



#webdentalROCKS

webdental.cl

PERIÓDICO DE ODONTOLOGÍA / AÑO 9 / Nº 117

JULIO



¿CÓMO ES LA COSA?



ISSN 0719-1499 PROHIBIDA SU VENTA

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

ENTONCES NOS HACEMOS
 LA GRAN PREGUNTA:

¿CÓMO ES LA COSA?

Que el dólar se haya disparado, y haya alcanzado un máximo de “mil pesos” (por primera vez en su historia), o que al momento de ir a cargar combustible al auto, el precio de 93 octanos supere ampliamente “la luca”, pareciera ser un tema insignificante. O al menos pareciera que así fuera.

No sabemos de protestas locales, de marchas o destrozos, pero sí sabemos que en Sri Lanka el presidente arrancó prácticamente con lo puesto en un barco, mientras un millar de ciudadanos literalmente “se tomaba su casita” y mostraba en redes sociales los lujosos autos y enceres del mandatario.

No sabemos nada del “avión iraní”, pero sí sabemos que, en el día de su independencia, nuestros vecinos argentinos casi (y nótense el casi) ingresaron a la Casa Rosada para “pedirles explicaciones” al presidente Alberto Fernández y a su vicepresidenta, la señora K.

Ya no sabemos en qué va el tema de la inmigración ilegal (por Colchane), pero tampoco sabemos “mucho” sobre la Nueva Constitución. Sólo vemos por redes sociales a amigos discutiendo de que “por qué esta sí y la otra no” (y viceversa), que la derecha aquí y que la izquierda acá y bla bla bla.

La verdad es que cansa. Cansa tanta desinformación. Cansa ser testigo de verdaderas peleas a causa del titular de un matutino (o del GC de un matinal). Cansa (y da pena) ver tanta división, en un momento histórico en el que precisamente deberíamos estar “todos juntos”, como cantaban Los Jaivas (me refiero simplemente a la canción como tal, sin sentido político).

Mientras el código sanitario de Chile en su libro quinto, artículo 115, “faculta a los Cirujano Dentistas para prestar atenciones de Estética Facial como parte del procedimiento **odonto-estomatológico**¹”, el proyecto de Ley que se discute en el Senado (Boletín 13043-11), que busca “regular la práctica de procedimientos estéticos con fines de embellecimiento”, simplemente dejaría fuera a los cirujanos dentistas. Así... como lee. ¿Qué tal?

Es más, como explica el Colegio de Dentistas (COLDENT) en su Sitio Web: “Si se aprueba

con su redacción actual el proyecto de Ley que regula la práctica de procedimientos estéticos con fines de embellecimiento, que actualmente se encuentra en segundo trámite constitucional en el Senado, sólo 241 profesionales de la salud estarán habilitados para realizar estas atenciones”, y adivinen quiénes no. Plop... Paren todo... ¿Cómo es la cosa?

Como en todo orden de cosas (o la mayoría), de que tiene que haber una regulación, seguro... pero de ahí a que un grupo de políticos se ponga a decir que el dentista “NO” está facultado para realizar prestaciones de “estética orofacial” es otra cosa (hemos visto publicidad en Facebook incluso de cursos de rejuvenecimiento facial, impartido por “cosmetólogas”)...

En esta pasada, vamos a apoyar al Colegio de Dentistas. Es insólito, inaudito y – para mí, que no soy dentista- hasta indignante (les invito a informarse más sobre este proyecto de ley y a leer en la página 14, la columna del presidente del COLDENT, Dr. Carlos Marchant).

La inflación... ufff... Por si no lo sabía, la inflación en Chile fue de 0,9% en junio y acumuló un 12,5% en 12 meses, algo no visto en 28 años en Chile. Un país acostumbrado por décadas a un alza del costo de vida que bordeaba el 3% anual. Si no me cree, busque la referencia en el Instituto Nacional de Estadísticas.

Mientras la cámara rechaza la “plurinacionalidad”, la convención constitucional quiere “acabar” con los senadores (para empezar -en 2026- con la nueva configuración del Poder Legislativo); se presenta una reforma tributaria que promete que el “97% de las personas no verán alzas en sus impuestos ya que los cambios sólo apuntarán al 3% de mayores ingresos”, mientras -como apuntamos antes- estamos viviendo con un 12,5% de inflación.

En fin, ¿Cómo es la cosa?

Para finalizar estas líneas simplemente repito: Ahora es el tiempo en que debemos estar todos unidos (independiente del color político, ideología de género, status social y etnia).

El Rock es uno sólo... y sigue... y seguirá por siempre.

¹ Entiendo que Odonto se refiere al estudio de los dientes y todas las estructuras anatómicas que lo rodean (encías, hueso, etc.) y Estomatología hace mención al estudio de todas aquellas zonas relacionadas con la cavidad oral, es decir todas aquellas que ayudan a su funcionamiento, en armonía (músculos de la cara, cuello, nervios, articulaciones, etc.).

DIRECTOR EJECUTIVO **SEBASTIÁN JIMÉNEZ P.**

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



facebook.com/webdentalchile



twitter.com/webdental_cl



youtube.com/WebDentalChile



webdental_cl



Dr. Enrique Paris, ex ministro de Salud:

“LA DIRECCIÓN NACIONAL DE ODONTOLOGÍA ERA UNA DEUDA PENDIENTE CON LOS DENTISTAS”

La Dirección Nacional de Odontología (DNO), fue oficializada en el Ministerio de Salud el 26 de octubre del 2020 y anunciada en diciembre del mismo año. El objetivo de su creación, según el ex ministro de salud, Dr. Enrique Paris era “aglutinar el trabajo de la Subsecretaría de Salud Pública y la de Redes Asistenciales”.

Recordemos que a nivel del MINSAL, la Subsecretaría de Salud Pública es quien elabora los planes de salud y la Subsecretaría de Redes Asistenciales es quien los ejecuta.

En simple, la función básica de la DNO era asesorar al ministro en las distintas actividades que tienen que ver con la odontología: políticas, planes de salud oral, la brecha de recursos humanos e

infraestructura, asignación de los recursos y los modelos de financiamiento. En lo que hemos denominado “la entrevista pendiente”, conversamos con el Dr. Enrique Paris, quien dejó por un par de minutos sus funciones como decano de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Mayor para atendernos y responder a nuestras inquietudes.

Dr. Paris ¿Cómo se gestó la idea de crear una Dirección Nacional de Odontología?

Bueno Sebastián, lo primero es recordar a un gran personaje de la odontología... el Dr. Carlos Briede.

Hace muchos años atrás, cuando yo era presidente del Colegio Médico, me tocó asistir a una reunión gremial en el

Hospital Gustavo Fricke. E la ocasión, se me acercó un señor alto, canoso de bigote, Dr. Carlos Briede. Se me presentó como cirujano dentista y me plazó que él tenía esta gran inquietud: “en Chile, a la salud bucal se le da muy poca importancia. Había poca preventión, los Cesfam o los centros de salud de atención primaria estaban muy poco habilitados en general y que existían pocas plazas en el sistema público para los odontólogos. Entonces, hay que reconocer que él fue quien me hizo ver esa problemática. Lamentablemente, en esa época yo no tenía ninguna capacidad de decisión en ese sentido, salvo dar mi opinión favorable a que se impulsara más la odontología.

Entre paréntesis, es importante destacar lo siguiente: la gente habla de las listas de espera en medicina, pero ojo... también en odontología hay una lista de espera gigantesca.

Cuando asumí como ministro de salud, consideré que debería haber una mejor coordinación entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Subsecretaría de Redes. El tema dental, para mí fue, es y será super importante por eso había que reforzarlo en el tema de atención primaria. Es decir, es fundamental que nosotros tengamos la posibilidad de que la atención primaria sea resolutiva también en el aspecto de la odontomatología en general, porque hay montones de dificultades en ese sentido. Creamos también un proyecto especial para el adulto mayor en conjunto con la sociedad científica especializada en ese tema. Yo creo que hay que tener más plazas para odontólogos en el sistema público. Hay que trabajar más coordi-

Sigue en Página 06

UNIDOS POR LA EXCELENCIA ODONTOLÓGICA.

**“100 AÑOS DE EXPERIENCIA
Y TRADICIÓN EN PRODUCTOS DENTALES”**

GC se dedica
a crear
productos
de calidad



Por eso está en
constante desarrollo
e innovando para
ponerlos a
tu disposición

Además,
cuenta con una
completa línea
preventiva



y nunca debemos
olvidar los clásicos
de siempre



SANTIAGO:  contacto@expressdent.cl  +562 2676 6115 (ventas)  +569 5819 3883

CONCEPCIÓN:  contactoconce@expressdent.cl  +569 8596 6615



nadamente con los municipios –porque ellos son los que tienen en sus manos la atención primaria–; es decir, queda mucho por hacer.

A nivel de la odontología, también implementamos la atención a distancia para favorecer el diagnóstico de los niños que tuvieran problemas de mal formaciones o alteraciones en sus sistemas masticatorios desde Santiago con un especialista y un cirujano dentista de zona, que con una cámara le mostraba al especialista la boquita del niño y este le decía lo que tenía que hacer o qué debía planificar a futuro.

Pero respondiendo a tu pregunta y volviendo al principio, la verdad es que quedé muy impresionado con lo que me contó en esa oportunidad el Dr. Briede y eso -definitivamente- fue lo que me impulsó a avanzar en la creación de la Dirección Nacional de Odontología.

¿Faltaba protagonismo de los odontólogos en el MINSAL?

Yo creo que siempre el MINSAL se relacionó fundamentalmente con el Colegio Médico y creo que fue y ha sido un error. Bajo mi jefatura, intentamos relacionarnos con todos los gremios: matronas, enfermeras, tecnólogos médicos, químicos farmacéuticos, bioquímicos, odontólogos. Es más, creamos la Comisión Nacional Docente Asistencial para odontología (CONDAS Dental). No sé si

seguirá funcionando, pero tuvimos una reunión para que el Colegio de Cirujano Dentistas y las escuelas formadoras dijeran su opinión con respecto a los convenios asistenciales docentes, porque para que las escuelas de odontología que no tienen campo propio puedan formar odontólogos o especialistas, se requería de este trabajo conjunto con el sistema público, quienes aportarían el “campo clínico”. Ojalá que se mantenga. Pero sí, la Dirección Nacional de Odontología era una deuda pendiente con los dentistas.

Nosotros tuvimos la posibilidad de entrevistar en primera instancia a Dr. Mario Villalobos, que fue el primer director nacional de odontología y conversamos sobre precisamente esto. Dr. Villalobos nos comentó que el hecho de que hayan puesto a un dentista como director era muy significativo, si bien era obvio por el cargo, reafirma la importancia de la odontología en salud primaria que venimos conversando.

¿Qué le pareció a usted, las primeras acciones que se fueron generando bajo el mandato de Dr. Villalobos y posteriormente con la Dra. Isabel Riquelme, cuando fue su turno?

El Dr. Villalobos y la Dra. Riquelme fueron grandes colaboradores del ministerio. Sin embargo, hay que reconocer

que cuando uno crea una instancia nueva, o cuando está partiendo una instancia novedosa cuesta. Yo sé que a Mario Villalobos le costó bastante su trabajo. Había obviamente temas que solucionar, porque dentro del sistema público todo esto requiere de reglamentos, oficios, cosas legales, la visión jurídica, entre otras acciones, por tanto, cuando uno lanza esta idea, no es tan fácil porque hay que cumplir normas jurídicas, consultar a la contraloría, contratar personas (nosotros contratamos a solo una persona, porque Isabel ya trabajaba en el ministerio), ver la parte organizativa, entre tantas otras acciones previas.

Creo que Mario se sintió un poco frustrado al comienzo, porque tenía mucho ímpetu y ganas de solucionar el problema- además que él venía de la atención primaria, trabajaba en un municipio – por tanto, entiendo que para él fue difícil. La Dra. Riquelme – a quien le agradezco muchísimo porque ella tomó las riendas después que se fue Mario- estaba más habituada, porque trabajaba dentro del Ministerio de Salud.

Pero también para cualquier iniciativa de este tipo, al comienzo hay que tener mucha fuerza y yo creo que no lo pasaron siempre bien y no se sintieron siempre apoyados, porque dentro del ministerio hay gente que no entendió.

Hay que seguir avanzando por que la odontología es fundamental. Mucha gente se olvida de todo lo que significa tener problemas en la cavidad oral, no solamente para la parte dental y digestiva, sino que incluso para otras enfermedades sistémicas.

Yo creo que esto tiene que continuar y hay que seguir perfeccionándolo, que se siga desarrollando y sea un motor para la odontología en Chile.

Ud. me habló de listas de espera en odontología que eran larguísimas. Tuvimos además la mala suerte de la Pandemia, lo que retrasó aún más la atención y las listas. Pero le quiero dar una cifra. Se supone que hay más menos 26.000 dentistas en Chile, pero cómo nos explicamos que más del 50% de los niños tienen caries – según datos del Plan Nacional de Salud Bucal que presentaron el 2018.

Yo no tengo la cifra clara, de cuántos de esos 26.000 están en el servicio público. Lo importante es que al igual que algu-

Sigue en Página 08



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

PHARMA INVESTI PHILIPS

CURAPROX

Colgate®

VOCO

Oral-B

DENTAID

Nordent®

Expertos en Productos y Servicios para Pacientes y Profesionales



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





“

Nosotros pensamos que la salud es un derecho. No es sólo un eslogan de la esfera política. Nosotros pensamos que el sistema integrado público-privado, que funcionó muy bien durante la pandemia, debiera seguir funcionando.

nas especialidades de algunas carreras, la mayoría de los dentistas NO están en el sistema público.

Segundo, el tema de las caries en los niños, tiene que ver con la educación, la prevención con educar a la familia y a los profesores – porque son los que están más tiempo con los niños a esa edad-, entonces aquí falta una campaña muy importante. Es fundamental un trabajo coordinado con educación, por lo tanto, hay que hacer un plan de educación y prevención de los problemas dentales.

Aquí paso a otro punto. Los 26.000 dentistas, también necesitan apoyo de Fonasa, en el sentido de que muchos pacientes, no pueden cancelar cuando quieren ir a la práctica privada, porque hay muy pocas prestaciones que otorga Fonasa. También trabajamos en eso, yo insistí mucho en que aumentáramos las prestaciones Fonasa para odontología, porque eso va a permitir que mucha más gente tenga acceso, sin necesidad de un mayor gasto de bolsillo, porque cuando Fonasa pone una prestación, el Estado hace un copago y no solamente eso. Las ISAPRES tienen que también asumir esa prestación cuando ya Fonasa la asume. Así que ahí hay un desafío muy importante para la Dirección Nacional de Odontología actual y para el Colegio de Cirujano Dentistas.

Aquí yo hago la diferencia con el Colegio Médico. Cuanto presionaba y cuanto presiona el Colegio Médico en ese sentido y yo no veo que el Colegio de Cirujano Dentista presione tanto.

Cuando hicimos una alianza muy fuerte entre el Colegio Médico y el Colegio de Cirujano Dentistas, yo avizoré que podíamos avanzar. Creo que debe haber una unión más fuerte entre los gremios de la salud, no sólo con los cirujanos dentistas. Piensa en los kinesiólogos, los terapeutas ocupacionales, los fonoaudiólogos. Nosotros dimos a esas tres profesiones, bonos sin límites hasta los 5 años de edad, pero creo que hay que avanzar más. Esas profesiones, sobre todo los fonoaudiólogos y los terapeutas ocupacionales reciben lo mínimo de Fonasa. Entonces también hay que unirse para que Fonasa pueda dar más prestaciones. Nosotros pensamos que la salud es un derecho. No es sólo un eslogan de la esfera política. Nosotros pensamos que el sistema integrado público-privado, que funcionó muy bien durante la pandemia, debiera seguir fun-

cionando. Entonces **¿por qué los dentistas privados no van a poder atender a una persona que no se pudo atender en el sistema público con la ayuda de Fonasa, obviamente, para que esa persona no tenga que pagar todo de su bolsillo o incluso que no tenga que pagar nada?** Podría inventarse un sistema para que los odontólogos puedan atender a las pacientes del sistema público que están en esta lista de espera y no alcanzan a ser atendidos en la atención primaria.

Dr. Paris, usted usó palabras muy importantes, PREVENIR, LA PREVENCIÓN, LA EDUCACIÓN.

Nosotros –como personas comunes y corrientes- pensamos que el dentista es caro. Primero porque no tiene cobertura Fonasa, se paga de forma particular y, además, por lo general, cuando uno va a la dentista es cuando ya requiere de un tratamiento, que por lo general es “costoso”. Creemos que la educación es la clave.

Si, la educación es fundamental. Yo nombré a los profesores. Pero también hay que recordar que el “Control de Niños Sano”, tanto en el sistema público como en el sistema privado lo llevan a cabo fundamentalmente las enfermeras y los pediatras. Por lo tanto, también hay que incorporar a ese equipo de profesionales de la salud a cursos de prevención. Por eso es tan importante lo que yo quise hacer con el CONDAS Dental, en el sentido de que en la formación docente asistencial tiene que haber una formación especial para aquellos profesionales de la salud que hacen el Control de Niño Sano. Porque es ahí donde tú le puedes enseñar a la mamá, la importancia de la prevención en el tema de la salud oral. Las enfermeras y los médicos pediatra son los que tienen más contacto y por más tiempo con los padres, entonces también el pediatra pudiera darse cuenta si el niño tiene una mal formación, si está teniendo problema de lesiones dentro de la boca. Eso tiene que trasmisirse desde odontología hacia pediatría o enfermería para trabajar en conjunto y – necesariamente- tiene que ir acompañado de una derivación oportuna. Es ahí donde comienzan los problemas, porque los pacientes caen en las listas de espera dada la baja participación de dentistas en el sistema público. Entonces son muchos los temas que hay que solucionar. Pero por lo

menos, yo he querido relevar que existen esos problemas y eso es lo que le ha causado tanta felicidad a Dr. Briede... y lo nombró muchas veces, porque es o fue el “pepe grillo” de la odontología mientras yo fui ministro.

¿Qué cree Ud. que hace falta en el ámbito de la salud bucal pública y del área privada?

Yo no soy experto, pero considero que a grandes rasgos en la salud pública, así como pensamos que en la medicina la atención primaria debe ser resolutiva, en la odontología también. Para eso se requiere tener un equipo grande de odontólogos trabajando en atención primaria. Tener especialistas en atención primaria, se requiere buenos sillones dentales- como he visto que se están colocando en los Cesfam y centro de atención primaria (como el Centro de Hijuelas, de la V Región, que me tocó inaugurar). Creo que hay que avanzar en eso, en el desarrollo de la odontología a nivel primario y por eso hay que trabajar con Universidades. Por eso a mí, se me ocurrió crear el CONDAS Odontológico, porque ahí se puede hacer una labor muy hermosa, dando además campo clínico a las universidades.

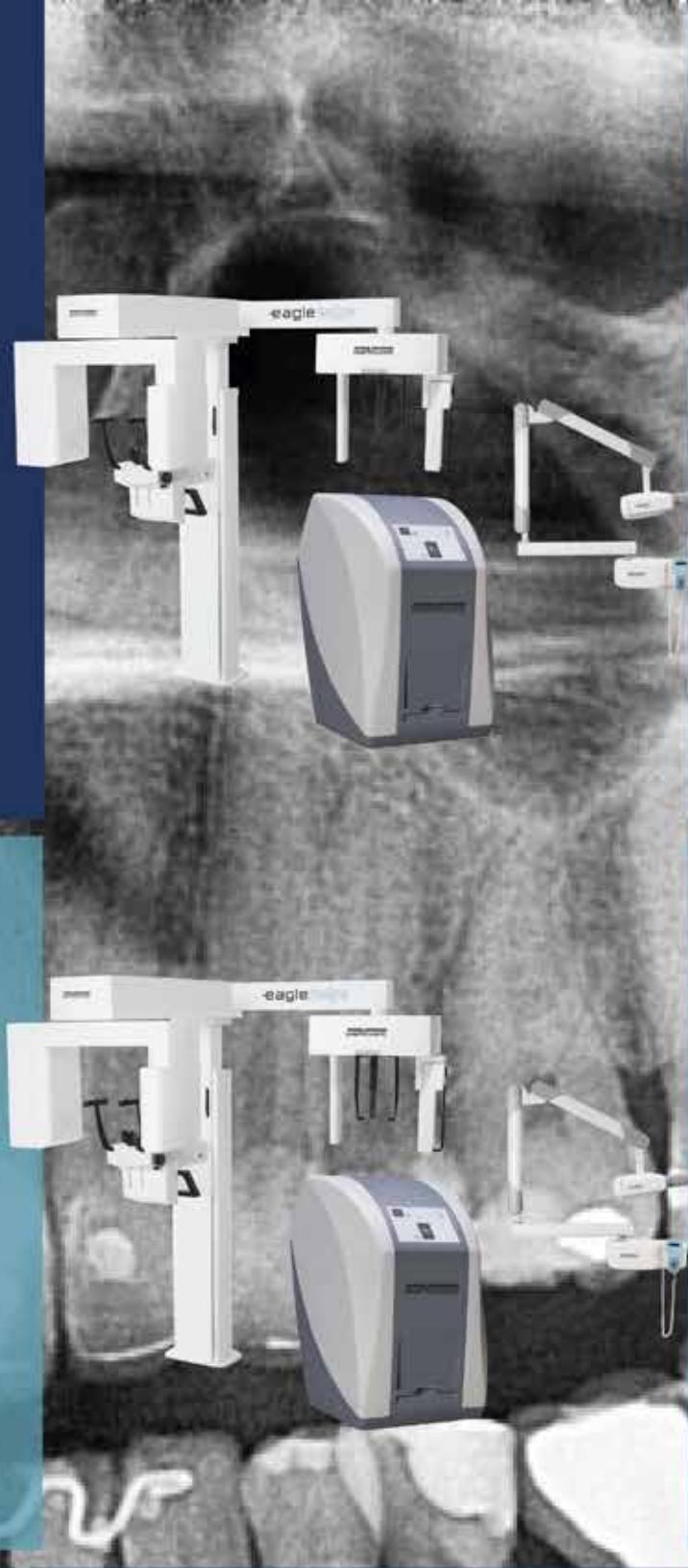
Porque cuando va un profesor con sus estudiantes, hay una mayor capacidad de desarrollo. Pero evidentemente hay que dotar de mayor cantidad de personal, odontólogos y especialistas y cantidad y mejor calidad de equipamiento en la atención primaria.

¿Y cuál es el rol de debiera jugar el Colegio de Dentistas en todo esto?

El Colegio de Cirujano dentistas siempre ha sido un colaborador, pero -definitivamente- lo que debe hacer es llevar estas inquietudes al ministerio de Salud o al CONDAS dental. Trabajar con ACHEO, que son las escuelas formadoras de odontólogos y crear en conjunto, bajo el alero de esta Dirección Nacional de Odontología, tal vez un “Plan Nacional de Odontología” con metas más precisas. Así como hay metas precisas para la diabetes, la hipertensión, para el Cáncer, quizás también tener metas precisas – o tal vez ya existen y hay que renovarlas o revisarlas- para la odontología. Por ejemplo, que de aquí a 5 años más, en vez de que tengamos un 50% de adultos con problema de faltas de piezas dentales, baje al 30%. Ir avanzando en algunos parámetros.

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.



REHABILITACIÓN ESTÉTICA SUPERIOR E INFERIOR CON LAMINADOS CERÁMICOS



**Dr. Felipe
Pinto Paredes
Rodrigues**

Licenciado en Odontología por Univali | Especialista en Prótesis Dentaria por el Instituto Thum de Post Graduación y Biopesquisas | Consultor Científico en la empresa FGM Dental Group.

P

aciente de sexo femenino, 35 años de edad.

QUEJA PRINCIPAL

Paciente buscó atención debido a la insatisfacción estética con su sonrisa, específicamente con el formato, tamaño, posicionamiento y coloración de los dientes.

EVALUACIÓN INICIAL

Tras anamnesis, examen clínico y radiográfico, fue constatada la presencia de pequeños apiñamientos dentales, dientes con tamaño y formato inadecuados y, también, la necesidad de corrección de los cenotes de los elementos 11 y 12 para mejor harmonización de la estética roja.

TRATAMIENTO EJECUTADO

Tras la realización de gingivoplastía de los elementos 11 y 12, vislumbrando una mejor armonía de la estética roja, fue realizado el escaneado intraoral y, posteriormente, planeamiento digital para rehabilitación estética con laminados en cerámica a base de disilicato de litio.

El planeamiento fue probado en las arcadas superior e inferior y aprobado por la paciente. En el propio planeamiento fue evaluada la proporción del tamaño de los dientes, contactos oclusales y guías de desoclusión. Para la realización del mock-up, fue utilizada la resina bisacrílica PrimmaArt FGM en la coloración Bleach.

En la sesión siguiente, los preparos fueron realizados sobre el mock-up en las arcadas superior e inferior, lo que contribuye significativamente para la reducción de desgastes de las estructuras dentales, disminuyendo también la chance de que la paciente desarrolle sensibilidad tras el tratamiento.

El moldeo fue realizado por la técnica de doble moldeo con silicona de adición e hilo retractor gingival 000. La paciente eligió el color de la cerámica BL2. Con el objetivo de promover mayor naturalidad al tratamiento, fue uti-

lizada una pastilla de alta translucidez. Hecha la prueba seca de los laminados cerámicos en ambas arcadas, fue realizada la prueba de la coloración del cemento, utilizando las pastas Allcem Veneer Tryin FGM en las coloraciones Trans y OW, para buscar una naturalidad mayor en el resultado final. En común acuerdo con la paciente, se optó por hacer la cementación utilizando el cemento en la coloración Trans.

El grabado de los laminados fue realizado con Condac Porcelana 10% FGM por 20 segundos y complementado con la aplicación de Condac 37 FGM, para neutralizar el efecto del ácido fluorhídrico, quitar los precipitados vítreos residuales y aumentar el área de contacto del silano con la cerámica. La silanización fue entonces realizada con la aplicación de Prosil FGM en la superficie interna de los laminados.

Los dientes fueron grabados por la técnica de grabado ácido total con Condac 37 FGM por 15 segundos, debido a la preservación del esmalte dentario en los preparos. Tras el grabado, el adhesivo Ambar Universal APS FGM fue aplicado en la superficie de los dientes y de los laminados, siguiendo las orientaciones del fabricante, siendo volatilizado para evaporación de los solventes, vislumbrando una mejor adhesividad. La cementación fue concluida con el color planeado: Allcem Veneer APS Trans FGM.

El resultado natural y armónico, conciente con lo planeado, fue perfectamente acepto por la paciente, generando el aumento de su autoestima.



Fig. 2: Planeamiento estético con PrimmaArt Bleach – mock-up.



Fig. 3: Guías de orientación – preparo sobre el mock-up.



Fig. 4: Grabado con Condac Porcelana FGM.



Fig. 5: Aplicación de Condac 37 FGM en los laminados.



Fig. 6: Tras silanización de los laminados con Prosil FGM y grabado de los dientes con Condac 37 FGM, fue realizada la aplicación del adhesivo Ambar Universal APS FGM.



Fig. 7: Fotografía intraoral de los laminados cerámicos superiores luego de la cementación con Allcem Veneer APS Trans FGM.



Fig. 1: Aspecto inicial de la paciente.



Fig. 8: Aspecto final de la sonrisa.

ALLCEM VENEER APS

Cemento resinoso fotopolimerizable para carillas y lentillas de contacto dentales.

EL CEMENTO PREMIADO DE FGM



Mira el video
y sépa más!



PRIMMA ART

Resina bisacrílica

BISACRÍLICA CON ESTÉTICA Y PULIDO DE RESINA COMPUESTA

PrimmaArt es un composite autopolimerizable a base de metacrilato, que ofrece **más estética, resistencia y facilidad** en la confección de **mock-ups y provisorios** de corta y larga duración.

5
COLORES

PUNTERA ECONÓMICA
40%
MENOS DESPERDICIO
DE MATERIAL



Disponible en jeringa (7g) y
cartucho (75g) compatible
con pistola universal.


GLOBAL
group
Distribuidor oficial en Chile


FGM
DENTAL
GROUP



CONGRESO MUNDIAL DE ENDODONCIA IFEA CHILE

Primer Congreso Mundial de Endo en Chile

“No pierdas ésta gran oportunidad, por primera vez en Chile IFEA WORLD ENDODONTIC CONGRESS 2022”

9 al 12 de Noviembre 2022

**MÁS DE 100 CONFERENCISTAS DE TODO
EL MUNDO JUNTOS EN IFEA CHILE 2022**

LA MEJOR OPORTUNIDAD DE ACTUALIZAR TUS CONOCIMIENTOS



Si tienes dudas escribenos
INFO@SOCENDOCHILE.CL



Tarifa Preferencial

Inscríbete con tarifa preferencial hasta el 31 de agosto 2022.



Feria Comercial

Tendremos la "ENDO feria" comercial más grande de latinoamerica en IFEA.



Programa Científico

Participa en el programa científico y envía tu trabajo hasta el 15 de julio 2022.

Sabías que IFEA Chile...

Será el congreso más grande de endodoncia hecho en latinoamerica y no volverá a Chile en al menos 20 años.

- ✓ Reunira a más de 100 expositores, en 4 días de Congreso en Espacio Riesco.
- ✓ La fiesta de gala IFEA tendrá la mejor vista aérea de Santiago junto a todos los speakers.
- ✓ Tiene el valor de inscripción más económico, comparado con los congresos mundiales de endodoncia realizados en otros países.

Inscríbete en:
WWW.IFEA2022SANTIAGODECHILE.COM

Organiza



International Federation of
Endodontic Associations



Maquillaje legal

EL PROYECTO QUE REGULA PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS QUE SE DISCUTE EN EL SENADO DEMUESTRA UN INTENTO POR OCULTAR UNA FALLA ESTRUCTURAL EN NUESTRO SISTEMA DE SALUD: LA FALTA DE UNA LEY DE ESPECIALIDADES MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS.

Cuando llega un o una paciente que utiliza lápiz labial se le suele pedir que se lo retire para atención. La razón de esto no es molestar, sino observar la existencia o no de eventuales indicios de lesiones en el labio y que podrían indicar patologías complejas. El lápiz labial podría estar encubriendo el signo clínico, es decir, el maquillaje podría esconder un problema más grave. Algo similar ocurre con el proyecto de Ley que se discute en el Senado (Boletín 13043-11), que busca “regular la práctica de procedimientos estéticos con fines de embellecimiento” el que parece ser atendible a primera vista, pero posee fallas importantes que demuestran desconocimiento de cómo funciona la salud y pierde el foco del verdadero problema estructural que tiene el país: la falta de una Ley de Especialidades médicas y odontológicas.

Chile requiere una normativa que permita asegurar que las competencias y certificaciones de los profesionales de salud sean las adecuadas. Sin embargo, esto debe ser regulado desde lo general a lo específico y no al revés (como plantea este proyecto). De hecho, lo que se discute en el Senado ratifica la falla del sistema y evidencia un intento por ocultarla mediante un maquillaje que, irónicamente, tiene el mismo adjetivo que el nombre de la Ley, es un “procedimiento estético”. Lo que busca esta propuesta del legislativo es que la totalidad de prestaciones con fines de embellecimiento se realicen exclusivamente por médicos especialistas en Cirugía Plástica, dejando fuera a cualquier otra especialidad médica y odontológica que posea el conocimiento para realizar este tipo de procedimientos en el cuerpo humano, desconociendo las capacitaciones formales ya existentes para estos profesionales. Además, en el camino se pasa a llevar normas de mayor jerarquía, quitando importancia a todas las patologías tratadas por el resto de las especialidades (que son evidentemente más prevalentes) y desconociendo el rol clave de diferentes áreas de la salud para la restitución y mantención de la estética, sobre todo, la estética facial.

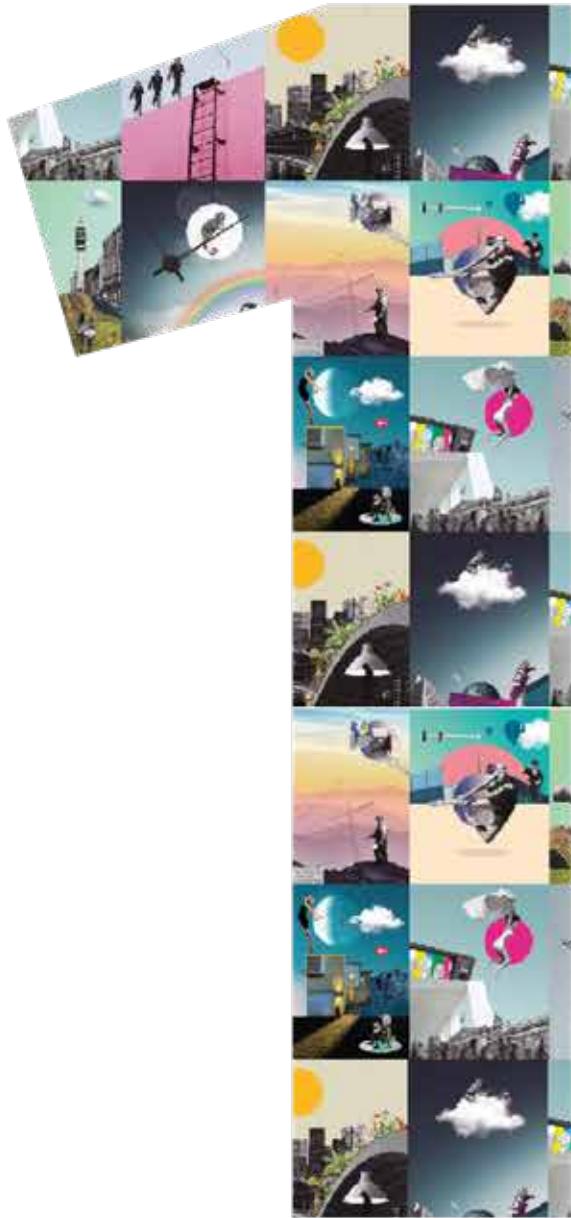
El proyecto de Ley no se pronuncia sobre la labor delegada por el Código Sanitario al cirujano dentista en el territorio odontoestomatológico; desconociendo la importancia de su rol sanitario, ya que en el caso de la odontología “la función conlleva a la estética” y no se puede realizar una sin que la otra también se genere de forma paralela e inmediata.

Es vital comprender que hay conceptos como “embellecimiento” o “estética” que implican más que una sola especialidad, así como reconocer la labor de los distintos profesionales dentro de la rehabilitación y restitución de la salud en las personas.

Es relevante que nos concentremos en el fondo del problema, que ataquemos la patología de fondo y asegurar la mejor calidad de atención a todas las personas, quitarle el lápiz labial al problema y enfrentarnos a la necesidad de la creación de la Ley de Especialidades. Así, y solo así, este trabajo será algo más que un maquillaje legal.



Dr. Carlos Marchant Pizarro
Cirujano dentista, especialista en Endodoncia y licenciado en Educación. Presidente del Colegio de Cirujano Dentistas de Chile A.G



AÑOS



webdental.cl

Sigamos juntos



facebook.com/webdentalchile



twitter.com/webdental_cl



youtube.com/WebDentalChile



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

+569 8737 0659 / +569 5904 9790



PROVISIONALIZACIÓN INMEDIATA DE UN INCISIVO CENTRAL

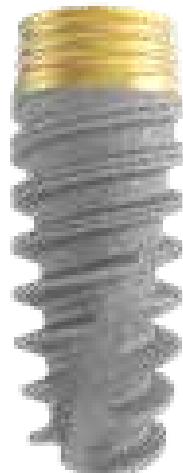
Caso clínico cortesía del Dr. Arturo Llobel (España)



- **PACIENTE:** 40 años mujer
- **SITUACIÓN CLÍNICA:** Fracaso del tratamiento endodóntico de un incisivo central

SITUACIÓN QUIRÚRGICA:
Alveolo postextracción, colocación inmediata de un implante NobelActive TiUltraTM, injerto óseo menor con Creos XenoGain, pilar provisional Snap.

SOLUCIÓN RESTAURADORA:
Corona de zirconia con recubrimiento cerámico estratificado sólo en la cara vestibular.
Incisivo central con mal pronóstico que tuvo que ser extraído. Se colocó un implante inmediato NobelActive TiUltraTM con un pilar provisional Snap y provisionalización inmediata. El resultado clínico 5 meses después de la colocación del implante muestra tejidos duros y blandos estables y sanos.



SITUACIÓN CLÍNICA INICIAL:

Radiografía y CBCT mostrando la endodoncia fallida y el tratamiento restaurador. El paciente rechazó opciones de tratamiento ortodóntico de erupción forzada:



PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:

La sangre es atraída a lo largo de las roscas de la superficie hidrofílica TiUltraTM durante la colocación del implante.
Colocación inmediata de un implante NobelActive TiUltraTM 3,5 x 13 mm en un alveolo postextracción reciente:



PROCEDIMIENTO RESTAURADOR:

Conservación de hueso con CreosTM Xenogain. Colocación de pilar provisional Snap. Polimerizado de la resina durante la restauración provisional:



Sigue en Página 18



Envista

Transformando la industria dental

Somos la empresa dental e independiente más grande del mundo. Sabemos que los profesionales dentales hacen más que crear sonrisas hermosas y saludables: crean confianza.

Es por esta razón que combinamos una mejora continua, junto a la acción e innovación, además de un profundo respeto por los profesionales dentales a los que servimos y apoyamos como nadie más puede hacerlo.

Con una cartera diferenciada de productos que brindan una solución completa a los dentistas para diagnosticar, tratar y prevenir afecciones dentales, así como para mejorar la estética de la sonrisa humana.

MARCAS DEL GRUPO ENVISTA

Kerr[™]

[@Kerrchile](#)

kerrdental.com/es-cl

AlphaBio^{TEC}
Simplantology

[@Alphabio.cl](#)

alphabiotec.cl

N Nobel
Biocare[™]

[@Nobelbiocarecl](#)

Nobelbiocarechile.cl

DEXIS[™]

[@Dexiscl](#)

KAVO
Equipos

Ormco[™]



Restauración provisional colocada el mismo día de la cirugía. Radiografía inmediata:



Cofia de impresión personalizada:



Impresión definitiva utilizando la cofia de impresión personalizada para trasladar el perfil de emergencia a la futura restauración definitiva:



RESULTADO:

Situación clínica y radiográfica 5 meses tras la colocación del implante:



Vista System

el surtido completo para el diagnóstico digital



**Vista
Vox S Ceph**



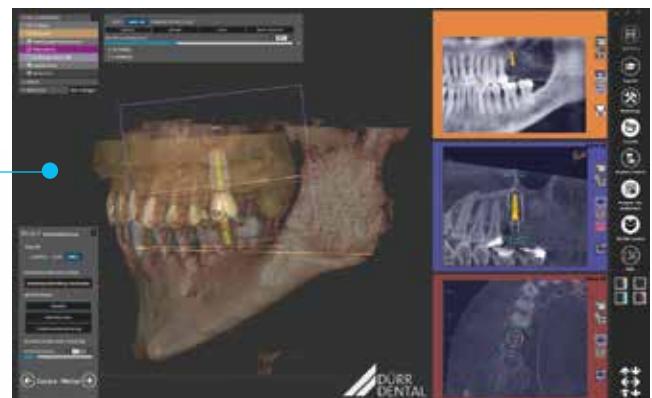
**Vista
Intra DC**



**Vista
Scan Mini**

Opción de financiamiento
directo previo evaluación.

CONOCE LA LÍNEA DE
IMAGENOLOGÍA DÜRR DENTAL



Contáctanos

Alexis Hurtado

Brand Manager Dürre Dental Imaging Chile

ahurtado@linemedglobal.com

+569 4015 1133



Se demuestra en humanos que el CPC de los colutorios rompe la membrana del SARS-CoV-2 y reduce la cantidad de virus activo en saliva

UN ENSAYO CLÍNICO, PUBLICADO EN LA REVISTA CIENTÍFICA JOURNAL OF DENTAL RESEARCH, DEMUESTRA QUE HACER ENJUAGUES BUALES DURANTE UN MINUTO CON COLUTORIOS QUE CONTIENEN CLORURO DE CETILPIRIDINIO (CPC) AL 0,07% REDUCE LA CANTIDAD DE VIRUS INFECCIOSOS EN SALIVA COMO EL SARS-COV-2

EN ESTOS MOMENTOS EN LOS QUE LA MASCARILLA HA DEJADO DE SER OBLIGATORIA, EL ESTUDIO, LIDERADO POR LA FUNDACIÓN LUCHA CONTRA LAS INFECCIONES EN COLABORACIÓN CON EL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DEL SIDA IRSICAIXA, LA GERENCIA TERRITORIAL METROPOLITANA NORD Y DENTAID RESEARCH CENTER, CONFIRMA QUE EL USO DE COLUTORIOS CON CPC PODRÍA SUMARSE A OTRAS ESTRATEGIAS PREVENTIVAS PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL SARS-COV-2



Barcelona, 22 de junio de 2022.- Un estudio liderado por la Fundación Lucha contra las Infecciones junto al Instituto de Investigación del Sida IrsiCaixa y la Gerencia Territorial Metropolitana Nord del Instituto Catalán de la Salud (ICS), con la colaboración de DENTAID Research Center, ha demostrado la actividad viricida en saliva de los enjuagues bucales con Cloruro de Cetilpiridinio (CPC) contra el SARS-CoV-2, confirmando in vivo los resultados que ya se habían observado previamente en estudios in vitro realizados por personal investigador de IrsiCaixa.

Esta investigación, realizada a partir de muestras de saliva de personas

infectadas que fueron atendidas en centros de atención primaria, confirma la **capacidad del CPC para romper la membrana del virus**. El estudio ha permitido demostrar in vivo que el SARS-CoV-2 pierde su capacidad infecciosa, ya que al tener la membrana destruida no puede penetrar en las células. Por lo tanto, **los enjuagues bucales con CPC al 0,07% podrían ser una herramienta de prevención eficaz contra la infección** causada por las diversas variantes del coronavirus. “Que un colutorio con CPC sea capaz de reducir la capacidad de infección del SARS-CoV-2 en saliva es una muy buena noticia, ya que el uso de este enjuague bucal podría reducir la transmisión del virus entre personas”, celebra la **Dra. Andrea Alemany**, investigadora de la Fundación Lucha contra las Infecciones y primera autora del estudio.

Por su parte, la **Dra. Núria Prat**, directora de Atención Primaria de la Metropolitana Norte del ICS, destaca el papel de la atención primaria en investigaciones de este tipo: “el hecho de tener acceso directo a un gran volumen de población, así como el trabajo conjunto de profesionales de Medicina de Familia, Enfermería y Odontología de los centros de atención primaria ha permitido realizar el trabajo de campo necesario para llevar a cabo el estudio”.

Un reciente informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) pone el énfasis en el importante papel que juega la prevención y el cuidado de la cavidad bucal en una buena salud general, y la estrecha relación existente con las enfermedades cardiovasculares y la diabetes, entre otras. “Los resultados de este estudio nos permiten confirmar que la clara relación entre la cavidad bucal y la COVID-19 ya demostrada anteriormente, puede llevar también consigo una posible vía para evi-

tar su diseminación”, concluye el **Dr. Joan Gispert**, director de I+D+i de DENTAID.

METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

Este estudio, publicado en la **revista científica Journal of Dental Research**, es el resultado de un ensayo clínico aleatorizado, doble ciego, paralelo y controlado con placebo, que se llevó a cabo en 19 centros de Atención Primaria de la Metropolitana Nord de Catalunya durante los meses de febrero a junio de 2021. En él participaron 118 personas adultas con infección por SARS-CoV-2 asintomática o con síntomas leves de COVID-19, en quienes se analizó, mediante test ELISA, la cantidad de virus con capacidad infecciosa. “Con este test, a diferencia de la PCR, podemos ver la capacidad del CPC para romper la membrana del virus, puesto que detecta las proteínas de la nucleocápside del SARS-CoV-2, que se encuentran en el interior del virus”, explica la **Dra. Nuria Izquierdo-Useros**, investigadora principal de IrsiCaixa y co-autora del artículo. Los equipos de odontología de los centros colaboradores de atención primaria de la Metropolitana Nord (ICS) fueron los encargados de realizar los procedimientos del estudio, coordinados por el personal investigador de la Fundación Lucha contra las Infecciones. Por otra parte, todas las muestras fueron analizadas en el departamento de Microbiología del Laboratorio Clínico de la Metropolitana Nord y en IrsiCaixa.

UN HÁBITO SALUDABLE

Estas conclusiones afirman que el uso de enjuagues bucales podría sumarse a otras estrategias para evitar la propagación del SARS-CoV-2, sobre todo ahora que la implementación de las medidas de protección, como por ejemplo el uso de mascarillas, está disminuyendo.

PROTEGE TU BOCA

AHORA MÁS QUE NUNCA

Una buena **salud general**, empieza por una buena **salud bucal**.

VITIS

CPC protect



VITIS® CPC protect enjuague bucal y pasta dentífrica proporcionan un cuidado diario y una **protección para una óptima higiene y salud bucal**, ayudando a prevenir la formación de placa dental y reducir su acumulación.

uso diario

Sabor
menta

Para proteger tu salud general ahora más que nunca, incluye el enjuague bucal en tu rutina diaria:



Uso de
Mascarilla



Distanciamiento
Social



Lavado
de Manos



Usar productos
con CPC

Completa gama de **enjuagues y pastas dentales con CPC**





ODONTOLOGÍA SUSTENTABLE:

“UNA NECESIDAD URGENTE DE CAMBIO”

El viernes 24 de junio en la Sede Nacional del Colegio de Cirujano Dentistas de Chile se realizó la Jornada de Actualización profesional “Odontología Sustentable: Una Necesidad Urgente de Cambio”, la primera actividad sobre el tema que organiza un colegio profesional del área de la salud.

“Somos el primer gremio de la salud que hace una reflexión acerca de nuestras acciones y cuidado con respecto al medio ambiente, la huella que estamos dejando y cómo vamos a cuidar el mundo que nos alberga”, aseveró el **presidente del Colegio, Dr. Carlos Marchant** en sus palabras de bienvenida.

En la jornada, que se realizó tanto en modalidad presencial en la Sede Nacional del Colegio y a través de transmisión online para todo el país y profesionales extranjeros, expuso el **Dr. Brett Duane**, profesor asociado en la Escuela de Salud Pública Dental del Trinity College Dublín, PHD en Sustentabilidad de la Turku University, Finlandia; la **Dra. Susanne Krämer**, presidenta del Comité de Sustentabilidad de la Facultad de Odontología de la U. de Chile; Sebastián Garín, coordinador del Programa HuellaChile del Ministerio de Medio Ambiente y la **Dra. María Ignacia Vial**, fundadora de Ceromed, empresa dedicada a implementar programas de sustentabilidad en centros y consultas médicas.

En el evento, participó el **Presidente de la Comisión de Medio Ambiente y Recursos Naturales de la Cámara de Diputados, Sr. Daniel Melo** quién manifestó: “Bien sabemos que el cam-



bio climático tendrá efectos en la salud de las personas, las que serán afectadas por la intensificación de los eventos climáticos, en donde los sistemas de salud y el Estado tendrán que estar preparados para poder garantizar una correcta atención. Espero que esta iniciativa, que marca un precedente en el área de la salud, sea el inicio de un trabajo colaborativo y motive la participación de otros gremios y grupos importantes de personas”.

Por su parte, la **decana de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile, Dra. Irene Morales** destacó que: “Este tipo de actividades son fundamentales para concientizar, para poder crear conciencia de resolver el problema en Odontología, cómo abordamos el problema de cómo contaminamos en Odontología y cómo resolvemos este problema al servicio de

nuestro planeta. Es fundamental que cada uno sea un aporte individual desde el lugar en que se encuentra”.

El Colegio de Cirujano Dentistas se ha planteado como desafío la urgente necesidad de promover acciones que apunten al cuidado de la naturaleza y sus recursos, es por esto, que la **Secretaria Nacional de la orden y directora del Departamento de Sustentabilidad y Medio Ambiente, Dra. Patricia Cuevas**, finalizó la actividad manifestando que “desde el departamento, dejamos extendida la invitación a los colegiados y colegiadas y al gremio en general, para que sigamos trabajando por mejorar nuestra práctica odontológica, para articular en conjunto y generar iniciativas que impacten, visibilicen y movilicen voluntades. Lograr juntos un plan de acción que nos lleve a pensar en grande”.

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

27, 28 y 29
JULIO

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 Clínica y Estética
- Fotografía clínica.

CLÍNICA CON PACIENTES:

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

CURSO TEÓRICO, PRÁCTICO Y DEMOSTRATIVO

ODONTÓLOGOS 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

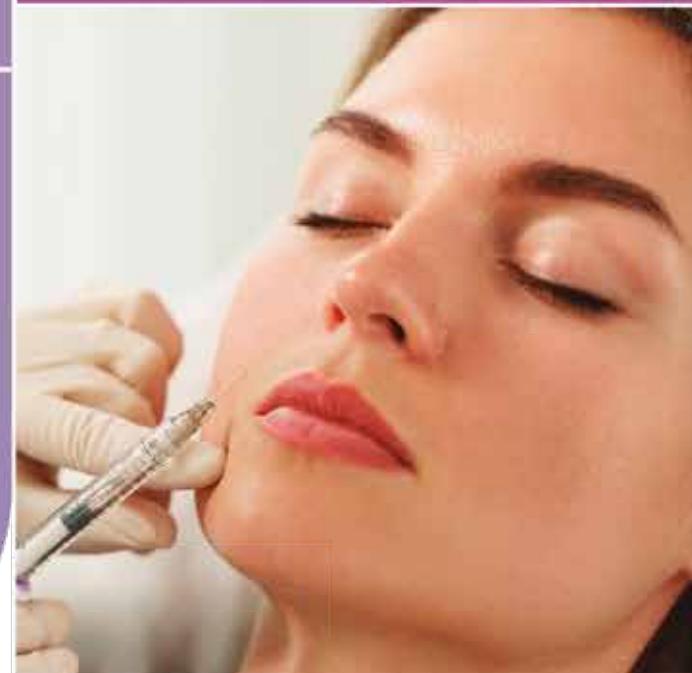
TOXINA BOTULÍNICA

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

MODALIDAD PRESENCIAL



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