

DENTAL TRIBUNE

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

PUBLICADO EN MIAMI

www.dental-tribune.com

No. 3, 2010, VOL. 7



Dental Tribune lanza su Club de Estudios online

Gran éxito del congreso de FDILA “Una sonrisa por Haití”

Páginas 2, 3 y 4



La Federación Dental Ibero Latinoamericana (FDILA) organizó un congreso impecable en el marco del imponente Krystal Hotel & Resort de Puerto Vallarta.

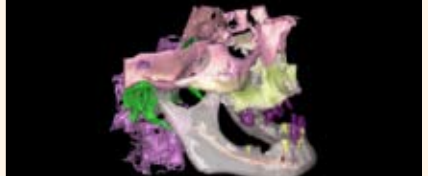
AVANCES CLINICOS



Guía para el tratamiento de las apneas del sueño

Página 8

NUEVAS TECNOLOGIAS



Usos prácticos de la tomografía de haz cónico en la consulta

Página 24

EMPRESAS & PRODUCTOS



Novedades de RTD, Ripano, Cavex, VOCO, Nobel, Biolase

Página 19

BRASIL



El mejor congreso del mundo

Página 30

CONSULTORIO



Su mejor arma para retener y conseguir pacientes

Página 16



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.: +1-305 635-8951

Directora de Marketing y Ventas
Jan Agostaro
j.agostaro@dental-tribune.com

Diseñador Gráfico Javier Moreno
j.moreno@dental-tribune.com

COLABORACIONES
Los profesionales interesados en colaborar deben contactar al director.

SUSCRIPCIONES
Desde Estados Unidos: US \$35.
Contacte a: j.agostaro@dental-tribune.com

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

BRASIL
p.debierre@dental-tribune.com
Tel.: +55 11 9962-0815

CHILE
m.wechsler@dental-tribune.com
Tel.: +562-365-9696

MÉXICO
h.cardoso@dental-tribune.com
Tel.: +52-55-5549-2468

CENTROAMÉRICA & PANAMÁ
h.klee@dental-tribune.com
Tel.: +502-515-48561

Dental Tribune Hispanic and Latin America Edition es la publicación oficial de la Federación Odontológica Latinoamericana (FOLA). Además, estamos asociados con las siguientes instituciones: AMIC Dental (México), Expodent/CACID (Argentina), CODI (Guatemala), Greater New York Dental Meeting (Nueva York), Hispanic Dental Association (EEUU), Federación Dental Internacional (FDI), Federación Odontológica de Centroamérica y Panamá (FOCAP) y Salón Dental de Chile.

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.

DENTAL TRIBUNE
INTERNATIONAL

Group Editor: Daniel Zimmermann
newsroom@dental-tribune.com
+49 341 48 474 107

Editorial Assistant: Claudia Salwiczek
c.salwiczek@dental-tribune.com

Copy Editors: Sabrina Raaff
Hans Motschmann

President/CEO Torsten Oemus
VP Sales & Marketing Peter Witteczek
Director of Finance Dan Wunderlich
Marketing & Sales Nadine Parczyk
License Inquiries Manuela Hunger
Business Development Bernhard Moldenhauer
Executive Producer Gernot Meyer
Production Jens Lindenhain
Project Manager Online Alexander Witteczek
Designer Franziska Dachsel

Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany
Tel.: +49 341 4 84 74 302 | Fax: +49 341 4 84 74 173
E-mail: info@dental-tribune.com

Oficinas Regionales

ASIA PACIFIC

Dental Tribune Asia Pacific Limited
Room A, 26/F, 389 King's Road, North Point,
Hong Kong
Tel.: +852 5118 7508 | Fax: +852 5118 7509

THE AMERICAS

Dental Tribune America, LLC
215 West 55th Street, Suite 801, New York,
NY 10001, USA
Tel.: +1 212 244 7181 | Fax: +1 212 224 7185

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.

©2010 Dental Tribune International.

All rights reserved.



Todas las conferencias del congreso de FDILA dedicado a Haití en Puerto Vallarta estuvieron llenas a capacidad, como se observa en la que ofreció el Dr. Enrique Jadad (Colombia).

El Dr. Gonzalo Arana cuestiona el patrón de belleza imperante

Los parámetros de estética latinos

Por Javier Martínez de Pisón

El catedrático de la Universidad de Cali (Colombia) y director del grupo de investigación en Biomateriales y Estética Odontológica (BEO), Dr. Gonzalo Arana Gordillo, manifestó que la acogida que se le brindó durante el congreso «Una sonrisa por Haití» de FDILA fue muy especial y agradeció a la organización «la ocasión de poder hacer algo por nuestros hermanos de Haití, que es algo que enriquece espiritualmente».

El Dr. Arana, que como los demás conferencistas donó su tiempo y honorarios para ayudar a sus colegas haitianos, manifestó que «se ve el esfuerzo, las ganas de trabajar por la profesión de colegas como el Dr. Adán Yáñez».

Arana dio dos conferencias, una de ellas sobre un tópico de gran importancia, como son los «Parámetros de estética en belleza en Latinoamérica», tema sobre el que lleva investigando nada menos que diez años.

El odontólogo y especialista en biomateriales, operatoria y estética dental, declaró que los cirujanos plásticos y muchos especialistas en estética odontológica están «realizando intervenciones siguiendo patrones que no son de nuestro biotipo o características étnicas», lo cual impide muchas veces lograr los resultados deseados por el paciente.

Hallazgos fundamentales

El equipo dirigido por Arana ha determinado temas fundamentales para el futuro de la odontología estética en América Latina. Por ejemplo, que «las medidas horizontales ideales en la que muchos se basan para calcular la proporción de los dientes no son aplicables a nuestro biotipo; o que la forma de los dientes que muchos de nuestros pacientes tampoco se relaciona con la forma facial».

Lo mismo sucede con los estudios realizados sobre los tipos de labios y de sonrisas en la población latinoamericana: son diferentes de los de la población caucásica. El Dr. Arana explica que es importante estar consciente de esto, saber cómo es nuestra belleza, para crear una identidad latinoamericana y para satisfacer a los clientes.

El biotipo latinoamericano, explica el Dr. Arana, «es más brevílineo que el caucásico, es decir, que presenta un cuerpo más compacto; nuestro rostro es más bajito y tenemos un mayor distancia intercomigomática, ya que nuestros pómulos son más anchos; no encontramos dimorfismo sexual en el tercio inferior del rostro, es decir que los hombres y las mujeres tenemos esta zona de igual tamaño; y los hombres tenemos el tercio superior del rostro un poco más desarrollado que las mujeres».

Además, el equipo de Arana ha confirmado «que las proporciones doradas no son válidas en sentido horizontal, pero sí en sentido vertical como se propone en las investigaciones de Rickets han confirmado nuestros estudios. El tipo más frecuente de sonrisa en nuestro medio es la comisural y cervical, y cuando los pacientes sonríen es común que el borde de los dientes superiores no toque el labio inferior».

Los dientes de nuestra población «son más bajos y más anchos que el promedio de las medidas que se manejan normalmente, nuestra boca es más ancha y grande, y los hombres suelen tener dientes un poco más altos que las mujeres», continúa Arana.

El modelo ideal

Después de realizar estudios de las medidas ideales en la población latinoamericana, el Dr. Arana le pidió a un diseñador que realizara un modelo tridimensional siguiendo patrones generales de belleza masculinos y femeninos. El diseñador creó a una mujer morena, mestiza, pero le agregó ojos azules y cabello rubio.

«Se trata de un esquema de belleza que se nos ha impuesto por la cultura, y que es difícil de vencer», explica el Dr. Arana, aunque gracias al triunfo de muchos artistas latinos «estamos cambiando y empezando a reconocer nuestra propia belleza latina».

El experto colombiano cita como modelos de belleza propios a la cantante Shakira o a la modelo colombiana Carolina Cruz, una mujer morena de facciones muy latinas y representativa del biotipo típico descrito por Arana.

De hecho, el grupo de Arana ha creado una plantilla de los parámetros de medidas del estándar latino y sus modelos de sonrisa. El investigador afirma que muchas personas llegan al consultorio con imágenes de un prototipo ideal de belleza que generalmente no tienen nada que ver con su tipo de rostro o dientes.

«En esa primera cita le explico al paciente algunos parámetros generales sobre su rostro», continúa, «de manera que se identifique a sí mismo. Le comento que hay parámetros que no son ideales para su rostro y que busque algunos que cumplan con características más afines: el paciente comienza una curva de aprendizaje y para la segunda o tercera cita ya se ubica. Después hacemos un diseño con un programa de imagen y le mostramos el resultado al que se podría llegar. Y la mayoría de los pacientes acepta ese promedio, que es más realista que sus expectativas iniciales».

La investigación será publicada próximamente en *Dental Tribune Latinoamérica*. **DT**

Recursos

- www.revista.grupobeo.com



El Dr. Arana Gordillo durante la entrevista en Puerto Vallarta.

DENTAL TRIBUNE
The World's Dental Newspaper

¡El primer periódico mundial para odontólogos y la industria está ya en internet!

www.dental-tribune.com

Noticias y política internacional • Discusiones
Artículos clínicos • Videos & Blogs
Productos • Eventos



¡Visítenos en la red!

Dental Tribune lanza sus seminarios en español online

Gran éxito del congreso de FDILA “Una sonrisa por Haití”

Por Javier Martínez de Pisón

Un grupo de dictantes de primera categoría y de dignatarios, incluido el Embajador de Haití en México, y más de 5.000 personas se reunieron aquí para asistir al congreso benéfico “Una sonrisa por Haití”, el primero de una serie de eventos para ayudar a los dentistas haitianos después del terremoto.

El evento de la Federación Dental Ibero-Latinoamericana (FDILA) fue espectacular, estuvo muy bien organizado y fue una gran muestra de camaradería entre colegas. Todos los dictantes donaron su tiempo y honorarios, y *Dental Tribune Latinoamericana* transmitió en vivo por internet el evento para apoyar esta causa.

El evento de tres días de duración incluyó no sólo conferencias a cargo de algunos de los dictantes más destacados de América Latina. FDILA organizó también una recepción de primera clase en el impresionante hotel NH Krystal en el que la Bahía de Bandejas sobre el Océano Pacífico, enmarcada por altas columnas, abrazaba a profesores y asistentes por igual.

Una elegante cena de gala y un concurso de belleza para estudiantes de odontología aunaron la competencia con el espíritu diversión y FDILA incluso encargó una canción titulada “Una sonrisa por Haití” al compositor Paulino Monroy, de Guadalajara.

El embajador de Haití en México, Robert Manuel, visiblemente emocionado tras escuchar la canción para Haití en la cena de gala, agradeció a los organizadores del congreso por el evento y dijo que la respuesta del pueblo mexicano había sido de una inmensa generosidad.

“En tres meses los mexicanos han donado más de 17 millones de pesos (alrededor de 1,4 millones dólares) en donaciones de miles de pesos hasta de un sólo centavo, o simplemente se ha presentado en la embajada para mostrar su apoyo,” declaró el embajador.

“Estos gestos de amistad y generosidad con Haití, no sólo te tocan el corazón, sino que hace que te sientas orgulloso de América Latina”, agregó. Luego pidió apoyo para los odontólogos

de Haití en la forma de intercambios académicos y dijo que los dentistas tienen el regalo más hermoso que se pueda dar: la sonrisa. A continuación gregó que estaba orgulloso de los esfuerzos de FDILA para devolver la sonrisa al pueblo haitiano.

→ **DT** Página 22



Fotos: Jan Agostaro

Durante la cena de gala del congreso ocuparon la mesa presidencial Enrique Jadad, Natalia López, Adán Yáñez, González de la U, Víctor Ramírez Anguiano, Daniel Barrera de UNAM, el embajador de Haití, Robert Manuel, Alfonso Petersen Farah, secretario de Salud de Jalisco, Javier de Pisón de Dental Tribune, Samuel Prophete, presidente de la Asociación Dental de Haití y el Lic. Martínez en representación del presidente municipal de Puerto Vallarta.

Trate más que la maloclusión

Maloclusión

Nuevas técnicas



Cooperación

Gane financieramente

Siempre los padres buscan tratamientos tempranos para sus hijos

LLEVE SU CONSULTA A UN NIVEL SUPERIOR

La mayoría de los niños desde los seis años de edad presentan señales tempranas de maloclusión. En muchos casos, el origen de estos problemas nunca es atendido. El tratar únicamente la maloclusión con aparatos fijos o funcionales no resuelve estos problemas.

Myofunctional Research Co. (MRC) ha dedicado los últimos 20 años a concientizar a los doctores de ir más allá de solo enderezar los dientes. El tratamiento Miofuncional con los aparatos MRC proporciona otra dimensión al desarrollo dental y facial del paciente.

Una vez informados los, padres y sus niños prefieren este enfoque – menos brackets y un mejor desarrollo facial con resultados estables sin necesidad de retenedores.

MRC cuenta con una variedad de aparatos miofuncionales diseñados a tratar las causas reales de la maloclusión. Al asistir a un Programa Educativo de MRC, Ud. aprenderá a incorporar efectivamente estos aparatos en su consulta, proporcionando mejores resultados a sus pacientes, y a su vez aumentando al máximo sus ganancias económicas.



NUEVO: Ahora MRC cuenta con un centro de educación al Sur de California.



**MYOFUNCTIONAL
RESEARCH CO.**
www.myoresearch.com
a BETTER way

Information Ph 1866 550 4696
Web www.myoresearch.com
Entrenamiento Asistencia al Curso de MRC
www.myoresearch.com/courses

1113 DTRIB 06/10



Fotos: Jan Agostaro

El presidente de FDILA, Dr. Adán Yáñez Larios, organizó un congreso espectacular.

El Dr. Sergio Kohen sobre su Atlas de Color, Estética y Blanqueamiento

Una guía práctica de la estética

Por Javier Martínez de Pisón

El Dr. Sergio Kohen (Argentina), uno de los conferencistas del congreso «Una sonrisa por Haití», participó por primera vez en un evento de la Federación Dental Ibero-Latinoamericana y declaró que la organización fue excelente.

El Dr. Kohen es catedrático de Odontología Integral en la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires y autor de varios libros, entre ellos un útil atlas de consulta muy bien ilustrado sobre varios de los temas de mayor interés actualmente: color, estética y blanqueamiento.

Titulado «Color, estética y blanqueamiento integrados: Atlas de procedimientos y

técnicas» y dividido en 13 capítulos, el libro ofrece un abordaje multidisciplinario sobre estas tres áreas. Viene con un CD que contiene un documento en PowerPoint para explicar a los pacientes las técnicas y resultados del blanqueamiento, y con diversos formularios personalizables sobre el consentimiento informado, la dieta a seguir, formulario de evaluación diagnóstica, etc.

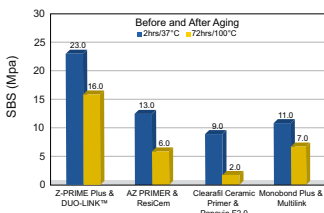
→ **DT** Página 22



THE NEW SUPERHERO FOR SUPERIOR BONDING

Zirconia-Alumina-Metal Primer

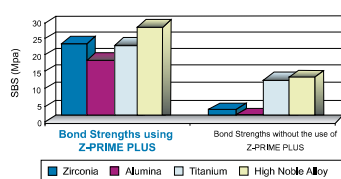
BISCO's Z-PRIME™ PLUS is a single-component priming agent used to create adhesion between indirect restorative materials and composite resin cements.



Average Shear Bond Strength of different Zirconia Primers with their corresponding resin cement systems.

Achieve SUPERIOR bond strengths

- to zirconia, alumina and metal
- in self-cure or light-cure modes



Shear Bond Strength of Z-PRIME PLUS with DUO-LINK™ (S/C) on different substrates.

To locate a distributor in your area visit www.bisco.com, email us at intl@bisco.com or phone us at 847-534-6000.

RX Only



Come Visit Us in September at
FDI Salvador Booth #375/376



Los dictantes galardonados en Puerto Vallarta por FDILA con el presidente de FDILA (primero por la izquierda) y el embajador de Haití en México, Robert Manuel (con traje gris)

Entrevista con el presidente de la Asociación Dental de Haití

“Estoy vendiendo esperanza”

Por Javier Martínez de Pisón

El presidente de la Asociación Dental de Haití, Dr. Samuel Prophete, declaró a Dental Tribune Latinoamérica que su país se está recuperando del terremoto, pero que los campos para refugiados donde se hacían miles de personas enfrentan graves problemas sanitarios y de seguridad.

El Dr. Prophete participó en el congreso benéfico de la Federación Dental Ibero-Latinoamericana (FDILA), “Una sonrisa por Haití”, gracias al apoyo del Congreso Internacional de Implantólogos (ICOI) y en concreto a los esfuerzos de su director para América Latina, el Dr. Alvaro Ordóñez de Miami.

Dos meses después de que esta publicación llevara al Dr. Prophete al Chicago Midwinter Meeting para entrevistarse con la Chicago Dental Society y la Asociación Dental Americana para discutir formas de cooperación, la comunidad dental haitiana no ha recibido ayuda alguna.

Preguntado por la reacción de sus colegas a la campaña por los odontólogos de Haití, Prophete dijo que después del viaje a Chicago convocó a una reunión para explicar los compromisos de ayuda de las asociaciones dentales estadounidenses.

“Les dije, cruzo los dedos y espero que nos lleguen los recursos, pero por el momento les estoy vendiendo esperanza”.

Colegas necesitados

El Dr. Prophete dijo que su asociación utilizará la primera ayuda que reciba para asistir a los 12 odontólogos más afectados por el terremoto, de un total de 35 dentistas en precarias condiciones.

Por ahora, “los dentistas haitianos se han unido para trabajar juntos con los que han perdido sus consultas”, explicó Prophete. “Esto les ha permitido sobrevivir y siguen esperando” la ayuda prometida por varias asociaciones y la industria dental.

Después del terremoto muchos consultorios fueron saqueados, dejando a muchos profesionales sin instrumental o materiales para trabajar. Instituciones como la Facultad de Odontología de la Universidad de Nueva York han donado sillones dentales que la empresa Henry Schein enviará a Haití, pero el Dr. Prophete dice que la mejor forma de ayudar actualmetne es adquirir equipos o materiales en los depósitos dentales de Haití, evitando demoras, aduanas y trámites.

La Asociación Dental de Haití está preocupada ante la posibilidad de que los dentistas que no pueden trabajar emigren, mermando los servicios de salud oral en un país donde antes del terremoto eran mínimos.

Contribuya a la campaña benéfica por los odontólogos de Haití participando en los seminarios online del Club de Estudios de Dental Tribune en www.dtstudyclubspanish.com. Los recursos de estos cursos acreditados por la ADA-CERP se donarán a la Asociación Dental Haití para la compra de suministros y parfa asistir a los colegas con las necesidades más apremiantes.



El director de vínculos con ex alumnos de la UNAM, Dr. Daniel Barrera Pérez, firmó un acuerdo de cooperación con FDILA durante el congreso “Una sonrisa por Haití”.

Recursos

- FDILA: federaciondental.com
- ICOI: www.icoi.org

bluephase®

Licencia para polimerizar

Nueva

LED para todos los usos

CUALQUIER MATERIAL

LED poliwave con espectro de banda ancha

CUALQUIER INDICACIÓN

Utilización continua gracias al enfriamiento integrado

CUALQUIER MOMENTO

Sistema click & Cure opcional, de funcionamiento con cable



red dot design award
honourable mention 2008

www.ivoclarvivadent.com

Ivoclar Vivadent AG

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

Ivoclar Vivadent S.A. de C.V.

Av. Mazatlan No. 61, Piso 2 | Col. Condesa | 06170 México City, D.F. | Mexico
Tel.: +52 (55) 50 62 10 00 | Fax: +52 (55) 50 62 10 29

Ivoclar Vivadent Marketing Ltd.

Calle 134 No. 7-B-83, Office 520 | Bogotá | Colombia | Tel.: +57 1 627 33 99 | Fax: +57 1 633 16 63

ivoclar
vivadent®
passion vision innovation

100 Años de Excelencia Científica

Por Javier Martínez de Pisón

La Facultad de Odontología del centro de estudios superiores más grande de América Latina celebró los 100 años de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) con un impresionante congreso científico paralelo a la feria de AMIC Dental. Reconocidos conferencistas internacionales como Mariano Sanz (España), Stephen Flint (Irlanda), Miriam Rossi (Canadá), Marcelo Baum (Brasil) u Olga Lucía (Colombia) participaron en el evento.

Un elocuente señal del estatus internacional que ha adquirido la UNAM es que el Dr. Enrique Acosta-Gio (México), jefe de control de infecciones en la Facultad de Odontología y quien presentó al Dr. Flint, recibirá en junio un premio por su carrera durante el simposio de la Organización para la Seguridad, Asepsia y Prevención (OSAP) en Tampa (Florida).

La destacada trayectoria del Dr. Acosta-Gio alcanzó su cima con el trabajo que realizó durante el brote de la gripe H1N1, originada en México hace un año.

El Decano de la Facultad de Odontología de la UNAM, Dr. Javier de la Fuente, inauguró el congreso señalando que la universidad es el mayor repositorio de cultura y de educación superior de México.



Foto: Jan Agostaro

Tecnología de punta: Alish Bolívar muestra el iPad que Ah Kim Pech utilizó en AMIC para el cobro express

Mencionó también que la UNAM ha llegado a un convenio con la Universidad Complutense de Madrid, que ofrecerá movilidad de estudiantes y catedráticos entre las universidades más grandes de México y España. Su trabajo en este sentido ha sido notable, forjando alianzas

estratégicas con diversos centros de todo el continente.

El Dr. Mariano Sanz, Decano de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid, fue uno de los oradores principales del congreso científico, evento patrocinado en parte por AMIC Dental en el piso superior del World Trade Center de Ciudad de México.

Investigador y dictante de renombre mundial especializado en periodoncia, el Dr. Sanz ofreció un panorama general de los avances en su campo. El experto examinó la información más actual de la investigación científica, los avances clínicos basados en evidencia y ofreció una evaluación sobre la eficacia de diversas tecnologías periodontales. **DT**



Información completa en
www.dental-tribune.com

54 EXPODENTAL AMIC 2010 INTERNACIONAL

Del 3 al 7 de Noviembre

Evite largas filas imprime tu gafete en línea
www.amicdental.com.mx

AMIC DENTAL

Los invita al congreso más importante del mundo del 14 al 17 de septiembre

fdi MEXICO CITY 2011

Congreso Internacional Asociación Dental del Distrito Federal

WTC CENTRO INTERNACIONAL DE EXPOSICIONES Y CONVENCIONES CIUDAD DE MEXICO

AIDDF ASOCIACION DEL DISTRITO FEDERAL, A.C.

UNAM 1904

Mercedes-Benz Patrocinador Oficial

Editorial **Odontología ACTUAL**

J | A | D | A |

Ripano EDITORIAL MÉDICA

Un mercado de 80.000 dentistas

Ciudad de México

El iPad utilizado por la empresa mexicana Ah Kim Pech para el cobro rápido de sus productos es una clara señal del uso de la tecnología más avanzada para ganar una cuota de mercado en México, donde según datos oficiales 80.000 odontólogos ejercen la profesión.

A esta impresionante cifra hay que añadirle que cada año se gradúan 4.000 estudiantes y que la industria dental ha registrado un crecimiento del 10% en el período 2009-2010.

Tanto empresas nacionales como internacionales compitieron durante los cinco días de la 53ª feria AMIC Dental, y los tres días del congreso científico de UNAM. Oral-B, Colgate-Palmolive, Ah Kim Pech, Ivoclar Vivadent y Laboratorios Gayz tenían los mayores stands.

Ah Kim Pech, que distribuye el Sistema Trainer de Myofuncional, su exclusivo Ortho-Kinetic Intelligence System y brackets y alambres ortodóncicos de sus líneas Stylus, LIGHTT, Economize y flexx, rifó un Smart Car rojo situado literalmente sobre uno de sus stands. La empresa de la familia Bolívar cuenta con 80% del mercado de ortodoncia y en AMIC a penas pudo dar abasto a la gran demanda por sus productos.

Laboratorios Gayz ocupaba un amplio espacio con stands separados para productos de marcas como las unidades dentales de KaVo y Ritter, alginatos, un mezclador automático nuevo llamado Mac II y amalgamas, o la Blue Lax Lamp, de Cavex. Además, distribuye también productos de Schulz, Clean Line, essence dental o blanqueadores de FGM como el Whiteness HP Maxx, entre muchos otros. Liderado por Ayub Safar del Grupo Safar, quien es además presidente de AMIC Dental, el grupo está formado por varias empresas que incluyen el mayor depósito dental de México, Villa de Cortés, el cual distribuye una amplia gama de productos de compañías como SS White, Hu Friedy o Bausch.



Información completa en
www.dental-tribune.com

«AMIC, entre las 10 mayores ferias del mundo»

Por Javier Martínez de Pisón

El presidente de la mayor feria dental de México, Ayub Safar Boueri, declaró a Dental Tribune Latinoamérica que la asistencia a la reciente 53ª AMIC Dental superó las 35.000 personas, lo que sitúa a este evento bianual entre “las 10 mayores ferias del mundo”. Más de 100 empresas nacionales e internacionales participaron en la expo.

La Asociación Mexicana de la Industria y el Comercio Dental (AMIC Dental) no ha escatimado esfuerzos desde que Safar se hizo cargo de su dirección hace dos años, formando alianzas estratégicas con asociaciones profesionales y facultades de odontología, lo cual ha producido una feria comercial de gran éxito.

Otro de sus principales objetivos se ha centrado en obtener mayor reconocimiento internacional, lo cual ha conseguido mediante la adjudicación del Congreso Mundial de la Federación Dental Internacional (FDI) para México en 2011, el cual organizará conjuntamente con la Asociación Dental Mexicana (ADM).

“Hemos mejorado todos los aspectos de la odontología en nuestro país y estamos ahora en una posición muy fuerte”, dijo Safar. Durante muchos años, CIOSEP en São Paulo ha sido una de las mayores exposiciones de las Américas, pero hoy en día a través de convenios con universidades como UNAM, con ADM y con el sector de salud pública, AMIC es una de las 10 mayores ferias dentales del mundo, y eso es muy importante a nivel nacional e internacional.”

Claro signo de esta nueva importancia es que a la ceremonia de inauguración asistieron el presidente de ADM, Jaime Edelson, el decano de la Facultad de Odontología de la UNAM, Javier de la Fuente, así como los más altos funcionarios gubernamentales en salud oral de México a nivel federal, Heriberto Vera Hermosillo, y municipal, Armando Ahued Ortega.

Alianza con UNAM

La UNAM organizó paralelamente a la feria un congreso científico de alta calidad, con la participación de reconocidos investigadores como Mariano Sanz (España), Stephen Flint (Irlanda), Miriam Rossi (Canadá) o Marcelo Baum (Brasil). Además, AMIC llegó a un acuerdo con UNAM por el cual dentistas de la universidad ofrecieron atención dental gratuita en la feria a la población más necesitada a través de una unidad móvil. La medida es parte de una iniciativa en la que 300 dentistas proporcionarán tratamiento gratuito en las zonas más necesitadas de México DF.

“Es muy importante para nosotros ofrecer asistencia gratuita a una gran parte de la población mexicana a través de este acuerdo”, manifestó Safar. “Y hemos donado dos unidades móviles, totalmente equipadas con rayos X y sillones dentales, que la universidad utilizará para atender a los más necesitados”.

La 53ª AMIC Dental, celebrada del 28 de abril al 2 de mayo, ha mejorado notablemente con respecto a ediciones anteriores, desde los amplios y modernos stands, a los espaciosos pasillos, pasando por la seguridad o la capacidad de imprimir credenciales por internet.

Uno de los conferencistas por ejemplo, el Dr. Mariano Sanz, es un reconocido

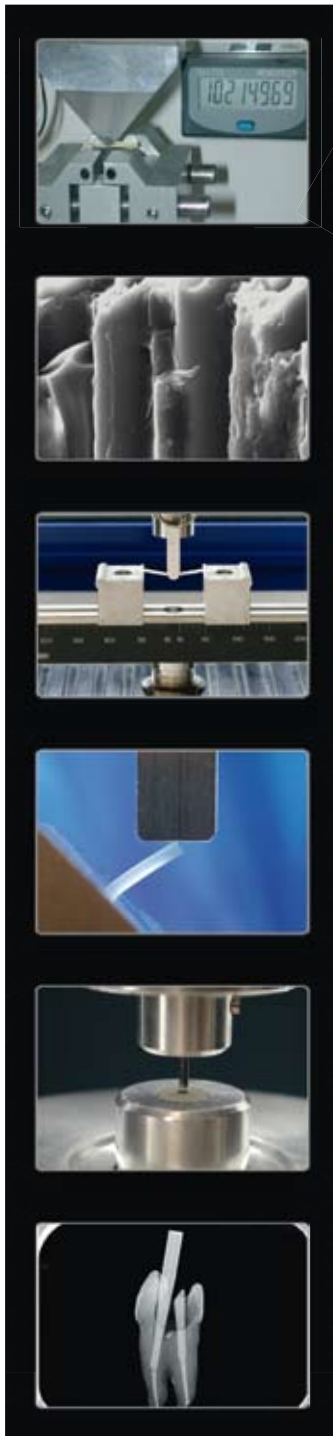
investigador en periodoncia, decano de la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid, y un experto en educación que ha dirigido el proyecto PLACEO, destinado a unificar los estudios dentales en toda América Latina.

 Información completa en www.dental-tribune.com



Foto: Jan Agostaro

Luis Fernando Bolívar, director de Ah Kim Pech; el Dr. Enrique Navarro Bori, Coordinador de Educación Continua de UNAM; Ayub Safar, presidente de AMIC; el Dr. Armando Ahued, Secretario de Salud de Ciudad de México; Jorge Bolívar, fundador de Ah Kim Pech y el Dr. Javier de la Fuente, Decano de la Facultad de Odontología de UNAM.



En RTD todo pasa por la ciencia.

RTD inventó el poste de fibra, mantiene la patente de esta tecnología, y es la compañía líder en el mundo por sus continuas innovaciones.

Desde que apareció el primer poste de fibra de carbono en 1989 hasta que desarrollamos el nuevo poste de fibra patentado X-RO en 2009, los pilares de RTD han demostrado tener propiedades mecánicas superiores y ofrecer el máximo nivel de calidad, por lo que ocupan un lugar prominente en la literatura científica.

RTD ha ampliado ahora su reconocida experiencia en fibra y la ha aplicado a la fabricación de refuerzos para prostodoncia, ortodoncia y periodoncia.

Obtenga más información y encuentre a su distribuidor más cercano en www.rtd.fr.



Nuestra experiencia en fibras es tu fuerza™



Recherches Techniques Dentaires
3 rue Louis Neel
38120 St Egrève France
www.rtd.fr

Guía para su tratamiento clínico

El odontólogo y las apneas del sueño

Por Migliori Federico Levrini Luca*

Este artículo describe el protocolo clínico de las apneas del sueño, tema de importancia capital para los odontólogos que son los únicos que pueden tratarlas con los dispositivos que aquí se mencionan. Paralelamente, el investigador Jesús García Urbano ha publicado Orthoapnea. Roncopatía y apnea obstructiva (Ed. Ripano), que ofrece una introducción a los trastornos del sueño, casos clínicos y una explicación paso a paso de cómo funcionan sus dispositivos, con los que afirma haber alcanzado un índice de éxito del 95%.

El Síndrome de las Apneas Obstructivas del Sueño (OSAS, por sus siglas en inglés) se caracteriza por episodios de obstrucción de las vías respiratorias superiores durante el sueño, que provocan la reducción (hipopnea) o cese (apnea) del flujo aéreo (fig. 1). Este síndrome es frecuente en personas de entre 40 y 65 años, con valores de prevalencia de 4% en varones y 2% en mujeres. Para ser definidos como tales, los episodios de apnea deben durar por lo menos 10 segundos, llevar a una disminución del flujo aéreo de > 90% y estar aso-

ciados con una desaturación de oxígeno entre el 2 y el 4%. El OSAS se clasifica según la cantidad de episodios de apnea-hipopnea obstructiva por hora de sueño (Apnea-Hypopnea Index, AHI); se considera como leve un AHI de valores entre 5 y 15, moderado entre 16 y 30, grave si es superior a 30. Además, las apneas pueden ser distinguidas genéricamente en dos tipos, esenciales para su diferenciación en la fase diagnóstica:

- Centrales: episodios respiratorios caracterizados por el cese del flujo nasobucal y de los movimientos tóracoabdominales, asociados con la desaparición de las variaciones de la presión endoesofágica, donde la causa es la interrupción de la estimulación nerviosa de los músculos respiratorios.

* Profesor en la Universidad de Estudios de Insubria, Escuela de Especialización en Ortognatodencia de Varese (Italia). Contacto: LucaLevrini@uninsubria.it.

ESCALA DE SOMNOLENCIA DE EPWORTH

¿Qué posibilidades hay de que usted pueda quedarse dormido en las siguientes situaciones, en lugar de sentirse sólo cansado? Esto se refiere a su forma de vida habitual en los últimos tiempos. Incluso si usted no ha hecho algunas de estas cosas últimamente trate de llegar a la situación de como le habría afectado.

	ANATOMY	AIRWAY	EVENT
0 = Ninguna posibilidad de quedarse dormido.			
1 = Ligeras posibilidades de quedarse dormido.			
2 = Moderadas posibilidades de quedarse dormido.			
3 = Altas posibilidades de quedarse dormido.			

SITUACIÓN

- Sentado y leyendo
- Viendo la televisión
- Sentado en algún lugar público (reunión, etc)
- Como pasajero de un coche durante más de una hora
- Echando una siesta
- Sentado y hablando con alguien
- Sentado en silencio después de una copa de alcohol
- En un coche, conduciendo con tráfico

TOTAL

Figura 1. Eventos respiratorios relativos al grado de colapsamiento.

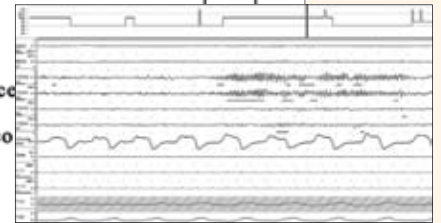


Figura 2. Trazado polisomnográfico.

Cuadro 1. Escala de somnolencia de Epworth.

Obstructivos periféricos: episodios respiratorios caracterizados por el cese completo (apneas) o reducción (hipopneas) del flujo nasobucal con persistencia de los movimientos tóracoabdominales, donde la causa es un

impedimento mecánico obstructivo del flujo nasobucal.

Caso clínico sobre apnea www.dental-tribune.com

FDMM

FORUM DENTAL MEDITERRANEO

BARCELONA • 7-9 ABRIL 2011

Palacio de Congresos • Fira de Barcelona

2011

Encuentros Profesionales y Exposición Industrial

Professional Meeting and Dental Trade Show

adm

organiza: PUNTEX Eventos www.puntex.es

IADR
International Association for Dental Research

ADVANCING ORAL HEALTH WORLDWIDE

advance research

expand partnerships

increase knowledge

networking opportunities

Join today. Advance your research for tomorrow.

www.iadr.org

Esta distinción es fundamental ya que el ámbito del tratamiento odontológico comprende únicamente las apneas obstructivas periféricas. En los individuos con OSAS, el sueño resulta fragmentado e interrumpido, sin que el paciente tenga conciencia alguna de los despertares, con lo cual tiene la sensación de haber dormido serenamente toda la noche; de este modo, la apnea no permite alcanzar el sueño profundo restaurador y el paciente termina teniendo somnolencia diurna.

La calidad inferior del sueño unida a la somnolencia diurna genera alteraciones del rendimiento, disminución de la concentración, irritabilidad, falta de líbido y pérdida de la memoria.

Todos estos factores influyen profundamente en la calidad de vida del paciente y pueden evolucionar a cuadros clínicos más graves caracterizados por la aparición de patologías como la hipertensión arterial sistémica, la cardiopatía isquémica, el infarto, la hipertensión pulmonar y las arritmias cardíacas. Por este motivo es importante intervenir terapéuticamente para curar la enfermedad y prevenir la evolución natural.

El ronquido representa uno de los síntomas principales y el motivo por el cual los pacientes afectados por esta patología van a un especialista del sueño. El síntoma ronquido intenso como manifestación ruidosa simple y aislada durante el sueño sin vinculación con otra sintomatología clínica (por ejemplo apneas) consti-

tuye un problema social para el individuo, pero en sí mismo no conlleva ninguna relevancia clínica.

Sin embargo, el ronquido es un fenómeno que no puede y no debe ser tenido en menos, por cuanto siempre aparece primero y puede representar un epifenómeno de una patología más relevante como es el OSAS.

El encuadre clínico del paciente no puede prescindir de un cuestionario preparado para obtener respuestas precisas y claras sobre las características del ronquido, el periodo del inicio, la presencia de familiares, los hábitos suntuarios (fumar y alcohol), los episodios de "choking" (despertar nocturno con sensación de ahogo), intranquilidad motora durante el sueño (en los miembros inferiores en particular), la nicturia o la enuresis, las cefaleas al despertar, el cansancio y la somnolencia diurna.

Dado que la aparición de somnolencia diurna es el síntoma que más expresa el grado de gravedad de la componente apnéica durante el sueño, es de fundamental importancia que durante la anamnesis se obtenga la información más precisa posible al respecto.

El síntoma de somnolencia es sin embargo inespecífico, y se lo puede relacionar con diversas patologías o alteraciones (alcohol, fármacos, insomnio, etc.). Las propuestas que se hallan en la bibliografía para medir el nivel de somnolencia diurna son numerosas; desde hace años, y en base a la experiencia de muchos autores, se sostiene que la aplicación de la escala de somnolencia de Epworth (Epworth Sleepiness Scale, ESS) es una modalidad simple y confiable para obtener información en este ámbito (Cuadro 1).

Esta escala mide la somnolencia cuantificando la probabilidad del individuo de adormecerse en 8 situaciones específicas, con un puntaje creciente de 0 a 3. Se consiera que un puntaje superior a 10 es índice de somnolencia patológica (grave superior a 14).

Sin embargo, el examen principal para el OSAS es la polisomnografía, una monitorización continua y simultánea de varios parámetros fisiológicos y patofisiológicos durante un periodo de sueño espontáneo. El tipo de examen polisomnográfico y las características de los sensores a utilizar dependen de las características clínicas del paciente y del enfoque diagnóstico. De modo que siempre es necesario estudiar al paciente durante un periodo de sueño nocturno y la duración del examen debe ser de al menos 6 horas (con sueño válido de al menos 4 horas) (fig. 2).



Figura 3. CPAP.



Figura 4. Aparatos intrabucales.



Figura 5. Dispositivo de ortoapnea utilizado (www.orthoapnea.com).

PIEZON-MASTER-SURGERY.COM




TECNOLOGÍA INNOVADORA
 manejo fácil, múltiples aplicaciones, instrumentos exclusivos, resultados excepcionales, larga experiencia: el método Original Piezon ahora también disponible para cirugía periodontal, implantología y cirugía oral y maxilofacial.

> Piezon Master Surgery



ÚNICO en el ámbito de la cirugía: panel táctil de tres botones para un control intuitivo.

DISEÑO EXCLUSIVO adaptado al nuevo mango quirúrgico y piezocerámico - los nuevos Swiss Instruments Surgery.

REVOLUCIONARIO en los detalles más pequeños. Cuando pruebe Piezon Master Surgery, se preguntará ¿por qué no lo tuvimos antes?

PIEZON MASTER SURGERY-
 EL MUNDO DENTAL Y CIRUGÍA
 ORAL CELEBRA UN NUEVO HÉROE

LA REVOLUCIÓN EN SUS MANOS



Si desea más información,
 entre en www.piezon-master-surgery.com