

CASO CLINICO



Técnica de split óseo para la inserción de implantes

Today, página 14

HAITI



Campaña mundial para ayudar a los colegas

Páginas 24 y 25

IADR BARCELONA



El mayor congreso de investigación del mundo

Página 4

BRASIL



Bahía se prepara para el congreso mundial de FDI

Páginas 26 y 27

Un producto que aclara los dientes debajo de los brackets

Primer blanqueador para ortodoncia fija

El siguiente artículo, escrito por tres reconocidos investigadores y clínicos, describe el uso de un nuevo aclarador dental a base de peróxido de hidrógeno. Este compuesto tiene la propiedad de aclarar la dentina de manera polidireccional, incluso en zonas cubiertas por brackets, lo que hace posible lograr aclaramientos debajo de estos aditamentos. Los pacientes se muestran muy dispuestos a usar este aclarador, tanto en el hogar como en el consultorio, porque quieren obtener dientes blancos durante el tratamiento de ortodoncia. El resultado de ello es un aumento en los hábitos de higiene oral de los pacientes.

→ DT página 2



Más odontología estética y una mayor competencia

Las claves del futuro

Los expertos aseguran que la profesión estará marcada por una mayor presencia de mujeres, más especialistas y nuevas formas de empleo. Pero la realidad es que la odontología se ha movido hacia la estética, que es lo que buscan los pacientes: blanqueamientos y sonrisas perfectas. Esa y no otra debe ser su apuesta para sobrevivir en un mercado cada vez más competitivo.

El crecimiento de la población femenina de odontólogos es un hecho incontrovertible y en ciertos países la proporción de mujeres dentistas supera ya el 65% del total, un fenómeno que beneficia a la profesión en general. Lo que los estudios no toman en cuenta es que muchas odontólogas abandonan la profesión por diversos motivos —entre ellos el matrimonio—, lo cual disminuye la cifra total de mujeres odontólogas.

Respecto a las formas de empleo, es prácticamente imposible que el profesional pueda dominar la situación laboral, por más esfuerzos que colegios y asociaciones hagan en este sentido.

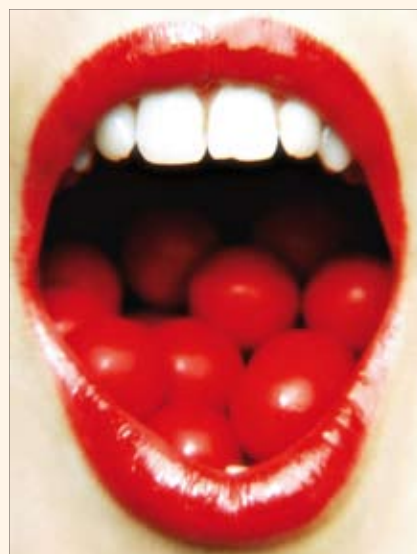
Así que tanto el aumento en la población de profesionales de ambos sexos como las condiciones laborales en general son factores existentes e incontrovertibles, pero sobre los que lo único que se puede hacer es estar conscientes.

La demanda estética

Sin embargo, la profesión ha pasado por una profunda transformación en la que el odontólogo se ha convertido, además de en un profesional de la salud, en un artífice de la estética.

Más que la curación de una caries o el tratamiento de una oclusión, lo que los pacientes buscan actualmente son tratamientos cosméticos que les den una sonrisa impecable de artista de Hollywood.

Y esto no tiene nada de malo en sí. Al contrario, es una forma de devolver la autoestima y una carga psicológica positiva a muchas personas. No se trata ya de pacientes con una dolencia, sino de «clientes» que quieren mejorar su presencia, la cual cifran en algo básico: la apariencia de su sonrisa.



El especialista peruano en estética Jesús Ochoa, que ingresó recientemente como miembro en la Sociedad Americana de Estética Dental, manifestó a esta publicación que «los dentistas no considerábamos antes la salud emocional, cuán importante puede ser para una persona poder sonreír mejor para conseguir un trabajo, para insertarse socialmente».

Ahora bien, la odontología estética o cosmética, que son procedimientos totalmente electivos, no es una materia leve. Requiere una verdadera especialización en muchos campos, que van desde la ortodoncia a la periodoncia o la implantología, pasando por un sinnúmero de complejas técnicas protésicas.

Así, la clave del futuro está en clínicas que ofrezcan todos estos servicios especializados bajo un mismo techo, en centros que cuenten con un número adecuado de especialistas que trabajen de manera coordinada para por la estética del paciente. DT

today

EXPODENTAL

SALÓN INTERNACIONAL DE EQUIPOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS DENTALES
INTERNATIONAL DENTAL EQUIPMENT, SUPPLIES AND SERVICES SHOW

Todas las novedades de Expodental 2010 en nuestro suplemento de ferias

El instrumental de Kohler



Puentes y coronas de NTI

Selladores radiculares de VDW



VOCO, estética y cursos prácticos



Los últimos títulos de Ripano

VDW, Endodoncia por ultrasonido



El láser-bolígrafo de Biolase



Madringenia, alta tecnología española



La editorial médica Ripano les ofrece sus últimas novedades editoriales

Más información en: www.ripano.eu ó el teléfono (+34) 91 372 13 77



DENTAL TRIBUNE

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

Publicado por Dental Tribune International

DENTAL TRIBUNE SPAIN

Director General

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

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.

Edición trimestral asociada a instituciones como Expodental e IADR.

DENTAL TRIBUNE LATINOAMÉRICA

La edición latinoamericana tiene periodicidad bimensual y una circulación de 40.000 ejemplares.

Las colaboraciones y los interesados en publicidad deben contactar al director:
j.depison@dental-tribune.com.

Dental Tribune Hispanic and Latin America Edition es la publicación oficial de la Federación Odontológica Latinoamericana (FOLA) y se distribuye, entre otros medios, a los miembros de todas las asociaciones odontológicas nacionales de América Latina.

Además, está asociada con las siguientes instituciones y ferias, donde también se distribuye: 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 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
213 West 35th 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.

El primer blanqueador para ortodoncia fija

Por Enrique Jadad*, Jaime Montoya** y Gonzalo Arana Gordillo***

← página 1

El uso del peróxido de hidrógeno como agente aclarador dental fue descrito por primera vez por Kingsbury en 1861.

El deseo general de los odontólogos por ofrecer procedimientos rápidos y efectivos fue descrito por Abbot en 1918, cuando presentó un revolucionario y maravilloso aclarador dental para uso en el consultorio, una preparación de peróxido de hidrógeno en concentración del 35% acompañado por la emisión de calor por medio de una lámpara para incrementar la reacción de oxidación¹.

Los doctors Haywood y Heymann describieron en 1989 una técnica que usaba una baja concentración de peróxido de carbamida para uso diario para así remover las decoloraciones más profundas de los dientes, que se incrementan con la edad de los pacientes².

La popularidad de los aclaramientos

El éxito al usar este tipo de productos a base de peróxidos de hidrógeno para aclaramientos dentales ha sido históricamente aceptado y validado. Los mensajes que vemos en la TV, periódicos, revistas y otros medios, han popularizado la remoción de los pigmentos dentales o manchas de los dientes producidas por factores como la edad, hábitos, alimentos, bebidas con colorantes, cigarrillos y té, entre otros. Las personas claman por los tratamientos de aclaramiento dental como la vía para encontrar una mejor estética, mejorar su sonrisa y aumentar su autoestima, todo lo cual está asociado con serios factores de pigmentación dental³.

El uso exitoso de los H₂O₂ para aclaramiento dental cosmético usando diferentes técnicas, para manejo casero y para manejo en el consultorio, ha sido descrito por muchos autores⁴.

Los pacientes con tratamientos ortodónticos están convencidos de que deben mantener la salud de sus dientes en cuanto al color y la estética. Dentistas y pacientes entienden que existe la posibilidad de produzcan irritaciones gingivales y alteraciones en la pigmentación dental causada por el acúmulo de placa bacteriana alrededor de aparatos ortodónticos como brackets, bandas y arcos, todo esto sumado a procesos de descalcificación y a los largos períodos de tiempo de factores adversos como una pobre higiene oral. Los cuidados convencionales caseros incluyen el cepillado dental (mecánico o manual), aparatos de irrigación, enjuagues bucales, enjuagues fluorados, aplicaciones de flúor tópico, y el uso de seda dental. Pero aún con todo este armamentarium, existe una baja motivación⁵.

La gran mayoría de estos aditamentos o técnicas para el correcto mantenimiento de la salud bucal no son implementados por la mayoría de los pacientes, que acuden al menos dos veces por año, y por ende los beneficios y resultados no son verdaderamente significativos. Se debe hacer más énfasis en otras alternativas que, sumadas a las anteriormente descritas y a la concientización de los padres, nos ayuden a mejorar las condiciones de salud oral de los pacientes que están siendo sometidos a terapias de tipo ortodóntica.

Salud y estética

Es muy importante recordar la importancia de la salud oral e higiene en pacientes que están siendo tratados con aparatología ortodóntica; una excelente higiene está asociada a la necesidad de obtener una estética dental adecuada durante y después del tratamiento. Apelando



Colocación de la cubeta prefabricada sobre los dientes del maxilar superior.



Remoción de la cubeta externa dejando la férula blanda que contiene el producto en posición.



Férulas blandas instaladas en ambos maxilares; nótese el peróxido de hidrógeno sobre dientes y brackets.



Momento en que se retiran los brackets, 10 días después de iniciado el tratamiento aclarador.



Nótese que una vez retirado el bracket se puede ver claramente que no ha quedado marca o mancha en la zona de adhesión al diente.



Una vez se retiran los residuos de resina, la zona donde estaba el bracket se observa totalmente aclarada y de color uniforme.

El Dr. Enrique Jadad, DDS, es un especialista en Rehabilitación Oral y profesor asociado en las Universidades de Cartagena y Santiago de Cali, en Colombia. Además, es profesor internacional de la Universidad de Viña del Mar de Chile. Contacto: ejadad@gmail.com; www.enriquejadaddds.com. **El Dr. Jaime Montoya, DDS, es un reconocido ortodoncista y profesor en la Fundación Centro de Investigación y Estudios Odontológicos en Bogotá, Colombia, que mantiene una consulta en Barranquilla. Contacto: jamontoya72@gmail.com. *El Dr. Gonzalo Arana, odontólogo con Maestría en Biomateriales e investigador; es director del Postgrado de Operatoria y Biomateriales Dentales de la Universidad Santiago de Cali en Colombia. Contacto: goargo1@msn.com.*

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!



Toma de color con el equipo de espectrofotometría VITA Easy Shade.



Medición de color en la pantalla del espectrofotómetro y muestra color B2.



Verificación visual del color obtenido luego de 10 días de tratamiento con el TresWhite Ortho.



Aspecto de los dientes anteriores superiores una vez retirados los brackets.



Sonrisa de la paciente donde se nota el color uniforme de sus dientes luego de haber utilizado TresWhite Ortho.

a este deseo por una óptima estética, podemos implementar tratamientos paralelos que mantengan una óptima salud periodontal y a la vez proteger a los dientes incrementando la microdureza del esmalte y haciéndolos menos propensos a la caries. Esto es posible gracias a los nuevos aclaradores dentales que contienen en su fórmula iones de flúor y nitrato de potasio⁵.

Para estos pacientes hemos desarrollado un producto llamado Opalescence TresWhite Ortho (Ultradent, Opal Orthodontics, South Jordan, UT) que evita la descalcificación por el ataque de bacterias causantes de lesiones cariosas y además incrementa la microdureza del esmalte dental.

TresWhite Ortho se presenta con una férula externa semirígida que sostiene otra muy flexible para uso en casa o en el consultorio, fácilmente adaptable a la topografía de los dientes y brackets. Esta férula flexible contiene una predosificación a base de peróxido de hidrógeno al 8%, flúor y nitrato de potasio. La férula flexible que contiene el peróxido de hidrógeno debe mantenerse sobre los brackets por espacio de 45 minutos para lograr un tiempo adecuado de contacto entre el gel aclarador, los dientes y los brackets. Después de cada sesión diaria de 45 minutos, la férula blanda es fácilmente removida de la boca y se desecha, luego el paciente se retira los restos de gel por medio del cepillado.

TresWhite Ortho es el primer método para aclaramiento dental que funciona sobre aparatología ortodóntica fija y en la prevención de la desmineralización del esmalte. Hace más de 35 años se comprobó que el peróxido de hidrógeno es efectivo en la remoción de bacterias, placa y que ayuda en la curación o cicatrización de los tejidos gingivales^{6,7,8,9}. Bacterias como *Streptococcus mutans* (SM) y *Lactobacillus* (LB) son las causantes de las motas blanquecinas por desmineralización del esmalte. Ambos tipos de bacterias son anaeróbicas, lo que significa que necesitan de ambientes oscuros, tibios y libres de oxígeno para sobrevivir, ya que su organismo es incapaz de eliminar o desintoxicarse ante la presencia de los radicales de oxígeno¹⁰. La conversión de los peróxidos de hidrógeno en oxígeno naciente causa una oxigenación de los tejidos y del medio ambiente oral, y subsecuentemente crea un ambiente inadecuado

para el crecimiento y reproducción de estas bacterias.

Venciendo renuencias

Muchos pacientes adolescentes y adultos se muestran renuentes a llevar aparatología ortodóntica fija en sus dientes debido a su apariencia poco estética. La higiene oral con estos aparatos es más difícil de lograr adecuadamente y luego de meses o años de tratamiento, los pacientes muestran dientes oscuros o pigmentados, lo que aumenta el rechazo de estos tratamientos.

El uso de aclaramientos caseros predosificados en férulas adaptables y moldeables, o el tratamiento en el consultorio, son métodos excelentes y fáciles para brindarle a los pacientes la posibilidad de tener dientes blancos y relucientes durante el tratamiento de ortodoncia¹¹.

La conversión del peróxido de hidrógeno del TresWhite Ortho en oxígeno es altamente benéfica para la eliminación de la gingivitis dada por la habilidad de proveer el oxígeno extra requerido durante el elevado consumo de oxígeno por parte de los tejidos gingivales inflamados^{12,13}.

El poder aclarador del TresWhite Ortho es un beneficio adicional y predecible. El peróxido de hidrógeno tiene un bajo peso molecular de 32 mg/m, lo que le permite su fácil difusión a través del esmalte hacia la dentina¹². Una vez se difunde a la dentina, las moléculas de oxígeno actúan sobre los pigmentos oscuros rotándolos y fragmentándolos, creando así un efecto de aclaramiento de la estructura dental¹⁴. El peróxido de hidrógeno aclara de manera polidireccional dentro de los dientes, aún en zonas cubiertas por aditamentos como brackets, lo que hace posible que se logren aclaramientos debajo de estos aditamentos¹².

Los pacientes se muestran muy receptivos y deseosos de usar este producto aclarador. Además, los aclaramientos dentales incrementan la responsabilidad por mantener una impecable higiene oral¹⁵.

Un paciente de 18 años de edad es más receptivo a la hora de recibir un tratamiento basado en un producto aclarador dental que de cepillarse con una pasta dental fluorada o de usar enjuagues antiplaca. Esto queda evidenciado a la hora de retirar la férula blanda del TresWhite Ortho, ya que se debe cepillar los dientes de forma

vigorosa para remover los residuos de gel aclarador a base de peróxido de hidrógeno viscoso. El resultado de esto es la eliminación química y mecánica de los filamentos y bacterias de la superficie de los dientes y de los brackets.

Como profesionales de la salud oral trabajamos desesperadamente por incrementar la responsabilidad de los pacientes en procura de excelentes resultados basados en tratamientos ortodónticos funcionales, saludables y estéticos.

TresWhite Ortho es efectivo para remover bacterias y lograr un endurecimiento del esmalte, dejando los dientes de los pacientes brillantes y blancos. Pero lo más importante es que los dientes estarán saludables y libres de fracturas. Este tipo de resultados debe ser nuestra nueva metodología de cuidado y mantenimiento de las terapias ortodónticas modernas. **DT**

Recursos

• www.ultradent.com

Referencias

1. Fassanaro TS. Bleaching teeth: History, Chemicals and Methods used for common tooth discoloration. J Esthet Dent 1992; 4: 70-78.
2. Haywood VB, Heymann HO. Nightguard vital bleaching. Quintessence Int 1989;20:173-6.
3. Hein DK, Ploegger BJ, Hartup JK, et al. In-office vital tooth bleaching - what do lights add? Comp Contin Educ Dent 2005;24(4A):340-52.
4. Haywood VB History, safety and effectiveness of current bleaching techniques and applications of the nightguard vital bleaching technique. Quintessence Int. 1992; 20:471-488.
5. Proffit WR, Fields HW Jr, Sarver DM. Contemporary Orthodontics, 4th ed. St Louis, Mo: Mosby Elsevier; 2007:66.
6. Reddy J, Salkin L. The effect of a urea peroxide rinse on dental plaque and gingivitis. J Periodontol 1976;47:607-610.
7. Shapiro W, Kaslick R, Chasens A, Eisenberg R. The influence of urea peroxide gel on plaque, calculus and chronic gingival inflammation. J Periodontol 1973;44:636-639.
8. Fogel M, Magill J. Use of an antiseptic agent in orthodontic hygiene. Dent Survey 1971 October;50-54.
9. Zimmer D, Duany L, Chilton N. Controlled study of the clinical effectiveness of a new oxygen gel on plaque, oral debris and gingival inflammation. Pharmacol Ther Dent 1980;1:7-15.
10. McCord JM. An enzyme-based theory of obligate anaerobiosis: the physiological function of superoxide dismutase. Proc. Nat. Acad. Sci. USA. 1971;68:1024-1027.
11. Morgan J, et al. Orthodontics with a twist. April-May 2007. www.orthodonticproductsonline/issues/articles/2007-04_08asp.
12. Haywood V, Parker M. Nightguard vital bleaching: how safe is it? Quintessence Int 1991;22(7):515-523.
13. Stephan RM. The effect of urea in counteracting the influence of carbohydrates on the PH of dental plaques. J Dent Res 1945;22:63-71.
14. Sulieman M. An overview of bleaching techniques: 1. History, chemistry, safety and legal aspects. Dental Update 2004;31:608-616.
15. Kielbassa AM. Tooth bleaching-increasing patients' dental awareness. Quintessence Int 2006;37(9):673.



FDI Annual World Dental Congress
Salvador de Bahia, Brazil
2-5 September 2010
www.fdiworldental.org

Gran congreso de la IADR en Barcelona

Por Javier Martínez de Pisón

Un año antes de la 88ª Sesión General y Exposición de la Asociación Internacional para la Investigación Odontológica (IADR), que tendrá lugar este año del 14 al 17 de julio en Barcelona, el presidente electo Dr. David Williams, de la Universidad de Southampton (Inglaterra), pidió a sus colegas que se centraran en realizar investigaciones que tengan efectos prácticos..

El congreso internacional de la IADR en Miami (EE UU), al que asistieron reconocidos investigadores del mundo, entre ellos un gran contingente de América Latina y Asia, contó con la participación de 5.000 investigadores, así como los presidentes de la Federación Dental Internacional (FDI) y de las asociaciones odontológicas de diversos países. En el congreso de Barcelona se esperan más de 6.000 asistentes.

«Tenemos la responsabilidad de continuar la investigación y de promover la salud bucodental a nivel mundial. En Europa tenemos un nuevo mantra: Excelencia con Impacto», declaró el Dr. Williams en su conferencia titulada «La incertidumbre y los desafíos mundiales».

El presidente electo subrayó especialmente dos tópicos: la necesidad de aumentar la comunicación entre sus miembros y el acuerdo de la organización con la editorial SAGE para publicar su revista *Journal of Dental*

Research (JDL), una de las más importantes en investigación odontológica a nivel internacional.

Revistas regionales

«Estamos estudiando la posibilidad de publicar revistas regionales debido a la gran diversidad de nuestros miembros», agregó Williams. «Estamos orgullosos de contar con una creciente adhesión en América Latina y Asia, y queremos ofrecer la calidad de la revista a un mayor número de miembros que quieran publicar en estas ediciones».

El presidente manifestó que los investigadores tienen un reto como portadores de la antorcha global de la salud bucodental. «Estamos muy conscientes de que la carga de las enfermedades bucodentales es inmensa a nivel mundial. Sabemos que la caries dental es una de las enfermedades crónicas más comunes en todo el mundo. La enfermedad periodontal afecta a un 15% de la población, y el cáncer oral es el octavo cáncer más común en todo el



El presidente de la Federación Dental Internacional, Dr. Roberto Vianna (Brasil), rodeado por María Fidelia de Lima (Brasil), vicepresidenta de IADR, derecha, y Ana María Acevedo (Venezuela), presidenta de IADR para Latinoamérica, durante el congreso en Miami.

mundo. La salud bucal a nivel global es un tema en el que nuestro liderazgo es simplemente esencial».

Año Internacional de la Salud Oral

«Necesitamos realizar investigación básica para mejorar nuestra comprensión de las enfermedades que nos conciernen», explicó el Dr. Williams. «Pero también tenemos que ofrecer una atención ética, eficaz, basada en la evidencia. Necesitamos una prevención eficaz, así como tratamientos más eficaces, y tenemos que determinar los

tipos de trabajos de investigación que son apropiados en diferentes países. Y todo esto sin mencionar los vínculos entre la salud oral y la salud sistémica, y sus implicaciones para la salud en general y el bienestar».

Por su parte, el presidente de la IADR, Dr. JM 'Bob' ten Cate, de los Países Bajos, exhortó a realizar en un plazo de cinco años un Año Internacional de la Salud Oral para llevar el tópico a la atención del público en general. www.iadr.org

Recursos

• IADR: www.iadr.org.

53

EXPODENTAL
AMIC 2010
INTERNACIONAL

53rd Expo of the Mexican
Dental Trade Association

Congreso Internacional
de la Facultad de Odontología
de la UNAM

International Congress of
UNAM School of Dentistry

Del 28 de Abril al 2 de Mayo
April 28th - May 2nd

www.amicdental.com.mx
expodentalamic@prodigy.net.mx

Arrob@Dental

Cursos de Implantología
Cuba 2010

Arroba Dental patrocinada por Mis Ibérica desarrolla
con estos Cursos una importante labor social
en el ámbito de la Implantología en Cuba.

Próximos Cursos :

4 al 11 de Abril

20 al 27 de Junio

12 al 19 de Septiembre

28 de Noviembre al 5 de Diciembre

Información e inscripciones: Srta. Esther Cortés

Tel: 93 253 08 87 Móvil: 647 88 32 23 E-mail: esther@arrobadental.com

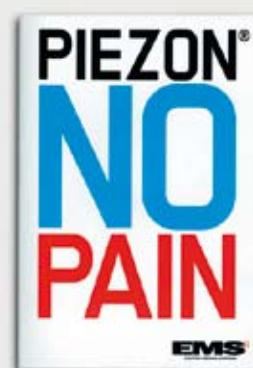
fdi SALVADOR
DA BAHIA 2010
2-5 de septiembre 2010
www.fdi2010.com

EMS-SWISSQUALITY.COM

EMS⁺
ELECTRO MEDICAL SYSTEMS

EL NUEVO PIEZON

PIEZON MASTER 700: EL MÉTODO ORIGINAL PIEZON
A LA CABEZA CON TECNOLOGÍA INTELIGENTE
i.PIEZON



> Un nuevo folleto:
información detallada
sobre el Método
Original Piezon y el
nuevo PiezonMaster 700

SIN DOLOR para el paciente: exactamente lo que el creador del método Original Piezon tenía en mente cuando diseñó el Piezon Master 700.

El resultado es un tratamiento que no irrita los dientes ni las encías y que suaviza excepcionalmente la superficie de los dientes sin abrasar el epitelio bucal.

Es una fusión entre tecnología inteligente e incomparable precisión. La perfecta combinación entre el instrumental con LED de Original Piezon y el módulo i.Piezon garantiza que los movimientos de los instrumentos están perfectamente alineados con el diente. Proporciona un ajuste único al utilizarlo con EMS Swiss Instruments, fabricados con acero quirúrgico ultrafino biocompatible.

Gracias a su panel táctil de última generación, el nuevo Piezon Master 700 establece nuevos estándares de higiene y funcionalidad. Todos salen ganando y se sienten satisfechos: el paciente, el médico y toda la profesión.

Si desea más información >
welcme@ems-ch.com

**MADRID
EXPODENTAL
12 C 12**

La pieza de mano para el tejido blando

El revolucionario láser de diodo

Por Fay Goldstep* y George Freedman**

Los láser dentales llevan décadas en el mercado y su popularidad entre los pacientes no tiene precedentes, pero los odontólogos han adoptado esta modalidad de tratamiento con bastante lentitud.

El papel de los láser está bien documentado en la literatura dental: es una tecnología ampliamente utilizada en medicina, suave con los tejidos y que ofrece una excelente curación. Entonces ¿por qué no se utilizan más? Porque muchos creen que no son útiles, que son complicados de usar y caros. Pero estos parámetros han cambiado totalmente con la aparición de los láser de diodo. La evidencia científica, su facilidad de uso y un precio realmente económico hacen que sean ideales en todo consultorio dental.

La ciencia brevemente

LASER son las siglas en inglés de Amplificación de Luz Estimulada por Emisión de Radiación. Los láser se denominan según el tipo de rayo utilizado para producir un haz de luz cohesivo. En el de diodo se trata de un semiconductor (material que es la base de la electrónica en computadoras, teléfonos y radios). Esta innovadora tecnología ha producido un láser compacto y con un costo muy por debajo de las versiones anteriores. Gran parte de la investigación se ha centrado en el láser de diodo de 810 nm, una longitud de onda ideal para procedimientos en tejidos blandos, ya que es muy absorbible por la hemoglobina y la melanina. Esto le da al láser de diodo la capacidad de cortar con precisión, de coagulación, de ablación o de vaporización del tejido blando.

El tratamiento con el láser de diodo de 810 nm (Figura 1) ha demostrado tener un importante efecto bactericida a largo plazo en las bolsas periodontales. *A. Actinobacillus*, un patógeno invasivo vinculado con el desarrollo de la enfermedad periodontal y muy

difícil de eliminar, responde bien al tratamiento con láser. Los resultados del raspado y alisado radicular mejoran cuando se usa láser, el paciente suele sentirse más cómodo durante y después del tratamiento, y la curación gingival es más rápida y estable.

Llega el láser de diodo

Los láser han intimidado a los dentistas durante décadas por su gran tamaño, falta de portabilidad, necesidad de mantenimiento, confusos consejos sobre su funcionamiento y complejo manejo. Hasta que apareció el láser de diodo, que es compacto y puede moverse fácilmente de una sala de tratamiento a otra. Es autosuficiente, por lo que no tiene que estar conectado a agua o aire. Tiene sólo un simple cable de fibra óptica que puede ser usado como punta reutilizable. Viene con varias preconfiguraciones, aunque después de un corto tiempo de uso, es tan cómodo que rara vez se necesitan. La fuerza y la configuración de las pulsaciones se ajustan rápidamente para adaptarlas a un paciente o procedimiento en particular.

Uno de los autores de este artículo es un dentista a quien no le gustan los retos ni el estrés que produce experimentar con nuevas tecnologías. De hecho, ha intentado usar láseres que prometían ser fáciles de usar, pero resultaron todo lo contrario. La experiencia con el láser de diodo de 810 nm fue totalmente diferente: después de una breve demostración en el consultorio, la pieza de mano del láser era muy cómoda para realizar procedimientos clínicos simples. Unos cursos de formación online y algunas conferencias reforzaron tanto la comodidad clínica de su uso como el nivel de competencia.

Figura 1. El láser de diodo "Picasso", de la empresa AMD Lasers.



rente: después de una breve demostración en el consultorio, la pieza de mano del láser era muy cómoda para realizar procedimientos clínicos simples. Unos cursos de formación online y algunas conferencias reforzaron tanto la comodidad clínica de su uso como el nivel de competencia.



Fotos: Dr. Phil Hudson



Fotos: Ivoclar Vivadent



Figuras 9-11. El láser de diodo es ideal para el tratamiento de tejidos hiperplásicos, que aumentan el riesgo de caries y de enfermedad periodontal.



Figuras 2-6. La odontología restauradora es muy fácil con estos láseres, ya que permiten eliminar el tejido gingival de un diente y simultáneamente conseguir hemostasia.



Foto: Biolase

Figura 12. Una frenectomía se vuelve un procedimiento simple con el láser de diodo "ezlase".



Fotos: Biolase

Figuras 7-8. Remoción del exceso de tejido gingival con el "ezlase" de Biolase Technology para mejorar el acceso a la restauración en la preparación de Clase V.



Fotos: Dr. William Chen

Figuras 13-14. El uso del láser de diodo (Picasso) junto con raspado y alisado radicular acelera la curación gingival y la comodidad en el post-operatorio.



* La Dra Goldstep, DDS, FACD, FADFE, es miembro de la junta editorial de «Dental Tribune US», colaboradora de la revista canadiense «Oral Health & Dental Practice» y conferencista internacional, que ejerce en Ontario, Canadá.



** El Dr. Freedman, DDS, FAACD, FACD, es ex presidente de la American Academy of Cosmetic Dentistry, reconocido investigador y autor de la columna «Primeras Impresiones», en la cual evalúa nuevos productos. En los próximos meses lanzará su libro titulado «Esthetic Dentistry». Contáctelo en epdot@rogers.com.

Asequible

La tecnología láser ha sido siempre cara. Los costos de fabricación son elevados y la tecnología de vanguardia tiene siempre precios altos. Los láser de diodo son menos costosos de fabricar, por lo que sus precios son actualmente inferiores a US \$5.000, lo cual es muy asequible para el dentista promedio.

¿Por qué usar esta tecnología?

El láser de diodo de 810 nm está diseñado específicamente para tejidos blandos. Esta longitud de onda es ideal ya que la hemoglobina y la melanina, prevalentes en los tejidos blandos dentales, son muy absorbentes. Esto le proporciona una amplia utilidad clínica para realizar cortes con precisión, coagular o vaporizar un tejido con menos trauma, mejor curación en el post-operatorio y más rápida recuperación (Ref 6,7,8). Teniendo en cuenta que es increíblemente fácil de usar y su gran versatilidad, el láser de diodo es "la pieza de mano ideal" en el arsenal del dentista. El profesional puede utilizarlo como pieza de mano para eliminar, afinar y ajustar los tejidos blandos, de la misma manera que la pieza de mano tradicional se utiliza en el esmalte y la dentina. Esto amplía el alcance de la terapia del dentista general, incluyendo muchos procedimientos en tejidos blandos. Los siguientes procedimientos son terapias fáciles para el nuevo usuario:

1. Gingivectomía, hemostasia, surcado del canal gingival para impresiones

El láser de diodo hace que la odontología restauradora sea pan comido. Cualquier tejido gingival que cubra un diente durante la preparación puede ser fácilmente eliminado mientras simultáneamente se consigue hemostasia (Figuras 2-6). La restauración no peligra debido a la mala condición gingival. Y ya no hace falta batallar con los tejidos blandos y la sangre. El exceso de tejido gingival puede eliminarse fácilmente (Figuras 7-8) para tener mejor acceso en las restauraciones de Clase V.

El surcado en el canal gingival antes de tomar una impresión (Figuras 6-7) garantiza que sea exacta (particularmente en los siempre importantes márgenes) y proporciona un resultado restaurativo superior.

2. Operculectomía, escisión y/o remodelación de la encía, hiperplasia, frenectomía

Estos procedimientos no son comúnmente realizados por el odontólogo general, pero son ejemplos de la amplia gama de servicios que pueden añadirse fácilmente a la práctica general. El dentista se vuelve más activo en el tratamiento de los tejidos hiperplásicos, que aumentan el riesgo de caries y de enfermedad periodontal (Figuras 9-11). Una frenectomía con el láser es ahora un procedimiento simple (Figura 12).

3. Tratamiento periodontal asistido por láser

El uso del láser de diodo conjuntamente con un raspado y alisado radicular es más eficaz que el raspado y alisado solos, ya que acelera la curación gingival del paciente y la comodidad en el post-operatorio (Ref. 4,5). Esto se logra mediante la reducción bacteriana del láser, el desbridamiento y la bioestimulación (Figuras 13-14).

A. actinomycetemcomitans, implicada en la periodontitis agresiva, también puede estar vinculada con la enfermedad sistémica. Se la ha detectado en la placa aterosclerótica (Ref. 9) y datos recientes sugieren que puede estar relacionada con la enfermedad cardíaca coronaria (Ref 10).

El láser de diodo es efectivo en reducir *A. Actinobacillus* (Ref 2, 4) y, de manera indirecta, mejora la salud cardíaca de los pacientes.

Educación

La mayoría de los fabricantes ofrecen educación para que el usuario se familiarice con su uso rápidamente. El curso introductorio online más completo con certificación que incluye ciencia, seguridad y procedimientos clínicos es el del International Center for Laser Education (CLD). También cuentan con cursos avanzados para procedimientos más complejos.

El láser de diodo se ha convertido en una tecnología necesaria para la

consulta general. Su facilidad de uso y su precio asequible hacen que sea sencillo incorporarlo al armamentario como un pieza de mano esencial para tratar tejidos blandos. Una vez que lo use se preguntará: ¿pero, cómo no lo había descubierto antes? Además, el láser de diodo hace que la odontología restauradora sea menos estresante, más previsible y más agradable para el equipo dental y para el paciente. DT

Recursos

- ADM Lasers: www.amdlasers.com
- Biolase: www.biolase.com.mx
- Educación: www.dentallaseredu.com

7 poderosas razones para anunciarse en DT Latinoamérica

1 GRAN INVERSIÓN

¡DTHLA es el único medio que le permite llegar a 21 países con un solo anuncio!

2 GRAN DISTRIBUCIÓN

Distribuimos 40.000 ejemplares y nuestras promociones por e-mail le llegan a otros 140.000 dentistas, ofreciéndole la mayor exposición en el mercado para sus productos.

3 CONTENIDO DE ALTA CALIDAD

Como el medio de promoción de las grandes ferias de América Latina, cubrimos las noticias en el lugar con el mejor equipo de redactores del ramo.

4 RECONOCIMIENTO DE LOS PROFESIONALES

Dental Tribune es una marca reconocida, y los dentistas leen con interés nuestra cobertura de Latinoamérica, tanto en la edición impresa como en nuestro periódico digital online.

5 ANUNCIOS CON IMPACTO

Artículos exclusivos, casos clínicos prácticos y bien ilustrados y reseñas de productos son algunos de los tópicos que destacamos, los cuales atraen a 40.000 lectores a sus anuncios.

6 AMIGOS INFLUYENTES

DTHLA, como la publicación oficial de FOLA, confiere a los productos que aparecen en sus páginas un sello de calidad.

7 UN MOMENTO ESPECIAL

Con un latinoamericano como presidente de FDI y dos congresos mundiales en Brasil en 2010 y en México en 2011, es el momento para entrar o ampliar su mercado en América Latina.

PARA PUBLICIDAD, CONTACTE A JAN AGOSTARO:
TEL. 1-305-867-3221;
J.AGOSTARO@DENTAL-TRIBUNE.COM

DENTAL TRIBUNE
— The World's Dental Newspaper - Centroamérica & Panamá Edition —



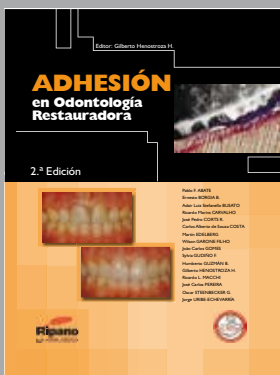
MÁS INFORMACIÓN,
"E-PAPERS" Y CURSOS ONLINE
CON CRÉDITOS ADA-CERP EN
WWW.DENTAL-TRIBUNE.COM

¡Visítenos en la red!

Ofertas Expodental

Editorial Ripano (Stand 14C03)

OFERTA 1 - EXPODENTAL



P.V.P.: 220 EUROS

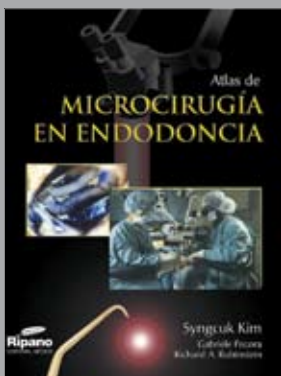


P.V.P.: 120 EUROS

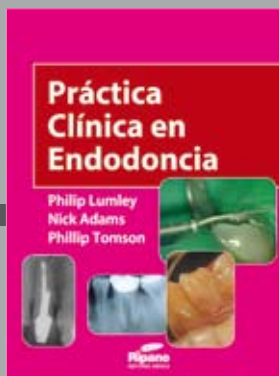
Obtenga los 2 libros por **230 euros**

Esta oferta es exclusivamente para la EXPODENTAL'10 y hasta finales de marzo de 2010. Gastos de envío: 9 euros

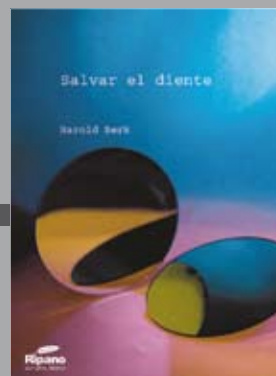
OFERTA 2 - EXPODENTAL



P.V.P.: 90 EUROS



P.V.P.: 40 EUROS

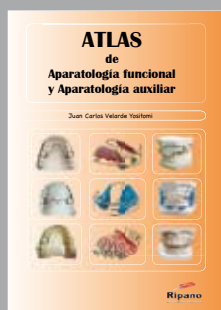


P.V.P.: 90 EUROS

Obtenga los 3 libros por **140 euros**

Esta oferta es exclusivamente para la EXPODENTAL'10 y hasta finales de marzo de 2010. Gastos de envío: 9 euros

OFERTA 3 - EXPODENTAL



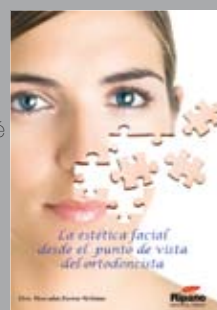
ATLAS DE APARATOLOGÍA FUNCIONAL Y APARATOLOGÍA AUXILIAR

Autor: Juan Carlos Velarde Yositori
Editado a todo color
Encuadernación de lujo
Tamaño: 23 x 16 cm
Más de 150 páginas
Edición 2010
P.V.P. 35 euros
Dto. 20%: **28 euros**



LOS ORTODONCISTAS

Autor: Dr. Juan Canal
Edición 2009
Encuadernación rústica en papel Couché
Tamaño: 23X16 cm
Más de 300 páginas
P.V.P. 40 euros
Dto. 20%: **32 euros**



LA ESTÉTICA FACIAL DESDE EL PUNTO DE VISTA DEL ORTODONCISTA

Autor: Dra. Marcela Ferrer
Más de 150 páginas
Formato: 23X16 cm
Encuadernación rústica
Edición 2009
P.V.P. 25 euros
Dto. 20%: **20 euros**



LA CITA Y MÁS ARTÍCULOS PARA DENTISTAS

Autor: Joaquín Doldán Lema
Encuadernación rústica
Tamaño: 14 x 21 cm
128 páginas
P.V.P. 20€
Dto. 20%: **16 euros**



VI SIMPOSIUM INTERNACIONAL DE LA ASOCIACIÓN IBEROAMERICANA DE ORTODONCISTAS

Autores: Anka Sapunar, David Suarez Quintanilla, José Durán von Arx, Oscar Medina, Pablo Echarri, Alfredo Nappa y Enrique Solano
Más de 200 páginas a todo color
Encuadernación rústica
Tamaño: 23 x 16 cm.
Edición 2009
P.V.P. 40€
Dto. 20%: **32 euros**



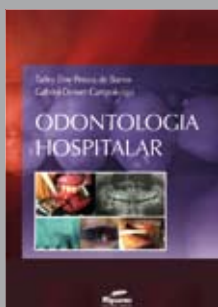
FAUCHARD, DENTISTA DE LA ILUSTRACIÓN Y ENAMORADO

Autor: Horacio Martínez
Encuadernación rústica
Tamaño: 14 x 21 cm
220 páginas
P.V.P. 20€
Dto. 20%: **16 euros**



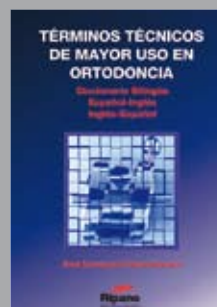
ODONTOLOGÍA PARA PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES

Autor: Roberto Elías
Edición en Castellano
Más de 200 páginas a todo color
Encuadernación rústica
Tamaño: 23 x 16 cm.
P.V.P. 35€
Dto. 20%: **28 euros**



ODONTOLOGÍA HOSPITALARIA

Autores: Tarley Eloy Pessoa de Barros
Gabriel Denser Campolongo
Edición en Castellano
Más de 190 páginas a todo color
Encuadernación rústica
Tamaño: 23 x 16 cm
P.V.P. 30€
Dto. 20%: **24 euros**



TÉRMINOS TÉCNICOS DE MAYOR USO EN ORTODONCIA

Autor: José Domingo Colque Morales
Encuadernación rústica
Tamaño: 17 x 23 cm
Más de 8.500 palabras
288 páginas
P.V.P. 35€
Dto. 20%: **28 euros**

Por la compra de **3 ó más libros** llévase otro de **regalo**, a elegir. Gastos de envío: 9 euros

today

EXPODENTAL
SALÓN INTERNACIONAL DE EQUIPOS,
PRODUCTOS Y SERVICIOS DENTALES
INTERNATIONAL DENTAL EQUIPMENT,
SUPPLIES AND SERVICES SHOW

Breve guía de recomendaciones y ofertas

Las soluciones que busca en la feria

En esta edición de nuestro periódico de ferias **today** le ofrecemos una serie de primicias sobre algunos de los productos, equipos, servicios y cursos que se presentan en Expodental. Las notas abarcan desde el sistema de impresión digital de la empresa español

la Madingenia a los diseños de los instrumentos de la compañía alemana Kohler o los juegos de NTI, las novedades de la impresionante editorial Ripano, los cursos prácticos de VOCO, los selladores endodóncicos de VDW o los diseños futuristas de la italiana Dental Art.

Todo lo que necesita saber sobre oseointegración

La editorial **Ripano** (www.ripano.eu) presenta una serie de nuevas obras editadas durante estos primeros meses de 2010. Ripano es una empresa joven y pujante que se ha distinguido en poco tiempo por la publicación de una serie de títulos de extraordinaria calidad, y perfectamente ilustrados con fotos amplias a todo color. La primera obra publicada por la editorial este año lleva como título **Oseointegración avanzada**, de los doctores **Pedro J. Lázaro, Mariano Herrero, Franco Santoro y Carlo Mairona**, un título imprescindible para conocer a fondo este tratamiento que es la base de la implantología actual. El libro se compone de 540 páginas a todo color acompañadas de un gran número de ilustraciones que explican perfectamente los procesos clínicos a seguir para entender y realizar implantes clínicamente superiores y evitar las complicaciones que en muchos casos pueden generar.



• Pabellón 14, Stand C-03.

Puentes y coronas perfectos

Si quiere un juego con todos los instrumentos esenciales para la preparación de puentes y coronas pruebe los de **New Technology Instruments** (www.nti.de). El juego incluye instrumentos de preparación general y de acabado para facilitar y acelerar la terminación de puentes y coronas diseñados con sistemas CAD/CAM, y sirven tanto para remover coronas como para rebajar tejidos y obtener un acceso seguro al margen de la preparación cervical. El reducido número de instrumentos del juego simplifica la secuencia de la preparación. Sus pulidores **CeraGlaze** por ejemplo crean la misma textura en la superficie que la obtenida con la técnica de esmaltado convencional, sin riesgo para el sellado marginal de la restauración o la formación de grietas posteriores.



• Pabellón 14, Stand B-21 y Pabellón 12 Stand G-06.

Sellador radicular 2 en 1

El sellador de conducto radicular de epoxiamina **2Seal easymiX** de **VDW** (www.vdw-dental.com) viene ahora en una jeringa de doble cámara con puntas intraorales flexibles. El dispositivo mezcla siempre la proporción exacta, que puede aplicarse directamente en el canal radicular y no deja residuos. Se trata de un producto clásico



co reinventado y sumamente práctico. 2Seal es biocompatible, se caracteriza por una óptima viscosidad y radiopacidad, y es idóneo para obturaciones en frío y en caliente. La nueva jeringa easymiX mejora significativamente la manipulación y precisión de la mezcla de ambos componentes, lo cual es una notable ventaja en la práctica diaria. Estos selladores han demostrado su fiabilidad en más de 90 estudios clínicos y cumplen con los criterios de calidad de la Sociedad Europea de Endodoncia.

El kit básico viene con un con una jeringa de doble cámara, 20 puntas de mezcla intraoral, un bloque de mezcla y un organizador. Las jeringas de mezcla vienen también en paquete doble y las puntas con 40 recargas.

• Pabellón 12, Stand I-11.

Una estética refinada

¿Quiere que sus restauraciones tengan la estética más refinada? El nuevo composite **Amaris** de **VOCO** (www.voco.es) es práctico y la selección de color simple, lo que le permite modelar las más diversas formas, colores y superficies. Y su opacidad natural, croma ajustado y brillo se adaptan perfectamente a la sustancia dentaria para satisfacer las más altas exigencias. Una técnica de dos pasos, utilizando sólo un tono opaco y uno translúcido, le permite hacer restauraciones naturales y estéticas, especialmente en los dientes anteriores. Incluso en la última capa se pueden hacer correcciones sin tener que eliminar las capas base aplicadas previamente. Los tonos de Amaris se basan en los colores naturales de los dientes, por lo que los cinco tonos opacos y tres translúcidos del juego cubren uniformemente todo el espectro de color, lo que economiza trabajo y espacio de almacenamiento. Amaris facilita una selección de color sistemática y cumple con todas las exigencias individuales de translucidez, luminosidad y opacidad. Primero se aplica el fondo con un color opaco y



luego se ajusta y refina el de la restauración con un tono translúcido. El sistema incluye dos colores para efectos: HT (altamente translúcido) y HO (altamente opaco), para dar acentos especiales con los que se pueden elaborar estructuras individualizadas, como elaborar bordes incisales o enmascarar decoloraciones. Un relleno de 80% en peso hace que las restauraciones sean duraderas y resistentes a la abrasión. El composite tiene una contracción baja y se deja modelar y manipular fácilmente sin pegarse al instrumento, lo que le permite realizar un tratamiento estético rápido y ofrecerle a su paciente una sonrisa perfecta.

• Pabellón 14, Stand I-16. Inscribese en los cursos llamando al 619 021-801.

Circular perfección

La idea es única, su funcionalidad extraordinaria. Se trata de un nuevo dispensador de materiales desechables llamado **Zero** (www.conceptzero.it), un atractivo círculo de color que cuelga de la pared, que lo ha hecho protagonista de la 37ª Internacional Expodental en Roma y del Congrès de ADF en París. Zero es la búsqueda y la evolución de los instrumentos funcionales, la ergonomía de sus espacios interiores, la higiene asegurada por su acabado. Es una nueva manera de concebir la cirugía, con la libertad de colocarlo donde quiera, una respuesta para aquellos profesionales que buscan soluciones confiables, y que creen que la fantasía es buena para el trabajo. Todo en Zero está concebido para asegurar la máxima higiene y facilidad de uso. Viene en diversos colores, con o sin decoración.



• Pabellón 12, Stand A-12.

Premios para Rebilda

El reconocido instituto estadounidense **The Dental Advisor** ha premiado el kit completo de postes radiculares para tratamiento postendodóncico **Rebilda Post System** con el máximo de 5 puntos (++++), la máxima nota en sus recomendaciones editoriales. Previamente, un grupo de dentistas norteamericanos probó el Rebilda Post System en más de 200 aplicaciones de tratamiento postendodóncico y emitieron declaraciones como: "Un kit completo con un rango ideal", "el mejor kit completo que he visto", "una adaptación excelente de fresas y postes radiculares". Los dentis-



tas estadounidenses han quedado impresionados tanto por la dimensión como por la simpleza del sistema. De hecho, el 64% de los dentistas que participaron en esta encuesta manifestaron que es el mejor que poste radicular que han usado.

Se trata de un poste radicular de composite reforzado con fibra de vidrio, que extiende el material de reconstrucción y fijación del muñón y usa el sistema de curado dual Rebilda DC. Este poste de **VOCO** (www.voco.es) es especialmente radiopaco y translúcido, y tiene una elasticidad similar a la dentina -comparado con los metálicos o cerámicos-, distribuyendo uniformemente las fuerzas presentes y minimizando así el peligro de fracturas radiculares. Su alta resistencia a la flexión genera adecuada resistencia para evitar la fatiga o fracturas de los postes y lograr una restauración duradera. La geometría cilindro-cónica se corresponde con la anatomía de la raíz, lo que posibilita una preparación que preserve dentina y cuya translucidez se adapta perfectamente a ésta.

• Pabellón 14, Stand I-16. Inscribese en los cursos llamando al 619 021-801.

España en números

En España hay una media de cinco odontólogos por cada 1.000 habitantes, 9.000 higienistas dentales y más de 7.500 técnicos de laboratorios, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Un 53% de los profesionales son mujeres y un 47% hombres.

La inmensa mayoría de los dentistas trabajan en consultas privadas más de 22.000, a los que se añaden otros 1.200 en la sanidad estatal y 340 en hospitales y centros militares.

Uno de los puntos fuertes del sector en España, según el Libro Blanco de la Profesión, es que son valorados por la población: se les considera buenos profesionales que atienden bien a sus pacientes y ofrecen un servicio de calidad. Por ello, existe bastante fidelidad al dentista habitual, al que se recomienda con gran frecuencia a amigos y familiares.

El número de dentistas activos aumentó en más de un 136%, mientras que la población se elevó en un 2,5%, según el estudio La Salud Bucodental en España 2020. Tendencias y Objetivos de Salud Oral, realizado por el Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España. Esta disparidad entre profesionales y población ocasionó un descenso del 42% en el número de visitas de cada dentista en los últimos años.

El estudio indica que una mayoría de los profesionales consultados cree que seguirá aumentando el número de dentistas en nuestro país, pero se muestran bastante pesimistas en cuanto a la profesión, ya que creen que aumentarán las dificultades en el mercado laboral y la vida profesional empeorará.