



#webdentalROCKS

webdental.cl

PERIÓDICO DE ODONTOLOGÍA / AÑO 9 / Nº 116

JUNIO



¡SIEMPRE ES MEJOR!

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

¡SIEMPRE ES MEJOR!

Es innegable, que hay personas que gustan del frío. Del frío y la lluvia. Casi inexplicable para mí. Estos meses se nos avecinan duros a los amantes del calor. Pero hay que seguir. Seguir siempre hacia adelante. Porque no importa qué hagamos, el frío nos abrazará los próximos meses. Y hay que vivir con eso. Ya debiésemos estar acostumbrados, pero cada año es igual. Sin contar con la aparición de los resfriados, catarros y la infinidad de virus que atacan desde la primera infancia. Algunos débiles, otros en cuadros más graves, incluso invalidantes. Si hay algo que nos define, es la resiliencia y el positivismo. Sin poder tomar el frío como un aliado, al menos convivimos. Convivimos con la mentalidad de seguir siempre adelante, siempre de pie y con el mejor de los ánimos. Cuando hace mucho frío, hacemos la ‘prueba del aliento’. Consiste en expulsar el aire desde nuestro interior al ambiente. Si vemos el aliento como si fuera humo, es una prueba inequívoca de que hace frío. El aliento se hace visible porque se condensa. Pasa de estado gaseoso a líquido. Cuando sale de nuestro cuerpo es un chorro de aire húmedo a una temperatura media de 37 grados centígrados. El agua presente en el aliento se condensa en las partículas de polvo que flotan en el aire frío exterior y se forma la neblina. No necesitamos de esa, ni otras pruebas para sentir y saber que nos quedan meses

SI HAY ALGO QUE NOS DEFINE, ES LA RESILIENCIA Y EL POSITIVISMO. SIN PODER TOMAR EL FRÍO COMO UN ALIADO, AL MENOS CONVIVIMOS. CONVIVIMOS CON LA MENTALIDAD DE SEGUIR SIEMPRE ADELANTE, SIEMPRE DE PIE Y CON EL MEJOR DE LOS ÁNIMOS.

de frío por delante. A no desesperar y abrirse bien, que hay que seguir.

Podemos despertar en las mañanas pensando que cada día puede ser mejor. No importa el frío, la tos, los tiritones. La vida no se detiene y después de la tormenta, siempre sale el sol.

DIRECTOR EJECUTIVO **SEBASTIÁN JIMÉNEZ P.**

GERENTE DE NEGOCIOS **SOFÍA POLLMANN F.** DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN **SIBILA POLLMANN F.** 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

LAS OPINIONES Y AVISOS PUBLICADOS SON RESPONSABILIDAD ÚNICA Y EXCLUSIVA DE SUS PROPIOS AUTORES.

TIRAJE: 3.000 EJEMPLARES. PROHIBIDA SU VENTA.



ESCANÉAME



Certificado PEFC
Este papel proviene de bosques manejados de forma sustentable y fuentes controladas

www.pefc.org



Efectos In Vitro de colutorios dentales en una membrana de LPRF

**Dr. Tonet
Ruisánchez**

Cirujano Dentista,
Universidad Veritas,
Costa Rica.

**Dr. Raúl Bravo
Barrera**

Especialista en
Implantología Oral,
Universidad del
Desarrollo, Chile.

**Dr. Roberto
Gerber Mora**

Especialista en
Patología oral, medicina
oral. Universidad de
Valparaíso, Chile.

INTRODUCCIÓN

La fibrina rica en plaquetas y leucocitos (LPRF) es un material autógeno que se deriva de las propias plaquetas de una persona y se utiliza para mejorar la cicatrización de heridas y la regeneración de tejidos.

(1) Su utilización a pasado a ser parte de los protocolos en regeneración ósea guiada, preservaciones alveolares, cirugías implantológicas y elevaciones de piso de peso maxilar, por lo que conocer su interacción y comportamiento biológico se hace necesario. Existen muy pocos estudios acerca del comportamiento de las membranas de LPRF en relación al contacto con los colutorios dentales, (Csönge, 2021), señala efectos negativos de los colutorios Listerine® y Clorhexidina 0.12% en contacto con membranas de PRF, los resultados obtenidos a través de MTT de Mosmann, ensayo que ha sido ampliamente utilizado en estudios sobre quimiosensibilidad, estimulación celular en inmunología, citotoxicidad, demostraron una notable disminución en la viabilidad celular, por lo que recomienda el aislamiento de la membrana PRF de la aplicación de enjuagues bucales menos agresivos durante al menos 5-7 días después de la cirugía.(2)

Objetivo: Analizar el efecto de colutorios Listerine® y Clorexidina al 0.12% en una membrana de LPRF según el protocolo de uso de sus fabricantes.

Materiales y métodos: Las membranas de L-PRF se obtuvieron mediante una centrifugación de 2700 rpm por 14 minutos, a partir de una muestra sanguínea de un donante voluntario sano. Se confeccionaron 3 placas con las membranas de L-PRF, denominadas muestra C, muestra L, muestra X. La muestra C se utilizó como grupo control. En la muestra L, se dejó una membrana de LPRF en contacto con Listerine® por 30 segundos, en la Muestra X se dejó una membrana de LPRF en contacto con Clorhexidina al 0.12% por 30 segundos. Luego las tres muestras se fijaron en formalina y se mandaron al departamento de patología para su estudio histológico solo con la letra de la muestra y sin descripción.

RESULTADOS**Biopsia No. TR-22-04 / 222-SJ**

Espécimen: Fibrina

Paciente Sexo masculino, ASA I, 31 años.

20/03/2022

Análisis macroscópico muestra C: Frasco #1: rotulado con la letra "C": el cual contiene fragmento laminar de tejido, color blanquecino que mide 3.5 * 1.3 * 0.1 cm. Se secciona seriadamente y se incluye total en el bloque #1.



Fig.1: Placa Petri con membrana LPRF previa fijación con formalina. Muestra C, grupo control.

HALLAZGOS HISTOLÓGICOS MUESTRA C

H/E: Muestra proveniente de cavidad oral, compuesta por fragmentos regulares y longitudinales de material laxo y fibrinoso, en donde sus fibras, de forma predominante, se aprecian compactadas, y se disponen de manera paralela y organizada respecto al eje longitudinal, mostrando homogeneidad en su densidad y arquitectura.

Una de sus superficies se presenta levemente irregular y eosinofílica, mostrando lo que se aprecia como una desorganización en el paralelismo de sus fibras. A nivel de las células remanentes, se aprecian predominantemente linfocitos, eritrocitos y neutrófilos, todos mostrando características normales y conservadas.

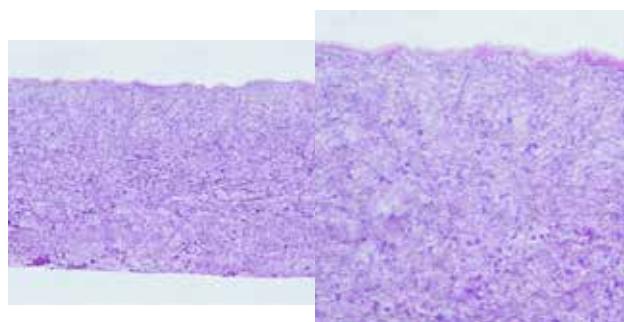


Fig. 2: Imágenes histológicas muestra C.

**MUESTRA L****Biopsia No. TR-22-05 / 222-SJ**

Espécimen: Fibrina

Paciente Sexo masculino, ASA I, 31 años.

20/03/2022

Análisis macroscópico Muestra L: Frasco #2: rotulado con la letra "L": el cual contiene fragmento laminar de tejido, color blanquecino que mide 3.3 * 1.3 * 0.1 cm. Se secciona seriadamente y se incluye total en el bloque #2.



Fig. 3: Placa Petri con membrana LPRF en contacto con colutorio Listerine® por 30 segundos, previa fijación con formalina. Muestra L.

HALLAZGOS HISTOLÓGICOS MUESTRA L:

H/E: Muestra proveniente de cavidad oral, compuesta por fragmentos regulares y longitudinales de material laxo y fibrinoso, en donde algunas de sus fibras se aprecian levemente desorganizada y difíciles de diferenciar unas de otras, no obstante, el tejido se mantiene compacto. Sus superficies se aprecian lisas y homogéneas. A nivel de las células remanentes, se aprecian predominantemente linfocitos, los cuales muestran núcleos corrugados, así como una lisis de su citoplasma. También se aprecia notable lisis eritrocítica.

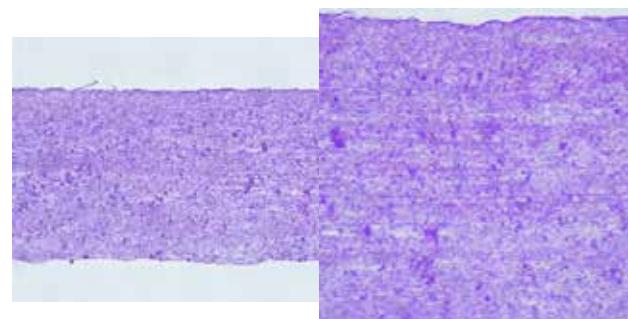


Fig. 4: Imágenes histológicas muestra L (Listerine).

MUESTRA X**Biopsia No. TR-22-03 / 170-SJ**

Espécimen: Fibrina

Paciente Sexo masculino, ASA I, 31 años.

20/03/2022

Análisis macroscópico muestra X: Frasco #3: rotulado con la letra "X": el cual contiene fragmento laminar de tejido, color blanquecino que mide 3.2 * 1.3 * 0.1 cm. Se secciona seriadamente y se incluye total en el bloque #3.

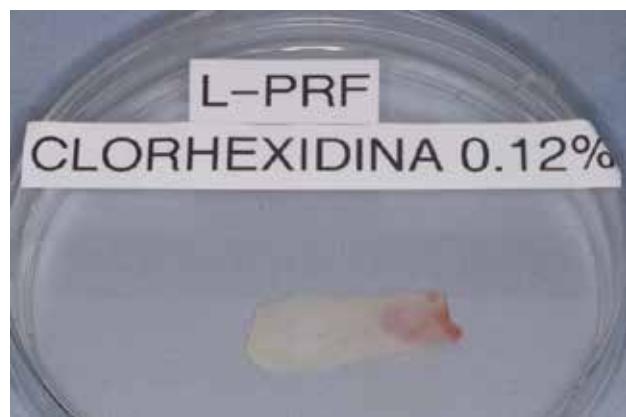


Fig.5: Placa Petri con membrana LPRF en contacto con colutorio Clorhexidina 0.12% por 30 segundos, previa fijación con formalina. Muestra X.

Sigue en Página 06

Productos & Servicios
URIEL

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

+562 2378 9920 | +569 9051 3070
www.urielrubilar.cl
urieleventos@gmail.com

Expertos en Productos y Servicios para Pacientes y Profesionales

PHARMA INVESTI **PHILIPS** **CURAPROX** **Colgate®** **VOCO** **Oral-B** **DENTAID** **Nordent®**



HALLAZGOS HISTOLÓGICOS MUESTRA X:

H/E: Muestra proveniente de cavidad oral, compuesta por fragmentos regulares y longitudinales de material laxo y fibrinoso, en donde sus fibras se aprecian compactadas, y se disponen de manera paralela y organizada respecto al eje longitudinal, mostrando homogeneidad en su densidad y arquitectura. La superficie de la muestra se aprecia relativamente lisa y regular, no obstante, ciertas áreas presentan una capa eosinóflica y levemente irregular. A nivel de las células remanentes, se aprecian, de manera predominante linfocitos y neutrófilos, los cuales muestran características citoplasmáticas y nucleares conservadas, sin mayor alteración evidente, no obstante, los eritrocitos muestran notable lisis celular.

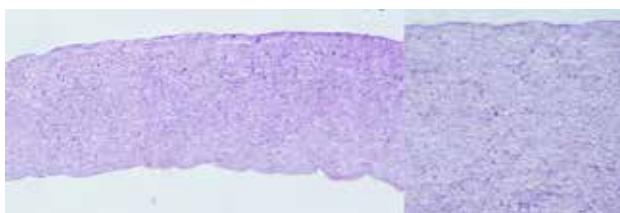
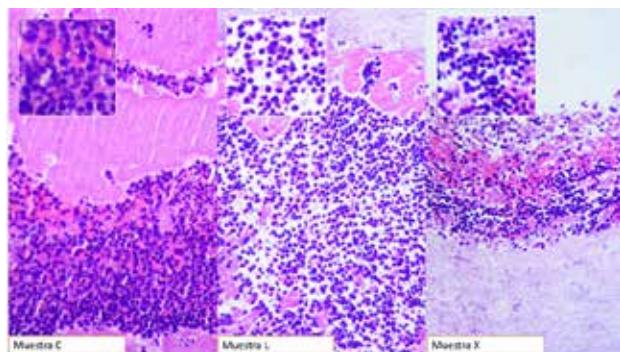


Fig. 6: Imágenes histológicas muestra X (Clorhexidina).



muestra marcada con la letra C, presenta una malla de fibrina conservada, compacta y homogénea, en donde sus fibras se disponen de forma paralela entre sí y con respecto a su eje longitudinal. A nivel de las células remanentes, se aprecian predominantemente linfocitos, eritrocitos y neutrófilos, todos mostrando características normales y conservadas.

La muestra marcada con la letra L, muestra predominantemente una matriz laxa y fibrinosa, en donde se aprecia una desorganización en las fibras con pérdida de su arquitectura, dificultando diferenciarlas unas de otras. A nivel de las células remanentes, se aprecian predominantemente linfocitos, los cuales muestran núcleos irregulares y corrugados, así como una lisis de su citoplasma. También se aprecia notable lisis eritrocítica.

La muestra marcada con la letra X, presenta también una matriz laxa y fibrinosa, no obstante, se logran dife-

renciar las fibras. Algunas áreas de la superficie sí se aprecian irregulares notablemente más eosinóficas. A nivel de las células remanentes, se aprecian, de manera predominante linfocitos y neutrófilos, los cuales muestran características citoplasmáticas y nucleares conservadas, sin mayor alteración evidente, no obstante, los eritrocitos muestran notable lisis celular.

DISCUSIÓN

Los cuidados postquirúrgicos del paciente son claves para el éxito del tratamiento realizado y la disminución de posibles complicaciones, estas deben ser entregadas por el clínico y basadas en la evidencia científica (Sackett, 1996). La literatura científica encontrada respecto al efecto celular de la clorhexidina en sus diversas concentraciones dieron resultados similares al presente estudio in vitro.

Csöngle et al. (2), recomienda el aislamiento de la membrana PRF de los líquidos orales y la aplicación de enjuagues bucales menos agresivos durante al menos 5-7 días después de la cirugía PRF. Da Silveira Teixeira et al, señalan la citotoxicidad de la Clorhexidina en estudios in vitro (3). Giannelli et al. (4) evaluó la muerte y viabilidad celular después del contacto de las células de la cavidad oral con diferentes concentraciones de Clorhexidina. La viabilidad celular fue reducida a nivel de osteoblastos, fibroblastos y células endoteliales en porcentajes de 0.01, 0.03 y 0.12% de Clorhexidina. Según los autores, la Clorhexidina ejerce un efecto tóxico induciendo apoptosis y necrosis, involucrando también una disminución en el potencial de membrana mitocondrial, aumento intracelular de los niveles de iones de calcio y aumento del estrés oxidativo, afectando a las condiciones vitales para la homeostasis celular. Faría et al. (5) observaron apoptosis de fibroblastos L929 con 0.0005% Chx, que ocurriría vía estrés del retículo endoplásmico. Wyganowska-Swiatkowska et al. (6) demostró que concentraciones de Clorhexidina iguales o superiores a 0,04 % inhibía la proliferación celular y causaba cambios morfológicos en los fibroblastos de la encía humana. Un tratamiento de enjuague bucal de 30 segundos disminuyó significativamente la viabilidad fresca de PRF en un 15-21%. después de 72 horas (2 x 30 seg/día) de tratamiento, la pérdida de viabilidad fue de ~50%. (6).

CONCLUSIONES

A modo de recomendación y según los resultados obtenidos en el presente estudio, considerando las limitaciones del mismo, aconsejamos no indicar el uso de colutorios dentales posterior a los procedimientos regenerativos que involucren LPRF, concentrados plaquetarios y uso de fibrina autóloga durante la primera semana postquirúrgica, ya que fue observado al igual con lo descrito en la literatura, efecto negativo en su matriz, organización de fibras y comportamiento celular, lo que podría generar complicaciones biológicas posteriores.

Palabras claves: L-PRF, Listerine®, Clorhexidina

BIBLIOGRAFÍA

1. Fan, Y., Perez, K., & Dym, H. (2020). Clinical Uses of Platelet-Rich Fibrin in Oral and Maxillofacial Surgery. *Dental clinics of North America*, 64(2), 291–303. <https://doi.org/10.1016/j.cden.2019.12.012>
2. Csöngle L, Bozsik A, Bagi ZT, Gyuris R, Csöngle DK, et al. (2021) Word of Caution: Negative Impact of Mouthwashes on Folded Platelet-Rich Fibrin (F-PRF) Membrane Viability. *Int J Dent Oral Health* 8(1): dx.doi.org/10.16966/2378-7090.385
3. Da Silveira Teixeira, D., de Figueiredo, M., Cherubini, K., de Oliveira, S. D., & Salum, F. G. (2019). The topical effect of chlorhexidine and povidone-iodine in the repair of oral wounds. A review. *Stomatologija*, 21(2), 35–41.
4. Giannelli M, Chellini F, Margheri M, Tonelli P, Tani A. Effect of chlorhexidine digluconate on different cell types: a molecular and ultrastructural investigation. *Toxicol In Vitro* 2008;22:308-17.
5. Faria G, Cardoso CR, Larson RE, Silva JS, Rossi MA. Chlorhexidine-induced apoptosis or necrosis in L929 fibroblasts: A role for endoplasmic reticulum stress. *Toxicol Appl Pharmacol* 2009; 234:256-65.
6. Wyganowska-Swiatkowska M, Kotwicka M, Urbaniak P, Nowak A, Skrzypczak-Jankun E, Jankun J. Clinical implications of the growth-suppressive effects of chlorhexidine at low and high concentrations on human gingival fibroblasts and changes in morphology. *Int J Mol Med* 2016;37:1594-600

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



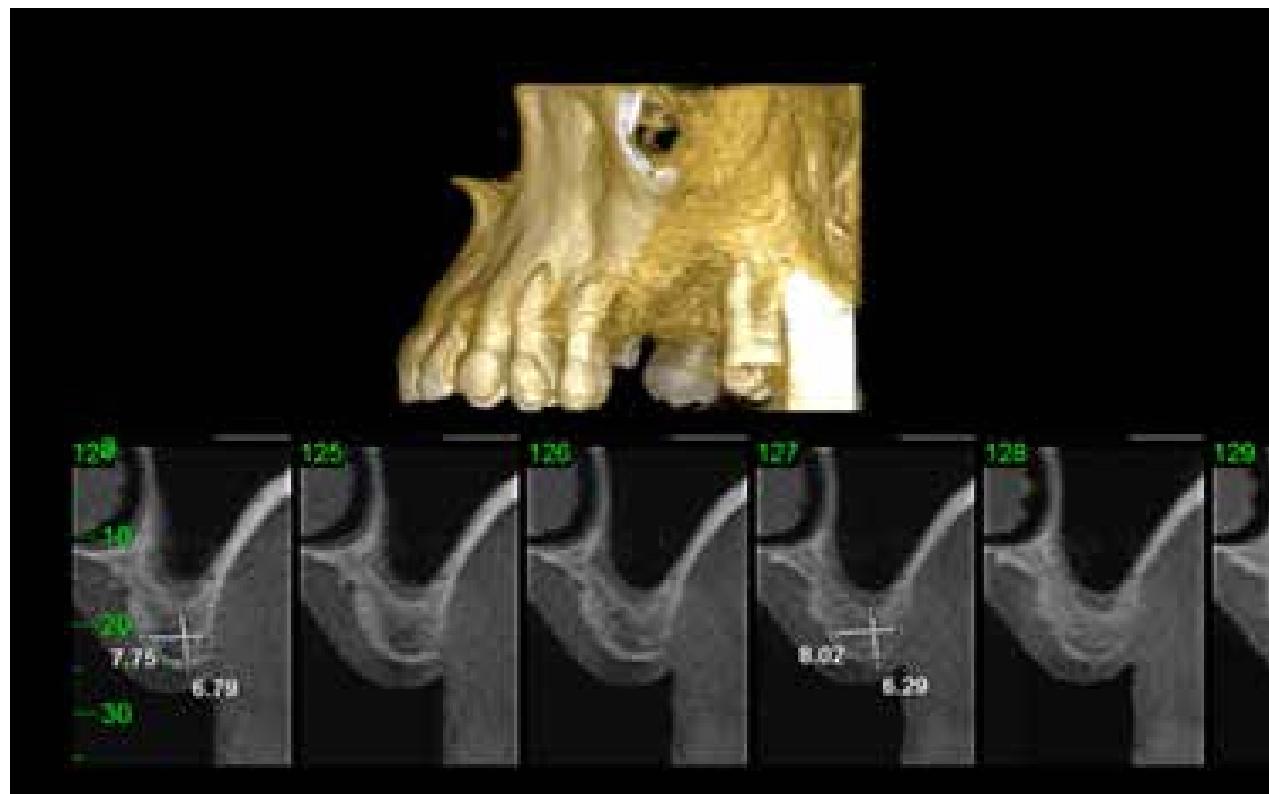


LEVANTAMIENTO DE SENO MAXILAR CON INSTALACIÓN CONCOMITANTE DE IMPLANTES



**Dr. Augusto
César Bessa
Neves**

Máster en Implantología,
Especialista en
Implantología y
Odontología y Titular de
la Academia Brasileña
de Odontología.



Paciente del sexo masculino, 40 años. Insatisfacción con la ausencia de los elementos 26 y 27.

EVALUACIÓN INICIAL

Tras anamnesis detallada, examen clínico y radiográfico, fue constatada la ausencia de los elementos 26 y 27, en que, tomográficamente, pudo ser observada una neumatización del piso del seno maxilar.

TRATAMIENTO EJECUTADO

Como el examen tomográfico presentó un remanente óseo de 6,79 mm y 6,29 mm en la región de los elementos 26 y 27 (fig. 1) respectivamente, fue planeado el uso de la técnica quirúrgica de levantamiento de seno maxilar SA3 descrita por Carl Misch et al. En esa técnica, el levantamiento del piso del seno maxilar es realizado concomitantemente con la instalación de los implantes dentarios. Para acceder al seno maxilar, utilizamos una fresa neurologica (fig. 2), puesto que logramos más precisión en la osteotomía (fig. 3). Trabajando en un sitio quirúrgico de baja densidad y sabiendo que la geometría de las fresas permiten el fresado único, optamos por esa téc-



Sigue en Página 10



Nanosynt

INJERTO ÓSEO

IMPLANTES

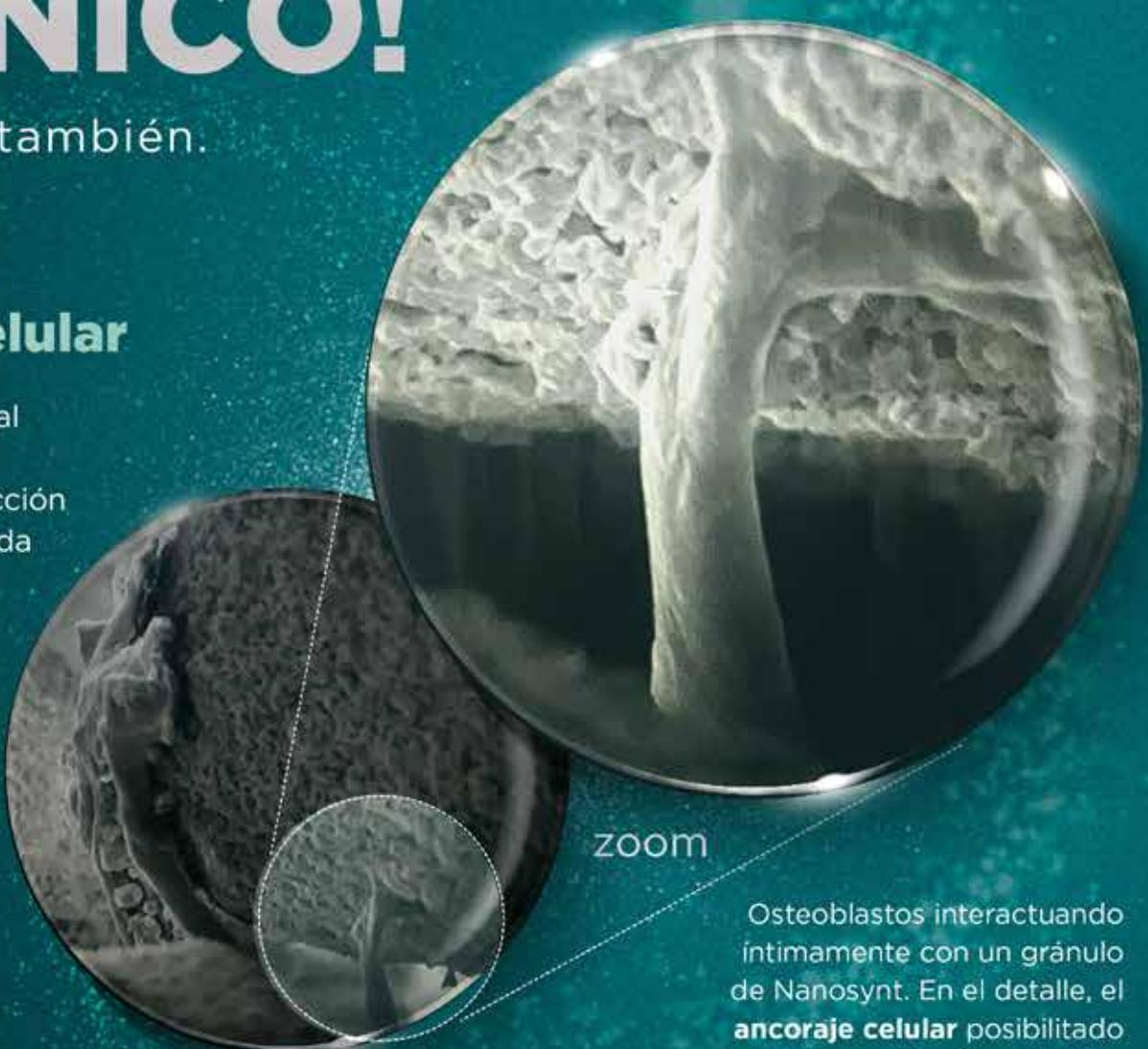


¡NANOSYNT ES ÚNICO!

Sus resultados también.

Sorprendente Interacción Celular

Nanosynt es un biomaterial sintético con morfología ultraporosa y excelente acción osteoconductora que ayuda a anticipar el proceso reparador. Su comportamiento diferenciado demuestra la **superioridad de Nanosynt** cuando comparado a las principales referencias del mercado.



zoom

Osteoblastos interactuando intimamente con un gránulo de Nanosynt. En el detalle, el **ancoraje celular** posibilitado por la constitución sintética ultraporosa.

Fuente: Prof^o, Dr^a, Vânia Coutinho



200-500 y 500-1000 µm
4 ou 2 porciones de 0,27cc

VEA OTROS
DIFERENCIALES
DE NANOSYNT

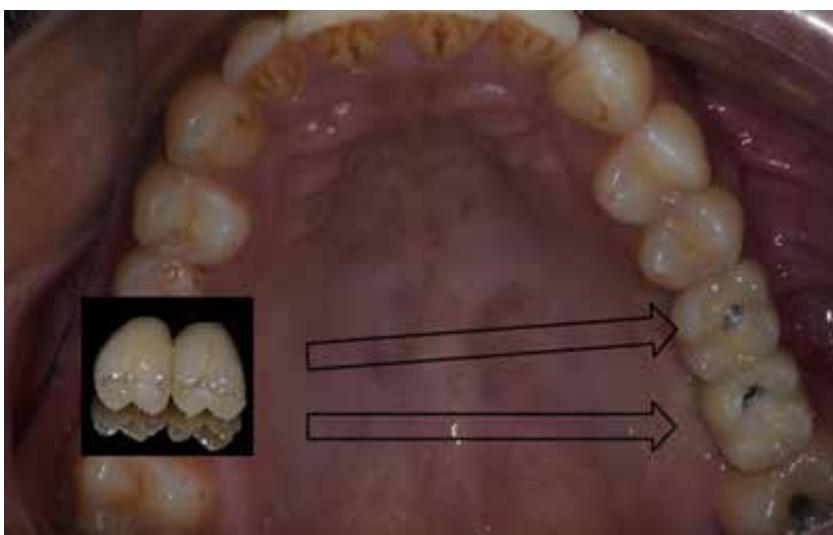
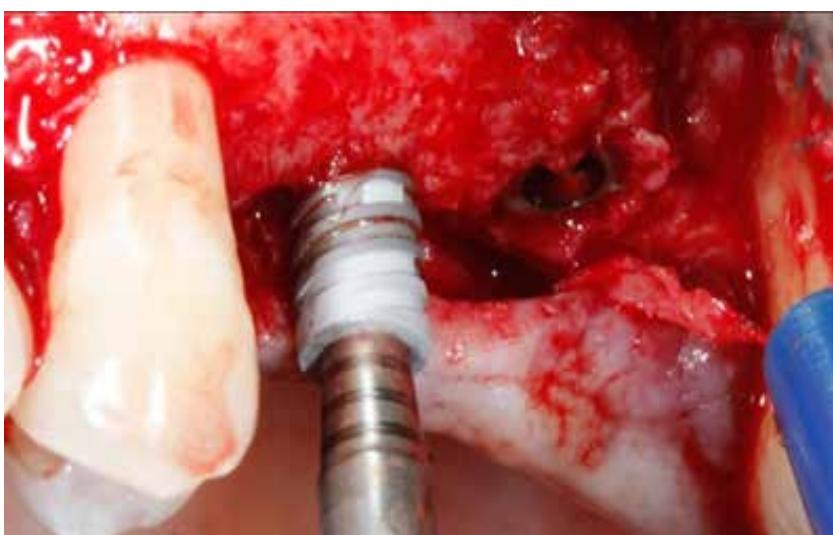


1 Estudio conducido por Mônica Calaisans - UFF. Fuente: Uzeda MJ et al. Randomized clinical trial for the biological evaluation of two nanstructured biphasic calcium phosphate biomaterials as a bone substitute. Clin Implant Dent Relat Res. 2017;10. | 2 Estudio conducido por Paulo Coelho - Universidade de Nova York. Fuente: Freitas G, Tovar N, Granato R, Marin C, Coelho PG. NanoSynt: Avaliação histológica e histomorfométrica de um novo substituto ósseo. O uso da nanotecnologia na conquista de um melhor padrão de osteocondução. ImplantNews. 2014; II(3):296-301. | 3 Fuente: Prof. Leocel Oliveira. | 4 Foto: Profa. Dra. Vilnia Coutinho (CERTBIO/ LAMMEA-UFCG-PB) 2017 | Fuente da Imagen: Prof^o, Elizabeth Martinez - SL Mandic



“

Los posicionamientos tridimensionales de los implantes deben estar perfectos y para eso es importante ejecutar un planeamiento reverso adecuado, trabajando con guía quirúrgica y, en el transoperatorio, siempre verificar el paralelismo, haciendo uso de los postes que presentan esa finalidad



nica para realizar la perforación de los sitios quirúrgicos (fig. 4).

Los posicionamientos tridimensionales de los implantes deben estar perfectos y para eso es importante ejecutar un planeamiento reverso adecuado, trabajando con guía quirúrgica y, en el transoperatorio, siempre verificar el paralelismo, haciendo uso de los postes que presentan esa finalidad (fig. 5). Enseguida, fue realizado el L-PRF BLOCK asociando Nanosynt de FGM de partícula granulado 500 a 1000 μ m al agregado plaquetario, insiriéndolo en el seno maxilar (fig. 6). En continuidad, los implantes fueron instalados en los sitios quirúrgicos y membranas de L-PRF fueron inseridas en la pared lateral del seno maxilar antes de la sutura (fig. 7 y 8). Tras 4 meses, los cicatrizadores fueron quitados (figura 9) y el medidor transmucoso fue ubicado para realizar la elección de los minipilares (fig. 10). Enseguida, esos intermedios fueron instalados utilizando el instrumento para inserción de pilares (fig. 11), el moldeo fue realizado (fig. 12) y el yeso vaciado (fig. 13) y enviado para el laboratorio.

En el laboratorio, el modelo de yeso fue convertido en modelo digital, transfiriendo la posición de los implantes utilizando el scan body Arcsys, siguiendo, a partir de esta etapa, un flujo digital para la confección de las coronas sobre los implantes (fig. 14). Las coronas fueron finalizadas e instaladas sobre los implantes (fig. 15).

CASO CLÍNICO COMPLETO EN: <http://bit.ly/casofgm>

FGM DENTAL GROUP
IMPLANTES

¡NANOSYNT ES ÚNICO!

Sus resultados también.

Biomaterial sintético con morfología ultraporosa y excelente acción osteoconductora.

100%
SEGURIDAD SINTÉTICO

20%
MÁS OSO NEFORMADO

Nanosynt

Nanosynt
VIAJE AL DENTO

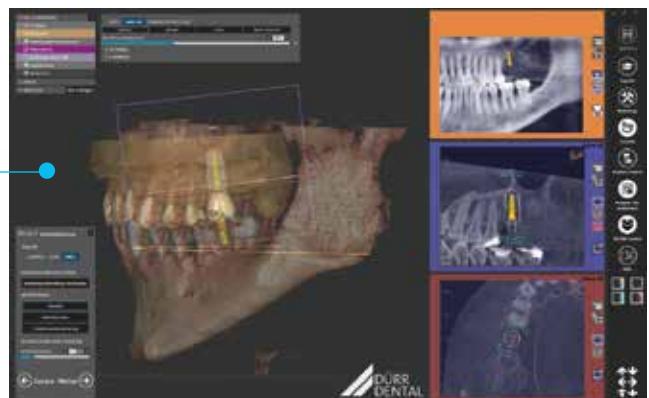
VEA OTROS
DIFERENCIALES
DE NANOSYNT

Vista System

el surtido completo para el diagnóstico digital



**Vista
Vox S Ceph**



**Vista
Intra DC**

**Vista
Scan Mini**



Opción de financiamiento
directo previo evaluación.

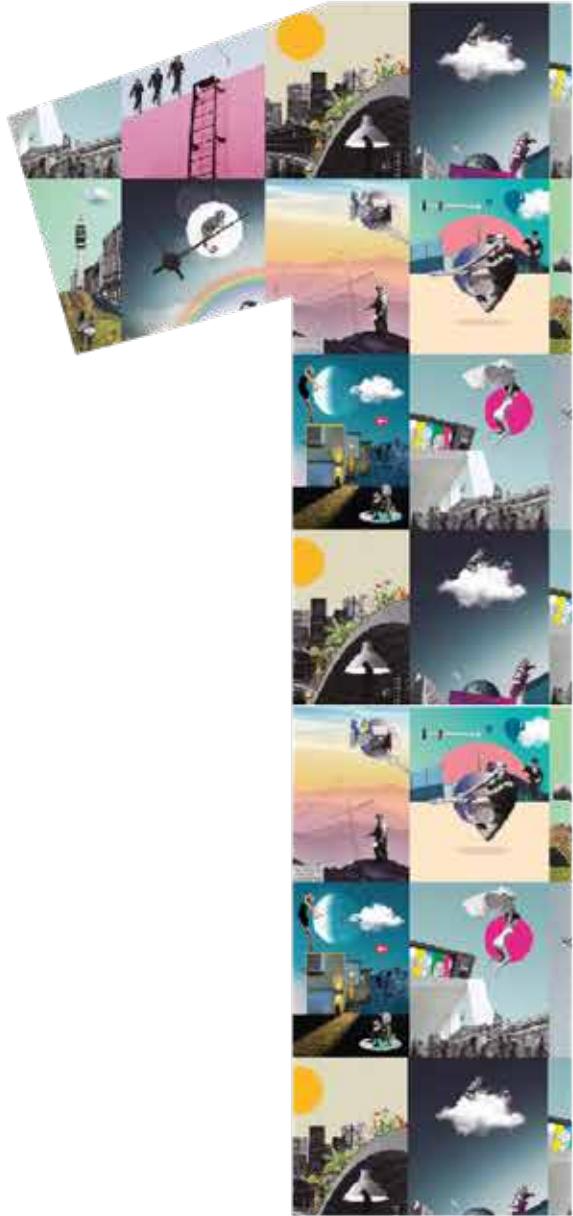


Contáctanos

Alexis Hurtado
Brand Manager Dürr Dental Imaging Chile

ahurtado@linemedglobal.com

+569 4015 1133



AÑOS



webdental.cl

Sigamos juntos



facebook.com/webdentalchile



twitter.com/webdental_cl



youtube.com/WebDentalChile



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

+569 8737 0659 / +569 5904 9790

Kerr™

Somos los mismos con nueva Presentación



Ubícanos con nuestros
distribuidores autorizados



Tour **AlphaBio^{TEC}** Chile
MULTINeo™
Conferencia + Cheese & Wine

Envista y AlphaBioTec Chile se enorgullece en presentar la nueva generación de implantes MultiNeo™, basado en tres décadas de conocimiento clínico comprobado.



El pasado martes 24 de mayo con una importante convocatoria de profesionales de la odontología, principalmente de las especialidades de implantología y rehabilitación, se dieron a conocer con detalle las ventajas clínicas, biológicas y protésicas de la nueva generación de implantes MultiNeo™.

Mediante una interesante conferencia dictada por el Dr. Gustavo Reales (Argentina), se hizo una revisión de casos y de los resultados obtenidos en distintas situaciones clínicas gracias a la versatilidad y el novedoso diseño de esta nueva familia de implantes.





Posterior a la conferencia, los asistentes tuvieron la oportunidad de participar en el sorteo de dos kits quirúrgicos AlphaBio e implantes Multineo, además de optar a exclusivos descuentos de dicha línea.

Cerrando la velada con un ameno coctel preparado por el equipo de Envista, a fin de propiciar un oportuno espacio de encuentro y esparcimiento para sus invitados.



Este evento es el primero de una serie de encuentros planificados a nivel nacional con la finalidad de dar a conocer este importante hito de Alphabio Chile en distintas regiones: el 14 de junio en Temuco y el 16 de junio en Concepción, disertará el Dr. Pablo Matamala.



Posteriormente, el 14 de julio se cierra el ciclo del primer semestre en Viña del Mar con conferencia del Dr. Stuardo Valenzuela.

Durante el segundo semestre se anunciarán las fechas de las actividades planificadas para el norte del país.





DRA. SABINA HERNÁNDEZ, PREMIO PAULINA STARR 2022:

"HAY QUE TENER MAYOR SENSIBILIDAD FRENTES AL DOLOR AJENO"

UNA EXPERIENCIA PERSONAL LA LLEVÓ A CAPACITARSE EN LA ATENCIÓN DE PERSONAS CON NECESIDADES ESPECIALES EN SALUD, SIENDO UNA DE LAS VOCES MÁS IMPORTANTES EN LA MATERIA. UN TRABAJO RECONOCIDO POR SUS PARES, QUE LA POSTULARON AL PREMIO PAULINA STARR 2022, QUE EL 8 DE MARZO LE ENTREGÓ EL COLEGIO DE CIRUJANO DENTISTAS DE CHILE.

Pronta a su retiro de la Escuela de Odontología de la Universidad de Valparaíso, la especialista en Periodoncia, comparte su experiencia y entrega un mensaje a las nuevas generaciones de cirujano dentistas.

¿Qué significa para usted recibir el premio Paulina Starr?

Durante el periodo de enero y febrero estuve abocada a una cirugía que me tuve que hacer en la cadera, entonces se me pasó por alto todo lo que tiene que ver con actividades de la universidad o del Colegio. Por

lo mismo, fue un tremendo e inesperado regalo, nunca pensé que mis colegas me iban a postular. Cuando aparecí entre las seis nominadas mi primera reacción fue: "¿Y quién me puso ahí?", porque de verdad no tenía idea.

Pero una vez que lo supe, debo reconocer que sentí orgullo y mucho honor. Me sentí muy contenta porque el esfuerzo que significó esta tarea durante tantos años nunca había sido tan reconocida, entonces para mí esto fue algo maravilloso.

¿Cómo ve el avance de las muje-

res en la profesión y en los cargos de dirigencia, como en el Colegio de Cirujano Dentistas?

En los tiempos en que yo estudié, egresé en 1974, en mi curso en la universidad éramos sólo un tercio de mujeres, totalmente opuesto a lo que yo veo ahora, donde la mayoría son mujeres.

Por otro lado, creo que esta profesión se da más como para que la ejerza una mujer, porque hay que tener mucha suavidad, empatía y cercanía con el paciente, lo que muchas veces se consigue precisamente con una palabra amable que, yo no digo que los hombres no puedan decir, pero las mujeres tenemos un instinto que nos hace apoyar muchas cosas que quizás los hombres no podrían hacerlo.

Y por supuesto que en puestos de dirigencia las mujeres están sacando la voz, porque en la medida en que se ve que somos tan capaces como el género masculino nos preguntamos ¿por qué no?

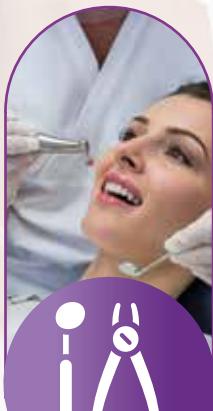
¿Por qué se interesó en trabajar con personas con discapacidad intelectual?

Todo partió por un tema personal, porque mis tres hijos tuvieron alguna discapacidad intelectual, especialmente la menor que nació con síndrome de Down y trastorno del espectro autista (TEA) y por su-

Sigue en Página 18

TODO LO QUE TU CLÍNICA DENTAL NECESITA ENCUÉNTRALO EN EXPRESSDENT

¡TE ESPERAMOS!



INSUMOS

Todos los insumos dentales que tu clínica necesita.



FLUJO DIGITAL

La más Avanzada Tecnología a tu Alcance.

- Scanner 3Shape
- Impresora 3D Dental
- Fresadora en Húmedo
- Fresadora en Seco.



EQUIPAMIENTO DENTAL

Sillones dentales de última generación, variedad de modelos y colores.



SERVICIO TÉCNICO

Soporte Técnico en todos nuestros Equipos Dentales, Sillones, Equipos de Rayos, Servicio Garantizado.



EQUIPOS DE RAYOS

Toda la Tecnología en Equipos de Rayos, en el tamaño que necesites.



SANTIAGO: [✉ contacto@expressdent.cl](mailto:contacto@expressdent.cl) [📞 +562 2676 6115 \(ventas\)](tel:+56226766115) [📞 +569 5819 3883](tel:+56958193883)

CONCEPCIÓN: [✉ contactoconce@expressdent.cl](mailto:contactoconce@expressdent.cl) [📞 +569 8596 6615](tel:+56985966615)



expressdent.cl

TENEMOS LAS MEJORES MARCAS QUE LA ODONTOLOGÍA NECESITA



“

Debo reconocer que sentí orgullo y mucho honor. Me sentí muy contenta porque el esfuerzo que significó esta tarea durante tantos años nunca había sido tan reconocida, entonces para mí esto fue algo maravilloso.

puesto que eso me posicionó más cerca de los padres que tienen hijos en la misma situación. Muchas veces cuando visitaba instituciones me preguntaban si conocía a alguien que atendiera a pacientes con síndrome de Down, como si fueran seres de otro mundo, y para mí son personas igual que el resto, nunca los vi diferentes.

Entonces, en el año 2000, empecé a ir a los congresos de síndrome de Down en diferentes países donde ya se estaba trabajando en el tema, porque acá en Chile todavía no se hacían. Luego, en 2003, partí haciendo la clase de ‘Enfermedad periodontal en el síndrome de Down’, porque precisamente las personas con síndrome de Down desarrollan esta enfermedad en una forma mucho más severa que otras personas con discapacidad intelectual. Un tema que hasta ese momento no se hablaba mucho en la Escuela. Incluso, en los libros de Periodoncia se asomaba por ahí un párrafo, pero no había mucha información.

Ante la falta de recursos, en noviembre de 2021, junto a otro colega, partimos con la Asociación Latinoamericana de Odontología para Pacientes con Necesidades Especiales (ALOPE Chile). Por otro lado, en 2015 fui llamada por una asociación española de síndrome de Down, que cada 10 años hace una guía de salud, y me pidieron redactar el capítulo de la parte odontológica.

También estuve becada por la Universidad de Valencia en su Centro para Personas con Discapacidad Intelectual, hice un diplomado en tras-

torno del espectro autista, y me capacité en Pittsburgh en la aplicación de anestesia general en pacientes con discapacidad severa.

Todo esto lo hice pensando en la implementación del centro de pacientes especiales que nosotros queríamos hacer en nuestra Escuela. Lamentablemente vino la pandemia y todo se fue abajo. Incluso nos habíamos ganado un proyecto del Gobierno Regional, pero al final quedó en nada.

¿Hay posibilidades de retomar este proyecto?

Yo ahora estoy pronta al retiro de la universidad y mi otro colega, el Dr. Jaime Jamett, que también estaba a cargo del proyecto, se retiró el año pasado. Por lo cual veo muy difícil que en la Escuela alguien pueda seguir con esto.

Es lamentable, porque a nosotros en 2020 incluso nos distinguieron con el Premio Golisano al Liderazgo Global en Salud, entregado por la organización Olimpiadas Especiales Internacionales, por nuestro aporte a la atención dental integral e inclusión de las personas con discapacidad intelectual.

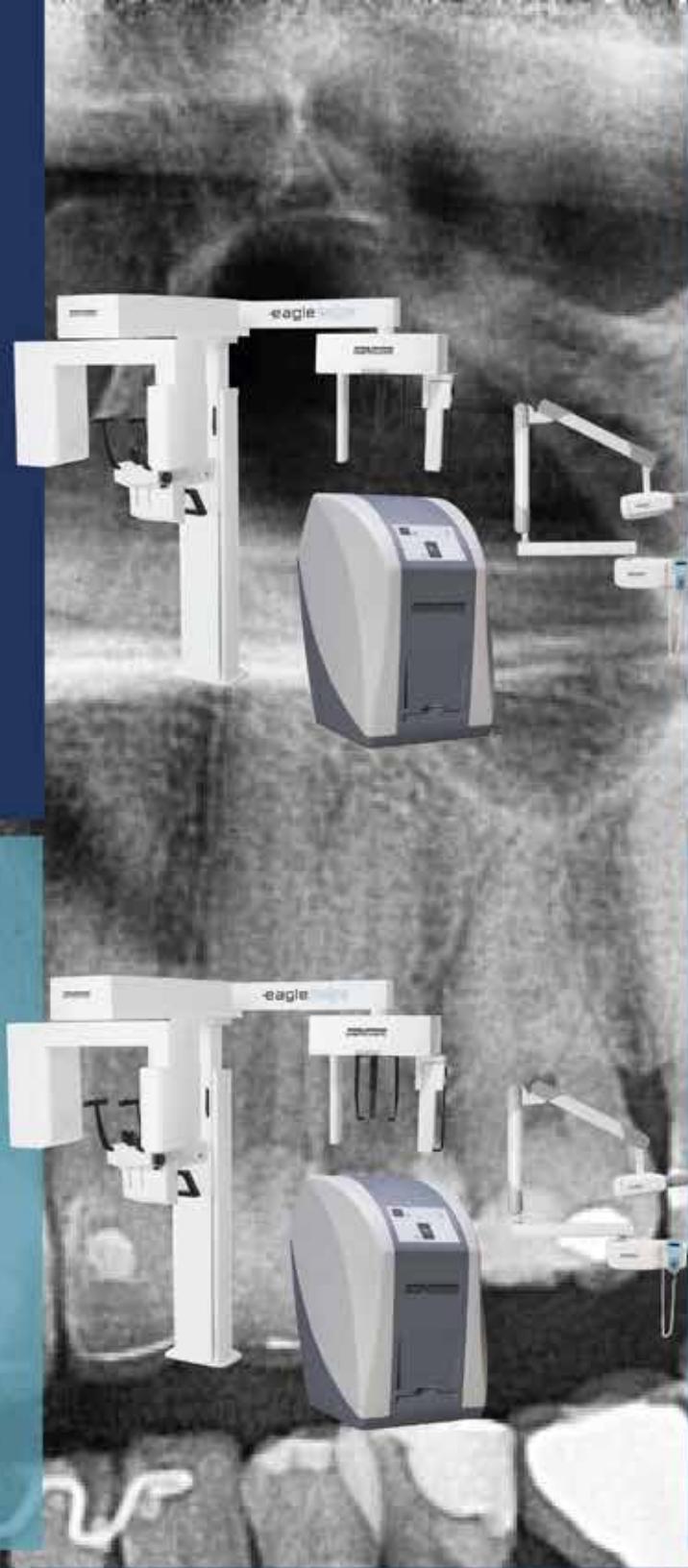
¿Cuál es su mensaje para las odontólogas y odontólogos, especialmente a las nuevas generaciones?

Yo creo que les diría que debemos tener mayor sensibilidad frente al dolor ajeno.

Entrevista publicada por el Colegio de Cirujano Dentistas de Chile

EQUIPO 3 EN 1
+
RETROALVEOLAR
+
DIGITALIZADORA
DE PLACAS

VALOR DESDE
\$58.900.000
IVA INCLUIDO



EQUIPO 2 EN 1
+
RETROALVEOLAR
+
DIGITALIZADORA
DE PLACAS

VALOR DESDE
\$35.900.000
IVA INCLUIDO

RETROALVEOLAR
+
DIGITALIZADORA
DE PLACAS

VALOR DESDE
\$6.500.000
IVA INCLUIDO

DIGITALIZADORA DE
PLACAS - EAGLE PS
- PLACAS TAMAÑO 0, 1, 2 Y 3.
- EXPORTA EN VARIOS FORMATOS.
- CONTROLADOR TWAIN.



INCLUYE:

- + PC
- + ESTABILIZADOR DE VOLTAJE.
- + DESPACHO (RM).
- + INSTALACIÓN.
- + CAPACITACIÓN USO DE LOS EQUIPOS.
- + CAPACITACIÓN USO DE LOS SOFTWARES.
- + LICENCIA SOFTWARE ON DEMAND 3D.
- + LICENCIA SOFTWARE EAGLE EYE (PARA TRAZADO CEPH AUTOMÁTICO).

* Valor sujeto a variación del dólar (BC). Solo para las regiones IV, V, RM, VI y VII.
Oferta válida hasta el 22 de diciembre de 2021 o 5 packs (lo primero que ocurra).

INCLUYE:

- + PC.
- + ESTABILIZADOR DE VOLTAJE.
- + DESPACHO (RM).
- + INSTALACIÓN.
- + CAPACITACIÓN USO DE LOS EQUIPOS.
- + CAPACITACIÓN USO DE LOS SOFTWARES.
- + LICENCIA SOFTWARE EAGLE EYE (PARA TRAZADO CEPH AUTOMÁTICO).

* Valor sujeto a variación del dólar (BC). Solo para las regiones IV, V, RM, VI y VII.
Oferta válida hasta el 22 de diciembre de 2021 o 5 packs (lo primero que ocurra).



PERIAPICAL - SPECTRO 70X

- MONOFÁSICO.
- VOLTAJE 70 KVP.
- PUNTO FOCAL 0,8 X 0,8 MM.
- MODELO PARA INSTALACIÓN A MURO.



ODONTOLOGÍA RESTAURADORA:

ENCUENTRO ENTRE ARTE, CIENCIA Y CLÍNICA

En las dependencias de la Facultad de Odontología de la Universidad de los Andes se realizó el Curso teórico práctico **“Odontología restauradora: Encuentro entre arte, ciencia y clínica”**. Organizado por la SorCh, patrocinado por dicha casa de estudios, el curso fue dictado por el Dr. Felipe Gutiérrez R., Especialista en Rehabilitación Oral, docente de la Universidad de los Andes, investigador y miembro del equipo del profesor Alessandro Loguerio.

La actividad fue auspiciada por la marca brasileña

orientada a la alta estética, FGM y su distribuidor exclusivo en Chile, Global Group.

Finalizado el evento, Silvana Martínez, encargada de FGM en Chile y productora general del evento, mostró su satisfacción por el éxito de la actividad: “Nos encanta reencontrarnos con los alumnos, docentes y miembros de la comunidad odontológica, y poder entregar cursos que sean un aporte para la formación de los profesionales. Precisamente, esa es nuestra misión como compañía”.



CURSO

REJUVENECIMIENTO FACIAL Y ESTÉTICA ODONTOLÓGICA

Más de 10 AÑOS capacitando
en el Área de la Estética Orofacial



CONVENIOS INTERNACIONALES
ESPAÑA, BRASIL, CHILE

WWW.ACHEOF.CL

23, 24 y 25
JUNIO

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 re aplicación.
- Casos clínicos.

CLÍNICA CON PACIENTES

PLASMA RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO (PRGF)

PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

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

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 SEMIPRESENCIAL

CLASES ONLINE

Módulos AH, TB y PRFG
jueves y viernes

CLÍNICA PM

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"



ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL
WWW.ACHEOF.CL

ACHEOF
Academia Chilena de Estética Orofacial

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



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

 **straumann**
simply doing more