

DENTAL TRIBUNE

— The World's Dental Newspaper · Hispanic and Latin American Edition —

EDITADO EN MIAMI

www.dental-tribune.com

No. 12, 2016 Vol. 13

MAESTROS DE LA ODONTOLOGIA

«La odontología permite hacer el bien»

Benjamín Herazo Acuña, odontólogo colombiano



LÍDERES DE LA INDUSTRIA

Alliage, el mejor servicio postventa

CLINICAS SINGULARES

Una sala de cine en la consulta

GIOMEROS • BLANCOREXIA • CUMBRE DE LASER • SOFTWARE PARA UNIVERSIDADES • AMIC Y ARIC

AMD LASERS®

Efectivo. Práctico. Económico. Un láser de clase mundial.



TODO Dentista — TODO Higienista — TODA Clínica — TODA Operatoria



"Picasso es un instrumento impresionante y asequible para cirugía del tejido blando, y una necesidad para mi clínica estética".

Larry Rosenthal, D.D.S.
Director, Aesthetic Advantage
New York, New York



"...Impresionante, todo dentista debe tener uno".

Nash Institute
Charlotte, N. Carolina

www.amdlasers.com
(866) 999-2635



PICASSO+ PICASSO LITE+

DENTAL TRIBUNE
El periódico dental del mundo
www.dental-tribune.com

Publicado por Dental Tribune International

DENTAL TRIBUNE
Hispanic & Latin America Edition

Director General
Javier Martínez de Pisón
j.depison@dental-tribune.com
Miami, Estados Unidos
Tel.: +1-305 633-8951

Marketing y Ventas
Javier Martínez de Pisón
j.depison@dental-tribune.com

COLABORACIONES
Los profesionales interesados en colaborar deben contactar al director.

Esta edición mensual se distribuye gratuitamente a los odontólogos latinoamericanos y a los profesionales hispanos que ejercen en Estados Unidos.

Dental Tribune Study Club
El club de estudios online de Dental Tribune, avalado con créditos de la ADA-CERP, le ofrece cursos de educación continua de alta calidad. Inscribirse gratuitamente en www.dtstudyclubspanish.com para recibir avisos y consulte nuestro calendario.

DT International

Licensing by Dental Tribune International

Group Editor: Daniel Zimmermann
newsroom@dental-tribune.com
Tel.: +44 161 223 1830

Clinical Editor Magda Wojtkiewicz
Online Editor/Social Media Claudia Duschek
Editors Anne Faulmann
Kristin Hübner
Yvonne Bachmann
Copy Editors Sabrina Raaff
Hans Motschmann

Publisher/President/CEO Torsten Oemus
Chief Financial Officer Dan Wunderlich
Chief Technology Officer Serban Veres

Business Development Mgr. Claudia Salwiczek
Jr. Manager Business Dev. Sarah Schubert
Project Manager Online Tom Carvalho
Event Manager Lars Hoffmann
Education Manager Christiane Ferret
PR & Communications Mgr. Marc Chalupsky
Marketing Services Nadine Dehmel
Sales Services Nicole André
Accounting Services Karen Hamatschek
Anja Maywald
Manuela Hunger

Media Sales Managers
Matthias Diessner (Key Accounts)
Melissa Brown (International)
Antje Kahnt (International)
Peter Witteczek (Asia Pacific)
Weridiana Mageswki (Latin America)
Maria Kaiser (North America)
Hélène Carpentier (Europe)
Barbora Solarova (Eastern Europe)

Executive Producer Gernot Meyer
Advertising Disposition Marius Mezger

Dental Tribune International
Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany
Tel.: +49 341 4 84 74 502 | Fax: +49 341 4 84 74 173
www.dental-tribune.com | info@dental-tribune.com

Regional Offices

ASIA PACIFIC

Dental Tribune Asia Pacific Ltd.
Room A, 20/F, Harvard Commercial Building,
105-111 Thomson Road, Wanchai, Hong Kong
Tel.: +852 3113 6177 | Fax: +8523113 6199

Tribune America, LLC
116 West 25rd Street, Ste. 500, New York, N.Y.
10011, USA
Tel.: +1 212 244 7181 | Fax: +1 212 224 7185

La información publicada por Dental Tribune Internacional intenta ser lo más exacta posible. Sin embargo, la editorial no es responsable por las afirmaciones de los fabricantes, nombres de productos, declaraciones de los anunciantes, ni errores tipográficos. Las opiniones expresadas por los colaboradores no reflejan necesariamente las de Dental Tribune International.
©2016 Dental Tribune International.
All rights reserved.

Discos de pulido que no rayan los composites



Por Jorge Uribe Echevarría

Profesor Emérito de Operatoria Dental de la Universidad Nacional de Córdoba (Argentina), es uno de los principales investigadores de Latinoamérica.
jorgeuribe@ciudad.com.ar

El sistema de discos ultrafinos de pulido y acabado de composites de baja, media y alta densidad para restauraciones anteriores Super-Snap, es cómodo, seguro y sencillo de utilizar, dando como resultado una restauración con un brillo ideal y una depurada estética con biomimética.

El sistema, fabricado por Shofu Dental Corporation, consta de cuatro pasos, para lo cual cada disco ha sido codificado con un color diferente que identifica la secuencia en la que se debe usar cada uno.

Cada uno de los cuatro discos ultraflexibles Super-Snap corresponde a una etapa en el proceso de pulido y acabado: negro (contorneado y modelado), violeta (acabado), verde (pulido fino) y rojo (pulido extrafino).



Discos SuperSnap Rainbow para pulido y acabado de composites.

Los discos no tienen centro metálico, por lo que no rayan la resina



Pulido con el sistema Super-Snap.

Para que el composite adquiera un brillo saturado, Shofu recomienda seguir el procedimiento de cuatro pasos: empezar con los discos negros, seguir con los discos violeta y verdes y terminar con los rojos.

Los discos negro y violeta contienen en su composición carburo de silicio, mientras que los verdes y rojos están compuestos por óxido de aluminio.

Una de las grandes ventajas del sistema

abrasivo Super-Snap es que los discos no tienen centro metálico, lo cual evita que se marque o raye la resina compuesta.

Los discos ultrafinos son muy flexibles, se doblan bajo presión sin romperse y permiten un acceso fácil a las zonas interdentales.

Estos minidisks permiten un control incomparable en el contorneado de las restauraciones cervicales.

En la práctica clínica utilizamos estos discos para realizar un decorticado suave en el tratamiento de manchas blancas por hipoplasias adamantinas y en el pulido y acabado de sistemas resinosos compuestos, usados siempre a baja velocidad.

MI OPINION: Mi experiencia clínica avala los excelentes resultados de estos discos para el pulido de composites. **DT**

DENTAL TRIBUNE
— The World's Dental Newspaper — Spain and Latin American Editions —

EL MUNDO EN SUS MANOS

Las noticias más relevantes de América Latina y del mundo.
Reciba becas a congresos y cursos de postgrado.
Diferencie a su clínica de la competencia.

Blancorexia, la obsesión por los dientes blancos



Por Enrique Jadad Bechara

Especialista en Rehabilitación Oral, investigador y conferencista internacional con práctica privada en Barranquilla (Colombia) y fundador del Grupo Dignificar la Odontología (FaceBook). Contacto: ejadad@gmail.com

El especialista advierte que la obsesión actual por obtener dientes blancos y brillantes conlleva el peligro de que el paciente pierda la dentadura.

El proceso para lograr unos dientes muy blancos requiere abusar del tiempo de aplicación de los peróxidos que se utilizan para decolorar las piezas dentales, lo cual constituye una violación de la biología dental y de la ética profesional.

Esta abominable práctica, conocida como «Blancorexia Dental», es el resultado de publicidad engañosa que deslumbró a los pacientes y lleva a muchos a pedir a sus dentistas este tipo de tratamiento o incluso a aplicarse ellos mismos peróxidos que compran en tiendas o por internet.

Además, se están utilizando sustancias químicas y técnicas que son peligrosas, como lámparas de luz LED y láseres

que se supone que «aceleran» el proceso de aclaramiento. Usar estos equipos o lámparas no tiene ninguna justificación científica: no son más que un ingenioso plan de marketing para atraer pacientes.

Daños

El resultado de este tipo de procedimientos son daños en la matriz del esmalte, en el interior del diente y penetración pulpar de los peróxidos, lo cual afecta el paquete vasculo-nervioso. Estudios de doce años de seguimiento han descrito lesiones irreversibles, como reabsorciones de las raíces dentales, destrucción de la capa prismática de los dientes o pulpitis crónicas que pueden provocar fuertes dolores y conllevar a tratamientos de endodoncia o incluso a la pérdida del diente.

La forma más recomendable de realizar un aclaramiento dental es la técnica en el hogar con férulas o guardas oclusales blandas, aplicando peróxidos de carbamida en concentraciones de entre el 10 y el 15%.

Para lograr mayor efectividad o rapidez en el resultado, el tratamiento se puede iniciar aplicando peróxidos de hidrógeno en altas concentraciones (hasta 40%) en el consultorio, bajo la supervisión del odontólogo y protegiendo las encías. Los peróxidos de hidrógeno se deben aplicar durante no más de 10 minutos y un máximo de dos veces en la misma cita. Existen también peróxidos de carbami-

da en altas concentraciones, entre 25 y 45%, que se deben aplicar por 30 minutos en el consultorio bajo supervisión del odontólogo. Este procedimiento se puede repetir de tres a cinco días, para luego continuar con estos compuestos a bajas concentraciones en el hogar.

El uso de peróxidos de carbamida en el hogar con férulas blandas se recomienda a dos concentraciones: 10 y al 15%. Al 10% se puede usar por 2 horas y durante

toda la noche, es decir, cuando el paciente duerme con la guarda cargada con este producto al 10%. Otra forma es usar peróxidos de carbamida al 15% por períodos de tiempo de entre 2 y 3 horas diarias.

El paciente puede usar estos productos a bajas concentraciones durante semanas o incluso meses. La literatura recomienda un mínimo de 15 días y un máximo de 6 meses de uso continuo.

Un producto recomendado es Opalescence Go, que se aplica con férulas prefabricadas y precargadas con peróxidos de hidrógeno al 6, 10 y al 15%, por períodos de tiempo de entre 20 minutos hasta 1 hora diaria durante 10 días continuos. Este producto es útil para pacientes con y sin brackets de ortodoncia.

El color de los dientes sanos

El color de los dientes está condicionado genéticamente, por lo que los que no sean especialmente blancos no tienen por qué considerarse enfermos. Algunos dientes sufren una modificación de color de origen local y localización superficial; en otros, puede deberse a trastornos locales que en ocasiones apuntan a una enfermedad sistémica.

Las pigmentaciones de los dientes se clasifican en extrínsecas e intrínsecas. Las extrínsecas se encuentran en la superficie exterior de los dientes, son de origen local y pueden deberse a depósito o penetración de sustancias en la superficie. Las intrínsecas se deben a la incorporación de sustancias en el esmalte o dentina que representan anomalías: son manifestaciones de afecciones que el paciente sufrió en el periodo de formación de los dientes.



Blanqueamiento de una paciente con una lámpara.



La luz de la lámpara en los dientes de una paciente.

El cambio en el color puede afectar a todo el diente o aparecer sólo como manchas o líneas en el esmalte dental. Además de los genes, el color está influenciado por enfermedades congénitas, factores ambientales e infecciones.

Las enfermedades hereditarias pueden influenciar el espesor del esmalte o su contenido de calcio, lo cual puede causar cambios en el color. Asimismo, las enfermedades metabólicas pueden producir cambios tanto en el color como en la forma de los dientes. Y los medicamentos tomados por la madre durante el embarazo o por el niño en desarrollo, pueden provocar cambios tanto en el color como en la dureza del esmalte. Un ejemplo de estas afecciones se relaciona con el consumo de tetraciclinas, flúor o hierro en altas concentraciones.

No todas las manchas o pigmentaciones se eliminan mediante un blanqueamiento. Algunas son más profundas que otras y, por lo tanto, más difíciles de tratar. Otras se presentan cuando agentes externos afectan el esmalte, como el consumo de cigarrillos o tabaco, el té, el café, algunos alimentos y enjuagues antisépticos bucales. En estos casos, el blanqueamiento es una buena alternativa de tratamiento.

Conclusión

Debemos compartir con los pacientes los conceptos de una estética racional: explicarles que los dientes no son blancos, pero que sus tonalidades pueden ser manejadas para que se vean más claros y bellos, que es imposible alcanzar los estereotipos de belleza que promueve la publicidad y advertirles sobre los pro y contras de los productos de aclaramiento dental.

Los composites más avanzados

Giómero es el término con el que se conoce a los materiales bioactivos que incorporan en su superficie una tecnología patentada de vidrio pre-reaccionado (S-PRG), los cuales son mucho más eficaces para remineralizar y sanar estructuras dentales.

Los S-PRG se obtienen mediante la reacción multifuncional de un compuesto de vidrio fluoro-boro-alumino-silicato con ácido poliacrílico en presencia de agua. La estructura trilaminar resultante forma una interfaz estable de ionómero de vidrio que permite la liberación y recarga de flúor y otros iones beneficiosos (sodio, estroncio, aluminio, silicato y boro), a la vez que evita que el núcleo de vidrio absorba agua o se degrade.

Los giómeros combinan la eficacia biológica de los ionómeros de vidrio (liberación y recarga de flúor, capacidad de inhibir la formación de placa y establecer un pH estable en el medio ambiente oral, disminuyendo así el riesgo de caries secundarias) con las propiedades físicas, mecánicas y estéticas de los compuestos nanohíbridos.

La eficacia de los giómeros ha sido probada clínicamente en una amplia serie de ensayos de larga duración. Una investigación clínica de 8 años indicó una tasa de retención del 100% y una estética intacta, en la que no se registraron fracasos, caries secundaria, ni sensibilidad post-operatoria. Una revisión de 13 años presentada en la sesión de carteles de IADR 2013 demostró que un 96% de las restauraciones no tenía caries secundaria e indicó una tasa de retención del 66%.

Shofu ha incorporado con éxito esta tecnología en una versátil de línea productos, que incluye materiales compuestos nanohíbridos (empacables, inyectables, fluidos, a granel), cementos, sistemas adhesivos, selladores y un barniz de fotocurado.

Un composite bioactivo

Los profesionales buscan siempre materiales con características óptimas, como facilidad de manejo y colocación, ajuste rápido, alta liberación de flúor, baja contracción de polimerización, óptima resistencia a la compresión, hidrofiliencia y capacidad de


unión al esmalte y la dentina.

Los materiales de resina compuesta, un elemento básico actualmente para realizar restauraciones directas, son de carácter intuitivo y fáciles de usar, pero presentan desafíos. En concreto, la adhesión a largo plazo ha demostrado ser difícil de alcanzar y la polimerización de los composites es otro reto. Las resinas de composite fluido evitan algunos de los problemas asociados con la contracción en la polimerización.

Beautifil Flow Plus es un composite bioactivo todo-en-uno para todo tipo de restauraciones. Este giómero, que



Vistas pre y postoperatorias de una restauración estética realizada utilizando las viscosidades F00 y F03 de Beautifil Flow Plus.

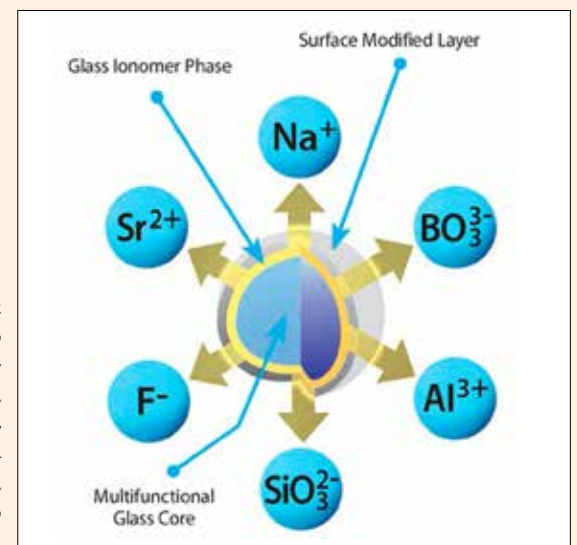
combina la facilidad de aplicación única de un inyectable con la fuerza, durabilidad y estética de un nanohíbrido, está disponible en dos viscosidades, ambas con idénticas propiedades físicas. La fórmula altamente viscosa F00 «Zero Flow» permite la colocación precisa y la aplicación en capas, mientras que la viscosidad F03 «Low Flow» se utiliza como base y revestimiento, lo que permite manipular cómodamente el material. Ambas viscosidades ofrecen propiedades autonivelantes que ayudan a obtener un acabado y pulido altamente estético con un menor número de pasos intermedios. 

Recursos

• Shofu: www.shofu.com




Diferencia de viscosidad entre el Beautifil Flow Plus F00 y el F03.




Composición de una partícula de relleno S-PRG (giómero). Los materiales S-PRG se han incorporado en Beautifil Flow Plus, un composite de restauración todo-en-uno para todo tipo de restauraciones.

Fotos: Jack D. Griffin, DMD, MAGD



Los protagonistas de la clínica y el comercio revelan las razones de su éxito.



¡NO SE PIERDA NUESTRAS NUEVAS SERIES DE ARTICULOS!

IPS e.max[®]

“**PORQUE
FUNCIONA**”

LA CERÁMICA SIN METAL MÁS USADA* EN EL MUNDO



Cada vez más odontólogos y protésicos dentales confían en el sistema de cerámica sin metal, clínicamente probado IPS e.max, que ofrece una alta estética y una fiable resistencia. Las 100 millones de restauraciones colocadas dan fe de ello. Desde coronas, inlays, onlays, delgadas carillas y pilares hasta puentes. Elija lo que la mayoría de profesionales dentales eligen.

¡HÁGALO e.max!

www.ivoclarvivadent.com

Ivoclar Vivadent AG

Bendererstr. 2 | 9494 Schaan | Liechtenstein | Tel.: +423 235 35 35 | Fax: +423 235 33 60

Ivoclar Vivadent S.A. de C.V.

Calzada de Tlalpan 564 | Col Moderna, Del Benito Juárez | 03810 México, D.F. | México
Tel. +52 (55) 50 62 10 00 | Fax +52 (55) 50 62 10 29 | www.ivoclarvivadent.com.mx

Ivoclar Vivadent Marketing Ltd.

Calle 134 No. 7-B-83, Of. 520 | Bogotá | Colombia
Tel. +57 1 627 3399 | Fax +57 1 633 1663 | www.ivoclarvivadent.co

ivoclar
vivadent[®]
passion vision innovation

*Basado en ventas

«Smile», el mejor software para clínicas universitarias

El software Smile es la herramienta más eficaz para automatizar procesos clínicos, académicos y administrativos en las clínicas odontológicas universitarias.

La mejor prueba de ello es que el software, que se controla mediante una tablet, ha sido instalado en 29 facultades de odontología de seis países de México, Honduras, Costa Rica, Perú, Chile y Uruguay.

La eficacia y rentabilidad de este versátil programa se basa en que requiere de una instalación personalizada, lo cual asegura que se cubran las necesidades específicas de cada clínica universitaria en particular.

Desarrollado por la empresa mexicana Cibermundo, el software es un sueño de los fundadores de la empresa, los hermanos Miguel y Marco Benítez. El sueño era desarrollar una herramienta que facilitara el trabajo diario de alumnos, profesores y personal administrativo en las clínicas universitarias, un sueño que hoy es una realidad.

El Director General de Cibermundo, Ing. Marco Benítez, explicó a Dental Tribune que «Smile es un software especializado para clínicas odontológicas universitarias, que ayuda a automatizar los principales procesos de la formación académica del alumno que cursa la licenciatura o el postgrado en odontología, ya que le permite llevar un registro detallado de las acciones clínicas que ejecuta con cada uno de sus pacientes. Al mismo tiempo, los profesores cuentan con una herramienta digital para supervisar la atención clínica prestada y evaluar las prácticas de los alumnos por medio del método de competencias».

Smile ayuda a brindar una atención de la salud de calidad, mejorando el flujo de pacientes, registrando tiempos de atención, agendando citas y enviando alertas y recordatorios por sms y email.

En el aspecto administrativo, el Ing. Benítez comentó que Smile ayuda a controlar todos los aspectos

de la clínica, llevando un control de las áreas de recepción, caja, esterilización, órdenes de laboratorio, mantenimiento de equipo, bodega y áreas de entrega de materiales. Esto ayuda a la universidad a controlar el suministro de medicamentos, desechables y materiales dentales, ya que permite entregar el material necesario para la acción clínica a realizar.

Pero el software no solo permite llevar un registro de las operaciones diarias, sino disponer también de información administrativa, económica y estadística, tanto para la toma de decisiones de gestión como para la investigación clínica.

El Director de Tecnología de Cibermundo, Ing. Miguel Angel Benítez, ofreció una explicación detallada de las amplias capacidades de este software, las cuales se resumen a continuación.

Imágenes digitales

El software Smile se conecta e interactúa con los equipos de radiología digital con los que cuenta la facultad, permitiendo registrar en el expediente clínico del paciente todos los registros radiográficos y fotografías.

Acceso al expediente por móvil

El sistema opera en ambiente web por medio de dispositivos móviles: los alumnos abandonan el papel y atienden con una tablet a su lado, consultan y registran en el expediente electrónico del paciente en tiempo real con mayor movilidad y sin necesidad de estar en el PC del sillón dental de la clínica, lo cual les permite revisar en cualquier momento la información para casos de estudio y análisis. De esta manera, los alumnos llevan digitalmente el 100% de los procesos para la buena evolución y registro del expediente clínico.

Adaptable a cada universidad

El software Smile se adapta a cada



29 facultades de odontología de Latinoamérica utilizan el software Smile, cuyo manejo es fácil e intuitivo.



El sistema, controlado por un tablet, elimina el papel en las clínicas universitarias.

universidad, lo cual ha permitido acumular una enorme experiencia gracias a la colaboración de profesores, investigadores, administrativos y directores que han contribuido a la mejora de las distintas universidades de América Latina en donde ha sido instalado

Tecnología de vanguardia

El software utiliza tecnología de vanguardia que evoluciona constantemente a la par de las nuevas tecnologías de la información. Cada universidad cuenta con un servidor, donde se mantiene la base de datos en ambiente seguro para garantizar la continuidad operativa de las clínicas.

El Director General, Marco Benítez agrega que el software Smile no sólo es aplicable a Odontología, sino que también permite llevar el registro de las actividades administrativas y clínicas de otras facultades de Ciencias de la Salud, como Nutrición, Enfermería, Terapia física, Fonoaudiología, etc.

Además, la empresa fabrica un software para el consultorio particular del odontólogo, llamado Dentis365. DT

Recursos

- Smile: www.smilesoftware.com.mx
- Dentis365: dentis.com.mx

ESI Barcelona
ESCUELA SUPERIOR
DE IMPLANTOLOGÍA



**Máster en Implantología
y Rehabilitación Oral**
En colaboración con New York University (NYU)

www.esibarcelona.com

FINALMENTE, UN MATERIAL RESTAURADOR INYECTABLE HÍBRIDO PARA TODAS LAS INDICACIONES

BEAUTIFIL Flow Plus

- Indicado para las clases I, II, III, IV y V
- Propiedades físicas comparables con híbridos
- Apilable y modelable; permanece en su sitio
- Autopulido con "efecto de nivelación"
- Alta radiopacidad, más allá del esmalte

BEAUTIFIL Flow Plus es un paso adelante en la evolución de los materiales de restauración, que combina la consistencia de un fluido con una resistencia, durabilidad y estética iguales o mejores que las de los principales materiales compuestos híbridos.

Visite www.shofu.com o llame al +1 760.736.3277

SHOFU

PRC
Technology
Giomer

Escanear el símbolo para obtener más información sobre la **Tecnología de Giomer** y para ver el video de **Neutralización Acida**.



**F00
Flujo Cero**

Apilable



**F03
Flujo Bajo**

Autonivelante





Geovanny Pozo, gerente de Biolase para Latinoamérica, inaugura la cumbre. A la derecha, María José Pozo, que estuvo a cargo de la organización del evento.

Un crucero de lujo por el Caribe con cursos de láser El placer de aprender

La Cumbre Mundial de Láser Odontológico, celebrada del 3 al 8 de octubre en un crucero por el Caribe, atrajo a más de 150 odontólogos latinoamericanos que acudieron a esta singular cita para asistir a conferencias de reconocidos expertos.

Las conferencias se realizaron a bordo del crucero Monarch, que zarpó de Cartagena y navegó durante cinco días y cinco noches por las tranquilas aguas del Caribe hacia Aruba y Ciudad Colón.

El ritmo pausado del navío y el vaivén de las aguas fueron el marco perfecto para esta cumbre, en la que se discutieron desde las ventajas de estos dispositivos en la práctica diaria a su cada vez mayor relevancia en endodoncia o implantología oral.

La ausencia de internet, irritante en un principio para muchos, hizo posible que conferencistas y asistentes se relacionaran en un ambiente mucho

más tranquilo y relajado, que se conocieran personalmente y pudieran discutir sin prisas temas clínicos en un ambiente amigable en el que las presiones diarias estaban ausentes.

El concepto de este evento, catalogado por todos los asistentes como un gran éxito, se debe a Geovanny Pozo, gerente de Biolase para América Latina, sobre quien publicamos una entrevista en la sección «Líderes de la Industria» de este número de Dental Tribune.

Pero este crucero odontológico no hubiera sido posible sin el constante trabajo de María José Pozo y su equipo, que estuvo encargado de coordinar la



Foto de grupo en el crucero Monarch de los asistentes a la Cumbre Mundial de Láser Odontológico.

complicada logística de una organización que fue impecable y placentera.

En la cumbre, que es parte de los eventos del Instituto Mundial de Láser, participaron dictantes como los Drs. Antoni España (España), Selma Camargo (Brasil), David Montero (Ecuador), Martiniano Francischetti (Argentina), Pilar Martín (España), Héctor Martínez Arizpe (México),

Sergio Jiménez (Perú), Rosa Sanders (México), Miguel Rodrigues Martins (Portugal), Angela Domínguez (Colombia), Loreto Ortiz (Chile), Marina Estella (Brasil) o Pilar Blanco (Colombia).

En las siguientes páginas publicamos algunas de las entrevistas realizadas con varios de los dictantes de la Cumbre Mundial de Láser. **DI**



Los mayores expertos en el uso de láser impartieron conferencias en un ambiente relajado.



Parte de los dictantes de la cumbre.

DENTAL CONGRESS OF THE CARIBBEAN
Colegio de Cirujanos Dentistas de Puerto Rico
2017

23 al 25
de febrero

Centro de Convenciones
de Puerto Rico

75 ANIVERSARIO
Asociación de la Salud Oral en PR
ccdpr.org

«Mi presentación se centró en la preparación del lecho óseo para la colocación de implantes desde el minuto cero hasta su colocación, todo con láser, sin utilizar ningún tipo de instrumental rotatorio ni mecánico, un procedimiento que el láser permite realizar prácticamente sin utilizar una sola gota de anestesia», explicó el Dr. Francischetti.

El experto argentino comentó los resultados de un estudio de un año y medio en más de 50 pacientes destinado a investigar cómo preparar el lecho óseo.

Reveló que utiliza un láser de erbio:YAG de la compañía Biolase para trabajar el tejido blando, específicamente para eliminar el tejido que rodea a la encía, tras lo cual aplica un láser Er,Cr:YSGG de 2780 nanómetros de la misma empresa para preparar el lecho óseo y eliminar el tejido cortical y el esponjoso.

«Después se coloca el implante, que debe ser autorroscable para que no entre con demasiada tensión a nivel del hueso y no provoquemos resorción», explicó.

El especialista manifestó que la compañía New Implant, de Argentina, colaboró en esta investigación y desarrolló un implante especial con características anatómicas muy similares a la que deja la fibra de la punta de láser.

«Realizamos interpolaciones circulares

El láser en la implantología oral

El Dr. Martiniano Francischetti (Argentina) impartió una conferencia sobre la importancia del láser en la implantología oral en la Cumbre Mundial de Láser Odontológico. Titulada «El láser es el futuro de la implantología», la conferencia destacó la importancia que ha cobrado esta tecnología en la implantología oral, reveló protocolos para preparar el lecho óseo y estimular el tejido para su rápida curación, e incluso explicó el uso de un tipo de implante especial que facilita su colocación en ciertas circunstancias.

para hacer la preparación y que el láser hiciera ese recorrido, y logramos colocar el implante sin provocar tensión en el hueso, llevándolo a 45 newtons, lo cual permite hacer carga inmediata», explicó.

El Dr. Francischetti reveló que se trata de un implante con una rosca y una superficie especial, llamada Osteona, que tiene tres tipos de grabados: mecánico, químico y térmico, lo cual favorece la oseointegración.

«Cuando finalizamos la colocación del implante utilizamos otro tipo de láser que es bioestimulante, lo cual hace que la neoformación ósea sea más rápida», agregó.

Preguntado sobre el tipo de láser, la frecuencia y potencia que utiliza para el procedimiento, el especialista manifestó que «lo ideal es eliminar el tejido con un láser de erbio cromo en alta

frecuencia, como el de Biolase, que permite 100 hertz por segundo».

«Para eliminar el tejido blando seleccionamos una energía de 2,5 watts con un porcentaje de agua de 40% y de 30% de aire. Luego, cuando llegamos al tejido cortical, usamos menor cantidad de agua y mantuvimos una frecuencia elevada de 100 hertz, pero automáticamente aumentamos el agua y el aire.

«Después, para el tejido esponjoso, bajamos la energía a 1,75 watts y también la frecuencia, que puede oscilar entre 60 y 70 hertz por segundo, y utilizamos mucho menos de agua y aire, ya que este tejido contiene mucha agua, por lo que se necesita el láser de erbio cromo para realizar el proceso de emulación termo-mecánica».

Respecto a la bioestimulación de los teji-



Un crucero de lujo por el Caribe con cursos de láser.

dos posterior a la colocación del implante, el Dr. Francischetti manifestó que utiliza para ello el láser de diodo Epic de 940 nanómetros de la firma Biolase.

Según el experto, basta con aplicar este láser en sesiones de 40 segundos a 0,1 watts de potencia por estimular la pieza colocada, lo cual favorece la formación de osteoblastos.

El resultado de esta bioestimulación es la formación más rápida de nuevo tejido, paso final de un procedimiento que facilita la colocación de implantes y que es muy cómodo para el paciente. **DI**

Recursos

- Dr Francischetti: www.doctorfrancischetti.com.ar
- Biolase: biolasela.com
- New Implant: www.newimplant.com.ar

Las ventajas del láser en endodoncia

La doctora Selma Camargo (Brasil) impartió una conferencia sobre el tratamiento endodóntico con láser en la Cumbre Mundial de Láser Odontológico.

La ponencia de la experta, titulada, «Tratamiento con láser de diodo en endodoncia y tejidos blandos», explicó las ventajas del láser de diodo, que permite mejorar el pronóstico de casos difíciles en esta especialidad.

La conferencia de la Dra. Camargo, experta brasileña que utiliza el láser desde 1996, abordó también las limitaciones de los tratamientos convencionales en comparación con los láseres de diodo.

«La endodoncia que no controla la infección no tiene éxito», manifestó la especialista, que agregó que la contami-

nación es igualmente un tópico que el láser permite resolver en casos difíciles, como los de retratamiento.

El terapia endodóntica de los tejidos blandos con láser evita muchos de los problemas clínicos de los tratamientos convencionales, especialmente cuando se utilizan láseres de alta potencia como los de diodo.

La Dra. Camargo manifestó que el control de la infección en endodoncia es un grave problema, que el láser permite resolver con resultados excepcionales. «Es un procedimiento muy seguro para el que se utilizan láseres de alta potencia. Estos láseres quirúrgicos consiguen resultados que son increíbles, lo cual es algo muy gratificante», explicó la especialista.

La especialista brasileña agregó que



La Dra. Selma Camargo durante su intervención en la Cumbre Mundial de Láser Odontológico.

las ventajas del láser en estos procedimientos se aprecian cuando se comparan sus resultados con terapias convencionales.

La experta mostró durante la cumbre, patrocinada por la empresa norteamericana Biolase, múltiples casos de creciente dificultad, en los que el uso de este dispositivo de diodo resultó en el éxito terapéutico.

Más de 20 años de experiencia clínica respaldan los hallazgos y resultados de la Dra. Camargo, una de las más prominentes especialistas en tratamiento endodóntico con láser quirúrgico. **DI**

Recursos

- Dra. Camargo: www.facebook.com/selma.camargo
- Biolase: biolasela.com

LA PRÓXIMA GENERACIÓN

Waterlase rompiendo la barrera de la velocidad

La solución total de Diodo

iPlus

epicX

BIOLASE®
Global Leadership in Lasers

www.biolasela.com