



## La comunidad odontológica se reúne en el Congreso SEPES Madrid, en el Palacio Municipal de IFEMA

Por DT Spain

El Palacio Municipal de IFEMA MADRID recibirá, del 9 al 11 de octubre, SEPES MADRID 2021, el congreso presidido por el Prof. Guillermo Pradés que representará el retorno a la normalidad de los eventos presenciales organizados por las sociedades científicas. Esta edición, contará con aforo limitado y retransmisión a través de streaming. A través de su web se puede solicitar la preinscripción para aquellos que no quieran perderse la oportunidad de asistir presencialmente al congreso.

La jornada inaugural, que se desarrollará el día 9, contará con la presencia de los prestigiosos doctores Mariano Sanz y Eduardo Anitua, recientemente incluidos por la Universidad de Stanford entre los mejores científicos del mundo y los primeros en el área de la Odontología.

Bajo el lema "Por un paciente feliz", el congreso contará con un interesante programa científico, estructurado en grandes bloques temáticos, que será desgranado por los más de 70 dictantes nacionales e internacionales de primer nivel que responderán con sus ponencias a cuestiones como qué saber sobre el desgaste

dental, herramientas quirúrgicas para la rehabilitación protésica, materiales cerámicos, rehabilitación prostodóncica, protocolos digitales, la relación clínica y laboratorio 2.0, etc.

Además, se celebrarán sesiones específicas integradas en el programa Odontología y Bienestar que, en colaboración con el COEM y con el Madrid Convention Bureau a través de su programa "Legado", tendrán



Imagen del Congreso SEPES Madrid

lugar en una de las jornadas del congreso y que se extenderá más allá de la sede presencial con jornadas de puertas abiertas en días previos, en una ubicación céntrica en la ciudad de Madrid. Temas de interés, tanto para los dentistas como para la población general, como son la nutrición y la salud, el sueño y descanso, los tratamientos orales en pacientes oncológicos, el cuidado personal o la educación de los jóvenes y niños, serán abordados por especialistas en las materias en este programa humanístico de tanta importancia.

Como en todos los congresos de SEPES, la industria tendrá su lugar para mostrar a través de conferencias y workshops y de la gran exposición comercial que habrá las últimas novedades en cuanto a tecnología, materiales, implantes y servicios más punteros. A día de hoy son más de 50 las empresas del sector dental las que han confirmado su presencia en la exposición comercial que estará abierta en la sede del congreso.

También la investigación que se está desarrollando en los departamentos de Prótesis y Estética de las diferentes facultades de Odontología de nuestro país, ocupará un puesto destacado en este 50 congreso SEPES MADRID, con la presentación de las comunicaciones orales y pósters en la primera jornada del congreso.

DT

## Adscripción permanente de SEMDeS en el Consejo de Dentistas de España

Por DT Spain

El pasado mes, se firmó en la sede del Consejo General de Dentistas la adscripción permanente de la Sociedad Española de Medicina Dental del Sueño (SEMDeS).

Por parte del Consejo estuvieron presentes el Dr. Óscar Castro (Presidente), el Dr. Miguel Ángel López-Andrade, Coordinador Sociedades Científicas, y el Dr. Agustín Moreda, Miembro del Comité Ejecutivo y además presidente del próximo Congreso SEMDeS Valladolid 2022.

Por parte de SEMDeS acudió el Dr. Manuel Míguez (Presidente), la Dra. Silvia G. Esteve (Secretaria) y la Dra. Silvia G. Pondal, Coordinadora de Relaciones Institucionales y Coordinadora SEMDeS en el Consenso Nacional e Internacional SEPAR 2021

sobre la Apnea Obstrucciona del Sueño (AOS).

Esta Sociedad Científica desde su fundación está abierta a todos los colegas y está velando por una mayor difusión del importante papel que tiene el dentista en el manejo multidisciplinar de trastornos del sueño como la AOS y roncopatías, además está promoviendo una relación cercana y multidisciplinar con los médicos mediante una formación de calidad a todos los dentistas interesados en incluir en su clínica diaria esta emergente y prometedora área de la odontología.

En el año 2020 se hizo el primer curso de formación de 25 horas como requisito previo a la certificación FESMES-SEMDeS de la Federación Española de Sociedades de

Medicina del Sueño donde más de 100 dentistas se certificaron. [www.fesmes.org](http://www.fesmes.org)

Este año 2021 ya está abierto el plazo para inscribirse al curso de For-

mación SEMDeS de 25 horas y a la certificación FESMES-SEMDeS. Pueden obtener más información en [www.semde.es](http://www.semde.es)

DT



Fotografía tomada durante el acto de adscripción.

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

Publicado por Dental Tribune International

**DENTAL TRIBUNE**  
Spanish Edition

**Director Editorial**  
Francisco Soriano López  
francisco@atlantiseditorial.com

**Director Comercial**  
Jorge Luis Cacuango  
jorge@atlantiseditorial.com

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

ISSN: 2586-5692  
Depósito legal: M-59040-2007

**Atlantis editorial**  
Science & Technology S.L.

**Editado por:**  
Atlantis Editorial Science & Technology S.L.  
Avda. del Manzanares, 196  
28026 Madrid  
Telf. (+34) 914 768 000 - (+34) 608 496 988  
www.atlantiseditorial.com

**DENTAL TRIBUNE**  
Spanish Edition

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

**Dental Tribune Study Club**

El club de estudios online de Dental Tribune, avalado con créditos de la ADA CERP, le ofrece cursos de educación continua de alta calidad. Inscríbese gratuitamente en [www.dtstudyclubspanish.com](http://www.dtstudyclubspanish.com) para recibir avisos y consulte nuestro calendario.

**DT International**

Licensing by Dental Tribune International

**International Headquarters**

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

**Dental Tribune International GmbH**  
Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany  
Tel.: +49 341 4847 4302 | Fax: +49 341 4847 4175  
General requests: [info@dental-tribune.com](mailto:info@dental-tribune.com)  
Sales requests: [mediasales@dental-tribune.com](mailto:mediasales@dental-tribune.com)  
[www.dental-tribune.com](http://www.dental-tribune.com)

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

All rights reserved. ©2021 Dental Tribune International GmbH. Reproduction in any manner in any language, in whole or in part, without the prior written permission of Dental Tribune International GmbH is expressly prohibited.

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

# Reconstrucción 3D de un cráneo y dientes mayas

Por Dr. Yassine Harichane

## INTRODUCCIÓN

Los hombres siempre han intentado transcribir sus conocimientos. Ya sea en piedra, papel o madera. Las diferentes civilizaciones de nuestro mundo han utilizado diferentes medios para compartir su cultura.

La civilización maya no es una excepción. Un código maya es una enciclopedia que contiene el conocimiento y las habilidades de esta antigua cultura, incluida la odontología. Este artículo muestra la restauración de dientes y un cráneo mayas utilizando herramientas dentales modernas.

Un código maya viene en forma de un libro plegable en acordeón y contiene glifos y representaciones que forman una narrativa. Esta obra, única en el mundo, relata sus creencias, sus prácticas, sus ritos, pero también sus ciencias. De hecho, la civilización maya dominó la arquitectura, la astronomía, la medicina, la farmacología e incluso la odontología. Desafortunadamente, con la llegada de los conquistadores españoles, este conocimiento se esfumó. Para ellos, los códigos mayas eran considerados sacrilegios cuyo único medio de purificación era el fuego.

Por lo tanto, los sacerdotes españoles quemaron las escrituras mayas. Solo tres códices mayas escaparon hoy del fuego, pero dos de ellos están en tan malas condiciones que no se pueden manipular. El tercer código maya, considerado el más hermoso y mejor conservado, se conserva en Alemania en la Universidad de Dresde.

Chichén Itzá es una ciudad maya famosa por su sitio arqueológico, como la pirámide de Kukulcán (Fig. 1). Lo que muchos turistas no saben es que el Código de Dresde también tuvo su origen en esta ciudad maya. El problema es que este código solo contiene información específica del calendario maya. No se mencionan ciencias como la odontología. Sin embargo, tenemos artefactos que muestran que los mayas realizaban procedimientos craneofaciales no solo con fines terapéuticos sino también con fines estéticos. Hoy en día, no hay forma de recrear los códigos mayas que se quemaron hace cinco siglos. Sin embargo, tenemos la tecnología para recrear artefactos de 1500 años. En este artículo, mostraremos cómo reproducimos con éxito artefactos mayas utilizando herramientas dentales digitales.



**Dr. Yassine Harichane**

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

## CRANEO MAYA

Sorprendentemente, los mayas ya practicaban la ortopedia craneofacial. Si miramos los esqueletos, podemos ver que esta gente tenía un perfil característico. El cráneo lo estiraban y elevaban, retrocedían la frente y el puente de la nariz lo continuaban con la frente hasta llegar a la parte superior del cráneo. Estos criterios craneofaciales eran el resultado de las prácticas ritualistas: las mujeres colocaban placas rígidas en



Figura 1. Templo de Kukulcán.



Figura 2. Niño maya con placas de crecimiento.



Figura 3. Reconstrucción facial.

## EL MUNDO EN SUS MANOS

Las noticias más relevantes de España y del mundo.  
Reciba Dental Tribune Spain en su consultorio sólo por el coste de su envío por correo.

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

¡SUSCRÍBASE YA! VISITE [WWW.DENTAL-TRIBUNE.COM](http://WWW.DENTAL-TRIBUNE.COM)

dti



Figura 4. Reconstrucción del cráneo.



Figura 5. Cráneo Maya Virtual.



Figura 6. V-Print splint.



Figura 7. Cráneo maya impreso en 3D.

la cabeza de sus hijos para controlar el crecimiento craneofacial (Fig. 2). Los mayas utilizaron la existencia de las fontanelas, áreas de tejido entre los huesos del cráneo, para dar forma a la cabeza de los niños. El resultado era un cráneo aplanado en la frente y el hueso occipital con una forma ovoide general. Esta deformación no se realizaba con fines terapéuticos, sino con fines plásticos. Era cultural y permitía identificar el grupo étnico y social del individuo.

#### CRANEO MAYA IMPRESO EN 3D

Intentamos crear un cráneo maya utilizando tecnología moderna. Para hacer esto, seguimos tres pasos clave: adquisición de datos mediante tomografía computarizada de haz cónico, diseño por computadora e impresión 3D. El paso de adquisición consistió en utilizar los datos adquiridos de un DVT (iCat). Trabajamos en un escaneo de nuestra base de datos para lo cual el paciente dio su consentimiento. El resultado es un archivo DICOM que contiene toda la información sobre la densidad del tejido (Fig. 3). Por lo tanto, es posible eliminar prácticamente todo los tejidos blandos

dejando solo los tejidos mineralizados, como huesos y dientes (Fig. 4). Aislamos el cráneo del paciente y lo exportamos a un archivo STL. La etapa de diseño implicó la importación del archivo STL en un software de modelado 3D para deformar virtualmente el cráneo. El hueso frontal se aplano para que la punta de la nariz esté en continuidad con la punta del cráneo. El hueso occipital se realizó menos arqueado para simular el efecto de una placa rígida detrás de la cabeza. Finalmente, el cráneo se modificó para que tenga una forma ovalada general. El resultado es un cráneo que se asemeja a los cánones de la belleza maya (Fig. 5). El archivo digital se envió a una impresora 3D (SolFlex 650, VOCO) rellena con una resina transparente (V-Print splint, Fig. 6) para reflejar mejor las estructuras óseas internas. El resultado fue un cráneo transparente (Fig. 7) con detalles finos y una forma general que se asemeja a los esqueletos mayas que se ven en los museos.

#### SONRISA MAYA

Los esqueletos mayas han sido cuidadosamente examinados por equipos

multidisciplinarios de antropólogos y dentistas. De hecho, los dientes presentaban modificaciones particulares: estaban limados, estriados y/o incrustados con piedras preciosas (Fig. 8). Los cambios de forma podían incluir el borde incisal del diente, la superficie vestibular y los ángulos mesial y distal de los dientes. Las incrustaciones estaban hechas de diferentes piedras: jade, obsidiana, serpentina, hematita, etc. Sin embargo, estas modificaciones se limitaron a la sonrisa, es decir principalmente a los dientes anteriores y en general a las superficies bucales de los dientes. Estas intervenciones también se llevaron a cabo con fines estéticos, los dientes eran a la vez un signo de identidad social y una joya. Lo más sorprendente es que estas intervenciones se realizaron con una gran habilidad, por lo que 1500 años después, los dientes e incluso las incrustaciones siguen ahí. Por lo tanto, estos artefactos son la prueba definitiva de que un procedimiento dental puede ser tanto cosmético como permanente.

#### WAX-UP MAYA

Con las herramientas tecnológicas disponibles en nuestro tiempo, pudi-

mos reproducir tres artefactos de la sonrisa maya. Los pasos anteriores -adquisición, diseño e impresión 3D- permitieron la creación digital de un wax-up y dos mock-ups. El primer paso requirió el uso de un escáner intraoral (Omnicam CEREC, Dentsply Sirona; Fig. 9). La arcada maxilar de un paciente se escaneó con gran detalle para obtener el artefacto lo más realista posible. La impresión digital se exportó como un archivo STL para poder editarla fácilmente con el software. En el segundo paso, se utilizó un software de modelado para crear una base para la impresión 3D de un modelo dental (Fig. 10). Se imprimió directamente en 3D (SolFlex170, V-Printmodel; Fig. 11) para obtener la arcada dentaria del paciente (Fig. 12). Para optimizar la fotopolimerización, el modelo se expuso a destellos UV (OtoFlash, VOCO; Fig. 13). Se ha realizado un wax-up inspirado en las sonrisas mayas. La forma de los dientes frontales se ha modificado para cumplir con los criterios estéticos de los mayas. Se desgastó el borde incisal y se realizó un escalón en los incisivos centrales. Los dientes se cubrieron con una resina (fluida) (Admira Fusion Flow, VOCO) A3.5 para los molares,



Figura 8. Dientes mayas.



Figura 9. Escaner intraoral CEREC.



Figura 10. Plano de sección virtual de la base del modelo de diente.



Figura 11. SolFlex 170.



Figura 12. Dientes antes de la caracterización.



Figura 13. Unidad de fotopolimerización por luz ultravioleta.



Figura 14. Dientes después de la caracterización.



Figura 15. Escaner intraoral 3Shape.



Figura 16. Wax-up maya virtual.



Figura 17. Wax-up maya impreso en 3D.



Figura 18. Llave de silicona.



Figura 19. Prueba de mock-up maya.



Figura 20. Mock-up virtual.



Figura 21. Mock-up maya impreso en 3D después de la caracterización.



Figura 22. Prueba de mock-up maya impreso en 3D.

A5 para los premolares, A2 para los caninos y finalmente A1 para los incisivos. Se utilizó una resina de caracterización (FinalTouch, VOCO) para obtener una reproducción realista. Se colocó resina marrón en las grietas, naranja en las troneras. Se hicieron incrustaciones en resina verde y azul (Twinky Star, VOCO) en las caras bucales de los dientes para simular piedras preciosas. Finalmente, se simuló la encía con resina rosa (AMARIS Gingiva, VOCO). El resultado final es una arcada dental maya realista 50% digital y 50% manual (Fig. 14).

#### MOCK-UP MAYA

Es posible reproducir un wax-up en la boca; esto se llama mock-up. Usamos dos flujos de trabajo diferentes para esto. En el primer flujo de trabajo, la arcada dental se registra con

un escáner intraoral (TRIOS MOVE, 3Shape; Fig. 15). El archivo STL se envió al técnico dental que diseñó un wax-up digital. Este wax-up se realizó según los criterios de la estética maya: un borde incisal en los incisivos mesial en los incisivos centrales, una reducción del borde incisal en los dientes incisivos laterales y una joya dental de canino a canino superior (Fig. 16). El wax-up digital se convirtió en un archivo STL, que se imprimió en 3D con una impresora (SolFlex 170, modelo VPrint; Fig. 17). Se fabricó una llave de silicona a partir del modelo impreso en 3D (V-Posil Putty Fast y X-Light Fast, VOCO; Fig. 18).

Antes de colocarse en la boca, la llave de silicona se llenó con resina de color y resina temporal (Structur 3, VOCO). Tan pronto como se completó la polimerización, se retiró la llave de silicona para revelar el

mock-up maya (Fig. 19). El resultado es asombroso porque es tanto natural como sobrenatural. Con solo unos simples pasos, es posible crear una sonrisa vieja de hace miles de años.

#### MOCK-UP MAYA IMPRESO EN 3D

El mock-up clásico debe destruirse para ser eliminado. En este flujo de trabajo, estamos utilizando un wax-up maya impreso en 3D. Después de escanear la arcada dental, el archivo STL se envía al técnico dental, quien creó la maqueta directamente sin hacer un encerado (Fig. 20). El archivo STL se envió a la impresora 3D (SolFlex170), que sintetizó un modelo de resina en pocos minutos (modelo V-Print). La caracterización se realiza con un compuesto coloreado: verde para imitar el jade y azul para imi-

tar el turquesa (Fig. 21). Para fines de presentación de este artículo, el simulacro se ha colocado en la boca (nota: al momento de escribir este artículo, este producto aún no estaba especificado para uso intraoral). El resultado obtenido es excepcional tanto técnica como estéticamente (Fig. 22). De forma no invasiva, fue posible crear una maqueta Maya diseñada digitalmente de principio a fin.

#### APLICACIONES CLINICAS

Acabamos de ver una aplicación original de nuevas tecnologías dentales en este artículo. Por supuesto, existen muchos usos clínicos. En ortopedia craneofacial o cirugía maxilofacial, es posible simular virtualmente un tratamiento de principio a fin. Si el paciente tiene una maloclusión de clase III o requiere

una osteotomía Le Fort, el especialista puede simular el resultado de la terapia en la computadora e incluso imprimir el cráneo del paciente después del tratamiento. Esta es una excelente manera de verificar la idoneidad del plan de tratamiento y de obtener el apoyo del paciente.

En odontología general, el médico también puede simular planes de tratamiento o incluso permitir que el paciente pruebe el resultado final. Después de escanear la arcada dental, el dentista puede utilizar el diseño de sonrisa digital (DSD) para mostrar el wax-up digital en la pantalla. Después de la validación del paciente, utilice una impresora 3D para imprimir el wax-up o, mejor aún, el mock-up. En cuestión de minutos, el paciente puede revisar y aprobar la propuesta de tratamiento.

#### CONCLUSIÓN

Hasta el día de hoy, los mayas han mantenido en secreto sus habilidades y conocimientos. Sus habilidades en estética dental son impresionantes debido a la longevidad de sus intervenciones y su ingenio técnico. La tecnología dental actual ha permitido diseñar una sonrisa con criterios estéticos extremadamente exigentes.

Hoy en día, muchos dentistas buscan soluciones para satisfacer las necesidades de sus pacientes. La odontología digital ofrece herramientas asequibles y accesibles para satisfacer todas las necesidades. Ya sea dentista, implantólogo u ortodontista, la tecnología digital tiene su lugar en la vida cotidiana. Depende del practicante encontrar la tecnología dental adecuada para poder competir con los artistas dentales mayas.

#### AGRADECIMIENTOS

El autor agradece a Matthias Mehring y Peter Kopecky (VOCO) por el apoyo material y la ayuda con la impresión 3D. El autor también agradece al Dr. Gerardo Quiroz Petersen (Puebla, Mexico) por corregir este artículo. El autor felicita a Jonathan Pellerin (Laboratoire dentaire de la Mauricie, Canadá) por sus excepcionales habilidades (habilidades excepcionales).

#### NOTAS

Este artículo se publicó originalmente en *cosmetic dentistry - Magazin für innovative Zahnmedizin* vol. 19, issue 1/2021.

El autor declara no tener ningún conflicto de intereses.

## El número de dentistas colegiados aumentó en 2020 hasta los 39.764

Por DT Spain

Según los últimos datos de Profesionales Sanitarios Colegiados en 2020, del Instituto Nacional de Estadística (INE), en España ya hay 39.764 dentistas colegiados, un 2,5% más que en 2019, lo que supone un aumento de 955 dentistas.

La estadística de Profesionales Sanitarios colegiados es un registro anual que investiga, desde 1952, el número y características de los profesionales del ámbito de la salud, recogidos en la Ley 44/2003 del 21

de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias.

Los profesionales de la Odontología se sitúan en el quinto puesto de los colegiados sanitarios que más han aumentado en el último año, por detrás de enfermeros, médicos, farmacéuticos y fisioterapeutas.

Los datos publicados reflejan que el 59,9% de los dentistas colegiados tienen menos de 45 años; el 33,1%, entre 45 y 64 años; y el 7%, más de 65. Además, el 57,3% son mujeres.

Por comunidades autónomas, la Comunidad de Madrid tiene la tasa más elevada de dentistas colegiados (1,28%), seguida por Asturias (0,90%) y la Comunidad Valenciana (0,89%). Las tasas más bajas se concentran en Ceuta (0,45%), Castilla-La Mancha (0,49%) y Melilla (0,53%).

En cuanto a la tasa de dentistas colegiados, España cuenta con 0,84 dentistas por cada 1.000 habitantes, lo que supone 2,94 dentistas por cada 3.500 habitantes. Sin embargo, la ratio que recomienda la OMS es de un dentista por cada 3.500 habitantes. "Estas cifras ponen de manifiesto la plétora profesional que sufre la Odontología en nuestro país", asevera el presidente del Consejo General de Dentistas, el Dr. Óscar Castro Reino. DT



## ODONTOLOGÍA INTERDISCIPLINAR POR UN PACIENTE FELIZ

DESGASTES · NUTRICIÓN Y SALUD ORAL · DIGITAL · MATERIALES · CIRUGÍA · PERIODONCIA · PACIENTES ONCOLÓGICOS · SECTOR ANTERIOR · ALTERACIONES DEL SUEÑO · PREPARACIÓN DENTARIA · CLÍNICO/TÉCNICO · CONCILIACIÓN FAMILIA Y TRABAJO · JORNADA HIGIENISTAS



9 - 11 de octubre  
SEPEPES

50º Congreso Anual  
Madrid 2021  
Por un paciente feliz

HASTA  
30  
SEPT



[www.congresosepes.org/2021madrid](http://www.congresosepes.org/2021madrid)

# Gran éxito de participación en la celebración de la XLII Reunión Anual SEOP

Por DT Spain

Los días 28 y 29 de mayo tuvo lugar la XLII Reunión Anual de la Sociedad Española de Odontopediatría, conjuntamente con la XX Reunión de Jóvenes Odontopediatras. El comité organizador del congreso, presidido por la Dra. Paloma Planells, tuvo que enfrentarse al reto de orga-

nizar estas jornadas con una modalidad exclusivamente online.

En palabras de la presidenta de la reunión, la Dra. Paloma Planells “en este congreso hemos puesto en valor la Odontopediatría, actualizando la patología oral desde el embarazo a la adolescencia, dando cabida a to-



Imagen tomada durante el acto de clausura del congreso.

**SIGN UP NOW** **DENTAL TRIBUNE**

Dental Tribune e-newsletter

## The world's dental e-newsletter

news / live event coverage / online education / KOL interviews  
event reviews / product launches / R&D advancements

[www.dental-tribune.com](http://www.dental-tribune.com)

facebook.com/DentalTribuneInt

twitter.com/DentalTribuneInt

linkedin.com/company/dental-tribune-international

dos los aspectos que el especialista en Odontopediatría, al igual que el pediatra, debe conocer, diagnosticar y tratar en las diferentes etapas del ser humano en crecimiento”.

En cuanto a la participación se registraron un total de 122 comunicaciones en la Reunión Anual (56 en formato póster y 66 comunicaciones orales) y 16 ponencias libres en la Reunión de Jóvenes Odontopediatras.

### UN FUERTE CARÁCTER INTERNACIONAL

La no presencialidad de este congreso contribuyó a hacer del mismo un evento accesible a 600 asistentes, de los cuales un 20% siguió el congreso desde fuera de nuestras fronteras, destacando la asistencia de congresistas de países latinoamericanos, como México o Perú y de países europeos, como Italia y Portugal.

Además el comité científico, presidido por la Dra. Beltri, puso a disposición de los asistentes una serie de ponentes internacionales de primer nivel como el Dr. Juan F. Yepes o la Dra. Flavia Lamberguini.

### BLOQUES TEMÁTICOS

El viernes 28 por la mañana dio inicio la reunión, con el bloque temático de sedación y anestesia general, seguido por el bloque de ortodoncia. La tarde del viernes se dedicó a los bloques temáticos de odontología del bebé y de la primera infancia y de odontología restauradora en el paciente pediátrico.

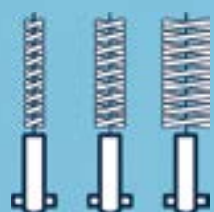
El sábado, los congresistas pudieron disfrutar de conferencias sobre manejo de la conducta, malformaciones congénitas y aplicación clínica del 3D, así como de un bloque temático dedicado a la odontología del adolescente.

Además de los ponentes invitados, esta reunión incluyó también la XX Reunión Anual de Jóvenes Odontopediatras, en la cual los estudiantes de pregrado y postgrado en odontopediatría pudieron compartir con la comunidad científica sus trabajos de investigación y sus casos clínicos.

Finalmente, tras la entrega de premios, tanto de la XLII Reunión Anual como de la XX Reunión de Jóvenes Odontopediatras, el sábado se clausuró el congreso, despidiéndose hasta la próxima reunión, que se celebrará de forma presencial en la ciudad portuguesa de Lisboa en el año 2022.

CURAPROX

# TODO EMPIEZA ENTRE LOS DIENTES



## Cepillos flexibles y resistentes

Filamentos Curen® largos y ultrafinos que se amoldan a cada espacio.



## Sistema de soporte universal

Mangos reutilizables y compatibles con cualquier recambio de cepillo.



## Un tamaño para cada necesidad

Alambre Cural®, alcanza los espacios interdientales más pequeños sin riesgo de lesiones.



## Diseño Suizo

Funcional, duradero y preciso.

SWISS PREMIUM   
ORAL CARE

# Jordi Gargallo: “Hay que hacer un esfuerzo e integrar la cirugía guiada también en los procedimientos quirúrgicos no implantológicos”

Por DT Spain

Los asistentes al XVIII Congreso Nacional SECIB Online podrán ver en una sola sesión clínica las distintas aplicaciones de las técnicas de na-

vegación guiada a la cirugía bucal, más allá de la implantología. Se trata, según se remarca desde el Comité Científico de SECIB Online 2021,



Imagen del XVIII Congreso SECIB online.

## VI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ALINEADORES

24-25 Septiembre 2021 | SEVILLA  
18 Septiembre 2021 | ONLINE

**CONGRESO | SEVILLA (ESPAÑA)**  
24-25 SEPTIEMBRE 2021

#CongresoSEDA2021

**SPEAKERS NACIONALES**

Dr. Manuel Román

Dr. Arturo Vela

Dra. Paloma Pérez

Dr. José Miguel Menacho

Dr. Iván Malagón

Dr. Ángel Navarro

Dr. Miguel Lacasa

Dr. Jorge Merchan

Dra. Fara Yeste

Dr. Martín Pedernera

Dra. Belén Jiménez

Dr. Nacho Morales

Dra. Gemma López

Dra. Beatriz Solano

Dr. Pedro Costa

Dra. Eva Mayo

Dr. David Suárez

Dra. Cristina Sanclemente

Dra. Elvira Antolín

Dr. José Tomás Romero

Dr. Diego Peydro

Dra. Esmeralda Herrero

Dr. Ramón Mompell

Dr. Jaime Janer

**SPEAKERS INTERNACIONALES**

PRECONGRESO ONLINE  
18 SEPTIEMBRE 2021

Dr. Chris Chang

Dr. Won Moon

Dr. Guiherme Thiesen

Dra. Isabel Flores

Dr. Philippe Van Steenberghe

Dra. Julia Haubrich

Dr. André El Zoghbi

Dr. John K. Kaku

Dr. Rafi Romano

Dra. Giselle Namur

Inscríbete ya:  
**seda.es**

Patrocinadores Platinum

Patrocinadores Gold

Patrocinadores Silver

Patrocinadores Bronze

de poner en primer plano las ventajas y mejoras que ofrecen las herramientas digitales no solo dentro del ámbito implantológico -donde son sobradamente conocidas-, sino en otros procedimientos quirúrgicos como elevación de seno maxilar, autotransplante dental, injerto de hueso en bloque o reconstrucción alveolar.

Según explica el Dr. Jordi Gargallo, profesor del Departamento de Cirugía Oral y Maxilofacial de la Universitat Internacional de Catalunya (UIC) y moderador de la sesión clínica, “la cirugía navegada y guiada suscita reticencias entre algunos profesionales porque necesariamente te cambia la forma de planificar y de trabajar, por eso hemos querido darle a este bloque una perspectiva eminentemente práctica, para que quien todavía no maneje estas técnicas venza sus reservas y vea que es posible y muy beneficioso incorporarlas a su rutina de trabajo diario”.

Además, la sesión monográfica pretende trascender el campo de la implantología para poner en valor aplicaciones menos conocidas de la cirugía guiada y navegada. En este contexto, seis clínicos de contrastada experiencia en cirugía bucal guiada y navegada llevarán a cabo una puesta al día en la materia a través de la exposición de sus casos, en los que se ha integrado desde el principio la planificación digital. Así, Berta García se centrará en el flujo de trabajo digital, Carmen Pomares presentará el abordaje con cirugía navegada de un paciente edéntulo total, Andreina Filipa de Araujo mostrará la apertura guiada de la ventana lateral en la elevación del suelo del seno maxilar, Jorge Bertos y Daniel Paternostro enseñarán cómo se obtienen injertos óseos autólogos guiados para su uso en aumentos horizontales de la cresta ósea y Ernest Lucas explicará cómo llevar a cabo un autotransplante dental con técnicas guiadas.

Numerosos estudios constatan que la cirugía guiada es más precisa, menos invasiva, ocasiona menos complicaciones y asegura un mayor bienestar y mejor posoperatorio para el paciente.

DT



# Family matters.



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



[www.inibsadental.com](http://www.inibsadental.com) • +34 938 609 500