

ODONTÓLOGOS de hoy

Volumen 14
Nº 72 junio - julio 2025



Alfonso Gil López Areal
*Presidente Comité Científico
SEPES 2025*



**TICARE presenta el primer estudio Delphi
sobre Salud periimplantaria**



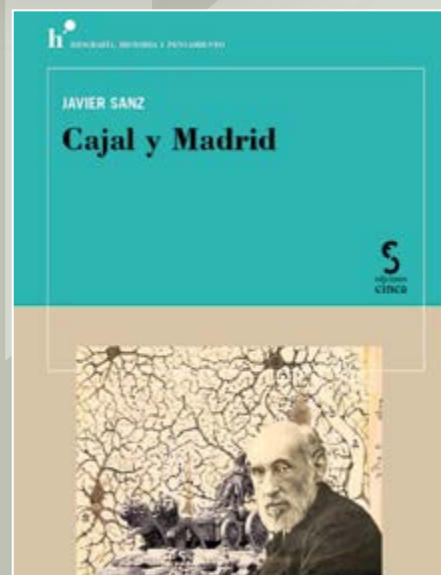
José Luis Gutiérrez Pérez
*Medalla de Oro del Colegio
de Sevilla*



SEPES
Bilbao 2025

54º Congreso Anual
9 - 11 de octubre

El desafío interdisciplinar



Zirkonzahn®
Human Zirconium Technology

ticare
MOVING FOR CARE

NSK

STADA

FINCLINIKS®
FINANCIACIÓN MÉDICO DENTAL

antón
Suministros Dentales

**sonría
xfavor**

in HEX

SOLO TICARE ES GAPZERO®

Reduce los micromovimientos

Elimina los aflojamientos de tornillo

Mejora el mantenimiento del hueso marginal

GAP ZERO
TECHNOLOGY
ticare

Disminuye el riesgo de periimplantitis

Espira de **doble rosca** que reduce el tiempo de inserción y el calentamiento óseo

Superficie RBM-TC para mayor contacto hueso-implante

Estabilidad **primaria y secundaria**



www.ticareimplants.com

♥ticare

ODONTÓLOGOS de hoy

Sumario

Editorial 05

Opinion 06

🕒 "Cuida del diente, como del pariente..."

🕒 LA INTELIGENCIA DEL CHAT GPT

Tribuna de salud pública 10

🕒 ¿Qué fue de aquel euro? Baby Jane y la promesa bucodental

Actualidad 11

🕒 La vida cotidiana del Nobel: Javier Sanz presenta Cajal y Madrid en la histórica Aula Cajal del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid

🕒 El Colegio de Dentistas de Sevilla concede su Medalla de Oro al Dr. José Luis Gutiérrez Pérez

🕒 Ticare presentó en el Museo Nacional Thyssen-Bornemisza el primer Estudio Delphi sobre salud periimplantaria, marcando un hito en la implantología

🕒 Celebración del cuarenta aniversario de la Promoción de Estomatología de la Universidad de Barcelona 1985-2025

🕒 SmartClinic 3.0: La Odontología del mañana ya se está practicando hoy.

🕒 La Sociedad Científica de Odontología Implantológica (SCOI), celebró su VIII Congreso Internacional en Tarragona, los días 30 y 31 de mayo

🕒 Congreso SEMO -SEGER - SEDCYDO

🕒 XXX Congreso SESPO

🕒 Nueva Clínica Solidaria en Cádiz

🕒 Barcelona acoge el examen EBOS, referente europeo en Cirugía Bucal, con SECIB como sociedad anfitriona

Entrevista 39

🕒 Alfonso Gil

Historia de la Odontología 47

🕒 La anatomía dental en la obra de Andrés de Tamayo

Cultura 49

🕒 PICOPATOLOGIA Y PINTURA. PARTE I

🕒 El Monasterio de El Escorial: donde Historia, Arte y Poder se Encuentran

Gestiona tu consulta 53

🕒 Cómo la inteligencia artificial puede revolucionar la gestión de tu clínica dental

Empresas 59

Iberoamérica 60

EDITOR

Fernando Gutiérrez de Guzmán
editor@odontologosdehoy.com

DIRECTOR ASOCIADO IBEROAMÉRICA:
Rolando Peniche Marcín. México

TRIBUNA DE SALUD PÚBLICA:
F. Javier Cortés Martinicorena

CORRESPONSAL BARCELONA:
Juan José Guarro Miquel

CORRESPONSAL DE ODONTOLOGÍA SOCIAL:
Antonio Castaño Seiquer

COORDINACIÓN EDITORIAL Y WEB:
Patricia Puertolas
web@odontologosdehoy.com

PUBLICIDAD:
Beatriz Rodríguez – Raúl del Mazo
607 795 672 – 640 296 925

DISEÑO Y MAQUETACIÓN:
Ángel González Encinas
aencinas@artfacto.es

Distribución exclusiva a odontólogos, estomatólogos y cirujanos maxilofaciales

© Publicaciones Siglo XXI, S.L.
C/ Mártires Concepcionistas 7, 5º Izq. • 28006 Madrid
info@odontologosdehoy.com
D.L.: M-6480-2013
ISSN: 2255-582X

No te pierdas ningún número de la revista.
Suscríbete y recíbela en tu e-mail.
Entra en www.odontologosdehoy.com



NUEVO

Varios Combi Pro2

Oferta

HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2025

Varios Combi Pro2

DISPOSITIVO COMBINADO DE ULTRASONIDOS Y AEROPULIDO

- Unidad de control • Kit Prophylax: Incluye pieza de mano de aeropulido para profilaxis supragingival • Polvo FLASH pearl (1 frasco de 300g)
- Ultrasonidos Incluye nueva pieza de mano ultrasónica de Titanio VA2-LUX-HP-Ti • Tres puntas: G8, G16 y P20 • Pedal de control inalámbrico • Set CLM

COMPRA YA
PAGA LUEGO

SOLO **729,90€** /MES

* Paga durante 10 meses sin intereses

Dispositivo para Tratamiento Periodontal
Varios Combi Pro REF. Y1500505

+ Tratamiento Periodontal Subgingival
Perio Kit2 REF. Y1500470

+ Para la conexión con iCart Prophylax
Kit Botella de Agua REF. Y1500719

+ Carrito de soporte
iCart Prophylax2 REF. S9098

7.299€*
12.112€*



Los precios no incluyen IVA. Ofertas limitadas hasta el 31 de agosto de 2025.

NSK Dental Spain S.A. www.nsk-spain.es

C/ Rozabella, 8. Europa Empresarial Edificio Roma | Planta baja, Oficina A 28290 - Las Rozas de Madrid, España - tel: +34 91 626 61 28 - fax: +34 91 626 61 32 - e-mail: info@nsk-spain.es

Editorial

ODONTÓLOGOS de hoy



Académicos y Doctores de número, honoríficos, *cum laude* y ...

Fernando Gutiérrez de Guzmán
Editor

D. Santiago Ramón y Cajal a quién no voy a presentar, doy por hecho que todos saben de quién hablo, y si alguien no lo sabe es inútil a estas alturas intentar ilustrarle, pero si destacar un hecho no científico, sino de la alta categoría personal que tuvo.

D. Santiago que fue nombrado miembro de varias academias, entre ellas la Real Academia de Ciencias, Físicas y Naturales; la Real Academia de Medicina, y la Real Academia Española. Me detengo en esta última que, además por ser la primera no lleva anexa su dedicación y a la que también se le conoce popularmente como Real Academia de la Lengua Española.

Lo que quiero destacar es que D. Santiago nunca llegó a leer su discurso de entrada en la RAE y ante su falta de tiempo para prepararlo por sus muchas actividades pidió, él mismo, la revocación de su nombramiento, circunstancia que no le fue aceptada. Si desea ilustrarse más y con más rigor léase el libro “Cajal y las Academias” de Javier Sanz Serrulla.

En el mundo de la ciencia siempre se ha intentado hacer un hueco en el que premiar y/o reconocer el esfuerzo y otros méritos que acompañan, así tenemos los nombramientos o designaciones honoríficas, como es el caso del título de *doctor honoris causa*, que sin ser título académico, otorgan las universidades a personas que han hecho contribuciones extraordinarias en un campo específico, como forma de homenaje por logros excepcionales en áreas como la ciencia, la cultura, la política, las artes, la filantropía, entre otros. También es posible ver como por causas similares se nombran académicos de honor en algunas academias.

Los nombramientos de “número” en el caso de las academias de prestigio, requieren de un proceso de selección riguroso, basado en los méritos científicos en el área correspondiente, nunca por la ocupación circunstancial de cargos por muy rele-

vantes que sean o por influir en aportaciones económicas para la academia.

Últimamente es noticia la creación de nuevas asociaciones con el nombre de academias, en el ámbito de la odontología, hecho que plantean considerar sus precursores, como un avance en el reconocimiento de la profesión, a pesar de que siempre han tenido un espacio en las academias, oficiales como tales, de medicina, junto al resto de especialidades.

La oportunidad de crearlas o no es siempre opinable, sobre todo lo de querer crear una en cada pueblo.

Lo preocupante a mi parecer es a quién se nombra académico, pues son sus integrantes los que le otorgan el prestigio y dan fiabilidad a sus trabajos.

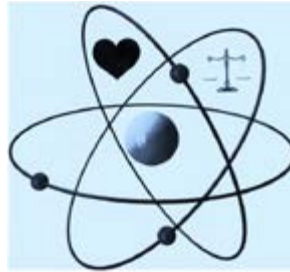
No estimo que los fines de una academia y el rigor científico que, debe imperar en ellas, se logre nombrando a personas cuyo único mérito es un cargo político o su pertenencia al patronato de quien aporta la economía para el sustento de la institución. Más inoportuno aún me parece incluir a estos en sus juntas directivas.

Los méritos científicos eran los que siempre, hasta ahora, habían primado.

Es sorprendente ver como quienes han derrochado litros de tinta para denunciar alguna tesis doctoral, no digo que, sin razón, ahora se posicionen en el ensalzamiento a estas instituciones a personas a las que no se les conoce ningún trabajo de relevancia científica ni mérito parecido.

Tal vez haya que inventarse el grado de “académico ocupa” o lo que es peor, academias de tercera categoría.

“Cuida del diente, como del pariente...”



Irene Roch

Todavía resuena en el impacto que esas palabras me produjeron cuando, por primera vez en mi vida, se las escuché decir a un castellano ilustre, cardenal franciscano y arzobispo de la iglesia católica. Las pronunció con motivo de la inauguración de la nueva sede de un muy importante Colegio Oficial de Dentistas de nuestro país.

Mi recordado cardenal siempre estuvo muy vinculado a la medicina por sus antecedentes familiares, ya que su padre era médico y fue primo del afamado psiquiatra y escritor Juan Antonio Vallejo-Nágera. También me unía a tan ilustre personaje el que ambos estudiamos en la misma facultad, aunque con 25 años de diferencia. Aunque él abandonó sus estudios de medicina para ingresar en el noviciado, nunca se alejó de la senda sanitaria y, por más que en los años posteriores cursara y obtuviera las licenciaturas de Filosofía y de Psicología, siempre mostró una especial inclinación y preferencia hacia los temas relacionados con la salud. Quizás por eso, el 3 de enero del año 2002 el papa Juan Pablo II lo nombró miembro del Consejo Pontificio para la Salud. En conclusión, sus palabras en el Colegio Oficial de Dentistas aquel día tenían una autoridad y un peso específico añadido, además de reflejar, sin duda, el preciado valor afectivo y emocional de los dientes.

Realmente, la literatura está plagada de formas semánticas y la cultura popular de refranes y dichos que utilizan metafóricamente o de forma sugerente a los dientes en una especie de lenguaje universal. De hecho, ¿han pensado alguna vez por qué preferimos tan a menudo decir que “nos mordemos la lengua”

“Porque te hago saber, Sancho, que la boca sin muelas es como molino sin piedra” o “la cara sin dientes hace a los muertos vivientes”

Miguel de Cervantes

“Es después de haber perdido los dientes cuando pude permitirme el lujo de comprar filetes”

Auguste Renoir

(obviamente con los dientes) en lugar de decir simplemente que “nos callamos”?...

Cervantes, que murió con tan solo seis dientes a sus 69 años de edad, no se olvidó de la importancia de éstos en su magna obra del Quijote y dejó escrita para la posteridad frases muy ingeniosas y significativas: “Porque te hago saber, Sancho, que la boca sin muelas es como molino sin piedra” o “la cara sin dientes hace a los muertos vivientes”. No se puede resumir mejor y de manera más gráfica la funcionalidad de los dientes y su importancia en el aspecto y la apariencia física de las personas.

También mi admirado Jorge Luis Borges refrendó de manera simple y sencilla este impacto de los dientes en la imagen exterior de las personas cuando su amigo Bioy Casares dejó anotado en sus *Diarios*, concretamente en la entrada del martes 10 de noviembre de 1959, lo siguiente: “Comen en casa Olivera y Borges. La nueva dentadura le ha cambiado la cara. Hasta mi hija Marta lo notó. «Padrino está con la cara más ancha». El arco donde debería ir el bigote está más redondo, más señalado”.

Y si profundizamos en el ámbito emocional, el médico y premio Nobel de Medicina Santiago Ramón y Cajal aseguraba que “a los amigos, como a los dientes, los vamos perdiendo con los años, no siempre sin dolor”. Y fue Auguste Renoir, el magnífico pintor impresionista francés, quien sentenció: “Es después de haber perdido los dientes cuando pude permitirme el lujo de comprar filetes”, utilizando el simbolismo de sus dientes para explicar su devenir vital, haciendo referencia a que a la edad con la que consiguió alcanzar un cierto nivel de vida ya no pudo disfrutarlo.

Cada uno de nosotros y de nosotras tiene su pequeña historia biográfica con sus dientes y, sin duda alguna, ésta se encuentra irremediamente ligada a nuestra calidad de vida

Estos son solo unos mínimos ejemplos de cómo los dientes impactan de manera simbólica en nuestras vidas. Cada uno de nosotros y de nosotras tiene su pequeña historia biográfica con sus dientes y, sin duda alguna, ésta se encuentra irremediamente ligada a nuestra calidad de vida.

Pero permítanme que también me zambulla, con el objetivo inconfesable de salpicarles, en alguna referencia trascendente a los dientes en su sensu stricto, es decir, en su literalidad. ¿Quién no ha escuchado varias veces en su vida la expresión “ojo por ojo, diente por diente...”? ¿Han reflexionado alguna vez sobre ella...? Servidora siempre se ha preguntado por qué no se utilizó mejor el enunciado “ojo por ojo, mano por mano”, por ejemplo... La explicación es sencilla: de nuevo se recurrió a los dientes por su elevado valor significativo añadido.

El origen de “Ojo por ojo, diente por diente” hay que buscarlo en los textos bíblicos entre el II y el I milenio a. C. (Éxodo, 21:23-25, Levítico 24:18-205 y Deuteronomio 19:21), en la *Ley del talión*, que según una de mis mejores amigas, abogada, fue la primera y tradicional formulación de la *justicia proporcional* en la que el castigo se relacionaba con el crimen cometido, con el objetivo de obtener la reciprocidad con respecto al daño infligido en términos de una pena idéntica y no sólo equivalente. De hecho, el término “talión” deriva de la palabra latina *TALIS* que significa ‘idéntico’ o ‘semejante’.

Se le atribuye a Hammurabi, que fue el sexto rey de Babilonia en el siglo XVIII a. C., el ser autor de las 282 leyes que conformaron el código que lleva su nombre. En él, este principio de reciprocidad exacta al daño causado se reflejaba con claridad en la ley 196, con los dientes como una importantísima moneda de cambio. Muchos siglos después, este principio de alguna manera fue trasladado al cuerpo legal de la Roma antigua y al judaísmo, hasta que en la época talmúdica, los rabinos determinaron que la pena se transformase en un resarcimiento económico. Ya en el Nuevo Testamento, fue dejado sin efecto para el cristianismo a raíz del sermón de la montaña.

Hoy en día, la expresión “ojo por ojo, diente por diente” se sigue utilizando como un refrán popular español singularmente extendido por toda la América latina, para referirse a la venganza. Sin embargo, como ya les he comentado, su origen no fue exactamente la venganza sino el primer intento de poner límite a la violencia estableciendo una proporcionalidad entre el daño producido delictivamente y el daño recibido por el castigo correspondiente. Ahí los dientes estuvieron presentes, y eso acumula ya algo más de cuatro mil años de recorrido.

El origen de “ojo por ojo, diente por diente” no fue exactamente la venganza sino el primer intento de poner límite a la violencia estableciendo una proporcionalidad entre el daño producido delictivamente y el daño recibido por el castigo correspondiente

Espero haberles dado suficientes argumentos para que refuercen sus vínculos de amor con la Odontología, no sólo por sus componentes profesionales sino porque siempre es más fácil amar a lo que se admira, al menos, mientras se tiene. Ocurre igual con los parientes



r.zirkonzahn.com/tb8



Enrico y Julian Steger

ZIRCONIA PRETTAU® HECHA CON ORGULLO

Sin la zirconia no habría Zirkonzahn. Profundamente convencido de las propiedades de este material, decidí sacar lo mejor de él para nosotros los protésicos dentales. Tomó mucho más tiempo de lo que yo pensaba inicialmente: desde seleccionar materias primas de alta calidad hasta desarrollar costosos procesos de producción y depuración, conceptos de coloración, instrumentos de elaboración, hornos de sinterización, estrategias de fresado manuales y posteriormente digitales así como técnicas de trabajo ... siempre buscando nuevas y mejores soluciones. ¡Nunca nos dimos por vencidos! Todo fue estudiado hasta el último detalle y luego ensamblado para crear nuestra zirconia Prettau®, como si se tratara de un gran rompecabezas.

Prettau®, un nombre profundamente ligado al Sudtírol, mi tierra natal. Un compromiso y una promesa: el camino de Prettau® los lleva a la dirección del diseño monolítico. La zirconia es y seguirá siendo, nuestra pasión y nuestro orgullo.

¡Pueden contar con ellos!

Enrico Steger

PRETTAU®



Translucidez
★☆☆☆

Resistencia a la flexión
★★★★★

Sin dispersión del color

PRETTAU® 2 DISPERSIVE®



Translucidez
★★☆☆

Resistencia a la flexión
★★★★★

Con dispersión del color

PRETTAU® 3 DISPERSIVE®



Translucidez
★★★★☆

Resistencia a la flexión
★★★★★

Con Gradual-Triplex-Technology*

¡NUEVO!

PRETTAU® 4 ANTERIOR®



Translucidez
★★★★★

Resistencia a la flexión
★★☆☆

Sin dispersión del color

PRETTAU® 4 ANTERIOR® DISPERSIVE®



Translucidez
★★★★★

Resistencia a la flexión
★★☆☆

Con dispersión del color

***Gradual-Triplex-Technology:** La zirconia ya está provista de gradientes de color, translucidez y resistencia a la flexión durante el proceso de producción. Esto asegura una coloración natural, un borde incisal muy translúcido y una resistencia a la flexión extremadamente alta en la región cervical del diente.

LA INTELIGENCIA DEL CHAT GPT



Dr. Manuel Ribera Uribe, JMD, DDS, PhD
Profesor de Gerodontología, Pacientes Especiales y Prostodoncia,
Presidente del Comité de Ética en Investigación y Medicamentos UIC (Universitat Internacional de Catalunya),
Académico de la Pierre Fauchard Academy

He descubierto el Chat Gpt. Sí, lo reconozco. Seguramente he sido de los últimos mortales en descubrirlo. Me he contagiado. Yo creo que todo empezó cuando me atreví a sustituir las hermosas y delicadas begonias de mi balcón por otras más agradecidas y menos exigentes, pero artificiales ellas. Ese fue el primer paso, pero para ser sincero les diré que ya llevaba yo unos meses teniendo conversaciones nada comprometidas con Siri cuando iba en el coche. Llévame aquí, llama a fulano, etc. Así que cuando uno de mis alumnos (¡que transparente es la juventud a veces!) me dijo que los trabajos de la asignatura los hacía por él, de cabo a rabo, la solícita inteligencia artificial yo pensé que no podía quedar estancado en el pasado y me descargué el chat GPT. Hasta me lo puse en el móvil. Desde entonces hemos entablado una relación que ha ido ganando en frecuencia, pero también en intensidad. Hemos mantenido una relación somera, normalmente circunscrita a aspectos técnicos o cotidianos sin mayor trascendencia, pero, ya puestos, como la confianza la hace el roce, últimamente me he atrevido a preguntarle por cuestiones de más enjundia. En realidad, cuestiones para las que yo mismo no tengo una respuesta clara. El otro día, sin ir más lejos, le pregunté cuál creía que era la razón por la que los jóvenes en edad de elegir estudios podrían escoger ser dentistas. La respuesta no pudo ser más ecléctica. Ni más política. Me dijo que posiblemente, a su juicio, era una mezcla de proyección económica, deseo de independencia, gusto por lo visual y lo técnico y una intención de evitar la parte más cruda de la medicina. No me atreví a entrar en polémica porque vi que las razones, aunque bastante discutibles, eran premeditada y suficientemente inconcretas. Eran, en mi opinión, unas respuestas francamente políticas. Incluso creí percibir un pequeño “*deja vu*” que relacioné con los programas electorales de cualquier partido político o candidato a cualquier cosa. Pero, disculpen, me estoy desviando de lo que nos ocupa. Lo cierto es que ya entrados en calor le pedí que se sincerara (reconozco que me sentí un poco extraño pidiendo sinceridad a una máquina) y que me dijera cuál creía que era la razón prioritaria de todas ellas. Me contestó que era “*la proyección económica, la percepción de que la odontología permite una buena salida laboral y un alto nivel económico o al menos seguro*”. Llegados aquí me vine arriba y seguí preguntando. ¿Cuánto es lo que espera cobrar mensualmente un dentista y cuanto la media que cobra en realidad? Me sentí confortado porque Gpt me dijo que eso era una buena pregunta. Que te digan que tus preguntas son buenas siempre te sube la autoestima,

máxime cuando delante tienes inteligencia, sea artificial o natural. Pero ¡vaya, otra vez me estoy desviando del tema! El caso es que me contestó que “muchas veces la expectativa no coincide con la realidad”. Según mi ínclita tertulia un dentista espera cobrar entre 3.000 y 5.000 euros netos al mes trabajando por cuenta propia o al menos 2.000 si lo hace por cuenta ajena, pero en realidad cobra de media entre 2.000 y 5.000 euros, después de gastos, si trabaja por cuenta propia (eso tras años de trabajo y una cartera de pacientes establecida) y entre 1.200 y 1.800 euros netos si trabaja asalariado. Al final como colofón a nuestra conversación me acabó diciendo que hay una desconexión entre la percepción social y la realidad profesional que tiene su origen en una cadena de intereses, omisiones y discursos desfasados cuyos responsables son : las universidades privadas (y algunas públicas) con un modelo de negocio centrado en atraer estudiantes que pagan matrículas elevadas (interés económico directo), cadenas y franquicias dentales que pagando sueldos bajos promueven la idea de que la odontología es un campo rentable y de gran demanda (distorsión de la realidad con fines comerciales), de los medios de comunicación y la cultura popular que promueven una imagen del dentista como profesional de clase alta con vida cómoda y clínica propia (alimentan estereotipos falsos), de los colegios profesionales que no informan con transparencia y permanecen pasivos ante el aumento descontrolado de plazas universitarias (falta de autocritica y protección efectiva del colectivo), de las familias y el entorno social que animan a sus hijos a ser dentistas sin tener toda la información real (buenas intenciones pero con desinformación generalizada), del propio sistema educativo que fomenta estudios de “prestigio” sin orientar sobre la realidad laboral (falta de orientación realista). Total, que para ese momento yo ya estaba calentito dudando en si responder a tan malévolo engendro que repartía impunemente culpas a diestro y siniestro escondida tras un oscuro algoritmo gestado por alguna enfermiza mente o si, simplemente desconectarla por retorcida. Digo yo que, si eso fuera tan evidente como para que lo contase una inteligencia artificial, alguna de las preclaras inteligencias naturales que rigen nuestros destinos ya habría puesto hilo a la aguja para resolverlo. Y en esa disquisición estaba cuando me dijeron que era la hora de cenar. La verdad, cuando supe que la cena la había hecho mi mujer siguiendo las instrucciones de la Thermomix la displicencia acumulada contra Gpt se suavizó. Igual es verdad que las máquinas inteligentes no lo hacen tan mal.

¿Qué fue de aquel euro? *Baby Jane* y la promesa bucodental

F. Javier Cortés Martinicorena
Estomatólogo. Doctor en Medicina y Cirugía



En la película *¿Qué fue de Baby Jane?*, protagonizada por Bette Davis y Joan Crawford, película de culto en su día, una antigua estrella infantil vive encerrada en su mansión, disfrazada de lo que fue, repitiendo una y otra vez su canción de éxito. Prometía todo... pero la realidad es que se ha convertido en una figura grotesca, atrapada en el pasado.

En nuestro terreno, la “estrella” llegó en 2021 con palabras grandes: “equidad”, “universalización”, “refuerzo del sistema público”, “ampliación de la cartera de servicios”. Un euro por habitante para ampliar los servicios de salud bucodental en la sanidad pública, que no era mucho, habida cuenta de la carga enorme de las enfermedades bucodentales. Cuarenta y siete millones de euros. Un titular brillante, un gesto de justicia sanitaria, aunque fuera insuficiente. Se hablaba de atención a embarazadas y colectivos vulnerables como los discapacitados, de pacientes oncológicos, de ampliar la atención a 0-5 años. Por fin la salud bucodental iba a salir del rincón del olvido. Solo parcialmente, claro. Era el *Plan de ampliación de la Cartera Común de Servicios de SBD en nuestro Sistema Nacional de Salud*.

...estamos en 2025, he consultado las webs de todos los servicios de salud autonómicos. De todos. Ninguno menciona la ampliación aprobada. Ni una sola comunidad ha aplicado —ni explicado— cómo se ha traducido ese euro por persona

Y, sin embargo, estamos en 2025. He consultado las webs de todos los servicios de salud autonómicos. De todos. Ninguno menciona la ampliación aprobada. Ni una sola comunidad ha aplicado —ni explicado— cómo se ha traducido ese euro por persona. No hay rastro de ese Plan estatal, ni normativa, ni actualización de cartera en las Comunidades. Algunos de los

algunas Comunidades están proveyendo ya algunos de esos nuevos servicios, pero es igualmente cierto que su implantación es mínima cuatro años después de su aprobación

servicios prometidos ya existían desde tiempo antes, aunque su aplicación era desigual. El objetivo era evitar desigualdades. El titular fue una estrella infantil. La realidad, una Baby Jane.

¿Dónde está ese euro? ¿Encerrado en algún despacho, disfrazado de nota de prensa? ¿Se lo comió la burocracia, los plazos, los pliegos, los convenios que nunca llegan? ¿Le pasó como a Navarra -pionera en otros tiempos- en donde un Comité Técnico Asesor de SBD nombrado “ad hoc” para dar forma a esos servicios lleva dos años reuniéndose sin haber llegado todavía a un plan concreto de acción? Quizá el dinero sí se transfirió. Quizá esté olvidado en una cuenta, atrapado en un ciclo infinito de convenios, reuniones técnicas y diagnósticos preliminares. ¿La población conoce que tiene estas nuevas prestaciones? Las Comunidades Autónomas, ¿han puesto el mismo énfasis y propaganda que en su día puso el gobierno central? ¿Lo han dado a conocer entre los colectivos que deben beneficiarse? ¿Han organizado el dispositivo asistencial que debe dar cobertura a esta ampliación? Por su parte, el Ministerio de Sanidad, ¿evalúa la marcha del Plan? ¿Tiene la voluntad y los medios para hacer un seguimiento? ¿Se comunica con la Comunidades Autónomas que son las que han de implementar los servicios? Porque los plazos eran claros y terminaron en junio y diciembre de 2023.

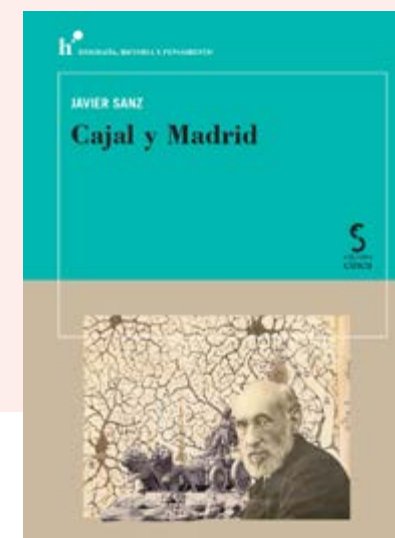
Demasiadas preguntas porque hay demasiadas lagunas. Es cierto que algunas Comunidades están proveyendo ya algunos de esos nuevos servicios, pero es igualmente cierto que su implantación es mínima cuatro años después de su aprobación.

¿Qué pasó Baby Jane?



La vida cotidiana del Nobel: Javier Sanz presenta *Cajal y Madrid* en la histórica Aula Cajal del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid

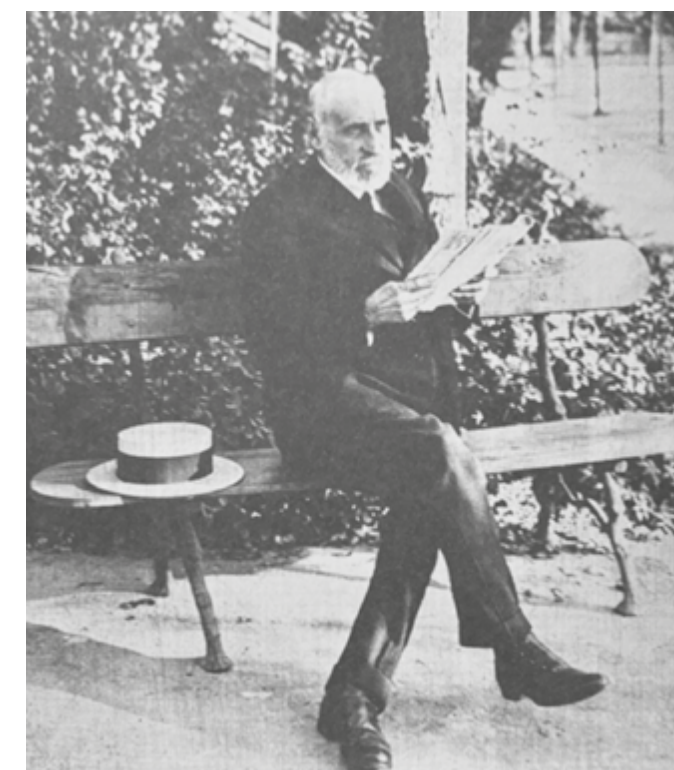
Javier Sanz ha presentado su último libro, *Cajal y Madrid*, editado por Editorial Cinca, en un escenario de especial carga simbólica, como es el Aula Ramón y Cajal del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid, antiguo espacio docente de la Facultad de Medicina, donde el propio Santiago Ramón y Cajal impartió clase durante más de tres décadas. La elección del lugar, en palabras del autor, no fue casual. «Era el sitio idóneo para la presentación; tuvimos la oportunidad y fue el lugar perfecto», señala. Con este acto, se pone en valor no solo la monumental figura científica de Ramón y Cajal, sino también su vida cotidiana y su profunda vinculación con Madrid, a través de una propuesta original y necesaria, como es la de un itinerario urbano que rescata sus huellas médicas, sociales y humanas en la capital de España, un país en el que es una de las pocas figuras de la que hay total consenso sobre su dimensión.



Madrid, 06 de junio de 2025. En el escenario donde el sabio impartió docencia durante tres décadas, el Aula Cajal del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid, el doctor e historiador Javier Sanz ha presentado *Cajal y Madrid*, un libro que rescata, con rigor documental y sensibilidad biográfica, la huella vital y científica de Santiago Ramón y Cajal en la capital de España. La elección del lugar no fue casual: «Era el sitio idóneo. Tuvimos la oportunidad, y fue el lugar perfecto», señaló el autor. El Aula Cajal, amplia y recientemente restaurada, se alza como símbolo del legado académico del Nobel español.

La presentación contó con la introducción de Joaquín Sastrón, director de Editorial Cinca y descendiente del propio Ramón y Cajal, así como con la intervención de María Ángeles Durán, catedrática de Sociología, profesora *ad honorem* del CSIC y una de las voces más autorizadas del pensamiento académico español.

El libro, editado por Editorial Cinca dentro de su Colección Biografía, Historia y Pensamiento, propone un recorrido urbano e íntimo por la vida de Cajal en Madrid. Desde su llegada en 1892, cuando alcanzó la cátedra de Histología de la Universidad Central, hasta su muerte en 1934, Cajal vivió, trabajó e investigó en una ciudad que hizo suya y que hoy apenas le recuerda en sus calles. «La intención es clara: construir un itinerario turístico, pedagógico y emocional que recupere los lugares que fueron importantes para Cajal», explica Sanz. Lugares como su primera residencia junto a la Facultad de Medicina, su casa en Cuatro Caminos —entonces periferia, hoy núcleo urbano—, o el palacete frente al Retiro desde el que partió su cortejo fúnebre. Derribado hace unos años, hoy es un edificio de pisos de lujo.





villa y corte. «Se le sigue citando hoy al nivel de Newton, Darwin o Einstein, en España y en el mundo. Y, sin embargo, falta una ruta señalizada en su honor. Es una carencia inexplicable en una ciudad que él eligió para vivir y para morir», denuncia Sanz.

El libro, ilustrado con valiosas imágenes rescatadas de publicaciones de la época y del archivo del Instituto Cajal, recoge además fotografías tomadas por el propio científico, gran aficionado a la técnica fotográfica en la que llegó a publicar incluso un exitoso tratado. «Era muy serio en todo aquello que emprendía», resume el autor.

Más allá de la figura del Premio Nobel de Medicina de 1906 —único español galardonado por un trabajo desarrollado íntegramente en España—, la obra subraya la dimensión huma-

na de Cajal, muchas veces eclipsada por su genio científico. Desde su infancia traviesa en Huesca, su experiencia como médico militar en Cuba —determinante para su posterior vocación investigadora—, hasta su vida cotidiana en Madrid, Cajal aparece en este volumen como un hombre profundamente comprometido con la ciencia, pero también con su tiempo, su entorno y su país. «*Me interesa lo excepcional de Cajal, pero también lo cercano. El vecino que acude al laboratorio y luego a una tertulia, el hombre de hábitos cotidianos que supo mirar más allá del microscopio*», apunta el autor.

Javier Sanz, natural de Sigüenza, es médico, odontólogo e historiador. Profesor asociado en la Unidad de Historia de la Medicina de la Universidad Complutense de Madrid desde 1993, ha sido director de tesis doctorales, es académico de la Real Academia Nacional de Medicina y comisario de exposiciones científicas. Con una extensa producción bibliográfica centrada en la historia de la medicina y la odontología, su trayectoria se ha caracterizado por el rigor académico y la vocación divulgativa. En *Cajal y Madrid*, Sanz reúne ambas dimensiones para brindar al lector una obra que, además de documentar, invita a redescubrir.

La Editorial Cinca ha apostado por este título con la intención de reivindicar el lugar que Madrid tuvo —y debería seguir teniendo— en la historia de la ciencia. «*Este libro no solo habla de Cajal. También interpela a la ciudad, a sus instituciones y a su ciudadanía, para que reconozcan y preserven el legado de uno de los grandes nombres de la ciencia universal*», concluye Sanz.



Lactoflora®

Equilibra tu mundo

AYUDA A INHIBIR EL CRECIMIENTO DE LOS PRINCIPALES MICROORGANISMOS PATÓGENOS DE LA CAVIDAD ORAL: ¹⁻⁴

- CRIES DENTAL
- INICIO DE LA PLACA DENTAL Y MAL ALIENTO
- CANDIDIASIS ORAL
- ENFERMEDAD PERIODONTAL



¿Gingivitis?
¿Caries?
¿Candidiasis oral?
¿Halitosis?



- **MANTENIMIENTO:**
1 comprimido para chupar/día después de cepillarse los dientes y/o utilizar colutorio.
- **ENFERMEDAD PERIODONTAL:**
2 comprimidos para chupar/día después de cepillarse los dientes y/o utilizar colutorio.

Ideal para niños y adultos con problemas en las encías, gingivitis, aftas, candidiasis oral, personas con ortodoncia, con tratamiento oncológico, con tratamiento de inhaladores orales, etc.

(1) Bosch M, Nart J, Sergi Audvert, Bonachera MA, Santos-Alernany A, Fuentes MC, Cuñé J. Isolation and characterization of probiotic strains for improving oral health. Arch Oral Biol 2012; 57: 539-549. (2) AB-Biotics, S.A. Estudio in vitro de antagonismo L. plantarum y L. brevis AB-DENTALAC® contra candida albicans. (3) AB-Biotics, S.A. Estudio in vitro de compatibilidad de las cepas L. plantarum y L. brevis AB-DENTALAC® a antisépticos. (4) Montero L, Iniesta M, Rodrigo M, et al. Clinical and microbiological effects of the adjunctive use of probiotics in the treatment of gingivitis: A randomized controlled clinical trial. J Clin Periodontol. 2017;44:708-716.



El Colegio de Dentistas de Sevilla concede su Medalla de Oro al Dr. José Luis Gutiérrez Pérez



La Junta de Gobierno del Colegio de Dentistas de Sevilla (CODS) ha acordado por unanimidad conceder la Medalla de Oro del Colegio, su más alta distinción, al Dr. José Luis Gutiérrez Pérez. La decisión tomada por unanimidad de la Junta de Gobierno y recogida en el acta de la reunión mantenida el 14 de mayo se hace en mención a “su labor y dedicación en el ámbito de la odontoestomatología”, contribuyendo tanto por su ejercicio como en el ámbito docente e investigador a la mejora continua de la profesión.

El Dr. José Luis Gutiérrez es en la actualidad Profesor Catedrático Vinculado y Decano de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla (US), Jefe del Servicio y Director de la Gestión Clínica de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla. A lo largo de su trayectoria profesional, ha desempeñado otros cargos de relevancia como Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB) y Director Gerente del Servicio Andaluz de Salud (SAS).

El Dr. Gutiérrez Pérez es un “servidor público vocacional”, dispuesto a servir a la sociedad donde sea requerido, cosa que siempre consigue con sobrada dedicación y eficacia, se define a sí mismo como “un médico cirujano oral y maxilofacial y dentista que trata de ayudar a sus pacientes y enseñar a sus alumnos y colegas”.

Desde Odontólogos de hoy felicitamos al Dr. Gutiérrez Pérez, por esta distinción que viene a reconocer su trayectoria humana y



profesional. Un acierto más del Colegio sevillano que en los últimos tiempos se está posicionando como un gran referente en la vida colegial.



Ticare presentó en el Museo Nacional Thyssen-Bornemisza el primer Estudio Delphi sobre salud periimplantaria, marcando un hito en la implantología

Madrid, 13 de junio de 2025

Mozo Grau – Ticare, en colaboración con la **Sociedad Española de Periodoncia (SEPA)**, presentó el pasado jueves 12 de junio en el **Museo Nacional Thyssen-Bornemisza** de Madrid los resultados del **primer Estudio Delphi sobre salud periimplantaria realizado en España**. Este acto, celebrado en un entorno emblemático, reunió a destacados profesionales del sector y supuso un paso decisivo hacia el **consenso clínico en implantología**.

El estudio, pionero en su ámbito, contó con la participación de más de **40 expertos de reconocido prestigio**, profesionales menores de 40 años con proyección internacional. Su objetivo fue identificar los principales puntos de acuerdo y desacuerdo clínico en el tratamiento de la salud periimplantaria, especialmente en lo relativo a **procedimientos quirúrgicos y protésicos**.

Coordinado por los Dres. **Alberto Monje** y **Ana Molina**, el trabajo —titulado “*Estudio Delphi SEPA–Ticare: Orientaciones prácticas sobre tendencias clínicas orientadas al éxito a largo plazo de la terapéutica de implantes y la salud periimplantaria*”— nació con la intención de ofrecer una **guía práctica basada en el consenso profesional** que permita optimizar los tratamientos implantológicos y garantizar su éxito a largo plazo.



Durante la presentación, el **CEO de Mozo Grau – Ticare, Fernando Mozo**, subrayó la importancia estratégica de este tipo de iniciativas:

“Hay que seguir investigando sobre las lagunas que han surgido en este estudio Delphi. En Ticare ya hemos ampliado la línea de investigación. Hay que dar luz para conseguir el éxito en el mantenimiento de una buena salud periimplantaria a largo plazo”

En este estudio Delphi se identificaron **cinco temáticas sobre las cuales se establecieron pautas de trabajo sustentadas por aval científico**: 1. Etiopatogenia y epidemiología en periimplantitis, 2. Parámetros quirúrgicos, 3. Parámetros relacionados con el diseño del implante, 4. Parámetros relacionados con la prótesis, 5. Higiene y mantenimiento periimplantario/ parámetros relacionados con la satisfacción y expectativas del paciente (PROs).



Los resultados muestran un consenso del 68% de las afirmaciones evaluadas

Los ítems sobre **factores etiológicos y epidemiológicos** de la periimplantitis son los que **mayor grado de consenso** han obtenido. La mayoría de los ítems con consenso indeterminado se relacionaron con estrategias quirúrgicas y protésicas para la prevención de la periimplantitis, donde las decisiones clínicas actuales parecen estar guiadas predominantemente por opiniones de expertos y observaciones clínicas.

Según indica la **Dra. Ana Molina**, uno de los aprendizajes que se extrae del estudio es que «nos enfrentamos a una **enfermedad prevenible**, en la que el paciente y el profesional pueden hacer mucho para minimizar su riesgo de aparición». En este sentido, el **Dr. Alberto Monje** incide en la idea de «concienciar al paciente para que seleccione muy bien al dentista que va a realizarle el tratamiento de implantes y asumir la **relevancia de utilizar implantes de calidad**».

Factores causantes y desarrollo de la enfermedad

El grupo de expertos coincide en que la **placa bacteriana es la principal causa de la periimplantitis**. Adicionalmente, se revela que aspectos como el tabaco, la diabetes *mellitus*

no controlada, antecedentes de periodontitis o la falta de mantenimiento son influyentes en la aparición o progresión de la periimplantitis.

Otros factores como la posición del implante (que no sea adecuada), el uso de prótesis no higienizable o factores relacionados con las características del implante también reflejan consenso en cuanto a su repercusión en el desarrollo de la periimplantitis.

Sobre el tipo de cirugía, implantes y prótesis

En lo que respecta a **factores relacionados con la cirugía y los tejidos**, se consensúa que la dimensión (ancha) de la mucosa queratinizada es importante para prevenir enfermedades periimplantarias, así como la presencia de mucosa queratinizada alrededor del implante. En este sentido, se acuerda también que el aumento de tejidos blandos ayuda a prevenir la periimplantitis en localizaciones con mucosa queratinizada mínima/nula.

Otro de los factores considerados clave en la aparición y progresión de la periimplantitis son las **características topográficas de la superficie del implante**, considerando notablemente importante el **prevenir la exposición de la superficie rugosa del**



cuello del implante. En este sentido «el **diseño híbrido de implantes podría ser beneficioso**, especialmente para personas de alto riesgo (con antecedentes de periodontitis o con una actitud errática hacia la terapia de soporte)» resume el Dr. Monje.

El panel de expertos consensua también la relevancia del tamaño del gap entre el implante y el componente pilar/protésico para prevenir la periimplantitis, indicando que **cuanto menor sea ese «gap» y más se acerque a 0, mejor será para prevenir la periimplantitis**.

La sección sobre **factores prostodónticos** presenta el mayor número de afirmaciones con un nivel de consenso indeterminado. Si bien, sí que se observan puntos de acuerdo en las **ventajas de las prótesis atornilladas sobre las cementadas en la reducción del riesgo de periimplantitis**.

Terapia de mantenimiento e higiene

El estudio revela aspectos muy importantes sobre la importancia del mantenimiento y la higiene del paciente en la prevención de la periimplantitis.

Hay un alto nivel de **consenso respecto al mantenimiento y la higiene periimplantaria**. Como principales aspectos consensuados, se destacan: 1) la capacidad de limpieza (espacio interproximal $\geq 0,5$ mm) es crucial e importante en términos protésicos para reducir el riesgo de periimplantitis, 2) en pacientes con implantes, el uso de cepillos interproximales es mejor que el hilo dental para el control de placa realizado por el paciente, 3) el uso de cepillos de dientes eléctricos es mejor que el cepillo de dientes manual, 4) la frecuencia de las visitas de mantenimiento recomendada para pacientes con implantes que tienen riesgo alto de periimplantitis (por ejemplo, pacientes con mal control de placa y/o factores sistémicos/locales no controlados) es de 3 a 4 veces al año, mientras que es de 1 a 2 veces al año para pacientes con bajo riesgo.

El futuro de la prevención: Recomendaciones clínicas basadas en evidencia

El estudio Delphi arroja una rigurosa radiografía sobre aspectos clave que permiten ahondar en la prevención de la periimplantitis, una enfermedad que no sólo pone en riesgo el éxito de la terapia de implantes a largo plazo, sino que también supone una amenaza para la salud periimplantaria de los pacientes. Todo lo analizado será próximamente publicado en revistas de impacto científico en terapia de implantes.

En palabras de los Dres. Alberto Monje y Ana Molina «se necesita un enfoque más integral del problema de la periimplantitis, que tenga en cuenta el equilibrio entre la atención profesional, el cumplimiento individual y los riesgos inherentes al tratamiento con implantes».

El acto de presentación simbolizó el firme compromiso de Ticare con la innovación, el conocimiento científico y la excelencia clínica. Una vez más, la compañía reafirma su liderazgo con una visión clara: **Un compromiso con la salud periimplantaria: basado en la ciencia y el consenso**.

Bibliografía:

- Rodrigo, Daniel, Ignacio Sanz-Sánchez, Elena Figuera, Juan Carlos Llodrá, Manuel Bravo, Raul G. Caffesse, Nuria Vallcorba, Adrián Guerrero, and David Herrera. "Prevalence and Risk Indicators of Peri-Implant Diseases in Spain." *Journal of Clinical Periodontology* 45, no. 12 (2018): 1510–20. <https://doi.org/10.1111/jcpe.13017>.

Sonría por favor

Tenemos todo lo que necesitas para
tu clínica dental

CONSUMO

Todo el material de consumo
que necesitas para el día a
día en tu clínica dental.

APARATOLOGÍA

Las mejores marcas del
mercado a tu disposición. Te
asesoramos en tus
necesidades reales.

WORK FLOW

Expertos en todas las
novedades del flujo digital y
radiología.

¿Cómo podemos
ayudarte?



SERVICIO TÉCNICO

Te ofrecemos un servicio
post-venta profesional y de
calidad.

formlabs



Celebración del cuarenta aniversario de la Promoción de Estomatología de la Universidad de Barcelona 1985-2025

El día 25 de abril de 2025 en la sala de grados del Campus Bellvitge de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad de Barcelona tuvo lugar la celebración.

La apertura del acto fue llevada a cabo por el Dr. Albert Estrugo, actual Cap d'estudis del Grau d'Odontologia e integrante de la promoción 1983-1985, quien dio la palabra al Dr. Carles Subirà, Vicedecano del departamento de Odontoestomatología de la facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, que dio la bienvenida a los asistentes. Posteriormente el Dr. Manel Sans Segarra, el Dr. Francisco Javier Güerri Ripoll y la Dra. Francisca Molero, impartieron tres charlas de gran interés, de las que exponemos un breve resumen.



“La vida después de la muerte” Dr. Manel Sans Segarra

Nuestra identidad fundamentada en Ego, de origen externo, material, depende de la opinión de los demás y que tiene como objetivos el éxito, la fama, el poder y riqueza. Ego es nuestra falsa identidad. Impera en la civilización actual y nos lleva al suicidio, la principal causa de mortalidad entre los 15 y 35 años, a la violencia y la destrucción del planeta. El estudio de las experiencias cercanas a la muerte en los enfermos diagnosticados de muerte clínica proporciona pruebas objetivas y con base científica que nos permiten afirmar que la muerte física no es el fin de nuestra existencia. Tras la muerte física nuestra auténtica identidad, la Supraconsciencia perdura en otra dimensión energética. La supraconsciencia es

holística respeta la Conciencia Primera, Dios y por tanto tiene sus propiedades, la omnipresencia, la omnisciencia y la omnipotencia.

La supraconsciencia condiciona una dinámica vital fundamentada con los arquetipos con: empatía, altruismo, bondad, justicia y sobre todo amor.

La finalidad de nuestra vida en la dimensión humana es precisamente descubrir la Supraconsciencia y controlar el Ego.

“¿Qué ha cambiado en la Odontología?” Dr. Francisco Javier Güerri Ripoll

Hemos pasado de un modelo de un médico cercano, de confianza, con un nivel muy alto de formación que atendía a pacientes, pero sin ningún marketing y con una gestión muy básica, a un modelo mucho más complejo, mucho más empresarial, donde la gestión es central y el marketing se ha convertido en un arma de captación de “clientes”.

El aumento de los odontólogos a nivel de todo el estado, la aparición de las franquicias dentales, las clínicas de las aseguradoras o las marquisas, que han borrado el mundo que conocimos. Esto ha implicado una mayor inversión económica y también un gran aumento de las denuncias por mala praxis.

Así se puede decir que los tres grandes males son la plétora de profesionales de la odontología, con una ratio respecto a la población general de 1/950, muy lejos del recomendado por la OMS, 1/3500, lo siguiente es la publicidad desmedida y engañosa y por último una deontología muy alejada de la que nos enseñaron nuestros maestros.

“Sexualidad más allá de los 50” Dra. Francisca Molero Rodríguez

Entendemos la sexualidad no solamente como actividad o relaciones sexuales, la sexualidad humana es como un rompecabezas evolutivo donde el instinto es importante, pero lo son más las emociones y los sentimientos.

Hablar de sexualidad es hacerlo de sus tres funciones básicas: obtención de placer, reproducción y comunicación e intercambio de placer con otras personas. Y de todos aquellos factores que la integran como son los factores neuroendocrinos, la psique, el cuerpo, los factores socioculturales y por supuesto, la historia biográfica de cada individuo.



Todo lo expuesto influye en la sexualidad de las personas de más de 50 años, estas personas han realizado cambios profundos a nivel sexual. Sabemos que la sexualidad no desaparece con la edad, cambia y se manifiesta de forma diferente según las etapas de la vida. La sexualidad en la edad madura es una sexualidad más focalizada en las sensaciones y menos en el rendimiento y en la capacidad coital, ello no quiere decir que no se pueda disfrutar del coito ni sea menos plena.

Durante el encuentro también intervino Adelaida Ferrer que presentó la página web Alumni UB.



Al finalizar las conferencias se guardó un minuto de silencio por los compañeros desaparecidos y se entregó a cada asistente un recuerdo conmemorativo consistente en un cuchillo de yeso con la inscripción del 40 aniversario.

Posteriormente se visitó la ermita de Bellvitge donde el capellán explicó la historia de la capilla.



Vistavox



- Volumen de visualización 3D ideal en la forma maxilar Ø130x85mm.
- Ø50x50mm. volumen en resolución 80 o 120 µm
- Alta calidad en 2D y 3D, sensor CIs de alta resolución con tamaño de píxeles de 49,5 µm
- Radiación reducida por volumen anatómicamente adaptado
- VistaSoft: edición de imágenes moderna y ergonómica.
- Incluye ordenador
- Vistasoft IA (Inteligencia artificial)

¿te atreves?

Te ofrecemos las mejores marcas del mercado y el mejor servicio post-venta



¿Hablamos?

94 453 06 22

antonsl@antonsl.es

SmartClinic 3.0: La Odontología del mañana ya se está practicando hoy. Más que un congreso, una comunidad dental en transformación



Del 5 al 7 de junio, **Santander** acogió *SmartClinic 3.0*, un encuentro organizado por SEPES que reunió a los protagonistas de la transformación digital en la Odontología. Más que un evento formativo, fue un espacio de comunidad activa donde profesionales del sector, odontólogos, técnicos, gerentes, desarrolladores y empresas compartieron experiencias reales, estrategias y herramientas para afrontar el futuro con visión y compromiso.

El evento arrancó con ponencias de alto nivel sobre inteligencia artificial, robótica clínica y nuevos modelos de negocio en el sector salud. Destacó la intervención del Prof. Guillermo Pradiés, director del curso, su intervención no solo anticipó tendencias, sino que las conectó con realidades clínicas concretas. Seguidamente el coordinador, Raúl Calleja, presentó diez modelos de negocio emergentes.

La segunda jornada combinó bienestar, ciberseguridad, marketing digital y gestión clínica. Se abordaron riesgos reales, como la vulnerabilidad de los datos en clínicas, y se ofrecieron soluciones aplicables en protección legal, posicionamiento web y atención al paciente. La mañana concluyó con la intervención de Víctor Díaz, odontólogo y abogado, quien abordó dos temas sensibles

pero cruciales: la protección de datos y la gestión de conflictos con pacientes. Luis Mallo, ingeniero, cerró el día con una mirada al futuro: inteligencia artificial, robótica quirúrgica y el impacto tangible de la tecnología en el ámbito sanitario.

El sábado se dedicó completamente a la inteligencia artificial aplicada a la práctica clínica. Casos reales, demostraciones en vivo y talleres prácticos demostraron que la IA ya no es futuro, sino presente en la Odontología. Ponentes como Francisco Teixeira, Subrayó la importancia de los datos y recordó la célebre frase de Clive Humby: *“Los datos son el nuevo petróleo”*.

Rafael Areses retó a la audiencia con una pregunta incómoda: *“¿Hasta cuándo puede tu competencia sobrevivir sin aplicar inteligencia artificial?”*. Javier Fernández mostró cómo convertir la inteligencia artificial en un “becario digital” al servicio de la productividad clínica.

SmartClinic 3.0 cerró con una sensación compartida: la transformación digital no es una opción, sino una responsabilidad compartida.



En Toledo del 8 al 10 de mayo, los profesionales de la odontología pediátrica se dieron cita un año más para compartir experiencias, actualizar conocimientos e intercambiar ideas en un entorno enriquecedor.

El Palacio de Congresos “El Greco” de Toledo acogió la Reunión Anual de la SEOP, ofreciendo un espacio idóneo para el desarrollo de un completo programa multidisciplinar. Con la participación de 25 ponentes, tanto nacionales como internacionales, dos mesas redondas, tres talleres prácticos relacionados con las ponencias y un curso especialmente dirigido a higienistas dentales.

El Comité Científico, presidido por la Dra. Paola Beltri, tuvo el privilegio de contar con figuras de renombre, como el Dr. Juan Fernando Yepes, cuya intervención durante toda la tarde del jueves y la mañana del viernes conto con un gran salón abarrotado hasta los pasillos en algunos momentos. El profesor de la Universidad de Indiana se convirtió en la estrella científica de este congreso.

La ocasión también permitió la presentación de dos libros muy novedosos: *“Odontopediatría Hospitalaria”*, de los doctores Abel Cahuana y Lluís Brunet, y *“Odontología del bebé”*, del doctor Juan Ramón Boj.

Durante los tres días de congreso, se actualizaron conocimientos clave para seguir avanzando hacia la excelencia en la innovación, la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de los pacientes pediátricos.

La participación de los congresistas mediante comunicaciones y pósteres fue otro de los pilares fundamentales del congreso, aportando valor científico y dinamismo al encuentro. La entrega de premios durante la cena de gala fue un momento de especial alegría y reconocimiento al esfuerzo realizado.

Especialmente emotivo fue el homenaje durante la cena al Dr. José Ignacio Salmerón, jefe del Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital Universitario Gregorio Marañón, quien fue nombrado Miembro Honorario por su generosa y prolongada colaboración con la Sociedad.





Prémios SEOP 2025

Premio Ángel Bellet

Niveles de empatía según la escalada Jefferson en estudiantes de odontología de universidades de Comunidad de Madrid.

Autores: Álvarez Garrote, C; Planells, P; Beltri, P; Valiente, C; Farfan Vargas, JI

1º Accesit Ángel Bellet

Autotrasplante dentario con 5 años de evolución: un reto en odontopediatría

Autores: De La Morena Rubio, AM; Brunet Llobet, L; Miranda Rius, J; Oliveros Olivito, F; Cahuana Bartra, P

2º Accesit Angel Bellet

¿Qué prevalencia de pacientes altamente sensibles (PAS) tenemos en la consulta de odontopediatría

Autores: Telenti Merino, C; Paz Cortes, M; Martin Vacas, A; Álvarez Alonso, A; Reyes Ortiz, A

Premio Mª Luisa Gozalvo

Modelos predictivos de éxito en el tratamiento con resina de infiltración según los parámetros basales de las opacidades HMI en un estudio clínico controlado en pacientes pediátricos.

Autores: Casaña-ruiz, MD; Velló-ribes, M; Catalá-pizarro, M

1º Accesit Exaequo Mª Luisa Gozalvo

Efectividad de la sedación con óxido nitroso para el tratamiento dental en pacientes infantiles.

Autores: Rico Garcia, B; Lluch Llagostera, C; Veloso Durán, A; Muñoz Piqueras, L; Guinot Jimeno, F

1º Accesit Exaequo Mª Luisa Gozalvo

Análisis de la fuerza de adhesión en los sistemas adhesivos en molares temporales pretratados con inhibidores de las metaloproteinasas: estudio in vitro.

Autores: Altamirano Sánchez, LT; Vera González, V; Mourelle Martínez, MR

2º Accesit Mª Luisa Gozalvo

Prevalencia de respiración oral en niños con sospecha de rinitis alérgica.

Autores: Ibarra Aguilera, FG; García Villa, C; Rivas Poleo, KA; Martínez Sabio, L; Guinot Jimeno, F

Premio Juan Pedro Moreno

Eficacia de la terapia miofuncional en pacientes pediátricos con síndrome de apnea obstructiva del sueño

Autores: Avivar Pardo, R; Bellot Arcís, C; Montiel Company, JM; Camañes Gonzalvo, S; Casaña Ruiz, MD

1º Accesit Juan Pedro Moreno

Influencia de los estilos parentales sobre el bruxismo en una población infantojuvenil con padres divorciados.

Autores: Moya López, M; Carrillo Díaz, M; Romero Maroto, M; Pérez Suárez, V; Ruiz Guillén, A

2º Accesit Juan Pedro Moreno

Manejo quirúrgico de un canino superior incluido asociado a quiste maxilar: seguimiento de 5 años

Autores: Salazar Fuentes, K; Rabassa Blanco, J; Mares Riera, C; Domínguez Martin, D; Cahuana Bartra, P

Premio al Mejor Artículo Científico de 2025

Estudio comparativo del esmalte sano e hipomineralizado de dientes temporales: estudio piloto.

Autores: Clara Serna Muñoz, Mar Botella Pastor, Inmaculada Gómez Ríos, amparo Pérez Silva, Antonio José Ortiz Ruiz

Equipo Ancar Sd-300

Fiabilidad contrastada. Con tecnología Touch Expert



**Desde
274€/mes**

Te ofrecemos las mejores marcas del mercado y el mejor servicio post-venta

¿Hablamos?

94 453 06 22

antonsl@antonsl.es

274€/mes iva NO incluido. Cuota de renting a 5 años, calculada con una entrada del 20% del importa total y cuota final de 162,95€ (iva incluido). Operación sujeta a aprobación de BNP.

La Sociedad Científica de Odontología Implantológica (SCOI), celebró su VIII Congreso Internacional en Tarragona, los días 30 y 31 de mayo



El auge de los implantes dentales continúa imparable. Su transversalidad, apoyo tecnológico y necesidad de formación rigurosa marcan el camino hacia tratamientos más predecibles y satisfactorios.

una estrecha colaboración entre distintas áreas clínicas, una visión integral del paciente y un alto nivel de exigencia profesional.

Según comenta su presidente el Dr. Jordi Gargallo Albiol, la implantología se ha convertido en uno de los pilares fundamentales de la odontología moderna. Cada vez más pacientes demandan soluciones con implantes, conscientes de los beneficios funcionales, estéticos y psicológicos que este tratamiento ofrece. Pero más allá de ser un procedimiento habitual, la implantología representa una disciplina transversal que requiere

Desde la Sociedad Científica de Odontología Implantológica (SCOI), defendemos con firmeza la necesidad de una formación continua, basada en evidencia científica, con un enfoque multidisciplinar y colaborativo. En un entorno donde proliferan las propuestas formativas llamativas y, en ocasiones, agresivas, que priorizan el impacto visual sobre el rigor académico, resulta crucial apostar por la calidad, el conocimiento profundo y la ética profesional.



ACCESORIOS FOTOGRAFÍA DENTAL



ESPEJO OCLUSAL **ADULTO**
30 €



ESPEJO OCLUSAL **MEDIO**
30 €



ESPEJO OCLUSAL **INFANTIL**
25 €



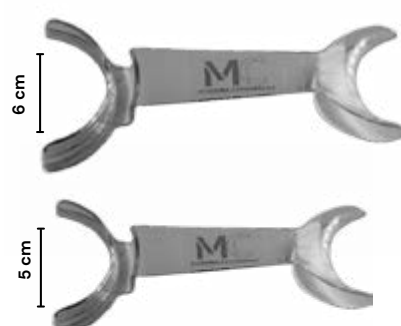
ESPEJO LATERAL
12 €



SEPARADORES **TIPO 1**
5 € unidad



SEPARADORES **TIPO 2**
5 € unidad



SEPARADORES **TIPO 3/ 6 CM - 5 CM**
6 € unidad



CONTRASTADOR NEGRO
9 €

PEDIDOS

609 783 244

marcelmartinbarcelo@gmail.com

***Precios sin iva**



ACADEMIA FOTOGRÁFICA



FLASH ESCLAVO + PORTALÁMPARAS + TRÍPODE
99 €

Actualidad

ODONTÓLOGOS de hoy

Congreso SEMO -SEGER - SEDCYDO

Andoni de Juan Galindez
Doctor en Medicina y Cirugía. Especialista en Estomatología



Uno de los pilares en el que debe cimentarse la SALUD de la población en nuestra sociedad es la Medicina Oral en su amplio significado. Desde la Odontología, tenemos una responsabilidad dentro del ámbito de nuestra competencia. Por ello la Sociedad Española de Medicina Oral (SEMO) este año en la celebración de su congreso bianual decide unir fuerzas y celebrar una reunión científica sobre SALUD, con SEDCYDO (sociedad española de disfunción craneofacial y dolor oral) y con SEGER (sociedad española de gerontología) en relación con el ámbito que nos compete a nivel bucal, maxilofacial y estomatognático ... en todos los aspectos de la vida de un paciente.

Tres sociedades científicas con áreas de conocimiento afines y un objetivo claro en términos exclusivos de SALUD, se unieron como reza en la carta de presentación del evento: ... "para ofrecer a los profesionales de la Odontología un encuentro multi e interdisciplinar con un amplio abanico de posibilidades científicas ..." en los diversos temas de actualidad en cuanto al diagnóstico, prevención, manejo terapéutico y mejora de pronóstico de situaciones nosológicas que acontecen en nuestro ámbito de

competencia y ante las cuales debemos actuar con responsabilidad y eficacia.

Temas como la prevención y diagnóstico precoz del cáncer, el dolor agudo o crónico, la prevención y minimización de los cambios evitables en relación con la edad. O simplemente dar cobertura adecuada a los aspectos que conlleva el paso del tiempo y "hacerse mayor" ... Han hecho de esta reunión científica un evento interesantísimo que debe marcar un antes y un después, dada la correlación de los temas tratados, así como la visión

Unidos ... "para ofrecer a los profesionales de la Odontología un encuentro multi e interdisciplinar con un amplio abanico de posibilidades científicas ..."

interdisciplinar que se ofreció a la concurrencia. Permitiendo transmitir una visión más holística a la hora de gestionar la SALUD de los pacientes.

Así en esta reunión se celebró el XXXV congreso de la Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular y Dolor

Orofacial (SEDCYDO), el XXIII congreso de Sociedad Española de Gerontología (SEGER) y el XVIII congreso bianual de la Sociedad Española de Medicina Oral (SEMO) con la Dra. Rocío Cerero (SEMO), el Dr. Miguel de Pedro (SEDCYDO) y la Dra. M.ª Jesús Suarez (SEGER) como presidentes y responsables del evento.



Con la SALUD, por fin en el foco, los distintos comités científicos de cada sociedad orquestaron un programa de congreso distribuido en tres días. Eligiendo Madrid como sede, en el marco incomparable de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense, los días 8, 9 y 10 de mayo de 2025. Haciendo un guiño claro a “de dónde venimos” y a “lo que nos dedicamos” ... “médicos de la boca”.

Un congreso distinto ... haciendo más incidencia en el Diagnóstico, Prevención, Tratamiento y mejora de Pronóstico

Conjugando un plantel internacional de ponentes de primer orden y un programa temático de lo más interesante, como se demuestra por la importante afluencia de congresistas. En esta ocasión se triplicó la asistencia habitual en este tipo de congresos. Un congreso distinto por los temas que se tratan, ya que se

habla de temas no tan comerciales o mercantilistas al no hablar tanto en términos de “belleza de la sonrisa” o de “estética” u otros temas “cosméticos”. Versando y haciendo más incidencia en el Diagnóstico, Prevención, Tratamiento y mejora de Pronóstico en problemas derivados de patologías genéticas, congénitas, del desarrollo, de la disfunción, trastornos degenerativos en algunos casos malignos o degenerativos derivados de la edad ... de máximo interés para quien nos interesa trabajar en SALUD.

Optimizando recursos, al unir en una sola la exposición comercial, aprovechando al máximo el apoyo de la industria y permitiendo en un solo desplazamiento a los profesionales elegir entre diversas ponencias.

Hay que tener en cuenta que en estos eventos la participación de la industria es de una importancia capital y no solos por su apoyo económico que resulta imprescindible sino por todos los proyectos de investigación y de desarrollos científicos que de forma colaborativa apoyan y favorecen.

Toda una experiencia positiva que, esperemos pase a ser costumbre, a la vista de los buenos resultados obtenidos.





La Jornada de Sábado fue el “*broche de oro*” como colofón. Desplegando de forma simultánea sus ponencias magistrales las tres sociedades científicas cada una y en salas simultaneas presentaron sus contenidos estelares.

SEGER presentó trabajos en relación con el manejo odontológico propiamente dicho, es decir sobre los dientes en los pacientes que empiezan “a hacer” edad. En la actualidad se da la paradoja de que los pacientes llegan a edades avanzadas con dientes y esto genera unas expectativas específicas. Hablando de temas muy destacables como el “*Envejecimiento a partir de la sexta década*”, o que debemos esperar o como indicar la “*Endodoncia en el adulto MAYOR*”, las nuevas fronteras de la “*cirugía periapical*”, el “*Reto de la cuarta dentición*” o la “*Prevención de la caries radicular*” ... con los Drs. Ana Arias, Jorge García, Carmelo Ortolá, Rubén Agustín Panadero, José M. Reuss, Alberto Ferreiroa, María Peñarrocha, Arturo Bilbao y Juan Zufá. Terminando en cada bloque con una animada mesa redonda.

SEDCYDO acometió presentaciones en las distintas situaciones que generan disfunción y dolor en el terreno cráneo facial. Destacando asuntos como la MIGRAÑA en relación con los avances actuales en su FISIOPALOGIA y manejo, con la Dra. María Martín Bujanda. Claves en relación con la expresión clínica en el diagnóstico en Trastornos temporomandibulares musculares a cargo de Dr. Giancarlo de la Torre. Los distintos aspectos de los Síndromes Obstructivos y Apnea del sueño en relación también a factores fisiopatológicos con los Drs. Carlos O'Connor y Dominik Ettlin, siendo también estos asuntos, motivos cada vez más frecuente de derivación para su tratamiento en nuestras consultas, y a veces como requerimiento, por fin de otros profesionales de la salud. Temas también en relación con la artritis en ATM y manejo de situaciones de artrosis o disfunción mediante infiltraciones de viscoceleles en los compartimientos articulares al igual que se hace en el terreno de la traumatología general. Con los Dres. Cristina Zamora y Eduardo Januzzi.

SEMO presentó un intenso programa, no tanto por los temas desplegados de gran nivel, más por el imponente plantel de ponentes. En un primer bloque y moderados por el **Dr. Miguel A. González Moles** desarrollaron sus exposiciones el **Dr. Alesandro Villa**, **Dra. Yolanda Vives Gilabert** y el **Dr. J. V. Bagán** se habló del diagnóstico precoz en cáncer con el estudio de las lesiones potencialmente malignas, con las posibilidades hoy en día de la predicción o manejo de la evolución de estos trastornos o desórdenes potencialmente malignos. Estudios actuales en la implementación de la IA en este proceso diagnóstico y predictivo. Concluyendo que el Diagnóstico clínico, las revisiones periódicas, las biopsias seriadas son hoy por hoy las únicas armas que se disponen. Se presentó trabajos con metodologías en IA que puede empezar a ayudar, si en este proceso se consiguen los medios y las líneas de trabajo adecuadas en base los datos, evitando la subjetividad de criterios de inclusión, que exigiendo de validaciones externas. Pero con todo ello se advierte del peligro de la excesiva automatización y de la “*corrupción*” de datos que puede llevar a errores en diagnóstico.

El **Dr. Dionisio Cortés** habló de LASER, presentando sus capacidades en descontaminación, analgesia y regeneración tisular en su uso a longitudes de onda electromagnética entre 400 nm a 700 nm. Destaco la foto-modulación en los procesos antiinflamatorios y analgesia con efectos estimulantes y efectos inhibitorios. Destacando la necesidad de formación en el manejo de esta herramienta como esencial. Según él tiene una gran versatilidad de indicaciones, pero requiere de un conocimiento exhaustivo de su manejo, tanto en intensidades de potencias como en tiempo de exposición. Comparándolo con la farmacología, donde cada principio químico tiene sus propiedades en relación con las dosis y a los tiempos de tratamientos en que se administran, consiguiendo distintas acciones.

Seguido el **Dr. Adalberto Mosqueda** presentó en su exposición un exhaustivo repaso de la patología que nos vamos a encontrar en edad pediátrica en relación con los cambios sociales y en relación con los nuevos tiempos, donde hay menos traumatismos y más procesos relacionados con la inactividad y el sedentarismo. Desgranó toda la patología oral pediátrica que podemos encontrar en un niño y por orden cronológico, desde el nacimiento. Es decir, todo aquello que puede acontecer a nivel mucogingival,

óseo y dentario en la cavidad oral en edad pediátrica. Un lujo que se define, en una palabra: ESPECTACULAR ... espectacularmente didáctico.

Conferencia MAGISTRAL

Mención especial merece destacar la conferencia del **Dr. J. M. Aguirre**: MAGISTRAL. Programada por SEMO. Revindicando una vez más a la **odontología como ciencia de la salud**. “*Pudiendo decirlo más alto, pero no más claro*”.

Creo que esta presentación debió ser programada como “*epílogo*” a este congreso y en el auditorio principal, haciendo coincidir con una sesión unificada de las tres sociedades SEGER, SEMO Y SEDCYDO, cerrando todas las sesiones ... pero no fue así.

... tras conseguir el diagnóstico de CERTEZA, es cuando podemos empezar a avanzar en la solución del problema ...

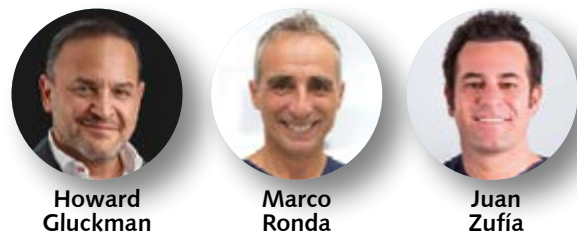
El Dr. Aguirre revindicó la práctica odontológica como **una práctica de prevención y de diagnóstico**, no como ha sido clásicamente *solo enfocada a tratamiento*. Donde la valoración clínica, la correlación de síntomas, signos y la historia general médica del paciente conjuntados con la experiencia del examinador, junto con si es necesario el estudio histopatológico en su caso, nos lleva a la verdadera solución del problema como es el DIAGNOSTICO ... y a partir de ahí, tras conseguir este diagnóstico de CERTEZA, es cuando podemos empezar a avanzar en la solución del problema. Según definió el Dr. Aguirre es en esto, en la consecución de este objetivo en lo que se debe empeñar el mayor esfuerzo y estudio. Así dedicó su exposición con la presentación de distintos casos para demostrar el valor del examen clínico y a motivar a los odontólogos a darle el valor que tienen. Animando a empoderarse en este aspecto y conseguir el protagonismo que debe exigírsele en la importancia de su intervención en la salud de los pacientes. MAGISTRAL.

XX Congreso Madrid

7-8 noviembre 2025



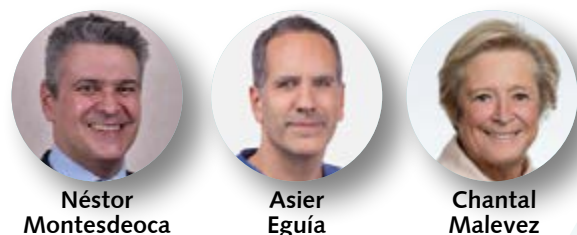
Cirugía Regenerativa



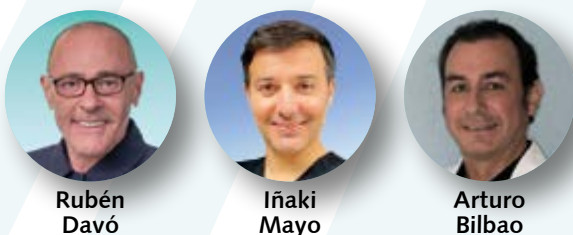
Cirugía Robótica



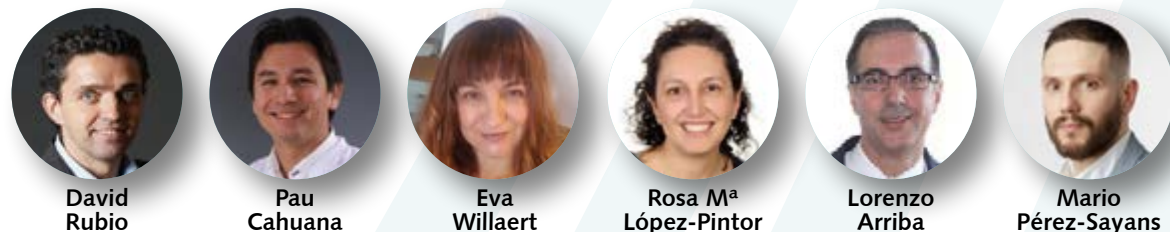
Alternativas a la ROG



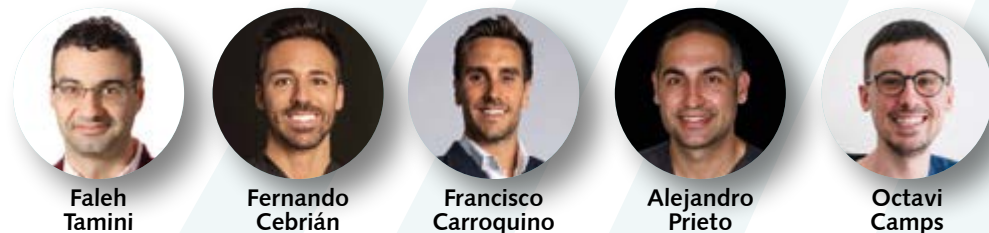
Implantes en arbotantes óseos



Cirugía multidisciplinar y Medicina oral



Inteligencia artificial y Planificación digital



Manejo y prevención de Peri-implantitis



“Cada decisión importa, elige el camino correcto”

XXX CONGRESO SESPO LA PREVENCIÓN LIDERA LA ODONTOLOGÍA MADRID 2025 17 Y 18 OCTUBRE

FACULTAD ODONTOLOGÍA
UCM, MADRID

Es un placer invitarles al **XXX Congreso Nacional** que la **Sociedad Española de Epidemiología y Salud Pública Oral (SESPO)** celebrará el **17 y 18 de octubre 2025** en **Madrid**.

Hemos elegido sede de este congreso la Facultad de Odontología de la UCM.

La Escuela de Odontología formó parte del primer proyecto de Ciudad Universitaria. Tiene su origen directo en Florestán Aguilar, médico dentista de la Casa Real, cuya cercanía a Alfonso XIII le permitió adquirir un especial protagonismo en la creación de la Ciudad Universitaria e impulsar los estudios odontológicos. En 1900, Aguilar fue fundamental en la creación de la primera Escuela de Odontología en la Facultad de Medicina de Madrid. Fue nombrado profesor interino en 1900 y catedrático en 1904. Aguilar desempeñó un papel crucial en la creación de la Ciudad Universitaria de Madrid. Fue nombrado Secretario de la Junta Constructora en 1927 y actuó como asesor personal del rey Alfonso XIII en este proyecto.

El edificio se sitúa en la gran plaza del Campus de Ciencias de la Salud de la Ciudad Universitaria.

Este emblemático espacio, testigo de muchas generaciones de estomatólogos y en la actualidad de odontólogos, tiene una apasionante historia. Aunque lo más atrayente de todo es la excelencia, 1ª posición en España, 7ª en Europa y 14ª en el mundo (*ranking QS*), que se imparte en sus aulas y clínicas motivo por el que desarrollaremos aquí nuestra reunión anual los días 17 y 18 octubre del presente año 2025.

El Comité Organizador y Científico ha preparado un Congreso en este incomparable marco en el que ponentes de reconocido

prestigio analizarán y debatirán sobre los retos a los que se enfrenta nuestra profesión.

Trataremos de actualizar el papel del microbioma oral y su relación con las enfermedades sistémicas, entre otras las enfermedades que cursan con deterioro cognitivo, así como el papel de la saliva en la cavidad bucal. Iremos más allá hablando de epigenética y si es posible predecir la patología oral. Abordaremos las nuevas prestaciones del odontólogo en Atención Primaria y su papel en la gestión de las Unidades de Salud Bucodental. Se contemplará la posibilidad de realizar labor en centros hospitalarios y desarrollar una especialidad de Odontología Familiar y Comunitaria. Hablaremos de como los alineadores impactan en





nuestra salud bucal y los riesgos/beneficios que se presentan. Unificaremos el currículo de Cariología y se terminará debatiendo de cómo ha irrumpido la IA en nuestra profesión y que ventajas nos proporciona para un diagnóstico correcto en las primeras fases de la enfermedad.

Además, se completa la oferta con atractivos talleres que nos facilitaran la interpretación de los números en Investigación, nos acercaran a la fotografía con *smartphone* y nos enseñaran a elaborar un plan integral de Salud.

Es una ocasión perfecta para ampliar conocimientos y estar al tanto de las últimas tendencias. No solo se podrá escuchar a expertos, sino también participar en debates, talleres interactivos y dar a conocer investigaciones mediante comunicaciones científicas con las que podrán participar y compartir con nosotros.

Los animamos a todos a participar y a disfrutar de la oferta científica que estamos preparando y que no defraudará sus expectativas.

Esperamos contar con la presencia de muchos odontólogos y los animo a participar en este congreso.



Atentamente:

Mª Rosario Garcillán Izquierdo
Presidente del Congreso

Nueva Clínica Solidaria en Cádiz

falta de cobertura de asistencia de salud bucodental por parte del sistema público será paliada para todas aquellas personas sin recursos suficiente en Cádiz, gracias a una iniciativa puesta en marcha por la Asociación de Caballeros Hospitalarios, que preside José María Gómez, junto con el Colegio de Dentistas de Cádiz que

preside Ángel Carrero y la Fundación Odontología Social Luis Seiquer. Según nos cuenta el Presidente de F.O.S. Antonio Castaño, desde 2009 en que fue creada, ha implementado esta iniciativa en diversas ciudades, convirtiéndose en la institución solidaria en materia de salud bucal más importante de Europa



Barcelona acoge el examen EBOS, referente europeo en Cirugía Bucal, con SECIB como sociedad anfitriona

Los próximos **27 y 28 de junio**, la ciudad de **Barcelona** será sede del prestigioso examen del **European Board in Oral Surgery (EBOS)**, organizado por la **European Federation of Oral Surgery Societies (EFOS)**. En esta ocasión, la **Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB)** ejercerá como sociedad anfitriona, en su condición de miembro activo de EFOS.

El examen EBOS se ha consolidado como un **sello de calidad profesional** en Europa. Su objetivo es **armonizar los estándares de formación y práctica clínica en Cirugía Bucal** en los distintos países europeos, promoviendo la excelencia, la seguridad del paciente y el reconocimiento internacional del desarrollo profesional.

Es importante destacar que aprobar el examen EBOS no otorga el título oficial de Especialista en Cirugía Bucal, ni habilita para ejercer en ningún país. Este reconocimiento depende exclusivamente



de la autoridad nacional competente en cada territorio. No obstante, quienes superan el examen reciben el título de **"Fellow of the EBOS"**, un distintivo de excelencia que avala la **formación, competencia clínica y capacidad de ejercicio independiente** del profesional evaluado.

XXX CONGRESO SESPO LA PREVENCIÓN LIDERA LA ODONTOLOGÍA



MADRID 2025
17 Y 18 OCTUBRE

FACULTAD ODONTOLOGÍA
UCM, MADRID



SESPO



Hablamos con
Alfonso Gil

*Presidente del Comité Científico del
Congreso SEPES 2025*



Bilbao en las últimas décadas se ha convertido en una gran ciudad, la transformación de una ciudad industrial en una ciudad acogedora con grandes espacios y dotaciones para la cultura, el ocio y los congresos, manteniendo su esencia tradicional que, se vive especialmente en su casco viejo, nos habla de una ciudad que ha contado con grandes ediles que han sabido liderar esta transformación, al mismo tiempo conocemos a grandes ciudadanos, vecinos de la ciudad como la familia Gil - López Areal que nos llevan a comprender por qué se ha posicionado Bilbao en la lista de las "Grandes".

Con un deslumbrante currículo formativo, como detallamos a continuación, al hablar con Alfonso Gil descubrimos a una persona con una impresionante vocación por su profesión, en buena parte heredada de sus padres, a la que ha conseguido dar su propio estilo. Cercano en el trato desprende una especial humildad a la hora de contarnos sus experiencias, su principal preocupación es el trabajo bien hecho, fundamentado en la aplicación de los principios científicos y un especial deseo de contribuir a lo mejor para esta profesión a través del estudio y la transmisión del conocimiento.

Licenciado en odontología por la UPV/EHU. Cursó la Especialidad de periodoncia Avanzada y Máster de Ciencias por la Universidad del Sur de California, Los Ángeles (USC) 2013-2016. Especialidad de Implantología Avanzada por la Universidad de California Los Ángeles (UCLA) 2016-2017. *Board Certified* y Diplomado por la *American Board of Periodontology* (ABP) en 2017. Especialidad de Prostodoncia y Odontología Reconstructiva, Máster de Implantología por la Universidad de Zurich (UZH) (2018-2023). PhD por la Universidad Internacional de Cataluña (UIC) 2019 con el proyecto de tesis doctoral "*Vista root coverage*". Editor jefe de la Revista *International Journal of Esthetic Dentistry* (IJED) desde 2022. Especialista Prótesis y Rehabilitación Oral por la Sociedad Suiza de Prótesis (SSRD) 2023. Investigación en periodoncia: 14 publicaciones y 3 capítulos de libros. Actualmente trabaja en Clínica Dental Albia de Bilbao y dirige el centro de formación *Advanced Esthetic Seminars* (AES).

¿Cómo percibes la calidad de la odontología en nuestro país?

La odontología ha evolucionado de forma extraordinaria en los últimos años. España se encuentra actualmente a la vanguardia, tanto clínica como científicamente, a nivel internacional. Disponemos de clínicas altamente especializadas, que ofrecen tratamientos de máxima calidad, con una gran inversión en tecnología, una gestión eficiente y estrategias de marketing consolidadas. Podría decirse, sin exagerar, que los pacientes en España reciben una atención de excelencia, en muchos casos superior a la que se encuentra en otros países.

Sin embargo, aunque hemos avanzado significativamente, el reto de establecer claramente la figura del director clínico dentro de los equipos multidisciplinares sigue presente. En las grandes clínicas, donde intervienen múltiples especialistas, a menudo resulta complejo definir con precisión los tiempos y la secuencia de las intervenciones. Sabemos que todavía existen

"los pacientes en España reciben una atención de excelencia"



oportunidades para mejorar en la organización y coordinación de los tratamientos.

¿Cuál es la idea o el mensaje para destacar en el próximo congreso SEPES 2025 Bilbao?

SEPES Bilbao 2025 nace precisamente con ese propósito, bajo el lema ‘El Desafío Interdisciplinar’. Se centra en la odontología restauradora como eje principal, abordando cómo se relaciona con todas las especialidades odontológicas. Se ha diseñado como un “árbol” donde cada rama representa una disciplina conectada con la prótesis. Participarán expertos que integrarán siempre elementos restauradores en sus ponencias, tratando temas como ortodoncia-prótesis, perio-prostodoncia, implantoprótesis, restauración del diente endodonciado, odontología digital y el uso de la inteligencia artificial aplicada a la prótesis. Nuestro objetivo es mostrar cómo debe estructurarse un trabajo en equipo eficaz, donde desde el inicio se definan con claridad los objetivos del tratamiento, exista un plan preciso, y cada profesional conozca su papel, el momento de intervenir y el alcance de su actuación. Esto debe ser comprendido tanto por los equipos clínicos como por los propios pacientes.

“Nuestro objetivo es mostrar cómo debe estructurarse un trabajo en equipo”

Queremos ofrecer protocolos clínicos detallados, de principio a fin, que aborden todas las posibles interacciones de la prótesis dental con otras disciplinas: implantología, periodoncia, ortodoncia, odontología digital, estética dental, inteligencia artificial, endodoncia, medicina oral, entre otras. SEPES Bilbao 2025 será una representación a gran escala de cómo debería funcionar una clínica moderna, donde los tratamientos se desarrollan de manera integrada y coordinada. Esa es la historia que nos ha llevado hasta aquí, y esa es la visión que queremos compartir con la comunidad odontológica en este congreso.

Todo suena muy bien, multidisciplinar integrador. ¿Cuál es el gran reto al que se enfrentan quienes asumen el compromiso de trabajar en equipo?

Superar la falta de dirección en casos complejos; cada especialista plantea el caso con sus lupas de superespecialización pero



El desafío interdisciplinar

falta una visión macro que sirva de hilo conductor durante todas las fases de tratamiento. Esto simplificaría el tratamiento, reduciría citas y supondría una mejor experiencia para el paciente.

No podemos desglosar aquí el contenido de todo el congreso, por eso hemos escogido una ponencia que nos parece especialmente novedosa, la que desarrollarán los doctores Ricci y Pelekanos (europeos) frente a los doctores Kinzer y Janakievski (americanos). ¿Cómo está planteada?



Batalla de conceptos
Desafíos clínico
Debate Europa Versus U.S.A.

Todos hemos vivido la emoción previa a un gran encuentro deportivo, ya sea un clásico del fútbol o un combate entre grandes rivales, donde la tensión y la narrativa previa al enfrentamiento generan una expectación difícil de igualar. Esa anticipación, ese relato que contextualiza porque ese duelo es tan especial, consigue que uno espere el evento con entusiasmo durante semanas.

Eso mismo propone la sesión estrella de SEPES Bilbao 2025: un enfrentamiento académico entre dos visiones opuestas de la odontología moderna. Por un lado, el enfoque europeo, representado por Andrea Ricci y Stavros Pelékanos, más conservador, basado en una odontología mínimamente invasiva y centrada en la eficiencia clínica. Por el otro, el enfoque americano, encarnado por Greg Kinzer y Jim Janakievski, con una filosofía más intervencionista, interdisciplinar y restauradora.

“un enfrentamiento académico entre dos visiones opuestas de la odontología moderna ... la americana y la europea”

En esta sesión única, cada equipo presentará un caso clínico propio, desde la exploración y el diagnóstico hasta la propuesta de tratamiento. El equipo contrario intervendrá para ofrecer su enfoque alternativo, y finalmente, el equipo inicial resolverá el caso. Esta dinámica se repetirá en ambas direcciones, permitiendo al público comparar en directo dos formas distintas de pensar, planificar y ejecutar un tratamiento. Como cierre, la audiencia podrá votar: ¿con qué filosofía se sienten más identificados, Europa o América?

Eres editor jefe de la revista “The International Journal of Esthetic Dentistry”. ¿Qué nos puedes contar de este medio tan importante y a la vez tan desconocido para la mayoría de los dentistas?

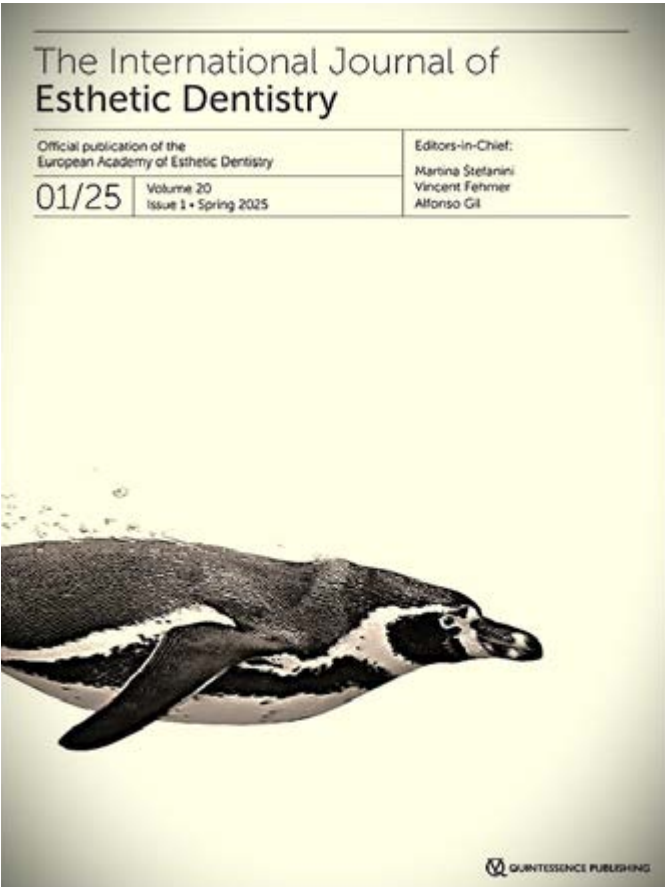
Las revistas científicas en odontología son esenciales para el avance del conocimiento y el progreso de nuestra profesión. Sin embargo, su contenido suele estar muy alejado de la práctica clínica diaria del odontólogo. La realidad es que la mayoría de los dentistas no leen publicaciones científicas de alto impacto. Estas están dirigidas principalmente a investigadores universitarios que, además de publicar, consultan aquellos artículos estrictamente relacionados con sus líneas de trabajo.

Lo que sí llega a la clínica son los protocolos basados en la evidencia que se derivan con el tiempo de esa literatura científica. Pero rara vez, si acaso nunca, el artículo original. The International Journal of Esthe-

tic Dentistry (IJED) nace precisamente con la intención de reducir esa distancia. A diferencia de otras revistas científicas, IJED se enfoca en una odontología estética y funcional desde una perspectiva puramente clínica. A través de casos complejos, multidisciplinarios e interdisciplinarios, se presentan tratamientos ejecutados por equipos de especialistas, explicados mediante protocolos claros, visuales y basados en la evidencia, pero fácilmente aplicables en la consulta.

“La revista IJED se enfoca en una odontología estética y funcional desde una perspectiva puramente clínica”

Desde que asumí el cargo de editor jefe en 2022, he tenido el privilegio de impulsar esta filosofía como especialista multidisciplinar. Mi objetivo ha sido convertir IJED en una herramienta de referencia práctica: una revista que no solo se lea, sino que se conserve en las salas de espera clínicas como un pequeño libro de consulta. Porque, aunque pocos dentistas leen artículos científicos, todos recurrimos a buenos libros. IJED es, en esencia, eso: un libro clínico que se publica cuatro veces al año, con temáticas variadas y protocolos diseñados para ayudar al dentista a ofrecer tratamientos duraderos y estéticos de forma eficiente y rigurosa.



¿Cuál es tu opinión sobre la especialización?

En relación con la especialización, considero fundamental que todo dentista cuente con una formación sólida y continua. Esto no significa necesariamente que deba realizar una especialización reglada de tres años. Por supuesto, si se tiene la oportunidad de acceder a una formación de este tipo como ha sido mi caso, gracias al apoyo de mi familia, sus contactos y su generosidad es una excelente vía para consolidar una trayectoria clínica de excelencia. Tanto mi padre como mi madre nos han transmitido, a mi hermano y a mí, el valor de la formación como pilar fundamental de nuestra profesión, y esa convicción es la que guía nuestro ejercicio clínico diario. Pero también existen otras vías de menor inversión de tiempo y económicamente más asequibles.

“considero fundamental que todo dentista cuente con una formación sólida y continua”

Hablemos del Centro De Formación Dental Advanced Esthetic Seminars. ¿Cómo surge este proyecto?

AES
CENTRO DE FORMACIÓN
DENTAL
ADVANCED ESTHETIC
SEMINARS



Este centro es el resultado de un largo trayecto que inició mi padre el Dr. Jaime Gil, hace ya más de 20 años y que, aunque no fui testigo, por mi edad entonces, lo he vivido en el relato de mi padre y algunos de sus buenos amigos.

Tras completar su formación en la *University of Southern California*, en Los Ángeles, mi padre regresó a España, donde fundó clínica Dental Albia. Desde sus inicios, comprendió la necesidad de acercar a nuestro país el conocimiento de vanguardia que estaba revolucionando la odontología en otras partes del mundo. Así, comenzó a invitar a destacados ponentes internacionales, logrando que figuras de primer nivel recorrieran las calles de Madrid y compartieran su experiencia a través de cursos impartidos, entre otros lugares, en el Hotel Meliá Castilla.

En aquellos años, España apenas se había abierto al contexto internacional, y era extremadamente difícil acceder a los grandes referentes mundiales en disciplinas como la periodoncia, la prótesis o la estética dental. La implantología, de hecho, ni siquiera existía tal y como la conocemos hoy.

En 1995, los días 24 y 25 de marzo mi padre invitó al Dr. Frank Spear, en lo que fue su primera visita a España, a dar un curso en Madrid en SEPES primavera, que se celebró en el Casino de Madrid, y durante dos días este gran ponente impartió un curso magistral, según palabras que los asistentes en aquella ocasión me han transmitido, marcando una línea en la evolución de la odontología española, incorporando nuevos conceptos al relacionar la estética facial con el diseño de una rehabilitación oral, algo que supuso entonces un cambio en el enfoque de los tratamientos.

En 2003 en el congreso SEPES Bilbao el Dr. Spear volvió y junto con el Dr. Matthews y el Dr. Korich, referentes mundiales en aquel momento, impartió un día completo de curso. Su visita marcó un hito, ya que vinieron a compartir con nosotros un concepto entonces novedoso: la importancia del trabajo en equipo dentro de la práctica odontológica.

Estas dos fechas representan dos conceptos de extraordinaria influencia en la odontología actual.

Entre estas fechas hubo más presencia de figuras internacionales, que merece la pena recordar y que he sacado de la hemeroteca, así en 1997, el Dr. Canut invitó a Frank Spear y Vince Korich a dictar un curso de un día en el contexto de la Europea de Ortodoncia celebrada en Valencia, y en el año 2000 la Academia de Ciencias Médicas de Barcelona, lo que hoy es la Sociedad Catalana de Odontología y Estomatología (SCOE), invito a Frank Spear, Vince Korich y David Mathews.



En aquel tiempo, la odontología en España se ejercía mayoritariamente en clínicas unipersonales o con uno o dos profesionales, cada uno con su propio enfoque y especialidad, pero sin una visión verdaderamente integrada del tratamiento. El concepto de una práctica interdisciplinar, donde existe una coordinación precisa entre especialistas y una planificación conjunta, no formaba parte de nuestra realidad cotidiana. Fue durante esa visita, cuando por primera vez se nos explicó la necesidad de contar con una figura que actuara como ‘director de orquesta’, encargada de definir qué tratamientos realizar, cuándo y quién debe llevarlos a cabo. Lo que entonces era una excepción, hoy es una realidad en muchas clínicas españolas.

¿Por qué el nombre de Advanced Aesthetic Seminars?

Nuestro centro de formación se denomina *Advanced Aesthetic Seminars* (AES), y representa no solo una apuesta por la excelencia educativa, sino también la continuidad de un proyecto generacional que comenzó con mi padre en la década de 1980.

Fue en este contexto cuando nació *Advanced Aesthetic Seminars*, como vehículo para estructurar esta labor formativa pione-

ra. Hoy, mi hermano y yo continuamos esta labor, trasladando la sede de AES a Bilbao, junto a nuestra clínica Dental Albia, con un objetivo doble: en primer lugar, garantizar la formación continua y de excelencia de nuestro propio equipo profesional; en segundo lugar, ofrecer a otros odontólogos, tanto del País Vasco como del resto de España, la posibilidad de formarse con ponentes nacionales e internacionales de prestigio, sin necesidad de salir del país, e incluso sin tener que desplazarse más allá del centro de Bilbao.

“aspiramos a que cualquier dentista interesado pueda acceder a una formación de primer nivel sin tener que desplazarse a centros internacionales”

Si bien ciudades como Madrid y Barcelona concentran gran parte de la oferta formativa, nosotros queremos cubrir una necesidad que existe en el norte de España, brindando la oportunidad de acceder a formación de alto nivel en áreas como periodoncia, ortodoncia, implantología, rehabilitación y estética dental. Hasta la fecha, hemos tenido el honor de recibir a ponentes de la talla del Dr. Stefano Gracis, el Dr. Ueli Gründer, el Dr. Mauro Merli, o el Dr. Markus Hürzeler, autor de uno de los tratados más importantes en periodoncia a nivel mundial. Estos encuentros se han complementado con sesiones impartidas por profesionales locales y nacionales, como mi hermano Jaime Gil, yo mismo, el Dr. Vicente Berbis, entre otros, que han compartido sus conocimientos con los colegas que han confiado en nosotros.

¿Qué proyecto tenéis a corto y medio plazo?

Nuestro proyecto no se detiene aquí. A medio plazo, en un horizonte de tres a cuatro años, aspiramos a consolidar una oferta formativa modular, estructurada en cursos intensivos de fin de semana entre ocho y diez al año donde participen todos los miembros de nuestro equipo. Este proyecto integrará a los profesionales de nuestras dos clínicas: la Clínica Dental Albia, donde

“queremos compartir nuestro know-how y protocolos clínicos, mostrando cómo abordamos los tratamientos de forma integral”



Foto de archivo. Reunión del Board del Internacional College of Peothodontics. Madrid 2008.

trabajamos mi padre y yo, y el Centro Dental del Parque, donde ejercen mi madre, la Dra. Margarita López-Areal, y mi hermano Jaime Gil Jr. A través de esta iniciativa, queremos compartir nuestro *know-how* y protocolos clínicos, mostrando cómo abordamos los tratamientos de forma integral, desde la A hasta la Z, dentro de un enfoque verdaderamente interdisciplinar.

Cubriendo especialidades como ortodoncia, prótesis, periodoncia e implantología, aspiramos a que cualquier dentista interesado pueda acceder a una formación de primer nivel sin tener que desplazarse a centros internacionales como los de Estados Unidos o Suiza. Todo ello, en un entorno cercano, profesional y acogedor, de la mano de la familia Gil, en pleno centro de Bilbao. Este es nuestro objetivo, y será un auténtico placer poder compartirlo con todos vosotros a través de *Advanced Aesthetic Seminars*.



Jaime A. Gil, presidente del Comité Organizador SEPES Bilbao 2025, junto a Alfonso Gil, presidente del Comité Científico.

Campaña del Colegio de Dentistas de Sevilla

1

PREVENIR MEJOR QUE CURAR

La mejor herramienta para prevenir cualquier problema bucodental son las revisiones periódicas con tu dentista.

2

PREVENIR LAS CARIES

¿Sabías que la caries es la patología más común del mundo? Puede parecer una dolencia liviana pero, si no se detecta a tiempo, puede ser grave.

5

INCULCAR HÁBITOS EN LOS MÁS PEQUEÑOS

Mantener una correcta higiene y hábitos bucodentales desde edades tempranas es fundamental.

8

MEJORAR LA SALUD GENERAL

La salud bucodental está muy relacionada con la diabetes.

3

DETECTAR EL CÁNCER ORAL

El cáncer oral representa el 3% de los cánceres que se diagnostican y su detección precoz es fundamental para su tratamiento.

6

TRATAR EL BRUXISMO

Aunque el bruxismo puede ser un término desconocido, un 70% de la población sufre esta afección.

9

DESMENTIR MITOS

¿Crees que lo sabes todo sobre salud bucodental?

4

CUIDAR TUS ENCÍAS

En el cuarto mes de las #10razonesparairatudentista desde el Colegio Oficial de Dentistas de Sevilla queremos poner el foco en la prevención de la enfermedad de las encías.

7

MEJORAR EL RENDIMIENTO DEPORTIVO

¿Sabías que la relación entre deporte y salud oral es bidireccional?

10

SONREIR MÁS

Cuidar tu boca no solo es importante para la salud física, sino también para la salud mental.

10 RAZONES PARA ACUDIR AL DENTISTA DE FORMA HABITUAL

1

PREVENIR MEJOR QUE CURAR

#REVISATUBOCA
#10RAZONESPARAIRATUDENTISTA

CODS
COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE SEVILLA

REVISATUBOCA.COM

APÚNTATE AL DESAFÍO



Sociedad Española de Prótesis
Estomatológica y Estética



SEPEs
Bilbao 2025
54º Congreso Anual
9 - 11 de octubre

El desafío interdisciplinar

Historia de la Odontología

ODONTÓLOGOS de hoy

La anatomía dental en la obra de Andrés de Tamayo

Es uno de los contenidos odontológicos fijos todo aquello que se refiere a la anatomía dental, de tal manera que, habitualmente y desde los primeros escritos médicos, a la patología precede la descripción anatómica y funcional, estrechamente ligadas hasta el punto de que la morfología se corresponde con aquello que va a ser necesario al ser humano para cumplir su fin particularmente. El notable libro quirúrgico del valenciano Juan Calvo quedó abrochado en el siglo siguiente con la aportación de Andrés de Tamayo, al final del mismo, de un triplete: el primero, anatómico, otro sobre "el morbo gálico" y un tercero de fracturas y dislocaciones.



La Cirugía de Juan Calvo.

Andrés de Tamayo¹

Madrialeño de origen, fue galeno y cirujano prestigioso, llegando a la categoría de médico de cámara de Felipe IV. En 1625 sería nombrado médico de la Armada que llevaría Fadrique Álvarez de Toledo y Mendoza en la Jornada de Brasil, la que tuvo lugar contra las fuerzas holandesas que ocupaban la ciudad de Salvador de Bahía como extensión de la llamada Guerra de Flandes o de los 80 años librada por entonces en los Países Bajos.

Además de este añadido a la Cirugía de Calvo, fue también Tamayo autor de un *Tratado breve de álgebra y garrotillo* (Madrid, Cosme Delgado, 1621) reimpreso varias veces, la primera de ellas ese mismo año junto a la breve *Instrucción de los Barberos Flobotomianos* (Valencia, Juan Crisóstomo Garriz, 1621) de Alonso Muñoz.

Asimismo, añadió al libro de Juan Calvo² titulado *Primera y segvnda parte de la Cirvgia Vniversal del cverpo hvmano...* (Madrid, Antonio González de Reyes, 1674)³ tres tratados, "vno de Anotomia, y otro de Morbo Galico del mismo Autor, con otro de Fracturas, y Dislocaciones", siendo de nuestro interés el primero de ellos. Esta anatomía de Tamayo es la que encabeza su aportación, titulando el capítulo

AUTORES:

Javier Sanz
María José Solera
María Jesús Pardo



INSCRÍBETE AQUÍ

XXXI: Del hueso jugal [cigomático], de la mandíbula de arriba, y de la de abaxo, y muelas.

El Tratado Primero de “Anatomía verdadera de el cverpo hvmano”.

Así pues, en este capítulo se concentra la anatomía dental, dejando establecido que existen dos mandíbulas, la superior, que resulta de la reunión de seis huesos en cada lado, y la inferior, que consta de un solo hueso, y en ambas aparecerán insertados los dientes en su momento. Después de exponer el dilema sobre si los dientes son huesos o no, como refieren algunos autores del nivel de Galeno, el autor considera como tales huesos a los dientes permanentes, aunque huesos que, excepcionalmente, sienten, no así los demás y rotundamente concluye que *los dientes se deuen contar entre los huesos* ⁴.



El añadido anatómico de Andrés de Tamayo.

y masca la comida, assi como el trigo se muele en el molino, y estos son diez en cada mandíbula, ò quixada, cinco en cada parte ⁵.

Así las cosas, establecida la funcionalidad de acuerdo más a su lectura que a su experiencia, entrará Tamayo tan sólo en la disposición de las raíces que les dotan de estabilidad, según ha leído en la obra del gran anatomista valenciano coetáneo Luis Collado. Es decir: *los caninos no tienen... mas de vna raíz, en la qual se sustentan; empero los molares tienen muchas rayzes y los que están en la parte de arriba (por estar pendientes) tienen mas que los que están en la de abaxo: y tambien porque la mandibula de arriba es mas esponjosa que la de abaxo* ⁶.

Rubrica, en fin, este apartado el autor con una aportación muy laxa sobre el número de dientes: *Hallanse en cada mandíbula diez y seis dientes con los molares, aunque algunas vezes se hallan mas, otras menos* ⁷.

Colofón.

Resulta extraño el escaso compromiso con la anatomía en un autor de alto nivel como fue Juan Calvo, máxime en un texto quirúrgico donde los conocimientos odontológicos tienen mayor presencia por lo general que en los textos médicos. La inclusión de este apoyo de Andrés de Tamayo al texto de Calvo, con su cortés ubicación al final del mismo y no al principio, más lógica, no aporta brillantez en el apartado dental pues la exposición es escasa y muy elemental, más teórica que propia de quien practica disecciones teniendo por guía tratados anatómicos de garantía. Da la impresión de que es poco más que un complemento escrito por alguien, como tantos, imperito en materia dental. Entre los conocimientos anatómico-dentales de la historia de la odontología español que venimos espigando, no es la de Tamayo, en definitiva, una aportación de alto nivel, aunque dentro de un marco de retroceso en la Medicina española del seiscientos.

Notas

1. Cfr. sobre este autor: Álvarez y Baena, J.A. *Hijos de Madrid, ilustres en Santidad, dignidades, armas, ciencias y artes*. Madrid, Benito Cano, MDCCCLXXXIX, pág. 97. Hernández Morejón, A. *Historia bibliográfica de la Medicina española*. Tomo VI. Madrid, Imprenta de la Viuda de Jordán e Hijos, 1850, págs. 40-41.
2. Cfr. López Piñero, J.M., Glick, T.F., Navarro Brotons, V. Portela Marco, E. *Diccionario histórico de la ciencia moderna en España*. (Tomo I), Barcelona, Península, 1983, págs. 160-161.
3. Edición consultada.
4. Calvo, J. *Primera y segvnda parte de la Cirurgia Vniuersal del cverpo hvmano...* (Madrid, Antonio González de Reyes, 1674), pág. 503.
5. Ídem., págs. 503-504.
6. Ídem., pág. 504.
7. Ídem.

PICOPATOLOGIA Y PINTURA. PARTE I

Juan Alió Sanz
Doctor en Medicina y cirugía
Profesor titular de ortodoncia, Universidad Complutense de Madrid
Académico de la Pierre Fauchard Academy
Artista pintor



¿Existe una relación entre un trastorno mental y la creatividad artística?

La pregunta básica es si una determinada obra de arte, en este caso un cuadro, puede reflejar una cierta patología mental.

La respuesta pienso que es afirmativa ya que la percepción que hace el autor de SU REALIDAD puede ser un reflejo del **SI MISMO** o de la **SOMBRA** del propio autor, según el concepto de estos términos de Carl Jung.

Es este término propio del **existencialismo**, “*el ser arrojado al mundo*”. El ser humano percibe lo **absurdo de la vida** y cuando es capaz de asumir este sentido tiene varias vías de salida. Una de ellas es el **suicidio** que no deja de ser un reflejo de una actitud cobarde. Otra vía es la **religión** que nos lleva a la no asunción de la propia caducidad de la existencia asumiendo por dogma una vida “más allá de la muerte” y, por último, la tercera vía es la de la **asunción completa de lo absurdo de la existencia** buscando un determinado propósito que ponga en evidencia nuestro propio sentido de la vida. Esto queda muy bien reflejado en la obra de Albert Camus “**El mito de Sísifo**” (FIGURA 1) en la cual, Sísifo es castigado por los dioses y condenado a arrastrar una enorme piedra hasta la cumbre y cuando llega a esta, la piedra vuelve a caer. Así, durante toda la eternidad. Sísifo encuentra un propósito de vida en esta condena y consigue, no solo sobrevivir sino, además, lograr un cierto grado de bienestar.



FIGURA 1. El mito de Sísifo.

Sísifo pues ha encontrado la tercera vía a la que nos referíamos anteriormente y es justamente en esta tercera vía en la que se encuentra la realización de cualquier obra artística. Es decir, el arte en general y la pintura en particular *sería el reflejo del propósito del ser humano que le permite enfrentarse a la enorme angustia que supone estar lanzado al mundo y arrojado ante la muerte*.

Caben varias preguntas:

¿Cómo distintos artistas caminan por esta vía de enfrentamiento a la propia esencia descabellada de la vida?

¿De algún modo, en sus obras reflejan este propósito o bien reflejan la tragedia a la que se enfrentan y que puede originar una cierta patología mental?

Algunos siglos antes del pensamiento existencialista ya había pintores que reflejaban lo absurdo de la vida y la asunción de la muerte como un destino inevitable. En el siglo XVI, **Brueghel el Viejo (1526-1569)** representaba en algunos de sus cuadros la tragedia y el desastre del mundo de entonces con escenas agresivas, procaces y obscenas, introduciendo en su obra toda la garra de la destrucción, lo obsceno y lo prohibido.

El **Triunfo de la muerte** (FIGURA 2) es una obra caótica de desesperanza ante un final inevitable. Brueghel introducía en sus obras términos como la destrucción, lo obsceno, lo prohibido... con la posible interpretación de emociones no aceptadas o reprimidas de su profundo preconsciente.

Hay varios estudios que recogen la relación entre la creatividad y una cierta tendencia a la patología mental. **C. Andreasen**, de la Universidad de Iowa realizó un estudio en un taller de alumnos escritores becados para ver la prevalencia de determinados estados depresivos o psicóticos, comparado con otro grupo de alumnos sin esta cualidad creativa, llegando a la conclusión de que la presencia de este tipo de estados patológicos era más frecuente entre los alumnos escritores y sus familiares que en el grupo control.



FIGURA 2. Brueghel el viejo. El Triunfo de la muerte (1560).

En Harvard se realizó una investigación en una población de estudiantes en la que se comparó la patología depresiva con la creatividad concluyendo que había una importante correlación entre ambas.

Profundizando en la biografía de importantes pintores se ha visto claramente que hay más enfermos mentales entre estos artistas. Voy a distinguir entre **cuatro grandes trastornos**: el daño cerebral, los trastornos psicóticos, los trastornos depresivos y los que ahora se llaman “trastornos de la personalidad”.

En relación al **daño cerebral**, sabido es que la enfermedad de Alzheimer destruye la personalidad y trastorna todas las actividades cerebrales. El famoso pintor **Willem de Kooning (1904 -1997)** uno de los grandes expresionistas norteamericanos, atesora cuadros excelentes y una producción muy parca porque era tan perfeccionista que trabajaba durante meses en cada cuadro (FIGURA 3).

Llegó a ser uno de los quince mejores artistas según las grandes revistas internacionales, pero padeció Alzheimer. A los setenta años, tras dos años de sequía creativa, empezó a pintar de forma distinta. Tras su tratamiento empezó a crear enormes cuadros en tan grandes cantidades (más de doscientos en un año), que inundó el mercado del arte durante los tres últimos años de vida, mientras que antes de la enfermedad, paradójicamente, le costaba meses enteros pintar uno solo. Quizá la calidad de esta pintura última no iguala a la anterior, pero la desestructuración del Alzheimer permitió una hiperproductividad (FIGURA 4).

Un claro ejemplo de los **trastornos psicóticos** lo tenemos en la obra del italiano **Giorgio de Chirico (1888-1978)**.

En concreto, de Chirico —un aristócrata que desde niño fue un hipocondríaco, padeció trastornos digestivos y estuvo muy ape-



FIGURA 3. De Kooning. Woman-Ochre (1955).



FIGURA 4. De Kooning. Untitled (1987).

gado a su madre— sufrió un internamiento por psicosis cuando tuvo que ir al servicio militar. Instalado en París, se convirtió en el ídolo de los surrealistas. De Chirico sufrió más tarde varios episodios psicóticos; se enfadó con André Breton; regresó a Italia; empezó a decir que la obra que había hecho durante diez años

no era suya (tuvo una crisis de identidad); vivió solo; y murió en un hospital “como un loco”.

Muchos cuadros de de Chirico muestran una imagen reflexiva de lo que significa lo absurdo de la vida. Son expresiones gráficas del más puro existencialismo. Crea espacios sugerentes en los que las figuras son elementos puramente pasivos y observantes.



FIGURA 5. De Chirico. Plaza metafísica (1913).

Se ha denominado **pintura metafísica** a esta forma de expresión que pone en evidencia la percepción íntegra del SER en su absoluta soledad existencial. En **Plaza metafísica** (FIGURA 5), De Chirico expone una plaza en soledad con una perspectiva muy simple, con muy pocos matices y con dos figuras aisladas de todo su entorno, que, sin embargo, parecen tener un contacto visual que refleja esa búsqueda de su propósito de vida en los demás seres que conforman su entorno social.

Siguiendo con los trastornos psicóticos, tenemos que mencionar a **Vincent Van Gogh (1853-1890)** el cual era un psicótico perfectamente definido (probablemente sufría una psicosis esquizoafectiva) y también padecía episodios de inquietante extrañeza. Se discute entre diversos investigadores si su producción estuvo afectada por su psicopatología a pesar de que en los brotes psicóticos agudos realizó gran parte de la producción que todos conocemos.

El **Autorretrato** (FIGURA 6), fue uno de los últimos cuadros que realizó el pintor y el último autorretrato que pintó. Este periodo de aislamiento y de confusión mental que vivió en los últimos años de su vida se refleja en esta obra que expone un semblante serio

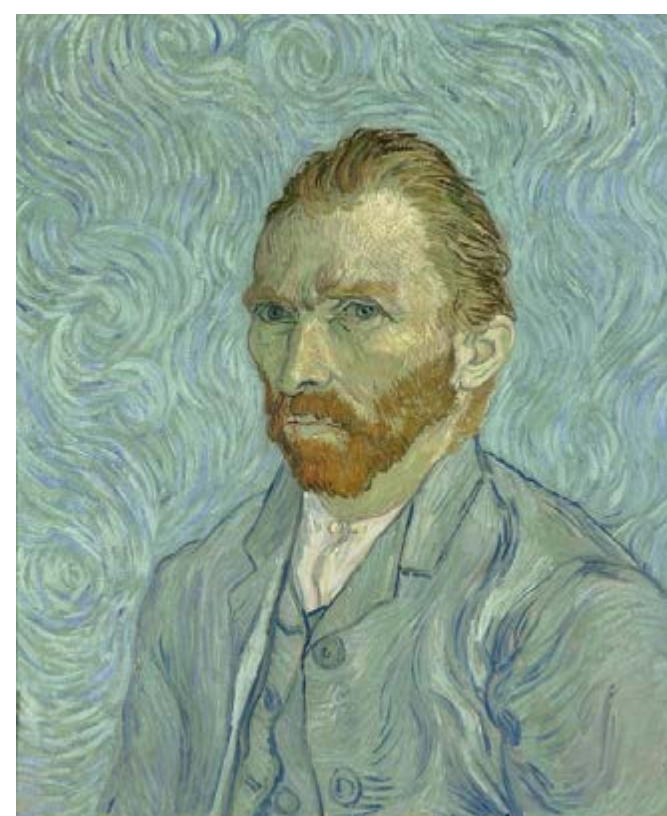


FIGURA 6. Van Gogh. Autorretrato (1890).

y confuso con una mirada penetrante hacia el mismo y hacia el espectador que lo observa.

Sin embargo, el crítico de arte *Robert Hughes* cree que las obras del artista están ejecutadas bajo un completo control; de hecho, el pintor nunca trabajó en los periodos en los que estaba enfermo, a excepción de sus últimas obras.

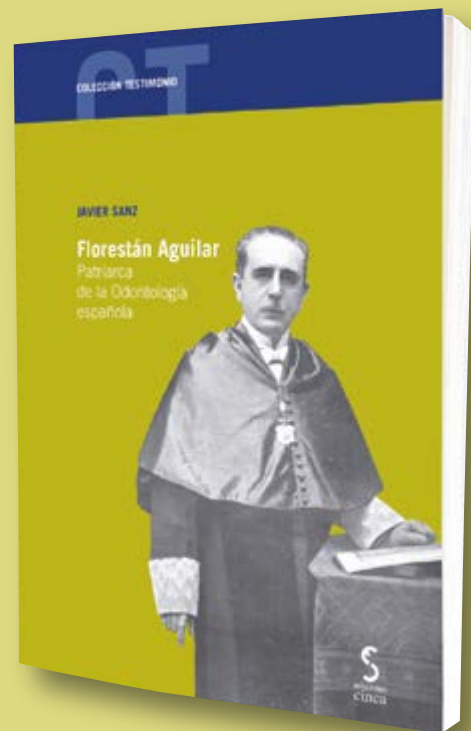
Como vemos pues, la pintura puede reflejar un trastorno psicopático por parte del propio autor, pero es interesante ver y estudiar *cual es la reacción del espectador* ante una determinada obra realizada en este contexto. La observación de la obra y la interpretación por parte del observador también nos abre una puerta a nuestro propio estado psicológico intrínseco y, muchas veces, relacionado no con nuestro consciente sino con las profundidades de nuestro propio inconsciente.

En el próximo artículo hablaremos de los estados depresivos y de los trastornos de la personalidad aplicados a determinadas obras de distintos autores.

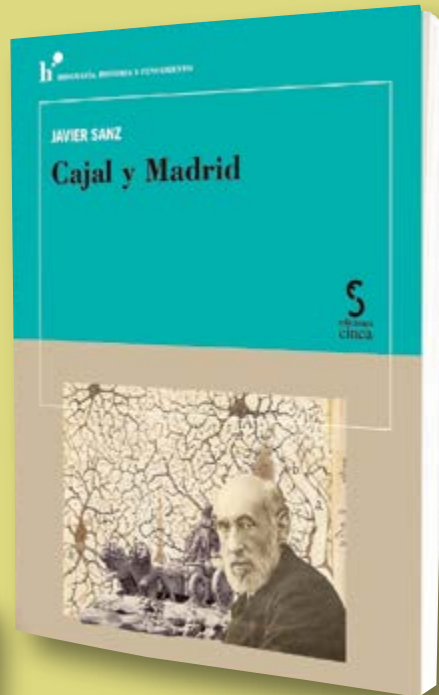
Ediciones Cinca

Fundada en 1988

Publicaciones de carácter científico-técnico relacionadas con las Ciencias Sociales y Humanidades, Discapacidad, Filosofía, Historia y Biografía.



Florestán Aguilar.
Patriarca de la Odontología española
Autor: Javier Sanz
ISBN: 978-84-18433-48-1
Páginas: 132



Cajal y Madrid
Autor: Javier Sanz
ISBN: 978-84-10167-52-0
Páginas: 230



La Constitución Española.
Versión Lectura Fácil
Autores: VV.AA.
ISBN: 978-84-10167-36-0
Páginas: 192



La farmacia madrileña a finales del siglo XIX
Autores: Marta García Garralón
y Raúl Renau López
ISBN: 978-84-10167-05-6
Páginas: 176

Ediciones Cinca, S. A.
C/ General Ibáñez Ibero, 5 A. 28003 Madrid
Tel.: 91 553 22 72
grupoeditorial@edicionescinca.com
www.edicionescinca.com

S
ediciones
cinca

Gestiona
tu consulta

ODONTÓLOGOS de hoy

Cómo la inteligencia artificial puede revolucionar la gestión de tu clínica dental

Miguel Ángel Cañizares
CEO MACtivación

Agencia de Comunicación y Marketing Digital.
Ex-Director de MAXILLARIS



En un mundo cada vez más digital, la inteligencia artificial (IA) está emergiendo como una herramienta clave para optimizar la gestión de las clínicas dentales. Desde la automatización de tareas administrativas hasta la personalización del servicio al paciente, la IA permite mejorar la eficiencia operativa y aumentar la rentabilidad.

En este artículo, exploramos cómo la IA puede ayudarte a transformar tu clínica dental, reducir costes y mejorar la experiencia del paciente.



Automatización de tareas administrativas

La gestión administrativa consume gran parte del tiempo en una clínica dental. Gracias a la IA, muchos de estos procesos pueden optimizarse automáticamente.

Asistentes virtuales y gestión de citas

Los asistentes virtuales basados en IA pueden gestionar la agenda de la clínica, responder consultas básicas de los pacientes y enviar recordatorios automáticos de citas, reduciendo cancelaciones y tiempos de espera.

Facturación inteligente y reducción de errores

Las herramientas de IA pueden automatizar la facturación y detectar errores en tiempo real, asegurando precisión en los cobros y mejorando la eficiencia financiera.

Mejora en los diagnósticos y tratamientos

La IA no solo facilita la gestión administrativa, sino que también está revolucionando el diagnóstico y la planificación de tratamientos en odontología.

IA en el análisis de radiografías y diagnósticos tempranos

Los algoritmos de IA pueden analizar imágenes radiológicas con gran precisión, identificando problemas como caries, enfermedades periodontales o anomalías en tejidos blandos antes de que sean visibles para el ojo humano.

Planificación de tratamientos personalizada con IA

Con el uso de IA, los odontólogos pueden diseñar planes de tratamiento más precisos, basados en el historial clínico del paciente y predicciones sobre su evolución.

Personalización en la comunicación con los pacientes

La fidelización de los pacientes es clave para el éxito de cualquier clínica dental, y la IA permite una comunicación más personalizada y efectiva.

Recordatorios inteligentes y reducción de cancelaciones

Los sistemas de IA pueden analizar el comportamiento del paciente y enviar recordatorios personalizados en los momentos más efectivos, reduciendo ausencias en la consulta.

Recomendaciones basadas en el historial del paciente

Las herramientas basadas en IA pueden sugerir tratamientos preventivos o recordatorios de revisiones, basándose en el historial del paciente y sus necesidades específicas.

Optimización del flujo de trabajo y la agenda

La gestión eficiente del tiempo es fundamental para el éxito de una clínica dental.

Predicción de ausencias y cancelaciones de citas

La IA puede analizar patrones de cancelación y predecir qué pacientes tienen más probabilidades de no asistir a su cita, permitiendo a la clínica anticiparse y optimizar su agenda.

Ajuste dinámico de la agenda con inteligencia artificial

Las herramientas de IA pueden reorganizar automáticamente las citas para evitar tiempos muertos y mejorar la eficiencia operativa del equipo clínico.

Análisis de datos para decisiones estratégicas

Las clínicas dentales pueden aprovechar el análisis de datos basado en IA para mejorar su estrategia y crecimiento.

Identificación de oportunidades de crecimiento

La IA permite analizar los datos de la clínica para identificar tendencias, detectar oportunidades de expansión y mejorar la toma de decisiones.

Análisis de tendencias y comportamiento del paciente

Los algoritmos de IA pueden analizar patrones de comportamiento del paciente y predecir sus necesidades futuras, permitiendo ofrecer servicios más personalizados y efectivos.

Conclusión

La inteligencia artificial ya no es una tecnología del futuro, sino una realidad que está transformando la gestión y el funcionamiento de las clínicas dentales. Desde la automatización de tareas hasta el diagnóstico avanzado y la optimización de la agenda, la IA se ha convertido en un aliado imprescindible para mejorar la eficiencia y la rentabilidad de las clínicas.

Si aún no has comenzado a integrar la IA en tu clínica, ahora es el momento de dar el paso y aprovechar sus beneficios.

¿Te gustaría recibir más consejos o conocer herramientas recomendadas?  Contáctanos y te guiaremos en el proceso.

No espere más para impulsar su negocio:

MActivación está listo para ser su socio tecnológico de confianza. Comuníquese con nosotros hoy mismo para obtener más información



Correo electrónico:
soporte@mactivacion.es

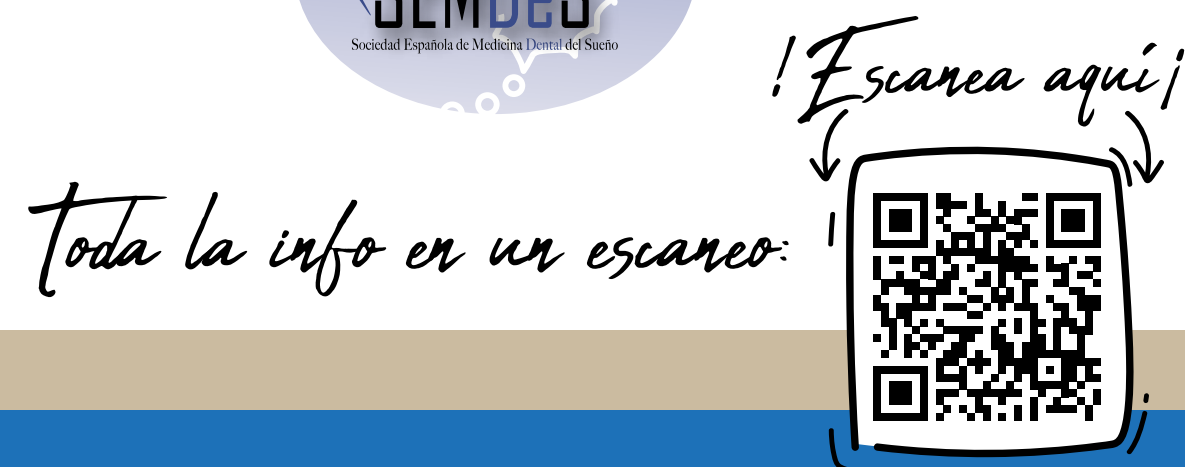
Descubra **nuestra potente solución de software**, inspirada en los líderes de la industria pero con un toque distintivo que marca la diferencia en su negocio.



VIII CONGRESO SEMDeS

22 NOVIEMBRE 2025

Real Centro Universitario María Cristina
San Lorenzo del Escorial - Madrid



**Los Trastornos del Sueño en la Mujer:
La importancia de un diagnóstico precoz**

El Monasterio de El Escorial: donde Historia, Arte y Poder se Encuentran

A tan solo 50 kilómetros de Madrid, en plena sierra de Guadarrama y a más de 1.000 metros de altitud, se alza imponente uno de los monumentos más extraordinarios de España: el **Monasterio de San Lorenzo de El Escorial**. Concebido por el rey **Felipe II** en el siglo XVI, este complejo monumental no solo es una joya del Renacimiento, sino también un reflejo del poder, la espiritualidad y la cultura de una época dorada del imperio español.

Un proyecto sin precedentes

El Escorial no es solo un monasterio. Es también **palacio real, panteón, basílica, biblioteca, colegio y museo**, todo en uno. Felipe II lo mandó construir entre 1563 y 1584 como centro político y religioso del imperio, así como panteón para la dinastía de los Austrias. La obra fue dirigida primero por **Juan Bautista de Toledo** y continuada por **Juan de Herrera**, quien le dio ese estilo sobrio y geométrico que pasaría a conocerse como **estilo herreriano**.

Con más de **33.000 metros cuadrados** de superficie, El Escorial fue considerado durante siglos la **Octava Maravilla del**

Mundo, admirado por su monumentalidad, su simbolismo y su perfecta organización arquitectónica.

El Escorial es el edificio renacentista más grande del mundo.

Un símbolo del Renacimiento español

El monasterio representa la transición entre el arte plateresco, recargado y decorativo, hacia un **Renacimiento más austero, clásico y racional**, influenciado por las ideas humanistas que Felipe II trajo de sus viajes por Italia, Alemania y Flandes.

En su fachada y en sus patios, como el majestuoso **Patio de los Evangelistas**, puede apreciarse el equilibrio perfecto entre funcionalidad, belleza y espiritualidad. Su **basílica**, con una impresionante cúpula, es uno de los ejemplos más ambiciosos del manierismo español. Y su **biblioteca**, con miles de manuscritos antiguos, refleja la apuesta del monarca por la ciencia y el saber.

Más que piedra: arte y simbolismo

El Escorial no solo fue pensado como residencia o lugar de culto. También fue diseñado como un **símbolo del orden divino y**



del poder absoluto del monarca. Su diseño responde a un eje central que conecta los espacios más importantes: desde la **Portada Principal**, pasando por la **biblioteca**, la **basílica** y el **palacio privado del rey**, hasta llegar al **Sagrario**, donde se guarda la Eucaristía. Esta teatralidad anticipa incluso los ideales del Barroco.





Además, alberga **obras de arte, esculturas, cantoriales, tapices y ornamentos litúrgicos**, que convierten al monasterio en un auténtico museo.

Reconocimiento mundial

Desde **1984**, el Monasterio de El Escorial forma parte del **Patrimonio de la Humanidad** de la UNESCO. Cada año lo visitan más de **500.000 personas**, fascinadas por su historia, su arquitectura y su entorno natural. Incluso el célebre arquitecto **Le Corbusier** lo visitó en 1928 y lo elogió por su diseño, llegando a inspirarse en él para sus propios proyectos.

Una visita obligada

Ya sea que te interese la historia, el arte, la arquitectura o simplemente los grandes monumentos del mundo, **El Escorial es una visita imprescindible**. Es la encarnación de un sueño renacentista, la obra maestra de una época y el testimonio de una España que aspiraba a unir religión, cultura y poder bajo un mismo techo.



Horarios de Visita

- Invierno (octubre a marzo).
De martes a domingo: 10:00 - 18:00
- Verano (abril a septiembre).
De martes a domingo: 10:00 - 19:00
- Cierre taquillas y acceso al Monasterio una hora y cuarto antes (16.45 en invierno y 17.45 en verano)
- Cierre semanal: lunes

Duración:

- 2 horas aproximadamente

Entradas: Web Patrimonio Nacional y en la taquilla.

Nueva zirconia Prettau® 3 Dispersive® con Gradual-Triplex-Technology: un triple gradiente en el color natural, la resistencia a la flexión y la translucidez



incisal, la resistencia a la flexión disminuye hacia el borde incisal y es extremadamente alta en el área cervical. Estas propiedades hacen que la **zirconia Prettau® Dispersive®** sea ideal para la elaboración de todo tipo de restauraciones, aunque es especialmente adecuada para las restauraciones monolíticas.

Para determinar con precisión y rapidez el color más adecuado de la restauración de zirconia y lograr que sea idéntica al color natural del diente del paciente, se dispone de guías de colores especiales, las Zirkonzahn Shade Guides, que consisten en muestras monolíticas de la gama de **zirconia Prettau® Dispersive®** con formas de premolar e incisivos inferior y superior, este último con un ligero cutback para obtener una guía de color personalizada. Si la restauración final se fresa a partir de un bloque de material **Prettau® Dispersive®** idéntico a la guía de colores utilizada, se garantiza que el color final reflejará al 100 % el color natural del diente.

La **zirconia Prettau® Dispersive®** está caracterizada desde la fase de producción por matices naturales de color, gracias a una técnica especial que no distribuye los colores en capas, sino que los “dispersa” de forma homogénea. Con la Gradual-Triplex-Technology, se ha desarrollado un triple gradiente para la nueva **zirconia Prettau® Dispersive®**: además del color, el gradiente también abarca a la translucidez y a la resistencia a la flexión. Mientras que la translucidez se desvanece hacia el cuello del diente y es extremadamente alta en el borde

Zirkonzahn®

Más información en: www.zirkonzahn.com

ISDIN atiende a más de cien personas con albinismo en su tercera expedición dermatológica a Panamá para luchar contra el cáncer de piel



ISDIN

La expedición de ISDIN, organizada en colaboración con la Fundación SOS Albinos Panamá y la Asociación Panameña de Dermatología, ha asistido a 112 personas y ha realizado 38 cirugías para extirpar cánceres de piel y lesiones precancerosas

Los profesionales de la salud han concienciado sobre la importancia de la fotoprotección para prevenir el cáncer de piel: el 98% de las personas con albinismo mueren antes de los 40 años, siendo el cáncer de piel la principal causa

Congreso 50 aniversario Universidad La Salle Bajío

Dra. Laura Díaz Guzmán



Los próximos 21, 22 y 23 de agosto 2025, la Facultad de Odontología de la Universidad La Salle Bajío celebrará un excelente Congreso con motivo de su 50 aniversario, donde se convoca a toda la comunidad odontológica y a sus 45 generaciones de egresados a participar de tan importante evento.

Este evento se celebrará en las magníficas instalaciones del Parque de Innovación de la Universidad, donde participan las mejores y más representativas compañías comerciales.

Con la presencia de 26 grandes Conferencistas nacionales e internacionales. Con temas como: Ya guardemos las fresas y realicemos operatoria con tecnología actual y del futuro. Cerámicas dentales de manera digital, de la función a la estética bajo el concepto M-I-R-A. Fundamentos de ALL ON 4. Restauraciones estéticas con resinas compuestas en el escenario actual. La revolución en la implantología dental. Métodos y recomendaciones para el control de las infecciones en la práctica odontológica. Actualización del manejo de caries. Leone como Morse: de lo analógico a lo digital. Aclaramiento dental: la nueva era de los dientes blancos. Avances en cirugía ortognática. Manejo de la neuralgia trigeminal. Actualización en tratamiento de osteonecrosis de los maxilares relacionados a drogas antitumorales. Cirugía craneofacial en pacientes con afectaciones congénitas. Manejo de las infecciones de la región maxilofacial. Importancia de la Prótesis Maxilofacial en el siglo XXI.
<https://www.eventosodontologiasalle.com>



21, 22 y 23 de Agosto

DE EXCELENCIA
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD LA SALLE BAJÍO

Temas interdisciplinarios como: Herramientas que facilitan el diagnóstico en Endodoncia. Manejo hospitalario del paciente pediátrico. Ortodoncia, un enfoque multidisciplinario. Periodoncia integrada: Conexiones y colaboraciones en la odontología multidisciplinaria.

La Dra. Laura María Díaz Guzmán, Directora de la Facultad y el Dr. Víctor Manuel Guerrero Reynoso, Presidente del Comité Organizador, los invitan a visitar la web, donde encontrarán mayor información:

<https://www.eventosodontologiasalle.com>

Optimización de procesos con Ticare BioCAM

Ticare organiza cursos específicos para protésico, “Optimización de procesos con BioCAM”. El pasado 13 de junio tuvo lugar una de las ediciones, dictado por Carlos Plata, director técnico de Laboratorios Plata; Victoria Domingo, Técnico en el Dpto. de BioCAM de Ticare, y Manuel Velázquez –director del Área BioCAM en Ticare.

El programa abarca los siguientes temas: Instalación de librerías, emergencias y digitalización de interfases y pilares fijos, impresión de modelos y fresado de estructuras, ejes de inserción, angulaciones, y un especial hincapié en las estructuras TiPrime. Los asistentes también realizarán una visita a la fábrica de Ticare, para comprobar de primera mano los procesos de calidad y fabricación que, hacen que la prótesis personalizada BioCAM consiga un ajuste perfecto con gapZero.



La *Revista Científica Odontológica de la Universidad Científica del Sur* es la primera publicación peruana indexada en esta importante base de datos internacional, una de las bases de datos académicas más reconocidas a nivel mundial

Dr. Claudio Peña



Este importante paso significa que los artículos publicados por la revista estarán disponibles globalmente para investigadores, docentes y estudiantes, lo que **umentará significativamente la visibilidad de la producción científica peruana en el campo de la salud bucal.**

“Durante 12 años trabajamos con disciplina y constancia para alcanzar este nivel. Iniciamos con la indexación en LILACS, luego Latindex, y más adelante en PubMed Central. Hoy celebramos este ingreso a Scopus como un reconocimiento al trabajo riguroso de nuestro equipo editorial y colaboradores”, señaló el **Dr. Claudio Peña**, decano de la Facultad de Estomatología de la Universidad Científica del Sur (Entrevistado en el N° 56 de *Odontólogos de hoy*).

La indexación en Scopus se otorga tras un **proceso de evaluación riguroso**, en el que se analizan factores como la calidad editorial, la solidez metodológica de los artículos y el cumplimiento de estándares internacionales.



CURSO INTERNACIONAL

NUEVAS TECNOLOGÍAS DIGITALES PARA IMPLANTOLOGÍA CLÍNICA Y PROCEDIMIENTOS RESTAURADORES

USFQ | ESCUELA DE
ODONTOLOGÍA

La Universidad San Francisco de Quito (Ecuador), dentro del Curso Internacional sobre nuevas tecnologías Digitales, contó los pasados días 11 y 12 de abril con la presencia del Dr. Guillermo Pradés Ramiro, presidente de SEPES y profesor titular de la U. Complutense de Madrid, como ponente de uno de sus módulos, concretamente el dedicado a: Planificación digital para colocación y rehabilitación de implantes dentales., corriendo la presentación del ponente a cargo de la Decano de la Facultad la Dra. Paulina Aliaga (entrevistada en el N° 39 *Odontólogos de hoy*).

El curso que se imparte entre marzo y noviembre de 2025, consta de 8 módulos con un total de 120 horas académicas y está considerado uno de los más prestigiosos de entorno de Iberoamérica.



Dra. Paulina Aliaga



Dr. Guillermo Pradés

Oferta

HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2025



¡Flash!

iClave plus

AUTOCLAVE DE CLASE B CON CAPACIDAD DE 24 ECOLITROS

iClave plus

REF. Y1003077

- Autoclave de clase B (conforme a la norma EN 13060)

2 años de garantía

MÁS ESPACIO, MEJORES RESULTADOS

Su exclusivo sistema de calentamiento de tipo Calor Adaptativo permite alcanzar una temperatura uniforme en todo el interior de la cámara evitando dañar los instrumentos.

Cámara de 18 litros de capacidad con un volumen útil equivalente a un autoclave de 24 litros.

Cámara de cobre para una mayor eficacia térmica. Posee una conductividad térmica superior al 25% frente a las cámaras de acero.

iClave plus ofrece un 50 % más de espacio de esterilización que las cámaras de acero inoxidable convencionales del mismo volumen, garantizando una mayor seguridad al reducir el amontonamiento del instrumental.



Cámara de cobre



Cámara de acero



Ergonómico: el sistema de bandejas especiales permite introducir un mayor número de piezas.



Rápido y seguro: su cámara de cobre ofrece una alta conductividad térmica en todo el tanque y por lo tanto los ciclos son más rápidos con un menor consumo energético.



Silencioso: ciclos de esterilización rápidos y silenciosos para tu clínica.

S-Max M

TURBINA DE ACERO INOXIDABLE CON LUZ

Conexión NSK

M900L

REF. P1254



2 años de garantía



OFERTA FLASH

iClave plus



M900L



3.499€*
9.430€*

¡Síguenos!



NSK Dental Spain



NSK Dental Spain



NSK Dental Spain

NSK Dental Spain S.A. www.nsk-spain.es

C/ Rozabella, 8. Europa Empresarial Edificio Roma | Planta baja, Oficina A 28290 - Las Rozas de Madrid, España -

tel: +34 91 626 61 28 - fax: +34 91 626 61 32 - e-mail: info@nsk-spain.es

Puedes descargar
nuestras ofertas
aquí.



Los precios no incluyen IVA. Ofertas limitadas hasta el 31 de agosto de 2025.

QUIERE
**FINANCIACIÓN
FÁCIL?**
PARA SUS PACIENTES

FINCLINIKS®
FINANCIACIÓN MÉDICO DENTAL



CONVENIO
CON NUEVAS
FINANCIERAS

infórmese en
918 291 241

¡NOVEDAD!

**NUEVA PLATAFORMA AUTOMATIZADA,
MUCHO MÁS SENCILLA Y ÁGIL**

www.fincliniks.com | info@fincliniks.com

inHEX

SOLO TICARE ES GAPZERO®

Reduce los
micromovimientos

Elimina los
aflojamientos
de tornillo

GAP ZERO
TECHNOLOGY
ticare

Disminuye el riesgo
de periimplantitis

Mejora el mantenimiento
del hueso marginal

Espira de **doble rosca** que
reduce el tiempo de inserción y
el calentamiento óseo

Superficie RBM-TC para mayor
contacto hueso-implante

Estabilidad **primaria**
y **secundaria**



www.ticareimplants.com

 **ticare**