DENTAL TRIBUNE
The World's Dental Newspaper · Spanish Edition
PUBLICADO EN MADRID www.dental-tribune.com No. 4, 2020 VOL. 15

EXPODENTAL organiza su I Congreso Científico para acercar las últimas tecnologías al sector dental

Se celebrara los días 8, 9 y 10 de abril de 2021 (jueves a sábado) en el centro de Convenciones Norte y pabellón 9 de IFEMA. EXPODENTAL Scientific Congress ofrecerá al sector dental un foro de conocimiento y puesta al día sobre las últimas tecnologías, servicios y líneas de avance de esta innovadora industria. Bajo el paraguas de la marca EXPODENTAL, el respaldo de IFEMA, Fenin, y la implicación del profesor doctor, Jaime Gil y el doctor Nacho Rodriguez, en la presidencia y vicepresidencia, respectivamente, del Congreso Científico. El Congreso se completara con un extenso programa de talleres y demostraciones prácticas y una potente zona comercial.

Por DT Spain

IFEMA y Fenin, Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria, vuelven a sumar sus activos para poner al servicio de las empresas y profesionales del sector dental, un nuevo evento de carácter científico y formativo, orientado al conocimiento y a satisfacer la demanda de información que reclama el constante avance tecnológico de una industria puntera y altamente innovadora.

Se trata de la celebración de EXPODENTAL Scientific Congress, que co-organizado con la agencia de comunicación Brand Comunicación, tendrá lugar, los días 8, 9 y 10 de abril del próximo año (jueves a sábado), en el Centro de Convenciones Norte y Pabellón 9 de IFEMA.

La fortaleza de la marca EXPODENTAL que, con una trayectoria de 15 ediciones se ha consolidado como la gran feria de referencia del sector a nivel internacional y líder indiscutible del panorama nacional; el respaldo de IFEMA, como mayor operador ferial de España y uno de los principales de Europa, y de Fenin, en representación de la industria dental, aseguran una sólida convocatoria de gran interés profesional.

A ello se suma la cualificada implicación del profesor doctor, Jaime Gil, y el doctor Nacho Rodriguez, en la presidencia y vicepresidencia, respectivamente, del Congreso Científico, lo que garantiza un programa de contenidos de primer nivel y ponentes de referencia del panorama nacional.

El congreso servirá, además, como complemento y puente de conexión entre las distintas ediciones de la feria EXPODENTAL que, con carácter bienal, se celebra en los años pares ofreciendo la mayor plataforma de presentación y comercialización de las últimas novedades y productos de la industria dental.

El formato de EXPODENTAL Scientific Congress contempla, así mismo, una potente zona comercial de exposición, en el pabellón 9 que conecta directamente con el Centro de Convenciones, y donde se situarán los stands con un montaje uniforme, áreas de networking, espacios patrocinados, etc. La visita a la zona comercial será de libre acceso para todos los profesionales del sector sin necesidad de inscripción previa al Congreso.

Además, se ha previsto el desarrollo de un interesante programa de talleres y demostraciones prácticas a cargo de empresas de referencia en temas de periodoncia, estética, ortodoncia, implantología, imagen, impresión 3D, etc.

Todo ello bajo el Código Ético del Sector de Tecnología Sanitaria y en un momento de especial valor para que odontólogos, ortodoncistas, cirujanos maxilofaciales, técnicos de laboratorio, auxiliares de clínica, higienistas dentales, etc, puedan conocer, de la mano de expertos y empresas punteras, los avances y soluciones que pueden mejorar la actividad del sector dental y el cuidado de la salud bucodental.

Por su parte, el recinto ferial de IFEMA está adoptando ya todos los protocolos basados en los criterios definidos por las autoridades sanitarias y los principales organismos públicos y sectoriales internacionales, con el fin de ofrecer espacios que garanticen la seguridad, el control y preservación de la salud de los distintos colectivos que intervienen en las ferias, así como en materia de higiene, calidad y seguridad medioambiental de las instalaciones.

Imagen obtenida durante una de las últimas ediciones de Expodental.

IFEMA REFUERZA SU SEGURIDAD

El inminente retorno a la actividad ferial de IFEMA, el próximo mes de septiembre, ha acelerado la puesta a punto del recinto y de su gestión para garantizar al máximo la seguridad y la salud de sus expositores, visitantes, proveedores y empleados. Por ello, son muchas las medidas que están siendo sometidas a análisis y certificación por parte de IFEMA, de cara a retomar su actividad y a recuperar el papel estratégico de las ferias y congresos para ayudar a las empresas en la reactivación de sus negocios, y para contribuir a la reconstrucción de la economía.

De ahí que IFEMA esté adoptando ya todos los protocolos basados en criterios definidos por las autoridades sanitarias y los principales organismos públicos y sectoriales nacionales e internacionales, para ofrecer espacios y entornos seguros y saludables. Con este objetivo, IFEMA está trabajando para activar los mecanismos que garanticen y monitoricen todo lo relacionado con el ámbito de la seguridad, el control y preservación de la salud de los distintos colectivos que intervienen en las ferias, así como en materia de higiene, calidad y seguridad medioambiental de las instalaciones. A ellos se suma como parte esencial la gestión y control de aforos, y el seguimiento constante del tráfico de personas para la prevención de alta concentración y distanciamiento social. Todo ello acompañado de manejo efectivo de la comunicación y de campañas de sensibilización por el cumplimiento de todas las buenas prácticas en el marco de las ferias y para la adaptación de las empresas al nuevo entorno post COVID-19.

El objetivo en este momento, en definitiva, es elevar al máximo la protección a las comunidades profesionales representadas en las distintas convocatorias, y a proveedores y empleados para evitar cualquier riesgo. Para ello se están implementando medidas y mecanismos de prevención, tuteladas por la Unidad de Control de Seguridad y Salud (UCS), recientemente creada por IFEMA.

Control de accesos, distancias y aforos. IFEMA ha implementado una estrategia integral "NO HANDS. CONTACTLESS" durante todos los procesos de producción, celebración y desmontaje de sus eventos y para todos los usuarios del recinto. Así mismo ha diseñado un nuevo procedimiento de gestión preventiva del tráfico de personas y vehículos; ha incorporado contadores telemétricos de personas de entrada y salida, que permiten controlar en tiempo real los niveles de asistencia, así como soluciones tecnológicas que permiten conocer y controlar espacios de confluencia y concentración de personas con niveles de densidad mayor a lo recomendado. En espacios donde la distancia mínima no pueda mantenerse se han instalado mamparas protectoras y será obligado el uso de mascarillas.

Otra medida eficaz será el sistema de acceso "eticketing" que se recibirá electrónicamente y se mostrará en la pantalla del teléfono para agilizar accesos y minimizar concentraciones en mostradores de registro, además de pases de acceso diario para controlar aforos, o "0 Filas" diseñados para la gestión de colas en base a criterios de distribución espacial con separadores, señalética en suelo y aéreo y staff de apoyo para control y gestión del tráfico.

Medidas y unidades de servicios sanitarios.- En cuanto a medidas sanitarias, destaca la tecnología implantada en los accesos de IFEMA; sistemas de detección de temperatura corporal; sistemas de verificación del estado de salud, servicios y unidades de primeros auxilios, servicios médicos, emergencias y unidades especializadas en inmunología y epidemiología.

Además se han establecido protocolos para optimizar y reforzar la frecuencia, intensidad y calidad de los servicios de limpieza, higienización, eliminación de desechos y procesos de desinfección de todas las zonas interiores y exteriores del recinto. A ellos se suman la distribución de dispensadores de desinfección en todos los puntos de paso, y se muestran las medidas de higiene de forma visible en lugares estratégicos. DT

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

Publicado por Dental Tribune International

DENTAL TRIBUNE
Spanish Edition

Director Editorial
Francisco Soriano López
francisco@atlantiseditorial.com

Director Comercial
Jorge Luís Cacuango
jorge@atlantiseditorial.com

Director Científico
Dr. Juan José Soleri Cocco
soleri.clinicavndelpilar@gmail.com

ISSN: 2386-3692
Depósito legal: M-39040-2007

Atlantis editorial
Science & Technology S.L.

Editado por:
Atlantis Editorial Science & Technology S.L.
Avda. del Manzanares, 196
28026 Madrid
Telf. (+34) 912 282 284 - (+34) 608 496 988
www.atlantiseditorial.com

DENTAL TRIBUNE
Spanish Edition

Edición que se distribuye a todos los odontólogos de España, latinoamericanos y a los profesionales hispanos que ejercen en USA.

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

DT International

Licensing by Dental Tribune International

International Headquarters

Publisher and
Chief Executive Officer: Torsten R. Oemus
Chief Content Officer: Claudia Duschek

Dental Tribune International GmbH
Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany
Tel.: +49 341 4847 4302 | Fax: +49 341 4847 4173
General requests: *info@dental-tribune.com*
Sales requests: *mediasales@dental-tribune.com*
www.dental-tribune.com

Material from Dental Tribune International GmbH that has been reprinted or translated and reprinted in this issue is copyrighted by Dental Tribune International GmbH. Such material must be published with the permission of Dental Tribune International GmbH. *Dental Tribune* is a trademark of Dental Tribune International GmbH.

All rights reserved. ©2020 Dental Tribune International GmbH. Reproduction in any manner in any language, in whole or in part, without the prior written permission of Dental Tribune International GmbH is expressly prohibited.

Dental Tribune International GmbH makes every effort to report clinical information and manufacturers' product news accurately but cannot assume responsibility for the validity of product claims or for typographical errors. The publisher also does not assume responsibility for product names, claims or statements made by advertisers. Opinions expressed by authors are their own and may not reflect those of Dental Tribune International GmbH.

Ortodoncia y Blanqueamiento: La guinda del pastel

El experto francés Yassine Harichane aborda el tema del blanqueamiento dental de pacientes en tratamiento ortodoncia, ofrece indicaciones para su tratamiento y una serie de consejos y trucos y explica que es el complemento perfecto para finalizar un proceso de ortodoncia.

Por Dr. Yassine Harichane

El blanqueamiento dental es un procedimiento terapéutico que proporciona el toque final al tratamiento de ortodoncia. Los objetivos en ortodoncia funcional son: restaurar la función masticatoria, deglución, respiración, fonación, equilibrar la estética con una armonización del rostro y mejorar la sonrisa.

Para lograr este último objetivo, se debe tener en cuenta varios criterios: alineación de los dientes, color y forma de los mismos, e incluso considerar la forma de los labios. Todos estos parámetros son importantes. Sin embargo, el aspecto más visible de la sonrisa es el color dental. Se puede restaurar la función, corregir una disfunción oclusal, cerrar un diastema o incluso inyectar rellenos dérmicos, pero si los dientes quedan con una tonalidad amarillenta, la sonrisa no es atractiva.

«Esta herramienta de la odontología estética agrega valor al consultorio de ortodoncia y al equipo dental involucrado en el proceso»

El blanqueamiento dental es una solución terapéutica que restaura el brillo natural de los dientes al eliminar las manchas orgánicas. Es un procedimiento fácil de realizar para el ortodoncista y, más aún, el asistente dental puede participar en todo el proceso donde solo hay ventajas, ya que es un tratamiento no invasivo, no requiere anestesia, no produce destrucción irreversible del diente, y es adecuado para la mayoría de los pacientes.

El blanqueamiento dental es una técnica rentable que requiere poco material y tiempo, y es eficiente si el profesional es riguroso. Además, la principal preocupación de los pacientes se resuelve porque se trata de un tratamiento indoloro.

¿CÓMO FUNCIONA?

El color del esmalte puede cambiar debido a manchas de tabaco, comida, trauma. El protocolo implica la aplicación de un producto para blanquear los dientes, como peróxido de hidrogeno, peróxido de carbamida o perborato de sodio, siendo el último el que no debiera usarse, ya que está clasificado como reprotóxico. Los dos primeros son eficientes y seguros, la diferencia entre ellos radica en el hecho de que el peróxido de hidrogeno es el ingrediente activo y el peróxido de carbamida es un derivado que se degrada en peróxido de hidrógeno. Este proceso es adecuado cuando el profesional desea un efecto suave y progresivo; en cuanto a la dosificación, el porcentaje proporcionado por el fabricante refleja la concentración: 1% de peróxido de hidrógeno es equivalente a 3% de peróxido de carbamida.

¿CUÁLES SON LAS INDICACIONES?

Hay dos indicaciones principales: manchas intrínsecas post-erupción y manchas extrínsecas. Las manchas intrínsecas post-erupción se refieren principalmente a casos clínicos que involucran necrosis pulpar (trauma, tratamiento endodóntico, calcificación endodóntica). Por su parte, las manchas extrínsecas pueden ser producidas por el tabaco, decoloración producto del envejecimiento y manchas fisiológicas, siendo esta última la categoría o condición que se aplica la mayoría de los tratamientos post-ortodónticos. De hecho, el blanqueamiento dental permitirá un acabado hermoso al complementar el resultado de la ortodoncia. El paciente notará la diferencia (no solo tendrá dientes bien alineados sino también más blancos), olvidando de esta manera que el proceso de ortodoncia tomó un largo tiempo. El ortodoncista no solo restaurará la función, sino también mejorará el resultado estético sin dolor.

Dr. Yassine Harichane

Licenciado por la Facultad de Cirugía Dental de la Universidad Paris Descartes.
Doctor y miembro del DCSG - Grupo de Estudio Odontológico Cosmético - adscrito a la Universidad de Paris Descartes

¿CÓMO REALIZAR UN BLANQUEAMIENTO DENTAL?

Las diferentes técnicas serán demostradas a través de los casos clínicos. En el primer caso, la paciente estuvo siendo tratada con un dispositivo lingual (**Fig. 1**) y deseaba blanquear sus dientes. Se consideró que el blanqueamiento dental en el consultorio sería el más adecuado; los tejidos blandos (encías, lengua y labios) fueron protegidos (**Fig. 2**), para proceder con la aplicación del producto en las caras vestibulares de los dientes (**Fig. 3**), una nueva dosis fue re aplicada cada 15-20 minutos, cuidando cada detalle. Se puede obtener un buen resultado (**Fig. 4**) con

Figura 1. *Paciente con tratamiento de ortodoncia lingual.*

Figura 2. *Protección de tejidos blandos durante un procedimiento de blanqueamiento dental en consultorio.*

Figura 3. *Aplicación de gel blanqueador de dientes en la cara vestibular de los dientes.*

Figura 4. *Antes y después del blanqueamiento dental en el consultorio de un paciente con tratamiento ortodóntico lingual.*

Figura 5. *Opalescence Office Kit para blanqueamiento en el consultorio.*

Figura 6. *Cubetas a medida.*

Figura 7. *Caso clínico antes y después del blanqueamiento dental en casa con cubetas personalizadas.*

Figura 8. *Opalescence PF Kit para blanqueamiento para el hogar.*

Figura 9. *Opalescence Go Kit para blanqueamiento para el hogar.*

un producto suave y eficiente que contenga peróxido de hidrógeno al 6% (Opalescence Office, Ultradent; **Fig. 5**). Para este caso, se eligió el peróxido de hidrógeno porque su eficacia es inmediata, siendo el ingrediente activo lo suficientemente fuerte como para observar una diferencia y lo suficientemente bajo como para evitar la hipersensibilidad dental térmica temporal.

Además le fue entregado un kit de blanqueamiento para llevar a casa, que implica el uso de cubetas que serán cargadas con un gel de blanqueamiento dental. Después del tratamiento de ortodoncia, hay dos opciones disponibles, se toman las impresiones de ambos arcos, luego con los modelos en yeso piedra, confeccionamos las cubetas flexibles termo formadas y personalizadas, las que serán empleadas para el blanqueamiento dental (**Fig. 6**). En una segunda cita el paciente recibe las cubetas y el producto junto con las instrucciones para el usuario, que deberá utilizarlas por un periodo de una a dos semanas durante 60-120 minutos (**Fig. 7**). Para esta aplicación, se puede elegir peróxido de carbamida de 10% o 16% (Opalescence PF, Ultradent; **Fig. 8**). La elección del peróxido de carbamida es adecuada para la aplicación en el hogar, ya que el gel libera peróxido de hidrógeno progresivamente. La elección de la concentración depende del caso clínico. Un paciente joven o un paciente con hipersensibilidad dental térmica ya tratada debe usar peróxido de carbamida al 10%; mientras que cualquier otro paciente sin antecedentes de sensibilidad o

Figura 10. *Caso clínico antes y después de un blanqueamiento dental con cubetas listas para usar.*

Figura 11. *Cubetas precargadas en los dientes.*

Figura 12. *Barniz Profluorid para el tratamiento de hipersensibilidad dental.*

Figura 13. *Remin Pro para uso doméstico.*

Figura 14. *Remin Pro Forte para uso doméstico.*

Figura 15. *Modelo de yeso piedra con resina en las caras vestibulares.*

un ex fumador deben usar peróxido de carbamida al 16%.

Por otro lado si el profesional no desea preparar las cubetas en el consultorio o en el laboratorio, se puede usar un kit ya preparado que contiene cubetas listas para usar (Opalescence Go, Ultradent; **Fig. 9**). En este caso, en la primera cita, el paciente recibe un kit que contiene una cubeta precargada con producto para blanquear los dientes. Una vez en casa, durante diez días aproximadamente, el paciente se coloca la cubeta en la boca y deja que el gel trabaje durante 60-90 minutos (**Figs. 10 y 11**). Es un enfoque de gran ahorro de tiempo para el paciente y el ortodoncista, con un resultado sin compromisos.

COSTO DE MATERIALES Y TARIFA DE TRATAMIENTO

Para la aplicación en el consultorio, un kit de Opalescence Office cuesta aproximadamente $99 USD. Por lo general, el kit contiene dos jeringas, suficiente para dos citas de un mismo paciente o dos pacientes diferentes. Para la aplicación del producto blanqueador en el hogar, y si el consultorio posee una máquina de termoformado, la asistente dental preparará las cubetas, utilizando las láminas de termoformado cuyo costo aproximado es de $2 USD. De lo contrario, un técnico dental generalmente cobra $55 USD para producir un par de cubetas personalizadas, pero si prefiere emplear el kit Opalescence PF de peróxido de carbamida al 10% o 16% el costo aproximado es de $66 USD.

Otra alternativa para el ortodoncista que no desea invertir tiempo y dinero en cubetas personalizadas es el kit listo para usar, cuyo costo es de $77 USD para cubetas ya cargadas con gel para blanqueador.

La aplicación en el consultorio requiere 1 hora. El profesional no necesita estar con el paciente durante todo el procedimiento, sino que aplica el gel y lo deja completar su ciclo. En las cubetas personalizadas, una primera cita es necesaria para la toma de impresiones y otra para la entrega de las mismas y el producto, en total menos de 15 minutos. De lo contrario, las cubetas precargadas se entregan al paciente y la asistente dental explica el proceso en una breve cita. En nuestra experiencia, tener cubetas personalizadas con buen ajuste reduce significativamente cualquier ingreso de saliva y siempre proporciona resultados óptimos.

La tarifa depende de la estrategia financiera de cada consultorio dental. El tratamiento puede ser gratuito, una forma de ofrecer un regalo después de un procedimiento de ortodoncia largo y/o costoso, o para compensar un resultado final imperfecto. Si es un regalo, el paciente se siente privilegiado. De lo contrario, las tarifas se calculan de acuerdo con el costo por hora dl consultorio, en función del tiempo dedicado al proceso según lo estimado por el especialista. Una posibilidad final es que el propietario de la clínica determine la tarifa basada en lo que cobra la competencia. El costo promedio es de $770 USD para la aplicación en la clínica, $440 USD para la aplicación en el hogar con cubetas personalizadas y $220 USD para el kit Opalescence Go.

CONSEJOS Y TRUCOS

La experiencia indica que algunos pacientes pueden sentir sensibilidad dental térmica, algo para lo cual el especialista tiene muchas opciones. Entre la gran cantidad de productos en el mercado, el barniz Profluorid (VOCO; **Fig. 12**) ofrece una estabilidad particular. Este barniz, que se aplica a la superficie del diente, tiene propiedades desensibilizantes.

Su uso es totalmente adecuado para el blanqueamiento dental. También recomendamos enviar al paciente a casa con un kit de profilaxis (Remin Pro o Remin Pro Forte, VOCO; **Figs. 13 y 14**).

Otro consejo es utilizar las cubetas personalizadas para realizar el blanqueamiento en el hogar, lo que evita que el producto blanqueador se aprete entre la cubeta y los dientes y pueda fluir hacia las encías, ocasionando sensibilidad.

Para la sensibilidad dental el especialista tiene muchas opciones, como el barniz Profluorid que ofrece una estabilidad particular.

Además, recomendamos leer las instrucciones del fabricante y preparar un espacio en la cubeta de acuerdo con éstas.

Para este fin, solo se necesita agregar un poco de resina a las caras vestibulares de los dientes en el modelo de yeso (**Fig. 15**).

La ventaja es doble, ya que esta preparación, 1), guiará al paciente a colocar la cubeta y, 2), empleará la cantidad exacta de gel en el lugar correcto sin exceso.

Durante el blanqueamiento, el paciente no debe fumar ni consumir bebidas que pigmentan como el café y el té para evitar una nueva coloración de los dientes. La mejor solución es realizar la aplicación de fluoruro después del tratamiento.

El kit de fluoruro (Bifluorid 10, VOCO; **Fig. 16**) contiene dosis únicas para aplicar en las caras vestibulares de los dientes. Este barniz de flúor protegerá la superficie del diente contra las manchas para mantener un buen resultado a largo plazo.

Figura 16. *Bifluorid 10 para fluorización en consultorio.*

CONCLUSIÓN

El blanqueamiento dental es un procedimiento que complementa el acabado de ortodoncia. Es un toque final que marca una diferencia visible. La técnica es simple y no requiere un entrenamiento largo y exigente, solo un estricto cumplimiento del protocolo.

El rigor del profesional es suficiente para entender el protocolo. Esta herramienta de la odontología estética agrega valor a la clínica especializada en ortodoncia y al equipo dental involucrado en el proceso, desde la recepción hasta el sillón, sin mencionar que mejora significativamente las fotografías de antes y después. Finalmente, todos, desde paciente al equipo de la clínica, quedarán satisfechos al final del tratamiento.

El doctor Yassine Harichane, que mantiene una práctica privada en París, Francia, se graduó en la Universidad de París Descartes, donde realizó una maestría y un doctorado en células madre de la pulpa dental.

NOTAS

El autor declara que no tiene conflicto de intereses con las marcas citadas. El autor agradece a la Dra. Ivonne Ayestas por la traducción del texto original y la revisión. Este artículo fue publicado originalmente en ortho-international magazine of orthodontics, Vol. 2, Issue 2/2018. DT

Atlantis editorial
Science & Technology S.L.

FICHA TÉCNICA:
Autor: Prof. Dr. Luis Fernando Morales Jiménez
Tamaño: 21x28 cm.
Papel couché brillo de 170 grs.
160 páginas a todo color
Tapa dura

Más información:
www.atlantiseditorial.com

AD

Produzione Strumenti Odontoiatrici Chirurgici

MEDIDENT
ITALIA
HEALTH TECHNOLOGIES

Address
VIA A. Costa 52/A - 41012 Carpi (MO), Italy
P. IVA
02946040363
Tel/Fax
(0039) 059-669437
Cell
(0039) 333-8325768
E-mail
info@medidentitalia.com | medident.italia@tiscali.it
WebSite
http://medidentitalia.com

ISO 9001 : 2008 CERTIFIED

AD

Luces, cámaras y…acción: lo último en Periodoncia salta a escena

Se ha apostado por un formato audiovisual innovador, a modo de set de televisión, facilitando la interacción de los participantes y la intervención desde diferentes lugares del mundo. Los avances en Medicina Personalizada en Odontología, las consecuencias sistémicas de la salud periodontal y los progresos en regeneración de tejidos, algunos de los temas abordados. Cada tema ha sido presentado y debatido por expertos de nivel mundial.

Por DT Spain

Una innovadora puesta en escena para un reunión extraordinaria, con la intervención de cerca de una veintena de expertos, muchos de ellos referentes internacionales, y con la asistencia virtual de centenares de profesionales repartidos por toda la geografía mundial (desde Chile a Nueva York, pasando por España).

El simposio online 'Quo Vadis Periodontics', organizado por la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA) y producido por SepaTV, ha cubierto todas las expectativas y ha servido para reflejar nuevas tendencias en la divulgación de contenidos científicos y la formación de los profesionales de la salud bucal. Según los organizadores, el evento no solo ha mostrado el auge de la Periodoncia a nivel internacional, sino que sienta también un precedente, con la validación de nuevos formatos para garantizar el futuro de la divulgación.

Convertida en un verdadero set televisivo, la Casa de las Encías ha producido un complejo simposio, un punto de encuentro virtual donde se han tratado de resolver algunas de las principales dudas que acontecen en el ámbito de las enfermedades periodontales, así como para mostrar los caminos que marcan el futuro de esta disciplina.

AD

VIAJE EN EL TIEMPO Y EL ESPACIO

El maestro de ceremonias del encuentro ha sido el Dr. David Herrera, patrono de la Fundación SEPA y expresidente de esta sociedad científica, que ha ejercido de coordinador y presentador en directo desde la Casa de las Encías, facilitando el desarrollo de "un nuevo formato audiovisual que ha facilitado a los asistentes entender hacia dónde va la práctica clínica de la Periodoncia", ha destacado.

Tras la bienvenida y presentación inicial del presidente de SEPA, el Dr. Antonio Bujaldón, la reunión se ha desarrollado en base a tres ejes temáticos, contándose con la introducción inicial y posicionamiento del Dr. Panos Papapanou, de la Universidad de Columbia (Nueva York), para tratar de responder si se necesita medicina personalizada en la Periodoncia y si es realista pensar en ella.

Por su parte, el Dr. Filippo Graziani, de la Universidad de Pisa (Italia), ha efectuado una actualización sobre el impacto sistémico de las enfermedades periodontales. Finalmente, el Dr. Mariano Sanz, de la Universidad Complutense de Madrid, ha hablado sobre el reto de regenerar/reconstruir los tejidos periodontales.

Según detalla el Dr. David Herrera, "la sesión, retransmitida en directo desde la Casa de las Encías, ha permitido, gracias a las herramientas digitales, contar en el plató con expertos de todo el mundo": desde Nueva York (Panos Papapanou) hasta Amsterdam (Egija Zaura) en la primera sesión, con el apoyo para el debate de Elena Figuero (Madrid) y Kenneth Kornman (Ann Harbor, Michigan); en la segunda sesión se viajó primero a Pisa (Filippo Graziani) y a Santiago de Chile (Alejandra Chaparro), para luego regresar a Madrid (Ana Molina) y volar a Atenas (Phoebus Madianos); en la tercera sesión, el trayecto comenzó en Madrid (Mariano Sanz, Nerea Sánchez), para luego desplazarse a Bergen (Cecilie Gjerde) y a Bilbao (Ion Zabalegui). Pero, como añade el coordinador del simposio, "no solo se ha viajado en el espacio, sino también en el tiempo, comenzando en Roma, en la Vía Apia, en el año 64 de nuestra era, para luego trasladarnos al presente para ver qué están haciendo hoy los investigadores, y terminando posteriormente en una visión futura que nos ha permitido intuir qué pasará en la clínica dental y periodontal en el futuro".

REFLEXIONES DE INTERÉS

Como principales conclusiones, se ha puesto de relieve la creciente incorporación de los conceptos de Medicina Personalizada en la práctica periodontal, evidenciándose que los conocimientos actuales sobre la etiología y patogenia de la periodontitis sugieren, desde hace tiempo, que un enfoque personalizado de diagnóstico permitiría un mejor, y seguramente más exitoso, plan de tratamiento. Sin embargo, se reconoce que las tecnologías para hacerlo llegan con

mucha dificultad a la práctica clínica. Según resume el Dr. Herrera, "se han apuntado los posibles aspectos preventivos, mediante la detección de sujetos en riesgo cuando todavía no han sufrido enfermedad, pero también la identificación y posibilidad de ejecutar planes de tratamiento individualizados para pacientes con periodontitis con mal pronóstico y/o mala respuesta al tratamiento".

Respecto al impacto sistémico de las enfermedades periodontales, se han mostrado nuevos datos que confirman hipótesis clásicas y que tendrán un impacto potencial no solo en la práctica clínica odontológica y periodontal, sino también en la atención sanitaria de la población y en salud pública. Los expertos reunidos en este foro han coincidido en señalar que una buena salud periodontal mejora la calidad de vida de los pacientes, tanto a corto como largo plazo. En concreto, el coordinador del encuentro reconoce "la necesidad de poner énfasis en la educación y formación de los profesionales y de la población general sobre esas conexiones, así como en las ventajas que ofrece la clínica dental para promover la salud sistémica y la calidad de vida a través de hábitos de vida saludable, detección precoz de riesgos y la implementación de medidas preventivas/terapéuticas tempranas", afirma el Dr. Herrera.

También se ha puesto el acento en los progresos que se están registrando en el ámbito de la regeneración de tejidos periodontales, mostrándose innovadores enfoques y estrategias regenerativas que superan muchas de las clásicas imitaciones que se observan en este campo. Igualmente, se ha confirmado que la base de futuros enfoques podrían ser las terapias celulares, con avances que permitan su uso con un coste y manejos razonables.

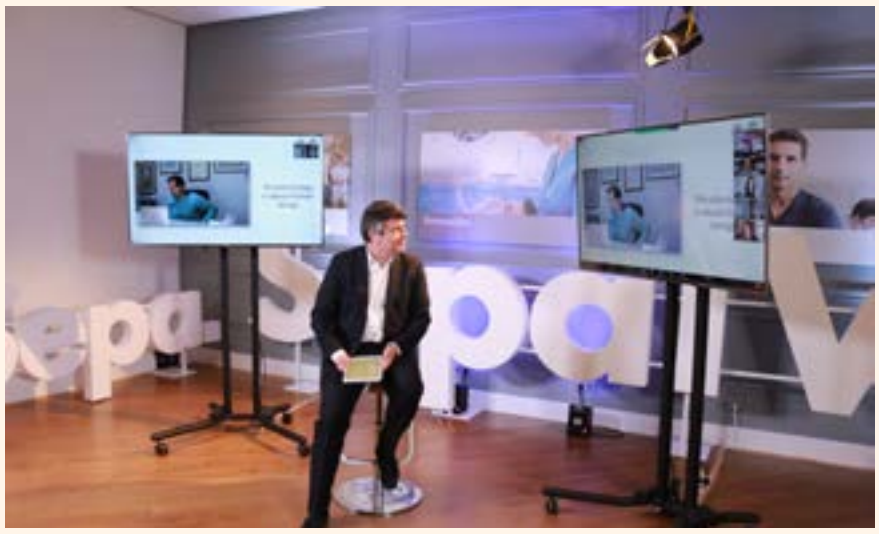
UN ANTES Y UN DESPUÉS

Aparte del interés científico, la celebración de este simposio marca un antes y un después en la divulgación científica de SEPA. Se consolida y magnifica el potencial que ofrece la Casa de las Encías como centro de formación, con potencial para transformarse en un set televisivo, en una productora de contenidos formativos para difundir en directo, vía streaming y sin limitaciones geográficas, temporales ni idiomáticas.

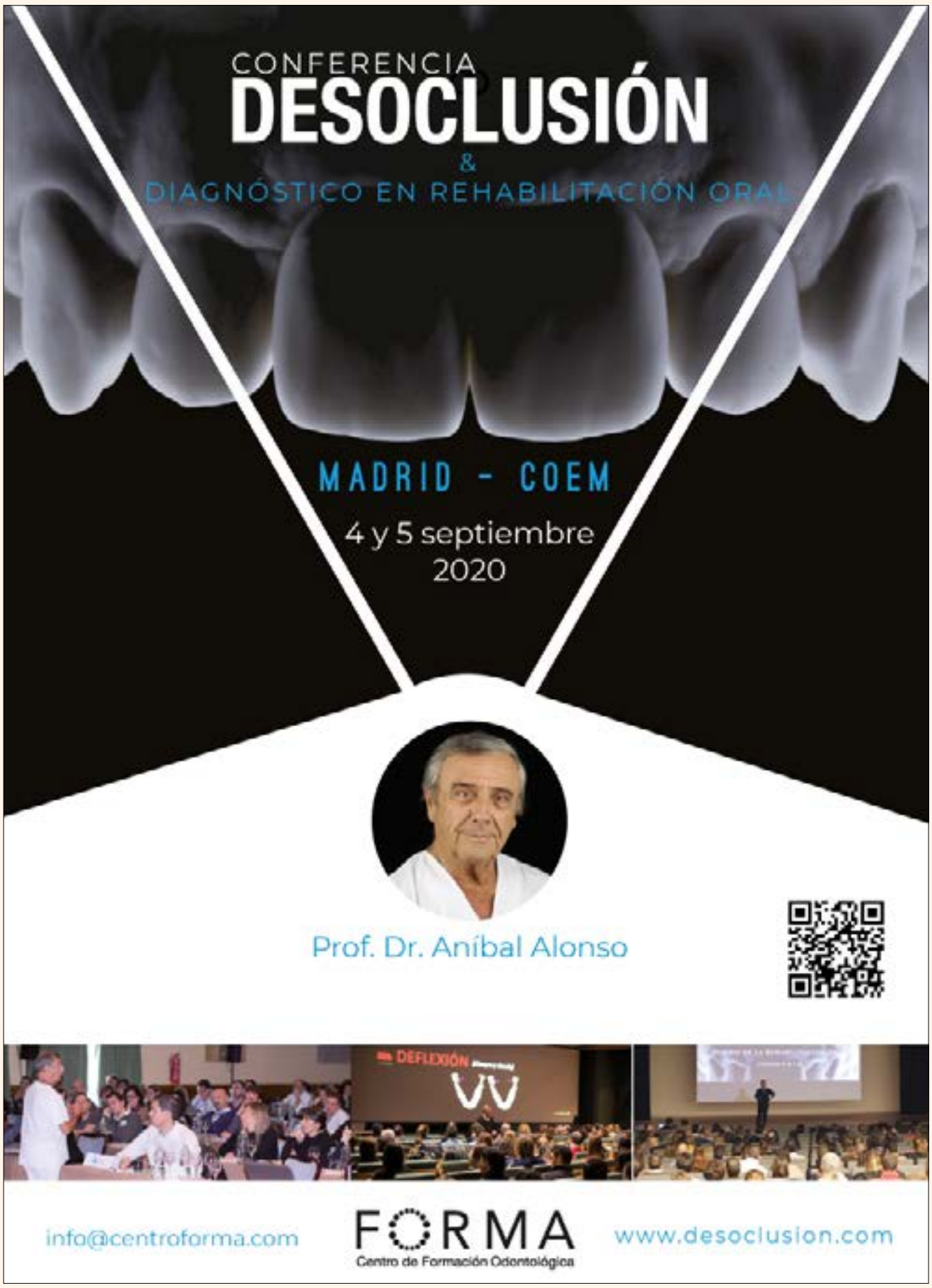
Ahora que se precisa una reinvención de los recursos para la transmisión del conocimiento, SEPA sigue apostando por innovar y adaptarse para mantener y fortalecer su leit-motiv de Salud Bucal (y Periodoncia) para todos. En este objetivo juega un papel esencial la Casa de las Encías que, desde su inauguración, se ha erigido en un centro de referencia para el desarrollo de actividades formativas e informativas en el ámbito de la Periodoncia y la Terapia de Implantes.

Sus instalaciones, provistas de las más modernas tecnologías y comodidades, han permitido tanto el desarrollo de actividades presenciales para grupos reducidos como el desarrollo de eventos online. En los últimos meses, y coincidiendo con el periodo de confinamiento y la actual pandemia de coronavirus, se han multiplicado los eventos virtuales que se producen desde la Casa de las Encías, y que llegan a todo el mundo…

Para muestra, el Simposio Online 'Quo Vadis Periodontics'. El importante calado científico de este encuentro virtual y su proyección nacional e internacional se sustenta en una infraestructura técnica audiovisual extraordinaria, facilitando el perfecto desarrollo de esta reunión que ha permitido conectar a profesionales de todo el mundo. Este simposio completa la iniciativa Sepa´20 On Air, que ha permitido celebrar también un adelanto online de sesiones clínicas de las reuniones de Sepa Periodoncia y de Sepa Interdisciplinar y cuyo contenido ya está accesible en SepaTV. DT



Fotografía obtenida durante la celebración del evento.



AD

La consulta dental, un aliado para abandonar el tabaco en tiempo de coronavirus

SEPA y su Fundación aportan un decálogo de razones que apoyan el papel de la consulta dental en la deshabituación tabáquica y, en general, en la promoción de la salud. Para el equipo de salud bucodental, además de la realización de un correcto diagnóstico y ejecución de los tratamientos orales, es una prioridad conseguir identificar y tratar de interferir positivamente en todos aquellos factores de riesgo modificables. Si no se abandona el hábito de fumar, la probabilidad de desarrollar una enfermedad grave y de morir prematuramente es superior al 50%. A los conocidos problemas de salud asociados al consumo de tabaco, se une ahora su efecto sobre el agravamiento de la COVID-19 y como posible factor de riesgo de infección por el coronavirus SARS-CoV-2.

Por DT Spain

Las crecientes evidencias que relacionan el tabaquismo con un agravamiento de la COVID-19, así como lo identifican como un posible factor de riesgo para infectarse con el SARS-Cov-2, refuerzan aún más las medidas encaminadas a promover la deshabituación tabáquica. Y en esta lucha frente al tabaco todo esfuerzo suma y toda ayuda puede resultar trascendental; así lo considera la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA) y la Fundación SEPA, destacando el papel que la consulta dental puede tener para facilitar el abandono de este hábito nocivo entre los pacientes que acuden al dentista.

"Si fumar era malo para la salud antes de la pandemia de coronovirus, ahora resulta una amenaza aún mayor", asegura la Dra. Regina Izquierdo, periodoncista y directora de la revista 'Cuida tus Encías', quien reconoce que "dejar de fumar no va a ser una tarea fácil y, siendo realistas, difícilmente se consigue en un primer intento. Por eso mismo, en muchas ocasiones hay que plantearse buscar una ayuda externa".

APOYO DE LA CONSULTA DENTAL EN LA DESHABITUACIÓN TABÁQUICA

En opinión de la represente de SEPA, "si ha habido tentativas previas que no han funcionado o si el fumador se siente incapaz de hacerlo solo, hay que tener en cuenta que la consulta dental es también un ámbito ideal en el cual pueden aplicarse con facilidad terapias de cesación tabáquica, basadas en el consejo, el apoyo y el seguimiento". Y es que, según añade la Dra. Regina Izquierdo, "dentro de nuestras tareas o habilidades están las de educar en salud y motivar en cuidados de higiene (oral) y alimentación a nuestros pacientes de forma continuada".

Desde SEPA se quiere mandar el mensaje de que para tod@s l@s que forman el equipo de salud bucodental, además de la realización de un correcto diagnóstico y la ejecución de aquellos tratamientos convencionales que sean necesarios en cada caso, es también una prioridad conseguir controlar todos aquellos factores de riesgo modificables que se relacionan con la aparición de problemas bucodentales y que empeoran la calidad de vida de los pacientes y, entre ellos, el tabaquismo es uno de los más frecuentes y graves por sus consecuencias.

Desde la Sociedad Española de Periodoncia se subraya que, ahora más que nunca, es el momento perfecto para dejar de fumar y adoptar un estilo de vida más saludable, aprendiendo a comer mejor, a hacer más ejercicio y a controlar mejor el estrés. "Los efectos beneficiosos de la cesación tabáquica tienen una repercusión positiva no sólo en el consumidor, sino también en sus familiares más cercanos, y son múltiples a nivel sistémico (es decir, en todo el organismo) y, como no, también a nivel bucodental", señala la Dra. Izquierdo.

Entre los efectos perniciosos a nivel de la cavidad oral, además de su relación con la aparición del cáncer oral, el hábito tabáquico favorece el desarrollo y progresión de la periodontitis, limita la respuesta al tratamiento periodontal y tiene graves consecuencias en la terapia de implantes. Esto puede conllevar, entre otras consecuencias, la pérdida dentaria, importantes secuelas estéticas, peor calidad de vida y em-

REGISTER FOR FREE!
DT Study Club – e-learning platform
DT STUDY CLUB
COURSES | DISCUSSIONS | BLOGS | MENTORING

Join the largest educational network in dentistry!

www.DTStudyClub.com

ADA C·E·R·P® | Continuing Education Recognition Program
DT STUDY CLUB
dti Dental Tribune International

Tribune Group GmbH is an ADA CERP Recognized Provider.
ADA CERP is a service of the American Dental Association to assist dental professionals in identifying quality providers of continuing dental education. ADA CERP does not approve or endorse individual courses or instructors, nor does it imply acceptance of credit hours by boards of dentistry.
Tribune Group GmbH designates this activity for one continuing education credit.

AD

peoramiento de la salud general por las implicaciones sistémicas de la periodontitis.

10 RAZONES

Por todo ello, desde SEPA se considera que hay numerosos argumentos que respaldan y avalan el protagonismo que puede tener la consulta dental en la deshabituación tabáquica y, en general, en la promoción de hábitos de vida saludables. Los sintetizan en diez aspectos fundamentales:

1. El tabaquismo alcanza una prevalencia del 28% de la población española, erigiéndose en uno de los principales problemas de salud pública y la principal causa de enfermedad y muerte evitable
2. En el momento actual, y en la era postconfinamiento que se acompaña con un aumento del número de fumadores según revelan recientes estudios, se aconseja con mayor insistencia el control y prevención de cualquier factor de riesgo que pueda aumentar el riesgo de contagio y/o el agravamiento de la persona que termine desarrollando la COVID-19
3. La consulta dental es un centro de salud al que acuden diariamente miles de personas en toda España, muchas de las cuales se consideran "sanas" pero, en realidad, presentan factores de riesgo que amenazan tanto su salud bucal como general. Es, por lo tanto, un punto de referencia ideal para establecer medidas preventivas, de promoción de la salud y de diagnóstico precoz de algunos trastornos
4. El tabaco influye negativamente en la salud bucal, siendo un factor de riesgo para la aparición de cáncer oral, diferentes lesiones de las mucosas, enfermedades periodontales y periimplantarias
5. Dejar de fumar también ayuda a tener una mejor respuesta a los tratamientos periodontales y de implantes, y evita complicaciones
6. Los profesionales que componen el equipo dental están acostumbrados y suficientemente formados para educar en hábitos de higiene y salud
7. Habitualmente existe una relación profesional con cierto grado de complicidad y cercanía entre los distintos profesionales que trabajan en el ámbito de la consulta dental y el paciente, lo que facilita la comunicación y aceptación de los consejos básicos de salud
8. Se cuentan con crecientes evidencias clínicas que relacionan las enfermedades periodontales (como la periodontitis) con otros trastornos tan frecuentes e importantes como la diabetes, el infarto de miocardio, el parto prematuro o la enfermedad de Alzheimer, poniendo en valor el impacto que tiene una buena salud de la boca en el desarrollo o agravamiento de enfermedades inflamatorias sistémicas
9. El profesional de la Odontología, liderado por sus sociedades científicas de referencia, como SEPA, está acelerando su formación y concienciación sobre su importante rol tanto en la promoción de la salud oral como en la salud general
10. La Sociedad Española de Periodoncia lidera, desde hace años, la Alianza por la Salud Bucal y General, con la colaboración de otras sociedades médicas de referencia (SEC, SEGO, SED, SEMERGEN, CNPT…), y que tiene, entre otros objetivos, formar a todos los profesionales de la salud en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad periodontal.

DÍA SIN TABACO

En cualquier persona, esté sana o enferma, el hábito de fumar constituye muy probablemente el mayor de los riesgos para su salud. Y es que se sabe que mantener en el tiempo este hábito eleva en más de un 50% la probabilidad de desarrollar una enfermedad grave y de morir prematuramente, aumentando considerablemente el riesgo de aparición de distintos tipos de cáncer, enfermedades cardiovasculares y cardiorrespiratorias, pulmonares, hipertensión... El consumo de tabaco mata cada año a casi 6 millones de personas, una cifra que, según las previsiones, aumentará hasta más de 8 millones de fallecimientos anuales en 2030 si no se intensifican las medidas para contrarrestarlo.

El 31 de mayo de cada año, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y sus asociados mundiales celebran el Día Mundial Sin Tabaco, con el objetivo de informar y concienciar sobre los efectos nocivos y letales del consumo de tabaco y de la exposición pasiva al humo del tabaco. Se trata de disuadir del consumo del tabaco en todas sus formas. Este año la campaña gira en torno a la idea de proteger a los jóvenes de la manipulación de la industria y evitar que consuman tabaco y nicotina.

DT

AD