÍNICA
Manejo de Urgencias
y Situaciones Críticas
en la Práctica Clínica
y Estética

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

TOXINA BOTULÍNICA

PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

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

CLÍNICA CON PACIENTES

VERSIÓN
SEMPRESENCIAL

CLASES ONLINE
Módulos AH, TB y PRFG
jueves y viernes

**CLÍNICA
sábado (full day)**

PROFESORES DICTANTES

PROF. DR. ANDRÉS GAETE NAVARRO

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

PROF. DR. MANUEL NOVAJAS BALBOA

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

SRA. CLAUDIA BRAVO

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



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

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



ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL
WWW.ACHEOF.CL



ESI Barcelona
Escuela Superior de Implantología y Rehabilitación Oral



ÉXITO DE VENTAS
OPORTUNIDAD ÚNICA



alliage

DABI ATLANTE

EQUIPOS DISPONIBLES EN ESTA OFERTA

| EQUIPOS - LÍNEA EAGLE | PANO | CEPH | CONE BEAM 3D |
|---|------|------|--------------|
| Panorámico | ✓ | | |
| Panorámico + Ceph 1 sensor intercambiable | ✓ | ✓ | |
| Panorámico + Ceph con 2 sensores | ✓ | ✓ | |
| Tomógrafo dedicado 8 x 12 | | | ✓ |
| Tomógrafo dedicado 23 x 16 | | | ✓ |
| Panorámico + Tomógrafo 8 x 12 | ✓ | | ✓ |
| Panorámico + Tomógrafo 23 x 16 | ✓ | | ✓ |
| 3 en 1 (Pano + Ceph + Tomógrafo 8 x 12) | ✓ | ✓ | ✓ |
| 3 en 1 (Pano + Ceph + Tomógrafo 23 x 16) | ✓ | ✓ | ✓ |

ENVÍA TU CÓDIGO A UN AMIGO Y OBTÉN UN 10% DE DESCUENTO PARA CADA UNO

OBTÉN TU CÓDIGO DE DESCUENTO WhatsApp +569 34252397

Oferta válida para las primeras ~~20 unidades~~ o hasta el 30 de diciembre de 2020 (lo primero que ocurra).
8 unidades



Linemed.cl

Innovación en
Imagenología

www.linemedglobal.com

Beraudent®
Laboratorio Dental

Sonrisas
más sanas



Las nanopartículas de cobre
otorgan propiedades
anti-micóticas que
combaten las enfermedades
buceales

Nanotecnología
antimicrobiana con
nanopartículas de cobre

Cuydar.
nanotecnología y salud

Beraudent es líder a nivel nacional, destacandonos por entregar productos de alta calidad y larga vida útil.

Constantemente preocupados de mejorar y encontrar soluciones a las necesidades de clínicas y hospitales, hemos desarrollado Cuydar, una importante innovación que mejorará dramáticamente la salud bucal de los pacientes usuarios de prótesis con la más innovadora tecnología, desarrollada íntegramente en chile.



Realizamos

- Portesis
- Implantes
- Ortodoncia
- Planos de relajación

CERTIFICA TU CLINICA

Muchos doctores(as) y clínicas ya están usando productos **Cuydar**, obteniendo todos los beneficios que trae esta innovación tecnológica. Siquieres ser parte de este selecto grupo, comunícate con nosotros para brindarte mayor información y obtener la certificación.

laboratorio@beraudent.cl - 562 2963 6320 - 569 3621 1557
apina@beraudent.cl - kmelendez@beraudent.cl
www.beraudent.cl



TU EMPRESA PODRÍA ESTAR AQUÍ

Y con esto podrías tener presencia en:

Los eventos más importantes del área

En las clínicas dentales de tus potenciales clientes



+(569) 5904 9790
+(562) 2783 1314



karina@webdental.cl



webdental.cl



Straumann® SLActive®

¿Está maximizando las capacidades
de cicatrización de sus pacientes?

Cerro el plomo 5420 oficina 1101, Las Condes
Santiago – Chile
Teléfono 2 2299 2710
Correo: contacto.cl@straumann.com


simply doing more