

today

Piezomed, máxima potencia y mínima invasión en cirugía

El motor quirúrgico ultrasónico con luz LED incorporada Piezomed para cirugía oral e implantología pone a su disposición todas las ventajas de la nueva tecnología ultrasónica. Las microvibraciones de alta

frecuencia de Piezomed le permiten realizar cortes de increíble precisión y el efecto de cavitación le ofrece un campo de operación prácticamente sin sangre. Vea una demostración en el stand 455.



Alexandra Carrillo, representante de W&H, en la feria Amic Dental.

Piezomed facilita el trabajo del cirujano mediante su innovadora tecnología ultrasónica, que actúa exclusivamente sobre el tejido óseo con una gran precisión. El tejido blando circundante permanece intacto. Esto resulta en un alivio notable para el paciente: menos dolor y una curación más rápida.

Las ventajas de este motor de W&H son las siguientes:

- Reconoce automáticamente turbinas y contra-ángulos y ajusta su potencia
- Tiene tres programas individualizados
- Función "Boost" que le permite aumentar la potencia un 20% durante un corto período de tiempo
- Una iluminación perfecta del campo de operación gracias a la luz proporcionada por el anillo LED
- Una refrigeración eficaz gracias a que el spray sale muy cerca de la zona de trabajo del inserto
- Pieza de mano con módulo de LED y cable termodesinfectable y esterilizable

Reconocimiento automático del inserto

Piezomed reconoce automáticamente las turbinas y contra-ángulos que se le acoplan y les asigna el grupo de potencia correcto. De este modo, no sólo se simplifica su manejo sino también su seguridad. Además, reduce el riesgo de sobrecarga y prolonga la duración de sus instrumentos.



La asombrosa unidad de cirugía Piezomed sólo corta tejido óseo.

La gama de insertos Piezomed de W&H abarca instrumentos para cirugía ósea, periodontología y extracción, endodoncia retrógrada y elevación del seno maxilar lateral.

El innovador anillo LED produce una luz que no proyecta sombras, lo que le proporciona una iluminación ideal del campo quirúrgico. La pieza de mano con módulo de LED y cable es termodesinfectable y esterilizable.

El suministro de refrigerante atraviesa el inserto hasta el punto de trabajo, garantizando una refrigeración óptima del instrumento y del tejido duro a tratar. Además, el spray que proyecta sobre el área de trabajo del inserto refrigera el campo de operación de forma extremadamente eficaz.

CONFERENCIAS GRATIS DEL DR. ARTURO ALVARADO EN EL STAND DE AH KIM PECH

Piezomed consta de unidad de control, pedal de control S-N1, pieza de mano con cable de 1,8 ó 3,5 m que incluye clips de sujeción, set de tubos de spray, cable de red, soporte del micromotor, cambiador de insertos y kit de insertos "Bone". Pregunte por Alexandra Carrillo en el stand del Outlet de W&H en Amic Dental. ■

ODONTOLOGIA EMOCIONAL - PRIMERO DE TRES ARTICULOS
Técnicas para controlar el estrés

Pruebe el poder de fotocurado de VALO en el stand de Vamasa

La compañía Vamasa (stand #341) le ofrece la oportunidad de probar en AMIC Dental la potencia de la luz de fotocurado VALO® de

Ultradent, que utiliza el innovador sistema de prueba MARC, que se realiza en un maniquí especial.



La lámpara VALO de Ultradent en versión original e inalámbrica.

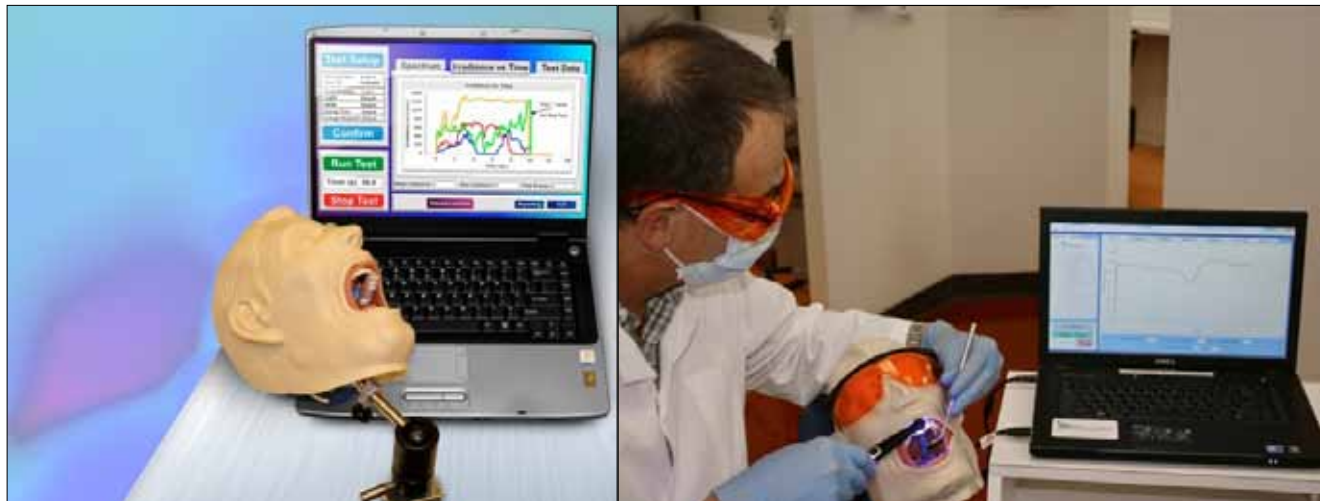
El diseño ergonómico del cuerpo de estilo vara de VALO y la gran superficie de su cabeza de fotocurado proporcionan un acceso sin precedentes a la cavidad oral, que otras lámparas simplemente no consiguen. La construcción de una sola pieza de la luz VALO, precisamente mecanizada a partir de una barra sólida de aluminio de alta calidad para aviación, asegura una durabilidad sin comparación.

Esta galardonada línea de lámparas de polimerización incluye ahora la luz VALO original, VALO inalámbrica, VALO Ortho y VALO Ortho inalámbrica. Cada una ofrece una combinación única de características que permite a los profesionales de la odontología utilizar consistentemente la potencia adecuada en el lugar correcto.

Si desea más información sobre MARC o VALO de Ultradent, por favor visite el stand de Vamasa en AMIC Dental del 14 al 16 noviembre de 2013. ■

Recursos

• Vamasa: vamasa.com.mx



El sistema de prueba de fotocurado MARC.

El sistema MARC, cuyas iniciales en inglés quieren decir "Manejo Preciso de Fotocurado de Resina", utiliza para la prueba de fotocurado una restauración simulada de resina en la boca de un maniquí dental a la que se le aplica la luz. Mediante un sistema único basado en un espectrómetro de fibra óptica, el MARC mide la cantidad de luz suministrada a la restauración,

proporcionando una evaluación precisa en tiempo real de la energía de fotocurado de la luz VALO.

A diferencia de cualquier otro dispositivo de prueba, el sistema MARC proporciona una experiencia que permite a los profesionales en AMIC sentir y ver las características y beneficios inigualables de VALO.

Ultradent desarrolló la luz VALO en 2009 para resolver las carencias de otras lámparas de polimerización. Desde que se presentó, VALO ha demostrado ser la luz más potente del mercado gracias a la onda de luz multilongitudinal del diodo emisor de luz (LED) y a un haz colimado capaz de polimerizar todo tipo material dental, desde porcelana a resinas subyacentes.

2013

GREATER
N.Y.
DENTAL MEETING

BIENVENIDOS

LA EXPOSICIÓN/CONGRESO DENTAL
MÁS GRANDE DE LOS
ESTADOS UNIDOS

Sesión Anual 89

FECHA DEL CONGRESO:

Viernes, Noviembre 29 -
Miércoles, Diciembre 4

Inscripción Gratis

FECHA DE LA EXPOSICIÓN:

Domingo, Diciembre 1 -
Miércoles, Diciembre 4

Tel: +1 (212) 398-6922 / Fax: +1 (212) 398-6934

Correo Electrónico: victoria@gnydm.com

Página de Web: www.gnydm.com

Técnicas para controlar el estrés en odontología

Primero de una serie de tres artículos

Por Helga Mediavilla Ibáñez¹ y Mario Utrilla Trinidad²

Este es el primer artículo de una serie sobre Odontología emocional que publicamos para ayudarle a controlar aspectos claves de la clínica. Los siguientes artículos aparecerán en ediciones subsiguientes de «Today», el periódico de ferias de Dental Tribune a nivel mundial.

Uno de los temas que de los que se ocupa la Odontología Emocional es la prevención del estrés, ya que la odontología es una profesión con muchos factores potencialmente estresantes. La Odontología Emocional propone a los profesionales 15 consejos para prevenir el estrés que sufren. A continuación le ofrecemos un resumen de los mismos:

1. Aceptar el estrés serenamente y sin irritaciones. Saber y aceptar que el entorno laboral no es de color de rosa, que hay frustraciones constantes, que no siempre las cosas ocurren como se había planificado, que surgen imprevistos, que las personas tenemos diferentes puntos de vista irreconciliables con los jefes, pacientes, compañeros, etc.; que no somos ni tenemos por qué ser perfectos y que tenemos limitaciones. Saberlo y aceptarlo nos permite dejar de quejarnos y aprender a anticiparlo, prevenirlo y modificarlo. Crear en el equipo una cultura de optimismo y actuación, no de queja.

2. Identificar a sus agentes estresantes. Identifique lo que le estresa: ¿cuándo se siente estresado?, ¿qué le hace estar estresado? El conocerlo genera de por sí control y reduce el estrés.

3. Planificar qué va a hacer en concreto cuando aparezca una situación estresante.

4. Comunicarse bien para controlar el estrés. Aprender habilidades de comunicación verbal y no verbal.

5. Recordar ocasiones similares en las que fue capaz de manejar la situación. Recordar las metas alcanzadas, recordar las cosas que han salido bien. En vez de estar siempre pensando en lo que queda por hacer y lo que ha salido mal.

6. «Quien canta, sus males espanta». Tararear una bonita melodía produce, en uno mismo y en los demás, una emoción positiva, produciendo un contagio emocional que facilita la eliminación de estrés. Ponerle letra al tarareo de una melodía con aquello que le está molestando produce una automática pérdida de importancia de lo que molesta, consiguiendo que deje de molestar.

7. Sonreír. Produce contagio emocional y facilita las relaciones interpersonales. Use el sentido del humor o simplemente sonría, aunque al principio lo haga de forma forzada y sin ganas.

8. Respirar profundamente. Tómese su tiempo para relajarse un poco. El estrés produce tensión muscular. Alguna literatura lo llama «hablarle a sus músculos»: cuando ante una situación tensa nota alguna zona muscular en tensión «hable» a sus músculos de distintas zonas de tu cuerpo, cara, brazos, piernas, pecho y dígame: «relájate», «suelta», «afloja».

9. Cambie sus guiones. Lo que nos decimos a nosotros mismos influye en nuestras emociones y

en nuestros actos, por eso es importante hablarse a sí mismo para poder autocontrolarse. Los guiones son lo que nos decimos sobre la situación estresante y los recursos que creemos que tenemos para hacerles frente. Esta información puede hacer que nos autocontrolemos o contribuir a una incómoda experiencia de estrés.

10. Conocer y aceptar sus propias reacciones emocionales. ¿Siente enfado, tristeza, ansiedad, ira, frustración...?

11. Cambiar «debo» o «tengo que» por «prefiero» o «quiero». Las normas son buenas porque facilitan el trabajo en equipo y predicen con relativa seguridad algunos acontecimientos futuros. Pero las reglas autoimpuestas del tipo «debo» o «tengo que» pueden ser estresantes porque producen poca flexibilidad, culpa si no se consiguen, autoexigencia y perfeccionismo imposible de alcanzar y de lograr y por tanto constante una frustración innecesaria y poca valoración de lo que se consigue si no es el todo.

12. Cambiar el entorno y la tarea: a veces se pue-

de elegir entre soportar los palos que da el estrés o cambiar nuestra posición y nuestra situación en ella: puerta abierta o cerrada de despacho, apagar el teléfono, organizar la agenda, entradas al correo, delegar, retirarse a estancias aisladas, diseño y decoración de la clínica o gabinete, organizar la computadora o un buen archivo o agenda, organizar las actividades profesionales, personales, familiares, sociales, organizar actividades pendientes, etc.

13. Gestionar bien la agenda. «No nos va a dar tiempo», «no me da la vida», «el día a día me come». Establezca prioridades, fije fechas límite, postponga o no deje para mañana...

14. Aprender a delegar.

Es importante que cuente con un equipo en el que pueda delegar obligaciones con plena confianza, sin que ello sea causa de preocupación.

15. Cuidar su salud. Alimentación, tiempo suficiente de sueño, actividades ocio, amistad, ejercicio físico, pasear, andar, etc. Contéstese a la pregunta: «¿qué me sienta bien?», y hágalo como prioridad. ■



1. Fundadora y Directora de Psicodent, es Psicóloga Clínica y Consultora en Odontología con Acreditación europea EuroPsy-EFPA.
Contacto: helgamediavilla@psicodent.org



2. Odontólogo con MBA en Gestión Sanitaria, Director del Máster en Gestión y Dirección de Clínicas Dentales, Director Académico de PsicoDent.
Contacto: marioutrillatrinidad@hotmail.com



Opalescence[®]
tooth whitening systems

¡Sea Brillante!

Opalescence es la elección inteligente para brindar a sus pacientes esas sonrisas brillantes y blancas que siempre han deseado.

**Porque las sonrisas
Fueron creadas para ser brillantes.**



ultradent.com/la




©2013 Ultradent Products, Inc. Todos los derechos reservados.

Imprescindible Guía de Implantología, Periodoncia y Cirugía Bucal

El Dr. Juan Manuel Aragonese ha publicado junto con un grupo de expertos el libro titulado "Guía Preclínica de Implantología, Periodoncia y Cirugía Bu-

cal", título imprescindible por la información que aporta de manera sumamente detallada y fácil de entender para cualquier profesional de la odontología.

El libro, publicado por Ripano, es una guía completa de todos los pasos a seguir para llevar a cabo intervenciones en Implantología, Periodoncia y Cirugía Bucal, evitar riesgos innecesarios y asegurar el máximo porcentaje de éxitos, que aborda igualmente la comunicación con el paciente, el plan de tratamiento o la importancia del uso de la fotografía clínica para documentar casos.

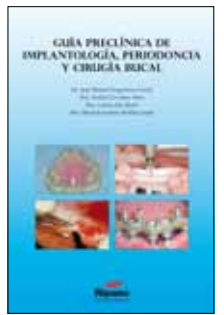
El Dr. Aragonese está considerado como uno de los mayores expertos en Implantología a nivel mundial, y ha dictado cursos, conferencias y másters a nivel internacional. Prueba de su relevancia es que el congreso de Nueva York (GNYDM) lo ha seleccionado para que imparta por segundo año consecutivo la Jornada Internacional de Actualización en Implantología, un día completo dedicado a capacitar y actualizar en dicha espe-

cialidad a odontólogos de todo el mundo.

Dental Tribune Latinoamérica por su parte publicará próximamente un número monográfico especial dedicado a Implantología dirigido por el Dr. Aragonese y su grupo de colaboradores.

Vicerector Académico del Instituto Superior de Especialidades Odontológicas (ISEO) y Director

del Máster de Cirugía, Periodoncia e Implantología de otras instituciones académicas, el Dr. Aragonese ha sido también Director del área de Odontología de la Universidad Europea de Madrid y del conjunto de centros de esta institución en América Latina.



Exhaustivo contenido

La "Guía Preclínica" está dividida en secciones dedicadas a tres áreas específicas perfectamente delineadas y explicadas: Cirugía Oral e Implantes, Periodoncia y Prótesis.

La introducción del libro abarca la Comunicación con el paciente y el plan de tratamiento, la Fotografía aplicada a la clínica dental, Anamnesis e historia clínica, Exploración extraoral e intraoral y Pacientes médicamente comprometidos.

La sección sobre Cirugía Oral e Implantes es un ejemplo de un trabajo extremadamente profesional que no deja fuera ningún tema de importancia. Está compuesta por capítulos sobre Diagnóstico por imagen, Preparación del campo e instrumental quirúrgico, Anestesia local en cirugía oral, Incisiones y suturas, Preclínico de biopsia en la cavidad oral, Caninos incluidos, Cordales incluidos, Cirugía preprotésica y frenillos bucales, Tipos y modelos de implantes, Cirugía básica en implantes, Elevación atraumática, Elevación sinusal con acceso vestibular, Injerto particulado, Injerto óseo en bloque, Colocación de implantes posextracción, Expansión crestal, Implantes inclinados, Cirugía mínimamente invasiva, Farmacología en implantología y Complicaciones quirúrgicas en implantología.

Por su parte la sección de Periodoncia incluye capítulos sobre Toma de registros en el paciente periodontal, Tratamiento periodontal no quirúrgico: instrumentación manual, Afilado de curetas, Cirugía periodontal resectiva, Cirugía periodontal regenerativa, Cirugía mucogingival, Alargamiento coronario, Tratamiento de furcas y Cirugía de apertura en implantes post oseointegración.

Las explicaciones sobre Prótesis son tan exhaustivas como las anteriores y abarcan desde la Toma de registros prostodóncicos a las Complicaciones de esta materia en implantología finalizando con un capítulo de emergencias médicas en la consulta odontológica.

El libro está escrito en un lenguaje sencillo pero científicamente riguroso que toma en cuenta las necesidades prácticas del odontólogo general. De esta manera, los autores reducen de manera significativa la curva de aprendizaje y brindan una herramienta muy valiosa tanto para generalistas como especialistas en estas tres especialidades.

Los co-autores de la obra son los reconocidos expertos Noelia Cervantes Haro y María Fernández-Roldán Galán.

La "Guía Preclínica de Implantología, Periodoncia y Cirugía Bucal" consta de 416 páginas con ilustraciones y fotografías a todo color y una encuadernación de lujo en tapa dura.

El Dr. Aragonese dictará próximamente conferencias en el congreso de GNYDM de Nueva York (noviembre), entre muchos otros. ■

Recursos

- Ripano: www.ripano.eu
- GNYDM: www.gnydm.com



Tribune CME

6 Months Clinical Masters Program in Implant Dentistry

12 days of intensive live training with the Masters in **Como (IT), Maspalomas (ES), Heidelberg (DE)**



Live surgery and hands-on with the masters in their own institutes plus online mentoring and on-demand learning at your own pace and location.

Learn from the Masters of Implant Dentistry:



Dr. Tiziano Testori



Dr. Hoem-Lay Wang



Dr. Scott D. Ganz



Dr. Jose Navarro



Dr. Philippe Russe



Dr. Stavros Pelokanos



Dr. Marius Steigmann

Registration information:

12 days of live training with the Masters in Como, Heidelberg, Maspalomas + self study

Details and dates on www.TribuneCME.com

Curriculum fee: € 11,900 contact us at tel.: **+49-341-48474-302** / email: **request@tribunecme**

(€ 900 when registering, € 3,500 prior to the first session, € 3,500 prior to the second session, € 4,000 prior to the last session)

Collaborate on your cases

and access hours of premium video training and live webinars



University of the Pacific

you will receive a certificate from the University of the Pacific



Latest iPad with courses

all early birds receive an iPad preloaded with premium dental courses



100 ADA CERP C.E. CREDITS

ADA CERP® Continuing Education Recognition Program

Tribune America LLC is the ADA CERP 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.

Planmeca ofrece desde tomógrafos a CAD/CAM

La compañía finlandesa Planmeca fabrica unidades dentales, tomógrafos, propios programas de software, sistemas de Diseño y Mecanizado por Computadora (CAD/CAM), al igual que unidades dentales.

Esta publicación de Dental Tribune presentará en un número posterior de Today durante Amic Dental un artículo completo sobre el avanzado tomógrafo ProMax® 3D Max, distribuido en México por Impo Dent.

A continuación se describen algunos de los otros equipos y productos más conocidos de Planmeca.



El escáner PlanScan y una imagen capturada y enviada a la computadora portátil.

Escáner intraoral

El PlanScan™ es un escáner intraoral super rápido para CAD/CAM. Se trata del primer equipo integrado con la computadora portátil para hacer impresiones digitales tridimensionales (3D).

Esta solución intraoral de alto rendimiento le permite conectarse a su computadora portátil. El sistema proporciona ofrece facilidad de uso y soporta un flujo de trabajo ideal para el tratamiento digital. Entre sus ventajas están las siguientes:

- Punta autoclavable para un impecable control de infecciones
- Punta intercambiable de diferentes tamaños para un flujo de trabajo óptimo
- Control de la humedad mejorado con tecnología anti-vaho
- Escaneo sin polvo
- Muy fácil de usar
- Mejor ergonomía
- Exploración rápida en tiempo real
- Resultados precisos tras barrido único de arco completo
- Comodidad para el paciente y el dentista
- Abre archivos STL
- Verdadera integración con la unidad dental
- Funciona con un ordenador portátil y es fácil de compartir
- Para Mac y Windows

Escáner para laboratorio

El PlanScan™ Lab de Planmeca es un escáner para laboratorio dental preciso y que no necesita mantenimiento.

El PlanScan Lab es un escáner para el escritorio que es rápido y de alta calidad, diseñado para la digitalización de yeso. El escáner es fácil de operar y proporciona resultados precisos y confiables.

Diseño por computadora

El programa de software PLANCAD™ es la herramienta de diseño perfecta para prótesis. Viene con una sofisticada suite de software abierto para el diseño CAD en 3D.

El software está indicado para dentistas y labora-

torios dentales y es la herramienta perfecta para el diseño de prótesis, ya que permite realizar desde una sola corona a puentes de arco completo.

Unidad de mecanizado

PlanMill™ es un dispositivo de fresado de alta precisión, que viene en modelos para el consultorio y el laboratorio dental. Se trata de aparatos de pequeñas dimensiones de fresado rápido que



El escáner para laboratorio dental PlanScan™ Lab es preciso y no necesita mantenimiento.



El equipo de fresado PlanMill 40 para el consultorio ocupa el mismo espacio que una impresora.

son eficaces para mantener el ritmo de trabajo tanto del clínico como del laboratorio

Si desea más información, visite el stand # 507. ■

Recursos

• Planmeca: www.planmeca.com

PEOPLE HAVE PRIORITY



LED's be independent



Pieza de mano con luz LED autogenerada. No necesita fuente de poder o conexión especial en su unidad. El generador integrado proporciona luz blanca de calidad diurna. Turbina de spray triple. Contra ángulo multiplicador con luz LED autogenerada. No necesita fuente de poder o conexión especial en su unidad. El generador integrado proporciona luz blanca de calidad diurna. Contra ángulo de spray triple para fresas de alta.

wh.com



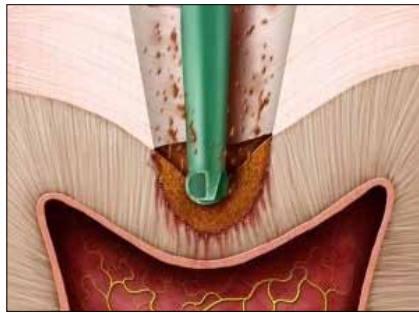
alegra led+

Fresas inteligentes

El sistema de fresas **Smart-Bur II** de SS White permite algo único: determinar con precisión de la eliminación de caries. Este sistema de **fresa dental inteligente** a base de polímero, desarrollado para eliminar dentina cariada sin dañar la estructura del diente sano, está diseñado para distinguir la dentina sana de la dentina cariada basándose en la dureza de la dentina sana.

La superficie cortante, hecha de polímero de grado medio, tiene una dureza inferior al esmalte sano y la dentina, pero mayor que la dentina cariada. Este aspecto único permite utilizar la fresa selectivamente para eliminar la estructura dental cariada sin dañar la sana. En algunos casos, incluso se puede remover la caries sin usar anestesia local en pacientes de Clase I y Clase V.

La fresa de polímero de grado médico SmartBur II, utilizada como pieza de mano de baja rotación a hasta 4000 rpm de velocidad, permite un corte



La fresa inteligente se detiene cuando encuentra dentina sana

autolimitante que preserva la dentina. La investigación demuestra que, en comparación con las de carburo metálico y cerámica, la fresa de polímero es realmente segura para la dentina sana. La fresa SmartBur II permite la preservación de la estructura dental sana y evita una exposición pulpar innecesaria. ■

Recursos

- SS White: www.sswwhiteburs.com

Avances en ozonoterapia

La ozonoterapia en odontología tiene múltiples aplicaciones clínicas, las cuales completan e incrementan considerablemente la eficiencia de los tratamientos convencionales en diversos campos y especialidades. Por esta razón, la terapia con ozono ha obtenido últimamente un gran número de seguidores.

El Dr. Jerónimo Tessier, profesor en la Universidad de Buenos Aires (UBA), explica que el ozono tiene efectos desinfectantes y es también un reconstituyente celular. El dispositivo para ozonoterapia denominado **G03 Advance** es útil y eficiente para tratar problemas periodontales, ortodóncicos, cariológicos y endodóncicos, al igual que para realizar procedimientos de aclaramiento dental y para minimizar la sensibilidad dentinaria.

Una simple irrigación con ozono en la boca del paciente resuelve problemas como aftas, lesiones traumáticas en los tejidos blandos, ulcera-



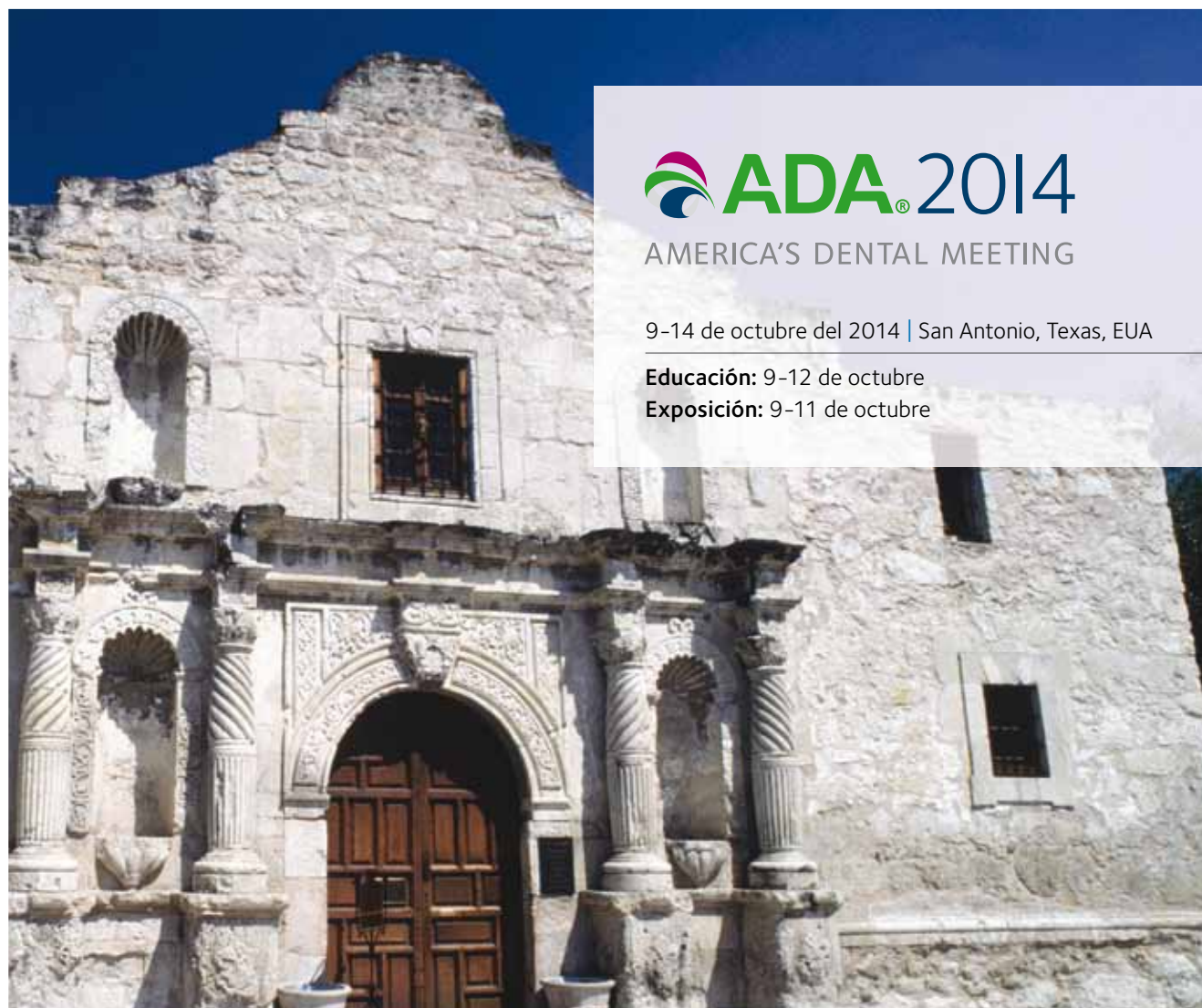
ciones e incluso diversas formas de herpes, con resultados inmediatos que alivian los síntomas y aceleran la cicatrización.

Combinado con agua bidestilada, el ozono es un excelente desinfectante y anti-inflamatorio local, que se utiliza para lavajes de tejidos previos a tratar o ya tratados, en alveolitis y cirugía implantológica, cirugía en general, al igual que para el tratamiento de la halitosis y como enjuagatorio en general.

La empresa G03, basada en Chile, ofrece cursos de capacitación en su sede en Santiago y en toda América Latina. En el enlace del video bajo estas líneas el Dr. Tessier explica el uso del ozono para el aclaramiento dental de forma biológica, lo cual evita la hipersensibilidad dentinaria. ■

Recursos

- G03: www.go3advance.cl
- Video: youtube.com/watch?v=ZhAvUz7IaM



ADA 2014

AMERICA'S DENTAL MEETING

9-14 de octubre del 2014 | San Antonio, Texas, EUA

Educación: 9-12 de octubre

Exposición: 9-11 de octubre



Educación

Participe en los cursos de educación continua que quepan dentro de su horario y presupuesto



Exposición

Investigue y compre productos dentales y servicios en precios de descuento



Conexiones

Socialice con colegas de todo el mundo

today

Publicado por Dental Tribune International

Director General

Javier Martínez de Pisón
j.depison@dental-tribune.com
Miami, Estados Unidos -Tel.: +1-305 655-8951

Directora de Marketing y Ventas

Jan Agostaro - j.agostaro@dental-tribune.com

Diseñador Gráfico Javier Moreno

j.moreno@dental-tribune.com

DT International

Licensing by Dental Tribune International

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

Clinical Editor Magda Wojtkiewicz

Online Editor Yvonne Bachmann

Claudia Duschek

Copy Editors Sabrina Raaff

Hans Motschmann

Publisher/President/CEO Torsten Oemus

Director of Finance Dan Wunderlich

Business Development Claudia Duschek

Media Sales Managers

Matthias Diessner (Key Accounts)

Jan Agostaro (International)

Melissa Brown (International)

Peter Witteczek (Asia Pacific)

Maria Kaiser (USA)

Weridiana Mageswki (Latin America)

Hélène Carpentier (Europe)

Marketing & Sales Services Esther Wodarski

Nicole Andrä

Accounting Karen Hamatschek / Anja Maywald

Executive Producer Gernot Meyer

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

www.dental-tribune.com

ADA American Dental Association®
America's leading advocate for oral health

Para aprender más, visite ADA.org/meeting.



Flexibilidad

Presentando el **A-dec 400**, una meditada estrategia sobre la productividad, la ergonomía y la comodidad. Elegancia en un paquete versátil. El sillón A-dec 400 combina forma y función para ofrecerle menor complejidad y más estilo, a un precio que es una belleza.

Para obtener más información, llame al **+1.503.538.7478** o visite **a-dec.com**.



- Sillones
- Sistemas de suministro
- Luces
- Soportes para monitores
- Gabinetes
- Piezas de mano
- Control de infecciones

Terapia miofuncional para el tratamiento de las ATM

Por Arturo Alvarado Rossano*

Los tratamientos para la corrección de anomalías máxilo-mandibulares y dentofaciales utilizan una gran variedad de aparatologías ortopédicas removibles, fijas o combinadas, como explica el autor en este artículo, que dicta conferencias gratuitas todos los días en el stand de Ah Kim Pech.

Las anomalías relacionadas con trastornos temporomandibulares no han sido tratadas con efectividad por el dentista de práctica general. Estos trastornos son de difícil manejo por su complejidad clínica, por lo que han estado limitados a tratamientos paliativos que no han sido del todo efectivos.

Una alternativa para el dentista de práctica general es la aparatología funcional desarrollada por el Dr. Chris Farrell y colaboradores. Farrell fundó Myofunctional Research Company (MRC™), empresa que desarrolló los aparatos que se utilizan actualmente en todo el mundo, sustentados por sus investigaciones y experiencias clínicas.



* Profesor de Ortodoncia y Ortopedia Craneofacial en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Ex Presidente y actual Asesor

Académico y Coordinador de Difusión de la Asociación Mexicana de Ortopedia Craneofacial y Ortodoncia (AMOCOAC).

Los sistemas de MRC™

Diversos autores han demostrado los beneficios de una terapéutica precoz de las anomalías que afectan el complejo craneofacial y la oclusión dental, especialmente cuando existe dentición temporal o en dentición mixta temprana. Su ventaja principal es que evita tener que recurrir a la aparatología ortodóntica fija, la cual a estas edades tiene grandes limitaciones para la estimulación miofuncional y la respuesta esquelética.

Los sistemas de MRC™ han sido objeto de amplios estudios clínicos. Este autor por ejemplo ha combinado su uso con la "Técnica Híbrida Amalgamada" (THA) y ha obtenido resultados más que satisfactorios durante 10 años.

El Sistema TMJ™, compuesto por los aparatos TMJ™/TMJ-MBV™ y TMD™, surge de la experiencia clínica del Dr. Farrell, quien desarrolló su práctica clínica en Australia e Inglaterra, interesándose en el estudio de los trastornos que afectan a las articulaciones temporomandibulares en pacientes tratados ortodónticamente.

La mayoría de los estudios existentes indicaba fracasos en pacientes sometidos a extracción



Uno de los aparatos miofuncionales de la compañía MRC

dental cuando no se corrigió el apiñamiento y las discrepancias craneofaciales y su relación con los trastornos de las ATM. Aprovechando dichos estudios y su experiencia clínica, el Dr. Farrell desarrolló su propio concepto filosófico y técnica para tratar más eficientemente a sus pacientes.

En 1989, Farrell funda Myofunctional Research Company, cuyos aparatos miofuncionales se basan en la tecnología de diseño CAD que desarrolla en la Universidad Tecnológica de Queensland y el Instituto de Fabricación de Queensland (Australia).

La tecnología CAD le permite producir un aparato universal intraoral flexible hecho de silicona no termoplástica y poliuretano, que conserva su forma sin sufrir cambios durante su uso. Se trata de un dispositivo prefabricado con medidas y formas específicas prediseñadas, con características terapéuticas que influyen la musculatura oral y, en consecuencia, la función muscular intra y extra bucal.

El primer aparato miofuncional de MRC fue el TMJ™, prefabricado con silicona y poliuretano, diseñado específicamente para el tratamiento

inmediato de la disfunción de las ATM. Años después, el Dr. Farrell unificó el sistema TMJ™ con tres aparatos básicos:

- TMJ™ para el tratamiento inmediato del dolor y las disfunciones de las ATM.
- TMJ-MBV™, aparato flexible hecho del mismo material de silicona indicado para pacientes con apnea del sueño, ronquido y disfunciones de las ATM.
- TMD™, aparato personalizable moldeable en agua caliente, semi-flexible en su manejo y rígido en su endurecimiento, el cual actúa como "splint" o guarda para uso durante el día. Indicado en paciente con problemas extra capsulares.

En 1993 la FDA aprueba los aparatos TMJ™ y un nuevo aparato pre-ortodóntico llamado Trainer T4K™ (Trainer For Kids) para controlar hábitos perniciosos, prevenir disfunciones de la ATM a edad temprana, mejorar la respiración y deglución, control y equilibrio muscular causante de maloclusiones, y como coadyuvante en la prevención y disminución de extracciones por apiñamientos.

Demostrados sus beneficios como tratamiento interceptivo en ortodoncia, el aparato se introduce en Estados Unidos y, posteriormente, en Europa, América y Asia, donde han demostrado una gran efectividad para el tratamiento precoz.

El Dr. Alvarado imparte conferencias gratuitas todos los días en el stand de Ah Kim Pech. Visite en internet la siguiente dirección para de la charla que impartió en el Club de Estudios de Dental Tribune: www.dtstudyclubspanish.com/webinarplatform/719.html.

WEBINARS



DENTAL TRIBUNE
DT STUDY CLUB

ADA C·E·R·P®

Continuing Education
Recognition Program

EL CLUB DE ESTUDIOS DE DENTAL
TRIBUNE LE OFRECE AHORA CURSOS DE
EDUCACIÓN CONTINUA POR INTERNET

INSCRIBASE GRATIS EN

WWW.DTSTUDYCLUBSPANISH.COM

Restauración estética de lesiones cavitarias con CIVAVR (1)

Por Leonardo J. Uribe Echevarría¹, Ismael A. Rodríguez², Andrea Uribe Echevarría³, Carlos Rozas⁴ y Jorge Uribe Echevarría⁵

Este caso clínico ilustra la aplicación del sellado del complejo dentino-pulpar en la restauración en bloque de una preparación cavitaria con extensión mínima, efectuada en un primer molar superior izquierdo y restaurada con un Cemento de Ionómero de Vidrio de Alta Viscosidad Reforzado (CIVAVR).



Figura 1. Primer molar superior izquierdo con amalgama infiltrada e invasión cariogénica oclusal, donde se aprecia la corrosión por exceso de mercurio.

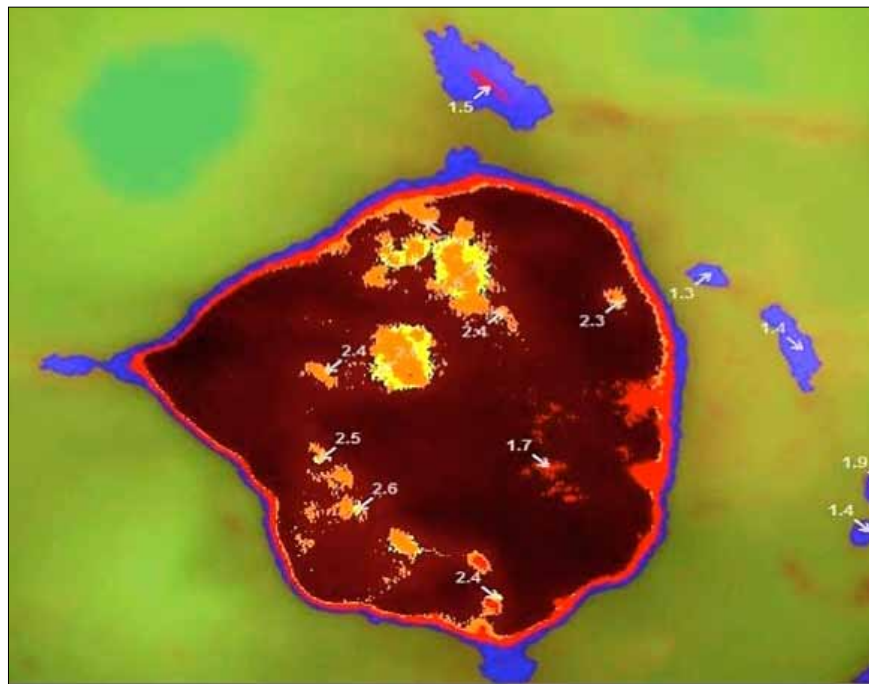


Figura 4. Detección del biofilm activo de caries con la cámara de fluorescencia. Nótese el color verde del esmalte normal; el color azul de la iniciación de la desmineralización en esmalte y el color rojo de la penetración interfásica de bacterias cariogénicas activas hasta la profundidad del esmalte.



1. Especialista en Prótesis Fija e Implantes. Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.
2. Profesor de Histología y Embriología. Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.
3. Doctora en Odontología. Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. Ex Becaria en Estética del Instituto de Odonto-Gnato-Stomalogía. Università Degli Studi Di Firenze. Italia.
4. Profesor de Operatoria Dental. Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.

5. Profesor Titular, Plenario y Emérito. Operatoria Dental. Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.
Contacto: jorgeuribe@ciudad.com.ar



Figura 2. Cámara de fluorescencia Pro-Of Plug & Go utilizada para la detección de caries en superficie e intracavitaria.



Figura 3. Detección de caries con la cámara de fluorescencia.



Figura 5. Radiovisiografía realizada con SopiX 2 (Acteon-Satelec), donde se observa la profundidad de la cavidad obturada con amalgama sin sellado dentinopulpar.



Figura 6. Registro y selección del color con la lámpara Rite-Lite de 6 LED.



Figura 8. Eliminación de la amalgama con fresa Cavity Preparation Kit, Great White, donde se visualiza su efecto preventivo y la invasión de caries en dentina profunda.

El ideal de la Odontología Restauradora es conseguir un material de obturación en bloque que proteja el complejo dentinopulpar, tenga resistencia para soportar la oclusión funcional, selle los túbulos dentinarios y el medio interno con interface cero o nula en todas las paredes cavitarias, posea biocompatibilidad y acción remineralizante para impedir caries secundarias, y sea de fácil manipulación y de alta estética.

EQUIA Fil (GC America) es un ionómero de vidrio reforzado de alta viscosidad de aplicación en bloque de $\pm 4.0\text{mm}$ (bulk fill) para su uso en preparaciones cavitarias pequeñas, medianas y grandes de Clase 1, 2 y 5 del sector posterior, medio y anterior de la cavidad bucal, en técnicas de mínima invasión, fisurotomías, abrasiones, abfracciones y erosiones.

Este ionómero de última generación presenta alta radiopacidad con elevada resistencia al desgaste, microdureza similar al esmalte, ínfima contracción de endurecimiento, excelentes propiedades ópticas y estéticas, elevada tolerancia a la humedad y un coeficiente de expansión térmica lineal similar a la dentina.

Estas propiedades y su biocompatibilidad en dentina profunda con el isosistema dentinopulpar hacen que presente en los casos clínicos efectuados, escasa o nula hipersensibilidad y dolor postoperatorio.

Las partículas de refuerzo presumiblemente de hidroxilapatita, fluoroapatita, fosfato tricálcico, nanobiocerámicas, y óxido de zirconio o HA/ZrO₂ de la nueva generación de EQUIA Fil ofrecen una reactividad más alta, lo que conlleva a un tiempo de endurecimiento más corto.

El EQUIA Fil debe protegerse con un recubrimiento superficial constituido por una resina polimérica de alta carga nanoparticulada llamado EQUIA Coat (GC America). La aplicación de EQUIA Coat crea una superficie lisa que protege a la restauración de la contaminación por humedad y erosión ácida, aumentando las propiedades físicas de la obturación, la resistencia a las fracturas, a la flexión y a la fatiga, pudiendo soportar grandes cargas oclusales, con un sellado marginal adecuado que la protege de microfisuras y pigmentaciones.

→ continúa en **today 2**



Figura 7. Detección de contactos de oclusión donde se observa riesgo moderado porque los contactos oclusales están fuera del área de la futura restauración.

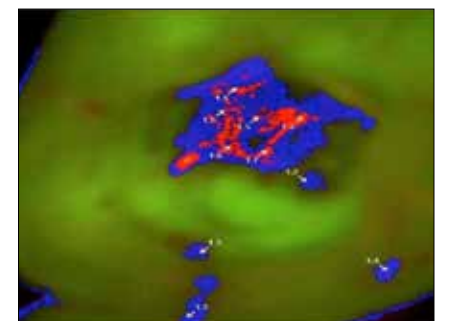


Figura 9. Primera detección de biofilm activo intracavitario con la cámara de fluorescencia LED-Azul.