

# DENTAL TRIBUNE

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

EDITADO EN MIAMI

www.dental-tribune.com

No. 12, 2016 Vol. 13

## MAESTROS DE LA ODONTOLOGIA

### «La odontología permite hacer el bien»

*Benjamín Herazo Acuña, odontólogo colombiano*

#### LÍDERES DE LA INDUSTRIA

Alliage, el mejor  
servicio postventa

#### CLINICAS SINGULARES

Una sala de cine  
en la consulta

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

**AMD LASERS®**

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



TODO Dentista — TODO Higienista — TODA Clínica — TODA Operatoria



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

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



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

Nash Institute  
Charlotte, N. Carolina

www.amdlasers.com  
(866) 999-2635



PICASSO+ PICASSO LITE+

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

Publicado por Dental Tribune International

**DENTAL TRIBUNE**  
Hispanic & Latin America Edition

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

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

**COLABORACIONES**  
Los profesionales interesados en colaborar deben contactar al director.

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

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

**DT International**

Licensing by Dental Tribune International

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

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

**Copy Editors**

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

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

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

**Executive Producer** Gernot Meyer  
**Advertising Disposition** Marius Mezger

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

**Regional Offices**

**ASIA PACIFIC**

**Dental Tribune Asia Pacific Ltd.**

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

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

La información publicada por Dental Tribune 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.  
©2016 Dental Tribune International.  
All rights reserved.

# Discos de pulido que no rayan los composites



**Por Jorge Uribe Echevarría**

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

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

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

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

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

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

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

Una de las grandes ventajas del sistema



Discos SuperSnap Rainbow para pulido y acabado de composites.



Pulido con el sistema Super-Snap.

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

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

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

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

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

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

**EL MUNDO EN SUS MANOS**  
Las noticias más relevantes de América Latina y del mundo.  
Reciba becas a congresos y cursos de postgrado.  
Diferencie a su clínica de la competencia.

# Blancorexia, la obsesión por los dientes blancos



**Por Enrique Jadad Bechara**

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

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

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

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

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

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

## Daños

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

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

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

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

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

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

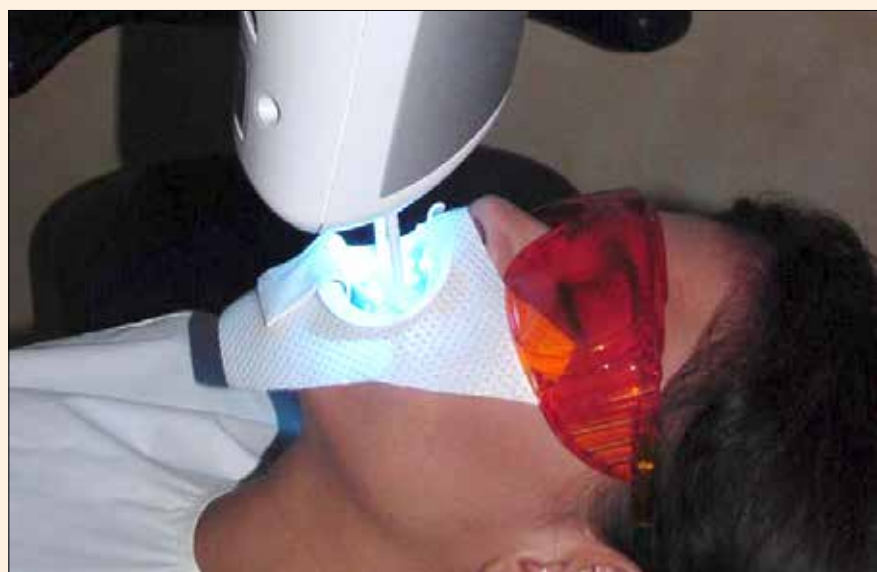
El paciente puede usar estos productos a bajas concentraciones durante semanas o incluso meses. La literatura recomienda un mínimo de 15 días y un máximo de 6 meses de uso continuo.

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

## El color de los dientes sanos

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

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



Blanqueamiento de una paciente con una lámpara.



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

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

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

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

## Conclusión

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

# Los composites más avanzados

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

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

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

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

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

## Un composite bioactivo

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

unión al esmalte y la dentina.

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

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



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



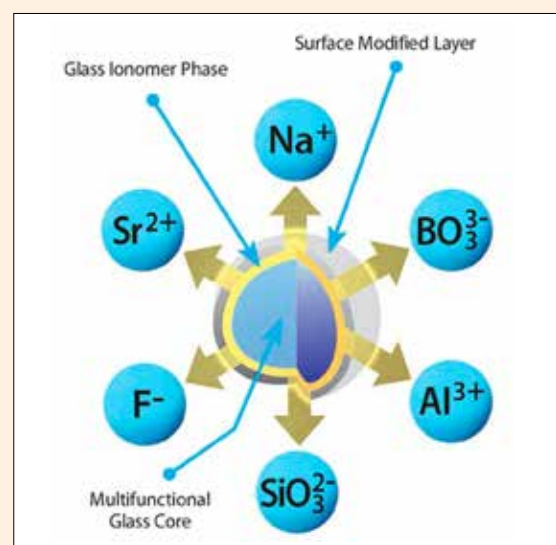
Vistas pre y postoperatorias de una restauración estética realizada utilizando las viscosidades F00 y F03 de *Beautifil Flow Plus*.

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

## Recursos

• Shofu: [www.shofu.com](http://www.shofu.com)

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



Fotos: Jack D. Griffin, DMD, MAGD



**MAESTROS  
DE LA ODONTOLOGÍA**

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



**LÍDERES  
DE LA INDUSTRIA**

**¡NO SE PIERDA NUESTRAS NUEVAS SERIES DE ARTICULOS!**

<sup>®</sup>  
**e.max**  
**IPS**

# “PORQUE **FUNCIONA**”

**LA CERÁMICA SIN METAL MÁS USADA\* EN EL MUNDO**



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

**¡HÁGALO e.max!**

[www.ivoclarvivadent.com](http://www.ivoclarvivadent.com)

**Ivoclar Vivadent AG**

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

**Ivoclar Vivadent S.A. de C.V.**

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

**Ivoclar Vivadent Marketing Ltd.**

Calle 134 No. 7-B-83, Of. 520 | Bogotá | Colombia  
Tel. +57 1 627 3399 | Fax +57 1 633 1663 | [www.ivoclarvivadent.co](http://www.ivoclarvivadent.co)

  
**ivoclar**  
**vivadent**<sup>®</sup>  
passion vision innovation

\*Basado en ventas

# «Smile», el mejor software para clínicas universitarias

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## Imágenes digitales

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

## Acceso al expediente por móvil

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

## Adaptable a cada universidad

El software Smile se adapta a cada



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



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

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

## Tecnología de vanguardia

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

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

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

## Recursos

- Smile: [www.smilesoftware.com.mx](http://www.smilesoftware.com.mx)
- Dentis365: [dentis.com.mx](http://dentis.com.mx)



**ESI Barcelona**  
ESCUELA SUPERIOR  
DE IMPLANTOLOGÍA



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

[www.esibarcelona.com](http://www.esibarcelona.com)

**FINALMENTE, UN MATERIAL RESTAURADOR INYECTABLE  
HÍBRIDO PARA TODAS LAS INDICACIONES**

## **BEAUTIFIL Flow Plus**

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

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

Visite [www.shofu.com](http://www.shofu.com) o llame al +1 760.736.3277

**SHOFU**

**PRC**  
Technology  
**Giomer**

**F00  
Flujo Cero**

Apilable

**F03  
Flujo Bajo**

Autonivelante

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





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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

complicada logística de una organización que fue impecable y placentera.

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

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

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



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



Parte de los dictantes de la cumbre.

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

23 al 25  
de febrero  
Centro de Convenciones  
de Puerto Rico

**75**  
ANIVERSARIO  
Dedicados a la Salud Oral en PR  
**ccdpr.org**

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

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

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

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

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

«Realizamos interpolaciones circulares

# El láser en la implantología oral

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

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

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

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

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

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

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

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

Respecto a la bioestimulación de los teji-



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

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

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

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

## Recursos

- Dr Francischetti: [www.doctorfrancischetti.com.ar](http://www.doctorfrancischetti.com.ar)
- Biolase: [biolasela.com](http://biolasela.com)
- New Implant: [www.newimplant.com.ar](http://www.newimplant.com.ar)

# Las ventajas del láser en endodoncia

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

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

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

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

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

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

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

La especialista brasileña agregó que



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

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

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

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

## Recursos

- Dra. Camargo: [www.facebook.com/selma.camargo](http://www.facebook.com/selma.camargo)
- Biolase: [biolasela.com](http://biolasela.com)

LA PRÓXIMA GENERACIÓN



Waterlase  
rompiendo la barrera  
de la velocidad

**iPlus**



La solución  
total de Diodo

**epicX**

**BIOLASE**  
Global Leadership in Lasers

[www.biolasela.com](http://www.biolasela.com)