

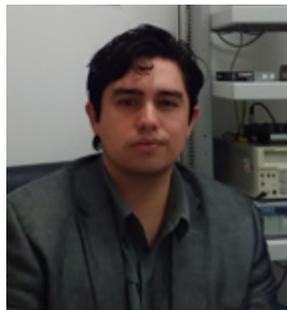


## GRACIAS POR ACOMPAÑARNOS EN ESTE CAMINO



**13 y 14 de mayo**  
**Espacio Riesco**

PAGINAS 17, 18 Y 19



**Dr. Víctor Beltrán**

**Obtiene el grado de Doctor en Odontología por la Georg-August-Universität Göttingen, Alemania**

PÁGINA 22

**Dr. Stuardo Valenzuela Manfredi**

**Rehabilitación Implanto Asistida en la zona estética utilizando TI-Base, en implantes de diámetro estrecho**

PÁGINA 16



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



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



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



El más avanzado centro radiológico

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



Sebastián Jiménez P.  
Director Ejecutivo

Sofía Pollmann F.  
Gerente de Negocios

Jorge Medrano V.  
Periodista

Daniela Faez R.  
Diagramación

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

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

WEBDENTAL.CL  
Diagramación y Diseño Gráfico

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

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

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

Dirección:  
Pérez Valenzuela 1686, of. 48, Providencia  
Santiago de Chile  
Fono: (+56-2) 2725 7883  
Cel.: (+56-9) 7664 4617

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

Tiraje: 3.000 ejemplares  
Prohibida su venta

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



#webdental50

## Celebremos juntos nuestras primeras 50 ediciones

Porque desde siempre hemos querido celebrar junto a ustedes los hechos que nos han ido marcando, queremos hacerles partícipes de las primeras 50 ediciones de nuestro webdental Boletín Informativo... Sí, este periódico -que hacemos con tanto cariño- y que comienzas a leer, **HA LLEGADO A SU NÚMERO 50...**

Y como estamos conscientes de que todo esto es gracias al apoyo de ustedes (sumado al arduo trabajo de nuestro equipo), tenemos el agrado de presentarles esta edición especial, que como es de costumbre se repartirá de manera impresa y digital (pero con 7.000 ejemplares)... Y que sin dudas marcará un antes y un después en esta historia que construimos juntos.

Como en webdental.cl y en todas sus plataformas asociadas siempre TÚ eres (y serás) el protagonista, la idea es que nos mandes un pequeño video con un saludito o lo que se te ocurra, para compartirlo en nuestro blog y redes sociales... Por eso, Si deseas participar, Envíanos tu saludo y nosotros nos encargamos del resto...

En este link, puedes revisar los cariñosos saludos que nos han enviado desde Chile y el extranjero:  
<http://bit.ly/webdental50>



Si deseas enviarnos tu saludo puedes hacerlo:  
Vía WhatsApp + (569) 87370659  
o al correo electrónico [sebastian@webdental.cl](mailto:sebastian@webdental.cl)



## SUSCRÍBETE

Recibe mensualmente la edición impresa de nuestro periódico de Odontología



Estamos en...

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



EXPOSITOR INTERNACIONAL  
**Leandro Chambrone**

Editor del famoso libro "Evidence Based Periodontal and Peri Implant Plastic Surgery" / expositor en Harvard School of Dental Medicine en Good Research Practice and Essentials of Research Methodology (OSTEOLOGY FOUNDATION)

# Curso internacional Periodoncia, implantes, manejo tejidos blandos

Enfoques de Tratamiento Basados en Evidencia para el Aumento de Tejidos Blandos Periodontales y Peri-implantares

**12 horas teóricas**  
**jueves 3 - viernes 4 de noviembre**  
Auditorio Colegio de Dentistas

## TEMAS

- 1.- Anatomía Periodontal y su papel en el tratamiento de área estéticas
- 2.- Bases del tratamiento quirúrgico de recesiones gingivales unitarias y múltiples: Previsibilidad frente los diferentes escenarios clínicos
- 3.- Complicaciones, efectos adversos y los resultados centrados en el paciente de los procedimientos de aumento de tejidos blandos
- 4.- Aumento de tejido blando en sitios de implantes: Cirugía Plástica Peri-implantar



más info [www.odontologia.uchile.cl](http://www.odontologia.uchile.cl)

Inscripciones / Srta Lorena Ulloa, Departamento Odontología conservadora, Facultad de Odontología Universidad de Chile, 229781839 **CUPOS LIMITADOS**  
Pago / efectivo, tarjetas de crédito, transferencia bancaria (indicar nombre del inscrito)



Dr. Andrés E. Ponce / Cirujano Dentista UFRO / Rehabilitador Oral UDD / Presidente SPROCh filial Temuco

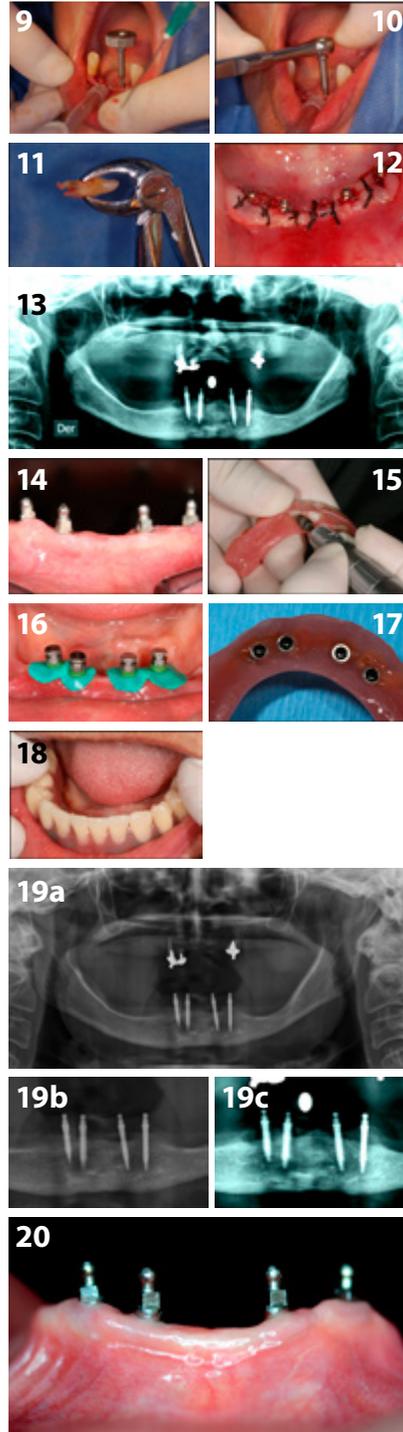
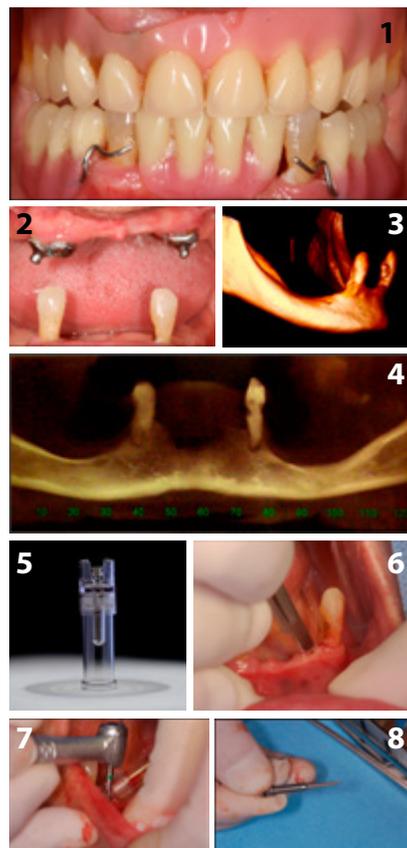
# Estabilización de prótesis removible mandibular por medio de mini implantes. Caso y control a 6 años.

Existen pacientes parcial o totalmente desdentados que no poseen la cantidad de hueso necesaria ni el espacio suficiente entre los dientes adyacentes para la colocación de implantes de diámetros tradicionales, o no poseen los recursos financieros ni salud compatible (Siddiqui, Sosovicka and Goetz,2006). Para estos casos la utilización de mini implantes dentales, es decir, implantes con diámetros más pequeños o estrechos que los convencionales (de 3 mm o menos), podría ser una buena opción de tratamiento, menos costosa e invasiva, basados en los buenos resultados obtenidos con ellos, cuando se usaron de forma transitoria mientras se oseointegraban los implantes tradicionales (Christensen 2009,2008; Froum et al, 2007; Siddiqui, Sosovicka and Goetz,2006; Sierra y Jordán,2008; Vigolo et al,2004).

Introducidos originalmente como "Narrow diameter implant" (NDI) con diámetros de 1.8 mm eran implantes transitorios para ayudar a la instalación de una prótesis provisional fija, mientras los implantes convencionales se oseointegraban. En el año 1970 fueron presentados bajo la forma de tornillo de Lew y desde entonces se han descrito otros tipos de implantes, como por ejemplo el mini implante dental de Sendax (IMTEC) que fue el primero que se comercializó o el que utilizamos en la resolución de este caso como es el MDL de Intra-Lock International.

## Caso

Paciente femenino, a la fecha de atención (2010) 68 años, el motivo de consulta es para poder renovar prótesis parcial removible inferior, la cual ya no se retiene. Al examen intraoral encontramos prótesis dento soportada superior sobre raíces remanentes tratadas con pernos sandri y sochapas. En el sector inferior, desdentado parcial Clase I de Kennedy Mod 1, al examen periodontal presenta periodontitis crónica avanzada en sextante V (piezas 3.3 y 4.3) las cuales quedan con indicación de exodoncia. Además presenta reabsorción ósea mandibular tanto vertical como en ancho linguo vestibular.



## SECUENCIA

- Foto 1 y 2: Estado inicial
- Foto 3 y 4: iCat Mandibular
- Foto 5: Mini implante de 13 x 2,5 mm, la forma de las rosas de su parte activa le permiten ser autorroscante y autopercutor.
- Foto 6: Se realiza colgajo para acceder de forma directa al hueso.
- Foto 7: Preparación de lecho con fresa piloto de 1.2 x 13 mm
- Foto 8: Mini implantes elegidos de 13 x 2.5 mm (Intra Lock)
- Foto 9: Colocación manual del mini implante en etapa inicial con llave redonda
- Foto 10: Se continua con llave quirúrgica manual, hasta lograr la posición correcta y se aplica torque hasta 30 Newtons
- Foto 11: Exodoncias piezas 3.3 y 4.3
- Foto 12: Implantes ya instalados
- Foto 13: Control radiográfico
- Foto 14: Control a un mes
- Foto 15: Confección de prótesis removible e instalación con sistema de retención para sistema o-ball
- Foto 16: Prueba de metal housing en los cuatro mini implantes, previo a instalación definitiva en prótesis removible
- Foto 17: Metal housing ya instaladas en prótesis removible
- Foto 18: Inserción de prótesis removible y control de esta en boca
- Foto 19a: Control radiográfico a seis años del alta de la paciente (2016)
- Foto 19b: Control radiográfico a seis años del alta de la paciente (2016)
- Foto 19c: Control radiográfico de año 2010
- Foto 20: Control año 2016.

Como puede observarse clínica y radiográficamente, a 6 años del procedimiento los mini implantes así como los tejidos adyacentes no presentan mayores alteraciones. El correcto uso del protocolo, así como una técnica adecuada para este caso en particular, dio como resultado un tratamiento exitoso en el tiempo, pudiendo entregar una solución real y al alcance de pacientes que así lo requieran.

## SOMOS ESPECIALISTAS EN DESARROLLO WEB & MARKETING DIGITAL

Llegó el momento de tener un SITIO WEB PROFESIONAL



Cel: (569) 8 7370659  
sebastian@webdental.cl



- + Crearemos TU Sitio Web "Multiplataforma" (compatible con Computadores, Tablets & Smartphones)
- + Posicionaremos TU Sitio Web dentro de los Primeros lugares de Google
- + Potenciaremos tu imagen en Redes Sociales

# Soft Tissue Management For Bone Augmentation

Presented by  
Dr. Marius Steigmann



**AUGUST 3-4, 2016  
SANTIAGO, CHILE**

14 CE CREDIT HOURS



**STEIGMANN**  
implant institute



- ◇ Soft tissue tension free closure – step by step
- ◇ Tension free flap adaptation – multiple options
- ◇ Suturing techniques with and against tension
- ◇ Adequate soft tissue manipulation for thin and thick biotype
- ◇ Improve soft tissue thickness
- ◇ Gain soft tissue elasticity
- ◇ Create keratinized gingiva

Different tissue biotype react different to surgical trauma. For this reason we have adjusted the surgical approach to the biotype (tissue thickness) specific to each patient and location in the oral cavity.

Soft Tissue Management For Bone Augmentation  
presented by Dr. Marius Steigmann

AUGUST 3-4, 2016 SANTIAGO, CHILE

[www.steigmann-institute.cl](http://www.steigmann-institute.cl)

## Conadeo 2016 / Dr. Gonzalo Narea



## “Creemos que el CONADEO constituye una instancia de discusión que logra un avance en el consenso.”

Durante los días, 04, 05 y 06 de agosto, se realizará en el campus San Joaquín de la Pontificia Universidad Católica de Chile el XXI Congreso Nacional de Estudiantes de Odontología (CONADEO 2016).

**¿Sienten que hay un cambio generación respecto a otras generaciones de cirujanos?, Cuan desarrollada está el área de cirugía maxilofacial respecto a otras especialidades de odontología?**

**¿Cuál es el desafío que asumen como equipo y generación?**

El Dr. Gonzalo Narea Matamala, Cirujano Dentista con Postítulo en Cirugía Oral y Traumatología Maxilofacial de la Universidad de Chile, Coordinador del curso Cirugía IV año, docente pregrado y postgrado en la Pontificia Universidad Católica de Chile con Atención en Red UC, formará parte de la XXI edición del CONADEO, coordinando y dictando conferencia en el bloque de cirugía.

**¿Por qué eligieron desarrollar el tema de “controversias alveolares” y los cuatro subtemas?**

Desde la época en que estudiamos el tema hemos recibido muchas opiniones y conductas en exodoncias, hay diferentes criterios para su manejo. Son temas altamente prevalentes, de ahí que nos dimos a la tarea de definir según la literatura, que es la alveolitis, como manejarla, que hacer después de una exodoncia entre otras dudas.

**¿Son tópicos cotidianos (los subtemas), en el quehacer odontológico de un estudiante de pregrado?**

Dentro a la actividad odontológica de pregrado y postgrado las extracciones ocupan un lugar muy importante. Gran parte de nuestro quehacer como odontólogos son las extracciones. Dentro de ellos, los subtemas propuestos son dudas que muchas veces discutimos y como desafío de investigación, es nuestro deber llegar a consensos.

**Ustedes en su experiencia como docentes cuan menudo se encuentran con estas problemáticas.**

En relación a las complicaciones la prevalencia, es difícil definirla. Muchas veces puede haber un subdiagnóstico por no saber reconocerla, aparte de ello a muchos no nos gusta que nos ocurra. Podría decirte en lo personal que a veces pareciera que hay épocas en que ocurren más. En relación a las extracciones no hay consenso sobre tópicos por ejemplo; cómo dormir?, que comer?, que medicamentos usar, cuando poner un implante, etc.

Para responder esta pregunta, debemos remontarnos al origen de la profesión. En sus orígenes era desarrollada en sillones de barbero y muchas veces las personas dedicadas al tema iban de pueblo en pueblo en condiciones precarias. Si bien lo que es técnica, ha tenido una mejora, muchas de las acciones de cirugía son muy parecidas a como eran hace muchos años. Quizás la evolución más importante en cirugía ha sido la incorporación de la anestesia local y los antibióticos. Te podría decir que en el tiempo la mayor y mejor evolución que hemos tenido es poder realizar tratamientos sin dolor.

En nuestra experiencia la enseñanza es más o menos parecida. Quizás una diferencia sustancial tiene que ver con aspectos de la globalización. En nuestra época el internet y el acceso a revistas no ocupaban un lugar tan importante como lo es hoy. En lo que respecta al futuro, nuestra labor como docentes es entregar mejores herramientas e investigaciones para mejorar el conocimiento existente.

**Ustedes como equipo docentes, a partir de este tema están desarrollando un trabajo y revisión de la literatura, ¿Cuáles son los desafíos que involucra realizar un trabajo en equipo entre docentes y alumnos?**

El desafío de nuestro trabajo es bastante interesante. Por un lado nosotros tenemos nuestra experiencia y conocimiento en cirugía. Por otro, los alumnos tienen un amplio desarrollo teórico y están recién iniciando su práctica clínica, una situación de contrastes podría decirse. Si bien los aspectos teóricos constituyen situaciones reales, muchas veces contrastan con la realidad. A muchos de nosotros nos pasa que las situaciones teóricas en la práctica son muy distintas. Es así que la discusión que generamos con nuestro equipo de trabajo en torno a estos temas, debe lograr consensos transversales de los temas y ser comprensibles por las nuevas generaciones.



**En sus experiencias como docentes, de la Universidad Católica y de otras universidades, ¿creen que se dan las instancias para generar espacios de discusión y de análisis sobre estos temas?**

Creemos que el CONADEO constituye una instancia de discusión que logra un avance en el consenso. Debieran crearse grupos de trabajo e investigación multidisciplinarios inter-universidad que logren acuerdos en estos y otros temas que no logran definiciones. Tenemos por ejemplo la problemática del paciente diabético, TACO, HTA entre otros y su atención.

**¿Cuál es el rol del cirujano maxilofacial en un equipo de trabajo multidisciplinario? ¿Qué importancia tiene la especialidad en la docencia de futuras generaciones?**

El cirujano maxilofacial es un actor más dentro del campo de la salud. Así forma parte del equipo odontológico y aporta con sus ideas, experiencia y habilidad para dar solución a casos que requieran cirugía. Por otro lado, aporta también en los diversos campos de la medicina. Como especialidad es bastante interesante la transversalidad que logramos. Podemos cooperar en unidades de manejo de sueño, que son multidisciplinarias e involucran neurólogos, internistas, otorrinolaringólogos, etc. También en la cirugía bucal con los equipos de endodoncia, periodoncia, odontopediatría, etc.

Nos integramos también, al equipo de rehabilitación de pacientes desdentados totales o parciales diseñando reconstrucción de rebordes maxilares de diversa complejidad, para la posterior colocación de dientes. También participa en unidades de pacientes que han sufrido grandes traumatismos, tanto en el tratamiento del trauma como en su rehabilitación. Por último nuestra integración en equipos docentes de la Universidad permite ampliar el horizonte de conocimientos para nosotros y sobre todo para las nuevas generaciones.

La especialidad y la docencia en cirugía constituye una bella especialidad, que necesita el aporte de personas sobre todo humildes, que sepan generar equipos de trabajo, desarrollen habilidades, logren guiar equipos de trabajo y sobre todo que tengan el espíritu de entregar sus habilidades y conocimiento a las nuevas generaciones.

Más información del evento en:

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

Conozca el nuevo

# Professional Lab Series

Alta eficiencia  
y ultra comodidad



**Cabeza ultra compacta y ovalada**

Un mejor acceso a las zonas posteriores de la boca



**Alta concentración de cerdas**

Eliminación efectiva del biofilm



**Cerdas ultra suaves con puntas redondeadas**

Más suavidad para las encías de su paciente

**Colgate**<sup>®</sup>

MARCA RECOMENDADA POR ODONTÓLOGOS

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

# exocad

Adaptable,  
fiable y  
potente.

[exocad.com](http://exocad.com)



Bases



Seleccionar otro  
diente modelo



Corregir



Contracción



Diseño libre

## Venga y vea la última generación del software dental CAD/CAM

Visítenos en Expodent 2016 en Santiago para conocer las últimas particularidades del exocad DentalCAD y una vista previa de lo que vendrá de exocad.



**13/14 Mayo**  
**Stand B47**



Guardar



Asistente



Herramientas



Mostrar distancias



TruSmile

Agregar vista



Eliminar  
construcciones



### Dr. Marcos Di Pascua D'Angelo

Doctor en Odontología  
Carrera de Especialización en Implantología Oral y Maxilofacial - UdelaR  
Postgrado en Administración de Proyectos en Salud - Hospital Italiano de Buenos Aires  
Estudiante del Máster en Dirección de Empresas de Salud - IEEM Universidad de Montevideo  
Sistema de Atención Integral de las Personas Privadas de Libertad - ASSE  
Director de Clínica Odontológica y Laboratorio Dental Dr. DI PASCUA  
info@doctordipascua.com

# Tecnología digital CAD/CAM para la rehabilitación protésica sobre implantes dentales

En los últimos años se han producido importantes avances tecnológicos para el reemplazo de las prótesis metálicas y metalo cerámicas, desarrollando sistemas integrales de escaneado, tallado y sinterizado de estructuras de óxido de zirconio, alúmina y demás materiales en un solo equipo.

Este sistema permite la realización de coronas, puentes y férulas de hasta 12 unidades sin necesidad de realizar estructura metálica alguna. Con la introducción de software CAD/CAM (diseño asistido por ordenador - computer aided design CAD y fabricación asistida por ordenador - computer aided manufacturing CAM) más las tecnologías de escaneo digital, el rumbo de la odontología está cambiando a pasos agigantados.

## Sistema CAD/CAM y materiales

El sistema consta de tres etapas, que comienzan con el escaneado del modelo de trabajo del paciente, luego continúa con el tallado de la pastilla de óxido de zirconio con su respectivo código EAN (de barras) y tonalidad para el caso, y finalmente el sinterizado de la cerámica a mano alzada, que permite en pocas

horas obtener una restauración terminada íntegramente en óxido de zirconio y cerámica pura.

Los sistemas basados en óxido de zirconio presentan alrededor de un 94% de este material, el cual le brinda una resistencia de 900 MPa, tres veces superior a los sistemas de cerámica inyectada y casi duplica los sistemas de óxido de alúmina. El zirconio es utilizado desde hace más de 30 años en situaciones realmente extremas como aislante térmico en la industria aeroespacial, discos de freno de autos de fórmula 1 y cabezas para la articulación de prótesis de cadera.

## Caso clínico

Describimos un caso clínico de extrema estética por pérdida de piezas en sector anterosuperior por accidente en motocicleta.



Se decidió junto al paciente, hacer una rehabilitación fija, atornillada sobre implantes dentales de titanio, 100% estética con ausencia de elementos metálicos, y con la particularidad que estaremos haciendo la provisionalización inmediata de la prótesis del paciente. Este último detalle nos da la gran ventaja que desde el primer momento los tejidos blandos van a cicatrizar con la prótesis ya colocada en su lugar, y el paciente sale de la cirugía con su prótesis fija ya instalada.

Paciente adulto joven con pérdida de 5 elementos anterosuperiores por accidente en motocicleta.

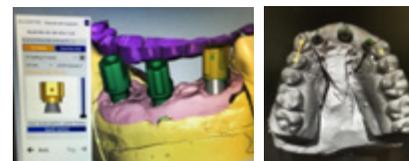
Se observa la ausencia de las piezas 12, 11, 21, 22 y 23.

Colocamos 3 implantes en las zonas correspondientes a la pieza 12, 21 y 23; Colocamos pilares plásticos provisionarios y suturamos.

Sobre estos pilares confeccionamos en la clínica una prótesis fija atornillada provisoria en acrílico que el paciente llevará durante el período de integración de los implantes



Impresión definitiva con silicona de adición.



Una vez realizado el modelo de trabajo en yeso se escanea y el software reconoce la marca, modelo y tamaño de los implantes.



Se confeccionan los muñones a utilizar.



Se prueba la estructura en el paciente para comprobar el ajuste que es perfecto, sin margen de error.

Prótesis terminada e instalada.

## Conclusión

El sistema CAD-CAM desempeña un papel importante en calidad, ya que al ser un sistema certificado, sistematizado, eficaz permite tener un control preciso en la elaboración de las restauraciones dentales de zirconia diseñadas por computadora, en este sistema se cuidan los aspectos anatómicos, biológicos, funcionales y estéticos que permiten lograr el éxito en la rehabilitación oral.

En la actualidad se encuentran disponibles una diversidad de sistemas y materiales con tecnología CAD-CAM por lo que es importante actualizarse en el conocimiento y manejo de estos sistemas para seleccionar la opción más adecuada a nuestras necesidades, basándonos siempre en los criterios de la evidencia clínica y científica.

**SONRISAS**  
FUNDACIÓN

## ¿QUIERES REGALAR SONRISAS?

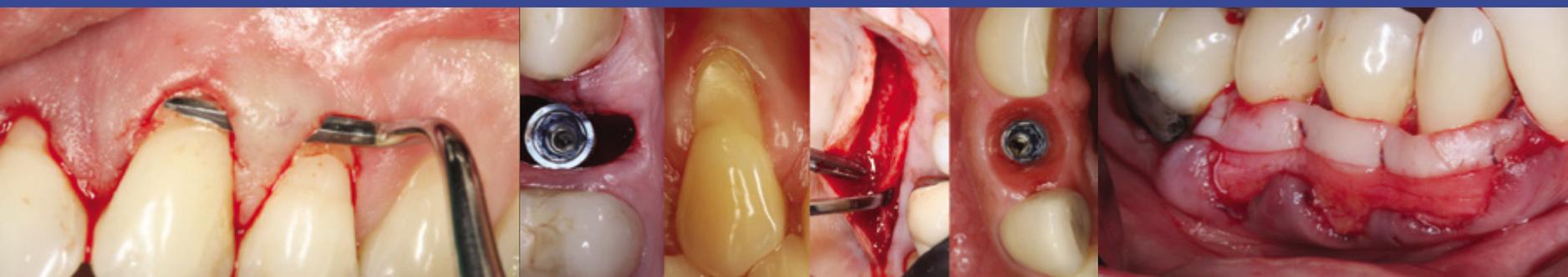
- \* Hazte Voluntario
- \* Hazte Socio: apóyanos con un aporte mensual
- \* Corre la voz: difunde con tus colegas
- \* Dona insumos y materiales

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



# Cirugía Plástica Periodontal e Implantológica

Curso Intensivo 2 días + e-Learning



Fecha presencial **22-23 de Julio de 2016**

**Cuerpo Académico:** Dr. Enrique Javer  
Dr. Carlos Godoy  
Dra. Elizabeth Lozano  
Dr. Javier Basualdo  
Dr. Rodrigo Jorquera

## Programa:

### Viernes 22

08:00-08:15 Bienvenida  
08:15-10:30 Clase Técnicas en plástica e implantología.  
10:30-11:00 Café  
11:00-13:30 Clase Técnicas en plástica e implantología.  
13:30-14:30 Almuerzo (Incluido)  
14:30 -15:30 Paso Instrumental en Plástica Periodontal  
15:30-17:30 **Taller I:** Nudos y Suturas, video de apoyo.  
17:30-18:00 Café  
18:00-19:30 **Taller II:** Toma injerto palatino, uso PRF  
20:00 Cocktail de camaradería

### Sabado 23

08:00- 10:30 **Taller III:** Técnicas en plástica periodontal  
10:30-11:00 Café  
11:00-13:30 **Taller IV:** Técnicas en plástica periodontal  
13:30-14:30 Almuerzo  
14:30-16:00 Clase preservación de alveolo,  
biomateriales.  
16:00-16:30 Café  
16:30-18:30 **Taller V:** Técnicas plástica implantológica,  
manejo alveolo y vectores de inserción.  
18:30-19:30 Discusión casos clínicos

\* En el desarrollo de los talleres sera sobre modelo animal (cerdo) y modelo anatómico de simulación

**Full soporte plataforma on-line**

**+info:** [www.cppichile.cl](http://www.cppichile.cl)

[enrique@plasticaperiodontal.cl](mailto:enrique@plasticaperiodontal.cl)  
[cgodoy@periodoncia.cl](mailto:cgodoy@periodoncia.cl)

# Solución a un caso severo de sonrisa gingival mediante implantes oseointegrados

**Autores:**  
**Ricardo Lillo**  
**Carlos Parra**  
**José Luis Palma**  
Universidad Mayor

La siguiente página de nuestro periódico (en su edición digital) ha sido eliminada, por expresa petición del autor del Caso Clínico...

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

Lamentamos los inconvenientes...  
Disculpe las molestias!!!

**Quieres compartir un Caso Clínico y NO sabes dónde Publicarlo?**

Si quieres compartir información con la Comunidad Odontológica Nacional, deseas expresar tu opinión, realizar Sugerencias, Presentar Casos Cínicos o Trabajos de Investigación, hablar de Tendencias o Tecnologías Aplicadas

Puedes hacerlo ingresando a

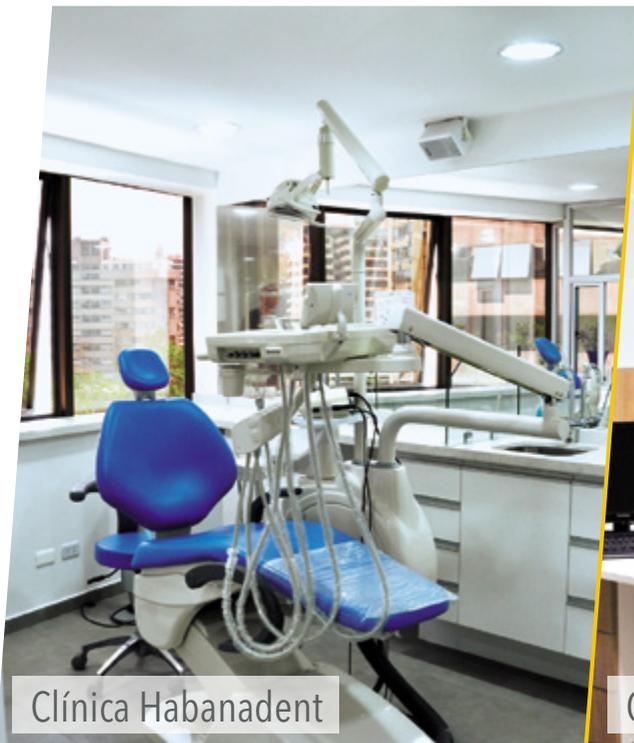
[www.webdental.cl/sitio/colabora](http://www.webdental.cl/sitio/colabora)

La comunidad odontológica de Chile te está esperando



# ESPECIALISTA EN ESPACIOS ODONTOLÓGICOS

DISEÑO / ARQUITECTURA / CONSTRUCCIÓN / CERTIFICACIÓN



Clínica Habanadent



Clínica Cerro Colorado



Clínica Moneda



Clínica Soul

## OFRECEMOS PROYECTOS PARA SU CONSULTA

- Habilitaciones de oficinas en planta libre.
- Remodelaciones de oficinas a consultas odontológicas.
- Remodelaciones de consultas existentes.
- Todas nuestras obras son 100% certificadas.

ENTREGAMOS SU PRESUPUESTO  
Y LO OPTIMIZAMOS SEGÚN SUS NECESIDADES

CONTACTOS:

[www.construmed.cl](http://www.construmed.cl) / [info@medempresas.cl](mailto:info@medempresas.cl) +56 9 94990748 / +56 9 92761191

# TOP Graft, Vacuasonic System Injerto Óseo basado en Hidroxiapatita y Colageno tipo I

El sistema **VACUASONIC**® de la empresa CosmoBioMedicare, de Corea del Sur, permite la desmineralización de piezas dentarias del paciente, para confeccionar un injerto basado en Hidroxiapatita y Colageno tipo I.

Las piezas dentarias, similares al hueso humano, están compuestas básicamente de Hidroxiapatita y colágeno de tipo 1, junto a sustancias como la DPP (Dentin phosphophoryn) y la DMP-1 (Dentin Matrix Protein).

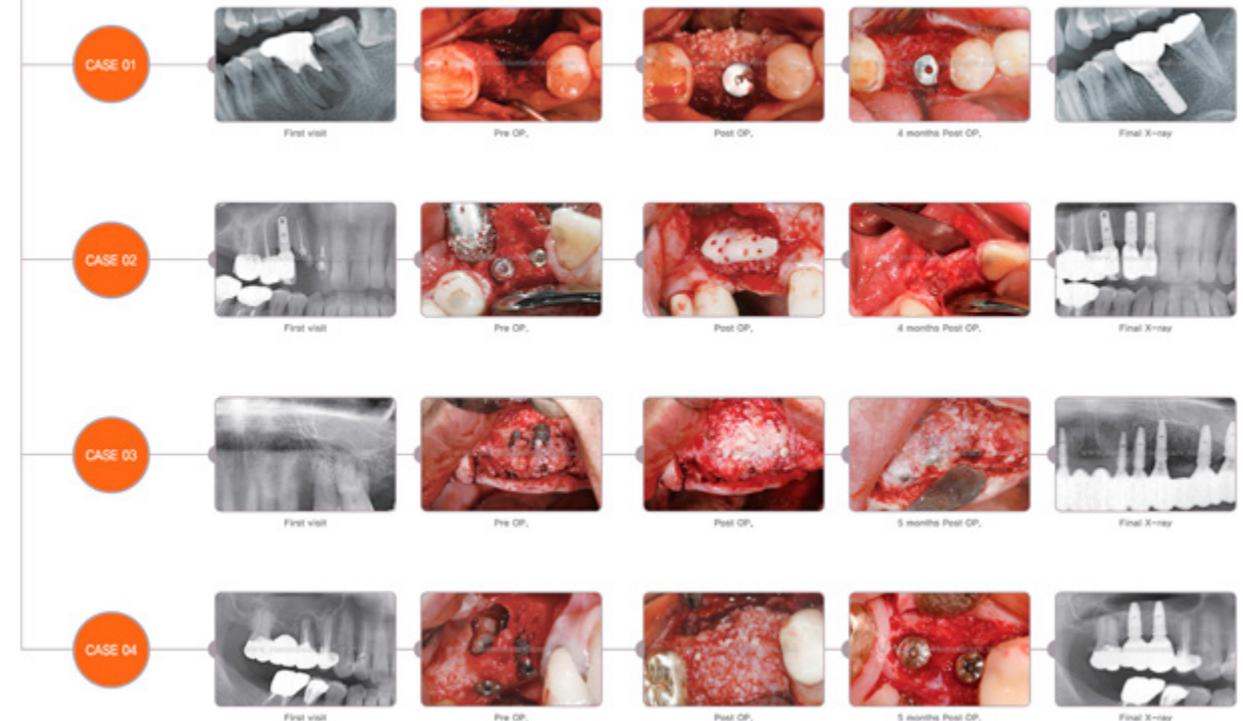
La DPP, abundante en la dentina, promueve la formación de nuevo hueso mediante la estimulación de la BMP (proteína morfogenética de crecimiento), mientras que la DMP-1, esta involucrado en el proceso de inducción del Osteoblasto, así como juega un rol importante en la mineralización del tejido. Sin embargo, la Hidroxiapatita del diente es una Hidroxiapatita altamente Cristalina, y no es posible su utilización como osteoconductor sin un proceso previo.

Al utilizar un sistema de esterilización y desmineralización rápida por inmersión en una mezcla patentada de agentes químicos (DecalSi® PDM y DecalSi® PM), ultrasonido y al vacío, el sistema **VACUASONIC**® cambia la estructura de la Hidroxiapatita altamente cristalina en una Hidroxiapatita de menor densidad cristalina, permitiendo que los osteoblastos se adhieran a este tejido, efectivamente convirtiendo las piezas dentarias del paciente en injertos TOP (Tooth-OsteoPlant), tanto en forma de polvo, como en bloques. Este proceso dura unos 30 minutos para la producción del injerto en polvo, y aproximadamente 2 horas para un bloque.

El **VACUASONIC**® esteriliza los productos con una potencia similar a la utilización de rayos GAMMA a 25 Kgray, el cual es amigable para el ambiente, y es el mismo sistema de esterilización ocupado por el European Tissue Bank (Banco de tejidos europeo) con gran éxito en los últimos años.

Éstos injertos pueden ser usados luego en regeneraciones óseas en el paciente, debido a su capacidad osteoconductora y osteoinductora, pudiendo ser usados solos o en combinación con otros productos para ROG. Al ser realizado con tejido del propio paciente, asegura una excelente biocompatibilidad del injerto, una rápida cicatrización, y al contener grandes cantidades de proteínas osteoinductoras, aseguran una excelente respuesta para la ROG deseada.

## Clinical Cases



**Nothing Better than  
Autogenous Tooth Bone Graft**

**Vacuasonic® System Features**  
Size 380mm(W) x 580mm(L) x 385mm(H)  
Rapid demineralization through  
vacuum-ultrasonic accelerator

POWDER

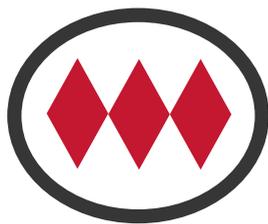
BLOCK

TOOTH

# TU OFICINA EN PROVIDENCIA



## OFICINAS PASEO VARAS



A PASOS DEL METRO  
**MANUEL MONTT**

OFICINAS TERMINADAS  
DESDE **UF 2.214\***  
DE 28 A 433 M<sup>2</sup> APROX.

**VISITE PILOTO**



**VENTAS: ANTONIO VARAS 303, PROVIDENCIA TEL: +569 95452701**  
[WWW.STITCHKIN.CL/PASEOVARAS](http://WWW.STITCHKIN.CL/PASEOVARAS)

**DÖRNER Y OYARZÚN**  
ARQUITECTOS

**SANTOLAYA**  
CONSTRUCTORA  
INMOBILIARIA

**STITCHKIN**  
DESARROLLOS INMOBILIARIOS

\*Precio corresponde a oficina 203 con 5% de descuento incluido y está sujeto a disponibilidad. Todas las imágenes y fotos contenidas en el presente aviso fueron elaborados con fines ilustrativos y no constituyen necesariamente una representación exacta de la realidad. Su único objetivo es mostrar una caracterización general del proyecto y no cada uno de sus detalles. Lo anterior, se informa en virtud de lo señalado en la Ley N° 19.496.

# Rehabilitación Implanto Asistida en la zona estética utilizando Ti-Base, en implantes de diámetro estrecho

**Dr. Stuardo Valenzuela Manfredi**

Docente Especialidad en Implantología Bucomaxilofacial, UNAB, Santiago.  
 Director Clínico en VM Dental Studio  
 vmdentalstudio.cl  
 valenzuelamanfredidentalstudio.blogspot.com



En la zona estética las prótesis implanto-asistidas necesitan replicar tanto los tejidos blandos como los duros para lograr una estética aceptable para nuestros pacientes.

La instalación temprana de los implantes después de la cicatrización del tejido blando, es una opción de tratamiento, cuando no tenemos la situación ideal en nuestros alveolos post extracción (tabla vestibular presente y gruesa, ausencia de recesión gingival, ausencia de infecciones). La instalación temprana se realiza posterior a la cicatrización del tejido blando entre 4 a 8 semanas posterior a la extracción. La correcta selección de nuestro plan de tratamiento quirúrgico, además del correcta selección de materiales restauradores y tipos de pilares, son las claves de un resultado exitoso. La utilización de la tecnología CAD/CAM (diseño asistido por computador / fabricación asistida por ordenador) en Implantología ha aumentado considerablemente en los últimos 10 años. Debido al mejoramiento continuo de las nuevas técnicas, software y fresadoras, ha comenzado a competir con la forma tradicional de realizar la prótesis dental,

y también ha permitido el desarrollo de nuevos materiales dentales con mejores propiedades biomecánicas. Las prótesis fabricadas en talladas en procesos CAD/CAM, han mostrado un rendimiento similar a las prótesis fabricadas por métodos convencionales, mostrando un ajuste marginal aceptable. El principal beneficio del TiBase, es que podemos realizar una Corona atornillada libre de metal en la zona estética. Estudios a corto plazo, han demostrado un comportamiento biomecánica y biológico, similar entre las técnicas convencionales y las nuevas técnicas CAD/CAM, teniendo estas últimas un mejor comportamiento estética.

Paciente de 28 años sexo femenino, acude a la consulta por agencia de pieza 3.1, la paciente no presenta patologías sistémicas, no fumadora, sin pesquisas de importancia tanto en extraoral ni en intraoral.

Posterior a los exámenes clínicos de rigor y a los exámenes complementarios (radiografías y CBCT), se toma la decisión de realizar la instalación de un implante de diámetro reducido 3.2mm (NICE, AlphaBio).

Posterior a 2 meses se realizara la conexión y provisionalización del implante para luego seguir con la rehabilitación definitiva de este, con prótesis fija unitarias atornilladas de disilicato de litio, con el nuevo Ti-base de AlphaBio.

Instalación de Implante de diámetro estrecho 3.2, NICE de AlphaBio tec., conexión conométrica.



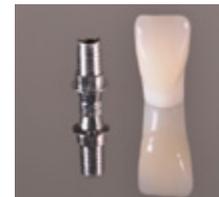
Posición 3D del implante



control carga inmediata a los 2 meses



Impresión con transfer personalizado



TiBase y corona de disilicato, para cementar fuera de boca.

Día de Instalación.



Situación Inicial de Tratamiento



Secuencia de fresado, con las nuevas Step Drills (fresas cónicas)

## curso en restauraciones cerámicas

laminados fullveneers fragmentos mínimamente invasivo coronas



milko **villarroel**  
 DDS, MS, PhD

en español

contacto e inscripciones:

[milko.villarroel@gmail.com](mailto:milko.villarroel@gmail.com)

27/06-01/07

Curitiba - BRASIL

2016

PUNTO DE ENCUENTRO DEL COMERCIO ODONTOLÓGICO

# EXPO DENT 2016



13/14  
MAYO  
ESPACIO  
RIESCO  
SANTIAGO

ORGANIZAN

MEDIA PARTNERS

MEDIO OFICIAL





# EXPOSITORES EXPO DENT 2016

**3M ESPE**  
 Rolando Garretón  
 Santa Isabel 1001, Providencia  
 24103704  
 @rgarreton@mmm.cl  
 Stand: D01

**AMARO - GRUPO LECAROS**  
 Alejandro Lecaros  
 Tobalaba 1469, Providencia  
 22250990  
 @lecarosamaro@gmail.com  
 Stand: G42

**ANGELUS SPA**  
 Alberto Cuidet  
 Alonso de Cordova 5870, of. 148, Las Condes  
 27586413  
 @americalatina@angelus.ind.br  
 Stand: C04

**BARADENT**  
 Jocelyn Chavez H.  
 Calle 2 Oriente 576, Viña del Mar  
 322681451  
 @ventas@baradent.cl  
 Stand: E38a

**BERGHEM**  
 Gabriela Cereceda  
 San Ramón 1239, Las Condes  
 22144643  
 @gcereceda@berghem.cl, gcerecedan@gmail.com  
 Stand: B12

**BEYES DENTAL CANADÁ**  
 Ruben Huyo  
 30 Casebridge Court, ON, M1B 3M5, Toronto - Canadá  
 1 416-2932868 ext 224  
 @rubenhuyo@hotmail.com  
 Stand: A74

**BIOFOTONICA**  
 Angel Bayo  
 La Concepción 165, of. 210, Providencia  
 222352949  
 @gerencia@biofotonica.cl  
 Stand: C21

**BIOHORIZONS**  
 Mónica Nilo  
 Manquehue Norte 1337, of. 31, Las Condes  
 23619519, an 503  
 @monica.nilo@biohorizons.cl  
 Stand: D03

**BIOLASE CHILE**  
 Edison Lourival De Nobile  
 Altos Del Parque 4170, Peñalolén  
 @enobile@biolasela.com  
 Stand: B12a

**BIOTECH**  
 Pedro Soto  
 Arzobispo Larraín Gandarillas 145, Providencia  
 26352742  
 @psoto@biotechchile.cl  
 Stand: C15, D18, B16 y B17

**BIOXEN**  
 Judith Goría  
 Av. Eva Peron 1452  
 Perez Santa Fe Rosario  
 @adrian.goria@bioxen.com.ar  
 Stand: I42a

**BOMM**  
 Rosanna Tapia Silva  
 Luis Thayer Ojeda 0115 Of-28, Providencia  
 22340477  
 @rtapia@proital.cl  
 Stand: H58

**BUHOS**  
 Juan Bucher  
 Triana 847, Providencia  
 22358885  
 @jbucherh@buhoschile.cl; buhos@buhoschile.cl  
 Stand: H37

**CARESTREAM**  
 Emilia Sedrán  
 Av. Vitacura 2939 of. 2901 Edificio Millenium, Las Condes  
 27953300  
 @emilia.sedran@carestream.com  
 Stand: B10a

**CARGUAS DENT**  
 Isaías Mendoza  
 Venezuela 5907, Peñalolén  
 @isaias.mendoza@gmail.com  
 Stand: B51

**CILA**  
 Karen Cila  
 Salvador Donoso 128, Providencia  
 27776324  
 @karen@cila.cl  
 Stand: J31

**CLANDENT**  
 Carolina Lobarede  
 Santa Mónica 2349, Santiago  
 26719562  
 @carolina.lobarede@clandent.cl  
 Stand: H48

**COA CHILE**  
 Ricardo Herrera  
 Av. Pucuro 1915, Providencia  
 27905200  
 @rherrera@coadental.com  
 Stand: D24

**DENCAR E.I.R.L.**  
 Carlos Troncoso  
 Recoleta 2082, Recoleta  
 @contacto@dencar.cl  
 Stand: AB69

**DENIMED**  
 Danilo Escalona  
 Paseo Bulnes 80, of. 66-67, Santiago  
 @descalona@denimed.cl  
 Stand: F62, B61 y B63

**DENTAL AMERICA**  
 Andrea Pérez  
 Santa Beatriz 71, loc.2, Providencia  
 28484171  
 @dentalamericad@gmail.com  
 Stand: D05, B06 y B07

**DENTAL GIFT**  
 Macarena Miranda  
 Av. Nueva de Lyon 45, loc. 55B, Providencia  
 @dentalgift@gmail.com  
 Stand: AB41

**DENTAL LAVAL**  
 Victor Venegas  
 Miraflores 383- of.2504, Santiago  
 228968110  
 @vivvenegas@dental-laval.cl  
 Stand: I28

**DENTALCLEAN**  
 Ramón F. Carvalho  
 Av. Dez de Dezembro, 6770. Barracao 01/05 Bairro Igapó  
 55-43-91345485  
 @ramon@dentalclean.com.br  
 Stand: I42b

**DENTALINK**  
 Alex Iturriaga  
 Los Militares 4777, of. 1905, Las Condes  
 @alex.iturriaga@dentalink.cl  
 Stand: C08

**DENTOMUNDO**  
 Rosa Nelly Quintana  
 Av. La Marina 2760, Pedro Aguirre Cerda  
 227244232  
 @nelly\_quintana@hotmail.com  
 Stand: AB75

**DENTSPLY**  
 Francisco Cardemil  
 Miguel Claro 285, Providencia  
 22352880  
 @francisco.cardemil@dentsply.com  
 Stand: H35

**DIPROMED**  
 Pablo Zuñiga  
 Palacio Riesco 4331, Huechuraba  
 224731300  
 @pzuniga@dipromed.cl  
 Stand: H36

**ECM INGENIERÍA**  
 Soledad Torres  
 Av. Eliodoro Yañez 1890, Providencia  
 226555500  
 @soledad.torres@ecm.cl  
 Stand: E38c

**EDIGMA**  
 Beatriz González  
 Manquehue Sur 520, Las Condes  
 22011466  
 @beatriz@edigma.cl  
 Stand: D58a

**EJERCER EDUCA LTDA.**  
 Andrés Cordero  
 Badajoz 100, of. 1302, Las Condes  
 22463236  
 @andrescordero@ejercer.cl  
 Stand: E66

**EKSA DENTAL**  
 Eva Källman  
 Dr. Manuel Barros Borgoño 71, of. 407, Providencia  
 23468284  
 @eva.kallman@eksa.cl  
 Stand: B19

**ENTERFIX**  
 Leonardo Bahls  
 San Pio X 2460, of. 1606, Providencia  
 @administracion@enterfix.cl, leonardo@enterfix.cl  
 Stand: B53

**EXOCAD**  
 Nina Schollerberger  
 Julius - Reiber-Strabe 37, Darmstadt  
 49-6151-629489-0  
 @contact@exocad.com  
 Stand: B47

**EXPRESS DENT**  
 Rafael Recabarren  
 Av. Presidente Errazuriz 4335, Las Condes  
 24731300  
 @rafaelrecabarren@expressdent.cl  
 Stand: H33

**EXPRO DENTAL**  
 José Miguel Guillemot  
 Av. Sta. María 481, Recoleta  
 27779994  
 @jguillem@expro dental.cl  
 Stand: I27

**FGM PRODUCTOS ODONTOLÓGICOS**  
 Andrea Di Domenico  
 Av. Edgar Nelson Meister 474, Joinville -Brasil  
 5504799832434  
 @andrea.domenico@fgm.ind.br  
 Stand: F20

**GEMCO**  
 Fernando Vergara  
 Diagonal Paraguay 494, Santiago  
 29799350 - 29799375 Anita asist.- 29799367  
 @fvergara@gemco.cl  
 Stand: H30

**GEXA**  
 Marcela Urbina  
 O'Higgins 280B, Maipú  
 26312241  
 @murbina@gexachile.cl  
 Stand: C14

**IBERMANSÁ**  
 Luis Martínez F.  
 Av. Los Leones 2477, Providencia  
 228469472  
 @lmartinez@ibermansa.cl  
 Stand: E38b

**IMPORTADORA GAC CHILE LTDA**  
 Martina Zamora Dib  
 Pedro de Valdivia 0193, Of. 92, Providencia.  
 23349414  
 @gacchile@gacchile.cl  
 Stand: C67

**IMPORTADORA MED PYRAMIS**  
 José Miguel Guevara  
 San Pio X 2445, of. 407  
 Providencia  
 @jmguevara@novaimplants.cl  
 Stand: AB77

**KAESER**  
 Verónica De la Vega  
 Cerro Portezuelo 9817-A, Quilicura  
 225999200  
 @veronica.delavega@kaeser.com  
 Stand: A70

**LABORATORIO DENTAL BERAUDENT LTDA.**  
 René Cornejo  
 Monjitas 527, of. 1317, Santiago  
 229636320  
 @rcornejo@beraudent.cl  
 Stand: C02

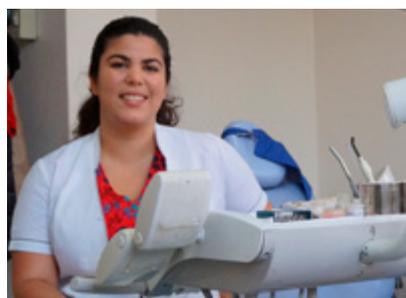
**LIBRERÍA CIENCIAS MÉDICAS**  
 Alejandro Herrera  
 Av. Independencia 1027, Independencia  
 227377326  
 @aherrera@librosmedicos.cl  
 Stand: A71

- ★ **LUGAMED**  
 ▲ Alejandra Gallardo  
 ▼ Emilia Tellez 4101, Nuñoa  
 ☎ 222059810  
 @ agallardo@lugamed.cl  
 📍 Stand: B57
- ★ **M Y M DESCARTABLES**  
 ▲ Paula Mazzachiodi  
 ▼ José Joaquín Pérez 5088, Quinta Normal  
 ☎ 226812610  
 @ pmazzachiodi@mymdescartables.cl  
 📍 Stand: B55
- ★ **MAYORDENT**  
 ▲ Carmen Navarrete  
 ▼ Catellón 339, Concepción  
 ☎ (41) 2851366  
 @ carmen@mayordent.cl  
 📍 Stand: I29
- ★ **M-DENT**  
 ▲ Daniel González  
 ▼ Dr. Manuel Barros Borgoño 162, Providencia  
 ☎ 227958900  
 @ dgonzalez@mdent.cl  
 📍 Stand: I25
- ★ **MED EMPRESAS**  
 ▲ Rocco Landauro  
 ▼ Augusto Leguía Sur 79, of. 203, Las Condes  
 @ rlandauro@medempresas.cl  
 📍 Stand: C39
- ★ **MEDICALTEK**  
 ▲ Raimundo Bacquet  
 ▼ San Francisco de Asís 1569, Santiago  
 ☎ 229633240  
 @ rbacquet@medicaltek.cl  
 📍 Stand: G66
- ★ **MICROGEO - DEMED**  
 ▲ Gueren Martínez O.  
 ▼ Camino el Cerro 5154, Huechuraba  
 ☎ (562) 2 658 0814  
 @ gueren.martinez@microgeo.cl  
 📍 Stand: F54
- ★ **MOZO-GRAU**  
 ▲ Carolina Zambrano  
 ▼ C/Santiago López González, 747197, Valladolid, España  
 ☎ 34983211312  
 @ carolinaz@mozo-grau.com  
 📍 Stand: B13
- ★ **MUGHALDENT**  
 ▲ Rosa Yañez  
 ▼ Agustinas 1022, of. 530, Santiago  
 ☎ 242376194  
 @ mughaldent@hotmail.com  
 📍 Stand: F72
- ★ **NOVA DFL**  
 ▲ Luiza Ritondo  
 ▼ Estrada do Guerengue 2059, RJ - Brasil  
 ☎ 5521-981330274  
 @ comex@dfi.com.br  
 📍 Stand: C11
- ★ **ODONTIT CHILE LTDA.**  
 ▲ Olga Torrico  
 ▼ Providencia 1072, depto 1001, Providencia  
 ☎ 22358262  
 @ omtorrico@hotmail.com  
 📍 Stand: AB73
- ★ **PACK DENTAL**  
 ▲ Juana Montiel  
 ▼ Av. Simón Bolívar 4362, Maipú  
 ☎ 53923668  
 @ jumontiel@hotmail.com  
 📍 Stand: B56
- ★ **PAREJA LECAROS**  
 ▲ Pedro Silva  
 ▼ María Luisa Santander 495, Providencia  
 ☎ 22093300  
 @ psilva@parejalecaros.cl  
 📍 Stand: H34
- ★ **PROVIDENT**  
 ▲ Víctor Ríos  
 ▼ Av. Providencia 2653, loc. 39, Providencia  
 ☎ 22322753  
 @ victor.rios@provident.cl  
 📍 Stand: B48 y B49
- ★ **SDI**  
 ▲ Mario Herrera  
 ▼ Av. Nueva Providencia 1945, of. 301/302, Providencia  
 ☎ 22443506  
 @ mario.herrerahuber@zavher.cl  
 📍 Stand: C09

- ★ **SINTEC LTDA.**  
 ▲ Pedro Lobos Hams  
 ▼ Obispo Orrego N° 42, Ñuñoa  
 ☎ 22748170  
 @ sintec\_sec1@123.cl  
 📍 Stand: F39
- ★ **SURDENT**  
 ▲ Mario Zúñiga  
 ▼ Luis Thayer Ojeda 0191, P.15,16 y 17 Ed. Manhattan  
 ☎ 23358424  
 @ mzuniga@surdent.cl  
 📍 Stand: I26
- ★ **TCS DENTAL**  
 ▲ Claudio Cespedes  
 ▼ Catedral 1009, of. 1202, Santiago  
 ☎ 22471927  
 @ contacto@laboratoriodental.cl  
 📍 Stand: B52

- ★ **TREMA**  
 ▲ Víctor García  
 ▼ Vargas Fontecilla 4664, Quinta Normal  
 @ voco.vgarcia@trema.cl  
 📍 Stand: D58
- ★ **VÉRTIGO CONSULTING**  
 ▲ Gabriel Salinger  
 ▼ Luis Thayer Ojeda 166, of. 901, Providencia  
 ☎ 232233056  
 @ gsalinger@vertigoconsulting.cl  
 📍 Stand: AB78
- ★ **WEB DENTAL**  
 ▲ Sebastián Jiménez  
 @ sebastian@webdental.cl  
 📍 Stand: B43





## Dentista emprendedora, busca revolucionar la atención en pacientes con necesidades especiales

**Dra. Thaily Díaz Fleites**

Con el objetivo de revolucionar la odontología enfocada principalmente en pacientes con necesidades especiales, la Dra. Thaily Díaz Fleites, decidió crear un cepillo de dientes inexistente en Chile. ¿El problema? En nuestro país sería imposible llevar a cabo su idea. Siendo parte de la primera generación de dentistas egresados de la Pontificia Universidad Católica y con una pasantía en el Boston Children's Hospital de la Universidad de Harvard, la Dra. Díaz, pretende ayudar a la salud oral de pacientes postrados o con poca motricidad. "Se me ocurrió una forma de cepillo dental que sería muy útil para los pacientes que tienen dificultades motoras o que no realizan su propia higiene oral, sino que su familia o cuidadores son los encargados de esta tarea. La novedosa forma de este cepillo facilitaría la tarea de manera substancial, lo que mejoraría

los niveles de higiene oral y ayudaría a prevenir la aparición o la progresión de patologías orales de gran prevalencia como lo son las caries y las enfermedades periodontales", apunta.

La profesional dice que fuera de Chile existen cepillos con similitudes a su proyecto, pero que en nuestro país no hay nada disponible.

Además y como señala la Dra. Díaz, los pacientes con necesidades especiales, "tienen una alta vulnerabilidad, la familia está sobrecargada de responsabilidades, la mayoría de los dentistas del sector privado se niegan a atender de forma ambulatoria a pacientes con necesidades especiales, en el sector público existen largas listas de espera, en fin"...

### Beneficios Palpables

"Este cepillo contribuiría a mejorar la higiene oral de los pacientes, previniendo

la progresión o aparición de patologías en la cavidad bucal, lo cual mejoraría la calidad de vida de los pacientes y la de sus familias indirectamente".

### ¿El Problema?

En primer lugar y recogiendo las palabras de la profesional, la odontología es una carrera que no apunta a la innovación, por lo cual le ha resultado bastante difícil llevar a cabo su idea. Tampoco existen talleres o fábricas que diseñen cepillos de dientes. Entonces es una tarea casi titánica diseñarlo, patentarlo y terminarlo sin ningún tipo de apoyo. Por otra parte la Dra. Díaz señaló que una gran cantidad de diseñadores industriales se le han acercado animándola y mostrándole ideas y conceptos que podrían llevarse a cabo.

Hasta ahora único diseñador industrial que le ha indicado a la Dra. Díaz sobre



Imagen referencial

un posible precio, es un diseñador argentino, quien aproximó que el valor del diseño (solo el trabajo), sin incluir impresión, es de 950 dólares.

"Estoy viendo la posibilidad de patentarlo y venderlo a marcas reconocidas que tienen sus propios talleres en el extranjero".

Cabe señalar que la Dra. no le interesa lucrar ni armar un negocio con su innovación o proyectos, su ángulo es distinto: "La idea es resolver una necesidad, facilitarles la vida a los pacientes, a los cuidadores de este tipo de pacientes. Muchos tienen todas las habilidades cognitivas, como por ejemplo para lavarse los dientes, pero no les funcionan bien las manos, lo que deteriora su salud oral", concluyó.

# Biotech

Arzobispo Larrain Gandarillas N°145, Providencia  
Mesa Central: (56-2) 27200700  
[www.biotechchile.cl](http://www.biotechchile.cl)

### EQUIPO DE RX SPECTRO 70



- Potencia 70 kVp
- Optimiza el espacio con la comodidad, la seguridad y la precisión
- Dispositivo de seguridad contra disparos accidentales de bloqueo, evita disparos consecutivos mediante la eliminación de la exposición innecesaria a la radiación y el sobre calentamiento.
- Control electrónico: Tiempo de regulación a través del teclado de membrana con pantalla a través de LEDs.
- Sistema de colimación Dual: elimina la formación de los rayos secundarios en el haz principal evitar la exposición innecesaria del profesional y el paciente

### RADIOVISIOGRAFO NEW-IDA



- Sensor digital Intra Oral
- Tipo de Sensor: CMOS
- Resolución : 25.000 pares de línea por mm.
- Conexión USB 2.0
- Sistema Operativo: Windows 7 y más
- Cable de tres metros
- Reemplazo fácil del cable de conexión

VISITANOS EN  
NUESTRO STAND  
EXPO DENT 2016  
(B16-B17-C15-D18)



PROMOCION ESPECIAL  
SOLO POR LOS 2 DÍAS  
DE EXPO DENT

# 7º CURSO INTERNACIONAL DE IMPLANTOLOGÍA ORAL AVANZADA

Universidad de Odontologia São Leopoldo Mandic, Brasil

**24 al 30 de Octubre 2016 - 8:00 am a 6:00 pm**



Los alumnos del curso internacional de implantología avanzada van a tener la experiencia de operar pacientes, revisando las técnicas de cirugías reconstructivas de manera que no sólo serán meros espectadores sino que aumentarán su experiencia mejorando su tasa de éxito a largo plazo, objetivando un curso direccionado para la práctica clínica y quirúrgica en una semana de entrenamiento intensivo.



## EDICIONES ANTERIORES



Inscripciones y informaciones: [www.capatocursos.com.br](http://www.capatocursos.com.br)



# Dr. Víctor Beltrán obtiene el grado de Doctor en Odontología por la Georg-August-Universität Göttingen, Alemania

Bajo la tutoría del Prof. Dr. Dr. Wilfried Engelke, el Dr. Víctor Beltrán, académico de la Facultad de Odontología de la Universidad de Frontera (Temuco), miembro del Centro Alemán de Implantología Oral (DZOI) y de la Sociedad de Implantología Oral de Chile, obtuvo el grado de Doctor en Odontología por la Georg-August-Universität Göttingen, Alemania.



La tesis doctoral con la que obtuvo esta distinción "Bewertung endoskopischer Verfahren in der Oralchirurgie nach 15 Jahren Anwendung" ("Evaluación de los procedimientos endoscópicos en la cirugía dento-alveolar después de 15 años de aplicación"), que se basó en la investigación realizada en el Departamento de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital Universitario de Göttingen, Alemania (Director Prof. Dr. Dr. H. Schliephake).

**Luego de haber conseguido este importante logro en Alemania ¿cuáles son las principales enseñanzas aprendidas que podrías compartir con los dentistas de Chile?**

En mi caso me propuse (años atrás) objetivos a mediano y largo plazo. Al principio mi objetivo fue realizar la especialidad en la UdeC y después con el objetivo de tener mejores herramientas para realizar investigación decidí realizar un magíster en Odontología en la misma Universidad donde actualmente soy docente (Facultad de Odontología de la UFRO, Temuco) en ese momento de forma paralela a mi trabajo como docente e investigador. Sin embargo, siempre tuve la motivación personal y profesional de poder realizar un postgrado en extranjero y en especial en Alemania por el alto nivel académico y científico de este país en nuestra disciplina. Después de realizar varias publicaciones en revistas científicas reconocidas, participar en varios congresos de la especialidad, realizar algunas pasantías académicas en el extranjero conseguí los méritos

suficientes para adjudicarme una beca de doctorado en el extranjero de CONICYT-Chile mediante la invitación que me realizó el Prof. Engelke para comenzar este programa de doctorado y también gracias al apoyo que me brindó la Facultad donde trabajé en Chile para emprender este gran desafío profesional. No es menor saber por ejemplo que por esta Universidad han pasado más de 45 premios nobeles que estudiaron o enseñaron en Göttingen, de los cuales incluso hay actualmente algunos profesores activos asociados a la Facultad de Medicina, la misma donde realicé mi programa de doctorado. Como mensaje para mis colegas que quieren emprender este camino creo que es necesario dedicar mucho tiempo de trabajo antes de ver los resultados, nunca van a dejar de aprender y una vez que comiencen este camino ya no deben mirar hacia atrás.

**¿Qué significó para ti el apoyo del Prof. Wilfried Engelke?**

El profesor Engelke, además de haber sido mi padre de doctorado, también ha sido para mí un gran maestro y por sobre todo admiro su gran calidad humana y profesional que quienes han tenido la oportunidad de compartir con él, saben de lo que hablo. Años atrás, él conoció personalmente el trabajo de investigación que habíamos realizado con nuestros medios y posibilidades en Chile. Él también nos apoyó con algunas conferencias cuando formamos el Diplomado de Implantología en la UFRO el año 2010 y compartió en ese entonces con mucho entusiasmo con los

alumnos de nuestro programa.

Al principio, él me entrenó personalmente en el uso de endoscopios para cirugía e implantología oral y después me motivó a visitar su grupo de investigación en Alemania en calidad de científico joven y gracias al programa de intercambio bilateral de científicos del Servicio alemán de intercambio académico (DAAD) - CRUNCH desarrollamos el 2012 un proyecto para la evaluación de técnicas de extracción flapless y el mejoramiento de instrumental microquirúrgico en exodoncia. Esta estadía me permitió vivir por primera vez un tiempo más prolongado en Alemania como becario de investigación, acomodarme mejor al idioma y relacionarme con importantes empresas de nuestra disciplina. Entonces a mi regreso a Chile quería regresar nuevamente a Alemania pero esta vez para realizar un doctorado siguiendo la línea de investigación que había comenzado con el Prof. Engelke y entonces él me motivó a que tomará este camino e incorporarme a su grupo de investigación para realizar una investigación doctoral por un tiempo más prolongado que finalmente duró 3 años. Para mí no fue fácil tomar una decisión así ya que tuve que dejar muchas cosas de lado, pero no lo pensé mucho tiempo y tome la decisión de partir y de dejarlo todo para lograr este objetivo. En todo este periodo de la realización de mi doctorado, siempre tuve el apoyo y respaldo del Prof. Engelke, que me permitió tener todas las facilidades para realizar mi investigación en Alemania y lograr varias publicaciones de nuestros resultados en revistas científicas internacionales bien reconocidas, escribir un libro y trabajar de forma directa con él en la coordinación de proyectos clínicos y por sobre todo valoro mucho contar con su permanente apoyo y confianza en las nuevas ideas que quiero seguir desarrollando a mi regreso a Chile.

**Según tu criterio y experiencia en este periplo en Alemania. ¿En qué nivel ves a la Odontología (específicamente la Implantología) a nivel mundial? ¿Qué opiniones pudiste recoger de estos maestros?**

No es desconocido que el desarrollo de la odontología ha experimentado impor-

tantes avances en los últimos años con el desarrollo de diferentes tecnologías y técnicas que se han ido perfeccionando permanentemente y enfocadas siempre a la búsqueda de resultados clínicos más predecibles. En este sentido, el permanente perfeccionamiento de las tecnologías digitales y la introducción de la imagenología 3D en la rutina de la práctica del dentista y las diferentes opciones de transferencia de esta información han revolucionado la odontología y permiten trabajar con estándares de alta precisión a nivel clínico y quirúrgico.

Actualmente una línea de investigación que abarca el interés de varios grupos de investigación a nivel mundial en nuestra especialidad es el aumento considerable de la prevalencia de periimplantitis. Por lo tanto un gran desafío para las futuras investigaciones en implantología será mejorar los métodos de diagnóstico de este tipo de patologías y generar nuevas terapias que lleven a mejores resultados clínicos. También la bioingeniería tisular es un campo muy ligado a las ciencias básicas, donde cada vez tenemos más alternativas de nuevos biomateriales o alternativas mediante la combinación de estos con factores biológicos, pero los trabajos clínicos siguen siendo todavía insuficientes para definir de mejor forma un gran espectro de pautas clínicas disponibles en el mercado.

Una de las más grandes enseñanzas para mí en esta etapa fue la oportunidad de trabajar con profesores reconocidos que han dedicado muchos años de estudio a sus líneas de investigación y con cohortes de pacientes de muchos años de seguimiento con estrictos protocolos de evaluación. Ellos también generan muchas veces las nuevas tendencias de nuestra especialidad por ejemplo en relación a la generación de nuevas tecnologías, técnicas clínicas o quirúrgicas y el perfeccionamiento de instrumental. En este sentido, creo que muchas Escuelas de Odontología en Chile focalizan casi todos sus esfuerzos en la formación profesional de pregrado o del postgrado y realizan una pobre o casi nula inversión en la generación de conocimiento científico en odontología. Esto por supuesto involucra la implementación

**“ El profesor Engelke, además de haber sido mi padre de doctorado, también ha sido para mí un gran maestro y por sobre todo admiro su gran calidad humana y profesional que quienes han tenido la oportunidad de compartir con él, saben de lo que hablo. ”**

de laboratorios especializados, equipamientos específicos para investigación en las diversas disciplinas odontológicas, contratación de científicos calificados o colegas con formación en investigación para poder generar investigación básica y clínica de calidad en nuestra profesión que va en beneficio de la propia Universidad, del desarrollo del país y de una mejor formación de los mismos estudiantes. Por lo mismo, es importante apoyar permanentemente a las nuevas generaciones de colegas que tienen interés en realizar programas de magíster o doctorados en Chile o en el extranjero, y de esta forma generar investigación con repercusión mundial desde nuestro país. Sin embargo cabe destacar que existen algunos grupos de colegas chilenos muy destacados que han trabajado intensamente durante varios años con excelentes e interesantes resultados en investigación en varias disciplinas de la odontología pero todavía sigue siendo un número insuficiente en relación a la expansión exponencial de las escuelas que hoy en día imparten odontología en Chile.

**Cuéntanos acerca de tu tesis doctoral. Objetivos, Cómo y dónde fue desarrollado (la clínica) y conclusiones**

La investigación de mi tesis doctoral fue realizada en el Departamento de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital Universitario de Göttingen, Alemania

(Director Prof. Dr. Dr. H. Schliephake) bajo la tutoría del Prof. Dr. Dr. W. Engelke y el tema de mi tesis doctoral fue realizada bajo el título "Bewertung endoskopischer Verfahren in der Oralchirurgie nach 15 Jahren Anwendung", cuya traducción al español es "La evaluación de los procedimientos endoscópicos en la cirugía dento-alveolar después de 15 años de aplicación". El objetivo principal de mi investigación doctoral se centró en dos aspectos principales de la utilización de los sistemas endoscópicos en el campo de la cirugía oral e implantología (endoscopia de control y endoscopia de asistencia). Estas técnicas fueron usadas de forma pionera por el grupo de microcirugía oral de Göttingen desde fines de los años 90 en la rutina de la implantología oral enfocadas al principio, sólo como un método de control intraoperatorio mediante accesos mínimamente invasivos al seno maxilar para la revisión de sitios de aumento, diagnóstico de complicaciones y visualización de lechos de implantes durante su preparación. Años más tarde la técnica evolucionó con un enfoque dirigido al perfeccionamiento de los abordajes quirúrgicos tradicionales para evitar la eliminación de hueso, minimizar los colgajos y reducir las complicaciones intra y postoperatorias mediante el concepto de la tunelización o de la enucleación endoscópicamente asistida con importancia en nuestra especialidad. Un desarrollo importante durante en los últimos 5 años fue el mejoramiento

significativo del abordaje quirúrgico de terceros molares impactados mediante un abordaje estrictamente oclusal a través de una técnica de fragmentación interna evitando de esta forma la realización de una osteotomía lateral. En mi investigación realizamos una nueva clasificación de las etapas esenciales para el manejo general de la exodoncia dental para la resolución de casos de diferente complejidad en relación con la morfología radicular o el nivel de impactación, este concepto lo denominamos "manejo intra-alveolar endoscópicamente asistido". Otro aspecto relevante de mi investigación es la cuantificación micromorfométrica In Vivo de la estructura ósea durante la preparación de sitios de implantes y alveolos post-extracción, esto permite obtener información en tiempo real durante la rutina de la cirugía implantológica. De esta forma, podemos cuantificar mediante el uso de un software de imágenes las características de la estructura ósea de por ej. un sitio previamente injertado, identificación de detritus microscópicos en un sitio infectado y de esta forma tomar decisiones clínicas intraoperatorias en relación a la calidad del hueso y de su comportamiento microvascular. Además esta técnica tendría un gran potencial mediante el uso de tinción vital y permitiría mejorar el diagnóstico y el tratamiento de pacientes que presentan osteonecrosis de los maxilares asociados al consumo de Bifosfonatos o para nuevos enfoques del tratamiento de periimplan-

titis. Recientemente hemos realizado una publicación con los resultados preliminares de nuestra investigación en la revista PLOS ONE.

Otra perspectiva interesante a desarrollar es el uso de estas técnicas en combinación con sistemas de planificación 3D lo que traduce en que en el futuro cercano podemos planificar previamente en un computador de forma muy precisa por ej. una extracción de un tercer molar impactado o una cirugía apical mediante la realización de una mínima incisión o de una osteotomía muy reducida bajo asistencia endoscópica en combinación con guías quirúrgicas de alta precisión. En conclusión, creo que la microcirugía asistida endoscópicamente en nuestro campo tiene un amplio potencial de desarrollo y los nuevos métodos endoscópicos pueden ofrecer avances para el diagnóstico y tratamiento de diferentes procedimientos en el campo de la implantología oral y de otras especialidades odontológicas.

“ El objetivo principal de mi investigación doctoral se centró en dos aspectos principales de la utilización de los sistemas endoscópicos en el campo de la cirugía oral e implantología (endoscopia de control y endoscopia de asistencia). ”



## Monoart® KIT 4 PRODUCTOS

Practica confección de productos desechables para 500 pacientes

- 500 Monoart Towel Up!
- 500 Monoart Aspirador de saliva EM15
- 500 Monoart Vasode Plastico
- 200 Monoart Mascarilla proteccion 3

**\$ 65.000** (IVA INCLUIDO)  
(incluye flete región Quinta y Metropolitana)



Contacte a su vendedor o directamente en nuestras oficinas en:

Libertad 67 oficina 302 ☎322187380 en Viña del Mar

Miraflores 383 oficina 2504 ☎228968110 en Santiago

Contacto en temuco ☎452546223

Mail: dentalav@entelchile.net



Ref. Colores:



OFICINAS  
PUERTAS DE LA DEHESA II



# TU OFICINA MÁS CERCA DE TUS PACIENTES

EN AV. LA DEHESA, A PASOS DE AV. LAS CONDES Y COSTANERA NORTE



**ENTREGA INMEDIATA**

desde **UF 2.578**<sup>+IVA\*</sup>

**DE 46 A 91 M<sup>2</sup> APROX.**

**CONSULTE POR SU DESCUENTO ESPECIAL**

**VISITE PILOTO EN AV. LA DEHESA 181, LO BARNECHEA - TEL : +569 71400081**

# Desinfección de sistemas de aspiración con Orotol<sup>®</sup> plus. Y tú ... como desinfectas?



**Concentrado líquido sin espuma para la cuidadosa** y efectiva desinfección, desodorización, limpieza y mantenimiento de todos los sistemas de aspiración. Recomendado por las principales marcas.

**Más información en [www.duerrdental.com](http://www.duerrdental.com)**

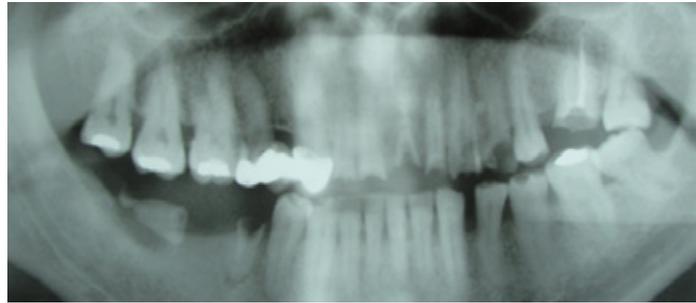
 **DÜRR  
DENTAL**  
THE BEST, BY DESIGN

# Planificación en implantología

**Dr. Mario Barrientos**

Especialista Certificado en Implantología  
 Bucomáxilofacial Universidad de Chile (Cirugía y Rehabilitación)  
 Docente de pre y posgrado en Implantología y Rehabilitación  
 Magister en Educación e Investigación Universitaria  
 Magister en Dirección en Educación Universitaria

El siguiente caso muestra algunas etapas y en forma muy resumida la concordancia que debiera siempre existir entre una correcta planificación y su respectiva ejecución.



Pac presenta gran deterioro odontológico, enfermedad periodontal, policaries, pzas ausentes y con indicación de extracción, focos infecciosos, pérdida de la DV, etc.

La Rx muestra piezas ausentes, restos radiculares, piezas al estado de raíz, policaries, extensas abrasiones, etc



DESPUES de la DEPROGRAMACION del paciente (con el uso de Jig y Planos oclusales de cobertura total ), se procedió al correspondiente MONTAJE EN ARTICULADOR semi ajustable y con

esto se pudo realizar un ENCERADO DE DIAGNOSTICO INICIAL (EDI) cuya DV se determino principalmente mediante parámetros estéticos.

Aunque todo rehabilitador oral debe conocer sus indicaciones, ventajas y desventajas, el uso de PRÓTESIS DE TRABAJO removibles no es algo tan habitual En este caso fueron necesarias varias semanas de pruebas y modificaciones



El uso de prótesis de trabajo con sus respectivos ajustes dieron como resultado la MODIFICACION del encerado de diagnostico inicial (EDI), con una nueva DV , cercana a la anterior (pero no igual,) y que en este caso fue determinada por parámetros estéticos, fonéticos y funcionales lo que determinó una no despreciable variación en el tamaño de dientes. Este es el ENCERADO DE DIAGNOSTICO FINAL (EDF).

Ahora que ya tenemos el EDF , podemos completar nuestro plan de tratamiento, que en este caso incluyo terapia periodontal, extracciones, endodoncias, injerto de tejido duro y blando, PFU y PFP, incrustaciones, obturaciones, Implantes con tecnica de cirugía manual y tambien con cirugía guiada digital, PFU/i y PFP/i con confeccion de un plano de cobertura total.

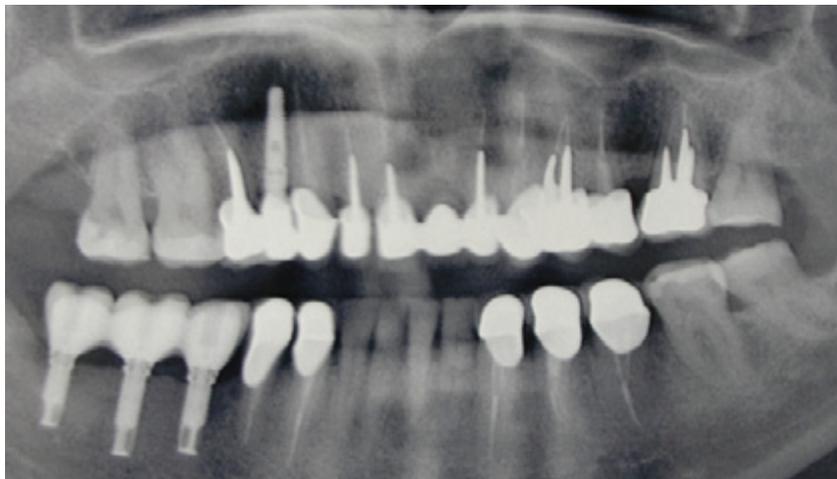
En la RX se puede apreciar extracciones y endodoncias

Esta es quiza la foto mas importante, ya que se puede apreciar la correcta mancomunion entre nuestro EDF y el trabajo del laboratorio , en este caso, perno muñones metalicos. A nuestro EDF se le toma una impresión, ... con esto se hace un modelo de yeso, ... a este modelo se le hace un estampado transparente ... y con este estampado se puede mandar a confeccionar, en altura y tamaño, los muñones metalicos para nuestras futuras Prottesis fijas. Es decir, la altura y tamaño de los muñones va en correlacion con la altura y tamaño de las futuras PF representadas por el estampado, el que a su vez es representativo de nuestro EDF.

Este EDF es DETERMINANTE en el éxito de nuestra rehabilitación. En la foto se ven la primera y ultima prueba de las prótesis de trabajo.



Prueba de porcelanas en articulador semi ajustable, las que deben ser correspondientes con nuestro estampado, que a su vez proviene de nuestro EDF.



Trabajo terminado!!



Control a los 11 meses.



FOTO INICIAL



FOTO FINAL

TOME **FOTOS** Y ENVÍE FÁCILMENTE A SU **LABORATORIO**



## Smile Lite & Smile Capture

APP y accesorios para la fotografía dental en combinación con Smartphone

Smile Line ☺

made in switzerland

Producto Suizo

Smartphone no esta incluido

## FOTOGRAFÍA DENTAL SIMPLICIDAD INSTANTÁNEA



**Smile Lite** es una herramienta revolucionaria que aporta **FIABILIDAD**, **SIMPLICIDAD** y **EFICIENCIA** mejorando considerablemente el resultado de la toma de color.

**Smile Capture** es **SIMPLE** e **INTUITIVA**, además de ser **INSTANTÁNEA**: apenas la imagen es tomada puede ser enviada por e-mail.



HODEL TECNOLOGÍA DENTAL LTDA.  
Representante exclusivo en Chile de Smileline

Las Trinitarias 6818, Las Condes | Teléfono: +562 2453 9217  
info@hodel.cl | www.hodel.cl

# SISTEMA DE REHABILITACIÓN BYW



## PILARES UCLA CROMO COBALTO

para hexágono interno y externo  
Diámetros: 3,30 mm / 4,00 mm / 5,00 mm



**UCLAS PLASTICOS** para implantes de hexágono interno o externo rotacional y anti rotacional  
Diámetros: 3,30 mm / 4,00 mm / 5,00 mm



**PILARES PROVISORIOS DE TITANIO** hexágono interno rotacional y anti rotacional  
Diámetros: 3,30 mm / 4,00 mm



**PILAR RECTO TITANIO** de hexágono interno y externo  
Hexágono externo:  
Diámetros 3,30 / 4,00 y 5 mm  
Alturas 1, 2, 3 y 4 mm  
Hexágono interno:  
Diámetros 3,30 / 4,00 y 5,00 mm  
Alturas 2, 3, 4 y 5 mm



**PILAR MULTIUNIT ANGULADO** de hexágono interno o externo rotacional y anti rotacional  
Hexágono externo: 17°  
Diámetros 4,00 mm alt 1, 2 y 3 mm.  
Hexágono interno: 17° y 30 °  
Diámetros 3,30 / 4,00 alturas 1, 2 y 3 mm



**PILAR MULTIUNIT RECTO** implantes de hexágono interno o externo  
Hexágono externo:  
4,00 mm alt 1, 2 y 3 mm.  
Hexágono interno:  
Diámetros 3,30 y 4,00 alturas 1, 2 y 3 mm

ADEMÁS TRANSFER, ANÁLOGOS, UCLAS CALCINABLES, UCLAS CROMO COBALTO, TAPAS Y PROVISORIOS, TORNILLOS PARA EL SISTEMA MULTIUNIT

**LLAME Y SOLICITE UN VENDEDOR PARA QUE LO ASESORE EN MEDIDAS Y COMPATIBILIDADES.**

Gonzalo Poblete - 982594692 - gonzalopoblete@bywgroup.com / Analia Fioravanti - 992181685 - fioravantianalia@bywgroup.com



**ÚLTIMAS OFICINAS ENTREGA INMEDIATA**  
**EN MAIPÚ A PASOS DEL  SANTIAGO BUERAS**

**38 A 43M<sup>2</sup>**



**ELIGE MODERNIZAR TU ATENCIÓN CON NOSOTROS**

**SALA DE VENTAS: AVDA. PAJARITOS 3195, MAIPÚ. TEL: 2 2766 7844**

**INMOBILIARIA AGUA NUEVA S.A.**

**WWW.CENTROMAIPU.CL**

**STITCHKIN**

Todas las imágenes y fotos contenidas en el presente aviso fueron elaboradas con fines ilustrativos y no constituyen necesariamente una representación exacta de la realidad. Su único objetivo es mostrar una caracterización general del proyecto y no cada uno de sus detalles. Lo anterior, se informa en virtud de lo señalado en la Ley N°19.496.

# Preservación Alveolar, una alternativa en situaciones especiales.

**Dr. Patricio Neira Guerra**  
Especialista en Periodoncia U. de Chile.  
Docente postitulo de Periodoncia U. de Chile  
Periodoncista Hospital San Camilo, San Felipe

El siguiente trabajo nos muestra dos casos clínicos en los cuales se realizó preservación alveolar con la técnica descrita como "Ice cream Cone". La preservación alveolar es una técnica que nos permite aminorar los efectos de la remodelación ósea post exodoncia,

aunque extiende los tiempos de tratamientos y se pueden obtener resultados similares con protocolos de colocación temprana de implantes. Sin embargo, existen casos clínicos en los cuales por razones de desarrollo craneofacial es recomendable esperar un tiempo a

que termine el crecimiento óseo como también en casos de traumatismos donde se prefiere esperar un periodo a la consolidación de fracturas de los maxilares. Los siguientes casos clínicos nos muestran el uso de la técnica "ice-cream" descrita por Tarnow para la

preservación alveolar y el uso de técnicas de impresión al perfil de emergencia para lograr obtener mejores resultados estéticos en implantes tanto de conexión interna como externa.

## CASO 1



Paciente 16 años, sufrió traumatismo a los 12 años, actualmente piezas 1.1 y 2.1 con exorizalísis y sintomatología, se decide extraer piezas y preservar alvéolos hasta terminar crecimiento craneofacial.



Post exodoncia se detectan pequeñas dehiscencias en ambas piezas por lo que se decide utilizar la técnica "ice cream cone" descrita por Tarnow.



Impresión con cubeta abierta, cuyas cofias de transferencia fueron individualizadas para cada perfil de emergencia.



Coronas definitivas, 4 meses post provisionalización.



Post operatorio inmediato, posteriormente se indico utilización de prótesis cosmética.

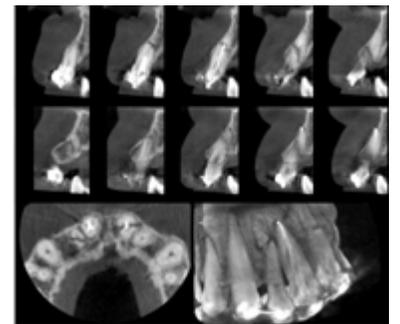


Colocación de los implantes un año post preservación alveolar en una correcta posición tridimensional y provisionalización inmediata.

## CASO 2



Paciente 35 años género masculino, antecedente de traumatismo dentoalveolar con fractura radicular de pieza 1.2 y 2.1, además de fractura sin desplazamiento de premaxila.



Cone beam zona anterior donde se detecta fractura de las piezas en cuestión. Se sospecha posibles dehiscencias en las tablas vestibulares.



Preservación alveolar con técnica "ice cream cone", se decidió esta técnica para esperar una correcta reparación de la fractura de premaxila y la posterior colocación de implantes al cabo de 6 meses.



Ferulización anterior y frentes estéticos para reemplazar piezas perdidas.



Toma de impresión a cubeta abierta trasapando perfil de emergencia a los transfer.



Coronas definitivas, 6 meses post provisionalización.

**Conclusión:** La técnica de preservación alveolar es una alternativa terapéutica viable cuando por motivos especiales como traumatismos y/o crecimiento craneofacial incompleto la colocación temprana de implantes no es lo suficientemente predecible. La técnica de "ice cream cone" está indicada para alvéolos post exodoncia con presencia de contorno de tejido blando pero con una pérdida parcial o total de la tabla ósea vestibular.



## ADMISIÓN 2016

### MAGÍSTER

- Educación Universitaria para Ciencias de la Salud

### POSTÚTULOS DE ESPECIALIZACIÓN ODONTOLÓGICA

- Endodoncia
- Periodoncia e Implantología Quirúrgica
- Implantología Quirúrgica y Protésica
- Ortodoncia y Ortopedia Dento Máxilo Facial
- Cirugía y Traumatología Bucal y Máxilo Facial
- Rehabilitación Oral: Protésica, Estética e Implantológica
- Radiología Oral y Máxilo Facial

### DIPLOMADOS

- Implantología Oral Quirúrgica y Protésica
- Endodoncia en Molares
- Endodoncia Clínica: Instrumentación Mecanizada
- Rehabilitación sobre Implantes
- Implantología Oral Quirúrgica

edu.postgrados.uss.cl  
600 300 1400 - postgrado@uss.cl  
@PostgradosUSS

1, 2 y 3 de Septiembre de 2016  
Centro de Eventos del Parque Araucano

5<sup>o</sup>

# PIRO 2016 CONGRESO INTERNACIONAL DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS



Dra. Sofia Aroca



Dr. Massimo de Sanctis



Dr. Matteo Chiapasco



Dr. Wilfried Engelke



Dr. Ronaldo Hirata



Dr. Mauro Tosta



Organizan:



**SPCH**

Romina Fiabane  
S. Periodoncia de Chile  
Telf.: 2335 7692  
soc.periodoncia@gmail.com



**Sociedad de  
Implantología  
Oral de Chile<sup>MR</sup>**

**SIOCH**

Doris Rubilar  
S. Implantología Oral de Chile  
Telf.: 2378 9920  
infosioch@gmail.com



**Sociedad de Prótesis y  
Rehabilitación Oral  
de Chile**

**SPROCH**

Margarita Castro O.  
S. Prótesis y Reh. Oral de Chile  
Telf.: 2334 8332  
soc.protesis@gmail.com

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

Congreso Internacional

# PLANIFICACIÓN VIRTUAL PARA IMPLANTOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOGNÁTICA

Expositores:

Dr. Marcelo Napimoga DDS,MS,PHD (Brasil)

Dr. Leonard Duarte Moreira (Brasil)

Dr. Fabiano Capato de Brito DDS, MS . PHD (Brasil)

LD. Piotr Nagadowski (Polonia)

Dr. José Valdivia (Chile)

Dr. Gustavo Mazzey (Chile)

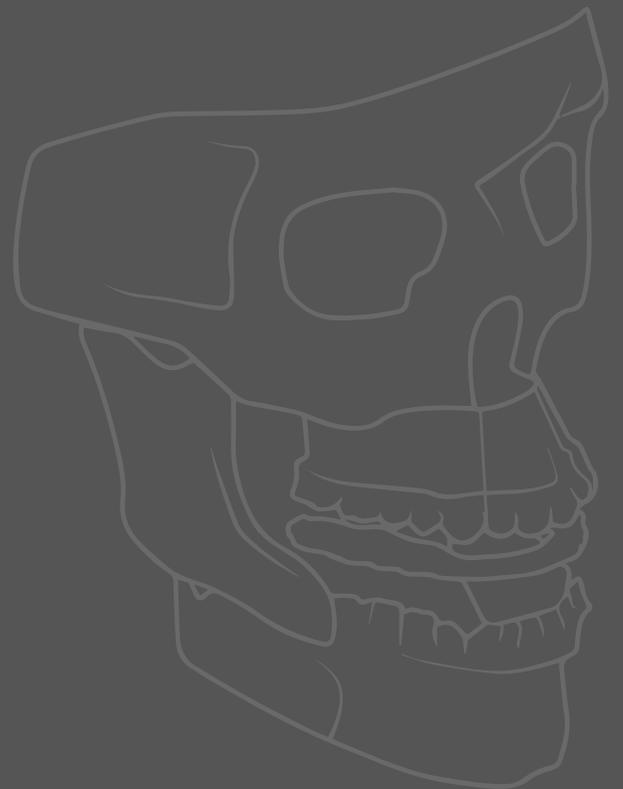
Dr. Sebastián Bravo (Chile)

Dr. Yerko Leighton (Chile)

Dr. Cristobal Rubilar (Chile)



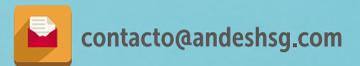
## ENTRA A LA NUEVA ERA DE LA IMPLANTOLOGÍA VIRTUAL EN CIRUGÍAS GUIADAS





We care for healthy smiles

Líder Sueco Llegando a todo Chile a través de:



LINE|MED

# SOMOS ESPECIALISTAS EN EQUIPAMIENTO DENTAL



**PANORÁMICO HOY, TOMÓGRAFO MAÑANA**  
Eagle está construido sobre una plataforma inteligente, que permite UPGRADE en sus versiones. Puede adquirir un pan y futuramente realizar un upgrade para pan, tele y 3D.



# 13, 14 y 15 MAYO

PRÓXIMA FECHA: 17, 18 y 19 de junio



CONVENIOS INTERNACIONALES

# CURSO DE REJUVENECIMIENTO FACIAL Y ESTÉTICA ODONTOLÓGICA

MÁS DE 250 PROFESIONALES CAPACITADOS EL 2015



## ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL

### ÁCIDO HIALURÓNICO

#### PARTE DEL CONTENIDO TEMÁTICO

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

**CLÍNICA CON PACIENTES**

### 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).

### 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.

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

### PROFESORES DICTANTES

#### PROF. DR. ANDRÉS GAETE NAVARRO

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

#### PROF. DR. MANUEL NOVAJAS BALBOA

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

#### TM. CLAUDIA BRAVO O.

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

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

### 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

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

Lugar: Andrés de Fuenzalida 55, Providencia | Matrícula: \$100.000 - descompte del curso  
Valor por Módulo (1 Módulo, 1 día): \$470.000 | Valor Curso Completo (3 Módulos) : \$1.200.000

Más Información en: Celular: +(569) 540 99919



ACADEMIA CHILENA DE ESTÉTICA OROFACIAL

WWW.ACHEOF.CL



**AlphaBio**<sup>TEC</sup>  
Simplantology

**Nº 1**

**en**

**CHILE**