

DENTAL TRIBUNE

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

EDITADO EN MIAMI

www.dental-tribune.com

No. 3, 2019 VOL. 16

La Revolución Protésica

Mauro Fradeani explica las nuevas herramientas digitales
Página 20



BRASIL, LA GRAN POTENCIA DE LA ODONTOLOGIA
Visitamos a fabricantes brasileños durante CIOSP Página 12



Polémica por el documental «Root Cause» / 6

La Javeriana instala el sistema SMILE / 9

Armonía cromática perfecta en carillas / 16

Cacería de brujas en la odontología / 2

La medicina del sueño en Latinoamérica / 26



DIGNIFICANDO LA ODONTOLOGIA

Cacería de brujas



Por Enrique Jadad Bechara

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

Recientemente se emitió en la televisión colombiana un programa de corte amarillista en el cual los periodistas se dedicaron a crear falsas noticias con una injustificada persecución a odontólogos a los cuales se les metieron literalmente en el consultorio con cámaras y supuestas «pruebas» de violaciones al sagrado código de ética odontológica.

En cambio, a varios empíricos de esos que atienden a domicilio les protegieron el rostro, como quien dice. Este programa, llamado «Séptimo Día» y emitido por Caracol TV, protege al ilegal, pero persigue a los legales. ¿Hasta dónde llegaremos y hasta dónde quieren los medios de comunicación llegar?

Estoy seguro que más de un paciente se debió sentir «preocupado» por toda la desinformación que recibieron. Varios me tocaron el tema tratado en el programa y pasé gran parte del día explicándoles sobre los procedimientos y sobre la responsabilidad del odontólogo, pero también sobre la responsabilidad de ellos como pacientes en el éxito a largo plazo de los tratamientos. Les dejé claro que siempre deben buscar profesionales serios e idóneos, que no se pueden dejar descrestar por clínicas ostentosas de esas iluminadas con «neón» y tampoco dejarse llevar por promociones y descuentos absurdos que se ofrecen por doquier.

Esto me deja la conclusión de que las personas son muy sugestionables y tenemos que hacer las cosas bien desde el minuto uno porque lastimosamente, cada vez más seguido, algunos inescrupulosos querrán buscar la más mínima oportunidad para demandar jurídicamente al odontólogo o a la clínica odontológica y de esta manera buscar un beneficio económico, aprovechándose de cualquier error que podamos cometer como seres humanos que somos.

Algo muy importante a tener en cuenta es que el principal problema es el «folclorismo» con el que se ha venido manejando la odontología, desde el mismo momento en que tomamos la decisión de hacer o no una historia clínica, el hecho de diagnosticar, planear, ejecutar y hacer seguimientos y controles a los casos de nuestros pacientes. La salud no se puede seguir viendo como un negocio, con la salud no se juega. Esta reflexión aplica también para los pacientes a los cuales el programa de televisión mostró como víctimas. Ni pacientes ni personas pueden seguir viendo la prestación del servicio de odontología, ni ningún otro servicio de salud, como si estuvieran comprando

zapatos, ropa o cosas materiales. Solo aclarando este concepto se se inicia una relación basada en el respeto entre el odontólogo y el paciente.

Volviendo al programa de televisión, fue triste ver apartes en los que una de las pacientes entra para recibir un tratamiento de ortodoncia a un supuesto consultorio, un lugar que se ve claramente que no cumple con los más básicos requerimientos de salubridad. Esto nos muestra que hay muchos pacientes que deciden dónde y con quién recibir atención odontológica

“Debemos tener en cuenta que un procedimiento quirúrgico requiere de todos los cuidados para minimizar los potenciales riesgos que se puedan presentar”

basados en el precio; les sirve el más barato, y, al final de cuentas terminan decepcionados y salen a quejarse en la televisión. Esto es desde cualquier punto de vista un acto irresponsable; si esa paciente estaba descontenta debió buscar otro ortodoncista para que después de realizar un estudio con imágenes y luego de practicar una valoración adecuada, se le retirara la aparatología de manera adecuada, pero no hacer lo que narró: que se le había retirado la ortodoncia irresponsablemente con la pinza con la que se hacen las uñas para luego querer inculpar al profesional tratante.

Desde hace mucho tiempo existe una preocupación evidente por parte de los profesionales de la salud debido a que personal no idóneo realiza procedimientos sin tener capacitación para hacerlo, en lugares que llevan funcionando ilegalmente toda una vida; lugares estos en donde nunca se ha visto la presencia de los entes reguladores. A nivel personal, me he topado con técnicos dentales que ejercen como odontólogos, auxiliares de consultorios colocando ortodoncia y dando indicaciones a los pacientes sobre diversos

tratamientos, publicistas, economistas e ingenieros evaluando radiografías y hasta tomografías porque muchos de estos no odontólogos son los administradores de las miles de clínicas que existen en nuestras ciudades. Me imagino que ustedes al leer mis palabras sabrán a qué clínicas me refiero.

En el programa de TV pusieron énfasis en el tema de las historias clínicas y en un aparte se le metieron al consultorio a una reconocida colega ortodoncista y le pretendieron mostrar que su falla fue no tener la historia clínica adecuada y por esto la paciente demandante llevó su caso al tribunal de ética odontológica, donde fue aceptada la demanda. Para nosotros como odontólogos esta es otra prueba más y totalmente contundente de la im-

portancia de tener respeto por lo que hacemos y de la importancia de llevar de manera correcta la historia clínica: el paciente es un todo y no solo es importante la boca o un diente. Ante este suceso, reitero que fue completamente desatinada la acusación a la colega ortodoncista, a quien solamente se le ha cuestionado su falta de diligenciamiento adecuado de la historia clínica, una falta moderada que no puede manchar públicamente una carrera profesional.

En el programa televisivo mostraron el caso de otra paciente que murió posterior a la extracción de unos molares incluidos. No presentaron pruebas ni detalles del caso, pero quedó claro que la paciente podría haber tenido algún compromiso sistémico o que quien la atendió no fuera odontólogo. Lo que debemos tener en cuenta es que un procedimiento quirúrgico, así como cualquier otro procedimiento odontológico, requiere de todos los cuidados para minimizar los potenciales riesgos que se puedan presentar, y esto solo se hace cuando se siguen protocolos y se tiene el conocimiento suficiente sobre el proceso a realizar.

La problemática de la odontología es mucho más profunda como para ser abordada de manera correcta en un programa de televisión. Sobre este tema he reflexionado mucho y sería conveniente que, en vez de estar cazando brujas, este canal de tv realizara un programa en donde se evidencie la falta de condiciones laborales adecuadas para los odontólogos en entidades prestadoras de salud donde se exige que se atienda a los pacientes en citas de 20 minutos.

Recomendaciones

1. Realizar siempre una excelente Historia Clínica, esa es nuestra mejor defensa y nuestro mejor abogado ante cualquier eventualidad.
2. Trabajar en lo posible con un equipo multidisciplinario y apoyarnos en los diferentes especialistas.
3. Saber decir No es muestra de ética: es mucho mejor negarnos a realizar procedimientos innecesarios o imposibles que arrepentirnos de un mal resultado.
4. Tener la tarjeta profesional nos hace visibles ante la sociedad, es derecho del paciente exigirla y nos diferencia de los empíricos.
5. Cumplir con todas las normas exigidas por los organismos de control al habilitar nuestras consultas; con esto nos protegemos a nosotros y a nuestros pacientes.

One STOP.

OneGloss®

Pulido y acabado con óxido de aluminio en un solo paso, simplemente alterando la presión de contacto sobre el composite



Dura-Green® DIA

Abrasivo aglomerado de diamante vitrificado diseñado para contornear cerámicas y porcelanas



Super-Snap®

Contorneado, pulido y acabado fácil, rápido y seguro de todos los composites híbridos y microrellenos



Brownie® & Greenie®

Pulidores impregnados de silicio para el prepulido y pulido



El Recurso ABRASIVO

Shofu es desde 1922 el fabricante líder de pulidores y abrasivos de alta calidad que superan las exigencias de odontólogos y técnicos de laboratorio en todo el mundo. Nuestro amplio conocimiento de los materiales restauradores directos e indirectos, combinado con exigentes normas de control de calidad, aseguran un contorneado, pulido y acabado óptimos, independiente del material utilizado.

- PIEDRAS
- PULIDORES
- PASTAS DE PULIDO
- KITS DE PULIDO Y ACABADO

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

OFFERTAS ESPECIALES!
Escanear el código QR.

Visite nuestra línea completa de abrasivos



DENTAL TRIBUNE

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

Publicado por Dental Tribune International

DENTAL TRIBUNE

Hispanic & Latin America Edition

Editor-in-Chief & Business Manager
Javier Martínez de Pisón
j.depison@dental-tribune.com
Miami, Estados Unidos
Tel.: +1-305 653-8951

Graphic Designer
Javier Moreno

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. Inscríbese gratuitamente en www.dtstudyclubspanish.com para recibir avisos y consulte nuestro calendario.

DT International

Licensing by Dental Tribune International

Publisher/Chief Executive Officer
Torsten R. Oemus

Chief Financial Officer Dan Wunderlich

Director of Content Claudia Duschek

Senior Editors Jeremy Booth
Michelle Hodas

Clinical Editors Nathalie Schüller
Magda Wojtkiewicz

Editor & Social Media Mgr.
Monique Mehler

Editors Franziska Beier
Brendan Day
Luke Gribble
Kasper Mussche

Assistant Editor Iveta Ramonaite

Copy Editors Ann-Katrin Paulick
Sabrina Raaff

Business Development & Marketing Manager
Alyson Buchenau

Digital Production Manager
Tom Carvalho
Hannes Kuschick

Project Mgr. Online Chao Tong

IT & Development Serban Veres

Graphic Designer Maria Macedo

E-Learning Manager Lars Hoffmann

Education & Event Mgr. Sarah Schubert

Product Mgr Surgical Tribune & DDS.WORLD Joachim Tabler

Sales & Production Support
Puja Daya
Madleen Zoch

Executive Assistant Doreen Haferkorn

Accounting Karen Hamatschek
Anita Majtenyi
Manuela Watchel

Database Mgr. & CRM Annachiara Sorbo

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

Executive Producer Gernot Meyer
Advertising Disposition Marius Mezger

Dental Tribune International GmbH
Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany
Tel.: +49 341 48 474 502 | Fax: +49 341 48 474 175
info@dental-tribune.com | dental-tribune.com

La información publicada por Dental Tribune International 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.
©2019 Dental Tribune International.
All rights reserved.

ETICA & ODONTOLOGIA

La ética beneficia a la población

Por Benjamín Herazo Acuña*

Este artículo contiene un breve concepto sobre lo que debe ser y es la ética, una ciencia o disciplina para el bien y beneficio de la población, la tierra y su naturaleza, aire, agua, fauna, flora, minerales, ambiente y ecosistema, pues gracias a la conjunción,

interacción y equilibrio entre todos es que se produce la vida. Por esto es que cada profesión, actividad, tecnología, técnica, oficio, tienen valores, principios y criterios éticos, cuyo fin es la vida y supervivencia armónica de todos.

Dos de las tantas definiciones de la ética determinan que “es la rama de la filosofía que trata de la moral y las obligaciones del hombre” y el “conjunto de costumbres y normas que dirigen o valoran el comportamiento en una comunidad” (1).

En odontología, el gran valor ético es hacer siempre el bien y nunca el mal, que es el que estableció la medicina hipocrática y ha sido guía para las profesiones de la salud desde A.C. y que es aplicable a todas las profesiones. Para hacer el bien y beneficios, además del principio per se, es un gran complemento del mismo el ser bueno, buena persona, porque, además del principio, se tiene el deseo bondadoso de hacer el bien y el beneficio. Por ese motivo este autor escribió un artículo titulado “Un buen odontólogo bueno”, publicado en varios libros y revistas (1), el cual explica bien lo que corresponde con su título.

Buen odontólogo significa que es competente profesionalmente y que tiene la suficiente pericia tecnocientífica para resolver apropiadamente los problemas odontológicos o estomatológicos de sus pacientes. Un odontólogo bueno significa que es buena persona, dotado de virtudes morales como la honestidad, la compasión y el altruismo; que es alguien de fiar por sus cualidades humanas, por su riqueza espiritual interior y por el modo como ajusta sus valores personales con los valores esperados de su competencia profesional y demás comportamiento públicos”.

Un buen odontólogo es un profesional estudioso, dedicado al ejercicio de sus actividades, que está al día con los avances de la odontología y las especialidades; asiste a cursos de educación continua; lee revistas generales y especializadas; asiste a los foros donde se analiza la situación de su profesión y especialidad; se agrimia y coopera con las federaciones, asociaciones y grupos de la profesión; cumple con todas las leyes, de-

cretos, normas y reglamentos establecidos para el ejercicio profesional y las prácticas clínicas; atiende bien a sus pacientes, es puntual en sus citas, cumplido con sus obligaciones y contratos de tratamientos; utiliza los mejores instrumentos, materiales y elementos para tratar a sus pacientes; cobra lo adecuado por sus servicios; vive con un permanente afán de superación, de ser cada día mejor y llegar al más allá de la excelencia, para el beneficio de la población.

“Un odontólogo bueno se preocupa por estudiar no solamente lo relacionado con su profesión, sino diversas áreas, como las humanidades”

Un odontólogo bueno es una persona con sólidos valores y principios morales, éticos, cívicos sociales, políticos y económicos. Reconoce, respeta y valora a sus semejantes, sin tener en cuenta su condición, calidad, estrato socioeconómico, color de piel, religión, creencias políticas, edad, sexo, país, región y pueblo. No es dogmático, sectario ni fanático, convive con los demás sin perder su personalidad, su identidad, su origen y sin molestar o agredir a los que sean diferentes a él. Es un buen ciudadano, hijo, hermano, esposo, padre, vecino, colega, amigo, familiar, patrón, directivo, funcionario, empleado, compañero, subalterno y colaborador.

Un odontólogo bueno genera trabajo, empleo e ingresos adecuados para que los demás vivan digna y decorosamente. Lo hace a través de la organización de empresas de salud, odontológicas, industriales, agropecuarias, agroindustriales, publicitarias, de mercadeo y comerciales, sean grandes, pequeñas o familiares. Paga bien a sus empleados, cumple con las prestaciones legales, e im-

plementa acciones que promuevan sus estudios, capacitación, avance, progreso, desarrollo y bienestar personal y familiar.

Un odontólogo bueno se preocupa por los problemas de su país, su población, su comunidad, sus pacientes y participa de diferentes maneras en su solución. Como buen ciudadano, estudia los problemas biológicos, políticos, sociales y económicos y decide libre y democráticamente, por medio de las urnas, quiénes son las personas apropiadas para dirigir las gestiones encaminadas a eliminar esos problemas y mejorar la situación general de toda la población. Para ayudar a los demás, los odontólogos buenos deben participar en política, elegir y hacerse elegir para el congreso, asambleas, presidencia, gobernaciones, concejos y alcaldías; deben aspirar a ser dirigentes, ministros, directores de departamentos, secretarios departamentales y municipales. Con el poder político, un odontólogo bueno puede realizar acciones y obras que permitan a los habitantes de su país alcanzar el bienestar.

Un odontólogo bueno es el que se preocupa por estudiar no solamente lo relacionado con su profesión y especialidad, sino que amplía sus conocimientos hacia diversas áreas de la ciencia, especialmente hacia las denominadas ciencias humanas. Lee, estudia, observa, escucha y conoce de literatura, música, pintura, escultura, teatro, cine, televisión y periodismo en sus diferentes manifestaciones, en los ámbitos nacional e internacional. Es un hombre culto, sensible a las bellas artes y a todas las manifestaciones sublimes del alma y condición humana; es amable, atento, gentil, cortés, sencillo, elegante, limpio, de buenas maneras y expresiones, agradable e inspira simpatía, aprecio, afecto y respeto.

1. Herazo Acuña, Benjamín. “Ética y Bioética en Odontología”, Editado por Tribunal Nacional de Ética Odontológica, Bogotá, Colombia, 2015. DT

Recursos

- “Recuerdos de Salud Pública”: la.dental-tribune.com/news/benjamin-herazo-publica-el-libro-recuerdos-de-salud-publica/
- “Un buen odontólogo bueno”: la.dental-tribune.com/news/un-buen-odontologo-bueno/



* El Dr. Herazo Acuña es Magistrado del Tribunal Nacional de Ética Odontológica de Colombia, es autor o coautor de ocho libros sobre Ética y Bioética. Su publicación más reciente es “Recuerdos de Salud Pública”. Envíenos sus preguntas sobre situaciones éticas a: preguntas_eticas@gmail.com

RADIOLOGIA HOY

Odontología de hoy con criterios de ayer

Por Víctor Amado*

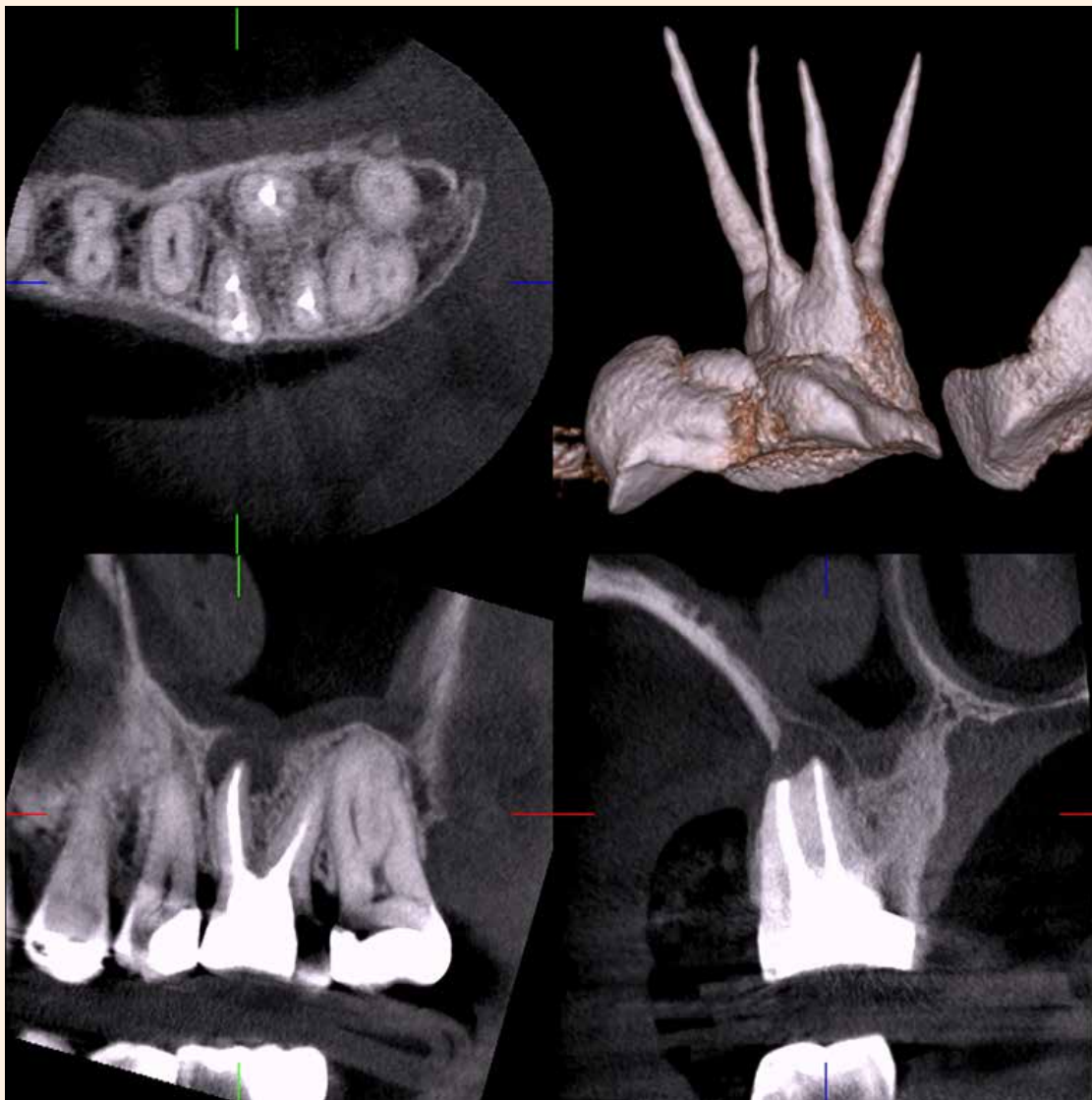
El mundo esperaba con ansias la llegada de un nuevo milenio, un cambio. Fue un momento en el que estábamos a la expectativa por ver los avances de la ciencia y la tecnología, una tecnología que creíamos que revolucionaría nuestro mundo.

A casi dos décadas de esa espera, reflexiono como especialista de la Odontología y en Radiología Oral y Maxilofacial, y veo que estos avances que nos parecían tan distantes en Latinoamérica son ahora sustancialmente accesibles, pero a la vez están muy desaprovechados.

Cuando realizo mi labor diaria como educador, llevando conocimientos a las nuevas generaciones, o en el momento de realizar un diagnóstico radiográfico, me detengo y medito sobre la etapa inicial de cada tratamiento.

Mi conclusión es que queremos tener toda la tecnología para nuestros consultorios, clínicas, laboratorios, queriendo devorar el mundo siendo competitivos, estando a la vanguardia, pero en muchos casos, lamentablemente, se realizan tratamientos basados en las imágenes diagnósticas del ayer.

Existe una resistencia a la actualización, específicamente a qué imagen radiográfica utilizar para el diagnóstico y/o planificación del tratamiento, que



El asombroso detalle de la tomografía computarizada de haz cónico.

y en una toma de 5 segundos la dosis de radiación es muy baja.

Considero que se tendrían más casos de éxito, menos eventos adversos durante y después de los tratamientos si se realizara el diagnóstico desde una imagen tridimensional, sin desplazar la panorámica que utilizamos para la valoración inicial del paciente, ya que son aplicables sin riesgo de falla en el diagnóstico.

Hoy por hoy, nos enfrentamos a un sinfín de enfermedades, sintomato-

menta indispensable en la práctica dental. No es concebible que en este siglo aún nos aferremos a la existencia y utilización de equipamientos análogos y químicos de revelado tóxicos para nuestra salud, que no ayudan al ecosistema del planeta, e imágenes diagnósticas que no parecen ya de este mundo y que disminuyen la capacidad interpretativa del odontólogo.

Las nuevas generaciones de especialistas, más los que ya estamos haciendo varios años ejerciendo nuestra profesión, debemos promover responsablemente las prácticas seguras de diagnóstico, incluyendo la Tomografía Cone Beam para la evaluación de nuestros pacientes. Y, ahora, con los avances tecnológicos se promueve la imagen Panorámica 2.5D que, sin ser una tomografía, permite evaluar a nuestro paciente en profundidad, y no dejando de lado la radiografía periapical.

Sin duda, será más gratificante evolucionar, dejando atrás paradigmas obsoletos, ya que cada vez es más fácil la planificación del tratamiento mediante programas de software que nos brindan herramientas únicas de observación, y la interacción entre el radiólogo y los diferentes especialistas a través de un email en donde se evalúan imágenes diagnósticas, lo que comúnmente conocemos como teleradiología.

Todas estas herramientas están disponibles en nuestro campo dental sin importar en qué lugar del planeta nos encontremos y las podemos utilizar, puesto que el mayor beneficiado será nuestro paciente. En este mundo tan competitivo,

y sobre todo en nuestro campo dental, esto realmente hace la diferencia: un buen diagnóstico es el mejor aliado para el mejor tratamiento. **DT**

Recursos

- "Recuerdos de Salud Pública": la.dental-tribune.com/news/benjamin-herazo-publica-el-libro-recuerdos-de-salud-publica
- "Un buen odontólogo bueno": la.dental-tribune.com/news/un-buen-odontologo-bueno



*El Dr. Víctor Amado (Colombia-México) es Cirujano Dentista Especialista, Radiólogo

Oral y Maxilofacial y conferencista internacional.

se justifica con frases muy comunes como, «así lo he hecho siempre», o, «es que es muy costoso el examen para el paciente y no se realizará el tratamiento».

Los avances en la Radiología Dental han llegado al punto de ser cada vez menos invasivos. Los tiempos de exposición en tomografía Cone Beam se han reducido considerablemente

logías que evolucionan de la misma forma que avanza todo en este nuevo siglo, y como dentistas estamos en la obligación de informar al paciente que muchas enfermedades sistémicas están relacionadas con la cavidad bucal. Por ejemplo, la periodontitis con Alzheimer, diabetes, enfermedades cardíacas; es allí donde las imágenes diagnósticas 3D juegan un papel fundamental como herra-

dtvmedia.net

La televisión dental

dtv]



Los representantes de la organización regional de países latinoamericanos en FDI (LARO), durante la reunión donde emitieron un comunicado censurando fuertemente el documental.

La comunidad rebate las afirmaciones del documental "Root Cause"

Los conductos radiculares no causan cáncer

Por DT Latin America

Las principales organizaciones de la odontología exigen a Netflix, Amazon y Vimeo que retiren un documental lleno de "noticias falsas", donde se dice sin presentar evidencia alguna que las bacterias de los canales radiculares causan cáncer de mama.

La rápida, firme y unánime respuesta no se hizo esperar, y poco días después de que se anunciara que Netflix iba a emitir un documental en el que se expresan una amplia cantidad de disparates sobre la odontología y la endodoncia en particular, los representantes de las organizaciones de la odontología del continente hicieron lo que tenían que hacer: exigir a los mencionados medios de entretenimiento que no emitieran un filme que contiene cientos de "noticias falsas" que engañan al público y pueden poner en peligro la vida de las personas.

Los representantes de LARO, la organización regional de los países latinoamericanos en la Federación Dental Internacional (FDI), que se encontraban

reunidos en Sao Paulo (Brasil) durante el congreso de CIOSP, coordinaron en cuestión de horas con la Sociedad de Endodoncia Latinoamericana (SELA) la emisión de un comunicado en el que se censuran las afirmaciones que se hacen en la cinta y se pide a Netflix y Amazon que la eliminen de su programación.

El comunicado emitido por LARO y SELA, en presencia y con el apoyo de Kathryn Kell, Presidente de la Federación Dental Internacional, afirma textualmente lo siguiente:

"El día 31 de enero, en el marco de CIOSP, se reúnen los Dres: Manoel Eduardo de Lima Machado, Presidente de la Sociedad de Endodoncia Latinoamericana; María Fernanda

Atuesta, Presidente de la Federación Odontológica Colombiana y Consejera de FDI; Cleber Keiti NabeShima, Secretario General de la Sociedad Brasileña de Endodoncia; Miguel Simao Haddad, Filho, Presidente de la Cámara de Endodoncia del Consejo de Odontología del Estado de Sao Paulo; Iliana Modyeievsky, Presidente de la Sociedad Uruguaya de Endodoncia y Secretaria de SELA; Lupe Salazar Zurita, Presidente de FOLA y LARO; Kathryn Kell, Presidente de la Federación Dental Internacional (FDI) y María Cristina Tula, Presidente electa de la Asociación Odontológica Argentina y representante de la Sociedad Argentina de Endodoncia, para debatir la postura de las diferentes instituciones odontológicas ante la difusión del filme titulado "The Root Cause", en distintos canales de difusión, como Netflix o Youtube.

"Se decide difundir de manera institucional en las redes sociales, las diferentes cartas, videos y entrevistas en repudio ante la falsa información que ha sido difundida y realizar un seguimiento de la respuesta de Netflix a SELA".

Igualmente, la Asociación Dental Americana (ADA), la Asociación Americana de Endodontistas (AAE) y la

Asociación Americana de Investigación Dental (AADR) han pedido a los canales televisivos que no programen dicha película.

La carta de estas organizaciones a las distribuidoras del documental fue seguida de otra destinada a los aproximadamente 174,000 miembros de las mismas, donde se les asesora sobre cómo se debe responder a las posibles preguntas de los pacientes sobre la película.

Según el periódico "The Guardian", la película del cineasta australiano Frazer Bailey hace afirmaciones totalmente infundadas, como que el cáncer, las afecciones cardíacas y otras enfermedades graves son causadas por infecciones asintomáticas que quedan en los conductos radiculares o en los espacios vacíos después de la extracción de las muelas del juicio. Las bacterias y otras toxinas, según el documental, infectan la mandíbula, desde donde se desplazan a otros órganos a lo largo de las «líneas meridanas» (que según la medicina tradicional china mueven la fuerza vital por todo el organismo), propagando infecciones, cáncer y otras enfermedades.

Entre las afirmaciones más demenciales del documental está la supuesta conexión entre los canales radiculares y el cáncer de mama. «El noventa y ocho por ciento de las mujeres que tienen cáncer de mama tiene un diente endodonciado en el mismo lado que el cáncer de mama», repite el documental sin aportar evidencia ni prueba alguna a esta mayúscula estupidez.

El peligro de este tipo de películas es inmenso, máxime en la era de internet, donde este tipo de "fake news" se riegan como la pólvora entre un gran público ingenuo y ávido de creer en conspiraciones que pueden tener graves consecuencias. Quizá la más representativa de estas en el ámbito de la salud sea la afirmación de que las vacunas son nocivas, cuando han librado a la humanidad de decenas de miles de muertes e incluso erradicado enfermedades que han sido verdaderas plagas que han extinguido a ciudades enteras.

Esta actitud perniciososa está encubierta en "Root Cause" que utiliza una forma de presentación personal para hacer que parezca que el problema del protagonista es algo genuino y con lo que se puede y se debe simpatizar: Bailey busca la causa de su fatiga, ansiedad y depresión y el documental no es más que —supuestamente— esa búsqueda

Síguenos en
facebook

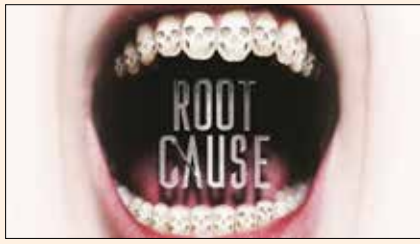


DENTAL TRIBUNE

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




@dentaltribunelat



Póster del documental que ha provocado una gran controversia por las falsedades que presenta.

que concluye con afirmaciones tan ridículas como peligrosas.

El remedio que Bailey recomienda es hacerse siempre una extracción, en vez de una endodoncia, como forma de evitar posibles infecciones. Un experto citado respondió que decir eso era tan descabellado como si por tener una uña rota se recomendara la amputación del dedo. Algo que quizá debería probar Bailey.

Hasta ahora las distribuidoras del documental no han contestado a las misivas de las organizaciones profesionales de la odontología, que han anunciado que no van a dejar de exigir que se retire un documental que hace afirmaciones que no tienen ningún sustento clínico, científico, ni lógico. 

Recursos

- LARO: www.facebook.com/LAROFDI
- SELA: www.endosela.org

Falsa ciencia sin evidencia

Por Agustín Zerón*

» **R**oot Cause», un vídeo presentado a través de Netflix y otras plataformas, no puede ser catalogado como documental por sus carencias de fundamentos y sustentación científica. En los Estados Unidos, la American Dental Association, la American Association of Endodontics (AAE) y la American Association for Dental Research (AADR) han decidido no difundir la noticia para evitar subir el “rating” a una producción carente de evidencia médica y científica.


El contenido del video se basa en ideas que surgieron en la década de 1920 (Frank Billings) sobre los dientes despulpados, lo cual estaba inspirado en la vieja teoría de la infección focal. A principios del siglo XX, William Hunter llamaba a los puentes: «Un mausoleo de oro sobre una masa de sepsis». En la década de 1930, Weston A. Prince (un icono de los dentistas holísticos) preconizó sus teorías de nutrición y degeneración física, donde difundía que mecánicamente era imposible esterili-

zar un diente con un “tratamiento de endodoncia”.

La realidad es que desde entonces no ha surgido ninguna evidencia científica que asocie la terapia de conductos radiculares o tratamiento endodóncico, con algún tipo de cáncer o con enfermedades crónicas. Esta creencia abstracta solo prevalece en la mente de algunos dentistas naturistas o neurofocales. «Root Cause» es un vídeo amarillista lleno de juicios sintéticos, donde lamentablemente toman algunas

verdades recientes asociadas con la susceptibilidad genotípica y la causalidad por factores de riesgo compartidos en la patogenia inflamatoria y microbiana.

Cada vez hay más evidencias que la salud periodontal es un requisito previo para la salud global y que, por lo tanto, debemos comunicarnos profesionalmente con todos los profesionales de la salud y con la población en general para enfatizar la importancia de la prevención y el tratamiento oportuno de una periodontitis como paso estratégico en la prevención de muchas enfermedades sistémicas. Un fenotipo de enfermedad está asociado a un genotipo de susceptibilidad.

En México, la Asociación Mexicana de Endodoncia y el Consejo Mexicano de Endodoncia hicieron lo correcto, reaccionando rápidamente con un comunicado ante esta pifia radicular sobre “dientes muertos”. Por nuestra parte, hay que mantener la calma a nuestros pacientes, y preparar las mejores respuestas con evidencia científica. 



*El Dr. Agustín Zerón es un especialista mexicano en Endoperiodontología y Editor en Jefe de la Revista ADM (Asociación Dental Mexicana).


AMANNGIRRBACH

#OneOfAKind

inhouse-movement.com


 12. - 16.03.2019
 Hall 11.1 Stand G030

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



Amann Girrbach desvelará su secreto en la IDS 2019.

¡El hombre y la máquina!

Amann Girrbach anuncia la siguiente revolución digital «inhouse»

Por DT Latin America

En el año 2009, Amann Girrbach sentó las bases del «Inhouse Movement» dental con el lanzamiento de Ceramill Motion. Los laboratorios recuperaron lo que parecía que habían perdido con los centros de producción industriales: el control y la creación de valor en el propio laboratorio.

Para que una profesión progrese y se adapte constantemente a la evolución. Desde entonces, la digitalización ha cambiado muchos de los procedimientos de trabajo en el laboratorio dental. Los procesos han ganado en fiabilidad y los resultados son más precisos y seguros.

Pero, la automatización, la nueva diversidad de materiales y las nuevas posibilidades digitales han incrementado la complejidad digital en el laboratorio. La tecnología CAD/CAM ha demostrado su eficacia, pero con frecuencia se ha convertido en una especie de «dictador de los procesos

odontotécnicos» en los laboratorios digitales. El manejo de las máquinas se ha vuelto más complejo, y la selección y la gestión del material se han convertido en una ciencia. La tecnología marca el camino a las personas.

Justo 10 años después de la introducción de su primer y revolucionario sistema «inhouse», Amann Girrbach prepara el camino para una nueva era de la tecnología digital CAD/CAM dental. Se trata de soluciones de producto inteligentes que apoyan de manera autónoma y flexible los procesos en el laboratorio.

¡El técnico dental marca el ritmo! Flujos de trabajo digitales guiados que permiten hacer piezas completas de manera rápida y segura. Materiales que ofrecen una estética inigualable como base para el trabajo artesanal individual. ¡El ser humano vuelve a marcar la diferencia! Y la tecnología lo sigue.

El lema de Amann Girrbach en la IDS 2019 es «Advanced Dental CAD/CAM»; el siguiente nivel en la fabricación digital de las prótesis dentales. Visítenos en Colonia (pabellón 11.1, stand G030/H039) y observe por sí mismo las nuevas tecnologías y el panorama de posibilidades que le abren a su creatividad. **DT**

Recursos

• inhouse-movement.com

La innovación de Amann Girrbach premiada con patente

El innovador modo de mecanizado «Carving» se ha patentado de manera oficial y su desarrollo ulterior «Thrilling» ha sido autorizado por VITA

La dilatada experiencia y el trabajo de desarrollo interno han hecho posible la implementación del innovador modo de mecanizado «Carving» en las fresadoras Ceramill Mikro IC y Motion 2 de Amann Girrbach.

El reconocimiento mediante patente en diferentes países europeos (como Alemania, Austria, Suiza, Dinamarca, España) ejemplifica la fuerza innovadora de la empresa, cuyos avances están pendientes de autorización en otros países.

El «Carving Mode» reduce en hasta un 60% los tiempos de tallado de los materiales difíciles de mecanizar, como por ejemplo, las vitrocerámicas y las cerámicas híbridas, eliminando el material sobrante en su totalidad. Después de su lanzamiento junto con la Ceramill DNA Generation en el año 2016, se ha consolidado rápidamente en el mercado y, en la actualidad, se puede utilizar para bloques para puentes de hasta una longitud de B40. De este modo, los puentes de tres unidades de disilicato de litio pueden someterse al Carving en tan solo 60 minutos en el propio laboratorio.



Muestra del «Carving Mode», que reduce en hasta un 60% los tiempos de tallado de materiales difíciles de mecanizar.

Además, el desarrollo ulterior del «Carving Mode», introducido con posterioridad, ha sido autorizado oficialmente por VITA para los bloques de cerámica híbrida VITA ENAMIC®. Ahora, con el modo de mecanizado «Thrilling», también para las fresadoras Ceramill Mikro IC y Motion 2, los usuarios de Ceramill pueden fabricar de manera oficialmente validada pilares de bloques de una o varias piezas (incluidas las geometrías de unión) de VITA ENAMIC®. En las instrucciones para el mecanizado elaboradas por VITA para Amann Girrbach se puede consultar la información para el procesamiento y la construcción. **DT**

Recursos

• Amann Girrbach: www.amanngirrbach.com/es/home/

Suscríbase gratis por 6 meses a la edición digital de
DENTAL TRIBUNE

3uvedobles.net/dental-tribune



Sistematizan la atención al paciente en las clínicas universitarias

La Universidad Javeriana instala el sistema SMILE

Por DT Latin America

Uno de los centros educativos más avanzados de Colombia ha instalado un sofisticado programa para clínicas universitarias de odontología que sistematiza todo el proceso de la atención a pacientes.

La Universidad Javeriana de Bogotá instaló el software SMILE, un sistema especializado para clínicas universitarias que sistematiza el proceso clínico y académico de los alumnos en la atención a pacientes por medio de prácticas clínicas supervisadas y evaluadas por profesores.

Este software, único en el mercado latinoamericano, integra los tres ejes principales de información: los aspectos clínicos, administrativos y docentes de cada caso tratado. El avanzado software tiene más de 15 años de experiencia y se utiliza en más de 33 universidades de países de América Latina.

Desarrollado por la empresa mexicana Ciber mundo, el software SMILE ha sido instalado en las principales universidades de países como México, Colombia, Costa Rica, Honduras, Perú, Chile y Uruguay, entre otros. El sistema ofrece ventajas únicas, como que incorpora y actualiza las mejores prácticas de otras universidades. Además, permite llevar un control de todos los procesos administrativos según los ingresos y los gastos en beneficio de la operación y calidad de los servicios brindados por la Facultad de Odontología.

Marco Benítez, Director General de SMILE Software, manifestó “estar muy contentos en Ciber mundo por contar con la facultad número 33 en la que se ha instalado nuestro software y la primera en Colombia, con lo cual sumamos ya siete países en donde funciona el Software SMILE. Estamos seguros que esta oportunidad con la Universidad Javeriana nos abrirá más puertas en ese país, al ser un centro muy reconocido”.

Mensaje de la universidad

La Facultad de Odontología de la Universidad Javeriana de Bogotá (Colombia), en conjunto con la Dirección de Tecnologías de Información (DTI), inició la implementación del nuevo

Sistema Javeodonto para el registro y gestión de la información docente asistencial en las Clínicas Odontológicas de la Universidad, explicó el centro educativo en su página de FaceBook. Este sofisticado sistema utiliza la aplicación SMILE Software de la compañía Ciber mundo de México, la cual fue seleccionada después de un riguroso proceso de convocatoria, evaluación y selección de proveedores de software especializados en el área odontológica a nivel universitario. Dicha aplicación cumple con todos los requerimientos de tipo Clínico-Académico-Administrativo manejados en clínicas odontológicas de una institución universitaria y ha obtenido gran reconocimiento a nivel internacional.



Los responsables del proyecto: Ing. Marco A. Benítez, Director de Ciber mundo, Ing. Nelson Gutiérrez, del Equipo de implantación de la universidad, Ing. Andrés Rodríguez, Gerente de desarrollo de Smile, Ing. Miguel Bonilla del Equipo implantación, Dr. Fernando Ospina, líder del proyecto por la universidad y los Ingenieros Alonso Chacón y Marco A. Ortiz, del equipo de implantación de la universidad.



El Dr. Fernando Ospina, líder del proyecto por parte de la Universidad Javeriana, explicando a las autoridades los beneficios del sistema.

El sistema ofrece múltiples ventajas que mejoran la experiencia del usuario, que complementan y ayudan en el proceso de formación de los alumnos. La aplicación está 100% basada en la web, unifica y consolida todos los procesos necesarios (clínicos, académicos y administrativos), tiene integraciones automatizadas, alta disponibilidad y respaldo en infraestructura Javeriana, experiencia en gestión administrativa y académica (buenas prácticas), según la universidad.

Este sistema está coordinado por el Dr. Fernando Ospina, docente de la Facultad de Odontología, y la asesoría de Luis Hernán Moreno. Líder de proyectos de la DTI, bajo la Dirección del Decano de la Facultad de Odontología, Dr. Daniel Henao Pérez y el Director DTI, Luis Francisco Martínez.



Marco Benítez Arteche, Director General de SMILE Software, explica los múltiples beneficios de este programa para clínicas universitarias.

La facultad envió un agradecimiento muy especial a todo el equipo de implementación del centro que trabajó en hacerlo posible: ingenieros y equipo de soporte de la Facultad de Odontología, ingenieros y soporte de la DTI, directivos y profesores de la Facultad y, desde luego, el Equipo de SMILE Software compuesto por Marco Benítez Arteche, Director General de SMILE Software; Miguel Ángel Benítez Arteche, Director Técnico, y Andrés Rodríguez García, Gerente de Desarrollo.

Los residentes de todos los posgrados, los docentes y estudiantes de pregrado asistieron en jornadas de tres horas de capacitación y se familiarizaron con el sistema, reconociendo ventajas como la amigabilidad, navegabilidad, visibilidad y acceso del sistema, que ha sido personalizado con el nombre de “Javeodonto”. Felicitaciones por esta apuesta pionera en desarrollos de este tipo.

Además del software SMILE, Ciber mundo ha desarrollado también el programa de administración del consultorio Dentis365, destinado para las clínicas odontológicas privadas. **DTI**

Recursos

- Smile Software: www.smilesoftware.com.mx
- Video: [youtube.com/watch?v=ZPKfjW1Y_g&t=2s](https://www.youtube.com/watch?v=ZPKfjW1Y_g&t=2s)



De izquierda a derecha, el Decano de la Facultad de Odontología de la Universidad Javeriana, Daniel Henao Pérez; Catalina Martínez, Vicerectora Administrativa y Luis David Prieto, Vicerector Académico



El Ing. Miguel Bonilla imparte una capacitación a los alumnos sobre el uso del software. Se capacitaban más de 800 alumnos en diferentes sesiones.



Dental & Implant Seminars

Centro de Educación Continua en
Implantología y Odontología Restauradora

Ciudad de México

Código de Promoción

DT2019

facebook.com/dentaliseminars