

NOVEDADES



**SECIB Y HOWDEN – UBK
RENUEVAN SU CUERDO**

ULTIMOS ACONTECIMIENTOS



**CURSO ENFERMEDADES
PERIIMPLANTARIAS**

NOVEDADES



**CONSEJO GENERAL
DE DENTISTAS**

PROXIMOS EVENTOS



**XIV CONGRESO
NACIONAL SECIB**

Newsletter SECIB

Revista Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal

Abril 2016 | Nº 4



ENTREVISTA
**Prof. Pablo
Galindo
Moreno**



ENTREVISTA
**Dra. Esther
Muñoz
Soto**



**ARTÍCULOS MEDICINA ORAL,
PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL**
**ARTÍCULOS JOURNAL OF CLINICAL
AND EXPERIMENTAL DENTISTRY**



CONTENIDOS

NEWSLETTER SECIB - REVISTA MEDICINA ORAL



» p.7



» p.31



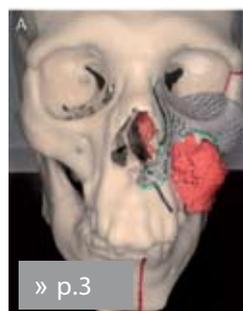
» p.18



» p.29



» p.24



» p.3



» p.35

- 2 RESEÑA DEL PRESIDENTE: SECIB Y LOS NUEVOS COMPROMISOS
- 3 ARTÍCULOS: MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL
- 5 ARTÍCULOS: JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY
- 7 ENTREVISTA AL PROF. PABLO GALINDO MORENO
- 18 XIV CONGRESO NACIONAL SECIB
- 21 JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN CIRUGÍA BUCAL Y ENTREGA DE PREMIOS SECIB 2015
- 23 CALENDARIO DE EVENTOS
- 24 ENTREVISTA A LA DRA. ESTHER MUÑOZ SOTO
- 29 SECIB ORGANIZA UN CURSO SOBRE ENFERMEDADES PERIIMPLANTARIAS EN EL COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
- 31 ENTREVISTA PREMIO MEJOR ARTICULO CIENTIFICO AL DR. JOAQUIN ALVIRA
- 34 SECIB Y HOWDEN – UBK RENUEVAN SU ACUERDO DE COLABORACIÓN
- 35 SECIB ESTUVO PRESENTE EN LA INAUGURACIÓN DE LA REFORMADA SEDE DEL CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS
- 37 PATROCINADORES

Director: Prof. José V. Bagán

Editores:

M^a Carmen Debón Iserte
 Dra. Leticia Bagán Debón
 Ana María Ferrer Prados

Dirección Ejecutiva SECIB: Marta de Ventura

Gabinete de Prensa SECIB: Gemma Sanmartí García

Contacto SECIB:

<http://www.secibonline.com>

secretaria@secibonline.com; 606 338 580

Contacto Revista:

<http://www.medicinaoral.es>; medoral@medoral.es

SECIB Y LOS NUEVOS COMPROMISOS

RESEÑA DEL PRESIDENTE

No han pasado más que unos pocos meses desde que la Junta Directiva actual entró en Secib, pero han sido meses de trabajo, reflexión y discusión. Secib ha crecido mucho, especialmente en los últimos años.

La formación continuada es uno de los compromisos de Secib, y será una línea prioritaria de esta nueva etapa. Junto a cursos de una trayectoria más larga, se han ido incorporando progresivamente otros que permitan ampliar y perfeccionar el campo de actuación del cirujano bucal.

Y se ha hecho un especial esfuerzo en los últimos meses para crear un calendario anual que permita al odontólogo conocer con anticipación la oferta de cursos de formación continuada. Las reformas en la página web ayudarán a aumentar la visibilidad de nuestra oferta.

Otro de los campos en que Secib tiene un gran interés es el de la difusión científica. En este sentido, se seguirá dando el máximo apoyo a la revista Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal. Se terminará también el proceso de publicación de las tres guías de práctica clínica que se iniciaron con la anterior Junta Directiva. Y finalmente, se potenciarán las relaciones con otras sociedades científicas.

Por otra parte, otro compromiso que nos hemos impuesto es la transparencia. Aunque la sociedad no esté obligada a auditar sus cuentas, hacerlo sin duda contribuirá a gestionar mejor el presupuesto, y permitirá un crecimiento equilibrado y sostenible.

El último punto del que quiero hablar es la creación de las especialidades. Estamos en un momento decisivo para nuestra profesión. Tal vez peque de inmodestia, pero estoy tentado de afirmar que hemos llegado a uno de esos raros "momentos estelares" que describió Stefan Zweig, esas horas dramáticas en que la balanza puede inclinarse hacia uno u otro lado, y tal vez sea cuestión de unos pocos gramos de diferencia. Por primera vez desde que se reinstauraron los estudios de Odontología en nuestro país, el Consejo General ha pedido formalmente al gobierno que considere la creación de especialidades. La petición coincide, además, con una situación de crisis de nuestra profesión. Es el momento de ser valientes, porque, en palabras de Bulgákov, la cobardía es el peor de los pecados. Si no preservamos la dignidad de la Odontología, entraremos en unos años de plomo. Si luchamos por una profesión plena, tanto la salud de la población, como nuestro colectivo saldrán beneficiados. Adelante. Con valentía.



Eduard Valmaseda Castellón
Presidente de la SECIB



Eduard Valmaseda Castellón
Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Bucal

ARTÍCULOS

MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL

INDICE ORAL MEDICINE AND PATHOLOGY

Evaluation of Xerostomia and salivary flow rate in Hashimoto's Thyroiditis.

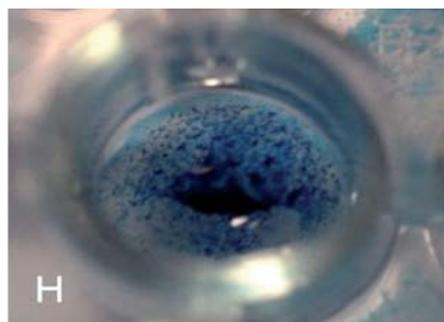
Agha-Hosseini F, Shirzad N, Moosavi MS. 

Expression of NF-κB and IL-6 in oral precancerous and cancerous lesions: An immunohistochemical study.

Kamperos G, Nikitakis N, Sfakianou A, Avgoustidis D, Sklavounou-Andrikopoulou A. 

TLR expression profile of human gingival margin-derived stem progenitor cells.

Fawzy-El-Sayed K, Mekhemar M, Adam-Klages S, Kabelitz D, Dörfer C. 



Multidisciplinary management of ankyloglossia in childhood. Treatment of 101 cases. A protocol. Ferrés-Amat E, Pastor-Vera T, Ferrés-Amat E, Mareque-Bueno J, Prats-Armengol J, Ferrés-Padró E. 

Dental anomalies inside the cleft region in individuals with nonsyndromic cleft lip with or without cleft palate.

Sá J, Araújo L, Guimarães L, Maranhão S, Lopes G, Medrado A, Coletta R, Reis S. 

Apoptosis and apoptotic pathway in actinic prurigo by immunohistochemistry.

Cuevas-González JC, Vega-Memije ME, García-Vázquez FJ, Rodríguez-Lobato E, Farfán-Morales JE. 

Can palpation-induced muscle pain pattern contribute to the differential diagnosis among temporomandibular disorders, primary headaches phenotypes and possible bruxism?

Costa YM, Porporatti AL, Calderon PS, Conti PCR, Bonjardim LR. 

Association of susceptible genotypes to periodontal disease with the clinical outcome and tooth survival after non-surgical periodontal therapy: A systematic review and meta-analysis.

Chatzopoulos GS, Doufexi AE, Kalogirou F. 

Letter to the Editor: Use of some inappropriate terms in Spanish in Oral Medicine and Pathology.

Aguirre-Urizar JM, Mosqueda-Taylor A. 

Vascular mapping of the face: B-mode and doppler ultrasonography study.

Tucunduva MJ, Tucunduva-Neto R, Saieg M, Costa AL, de Freitas C. 

Dental research in Spain. A bibliometric analysis on subjects, authors and institutions (1993-2012).

Bueno-Aguilera F, Jiménez-Contreras E, Lucena-Martín C, Pulgar-Encinas R. 

Clinical findings and risk factors to oral squamous cell carcinoma in young patients: A 12-year retrospective analysis.

Santos HBP, dos Santos TKG, Paz AR, Cavalcanti YW, Nonaka CFW, Godoy GP, Alves PM. 

Prevalence of salivary Epstein-Barr virus in potentially malignant oral disorders and oral squamous cell carcinoma.

Bagan L, Ocete-Monchon MD, Leopoldo-Rodado M, Murillo-Cortés J, Díaz-Fernández JM, Medina-González R, Gimeno-Cardona C, Bagan J. 

Prevalence of the different Axis I clinical subtypes in a sample of patients with orofacial pain in the Andalusian Healthcare Service.

Blanco-Hungría A, Blanco-Aguilera A, Blanco-Aguilera E, Serrano-del-Rosal R, Biedma-Velázquez L, Rodríguez-Torronteras A, Segura-Saint-Gerons R. 





Lack of evidence of hepatitis in patients with oral lichen planus in China: A case control study. Song J, Zhang Z, Ji X, Su S, Liu X, Xu S, Han Y, Mu D, Liu H.



Impact of oral mucosa lesions on the quality of life related to oral health. An etiopathogenic study.

Villanueva-Vilchis MC, López-Ríos P, García IM, Gaitán-Cepeda LA.



Recurrent aphthous stomatitis and *Helicobacter pylori*.

Gomes CC, Gomez RS, Zina LG, Amaral FR.



Photodynamic therapy in the treatment of aggressive periodontitis: A systematic review.

Chatzopoulos GS, Doufexi AE.



INDICE ORAL SURGERY

Survey of Spanish dentists on the prescription of antibiotics and antiseptics in surgery for impacted lower third molars.

Arteagoitia MI, Ramos E, Santamaría G, Álvarez J, Barbier L, Santamaría J



Antibacterial suture vs silk for the surgical removal of impacted lower third molars. A randomized clinical study.

Sala-Pérez S, López-Ramírez M, Quinteros-Borgarello M, Valmaseda-Castellón E, Gay-Escoda C.



Impact of crestal and subcrestal implant placement in peri-implant bone: A prospective comparative study.

Pellicer-Chover H, Peñarrocha-Diago MA, Peñarrocha-Oltra D, Gomar-Vercher S, Agustín-Panadero R, Peñarrocha-Diago M.



The isolated orbital floor fracture from a transconjunctival or subciliary perspective-A standardized anthropometric evaluation.

Raschke G, Djedovic G, Peisker A, Wohlrath R, Rieger U, Guentsch A, Gomez-Dammeier M, Schultze-Mosgau S.



Bacterial inactivation/sterilization by argon plasma treatment on contaminated titanium implant surfaces: In vitro study.

Anunziata M, Canullo L, Donnarumma G, Caputo P, Nastri L, Guida L.



Complications in the use of the mandibular body, ramus and symphysis as donor sites in bone graft surgery. A systematic review.

Reininger D, Cobo-Vázquez C, Monteserín-Matesanz M, López-Quiles J.

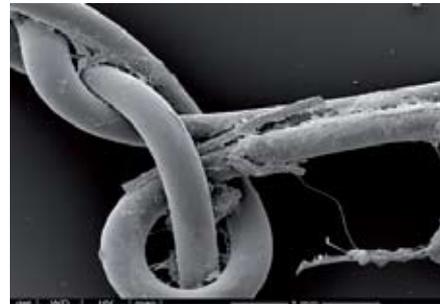


Melatonin enhances vertical bone augmentation in rat calvaria secluded spaces. Shino H, Hasuike A, Arai Y, Honda M, Isokawa K, Sato S.



Single dose of diclofenac or meloxicam for control of pain, facial swelling, and trismus in oral surgery.

Orozco-Solís M, García-Ávalos Y, Pichardo-Ramírez C, Tobías-Azúa F, Zapata-Morales JR, Aragon-Martínez OH, Isirdia-Espinoza MA.



Non surgical predicting factors for patient satisfaction after third molar surgery.

Balaguer-Martí JC, Aloy-Prósper A, Peñarrocha-Oltra D, Peñarrocha-Diago M.



Surface characterization and in vivo evaluation of laser sintered and machined implants followed by resorbable-blasting media process: A study in sheep.

Bowers M, Yoo D, Marin C, Gil L, Shabaka N, Goldstein M, Janal M, Tovar N, Hirata R, Bonfante E, Coelho P.



Effect of implant macro-design on primary stability: A prospective clinical study.

Lozano-Carrascal N, Salomó-Coll O, Gilabert-Cerdà M, Farré-Pagés N, Gargallo-Albiol J, Hernández-Alfaro F.



Spontaneous fractures of the mandible concept & treatment strategy.

Carlsen A, Marcussen M.



Surgical treatment of localized gingival recessions using coronally advanced flaps with or without subepithelial connective tissue graft.

Bellver-Fernández R, Martínez-Rodríguez AM, Gioia-Palavecino C, Caffesse RG, Peñarrocha M.



Long-term outcome of dental implants after maxillary augmentation with and without bone grafting.

Cara-Fuentes M, Machuca-Ariza J, Ruiz-Martos A, Ramos-Robles MC, Martínez-Lara I.



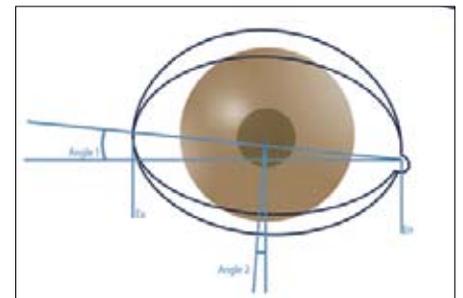
Bisphosphonates, vitamin D, parathyroid hormone, and osteonecrosis of the jaw. Could there be a missing link?

Leizaola-Cardesa IO, Aguilar-Salvatierra A, Gonzalez-Jaranay M, Moreu G, Sala-Romero MJ, Gómez-Moreno G.



Prevention of medication-related osteonecrosis of the jaws secondary to tooth extractions. A systematic review.

Diniz-Freitas M, Limeres J



ARTÍCULOS

JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL DENTISTRY

INDICE ORAL MEDICINE AND PATHOLOGY

Intra-oral low level laser therapy in chronic maxillary sinusitis: A new and effective recommended technique.

Mortazavi H, Khalighi H, Goljanian A, Noormohammadi R, Mojahedi S, Sabour S.

Combined chlorhexidine-sodium fluoride mouthrinse for orthodontic patients: Clinical and microbiological study.

Dehghani M, Abtahi M, Sadeghian H, Shafaei H, Tanbakuchi B.

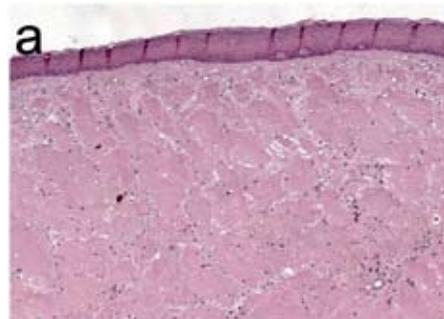
Oral soft tissue biopsies in Oporto, Portugal: An eight year retrospective analysis.

Guedes MM, Albuquerque R, Monteiro M, Lopes CA, do Amaral JB, Pacheco JJ, Monteiro LS.



Immunohistochemical detection of mastocytes in tissue from patients with actinic prurigo.

Martinez-Luna E, Bologna-Molina R, Mosqueda-Taylor A, Cuevas-Gonzalez JC, Rodriguez-Lobato E, Martinez-Velasco MA, Vega-Memije ME.

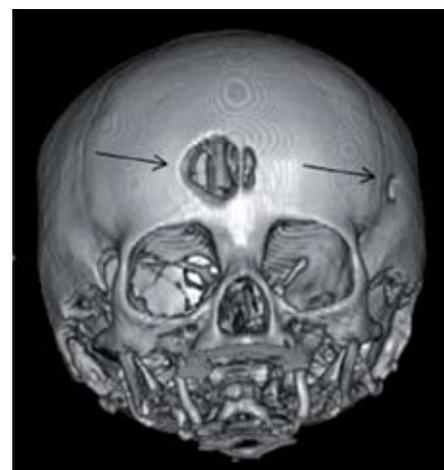


Oral encapsulated vascular malformation: An undescribed presentation in the mouth.

Gonzalez-Arriagada WA, Dias MA, Dias PS, Martinez-Martinez M, Sena-Filho M, de Almeida OP.

Desmoplastic fibroblastoma (collagenous fibroma) of the oral cavity.

Pereira TSF, de Lacerda JCT, Porto-Matias MD, de Jesus AO, Gomez RS, Mesquita RA.



Synchronous metastatic cutaneous squamous cell carcinoma and chronic lymphocytic leukaemia/small lymphocytic lymphoma in a cervical lymph node: Case report of an unusual event.

dos Santos HT, Benevenuto BA, Filho ERC, Altemani A.

Langerhans cell histiocytosis: Current concepts in dentistry and case report.

Ramos-Gutierrez E, Alejo-Gonzalez F, Ruiz-Rodriguez S, Garrocho-Rangel JA, Pozos-Guillen A.

INDICE ODONTOSTOMATOLOGY FOR THE DISABLED OR SPECIAL PATIENTS

A critical assessment of oral care protocols for patients under radiation therapy in the regional University Hospital Network of Madrid (Spain).

Lanzos I, Herrera D, Lanzos E, Sanz M.

Orthodontically guided bone transport in the treatment of alveolar cleft: A case report.

Alonso-Rodriguez E, Gomez E, Otero M, Berraquero R, Wucherpennig B, Hernandez-Godoy J, Guiñales J, Vincent G, Burgueño M.



INDICE IMPLANTOLOGY - PERIODONTOLOGY

Immediate 3-dimensional ridge augmentation after extraction of periodontally hopeless tooth using chinblock graft.

Desai A, Thomas R, A. Baron T, Shah R, Mehta DS.



Effect of topical application of melatonin on serum levels of C-reactive protein (CRP), interleukin-6 (IL-6) and tumor necrosis factor-alpha (TNF- α) in patients with type 1 or type 2 diabetes and periodontal disease.

Cutando A, Montero J, Gomez-de Diego R, Ferrera MJ, Lopez-Valverde A.



INDICE ORAL SURGERY

The frequency of non-syndromic distomolar teeth in a Greek population sample?.

Mitsea A, Vardas E, Papachatzopoulou A, Kalfountzos G, Leventis M, Tsiklakis K.



Rapid prototyping modelling in oral and maxillofacial surgery: A two year retrospective study.

Suomalainen A, Stoor P, Mesimaki K, Kontio RK.



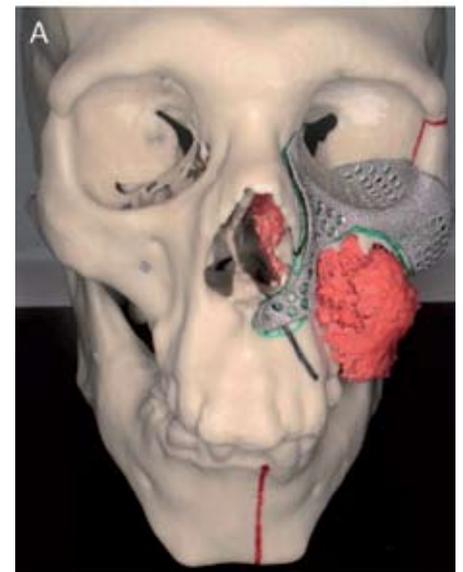
Moxifloxacin versus Clindamycin/Ceftriaxone in the management of odontogenic maxillofacial infectious processes: A preliminary, intrahospital, controlled clinical trial.

Gomez-Arambula H, Hidalgo-Hurtado A, Rodriguez-Flores R, Gonzalez-Amaro AM, Garrocho-Rangel A, Pozos-Guillen A.



Primary intraosseous squamous cell carcinoma arising in dentigerous cyst: Report of 2 cases and review of the literature.

Gay-Escoda C, Camps-Font O, Lopez-Ramirez M, Vidal-Bel A.



Conservative management of dentigerous cysts in children.

Arjona-Amo M, Serrera-Figallo MA, Hernandez-Guisado JM, Gutierrez-Perez JL, Torres-Lagares D.



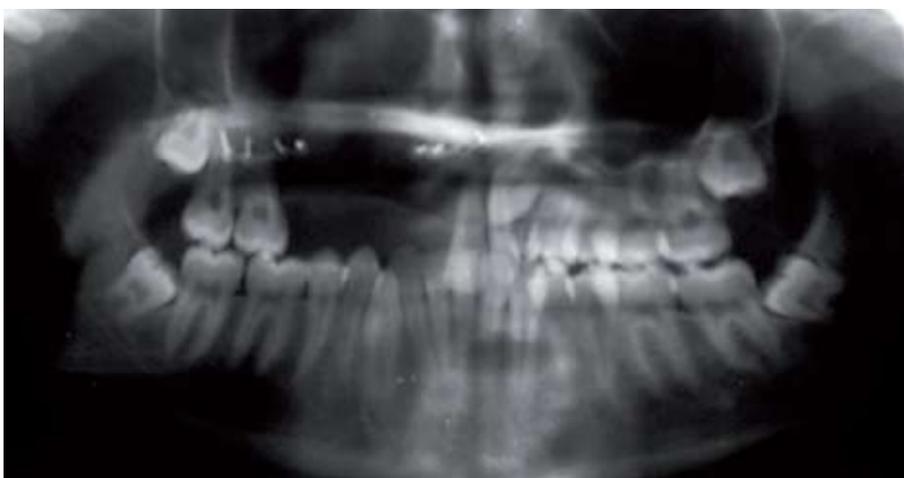
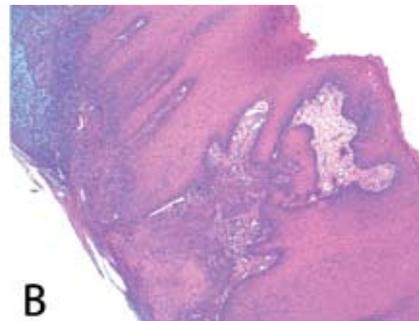
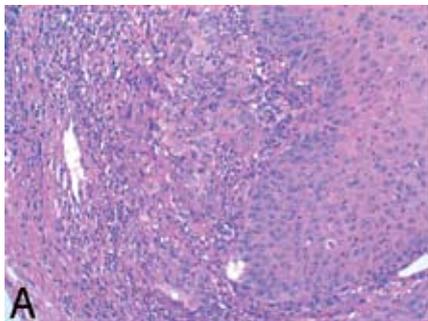
Age and gender correlation of gonial angle, ramus height and bigonial width in dentate subjects in a dental school in Far North Queensland.

Leversha J, McKeough G, Myrteza A, Skjellrup-Wakefield H, Welsh J, Sholapurkar A.



Kissing molars extraction: Case series and review of the literature.

Arjona-Amo M, Torres-Carranza E, Batista-Cruzado A, Serrera-Figallo MA, Crespo-Torres S, Belmonte-Caro R, Albisu-Andrade C, Torres-Lagares D, Gutierrez-Perez JL.



PROF. PABLO GALINDO MORENO

ENTREVISTA

El Doctor Pablo Galindo Moreno se licenció como odontólogo en la Universidad de Granada en el año 1993, finalizando su formación postgraduada en Cirugía Bucal en la misma Universidad en el año 1996, con la realización del Master en Cirugía Bucal. Es Doctor en Odontología desde 1999, académico correspondiente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Cádiz, desde 2000, Board Europeo en Cirugía Bucal desde 2006 y Diplomado en Implantología por la ICOI, EE.UU, desde 2007.

Se implicó en la labor docente universitaria desde la terminación de su Licenciatura, siendo actualmente Profesor Titular, acreditado ANECA para la figura de Catedrático, en Estomatología, impartiendo docencia en las asignaturas de Cirugía Bucal e Implantología en la Universidad de Granada, además de ser ex-Visiting Associate Professor y Adjunct Clinical Associate Professor del Departamento de Periodoncia y Medicina Oral de la Universidad de Michigan (EEUU). Imparte docencia de postgrado en más de 15 instituciones de prestigio norteamericanas, latinoamericanas y europeas.

Su labor docente y formativa es continua, siendo ponente habitual de múltiples reuniones y congresos nacionales e internacionales. Es autor de más de 100 publicaciones de impacto JCR y más de 60 publicaciones indexadas no de impacto, y participa como Investigador en múltiples proyectos nacionales e internacionales. Es revisor de 30 revistas JCR en Dentistry, y participa en el comité editorial de 6 revistas internacionales. Es depositario de numerosos premios y galardones, entre ellos el Award Charles K. Finley otorgado por la Academia Americana de Periodoncia. En el último año ha recibido el Premio Fonseca otorgado por la SEPA, el premio al mejor trabajo de investigación de Implantología publicado en revista de impacto otorgado por la SECIB y al mejor trabajo científico presentado en el congreso internacional de la SCOI. Es presidente de la Sociedad Científica de Odontología Implantológica (SCOI) desde su creación y miembro activo de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB).

Es Co-Presidente del próximo congreso SECIB Málaga 2016 junto con el Dr. Daniel Torres Lagares, que se celebrará del 17-19 de noviembre de 2016. El congreso presentará novedades y tiene un programa científico dictantes de máximo nivel internacional.



— **Tiene una larga trayectoria en el área Implantológica. ¿Cómo fueron sus inicios académicos? ¿por qué se decantó por esta ‘especialidad’?**

— La Implantología es en la actualidad, con mucho, el motor que mueve la Odontología moderna. Nos ha abierto un mundo nuevo de perspectivas en el tratamiento integral de nuestros pacientes y nos ha dotado, como clínicos, de unas herramientas poderosas para mejorar enormemente la calidad de vida de nuestros pacientes. Ver esto en 2016 es muy sencillo. Solo con un rápido análisis bibliométrico podemos cerciorarnos del peso de esta “especialidad” odontológica, aunque a algunos aún les cueste entenderlo. Cuando me inicié en la Cirugía Bucal como alumno interno de la Unidad Docente de Cirugía Bucal de mi Universidad de la mano de las Profesoras Elena Sánchez Fernández y Ana Carrillo Badillo, en 1990, la Implantología universitaria estaba aún muy en pañales. El peso de la Cirugía Bucal era muy elevado y la Implantología era una rama de conocimiento muy secundaria, enmarcada en el concepto de Cirugía Preprotésica. Sin embargo, era ya fácil intuir que esta incipiente especialidad se nutría de otras ramas del conocimiento odontológico muy importantes y englobaba mucho más conocimiento que el propio de la técnica quirúrgica en sí. Los conceptos en los que se fundamentaba eran biológicamente muy débiles, como se ha demostrado a posteriori, y abría un territorio a la investigación fascinante. No era, por tanto, muy difícil dejar-

se seducir por ella, y así empecé todo en mi vida profesional y académica.

“ *La Implantología es en la actualidad el motor que mueve la Odontología moderna.* ”

— **Dentro de la cirugía, la Implantología ha experimentado en los últimos años un importante protagonismo. ¿Cuál ha sido su evolución como profesional en este campo?**

— La Implantología ha experimentado un importante avance por sí misma, no solo enmarcada en el ámbito de la Cirugía, sino también en los conceptos protésicos y en los periodontales. No podemos olvidar que los avances en el conocimiento de la ciencias básicas también nos han permitido entender mejor los mecanismos de cicatrización, reparación y homeostasis tisular. Además de ello, ninguna otra rama odontológica ha sufrido de mayor transformación, ni se han invertido mayores recursos en ningún otro ámbito odontológico, apoyados fuertemente por una potentísima industria. Hemos empezado a entender que lo importante en el binomio tejido-material no es el material, sino el huésped, y hemos empezado a cambiar los

conceptos en base a esa observación. Tenemos más y mejores materiales, avances en las técnicas, apoyo tecnológico a la planificación y desarrollo de nuestras técnicas, más conocimiento básico, y todo ello nos ha ayudado a entender que lo que cicatriza es el paciente, y que preservar del daño tisular es más importante y predecible que la agresividad en el procedimiento. Hemos cambiado tremendamente la filosofía de tratamiento. Por poner un simple ejemplo, nuestro implante estándar ha pasado de ser un

“ *En 1990, la Implantología era una rama de conocimiento muy secundaria y abría un territorio a la investigación fascinante. Así empezó todo en mi vida profesional.* ”

4.5x15 mm a ser un 3.5x11 mm. Es fácil ver que hemos sacrificado superficie de contacto implante-hueso por una mayor preservación quirúrgica de hueso cortical y medular. Hemos pasado a dar mayor transcendencia a la biología frente a la biomecánica.

— **Y sobre las nuevas técnicas, productos, herramientas... ¿cuáles cree que han sido más revolucionarias y cuáles mar-**

“ *En el ámbito de la implantología hemos empezado a entender que lo importante en el binomio tejido-material no es el material, sino el huésped. Hemos pasado a dar mayor transcendencia a la biología frente a la biomecánica.* ”

carán el futuro?

— Para mí lo trascendente en el desarrollo del área no son las técnicas, ni los productos ni las herramientas. El cambio real lo produce el Conocimiento. Lo que distingue a los profesionales es su nivel de conocimiento, su capacidad crítica, y su capacidad de integrar estos niveles de conocimiento. Asisto incrédulo a la propagación del pseudo-conocimiento en las redes sociales, y me quedo atónito cuando observo los casos que se presentan y sobre todo sus justificaciones técnicas y peor aún, morales. Esta vía desregulada de conocimiento hace un gran daño, porque permite dar un micrófono a per-

sonas no capacitadas que introducen discusión científica desde la falta total de soporte científico y desde el mal usado concepto de la evidencia clínica: el “en mis manos funciona”. La excelencia en cualquier materia se soporta en el estudio, en la investigación reglada y en el conocimiento. Eso nos distingue de los trabajadores manuales, y solo eso será la herramienta y la revolución que marque el futuro, tanto en Implantología como en la Odontología en general: el estudio continuado de nuestra ciencia.

— **La Implantología es un área en la que la innovación y la investigación son una constante. ¿También lo han sido para usted?**

— La Implantología es el motor que mueve la Odontología moderna desde la investigación. A pesar de su juventud, supera en mucho a la rama tradicional por excelencia en investigación odontológica, que era la Periodoncia. Solo con hacer un rápido análisis de la literatura, el término DENTAL IMPLANTS supera en casi el doble al segundo de los de términos más frecuente (PERIODONTITIS) en número de documentos científicos. La Implantología ha tenido la habilidad de integrar en una sola rama de conocimiento a investigadores clásicos de la Periodoncia, Prótesis y Cirugía Bucal, sin desdeñar a muchas de las ciencias básicas,



predominantemente la Microbiología, la Histología, la Inmunología o la Anatomía Patológica, y sin olvidar las ciencias de los Materiales. La Implantología es una ciencia muy aplicada y muy integradora. Entender eso nos ha ayudado enormemente a crecer y a saber enfocar la investigación de nuestro grupo.

“Asisto incrédulo a la propagación del pseudo-conocimiento en las redes sociales, y me quedo atónito cuando observo los casos que se presentan y sobre todo sus justificaciones técnicas y peor aún, morales.

— **Como docente de la Universidad de Granada, ¿podría hacer un balance de la labor investigadora que se realiza en su facultad de Odontología?**

— Hace tan solo unas semanas hemos defendido una interesante tesis doctoral, por parte de Doña María de la Flor Martínez, que entre otros parámetros analizaba en profundidad y con herramientas rigurosas, la investigación en Odontología en la Universidad española. Hay resultados para tener muy en cuenta, como son las diferencias productivas entre las Universidades Públicas y Privadas, que requeriría de una reflexión muy profunda por parte de las autoridades académicas y políticas de este país. Otro dato de gran interés es como se produce ciencia en cada

Facultad española. En este sentido, la Universidad de Granada, en su Facultad de Odontología, desarrolla un modelo distinto al de resto de Facultades. Por ejemplo, la Universidad de Barcelona sólo tiene a tres investigadores con más de 60 trabajos de impacto JCR en el área de Dentistry, y todos ellos trabajan juntos en el mismo equipo. Sin embargo, la Universidad de Granada tiene 9 de estos investigadores con más de 60 publicaciones JCR, de los cuales 6 de ellos trabajan independientemente, en áreas absolutamente separadas. Eso hace que tengamos un frente de producción científica mucho más amplio a futuro que el resto de instituciones. La siguiente institución en número de investigadores con más de 60 publicaciones JCR tiene tan solo 4. Del mismo modo, aunque seamos la tercera facultad en número de documentos publicados desde 1986, tras la Universidad de Valencia y la Universidad Complutense, somos la Facultad que produce con mayor impacto, que tiene más artículos en revistas de primer cuartil JCR y que desarrolla más colaboraciones internacionales con universidades de prestigio. El balance en investigación en Odontología en la UGR aunque siempre puede y debe ser mejor, puede ser calificado de óptimo, y sin duda estamos a la vanguardia

de la investigación odontológica en España

“En la universidad de Granada tenemos un frente de producción científica mucho más amplio a futuro que el resto de instituciones.

— **En 2013 participó en la elaboración de un estudio donde se analizaba el papel de España en la Odontología mundial, la distribución de las publicaciones científicas en nuestro país, el papel de las áreas de especialización odontológica o el análisis de las temáticas más activas. Según las conclusiones de este estudio, ¿Cuáles es el nivel de los Odontólogos Españoles?**

— Estos datos han sido reportados en la Tesis previamente citada, y que la Universidad de Granada pone a disposición de todo el mundo. España es considerado como un país emergente en la Odontología mundial, si analizamos en número de documentos publicados desde 1972 hasta la actualidad, donde se puede apreciar claramente que casi el 90% de la producción se corresponde con los últimos 10 años. Ocu-

“Son destacables las diferencias productivas en investigación entre las Universidades Públicas y Privadas españolas, que requeriría de una reflexión muy profunda por parte de las autoridades académicas y políticas de este país.



pamos la posición 18 en cuanto a número de documentos y en cuanto a la calidad de los mismos medidos en base a los índices H, G, y HG. Sin embargo, en otro rango de visibilidad, la odontología española está bien considerada en el exterior, tenemos profesionales que son la punta de lanza en los mejores foros mundiales, y hay una reciente pléyade de jóvenes profesionales recibiendo formación de altísima calidad en las academias norteamericanas, centroeuropeas y en algunos programas españoles de altísima calidad. El futuro es prometedor y creo que pronto ocuparemos una situación más acorde a nuestra realidad en los índices de calidad y de productividad.

“

España es considerado como un país

emergente en la Odontología mundial y tenemos profesionales que son la punta de lanza en los mejores foros mundiales.

— **Y en cuanto a la I+D+I, ¿Se le da a la Odontología en España la importancia que tiene?**

— Sin duda, no. Y aunque se hace un gran esfuerzo en la Universidad, en el CSIC y en algunas de las empresas españolas del sector por mejorar nuestra productividad, desgraciadamente vivimos en un país donde la investigación no está lo bien valorada que debiera y la inversión en I+D+I es paupérrima, no solo en Odontología sino en cualquier rama del

conocimiento. Ojalá el interés por la ciencia fuera el mismo que el interés por el fútbol. Algunos clubes de fútbol españoles triplican el presupuesto de universidades que albergan una comunidad de 70.000 personas. Esto es muy grave en un país serio, como se le presupone al nuestro y es para hacérselo mirar.



Yo soy firme defensor de la internacionalización. Abre puertas y sobre todo abre mentes.

— **¿Uno de los secretos del éxito en el campo de la investigación reside en la colaboración con universidades extranjeras? ¿Es fundamental que los investigadores pasen unos años en el extranjero para conocer otra forma de ver y actuar?**

— No lo enfocaría como el secreto o como la solución. Pero sin duda la colaboración es un arma potentísima de desarrollo, no solo en Odontología sino en toda la Ciencia. Siempre se puede aprender y mejorar apoyados en Instituciones más relevantes y de mayores recursos materiales que la nuestra. Pero también se puede crecer mucho apoyando el desarrollo humano y científico de instituciones menos desarrolladas que las nuestras. La colaboración solo permite crecimiento y por tanto es un arma poderosa de desarrollo. Yo soy firme defensor de la internacionalización. Abre puertas y sobre todo abre mentes. Creo que la estancia en el extranjero durante una tempo-



Algunos clubes de fútbol españoles triplican el presupuesto de universidades que albergan una comunidad de 70.000 personas. Esto es muy grave en un país serio.

rada media o larga ayuda a todo investigador y docente, y que la universidad española debería apoyar y a su vez exigir mucho más a su profesorado para que hagan uso de esta importante herramienta formativa.

— **Esta filosofía, junto con su interés por explorar nuevos caminos en el ámbito de la docencia lo llevó a embarcarse en una colaboración con la Universidad de Michigan (Ann Arbor, EEUU) donde es Associate Clinical Adjunct Profesor. ¿Es posible combinar la docencia en España con la desarrollada en Estados Unidos?**

— La relación de nuestra Universidad de Granada con la Universidad de Michigan es larga y muy fructífera. Se inició a finales de los noventa y en la actualidad goza de una muy buena salud. Hemos co-firmado más de 60 manuscritos de impacto JCR y muchas otras colaboraciones de otro tipo. Sin embargo, para mí el valor más importante que nos ha regalado la Universidad de Michigan es el desarrollo de la potencialidad humana de nuestros alumnos. Son muchísimos los estudiantes españoles que han desarrollado programas de formación y de investigación en sus instalaciones, y no solo en el área de Periodoncia, sino también en otras muchas áreas de la Odontología. El bien hacer de nuestros jóvenes graduados condujo a una invitación formal

de aquella institución para que me involucrara como docente de modo continuo, papel que desarrollé bajo la figura de Visiting Associate Professor durante 14 meses desde 2010 a 2011. Posteriormente el vínculo se mantuvo bajo la figura de Associate Clinical Adjunct Professor, lo que me obliga a realizar estancias cortas, durante mi periodo vacacional en la academia española, para realizar labores docentes en Ann Arbor. Esta experiencia me permitió crecer exponencialmente, abrió mi mentalidad y desarrolló de un modo potente mi carrera profesional. Puedo afirmar que me siento un privilegiado por haber podido gozar de esta oportunidad, apoyado sobre todo por las figuras del Profesor Wang, director del Programa de Periodoncia, del Profesor Gianobile, director del Departamento de Periodoncia, y de la Profesora McCaulie, decana de aquella prestigiosa institución.



La experiencia de docente en la Universidad de Michigan me permitió crecer exponencialmente, abrió mi mentalidad y desarrolló de un modo potente mi carrera profesional.

En la actualidad he sido honrado con otra invitación para ejercer docencia con la misma posición en otra importante institución norteamericana. Confío en que fructifique y nos permita a todo el equipo un desarrollo similar al que Michigan nos proporcionó.

“

El premio de la Academia Americana de Perio-

doncia es el galardón máspreciado que he recibido y es algo por lo que me siento muy honrado.

— **Su docencia en EEUU le llevó a ser distinguido en 2013 con el prestigioso premio de la Academia Americana de Periodoncia. Este galardón es otorgado al mejor ciclo docente organizado por una universidad americana a partir del ponente externo que lo dicta. ¿Qué valor especial tiene para usted este reconocimiento?**

— Este Award, titulado Charles K Finley, fue otorgado por un ciclo de conferencias dictadas en la Universidad de Iowa, en febrero de 2013, Universidad con la que mantenemos estrechos lazos, hasta el punto de tener un acuerdo de intercambio de alumnos y profesores entre ambas instituciones. El papel del español Profesor Gustavo Avila en esta institución, enseñando y mentorizando a algunos de nuestros egresados es simplemente inmejorable. Aunque no soy el único español galardonado por la AAP, si es cierto que era la primera vez

que se concedía este Award específico basado en el trabajo de un profesor español. Este año el mismo galardón ha recaído en el Profesor Mariano Sanz. Este hecho dignifica y magnifica aun más para mi el valor de este reconocimiento, máxime cuando el que lo recibe no es un periodoncista, como es mi caso. Sin duda es el galardón máspreciado que he recibido y es algo por lo que me siento muy honrado.

— **Con la experiencia que la docencia internacional le ha otorgado ¿Tiene la Investigación Implantología mayor relevancia y peso fuera de nuestras fronteras?**

— Sin lugar a dudas hay entornos muchos mas productivos y de mayor relevancia en investigación que España. Normalmente los centros norteamericanos son más productivos mientras que los del norte y centro de Europa producen trabajos de mayor calidad. Son países con políticas mas dirigidas a investigación y a productividad. Habría que analizar muchos factores para entender porque la investigación en España aun no acaba de alcanzar el nivel esperado, aunque poco a poco vamos teniendo mayor visibilidad.

— **Su experiencia en el campo de la Implantología le llevo a participar como miembro fun-**

“

La decisión de aceptar el cargo de presidente

de la SCOI era complicada pero claramente enfocada a la consecución de un sueño.

dador, en 2009, del nacimiento de la Sociedad Científica de Odontología Implantológica (SCOI), ¿Cómo surge la idea de crear la Sociedad y qué pasos se dieron para su constitución?

— SCOI surge en un momento y en un contexto muy concreto de nuestro desarrollo personal y académico. En el desarrollo de nuestra internacionalización, algunos profesionales de reconocido prestigio mundial, como el Dr. Misch o el Dr. Wang, inquietan de la Odontología española una mayor relevancia en el panorama implantológico mundial. En aquel momento, Agosto de 2007, en San Francisco, en el World Congress de la ICOI, somos conscientes de que existe una Sociedad Española de Implantes, y que esto generaría algún tipo de conflicto. No es mi misión hablar de la SEI ni entonces ni ahora, pero creíamos que era necesario una visión distinta de la Implantología a la que esta sociedad aportaba por

“

SCOI surge tras múltiples reuniones, sobre todo por parte de un núcleo joven de miembros de SECIB, que decidimos emprender esta iniciativa, basada en una idea de excelencia en investigación, de máximos estándares clínicos y de congresos de máximo nivel.

entonces y en el contexto actual. Tras múltiples reuniones, sobre todo por parte de un núcleo joven de miembros de SECIB, decidimos emprender esta iniciativa, contando con toda la negativa de las demás sociedades españolas frente a esta propuesta. Nuestra idea de excelencia en investigación, de máximos estándares clínicos, de congresos de máximo nivel perseveró, y a pesar de esta gran resistencia, en unos días celebramos nuestro quinto evento internacional conservando nuestros principios al máximo.

— **¿Cómo fue la evolución hasta decidir acceder al cargo de presidente desde que se constituyó la sociedad?**

— A alguien le tocaba encabezar aquel proyecto y por distintos motivos la responsabilidad re-

cayó en mí. Recuerdo muy bien aquella conversación inicial en Estados Unidos. Para mí no era una decisión fácil, por el gran crisol que compone nuestra relación con la profesión. En alguno de nosotros se aúnan muchas facetas profesionales, y estamos expuestos a distintos niveles de la profesión, básicamente además del clínico, al académico, además del societario. Por 2007 se celebraban habilitaciones nacionales para acceder a los cuerpos de Titulares y Catedráticos en nuestro país, y eran momentos académicamente convulsos para mí, por cuestiones relativas a asuntos internos en mi Institución. Sabía que la toma de aquella decisión traería muchos sinsabores. Sin embargo, cuando uno sopesaba el valor de la decisión, compren-

dí que frente a la oposición en nuestro país a esta propuesta, obtendría un apoyo importante para mis jóvenes compañeros en el contexto internacional y en otras academias. Era una decisión complicada pero claramente enfocada a la consecución de un sueño. La Sociedad SCOI se constituye legalmente en 2009 y creo que no nos equivocamos en la decisión.

— **¿Cuál ha sido su evolución y en qué momento se encuentra la SCOI?**

— SCOI no pretende ser una gran sociedad en número de afiliados, ni pretende organizar los eventos con más asistentes. No competimos con nadie. No queremos ser un espejo para nadie, ni un reflejo de nadie. Nuestros objetivos son claros. Hemos incrementado



nuestra visibilidad en número de actividades, pero en actividades selectas. Organizamos un congreso cada dos años, que se basa en la excelencia profesional y en el mayor soporte de evidencia científica que podemos proveer. Somos una sociedad sin ánimo de lucro, por lo que no pretendemos incrementar nuestros balances económicos, pero sí los científicos. Celebramos nuestro quinto evento internacional de altísimo nivel en los primeros días de Abril, y garantizamos que será un éxito, no por el número de asistentes, ni por el número de stand comerciales, ni por el balance económico, sino porque el nivel científico del congreso es inigualable, a pesar del tamaño de nuestra sociedad. SCOI avanza despacio, pero es una sociedad prestigiada desde el rigor y la seriedad con la que asume sus fines societarios. A pesar de que no es sociedad barata, nuestro número de socios se mantiene siempre constante, porque saben qué obtendrán de nosotros, y esos nos fideliza.

“SCOI avanza despacio, pero es una sociedad prestigiada desde el rigor y la seriedad con la que asume sus fines societarios.”

— **Málaga será la sede del próximo Congreso SECIB que se celebrará del 17 al 19 de noviembre en el Palacio de Congresos de la ciudad andaluza. Junto con el Dr Daniel Torres,**

“

La posibilidad de organizar el próximo Congreso SECIB conjuntamente con el equipo de Cirugía Bucal de Sevilla hacia muy atractivo este evento para mi.

es usted presidente del comité organizador del congreso. ¿Es el importante contenido que tiene este congreso en el campo de la Implantología, junto con su experiencia en la organización de varios congresos de la SCOI, lo que le ha llevado a presidir la próxima edición?

— Antes de ser presidente y fundador de SCOI, era socio de SECIB, atendiendo también a su fundación. Tanto Daniel Torres como yo, somos profesores de Cirugía Bucal, master en Cirugía Bucal y profesionales dedicados a la Cirugía Bucal. Hemos estado muy involucrados en SECIB desde hace muchísimos años, y llevamos SECIB en nuestros genes. En mi caso, si bien fui vicepresidente del Congreso SECIB en Granada en 2005, entendía que tenía la responsabilidad de organizar un evento SECIB como presidente. La posibilidad de organizar este evento conjuntamente con el equipo de Cirugía Bucal de Sevilla hacia muy atractivo este evento para mi. Desde luego que ambos nos encontramos en un estado de madurez importante para la organización de esta clase de eventos, porque hemos organizado muchos desde nuestra posición en SCOI. Como explicamos en Asamblea General de SECIB, el congreso debe tener el ineludible perfil de sus organizadores, y toda nuestra colegiación sabe que el perfil científico de este presidente es

muy implantológico y de marcado perfil científico, de ahí que este programa esté compuesto de esta manera, sin desdeñar por supuesto otros perfiles de la Cirugía Bucal.

— **¿Cuál es el lema del congreso y a qué responde el mismo?**

— El lema de este Congreso es: “La luz en la Cirugía Bucal”. Este es un Congreso que se celebra en Málaga, en la capital de la Costa del Sol, donde la luz lo inunda todo. Fue nuestra intención organizar un congreso con el ADN de sus presidentes, basado en ponencias de altísimo nivel, muy soportadas en evidencia científica, que intentaran traer luz a las problemáticas más actuales de nuestra ciencia. Por ello utilizamos esta analogía en nuestro lema.

“

Es un congreso basado en ponencias de altísimo nivel que intentaran traer luz a las problemáticas más actuales de nuestra ciencia, de ahí el lema de este Congreso “La luz en la Cirugía Bucal”.

— **El programa científico incluye cursos, talleres, simposios, conferencias, etc.. Si tuviera que destacar alguna intervención o evento especialmente**



interesante o novedoso, ¿cuál sería? ¿Nos podría hablar de alguno de los ponentes?

— Nos gustan los eventos que se celebran a una sola sala, donde todos podamos compartir las mismas ponencias, y donde se viva un gran ambiente en la sala de conferencias. Es importante para el conferenciante, pero también es importante para la imagen que la Sociedad proyecta en la participación de su colegiación. El programa está basado en ponencias de altísima calidad clínica o de alta evidencia científica. Algunos de los ponentes no son nombres muy conocidos,

pero son clínicos excepcionales o científicos de un nivel inigualable. La tarde del jueves, disfrutaremos de 4 ponentes que son un referente mundial en estética, todos ellos de habla hispana. Si bien los Dres. Álvarez y Villarroel no son muy conocidos en España, son un referente mundial en la materia. El viernes tendremos

una larga jornada, engalanada por ponentes nacionales e internacionales de prestigio incuestionable, que juntan cientos de publicaciones de impacto en sus áreas de trabajo. Estamos seguros que los ponentes que nos hablarán de aspectos básicos del cáncer, Dres. Castilho y Squarize nos van a sorprender con su ni-

“ *Lo que hará este programa distinto es la participación en el programa principal de 8 de nuestros jóvenes, defendiendo sus trabajos científicos frente de toda la colegiación.* ”

vel de investigación en este campo, y nos harán disfrutar de una perspectiva muy distinta a la que estamos acostumbrados. El sábado cerramos el congreso con una sesión interesante en aspectos de ingeniería tisular e ingeniería aplicada a la Odontología que no nos dejara indiferentes, con 4 personalidades de máximo prestigio internacional.

Pero sin duda, lo que hará este programa distinto es la participación en el programa principal de 8 de nuestros jóvenes, defendiendo sus trabajos científicos enfrente de toda la colegiación, dándole el valor que se merece al trabajo de investigación que desarrollamos en nuestros centros y a las jóvenes promesas que nuestras academias desarrollan. Todo ello confecciona un programa muy interesante, desde nuestro punto de vista.

“

Málaga es un acierto de ciudad desde

toda perspectiva, y sabemos que los congresistas la disfrutarán.

— **¿Qué número de congresistas esperan recibir?**

— Es difícil predecir el número de congresistas esperado, pero esperamos al menos igualar la convocatoria que el magnífico congreso de SECIB Bilbao tuvo. Hemos desarrollado un congreso con un panel de ponentes muy estudiado, y esperamos contar con la confianza de nuestros compañeros de la SECIB y con los

colegiados de nuestra comunidad, como fortaleza del congreso. — **En esta ocasión la sede de esta cita científica será Málaga ¿Qué ofrece esta ciudad al congresista?**

— Málaga ofrece muchas cosas a sus visitantes. Es la ciudad cosmopolita del Sur, llena de museos, con gran tradición cultural, con unas infraestructuras de ocio únicas, buen acceso por tren y avión, y sobre todo un clima y una gastronomía únicas. Málaga es un acierto de ciudad desde toda perspectiva, y sabemos que los congresistas la disfrutarán.

— **Para terminar, son muchas las razones para no perderse esta reunión científica. ¿Aportaría algún otro argumento que anime a los profesionales a su asistencia?**

— Un congreso no es solo ciencia, no solo es clínica, no solo es evidencia. Un congreso de una sociedad como la nuestra, es un punto de encuentro, un reencontrar a los amigos, un lugar de conversación, un sitio para compartir, para emprender nuevas metas, para comprometerse con uno mismo y con los demás. Un congreso es un espacio de crecimiento personal y profesional. A veces escucho a los jóvenes quejarse de que los congresos aportan poco, que los ponentes se repiten, que las temáticas son

“

Los congresos son puntos de reflexión

sobre lo que cada uno hace realmente en la profesión y sobre que papel cada uno desea realmente jugar.

las mismas, y que el único motivo del evento es la diversión social que aporta. Sé que en su camino de madurez profesional aprenderán que los congresos científicos son otra cosa. Son puntos de reflexión sobre lo que cada uno hace realmente en la profesión y sobre que papel cada uno desea realmente jugar en la misma. El papel que el Congreso juega en nosotros cada año es trascendente. Ahora que cada uno mire a su interior y evalúe lo que él hace por la Sociedad y por la profesión, y lo que ésta hace por él. Estoy seguro que en Málaga se reunirán las personas que valoran lo que un congreso es, que son a quienes, en definitiva, estamos esperando y para quienes llevamos trabajando estos dos últimos años. ¿Hay argumentos para dejar de asistir a este congreso? Que cada uno juzgue. Os esperamos en Málaga

“

Un congreso de una sociedad como la nuestra, es un punto de encuentro, un reencontrar a los amigos, un lugar de conversación, un sitio para com-

partir, para emprender nuevas metas, para comprometerse con uno mismo y con los demás.



Málaga SECIB 2016

17-19 de noviembre

XIV Congreso de la Sociedad
Española de Cirugía Bucal
Palacio de congresos de Málaga

PONENTES:

José Manuel Aguirre
Orlando Álvarez
Gustavo Ávila
Tord Berglundh
Rogerio Castilho
Juan Alberto Fernández
William Giannobile
Xavier Gil
Ramón Gómez
Oscar González
Miguel Peñarrocha
José Manuel Somoza
Cristiane Squarize
Marius Steigmann
Agume Uribarri
Milko Villarroel
Carlos Araujo
Lior Shapira
Frank Schwarz

TALLERES:

Óscar Arias
Gustavo Cabello
José Javier Cabrera
Octavi Camps
José María Delgado
Oscar González
Guillermo Machuca
Norberto Manzanares
Héctor Rodríguez
Sergio Spinato
Marius Steigmann

CURSO PROTÉSICOS

Andrés de la Rosa
Iñaki Olano
Javier Suárez

CURSO HIGIENISTAS:

Ignacio Fernández
Aida Gutiérrez
Lourdes Gutiérrez



XIV CONGRESO NACIONAL SECIB



CARTA DEL PRESIDENTE



Pablo Galindo Moreno y Daniel Torres Lagares
Co-presidentes del Comité Organizador

Queridos amigos y compañeros de la SECIB:

Tras la exitosa cita de SECIB Bilbao, nuestra Sociedad se pone en marcha para la próxima etapa del camino que tendrá lugar en Málaga, en el año 2016. Los profesores Daniel Torres y Pablo Galindo, como co-presidentes de esta cita, queremos animaros a participar en dicha cita de la forma más activa posible.

Es nuestra intención, que entre el 17 y el 19 de noviembre, podamos reunir en el Palacio de Congresos de la capital malagueña a un nutrido grupo de colegas del más alto nivel, que actualizarán nuestros conocimientos en el campo de la Cirugía Bucal y la Implantología.

Para ello, este comité organizador, basado en las tendencias de nuestra profesión, ha diseñado un programa en torno a cuatro grandes áreas específicas de nuestra actividad: Ingeniería tisular y desarrollo en Implantología, Estética y prótesis avanzada, Terapéutica avanzada en Implantología y finalmente Cirugía y su asociación a la Patología Quirúrgica oral.

Para desarrollar estas líneas de trabajo, pretendemos rodearnos de grandes profesionales que cubran nuestra dualidad profesional: la excelencia clínica y la investigación de máximo nivel, ambas partes imprescindibles para nuestro desarrollo profesional. Contaremos con dictantes de la academias más prestigiosas y con un nutrido grupo de clínicos excepcionales de talla mundial.

Algunas novedades de esta edición de nuestro congreso nacional nos llevara a desarrollar toda la actividad en un solo auditorio para evitar que se disipen los avances que se van a presentar. También se han planteado al menos tres talleres de máximo nivel impartidos por algunos de los ponentes citados anteriormente, que nos acompañarán así durante gran parte del Congreso.

De igual forma, el comité científico y el comité organizador tendrán especial cuidado en seguir elevando el nivel de las comunicaciones orales presentadas en el congreso, iniciando el apartado de Comunicaciones TOP: 12 comunicaciones orales de carácter científico que por sus aportaciones serán seleccionadas por el Comité Científico serán presentadas en las sesiones plenarias, permitiendo a todos compartir y participar del avance de trabajo de nuestros socios más jóvenes.

Disfrutaremos de este congreso en la bonita ciudad de Málaga, una ciudad volcada al mar, capital de la Costa del Sol, donde la luz y la alegría se funden para ofrecer a sus visitantes lo mejor de nuestro espíritu andaluz. Nuestra hospitalidad y nuestra manera de entender la vida harán de este nuevo congreso SECIB, una vez más, un evento inolvidable.

Os esperamos en SECIB-Málaga 2016

Pablo Galindo Moreno / Daniel Torres Lagares
Co-presidentes del Comité Organizador
XIV Congreso Nacional SECIB 2016

FECHAS IMPORTANTES A RECORDAR

1 de enero de 2016	Inicio periodo de inscripción
30 de junio de 2016	Cierre recepción de Resúmenes - Comunicaciones

**COMITÉS****Comité Organizador**

Presidentes	Pablo Galindo Moreno Daniel Torres Lagares
Secretario	Ildefonso Moreno Riestra
Tesorero	Rafael Flores Ruiz
Vocales	Vanessa Montoya Salazar Patricia Bargiela Marta Ventura Rui Figueiredo Cristina Hita Iglesias Inmaculada Ortega

Comité Científico

Presidentes	José Luis Gutiérrez Pérez Elena Sánchez Fernández	Vocales	Ana Carrillo Lourdes Gutiérrez Manuel M ^a Romero Ruiz Marisa Heras Meseguer Maribel González Martín Francisco O'Valle Lola Conde Fernández Eugenia Asián González
Vicesidente	Lucas Bermudo Añino		
Secretarios	Antonio Batista Cruzado Miguel Padial		

**PONENTES INTERNACIONALES Y NACIONALES**

<i>Dr. José Manuel Aguirre</i>	<i>Dr. Sergio Spinato</i>	<i>Dr. Xavier Gil Mur</i>
<i>Dr. Gustavo Ávila Ortiz</i>	<i>Dr. Marius Steigman</i>	<i>Dr. Oscar González Martín</i>
<i>Dr. Rogerio M. Castilho</i>	<i>Dr. Milko Villarroel</i>	<i>Dr. José M. Somoza Martín</i>
<i>Dr. William Giannobile</i>	<i>Dr. Orlando Álvarez</i>	<i>Dra. Cristiane H. Squarize</i>
<i>Dr. Ramón Gómez Meda</i>	<i>Dr. Tord Berglundh</i>	<i>Dra. Agurne Uribarri</i>
<i>Dr. Miguel Peñarrocha Diago</i>	<i>Dr. Juan Alberto Fernández</i>	<i>Dr. Carlos Araujo</i>



JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN CIRUGÍA BUCAL Y ENTREGA DE PREMIOS SECIB 2015

PROGRAMA CIENTÍFICO

La Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB) entregará el próximo sábado 7 de mayo los Premios Honoríficos SECIB 2015

La Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB) entregará el próximo sábado 7 de mayo los Premios Honoríficos SECIB 2015 en la sede del Col·legi Oficial d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya (COEC) de Barcelona, en el marco de la Jornada de Ac-

tualización en Cirugía Bucal. El Prof. Dr. Eduard Valmaseda, presidente de la SECIB, será el encargado de entregar estos premios, que alcanzan su cuarta edición, en sus tres categorías: nacional, internacional y de Comunicación.

El Prof. Dr. José Luís Gutiérrez Pérez, recibirá el Premio Nacional SECIB 2015 por su gran labor desempeñada en beneficio de la cirugía bucal en general, y dentro de la SECIB en particular, ya que además fue presidente de

Dr. James Hupp: "Principles of Managing Oro-facial Infections"



- Doctor en Odontología (DMD) "Cum Laude". Harvard School of Dental Medicine. 1977.
- Doctor en medicina (MD). The University of Connecticut School of Medicine. 1982.
- MBA. Loyola College in Maryland. 2000.
- Residencia en Cirugía Oral y Maxilofacial - University of Connecticut, 1980.
- Medicina Interna - Harbor UCLA Medical Center, 1983
- Editor jefe de la revista "Journal of Oral and Maxillofacial Surgery" desde 2011.
- Decano fundador de la Facultad de Odontología. East Carolina University, 2008-2011.

- Profesor de Cirugía Oral y Maxilofacial. East Carolina University, desde 2008.
- Profesor del departamento de Cirugía. East Carolina University, desde 2009.
- Profesor adjunto de Cirugía Oral y Maxilofacial. University of North Carolina-Chapel Hill, desde 2009.
- Decano de Odontología. University of Mississippi Medical Center, 2002-2008.
- Chair del departamento de Patología y Cirugía Oral y Maxilofacial. University of Maryland Medical Center, 1994 - 2002.
- Presidente del American Board of Oral and Maxillofacial Surgery, 2002-2003.

esta sociedad científica. Por otra parte, el Premio Internacional SECIB 2015 recaerá en el doctor Crispian Scully, profesor emérito de University College London (Londres) y uno de los máximos exponentes mundiales en medicina oral a tenor de sus más de 1000 publicaciones sobre la es-

pecialidad. Y finalmente el Premio Comunicación se concede a la Revista Maxillaris, en reconocimiento a su labor de difusión de la Cirugía Bucal.

Con motivo de la Jornada de Actualización en Cirugía Bucal, los asistentes al acto podrán disfru-

tar de las ponencias impartidas por los Profs. Drs. James Hupp, José Vicente Bagán y José Luís Gutiérrez Pérez, permitiendo profundizar conceptos relacionados con la cirugía bucal y la medicina oral. A continuación, detallamos las ponencias previstas durante la jornada de actualización:

Dr. José V. Bagán: "Lesiones potencialmente malignas en la cavidad oral."



- Licenciado en Medicina y Cirugía. Facultad de Medicina de Valencia. Junio de 1978.
- Médico Especialista en Estomatología. Escuela de Estomatología de la Facultad de Medicina de Valencia. 1980
- Premio Extraordinario de Doctorado de la Universidad de Valencia. 1985.
- Catedrático de Medicina bucal (Estomatología). Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia. Tras concurso público – oposición. Desde el 23 de Mayo de 1990 hasta la actualidad.
- Jefe de Servicio de Estomatología del Hospital General Universitario de Valencia. Tras concurso público – oposición. Desde el 8 de Enero de 1993 hasta la actualidad.
- Director del Master de Medicina Oral de la Universidad de Valencia. Desde el curso académico 1994-95 hasta la actualidad.
- Director de la revista "Medicina Oral Patología Oral y Cirugía Bucal". Es la única revista española de la Odontología indexada en SCI, JCR, INDEX MEDICUS / MEDLINE.
- Editor asociado de una revista internacional incluida en el JCR: Oral Diseases (indexada en SCI-JCR, PubMed-Medline).
- Presidente de la Academia Europea de Medicina Oral (desde Septiembre 2010 hasta la actualidad)

José Luís Gutiérrez Pérez: "Cáncer Bucal: Nuevos retos para el odontólogo."



- Licenciado en Medicina y Cirugía. Universidad de Sevilla.
- Médico especialista en Estomatología. Universidad de Sevilla.
- Médico especialista en Cirugía Oral y Maxilofacial. H.U Virgen del Rocío, Sevilla.
- Doctor en Medicina y Cirugía. Universidad de Sevilla.
- Profesor titular de Cirugía Bucal. Universidad de Sevilla.
- Director del Master de Cirugía Bucal. Universidad de Sevilla.
- Director de la Unidad de Gestión Clínica Intercentros de Cirugía Oral y Maxilofacial. H. U. Virgen del Rocío y Virgen de la Macarena, Sevilla.
- Decano de Odontología. Universidad de Sevilla. Hasta 2008.
- Director Gerente del Servicio Andaluz de Salud. Hasta 2014.

EVENTOS SECIB

CALENDARIO DE EVENTOS

La Sociedad Española de Cirugía Bucal continua apostando por la Formación Continua en este nuevo curso y sigue siendo uno de los pilares fundamentales de la Sociedad. Se contará con diferentes cursos de formación continuada distribuidos a lo largo de la geografía española que abarcarán las diferentes áreas de nuestra disciplina. El calendario provisional de los Cursos de Formación Continua que se irá ampliando a lo largo de 2016 (para más información visitar: www.secibonline.com)



Rehabilitación fija en maxilares atróficos



Principios de la cirugía bucal y tratamientos de dientes incluidos.



de periimplantitis.



Implantología y Regeneración ósea.



Control del Dolor en Odontología.



Curso de Microcirugía en Odontología y Cirugía Bucal (Centro de Microcirugía de Mínima Invasión Jesús Usón).

DRA. ESTHER MUÑOZ SOTO

ENTREVISTA

La Dra. Esther Muñoz Soto es licenciada en Odontología por la Universidad de Granada en 1996, Universidad donde se doctoró con Sobresaliente “cum laude” en el año 2000.

La Doctora Muñoz Soto obtuvo el certificado en Periodoncia (2007) por la Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México. Además es Máster en Cirugía Bucal e Implantología (2001-2004) y Máster en Ingeniería Tisular (2014-2015) por la Universidad de Granada.

Desde 2005, desarrolla su labor docente como profesora colaboradora del Máster de Cirugía e Implantología de la Facultad de Odontología de la Universidad de Granada. Asimismo, colabora como profesora en el Máster de Periodoncia dirigido por el Dr. Raúl Caffesse en el centro de Formación Continua de Elche desde 2007. Fue coordinadora del Curso Básico de Cirugía Básica e Implantología en 2010.

Es autora de numerosas publicaciones en revistas científicas y ha presentado múltiples comunicaciones orales y posters en congresos nacionales e internacionales. Es miembro ITI y de las sociedades científicas SEPES, SECIB y SEPA.

Complementa su actividad profesional con el ejercicio de la práctica Privada en Armilla, Granada.



— De entre todas las opciones académicas que tenía una vez terminada la carrera, ¿por qué decidió “especializarse” en Implantológica y periodoncia?

— Creo que la Cirugía es el área que más atrae a la mayoría de los alumnos. Supongo que en ella proyectamos una responsabilidad en el diagnóstico y tratamiento de patologías (quistes, dientes incluidos, etc.), manejo de tejidos blandos y duros, así como la apasionante labor de

planificación y rehabilitación estética y funcional sobre implantes.

“

Cada vez es más rápida la instauración

de nuevas técnicas quirúrgicas aunque se practiquen en otros países.

— Durante su formación, ¿Qué experiencias internacionales has vivido?

— Durante la realización del Máster de Cirugía Bucal e Implantología recuerdo con especial cariño mis dos primeras salidas. Asistí al congreso europeo EFOSS-SECIB en Trier (Alemania), donde se impartieron conferencias de gran valor científico. Pero lo que me marcó fue el curso de tejidos blandos del Dr. Pallacci. Aunque sin duda, la experien-

“

El reconocimiento que supuso la recepción del premio de mejor artículo publicado en la revista RCOE en 2002 fue un inicio motivador en mi carrera investigadora.

cia con el grupo de españoles fue lo mejor.

También tuve la oportunidad de realizar una estancia en la clínica del Dr. Peter Moy en Los Ángeles (CA, USA). Me fascinó su clínica, el increíble equipo de profesionales y los conceptos novedosos en rehabilitación con implantes en el desdentado total. De nuevo, la convivencia con mis compañeros españoles fue inolvidable, de ello aprendí muchísimo con sus

reflexiones y sabias ideas.

— **¿Es importante tener una visión internacional de la profesión? ¿Considera que se están haciendo procedimientos o técnicas en el extranjero que no han llegado a España?**

— España es cantera de grandes profesionales en Cirugía y Periodoncia; sin embargo, formarse y compartir experiencias en el extranjero enriquecedor para la formación de cualquier profesional.

No obstante, dada la globalización y el intercambio de casos clínicos y opiniones en las redes sociales especializadas, cada vez es más rápida la instauración de nuevas técnicas quirúrgicas aunque se practiquen en otros países.

— **¿Qué piensa sobre el nivel de la Periodoncia e Implantología en España comparado con el resto de Europa y el Mundo?**

— Somos muy afortunados con los grandes profesionales de nuestro país. El trabajo impecable e imparable que está haciendo el grupo de periodoncia de Madrid, liderado por el profesor, mundialmente conocido, Mari-



Sesión en quirófano de la IX promoción del máster de Cirugía Bucal e Implantología con los profesores José Antonio Álvaro y Esther Muñoz.



La Dra. Esther Muñoz Soto durante una sesión de planificación de un caso clínico del máster de Cirugía Bucal e Implantología.

no Sanz, lo demuestra. En el campo de la Implantología tenemos la grandísima suerte de contar con el Dr. Iñaki Gamborena. A mi juicio el mejor rehabilitador bucal, sobretodo en casos de implantes inmediatos post-extracción, como se refleja en su libro "EVOLUTION: protocolos contemporáneos de los implantes unitarios anteriores" recientemente publicado.

“ Siempre he sido una persona inquieta y con necesidad de aprender de otras personas.

— En 2002, recibió el premio al mejor artículo publicado en la revista RCOE por el trabajo titulado 'Efectividad de selladores

de fisura más barniz de flúor en distintas superficies dentarias: ensayo de campo a 24 meses'. ¿Qué valor especial tuvo para usted este premio por ser uno de sus primeros trabajos de investigación?

— Como coautora del trabajo fue una gran alegría recibir este premio, por ser fruto de un extenso trabajo en el área de la Odontología Preventiva y Comunitaria que dio como fruto varias tesis doctorales, incluida la mía. Además este reconocimiento fue un inicio motivador en mi carrera investigadora.

— ¿Cómo surgió la investigación por la que fueron premiados?

— Siempre he sido una persona inquieta y en esta necesidad de aprender de otras personas, mi compañera Belén Prados y yo fuimos a un Centro de Atención

Primaria para aprender del especialista de área, la doctora Estrella Prados.

Como resultado del trabajo que se venía realizando en los programas de salud bucodental de dicho Centro en los años que estuvimos colaborando allí, se propuso plasmar en un trabajo de investigación los resultados del programa bajo la tutela del Profesor Manuel Bravo. Fue una colaboración muy fructífera entre la Universidad de Granada y el Servicio Andaluz de Salud.

“ Considero fundamentales las presentaciones orales y pósters para la difusión de la investigación básica y aplicada a profesionales que no se dedican a este campo.

— Esta y otras investigaciones, además de dar fruto en numerosas publicaciones científicas, ha dado lugar a numerosas presentaciones orales y posters en diversos congresos de sociedades científicas. ¿Recuerda cuál fue su primera presentación de un trabajo científico? ¿Cómo lo vivió?

— Mi debut fue en 1997, en un Congreso de la SESPO en San Lúcar de Barrameda. para ello realizamos un póster que no seguía el esquema convencional de un trabajo científico, DE, sino que intentamos darle un sentido totalmente visual y terminamos estructurándolo como un organigrama.



Las hermanas MUÑOZ SOTO: M^a José, Eva y Esther.

Fueron horas de trabajo, reuniones, risas; donde se forjó una gran amistad con mi directora de Tesis, la profesora M^a Paloma González, quien pacientemente sufrió nuestra ignorancia, atrevimiento y entusiasmo.

— **Este primer congreso dió paso a muchos otros. Tras varios años de experiencia en este campo, ¿qué tiempo medio le supone la elaboración de un póster?**

— Cada póster implica un trabajo base de investigación, una búsqueda bibliográfica anterior y posterior al trabajo de campo/laboratorio para complementar los resultados y poder discutirlos y, lo más importante, tener capacidad de síntesis de los contenidos

para que todo lo importante quede recogido. A todo ello hay que sumarle el trabajo de maquetación y edición que debe ser atractivo y acorde al tema y al congreso. Siempre me ha gustado mimar todos los detalles, pero sobre todo el tema de la presentación me parece fundamental ya que es una forma de presentación científica visual, directa y breve.

— **¿Cuáles serían las claves para elaborar un buen póster científico?**

— Supongo que lo imprescindible es seleccionar un tema interesante y bien planificado, con un título llamativo acompañado de una presentación visualmente atractiva que siga las normas del congreso. Aunque sinceramente, es algo que aún no tengo muy claro.

“

Cada póster implica un trabajo base de investigación, una búsqueda bibliográfica para complementar los resultados y tener capacidad de síntesis de los contenidos para que todo lo importante quede recogido en un trabajo de maquetación y edición que debe ser atractivo.



Imagen de la nueva clínica MUÑOZ SOTO DENTAL.

— **¿Qué interrelación le permite la exhibición de un póster con el resto de asistentes al congreso?**

— Aunque podría parecer que la interrelación es poca, ya que el momento de exposición del contenido se reduce a la defensa del mismo, el cual suele ser breve y limitado a los miembros responsables de realizar la supervisión de los trabajos, la exposición del mismo durante el congreso permite su difusión al resto de asistentes.

— **A su juicio, ¿se deben fomentar las presentaciones orales y pósters en los congresos?**

— Si, ya que los considero fundamentales para la difusión de la investigación básica y aplicada a profesionales que no se dedican a este campo, pero que varias veces al año acuden a cursos y congresos para su formación y actualización.

— **Adentrándonos en la clínica, ¿se ha visto afectada la práctica endodóntica con el desarrollo experimentado por la Implantología en los últimos años?**

— Desde mi punto de vista creo que son dos tratamientos con indicaciones muy precisas. No considero que el mejor de los implantes pueda sustituir a un diente. Siempre que un diente esté en buenas condiciones clínicas y funcionales debería mantenerse en boca, aunque los implantes son una magnífica opción para reponer dientes perdidos.

— **¿Cómo ha evolucionado Clínica Dental Esther Muñoz Soto desde que se inauguró?**

— Clínica Dental Esther Muñoz Soto nació, gracias al esfuerzo de

“ En 2015 hemos hecho realidad nuestro sueño inaugurando MUÑOZ SOTO DENTAL, una clínica de cuatro gabinetes que cuenta además con un área de formación, en la que hemos proyectado todas nuestras ilusiones.

un año de trabajo fuera de Granada y al apoyo de mi hermana M^a José, abriendo mi primera clínica de un gabinete en febrero de 1998, donde ambas trabajábamos.

“ La práctica privada me ha permitido tener la libertad para poder formarme y asistir a los cursos, máster y estancias para enriquecer mi práctica diaria.

En 2000, ya con dos gabinetes, se unió a nosotras mi hermana Eva; y en 2015 hemos hecho realidad nuestro sueño inaugurando MUÑOZ SOTO DENTAL, una clínica de cuatro gabinetes que cuenta además con un área de formación, en la que hemos proyectado todas nuestras ilusiones.

— **¿Qué es lo que más le gusta de trabajar en el campo de la práctica privada?**

— Tengo la gran suerte de trabajar con mi familia en una clínica que además de ser nuestro centro de trabajo, es un lugar en el que compartimos todo. El interés conjunto por el trabajo bien hecho, la formación continua y la pasión en lo que hacemos convierte el trabajo en una bendición.

La práctica privada me ha permitido tener la libertad, tanto económica como laboral, para poder formarme y asistir a los cursos, máster y estancias que he considerado oportunos para enriquecer mi práctica diaria.

SECIB ORGANIZA UN CURSO SOBRE ENFERMEDADES PERIIMPLANTARIAS EN EL COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA



De izda. a dcha. Dr. Xavier Costa y Dr. Javier Mir.

La Sociedad Española de Cirugía Bucal organizó el pasado 28 de Noviembre el curso teórico-práctico: "Las enfermedades periimplantarias: diagnóstico, prevención y tratamiento".

El curso tuvo lugar en la sede del Colegio Oficial de Dentistas de Las Palmas de Gran Canaria, contando con la asistencia de numerosos profesionales de distintos perfiles clínicos.

Los doctores Xavier Costa y Javier Mir, profesores del Máster de Cirugía Bucal e Implantología Bucofacial de la Universidad de Barcelona, fueron los encargados de impartir tanto la parte teórica como la práctica durante el curso.

Durante la mañana, se expusieron los conceptos fundamentales sobre prevención, tratamiento y mantenimiento de las enfermedades periimplantarias, detallan-

La Sociedad Española de Cirugía Bucal organizó el pasado 28 de Noviembre el curso teórico-práctico: "Las enfermedades periimplantarias: diagnóstico, prevención y tratamiento"

do los diferentes enfoques terapéuticos que pueden llevarse a cabo en caso de hallarse ante un paciente con mucositis o periimplantitis.

Posteriormente, durante la tarde, los asistentes pudieron poner en práctica los conceptos detallados durante la mañana, realizando la descontaminación de superficie, cirugía resectiva y cirugía regenerativa sobre modelos.

Para la SECIB es muy importante fomentar e impulsar la formación continuada de los profesionales y estudiantes de la profesión en los campos de la Cirugía Bucal y la Implantología.



El Dr. Javier Mir en la sesión teórica.



El Dr. Xavier Costa en la sesión teórica.

ENTREVISTA PREMIO MEJOR ARTICULO CIENTIFICO

DR. JOAQUIN ALVIRA GONZÁLEZ

ENTREVISTA

La Sociedad Española de Cirugía Bucal entregó el pasado 27 de Noviembre en Valencia el Premio SECIB al mejor artículo de investigación 2015 en la categoría al “Mejor artículo publicado en Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal” por el artículo “Compliance of postoperative instructions following the surgical extraction of impacted lower third molars: A randomized clinical trial”. Entrevistamos a uno de sus autores, el Dr. Joaquín Alvira González.



— **Háblenos un poco sobre usted**

— Soy Licenciado en Odontología por la Universidad de Barcelona. Posteriormente cursé el Master de Cirugía Bucal e Implantología Bucofacial bajo la dirección del Prof. Dr. Cosme Gay Escoda durante tres años donde no sólo me formé como especialista sino que despertó mi interés investigador. En la actualidad mi profesión se centra principalmente en ambos campos (Cirugía Bucal e Implantología) compaginando mi vida profesional con la realización de mis estudios de doctorado que espero finalizar en breve.

— **Por qué decidió estudiar Cirugía Bucal? ¿Qué valora más positivamente de su formación de postgrado/máster?**

— Decido estudiar Cirugía Bucal en el momento en el que curso las clases de pregrado. Siempre he sido una persona con vocación médico-quirúrgica. Además la exigencia mostrada por los profesores que la imparten así como lo ampliamente formados que veía a los alumnos de postgrado hicieron que rápidamente tuviera claro hacia donde quería que se encaminara mi carrera como odontólogo.

— **Cómo valora la situación actual de la odontología especialmente para los colegiados más jóvenes.**

— La situación actual en general es delicada y esto afecta especialmente a los profesionales jóvenes. Actualmente los odontólogos debemos luchar no sólo por la escasa oferta de puestos de trabajo frente a la gran demanda, sino que a esto se añade el carácter comercial que se está imponiendo en nuestra profesión. Desde hace unos años el sector odontológico está encaminado hacia una vertiente



El Dr. Joaquín Alvira González recibe el premio de manos del Dr. Eduard Valmaseda, Presidente de la SECIB, y el Dr. Daniel Torres, vocal de la SECIB y miembro del Comité Científico de la sociedad.

más empresarial que médica y el echo que personas ajenas al mundo sanitario puedan dirigir/ coordinar centros y clínicas sin conocimiento alguno sobre el mundo odontológico y que además puedan tomar decisiones sobre la salud de pacientes creo personalmente que no ayuda ni al desarrollo de nuestro sector ni a la imagen pública, tal y como hemos podido observar recientemente. Los colegiados jóvenes además deben hacer frente a un hándicap añadido como es su falta de experiencia, dificultando no sólo la búsqueda de trabajo sino que el poco al que pueden acceder en la mayoría de casos presenta limitaciones que no les permite evolucionar como profesionales.

— **¿Y el futuro de la Cirugía Bucal en nuestro país?**

— La Cirugía Bucal es sin duda uno de los campos odontológicos al que le veo un futuro muy prometedor. La amplia formación

“ Siempre he sido una persona con vocación médico-quirúrgica.

que existe en nuestro país con los diferentes postgrados que se ofertan en las universidades unido al empuje que está realizando desde la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB) acabará desembocando en lo que estoy seguro que todos los miembros

deseamos, que no es otra que se reconozca nuestra especialidad más pronto que tarde.

— **La SECIB le ha concedido el premio al mejor artículo científico publicado en la revista Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal, ¿que le animó a presentarse a la convocatoria?**

— Desde mi formación de postgrado se me inculcó la necesidad de revisar periódicamente la bibliografía así como de investigar y publicar. La convocatoria es el paso siguiente a la publicación de los artículos para que personas expertas en el campo puedan valorar de forma rigurosa el valor y la importancia de tu trabajo.

— **¿Qué representa para usted la concesión del premio?**

— Para mi es una mezcla de agra-

decimiento y satisfacción. Por un lado agradecimiento que profesionales de reconocido prestigio hayan escogido mi trabajo y por otro lado satisfacción por ver que la recompensa al trabajo y al esfuerzo acaba llegando cuando menos te lo esperas.

“

La Cirugía Bucal es sin duda uno de los

campos odontológicos al que le veo un futuro muy prometedor.

— **Su estudio versa sobre el cumplimiento de las instrucciones postoperatorias después de la extracción de los terceros molares inferiores, ¿qué papel juega el cumplimiento estricto de las mismas en el curso postoperatorio?**

— Sin duda, el incumplimiento de las recomendaciones dadas por el profesional influye directamente en el curso postoperatorio de cualquier intervención quirúrgica, afectando en la mayoría de los casos de forma negativa. Sin embargo, el cumplimiento de las instrucciones de cualquier intervención y particularmente de la extracción de terceros molares es un factor paciente-dependiente y que el profesional no puede controlar de forma rigurosa. No hay que olvidar que son recomendaciones y no obligaciones y que el paciente es una variable a la que hay que intentar “controlar” para que durante el postoperatorio surjan las menores complicaciones posibles.

— **¿Cuál cree que sería la manera más efectiva de informar a los pacientes sobre las instrucciones postoperatorias para mejorar el cumplimiento de las mismas?**

— No existe una forma estandarizada para garantizar un mayor cumplimiento debido a que existen demasiadas variables que se deberían tener en cuenta. En la actualidad disponemos de guías y pautas generales de las que nos podemos ayudar pero al final, tal y como comento en el artículo, creo que la mejor manera de favorecer el cumplimiento de nuestras instrucciones es adaptarnos al perfil del paciente de forma individual y de las necesidades de cada caso para que se comprendan y se cumplan en la mayor proporción posible.

— **¿Qué papel juega la investigación en el desarrollo de la profesión? ¿Cree que la investigación está suficientemente respaldada en nuestro país?**

— Es un pilar fundamental. Sin la investigación no es posible evolucionar ni desarrollar nuevas técnicas y protocolos. Sin duda el campo de la implantología es el reflejo de la importancia de la investigación donde se ha podido observar los cambios que se han llevado a cabo en muy poco tiempo.

“

Desde mi formación de postgrado se me inculcó la necesidad de revisar periódicamente la bibliografía así como de investigar y publicar.

Centrándonos en nuestra profesión, creo que la investigación en el campo de la Odontología no obtiene la ayuda ni el reconocimiento que personalmente debería. A pesar de estas limitaciones creo podemos presumir de tener centros de formación/investigación así como de investigadores de reconocido prestigio en España y a nivel internacional que se refleja en la cantidad y calidad de publicaciones que los respaldan.

“

La mejor manera de favorecer el cumplimiento de nuestras ins-

trucciones es adaptarnos al perfil del paciente de forma individual y de las necesidades de cada caso.

— **¿Qué consejo le daría a un joven estudiante que ha terminado una formación de postgrado que tiene que incorporarse al mundo laboral?**

— Paciencia y esfuerzo. Creo que es fundamental que un profesional acabado de salir de un programa de postgrado así como también un odontólogo recién licenciado entiendan desde el primer día. Paciencia por las circunstancias que nos está tocando vivir por desgracia y que les afecta muy directamente a ellos. Y esfuerzo porque al final con constancia y siendo un profesional riguroso el premio acaba llegando.

SECIB Y HOWDEN – UBK RENUEVAN SU ACUERDO DE COLABORACIÓN

ACUERDO DE COLABORACIÓN



De izda. a dcha.: Sr. Alejandro González, Dr. Eduard Valmaseda, Sra. Marta Ventura, Sr. Francisco Rico y Sra. Eva Jante.



howden

Al encuentro acudieron por parte de la SECIB acudieron su presidente, el Dr. Eduard Valmaseda, y la Directora Ejecutiva, la Sra. Marta Ventura. Por parte de Howden Iberia – UBK, estuvieron presentes el Sr. Francisco Rico, Director de Subdivisión, la Sra. Eva Jante, Adjunta a Dirección, y el Sr. Ale-

jandro González, Director de Marketing.

Durante la reunión mantenida, el Dr. Eduard Valmaseda, destacó la importancia de mantener los lazos de colaboración con Howden Iberia – UBK, empresa especializada en consultoría y asesoramiento de riesgos en

El pasado 30 de noviembre, la Sociedad Española de Cirugía Bucal y Howden Iberia – UBK Correduría de Seguros, renovaron su acuerdo de colaboración firmado en octubre de 2012

Odontología, precisamente por el hecho de no ser habitual “encontrar la especialización que te encuentras en esta empresa; es muy interesante que Howden – UBK tenga conocimiento especializado ya que los odontólogos, tenemos en este aspecto una problemática especial”.

Con la renovación de este acuerdo, SECIB mantiene la colaboración con la industria del sector de la Odontología y la Cirugía Bucal en general, y en este caso, en beneficio de los socios más jóvenes de la Sociedad y futuros profesionales.

SECIB ESTUVO PRESENTE EN LA INAUGURACIÓN DE LA REFORMADA SEDE DEL CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS

CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS



Firma en el Libro de Honor del Consejo General de Dentistas.

De izq. a dcha. Sr. Joaquín de Dios, Dr. Óscar Castro, Sr. José Javier Castrodeza y Sr. José Antonio Zafra.

El pasado 2 de diciembre la Sociedad Española de Cirugía Bucal, representada por su presidente, el Dr. Eduard Valmaseda, asistió a la inauguración de las reformas de la sede del Consejo General de Dentistas en Madrid



El Sr. José Javier Castrodeza, Secretario General de Salud y Consumo, condecorado por el Consejo General de Dentistas de manos del Dr. Óscar Castro y el Sr. José Antonio Zafra, presidente y vicepresidente del Consejo General de Dentistas, respectivamente.

Al acto de inauguración asistió el Secretario General de Salud y Consumo, el Sr. José Javier Castrodeza, en representación del Ministerio de Sanidad, Igualdad y Servicios Sociales, así como el presidente del Consejo General de Dentistas, el Dr. Óscar Castro, y presidentes de colegios y representantes de otras sociedades científicas.

En la reunión celebrada, los profesionales aprovecharon para solicitar la colaboración del Gobierno y transmitieron la preocupación que suponen diferentes aspectos para la profesión en general, como son la necesidad de crear las especialidades oficiales en Odontología, la plétora profesional que sufre la profe-

sión odontológica y la falta de una regulación especial de la publicidad sanitaria en España.

En relación a la creación de las especialidades oficiales, el Dr. Óscar Castro, presidente del Consejo General de Dentistas, planteó al Secretario General de Salud y Consumo, el Sr. José Javier Castrodeza, el agravio comparativo en el que se encuentran los dentistas españoles respecto a los profesionales de la mayoría de países de la Unión Europea, ya que estos últimos ven reconocido su título de especialista en España, pero los profesionales españoles no pueden obtener el título de especialista en nuestro país debido a que no existen todavía.

A este respecto, el Dr. Óscar Castro recordó el acuerdo unánime suscrito el pasado 16 de julio por el Consejo General de Dentistas, las universidades y las Sociedades Científicas para solicitar de forma conjunta a los Ministerios de Educación y Sanidad la creación de especialidades oficiales en Odontología.

Por todo ello, el Sr. José Javier Castrodeza respondió a dicha petición garantizando que el Ministerio de Sanidad, Igualdad y Asuntos Sociales estudiará la propuesta que les fue remitida y aprovechó para felicitar al Consejo General de Dentistas por el acuerdo unánime al que se llegó el pasado mes de julio.

PATROCINADORES

PATROCINADORES



ADIN

www.adin-iberica.com

Vía Manuel de Falla, 14
08753, Fontpineda



BIOHORIZONS

<http://es.biohorizons.com>

c/ Oruro 9, 1ª pl
28016, Madrid



DENTAID S.L.

www.dentaid.es/es

Parc Tecnològic del Vallès. Ronda
Can Fatjó, 10
08290, Cerdanyola



AVINENT IMPLANT SYSTEM

www.avinent.com/es

Pol. Ind. Santa Anna, 1
08251, Santpedor



BTI BIOTECHNOLOGY INSTITUTE

bti-biotechnologyinstitute.com/es. C/ Jacinto Quincoces 39
01007, Vitoria



HOWDEN (UBK)

www.ubkweb.es

c/Fontanella, 21-23, 3º3º
08010, Barcelona



BIEN-AIR ESPAÑA S.A.U.

www.bienair.com

Entença, 169 Bajos
08029, Barcelona



BONTEMPI

www.bontempi.es

c/ Fernando Pessoa, 9
08030, Barcelona



INIBSA DENTAL SLU

inibsadental.com/es

Carretera de Sabadell a Granollers, Km. 14,5
08185, Lliça de Vall

**KLOCKNER**

Via Augusta, 158 - 9ª PLANTA
08006, Barcelona

**MEDICAL 3 IMPORTACIÓN
SERVICE IBÉRICA**

www.misiberica.es

Avda. República Argentina, 281-
283, local I
08023, Barcelona

**SEPTODONT**

www.septodont.es

**ABELLÓ LINDE, S.A.**

www.abellolinde.es

c/Bailén, 105
08009 Barcelona

**MOZO-GRAU**

www.mozo-grau.com/es

c/Santiago López González, 7
47197, Valladolid

**SUNSTAR**

www.sunstargum.com

c/ Frederic Mompou, 5, 6º, 3ºB
08960, Sant Just Desvern

**LABORATORIOS NORMON**

www.normon.es

C/ Ronda de Valdecarrizo, 6
28760, Tres Cantos

**NOBEL BIOCARE**

www.nobelbiocare.com/es

c/Josep Pla, 2, Torre B2, planta 9
08019, Barcelona

**ZIMMER DENTAL IBÉRICA
BIOMET 3i DENTAL IBERICA**

www.zimmerbiomet.com.es

Edificio Sertram II
c/ Metalurgia, 32-34
08038, Barcelona

**MANOHAY DENTAL S.A.U**

www.straumann.es

Av. De Bruselas, 38 1º
28108, Alcobendas